

(別紙)

平成25年10月30日

アドバイス支援（試用評価）依頼概要書

1. 依頼者の概要

事業者名	株式会社安川電機		
担当者名	平井 健一郎		
担当者連絡先	住所	東京都港区1-16-1ニューピア竹芝サウスタワー8F	
	電話	03-5402-4907	
	電子メールアドレス	hiraken@yaskawa.co.jp	
主たる業務	事業推進担当（マーケティング、営業推進）		
主要な製品	産業用モータ、産業用ロボット、下肢リハビリ装置など		
希望する施設等の種類、職種	アドバイスを希望する施設の種類や職種がある場合には、記入してください。但し、希望に合わない場合があることに留意してください。 ●寝たきりの方が多い介護施設です。過去にリフトを使った経験は問いません。機器の利用に肯定的な施設が良いです。		
アドバイス（試用評価）機関の所在する地域希望	アドバイス（試用評価）機関の所在地に関する希望がある場合には、記入してください。但し、希望に合わない場合があることに留意してください。 ●第1希望：都内もしくは埼玉、第2希望：関東圏内		
その他			

2. 試作機あるいは機器開発コンセプトの概要（可能な範囲でご記入ください。）

機器の名称（仮称）	移乗アシスト装置
機器の写真あるいはコンセプトイメージ	
想定する使用者	介護従事者が使用します。
開発に至った背景	わが国の課題の一つに超高齢化社会による労働力不足がある。要介護者のQOLの向上／介助者の負担軽減を図ることで健康寿命を延ばすことが可能。弊社の技術で、在宅老々介護でも安心して移乗支援する機器を開発し、課題解決を図りたいと考えた。
現在の開発状況	詳細設計段階です。
アドバイス（試用評価）をしてほしい事項	上記、リフトを使わない理由の本質をヒアリングできる事業者を希望します。本機器の考え方が有効であるかアドバイス頂けると幸いです。

その他	平成26年度からは施設において実証試験を予定しています。 この実証試験でも協業できる施設となれば有益です。
-----	--