

アドバイス支援（試用評価）を希望する企業及び、適切なアドバイス（試用評価）が行える専門職等を確保できる機関・団体等向け

# 平成25年度 福祉用具・介護ロボット実用化支援事業における 「専門職等におけるアドバイス支援(試用評価)」

## 募集要項

**募集期間 平成25年8月20日～平成26年1月下旬**

本事業は、予算の範囲内で実施します。従って、応募の状況によって早期で終了する場合がありますことに留意してください。

詳しくは、テクノエイド協会まで問い合わせてください。

**公益財団法人テクノエイド協会**

## 目 次

1. 目的 .....	3
2. 対象となる企業及び評価機関 .....	3
3. 試用評価の流れ .....	3
4. 評価機関について .....	4
5. 評価機関の調整と専門家の派遣について .....	4
6. 費用 .....	4
7. 応募期間及び件数 .....	4
8. 関係書類 .....	4
9. 本件に関する問い合わせ先 .....	4
10. 様式 .....	6

**平成25年度  
福祉用具・介護ロボット実用化支援事業における  
「専門職等におけるアドバイス支援（試用評価）」募集要領**

**1. 目的**

当協会では、厚生労働省の委託を受けて「福祉用具・介護ロボット実用化支援事業」を実施しております。

今般、本事業の一環として、開発コンセプトの段階（実機不要）や開発途中（試作機段階）にある福祉用具・介護ロボット（以下「介護機器」）について、介護機器開発企業からの依頼に基づき、介護・福祉の専門職によるアドバイス支援事業を行うこととしました。

開発早期の段階にある機器について、高齢者や介護機器に係わる専門職等が適切なアドバイスを行うことにより、真に必要とされる機器開発を促進します。

アドバイス支援（試用評価）を希望される企業及び、アドバイス（試用評価）にご協力をいただける機関等の方は、以下の要領に沿って応募してください。

**2. 対象となる企業及びアドバイス(評価)機関**

○福祉用具・介護ロボットの開発コンセプト（実機不要）あるいは試作機を有する企業等

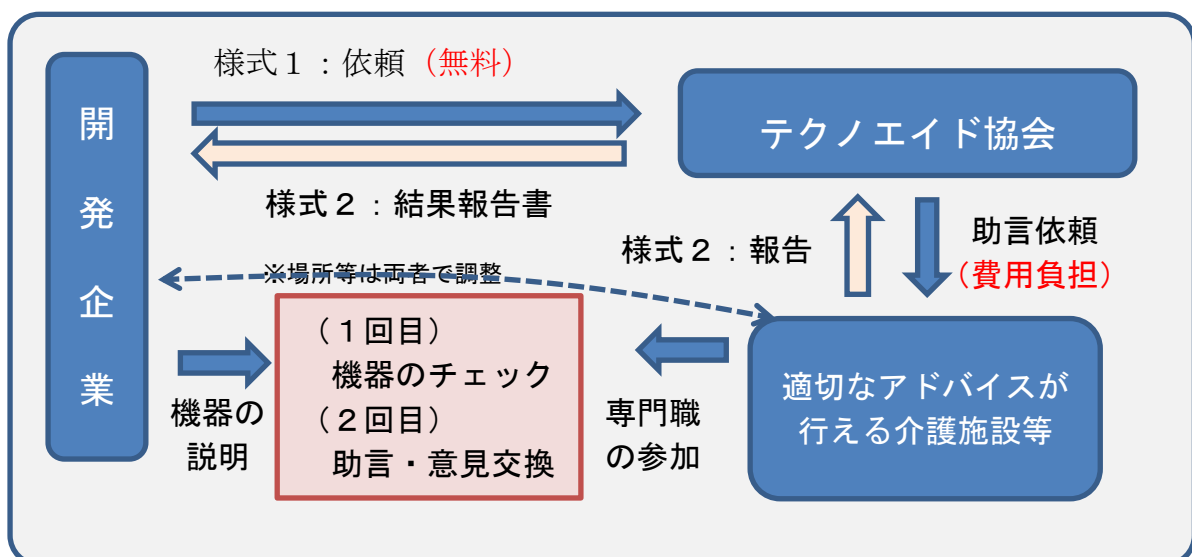
但し、福祉用具については、技術革新や開発企業の製品開発努力等により、新たに開発されたもので、従来の機器ではできなかった優位性を発揮する機器を優先します。

○適切なアドバイス（試用評価）が行える専門職等を確保できる機関・団体等（以下「アドバイス（評価）機関」）

アドバイス（試用評価）を希望する開発企業の案件情報を、当協会のホームページから情報提供しますので、その中からアドバイス（試用評価）を希望する案件を選択してください。

複数の案件を選択することも可能ですが、地域性や開発企業の意向等を調整のうえ、最終的には、当協会にて決定いたします。

**3. アドバイス支援(試用評価)の流れ**



#### 4. アドバイス(評価)機関について

以下に掲げる団体等のうち、依頼された当該機器について、適切なアドバイス（試用評価）が行えるよう、専門職等が十分に確保できる機関等とします。

- 日本作業療法士協会及び日本理学療法士協会等の職能団体
- 高齢者・障害者介護事業者団体
- 障害当事者団体
- 福祉用具臨床的事業の評価機関
- 介護ロボット等の実証試験にご協力いただける介護施設等として登録いただいている機関等

#### 5. アドバイス(評価)機関の調整と専門家の派遣について

当協会では、開発企業からのアドバイス支援（試用評価）の申請に基づき、事前に協力登録いただいた介護施設等に対して、アドバイス（試用評価）依頼情報を開示し、アドバイス（試用評価）が可能な介護施設等は、アドバイス（試用評価）実施希望書（様式3）を当協会へ提出いただきます。アドバイス（評価）実施を希望する機関が複数ある場合には、当協会において調整・検討のうえ、選考することといたします。

#### 6. 費用

- 開発企業：無料

但し、評価機関等への試作機の持ち込み及び、機器の設置、取扱説明等、試用評価に係わる費用については、申請者の負担とします。

- アドバイス（評価）機関：1件につき、25万円を当協会からお支払いします。

本費用は、アドバイス（試用評価）結果報告書（様式2）提出後にお支払いします。

#### 7. 応募期間及び件数

- 平成25年8月20日（火）～平成26年1月下旬

- 年間15件程度

本事業は、予算の範囲内で実施します。従って、応募の状況によって早期で終了する可能性があることに留意してください。

詳しくは、テクノエイド協会までお問い合わせください。

#### 8. 関係書類

- 様式1 福祉用具・介護ロボット実用化支援事業 試作機のアドバイス支援（試用評価）依頼書
- 様式2 // アドバイス（試用評価）結果報告書
- 様式3 // アドバイス（試用評価）実施希望書

#### 9. 本件に関する問い合わせ先

公益財団法人テクノエイド協会 企画部（加藤・谷田・五島）

〒162-0823

東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ4階

TEL 03 (3266) 6883

電子メール [monitor@techno-aids.or.jp](mailto:monitor@techno-aids.or.jp)

## 10. 様式

様式 1

平成 年 月 日

公益財団法人テクノエイド協会 殿

(依頼者)  
〒  
住所  
事業者名  
担当者所属  
担当者名  
電話番号  
電子メールアドレス

福祉用具・介護ロボット実用化支援事業  
専門職等によるアドバイス支援（試用評価） 依頼書

貴法人が福祉用具・介護ロボット実用化支援事業の一環として行う、開発コンセプトの段階あるいは開発途中（試作機段階）にある福祉用具・介護ロボットに対する介護・福祉の専門職によるアドバイス支援（試用評価）を依頼します。

### 記

1. アドバイス支援（試用評価）依頼概要書（別紙）
2. 会社概要（任意様式）
3. これまでの福祉用具・介護ロボットの開発実績がわかる書類（任意様式）  
※実績がない場合は、提出不要

（書類の取り扱い等について）

- ご提出いただく「アドバイス支援（試用評価）依頼概要書（別紙）」は、介護施設等とのマッチングに使用いたしますので、できる限り記載をお願いいたします。
- 従いまして、本書類は、介護・ふくしの専門職により機器開発の協力を希望している介護施設等へ情報提供するとともに、当協会のホームページにも掲載いたします。
- 提出書類の内容について、ホームページ上において非公開を希望する事項があれば、非公開希望欄に○を記入してください。
- 本事業は、予算の範囲内で行うとともに、アドバイス（評価）を希望し、かつ適切なアドバイス（評価）が行える施設等が現れない場合には、実施できない場合があることを予め留意してください。

(別紙)

平成 年 月 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			
担当者名			
担当者連絡先	住所		
	電話		
	電子メールアドレス		
主たる業務			
主要な製品			
希望する施設等の種類、職種	試用評価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。		
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。		
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）

		非公開希望
機器の名称（仮称）		X
機器の写真あるいはコンセプトイメージ		X
機器の目的及び特徴		
想定する使用者		
想定する使用方法や使用環境		
開発に至った背景		
現在の開発状況		

現在の課題		
アドバイス（評価）をしてほしい事項		
その他		



アドバイス（試用評価）結果報告書

1. アドバイス（試用評価）の実施者

実施機関名			
主担当者名			
主担当者連絡先	住所		
	電話		
	電子メールアドレス		
主担当者の日常業務			
アドバイス（試用評価）に係わった担当者	氏名	所属	資格及び業務経験等、年数
			年
			年
			年
			年
テクノエイド協会が派遣した福祉用具の専門家等			

2. アドバイス（評価）結果

受付番号		
機器の名称（仮称）		
アドバイス（試用評価）の実施経過	期 日	内 容 等
特にアドバイス（評価）してほしい事柄に対する結果		
想定される使用者の適応範囲		
期待する効果		
期待する効果を発揮するための課題及びその対応案		
その他		

3. 今後の助言継続の可能性について

--

アドバイス（試用評価） 実施希望書

1. 希望するアドバイス（評価）案件

受付番号	
機器の名称（仮称）	

2. アドバイス（試用評価）の実施予定者

実施機関名			
主担当者名			
主担当者連絡先	住所		
	電話		
	電子メールアドレス		
主担当者の日常業務			
アドバイス（試用評価）に係わる者	氏名	所属	資格及び業務経験等、年数
			年
			年
			年
			年
福祉用具に関するアドバイス（評価）の実績			
備考欄			

3. アドバイス（試用評価）を実施する場所と方法

--