

様式2（介護ロボット等モニター調査事業 交付金要望書）

平成29年 7月27日

公益財団法人テクノエイド協会 殿

（要望者）

〒532-0003

住所 : 大阪府大阪市淀川区宮原3-4-30  
ニッセイ新大阪ビル17階

事業者名 : 積水ホームテクノ株式会社

担当者所属 : 事業統括部 事業企画部

担当者名 : 宮崎 和由紀

電話番号 : 06-6397-3682

電子メールアドレス : miyazaki025@sekisui.com

介護ロボット等モニター調査事業 交付金要望書

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「介護ロボット等モニター調査事業」について、下記の書類を添付して申請します。

記

1. 介護ロボット等モニター調査計画書（別紙）
2. 会社概要（任意様式）
3. モニター調査を行う介護ロボット等の開発経過がわかる書類（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「モニター調査計画書（別紙）」は、介護施設等とのマッチングのために公開いたします。公開可能な範囲において、できる限り記載してください。
- 「モニター調査計画書（別紙）」は、介護施設等とのマッチングに際して、インターネット等を通じて登録協力施設等へ情報提供します。
- 依頼する案件について、モニター調査に協力いただける介護施設又は団体等が現れない場合には、実施できない場合もあることを予めご承知ください。

## 介護ロボット等モニター調査計画書

## 1. 申請者の概要

事業者名	積水ホームテクノ株式会社	
担当者名	三上 彩	
担当者連絡先	住所	〒532-0003 大阪府大阪市淀川区宮原3-4-30 ニッセイ新大阪ビル17階
	電話	06-6397-3682
	電子メールアドレス	mikami022@sekisui.com
主たる業務	浴室及び水回り環境設備製品の企画・開発・販売・施工・メンテナンス	
主要な製品	戸建向けユニットバス、介護施設向けユニットバス、入浴介助機器など	
希望する施設等の種類・職種等	介護施設（特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護付有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、グループホームなど）	
希望するエリア	近畿・関東・東海エリア	
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・モニター調査実施期間 1ヶ月間 （通常の入浴介助方法確認期間：1週間、当社機器使用期間：3週間）</li> <li>・定期訪問し機器操作を模擬的に見せていただくのとインタビューとを行います</li> </ul>	

## 2. 申請機器の概要（可能な範囲でご記入ください。）

機器の名称（仮称）	wellsリフトキャリー（ウェルスリフトキャリー）
機器の概要  （写真を添付すること）	<p>想定する使用者の状態像、使用環境</p> <p><b>【要介護高齢者】</b> 日常生活や入浴介助において、以下のような方を適応として想定しています。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 浴槽内での立ち座りや、浴槽跨ぎができない</li> <li>② 家庭用の浴槽内で座位姿勢をとることができる</li> <li>③ 掴まり立ちはできるが、歩行はできない</li> <li>④ 体格：体重100kg未満、身長134cm以上177cm以下</li> </ol> <p><b>【介護者】</b> 日常生活や入浴介助において、以下のような方を適応として想定しています。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 機器の操作が理解できる</li> <li>② 要介護高齢者の適応性の判断ができる</li> <li>③ 要介護高齢者が座った状態で一般的なシャワーキャリーを操作できる</li> </ol> <p><b>【使用環境】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 積水ホームテクノの介護用浴室wells（1600×2000mm～2000×2500mm程度）をご使用の介護施設様</li> <li>・ 工事無しで設置と取外しができ、機器を浴槽へ安定させるための固定機能として専用レールとセットで使用</li> <li>・ wellsリフトキャリーを使わない要介護者が入浴する際は、専用レールを取外しでき、邪魔にならない</li> </ul>

	<p><u>機器の果たすべき目的</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 要介護高齢者：浴槽出入り、浴槽内の立ち座り動作、入槽中の姿勢保持など、脱衣室・洗い場・浴槽において移動と姿勢保持を支援し、安全に入浴する</li> <li>・ 介護者：特別な知識や技術に偏ることなく、容易に安全で身体負担の少ない入浴介助を行える</li> </ul> <p><u>機器の機能、有用性</u></p> <p>(1) 脱衣室</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 本体にリフト機能が付き、車椅子等からの移乗時に、座面の高さ調整が可能。</li> </ul> <p>(2) 洗い場</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護者が要介護高齢者の体を洗い易い高さにリフト機能で上下可能。</li> <li>・ 臀部を洗いやすいように座面穴を大きめに取り、座面下から洗える。</li> </ul> <p>(3) 浴槽の出入り</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 専用レールとwellsリフトキャリアを連結し、洗い場から浴槽側へ軽い力でスライドが可能。</li> <li>・ リフト機能で浴槽内をゆっくりと上下するため、安心して入槽・出槽できる。</li> </ul> <p>(4) 入浴中</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 体が浮いたり滑りこんだりしないよう、シートベルトを付属</li> </ul> <p><u>比較すべき類似の機器あるいは方法およびそれに比べて優れている点</u>  積水ホームテクノ(株) リフト付きシャワーキャリア  操作性を改良し、軽い力で取り扱えるように変更。座面形状変更し、臀部の洗いやすさを向上。レール連結力を低減し、軽い力で連結できるように変更。</p>
<p>現在の開発状況と課題</p>	<p><u>機器に関するリスクアセスメント</u>（安全性の評価と確保対策）  ※アセスメント結果資料を添付して下さい。（様式自由）  別紙「製品安全性評価書」参照。</p> <p><u>社外モニター調査の実施実績及びその結果</u>  ※経験ありの場合は、結果を添付して下さい。（様式自由）  なし。</p> <p><u>現在の開発に関する課題</u>  ハンドル位置や本体寸法を見直し操作性を改良しました。実際の介護現場で、本当に使いやすくなっているか、また毎日の入浴介助において使いにくい点がないか、ご確認していただきたいと存じます。</p>



### 3. モニター調査したい内容（特に登録協力施設等へお願いしたい内容）

※記載にあたっては、募集要項のP9を参照してください。

※以下の項目についてモニター調査したい内容について記載してください。（今回要望しない項目は「特になし」としてください。）

※委員会等の審議により採択された場合には、協会及び専門家によるアドバイスをを行います。

<p>利用対象者の適用範囲に関すること</p>	<p>現在想定している利用者の適用・禁忌と機器が整合し、問題がないか確認します。差異がある場合には適用範囲を修正します。</p>
-------------------------	--

利用環境の条件に関すること	<p>以下についてインタビューを行いますので、ご協力をお願いいたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 要介護高齢者様の身体状況をプロフィール情報として確認いたします</li> <li>・ wellsリフトキャリアの使用有無による要介護高齢者と介護者の負担を確認するため、機器の使用前後の入浴介助に一回ずつ調査員が立ち会います。(画像記録は取りません)</li> </ul>
機器の利用効果に関すること	<p>下記項目について使用前後を比較して効果を把握します。定期訪問時に行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 要介護高齢者の利用状況、動作、入浴回数の変化</li> <li>・ 介護士の介護負担の軽減効果(時間・回数)の有無</li> </ul>
機器の使い勝手に関すること	<p>機器の各機能の使い方について、定期訪問時にインタビューします。インタビュー時に、モニター協力されているご利用者様と介護士様に、着衣のまま使用方法を模擬的に実施していただきますようお願いいたします。</p>
介護現場での利用の継続性に関すること	<p>モニター期間以降の継続使用のご意向、購入のご意向をお伺いします。その理由について終了時にインタビューで確認させていただきます。</p>
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 定期訪問：1週間に一度程度</li> <li>・ 意見交換会実施：wellsリフトキャリア導入後すぐに一度、終了後に一度、現場のご担当者様と当社開発スタッフの意見交換を実施予定です。</li> </ul>

(注) 必要に応じて記載欄を増やしてください。

## 積水ホームテクノ株式会社 会社概要

会社名	積水ホームテクノ株式会社
設立	2001年4月 (積水化学工業株式会社の住設部門と、住設に関わる販売会社6社が合併し設立)
資本金	3億6千万円
代表取締役社長	福井 一晃
株主	積水化学工業株式会社(100%出資)
本社	〒532-0003 大阪府大阪市淀川区宮原3丁目4番30号 ニッセイ新大阪ビル17階
従業員数	443名(2016年3月31日現在)
事業内容	「暮らしに快適と安心を」をお届けするための ・住宅設備機器の製造・販売 ・住宅用建材及び、関連部材の販売 ・商品付帯工事及び、建築関連工事 ・メンテナンス、リフォーム工事
取扱商品	戸建・集合住宅用浴室／内装用建材／洗面化粧台／厨房設備／ 合併浄化槽／給湯機／給排水配管設備／雨桶／屋根材 など
決算	3月
売上高	342億円(2016年3月)
売上の推移	2011年3月 約333億円 2012年3月 約356億円 2013年3月 約337億円 2014年3月 約352億円 2015年3月 約340億円
主な取引銀行	三菱東京UFJ銀行 大阪営業部
主要取引先	積水ハウス株式会社／旭化成株式会社／住友不動産株式会社／住友林業株式会社／ 三井ホーム株式会社／各住宅資材専門商社 他
建設業許認可	許可番号:国土交通大臣許可(般-24)第8788号 許可年月日:平成24年10月24日
許可業種	建築工事業・大工工事業・屋根工事業・管工事業・内装仕上工事業・塗装工事業