北海道介護事業所生産性向上推進事業

**介護事業所向け研修会**

介護ロボット・ICT機器を効果的に活用し、介護事業所における業務改善の取組を図るための講習会を希望する介護施設において実施します。

【無料】

|  |
| --- |
| 【研修内容例】  ＜集合形式＞  •介護ロボット・ICTの展示、説明、試用体験  •伴走支援を実施した介護事業所など、業務改善の取組を行っている事業所による事例紹介（失敗事例の紹介を含む）  •関係助成制度の紹介  •生産性向上ガイドライン等による業務改善の取組事例の紹介及び業務改善に係る相談対応  ※研修プログラム及び展示介護ロボットは、相談のうえ決定します。 |

**≪展示・体験の可能な介護ロボットの一部≫**

**移乗支援（装着型／非装着型）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| マッスルスーツExo Power | レイボエクソスケルトン | J-PAS　fleairy | HugT1-02 | スカイリフト | ロボヘルパー  ＳＡＳＵＫＥ | 電動昇降  フルリクライニングキャリー | つるべーY6セット  Li-Pinkセーフティーロボ |
| (株)イノフィス | （株）加地 | （株）ジェイテクト | （株）ＦＵＪＩ | アイ・ソネックス（株） | マッスル（株） | ピジョンタヒラ（株） | ㈱モリトー |

**見守り支援**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | イメージ図：実現のヒミツは"360°のミカタ"と"デジタル介護過程®" |
| aams | 眠りSCAN　eye | ANSIEL | シルエット見守りセンサ | ライブコネクト | エスパシア | ベッド内蔵型センサーiサポート | HitomeQ |
| （株）バイオシルバー | パラマウントベッド（株） | 積水化学工業（株） | キング通信工業（株） | （株）Z Works | パラマウントベッド（株） | シーホネンス（株） | コニカミノルタ |

**排泄支援　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　コミュニケーション**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 家具調トイレセレクトR自動ラップ | 非接触おむつセンサー  AlgoDetect | サニタリー利用記録  システム |
| アロン化成（株） | (株)ツカモトコーポレーション | NEC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| LOVOT | Kebbi+  検温ソリューション | FUKU助 | ぴよかめ |
| GROOVE X (株) | NUWAロボティクスジャパン(株) | (株)メディカルスイッチ | (株)NSK |

**移動支援　　　　　　　　　　　　　　入浴支援　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 介護業務支援**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Curara® ２関節 コントローラー体型** |
| ロボットアシストウォーカー RT.3 | トレーニング  ロボットcurara |
| RT.ワークス(株) | AssistMotion(株) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （プレスリリース）FUJI、新開発の防水タイプの移乗サポートロボットの受注を3月より開始｜ニフティニュース | 大浴場内の個浴もOK |
| 入浴支援リフト  NL-600 | HugL1-WP | wellsリフトキャリー |
| (株)いうら | (株)FUJI | 積水ホームテクノ㈱ |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| クリアトークカム | IP200H  無線モバイルＩPフォン |
| (株)ティービーアイ | アイコム（株） |

※研修開催時に、掲載されているロボットがメンテナンス等の理由により展示できない場合があります。

北海道介護現場業務改善総合相談センター　宛

（ＦＡＸ：０１１－２８０－３１６２）

（メール：d-robot@dosyakyo.or.jp）

|  |
| --- |
| 北海道介護事業所生産性向上推進事業  介護事業所向け研修会の開催申込書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 | （　　　　　）　　　　－ |
| 連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修会希望月日（集合の場合） | 第1希望 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 第2希望 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 第3希望 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 研修会会場（予定） |  | |
| 参加対象（予定） | □　法人・福祉施設役職員  □　介護事業所等役職員  □　介護福祉士  □　社会福祉士  □　医療関係者  □　ＰＴ・ＯＴ等専門職  □　地域包括支援センター・居宅介護支援事業所職員  □　社会福祉協議会役職員  □　その他（　　　　　　　　　　　　　） | |
| 参加人数（予定人数） | 名 | |
| 希望する体験・展示機器 | * 移乗支援機器　　　　　□　移動支援機器 * 排泄支援機器　　　　　□　見守り支援機器 * コミュニケーション　　□　入浴支援 * 介護業務支援（ICT） | |

|  |
| --- |
| その他（何かご質問等あればご記入ください。） |

≪問合せ先≫

社会福祉法人　　北海道社会福祉協議会

北海道介護現場業務改善総合相談センター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：０１１－２４１－３９８２