

様式C（介護ロボット等モニター調査事業 要望書）

令和 6年 7月 9日

公益財団法人テクノエイド協会 殿

(要望者)

〒660-0805

住所 : 兵庫県尼崎市西長洲町2-6-25

事業者名 : 新生電子株式会社

担当者所属 : 新規事業推進部

担当者名 : 岩井 亮

電話番号 : 06-6489-2470

電子メールアドレス : iwai@shinsei-denshi.co.jp

**介護ロボット等モニター調査事業 要望書**

貴法人が福祉用具・介護ロボット実用化支援・広報等一式の一環として行う「**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要望します。

## 記

1. 介護ロボット等モニター調査事業 計画概要書
2. 会社概要（任意様式）
3. これまでの介護ロボット等に関わる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

（本書類の取扱いと留意事項について）

- ご提出いただく「介護ロボット等モニター調査事業 計画概要書」は、介護施設等とマッチングする際、当協会のホームページを通じて、介護施設等へ公開いたします。  
従って、記載する内容は、公開可能な範囲で差し支えありませんが、具体的な記載がない場合には、マッチング先が現れない場合もあり得ることをご了承ください。
- 適切なお協力がいただける介護施設等とマッチングするためにも、記載内容は技術的な事に偏らず理解しやすいものとしてください。
- 当協会では記載内容や本事業に関わる各種の相談を承っております。
- 案件によっては、マッチング先が現れない場合もあり得ることをご留意ください。

## 介護ロボット等モニター調査事業 計画概要書

## 1. 申請者（企業）の概要等

企業名	新生電子株式会社	
担当者名	岩井 亮	
担当者連絡先	住所	〒660-0805 兵庫県尼崎市西長洲町2-6-25
	電話	06-6489-2470
	電子メールアドレス	iwai@shinsei-denshi.co.jp
主たる業種	電子機器製造業	
主要な製品	車載機器、産業機器、アミューズメント機器、民生機器、医療機器など	
希望する施設等の種類や職種等 希望施設に☑を入れてください 複数選択可	<input checked="" type="checkbox"/> 介護老人福祉施設：特別養護老人ホーム <input checked="" type="checkbox"/> 介護老人保健施設：老人保健施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護：グループホーム <input checked="" type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護：有料老人ホーム、軽費老人ホーム、養護老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、地域密着型特定施設入所者生活介護 <input type="checkbox"/> 居宅介護サービス：訪問介護、看護、デイサービス、リハ、福祉用具貸与サービス事業者、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護 等 <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 障害者福祉施設 <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関：介護療養型、介護医療院、病院、リハビリテーションセンター 等 <input type="checkbox"/> その他：（ ）	
その他の希望		

## 2. 試用介護機器の概要（可能な限り詳しくご記入ください。）

機器の名称（仮称）	見守りシステム pakemo パケモ
機器の概要 (写真を添付すること)	<u>想定する使用者、使用場面</u> 転倒リスクのある方、徘徊の予防を必要とする方、危険予兆動作の把握を必要とする方、認知症の方など
	<u>機能と使用方法、有用性</u> 利用者が検知項目に該当する状態になるとスマートフォンに通知する。 通知がないときでもスマートフォンから居室の状況を画像で確認できる。
	<u>類似する機器との相違</u> サーモカメラによりプライバシーに配慮しながら夜間でも見やすいシルエット画像。また同時に急な発熱などの変化も検知。カメラ部分は上下左右に動くため居室全体を見守ることができる。さらにスマートフォンからカメラの向きを設定できるため居室への設置も非常に簡単。

	<p><u>当該機器と介護業務との関連性</u>          夜間の職員が少ない現場での見守り、介護現場における人員体制の効率化、職員の業務負担の軽減、介護ケアの質の向上など</p>
現在の開発状況と課題	<p><u>機器に関するリスクアセスメント</u>（性能安全と利用安全の確保対策）          ※アセスメント結果を添付して下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・電源回路のPSE認証相当の試験クリア</li> <li>・電源ケーブルは束ねて使用しない</li> <li>・電源ケーブルを引っ張ったり重いものを吊るしたりしない</li> <li>・高温になる場所（ストーブなど）への設置・保管はしない</li> <li>・使用中に発煙、発火、異音がした場合は直ちに電源ケーブルを抜く</li> </ul>
	<p><u>社内や社外モニター調査の実績</u>          ※実績ありの場合は、その結果を添付して下さい。</p> <p>介護施設で2名／4日間のモニター調査時の実施結果</p> <p>【立上検知】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・被介護者の行動(計65回)に対して              正常検知：32回、検知早い(半座位など)：33回、検知漏れ：0回</li> <li>・被介護者に対しての誤検知：4回</li> <li>・介護者に対しての誤検知：4回</li> </ul> <p>【転倒検知】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒なし、誤検知(職員に反応)：1回</li> </ul> <p>【離床】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・検知対象(一人で外出)なし、</li> </ul> <p>【体表温異常】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・検知なし</li> </ul>
	<p><u>開発に関する当面の課題</u>          介護記録ソフトなど外部機器との連携、          検知率／誤検知率の性能向上、基本機能の見直し</p>

### 3. モニター調査の概要

1. 調査のねらい	<p>当製品を実際に介護施設の運用に沿って使用された場合に、現場目線で製品として需要のあるレベルになっているか評価する。</p>
2. 調査概要	<p>1) 調査対象：          特養や老健などの介護施設において          自力でベッドから立上りできる人 かつ 起き上がり行動や離床を検知したい人</p> <p>2) 調査したい場面、場所：          個室またはカーテンで仕切られている多床室          対応職員が少なくなる夜間</p> <p>3) 調査期間（日数）：          1ヶ月程度</p> <p>4) 機器の台数：          2台～3台</p>

#### 4. モニター調査の実施手法（協力施設等へお願いしたい内容）

※本書のP9～10を参考にモニター調査の具体的な実施方法を記載してください。

注）5つの項目全てを行う必要はありません。（実施しない項目は「特になし」としてください。）

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

1. 利用対象者の適用範囲に関する事	<p>【調査手法】  <input type="checkbox"/> 観察法 <input type="checkbox"/> インタビュー法 <input type="checkbox"/> 質問紙法 <input type="checkbox"/> その他：</p> <p>【想定する調査方法】          特になし</p>
2. 利用環境の条件に関する事	<p>【調査手法】  <input type="checkbox"/> 観察法 <input type="checkbox"/> インタビュー法 <input type="checkbox"/> 質問紙法 <input type="checkbox"/> その他：</p> <p>【想定する調査方法】          特になし</p>
3. 機器の利用効果に関する事	<p>【調査手法】  <input type="checkbox"/> 観察法 <input type="checkbox"/> インタビュー法 <input checked="" type="checkbox"/> 質問紙法 <input type="checkbox"/> その他：</p> <p>【取得指標】</p> <p>i 被介護者（取得必須指標、以下のうち1つ以上）  <input checked="" type="checkbox"/> 要介護度 <input checked="" type="checkbox"/> ADL <input type="checkbox"/> IADL <input type="checkbox"/> LSA <input type="checkbox"/> 日常生活時間 <input type="checkbox"/> QOL  <input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>ii 介護者（取得必須指標、以下のうち1つ以上）  <input type="checkbox"/> 腰痛等の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 介護負担指標 <input checked="" type="checkbox"/> ストレス指標 <input type="checkbox"/> 生体情報  <input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>iii 介護サービス提供全体の流れ  <input type="checkbox"/> プロセス全体の時間 <input checked="" type="checkbox"/> 人員構成 <input type="checkbox"/> 職務タイムスタディ法  <input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>【想定する調査方法】          アンケート用紙に回答記入（添付資料は過去実施時のアンケート用紙）</p>
4. 機器の使い勝手に関する事	<p>【調査手法】  <input type="checkbox"/> 観察法 <input type="checkbox"/> インタビュー法 <input checked="" type="checkbox"/> 質問紙法 <input type="checkbox"/> その他：</p> <p>【想定する調査方法】          アンケート用紙に回答記入（添付資料は過去実施時のアンケート用紙）</p>
5. 介護現場での利用の継続性に関する事	<p>【調査手法】  <input type="checkbox"/> 観察法 <input type="checkbox"/> インタビュー法 <input checked="" type="checkbox"/> 質問紙法 <input type="checkbox"/> その他：</p> <p>【想定する調査方法】          アンケート用紙に回答記入（添付資料は過去実施時のアンケート用紙）</p>
6. その他	<p>施設内のWi-Fi環境を利用しますので、必要によっては現場での機器設定（ネットワーク設定）のサポートが必要な場合があります。          サポートしやすいように関西圏内の介護施設でのモニター調査が希望です。</p>

（注）必要に応じて記載欄を増やしてください。

 pakemo



# 見守りシステム「pakemo」デモ機アンケート

この度は弊社製品のデモ機をご使用いただき誠にありがとうございます。  
ご利用頂いたユーザー様のご意見を伺っております。  
宜しければ下記のアンケートにご協力をお願いいたします。

使用期間	年	月	日	～	年	月	日
施設名				担当エリア			
お名前	(任意)			性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 回答しない
年齢	<input type="checkbox"/> 10～20代	<input type="checkbox"/> 30～40代	<input type="checkbox"/> 50代以上	経験年数	<input type="checkbox"/> 3年未満	<input type="checkbox"/> 3～10年未満	<input type="checkbox"/> 10年以上

## 1. 機器の立ち上げは簡単でしたか？

<input type="checkbox"/> 簡単	<input type="checkbox"/> 難しい	<input type="checkbox"/> 設定していない	ご意見：
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	------

## 2. 検知能力はいかがでしたか？

<input type="checkbox"/> 正確だった	<input type="checkbox"/> 誤検知が多い	<input type="checkbox"/> 分からない	ご意見：
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	------

## 3. サーモカメラでの室内画像は見やすかったですか？

<input type="checkbox"/> 見やすい	<input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> 見にくい	ご意見：
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------

## 4. サーモカメラでの室内画像はプライバシー保護の観点ではどうでしたか？

<input type="checkbox"/> 鮮明すぎる	<input type="checkbox"/> ちょうどいい	<input type="checkbox"/> もっと鮮明でよい	ご意見：
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	------

## 5. 「お声掛け」機能はいかがでしたか？

<input type="checkbox"/> 使いやすい	<input type="checkbox"/> 使いにくい	<input type="checkbox"/> 使っていない	ご意見：
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	------

## 6. 職員用端末（スマホ）の操作性はいかがでしたか？

<input type="checkbox"/> 使いやすい	<input type="checkbox"/> 使いにくい	<input type="checkbox"/> 使っていない	ご意見：
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	------

## 7. 本製品が導入された場合、身体的負担や精神的負担への軽減は期待できますか？

<input type="checkbox"/> 期待できる	<input type="checkbox"/> 負担が増えそう	<input type="checkbox"/> 分からない	ご意見：
--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	------

## 8. その他、ご意見やご感想があればお書きください。

--

以上で、アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。  
なお、この情報は厳重に保管し、今後の参考にする以外の目的には使用いたしません。

## 会社概要

社会に繁栄と幸福を提供するモノづくり、品質、サービスを創造します

- 社名 : 新生電子株式会社 ( <https://www.shinsei-denshi.co.jp> )
- 代表 : 代表取締役社長 山下憲幸
- 事業内容 : 電子機器の設計・製造
- 設立 : 1986年10月
- 資本金 : 8,500万円
- 従業員数 : 1416名 (2023年3月現在)
- 本社 : 兵庫県尼崎市
- 事業拠点 : 設計事業本部 (尼崎)、猪名川工場、明和工場、松阪工場、佐世保工場、都城工場、ほか (国内5工場、海外2工場)



### 【沿革】

- 1986年 : 新生電子(株)を創業 (猪名川工場にてカーオーディオの組立)
- 2000年 : 開発設計事業を開始
- 2018年 : 地域未来牽引企業に選定
- 2019年 : 経済産業省サポイン事業に採択 (見守りシステムの開発を開始)