

体験導入ワークショップ（機器貸出） ～介護テクノロジーマッチングに向けて～

介護テクノロジー紹介シート

企業名 : 株式会社エレクトロスイスジャパン

企業 URL : <https://www.electrosuisse.co.jp>

※ A4 2面（裏表）一枚に、1機種の情報が入るよう、以下をご記入ください。

1 製品／サービスの活用場面 下記の項目で、あてはまる主なものに○をつけてください（複数回答可）

- 居室 トイレ 個室 個室脱衣所 特殊浴槽 特殊浴槽脱衣所
食堂 多目的ホール（共有リビングスペース） 看護・介護ステーション リハビリ室
会議室 事務室 送迎車 その他（ 限定せず ）

2 製品／サービスの分類 下記の項目で、あてはまる主なものに1つに○をつけてください

- 見守り支援 移乗支援 移動支援 入浴支援 排泄支援 食事支援
リハビリ支援 介護記録等 介護業務支援 居室環境等管理支援 ヘルスケア
その他（ 限定せず ）

3 製品／サービスの特徴

施設または在宅の介護者、スタッフ管理または利用者管理を担う管理者

に対し、

ガイドライン整備、施設で必要とされる業務マニュアル等に対して助言や作成支援ができる

することができる

4 製品／サービスで期待できる効果 下記の項目で、あてはまる主なものに○をつけてください（複数回答可）

- 介護者の身体的負担軽減 介護者の精神的負担軽減 介護スタッフ間の連携強化
被介護者の安全確保 被介護者の QOL 向上 被介護者と介護スタッフとのコミュニケーション充実
人材育成・定着促進 周辺業務の効率化・省力化 業務全体のマネージメント向上

製品名／サービス名 : コミュニケーション支援、文書化支援、人材育成支援

製品／サービスの URL : <https://www.electrosuisse.co.jp/service.html>

製品／サービスの写真・動画 ※1機種の写真や動画 URL を載せてください

6 製品／サービスの概要（想定価格も含む）

要望に応じてお見積もり

7 製品／サービスの主な対象者 下記の項目で、あてはまる主なものに○をつけてください（複数回答可）

- 介護者（施設ケア） ■介護者（在宅ケア） □被介護者（施設ケア） □被介護者（在宅ケア）
□リハビリ利用者（集団） □リハビリ利用者（個別） ■管理者（スタッフ管理） ■管理者（利用者管理）

製品に対する**対象者**や**被介護者の状況**について、
迷われている企業は協会にて支援致します。
本プロジェクト相談窓口よりご相談ください。

8 想定している被介護者の状況

該当なし

9 製品／サービスの使用上における制限（身体面・環境面含む）・禁忌及び注意事項

該当なし

10 製品／サービスの導入事例（写真やイメージ図含む）

- ・介護テクノロジー導入ガイドラインの評価、作成支援。
- ・施設内で用いる業務手順（マニュアル等）の評価、改善、作成支援。
- ・担当者の育成に用いる教材の評価、改善、作成支援。
- ・介護テクノロジー導入や育成に内包されるリスクの見える化、対策または予防策の文書化。
- ・介護者間コミュニケーション、介護者と非介護間コミュニケーションの質的向上のための指導。