

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 : パシフィックサプライ株式会社

企業 URL : <https://www.p-supply.co.jp/> (ハイパーリンクを挿入しておいてください)

※ 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（ ）

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（ ）

3 製品／サービスの特徴

移乗の際の抱え上げの介助で発生する  
身体負担と複数人介助の実態

に対し、

身体負担の大幅な軽減と少ない介助者で  
安定した移乗を実施

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

5 製品／サービス名・写真

製品名／サービス名 : スマート 150

製品／サービスの URL : <https://www.p-supply.co.jp/products/index.php?act=detail&pid=152>

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



【使用例】

[https://www.youtube.com/watch?v=-\\_ntUS\\_2jMw](https://www.youtube.com/watch?v=-_ntUS_2jMw)

## 6 製品／サービスの概要（想定価格も含む）

国内トップクラスに操作が容易かつ快適な移乗が可能な床走行式リフト。小型で折りたたみも可能なため、多くの場面で用可能。防水仕様のため入浴現場での利用にも最適。機器異常やメンテナンス時期をお知らせしてくれる機能付き。

【想定価格】：540,000（非課税） \* 別途スリングが必要：サイズや種類により 5 万～7 万程度が相場

【弊社独自サービスとして】：サブスクサービスの実施 8,500 円／月から利用可能

## 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）

## 8 想定している被介護者の状況

- 想定できていない・検討中 → ⑨ にすすむ  
 被介護者の状態無関係に利用可能 → ⑨ にすすむ

被介護者の状態次第にて利用可能 → 下記の項目毎で、あてはまる主なものに○をつけてください（複数回答可）

介護保険制度 要介護認定

- 要支援 1、2  要介護 1  要介護 2  要介護 3  要介護 4～5

障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度） 参考：厚生労働省「障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）」

- 自立  ランク J（生活自立）  ランク A（準寝たきり）

- ランク B（寝たきり／座位保つ）  ランク C（寝たきり）

認知症高齢者の日常生活自立度 参考：厚生労働省「認知症高齢者の日常生活自立度」

- 自立  ランク I  ランク II（a・b）  ランク III（a・b）  ランク IV  ランク V

自社独自の分類

抱えあげに限らず、移乗介助に負担を感じる場合には導入検討をおすすめ

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。**

## 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

低床型ベッドには対応が困難。ベッド下に最低 11 センチの高さが必要。

⇒低床型ベッド使用時はベッド自体の補高を検討いただくか、別機種（ムーバー205）の提案  
 伏臥位での移乗は原則不可。

## 10 製品／サービスの導入事例（写真やイメージ図含む）

※実際、施設等で使用されている様子の写真を載せてください。

ない場合は、⑤の掲載のみで、⑩は空欄としてください。⑤と⑩で重複した写真の掲載は不要です。