

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 : 株式会社ケアコネクタジャパン

企業 URL : <https://www.carekarte.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 ■ その他（施設内全域）

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（介護記録、請求管理システム）

3 製品／サービスの特徴

CAREKARTE はさまざまな ICT 機器とつながり現場の記録からプラン・請求まで介護事業所の運営をトータルにサポートする介護記録ソフトです。

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 : CAREKARTE、ハナスト

製品／サービスの URL : <https://www.carekarte.jp/> (ハイパーリンクを挿入しておいてください)

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



システム紹介 : <https://www.youtube.com/watch?v=hpOa-gkFJ28>

ハナスト : <https://hanasuto.carewiz.ai/>

6 製品／サービスの概要（想定価格も含む）

- ・記録管理、帳票管理、請求業務すべてを網羅。
- ・中でも記録管理に特化しており、PC 入力だけではなく、タブレットやハナストでの音声記録作成も可能。
- ・パッケージのご提供になりますが、施設様の運用に合わせて記録内容や帳票をオリジナルの書式に変更可能。
- ・施設内にある様々な機器（ナースコールやベッドセンサー等）と柔軟に連携。
- ・特養 100 床の場合、初期費用が 250～300 万円程発生いたします。別途年間のクラウド利用料も発生いたします。金額についての詳細を希望される場合は別途お問い合わせ下さい。各種補助金の対象にもなります。

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）

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。

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

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

介護システムになる為、使用上の制限はありません

10 製品／サービスの導入事例（写真やイメージも含む）

介護機器ではありませんので、弊社導入事例の確認出来る URL を記載させていただきます

<https://www.carekarte.jp/usercasestudy/>

※）本シートはワークショップに参加している介護事業者様へ配布させていただきます。A4 一枚に収まらなかった場合、超過したページは配布の対象外とさせていただきます。また、本プロジェクトの実績としてホームページや報告書等に引用させていただきますこと、あらかじめご了承願います。

ご協力ありがとうございました。以下のアドレスへご提出をお願いします。

提出は、Word 様式と PDF 様式にて提出してください。

提出期限 7/29（金）17:00 提出先：noliftcare@gmail.com