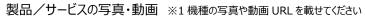
神戸市介護テクノロジー導入促進プロジェクト~未来の介護をクリエイト~

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	: アビリティース	ズ・ケアネット株式会	社				
企業 URL	: https://	www.abilities.jp)		(ハイパーリンク	を挿入しておい	てください)_
	※ A42面(夏	夏表)一枚に、1 機	幾種の情報	が収まるよ	う、以下をご記	入ください。	
1)製品/サ	ナービスの活用場に	ⅰ 下記の項目で、あてに	はまる主なもの)に○をつけてくた	ざい(複数回答可)	
□居室 □食堂 □会議室	□多目的ホール	固浴 □個浴脱 (共有リビングスペ- □送迎車 □:	ース)		ቔ □特殊浴 護ステーション		リ室)
2) 製品/t	ナービスの分類 下	記の項目で、あてはまる主	主なものに 1 こ)に○をつけてくた	ごさい		
□見守り3 ☑リハビリ3 □その他	左援 □介護記 (援 □ □ ☑ 業務支援	\浴支援 □居室5	□排泄支援 環境等管理支持		事支援 ルスケア)
3) 製品/t	ナービスの特徴						
	」でペダルを漕げない7 難な方、転倒リスクの	ある方等	によ		態で、内蔵モーター 自動介助運動、抗 で		することができる
4) 製品/t	ナービスで期待でき	きる効果 下記の項目]で、あてはまる	s主なものに○を	つけてください(複数	如答可)	
☑被介護		城 ☑介護者の精 ☑被介護者の QO □周辺業務の効率)L向上	□被介護	□介護スタッフ間 者と介護スタッ∑ 務全体のマネー	フとのコミュニ	ケーション充実
5) 製品/サ	ービス名・写真						
製品名/	ナービス名: 電動ご	アシスト付き自転車エ	エルゴメータ	- セラト <u>レ</u> ー	ナーティーゴ		

製品/サービスのURL: https://www.abilities.jp/fukushi_kaigo_kiki/fukusiyougu/kinou_kunren/138974







(6)製品/サービスの概要(想定価格も含む)

内蔵モーターのペダル回転による他動運動〜抵抗運動まで行えるオールラウンダー

3つの運動(他動運動、自動介助運動、抵抗運動)に対応しているので、自分でペダルこぎができない方も、

いすや車いすに座った状態で運動することができます。痙性を感知すると、回転が自動停止する安心機能付。

想定価格: 1,441,000円(上肢トレーニング付モデル/1,649,000円)

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	7) 🗀	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]) 図リハビリ	利用者((個別)	□管理者	(スタッフ管理	里)□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)」

図自立 図ランク J (生活自立) 図ランク 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」

回自立 \square ランクI \square ランクI (a·b) \square ランクI (a·b) \square ランクI

自社独自の分類

セラトレーナーをご利用にあたっては、事前にかかりつけの医師等にご相談ください。

、 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

▼次の方は必ず使用の前に医師または理学療法士と相談してください。循環器疾患をお持ちの方、ペースメーカー等の電磁障害の影響を受ける体内埋込型医療電気機器を使用している方、関節に重い障がいがある方、足の筋肉をコントロールできない方、股関節や膝関節の伸展に制限のある方、骨粗しょう症の方、骨形成不全の方、上記以外に身体に特に異常を感じている方等▼利用者制限体重:120kg以下身長:120~200cm

【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。