

ロボット介護推進プロジェクト

補助対象「**ロボット介護機器**」展示説明会

～ 開催のご案内 ～

開催趣旨

現在、ロボット介護機器の開発及び導入支援につきましては、日本再興戦略に基づき経済産業省と厚生労働省において「ロボット技術の介護利用における重点分野」を特定し、その分野の製品開発等が積極的に進められております。

こうした背景のもと、公益財団法人テクノエイド協会では、経済産業省から補助を受け「ロボット介護推進プロジェクト」を実施しているところですが、今般、そのプロジェクトの一環として、補助対象機器を一堂に集めた「**ロボット介護機器展示説明会**」を開催することといたしました。

ぜひこの機会に最先端のロボット介護機器に触れていただき、本プロジェクトへの理解を深め、補助事業の活用をご検討いただければと存じます。

※ロボット介護推進プロジェクトの概要 (<http://www.techno-aids.or.jp/>)



1. 主催：公益財団法人テクノエイド協会

2. 開催日・場所：

会場	開催日	開催場所
東京会場	平成26年6月9日（月）	TOC有明（東京都江東区有明） http://www.toc-ariake.jp/
神戸会場	平成26年6月11日（水）	13時～17時 兵庫県立総合リハビリテーションセンター 福祉のまちづくり研究所（神戸市西区） http://www.assistech.hwc.or.jp/index.html
福岡会場	平成26年6月13日（金）	
札幌会場	平成26年6月17日（火）	TKP札幌駅カンファレンスセンター http://tkpsapporo.net/sapporoeki/

3. 対象者：

- ・ 高齢者施設・居宅介護サービス事業者
 - ・ 障害者施設・在宅サービス事業者
 - ・ 医療療養又は介護療養の病床を有する病院・診療所
 - ・ サービス付き高齢者向け住宅事業者
 - ・ 地域包括センター及び介護実習・普及センター
 - ・ 都道府県又は市町村 ご担当者
 - ・ 報道機関 等
- } 施設長（管理者）又は従事する職員等

4. スケジュール（各会場共通）：

時 間		内 容
13：00		開会
13：00～13：10	10分	○ロボット介護機器の開発・普及の動向 ○ロボット介護推進プロジェクトの実施状況 公益財団法人テクノエイド協会 企画部
13：10～17：00	230分	○メーカー毎、約20社、順次プレゼンテーションを行います。 ○実機又はカタログを展示します。 ※実機出展されるメーカーの製品には、触れることができます。但し、会場によって出展メーカーは異なることにご理解ください。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;">     </div> <p style="text-align: center;">（※2）出展予定13機器</p> <p>○補助事業へ参加するための個別相談（テクノエイド協会）</p>
17：00		閉会

※1 入退場の時間は自由とします。

※2 メーカー及び製品の概要については、下記を参照してください。

「ロボット介護推進プロジェクト補助対象機器一覧」（平成26年5月27日現在）
最新情報は、下記のホームページに掲載しています。

<http://www.techno-aids.or.jp/robocare/catalog.pdf>

5. 申し込み：

参加を希望される方は、別紙「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、事務局あて電子メールにてお申し込み下さい。なお、参加証は発行いたしません。各会場で参加人数が多数となった場合には事務局から参加をお断りする場合がございます。

<本件に関する問い合わせ（事務局）>

公益財団法人テクノエイド協会 企画部 担当：永井・山下・谷田・加藤・五島

電子メールアドレス：robocare@techno-aids.or.jp

TEL：03-3266-6883 FAX：03-3266-6885

提出先 電子メールの場合 robocare@techno-aids.or.jp
 FAXの場合 03-3266-6883

ロボット介護推進プロジェクト
補助対象「ロボット介護機器」展示説明会
参加申込書

◆希望する会場に○印を付けてください。

東京会場	6月 9日(月)	13時～ 17時	TOC有明 (東京都江東区有明)	<input type="checkbox"/>
神戸会場	6月11日(水)		兵庫県立総合リハビリテーションセンター 福祉のまちづくり研究所 (神戸市西区)	<input type="checkbox"/>
福岡会場	6月13日(金)		福岡市介護実習普及センター (福岡市中央区)	<input type="checkbox"/>
札幌会場	6月17日(火)		TKP札幌駅カンファレンスセンター (札幌市北区)	<input type="checkbox"/>

◆参加希望される方の氏名などを記入してください。

氏名		
団体名・法人名		
勤務先住所		
電子メールアドレス		
電話番号		
ファクシミリ		

※1. 参加証の発行は致しません。

※2. こちらの申込書はコピーして、当日持参してください。

※3. 氏名欄は4名まで記入可能ですが、5名以上の場合は枠を増やして記入してください。

受付番号 記載不要	
--------------	--