

介護ロボット「重点分野別」講師養成研修会 開催要綱

【テーマ：移動支援機器（屋外）・見守り支援機器（施設）】

1. 趣 旨

急速な高齢化の進展に伴い、要介護者の増加及び介護ニーズの多様化・複雑化、さらには介護職員の腰痛問題への対応や介護人材の確保は喫緊の課題となっております。

こうした中、我が国の優れたロボット技術を「高齢者の自立支援」と「介護者の負担軽減」に役立てるため、厚生労働省と経済産業省では、ロボット技術の介護利用における重点分野を定め、ロボット介護機器の開発・普及に係る各種の施策を講じているところであります。

つきましては、今般、経済産業省が行う「ロボット介護機器・導入促進事業」のうち、平成26年度に開発助成が終了した、「移動支援機器（屋外）」及び「見守り支援機器（施設）」の有効活用や適用技術の普及を目的とした、講師養成研修会を開催いたします。

2. 主 催

●公益財団法人テクノエイド協会

3. 対象者

- 介護実習・普及センターの職員
- 福祉用具プランナー、福祉用具専門相談員
- 福祉用具の選定や適合、訓練や教育等の業務に従事する者

※本研修の受講者は、地域に戻り介護職員等に対する研修会の講師となる方を想定しています。

4. 日 時 平成27年12月17日(木)10:00-12:40

※なお、当日同会場にて「介護ロボット展示説明会及び併催シンポジウム」(別添)を併催します。

5. 会 場 TOC有明 4階コンベンションホール EASTホール

住所 東京都江東区有明3丁目5番7号 電話03(5500)3535

6. 内 容 開催プログラム(別紙1)のとおり

7. 参加費 無料 ※テキストは当日会場にて無償配布します。

8. 申込方法 (重要事項)

- ・参加申込書(別紙2)に記入のうえ、12月9日(水)までに申し込みしてください。
- ・定員は300名とします。※原則先着順ですが、調整させていただく場合がございます。
- ・定員オーバーの場合のみ、その旨事務局からご連絡いたします。
- ・参加申込書は必ず当日ご持参いただき、受付にてご提出ください。

9. 受講修了証 全ての受講を修了した方には、受講修了証を発行いたします。

10. 事務局

公益財団法人テクノエイド協会 企画部 谷田良平・渡辺哲治・五島清国
〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ4階
電話番号 03(3266)6883 ファクシミリ 03(3266)6885

介護ロボット「重点分野別」講師養成研修会

【テーマ：移動支援機器（屋外）・見守り支援機器（施設）】

～ 開催プログラム ～

- 日時：平成27年12月17日(木)10時～12時40分
 ○会場：TOC有明 4階コンベンションホール EASTホール
 ○内容：以下のとおり（※内容等につきましては変更する場合がございます。）

時 間	内 容
09:30～10:00	受 付
10:00～10:05	開会あいさつ テクノエイド協会 常務理事 長田 信一
10:05～10:20 (15分)	○介護ロボットの開発・普及に係る取り組み テクノエイド協会 企画部参与 加藤 智幸
10:20～11:05 (45分)	○移動支援機器(屋外) 神戸学院大学 総合リハビリテーション学部 教授 古田 恒輔
11:05～11:50 (45分)	○見守り支援機器(施設) 介護老人保健施設ひうな荘 リハビリ部長 森山 由香
11:50～12:05 (15分)	○介護ロボットの導入検討の流れ (介護施設による介護ロボット導入検討) 三菱総合研究所 人間・生活研究本部 ヘルスケアマネジメントグループ 橋本 政彦
12:05～12:20 (15分)	○介護ロボットの導入検討の流れ (普及センター等のWSによる介護ロボット導入検討) テクノエイド協会 企画部 参与 加藤 智幸
12:20～12:25 (5分)	閉会あいさつ テクノエイド協会 企画部長 五島 清国
12:25～12:35 (10分)	受講修了証の配付
12:40	閉 会

なお、当日同会場にて「介護ロボット展示説明会及び併催シンポジウム」(別添)を併催します。会場では各種の介護ロボット等を展示いたしますので是非この機会にご覧ください。

参加申込先

ファクシミリ番号 03-3266-6885

電子メールの場合 yamashita@techno-aids.or.jp

介護ロボット「重点分野別」講師養成研修会

【テーマ：移動支援機器（屋外）・見守り支援機器（施設）】

～ 受講参加申込書 ～

下記のとおり、平成27年12月17日に開催される『介護ロボット「重点分野別」講師養成研修会』への参加を希望いたします。

(フリガナ) 氏名	
法人及び事業所	
勤務先の住所	〒
電子メールアドレス	
電話番号	
ファクシミリ	

(参加申し込みにあたっての注意事項)

- ・受講参加申込書は1名用です。複数人の参加を希望する場合はコピーして記載してください。
- ・12月9日(水)までに申し込みしてください。
- ・定員は300名とします。※原則先着順ですが、調整させていただく場合がございます。
- ・定員オーバーの場合のみ、その旨事務局からご連絡いたします。
- ・参加申込書は必ず当日ご持参いただき、受付にてご提出ください。
- ・記載いただいた情報は、介護ロボット等に関する当協会からのご案内以外には使用いたしません。

※記入不要です。

受付番号				
------	--	--	--	--

研修会会場: TOC有明 4階コンベンションホール EASTホール



○会場の住所

東京都江東区有明3丁目5番7号 有明 4階コンベンションホール EASTホール

電話 03-5500-3535

○電車でのアクセス

りんかい線「国際展示場」駅より徒歩3分

ゆりかもめ「国際展示場正門」駅「有明」駅より徒歩4分

○車でのアクセス

首都高速湾岸線「有明」「臨海副都心」出口より約5分、同台場線「台場」出口より約5分