



介護テクノロジー 体験・交流会

無料

腰痛予防

人材確保

ケアの質の向上

接触感染予防

業務負担軽減

外国人就労者への教育

介護現場でのお悩み、介護テクノロジーで解決しませんか？

第1回

8月25日 金

13:00～16:00 体験会&プチセミナー

16:00～17:00 交流会

施設間や企業との交流の時間を設けております。
無料機器貸出の相談も受付致します。

実際に機器を体験したり、導入実績のある施設からのプチセミナーを実施致します。
コーディネーターによる、機器選択や導入に関するご相談も対応しておりますので、是非ご参加ください。

第2回は10月18日(水)予定。詳細は決定次第、ホームページ等でご案内致します。



施設見学会も実施します！

9月6日 水

体験・交流会(8月25日開催分)に参加いただいた方のみ
導入実績のある施設の見学会のご案内を致します。

※定員に達し次第、見学会のお申込みは締め切らせて頂きます。



申込方法は裏面をご確認下さい。※事前登録必須



第1回

8月25日 [金]

時間：12：40～13：00 受付
13：00～16：00 体験会&プチセミナー
16：00～17：00 交流会

会場：日本ノーリフト協会NOLIFTLABO

兵庫県神戸市兵庫区駅南通5-1-2健康ライブプラザ5階
JR兵庫駅より南へ徒歩約3分

申込締切：8月23日（水）

出展予定企業

移乗・移動支援機器・用具

- ・ シーホネンス(株)
- ・ (株)タイカ
- ・ (株)FUJI

入浴支援機器

- ・ (株)アマノ

嚥下関連機器

- ・ ギフモ(株)

リハビリ・レクリエーション関連機器

- ・ アビリティーズ・ケアネット(株)

見守り支援機器

- ・ (株)ヴォクセラ

介護業務支援（お掃除ロボット）

- ・ (株)HCI

体験立位年齢、転倒リスク測定

- ・ UNTRACKED(株)

脳の健康測定

- ・ 一般社団法人ブレインインパクト



神戸市介護テクノロジー導入促進プロジェクトとは

本プロジェクトは神戸市による、テクノロジーの導入に何らかの課題を抱えている市内の介護事業者と、すべての企業とを橋渡しすることで、より良い介護現場作り・テクノロジー開発の機会を創出するための事業です。

試食や試供品の配布あります

※第2回10月18日の詳細は、現在調整中です。決まり次第、ホームページ等でご案内致します。

※事前申込必須

お申込み方法

■ 右記QRコードから申込

代表者1名様のお申し込みより、複数名の参加登録が可能です。

■ 下記申込書より申込

下記申込書を記載の上、FAXにて協会事務局まで送付下さい。



8月25日体験・交流会 FAX専用申込書 FAX：078-862-8508

法人名・施設名			
担当者氏名	参加者数	名	
職種	同施設で複数名お申込みの場合は、参加者全員分の職種を選択下さい。 <input type="checkbox"/> 管理職 / <input type="checkbox"/> 看護職 / <input type="checkbox"/> 介護職 / <input type="checkbox"/> セラピスト / <input type="checkbox"/> その他 ()		
担当者メールアドレス	電話番号	当日や緊急時に連絡のつく番号を記載ください。 - -	
<p>下記より導入しているもしくは、導入が決定している機器があれば選択してください(複数回答可)</p> <input type="checkbox"/> 移乗・移動支援機器 (リフト、スタンディングリフト、アシストスーツ等) <input type="checkbox"/> 見守り・業務支援機器 (見守り機器、業務支援ソフト、ICT機器等) <input type="checkbox"/> 食事・入浴・排泄支援機器 (調理・配膳支援機器、特殊浴槽、浴室内移動移乗機器 (リフト/チェア等)、排泄センサー、ポータブルトイレ等) <input type="checkbox"/> 個別ケア支援機器 (レクリエーション・認知症ケア機器、口腔機能支援機器、コミュニケーション支援機器、リハビリ支援機器) <input type="checkbox"/> 導入していない / <input type="checkbox"/> その他 ()			
<p>製品／サービスの分類において、興味のある項目上位3つを選択下さい</p> <input type="checkbox"/> 見守り支援 <input type="checkbox"/> 移乗支援 <input type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> 入浴支援 <input type="checkbox"/> 排泄支援 <input type="checkbox"/> 食事支援 <input type="checkbox"/> リハビリ支援 <input type="checkbox"/> 介護記録等 <input type="checkbox"/> 介護業務支援 <input type="checkbox"/> 居室環境等管理支援 <input type="checkbox"/> ヘルスケア <input type="checkbox"/> その他 ()		<p>参加理由について、下記項目よりあてはまるものを選択下さい (複数選択可)</p> <input type="checkbox"/> 機器を体験する機会がなかったため <input type="checkbox"/> 様々な機器を知りたい <input type="checkbox"/> 導入したい機器／種類がある <input type="checkbox"/> プチセミナーに参加したい <input type="checkbox"/> その他 ()	
<p>9/6開催「施設見学会」の案内を希望しますか？</p> <input type="checkbox"/> はい (希望する) / <input type="checkbox"/> いいえ (希望しない)		<p>「神戸市介護テクノロジー導入促進プロジェクト」をご存知でしたか</p> <input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ	

※ 申込に関する個人情報につきましては、一般社団法人日本ノーリフト協会が保管します。

「神戸市介護テクノロジー導入促進プロジェクト」に関する質問・申込みはこちら

TEL 078-862-8503 | FAX 078-862-8508 | e-mail noliftcare@gmail.com

本事業の詳細情報について ホームページ <https://www.kobekaiteku.jp/>

企画 神戸市 / 事務局 一般社団法人日本ノーリフト協会

