事務連絡

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年９月７日

　都道府県・政令市

　在宅・施設介護サービス事業者等　各位

公益財団法人テクノエイド協会

企画部

令和４年度

**「介護ロボット活用ミーティング」開催に伴う発表者の募集について**

～　本音で語ろう！　介護現場で働くみんなの情報交換会　～

１．背景、目的

少子高齢化の進展により、介護人材の不足が課題となる中、高齢者・障害者福祉の現場ではケアの質の確保や現場での負担軽減、介護人材の確保などの観点から、福祉用具・介護ロボット等のテクノロジーの活用を推進した、生産性向上に資する取組みが実施されています。

こうした背景のもと、当協会では、昨年に続き、介護ロボット等（福祉用具やICT機器含む。）の導入・活用に関する情報交換の場として、「**介護ロボット等活用ミーティング（※）**」を開催することと致しました。

本ミーティングでは、介護ロボット等の導入・利活用にあたっての工夫や課題を共有化し、介護現場における介護ロボット等の効果的な活用を促し、楽しく・働きやすい職場環境の構築を推進することを目的と致します。

つきましては、**開催にあたり、介護ロボット等の利用に伴う工夫や課題、アイデア等についてご発表いただける介護施設及び、関係機関等を募集致します**。

（※）新型コロナウィルス感染症を予防するため、オンライン開催とさせていただきます。

２．開催計画（予定）

本ミーティングは、全５回、下記のテーマで開催することとし、具体的な開催内容は、全国の介護施設等の要望を踏まえて、決定いたします。

（開催日とテーマ）

|  |
| --- |
| １１月 |
| １４日（月） | １５日（火） | １６日（水） | １７日（木） | １８日（金） |
| テクノエイド協会からオンライン配信を予定します。 |
| １３時～１５時 |
| 開催テーマ（案） |
| 介護機器等を活用した**生産性向上の取組み**を考えよう | 介護機器等の**安心・安全な利用**を考えよう | 介護機器等を活用した**介護者の負担軽減、離職防止**を考えよう | 介護機器等の**導入に伴う経営・費用対効果**を考えよう | 介護機器等と**ＬＩＦＥのデータ連携、重度化防止**を考えよう |
| １．内容①介護ロボット等に関する最新情報（厚生労働省又はテクノエイド協会）**②介護施設等による発表　←　今回募集する介護施設等（リハセンター等でも差支えありません。）****（全10か所を募集）**③介護ロボットの開発・実証・普及のプラットフォーム　相談窓口の取り組み（１者）④フリートーク２．主な参加者介護施設・事業所の施設長又は所長、介護主任（リーダー）、介護機器の導入担当者、介護現場で介護機器等を取り扱う職員、行政、　等〇特別養護老人ホーム　〇介護老人保健施設　　〇有料老人ホーム　〇グループホーム〇軽費老人ホーム　〇養護老人ホーム　〇居宅介護サービス〇リハビリテーションセンター　〇医療機関 等テーマにあった介護機器等の有識者及びメーカー等も参加可能とする。３．定員　80名～100名程度４．開催方法　Zoomを活用したオンラインにより開催致します。５．一般参加者申し込み　開催計画が完成しだいWebにて一般参加者の申し込みを開始致します。（予定） |

３．発表いただける介護施設等の募集

上記２の内容で開催を検討しているところですが、２０分程度の時間で発表いただける介護施設等を募集いたします。なお、応募は在宅・施設、市町村や地域包括支援センター、リハビリテーションセンター、関係機関・企業等でも差し支えありません。

発表いただきたい内容

1. 個別のテーマに沿った話題提供、問題提起
2. 介護現場等の課題（施設等の特長のニーズ、現状の課題）

③　介護ロボット等の利用に伴う工夫や課題、アイデア等

※フリートークでは、楽しく・働きやすい介護職場のあり方について意見交換いたします。

ご発表いただく介護施設等には、些少ですが謝礼をお支払いさせていただきます。

発表を希望する方は、「**（別紙）介護ロボット活用ミーティング　発表希望書**」に必要事項をご記入のうえ、**令和４年９月１6日（金）まで**に、当協会あて電子メールにてお送りください。

提出資料を確認のうえ、当協会にて発表者を決定させていただくことしし、その結果は、おってメールにてご連絡させていただきます。

４．本件の問合せ先

公益財団法人テクノエイド協会　担当：谷田、松本、根石、五島

〒162-0823　東京都新宿区神楽河岸1番1号　セントラルプラザ４階

電話　０３－３２６６－６８８３　　E-mail　 robocare@techno-aids.or.jp

新型コロナウイルスの影響により勤務時間を8時～16時としています。

別紙

令和　　年　　月　　日

「介護ロボット活用ミーティング」発表希望書

１．希望する開催テーマ

希望するテーマを選択して、〇印を付けてください。（複数選択可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 開催テーマ（予定） | 発表希望 |
| １ | 介護機器等を活用した**生産性向上の取組み**を考えよう |  |
| ２ | 介護機器等の**安心・安全な利用**を考えよう |  |
| ３ | 介護機器等を活用した**介護者の負担軽減、離職防止**を考えよう |  |
| ４ | 介護機器等の**導入に伴う経営・費用対効果**を考えよう |  |
| ５ | 介護機器等と**ＬＩＦＥのデータ連携、重度化防止**を考えよう |  |

２．発表いただける介護施設等の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 機関等の名称 |  |
| 発表予定者（氏名） |  |
| 役職・職種 |  |
| ご連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 発表者の主な業務 |  |
| タイトル（仮称） |  |
| 発表内容（概要） |  |

（注）本希望書は、発表者の選考にご使用させていただくこととし、他では使用いたしません。

（注）必要に応じて記載欄を増やしてください。