

様式B（介護現場と開発企業の意見交換実施事業等 依頼概要書）

令和 7年10月1日

介護現場と開発企業の意見交換実施事業等 依頼概要書

1. 希望する事業の種類（いずれかに○印を記入してください。）

1. 介護現場と開発企業の意見交換実施事業	○
2. 試作介護機器へのアドバイス支援事業	

2. 依頼者（企業）の概要

企業名	株式会社 キョウエイ	
担当者所属	代表	
担当者名	渡辺和義	
担当者連絡先	住所	〒111-0053 東京都台東区浅草橋2-25-4 ACMビル5階
	電話	03-5846-9971
	電子メールアドレス	watanabe@kyoei-info.com
主たる業種	電子機器設計開発及び製造	
主要な製品	遠隔監視システム、バイタルモニタリングシステム	
希望する施設等の種類や職種等 希望施設に☑を入れてください 複数選択可	☒ 介護老人福祉施設：特別養護老人ホーム ☒ 介護老人保健施設：老人保健施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 ☒ 認知症対応型共同生活介護：グループホーム ☒ 特定施設入居者生活介護：有料老人ホーム、軽費老人ホーム、養護老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、地域密着型特定施設入所者生活介護 ☒ 居宅介護サービス：訪問介護、看護、デイサービス、リハ、福祉用具貸与サービス事業者、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護 等 ☐ ショートステイ ☐ 障害者福祉施設 ☐ 医療機関：介護療養型、介護医療院、病院、リハビリテーションセンター 等 ☐ その他：（ ）	
その他		

3. 当該機器の開発コンセプト又は試作介護機器等の概要（可能な限り詳しく記入してください。）

機器の名称（仮称）	VIMOS	
試作介護機器の有無及び機器のコンセプト（試作介護機器があれば <u>写真</u> を添付）	試作介護機器の有無	① 有 ・ 2. 無
	機器の目的及び特徴 介護する人の労力軽減につなげたい 60Ghzミリ波レーダーを使用した非接触での在、不在及び心拍数・呼吸数のモニタリングができます。また、オプションとして温度、湿度、体温の計測もできます。	

	 製品画像
想定する使用者及び使用方法、使用場面	① 想定する使用者 介護事業者スタッフ等 ② 想定する使用場面 入居者の部屋に設置し在、不在の確認及びバイタルデータ等を遠隔で確認できる ③ 想定する使用方法 入居者のベッドサイド等に設置して遠隔で監視する。
特にアドバイス（意見交換）を希望している事項	介護スタッフの労力軽減につながる製品か等使い勝手も含め今後の改善についての意見交換をさせて頂きたいと考えてます。
現在の開発状況と主な課題	試作器完成しており現在独居高齢者宅にてトライアルをしておりますが、施設等で採用して頂くためにはどのような改善が必要になるか検討中です。
その他	

（注）必要に応じて記載欄を増やしてください。

会社概要

商 号 株式会社キョウエイ
設 立 1985年1月
資本金 10,000,000円
代表者 代表取締役 渡辺和義

本社所在地

〒272-0826
千葉県市川市真間2丁目23-8
tel : 047-326-0716
fax : 050-3488-3896

東京営業所

〒111-0053
東京都台東区浅草橋2丁目25番4号
ACMビル5階
tel : 03-5846-9971
fax : 050-3488-3896



electronic device
Development & sales