

様式1（専門職によるアドバイス支援事業 依頼書）

平成 28年 11月 21日

公益財団法人テクノエイド協会 殿

（依頼者）	大久保 泰誉
〒	390-1506
住所	長野県松本市安曇4006番地
事業者名	株式会社 安寿の里 のりくら
担当者所属	
担当者名	大久保 泰誉
電話番号	0263-88-8163
電子メールアドレス	ailabelcorp@gmail.com

専門職によるアドバイス支援事業 依頼書

貴法人が福祉用具・介護ロボット実用化支援事業の一環として行う、介護ロボット等の「専門職によるアドバイス支援事業」について、下記の書類を提出して依頼します。

記

1. 専門職によるアドバイス支援事業 依頼概要書（別紙）
2. 会社概要（任意様式）
3. これまでの福祉用具・介護ロボットの開発実績がわかる書類（任意様式）
※実績がない場合は、提出不要

（書類の取り扱い等について）

- ご提出いただく「専門職によるアドバイス支援事業 依頼概要書（別紙）」は、介護施設等とのマッチングのために公開いたします。公開可能な範囲において、できる限り記載してください。
- 「専門職によるアドバイス支援事業 依頼概要書（別紙）」は、介護施設等とのマッチングに際して、インターネット等を通じて登録協力施設等へ情報提供します。
- 依頼する案件について、適切なアドバイスが行える介護施設又は団体等が現れない場合には、実施できない場合もあることを予めご承知ください。

専門職によるアドバイス支援事業 依頼概要書

1. 事業の種類 (いずれか希望する方に○印を付けるか、事務局までご相談ください。)

1. 介護職員等との意見交換	
2. 専門職によるアドバイス支援	○

2. 依頼者の概要

企業名	株式会社 安寿の里 のりくら	
担当者名	大久保 泰誉	
担当者連絡先	住所	〒390-1506 長野県松本市安曇4006番地
	電話	0263-88-8163
	電子メールアドレス	ailabelcorp@gmail.com
主たる業務	住宅型有料老人ホーム	
主要な製品	サドル付き歩行器	
希望する施設等の種類・職種等	・介護施設等	
その他		

3. 機器開発コンセプトあるいは試作機の概要 (可能な範囲でご記入ください)

機器の名称 (仮称)	AR-5 (あるこー) 電動式	
試作機の有無及び機器のコンセプト (試作機あれば写真を添付)	試作機の有無	①. 有り ・ 2. 無し
	機器の目的及び特徴 ・高齢者や障害を持つ方、リハビリ中の方などが介助者の手を借りずにベッドから移乗できる。 ・車椅子を利用するより、「若々しい」、「健康的」というイメージを持つことができる。 ※末尾に試作機の写真	
想定する使用者及び使用方法、使用環境	使用者： 高齢者、障害者。 使用方法： サドルに腰掛けて移動。 使用環境： 高齢者施設、屋外一般	
現在の開発状況と課題	・試作機を開発。 ・利用者の体格に合わせた大きさの調節が課題。	
特にアドバイス (意見交換) を希望している事項	・アクセル、ブレーキの位置、足を置くペダルなど細かな部位の使い勝手について。	
その他		

(注) 必要に応じて記載欄を増やしてください。



事業の概要

企 業 名(法人番号): 株式会社安寿の里のりくら (6100001016129)			
代表者の役職及び氏名: 代表取締役社長 大久保 泰誉			
住 所:(〒390-1506) 長野県松本市安曇4006番地			
電話番号:0263-88-8163		FAX番号:0263-88-8166	
担当者のメールアドレス: ailabelcorp@gmail.com			
資本金(出資金)	300 万円	従業員	15 人
主たる業種	社会保険・社会福祉・介護事業	創業・設立日	H 18年8月 10日

2. 株主等一覧表

(平成 28年 10月 27日現在)

主な株主又は出資者	株主名又は出資者名		所在地	大企業	出資比 率(%)
	①			(公募要領 P4 参照)	
	①	大久保 泰誉	長野県安曇野市三郷小倉 2649-2	【 】	100%
				【 】	%