

## つくばロボケアセンターオープニング記念イベント "広がるロボケアセンター"

より良い明日のために...  
地域力を育てるコミュニティでありたい。

HAL FIT®

平成31年3月24日(日) 開場:12:30

### 第一部 13:00-14:30 CYBERDYNE STUDIO

介護予防

自立支援



#### ロボケアセンターグループの事業紹介

湘南/大分/鈴鹿ロボケアセンター代表取締役 安永 好宏



#### 講演 「サイバニクスによる未来開拓最前線」

CYBERDYNE 株式会社 代表取締役社長 /CEO 筑波大学大学院システム情報系教授  
内閣府 ImPACT 革新的研究開発推進プログラム プログラムマネージャー 山海 嘉之

LIVE

高齢心疾患患者における離床の鍵は立ち上がり動作の確立! "いかに早く" かつ "自分の力で" 離床し機能回復を図れるか

#### 招待講演1 「廃用症候群のリハビリテーションを再考する」 ～心不全×腰 HAL®×多職種協働～

社会医療法人石川記念会 HITO 病院 リハビリテーション部リハビリテーション科 藤川 智広

この人と HAL® の行く先で起きた笑顔と感動の実録 15 ヶ月 「どんな状況だってあきらめない」 選ばれる介護サービス

#### 招待講演2 「わぁ 立てた」「また、歩けた」 ～HAL® 腰タイプ 自立支援用～

医療法人社団みなみつくば会 営業部事業推進室 課長 野口 兼慎

フレイル  
予防

健康寿命  
の伸長

各会場

### 第二部 14:45-16:00 ロボケアセンター各会場

#### HAL® 腰タイプ介護・自立支援用 製品説明会

#### HAL® を用いた健康増進プログラム紹介

#### アクティブ・ケア プロジェクトの紹介

#### 質疑応答・体験会等



HAL-BB04-SSSJP



ご来場記念  
粗品プレゼント

※参加お申し込み方法、その他詳細は裏面をご覧ください。

WEB はコチラ  
<https://www.hal-care-support.jp/>

【主催】CYBERDYNE株式会社 【協賛】AIG損害保険株式会社



AIG AIG 損保

【共催】湘南ロボケアセンター  
鈴鹿ロボケアセンター  
大分ロボケアセンター  
大阪ロボケアセンター  
浦安ロボケアセンター  
岡山ロボケアセンター

【協力】つくば市  
イーアスつくば

【メイン会場】  
CYBERDYNE STUDIO  
イーアスつくばショッピングセンター 2F  
〒305-0817 茨城県つくば市研究学園5-19  
☎029-828-8282

参加無料

生きがい

社会進出

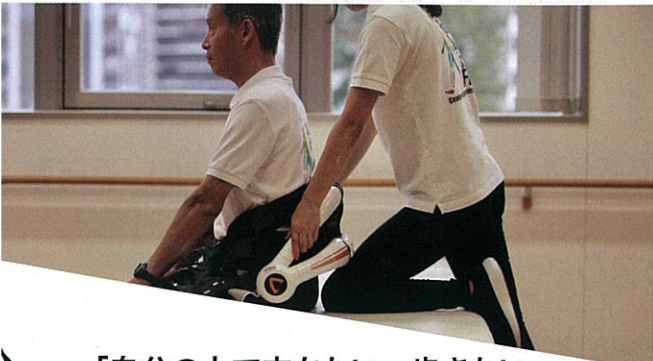
魅力ある  
街づくり

地域の  
活性化

医療費削減

介護負担  
の軽減

社会保障  
制度の充実



「自分の力で立ちたい、歩きたい…」

そんな思いを実現していくのが  
HAL FIT®のトレーニングです。



**開催会場アクセス**  
 (株)ケア・テック会議室  
 岩手県盛岡市湯沢 16-15-8  
 東北道「盛岡南 IC」より約5分  
 「羽鳥小学校」下車徒歩5分

**HAL® 販売代理店**  
 株式会社ケア・テック  
**URL** <http://www.caretec.co.jp>  
**TEL** 019-638-2877

**【参加お申し込み】**

申込書をメールまたは FAX でお送りください。  
 ご不明点がございましたら、CYBERDYNE 株式会社 本社営業部まで  
 お気軽にお問い合わせください。

TEL : 029-869-8448

**FAX** 019-638-2878

**info@caretec.co.jp**

# イベント参加申込書

※参加ご希望の方は、以下の項目に漏れなくご記入のうえ、上記の連絡先までお申し込みください。

参加会場	<input type="checkbox"/> つくば <input type="checkbox"/> 浦安 <input type="checkbox"/> 湘南 <input type="checkbox"/> 鈴鹿 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 大分 <input type="checkbox"/> 岩手 <input type="checkbox"/> 仙台	
ふりがな	※ご同伴の方がいる場合は必ず記入してください	
参加者氏名	他ご同伴者 (      ) 名	
勤務先名		
勤務先住所	〒      -	
職 種	<input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 介護福祉関係 <input type="checkbox"/> その他 Dr, Ns, PT/OT,(      )      SW, CM, He, CW,(      )      (      )	
受付返信用連絡先 (優先する連絡方法に○)	(      ) <b>TEL</b> _____ (      ) <b>FAX</b> _____ (      ) <b>✉</b> _____	
このイベントを知ったきっかけをお答えください。	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 広告・ポスター <input type="checkbox"/> 知人・友人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 (      )	

ご注意：医療・介護関係専門職種以外の方で、一般傍聴をご希望の方の参加受け付け手続きは**3月5日以降**からとなります。また、スペースの関係上、定員になり次第参加をお断りする場合がございます。あらかじめご理解を賜りますようお願い申し上げます。