

在宅介護運用を 支援するレーダーライト

-変わる医療のあり方-

○2025年、3人に1人が65歳以上、4人に1人が75歳以上



日本は世界に類を見ない高齢化社会を迎えようとしています。

1947~1949年に生まれた、いわゆる「団 塊の世代」が2015年には65歳以上を迎え、 65歳以上が3,000万人を超えます。

「団塊の世代」が75歳以上となる2025年には3,500万人に達すると見込まれています。75歳以上人口は増加を続け、2017年には65~74歳人口を上回り、その後も増加傾向が続くものと見込まれており、

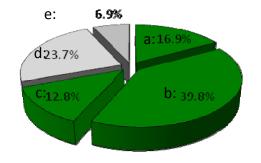
増加する高齢者数の中で75歳以上人口の 占める割合は、一層大きなものになるとみ られています。

(共生社会政策統括官「平成23年度 高齢社会白書」より)

○日常生活を送りながら自宅で療養。普及が望まれる在宅介護。

進んでいく高齢化社会では、介護施設、病棟での高齢者生活の供給が追いつかないことから、自宅で暮らしながら生活支援を受ける体制構築が進められています。高齢者にとっても、住み慣れた街、環境で支援を受けられるメリットが存在します。この自宅で生活をしながら地域医療の様々なサービスを受ける取組を「在宅介護」と呼びます。

-介護サービス形態として在宅ケアを望む-約70%

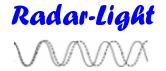


- a:在宅で家族のみに寄る介護を受ける
- b:在宅で家族に寄る介護を受け、必要に応じて介 護サービスを受ける
- c:在宅で介護サービスを受ける
- d:有料老人ホーム介護などを受けられる施設に入 所
- e:その他

出典:総務庁長官官房室「数字で見る高齢化社会」

一在宅介護サービスに関する制度改定

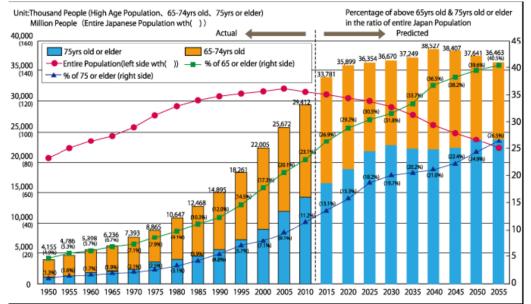
年	国の制度改定
1994年	健康保険法改正で在宅医療が「療養の給付」となる
1998年	診療報酬改定において、「寝たきり老人在 宅総合診療料」および「24時間連携体制 加算」
2000年	介護保険制度スタート
2003年	在宅医療関連点数増額
2006年	「在宅療養支援所」が診療報酬上の制度として整備
2011年	介護保険法改正



Standing Wave Radar Light -Supporting Japan's Homecare Scene-

-Changes in Medication-

OYear 2055, One of every 3people will turn 65, One of 4people will be over 75



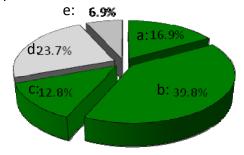
Cf. The Ministry of Welfare and Labor "White Paper of High age Society."

Japanese society is moving towards extremely high age society, where no other nation has faced. So-called "baby boomers" born in the year from 1947 to 1949 becomes 65 or over in 2015, high age population will exceed 30million. On 2025, when those boomers become 75, high age population will surpass 35million. The population of over 75year-old or higher continues, and is expected to increase surpassing that of 65-74 in 2017. The trend will be maintained thereafter and 75year-old or higher population is considered to occupy greater portion in the increasing high age population.

OTreatment while living a daily life at home----Homecare is widely expected.

High aged society in progress where supply of care facilities and hospitals are in short requires the construction of infrastructure to enable the home care. For high aged seniors there exists a merit of receiving care in the familiar environment. This treatment of receiving various regional medical services within their living home is called "Homecare".

-70percent desires 'Homecare' as treatment service



- a: Treatment only from family at home b: Treatment from family members at home and Homecare Services when needed c: Receive a full Homecare treatment
- d Enter into the facilities such as paid senior d:others

cf: Ministry of Public Management "High-aged Society by figure"

- Progress of National Homecare Service Policy

Year	Changes
1994	Health Insurance Law stipulates Homecare medication as "Provision for cares"
1998	Revision of Medical Treatment Payment treats with "Integral payment for treatment of bedridden seniors" and "additional payment for 24 hour support system"
2000	Start of Homecare Insurance Scheme
2003	Increase of points relating to Homecare Medication
2006	"Homecare Support Center" is institutionalized as 'Treatment Payment'
2011	Revision of Homecare Insurance

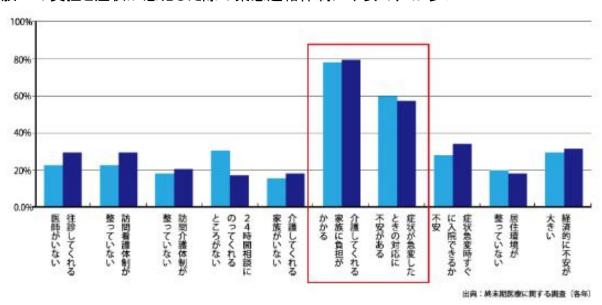


在宅介護運用を 支援するレーダーライト

-在宅介護実現の課題-

○自宅で最期まで療養するのが困難な理由

終末期医療に関する調査ではできるだけ長く自宅で療養したいというニーズは高いものの介護してくれる家族への負担と症状が悪化した際の緊急連絡体制に不安の声が多い



○在宅介護を支援するシステム

在宅介護を実現するには地域、家庭、それぞれの事情に基づいた支援が求められます。

現状ではバイタルデータの収集し、健康管理を行うITシステムの構築や、定期的な訪問に基づく医療サービスの提供や、入浴などの生活支援サービスが提供されております。

また、在宅でのケアと地域医療が密に連携するインフラも出来上がりつつあります。

しかし、上記アンケートにあるように緊急時の初動体制や家族への負担軽減に対する不安を払拭しきれていないのが現状です。

我々、CQ-Sネットではレーダーライトを活用することよって、現状のインフラに緊急情報や状況見守りデータを付加することで、在宅医療に対する不安を取り除き、在宅医療の普及を支援いたします。

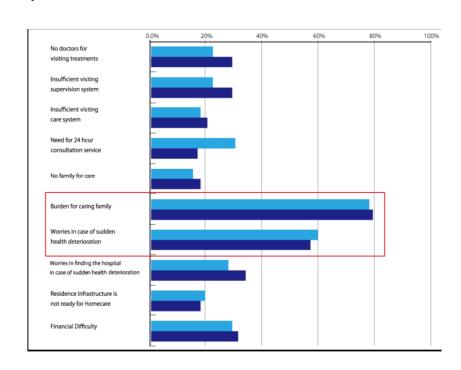




Realization of Homecare -Barriers to overcome-

OReasons for the difficulty in the Homecare to the last moment

The "Research for Terminal Care" published by Ministry of Health, shows clear needs to 'extend the Homecare to the last moment'. However, Ministry of Health also points out "Despite those needs, considering the burden to family members taking care and the emergency communication system for the sudden deterioration of health" are the two major concerns for practicing the terminal Homecare.

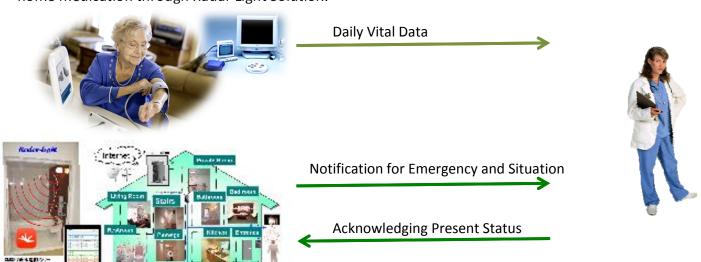


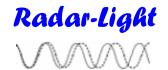
OInfrastructure for supporting the Homecare System

To actually run the Homecare System, every unique conditions for regional and home must be considered. As for present, the acquisition of vital data, construction of IT systems for health management, medical services by periodical visits and living support services such as bathing assist are carried out.

Networks for combining the Homecare and the regional medical network are being constructed. However, the mentioned worries to "burden to family members taking care and the emergency communication system for the sudden deterioration of health" are to remain.

We, the SWR Systems will cure the anxiety in home care and promote a wider acceptance of the home medication through Radar Light Solution.





在宅介護運用を 支援するレーダーライト

ーレーダーライトで進化する在宅介護支援サービス

○自宅で最期まで療養するのが困難な理由

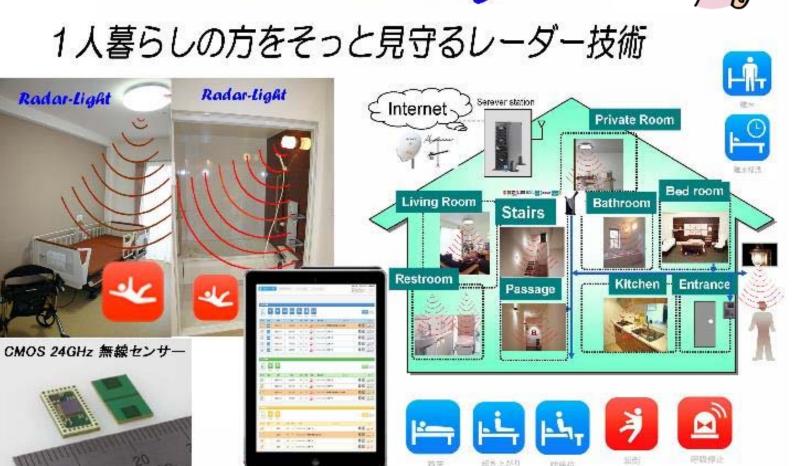
レーダーライトは高齢者が日常生活において転倒、崩れ落ちる、呼吸異常などの細かい状態を定在波技術によって検知する技術を持っております。レーダーライトは家庭内の電球ソケットに接続でき、すぐに家庭内に日常生活の身近な場所に設置可能です。

レーダーライトを設置し、地域医療ネットワークに接続し、通知するシステムを構築することで高齢者の容態変化の緊急事態をh早期発見し、初動対応を早めることが期待できます。症状が悪化した際の対応に対する家族、本人の不安取り除くことが期待できます。

また、レーダーライトは御家族の24時間連続して見守ることに対する負担を軽減することも期待できます。

http://radar-light.com/radar/demo.html

MM Radar-Light.





Radar Light

-For Deeper Support in Homecare Services-

ORadar Light -Fusion of High Quality Sensor & LED Light-

Radar Light carries a latest searching technology using Standing Wave Radar to detect tumbling down, collapsing, abnormal respiration and other minute situation changes in seniors' daily life. Radar light can be connected to usual domestic sockets enabling to place the bulb easily to nearest places in the daily life.

By connecting the Radar Light's detecting signal to regional IT medication network, it is expected to realize the earliest detection of the emergency situation of health deterioration of the aged for prompt counter-action.

It may also be hoped to reduce the burden of the family in watching 24 hours of the cared.

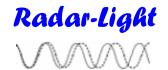
http://radar-light.com/radar/demo.html



VVVV Radar-Light.

Radar-Light can monitor to measure the user's distance and infer from it the person's breathing



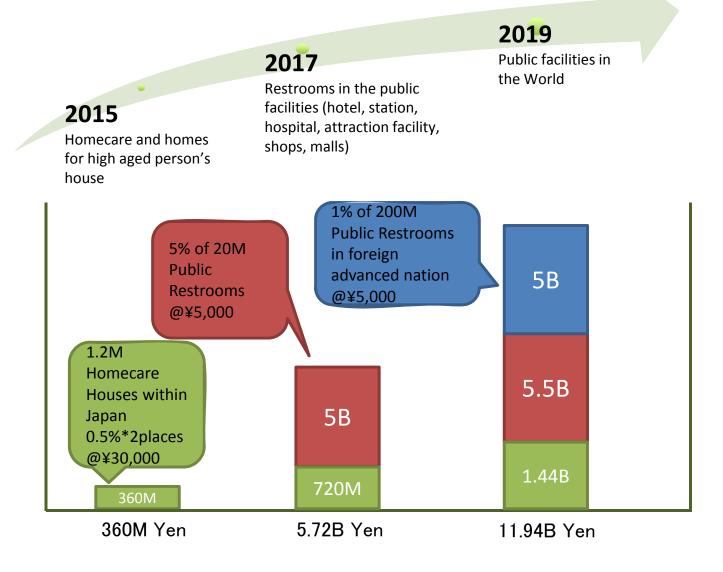


Expanding Radar Light Solution

-Future plans for Radar Light-

OBusiness Development Perspective

By removing the vital data transmission function, Radar Light can also be applied to light up the detected area where person is moving. Therefore, Radar Light is capable to be applied wider in various field such as public restrooms for example, not limited to the Homecare.



>>For more information,<<

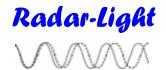
CQ-Snet Inc.

〒221-0064 7-8 Torigoe Kanagawa-ku Yokohama city

Radar-Light demonstration http://radar-light.com/radar/demo.html

e-mail

info@cq-snet.com



レーダーライト 普及に向けた取り組み

ーレーダーライトの今後の展開ー

○事業展開構想

レーダーライトはバイタルデータ送信機能を取り除き、人を感知し、点灯する電球としても適用可能です。 よって在宅介護分野のみならず、公共トイレなどの幅広い箇所で適用可能です。

2015年

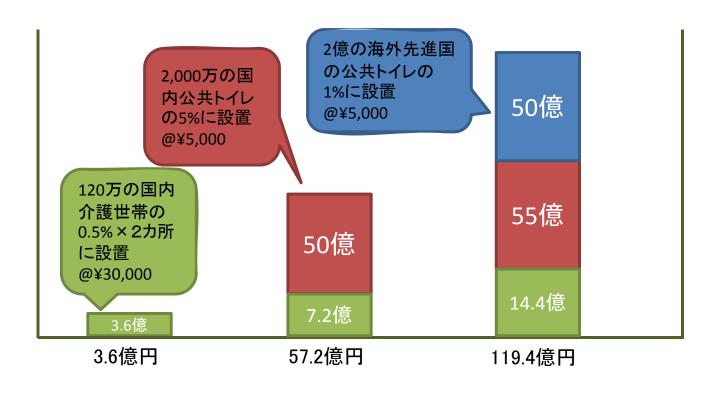
在宅介護/高齢者 専用住宅への展開

2017年

公共施設へのトイレへ展開(ホーム、ホテル、駅、病院、遊園地、施設、店舗など)

2019年

世界中の公共施設のトイレへ



>>お問い合わせ先<<

株式会社 CQ-Sネット

〒221-0064 横浜市神奈川区鳥越 7-8

レーダーライトデモ http://radar-light.com/radar/demo.html

問合せ e-mail

info@cg-snet.com