

出國報告（出國類別：考察）

# 赴日參加「日本大健康考察團」 出國報告

服務機關：數位發展部/數位產業署

姓名職稱：沈宛儀技正

派赴國家：日本

出國期間：112年11月27日至12月01日

報告日期：113年02月29日

## 摘 要

為協助我國產業及新創瞭解智慧醫療、長期照護產業之國際發展趨勢，擬拜訪日本高端醫療、長照機構、健檢中心、再生醫學、銀髮康健科技等 8 家業者，標竿學習日本營運模式與數位轉型作為，並藉由這次日本大健康考察團的機會，創造國內大健康產業相關領域業者與日方技術、產品及服務交流與合作機會。

本次日本的醫療與高齡照護考察，可了解日本如何透過創新與科技應用來提升老年人的生活品質。例如，橫濱翔裕園不僅採用了感應床來監測老人的生理資訊，而且還建立了資訊系統與醫療機構之間的聯結，提供連貫性的照護服務，這種科技與人性關懷的結合，在提高照護品質和效率的同時，也未忘記提供老年人所需的心靈慰藉和社交互動；大塚製藥運用 AI、大數據提升藥效與安全性，並與國際製藥巨頭合作，則彰顯了跨領域合作在推動醫療創新和產業效益中的關鍵作用，對於滿足老年人特定健康需求具有重大意義。

這次考察的經驗對於台灣制定未來高齡社會的對策具有參考價值，尤其是在個人化服務的提供和預防醫學的重視方面。台灣可以借鑒日本在智慧醫療技術的應用和綜合性長期照護模式的創新，進一步打造適應未來社會需求的健康生態系統。這將有助於台灣不僅在應對人口老齡化方面取得成功，同時也在提升老年人的生活品質上邁出堅實的步伐。

## 目 錄

壹、 參訪目的	1
貳、 參訪行程	5
參、 參訪成員	6
肆、 行程紀要	8
一、Reha Tech Shop	8
二、聖心醫院六本木院	17
三、橫濱翔裕園	23
四、welgarden 春日部	30
五、再生醫療研究所	40
六、大塚製藥株式會社	46
七、井口醫院健檢中心	52
八、AEGIS Consulting	57
伍、 心得與建議	63
一、心得	63
二、建議	63

## 表 目 錄

表 1	日本「科技介護法」補助項目	3
表 2	出國摘要表	5
表 3	Reha Tech Shop (母公司為 France Bed Co., ltd.) 基本資料	8
表 4	Reha Tech Shop 日方出席人員名單	9
表 5	聖心醫院六本木院 (醫療法人社團美翔會) 基本資料	17
表 6	聖心醫院六本木院日方出席人員名單	18
表 7	橫濱翔裕園基本資料	23
表 8	橫濱翔裕園日方出席人員名單	24
表 9	台日高齡者十大常見疾病	28
表 10	welgarden 春日部基本資料	30
表 11	welgarden 春日部日方出席人員名單	30
表 12	日本介護保險適用條件	35
表 13	介護保險制度自付額與給付金額	36
表 14	再生醫療研究所基本資料	40
表 15	再生醫療研究所日方出席人員名單	40
表 16	大塚製藥株式會社 (Otsuka Pharmaceutical Co., Ltd.) 基本資料	46
表 17	大塚製藥株式會社日方出席人員名單	47
表 18	井口醫院健檢中心基本資料	52
表 19	井口醫院健檢中心日方出席人員名單	52
表 20	AEGIS Consulting 基本資料	57
表 21	AEGIS Consulting 日方出席人員名單	57

## 圖 目 錄

圖 1	全球老齡化率推移圖(65 歲以上人口佔比).....	1
圖 2	日本老齡人口推移 .....	2
圖 3	日本福祉制度體系下的福祉用品定位.....	14
圖 4	Reha Tech Shop 產品介紹 .....	14
圖 5	產品租賃流程.....	15
圖 6	洗消內部流程及配置.....	15
圖 7	Reha Tech Shop 重點產品介紹 .....	16
圖 8	Reha Tech Shop 相關產品說明 .....	16
圖 9	聖心醫院六本木院參訪(1) .....	22
圖 10	聖心醫院六本木院參訪(2).....	22
圖 11	橫濱翔裕園參訪(1).....	28
圖 12	橫濱翔裕園參訪(2).....	29
圖 13	日本介護保險程序 .....	35
圖 14	介護等級 3 以上個人單間配置 (可申請政府補助) .....	38
圖 15	個人單間套房 (13 坪, 全自費) .....	39
圖 16	welgarden 春日部參訪 .....	39
圖 17	再生醫療研究所 (醫療法人友志會) 參訪(1).....	45
圖 18	再生醫療研究所 (醫療法人友志會) 參訪(2).....	45
圖 19	大塚製藥 iEat 全系列產品.....	48
圖 20	大塚製藥口腔照護系列 .....	48
圖 21	大塚製藥高齡者相關產品 .....	50
圖 22	大塚製藥產品開發藍圖 .....	51
圖 23	大塚製藥參訪 .....	51
圖 24	井口醫院健檢中心參訪(1).....	56
圖 25	井口醫院健檢中心參訪(2).....	56
圖 26	介護福祉士訓練課程 .....	59
圖 27	2023 年 12 月新上線的介護福祉士訓練課程 .....	59

圖 28 AEGIS Consulting 參訪 .....62

## 壹、 參訪目的

在全球範圍內，新冠疫情的爆發與人口老齡化趨勢的加劇，共同催生了一波數位轉型潮流，特別是在「智慧醫療 (Digital Health)」領域。這一浪潮利用資訊與通訊技術 (ICT) 與醫療領域的緊密融合，目的是為廣大群眾提供更高品質、更便捷的醫療保健服務。根據市場研究公司 Technavio 的報告預測，到 2023 年，全球智慧醫療市場有望達到驚人的 2200 億美元規模，這不僅彰顯了智慧醫療技術的巨大商業潛力，也反映了全球各國在應對日益增長的高齡人口所迫切需求的解決方案。

隨著醫療技術的不斷革新和人類壽命的延長，全球正遭遇人口老齡化的挑戰。聯合國預計，60 歲及以上的高齡人口將從 2019 年的約 7 億人增長至 2050 年的 16 億人，這一趨勢在發達國家尤為明顯。例如，日本、韓國、東南亞國家以及西歐等地區的老齡化速度位居前列，已步入所謂的超高齡社會。相對地，許多發展中國家，如印度和非洲的某些國家，高齡人口比例仍相對較低。在台灣，根據行政院主計總處的《人口動態統計分析報告》，2022 年 65 歲及以上的高齡人口已占總人口的 17.6%，達到 361 萬人，創歷史新高，其中女性高齡佔比高達 54%，顯示女性高齡化現象尤其顯著。預計到 2025 年，台灣將正式進入超高齡社會的行列，相比於 2021 年的 16.8%，高齡化比例正持續增加。

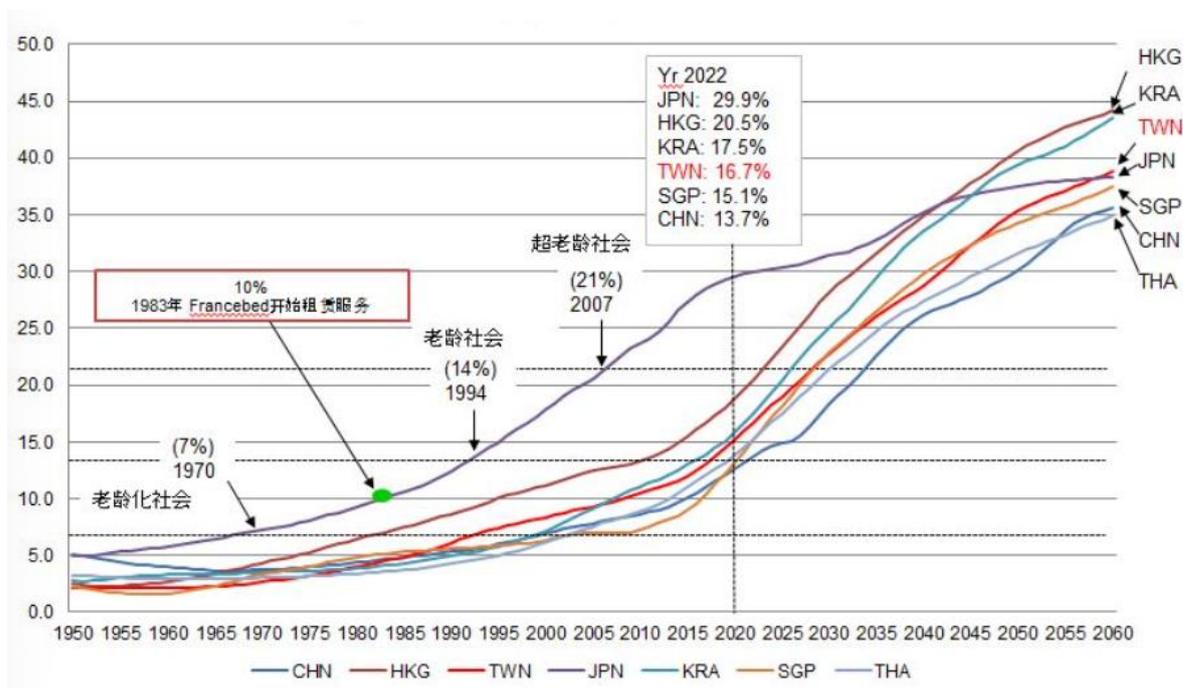


圖 1 全球老齡化率推移圖(65 歲以上人口佔比)

資料來源：UN World Population Prospects(2022)

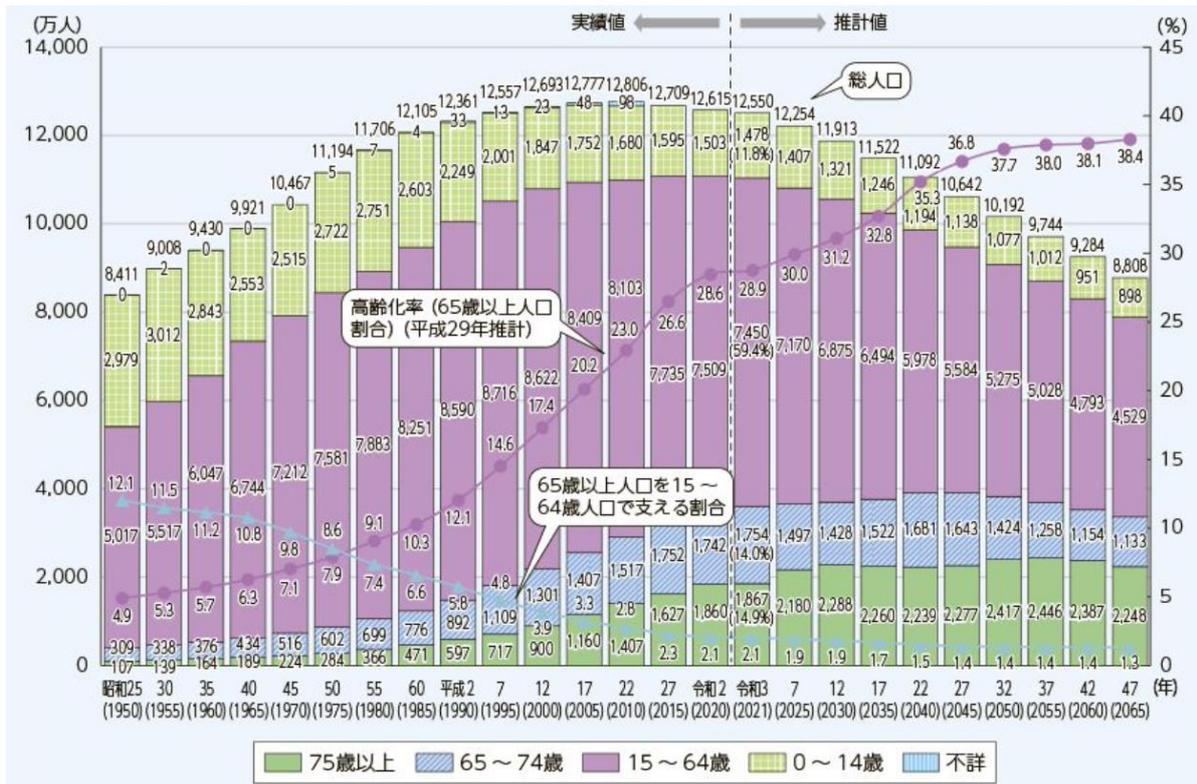


圖 2 日本老齡人口推移

資料來源：日本內閣府(2022)「令和4年版高齡社會白書」

因此，台灣政府將高齡照護提升為重點關注領域，並為此投入龐大的預算資源。自 2017 年起至 2021 年，政府在長期照護上的開支增加了 519%，而 2022 年「長期照護發展基金」<sup>1</sup>的預算達到 18 億美元，意在激勵更多民間企業加入長期照護領域。這一投入相比於 2016 年增長了十倍，與 2021 年相比增長了 14%。台灣的長期照護計劃 2.0 取得了顯著成效，預算從最初近 50 億新台幣增加至超過 600 億新台幣，照護服務地點從初期的 700 多個增加至超過 11,000 個。政府於 2019 年修訂了長期照護服務法，顯著增加了對民間企業在這一領域的投資，並計劃從 2020 年起每年撥款高達 400 億新台幣支持長期照護 2.0 計劃。

這些政策激勵措施，包括稅收減免，促使長期照護機構的數量增加了 42%。國際品牌也積極進入台灣的老年照護市場，其中日本 Genki 集團自 2012 年進入台灣市場，並於 2021 年在台灣證券交易所上市，這反映了台灣社會對國際老年照護服務的開放和接受度。

以日本為例，作為世界上老齡化最顯著的國家之一，其智慧醫療的推廣和應用已取得顯著進展。日本政府不僅投資於智慧醫療技術的研發和實踐，如遠程醫療和 AI 輔助診斷，也在將這些技術與長者的醫療需求結合方面發揮了領導作用，顯著提高了長者的生活質量並減輕了照護人力壓力。同樣地，台灣也在探索智慧醫療以提高醫療服務的效率和效能，並通過政府與民間業者的合作，確保這些創新能夠有效融入現有的

<sup>1</sup> 「長期照護發展基金」是由衛生福利部設立，旨在支持台灣長期照護體系的發展。基金的主要目的是提供財政支援，推動長期照護服務的創新與改善。這包括對於設施的建設、照護人員的培訓、照護服務的提供，以及照護技術的發展等方面的投資。

醫療體系，為長者創造一個更安全、更便利的醫療環境，進而推進社會向數位永續生態系的轉型。

這些進展不僅顯示了數位技術在解決全球老齡化問題中的關鍵作用，也為台灣提供了寶貴的經驗，以構建適應未來社會需求的醫療生態系。日本的經驗，特別是其對應策略和創新措施，為全球提供了重要的借鑑和學習機會。隨著日本 65 歲以上高齡人口預計在 2025 年將達到 30%，成為全球人口高齡化最嚴重的國家之一，日本政府希望透過科技的力量來協助照護，解決人力短缺問題，提高照護品質。2015 年頒布的「科技介護法」<sup>2</sup>便是期望透過科技優化高齡者的生活品質與照護服務，實現更加便利化與個性化的照護，從根本上改善高齡者的生活品質。相關補助如下表：

表 1 日本「科技介護法」補助項目

	照護機器人	科技輔具	居家監控系統裝設
補助對象	需要照護的高齡者或殘疾者		獨居且行動不便的高齡者
類型	提供移位、監測、提醒、社交互動等功能的照護機器人	提供生活照護、健康管理、溝通聯繫等功能的科技輔具	服務員派遣、緊急通報系統、居家監控攝影機等
補助金額	費用的 2/3 上限為 100 萬日圓	費用的 3/4 上限為 20 萬日圓	費用的 4/5 上限為 15 萬日圓

在當前的全球醫療市場中，智慧醫療已成為推動行業發展的核心動力。2022 年，智慧醫療市場的規模估計達到了 1 萬億美元的驚人數字，北美和歐洲作為主要的成長驅動區域，而亞太地區則展現出顯著的成長潛力。在日本，智慧醫療市場的規模在 2022 年預計將達到 2.2 萬億日元，主要驅動力來自於遠程醫療和居家醫療服務，這一增長趨勢在疫情的刺激下變得尤為突出。

台灣的智慧醫療市場在 2022 年的產值估計約為新台幣 550 億元，其主要動力來源於遠程醫療、雲端病歷和健康管理。台灣擁有堅實的科技基礎和強大的醫療能量，配合完善的全民健保制度，為應對高齡化社會的智慧醫療提供了市場先機。

然而，將智慧科技融入傳統照護服務中，創建「綜合性照護服務」體系，對於提高服務質量和效率具有決定性的作用。在這一過程中，客戶健康資料的應用成為關鍵。從多個來源整合健康資料—包括醫療記錄、即時監測數據和生活習慣資訊—到一個統一平台，不僅為醫療提供者提供全面健康概覽，以做出更精確的治療決策，也使照護計劃更加個性化，滿足個別客戶的需求。

這一發展也引發了對資料保密和安全的高度需求。提供者必須嚴格遵守資料保護法規，如台灣的個人資料保護法，並確保所有資料傳輸和儲存符合最嚴格的安全標準。

<sup>2</sup> 2015 年制定《科技介護法》，鼓勵開發和使用科技產品，協助老年人的日常生活，包含：允許使用監控攝影機等設備，依法保障老人隱私權和人身自由、補貼購買照護機器人和科技輔具的部分費用、訓練專業人員正確運用科技產品照護老人、建立資料庫，提供各類科技照護產品的評比資訊等四部份，主要希望透過科技介護法的推動，希望善用科技發展優化老年照護，以因應快速增長的高齡人口所帶來的各種挑戰。

此外，經過專業分析工具處理的健康資料，可識別健康趨勢和潛在醫療問題，需要資料科學家和醫療專業人員共同開發的預測演算法。客戶的參與同樣重要，確保服務與他們的需求相符，意味著客戶應能輕易訪問自己的健康資訊並提供反饋。

綜上所述，智慧科技在綜合性照護服務中的應用提出了對客戶健康資料的高標準要求，從資料保護到分析應用都需要精心規劃和嚴格執行，以保障服務品質的同時，確保客戶隱私和資料的安全性。

為進一步推動台灣智慧照護產業的發展，職於 11 月 27 日至 12 月 1 日訪問日本，探索其長照、輔具、醫療和製藥行業，以了解如何應對高齡化社會的挑戰。考察將涵蓋以下幾個重點領域：

1. 製藥業的創新策略：訪問日本領先的製藥公司，探討他們如何結合生物技術進行藥物研發，尤其是針對老齡相關疾病的治療方法。
2. 長照服務的全面性：探討日本如何提供從基本生活照護到專業醫療服務的一系列服務，以及這些服務如何整合傳統照護和科技創新。
3. 高端醫療行業在老齡化社會的作用：了解業者如何利用最新科技改善長者生活品質，並探索這些服務與消費者支付能力和保險保障的匹配情況。
4. 輔具行業的創新解決方案：瞭解輔具業者如何設計適老化產品來支援長者獨立生活，並探索這些創新如何與政府保險及補助政策相結合。

透過這次考察，職將學習日本如何通過跨部門協作、科技創新和全面保障措施共同應對高齡化社會的挑戰。這將為台灣制定相關政策和推動產業發展提供洞見，並促進建立一個支援長者健康、活躍和有尊嚴生活的綜合生態系統。

## 貳、 參訪行程

表 2 出國摘要表

參訪時間	2023 年 11 月 27 日(一)至 12 月 01 日(五)
參訪地點	日本東京
參訪行程	<p>11 月 27 日(一)：</p> <p>上午：搭機赴日(台北松山機場→東京羽田機場)</p> <p>下午：參訪 新宿 Reha tech shop</p> <p>11 月 28 日(二)：</p> <p>上午：參訪 聖心醫院六本木院</p> <p>下午：參訪 橫濱翔裕園</p> <p>11 月 29 日(三)：</p> <p>上午：參訪 welgarden 春日部</p> <p>下午：參訪 再生醫療研究所</p> <p>11 月 30 日(四)：</p> <p>上午：參訪 大塚製藥</p> <p>下午：參訪 井口醫院健檢中心</p> <p>12 月 01 日(五)：</p> <p>上午：參訪 AEGIS Consulting</p> <p>下午：搭機返台(東京羽田機場→台北松山機場)</p>

## 參、 參訪成員

No.	單位	姓名	職稱
1.	財團法人商業發展研究院	許添財	董事長
2.	財團法人商業發展研究院	王建彬	院長
3.	財團法人商業發展研究院 人工智慧服務綜合研究所	范慧宜	所長
4.	財團法人商業發展研究院 經營模式創新研究所	蔡志良	副所長
5.	財團法人商業發展研究院 經營模式創新研究所	謝孟紋	研究員
6.	數位發展部數位產業署	沈宛儀	技正
7.	九日生行動科技	張博論	新創執行長
8.	致力科技股份有限公司	劉志偉	董事長
9.	致力科技股份有限公司	陳麗娟	財務長
10.	科林儀器股份有限公司	王昌欽	協理
11.	科林儀器股份有限公司	陳俊旭	資深協理
12.	達特富科技股份有限公司	林維政	董事長
13.	澧禾管理顧問(股)公司	洪淑姮	執行長
14.	澧禾管理顧問(股)公司	劉心婷	總經理
15.	欣冠成投資企業有限公司(千葉火鍋)	呂秀春	執行副總
16.	李奧國際股份有限公司	王孝璿	董事長
17.	和欣光通科技股份有限公司	葉律松	董事長
18.	和欣光通科技股份有限公司	王文	總經理
19.	虹韻國際貿易股份有限公司	許立民	執行長

No.	單位	姓名	職稱
20.	虹韻國際貿易股份有限公司	林雲隆	董事
21.	虹韻國際貿易股份有限公司	李泗銘	董事
22.	沛美生醫科技股份有限公司	曾美華	創辦人
23.	祥寶健康國際股份有限公司	林宥彰	經理
24.	祥寶健康國際股份有限公司	林育民	董事長特助
25.	南方莊園渡假飯店（樹籽股份有限公司）	鄭益昌	副總經理
26.	台灣智輝農業生技股份有限公司	江智超	董事長
27.	台灣智輝農業生技股份有限公司	王春滿	董事
28.	朝霧紅茶有限公司	王涵綾	副總經理
29.	朝霧紅茶有限公司	王虹綾	總經理
30.	康之友股份有限公司	黃耀欽	總經理
31.	凡尼亞生醫科技股份有限公司	鍾易成	總裁
32.	唯豐商業有限公司	林詠涵	執行長
33.	荷華達康生物科技股份有限公司	繆沂蓁	董事長

## 肆、 行程紀要

### 一、 Reha Tech Shop (母公司為 France Bed Co., ltd.)

#### (一) 單位簡介

##### 1. 基本資料

表 3 Reha Tech Shop (母公司為 France Bed Co., ltd.) 基本資料

事業簡介	<p>France Bed Co., ltd.於 1946 年在日本成立的公司，以其在家具和醫療保健行業中的重要地位而聞名。核心業務包括製造和批發床鋪、輔助產品和醫療保健設備。不僅僅是產品的提供者，更是通過創新和先進的產品及服務來貢獻社會，尤其是針對日益老齡化的社會。公司致力於通過提供幫助人們过上積極和豐富生活的產品和服務，來提升社會福祉。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ <b>價值主張</b>：提供高品質的睡眠和健康相關產品，以及相關的護理服務。這些產品和服務旨在改善顧客的生活品質，特別是老年人和需要特別護理的個體。公司通過提供專業的健康護理床、輔助設備和居家護理服務，滿足市場上對於舒適和便利生活解決方案的需求。此外，租賃服務的提供對於無法承擔完整購買成本的顧客來說，是一種經濟上的價值主張。</li><li>■ <b>服務創新</b>：表現在租賃模式，這是日本首個福利設備租賃服務，以滿足臨時或短期的護理需求。公司還透過提供定制化的家居改造服務來協助個人維持獨立生活，這包括從簡單的扶手安裝到全面的房屋翻修。這種服務創新響應了消費者對於靈活性和個性化需求的日益增長。</li><li>■ <b>數據應用</b>：分析顧客的購買行為、服務使用模式和市場趨勢來改進產品設計、客戶服務和營銷策略。此外，數據分析也可能用於物流和供應鏈管理，以提高運營效率和客戶滿意度。</li></ul>
代表人	Shigeru Ikeda
創立時間	1946 年
資本額	56.045 億日元 (營業額 290 億日圓/年)
員工人數	1,398 人 (直營：96 個據點，專業解說員>1,000 人)
拜會地點	〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 1-31-16 Waim 高田馬場

## 2. 出席人員

表 4 Reha Tech Shop 日方出席人員名單

No.	單位/Organization	職稱/Title	姓名/Name
1.	海外營業部	部長	永井完治

### (二)參訪重點

1. 2023 年 福祉用品的租賃市場
  - 福祉用品租賃市場規模：約 3,600 億日元
  - 福祉用品租賃服務提供商數：約 8,000 個
  - 租賃用護理床運轉台數：約 109 萬台
  - 租賃用輪椅運轉台數：約 83 萬台
  - 護理床平均月租金：約 8,300 日元
  - 輪椅平均月租金：約 6,500 日元
  - 日本護理保險體制下，個人負擔額:租金的 10%~30%
2. 經營策略：FRANCE BED 採用了一種多元化的經營模式，覆蓋廣泛的醫療和福利產品。他們是日本首家提供醫療床租賃的公司，這項服務在長期護理保險制度推出前 20 多年就已開始。公司還提供住家護理支援，包括福利設備的租賃與銷售，並經營健康護理商店和健康福利廣場，以滿足不同客戶群體的需求。
3. 產品與服務專業化：FRANCE BED 提供的不僅是產品，還包括專業的個性化服務。這包括根據客戶的不同需求，提供個性化的輔助器材選配，並有專業康復師進行功能狀態評估。此外，他們還提供居家健康護理設備的租賃與銷售，為兒童提供特定的福利設備，以及提供住宅裝修服務。
4. 用戶體驗策略：該公司重視客戶體驗，店內有各類輔助器材的樣機供客戶試用，定期舉辦產品講座和提供上門試用及售後服務。透過這些措施，公司不斷收集客戶反饋，優化產品設計和服務流程，從而提供專業的康復護理解決方案。

### (三)參訪摘要

#### 1. 經營策略

FRANCE BED 的經營模式涵蓋了廣泛的醫療和福利領域。他們是日本首家提供醫療床租賃的公司，並且在長期護理保險制度開始前 20 多年就開始了福利設備的租賃業務。這種業務模式現在看來是明顯

的需求，但 FRANCE BED 卻是先行者。公司提供全面的住家護理支持，包括福利設備的租賃和銷售，以及居家健康護理設備。FRANCE BED 的產品和服務範圍從兒童福利設備到住宅裝修服務，甚至運營健康護理商店和健康福利廣場，以滿足不同客戶的需求。

此外，FRANCE BED 還透過線上商店提供護理產品的購買服務，使客戶可以隨時在線購買所需的護理用品。他們還特別重視醫療和護理設施的安全與舒適性，不斷提升產品的安全標準，並使用家庭友好的設計和材料，以創造更溫馨、更人性化的環境。另一方面，FRANCE BED 還為醫療和福利機構提供乾淨安全的床單供應服務，確保這些設施的高衛生標準。綜上所述，FRANCE BED CO., LTD. 不僅在其產品與服務的範圍上展現多樣性，而且通過持續的創新和對社會責任的承諾，成為了醫療保健和福利產業中的一個值得關注的企業。

- 採取線上線下融合模式，電商網站便於產品查詢和購買
- 店內展示樣機供老年人體驗和試用，降低購買障礙
- 配備康復師提供產品指導和試用建議
- 定期舉辦產品講座，提供使用培訓

## 2. 專業的產品與服務的租賃和銷售：提供一系列高質量的產品，並由經驗豐富的專業人員提供個性化服務。

- 根據不同長者的需求狀況，例如行動能力、疾病狀況、生活環境等，進行個性化的輔助器材選配，配備臨床經驗豐富的康復師，評估長者的功能狀態，制定個性化的輔具使用方案，提供產品諮詢服務，根據長者的喜好、習慣、預算進行產品推薦，選擇操作簡便、舒適度高的產品，降低輔具的使用障礙。
- 居家健康護理設備的租賃和銷售：旨在幫助需要住家護理的人及其家庭在家庭和社區中過上積極主動的生活。
- 為兒童提供的福利設備租賃和銷售：包括床鋪、輪椅和步行輔助器材等，以滿足兒童及其家庭的特定需求。
- 住宅裝修服務：提供從安裝扶手到大規模房屋裝修的一系列服務，以幫助人們在安全的環境中獨立生活。
- 健康護理商店：銷售健康護理床鋪、輪椅、步行棍、成人尿布等產品，並提供從護理提供到住宅裝修的全面諮詢服務。
- 健康福利廣場：除了福利設備外，還為積極的老年人提供多種產品，並設有現場專家，如福利設備專家、護理經理和藥劑師，以回答任何疑問。
- 線上商店：提供隨時在線購買護理產品的服務。

- 協助打造安全舒適的醫療和護理設施：FRANCE BED 設計和開發產品時高度重視安全性，同時使用家庭友好的設計和材料。
- 提供乾淨安全的床單供應服務：為醫療和福利機構提供乾淨安全的床單，所有床單都在符合嚴格衛生標準的滅菌清洗洗衣廠清洗。

綜上所述，FRANCE BED CO., LTD. 的運營模式涵蓋了廣泛的醫療和福利領域，特別強調高標準的產品質量和客戶服務，以及積極參與創造更安全、舒適的居住和護理環境。FRANCE BED CO., LTD. 啟動了護理和福利設備的租賃業務，這與日本公共長期護理保險的引入相吻合。雖然沒有找到關於政府補助或保險補助具體條件和細節的直接資訊，但這表明 FRANCE BED 的某些產品和服務可能與公共長期護理保險體系相關聯，並可能受益於相關的政府補助或保險補助計劃。

### 3. 用戶體驗策略

- 店內展示各類輔助器材的實物樣機，供長者現場試用體驗
- 定期舉辦產品講座，邀請專家詳細講解產品的正確使用方法
- 提供上門試用和售後服務，指導長者正確使用產品
- 開設體驗課程，教導長者如何正確使用輪椅、助行器等
- 收集長者使用反饋，持續優化產品設計與服務流程

通過上述方式，充分考慮長者的個別需求，並提升他們的產品使用體驗，從而提供專業的康復護理解決方案。

### 4. 線上線下融合模式

- 線上：建立電商網站，長者可以線上搜尋、瀏覽和預約產品
- 線下：實體店面展示和售賣產品，提供產品試用、諮詢等服務
- 線上線下資料整合：會員的線上瀏覽、購買記錄與線下試用、諮詢記錄相結合

### 5. 會員制服務

- 開設免費會員制，長者加入可以獲得購物優惠、讓步價格等福利
- 按照會員的健康資料、購買記錄進行分級，提供個性化服務
- 主動為會員推薦適合的新產品，提供產品試用機會
- 定期組織會員活動，如講座、技能培訓、交流會等
- 設立會員積分制，鼓勵會員積極參與線上線下活動
- 收集會員反饋，持續改善服務質量

通過會員制有助培養長期穩定的客戶群體，並基於數據洞察提供個性化服務。

## 6. 如何根據會員資料進行分級並提供個性化服務：

### A. 收集的會員資料

- 基本資料：年齡、住址、聯繫方式等
- 健康資料：身體機能狀況、患有的疾病等
- 購買記錄：曾購買的產品種類、價格、時間等
- 瀏覽記錄：網站和 App 瀏覽足跡
- 試用記錄：試用產品種類及使用感受反饋

### B. 資料搜集方式

- 會員登記：提交基本資料
- 現場諮詢：獲取健康狀況資料
- 線上購買：記錄購物軌跡
- App 和網站：分析使用數據
- 試用調查：獲取使用體驗反饋

### C. 會員分級

- 根據行動能力分級：獨立、需要輔助、依賴輪椅等
- 根據健康狀況分級：無明顯病症、有慢性病、行動不便等
- 根據消費水平和使用習慣分級：高消費、普通消費、試用用戶等

### D. 個性化服務：通過收集全面的數據，對會員進行細分，從而提供個性化的服務和建議。

- 向不同級別會員推薦匹配的產品
- 提供不同的折扣、試用和活動優惠
- 客製化健康諮詢和使用培訓內容

## 7. 長期護理保險制度：日本的公共長期護理保險制度是一個獨特的社會福利計劃，旨在為老年人提供護理和支持服務。這個制度於 2000 年開始實施，主要是為了應對日本日益增長的老齡化社會和相關的護理需求。特點說明如下：

### A. 對象：這個制度主要針對 65 歲以上的老年人，以及 40 歲以上有特定疾病的人。

- B. 保險費：保險費由三個來源共同承擔：投保人的保險費、稅收（國家和地方政府出資），以及保險受益人的共同負擔。
  - C. 服務範圍：包括在家護理、日間護理、短期入住護理、設施護理服務等。
  - D. 評估和等級：投保人會接受一個由專業人員進行的需要評估，根據他們的身體狀況和護理需求被分配到不同的等級。
8. **政府補助或保險補助計劃**：投保人可以獲得多種服務的部分或全部費用補助。補助的範圍和金額依據投保人的護理等級和收入情況而有所不同。政府補助主要用於支付護理服務提供者的費用，而投保人通常需要支付一定比例的自付額。

這個制度對於提高日本老年人的生活質量至關重要，它不僅幫助他們獲得必要的護理和支持，也減輕了家庭護理者的負擔。隨著日本人口結構的持續老齡化，這個制度的角色變得越來越重要。日本的公共長期護理保險制度是對老年人和有特定健康需求人群提供支持的一種創新方法，它通過政府和個人之間的資金共擔機制，確保了廣泛的護理和支持服務的可獲得性。日本的公共長期護理保險制度涉及政府和個人之間的資金共擔機制。這一機制確保了護理和支持服務的可獲得性，同時也平衡了公共財政負擔。以下是這個共擔機制的主要特點：

- A. 資金來源：投保人保險費：這是由 40 歲以上的所有日本居民支付的，通常透過稅收系統來收取。保險費的金額基於個人收入水平。
- B. 政府出資：國家和地方政府也為這個制度提供資金支持。這通常來自稅收。
- C. 服務使用者支付：接受服務的個人需要承擔一部分費用，這稱為自付額（co-payment）。自付額的比例取決於個人的收入和所需服務的類型。
- D. 自付額比例：自付額通常占服務總費用的 10%至 30%不等。這個比例會根據投保人的收入水平而有所調整，低收入者可能需要支付較低比例的自付額。對於高收入者，自付比例可能更高。
- E. 服務範圍：
- F. 護理服務：包括在家護理、日間護理、短期入住護理、設施護理服務等。
- G. 輔助設備：可能包括輪椅、行走輔助器、特殊床鋪等，用於改善受護人的生活質量。
- H. 補助產品：政府補助的範圍可能包括特定的醫療和護理設備、服務以及家庭改造項目，以便更好地適應受護人的需要。

這個制度的目的是確保所有需要長期護理的人都能獲得所需的服務，同時通過共擔機制來控制財政支出，並鼓勵效率和負擔能力。這種資金共擔的方式體現了社會福利和個人責任的平衡。

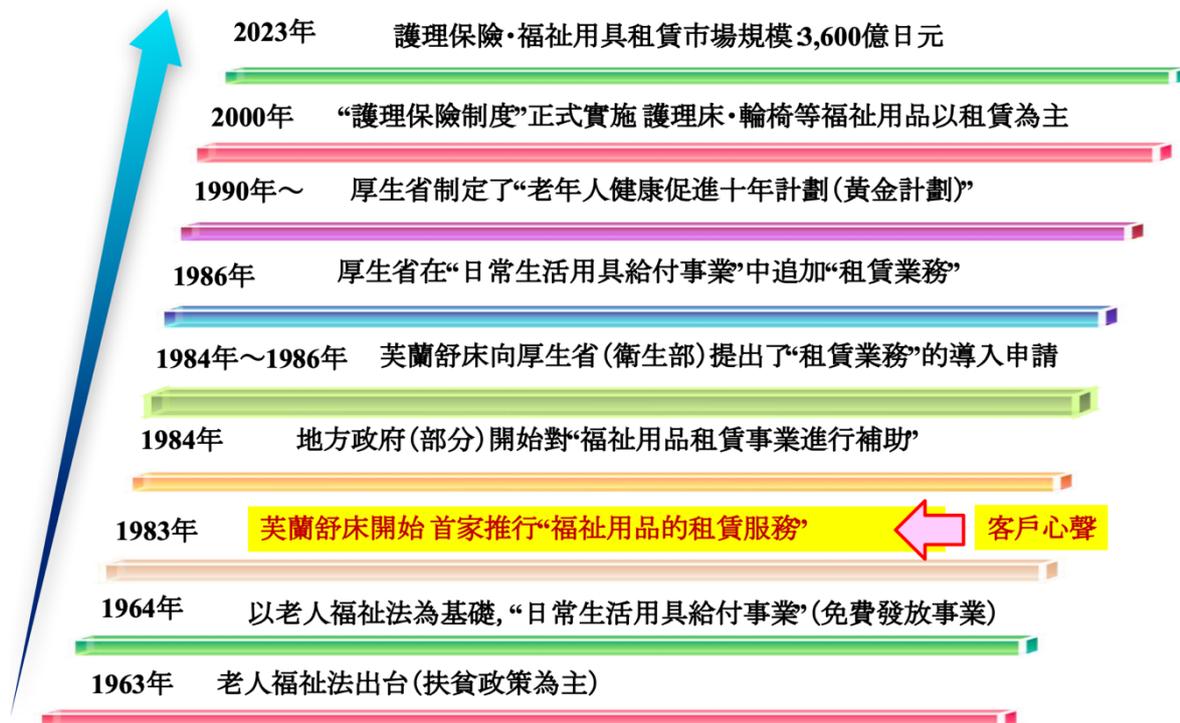


圖 3 日本福祉制度體系下的福祉用品定位

#### (四)照片



圖 4 Reha Tech Shop 產品介紹



圖 5 產品租賃流程

1. 清洗機器、乾燥機

床墊用。 窗框用



床墊用。 輪椅用



2. 高壓清洗機



3. 臭氧消毒



4. 維護及檢修



5. 發貨區

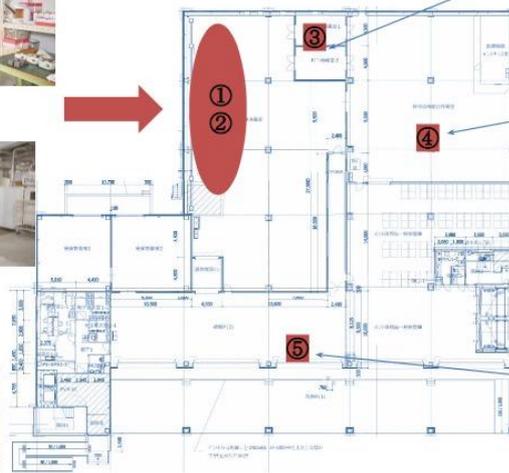


圖 6 洗消內部流程及配置

		
 <p>自動翻身電動護理床</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 24 小時自動翻身，有效防止褥瘡的產生</li> <li>■ 提高使用者夜間睡眠品質</li> <li>■ 減輕護理人員身體負擔</li> </ul>	 <p>多體位調節電動護理床</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 睡姿、靠姿、坐姿、站姿，一鍵操控</li> <li>■ 康復護理，提高使用者生活品質</li> <li>■ 輔助離床，減輕護理人員負擔</li> </ul>	 <p>多功能調節動護理床</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 可根據使用者身高，調節床的使用長度</li> <li>■ 側邊上抬功能，保持坐姿穩定</li> <li>■ 簡約的設計，百搭室內環境</li> </ul>

圖 7 Reha Tech Shop 重點產品介紹

				
扶手	斜坡	輪椅	體位變換器	防褥瘡空氣墊

圖 8 Reha Tech Shop 相關產品說明

## 二、 聖心醫院六本木院

### (一) 單位簡介

#### 1. 基本資料

表 5 聖心醫院六本木院（醫療法人社團美翔會，隸屬「元氣集團<sup>3</sup>」）基本資料

事業簡介	<p>提供專業、安全、舒適的醫學高端服務，滿足目標客群的需求，透過技術力量和服务理念的提昇，聖心醫院在醫學高端領域建立了較高的品牌形象。共有十個據點（海外、中國上海），十七位醫生在服務。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ <b>價值主張</b>：提供高品質的醫學高端服務，專注於提升客戶高端醫療體驗與結果，強調隱私保護和個人化服務</li><li>■ <b>服務創新</b>：包括專屬會員服務、獨家治療方法，以及高端舒適的診所環境設計、相關保險</li><li>■ <b>數據應用</b>：透過客戶電子健康檔案的建立、大數據分析系統的應用，對服務流程和客戶滿意度進行持續優化</li><li>■ <b>科技應用</b>：運用FDA核准的進口醫療器械、激光技術、無針注射技術、3D 成像系統等先進醫療技術，提升治療精準性和效果預測能力</li></ul>
代表人	鎌倉達郎
創立時間	1993 年（2023 年是 30 週年慶）
資本額	100,000,000 日圓
員工人數	192 人
拜會地點	東京都港区六本木 6 丁目 6 番 9 号ピラミデビル 2 階

3 元氣集團 ( Genki Group ) 1993 年成立的日本最大規模的非營利性社會福祉法人，主要經營長期照護（介護）、醫療與教育三個領域（介護部分是日本最大的福祉法人）。集團旗下的元氣村擁有 44 家設施，提供 2,818 個照護床位；而善友控股則有 37 家設施，提供 1,080 個床位，服務範圍包括居家照護和高齡者住宅。特別關注牙科服務，利用牙科診所來協助長者解決咀嚼和吞嚥問題，以降低吸入性肺炎的風險。致力於跨產業合作，提供顧問服務，包括不動產、食品、綜合型醫院等，並在國內外迅速擴展，包括在亞洲多國建立合作協約。此外，元氣集團積極整合高科技，如 IoT 和 AI，以提高照護服務質量，並在其日本的機構中使用台灣開發的科技產品，用於生理量測和觀察紀錄。

## 2. 出席人員

表 6 聖心醫院六本木院日方出席人員名單

No.	單位/Organization	職稱/Title	姓名/Name
1.	事業推進部	部長	河上部長
2.	マーケティング部	部長	徳永部長

### (二)參訪重點

1. 營運模式：聖心醫院六本木院採用診所模式運營，提供門診醫學高端服務，其中駐診醫生均持有專業執照，服務項目多樣化，並特別重視客戶隱私和服務效率。目前日本境內有十家分院，在日本澀谷設有 S Labo 診所（以醫療皮膚科為主），2011 年與中國上海機構合作成立上海美翔會（12,00,000 人民幣）負責中國業務，營運模式與日本聖心醫院相同，位於上海萬國會（上海後灘），2024 年 3 月正式開業。
2. 獨特之處：該院的醫生都在著名醫科大學受過專業培訓，提供多種獨家發明的面部注射療法，且所有服務流程均遵循最嚴格的衛生標準，以確保客戶安全。
3. 技術應用：使用 FDA 核准的進口醫療器械和藥品，廣泛應用先進技術如激光、無針注射，並透過 3D 成像系統提供面部造型分析和效果預視，增加治療計畫的精準性與客戶滿意度。
4. 高端 PRP 皮膚再生醫療法是透過提取患者血液當中血小板的血漿，添加生長因子，再注射到有皺紋或凹陷處，達到刺激膠原再生已達改善的效果，截至 2023 年 10 月份已止超過 80,835 個案例，是最受歡迎的治療項目。另外，高齡的女性可以利用這個技術改善手紋及頸紋，以增加高齡者心理層面自我感到年輕與自信。
5. 脂肪幹細胞技術（Celution System），需要外部培養，先抽脂，由 30% 放到儀器中提取幹細胞，剩下 70% 脂肪放到一個過濾裝置提取出鮮活細胞，兩者混合後，再注入到胸部，亦可以用來增髮/植髮，這樣脂肪存活率高，避免結節組織產生。

### (三)會議摘要

#### 1. 營運模式

- 採用診所模式，提供門診醫學高端服務
- 駐診醫生均有醫學專業執照
- 服務項目多樣化，選擇廣泛
- 提供私人診間，保護客戶隱私
- 預約制為主，減少等待時間

- 診所風格高端優雅，營造專業醫療氛圍
- 服務流程標準化，注重安全和效果
- 與母公司的其他診所實現資源共享
- 日本選點的考量：人口多、交通便利（地鐵站交會點）、大城市、避開之前其他分院。
- 幹細胞注射在頭皮做植髮。
- 主要行銷手法：以前透過網路搜索引擎，現在 FB/IG 來做行銷，價格透明，不會來店後再加價的紛爭。
- 採用漢方的治療科來負責術後維護及保養。
- 每年三月是旺季，因為有較長的休假
- 重視引進最新醫療技術，所以價格比較高
- 日本人人均消費 1 萬日圓，中國客戶是 100 萬日元（做的項目表較多）
- 會員俱樂部的積分制，老客戶的比例佔 70%

## 2. 獨特之處

- 駐診醫生均在著名醫科大學受過培訓，保障技術質量
- 提供多種獨家發明的面部注射療法，效果好
- 服務流程訂有最嚴格的衛生標準，注重安全
- 診所環境設計高端舒適，提供貴賓級服務
- 開設專屬會員服務，可享受折扣和限時優惠

## 3. 技術應用

- 使用食品藥品監督管理局核准的進口醫療器械和藥品
- 廣泛應用激光、無針注射等先進醫療技術
- 運用 3D 成像系統進行面部造型分析和效果預視
- 建立客戶電子健康檔案，詳細記錄治療過程
- 開發醫學診療的大數據分析系統，持續優化服務

## 4. 使用 3D 成像系統的具體運作流程：

### A. 3D 掃描

- 使用 3D 掃描儀對客戶的面部/胸部進行無接觸掃描
- 從多角度獲取面部/胸部形狀和輪廓資訊

- 構建生成高精度的面部 3D 數字模型
- B. 虛擬模擬
  - 將 3D 面部模型輸入軟件系統進行處理
  - 可以虛擬模擬不同的醫學方案帶來的效果
  - 從多角度預視面部改變後的立體效果
- C. 治療方案制定
  - 根據虛擬模擬結果，制定最適合的治療方案
  - 顧及客戶需求和面部特徵，制定個性化治療策略
  - 提前預視效果，降低治療風險

通過此項技術，可以為客戶提供更加個性化和可視化的醫學解決方案。

## 5. 運用大數據分析系統的做法：

- A. 系統包含的內容：
  - 治療前後的客戶照片資料庫
  - 各項醫療服務的消費資料
  - 客戶的基本資訊和就診記錄
  - 治療效果與客戶滿意度的評估反饋
  - 醫生的診療記錄和技術評級
- B. 提供的服務及應用：
  - 分析不同治療方案和技術的效果好壞
  - 評估各類醫療服務的市場需求趨勢
  - 預測醫療資源需求，進行合理調配
  - 對醫生技術水平進行評定
  - 為客戶提供個性化的醫療建議
  - 持續優化醫療服務流程

通過大數據分析，可以更全面地提升醫療服務的治療效果和客戶滿意度。

- 6. 運用大數據和人工智慧優化診療流程：通過這樣的系統應用，可以充分利用數據和算法，自動進行診所診療流程優化和診斷支援，大大提升了醫療服務的效率與質量。

- A. 智能排班系統
    - 收集客戶基本資訊、過去就診項目等數據
    - 運用人工智慧算法，預測每位客戶的到診周期
    - 自動安排醫生工作計劃，合理預約客戶就診時間
    - 減少客戶等候時間，提高診所運作效率
  - B. 診斷輔助系統
    - 收集病例資料庫，記錄不同治療方案效果
    - 輸入客戶身體特徵，使用深度學習比對最佳治療方案
    - 提供醫生專業診斷依據，制定個性化治療計劃
    - 提高診療質量，減少試誤風險
7. **醫學虛擬風險評估：透過虛擬技術，客戶可以提前預覽效果，並制定個人化的醫療方案。**
- A. 收集相關資料
    - 客戶提交個人資料，包括年齡、性別、病史等
    - 上傳正面和側面的自拍照片
    - 客戶填寫對治療部位的主訴
  - B. 虛擬評估
    - 將資料輸入醫療軟件進行處理與分析
    - 軟件可以虛擬出不同治療效果的預視圖
    - 客戶可以選擇最理想的效果預視圖
  - C. 評估結果
    - 醫生根據軟件評估報告進行複核
    - 提出最適當的治療方案、風險提示和預計效果
    - 與客戶進行討論後決定最終治療計畫
8. **醫療院所及藥局合作狀況：聖心醫院六本木院目前還沒有與大型醫療院所建立正式的合作關係。不過聖心醫院母公司位於大阪的總院，有與一些大型醫療機構進行過合作。**
- 與大阪大學醫學部合作，進行醫學新技術的研發
  - 與關西醫科大學附屬醫院達成合作，為醫護人員提供技術培訓
  - 與大阪皮膚科診療所合作，為患有皮膚疾病的病患提供醫學診療

- 與 JR 大阪醫院達成合作，為女性癌症患者(如乳癌)提供診後重建服務

聖心醫院擁有與醫療機構開展合作的經驗。未來六本木院也有可能根據業務發展需要，與當地的大型醫院或診所建立戰略合作關係。

(四)照片



圖 9 聖心醫院六本木院參訪(1)



圖 10 聖心醫院六本木院參訪(2)

### 三、橫濱翔裕園(隸屬元氣集團(Genki Group<sup>4</sup>))

#### (一)單位簡介

##### 1. 基本資料

表 7 橫濱翔裕園基本資料

事業簡介	<p>位於日本神奈川縣橫濱市的一家私立非營利社會福利機構。致力於為當地弱勢群體提供社會福利服務和生活協助。經營著包括針對高齡者的長期照護中心、獨居老人公寓、居家護理服務，以及提供上門服務的居家支援中心等多個社福設施。這些設施和在宅支援服務形成了一個服務網絡，目的是全面滿足區內老年人和行動不便者的不同照護需求。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ <b>價值主張</b>：在於關懷和服務社會上的弱勢群體，特別是老年人和行動不便者。它通過提供全面且多元化的照護服務，旨在提升這些群體的生活品質，以及支持他們的獨立生活能力。其價值主張體現在對於照護服務質量的承諾和對客戶尊嚴的尊重。</li><li>■ <b>服務創新</b>：體現在提供綜合性照護解決方案上，如結合住宅、照護、社交等多方面需求的居家護理服務，以及推出針對特定客群（例如獨居老人）的定制服務。這樣的創新不僅滿足了客戶的基本需求，還能提供額外的價值，如社群互動和生活質量的提升。</li><li>■ <b>數據應用</b>：通過收集服務使用者的數據來進行服務質量的監測和評估，這包括但不限於健康指標、服務反饋和使用頻率等。利用這些數據，機構能夠對服務進行精細化調整，以更好地滿足客戶的個性化需求。</li><li>■ <b>科技應用</b>：透過遠程健康監測系統，可以即時追蹤老年人的健康狀況，及時發現問題並進行干預。此外，利用移動應用程式進行預約服務、自動化家居技術來輔助日常生活，以及使用數據分析工具來預測和規劃照護資源，都是科技應用的範例。</li><li>■ <b>目前住戶為介護等級為3以上，平均介護等級為3.6以上</b></li></ul>
------	---

<sup>4</sup> 元氣集團 ( Genki Group ) 1993 年成立的日本非營利性社會福祉法人，主要經營長期照護 ( 介護 )、醫療與教育三個領域( 介護部分是日本最大的福祉法人 )。集團旗下的元氣村擁有 44 家設施，提供 2,818 個照護床位；而善友控股則有 37 家設施，提供 1,080 個床位，服務範圍包括居家照護和高齡者住宅。特別關注牙科服務，利用牙科診所來協助長者解決咀嚼和吞嚥問題，以降低吸入性肺炎的風險。致力於跨產業合作，提供顧問服務，包括不動產、食品、綜合型醫院等，並在國內外迅速擴展，包括在亞洲多國建立合作協約。此外，元氣集團積極整合高科技，如 IoT 和 AI，以提高照護服務質量，並在其日本的機構中使用台灣開發的科技產品，用於生理量測和觀察紀錄。

代表人	鎌倉達郎
創立時間	1993 年
員工人數	150 人(一層四個單位，一個單位四到六個員工，早、日、晚及夜勤，至少會有一個人執勤，集團國內外 6,000 位員工)
拜會地點	神奈川縣橫濱市金沢区町屋町 1-1 面積：五層樓、一個房間 13 坪 一年流動率約三成

## 2. 出席人員

表 8 橫濱翔裕園日方出席人員名單

No.	單位/Organization	職稱/Title	姓名/Name
1.	日本元氣集團台灣善合股份有限公司	經理	劉逸仙

### (二)參訪重點

1. 創新的經營模式：該機構結合社區型與設施型服務，提供獨立套房與長期看護等高級養老服務，並與附近醫療機構合作，適合經濟能力較強的老年人。
2. 綜合性特色服務：設施齊全，包括餐廳、書店、保健中心等，同時提供豐富的生活指導和文化活動，以及專車接送服務，彰顯對生活品質的重視。
3. 先進的科技應用：運用智能技術如感應技術、VR 認知訓練、健康 APP 等，以提高服務效率和質量，為長者提供一個安心和便利的優質養老環境。

### (三)會議摘要

#### 1. 經營模式

- 位於橫濱市的高級養老院舍
- 提供獨立套房、長期看護、餐飲服務
- 一週至少兩次洗澡
- 採混合社區型和設施型模式(10 位臨時需求老人,40 位長住老人)
- 與附近醫療機構達成合作，一週一次醫生到院巡房
- 服務對象為經濟能力較強的老年人

## 2. 特色

- 生活設施完善，配套餐廳、書店、保健中心等
- 園區景觀優美，可進行戶外活動
- 提供定期生活指導、文化活動
- 開設認知功能訓練課程
- 採用智能技術提升服務效率
- 嚴格篩選員工，注重服務質量
- 設立專車定期接送至附近醫院就診

總體來說，翔裕園提供的是高品質的設施養老服務，適合有較強經濟實力的老年人入住。

## 3. 收費模式（政府補助七到九成，自費為一至三成）

- 入住費用為 300-500 萬日元不等
- 每月生活費約 10-15 萬日元，含餐飲及活動
- 提供不同大小套房，費用根據面積收取
- 需要長期看護或特別服務另計費用

## 4. 服務模式

- 24 小時護理人員在值班，(白天一區一個專人，晚上一位專員負責兩個區域)提供必要幫助
- 定期為入住長者安排健康檢查
- 每周七天提供三餐及茶點服務
- 舉辦各類生活、文化、認知訓練活動

## 5. 科技應用

- 每個房間都安裝了緊急呼叫系統
- 使用服務機器人提供基礎護理及提醒服務
- 利用感應技術（床：感知體溫、呼吸、心跳）了解入住者行為模式
- 採用 VR 等技術進行認知功能訓練
- 使用健康 APP 記錄入住者生理數據
- 建立資訊系統連接醫療及服務機構
- 每天早晚量體溫、心跳、血氧，自動上傳後台系統

綜合高品質服務與科技應用，提供安心、便利的優質養老環境。

## 6. 科技應用的具體作法：

### A. 利用感應技術分析入住者行為模式

- 在房間安裝可檢測人體微動的感應器
- 感應器連接智能分析系統，檢測日常生活動作
- 系統通過算法學習正常模式，發現異常會發出提示
- 例如行動遲緩、夜間頻繁起床等，可能表示健康狀況異常

### B. 採用 VR 等技術進行認知功能訓練

- 使用 VR 头盔和感應設備提供沉浸式認知訓練體驗
- 通過模擬日常生活場景，訓練反應、記憶、觀察力等
- 遊戲化訓練更具趣味性，鼓勵長者積極參與
- 可患有認知障礙症的長者進行輔助治療

### C. 使用健康 APP 記錄入住者生理數據

- APP 與可穿戴設備結合，記錄心率、血氧、睡眠等生理數據
- 數據上傳分析系統，生成健康報告，找出異常
- 醫護人員根據報告提供及時的健康指導
- 長者也可以隨時查看自己的健康數據

### D. 建立資訊系統連接醫療及服務機構

- 與附近醫院、藥房等建立資訊互通系統
- 長者就診資訊、用藥紀錄等上傳系統
- 護理人員可及時了解長者在外的健康情況
- 有效配合外出就診的醫療服務

## 7. 與醫療機構進行合作：

### A. 橫濱市立大學附屬醫院

- 位於翔裕園附近的大型綜合醫院
- 為翔裕園提供醫療支援和轉診服務

### B. 神奈川東部病院

- 一所地區性私人綜合醫院

- 與翔裕園建立資訊共享平台
- C. 橫濱北部腎臟內科診所
  - 專門的腎臟病專科診所
  - 為翔裕園腎病患者提供就診支援
- D. 橫濱北部眼科
  - 專科眼科診所
  - 定期為翔裕園入住者進行眼睛檢查
- E. 藥局
  - 與附近藥局合作，為入住者配藥

通過與各類醫療機構合作，可以為翔裕園提供便利和優質的醫療服務。

日本橫濱翔裕園目前尚未在其養老院內直接提供洗腎服務。但是，翔裕園與附近的醫療機構合作，為需要透析治療的腎病入住者提供就診和交通接送的服務。包括：

- 與橫濱北部腎臟內科診所達成合作，該診所專門從事腎病治療
- 定期安排專車為腎病入住者接送至診所進行洗腎治療
- 護理人員會協助入住者進行治療前後的注意事項
- 與診所共享入住者的健康數據，為治療提供參考
- 若狀況危急會快速安排就醫

所以綜合來說，翔裕園目前主要是通過提供交通接送和就診協調的方式為需要洗腎的入住者提供服務。

#### 8. 橫濱翔裕園與合作醫療機構共享的入住者健康數據包括：

- 基本資訊：姓名、性別、年齡等
- 病史：已有的慢性病症、過往手術記錄等
- 用藥資訊：長期服用的藥物及劑量
- 檢驗報告：血液檢查、影像學檢查結果
- 生理參數：血壓、血糖、身高體重等主要生理指標
- 日常記錄：護理人員記錄的日常行為、飲食、睡眠等情況
- 治療記錄：在醫院或診所進行治療的情況
- 特殊需求：行動、飲食、藥物用法等個別需求

這些資訊可以為合作醫院提供全面了解入住者健康狀況的數據，幫助其診治和照護。同時也方便醫院回饋資訊給翔裕園護理人員。

日本和台灣老年人最常見的疾病可以歸納如下：

表9 台日高齡者十大常見疾病

日本		台灣	
1. 高血壓	1. Hypertension	1. 高血壓	1. Hypertension
2. 糖尿病	2. Diabetes	2. 糖尿病	2. Diabetes
3. 關節炎	3. Arthritis	3. 心臟病	3. Heart disease
4. 心血管疾病	4. Cardiovascular disease	4. 中風	4. Stroke
5. 貧血	5. Anemia	5. 癌症	5. Cancer
6. 胃病	6. Stomach disease	6. 老人癡呆	6. Dementia
7. 中風	7. Stroke	7. 慢性阻塞性肺病	7. COPD
8. 老年性白內障	8. Cataracts	8. 骨質疏鬆	8. Osteoporosis
9. 肺炎	9. Pneumonia	9. 哮喘	9. Asthma
10. 老年性抑鬱症	10. Depression	10. 抑鬱症	10. Depression

比較來看，日台老人的前幾名常見疾病較為相似，均以高血壓、糖尿病等慢性病為主。日本老人貧血較為突出；台灣老人則有較多呼吸道疾病。整體來說疾病類型和趨勢基本一致。

#### (四)照片



圖 11 橫濱翔裕園參訪(1)



圖 12 橫濱翔裕園參訪(2)

#### 四、welgarden 春日部

##### (一)單位簡介

###### 1. 基本資料

表 10 welgarden 春日部基本資料

事業簡介	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 位於日本埼玉縣春日部市的一家高檔養老院，由永生堂集團建設運營。它主要提供獨立套房出租及全面配套的養老服務，專為追求高品質生活的長者設計。</li><li>■ 價值主張：提供高端的老人養生式養老服務，強調提供獨立且舒適的居住環境，以及全面的照護和生活支援，以滿足高品質生活需求的長者。</li><li>■ 服務創新：透過提供獨立套房出租服務，允許長者保有私人空間同時享受集團化的綜合照護服務。這種模式為高齡者提供了一種既獨立又不失社交互動的居住選擇。</li><li>■ 數據應用：收集居民的健康和生活數據來個性化其服務，從而優化照護計劃和生活質量。</li><li>■ 科技應用：利用智能家居技術、健康監測系統等現代科技，以增強居住安全、便利性以及提升照護效率。</li></ul>
代表人	鈴木。大
創立時間	1973年創立，2010更名，今年50週年
員工人數	520位
拜會地點	埼玉縣春日部市綠町 4-7-17

###### 2. 出席人員

表 11 welgarden 春日部日方出席人員名單

No.	單位/Organization	職稱/Title	姓名/Name
1.	welgarden 春日部	施設長	大村 圭

##### (二)參訪重點

1. 經營模式：該機構在東京、千葉和埼玉經營多個點，以尊重、自立和與社區交流為理念。
2. 設施特色：提供高端社區式住宿，包含獨立套房租賃及全面生活照護服務，並設有餐廳、體育館、圖書館、健身房等設施，以及庭園和溫室等戶外休閒區。
3. 醫療合作：與醫院合作，提供居民所需的醫療服務。

4. 科技與創新：採用智能穿戴設備和家庭自動化系統，如智能音箱等，以提升居民照護質量。
5. 社區融合：強調創造豐富多樣的環境，結合長期照護、醫療及住宅服務，並高度重視個人隱私和自由化空間。
6. 費用模型：設有針對高收入老年人的收費機制，並根據照護需求提供不同層級的服務，可能有保險補貼。
7. 日本長期照護保險：提供有關日本長期照護保險的資訊，這對潛在居民或他們的家庭了解該設施的照護費用情況可能很重要。

綜上所述，考慮參訪welgarden春日部的理由包括其高質量的照護服務、豪華設施、先進技術的使用、對居民獨立性和隱私的重視，以及全面的醫療服務，這些都是為老年居民提供高生活品質的因素

### (三)會議摘要

#### 1. 經營模式

- 老人照護機構，東京 2 個點、千葉 2 個點、埼玉縣 3 個點
- 經營理念：尊重、自立、與周邊居民交流
- 經營特點：五班，每班八小時（一般機構有 87.4%夜勤是 16 小時）
- 新進人員是一對一指導，組成 1~3 年均有分組研修，對於取得資格認證會有補助，考證照費用公司負擔
- 採高端社區式模式，指定一定區域建設養老設施
- 提供獨立套房出租，並配套各類生活照護服務
- 設施完善，設有餐廳、體育館、圖書館、健身房等
- 景觀優美，建有庭園、溫室等戶外休閒區域
- 與醫院合作提供醫療服務保障
- 定價相對較高，主要服務高收入的老年人

屬於高檔化社區式養老模式，融合居住、養生、醫療為一體的綜合性服務。

#### 2. 地方交流說明：

- 春日部市概況：232,008(十年後 194981)人口
- 65 歲以上 72,568(十年後 70,794)人，佔 31.3(十年後 36.3)%(日本高齡化是 28%)

#### 3. 機構現狀說明：

- 創造豐富且多樣的環境，結合長照、醫療及住宅

- 強調個人隱私且高度自由化的空間
- 社會福祉法人機構
- 60 間 63 位高齡者，照護比率 2.5%

#### 4. 特別養護老人院現狀：

- 100 位老人，介護 3 以上，對於健康可自理的老人家也可選擇全自費入住
- 平成 30 年 4 月 1 日，地上三層的建築物
- 春日部市指定的防災據點
- 以 10 人為一個區塊（單位）來做分類，分成四個區塊，一層有 40 個房間
- 個人房為 6.5 張榻榻米，約 3.5 坪
- 與家屬互動：家屬來探望、一個月一次照相寄給家屬
- 醫院派醫生來院訪視，兩週一次

#### 5. 運用科技和技術的具體內容：

##### A. 智能穿戴設備

- 採用了日本樂敦智能手環，可以檢測心率、血氧、睡眠時間等資訊
- 智能手杖內置感測器可以檢測使用者的步態穩定性，一旦有跌倒跡象會發出警報

##### B. 智能家居

- 房間設有 Amazon Echo 等智能音箱，可以控制燈光、電視、空調等
- 床頭一按呼叫鈕可直接聯繫服務中心

##### C. 安防與門禁系統

- 公共區域均裝有攝像頭，連接智能安防監控平台
- 入口設有感應 IC 卡門禁，出入記錄均上傳系統

##### D. VR 虛擬實境

- 使用 HTC Vive 等設備，通過虛擬實境遊戲進行認知力訓練
- 也可以虛擬熟悉的城市街景，緩解思鄉情緒

##### E. 服務機器人

- 採用 Toyota 的 HSR 機器人，可自主巡邏提供餐飲服務
  - SoftBank 的 Pepper 機器人可與老人進行交流陪伴
6. 智能穿戴設備收集到的入住老人健康資訊，目前主要用於內部護理人員的服務參考，而未公開表明有與外部醫療機構進行資訊共享或交流。具體來說：
- 智能手環和手杖的監測數據會上傳到護理中心的系統平台
  - 護理人員可以查看這些健康數據，了解入住老人的近期狀況
  - 如果發現有異常，可以提前介入提供關心或調整服務方案
  - 但由於資訊安全和隱私考慮，這些數據目前主要用於內部服務改善
  - 未看到公開的資訊表明其會直接與外部醫療機構進行數據互通或應用
  - 但不排除未來在取得用戶許可和安全機制下，進行醫療協同的可能性

主要是內部使用而非開放數據共享，但將來也可能考慮與醫療機構協同應用的需求。

7. 與醫療機構進行合作：

A. 春日部西口診所

- 一家提供全科和老年醫學服務的診所
- 為 welgarden 春日部入住老人提供門診及上門檢查服務

B. 春日部中央綜合病院

- 當地的大型綜合醫院
- 為有需求的入住老人提供住院治療

C. 春日部調劑藥局

- 本地區的藥房
- 負責為 welgarden 春日部的入住老人配藥

所以它主要是通过與周邊的診所、醫院、藥房等機構合作，為入住老人提供便利的醫療保健服務。

8. 收費機制和分級護理內容以及與保險的配合方式如下：

A. 收費機制

- 入住費用：房間類型不同，入住費用在 500 萬日元至 1500 萬日元不等
- 月費用：包含基本生活照護費用，約 10-15 萬日元/月
- 層級護理費用：需要特別護理按級別收費

#### B. 分級護理

- 獨立層級：可以自理生活，基本無需護理
- 輔助層級：需要部分生活照護和協助
- 依賴層級：需要全方位護理和照顧

#### C. 保險配合

- 可以使用日本長期護理保險支付部分費用
- 符合政府補助條件者，也可獲得一定費用補貼
- 餘下費用由個人支付

通過保險和政府補貼，降低入住者的負擔。

### 9. 日本的介護保險制度，主要內容如下：

#### A. 2000 年 4 月 介護保險制度啟動（旨在由社會整體共同承擔老年人護理）

##### ■ 背景：

- 因需要護理的老年人增加，老齡化比率 5:1
- 「老老護理」為普遍現況
- 醫療技術的進步，醫療使得人們可以活得更長，因而延長了護理期。
- 護理導致的離職增加，為了照顧家庭成員而辭職的人增加，導致生活困難等社會問題

##### ■ 適用條件

- 根據 65 歲以上(第一類被保險人)和 40 至 64 歲之間(第二類被保險人)的不同而有所區別

表 12 日本介護保險適用條件

65歲以上(第一類被保險人)	40至64歲之間(第二類被保險人)
<p>1. <b>需要支援狀態</b>.....不需要常時照護,但在日常生活中如穿衣等方面需要支援的狀態</p> <p>2. <b>需要護理狀態</b>.....因臥床或認知症而始終需要照護的狀態</p>	<p>需要支援(或護理)狀態,是由<b>老化引起的疾病(特定疾病)</b>所導致的情況</p>

■ 介護保險的使用手續及服務內容

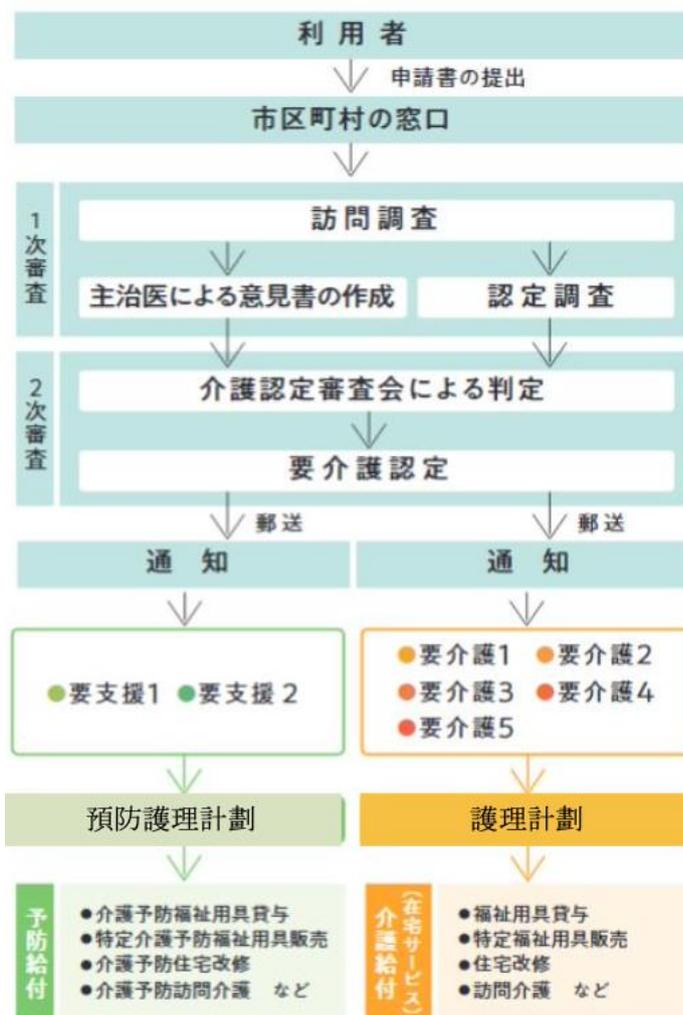


圖 13 日本介護保險程序

B. 保險內容

- 是日本的法定社會保險，提供長期護理服務的費用支援
- 40歲以上都需參加，保費跟參保人年齡、收入掛鉤
- 投保後分為2個等待期，需要至少連續投保一定時間才能獲得給付

### C. 自付額與給付比例

- 保險按照護理需求程度分為 7 個等級
- 每個等級都有不同的自付額和保險給付比例
- 一般輕度需求，自付額較高，保險給付比例較低
- 介護保險制度中，7 個護理級別的保險每月實際的支付限額不是以金額定，而是以「個人護理時數」來決定的，根據所在地和服務類型的不同，每個服務單元的報酬金額也有所不同，跟各類私人長期護理保險相比，通常保障範圍較有限，主要提供長期重度護理需求者一定程度的費用補貼。

表 13 介護保險制度自付額與給付金額

(單位：日元)

	定義	使用者負擔 (月)	給付最高金額 (月)
支援 1 級	最輕度，部分需他人照護	5,032	50,320
支援 2 級	需定期他人照護	10,531	105,310
介護 1 級	需一定時段他人照護	16,765	167,650
介護 2 級	需經常性他人照護	19,705	197,050
介護 3 級	需全天他人照護但部分可自理	27,048	270,480
介護 4 級	完全不能自理，需全天全方位照護	30,938	309,380
介護 5 級	完全不能自理，並有特殊護理需求	36,217	362,170

說明：1. 該表格是將每個服務單元估算為 10 日圓來計算的。

2. 根據平成 30 年(2018 年)4 月修正的介護保險法(平成 9 年法律第 123 號)，從平成 30 年(2018 年)8 月 1 日起，對於收入超過一定標準的個人，個人負擔將提高到 20%或 30%。

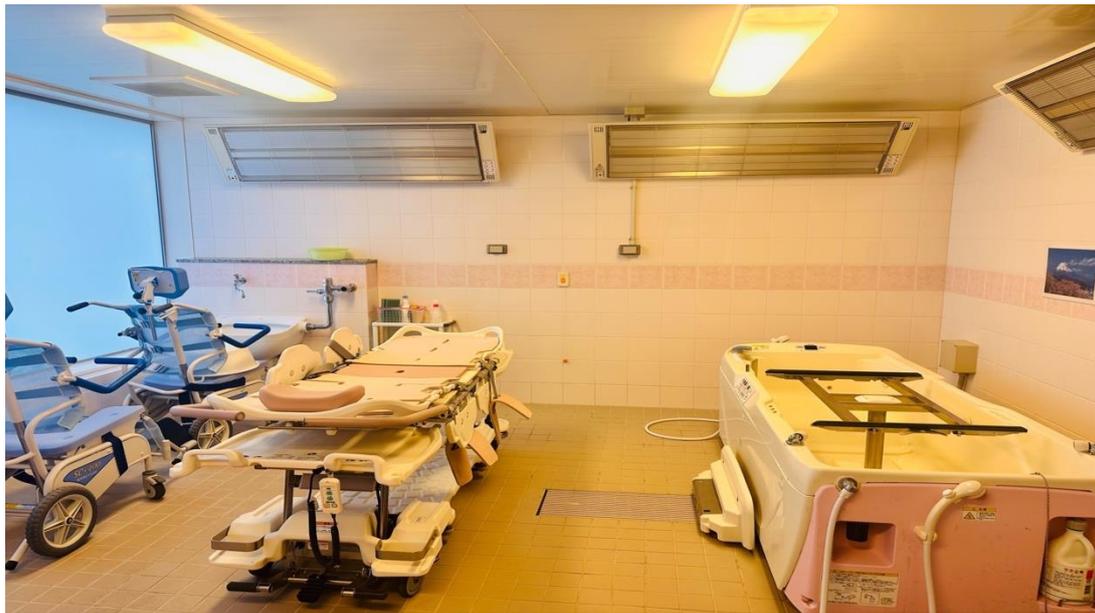
(四)照片



房間配置



廁所配置（十人配置兩間浴室）



臥床癱瘓老人淋浴間



專注力訓練



手腳協調訓練



平日活動課程結果展示

圖 14 介護等級 3 以上個人單間配置 (可申請政府補助)

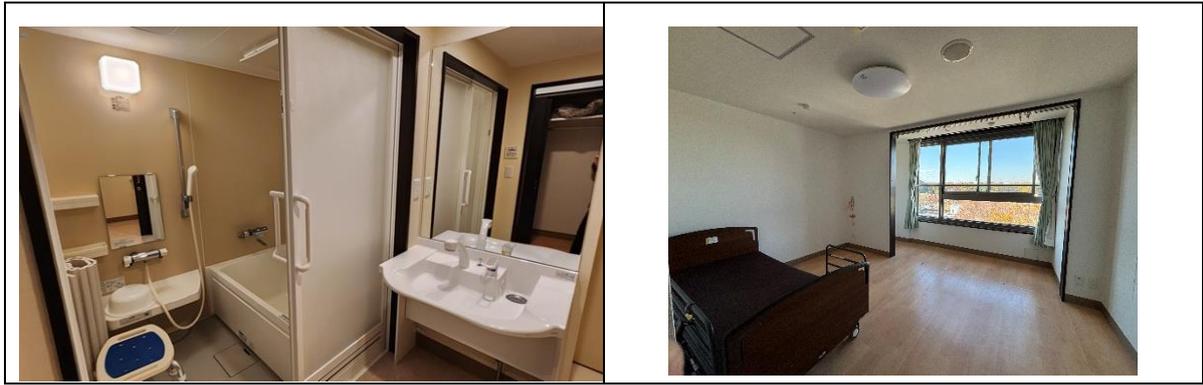


圖 15 個人單間套房（13坪，全自費）



圖 16 welgarden 春日部參訪

## 五、再生醫療研究所（醫療法人友志會）

### （一） 單位簡介

#### 1. 基本資料

表 14 再生醫療研究所基本資料

事業簡介	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 位於東京都港區芝浦的醫療研究機構，由 Harvard 大學再生醫學專家高橋政代於2018年創立，致力於再生醫療和人工器官研發工作。</li><li>■ <b>價值主張</b>：創新醫療領域，特別是在再生醫學和人工器官研發方面。透過領先的科學研究，研究所致力於解決一些現有醫療手段無法克服的健康問題。</li><li>■ <b>服務創新</b>：提供新型治療方法和改善現有治療方法方面展示創新，特別是在使用再生醫學技術來修復或取代受損組織和器官上。</li><li>■ <b>數據應用</b>：利用大數據來分析治療效果，並使用這些數據來優化其研究方向和治療方法。</li><li>■ <b>科技應用</b>：使用先進的生物工程技術，例如組織工程、3D 列印和生物相容性材料來創造和測試人工器官和細胞治療方法。</li></ul>
代表人	高橋政代
演講人	長 野村志理事長
創立時間	2009 年

#### 2. 出席人員

表 15 再生醫療研究所日方出席人員名單

No.	單位/Organization	職稱/Title	姓名/Name
1.	再生醫療研究所	理事長	長 也寸志

### （二） 參訪重點

1. 幹細胞主要的重點是用在「自愈能力」的強化
2. 日本再生醫療協會。
3. ES 細胞有倫理問題，iPS 細胞（有致癌風險且費用非常高），所以現在用的是成體幹細胞（現在用最多的是「間質幹細胞」，脂肪細胞中的幹細胞）
4. 2014 年推出「再生醫療法」

5. 與台灣的再生醫療協會有交流，從肚子取脂肪 300CC，用離心法萃取出幹細胞
6. 台灣「台大醫院基因體暨精準醫學研究中心」製訂 iPS 定性分析與培養的標準流程，朝向提供人類（病患）的 iPS 細胞用來做藥物篩選等相關實驗；核心實驗室將持續提供下列服務包括：(1) 提供高品質的胚胎幹細胞；(2) 提供餵養細胞；(3) 協助免疫細胞染色及共軛焦顯微鏡操作；(4) RT-PCR 使用；(5) 共軛焦顯微鏡使用；(6) LEAP 細胞選擇器操作。

### (三) 會議摘要

#### 1. 經營模式

- 與研發型製藥公司和醫療器械公司合作開發技術
- 運用誘導多能幹細胞技術進行器官再生研究
- 開展臨床試驗，申請許可將研究成果轉化為治療方法
- 建立知識產權保護，通過技術轉讓獲得部分利潤
- 同時也直接為患者提供再生醫療服務
- 採用技術研發和服務並行的模式

綜合來說，其模式融合了再生醫療技術研發和臨床轉化應用。

#### 2. 再生醫療的具體內容及其在日本的申請流程和相關法規：

##### A. 再生醫療內容

- 主要是以誘導多能幹細胞為原料，培養發育成各種人體器官細胞，然後將這些細胞移植入患者體內，替換或恢復病損組織器官的功能
- 如用於治療糖尿病、帕金森、角膜損傷等疾病

##### B. 申請流程

- 需按照再生醫療等安全性確保法進行臨床研究計劃申請
- 獲得政府認可後，可以進行為期 2-7 年的臨床研究
- 研究完畢後再申請批准上市銷售及報銷

##### C. 法規

- 主要參照再生醫療等安全性確保法和再生醫療等製品的安全性確保等相關法規
- 嚴格規範再生醫療產品的研發生產、臨床試驗和上市流程

- 再生醫療在日本受政府高度監管，需要經過嚴格的法規流程方可臨床應用。

### 3. 主要服務對象

- 需要接受再生醫療治療的患者
- 與該院進行技術合作的製藥公司和醫療器械公司
- 有意購買或授權其技術的其他醫療機構

### 4. 主要服務內容

- 對患者提供細胞培育移植等再生醫療服務
- 與企業開展新藥和醫療器械的合作研發
- 提供技術轉讓和授權，獲取部分利潤
- 開展臨床試驗，申請產品上市許可

### 5. 主要產品

- 使用誘導幹細胞培育的各類人體組織細胞
- 基於誘導幹細胞的再生醫療相關技術和專利
- 運用該院技術開發的新藥及醫療器械產品

綜合來看，其核心服務對象是再生醫療需求者，主要產品為基於誘導幹細胞的治療技術和相關產品。

### 6. 東京再生醫療研究所在幹細胞技術研發方面，有與以下一些醫療機構和研究機構進行過合作：

- 筑波大學 - 日本國立研究型大學，再生醫學重點研究機構
- 東京女子醫科大學 - 私立醫科大學，幹細胞銀行主要貢獻者之一
- 自治醫科大學 - 日本著名私立醫科大學
- 理化學研究所 - 日本最大的綜合研究機構之一
- 國家衛生研究院 - 日本醫療研究的中央機構
- 日本再生醫療學會 - 幹細胞治療的研究機構
- Healios 公司 - 再生醫療企業
- SanBio 公司 - 幹細胞治療研發企業

通過與學研界和業界合作，再生醫療研究所獲取了幹細胞技術研發方面的支持。

## 7. 日本政府在幹細胞研發方面的政策和發展現狀：

### (1) 政策與措施

- 設立再生醫療推進法，加快幹細胞臨床應用審批
- 成立再生醫療產業化孵化支援機構，提供資金和場地
- 開展國家幹細胞研究項目，支持基礎研究
- 修訂再生醫療產品特許制度，提供專利保護

### (2) 專責單位

- 文部科學省下設再生醫療研究部門
- 總合科學技術會議辦公室推進再生醫療項目

### (3) 研發階段

- 部分幹細胞治療技術已獲臨床研究許可
- 目前有 50-60 項再生醫療技術處於臨床試驗階段

### (4) 應用領域

- 角膜、皮膚、心血管等損傷和疾病
- 神經系統疾病如帕金森、中風後遺症
- 糖尿病等內分泌系統疾病

綜合來看，日本政府高度重視幹細胞研發，通過政策支持和專責機構推動其臨床轉化。

## 8. 日本「再生醫療產業化孵化支援機構」，指的是：日本再生醫療創新網絡 (Japan Agency for Medical Research and Development, AMED)，是日本總合科學技術會議直接管轄的獨立行政法人機構，於 2015 年成立，主要職責有：

- 推動再生醫療等新興醫療技術的研發
- 支持再生醫療相關產業的孵化及商業化
- 提供研發資金和場地設施的支援
- 加速新技術和新藥的臨床試驗審批
- 推進研發成果的實用化和產業化

## 9. AMED 是日本政府在再生醫療產業發展上最重要的支援平台。

日本的「再生醫療產品特許制度」，其主要內容如下：

- 這是日本為鼓勵再生醫療技術研發而特別制定的專利制度
- 適用對象是以人體細胞為原料的再生醫療技術和治療方法

- 在產品研發和申請過程中，給予發明專利期限的延長
  - 一般發明專利期為申請日起 20 年
  - 再生醫療產品可最多延長 10 年，長達 30 年
  - 鼓勵企業投入巨資和長時間進行再生醫療產品研發
  - 保護其在研發上的投入成本和期間
  - 延長專利壽命，使其有足夠時間回收成本獲利
- 這項特許制度增強了再生醫療領域的專利保護力度。

#### 10. 台灣在再生醫學領域的主要法規：

- (1) 再生醫療製劑管制條例
  - 自 2019 年實施，專門規範再生醫療產品的管理
  - 訂定再生醫療製劑的定義、分級管理、申報流程等
- (2) 人體研究法
  - 規範人體幹細胞和基因資料的收集運用
  - 保護參與者權益和資料隱私
- (3) 人體生物資料庫管理條例
  - 規範人體生物資料庫的申請、運作和監督管理
  - 再生醫學研究主要利用這類生物資料庫
- (4) 專利法
  - 允許對利用人體生物材料的發明申請專利
  - 但人體本身不得申請專利

綜合來看，台灣已初步建立再生醫學的法規體系，但仍有待持續完善。

(四) 照片



圖 17 再生醫療研究所（醫療法人友志會）參訪(1)



圖 18 再生醫療研究所（醫療法人友志會）參訪(2)

六、大塚製藥集團/EN(腸道營養品) 大塚製藥集團(Otsuka Pharmaceutical Co., Ltd.)

(一) 單位簡介

1. 基本資料

表 16 大塚製藥株式會社 (Otsuka Pharmaceutical Co., Ltd.) 基本資料

事業簡介	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 是一家日本的多國製藥公司，創立於1964年，其母公司大塚控股株式會社成立於1921年。該公司在全球範圍內開展業務，以製藥和營養補充品著稱，並在神經科學和心理健 康領域擁有強大的研發實力。大塚製藥開發了多種藥物，其中包括著名的抗精神病藥物，如 Abilify。</li> <p>大塚製藥的業務不僅限於藥物，還包括營養飲料、食品以及醫療設備。公司致力於創新，透過研發新藥和擴充產品線來提高人類的健康和生活質量。除了內部研發，大塚製藥也透過與學術機構和其他製藥公司的合作來推進新藥的開發。</p> <p>大塚製藥的擴張包括透過直接銷售和代理商進行銷售，並積極進行海外市場的擴張，包括通過收購來進入新市場。此外，公司也在利用大數據和人工智慧等先進技術來優化藥物開發過程和提升藥物的療效及安全性。在全球範圍內享有盛譽，其經營策略和研發投入保證了公司在快速變化的醫藥行業中保持競爭力和持續成長。</p> <li>■ <b>價值主張：</b> 創新醫療領域，特別是在再生醫學和人工器官研發方面。透過領先的科學研究，研究所致力於解決一些現有醫療手段無法克服的健康問題。</li> <li>■ <b>服務創新：</b> 提供新型治療方法和改善現有治療方法方面展示創新，特別是在使用再生醫學技術來修復或取代受損組織和器官上。</li> <li>■ <b>數據應用：</b> 利用大數據來分析治療效果，並使用這些數據來優化其研究方向和治療方法。</li> <li>■ <b>科技應用：</b> 使用先進的生物工程技術，例如組織工程、3D 列印和生物相容性材料來創造和測試人工器官和細胞治療方法。</li> </ul>
報告人	吉田部長（國內軟食研發部） 橋川部長（海外發展事業部）
創立時間	2002 年
營業額	60%營業額來自於海外

員工人數	公司據點：196 個，含日本 51 個、歐洲 38 個、中東 71 個、日本 51 個、北美 35 個、中南美 1 個，42 個研究所（日本 24 個及海外 18 個）、173 個工廠（日本 51 個及海外 122 個） 員工人數：日本 17,500 人，海外 29,500 人
拜會地點	岩手縣花捲工廠總部（腸道營養品）、研究開發室/北上工廠（軟質餐食研究開發與製造）、北上工廠、東京總公司

## 2. 出席人員

表 17 大塚製藥株式會社日方出席人員名單

No.	單位/Organization	職稱/Title	姓名/Name
1.	海外事業部	部長	橋川部長
2.	iEAT 事業部	事業部長	吉田事業部長
3.	產品企劃部（長者口腔照護產品）	各務課長	

### (二) 參訪重點

1. 研發創新領導力：大塚製藥以其核心競爭力—研發創新能力而著稱，持續開發新藥來擴充產品組合，這展現了公司在製藥領域的前瞻性和專業性。
2. 全球合作與擴張策略：該公司通過與生技、醫療器械公司和學術機構的積極合作，以及併購國外公司，展示了其全球市場的擴張和多元化經營策略，這些都是與其建立聯繫的重要基礎。
3. 先進的技術平台：大塚製藥構建了集合生物資訊學、藥物設計、臨床前評價的新藥研發平台，並運用人工智能和大數據提升新藥開發效率，這證明了公司在藥物開發技術上的先進性和數據驅動的研究方法。
4. iEat(安易食)：
  - 輕易用舌頭壓碎的冷凍加工餐食，減少對舌頭及喉嚨的刺激(柔軟(酵素均質滲透/浸泡法，把食材纖維軟化，1/100 or 1/1000)、保有原外觀、美味、冷凍可長期保存、加熱可食用)
  - 單品 27 項、便當 7 項，熱量 400 卡、蛋白質 15g 以上
  - TA 為戒護三到五級、胃癌或口腔疾病患者
  - 產品全系列如下圖：



圖 19 大塚製藥 iEat 全系列產品

### 5. 口腔照護凝膠

- TA：需照護者（介護等級 3~5）、需要看護者、胃癌、口腔乾燥（癌症患者、精神疾病患者會有口乾症）及改善/口臭、咀嚼推驗障礙患者
- 銷售通路：醫院、照護機構
- 產品全系列如下圖：

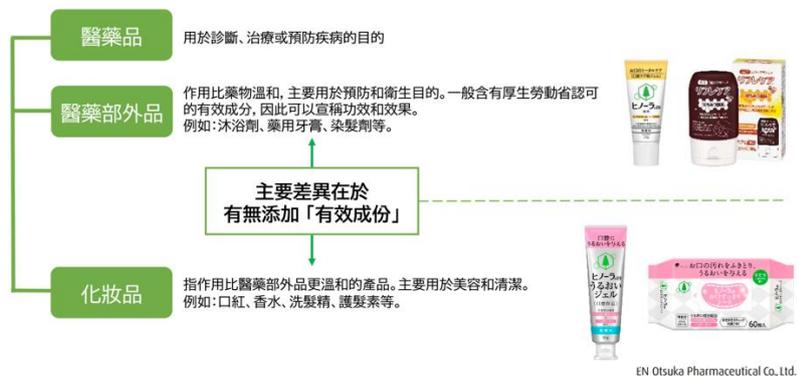


圖 20 大塚製藥口腔照護系列

### (三) 會議摘要

#### 1. 經營模式

- 研發創新：大塚製藥將創新研發視為其核心競爭力，並持續投資於新藥的開發，這不僅涵蓋了藥物本身的創新，還包括了治療方法的開創性研究。
- 全球化策略：公司積極通過收購和合作擴展其在全球市場的足跡，尤其是透過購買海外公司，直接進入當地市場，以達到快速的市場滲透。
- 數據驅動的研發：運用大數據分析，公司可以更精準地評估藥物的有效性和安全性，並優化給藥方案。
- 技術與平台：構建集生物資訊學、藥物設計、臨床前評價於一體的新藥研發平台，加速新藥從發現到臨床前評價的全流程。
- 產品多樣化：透過持續開發新藥和擴充產品組合來降低風險，並滿足更多病症的治療需求。
- 銷售管道多元化：利用直接銷售隊伍和代理商雙管道進行產品銷售，以覆蓋更廣泛的市場和客戶群。
- 產學研合作：與學術機構合作，共同研發新藥，並與製藥公司或生技公司進行技術移轉，共享資源與技術。
- 合作與聯盟：通過與學研機構和其他製藥或生技公司的合作，共同開發新藥和提供臨床試驗平台，加強行業內的合作網絡。
- 人工智慧與創新技術：在新藥開發平台上運用人工智能和大數據技術，以提高研發效率並縮短新藥上市的時間

#### 2. 合作通路

- 與學研機構開展產學合作，共同研發
- 與製藥公司或生技公司進行技術移轉
- 建立醫院、藥店的銷售體系
- 收購海外公司直接進入當地市場

綜合來說，大塚製藥依靠研發實力和多元化經營策略，成為全球知名的大藥廠。

#### 3. 主要合作單位：

- 學研機構- 如東京大學、京都大學等，開展新藥合作研發。
- 製藥公司- 如輝瑞、阿斯利康等，進行新藥授權或合資開發。
- 生技公司- 如 Amgen、中外製藥等，合作開發生物藥物。

- 醫院- 與大學附屬醫院合作，提供臨床試驗平台。
- 藥店- 如東邦藥品、武田藥品等，建立藥品銷售體系。

#### 4. 海外合作：

- 收購像千寶藥品等公司，直接進入當地市場，或與現地藥企合資組建銷售公司。
- 通過不同形式的合作，共同開發新藥或開拓新市場。

#### 5. 大數據分析藥物效果：

- 收集臨床試驗和上市後的藥物使用數據
- 運用大數據分析算法，評估藥物的有效性和副作用
- 從海量數據中找出不同人群的藥物反應模式
- 挖掘數據找出藥物效果相關的生物標誌物
- 優化藥物的給藥方案，提升藥物的療效和安全性

#### 6. 新藥開發平台：

- 構建生物資訊學、藥物設計、臨床前評價於一體的新藥研發平台
- 運用人工智能和大數據輔助新藥標的選擇和優化
- 依託公司強大的化合物庫進行虛擬篩選
- 快速完成從 target 發現到臨床前藥效評價的全流程
- 平台上數據共享，提升新藥研發效率

### (四) 照片

		
<p>腸道營養品（日本屬醫藥品）</p>	<p>介護軟質食品（iEat）：27 項單品及 7 種便當</p>	
		
<p>明星商品（寶礦力）及能量飲品/食品</p>	<p>高齡口腔清潔護理產品</p>	

圖 21 大塚製藥高齡者相關產品



## 七、井口醫院健檢中心

### (一) 單位簡介

#### 1. 基本資料

表 18 井口醫院健檢中心基本資料

事業簡介	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 位於繁忙的港區芝浦，以其在預防醫學領域的先進服務而著稱。作為日本首批體檢機構之一，井口醫院健檢中心提供全面的健康檢查，旨在透過早期診斷和健康生活指導，改善並維護客戶的福祉。中心運用最新的醫療技術和設備來進行各種篩查測試，從基本的生命體徵檢查到專門的癌症篩查和心血管評估。其個性化的健檢計劃能夠滿足不同客戶的需求，並結合後續的健康諮詢，提供一個全方位的健康管理解決方案。</li><li>■ <b>價值主張：</b>創新醫療領域，特別是在再生醫學和人工器官研發方面。透過領先的科學研究，研究所致力於解決一些現有醫療手段無法克服的健康問題。</li><li>■ <b>服務創新：</b>提供新型治療方法和改善現有治療方法方面展示創新，特別是在使用再生醫學技術來修復或取代受損組織和器官上。</li><li>■ <b>數據應用：</b>利用大數據來分析治療效果，並使用這些數據來優化其研究方向和治療方法。</li><li>■ <b>科技應用：</b>使用先進的生物工程技術，例如組織工程、3D 列印和生物相容性材料來創造和測試人工器官和細胞治療方法。</li></ul>
創立時間	1984 年

#### 2. 出席人員

表 19 井口醫院健檢中心日方出席人員名單

No.	單位/Organization	職稱/Title	姓名/Name
1.	井口醫院健檢中心	特助	中村 英德

### (二) 參訪重點

1. 頂級醫療設備與專業團隊：井口醫院健檢中心配備了 128 列 CT 等先進的醫療設備，以及由知名教授和明星醫生組成的專業醫療團隊。這些資源能夠提供精確的診斷和個性化的健康管理計劃，吸引那些尋求高質量醫療服務的客群。
2. 全面且多元化的健檢項目：中心提供從基本到專業的全面健康篩查服務，包括血液分析、癌症篩查、心臟功能評估等，能夠滿足客戶全

方位的健康檢查需求，並根據檢查結果提供詳盡的健康報告和後續建議。

3. 個性化服務與高端客戶經驗：井口醫院健檢中心的服務對象為高收入客群，如企業高管、藝人和政要等，提供包括預約頂級醫師諮詢在內的個性化服務。此外，其提供的價格定位和服務範圍為客戶提供了多樣化的選擇，從標準健檢到 VIP 套餐，滿足不同需求和預算的客戶。

### (三) 會議摘要

#### 1. 經營模式

- 以高端健檢為主，服務對象為高收入客群
- 檢查項目多元化，涵蓋內外科全面檢查
- 配備 128 列 CT 等先進設備，和明星醫生團隊
- 檢查前可預約知名教授醫師進行顧問諮詢
- 檢查後提供詳細健康報告及建議

#### 2. 主要客群

- 企業高管人士、藝人、政要等高收入客群
- 中老年有健康管理需求的富裕階層

#### 3. 主要運作模式

- 全面性體檢服務：中心提供從基本的身體檢查到專門的健康篩查的一系列服務，包括血液分析、癌症篩查、心臟功能評估和影像學檢查等。這些檢查有助於早期發現可能的健康問題。
- 預防醫學的理念：健檢中心致力於預防醫學，通過定期檢查來識別疾病風險，並透過健康教育促進更好的生活方式選擇，進而降低疾病發生率。
- 個性化服務：考慮到個人健康狀況和風險因素的不同，許多體檢中心都會提供量身定制的檢查計劃，以滿足不同人群的需求。
- 先進技術的應用：為了提供精確的診斷，這些中心通常會使用最先進的醫療設備和技術，比如高解析度的掃描器和最新的實驗室測試設備。
- 健康諮詢和後續服務：除了體檢外，中心還會提供健康諮詢，幫助客戶理解檢查結果，並提供必要的醫療建議或轉介服務

#### 4. 價格定位

- 頂級 VIP 檢查套餐價格可達 50 萬日元

- 一般完整健檢價格在 10-20 萬日元區間

綜合來說，其以高端客群為對象，提供頂級服務和設施，定價也相對較高。

5. 井口醫院健檢中心在提供健檢服務時，也運用了許多先進的科技和設備：

- CT/MRI 等先進影像設備- 128 列螺旋 CT 等高階機型，提供清晰的人體掃描圖像
- 體組成分析儀 - 使用導電法和生化電阻法等技術分析人體成分
- 心電圖/心臟超音波- 心電圖檢查心臟電生理活動，超音波檢查心臟結構
- 內視鏡檢查- 能詳細觀察消化道、呼吸道等內部情況
- 基因分型- 提供個性化的基因檢測分析服務
- 通過運用各種尖端科技設備，可以進行更全面和精準的健康檢查。

6. 井口醫院健檢中心提供的基因檢測服務：

A. 檢測內容

- 從血液樣本中提取 DNA，測序特定基因
- 採用晶片技術可同時測百餘種基因變異
- 分析是否存在與疾病相關的突變位點

B. 主要檢測疾病

- 癌症：如乳癌、大腸癌等遺傳性癌症風險
- 遺傳性心臟病：如家族性心肌病變
- 新陳代謝疾病：如遺傳性高膽固醇血症
- 神經系統疾病：如亨丁頓舞蹈病
- 藥物反應性：如華法林過敏反應

通過基因檢測可以評估許多常見遺傳性疾病的發生風險。

7. 128 列螺旋 CT 說明如下：

A. 簡介

- CT 機的掃描管道數量，表示一次可以獲取的切片數量
- 128 列表示每次可以獲取 128 張 CT 切片圖像

- 是目前 CT 技術中管道數量最多的配置

#### B. 優勢

- 掃描速度快，全身掃描只需 10-20 秒
- 圖像解析度高，可以清晰顯示人體的細微結構
- 對於心臟、血管等運動結構描繪效果好
- 可大幅降低 X 射線輻射劑量

#### C. 在健檢中的應用

- 可快速全面掃描人體內臟情況
- 早期發現潛在腫瘤、血管疾病等問題
- 減少需要注射對比劑的檢查

所以 128 列螺旋 CT 可以為健檢提供快速、精準、安全的全身掃描影像。

### 8. 各個健檢套餐間差異：

#### A. 價格差異

- 價格從最基本的健檢套餐約 10 萬日元，到高端 VIP 套餐約 50 萬日元不等

#### B. 檢查項目差異

- 基本套餐：一般健康檢查、常規疾病檢查
- 高端套餐：增加癌症篩檢、心血管檢查、基因檢測等

#### C. 住院時間差異

- 基本套餐：不住院，檢查當天完成
- 高端套餐：包含 1-2 天住院觀察期

#### D. 醫師會診差異

- 基本套餐：檢查後只提供書面報告
- 高端套餐：可預約知名教授會診諮詢

#### E. 報告詳細程度差異

- 基本套餐：簡要健康評估報告
- 高端套餐：提供詳細的健康管理建議

綜合來說主要在檢查項目、住院、會診、報告的完整性和詳細程度上有所不同。

(四) 照片

		
<p>一般健檢等候區</p>	<p>檢查室 (1)</p>	<p>麻醉後檢查專用座椅</p>
		
<p>檢查室 (2)</p>	<p>先進健檢設備</p>	<p>健檢結束出口</p>

圖 24 井口醫院健檢中心參訪(1)



圖 25 井口醫院健檢中心參訪(2)

## 八、AEGIS Consulting

### (一) 單位簡介

#### 1. 基本資料

表 20 AEGIS Consulting 基本資料

事業簡介	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 是一家致力於提供創新和科技驅動的線上照護教育服務的公司。它的核心業務包括開發針對老年人的「樂齡學習系統」，這是一套線上學習平台，提供多元化的課程，涵蓋健康、生活、科技等領域。此外，公司還推出了「樂齡教育認證」，幫助企業開發適合老年人的職業教育課程，並設計了「居家照護培訓」的線上課程，這些課程旨在培養專業的家庭照護技能。</li> <li>■ <b>價值主張：</b>提供系統化和標準化的職業教育訓練課程，旨在培養專業和貼心的照護技能。公司通過其課程增強照護人員的就業技能和職場競爭力。</li> <li>■ <b>服務創新：</b>運用線上學習，提供隨選式的符合個人時間表的課程服務，設計互動式課程內容，提高學習趣味性，不斷優化課程結構，追求教學效果的最大化。</li> <li>■ <b>數據應用：</b>運用線上學習平台，提供靈活的、符合個人時間表的選課服務。公司設計的課程內容互動性強，旨在提升學習的趣味性，並不斷優化課程結構以追求最大化的教學效果。</li> <li>■ <b>科技應用：</b>收集學習者的學習數據和反饋，利用數據分析來瞭解學員的學習偏好和學習效果。基於這些分析，公司調整課程設計，使其更加貼近學習者的需求。</li> <li>■ <b>數據應用：</b>用了諸如虛擬實境和人工智慧等先進技術來增強互動式學習體驗。公司還建立了線上學習社群，並開發了輔助學習的應用程式，使學習者可以隨時隨地進行學習。</li> </ul>
代表人	宮本 芳廣（社長） 及 黑川 玲子（部長）

#### 2. 出席人員

表 21 AEGIS Consulting 日方出席人員名單

No.	單位/Organization	職稱/Title	姓名/Name
1	AEGIS Consulting	社長	宮本 芳廣
2	AEGIS Consulting	部長	黑川 玲子

## (二) 參訪重點

1. 創新與專業結合的教育模式：參訪 AEGIS Consulting 可讓人們了解如何結合創新科技和專業知識來提供專門針對老年人的線上教育。這種教育模式展示了如何通過樂齡學習系統來滿足老年人的學習需求，並對居家照護培訓進行標準化和系統化的設計。
2. 服務創新與個性化學習體驗：AEGIS Consulting 提供的靈活選課服務和個性化學習體驗是未來教育的趨勢。參訪者可以親身體驗公司如何通過互動性強的課程和實時數據分析來增強學習效果，這些都是提升線上學習參與度的關鍵因素。
3. 科技應用與職業發展：AEGIS Consulting 將虛擬實境和人工智慧的技術融入介護福祉士的教育訓練，對於在職者進修提供了時間的彈性。此外，公司對於照護人員職業技能和市場競爭力的提升也提供了具體案例，這對於職業發展感興趣的專業人士或學者具有高度吸引力
4. 日本於 2004 年設立「介護保險制度及法令」，將於 2024 年進行改革：
  - 背景：老人比：5:1，失智症患者的比例則為每五個人有一位失智，而根據厚生省預測 2025 年介護人力有 38 萬人的缺口
  - 改革重點：
    - ✓ 針對 10 年以上資歷的介護福祉士待遇改善
    - ✓ 針對 10 年以上資歷的介護福祉士基本薪資提高
    - ✓ 推廣應用科技來輔助介護，例如介護機器人、ICT、IoT、監視器、感應器（床，量脈搏及血壓），等來減輕介護人力負擔、降低夜班值班人員巡房次數，及時發現意外狀況，降低危險
    - ✓ 推廣 LIFE 系統接收患者的身體體徵狀態，介護程度的變化可以受到監測，並進一步控制與精準治/理療，Data 交給厚生省分析，厚生省將分析結果提供給介護機構，以提高介護品質，並有效分派介護資源
    - ✓ 日本多喜歡在家養老，且獨居者居多，因此，針對居家養老部分，將推出「訪問介護」或是「通所介護」的模式，稱為「複合式介護」，介護福祉士去長者家中進行簡單照護，包含過程中可以代為採買日常用品。
    - ✓ 鼓勵小規模法人大規模化，希望提高介護效率，所以現在小規模法人開始跟大規模者進行合作
    - ✓ 財務公開義務，任何人都看到該事業體營運的狀態（看介護費用及保險費用有沒有浮報），以有效利用介護保險費

## 5. 線上教育訓練

- 政府在戒護的補助費用節節升高，財務壓力變大
- 減少介護保險費用

訪問介護				居宅介護支援				障がい者介護			
分類	No.	タイトル		分類	No.	タイトル		分類	No.	タイトル	
介護・マネジメント 技術	1	入浴介護 演習		介護・マネジメント 技術	1	自立支援と量産化防止		障がいとは	1	障がいとは	
	2	食事介護			2	ケアミックスの活用			2	障がい者福祉の考え方	
	3	移動介護			3	非常災害時対応			3	障がい者支援のしくみ	
	4	移動 移動介護及び通院 外出介護			4	相談 苦情 クレーム対応			4	障がいのある人の心理	
	5	生活援助			5	個人情報保護とプライバシー保護			5	介護職の役割	
	6	留意すべき事項のある利用者の料理			6	認知症及び認知症ケア			6	介護職の役割	
	7	感染症の予防とまん延防止			7	倫理及び法令遵守			7	認知症の理解	
	8	事故の発生予防とまん延防止			8	介護基準を理解する			8	認知症の理解	
	9	事故の発生予防及び再発防止			9	理解しておくべき改正「老計第10号」			9	認知症の理解	
	10	事故発生等緊急時の対応			10	介護支援専門員の職務範囲			10	認知症の理解	
安全・衛生管理 等	11	非常災害時対応		施設介護	11	介護支援専門員を取り巻く多職種連携		障がい者の生活	11	認知症の理解	
	12	口腔ケア			1	入浴介護 演習			12	認知症の理解	
	13	食料管理			2	排泄介護			13	認知症の理解	
	14	身の管理			3	移動介護			14	認知症の理解	
	15	訪問介護員の感染			4	移動 移動介護及び体位変換			15	認知症の理解	
	16	相談 苦情 クレーム対応			5	ケアミックス			16	認知症の理解	
	17	個人情報保護とプライバシー保護			6	認知症及び認知症ケア			17	認知症の理解	
	18	認知症及び認知症ケア			7	倫理及び法令遵守			18	認知症の理解	
	19	倫理及び法令遵守			8	介護基準を理解する			19	認知症の理解	
	20	理解しておくべき改正「老計第10号」			9	理解しておくべき改正「老計第10号」			20	認知症の理解	
利用者対応・権利 擁護	21	介護職員が抱える課題について		介護・マネジメント 技術	10	介護支援専門員を取り巻く多職種連携		障がい者の生活	21	認知症の理解	
	22	介護職員の心構え			1	入浴介護 演習			22	認知症の理解	
	23	訪問介護員が抱える課題について			2	排泄介護			23	認知症の理解	
	24	介護職員の心構え			3	移動介護			24	認知症の理解	
	25	訪問介護員が抱える課題について			4	移動 移動介護及び体位変換			25	認知症の理解	
	26	訪問介護員が抱える課題について			5	ケアミックス			26	認知症の理解	
	27	訪問介護員が抱える課題について			6	認知症及び認知症ケア			27	認知症の理解	
	28	訪問介護員が抱える課題について			7	倫理及び法令遵守			28	認知症の理解	
	29	訪問介護員が抱える課題について			8	介護基準を理解する			29	認知症の理解	
	30	訪問介護員が抱える課題について			9	理解しておくべき改正「老計第10号」			30	認知症の理解	
通所介護	1	入浴介護 演習		施設介護	11	介護支援専門員を取り巻く多職種連携		障がい者の生活	1	障がいとは	
	2	排泄介護			12	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			2	障がい者福祉の考え方	
	3	移動介護			13	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			3	障がい者支援のしくみ	
	4	移動 移動介護及び外出介護			14	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			4	障がいのある人の心理	
	5	自立支援と量産化防止			15	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			5	介護職の役割	
	6	感染症の予防とまん延防止			16	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			6	介護職の役割	
	7	事故の発生予防とまん延防止			17	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			7	認知症の理解	
	8	事故の発生予防及び再発防止			18	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			8	認知症の理解	
	9	事故発生等緊急時の対応			19	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			9	認知症の理解	
	10	非常災害時対応			20	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			10	認知症の理解	
安全・衛生管理 等	11	口腔ケア		介護・マネジメント 技術	1	入浴介護 演習		障がい者の生活	11	認知症の理解	
	12	ケアミックスの活用			2	排泄介護			12	認知症の理解	
	13	食料管理			3	移動介護			13	認知症の理解	
	14	身の管理			4	移動 移動介護及び体位変換			14	認知症の理解	
	15	訪問介護員の感染			5	ケアミックス			15	認知症の理解	
	16	相談 苦情 クレーム対応			6	認知症及び認知症ケア			16	認知症の理解	
	17	個人情報保護とプライバシー保護			7	倫理及び法令遵守			17	認知症の理解	
	18	認知症及び認知症ケア			8	介護基準を理解する			18	認知症の理解	
	19	倫理及び法令遵守			9	理解しておくべき改正「老計第10号」			19	認知症の理解	
	20	理解しておくべき改正「老計第10号」			10	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			20	認知症の理解	
利用者対応・権利 擁護	21	介護職員が抱える課題について		施設介護	11	介護支援専門員を取り巻く多職種連携		障がい者の生活	21	認知症の理解	
	22	介護職員の心構え			12	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			22	認知症の理解	
	23	訪問介護員が抱える課題について			13	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			23	認知症の理解	
	24	介護職員の心構え			14	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			24	認知症の理解	
	25	訪問介護員が抱える課題について			15	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			25	認知症の理解	
	26	訪問介護員が抱える課題について			16	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			26	認知症の理解	
	27	訪問介護員が抱える課題について			17	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			27	認知症の理解	
	28	訪問介護員が抱える課題について			18	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			28	認知症の理解	
	29	訪問介護員が抱える課題について			19	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			29	認知症の理解	
	30	訪問介護員が抱える課題について			20	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			30	認知症の理解	
通所介護	1	入浴介護 演習		介護・マネジメント 技術	1	入浴介護 演習		障がい者の生活	1	障がいとは	
	2	排泄介護			2	排泄介護			2	障がい者福祉の考え方	
	3	移動介護			3	移動介護			3	障がい者支援のしくみ	
	4	移動 移動介護及び外出介護			4	移動 移動介護及び体位変換			4	障がいのある人の心理	
	5	自立支援と量産化防止			5	ケアミックス			5	介護職の役割	
	6	感染症の予防とまん延防止			6	認知症及び認知症ケア			6	介護職の役割	
	7	事故の発生予防とまん延防止			7	倫理及び法令遵守			7	認知症の理解	
	8	事故の発生予防及び再発防止			8	介護基準を理解する			8	認知症の理解	
	9	事故発生等緊急時の対応			9	理解しておくべき改正「老計第10号」			9	認知症の理解	
	10	非常災害時対応			10	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			10	認知症の理解	
安全・衛生管理 等	11	口腔ケア		施設介護	11	介護支援専門員を取り巻く多職種連携		障がい者の生活	11	認知症の理解	
	12	ケアミックスの活用			12	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			12	認知症の理解	
	13	食料管理			13	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			13	認知症の理解	
	14	身の管理			14	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			14	認知症の理解	
	15	訪問介護員の感染			15	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			15	認知症の理解	
	16	相談 苦情 クレーム対応			16	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			16	認知症の理解	
	17	個人情報保護とプライバシー保護			17	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			17	認知症の理解	
	18	認知症及び認知症ケア			18	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			18	認知症の理解	
	19	倫理及び法令遵守			19	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			19	認知症の理解	
	20	理解しておくべき改正「老計第10号」			20	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			20	認知症の理解	
利用者対応・権利 擁護	21	介護職員が抱える課題について		介護・マネジメント 技術	1	入浴介護 演習		障がい者の生活	21	認知症の理解	
	22	介護職員の心構え			2	排泄介護			22	認知症の理解	
	23	訪問介護員が抱える課題について			3	移動介護			23	認知症の理解	
	24	介護職員の心構え			4	移動 移動介護及び体位変換			24	認知症の理解	
	25	訪問介護員が抱える課題について			5	ケアミックス			25	認知症の理解	
	26	訪問介護員が抱える課題について			6	認知症及び認知症ケア			26	認知症の理解	
	27	訪問介護員が抱える課題について			7	倫理及び法令遵守			27	認知症の理解	
	28	訪問介護員が抱える課題について			8	介護基準を理解する			28	認知症の理解	
	29	訪問介護員が抱える課題について			9	理解しておくべき改正「老計第10号」			29	認知症の理解	
	30	訪問介護員が抱える課題について			10	介護支援専門員を取り巻く多職種連携			30	認知症の理解	

圖 26 介護福祉士訓練課程

- 教材内容是用介護形態來區分，例如在家還是在機構幫長者洗澡需要的動作不同
- 目前有 100 家次的機構有採用我們線上學習系統，有部分基本課程是免費的
- 2023 年 12 月底會更新「訪問介護、通所介護、設施介護、居宅介護支援」的教材，並上線服務

訪問介護				施設介護			
分類	タイトル	ID	省略	分類	タイトル	ID	省略
利用者対応・権利擁護	訪問介護員の接遇	h11	接遇	利用者対応・権利擁護	介護職員の接遇	s11	接遇
	認知症の理解及び認知症ケア	h12	認知症		認知症の理解及び認知症ケア	s12	認知症
	高齢者虐待の防止	h13	虐待防止		高齢者虐待の防止	s13	虐待防止
	ハラメント対策(共通編)	h14	ハラ共通		身体的拘束等の廃止	s14	拘束廃止
	ハラメント対策(訪問介護事例)	h15	ハラ事例		ハラメント対策(共通編)	s15	ハラ共通
	事故の発生予防及び再発防止	h21	事故防止		ハラメント対策(施設介護事例)	s16	ハラ事例
	感染症・食中毒の予防とまん延防止	h22	感染防止		事故の発生予防及び再発防止	s21	事故防止
	緊急時の対応	h23	緊急時		感染症・食中毒の予防とまん延防止	s22	感染防止
	倫理及び法令遵守	h31	法令遵守		緊急時の対応	s23	緊急時
	個人情報保護とプライバシー保護	h32	個人情報		非常災害時の対応	s24	災害時
BCP	感染症発生時のBCP	h41	BCP感染	BCP	倫理及び法令遵守	s31	法令遵守
	非常災害時のBCP	h42	BCP災害		個人情報保護とプライバシー保護	s32	個人情報
通所介護	通所介護員の接遇	t11	接遇	施設介護	感染症発生時のBCP	k41	BCP感染
	認知症の理解及び認知症ケア	t12	認知症		非常災害時のBCP	k42	BCP災害
	高齢者虐待の防止	t13	虐待防止				
	身体的拘束等の廃止	t14	拘束廃止				
	ハラメント対策(共通編)	t15	ハラ共通				
	ハラメント対策(通所介護事例)	t16	ハラ事例				
	事故の発生予防及び再発防止	t21	事故防止				
	感染症・食中毒の予防とまん延防止	t22	感染防止				
	緊急時の対応	t23	緊急時				
	非常災害時の対応	t24	災害時				
BCP	倫理及び法令遵守	t31	法令遵守				
	個人情報保護とプライバシー保護	t32	個人情報				
BCP	感染症発生時のBCP	l41	BCP感染				
	非常災害時のBCP	l42	BCP災害				

**2) 平常時にしておきたい防災対策**

2) 平常時にしておきたい防災対策

- 備品等の管理
  - 食料の種類などを含め、1日に必要な食料の量を日分冊する。
  - 非常時に取付ける保管用扉の検討や、消費期限のある食料の入れ替えなど。
- 利用者が安全に避難するためには、周辺地域住民の協力や理解が不可欠となる。
  - ため、自治体や近所と連絡をとり、
  - 元元の自主防災組織や町内会など、
  - 支援が得られるよう要請を検討する。

圖 27 2023 年 12 月新上線の介護福祉士訓練課程

- 政府規定要學習的內容也有包含「傷害發生風險營運持續計畫（BCP，網址：[https://www.chusho.meti.go.jp/bcp/contents/level\\_c/bcpgl\\_01\\_1.html](https://www.chusho.meti.go.jp/bcp/contents/level_c/bcpgl_01_1.html)）」，例如緊急意外及重大災害發生時應該要怎麼做

### (三) 會議摘要

#### 1. 經營模式

- 採訂閱制，使用者付費後可以無限期觀看課程內容。
- 課程由專家學者與資深照護人員共同設計，內容適切易學。
- 課程架構合理，循序漸進。加入測驗讓學習者檢視學習效果。
- 運用虛擬實境、互動式學習，增加學習趣味性。
- 照護課程針對不同對象設計，如老年學員、企業培訓、家庭照護者等。

AEGIS Consulting 結合了老年教育和線上教學的專業，開發出系統化而趣味性的照護課程產品，滿足不同使用對象的學習需求。

#### 2. 「居家照護培訓」線上課程訂閱費用：

- 基礎版課程：月費 2,500 日元，提供基本居家照護知識與技能教學。
- 標準版課程：月費 4,800 日元，標準的完整課程，內容更豐富全面。
- 高級版課程：月費 6,500 日元，加入更多實用模擬練習的進階課程。
- 家庭版課程：月費 3,000 日元，專為家庭照護設計的課程版本。
- 企業版課程：按人數付費，每人月費 4,000 日元起，為企業員工提供的居家照護培訓課程。

AEGIS 以訂閱制提供線上課程，使用者可以依需要選擇適合的課程版本和付費方案，希望能夠幫助更多民眾學習居家照護知識技能。

#### 3. 日本照護員/介護員的訓練認證制度：

- 日本照護員需要取得國家資格認證，稱為「介護福祉士」證照。
- 要取得認證需要接受職業訓練課程。課程內容包括護理學、社會福利等理論以及實習。
- 職業訓練課程總計約需 1,300 小時。其中理論課程大約 430 小時，實習課程約 800 小時，訓練結束後，必須通過國家考試，才能取得介護福祉士的資格認證。

- 取得認證後，每年需要接受大約 20 小時的在職繼續教育訓練，以維持資格。
- 訓練課程由各個地區的認可職業訓練機構提供。
- 日本政府對課程訂有嚴格的訓練品質規範與監管。

透過完善的職業訓練和認證制度，日本照護員的專業素質能夠獲得保證，從而提升照護服務品質。

#### 4. 在日本提供「介護福祉士」在職繼續教育訓練的單位：

- 各地方政府委託的職業訓練機構：日本各地方政府會委託職業能力開發促進中心等機構開設在職訓練課程。這是介護福祉士最主要的訓練管道之一。
- 大學及高等專門學校：日本的許多大學和高等專門學校都有開設介護福祉相關的進修課程，也是訓練管道之一。
- 醫療機構聯合會：如日本病院協會等醫療團體也會舉辦在職訓練課程。
- 民間教育訓練機構：日本也有一些民營的職業訓練機構開設介護福祉士在職訓練課程。
- 介護福祉機構內部訓練：工作中的介護機構也會自行舉辦員工在職訓練課程。

透過多元管道，日本介護福祉士可以靈活選擇適合自己的在職訓練課程，以持續提升專業知能。

#### 5. 日本「介護福祉士」的平均薪資水準：

- 初級介護福祉士的平均月薪約為 22 萬日元。
- 具備 5 年以上經驗的中級介護福祉士，平均月薪約為 25 萬日元。
- 高級介護福祉士或主管職位，平均月薪可以達到 30-35 萬日元。
- 經驗豐富的介護福祉士，在大城市或高端安養院所工作，月薪可達 40-50 萬日元。
- 根據工作年資和機構的不同，薪資範圍大概在 20-50 萬日元區間。

綜合來說，日本介護福祉士的薪資水平與工作經驗和地區成正比，已算是相對穩定的專業職業，具有一定的吸引力。

(四) 照片



圖 28 AEGIS Consulting 參訪

## 伍、心得與建議

### 一、心得

本次實地參訪旨在深入瞭解日本在面對高齡化社會所採取的策略與做法，透過租賃模式提供福祉用品，提供個人化家居改造服務，幫助個人維持獨立生活；運用感應床、VR 訓練、服務機器人等科技提供全面的長期照護服務；強調預防醫療的重要性，尤其針對老年族群進行定期健檢，以早期發現和治療疾病；開發線上照護培訓課程，運用 VR、AI 等科技強化學習體驗，並從基本的生活照料到專業醫療服務進行整合等。

日本相關機構結合科技與人性，不僅運用先進技術來提升照護品質和效率，同時也強調對老年人的尊重和關懷。值得注意的是，透過智慧醫療、長期照顧和醫療服務的創新，致力於提升老年人的生活品質，展現了他們的前瞻性和關懷精神，期能借鏡此行所學將日本好的經驗及作法協助在臺灣落地。

### 二、建議

以下簡述本次參訪之所見所聞，並提出具體觀察與建議，期對於台灣高齡化社會的到來具有重要啟發：

- (一)加強結合科技與人性照護：橫濱翔裕園運用感應床監測老人生理資訊，建立資訊系統與醫療機構連結，依據數據調整照護策略，並與健康 App 連結，但仍保留護理人員每日的巡房和關懷談話，讓科技與人性並行。而 welgarden 春日部以科技作輔助，引進了自主移動送餐與巡視機器人，但主要的日常起居照護、餵食、擦澡等仍需要護理人員負責。建議推廣遠距醫療、智慧穿戴設備等科技，輔助居家和機構照護，並在服務設計上加入情感支持和社交元素，關心老年人的心靈需求，培訓照服員注重老人尊嚴，並運用科技提升工作效率。
- (二)運用大數據分析於跨域合作：再生醫療研究所運用生物大數據平台，輔助細胞治療的開發、臨床試驗設計和效果評估，研發治療帕金森氏症、中風後遺症、糖尿病相關神經退化等老年常見疾病的細胞治療及臨床試驗。而大塚製藥運用 AI 技術分析海量臨床數據，優化新藥的藥效、劑量和療程，與學術機構及國際製藥大廠進行新藥技術合作研發，皆彰顯了跨域合作在推動醫療創新產業的關鍵作用。建議強化跨域合作及產學研結盟，共同投入開發推動高齡友善技術和產品，以滿足老年人特定健康需求。
- (三)推動智慧醫療並優化個人化長期照護服務：Reha Tech Shop 根據高齡者目前的居住環境與行動能力限制、生活習慣的不同，量身訂做個別化的居家改造和生活支援方案，後續依據高齡者過往租賃和購買紀錄，主動推薦個性化產品。而橫濱翔裕園透過數據分析入住老人的護理需求和生活習慣，提供個性化的照護方案。建議鼓勵醫療院所建立雲端系統，有效蒐集健康數據，運用隱私強化技術處理個人健康數據，並鼓勵民間企業加入長照領域，運用健康數據提供創新服務，以優化個人化老年服務。

本次考察對於台灣制定未來高齡社會的對策提供了重要的參考，期可以借鏡日本成功經驗及作法，善用科技與社會資源，運用創新策略應對即將到來的高齡化社會，協助在台灣落地，打造集照護、醫療與生活為一體的健康生態圈，回應未來社會所需。