

# 仕 様 書

## 1 調達名称

特殊入浴装置一式

## 2 メーカー・形式

別紙1のとおり

※同等品可とする。

参考品以外（同等品）の場合は、製造メーカーの一般に出回る製本されたカタログ原本、及び同等品認定申請書兼認定通知書を令和8年7月14日（火）15時までに、香川県健康福祉部障害福祉課まで提出し承認を得ること。

## 3 納品場所

かがわ総合リハビリテーションセンター かがわ総合リハビリテーションこども支援施設

（香川県高松市田村町1114番地）

TEL 087-867-6008（施設管理課）

## 4 納入期限

令和8年11月13日（金）

## 5 その他

- ・納品日については、かがわ総合リハビリテーションセンター担当者と協議すること。
- ・別途配布する別紙2 図面を参照のうえ、物品の送料、搬入費、据え付け設置及び調整など諸経費等、納入に伴い発生する費用はすべて含めること。
- ・搬入及び設置に伴い発生したゴミ及び撤去した現有機などは、受注者の責任において引取り、関係法令に基づき処分すること。
- ・搬入・設置にあたっては、既存設備等に損傷を与えないようあらかじめ適切な養生を行うものとし、万一損傷を与えた場合には、速やかに現状復旧するとともにその復旧に要する費用については、受注者の負担とする。
- ・納入検査確認後1年間は無償で点検、修理及び調整を行うこと。
- ・無償保証期間終了前の点検は、装置設置時と同等の総合的定期点検を行うこと。ただし、無償保証期間後も障害が継続している場合は、無償保証期間を延長すること。
- ・無償保証期間終了後も、定期的な点検等ができる体制が整っていること。また、故障や障害が発生した場合には、通報を受けてから24時間以内に、現場で対応できる体制であること。
- ・本仕様書に記載がないものであっても、機器の稼働等に必要な部材は漏れなく具備すること。
- ・納入時に装置の取り扱いについて、十分な説明を行うこと。

## 6 連絡先

香川県健康福祉部障害福祉課

総務・県立施設グループ

TEL 087-832-3291

## 参考品

## ○株式会社アマノ

マリンコートリモ	SB7000RC	1台
フラット担架	SB7300N	2台
電動コンパクトストレッチャー	SB7450N	2台

## ○オージー技研(株)

ジェストS 両袖	HK-255S-U1	1台
電動昇降ストレッチャー 両袖タイプ	RA-255S-U1	2台
担架	RA-355S	2台

## ●共通仕様

## 特殊入浴装置

## 本体

- ・ 形寸法は縦 2550 mm以内、横 1000 mm以内であること
- ・ 入浴時の浴槽フチ高さは足元から 940 mm以内であること
- ・ 対応サブ機種として専用ストレッチャーにて入浴できること
- ・ 専用ストレッチャーを浴槽に連結させた時は、確実に連結されたことを知らせる機能を有すること
- ・ 担架が浴槽上の正しい位置で連結されていることが確認できる機能を有すること
- ・ 給湯・シャワーミキシングが電子制御であること
- ・ 浴槽内温度、給湯温度、足し湯温度、シャワー温度をそれぞれデジタルで実温表示できること
- ・ 薬液自動注入装置を有すること
- ・ ハンドシャワーは頭側と脚側に装備され、手元で簡易止水する機能を有すること

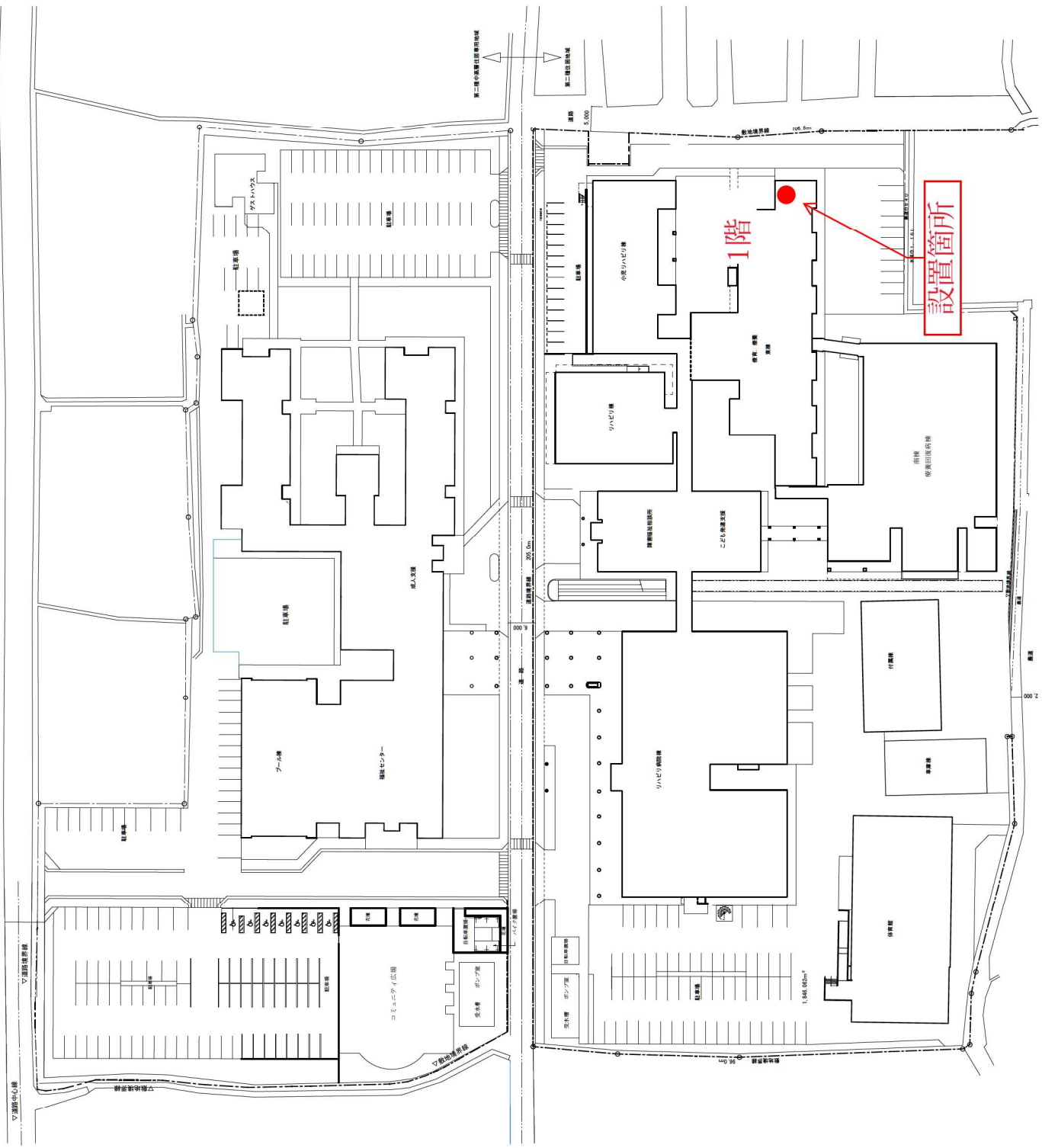
## 専用担架

- ・ 担架内幅は 550 mm以上であること
- ・ 担架の両側にサイドフェンスを有し、利用者の転落や腕の脱落を防止できること
- ・ 担架には身体固定用のベルトを 3 か所装備してあること

## 専用ストレッチャー

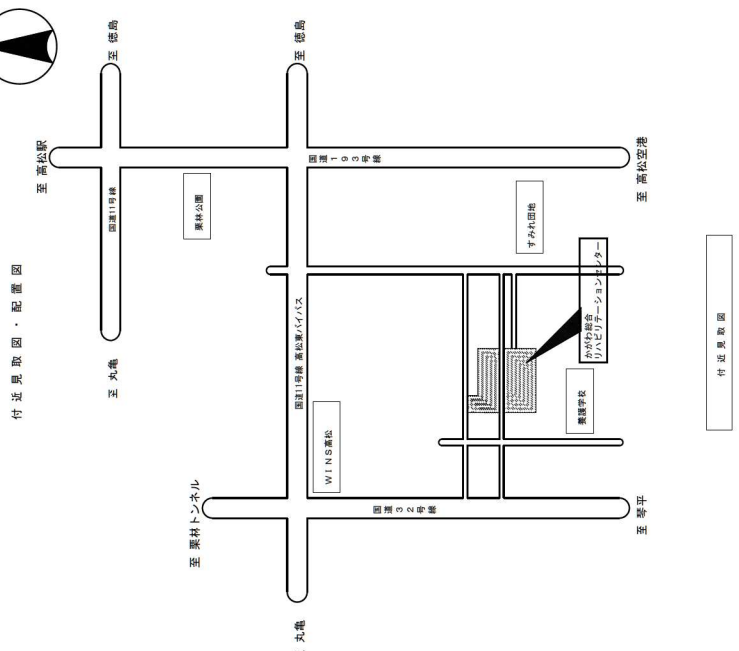
- ・ 電動昇降機能を有していること
- ・ ストレッチャーのキャスターは四輪同時ロックが可能であり、ロックペダルを有すること
- ・ 維持体制として、故障時には 24 時間以内に技術者の派遣ができ対応できること

# 別紙2



かがわ総合リハビリテーションセンター

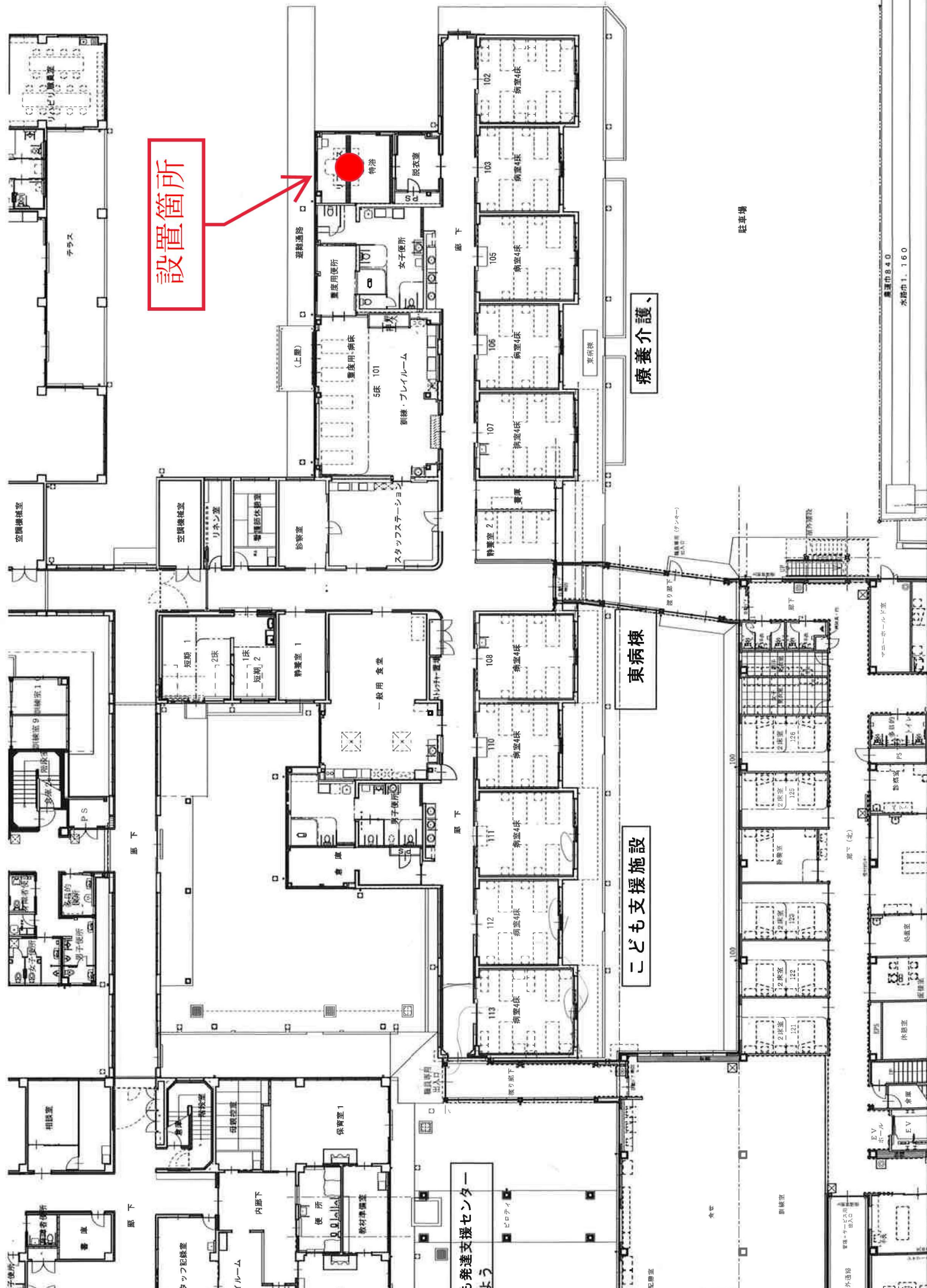
配置図 1:500



付近見取図

付近見取図

設置箇所



療養介護、

東病棟

こども支援施設

も発達支援センター  
よう