

仕 様 書

1 購入物品

一戸町有料老人ホーム用介護浴槽

2 設置場所

岩手県二戸郡一戸町一戸字砂森 60 番地 1 岩手県立一戸病院 診療棟 5 階
一戸町有料老人ホーム 特別浴室

3 納入期限

令和 8 年 8 月 31 日

4 機器の規格、数量等

(1) 昇降式介護浴槽（壁付け） 1 台

以下の要件を備える寝たまま介助入浴ができる機器であること。

- ① 浴槽は片袖タイプのものであること。
- ② 外形寸法は L 2100 mm、W 890 mm、H 705～1,150 mm 程度とし、電動昇降機能を備えること。
- ③ 自動給湯機能を有すること。
- ④ 給湯は適正水位で自動停止し、入浴中の水位・湯温を一定に保つ機能を有すること。
- ⑤ 浴槽の容量は 450～500ℓ の範囲内であること。
- ⑥ 給湯、増し湯、シャワー、入浴時間等がデジタルで表示できること。
- ⑦ 浴槽動作やエラー内容を音声アナウンスする機能を有すること。
- ⑧ ハンドシャワーは 2 基設置されていること。
- ⑨ 電源は三相 200V に対応していること。
- ⑩ 6 年以上の長期間保証を付すこと。

※参考品：オージー技研(株) ジュスト（片袖タイプ）HK-255S-U2

(2) ストレッチャー 1 台

以下の要件を備える機器であること。

- ① 上記(1)の昇降式介護浴槽と接続が可能で、一体化して使用できること。
- ② 片袖タイプに適応するものであること。
- ③ 外形寸法は L 2060 mm、W 660 mm、H 420～705 mm 程度とし、担架面はリモコンでの昇降機能を有すること。
- ④ キャスターを一括固定できるトータルロック機能を有すること。
- ⑤ バッテリー駆動式でバッテリー交換が可能であること。
- ⑥ 6 年以上の長期間保証を付すこと。

※参考品：オージー技研(株) 電動昇降ストレッチャー（片袖タイプ）RA-255S

(3) 担架 1台

以下の要件を備える機器であること。

- ① 上記(2)のストレッチャーと接続が可能で、一体化して使用できること。
- ② 搬送用ストレッチャーから移乗する際に水平にできること。
- ③ リクライニング機能を有し、ヘッドレストは入浴者に合わせてスライドできること。
- ④ 転落防止及び固定のためのサイドフェンス、安全手すり及び安全ベルトを有すること。
- ⑤ 背部、腰部及び足部のマットを取り外して洗浄できること。
- ⑥ 外形寸法はL1950mm、W650mm、H555mm程度であること。
- ⑦ 6年以上の長期間保証を付すこと。

※参考品：オージー技研(株) 担架（デラックス型）RA-355S

5 条件等

- (1) 設置、設置に係る既存品の撤去・運搬及び処分に係る費用を含むこと。
- (2) 既存の給水（湯）・排水管を使用すること。
- (3) 搬入に要した梱包材等は処分すること。
- (4) 設置及び撤去作業にあたっては、関連する各種法令等を遵守すること。
- (5) 搬入日程については、施設担当者（TEL0195-31-1871）と調整すること。
- (6) 設置後に試運転を行い、正常に作動することを確認すること。
- (7) 施設担当者へ使用説明を行うこと。

6 同等品の可否

参考機種と同等品以上での入札を可とする。ただし、入札参加資格確認申請書の提出期限内に別紙「同等品協議書」により福祉課長の確認を受けた上で、入札参加資格確認申請書に添付すること。

同等品協議書

物 品 名	昇降式介護浴槽（片袖タイプ） ストレッチャー及び担架を含む
入札日時	令和 8 年 5 月 25 日

品 名	参考品		同等品候補		確認欄
	メーカー	品 番	メーカー	品 番	
昇降式 介護浴槽	オージー技研	HK-255S-U2			
ストレッチ ャー	オージー技研	RA-255S			
担 架	オージー技研	RA-355S			

上記同等品候補の確認をお願いします。

年 月 日

所 在 地

商号・名称

代表者氏名

⑩

担当者氏名

F A X 番号

記載上の留意事項

- (1) 同等品で入札に参加しようとする場合は、候補品のメーカー及び品番を記入の上、仕様書に示す参考品と候補品の仕様、性能等の対比が可能な書類（比較書、パンフレット等）を添付し、福祉課長に提出してください。
- (2) 審査の結果、同等品と認定した場合は福祉課長が「確認欄」に印を、不認定の場合は「否」と記入してお知らせします。（F A X 送信）
- (3) 同等品と認定された物品で入札する場合は、入札参加資格確認申請書に本協議書を添付してください。