

事 務 連 絡
平成 20 年 2 月 18 日

介護サービス事業所 御中

八幡浜市保健センター介護サービス係

フランスベッドメディカルサービス株式会社の
一部製品の不具合について

このことについて、別添のとおり厚生労働省老健局振興課および愛媛県保健福祉部生きがい推進局長寿介護課より通知がありましたので、別添の内容にご留意願います。

〒796-0021

八幡浜市松柏乙 1101 番地

八幡浜市保健センター介護サービス係

TEL 0894-24-6626 FAX 0894-24-6652

hoken-center@city.yawatahama.ehime.jp

事務連絡
平成20年2月15日

各市町介護保険担当課長 様

愛媛県保健福祉部
生きがい推進局長寿介護課長

フランスベッドメディカルサービス株式会社の
一部製品の不具合について

このことについて、フランスベッドメディカルサービス株式会社より、別添のとおり、特殊寝台の一部製品について不具合が発生しているとの情報提供がありました。

対応につきましては、フランスベッドメディカルサービス株式会社において、既に製品取扱い事業者への周知及び製品の所在の把握は完了しており、責任をもって順次部品交換等の対応をとることですが、念のためお知らせいたします。

担当
愛媛県保健福祉部生きがい推進局長寿介護課
在宅介護係 小笠原
TEL : 089-912-2432 (係直通)
FAX : 089-935-8075
Mail : ogasawara-masato@pref.ehime.jp

平成 20 年 2 月 吉日

愛媛県庁 介護保険ご担当者様

フランスベッドメディカル
代表取締役社長



特殊寝台の不具合について

拝啓

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、弊社業務につきましてご指導を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、弊社が販売及びレンタルの特殊寝台の一部のモーターにおいて、下記内容の規格外の部品が使用されていることが判明し、該当台数の内 15 台で、手元スイッチを操作しないときでも、高さ調整や背上げ機能の作動が確認されております。

このため、ご利用者様が安心してご利用いただけるようモーターを無償にて交換させていただくことになりました。

この件につきましては、経済産業省への届出とともに、厚生労働省 老健局 振興課にも報告しております。

皆様及びご利用者様には、ご迷惑とご心配をお掛けしますこと、深くお詫び申し上げます。今後とも、引き続きご指導賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 不具合の内容

電動モーターを制御するリレーの樹脂ケースに含有の難燃剤(リン)が、一部のリレーケースに規格以上に含まれているものがあり、極めて稀ではありますが、時間の経過に伴う熱の影響(例；長時間且つ頻繁に繰り返し操作した場合等)により、リンが液状化し、リレー内部の絶縁不良を引き起こす可能性がある事が判明致しました。

2. 不具合品の製造台数と製造期間等

2000 年 12 月から 2003 年 3 月までに製造した 25,200 台が対象で、今までに 15 件の不具合品が確認されており、その発生率は 0.06% です。

3. 該当モーターの確認方法

モーターに印されている管理番号により、確認することができます。

4. 不具合品の点検・交換

ご利用者様に個別にご連絡の上、点検・確認を行い、該当モーターについて安全なモーターと無償にて交換させていただきます。

以 上

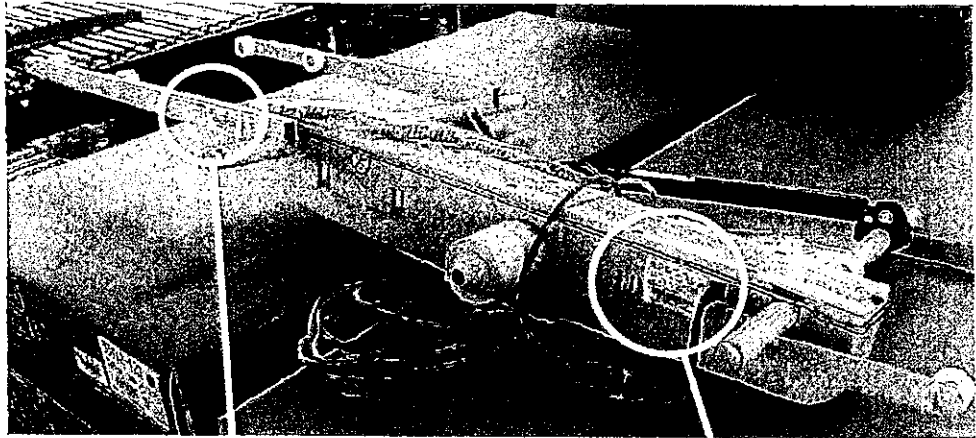
愛媛県 顧客件数リスト

商品略称	レンタル					販売									総計
	直レンタル		レンタル卸		レンタル計	直販売				卸販売				販売計	
	レンタル	計	レンタル	計		2003/12 以前	2004/01 以降	中古	計	2003/12 以前	2004/01 以降	中古	計		
ヒューマンケア2MGモーター	50	50	69	69	119	16	0	21	37	4	41	46	91	128	247
ヒューマンケア3MGモーター	31	31	45	45	76	16	0	14	30	2	33	20	55	85	161
計	81	81	114	114	195	32	0	35	67	6	74	66	146	213	408

製造号機・インボイスNo.表示位置

ギヤッチフレーム

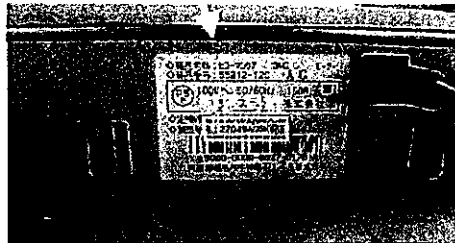
製造号機ラベル表示 例



ヒューマンケア 3MG モーター 完成品

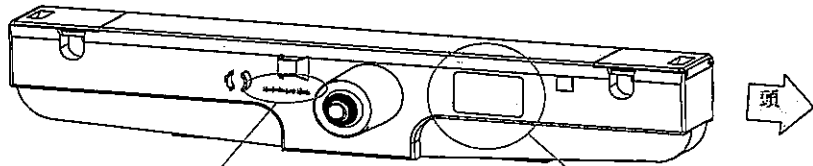
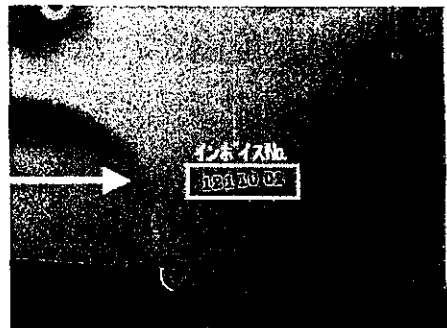
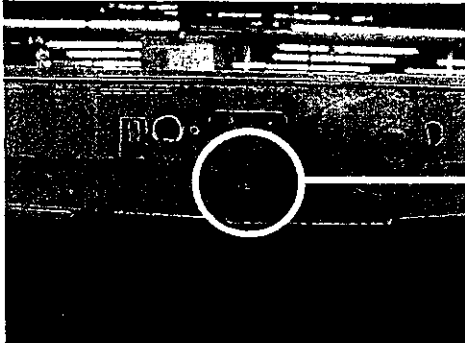


新号機ラベル



新定格ラベル

インボイスNo. 表示 例



7桁 インボイスNo.



〈スタンダードタイプ〉標準サイズ

ヒューマンケアベッド・標準サイズ FBN-730/720

介 レンタル 一般 レンタル

機能充実

背上げ機能

お好きな角度に調節可能。
最大75°まで
起床します。

機能充実

高さ調節

ベッドの高さを
30cmの範囲内で
調節可能。

機能充実

ノンサイドフレーム (横板なし)

車イスなどを
ベッドにぴったり
寄せられます。

最も多くの方にご使用いただいている普及版です。

介護を受ける方、介護する方のきめ細かな
要望に合わせ介護ベッドの基本機能をすべ
て装備している標準タイプです。



写真の例

介 レンタル 一般 レンタル

ヘッドボード:ナチュラル (AN-B)、ベッド脚:固定脚29

ヒューマンケアベッド・標準サイズ

3モーター (FBN-730AN-B29)

【背上げ+脚上げ+高さ調節】

CC

●フランスベッド

マットレスのサイズは
85×195cm(厚さ20cm)

レンタル

13,000円

購入

296,500円(非課税)

■床板材質:PP(抗菌剤入り)

■電源:AC100V(50/60Hz)・160W



重量:FBN-730 AN29 81kg

FBN-720 AN29 80kg

背上げ角度:0~75°

脚上げ角度:FBN-730 0~25°

FBN-720 0~20°

AN-B/AN/SG 76.8~106.8
ANT 74.0~104.0
WN/WD 80.0~110.0
CAB 91.7~121.7

AN-B/AN/SG/WN/WD 211.5
ANT 222.1
CAB 222.3

床板面高さ
固定脚/キャスター 33.2~63.2
低床固定脚24 28.2~58.2

単位:cm

マットレスは

48 ページをご覧ください。

サイドレールは

54 ページをご覧ください。

ヘッドレールは

56 ページをご覧ください。

ヘッド脚をお選びください

ベッド脚はどれをお選びいただいても
レンタル料は同額です。

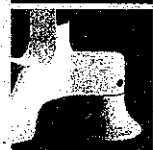
固定脚29

低床固定脚24

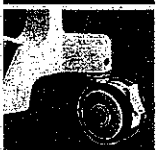
キャスター双輪30M



標準の高さの固
定脚です。



標準より5cm低い
低床タイプの固定
脚です。



移動に便利なキャス
ター付きのベッド
脚です。

固定脚の1本にライト付き
1本にすることも可能です。



ライト付き固定脚1本

ライト付き固定脚は購入の場合、
オプションとなり、追加料金を
いただきます。

課税
ライト付き固定脚1本
(固定脚29用/低床固定脚24用)

購入 7,560円(税込)