

## 介護に付帯する周辺業務整理・区分表

法人名(補助事業者名): 社会福祉法人 綾羽福祉会

| 業務区分 |   | 業務内容                     | 実施<br>(予定) |
|------|---|--------------------------|------------|
| Aクラス | 起床  |                          |            |
|      | 食事  |                          |            |
|      | 入浴  |                          |            |
|      | その他   |                          |            |
|      | 例)一定程度の専門的な技術・知識や経験が必要で、より介護に近い業務(認知症の方への対応や見守り、利用者とのコミュニケーションを要するレクリエーションの補助、趣味活動のサポート等) |                          |            |
| Bクラス | 起床  |                          |            |
|      | 食事  |                          |            |
|      | 入浴  |                          |            |
|      | その他   |                          |            |
|      | 例)比較的短時間(数時間程度)の研修や指導により得られる程度の専門性が必要となる業務(身体状況に合わせたベッドメイク、個別の注意を要する配膳・下膳など)              |                          |            |
| Cクラス | 起床  | シーツ交換                    | ○          |
|      | 食事  | エプロン・おしぼり洗濯・コップ洗い・テーブル拭き | ○          |
|      | 入浴  | 浴室清掃                     | ○          |
|      | その他   |                          |            |
|      | 例)単純作業としてのベッドメイクやリネン交換、清掃・片付けなどの環境整備、物品の補充・準備など)  |                          |            |

■(公社)全国老人保健施設協会取組等を参考に、貴施設の周辺業務を難易度等から3段階に区分し、うち、交付申請時には従事予定の業務に、実績報告時には実際に従事した業務に○印を記入してください。

■周辺業務をあらかじめ整理・区分することが目的で、従事する業務を縛るものではありません。事業開始後、状況等に応じて従事する業務を変更しても差し支えありません。

■必要に応じてセルを追加して、業務を列記してください。



## 介護助手導入の評価

※別紙2「周辺業務整理・区分表」に記載した「従事した業務」ごとに作成してください。

施設名：特別養護老人ホーム まえさと茶寿苑

評価者：職 介護長 氏名 小林 正和

|                   |                     |  |
|-------------------|---------------------|--|
| 業務名               |                     | 起床関連業務   |
| 業務内容              |                     | シーツ交換  |
| 業務導入の評価           | 所属長の評価              | ←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 評価しない→ |
|                   | 理由                  | 業務の合間を見つけて行ってきたが、助手の方が担ってくれることで負担軽減や利用者との関わりが増えた   |
|                   | 職員の評価               | ←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 評価しない→ |
|                   | 理由                  | フロア対応やナースコール対応がスムーズに行えるようになった。   |
| 業務の概要及び導入時に留意した事柄 | 1 雇用環境<br>(1)勤務時間   | 9:00～14:00   |
|                   | (2)賃金               | 時給800円   |
|                   | (3)勤務日数             | 週5日(シフトに準ずる)   |
|                   | (4)年齢               | 問わず  |
|                   | 2 業務環境<br>(1)業務指示者等 | 当日の介護職員が業務等の指示を行った。  |
|                   | (2)業務研修             | <input type="checkbox"/> 必要である <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない<br>(理由)<br>職員が見本をみせ、交換方法や使用後のシーツの管理方法などを説明  |
|                   | (3)知識、技術            | <input type="checkbox"/> 必要である <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない<br>(理由)<br>しわ伸ばしや掛物の位置など、その人の特性を掴むことは必要   |
| 3 その他             |                     |  |

|           |                                   |  |
|-----------|-----------------------------------|--|
| 業務を導入した効果 | 1 業務<br><br>(1)介護職の業務はどの程度軽減されたか。 | ←軽減された <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 軽減されない→<br>(理由)<br>シーツ交換をしながらナースコール対応をしていたが、シーツ交換を依頼することでフロアーの見守りやコール対応などがスムーズに行えた。 |
|           | (2)介護業務以外で導入の影響があったか。             | <input type="checkbox"/> 有り<br>(理由)<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 無し  |
|           | (3)介護職の反応はどうか。                    | <input checked="" type="checkbox"/> 好意的に受け容れた <input type="checkbox"/> 戸惑いがあった <input type="checkbox"/> 変わらない<br>(理由)<br>指示系統などで少しの手間が増えたが、覚えも良く率先して行ってくれるため好意的に受入れができた。<br><br><input type="checkbox"/> 無し                                  |
|           | (3)利用者の反応はどうか。                    | <input type="checkbox"/> 好意的に受け容れた <input type="checkbox"/> 戸惑いがあった <input type="checkbox"/> 変わらない<br>(理由)<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 無し   |
|           | 3 その他                             |  |
| 今後の導入について | 1 この業務について継続して介護助手を導入するか。         | <input checked="" type="checkbox"/> 導入する<br><input type="checkbox"/> 導入しない<br>(導入しない理由)  |
|           | 2 経費面から見てこの業務への介護導入をどう考えるか。       | 介護職員の負担軽減や付帯作業の縮小などから考えると、必要な職種と考える。当施設での5ユニットに対しては、3名の助手の方で複数のユニットをサポートして頂ければ良いかと思えます。人数を増やしすぎると人件費の高騰や業務内容の重複も考えられるため。   |
|           | 3 その他                             |  |

## 介護助手導入の評価

※別紙2「周辺業務整理・区分表」に記載した「従事した業務」ごとに作成してください。

施設名： 特別養護老人ホーム まえさと茶寿苑

評価者：職 介護長 氏名 小林 正和

|                   |                     |  |
|-------------------|---------------------|--|
| 業務名               |                     | 食事関連業務   |
| 業務内容              |                     | エプロン・おしぼり洗濯・コップ洗い・テーブル拭き   |
| 業務導入の評価           | 所属長の評価              | ←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 評価しない→ |
|                   | 理由                  | 次の食事までに間に合わせる必要があるため優先的に行っていたが、助手の方がいる時は、任せられるので別の業務に専念できた。  |
|                   | 職員の評価               | ←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 評価しない→ |
|                   | 理由                  | エプロン。おしぼりについては食べこぼしや汚れが酷い際は下洗いが必要となり、時間が掛かる事もあったが、助手の方にお問い合わせすることで他の業務に従事できた。  |
| 業務の概要及び導入時に留意した事柄 | 1 雇用環境<br>(1)勤務時間   | 9:00～14:00   |
|                   | (2)賃金               | 時給800円   |
|                   | (3)勤務日数             | 週5日(シフトに準ずる)   |
|                   | (4)年齢               | 問わず  |
|                   | 2 業務環境<br>(1)業務指示者等 | 当日の介護職員が業務等の指示を行った。  |
|                   | (2)業務研修             | <input type="checkbox"/> 必要である <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない<br>(理由)<br>単純な作業のため、一度教えるれば大丈夫かと思えます。   |
|                   | (3)知識、技術            | <input type="checkbox"/> 必要である <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない<br>(理由)<br>衛生面に関する知識が少し必要。  |
| 3 その他             |                     |  |

|           |                             |   |
|-----------|-----------------------------|---|
| 業務を導入した効果 | 1 業務                        | ←軽減された <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 軽減されない→<br>(理由)<br>洗濯室までの手間や下洗い作業の軽減が図れたため、フロー業務に入れる。直接的な介助が優先であり、テーブル拭きなどは後手になっていたが、食後すぐに清潔保持が可能となり、時間に追われることが少しは改善された。 |
|           | (2)介護業務以外で導入の影響があったか。       | <input type="checkbox"/> 有り<br>(理由)<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 無し   |
|           | (3)介護職の反応はどうか。              | <input checked="" type="checkbox"/> 好意的に受け容れた <input type="checkbox"/> 戸惑いがあった <input type="checkbox"/> 変わらない<br>(理由)<br>単純作業のため特に問題は無く経過。(教える時間もほとんど必要ない)<br><br><input type="checkbox"/> 無し   |
|           | (3)利用者の反応はどうか。              | <input type="checkbox"/> 好意的に受け容れた <input type="checkbox"/> 戸惑いがあった <input type="checkbox"/> 変わらない<br>(理由)<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 無し  |
|           | 3 その他                       |   |
| 今後の導入について | 1 この業務について継続して介護助手を導入するか。   | <input checked="" type="checkbox"/> 導入する<br><input type="checkbox"/> 導入しない<br>(導入しない理由)   |
|           | 2 経費面から見てこの業務への介護導入をどう考えるか。 | 介護職員の負担軽減や付帯作業の縮小などから考えると、必要な職種と考える。当施設での5ユニットに対しては、3名の助手の方で複数のユニットをサポートして頂ければ良いかと思えます。人数を増やしすぎると人件費の高騰や業務内容の重複も考えられるため。  |
|           | 3 その他                       |   |

## 介護助手導入の評価

※別紙2「周辺業務整理・区分表」に記載した「従事した業務」ごとに作成してください。

施設名：特別養護老人ホーム まえさと茶寿苑

評価者：職 介護長 氏名 小林 正和

|                   |                     |  |
|-------------------|---------------------|--|
| 業務名               |                     | 入浴関連業務   |
| 業務内容              |                     | 浴室清掃   |
| 業務導入の評価           | 所属長の評価              | ←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 評価しない→ |
|                   | 理由                  | 入浴後及び他の勤務者の出勤後に約30分～40分の時間をかけていたが、掃除の手間も省け、フロアでの業務や記録等の時間が十分に確保できた。  |
|                   | 職員の評価               | ←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 評価しない→ |
|                   | 理由                  | 身体的な負担軽減(腰への負担など)や他の必要な業務に時間を使う事ができた   |
| 業務の概要及び導入時に留意した事柄 | 1 雇用環境<br>(1)勤務時間   | 9:00～14:00   |
|                   | (2)賃金               | 時給800円   |
|                   | (3)勤務日数             | 週5日(シフトに準ずる)   |
|                   | (4)年齢               | 問わず  |
|                   | 2 業務環境<br>(1)業務指示者等 | 当日の介護職員が業務等の指示を行った。  |
|                   | (2)業務研修             | <input type="checkbox"/> 必要である <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない<br>(理由)<br>清掃方法や器具・器材等の管理方法について   |
|                   | (3)知識、技術            | <input checked="" type="checkbox"/> 必要である <input type="checkbox"/> 必要性は少ない<br>(理由)<br>感染予防に対する知識と危険個所である事の重要性は必要   |
| 3 その他             |                     |  |

|           |                             |  |
|-----------|-----------------------------|--|
| 業務を導入した効果 | 1 業務                        | ←軽減された <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 軽減されない→<br>(理由)<br>勤務時間の中で浴室清掃を行うための時間確保を行わなくて良いため、他者の業務へのヘルプが可能となった。 |
|           | (1)介護職の業務はどの程度軽減されたか。       |  |
|           | (2)介護業務以外で導入の影響があったか。       | <input type="checkbox"/> 有り<br>(理由)<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 無し  |
|           | (3)介護職の反応はどうか。              | <input checked="" type="checkbox"/> 好意的に受け容れた <input type="checkbox"/> 戸惑いがあった <input type="checkbox"/> 変わらない<br>(理由)<br>使用物品や器材等の説明が必要なため覚えるまでの時間を要するが、今後の事を考えると、特に問題はなく経過している。<br><br><input type="checkbox"/> 無し            |
|           | (3)利用者の反応はどうか。              | <input type="checkbox"/> 好意的に受け容れた <input type="checkbox"/> 戸惑いがあった <input type="checkbox"/> 変わらない<br>(理由)<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 無し   |
|           | 3 その他                       |  |
| 今後の導入について | 1 この業務について継続して介護助手を導入するか。   | <input checked="" type="checkbox"/> 導入する<br><input type="checkbox"/> 導入しない<br>(導入しない理由)  |
|           | 2 経費面から見てこの業務への介護導入をどう考えるか。 | 介護職員の負担軽減や付帯作業の縮小などから考えると、必要な職種と考える。当施設での5ユニットに対しては、3名の助手の方で複数のユニットをサポートして頂ければ良いかと思えます。人数を増やしすぎると人件費の高騰や業務内容の重複も考えられるため。   |
|           | 3 その他                       |  |