

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): 合資会社あつたかホーム

業務区分		業務内容	実施 (予定)
Aクラス	起床		
	食事		
	入浴		
	その他	①認知症の方への対応や見守り、②利用者とコミュニケーションを要するレクリエーションの補助、③趣味活動のサポート 等)	○
	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	身体状況に合わせたベッドメイク	○
	食事	個別の注意を要する配膳・下膳など	○
	入浴		
	その他		
	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	①ポータブルトイレ・尿器等の洗浄、片付け。②フロア換気などの環境整備 等	○
	食事	①エプロンかけ、自助具の用意、おしぼり配り、②テーブルの名札、足置き回収、③テーブル拭き・食後床清掃、④エプロンの洗濯、⑤自助用具洗い・消毒 等	○
	入浴	①風呂場の清掃、②物品補充、③浴室準備(タオル類、衣服)、④タオル類の洗濯・乾燥・片付け 等	○
	その他	①居室の清掃、ゴミ回収 ②手摺り拭き ③汚物回収 ④加湿器の水補給 ⑤ポータブルトイレ清掃・消毒 等	○
	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。

介護助手採用促進モデル事業報告書

※介護助手業務全体について評価してください。

施設名: 合資会社あつたかホーム

報告者: 職 代表社員 氏名 長浜正喜

1 介護助手導入時に期待した効果は、どの程度ありましたか。

←効果があった 5 4 3 2 1 効果が無かった→
(理由) 直接介護以外の介護を担ってくれた事で、介護職員の意見としては「すごく助かった」と聞いてます。

2 介護助手が行う業務や業務範囲について、どのように考えるか。

現在の業務で良い もう少し広げたい どちらとも言えない
(理由) 介護職員からは直接介護でも技術が余り要らない事はやってほしいと聞いてます。

3 介護職と介護助手との連携など業務上での課題や問題はあったか。

有り (内容) 初めての介護助手の採用だった為、どのように指導して良いか分からず戸惑った。

無し

4 介護助手業務の選定は、どのような視点から行ったか。 ※複数選択可

職員の負担軽減 職員からの要望 業務の効率化 利用者サービスの充実

地域住民の活用 その他()
(説明など) 介護職員が直接介護の時間が持てるように考えながら行った。

5 介護助手の介護職への転換を期待するか。

期待する 期待しない どちらとも言えない
(理由) 今回は当てはまらなかったが介護を仕事にしてみたい方が、介護助手から入って、専門的勉強し介護の仕事に携わっていただけるのではないかと考え期待しています。

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: 合資会社あつたかホーム

報告者: 職 代表社員 氏名 長浜正喜

業務名		食事関連業務
業務内容		①エプロンかけ、自助具の用意、おしぼり配り②テーブルの名札、足置きの回収③テーブル拭き・食後床清掃、④エプロンの洗濯、⑤自助用具洗い・消毒⑥配膳下膳等
業務導入の評価	所属長の評価	←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 評価しない→
	理由	特に利用者様が多くない小規模なので、業務に携わる時間が少ない。
	職員の評価	←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 評価しない→
	理由	関連業務の量が少ない為、余り意味がない。
業務の概要及び導入時に留意した事柄	1 雇用環境 (1)勤務時間	9:00～15:00(5時間)
	(2)賃金	時給800円 ※他の業務と時給の区分はしていない。
	(3)勤務日数	週3日(火、木、土)
	(4)年齢	50代男性
	2 業務環境 (1)業務指示者等	・介護職員はシフト制で、当日の介護リーダーが業務の指示を行った。
	(2)業務研修	<input type="checkbox"/> 必要である <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない (理由)
(3)知識、技術	<input type="checkbox"/> 必要である <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない (理由)	
3 その他		

業務を導入した効果	1 業務	←軽減された □5 □4 □3 □2 ■1 軽減されない→ (理由)
	(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。	□有り (理由) ■無し
	(3)介護職の反応はどうか。	□好意的に受け容れた □戸惑いがあった □変わらない (理由) ■無し
	(3)利用者の反応はどうか。	□好意的に受け容れた □戸惑いがあった □変わらない (理由) ■無し
今後の導入について	3 その他	
	1 この業務について継続して介護助手を導入するか。	□導入する ■導入しない (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。	
	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: 合資会社あったかホーム

報告者: 職 代表社員 氏名 長浜正喜

業務名		起床関連業務
業務内容		①ポータブルトイレ・尿器等の洗浄、片付け。②フロア換気などの環境整備。③身体状況に合わせたベッドメイク 等
業務導入の評価	所属長の評価	←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 評価しない→
	理由	午睡後のベッドメイクや体調不良で臥床されている方の為の業務で有った為、本施設では特に必要なかった。
	職員の評価	←評価する <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 評価しない→
	理由	元々特に業務負担が無かった。
業務の概要及び導入時に留意した事柄	1 雇用環境 (1)勤務時間	9:00～15:00(5時間)
	(2)賃金	時給800円 ※他の業務と時給の区分はしていない。
	(3)勤務日数	週3日(火、木、土)
	(4)年齢	50代男性
	2 業務環境 (1)業務指示者等	・介護職員はシフト制で、当日の介護リーダーが業務の指示を行った。
	(2)業務研修	<input type="checkbox"/> 必要である (理由) <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない
	(3)知識、技術	<input type="checkbox"/> 必要である (理由) <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない
3 その他		
1 業務	←軽減された <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 軽減されない→	

業務を導入した効果	(1)介護職の業務はどの程度軽減されたか。	(理由)
	(2)介護業務以外で導入の影響があったか。	<input type="checkbox"/> 有り (理由) <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	(3)介護職の反応はどうか。	<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 (理由) <input checked="" 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 (理由) <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 type="checkbox"/> 導入する <input checked="" type="checkbox"/> 導入しない (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。	
	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: 合資会社あつたかホーム

報告者: 職 代表社員 氏名 長浜正喜

業務名		入浴関連業務
業務内容		①風呂場の清掃、②物品補充、③浴室準備(タオル類、衣服)、④タオル類の洗濯・乾燥・片付け 等
業務導入の評価	所属長の評価	←評価する □5 □4 <input checked="" type="checkbox"/> 3 □2 □1 評価しない→
	理由	他の業務に比べ入浴業務は多忙なので、関連業務を分担したことで介護の負担を減らせた。
	職員の評価	←評価する □5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 □3 □2 □1 評価しない→
	理由	入浴前後の業務を介護助手が担ってくれて、次の業務に移る事ができた。
業務の概要及び導入時に留意した事柄	1 雇用環境 (1)勤務時間	9:00～15:00(5時間)
	(2)賃金	時給800円 ※他の業務と時給の区分はしていない。
	(3)勤務日数	週3日(火、木、土)
	(4)年齢	50代男性
	2 業務環境 (1)業務指示者等	・介護職員はシフト制で、当日の介護リーダーが業務の指示を行った。
	(2)業務研修	<input type="checkbox"/> 必要である (理由) <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない
	(3)知識、技術	<input type="checkbox"/> 必要である (理由) <input checked="" type="checkbox"/> 必要性は少ない
3 その他		
1 業務	←軽減された □5 □4 <input checked="" type="checkbox"/> 3 □2 □1 軽減されない→	

業務を導入した効果	(1)介護職の業務はどの程度軽減されたか。	(理由)入浴後に他業務に移れるので効率良く介護ができた。
	(2)介護業務以外で導入の影響があったか。	<input type="checkbox"/> 有り (理由) <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 (理由) 専門的な技術が要らないが時間を取られる掃除等が分担できて良かった。
	(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 (理由) <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 type="checkbox"/> 導入する <input checked="" type="checkbox"/> 導入しない (導入しない理由)とても助かったと職員からも聞いているが一日の業務で考えると業務量が少ない。
	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。	
	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: 合資会社あつたかホーム

報告者: 職 代表社員 氏名 長浜正喜

業務名	その他の関連業務
業務内容	①認知症の方への対応や見守り、②利用者とコミュニケーションを要するレクリエーションの補助、③趣味活動のサポート④居室の清掃、ゴミ回収 ⑤手摺り拭き ⑥汚物回収 ⑦加湿器の水補給 ⑧ポータブルトイレ清掃・消毒 等
業務導入の評価	所属長の評価 ←評価する □5 □4 ■3 □2 □1 評価しない→
	理由 身体介護関連の助手業務に比べ、環境整備等の業務が介護助手には重要だと感じた。特に知識が必要なく介護職員が指導、声掛けしなくて良い。
	職員の評価 ←評価する □5 □4 ■3 □2 □1 評価しない→
	理由 特に業務量が多くないので何を指示して良いか迷った。
業務の概要及び導入時に留意した事柄	1 雇用環境 (1)勤務時間 9:00~15:00(5時間)
	(2)賃金 時給800円 ※他の業務と時給の区分はしていない。
	(3)勤務日数 週3日(火、木、土)
	(4)年齢 50代男性
	2 業務環境 (1)業務指示者等 ・介護職員はシフト制で、当日の介護リーダーが業務の指示を行った。
	(2)業務研修 □必要である ■必要性は少ない (理由)
	(3)知識、技術 □必要である ■必要性は少ない (理由)
3 その他	

業務を導入した効果	1 業務 (1)介護職の業務はどの程度軽減されたか。	←軽減された □5 □4 □3 ■2 □1 軽減されない→ (理由)サービス提供時間内でも介護助手が行ってくれると介護職員はサービス提供時間外ではカンファレンス等が行えた。
	(2)介護業務以外で導入の影響があったか。	□有り (理由) ■無し
	(3)介護職の反応はどうか。	■好意的に受け容れた □戸惑いがあった □変わらない (理由) 専門的な技術が要らないが時間を取られる掃除等が分担できて良かった。 □無し
	(3)利用者の反応はどうか。	□好意的に受け容れた □戸惑いがあった □変わらない (理由) ■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。	□導入する ■導入しない (導入しない理由)とても助かったと職員からも聞いているが一日の業務で考えると業務量が少ない。
	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。	
	3 その他	