

# 社会福祉法人 千葉育美会

## 令和5年度 事業報告書



特別養護老人ホーム 花の里



特別養護老人ホーム浮間こひつじ園



特別養護老人ホーム 波岡の家

特別養護老人ホーム波岡の家  
短期入所生活介護  
通所介護  
居宅介護支援  
地域包括支援センター  
特別養護老人ホーム花の里  
短期入所生活介護  
通所介護  
居宅介護支援  
在宅介護支援センター  
特別養護老人ホーム浮間こひつじ園

## 《 目 次 》

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| 法人概要                  | 1- 4  |
| 波岡の家 令和 5 年度 事業報告書    | 5-49  |
| 花の里 令和 5 年度 事業報告書     | 50-74 |
| 浮間こひつじ園 令和 5 年度 事業報告書 | 75-92 |

## 法人概要

- (1)法人名称 社会福祉法人千葉育美会  
 (2)法人所在地 〒292-0826 千葉県木更津市畑沢南 3 丁目 16 番 76 号  
 (3)設立年月日 昭和 62 年 7 月 29 日  
 (4)理事長 林 隆春  
 (5)役 員 理 事 林 功浩, 上本 忠雄, 鳥井 一平  
 寺嶋 英介, 佐々木 英幸  
 監 事 吉田 浩之, 小幡 伸吾  
 評議員 近田 秀樹, 白石 公一, 鎌田 達夫,  
 田井 ヒロキ リカルド, 原田 裕子,  
 鬼塚 義浩, 宮坂 和子

### (6) - 1 事業内容 波岡の家拠点

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 所在地  | 千葉県木更津市畑沢南 3 目 16 番 76 号<br>(電話) 0438-36-4193 (FAX) 0438-36-1594                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 敷地面積 | 6,256.30 m <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 延床面積 | 4,367.96 m <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 嘱託医  | 在宅診療おうちクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 訪問歯科 | 大隅歯科医院 中村歯科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 協力病院 | アクアリハビリテーション病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 事業内容 | <p>①特別養護老人ホーム波岡の家（従来型）<br/>         指定年月日：令和 2 年 2 月 1 日<br/>         定 員：50 名</p> <p>②特別養護老人ホーム波岡の家（ユニット型）<br/>         指定年月日：令和 4 年 8 月 1 日<br/>         定 員：50 名</p> <p>③ショートステイ波岡の家<br/>         指定年月日：令和 4 年 8 月 1 日<br/>         定 員：10 名</p> <p>④特別養護老人ホーム波岡の家指定短期入所生活介護事業所<br/>         指定年月日：令和 2 年 2 月 1 日<br/>         定 員：空床型</p> <p>⑤デイサービスセンター カメリアの園<br/>         指定年月日：平成 26 年 4 月 1 日<br/>         定 員：32 名</p> <p>⑥居宅介護相談センター波岡の家<br/>         指定年月日：平成 26 年 4 月 1 日 木更津市</p> <p>⑦木更津市南部地域包括支援センター<br/>         指定年月日：令和元年 7 月 1 日 木更津市</p> |

(6) - 2 事業内容 花の里拠点

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 所在地  | 千葉県南房総市和田町松田字水深 808 番地<br>(電話) 0470-47-5193 (FAX) 0470-47-5195                                                                                                                                                                                                                                         |
| 敷地面積 | 5,400.77 m <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 延床面積 | 3,020.97 m <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 嘱託医  | 医療法人社団優和会 松永醫院                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 訪問歯科 | 亀田ファミリークリニック館山歯科センター                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 協力病院 | 医療法人社団慶勝会 赤門整形外科内科                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 事業内容 | <p>①特別養護老人ホーム花の里<br/>指定年月日：令和 2 年 2 月 1 日<br/>定 員：58 名</p> <p>②特別養護老人ホーム花の里指定短期入所生活介護事業所<br/>指定年月日：令和 2 年 2 月 1 日<br/>定 員：12 名</p> <p>③デイサービスセンター花の里<br/>指定年月日：令和 2 年 3 月 1 日<br/>定 員：25 名</p> <p>④居宅介護相談センター花の里<br/>指定年月日：令和 2 年 4 月 1 日 南房総市</p> <p>⑤在宅介護支援センター花の里<br/>指定年月日 令和 2 年 4 月 1 日 南房総市</p> |

(6) - 3 事業内容 浮間こひつじ園拠点

|      |                                                                                                                                                 |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 所在地  | 東京都北区浮間二丁目 12 番 22 号<br>(電話) 03-5970-0050 (FAX) 03-5970-0051                                                                                    |
| 敷地面積 | 2,660.95 m <sup>2</sup>                                                                                                                         |
| 延床面積 | 4,623.89 m <sup>2</sup>                                                                                                                         |
| 嘱託医  | 医療法人社団福寿会 赤羽岩渕病院                                                                                                                                |
| 訪問歯科 | ホームケアデンタルクリニック城北                                                                                                                                |
| 協力病院 | 医療法人社団慈誠会 浮間舟渡病院                                                                                                                                |
| 事業内容 | <p>①特別養護老人ホーム浮間こひつじ園 (ユニット型)<br/>開設年月日：平成 29 年 10 月 1 日<br/>定 員：70 名</p> <p>②特別養護老人ホーム浮間こひつじ園 (従来型)<br/>開設年月日：平成 29 年 10 月 1 日<br/>定 員：30 名</p> |

(7) 役員会実績

理事会

| 会議名    | 日付         | 議案                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 第1回理事会 | 令和5年4月16日  | 第1号議案 浮間こひつじ園対応の件<br>第2号議案 浮間こひつじ園実地指導監査改善状況報告(案)の件<br>第3号議案 浮間こひつじ園ご遺族対応の件                                                                                                                                                                            |
| 第2回理事会 | 令和5年6月10日  | 第1号議案 令和4年度事業報告(案)の件<br>第2号議案 令和4年度決算報告(案)の件<br>第3号議案 次期理事、監事推薦(案)の件<br>第4号議案 経理規定変更(案)の件<br>第5号議案 花の里デイサービス運営規定変更(案)<br>第6号議案 浮間こひつじ園改善対応の件<br>(行政報告、改善対応等)<br>第7号議案 浮間こひつじ園事件、ご遺族の補償(案)の件<br>第8号議案 理事長業務執行報告の件<br>第9号議案 定時評議員会の招集日時等について             |
| 第3回理事会 | 令和5年6月25日  | 第1号議案 社会福祉法人千葉育美会、理事長選定の件<br>第2号議案 浮間こひつじ園、資金借入(案)の件<br>第3号議案 浮間こひつじ園、役員借入返済内容変更(案)の件                                                                                                                                                                  |
| 第4回理事会 | 令和5年8月27日  | 第1号議案 浮間こひつじ園、ご遺族に対する和解合意書(案)の件<br>第2号議案 浮間こひつじ園、役員より資金借入(案)の件                                                                                                                                                                                         |
| 第5回理事会 | 令和5年9月16日  | 第1号議案 経理規定変更(案)の件<br>第2号議案 就業規則変更(案)の件<br>(波岡の家、花の里、浮間こひつじ園)<br>第3号議案 賞与規定変更(案)の件<br>(波岡の家、花の里)<br>その他、報告事項 <ul style="list-style-type: none"> <li>・浮間こひつじ園、被害者ご遺族に対する和解合意の報告</li> <li>・浮間こひつじ園、虐待疑い通報における内部調査結果の件</li> <li>・浮間こひつじ園、状況について</li> </ul> |
| 第6回理事会 | 令和5年11月30日 | 第1号議案 浮間こひつじ園(従来型、ユニット型)運営規定変更(案)の件<br>第2号議案 波岡の家、花の里 ICT 導入支援事業費補助金を活用した ICT 機器購入(案)の件                                                                                                                                                                |

|        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |            | 第3号議案 花の里、パソコン等リース満了における入替リース（案）の件                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 第7回理事会 | 令和5年12月17日 | 第1号議案 第一次補正予算（案）の件<br>第2号議案 デイサービスセンターカメリアの園（波岡の家）運営規定変更（案）の件<br>第3号議案 育児・介護休業規定変更（案）の件<br>（波岡の家、花の里、浮間こひつじ園）<br>第4号議案 浮間こひつじ園、給与規定変更（案）の件<br>第5号議案 賞与規定変更（案）の件（波岡の家、花の里）<br>第6号議案 浮間こひつじ園、給食業務委託契約（案）の件<br>第7号議案 花の里、警備契約（案）の件<br>第8号議案 浮間こひつじ園、現状および資金について<br>第9号議案 評議員会開催（案）の件<br>第10号議案 花の里外国人技能実習生受入れ契約（案）の件 |
| 第8回理事会 | 令和6年3月30日  | 第1号議案 令和5年度 第2次補正予算書（案）の件<br>第2号議案 令和6年度 事業計画（案）の件<br>第3号議案 令和6年度 当初予算書（案）の件<br>第4号議案 波岡の家、花の里、浮間こひつじ園運営規定変更（案）の件<br>第5号議案 花の里、給与規定施行細則変更（案）の件<br>第6号議案 浮間こひつじ園資金不足対応（案）の件<br>第7号議案 評議員会開催（案）の件                                                                                                                   |

#### 評議員会

| 会議名     | 日付         | 議案                                                                                     |
|---------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 第1回評議員会 | 令和5年6月25日  | 第1号議案 令和4年度事業報告（案）の件<br>第2号議案 令和4年度決算報告（案）の件<br>第3号議案 次期理事選任（案）の件<br>第4号議案 次期監事選任（案）の件 |
| 第2回評議員会 | 令和5年12月23日 | 第1号議案 第一次補正予算（案）の件                                                                     |
| 第3回評議員会 | 令和6年3月30日  | 第1号議案 令和5年度 第2次補正予算書（案）の件<br>第2号議案 令和6年度 事業計画（案）の件<br>第3号議案 令和6年度 当初予算書（案）の件           |

社会福祉法人 千葉育美会  
波岡の家  
令和5年度 事業報告書（案）



特別養護老人ホーム 波岡の家  
波岡の家 短期入所生活介護事業所  
特別養護老人ホーム 波岡の家（ユニット型）  
ショートステイ 波岡の家  
デイサービスセンターカメリアの園  
居宅介護相談センター 波岡の家  
木更津市南部地域包括支援センター

## 《 目 次 》

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 令和5年度事業概要                     | 8  |
| 1. 理念と基本方針                    | 9  |
| 2. 組織図                        | 10 |
| 3. 職員配置、資格取得、入退職者状況           | 11 |
| 4. 特別養護老人ホーム                  | 12 |
| 5. ショートステイ                    | 13 |
| 【特別養護老人ホーム・ショートステイ 状況】（従来型）   |    |
| (1)入居者の状況                     | 15 |
| (2)行事、外出等の状況                  | 17 |
| (3)健康管理                       | 18 |
| (4)家族交流の状況                    | 19 |
| (5)地域福祉活動の実施                  | 20 |
| (6)職員研修                       | 20 |
| (7)実習生の受け入れ                   | 21 |
| 【特別養護老人ホーム・ショートステイ 状況】（ユニット型） |    |
| (1)入居者の状況                     | 22 |
| (2)行事、外出等の状況                  | 24 |
| (3)健康管理                       | 25 |
| (4)家族交流の状況                    | 26 |
| (5)地域福祉活動の実施                  | 27 |
| (6)職員研修                       | 27 |
| (7)実習生の受け入れ                   | 27 |
| 6. デイサービスセンターカメリアの園           | 28 |
| 利用者動向                         | 29 |
| 7. 看護部門                       | 32 |
| 8. 栄養部門                       | 35 |
| 9. 総務グループ                     | 37 |
| 10. 居宅介護相談センター波岡の家            | 40 |
| (1)請求実績                       | 41 |
| (2)新規受け入れ数及び相談先               | 41 |
| (3)利用修了者数及び終了理由               | 41 |
| (4)年齢別利用者数・地域別利用者数・世帯状況       | 41 |
| (5)外部研修参加実績                   | 42 |
| 11. 南部地域包括支援センター              | 43 |
| (1)相談                         | 45 |
| (2)権利擁護業務                     | 45 |
| (3)会議、研修会の開催、又は参加、及びPR活動等について | 46 |
| (4)介護予防支援業務（予防給付関係）           | 46 |



|                 |    |
|-----------------|----|
| (5)訪問状況         | 46 |
| (6)認知症サポーター養成研修 | 47 |
| (7)研修参加実績       | 47 |
| (8)地域活動         | 48 |

## 令和5年度事業概要

令和5年度は、当施設が移転して2年目を迎えました。新たな職員の定着もすすみ、増設したユニット型及びデイサービスでは新規のご入居者、ご利用者も徐々に増えております。組織としても規模が大きくなったことから、従来型では、グループケアの展開とともにグループリーダーの配置、ユニット型でもユニットリーダーの配置することで組織体制を変更しました。新リーダー達の組織運営の参加にともない、リーダー層の教育、研修などは今後の課題ですが、継続して組織力の向上を目指します。また、地域包括支援センター及び居宅介護相談センターでも大久保、八幡台を中心として圏域の活動に加えて、畑沢拠点圏域での活動も順調にすすんでおります。施設としては、地域交流として、町内会活動にオブザーバーとして参加するようになり、施設主催による介護者教室も開催しました。今後も継続して地域活動、交流を通じて、地域と顔の見える関係づくりをすすめていきます。

特別養護老人ホームでは、フル稼働空床分を含む稼働率は58.69%であり、従来型で83.30%、ユニット型で34.09%でした。従来型においては、前年度の退所者が多い状況から稼働改善が見えた冬季に新型コロナウイルスクラスターが発生してしまい、更なる退所者が増え、年度末に稼働回復が出来なかったことが要因です。ユニット型については、職員の増減があったものの、2階4ユニットの最後である5丁目のオープンまですすんでおります。従来型ではグループケアの展開をすすめるべく、各グループにリーダーを配置し、それぞれの展開が始まっています。ユニット型についても2ユニット協力体制から、フロア協力体制を試み、次年度には従来型、ユニット型での基本ケアの統一と職員の人事異動を行なう事で職員の連携、協力体制を構築していきます。

ショートステイでは、定期的にご利用される方から長期入所に移行される方もおりました。定期的にご利用される方が長期的なご利用であった為、新規利用の方も随時受入れ、緊急ショートにも柔軟に対応しておりますが、長期的なご利用の稼働を埋めるまでには至りませんでした。また、感染対策として、ご利用前に実施している抗原検査で陽性を確認する状況もあり、感染予防対策としては機能していたと考えます。稼働率としては63.36%であり、前年度比+4.3%となりましたが、次年度は更なる稼働率を上げていけるようにしてまいります。

デイサービスでは、前年度稼働率に対して、15.93%増の76.73%の稼働率となりました。移転後から稼働率が上昇傾向になり、1日定員30名に対して、平均20名を超え、登録者数も増加して、年度途中で定員を2名増員して32名定員としました。昨年に続き、例年冬季には体調不良による稼働率の低下がみられますが、冬季においても稼働率が低下することなく、稼働状況が上がった状況を維持できたことが要因と考えられます。引き続き新規ご利用者の受入れと、受入れにあたりサービスの質の低下とならないように、職員の増員を含めた業務改善に取り組むことが重要であると考えます。

居宅介護相談センターでは、3人体制となり、受入れ担当者枠も増えました。今年度は担当件数の増加にともない、収入増となっております。併設する地域包括支援センターと連携し、困難事例、予防プランを積極的に受け入れ居宅事業所全体の質の向上にも繋がっていると感じます。また、3人体制となり、特定事業所加算の取得を視野に次年度取り組むとともに、介護保険制度改正における理解をすすめ、ご利用者およびご家族の必要な支援が滞ることなく、サービス提供できるように努めます。

地域包括支援センターでは、畑沢拠点に移り、地域交流室を活用したオレンジカフェ、介護者教室を開催し、地域との連携に努めています。感染対策を講じながらも地域活動の再開の一助となっております。

地域づくりとともに、介護予防プランについては、プラン作成の委託が難しい状況もあり、当施設居宅事業所も含めて課題となっております。

総括として、移転2年目としての目標は概ね達成できたと考えます。今後は特養の満床稼働を目指すことで施設運営の安定化を目指します。その為にも職員採用、教育は必須であり、次年度も引き続き適切な施設運営ができるように取り組みます。

施設長 佐々木英幸

## 1. 理念と基本方針

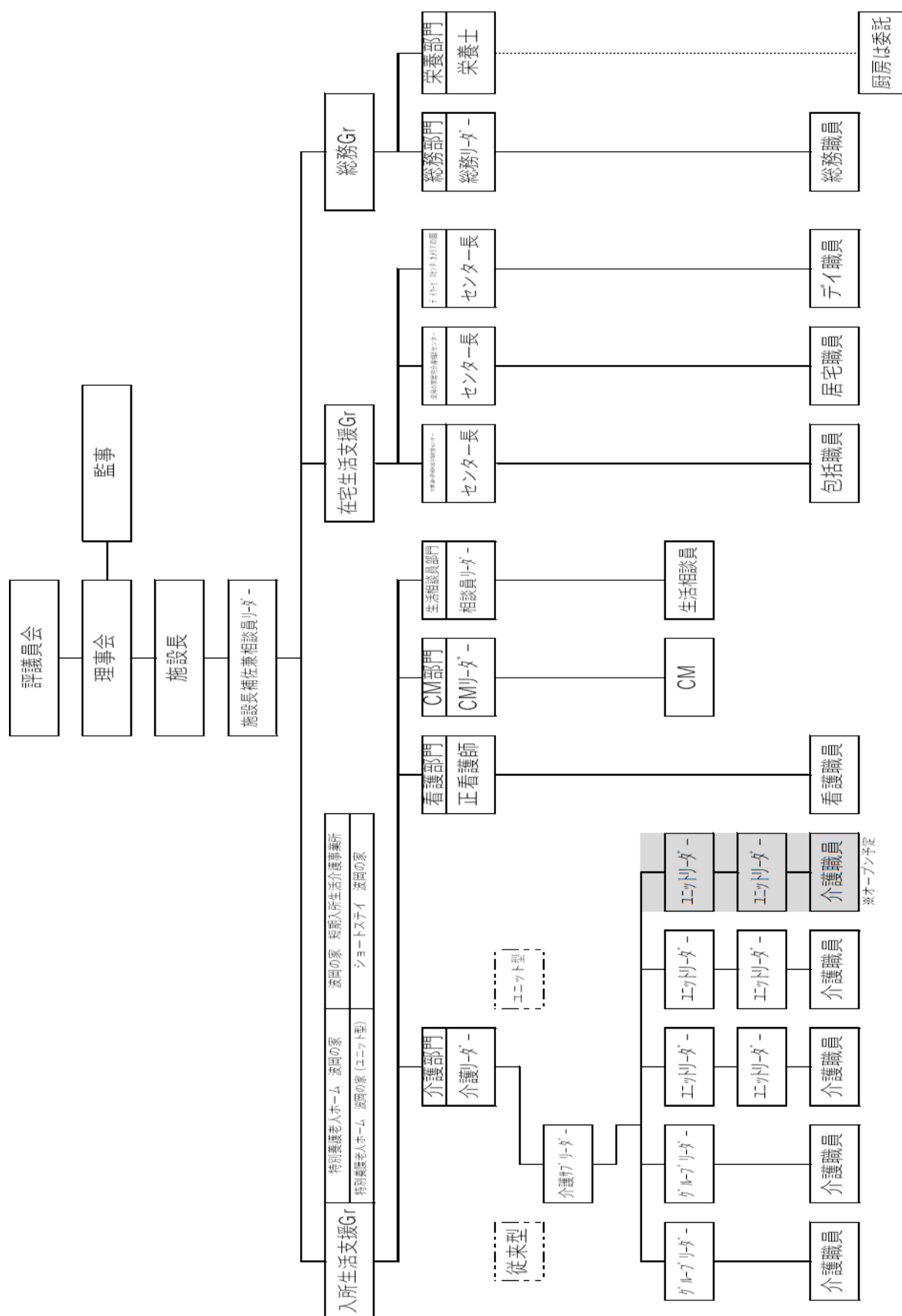
### 【 法人理念 】

『ご入居者、ご利用者の尊厳を守り、その人らしく  
笑顔で生活できることを支援します』

### 【 波岡の家 基本方針 】

- (1) ご入居者、ご利用者の意思による自己決定の尊重をします。
- (2) 地域に開かれた施設を目指します。
- (3) ご入居者、ご利用者、ご家族に信頼される職員となることを目指します。

## 2. 組織図（令和6年3月31日時点）



### 3. 職員配置、資格取得、入退職者状況（令和6年3月31日時点）

・職員配置状況等

| 区 分       | 正職員 | パート | 計（人） |
|-----------|-----|-----|------|
| 施設長       | 1   | 0   | 1    |
| 総務・事務員    | 3   | 4   | 7    |
| 生活相談員     | 3   | 0   | 3    |
| 施設介護支援専門員 | 2   | 0   | 2    |
| 看護職員      | 2   | 9   | 11   |
| 介護職員      | 30  | 31  | 61   |
| 運転        | 0   | 1   | 1    |
| 清掃・洗濯等    | 0   | 16  | 16   |
| 主任介護支援専門員 | 2   | 0   | 2    |
| 居宅介護支援専門員 | 2   | 1   | 2    |
| 社会福祉士     | 3   | 0   | 3    |
| 栄養士       | 1   | 0   | 1    |
| 計         | 48  | 62  | 110  |

・資格取得状況（令和6年3月31日時点）

| 区 分        | 正職員 | パート | 計（人） |
|------------|-----|-----|------|
| 社会福祉士      | 5   | 0   | 5    |
| 社会福祉主事任用資格 | 6   | 1   | 7    |
| 主任介護支援専門員  | 2   | 0   | 2    |
| 介護支援専門員    | 8   | 1   | 9    |
| 看護師        | 2   | 2   | 4    |
| 准看護師       | 0   | 4   | 4    |
| 介護福祉士      | 22  | 14  | 36   |
| 実務者研修      | 6   | 2   | 8    |
| 初任者研修      | 8   | 12  | 20   |
| 認知症介護家基礎研修 | 6   | 7   | 13   |
| 栄養士        | 1   | 0   | 1    |

・入退職者状況

※離職率は 離職者数÷（（年度初日在職職員数+年度末在職職員数）÷2）×100 で計算

|      | 入 職 |     | 退 職 |     | 在職職員数<br>(4/1 職員 103) |
|------|-----|-----|-----|-----|-----------------------|
|      | 正職員 | パート | 正職員 | パート |                       |
| 4 月  | 2   | 6   | 0   | 2   | 109                   |
| 5 月  | 0   | 0   | 0   | 1   | 107                   |
| 6 月  | 1   | 2   | 0   | 1   | 109                   |
| 7 月  | 0   | 1   | 2   | 1   | 109                   |
| 8 月  | 1   | 3   | 1   | 0   | 110                   |
| 9 月  | 0   | 2   | 0   | 2   | 110                   |
| 10 月 | 0   | 0   | 0   | 0   | 108                   |
| 11 月 | 1   | 1   | 0   | 1   | 110                   |
| 12 月 | 0   | 0   | 1   | 0   | 109                   |
| 1 月  | 0   | 1   | 1   | 1   | 109                   |
| 2 月  | 3   | 0   | 1   | 1   | 110                   |
| 3 月  | 0   | 2   | 0   | 0   | 110                   |
| 計    | 8   | 18  | 6   | 10  | 離職率 15.0%             |

## 4. 特別養護老人ホーム

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | <p>【従来型】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご入居者のQOLの向上を目指します。</li> <li>・前年度稼働率、91.7%より、年間平均稼働率94%、平均入居者数47人にします。</li> <li>・楽しく落ち着いた生活が送れるように、環境を整えながら、ご入居者の情報を共有し、個別のニーズにも可能な限り対応します。</li> <li>・従来型、ユニット型ともに協力・連携を図り、平時、緊急時にご入居者の生活を支えます。</li> </ul> <p>【ユニット型】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご入居者のQOLの向上を目指します。</li> <li>・令和4年度8月開設から稼働率は17%。年間稼働率50%、平均入居者25人を目指します。</li> <li>・楽しく落ち着いた生活が送れるように、環境を整えながら、ご入居者の情報を共有し、個別ケアに取り組んでいきます。</li> <li>・従来型、ユニット型ともに協力・連携を図り、平時、緊急時にご入居者の生活を支えます。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 重<br>点<br>課<br>題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 丁寧、配慮のある支援、楽しみのある生活を提供出来る様、業務の見直しを行います。</li> <li>2. 安全な環境づくりを行い、事故防止に努めます。</li> <li>3. 職員の意識改善、資質向上を目標に委員会や研修を定期的を実施します。</li> <li>4. 従来型、ユニット型ともに協力・連携を図り、平時、緊急時にご入居者の生活を支えます。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 実<br>践<br>結<br>果 | <p>特別養護老人ホームについては、従来型前年度実績91.7%の稼働状況を踏まえ、今年度は94%の稼働率を目標に掲げておりましたが、平均稼働率は83.3%と前年比-8.4%となっております。</p> <p>従来型特養はコロナ感染・入居者の高齢化による体調不良等で退所される方が続き、新規入所された入居者と入れ替わる形で、稼働率が上がらないと言った状況に陥りました。今年度は平均稼働率の数値的には目標を下回る状況になりましたが、年明けから新規入居者に向けて入居のスピードを上げ、ショートステイの空所利用でも対応し、満床に向けての見通しも立っています。</p> <p>ユニット型特養は前年に関しては、前年度稼働率17%から今年度は34.1%へ、前年比+15.9%となっております。従来型の職員不足はやや解消され、夜勤回数も月平均で1回の減少に繋がっています。ユニット型の職員は入職しては退職者が出る状況で職員が不足している状況です。令和7年度年度には、現場業務や体制の見直しと構築を行い、目標稼働率を達成して行きます。</p> <p>その他、職員の能力向上やモチベーション維持にアプローチすべく、施設全体での委員会を継続し、勉強会や研修も実施し準備・編成して行きます。また令和7年度に関しては法人間での研修の共有も目指して活動していきます。</p> <p>日々のケアについては、規模は縮小傾向ではありますが、ご利用者が楽しみのある生活を送れるように日々の業務に励みました。</p><br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. 丁寧、配慮のある支援、楽しみのある生活を提供出来る様、業務の見直しを行います。<br/>→入居者の方々の希望を叶えられる範囲で、嗜好品の購入又は夏祭りや敬老会やクリスマス会に代わる行事を部署ごとで実施しております。今後の課題としては、日々の業務に追われてしまい、なかなか職員が入居者に関わる時間を確保することが出来ないことから、大幅な業務見直しや職員配置の変更を検討し、更に入居者の方の生活が過ごしやすい環境や個別ケアの提供ができるよう取り組んでいきます。</li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>2. 安全な環境づくりを行い、事故防止に努めます。</p> <p>→今年度骨折を伴う重大事故は7件、転倒による外傷が1件と重大事故が計8件発生してしまいました。全体の事故件数に関しては増加傾向です。多動による座り損ねや歩行中や徘徊中に転倒される等の事故発生が最も多く発生しています。センサーマットを活用したり、確認作業や危険予測を行いながら、転倒リスクの高い徘徊者への付き添いも行っている状況の上、職員不足による見守り不足も要因になっていると考えられます。その他では職員個々に介助方法や行動の再確認も必要であると思われます。今後も研修を定期的実施しながら、重大事故防止含め事故防止につながるよう取り組んでいきます。</p> <p>3. 職員の意識改善、資質向上を目標に委員会や研修を定期的実施します。</p> <p>→外部研修に関しては、WEBによる研修の参加や、参加型の研修にも参加することが出来ました。受講した研修内容を他職員へ情報伝達する場がない為、今後その場を設ける等も検討課題です。内部研修に関しては、施設全体での委員会や研修も継続して実施しています。現状委員会は業務時間内での開催により、介護職員がなかなか参加することが難しく、主に責任者の出席になってしまっている状況でした。内部研修へは勤務時間内の開催ということもあり、業務を行っている職員が参加出来ない為、参加率は高いとは言えない課題も残っています。</p> <p>4. 従来型、ユニット型ともに協力・連携を図り、平時、緊急時もお入居者の生活を支えます</p> <p>→今年度も引き続き、従来特養では2グループ制のケアを継続し実施しています。ユニット型との業務連動した展開といった部分に関しては、節分行事でユニット型職員が従来型スペースへラウンドしてくれたことでの連携を始めて行い好評でした。また、ユニット型職員が従来型へ移動した事例もありましたが、移動後に職員定着とまでは行かなかった為、今後定期的に職員移動をスムーズに行える環境整備も行い、お互いメリットが生じるような関係性や連携につながるよう取り組んでいきます。</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 5. ショートステイ

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 標     | <p>ショートステイ（ユニット型）で安心して過ごせるように、職員の連携を密にします。</p> <p>稼働率 70%・平均利用者数 7 人にします。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 重 点 課 題 | <p>1. ケアを行う職員、相談員、居宅ケアマネジャーやご家族で連携を取りながら情報を共有し、ご利用者への適切なケアを行います。</p> <p>2. ショートステイ中の余暇生活を充実させます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 実 践 結 果 | <p>前年度実績 59.4%の稼働状況を踏まえ、今年度は 70%の稼働率を目標に掲げておりました。結果として、平均稼働率 63.7%と目標には届かないものの、前年度比+4.3%となっております。</p> <p>新規利用 40 名、緊急利用 7 名と、昨年度よりも倍近い方が利用されましたが、定期利用に結びつかない方も多くいらっしゃいました。また、他界や医療機関への入院による利用終了 4 名、波岡の家への入居による利用終了が 6 名いらっしゃいました。</p> <p>緊急利用や長期間利用の方の受け入れ、空床利用を進めることで、稼働率が上がった状況もありましたが、長期入居への移行などから一気に稼働率が落ちてしまう一面も見られました。ショートステイの地域ニーズとして考えても、これからも空床利用や長期利用の受け入れは必要になってくるため、稼働率の変動は今後の課題であると考えます。</p> <p>新型コロナウイルスに関しては、緩和として止めていた時期はあったものの、感染防止策として入所時の抗原検査を継続しております。少数ですが、陽性と発覚して自宅静養にな</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>った方もいました。今後世情に合わせ、施設の方針を変えていく中でも、ショートステイご利用者は在宅中心に生活される方々ですので、注意を払っていく必要があります。</p> <p>1. ケアを行う職員、相談員、居宅ケアマネジャーやご家族で連携を取りながら情報を共有し、ご利用者への適切なケアを行います。</p> <p>→情報共有は、できる限り適切に行うようにしているものの、情報量の多さから把握しきれないことや、前年度同様、個々のご利用者の情報把握や共有度合いにばらつきも見られます。それぞれのご利用者に合った適切なケアを行うためにも、大事な情報をわかりやすく提示する等工夫をしながら、今後も職員同士連携して情報共有に努めてまいります。また、ご家族との情報共有は退所時の介護サマリーを中心に行っていますが、体調の変化・内服情報等、入所時の聞き取りに不足が見られることもあるため、重視して対応してまいります。ケアマネジャーへの利用状況の報告についても、特に新規利用の方や、状態変化のある方の情報提供が遅くなってしまうこともあったため、迅速に行うよう心がけていきます。</p> <p>2. ショートステイ中の余暇生活を充実させます。</p> <p>→季節に合わせた行事や、ボール投げやボーリング・風船バレー・パズル・貼り絵・数合わせ等のレクリエーション、気候に合わせた外気浴、食前の体操等、充実してきています。また、ユニット費を使って、カードやプレゼントで誕生祝いも行っています。ショートステイご利用者は比較的元気な方が多いので、今後も個々の趣味嗜好などにも配慮しながら、余暇生活を充実させていきます。</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【 業務スケジュール 】

| 月    | 行事・その他                                 | 業務内容                        |
|------|----------------------------------------|-----------------------------|
| 4 月  | お花見 → 実施                               | 感染対策委員会<br>衛生委員会            |
| 5 月  |                                        | 安全対策委員会<br>衛生委員会            |
| 6 月  | (避難訓練) → 実施                            | 身体拘束適正化・高齢者虐待防止委員会<br>衛生委員会 |
| 7 月  | 七 夕 → 実施                               | 感染対策委員会<br>衛生委員会            |
| 8 月  | 盆供養 → 縁日行事で実施                          | 安全対策委員会<br>衛生委員会            |
| 9 月  | 敬老会 → 実施                               | 身体拘束適正化・高齢者虐待防止委員会<br>衛生委員会 |
| 10 月 | 敬老の集い外出 → 外出行事<br>11 月実施               | 感染対策委員会<br>衛生委員会            |
| 11 月 | 文化祭外出 → 実施<br>(避難訓練) → 実施<br>→ お寿司イベント | 安全対策委員会<br>衛生委員会            |
| 12 月 | クリスマス会 → 注視                            | 身体拘束適正化・高齢者虐待防止委員会<br>衛生委員会 |
| 1 月  | 初詣 → 実施                                | 感染対策委員会<br>衛生委員会            |
| 2 月  | 節分 → 実施                                | 安全対策委員会<br>衛生委員会            |
| 3 月  | ひなまつり → 実施<br>(夜間想定避難訓練) → 実施          | 身体拘束適正化・高齢者虐待防止委員会<br>衛生委員会 |



## 【特別養護老人ホーム・ショートステイ（従来型）状況】

### (1)入居者の状況

#### ①年齢・性別状況

令和5年度末現在での入居者の年齢・性別状況は「表-1」の通りです。男性の平均年齢は81.0歳、女性の平均年齢は85.9歳、全体の平均年齢は84.8歳となっております。90歳以上の方が全体の38.1%を占めており、最高齢は99歳の方が1名いらっしゃいます。

「表-1」

|         | 男性    | 女性    | 合計          | 構成比   |
|---------|-------|-------|-------------|-------|
| 65歳～69歳 | 0     | 2     | 2           | 4.8%  |
| 70歳～74歳 | 2     | 1     | 3           | 7.1%  |
| 75歳～79歳 | 1     | 5     | 6           | 14.3% |
| 80歳～84歳 | 1     | 6     | 7           | 16.7% |
| 85歳～89歳 | 2     | 6     | 8           | 19.0% |
| 90歳～94歳 | 1     | 13    | 14          | 33.3% |
| 95歳～99歳 | 0     | 2     | 2           | 4.8%  |
| 100歳以上  | 0     | 0     | 0           | 0%    |
| 合計      | 7     | 35    | 42          | ≒100% |
| 平均年齢    | 81.0歳 | 85.9歳 | 84.8歳（全体平均） |       |

#### ②要介護度の状況

令和5年度末現在の入所者の要介護度の状態区分は「表-2」の通りです。男性の平均介護度は3.6で女性の平均介護度は4.0、全体の平均介護度は3.9となっております。要介護度4及び5の方は全体で約66%で、昨年度と比較し約5%ほどの増加となっております。

「表-2」

| 介護度    | 男性  | 女性  | 合計        | 構成比   |
|--------|-----|-----|-----------|-------|
| 要介護1   | 1   | 0   | 1         | 2.4%  |
| 要介護2   | 0   | 1   | 1         | 2.4%  |
| 要介護3   | 1   | 12  | 13        | 21.0% |
| 要介護4   | 4   | 8   | 12        | 28.6% |
| 要介護5   | 1   | 14  | 15        | 35.7% |
| 合計     | 7   | 34  | 42        | ≒100% |
| 平均要介護度 | 3.6 | 4.0 | 3.9（全体平均） |       |

#### ③在籍期間

令和5年度末現在の入居者在籍期間は「表-3」となります。入居されて1年未満の方が15.9%から34.1%へ増加、10年以上入居されている方は9.1%から0%へ減少。全体の平均在籍期間は、3年3ヶ月となっており、最長の在籍期間の方は9年1か月となっております。

「表-3」

| 在籍期間         | 男性   | 女性   | 合計         | 構成比   |
|--------------|------|------|------------|-------|
| 1年未満         | 2    | 13   | 15         | 35.7% |
| 1年以上～2年未満    | 1    | 3    | 4          | 9.5%  |
| 2年以上～3年未満    | 0    | 7    | 7          | 16.6% |
| 3年以上～4年未満    | 0    | 2    | 2          | 4.7%  |
| 4年以上～5年未満    | 2    | 4    | 6          | 14.2% |
| 5年以上～10年未満   | 2    | 6    | 8          | 19.0% |
| 10年以上        | 0    | 0    | 0          | 0%    |
| 合計           | 7    | 34   | 41         | ≒100% |
| 一人当たりの平均在籍期間 | 2.4年 | 2.4年 | 3.3年(全員平均) |       |

#### ④入居稼働率

令和5年度の月別実人数、月別延日数及び入居稼働率は、「表-4」となります。12月にあったコロナ感染では、亡くなる方・隔離解除後に状態低下される方等もあり、稼働率が大幅に低下しています。新規入居を進めていますが、稼働率回復には至りませんでした。

「表-4」

|     | 入居者実人数（月末） | 入居延日数    | 稼働率   |
|-----|------------|----------|-------|
| 4月  | 43         | 1,253    | 83.5% |
| 5月  | 43         | 1,288    | 83.1% |
| 6月  | 42         | 1,235    | 82.3% |
| 7月  | 44         | 1,343    | 86.6% |
| 8月  | 42         | 1,282    | 82.7% |
| 9月  | 43         | 1,256    | 83.7% |
| 10月 | 46         | 1,360    | 87.7% |
| 11月 | 46         | 1,329    | 88.6% |
| 12月 | 42         | 1,339    | 86.4% |
| 1月  | 39         | 1,210    | 78.1% |
| 2月  | 38         | 1,091    | 75.2% |
| 3月  | 42         | 1,257    | 81.1% |
| 平均  | 42.5人      | 1,270.3日 | 83.3% |

#### ⑤入居稼働率の比較

令和4年度との実績比較は「表-5」とおりです。入居と退居が追いかける状況で、年度末にかけて新規入居の方が増えたものの、比較ではマイナスでした。

「表-5」

|       | 令和4年度  | 令和5年度  | 比較      |
|-------|--------|--------|---------|
| 定員数   | 50人    | 50人    | ±0      |
| 入居延日数 | 16,740 | 15,243 | -1,497日 |
| 稼働率   | 91.7%  | 83.3%  | -8.4%   |

#### ⑥入退居の内訳

令和5年度の入退居の内訳は、「表-6」とおりです。入居は病院や施設からと、自宅からの方が半々程度、コロナをきっかけとした方の退居が12～1月に集中しています。在宅復帰された方も1名おりました。入居17名退居19名と、前年度の倍近い出入りがありました。

「表-6」

| 入退居の内訳 | 入居実人員 | 入居内訳  |    | 退居実人員 | 退居内訳 |    |     |
|--------|-------|-------|----|-------|------|----|-----|
|        |       | 老健・施設 | 在宅 |       | 長期入院 | 死亡 | その他 |
| 4月     | 1     | 1     | 0  | 1     | 0    | 1  | 0   |
| 5月     | 1     | 0     | 1  | 1     | 0    | 1  | 0   |
| 6月     | 0     | 0     | 0  | 1     | 0    | 1  | 0   |
| 7月     | 2     | 2     | 0  | 2     | 0    | 2  | 0   |
| 8月     | 1     | 1     | 0  | 1     | 0    | 1  | 0   |
| 9月     | 1     | 1     | 0  | 1     | 0    | 1  | 0   |
| 10月    | 3     | 1     | 2  | 0     | 0    | 0  | 0   |
| 11月    | 1     | 0     | 1  | 1     | 0    | 1  | 0   |
| 12月    | 0     | 0     | 0  | 4     | 0    | 4  | 0   |
| 1月     | 1     | 0     | 1  | 4     | 0    | 3  | 1   |
| 2月     | 1     | 0     | 1  | 2     | 0    | 2  | 0   |
| 3月     | 5     | 3     | 2  | 1     | 0    | 1  | 0   |
| 合計     | 17    | 9     | 8  | 19    | 0    | 18 | 1   |

## (2)行事、外出等の状況

### ①行事

令和5年度の行事実績は「表-6」の通りです。毎月担当者が企画しております。コロナ禍の中、感染対応などで、思うように実施出来ずやむを得ず中止させて頂くこともありました。全体的にはではなく、ユニット単位での行事実績となっております。

「表-7」

|    | 行事名      | 日程     |     | 行事名                       | 日程         |
|----|----------|--------|-----|---------------------------|------------|
| 4月 | お花見写真撮影  | 上旬     | 10月 | 敬老の集い外出                   | 中止         |
| 5月 | 母の日写真撮影会 | 12～14日 | 11月 | カラオケ大会                    | 13～17日     |
|    | 鯉のぼり釣り大会 | 5日     |     | 紙芝居・リハビリ体操                | 20日        |
| 6月 | 父の日写真撮影会 | 12～18日 | 12月 | 忘年会&クリスマス会<br>(後日プレゼントのみ) | 中止         |
| 7月 | 縁日       | 22日    | 1月  | 正月・お節料理<br>初詣             | 1～3日<br>中止 |
| 8月 | 夏祭り      | 中止     | 2月  | 節分撮影                      | 2日         |
| 9月 | 敬老会      | 23日    | 3月  | ひな祭り撮影                    | 3～9日       |

### ②レクリエーション活動の状況

令和5年度のレクリエーション実績は「表-8」の通りです。

ご入居者が日常の中で、楽しみを見いだせる事を目的としています。季節感が持てるようにフロアの飾りつけなどを工夫し、一緒におこなってます。Youtubeなどを活用した歌や体操などで楽しんでいただいております。ご入居者の趣味や得意なものを生かして、大勢が苦手な方にも少人数や個別で楽しんでいただけるようにも工夫して一緒に行っております。

#### ○定期的なレクリエーション

「表-8」

| レク名 | 頻度   | 参加者 | 内容                                       |
|-----|------|-----|------------------------------------------|
| 誕生会 | 毎月1回 | 誕生者 | 毎月誕生日を迎える方を対象に、誕生日ケーキでお祝いしています。(SSの方も含め) |

#### ○不定期で行なったレクリエーション

| 項目           | 内容                             |
|--------------|--------------------------------|
| 頭を使うレクリエーション | 折り紙、数字合わせ、貼り絵、塗り絵、パズル、キャップ並べ等  |
| 体を使うレクリエーション | リハビリ体操、口腔ケア体操、風船バレー、ダーツ、ボーリング等 |
| その他          | カラオケ、音楽鑑賞、行事の飾り作成、玉入れ、ジェンガ等    |

### ③外出

令和4年度の外出実施状況は「表-9」の通りです。コロナ状況変わらず続いている為、外出は中止しています。

「表-9」

| 月日  | 外出先   | 目的     | 参加人数 |
|-----|-------|--------|------|
| 11月 | 小櫃堰公園 | 外出     | 3名   |
| 随時  | 施設敷地内 | 散歩・外気浴 |      |

### (3)健康管理

ご入居者の健康管理の状況は、次の①から③の通りです。基本的には、嘱託医や歯科医の往診による診療を行い、その他に随時必要な際には、君津中央病院やはぎわら病院、橘川クリニック等の医療機関に受診をいたしました。夜間については看護職員がオンコール体制にて、夜勤者よりその方の状態を聞き、状態に応じて出勤し緊急対応等をいたしました。

#### ①往診等の状況

令和5年度は、嘱託医であるおうちクリニックの重山医師が月2回来所され、回診と薬処方を行っていただきました。歯科は、大隈歯科医院と中村歯科医院の往診にて、口腔ケアや虫歯の治療、義歯の作成、調整等を行っていただきました。

#### ②医療機関への通院状況

令和5年度の医療機関の通院状況は、表-10の通りです。嘱託医師である重山医師の専門が内科であるため、専門外である心療内科・整形外科・眼科・皮膚科を中心に外部医療機関への通院を行っております。入居者増加に伴い、通院先や通院件数も増加しております。また、新入所者がすでに抗精神薬を服用されているケースが多く、心療内科への通院が増加傾向にあります。

「表-10」

|    | 橘川クリニック | 君津中央病院 | 内房整形外科 | はぎわら病院 | 亀田クリニック | 玄々堂君津病院 | 榎本整形外科 | 五井病院 | すずき皮膚科 | 東病院  | 大佐和分院 | その他 | 合計    |
|----|---------|--------|--------|--------|---------|---------|--------|------|--------|------|-------|-----|-------|
| 計  | 145     | 15     | 7      | 8      | 7       | 3       | 4      | 4    | 4      | 2    | 3     | 0   | 202   |
| 割合 | 71.8%   | 7.4%   | 3.4%   | 4.0%   | 3.4%    | 1.5%    | 2.0%   | 2.0% | 2.0%   | 1.0% | 1.5%  | 0   | ≒100% |

#### ③病院別・入院状況

令和5年度の入院理由は、内科的には誤嚥性肺炎が4件と最も多く、他は脳梗塞、心不全、尿路感染、てんかん、腸閉塞でした。外科的には大腿骨骨折が3件と多く、膝人工関節周囲骨折、蜂窩織炎でした。今後は疾患の重症化予防や、転倒事故による骨折を防ぐよう努めてまいります。

「表-11」

| 入院状況   | 人数 | 延日数 | 割合    |
|--------|----|-----|-------|
| 君津中央病院 | 3  | 31  | 23.0% |
| はぎわら病院 | 2  | 79  | 15.4% |
| 大佐和分院  | 2  | 20  | 15.4% |
| 上総記念病院 | 1  | 61  | 7.7%  |
| 亀田総合病院 | 1  | 21  | 7.7%  |
| 森田医院   | 1  | 8   | 7.7%  |
| 五井病院   | 1  | 43  | 7.7%  |
| 内房整形外科 | 1  | 26  | 7.7%  |
| 東病院    | 1  | 35  | 7.7%  |
| 合 計    | 13 | 324 | ≒100% |

#### ④事故状況

「表-12」

|      | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計   |
|------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 事故件数 | 13 | 13 | 13 | 12 | 18 | 13 | 16  | 8   | 13  | 14 | 7  | 13 | 153 |

- ・重大事故件数（事故後病院受診したもの）

| 件数  | 内容     |            |  |
|-----|--------|------------|--|
| 3 件 | 骨折 3 件 | 外傷 1 件（裂傷） |  |
|     |        |            |  |
|     |        |            |  |

- ・事故報告結果から

令和5年度の骨折または骨折疑いで3件、外傷で1件の重大事故が発生してしまいました。その他は転倒や転落事故、その他誤薬がありました。対応策として、センサーマット等の器具の使用や、服薬マニュアルの再徹底などをはかり、事故の再発防止に努めました。令和6年度は安全対策（事故防止）の研修に力を入れ、更なる事故防止に努めます。

#### (4)家族交流の促進

##### ①面会者の状況（SS含む）

令和5年度 感染防止対策としての面会の流れ

～6月 直接面会、窓越し面会 7月～ 面会日が週1（3組）から週2（7組）へ

（補足）令和6年4月～ 面会日が週2（7組）→週5回（10組）に変更

「表-13」の内訳としては、窓越し面会 39 名、直接面会 446 名です。直接面会については、看取りや行政手続き等、やむを得ない状況の場合、面会スケジュールとは別にも受け入れています。

「表-13」

| 面会延べ人数 | 1 日の平均面会者数 |
|--------|------------|
| 485 人  | 1.32 人     |

##### ②外出・外泊の状況

###### (外泊)

「表-14」のとおりです。令和5年度も、引き続き外泊は控えていただいている状況です。

「表-14」

| 外泊 | 実人員 | 延件数 | 延日数 |
|----|-----|-----|-----|
|    | 0 人 | 0 件 | 0 日 |

###### (外出)

令和5年度も、引き続き外出も控えていただいている状況です。必要最低限での外出（銀行等の手続や受診等）は実施。「表-15」の内容の多くは、ご家族対応での受診外出となっています。

「表-15」

|      | 延べ人数 | 外出先 |    |    |
|------|------|-----|----|----|
|      |      | 自宅  | 市内 | 市外 |
| 4 月  | 3    | 0   | 1  | 2  |
| 5 月  | 1    | 0   | 0  | 1  |
| 6 月  | 1    | 0   | 0  | 1  |
| 7 月  | 2    | 0   | 0  | 2  |
| 8 月  | 3    | 0   | 1  | 2  |
| 9 月  | 1    | 0   | 0  | 1  |
| 10 月 | 1    | 0   | 0  | 1  |
| 11 月 | 1    | 0   | 1  | 0  |
| 12 月 | 2    | 0   | 1  | 1  |
| 1 月  | 0    | 0   | 0  | 0  |
| 2 月  | 2    | 0   | 1  | 1  |
| 3 月  | 2    | 0   | 1  | 1  |
| 合計   | 19   | 0   | 6  | 13 |

(5)地域福祉活動の実施

①ボランティア活動状況

令和5年度も、引き続きボランティアの受け入れを控えている状況です。

「表-19」

|       | 活動者 | 内容 | 実人員 | 延べ回数 |
|-------|-----|----|-----|------|
| 4月～3月 | なし  |    |     |      |
| 合計    |     |    |     |      |

②訪問の状況

令和5年度も、引き続き訪問の受け入れを控えている状況です。

「表-20」

|       | 団体名 | 人数 | 内容 |
|-------|-----|----|----|
| 4月～3月 | なし  |    |    |

③地域行事参加・交流

令和5年度も、引き続き地域交流への参加を控えている状況です。

地域行事への参加

「表-21」

| 日程    | 内容 | 入居者参加数 | 場所 |
|-------|----|--------|----|
| 4月～3月 | なし |        |    |
|       |    |        |    |

(6)職員研修

①外部研修実績

令和5年度の外部研修の実績は「表-22」のとおりです。

必要な研修等にオンラインや参加型研修に参加しました。

「表-22」

| 実施時期 | 研修内容        | 主催              | 参加人数 |
|------|-------------|-----------------|------|
| 10月  | 救急救命研修      | 木更津市消防          | 1名   |
| 11月  | 排泄ケア研修      | 社会福祉協議会         | 1名   |
| 11月  | 医学知識研修      | オンライン研修         | 1名   |
| 1月   | 認知症の理解とケア研修 | 社会福祉協議会         | 1名   |
| 1月   | 介護技術研修      | デイサービスまほろば      | 1人   |
| 2月   | 介護技術研修      | 介護育成 KEIAI      | 3名   |
| 随時   | 認知症介護基礎研修   | 認知症介護研究研修仙台センター | 10名  |
| 合計   | 7回          |                 | 18名  |
| 備考   |             |                 |      |

## ②内部研修実績

令和5年度の内部研修の実績は「表-23」のとおりです。

今年度は施設全体での委員会を発足し毎月実施しております。研修に関しても毎月各委員会で検討した内容の研修を実施しております。新入職員研修は、入職時に随時行っております。

「表-23」

| 実施時期 | 研 修 内 容                                       | 主 催                | 参加人数          |
|------|-----------------------------------------------|--------------------|---------------|
| 4 月  | 身体拘束適正化・高齢者虐待防止研修                             | 身体拘束適正化・高齢者虐待防止委員会 | 43 名          |
| 5 月  | 感染対策研修                                        | 感染対策委員会            | 35 名          |
| 6 月  | 安全対策研修                                        | 安全対策委員会            | 27 名          |
| 7 月  | マナー・法令に関する研修                                  | 波岡の家               | 21 名          |
| 8 月  | エアーマット・褥瘡予防研修                                 | シルバーとつぷ            | 34 名          |
| 9 月  | 高齢者虐待防止研修（3 法人研修）<br>看取り研修                    | 波岡の家包括<br>看護       | 36 名<br>37 名  |
| 10 月 | 身体拘束適正化・高齢者虐待防止研修                             | 身体拘束適正化・高齢者虐待防止委員会 | 19 名          |
| 11 月 | 感染対策（吐物処理）研修→12 月実施                           | 感染対策委員会            | レジュメ・動画<br>にて |
| 12 月 | 安全対策研修→1 月実施                                  | 安全対策委員会            | レジュメ・動画<br>にて |
| 1 月  | 認知症に関する研修                                     | 波岡の家               | 31 名          |
| 2 月  | パワーハラスメント研修                                   | 総務                 | 33 名          |
| 3 月  | 緊急時対応研修                                       | 看護                 | 33 名          |
| 合計   | 13 回                                          |                    | 376 名         |
| 備考   | 11 月コロナ感染拡大にて研修中止、12 月 1 月は PC 動画にて研修実施しています。 |                    |               |

## ③グループ・法人間・施設間交流実績

今年度のグループ、法人、施設間交流の実績は「表-24」のとおりです。新型コロナウイルスの影響で、夏祭りや敬老会などの行事が縮小となり、現場職員での交流はない状況です。

「表-24」

| 実施時期 | 内 容 | 備 考 | 参加人数 |
|------|-----|-----|------|
|      | なし  |     | 名    |
| 合計   | 0 回 |     | 0 名  |
| 備考   |     |     |      |

## (7)実習生の受け入れ

実習の受け入れは「表-25」のとおりです。引き続き可能な限り受け入れています。

「表-25」

| 月    | 依頼元          | 内容       | 実人員  | 延日数（実働） |
|------|--------------|----------|------|---------|
| 4 月  | 君津中央病院附属看護学校 | 老年看護学実習Ⅲ | 2 人  | 7 日     |
| 5 月  | 君津中央病院附属看護学校 | 老年看護学実習Ⅲ | 2 人  | 7 日     |
| 6 月  | 君津中央病院附属看護学校 | 老年看護学実習Ⅲ | 4 人  | 14 日    |
| 7 月  |              |          |      |         |
| 8 月  |              |          |      |         |
| 9 月  |              |          |      |         |
| 10 月 | 介護労働安定センター   | 介護実習     | 2 人  | 3 日     |
|      | 君津中央病院附属看護学校 | 老年看護学実習Ⅰ | 4 人  | 3 日     |
| 11 月 |              |          |      |         |
| 12 月 |              |          |      |         |
| 1 月  |              |          |      |         |
| 2 月  | 君津中央病院附属看護学校 | 老年看護学実習Ⅱ | 3 人  | 2 日     |
| 3 月  |              |          |      |         |
| 合計   |              |          | 17 人 | 36 日    |

## 【特別養護老人ホーム・ショートステイ（ユニット型） 状況】

### (1)入居者の状況

#### ①年齢・性別状況

令和5年度末現在での、入居者の年齢・性別状況は「表-1」の通りです。男性の平均年齢は84.5歳、女性の平均年齢は90.6歳、全体の平均年齢は89.4歳となっています。90歳以上の方が全体の48%を占めており、最高齢のご入居者は97歳の方が2名いらっしゃいます。

「表-1」

|         | 男性    | 女性    | 合計          | 構成比   |
|---------|-------|-------|-------------|-------|
| 60歳未満   | 0     | 0     | 0           | 0%    |
| 60歳～64歳 | 0     | 0     | 0           | 0%    |
| 65歳～69歳 | 0     | 0     | 0           | 0%    |
| 70歳～74歳 | 0     | 0     | 0           | 0%    |
| 75歳～79歳 | 1     | 0     | 1           | 5%    |
| 80歳～84歳 | 1     | 2     | 3           | 14%   |
| 85歳～89歳 | 2     | 4     | 6           | 29%   |
| 90歳～94歳 | 1     | 6     | 7           | 33%   |
| 95歳～99歳 | 0     | 4     | 4           | 19%   |
| 100歳以上  | 0     | 0     | 0           | 0%    |
| 合計      | 5     | 16    | 21          | ≒100% |
| 平均年齢    | 84.5歳 | 90.6歳 | 89.4歳（全体平均） |       |

#### ②要介護度の状況

令和5年度末現在の入居者の要介護度の状態区分は、「表-2」の通りです。男性の平均介護度は4.2で女性の平均介護度は3.6、全体の平均介護度は3.8となっております。要介護度4及び5の方は全体の62%です。

「表-2」

| 介護度    | 男性  | 女性  | 合計        | 構成比   |
|--------|-----|-----|-----------|-------|
| 要介護1   | 0   | 0   | 0         | 0%    |
| 要介護2   | 0   | 2   | 2         | 10%   |
| 要介護3   | 2   | 4   | 6         | 29%   |
| 要介護4   | 0   | 8   | 8         | 38%   |
| 要介護5   | 3   | 2   | 5         | 24%   |
| 合計     | 5   | 16  | 21        | ≒100% |
| 平均要介護度 | 4.2 | 3.6 | 3.8（全員平均） |       |

#### ③在籍期間

令和5年度末現在の入居者の在籍期間は「表-3」となります。入居されて1年未満の方は、58%、1年以上2年未満の方は42%となっております。全体の平均在籍期間は、8ヶ月となっております。

「表-3」

| 在籍期間         | 男性   | 女性   | 合計         | 構成比   |
|--------------|------|------|------------|-------|
| 1年未満         | 4    | 7    | 11         | 58%   |
| 1年以上～2年未満    | 1    | 9    | 10         | 42%   |
| 2年以上～3年未満    | 0    | 0    | 0          | 0%    |
| 3年以上～4年未満    | 0    | 0    | 0          | 0%    |
| 合計           | 5    | 16   | 21         | ≒100% |
| 一人当たりの平均在籍期間 | 0.4年 | 0.9年 | 0.8年（全体平均） |       |



#### ④入居稼働率

令和5年度の月別実人数、月別延日数及び入居稼働率は、「表-4」となります。2丁目ユニット（ショートステイ）、3丁目4丁目ユニットに加え、令和6年2月15日から5丁目ユニットがオープンしています。

月別延日数・入居稼働率

「表-4」

|     | 入居者実人数（月末） | 入居延日数  | 稼働率   |
|-----|------------|--------|-------|
| 4月  | 14         | 420    | 28%   |
| 5月  | 15         | 428    | 27.6% |
| 6月  | 16         | 453    | 30.2% |
| 7月  | 16         | 496    | 32%   |
| 8月  | 18         | 515    | 33.2% |
| 9月  | 18         | 536    | 35.7% |
| 10月 | 19         | 567    | 36.5% |
| 11月 | 18         | 533    | 35.5% |
| 12月 | 19         | 553    | 35.6% |
| 1月  | 19         | 513    | 33.1% |
| 2月  | 21         | 573    | 39.5% |
| 3月  | 21         | 652    | 42.0% |
| 平均  | 17.8人      | 519.9日 | 34.1% |

#### ⑤入居稼働率の比較

令和4年度との実績比較は「表-5」のとおりとなります。

「表-5」

|       | 令和4年度 | 令和5年度 | 比較     |
|-------|-------|-------|--------|
| 定員数   | 50人   | 50人   | ±0人    |
| 入居延日数 | 2207  | 6239  | +4032日 |
| 稼働率   | 18.2% | 34.1% | +15.9% |

#### ⑥入退居の内訳

令和5年度の入退居の内訳は、「表-6」のとおりです。

「表-6」

| 入退居<br>の内訳 | 入居<br>実人員 | 入居内訳  |    | 退居<br>実人員 | 退居内訳 |    |     |
|------------|-----------|-------|----|-----------|------|----|-----|
|            |           | 老健・施設 | 在宅 |           | 長期入院 | 死亡 | その他 |
| 4月         | 0         | 0     | 0  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 5月         | 1         | 0     | 1  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 6月         | 2         | 1     | 1  | 1         | 0    | 0  | 1   |
| 7月         | 0         | 0     | 0  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 8月         | 2         | 2     | 0  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 9月         | 1         | 0     | 1  | 1         | 0    | 0  | 1   |
| 10月        | 1         | 0     | 1  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 11月        | 1         | 1     | 0  | 2         | 0    | 2  | 0   |
| 12月        | 1         | 1     | 0  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 1月         | 1         | 1     | 0  | 1         | 0    | 1  | 0   |
| 2月         | 4         | 4     | 0  | 2         | 1    | 1  | 0   |
| 3月         | 1         | 1     | 0  | 1         | 0    | 1  | 0   |
| 合計         | 15        | 11    | 4  | 8         | 1    | 5  | 2   |

## (2)行事、外出等の状況

### ①行事

令和5年度の行事実績は「表-6」の通りです。毎月担当者が企画しております。引き続きコロナ対応下の中での行事と言う事もあり、縮小傾向ではありますが実施しております。ユニット単位での行事実績となっております。節分に関しては、鬼に扮した職員が1階従来から2階ユニットをラウンドし開催いたしました。

「表-7」

|    | 行事名   | 日程     |     | 行事名        | 日程   |
|----|-------|--------|-----|------------|------|
| 4月 | お花見   | 第1週目   | 10月 | 運動週間       | 第2週目 |
|    | 誕生会   |        |     | 誕生会        |      |
| 5月 | 母の日   | 12～16日 | 11月 | 焼き芋会（秋の味覚） | 5日   |
|    | 誕生会   |        |     | 誕生会        |      |
| 6月 | 父の日   | 12～16日 | 12月 | クリスマス会     | 23日  |
|    | 誕生会   |        |     | 誕生会        |      |
| 7月 | おやつレク | 16日    | 1月  | 正月・お節料理    | 1～3日 |
|    | 誕生会   |        |     | 誕生会        |      |
| 8月 | 夏祭り   | 22日    | 2月  | 節分         | 2日   |
|    | 誕生会   |        |     | 誕生会        |      |
| 9月 | 敬老会   | 21日    | 3月  | ひな祭り       | 2～3日 |
|    | 誕生会   |        |     | 誕生会        |      |

### ②レクリエーション活動の状況

令和5年度のレクリエーション実績は「表-8」の通りです。毎月の担当者が企画・実施しております。ご入居者が日常の中で、楽しみを見いだせる事を目的としています。また、毎月お誕生会を開催しケーキを購入し、お祝いをしました。日常のレクリエーションはYoutubeなどを活用した歌や体操などで楽しんでいただいております。

#### ○定期的なレクリエーション

「表-8」

| レク名  | 頻度   | 参加者   | 内容                                       |
|------|------|-------|------------------------------------------|
| 誕生会  | 毎月1回 | 誕生者   | 毎月誕生日を迎える方を対象に、誕生日ケーキでお祝いしています。(SSの方も含め) |
| 食前体操 | 週7回  | 10名程度 | 食前に口腔体操や身体リハビリ体操を実施しています。                |

#### ○不定期で行なったレクリエーション

| 項目           | 内容                                |
|--------------|-----------------------------------|
| 頭を使うレクリエーション | 折り紙、数字合わせ、貼り絵、塗り絵等                |
| 体を使うレクリエーション | リハビリ体操、風船バレー・サッカー等                |
| その他          | YouTubeでの音楽鑑賞、行事の飾り作成、口腔ケア体操、お茶会等 |

### ③外出

令和5年度の外出行実施状況は「表-9」の通りです。引き続きコロナ対応継続にて、施設敷地内の散歩以外の外出は中止している状況です。

「表-9」

| 月日     | 外出先 | 目的 | 参加人数 |
|--------|-----|----|------|
| 4月から3月 | なし  |    | 0名   |
|        |     |    |      |

### (3)健康管理

ご入居者の健康管理の状況は、次の①から③の通りです。基本的には、嘱託医や歯科医の往診による診療を行い、その他に随時必要な際には、橘川クリニック等の医療機関に受診をいたしました。夜間については看護職員がオンコール体制にて、夜勤者よりその方の状態を聞き、状態に応じて出勤し緊急対応等をいたしました。

#### ①往診等の状況

令和5年度は、協力病院であるおうちクリニックの重山医師が月2回来所され、回診と薬処方を行っていただきました。歯科は、大隈歯科医院と中村歯科医院の往診にて、口腔ケアや虫歯の治療、義歯の作成、調整等を行っていただきました。

#### ②医療機関への通院状況

令和5年度の医療機関の通院状況は、表-10の通りです。嘱託医師である重山医師の専門が内科であるため、専門外である心療内科・整形外科・眼科・皮膚科を中心に外部医療機関への通院を行っております。入居者増加に伴い、通院先や通院件数も増加しております。また、新入所者がすでに抗精神薬を服用されているケースが多く、心療内科への通院が増加傾向にあります。

「表-10」

|    | 橘川クリニック | 君津中央病院 | 内房整形外科 | はぎわら病院 | すずき皮膚科 | 東邦病院 | 榎本整形外科 | 中原耳鼻科 | わたべクリニック | 木更津中央眼科 |  | 合計    |
|----|---------|--------|--------|--------|--------|------|--------|-------|----------|---------|--|-------|
| 合計 | 25      | 3      | 2      | 6      | 2      | 1    | 2      | 4     | 1        | 1       |  | 47名   |
| 割合 | 53.1%   | 6.3%   | 4.2%   | 12.7%  | 4.2%   | 2.1% | 4.2%   | 8.5%  | 2.1%     | 2.1%    |  | ≒100% |

#### ③病院別・入院状況

令和5年度の入院理由は、内科的には誤嚥性肺炎とてんかんでした。外科的には大腿骨骨折が3件でした。今後は疾患の重症化予防や、転倒事故による骨折を防ぐよう努めてまいります。

「表-11」

| 入院状況        | 人数 | 延日数 | 割合    |
|-------------|----|-----|-------|
| 君津中央病院      | 2  | 11  | 40.0% |
| はぎわら病院      | 2  | 39  | 40.0% |
| 内房整形外科クリニック | 1  | 33  | 20.0% |
| 合 計         | 5  | 83  | ≒100% |

#### ④事故状況

「表-12」

|      | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計  |
|------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| 事故件数 | 13 | 13 | 13 | 12 | 18 | 13 | 16  | 8   | 13  | 14 | 7  | 13 | 30 |

(重大事故件数(事故後病院受診したもの))

| 件数 | 内容     |
|----|--------|
| 4件 | 骨折4件   |
|    | (疑い含め) |
|    |        |

(事故報告結果から)

令和 5 年度の骨折または骨折疑いで 4 件の重大事故が発生してしまいました。その他は転倒や転落事故、その他誤薬がありました。対応策として、センサーマット等の器具の使用や、服薬マニュアルの再徹底・内服薬の二重チェックなどをはかり、事故の再発防止に努めました。令和 6 年度は安全対策（事故防止）の研修に力を入れ、更なる事故防止に努めます。

#### (4)家族交流の促進

##### ①面会者の状況（SS 含む）

令和 5 年度 感染防止対策としての面会の流れ

～6 月 直接面会、窓越し面会

7 月～ 面会日が週 1（3 組）から週 2（7 組）へ

（補足）令和 6 年 4 月～ 面会日が週 2（7 組）→週 5 回（10 組）に変更

「表-13」の内訳としては、窓越し面会 46 名、直接面会 273 名です。直接面会については、看取りや行政手続き等、やむを得ない状況の場合、面会スケジュールとは別にも受け入れています。

「表-13」

| 面会延べ人数 | 1 日の平均面会者数 |
|--------|------------|
| 54 人   | 0.2 人      |

##### ②外出・外泊の状況

(外泊)

「表-14」のとおりです。令和 5 年度も、引き続き外泊は控えていただいている状況です。

「表-14」

| 外泊 | 実人員 | 延件数 | 延日数 |
|----|-----|-----|-----|
|    | 0 人 | 0 件 | 0 日 |

(外出)

令和 5 年度も、引き続き外出も控えていただいている状況です。必要最低限での外出（銀行等の手続や受診等）は実施。「表-15」の内容の多くは、ご家族対応での受診外出となっていますが、内 20 件はショートステイ中の受診です。

「表-15」

|      | 延べ人数           | 外出先 |    |    |
|------|----------------|-----|----|----|
|      |                | 自宅  | 市内 | 市外 |
| 4 月  | 2              | 0   | 2  | 0  |
| 5 月  | 0              | 0   | 0  | 0  |
| 6 月  | 7              | 0   | 7  | 0  |
| 7 月  | 2              | 0   | 2  | 0  |
| 8 月  | 3              | 0   | 3  | 0  |
| 9 月  | 2              | 0   | 1  | 1  |
| 10 月 | 1              | 0   | 1  | 0  |
| 11 月 | 4              | 0   | 2  | 2  |
| 12 月 | 7              | 0   | 5  | 2  |
| 1 月  | 7              | 0   | 3  | 4  |
| 2 月  | 5              | 0   | 5  | 0  |
| 3 月  | 2              | 0   | 2  | 0  |
| 合計   | 42（内 20 件は SS） | 0   | 33 | 9  |

(5)地域福祉活動の実施

①ショートステイの利用状況

(ショートステイの稼働率)は「表-16」の通りです。

「表-16」

|          | 利用延日数  | 稼働率(10床) |
|----------|--------|----------|
| 4月       | 149    | 49.6%    |
| 5月       | 160    | 50.6%    |
| 6月       | 169    | 56.3%    |
| 7月       | 174    | 56.1%    |
| 8月       | 179    | 57.7%    |
| 9月       | 180    | 60.0%    |
| 10月      | 195    | 62.9%    |
| 11月      | 216    | 72.0%    |
| 12月      | 200    | 64.5%    |
| 1月       | 238    | 76.8%    |
| 2月       | 197    | 67.9%    |
| 3月       | 278    | 89.6%    |
| 年度合計(平均) | 194.6日 | 63.7%    |

(ショートステイの介護度別実人数)

令和5年度のショートステイ介護度別実人数は、「表-17」の通りです。

月末の介護度で計算

「表-17」

| 介護度  | 利用実人数 | 構成比   |
|------|-------|-------|
| 要支援1 | 1     | 0.4%  |
| 要支援2 | 4     | 1.6%  |
| 要介護1 | 32    | 12.9% |
| 要介護2 | 76    | 30.5% |
| 要介護3 | 58    | 23.3% |
| 要介護4 | 64    | 25.7% |
| 要介護5 | 14    | 5.6%  |
| 合計   | 249   | ≒100% |

(利用実績の比較)

前年度との実績比較は「表-18」の通りとなります。

「表-18」

|            | 令和4年度  | 令和5年度  | 比較     |
|------------|--------|--------|--------|
| 定員数        | 10人    | 10人    | ±0人    |
| 利用延日数      | 1,443日 | 2,335日 | +892日  |
| 1月当たりの利用者数 | 180.3人 | 194.6人 | +14.3人 |
| 稼働率        | 59.4%  | 63.7%  | +4.3%  |

②ボランティア活動状況 従来型の「②ボランティア活動状況」参照。

③訪問の状況 従来型の「③訪問の状況」参照。

④地域行事参加・交流 従来型の「④地域行事参加・交流」参照。

(6)職員研修 従来型の「(6)職員研修」参照

(7)実習生の受け入れ 従来型の「(7)実習生の受け入れ」参照。

## 6. デイサービスセンターカメリアの園

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・安定した在宅生活を送っていただくために心身の維持・向上を行います</li> <li>・1日平均25名の利用者様の受け入れをします 最低ライン22名</li> <li>・認知症対応力の向上</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 重<br>点<br>課<br>題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 法人内外を問わず、関係機関及び事業所との連携を強化することにより、サービスの質の向上を図るとともに事業運営基盤の強化と利用効率の向上を図ります</li> <li>2. 業務内容の見直しと変更を行います</li> <li>3. 職員一人ひとりの接遇及び能力向上を図ります</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 実<br>践<br>結<br>果 | <p>年度当初より新規利用者は増えておりました。9月を境に利用希望の方が一気に増え始め、年度末まで増加が続きました。曜日によりバラツキはありましたが、複数の曜日で登録者が30名を超える状態が発生しましたので、令和6年2月に定員を30名から32名に変更いたしました。1日の平均利用者数の変動としましては、令和5年4月で18.8名、令和6年3月では26名となっております。年度の平均は23名であったので、目標にある最低ラインの22名はクリアできました。利用者の増減の内訳は47名の方が新規で利用され、29名の方が利用終了となっております。新規利用に繋がった担当居宅支援事業所の内訳は、波岡居宅及び南部包括が4割、他居宅事業所が6割の紹介となっております。利用終了の理由としましては、施設入所が最も多く、長期入院、死去があげられます。</p> <p>通所介護事業所としては、ニーズを模索することが重要なことは理解しておりますが、現時点では頂いたお話を遂行して新規利用に繋がっている状況です。また、年度後半では、ご自宅での入浴が困難となってしまった方の紹介が数件あり、受け入れをしております。今後は、この利用者数を維持することはもちろんのこと、通所介護終了の理由にある施設入所の割合や、利用開始から終了までのスパンが短くなっていることから、さらに増加できるように継続しているレク活動の充実及び情報発信、居宅事業所との連携を基本に、新規利用者の受け入れに取り組みます。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. デイサービス利用登録者数の増員に取り組みます <ul style="list-style-type: none"> <li>→・畑沢地区の行事に参加を検討しておりましたが今年度は実施できませんでした。来年度は文化祭参加から対応したいと思います。</li> <li>・毎月、一定数の方が新規利用されており、その状況もケアマネジャーや家族から直接お話をいただいていた状況です。その中でも、介護状況が重度の方のお話も頂いていました。まずは、重度の方が安心してご利用できるように介護技術の向上に努めます。</li> </ul> </li> <li>2. 利用者の健康が維持できるよう支援します。 <ul style="list-style-type: none"> <li>→デイ利用時の発熱に対して簡易検査を行い、新型コロナウイルス陽性と判明する事案が数件ありました。その為、お迎えの検温方法と機材を変更し、ご自宅で発熱を確認できるようにしました。</li> <li>他の感染症や、熱中症などについても注意喚起をご家族やご利用者に行っております。</li> </ul> </li> <li>3. 利用者が安心してご自宅での生活ができるように支援します <ul style="list-style-type: none"> <li>→①継続して、朝礼・夕礼を開催し、情報共有に努め十分定着しています。</li> <li>②前述もしておりますが、寝たきりに近い方でも入浴は出来ますか？との問い合わせがありました。特養を併設している通所介護ということもあり、特殊浴槽を設置していると思われたようです。</li> <li>リクライニング式の間接浴槽を完備していることから、設備の説明を行い利用に繋がっております。利用者の自立支援を促すとともに家族の介護負担軽減を図れるようにしてまいります。</li> <li>③普段の記録なども充実させる必要もあり、次年度は記録の拡充に努めます。</li> </ul> </li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>4. カメリアの園での生活を有意義に過ごして頂くためにレクリエーションを充実します<br/> →①今年度も、ボランティアの受け入れが出来ませんでしたが、外出を徐々に行うことが出来ました。次年度も、季節に合わせた外出を計画実施してまいります。</p> <p>②男性利用者が増えたこともあり、リハビリ機材の使用希望の方が増えました。機材をデイフロア内に設置し使用していただくこともありましたが、現在では利用者が増えたこともありフロア内の設置は断念し、地域交流室に設置することを継続しました。使用時の安全を確保しながら機材の使用を継続してまいります。</p> <p>③日頃、ご利用者からは「楽しめています」との声を聴くことはありますが、改めて不満や気になる場所などを問いかける必要があります。また、ご家族からの意見を伺いたく思います。</p> <p>④カメリアの園としての方向性はレスパイトとしての受け皿が強いので幅広い利用者の受け入れが出来るようにする必要があります。カメリアの園が、困りごとの解決できる施設になれるよう、様々な症例の勉強を行い、園内での生活、自宅での生活に反映できるように取り組んでまいります。</p> <p>5. 介護職員としての資質向上を行います。<br/> →新人研修については法人全体で行うようになりましたのでそれに準じています。<br/> 職員研修についても法人で行われるものに参加している状況です。<br/> 外部研修の受講も推進したく、情報の開示を行います。<br/> 介護技術不足が顕著であるため特養等への研修も検討します。</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【 業務スケジュール 】

| 月    | 行事計画：内容              | 研修計画（内部）                            | 業務計画             |
|------|----------------------|-------------------------------------|------------------|
| 4 月  | 外出：苺狩り・花見            | 倫理、法令遵守、介護保険理解                      |                  |
| 5 月  | 母の日：プレゼント作成          |                                     |                  |
| 6 月  | 父の日：プレゼント作成          | 事故発生等の緊急時の対応<br>非常災害時の対応について        |                  |
| 7 月  | 七夕：短冊作成              | 食中毒対策                               |                  |
| 8 月  | 夏祭り：デイルームにてイベントブース設置 |                                     | 上半期振り返り          |
| 9 月  | 敬老会：お祝い              | 認知症理解・利用者主体のケア                      |                  |
| 10 月 | 運動会                  | 感染症対策                               | 業務振り返り           |
| 11 月 | 外出：紅葉ドライブ            |                                     |                  |
| 12 月 | クリスマス：手作りおやつ         | 苦情対応                                | 下半期振り返り          |
| 1 月  | お正月：初詣               | 救急法                                 |                  |
| 2 月  | 節分：豆まき               |                                     | 年度末振り返り<br>次年度計画 |
| 3 月  | ひな祭り：手作りおやつ          |                                     | 次年度計画周知          |
| その他  |                      | 外部研修についてはその都度開示。<br>入職年数に応じた研修への参加。 |                  |

令和5年度 稼働数等の報告資料  
利用者動向

(1) 利用実人数

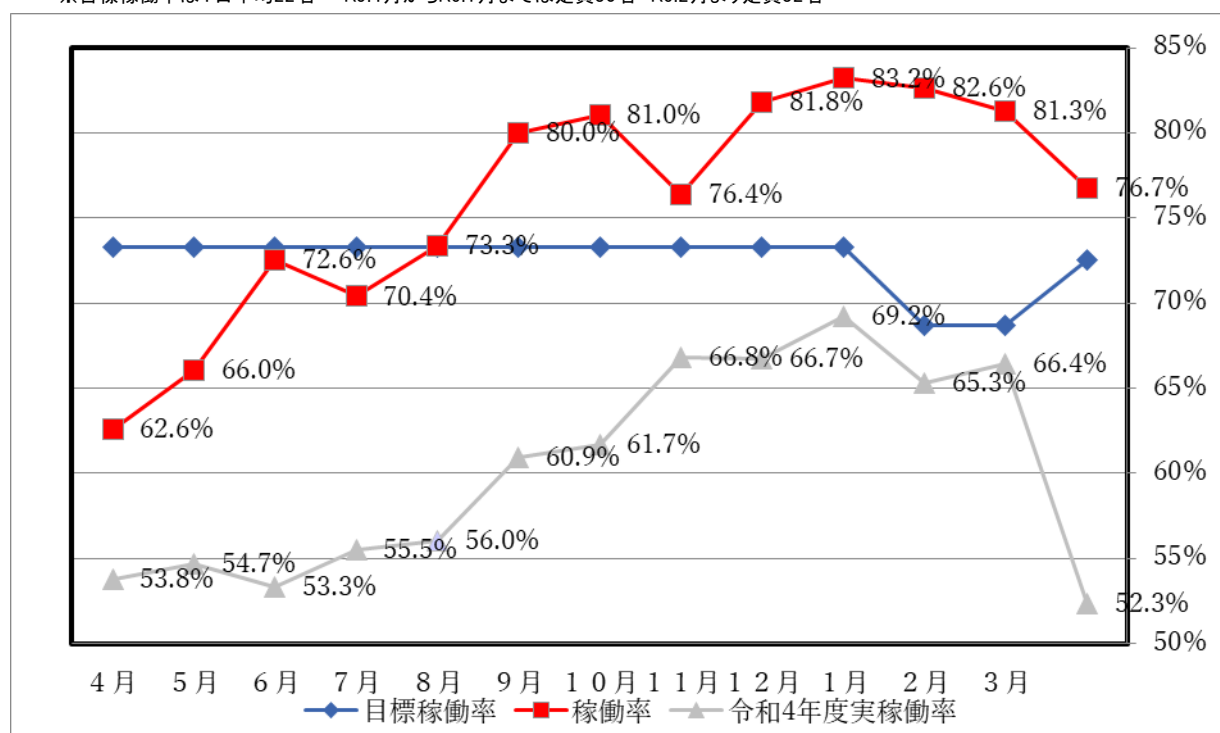
|        | 4月  | 5月  | 6月  | 7月  | 8月  | 9月  | 10月 | 11月 | 12月 | 1月  | 2月  | 3月  | 合計   | 割合     |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|--------|
| 総合支援事業 | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人   | 0.0%   |
| 要支援1   | 4人  | 4人  | 6人  | 7人  | 8人  | 7人  | 8人  | 10人 | 10人 | 10人 | 9人  | 9人  | 92人  | 11.0%  |
| 要支援2   | 10人 | 10人 | 11人 | 12人 | 12人 | 12人 | 13人 | 11人 | 11人 | 11人 | 12人 | 11人 | 136人 | 16.2%  |
| 要介護度1  | 13人 | 14人 | 12人 | 15人 | 17人 | 21人 | 21人 | 18人 | 22人 | 23人 | 31人 | 29人 | 236人 | 28.1%  |
| 要介護度2  | 15人 | 16人 | 15人 | 16人 | 12人 | 12人 | 14人 | 13人 | 13人 | 15人 | 13人 | 16人 | 170人 | 20.3%  |
| 要介護度3  | 6人  | 6人  | 7人  | 7人  | 8人  | 9人  | 10人 | 8人  | 8人  | 8人  | 10人 | 8人  | 95人  | 11.3%  |
| 要介護度4  | 8人  | 8人  | 10人 | 9人  | 9人  | 9人  | 9人  | 11人 | 10人 | 10人 | 6人  | 5人  | 104人 | 12.4%  |
| 要介護度5  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 0人  | 1人  | 0人  | 1人  | 1人  | 1人  | 1人  | 1人  | 6人   | 0.7%   |
| 合計     | 56人 | 58人 | 61人 | 66人 | 66人 | 71人 | 75人 | 72人 | 75人 | 78人 | 82人 | 79人 | 839人 | 100.0% |

(2) 利用状況

(2) 利用状況

|           | 4月     | 5月    | 6月    | 7月    | 8月     | 9月     | 10月    | 11月    | 12月    | 1月     | 2月     | 3月     | 合計/平均  | 前年度   |
|-----------|--------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 稼働日数      | 26日    | 27日   | 26日   | 26日   | 26日    | 26日    | 26日    | 26日    | 26日    | 24日    | 25日    | 26日    | 310日   | 310日  |
| 総合支援事業    | 0人     | 0人    | 0人    | 0人    | 0人     | 0人     | 0人     | 0人     | 0人     | 0人     | 0人     | 0人     | 0人     | 0人    |
| 要支援1      | 13人    | 17人   | 19人   | 26人   | 32人    | 27人    | 31人    | 43人    | 37人    | 31人    | 36人    | 34人    | 346人   | 324人  |
| 要支援2      | 77人    | 85人   | 91人   | 86人   | 90人    | 97人    | 97人    | 84人    | 85人    | 77人    | 86人    | 91人    | 1046人  | 1112人 |
| 要介護度1     | 149人   | 154人  | 148人  | 148人  | 161人   | 170人   | 188人   | 180人   | 211人   | 202人   | 267人   | 291人   | 2269人  | 1648人 |
| 要介護度2     | 119人   | 141人  | 143人  | 124人  | 111人   | 127人   | 127人   | 107人   | 124人   | 122人   | 123人   | 148人   | 1516人  | 1327人 |
| 要介護度3     | 77人    | 84人   | 97人   | 97人   | 105人   | 125人   | 119人   | 96人    | 101人   | 97人    | 111人   | 78人    | 1187人  | 684人  |
| 要介護度4     | 53人    | 54人   | 68人   | 68人   | 73人    | 75人    | 70人    | 83人    | 76人    | 66人    | 35人    | 32人    | 753人   | 520人  |
| 要介護度5     | 0人     | 0人    | 0人    | 0人    | 0人     | 3人     | 0人     | 3人     | 4人     | 4人     | 3人     | 2人     | 19人    | 38人   |
| 利用延人数     | 488人   | 535人  | 566人  | 549人  | 572人   | 624人   | 632人   | 596人   | 638人   | 599人   | 661人   | 676人   | 7136人  | 5653人 |
| 一日の利用人数   | 18.8人  | 19.8人 | 21.8人 | 21.1人 | 22.0人  | 24.0人  | 24.3人  | 22.9人  | 24.5人  | 25.0人  | 26.4人  | 26.0人  | 23.0人  |       |
| 目標稼働率     | 73.3%  | 73.3% | 73.3% | 73.3% | 73.3%  | 73.3%  | 73.3%  | 73.3%  | 73.3%  | 73.3%  | 68.7%  | 68.7%  | 72.5%  |       |
| 実稼働率      | 62.6%  | 66.0% | 72.6% | 70.4% | 73.3%  | 80.0%  | 81.0%  | 76.4%  | 81.8%  | 83.2%  | 82.6%  | 81.3%  | 76.7%  |       |
| 差異        | -10.7% | -7.3% | -0.7% | -2.9% | 0.0%   | 6.7%   | 7.7%   | 3.1%   | 8.5%   | 9.9%   | 13.9%  | 12.6%  | 4.2%   |       |
| 達成率       | 85.4%  | 90.1% | 99.0% | 96.0% | 100.0% | 109.1% | 110.5% | 104.2% | 111.6% | 113.5% | 120.3% | 118.3% | 105.8% |       |
| 令和4年度実稼働率 | 53.8%  | 54.7% | 53.3% | 55.5% | 56.0%  | 60.9%  | 61.7%  | 66.8%  | 66.7%  | 69.2%  | 65.3%  | 66.4%  | 52.3%  |       |

※目標稼働率は1日平均22名 R5.4月からR6.1月までは定員30名 R6.2月より定員32名





# 男女構成人数

| 介護度<br>性別 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 合計 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|----|
| 男         | 5    | 0    | 8    | 5    | 4    | 1    | 1    | 24 |
| 女         | 4    | 12   | 22   | 12   | 5    | 4    | 0    | 59 |

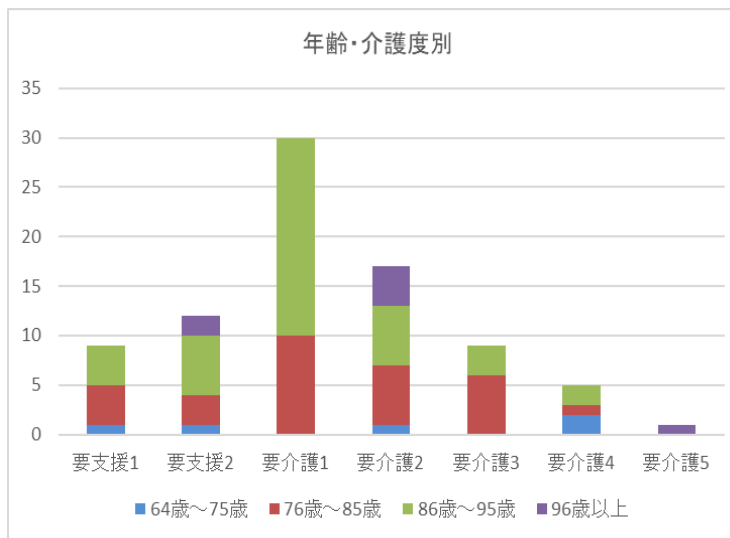
| 介護度<br>年齢 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 合計 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|----|
| 64歳～75歳   | 1    | 1    |      | 1    |      | 2    |      | 5  |
| 76歳～85歳   | 4    | 3    | 10   | 6    | 6    | 1    |      | 30 |
| 86歳～95歳   | 4    | 6    | 20   | 6    | 3    | 2    |      | 41 |
| 96歳以上     |      | 2    |      | 4    |      |      | 1    | 7  |
| 合計        | 9    | 12   | 30   | 17   | 9    | 5    | 1    | 83 |

# 平均年齢

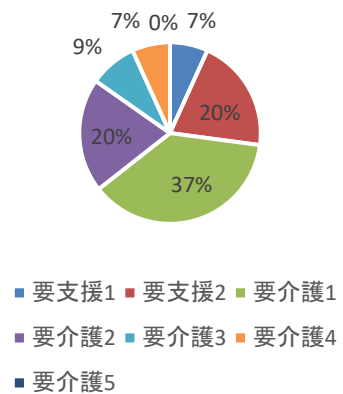
|    |      |
|----|------|
| 男性 | 84   |
| 女性 | 88.7 |

# 平均介護度

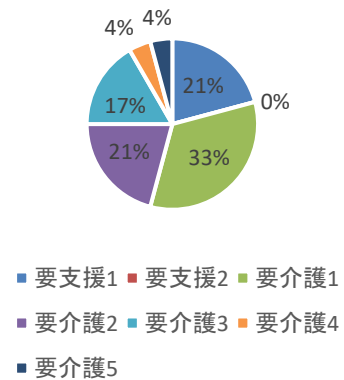
|     |     |
|-----|-----|
| 要支援 | 1.5 |
| 要介護 | 2.2 |



# 女性利用者割合



# 男性利用者割合



# 在住地区別

|           |    |
|-----------|----|
| 木更津市 大久保  | 24 |
| 木更津市 八幡台  | 9  |
| 木更津市 畑沢   | 18 |
| 木更津市 畑沢南  | 6  |
| 木更津市 小浜   | 4  |
| 木更津市 請西   | 1  |
| 木更津市 羽鳥野  | 4  |
| 木更津市 烏田   | 2  |
| 木更津市 港南台  | 5  |
| 木更津市 真舟   | 2  |
| 木更津市 大和   | 2  |
| 木更津市 桜井新町 | 2  |
| 木更津市 貝渚   | 1  |
| 君津市 南子安   | 2  |
| 君津市 陽光台   | 1  |
| 合計        | 83 |

# 世帯構成

|         |    |
|---------|----|
| 1人暮らし   | 18 |
| 高齢者世帯   | 18 |
| 息子・娘と同居 | 45 |
| サ高住等    | 2  |

## 7. 看護部門

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | ご入居者・ご利用者、職員の心身の状態を把握し健康管理を行います。また、ご入居者・ご利用者の尊厳に十分配慮しながら看取り介護を行います。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 重<br>点<br>課<br>題 | 1. ご入居者・ご利用者の健康管理<br>2. 施設内感染対策の徹底<br>3. 看取り介護の充実<br>4. 職員の健康管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 実<br>践<br>結<br>果 | 1. ご入居者・ご利用者の健康維持と疾病の早期発見・早期対応を行います<br>→(1)他職種連携にて日々の観察を行い、病状の重度化や入院を防ぐことを基本として取り組みました。<br>それでも重症化した場合には、ご家族の意向もふまえ速やかに病院受診に繋げました。<br>(2)嘱託医及び薬局変更にともない、回診時における薬剤師同行を行なえました。薬剤師が回診に同行することで速やかな薬剤変更、処方が可能となり、入居者・ご利用者への速やかな対応となり、業務負担の軽減が図れました。<br>(3)ご家族とも日々面談、連絡をすることで、ご本人、ご家族の意向をふまえ、医療ケアを提供することで家族との信頼関係も構築できています。直接ご家族との連絡をすることで、ご家族、医師双方の調整役としても機能しているかと思えます。<br>(4)誤薬事故予防に留意し、マニュアルに添った適切な服薬管理業務に取り組みましたが、数件の誤薬、落薬がありました。誤薬については、基本的な三確認や通常とは異なる環境下での事故が多い傾向があります。ユニット型においては、介護職員の配薬が主となる為、定期的な研修を行う必要があると感じます。褥瘡についてのアプローチはまだ課題がありますので、継続的な課題として、次年度に取り組みを検討します。<br>(5)事故調査委員会、事故後の検討会議に参加し、看護職員の意見も取り入れ再発事故を防ぐよう取り組みました。看護内でも検討を行ない、看護職員として協力できることについては、見守りをはじめ協力をしました。<br>(6)身体状況に応じたリハビリテーションを行うことについては、ご入居者のご希望に応じてできる範囲での対応に留まりました。しかしながら訪問リハビリの業者の話を聞き、外部専門業者の活用の検討と日々看護職員や介護職員で行なう双方からの検討課題を次年度に持ち越すこととしました。<br>(7)褥瘡発生の予防については、看護職員と連携して日々の観察から早期発見、対応に心掛け予防に努めました。今後は栄養ケアマネジメントをはじめ、委員会内でも取り組みを行なう事で、チームケアの一環として対応をすすめていきます。<br><br>2. 感染症に対する意識を高め予防や蔓延を防止します。<br>→(1)感染予防として、ご入居者・ご利用者及び職員に、インフルエンザ予防接種及び新型コロナワクチン接種を行いました。新型コロナワクチンについては、5類移行したことから、ワクチン接種後の副反応を考慮し、ご入居者及び職員個々の判断に委ねることとしました。<br>(2)感染症に関する対応を適宜見直し、看護職員及び職員の意識向上のために勉強会を開催しました。<br>(3)新型コロナウイルス対策として、5類移行にともない、国をはじめとした行政の指針、指導助言に沿って、当施設の感染対策を講じます。行政による職員への無料抗原検査を活用し、引き続き職員への検査を実施し、陽性者の早期発見と対応をします。合わせて抗原検査キット（インフルエンザ同時検査）の備蓄をし、早期に感染の有無を確認できるようにします。 |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>(4)感染予防対策を強化するために定例連絡会、施設運営会議などで情報発信を行いました。施設内感染状況として、デイサービス、ショートステイでは、年間を通じて数名の陽性者報告があり、管轄部門リーダーと情報共有、対応を協議しました。ユニット型では拡大を防ぐことができましたが、従来型の感染は拡大してしまい、クラスターとなってしまいました。その中でも感染を予防できた入居者様もあり、職員の感染も以前のクラスターより感染者は少なく抑えられました。医師との話では、今回のクラスターでは、ワクチンを接種している入居者様が未感染、感染しても重症化しないという意見交換をしており、今後のワクチン接種の検討となりました。</p> <p>(5)通常においては、定例の感染対策委員会を開催し、感染症が発生した時には、感染拡大を防止するため速やかに感染対策会議を開催し、対策を講じるとともに、関係機関への連絡と外部への情報発信等、マニュアルに沿った対応を行いました。</p> <p>(6)職員が病原体の媒介者とならないよう、標準予防策は5類移行時もこれまで同様の対策を講じております、体調不良時の記録を行い、感染を疑う場合には施設内責任者に情報共有、対策を講じました。</p> <p>3. 看取り介護を充実させます。</p> <p>→(1)ご入居者が最期まで尊厳を保ち、安らかな気持ちで生活できるように取り組みました。入居時にご家族と面談し、緊急時や看取りについての意向を確認し、その後も看護師からご家族へ体調不良の報告や意向の確認をすることで、ご家族との信頼関係を構築するように心がけました。また、嘱託医や多職種との情報共有、意見交換をすることで、ご入居者、ご家族の意向に沿って看取り介護を行ないました。令和5年度は17名の看取りをさせていただきました。</p> <p>(2)嘱託医が在宅診療の医師に変更となりましたが、医師との意見交換、情報共有をすることで看取りにおける医療領域を明確にして、施設で対応できることとできないことをご家族へ理解できるよう努めました。</p> <p>(3)ご家族のグリーフケアについては、状態変化時から電話や面会時にお話を伺い、またお看取り後にも、声掛けをさせていただき、フォローをしました。現状はご家族との振りかえりは、集まって開催するよりも、個別に各職種が関わっている状況ですが、それも一つのグリーフケアであると考えます。</p> <p>(4)施設として、看取りの研修を実施しました。外国人職員や新人職員も増えているので、別途グループやユニット単位、個別のアプローチの必要性も感じています。看護職員での振り返りは実施できていますが、個別、職種別に会話はありますが、介護職員と連携した振り返りについては、課題として残りました。介護職と連携した振り返りを行う事で、より良い看取りケアを提供します。</p> <p>4. 職員の健康管理をサポートします</p> <p>→(1)年1回の健康診断（深夜業務従事者は年2回）の実施を行ないました。有所見者に対しては産業医と相談し、必要な職員への医師との面談指導をはじめ、生活改善の支援や医療機関への受診をすすめました。</p> <p>(2)メンタルヘルス対策としてストレスチェックの実施を行ない、衛生委員会・責任者会議等で相談し、体調不良を自己申告しやすい職場の環境作りについては、役職者と情報を共有し、相談、アドバイスを行ないました。</p> <p>5. 新ユニットオープン（順次）にあたり、看護業務の運用方法の検討をおこないます・</p> <p>→(1)従来型とユニット型の看護業務の連携については、それぞれ担当制としてシフトに反映しています。</p> <p>常勤職員は双方を把握して対応しました。業務の見直しについては会議を通じて効率的な業務となるよう改善を重ねています。</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                            |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | (2)今年度は2階5丁目までのオープンの業務見直しまでは完了しています。年度末に職員2名の応募があり、採用できれば次年度は3階オープンを見据えての職員配置、業務フローを作成します。 |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【 業務スケジュール 】

| 月   | 業務実績                                                         | 研修等                       | 研修受け入れ(外部)など    |
|-----|--------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|
| 4月  | 介護職員腰痛検査                                                     | オムツ勉強会                    | 君津中央病院看護実習(3年生) |
| 5月  | 深夜業務従事者健康診断<br>入所者採血(定期健診)                                   | 身体拘束・高齢者虐待<br>防止<br>感染症対策 | 君津中央病院看護実習(3年生) |
| 6月  | 入居者胸部レントゲン撮影<br>総合防災訓練                                       | 安全対策                      | 君津中央病院看護実習(3年生) |
| 7月  |                                                              | マナー法令順守                   |                 |
| 8月  |                                                              | 介護技術研修<br>(エアマット)         |                 |
| 9月  |                                                              | 身体拘束・高齢者虐待<br>防止<br>看取り研修 |                 |
| 10月 |                                                              | 身体拘束・高齢者虐待<br>防止          | 君津中央病院看護実習(1年生) |
| 11月 | 全職員健康診断<br>入所者胸部レントゲン撮影<br>インフルエンザ・コロナワクチン<br>予防接種<br>総合防災訓練 | 感染症対策(レポート)               |                 |
| 12月 | ストレスチェック                                                     | 安全対策(レポート)                | 感染対策会議(随時)      |
| 1月  |                                                              | 高齢者虐待防止                   | 感染対策会議(随時)      |
| 2月  | 結核定期健康診断実施状況報告                                               | 感染症対策                     | 君津中央病院看護実習(2年生) |
| 3月  | 夜間想定避難訓練                                                     | 安全対策<br>緊急時対応研修           |                 |

## 8. 栄養部門

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | 美味しく、楽しく、季節を感じられる食事を作ります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 重<br>点<br>課<br>題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 委託業者との連携を確立し、美味しく食べていただくための創意工夫を行います。</li> <li>2. 食の安全、安定への取り組みを実施します。</li> <li>3. 利用者様へのサービスの向上を目指し、新しい取り組みを始めます。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 実<br>践<br>結<br>果 | <p>令和4年の1月に日清医療食品への業務委託となり、2年、畑沢に移転して1年半以上が過ぎました。昨年度は行えなかった、イベント食（お寿司イベントやおやつバイキング）を実施することが出来、御利用者様。職員からも好評をいただきました。来年度はこの取り組みを、継続して定期的に行えるよう、年間計画に入れていきます。食の安全、安定として、厨房発の食中毒や感染症は出なかったものの、度重なる異物混入報告や、器具の故障、破損等に、不満、疑問も感じているので、こちらはもっと、注意喚起が必要かと思われます。新しい取り組みは、取り組んでいるものの、まだまだの状況ですし、引き続き取り組んでいかななくてはならない課題です。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 委託業者との連携を確立し美味しく食べていただくための創意工夫を行います。<br/>→(1)委託業者の現場責任者及び各担当者と、当施設部署責任者参加による栄養定例会議を毎月開催し、率直な意見や情報のやりとりを行い、質の向上に努めています。チーフの入れ替わりや、技能実習生の受け入れもあり、また新たな人間関係の構築も求められた一年でした。<br/>(2)暦や季節に合わせた献立作成を基本とし、その中で季節の食材を使ったメニューや生フルーツの使用することでひと手間かけました。その月限定の食材（主におやつ系）も取り入れ、楽しんでいただきました。毎月の暦を取り入れた行事食時には、プチカードも添えられ、興味を引く一手になったのでは？と思います。</li> <li>2. 食の安全への取り組みを実施します。<br/>→(1)施設内でのコロナ発生時も、食中毒を発生させることなく、提供ができました。<br/>(2)前年度清掃状況の不備を指摘をしたところ、職員の清掃への意識、委託会社の衛生委員の方でのチェックもあり、清掃状況は前年度よりも改善されました。個人差があり、今後、標準化していくことが課題です。<br/>(3)異物混入、器具の故障・破損があり都度対応しました。</li> <li>3. 利用者様へのサービスの向上を目指し、新しい取り組みを始めます。<br/>(1)栄養ケアマネジメントは、施設の多職種との連携、同法人の栄養士とも連携を図りながら進めています。<br/>(2)キザミ食をソフト食に、と試作、試食も行いましたが、こちらが思うよりもソフト食へのハードルが高く、(利用者、介助者の抵抗感、厨房内の設備や人員配置の問題等々)。頓挫している状態です。<br/>(3)法人3施設の栄養士が、まずは連絡をとりあえるようになり、有益な研修情報も共有することができました。引き続き、各施設の情報を共有し、より良いサービス提供ができるような体制を作っていきます。</li> </ol> |

## 【 業務スケジュール 】

| 月    | 暦・季節のメニュー<br>(日清考案)                                 | 委員会                    | その他施設行事         |
|------|-----------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| 4 月  | 桜ごはん→桜ちらし                                           | 感染対策<br><del>NST</del> |                 |
| 5 月  | 子供の日→ちらし寿司                                          | 安全対策                   |                 |
| 6 月  | 食欲アップメニュー<br>→うなとろ丼                                 | 身体拘束廃止<br>高齢者虐待        | 避難訓練            |
| 7 月  | 七夕→彩り素麺                                             | 感染対策<br>NST            | 介護者教室開催         |
| 8 月  | 夏バテ防止メニュー、お盆<br>→うなぎちらし                             | 安全対策                   |                 |
| 9 月  | 敬老の日(敬老会)<br>→栗おこわ、天ぷら等お重で                          | 身体拘束廃止<br>高齢者虐待        |                 |
| 10 月 | 秋の収穫祭(実りの秋)<br>→彩り散らし寿司、エビフライ等                      | 感染対策<br>NST            | 避難訓練<br>↑       |
| 11 月 | <del>冷え性対策メニュー</del><br>→イトロの日、握りずし食べ放題イベント(ユニットのみ) | 安全対策                   | <del>避難訓練</del> |
| 12 月 | クリスマス→24(日)おやつ 25(月)ランチ、ケーキ                         | 身体拘束廃止<br>高齢者虐待        |                 |
| 1 月  | 正月お節→1(朝)お節<br>2、3(昼)お雑煮                            | 感染対策<br>NST            |                 |
| 2 月  | 節分→3(土)太巻き、<br>バレンタイン→14(間)チョコプリン                   | 安全対策                   |                 |
| 3 月  | 雛祭り→3(間)甘酒・饅頭、4(昼)ちらし寿司<br>(間)三色ゼリー                 | 身体拘束廃止<br>高齢者虐待        | 避難訓練(夜間想定)      |

## 9. 総務グループ

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | ・施設の間接部門として、各部門が円滑な業務が遂行でき働きやすい職場作りを目指します                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 重<br>点<br>課<br>題 | 1. 職員の確保とスキルアップの支援<br>2. 安定的な経営の維持<br>3. 安心な利用者サービスの提供<br>4. 地域に根差した施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 実<br>践<br>結<br>果 | <p>施設が移転してからもうじき2年となり落ち着いてきたところではありますが、まだまだ職員の増員と満床に向けての取組が必要なため引き続き職員の確保に努めます。毎月の稼働率に収入を反映させて毎月の収支を解りやすくしていくことで運営会議メンバーと共有し目安としてもらいました。また、補助金の活用と消耗品の購入等比較検討することで適正な価格で購入するなど経費節減をしました。福祉医療機構や協調銀行の借り入れ状況を把握し安定的な経営のための取組を継続していきます。</p> <p>B C Pの作成をし、基本的な感染対策、避難訓練など災害時の対応に備えました。地域や外部の方に、何かあれば気軽に相談してもらえようホームページと広報誌の充実にも努めました。また、地域住民主体の認知症カフェの開催のため地域交流室を活用していただき地域に根差した施設を目指しました。</p> <p>1. 職員の確保とスキルアップを支援します。</p> <p>→(1)満床に向けて職員の拡充をするため、ハローワークと求人広告を活用し職員の採用と円滑な入職手続きを心掛けました。また、外国人や高齢者、子育て世代の雇用など多様な働き方を推進しました。</p> <p>(2)特定技能の受入をし、住宅の支援等基本的な生活ができるように支援しました。</p> <p>(3)法人内外の研修の活用や専門的知識や技術習得の機会を確保するため、受講可能な研修の情報収集及び各部門への情報提供をし、スキルアップを支援しました。</p> <p>また、資格のない職員には認知症介護基礎研修の取得の支援をしました。</p> <p>(4)見守りセンサーの導入に伴う補助金を活用し、職員の業務負担の軽減のためタブレットやP Cの購入を行いました。</p> <p>(5)職員が働きやすい職場環境にするために職員間のコミュニケーションをはかるため、今年度も「新春お楽しみ還元祭」を実施しました。</p> <p>2. 安定的な経営が維持出来るように適正な収益確保と経費節減をします。</p> <p>→(1)法令遵守に則り適正な計算書類を作成し収支状況、財務状態を適格に把握するよう努めました。</p> <p>(2)介護保険報酬における各種加算の算定など適正な収入を確保するための加算の把握に努めました。</p> <p>(3)施設運営会議における稼働率の目標達成及び利用者増加に向け収支状況を把握しました。</p> <p>(4)福祉医療機構及び協調銀行からの融資返済計画の把握をし、適切な運営と返済を行うため毎月の収支把握と資金確保に努めました。</p> <p>(5)水道光熱費を初めオムツ等の値上げ、消耗品の値上げ等の物価高騰に対応し、物品購入の際は、比較見積するなど比較検討し、使い勝手等も考慮し価格変動に対応し経費節減に努めました。</p> <p>(6)毎月、電気代・ガス代の推移をグラフにして、電気代が高くなった時は特に目につくように作成して職員に節約の意識付けをしました。</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>(7)設備備品のリース状況を把握リスト化し、リース等契約状況を解りやすくすることを目指しました。</p> <p>3. 安心な利用者サービスの提供に努めます。</p> <p>→(1)ご利用者が安心してサービスの提供を受けることができるように、法令遵守に則り、虐待・事故等無くするために身体拘束・虐待予防の研修に参加し理解を深めました。</p> <p>(2)コロナウイルス感染症が5類になっても感染対策はおろそかにせず、館内の消毒や手指消毒など基本的な感染対策を継続しました。また、感染状況をみて面会方法の見直しをしました。</p> <p>(3)防災訓練を計画し実施しすることで、災害が起きた場合も適切に対応できるようにしました。</p> <p>(4)感染症や自然災害に備えて、介護サービスを安定的・継続的に提供するための業務継続計画（BCP）の作成をしました。</p> <p>(5)地震等の大規模災害に備え、年1回防災倉庫の点検を行い備蓄品の在庫状況の確認をし、非常食は、賞味期限切れとならないように管理をし補充に努めました。また、利用者の増加に合わせて紙類の入替と必要物品の補充をしていきます。</p> <p>ご利用者の非常食は日清医療食品（株）様にて献立作成し非常食の備蓄をしている。デイご利用者と職員分の確保が必要で今後補充していく予定です。</p> <p>(6)毎日の食事を楽しみにしていただけるよう掲示物や配布物等の工夫をしたり、お誕生カードの作成をし、お誕生日が特別な日となるようにしました。</p> <p>(7)施設内や外周の環境美化に努め、明るく居心地の良い環境作りをしました。</p> <p>のり面の草刈りを数日に分けて営繕職員で行っており、職員の負担軽減ができています。毎日清掃はしているものの廊下、床の汚れが気になっており今後検討していきたい。</p> <p>4. 地域に根ざした施設となるよう広報し地域貢献をします。</p> <p>→(1)ホームページと広報誌の充実に努めました。</p> <p>ホームページを月3回以上更新また広報誌を年3回発行し、施設の日々の様子や事業所の活動内容を発信しました。</p> <p>(2)地域交流室において地域の方との交流、活動ができる場として施設を活用しました。</p> <p>(3)福祉避難所としての受入れ態勢を今後も整えていきます。</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



## 【 業務スケジュール 】

| 月    | 法人          | 施設行事・委員会                                  | 事務業務内容                                                                                  |
|------|-------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 月  |             | 感染対策委員会                                   | 運転免許証等確認(業務従事者・通勤者)<br>退職金共済職員届提出<br>介護職員処遇改善等計画書提<br>広報誌発行、                            |
| 5 月  | 理事会         | 安全対策委員会                                   | 運転免許証確認(業務従事者)<br>決算<br>花の植え替え                                                          |
| 6 月  | 評議員会        | 総合防災訓練<br>身体拘束廃止・高齢<br>者虐待委員会             | 運転免許証確認(業務従事者)<br>資産登記変更(千葉法務局)<br>処遇改善・特定処遇改善・ベースアップ支援<br>金一時金支給<br>電子開示システムによる現況報告書提出 |
| 7 月  |             | 夏祭り<br>感染対策委員会                            | 運転免許証確認(業務従事者)<br>社会保険被保険者報酬月額算定基礎届提出<br>労働保険料申告書提出<br>処遇改善・特定処遇改善・ベースアップ支援<br>金の実績報告   |
| 8 月  |             | 安全対策委員会                                   | 運転免許証確認(業務従事者・通勤者)                                                                      |
| 9 月  |             | 敬老会<br>身体拘束廃止・高齢<br>者虐待防止委員会              | 運転免許証確認(業務従事者)                                                                          |
| 10 月 |             | 総合防災訓練<br>感染対策委員会                         | 運転免許証確認(業務従事者)<br>広報誌発行<br>防災倉庫の点検                                                      |
| 11 月 |             | 安全対策委員会<br>炊き出し訓練                         | 運転免許証確認(業務従事者)                                                                          |
| 12 月 | 理事会<br>評議員会 | クリスマス<br>身体拘束廃止・高齢<br>者虐待防止委員会            | 運転免許証確認(業務従事者・通勤者)<br>年賀状送付<br>年末調整                                                     |
| 1 月  |             | 感染対策委員会<br>新春お楽しみ還元祭                      | 運転免許証確認(業務従事者)<br>広報誌発行<br>法定調書、支払報告書提出                                                 |
| 2 月  |             | 節分<br>安全対策委員会                             | 運転免許証確認(業務従事者)<br>次年度事業計画作成                                                             |
| 3 月  | 理事会<br>評議員会 | 夜間想定避難訓練<br>ひな祭り<br>身体拘束廃止・高齢<br>者虐待防止委員会 | 運転免許証確認(業務従事者)<br>新年度当初予算、今年度補正予算の作成<br>雇用契約書作成                                         |

＊ 毎月、タントのエンジンオイル漏れのチェック

## 9. 居宅介護相談センター波岡の家

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | ・各ケアマネジャーが苦手とする分野を研修・学習することで個々に幅広い知識も習得していくとともに事業所内のケアマネジャー同士の情報共有を進めて利用者のニーズに迅速に対応できる体制を整えていきます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 重<br>点<br>課<br>題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 民生委員や医療機関との関係強化に重点を置き、地域包括ケアにむけた連携をします。</li> <li>2. ケアマネ同士の情報共有を進めるためにケアプランや経過記録等の事業所内標準様式を定めて、利用者への対応がケアマネ不在時にも滞らないようにしていきます。</li> <li>3. 居宅ケアマネジャーとしての視点から施設をより良くする意見を提案します。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 実<br>践<br>結<br>果 | <p>今年度の一番の目標である事業所内の情報共有という点では毎週1回、朝礼の際に各ケアマネの状況報告を行うようになって状況が見えやすくなり、ケアプランの各様式の書き方についても話し合いを行い、不十分ながらも統一化を行うことができた。</p> <p>研修については苦手分野について自ら進んで研修に行くような姿勢まではみられていないので次年度の課題としたい。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 民生委員や医療機関との関係強化に重点を置き、地域包括ケアにむけた連携をします。<br/>→(1)必要な際は包括などを通して民生委員と関わることはあるが日常的なものではない。<br/>(2)利用者の入退院時は積極的に情報共有を行っているもの主治医との連携はできていないケースが多い。<br/>(3)木更津市ケアマネジメン研究会の研修には積極的に参加しているが、事例検討会の開催ができなかった。<br/>(4)8月より調査が再開されて事業所としては4~5件/月で調整、委託を受けている。</li> <li>2. ケアマネ同士の情報共有を進めるためにケアプランや経過記録等の事業所内標準様式を定めて、利用者への対応がケアマネ不在時にも滞らないようにしていきます。<br/>→(1)ご利用者の30%が独居、34%が高齢夫婦世帯であり、64%は高齢者のみの世帯、介護保険以外でのサポートが必要なご利用者も増加、複合的な支援を必要とするため、介護サービス以外のサービスとの連携が必要となっている。<br/>(2)本年度はケアマネ3名体制で始まり、平均で要介護プラン77.25件/月、予防プラン26.5件/月となった。目標には達しなかった。<br/>(3)事業所内でのケアマネ同士の情報共有は会議に加えて本年度より情報報告を週1回行い、書式の標準化については居宅会議にて調整を行った。<br/>(4)居宅会議は毎月開催、今年度は事例検討会が1回できなかった。次年度は法人内、法人外の事例検討会を行う。<br/>(5)地域の社会資源については常に情報を収集、ケアプランの中にも組み込まれてきている。本年度も地域ケア会議を活用しての問題解決の事案はなかった。<br/>(6)各サービス事業所の特徴のデータ化までには至っていない。<br/>(7)木更津市ケアマネジメン研究会や包括が主催している主任ケアマネ勉強会以外での外部研修はほとんど参加できなかった。</li> <li>3. 居宅ケアマネジャーとしての視点から施設をより良くする意見を提案します。<br/>→(1)基本的な感染対策は継続、特に体調不良者の対応には気をつけている。<br/>(2)本年度は1回ではあったが、介護教室を開催することができた。<br/>(3)広報紙やホームページについては意見を述べることはあったが直接関わることはなかった。<br/>(4)他事業所の見学などで感じた良いところなどはその都度、内部への情報提供はしているものの十分行われてはいない。</li> </ol> |

|  |                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------|
|  | (5)行事等やり方が変わってきたため、他部署への協力も以前のように行えていない。<br>(6)洗車等への協力は不十分、地域清掃などへの参加もできなかった。 |
|--|-------------------------------------------------------------------------------|

(1)請求実績

|         | 4月 | 5月 | 6月 | 7月  | 8月  | 9月  | 10月 | 11月 | 12月 | 1月  | 2月  | 3月  | 合計   |
|---------|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 要支援 1   | 10 | 11 | 11 | 9   | 10  | 8   | 10  | 8   | 8   | 9   | 8   | 8   | 110  |
| 要支援 2   | 11 | 13 | 14 | 15  | 15  | 18  | 18  | 21  | 21  | 20  | 21  | 21  | 208  |
| 要介護 1   | 23 | 25 | 21 | 23  | 26  | 27  | 27  | 28  | 26  | 28  | 31  | 35  | 320  |
| 要介護 2   | 26 | 29 | 33 | 29  | 30  | 25  | 27  | 32  | 26  | 29  | 27  | 26  | 339  |
| 要介護 3   | 14 | 9  | 8  | 8   | 10  | 10  | 10  | 9   | 8   | 11  | 15  | 15  | 127  |
| 要介護 4   | 7  | 7  | 9  | 12  | 8   | 9   | 9   | 12  | 8   | 7   | 6   | 7   | 101  |
| 要介護 5   | 2  | 2  | 2  | 4   | 2   | 2   | 2   | 4   | 4   | 6   | 4   | 6   | 40   |
| 要支援     | 21 | 24 | 25 | 24  | 25  | 26  | 28  | 29  | 29  | 29  | 29  | 29  | 318  |
| 要介護     | 72 | 72 | 73 | 76  | 76  | 73  | 75  | 85  | 72  | 81  | 83  | 89  | 927  |
| 事業対象者   | 1  | 3  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 14   |
| 小計      | 94 | 99 | 99 | 101 | 102 | 100 | 104 | 115 | 102 | 111 | 113 | 119 | 1259 |
| 令和 5 年度 | 39 | 40 | 52 | 59  | 59  | 73  | 81  | 74  | 77  | 85  | 85  | 93  | 817  |
| 令和 4 年度 | 73 | 78 | 77 | 77  | 78  | 77  | 78  | 77  | 76  | 61  | 42  | 41  | 835  |

※請求実績であり、担当件数とは異なる。また、月遅れ請求も含まれる。

(2)新規受け入れ数および相談先

|         | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計 |
|---------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| 直接相談    | 1  | 2  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1   | 0   | 0   | 1  | 1  | 0  | 7  |
| 病院      | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 1   | 0   | 0  | 0  | 0  | 1  |
| 包括      | 1  | 4  | 3  | 3  | 2  | 3  | 2   | 6   | 1   | 5  | 8  | 2  | 40 |
| その他     | 3  | 1  | 0  | 2  | 2  | 1  | 0   | 0   | 3   | 0  | 1  | 0  | 13 |
| 小計      | 5  | 7  | 4  | 5  | 4  | 4  | 3   | 7   | 4   | 6  | 10 | 2  | 61 |
| 令和 5 年度 | 3  | 3  | 2  | 4  | 5  | 14 | 4   | 4   | 4   | 4  | 4  | 7  | 58 |
| 令和 4 年度 | 1  | 5  | 0  | 1  | 2  | 2  | 2   | 1   | 2   | 0  | 1  | 0  | 17 |

(3)利用終了者数および終了理由

|         | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計 |
|---------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| 死亡      | 1  | 0  | 4  | 1  | 4  | 1  | 1   | 3   | 1   | 3  | 1  | 3  | 23 |
| 入所・入院   | 0  | 0  | 0  | 2  | 0  | 0  | 2   | 2   | 0   | 0  | 0  | 1  | 7  |
| その他     | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 3   | 0   | 1  | 0  | 1  | 6  |
| 小計      | 2  | 0  | 4  | 3  | 4  | 1  | 3   | 8   | 1   | 4  | 1  | 5  | 36 |
| 令和 5 年度 | 4  | 2  | 1  | 0  | 4  | 0  | 2   | 2   | 0   | 1  | 2  | 1  | 19 |
| 令和 4 年度 | 1  | 0  | 1  | 3  | 1  | 0  | 4   | 4   | 14  | 25 | 3  | 0  | 56 |

(4)年齢別利用者数 令和 6 年 3 月 31 日現在

|    | 50～<br>54 | 55～<br>59 | 60～<br>64 | 65～<br>69 | 70～<br>74 | 75～<br>79 | 80～<br>84 | 85～<br>89 | 90～<br>94 | 95～<br>99 | 100<br>～ | 合計  |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----|
| 男性 | 0         | 0         | 0         | 1         | 4         | 6         | 16        | 12        | 5         | 1         | 0        | 45  |
| 女性 | 1         | 1         | 2         | 0         | 6         | 10        | 18        | 23        | 7         | 3         | 1        | 72  |
| 小計 | 1         | 1         | 2         | 1         | 10        | 16        | 34        | 35        | 12        | 4         | 1        | 117 |

世帯状況 令和 6 年 3 月 31 日現在

| 状況 | 単身世帯 | 夫婦のみ | 子と同居 | 子世帯と同居 | 夫婦と子の同居 | 夫婦と子世帯の同居 | その他 | 合計  |
|----|------|------|------|--------|---------|-----------|-----|-----|
| 人数 | 35   | 40   | 13   | 14     | 10      | 2         | 3   | 117 |

地域別利用者数 令和 6 年 3 月 31 日現在

|    | 大久保  | 烏田 | 八幡台 | 羽鳥野 |  | 畑沢 | 畑沢南 | 港南台 | 小浜 | 矢那 | 桜井  |
|----|------|----|-----|-----|--|----|-----|-----|----|----|-----|
| 男性 | 14   | 1  | 10  | 1   |  | 7  | 4   | 2   | 1  | 2  | 0   |
| 女性 | 27   | 0  | 8   | 1   |  | 12 | 4   | 0   | 0  | 7  | 1   |
| 小計 | 41   | 1  | 18  | 2   |  | 19 | 8   | 2   | 1  | 9  | 1   |
|    | 桜井新町 | 請西 | 請西東 | 祇園  |  | 笹子 | 君津市 | 富津市 |    |    | 合計  |
| 男性 | 0    | 0  | 0   | 0   |  | 1  | 1   | 1   |    |    | 45  |
| 女性 | 1    | 1  | 1   | 1   |  | 1  | 2   | 5   |    |    | 72  |
| 小計 | 1    | 1  | 1   | 1   |  | 2  | 3   | 6   |    |    | 117 |

(5)令和 4 年度 内部研修参加及び会議実績

|                 | 会 議 ま た は 研 修 名 称 | 備 考        |
|-----------------|-------------------|------------|
| 令和 5 年 4 月 18 日 | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 5 月 18 日        | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 6 月 20 日        | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 7 月 18 日        | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 8 月 22 日        | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 9 月 15 日        | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 10 月 19 日       | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 11 月 27 日       | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 12 月 26 日       | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 令和 6 年 1 月 23 日 | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 2 月 22 日        | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |
| 3 月 21 日        | 居宅介護支援事業所会議       | 前月実績・ケース確認 |

令和 4 年度 外部研修参加実績

|                      | 講 習 会 名 称                                                                                 | 主 催 者             | 会 場                       |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| 令和 5 年<br>5 月 21 日   | 介護認定審査会委員新規研修                                                                             | 木更津市              | 木更津市役所                    |
| 6 月 14 日             | 木更津市ケアマネジメント研究会<br>「運営指導、ケアマネジメントについて」<br>「重層的支援体制整備事業について」他                              | 木更津市ケアマネジメント研究会   | WEB 開催                    |
| 7 月 19 日             | 主任ケアマネネットワーク勉強会<br>「在宅医療の役割とケアマネジャー」<br>「在宅における薬剤師の役割とケアマネジャーの連携について」<br>「バイタルリンクに活用について」 | 木更津市 5 地域包括支援センター | 木更津市役所会議室 E               |
| 8 月 9 日              | 君津圏域四市介護支援専門員合同研修会<br>「24 年改正介護保険及び報酬改定の行方」<br>「これからのケアマネジャーを考える」                         | 四市介護支援専門員協議会      | 木更津市民会館<br>中ホール           |
| 8 月 24 日             | 波岡・鎌足地区地域ケア会議<br>「地域を支える定期巡回・随時対応型サービスについて」                                               | 木更津市南部地域包括支援センター  | 波岡の家<br>地域交流室             |
| 9 月 14 日             | 主任ケアマネネットワーク勉強会<br>「ACP～人生会議」                                                             | 木更津市 5 地域包括支援センター | 木更津市市民総合福祉<br>会館 3 階講義室   |
| 11 月 15 日            | 木更津市ケアマネジメント研究会<br>「BCP をご存じですか？策定できていますか？」                                               | 木更津市ケアマネジメント研究会   | WEB 開催                    |
| 令和 6 年<br>2 月 15 日   | 木更津市ケアマネジメント研究会<br>「訪問看護師の経験からのグリーフケアについて」                                                | 木更津市ケアマネジメント研究会   | WEB 開催                    |
| 2 月 9 日～<br>2 月 28 日 | 令和 5 年度千葉県認定調査員現任研修                                                                       | 木更津市介護保険課         | YouTube<br>オンデマンド配信       |
| 3 月 14 日             | 主任ケアマネネットワーク勉強会「ハラスメントについて」                                                               | 木更津市 5 地域包括支援センター | 木更津市市民総合福祉<br>会館第 1.2 研修室 |
|                      | 波岡・鎌足地区地域ケア会議<br>「災害時の安否確認と役割分担について」                                                      | 木更津市南部地域包括支援センター  | 波岡の家<br>地域交流室             |

## 10. 木更津市南部地域包括支援センター

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | ・地域（波岡・鎌足地区）の高齢者が、住み慣れた地域で、安心して尊厳ある生活を続けられるよう地域包括ケアを推進していきます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 重<br>点<br>課<br>題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 地域包括ケアの中核機関であることを自覚し、地域支援ネットワーク構築を行います</li> <li>2. 介護予防の推進に努め、高齢者の生きがいつくりに取り組みます</li> <li>3. 高齢者の消費者被害や虐待等の権利侵害について、早期発見・防止します</li> <li>4. 認知症カフェを通して、認知症高齢者にやさしい地域づくりをします</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 実<br>践<br>結<br>果 | <p>南部地域包括支援センターは、平成 19 年に千葉育美会「波岡の家」に委託を受け、地域の高齢者が住み慣れた地域で、安心して過ごすことができるように日々活動してまいりました。令和 4 年 8 月の移転に伴い、活動の拠点が畑沢地区に移りました。早速、地域交流室の活用について検討し、令和 5 年 7 月からチームオレンジカフェはたざわが立ち上がりしました。なみおかカフェとはまた違った雰囲気ですが、それぞれ活動を続けています。令和 5 年度は、各地域で集いの場や行事、講演会が再開されてきましたので、感染対策をしつつ住民の方との交流の機会を持つように努めました。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 地域包括ケアの中核機関であることを自覚し、地域支援ネットワークの構築を図ります。</li> </ol> <p>→(1)地域の身近な相談窓口として高齢者に関する様々な相談をすべて受け止め、適切なサービスや、関係機関及び制度の利用につなげるなど、問題の解決への支援を行ってきました。各公民館での出張相談による、介護相談やキーホルダーの登録手続きなどを行いました。広報誌年 2 回の発行、ホームページの更新は実施できていますが、YouTube の新作を配信できませんでした。</p> <p>(2)地区民生委員児童委員協議会に毎月出席し、地域で起きた事例の紹介や見守りをしていくケースの情報収集、共有を行いました。また定例会の後に各地区で 1 回、合同で 1 回地域ケア会議を開催しました。民生委員さんをはじめ地域の関係機関、住民の方と意見交換を行いました。</p> <p>(3)木更津市社会福祉協議会、木更津警察署、健康福祉センター、消費者生活センター、医療機関など関係機関や団体と連携し、問題解決に取り組みました。</p> <p>(4)ケアマネジャーの後方支援としては、困難事例、権利擁護などの相談に対し解決に向けて支援しました。「木更津市主任ケアマネネットワーク」にて勉強会を 3 回/年開催しました。ハラスメントの研修ではケアマネジャーが日頃抱える不安を解消できるような内容で、参加者からは好評でした。今後も地域のケアマネジャーのニーズに合わせた研修を開催していきます。木更津市社会資源一覧を更新し居宅支援事業所等に配布しました。※年間相談件数延べ 70 件</p> <p>(5)地域との連携においては、まちづくり協議会や地域を考える会に委員として参加し、各部会に属して活動しました。</p> <p>(6)在宅医療・介護連携協議会や各部会へ参加し、医療関係者と介護関係者との連携を深めました。バイタルリンクがうまく活用できていませんが、今後も多職種間の情報共有に活用できるように努めます。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. 介護予防の推進に努め、高齢者の生きがいつくりに取り組みます。</li> </ol> <p>→(1)要支援 1・2 の方を対象とした介護予防支援業務については、要支援認定者の介護予防プランの作成を行いました。センターでは年間 1,226 件のプラン作成、居宅支援事業所へは 1,919 件を委託しました。委託先の担当者会議に出席し、状況把握や適切なプランの作成についての助言なども行いました。委託を受けていただくケアマネジャーを探すことが困難な状況は変わらない状況です。</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>(2)令和5年度は、1名の方に訪問型C事業を実施できましたが、通所型C事業については、協力事業者が見つからず実施できませんでした。一般高齢者への介護予防支援事業については、「きさらづ筋力アップ体操」の6団体と、自主体操グループが活動を継続しています。各グループに月1回は主に看護師が参加し、状況の確認をしました。年1回の体力測定、PTによる指導なども行いました。</p> <p>(3)地域の集いの場においては、健康相談、健康講和、体操等を実施し、高齢者の介護予防の推進に努めました。</p> <p>3. 高齢者の消費者被害や虐待等の権利侵害について、早期発見・未然に防止します。</p> <p>→(1)令和5年度は知人、ケアマネジャーなど消費者被害についての情報提供が3件ありました。スマホで簡単に投資ができることから、投資詐欺に遭っているにもかかわらず自覚がないケースがありました。認知症と診断されているわけではないこと、また通販と違い物がと届かないので発見が遅れる傾向にあります。</p> <p>(2)成年後見制度・日常生活自立支援事業利用等の情報提供、活用について紹介を行いました。相談については4件あり、内容としては、今すぐではないが具合が悪くなった後のことが心配である、と本人から相談があり、成年後見制度について情報提供しました。また、身寄りがなく施設の入所のためにも後見人が必要となり、後見支援センターと協力し、申し立ての続きを支援しました。</p> <p>(3)虐待防止の相談・通報受付・実態把握については、家族やケアマネジャー、関係機関等からの虐待（疑いを含む）相談が13件あり、受付・実態把握を行いました。虐待と認定され、速やかに分離をした事例は1件でした。その他、介護者の負担を軽減するために、介護サービスを増やし、関係者で見守りをする事で、自宅での生活が継続できるように支援しました。また、長年の夫婦関係でDVを受けており、高齢になっても続いているケースもあります。</p> <p>4. 認知症カフェを通して、認知症高齢者にやさしい地域づくりをします。</p> <p>→(1)認知症サポーター養成講座の開催は、7回/年実施しました。（別表1参照）今年度は鎌足中学校で初めての講座開催をさせて頂きました。また、波岡中学校でも福祉体験の一環で養成講座を実施することができました。若い世代にも認知症についての理解を広める良い機会となりました。今後も継続していきたいと思います。また、認知症についての基礎的なことが学びたいという依頼は相変わらず多く、高齢者にとっては関心が高い問題です。また住民への周知という点では、木更津イオンモールにて認知症メモリーウォーク、認知症カフェフェスティバルを合同で開催しました。今後もオレンジフェスタと題し、幅広い世代に周知していきたいと思います。</p> <p>(2)認知症カフェについては、令和5年7月から畑沢地区で、「チームオレンジカフェはたざわ」が発足しました。当事者の方もスタッフとして参加してくれています。今後も地域の認知症の方やその家族の相談、話し相手、見守りなどの活動を継続していきます。</p> <p>(3)認知症地域支援推進員の活動としては、キャラバンメイトフォローアップ研修、認知症サポーターフォローアップ研修、認知症家族交流会を開催しました。認知症高齢者の家族交流会は恒例となりました認知症専門医を迎えての交流会、また家族同士の座談会も好評でした。</p> <p>5. その他</p> <p>→(1)研修に参加し、職員の地域包括支援センター業務に必要な知識、技術の習得に努めました。会場参集も増えてきましたが、オンラインでの研修は時間を有効に使い、参加しやすくなりました。（別表2参照）</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(2)高齢者見守りキーホルダー事業については、新規の方はもちろん、更新の方についても引き続き老人会や出張相談などで受け付けを行いました。感染防止のため電話での更新も行いました。3月末での登録者数 857名です。</p> <p>(3)公民館やまちづくり協議会などからの要望に合わせた、講演会を行いました。また、大規模イベントはまだ中止となっていますが、サロンや老人会などに介護予防体操やミニ講座など行いました。(別表3参照)</p> <p>(4)災害時等の業務継続計画を作成しましたが、訓練や研修を通して今後は随時見直しをしていきます。</p> <p>(5)法人内の委員会に属し、研修の開催等にも積極的に協力しました。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(1)相談

①談件数 (単位:延件数)

| ①来所 | ②電話 | ③訪問 | ④その他 | 合計   |
|-----|-----|-----|------|------|
| 92  | 606 | 260 | 94   | 1052 |
|     |     |     | 実件数  | 779  |

②内容、相談者別件数

|             | ①介護方法、又は生活相談(全般) | ②介護予防・生活支援 | ③医療に関する事 | ④認知症に関する事 | ⑤権利擁護に関する事 | ⑥介護離職防止に関する事 | ⑦その他 | 合計   |
|-------------|------------------|------------|----------|-----------|------------|--------------|------|------|
| 本人          | 110              | 3          | 32       | 0         | 3          | 0            | 148  | 296  |
| 家族          | 322              | 5          | 56       | 26        | 6          | 0            | 88   | 503  |
| 介護支援専門員     | 27               | 0          | 2        | 2         | 10         | 0            | 30   | 71   |
| 介護サービス事業所職員 | 6                | 0          | 1        | 0         | 0          | 0            | 1    | 8    |
| 民生委員        | 10               | 0          | 4        | 1         | 0          | 0            | 14   | 29   |
| 近隣・知人       | 22               | 1          | 4        | 5         | 2          | 0            | 31   | 65   |
| 関係機関        | 45               | 4          | 13       | 10        | 3          | 0            | 66   | 141  |
| その他(匿名を含む)* | 2                | 0          | 0        | 0         | 0          | 0            | 1    | 3    |
| 合 計         | 544              | 13         | 112      | 44        | 24         | 0            | 379  | 1116 |

(2)権利擁護業務

①内容、件数

| 種別 | ①虐待(疑い含む) |       |       |      |      | ②成年後見制度利用 | ③消費者被害 | ④困難事例 | ⑤その他 | 合計 |
|----|-----------|-------|-------|------|------|-----------|--------|-------|------|----|
|    | 身体的虐待     | 経済的虐待 | 精神的虐待 | 性的虐待 | 介護放棄 |           |        |       |      |    |
| 新規 | 6         | 1     | 0     | 0    | 0    | 2         | 4      | 15    | 1    | 29 |
|    | (虐待合計) 7  |       |       |      |      |           |        |       |      |    |
| 継続 | 4         | 0     | 0     | 0    | 2    | 1         | 0      | 15    | 2    | 24 |
|    | (虐待合計) 6  |       |       |      |      |           |        |       |      |    |

(3)会議、研修会の開催、又は参加、及びPR活動等について

①会議

- ・民生委員定例会：波岡東(12回)波岡西(12回)鎌足(12回)
- ・木更津市地域包括連絡会(12回)
- ・管理職会議(12回)
- ・木更津市地域包括運営協議会(2回)
- ・在宅医療介護連携協議会(4回)
- ・在宅医療介護・認知症施策部会会議(4回)
- ・生活支援部会(3回)
- ・在宅医療・介護連携部会(4回)
- ・初期集中支援チーム員会議(24回)
- ・自立支援に資する個別地域ケア会議(4回)
- ・君津圏域認知症協議会 zoom(2回)
- ・重層的支援体制整備事業連絡会(1回)、重層的支援体制整備事業にかかる支援調整会議(6回)
- ・中核地域生活支援センター事業連絡調整会議(1回)
- ・木更津市ケアマネジメント研修会役員会(6回)
- ・わかば会総会(1回)・さつき会総会(1回)
- ・波岡西地区まちづくり協議会(3回)
- ・鎌足地区まちづくり協議会(1回)
- ・波岡東地区地域を考える会、部会長会議(6回)
- ・波岡公民館地区まちづくり協議会(1回)
- ・地域包括専門職会議：社会福祉士会議(12回)、看護職(12回)、主任CM会議(12回)、推進員会議(12回)
- ・地域ケア会議(4回)
- ・木更津市養護老人ホーム入所判定会議(1回)
- ・予防委託分担当会議(139回)
- ・困難事例カンファレンスへ(13回)
- ・地域密着型運営会議：矢那梅の香園(4回)、ハートケア八幡台(3回)、セントケア大久保(2回)、デイサービスいちばん星(2回)、さくら(1回)、笑和の郷(2回)、とう花(1回)、めぐみの家(1回)

(4)介護予防支援業務（予防給付関係）

|             | 新 規     |     | 継 続     |      | 合 計  |
|-------------|---------|-----|---------|------|------|
| 直接ケアプラン作成件数 | 要支援1    | 15  | 要支援1    | 605  | 620  |
|             | 要支援2    | 13  | 要支援2    | 588  | 601  |
|             | チェックリスト | 0   | チェックリスト | 5    | 5    |
| 委託ケアプラン作成件数 | 要支援1    | 42  | 要支援1    | 896  | 938  |
|             | 要支援2    | 38  | 要支援2    | 912  | 950  |
|             | チェックリスト | 0   | チェックリスト | 31   | 31   |
| 合 計         |         | 108 |         | 3037 | 3145 |

(5)訪問状況（単位：延回数）

| 実態把握訪問調査回数 | 新 規 | 継 続  | 合 計  |
|------------|-----|------|------|
|            | 296 | 2170 | 2466 |



○当月契約居宅事業所（新規）報告 ※新規契約した事業所がない場合、記載不要

| 契約日      | 事業所法人名称             | 法人所在地              | 事業所名             | 事業所所在地             | 契約日    |
|----------|---------------------|--------------------|------------------|--------------------|--------|
| 令和 5.4.1 | 合同会社ふくじゅ            | 木更津市矢那<br>2502-2   | あうるの木<br>ケアマネジャー | 木更津市矢那<br>2502-2   | R5.4.1 |
| 令和 5.7.1 | 合同会社パイオニア<br>ケアサービス | 木更津市大久保<br>2-17-18 | ケアポプラ            | 木更津市大久保<br>2-17-18 | R5.7.1 |

(6)別表 1 令和 5 年度認知症サポーター養成研修 実績

| 回数           | 実施日              | 受講団体・グループ名  | 受講者数 |
|--------------|------------------|-------------|------|
| 1            | 令和 5 年 5 月 8 日   | オレンジカフェはたざわ | 10   |
| 2            | 令和 5 年 12 月 13 日 | 鎌足中学校       | 47   |
| 3            | 令和 6 年 2 月 2 日   | 波岡中学校       | 142  |
| 4            | 令和 6 年 2 月 5 日   | めぐみカフェ      | 9    |
| 令和 5 年度 終了者数 |                  |             | 208  |

(7)別表 2 令和 5 年度研修参加実績

| 回数 | 日時               | 研修内容                              | 場所              | 参加者             |
|----|------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------|
| 1  | 令和 5 年 5 月 12 日  | 認定調査員新任研修                         | 市役所             | 嶋崎              |
| 2  | 令和 5 年 5 月 21 日  | 介護認定審査会委員研修                       | ZOOM            | 平野              |
| 3  | 令和 5 年 6 月 14 日  | 木更津市ケアマネ研究会                       | ZOOM            | 嶋崎、東間           |
| 4  | 令和 5 年 6 月 22 日  | 法テラス勉強会                           | 木更津市<br>総合福祉会館  | 平野、瀬在、<br>嶋崎    |
| 5  | 令和 5 年 7 月 19 日  | 主任ケアマネ勉強会                         | 木更津市<br>総合福祉会館  | 東間              |
| 6  | 令和 5 年 8 月 1 日   | レビー小体型認知症 in 房総                   | ZOOM            | 東間              |
| 7  | 令和 5 年 8 月 9 日   | 4 市介護支援専門員合同研修会                   | 木更津市民会館<br>中ホール | 平野、小川、<br>嶋崎、東間 |
| 8  | 令和 5 年 8 月 18 日  | 君津圏域多職種症例勉強会                      | ZOOM            | 嶋崎              |
| 9  | 令和 5 年 9 月 11 日  | 看護師勉強会「就活について」                    | 木更津市役所          | 小川              |
| 10 | 令和 5 年 9 月 11 日  | 権利擁護勉強会                           | 福祉会館            | 平野、瀬在、<br>嶋崎    |
| 11 | 令和 5 年 9 月 14 日  | 主任ケアマネ勉強会<br>「ACP について」           | 福祉会館            | 平野              |
| 12 | 令和 5 年 9 月 16 日  | 高齢者虐待防止研修（内部研修）                   | 波岡の家            | 平野、瀬在、<br>小川、嶋崎 |
| 13 | 令和 5 年 10 月 6 日  | 千葉県福祉ふれあいプラザ<br>専門職研修             | ZOOM            | 小川              |
| 14 | 令和 5 年 10 月 16 日 | 在宅医療・介護連携協議会多職種研修<br>「ハラスメントについて」 | 福祉会館            | 平野              |
| 15 | 令和 5 年 11 月 9 日  | 4 市ケアマネ協議会研修<br>「ACP について」        | 福祉会館            | 平野              |
| 16 | 令和 5 年 11 月 15 日 | 木更津市ケアマネ研究会<br>「BCP について」         | ZOOM            | 東間              |
| 17 | 令和 5 年 11 月 15 日 | 認知症サポーターステップアップ<br>指導者研修          | ZOOM            | 嶋崎              |
| 18 | 令和 5 年 12 月 7 日  | 君津圏域在宅医療コーディネーター<br>研修会           | ZOOM            | 東間              |

|    |           |                                |      |    |
|----|-----------|--------------------------------|------|----|
| 19 | 令和6年1月22日 | 介護予防従事者研修                      | 亀田病院 | 小川 |
| 20 | 令和6年1月23日 | 認知症支援推進員現任研修                   | ZOOM | 小川 |
| 21 | 令和6年1月29日 | 認知症疾患医療センター研修会                 | ZOOM | 東間 |
| 22 | 令和6年2月8日  | 千葉県虐待研修                        | ZOOM | 嶋崎 |
| 23 | 令和6年2月14日 | 千葉県包在協研修                       | ZOOM | 東間 |
| 23 | 令和6年2月15日 | 木更津ケアマネジメント研究会<br>「グリーンケアについて」 | ZOOM | 東間 |
| 24 | 令和6年2月18日 | 千葉県SW三団体協議会                    | 館山病院 | 小川 |
| 25 | 令和6年2月22日 | 認知症サポート医フォローアップ研修              | ZOOM | 東間 |
| 26 | 令和6年3月14日 | 主任ケアマネ勉強会<br>「ハラスメントについて」      | 福社会館 | 東間 |

(8)別表3 令和5年度 地域活動

| 活動名                 | 会場     | 活動内容                                     | 開催日                               | 包括で対応した<br>実人数/年間<br>延べ人数 |
|---------------------|--------|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| オレンジカフェ<br>(波岡出張相談) | 波岡公民館  | 認知症の本人・家族、地域住民や関係者の集い、健康・介護相談、キーホルダー受付   | 毎月第4火曜日<br>13:00～15:00<br>(包括 毎回) | 193名/313名                 |
| 鎌足さくら体操             | 鎌足公民館  | きさらづ筋力アップ体操 体力測定                         | 毎週火<br>(包括 12回/年)                 | 23名/193名                  |
| ドーリム八幡台             | 八幡台公民館 | きさらづ筋力アップ体操 体力測定                         | 毎週金<br>(包括 12回/年)                 | 7名/76名                    |
| 大久保きらきら<br>体操       | 波岡公民館  | きさらづ筋力アップ体操 セラバンド体操<br>体力測定              | 毎週水<br>(包括 12回/年)                 | 16名/16名                   |
| 畑沢わいわい体操            | 畑沢公民館  | きさらづ筋力アップ体操 セラバンド体操<br>口腔体操 認知症予防体操 体力測定 | 毎週火<br>(包括 12回/年)                 | 30名/272名                  |
| 畑沢うきうき体操            | 畑沢公民館  | きさらづ筋力アップ体操 セラバンド体操<br>口腔体操 認知症予防体操 体力測定 | 毎週金<br>(包括 12回/年)                 | 12名/77名                   |
| 八幡台イケイケ<br>体操       | 八幡台公民館 | きさらづ筋力アップ体操 セラバンド体操<br>口腔体操 認知症予防体操 体力測定 | 毎週水<br>(包括 12回/年)                 | 20名/198名                  |
| さつき会ふれあいサ<br>ロン     | 畑沢公民館  | 健康相談 血圧測定 健康講話 体操                        | 年2回<br>(包括 2回/年)                  | 40名/94名                   |
| わかば会茶話会             | 八幡台公民館 | 健康相談 血圧測定 健康講話                           | 年10回<br>(包括 10回/年)                | 45名/419名                  |
| わかば会ふれあいサ<br>ロン     | 八幡台公民館 | 健康相談 血圧測定 健康講話                           | 年1回<br>(包括 1回/年)                  | 中止                        |
| 白寿会                 | 八幡台公民館 | きさぽん体操 キーホルダー受付                          | 年12回<br>(包括 12回/年)                | 40名/399名                  |
| 小浜長寿会               | 小浜集会所  | 健康体操 健康・介護相談                             | 年12回<br>(包括 9回/年)                 | 20名/176名                  |
| 波岡西敬老の集い            | 畑沢公民館  | 救護                                       | 年1回                               | 391名                      |
| 波岡東敬老の集い            | 八幡台小   | 救護                                       | 年1回                               | 290名                      |
| 鎌足地区敬老の集い           | 鎌足公民館  | 救護・きさぽん体操                                | 年1回                               | 84名                       |
| 鎌足出張相談              | 鎌足公民館  | 健康・介護相談・キーホルダー受付                         | 年12回<br>(包括 12回/年)                | 17名                       |

|                     |             |                       |                                    |             |
|---------------------|-------------|-----------------------|------------------------------------|-------------|
| 波岡東地区<br>バスハイク      |             | 救護                    | 年 1 回                              | 61 名        |
| 畑沢出張相談              | 畑沢公民館       | 健康・介護相談・キーホルダー受付      | 年 12 回<br>(包括 12 回/年)              | 66 名        |
| 八幡台出張相談<br>(ひばりカフェ) | 八幡台公民館・移動販売 | 健康・介護相談・キーホルダー受付      | 年 12 回<br>(包括 12 回/年)              | 31 名        |
| オレンジカフェ<br>はたざわ     | 波岡の家        | 認知症の本人・家族、地域住民や関係者の集い | 毎月第 2 月曜日<br>13:30~15:00<br>(包括毎回) | 122 名/230 名 |
| 鎌足民児協               | 鎌足公民館       | 民生委員の関わった相談内容の報告      | 毎月第 2 火曜<br>(包括 12 回/年)            | 8 名/88 名    |
| 波岡東民児協              | 波岡公民館       | 民生委員の関わった相談内容の報告      | 毎月第 1 土曜<br>(包括 12 回/年)            | 25 名/300 名  |
| 波岡西民児協              | 畑沢公民館       | 民生委員の関わった相談内容の報告      | 毎月第 1 土曜<br>(包括 12 回/年)            | 9 名/108 名   |
| 包括で対応した人数の合計        |             |                       | 1533 名/3799 名                      |             |

#### 令和 5 年度介護予防等講演会

| No | 日付           | 参加人数 | 場所      | サークル名等        | 内容              |
|----|--------------|------|---------|---------------|-----------------|
| 1  | 令和 5 月 26 日  | 40   | 八幡台公民館  | わかば会茶話会       | 認知症について         |
| 2  | 令和 6 月 9 日   | 19   | 八幡台公民館  | かえて学級         | 地域包括支援センターについて  |
| 3  | 令和 6 月 23 日  | 45   | 八幡台公民館  | わかば会茶話会       | 認知症について         |
| 4  | 令和 7 月 4 日   | 45   | 君津市教育会館 | 退職女性教師の会      | 地域包括の役割と介護保険制度  |
| 5  | 令和 7 月 13 日  | 12   | 畑沢公民館   | むつみ学級         | 介護保険制度について      |
| 6  | 令和 9 月 20 日  | 25   | 波岡公民館   | 波岡公民館まちづくり協議会 | 介護保険について        |
| 7  | 令和 9 月 22 日  | 35   | 八幡台公民館  | わかば会茶話会       | 認知症について         |
| 8  | 令和 11 月 10 日 | 29   | 八幡台公民館  | かえて学級         | 認知症について、より良い対処法 |
| 9  | 令和 11 月 28 日 | 32   | 波岡公民館   | オレンジカフェ波岡     | 介護保険と施設について     |
| 10 | 令和 12 月 9 日  | 60   | 畑沢公民館   | 波岡西地区社協       | 自立した生活のために フレイル |
| 11 | 令和 1 月 14 日  | 42   | 畑沢公民館   | 畑沢第一区会、第二区会   | 認知症とその予防        |
| 12 | 令和 2 月 8 日   | 14   | 大久保集会所  | 松柏会           | 認知症の接し方         |
| 13 | 令和 2 月 16 日  | 45   | 八幡台公民館  | 八幡台まちづくり協議会   | 施設について          |
| 14 | 令和 3 月 22 日  | 25   | 畑沢公民館   | 健康カレッジ        | フレイル、コグニ        |

# 社会福祉法人 千葉育美会 花の里

## 令和5年度 事業報告書



|                |     |
|----------------|-----|
| 特別養護老人ホーム      | 花の里 |
| 花の里短期入所生活介護事業所 |     |
| デイサービスセンター     | 花の里 |
| 居宅介護相談センター     | 花の里 |
| 在宅介護支援センター     | 花の里 |

## 《 目 次 》

|                     |    |
|---------------------|----|
| 令和5年度事業概要           | 52 |
| 1. 理念と基本方針          | 53 |
| 2. 組織図              | 54 |
| 3. 職員配置、資格取得、入退職者状況 | 55 |
| 4. 特別養護老人ホーム        | 56 |
| 5. ショートステイ          | 57 |
| 【特別養護老人ホーム・ショートステイ】 |    |
| (1)入居者状況            | 58 |
| (2)行事・外出等の状況        | 60 |
| (3)健康管理             | 60 |
| (4)家族交流の状況          | 61 |
| (5)ショートステイの利用状況     | 62 |
| (6)職員研修             | 63 |
| (7)実習生受入            | 64 |
| 6. デイサービス           | 65 |
| 7. 看護部門             | 68 |
| 8. 栄養部門             | 69 |
| 9. 総務部門             | 71 |
| 10. 居宅介護支援事業所部門     | 72 |
| 11. 在宅介護支援事業部門      | 74 |

## 令和 5 年度事業概要

令和 5 年度は、新型コロナウイルスも 8 月に 5 類へ引き下げとなり、世間での感染症に対する対応も緩和傾向となりつつある中、当施設としましては、近隣及び他施設等の感染情報の収集や前年度の施設感染拡大の経験を踏まえ、仕切り対応や面会制限等、徐々に緩和、対応へ努めてまいりました。職員の人員不足については、変わらず厳しい状況が続いており、現場職員への負担が増えている中、ハローワーク等の通常募集に加え、求人サイトやホームページへの掲載にも取り組んでまいりましたが、なかなか採用には至りませんでした。その中でも施設見学に来た新卒者 1 名の正規職員採用がありました。また、来年度から外国人技能実習生の受け入れにあたり手続き準備をすすめるとともに、近隣へ介護福祉専門学校の転居もあることから、今後の入職に繋がるよう実習生の受け入れを行ってまいります。特別養護老人ホームでは、今年 1 年での入所者が 16 名、退所者が 15 名であり、昨年度の稼働比率はマイナス 1.8%の減少となっております。近隣での多種における施設増設や地域の総人口数減少も関係してか、入所申請者数や待機者数においても徐々に減少傾向がみられています。また、入居される方の重度化や高齢化も影響し、在籍期間も短くなってきています。退所者 15 名のうち 14 名の方を施設で看取らせていただきました。コロナ禍で面会も難しくもありましたが、看取り期の方についてはなるべくお会いいただけるよう取り組み、ご利用者にとってもご家族にとっても納得のいく看取りとなるよう心掛けてまいりました。100 歳を越えるご入所者も年々多くなってきており、今後も退所の多い傾向は続くことが予想されますが、人員配置の安定と稼働率の上げることはもちろん、ご本人、ご家族とも丁寧にコミュニケーションをとり、安心した入所生活が送れるよう取り組んでまいります。

ショートステイは、前年度対比マイナス 11.7%の稼働でした。新型コロナウイルス感染対応により慎重な受け入れをしつつも職員の人員不足も重なり、年度前半は調整しながらのご利用者受け入れを行ったことで年間平均稼働率の減少となっております。デイサービス併用利用希望者や特別養護老人ホーム入所希望者へ繋がることも視野に入れ、年度後半より徐々に受け入れ拡大しており、次年度は、業務改善を行うことでより一層、ご利用者およびご家族のニーズへ答えつつ、空床を少なくし稼働率を上げていけるよう受け入れを行います。

デイサービスでは、今年度も特養応援体制を敷きつつ、9 月より週 2 回の営業休止を週 1 回へ戻しております。休止の影響は大きく、新規ご利用者の相談も少ないことから年間平均利用者数においては、昨年度と比較し延べ利用者数はマイナス 408 人となりました。ご利用者より好評をいただいていた夕食弁当、買い物代行については、人員配置的な問題や施設対応の難しさから中止をさせていただき、今後は移動販売等の受け入れを活用したいと思います。また、年間を通し 2 回、他の居宅介護支援事業所へ新規利用者獲得のため営業を行ったことで、年明け頃より徐々に新規ご利用者の紹介相談も増えてきております。次年度においては、通常営業日へ戻すとともに、職員人員配置や業務改善の見直し、ご利用者獲得への営業を行うことで、定員数の受け入れ体制を整え、地域に根付いた事業所を目指します。

居宅介護支援事業所及び在宅介護支援事業所では、担当ご利用者の重なる入院もあり医療機関等と速やかな情報提供、連携を図りました。また、他居宅介護支援事業所閉鎖によるご利用者の受け入れや地域の老人会参加、包括支援センター、他関連機関へ情報提供等を行うことで広報活動等にも力を入れました。居宅支援員による定例会開催にて互いに問題点の検討、相談できる環境を作ること新たな加算取得や新人職員教育も行っていました。

当施設も創設 27 年目を迎え、施設設備につきましてもメンテナンスや設備入れ替えを行うものも多く、修繕が必要となっています。今後も厳しい状況が予測されますが、働きやすい職場環境作りや事業活動を通じて人材確保につなげていけるよう努めてまいります。また、ご利用者の皆様に安全、快適にご利用していただけるよう、各事業所ごとに稼働の向上、経費削減、業務改善等を行うことで、安定した運営に努めてまいります。

施設長 松井 和之

## 1. 理念と基本方針

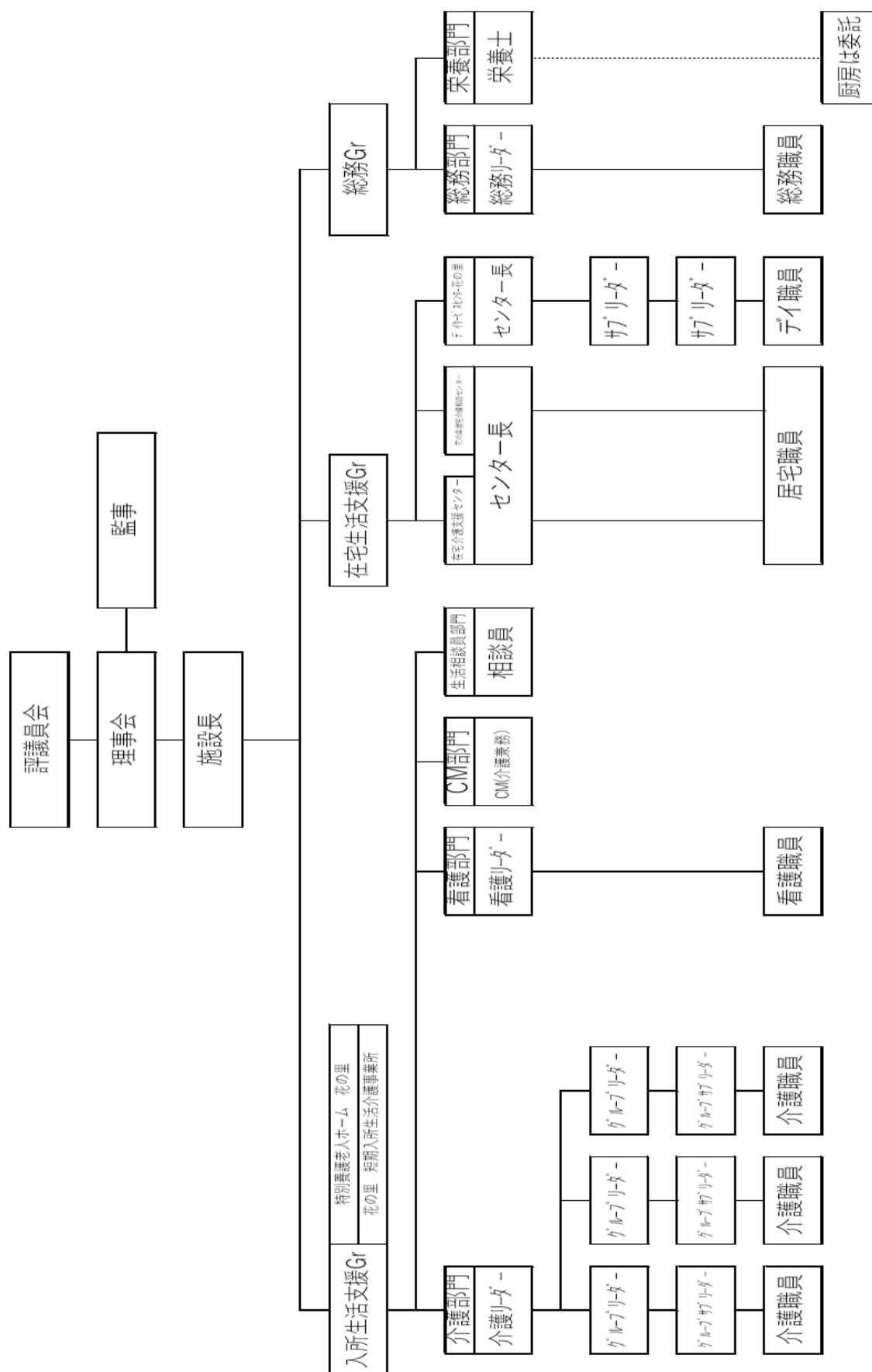
### 【 法人理念 】

『 利用者の尊厳を守り、その人らしく  
笑顔で生活できることを支援します 』

### 【 基本方針 】

- (1)利用者が居心地良く過ごせる場所であるよう、利用者目線でのケアを心がけます。
- (2)本人・家族の思いや生活習慣を大切にした支援を心がけます。
- (3)地域を中心として、本人・家族が身近で安心して相談できる相談窓口であることを心がけます。
- (4)他職種と連携し、施設全体で利用者・家族・地域への貢献に努めます。
- (5)グループ間交流の活用や、職員教育の充実を図り、職員の資質・知識・技術の向上に取り組みます。

## 2. 組織図（令和6年3月31日時点）





### 3. 職員配置、資格取得、入退職者状況（令和6年3月31日時点）

・職員配置状況等

| 区 分         | 正職員 | パート | 計（人） |
|-------------|-----|-----|------|
| 施設長         | 1   | 0   | 1    |
| 総務          | 4   | 1   | 5    |
| 相談員         | 1   | 0   | 1    |
| 栄養士         | 1   | 0   | 1    |
| 施設介護支援専門員   | 1   | 0   | 1    |
| 看護職員        | 3   | 0   | 3    |
| 介護職員        | 19  | 11  | 30   |
| 営繕・運転       | 0   | 2   | 2    |
| 清掃・洗濯等      | 0   | 5   | 5    |
| 居宅主任介護支援専門員 | 1   | 0   | 1    |
| 居宅介護支援専門員   | 2   | 0   | 2    |
| 計           | 33  | 19  | 52   |

・資格取得状況（令和6年3月31日時点）

| 区 分        | 正職員 | パート | 計（人） |
|------------|-----|-----|------|
| 社会福祉士      | 2   | 0   | 2    |
| 社会福祉主事任用資格 | 3   | 1   | 4    |
| 主任介護支援専門員  | 1   | 0   | 1    |
| 介護支援専門員    | 4   | 0   | 4    |
| 栄養士        | 1   | 0   | 1    |
| 看護師        | 2   | 0   | 2    |
| 准看護師       | 2   | 0   | 2    |
| 介護福祉士      | 14  | 4   | 18   |
| ヘルパー 1 級   | 1   | 0   | 1    |
| ヘルパー 2 級   | 1   | 1   | 2    |

・入退職者状況

※離職率は 離職者数÷（（年度初日在職職員数+年度末在職職員数）÷2）×100 で計算

|      | 入 職 |     | 退 職 |     | 在職職員数<br>(4/1 職員 47 名) |
|------|-----|-----|-----|-----|------------------------|
|      | 正職員 | パート | 正職員 | パート |                        |
| 4 月  | 2   | 1   | 0   | 1   | 49 名                   |
| 5 月  | 1   | 0   | 0   | 0   | 50 名                   |
| 6 月  | 0   | 0   | 0   | 0   | 50 名                   |
| 7 月  | 0   | 0   | 0   | 0   | 50 名                   |
| 8 月  | 0   | 0   | 1   | 0   | 49 名                   |
| 9 月  | 0   | 0   | 0   | 2   | 47 名                   |
| 10 月 | 0   | 0   | 0   | 0   | 47 名                   |
| 11 月 | 0   | 0   | 0   | 0   | 47 名                   |
| 12 月 | 0   | 3   | 0   | 1   | 49 名                   |
| 1 月  | 0   | 1   | 0   | 0   | 50 名                   |
| 2 月  | 1   | 0   | 0   | 0   | 51 名                   |
| 3 月  | 0   | 0   | 1   | 1   | 49 名                   |
| 計    | 4   | 5   | 2   | 5   | 離職率 14.58%             |

## 4. 特別養護老人ホーム

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 標     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・その人らしく、居心地良く過ごせる場所であるよう利用者目線でのケアを提供します。</li> <li>・稼働率 97% を目標とします。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 重 点 課 題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用者・家族のニーズと「その人らしさ」を大切にしたケアを提供します。</li> <li>2. 各係の活動をより充実させ、その情報を活用し個別ケアを推進します。</li> <li>3. 新人教育をはじめ、より効果的な職員教育を行うことで、利用者目線でのケアを提供できる職員の 質を確保します。</li> <li>4. 退所から入所までの空床期間を短縮し、稼働率目標を達成します。</li> <li>5. 感染症について予防と蔓延防止に努めます。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 実 践 結 果 | <p>稼働率 97% を目標としていましたが、職員不足の解消が出来なかった事や業務改善についても、業務負担の軽減、職員不足を補う改善には至らなかったこともあり、新規入居者の受け入れ態勢を整える事が出来ず、稼働率の向上には至りませんでした。</p> <p>職員不足による業務負担の増加もあり、特養リーダー会議や各係の会議を中断してしまい、機能できていなかった部分も見受けられました。来年度は早急に業務改善に努め、新規入居者への対応や業務負担の軽減が出来るようすすめていく必要があります。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用者・家族のニーズに加え、性格・習慣・生活歴等に注目することで「その人らしさ」を反映したケアプランを作成し、プラン内容を確実に実施します。<br/>→ 人員不足により、ケアプラン会議もなかなか開催できない状況が続いています。相談員、介護支援専門員を中心に、ご家族と情報の共有を行いプランの作成と内容の実施に取り組んでいましたが、業務優先になってしまうことも多く、プラン内容の確実な実施までには至りませんでした。業務改善を行うにあたり、ケアプラン会議やプラン作成の時間を作っていく事も念頭に入れ取り組んでいきたいと思います。</li> <li>2. 各係が専門的な視点で個々のご利用者の現状をとらえ、その情報を元に適したケアを提供します。<br/>→ 係の会議を中断していたことで、係内での利用者の情報共有が出来ていない所も見られ、係からの提案も消極的になり、機能できていない部分も見受けられました。変化のある利用者に対しては、看護師の視点からの提案もあり、状況に合わせた対応が出来ています。</li> <li>3. 職員教育内容の見直し及び職員個々のレベルに合わせた教育方法について検討し、より効果的な人材育成に取り組みます。<br/>→ 教育内容や進捗状況の確認を随時行いながら、新人教育に関しては個々のレベルに合わせた指導が出来ました。しかし特養リーダー会議を中断していたことで、進捗状況の把握や教育スケジュールの見直し等が後手に回ってしまう状況も見られ、特養リーダー会議を定期的に行っていく必要性を感じました。また、中堅職員の育成には手が付けられていない状況であり今後業務改善を行っていくうえで、中堅職員の育成は重要であり課題となっています。</li> <li>4. 次期入所予定者への準備を早めに行うことで、空床期間を短縮します。<br/>→ 職員不足の解消や業務改善がすすまず、新規入所者の受け入れ態勢を整える事が出来ませんでした。また、入所判定の点数化をすすめることができず、待機者調査や入所検討委員会の開催が後手に回ってしまい、空床期間の短縮及び稼働アップには至りませんでした。</li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                           |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>5. 感染症予防と対応手順について、職員への周知徹底を行い予防と蔓延防止に取り組みます。</p> <p>→感染症対策委員会で決まった予防対策や対応手順など全職員が周知できるよう、資料の更新や呼び掛けを都度行っています。また、勉強会で感染対応のシミュレーションやガウンテクニックの実技訓練を行い予防と蔓延防止に取り組みました。</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 5. ショートステイ

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 標     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者や家族・介護者の要望に沿ったサービスの提供を継続的に行うことで、在宅介護支援及び地域貢献に取り組みます。</li> <li>・稼働率85%を目標とします。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 重 点 課 題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 住み慣れた地域やご自宅で長く生活ができるよう、在宅生活を意識したサービス提供に努めます。</li> <li>2. 在宅生活の状況について現場職員としっかり情報共有し、それぞれのニーズに沿ったケアが提供できるよう努めます。</li> <li>3. 感染症予防とまん延防止に取り組みます。</li> <li>4. 災害時避難者や緊急ショートステイの受け入れ施設としての機能を果たします。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 実 践 結 果 | <p>職員不足により、利用者や家族の要望に沿えない部分もありましたが、極力要望に応えられるよう家族と情報共有を行いながら取り組みました。</p> <p>中断していた新規利用者の受け入れを再開し、下半期の稼働状況は向上しましたが、受け入れ態勢を整える事ができなかったこともあり目標の85%までには至りませんでした。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用者・家族の在宅生活を踏まえた計画を作成し、在宅生活継続のお役に立てるよう支援します。 <ul style="list-style-type: none"> <li>→自宅での生活を考慮し、自宅に近い居室環境や介助方法を計画しサービスの提供を行いました。人員不足により、リハビリ等の希望に沿えない部分もありました。業務改善を行うことで、リハビリなどの要望に応えられる体制づくりが必要です。</li> </ul> </li> <li>2. 利用者・介護者・ケアマネージャーからの情報を職員間で共有することで、在宅生活の維持やニーズに合ったケアの提供につなげます。 <ul style="list-style-type: none"> <li>→利用中の様子を家族やケアマネージャーへ報告し、花の里以外での利用者の情報も三者で共有することで、統一したケア及び家族の希望に沿ったケアにつながるよう取り組みました。</li> </ul> </li> <li>3. 感染症の予防と対応方法の徹底に努めます。 <ul style="list-style-type: none"> <li>→感染症対策委員会にて、感染症流行度合いを見つつ都度対応の見直しを行い、施設の対応における変更や決定事項については、書面や口頭にて家族や関係機関へ説明し、理解を得られるよう取り組みました。迎え時間の連絡時や迎え時など利用者及び家族の体調確認を徹底し、予防に努めました。</li> </ul> </li> <li>4. 災害時の避難者や緊急ショートステイの受け入れが出来る体制を整えます。 <ul style="list-style-type: none"> <li>→今年度は、緊急ショートステイの要請はありませんでしたが、平時より準備し、いつでも対応できるよう取り組みました。</li> </ul> </li> </ol> |

## 【特別養護老人ホーム・ショートステイ状況】

### (1)入居者の状況

#### ①年齢・性別の状況

令和5年度末時点での、入居者の年齢・性別状況は「表-1」の通りです。

90歳以上の方が全体の70%を占めている状況となっています。男性の平均年齢は90.6歳、女性の平均年齢は91.8歳となっています。全体の平均年齢は91.2歳となっています。

「表-1」

|         | 男性    | 女性    | 合計    | 構成比   |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| 65歳～69歳 | 0     | 0     | 0     | 0%    |
| 70歳～74歳 | 0     | 0     | 0     | 0%    |
| 75歳～79歳 | 0     | 1     | 1     | 2%    |
| 80歳～84歳 | 2     | 4     | 6     | 11%   |
| 85歳～89歳 | 0     | 9     | 9     | 17%   |
| 90歳～94歳 | 4     | 21    | 25    | 46%   |
| 95歳～99歳 | 2     | 6     | 8     | 15%   |
| 100歳以上  | 0     | 5     | 5     | 9%    |
| 合計      | 8     | 46    | 54    | ≒100% |
| 平均年齢    | 90.6歳 | 91.8歳 | 91.2歳 |       |

#### ②要介護度の状況

令和5年度末時点の入所者の要介護度の状態区分は、「表-2」の通りです。

要介護3及び4の方が全体の82.0%を占めています。平均要介護度は3.78となっています。

「表-2」

| 介護度    | 男性   | 女性   | 合計   | 構成比   |
|--------|------|------|------|-------|
| 要介護1   |      |      |      |       |
| 要介護2   |      |      |      |       |
| 要介護3   | 2    | 18   | 20   | 40.0% |
| 要介護4   | 5    | 16   | 21   | 42.0% |
| 要介護5   | 0    | 9    | 9    | 18.0% |
| 合計     | 7    | 43   | 50   | ≒100% |
| 平均要介護度 | 3.71 | 3.79 | 3.78 |       |

#### ③在籍期間

令和5年度末時点での入居者の在籍期間は「表-3」となります。5年以上入所されている方は全体の18%となっています。また、入所されて2年未満の方は46%となっております。全体としての平均在籍期間は約3年1ヵ月となっており、最も入所が長い方は12年と4ヶ月の在籍となっております。

「表-3」

| 在籍期間         | 男性      | 女性     | 合計     | 構成比   |
|--------------|---------|--------|--------|-------|
| 1年未満         | 3       | 9      | 12     | 24%   |
| 1年以上～2年未満    | 1       | 10     | 11     | 22%   |
| 2年以上～3年未満    | 0       | 10     | 10     | 20%   |
| 3年以上～4年未満    | 1       | 2      | 3      | 6%    |
| 4年以上～5年未満    | 0       | 4      | 4      | 8%    |
| 5年以上～10年未満   | 2       | 7      | 9      | 18%   |
| 10年以上～       | 0       | 1      | 1      | 2%    |
| 合計           | 7       | 43     | 50     | ≒100% |
| 一人当たりの平均在籍期間 | 約2年10ヵ月 | 約3年1ヵ月 | 約3年1ヵ月 |       |

#### ④入居稼働率

月別実人数、月別延人数及び入所稼働率は、「表-4」となります。月平均の利用者数は49.9人でした。平均入所稼働率は85.9%でした。

月別延日数・入居稼働率

「表-4」

|     | 入居者実人数（月末） | 入居延日数  | 稼働率   |
|-----|------------|--------|-------|
| 4月  | 48         | 1,446  | 83.1% |
| 5月  | 50         | 1,496  | 83.2% |
| 6月  | 48         | 1,485  | 85.3% |
| 7月  | 50         | 1,522  | 84.7% |
| 8月  | 50         | 1,550  | 86.2% |
| 9月  | 49         | 1,483  | 85.2% |
| 10月 | 50         | 1,531  | 85.2% |
| 11月 | 51         | 1,503  | 86.4% |
| 12月 | 50         | 1,562  | 86.9% |
| 1月  | 51         | 1,559  | 86.7% |
| 2月  | 52         | 1,487  | 88.4% |
| 3月  | 50         | 1,555  | 86.5% |
| 平均  | 49.9人      | 1,515日 | 85.9% |

#### ⑤入居稼働率の比較

令和4年度との実績比較は「表-5」のとおりとなります。

「表-5」

|       | 令和4年度 | 令和5年度 | 比較    |
|-------|-------|-------|-------|
| 定員数   | 58    | 58    |       |
| 入居延日数 | 1,547 | 1,515 | -32日  |
| 稼働率   | 87.7% | 85.9% | -1.8% |

#### ⑥入退居の内訳

令和5年度の入退居の内訳は、「表-6」の通りです。今年度は、15名の退所があり、16名の新規入所の受け入れを行いました。入所者は在宅生活が困難となり入所された方が8名、老健・他施設より入所された方が8名、看取らせていただいた方は14名、医療が必要となり施設を退所された方が1名でした。

「表-6」

| 入退居<br>の内訳 | 入居<br>実人員 | 入居内訳  |    | 退居<br>実人員 | 退居内訳 |    |     |
|------------|-----------|-------|----|-----------|------|----|-----|
|            |           | 老健・施設 | 在宅 |           | 長期入院 | 死亡 | その他 |
| 4月         | 0         | 0     | 0  | 1         | 0    | 1  | 0   |
| 5月         | 2         | 1     | 1  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 6月         | 0         | 0     | 0  | 2         | 0    | 2  | 0   |
| 7月         | 3         | 1     | 2  | 1         | 0    | 1  | 0   |
| 8月         | 0         | 0     | 0  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 9月         | 0         | 0     | 0  | 1         | 0    | 1  | 0   |
| 10月        | 2         | 1     | 1  | 1         | 0    | 1  | 0   |
| 11月        | 1         | 1     | 0  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 12月        | 2         | 2     | 0  | 3         | 1    | 2  | 0   |
| 1月         | 3         | 1     | 2  | 2         | 0    | 2  | 0   |
| 2月         | 1         | 1     | 0  | 0         | 0    | 0  | 0   |
| 3月         | 2         | 0     | 2  | 4         | 0    | 4  | 0   |
| 合計         | 16        | 8     | 8  | 15        | 1    | 14 | 0   |

## (2)行事、外出等の状況

### ①行事

月々の行事については、季節感を意識しつつ昔を思い出していただけるような行事となるよう取り組みました。密にならないよう規模を縮小して実施するなど、感染防止対策をとりつつ実施となりました。

「表-7」

| 月   | 行事名          | 月    | 行事名   |
|-----|--------------|------|-------|
| 4 月 | お花見          | 10 月 | ハロウィン |
| 5 月 | 端午の節句(菖蒲湯)   | 11 月 | 紅葉見物  |
| 6 月 | 紫陽花見物        | 12 月 | もちつき  |
| 7 月 | 七夕           | 1 月  | 初詣、正月 |
| 8 月 | 花火大会・迎え火・送り火 | 2 月  | 節分    |
| 9 月 | 敬老会          | 3 月  | ひな祭り  |

### ②レクリエーション活動の状況

今年度もレクリエーションにつきましては、感染防止策をとりつつの活動となりました。職員不足により、レクリエーション活動の時間を確保することが非常に厳しくなっています。レクリエーション活動はご利用者の生活に欠かせないものであるため、業務の見直しや短時間でのレクリエーションの実施方法等、検討実施を行いました。

○定期的なレクリエーション

「表-8」

| レク名   | 頻度 | 参加者 | 内容                                            |
|-------|----|-----|-----------------------------------------------|
| 華道クラブ | 3  | 7   | 季節毎のお花を生け、作品を施設内に展示しました。                      |
| 園芸クラブ | 常時 | 多数  | 中庭の畑で玉ねぎ、ジャガイモ、大根、里芋、そらまめ、菜花、ミョウガ、大葉などを作りました。 |

### ③外出

お花見や紅葉狩り、初詣等、入居されている皆様に季節を感じていただけるような外出や、入居前の生活を維持する一環として、あるいは気分転換を兼ねて、施設周辺の散歩や買い物、地域行事の見物、さらにはお墓参りや、一時帰宅など、それぞれのご希望に沿った個別外出に重点を置き外出を計画するところですが、職員不足により人手が足りず、外出は中止とさせていただきます。

「表-9」

| 月日 | 外出先 | 目的 | 参加人数 |
|----|-----|----|------|
| なし |     |    |      |
|    |     |    |      |

## (3)健康管理

入所者の健康管理については、基本的には嘱託医や歯科医の往診による診療を行い、その他必要に応じて、亀田総合病院、安房地域医療センター等の医療機関に受診しました。また、夜間帯に利用者様に状態変化がみられた際は、夜勤者から携帯当番となっている看護職員へ連絡をし、対応について指示を受けました。状態によっては看護職員が出勤し、嘱託医と連携しながら対応にあたりました。

### ①往診等の状況

令和5年度の往診等の状況は、嘱託医の松永醫院（千倉）松永平太医師が毎週木曜日の午後に往診を行いました。歯科治療につきましては、亀田ファミリークリニック歯科センターより毎月第1、第3木曜日の午前に歯科医師が往診し、口腔ケアや虫歯の治療、義歯の作成および調整等を行いました（新型コロナウイルスの感染状況に応じて対応しています）。

## ②医療機関への通院状況

令和5年度の医療機関の通院状況は、「表-12」の通りです。施設内の医療対応が限界を越えた方に対しては、嘱託医の指示により他医療機関への通院・入院援助を行いました。

「表-10」

|    | 亀田クリニック<br>亀田総合<br>病院 | 安房<br>地域医療<br>センター | 松永醫院 | その他 |  | 合<br>計 |
|----|-----------------------|--------------------|------|-----|--|--------|
| 合計 | 11                    | 13                 | 3    | 4   |  | 31     |
| 割合 | 35%                   | 42%                | 10%  | 13% |  | ≒100%  |

## ③病院別・入院状況

入院に関しては、「表-13」の通りです。入院理由に関しては、脳梗塞が1件胆管炎が1件、蜂窩織炎が1件、虚血性長炎が1件、誤嚥性肺炎 心不全が1件、播種性帯状疱疹が1件、胃軸捻転が1件、脳出血が1件、急性腎盂腎炎が1件、右上腕近位骨折と右転子部骨折が1件、左大腿コツインプラント周囲骨折が1件 新型コロナウイルスワクチン接種が5件、ショック状態が1件、右鎖骨遠位端骨折が骨折後経過受診7件、てんかん発作1件、右大腿部打撲が1件、精査入院が2件、白内障OPE後経過受診が1件

「表-11」

| 入院状況   | 人数 | 延日数 | 割合    |
|--------|----|-----|-------|
| 亀田総合病院 | 10 | 223 | 77%   |
| 医療センター | 3  | 94  | 23%   |
| 合 計    | 13 | 540 | ≒100% |

## ④事故状況

「表-12」

|          | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計  |
|----------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| 事故<br>件数 | 6  | 4  | 7  | 8  | 7  | 7  | 11  | 5   | 11  | 6  | 7  | 8  | 87 |

(重大事故件数 (事故後病院受診したもの))

| 件数 | 内容   |      |        |
|----|------|------|--------|
| 7件 | 骨折5件 | 打撲1件 | 蜂窩織炎1件 |

(事故報告結果から)

事故の内容としては転倒が多くを占め、次いで表皮剥離、誤薬となっています。前年度と比べると事故件数は大幅に減少することが出来ましたが、重大事故件数は増加してしまいました。事故内容としては、防ぐことが困難なものも多く見られましたが、一つの事故をしっかりと振り返り、寧に事故分析することで同じ事故を再度起こすことがないよう努めてまいります。また、事故のみに着目するのではなく、視野を広く持ち、利用者一人一人の生活全般に目を向け、それぞれに適した防止策を講じることができるよう取り組んでまいります。

## (4)家族交流の促進

### ①面会者の状況 (SS 含む)

入居者への面会状況は、「表-13」の通りです。感染状況に応じて面会を制限させていただきました。

「表-13」

| 面会延べ人数 | 1日の平均面会者数 |
|--------|-----------|
| 426人   | 1.1人      |

## ②外出・外泊の状況

(外泊)

「表-14」のとおりです。今年度も外泊された方はいらっしゃいませんでした。

「表-14」

| 外泊 | 実人員 | 延件数 | 延日数 |
|----|-----|-----|-----|
|    | 0人  | 0件  | 0日  |

(外出)

「表-15」のとおりです。受診以外外出された方はいらっしゃいませんでした。

「表-15」

|      | 延べ人数 | 外出先 |    |    |
|------|------|-----|----|----|
|      |      | 自宅  | 市内 | 市外 |
| 年間外出 | 31   | 0   | 31 | 0  |

## (5)地域福祉活動の実施

## ①ショートステイの利用状況

(ショートステイの稼働率)は「表-16」の通りです。

「表-16」

|          | 利用延日数 | 稼働率(10床) |
|----------|-------|----------|
| 4月       | 192   | 53.3%    |
| 5月       | 164   | 44.1%    |
| 6月       | 168   | 46.7%    |
| 7月       | 196   | 52.7%    |
| 8月       | 187   | 50.3%    |
| 9月       | 243   | 67.5%    |
| 10月      | 243   | 65.3%    |
| 11月      | 251   | 69.7%    |
| 12月      | 244   | 65.6%    |
| 1月       | 250   | 67.2%    |
| 2月       | 268   | 77.0%    |
| 3月       | 277   | 74.5%    |
| 年度合計(平均) | 2,683 | 61.26%   |

(ショートステイの介護度別実人数)

令和5年度のショートステイ介護度別実人数は、「表-17」の通りです。

月末の介護度で計算

「表-17」

| 介護度  | 利用実人数 | 構成比   |
|------|-------|-------|
| 要支援1 | 0     | 0%    |
| 要支援2 | 0     | 0%    |
| 要介護1 | 7     | 15%   |
| 要介護2 | 10    | 21%   |
| 要介護3 | 13    | 28%   |
| 要介護4 | 12    | 25%   |
| 要介護5 | 5     | 11%   |
| 合計   | 47    | ≒100% |



(利用実績の比較)

前年度との実績比較は「表-18」の通りとなります。

「表-18」

|            | 令和4年度  | 令和5年度  | 比較      |
|------------|--------|--------|---------|
| 定員数        | 12人    | 12人    | ±0      |
| 利用延日数      | 3192   | 2683   | -509    |
| 1月当たりの利用者数 | 266    | 224    | -42     |
| 稼働率        | 72.88% | 61.26% | -11.62% |

②ボランティア活動状況

新型コロナウイルスの影響でボランティアの受け入れはありませんでした。

「表-19」

|       | 活動者 | 内容 | 実人員 | 延べ回数 |
|-------|-----|----|-----|------|
| 4月～3月 | なし  |    |     |      |
| 合計    |     |    |     |      |

③訪問の状況

令和5年度も、引き続き訪問の受け入れを控えている状況です。

「表-20」

|       | 団体名 | 人数 | 内容 |
|-------|-----|----|----|
| 4月～3月 | なし  |    |    |

④地域行事参加・交流

地域行事への参加としては、例年、地元祭礼への参加などを中心に個々のニーズに沿った外出等に取り組んでおりましたが、新型コロナウイルス等の感染症予防や職員不足の影響もあり、花の里玄関先まで来てくれる大原祭礼のみの参加となりました。

地域行事への参加

「表-21」

| 日程  | 内容          | 入居者参加数 | 場所        |
|-----|-------------|--------|-----------|
| 7月  | 大原祭礼        |        | 施設玄関前への訪問 |
| 7月  | 真浦地区祭礼(中止)  |        |           |
| 9月  | 吉保の祭り(中止)   |        |           |
| 10月 | 地区祭礼(中止)    |        |           |
| 2月  | 抱湖園桜まつり(中止) |        |           |

(6)職員研修

①外部研修実績

令和5年度は感染症予防の為、外部研修の受講はありませんでした。

「表-22」

| 実施時期 | 研修内容        | 主催                        | 参加人数 |
|------|-------------|---------------------------|------|
| 6月   | 安全対策担当者養成研修 | 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会(オンライン) | 1    |
| 11月  | 認知症介護基礎研修   | 認知症介護研究・研修センター(オンライン)     | 1    |
| 合計   |             |                           | 2    |
| 備考   |             |                           |      |

②内部研修実績

令和5年度の内部研修の実績は「表-23」のとおりです。月に1回、リーダー、各委員会が中心となり、勉強会を開催しました。

「表-23」

| 実施時期 | 研 修 内 容    | 内 容                                           | 参加人数  |
|------|------------|-----------------------------------------------|-------|
| 4 月  | 防災関係について   | 防災備蓄品・停電時の照明・自家発電・災害<br>に対しての心構え等を話し合う        | 10    |
| 5 月  | 感染対応と食中毒予防 | ・感染症対応の手順確認<br>・食中毒予防について学ぶ                   | 11    |
| 6 月  | 身体拘束及び虐待防止 | ・スピーチロックや虐待について実際の現場を<br>想定し学ぶ                | 8     |
| 7 月  | 入浴について     | ・個浴助方法の実技                                     | 9     |
| 8 月  | 事故防止について   | ・自分の性格を理解するための自己分析                            | 24    |
| 9 月  | 感染対策について   | 実際に感染対応をとったケースを元にガウン<br>やN95 マスクの 装着について再確認する | 34    |
|      | 身体拘束及び虐待防止 | 高齢者虐待防止・身体拘束適正化について学<br>ぶ                     | 34    |
| 10 月 | 感染症対策実践    | ガウンとグローブの着脱 看護師の指導で<br>全員実技行う。                | 33    |
| 11 月 | 認知症ケア      | 認知症についての理解、考え方や対応方法                           | 34    |
| 12 月 | 感染症対策について  | ・感染対応手順について再確認<br>・ゾーニングについて再確認               | 34    |
| 1 月  | 事故防止       | KYT                                           | 34    |
| 2 月  | 褥瘡予防       | 臥床時の除圧方法、クッションの使用法                            | 32    |
| 3 月  | 看取りについて    | 看取りの研修報告<br>(花の里の看取りについてグループワーク<br>実施)        | 32    |
| 合計   | 13 回       |                                               | 329 名 |
| 備考   |            |                                               |       |

③グループ・法人間・施設間交流実績

今年度のグループ、法人、施設間交流の実績は「表-24」のとおりです。

「表-24」

| 実施時期 | 内 容 | 備 考 | 参加人数 |
|------|-----|-----|------|
|      | なし  |     | 名    |
| 合計   | 0 回 |     | 0 名  |
| 備考   |     |     |      |

(7)実習生の受け入れ

実習の受け入れは「表-25」のとおりです。受け入れはありませんでした。

「表-25」

| 月  | 依頼元 | 内容 | 実人員 | 延日数（実働） |
|----|-----|----|-----|---------|
|    |     |    |     |         |
| 合計 |     |    |     |         |

## 6. デイサービス

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者が可能な限り在宅において有する能力に応じ自立した日常生活が送れるよう、心身の機能の維持及び社会的孤立感の解消をおこないます。</li> <li>・1日平均20名の利用者数の確保と安定した実績を目標とします。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 重<br>点<br>課<br>題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用者それぞれの状況にあわせた在宅生活継続の為に介助や機能訓練を行います。</li> <li>2. 利用者の満足度を追及することで長期に利用し充実感や楽しさを感じて頂けるようにします。</li> <li>3. 利用者、家族のニーズを把握し、他事業所等と連携を密に取ることで柔軟な対応を行います。</li> <li>4. 多様なニーズに対応できるよう職員の質の向上に取り組みます。</li> <li>5. 感染症の予防およびまん延防止に取り組みます。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 実<br>践<br>結<br>果 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用者それぞれの状況にあわせた在宅生活継続の為に介助や機能訓練を行います。<br/>→利用者の安定した在宅生活の継続と家族が安心して在宅介護が出来るよう支援して参りました。<br/>ご家族とご本人から在宅生活の継続・維持のために、何を大切にしたいか、例えば、シルバーカーをつかってほしい。立ちあがりが増えてほしい。安心して歩く機会を設けたいなどを伺い、利用時に実施、評価をしていました。また、理学療法士のリハビリを希望される方も都度、家族やご本人宛にアドバイスや動作の評価をしてきました。ケアマネージャーからも歩行できるか評価をして欲しいという希望があり、PTへ評価をしてもらいました。実際に、ケアマネージャーより退院後に在宅で車椅子を使用されていた方の評価の希望があり、理学療法士がみたところ車椅子ではなくシルバーカーで十分歩行できると評価を受け、現在在宅での生活の幅が広がったケースもありました。逆に転倒が多く、それでも手引き歩行をされていたご家族へ、ケアマネージャーから理学療法士に評価希望があり、「歩行は出来ないため、車椅子が良い」と評価をうけ、御家族も了承され転倒が減ったケースもありました。今後も、理学療法士・作業療法士に評価や助言を受け在宅生活の維持に活かされればと思います。<br/>ご家族との連携は、義歯や家の鍵を無くして妄想に繋がる方が、いかにして安心して過ごせるようになるのか遠方のご家族や担当ケアマネージャーと連絡調整をし、対応を考え信頼につなげることもできました。</li> <li>2. 利用者の満足度を追及することで長期に利用し充実感や楽しさを感じて頂けるようにします<br/>→利用者にとって生きがいや充実した時間となるよう、デイサービス利用を楽しみに感じて頂けるようなサービス提供に取り組みました。<br/>コロナ禍で座席配置が分断され、利用者間での交流がしにくい状況が続きました。12月頃より、1m以上の間隔をあけパーテーションを取り除きマスク着用に留意しながら座席を交流しやすい配置にしたところ、交流することが増え、利用者間で会話する場面も増えました。塗り絵やちぎり絵なども展示し始めて、利用者自身の自己肯定感を高め、「通う意味や理由」に繋がっています。<br/>また、敬老会や春の宴、餅つきなどの見せる行事についても利用者に喜ばれており、「通う理由」になっているため、継続していきます。<br/>今後は移動販売を呼んだり、展示会に作品を出品したりするなど、地域に混ざるように取り組んでいきます。</li> </ol> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3. 利用者、家族のニーズを把握し、他事業所等と連携を密に取ることで柔軟な対応を行います。</p> <p>→利用者、家族の希望に応える柔軟なサービス内容の見直しました。ケアマネジャーと連携を密に取り独居の方への支援や時間外サービスにも取り組みました。</p> <p>持ち帰り弁当サービスや買い物代行など、実際にニーズがあるもののご家族や専門の業者の方が安心できることもあり、廃止しました。その際、御家族と担当ケアマネジャーにお伝えし、代替のサービスに繋げることもできました。</p> <p>ご家族が仕事で早くに家を出ないといけない方などの送迎時間の配慮や、営業時間前後の時間外サービスも対応しました。(今後は、時間外サービスは追加料金設定)</p> <p>月に一度、他事業所に広報誌の配布や現在の介護ニーズの聞き取りを行い、コミュニケーションがとりやすい関係を築きました。</p> <p>4. 多様なニーズに対応できるよう職員の質の向上に取り組みます。</p> <p>→職員の面接を行い、人材を活かした多様なサービスの提供につなげました</p> <p>職員の質の向上のために、人事考課をもとに全職員面接と評価をしました。すると、イベントの企画や創作レクの知識の習得と実施するス職員、少ない職員で多くの利用者に効率的にかかわることができるようにフロアの動線や座席の配置を考える職員、ITを活用しリハビリが出来ないか検討し試行している職員など、多様なニーズに応えられる人材と環境を作っています。</p> <p>5. 感染症の予防およびまん延防止に取り組みます。</p> <p>→ご利用前のご本人及び同居ご家族の体調確認等で感染症予防に取り組みました。</p> <p>ご利用前の体調確認や、施設での感染防止策などで感染予防に努めました。実際にコロナウィルスにかかった方がいらした際、または、かかった職員が居た際は、利用日の行動や関わった方へ連絡対応しました。日頃の消毒やマスク対応を心掛けたためか、蔓延する事はありませんでした。</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【 デイサービス状況 】

(1)利用実績

「表-26」

|      | 延べ利用者数  |     |     |     |         |     |     |     |      | 1 日平均利用者数 |       |       |
|------|---------|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|------|-----------|-------|-------|
|      | 令和 4 年度 |     |     |     | 令和 5 年度 |     |     |     |      |           |       |       |
|      | 要支援     | 要介護 | その他 | 合計  | 要支援     | 要介護 | その他 | 合計  | 差    | 4 年度      | 5 年度  | 差     |
| 4 月  | 10      | 82  | 0   | 92  | 45      | 216 | 0   | 261 | 169  | 13. 1     | 16. 3 | 3. 2  |
| 5 月  | 31      | 261 | 0   | 292 | 42      | 253 | 0   | 295 | 3    | 14. 6     | 15. 5 | 0. 9  |
| 6 月  | 49      | 346 | 0   | 395 | 35      | 222 | 0   | 257 | -138 | 15. 2     | 15. 1 | 0. 1  |
| 7 月  | 48      | 345 | 0   | 393 | 31      | 241 | 0   | 272 | -107 | 15. 1     | 16. 0 | 1. 1  |
| 8 月  | 48      | 319 | 0   | 367 | 29      | 231 | 0   | 260 | -107 | 13. 6     | 14. 4 | 0. 8  |
| 9 月  | 42      | 299 | 0   | 341 | 19      | 262 | 0   | 281 | -60  | 13. 1     | 12. 7 | -0. 4 |
| 10 月 | 47      | 300 | 0   | 347 | 26      | 274 | 0   | 300 | -47  | 13. 4     | 13. 6 | 0. 2  |
| 11 月 | 50      | 321 | 0   | 371 | 30      | 255 | 0   | 285 | -86  | 14. 3     | 13. 5 | -0. 8 |
| 12 月 | 50      | 301 | 0   | 351 | 28      | 252 | 0   | 280 | -71  | 13. 0     | 13. 3 | 0. 3  |
| 1 月  | 45      | 222 | 0   | 267 | 31      | 244 | 0   | 275 | 8    | 16. 7     | 13. 0 | -3. 7 |
| 2 月  | 38      | 211 | 0   | 249 | 27      | 248 | 0   | 275 | 26   | 15. 6     | 13. 7 | -1. 9 |
| 3 月  | 46      | 256 | 0   | 302 | 32      | 286 | 0   | 318 | 16   | 16. 8     | 14. 4 | -2. 4 |

|    |     |      |   |      |     |      |   |      |      |      |      |      |
|----|-----|------|---|------|-----|------|---|------|------|------|------|------|
| 合計 | 504 | 3263 | 0 | 3767 | 375 | 2984 | 0 | 3359 | -408 | 14.5 | 14.2 | -0.3 |
|----|-----|------|---|------|-----|------|---|------|------|------|------|------|

デイサービス休業日は、(～8月) 木、土、日曜日 (9月～) 木、日曜日  
年始 1/1～1/3 (1/4 (木) は臨時営業)

(2)行事

デイサービス年間行事

「表-27」

| 月    | 行事内容                       | 参加人数 |
|------|----------------------------|------|
| 4 月  | 花見(散策)                     | 36 名 |
| 6 月  | じゃがばたパーティー(新規)             | 35 名 |
| 7 月  | 七夕                         | 38 名 |
| 8 月  | 夏祭り                        | 0 名  |
| 9 月  | 敬老会                        | 23 名 |
| 10 月 | 運動会                        | 37 名 |
| 11 月 | 焼き芋パーティー(中止。代替行事 6 月じゃがばた) | 0 名  |
| 12 月 | お餅つき                       | 20 名 |
|      | お飾り作り                      | 4 名  |
|      | 柚子湯                        | 18 名 |
| 1 月  | 鏡開き                        | 15 名 |
|      | 年賀状で新年のご挨拶                 | 46 名 |
| 2 月  | 節分                         | 21 名 |
| 3 月  | 春の桜飾り(壁掛け飾り創り)             | 40 名 |
| 年間行事 | 畑仕事                        | 3 名  |
|      | 誕生日カード作成                   | 58 名 |
|      | おやつ作り                      | 0 名  |

(3)ボランティア受け入れ

新型コロナウイルス流行の為ボランティア受け入れ中止しております。

「表-28」

| 活動<br>内容 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10 月 | 11 月 | 12 月 | 1 月 | 2 月 | 3 月 | 合計 |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|-----|----|
| 話し<br>相手 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 0    | 0    | 0   | 0   | 0   | 0  |
| 行事<br>補助 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 0    | 0    | 0   | 0   | 0   | 0  |
| 介助<br>補佐 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 0    | 0    | 0   | 0   | 0   | 0  |
| 合計       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 0    | 0    | 0   | 0   | 0   | 0  |

## 7. 看護部門

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | <p>利用者の皆様が健康的な生活を続けられるよう健康管理に取り組みます。</p> <p>健康状態については適宜家族へ報告し、情報共有することで信頼関係の構築に取り組みます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 重<br>点<br>課<br>題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用者の健康状態の変化を早期に把握し重症化しないよう対応にあたります。</li> <li>2. 新型コロナウイルス感染症感染症について予防と蔓延防止について取り組みます。</li> <li>3. 利用者・家族の意向に沿った看取りとなるよう各部連携して取り組みます。</li> <li>4. 固定概念にとらわれず、良い取り組みがあれば積極的に取り入れ質の向上に取り組みます。</li> <li>5. 災害時避難者や緊急利用者の受け入れ施設として機能を果たします。</li> <li>6. 新規入所に際し、利用者・家族の意向を踏まえ、各部が同じ方向を向き協力してサービス提供できるよう取り組みます。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 実<br>践<br>結<br>果 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用者の健康状態の変化を早期に把握し重症化しないよう対応にあたります。<br/>→日常生活において、食事 排泄 日常生活動作 入浴時に全身状態の観察 体重の増減浮腫などを各部所と共有し 早めに嘱託医につなげる事ができました。<br/>結果 他科受診や、心不全の悪化による入院にならず 施設で過ごせました。</li> <li>2. 新型コロナウイルス感染症感染症について予防と蔓延防止について取り組みます。<br/>→・年2回 感染対策のシュミレーションを 職員全員に対して実施しました。<br/>・10月は ガウンとグローブの着脱を 看護師の指導のもと 1人ずつ実施。<br/>・12月は ゴーニングについて 動画を見て手順を学びました。<br/>・普段から、標準予防策と、感染経路別予防策として、ガウンとグローブの着脱を実施しました。<br/>・舞いつき感染対策委員会を開催し 近隣の感染情報や、安房保健所発信の週報を参考に職員へ感染情報周知しました。<br/>・ショートステイ利用者に感染疑いが出たときは各部所と連携し、利用者家族 ケアマネへ連絡して接触のあった両社 職員の健康観察を実施しました。<br/>・令和5年5月から 新型コロナウイルス感染症が5類となり、隔離期間の変更や 濃厚接触者の対応 を有し、面会の緩和 社会交流など 少しではあるが、コロナ前に近づけるよう取り組みました。</li> <li>3. 利用者・家族の意向に沿った看取りとなるよう各部連携して取り組みます。<br/>→・今年度、花の里退所者は14名。このうち13名の方を施設で看取りました。<br/>・新型コロナウイルス感染症が5類となり 看取り期の方へ 面会の緩和を行い 家族の希望に合わせた面会が できました。<br/>・利用者の体調の変化は、各部所 情報共有し共通認識を持ち 家族が面会に来られた時は 施設でどう過ごしていたか また、家族が聞ききたかった話ができ 少しでも家族の気持ちに寄り添う ように取り組みました。</li> <li>4. 固定概念にとらわれず、良い取り組みがあれば積極的に取り入れ質の向上に取り組みます。<br/>→・安房保健所主催 高齢者施設における感染対策について<br/>・千葉県社会福祉協議会主催 看取りケア<br/>・千葉県看護協会主催 看取り研修<br/>・研修で学んだことを勉強会で報告。</li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>5. 災害時避難者や緊急利用者の受け入れ施設として機能を果たします。</p> <p>→今年度は災害時の避難者の受け入れはありませんでした。</p> <p>緊急利用者の方は2名あり、サ高住入所待機の方。利用者家族の配偶者からの避難などがありましたが、相談員はじめケアマネジャー、各部所と連携し、スムーズな利用へ繋げました。</p>                                                                                                                                                          |
|  | <p>6. 新規入所に際し、利用者・家族の意向を踏まえ、各部が同じ方向を向き協力してサービス提供できるよう取り組みます。</p> <p>→・入所前の調査に、看護師も 可能な限り 同行し 利用者の情報を得る事で各部情報交換できました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・感染対策をしながらの面会は 家族の思う様な 面会が進めることができませんでした。</li> <li>・新入所者の方に合わせて話しやすいかたの隣の席を用意したり、入所の環境に慣れて頂く工夫を職員間で相談しました。</li> <li>・面会時間を 増やしていく話し合いを行い 平日の時間を作りました。</li> </ul> |

## 8. 栄養部門

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 標     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・おいしく、楽しみとなる食事の提供をします。</li> <li>・介護報酬の改定に伴う、栄養ケアマネジメントの実施。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 重 点 課 題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 食事の時間が楽しみの時間になるよう取り組みます。</li> <li>2. 新型コロナウイルス感染対策を含め、職員の体調管理や衛生管理を強化し、安全な食事の提供を徹底します。</li> <li>3. 委託業者や各部との連携を強化し、業務を確実且つ効率的にすすめられるよう取り組みます。</li> <li>4. 食事を通して地域の皆様と繋がりを持てるよう取り組みます。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 実 践 結 果 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 食事の時間が楽しみの時間になるよう取り組みます。 <ul style="list-style-type: none"> <li>→・献立作成時に委託栄養士と打ち合わせを行い、献立の組み合わせに配慮し、季節の食材を取り入れ、季節感のある食事を提供することができました。</li> <li>・一食一食を大切に、丁寧な盛り付けを意識することで、目でも楽しんでいただけるよう、彩りに配慮しました。</li> <li>・行事では調理法や盛り付けを工夫し、お品書き等を添え、普段とは異なる雰囲気を作りました。また、行事のポスターを掲示することで、ご利用者には興味を持っていただくことができたように感じました。</li> <li>・嗜好調査結果を委託会社栄養士と共有し、反映した献立作成に取り組みました。また、集計結果はご利用者にも見ていただけるよう、掲示しました。</li> <li>・行事の実施に関しては、ほとんどの行事において各部署との連携が取れていましたが、連携が難しかった行事もあり、次回への課題となりました。</li> </ul> </li> <li>2. 新型コロナウイルス感染対策を含め、職員の体調管理や衛生管理を強化し、安全な食事の提供を徹底します。 <ul style="list-style-type: none"> <li>→・食中毒・ノロウイルスなどを発生させないよう、大量調理マニュアルに基づき、従業員の衛生管理意識の向上に取り組みました。</li> <li>・冷蔵庫や冷凍庫、配膳車の温度の確認や保管の仕方の確認を行うことで、食材の適切な保管、安全な食事の提供をすることができました。また、在庫品に関しても、適切に管理ができました。</li> </ul> </li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者個々の注意事項については、事前にリストアップし配膳前にはダブルチェックを行うことで配膳ミスを防ぐことができましたが、異物混入に関しては全て防ぐことができませんでした。また、禁止食材の認識がされておらず、提供してしまいそうになったことがあったので、都度声掛けを行うようにしました。</li> <li>・災害時には混乱なく食事の提供ができるよう準備します。また、他部署にも非常食・備品等の内容がわかるよう、写真付きの献立を用意しました。備蓄の献立変更にあわせ、今後マニュアルの変更をしていきます。</li> <li>・新型コロナウイルスをはじめ、感染対策を徹底し、安全な食の提供に努め、周囲の感染情報を共有し警戒レベルの引き上げ等迅速な対応をとることができました。</li> </ul> <p>3. 委託業者や各部との連携を強化し、業務を確実且つ効率的にすすめられるよう取り組みます。</p> <p>→・申し送りノートや利用者一覧表や食札を活用し、委託栄養士と情報の共有することで、配膳ミスや漏れがないよう対応しました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・給食会議に委託会社の栄養士及びスーパーバイザーと各部代表者が出席し、認識の相違や情報共有することができました。</li> <li>・委託業者とは、申し送りの時間をしっかりと情報共有を行い、連絡事項等伝達漏れが無いように申し送りノートを活用しました。わかりにくい個所については丁寧に伝え、相違が無いよう努めました。</li> <li>・献立作成については、決め事や年間計画を共有し、要望は予め伝え、効率的にすすめるようにしました。</li> <li>・新型コロナウイルスに感染した場合や濃厚接触者扱いとなった場合でも極力支障が無いよう、委託会社・各部署・業者等と連携を取り、対応しました。</li> </ul> <p>4. 食事を通して地域の皆様と繋がりを持てるよう取り組みます。</p> <p>→施設で育てた野菜の活用や地域交流は行えませんでした。</p> <p>■介護報酬改定に伴う栄養ケアマネジメントの実施</p> <p>→介護ソフトの使用方法について、てこずる場面もあったが、多職種、同法人の栄養士と連携を図り進めました。スムーズにいかない場面もあり、今後は、業務を効率化して進めることが課題と思いました。</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



## 9. 総務部門

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 標     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者が健やかに、かつ快適に過ごせる環境づくりに取り組みます。</li> <li>・業務シェアを確立させ、正確かつ迅速に業務に取り組み貸す。</li> <li>・災害時、非常時には他部署と連携しご利用者の安全を守ります。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 重 点 課 題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用者が笑顔で過ごせる雰囲気づくりと清潔な環境づくりを目指します。</li> <li>2. 業務をシェアすることで、進捗状況とスケジュールの確認を行い正確な業務の遂行に努めます。</li> <li>3. 光熱費の節約や消耗品の無駄を見直し、経費削減に取り組みます。</li> <li>4. 災害時、非常時に迅速な対応ができるよう備品を整備します。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 実 践 結 果 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用者が笑顔で過ごせる雰囲気づくりと清潔な環境づくりを目指します。<br/> →利用者が安心して過ごせる雰囲気づくりと安全に利用するための感染防止対策に取り組みました。<br/> 施設を利用される方々に快活な挨拶と丁寧な態度を心掛け、利用しやすいよう明るい雰囲気づくりに取り組みました。また、気持ちよく過ごしていただけるよう敷地内の草刈りを実施するなど環境整備にも取り組みました。相談者のプライバシーに配慮するとともに感染防止対策も怠らないよう安全面にも気を配りました。利用者の使用する備品、機器類の点検・整備の他手摺や扉の取っ手の修繕とペンキ塗りも適宜実施しました。</li> <li>2. 業務をシェアすることで、進捗状況とスケジュールの確認を行い正確な業務の遂行に努めます。<br/> →業務内容を共有し、適宜クロスチェックを行いながら業務の正確化、効率化に取り組みました。<br/> 事務職員間で年間スケジュールを共有し、進捗状況を確認しながら漏れが無いよう業務に取り組みました。育児休業中の職員の業務も分担し適宜クロスチェックを行いながら滞りなくすすめてまいりました。事務職員間で連携を円滑にし業務の効率化、正確化にも取り組みました。<br/> また、新たな試みとして人手不足を解消するためにハローワークの他に房日新聞やタウン誌、またホームページにも求人情報を掲載するなど人材募集にも取り組みました</li> <li>3. 光熱費の節約や消耗品の無駄を見直し、経費削減に取り組みます。<br/> →水道光熱費や消耗品等について無駄を無くし経費削減に取り組みました。水道光熱費については毎月の推移と前年の実績を表にし事務所に貼り出し、職員に節約を意識付け経費削減につなげました。また、消耗品については価格の見直しや在庫を減らすことで管理が行き届くようにしました。リース物件についてはまだ数年は使用可能なものは契約満了前に買取の見積もりをとりリース価格と比較検討を行いリスクの少ない方を選択し経費を抑える取り組みを行いました。</li> <li>4. 災害時、非常時に迅速な対応ができるよう備品を整備します。<br/> →日頃より災害時、非常時の状況を想定し、いざという時に機能できるよう準備しました。<br/> 避難訓練や防災訓練の際には積極的に参加し、発電機の設置場所の確認や小型発電機の始動訓練をしました。消火器の使い方なども教わり災害時に備えました。また、施設内研修にも積極的に参加をし万が一に備え感染対策のシュミレーションを共有し、ガウンテクニックなども実習してまいりました。自然災害の発生や感染症の流行を意識し他部署と連携をとりディスプレイ製品など備蓄品の整備も行いました。</li> </ol> |

## 10. 居宅介護支援事業所部門

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 標     | ・地域の方が住み慣れた場所で安心してその人らしく生活をする事が出来るよう、利用者の希望に沿えるケアプランを作成します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 重 点 課 題 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 関連機関と連携し、利用者が安心して在宅で生活出来るようなケアプラン作りを実施します。</li> <li>2. 介護支援専門員としての資質向上を目指し、専門性のある対応が出来るよう研修に参加します。</li> <li>3. 他部署と連携し、花の里が地域に貢献し地域に根ざした施設となるよう広報活動を行います。</li> <li>4・感染症及び災害発生時に於いては、支援が必要とされた利用者の生活支援を行います。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 実 践 結 果 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 関連機関と連携し、利用者が安心して在宅で生活出来るようなケアプラン作りを実施します。<br/>→関係機関と連携し、利用者が安心して在宅で生活出来るケアプラン作りを実施しました。昨年末に新たに1名の介護支援専門員の採用があり、新人教育をしながら都度新規の対応をして参りました。しかし担当のケースが入院もしくは入所になってしまうケースが多くみられており、他の介護支援専門員のケースでも入院するケースが多く、1か月に8名の入院が見られた月もありました。<br/>その際には都度病院と早期に連携を図り、情報交換を実施して参りました。しかし、予防は医療連携の該当ではないため、加算としては繁栄されていません。(別表①参照)担当件数は別表②の通りのケアプランを作成しました。</li> <li>2. 介護支援専門員としての資質向上を目指し、専門性のある対応が出来るよう研修に参加します。<br/>→介護支援専門員としての資質向上を目指し、専門性のある対応が出来るよう努めました。今年度は特定事業所加算Ⅲの取得をするべく、令和5年9月より居宅定例会議を毎週水曜日に開催を始めました。その際にそれぞれが担当している利用者の状況や対応に困ったケースの相談、介護保険改正の情報共有や地域の情報等の共有を図りました。また、各種の研修に参加する事で、個々のスキルアップを図る事が出来ました。<br/>(業務スケジュール参照)南房総市介護支援専門員連絡会では、年に4回の行政との定例会を実施し、介護支援専門員の業務の現状や介護支援専門員不足の理解を知ってもらうよう、活動しました。</li> <li>3. 他部署と連携し、花の里が地域に貢献し地域に根ざした施設となるよう広報活動を行います。<br/>→他部署と連携し、花の里が地域に貢献し地域に根差した施設となるよう広報活動を行いました。活動については、病院への訪問や包括支援センター、行政へ出向いた際に随時受け入れについて報告をする事で周知をしました。行事があった際にはブログを作成し、施設の周知を行いました。入所者に対しては、予防接種時の協力や面会時の立会い等を行う事で、他部署とのつながりを持つ事が出来ました。</li> <li>4・感染症及び災害発生時に於いては、支援が必要とされた利用者の生活支援を行います。<br/>→自然災害(地震発生時)には、独居、高齢者世帯の安否確認を行いました。<br/>令和6年4月より義務となったBCPの作成を行いました。施設内で都度集まり、それぞれの部署に必要な情報を出し合う事で、より実用的なBCPの作成を実施しました。幸い大きな災害はありませんでしたが、地震発生時には担当している独居、高齢者世帯に安否確認の連絡を行いました。</li> </ol> |

◎月別入院者実績

別表①

|       | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計 |
|-------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| 入院    | 5  | 1  | 2  | 3  | 4  | 2  | 2   | 0   | 2   | 8  | 8  | 7  | 44 |
| 連携加算Ⅰ | 2  | 0  | 3  | 2  | 3  | 0  | 0   | 0   | 1   | 6  | 2  | 3  | 22 |
| 連携加算Ⅱ | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 2  | 0  | 0  | 2  |

◎月別実績人数

別表②

|     | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計  |
|-----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 要介護 | 62 | 63 | 62 | 64 | 59 | 60 | 66  | 65  | 66  | 65 | 62 | 62 | 756 |
| 要支援 | 26 | 23 | 25 | 28 | 29 | 31 | 35  | 31  | 34  | 37 | 39 | 42 | 380 |

## 【 業務スケジュール 】

| 月   |                                                                                                                                                                                                      |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4月  | ・事業報告 モニタリング訪問 毎月<br>・南房総市介護支援専門員連絡会定例会（4月24日）・安田                                                                                                                                                    |
| 5月  | ・主任介護支援専門員更新研修・安田（5月20日～7月31日）                                                                                                                                                                       |
| 6月  | ・南房総市介護支援専門員連絡会総会（6月22日）・勉強会（ペット問題を考える）<br>介護支援専門員3名参加・<br>・介護支援専門員更新研修・間宮（6月28日～9月13日）                                                                                                              |
| 7月  | ・南房総市介護支援専門員連絡会定例会（7月11日）<br>・居宅介護支援事業所手段指導（7月20日）安田                                                                                                                                                 |
| 8月  | ・施設内勉強会（あなたはこんな人？）（8月20日）                                                                                                                                                                            |
| 9月  | ・「2024年改正・介護保険と報酬体系を考える」結城康弘氏講演会（9月20日）<br>・施設内勉強会（虐待防止研修）（9月16日）・居宅定例会議（毎週水曜日）<br>・安全運転管理者講習（9月13日）安田 ・集中減算票作成                                                                                      |
| 10月 | ・個別避難計画説明会（10月23日）安田<br>・施設内勉強会（感染対策）（10月20日）<br>・南房総市介護支援専門員連絡会定例会（10月12日）安田                                                                                                                        |
| 11月 | ・BCP策定研修（11月29日）3名・施設内勉強会（認知症ケア）（11月20日）                                                                                                                                                             |
| 12月 | ・「身寄りのない人の支援について考える」（12月19日）鈴木<br>・施設内勉強会（感染症の基礎知識について）                                                                                                                                              |
| 1月  | ・南房総市介護支援専門員連絡会定例会（1月10日）安田<br>・施設内勉強会（危険予知トレーニング）（1月10日）                                                                                                                                            |
| 2月  | ・集中減算票作成・事業計画<br>・「感染症に対応したBCPを考える（入所）（2月5日）安田<br>・介護予防ケアマネジメント研修（2月13日）鈴木<br>・施設内勉強会（2月20日）（褥瘡について）                                                                                                 |
| 3月  | ・「介護保険改正について」（3月1日）3名<br>・「地域包括支援センター体制等の変更に係る説明会（3月13日）間宮<br>・「令和6年度介護保険制度改正について」3名<br>・施設内勉強会（看取りについて）（3月20日）<br>・南房総市介護支援専門員研修会「障害福祉サービスと介護保険の連携強化を学ぼう」（3月21日）間宮・鈴木<br>・安房地域認知症医療連携協議会会議（3月22日）安田 |

## 11. 在宅介護支援事業部門

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 標     | ・ 地域の高齢者の皆様が自立した在宅生活が送れるよう、身近で安心して相談できる窓口として活動します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 重 点 課 題 | 1. 行政や地域包括支援センターと連携し、高齢者の課題について対応します。<br>2. 地域の集まりに出向き、介護保険の説明や出前講座等で地域貢献していきます。<br>3. 台風、大雨等の自然災害時には、援助が必要な方の支援を行います。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 実 践 結 果 | 1. 行政や地域包括支援センターと連携し、高齢者の課題について対応します。<br>→行政や民生委員、地域包括支援センターなどと連携し、高齢者の生活に生じた課題(介護・虐待・成年後見等)について対応してまいりました。<br>金銭管理の困難な方の支援として、日常生活自立支援事業の活用を紹介し、社会福祉協議会の方と情報共有をしながら対応いたしました。<br>後見人については基幹型包括と連携し、選任までのお手伝いをいただく事が出来ました。民生委員との交流は、独居の方が入院等された際には電話等で報告を行い、情報の共有に努めました。直接介護保険のサービスに繋がらない方もいらっしゃいましたが、その方には定期的な訪問や電話による相談等で経過を確認させていただきました。虐待のケースでは、高齢者支援課の職員に同行を依頼し、直接話を聞いていただく事で、未然に逆定を防止する事が出来ました。<br>相談件数は、実人員が 69 件/年、延べ人数は 234 件/年となっています。<br>2. 地域の集まりに出向き、介護保険の説明や出前講座等で地域貢献していきます。<br>→地域の集まりに出向き、出前講座等での地域貢献に取り組みました。<br>出前講座等の実施は予定が立ったものの、キャンセルとなり実施出来ませんでした。<br>令和 5 年 10 月に地区社協の心肺蘇生法の研修会に参加し、和田地区の方々と交流を持つ事が出来ました。<br>3. 台風、大雨等の自然災害時には、援助が必要な方の支援を行います。<br>→自然災害時には、援助が必要な方の生活支援を行いました。<br>今年は台風や大雨の被害はありませんでしたが、地震等が発生した際には、電話等で安否確認をさせていただきました。 |

### 【 業務スケジュール 】

| 月    |                                         |
|------|-----------------------------------------|
| 4 月  | 在支契約更新手続き      在支福祉サービス報告書作成 (毎月)       |
| 5 月  |                                         |
| 6 月  | 包括主催 旧丸山大井地区 介護保険説明会参加 (6 月 23 日) 安田・鈴木 |
| 7 月  | 老人会出張講座                                 |
| 8 月  |                                         |
| 9 月  | 施設の行事の際の民生委員との交流会                       |
| 10 月 | 地区社協 心肺蘇生法の実践 (10 月 3 日) 安田             |
| 11 月 | 老人会出張講座                                 |
| 12 月 |                                         |
| 1 月  | 南房総市在宅介護支援センター等連絡会会議 (1 月 16 日)         |
| 2 月  |                                         |
| 3 月  |                                         |

社会福祉法人 千葉育美会

浮間こひつじ園

令和5年度 事業報告書



特別養護老人ホーム 浮間こひつじ園（従来型）  
特別養護老人ホーム 浮間こひつじ園（ユニット型）

## 《 目 次 》

|                       |    |
|-----------------------|----|
| 令和 5 年度事業概要           | 77 |
| 1. 運営理念と基本方針          | 78 |
| 2. 組織図                | 79 |
| 3. 職員配置状況             | 80 |
| 4. 特別養護老人ホーム          | 82 |
| 【特別養護老人ホーム 状況】（ユニット型） |    |
| (1)入居者の状況             | 83 |
| (2)健康管理               | 86 |
| 【特別養護老人ホーム 状況】（従来型）   |    |
| (1)入居者の状況             | 87 |
| (2)健康管理               | 90 |
| 5. 行事食                | 91 |
| 6. 職員研修               | 92 |

## 1. 令和5年度事業概要

令和5年度は、前年度の事件から組織体制の抜本的な見直しを行なう事に注力いたしました。

上半期においては、改善計画を法人役員中心に、施設内で検討を行ない、行政である東京都および北区とも連携を図りながら改善と適正化に取り組みました。しかしながらその間、新規入居の受入れが出来ない状況で経営的には厳しい状況が続いております。

組織体制については、後任施設長の着任と法人内のサポート体制により、日々の指示系統体制が徐々に明確になっております。前年度から翌年事業計画を現場主体で作成し、年間の進捗管理を行ない、各部門別で毎月部門別会議を開催することで、目標や計画など取り組むべきことを部内で共有し課題解決に繋げ、コミュニケーションの活性化の効果が表れ始めています。

また、法令に定められた研修以外にも勉強会を定期的実施することで、職員の資質向上を図りました。上記を継続することで組織としての土台作りがすすめられました。

特別養護老人ホームでは、前年度からの取り組みであるユニット配膳方式から中央配膳方式の定着ができました。課題はありますが、介護職員がケアに集中できるような負担軽減は図れたと考えます。また、現場組織の体制もフロアリーダー体制として、ユニットリーダーから介護主任までの業務報告、周知体制をフローにしたことで、指揮命令系統を明確にしました。フロアリーダーやユニットリーダーとしての役割認識に課題は残りましたが、徹底していくことで浸透させてまいります。

また、外国人職員の教育や支援体制については、法人役員による外国人職員のヒアリングから現状分析、課題抽出を行ない、支援機関との面談を行ない、法人としても支援を模索しています。就業規則とはじめマニュアル等も各母国語や翻訳をして掲示することで外国人職員への周知、理解をすすめています。

さらに、フロアミーティングも定期的開催することでご入居者様のチームケア、ケアの統一などコミュニケーションが少しずつ始まっています。

まだまだ、個々のケア、ユニット独自の考え方など統一に向けての課題はありますが、こちらも継続して取り組み、個別のケアを基本に現場内でのルール作り、実施をしております。

看護部門では、協力病院を地域病院へ変更することで、より医療連携の土台作りが出来ました。協力病院医師の回診から、協力病院受診や入院までの流れもできつつ、ご入居者やご家族の安心に繋がれると考えます。協力病院と連携して心療内科領域のアプローチも幅が広がりました。協力病院の連携をよりすすめることで、看取り体制を整え、看取りケアの充実を図る事で看取り加算の取得を目指します。

生活相談員、介護支援専門員部門については、兼務体制として、後期において入居再開からではありますが、新規入居の為、契約書および重要事項説明書の書式を見直し、入居までのフローを作成し、それぞれが担当できるように取り組みました。また、これまで稼働率の管理、加算についての知識、経験不足についても施設内で共有、連携して進める体制へと変更しました。

生活相談員のみならず、緊急時や不在にも他の職員がある程度対応できるように引き続き取り組みます。

事務部門では、施設建物の維持管理、働く職員の職場環境の向上、適切なコスト管理を目標に取り組みました。職員採用については、職業訓練校からの採用や、営繕業務、ドライバー業務の職員など、施設に職員募集の看板を設置することで、近隣の職員採用もありました。また、ホームページブログを開始したり、広報誌をご家族に郵送することで、面会が十分でない中で、ご家族へ施設の様子を少しずつ発信できたと考えます。地域の方々からは地域交流室の使用やボランティアの依頼など、少しずつ地域との関りも再開しています。

今後も継続して、地域との関りを模索して、地域の施設として、顔の見える関係づくりを目指します。

少しずつではありますが、組織体制や施設運営、ご入所者への尊厳を守ったケアなど、基本的な事ではありますが、あたり前の事が組織として浸透、健全な施設運営に向けて改善がなされていると考えます。継続して取り組むとともに、施設機能を最大限に活用し、安定した運営ができるようにいたします。

施設長 岩崎 美季

## 1. 理念と基本方針

### 【 法人理念 】

『ご入居者、ご利用者の尊厳を守り、その人らしく

笑顔で生活できることを支援します』

### 【 浮間こひつじ園 基本方針 】

- (1) ご利用者一人ひとりにあった暮らしの支援
- (2) ご利用者の思いの尊重
- (3) 地域と共に築く施設
- (4) ご利用者に共感できる職員
- (5) ご利用者の信頼に応えうる人材育成

### 【 浮間こひつじ園 重点目標】

- (1)新型コロナウイルス感染対策の継続、自然災害リスク対策を進める
- (2)人材確保、技能実習生受け入れ採用により職員窓口拡大に努める
- (3)一人一人尊厳を保ち個々の状況に応じたケアの提供
- (4)地域、医療との連携、地域に根付いた施設運営
- (5)法人運営の自律性及び継続性確保のため、新規事業開設調査検討を行う

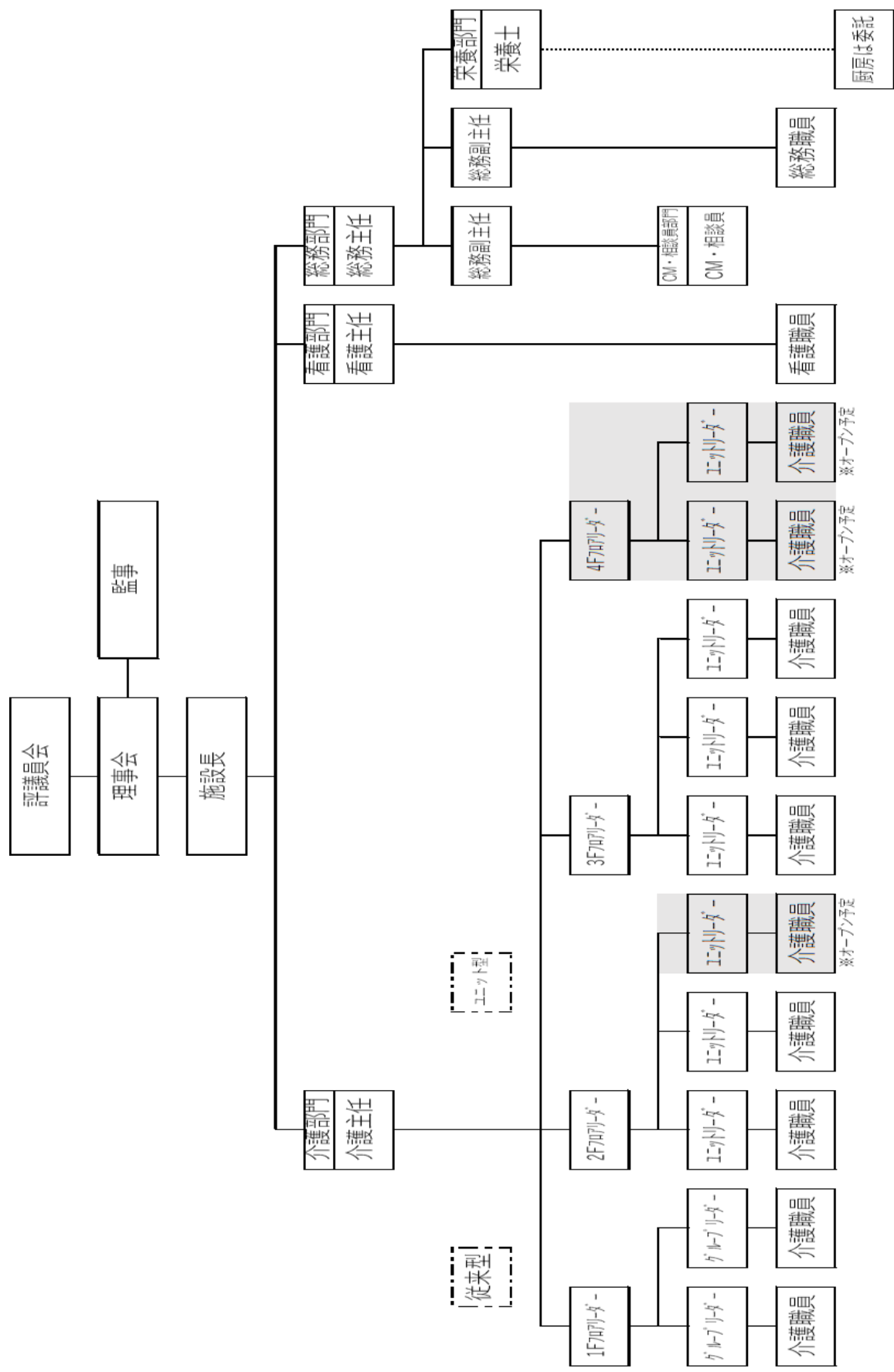
特別養護老人ホームにご入居いただくことで、ご自宅ではできなかったことができるようになることはたくさんあります。しかし、ご自宅でできていたことができなくなることもあります。自宅での「当たり前の生活を提供すること」は浮間こひつじ園で暮らしの継続を支え、ユニットケアの理念に則すると考え、この目標を立てました。

我々職員はご入居者のご家族を繋ぐ架け橋だと考えます。仲を取り持つと言え大袈裟ですが、ご入居者の感情を大切にご家族との思いを繋げていきたいと考えました。そのためには各職員は自身の仕事に責任とプライドを持ち、かつ謙虚に業務に当たらなければなりません。人間性が強くでる仕事だけにプロとしての自覚が求められると考えます。

【 組織人としての意識 】、【 役割と責任 】を一人一人の職員が持てるように指導していきたいと考えます。



# 2. 組織図（令和6年3月31日時点）



### 3. 職員配置状況

#### (1)職員配置状況

##### ユニット型

| 区 分               | 常 勤 | 非 常 勤 | 派 遣 | 計  |
|-------------------|-----|-------|-----|----|
| 施設長（従来兼務）         | 1   | 0     | 0   | 1  |
| 生活相談員（介護支援専門員兼務）  | 2   | 0     | 0   | 1  |
| 介護支援専門員（常勤は相談員兼務） | 2   | 0     | 0   | 1  |
| 介護職員              | 16  | 11    | 1   | 28 |
| 看護職員              | 1   | 1     | 2   | 4  |
| 機能訓練指導員（従来兼務）     | 0   | 1     | 0   | 1  |
| 栄養士（従来兼務）         | 1   | 0     | 0   | 1  |
| 事務員（従来兼務）         | 2   | 1     | 0   | 3  |
| 嘱託医（従来兼務）         | 0   | 1     | 0   | 1  |
| シニアスタッフ           | 0   | 4     | 0   | 4  |

令和6年3月31日現在

##### 従来型

| 区 分              | 常 勤 | 非 常 勤 | 派 遣 | 計  |
|------------------|-----|-------|-----|----|
| 施設長（従来兼務）        | 1   | 0     | 0   | 1  |
| 生活相談員（介護支援専門員兼務） | 1   | 0     | 0   | 1  |
| 介護支援専門員（相談員兼務）   | 1   | 0     | 0   | 1  |
| 介護職員             | 9   | 6     | 3   | 18 |
| 看護職員             | 0   | 0     | 1   | 2  |
| 機能訓練指導員（従来兼務）    | 0   | 1     | 0   | 1  |
| 栄養士（従来兼務）        | 1   | 0     | 0   | 1  |
| 事務員（従来兼務）        | 2   | 1     | 0   | 3  |
| 嘱託医（従来兼務）        | 0   | 1     | 0   | 1  |
| シニアスタッフ          | 0   | 0     | 0   | 0  |

令和6年3月31日現在

#### (2)資格取得状況

##### ユニット型（複数所持含む、従来兼務者重複記載）

| 区 分        | 常 勤 | 非 常 勤 | 派 遣 | 計  |
|------------|-----|-------|-----|----|
| 介護福祉士      | 7   | 4     | 0   | 11 |
| 実務者研修      | 3   | 1     | 0   | 4  |
| 初任者研修      | 1   | 1     | 1   | 3  |
| 看護師        | 1   | 0     | 0   | 1  |
| 准看護師       | 0   | 1     | 2   | 3  |
| 社会福祉士      | 1   | 0     | 0   | 1  |
| 社会福祉主事任用資格 | 1   | 0     | 0   | 1  |
| 介護支援専門員    | 2   | 1     | 0   | 3  |
| 柔道整復師      | 0   | 0     | 0   | 0  |
| 管理栄養士      | 1   | 0     | 0   | 1  |

令和6年3月31日現在

従来型（複数所持含む、ユニット兼務者重複記載）

| 区 分        | 常 勤 | 非 常 勤 | 派 遣 | 計 |
|------------|-----|-------|-----|---|
| 介護福祉士      | 3   | 4     | 2   | 9 |
| 実務者研修      | 2   | 0     | 0   | 2 |
| 初任者研修      | 2   | 1     | 0   | 3 |
| 看護師        | 1   | 0     | 0   | 1 |
| 准看護師       | 0   | 0     | 0   | 0 |
| 社会福祉士      | 1   | 0     | 0   | 0 |
| 社会福祉主事任用資格 | 1   | 0     | 0   | 0 |
| 介護支援専門員    | 2   | 1     | 0   | 3 |
| 柔道整復師      | 0   | 0     | 0   | 0 |
| 管理栄養士      | 1   | 0     | 0   | 1 |

令和6年3月31日現在

(3)入退職者状況

|      | 入職   | 退職   | 合計        | 在職職員数（4/1 職員 60） |
|------|------|------|-----------|------------------|
| 4 月  | 2 名  | 0 名  | 2 名       | 61               |
| 5 月  | 1 名  | 2 名  | 3 名       | 62               |
| 6 月  | 1 名  | 1 名  | 2 名       | 61               |
| 7 月  | 1 名  | 0 名  | 1 名       | 61               |
| 8 月  | 1 名  | 3 名  | 4 名       | 62               |
| 9 月  | 0 名  | 1 名  | 1 名       | 59               |
| 10 月 | 1 名  | 0 名  | 1 名       | 59               |
| 11 月 | 1 名  | 0 名  | 1 名       | 60               |
| 12 月 | 1 名  | 0 名  | 1 名       | 61               |
| 1 月  | 1 名  | 4 名  | 5 名       | 62               |
| 2 月  | 1 名  | 0 名  | 1 名       | 59               |
| 3 月  | 0 名  | 3 名  | 3 名       | 59               |
| 合計   | 11 名 | 14 名 | 離職率 23.3% |                  |

(4)生きがい就労支援

近所の住民の方にも浮間こひつじ園を知っていただくため、ユニット内での調理補助や清掃、リネン交換を近隣の高齢者等の方に短時間でも仕事として従事してもらっています。介護職員が行わなくても、日常、家庭で行われていることやこれまで長年職業として従事していた方々に行ってもらっています。そのことにより介護職員の負担も減り、より効率的な動きが取れるようになっていきます。

現在、浮間こひつじ園では、調理補助＋リネン交換、清掃として4名、営繕・施設内清掃として1名、環境整備・ドライバーとして1名の方が従事しています。

年齢・性別分布

| 年齢層       | 男性  | 女性  | 合計  |
|-----------|-----|-----|-----|
| 65 歳未満    | 1 名 | 0 名 | 1 名 |
| 65 歳～70 歳 | 0 名 | 0 名 | 0 名 |
| 71 歳～75 歳 | 1 名 | 1 名 | 2 名 |
| 76 歳～80 歳 | 0 名 | 3 名 | 3 名 |
| 合計        | 2 名 | 4 名 | 6 名 |

## 4. 特別養護老人ホーム

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目<br>標           | 1. ご利用者一人ひとりにあった暮らしの支援<br>2. ご利用者の思いの尊重<br>3. 地域と共に築く施設<br>4. ご利用者に共感できる職員<br>5. ご利用者の信頼に応えうる人材育成                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 重<br>点<br>課<br>題 | 1. 入居者様一人ひとりにあった暮らしを提供します<br>2. 多職種連携を強化し、利用者様の充実した日常生活を構築します<br>3. 基本的な介護技術と知識の見直しを図ります                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 実<br>践<br>結<br>果 | <p>基礎的な内容を具体的方策として設定し実践してまいりましたが、継続的に行なうことが習慣化していないため、多くの具体的方策を確実に実施するところまで行きついておりませんが、着実に課題に対しての取り組みを実施できる環境が整ってきています。しかしながら全体的には内容の質向上までには、至っておりません。今後への課題として残ってしまいましたが、実施できる環境づくりについては着実に歩を進められました。</p> <p>1. 入居者様の住みよい環境を作り出します<br/>         →各フロア、月に一回のミーティングを定期開催（従来第4月曜・2階月末・3階第4水曜）しています。各フロアで課題を出しあい、改善に努めるようになってきています。また、自発的に勉強会行うフロアも出始めています。研修に関しても、できる限り参加してもらえよう毎月のリーダー会議で次月の開催日と内容を周知して出席を促すようになってきています。</p> <p>服装に関しては、各々で常識ある服装、身だしなみをしています。介護部門としての注意喚起には至っていません。接遇マナーについては、接遇研修も実施していますが、職員の接遇に関しての相談が今期3件あり苦情とまではなっていませんが、ご入居者から指摘を受けるケースもありました。居室環境については、排泄介助の際の対応方法の統一をはかり、まだまだ不十分な箇所もありますが、以前よりフロア内の匂いの改善がみえています。掃除の分担をするなどの意識改善も見られますが、細部の清掃については課題がある状況です。行事については、桜の時期には公園まで出向いたり、夏には2年ぶりの納涼祭を開催や、敬老会もフロア毎で開催。月見カフェ・クリスマス会なども実施でき、ご入居者に楽しさを提供することができました。</p> <p>2. 多職種連携を強化し、情報を共有します<br/>         →定期的、また、必要に応じてカンファレンスを開催し各部署と情報共有・対策を検討しました。また、ご家族と面談をする機会も設けられ、ご入居者の今後のケアについての情報共有ができました。サービス担当者会議に、フロアリーダーもしくは介護主任が参加できるように調整を行い、会議で決まった内容をケアマネ・相談員が書面にて周知してくれていますが、24Hシートまで反映しきれていないことが多々あり、課題となっています。未経験職員に対しては、他の職種への理解を深める勉強会は実施出来ておらず、6年度の課題となります。</p> <p>職員間で申し送りに課題がありましたが、順次取り組むことにより、習慣化することができました。下半期より全フロア共通の書式と手順を周知し、どのフロアでも実施中です。</p> |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. サービスの質の向上 | <p>→施設外の研修参加は区で開催した「アンガーマネジメント」は4名ほどが参加。施設内では身体拘束適正化、高齢者虐待防止研修を開催し、再度、虐待・身体拘束の基本的なところから理解してもらう機会を設けました。</p> <p>職員の精神的負担の軽減を図る為、ストレスチェックを行いました。が、産業医との面談を必要とするような職員はおりませんでした。認知症や看取りケアへの理解については、10月に看取りの研修を実施しましたが、経験や習熟度により、看取りに対する理解に差が感じられるため、今後も、定期的開催して理解を深めていきます。</p> <p>外国籍の職員に対しては、協力施設である稲毛こひつじ園の施設長より計4名の外国人スタッフが指導を受けましたが、改めて文化・習慣の違いによる相違が浮き彫りになりました。継続的な実施を計画しましたが、単発的になってしまいました。また、日本語教育も実施しましたが、シフトでの都合等で継続的な教育に結びついていません。</p> <p>職員への感染対応教育については、嘔吐物の取り扱いについて研修を実習形式で実施。嘔吐の際の、飛び散る範囲や・こういった手順で対応するのか等を実際に体験してもらうことで理解が高まったと思います。</p> |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【特別養護老人ホーム 状況】（ユニット型）

### (1)入居者の状況

#### ①年齢・性別状況

|         | 男性    | 女性    | 合計    | 構成比   |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| 60歳未満   | 0名    | 0名    | 0名    | 0%    |
| 60歳～64歳 | 0名    | 0名    | 0名    | 0%    |
| 65歳～69歳 | 1名    | 0名    | 1名    | 2%    |
| 70歳～74歳 | 1名    | 0名    | 1名    | 2%    |
| 75歳～79歳 | 0名    | 2名    | 2名    | 5%    |
| 80歳～84歳 | 1名    | 3名    | 4名    | 10%   |
| 85歳～89歳 | 0名    | 8名    | 8名    | 19%   |
| 90歳～94歳 | 0名    | 14名   | 14名   | 33%   |
| 95歳～99歳 | 2名    | 5名    | 7名    | 17%   |
| 100歳以上  | 0名    | 5名    | 5名    | 12%   |
| 合計      | 5名    | 37名   | 42名   | ≒100% |
| 平均年齢    | 83.0歳 | 91.4歳 | 90.4歳 |       |

#### ②要介護度の状態区分

| 介護度    | 男性  | 女性   | 合計   | 構成比   |
|--------|-----|------|------|-------|
| 要介護1   | 0名  | 1名   | 1名   | 2%    |
| 要介護2   | 0名  | 3名   | 3名   | 7%    |
| 要介護3   | 2名  | 8名   | 10名  | 24%   |
| 要介護4   | 2名  | 12名  | 14名  | 33%   |
| 要介護5   | 1名  | 13名  | 14名  | 33%   |
| 合計     | 5名  | 37名  | 42名  | ≒100% |
| 平均要介護度 | 3.8 | 3.97 | 3.95 |       |

③負担限度額取得済者数

|     | 1 段階 | 2 段階 | 3 段階 | 4 段階 | 合計    |
|-----|------|------|------|------|-------|
| 人 数 | 0 名  | 5 名  | 15 名 | 22 名 | 42 名  |
| 構成比 | 0    | 12%  | 36%  | 52%  | ≒100% |

④在籍期間

| 在籍期間        | 男性  | 女性   | 合計   | 構成比   |
|-------------|-----|------|------|-------|
| 1 年未満       | 1 名 | 2 名  | 3 名  | 7.1%  |
| 1 年以上 2 年未満 | 0 名 | 3 名  | 3 名  | 7.1%  |
| 2 年以上 3 年未満 | 0 名 | 7 名  | 7 名  | 16.7% |
| 3 年以上       | 4 名 | 25 名 | 29 名 | 69%   |
| 合計          | 5 名 | 37 名 | 42 名 | ≒100% |

⑤月別人数・入居稼働率

|      | 入所者実数  | 入所者延日数   | 稼働率    |
|------|--------|----------|--------|
| 4 月  | 53 名   | 1604 日   | 76.38% |
| 5 月  | 53 名   | 1573 日   | 72.49% |
| 6 月  | 50 名   | 1512 日   | 72.00% |
| 7 月  | 49 名   | 1486 日   | 68.48% |
| 8 月  | 47 名   | 1478 日   | 68.11% |
| 9 月  | 47 名   | 1378 日   | 65.62% |
| 10 月 | 46 名   | 1405 日   | 64.75% |
| 11 月 | 46 名   | 1286 日   | 61.24% |
| 12 月 | 45 名   | 1315 日   | 60.60% |
| 1 月  | 46 名   | 1291 日   | 59.49% |
| 2 月  | 46 名   | 1196 日   | 58.92% |
| 3 月  | 42 名   | 1284 日   | 59.17% |
| 平均   | 47.5 名 | 1400.7 日 | 65.60% |

⑥入退居者の状況

| 入退居内訳 | 入居<br>実人員 | 入居内訳     |     | 退居<br>実人員 | 退居内訳 |          |          |     |
|-------|-----------|----------|-----|-----------|------|----------|----------|-----|
|       |           | 施設<br>病院 | 在宅  |           | 在宅   | 長期<br>入院 | 病院<br>逝去 | 看取り |
| 4 月   | 0 名       | 0 名      | 0 名 | 2 名       | 0 名  | 0 名      | 0 名      | 2 名 |
| 5 月   | 0 名       | 0 名      | 0 名 | 0 名       | 0 名  | 0 名      | 0 名      | 0 名 |
| 6 月   | 0 名       | 0 名      | 0 名 | 3 名       | 0 名  | 1 名      | 1 名      | 1 名 |
| 7 月   | 0 名       | 0 名      | 0 名 | 1 名       | 0 名  | 0 名      | 0 名      | 1 名 |
| 8 月   | 0 名       | 0 名      | 0 名 | 2 名       | 0 名  | 1 名      | 1 名      | 0 名 |
| 9 月   | 0 名       | 0 名      | 0 名 | 0 名       | 0 名  | 0 名      | 0 名      | 0 名 |
| 10 月  | 0 名       | 0 名      | 0 名 | 1 名       | 0 名  | 0 名      | 0 名      | 1 名 |
| 11 月  | 0 名       | 0 名      | 0 名 | 0 名       | 0 名  | 0 名      | 0 名      | 0 名 |
| 12 月  | 0 名       | 0 名      | 0 名 | 1 名       | 0 名  | 1 名      | 0 名      | 1 名 |
| 1 月   | 2 名       | 2 名      | 0 名 | 1 名       | 0 名  | 1 名      | 0 名      | 0 名 |

|    |    |    |    |     |    |    |    |    |
|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|
| 2月 | 1名 | 0名 | 1名 | 1名  | 0名 | 1名 | 0名 | 0名 |
| 3月 | 0名 | 0名 | 0名 | 4名  | 0名 | 3名 | 1名 | 0名 |
| 合計 | 3名 | 2名 | 1名 | 16名 | 0名 | 8名 | 3名 | 5名 |

⑦入居調整

|     | 名簿問合せ | アセスメント | 入居判定可 | 入居判定不可 | 実入居 |
|-----|-------|--------|-------|--------|-----|
| 4月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 5月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 6月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 7月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 8月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 9月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 10月 | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 11月 | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 12月 | 7件    | 3件     | 3件    | 0件     | 0名  |
| 1月  | 5件    | 3件     | 3件    | 0件     | 2名  |
| 2月  | 7件    | 2件     | 2件    | 0件     | 1名  |
| 3月  | 1件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 合計  | 20件   | 8件     | 8件    | 0件     | 3名  |

⑧食事状況

| 全介助 | 一部介助 | 見守り | 自立  | 計   |
|-----|------|-----|-----|-----|
| 12名 | 11名  | 9名  | 10名 | 42名 |

⑨食事形態状況

| 主食   |     | 副食   |     |
|------|-----|------|-----|
| 形態   | 人数  | 形態   | 人数  |
| 常食   | 11名 | 常食   | 6名  |
| 全粥   | 15名 | 一口大  | 12名 |
| 軟飯   | 9名  | 刻み   | 18名 |
|      |     | 極刻み  | 4名  |
| ミキサー | 5名  | ミキサー | 0名  |
| 経管栄養 | 2名  | 経管栄養 | 2名  |
| 合計   | 42名 | 合計   | 42名 |

⑩入浴状況

| 全介助 | 一部介助 | 自立 | 計   | 個浴 | リフト | 機械浴 |
|-----|------|----|-----|----|-----|-----|
| 25名 | 17名  | 0名 | 42名 | 5名 | 22名 | 15名 |

⑪移動状況

| 車椅子 | リクライニング車椅子 | ティルト式車椅子 | 歩行器・杖    | 合計  |
|-----|------------|----------|----------|-----|
| 31名 | 0名         | 3名       | 6名（自立2名） | 42名 |

## (2)健康管理

### ①医療機関への通院状況

#### 受診病院と受診理由

|            |              |
|------------|--------------|
| 浮間舟渡病院     | 1 件          |
| 健康長寿医療センター | 19 件         |
| 北医療センター    | 20 件         |
| 明理会中央総合病院  | 1 件          |
| 赤羽岩渕病院     | 12 件         |
| 赤羽東口病院     | 5 件          |
| その他        | 75 件         |
| <b>合計</b>  | <b>133 件</b> |

|           |              |
|-----------|--------------|
| 定期受診      | 94 件         |
| 発熱        | 0 件          |
| 整形外科      | 10 件         |
| 皮膚科       | 3 件          |
| 内科        | 11 件         |
| その他       | 15 件         |
| <b>合計</b> | <b>133 件</b> |

#### 月別受診件数

|           |              |
|-----------|--------------|
| 4 月       | 2 件          |
| 5 月       | 11 件         |
| 6 月       | 8 件          |
| 7 月       | 13 件         |
| 8 月       | 15 件         |
| 9 月       | 10 件         |
| 10 月      | 10 件         |
| 11 月      | 18 件         |
| 12 月      | 14 件         |
| 1 月       | 13 件         |
| 2 月       | 7 件          |
| 3 月       | 12 件         |
| <b>合計</b> | <b>133 件</b> |

### ②病院別・入院状況

|             | 人数          | 延べ日数         | 割合           |
|-------------|-------------|--------------|--------------|
| 板橋中央総合病院    | 1 名         | 6 日          | 3.0%         |
| 浮間舟渡病院      | 5 名         | 167 日        | 15.2%        |
| 都立大塚病院      | 1 名         | 78 日         | 3.0%         |
| 赤羽岩渕病院      | 10 名        | 189 日        | 30.3%        |
| 赤羽東口病院      | 2 名         | 36 日         | 6.1%         |
| 戸田病院        | 1 名         | 179 日        | 3.0%         |
| 北医療センター     | 7 名         | 112 日        | 21.2%        |
| 健康長寿医療センター  | 2 名         | 13 日         | 6.1%         |
| 帝京大学医学部附属病院 | 1 名         | 13 日         | 3.0%         |
| 明理会中央総合病院   | 1 名         | 18 日         | 3.0%         |
| 赤羽中央病院      | 1 名         | 21 日         | 3.0%         |
| 順天堂大学付属練馬病院 | 1 名         | 2 日          | 3.0%         |
| <b>合計</b>   | <b>33 名</b> | <b>834 日</b> | <b>≒100%</b> |

### ③医療行為一覧

| 胃瘻        | 褥瘡処置    | 点滴   | 酸素療法   | 吸引   |
|-----------|---------|------|--------|------|
| 2 名       | 0 名     | 0 名  | 0 名    | 0 名  |
| 尿道留置カテーテル | インスリン注射 | 血糖測定 | ウロストミー | 人工肛門 |
| 2 名       | 0 名     | 0 名  | 0 名    | 0 名  |



④看取り介護の状況報告

|   | 性別 | 年齢    | 主な既往              | 看取り<br>開始日 | 看取り<br>終了日 | 看取り<br>日数 |
|---|----|-------|-------------------|------------|------------|-----------|
| 1 | 女性 | 90 歳  | 心筋症・認知症           | R5. 2. 27  | R5. 4. 21  | 54 日      |
| 2 | 女性 | 98 歳  | 右脳梗塞              | R4. 5. 10  | R5. 6. 18  | 404 日     |
| 3 | 女性 | 90 歳  | アルツハイマー型認知症       | R5. 2. 18  | R5. 7. 6   | 148 日     |
| 4 | 男性 | 103 歳 | アルツハイマー型認知症・慢性心不全 | R5. 2. 18  | R5. 10. 17 | 251 日     |

⑤施設内事故状況

事故件数

|      | 4 月  | 5 月  | 6 月  | 7 月  | 8 月  | 9 月  | -     |
|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| 事故件数 | 19 件 | 17 件 | 11 件 | 14 件 | 14 件 | 11 件 |       |
|      | 10 月 | 11 月 | 12 月 | 1 月  | 2 月  | 3 月  | 合計    |
| 事故件数 | 24 件 | 16 件 | 10 件 | 12 件 | 6 件  | 22 件 | 176 件 |

分類

| 転倒転落 | 外傷   | 薬関係  | 離設  | 異食  | その他  | 合計    |
|------|------|------|-----|-----|------|-------|
| 40 件 | 78 件 | 19 件 | 2 件 | 4 件 | 33 件 | 176 件 |

行政報告

| 転倒転落 | 外傷  | 薬関係 | 離設  | 異食  | その他 | 合計   |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 4 件  | 1 件 | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 5 件 | 10 件 |

【特別養護老人ホーム 状況】（従来型）

(1)入居者の状況

①年齢・性別状況

|           | 男性       | 女性       | 合計       | 構成比   |
|-----------|----------|----------|----------|-------|
| 60 歳未満    | 0 名      | 0 名      | 0 名      | 0%    |
| 60 歳～64 歳 | 0 名      | 0 名      | 0 名      | 0%    |
| 65 歳～69 歳 | 0 名      | 0 名      | 0 名      | 0%    |
| 70 歳～74 歳 | 1 名      | 0 名      | 1 名      | 4%    |
| 75 歳～79 歳 | 0 名      | 0 名      | 0 名      | 0%    |
| 80 歳～84 歳 | 2 名      | 2 名      | 4 名      | 17%   |
| 85 歳～89 歳 | 1 名      | 6 名      | 7 名      | 29%   |
| 90 歳～94 歳 | 3 名      | 5 名      | 8 名      | 33%   |
| 95 歳～99 歳 | 0 名      | 2 名      | 2 名      | 8%    |
| 100 歳以上   | 0 名      | 2 名      | 2 名      | 8%    |
| 合計        | 7 名      | 17 名     | 24 名     | ≒100% |
| 平均年齢      | 85. 57 歳 | 90. 47 歳 | 89. 04 歳 |       |

②要介護度の状態区分

| 介護度    | 男性  | 女性   | 合計    | 構成比   |
|--------|-----|------|-------|-------|
| 要介護 1  | 1 名 | 1 名  | 2 名   | 8%    |
| 要介護 2  | 0 名 | 1 名  | 1 名   | 4%    |
| 要介護 3  | 1 名 | 5 名  | 6 名   | 25%   |
| 要介護 4  | 5 名 | 5 名  | 10 名  | 42%   |
| 要介護 5  | 0 名 | 5 名  | 5 名   | 21%   |
| 合計     | 7 名 | 17 名 | 24 名  | ≒100% |
| 平均要介護度 | 3.4 | 3.7  | 3.625 |       |

③負担限度額状況

| 1 段階 | 2 段階  | 3 段階 | 4 段階  | 合計   |
|------|-------|------|-------|------|
| 0 名  | 4 名   | 12 名 | 9 名   | 24 名 |
| 0%   | 16.6% | 50%  | 34.5% | 構成比  |

④在籍期間

| 在籍期間        | 男性  | 女性   | 合計   | 構成比   |
|-------------|-----|------|------|-------|
| 1 年未満       | 1 名 | 3 名  | 4 名  | 17%   |
| 1 年以上 2 年未満 | 2 名 | 3 名  | 5 名  | 21%   |
| 2 年以上 3 年未満 | 0 名 | 0 名  | 0 名  | 0%    |
| 3 年以上       | 4 名 | 11 名 | 15 名 | 63%   |
| 合計          | 7 名 | 17 名 | 24 名 | ≒100% |

⑤月別人数・入所稼働率

|      | 入所者実数  | 入所者延日数  | 稼働率    |
|------|--------|---------|--------|
| 4 月  | 24 名   | 702 日   | 78.00% |
| 5 月  | 24 名   | 685 日   | 73.66% |
| 6 月  | 24 名   | 657 日   | 73.00% |
| 7 月  | 23 名   | 674 日   | 72.47% |
| 8 月  | 23 名   | 614 日   | 66.02% |
| 9 月  | 23 名   | 627 日   | 69.67% |
| 10 月 | 22 名   | 638 日   | 68.60% |
| 11 月 | 22 名   | 630 日   | 70.00% |
| 12 月 | 21 名   | 644 日   | 69.25% |
| 1 月  | 22 名   | 654 日   | 70.30% |
| 2 月  | 23 名   | 656 日   | 75.40% |
| 3 月  | 24 名   | 705 日   | 75.81% |
| 平均   | 22.9 名 | 657.2 日 | 71.84% |

⑥入退居者の状況

| 入退居の内訳 | 入居<br>実人員 | 入居内訳     |    | 退居<br>実人員 | 退居内訳     |          |     |
|--------|-----------|----------|----|-----------|----------|----------|-----|
|        |           | 施設<br>病院 | 在宅 |           | 長期<br>入院 | 病院<br>逝去 | 看取り |
| 4月     | 0名        | 0名       | 0名 | 0名        | 0名       | 0名       | 0名  |
| 5月     | 0名        | 0名       | 0名 | 0名        | 0名       | 0名       | 0名  |
| 6月     | 0名        | 0名       | 0名 | 0名        | 0名       | 0名       | 0名  |
| 7月     | 0名        | 0名       | 0名 | 1名        | 0名       | 0名       | 1名  |
| 8月     | 0名        | 0名       | 0名 | 0名        | 0名       | 0名       | 0名  |
| 9月     | 0名        | 0名       | 0名 | 0名        | 0名       | 0名       | 0名  |
| 10月    | 0名        | 0名       | 0名 | 1名        | 0名       | 1名       | 0名  |
| 11月    | 0名        | 0名       | 0名 | 0名        | 0名       | 0名       | 0名  |
| 12月    | 0名        | 0名       | 0名 | 1名        | 0名       | 1名       | 0名  |
| 1月     | 1名        | 1名       | 0名 | 0名        | 0名       | 0名       | 0名  |
| 2月     | 1名        | 1名       | 0名 | 0名        | 0名       | 0名       | 0名  |
| 3月     | 2名        | 1名       | 1名 | 1名        | 0名       | 1名       | 0名  |
| 合計     | 4名        | 3名       | 1名 | 4名        | 0名       | 3名       | 1名  |

⑦入所調整

|     | 名簿問合せ | アセスメント | 入居判定可 | 入居判定不可 | 実入居 |
|-----|-------|--------|-------|--------|-----|
| 4月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 5月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 6月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 7月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 8月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 9月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 10月 | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 11月 | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 0名  |
| 12月 | 4件    | 2件     | 2件    | 0件     | 0名  |
| 1月  | 5件    | 3件     | 3件    | 0件     | 1名  |
| 2月  | 0件    | 0件     | 0件    | 0件     | 1名  |
| 3月  | 5件    | 3件     | 3件    | 0件     | 3名  |
| 合計  | 14件   | 8件     | 8件    | 0件     | 5名  |

⑧食事介助状況

| 全介助 | 一部介助 | 見守り | 自立  | 計   |
|-----|------|-----|-----|-----|
| 5名  | 6名   | 2名  | 11名 | 24名 |

⑨食事形態状況

| 主食   |     | 副食   |     |
|------|-----|------|-----|
| 形態   | 人数  | 形態   | 人数  |
| 常食   | 5名  | 常食   | 3名  |
| 全粥   | 11名 | 一口大  | 9名  |
| 軟飯   | 7名  | ソフト  | 11名 |
| ミキサー | 1名  | ミキサー | 1名  |
| 経管栄養 | 0名  |      | 名   |
| 合計   | 24名 | 合計   | 24名 |

⑩入浴状況

| 全介助  | 一部介助 | 自立  | 計    | 個浴  | リフト  | 機械浴 |
|------|------|-----|------|-----|------|-----|
| 10 名 | 13 名 | 1 名 | 24 名 | 1 名 | 17 名 | 6 名 |

⑪移動状況

| 車椅子  | リクライニング車椅子 | ティルト式車椅子 | 歩行器・杖 | 合計   |
|------|------------|----------|-------|------|
| 16 名 | 0 名        | 2 名      | 6 名   | 24 名 |

(2)健康管理

①医療機関への通院状況

|           |             |           |             |
|-----------|-------------|-----------|-------------|
| 赤羽岩渕病院    | 14 件        | 定期受診      | 0 件         |
| 浮間中央病院    | 3 件         | 発熱        | 0 件         |
| 北医療センター   | 6 件         | 整形外科      | 12 件        |
| 明理会中央総合病院 | 2 件         | 皮膚科       | 4 件         |
| 赤羽中央病院    | 2 件         | 内科        | 12 件        |
| その他       | 4 件         | その他       | 3 件         |
| <b>合計</b> | <b>31 件</b> | <b>合計</b> | <b>31 件</b> |

月別受診件数

|           |             |
|-----------|-------------|
| 4 月       | 3 件         |
| 5 月       | 0 件         |
| 6 月       | 2 件         |
| 7 月       | 2 件         |
| 8 月       | 2 件         |
| 9 月       | 1 件         |
| 10 月      | 2 件         |
| 11 月      | 2 件         |
| 12 月      | 2 件         |
| 1 月       | 1 件         |
| 2 月       | 8 件         |
| 3 月       | 6 件         |
| <b>合計</b> | <b>31 件</b> |

②病院別・入院状況

|                | 人数          | 延べ日数         | 割合           |
|----------------|-------------|--------------|--------------|
| 赤羽岩渕病院         | 5 名         | 92 日         | 27.8%        |
| 王子生協病院         | 1 名         | 21 日         | 5.6%         |
| 北医療センター        | 5 名         | 96 日         | 27.8%        |
| 浮間中央病院         | 2 名         | 81 日         | 11.1%        |
| 順天堂大学医学部付属練馬病院 | 1 名         | 9 日          | 5.6%         |
| 日本大学医学部付属板橋病院  | 1 名         | 72 日         | 5.6%         |
| 明理会中央総合病院      | 2 名         | 53 日         | 11.1%        |
| 花と森の東京病院       | 1 名         | 10 日         | 5.6%         |
| <b>合計</b>      | <b>18 名</b> | <b>434 日</b> | <b>≒100%</b> |

③医療行為一覧

| 胃瘻        | 褥瘡処置    | 点滴   | 酸素療法   | 吸引   |
|-----------|---------|------|--------|------|
| 0 名       | 0 名     | 0 名  | 0 名    | 0 名  |
| 尿道留置カテーテル | インスリン注射 | 血糖測定 | ウロストミー | 人工肛門 |
| 1 名       | 0 名     | 0 名  | 0 名    | 0 名  |

④看取り介護の状況報告

|   | 性別 | 年齢   | 主な既往        | 看取り<br>開始日 | 看取り<br>終了日 | 看取り<br>日数 |
|---|----|------|-------------|------------|------------|-----------|
| 1 | 女性 | 95 歳 | アルツハイマー型認知症 | R5. 7. 14  | R5. 7. 22  | 8 日       |

⑤施設内事故状況

事故件数

|      | 4 月  | 5 月  | 6 月  | 7 月  | 8 月  | 9 月  | -    |
|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 事故件数 | 3 件  | 7 件  | 5 件  | 7 件  | 8 件  | 8 件  |      |
|      | 10 月 | 11 月 | 12 月 | 1 月  | 2 月  | 3 月  | 合計   |
| 事故件数 | 6 件  | 10 件 | 11 件 | 13 件 | 10 件 | 10 件 | 98 件 |

分類

| 転倒転落 | 外傷   | 薬関係  | 離設  | 異食  | その他  | 合計   |
|------|------|------|-----|-----|------|------|
| 29 件 | 33 件 | 13 件 | 3 件 | 8 件 | 12 件 | 98 件 |

行政報告

| 転倒転落 | 外傷  | 薬関係 | 離設  | 異食  | その他 | 合計  |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 5 件  | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 2 件 | 7 件 |

## 5. 行事食・郷土料理

季節を感じていただくための季節料理をはじめ、行事食や郷土料理をご用意させていただくことで、ご入居者が目で見えて楽しんでいただいたり、地方の郷土食を味わっていただけるように、委託業者と協力して提供しております。

行事食は行事にちなんだランチョンマットを、郷土食は何処の郷土食かを明記しています。



お花見弁当



端午の節句



土用丑の日



七夕まつり



紅葉狩り



クリスマス



沖縄郷土料理



広島郷土料理



香川郷土料理

## 6. 職員研修

2つの研修を設ける月もありましたが、外部講師を依頼することで慢性化しないような工夫の中での研修や座学以外の実習研修なども取り入れ、変化をつけた研修会を実施いたしました。

### 内部・外部研修実績

|     |                                   |           |           |
|-----|-----------------------------------|-----------|-----------|
| 4月  | 介護における虐待防止<br>(外部講師)              |           |           |
| 5月  | 身体拘束に関する勉強会                       | 感染症対策の研修会 |           |
| 6月  | 安全対策（事故防止）研修                      | 手指消毒の仕方   |           |
| 7月  | 倫理・接遇・法令遵守                        |           |           |
| 8月  | 嘔吐物の処理の仕方                         |           |           |
| 9月  | 高齢者虐待・身体拘束に関する勉強会                 |           |           |
| 10月 | AED及び窒息対応について<br>(外部講師)           | 看取りに関する研修 |           |
| 11月 | アンガーマネジメントを学ぼう                    |           |           |
| 12月 | 薬の話し                              |           |           |
| 1月  | 安全対策（事故防止）研修<br>介護職員として守るべき2つのルール |           |           |
| 2月  | ハラスメントについて                        |           |           |
| 3月  | 褥瘡防止について                          | B C Pについて | 緊急時対応について |

社会福祉法人 千葉育美会  
令和5年度 事業報告書  
編集：千葉育美会 本部  
令和6年6月14日発行