

平成31年度（令和元年度）
事業計画書

社会福祉法人創和会

目次

はじめに	2
地域密着型特別養護老人ホーム事業	3
通所介護事業	1 1
訪問介護事業	1 3
居宅介護支援事業	1 5
看護グループ	1 8
グループホーム	2 0
総務管理課	2 4

はじめに

我が国が人口減少社会と言われるようになり約10年が経過した。その一方で労働の担い手となる64歳までの「生産年齢人口」は減り続けている。それでも東京都は全国からの転入人口が最も多いのであるが、現役世代の減少は今後の事業運営の継続に不安を感じざるを得ない。

そのような外部環境の変化の中において、介護の担い手となる専門職の確保は困難を極めている。こういう時代だからこそ、本会が法人創設時から提唱している「共に支えあい、共に生きる」という共生型の考え方の共有とその実践が必要だと考える。

本会の創設とその後の事業展開も平成とともに歩んできた。まもなく新たな元号となり時代の節目を迎えるが、地域の介護は本会が責任を持って支えるとの使命は変わらない。来年度は、下記のような基本方針の下で社会福祉事業を積極的に推進していくこととする。

法人全体としての平成31年度運営方針

成瀬台地区と木曽東地区の2拠点で事業展開を行うようになり早いもので既に2年が経過した。この間、労働市場の厳しさは強まるばかりで、介護・看護職員を中心に職員数に余力のない中での運営を強いられた。また、高額な派遣職員を活用せざるをえない事も加わり、経営面でも非常に苦慮した期間であったが、引き続き「成瀬台」と「木曽東」の両拠点で地道に事業展開していきたい。

また、平成31年度は、10月から消費増税に伴う臨時の報酬改定や新たな介護職員処遇改善制度が創設される予定であり、それらを踏まえつつ31年度は次のような現状課題に取り組む。

「介護事業の充実」

- ① 特別養護老人ホームにおいては、重度化が進む中におけるユニットケアのあり方を追求するとともに、適切なアセスメントに基づく施設サービス計画の内容が、ホーム内で提供する介護の根拠となることを職員間で改めて共通理解をはかることとする。
- ② 通所介護については、29年度に落ち込んだ稼働率が低迷からいまだ脱却できておらず、新規相談の利用者は原則的に全て受け入れるように努める。入浴ニーズの高い潜在利用者も少なく、マンパワーが許す限り積極的に対応していく。なお、認知症デイサービスについては、抜本的な事業のあり方についても見直していく。
- ③ 訪問介護では登録型ヘルパーの維持定着に努め、担い手不足にならないように取り組む。
- ④ ケアマネジメントセンターは、2月から正職員の男性ケアマネが新たに採用できたことから、地域からの新規依頼の期待に極力応えられるように努める。
- ⑤ グループホームについては、認知症のBPSDの学習に努めるとともに、入居者の自立支援を忘れることなく、本人らしさを踏まえた生活の場作りを目指す。

「社会貢献」

- ⑥ 引き続き可能な範囲で生計困難者に対する利用者負担軽減事業を実施する。
- ⑦ 入居系サービス事業においても、生活保護受給者の利用受け入れを行う。
- ⑧ 各種実習生の積極的な受け入れ
- ⑨ 週1回程度の施設周辺の清掃奉仕活動を継続実施する。
- ⑩ 可能な範囲で被災地支援の災害ボランティア活動に協力する。

「経営の安定化」

- ⑪ 特養は稼働率98.5%及びグループホームは稼働率97%の達成を目指す。
- ⑫ 各種物品調達経費や光熱水費の対前年3%低減を目指す。
- ⑬ 一般デイ月間換算延人数750人の達成と、認知症デイ稼働率40%以上を目指す。
- ⑭ 延期していた給水ポンプの更新工事を第一四半期に確実に行う。
- ⑮ 第4次3ヵ年計画（2020年度～2022年度）の策定

地域密着型特別養護老人ホーム事業部

1. 地域密着型特別養護老人ホーム基本方針

(1) 私たちは利用者様の尊厳と自立を大切にします

『その人らしいライフ・スタイル』を尊重し、利用者様お一人おひとりのニーズにきめ細やかに対応します。また、地域密着型特別養護老人ホームケアセンター成瀬「暖家」は必ずしも“終の棲家”ではなく、再び住み慣れたご自宅での生活が実現できるように、利用者様に合ったリハビリテーションの考え方を常に踏まえてケアに生かします。

(2) 私たちは利用者様のあらゆる可能性を信じ、自己実現へ向けてサポートします

人は、認知症になると、寝たきりになると、特別養護老人ホームに入居すると、最期の時を待つだけでしょうか。そうではありません。私たちは利用者様の秘められた能力の可能性を信じて、ケアに努めます。そして、利用者様の「できる喜び」を実感していただくことを目指し、再び人生のステージで輝ける主役となれるよう、精いっぱい応援します。

(3) 私たちは身体拘束ゼロの介護を目指します

認知症による中核・周辺症状や行動障がい、人により様々です。私たちは介護のプロフェッショナルとして利用者様の人権を尊重し、生命の危険などのやむを得ない場合を除き、身体拘束ゼロを宣言します。そのために、認知症への理解や認知症ケアの研鑽に努め、常に介護の質の向上を目指します。

(4) 私たちは利用者様と共に社会性豊かな暖かく安心できる生活環境を築いていきます

地域密着型特別養護老人ホームケアセンター成瀬「暖家」は、単なる入居施設ではありません。利用者様の生活の場、新たな住まいと考えています。地域社会とのつながりを大切にして、社会交流が盛んで、暖かみがあり、安心できる環境づくりを利用者様と共に築き上げてまいります。

(5) 私たちは地域社会と共に成長し、地域社会への貢献に努めます

社会福祉法人創和会の基本理念であります『共に支え合い、共に生きる』のもと、地域社会の皆様に対して常に感謝の気持ちを持ち、更なる成長と社会福祉法人としての地域社会への貢献に努めます。

2. 主要目標

「部門経営の安定化」

(1) 入居率の安定

入居率（居室稼働率）について年間平均98.5%を目指します。入院治療を出来る限り遅延するため、体調管理を配置医や看護師といった医療職と介護職が連携を密にし、疾患の早期発見、早期治療につながるよう努めます。入院などにより空室となる期間については、入院先医療機関と連携を密にし、退院予定日の把握をするようにします。入院期間中は、待機者リストの内、入居順が上位の方等を対象に空きベッドを活用した短期入居を働きかけます。また、次期入居者のご案内が迅速に対応できるように、常に待機者の生活状況や心身状況を把握し、入居判定会議をタイムリーに開催できるよう努めます。待機者が減少している為、他事業所へのPR活動を行う為の、ポスター等の作成をしていきます。

(2) 重度要介護高齢者の積極的なご入居受け入れ態勢の確保

要介護4・5の高齢者を積極的に入居して頂ける体制を確保します。そのため、介護の質を追求するべく、各ユニット内・施設内研修、特養業務内におけるOJT、ケア・カンファレンスの場を随時もち、介護技術の標準化を図ると同時に、安定的なサービス提供が出来るよう、職員体制の維

持を図ります。特に、介護業務に携わる日が浅い職員へは、改めて実務研修等を行います。

(3) 介護報酬改定に伴う加算の見直し

看取りケア体制の強化や介護ロボット導入などの取り組みを行い、新たに算定可能な加算を見極め取得する。現在取り組んでいる事に対し、減算にならないよう介護内容の見直しや研修・記録等をしっかりと行う。

「介護職員等の体制確保」

(1) ユニットケアの実践に必要な人材確保

ケアの提供を支えるのに不可欠である介護職員及び看護職員の採用については、法人内他事業所からの人事異動だけではなく、ハローワークや民間求人誌（サイト）の活用、近隣の福祉系大学や専門学校へのPR等により、必要な人材を確保するとともに、人材育成に努める。また、町田市介護人材開発センターにも登録し、潜在的な有資格者等の発掘から採用につなげていきます。時間外勤務を減らし、有給休暇が利用出来る等、働きやすい職場環境を作る。

(2) 職員教育と介護実践基盤の構築

部門の基本理念に従い、介護職員としての心構え、価値観、考え方などを一つにし、介護の標準化を目指し、オリエンテーション、カンファレンス、研修会を随時確保します。また、ユニットリーダーが中心となり、個々のご入居者のニーズを把握し、看護師、管理栄養士、生活相談員、介護支援専門員等の専門職とご入居者、ご家族、地域ボランティアの皆様と連携し、お一人おひとりのご入居者に合わせた介護実践と生活の場づくりを目指します。

(3) ミーティング等における意見交換しやすい環境づくり

積極的な意見交換ができるミーティングを目指し、意見に対しての否定を行う事は出来る限り避けて、前向きな意見を歓迎する雰囲気を整えます。

(4) 外国人介護人材やアクティブシニア人材バンクの受け入れ

外国人やアクティブシニアに、働ける場所を提供できるよう研修等に参加し、受け入れ態勢を整えます。

(5) 介護ロボットの導入

介護ロボット導入施設への見学や研修等に参加し、入居者が安心・安全に生活を送れるよう、介護ロボットの導入を検討します。

「介護の質の向上」

(1) ユニット内ミーティング

毎月1回以上のユニット内ミーティングが開けるよう工夫し、介護技術や介護方針について随時共有・確認出来るように介護の質を標準化します。なお、必要に応じてミーティングには施設長、生活相談員、看護師、管理栄養士、介護支援専門員等関係専門職の参加を求めています。

(2) リスクマネジメントの徹底

日々のケアの中で起こったアクシデント、インシデント、ヒヤリ・ハット事例を特養全体で共有し、事故の再発防止、業務改善につながるよう、その都度関係職種と検討の上、リスク管理を徹底し、サービスの品質の向上を目指します。

(3) 特養研修会の企画

現在求められている看取りケア、ターミナルケア等に対する研修会を特養部門内で開催し、看護師、管理栄養士等と連携し介護職員の質の向上に努めます。暖家版ユニットケアマニュアルを作成し、ユニットケアの基本を忘れないよう、ユニットケアに携わる職員として質を上げていけるよう

研修を行います。

(4) 入居者お一人おひとりに合わせた介護の実践

ユニットケアの目的でもあり、部門基本理念にある5項目に基づき、個別ケアと入居者様の生活空間を尊重した介護を24時間シートに基づき実践します。また身体拘束ゼロを宣言し、入居者様の尊厳を最大限尊重した介護を実践します。

(5) 入居者の社会参加機会の確保

重度化が進む中であっても、ユニット内のみならず、可能な範囲で施設周辺の散歩やご家族のご協力による外出などを行い、地域社会との交流機会を確保します。また、周辺地域の子供達とふれ合うイベント等を企画し、世代間交流の機会を設ける事とする。施設内でも、実際に商品を見て選び、買い物をする楽しみをもつ機会を作る。

3. 基本業務

3-1. ケアプランの作成

入居者の心身の状態を把握し、一人ひとりのケアプランを作成し、そのプランに沿ってサービスを提供します。介護職、看護職、管理栄養士、生活相談員、介護支援専門員によるサービス担当者会議を開催し、6ヶ月ごとに1人ひとりのケアプランを見直し作成します。

なお、状態などに変化を有した場合はその都度見直しを行い、それまで提供してきたサービスの評価を行います。入居者の心身の状態を把握するため、年4回(3ヶ月に1回)モニタリングを実施します。

3-2. 日常生活介護

①食事

- ・毎日楽しく食事を食べて頂けるように、共同生活室を良好な雰囲気を保ち、食中毒防止のために、食前・食後の手洗い・手指消毒又は、おしぼりの使用を徹底します。
- ・配膳・下膳の際に、異物混入の有無や衛生状態に注意します。
- ・美味しく食べていただけるように、旬の食材を使用し飽きの来ない様に盛り付けにも工夫します。
- ・ケアプラン、栄養ケアマネジメントに基づき、低栄養状態の予防、改善を目標に、個人に合った食事形態にて食事を提供します。また、時々体調に合わせて対応し、管理します。
- ・管理栄養士や調理担当者とも連携して、ユニット内における調理も可能な範囲で行います。
- ・おやつ作り等を取り入れ、日々の食生活に変化を持たせます。
- ・行事食を取り入れ、古くから日本に伝わる行事を、食事を通して感じてもらいます。
- ・嗜好調査を随時(年1回以上)実施し、食事に関する意見や要望を聞き取り、献立作成に活かします。

②入浴

個浴槽、座位型機械浴槽、臥位型機械浴槽の3種類の入浴方法を用意し、入居者の身体状態に応じた入浴サービスを提供します。入浴日は週2回以上を原則とし、安心してゆとりをもった入浴サービスを提供します。入浴のできない方に対しては陰部洗浄・全身清拭を行い清潔保持に努めます。

③排泄

排泄は、可能な限りトイレをご利用いただきます。そのために常にトイレの清潔保持に努め、快適に使っていただけるようにします。また、個人の排泄パターンを把握するために排泄記録をつけ、適時の介助ができるように努めます。また、ポータブルトイレを活用しながら夜間帯も安心して排泄できるよう支援していきます。

④移動・移乗・体位変換

電動介護ベッド、車椅子、一般椅子、トイレ、浴槽等への移動・移乗は安全性を十分考慮し、入居者の心身の状況に合った方法で行います。また、杖、歩行器、シルバーカー等の補助具を有効に活用し、でき

る限り自立歩行ができるよう援助します。自分で寝返りをうつことのできない入居者に対しては、褥瘡を予防するために、体位変換(2時間に1回以上)の介助を行います。必要に応じて、エアマット等の利用をいたします。

⑤口腔ケア

口腔ケアは毎食後実施します。入居者の状態に合わせて、歯磨き・うがい・義歯の洗浄などを援助します。また、ご希望に応じて訪問歯科とも連携して定期的に口腔内の観察をしていただき、日頃の口腔ケア方法などの指導を受け、必要な支援を行います。

⑥その他

- ・集団生活の中で個別ケアの充実を図るとともに、レクリエーション、リハビリテーション等の集団ケアも重視します。
- ・入居者に対して、尊厳の心をもち正しい言葉使いと態度での対応をします。
- ・入居者に可能な限り離床を促し生活にメリハリをつけるように援助します。
- ・利用者が生活していく場としての環境の整備を図り、安らぎのある生活ができるように援助します。(プライバシーの保持、換気、温度、湿度、照明等の管理)

3-3. 健康管理

入居者が健康で快適な生活を送れるよう、疾病の早期発見・早期対応に努め、生活の自立性を低下させないように援助します。

・日常の健康管理

入居者の健康状態の細かな観察に努め、協力医療機関への連絡、職員間の情報交換を図りながら、健康維持に努めます。

・定期健康診断

年1回、訪問の健康診断又は、協力医療機関にて健康診断を実施します。

・体重測定

毎月1回以上実施します。

・バイタル測定

週2回の入浴時及び体調に変化がみられた時は、その都度、体温・血圧・脈拍等の測定を実施します。

・食事、水分摂取および排泄の把握

チェック表により毎日の食事・水分摂取量を把握します。便秘時には下剤を投与し排便コントロールを行います。

・医師の診察

月2回、協力医療機関の医師が来診します。

・口腔衛生

週1回、歯科医・歯科衛生士に来所してもらい、入居者一人ひとりの口腔衛生の充実を図ります。

・服薬

嘱託医等の医師の指示により、病状に応じて、入居者に服薬していただきます。

・医療機関との連携

協力医療機関との連携を密にし、日常の健康管理について適切な指示を得るとともに、緊急時の受診や入院の受け入れ先を確保します。

・夜間緊急時の対応

看護職員がオンコール体制を取り、看護職員が不在になる夜間・早朝の入居者の容態の急変に対応します。

・感染症等の予防対策

風邪やインフルエンザ対策として、来所者や職員に対して、うがいや手洗いの励行等の周知に努めます。入居者に対してインフルエンザ予防接種を実施します。次亜塩素酸性水(クローラ水)による除菌を行い感染拡大の抑制を行います。疥癬や食中毒等は、関係機関とも連携し特にその予防に努めていきます。

- ・職員の健康管理

年2回の職員健康診断を実施するとともに、日々職員の健康管理に努めます。

3-4. 機能訓練

入居者の健康維持・増進を図るとともに、関節の拘縮や血管障害等の緩和・予防のための働きかけを行います。また、職員間での情報・意見交換を密にしながら、入居者のQOLの維持・向上を図ります。

- ・マッサージ

入居者の身体の痛み・血行障害・筋肉の硬直等に対し、マッサージを行い、その緩和・予防に努めます。必要に応じて、外部の訪問マッサージ師とも連携して実施します。

- ・拘縮の緩和と予防

手足等の拘縮部分に対してストレッチや可動域訓練を行い、できる限り柔軟な関節を保つようにします。

- ・機能訓練

入居者の希望、身体の状態に応じて、歩行、移乗、立位保持、座位保持等の訓練を行います。

3-5. 日常生活援助

生活の充実を図る為、24時間シートに基づき、入居者一人ひとりの生活状況に応じた援助を行います。

- ・居室環境の整備

入居者の意向を尊重しながら、快適な居住空間を確保できるように努めます。介護の安全性を確保するため、必要に応じて居室の変更をします。

- ・洗濯

日常衣類の洗濯を行います。

- ・理美容

ご希望により、理美容師によるサービスを提供します。(入居者実費負担)

- ・外出、外泊

外出、外泊については、出来る限り入居者の意向に沿うようにします。

- ・行政手続きの代行

入居者の要望に応じて、町田市等に提出する書類の代筆、申請の代行をその都度行います。

- ・要介護認定に関する代行

要介護認定の更新、変更申請を入居者に代わって行います。

3-6. 季節行事、余暇活動等

入居者に季節感を味わっていただくため、季節の行事を実施するとともに、レクリエーションの充実を図り、入居者が自らご参加いただけるようにします。

- ・季節行事

4月(お花見)、5月(端午の節句)、6月(紫陽花の会)、7月(七夕・地域の夏祭り・子供神輿への参加)、8月(花火・スイカ割り)、9月(家族会)、12月(クリスマス会)、1月(新年会)、2月(節分)、3月(雛祭り・家族会)

- ・誕生会

入居者に合わせて、誕生日当日に行います。

・レクリエーション

生け花くらぶ(月1回)、書道くらぶ(月1回)、歌の会、ボール体操、外出等。

・外出の援助

入居者のご要望に応じて、お花見等の行事により、ホームから外出いただく回数を増やすとともに、散歩等も含めた外出の援助に努めます。

4. 相談活動

入居者やご家族からの相談には、その都度対応し、入居者が安心して生活できる環境づくりに努めていきます。

・個別相談

ご相談の内容に応じて、以下の職員が対応します。

①管理運営上の相談(施設長・特養主任)

②生活上の相談(介護支援専門員、生活相談員、ユニットリーダー)

③健康上の相談(医師、看護師)

④食事、栄養管理上の相談(管理栄養士)

5. 事故防止、防災対策

入居者が安全、かつ快適に生活できるよう、建物設備等の維持管理、清潔保持、転倒、ベッドからの転落等の事故の防止、急変時等の緊急対応の迅速化、および防災対策の充実に努めます。

・建物設備等の維持管理

建物設備を清潔、快適性、利便性、安全性の視点から常に点検し、その維持管理、改善に努めます。

・事故の防止

入居者の転倒や、ベッドからの転落等の事故を防止するため、居室、共同生活室、廊下等の環境整備、また、ベッド、車イス等の介護機器の点検、整備を行うとともに、職員による見守りの強化を図ります。

・防災対策

防災機器の定期的な点検を行うとともに、災害時に迅速かつ冷静な判断、行動ができるよう、消防署の指導を得ながら、年2回の防災訓練を実施します。

・緊急対応

入居者の急変時の緊急対応が的確かつ迅速に行えるように、緊急時対応マニュアルを作成し、全職員への徹底を図ります。

・賠償対応

あいおいニッセイ同和損害保険の「介護保険・社会福祉事業者総合保険」に法人加入し、万一の際の事故賠償対応に備えます。

6. 会議・委員会

介護職員、看護職員、管理栄養士、生活相談員、介護支援専門員それぞれの担当職員が連携してサービスを提供していくために、会議、委員会、研修を充実させていきます。1人ひとりの職員の資質の向上を図り、責任を持って職務に従事できるよう、各種の研修を実施するとともに、都、東社協、全国経営協、町田市介護人材開発センター等の研修会に積極的に参加し、施設職員として質の向上に努めます。外部研修、内部研修で得た知識を現場で実践できるよう、繰り返して O.J.T.(職場内教育)、指導、訓練していきます。

・会議

定期的に会議を開催し、サービスの質の向上に努めます。

- ①特養会議(毎月1回)
- ②特養ユニットミーティング(月1回以上)
- ③常勤職員ミーティング(毎月1回)

・委員会

施設サービス向上のため、以下の委員会を設置します。

- ①褥瘡対策委員会
- ②感染対策委員会
- ③給食委員会
- ④身体拘束廃止委員会
- ⑤安全管理委員会
- ⑦研修委員会
- ⑧広報委員会
- ⑨認知症ケア検討委員会

7. 地域貢献

中学生の職場体験などを行うことにより地域へ貢献し、今後も地域福祉における高齢者福祉の拠点としての役割を果たしていきます。

① 地域福祉への協力

地域福祉の中での施設の役割分担を十分に把握し、地域の関係機関との密接な連携を保ち、施設の有する機能と資源の効率的利用により、地域福祉の発展に寄与します。

② 地域交流について

地域の民生委員、老人クラブ、ボランティアグループならびに中学校、小学校、幼稚園、保育園の生徒やこどもとの交流を積極的に行います。

8. 地域社会との連携強化

(1) 運営推進会議

運営推進会議を年間6回開催し、地域の皆様に複数参加して頂き、地域に開かれた特別養護老人ホームを目指します。

(2) 地域イベント等を通じた入居者の社会への参加促進

地域のイベントに積極的な参加をすることにより、地域社会と共に成長できる組織を目指します。さらにユニット内の環境づくりに地域の皆様のお力添えをいただき、より暮らしやすい生活の場を追求します。

(3) 地域ボランティアの積極的な受け入れ

地域の学校、ケアセンター成瀬住民の会等の団体や、個人によるボランティア活動を積極的に受け入れ、地域の皆様とも暖家を築き上げていきます。また、来所しやすい雰囲気作り、環境作りに努めます。

(4) 地域教育機関の実習生の積極的な受け入れ

教育機関の学生を対象に、次代を担う人材育成及びユニットケアを地域へ広げていくことを目的にして、実習生を積極的に受け入れていくこととする。

平成31年度 特別養護老人ホーム 収入目標 (単位) 千円

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	年間合計
収入予算		9250	9550	9250	9550	9550	9250	9550	9250	9450	9350	9050	9550	112600
四 半 期	予算	28050			28350			28250			27950			112600
	居室数	600	620	600	620	620	600	620	600	620	620	560	620	7300
目標稼働居室数		591	611	591	611	611	591	611	591	611	611	552	611	7193
空床居室		△ 9	△ 9	△ 9	△ 9	△ 9	△ 9	△ 9	△ 9	△ 9	△ 9	△ 8	△ 9	△ 107
稼働率		98.5%	98.5%	98.5%	98.5%	98.5%	98.5%	98.5%	98.5%	98.5%	98.5%	98.6%	98.5%	98.5%
四 半 期	居室	1820			1840			1840			1800			7300
	稼働居室	1793			1813			1813			1774			7193
	稼働率	98.5%			98.5%			98.5%			98.6%			98.5%

通所介護事業部（デイサービス）

平成31年度事業計画

1. 「通所介護事業の回復へ向けた取り組み」

- i) 30年度に引き続き新規ご利用者の利用に繋げる具体的な行動が必要です。
サービス提供にあたり、入浴受入枠を最大限に広げる事、プログラムを充実させることや、細かくモニタリングを行って評価を返すと同時に、外部の居宅介護支援事業所に対しての、効果的な営業活動が重要であると考えます。その為、毎月営業活動に回る日を最低2日は設けて、前月の実績の持参と共に空き状況を伝えていく。
また、要支援者が要介護に移行した時点で、引き続き当センターをご利用されることがほとんどであり、各高齢者支援センターとの情報交換を密にして、総合事業の利用者の受け入れ体制を整えていく。
- ii) 将来的な要介護ニーズを踏まえた日常生活支援総合事業の展開
30年度より予防給付が日常生活支援総合事業へと完全に移行し、国基準型と町田市基準型とに分かれてサービス提供がされるようになった。その為、国基準型と市基準型の受け入れ基準が異なり定員の設定の調整が必要となったが、町田市内のデイサービス事業所では、市基準型と国基準型の両方とも受入れを行っている事業所は少ないため、総合事業利用希望者の需要は比較的多く見込まれると考えている。今後とも、各高齢者支援センターとの情報交換を密にして、受け入れ体制を整えつつ新規利用者の確保へ繋げていく。
- iii) これらの取り組みを通じて、一般デイ月間換算延人数750人の達成と、認知症デイ稼働率40%以上を目指す。

2. 「介護の質の向上」

- i) 町田市推奨版のフェイスシート、アセスメントシート、通所介護計画書への全員分の移行を行い、求められている介護の要件をデイサービス全体に浸透させていきます。ケアプランに位置づけられている事がデイサービスでのサービスの根拠ですが、流動的なご利用者の状況を早く察知して居宅介護支援事業所に情報を伝える事が、ご利用者に適切なサービスの提供に繋がり居宅介護支援事業所との信頼関係も強くなると考えます。加算では入浴介助加算と個別機能訓練加算Ⅱを算定していますが、機能訓練指導員の新たな入職があったことを踏まえ、加算に対しての要件を確実に満たすように実施します。
- ii) 認知症対応型（りんごくらぶ）での活動では、30年度に引き続き担当職員の固定化を行い、ご利用者の意向を汲み取り満足度を高めて個別ケアの質を高めていきます。
また、認知症対応型の稼働率向上では、担当相談員の固定やプログラムの充実だけでなく、その取り組みに対しての居宅介護支援事業所へ伝えて行く必要性を痛感しており実施する。
- iii) 学習療法の充実では、認知症対応型の全利用者に対する提供を考えているが、個別の事情を考えながらご家族と話し合いお勧めしていく。新規ご利用者の見学の際に丁寧な説明とお勧めを行い、既存ご利用者についても利用に繋がるよう掘り起しも行っていきます。
学習療法の新規支援スタッフの研修と、既存スタッフと学習ボランティアに対してのフォローアップ研修を年2回実施します。

3. 「社会貢献」

- i) 地元のすまいる学童クラブ・成瀬台小の交流体験と成瀬台中の職場体験を引き続き受入れと、北里大学医学部の早期体験学習の中で高齢者との交流を促進します。30年度では夏休みを

利用したスポット的な学生のボランティア活動が学校から求められている事もあり、当センターへの問い合わせが増加傾向にあった。介護施設を利用している高齢者への社会的理解を深めるために、31年度も可能な限り引き受けるように努めることとする。

- ii) 認知症対応型デイサービスでの年2回の運営推進会議の開催では、30年度は、その内1回は他事業所との合同運営推進会議の形で実施したが、31年度については、地元地域の住民の方々にケアセンター成瀬を周知して頂く事と、災害などの緊急時に地域に暮らしている高齢者に対して、住民の方々にどのように動いてほしいか等の相互学習を念頭に運営推進会議を行っていききたい。

平成31年度 デイサービス 収入目標額

単位:千円

	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
通所介護	5,674	6,165	5,868	5,968	6,114	5,726	6,114	5,868	5,726	5,377	5,377	5,868	69,845
総合事業	390	422	407	407	422	390	422	407	390	375	375	407	4,814
認知症対応型通所介護	1,134	1,176	1,154	1,154	1,176	1,134	1,176	1,154	1,134	1,216	1,113	1,154	13,876
機能訓練加算	338	365	351	351	365	338	365	351	338	325	325	351	4,161
入浴加算	116	125	120	120	125	116	125	120	116	111	111	120	1,427
食費収入	696	752	724	724	752	696	752	724	696	669	669	724	8,578
合計	8,348	9,005	8,625	8,724	8,953	8,400	8,953	8,625	8,400	8,072	7,970	8,625	102,700

訪問介護事業部（ヘルパーステーション）

平成31年度事業計画

基本方針

認知症や障がいを持つ方も含め、その方らしく住み慣れた地域や場所で、在宅生活を安心して過ごす事が出来るよう支援していく。短期間、緊急時や臨時利用にも柔軟迅速に対応していくと共に、その方のニーズに合ったサービスの提供ができるよう、医療従事者や介護支援専門員など関係機関との連携を密に図っていきます。

活動方針

1、利用者のニーズに合った満足していただけるサービスの提供。

サービス提供責任者・登録ヘルパー共に、利用者の普段の生活支援から、ターミナル期の支援に対応できる介護力を付ける為、施設内外の研修会に参加し、ステーション全体の資質向上を図り、利用者に満足していただけるサービスが提供できるよう努めていきます。

ヘルパーからの状況報告、サービス提供責任者によるアセスメントで最新の利用者の状況を常に把握し、報告・連絡・相談を関係機関と確実にを行いニーズの適正化や見直しに繋げていきたいと思えます。

チームケアを意識しニーズに合ったサービスが常に提供できるよう努めていきます。

2、看取りケアの受け入れ

自宅で最期を希望された方への支援の為、医療従事者や介護支援専門員と連携をし、不安や苦痛のない緩和ケアを提供出来る様にいたします。

3、登録ヘルパーの確保

30年度は4名の新規登録があったが(内1名は8月に退職)、年々確保が困難になっています。31年度は近隣の他事業所の雇用状況をリサーチし、時給・有休・交通費・移動費などの見直しの検討も行うこととしたい。

現在の登録ヘルパーが永く継続して活動出来るよう、個々の特性を理解把握し利用者を紹介していく事と共に、自信が持てるまでは内勤スタッフが同行し、しっかりフォローもやっていきます。

4、必要書類の整備

訪問介護計画書、アセスメント、モニタリング、経過記録等書類の整備を引き続き行います。昨年度、実地指導を受けアセスメントから、その方に何が必要な介護なのかを見だし、サービス提供の根拠を掴む事の重要性を改めて感じた。デスクワークの時間の確保が必要となる為、内勤ヘルパーに代行活動を担ってもらい、サービス提供責任者が本来業務に時間を費やせるように取り組む。

5、長く続けて行きたいと思う職場作り

キャパシティオーバーにならず、余裕を持ちながら日々の業務にあたる事ができ、1人で悩まず皆で共有し、解決に向け前向きに進んでいける部署にしていきたい。その為には、風通しが良く、意見交換が活発に出来る環境を作る努力を、管理者から意識し行っていきます。

平成31年度ヘルパーステーション収入目標額

単位：千円

	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
介護保険	6,650	6,650	6,650	6,650	6,650	6,650	6,650	6,650	6,650	6,650	6,650	6,650	79,800
制度外	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2,400
障がい	466	467	466	467	467	467	467	467	467	466	466	467	5,600
合計	7,316	7,317	7,316	7,317	7,317	7,317	7,317	7,317	7,317	7,316	7,316	7,317	87,800

居宅介護支援事業部（ケアマネジメントセンター）

1. 基本方針

ご利用者のご希望や状態をふまえ、不安を軽減し、望まれる生活が送られるよう、新たなつながりや生きがいを生活の中に見つけていただけるようなケアプラン作りや関わりをこころがけていきます。そのために、職員は常に専門知識を学び、最新で必要な情報の収集等をし、より良質で効果的なケアマネジメントを行うことで、ご利用者やご家族の気持ちの支えとなれるような事業所作りを目指します。

「地域包括ケアシステムの推進」「医療・介護の役割分担と連携の一層の推進」「ケアマネジメントの質の向上と公正中立性の確保」に即していけるよう地域の方々の声に耳を傾け、高齢者支援センターや地域の医療機関との連携も行い、多様化したニーズに応えていけるよう事業所として取り組んでいきます。

2. 事業概要

(1) 要介護認定において1～5と認定された方が対象となります。

(2) 営業地域

町田市内（成瀬、西成瀬、成瀬台、高ヶ坂、東玉川学園）南大谷、玉川学園7，8丁目、三輪緑山、金森東等）の町田市の近接地域や、横浜市の青葉区など関してもご相談に応じます。

(3) 営業時間

月曜日～土曜日、祝日 9：00～17：00。

休業日は日曜日及び年末年始。

（事業所の固定電話への接続は営業日の8：30～17：15、営業時間外の緊急時等は専用携帯電話にて常勤職員が対応します。）

(4) 「特定事業所加算Ⅱ」を取得していきます。

(5) 町田市介護予防・日常生活支援事業の対象者となる要支援1・2の方・事業対象者についてはご相談に応じて介護予防支援、介護予防ケアマネジメントの担当をいたします。

(6) 介護保険 認定申請代行・介護に関するご相談に応じていきます。近隣の高齢者支援センターとも連携していきます。

(7) 町田市より認定調査を受託します。

3. 具体的な取り組み等

(1) 研修計画について

1 町田市ケアマネジャー連絡会や町田市人材開発センター主催の研修をはじめ、東京都で行われる研修に際し、職員一人一人のケアマネジメントの質の向上を目指し研修計画をたててきます。

2 主任ケアマネジャーが主任介護支援専門員協議会の活動に参加し協力していきます。

3 東京都介護支援専門員専門研修Ⅰ・Ⅱを職員が交代で計画的に受講していきます。

(2) 安全・情報管理

個人情報保護については、特に書類の送達先、FAXの誤送信、個人資料の置き忘れ防止などに注意するため、手順の振り返りを行い、日々、気づき事項があれば全員で分析し、手順書の作成により自らチェックしていく体制を整える。サービス事業所等の外部機関との連携に際して、個人情報の取り扱いについても注意をしていきます。

また、定期的に書類整理の時間を設け不要な書類の処分、廃棄を年に1～2回は設け、必要な情報も分かりやすく保管していけるようにします。

リスクマネジメント委員会に参加し事例検討を行い、今後の再発防止に努めていきます。

(3) 職員間の連携

今年度も職員間での情報の共有、意思疎通、一体感の醸成に努め、迅速、的確な利用者対応を目指します。担当職員が不在時でも出来る限りの確なご利用者対応ができるように、職員間での状況の把握を常に心がけ、風通しのよい職場作りをしています。毎朝のミーティング、毎週の定例部署内会議、執務中の情報交換、業務日誌等を活用します。

(4) ケアマネジメント業務の見直し、質の向上

30年度は実地指導を受けたが、その際の指摘ポイントも踏まえ、利用者台帳の帳票チェックを、部署内でお互いに交換し行っていきます。主に認定更新の利用者を行います。

また、新規利用者や対応が難しいケースについても、事業所内で検討し、必要に応じて管理者や主任ケアマネが他の職員の訪問に同行し、状況確認やアドバイスするなど、お互いの業務を見直し、業務の質の向上に努めていきます。

部署内会議において困難なケースの処遇の相談・検討等、また、終了ケースについても自身のケアマネジメントについての振り返り等も行い、ケアマネジメントの質の向上につながるようしていきます。

ご利用者、ご家族や他事業所との間に情報連携などにおいて不備があった場合も積極的にヒヤリハット報告や事故報告を活用し、振り返ることによって、再発予防に努めていきます。

また、ご利用者からの少しのご不満がトラブルに発展しないよう、必要なケースについては早めに管理者による訪問も実施し、ご利用者と担当職員との間を調整します。また、苦情や事故に発展した場合においても真摯に受け止め、適切な改善につなげていきます。

(5) ケアプラン担当件数や業務の効率化

31年3月から再取得している特定事業所Ⅱ(400単位)の加算算定が維持出来るような運営をしていきます。運営基準を遵守しつつ、同時にサービスの質を確保するため「居宅介護支援費Ⅰ」の範囲でご利用者をお受けします。常勤換算1人あたり35件程度を目標とし、職員により件数の開きで過剰な負荷がかからないよう、毎月部署内会議にてご利用者の動向等を確認していきます。件数を保持していくためにも、高齢者支援センターとの関わりや、地域の病院等との連携・フィードバックも行い、良い関係作りを構築していきます。

本年度も、継続して事務職を配置し、本来の業務に遂行できる環境を維持し、効率化を図っていきます。

(6) 地域への貢献、社会福祉法人としての取り組み

本来の居宅介護支援業務はもとより、以下のことにも取り組み地域への貢献や社会福祉法人としての責任を果たすことの一翼を担っていきたくと思います。

①地域ケア会議や地域支え合い会議などに参加し、地域の専門職や住民の方との連携を広げていきます。また広報紙「けあなる」に編集委員として関わり、有益な情報を地域に発信していきます。

②実習生の受け入れ機関として福祉系学校の実習、北里大学早期体験学習の受け入れなどを通し、福祉、医療の人材の育成の協力をしていきます。

③特定事業所加算Ⅱの取得事業所として、東京都介護支援専門員実務研修機関として介護支援専

門員の育成を担っていくとともに、事業所の質の向上にもつなげていきます。

また、地域の居宅介護支援事業所と合同で研修会を行い、まずは、顔の見える関係作りを行っていきます。

- ④成瀬台まつり、ケアセンター成瀬まつり、コミュニティ福祉フェア、地域防災訓練などの行事にも積極的に参加し、地域住民の方等とさらなる交流や連携を深めていきたいと思いを。また、法人として行っている週1回程度の施設周辺の清掃奉仕活動にも参加していきます。

平成31年度 ケアマネジメントセンター 収入目標

(単位:千円)

	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
居宅介護支援介護料	2,048	2,048	2,176	2,245	2,283	2,314	2,314	2,356	2,321	2,276	2,245	2,245	26,871
特定事業所加算Ⅱ	711	733	776	798	829	842	842	865	865	865	856	847	9,829
初回加算	16	16	26	26	16	26	26	16	10	6	10	10	204
予防プラン	128	128	136	136	136	136	136	136	136	136	136	136	1,616
認定調査	8	8	8	8	8	8	8	8	0	8	8	0	80
合計	2,911	2,933	3,122	3,213	3,272	3,326	3,326	3,381	3,332	3,291	3,255	3,238	38,600

看護グループ

【基本理念】

看護師は、福祉サービスの基本理念である「個人の尊厳の保ちながら、ご利用者が心身ともに健やかに過ごされ、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう支援すること」を踏まえた上で、

- ①ご利用者の健康状態を把握し、異常の早期発見に努める
- ②ご利用者の潜在能力を発見し、出来る事をしていただく事で、当施設の理念である「共にささえ合い、共に生きる」を実感して、最期までご自身の生きる意味や楽しみが見出せるよう援助を行う
- ③居心地のよい環境作りに努める
- ④ご利用者に対し、明るく・親切・丁寧・わかりやすい対応を心がける

以上のことを大切にし、介護・看護・他部署で相互協力し、より良い施設運営を目指します。社会福祉施設として、地域に根差した施設運営を心がける協力をしていきます。

【基本計画】

現在、看護グループは、常勤看護師（兼主任業務）2名、非常勤看護師1名の計3名です。通常の看護業務を実施するにあたっては、十分な体制ではなく、派遣看護師に交代で数ヶ月ずつ、勤務してもらい補っている現状です。できるだけ、職員のストレスが増大しないよう、また、事故防止をするためにも、早期に補充が出来るようにアイデアを出し合い、効果的な募集活動を施設あげて努力したい。

デイサービスでは、昨年度、利用者増員計画を打ち立て、営業努力をするなか、昨今の複雑化する在宅事情で、困難ケースや医療依存度の高いケースも目立つようになりましたが、可能な限りどのようなケースも受ける事ができるようにしました。

ただ、せっかく増員出来ても、夏・冬の過酷な季節環境のなか、そのような在宅ケア困難者のご利用者は、入院・入所対応となってしまう、急な利用減となるケースが増えています。抜本的な増員計画を立案しないと、近隣の施設との競合には対抗できないだろうと考える。

管理者会議、サービス維持・改善委員会、現場部門の中で、早急な検討が必要であり、その一部署として、協力していきたいと考えています。

特養では、開設後7年経過する中で、ご入居者が重度化し医療的なサポートが増加、看取りケアを実践するなど、業務は複雑になっています。

昨今、高齢者が急増するなか、救急搬送ができるだけ少なくなるように、医療連携し、早めに対処する事、介護・多職種と連携し、予防ケアを行っていく事が大切かと考えます。

1 デイサービスご利用者の健康管理を実施します。

在宅医療現場を取り巻く状況が、より深刻になっていますので、看護師として、医療的にリスクの高い状態を少しでも改善出来るよう、アセスメントを実施し、家族・介護職への良いアドバイザーとなれるよう努めます。

- (1) 医療依存度の高いご利用者がより安定的に利用できるよう、施設内職員だけではなく他の事業所と多職種連携を意識し、情報交換やプランの提案を実施します。

必要に応じて、できるだけサービス担当者会議に出席します。

看護師が手薄の時も、介護職員が、ある程度判断できるように、医療的指導を行い、適切に対応できるように教育していきます。

- (2) 認知症対応型デイサービスの在り方をデイサービス、関係職員と検討し、創和会の認知症対応型デイサービスの特徴を打ち出せるようにすると共に、看護 G としても医療情報のアセスメントをていねいに行い、より個別性のあるサービスになるよう協力します。
- (3) ご利用者増員につながる工夫が出来ないか、主に、医療サポート側面からアイデアを提供し、デイサービス職員と共に検討していきます。

2 特養入居者の健康管理を実施します。

医療的ナリスクマネジメントを実施し、細やかな健康管理を心がけ、体調の安定を図りますが、終末期に入ると入居者には、より細やかなケアが出来る様に関係部署・職員と連携を取りながら最終的には看取りケアまでサポートします。

看取り期に入る前の段階では、具体的にご本人、ご家族、関係職員と話し合い、状態悪化時の医療対応や、悔いのない終末期を過ごせる様にサポートします。

- (1) ご入居者の医療情報のアセスメントをナース間で共有・協議しながら、予測できるリスクに対して、より予防的なケアをチームスタッフと共に実施していきます。より個別性のあるケアが確立出来る様、専門職としてサポートしていきます。その情報を、24H シートに記入し、具体的にケアに反映できるようにします。重度化していくご入居者の介護に対し、少しでも残存機能を生かせる様に、機能訓練指導や適切な福祉用具の選択、アドバイスを実施します。
- (2) ご入居者が終末期に入る際は、関係部署・職員と連携し、より細やかなケアを提供するために医療職としてサポートします。その前の段階で、どこまでの医療を希望するのか、ご本人の希望・意向をできるだけ確認するようにご本人、ご家族と相談し、その時期を大切に過ごし悔いのないようにケアできるよう、サポートします。重症期、看取り期の生活援助は中心となる介護職員が率先して実施できるよう、その育成のために、研修会の実施や、マニュアルの修正を行います。日曜日勤務は、H26 年末から、継続して実施して確立していましたが、看護師不足のため、困難な日は、オンコール対応でカバーします。
- (3) 公的補助のある介護ロボットの情報をキャッチして、介護職員と使用の是非を検討します。

3 施設内の教育に協力します。

介護職員が不足しても必要な内容は、できるだけ施設内研修・各部署の勉強会を随時実施出来る様努力しますが、難しい場合は、業者への依頼も含めて検討します。

グループホーム

平成31年度事業計画案

(1) 基本運営方針

認知症などの理由によって地域で自立した生活が困難になった利用者に対して、より家庭的な環境のもとで、食事・入浴・排泄等の日常生活の支援だけでなく、個人的な楽しみや生き甲斐が感じられるような取り組みを行い、心身の活性化に働きかけ、その人らしく、元気になれるサポートを行っていきます。

利用者が有する能力を可能な限り引き出すことで、自立した生活を営むことが出来るよう支援していきます。利用者による自己決定を大切にして、より良い質の高い介護サービスの提供を目指します。

毎日の食事についても、必要な栄養の摂取という側面だけでなく、美味しく楽しい食事を提供できるようにします。利用者にも可能な限り食材の買い出しから、おやつ・食事準備や後片付けに加わってもらい、一定の役割を担っていただくような働きかけを実践します。

また、利用者が住み慣れた地域の中で、「自分らしく」「普通に生活する」事ができる様、地域との交流・結びつきを深め様々な連携と協力により、地域社会の中で暮らしている喜びを実感できる生活の場を提供していきます。そして、娯楽や趣味活動、文化教養などに触れ合う豊かな暮らしと安らぎを得る、普通の生活の場であり続けることを目指して運営します。

加えて、法人理事長が在宅療養支援診療所の開業医である特徴を最大限に生かし、地域の医療機関との連携を強化し、入居者の健康管理をしっかりと行ってきます。昨年度一例実施した看取りケアについては、マニュアルの整備やスタッフ間で勉強し、希望された場合はホームでの看取りケアが可能な体制がとれるようにしていきます。

(2) 虐待防止に関する考え方及び具体策

- ① 何よりも身体拘束をしないケアを実践します。厚生労働省「身体拘束ゼロへの手引き」に基づき身体拘束は基本的に行わないこととし、個々の利用者の精神的状況に応じ、具体的な行為ごとの工夫（代替的な関わり）を行い、ケア方法の改善や環境の整備を図り身体拘束やそれにつながる不適切ケアを行わないことで、より適切なケアを実施します。また、職員に対し身体拘束ゼロの考え方を周知・徹底し、身体拘束をしないケアの知識を深めるための研修会を実施し、利用者の生活歴や生活環境を理解し心理や行動への把握に努め、職員と家族の協働により身体拘束をしないケアを実施します。
- ② 東京都福祉保健財団高齢者権利擁護支援センター作成の「虐待の芽チェックリスト」を活用し、職員自身でも定期的に自らの関わり方を振り返るような機会を設けていきます。
- ③ 介護の現場は、密室性の高い場であるので、利用者の尊厳や人格の尊重、そして生命の大切さを心にとどめない行動をすることがないように、自分自身を戒め責任ある行動をとり、人の目がない場でも常に意識しながら介護に従事するよう心がけることが重要です。このことを踏まえ、施設内研修においては介護技術のみならず道徳的倫理観を養う研修会を定期的実施していきます。
- ④ ストレスチェック制度では常勤職員だけではなく、勤務日数の少ない非常勤職員も含めることで、従事する職員の業務負担感や抱えているストレスを早期に把握し、必要に応じて勤務時間や休日の取り扱いといった労働環境の見直しなどを行います。管理者による面談や日々の声かけを通して悩みや課題等を共有できるようにしていきます。
- ⑤ 定期的な全体スタッフ会議（月1回）やユニットミーティング（随時）、リーダー職員会議（随

時)などの開催時間を確保し、利用者に関する情報の共有のみならず、シフト制の職場の課題であるコミュニケーション不足を補う機会になるような運営に心がけていきます。

(3) サービスの質の向上に関する取り組み

- ① ひとりに合わせたケアを行うために、入居時、入居後も継続的に十分に細やかなアセスメントを行います。ご本人はもとよりご家族や関係機関の専門職から、心身状態の情報だけでなく、その方の歩んでこられた生活史を把握するように努めて、日々のケアに生かせるようにしていきます。
- ② 家族が参加しやすい行事などを企画するなど、ご家族様同士の交流が深まることで、ホームに対する要望やご意見を表明しやすい場を設けていきます。
- ③ 義務化されている第三者評価だけでなく、ホーム独自の自己評価などもできないか検討していきます。
- ④ 入居前までされてきた趣味活動や地域との交流が途切れることのないよう、地域ボランティアを積極的に受け入れることで、介護職員だけでは不十分になりがちな生活の潤い的な側面に配慮した運営を行います。そのために地域への呼びかけや交流を図っていきたくと思います。
- ⑤ 職員の研修や自己啓発の機会を設けられるように積極的な情報提供や研修を促していきます。
- ⑥ 日々の生活の中での取り組み

日々の生活の中で生き生きと暮らしていただけるよう取り組みとして家事や散歩・外出やレクリエーションなどをできる限り入居者と一緒に行っていきます。以下活動の例

掃除(掃除機・モップ掛け・台拭き等) 洗濯(洗濯物干し・取り込み・たたむ等)、炊事(配膳、お皿洗い、拭き・お盆拭き等)、歌、体操、季節のカレンダー作り、一周年の飾り作り、散歩・買い物外出等。

- ⑦ 行事やイベントなども積極的に行い、季節が感じられるようにしていきます。以下行事予定

4月上旬	桜花見		
隔月	お菓子作り		
4/29	グループホーム一周年記念の会		
5月	端午の節句(助六寿司・柏餅)		
5月	外食		
6月中旬	遠足 (相模原北公園・薬師池公園等)		
7/7	七夕(短冊・そうめん)		
8月	ながしそうめん すいかわり		
9月	敬老会(お弁当・演芸会等)		
10月	バーベキュー		
10月	グループホーム作品展		
11月	紅葉狩り 薬師池公園		
12/24	クリスマス会		
12/31	年越しそば		
1/1	お屠蘇・お正月メニュー	1/4	初詣
2/3	節分	2月	鍋
3/3	雛祭り		
毎月	お誕生日会		・だんけムジークコンサートへの参加(年4回)

(4) 地域との連携・交流

- ① 隔月に開催する運営推進会議において、地域の自治会や民生委員、老人クラブの代表者をお招きし、地域におけるグループホームの役割を知っていただくような情報発信を行うとともに、地域や行事等の情報も収集し、積極的な交流を図っていきます。
- ② 地域自治会や自主防災組織と連携し、万一の際の協力体制を構築しておく。また、普段より地域の防災活動にも積極的に参加させていただき、いざという時のパイプ作りに心がけていきます。
- ③ 食材料や物品の購入は可能な限り地元の店で入居者と一緒に購入するなど、地域住民に受け入れてもらえるような運営を行っていきます。
- ④ 日々の生活や活動の場に地域のボランティアに来ていただければ地域とつながりを持ていきます。

(5) 地域への貢献

30年度末から時折行っている周辺の清掃活動(ごみ拾い等)を継続し、近隣の美化に協力ができるようにしています。また、地域の相談窓口となり、何かしらのかたちで地域に貢献できないかなどを探ってきます。

(6) 医療機関との連携

- ① ご希望のある医療機関やかかりつけ医への通院が継続できるように支援していきます。
- ② 予防的な側面から町田市で年一回の健康診断を受けられるように援助していきます。
- ③ 往診の協力医療機関だけでなく、必要に応じて皮膚科や整形外科等の受診の支援をしていきます。
- ④ 必要に応じて適切な時期に入院が可能な医療機関とのつながりを保っていき、また、入院した利用者が早期に退院可能となるようにこまめな情報交換を行います。それが可能となるように医療ソーシャルワーカーとの関係作りを意識していきます。
- ⑤ 関連法人が運営する在宅療養支援診療所を協力医療機関とすることで、必要に応じた医療が遅滞なく受けられるような体制を継続していきます。
- ⑥ 認知症や精神症状が不安定な方については専門の精神科医の往診も必要に応じて相談してきます。

(7) 高齢者支援センターおよび地域ケアマネジャーとの連携

- ① 高齢者支援センターが主宰する地域ケア会議に積極的に参加させていただき、地域のネットワーク作りを強化していきます。
- ② 地域のケアマネジャーと定期的にコミュニケーションを取り顔の見える関係作りを行うことで、新規入居者の紹介が得られやすいように努めます。
- ③ 町田市介護サービスネットワークのグループホーム連絡会の活動に積極的に関わり、サービスの向上に結び付けていくようにします。
- ④ 多忙な中、運営推進会議に参加下さる関係者にとって資する時間となるように、運営推進会議が報告の場だけになることにとどまらず、発展的な意見交換の場になるようにしていけるようにします。

(8) 法令遵守の運営の取り組み

31年2月に受けた町田市の実地指導の結果を踏まえ、法令遵守を意識した日々の運営や書類の整備を心がけ、適切なサービスが提供できるようにします。

平成31年度 グループホーム 収入目標 (単位) 千円

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	年間合計
収入予算		7858	8154	7858	8154	8254	7958	8254	7958	8224	8454	7620	8254	97000
四 半 期	予算	23870			24366			24436			24328			97000
	居室数	540	558	540	558	558	540	558	540	558	558	504	558	6570
目標稼働居室数		526	544	527	544	544	526	544	526	544	544	491	544	6404
空床居室		△ 14	△ 14	△ 13	△ 14	△ 14	△ 14	△ 14	△ 14	△ 14	△ 14	△ 13	△ 14	△ 166
稼働率		97.4%	97.5%	97.6%	97.5%	97.5%	97.4%	97.5%	97.4%	97.5%	97.5%	97.4%	97.5%	97.5%
四 半 期	居室	1638			1656			1656			1620			6570
	稼働居室	1597			1614			1614			1579			6404
	稼働率	97.5%			97.5%			97.5%			97.5%			97.5%

居室稼働率は97.5%以上を目指します。入居者にお元気に過ごしていただけるように、健康管理に努めるとともに、待機者にも継続的に状況を確認し、空床ができたときに速やかに入居していただけるようにしていきます。

法人では唯一の他地域の拠点になるので永続的に運営ができるよう備品の節約に努め、不要な支出は控えるようにしてコンパクトでスマートな運営を心がけていき、将来的に事業の展開などの検討ができるようしていきたい。

総務管理課（法人本部事務局）

平成31年度事業計画案

1、経理業務

（主なスケジュール等）

- (1)平成30年度決算業務
- (2)監事監査、資産登記変更手続き
- (3)平成31年度補正予算
- (4)平成32年度当初予算作成
- (5)起票処理
- (6)小口現金管理
- (7)各種台帳作成

2、給与、労務管理業務

（主なスケジュール等）

- (1)年末調整・・・12月
- (2)支払調書、法定調書の作成提出・・・1月
- (3)職員定期健康診断等の実施
 - ・職員定期健康診断・・・8月
（夜勤業務従事者については、8月及び2月 年2回の実施）
 - ・ストレスチェック・・・10～11月
 - ・職員インフルエンザ予防接種・・・11月ごろから
 - ・腰痛検診等の実施
- (4)社会保険加入手続き（随時）
- (5)月次勤務表作成

3、その他

- ・避難訓練（年2回）
- ・消防設備点検（年2回）
- ・エレベーター点検（月次）
- ・建築設備定期点検（年1回）
- ・貯水槽清掃・点検（年1回）
- ・簡易専用水道検査（年1回）

4、3ヶ年プロジェクト関係

- (1)「介護事業の充実」
 - ①研修委員会を中心とした階層別研修プログラムの検討、試行的導入
 - ②管理者研修（リーダー研修）プログラムの継続的实施
 - ③階層別評価の導入検討、試行的実施、定着化
 - ④サービス維持・改善委員会による改善に向けた諸活動の実施
 - ⑤ホームページの求人専用サイトの再構築、人員基準の維持

(2)「社会貢献」

- ①BCPを含めた災害対策マニュアルの見直し
- ②会議室やシニアカフェ等の貸し出し
- ③災害時備蓄食を1週間分に増量
- ④地域貢献活動の取組（施設周辺清掃活動の継続実施）
- ⑤「なるせだいまつり」への参加と出店
- ⑥地域総合防災訓練への参加

(3)「経営の安定化」

- ①各種物品調達経費・光熱水費低減活動の実施（対前年比3%低減）
- ②給水給湯設備の更新工事の実施。
- ③人事考課制度のあり方再検討。階層別化や給与体系を含めた抜本的な制度改革プロジェクト実施
- ④次世代リーダー職員等の育成強化
- ⑤介護職員の業務負担軽減化活動
- ⑥働きやすい職場作りへの取り組み
- ⑦寄付金収入の確保にかかる各種取り組み

今年度は第3次3ヶ年計画の最終年度となります。この間、財務面及び、職員の人材不足が大きな課題として挙がっております。

この2年間で達成できなかった項目も今年度の目標に積極的に取り込むことを念頭におき、以上2点の喫緊の課題への柔軟な対応もふまえながら、総務管理課として安定した法人運営に尽力してまいります。