

社会福祉法人 慈正会
第32期(令和5年度) 事業報告

- 社会福祉法人慈正会
- 第1種社会福祉事業
 - ・特別養護老人ホーム
- 第2種社会福祉事業
 - ・老人短期入所
 - ・(介護予防)老人短期入所
 - ・老人デイサービス
 - ・(介護予防)老人デイサービス
- 公益を目的とする事業
 - ・居宅介護支援
 - ・地域包括支援センター

第32期(令和5年度) 社会福祉法人慈正会 事業報告

基本理念『愛と奉仕、迅速、親切』

社会福祉事業第32期(令和5年度)は、原点回帰をテーマに全体の朝礼時、部署ごとの朝礼時に理念の読み上げを実施し、理念の周知徹底を図り、利用者対応の底上げに努めました。

また、新型コロナウイルス感染防止対策のため、ご家族の面会や入所者が一同に集まる施設行事等、活動を中止・自粛しながらも、地域活動やボランティアの受け入れを再開しました。

新型コロナウイルスの影響で利用者数の回復が進まない中で令和5年度がスタートしました。特養については新規入所者月4名の目標を掲げ、利用者回復に努めました。上半期は短期入所、通所介護においては積極的に営業活動を実施しましたが、非常に厳しい状況でした。下半期より短期入所、通所介護とも徐々に利用者数が回復しました。

そのため、収入面では年間利用者数が、特養は32,682名(前年比△2,112名)、短期入所は2,488名(前年比△12名)前年度より伸展いたしました。また、デイサービスの利用者数は年間7,066名(前年比▲34名)でした。居宅介護支援センターの収入も、介護支援専門員が令和5年9月に1名退職したため、プラン作成数が減少し収入では前年比▲4.3%でした。一方、支出面では、給食費、介護用品、光熱費の高騰、新型コロナウイルスクラスターの為、保健衛生品等の臨時的な出費が増大しました。また恒常的な介護人材不足が解消できず、人材紹介・人材派遣会社からの採用が多くその手数料等の支出が今年度も経営を圧迫しました。

事業計画に掲げた5項目の重点課題については、

①利用者第一主義:良質なサービスの提供 ②法人事業所内の連携 ③法令の遵守 ④地域福祉への貢献については最大限の努力をしました。⑤利用率向上については十分な成果をあげる事はできませんでしたが、下半期より回復傾向がみられました。

1. 会議・委員会開催状況

① 理事会開催状況と内容

回数	開催年月日	出席状況	主な議題
第1回	令和5年 5月30日 (火)	8/8 理事会 (監事含む)	〈議案〉 ・令和4年度 事業報告(案)について ・令和4年度 決算報告(案)について ・次期役員候補者(案)について ・定時評議員会の招集(案)について (報告事項) ・理事長、業務執行理事の職務遂行状況報告について
第2回	令和5年 6月14日 (水)	7/8 理事会 (監事含む)	〈議案〉 ・理事長、常務理事、業務執行理事の選定(案)について
第3回	令和6年 3月28日 (木)	5/8 理事会 (監事含む)	〈議案〉 ・令和5年度 収支補正予算(案)について ・令和6年度 事業計画(案)について ・令和6年度 収支予算(案)について (報告事項)理事長・施設長の職務遂行状況報告について

② 評議員会開催状況と内容

回数	開催年月日	出席状況	主な議題
第1回	令和5年 6月14日 (水)	5/8 定時評議員会 (監事含む)	〈議案〉 ・令和4年度 事業報告(案)について ・令和4年度 決算報告(案)について ・令和5年度 事業計画(案)について ・令和5年度 収支予算(案)について

③ 法人内の定例会議・委員会

会議名等	開催回数	内 容
企画会議 主任会議	12	・事業計画の進捗状況確認 ・各事業所の取組状況報告 ・介護職員待遇改善支援補助金について ・防火管理について ・新型コロナウィルスについて ・人材育成について ・職員の採用について ・その他、諸情報伝達・交換
月間行事会議	12	・行事・業務スケジュールの確認・決定
施設美化・整備委員会	12	・施設の整備・美化に関する検討、推進 ・設備の故障・点検、修理状況の確認
安全衛生委員会	12	・健康診断の実施と結果に対する再診等の指導 ・メンタルヘルス対策 ・禁煙の推進 ・労災、通勤途上災害の把握及び未然防止対策 ・腰痛予防対策 ・コロナ等感染予防対策 ・時間外労働の抑制
個人情報保護委員会	12	・各事業所の取組状況報告、事例研究
賞罰委員会	(開催なし)	

2. 防火・防災訓練の実施と対策の推進

(1) 職員一人ひとりの防災意識の高揚に努めました。

デイサービスでは、利用者も参加して消火・避難訓練を実施いたしました。

特養については4年振りに、縮小しながらも町内会合同で実施いたしました。

(2) 常時、火災・消防機器類の整備、点検を行うとともに、職員による週1回の巡視を行っております。

○防災訓練

実施日時		細部実施事項	参加人員		
月日	時間		職員	職員以外	計
10/28 (土)	18:00～ 19:00	夜間1F食堂からの火災を想定し、王禅寺町内会と連携し、消防署への通報、避難誘導、放水訓練等を実施。	18	22	40
11/11 (土)	15:50～ 16:20	通所介護利用者が、昼間の火災発生に遭遇した場合を想定して職員による建物外避難誘導訓練を実施。	12	22	34

3. 施設・設備の修繕・更新等

(実施事項)

- ・多床室の個室化
- ・GHP の保守契約
- ・リネン室のダクト清掃
- ・厨房機器修理
- ・貯湯槽の給湯配管バルブ交換

4. 職員の定期健康診断と産業医による健康指導、メンタルヘルス等継続的に実施いたしました。

5. 職員教育の充実については、資格取得を推奨しました。

6. 広報誌「虹のたよ里」は継続して発行できました。

令和5年度 特別養護老人ホーム 事業報告

利用者第一主義「良質なサービスの提供」に徹するとともに、利用者が常に自分の権利が守られていることが実感できるよう、『個人の尊厳の保持』『公平で万全な気配り』を基本に取り組みました。

令和5年4月より組織編成を行い、相談員、介護、看護の連携がスムーズになり、稼働率回復のきっかけとなりました。また、行政からの措置案件についても積極的に受け入れました。

新型コロナの感染は令和6年2月にクラスターが発生しましたが利用者の病状が重症化することなく、その間介護職員のシフト変更や相談員、事務員等施設全体で対応いたしました。

1. 基本方針への取組み報告

(1) 利用者第一主義

『敬愛、安全、安心、清潔、快適』を基本に、総合的な生活援助を実施いたしました。

(2) 身体拘束ゼロ宣言の精神に則り、安全を配慮しご利用者の精神的・肉体的束縛廃止に取組みました。

(3) 孤立感、疎外感のない生活を送っていただけるよう、日頃の声掛けに配慮しました。

2. 重点課題に対する取組み報告

(1) 事故発生未然防止対策の推進

① 「予測・観察・確認」をスローガンに掲げ、委員会を通して職員の意識高揚を図りました。

② 介護事故の再発防止に向け、「事故防止対策委員会」を毎月開催。数値等で状況を確認、対策を検討。特に、転倒防止については、入所者個人別の転倒リスクを評価し個別対応を推進するとともに、職員が共通に状況把握することでチームケアとして取組みました。

③ 誤薬防止のため、複数の職員による確認を徹底しました。

④ ヒヤリハット・事故発生の都度、書面にてその状況を報告。今後の取組み、再発防止策を検討し実践しました。また、その効果が不十分な場合は対策を再検討し改善を図りました。

(2) 感染症予防対策の徹底

① 自己管理【手洗い、うがい、マスク着用】を徹底し、感染源を持ち込まないように努めました。また、面会の際、ご家族にも受付で検温を実施。マスクの着用、面会場所・面会時間等の制限にも協力を頂きました。

② 感染対策委員会を中心に医務室と連携し、予防対策や発症時の対応について、職員への教育を徹底しました。

③ 口腔ケアを徹底するとともに、食事時の姿勢や介助方法の技術向上、誤嚥性肺炎の予防に努めました。

(3) 人材育成・働きやすい職場環境づくり

① 毎月人材育成委員会を開催し、職員ごとの課題解決に努めました。

3. 食事

- (1) 介護職・看護職・生活相談員等他職種との連携による栄養ケアマネジメントにより、入所者の体調の変化や嗜好に即した食事の提供に努めました。
- (2) 献立や食材について給食委託会社と調整をおこない、食事の質の向上に努めました。
- (3) 利用者が集合して行われる行事が中止になつても、食事で行事の気分が味わえるように工夫しました。
- (4) 特別感が感じられるイベント食を取り入れ、提供しました。
- (5) 年間食事実施表

月	行事食	バスで行く 都道府県	季節の献立
4月		長崎県	昭和の日
5月		栃木県	端午の節句
6月		青森県	夏至
7月		静岡県	七夕、土用の丑
8月	夏祭り	和歌山県	
9月	敬老の日	愛媛県	秋分の日・十五夜
10月	運動会	神奈川県	ハロウィン
11月	焼き芋会	愛知県	
12月	クリスマス会	北海道	冬至・大晦日
1月	新年会	東京都	元旦・七草
2月	鍋宴会	福岡県	節分
3月	鍋宴会	大阪府	春分の日

・毎月1日には変わりご飯を提供 ・毎月ケーキの日にはおやつにケーキを提供

4. 健康管理について

- (1) サービス担当者会議での情報収集とニーズにあった個別目標を設定し看護を行いました。
体温、血圧等の計測、症状の観察により、日常の健康管理、疾病の早期発見、悪化防止に努めました。
- (2) 診療、予防接種等
 - ①入所者全員の定期的回診(毎週2回の内科、月2回の皮膚科、精神科)を実施しました。
 - ②インフルエンザワクチン、新型コロナウィルスワクチンの接種を行いました。
 - ③結核検診の実施と行政への報告を行いました。
- (3) 急変時等の対応・付添
急変時、異常時の適切な対処に努め、必要に応じて医療機関への受診を行いました。
入院・退院・受診には病院・診療所からの情報を相談員と共有し、家族への連絡を徹底しました。
- (4) 服薬指導・薬剤管理
薬理効果・副作用等の観察、確認を行うとともに、薬剤の適正な管理を徹底しました。

- (5) 感染症の防止 新型コロナ等の感染予防対策に努めました。
 (6) 嘔下機能低下の入所者には、食事形態を考慮し、摂取状況を注意深く観察し早期対応に努めました。

5. 会議・委員会開催状況

福祉サービスの充実・質の向上、適正な業務運営、その他施設が抱えている諸問題の解決に向け、各種委員会活動を積極的に開催し、改善に努めました。

会議名等	開催回数	内 容
入所判定会議	37	・42名の入所判定を実施（前年比△14名） 内入所者28名（前年比△9名）
サービス担当者会議	23	・入所者 延べ93名のケアプランの立案・検討
給食委員会	12	・各行事食について ・嗜好調査について ・衛生面について（食中毒等） ・食事形態の変更について
排泄委員会	12	・個々の入所者への対応策を検討 ・オムツの使用状況、交換の時間・回数の見直しについて ・汚物処理室の使用、清拭車清掃について
リハビリ委員会 (褥瘡対策委員会)	12	・入所者個別リハビリの内容、体交等について ・褥瘡者対策現況表の見直し把握・対応について
入浴委員会 感染対策委員会	12	・変り湯の計画・準備について ・浴室設備・入浴機器での事故防止策および衛生管理について ・入浴内容の変更および各入所者の対応について
身体拘束委員会	12	・身体拘束具の使用状況確認と予防具使用者の見直し ・低床ベッド・コールマット・衝撃吸収マット・チルト式車椅子使用等の確認
日課業務委員会 職員研修 マニュアル対策 委員会	12	・日課業務の見直し ・職員の配置検討 ・新人職員の指導方法について ・排泄（尿路感染）について ・コロナ等感染症対策について ・プライバシーについて ・マニュアルの更新 ・緊急時の対応について ・認知症について ・虐待について
口腔・清潔委員会	12	・口腔ケアの個別状況確認・改善 ・居室の清潔・環境整備
事故防止対策委員会	12	・各月の事故報告・ヒヤリハットの内容分析・把握と防止策 ・転倒ハイリスク者のリストアップとその対応
痰吸引・経管栄養 感染・食中毒対策 委員会	12	・痰吸引対象者の把握および現状確認（経管栄養対象者はなし） ・食中毒の予防について ・感染症（コロナ、インフルエンザ等）の予防対策について
介護職員研修会	12	・各委員会からの報告・対応策の検討と実践の徹底 ・月別にテーマを決めた勉強会 (コロナ、インフルエンザ等感染症予防対策,食事介助方法等)

6. 余暇活動他について

入所者全員が集合していた行事は中止し、感染予防対策をとりながら、フロア毎や居室毎の小規模な単位で実施しました。

※中止した行事：お花見会、誕生会、盆供養、運動会、餅つき会

実施した行事：納涼祭、ハロウィン、焼き芋会、クリスマス会、獅子舞、ラジオ体操(随時)

(1) 買い物会、外出行事、お花見会・納涼祭等多くの施設全体行事を自粛し、フロア毎で対応いたしました。

(2) ADLが低下している方には、個別リハビリ、レクリエーション活動をフロア毎に行いました。

クラブ・行事名	活動日	指導者	活動内容
手工芸	月1回	担当職員 ボランティア	2F食堂にて季節にあわせた工芸品・壁面・壁かけ等を作成。R5年度アートフェスティバルに出展
音楽	月1回	麻生童謡を歌う会	童謡を中心に合唱を実施
グループリハビリ	週1回	担当職員	1Fフロアで活動していたが中止
個別リハビリ	週2回	村山・中川PT	個別プログラムに沿って各居室にて実施
映画鑑賞会	25回	相談員 日直職員	入所者の希望を参考にし、各フロアで作品を鑑賞した
虹待夢の日	月1回	担当職員	お菓子を楽しむ日。入所者の希望をとり小規模で実施
レクリエーション	随時	担当職員	各フロアで簡単なゲーム等を実施

7. 実習受入について

看護学生の受入を行った。

	実習受入状況	実習期間	日数	人数	延べ人数
高津看護専門学校		6/13, 14, 22, 23	2	3	12
		7/4, 5, 13, 14	2	2~3	10
		7/25, 26	2	2	4
		8/3, 4	2	3	6
		9/12, 13, 21, 22	2	2~3	10
		10/3, 4, 12, 13	2	2~3	10
		10/24, 25	2	2	4
		11/2	1	3	3

令和5年度 老人短期入所 事業報告

短期入所利用者の介護度も重度化してきているため、利用予約の急なキャンセルや長期利用者の施設入所等で、安定した利用者数を確保することは難しい状況になってきています。令和5年1月に新型コロナウイルスのクラスターが発生しその影響で利用者が減少、回復できないまま令和5年度を迎えるました。

営業活動を地道に継続しましたが、上半期はあまり反応がありませんでした。令和5年9月よりPTを2名体制にし、短期入所利用者もリハビリ対象となるように整備しました。令和5年12月より回復傾向がみられ、最終的には昨年よりも微増となりました。今後も施設のストレングスをアピールし稼働率向上に努めます。

【利用者に対しては】

- (1) ケアマネジャーより提出される居宅サービス計画書に基づき、短期入所中のケアプランを再検討し、利用者の自立支援が実現できるようにサービスの提供を行いました。また、新規利用者が再利用を希望するようなきめ細かい介護サービスの提供に努めました。
- (2) 自宅とは異なる環境での生活による精神的負担や身体症状の急変(発熱、血圧低下、便秘、不安による混乱等)、転倒事故の可能性等を考慮し、十分な注意と家族との連絡、施設職員間の協力・連携を確認しながらサービス提供を行いました。

令和5年度 デイサービス 事業報告

令和5年度も昨年同様に感染対策に注意しながら、運営に努めました。新型コロナウィルスの影響で利用者数が減少したまま、令和5年度を迎えました。近隣のケアマネージャーと連携をとっているものの上半期は思うように利用者を確保することができませんでした。下半期より回復傾向にありましたが、大きな伸展とはなりませんでした。

【項目別事業報告】

(1) 送迎サービス

家族や利用者の希望に合わせ、送迎時間や個別送迎、折り返し送迎など多彩な状況に対応しました。

階段昇降やベッドへの移乗、戸締り等、独居世帯や認知症の利用者へきめ細かい配慮を行いました。

(2) 食事サービス

① 利用者にあった食事形態に注意し、食事量の把握、利用者の体調管理、健康状態の変化に対応しました。

また、味付け等の利用者の声を管理栄養士に伝え、満足していただけるよう対応しました。

② 食事を楽しむという観点から、行事食を計画し、食器や盛付けなどにも工夫をいたしました。

(3) 入浴サービス

入浴を希望する利用者が増加しています。特に在宅での入浴がむずかしい利用者が増加しているおり、利用者の希望を尊重し対応しました。

(4) 機能訓練サービス(個別機能訓練)

感染予防に配慮しながら集団での体操、個別機能訓練を併用して実施しました。歩行の安定や身体の柔軟を維持する目的で、上・下肢の運動、筋力向上、平行バランス感覚の練習等、楽しく体を動かしていただけるよう工夫しました。

また、専門的なアプローチを行うため、理学療法士による関節の可動域訓練や個々の利用者に適切な訓練メニューを用意し、在宅生活の継続を念頭においたサービス提供に努めました。

(5) 行事について

四季を感じていただくことを大切に考え、お花見会、運動会等、密を避ける運営を企画・実施しました。

(6) 健康チェックについて

① 検温・血圧測定により早期に利用者の健康状態を把握し、体調の変化や感染症の予防に努めました。

高齢者特有の脳梗塞やリュウマチ、皮膚疾患等に的確に対処し、兆候を見逃さず、家族への報告・連絡、医療機関への相談等、速やかに対応しました。

② 毎月の体重測定や看護師の日々の視診で、利用者の健康管理に努めました。

③ 利用者には食事時以外は全員マスク着用での参加を徹底し、協力していただきました。

(7) 介護計画の作成

利用開始前に調査訪問を行い、通所介護についての説明と利用者の身体状況等を把握し、家族や本人の希望を取り入れ、居宅サービス計画書に沿った「通所介護サービス計画書」を作成。また、居宅介護支援事業者と連絡調整を図り、利用者・家族が速やかにサービス提供を受けられるよう努めました。

(8) サービス提供記録の交付

その日のサービス提供終了後、利用者個々の利用状況を確認し、書面に記録。家族等の求めに応じサービス提供記録の交付を行いました。日々の状況については通所介護連絡票で家族に報告を行っています。

令和5年度 居宅介護支援 事業報告

事業計画の基本方針に基づき、要介護者である利用者の立場にたち、その利用者自身の心身の状況や置かれている環境に応じて多様なサービスが提供されるよう援助しました。令和5年9月1名退職となり事業所内の担当ケースは総合的に減少となりました。また、現管理者が主任介護支援専門員の資格取得要件を満たすため資格を取得し、それに伴い特定事業所加算を再取得することで增收を図ります。

【項目別事業報告】

1. 居宅サービス計画作成

- (1) 利用者・家族が、自宅において自立した日常生活を営むために必要なサービスが適切に利用できるような計画を作成し、利用者(介護者)に説明、同意を得るよう努めました。
- (2) 毎月、月末までに翌月の居宅サービス計画を作成し、利用者(介護者)の確認をいただき、サービス提供が確保されるよう事業者への連絡調整を実施しました。
- (3) 利用者の状態や家族の変化に応じて訪問を行い、居宅サービス計画の見直し、実施状況の把握(モニタリング)を行いサービス事業者への連絡調整を行いました。
- (4) サービス担当者会議を開催して各サービス担当者に対する照会等を依頼し、担当者から居宅サービス計画の変更の必要性について意見を求めるよう努めました。

2. 要介護認定等申請に係わる援助

- (1) 介護保険、要支援・要介護認定の有効期間を確認し、申請の手続きが行えるように利用者、家族へ必要な援助を行うとともに、その代行申請も実施しました。
- (2) 介護保険関連の償還払いの申請や、区分変更申請、市単独事業等説明や申請代行を行う事でスムーズに制度を利用できるよう心掛けました。

3. 地域包括支援センターとの連携

- (1) 地域包括支援センターと連携をとり、要介護の利用者が要支援認定となった際にも介護予防サービスを継続的に利用できるよう連絡調整を行いました。
- (2) 地域包括支援センターからケアプラン作成の依頼を受けた際は、地域包括支援センターと指定介護サービス事業所と連携・協力し、継続的なケアマネジメントを実施しました。
- (3) 利用者、家族の状況と希望に沿い居宅サービス計画書の見直しや実施状況の把握(モニタリング)を行い事業者への連絡調整を行いました。
- (4) 対応困難(虐待等)なケースに対して、相談や行政への報告等細目に連絡をとることで利用者に合わせたサービスの調整や検討を行いました。

4. 記録の整備

- (1) 個々の利用者ごとにファイルを準備し、契約書、介護保険証(写し)、フェースシート、課題分析表(アセスメントの結果の記録)、週間サービス計画書、居宅サービス計画書、サービス利用票、サービス担当者会議の開催及びサービス担当者会議の照会記録、モニタリングの結果記録、ケース記録等を保管し、記録の整備に努めました。
- (2) 特定事業所集中減算等、加算、減算の根拠となる書類を作成し保管しました。

5. 介護保険・要介護認定訪問調査の依頼は受けるよう努めました。

6. 各会議・研修への参加 については、開催が少なくリモート開催のものは、在宅・事務所にて参加しました。

- ・川崎市介護支援専門員連絡会総会
- ・ネットワークミーティング

- ・集団指導者講習会

- ・川崎市居宅介護支援事業者研修会

令和5年度 地域包括支援センター事業報告

地域包括支援センター運営マニュアルに基づき、地域包括ケアの中核的機能を果たすべき3職種連携のもと以下の4大事業を推進してまいりました。

令和5年度は「全世代へ介護予防の意識を推進する」ことを重点目標として、若い世代に向けた体操教室の取組みを行いました。

また、法人内の他部署との連携を図り、居宅、デイ、ショートの利用促進に貢献しました。

【項目別事業報告】

1. 事業内容

(1) 総合相談・支援事業

- ① 担当地域に居住する65歳以上の高齢者やその家族からの多種多様な相談への対応
- ② 行政医療機関・民生委員・町内会(自治会)・民間サービス等との連携
- ③ 夜間・休日の電話相談対応(緊急対応もあり)
- ④ 実態把握調査
- ⑤ 地域包括支援センターの広報・啓発(包括だよりの発行、リーフレットの配布)
- ⑥ 介護保険制度の説明と介護認定申請代行
- ⑦ ケアマネジャー探しとサービス利用の調整
- ⑧ 認知症についての相談
- ⑨ 介護の方法についての助言
- ⑩ 福祉用具の紹介、貸出
- ⑪ 地域の情報収集と情報提供
- ⑫ 認知症サポーター養成講座、RUNTOMO+あさお等認知症普及啓発
- ⑯ その他必要と判断された支援(制度では対応できない、やむを得ない支援)

(2) 権利擁護事業

- ① 「高齢者虐待の防止及び擁護者への支援」法律に基づく虐待ケースへの対応及び川崎市高齢者虐待対応マニュアルの関係機関への周知
- ② 成年後見制度の普及啓発及びあんしんセンター、だいJOBセンター、弁護士等法律職との連携
- ③ 消費者行政センターと連携して詐欺、悪質商法等の消費者被害の防止と対応

(3) 包括的・継続的ケアマネジメント事業

- ① 行政、ケアマネジャー、医療機関、民間サービス等の関係機関をはじめ、民生委員、町内会、自治会等との支援ネットワークの構築による継続的な支援を実施(地域ケア会議開催)
- ③ ケアマネジャー支援と相談支援・ケアマネジメント調整会議開催

(4) 介護予防ケアマネジメント事業

- ① 担当地域の要支援1・2の介護予防プランの作成(予防給付と総合事業)
- ② 要支援認定者のケアプラン作成及び更新申請、新規申請、区分変更の申請代行
- ③ 転倒予防体操コロバネーゼの会・みんなの健康サークルの開催と各地域活動への参加協力
- ④ 介護者のつどいの定期開催

2. 各種会議・研修等への出席

- ・川崎市地域包括支援センター連絡会議(年3回)
- ・麻生区地域包括支援センター連絡会(毎月)

- ・地域包括ケア圏域会議及び個別地域ケア会議開催
- ・生活支援コーディネーター情報交換会
- ・高齢者カンファレンスへの参加(区役所主催)
- ・介護予防・生活支援重度化防止モデル事業会議
- ・麻生区安心見守りネット情報交換会
- ・相談支援・ケアマネジメント調整会議開催及び同推進会議出席
- ・あさお福祉計画・地域包括ケアシステム推進委員会委員
- ・RUNTOMO+あさお及び同実行委員会事務局
- ・あさおオレンジプロジェクト委員

3. 地域活動支援

主催事業

- ・虹ヶ丘コロバネーゼの会(第1・3火曜開催)
- ・王禅寺コロバネーゼの会(第1月曜日)
- ・みんなの健康サークル

地域活動

- ・各地域の老人会における講演、体操、情報提供
- ・団地カフェ虹・下麻生ふれあいサロン・早野おしゃべり会
- ・虹ヶ丘2丁目団地お話しの会
- ・虹ヶ丘高齢者相談会(JAセレサモス移動販売)
- ・下麻生公園体操
- ・コミュニティフィットネス

4. 職員研修

- ・地域包括支援センター職員現任研修
- ・包括内部会議内研修
- ・BCP研修
- ・精神障害研修

5. 個人情報の取り扱い及び書類・データの管理の徹底

- ・区役所への持ち出しについては鍵付きバッグを使用

6. 職員間の連携について

- ・困難ケースについては、3職種が創意・工夫し適切な対応方法等を検討・実践しました
- ・毎朝9時より、当日の個々の予定等を確認するとともに、毎月第3金曜日に包括会議を実施して職員間の情報の共有化を図りました。

資料

1. 各事業所の実績

(名)

	一日平均利用者数			
	令和3年度	令和4年度	令和5年度	令和6年度 (計画)
特養利用者数	88.9名	83.7名	89.3名	100名
ショート利用者数	7.6名	6.8名	6.8名	8名
デイ利用者数	26.5名	23.0名	23.0名	26名
居宅介護支援センター	131件	132件	132件	130件

2. 陣容状況

○採用・退職の推移数

(名)

		令和3年度	令和4年度	令和5年度
新規採用	常勤(定期)	3	4	1
	常勤(中途)	9	8	5
	パート(派遣)	14	10	8
	(入社計)	26	22	14
退職	常勤	9	8	14
	パート(派遣)	17	14	2
	退職(計)	26	22	16

○介護職員数の推移(月平均常勤換算数)

(名)

	特養介護職員	特養看護職員	デイ介護職員	デイ看護職員
令和5年度	40.9	6.8	10.5	3.2
令和4年度	39.3	6.9	11.6	3.1
令和3年度	38.3	6.9	10.1	3.2

特養の現状

○入所者平均年齢 87.7 歳(R4) ⇒ 88.6 歳(R5) ⇒ 82.1 歳(R6)

※入所者の平均介護度 4.03 (R4) ⇒ 4.05 (R5) ⇒ 4.00 (R6)

		要支援	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
人 数	R6.3 (98名)	0名	1	2	20	33	42
	R5.3 (91名)	0名	1	2	19	38	31
	R4.3 (94名)	0名	1	2	21	39	31
占 率	R6.3	0%	1.0	2.1	20.8	33.7	42.9
	R5.3	0%	1.0	2.1	22.3	41.7	34.0
	R4.3	0%	1.0	2.1	24.7	41.4	32.9

○特養待機者状況 277 名(R4) ⇒ 238 名(R5) ⇒ 222 名(R6)

※介護度 3 以上 252 名(R4) ⇒ 221 名(R5) ⇒ 210 名(R6)

		不明・ 申請中	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
人 数	R6.3	0名	5	7	98	67	45
	R5.3	0名	6	11	97	83	41
	R4.3	0名	11	14	103	89	60
占 率	R6.3	0	2.2	3.1	44.1	30.1	20.2
	R5.3	0	2.5	4.6	40.7	34.8	17.2
	R4.3	0%	3.9	5.0	37.1	32.1	21.6

