

# 在宅生活の限界点を引き上げる介護サービス普及事業 【小規模多機能型居宅介護事業 実地研修要綱】

## 1. 主 催

北海道（委託：介護サービス普及事業受託コンソーシアム 代表者 一般財団法人 つしま医療福祉研究財団）

## 2. 目 的

平成29年度「在宅生活の限界点を引き上げる介護サービス普及事業」の一環として、小規模多機能型居宅介護の運営事業者と運営を計画している事業者の運営上の様々な課題に対して、すでに運営実績のある事業所で実習することによりそれら課題を克服するヒント等を得て、更なる小規模多機能型居宅介護サービスの内容充実と、事業の普及促進を図ります。

## 3. 受講要件（受講対象者）：次の2項目の要件を満たした方

- ① 現在、小規模多機能型居宅介護事業を運営しているか、運営を予定している事業者の方
- ② 北海道主催の平成29年度 在宅生活の限界点を引き上げる介護サービス普及事業の「普及促進説明会」に参加した方

## 4. 費 用 無料（但し、交通費・宿泊費は各自負担）

## 5. 時 期 平成29年7月中旬～平成30年3月末まで

## 6. 人数と期間 基本は1事業所に1～2名程度の研修生、3～5日間の研修期間といたします。

## 7. 研修場所（別紙資料Iを参照願います。）

- ① 社会福祉法人 美瑛慈光会 5事業所
- ② 社会福祉法人 ノテ福祉会 22事業所 計 27事業所

※研修場所と日程は、研修法人と受講者の調整のもと当財団が決定します。

## 8. 研修の特徴 「パーソナルプログラム研修」

小規模多機能型居宅介護事業の普及促進を図るといった目的ののっとり、運営事業者の個々の悩み、課題に沿った実地研修を基本とします。研修の申込者には事前に可能な範囲で、おおまかな地域事情、事業所の抱える課題について聞き取りを行います。その上で、相方の相談の上でパーソナルな研修プログラムを提案し、提供します。

<困り事の例>

○職員の確保が厳しい	○利用者の確保をどうしたらよいか	○行政に提出する書類についてよくわからない	○事業所を開設する為の手順がわからない	○利用者へのサービス内容の充実はどうしたらよいか	○地域住民の理解がすすまない
------------	------------------	-----------------------	---------------------	--------------------------	----------------

## 9. 研修日程の基本 ※あくまで例とする内容です。

	時 間	場 所	内 容
1日目	13:00～	法人本部	小規模多機能型居宅介護事業の概要について
2日目	9:00～17:00	法人本部	地域との関わりについて・損益分岐点について
3日目	9:00～17:00	事業所	送迎・訪問・入浴・食事等の介護サービスの実際
4日目	9:00～20:00	事業所	営業活動同行・地域との交流事業参加
5日目	9:00～13:00	事業所	記録について・コンプライアンスについて

## 10. 問い合わせ先 一般財団法人 つしま医療福祉研究財団 事務局 檜崎・糸田

電話 011-885-8244 FAX 011-885-8288

E-mail [info@tsushima-zaidan.org](mailto:info@tsushima-zaidan.org) HP <http://tsushima-zaidan.org>

※研修終了後、研修報告書・アンケート等のご提出にご協力いただくことがございますのであらかじめご了承ください。

# 在宅生活の限界点を引き上げる介護サービス普及事業 【定期巡回・随時対応型訪問介護看護 実地研修要綱】

## 1. 主 催

北海道（委託：介護サービス普及事業受託コンソーシアム 代表者 一般財団法人 つしま医療福祉研究財団）

## 2. 目 的

平成29年度「在宅生活の限界点を引き上げる介護サービス普及事業」の一環として、定期巡回・随時対応型訪問介護看護の運営事業者と運営を計画している事業者の運営上の様々な課題に対して、すでに運営実績のある事業所で実習することによりそれら課題を克服するヒント等を得て、更なる定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業の内容充実と、事業の普及促進を図ります。

## 3. 受講要件（受講対象者）：次の2項目の要件を満たした方

- ① 現在、定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業を運営しているか、運営を予定している事業者の方
- ② 北海道主催の平成29年度 在宅生活の限界点を引き上げる介護サービス普及事業の「普及促進説明会」に参加した方

## 4. 費 用 無料（但し、交通費・宿泊費は各自負担）

## 5. 時 期 平成29年7月中旬～平成30年3月末まで

## 6. 人数と期間 基本は1事業所に1～2名程度の研修生、3～5日間の研修期間といたします。

## 7. 研修場所（別紙資料Iを参照願います。）

社会福祉法人 ノテ福祉会 2事業所

※研修場所と日程は、研修法人と受講者の調整のもと当財団が決定します。

## 8. 研修の特徴 「パーソナルプログラム研修」

定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業の普及促進を図るという目的にのっとり、運営事業者の個々の悩み、課題に沿った実地研修を基本とします。研修の申込者には事前に可能な範囲で、おおまかな地域事情、事業所の抱える課題について聞き取りを行います。その上で、相方の相談の上でパーソナルな研修プログラムを提案し、提供します。

〈困り事の例〉

○サービスの組み立て方がわからない      ○黒字化が難しい

## 9. 研修日程の基本 ※あくまで例とする内容です。

	時 間	場 所	内 容
1日目	13:00～	法人本部	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業の概要について
2日目	9:00～17:00	法人本部	損益分岐点について
3日目	9:00～17:00	事業所	サービスの同行訪問
4日目	9:00～20:00	事業所	サービスの同行訪問
5日目	9:00～13:00	事業所	記録について・コンプライアンスについて

## 10. 問い合わせ先 一般財団法人 つしま医療福祉研究財団 事務局 檜崎・糸田

電話 011-885-8244 FAX 011-885-8288

E-mail [info@tsushima-zaidan.org](mailto:info@tsushima-zaidan.org) HP <http://tsushima-zaidan.org>

※研修終了後、研修報告書・アンケート等のご提出にご協力いただくことがございますのであらかじめご了承ください。

## 資料 I

### 〈小規模多機能型居宅介護事業 研修場所〉

社会福祉法人 美瑛慈光会 〈HP : <a href="http://www.biei-jikoukai.or.jp">http://www.biei-jikoukai.or.jp</a> 〉		
事業所名	住所	TEL
サポートセンター 燈	上川郡美瑛町南町 1 丁目 2 番 33 号	0166-92-0740
美瑛慈光園小規模多機能 ひなた	上川郡美瑛町美馬牛北 1 丁目 2 番 9 号	0166-95-2143
多機能型グループホーム 虹	上川郡美瑛町南町 3 丁目 3 番 8 号	0166-92-2630
美瑛慈光園小規模多機能 七彩	上川郡美瑛町朗根内 8 番地 13	0166-96-2525
美瑛慈光園小規模多機能 ほたる	上川郡美瑛町北瑛第一	0166-74-4071

社会福祉法人ノテ福祉会 〈HP : <a href="http://tsushima-group.com">http://tsushima-group.com</a> 〉		
事業所名	住所	TEL
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」福住	札幌市豊平区福住 2 条 9 丁目 1-32	011-859-5850
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」月寒東	札幌市豊平区月寒東 4 条 19 丁目 1-3	011-857-3391
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」月寒西	札幌市豊平区月寒西 4 条 6 丁目 1-35	011-853-5575
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」西岡	札幌市豊平区西岡 1 条 9 丁目 19 番地 5 号	011-859-5550
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」北郷	札幌市白石区北郷 1 条 5 丁目 4-48	011-873-8550
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」菊水	札幌市白石区菊水 9 条 2 丁目 3 番 6 号	011-816-8787
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」菊水元町	札幌市白石区菊水元町 7 条 2 丁目 8 番 12 号	011-874-3300
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」定山溪	札幌市南区定山溪温泉西 1 丁目 18 番地	011-598-2772
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」豊平	札幌市豊平区豊平 2 条 3 丁目 1 番 28 号	011-841-5000
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」真駒内	札幌市南区真駒内泉町 3 丁目 1 番 6-2 号	011-583-8866
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」山鼻	札幌市中央区南 18 条西 8 丁目 1-41	011-512-3100
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」元町	札幌市東区北 25 条東 22 丁目 1 番 10 号	011-784-8800
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」川沿	札幌市南区川沿 1 条 5 丁目 1 番 15 号	011-211-6725
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」平岸	札幌市豊平区平岸 5 条 15 丁目 1 番 2-4 号	011-374-5622
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」平岡東	札幌市清田区平岡公園東 11 丁目 11-6	011-889-2581
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」真栄	札幌市清田区真栄 4 条 2 丁目 8-8	011-885-7718
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」平岡北	札幌市清田区平岡 7 条 3 丁目 1-15	011-885-3131
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」清田	札幌市清田区清田 1 条 4 丁目 3-20	011-882-2000
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」北野	札幌市清田区北野 7 条 2 丁目 9-1	011-886-6622
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」厚別もみじ台	札幌市厚別区もみじ台北 6 丁目 2 番 3 号	011-899-6666
小規模多機能型居宅介護「ごきげん」厚別中央	札幌市厚別区厚別中央 3 条 3 丁目 14 番 10 号	011-895-3015

### 〈定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業 研修場所〉

社会福祉法人ノテ福祉会 〈HP : <a href="http://tsushima-group.com">http://tsushima-group.com</a> 〉		
事業所名	住所	TEL
24 ケアステーション ノテ月寒	札幌市豊平区月寒西 2 条 5 丁目 1-2	011-853-2210
24 ケアステーション ノテ真栄	札幌市清田区真栄 434 番地 6	011-885-5555

主催：北海道〔委託：介護サービス普及事業受託コンソーシアム（代表 一般財団法人 つしま医療福祉研究財団）〕

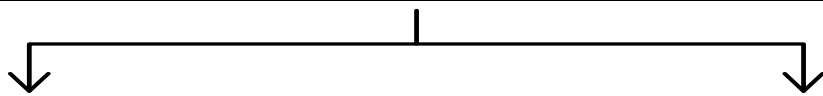
**実地研修・運営アドバイザー派遣 申込書**

■ お客様情報

<b>会社名／団体名</b>			
<b>代表者</b>		<b>電話</b>	
<b>住所</b>	〒 _____		
<b>担当者</b>		<b>電話</b>	
<b>住所</b>	〒 _____		
<b>E-mail</b>			

■ 申し込み希望選択

<b>選択してください (複数可)</b>	A. 「小規模多機能型居宅介護」実地研修への参加 B. 「定期巡回・随時対応型訪問介護看護」実地研修への参加 C. 「小規模多機能型居宅介護」運営アドバイザー派遣希望 D. 「定期巡回・随時対応型訪問介護看護」運営アドバイザー派遣希望
---------------------------	--



上記で A、B 実地研修参加を選んだ場合	
研修場所 第1希望 ( _____ )	
第2希望 ( _____ )	
※資料 I 参照	

※事前に可能な範囲で、おおまかな地域事情、事業所の抱える課題について聞き取りを行います。その上で、相方の相談の上でパーソナルな研修プログラムを提案し、提供します。  
 ※研修費用は無料、但し、交通費・宿泊費は各自負担となります。  
 ※研修場所と日程は、研修法人と受講者の調整のもと当財団が決定します。

上記で C、D 運営アドバイザー派遣を選んだ場合	
希望日程 第1希望 ( _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 )	
第2希望 ( _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 )	

※各事業所、各地域によって異なる運営上の課題について、現場に赴いたアドバイザーが事業者と一緒に考え、アドバイスいたします。  
 ※アドバイザー派遣に係わる経費（旅費・滞在費）の事業者側負担はありません。  
 ※派遣日程については、事業者とアドバイザーの調整のもとで決定します。

その他質問など

申込書に必要事項を記入のうえ FAX またはメール、郵送でお申込みください。  
 ホームページより「お申し込みフォーム」にて申し込みも可能です。

