

業務改善計画書（介護ソフト導入経費）

法人名 社会福祉法人ふくしま〇〇会

事業所番号	0701234567				
事業所名	ふくしま〇〇会デイサービス白河昭和				
所在地	白河市昭和町昭和町**丁目##番地				
サービス種別	16_通所リハビリテーション			他	有 無
利用者数（申請時点）	11~20名	職員数（申請時点）	1~10名	事務職員の有無	無
ケアプランに関する事業所の課題（複数選択可）	<input type="radio"/>	記録業務に要する時間が長い	<input type="radio"/>	紙文書の量が多い	
	<input type="radio"/>	他事業所との情報共有が非効率		事業所内の情報共有が非効率	
	<input type="radio"/>	個人情報管理等の心理的負担が大きい		記録業務が不正確・不十分	
		直接的なケアの時間を十分に確保できない	<input type="radio"/>	発送費用がかかる	
		その他	(自由記述)		
導入する機器等（複数選択可）	<input type="radio"/>	介護ソフト		通信環境機器等	
		その他	(自由記述)		
介護ソフト導入・ケアプランデータ連携システム活用と併せて実施する取組	<input type="radio"/>	職場の環境整備の見直し（整理整頓等）			
	<input type="radio"/>	業務の明確化と役割分担の見直し（業務全体の流れの再構築等）			
	<input type="radio"/>	業務手順書・マニュアルの作成（申し送り等の標準化等）			
	<input type="radio"/>	記録・報告様式の見直し			
	<input type="radio"/>	情報共有の方法の見直し			
		OJTの仕組みづくり（研修の実施等）			
		理念・行動指針の徹底			
生産性向上推進体制加算取得状況	<input type="radio"/>	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）を取得している			
	<input type="radio"/>	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）を取得している			
		生産性向上推進体制加算を取得していない			
		生産性向上推進体制加算の対象サービスではない			
a 通常ケアプランをやり取りしている事業所数				6	事業所
b ケアプランデータ連携システムにより連携する予定の事業所数				4	事業所
c=b/a ケアプランデータ連携システムによる連携事業所率				66.7	%
(50%以上となっていないと申請できません↑)					
業務に要する時間（1日あたり）	（関係事業所とのケアプラン受け渡し等一連の作業に要するおおよその時間(予定)）				
	a 現在行っている方法（紙・郵送等）			2.0	時間/日
	b ケアプランデータ連携システムを利用			1.0	時間/日
	c=a-b システム活用により見込める短縮時間			1.0	時間/日
ケアプランデータ連携システム活用に関する意見	<input type="radio"/>	課題解決につながると思う			
		課題解決につながると思わない			
		まだ分からない			
		(上記理由) 居宅介護支援事業所からの帳票の転記が不要となれば、作業時間の短縮化だけに限らず、入力ミスが発生するリスクもなくなると思われる。			