

令和4年度（2023年3月作成）

# 事業報告書

社会福祉法人上湧別福祉会  
老人デイサービスセンター

はじめに

利用者が可能な限り、その居宅においてその有する能力に応じ自立した日常生活を送ることができるよう、必要な日常生活上の援助並びに機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消、心身機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的な負担の軽減を図ることにより、老人福祉の向上に資することを目的として、サービスの提供に努めました。

#### 1. 生活指導・相談

利用者一人ひとりが、デイサービスセンターの活動に楽しく参加できるように配慮して、利用者同士自由な交流をして一日を過ごしてもらいました。  
利用中、毎日の生活に必要なと思われる改善点があれば、実践できるようにアドバイスをしました。

#### 2. 日常動作訓練

一日の生活またはレクリエーションを通じて、移動、食事、排泄、入浴、更衣起居等の日常生活機能の維持、自立を促すように援助しました。

#### 3. 養護

利用者の身体上または精神上的健康状態を把握して管理しました。

#### 4. 健康チェック

利用者の健康状態の把握に努め、看護師等によるバイタル測定、体重測定等を行い、健康管理に配慮しました。  
身体・健康状態が変化しやすい対象者のため、休憩時間を取りました。  
服薬の介護：職員は医療関係者・家族・介護支援専門員と連携を図り、利用者が使用している薬の効果が発揮される方法で管理しました。  
また利用中に体調を崩された際に、家族や介護事業所との連携をとり、病院へ搬送するなど、速やかに対応をしました。

#### 5. 送迎サービス

リフト付きバスを利用。自宅等玄関からデイサービスセンター玄関まで送迎する。送迎時、家族等の依頼により自宅等内までとしました。  
地域・利用者・家族のニーズに対応するため、送迎バス以外（デイ公用車、湧愛園ワゴン車、ケアハウス公用車も使用）の車両にて対応しました。  
乗降時、走行時に、転落・転倒防止に努めました。

#### 6. 入浴サービス

入浴と清潔保持の介護として、苦痛・不快感を与えない環境づくり、プライバシーの保護、好みを取り入れ、感染防止、安全で的確な介護を提供し、

身体に直接的に温湯をかける入浴やシャワー浴のできない利用者の場合は、清拭・部分浴を提供しました。  
温泉気分を味わう為、入浴剤を使用しました。

## 7. 給食サービス

「他の人と話しながらおいしく食べる」を目的に活動しました。  
利用者の嗜好や健康状態を把握し、季節感のある献立や飾りをつけて、楽しい雰囲気の中で利用者・職員と食事を摂取しました。  
利用者の身体状況に合わせた食事の提供をしました。

## 8. レクリエーション・年間行事

利用者の身体的・精神的能力を維持するため、利用者と相談しながら活動を発展させました。  
利用者本人が安全に自由にレクリエーション活動に参加できる環境を提供し  
利用者が自ら行動できるよう十分に配慮し、暖かい時期には社会見学、戸外に出かけ行動範囲を広げ、季節に合った行事に参加することで季節感を味わうよう実施しました。

### 1) 年間行事

| 月   | 行事名                    | 場所         | 期間            | 備考                       |
|-----|------------------------|------------|---------------|--------------------------|
| 4   | 端午の節句                  | センター内      | 4月末～5/5       | 兜・鯉のぼり飾る                 |
| 5   | 社会見学                   | 上湧別・芭露     | 新型コロナ感染対策にて中止 | チューリップ・水芭蕉見学             |
| 5   | 花飾り作成                  | センター内      | 5月中           | お花紙で花を作成して厚紙に立体的に花を飾りつけた |
| 5   | 社会見学<br>芝桜・蝦夷山桜・チューリップ | 遠軽太陽の丘公園 他 | 5/9～14        | バスに乗車し花と町内等見学            |
| 5   | チャレンジデー<br>2023        | センター内      | 5/25          | 風船バレー・ラジオ体操実施            |
| 6   | ジンギスカンパーティー            | センター内      | 6/6～30        | 昼食ジンギスカン                 |
| 7   | 貼り絵                    | センター内      | 7月中           | 折り紙で花作成。模造紙に山型を作り花を飾りつける |
| 7～8 | 七夕飾り                   | センター内      | 7月末～8/7       | 七夕飾りつけ。短冊に願い事を書き飾る。      |

|     |                |       |                     |   |
|-----|----------------|-------|---------------------|---|
| 8   | 花火飾り作成         | センター内 | 8月中                 | ペットボトルの蓋を黒画用紙に花火模様<br>に貼る   |
| 9   | 社会見学           | 遠軽等   | コロナウイルス感染対<br>策にて中止 | コスモス公園  |
| 10  | 紅葉飾り作成         | センター内 | 10月中                | 切り抜いた紅葉、<br>イチョウを模造<br>紙に貼り付け。                                    |
| 11  | クリスマスツリ<br>ー作成 | センター内 | 11月中                | 段ボールとお花紙<br>で作ったツリーを<br>期間中飾る。                                    |
| 12  | 忘年会・クリスマ<br>ス  | センター内 | 12/19～12/24         | 昼食に鍋を囲ん<br>で食事。おやつの<br>時間にクリスマ<br>スケーキを提供。                        |
| 1   | 新春ビンゴ大会        | センター内 | 1/5～1/11            | ビンゴゲームを<br>行い景品を配布<br>する。   |
| 1～2 | 節分             | センター内 | 1/28～2/3            | 豆まき競技   |
| 2～3 | ひな祭り           | センター内 | 2/25～3/3            | 雛人形飾り<br>甘酒飲む   |
|     | 誕生会            | センター内 | 随時                  | 1. 誕生日前後の<br>利用日に写真撮<br>影して配布。<br>2. 写真が嫌いな<br>利用者には誕生<br>日カード渡す。 |

※新型コロナウイルス感染症対応で社会見学・戸外のレクは中止としました。

## 9. 通所事業

### 通所介護計画及び介護予防通所介護計画の作成

介護支援専門員が作成したケアプランに沿って、アセスメント（事前調査）  
で得られた情報や利用者本人の希望から通所介護計画を作成しました。

生活相談員は原案を作成したら、利用者やその家族に説明し、同意を得て  
通所介護計画書し、計画書は利用者の状態変化に気を配り随時見直して、職  
員・介護支援専門員と情報共有しました。

通所介護計画及び介護予防通所介護計画に基づき各サービスを提供しました。

10. 曜日別等登録状況（令和5年3月実績より）

| 曜日  | 登録人数 | 入院 | 空き | 長期休み | 別便 | 別便運行方面 |
|-----|------|----|----|------|----|--------|
| 月曜日 | 12   | 0  | 6  | 4    | 0  |        |
| 火曜日 | 15   | 1  | 3  | 1    | 0  |        |
| 水曜日 | 10   | 0  | 8  | 0    | 0  |        |
| 木曜日 | 11   | 0  | 7  | 2    | 1  | 上富美    |
| 金曜日 | 11   | 0  | 7  | 1    | 1  | 5の3    |
| 土曜日 | 15   | 0  | 3  | 2    | 0  |        |
| 合計  | 74   | 1  | 34 | 10   | 2  |        |

|           |
|-----------|
| 週3回利用：8人  |
| 週2回利用：16人 |
| 週1回利用：18人 |
| 計：42人     |

11. 利用状況・福祉用具等使用者表  
別紙1、別紙2参照

12. 令和4年度 職員研修実績  
今年度は、新型コロナウイルス感染症対応にて中止としました。

13. 新型コロナウイルス感染症対応について

- 1) 利用者の感染対策はマスク着用・体温測定・アルコール消毒・体調確認（発熱等風邪症状あれば利用中止）。利用者家族の風邪症状等確認。
- 2) 来訪者は、マスク着用・体温測定・アルコール消毒・体調確認。
- 3) スタッフの感染対策は利用者と同じ。
- 3) 館内の取り組み（換気・消毒等）

以上の対策を実施しながらデイサービスの提供に努めました。

〔平成27年度 介護報酬改定に向けて「要支援1・2については、利用者数に0.375を乗じる」〕

|        | 4月利用者 |      | 5月利用者 |      | 6月利用者 |      | 7月利用者 |      | 8月利用者 |      | 9月利用者 |      | 10月利用者 |      | 11月利用者 |      | 12月利用者 |      | 1月利用者 |      | 2月利用者 |      | 合計<br>(平均値) |
|--------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|--------|------|--------|------|--------|------|-------|------|-------|------|-------------|
|        | 利用者数  | 延べ人数 | 利用者数  | 延べ人数 | 利用者数  | 延べ人数 | 利用者数  | 延べ人数 | 利用者数  | 延べ人数 | 利用者数  | 延べ人数 | 利用者数   | 延べ人数 | 利用者数   | 延べ人数 | 利用者数   | 延べ人数 | 利用者数  | 延べ人数 | 利用者数  | 延べ人数 |             |
| 全体     | 39    | 232  | 38    | 219  | 39    | 231  | 42    | 250  | 41    | 251  | 35    | 86   | 38     | 233  | 37     | 244  | 40     | 193  | 40    | 193  | 36    | 206  | 425         |
| 平均利用者数 | 8.9   |      | 8.4   |      | 8.6   |      | 9.6   |      | 9.3   |      | 3.3   |      | 9      |      | 9.4    |      | 7.1    |      | 7.4   |      | 8.6   |      | 8.5         |
| 月初登録者数 | 44    |      | 43    |      | 40    |      | 40    |      | 42    |      | 43    |      | 43     |      | 40     |      | 40     |      | 41    |      | 42    |      |             |
| 閉居利用者  | 2     |      | 0     |      | 2     |      | 3     |      | 1     |      | 0     |      | 0      |      | 2      |      | 1      |      | 2     |      | 1     |      |             |
| 終了利用者  | 3     |      | 3     |      | 2     |      | 1     |      | 0     |      | 0     |      | 3      |      | 2      |      | 0      |      | 1     |      | 2     |      |             |
| 月末登録者数 | 43    |      | 40    |      | 40    |      | 42    |      | 43    |      | 43    |      | 40     |      | 40     |      | 41     |      | 42    |      | 41    |      |             |
| 入居介助   | 34    | 189  | 32    | 174  | 31    | 187  | 38    | 208  | 36    | 212  | 29    | 76   | 35     | 197  | 31     | 187  | 36     | 167  | 35    | 164  | 32    | 173  | 1934        |
| <転居者数> |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |        |      |        |      |        |      |       |      |       |      |             |
| 専養対象   | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0      | 0    | 0      | 0    | 0      | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0           |
| 専養対象合計 | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0      | 0    | 0      | 0    | 0      | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0           |
| 要支援 1  | 5     | 22   | 5     | 26   | 5     | 20   | 4     | 20   | 4     | 22   | 3     | 5    | 4      | 18   | 4      | 18   | 4      | 14   | 3     | 12   | 2     | 11   | 188         |
| 要支援 2  | 3     | 15   | 3     | 15   | 3     | 11   | 3     | 14   | 3     | 11   | 3     | 5    | 3      | 14   | 4      | 13   | 4      | 15   | 4     | 14   | 4     | 15   | 142         |
| 合計     | 8     | 37   | 8     | 41   | 8     | 31   | 7     | 34   | 7     | 33   | 6     | 10   | 7      | 32   | 8      | 31   | 8      | 29   | 7     | 26   | 6     | 26   | 330         |
| <介護報酬> |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |        |      |        |      |        |      |       |      |       |      |             |
| 介護 1   | 10    | 65   | 11    | 63   | 11    | 61   | 14    | 80   | 15    | 92   | 13    | 37   | 15     | 86   | 14     | 98   | 16     | 82   | 16    | 87   | 15    | 93   | 844         |
| 介護 2   | 13    | 71   | 12    | 59   | 11    | 70   | 11    | 63   | 10    | 60   | 8     | 24   | 10     | 65   | 8      | 54   | 7      | 35   | 8     | 31   | 6     | 38   | 570         |
| 介護 3   | 6     | 47   | 5     | 44   | 7     | 59   | 7     | 59   | 7     | 53   | 6     | 11   | 5      | 42   | 6      | 52   | 7      | 39   | 7     | 40   | 7     | 41   | 487         |
| 介護 4   | 2     | 12   | 2     | 12   | 2     | 10   | 3     | 14   | 2     | 13   | 2     | 4    | 1      | 8    | 1      | 9    | 2      | 8    | 2     | 9    | 2     | 8    | 107         |
| 介護 5   | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0      | 0    | 0      | 0    | 0      | 0    | 0     | 0    | 0     | 0    | 0           |
| 合計     | 31    | 195  | 30    | 178  | 31    | 200  | 35    | 216  | 34    | 218  | 29    | 76   | 31     | 201  | 34     | 213  | 32     | 164  | 33    | 167  | 30    | 180  | 2008        |
| 平均介護度  | 1.8   |      | 1.7   |      | 1.9   |      | 1.8   |      | 1.7   |      | 1.6   |      | 1.7    |      | 1.7    |      | 1.6    |      | 1.7   |      | 1.6   |      | 1.71        |

2022年(令和4年)

## 福祉用具等利用者

別紙2

| 介護度    | 福祉用具等      | 軟膏・処置      |                  | オムツ・パッド  |         | 内服                 | 血圧手帳<br>(血圧測定腕確認)           | 特記                  |
|--------|------------|------------|------------------|----------|---------|--------------------|-----------------------------|---------------------|
|        |            | 軟膏<br>クリーム | 処置               | オムツ      | パッド     |                    |                             |                     |
| 要介護3   | 介添え・杖      |            |                  | ○        |         |                    | 別定ケアマネ提出                    |                     |
| 要介護2   |            |            |                  | ○        |         |                    |                             |                     |
| 要介護1   | 見守り        |            |                  |          |         |                    |                             |                     |
| 要介護1   | シルバーカー     | 下肢         |                  | 脚子が悪い時使用 |         | ○                  | ○                           |                     |
| 要介護1   | 見守り・杖      |            |                  |          |         |                    |                             |                     |
| 要介護2   | 車椅子        | 体          |                  | ○        | ○       | 食後                 |                             | 水分制限あり              |
| 要介護1   | シルバーカー     | 体          |                  |          |         |                    | ○                           |                     |
| 要介護3   | シルバーカー     |            |                  | ○        |         | 食後                 |                             |                     |
| 要介護1   | 歩行器        |            |                  | ○        | ○       |                    |                             |                     |
| 総合事業支1 | 見守り        |            |                  |          |         |                    |                             |                     |
| 要介護3   | 車椅子        |            |                  | ○        | ○       |                    | SPO <sub>2</sub> 測定<br>手帳あり | 味噌汁薄める。麺は<br>汁飲まない。 |
| 要介護3   | 車椅子        |            | ストマ<br>(水切日交換なし) |          |         | 食後                 |                             |                     |
| 要介護2   | 歩行器        | 体          |                  |          |         | 食後                 |                             |                     |
| 要介護2   | 車椅子        |            |                  | ○        | ○       |                    |                             |                     |
| 要介護3   | 車椅子        | 足水虫        | 心臓テープ交換          | ○        | ○       | 食後                 |                             |                     |
| 要介護1   | 見守り        |            |                  |          |         |                    |                             |                     |
| 要介護2   | 見守り        |            |                  |          | おりものシート | 食後                 |                             |                     |
| 要介護1   | 介添え        | 体          |                  |          |         |                    | ○                           |                     |
| 要介護2   | 歩行器        | 体・足        |                  | ○        |         | 食後                 |                             |                     |
| 要介護1   |            |            |                  |          |         |                    | 測定ケアマネ提出                    |                     |
| 要介護1   | シルバーカー     |            |                  |          | ○       |                    |                             |                     |
| 要介護1   | 介添え・杖      |            |                  |          | ○       | 食後                 |                             |                     |
| 総合事業支2 | シルバーカー     |            |                  |          | ○       | 食後見守り              | ○                           |                     |
| 要介護1   | 介添え        |            |                  | ○        | ○       |                    |                             |                     |
| 要介護3   | 車椅子        |            |                  | ○        |         | 食後                 |                             |                     |
| 要介護3   | 杖          |            |                  | ○        | ○       |                    |                             |                     |
| 要介護2   | 介添え        | 体          |                  | ○        | ○       |                    |                             |                     |
| 要介護4   | 介添え・杖      |            |                  | ○        | ○       | 食後                 | ○                           |                     |
| 要介護2   | 介添え・杖      | 顔          |                  | ○        |         |                    |                             |                     |
| 要介護1   | 見守り        |            |                  |          |         |                    |                             |                     |
|        | 歩行器        |            |                  | ○        | ○       | 食後                 |                             |                     |
| 要介護1   | 歩行器        | 体          |                  |          |         | 食後見守り              |                             |                     |
| 要介護2   | 杖          | 体          | 尿バッグ適時検査         | ○        |         |                    |                             |                     |
| 要介護1   | 介添え        | 仙骨確認       | 認知症テープ<br>確認     |          |         | エンシュア1本(午前・<br>午後) |                             |                     |
| 総合事業支2 | シルバーカー     |            |                  |          |         | 食後見守り              | ○                           |                     |
| 総合事業支1 | 歩行器        |            |                  |          | 紙当てる    |                    |                             |                     |
| 総合事業支2 | シルバーカー・車椅子 |            |                  |          | ○       | 食後見守り              | 右腕で測定                       |                     |
| 総合事業支1 |            |            |                  |          |         |                    |                             |                     |
| 総合事業支1 | シルバーカー     |            | 心臓テープ交換          |          | ○       | 後薬                 |                             |                     |
| 総合事業支2 | シルバーカー     |            | 認知症テープ確認         |          |         |                    |                             |                     |