

令和 6年 3月 19日

運営推進会議開催報告書

次のとおり運営推進会議を開催したことを報告します。

1. 基本情報

事業所名	渋谷区けやきの苑・西原		
サービス種別	認知症対応型通所介護		
担当者	金 泰子	連絡先	03-5453-0518

2. 開催日時・場所

日時	令和 6年 3月 19日 13時 ~14時	場所	1階 会議室
----	-----------------------	----	--------

3. 出席者

氏名	所属	備考
正 岡 様	地域住民の代表者	
河 村 様	地域住民の代表者	
座 波 様	市の職員又は地域包括支援センターの職員	
金 施設長	事業所職員	
前田 生活相談員	事業所職員	
岡部 生活相談員	事業所職員	

4. 活動状況報告

添 付 資 料

5. 活動状況に関する評価・意見・要望

- ・認知症デイの現状報告。(利用者数・平均利用者数・平均介護度など)
- ・活動内容の報告(外出や行事など)
- ・感染症対策についての報告。
- ・5月からのサービス提供時間変更について区と協議しながら対応している。
- ・認知症デイ監査において、運営推進会議も公表してほしいとの要望あり、ホームページにて公表予定。

6. 評価・意見・要望に対する考え・取組

○若年性認知症デイについての質問

若年性認知症デイはけやきの苑から始まった。週1回日曜日に実施、多い時で3名のご利用があった。若年性認知症は進行が早く、利用が難しくなるケースが多い。

その後は、せせらぎで平日の若年性認知症デイが開始となり受け皿としての役目が変わった。

→包括座波様より 若年性認知症の相談は少なく、サービスに結びつかないケースが多い。現在ご利用されている方は、ご家族のレスパイト的な目的が主となっている。区はシブサーチの活用を勧めているが、包括支援センターですべての要望に応えられてはいない。

○デイのご利用者が減っている利用についての質問

→認知症デイでは特養に入所されるケースが多い。

○知人がけやきデイに来ている。デイで運動している姿を見て、昔の姿を思い出して感動した。本人が頑張っており、必要なサービスだと感じた。とのコメントあり。

7. 地域からの情報提供

8. その他特記事項

- 次回、会議予定 令和6年10月中旬ごろ(事前に日程調整)

※ 3～8については、議事録、配布資料等の添付でも差し支えありません。

※ 会議は原則事業所内で行ってください。

やむを得ず他の場所で開催する場合、必要に応じて事業所内の見学を行ってください。

第15回 認知症対応型通所介護運営推進会議 報告書

記

日 程 令和 6 年 3 月 19 日 (火)

< 活動報告 >

(サービスの提供状況) 令和 5 年 10 月 ~ 令和 6 年 3 月

(1) サービス利用状況

登録人数 16名 (3月時点)

活動状況

■ 認知症対応型通所介護 (1日定員12名)

① 季節行事

・ 冬のお楽しみ会 ・ 節分

② 定期行事

・ 誕生会

③ 定期的 活動

(体操、ぬり絵、カレンダー作り、リハビリ舞踊
コーラス・カラオケ・整容ケア・近隣散歩)

④ その他

その他の催しは、歌ボランティアなど音楽鑑賞

■ 若年性認知対応型通所介護 (定員6名)

* 対象利用者相談 0件

* オレンジカフェサロンも、コロナ感染対策で中止

< アンケート結果報告 > アンケート資料

< 苦情・事故発生状況 >

■ 苦 情 0 件 ■ 事 故 0 件

< 感染症に関連する報告 >

◎ 職員全員 週 1 回PCR検査を行っています。また、必要に応じて
抗原検査も利用者、職員対象に行っています。

< 次回の予定 > 令和 6年 10月中旬の予定

令和6年3月吉日

ご利用者・ご家族 各位

「サービス満足度調査」結果のご報告

陽気が春めいて、いろいろな春の花が咲き始める季節となりました。
日々、感染対策にご協力いただき、職員一同、心から感謝申し上げます。

先般けやきの苑・西原では、『サービス満足度調査』（アンケート）を、下記のとおり実施いたしました。

早速ですが、その結果をご報告いたします。

記

1) アンケートの目的

けやきの苑を日々ご利用いただいている皆様が、そのサービスについてどのようにお感じになっているか、ご意見やご指摘をお聞きすることで、サービスの向上を図ることを目的としています。

2) アンケートの調査主体および対象

調査主体：渋谷区けやきの苑・西原 デイサービス課

調査対象：デイサービス（ほのぼのクラブ）ご利用者・ご家族

3) アンケート調査期間

令和5年2月1日 ～ 2月末日

4) アンケート回収結果

対象者：15家族へ配布 回答数：10 回収率：66%

質問事項	当てはまるものを○で囲んでください。
------	--------------------

サービスのマナーについて

1	職員の言葉遣いや態度は適切ですか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		70%	30%	—	—	—	
2	連絡帳のお知らせや記入内容は適切ですか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		60%	30%	—	—	—	
3	職員は、ご利用者の体調不良やケガの際には、適時、ご家族に連絡し適切な対応を取っていますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		60%	30%	10%	—	—	

食事について

4	昼食の献立には満足していますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	未回答
		50%	30%	—	—	—	20%

デイのプログラムについて

5	デイサービスのご利用はご家族のご希望になった内容になっていますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		60%	40%	—	—	—	
6	デイサービスの活動や体操はご自宅での生活に役立っていますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	未回答
		50%	40%	—	—	—	10%

入浴について（入浴されている方への質問）

7	洗髪や洗身で必要なお手伝いがきちんとされていると思いますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	入浴していない
		20%	50%	—	—	—	30%
8	プライバシーへの配慮や気遣いはされていると思いますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	分からない
		10%	40%	—	—	—	50%

送迎について

9	送迎の際、ドライバーからの挨拶はきちんとできていますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		60%	40%	—	—	—	
10	送迎車での送迎は予定時刻通りに到着していますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		50%	40%	10%	—	—	
11	送迎車の到着時刻が遅れる場合、連絡はきちんとできておりますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		50%	40%	10%	—	—	

相談について

12	ご家族からの要望や相談などを伝えやすいですか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		70%	30%	—	—	—	
13	ご利用者本人やご家族からの不満や苦情に対応してくれていますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		70%	30%	—	—	—	
14	ご利用料のご請求・領収書の発行などの事務処理は適切に対応ができていますか？	とても良い	良い	どちらとも言えない	あまり良くない	良くない	
		70%	30%	—	—	—	

自由記述欄

●施設に対してのご要望や気になる点があればお書き下さい。

(バスの送迎時間について)

送り、帰り共に対応をヘルパーにお願いしています。

ヘルパーの方も送り出し、受け入れ時 時間がタイトな為、5, 10分の送迎時間変更になると、対応が難しいようです。ルート等の関係もあると思いますが ご検討をお願いします。

- ➔ 可能な限り配慮しておりますが、難しい場合もあり 何卒、ご理解を頂きたいと思います。

(活動について)

- ・ 母はとても世話好きなところがあり、お手伝いが大好きな性格なので時々、手がかからないことを提供してもらえると喜びます。
- ・ 足腰が弱っているので歩行、運動は強化してもらえると嬉しいです。
 - ➔ ご利用者の人柄は、私達現場で関わる上で、とても参考になります。運動についても、活動の中や部屋からの移動時など身体の状態を確認しながら、少しでも機能維持を支援できたらと考えます。

(入浴について)

- ・ 職員の体力によって洗うと思いますが、もう少し力を入れて洗ってほしいです。
 - ➔ ご意見有難うございました。各ご利用者の方によっても好まれる強さがあるので、伺いながら対応して参ります。

(その他)

排便失敗と連絡帳に記入があったが、「排尿はしたが、便失敗していない」「ズボンが濡れたのは手洗いの水。靴下は濡れていない」と本人が言っています。

良く見ないで言われ、入浴には携わらないで欲しい。

- ➔ 職員間の情報共有をしっかりと行って参ります。

アンケートへのご協力ありがとうございました。