

事業実績報告書

(補助事業者名：社会福祉法人かなふく 特別養護老人ホームかなふく)

| 補助事業名 (区分) | 介護ロボット導入支援事業 |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 具体的な事業内容 | <p>1. 導入したロボット：見守りロボット「〇〇〇〇〇」</p> <p>2. 導入台数：5台（個室：3台、多床室：2台）</p> <p>3. 導入日：令和2年12月1日（火）</p> <p>4. 導入目的（達成すべき目標） (1) 利用者の転倒・転落の件数を減少させること (2) 夜間、利用者の追加巡回の回数を減少させること</p> <p>5. 使用状況 (1) 使う（介護職員）人数：10名 (2) 対象となる（利用者）人数：5名（男性3名、女性2名） (3) 使用場面：夜間帯（就寝から翌朝の起床時まで） (4) 使用頻度：毎日</p> <p>6. 導入によって得られた効果（導入効果①） (1) 利用者の転倒・転落の件数について ア. 施設全体における転倒・転落の件数 (ア) 導入前（令和2年11月）：5件 (イ) 導入後（令和2年12月）：2件 イ. 対象者における転倒・転落の件数 (ア) 導入前（令和2年11月）：1件 (イ) 導入後（令和2年12月）：0件 (2) 対象者に対する介護職員の巡回回数について 導入前（令和2年11月）：計10回（定期巡回6回+追加巡回4回）／日 導入後（令和2年12月）：計8回（定期巡回6回+追加巡回2回）／日</p> <p>7. 介護職員の負担軽減（導入効果②） ・施設全体（含：対象者）として、利用者の転倒・転落の件数が、導入前と比べ減少したことにより、経過観察や記録などの業務が減少した。 ・センサー検知により、導入前と比べ追加巡回（不要な居室への訪問を行わずに済む）が減少したことで、見守り業務の時間を他の業務に充てることが出来た。</p> <p>8. 次年度（令和3年度）に向けて 当施設では、今回、初めて「介護ロボット」を導入した。導入前は、上手に活用が出来ると不安であったが、想像していたよりも使い易かった。その結果、導入初年度にも関わらず、利用者の転倒・転落件数の減少や夜間の追加巡回の回数の減少など、介護職員の負担軽減に繋がった。 今後は、定期的に介護職員同士が集まる機会（例：勉強会）を設け、効果の検証や活用方法の見直しなどについて話し合い、本機器をより効果的に活用出来るようにしたい。</p> |
| 事業の着手日 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ← 機器の注文日・発注日もしくは契約日をご記入下さい。 |
| 事業の完了日 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ← 「様式7」と同じ日付（右上の日付）をご記入下さい。 |