（訪問系／職員票）

【職員票（訪問介護員向け）】

この調査は、「訪問介護員」を対象とした調査です。「訪問介護」、「訪問入浴」、「夜間対応型訪問介護」、「訪問型サービス（総合事業）」、「定期巡回サービス」、「小規模多機能型居宅介護」、「看護小規模多機能型居宅介護」に従事されている方にお聞きします。

※直近の１週間（７日間）について、提供した時間（分）を記入してください。

（例：水曜日を開始日とする場合、水曜日（開始日）から次週の火曜日までの７日間の情報を記入してください。）

※移動時間、待機時間は含みません。「買い物」は、店舗での買い物に要する標準的な時間及び利用者の居宅における訪問介護に要する標準的な時間の合算になります。（移動時間は含まない。）

※障害サービスの提供は除いてください。

※介護給付による提供、介護予防給付・総合事業による提供は分けて記入してください。

※記入する時間は「５分単位」とします。（例：３２分⇀３０分と記入）

**■介護給付による訪問について右詰めで記入**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曜日 | 身体介護※ | | 生活援助 | | | | | |
| 買い物  （移動時間を含めない） | | 調理・配膳 | | その他の生活援助 | |
| 記入例 | ３０ | 分 | ２０ | 分 | ４５ | 分 | ２０ | 分 |
| 月 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 火 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 水 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 木 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 金 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 土 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 日 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 週の合計 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |

**■介護予防給付・総合事業による訪問について右詰めで記入**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曜日 | 身体介護※ | | 生活援助 | | | | | |
| 買い物  （移動時間を含めない） | | 調理・配膳 | | その他の生活援助 | |
| 記入例 | ３０ | 分 | ２０ | 分 | ４５ | 分 | ２０ | 分 |
| 月 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 火 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 水 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 木 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 金 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 土 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 日 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |
| 週の合計 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |  | 分 |

※自立生活支援・重度化防止のための見守り的援助（自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全

を確保しつつ、常時介助できる状態で行う見守り等）は、身体介護に含む。