



別記第4号様式(第9条関係)

函館市介護助手活用促進事業費補助金実績報告書

令和2年4月8日

函館市長様

住所 函館市上湯川町45番29号
補助事業者 事業者名 社会福祉法人函館愛育
代表者名 理事長 大日向 豊吉

補助事業名 函館市介護助手活用促進事業

令和元年8月1日函福包をもって補助金の交付の決定を受けた上記補助事業は、令和2年3月31日に完了したので、函館市介護助手活用促進事業費補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて報告します。

補助金交付決定通知額 金 1,070,000円

補助金領収済額 金 0円

補助金領収未済額 金 90,000円

別記第5号様式（第9条関係）

函館市介護助手活用促進事業費補助金事業報告書

令和2年4月8日

1 業務の効率化・介護職の働き方の検討について

(1) 業務内容の区分

●業務Ⅰ（保健衛生・物品関係）

シーツ交換・居室内清掃・リビング清掃・車椅子点検・トイレ内清掃・

消耗物品補充・衣類整理

●業務Ⅱ（ケア関係）

食事準備・配膳・下膳・入浴準備・コミュニケーション（傾聴）・レク参加

●業務Ⅲ（入浴関係）

浴室入浴準備・浴室清掃・機器点検

(2) 介護助手の勤務時間および賃金等

勤務時間 ; ① 8:00～12:00 2名

② 10:00～13:00 2名

③ 16:00～19:00 1名

賃 金 ; 861円/時間 1日3～4時間とし、週1回～週5回勤務とする。

2 地域人材向け説明会の開催および就労マッチングについて

(1) 地域への広報・事前説明会の実施について

周知	媒体・対象等	新聞折り込みチラシ・ポスター・近所へのチラシ配布・ホームページ掲載		
説明会	開催日時	令和元年9月26日 13:30～15:00	令和元年9月27日 14:00～14:30	令和元年10月6日 10:00～11:30
	会 場	特別養護老人ホーム おおぞら 2F 地域交流室	特別養護老人ホーム おおぞら 1F 相談室	特別養護老人ホーム おおぞら 1F デイサービスホール
	参加者数	11人	1人	14人

(2) 就労マッチングについて

- ① 申込者数 19人 (別添「就労マッチング状況一覧」を添付)
② マッチング成立者数 5人 (別添「就労マッチング状況一覧」を添付)

3. 雇用した介護助手への研修について

(1) OJT研修の実施について

期 間：令和元年10月27日(日)，令和元年11月1日(金)

令和元年11月7日(木)，令和元年11月8日(金)

内 容：各業務の実践研修・担当職員の紹介・ユニット居室内研修

(オリエンテーション研修)

＝実際に携わる業務を介護職員から直接指導

＝施設勤務するにあたっての雇用条件等

＝個人情報保護、プライバシー保護関係

＝感染症予防関係

期 間：令和元年11月16日～令和2年3月31日

内 容：介護助手業務に関する具体的な方法について

＝担当職員からの指示指導による介護助手業務の実施。

期 間：令和2年2月

内 容：介護助手業務実施に関するメンタルケア

＝独自アンケート実施。

＝中間個別面談実施。

(2) その他の研修の実施について

期 間：

内 容：

(3) 継続雇用就労マッチングの実施について

- ① 継続雇用者数 5人 (別添「就労マッチング状況一覧」を添付)

4. 労働環境改善の成果の普及について

内 容： 介護職員が担うべき業務と、介護の付帯業務を細分化し介護助手が行い、その実績報告や情報共有することで、他事業所への本事業の普及及び、地域住民への理解または生き甲斐を導き出すことができた。

別記第6号様式 (第9条関係)

補助対象経費報告書

1 業務の効率化・介護職の働き方の検討について

講師氏名	手当等の単価	期 間	補助対象経費額
講師謝礼金			
小 計 (A)			

2 地域人材向け説明会の開催および就労マッチングについて

内 容	単 価	数・量	補助対象経費額
チラシ作成費	別紙記載 /	20,000部 /	31,622円 /
北海道新聞折込み	3,111円+税(8%)	20,000部 /	67,176円 /
チラシ作成費 (職員配布用) 9月分	一式 /	2,175枚 /	23,241円 /
チラシ作成費 (職員配布用) 10月分	一式 /	2,698枚 /	29,370円 /
会場借上料			0円
小 計 (B)			151,409円 /

3 雇用した介護助手への研修について

指導者または講師氏名	手当等の単価	期 間	補助対象経費額
〇JT研修	5,000円 /	10/27、11/7 /	10,000円 /
	5,000円 /	10/27、11/8 /	10,000円 /
その他の研修	5,000円 /	10/27、11/1 /	10,000円 /
			0円
小 計 (C)			30,000円 /

補助対象経費合計額 (A)+(B)+(C)	181,409円 /
市補助所要額	90,000円 /

※ 市補助所要額の欄は、補助対象経費額に2分の1を乗じた額とし、千円未満の端数は切り捨てる。ただし、1事業所につき15万円を上限とする。

別添

就労マッチング状況一覧

No	就労マッチング申込者情報			就労マッチング (短期雇用契約)		継続雇用 就労マッチング		備考
	氏名	年齢	性別					
1				成立	不成立	成立	不成立	
2				成立	不成立	成立	不成立	
3				成立	不成立	成立	不成立	
4				成立	不成立	成立	不成立	
5				成立	不成立	成立	不成立	
6				成立	不成立	成立	不成立	
7				成立	不成立	成立	不成立	
8				成立	不成立	成立	不成立	
9				成立	不成立	成立	不成立	
10				成立	不成立	成立	不成立	
11				成立	不成立	成立	不成立	
12				成立	不成立	成立	不成立	
13				成立	不成立	成立	不成立	
14				成立	不成立	成立	不成立	
15				成立	不成立	成立	不成立	
16				成立	不成立	成立	不成立	
17				成立	不成立	成立	不成立	
18				成立	不成立	成立	不成立	
19				成立	不成立	成立	不成立	