

各都道府県介護保険担当課（室）
各市町村介護保険担当課（室）
各介護保険関係団体

御 中

← 厚生労働省老健局高齢者支援課

介 護 保 険 最 新 情 報

今回の内容

「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準」等における生産性向上に先進的に取り組む特定施設等に係る人員配置基準の留意点について

計 16 枚（本紙を除く）

Vol.1219

令和6年3月 15 日

厚生労働省老健局高齢者支援課

〔 貴関係諸団体に速やかに送信いただきますよう
よろしくお願ひいたします。 〕

連絡先 T E L : 03-5253-1111 (内線 3876、3875)
F A X : 03-3595-3670

老高発 0315 第 5 号
令和 6 年 3 月 15 日

各都道府県・各市区町村
介護保険主管部（局）長 殿

厚生労働省老健局高齢者支援課長
(公 印 省 略)

「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準」等における生産性向上に先進的に取り組む特定施設等に係る人員配置基準の留意点について

今般、令和 6 年度の介護報酬改定において、生産性向上に先進的に取り組む特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護（以下「特定施設等」という。）における人員配置基準の見直しを行うこととしたところである。

特定施設等に関する人員配置基準については、指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成 11 年厚生省令第 37 号。以下「居宅基準」という。）、指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成 18 年厚生労働省令第 34 号。以下「地域密着型基準」という。）及び指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成 18 年厚生労働省令第 35 号。以下「予防基準」という。）において示しているところであるが、今般の見直しに伴う留意事項を下記のとおりお示しするので、ご了知の上、関係団体、関係機関にその周知をお願いしたい。

記

居宅基準第 175 条第 9 項、地域密着型基準第 110 条第 11 項及び予防基準第 231 条第 9 項に規定する、生産性向上に先進的に取り組む場合に配置すべき看護職員及び介護職員の員数を人員体制とする場合においては、以下のとおり取り扱

うこととする。

1 介護機器について

「介護機器を複数種類活用」とは、以下に掲げる介護機器を全て使用することであり、その際、aの機器は全ての居室に設置し（全ての利用者を個別に見守ることが可能な状態をいう。）、bの機器は同一の時間帯に勤務する全ての介護職員が使用する必要がある。

a 見守り機器（利用者がベッドから離れようとしている状態又は離れたことを感知できるセンサーであり、当該センサーから得られた情報を外部通信機能により職員に通報できる利用者の見守りに資する機器をいう。）

b インカム（マイクロホンが取り付けられたイヤホンをいう。）等の職員間の連絡調整の迅速化に資するICT機器

（※）ビジネス用のチャットツールの活用による職員間の連絡調整の迅速化に資するICT機器も含むものであること。

c 介護記録ソフトウェアやスマートフォン等の介護記録の作成の効率化に資するICT機器（複数の機器の連携も含め、データの入力から記録・保存・活用までを一体的に支援するものに限る。）

また、介護機器の選定にあたっては、事業所の現状の把握及び業務面において抱えている課題の洗い出しを行い、業務内容を整理し、職員それぞれの担うべき業務内容及び介護機器の活用方法を明確化した上で、洗い出した課題の解決のために必要な種類の介護機器を選定すること。

なお、aの機器を居室に設置する際には、利用者のプライバシーに配慮する観点から、利用者又は家族等に必要な説明を行い、同意を得ることとし、機器の運用については、当該利用者又は家族等の意向に応じ、機器の使用を停止するなどの運用は認められるものである。

2 職員間の適切な役割分担について

業務内容の明確化や見直しを行い、職員間の適切な役割分担を実施すること。

例えば、以下のことが対応として想定されるものであるが、利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会（以下「委員会」という。）において、現場の状況に応じた必要な対応を検討すること。

- ・ 負荷が集中する時間帯の業務を細分化し個人に集中することがないよう平準化すること
- ・ 特定の介護職員が利用者の介助に集中して従事することのできる時間帯を設けること

- ・ いわゆる介護助手の活用（食事等の準備や片付け、清掃、ベッドメイク、ごみ捨て等、利用者の介助を伴わない業務を集中的に実施する者を設けるなどの取組）を行うこと
- ・ 利用者の介助を伴わない業務の一部を外注すること

3 委員会における安全対策等の検討及び取組状況の定期的な確認について

委員会は、現場職員の意見が適切に反映されるよう、管理者だけでなく、ケアを行う職員を含む幅広い職種やユニットリーダー等が参画するものとする。

委員会では、次の（1）から（5）までの事項を確認しながら、ケアを行う職員等の意見を尊重しつつ、必要に応じて利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減を図る取組の改善を図り、少なくとも三月以上試行すること。

（1）「利用者の安全及びケアの質の確保」について

- ① 見守り機器等から得られる離床の状況、睡眠状態やバイタルサイン等の情報を基に、介護職員、看護職員、介護支援専門員その他の職種が連携して、見守り機器等の導入後の利用者等の状態が維持されているか確認すること。
- ② 利用者の状態の変化等を踏まえた介護機器の活用方法の変更の必要性の有無等を確認し、必要な対応を検討すること。
- ③ 見守り機器を活用する場合、安全面から特に留意すべき利用者については、定時巡回の実施についても検討すること。
- ④ 介護機器の使用に起因する施設内で発生した介護事故又はヒヤリ・ハット事例（介護事故には至らなかったが介護事故が発生しそうになった事例をいう。）（以下「ヒヤリ・ハット事例等」という。）の状況を把握し、その原因を分析して再発の防止策を検討すること。

（2）「従業者の負担の軽減及び勤務状況への配慮」について

実際に勤務する職員に対して、アンケート調査やヒアリング等を行い、介護機器等の導入後における次の①から③までの内容をデータ等で確認し、適切な人員配置や処遇の改善の検討等が行われていること。

- ① ストレスや体調不安等、職員の心身の負担の増加の有無
- ② 職員の負担が過度に増えている時間帯の有無
- ③ 休憩時間及び時間外勤務等の状況

（3）「緊急時の体制整備」について

緊急参集要員（概ね30分以内に駆けつけることを想定）をあらかじめ設定するなど、緊急時の連絡体制を整備していること。

(4) 「介護機器の定期的な点検」について

次の①及び②の事項を行うこと。

① 日々の業務の中で、あらかじめ時間を定めて介護機器の不具合がないことを確認するなどの不具合のチェックを行う仕組みを設けること。

② 使用する介護機器の開発メーカーと連携し、定期的に点検を行うこと。

(5) 職員に対する研修について

介護機器の使用方法の講習やヒヤリ・ハット事例等の周知、その事例を通じた再発防止策の実習、職員間の適切な役割分担（特定の介護職員が利用者の介助に集中して従事することのできる時間帯を設けることやいわゆる介護助手の活用等）による業務の効率化等を図るために必要な職員研修等を定期的に行うこと。

4 介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減が行われていることの確認について

介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減が行われていることの確認については、三月以上実施する試行の前後を比較（(4) の職員のモチベーションの変化に係る調査は試行の後の調査のみ実施）することにより次の（1）から（4）の事項が確認される必要があること。

(1)、(3) 及び (4) については全ての介護職員を、(2) については、全ての利用者を調査の対象とすること。

この場合、比較する対象者は、原則として（1）から（4）の項目の調査について、三月以上実施する試行の前後の調査とともに受けている同一の利用者及び介護職員とすること。なお、介護職員が育児・介護休業法等による育児・介護等の短時間勤務制度を利用する場合や「治療と仕事の両立ガイドライン」に沿って事業者が設ける短時間勤務制度等を利用する場合等、試行期間中に勤務形態に変更が生じる場合についても、比較の対象から除くこと。

また、(2) 及び (4) の項目について、「悪化が見られないこと」とは、試行前後の比較により数値が下がっていないことをいうものであるが、数値の低下の要因が試行に伴うものではない事象によるものであることが明らかな場合については当該事象の発生した利用者等について、調査の集計対象から除くことは差し支えない。

また、試行開始後に災害の発生や感染症の拡大に伴い、試行の継続が困難な場合については、試行を一時的に中断し、後日試行を再開することは差し支えない。この場合、中断前の試行期間と再開後の試行期間の合計が三月以上となるようにすること。

(1) 介護職員の総業務時間に占める利用者のケアに当てる時間の割合が

増加（※）していること

別添1の職員向け調査票により、5日間の自記式又は他記式によるタイムスタディ調査を実施すること。

（※） タイムスタディ調査の結果をもとに、調査対象者全体の業務時間の総和を計算し、また、業務時間の総和について「直接介護、間接業務、余裕時間、休憩・待機・その他」の4類型に分類すること。類型毎に調査対象者全体の業務時間の総和に対する割合（%）を計算し、その結果、直接介護の総業務時間に対する割合が試行前後で増加していることを確認すること。

（2）利用者の満足度等に係る指標において、本取組による悪化が見られないこと

別添2の利用者向け調査票によりWHO-5調査（利用者における満足度の変化）の実施及び生活・認知機能尺度の確認を行うこと。なお、生活・認知機能尺度に関する調査票については別途通知する。

（3）総業務時間及び当該時間に含まれる超過勤務時間が短縮していること。

別添3の施設向け調査票により、試行の前後における1月当たりの総業務時間及び超過勤務時間を比較（※）すること。なお、試行実施前の勤務状況は、試行開始前の直近の同月又は試行を開始した月の前月の勤務状況とすること。

労働時間の把握については、原則として、タイムカード、パソコンやコンピュータ等の電子計算機の使用時間（ログインからログアウトまでの時間）の記録等の客観的な記録（賃金台帳に記入した労働時間数を含む）により把握する必要があること。

（※） 総業務時間及び超過勤務時間は調査対象者全体の平均値（小数点第1位まで）を比較すること。

（4）介護職員の心理的負担等に係る指標において、本取組による悪化が見られないこと

別添4の職員向け調査票よりSRS-18調査（介護職員の心理的負担の変化）及び職員のモチベーションの変化に係る調査を実施すること。

5 指定権者への届出等について

人員配置基準の特例的な柔軟化の申請に当たっては、1から3の取組の開始後、これらを少なくとも三月以上試行することとし、試行期間中においては通常の人員配置基準を遵守すること（※）。また、上記4により、三月以上実施する試行の前後を比較し、委員会において安全対策や介護サービスの質

の確保、職員の負担軽減が行われていることをデータ等で確認した上で、指定権者に別紙1「特定施設等における生産性向上に先進的に取り組む場合における人員配置基準の特例的な柔軟化の適用に係る届出書」（以下「届出書」という。）を届け出ること。また、届出書の備考1に規定する各種指標に関する調査結果のデータとして別紙2を添付すること。

なお、本基準の適用に当たっては、届出書により、試行を行った結果として指定権者に届け出た人員配置を限度として運用する必要があること。

また、当該届出後においても、委員会を三月に一回以上開催し、上記3の取組を継続して実施すること。

あわせて、柔軟化された人員配置基準の適用後、1年以内ごとに1回、上記4の事項について調査を実施し、委員会において、柔軟化された人員配置基準の適用を開始する際に確認した安全対策や介護サービスの質の確保、職員の負担軽減が維持されていることを確認した上で、指定権者に届出書を提出すること。

なお、届出した人員配置より少ない人員配置を行う場合には、改めて試行を行い、指定権者に届出書を提出するものとする。また、過去2年以内に行政指導等を受けている場合は、当該指導等に係る事項について改善している旨を指定権者に届出（別紙1に記載欄あり）することとする。

また、厚生労働省が行うケアの質や職員の負担への影響に関する調査・検証等への協力に努めること。

（※） 試行中は、通常の人員配置基準を満たすよう職員を配置した上で、一定数の職員は業務を行わず、施設内で待機している状態で試行を実施。

6 指定権者における届出内容の確認について

指定権者においては、上記4の取組の内容について、委員会の議事概要で確認し、必要に応じて取組内容が確認できる資料（調査票の原本、取組計画や結果が分かる資料等）の提出を求めること。

また、厚生労働省において、施行後の状況を把握し、ケアの質や職員の負担にどのような影響があるのか検証することとしているので、指定権者においては、調査に協力すること。

7 厚生労働省への報告

指定権者においては、当面の間、5に基づいて届出があった場合については、届出があった旨を厚生労働省老健局高齢者支援課介護業務効率化・生産性向上推進室あてに随時報告を行うこと。

8 その他

令和6年3月を目途に「介護ロボットのパッケージ導入モデル～介護ロボット取組事例集～（以下「事例集」という。）」の改定を予定しているところであり、今般の生産性向上に先進的に取り組む特定施設等に係る人員配置基準の見直しに当たって、令和4年度及び令和5年度に国が行った実証に参加した特定施設の取組を新規で掲載することとしている。取組に当たっては、改定後の事例集も参考にされたい。

特定施設等における生産性向上に先進的に取り組む場合における
人員配置基準の特例的な柔軟化の適用に係る届出書

| | |
|-------|---|
| 事業所名 | |
| 異動等区分 | 1 新規報告 2 経過報告 3 変更報告 4 終了報告 |
| 施設種別 | 1 特定施設入居者生活介護 2 地域密着型特定施設入居者生活介護 3 介護予防特定施設入居者生活介護 |

| | |
|--|---------------------------------|
| ①以下の i ~ iii の項目の機器をすべて使用 | |
| i 入所（利用）者全員に見守り機器を使用 | <input type="checkbox"/> |
| ii 職員全員がインカム等のICTを使用 | <input type="checkbox"/> |
| iii 介護記録ソフト、スマートフォン等の介護記録の作成の効率化に資するICTを使用 (導入機器) | <input type="checkbox"/> |
| 名 称 | |
| 製造事業者 | |
| 用 途 | |
| ②職員間の適切な役割分担（いわゆる介護助手の活用等）の取組等を実施 | <input type="checkbox"/> |
| ③利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会（以下「委員会」という。）において、以下のすべての項目について必要な検討を行い、当該項目の実施を確認した上で、少なくとも3か月以上の試行を実施 | |
| i ①の機器を利用する場合における利用者の安全やケアの質の確保 | <input type="checkbox"/> |
| ii 職員に対する十分な休憩時間の確保等の勤務・雇用条件への配慮 | <input type="checkbox"/> |
| iii 緊急時の体制整備（近隣在住職員を中心とした緊急参集要員の確保等） | <input type="checkbox"/> |
| iv 機器の不具合の定期チェックの実施（メーカーとの連携を含む） | <input type="checkbox"/> |
| v 業務の効率化、ケアの質の確保、職員の負担軽減を図るための職員に対する教育の実施 | <input type="checkbox"/> |
| ④3か月以上の試行の実施後、委員会において、介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減が行われていることをデータにより確認 | |
| i 介護職員の総業務時間に占める利用者のケアに当てる時間の割合が増加していること | <input type="checkbox"/> |
| ii 利用者の満足度等に係る以下の指標において、本取組による悪化が見られないこと | |
| ア WHO-5 | <input type="checkbox"/> |
| イ 生活・認知機能尺度（詳細は別途通知する） | <input type="checkbox"/> |
| iii 総業務時間及び当該時間に含まれる超過勤務時間が短縮していること | <input type="checkbox"/> |
| iv 介護職員の心理的負担等に係る以下の指標において、本取組による悪化が見られないこと | |
| ア SRS-18 | <input type="checkbox"/> |
| イ モチベーションに係る調査 | <input type="checkbox"/> |
| ⑤介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減が行われていることが確認された 人員配置の状況 | |
| (試行実施前の人員配置) ※常勤換算方式 | |
| 利用者（3人）：介護職員（看護職員との合計） | 3(人) : <input type="text"/> (人) |
| (試行により⑤が確認された人員配置) ※常勤換算方式 | |
| 利用者（3人）：介護職員（看護職員との合計） | 3(人) : <input type="text"/> (人) |
| ⑥過去2年の期間において、行政指導等を受けていないこと。 | <input type="checkbox"/> |
| → 行政指導等を受けている場合において、当該事項について改善していること | <input type="checkbox"/> |
| ⑦柔軟化された人員配置基準の適用後、1年以内ごとに1回の状況報告時点における 人員配置の状況 ※1年以内ごとに1回の状況報告の場合のみ記載する項目 | |
| ※常勤換算方式 | |
| 利用者（3人）：介護職員（看護職員との合計） | 3(人) : <input type="text"/> (人) |

備考1 ③及び④の要件を満たすことが分かる委員会の議事概要及び④の要件に関する各種指標に係る調査結果のデータ（別紙2）を提出すること。
このほか要件を満たすことが分かる根拠書類を準備し、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。

備考2 柔軟化された人員配置基準の適用後、1年以内毎に、④及び⑦の状況について報告をすること（①から③及び⑤の記載は不要）。

備考3 届出内容については、厚生労働省老健局高齢者支援課に情報共有し、本制度の施行状況の把握等を行うこととしている。

特定施設等における生産性向上に先進的に取り組む場合における
人員配置基準の特例的な柔軟化の適用に係る届出書（調査結果）

| | | | |
|--|-------------------------|----------------|-----------|
| 事業所名 | | | |
| 試行の実施期間（3か月以上の実施が要件） | | | |
| 試行実施期間 | 令和 年 月 ~ 令和 年 月 | | |
| 1 タイムスタディ調査（※）5日間の調査 | | | |
| 事前調査時期 | 令和 年 月 | 事後調査時期 | 令和 年 月 |
| ①-1 日中（事前調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 類型 | 直接介護 | 間接業務 | 余裕時間 |
| 割合 (%) | | | 休憩・待機・その他 |
| 調査対象者の業務時間の総和 | | 時間（少数点第1位まで記載） | |
| ①-2 日中（事後調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 類型 | 直接介護 | 間接業務 | 余裕時間 |
| 割合 (%) | | | 休憩・待機・その他 |
| 調査対象者の業務時間の総和 | | 時間（少数点第1位まで記載） | |
| ②-1 夜間（事前調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 類型 | 直接介護 | 間接業務 | 余裕時間 |
| 割合 (%) | | | 休憩・待機・その他 |
| 調査対象者の業務時間の総和 | | 時間（少数点第1位まで記載） | |
| ②-2 夜間（事後調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 類型 | 直接介護 | 間接業務 | 余裕時間 |
| 割合 (%) | | | 休憩・待機・その他 |
| 調査対象者の業務時間の総和 | | 時間（少数点第1位まで記載） | |
| 総業務時間に占める直接介護の時間の割合が増加していることの確認 <input type="checkbox"/> | | | |
| 2 利用者の満足度の変化 | | | |
| 事前調査時期 | 令和 年 月 | 事後調査時期 | 令和 年 月 |
| ①-1 WHO-5（事前調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 点数区分 | 0点～6点 | 7点～13点 | 14点～19点 |
| 人数 | | | 20点～25点 |
| ①-2 WHO-5（事後調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 点数区分 | 0点～6点 | 7点～13点 | 14点～19点 |
| 人数 | | | 20点～25点 |
| 調査対象者に関して、数値が悪化していないことの確認 <input type="checkbox"/> | | | |
| ②-1 生活・認知機能尺度（事前調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 詳細については、後日通知で示す。 | | | |
| ②-2 生活・認知機能尺度（事後調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 詳細については、後日通知で示す。 | | | |
| 調査対象者に関して、数値が悪化していないことの確認 <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 総業務時間及び当該時間に含まれる超過勤務時間の変化 調査対象人数 人 | | | |
| 対象期間 | (事前)令和 年 月 | (事後)令和 年 月 | |
| 総業務時間 | | | |
| 対象期間 | (事前)令和 年 月 | (事後)令和 年 月 | |
| 超過勤務時間 | | | |
| (※) 一月あたりの時間数（調査対象者平均、小数点第1位まで記載） | | | |
| 総業務時間及び超過勤務時間が短縮していることの確認 <input type="checkbox"/> | | | |
| (3の参考) 年次有給休暇の取得状況 調査対象人数 人 | | | |
| 対象期間 | 3の事後調査を実施した月を基準とする直近1年間 | | |
| 年次有給休暇取得日数 | | | |
| (※) 対象期間における調査対象者の取得した年次有給休暇の日数（調査対象者平均、小数点第1位まで記載）（日） | | | |
| 4 介護職員の心理的負担等の変化 | | | |
| 事前調査時期 | 令和 年 月 | 事後調査時期 | 令和 年 月 |
| ①-1 SRS-18（事前調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 点数区分 | 0点～7点 | 8点～19点 | 20点～31点 |
| 人数 | | | 32点～54点 |
| ①-2 SRS-18（事後調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 点数区分 | 0点～7点 | 8点～19点 | 20点～31点 |
| 人数 | | | 32点～54点 |
| 調査対象者に関して、数値が悪化していないことの確認 <input type="checkbox"/> | | | |
| ②-1 モチベーションの変化（事前調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 点数区分 | -3点～-1点 | 0点 | 1点～3点 |
| 仕事のやりがい | 人 | 人 | 人 |
| 職場の活気 | 人 | 人 | 人 |
| ②-2 モチベーションの変化（事後調査） 調査対象人数 人 | | | |
| 点数区分 | -3点～-1点 | 0点 | 1点～3点 |
| 仕事のやりがい | 人 | 人 | 人 |
| 職場の活気 | 人 | 人 | 人 |
| 調査対象者に関して、数値が悪化していないことの確認 <input type="checkbox"/> | | | |

備考 詳細については、別途通知（「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準」等における生産性向上に先進的に取り組む特定施設等に係る人員配置基準の留意点について」）を参照すること。

職員向けタイムスタディ調査票

↓以下、所定勤務時間や実勤務時間に関する記載漏れが多くあります。忘れずに必ず記載をお願いします。

| | | | |
|-------|----------|-----------------|-------|
| 施設名 | | 担当しているユニット・フロア名 | |
| 職員ID | | 所定勤務時間 | : ~ : |
| 調査実施日 | 月 日 (曜日) | 実勤務時間（残業時間含む） | : ~ : |

別添 1

調査票（表面）

※10分間のうち、実施した業務について、その時間数（整数）について、縦列の合計が10分となるよう記入して下さい。記載例を参考ください。

記載例：「1.移動・移乗・体位交換を6分間、7.食事支援を4分間」実施した場合

※勤務時間に応じて、「時台」の枠に、数字を記入してください。記載例として、8時から勤務を始めた場合には、「8時台」「9時台」…と勤務終了まで記載ください。

| NO | 分類 | Sub-NO | 項目 | 記載例 | 時台 | | | | | 時台 | | | | | 時台 | | | | | 時台 | | | | | 時台 | | | | | | | | | |
|----|----------|--------|-----------------------------|-----|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--|--|--|--|--|
| | | | | | - | 00分-09分 | 10分-19分 | 20分-29分 | 30分-39分 | 40分-49分 | 50分-59分 | 00分-09分 | 10分-19分 | 20分-29分 | 30分-39分 | 40分-49分 | 50分-59分 | 00分-09分 | 10分-19分 | 20分-29分 | 30分-39分 | 40分-49分 | 50分-59分 | 00分-09分 | 10分-19分 | 20分-29分 | 30分-39分 | 40分-49分 | 50分-59分 | | | | | |
| A | 直接介護（※1） | 1 | 移動・移乗・体位交換 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | 排泄介助・支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3 | 入浴・整容・更衣 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4 | 利用者とのコミュニケーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5 | 日常生活自立支援（※2） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 6 | 行動上の問題への対応（※3） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7 | 食事支援 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8 | 機能訓練・リハビリテーション・医療的処置 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 9 | その他の直接介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 間接業務 | 10 | 巡回・移動 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 11 | 記録・文書作成・連絡調整等（※4） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 12 | 利用者のアセスメント・情報収集・介護計画の作成・見直し | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 13 | 見守り機器の使用・確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 14 | 介護ロボット・ICT機器の準備・調整・片付け（※5） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15 | 他の職員に対する指導・教育（※6） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 16 | 食事・おやつの配膳・下膳等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 17 | 入浴業務の準備等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 18 | リネン交換・ベッドメイク | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 19 | 居室清掃・片付け | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 20 | 消毒などの感染症対応 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 21 | その他の間接業務（※7） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C | 休憩 | 22 | 休憩・待機・仮眠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | その他 | 23 | その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E | 余裕時間 | 24 | 余裕時間（突発でのケアや対応ができる状態） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | - | - | 備考・補足等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※1 見守りによる介助を含む。

※3 徘徊、不潔行為、昼夜逆転等に対する対応等

※5 機器の充電、セッティング、設定の確認・見直し、片付け作業等

※7 レクリエーションの準備等

※2 入眠起床支援、訴えの把握、日常生活の支援

※4 利用者に関する記録等の作成、勤務票等の作成、申し送り、職員間の連絡調整、文書検索等

※6 ケアの内容や方法に関する指導、OJT等

※10分間のうち、実施した業務について、その時間数（整数）について、縦列の合計が10分となるよう記入して下さい。記載例を参考ください。

調査票（裏面）

記載例：「1.移動・移乗・体位交換を6分間、7.食事支援を4分間」実施した場合

※勤務時間に応じて、「時台」の枠に、数字を記入してください。記載例として、8時から勤務を始めた場合には、「8時台」「9時台」…と勤務終了まで記載ください。

| NO | 分類 | Sub-NO | 項目 | 記載例 — | 時台 | | | | | 時台 | | | | | |
|----|----------|--------|-----------------------------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--|--|
| | | | | | 00分-09分 | 10分-19分 | 20分-29分 | 30分-39分 | 40分-49分 | 50分-59分 | 00分-09分 | 10分-19分 | 20分-29分 | 30分-39分 | 40分-49分 | 50分-59分 | 00分-09分 | 10分-19分 | 20分-29分 | 30分-39分 | 40分-49分 | 50分-59分 | 00分-09分 | 10分-19分 | 20分-29分 | 30分-39分 | 40分-49分 | 50分-59分 | | |
| A | 直接介護（※1） | 1 | 移動・移乗・体位交換 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | 排泄介助・支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3 | 入浴・整容・更衣 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4 | 利用者とのコミュニケーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5 | 日常生活自立支援（※2） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 6 | 行動上の問題への対応（※3） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7 | 食事支援 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8 | 機能訓練・リハビリテーション・医療的処置 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 9 | その他の直接介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 間接業務 | 10 | 巡回・移動 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 11 | 記録・文書作成・連絡調整等（※4） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 12 | 利用者のアセスメント・情報収集・介護計画の作成・見直し | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 13 | 見守り機器の使用・確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 14 | 介護ロボット・ICT機器の準備・調整・片付け（※5） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15 | 他の職員に対する指導・教育（※6） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 16 | 食事・おやつの配膳・下膳等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 17 | 入浴業務の準備等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 18 | リネン交換・ベッドメイク | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 19 | 居室清掃・片付け | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 20 | 消毒などの感染症対応 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 21 | その他の間接業務（※7） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C | 休憩 | 22 | 休憩・待機・仮眠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | その他 | 23 | その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E | 余裕時間 | 24 | 余裕時間（突発でのケアや対応ができる状態） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| — | — | — | 備考・補足等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※1 見守りによる介助を含む。

※3 徘徊、不潔行為、昼夜逆転等に対する対応等

※5 機器の充電、セッティング、設定の確認・見直し、片付け作業等

※7 レクリエーションの準備等

※2 入眠起床支援、訴えの把握、日常生活の支援

※4 利用者に関する記録等の作成、勤務票等の作成、申し送り、職員間の連絡調整、文書検索等

※6 ケアの内容や方法に関する指導、OJT等

参考 タイムスタディ調査の実施方法

以下を参考（事例として夜間帯の調査を例示）にご回答をお願いいたします。

【タイムスタディ調査票の記入例と注意事項】

調査票（記入方法）

| | | | | | | | |
|-------|-----------|------|---|-----------------|--------------|--|--|
| 施設名 | ○○○○ | | | 担当しているユニット・フロア名 | ○○○○ | | |
| 施設ID | 3 | 職員ID | 3 | 所定勤務時間 | 20:30 ~ 7:30 | | |
| 調査実施日 | 7月7日（金曜日） | | | 実勤務時間（残業時間含む） | 20:30 ~ 9:00 | | |

※10分間のうち、実施した業務について、その時間数（整数）を記入して下さい。記載例を参考ください。

記載例①：「6.巡回・移動を4分間、1.移動・移乗・体位変換を6分間」実施した場合、記載例②：「11.仮眠を10分間」した場合

記入例

| | | 21時台 | | | 22時台 | | | 23時台 | | | 24時台 | | | 1時台 | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|------|------------------------|----|----|-----------|-----------|-----------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----|----|----|
| NO. | 分類 | Sub-NO. | 項目 | - | 00分 - 09分 | 10分 - 19分 | 20分 - 29分 | - | 00分 - 09分 | 10分 - 19分 | 20分 - 29分 | 30分 - 39分 | 40分 - 49分 | - | 10分 - 19分 | 20分 - 29分 | 30分 - 39分 | 40分 - 49分 | 50分 - 59分 | 00分 - 09分 | 10分 - 19分 | 20分 - 29分 | 30分 - 39分 | 40分 - 49分 | 50分 - 59分 | | | |
| A | 直接介護 | 1:移動・移乗・体位変換 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2:排泄介助・支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3:日常生活自立支援（※1） | | | | 10 | 10 | 10 | | | | 10 | | | | | | | | | 10 | 10 | 8 | | | | | |
| | | 4:行動上の問題への対応（※2） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5:利用者とのコミュニケーション | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 6:機能訓練・リハビリテーション・医療的処置 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7:その他の直接介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 間接業務 | 8:巡回・移動 | 4 | | | | | 3 | 7 | 10 | | | | | 10 | 2 | | | | | 5 | 10 | 2 | | | | | |
| | | 9:記録・文書作成・連絡調整等（※3） | | | | | | | | | | | | | | | 10 | 10 | | | | | | | | | | |
| | | 10:見守り機器の使用・確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 11:食事・おやつの配膳・下膳等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 12:その他の間接業務 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C | 休憩 | 13:休憩・待機 | | 10 | 10 | | | 10 | 7 | 3 | 10 | | | | 10 | 10 | 8 | 10 | 10 | | | | | | 10 | 10 | 10 | 10 |
| D | その他 | 15:その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | - | -:備考・補足等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※1 入眠起床支援、訴えの相談、日常生活の支援

※2 徒歩、不潔行為、昼夜迷転等に対する対応等

※3 利用者に関する記録等の作成、勤務票等の作成、申し送り、文書検索等

【注1】
時間の区切りをまたいで複数の業務を行った場合、10分間のそれぞれの区切りの中で、行った複数の業務をそれぞれ何分間実施したかをご記入ください。

例えば…

22:00～22:06の7分間を休憩・待機、
22:07～22:16の10分間で巡回・移動、その後
22:17～22:29で休憩・待機だった場合は
注1の点線囲みのように記入してください。

【注2】
ひとつの列（10分間の区切り）に記入する数値の合計が、必ず10になるよう注意してください。
正確な効果の測定のためにも、未記入の時間帯や時間数の不足が無いよう、ご確認をお願いいたします。

【注3】
すべての時間帯の、各列（10分間の区切り）には10以下の数値を必ず入力して下さい。

利用者向け調査票

別添 2

| |
|-----|
| 施設名 |
| |

| | |
|-------|-------|
| 利用者番号 | 記入日 |
| | 年 月 日 |

I. 対象利用者概要

事前・事後

| | | | | |
|------|---|----|---|--|
| 性別 | 1: 男 2: 女 | 年齢 | 才 | |
| 要介護度 | 1: 要介護1 2: 要介護2 3: 要介護3 4: 要介護4 5: 要介護5 6: 自立・要支援 7: その他(要支援・区分申請中等) | | | |

2. 【導入前、導入後調査のそれぞれで回答】対象利用者の生活・認知機能尺度

事前・事後

別途通知で示す予定

3. 【導入前、導入後調査のそれぞれで回答】対象利用者におけるQOLの変化

事前・事後

QOLの変化 ※出典:WHO-5 精神的健康状態表

| 最近2週間、利用者の状態に最も近いものに○をつけてください | | いつも | ほとんどいつも | 半分以上 | 半分以下 | ほんのたまに | まったくない |
|-------------------------------|-------------------------|-----|---------|------|------|--------|--------|
| 1 | 明るく、楽しい気分で過ごした | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2 | 落ち着いた、リラックスした気分で過ごした | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3 | 意欲的で、活動的に過ごした | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 4 | ぐっすりと休め、気持ちよく目覚めた | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 5 | 日常生活の中に、興味のあることがたくさんあった | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

以上です。ご回答ありがとうございました。

施設向け調査票（労働時間調査票）

別添3

入職前など、1か月間のすべてで勤務がない場合は“—”と記載ください。

| 職員番号 | 例:令和5年 | | | | | | | | | | | | | |
|------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|
| | ●月 | | ●月 | | ●月 | | ●月 | | ●月 | | ●月 | | ●月 | |
| | 所定総労働時間 | 総実労働時間 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | |

| 職員番号 | 例:令和6年 | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|--------------|
| | ●月 | | ●月 | | ●月 | | ●月 | | ●月 | | ●月 | | ●月 | | |
| | 所定総労働時間 | 総実労働時間 | 年間の有給休暇の取得日数 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |

職員向け調査票

別添4

| |
|-----|
| 施設名 |
| |

| | |
|------|-------|
| 職員番号 | 記入日 |
| | 年 月 日 |

I. 職員概要

事前・事後

| | | | |
|-----------------|---------|------------|--|
| 性別 | 1:男 2:女 | 年齢階級 | 10歳代 · 20歳代 · 30歳代 · 40歳代 · 50歳代 · 60歳代 · 70歳代~ |
| 役職 | 1:経営層 | 2:管理者・リーダー | 3:一般職 |
| 現状の職種 での経験年数 | 年 ケ月 | | |

2. 心理的負担評価

※出典:心理的ストレス反応測定尺度(Stress Response Scale-18)

事前・事後

※ この設問では、普段の心理的な状態についてお伺いします。それぞれ、あてはまるもの1つに○をつけてください。

| | 全くちがう | いくらかそうだ | まあそうだ | その通りだ |
|------------------|-------|---------|-------|-------|
| 1 怒りっぽくなる | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2 悲しい気分だ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3 なんとなく心配だ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4 怒りを感じる | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5 泣きたい気持ちだ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6 感情を抑えられない | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7 くやしい思いがする | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 8 不愉快だ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 9 気持ちが沈んでいる | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 10 いらいらする | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 11 いろいろなことに自信がない | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 12 何もかもいやだと思う | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 13 よくないことを考える | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 14 話や行動がまとまらない | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 15 なぐさめて欲しい | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 16 根気がない | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 17 ひとりでいたい気分だ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 18 何かに集中できない | 0 | 1 | 2 | 3 |

3. テクノロジーの導入等によるモチベーションの変化

事後のみ

※ この設問では、テクノロジーの導入等の前後のモチベーションの変化についてお伺いします。

| | ←減少したと感じる | 増加したと感じる→ | | | | | |
|-------------------------------|-----------|-----------|----|---|---|---|---|
| 1 テクノロジー導入等による、仕事のやりがい の変化 | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2 テクノロジー導入等による、職場の活気の変 化 | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 |

職員向け調査票は以上です。