

居宅介護支援のための 広報活動・稼働率向上の具体策

■広報活動の意義と重要性を学ぶ

天晴れ介護サービス総合教育研究所 株式会社
代表取締役 榊原 宏昌

ご受講にあたって

■第1部 19:30～20:30

zoomセミナー（参加者の**お名前やお顔は出ません**）

ご意見/ご感想/ご質問（チャット）に対し**リアルタイムに応答**

※「**すべてのパネリスト**」宛にチャットをお願いします

■第2部 20:30～21:00

希望者による口頭でのご質問・ご相談・他の参加者との交流等
参加者の**お名前やお顔は出ます**（ビデオOFFは可能）

■事前に資料送付、セミナー後に「**動画データ**」と「**資料**」を送付します

※急用やネット環境不良等の場合は後日動画でご視聴下さい

※**法人内のみ**のご活用にとどめて下さい

■動画＋資料は**一般販売**もさせていただきます（**以前のものもご視聴可能!**）

講師プロフィール

昭和52年、愛知県生まれ 介護福祉士、介護支援専門員

京都大学経済学部卒業後、平成12年、特別養護老人ホームに介護職として勤務
社会福祉法人、医療法人にて、生活相談員、グループホーム、居宅ケアマネジャー、
有料老人ホーム、小規模多機能等の管理者、新規開設、法人本部の仕事に携わる
15年間の現場経験を経て、平成27年4月「介護現場をよくする研究・活動」を目的として独立



著書、雑誌連載多数。講演、コンサルティングは年間300回を超える

4児の父、趣味はクラシック音楽

ブログ、facebookはほぼ毎日更新中、日刊・週刊のメールマガジンを配信

Zoomセミナー、動画講座、YouTubeでも配信中、13年目になる「介護の読書会」主催

天晴れ介護サービス総合教育研究所 <https://www.appare-kaigo.com/> 「天晴れ介護」で検索

■HMS介護事業コンサルタント ■C-M-A-S介護事業経営研究会スペシャリスト

■全国有料老人ホーム協会 研修委員 ■日本福祉大学 社会福祉総合研修センター 兼任講師

■稲沢市介護保険事業計画策定委員会、地域包括支援センター運営協議会、地域密着型サービス運営委員会委員

■出版実績：日総研出版、中央法規出版、ナツメ社、メディカ出版、その他多数

■平成20年第21回GEヘルスケア・エッセイ大賞にてアーリー・ヘルス賞を受賞

■榊原宏昌メールアドレス sakakibara1024@gmail.com

介護現場をよくする研究・活動



- facebook、ブログ等を毎日更新、情報発信
- メルマガ（日刊：介護の名言、週刊：介護現場をよくする研究&活動通信）
- 以上の情報はHP（「天晴れ介護」で検索）よりどうぞ

なぜ居宅介護支援の広報なのか？

- 逡減制の緩和があったとはいえ、
1人あたり45件まで担当できる事業所は多くないのではないか？
- ケアマネジャーを増員したら、利用者を紹介してもらわないと困る
- 新規立ち上げの時には1から（0から）のスタートとなる
- 居宅介護支援自体の収支も重要（事業の継続）
- 利用者さんがいないと、ケアマネジメントのスキルも磨かれない
- 居宅介護支援の地域における役割の見直し

本日の内容

- ・ 医療機関、地域包括支援センターへの広報活動の具体策
- ・ 地域への広報活動の具体策
- ・ 魅力の示し方と効果的なチラシの作成について
- ・ ドクターに喜ばれる！平時における医療との連携の具体策

本日の内容

- ・ 医療機関、地域包括支援センターへの広報活動の具体策
- ・ 地域への広報活動の具体策

広報活動とは

■信頼関係があれば、利用者を紹介してもらえる！？

◎信頼関係とは何か？

→相手の将来の行動に対する期待、安心感がある関係

→お互いのことをよく知っていて、

思いやりあるコミュニケーションがとれる関係

◎まずは知ってもらうこと、そして相手を知ること

◎どんなに小さくてもよいから**仕事を一緒に行く**ことが一番の広報活動！

→広報とは**関係づくりの活動一般を指す**と考える。

広報活動とは

■魅力を作って（見つけて）、知ってもらう

■広報先はどこか？（これらをリストアップして、広報計画を立てる）

- ・ 地域包括支援センター
- ・ 病院の地域連携室
- ・ 地域住民
- ・ 法人内部
- ・ その他

■広報手段は？

- ・ 定期訪問
- ・ 仕事のついでの訪問
- ・ 仕事のついでの電話
- ・ 勉強会
- ・ サービス担当者会議
- ・ 郵送、FAX、メール
- ・ HP、ブログ、SNS

■何を広報するか？

- ・ 空き情報
- ・ ケアマネジャーの特徴
- ・ 報告
- ・ 仕事の特徴、取り組み
- ・ 併設サービス
- ・ 勉強会などのイベント

失敗事例から見る8つのポイント

NG例	改善例
1. 無愛想	→笑顔で礼儀正しく
2. 名刺を雑に扱う	→すぐにしまわない、胸の高さで扱う、ヨレヨレ×
3. 話が長い	→1~2分で要点を、詰め込み×、まずは挨拶程度
4. 忙しいのに気付かない	→忙しそうならすぐに帰る、改めて来ます
5. 終業時間ギリギリの訪問	→9:30~12:00前、13:00~17:00前
6. 資料が毎回同じ	→ニュース等の新しい情報、特色を示す
7. 特色が分からない	→特色（取り組み、効果）、他と同じ内容はNG
8. 質問にいい加減に答える	→答えられないことは悪くない、後日回答でOK

本日の内容

- ・ 魅力の示し方と効果的なチラシの作成について



居宅介護支援のパンフレット

- ・ **基本情報**（事業所名、管理者名、住所、地図、営業時間、電話番号
ホームページ（検索boxつき、QRコードも）など）
- ・ **こんな困り事の方**にどうぞ、という呼びかけ
- ・ **仕事の流れ**（申請、認定、ケアプラン作成等）
- ・ **仕事内容**（ケアプラン作成、連絡調整、月1のモニタリング、その他特徴・取組み）
- ・ **ケアマネ紹介**（顔写真、簡単な自己紹介、経験など武器に、集合写真も）
- ・ **法人理念**（こういう考えで介護の仕事をしています、というもの）
- ・ **併設サービス**（デイ等）については、別パンフで
併設サービスとセットで居宅に依頼が来ることも多い！

居宅介護支援のニュースレター

- ・ 取り組みについて
- ・ ケアマネ紹介
- ・ 空き情報
- ・ 介護保険関連ニュース
- ・ お役立ち情報
- ・ 併設サービス紹介

※以上をHP、ブログ、SNSと連動で！

課題整理総括表の活用

課題整理総括表

利用者名		〇山 〇男		作成日	
自立した日常生活の障害要因 (心身の状態、環境等)		①神経痛 ④う歯・義歯調整		②前立腺肥大術後頻尿 ⑤白濁など	
状況の事実 ※1		現在 ※2		要因※3	
				改善/維持の可能性※4	
				備考(状況・支援内容等)	
移動	室内移動	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化	神経痛・足腰の疼痛のためADL障害があり、外出はシニアカーを愛用しているが、安全面でも今後は利用が困難になる可能性あり。室内は手すり設置を検討中。
	屋外移動	自立 見守り 一部介助 全介助	①	改善 維持 悪化	
食事	食事内容	支援なし 支援あり		改善 維持 悪化	炊飯は自分でする。副菜は惣菜の購入やヘルパーが調理することを希望。ときどき間に合わず便器や床・衣類が汚染する。
	食事摂取	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化	
	調理	自立 見守り 一部介助 全介助	①	改善 維持 悪化	
排泄	排尿・排便	支援なし 支援あり	②①	改善 維持 悪化	自宅にて自力でシャワー浴を週1回行っている。ADLより介が必要な状況と思われる。今後入浴支援を検討する。
	排泄動作	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化	
口腔	口腔衛生	支援なし 支援あり		改善 維持 悪化	足腰疼痛で困難なためヘルパーが支援。衣類は自分で洗濯。大物は嫁が支援できる範囲で自力で行う。訪問時に家族と一緒にいる。
	口腔ケア	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化	
服薬		自立 見守り 一部介助 全介助	⑤	改善 維持 悪化	近所の友人たちが徐々に少なくなり、あいさつ程度の付き合いのみ。他者交流機会への参加は、難病が有るのでと希望しない。
入浴		自立 見守り 一部介助 全介助	③	改善 維持 悪化	
更衣		自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化	抗真菌薬の処方あり、自分で塗布している様子。入浴を自分で行うので皮膚の観察が難しい。掻痒感はある状態。皮膚科受診も本人任せでできていない時もある。(家族版)
掃除		自立 見守り 一部介助 全介助	③	改善 維持 悪化	
洗濯		自立 見守り 一部介助 全介助	①	改善 維持 悪化	子ども嫁も皆仕事がある。週1回は訪問するようになっているというが難しい時もあるとのこと。段差が多い。ベッドを利用しているが手すりはない。周遊のものにつかまらなければならない。
整理・物品の管理		自立 見守り 一部介助 全介助	①	改善 維持 悪化	
金銭管理		自立 見守り 一部介助 全介助	⑤	改善 維持 悪化	
買物		自立 見守り 一部介助 全介助	①	改善 維持 悪化	
コミュニケーション能力		支援なし 支援あり		改善 維持 悪化	
認知		支援なし 支援あり		改善 維持 悪化	
社会との関わり		支援なし 支援あり	③	改善 維持 悪化	
褥瘡・皮膚の問題		支援なし 支援あり	①⑤	改善 維持 悪化	
行動・心理症状(BPSD)		支援なし 支援あり		改善 維持 悪化	
介護力(家族関係含む)		支援なし 支援あり		改善 維持 悪化	
居住環境		支援なし 支援あり		改善 維持 悪化	

見通し ※5		生活全般の解決すべき課題 (ニーズ)【案】 ※6	
通院・内服薬管理や日常生活面の支援について、今まで以上に家族支援が必要となる。本人が自分で決めたい気持ちがあるので、本人の意向と家族からの意見をふまえて支援を行うことで、高齢独居生活をできるだけ長く続けることができると考える。家族では補えない部分はヘルパーサービスを利用調整する。		1	
メリハリのある生活、他者交流機会を持つために通所サービスを利用することが望ましいが、本人の利用意向がない。		2	
現在はシニアカーを利用して意欲的に外出することができている。今後、自力での外出が困難になった時に再度検討する必要がある。			
入浴は自分でやりたい気持ちがあるが、本人1人では、転倒等事故のリスクが高い。皮膚状態の観察も含めて入浴支援が必要。			

※1 本表は担任者であり、本人と面談した上で作成する。必要に応じて追加して記入する。
 ※2 介護支援専門員の依頼した実働の看護を記載する。選択は○印を記入。
 ※3 現在の状態が「自立」である「支援なし」以外である場合に、そのような状態をもたらしている要因を、横式上欄の「要因」欄から選択し、該当する番号(大数字)を記入する(複数の番号を記入可)。
 ※4 今回の認知・行動・心理状態における状態の改善/維持/悪化の可能性について、介護支援専門員の判断として選択は○印を記入する。

※5 「見通し」は「改善/維持の可能性」を踏まえ、要因を解決するための課題と、それが提供されることによって見込まれる最終的な状態(目標)を記載する。
 ※6 本表の欄位における優先順位を数字で記入。ただし、解決が必要だが本表の欄位に取上げることが困難な課題には「-」印を記入。

生活歴・生活習慣の把握

生活歴

年代	生活地域	生活歴（住居や家族の変化、職業、思い出・エピソード等）																											
生まれ	N市	4人兄弟の次男として生まれる																											
小学生	N市																												
中学生	N市																												
高等学校	N市	高校、大学と野球部所属、7番レフト																											
20代	N市	昭和31年〇〇大学経済学部卒業後、〇〇自動車メーカーに就職、総務部で主に経理を担当（当時はワープロが主だった） 昭和33年24歳の時にG子様と結婚 昭和34年長男誕生 昭和35年母死亡 昭和36年父死亡																											
30代	N市																												
40代	A市	昭和54年マイホームを建てる（頭金と20年ローン）																											
50代	A市	昭和63年長男結婚（長男夫婦隣家に転居）																											
60代	A市	平成6年課長で退職（38年勤め永年勤続賞）、子会社に再就職し事務関連の仕事 平成11年退職後、知人の誘いで教会所に通い始める																											
70代	A市	平成23年（77歳）、脳梗塞発症																											
80代																													
90代																													
私がしてきた仕事や得意な事など		一日の過ごし方																											
<ul style="list-style-type: none"> 〇〇自動車メーカー（総務部で経理の仕事） 大学時代野球部（7番レフト） 野球は巨人ファン 園芸 新聞などの時事の話題（特に政治経済の話題が得意） 		<table border="1"> <thead> <tr> <th>若い頃、充実していた頃の過ごし方</th> <th>病気になる前の過ごし方</th> <th>現在の過ごし方</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4:00 起床・朝食</td> <td>4:00 夜間トイレ1回</td> <td>4:00 夜間トイレ1回</td> </tr> <tr> <td>7:00 出社前に喫茶店 仕事</td> <td>7:00 起床、犬の散歩 朝食、コーヒー 新聞、テレビ</td> <td>7:00 起床・朝食 新聞、テレビ</td> </tr> <tr> <td>9:00</td> <td>9:00 コーヒー</td> <td>9:00 コーヒー</td> </tr> <tr> <td>12:00</td> <td>12:00 夕食・晩酌 入浴 テレビ</td> <td>12:00 夕食、(晩酌) テレビ</td> </tr> <tr> <td>15:00</td> <td>15:00 コーヒー</td> <td>15:00 コーヒー</td> </tr> <tr> <td>18:00</td> <td>18:00 犬の散歩 夕食・晩酌 入浴 テレビ</td> <td>18:00 夕食、(晩酌) テレビ</td> </tr> <tr> <td>21:00</td> <td>21:00 就寝</td> <td>21:00 就寝</td> </tr> <tr> <td>23:00</td> <td>23:00 就寝</td> <td>23:00</td> </tr> </tbody> </table>	若い頃、充実していた頃の過ごし方	病気になる前の過ごし方	現在の過ごし方	4:00 起床・朝食	4:00 夜間トイレ1回	4:00 夜間トイレ1回	7:00 出社前に喫茶店 仕事	7:00 起床、犬の散歩 朝食、コーヒー 新聞、テレビ	7:00 起床・朝食 新聞、テレビ	9:00	9:00 コーヒー	9:00 コーヒー	12:00	12:00 夕食・晩酌 入浴 テレビ	12:00 夕食、(晩酌) テレビ	15:00	15:00 コーヒー	15:00 コーヒー	18:00	18:00 犬の散歩 夕食・晩酌 入浴 テレビ	18:00 夕食、(晩酌) テレビ	21:00	21:00 就寝	21:00 就寝	23:00	23:00 就寝	23:00
若い頃、充実していた頃の過ごし方	病気になる前の過ごし方	現在の過ごし方																											
4:00 起床・朝食	4:00 夜間トイレ1回	4:00 夜間トイレ1回																											
7:00 出社前に喫茶店 仕事	7:00 起床、犬の散歩 朝食、コーヒー 新聞、テレビ	7:00 起床・朝食 新聞、テレビ																											
9:00	9:00 コーヒー	9:00 コーヒー																											
12:00	12:00 夕食・晩酌 入浴 テレビ	12:00 夕食、(晩酌) テレビ																											
15:00	15:00 コーヒー	15:00 コーヒー																											
18:00	18:00 犬の散歩 夕食・晩酌 入浴 テレビ	18:00 夕食、(晩酌) テレビ																											
21:00	21:00 就寝	21:00 就寝																											
23:00	23:00 就寝	23:00																											
私の好きな話、好まない話																													
<ul style="list-style-type: none"> (好きな話) 野球の話 園芸の話 新聞などの時事の話題（特に政治経済の話題が得意） 住宅ローンを組んで念願の家を建てたこと (好まない話) 人の悪口 芸能関連（興味が無い） 																													
その他																													

生活習慣

項目	現在の状況・以前の状況など
毎日の習慣となっていること	3年前まで英犬を飼っており、朝晩の散歩が日課だった犬が死んでからは運動しなくなった
食事の習慣・嗜好	コーヒー好きで、1日に3回はコーヒーを飲んでいて働いていたころは出勤前によく喫茶店に行っていた
飲酒・喫煙の習慣	酒は1日缶ビール1本程度、タバコは20年前にやめた う後、晩酌をどうしようか迷っている
排泄の習慣・トイレ様式	もともと便秘気味（2、3日に1度程度） 自宅は和式
お風呂・身だしなみ（湯の温度、歯磨き、髪剃り、髪をとかす）	少し熱めの湯が好き、入浴時間は短い
おしゃれ・色の好み・服物	おしゃれにはあまり関心なし
好きな音楽・テレビ・ラジオ	音楽はあまり聴かない、ニュースや野球が好き
家事（洗濯、掃除、買い物、料理、食事の支度）	妻が行ってきた 休日に買い物と一緒にいく程度
仕事（生活の糧として、社会的役割として）	〇〇自動車メーカーで総務部（主に経理担当） 定年後は子会社で事務の仕事
興味・関心・遊び	ニュース、野球、囲碁（市内の碁会所、付き合ひのある知人も多い） 定年後は、夫婦で年1回は泊まり旅行
なじみのものや道具	念願のマイホームであり、リビングと書斎がお気に入り
得意な事/苦手な事	(得意) 囲碁、新聞などの時事の話題（特に政治経済の話題が得意） (苦手) 絵をかくこと
性格・特徴・対人関係など	まじめで温厚、どちらかといえれば内面的。打ち解けるとユーモアが出る。 言いたいことが言えずにストレスをためる
信仰について	なし
私の健康法（例：乾布摩擦など）	なし
記念日の過ごし方（誕生日、結婚記念日等）	誕生日にはいつも長男家族も自宅に来てお祝い 結婚記念日には夫婦で行きつけのレストランへ行っていた
その他	

興味や関心があることに◎をお願いします。				
<input type="checkbox"/> 身だしなみ おしゃれ	<input type="checkbox"/> 友達とおしゃべり 遊び	<input type="checkbox"/> 読書	<input type="checkbox"/> 将棋・囲碁・ゲーム	<input type="checkbox"/> 旅行・温泉
<input type="checkbox"/> 掃除・整理整頓	<input type="checkbox"/> 家族・親戚との 関らん	<input type="checkbox"/> 俳句	<input type="checkbox"/> 体操・運動	
<input type="checkbox"/> 料理づくり	<input type="checkbox"/> 異性との交流	<input type="checkbox"/> 書道・習字	<input type="checkbox"/> 散歩	
<input type="checkbox"/> 買い物	<input type="checkbox"/> 居酒屋へ行く	<input type="checkbox"/> 絵を描く・絵手紙	<input type="checkbox"/> グランドゴルフ などのスポーツ	
<input type="checkbox"/> 家や庭の手入れ	<input type="checkbox"/> ボランティア	<input type="checkbox"/> パソコン・ワープロ	<input type="checkbox"/> ダンス・踊り	
<input type="checkbox"/> 洗濯・洗濯物たたみ	<input type="checkbox"/> 地域活動 (町内会等)	<input type="checkbox"/> 写真	<input type="checkbox"/> 野球・相撲観戦	
<input type="checkbox"/> 自転車・車の運転	<input type="checkbox"/> お祭り、宗教活動	<input type="checkbox"/> 映画・観劇・演奏会	<input type="checkbox"/> 競馬・競輪・競艇 パチンコ	
<input type="checkbox"/> 電車・バスでの外出	<input type="checkbox"/> 生涯学習	<input type="checkbox"/> お茶・お花	<input type="checkbox"/> 編み物・針仕事	
<input type="checkbox"/> 孫・子供の世話	<input type="checkbox"/> 自分史・日記	<input type="checkbox"/> 歌を歌う・カラオケ	<input type="checkbox"/> 畑仕事・園芸	
<input type="checkbox"/> 動物の世話	<input type="checkbox"/> 歴史	<input type="checkbox"/> 音楽を聴く 楽器演奏	<input type="checkbox"/> 資金を伴う仕事	

生活歴・生活習慣の把握と活用

アセスメントを行うものの、情報が現在に偏りがち…

- 以前の情報、要介護状態になる前の暮らしぶりにヒントが多い！
- 障害は治らなくても、以前の生活スタイルを取り戻したい（近づきたい）

- リハビリの目標
- BPSDの緩和
- 地域交流
- インフォーマル資源の活用
- ターミナルケア（人生の最終段階）
- 多職種で共有する共通目標の設定

➤ 生活歴・生活習慣の把握の方法

◎白紙を渡す ◎記載例も渡す ◎意義を伝える

生活歴・生活習慣の把握

天晴れ介護サービス総合教育研究所では、介護現場をよくする研究・活動を行っています

 ACS 天晴れ介護サービス総合教育研究所

Since2015 <https://www.appare-kaigo.com/>

「介護現場をよくする研究・活動」それが私たちの仕事です。

天晴れ介護サービスの日々の活動は
コラムからご覧頂けます。

[◉ コラムはこちらからどうぞ](#)

トップページ | ご挨拶&プロフィール | 事業概要&経営理念 | 著書&雑誌連載 | 動画&PDF教材 | セミナー情報 | 研修企画&コンサルティング | リンク | お問い合わせ



代表 榎原 宏昌

介護現場をよくする研究・活動を行っています！

[ご挨拶&プロフィール](#)



大好評！「生活歴・生活習慣シート」
「主治医への報告書」「居宅介護支援業務管理シート」
■編集可能なExcelシートを無料ダウンロード！

介護現場をよくする事業経営実践塾プレ講座のご案内

生き残る法人とは？良い介護現場とは？良い介護事業経営とは？
コロナ対応の中での広報活動・職員のメンタルヘルスについても

本日の内容

- ・ドクターに喜ばれる！平時における医療との連携の具体策

私のケアマネ 1年生の頃

■クリニック併設、管理者は看護師という居宅

- ・ **ケアプラン更新時**には、必ず**主治医と面談**して意見を頂く
- ・ **主治医**に**サービス担当者会議の案内**をする
- ・ **サービス担当者会議前**に、事前に**ケアプラン原案**を関係者に**送付**
- ・ **主治医の意見**をサービス担当者会議で関係者に**周知**する
- ・ **主治医**に**ケアプランを交付**する
- ・ **毎月、主治医宛の報告書**を作成し、**手渡し**する（ほとんどが受付）

主治医との平時の連携

⑬ 居宅サービス計画の実施状況等の把握及び評価等（第13号・第13号の2）

（前略）また、利用者の服薬状況、口腔機能その他の利用者の心身又は生活の状況に係る情報は、主治の医師若しくは歯科医師又は薬剤師が医療サービスの必要性等を検討するにあたり有効な情報である。このため、指定居宅介護支援の提供に当たり、例えば、

- ・薬が大量に余っている又は複数回分の薬を一度に服用している
- ・薬の服用を拒絶している
- ・使いきらないうちに新たに薬が処方されている
- ・口臭や口腔内出血がある
- ・体重の増減が推測される見た目の変化がある
- ・食事量や食事回数に変化がある
- ・下痢や便秘が続いている
- ・皮膚が乾燥していたり湿疹等がある
- ・リハビリテーションの提供が必要と思われる状態にあるにも関わらず提供されていない状況

等の利用者の心身又は生活状況に係る情報を得た場合は、それらの情報のうち、主治の医師若しくは歯科医師又は薬剤師の助言が必要であると介護支援専門員が判断したものについて、主治の医師若しくは歯科医師又は薬剤師に提供するものとする。

主治医との平時の連携

利用者が服用する薬について		
		薬が大量に余っている
		複数回分の薬を一度に服用している
		利用者が薬の服用を拒絶している
		使い切らないうちに新たな薬が処方されている
口腔や栄養の状況		
		口臭や口腔内出血がある
		体重の増減が推測される「見た目の変化」がある
		食事量や食事回数に変化がある
その他の身体状況等		
		下痢や便秘が続いている
		皮膚が乾燥していたり湿疹等がある
		リハビリの提供が必要と思われる状態であるにもかかわらず提供されていない

主治医との平時の連携

天晴れ介護サービス総合教育研究所では、介護現場をよくする研究・活動を行っています

 ACS 天晴れ介護サービス総合教育研究所

Since2015 <https://www.appare-kaigo.com/>

「介護現場をよくする研究・活動」それが私たちの仕事です。

天晴れ介護サービスの日々の活動は
コラムからご覧頂けます。

[◉ コラムはこちらからどうぞ](#)

トップページ | ご挨拶&プロフィール | 事業概要&経営理念 | 著書&雑誌連載 | 動画&PDF教材 | セミナー情報 | 研修企画&コンサルティング | リンク | お問い合わせ



代表 榊原 宏昌

介護現場をよくする研究・活動を行っています！

[ご挨拶&プロフィール](#)



大好評！「生活歴・生活習慣シート」
「主治医への報告書」「居宅介護支援業務管理シート」

■編集可能なExcelシートを無料ダウンロード！

介護現場をよくする事業経営実践塾プレ講座のご案内

生き残る法人とは？良い介護現場とは？良い介護事業経営とは？
コロナ対応の中での広報活動・職員のメンタルヘルスについても

本日の内容

- ・ 医療機関、地域包括支援センターへの広報活動の具体策
- ・ 地域への広報活動の具体策
- ・ 魅力の示し方と効果的なチラシの作成について
- ・ ドクターに喜ばれる！平時における医療との連携の具体策

最後に . . .

■ コロナ禍で、とりわけ稼働・広報活動は
苦戦をしいられているが…

➤ なるようにしかならない

そのかわり、やれることは全てやる

➤ うまくいくまでやる

➤ はじめから効率や効果ばかり追うとうまくいかない

➤ 勝者と敗者の違いは、たいていの場合「〇〇〇〇」ことである
(ウォルト・ディズニー)

講演・コンサルティング実績と主なテーマ

- 保健・医療・福祉サービス研究会「小規模多機能の完全理解と開設運営ノウハウ習得講座全6回コース」「介護支援専門員の理論と実務完全マスター全6回コース」
- WJUI監査法人「改正社会福祉法セミナー」
- C-MAS介護事業経営研究会「小規模多機能の管理運営」「介護事業所の営業」
- 日総研出版「ケアマネジメント業務の実践力&指導力セミナー全3回」「管理者育成全6回コース」
- 関西看護出版「介護現場の虐待防止の具体策」「ケアマネジャー受験対策合宿講座」
- TKC全国会「小規模多機能と看護小規模多機能の経営実態」
- アドバンス経営「稼働率アップ!10の秘訣セミナー」
- 株式会社日本経営「小規模多機能の管理運営」
- 地域密着ケア・地域包括ケア全国研修会「介護事業所の虐待防止」
- ビズアップ総研「ケアプラン立案の方程式」
- 福祉と介護研究会35「ケアプラン立案の方程式」
- 雲母書房「介護現場の虐待防止の具体策」
- 倶楽部くればす「介護現場をよくする話」
- リコージャパン「人を活かす介護施設の人事制度とキャリアパス構築」
- 東海医療科学専門学校 作業療法科「日常生活活動学全7回コース」
- 福祉の資格の学校キャリアアップ「ケアマネ受験対策講座」「スキルアップセミナー(毎月)」
- 全国有料老人ホーム協会「ケアプラン立案の方程式」
- 愛知県一宮市ケアマネT「介護保険改正の動向」
- 福島県福島市介護支援専門員連絡協議会「ケアプラン立案の方程式」
- 静岡県掛川市介護支援専門員連絡協議会「困難が介護観を深くする!」
- 岐阜県グループホーム協会「介護現場の虐待防止の具体策」「権利擁護全3回」
- 三重県社会福祉士会「介護現場の権利擁護」
- 三重県介護支援専門員協会桑員支部「介護予防ケアプラン」
- 三重県介護支援専門員協会三河支部「ケアプラン立案の方程式」
- 街かどケア滋賀ネット「介護事業所の管理運営」
- 広島県尾道市介護支援専門員連絡協議会「指導者のためのケアプラン立案の方程式」
- 島根県浜田地区広域行政組合「ケアマネジメントの虐待防止力!」
- 鳥取県小規模多機能型居宅介護事業所連絡会「地域包括ケアにおける小規模多機能の役割」
- 鳥取県鳥取市「ケアプラン立案の方程式」
- 愛媛県松山市社会福祉協議会「ケアプラン立案の方程式」
- 愛媛県社会福祉協議会「個別ケアの具体策」
- 四国ブロックヘルパー研修会「介護事業所の管理・運営」
- 香川県グループホーム・小規模多機能連絡協議会「介護事業所の虐待防止の具体策」
- 北海道の社会福祉法人「介護職の魅力と責任 再発見講座」
- 北海道の医療法人「小規模多機能の開設支援」
- 青森県の社会福祉法人「小規模多機能の管理運営」
- 福島県のNPO法人「ケアプラン立案の方程式」
- 福島県の社会福祉法人「経営幹部・管理者・ケアマネ育成」「法令遵守」「マニュアル作成支援」
- 新潟県の社会福祉法人「ケアマネジメント全3回コース」
- 東京都の株式会社「小規模多機能の営業・稼働率向上」
- 愛知県の社会福祉法人「マニュアル作成支援」
- 愛知県の社会福祉法人「小規模多機能の管理運営全3回コース」
- 愛知県の医療法人「契約書、重要事項説明書の見直し」
- 愛知県のNPO法人「介護事業所の管理運営」
- 愛知県の株式会社「介護事業所の管理」「家族・地域との連携」
- 愛知県の株式会社「介護職の基本姿勢」
- 愛知県の医療法人「月3回の介護塾(管理職、ケアマネ、介護職向け)」
- 岐阜県の医療法人「小規模多機能の営業・稼働率向上」
- 三重県のNPO法人「サービス提供責任者の業務」
- 滋賀県の社会福祉法人「介護事業所の管理運営全2回」
- 滋賀県のNPO法人「ケアマネジャー受験対策講座」
- 山口県の医療法人「小規模多機能の管理運営」
- 鹿児島県のNPO法人「介護事業所の管理運営」
- 宮崎県の株式会社「小規模多機能の開設支援」

天晴れ介護サービスのオンライン企画

1. 現場力強化シリーズ（管理者向け、ケアマネ向け、新人向けなど）
2. 経営力強化シリーズ（事業経営実践塾等）
3. 法定研修シリーズ（身体拘束、虐待、個人情報等）
4. ニュースまとめ（月1回のマンスリージャーナル、facebookライブ）
5. ビジネススキル（社会人として身につけておきたい基本）
6. マニュアル・データシリーズ（経営力向上に資するマニュアルやデータ）
7. テーマ別グループコンサルティング（5人限定）
8. 個別相談会（無料、月5名程度）
9. セミナーダイジェスト（facebookライブにて）
10. 対談シリーズ（facebookライブにて）

- 1回1～2時間程度
- 顔出し・名前出しなし！
- セミナー終了後に「動画」と「資料」をお送りしますので、当日都合が悪い方もご受講頂けます
- 法人内研修にもご活用頂けます



4月のオンライン企画（詳細はHPより）

➤4月2日（金）

21：00～22：00 facebookライブ「3月のzoomセミナーダイジェスト」（※グループ限定）

➤4月5日（月）

21：00～22：00 facebookライブ：太田英樹先生との対談LIVE！

サ高住の今後の方向性／報酬改定と現場のやりがいを結びつける！

➤4月7日（水）

14：00～15：30 介護現場をよくする「新人職員の受け入れ」について

19：30～21：00 居宅介護支援のための広報・稼働率アップの具体策

➤4月12日（月）

14：00～15：30 法人向けプログラム 活用オリエンテーション

19：30～21：00 ケアマネジャーのための「公正中立」とは？

➤4月15日（木）

19：30～21：00 介護現場リーダーの3つの論点 その1（総論／モチベーション）

➤4月20日（火）

14：00～15：30 法人向けプログラム グループコンサルティング（※会員限定）

19：00～21：00 2021年介護報酬改定セミナー第4弾（状況により変更あり）

※その他、facebookライブ「介護現場をよくする不定期ライブ」は随時開催！YouTubeでも即日配信！

居宅介護支援の広報・稼働率向上

ご清聴ありがとうございました！



天晴れ介護サービス総合教育研究所

代表 榊原宏昌