

## 浜松市高齢者住宅等生活援助員派遣事業実施要領

### 第1 趣旨

この要領は、浜松市高齢者住宅等生活援助員派遣事業実施要綱（以下「要綱」という。）第10条の規定に基づき高齢者住宅等生活援助員派遣事業（以下「事業」という。）を円滑に実施するために必要な、生活援助員（ライフサポートアドバイザー、以下「LSA」という。）に関する事項を定めるものとする。

### 第2 LSAの業務

LSAの業務は、次のとおりとする。

#### （ア）生活相談

- 1 入居者の健康状態を把握する。（日頃の挨拶による。）
- 2 日常生活に関する相談に応じる。
- 3 生きがいづくりへの助言をする。（各種交流活動の紹介等）

#### （イ）安否の確認

緊急通報システム等により確認する。

#### （ウ）一時的な支援

入居者が急病などで一時的に自立生活が困難になった場合、他の業務に支障が生じない範囲

で必要な支援を行う。

#### （エ）関係機関との連絡

入居者の自立を支援するために必要に応じて、在宅介護支援センター、福祉事務所、地区担当保健師、民生委員及び警備会社等と連携を保ち、入居者の保健福祉の増進を図る。

#### （オ）緊急時の対応

緊急通報システムの作動等により警報が確認された場合には、速やかに入居者宅を訪問し、適切な対応を行う。

- 1 必要に応じて消防署、医療機関、家族等へ連絡する。
- 2 緊急通報等により病院等へ移送された場合、当該居室の戸締り等管理を行う。

#### （カ）その他の業務

##### （1）施設等維持管理及び清掃（ただし、要綱第3条第1号で定める住宅のみ。）

- 1 生活相談室及び団らん室の維持管理及び清掃、並びに備品の維持管理及び管理用消耗品の補充を行う。（蛍光管の取替、トイレトーパー、石鹼の補充等）
- 2 住宅建物全般にわたる修理等必要がある場合、速やかに住宅施策課へ連絡する。

3 生活相談室及び団らん室の電気料、ガス料、水道料、下水道使用料、電話料等を支出する。

(2) 各種書類の整理等事務

- 1 生活援助員派遣事業実施計画書(第1号様式)
- 2 生活援助員派遣事業資金計画表(第2号様式)
- 3 請求書(第3号様式)
- 4 生活援助員派遣事業実施状況報告書(第4号様式)
- 5 生活援助員派遣事業経理状況報告書(第5号様式)(ただし、要綱第3条第1号で定める住宅のみ。)
- 6 生活援助員派遣事業実績報告書(第6号様式)
- 7 生活援助員派遣事業実績費決算報告書(第7号様式)
- 8 高齢者住宅入居者台帳(第8号様式)
- 9 生活援助記録(第9号様式)
- 10 業務日誌(第10号様式)

(3) 市と入居者の連絡調整

(4) 入居者同士及び入居者と地域ボランティア等との交流の機会の提供

- 1 レクリエーションや会食会等交流の機会づくりに努める。
- 2 地域の行事等への参加を促す。

(5) L S Aの業務に必要な研修へ積極的に参加する。

### 第3 L S Aの勤務時間について

(ア) 要綱第3条第1号で定める住宅

L S Aの勤務時間は、月曜日から金曜日までにおいて、午前9時から午後4時まで(国民の祝日・休日、年末年始を除く。)とする。

(イ) 要綱第3条第2号で定める住宅

L S Aの勤務時間は、毎日、日中のうち1時間とする。

ただし、(ア)(イ)の定めにかかわらず、市長が必要であると認めたときは、この限りではない。

附則

この要領は、平成 10 年 4 月 1 日から施行する。

附則

この要領は、平成 12 年 4 月 1 日から施行する。

附則

この要領は、平成 14 年 4 月 1 日から施行する。

附則

この要領は、平成 16 年 3 月 1 日から施行する。

第1号様式(その1)

平成 年 月 日  
第 号

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地  
氏名または名称 印

平成 年度 生活援助員派遣事業実施計画書

1 実施施設名

2 実施期間

3 生活援助員 氏名

勤務時間

夜間等の緊急連絡先

4 事業の内容 (1) 各戸訪問、相談等の計画

(2) 交流会等の計画

(3) 生活援助員研修等の計画

第1号様式(その2)

5 事業費計画額

	区分	金額	積算内訳
収 入	委託料		
	寄付金		
	諸収入		
	合計		

	区分	金額	積算内訳
支 出	人件費		
	給料		
	職員手当等		
	法廷福利費		
	維持管理費		
	ガス料		
	電気料		
	水道料		
	下水道使用料		
	管理用消耗品		
	清掃管理費		
	備品修繕費		
	合計		

第2号様式

平成 年度 生活援助員派遣事業資金計画表

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
収入	委託料													
	寄付金													
	諸収入													
	計													

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
支出	人件費													
	維持管理費													
	計													

住所又は所在地

氏名又は名称

印

第3号様式

請 求 書

金額

ただし、浜松市高齢者世話付住宅生活援助員派遣事業委託料 月分

支払方法

口座名

上記の金額を請求します。

平成 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地

氏名又は名称

印





第5号様式

平成 年度 生活援助員派遣事業経理状況報告書

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
収 入	委託料													
	寄付金													
	諸収入													
	計													

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
支 出	人件費													
	維持管理費													
	計													

住所又は所在地

氏名又は名称

印

第 6 号様式

平成 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地  
氏名又は名称

平成 年度 生活援助員派遣事業実績報告書

平成 年度分の生活援助員派遣事業実績を次のとおり報告します。

1 月別派遣実績

日	指導相談実施回数				援助等の実施回数				指導援助合 計 イ+ロ	緊急通報受信回数			
	居宅	電話	相談 室	計 イ	救助	家事	取次	計 ロ		指導 相談	援助	誤報	計 八
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
1													
2													
3													
合計													

2 交流会等の開催実績

3 生活援助員の研修実績

第7号様式

平成 年度 生活援助員派遣事業費決算報告書

	区分	金額	積算内訳
収 入	委託料		
	寄付金		
	諸収入		
	合計		

	区分	金額	積算内訳
支 出	人件費		
	給料		
	職員手当等		
	法廷福利費		
	維持管理費		
	ガス料		
	電気料		
	水道料		
	下水道使用料		
	管理用消耗品		
	清掃管理費		
	備品修繕費		
	合計		

上記のとおり、相違ありません。

平成 年 月 日

住所又は所在地

氏名又は名称

印

第8号様式

高齢者住宅等入居者台帳 (表)

住戸番号		区分	単身・世帯	入居年月日	平成	年	月	日	
フリガナ 氏名									
住所				世帯主		Tel			
本籍				筆頭者		Tel			
勤務先				会社名		Tel			
近親者の状況									
続柄	氏名	職業	住所	電話	備考				
身元引受人									
続柄	氏名	職業	住所	電話	備考				
連帯保証人									
続柄	氏名	職業	住所	電話	備考				
病歴及び病気の状況									
既往症									
現在症									
かかりつけ医									
電話									
身体の状況									
目が不自由 耳が不自由 言葉が不自由 肢体不自由(上・下・体幹)									
身体の状況			障害名及び等級			級			
						級			





