

埼玉県介護サービス事業所 I C T 導入支援モデル事業に係る
アドバイザー派遣実施要領

1 趣旨

I C T 導入を目指す、埼玉県内に所在する介護サービス事業所を支援するため、介護サービス事業所に対してアドバイザーを派遣する。

2 事業対象者

この事業の対象は介護保険法に基づく指定又は許可を受けた埼玉県内に所在する介護サービス事業者であり、かつ「介護サービス事業所 I C T 導入支援モデル事業所募集要領」に基づきモデル事業所として選定した事業所とする。

3 派遣内容

アドバイザーは、主に次に掲げる課題に対し、専門的な見地からアドバイスをを行う。

- (1) 労働環境の改善
- (2) 働き方の見直し
- (3) I C T による業務の効率化
- (4) I C T の導入事例の紹介
- (5) その他、特にニーズが見込まれるもの

4 アドバイザーの委嘱

県は、職場環境改善に関し専門的な知識や経験を有する者をアドバイザーとして登録する。

5 派遣の申請・決定

アドバイザーの派遣を希望する者は、アドバイザー派遣申請書（様式第 1 号）を県に提出する。県は予算の範囲内において、申請書の内容に基づき、派遣するアドバイザーを選定し、派遣時期について申請者及びアドバイザーと調整の上派遣する。

派遣が決定した場合、県は、申請者に対してアドバイザー派遣決定通知書（様式第 2 号）を交付する。

6 派遣の否決

県は、5 の規定にかかわらず、次の各号に掲げるいずれかに該当する申請

については、派遣しない。

- (1) 申請者の実務を行う又は申請者に取引先を斡旋するなど、申請者の自
助努力に対する専門的見地からの診断助言と認められないとき。
- (2) 資格認証取得などを目的とした内容で、アドバイザーの派遣に係る経
費がその取得のための経費の一部に当てられることが明らかなきとき。
- (3) 申請者とアドバイザーが顧問契約あるいはそれと同等と判断される関
係にあり、派遣がその業務の一環であると認められるとき。
- (4) 選定されたアドバイザーが、申請者の法人及び関連法人等に現に属し
ているとき。
- (5) アドバイザー派遣以外の制度を活用した方が、課題を解決できると認
められるとき。

7 結果報告

派遣終了後、アドバイザーは実施結果について、アドバイザー派遣結果報
告書（様式第3号）を県に提出する。

申請者は、派遣終了後速やかに、アドバイザー派遣調査票（様式第4号）
を県に提出するものとする。

8 アドバイザーへの謝金

県は、5のアドバイザー派遣申込書及びアドバイザー派遣決定通知書並び
に7のアドバイザー派遣結果報告書等により、派遣日時、支援内容等を確認
した後に、アドバイザーに謝金を支払う。

アドバイザーに対する謝金（交通費、税込み。）は派遣1時間につき、
10,000円とする。ただし、県が必要と認める場合は、別途協議により謝金を
定める。

9 実施期間

本事業の実施期間は、アドバイザー派遣報告書及びアドバイザー派遣調査
票の提出を含め、派遣を決定した年度の3月末までとする。

10 その他

この要領に定めるもののほか、この事業の実施に関し必要な事項は、別に
定めるものとする。

附 則

この要領は、令和2年5月28日から施行する。

アドバイザー派遣申請書

施設・事業所名		代表者名	
所在地		TEL	
		FAX	
E m a i l			
サービス種別			
相談希望 時期			
相談内容	現状と課題		
	アドバイザーに求めるもの		
担当者		担当者 連絡先	

アドバイザー派遣決定通知書

高福 号
令和 年 月 日

様

埼玉県福祉部高齢者福祉課長

令和 年 月 日付けで申込があったアドバイザー派遣について下記のとおり決定しましたので通知します。

- 1 アドバイザー氏名
- 2 診断助言内容
- 3 派遣日時
- 4 派遣場所

アドバイザー派遣結果報告書

実施年月日	令和 年 月 日
アドバイザー名	
担当者名	

1 介護サービス事業所の概要

施設・事業所名		代表者名	
所在地		TEL	
		FAX	
E m a i l			
サービス種別			

2 現状と課題

--

3 アドバイス事項

--

4 今後の展望

--

年 月 日

アドバイザー派遣調査票

事業所名： _____

アドバイザー名： _____

アドバイザー派遣日時 令和 年 月 日 時～ 時

以下の設問について、該当する番号に○印を付けてください。

問1 アドバイザー派遣を活用した満足度はいかがですか。

1. 満足
2. 普通
3. 不満足（理由： _____）

問2 アドバイザー派遣時間はいかがでしたか。

1. 適当
2. 長い（適当な時間は _____ 分）
3. 短い（適当な時間は _____ 分）

問3 アドバイザーに対する評価

（1）アドバイザーの熱意・態度はいかがでしたか。

1. 好感が持てた
2. 普通
3. 不満

（2）アドバイザーの支援内容についての満足度はいかがでしたか。

1. 満足
2. 普通
3. 不満

問4 アドバイザー派遣の結果、成果はありましたか？

1. 成果があった。
2. 成果がなかった。
3. どちらでもない。

問5 上記問4で回答した理由について、具体的に記載してください。

()

問6 アドバイザー派遣に対するご意見、ご要望がありましたらお書きください。

()