介護サービス事業（医療系サービス分）における生産性向上に資する調査研究及びガイドライン改訂等一式

モデル事業所応募用紙

【応募時の注意事項】

* 応募内容等を確認するため、三菱総合研究所から連絡させていただく場合があります。
* 審査に必要な情報を担保するため、追加情報を提供いただく場合があります。
* 提出いただいた応募用紙は当該審査の目的以外には使用いたしません。
1. 応募者情報

|  |  |
| --- | --- |
| (1)代表事業所名 |  |
| (2)代表事業所住所 | 〒 |  |
|  |  |
|  |
| (3)連絡先代表電話番号 | 　 |
| (4)連絡先代表E-Mail |  |
| (5)連携する参加事業所名 |  |

1. 現状の課題等

　該当するものにチェックをご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)現状の課題、業務改善を実施したい内容等 | □ ①地域で利用者の情報共有をしたい　　　□ ②法人内の事業所連携をしたい□ ③会議を効率化したい　　　　　　　　　□ ④記録業務を効率化したい□ ⑤職員のシフト作成を効率化したい□ ⑥請求業務を効率化したい□ ⑦物品購入・管理を効率化したい | □ ⑧職員同士の情報共有を効率化したい　□ ⑨外部との情報連携を効率化したい□ ⑩外部の事業所と業務連携したい□ ⑪オンコール対応を効率化したい□ ⑫緊急時対応を効率化したい□ ⑬その他（　　　　　　　　　　　　　　）  |
| (2)参加する事業所間の業務連携の状況 | □ ①ICTネットワークで利用者情報等を事業所間で連携共有している□ ②請求や事務業務を事業所間で連携している□ ③業務連携は特に必要な場合のみ行っている□ ④業務連携は特に行っていない□ ⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| (3)ICT機器の使用 | □ ①利用者情報の記録にタブレット等の携帯端末を使用している□ ②請求事務にタブレット等の携帯端末を使用している□ ③スタッフ間の情報共有に携帯端末を使用している（電話機能以外） |

|  |
| --- |
| 送付先 株式会社三菱総合研究所ヘルスケア・ウェルネス事業本部　介護サービス生産性向上担当 行Fax番号 03-5157-2143　　　電話番号：03-6858-3649 |