

手続き説明

この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。 下記の内容を必ずお読みください。

※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。			
手続き名	(テスト2)令和6年度身体拘束実態調査		
説明	身体拘束実態調査は、県内の介護保険施設・事業所に の廃止に向けた取組への支援の参考とするため、毎年度 に恐縮ではございますが、調査に御協力くださるようお	# ※1	
受付時期	2024年11月20日8時30分~2024年12月27日23時59分	るは	
(5)		<u> </u>	
(別紙)身体拘束実施対象者 一覧表	<u>(別紙)身体拘束実施対象者一覧表.xlsx</u>	ŧ	
(参考)常勤換算シート	<u>(参考)常勤換算シート.xls</u>		

あらかじめ「(別紙)身体拘束実施対象者 ・覧表」及び「(参考)常勤換算シート」を ・ウンロードし、デスクトップ等に保存。 1 「(別紙)身体拘束実施対象者一覧表」について は、調査の回答によって提出していただく必要があ る場合がございますので、忘れず保存ください。 52 一覧表及びシートは、県ホームページ上からで もダウンロードできます(ページ番号 1078904のペ ージにあります)。



<利用規約>

岩手県電子自治体共同運営システム(電子申請サービス)利用規約

 目的
 この規約は、岩手県電子自治体共同運営システム(電子申請サービス)(以下「本システム」といいます。)を利用して岩手県及び岩手県内の
 市可村(以下「構成団体」といいます。)に対し、インターネットを通じて申請・届出及び講座・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。
 2 利用規約の同意
 本システムを利用して申請・届出等手続を行うためには、この規約に同意していただくことが必要です。このことを前提に、構成団体は本システムのサービスを提供します。本システムをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意すったができません。なお、間覧のみについても、この規約に同意されたものとみなします
 「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたものとみなします。
 上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

 安付時期は 2024年11月20日8時30分 ~ 2024年12月27日23時59分 です。

利用者ID入力

(テスト2) 令和6年度身体拘束実態調査



	⑦で入力したメールアドレスあてに、
【確絶先アドレス確認メール】 - 登出人: pref-iwateBitest.et.tumo.jp 現氏: A <u>D0005Bpref.iwate.jp</u> CC: 目時: 2024年11月20日(米) 08:48	【連絡先アドレス確認メール】が届きます。
岩手県 電子申請・届出サービス(テスト環境)	⑧ メールに記載の URL をクリック
手続き名:	→ 調査回答フォームに移りますので、
(テスト2)令和6年度身体拘束実態調査	引き続き回答の入力をお願いします。
の申込画面へのURLをお届けします。	
◆パソコン、スマートフォンはこちらから https://test.e-tumo.jp/pref-iwate-u/offer/completeSendMail_gotoOffer?completeSendMailForm.templateSeq=4705#=0 cdd59dc9713e7b018214b016	&t=1732060080365&user=AD0005%40pref.iwate.jp&id=50b5a9bb

上記のURLにアクセスして申込を行ってください。

8

2 調査1「身体拘束実態調査」の問7について

問7 身体拘束の実施状況	(11月1日~30日までの1月間の状況) 必須
選択肢の結果によって入力条件	が変わります
(1) 令和6年11月1日~30日 の間に、 でください。	入所者に対して何らかの身体拘束を行いましたか。次の選択肢からひとつ選ん
【参考】身体拘束の具体的な行為 〈1〉 徘徊しないように、車いすや椅 〈2〉 転落しないように、ベッドに体 〈3〉 自分で降りられないように、ベ 〈4〉 点滴・経管栄養等のチューブを 〈5〉 点滴・経管栄養等のチューブを 〈5〉 点滴・経管栄養等のチューブを ミトン型の手袋等を付ける。 〈6〉 車いすやいすからずり落ちたり ける。 〈7〉 立ち上がる能力のある人の立ち 〈8〉 脱衣やオムツ外しを制限するた 〈9〉 他人への迷惑行為を防ぐために 〈10〉 行動を落ち着かせるために、指 〈11〉 自分の意思で開けることのです 1. 対象者がいなかったため身付 〈2. 代替方法により解決できた力 選択解除	 子、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る。 幹や四肢をひも等で縛る。 ッドを柵(サイドレール)で囲む。 抜かないように、四肢をひも等で縛る。 抜かないように、または皮膚をかきむしらないように、手指の機能を制限する 、立ち上がったりしないように、Y字型拘束帯や腰ベルト、車いすテーブルを付 上がりを妨げるようないすを使用する。 めに、介護衣(つなぎ)を着せる。 、ベッドなどに体幹や四肢をひも等で縛る。 抗精神病薬を過剰に服用させる。 きない居室等に隔離する。 本拘束は行っていない こめ身体拘束は行っていない
問7 身体拘束の実施状況 選択肢の結果によって入力条件	(11月1日~30日までの1月間の状況) 必須 が変わります
(2) (1)において「3.身体拘束を行 体拘束を行った入所者・利用者の実人	った」と回答した施設・事業所に伺います。令和6年11月1日~30日の間に身 数を記入してください。
1	
問7関係 添付ファイル 🛃	3須 選択肢の結果によって入力条件が変わります
問7(1)において「3.身体拘束を行 celファイル)を作成の上、ファイルを	iった」と回答した施設・事業所 は、「 <u>(別紙)身体拘束実施対象者一覧表</u> 」(Ex •添付してください。
ファイルの選択(別紙)(長寿社会語	果)身体拘束実施対象者一覧表.xlsx
削除	
	調査 1「身体拘束実態調査」の問7において、「3 身体拘束を行った
	と回答した場合、1-⑦であらかじめ保存していた「(別紙)身体拘
	実施対象者一覧表」を作成の上、ファイルを添付してください。
	※1 ファイルは エクセル形式 のまま添付してください。
	※2 ファイル名は、「(施設名)身体拘束実施対象者一覧表」とし
	ください。

3 回答完了・受理について

申込確認

まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

(テスト2)令和6年度身体拘束実態調査

施設名	長寿社会課	「基本情報」「調査1」「調査2」のすべての回答		
施設管理者の氏名	鈴木 悠大	入力が完了すると、申込確認画面に移るので、今		
電話番号	0196295432	一度回答内容を確認の上、問題等なければ「申込		
メールアドレス	AD0005@pref.iwate.jp	む」をクリック。		
調查1 身体拘束実態調査		※ 回答内容に不備があるとエラーが表示されるので、必ず		
	へん。 			
問1 施設の種別	14. 通所介護事業所			
問2 職員の状況	(回答対象:通所介護事業所)			
1-1 職員区分:看護職員	1.1			
1-2 職員区分・看護職員	1.2			
2-1 職員区分:介護職員 < 入力へ戻る 申込む >				

【回答完了通知メール】

差出人: pref-iwate@test.e-turno.jp
 宛先: <u>AD0005@pref.iwate.jp</u>
 CC:
 日時: 2024年11月20日(水) 09:15

岩手県 電子申請・届出サービス(テスト環境)



令和6年度身体拘束実態調査の回答を受け付けましたのでお知らせします。 整理番号とパスワードをお届けしますので、必ず控えてください。

回答内容の再確認方法は、以下のとおりです。

- 1 次のURL(岩手県電子申請・届出サービストップ画面)にアクセス。 https://apply.e-tumo.jp/pref-iwate-u/offer/offerList initDisplay
- 2 画面上部の「申込内容照会」ボタンをクリック。
- 3 本メールに記載の「整理番号」「パスワード」を入力し、「照会する」ボタンをクリック。

このメールは自動送信です。 返信等されましても応答できませんので御注意ください。 回答が完了すると、1-⑨で入力したメールアド レスあて、【回答完了通知メール】が届きます。

メールに記載の整理番号・パスワードは、回答内 容の確認等の際に必要になりますので、必ず控え てください。 令和6年度身体拘束実態調査 回答に当たっての簡易マニュアル

 「受理通知メール】

 ご 差出人: pref-iwate@test.e-tumo.jp

 宛先: s-yuuta@pref.iwate.jp

 cc:

 日時: 2024年11月20日(水) 15:15

 記 岩手県 電子申請・届出サービス (テスト環境)

 「書続き名:

 (テスト2) 令和6年度身体拘束実態調査

整理番号:

令和6年度身体拘束実態調査の回答内容を受理しましたのでお知らせします。

回答内容の再確認方法は、以下のとおりです。

- 1 次のURL(岩手県電子申請・届出サービストップ画面)にアクセス。 https://apply.e-tumo.jp/pref-iwate-u/offer/offerList initDisplay
- 2 画面上部の「申込内容照会」ボタンをクリック。
- 3 申込完了通知メールに記載の「整理番号」「パスワード」を入力し、「照会する」ボタンをクリック。

このメールは自動送信です。 返信等されましても応答できませんので御注意ください。



整理番号・パスワードを入力

整理番号は半角数字、パスワードは半角英数字(英字:大文字・小文字)で入力して下さい。 前後にスペースが入ると正しく認識されず、照会できませんのでご注意ください。

パスワードを入力してください

申込完了画面、通知メールに記載された パスワードをご入力ください。 長寿社会課

施設名

申込内容照会

申込詳細				
申込内容を確認してくだ ※ 添付ファイルは一度パ	さい。 ソコンに保存してから聞くようにしてください。			
手続き名	(テスト2)令和6年度身体拘束実態調査	甲込詳細画面に移り、回答内容が確認できます。		
整理番号		回答を修正する場合は、本ページ下部にある「修		
処理状況	処理待ち	正する」をクリック。		
処理履歴	2024年11月20日9時15分 申込	※ 修正を行う場合は、 修正前に必ず県長寿社会		
		課(019-629-5432)まで御連絡 ください。		
伝達事項				
日時	内容			
伝達事項はありません。				
申込内容		🔁 申込内容印刷		