

介護老人保健施設 ヘルシーケアなはり

医療法人仁智会 介護老人保健施設ヘルシーケアなはり
○米良康子 森口佳奈 吉本智子 ノーリフ委員



医療法人 仁智会



医療サービス

はまうづ医院

入所サービス

介護老人保健施設
ヘルシーケアなはり

在宅サービス

ヘルパーステーション
さくら

居宅介護支援事業所
ケアプランナーハーネス

サービス付き高齢者向け住宅
ほがらかライフ

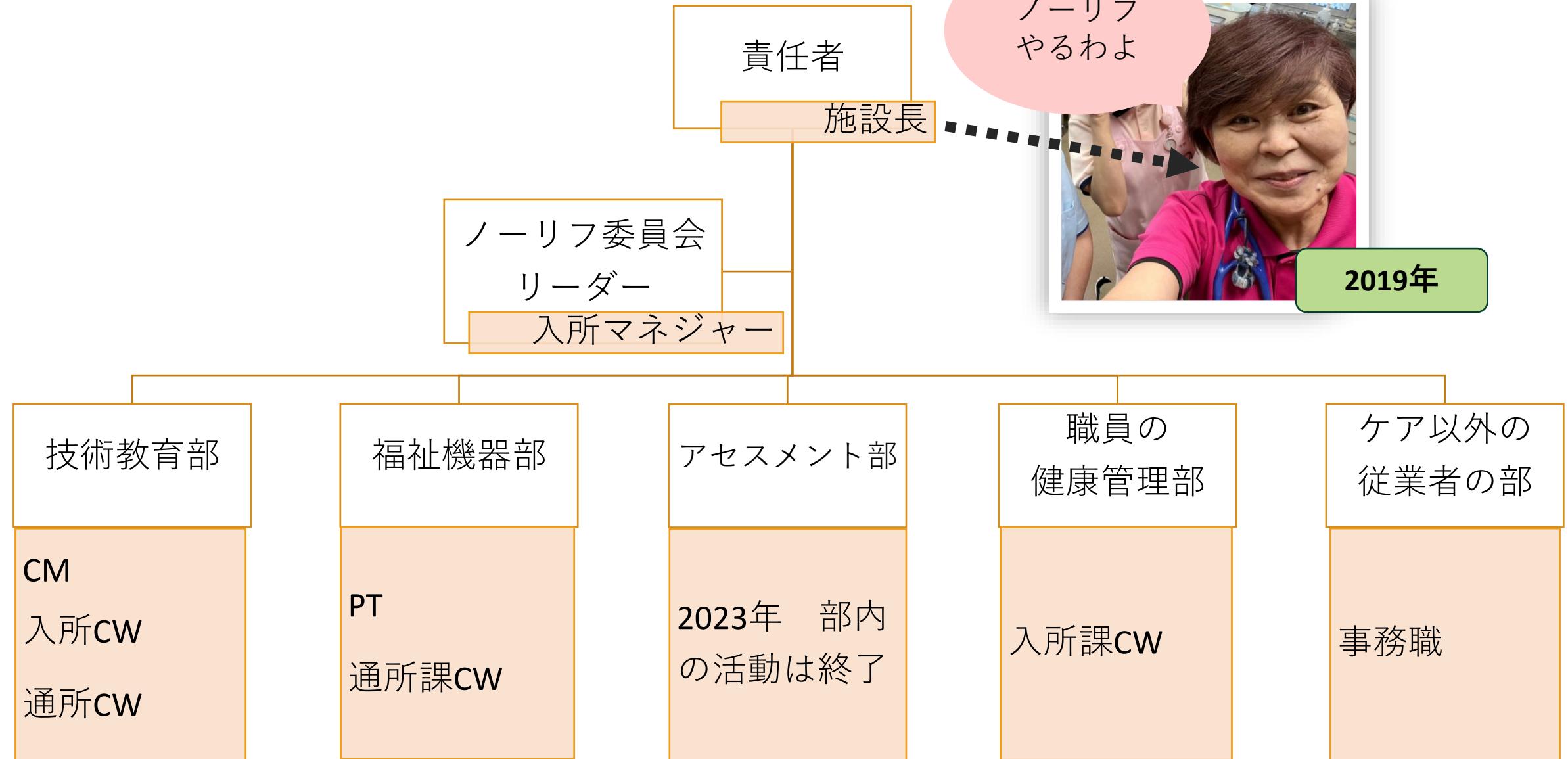
短期入所療養介護

通所リハビリテーション

施設理念

clean（清潔）、**careful**（気遣い）、
comfortable（心地よく）、**communication**
(共感する)を実行し、法人に関わる全ての
人々の幸福を最大限に追求する

ノーリフティングケアの組織図



取り組んできたこと

①身体的負担や技術格差をなくす機器の導入



②知識の共有と拡充

- ・全職員対象技術練習会
- ・法人研修会の開催/年
- ・入職者オリエンテーション
- ・OJTの実施
- ・外部研修の参加

③リスクマネジメント

- ・ヒヤリハットの導入
- ・ヒヤリハット強化月間
- ・ヒヤリラウンディング

④利用者様に還元

- ・統一したケアを提供
- ・安心+安全な介助の提供
- ・筋緊張緩和への取り組み

⑤腰痛予防の啓発

- ・職員健康調査
- ・痛みのききとり調査
- ・腰痛予防ポスター掲示

①身体的負担や技術格差をなくす機器の導入



◎ 全介助者の体位変換、移乗



天井／床走行リフト、スライディングシーツ、
ムーブボードの使用



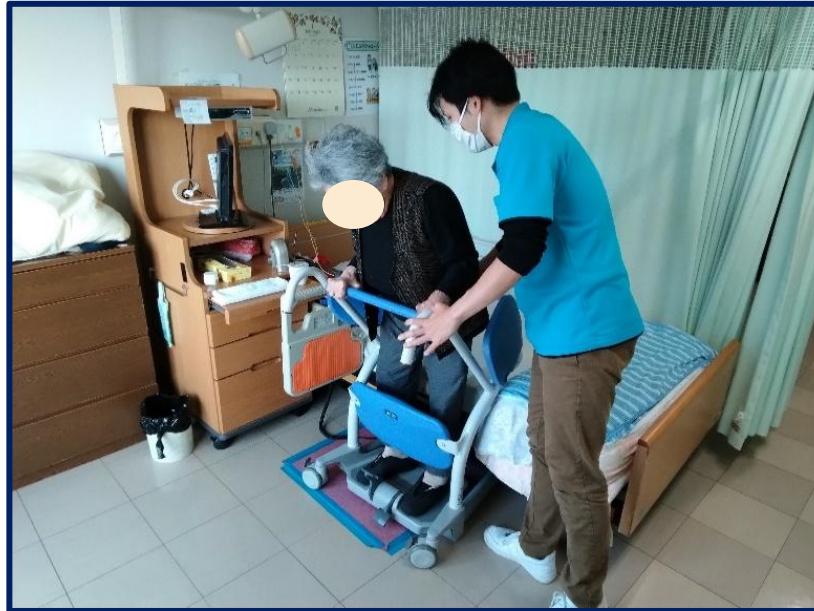
姿勢修正・除圧



スライディングシート・グローブの使用



一部介助者の移乗



手動式スタンディングリフト・ボードの使用

用具を使いやすくする工夫



浴槽を上げる



足元に入るベッドに変更する

自転車用グリップテープ

- ・濡れた手でも
滑りにくい

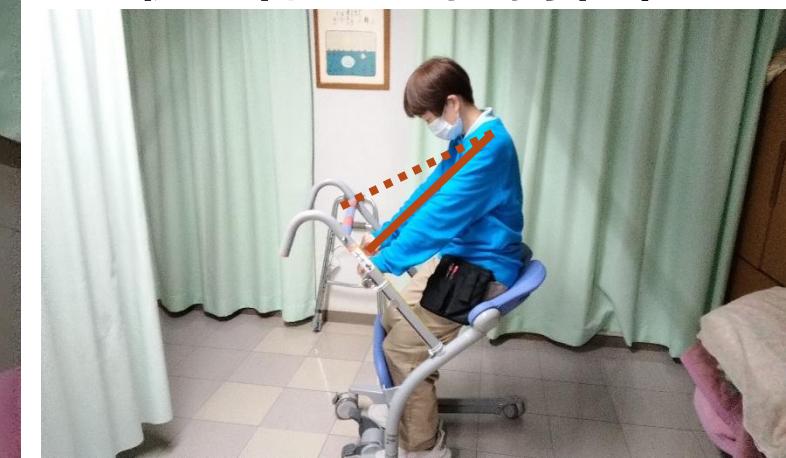
低い把持部を追加

- ・小柄な人
- ・上肢の挙上制限がある人

通常の把持位置



取り付けた把持位置





ベッドに
「リフト使用可」の表示



ベッド移動がしやす
いよう配線を整理



「床リフター使用時
低床禁」の表示



居室

脱衣場

浴室

脱衣場

居室

移乗

移動

脱衣



入浴



着衣

移動

移乗



- ・ムーブボード
- ・リフト

- ・シート

- ・手袋&ソープ
- ・ミスト浴の洗体モード

- ・シート
- ・フロア職員のヘルプ

- ・ムーブボード
- ・リフト

全ての行程でノーリフティングケア

スライディングシートを用いた衣類の着脱

使用物品：破棄予定のスライディングシート

対象者：皮膚が脆弱な方、拘縮のある方など

入浴着脱時の表皮剥離事故
0件

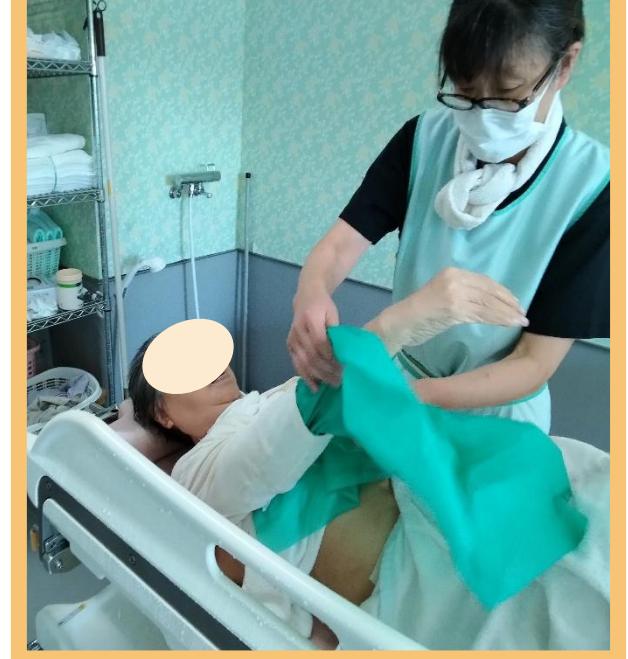
①肌と衣服の間に
シートを当てる



②シートの上で衣服を着脱



③シートを抜く

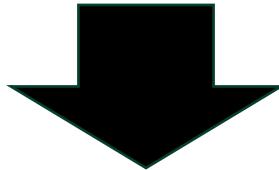


入浴に関する残業時間と回数の変化

	残業時間	残業回数
2024年8月～7か月間	14時間33分	20回
2025年4月～6か月間	0分	0分

福祉機器、用具の管理

問題：安全管理を行う習慣がない



- 一次チェック

実施者：福祉機器、道具を保有する部署が実施

実施回数：半年ごと

- 二次チェック

問題として上がったものを委員が再チェックし、管理部長に報告

一次チェック表

回覧期間： 9月29日～10月15日 (各部署3日以内に終えて下さい。)

デイ	さくら	外来	病棟	入所 2 F	入所 3 F	リハビリ

NO.	変形	亀裂	滑り具合	リコンの バッテリー			NO.	ほつれ	破れ	NO.	異音	ほつれ	不具合											
				NO.	ブレーキ	ケーブル	車輪劣化	の持ち																
マスタークリーク	入所2F	1	有・無	有・無	良・悪	リフター	入所2F	16	正・異	正・異	有・無	良・悪	スリングシート	通所課	20	有・無	有・無	天井走行リフト	入所2F	—	有・無	有・無	有・無	有・無
	入所3F	2	有・無	有・無	良・悪		入所3F	17	正・異	正・異	有・無	良・悪						201号室	—	有・無	有・無	有・無	有・無	
病棟	26	有・無	有・無	良・悪														203号室	—	有・無	有・無	有・無	有・無	
																		206号室	—	有・無	有・無	有・無	有・無	
																		208号室	—	有・無	有・無	有・無	有・無	
																		216号室	—	有・無	有・無	有・無	有・無	
																		207号室	—	有・無	有・無	有・無	有・無	

NO.	変形	亀裂	滑り具合	リモコンの				ハ'ッテリー				NO. ほつれ				NO.						
				ブレーキ	ケーブル	車輪劣化	の持ち	通所課	18	正・異	正・異	有・無	良・悪	リングシート 股割れS	通所課	21	有・無	有・無	スピラドゥ	リハビリ	15	破れ
移産えもんボード	リハビリ	3	有・無	有・無	良・悪			浴室用リフター	通所課										入所2F	紛失中1	有・無	良・悪
																				2	有・無	良・悪
																				5	有・無	良・悪
																				9	有・無	良・悪
																				10	有・無	良・悪
																				11	有・無	良・悪

ムーブボード、カバー		病棟	NO.	破損	滑り具合
		本体	7	有・無	良・悪
		カバー	8	有・無	良・悪
		入所2F			
		本体	9	有・無	良・悪
		カバー	10	有・無	良・悪

NO.	変形	亀裂	滑り具合
マスタークリーク	入所2F	1 有・無	有・無 良・悪
	入所3F	2 有・無	有・無 良・悪
病棟	26 有・無	有・無 良・悪	



①使用部署が記載。その福祉用具のチェックを行う

②観察項目は各用具により変わる

リモコンの バッテリー	NO.	ブレーキ	ケーブル	車輪劣化	の持ち
浴室用リフター	通所課	18 正・異	正・異	有・無	良・悪



②知識の共有と拡充

- ・全職員対象技術練習会
- ・法人研修会の開催
- ・入職者オリエンテーション
- ・OJTの実施
- ・外部研修の参加

法人内研修会の開催

- ・実施回数：1回／年
- ・位置づけ：法人の義務研修とし、参加者は超過勤務扱いとなる
*未参加者は、後日行う動画視聴会に参加



2025年は
第7回を開催



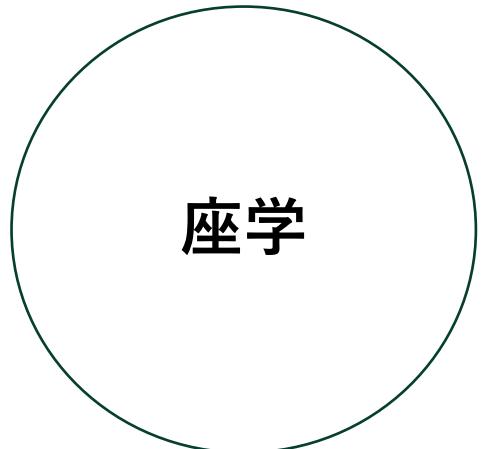
身体の使い方
を復習

入職者ノーリフォオリエンテーション

オリエンテーション予定表		受講者名 :	経験 :	配属部署 :	勤務形態 :		
			所要時間 /日付				
1週目	STEP1・3	1時間		指導担当者：医務課・栄養課・事務課・ほがらか			
	STEP2-①②	30分		指導担当者：リハ課（PT・OT）			
2週目	基本動作と介助方法	2時間					
3～ 4週目	STEP4-①② 寝返り・起き上がり	1時間		指導担当者			
	STEP4-③④ 立ち上がり・座り直し	1時間		入所課・通所課・リハ課・病棟			
	STEP5-①②③④⑤ スライディングシート	1時間		上記部署の各管理職			
	STEP5-⑥⑦⑧ グローブ・スライディングボード	1時間					
	STEP5-⑨⑩⑪⑫ リフト	1時間		* 人数が足りない場合は委員が補助			
	STEP5-⑬ サラステディー（DVDなし）	30分					
	ムーブボード	1時間					
	天井走行リフト（DVDなし）	30分					
	ポジショニングツール（DVDなし）	1時間					
<input type="radio"/> 記入方法							
* ケア・リハ以外の部署で講師を決定して記入してください。							
* リハで講師を決定して記入してください。							
* ケア・リハの管理職で講師を決定して記入してください。							
<input type="radio"/> 担当講師になった方へ							
* 予定変更の場合は、各講師が直接、受講者と調整してください。							
* モデルが必要な場合、物品、部屋や備品の確保は各講師で行い、受講者に伝達してください。							
* 予定通りに終了できなかった場合や、実施できなかった場合は、所属長に相談し、後日に実施できるよう自身で調整して終わらせてください。							
* 登録ヘルパーの方は、赤紙超勤申請書なしで、実施した時間を超勤用紙に記入してもらい、内川所長に提出してもらってください。							
* パートの方が勤務時間外の場合は（実施前に所属長に確認してください）、実施した時間を超勤用紙に記入してもらい直接、事務長に提出してください。							

法人全体の
管理職が
分担指導

STEP1.2.3



STEP4以降



③リスクマネジメント

- ・ヒヤリハットの導入
- ・ヒヤリハット強化月間
- ・ヒヤリラウンディング

ヒヤリラウンティング

目的：労働安全の視点を共有

実施頻度：4回／年

実施者：ノーリフティング委員会

対象：全部署

実施方法：

①環境・動作・服装などテーマを決定

②担当部署をペアでラウンディング

③上がったヒヤリを部署長に報告。解決が難しいと
判断したものは安全管理部に報告する

介護職・外回り職員におすすめ！

暑い夏を乗り切ろうおすすめウェア！



5000円以内で購入できるから、被服費で購入も検討してみてね。

入所課ケアスタッフ

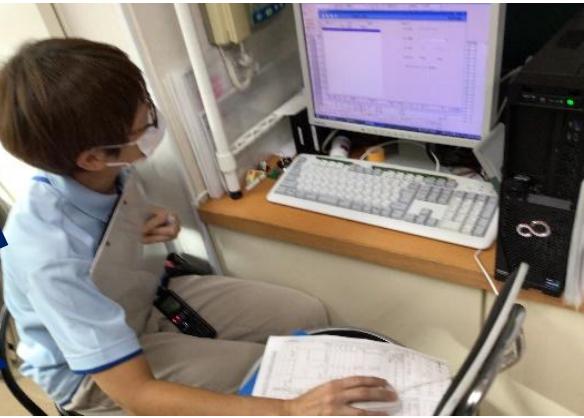
更年期には、効果大！



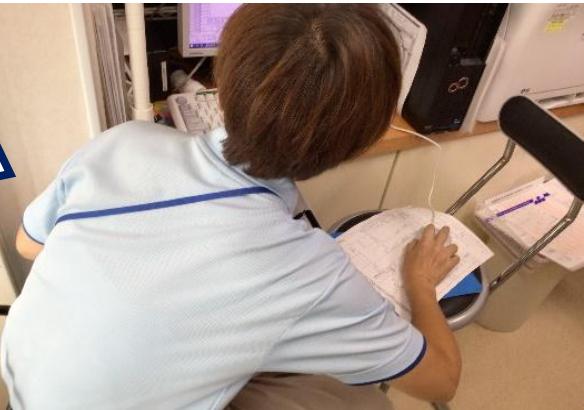
使われてい
ない棚があ
り、座るス
ペースがな
い



足元に板が
張られ、ね
じれた姿勢
で作業



マウスは椅
子に置いて
作業



書類整理後、
棚を撤去

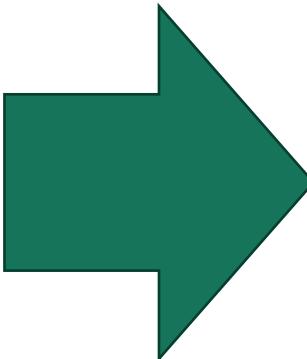


足元の板
を除去

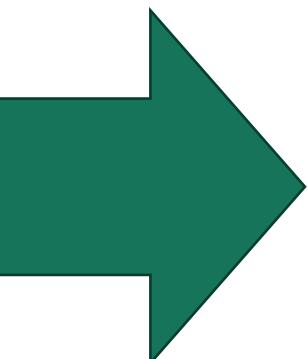


椅子
変更

不安定な場所に
置いている



消火器の前にも
のを置きがち



④利用者様に還元

- ・統一したノーリフティングケアを提供
- ・安心+安全な介助の提供
- ・筋緊張緩和への取り組み

ケアプランに反映

多職種評価



カンファレンス



ケアプラン実施 モニタリング



* 状態変化があれば、CM、ケア担当、リハで都度見直しをする

従来のケアプランの流れにノーリフティングのアセスメントをのせ、ケアプランに反映 → 定着しやすくなった

外国人・入職者・人事異動、
誰もが同じケアを提供する

- ・多職種で作成
- ・居室に設置

情報 ブック

内容

- ・基本情報
- ・一日のスケジュール
- ・介助方法
- ・食事・服薬
- ・居室環境
- ・ポジショニング
- ・在宅訪問資料

介助方法一覧

	介助量（自立～全介助）	介助方法
起居	全介助	左足で多少腰を浮かすことができる 棚を持って起き上がるうとしてはくれるが不十分であり、起き上がり介助必要 左の靴は自身で履ける 中等度介助ですが左上下肢の協力動作はあり
移乗	一部介助	棚を押さえて立ち上がるうとしてくれるが、腰を持ち上げる介助必要 足の踏ん張りはきく サラステディ使用にて声掛けし右側を支えて移乗可能 ボードも使用可
移動	全介助	車椅子を使用 右側への認識が乏しく車椅子操作も不十分ながらも足を使用し移動している
食事	一部介助	水分トロミ中使用 エプロン使用し左手で摂取する 食器の差し替え介助必要 味噌汁はコップに移して提供 3食離床して摂取 ムセはないが咳が出ることあり
入浴	一部介助	一般浴 サラステディ使用し、立位、移乗、洗髪、洗体可能 ヘパリン+マイザー混合乾燥して痒い所に塗布
排泄	全介助	定時のオムツ交換 訴えなし 横を向くなど協力動作あり 痒みがある時にオムツを触ってしまうことがある
更衣	一部介助	協力動作みられる
口腔ケア	一部介助	セッティング行い見守り 衣類が濡れることがありエプロン使用

オムツ・紙パンツ・パッド確認表

氏名 _____

紙パンツ () テープ止め ()
 パッド ()

紙パンツ () テープ止め ()
 パッド ()

紙パンツ () テープ止め ()
 パッド ()

紙パンツ () テープ止め ()
 パッド ()

紙パンツ



テープ止め



パッド



様 食事内容

2026/1/20 現在

療養食	胃癌食	<input checked="" type="checkbox"/>				
入所	8:00	10:00	12:00	15:00	17:10	睡前
主食	全粥 250 g		全粥 250 g		全粥 250 g	
副食	煮込み菜		煮込み菜		煮込み菜	
汁	汁 1/2		汁 1/2			
ヨーグルト	あり					
特記事項	毎食プレート皿使用、火曜日朝パン食、水分声掛け必須					
補助食	—	—	—	—	—	
とろみ	なし	なし	なし	なし	なし	
水分	<input type="checkbox"/> 160ml	<input type="checkbox"/> 200ml	<input type="checkbox"/> 160ml	<input type="checkbox"/> 200ml	<input type="checkbox"/> 160ml	
	希望時2杯提供		希望時2杯提供		希望時2杯提供	
エプロン	<input type="radio"/>	介助	<input type="triangle"/>	自助具	<input type="cross"/>	
	傾眠あるときは声掛けや介助必要、水分声掛け必須					

補助食持参	なし
差し入れ	<input checked="" type="radio"/> 禁止 (特記: 現在差し入れなし)
買い物	<input checked="" type="radio"/> 禁止 (特記: 現在購入品なし)
差し入れ・購入品管理場所	本人・ <input checked="" type="radio"/> 記録室・詰所
持参金	<input checked="" type="radio"/> なし (管理場所: 事務所)
薬	なし · 起床時 <input checked="" type="radio"/> 朝 · <input checked="" type="radio"/> 夕 · 眠前 · 貼付薬 (管理方法: 詰所)
点眼	あり · <input checked="" type="radio"/> (管理場所:)
口腔ケア	使用道具: 歯ブラシ・コップ 特記:
義歯	あり · <input checked="" type="radio"/> (特記:)



取り組みを通した職員の変化

- ・2019年の取り組みはじめのころは
「言っても変わらない」、「不便が普通」、「仕方ない」
- ・知ってもらう活動を通して
「不便」「困っている」の声が増え
- ・体制が変化する中で
「自分だけ取り残されたくない」という思いも生まれ努力した

気づけばノーリフティングケアが当たり前になった

今 後

- 働きやすい職場づくりに向けてのアンケート抜粋
「今の不安や困っていることは？」

実施期間：R7.4.21～R7.4.25
集計数：92/116名

- ・自身の体調
- ・人間関係
- ・業務手順
- ・会社のシステム
休暇・給与 etc

取り組んでなかったこと
快適に働ける会社づくり
を目指したい

その他
32%

環境
34%

方法・身体の使い方
34%

- ・業務環境 etc

継続して取り組みたいこと
安全で健康的に働ける会社
づくり

- ・福祉用具
- ・ケア方法 etc