

氏名(市川 起理子)

- ケアプラン 49 件持ちますか？
- 予防プラン持ちますか？
- ICT をどこまで活用していますか？
- 他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）
- ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

○ 49 件持ちますか

→持たない

データ連携システムの申請をしていない。今後の申請有無についてはどの参加者も検討中。周囲の事業所の活用状況を見て判断したいと考えている。

○現状の担当件数について

→実績平均 35～38 件程度(予防支援含む)。契約件数は 40 件を超えている。

○今後担当件数を増やすことについて

- ・44 件も無理。35 件が適正だと考えている。
- ・法人からは 44 件持てと言われている。
- ・法人からは特に増やさず現状維持でと言われている。
- ・38 件を目標にと上司からは言われている。
- ・件数を増やすのであれば賃金をあげてほしい。対価がなければ頑張れない。

○担当件数が増えることについて、その他意見。

- ・国から虐待を受けている印象。
- ・CMを過労死させたいのか。
- ・件数を増やすことを前向きに検討はしたいが、軽度の方や今まで担当していた方に目が行かなくなるのでは、と不安。
- ・新規の方に目が行きがちでへましそうで不安。
- ・癌末の方や直接窓口に相談に来てくれる方を断ることが申し訳ない。

氏名(市川 起理子)

- ケアプラン 49 件持ちますか？
- 予防プラン持ちますか？
- ICT をどこまで活用していますか？
- 他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）
- ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

---

○ 49 件持ちますか

→持たない

データ連携システムの申請をしていない。今後の申請有無についてはどの参加者も検討中。周囲の事業所の活用状況を見て判断したいと考えている。

○現状の担当件数について

→実績平均 35～38 件程度(予防支援含む)。契約件数は 40 件を超えている。

○今後担当件数を増やすことについて

- ・44 件なら頑張れるかも。
- ・35 件でおさえようと思っている。頑張っても 40 件以内。
- ・44 件も無理。
- ・賃金をあげてほしい。

○担当件数が増えることについて、その他意見。

- ・件数が増えることで CM のドロップアウトが怖い。(包括職員)
- ・今でも断られているのに本当に必要な人に CM を紹介できない。(包括職員)
- ・CM の業務負担が緩和されれば件数を持つことに前向きになれるのではないか。

(例 書類関係の緩和

申請書関係を減らす。

認定期間の見直し。(半年はやめてほしい)

本庁から遠隔地にある事業所は来庁だけでも時間ロス。来庁しなければ受け付けてくれない書類関係を見直す。

実績の配布(予防プラン)

予防プランを簡素化する。)

- ・これ以上件数が増えて本当に大丈夫なんだろうか。
- ・事務員さんがいてくれれば少しは負担緩和になるのでは。

氏名( 渡部幾子 )

- ケアプラン 49 件持ちますか？
- 予防プラン持ちますか？
- ICT をどこまで活用していますか？
- 他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）
- ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

2 グループ 12 人集計

- ① ケアプラン 35 人～40 人 5 人 ②40 人～44 人 5 人 ③45 人～49 人 2 人

事務員の配置、データ連携システム 導入について

事務員についてはケアマネ業務の理解している人であればいろいろお願いできるが・・・事務員のいる事業所からは実際何をどのようにお願いしたらいいのかわからず、自分でやってしまう事が多い →ケアマネ業務を理解している人の募集をお願いしているが・・・

データ連携システムについて

導入したが利用している事業所に限られているため実際は従来よりかなり煩雑となり生産性の向上にはつながっていないのが現状 毎年お金をかけてしかも事務所で 1 台のパソコンしかシステムの運用ができない現状があった。→国や保険者ですべての事業所に一斉に無料で設置してくれれば・・・

① については

今までの時間より訪問件数が増えることでモニタリングの事案が短くなり雑になるのではないかと・・・テレビ電話導入というが、果たしてどれくらい利用できる利用者があるか・・・実際今はデジタル難民となっている高齢者ではないか・・・

日々転倒、入院など体調の変化に追われ自分のプライベートな時間を削こともあるのが現状話を聞いてほしい利用者さんに対して対応できないことが起こり利用者によって訪問時間が長短になるのは不公平ではないか、どうやったら 49 人持てるのか教えてほしい。

② について

今がちょうどいい。制度を作成した担当者たちは現場の悲惨さをわかっているのか？最近では困難事例が多く、実際訪問して本人や家、介護者の状況を五感で把握、問題の早期発見につながっている。テレビ電話のモニタリングでは困難。コンプライアンスに基づいたケアマネ業務を行うためには妥当な数ではないか。

③ について

事業所の経営上事業所の方針としてトップダウンとして支持がある。経済的な問題もあり受けざるを得ない。数にはシビアの状態。最近では包括からの依頼も断っている現状がある。49 人持つ方法を教えてほしい。

ケアマネをしていい仕事をしていくためにはケアマネが自分のプライベートの時間を確保し気持ちやすさむことなく余裕をもって仕事をしたい。ある管理者はとにかく休めるときはちゃんと休んでたまにはおいしいお菓子を一緒に食べて話をしている・・・と発言されていました。

令和5年度 主任介護支援専門員連絡会ワールドカフェ 書記シート No. \_\_\_\_\_

氏名( ケアプランセンターいきいき 粕谷恵子 )

- ケアプラン 49 件持ちますか？  予防プラン持ちますか？  
 ICT をどこまで活用していますか？  他の報酬改定について (福祉用具、訪問介護)  
 ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

ラウンド1 スローライフ東海林 愛ケア松本 なごみ八王子倉下 心成苑池田

ラウンド2 CP あした中島 ハイネス我孫子 片倉大類 サポートメイ田中 CP ほっと村上  
あいのわ酒井 (以上敬称省略)

○現状担当利用者数 CM1人平均 介護35~40数件

予防 3~10件 予防受けていない居宅もあり

○予防のケアプラン作成について(3件で1人分の件に付随して)

- ・4月~指定を受ける、目指す事業所はゼロ。
- ・予防は受けていない。・予防は改正で3人で1人カウントになるが、単価が安く手間はかかり、あまり積極的にはお受けしたくない。
- ・要介護→介護認定が予防になったら包括にお願いする、長い利用者さんだけ引き続き予防でも担当する。・自分の居宅エリアの予防だけ受けている。夫婦セットなら受けている。

○ICT 連携システム導入もしくは導入検討事業所 4月~導入はゼロ

- ・やらないかも-個人のスマホや機器ない・まだ見送中・やりたくはあるが業務がおいつかない
- ・導入前向きに検討・まだこれからの他の居宅の動向をみて検討が多数

○受け持ち数増加どれくらい持てる？

増加予定派

- ・事務員さんがいるので事務負担(市への届け出等)はできている。
- ・事務員さん雇う補助があるのでうまく利用できれば・・・
- ・在宅ワーク ICT の機器を(プリンターも CM 宅にある居宅あり)駆使して。
- ・モニタリング回数減もできればと思うが、条件が結構厳しい・増加目指していきたい。

これ以上無理派

- ・49なんてとんでもない、後見人等の制度も不十分でケアマネの負担は重い。
- ・自宅で事務もしないと現状でも仕事が終わらない

・・・各ラウンド議論は活発で積極的に発言交流ができました。施設併設の居宅、17人ケアマネの大規模居宅や一人ケアマネ居宅まで条件は様々でした。



氏名( 佐藤正仁 )

- ケアプラン 49 件持ちますか？  予防プラン持ちますか？  
 ICT をどこまで活用していますか？  他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）  
 ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

---

≪1ラウンド 1 グループ≫

参加者:居宅事業所 5 事業所 包括:2 事業所

・予防プラン直接受けますか？

5 事業所中 4 事業所受けるつもり。

・受けない理由:

そもそも事業所で上層部が申請を把握していない。また、新規で予防自体を受けていない。

・予防プランについて

予防プランの書類作成が大変。1000 円位報酬が上がったくらいでは割に合わない。

一生懸命に作成しても利用者にもメリットがあるのか疑問がある。

デイ利用に回数制限があり、本当にそれで元気になるの？介護になっちゃうよと思う。

・6 カ月に 1 回の訪問について

条件が厳しい。ハードルが高い。ハードルを上げてまでやるより 3 カ月のままで良い。

主治医の合意や利用者の状態が安定していること、何をもって安定しているのかの判断が難しい。

テレビ電話装置等の扱いが、利用者や家族のサポートがあっても難しい。

・包括参加者から居宅参加者へ質問

「介護から支援に変更になった場合に包括へ戻すのか？」

いまのままの方が関係性を保てているので、そのまま受ける。

大変な方は包括へ戻したい気持ちはある。

事業所の決まりで、基本的には包括へ戻す。

包括の担当者との関係性もあり、受けるか判断する場合もある。

・包括参加者からの意見

通所 C や栄養指導など無料で受られるサービスもあるので、ぜひ利用して欲しい。

暫定を受けて欲しい。

包括だけでは賄いきれないので、無理なお願いはできないが、お願いしたい。

氏名( 佐藤正仁 )

- ケアプラン 49 件持ちますか？  予防プラン持ちますか？  
 ICT をどこまで活用していますか？  他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）  
 ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

---

《2 ラウンド 2 グループ》

参加者:居宅事業所 6 事業所 包括:1 事業所

・予防プラン直接受けますか？

6 事業所中 1 事業所のみ受ける予定。

・受けない理由:

周辺の同行をみている。

事業所を閉鎖したところもある。介護プランを受けてあげたいのに受けられない。

介護利用者の方をやるのが本来の仕事と思っている。

市が予防センターを立ち上げて受ければ良いと思う。

ご夫婦で受けたケースで虐待まがいのケースがあったので、今のまま包括の関りが多くあったほうが良いと思う。

介護プランだけで手一杯。

・予防プランについて

手間が多い。

少し報酬が上がったくらいでは割に合わない。

・6 カ月に 1 回の訪問について

テレビ電話その他情報通信機器の活用すれば、6 ヶ月に 1 回の訪問で良いとなっているが国は負担軽減になると思っているが、ルーズになってしまう可能性がある。

そんなことはないと思うが、電話でモニタリングしたことになってしまう事も…。

何をもちてテレビ電話装置等を使用したモニタリングしたことを証明するのか？支援経過に記載することになると思うが…。

6 ヶ月だと間隔が把握しきれなくなるのではないかと思う。

介護と同じように毎月の訪問の方がやりやすい。

・包括参加者からの意見

居宅で介護の利用者を受けてもらえないのは問題。

市で予防プランセンターを立ち上げてもらいたい。

令和5年度 主任介護支援専門員連絡会ワールドカフェ 書記シート No. \_\_\_\_\_

氏名(樋口 晴美 )

- ケアプラン 49 件持ちますか？  予防プラン持ちますか？  
 ICT をどこまで活用していますか？  他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）  
 ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAXしてください。

\* 事務所の管理者になってしまった。

改定のものを盛り込んだ重要事項説明書の取りなおしをするのか？どのように記載すればいいの？

・本社の方で一括して作成。2級地・3級地別に書類が出来上がっていて、それぞれのケアマネが4月から配布し説明をするだけになっている。

・料金表だけかわるのかなとの認識だった。担当人数などの記載は以前から無かったので触れないと思われるが重説の変更はある。

\* 予防は委託で受ける予定。八王子市のサービスコード表がいつダウンロードできるのかが気になる。

\* 6ヶ月に1回の提供割合の公表が努力義務になったけど、他の事業所がどうしていくのか聞きたいどこまでが努力義務なのか理解しがたい。

・重説に記載する。

・半年ごとに別紙を作成していた。今までの様に別紙で交付する。

・契約時のみ説明を行う。

・あまり意味がないと思った。利用者様によっては多い所を利用したいと言われる事もあった。

・公正中立に色々な事業所を使っていますよと説明しても、利用者様はたい何を言われているのかわからない感じだった。逆になんで家は多いところを使っていないのかと言われる事もあった。

・努力義務というがどこまでやればいいのか解釈がわからない。

\* 一部の福祉用具に係わる貸与と販売の選択制の導入について

・ケアプランはどのように作成するの？

・利用者様の状況がどの様になっていくのかわからないので購入とレンタルをどちらにするのが難しいと思う。

・利用者様によっては使ってみてやっぱり合わなかったというケースも多い。

・購入になった場合のメンテナンス等が福祉用具の事業所によっての違いが出てくる可能性もあるので確認しながら利用者様に説明をしていかないといけないのかと思っている。

・購入となった後にトラブルが発生した場合はどの様に対応すれば良いの？

・八王子市から Q&A が出ていないのでわからない。

・購入をして身体状況がかわり他の物を購入したいとなった時、再購入する事ができるの？

・購入する場合1割負担？10割負担？

・ケアプランの作成時に主治医やリハビリの意見徴収が必要とされているが、福祉用具のみを利用希望される時は主治医の意見のみで良いの？(リハビリの介入がない場合)

・主治医意見書の記載内容でもっていても良いの？大きな病院の先生から意見をもらうのは難しいのではないか。

・福祉用具の人に歩行器はキャスター付きの物は対象外になると言われた。ビックアップの物が購入対象。

・新規で多点杖等の福祉用具利用で話があった場合はどうするの？購入になった場合はプラン料が発生しないのでボランティア？

・包括からの依頼だったら要検討になると思う。購入だったら引き受けるのは厳しい。

・既存の利用者様はどうするのか？更新時の話し合いで良いのか？どのタイミングで担当者会議をすれば良いのかわかっていない。

## 令和5年主任介護支援専門員協会ワールドカフェ、ケアマネの負担軽減

参加者(ファシリテーター北島)

1 ラウンド ケア 21 鈴木CM、元八王子平山CM、四輝石坂CM、メイ守田CM、片倉大類CM

2 ラウンド あいのわ萩谷CM、スローライフ平川CM、あわーず小平CM、ゆぎの里阿部CM、医師会村松CM、川口森谷CM、包括川口浅岡CM

### ●負担に感じること

- ・事務処理が多い、紙が多い
- ・窓口申請が大変。

開示申請してまた後日行くのは無駄。その場でコピーが欲しい。以前は自分でコピーさせてくれたが、コピー機に原本を忘れたCMがいてそこからコピーが中止になった。

申請は全て返信用封筒を着けて郵送している。

役所に遠いので移動時間がかかり、申請業務が負担。包括や出張所でも受けてほしい。

- ・介護度が出るのが遅い

区変や軽度者申請、介護負担割合など直接教えてほしい。立川市、あきる野市、昭島市、福生市、日野市、群馬県では直接電話で教えてくれる。

認定申請用紙に、利用者がケアマネに直接介護度を教えてもいいという覧を作り、チェックをしたら直接電話等で聞けるようにしてほしい。

- ・軽度者申請

更新時に出し直しは必要ない。日野市は一度出したらその後もOK

・利用表の印、サインは必要？支援経過にも書いてある。実地検査でチェックしやすいだけでは？

- ・介護保険証受け取り

窓口で申請しても、同事業所なのに担当CMの分しかもらえない。

- ・ケアクラブやまごころネットの活用

ICTと言っても進まない。事業所でパスワードがあるので、申請業務に活用できないか

- ・医療連携

入院情報連携の統一用紙(表紙)が欲しい

入院連携ができるように、各病院にCMから情報提供があることを周知してほしい。その際の案内の表紙を統一して作ってほしい(主治医質問票のように)

- ・指示書

通りハ、訪問リハ等の指示書を統一してほしい

- ・運営規定, 重説

皆それぞれ作るが八王子市で統一したものが欲しい。改正で追加もわかるようにしてほしい。

- ・サービス事業所の I T 化

ケアマネだけが I T 化しても役に立たない。一斉に整える必要がある。

- ・がん末期は要介護 2 は必須

- ・予防プラン

介護と予防を行ったり来たり、作り直しが大変。両方で使えるようにしてほしい。

暫定プランも作り直すので共通で使えると良い。

- ・特養申請用紙は同じなのでコピーで使いまわしができる。デイの申込用紙など共通にしてほしい。

- ・認定半年はやめてほしい

- ・更新書類をホームページに P D F で載せてほしい

- ・八王子市のホームページが使いにくい

以上のような意見が出ました。

総括すると、事務処理が多く、窓口申請のための書類作成や移動に時間が取られる。事業所要件(B C P やハラスメント対策等)が増え、本来のケアマネ業務以外の仕事が多すぎ。利用者に向き合う時間がカットされている。

B C P の訓練などは事業所だけではできない。八王子市が音頭を取ってほしい。

I T 化を進めるにあたり、ケアマネだけでなく、事業所全体で取り組まないと進まない。

電子申請の希望が多かったです。

書記

2024.3.29 ケアプランルーサ 北島ひろみ

氏名( 上野 正裕 )

- ケアプラン 49 件持ちますか？  予防プラン持ちますか？  
 ICT をどこまで活用していますか？  他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）  
 ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

---

---

### 参加者

- ・医師会率ケアプランセンター 花岡 CM ・絹の道 五島 CM ・あんしん館 西垣 CM
- ・居宅介護支援事業所片倉 野崎 CM ・居宅介護支援事業所片倉 上野 CM

### 【負担に感じていること】

- ・電話の多さ ・書類の整理 ・記録が追い付かない
- ・計画を立てているが予定外のことが多い ・休み、昼夜関係なく電話を受けなくてはいけない
- ・メールのやり取りに時間がかかる

### 【どのように時短の工夫をしたり、空き時間を活用しているか】

- ・iPad の活用 面談の際会話しながら記録している  
訪問の間に車内で記録している
- ・アセスメント様式は事業所内でも CM によって使いやすい物を使用している
- ・以前は車で 1 時間かかる方を受けていたが、概ね 30 分以内で訪問できる方を受けようとしている

氏 名( 上野 正裕 )

- ケアプラン 49 件持ちますか？  予防プラン持ちますか？  
 ICT をどこまで活用していますか？  他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）  
 ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

---

---

### 参加者

- ・八王子心成苑 池田 CM ・愛ケアサービス 松本 CM 優ケアステーション CM
- ・居宅介護支援事業所片倉 野崎 CM ・居宅介護支援事業所片倉 上野 CM

### 【負担に感じていること】

- ・緊急時の対応 救急車に乗ってほしいと言われる
- ・土日の訪問や電話連絡(他の CM が対応できない方を担当している)
- ・書類作成
- ・以前一人 CM をしていた時は24時間 365日電話対応していた
- ・訪問にかかる時間が1～2時間の方がいる

### 【負担を軽減するためにしていること】

- ・緊急時の対応:関係事業所でも対応できる体制を作っていく  
CM ばかりが対応しない
- ・記録は定型文を使用
- ・事務員に提供票や実績入力などを任せている
- ・面談時間の長い方(ほぼ雑談になってしまう方)は、あらかじめ了承を得た上でアラームをかけて時間を区切るようにしている



氏 名( 加藤 治也 )

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ケアプラン 49 件持ちますか？     | <input type="checkbox"/> 予防プラン持ちますか？  |
| <input type="checkbox"/> ICT をどこまで活用していますか？   | <input type="checkbox"/> 他職種の報酬改定について |
| <input checked="" type="checkbox"/> ケアマネの負担軽減 |                                       |
- 

◎ケアマネ業務で負担に思うこと

- ・ケアプラン点検の途中で仕事がどんどん入って来る。サービス調整が後回しになってしまう。やるが多すぎて連日残業している。
- ・旅行に行っていると必ず利用者のサービスが動いてしまう。休みの日にも連絡がある。
- ・担当ケアマネが休みの時はラインでやり取りしている。
- ・日々の業務負担がある。サービスに繋がらないとケアプランが発生しない。
- ・サービスが終了した後の家族の支援。
- ・認定期間が半年間は短い。主治医が安定にチェックしていても毎回認定期間が半年なので担当者会議が頻回。
- ・研修が多い。特に年明けから研修が続いているので Zoom だとしても負担に感じる。
- ・BCP について研修、訓練。感染症、虐待防止指針、委員会の開催等と並行してケアマネジメント業務なので忙しすぎる。

◎八王子市に望むこと

- ・認定期間 6 か月間が何とかならないか検討してほしい。

氏 名( 加藤 治也 )

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ケアプラン 49 件持ちますか？     | <input type="checkbox"/> 予防プラン持ちますか？  |
| <input type="checkbox"/> ICT をどこまで活用していますか？   | <input type="checkbox"/> 他職種の報酬改定について |
| <input checked="" type="checkbox"/> ケアマネの負担軽減 |                                       |
- 

◎ケアマネ業務で負担に感じていること

- ・提供票を印刷し郵送する作業が負担。紙代もかかる。メールでやり取りしている事業所もある。
- ・医療情報を作っても他のサービス事業所も同じような項目で作っている。意味があるのか？  
⇒それぞれの視点でアセスメントをする必要がある。
- ・認定期間が 6 か月の利用者がいる。すぐに担当者会議なので利用者もサービス事業所も負担。
- ・研修の数も負担。多くて参加するのが大変。

◎八王子市に望むこと

- ・認定期間 6 か月の見直し。
- ・研修スケジュール、数を検討してもらいたい。

令和5年度 主任介護支援専門員連絡会ワールドカフェ 書記シート No. \_\_\_\_\_

氏名( 井上 )

ケアプラン 49 件持ちますか？

予防プラン持ちますか？

ICT をどこまで活用していますか？

他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）

■ ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

負担軽減

日々の記録について負担を感じている。

訪問して帰ってからの記録が負担 BCP の必要なものを入れる用具がなく負担を感じている。

軽度者申請の書類作成 半年ごとの更新の為、とても負担を感じている。

40件以上持っても仕事が多く、とてもそこまできない、見取りの時に、息子が警察を呼び、大変な思いをした。

連絡調整の多さ 事業所からの連絡多さ 紙の多さ 些細の事でも担当者会議を行うのでとても負担

駐車場につて 10分立たずに駐車禁止を切られた。コインパーキングをしょうがなく利用している。

市民センターに止めたら、怒られた。

テレビ電話の訪問に関して、意味が解らない

紙が多く、少しでも減らしてほしい

二部

人数が少なかったため その他報酬改定に移動

氏名( 林 一矢 )

- ケアプラン 49 件持ちますか？  予防プラン持ちますか？  
 ICT をどこまで活用していますか？  他の報酬改定について（福祉用具、訪問介護）  
 ケアマネの負担軽減

※ 書記の方はグループのテーマに✓し事務局に FAX してください。

### 1 介護支援専門員研修について

東京都の介護支援専門員研修についてケアマネジャーのケースも多岐にわたってきておりもう少し、時代にあった情報を提供してもらいたい(多機関連携等)事例より、情報提供が必要

### 2 要介護1の認定が半年で出ると、ケアマネジャーも大変だけど家族本人はあっという間に更新になるので大変そう。

### 3 BCP と個別避難計画について

BCP と個別避難計画の作成に携わっているが、ケアマネジャーとして災害時にどこまで出来るかということに不安がある。

同時に作成等においても業務負担は多くなっている。

### 市役所に提案

- ① 認定結果を半年で出すのはできるだけやめてもらいたい
- ② 要介護1が半年だと軽度者支援の書類も半年になり、手続きに負担が強い  
自治体によっては軽度者支援の期間を延期できる自治体もあるので、八王子市でも検討をしていただきたい。
- ③ ニュータウン地区の事業所で勤務しているが、本庁に書類を提出することに時間を費やす  
そのため開示申請の書類等を郵送で申請することが多くなるが、郵送の事業所は少ないですよ  
みたいなことを言われる、移動時間に半日近く要してしまう時もあり、八王子市に広さもふまえ  
もう少し業務を行いやすい体制を作っていただければ。