# 2025年度

# 第2回　介護・医療連携推進会議

2026年　3月25日

いずみの園コールセンター24時間サービス

# 2025年度　第2回　介護・医療連携推進会議

## 議　題

1. 在宅事業部長　挨拶　　豊田　毅士

2. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービス内容及び運営状況報告
　　高藤　直樹

3. 看護利用者報告・連携状況
　連携・アセスメント訪問の現状報告

| | |
|---|---|
| なかつ訪問看護ステーション | 山野　英子 |
| 訪問看護ステーションあずき | 今永 亜希子 |
| 訪問看護ステーションふくろう | 吉村　優一 |
| かわしま訪問看護リハビリステーション | 太田　有美 |
| 酒井病院訪問看護ステーション | 曽我 ミユキ |
| 中津胃腸病院訪問看護　いちょう並木 | 光根　美保 |
| 訪問看護ステーション　だるま | 佐藤　たまき |
| 第一病院訪問看護ステーションゆいのて | 綿内　裕美 |
| いずみの園訪問看護ステーション | 河端　ハツエ |

4. 自己評価・外部評価について　　永松　弦紀

5. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護（Ⅲ）の概要　　和間　亜紀

6. 質疑・応答　その他

# 定期巡回・随時対応型訪問介護看護　2025年度

2025. 4～2026.3

| | 2025年度 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 総合計 | 月平均 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 利用者実績 | 登録者 | 53 | 60 | 66 | 62 | 68 | 66 | 71 | 75 | 73 | 73 | 63 | | | 66.36 |
| | 入院 | 1 | 5 | 4 | 4 | 5 | 0 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | | | 3.364 |
| | 保留 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | | | 0.636 |
| | 新規 | 5 | 8 | 8 | 5 | 11 | 7 | 4 | 5 | 5 | 4 | 1 | | | 5.727 |
| | 廃止(月) | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 5 | 0 | 3 | 1 | | | 2.727 |
| | 利用実績 | 53 | 60 | 66 | 62 | 68 | 66 | 71 | 75 | 73 | 73 | 63 | | | 66.36 |
| | 利用率(%) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | 100 |
| 訪看利用者数 | 訪看利用 | 20 | 24 | 28 | 29 | 31 | 27 | 31 | 33 | 35 | 33 | 31 | | | 29.27 |
| | アセスメント | 33 | 36 | 38 | 33 | 37 | 39 | 40 | 42 | 38 | 40 | 32 | | | 37.09 |
| | 合計 | 53 | 60 | 66 | 62 | 68 | 66 | 71 | 75 | 73 | 73 | 63 | | | 66.36 |
| 利用世帯種別利用実績 | 地域訪問型 | 46 | 53 | 59 | 56 | 63 | 61 | 66 | 69 | 66 | 66 | 58 | | | 60.27 |
| | 住宅型 | 7 | 7 | 7 | 6 | 5 | 5 | 5 | 6 | 7 | 7 | 5 | | | 6.091 |
| | 合計 | 53 | 60 | 66 | 62 | 68 | 66 | 71 | 75 | 73 | 73 | 63 | | | 66.36 |
| 地域世帯数 | 一人暮らし | 27 | 20 | 29 | 27 | 33 | 31 | 35 | 38 | 32 | 33 | 30 | | | 30.45 |
| | 高齢者世帯 | 4 | 6 | 10 | 12 | 12 | 13 | 14 | 14 | 15 | 13 | 11 | | | 11.27 |
| | 家族同居 | 15 | 27 | 20 | 17 | 18 | 17 | 17 | 17 | 19 | 20 | 17 | | | 18.55 |
| 施設世帯数 | 一人暮らし | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | | 4.364 |
| | 高齢者世帯 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | | | 1.727 |
| | 合計 | 53 | 60 | 66 | 62 | 68 | 66 | 71 | 75 | 73 | 73 | 63 | | | 66.36 |

| 定期巡回訪問実績 | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 総合計 | 月平均 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 地域訪問型 | 実施回数 | 2332 | 2780 | 2991 | 3278 | 3107 | 3277 | 3399 | 3335 | 3461 | 3213 | 2806 | | | 3089.0 |
| 施設型 | 実施回数 | 492 | 460 | 519 | 432 | 392 | 363 | 385 | 423 | 547 | 610 | 375 | | | 454.4 |
| | 合計 | 2824 | 3240 | 3510 | 3710 | 3499 | 3640 | 3784 | 3758 | 4008 | 3823 | 3181 | | | 3543.4 |

| | | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 総合計 | 月平均 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護1 | 利用者数(人) | | 19 | 18 | 19 | 20 | 22 | 22 | 24 | 25 | 22 | 25 | 20 | | 236 | 21.45 |
| | 訪問回数(回) | | 515 | 493 | 550 | 726 | 731 | 805 | 822 | 877 | 949 | 796 | 782 | | 8046 | 731.5 |
| | 随時(回) | | 5 | 17 | 19 | 18 | 15 | 9 | 18 | 29 | 31 | 23 | 11 | | 195 | 17.73 |
| | 訪看 | 連携 | 6 | 6 | 7 | 7 | 8 | 7 | 9 | 10 | 9 | 9 | 8 | | 86 | 7.818 |
| | | アセスメント | 13 | 12 | 12 | 13 | 14 | 15 | 15 | 15 | 14 | 16 | 12 | | 151 | 13.73 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 16 | 13 | 14 | 15 | 17 | 16 | 18 | 20 | 16 | 18 | 16 | | 179 | 16.27 |
| | | 高齢者世帯 | 0 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | | 30 | 2.727 |
| | | 家族同居 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | | 28 | 2.545 |
| 要介護2 | 利用者数(人) | | 14 | 15 | 17 | 14 | 17 | 15 | 17 | 18 | 16 | 16 | 14 | | 173 | 15.73 |
| | 訪問回数(回) | | 753 | 876 | 953 | 714 | 798 | 769 | 762 | 760 | 811 | 590 | 487 | | 8172 | 742.9 |
| | 随時(回) | | 14 | 14 | 20 | 31 | 54 | 24 | 16 | 13 | 10 | 14 | 18 | | 228 | 20.73 |
| | 訪看 | 連携 | 6 | 7 | 8 | 8 | 8 | 6 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | 83 | 7.545 |
| | | アセスメント | 8 | 8 | 9 | 6 | 9 | 9 | 9 | 10 | 8 | 8 | 6 | | 90 | 8.182 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 10 | 11 | 11 | 8 | 10 | 8 | 10 | 11 | 10 | 10 | 9 | | 108 | 9.818 |
| | | 高齢者世帯 | 0 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | 28 | 2.545 |
| | | 家族同居 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | | 37 | 3.364 |
| 要介護3 | 利用者数(人) | | 8 | 10 | 14 | 14 | 12 | 12 | 13 | 13 | 14 | 14 | 12 | | 136 | 12.36 |
| | 訪問回数(回) | | 435 | 473 | 679 | 803 | 740 | 742 | 798 | 783 | 852 | 836 | 705 | | 7846 | 713.3 |
| | 随時(回) | | 25 | 42 | 69 | 96 | 33 | 30 | 29 | 27 | 56 | 41 | 14 | | 462 | 42 |
| | 訪看 | 連携 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | | 38 | 3.455 |
| | | アセスメント | 6 | 8 | 10 | 10 | 8 | 9 | 10 | 10 | 10 | 9 | 8 | | 98 | 8.909 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 3 | 5 | 6 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | | 57 | 5.182 |
| | | 高齢者世帯 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | | 38 | 3.455 |
| | | 家族同居 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | | 41 | 3.727 |
| 要介護4 | 利用者数(人) | | 7 | 10 | 9 | 8 | 10 | 10 | 10 | 11 | 11 | 11 | 11 | | 108 | 9.818 |
| | 訪問回数(回) | | 616 | 802 | 718 | 716 | 631 | 717 | 826 | 677 | 705 | 864 | 714 | | 7988 | 726.2 |
| | 随時(回) | | 8 | 6 | 8 | 7 | 12 | 26 | 16 | 15 | 12 | 72 | 28 | | 209 | 19 |
| | 訪看 | 連携 | 3 | 4 | 3 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | | 55 | 5 |
| | | アセスメント | 4 | 6 | 6 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 | 6 | | 53 | 4.818 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | | 33 | 3 |
| | | 高齢者世帯 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | | 30 | 2.727 |
| | | 家族同居 | 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 6 | 5 | | 45 | 4.091 |
| 要介護5 | 利用者数(人) | | 5 | 7 | 7 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 9 | 7 | 6 | | 76 | 6.909 |
| | 訪問回数(回) | | 449 | 490 | 554 | 581 | 423 | 444 | 497 | 563 | 563 | 522 | 416 | | 5504 | 500.4 |
| | 随時(回) | | 4 | 2 | 7 | 16 | 10 | 5 | 1 | 14 | 19 | 38 | 4 | | 120 | 10.91 |
| | 訪看 | 連携 | 3 | 5 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 8 | 6 | 5 | | 59 | 5.364 |
| | | アセスメント | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 17 | 1.545 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | | 13 | 1.182 |
| | | 高齢者世帯 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | | 16 | 1.455 |
| | | 家族同居 | 4 | 6 | 6 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | | 47 | 4.273 |
| 平均介護度 | | | 2.4 | 2.6 | 2.6 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.4 | 2.4 | 2.6 | 2.5 | 2.5 | | 27.5 | 2.501 |
| 平均年齢 | | | 85.8 | 86.1 | 85.5 | 85.4 | 85.2 | 85.3 | 85.5 | 85.4 | 85.4 | 85.5 | 85.0 | | 939 | 85.37 |

随時実績　　2025年度

| 随時訪問実績 | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 総合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 40 | 62 | 99 | 113 | 82 | 55 | 34 | 40 | 56 | 101 | 50 | | 732 |
| 随時訪問実績(内容) | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 総合計 |
| 早朝(6:00～7:59) | 排泄 | 1 | 3 | 17 | 20 | 2 | 4 | | 2 | 1 | 10 | 1 | | 61 |
| | 転倒 | 1 | | | 2 | | | | | 1 | | | | 4 |
| | 体調不良 | | | 4 | | 1 | | 2 | 1 | | | | | 8 |
| | その他 | 1 | | 3 | | 1 | 2 | | | 1 | | | | 8 |
| | 合計 | 3 | 3 | 24 | 22 | 4 | 6 | 2 | 3 | 3 | 10 | 1 | | 81 |
| 日中(8:00～17:59) | 排泄 | 6 | 17 | 20 | 23 | 12 | 16 | 8 | 16 | 19 | 48 | 16 | | 201 |
| | 転倒 | 4 | 3 | | | 3 | | 2 | 1 | 1 | | 4 | | 18 |
| | 体調不良 | 1 | 6 | 8 | 7 | 8 | 6 | 7 | 5 | 3 | 3 | 7 | | 61 |
| | その他 | 3 | 4 | 5 | 14 | 20 | 8 | 4 | 4 | 8 | 8 | 2 | | 80 |
| | 合計 | 14 | 30 | 33 | 44 | 43 | 31 | 21 | 26 | 31 | 59 | 28 | | 360 |
| 夜間(18:00～21:59) | 排泄 | 2 | 1 | 7 | 8 | 5 | 2 | 1 | | 8 | 4 | 3 | | 41 |
| | 転倒 | 1 | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 4 |
| | 体調不良 | 2 | 1 | 2 | 2 | | 1 | | | 2 | | 3 | | 13 |
| | その他 | 1 | 2 | 2 | 1 | 11 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | | 32 |
| | 合計 | 6 | 4 | 11 | 11 | 17 | 6 | 3 | 3 | 12 | 7 | 9 | | 89 |
| 深夜(22:00～5:59) | 排泄 | 14 | 22 | 24 | 31 | 9 | 7 | 4 | 4 | 5 | 17 | 6 | | 143 |
| | 転倒 | | | 1 | 1 | 2 | 2 | | | 2 | | | | 8 |
| | 体調不良 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | | 22 |
| | その他 | 1 | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 6 | 1 | | 29 |
| | 合計 | 17 | 25 | 3 | 36 | 18 | 12 | 8 | 8 | 10 | 25 | 12 | | 174 |
| 訪問所要時間(分) | 平均 | 13.1 | 14.6 | 17.3 | 17.2 | 13.1 | 14.8 | 21.8 | 21.3 | 18 | 19.6 | 24.9 | | 196 |
| | 最短 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 6 | | 32 |
| | 最大 | 26 | 29 | 39 | 45 | 31 | 28 | 165 | 97 | 36 | 47 | 61 | | 604 |
| 随時訪問実績(介護度別) | | | | | | | | | | | | | | 総合計 |
| 早朝(6:00～7:59) | 要介護1 | 1 | | 4 | | 1 | | 2 | 3 | 3 | | | | 14 |
| | 要介護2 | 1 | | 3 | | | | | | | | | | 4 |
| | 要介護3 | | 2 | 16 | 20 | 3 | 2 | | 2 | 2 | 4 | | | 51 |
| | 要介護4 | | | | | | 4 | | | 1 | 2 | 1 | | 8 |
| | 要介護5 | 1 | 1 | | 2 | | | | | | 4 | | | 8 |
| 日中(8:00～17:59) | 要介護1 | | 5 | 6 | 3 | 2 | 1 | 21 | 26 | 31 | 6 | 4 | | 105 |
| | 要介護2 | 3 | 5 | 5 | 2 | 5 | 3 | 5 | 2 | 1 | 2 | | | 33 |
| | 要介護3 | 9 | 17 | 18 | 37 | 27 | 7 | 5 | 7 | 10 | 13 | 10 | | 160 |
| | 要介護4 | | 2 | 2 | | 5 | 18 | 8 | 11 | 6 | 17 | 11 | | 80 |
| | 要介護5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 6 | 21 | 3 | | 44 |
| 夜間(18:00～21:59) | 要介護1 | | 3 | 3 | 2 | | 2 | 3 | 3 | 12 | 2 | 1 | | 31 |
| | 要介護2 | 2 | | 3 | 1 | 4 | | | 1 | | | 1 | | 12 |
| | 要介護3 | 3 | 1 | 9 | 5 | 10 | 3 | 1 | | 1 | 4 | 3 | | 40 |
| | 要介護4 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 5 | | 3 | | 13 |
| | 要介護5 | 1 | | | 2 | 1 | | | | 3 | 1 | 1 | | 9 |
| 深夜(22:00～5:59) | 要介護1 | | 2 | 2 | | 1 | | 8 | 8 | 10 | 3 | 1 | | 35 |
| | 要介護2 | 3 | 1 | 3 | | 4 | | | | 1 | | | | 12 |
| | 要介護3 | 13 | 20 | 22 | 35 | 10 | 8 | 5 | 3 | 4 | 12 | 8 | | 140 |
| | 要介護4 | 1 | 2 | | | 2 | 4 | 2 | 2 | | 1 | 3 | | 17 |
| | 要介護5 | | | 1 | | 1 | | | 1 | 4 | 9 | | | 16 |

# 定期巡回随時対応型訪問介護看護 【地域訪問利用者】 実績

| 2025年度 | | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 総合計 | 平均 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護1 | 利用者数(人) | | 16 | 16 | 16 | 19 | 21 | 21 | 23 | 24 | 21 | 23 | 19 | | 219 | 19.91 |
| | 訪問回数(回) | | 398 | 444 | 501 | 677 | 676 | 748 | 771 | 841 | 867 | 709 | 698 | | 7380 | 666.4 |
| | 訪看 | 連携 | 4 | 4 | 5 | 6 | 7 | 6 | 9 | 9 | 8 | 8 | 8 | | 74 | 6.727 |
| | | アセスメント | 12 | 12 | 11 | 13 | 14 | 15 | 14 | 15 | 13 | 15 | 11 | | 145 | 13.18 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 13 | 11 | 12 | 14 | 16 | 15 | 17 | 1 | 15 | 17 | 15 | | 146 | 13.27 |
| | | 高齢者世帯 | 0 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | | 27 | 2.455 |
| | | 家族同居 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | | 28 | 2.545 |
| 要介護2 | 利用者数(人) | | 13 | 14 | 16 | 13 | 16 | 14 | 16 | 17 | 15 | 15 | 13 | | 162 | 14.73 |
| | 訪問回数(回) | | 684 | 802 | 800 | 674 | 771 | 783 | 707 | 762 | 715 | 474 | 497 | | 7669 | 697.2 |
| | 訪看 | 連携 | 6 | 7 | 8 | 8 | 8 | 6 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | 83 | 7.545 |
| | | アセスメント | 7 | 7 | 8 | 5 | 8 | 8 | 8 | 9 | 7 | 7 | 5 | | 79 | 7.182 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 9 | 10 | 10 | 7 | 9 | 7 | 9 | 10 | 9 | 9 | 8 | | 97 | 8.818 |
| | | 高齢者世帯 | 0 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | 28 | 2.545 |
| | | 家族同居 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | | 37 | 3.364 |
| 要介護3 | 利用者数(人) | | 7 | 8 | 11 | 11 | 10 | 10 | 11 | 11 | 12 | 12 | 11 | | 114 | 10.36 |
| | 訪問回数(回) | | 427 | 463 | 621 | 743 | 665 | 674 | 716 | 692 | 789 | 782 | 657 | | 7229 | 657.2 |
| | 訪看 | 連携 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | | 36 | 3.273 |
| | | アセスメント | 5 | 6 | 8 | 8 | 6 | 7 | 8 | 8 | 8 | 7 | 7 | | 78 | 7.091 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | | 41 | 3.727 |
| | | 高齢者世帯 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | | 32 | 2.909 |
| | | 家族同居 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | | 41 | 3.727 |
| 要介護4 | 利用者数(人) | | 5 | 8 | 7 | 7 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | | 90 | 8.182 |
| | 訪問回数(回) | | 370 | 554 | 475 | 587 | 510 | 613 | 707 | 523 | 508 | 688 | 532 | | 6067 | 551.5 |
| | 訪看 | 連携 | 3 | 4 | 2 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | | 46 | 4.182 |
| | | アセスメント | 2 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | | 44 | 4 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | | 22 | 2 |
| | | 高齢者世帯 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | | 23 | 2.091 |
| | | 家族同居 | 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 6 | 5 | | 45 | 4.091 |
| 要介護5 | 利用者数(人) | | 5 | 7 | 7 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 9 | 7 | 6 | | 76 | 6.909 |
| | 訪問回数(回) | | 453 | 492 | 561 | 597 | 433 | 449 | 498 | 577 | 582 | 560 | 422 | | 5624 | 511.3 |
| | 訪看 | 連携 | 3 | 5 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 8 | 6 | 5 | | 59 | 5.364 |
| | | アセスメント | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 17 | 1.545 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | | 13 | 1.182 |
| | | 高齢者世帯 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | | 16 | 1.455 |
| | | 家族同居 | 4 | 6 | 6 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | | 47 | 4.273 |
| 平均介護度 | | | 2.3 | 2.6 | 2.5 | 2.4 | 2.4 | 2.4 | 2.0 | 2.4 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | | 26.5 | 2.4 |
| 平均年齢 | | | 83.3 | 85.1 | 85.7 | 85.6 | 85.4 | 85.6 | 85.8 | 85.6 | 85.5 | 85.4 | 85.4 | | 938.4 | 85.3 |

# 定期巡回随時対応型訪問介護看護 【施設訪問利用者】 実績

| 2025年度 | | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 総合計 | 月平均 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護1 | 利用者数(人) | | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | | 16 | 1.455 |
| | 訪問回数(回) | | 122 | 66 | 68 | 67 | 70 | 6 | 69 | 65 | 113 | 110 | 95 | | 851 | 77.36 |
| | 訪看 | 連携 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | 17 | 1.545 |
| | | アセスメント | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | | 5 | 0.455 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 13 | 1.182 |
| | | 高齢者世帯 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | | 3 | 0.273 |
| | | 家族同居 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| 要介護2 | 利用者数(人) | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 11 | 1 |
| | 訪問回数(回) | | 83 | 8 | 73 | 71 | 81 | 69 | 71 | 71 | 106 | 130 | 8 | | 771 | 70.09 |
| | 訪看 | 連携 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | | アセスメント | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 11 | 1 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 11 | 1 |
| | | 高齢者世帯 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | | 家族同居 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| 要介護3 | 利用者数(人) | | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | | 22 | 2 |
| | 訪問回数(回) | | 33 | 52 | 127 | 156 | 108 | 98 | 111 | 118 | 119 | 122 | 62 | | 1106 | 100.5 |
| | 訪看 | 連携 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2 | 0.182 |
| | | アセスメント | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | | 20 | 1.818 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 12 | 1.091 |
| | | 高齢者世帯 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | | 10 | 0.909 |
| | | 家族同居 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| 要介護4 | 利用者数(人) | | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | | 18 | 1.636 |
| | 訪問回数(回) | | 254 | 254 | 251 | 138 | 133 | 130 | 134 | 169 | 209 | 248 | 210 | | 2130 | 193.6 |
| | 訪看 | 連携 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 9 | 0.818 |
| | | アセスメント | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 9 | 0.818 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 11 | 1 |
| | | 高齢者世帯 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 7 | 0.636 |
| | | 家族同居 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| 要介護5 | 利用者数(人) | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | 訪問回数(回) | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | 訪看 | 連携 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | | アセスメント | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | 生活状況 | 一人暮らし | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | | 高齢者世帯 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | | 家族同居 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| 平均介護度 | | | 2.2 | 2.5 | 2.8 | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.8 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | | 28.2 | 2.6 |
| 平均年齢 | | | 88.8 | 91.2 | 88.5 | 84.6 | 91.0 | 91.0 | 91.0 | 86.5 | 86.8 | 86.8 | 86.8 | | 973.0 | 88.5 |

＜居宅別利用者数＞

| 2025年度 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計 | 平均 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| いずみの園介護保険サービスセンター | 9 | 11 | 10 | 11 | 12 | 13 | 13 | 13 | 14 | 13 | 8 | | | |
| 今津サポートセンター | 6 | 8 | 8 | 8 | 9 | 8 | 9 | 11 | 11 | 12 | 9 | | | |
| 介護相談所たいじゅ | 9 | 9 | 11 | 9 | 13 | 12 | 12 | 12 | 12 | 13 | 12 | | | |
| 村上指定居宅支援事業所 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | |
| 介護保険相談センター三光園 | 4 | 5 | 5 | 4 | 6 | 5 | 5 | 6 | 7 | 7 | 7 | | | |
| かわしま介護保険サービスセンター | 11 | 10 | 13 | 10 | 8 | 7 | 9 | 10 | 10 | 10 | 10 | | | |
| 介護保険サービス支援センター　創生園 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 6 | 6 | 6 | 5 | 4 | | | |
| 居宅介護支援事業所　ふれあいハウス | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | | | |
| ケアプランセンター社協 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| 指定居宅介護支援事業所　さつき苑 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |
| リハケアサポート | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 介護相談センター　やまと | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 介護相談支援センターケア・ラボ | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | |
| 東ケアプランセンター | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 介護相談センターリンク | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | | | |
| 合計 | 53 | 60 | 66 | 62 | 68 | 66 | 71 | 75 | 73 | 73 | 63 | | | |

＜施設訪問・人数＞

| 2025年度 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計 | 平均 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ・聖愛ホーム | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |
| ・いずみの森 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | | | |
| ・サービス付高齢者住宅ひだまり | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |
| ・高齢者住宅　新生館 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 合計 | 7 | 7 | 7 | 6 | 6 | 5 | 5 | 6 | 7 | 7 | 5 | | | |

＜訪問看護利用状況＞

| 2025年度 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計 | 平均 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 訪問看護ステーションあずき（連携型） | 7 | 6 | 8 | 9 | 10 | 8 | 11 | 12 | 10 | 10 | 11 | | | |
| 訪問看護ステーションあずき（アセスメント） | 13 | 13 | 11 | 9 | 10 | 12 | 12 | 10 | 8 | 9 | 8 | | | |
| なかつ訪問看護ステーション（連携型） | 5 | 6 | 6 | 6 | 8 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | | | |
| なかつ訪問看護ステーション（アセスメント） | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| いずみの園訪問看護ステーション（連携型） | 3 | 5 | 5 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 9 | 9 | 8 | | | |
| いずみの園訪問看護ステーション（アセスメント） | 6 | 10 | 11 | 9 | 12 | 12 | 12 | 15 | 14 | 16 | 12 | | | |
| ふくろう訪問看護ステーション(連携型) | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | |
| ふくろう訪問看護ステーション(アセスメント) | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| かわしま訪問看護ステーション(連携型) | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| かわしま訪問看護ステーション(アセスメント) | 9 | 8 | 8 | 6 | 7 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 5 | | | |
| 酒井病院訪問看護ステーション(連携) | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 酒井病院訪問看護ステーション(アセスメント) | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | | | |
| 胃腸病院訪問看護ステーション(連携) | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | | | |
| 胃腸病院訪問看護ステーション(アセスメント) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 訪問看護ステーションだるま(連携) | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 訪問看護ステーションだるま(アセスメント) | 0 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | | | |
| 訪問看護ステーション　ゆいのて | | | | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | | | |
| 合計 | 53 | 60 | 66 | 62 | 68 | 66 | 71 | 75 | 73 | 73 | 63 | | | |

＜他サービス利用件数＞　※実利用者数

| 2025年度 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計 | 平均 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 定期巡回のみ | 22 | 23 | 22 | 19 | 27 | 28 | 30 | 31 | 31 | 31 | 26 | | | |
| 定期巡回・通所介護(いずみの園利用) | 5 | 8 | 8 | 9 | 9 | 7 | 7 | 8 | 6 | 7 | 5 | | | |
| 定期巡回・通所介護(他事業所利用) | 24 | 27 | 34 | 32 | 30 | 29 | 32 | 34 | 34 | 33 | 30 | | | |
| 定期巡回・通所介護・短期入所生活介護(いずみのみ) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| 定期巡回・通所介護・短期入所生活介護(他事業所含む | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| 定期巡回・短期入所生活介護(いずみの園利用) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 定期巡回・短期入所生活介護(他事業所利用) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 合計 | 53 | 60 | 66 | 62 | 68 | 66 | 71 | 75 | 73 | 73 | 63 | | | |

定期巡回・随時対応型訪問介護看護

# 2025年度　評価表

# 自己評価・外部評価

いずみの園コールセンター24時間サービス

自己評価・外部評価　評価表（2025年度）　（別紙１）

| タイトル番号 | タイトル | 項目番号 | 項目 | 自己評価 実施状況 できている | ほぼできている | できていないことが多い | 全くできていない | コメント | 外部評価コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ⅰ　構造評価（Structure）　［適切な事業運営］ | | | | | | | | | |
| （1）　理念の明確化 | | | | | | | | | |
| ① | サービスの特徴を踏まえた理念の明確化 | 1 | 当該サービスの特徴である「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するため、事業所独自の理念を掲げている | ○ | | | | 事業所に独自の理念を掲示している。 | 理念はわかりやすく掲示し、サービス提供に繋げることができている。 |
| ① | 専門技術の向上のための取り組み | 2 | 管理者と職員は、当該サービスの特徴および事業所の理念について、その内容を十分に認識している | ○ | | | | 新人職員は新人研修に必ず参加し理念について学習。１回／年以上、理事長の講話もありヘルパー会議で理念を唱和している。 | 職員が理念について考えられおり、再確認できる機会がきちんと設けられている。 |
| | | 3 | 運営者は、専門技術（アセスメント、随時対応時のオペレーターの判断能力など）の向上のため、職員を育成するための具体的な仕組みの構築や、法人内外の研修を受ける機会等を確保している | ○ | | | | 年間計画に沿って1～2回/月、研修を行うようにしている。計画通りに研修を行えている。 | 計画に沿って研修が行われており、職員の知識、技術向上への取り組みがなされている。 |
| | | 4 | 管理者は、サービス提供時の職員の配置等を検討する際、職員の能力が最大限に発揮され、能力開発が促されるよう配慮している | ○ | | | | 職員と責任者で面談を行い、職員の声に耳を傾け、各自の能力が発揮できる様に指導を行う。職員の希望を把握し、配置を決定している。 | スタッフに寄り添った形で現場の配置決定をされているので、現場スタッフは安心して働けていると感じる。 |
| ② | 介護職・看護職間の相互理解を深めるための機会の確保 | 5 | 介護職・看護職の間で、利用者等の特性・状況に係る相互の理解・認識の共有のための機会が、十分に確保されている | ○ | | | | 介護・医療連携推進会議、担当者会議、ケースカンファレンスにおいて、情報の共有、理解を図るように努めている。 | 詳細に連絡・相談を行えており、利用者が安心して生活を送ることができていると感じる。 |

自己評価・外部評価　評価表（2025年度）　（別紙１）

| タイトル番号 | タイトル | 項目番号 | 項目 | 自己評価 実施状況 できている | ほぼできている | できていないことが多い | 全くできていない | コメント | 外部評価コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| （３）　適切な組織体制の構築 | | | | | | | | | |
| ① | 組織マネジメントの取り組み | 6 | 利用者等の特性に応じた柔軟なサービスを提供するため、最適且つ柔軟な人材配置（業務・シフトの工夫）を行っている | ◎ | | | | 利用者のアセスメントを行い、適した人材の配置を行っている。 | 職員の能力に応じ、適切に配置されている。 |
| ② | 介護・医療連携推進会議で得られた意見等の適切な反映 | 7 | 介護・医療連携推進会議を適時適切に開催すると共に、得られた要望、助言等（サービスの過少供給に対する指摘、改善策の提案等）を、サービスの提供等に適切に反映させている | | | ○ | | 開催時期が準備不足で遅れてしまった。<br>指摘等については、サービス提供に反映させている。 | 会議の開催時期と準備の計画を可能な範囲で行う努力をして頂きたい。 |
| （４）　適切な情報提供・共有のための基盤整備 | | | | | | | | | |
| ① | 利用者等の状況に係る情報の随時更新・共有のための環境整備 | 8 | 利用者等の状況について、（個人情報管理に配慮した上で）必要に応じて関係者間で迅速に共有できるよう工夫されている | ○ | | | | 毎月、モニタリング報告書を介護支援専門員へ提出している。状況に大きな変化があった場合等は各事業所へ電話やメール等にて迅速に報告を行っている。 | 利用者に変化があれば、こちらからも迅速な報告を行うようにしている。このような関係性を継続してくことが、利用者の安心に繋がると思う。 |
| （５）　安全管理の徹底 | | | | | | | | | |
| ① | 職員の安全管理 | 9 | サービス提供に係る職員の安全確保や災害時の緊急体制の構築等のため、事業所においてその具体的な対策が講じられている（交通安全、夜間訪問時の防犯対策、災害時対応等） | ○ | | | | 職員へ安全確保のためのグッズ（笛、ライト等）を配布。交通安全については毎月、グループでヘルパー研修を行った。<br>災害時対応マップも作製している。 | 職員の安全管理がマニュアル化され安全対策も実施されている。 |
| ② | 利用者等の個人情報の保護 | 10 | 事業所において、利用者等に係る個人情報の適切な取り扱いと保護についての具体的な工夫が講じられているとともに、管理者や職員において共有されている | ○ | | | | 個人情報取り扱いについて（守秘義務等）職員研修を行っている。 | 個人情報の取り扱いについて研修が行われており、徹底した管理ができている。 |

自己評価・外部評価　評価表（2025年度）　（別紙１）

| タイトル番号 | タイトル | 項目番号 | 項目 | 自己評価 実施状況 できている | ほぼできている | できていないことが多い | 全くできていない | コメント | 外部評価コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ⅱ　過程評価（Process） | | | | | | | | | |
| Ⅰ．利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供 | | | | | | | | | |
| （１）　利用者等の状況把握及びアセスメントに基づく計画の作成 | | | | | | | | | |
| ① | 利用者等の24時間の暮らし全体に着目した、介護・看護両面からのアセスメントの実施 | 11 | 利用者等の一日の生活リズムに着目した、アセスメントが提案されている | ○ | | | | 事業所独自にアセスメント表を用いて、利用者のアセスメントを行っている。 | 統一されたアセスメント表のため、評価にばらつきが少なくなると思う。 |
| | | 12 | 介護・看護の両面からのアセスメントが適切に実施され、両者の共有、つき合わせ等が行われている | ○ | | | | アプリの活用で訪問看護事業所の訪問時の状況が確認でき。周知する内容など記録で残せて情報共有に繋がっている。また必要時には同行訪問している。 | ICT活用により、タイムリーな情報共有ができている。多職種の目線でアセスメントが行えるため良いと思う。 |
| ② | 利用者の心身の機能の維持回復や在宅生活の継続に軸足を置いた「未来志向型」の計画の作成 | 13 | 利用者の心身機能の維持回復に軸足を置いた計画の作成が志向されている | ○ | | | | ケアプランに添って自立支援が行える様にアセスメントを行っている。 | 自立支援に向けたプラン内容になっていると思う。 |
| | | 14 | 重度化しても医療依存度を高め過ぎないよう、利用者の今後の変化を予測し、先を見越した適切なリスク管理を実現するための、「未来志向型」の計画の作成が志向されている | ○ | | | | 訪問看護師の指導・助言を受けながら、病歴等に関し予測をたて、ケアマネージャーに相談しながら訪問介護計画書に反映させている。 | 状況に応じて、訪問看護師へ連絡を頂いている。今後も、異常の早期発見に努めてほしい。 |
| （２）　利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し | | | | | | | | | |
| ① | 計画上のサービス提供日時に限定されない、必要に応じた柔軟な定期巡回・随時対応サービスの提供 | 15 | 計画上のサービス提供日時以外であっても、利用者等の状況に変化が生じた場合は、必要に応じて新たに定期巡回・随時対応サービスの提供日時を設定するなど、柔軟な運営に努めている | ○ | | | | 日常の様子観察により状態の変化が生じた時には、他職種等に相談し訪問回数を増やしている。特に夏季は、時間変更や訪問を増回し、水分補給や室温調整を行い熱中症による脱水の対策を行っている。 | 状況に応じたサービス内容へ変更できていると思う。 |

自己評価・外部評価　評価表（2025年度）　（別紙１）

| タイトル番号 | タイトル | 項目番号 | 項目 | 自己評価 実施状況 できている | ほぼできている | できていないことが多い | 全くできていない | コメント | 外部評価 コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ② | 継続したモニタリングを通じた利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映 | 16 | サービス提供を通じた、継続的なモニタリングによる、利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映が行われている | ○ | | | | ヘルパーの記録等を電子化することにより、訪問計画作成者が利用者の状況や変化をリアルタイムに把握できる様になっている。計画の反映がスムーズに行われている。 | 電子化することで他のスタッフと情報共有がしやすく、計画変更になった場合でも早期に対応することができると思う。 |
| （３）介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供 | | | | | | | | | |
| ① | 介護職と看護職の相互の専門性を生かした柔軟なサービスの提供 | 17 | より効率的・効果的なサービス提供を実現するため、介護職、看護職のそれぞれの専門性を活かした役割分担が行われている | ○ | | | | 必要に応じて個別にフローチャートを作り、緊急時等の対応や役割分担に役立てている。 | 個別フローチャートの作成により、それぞれが対応しやすいと思う。 |
| ② | 看護職によるサービス提供に関する指導、助言 | 18 | 看護職から介護職に対し、疾病予防・病状の予後予測・心身の機能の維持回復などの観点から、指導、助言が行われている | ○ | | | | アセスメントナースのスマケアアプリの記録（１回/月）に記載されている。必要時、電話やメール連絡等により対応している。 | 月に一回の報告書だけでなく、迅速に連絡を取れる体制となっているため、スムーズに対応ができている。 |
| （４）利用者等との情報及び意識の共有 | | | | | | | | | |
| ① | 利用者等に対する当該サービスの趣旨及び特徴等についての十分な情報提供 | 19 | サービスの開始前に、利用者等に本サービスが「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するためのサービスであり、訪問サービスは、その趣旨に沿って行われるアセスメントに基づき提供されることについて、十分な情報提供・説明が行われている | ○ | | | | 契約時、重要事項の説明にて必ず行っている。 | 十分な説明がなされている。 |
| ② | 利用者等との目標及び計画の共有と、適時適切な情報の提供 | 20 | 作成した計画の目標及びその内容について、利用者等に十分な説明を行うなど、共通の認識を得るための努力がされている | ○ | | | | 個々のサービス内容については、訪問介護計画書により説明を行い署名をいただいている。必要時には家族へも説明している。 | 利用者や家族に応じて、適宜説明をしていくことが重要であると感じる。 |

自己評価・外部評価　評価表（2025年度）　（別紙１）

| タイトル番号 | タイトル | 項目番号 | 項目 | 自己評価 実施状況 できている | ほぼできている | できていないことが多い | 全くできていない | コメント | 外部評価コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 21 | 利用者の状況の変化や、それに伴うサービス提供の変化等について、家族等への適時・適切な報告・相談等が行われている | ○ | | | | 状況の変化等については随時家族に面会、電話、メール、FAX等にて報告・相談を行っている。 | 事業所間だけでなく、家族への報連相も徹底できている。 |
| 2．多職種連携に基づいた包括的・継続的マネジメント | | | | | | | | | |
| （1）　共同ケアマネジメントの実践 | | | | | | | | | |
| ① | 利用者等の状況の変化についての、ケアマネジャーとの適切な情報共有及びケアプランへの積極的な提案 | 22 | ケアマネジャーとの間で、利用者へのサービス提供状況、心身の機能の変化、周辺環境の変化等に係る情報が共有され、サービスの提供日時等が共同で決められている | ○ | | | | 担当者会議で決めた日時で訪問を行い体調や環境の変化等の情報を随時、ケアマネージャーと共有している。支援内容やサービス提供日時等の変更も随時行っている。 | 担当者会議でサービスの方向性が統一でき、必要なサービス提供ができている。 |
| | | 23 | 計画の目標達成のために、必要に応じて、ケアプランへの積極的な提案（地域内のフォーマル・インフォーマルサービスの活用等を含む）が行われている | ○ | | | | 必要時には、近隣の方の見守りやボランティアの方々の活用を提案している。 | 必要に応じて、インフォーマルサービスの活用ができればと思う。 |
| ② | 定期的なアセスメント結果や目標の達成状況等に関する、多職種への積極的な情報提供 | 24 | サービス担当者会議等の場を通じて、利用者等の状況や計画目標の達成状況について、多職種への情報提供が行われている | ○ | | | | モニタリング報告書や担当者会議・カンファレンス等で情報提供を行っている。 | 訪問看護でも継続してこまめな情報提供を行えるようにしていく。 |
| ① | 利用者の在宅生活の継続に必要となる、利用者等に対する包括的なサポートについての、多職種による検討 | 25 | 利用者の在宅生活の継続に必要となる、包括的なサポート（保険外サービス、インフォーマルケア等の活用を含む）について、必要に応じて多職種による検討が行われている（※任意評価項目） | ○ | | | | 担当者会議やカンファレンスにおいて、シルバー人材派遣や有償ボランティア、福祉タクシーなどの活用等を多職種にて検討している。 | 様々な包括的サポートの提案により、利用者の生活は幅広くなると思う。 |

自己評価・外部評価　評価表（2025年度）　（別紙１）

| タイトル番号 | タイトル | 項目番号 | 項目 | 自己評価 実施状況 できている | ほぼできている | できていないことが多い | 全くできていない | コメント | 外部評価 コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 26 | 病院・施設への入院・入所、及び病院・施設からの退院・退所の際などに、切れ目のない介護・看護サービスを提供するために、必要に応じて多職種による検討や情報の共有が行われている（※任意評価項目） | ○ | | | | 担当者会議及び退院時のカンファレンス等にて多職種による検討や情報の共有を行っている。 | |
| ② | 多職種による効果的な役割分担及び連携に係る検討と、必要に応じた関係者等への積極的な提案 | 27 | 地域における利用者の在宅生活の継続に必要となる、包括的なサポート体制を構築するため、多職種による効果的な役割分担や連携方策等について検討し、共有がされている（※任意評価項目） | | | | | | |
| 3．誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画 | | | | | | | | | |
| （1）　地域への積極的な情報発信及び提案 | | | | | | | | | |
| ① | 介護・医療連携推進会議の記録や、サービスの概要及び効果等の、地域に向けた積極的な情報の発信 | 28 | 介護・医療連携推進会議の記録について、誰でも見ることのできるような方法での情報発信が、迅速に行われている | | ○ | | | 事業所内ホームページで閲覧できる様にしている。 | HPで閲覧できることは良いことだが、HPから会議の記録を閲覧するまでに少しわかりにくさがある。 |
| | | 29 | 当該サービスの概要や効果等についての、地域における正しい理解を広めるため、積極的な広報周知が行われている | | ○ | | | １回／月、各居宅や訪問看護事業所への訪問してパンフレットを配布している。必要時は説明を行っている。 | 活動状況が地域に伝わり、良いと思う。 |
| （2）　地域包括ケアシステムの構築に向けての、まちづくりへの参画 | | | | | | | | | |
| ① | 行政の地域包括ケアシステム構築に係る方針や計画の理解 | 30 | 行政が介護保険事業計画等で掲げている、地域包括ケアシステムの構築方針や計画の内容等について十分に理解している | ○ | | | | 地域ケア会議や認知症ネットワーク、研修会へウェブ等にて参加し理解している。 | 理解が深まるような体制となっている。 |

自己評価・外部評価　評価表（2025年度）　（別紙１）

| タイトル番号 | タイトル | 項目番号 | 項目 | 自己評価 実施状況 できている | ほぼできている | できていないことが多い | 全くできていない | 自己評価 コメント | 外部評価 コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ② | サービス提供における、地域への展開 | 31 | サービスの提供エリアについて、特定の建物等に限定せず、地域へ広く展開していくことが志向されている | ○ | | | | サービスを利用されている方のほとんどが地域で生活されている方である。 | 住み慣れた場所ですごせることが安心に繋がると思う。 |
| ③ | 安心して暮らせるまちづくりに向けた、積極的な課題提起、改善策の提案等 | 32 | 当該サービスの提供等を通じて得た情報や知見、多様な関係者とのネットワーク等を活用し、介護・看護の観点から、まちづくりに係る問題認識を広い関係者間で共有し、必要に応じて具体的な課題提起、改善策の提案等（保険外サービスやインフォーマルサービスの開発・活用等）が行われている（※任意評価項目） | | | | | | |
| Ⅲ　結果評価　（Outcome） | | | | | | | | | |
| ① | サービス導入後の利用者の変化 | 33 | サービスの導入により、利用者ごとの計画目標の達成が図られている | ○ | | | | 計画目標を達成し、レベルを上げた目標に取り組みながら安定した在宅生活を送っている方もいる。 | 定期的に目標を評価、見直しながら支援の継続をお願いしたい。 |
| ② | 在宅生活の継続に対する安心感 | 34 | サービスの導入により、利用者等において、在宅生活の継続に対する安心感が得られている | ○ | | | | 利用者へのアンケート調査にて、多くの方々より安心して在宅生活を送る事が出来ているとのことであった。 | アンケート結果をもとに、今後もより良いサービスに繋げられるよう期待している。 |

# 定期巡回・随時対応型
# 訪問介護看護（Ⅲ）の概要



© ホームネット株式会社

# 目次


- 定期巡回（Ⅲ）とは ・・・・・・・・・・・・・・・・・P2
- 提供時間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P3
- 利用対象者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P4
- サービス内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P5
- 基本報酬・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P6
- 加算・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P7
- 減算・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P8
- アセスメント・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P9
- サービスの比較・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P10

# 定期巡回（Ⅲ）とは

当資料では、定期巡回・随時対応型訪問介護看護（以下、定期巡回・随時対応サービス）に2024年4月から新設された

『定期巡回・随時対応型訪問介護看護（Ⅲ）』（以下、定期巡回（Ⅲ））

について、厚生労働省から示されている内容を踏まえて説明します。

**4.（2）②　定期巡回・随時対応型訪問介護看護の基本報酬の見直し**

**概要**　【定期巡回・随時対応型訪問介護看護】

○　定期巡回・随時対応型訪問介護看護と夜間対応型訪問介護の機能・役割や利用状況等を踏まえ、将来的なサービスの統合を見据えて、夜間対応型訪問介護との一体的実施を図る観点から、定期巡回・随時対応型訪問介護看護の基本報酬に、夜間対応型訪問介護の利用者負担に配慮した新たな区分を設ける。【告示改正】

＜参考＞第239回社会保障審議会介護給付費分科会（web会議）資料　P143

https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/001213182.pdf

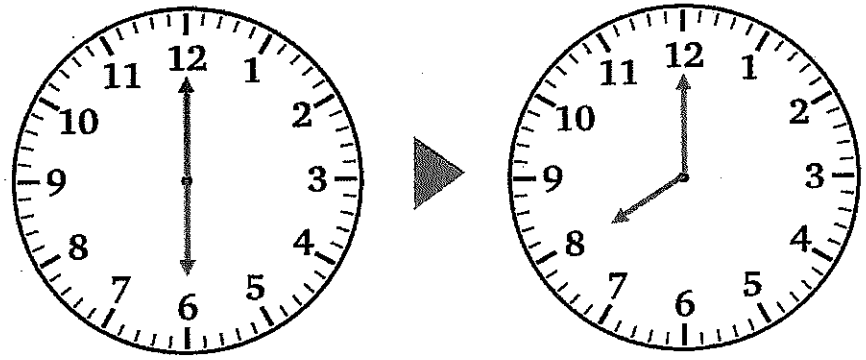
# サービス内容

定期巡回（Ⅲ）には、 以下のサービス と アセスメント・モニタリング が ありま す 。**定額は１月当り、出来高は１回当り**で利用料が発生します。

| | | |
|---|---|---|
| 定額 | 随時対応サービス | オペレーターが利用者からの通報に対応し、訪問有無を判断 |
| | アセスメントモニタリング | 看護職員の意見を踏まえて、適切な頻度でアセスメント・モニタリングを実施 |
| 出来高 | 定期巡回サービス | 訪問介護員が定期的に利用者宅を訪問してサービス提供 |
| | 随時訪問サービス | 通報を受け、オペレーターが随時訪問が必要と判断した場合、利用者宅を訪問してサービス提供 |

# ● 提供時間

定期巡回（Ⅲ）のサービス提供時間は 夜間帯（18:00～翌8:00）です。



夜間帯であれば
自由にサービス提供
時間を設定できるが、
最低 22:00～翌 6:00
を含む必要あり

●令和６年度介護報酬改定に関するＱ＆Ａ（Vol.１）

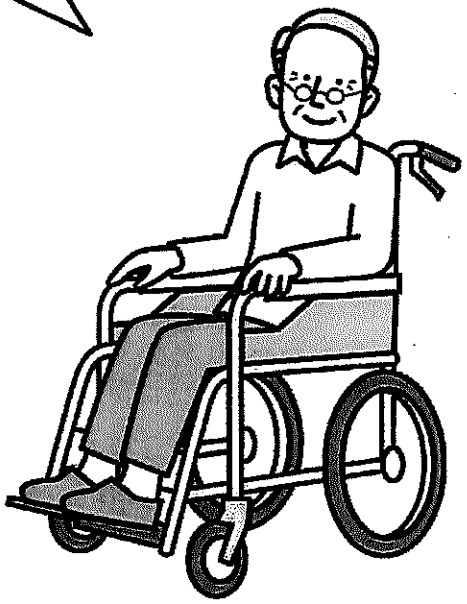
| | |
|---|---|
| 【問 140】定期巡回・随時対応型訪問介護看護費（Ⅲ）を算定する場合、随時訪問サービスは日中を含めて対応する必要があるのか。 | 夜間のみの対応 で差し支えない。 |
| 【問 142】定期巡回・随時対応型訪問介護看護費（Ⅲ）と訪問介護費、訪問看護費を併算定することは可能か。 | 可能である。 |

定期巡回（Ⅲ）の場合、日中帯（8:00～18:00）は 訪問介護・訪問看護 が対応する。

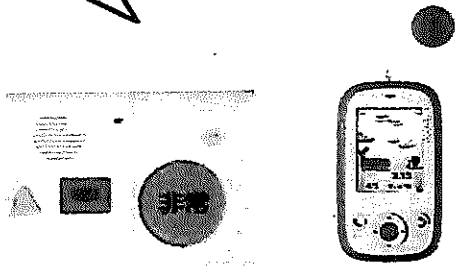
# ● 利用対象者

① 要介護度１～５の方

② 原則、事業所が所在する市区町村にお住いの被保険者



③ 利用者宅にケアコール端末等のオペレーターに通報できる通信機器を設置する必要あり




オペレーターに通報できれば良いので利用者（宅）の携帯電話や固定電話でも③の要件を満たします。

# 基本報酬

| | サービスコード 種類 | サービスコード 項目 | サービス内容 | 単位数 | 算定項目 |
|---|---|---|---|---|---|
| 定額 | 76 | 1311 | 定期巡回随時Ⅲ1 | 989 | 基本夜間訪問サービス費<br>（1月につき）<br>※訪問有無に関わらず発生 |
| 出来高 | 76 | 1321 | 定期巡回随時Ⅲ2 | 372 | 定期訪問1回につき |
| | 76 | 1331 | 定期巡回随時Ⅲ3 | 567 | 随時訪問1回につき<br>（ヘルパー1人対応） |
| | 76 | 1341 | 定期巡回随時Ⅲ4 | 764 | 随時訪問1回につき<br>（ヘルパー2人対応） |

アセスメント・モニタリングは「定期巡回随時Ⅲ1」に含まれます。

# ●加算

| サービスコード | | 加算 | 単位数 | 算定項目 |
|---|---|---|---|---|
| 種類 | 項目 | | | |
| 76 | 6211 | サービス提供体制強化加算（Ⅰ）2 | 22 | 1日につき |
| 76 | 6212 | サービス提供体制強化加算（Ⅱ）2 | 18 | 1日につき |
| 76 | 6213 | サービス提供体制強化加算（Ⅲ）2 | 6 | 1日につき |
| 76 | 6135 | 認知症ケア加算（Ⅰ）2 | 3 | 1月につき |
| 76 | 6137 | 認知症ケア加算（Ⅱ）2 | 4 | 1月につき |
| 76 | 8002 | 定期巡回特別地域訪問看護加算2 | 所定単位数の15% | 1回につき |
| 76 | 8102 | 定期巡回小規模事業所加算 | 所定単位数の10% | 1回につき |
| 76 | 8112 | 定期巡回中山間地域等提供加算 | 所定単位数の5% | 1回につき |

# 減算

| サービスコード | | 加算 | 単位数 | 算定項目 |
|---|---|---|---|---|
| 種類 | 項目 | | | |
| 76 | 4115 | 定期巡回同一建物減算3 | 所定単位数の10% | 1月につき |
| 76 | 4117 | 定期巡回同一建物減算4 | 所定単位数の15% | 1月につき |



定期巡回(Ⅰ)・(Ⅱ)では、通所介護（デイサービス）等の通所系サービスを利用した際に通所減算があります。

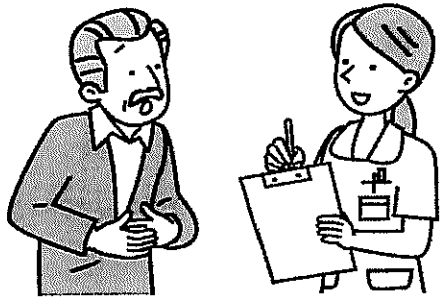
定期巡回（Ⅲ）では、
通所系サービスを利用した場合でも減算はありません。

# ● アセスメント

定期巡回（Ⅲ）では、**看護職員**（※）によるアセスメント（モニタリング）が適切な頻度で実施されている場合、

必ずしも **1月に1回以上実施する必要がありません。**

（※）法人内・連携先訪問看護の保健師・看護師・准看護師



●令和６年度介護報酬改定に関するＱ＆Ａ（Vol.１）

問143
定期巡回定期巡回・随時対応型訪問介護看護費（Ⅲ）を算定する利用者について、看護職員によるアセスメント及びモニタリングを定期的（概ね１月に１回程度）に実施する必要があるか。

必要である。
ただし、サービスの提供形態に鑑みて、日々のサービス提供により把握された利用者の身体状況・生活実態や、アセスメント及びモニタリングを担当する看護職員の意見を踏まえ、適切な頻度で実施されている場合は、必ずしも１月に１回以上実施することを要しない。

# サービスの比較

| | 定期巡回（Ⅰ）（Ⅱ） | 定期巡回（Ⅲ） | 夜間対応型訪問介護 |
|---|---|---|---|
| 算定 | 包括報酬（*1） | 基本報酬（*1）<br>＋訪問回数に応じて算定 | |
| 総合マネジメント加算 | あり | なし | |
| 24時間通報対応加算 | なし | | あり |
| 随時対応サービス | 24時間対応 | あり<br>※8:00～18:00は<br>訪問介護・訪問看護が対応<br>（P4参照） | あり<br>8:00～18:00の対応は<br>加算有（*2） |
| 身体・生活 | 区別なし | 基本身体介助 | |
| 時間 | 訪問の間隔、サービス時間の制限なし | | |
| 併用不可サービス | 訪問介護<br>夜間対応型訪問介護<br>訪問看護 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護（Ⅰ）（Ⅱ） | |
| アセスメントモニタリング | 概ね1月に1回<br>看護師によるアセスメント<br>及びモニタリング | 適宜<br>看護師によるアセスメント<br>及びモニタリング | 1月ないしは3月に1度<br>面接相談員による<br>モニタリング |

(*1)・・月途中開始・終了など、日割り算定あり
(*2)・・24時間通報対応加算（610単位）

Ver.4

| 理事長（総合施設長） | 事務局 | | | 施設長 | 部長（次長） | 課長 | 主任 | 担当 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 事務局長 | 総務部長 | 総務課長 | | | | | |

# 会　議　録

ISC-5.5-01-05

| | | | |
|---|---|---|---|
| 部署名 | 訪問介護課 | | |
| 名　称 | 2025年度　第2回　介護・医療連携推進会議 | | |
| 開催日 | 2026年3月25日（火） | | |
| 時　間 | 14:00　～　15:00 | | |
| 会　場 | いずみの森 | 記録者 | 永松　弦紀 |
| 出席者 | 冨岡猛、中山美知代、今永亜希子、吉村優一、都留由喜 | | |
| | Web：松本康弘、太田有美、井ノ口洋一、浦岡由布子 | | |
| | 事務局（豊田部長、和間課長、高藤、河野、永松） | | |

| 議　事　内　容 |
|---|
| 開催の挨拶（和間）<br>議事進行（松本）<br>1. 在宅事業部長挨拶<br>年度末のお忙しい中お集まりいただきありがとうございます。日頃から当法人の事業へのご協力ありがとうございます。初めに、国が重要視していた2025年問題といった年を過ぎ、社会保障審議会の方では2040年を見据えた議論が行われています。先日受けた講義のなかで、これからの社会課題として3つの重要な点があると話されていた。1つ目は身元保証などを含む住まいの問題、2つ目は一人暮らしの増加による孤立、3つ目は認知症の方が暮らしやすい環境作りといった話があった。定期巡回サービスに関しては複数回の訪問ができ、多職種で連携していくといった特徴もある。孤独感の解消や住み慣れた家での生活支援に大きく役立つサービスだと感じている。また、2026年度より、夜間対応型訪問介護から定期巡回サービスに統合される事となった。今後も法人の理念でもある「愛と奉仕の精神」といった言葉を大切にしながら支援を継続していきたいと思っている。今後とも皆様のご協力をよろしくお願い致します。<br><br>2. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービス内容及び運営状況報告（高藤）<br>資料1Pからご覧ください。先月の会議の場で12月までの報告をさせていただいた為、1.2月の報告となります。定期巡回ご利用者数は、1月73名、2月63名となった。振り返りとしては、医療面での支援が必要なご利用者が多かった印象。訪問看護事業所とは特に密に連携を取って対応してきた1年だったと感じている。ヘルパーとしても、ご利用者に何かあった時に24時間対応してくださるという安心感があり、心強く感じている。今後も医療面で支援が必要な方が増えてくるのではないかと予想している為、今後ともよろしくお願い致します。 |

| 議　事　内　容 |
| --- |
| （松本）質問はないか。ないようであれば私から。医療面に関しては癌のご利用者が多いのでしょうか。<br>（高藤）癌であったり、体調不良の方が多かった。一例ですが、先日訪問時に普段と明らかに様子が違ったご利用者がいた。訪問看護と連絡を取り、直ぐに対応して頂き、救急搬送の対応となったことがあった。結果としてその日のうちに自宅へ戻られたが、ヘルパーとしては訪問看護がすぐに対応して頂いたことで安心して支援を行うことができると再認識した一件だった。<br>（松本）非常に良い対応ができたのではと思います。ありがとうございます。次に進みます。<br><br>3. 看護利用者報告・連携状況<br>連携・アセスメント訪問の現状報告<br>なかつ訪問看護ステーション<br>中津胃腸病院訪問看護　いちょう並木<br>訪問看護ステーションだるま<br>第一病院訪問看護ステーションゆいのて<br>欠席。現在の状況は後日書面で頂いてから皆様に展開予定。<br><br>〇訪問看護ステーションあずき<br>月１回のアセスメント訪問、３月時点で６名<br>定期巡回型訪問看護、13 名。定期巡回利用中で医療保険での訪問看護２名。<br>・94 歳、女性、要介護３。（慢性心不全、高血圧症、慢性腎不全）<br>令和２年４月より利用。入浴の為、週１回訪問を行っている。<br>訪問開始時は入浴拒否が見られたが、その後はスムーズに毎週入浴する事が出来ている。<br>入浴後、口唇色不良となり、ベッドに倒れ込む事がある。<br>高齢で慢性心不全もある為、状態に合わせて支援をしていきたい。<br>・86 歳、女性、要介護３。（認知症、うっ血性心不全、発作性心房細動）<br>令和５年５月より利用。<br>内服管理および体調管理にて週１回訪問を行っている。<br>定期巡回でヘルパーさんが薬を手渡ししてくれることで、飲み忘れることなく服用<br>する事が出来ている。<br>下肢筋力の低下が見られるため、昨年より１階にベッドを設置している。<br>活動量が減った為、転倒回数は減ったが、転倒のリスクは高い状況。<br>認知機能の低下も目立っている為、注意していきたい。 |

| 議　事　内　容 |
| --- |
| ・93歳、女性、要介護2、フレイル、間質性肺炎<br>令和6年6月より利用。<br>服薬管理および体調管理にて、週1回訪問を行っている。<br>内服薬は日付を付け1週間分ケースに入れて聖愛ホームの事務所に預け、その都度本人に渡してもらっている。昼食後薬の飲み忘れが目立っていた為、Drに相談をし、服薬調整をして頂いた。その後は、飲み忘れることはほぼ見られない。<br>今年1月に脳梗塞を発症している。動きに大きな変化はないが、方向転換時や、歩行開始時にフラツキが見られている。又、入院により認知機能の低下が見られている。<br>転倒のリスクが高い為、状態に合わせて、支援内容の変更が必要と思われる。<br>・91歳、女性、要介護1、不安神経症、廃用症候群、高血圧<br>令和7年10月より利用。<br>服薬管理、体調管理にて週1回訪問を行っている。<br>訪問開始当初は本人さんが薬を自己管理されていたが、薬の内容が変わったりすると、<br>理解できなくなる為、訪問開始1ヶ月後より、看護師管理に変更している。<br>視覚的に分かりやすくする事で、飲み忘れなく服用出来ている。<br>時折、薬を置いた場所を忘れる事があった。今後、必要に応じて薬の管理方法は<br>検討していきたい。1人暮らしで不安が強く、緊急呼び出しが多かったが、傾聴のみで<br>落ち着くことが出来ている。今後も、精神面のフォローが必要と思われる。<br><br>○訪問看護ステーションふくろう<br>状況としては先月と大きく変わっていない。連携型が3名、アセスメント型が1名。<br>ご利用者の状態も比較的安定されているが、リウマチで状態が急に変化することも考えられるため、ヘルパーさんと連携しながら状態の把握に努めていきたいと思います。<br><br>○かわしま訪問看護ステーション<br>連携型が2名、アセスメント型が3名。今月から連携型が1名増えている。<br>91歳男性の方。高血圧・心不全・アルツハイマー型認知症等あり。心房液の貯留も認められるとのことで体調変化の懸念あり。日中独居の為、転倒や体調面の不安もある。これから定期的に訪問して様子を見ていく。<br><br>○酒井病院訪問看護ステーション<br>アセスメント型2名いたが、1名終了・1名入院中。連携型が2名おり、1名について特にヘルパーさんと常に密に連携を取りながら対応している。意志が強く、なかなかこちらの意見を取り入れて頂けない事が多々ある。車椅子が欲しいとのことだが、転倒のリスクも極めて高く、デイサービスの利用を増やしてリハビリに取り組んで頂いている。 |

| 議　事　内　容 |
| --- |
| 排便コントロールも下剤を利用していたが、現在ご自分で管理をし始められたので今後も注意が必要。今後も様子観察を継続していく。もう１名も継続して経過観察を行っていく。<br><br>〇いずみの園訪問看護ステーション<br>連携型で２名訪問している。<br>１名、点滴が開始となり特別指示書で一時的に医療保険の方に切り替えて対応を行っている。<br>アセスメント型で17名訪問している。１名入院中。うち１名は以前連携型で訪問していたが、家族の方が一緒に住まれるようになるとのことでアセスメント型に変更となった。<br>状態の不安定な方・急変のリスクのある方等いらっしゃるが、ヘルパーステーションと密な連携を取る事で対応していくことができている。<br><br>（松本）以上で訪問看護さんによる連携状況報告を終わりたいと思います。何か質問はありませんか。なければ私から１点。あずき訪看の今永さん。薬の調整で色分けをしていると仰られていましたが、どのようにされているのか教えて頂きたい。<br>（今永）朝が赤・昼が太陽のイメージで黄色・夕方は青・寝る前は緑。どのご利用者さんにも統一してヘルパーさんもご理解してくださっている。目の見えにくいご利用者さんでも、なんとなく色で分かる。といった対応を取らせて頂いている。<br>（松本）素晴らしいと思います。緑内障・白内障の方でも比較的わかりやすいのではないかと思います。次に進みます。<br><br>4. 自己評価・外部評価について（永松）<br>評価表については例年通り付けさせていただいている。皆様からご指摘いただいた通り、会議の開催日程や準備について、大変ご迷惑をおかけした。いい評価をいただいた内容・ご指摘頂いた内容ともにしっかり受け止め、今後の事業運営に活かしていきたいと思っている。2026年度の開催日程について、１回目を８月末～9月頭で予定している。その際はお声掛けさせて頂きますので、是非ご参加いただければと思っている。皆様今後ともよろしくお願い致します。<br>（松本）内容はいずみの園さんで見て、今後しっかり対応されていくと思います。特に質問ないと思われますので次に進みたいと思います。 |

| 議　事　内　容 |
| --- |
| 5. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護(Ⅲ)の概要<br>(和間)最初から読んでいくと時間が足りなくなってしまう為、今回は定期巡回(Ⅲ)の内容をご説明させて頂きたい。夜間対応型訪問介護についての話になる。このサービスは厚労省が定期巡回のサービスより以前から推し進めていたサービスで、いずみの園では2016年から提供している。本日現在57名利用している。定期巡回とは全く別のサービスで、「緊急時にコールを押せばヘルパーが駆け付ける」という点は変わりないが、大きく違う点として、「訪問看護と連携していない」という点だった。国は2024年からこのサービスを定期巡回のなかに統合する動きを取っており、2027年4月には廃止となる。ご利用者には2026年度、1年かけて順次サービスの変更を案内していく。何が利用者にとって良いのかをご説明させていただきたいと思います。メリットとして、訪問看護が1～3か月に1回訪問するようになる。何よりもご利用料金が格段に安くなる。いずみの園では訪問介護という日中に行うサービスがある。定期巡回Ⅲというサービスは基本的に夜間帯しか提供しなくても良いサービスだが、日中の訪問介護というサービスも提供している為、日中も緊急で読んで頂ければこれまで通り訪問可能となっている。ご利用者としては①料金が下がる②看護師の訪問がある③ヘルパーも今まで通り訪問する。というメリットから、ご利用者の安心感は増すのではないかと思っている。これを徐々に移行していくにあたり、皆様にはご協力していただく事があるかと思いますのでどうぞよろしくお願い致します。資料にも詳細が書いてある為、ご覧になってご質問等あればお問い合わせいただければと思っています。以上となります。<br>(松本)ありがとうございます。医療の診療報酬改定もそうだが、まず理解する事と慣れていく事に時間が掛かる。何かあれば和間さんの方にお問い合わせいただければと思います。何かご質問はありますか。<br>(吉村)今現時点での夜間対応型訪問介護について余り詳しくないので教えて頂きたいのですが、だいたい平均で夜間に何回程度訪問しているのか教えて頂きたい。<br>(高藤)夜間のみに関しては回数としてそこまで多くはない印象ではあるが、ご利用者によって差がある。ほぼ毎日夜間に1回は呼ぶ方もいらっしゃれば全く呼ばれない方もいる。<br>緊急コールをお守り変わり程度に思っている方もいらっしゃる。月によってもばらつきがある。<br>(吉村)というと加算で言えば、定期ではなく随時の訪問が多くなるということですか？<br>(和間)はい。そうです。<br>(吉村)今の定期巡回だと介護保険の枠の余りという問題があると思っている。その部分が少し浮いて訪問看護やその他のサービスにも割り振る事が出来るという認識で良いですか？<br>(和間)その通りです。<br>(吉村)ありがとうございます。 |

| 議　事　内　容 |
| --- |
| (今永)現在定期巡回のアセスメントナースで訪問している方は月１回都合の合う時に訪問させていただいていると思いますが、定期巡回Ⅲに関しては３か月に１回ということで、どういった感じで訪問していけばよいか。そこまではまだ詰められていない現状でしょうか？<br>(和間)そこまで詳しくは私たちも実際にやっていないので分かりかねるが、これまでと同じような形でお伺いして頂ければと思っている。定期巡回Ⅱでは１ヵ月という期間が定期巡回Ⅲでは1～3か月になったと思っていただければよいかと思います。<br>(今永)ありがとございます。<br>(松本)その他ありませんか。<br>(中山)アセスメントについてですが、「看護師による」と書いてありますが、これは「准看護師」ではなく「看護師」でないといけないと受け取りましたが、そのような認識であっていますか？<br>(和間)いえ、私どもは「准看護師」でも大丈夫と認識しております。<br>(中山)分かりました。ありがとうございます。<br>(松本)その他なにかご質問ありますでしょうか。なければこのまま質疑応答・コメントに進みたいと思います。<br><br>6. 質疑応答・その他<br>(松本)皆さんから一言ずつ頂ければと思います。<br>(冨岡)難しいことは正直分かりません。患者や私どもからしたらやはり一番は信頼関係が大事じゃないかと思っています。<br>(松本)制度については私達も難しいと思っています。仰るように信頼関係というものはとても大切だと感じています。また、民生委員の方とも連携していかないといけないと思っていますので、今後ともよろしくお願い致します。<br>(吉村)新しい定期巡回Ⅲといったところ、訪問看護事業所としてもしっかり理解をしていかないといけないと思っています。今後も情報を追って、患者さんに不利益が生じないよう対応していきたいと思います。<br>(中山)吉村さんと同じで理解を深めていき、必要な情報はしっかり取り入れていきたいと思います。<br>(今永)皆さん言われたように、新しい制度になると理解するのに時間が掛かったり不安な事がでてくると思いますが、資料等読み込んで理解を深めていきたいと思います。ご利用者に関しては、定期巡回だからこそできるマメな支援で皆さんの安心に繋がっていると思っています。これまで同様に些細な変化でも教えていただき、一緒に頑張っていけたらと思っています。よろしくお願い致します。<br>(井ノ口)日々の業務お疲れ様です。医療と介護の連携という事が叫ばれているところで、お話を伺っているなかで、やはりしっかり関わっていかないと分からない部分が多々あるなと痛感じた。 |

| 議　事　内　容 |
| --- |
| 定期巡回Ⅲのお話も、ご利用者のメリットはたくさん聞かせていただきましたが、事業所や皆さんにも沢山のメリットがある制度になっていけばいいなと感じました。今日はありがとうございました。<br>(浦岡)私の管理下であるサ高住でもご利用者の方が大変お世話になりました。近々ではグループホームに転居になった方がいましたが、転居となるギリギリまで、介護拒否も多いなか頻回な支援をしていただきありがとうございました。看護医療がない為、この定期巡回というサービスには今後ともお世話になる事が多いかと思いますがよろしくお願い致します。<br>(松本)最後に私から。介護も医療もお互い顔が見えるからこそ良いなと思っています。<br>なかなか言葉だけでは伝わらない・繋がらない部分もある。顔を見合わせる事で分かる事があるなと思っています。この会議のなかで皆さんが少しでも何かを得られればと思っています。次回の会議日程は8月末～9月初旬とのことなので、皆さんよろしくお願い致します。最後に和間さんの方から追加することがあればお願いします。<br>(和間)本日はみなさんありがとうございました。来年度もどうぞよろしくお願い致します。<br>(松本)これをもちまして閉会とさせて頂きます。<br>以上 |