

## 質問一覧 【初富保健病院介護医療院 様】

お忙しいところ申し訳ありませんが、介護医療院について、以下の項目についてお教えてください。

なお、この情報は創造会内部でのみ活用させていただきます。

| 種別 | 質問 | ご回答                                                                                                                          |
|----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | —  | I 型・II 型を選択した理由をお教えてください。                                                                                                    |
| 2  | —  | I 型の方が報酬が高いこと、介護療養型医療施設が前身のため。                                                                                               |
| 3  | —  | サービス費（Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ）の種別は？変更したことはありますか？                                                                                               |
| 4  | —  | サービス費の変更歴は無し                                                                                                                 |
| 5  | —  | 実人数、常勤換算での人数<br>PT、OT、ST、看護師、看護助手、介護士、介護補助、相談員、施設ケアマネ、管理栄養士、事務職、                                                             |
| 6  | —  | （実人数：常勤換算）<br>PT（8：8）OT（5：5）ST（2：2）看護師（57：51.2）<br>介護福祉士（51：48.6） 介護補助（32：24.7）<br>相談員（2：2）施設ケアマネ（4：4）管理栄養士（2：1.5）事務職（10：10） |
| 7  | —  | 相談員、施設ケアマネの役割は、転換後変わりましたか？                                                                                                   |
| 8  | —  | 相談員の役割に変化は特にありません。<br>当院では施設ケアマネは療養棟師長が担当しています。                                                                              |
| 9  | —  | 移行に際し、苦労したことがあればお教えてください。                                                                                                    |
| 10 | —  | パーテーションの規格がはっきり決まっておらず、発注に手間どった。（パーテーションは特注）                                                                                 |
| 11 | —  | 黒字化となったライン（入所者数）をお教えてください。                                                                                                   |
| 12 | —  | 入所者の主な経路をお教えてください。                                                                                                           |
| 13 | —  | 他院より50%、自宅より10%、当院 包括病棟・医療病棟より30%ほど 残りは施設より                                                                                  |
| 14 | —  | 年間看取り者数をお教えてください。                                                                                                            |
| 15 | —  | 死亡退院 介護医療院退院者の60～65%を占めます（2022年度 107名）                                                                                       |
| 16 | —  | 平均要介護度をお教えてください。                                                                                                             |
| 17 | —  | 3.9                                                                                                                          |
| 18 | —  | ベッド回転率をお教えてください。                                                                                                             |
| 19 | —  | 3.7%（直近1年間：稼働病床数（320×12カ月）×（（入所+退所）×2分の1））                                                                                   |
| 20 | —  | 使用しているレセプトシステム、介護記録システムをお教えてください。                                                                                            |
| 21 | —  | ワイズマン<br>レセプト：医療事務システム 看護介護：病棟看護支援                                                                                           |
| 22 | —  | 稼働率をお教えてください。                                                                                                                |
| 23 | —  | 80%（直近1年間：R4.11～R5.10）介護医療院延べ患者÷3840日（320×12カ月）                                                                              |
| 24 | —  | ICT 機器の利用はどのようなものがありますか？                                                                                                     |
| 25 | —  | Z-works:ライブコネクト（千葉大学大学院研究用機材として使用している）                                                                                       |
| 26 | —  | LIFEの活用状況について 提出状況と活用方法をお教えてください。                                                                                            |
| 27 | —  | 提出頻度<br>褥瘡対策：入所時・1回/3M 科学的介護：7月と1月<br>自立支援：入所時・1回/3M 活用はできていない状況。                                                            |

|    |    |                                                                      |                                                                                                                                |
|----|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 | —  | 算定している加算項目（可能な限りでお教えてください）                                           | 別紙                                                                                                                             |
| 16 | —  | 自宅復帰者の割合（人数）をお教えてください。                                               | 2022年度 自宅退院15名                                                                                                                 |
| 17 | 看護 | 酸素吸入者数と吸引者数をお教えてください。                                                | 酸素吸入：7名 吸引8回以上：14人（8回以下はカウントしていない）                                                                                             |
| 18 | 看護 | 病院へ入院の判断基準（様態）をお教えてください。                                             | 基準は特にない。マンパワー上見ることができない、家族の希望など。                                                                                               |
| 19 | 看護 | 医学的管理、医療処置の対応している項目について<br>・開設から現在までで増減はありましたか？<br>・それぞれの項目に対しての人数は？ | 11/15付の定点で重症度医療看護必要度のデータ<br>・CVライン者：2018年 1.0%（3名程度）→ 2023年 40.2%（10名）<br>・酸素療法：2018年 0% → 2023年 3%（7名）                        |
| 20 | 看護 | 持続モニターの必要性の有無をお教えてください。                                              | 有。お看取りに間に合うようご家族へ連絡する目的の意味合いが大きい                                                                                               |
| 21 | 看護 | 麻薬での疼痛コントロールをしている入所者はいますか？<br>その人数、麻薬の種類をお教えてください。                   | 有。フェタニルテープ使用1名                                                                                                                 |
| 22 | 介護 | 介護職員の喀痰吸引は実施されていますか？実施されていればどのようにされていますか？                            | していない                                                                                                                          |
| 23 | 介護 | 算定加算に関する取り組みとして、自立支援加算について、マンツーマン入浴に実施はしていますか？どのような方法で実施していますか？      | 個浴は実施していない                                                                                                                     |
| 24 | 介護 | 算定加算に関する取り組みとして、排泄ケアについて→加算における個別ケアはどのような方法を実施していますか？（残尿測定など）        | 排泄支援加算は算定していない                                                                                                                 |
| 25 | 介護 | 算定加算に関する取り組みとして、嚥下障害者への取り組みに関して →口腔ケアや口腔体操など具体的に取り組んでいる事があれば教えてください。 | ・嚥下体操を毎食前に介護職が実施。<br>・歯科衛生士1名配置。主にロイヤル7階の入所者の口腔ケア及び、他療養棟の口腔衛生保持に問題がある入所者の口腔ケアを行っている。                                           |
| 26 | 介護 | 算定加算に関する取り組みとして、褥瘡予防に関して→除圧や座り直しなど具体的な方法はどのように取り組まれていますか？            | ・除圧：モルテン体圧分散マットレス・エアマット・除圧枕を使用<br>・ベッド上の褥瘡予防：2時間ごとの体位変換・ポジショニング<br>・車いす上の褥瘡予防：15分ごとに実施。タイマーで時間管理（ハイリスクの方）<br>・褥瘡対策委員会を病院一体的に開催 |
| 27 | 介護 | 実施しているレクリエーションをお教えてください。                                             | 療養棟では月に一回しかできていない。季節にちなんだプログラムが多い（お花見、菖蒲湯、スイカ割、運動会、ゆず湯、クリスマス会、ひな祭りなど。その他アロママッサージなども）その他アクティビティスタッフによるアクティビティケアあり               |

|    |      |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                    |
|----|------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28 | 設備機器 | 移乗介助にリフトを使用していますか。または、他の福祉機器を導入していますか。                                  | していない                                                                                                                                                                                                              |
| 29 | 設備機器 | 介護ロボットなども含む開設時に導入した設備、開設後に導入した設備と現在使用頻度が低い設備、今後の導入予定など教えてください。          | 移乗介助用の介護ロボットを導入している。入浴介助専門スタッフの活用は定着しているが、療養棟は入浴介助時のみにとどまっている。見守り支援機器は広く取り入れたい。                                                                                                                                    |
| 30 | 設備機器 | 入所者が使用する車椅子のうち、ティルト型車椅子、またはリクライニング型車椅子などの特殊型車椅子は何台用意していますか。             | ロイヤル館はレンタルのため、入所者数分ある。多床室も必要な人数分は保有している<br>レンタル車椅子は、標準型車椅子（松永製作所ネクストコア）を各サイズ合わせて100台<br>リクライニング車椅子64台を常時用意してあります。                                                                                                  |
| 31 | リハ   | リハの算定項目、訓練の実施時間、訓練の内容について教えてください。                                       | 理学療法・作業療法 123単位/1回20分+専従体制加算35単位<br>言語聴覚療法 203単位/1回20分+専従体制加算35単位<br>摂食機能療法208単位/1回30分 情報活用加算（LIFE）33単位<br>短期集中リハビリテーションは処方がPT/OT単独の場合、算定することがあります。<br>訓練時間は入居者様の状況によりますが、4か月以降では原則20分です。<br>訓練内容は入居者様の状況により変わります。 |
| 32 | リハ   | 言語聴覚療法、集団コミュニケーション療法、摂食機能療法は実施していますか。実施している場合、それぞれどのような内容をどの職種が行っていますか。 | 集団コミュニケーション療法は行っていない。摂食機能療法はSTを中心に行っているが、療養棟でNsが食事介助を行うことで算定していることが多い。                                                                                                                                             |