

平成26年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査（平成26年度調査）の
速報案について

○機能強化型訪問看護ステーションの実態と訪問看護の実施状況調査

・ 調査の概要	1 頁
・ 訪問看護ステーション調査	5 頁
・ 患者調査	8 7 頁
・ 調査票	1 6 6 頁

平成 26 年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査（平成 26 年度調査）

機能強化型訪問看護ステーションの実態と訪問看護の実施状況調査

結果概要（速報）（案）

■■■ 目 次 ■■■

I 調査の概要	1
1 目的.....	1
2 調査対象.....	1
3 調査方法.....	1
4 調査項目.....	2
II 結果の概要	4
1 回収の状況	4
2 訪問看護ステーション調査	5
(1) 事業所の概要	5
(2) 利用者数・訪問回数.....	27
(3) 精神科訪問看護の実施状況	47
(4) 褥瘡リスクの評価の実施状況.....	55
(5) ターミナル・看取りの実態	61
(6) 土日や夜間、緊急時の対応	64
(7) 他の訪問看護ステーション、医療機関、居宅介護支援事業所等との連携状況.....	75
(8) 事業所の収支や事業所運営の方針等	81
3 利用者調査.....	87
(1) 利用者の属性・病状等（事業所記入分）	87
(2) 訪問看護や介護の利用状況や評価等（利用者記入分）	134

1 調査の概要

1 目的

平成 26 年度診療報酬改定において、在宅医療を推進するため、24 時間対応、ターミナルケア、重症度の高い患者の受け入れや居宅介護支援事業所の設置等の機能の高い訪問看護ステーションの評価、褥瘡対策の明確化、及び、精神疾患患者の地域移行と定着に向けた取り組み等、さらなる在宅医療の推進と訪問看護の充実を図ることを目的とした各種の評価が行われた。

これらを踏まえ、その効果を検証するために、機能強化型訪問看護ステーションの実態、訪問看護の実施状況や介護保険との連携状況、訪問看護を利用する患者の状態、意識等についての調査を行う。

<主な目的>

- ・機能強化型訪問看護ステーションの実態の把握
- ・訪問看護の実施状況の把握
- ・夜間、休日、緊急時の対応状況の把握
- ・訪問看護を受けている患者の介護サービスの利用状況・連携状況の把握
- ・訪問看護事業者や患者の訪問看護に関する意識の把握

2 調査対象

本調査では、訪問看護ステーションについて、「訪問看護ステーション調査」「利用者調査」の2つの調査を実施した。各調査の対象は、次のとおりである。

- 訪問看護ステーション調査：①機能強化型訪問看護管理療養費の届出事業所 175 事業所（悉皆）、②日本精神科看護協会の会員で、主に精神科訪問看護を実施している事業所 136 事業所（悉皆、うち①の機能強化型訪問看護管理療養費届出事業所は 4 事業所）、③前記①・②以外の訪問看護ステーション 1,000 事業所（無作為抽出）の計 1,307 事業所。
- 利用者調査：上記、訪問看護ステーション調査の利用者のうち、医療保険での訪問看護を利用している人を対象とした。1 事業所につき 4 名を本調査の対象とした。4 名の抽出方法は、各ステーションにおいて、調査日に、訪問順が早い順に 4 名を調査対象とした。客体数は 5,228 人（4×1,307=5,228 人）。

3 調査方法

- ・「訪問看護ステーション調査」は、自記式調査票の郵送配布・回収とした。
- ・「利用者調査」については、訪問看護や介護サービスの利用状況や意識等を利用者自身に対して尋ねる「利用者調査（利用者記入分）」と、病状や受けている訪問看護の内容等を訪問看護を提供している事業所に対して尋ねる「利用者調査（事業所記入分）」の2種類の調査票を配布した。
- ・「利用者調査（利用者記入分）」と「利用者調査（事業所記入分）」には、共通の ID を付与し、「利用者調査（利用者記入分）」を配付した患者に対して、同一 ID の「利用者調査（事業所記

入分)」に事業所が回答するように依頼した。

- ・「利用者票（利用者記入分）」の回収は、各利用者から、事務局宛の返信用専用封筒にて直接回収した。
- ・調査実施時期は平成 26 年 10 月 24 日～平成 26 年 12 月 12 日。

4 調査項目

区分	主な調査項目
(1) 訪問看護ステーション調査	<ul style="list-style-type: none"> ○事業所概要 <ul style="list-style-type: none"> ・ 開設者、同一敷地内の居宅介護支援事業所の有無、同一・関連法人が有する施設・事業所、訪問看護開始時期、サテライトの有無 ・ 機能強化型訪問看護療養費、24 時間対応体制、特別管理加算等の届出状況 ・ 複合型サービス、定期巡回・随時対応型訪問介護・看護実施の有無 ・ 職員数（看護師、リハビリ職、精神保健福祉士等）、常勤職員が増えた理由、所定労働時間、労働時間別職員数 ・ 加算や各種療養費の算定件数 ・ 自立支援医療への対応 ○利用者数、訪問回数 <ul style="list-style-type: none"> ・ 利用者数、訪問回数 ・ 状態・状況別利用者数（施設基準等別表 7、別表 8、特別訪問看護指示書交付、年齢別、超重症児等、要介護度、日常生活自立度、認知症高齢者の日常生活自立度、精神疾患別） ○精神科訪問看護 <ul style="list-style-type: none"> ・ 届出の状況、精神科訪問看護の開始時期 ・ 時間区分ごとの算定回数、算定人数 ・ 精神科重症患者早期集中支援管理連携加算、精神科複数回訪問加算の届出、実施状況 ・ 精神科訪問看護基本療養費の研修受講者の有無 ○褥瘡リスクの評価 <ul style="list-style-type: none"> ・ 利用者の褥瘡の状態 ・ 専門性の高い看護師による同一日の訪問 ・ 他医療機関での在宅患者訪問褥瘡管理指導料算定状況 ・ 在宅褥瘡チーム構成員、在宅褥瘡管理者、研修受講の有無 ○ターミナル・看取りの実態 <ul style="list-style-type: none"> ・ 死亡者数、死亡前 30 日以内の訪問看護提供、在宅死亡、がんの利用者数 ・ ターミナルケア療養費、ターミナルケア加算算定者数 ・ 在宅がん医療総合診療料、看取り介護加算算定者数

	<ul style="list-style-type: none"> ○土日・夜間、緊急の対応 <ul style="list-style-type: none"> ・ 土日・祝日の計画的な訪問の対応方針、実績 ・ 早朝・夜間・深夜の計画的な利用者数、回数、加算の算定状況、理由 ・ 緊急訪問看護加算算定件数、時間外の電話対応 ○訪問看護ステーションや医療機関、居宅介護支援事業所等との連携 <ul style="list-style-type: none"> ・ 複数の訪問看護ステーションからの訪問看護の実施状況 ・ 同一敷地内に設置された居宅介護支援事業所の利用者数 ・ 地域住民等に対する情報提供や人材育成のための研修等 ・ 他のステーションとの空き情報等の共有ネットワークの有無 ・ 訪問看護指示書の発行病院・診療所数 ・ 市区町村への情報提供、サービス担当者会議参加回数 ○収支、事業所運営の方針等 <ul style="list-style-type: none"> ・ 収支の報酬改定前との比較・その理由 ・ 機能強化型の届出の検討状況 ・ 利用者の受入れの断りについて ・ 電子化の状況
(2)利用者調査	<ul style="list-style-type: none"> ○利用者記入分 <ul style="list-style-type: none"> ・ 年齢・性別、同居家族 ・ 訪問看護の開始時期、利用事業所数、訪問看護の利用頻度・評価、早朝・夜間・深夜の訪問看護の利用状況、急変時の対応指示、訪問看護の緊急時の連絡・対応・満足度 ・ 訪問看護への要望、満足度 ・ 医療サービスの利用状況、医師等の訪問頻度、在宅医療の評価 ・ 介護保険サービス・障害福祉サービスの利用状況、ケアマネジャーと訪問看護師の連携 ○事業所記入分 <ul style="list-style-type: none"> ・ 年齢・性別、病名、別表7の該当の有無、別表8の該当の有無、ターミナル期かどうか ・ 訪問看護開始時期、在宅移行前の入院・入所場所、NICUへの入院有無、直近の退院月 ・ 訪問看護の種別、加算の状況訪問日数、緊急訪問の有無、1日に複数回の訪問の有無、訪問職員の職種、直近1回の訪問時間・訪問職員の職種、他事業所からの訪問の有無、特別訪問看護指示書の有無、ケア内容 ・ 要介護度、認知症・障害の状況、利用者の状況 ・ 介護保険による訪問看護の有無、介護保険サービスの利用の有無、ケアマネジャーの所属・連絡回数

II 結果の概要

1 回収の状況

図表 1 回収の状況

単位：件

調査区分	発送数	回収数	回収率	有効回答数	有効回答率
①訪問看護ステーション調査					
事業所数	1,307	690	52.7%	671	51.3%
②利用者調査					
事業所記入分	5,228 (①に各4通 同封して送付)	2,230	42.6%	2,104	40.2%
利用者記入分		2,166	41.4%	1,504	28.7%

※利用者記入分の有効回答数は、事業所記入分と利用者記入分の両調査が回収でき、対象が一致したものとした。

2 訪問看護ステーション調査

【調査対象等】

調査対象：①機能強化型訪問看護管理療養費の届出事業所 175 事業所（悉皆）、②日本精神科看護協会の会員で、主に精神科訪問看護を実施している事業所 136 事業所（悉皆、うち①の機能強化型訪問看護管理療養費届出事業所は 4 事業所）、
③前記①・②以外の訪問看護ステーション 1,000 事業所（無作為抽出）の計 1,307 事業所。

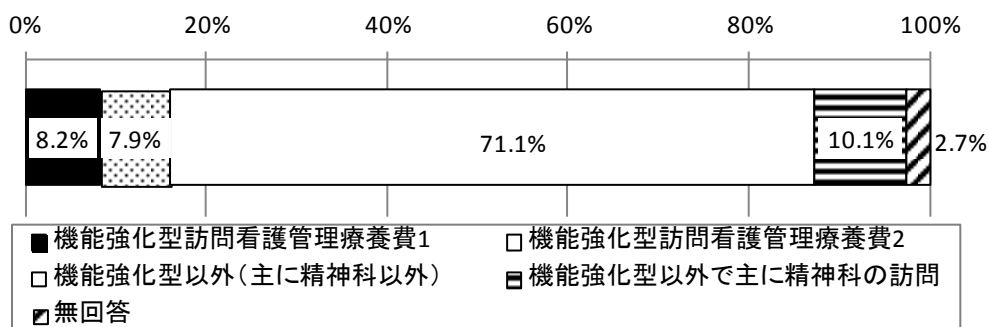
回答数：671 事業所

回答者：訪問看護ステーションの開設者・管理者

(1) 事業所の概要

1) 機能強化型訪問看護ステーションの届出等の状況

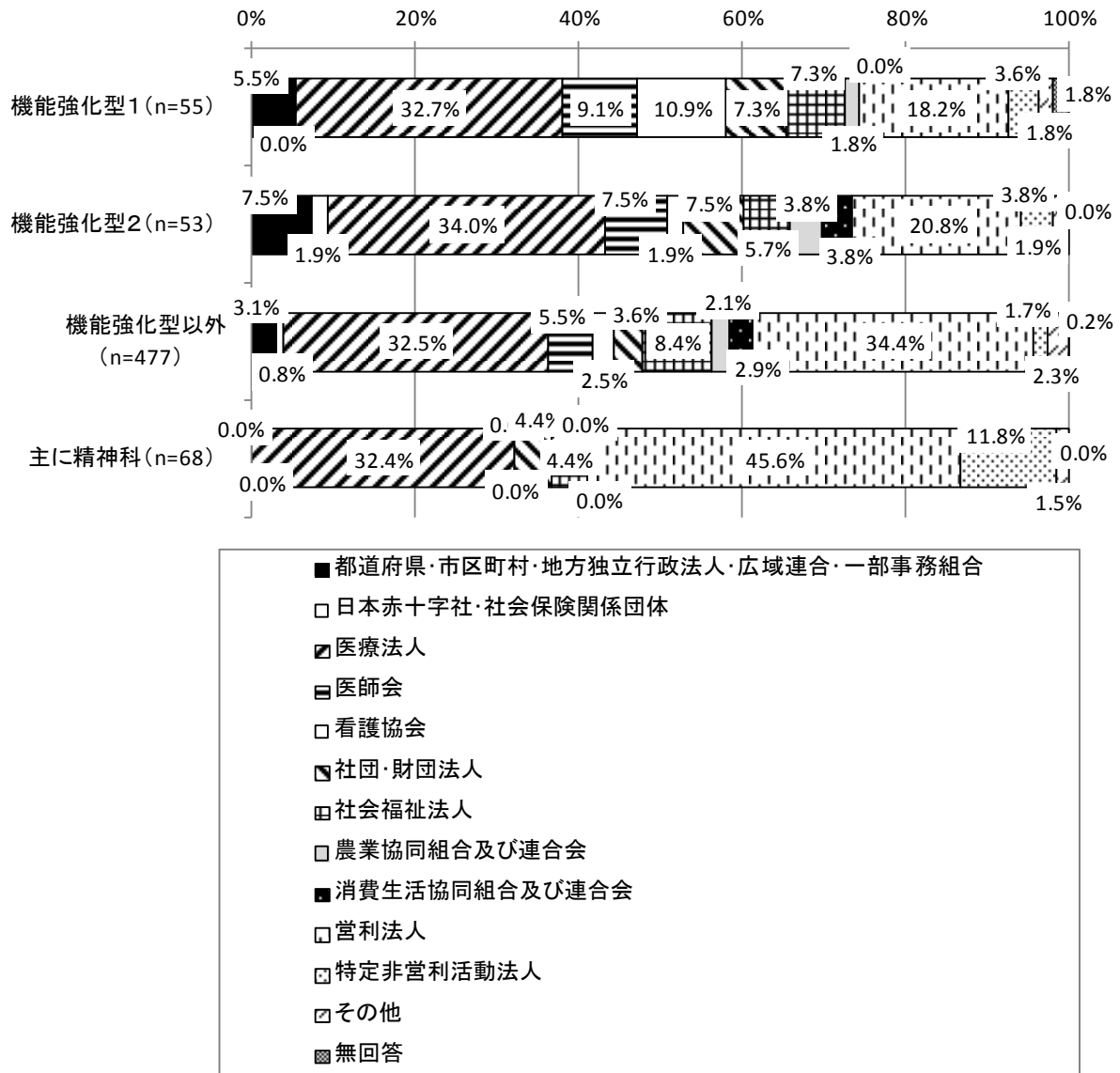
図表 2 機能強化型訪問看護ステーションの届出等の状況 (n=671)



- ・「機能強化型以外（主に精神科以外）」は、「機能強化型訪問看護管理療養費 1」「機能強化型訪問看護療養費 2」の届出がなく、かつ、「主に精神科の訪問を実施している事業所」を除く事業所である（以下、本文中では、「機能強化型以外（主に精神科以外）」または「機能強化型以外」と表記）。
- ・「機能強化型以外で主に精神科の訪問」の事業所は、平成 26 年 9 月の利用者数のうち、精神科訪問看護基本療養費 I・III の利用者数が 50% 以上の事業所である。以下、本文中では「主に精神科」と表記した

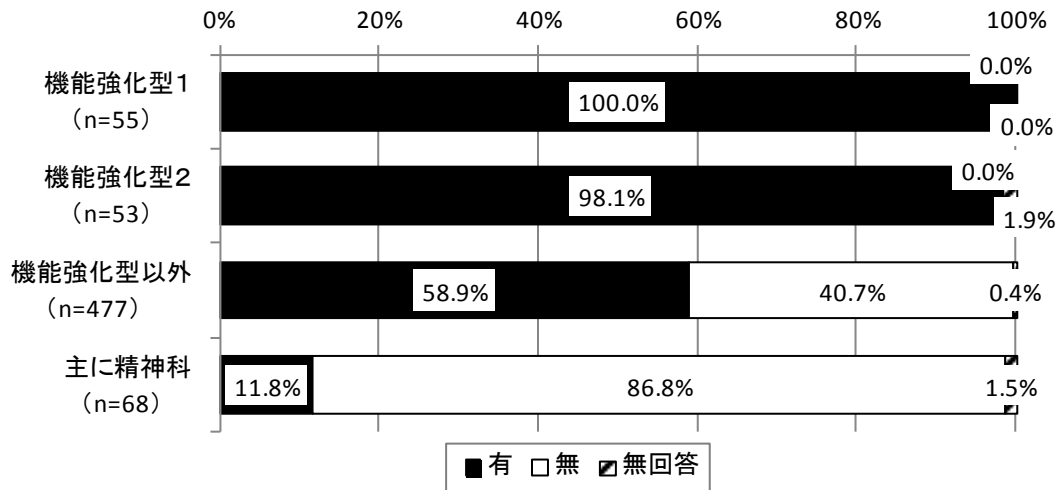
2) 開設者

図表 3 開設者



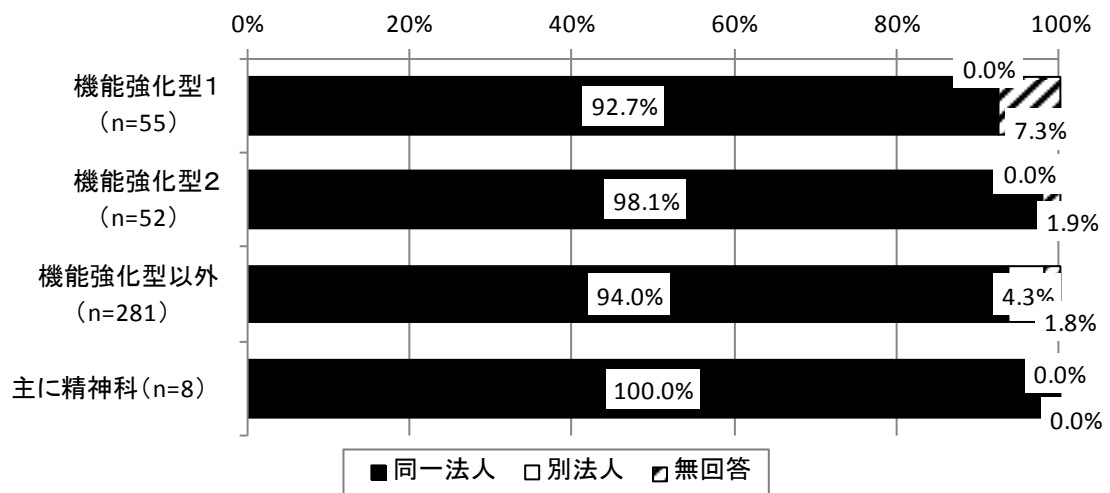
3) 同一敷地内の居宅介護支援事業所の有無

図表 4 同一敷地内の居宅介護支援事業所の有無



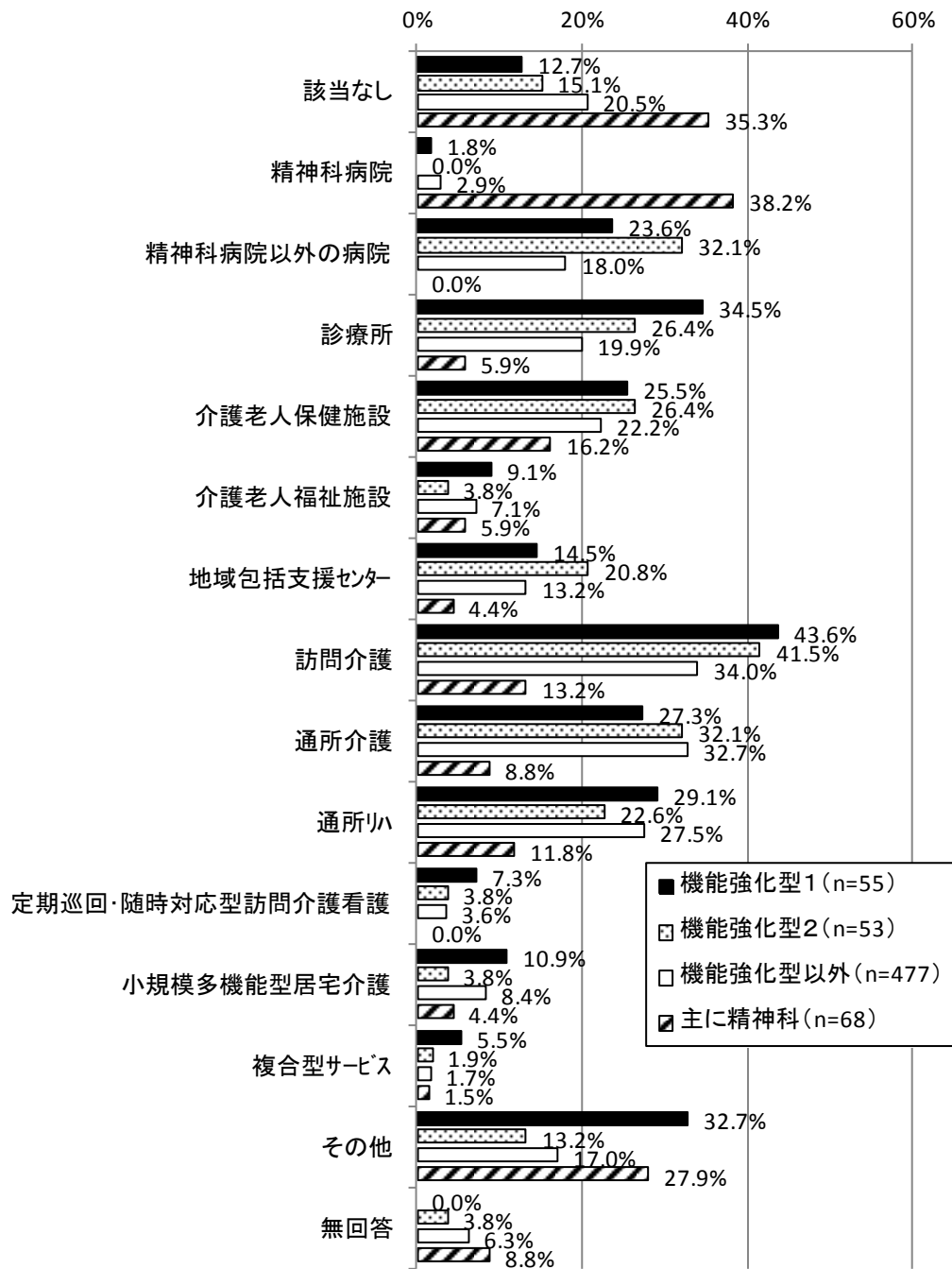
① (有の場合) 居宅介護支援事業所の開設者

図表 5 (有の場合) 居宅介護支援事業所の開設者



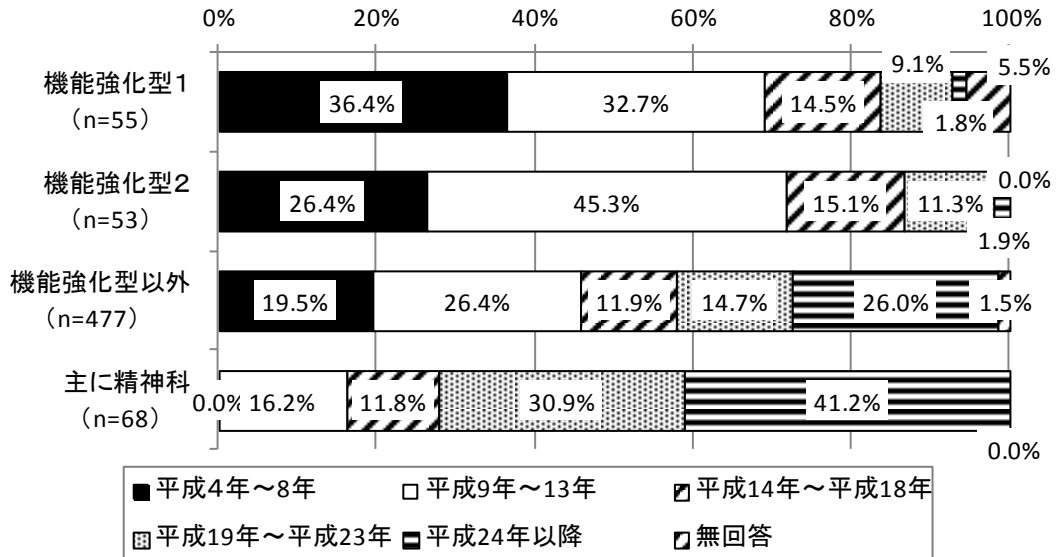
4) 同一法人または関連法人が有する施設・事業所

図表 6 同一法人または関連法人が有する施設・事業所（複数回答）



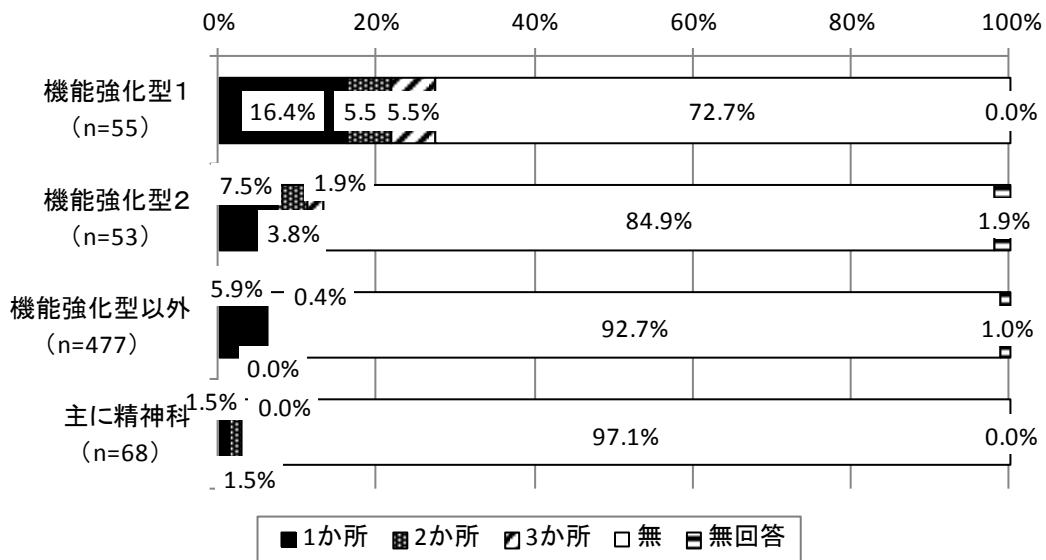
5) 訪問看護開始時期

図表 7 訪問看護開始時期



6) サテライトの設置状況

図表 8 サテライトの有無



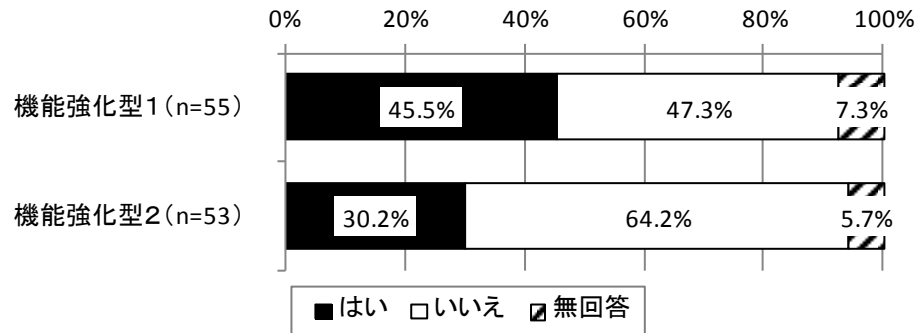
図表 9 (サテライト有の場合) サテライトの設置数

単位：か所

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	15	1.6	0.8	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	7	1.6	0.8	1.0
機能強化型以外	30	1.1	0.5	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	2	1.5	0.7	1.5

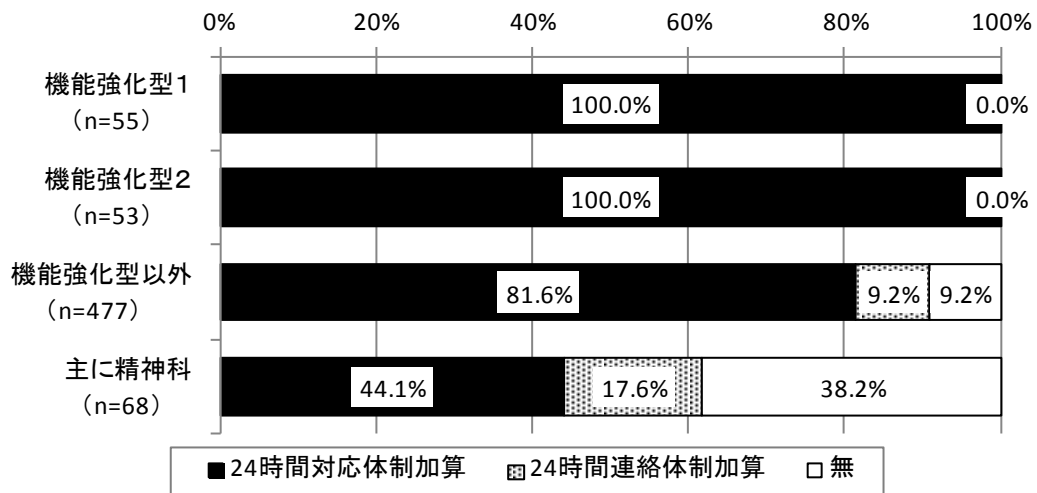
7) (機能強化型訪問看護ステーションのみ) 機能強化型訪問看護ステーションの創設が事業所の大型化に寄与したか

図表 10 機能強化型訪問看護ステーションの創設が事業所の大型化に寄与したか



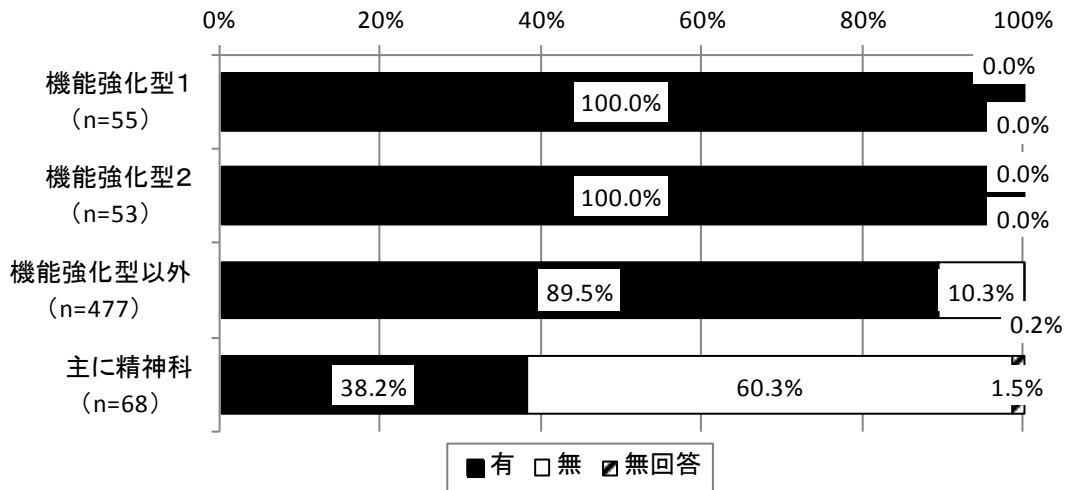
8) 24時間対応体制加算・連絡体制加算の届出の有無

図表 11 24時間対応体制加算・連絡体制加算の届出の有無



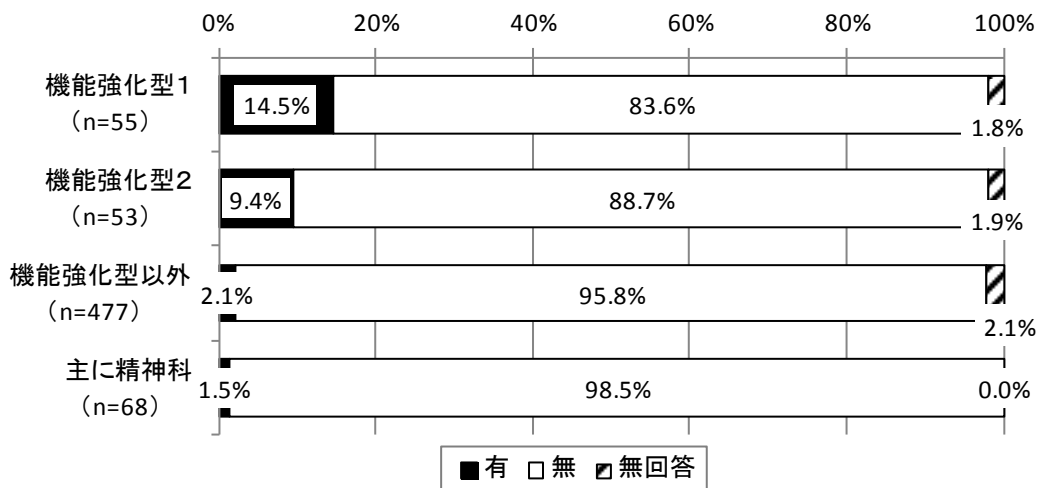
9) 特別管理加算（医療保険）の届出の有無

図表 12 特別管理加算（医療保険）の届出の有無



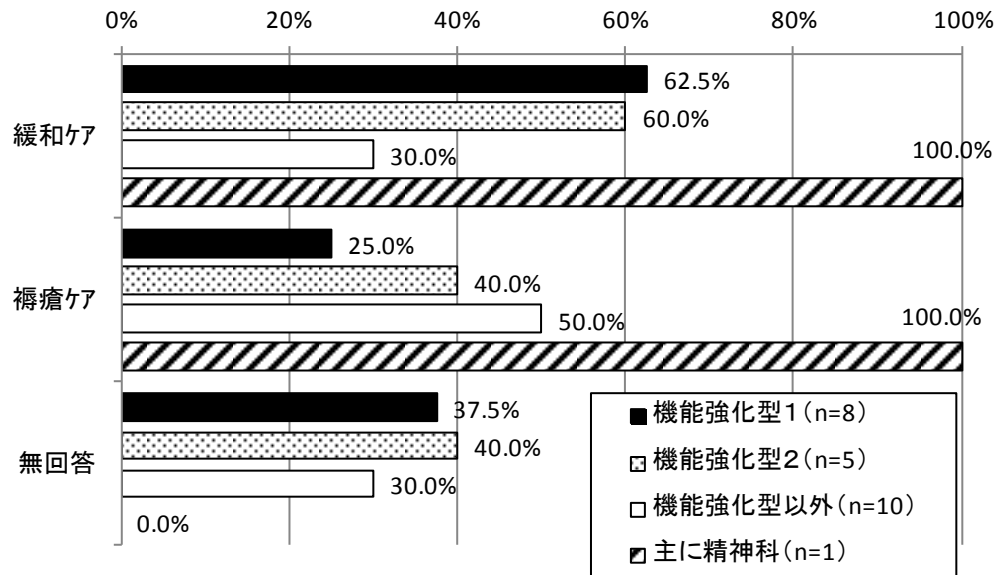
10) 訪問看護基本療養費（Ⅰ）（Ⅱ）のハの算定対象となる専門性の高い看護師による訪問看護の届出の有無

図表 13 訪問看護基本療養費（Ⅰ）（Ⅱ）のハの算定対象となる専門性の高い看護師による訪問看護の届出の有無



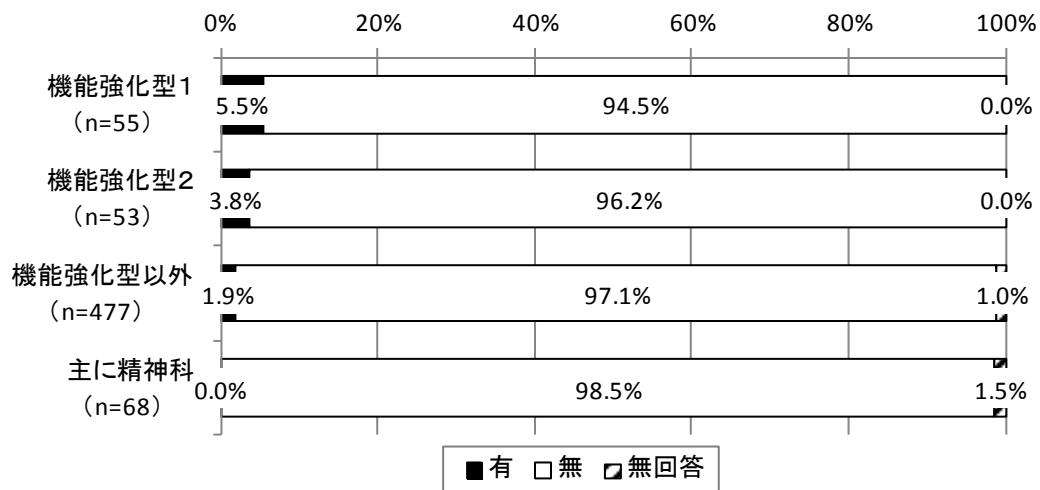
①（有の場合）対象のケア

図表 14 （有の場合）対象のケア（複数回答）



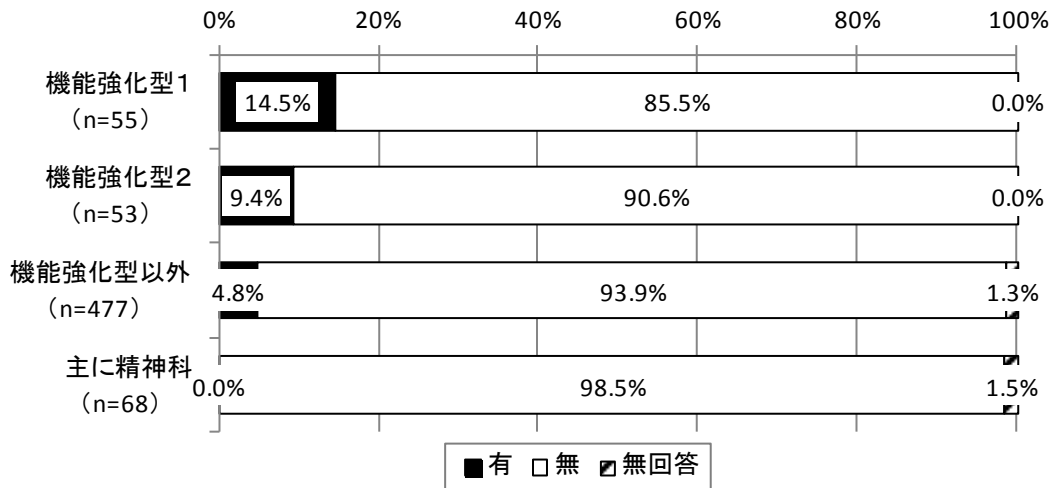
11) 訪問看護ステーションでの複合型サービスの実施の有無

図表 15 訪問看護ステーションでの複合型サービスの実施の有無



12) 訪問看護ステーションでの定期巡回・随時対応型訪問看護介護実施の有無

図表 16 訪問看護ステーションでの定期巡回・随時対応型訪問看護介護実施の有無



13) 訪問看護ステーションの職員数（常勤換算）

図表 17 職員数：保健師・助産師・看護師（常勤換算）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	51	11.1	4.0	11.1		54	11.8	4.0	11.9
機能強化型 2	51	7.2	2.5	6.8		49	7.7	2.4	7.0
機能強化型以外	408	4.3	2.3	4.0		461	4.4	2.5	3.9
主に精神科	60	4.2	2.3	3.6		67	4.4	2.1	4.0

図表 18 職員数：准看護師（常勤換算）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	51	0.3	1.0	0.0		54	0.3	1.0	0.0
機能強化型 2	51	0.2	0.6	0.0		49	0.2	0.5	0.0
機能強化型以外	408	0.4	0.8	0.0		461	0.4	0.9	0.0
主に精神科	60	0.6	1.4	0.0		67	0.6	0.9	0.0

図表 19 職員数：リハビリ職（PT・OT・ST）（常勤換算）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	51	2.6	3.7	1.0		54	2.8	3.8	1.1
機能強化型 2	51	1.5	2.0	1.0		49	1.8	2.5	1.0
機能強化型以外	408	1.1	2.4	0.1		461	1.3	2.8	0.2
主に精神科	60	0.4	1.1	0.0		67	0.5	1.2	0.0

図表 20 職員数：精神保健福祉士（常勤換算）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	51	0.0	-	0.0		54	0.0	-	0.0
機能強化型 2	51	0.0	-	0.0		49	0.0	-	0.0
機能強化型以外	408	0.0	0.0	0.0		461	0.0	0.0	0.0
主に精神科	60	0.0	0.2	0.0		67	0.1	0.2	0.0

図表 21 職員数：その他の職員（常勤換算）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	51	1.5	1.4	1.5		54	1.6	1.5	1.6
機能強化型 2	51	1.3	1.8	1.0		49	1.3	1.8	1.0
機能強化型以外	408	0.5	0.7	0.0		461	0.5	0.7	0.0
主に精神科	60	0.5	0.7	0.0		67	0.6	0.8	0.0

図表 22 職員数：合計（常勤換算）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	51	15.5	6.7	15.2		54	16.6	6.9	15.9
機能強化型 2	51	10.2	4.4	9.5		49	10.9	4.9	9.8
機能強化型以外	408	6.3	4.0	5.2		461	6.5	4.4	5.4
主に精神科	60	5.7	3.6	5.0		67	6.1	3.2	5.5

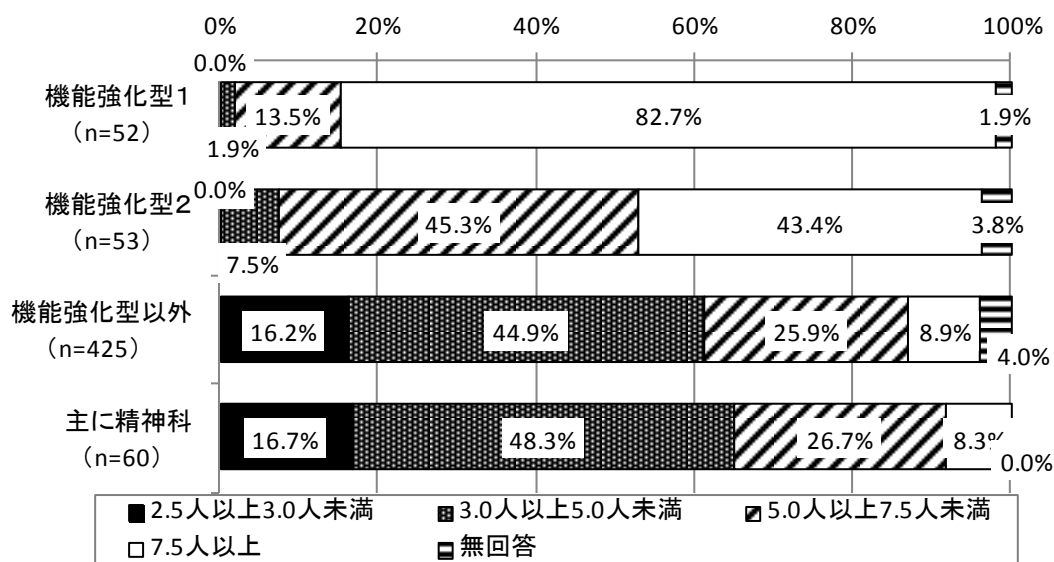
図表 23 (再掲) 職員数：看護職員 (常勤換算)

単位：人

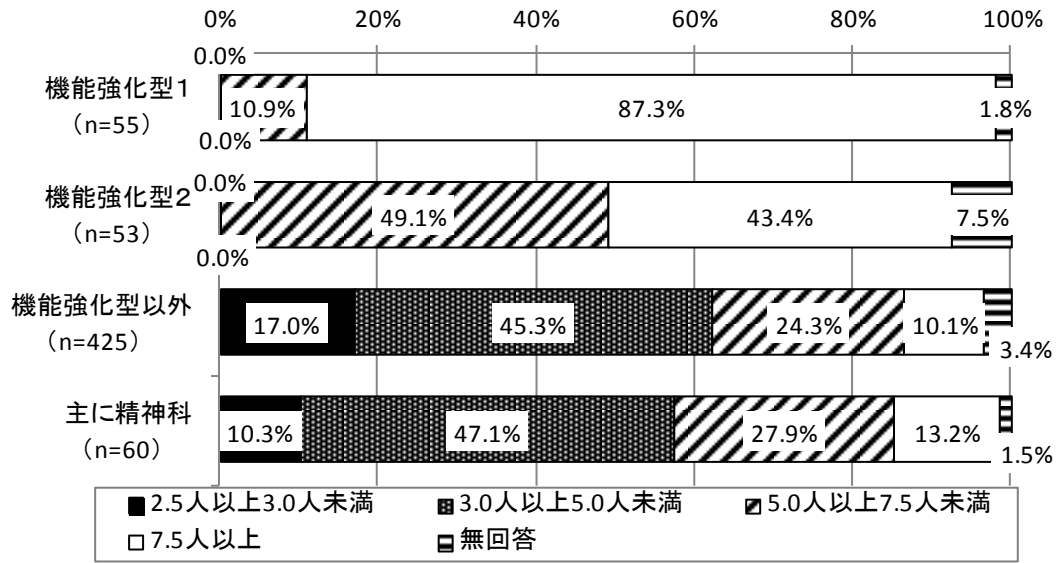
	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	51	11.4	3.8	11.1		54	12.2	3.7	11.9
機能強化型 2	51	7.4	2.4	7.0		49	7.8	2.4	7.1
機能強化型以外	408	4.7	2.3	4.0		461	4.8	2.5	4.1
主に精神科	60	4.8	2.9	3.8		67	5.0	2.2	4.6

※看護職員は、保健師・助産師・看護師と准看護師である。

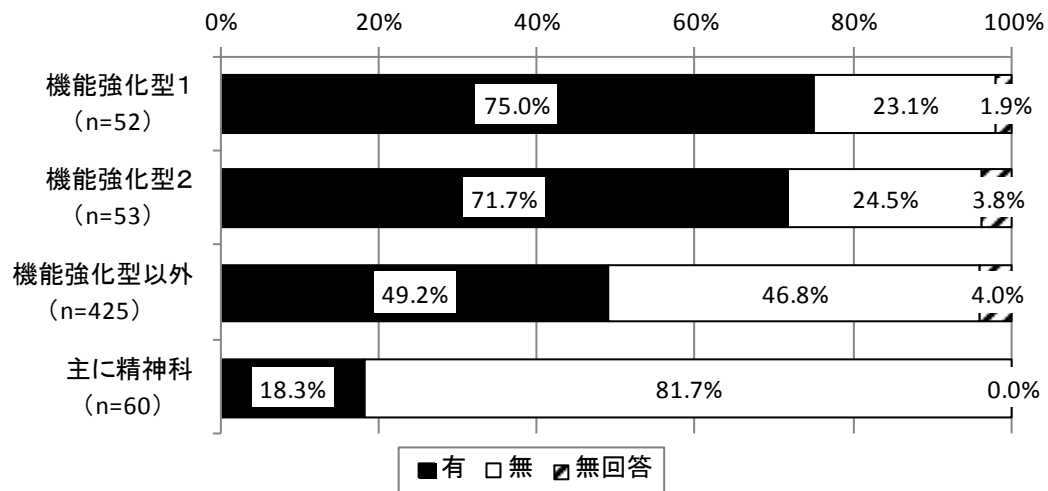
図表 24 訪問看護ステーションの看護職員数 (常勤換算) (平成 25 年 9 月)



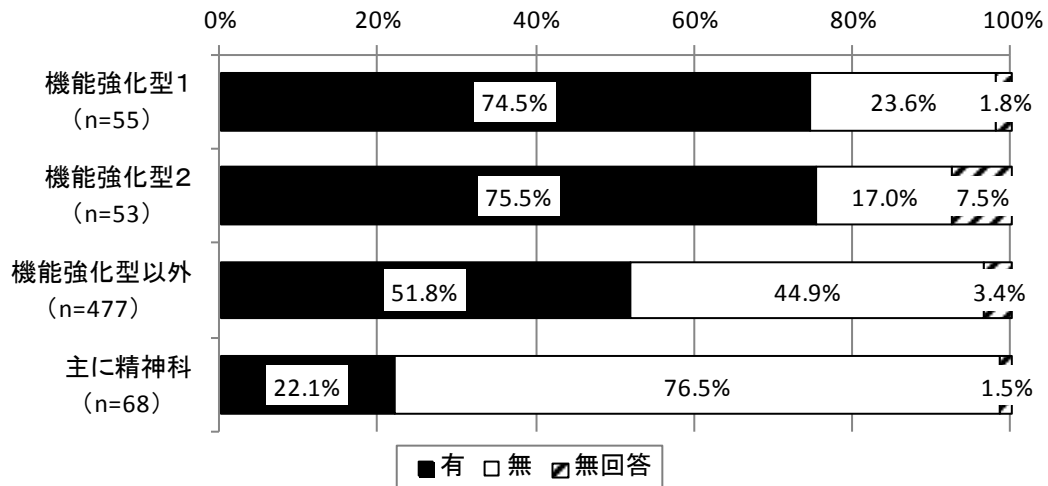
図表 25 訪問看護ステーションの看護職員数（常勤換算）（平成 26 年 9 月）



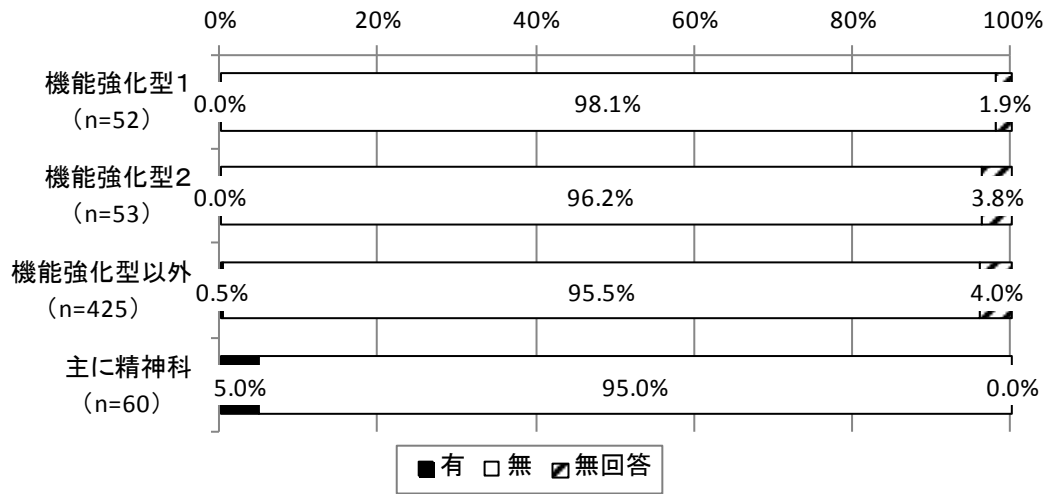
図表 26 リハビリ職員の有無（平成 25 年 9 月）



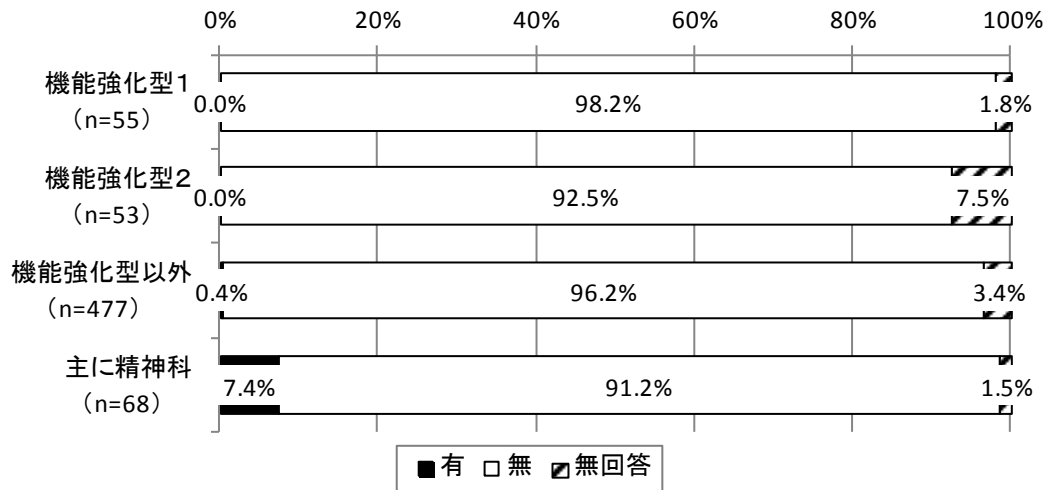
図表 27 リハビリ職員の有無（平成 26 年 9 月）



図表 28 精神保健福祉士の有無（平成 25 年 9 月）



図表 29 精神保健福祉士の有無（平成 26 年 9 月）



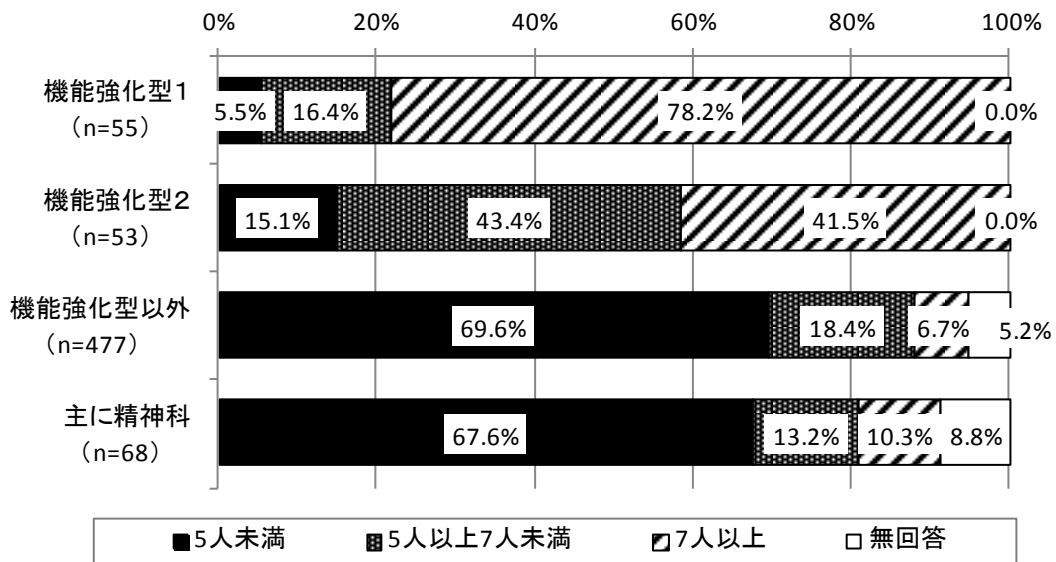
14) 「常勤」の看護職員数（実人数）

図表 30 「常勤」の看護職員数（実人数）

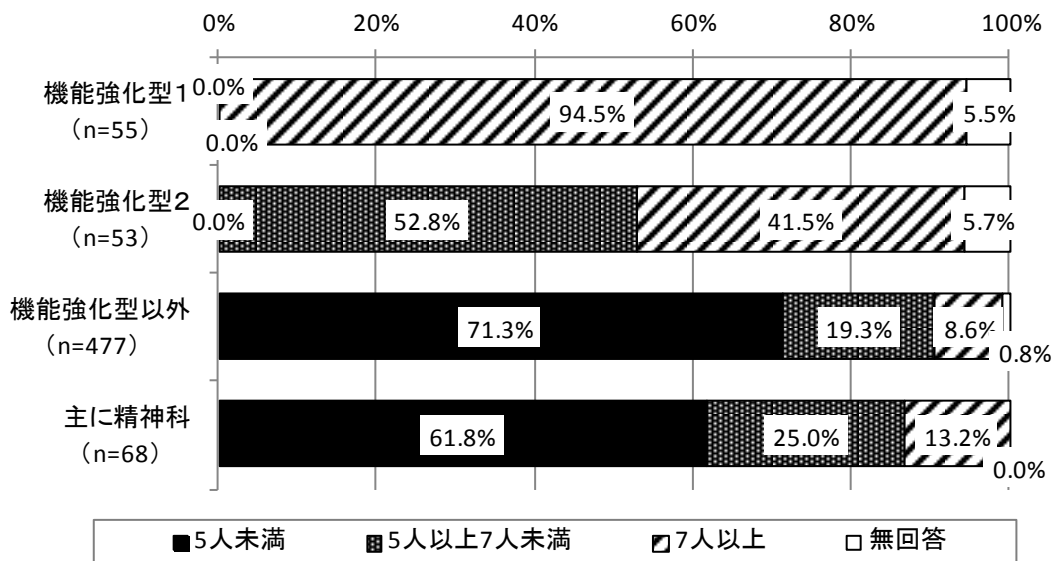
単位：人

	平成 25 年 9 月				平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	55	9.4	4.3	8.1	52	11.0	4.1	10.0
機能強化型 2	53	6.5	2.4	6.0	50	7.0	2.4	6.0
機能強化型以外	452	3.6	2.0	3.0	473	3.8	2.0	3.0
主に精神科	62	4.1	3.6	3.0	68	4.7	2.9	4.0

図表 31 「常勤」の看護職員数（実人数）（平成 25 年 9 月）

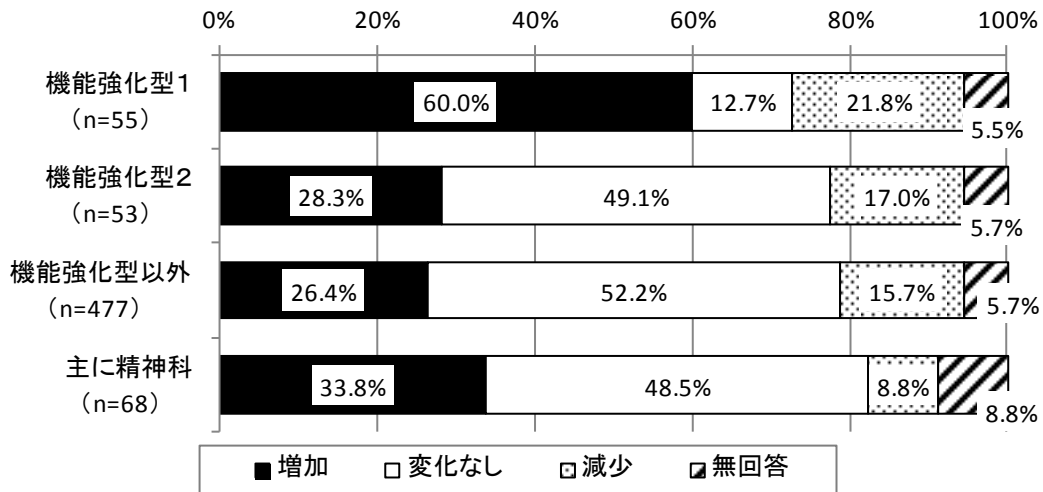


図表 32 「常勤」の看護職員数（実人数）（平成 26 年 9 月）



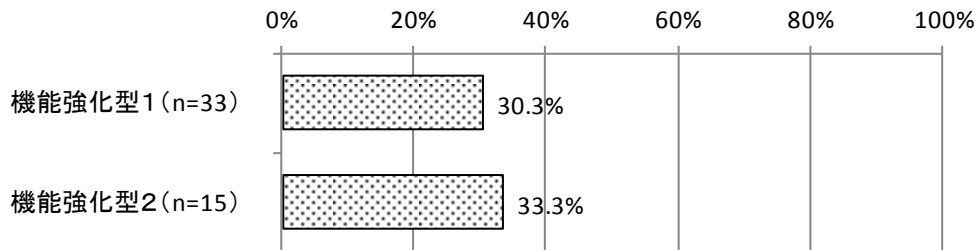
15) 「常勤」の看護職員数（実人数）の増減

図表 33 「常勤」の看護職員数（実人数）の増減



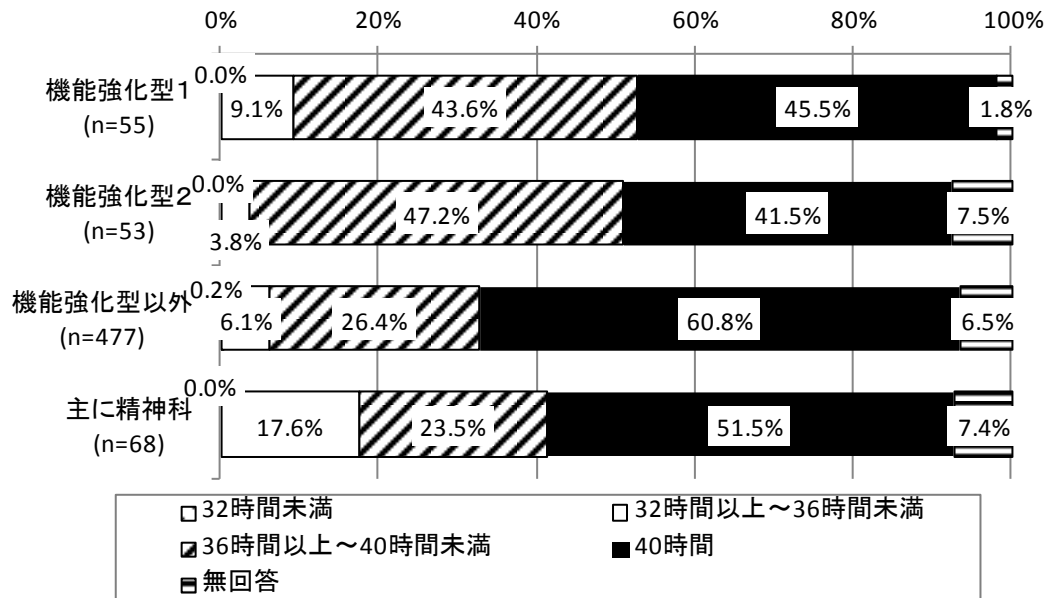
16) (常勤看護職員の数が増えた場合) 常勤看護職員の数が増えた理由

図表 34 常勤看護職員の数が増えた理由は「機能強化型訪問看護ステーションが創設されたため」



17) 常勤看護職員の1週間の所定労働時間

図表 35 訪問看護ステーションの定める常勤看護職員の1週間の所定労働時間

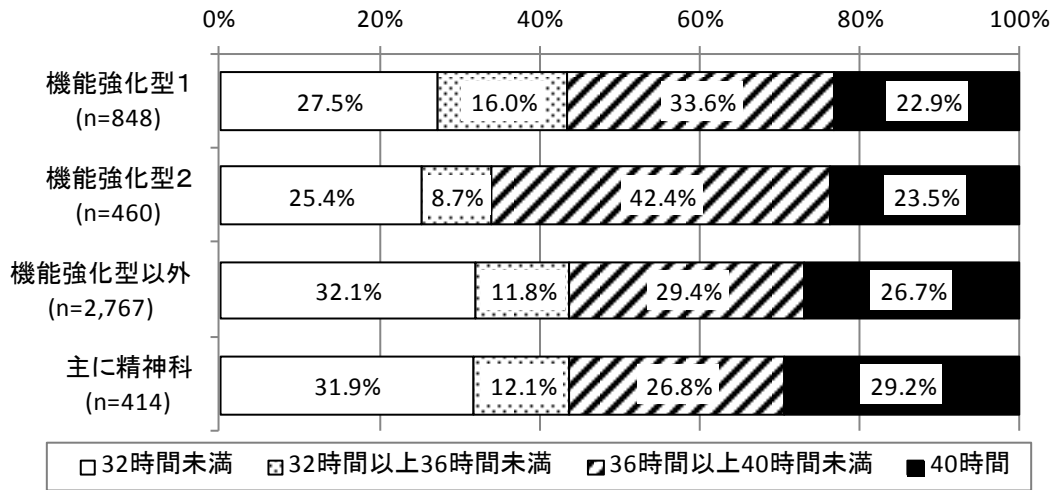


単位：時間

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	54	38.6	1.8	38.8
機能強化型訪問看護管理療養費 2	49	38.9	1.3	39.3
機能強化型以外(主に精神科以外)	446	39.0	1.6	40.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	63	38.4	2.2	40.0

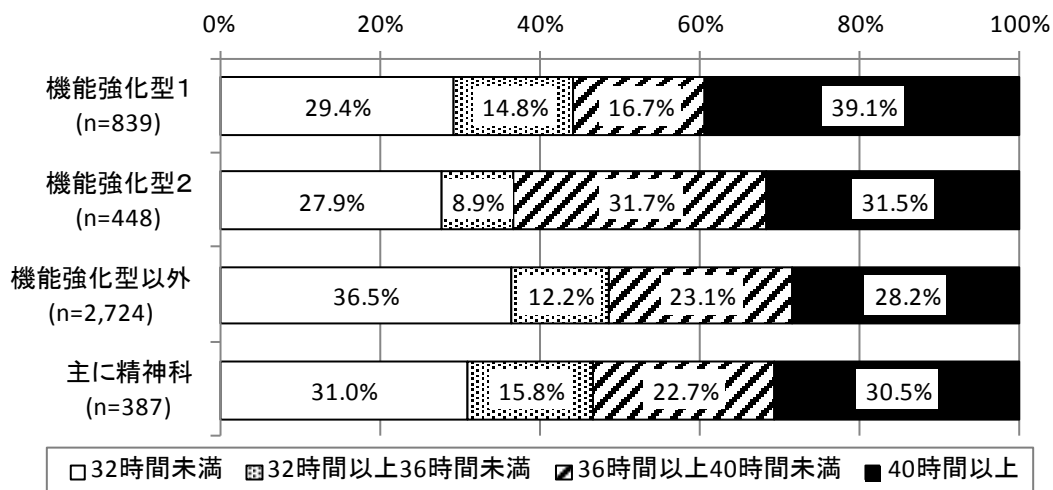
18) 看護職員の1週間の所定労働時間別人数

図表 36 看護職員の1週間の所定労働時間別人数（回答事業所の全看護職員数ベース）



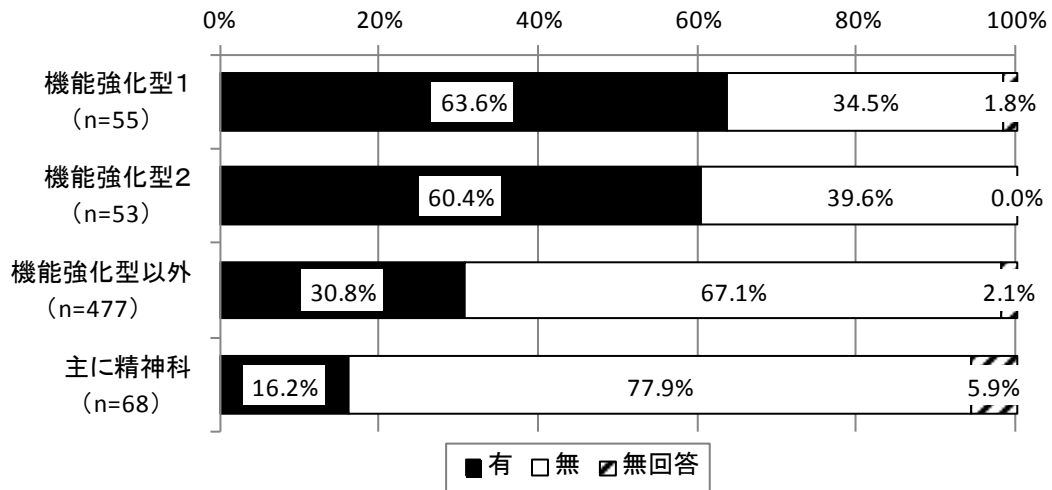
19) 看護職員の実際の勤務時間別人数

図表 37 看護職員の実際の勤務時間別人数（平成26年9月29日～10月5日までの1週間）
（回答事業所の看護職員数ベース）



20) 退院時共同指導加算

図表 38 退院時共同指導加算の算定の有無（平成 26 年 9 月分）



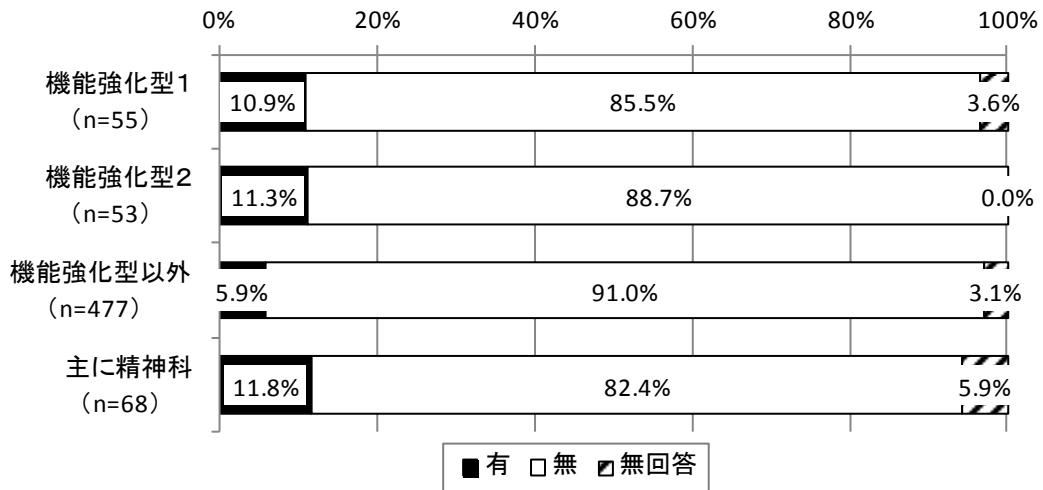
図表 39（有の場合）退院時共同指導加算の算定件数（平成 26 年 9 月分）

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	31	3.4	2.0	3.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	31	2.6	1.7	2.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	134	1.7	1.1	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	10	1.8	1.0	1.5

21) 訪問看護基本療養費Ⅲ

図表 40 訪問看護基本療養費Ⅲの算定の有無（平成 26 年 9 月分）



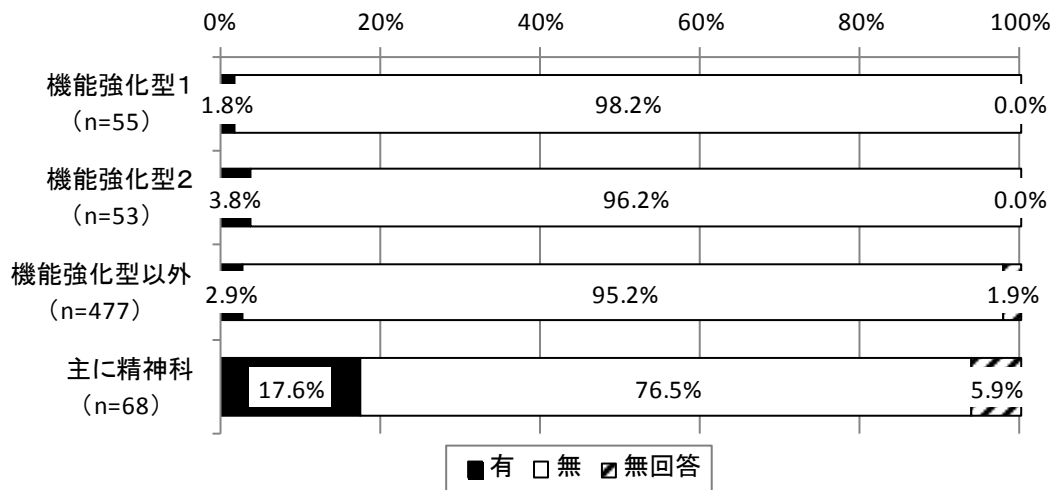
図表 41 （有の場合）訪問看護基本療養費Ⅲの算定件数（平成 26 年 9 月分）

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	5	1.8	1.3	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	6	4.5	7.1	1.5
機能強化型以外（主に精神科以外）	27	7.3	10.6	4.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	7	15.4	12.2	14.0

22) 精神科訪問看護基本療養費Ⅳ

図表 42 精神科訪問看護基本療養費Ⅳの算定の有無（平成 26 年 9 月分）



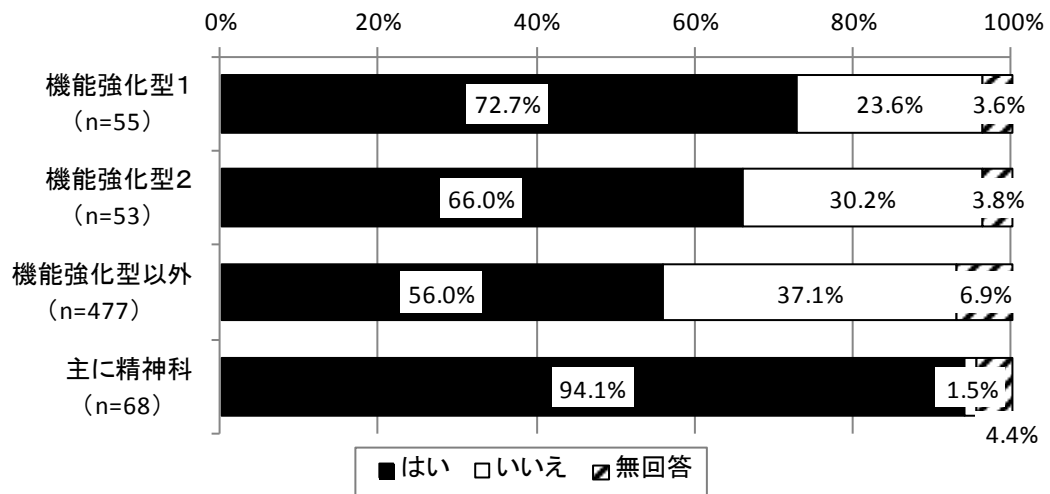
図表 43 （有の場合）精神科訪問看護基本療養費Ⅳの算定件数（平成 26 年 9 月分）

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	1	4.0	-	4.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	2	4.5	4.9	4.5
機能強化型以外（主に精神科以外）	11	2.2	1.1	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	11	1.2	0.4	1.0

23) 障害者総合支援法による自立支援医療の対応方針

図表 44 障害者総合支援法による自立支援医療に原則、対応するか



(2) 利用者数・訪問回数

1) 訪問看護利用者数

図表 45 1事業所あたり 訪問看護利用者数（全利用者数：医療保険+介護保険）（9月1か月）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	49	172.7	85.0	156.0		53	181.9	85.6	168.0
機能強化型 2	52	114.3	65.5	95.5		53	118.7	65.8	100.0
機能強化型以外	395	66.3	46.5	57.0		456	67.1	47.3	57.5
主に精神科	59	76.2	68.6	57.0		68	84.1	66.2	62.0

図表 46 1事業所あたり 訪問看護利用者数(医療保険のみ)（9月1か月）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	49	46.7	21.1	43.0		53	53.0	25.8	49.0
機能強化型 2	52	31.0	15.7	28.5		53	33.1	17.9	30.0
機能強化型以外	395	15.5	14.0	12.0		456	16.3	14.8	12.0
主に精神科	59	64.9	61.9	49.0		68	78.3	63.8	59.0

2) 特掲診療料の施設基準等別表 7 の該当者

図表 47 1事業所あたり 特掲診療料の施設基準等別表 7 の該当者

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	49	28.4	16.1	25.0		53	32.3	18.7	28.0
機能強化型 2	52	17.9	10.2	17.0		53	19.9	10.5	18.0
機能強化型以外	395	8.3	8.8	6.0		456	8.5	8.5	6.0
主に精神科	59	0.6	1.2	0.0		68	0.6	1.3	0.0

3) 特掲診療料の施設基準等別表 8 の該当者

図表 48 1 事業所あたり 特掲診療料の施設基準等別表 8 の該当者

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	49	19.4	13.4	19.0		53	21.8	14.5	21.0
機能強化型 2	52	10.5	8.4	10.0		53	11.7	8.0	10.0
機能強化型以外	395	4.3	6.0	2.0		456	4.5	6.2	2.0
主に精神科	59	0.3	0.8	0.0		68	0.2	0.6	0.0

4) 特別訪問看護指示書の交付

図表 49 1 事業所あたり 「特別訪問看護指示書」を交付された利用者数

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	49	3.7	4.1	2.0		53	3.5	3.9	2.0
機能強化型 2	52	2.0	3.3	1.0		53	2.2	2.3	2.0
機能強化型以外	395	1.0	2.0	0.0		456	1.1	2.0	0.0
主に精神科	59	0.1	0.4	0.0		68	0.2	0.7	0.0

5) 精神科特別訪問看護指示書の交付

図表 50 1 事業所あたり 「精神科特別訪問看護指示書」を交付された利用者数

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	49	0.6	2.6	0.0		53	1.0	2.8	0.0
機能強化型 2	52	0.0	0.2	0.0		53	0.1	0.4	0.0
機能強化型以外	396	0.2	0.9	0.0		457	0.3	1.7	0.0
主に精神科	59	0.7	2.5	0.0		68	0.9	2.5	0.0

6) 訪問回数

図表 51 1事業所あたり 訪問回数

単位：回

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	48	1,007.9	450.1	908.0		52	1,072.7	442.9	1,022.0
機能強化型 2	52	674.7	332.6	613.0		52	750.6	378.6	688.0
機能強化型以外	384	399.8	297.7	332.5		448	420.2	313.2	344.0
主に精神科	59	352.2	362.0	257.0		68	397.9	296.8	301.0

7) 医療保険による訪問回数

図表 52 1事業所あたり 医療保険による訪問回数

単位：回

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	48	371.3	185.3	333.5		53	395.5	229.8	339.0
機能強化型 2	52	243.3	127.8	213.0		52	280.5	153.7	244.5
機能強化型以外	383	122.7	110.4	97.0		446	132.9	121.3	100.0
主に精神科	59	304.4	324.7	215.0		68	370.5	286.3	265.5

8) 事業所あたり 年齢別利用者数

① 医療保険のみの利用者数

図表 53 1事業所あたり 年齢別利用者数（医療保険のみ）

単位：人

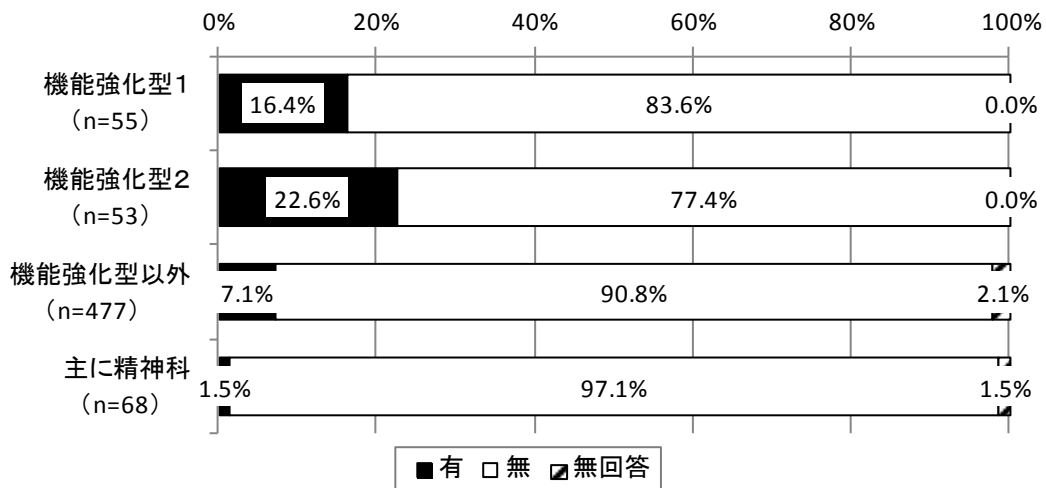
		1歳未満	1歳以上 3歳未満	3歳以上 6歳未満	6歳以上 15歳未満	15歳以上 40歳未満	40歳以上 65歳未満	65歳以上 75歳未満	75歳以上
機能強化型 1 (n=55)	平均値	0.2	0.7	0.9	1.6	4.5	12.7	11.3	20.3
	標準偏差	0.6	1.1	1.4	2.0	4.3	9.1	5.6	10.6
	中央値	0.0	0.0	0.0	1.0	3.0	11.0	11.0	19.0
機能強化型 2 (n=53)	平均値	0.4	0.6	0.7	0.8	2.8	8.9	6.6	11.6
	標準偏差	1.1	1.1	1.5	2.0	3.0	9.1	4.2	6.9
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	7.0	6.0	10.0
機能強化型 以外 (n=467)	平均値	0.1	0.3	0.3	0.4	1.5	4.5	3.7	5.5
	標準偏差	0.4	0.9	1.2	1.2	2.8	6.9	5.0	5.6
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	3.0	4.0
主に精神科 (n=67)	平均値	0.0	0.0	0.0	0.2	14.3	46.5	12.6	5.8
	標準偏差	0.1	-	0.1	0.9	14.5	42.9	13.0	13.3
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0	10.0	34.0	9.0	2.0

図表 54 1事業所あたり 0歳～15歳未満の利用者数（医療保険のみ）

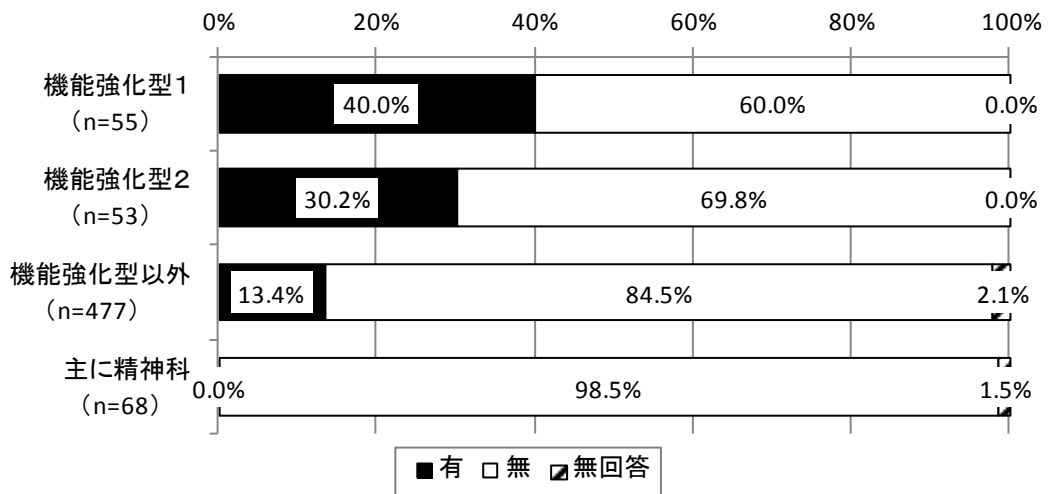
単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	55	3.4	4.0	2.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	53	2.6	4.0	1.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	467	1.1	3.2	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	67	0.2	1.0	0.0

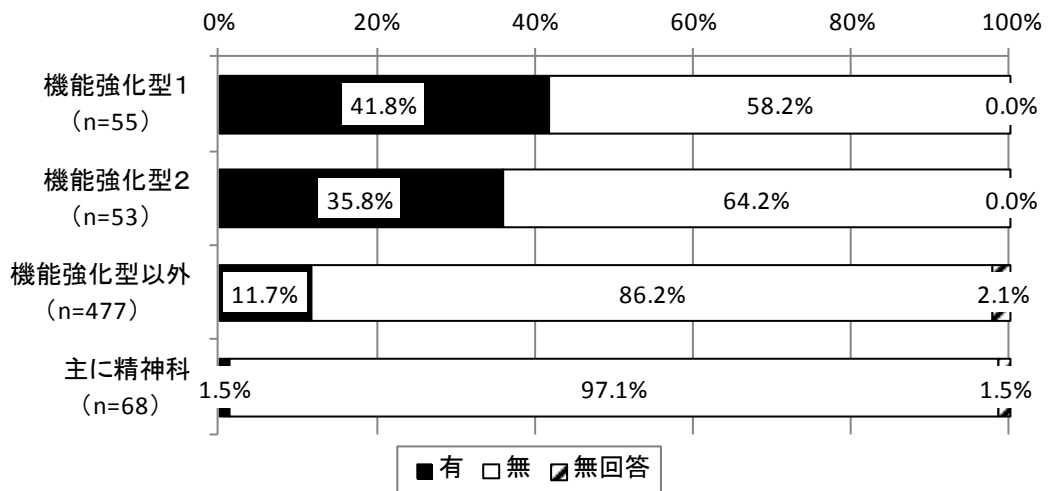
図表 55 1歳未満の利用者の有無



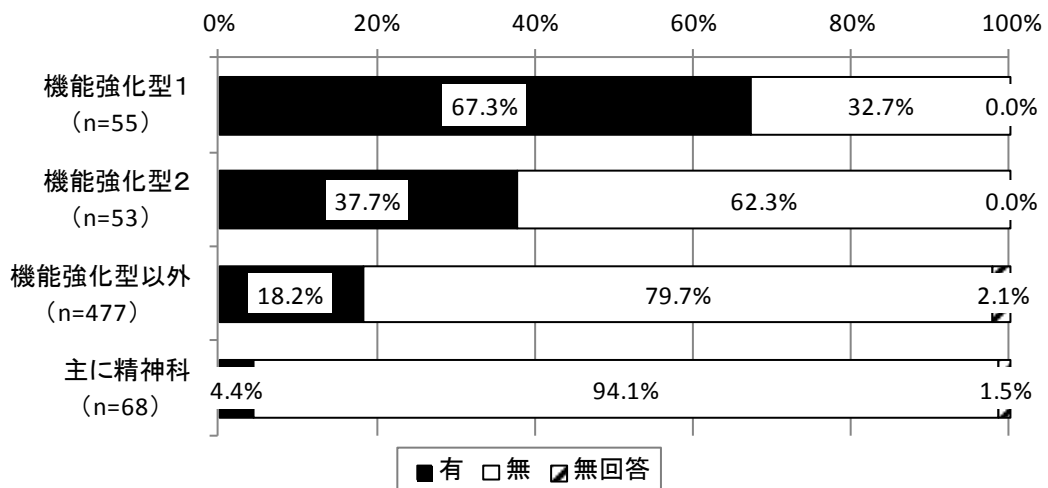
図表 56 1歳以上3歳未満の利用者の有無



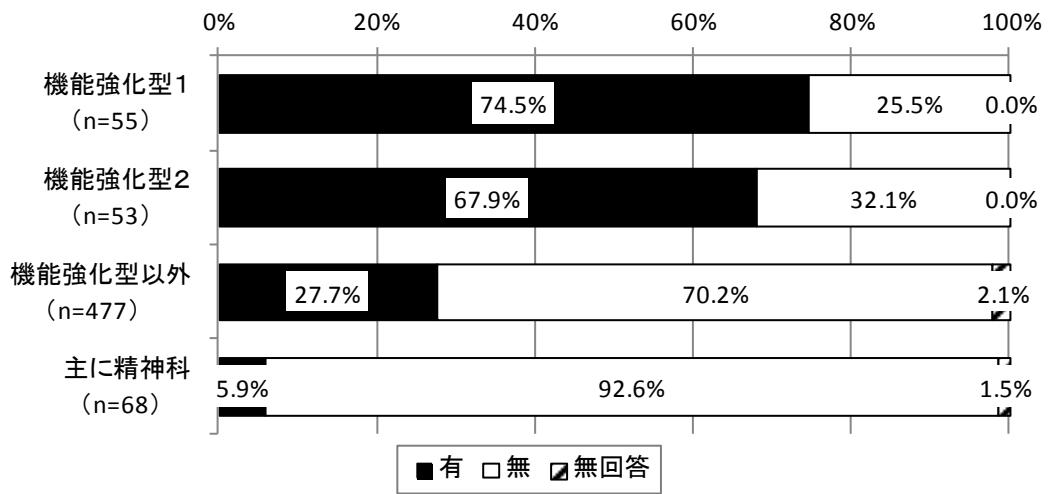
図表 57 3歳以上6歳未満の利用者の有無



図表 58 6歳以上15歳未満の利用者の有無



図表 59 0歳～15歳未満の利用者の有無（再掲）



② 介護保険の利用者

図表 60 1 事業所あたり 年齢別利用者数（介護保険）

単位：人

		40歳以上 65歳未満	65歳以上 75歳未満	75歳以上
機能強化型1 (n=50)	平均値	6.6	19.6	100.9
	標準偏差	7.1	15.2	61.3
	中央値	5.0	15.5	89.0
機能強化型2 (n=52)	平均値	4.8	15.5	65.1
	標準偏差	5.6	14.4	40.6
	中央値	3.5	12.5	55.0
機能強化型以外 (n=438)	平均値	2.8	8.8	38.5
	標準偏差	4.4	10.3	32.3
	中央値	1.0	6.0	31.0
主に精神科 (n=65)	平均値	0.4	1.6	3.6
	標準偏差	0.8	2.3	4.7
	中央値	0.0	0.0	1.0

③ 介護保険の利用者のうち、特別訪問看護指示書により医療保険の適用になった利用者

図表 61 1 事業所あたり 年齢別利用者数
(特別訪問看護指示書により医療保険の適用になった利用者)

単位：人

		40歳以上 65歳未満	65歳以上 75歳未満	75歳以上
機能強化型1 (n=53)	平均値	0.1	0.3	2.3
	標準偏差	0.3	0.7	2.4
	中央値	0.0	0.0	2.0
機能強化型2 (n=51)	平均値	0.1	0.2	1.7
	標準偏差	0.2	0.5	2.0
	中央値	0.0	0.0	1.0
機能強化型以外 (n=448)	平均値	0.0	0.1	0.7
	標準偏差	0.2	0.4	1.5
	中央値	0.0	0.0	0.0
主に精神科 (n=64)	平均値	0.0	0.0	0.1
	標準偏差	0.1	-	0.4
	中央値	0.0	0.0	0.0

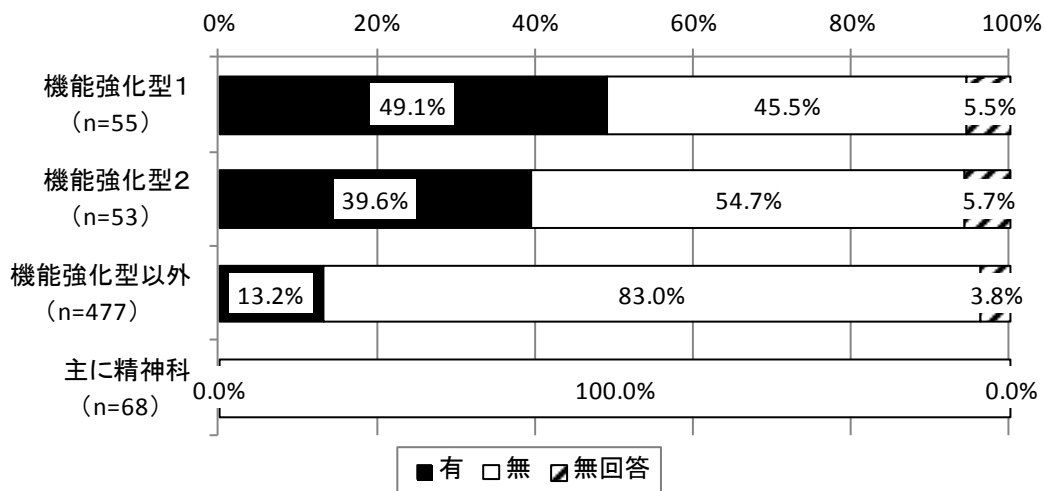
9) 超重症児・準超重症児

図表 62 1事業所あたり 超重症児・準超重症児利用者数

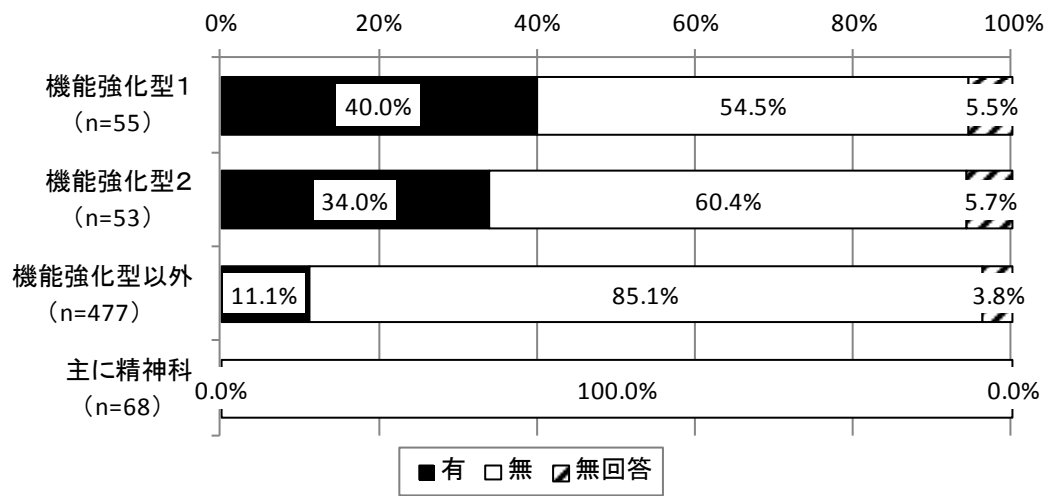
単位：人

		超重症児	準超重症児	その他
機能強化型 1 (n=52)	平均値	1.3	0.8	0.9
	標準偏差	1.8	1.2	1.7
	中央値	1.0	0.0	0.0
機能強化型 2 (n=50)	平均値	0.9	0.5	0.9
	標準偏差	1.6	0.8	2.2
	中央値	0.0	0.0	0.0
機能強化型以外 (n=459)	平均値	0.3	0.2	0.3
	標準偏差	1.1	0.8	1.3
	中央値	0.0	0.0	0.0
主に精神科 (n=68)	平均値	0.0	0.0	0.0
	標準偏差	-	-	0.2
	中央値	0.0	0.0	0.0

図表 63 超重症児の有無



図表 64 準超重症児の有無



10) 要介護度別利用者数

図表 65 1事業所あたり 要介護度別利用者数（医療保険のみの利用者：40歳以上）

単位：人

		要支援 1・2	要介護 1・2・3	要介護4	要介護5	介護保険 対象外	申請中・ 自立・未 申請
機能強化型1 (n=47)	平均値	1.7	11.1	4.9	7.1	12.9	6.7
	標準偏差	2.1	8.8	4.2	6.0	15.6	10.7
	中央値	1.0	9.0	4.0	6.0	7.0	2.0
機能強化型2 (n=49)	平均値	0.6	6.1	2.8	5.4	9.2	3.1
	標準偏差	1.1	5.2	2.2	4.2	11.0	7.6
	中央値	0.0	5.0	3.0	4.0	4.0	0.0
機能強化型以外 (n=444)	平均値	0.6	3.5	1.4	2.5	3.8	1.5
	標準偏差	1.3	5.6	2.3	3.2	7.1	3.8
	中央値	0.0	2.0	1.0	2.0	2.0	0.0
主に精神科 (n=58)	平均値	1.1	3.9	0.2	0.1	23.8	6.3
	標準偏差	1.9	5.5	0.5	0.4	50.6	20.4
	中央値	0.0	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0

図表 66 1事業所あたり 要介護度別利用者数（介護保険の利用者）

単位：人

		要支援 1・2	要介護 1・2・3	要介護4	要介護5	申請中・自 立・未申請
機能強化型1 (n=55)	平均値	12.4	64.8	20.9	28.3	1.2
	標準偏差	9.1	44.0	13.9	20.0	2.5
	中央値	11.0	56.0	17.0	27.0	0.0
機能強化型2 (n=52)	平均値	7.3	40.4	14.9	18.4	0.6
	標準偏差	6.4	27.5	10.5	12.7	1.3
	中央値	6.5	36.5	13.0	15.5	0.0
機能強化型以外 (n=464)	平均値	5.4	26.7	8.1	9.5	0.3
	標準偏差	6.9	24.3	8.0	8.9	1.0
	中央値	3.0	21.0	6.0	7.0	0.0
主に精神科 (n=64)	平均値	0.7	4.2	0.4	0.5	0.4
	標準偏差	1.2	5.5	0.9	1.1	2.0
	中央値	0.0	2.0	0.0	0.0	0.0

図表 67 1事業所あたり 要介護度別利用者数
 (特別訪問看護指示書により医療保険の適用になった利用者)

単位：人

		要支援 1・2	要介護 1・2・3	要介護4	要介護5	申請中・自 立・未申請
機能強化型1 (n=54)	平均値	0.2	0.8	0.4	1.3	0.0
	標準偏差	0.6	1.0	0.6	1.7	0.1
	中央値	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0
機能強化型2 (n=52)	平均値	0.1	0.6	0.4	0.7	0.0
	標準偏差	0.2	1.0	0.7	0.8	0.1
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0
機能強化型以外 (n=464)	平均値	0.0	0.3	0.2	0.3	0.0
	標準偏差	0.2	0.6	0.5	0.8	0.1
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
主に精神科 (n=65)	平均値	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	標準偏差	0.1	0.3	-	0.1	-
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

11) 利用者の日常生活自立度

図表 68 1事業所あたり 利用者の日常生活自立度（医療保険のみの利用者）

単位：人

		自立・J	A	B	C
機能強化型 1 (n=50)	平均値	9.5	11.9	10.8	13.4
	標準偏差	7.5	6.9	7.7	8.1
	中央値	7.5	11.0	9.5	11.0
機能強化型 2 (n=47)	平均値	4.7	5.9	6.3	9.0
	標準偏差	5.6	5.0	4.8	5.4
	中央値	2.0	5.0	5.0	8.0
機能強化型以外 (n=435)	平均値	3.1	3.3	3.0	4.0
	標準偏差	5.8	3.8	3.7	4.2
	中央値	1.0	2.0	2.0	3.0
主に精神科 (n=57)	平均値	32.7	3.0	0.8	0.2
	標準偏差	54.3	9.2	4.4	0.8
	中央値	10.0	0.0	0.0	0.0

図表 69 1事業所あたり 利用者の日常生活自立度（医療保険のみで精神科訪問看護の利用者）

単位：人

		自立・J	A	B	C
機能強化型 1 (n=41)	平均値	1.7	0.1	0.1	0.1
	標準偏差	3.3	0.4	0.4	0.3
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0
機能強化型 2 (n=41)	平均値	1.7	0.2	0.0	0.0
	標準偏差	4.3	0.6	0.2	0.2
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0
機能強化型以外 (n=393)	平均値	1.2	0.2	0.1	0.0
	標準偏差	4.2	1.1	0.7	0.3
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0
主に精神科 (n=57)	平均値	32.0	2.7	0.8	0.1
	標準偏差	54.3	9.1	4.3	0.5
	中央値	8.0	0.0	0.0	0.0

図表 70 1事業所あたり 利用者の日常生活自立度（介護保険の利用者）

単位：人

		自立・J	A	B	C
機能強化型 1 (n=48)	平均値	20.7	40.6	35.3	25.4
	標準偏差	18.4	28.2	28.8	20.2
	中央値	18.5	37.5	28.5	20.0
機能強化型 2 (n=42)	平均値	12.1	23.7	21.5	19.5
	標準偏差	10.5	19.8	15.0	13.1
	中央値	9.0	15.0	20.0	16.0
機能強化型以外 (n=420)	平均値	9.1	17.2	12.2	9.8
	標準偏差	9.5	15.9	11.8	11.1
	中央値	6.0	13.0	9.0	7.0
主に精神科 (n=58)	平均値	2.9	2.0	0.6	0.4
	標準偏差	4.2	2.9	1.2	1.1
	中央値	1.0	1.0	0.0	0.0

図表 71 1事業所あたり 利用者の日常生活自立度
(特別訪問看護指示書により医療保険の適用になった利用者)

単位：人

		自立・J	A	B	C
機能強化型 1 (n=43)	平均値	0.2	0.4	0.4	1.4
	標準偏差	0.5	0.7	0.7	1.7
	中央値	0.0	0.0	0.0	1.0
機能強化型 2 (n=46)	平均値	0.1	0.3	0.5	1.0
	標準偏差	0.4	0.5	1.3	1.4
	中央値	0.0	0.0	0.0	1.0
機能強化型以外 (n=402)	平均値	0.1	0.2	0.3	0.4
	標準偏差	0.5	0.5	1.0	0.8
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0
主に精神科 (n=52)	平均値	0.2	0.0	0.0	0.0
	標準偏差	1.1	0.2	-	0.1
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0

12) 利用者の認知症高齢者の日常生活自立度

図表 72 1事業所あたり 利用者の認知症高齢者の日常生活自立度（医療保険のみの利用者）

単位：人

		自立・I	II	III	IV	M
機能強化型 1 (n=44)	平均値	26.4	6.4	4.3	2.8	1.6
	標準偏差	18.9	4.7	4.3	2.6	2.2
	中央値	24.5	5.0	3.0	2.0	1.0
機能強化型 2 (n=43)	平均値	13.0	3.8	2.4	2.3	0.9
	標準偏差	10.7	2.8	2.3	2.7	1.2
	中央値	13.0	3.0	2.0	1.0	0.0
機能強化型以外 (n=420)	平均値	7.6	2.3	1.3	1.0	0.6
	標準偏差	10.7	3.7	2.0	1.6	1.4
	中央値	5.0	1.0	1.0	0.0	0.0
主に精神科 (n=51)	平均値	26.8	1.8	0.8	0.4	0.3
	標準偏差	55.7	5.7	3.7	2.1	1.6
	中央値	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0

図表 73 1事業所あたり 利用者の認知症高齢者の日常生活自立度（介護保険の利用者）

単位：人

		自立・I	II	III	IV	M
機能強化型 1 (n=46)	平均値	45.7	26.7	19.5	11.0	4.1
	標準偏差	36.3	22.4	17.2	9.9	4.4
	中央値	42.0	24.0	16.0	9.0	2.0
機能強化型 2 (n=42)	平均値	25.9	17.1	12.7	9.1	2.8
	標準偏差	25.6	13.0	12.1	10.1	5.2
	中央値	23.0	14.0	11.0	7.0	1.0
機能強化型以外 (n=418)	平均値	19.3	13.1	7.9	4.9	1.7
	標準偏差	24.0	12.8	8.2	5.7	4.0
	中央値	13.5	10.0	6.0	3.0	0.0
主に精神科 (n=58)	平均値	2.3	2.0	1.0	0.2	0.2
	標準偏差	3.2	2.6	1.7	0.9	0.7
	中央値	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0

図表 74 1事業所あたり 利用者の認知症高齢者の日常生活自立度
 (特別訪問看護指示書により医療保険の適用になった利用者)

単位：人

		自立・I	II	III	IV	M
機能強化型 1 (n=44)	平均値	0.7	0.4	0.2	0.5	0.5
	標準偏差	1.0	0.7	0.6	1.0	1.7
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
機能強化型 2 (n=43)	平均値	0.5	0.3	0.6	0.3	0.2
	標準偏差	0.9	0.6	1.1	0.6	0.5
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
機能強化型以外 (n=393)	平均値	0.4	0.3	0.4	0.2	0.1
	標準偏差	1.7	1.7	4.9	1.1	0.5
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
主に精神科 (n=51)	平均値	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	標準偏差	0.2	0.1	-	-	0.1
	中央値	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

13) 精神疾患のある利用者の疾患別人数

① 精神科訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅲ

7 統合失調症

図表 75 統合失調症（精神科訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅲ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	37	1.3	2.8	0.0		38	2.9	4.8	0.5
機能強化型 2	35	2.1	4.7	0.0		35	2.5	5.5	0.0
機能強化型以外	298	1.1	5.0	0.0		340	1.3	5.4	0.0
主に精神科	58	40.2	40.2	28.0		68	47.1	45.2	35.0

イ 気分障害

図表 76 気分障害（精神科訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅲ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	37	0.4	1.2	0.0		38	0.8	2.3	0.0
機能強化型 2	35	0.6	1.3	0.0		35	0.7	1.4	0.0
機能強化型以外	298	0.2	0.9	0.0		340	0.4	1.3	0.0
主に精神科	58	9.3	14.2	5.0		68	10.8	13.9	5.5

ウ 認知症

図表 77 認知症（精神科訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅲ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	37	0.1	0.4	0.0		38	0.1	0.4	0.0
機能強化型 2	35	0.0	-	0.0		35	0.0	-	0.0
機能強化型以外	298	0.0	0.3	0.0		340	0.1	0.7	0.0
主に精神科	58	2.3	12.4	0.0		68	2.8	10.7	0.0

Ⅰ その他

図表 78 その他（精神科訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅲ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	37	0.4	0.8	0.0		38	0.9	1.5	0.0
機能強化型 2	35	0.6	1.9	0.0		35	1.0	2.9	0.0
機能強化型以外	298	0.4	1.8	0.0		340	0.5	1.5	0.0
主に精神科	58	12.4	13.2	8.5		68	17.4	16.9	14.0

オ 合計

図表 79 合計（精神科訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅲ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	37	2.1	4.6	0.0		38	4.7	7.9	1.0
機能強化型 2	35	3.3	7.3	0.0		35	4.2	9.3	0.0
機能強化型以外	298	1.7	7.2	0.0		340	2.3	7.7	0.0
主に精神科	58	64.2	60.5	47.0		68	78.1	65.5	55.0

② 精神科訪問看護基本療養費Ⅱ

7 統合失調症

図表 80 統合失調症（精神科訪問看護基本療養費Ⅱ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	33	0.0	-	0.0		33	0.0	-	0.0
機能強化型 2	31	0.0	-	0.0		31	0.0	-	0.0
機能強化型以外	281	0.0	0.1	0.0		317	0.0	0.1	0.0
主に精神科	45	0.2	1.1	0.0		50	0.1	0.7	0.0

イ 気分障害

図表 81 気分障害（精神科訪問看護基本療養費Ⅱ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	33	0.0	-	0.0		33	0.0	-	0.0
機能強化型 2	31	0.0	-	0.0		31	0.0	-	0.0
機能強化型以外	281	0.0	-	0.0		317	0.0	-	0.0
主に精神科	45	0.0	-	0.0		50	0.0	-	0.0

ウ 認知症

図表 82 認知症（精神科訪問看護基本療養費Ⅱ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	33	0.0	-	0.0		33	0.0	-	0.0
機能強化型 2	31	0.0	-	0.0		31	0.0	-	0.0
機能強化型以外	281	0.0	-	0.0		317	0.0	0.1	0.0
主に精神科	45	0.0	-	0.0		50	0.0	-	0.0

エ その他

図表 83 その他（精神科訪問看護基本療養費Ⅱ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	33	0.0	-	0.0		33	0.0	-	0.0
機能強化型 2	31	0.0	-	0.0		31	0.0	-	0.0
機能強化型以外	281	0.0	0.1	0.0		317	0.0	0.1	0.0
主に精神科	45	0.0	0.1	0.0		50	0.0	0.1	0.0

才 合計

図表 84 合計（精神科訪問看護基本療養費Ⅱ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	33	0.0	-	0.0		33	0.0	-	0.0
機能強化型 2	31	0.0	-	0.0		31	0.0	-	0.0
機能強化型以外	281	0.0	0.1	0.0		317	0.0	0.1	0.0
主に精神科	45	0.2	1.2	0.0		50	0.1	0.9	0.0

③ 訪問看護基本療養費 I・II

7 統合失調症

図表 85 統合失調症（訪問看護基本療養費 I・II）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	39	1.3	4.2	0.0		39	0.3	0.5	0.0
機能強化型 2	34	0.2	0.7	0.0		35	0.3	0.8	0.0
機能強化型以外	307	0.6	1.9	0.0		353	0.5	2.0	0.0
主に精神科	49	0.9	5.1	0.0		57	0.2	0.9	0.0

イ 気分障害

図表 86 気分障害（訪問看護基本療養費 I・II）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	39	0.3	0.9	0.0		39	0.2	0.7	0.0
機能強化型 2	34	0.0		0.0		35	0.1	0.2	0.0
機能強化型以外	307	0.1	0.5	0.0		353	0.1	0.6	0.0
主に精神科	49	0.4	1.6	0.0		57	0.2	0.9	0.0

ウ 認知症

図表 87 認知症（訪問看護基本療養費 I・II）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	39	1.1	2.0	0.0		39	1.1	2.2	0.0
機能強化型 2	34	0.3	0.9	0.0		35	0.3	0.8	0.0
機能強化型以外	307	0.6	2.2	0.0		353	0.7	2.3	0.0
主に精神科	49	0.2	0.7	0.0		57	0.2	0.9	0.0

Ⅰ その他

図表 88 その他（訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅱ）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	39	2.9	9.0	0.0		39	3.9	12.3	0.0
機能強化型 2	34	3.5	10.3	0.0		35	4.2	12.0	0.0
機能強化型以外	307	1.6	7.5	0.0		353	1.9	10.1	0.0
主に精神科	49	0.8	1.6	0.0		57	0.8	2.1	0.0

オ 合計

図表 89 合計（訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅱ）

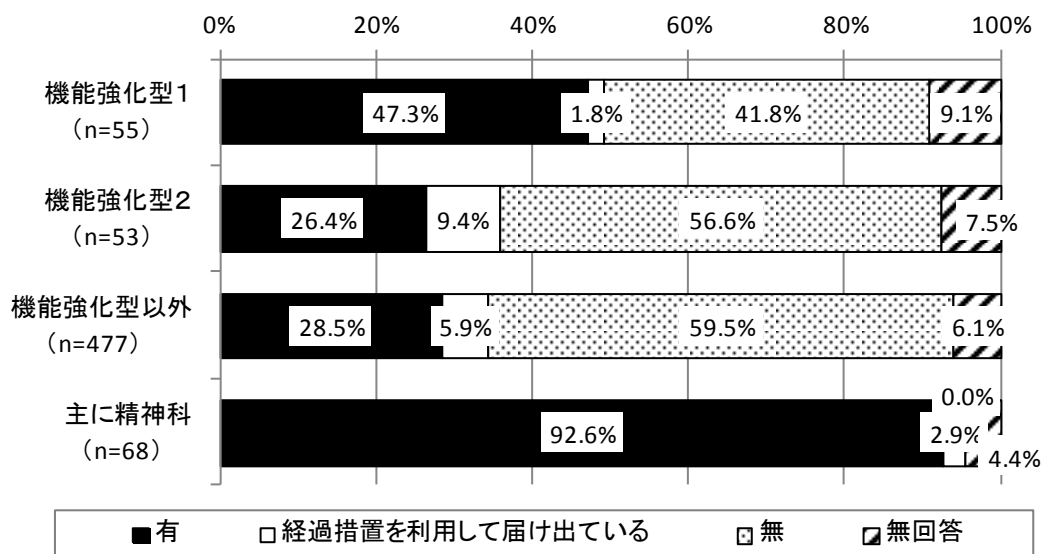
単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	39	5.6	11.2	1.0		39	5.5	12.7	1.0
機能強化型 2	34	4.1	10.4	0.0		35	4.8	12.0	0.0
機能強化型以外	307	2.9	8.2	0.0		353	3.2	10.6	0.0
主に精神科	49	2.2	7.0	0.0		57	1.5	4.1	0.0

(3) 精神科訪問看護の実施状況

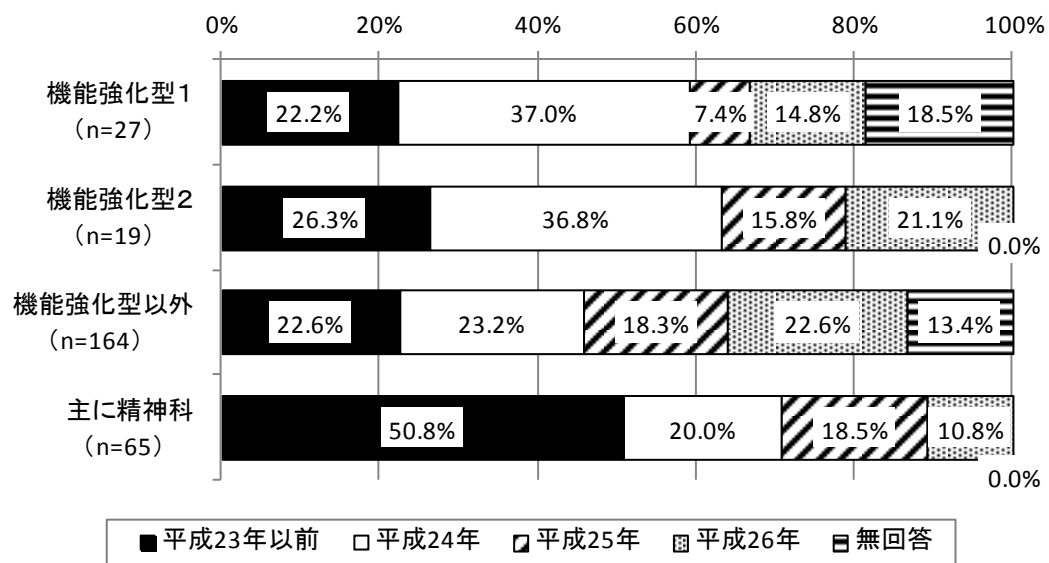
1) 届出の状況

図表 90 精神科訪問看護届出の状況



2) 精神科訪問看護開始時期

図表 91 精神科訪問看護開始時期



3) 精神科訪問看護の算定回数等

図表 92 1事業所あたり 精神科訪問看護基本療養費(I)の算定回数(平成26年9月)

単位:回

		30分未満	30分以上	合計
機能強化型1 (n=23)	平均値	1.9	43.1	45.0
	標準偏差	3.9	58.1	60.2
	中央値	0.0	30.0	30.0
機能強化型2 (n=17)	平均値	7.5	26.7	34.2
	標準偏差	19.8	47.5	55.2
	中央値	0.0	6.0	8.0
機能強化型以外 (n=141)	平均値	2.9	19.9	22.8
	標準偏差	11.1	36.3	39.1
	中央値	0.0	7.0	9.0
主に精神科 (n=58)	平均値	37.2	301.8	339.0
	標準偏差	132.3	238.2	276.2
	中央値	0.0	241.0	259.0

図表 93 1事業所あたり 精神科訪問看護基本療養費(I)の算定人数(平成26年9月)

単位:人

		30分未満	30分以上	合計
機能強化型1 (n=23)	平均値	0.8	9.5	10.3
	標準偏差	1.7	13.2	14.5
	中央値	0.0	7.0	7.0
機能強化型2 (n=17)	平均値	1.9	5.6	7.1
	標準偏差	4.6	10.7	11.5
	中央値	0.0	2.0	2.0
機能強化型以外 (n=141)	平均値	0.7	4.3	5.0
	標準偏差	2.4	8.9	9.5
	中央値	0.0	1.0	2.0
主に精神科 (n=58)	平均値	10.3	69.8	80.1
	標準偏差	34.6	56.5	69.2
	中央値	0.0	53.5	55.0

図表 94 1事業所あたり 精神科訪問看護基本療養費(Ⅲ)の算定回数(平成26年9月)

単位：回

		30分未満	30分以上	合計
機能強化型1 (n=21)	平均値	0.0	0.6	0.6
	標準偏差	-	1.6	1.6
	中央値	0.0	0.0	0.0
機能強化型2 (n=16)	平均値	0.0	4.3	4.3
	標準偏差	-	9.9	9.9
	中央値	0.0	0.0	0.0
機能強化型以外 (n=107)	平均値	0.7	1.2	2.0
	標準偏差	5.6	8.9	11.0
	中央値	0.0	0.0	0.0
主に精神科 (n=53)	平均値	13.5	31.1	44.5
	標準偏差	91.4	75.9	146.5
	中央値	0.0	0.0	0.0

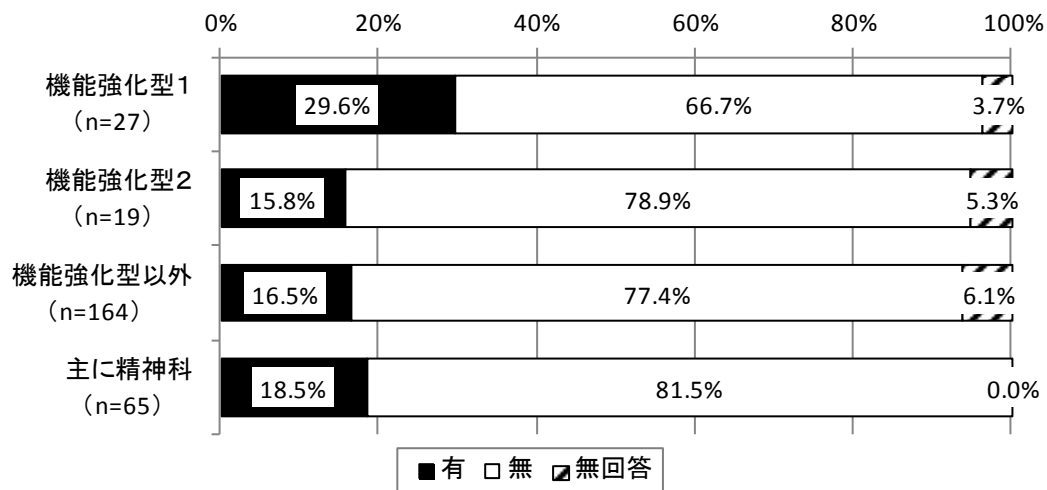
図表 95 1事業所あたり 精神科訪問看護基本療養費(Ⅲ)の算定人数(平成26年9月)

単位：人

		30分未満	30分以上	合計
機能強化型1 (n=21)	平均値	0.0	0.2	0.2
	標準偏差	-	0.6	0.6
	中央値	0.0	0.0	0.0
機能強化型2 (n=16)	平均値	0.0	0.8	0.8
	標準偏差	-	1.4	1.4
	中央値	0.0	0.0	0.0
機能強化型以外 (n=112)	平均値	0.1	0.3	0.4
	標準偏差	0.5	2.1	2.2
	中央値	0.0	0.0	0.0
主に精神科 (n=48)	平均値	1.9	5.8	7.8
	標準偏差	12.5	11.8	20.5
	中央値	0.0	0.0	0.0

4) 精神科重症患者早期集中支援管理連携加算

図表 96 精神科重症患者早期集中支援管理連携加算の届出の有無



図表 97 (有の場合) 平成 26 年 4 月～9 月の加算算定実績

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	7	0.3	0.8	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	2	0.0	-	0.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	25	0.0	-	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	12	0.0	-	0.0

5) 他医療機関の精神科重症患者早期集中支援管理連携におけるチームのメンバーとして参加した症例数

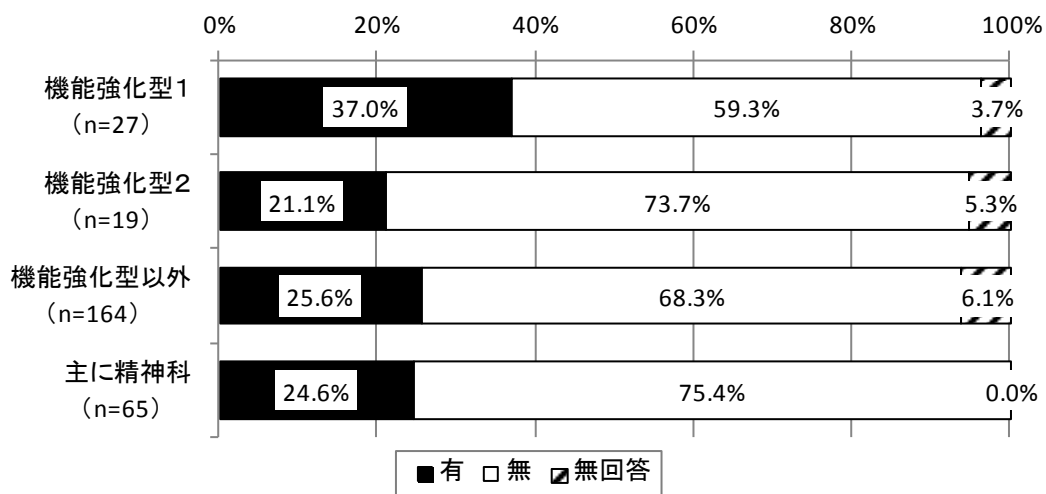
図表 98 他医療機関の精神科重症患者早期集中支援管理連携におけるチームのメンバーとして参加した症例数（平成 26 年 4 月～9 月）

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	17	0.0	-	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	10	0.0	-	0.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	108	0.0	-	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	45	0.1	0.4	0.0

6) 精神科複数回訪問加算

図表 99 精神科複数回訪問加算の届出の有無



① 加算算定回数（1日に2回）

図表 100 （有の場合）平成 26 年 4 月～9 月の加算算定実績（延べ回数）（1日に2回）

単位：回

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	9	2.0	6.0	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	4	0.0	-	0.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	38	0.0	-	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	15	0.3	0.7	0.0

② 加算算定回数（1日に3回以上）

図表 101 （有の場合）平成 26 年 4 月～9 月の加算算定実績（延べ回数）（1日に3回以上）

単位：回

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	8	0.0	-	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	4	0.0	-	0.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	37	0.0	-	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	15	0.0	-	0.0

③ 加算算定人数

図表 102 （有の場合）平成 26 年 4 月～9 月の加算算定人数

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	8	0.8	2.1	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	4	0.0	-	0.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	34	0.0	-	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	15	0.2	0.6	0.0

7) 複数回精神科訪問看護を提供利用者数

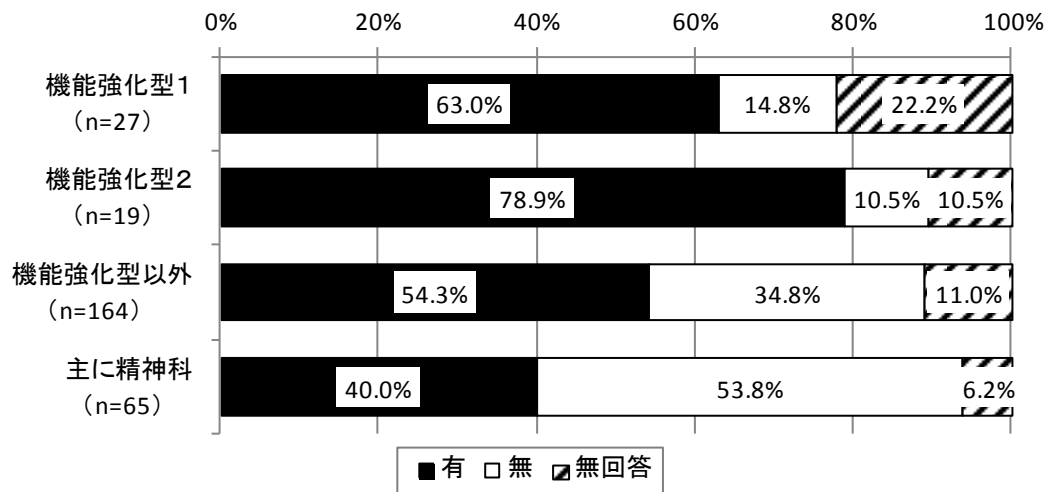
図表 103 複数回精神科訪問看護の提供利用者数

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	19	0.0	-	0.0		19	0.0	-	0.0
機能強化型 2	11	0.0	-	0.0		11	0.0	-	0.0
機能強化型以外	100	0.0	-	0.0		117	0.0	0.1	0.0
主に精神科	43	0.6	3.3	0.0		52	0.7	2.9	0.0

8) 精神科訪問看護基本療養費の研修受講

図表 104 精神科訪問看護基本療養費の研修受講者の有無



図表 105 (有の場合) その人数

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	15	3.3	3.6	2.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	15	3.9	4.0	3.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	88	2.2	2.3	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	24	2.4	1.9	2.0

(4) 褥瘡リスクの評価の実施状況

1) 褥瘡の状態

図表 106 1事業所あたり DESIGN-R で確認した利用者数（医療保険）

単位：人

	平成 25 年 9 月				平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	42	13.0	26.0	3.0	50	15.0	25.8	4.0
機能強化型 2	46	1.7	3.0	1.0	48	5.9	11.0	1.5
機能強化型以外	375	2.3	6.8	0.0	446	3.4	8.4	1.0
主に精神科	48	3.0	12.6	0.0	56	7.7	29.0	0.0

図表 107 1事業所あたり 真皮までの損傷の利用者（d 2 以下）（医療保険）

単位：人

	平成 25 年 9 月				平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	42	1.2	1.7	1.0	50	2.1	2.7	1.0
機能強化型 2	46	0.5	0.9	0.0	48	1.0	3.1	0.0
機能強化型以外	375	0.4	1.3	0.0	446	0.5	1.7	0.0
主に精神科	48	0.1	0.5	0.0	56	0.2	0.5	0.0

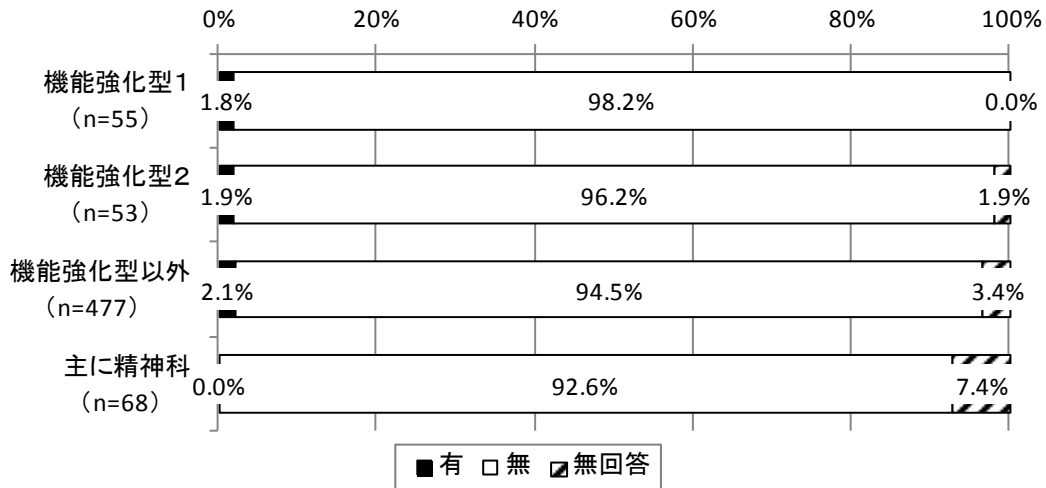
図表 108 1事業所あたり 真皮を越える褥瘡の利用者（D 3 以上）（医療保険）

単位：人

	平成 25 年 9 月				平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	42	1.7	1.9	1.5	50	1.6	1.6	1.0
機能強化型 2	46	0.6	0.9	0.0	48	1.0	1.3	0.5
機能強化型以外	375	0.5	1.0	0.0	446	0.6	1.1	0.0
主に精神科	48	0.0	0.2	0.0	56	0.0	-	0.0

2) 他医療機関・事業所の専門性の高い看護師による同一日の訪問

図表 109 他医療機関・事業所の専門性の高い看護師による同一日の訪問の有無
(平成 26 年 9 月)



図表 110 (有の場合) 利用者数 (平成 26 年 9 月)

単位：人

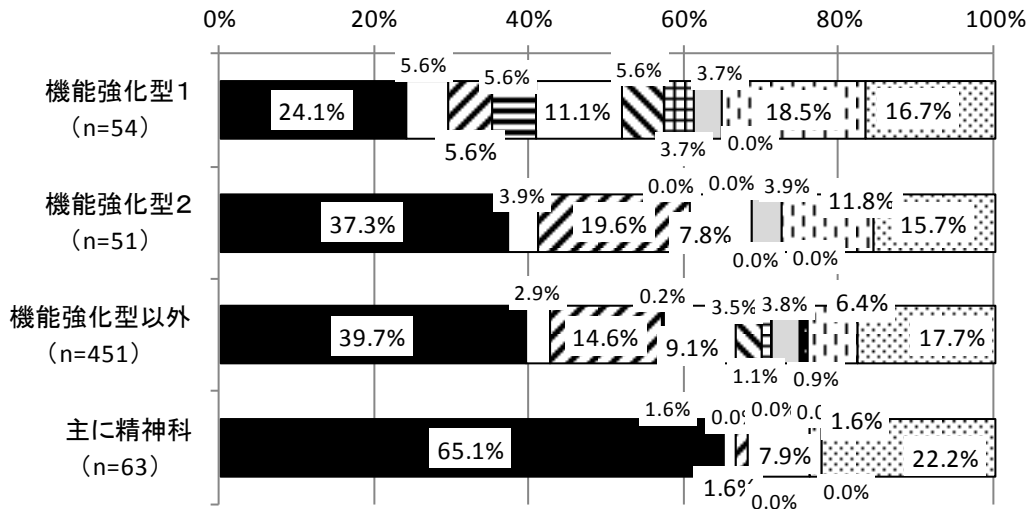
	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	1	3.0	-	3.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	1	1.0	-	1.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	10	1.5	1.0	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	0	-	-	-

図表 111 (有の場合) 延べ訪問回数 (平成 26 年 9 月)

単位：回

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	1	3.0	-	3.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	1	1.0	-	1.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	10	3.2	4.6	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	0	-	-	-

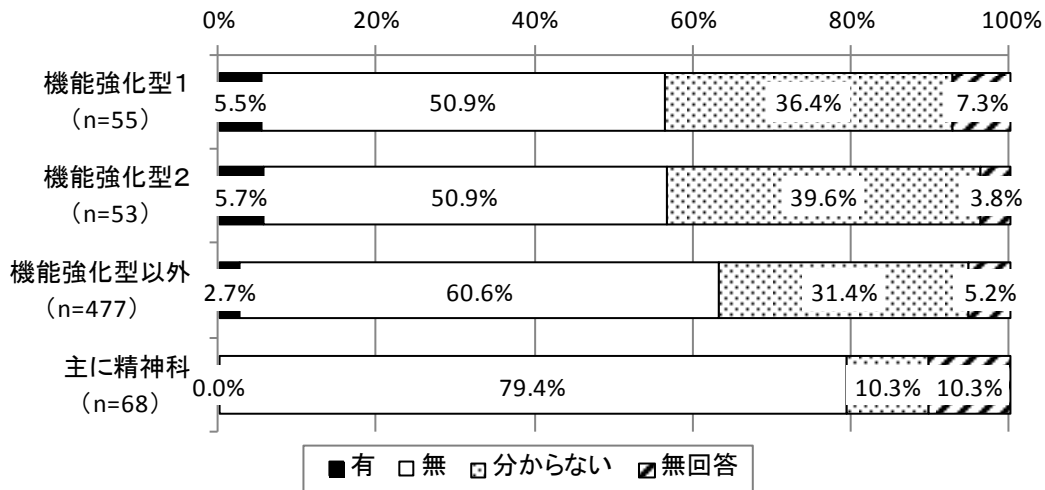
図表 112 (無の場合) その理由



- 専門性の高い看護師による訪問の必要な利用者がいないから
- 専門性の高い看護師が当事業所にいるから
- ☑ 専門の医師が対応しているから
- ☑ 他機関の在宅褥瘡対策チームが対応しているから
- 専門性の高い看護師が近くにはいないから
- ☑ 専門性の高い看護師が所属する機関を知らないから
- ☑ 専門性の高い看護師が所属する機関が協力的でないから
- 利用者の経済的負担が増えるから
- 請求の手続きが難しいから
- その他
- ☑ 無回答

3) 他医療機関において、在宅患者訪問褥瘡管理指導料が算定されている利用者

図表 113 他医療機関で在宅患者訪問褥瘡管理指導料が算定されている利用者の有無



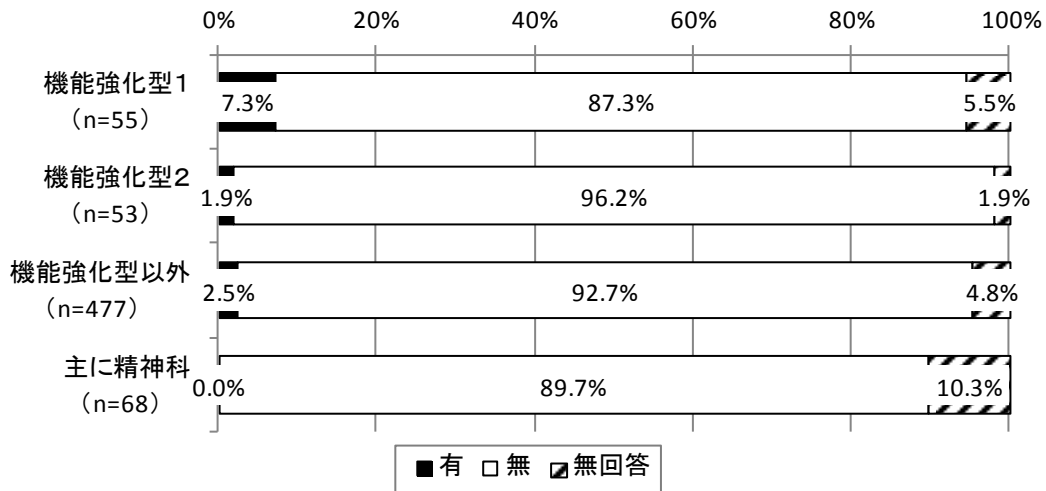
図表 114 (有の場合) 利用者人数

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	3	1.7	1.2	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	3	1.0	-	1.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	12	1.5	0.7	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	0	-	-	-

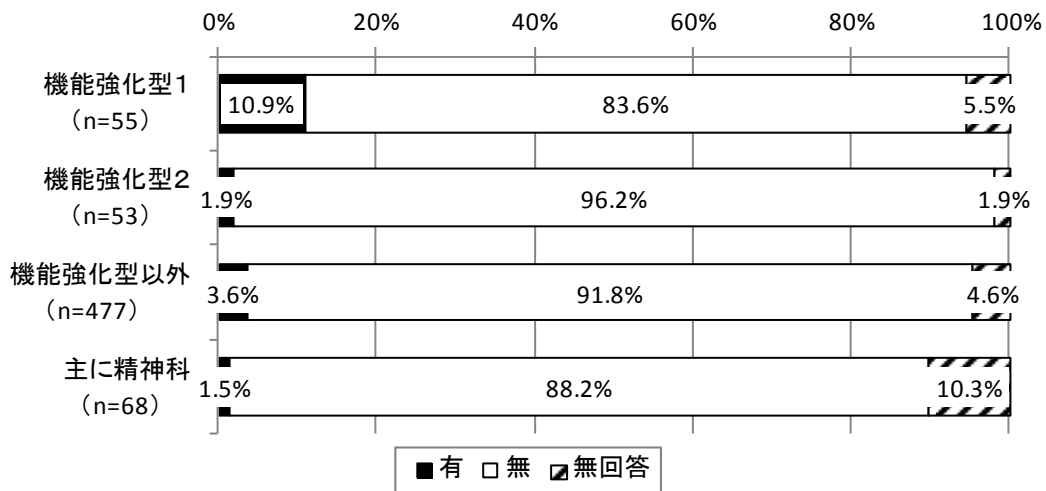
4) 在宅褥瘡チーム

図表 115 在宅褥瘡チームの構成員の有無



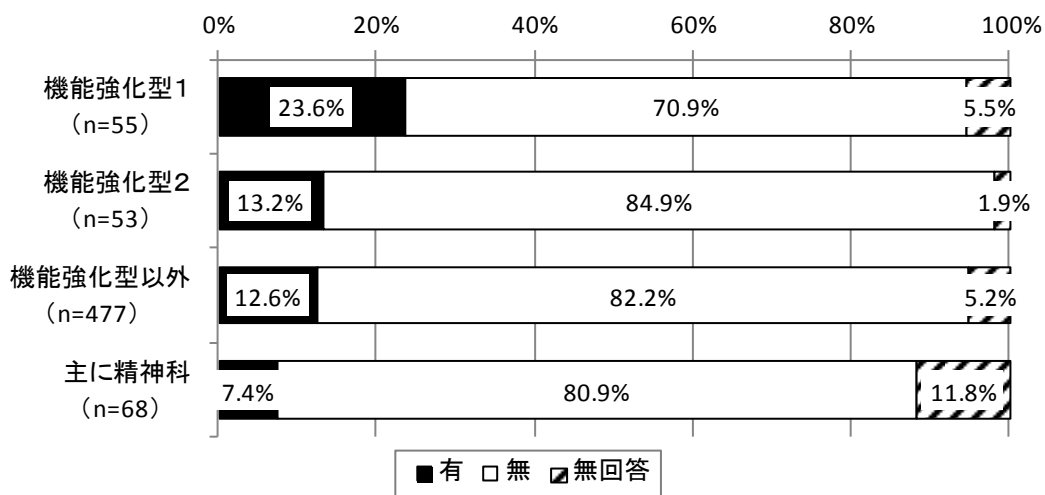
5) 在宅褥瘡管理者

図表 116 在宅褥瘡管理者の有無



6) 在宅褥瘡管理者に関する研修

図表 117 在宅褥瘡管理者に関する研修受講の有無



図表 118 (有の場合) 受講者数

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	13	2.2	1.1	2.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	7	2.3	1.9	1.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	57	2.1	1.3	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	4	2.0	1.2	2.0

(5) ターミナル・看取りの実態

1) 死亡した利用者数等（平成 25 年 4 月～9 月、平成 26 年 4 月～9 月）

図表 119 死亡した利用者数

単位：人

	平成 25 年 4 月～9 月				→	平成 26 年 4 月～9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	50	27.4	19.9	24.5		53	29.2	24.5	23.0
機能強化型 2	51	20.9	11.6	19.0		52	20.0	11.3	19.5
機能強化型以外	399	7.5	8.2	5.0		453	7.4	7.7	5.0
主に精神科	52	0.6	1.1	0.0		59	0.7	1.2	0.0

図表 120 死亡前 30 日以内訪問看護を提供した利用者数

単位：人

	平成 25 年 4 月～9 月				→	平成 26 年 4 月～9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	50	24.0	18.7	21.0		53	25.3	24.0	21.0
機能強化型 2	51	16.6	8.7	15.0		52	16.4	9.3	17.0
機能強化型以外	399	6.0	6.8	4.0		453	6.0	6.6	4.0
主に精神科	52	0.5	1.0	0.0		59	0.6	1.0	0.0

図表 121 在宅死亡、またはターミナルケア実施後 24 時間以内の入院死亡の利用者数

単位：人

	平成 25 年 4 月～9 月				→	平成 26 年 4 月～9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	50	16.7	16.3	14.5		53	17.9	20.3	13.0
機能強化型 2	51	8.3	6.4	9.0		52	8.3	6.4	8.0
機能強化型以外	399	3.3	4.9	1.0		453	3.2	4.5	1.0
主に精神科	52	0.2	0.7	0.0		59	0.3	0.9	0.0

図表 122 「がん」で在宅死亡、またはターミナルケア実施後 24 時間以内の入院死亡の利用者数

単位：人

	平成 25 年 4 月～9 月				→	平成 26 年 4 月～9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	44	12.1	16.0	9.0		47	14.0	20.4	8.0
機能強化型 2	43	5.7	5.8	5.0		45	5.6	6.0	4.0
機能強化型以外	363	1.8	3.7	0.0		401	1.9	3.5	0.0
主に精神科	52	0.1	0.4	0.0		58	0.0	0.1	0.0

図表 123 ターミナルケア療養費（医療保険）算定利用者数

単位：人

	平成 25 年 4 月～9 月				→	平成 26 年 4 月～9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	50	12.7	10.7	10.0		53	12.7	10.9	9.0
機能強化型 2	51	6.8	4.6	6.0		52	7.0	5.0	6.0
機能強化型以外	399	1.9	3.6	1.0		453	1.9	3.3	1.0
主に精神科	52	0.1	0.3	0.0		59	0.1	0.2	0.0

図表 124 ターミナルケア加算（介護保険）算定利用者数

単位：人

	平成 25 年 4 月～9 月				→	平成 26 年 4 月～9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	50	4.8	3.9	4.0		53	8.6	28.4	4.0
機能強化型 2	51	3.1	3.4	2.0		52	3.2	3.4	3.0
機能強化型以外	399	1.0	2.1	0.0		453	1.0	2.0	0.0
主に精神科	52	0.0	0.2	0.0		59	0.0	0.1	0.0

図表 125 在宅がん医療総合診断料（他医療機関の）算定利用者数

単位：人

	平成 25 年 4 月～9 月				→	平成 26 年 4 月～9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	50	3.7	17.0	0.0		53	7.0	23.8	0.0
機能強化型 2	51	1.9	10.4	0.0		52	1.6	8.8	0.0
機能強化型以外	399	0.3	2.4	0.0		453	0.3	2.0	0.0
主に精神科	52	0.0	0.1	0.0		59	0.0	0.2	0.0

図表 126 他施設等で看取り介護加算を算定した利用者数

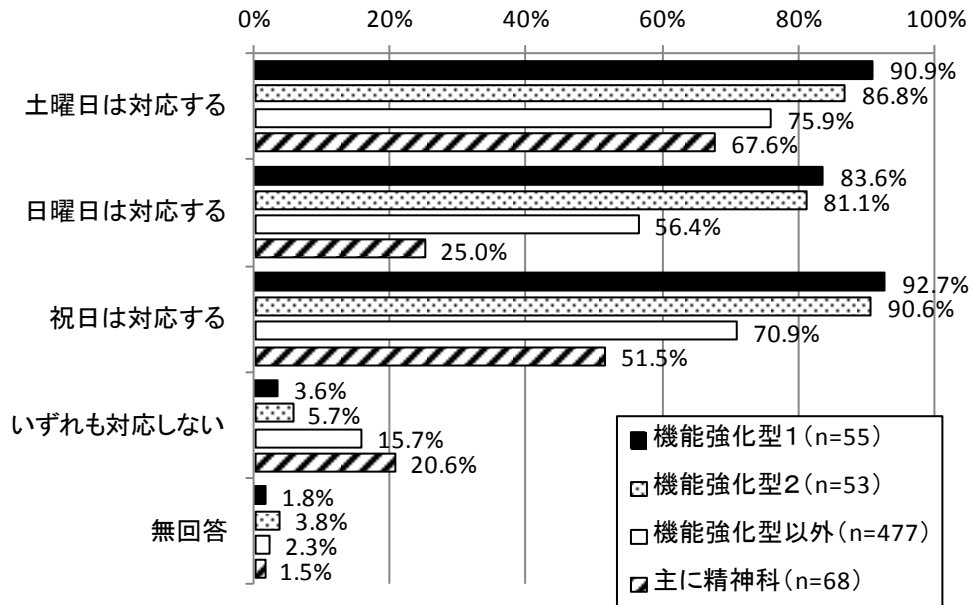
単位：人

	平成 25 年 4 月～9 月				→	平成 26 年 4 月～9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	50	0.1	0.4	0.0		53	0.2	0.9	0.0
機能強化型 2	51	0.3	1.4	0.0		52	0.7	3.2	0.0
機能強化型以外	399	0.1	0.6	0.0		453	0.1	0.7	0.0
主に精神科	52	0.1	0.4	0.0		59	0.0	0.2	0.0

(6) 土日や夜間、緊急時の対応

1) 土日・祝日の計画的な訪問看護の実施状況

図表 127 土日・祝日の計画的な訪問看護の実施状況



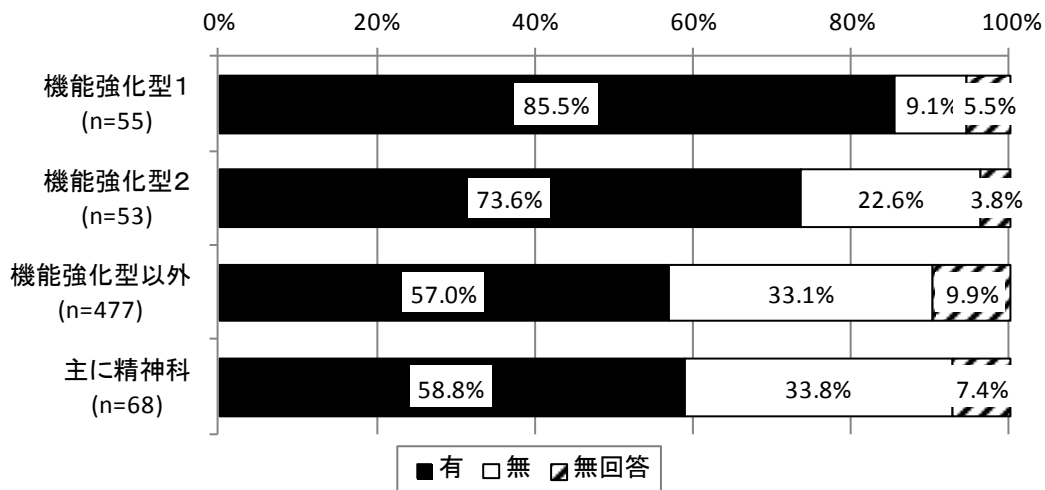
2) 土日・祝日の計画的な訪問の実績

図表 128 土曜日（平成 26 年 9 月 13 日、20 日）の計画的な訪問の実績数

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	52	10.5	13.7	6.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	51	6.1	7.7	3.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	430	3.6	5.3	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	63	10.0	13.2	3.0

図表 129 土曜日（平成 26 年 9 月 13 日、20 日）の計画的な訪問の実績

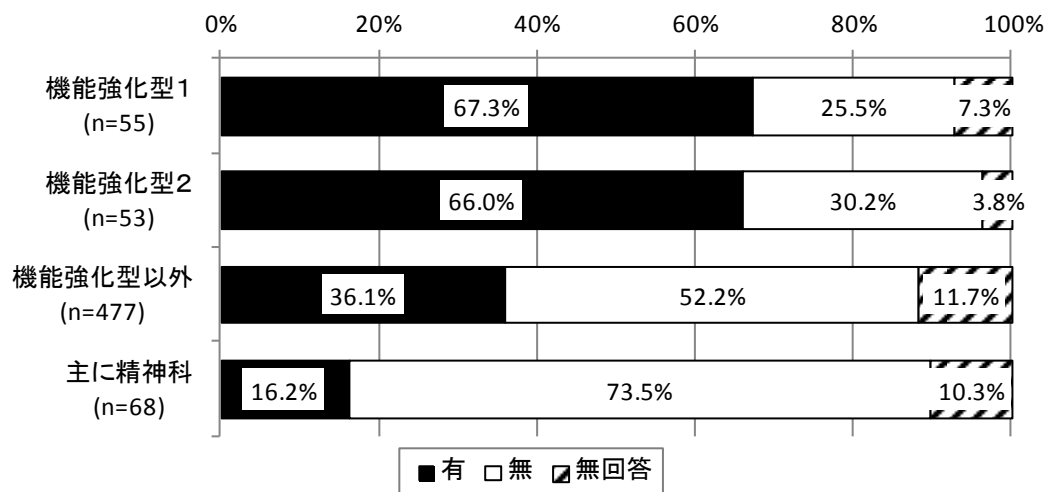


図表 130 日曜日（平成 26 年 9 月 14 日、21 日）の計画的な訪問の実績数

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	51	5.8	9.0	2.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	51	2.8	3.5	1.0
機能強化型以外(主に精神科以外)	421	1.5	3.1	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	61	1.2	3.8	0.0

図表 131 日曜日（平成 26 年 9 月 14 日、21 日）の計画的な訪問の実績

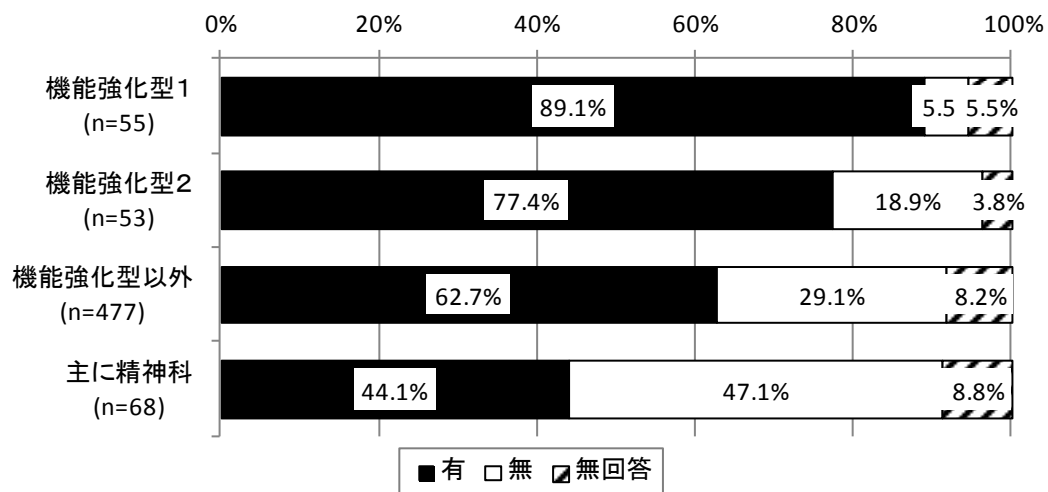


図表 132 祝日（平成 26 年 9 月 15 日、23 日）の計画的な訪問の実績数

単位：人

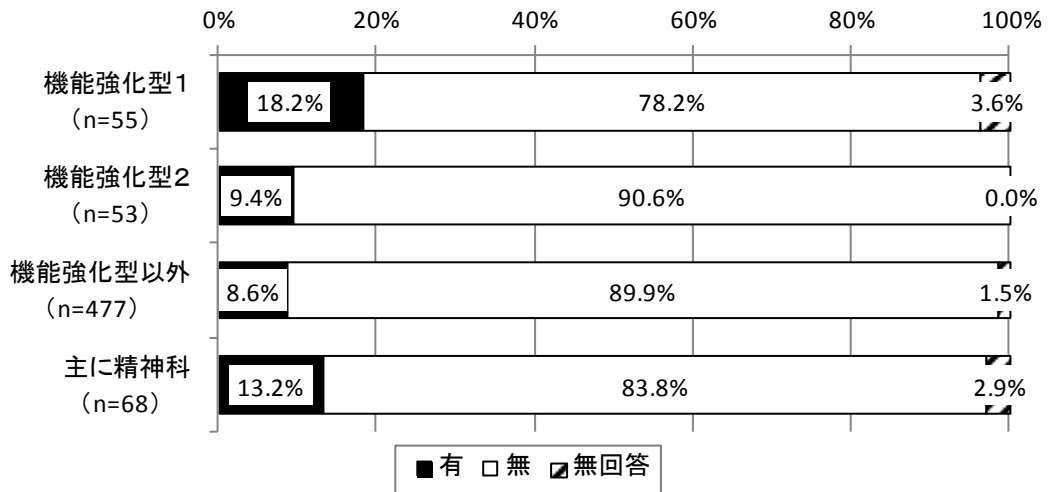
	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	52	15.8	15.7	10.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	51	10.6	20.1	4.0
機能強化型以外(主に精神科以外)	438	4.3	6.1	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	62	8.3	14.1	0.0

図表 133 祝日（平成 26 年 9 月 15 日、23 日）の計画的な訪問の実績



3) 早朝・夜間・深夜の計画的な訪問看護の実施状況

図表 134 早朝・夜間・深夜の計画的な訪問看護の実施の有無（平成 26 年 9 月）



図表 135 1事業所あたり 早朝・夜間・深夜の計画的な訪問看護の利用者数（平成 26 年 9 月）

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	9	2.0	1.4	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	5	1.4	0.5	1.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	38	1.6	1.0	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	8	1.6	0.7	1.5

図表 136 1事業所あたり 早朝・夜間・深夜の計画的な訪問看護の延べ訪問回数（平成 26 年 9 月）

単位：回

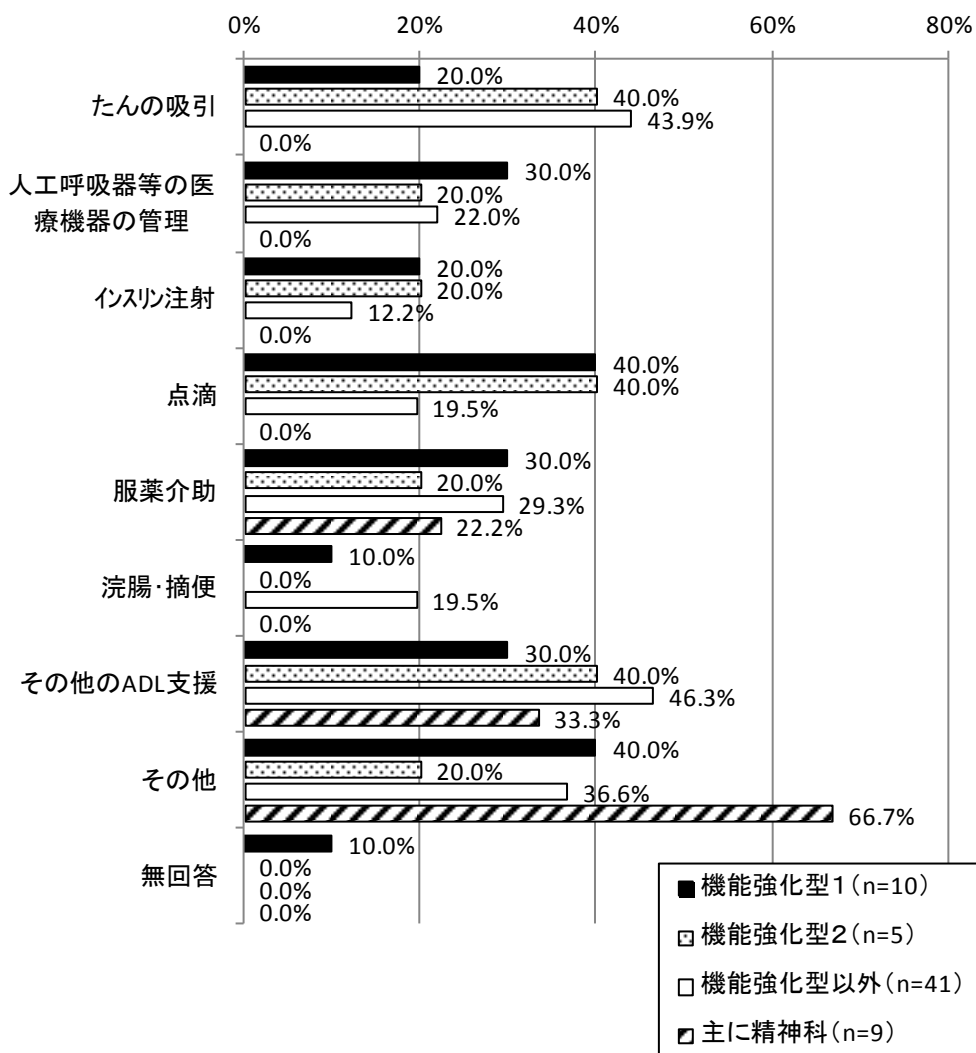
	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	9	18.1	25.0	11.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	5	9.6	11.3	4.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	36	17.8	28.7	7.5
機能強化型以外で主に精神科の訪問	8	7.5	6.8	6.0

図表 137 1事業所あたり 夜間・早朝訪問看護加算及び深夜訪問看護加算の算定人数
(平成 26 年 9 月)

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	9	1.7	1.6	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	5	1.0	1.0	1.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	38	1.0	1.0	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	8	1.1	1.0	1.0

図表 138 (有の場合) 早朝・夜間・深夜の計画的な訪問看護の訪問理由 (複数回答)



4) 緊急訪問看護加算算定回数

図表 139 1事業所あたり緊急訪問看護算定回数：早朝（6時～8時）

単位：回

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	46	0.5	0.9	0.0		48	0.6	1.0	0.0
機能強化型 2	47	0.3	0.8	0.0		47	0.4	0.7	0.0
機能強化型以外	372	0.1	0.4	0.0		417	0.1	0.4	0.0
主に精神科	49	0.0	-	0.0		56	0.0	0.1	0.0

図表 140 1事業所あたり緊急訪問看護算定回数：平日・日中

単位：回

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	46	2.4	3.5	1.0		48	2.4	3.1	2.0
機能強化型 2	47	1.7	2.8	0.0		47	1.7	2.6	1.0
機能強化型以外	372	0.7	2.3	0.0		417	0.9	2.7	0.0
主に精神科	49	0.2	0.8	0.0		56	0.3	1.1	0.0

図表 141 1事業所あたり緊急訪問看護算定回数：休日・日中

単位：回

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	46	1.2	2.5	0.0		48	1.6	3.3	0.0
機能強化型 2	47	0.8	1.7	0.0		47	0.9	1.6	0.0
機能強化型以外	372	0.5	1.8	0.0		417	0.5	1.6	0.0
主に精神科	49	0.0	0.1	0.0		56	0.0	0.1	0.0

図表 142 1事業所あたり緊急訪問看護算定回数：夜間（18時～22時）

単位：回

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	46	1.7	3.1	1.0		48	1.9	2.8	1.0
機能強化型 2	47	1.0	1.6	0.0		47	1.3	2.1	0.0
機能強化型以外	372	0.3	0.9	0.0		417	0.4	1.0	0.0
主に精神科	49	0.1	0.3	0.0		56	0.1	0.4	0.0

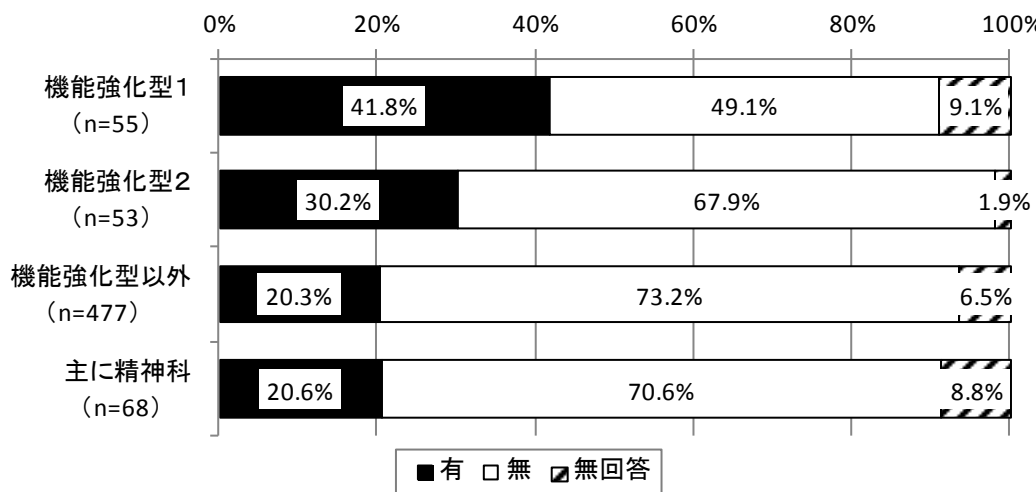
図表 143 1事業所あたり緊急訪問看護算定回数：深夜（22時～6時）

単位：回

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	46	1.2	2.9	0.0		48	1.7	2.7	0.0
機能強化型 2	47	0.4	1.0	0.0		47	0.6	1.4	0.0
機能強化型以外	372	0.2	0.7	0.0		417	0.2	0.7	0.0
主に精神科	49	0.0	0.3	0.0		56	0.1	0.3	0.0

5) 緊急訪問看護加算を算定せずに緊急訪問を行った経験の有無

図表 144 緊急訪問看護加算を算定せずに緊急訪問を行った経験の有無（平成 26 年 9 月）



図表 145 （有の場合）提供人数（平成 26 年 9 月）

単位：人

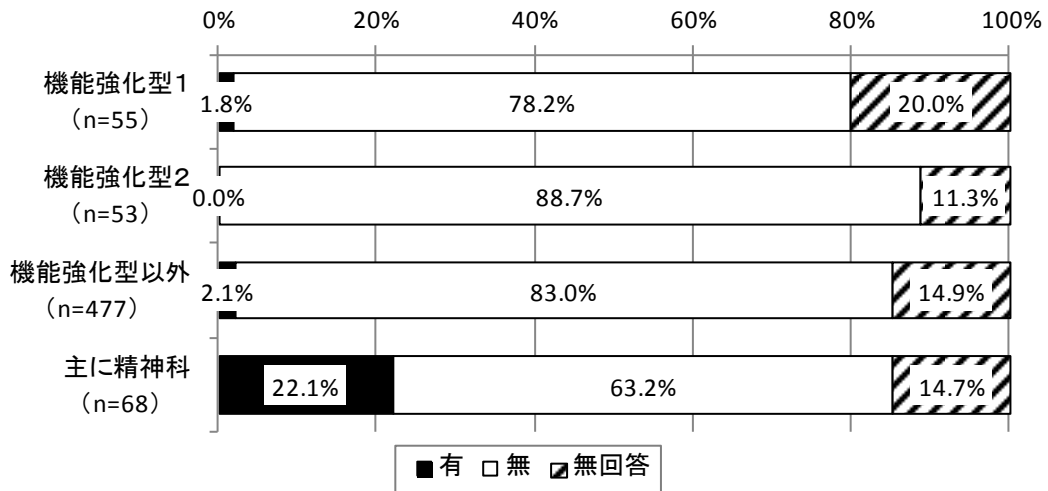
	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	23	6.3	6.6	4.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	16	3.0	2.4	2.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	95	2.3	2.4	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	13	1.5	0.9	1.0

図表 146 （有の場合）延べ提供回数（平成 26 年 9 月）

単位：回

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	23	10.3	12.6	8.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	16	4.9	3.9	4.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	95	3.9	5.0	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	13	2.4	2.2	1.0

図表 147 精神科訪問看護の利用者で、緊急訪問看護加算を算定せずに緊急訪問を行った経験の有無（平成 26 年 9 月）



図表 148 （有の場合）提供人数：精神科訪問看護の利用者（平成 26 年 9 月）

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	1	1.0	-	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	0	-	-	-
機能強化型以外（主に精神科以外）	10	1.1	0.3	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	15	1.9	1.6	1.0

図表 149 （有の場合）延べ提供回数：精神科訪問看護の利用者（平成 26 年 9 月）

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	1	6.0	-	6.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	0	-	-	-
機能強化型以外（主に精神科以外）	10	2.1	2.2	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	15	3.3	4.6	1.0

6) 時間外の電話相談の状況（平成 26 年 10 月 20 日～26 日）

図表 150 1 事業所あたり 電話のみの対応の場合の電話の件数：早朝（6 時～8 時）
（平成 26 年 10 月 20 日～26 日）

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	42	0.6	1.1	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	47	0.3	0.7	0.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	397	0.3	1.2	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	58	1.6	4.7	0.0

図表 151 1 事業所あたり 電話のみの対応の場合の電話の件数：休日・日中
（平成 26 年 10 月 20 日～26 日）

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	42	1.8	2.6	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	47	0.7	1.4	0.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	397	0.4	1.4	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	58	2.1	4.6	0.0

図表 152 1 事業所あたり 電話のみの対応の場合の電話の件数：夜間（18 時～22 時）
（平成 26 年 10 月 20 日～26 日）

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	42	2.5	3.3	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	47	1.2	3.1	0.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	397	0.5	1.5	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	58	3.9	7.8	0.0

図表 153 1 事業所あたり 電話のみの対応の場合の電話の件数：深夜（22 時～6 時）
（平成 26 年 10 月 20 日～26 日）

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	42	1.2	2.2	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	47	0.5	1.5	0.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	397	0.2	0.8	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	58	1.5	5.4	0.0

図表 154 (精神科訪問看護の利用者) 1事業所あたり 電話のみの対応の場合の電話の件数：
早朝 (6時～8時) (平成26年10月20日～26日)

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	41	0.1	0.4	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	43	0.0	0.2	0.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	383	0.0	0.3	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	59	1.7	4.7	0.0

図表 155 (精神科訪問看護の利用者) 1事業所あたり 電話のみの対応の場合の電話の件数：
休日・日中 (平成26年10月20日～26日)

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	41	0.4	1.6	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	43	0.0	0.2	0.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	383	0.1	1.0	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	59	2.1	4.6	0.0

図表 156 (精神科訪問看護の利用者) 1事業所あたり 電話のみの対応の場合の電話の件数：
夜間 (18時～22時) (平成26年10月20日～26日)

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	41	0.3	1.6	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	43	0.1	0.5	0.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	383	0.1	0.6	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	59	3.9	7.7	0.0

図表 157 (精神科訪問看護の利用者) 1事業所あたり 電話のみの対応の場合の電話の件数：
深夜 (22時～6時) (平成26年10月20日～26日)

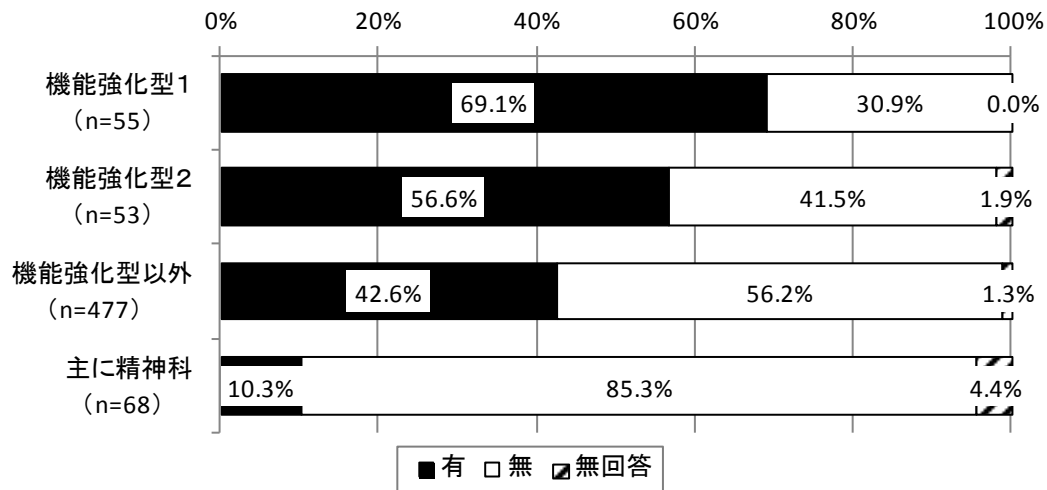
単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	41	0.1	0.7	0.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	43	0.0	-	0.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	383	0.0	0.2	0.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	59	1.5	5.4	0.0

(7) 他の訪問看護ステーション、医療機関、居宅介護支援事業所等との連携状況

1) 複数事業所による訪問看護療養費の算定

図表 158 複数事業所による訪問看護の利用者の有無（平成 26 年 9 月）



図表 159 (有の場合) 複数事業所からの訪問看護の実施者数
(1事業所あたり、平成 26 年 9 月)

単位：人

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	36	2.6	1.7	2.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	30	2.0	1.4	2.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	188	2.2	2.3	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	7	1.1	0.4	1.0

2) 同一敷地内の居宅介護支援事業所における介護サービス計画・介護サービス予防計画（医療保険の利用者）

(同一敷地内に居宅介護支援事業所がある場合)

図表 160 同一敷地内の居宅介護支援事業所において、介護サービス計画・介護サービス予防計画が作成された利用者数（1事業所あたり）（医療保険の利用者）

単位：人

	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	46	7.8	6.6	7.0		49	9.3	8.0	9.0
機能強化型 2	45	8.0	12.6	5.0		48	9.9	17.5	5.0
機能強化型以外	233	2.7	3.4	2.0		262	2.5	3.2	1.0
主に精神科	8	0.9	1.4	0.5		8	1.5	2.1	0.0

3) 同一敷地内の居宅介護支援事業所における介護サービス計画・介護サービス予防計画（介護保険の利用者）

（同一敷地内に居宅介護支援事業所がある場合）

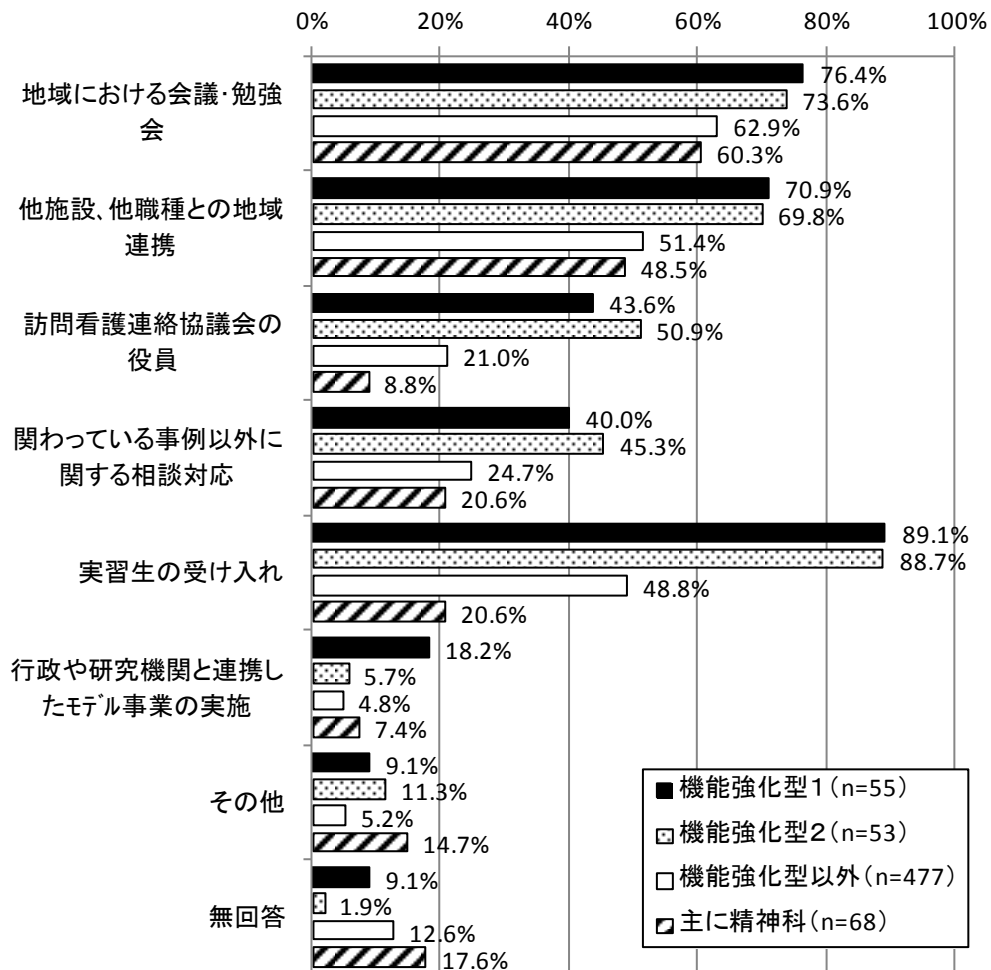
図表 161 同一敷地内の居宅介護支援事業所において、介護サービス計画・介護サービス予防計画が作成された利用者数（1事業所あたり）（介護保険の利用者）

単位：人

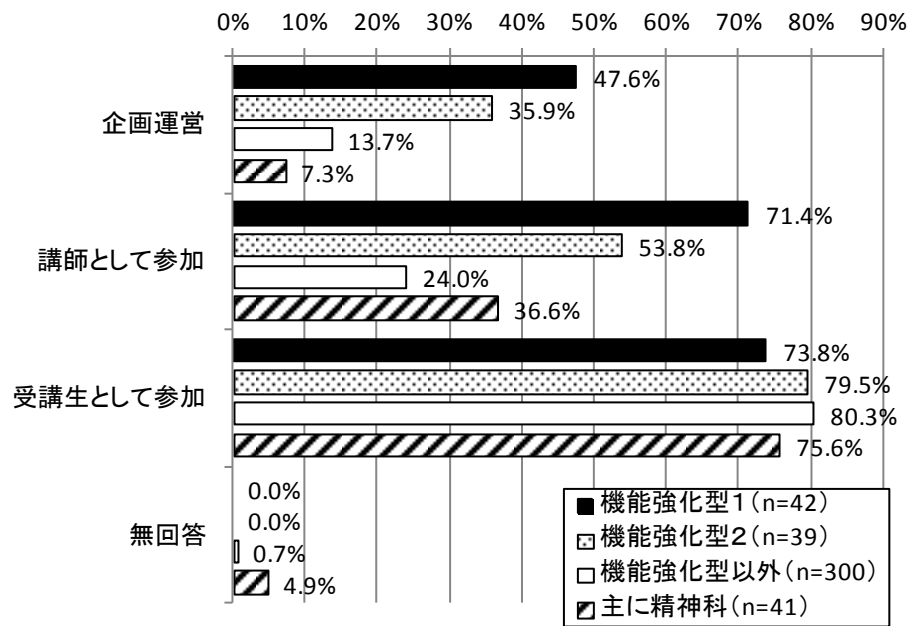
	平成 25 年 9 月				→	平成 26 年 9 月			
	件数	平均値	標準偏差	中央値		件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型 1	46	34.0	28.5	25.0		49	35.8	27.7	29.0
機能強化型 2	47	25.1	18.8	18.0		48	27.1	19.0	23.0
機能強化型以外	228	17.2	16.3	14.0		258	16.7	15.4	13.0
主に精神科	7	5.4	3.6	4.0		8	3.3	2.0	3.5

4) 地域住民等との連携

図表 162 地域住民に対して実施したこと（複数回答）

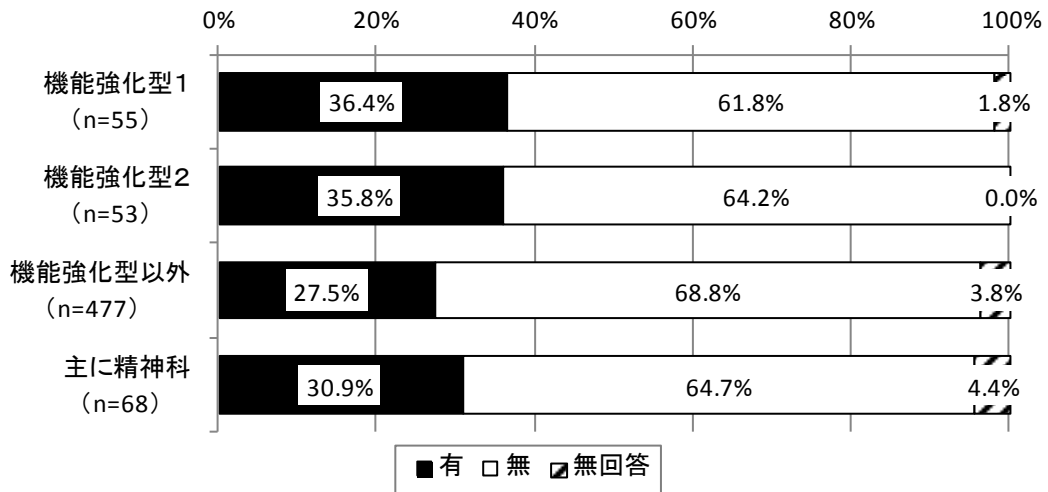


図表 163 (地域における会議・勉強会有の場合) 参加方法 (複数回答)



5) 近隣ステーションとの空き情報等を共有するネットワーク

図表 164 近隣ステーションとの空き情報等を共有するネットワークの有無



6) 利用者への指示書の発行元の病院数

図表 165 利用者への指示書の発行元の病院数 (1事業所あたり、平成26年9月)

単位：施設

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費1	46	12.9	7.8	11.5
機能強化型訪問看護管理療養費2	46	10.7	6.6	9.5
機能強化型以外 (主に精神科以外)	405	8.6	6.5	7.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	56	7.1	5.2	6.0

7) 利用者への指示書の発行元の診療所数

図表 166 利用者への指示書の発行元の診療所数 (1事業所あたり、平成26年9月)

単位：施設

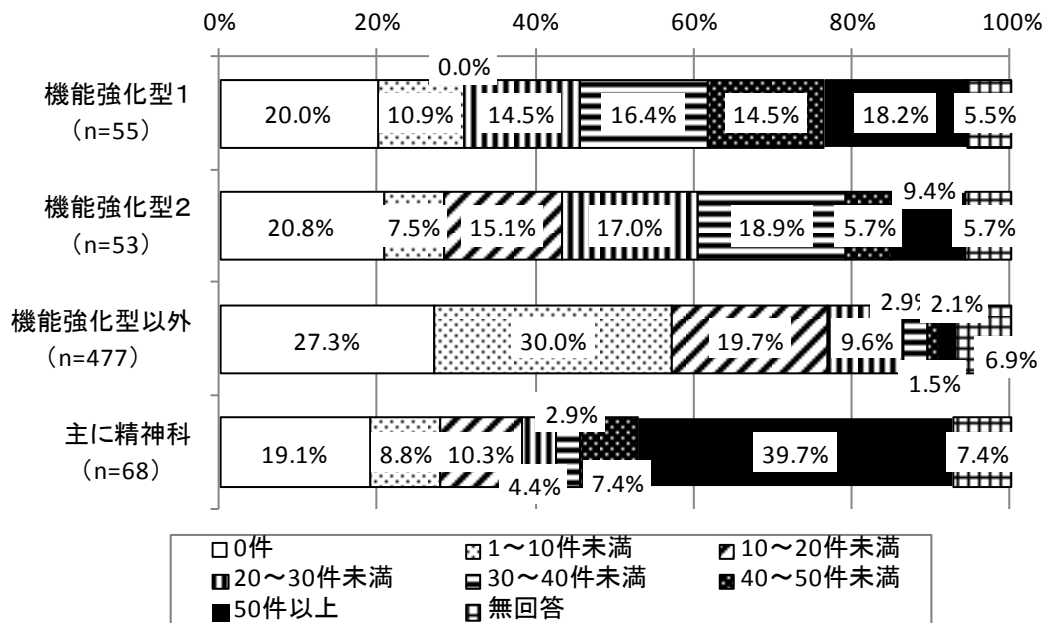
	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費1	46	25.0	18.6	22.0
機能強化型訪問看護管理療養費2	46	19.6	15.1	17.5
機能強化型以外 (主に精神科以外)	403	12.6	11.7	10.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	56	7.2	8.2	4.5

8) 市区町村への情報提供の件数

図表 167 市区町村への情報提供の件数（1事業所あたり、平成26年9月）

単位：件

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	52	32.0	31.3	31.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	50	21.6	17.9	21.5
機能強化型以外（主に精神科以外）	444	10.2	14.1	6.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	63	50.2	59.4	40.0

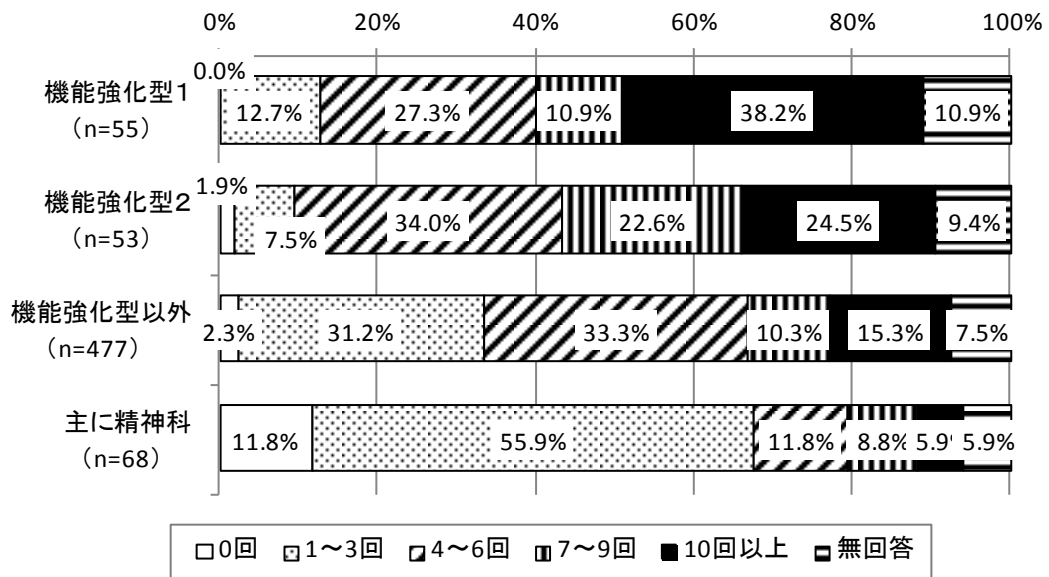


9) サービス担当者会議への参加回数

図表 168 サービス担当者会議への参加回数（1事業所あたり、平成26年9月）

単位：回

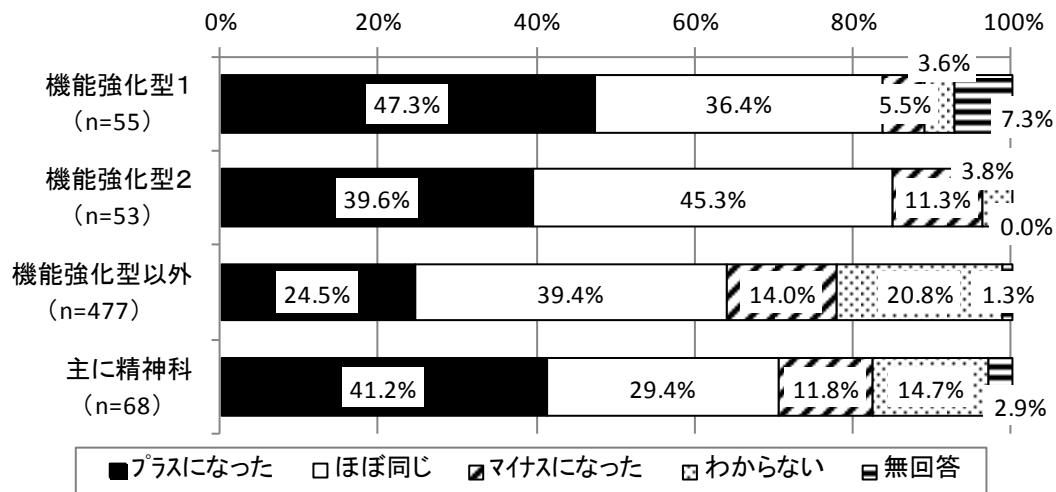
	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	49	10.7	9.3	7.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	48	7.7	5.2	7.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	441	5.7	5.8	5.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	64	3.2	3.2	2.0



(8) 事業所の収支や事業所運営の方針等

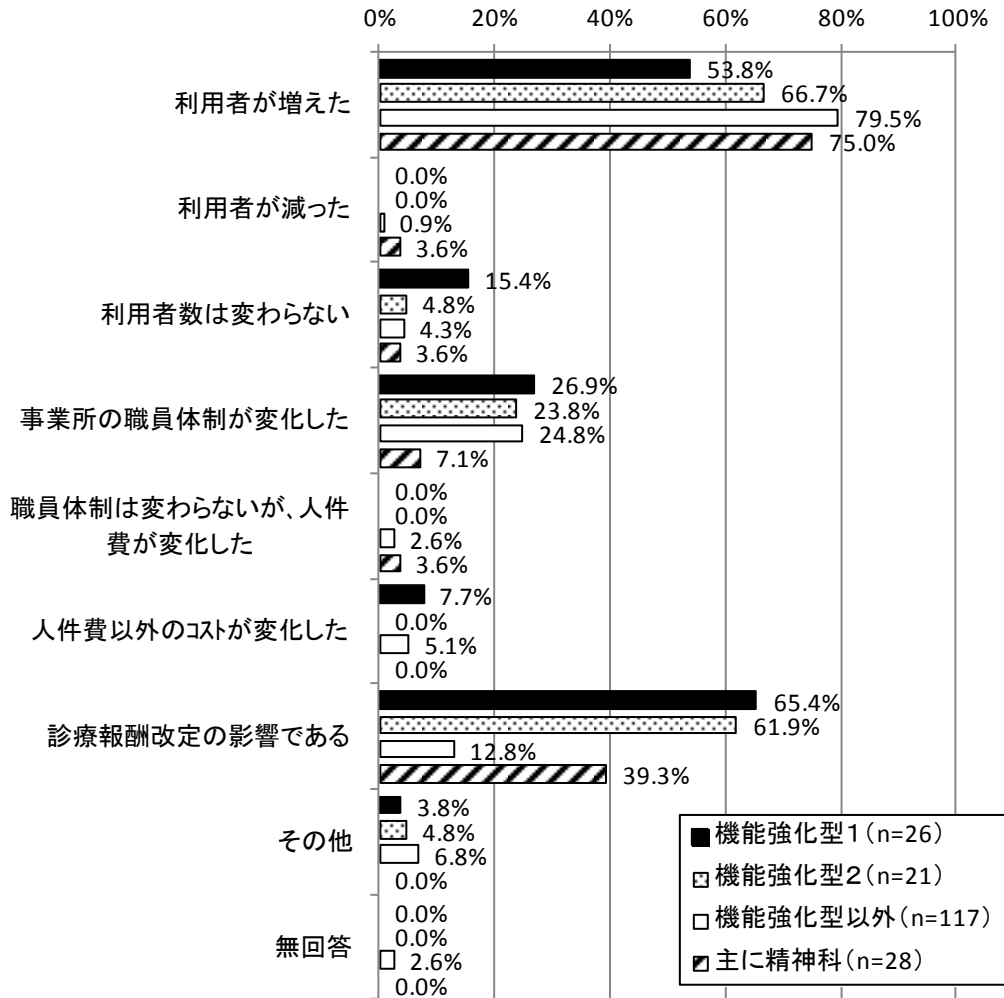
1) 報酬改定前後の収支の変化

図表 169 報酬改定前後の収支の変化

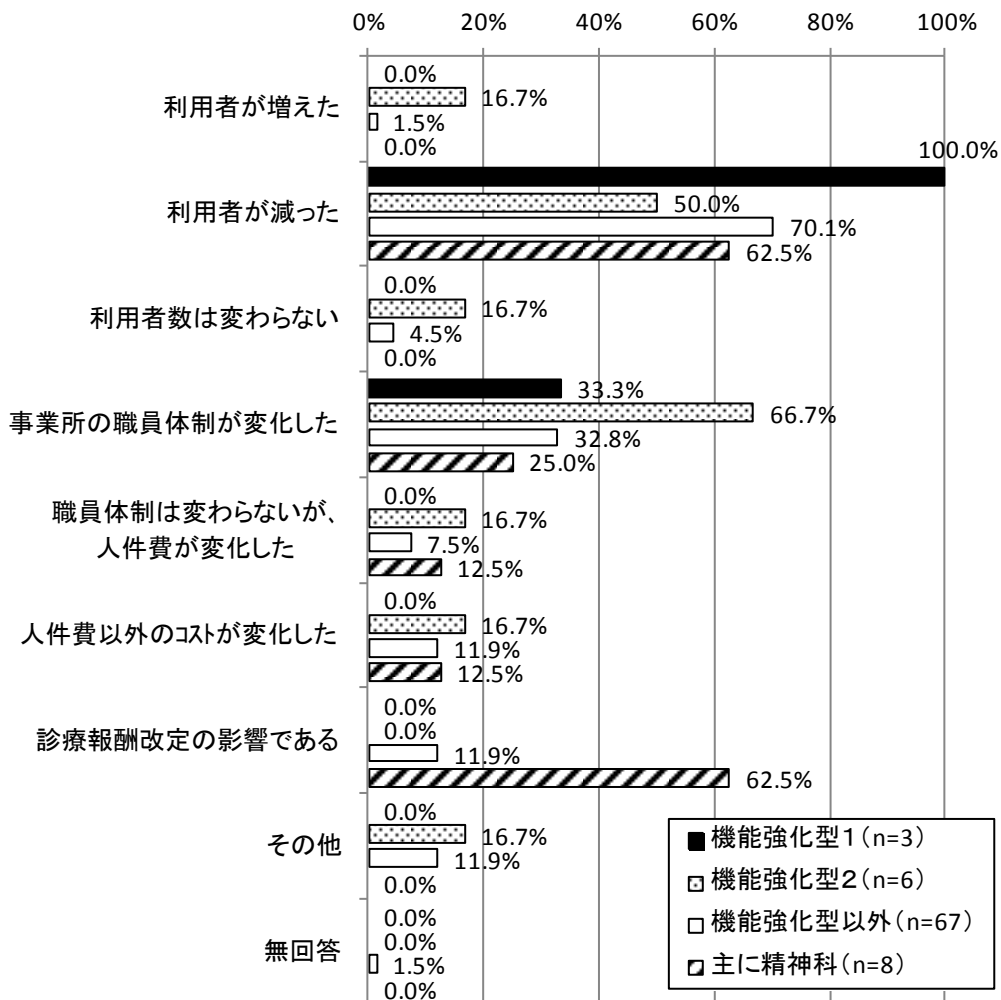


2) 報酬改定前と比べての収支の変化の理由

図表 170 (プラスの場合) 報酬改定前と比べての収支が「プラスになった」理由 (複数回答)

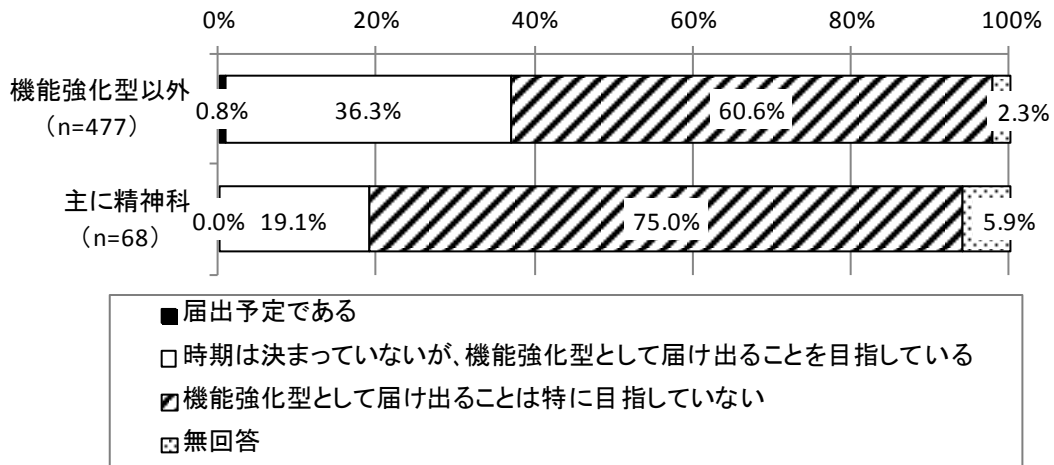


図表 171 (マイナスの場合) 報酬改定前と比べての収支が「マイナスになった」理由
(複数回答)



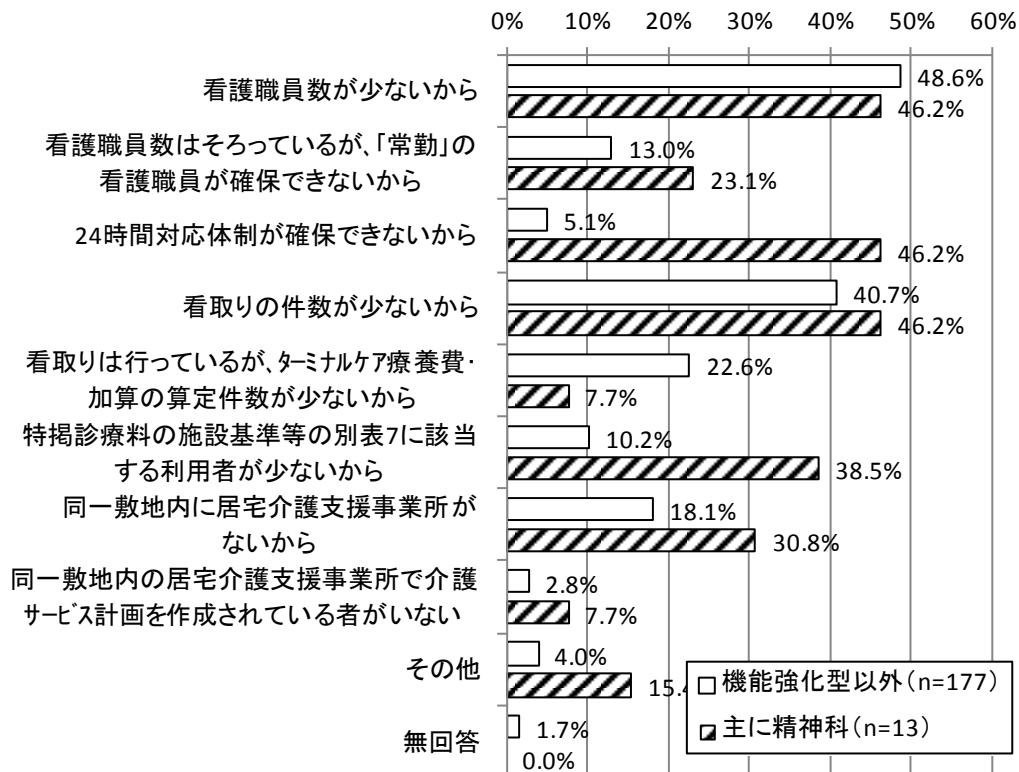
3) 機能強化型の届出の検討の状況

図表 172 機能強化型の届出の検討状況

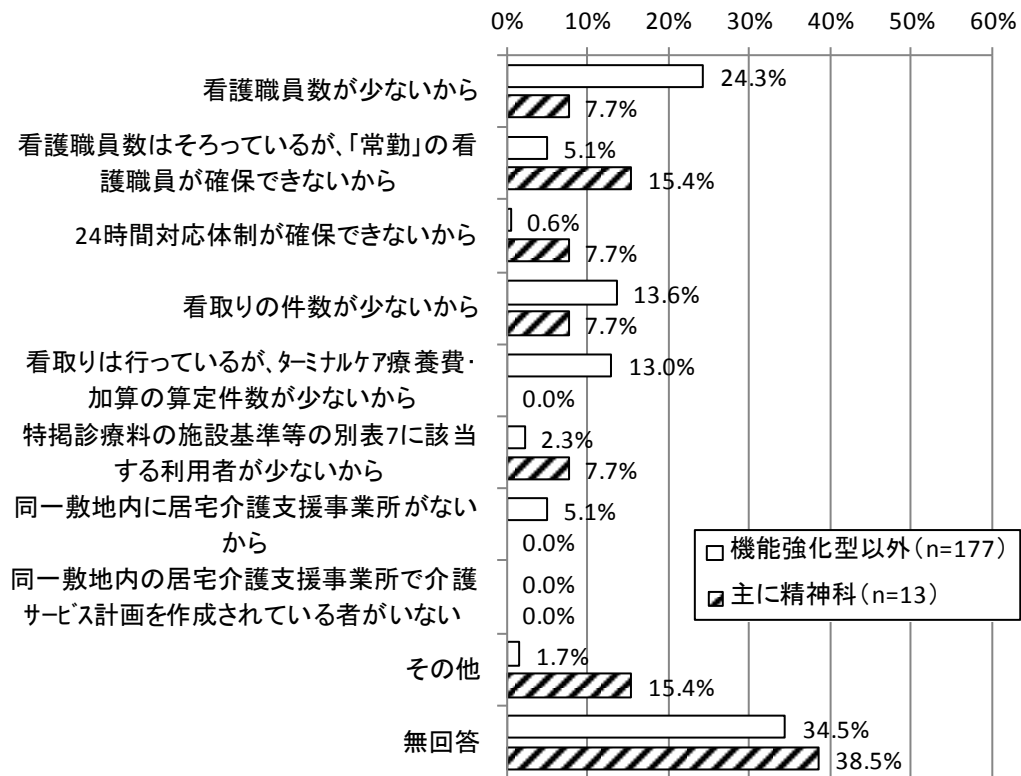


4) 機能強化型の届出なしの理由・最も困難と考えられる要件

図表 173 機能強化型の届出なしの理由(複数回答)

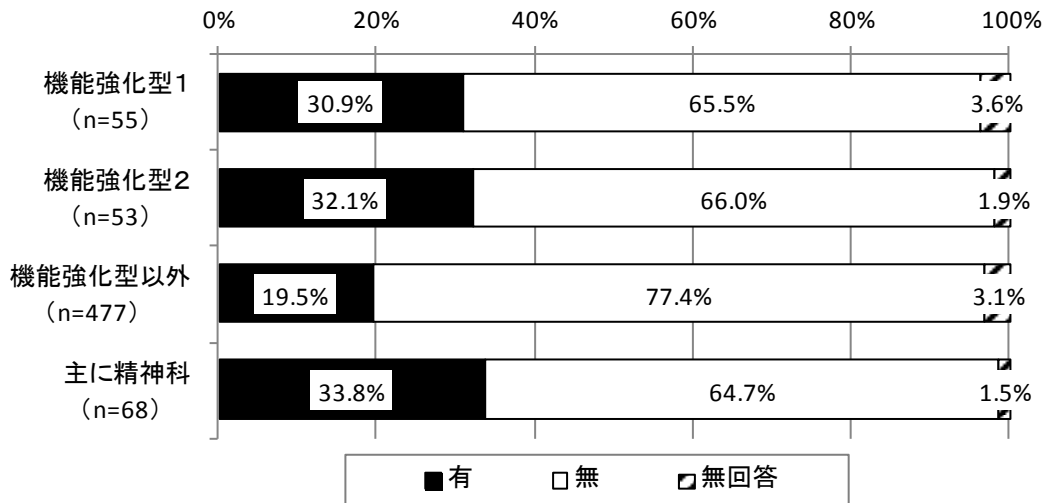


図表 174 最も困難と考えられる要件



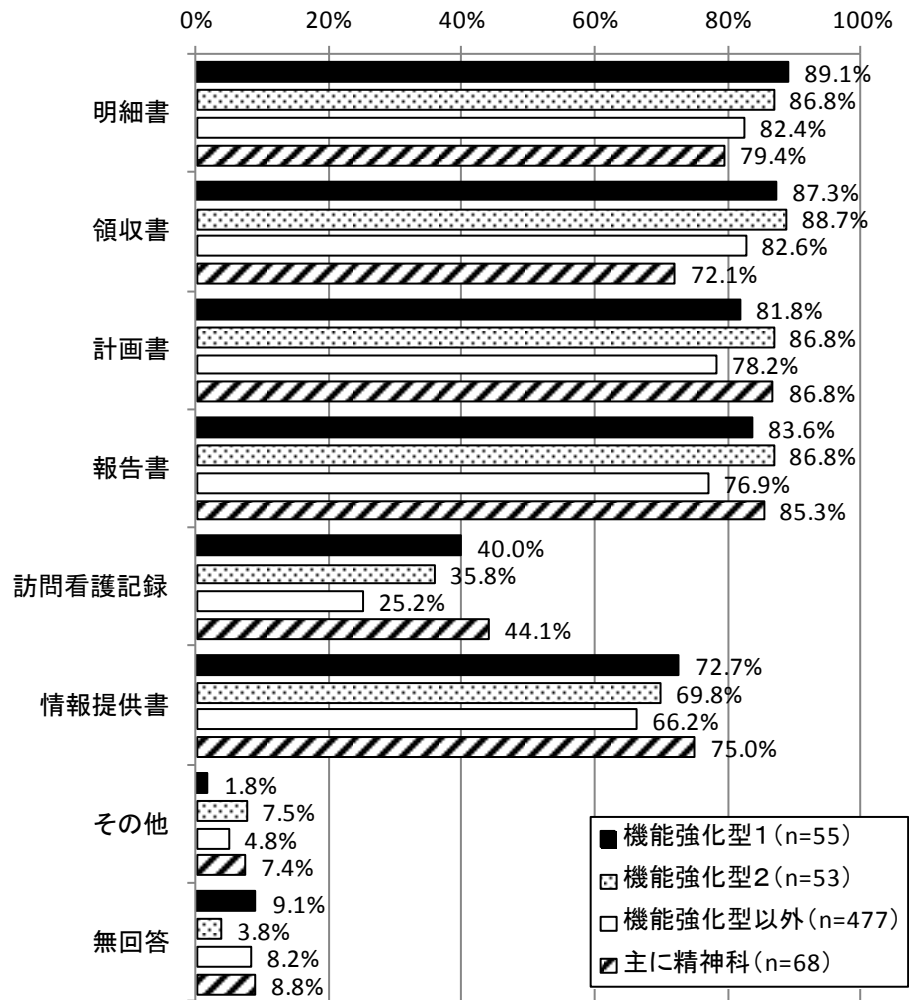
5) 受入れを断った利用希望者

図表 175 受入れを断った利用希望者の有無



6) 電子化の状況

図表 176 電子化の状況



3 利用者調査

【調査対象等】

調査対象：訪問看護ステーション調査の対象事業所の利用者のうち、医療保険での訪問看護を利用している人を対象とした。

1事業所につき4名を本調査の対象とした。4名の抽出は、各ステーションにおいて、調査日に訪問順が早い順に4名とした。客体数は5,228人(4×1,307=5,228人)となった。

回答数：利用者票(事業所記入分)は2,104件、

利用者票(利用者記入分)の有効回答は、利用者用(事業所記入分)と利用者票(利用者記入分)の事業所ID、性別、年齢(原則、±1歳の範囲)が一致した調査票とし、1,504件だった。

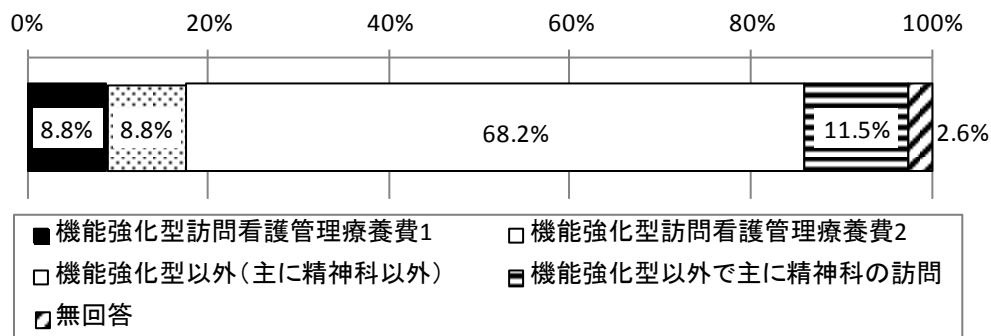
回答者：利用者票(事業所記入分)：事業所職員

利用者票(利用者記入分)：利用者本人、家族等

(1) 利用者の属性・病状等(事業所記入分)

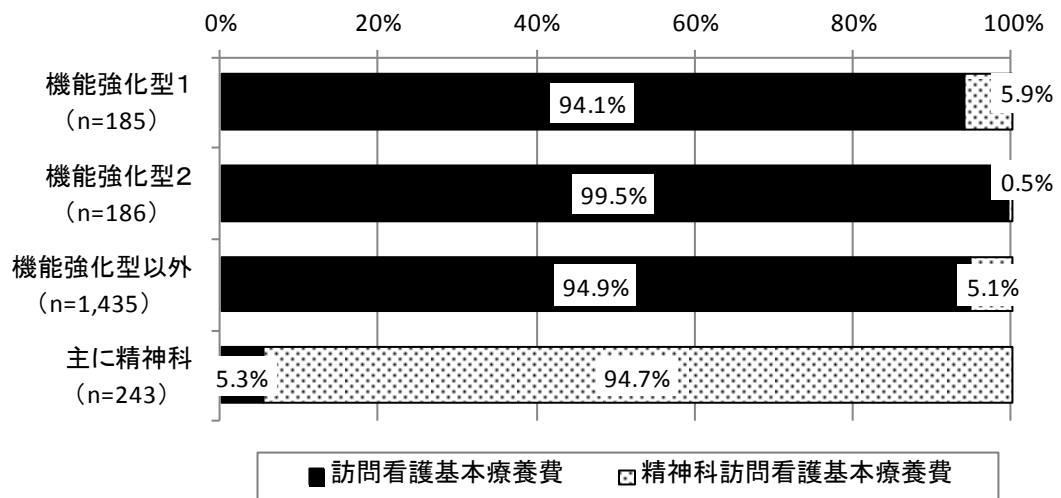
1) 事業所の種類

図表 177 事業所の種類(n=2,104)



2) 訪問看護の種別

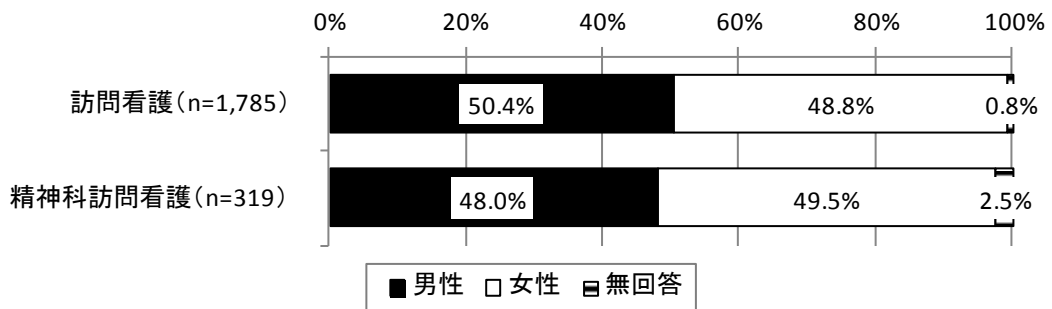
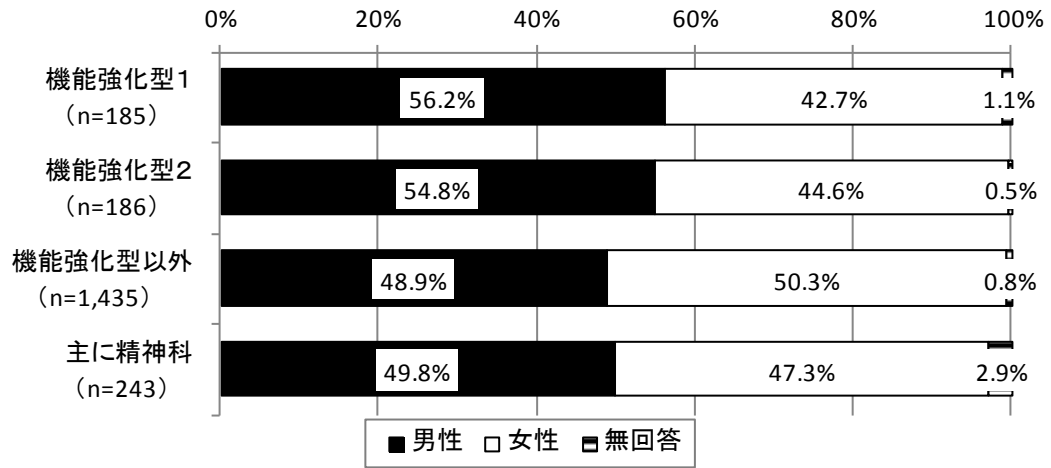
図表 178 訪問看護の種別



3) 基本情報・傷病等

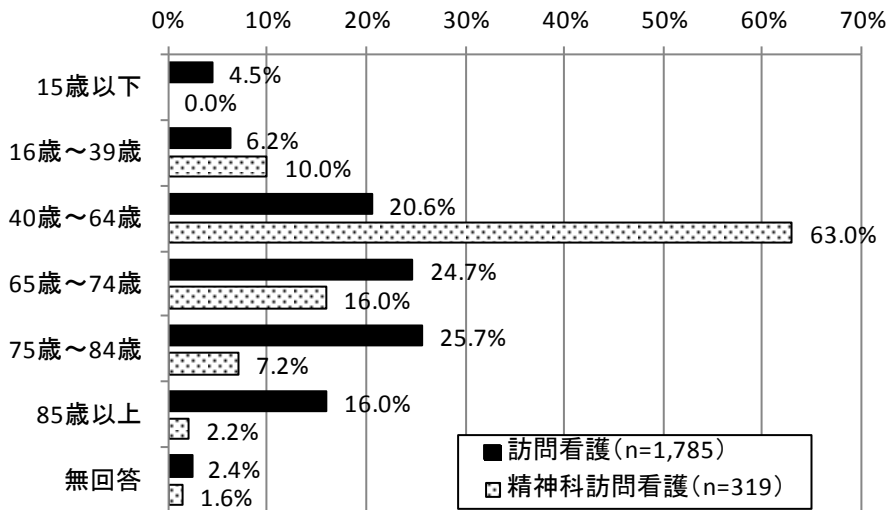
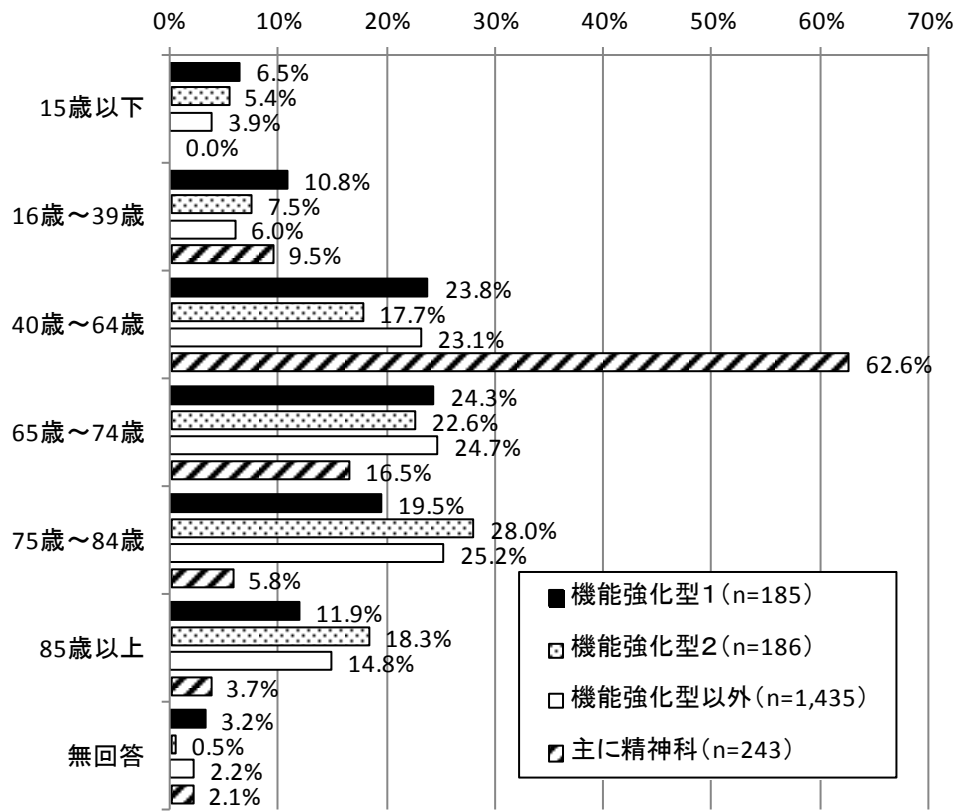
①性別

図表 179 性別



②年齢

図表 180 年齢



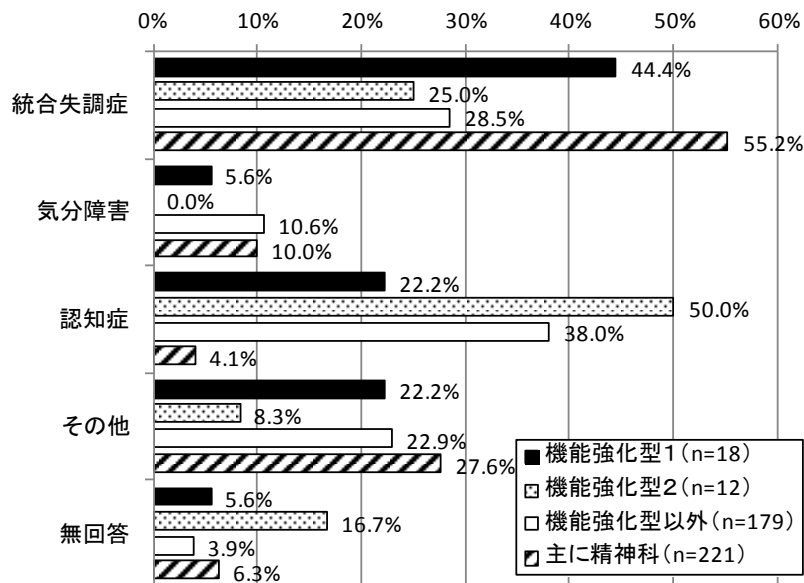
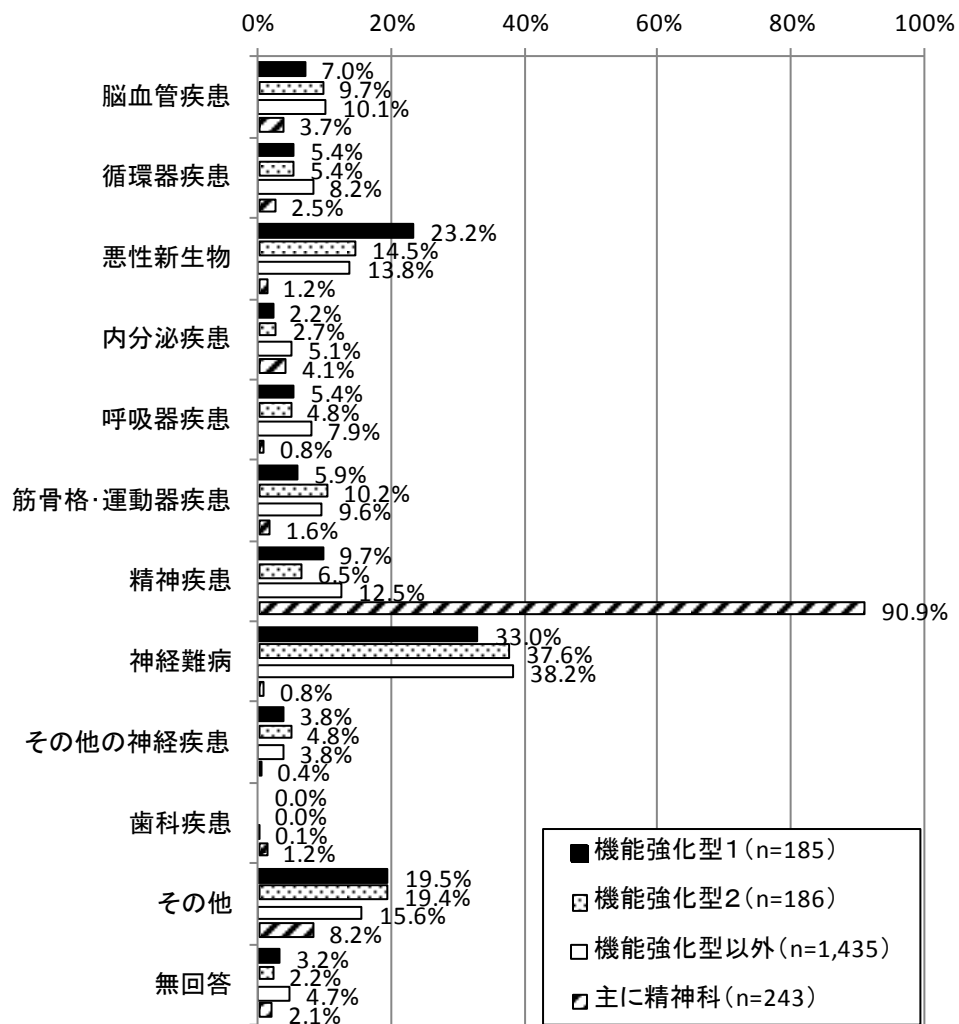
図表 181 年齢

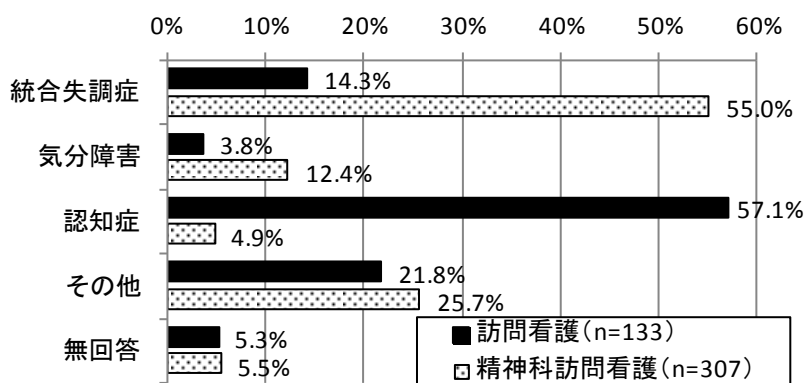
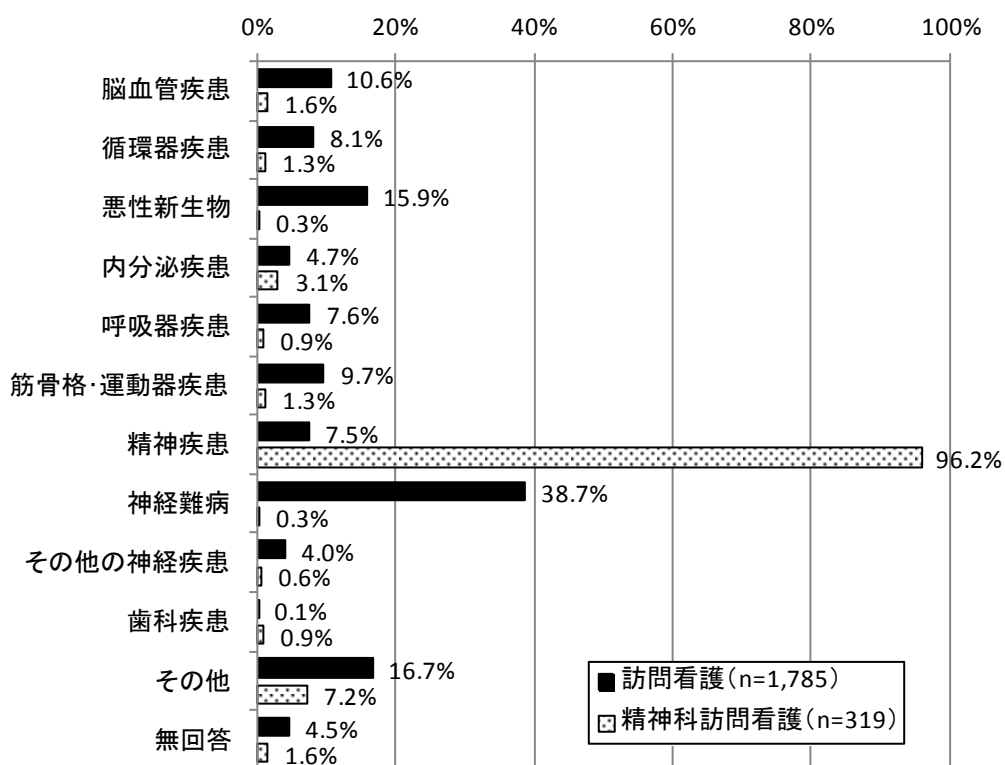
単位：歳

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	179	62.3	23.5	68.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	185	67.5	22.4	74.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	1,403	66.6	20.2	71.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	238	56.3	13.8	55.0
訪問看護基本療養費	1,743	67.0	20.9	72.0
精神科訪問看護基本療養費	314	55.9	13.3	55.0

③病名

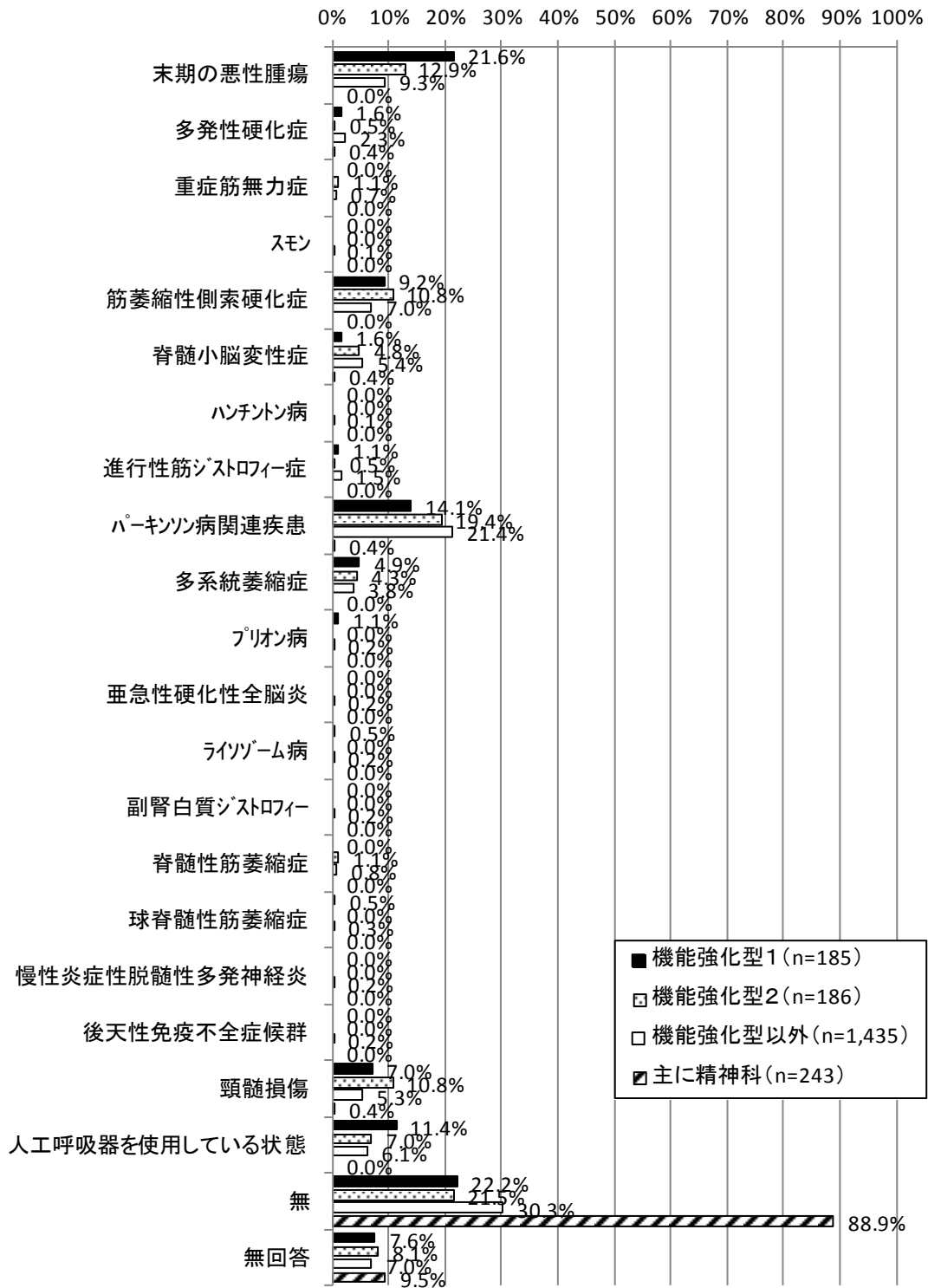
図表 182 病名（複数回答）

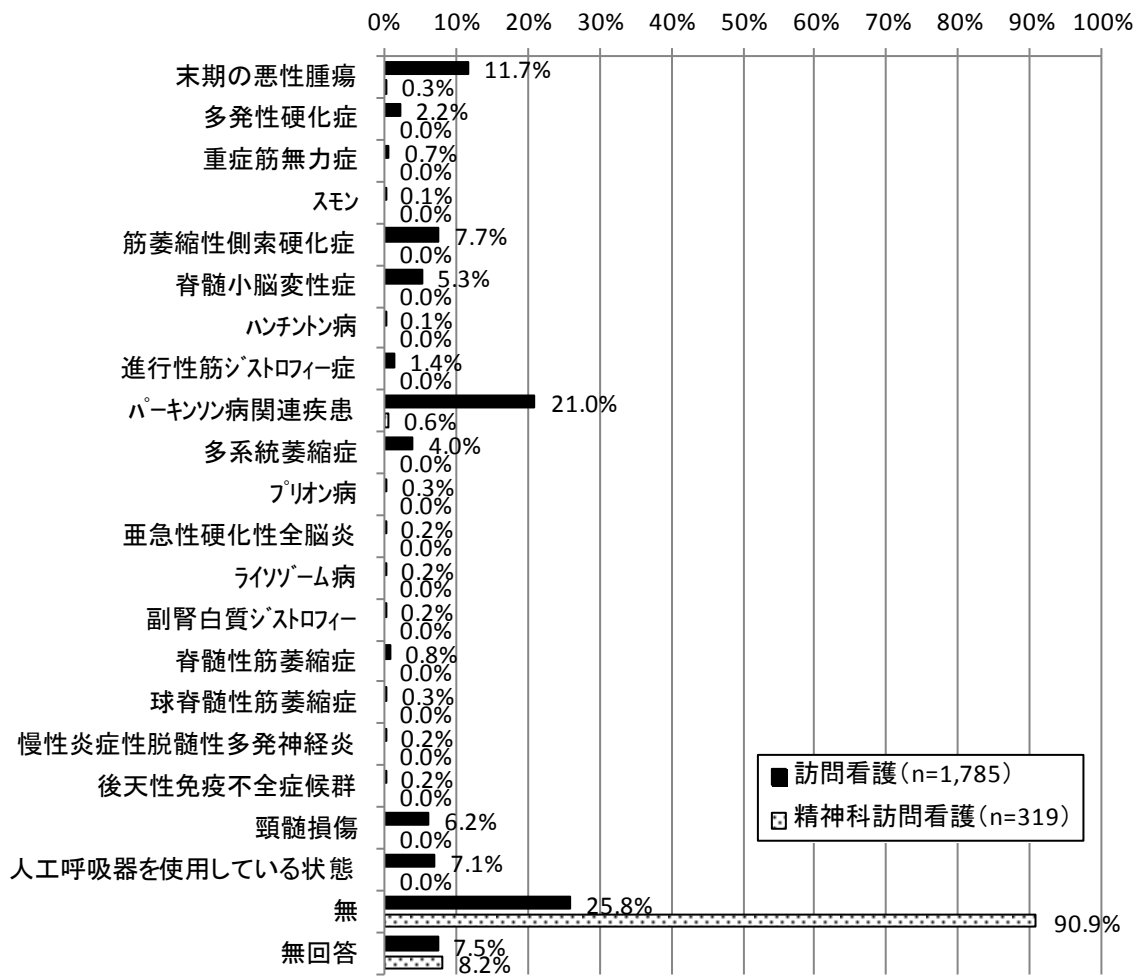




④厚生労働大臣の定める疾病等の有無（別表第七）

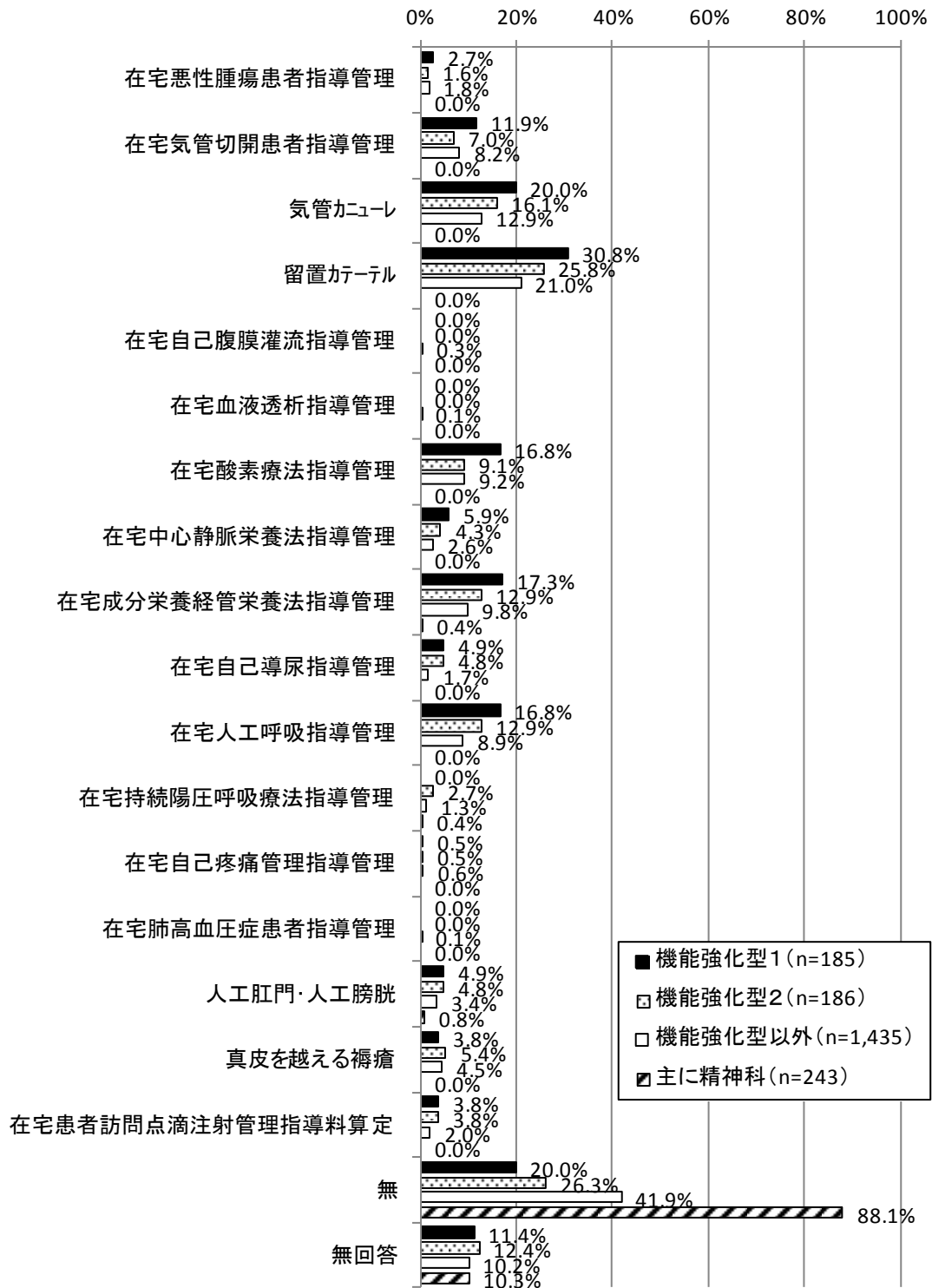
図表 183 厚生労働大臣の定める疾病等の有無（別表第七）

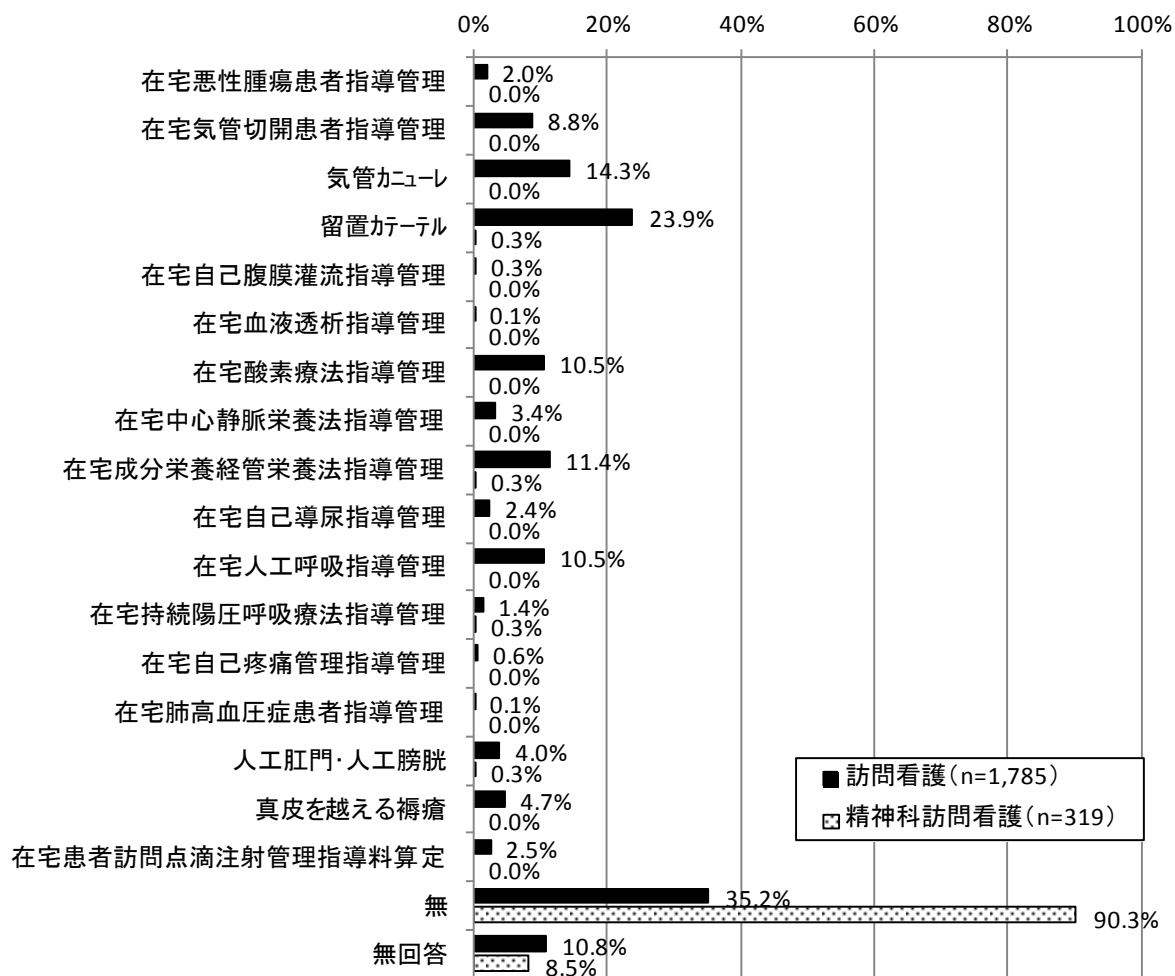




⑤別表第八に掲げる特別な管理の有無

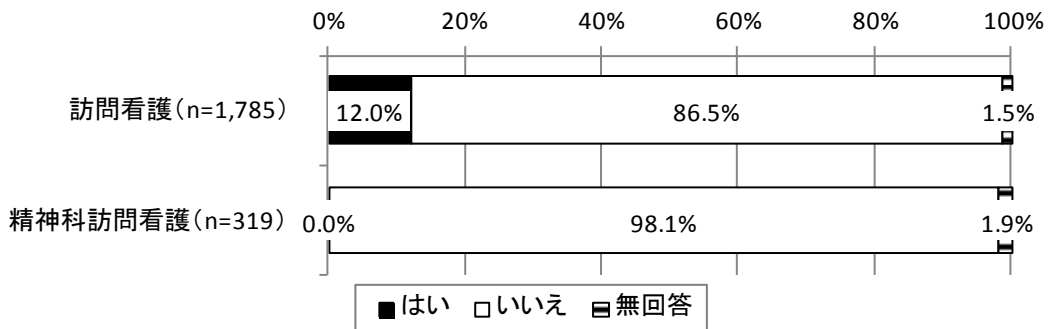
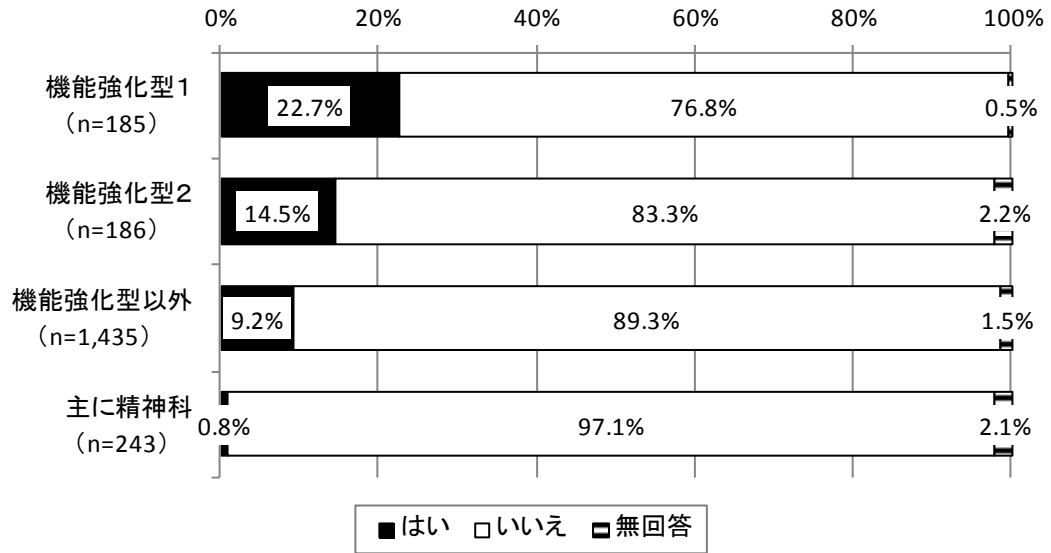
図表 184 別表第八に掲げる特別な管理の有無





⑥ターミナル期かどうか(医師が余命6か月以内と判断)

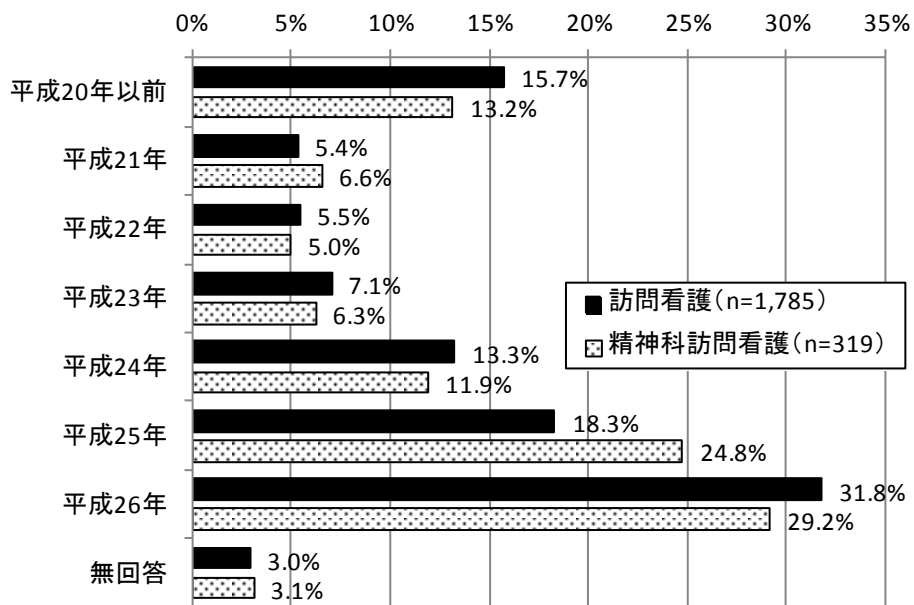
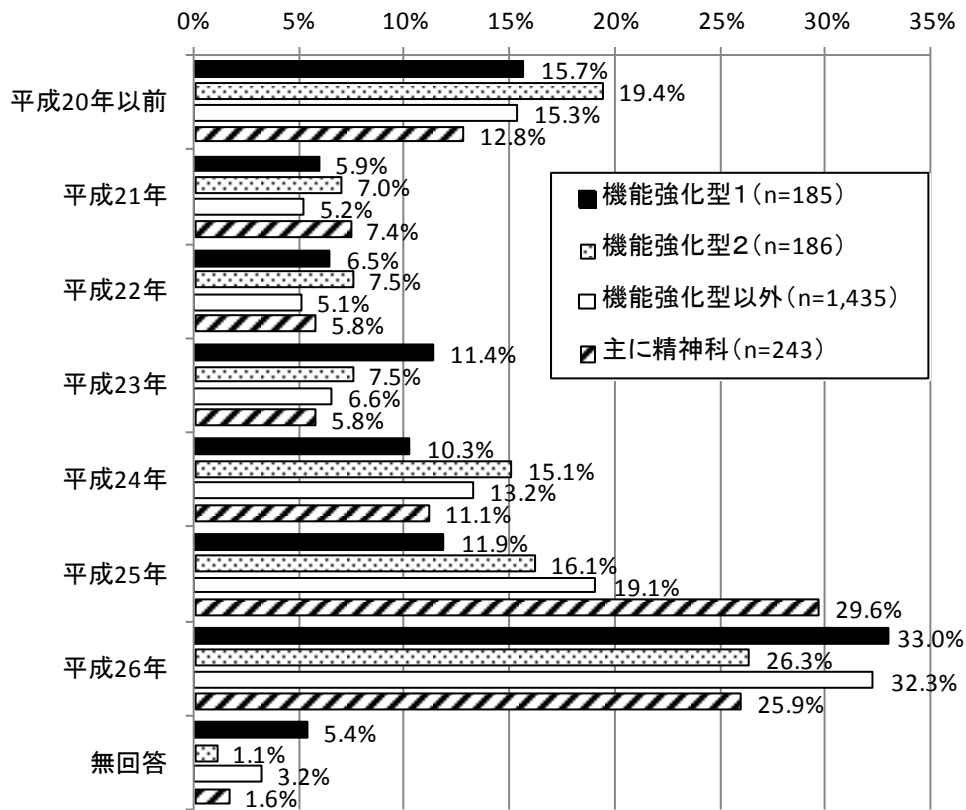
図表 185 ターミナル期かどうか



4) 訪問看護開始時の状況等

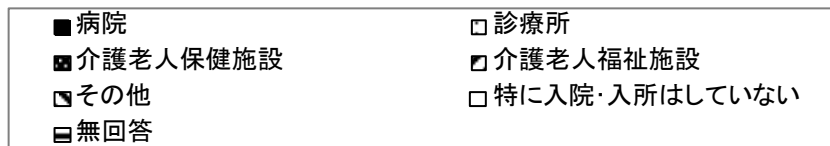
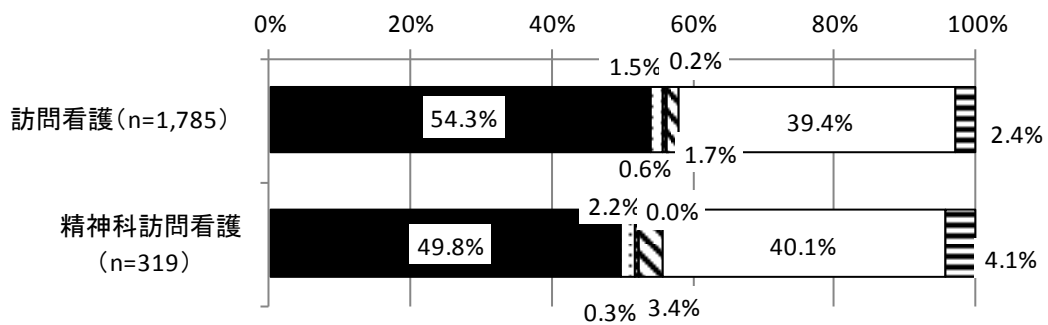
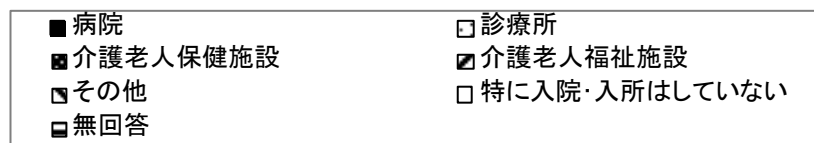
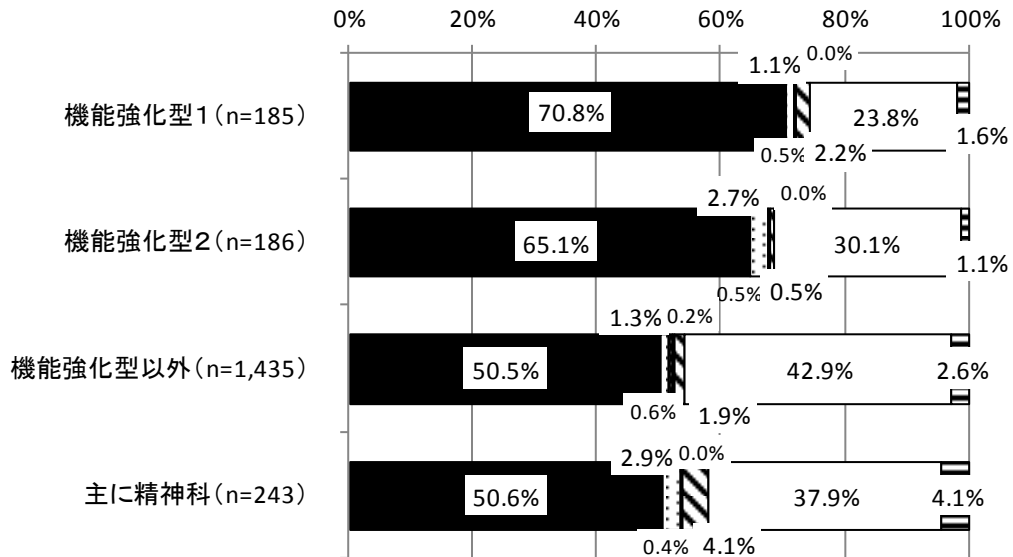
① 訪問看護開始時期

図表 186 訪問看護開始時期



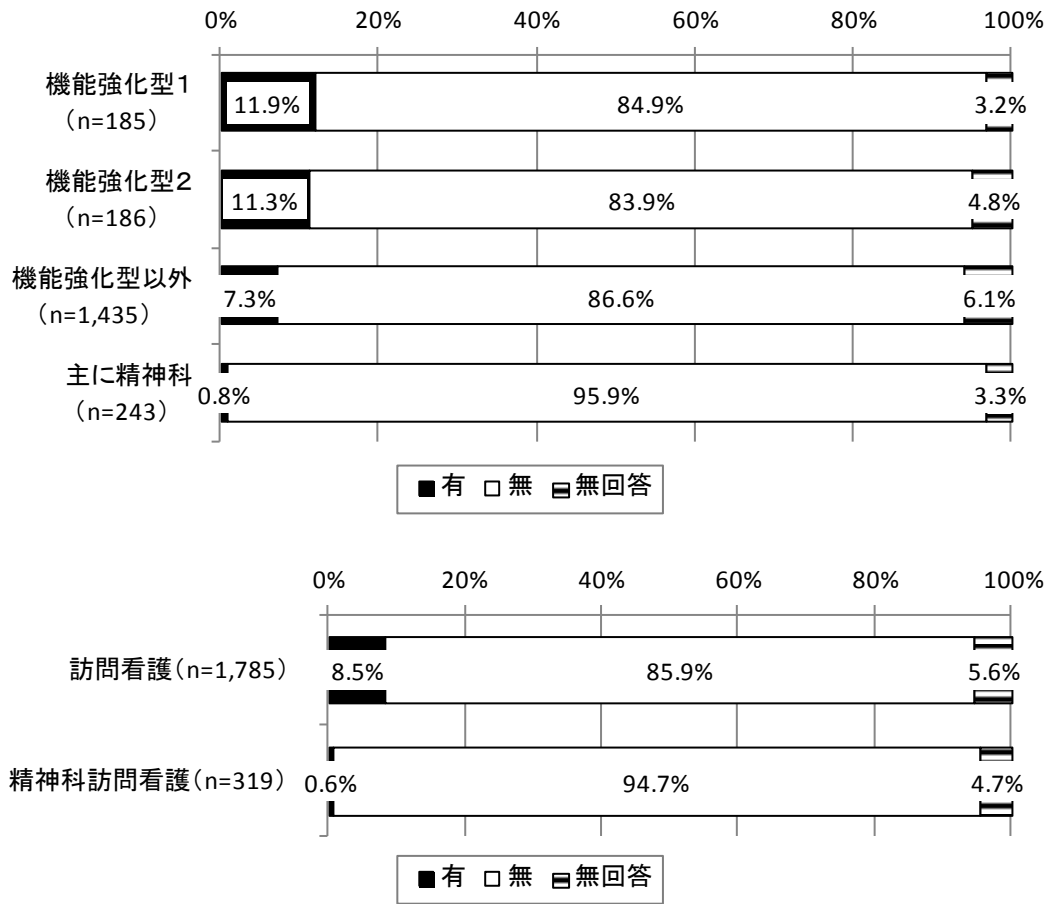
②在宅移行前の入院・入所場所

図表 187 在宅移行前の入院・入所場所



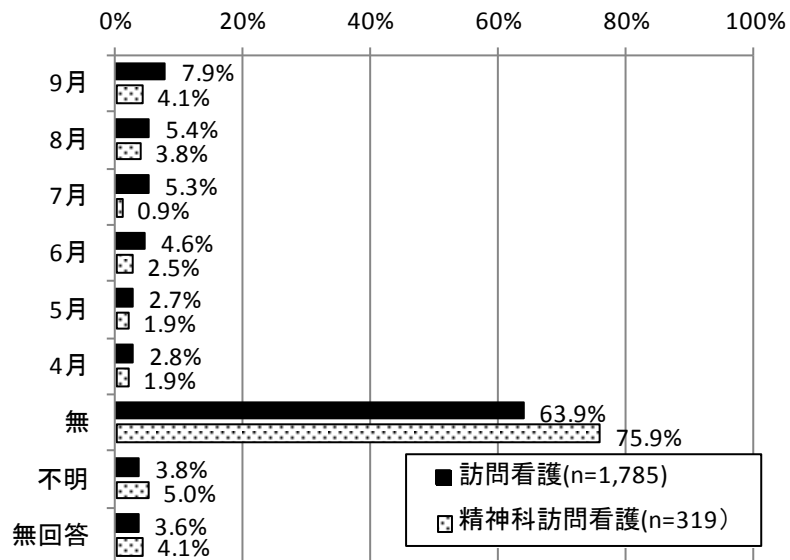
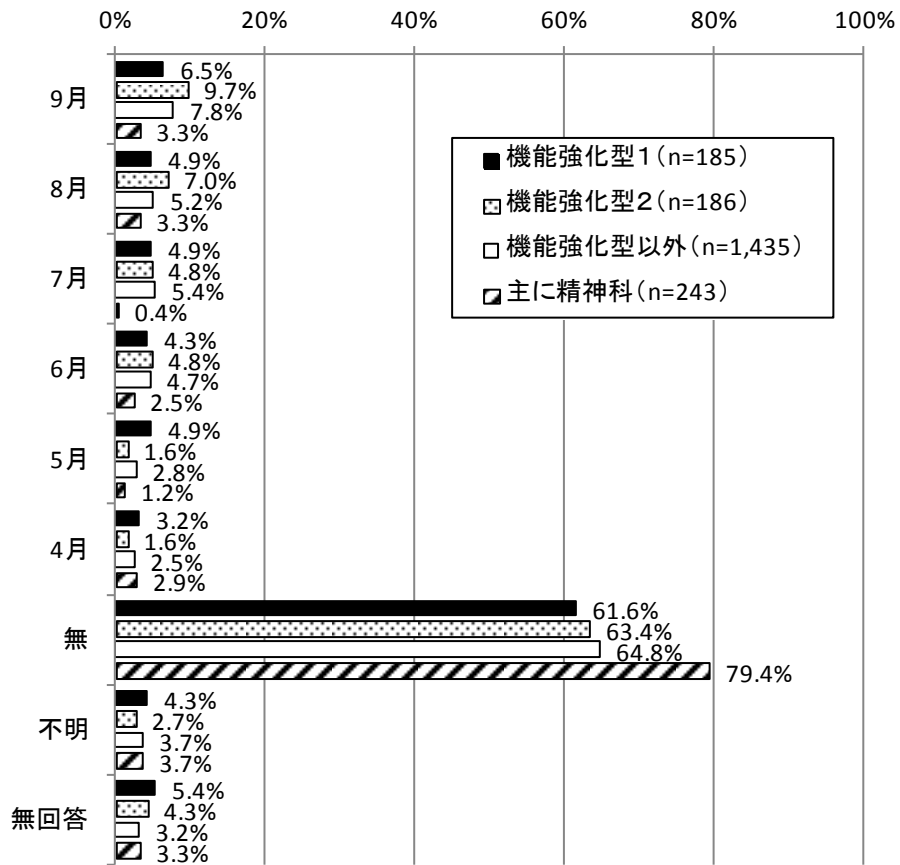
③NICUの入院履歴の有無

図表 188 NICUの入院履歴の有無



④直近の退院月

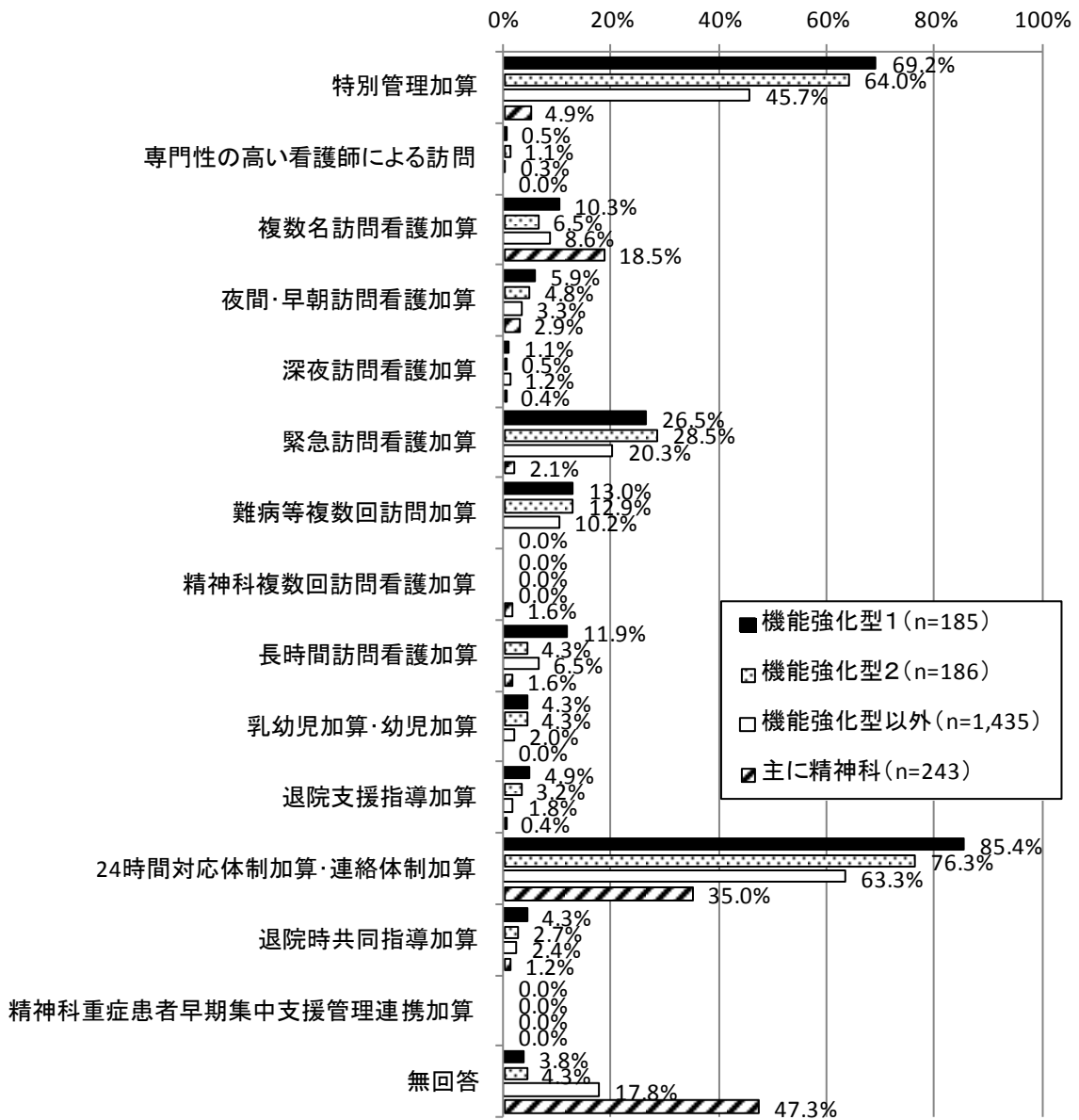
図表 189 直近の退院月

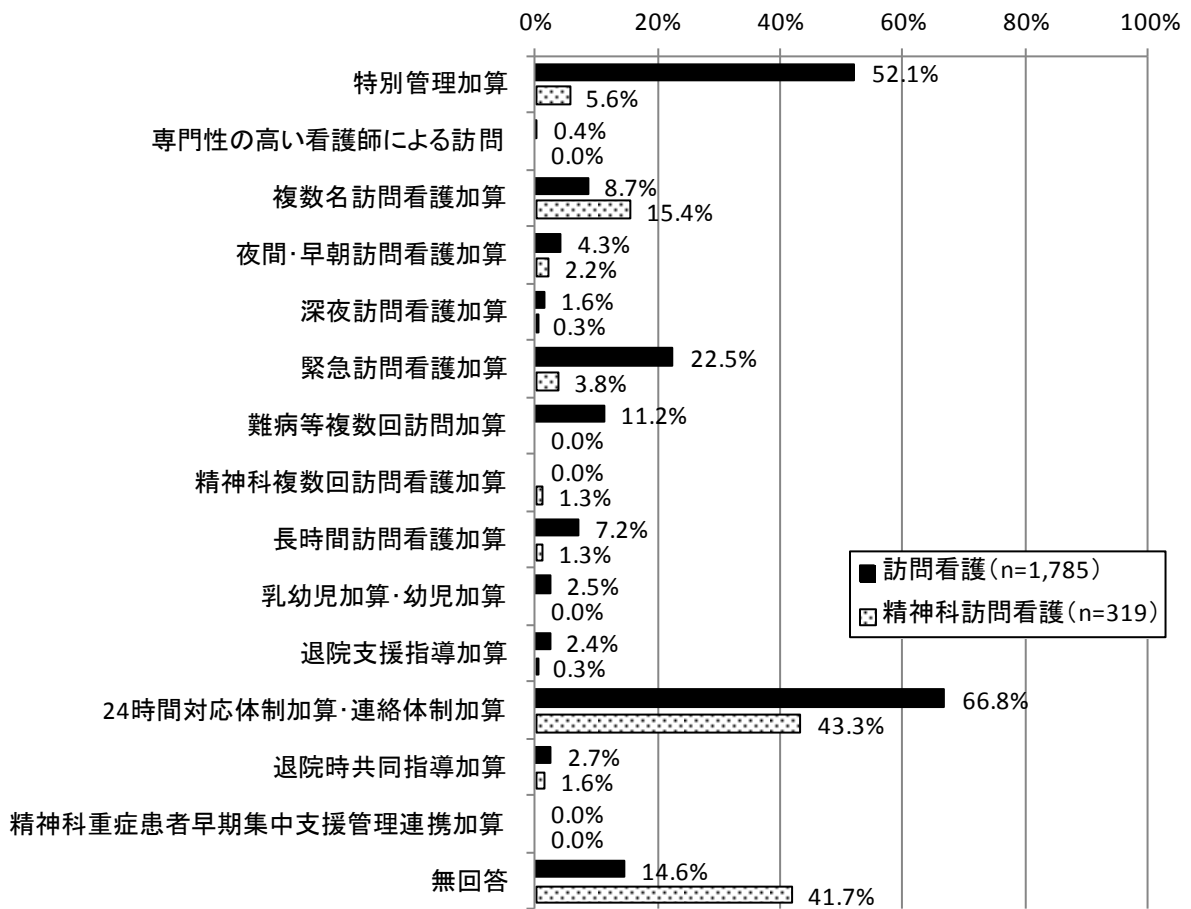


5) 訪問看護の提供状況等

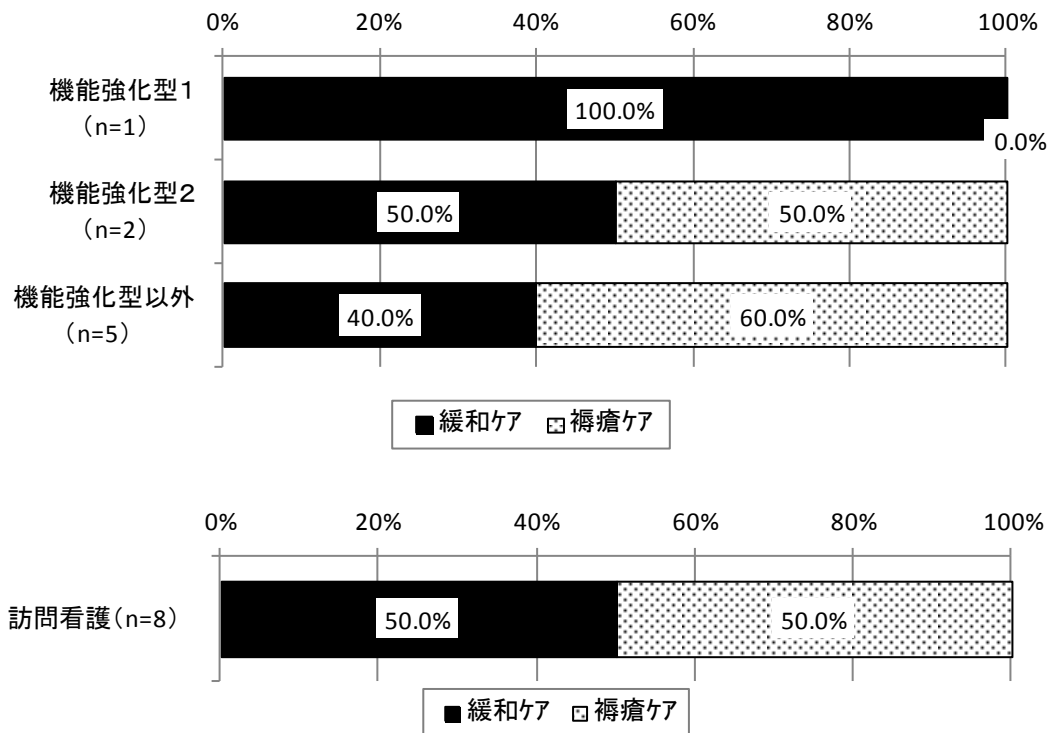
①訪問看護の加算等の状況

図表 190 訪問看護の加算等の状況（複数回答）

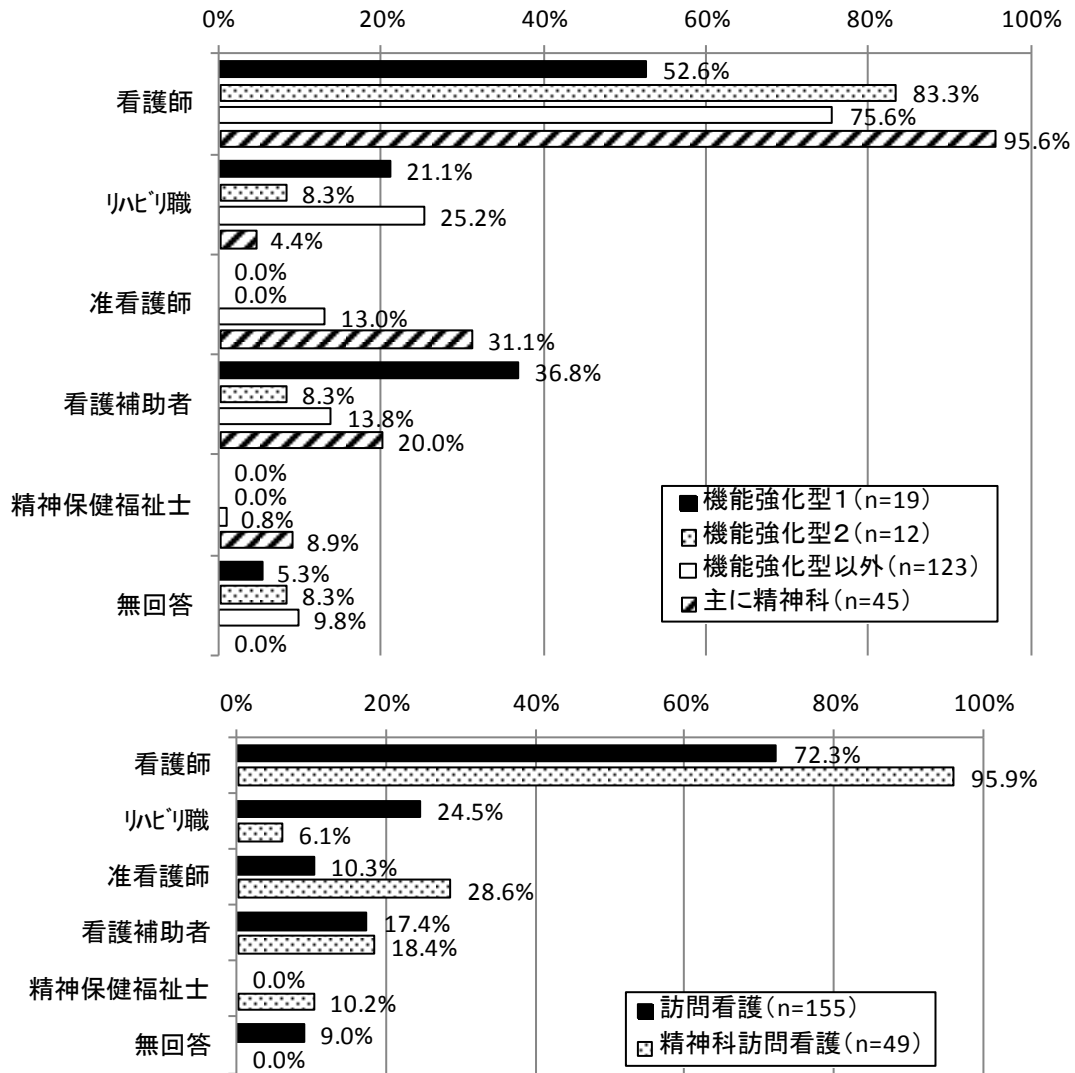




図表 191 「専門性の高い看護師による訪問」におけるケア内容

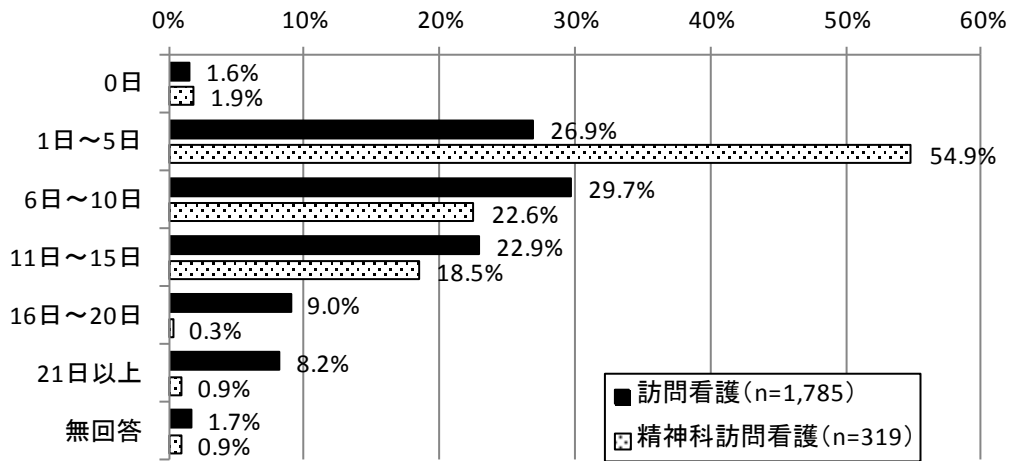
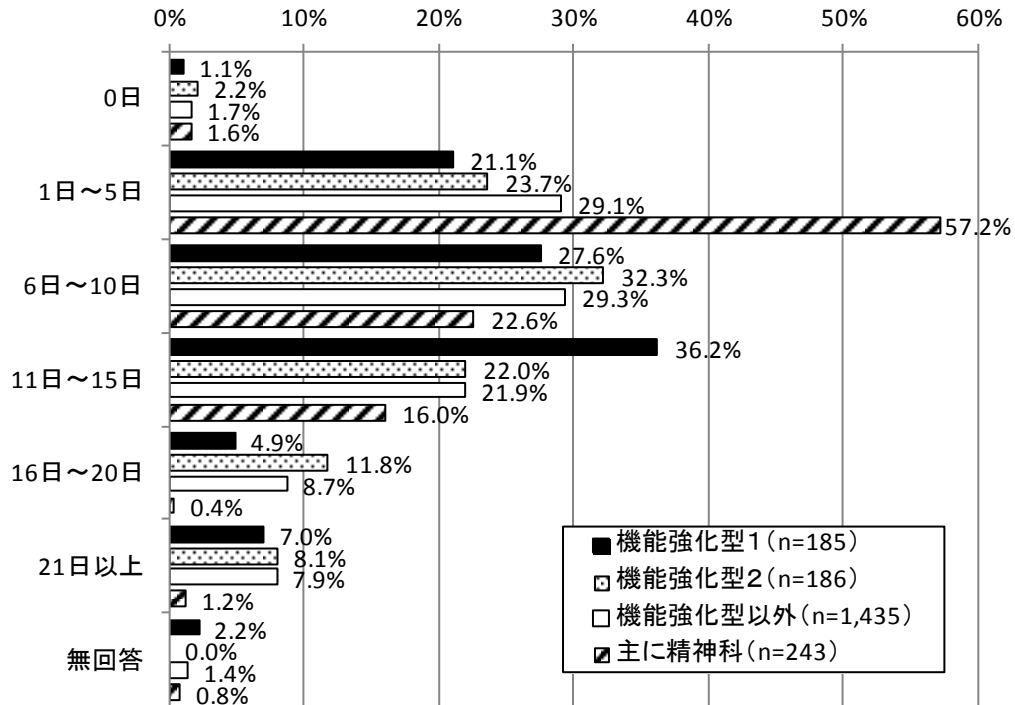


図表 192 「複数名訪問看護加算」における訪問職員の職種（複数回答）



②当該事業所からの訪問日数

図表 193 当該事業所からの訪問日数（平成 26 年 9 月）

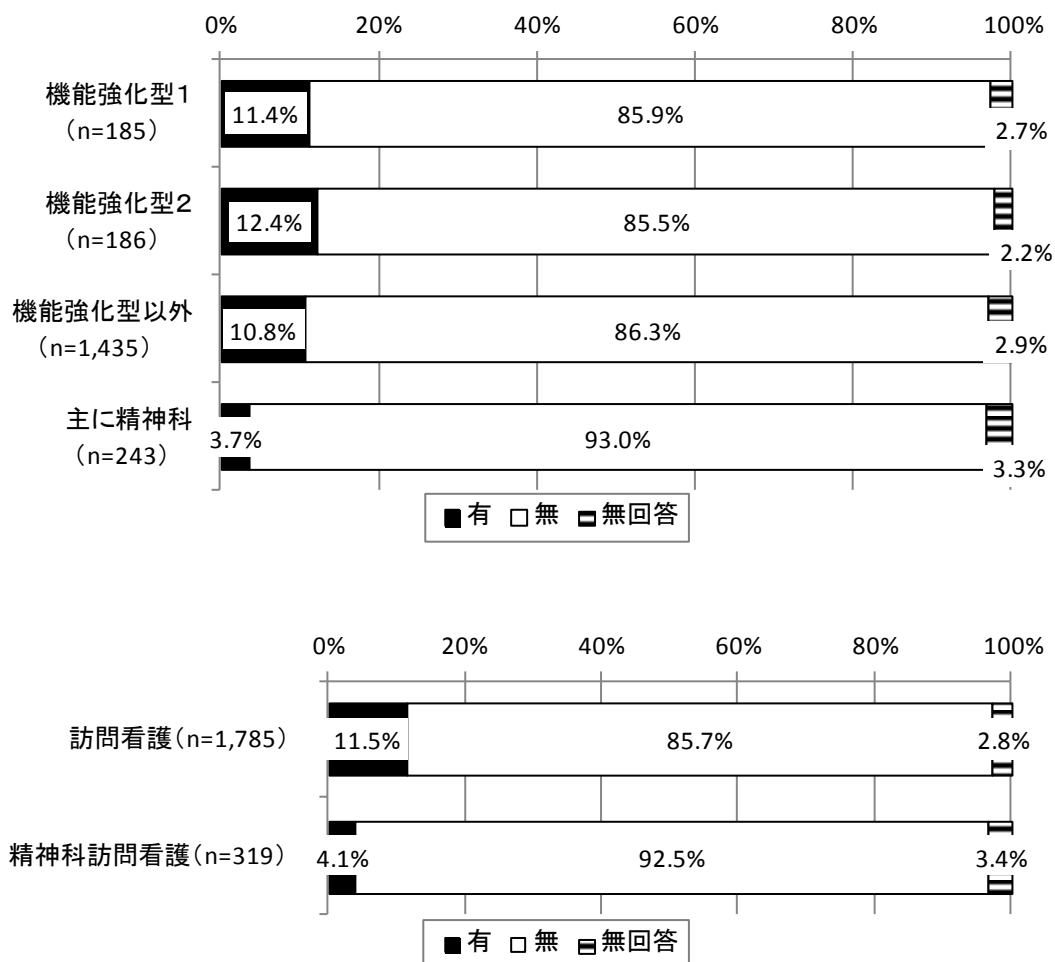


図表 194 当該事業所からの訪問日数（平成 26 年 9 月）

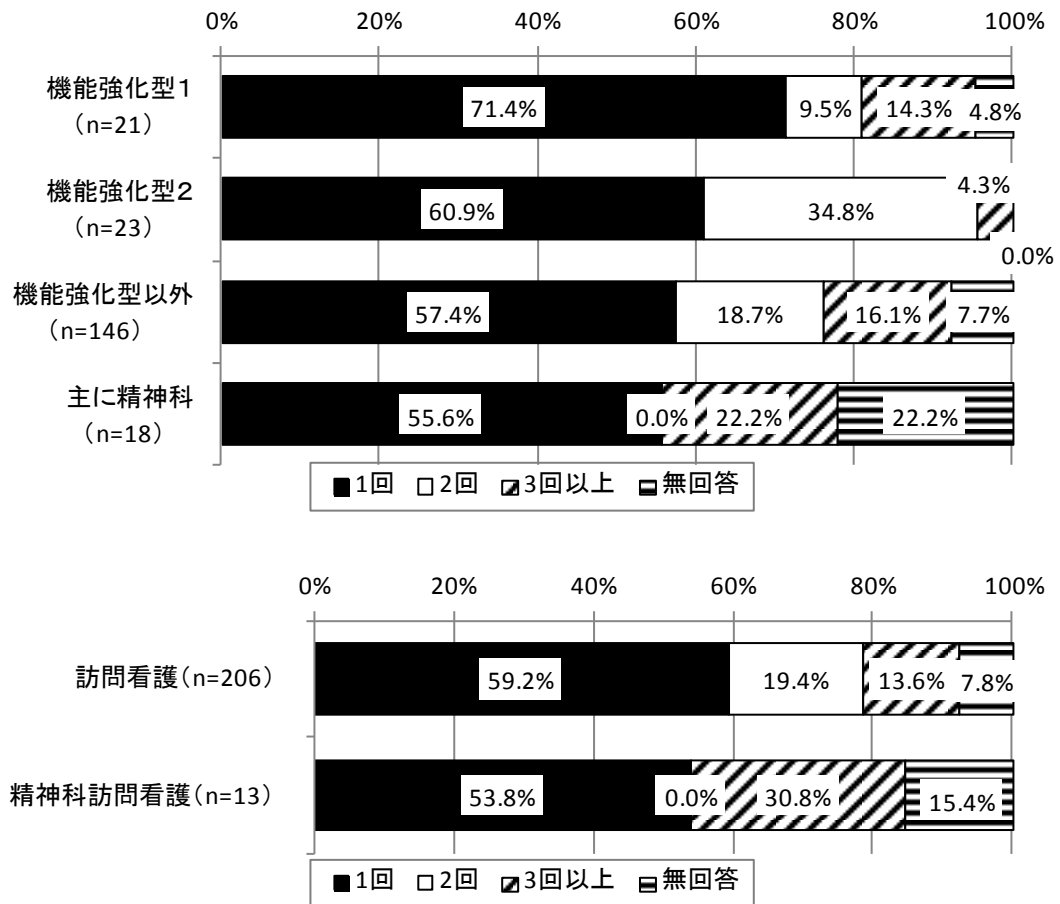
単位：日

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	181	10.6	6.3	10.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	186	10.5	6.7	9.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	1,415	10.0	6.6	9.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	241	6.3	4.3	4.0
訪問看護基本療養費	1,755	10.2	6.7	9.0
精神科訪問看護基本療養費	316	6.4	4.2	4.0

図表 195 緊急訪問の有無（平成 26 年 9 月）



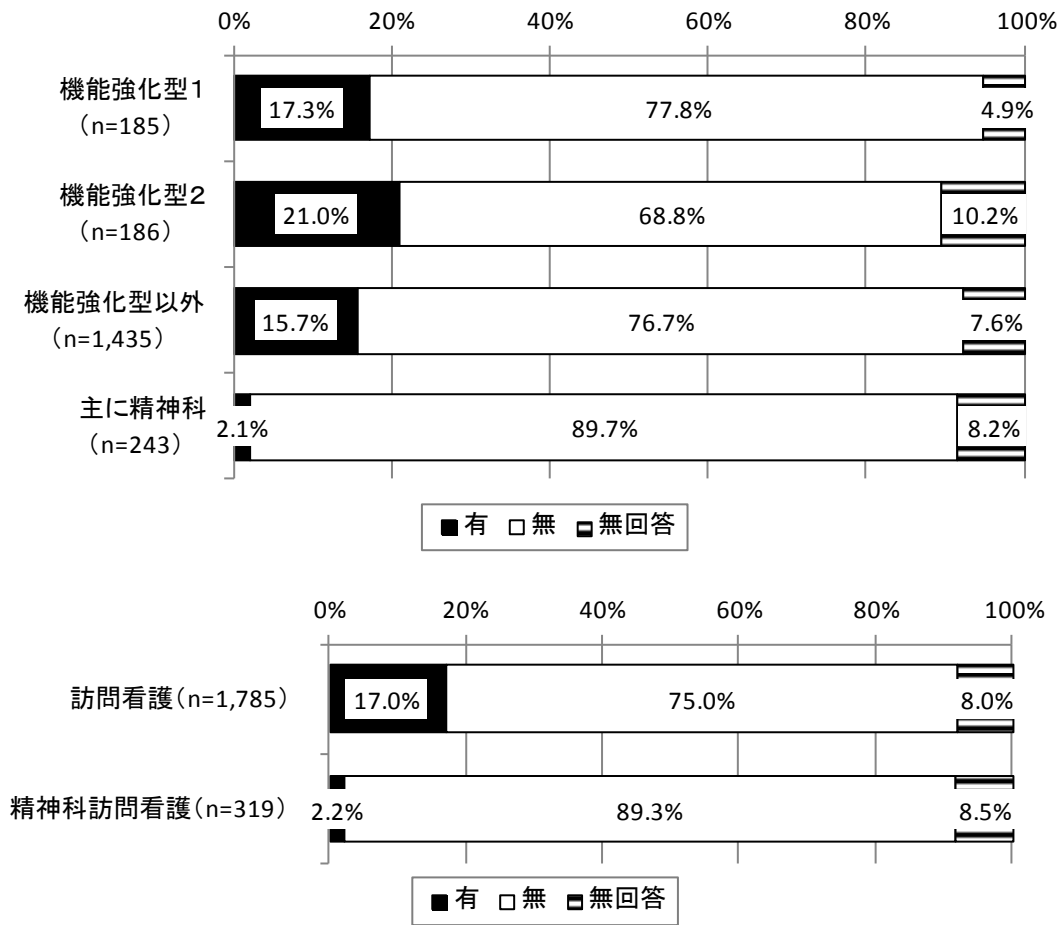
図表 196 (有の場合) 緊急訪問の回数 (平成 26 年 9 月)



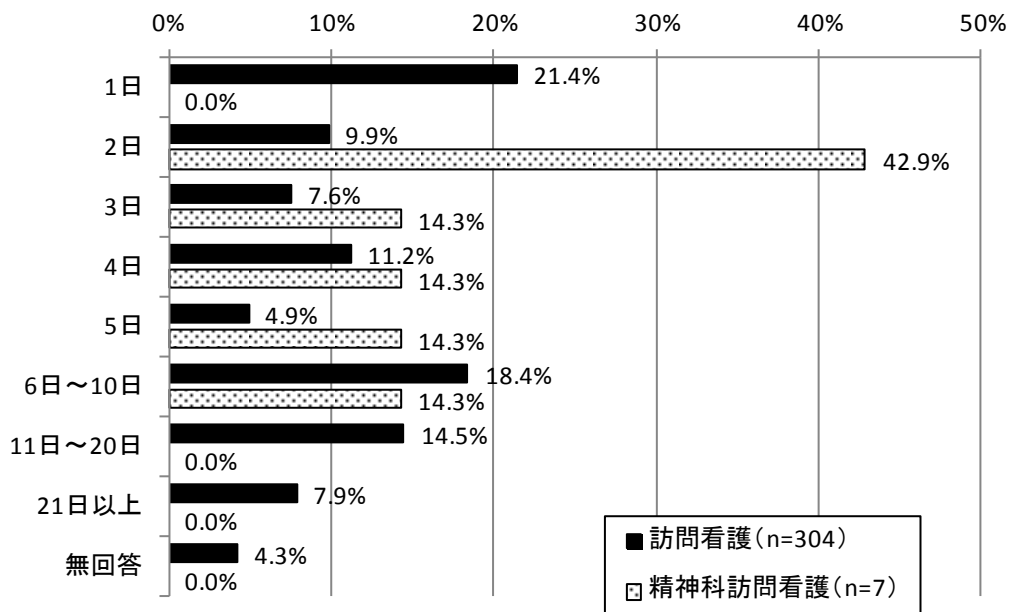
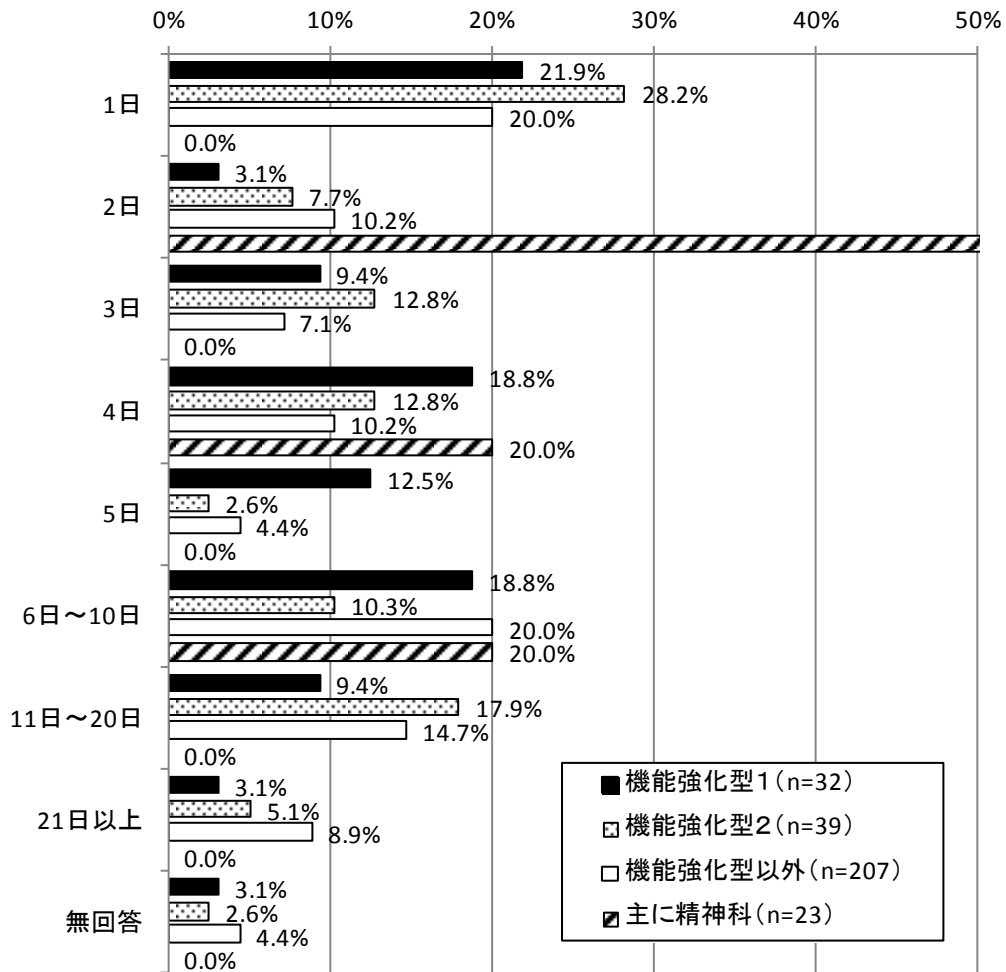
単位：回

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	20	1.5	0.9	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	23	1.7	1.7	1.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	143	1.7	1.1	1.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	7	1.6	1.0	1.0
訪問看護基本療養費	190	1.7	1.2	1.0
精神科訪問看護基本療養費	11	1.7	1.0	1.0

図表 197 1日につき複数回の訪問を行った日の有無（平成26年9月）



図表 198 (有の場合) 複数回訪問した日数 (平成 26 年 9 月)

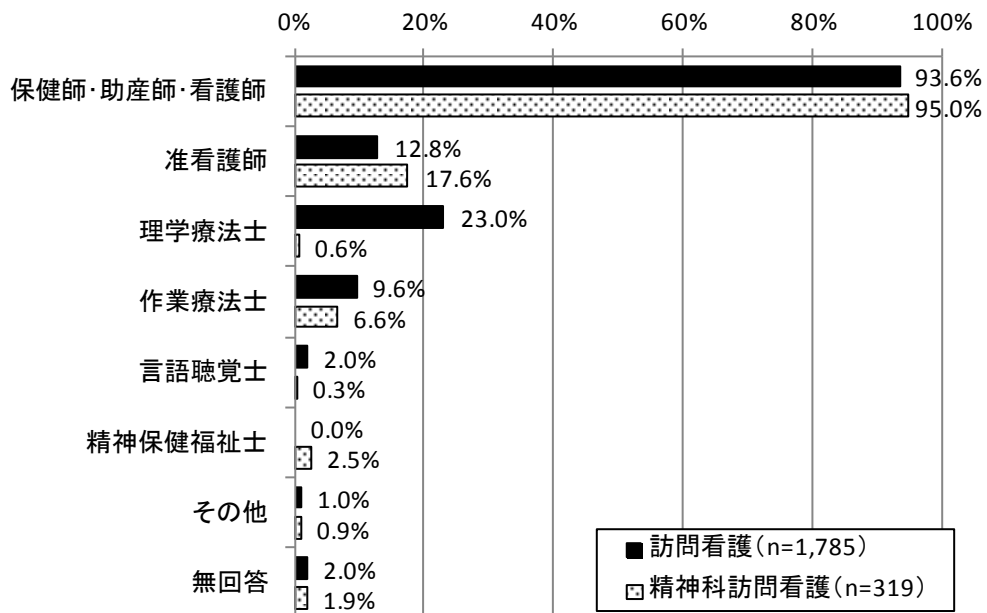
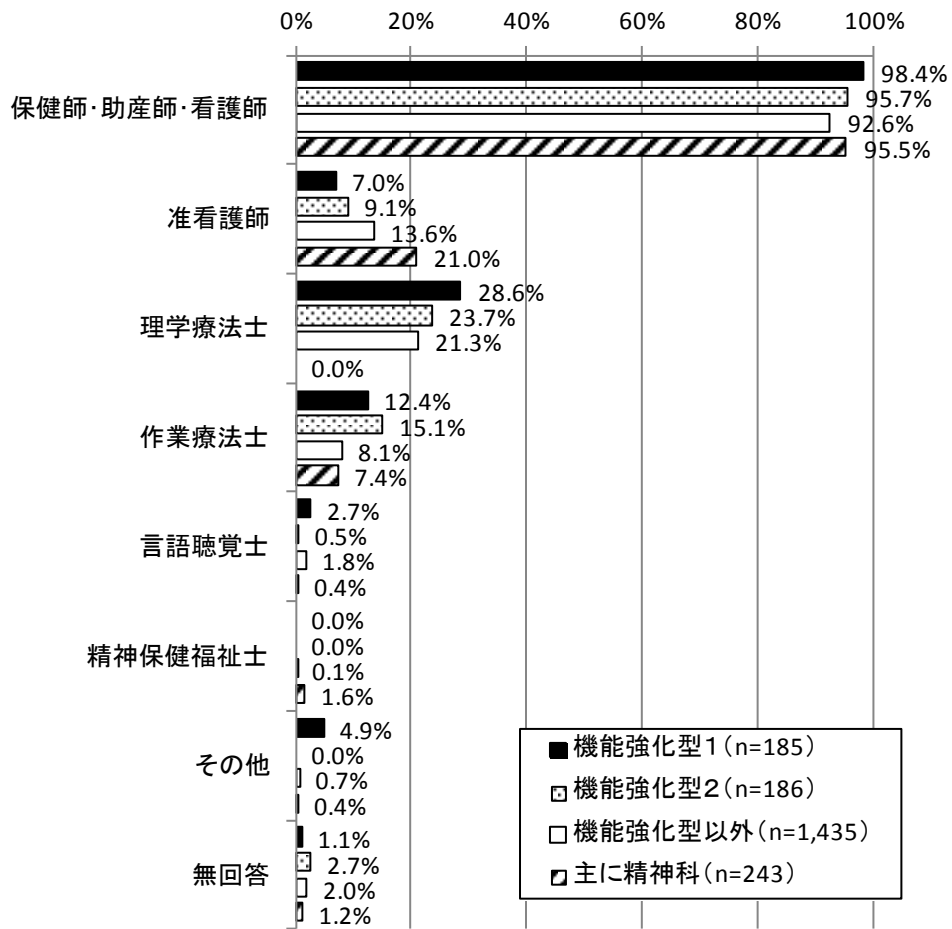


単位：日

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	31	5.9	6.2	4.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	38	6.5	7.0	3.5
機能強化型以外（主に精神科以外）	215	7.6	7.6	5.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	5	3.8	3.0	2.0
訪問看護基本療養費	291	7.3	7.5	4.0
精神科訪問看護基本療養費	7	3.9	2.5	3.0

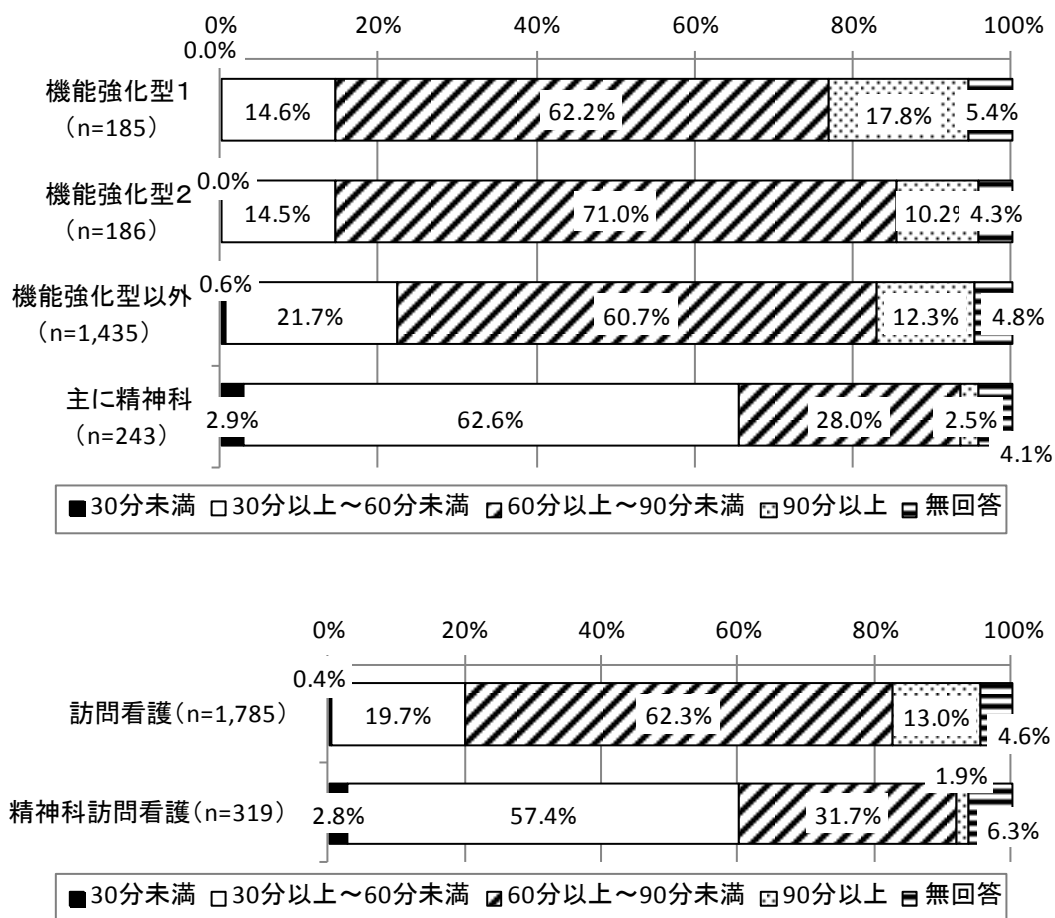
③訪問看護を提供する職員の職種

図表 199 訪問看護を提供する職員の職種（複数回答）



④直近の1回の訪問時間

図表 200 直近の1回の訪問時間

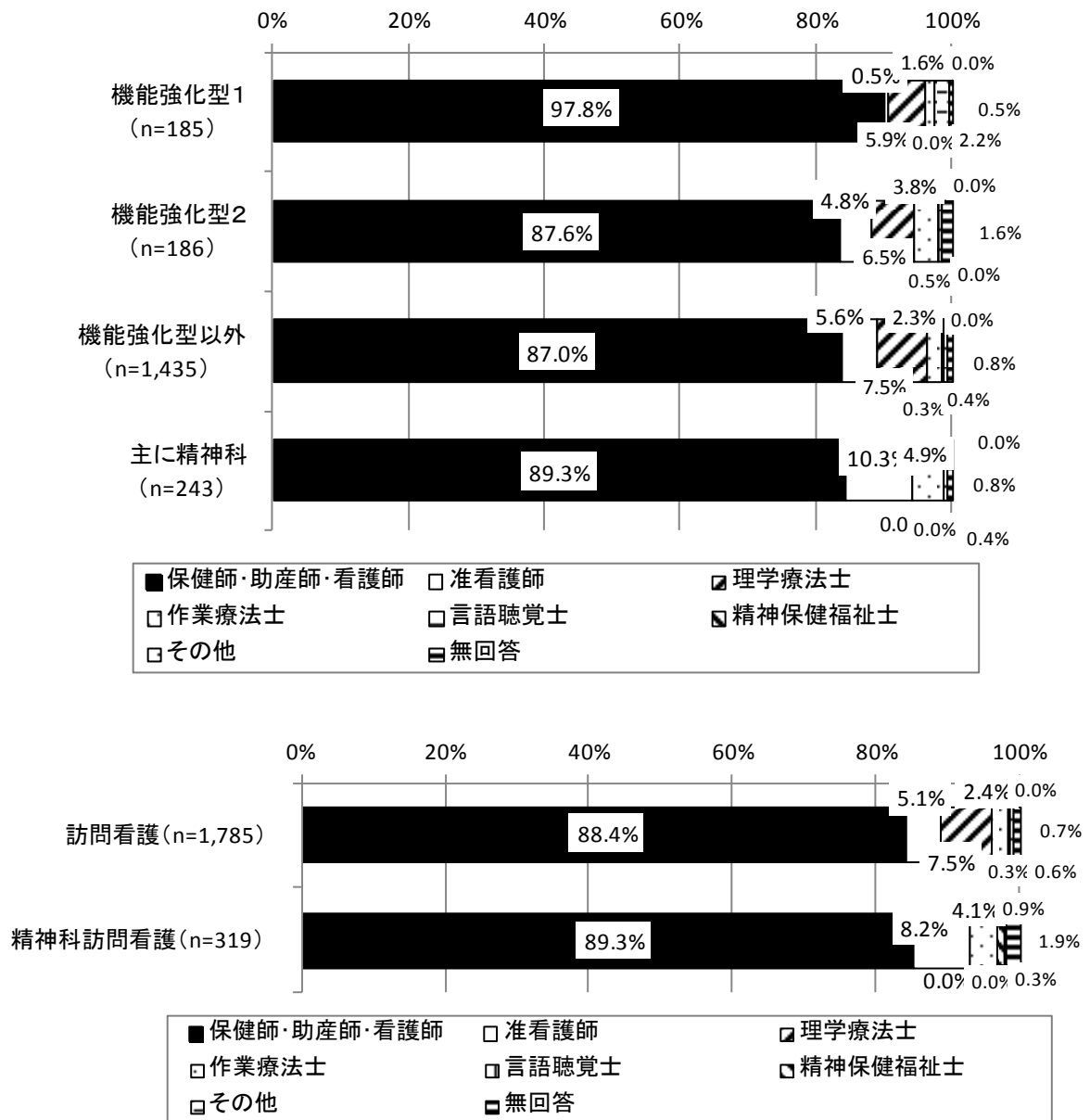


単位：分

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	175	64.9	18.1	60.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	178	61.2	13.2	60.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	1,366	60.6	18.3	60.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	233	46.3	18.0	45.0
訪問看護基本療養費	1,703	61.4	17.8	60.0
精神科訪問看護基本療養費	299	46.9	17.3	45.0

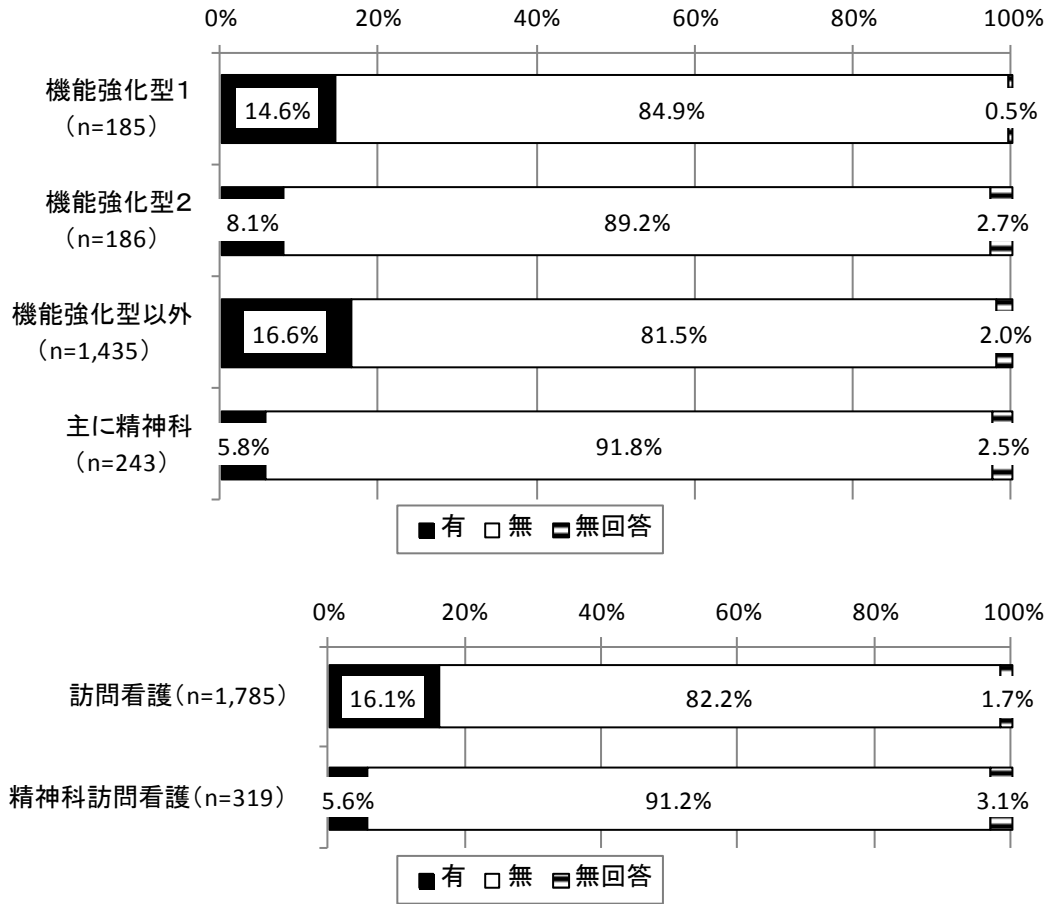
⑤直近 1 回の訪問者の職種

図表 201 直近の 1 回の訪問者の職種

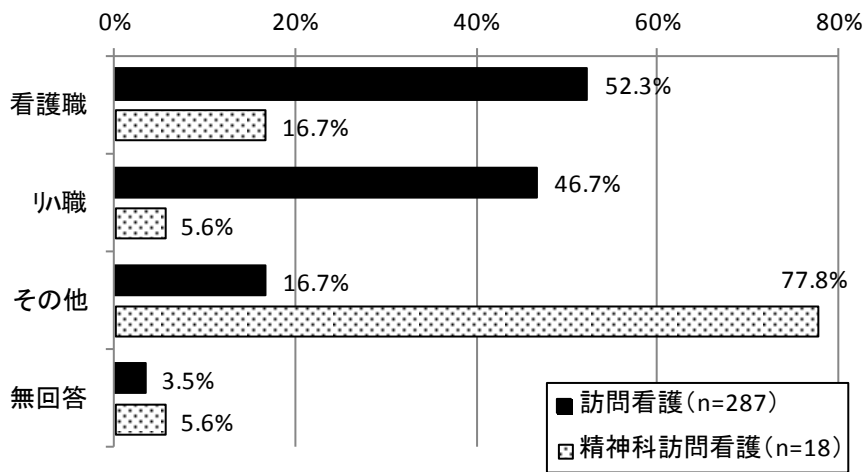
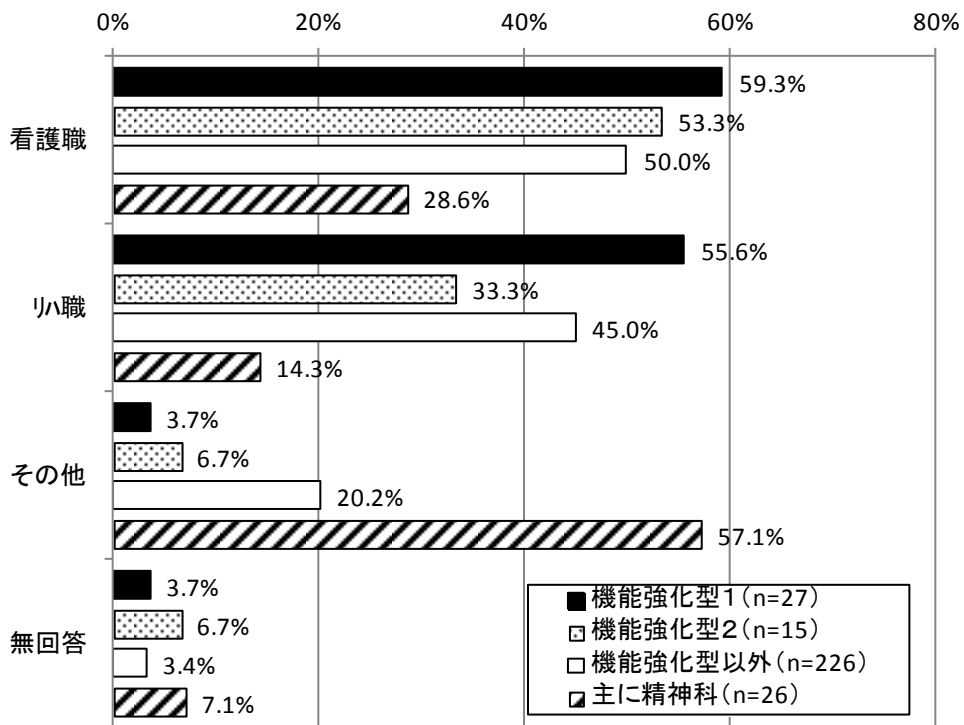


⑥当該事業所以外に訪問看護を提供する事業所の有無・訪問者の職種

図表 202 当該事業所以外に訪問看護を提供する事業所の有無

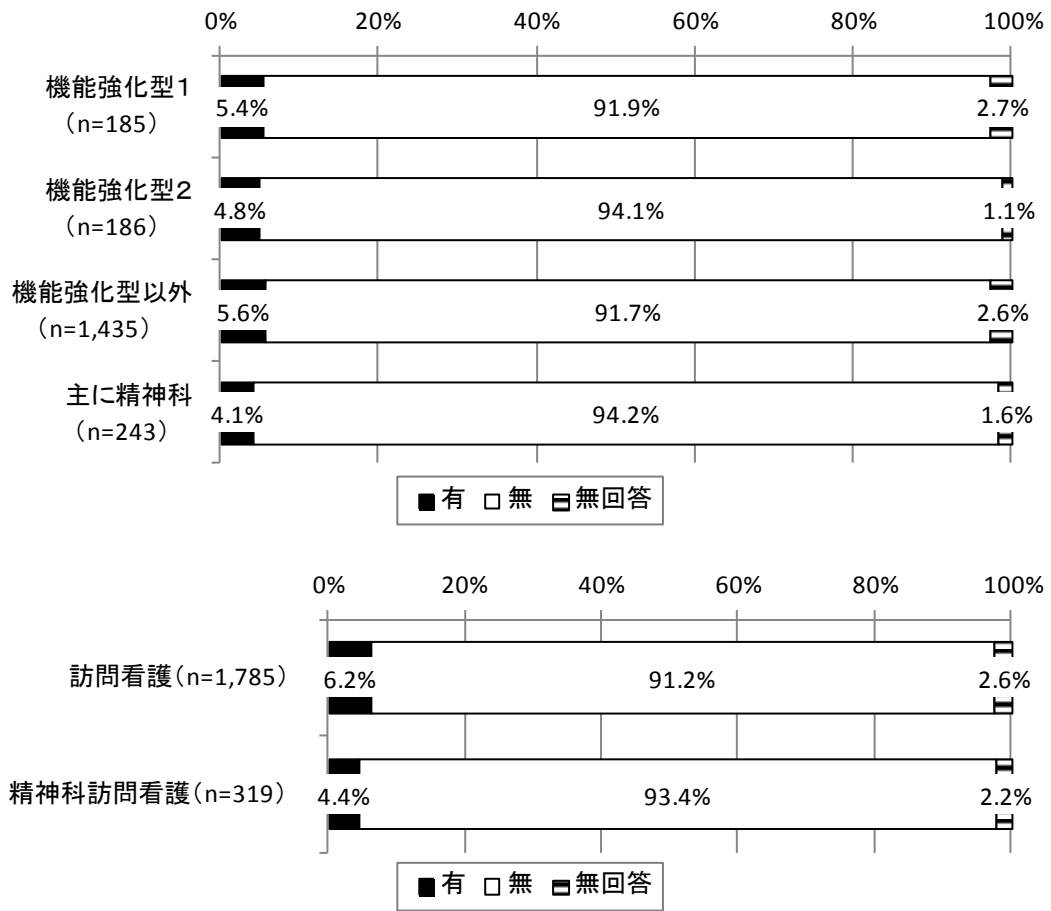


図表 203 (有の場合) 訪問者の職種

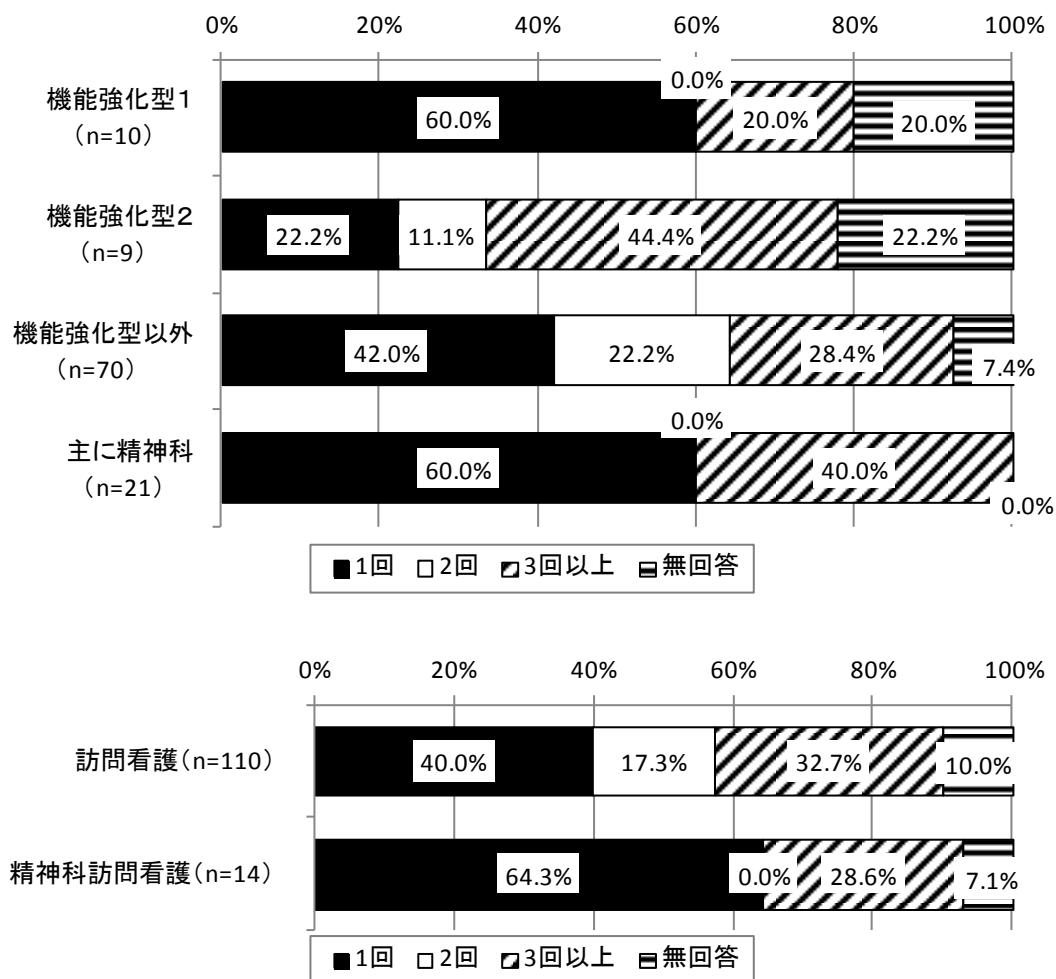


⑦特別訪問看護指示書の交付

図表 204 特別訪問看護指示書の交付の有無



図表 205 (有の場合) 特別訪問看護指示書の交付回数 (平成 26 年 4 月～9 月)

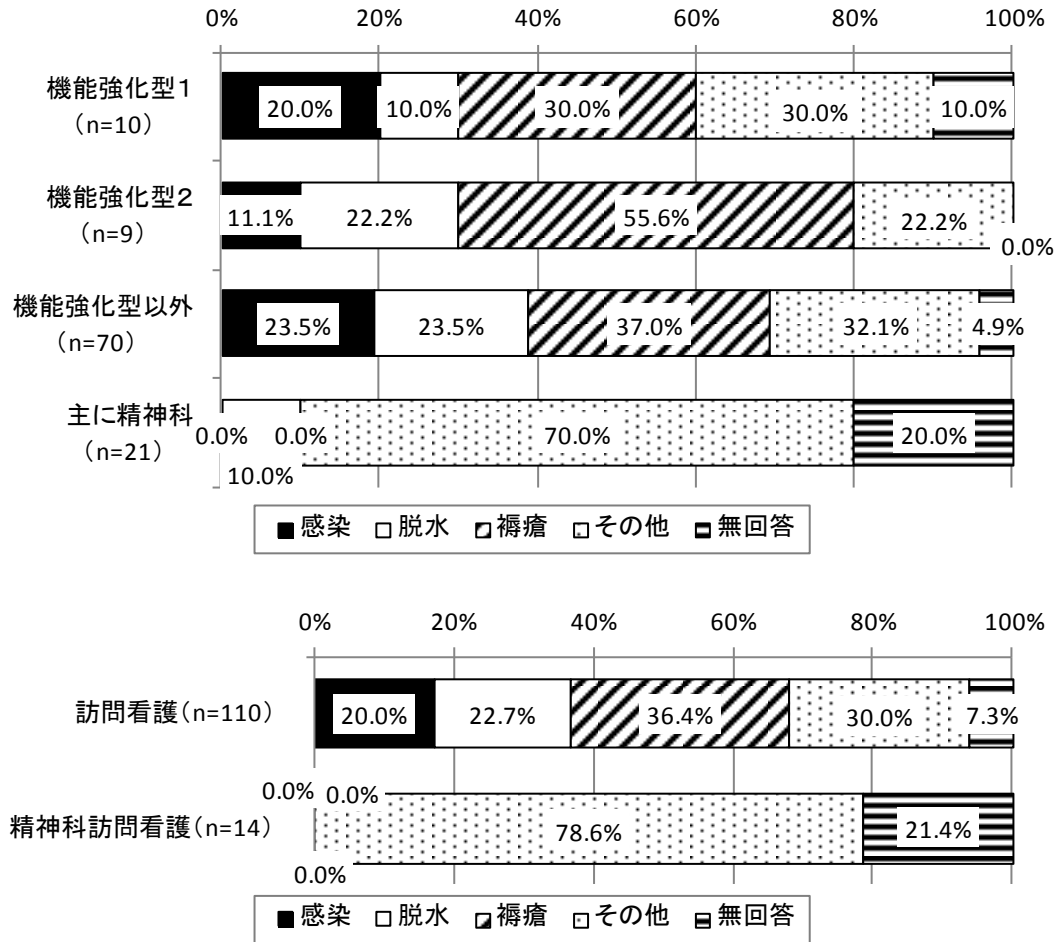


単位：回

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	8	3.3	4.3	1.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	7	7.0	5.3	11.0
機能強化型以外 (主に精神科以外)	75	3.1	3.2	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	10	2.5	2.0	1.0
訪問看護基本療養費	99	3.7	3.7	2.0
精神科訪問看護基本療養費	13	2.2	1.9	1.0

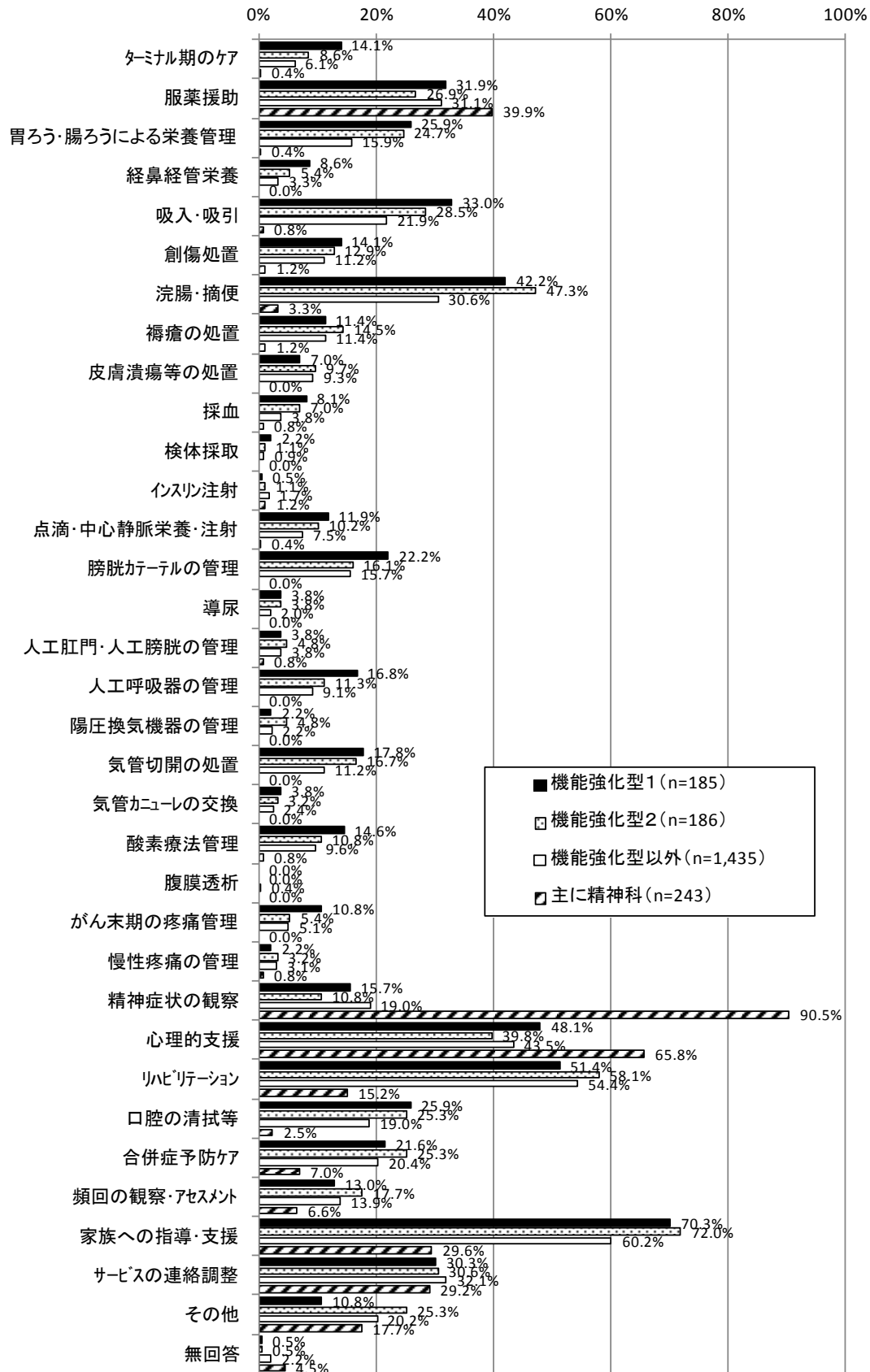
⑧指示の内容

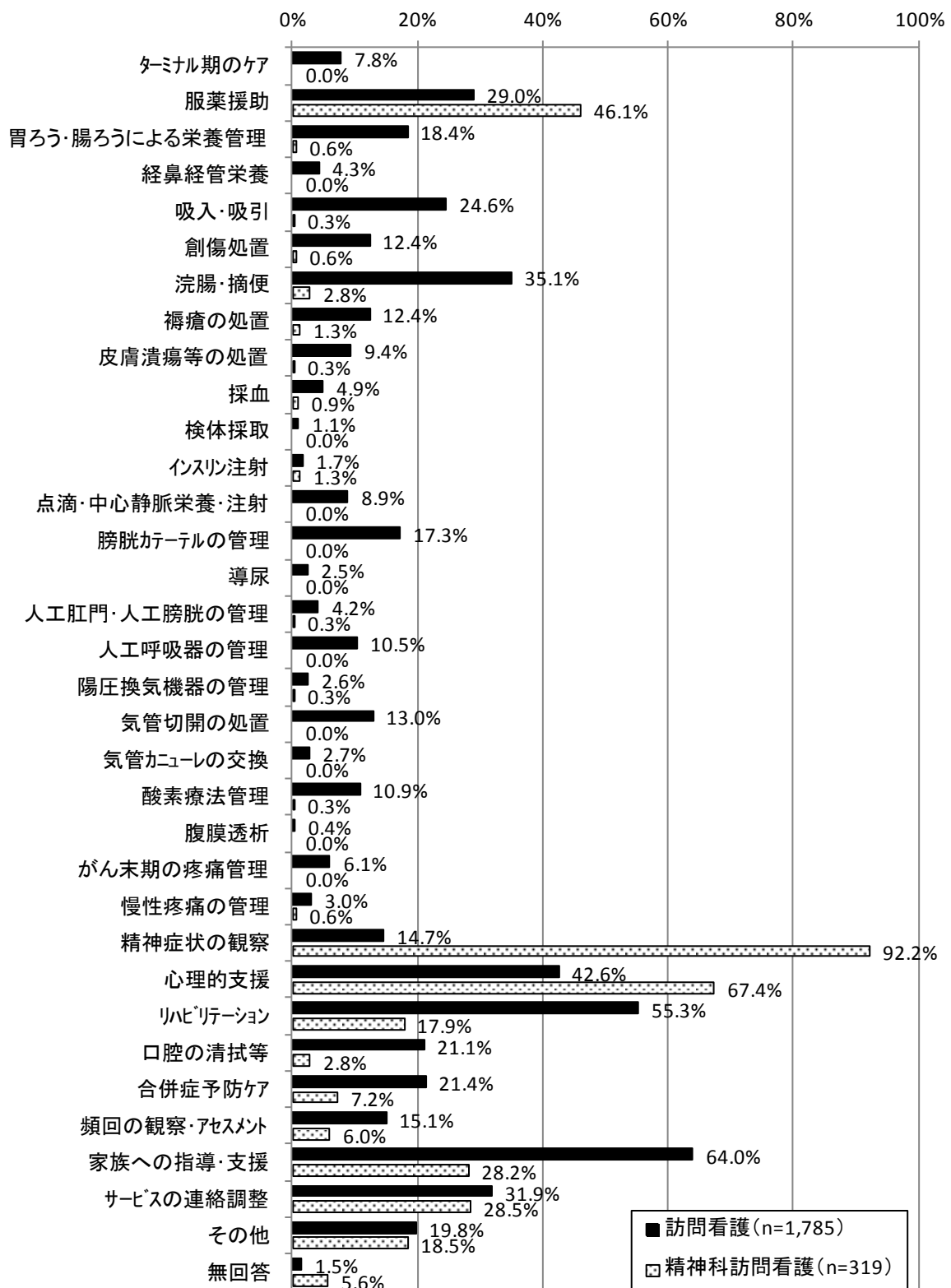
図表 206 (有の場合) 指示の内容 (複数回答)



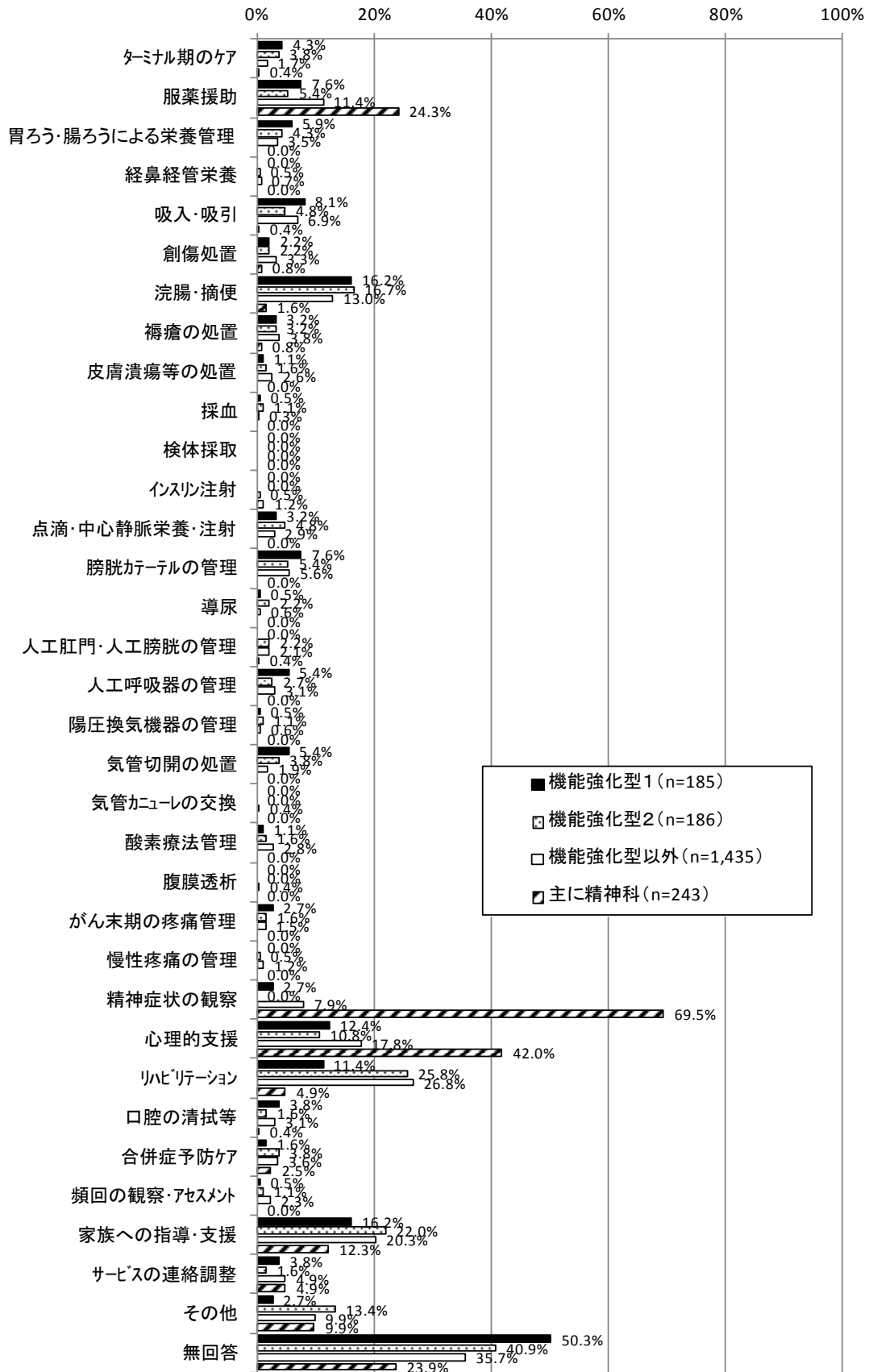
⑨訪問看護が提供したケア内容

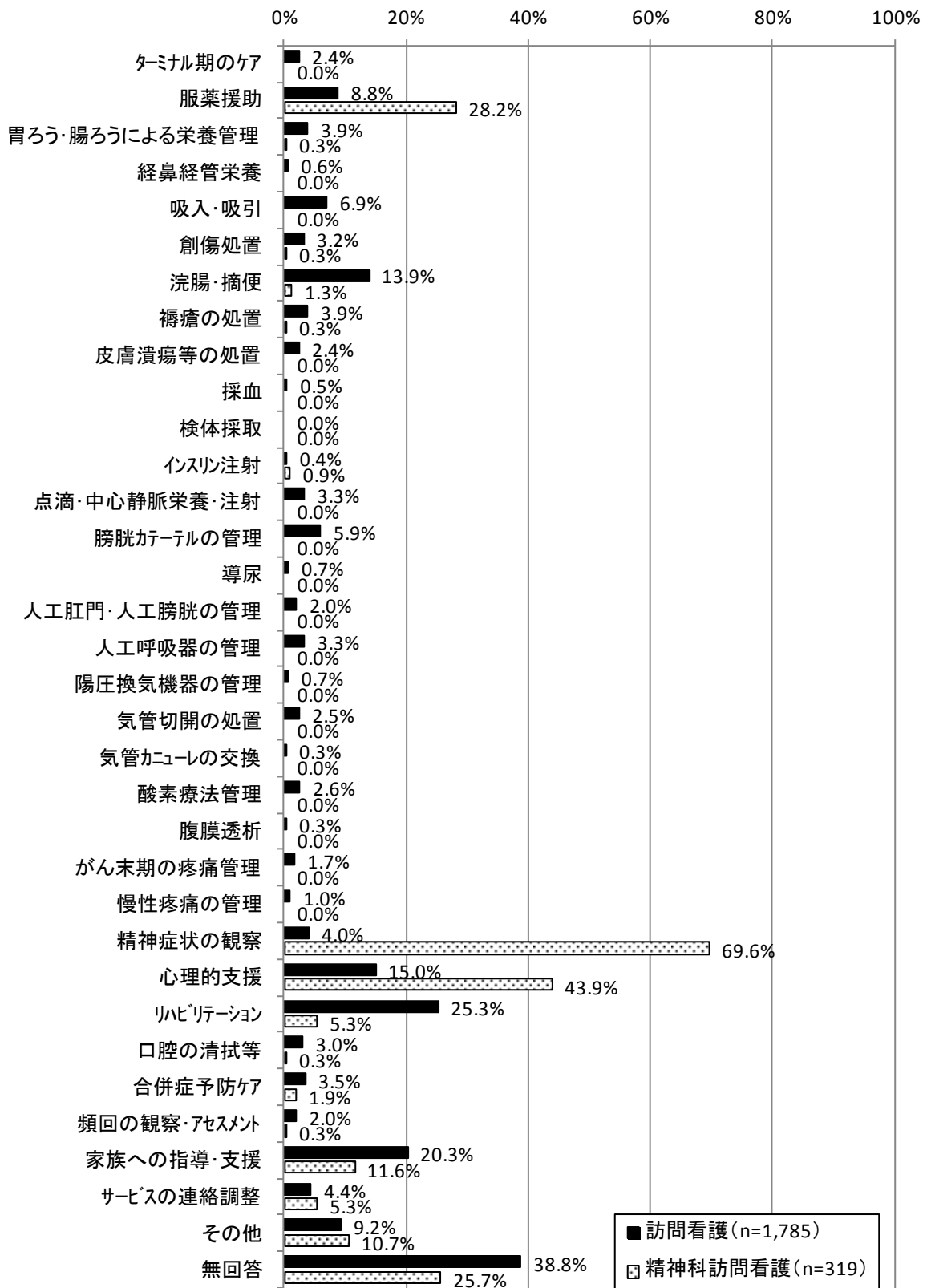
図表 207 訪問看護が提供したケア内容（複数回答）





図表 208 直近1回の訪問時に行った主要なケア内容 (3つまで)

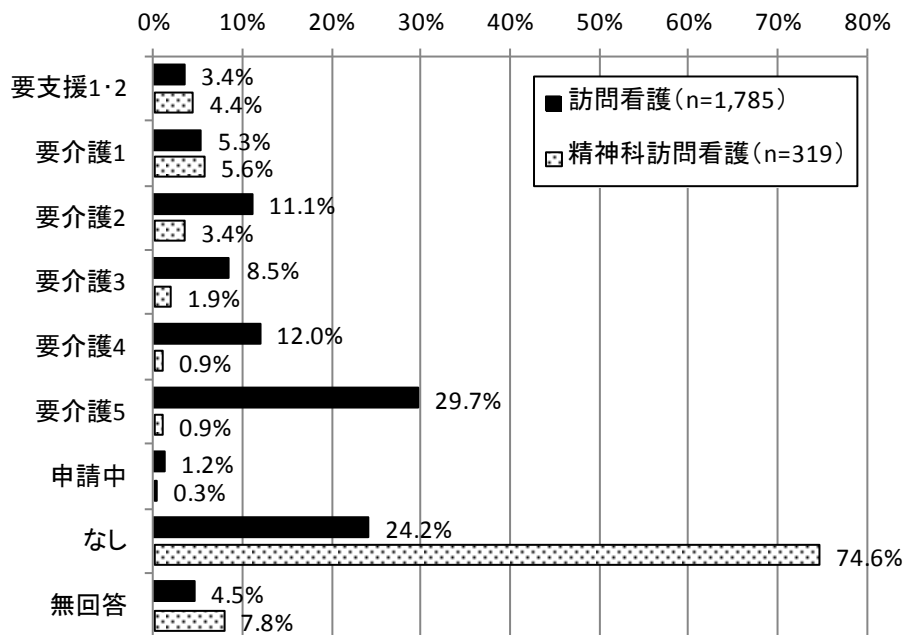
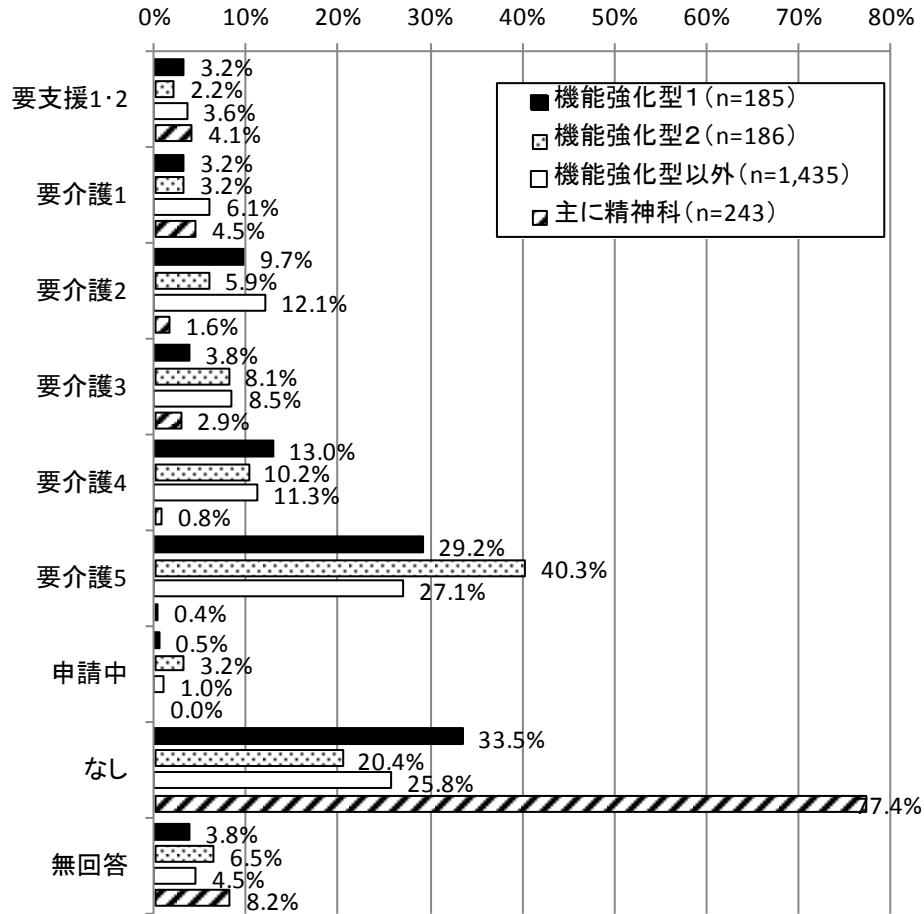




6) 自立度・介護の状況等

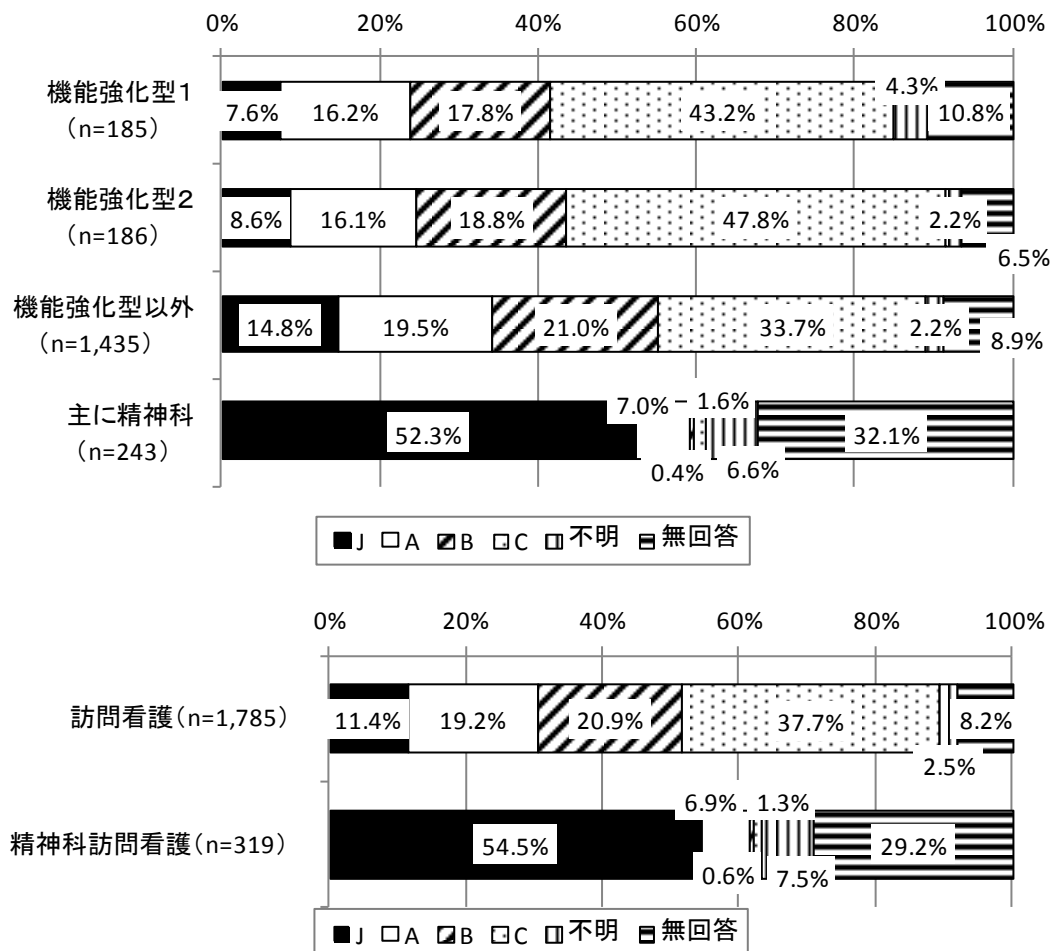
①要介護度（直近）

図表 209 要介護度（直近）



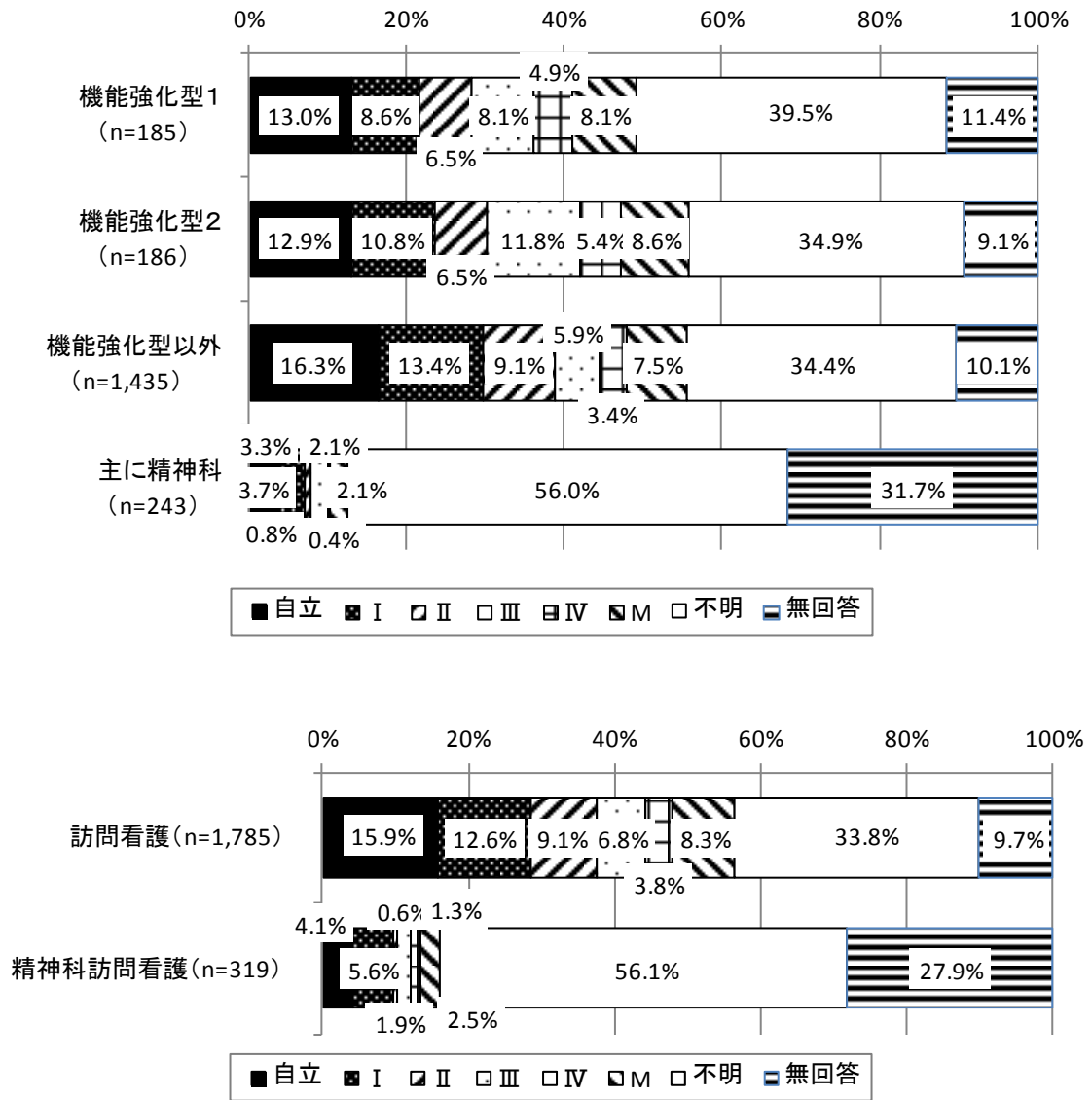
②障害高齢者の日常生活自立度（直近）

図表 210 障害高齢者の日常生活自立度（直近）



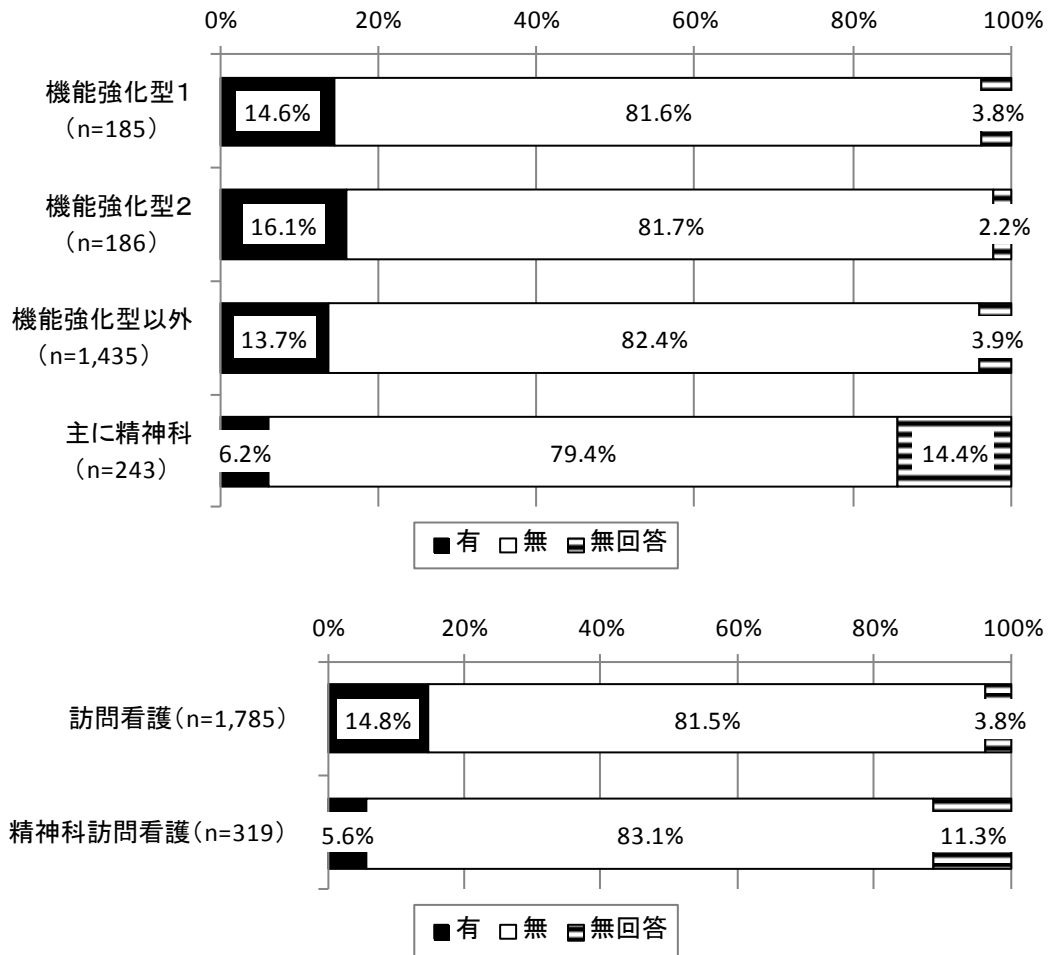
③認知症高齢者の日常生活自立度（直近）

図表 211 認知症高齢者の日常生活自立度



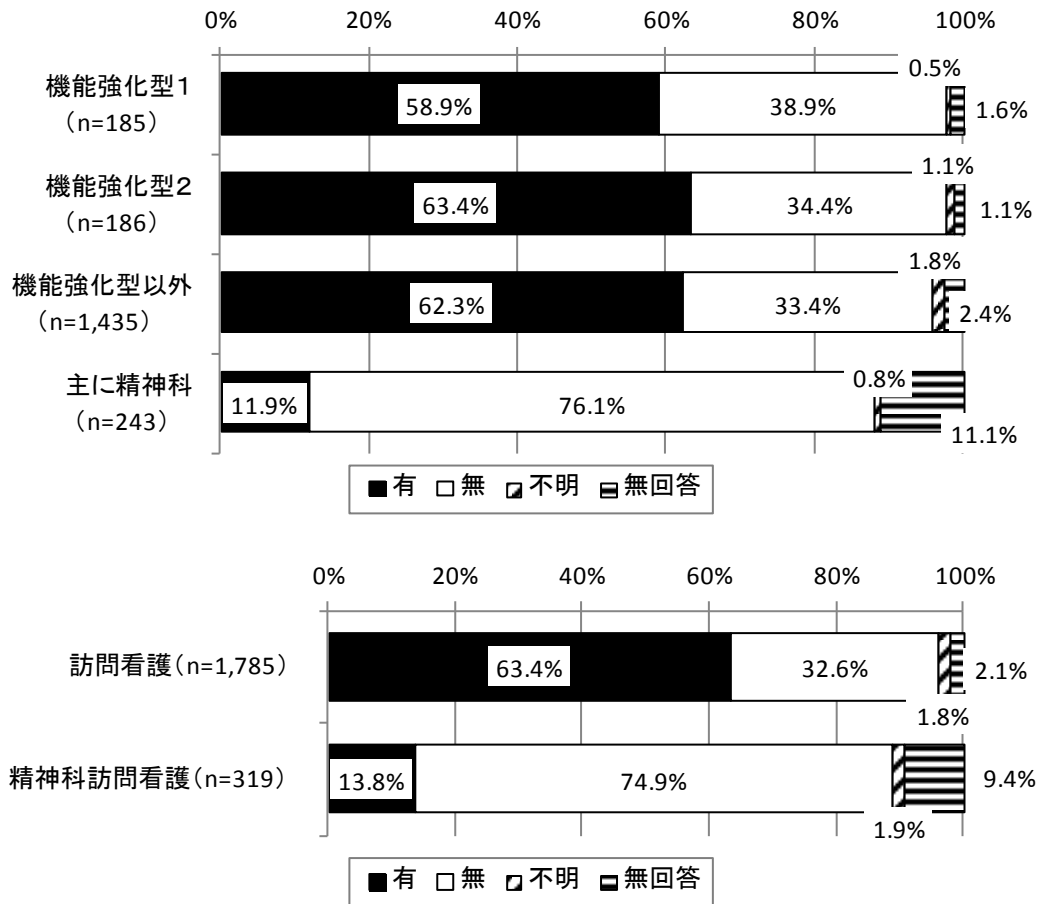
④介護保険による訪問看護の提供の有無

図表 212 介護保険による訪問看護の提供の有無

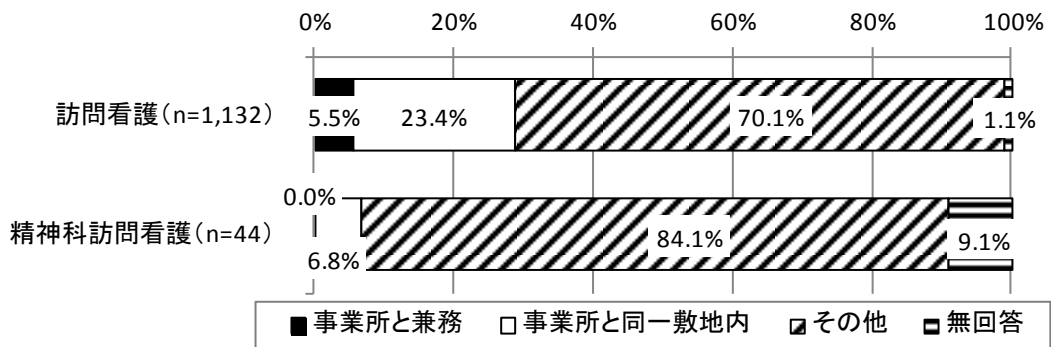
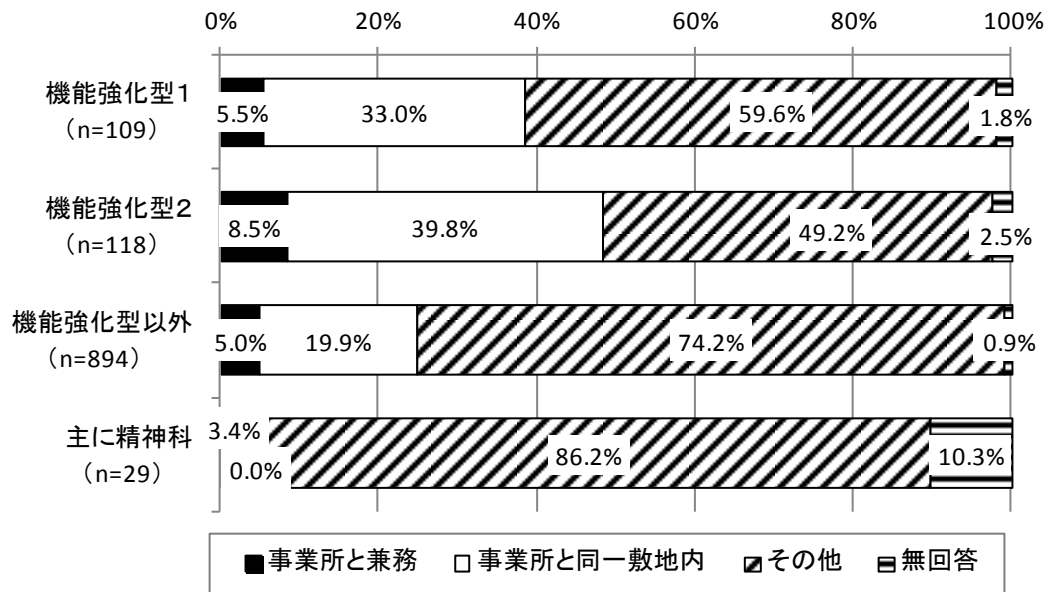


⑤介護保険サービスの利用の有無

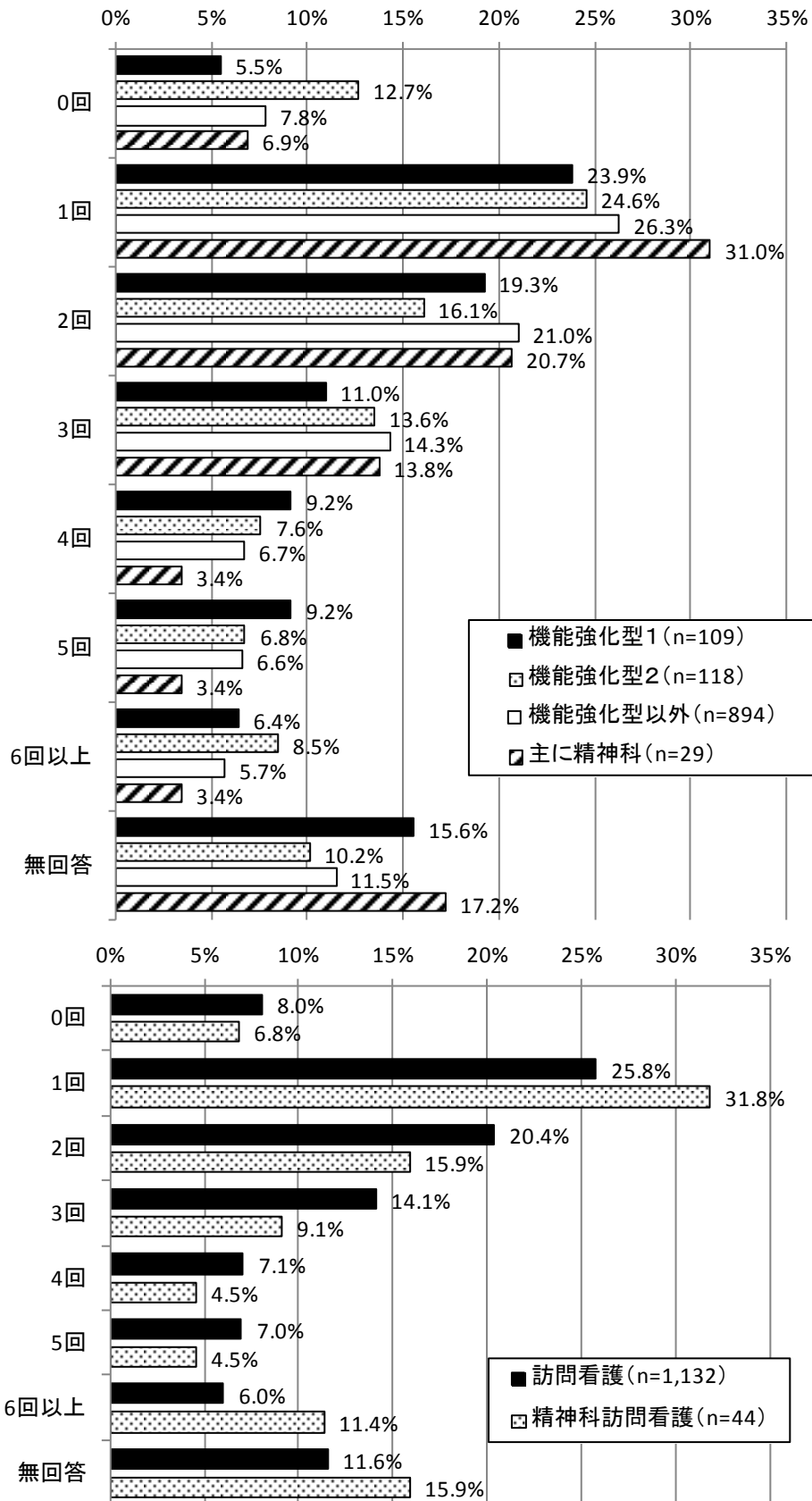
図表 213 介護保険サービスの利用の有無



図表 214 (有の場合) 利用者のケアマネジャーの所属



図表 215 (有の場合) 利用者のケアマネジャーとの連絡回数

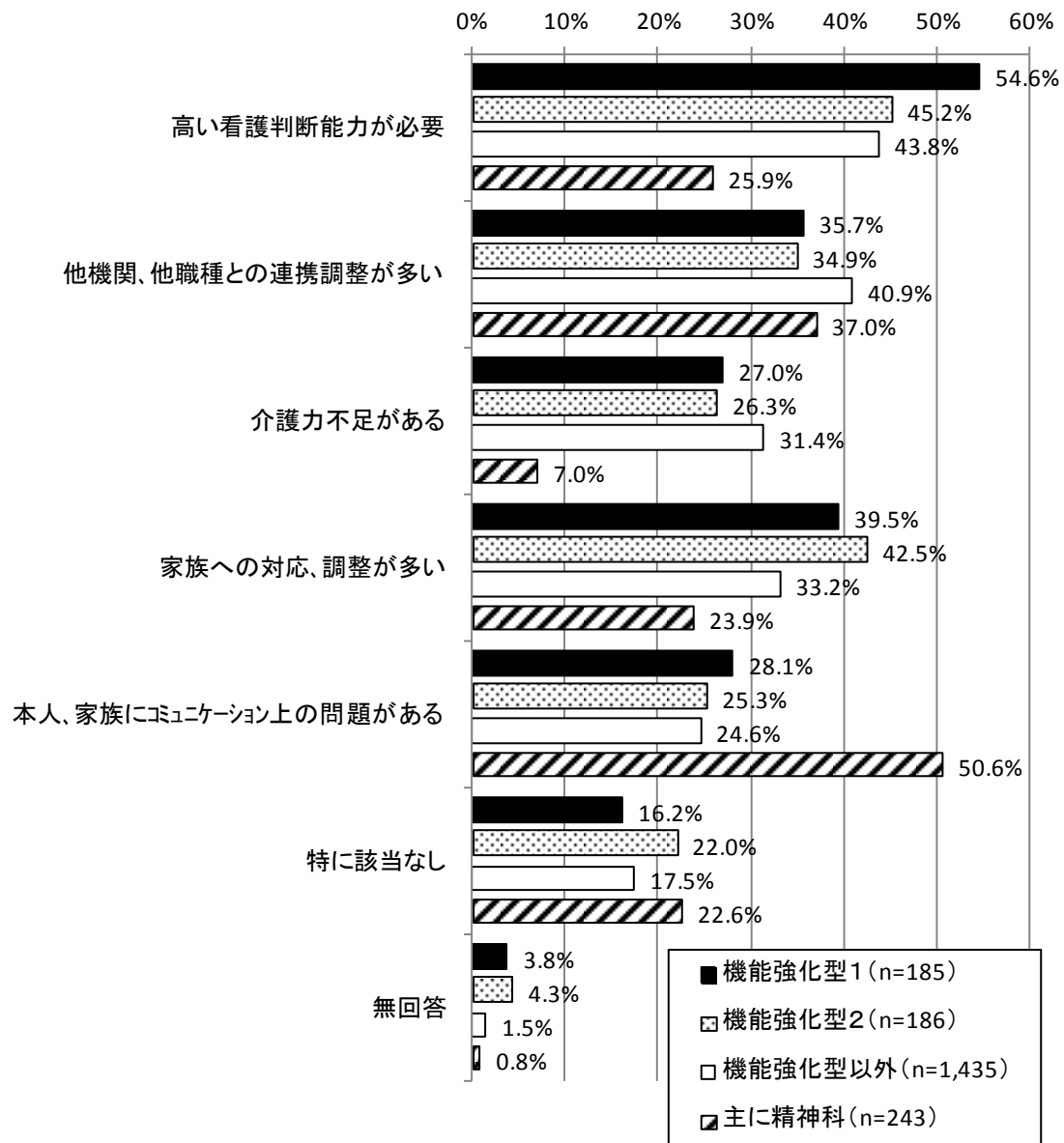


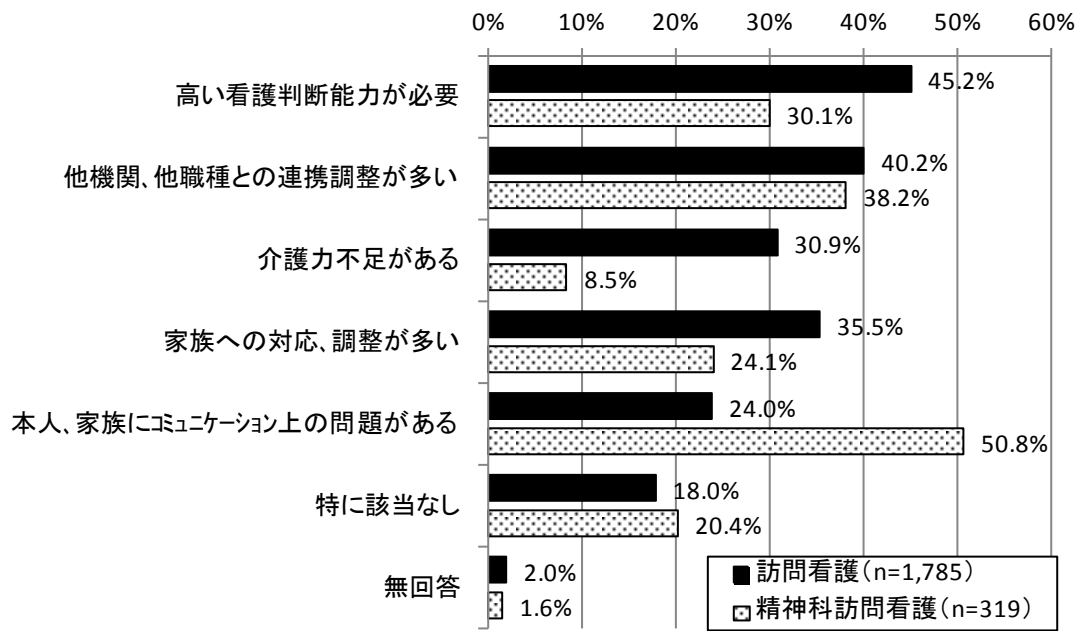
単位：回

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	92	2.9	2.8	2.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	106	2.9	3.6	2.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	791	2.6	2.9	2.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	24	2.2	2.1	2.0
訪問看護基本療養費	1,001	2.7	3.0	2.0
精神科訪問看護基本療養費	37	2.9	3.0	2.0

⑥利用者の状況

図表 216 利用者の状況（複数回答）



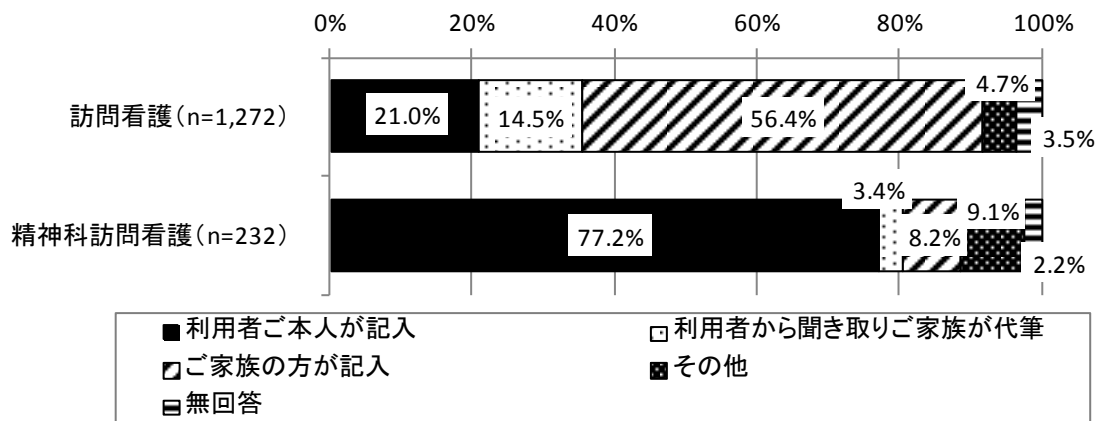
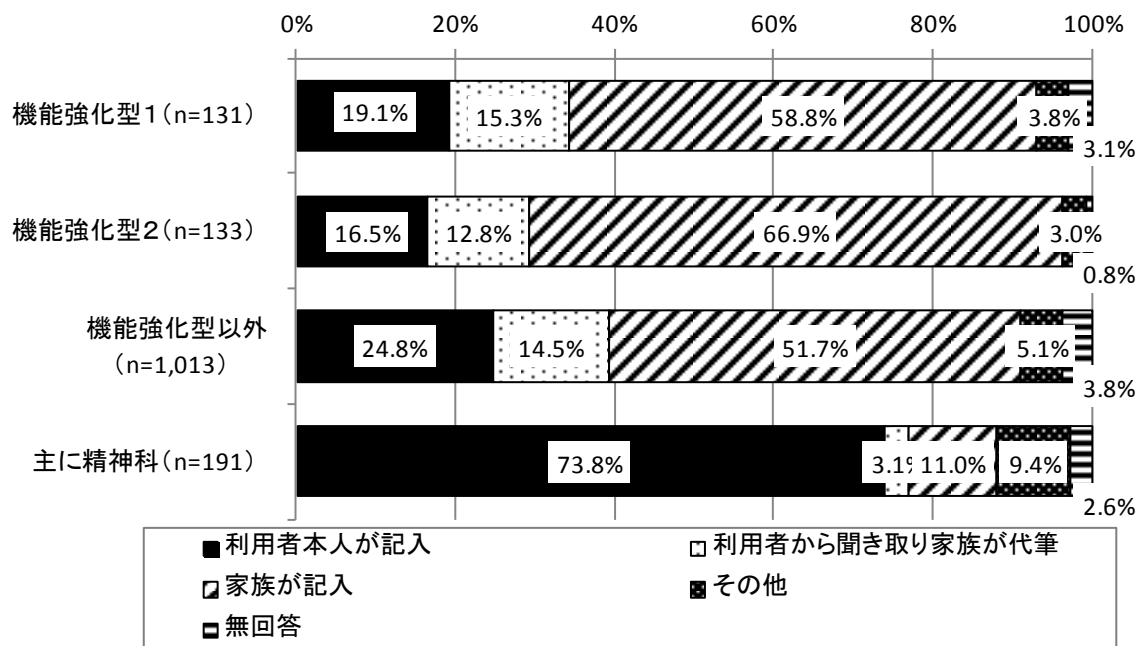


(2) 訪問看護や介護の利用状況や評価等（利用者記入分）

1) 利用者の基本情報

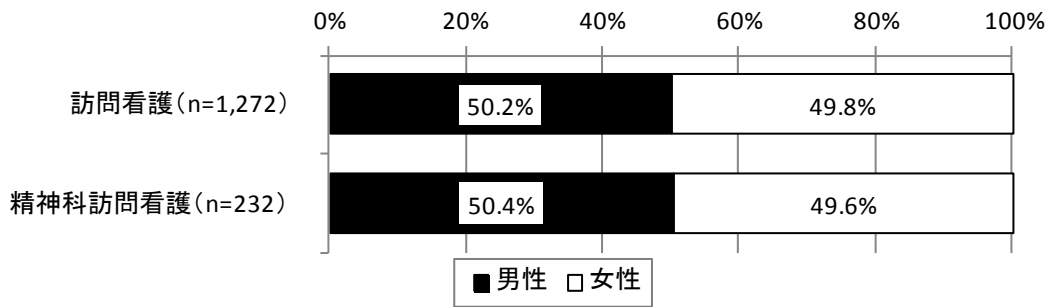
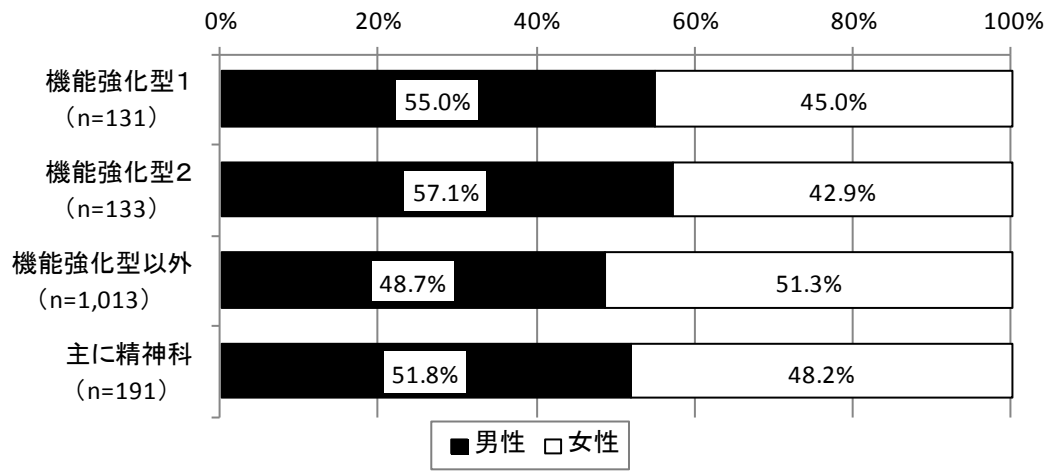
①回答者

図表 217 回答者



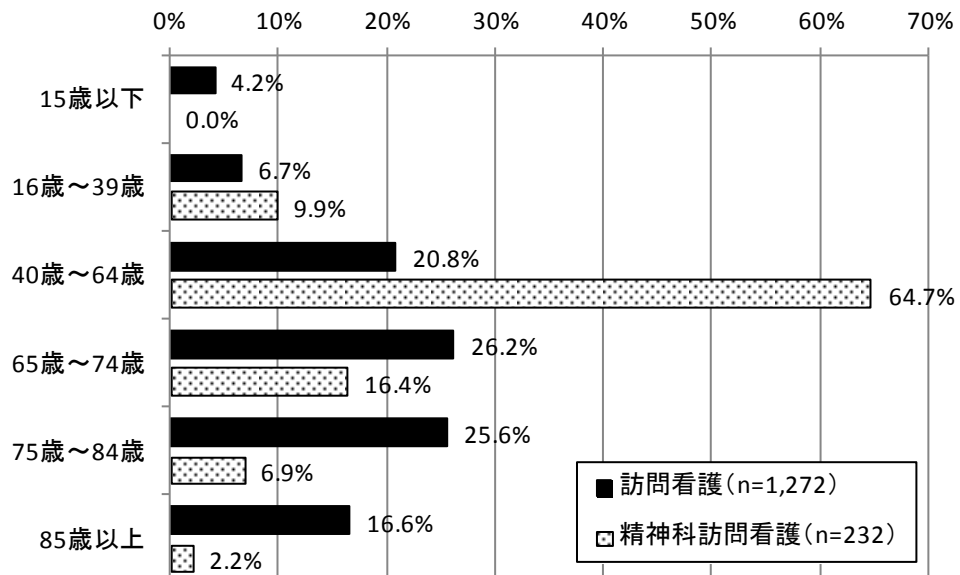
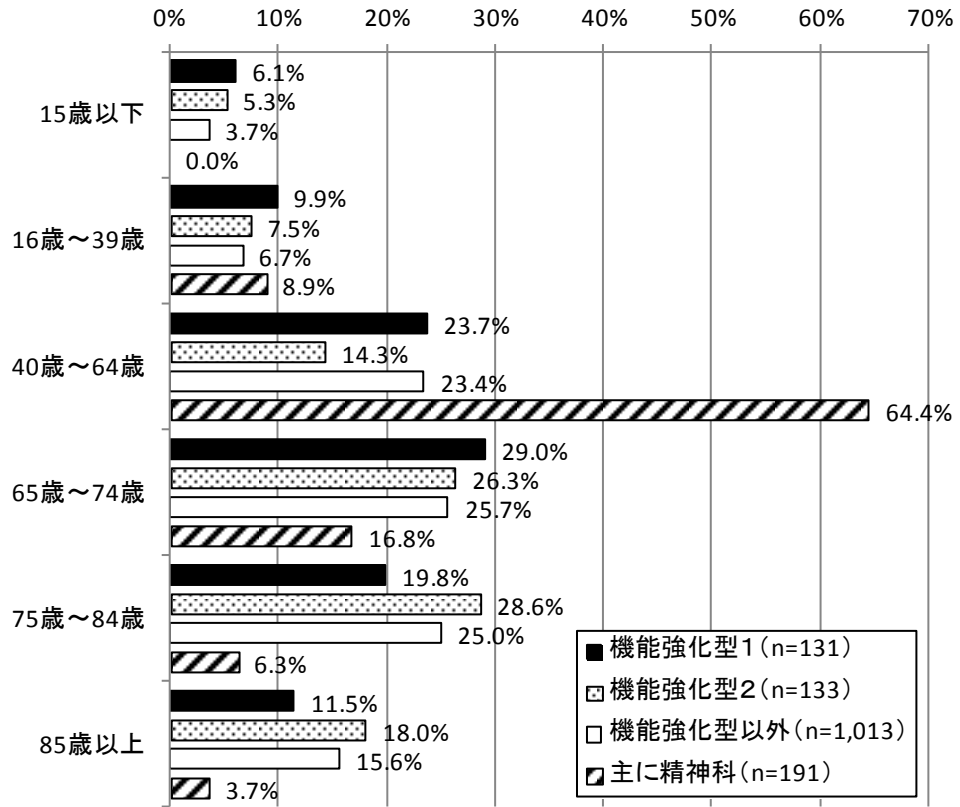
②性別

図表 218 性別



③年齢

図表 219 年齢

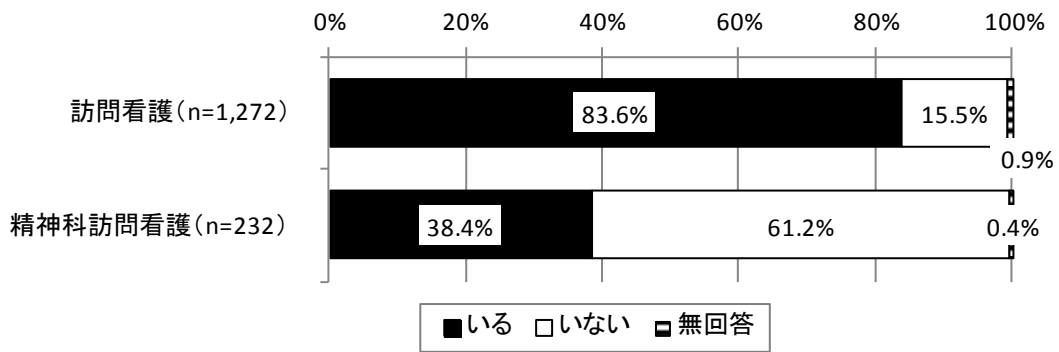
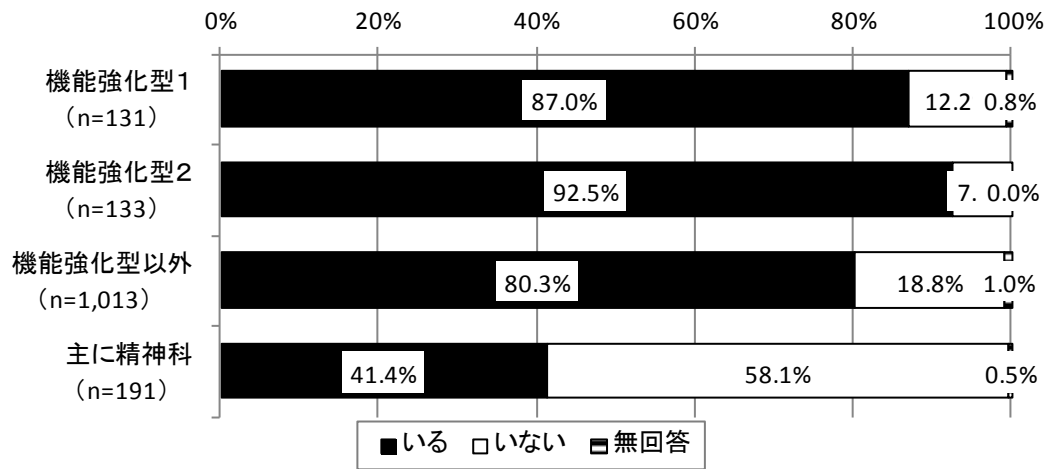


単位：歳

	件数	平均値	標準偏差	中央値
機能強化型訪問看護管理療養費 1	131	62.9	22.7	68.0
機能強化型訪問看護管理療養費 2	133	67.9	22.0	74.0
機能強化型以外（主に精神科以外）	1,013	66.7	20.2	71.0
機能強化型以外で主に精神科の訪問	191	56.7	13.8	56.0
訪問看護基本療養費	1,272	67.1	20.7	72.0
精神科訪問看護基本療養費	232	55.9	13.2	56.0

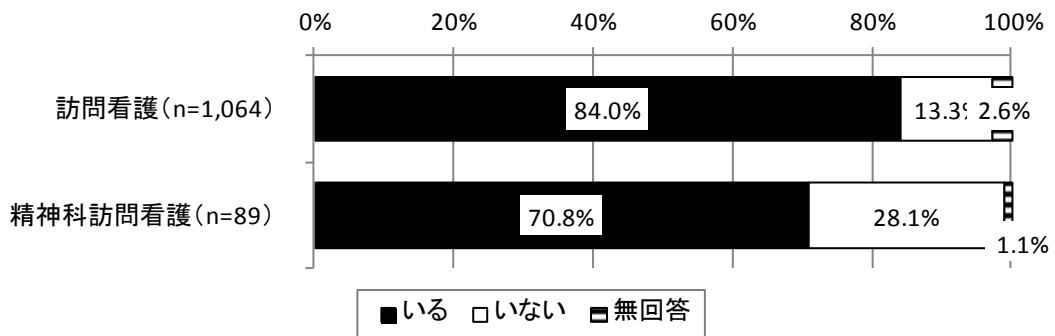
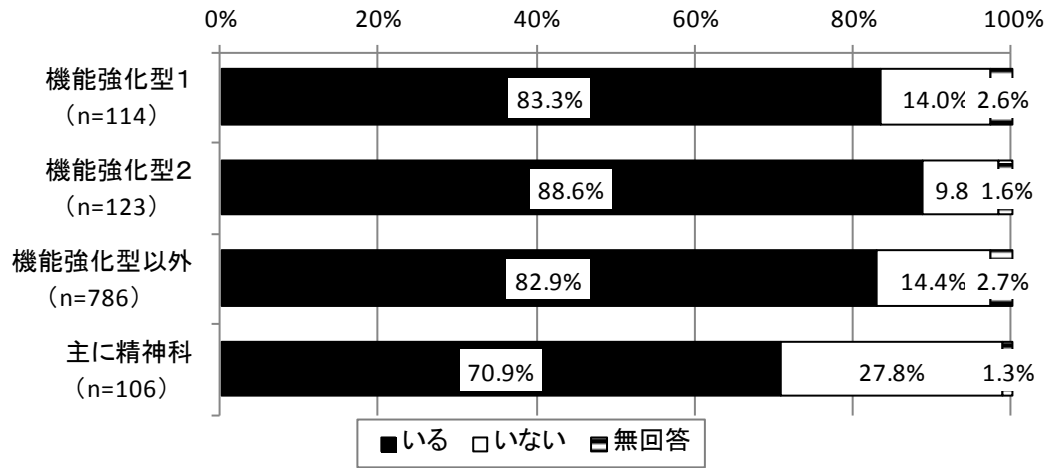
④同居家族

図表 220 同居家族



7 (同居家族がいる場合) 日中の同居家族

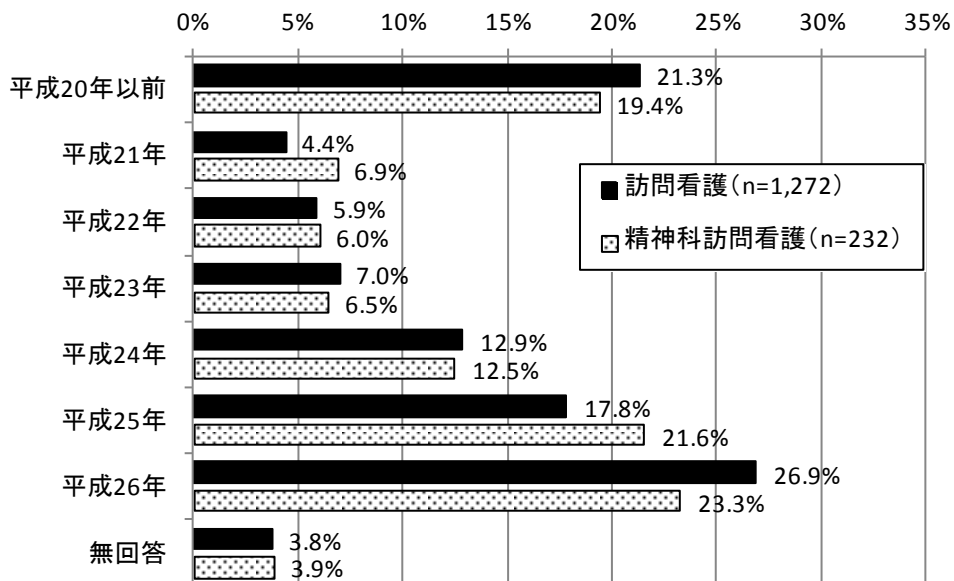
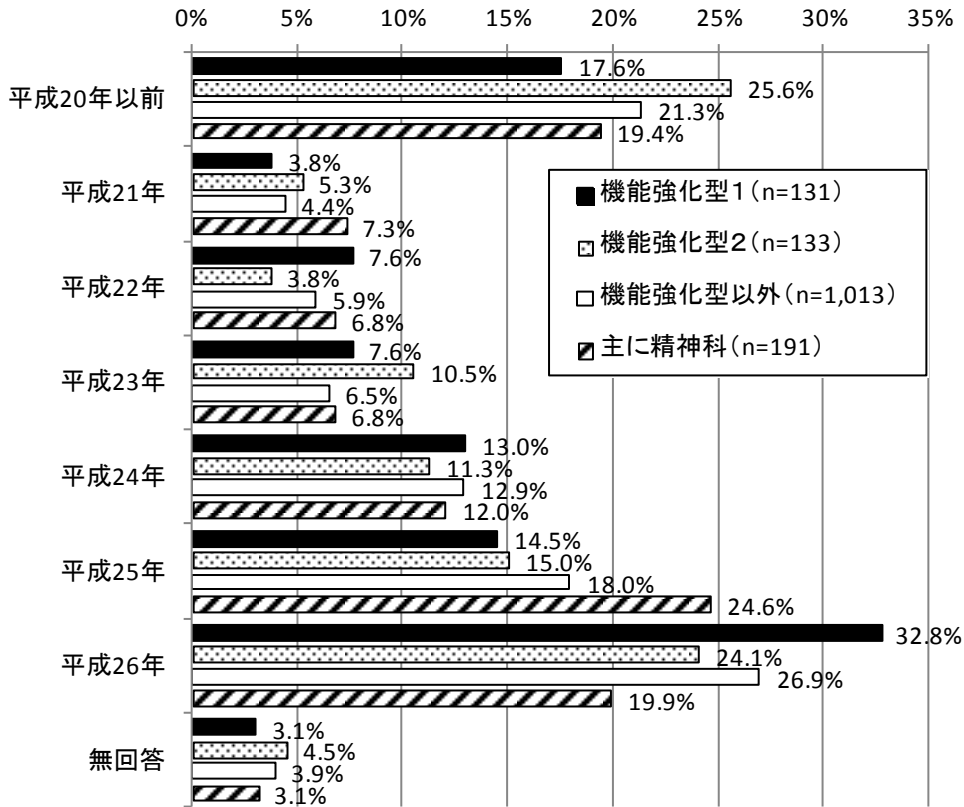
図表 221 (同居家族がいる場合) 日中の同居家族の有無



2) 訪問看護の利用状況

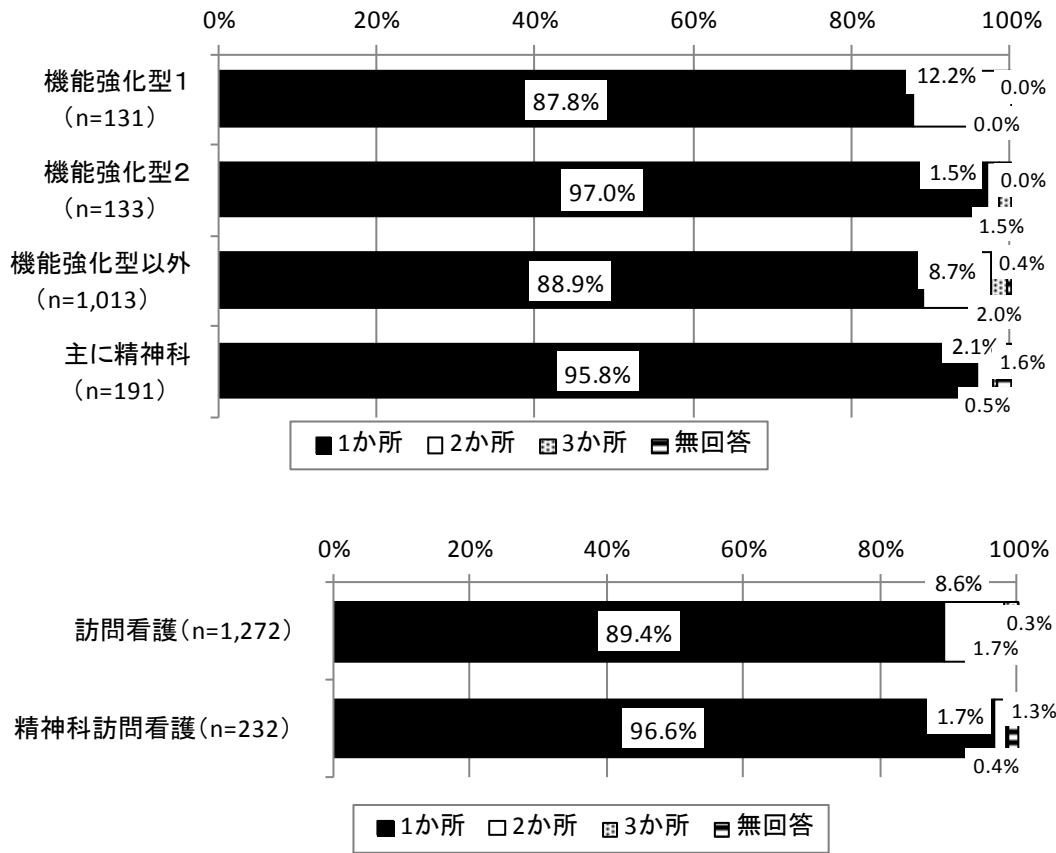
①訪問看護利用開始時期

図表 222 訪問看護利用開始時期



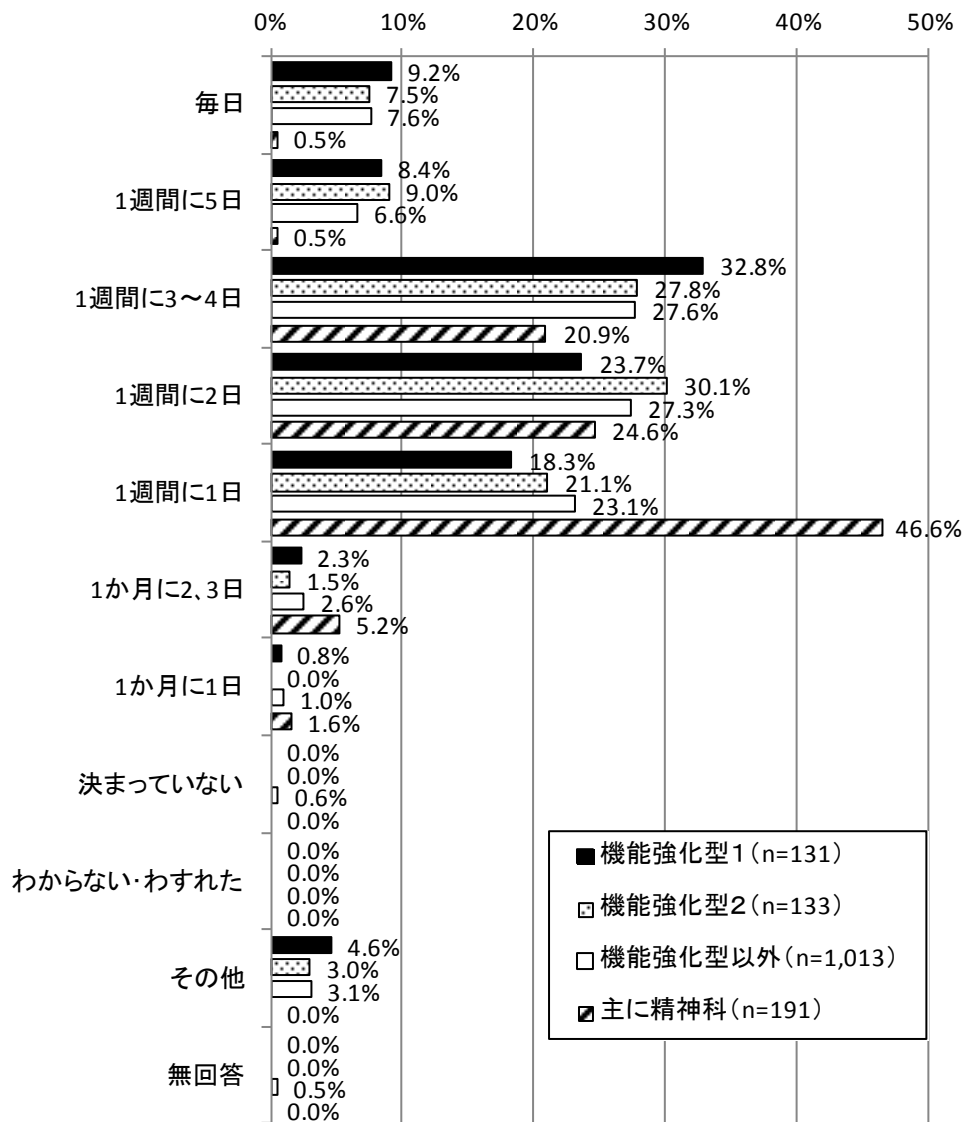
②利用している訪問看護事業所数

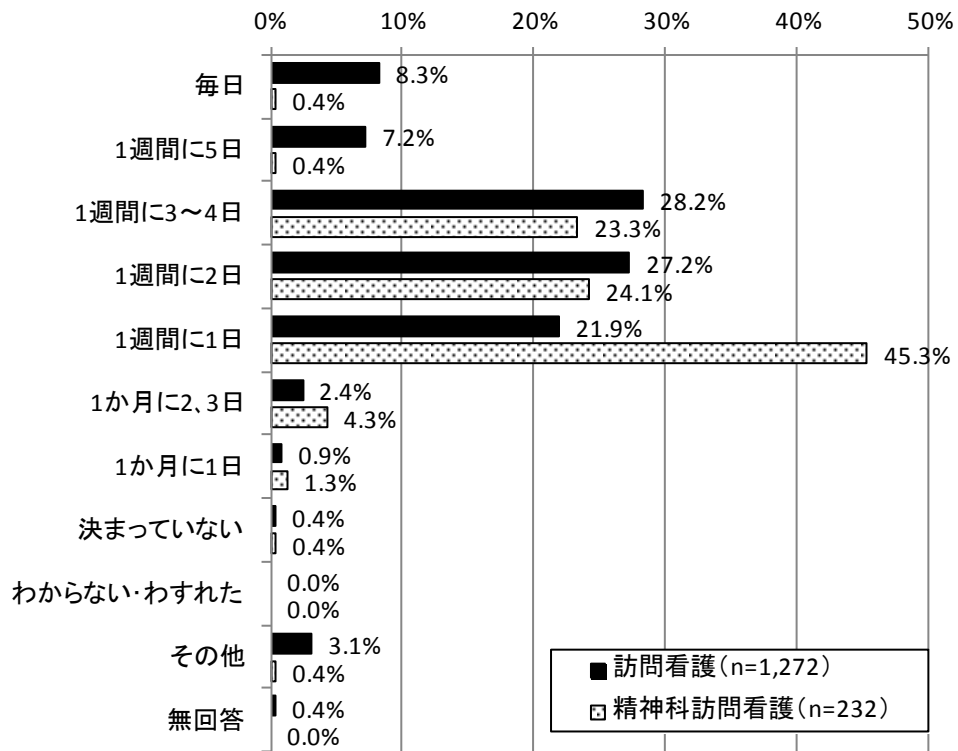
図表 223 利用している訪問看護事業所数



③訪問看護師の訪問頻度

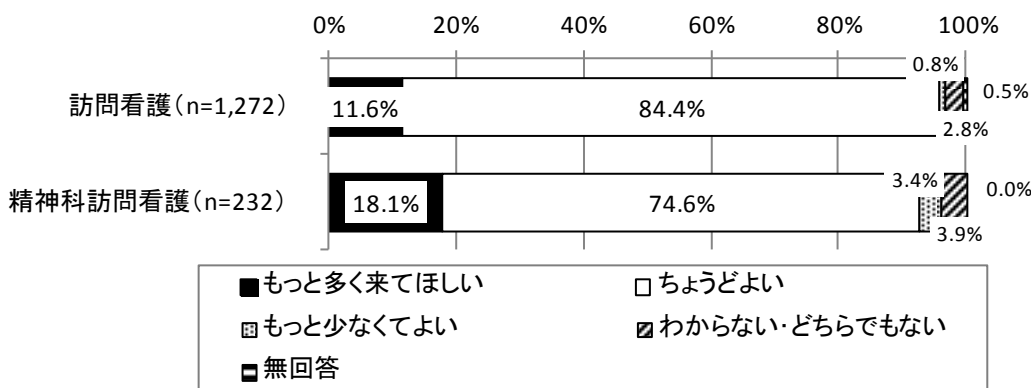
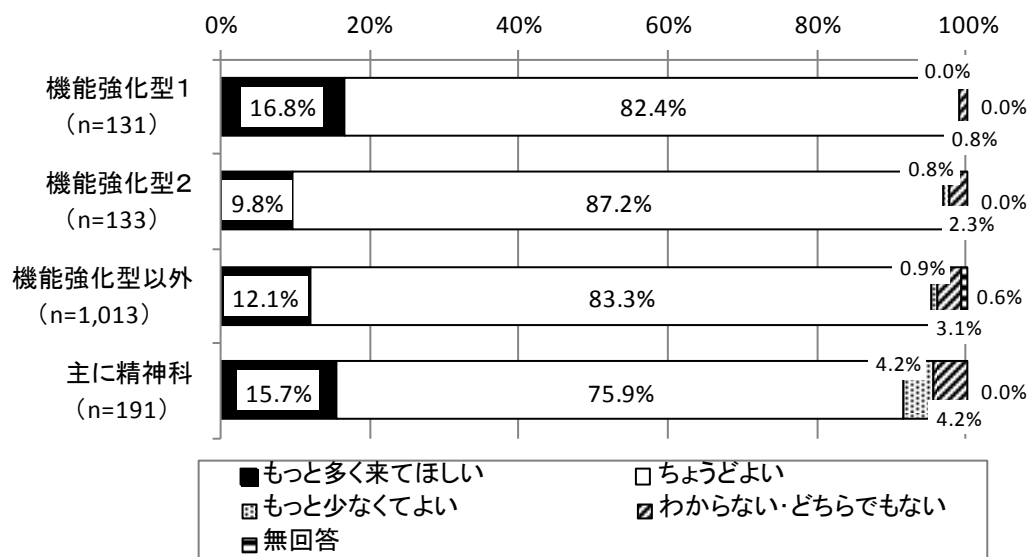
図表 224 訪問看護師の訪問頻度（最近1か月くらい）





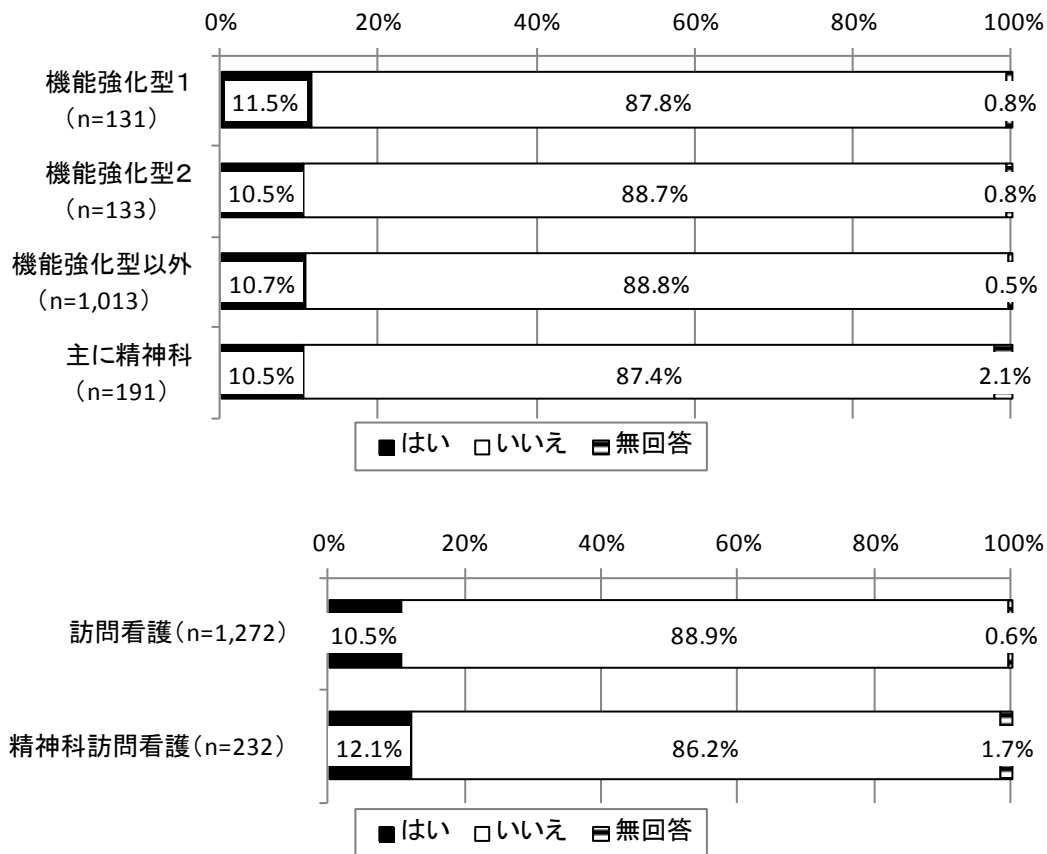
④訪問頻度の評価

図表 225 自宅に来る訪問看護師の訪問頻度をどう思いますか



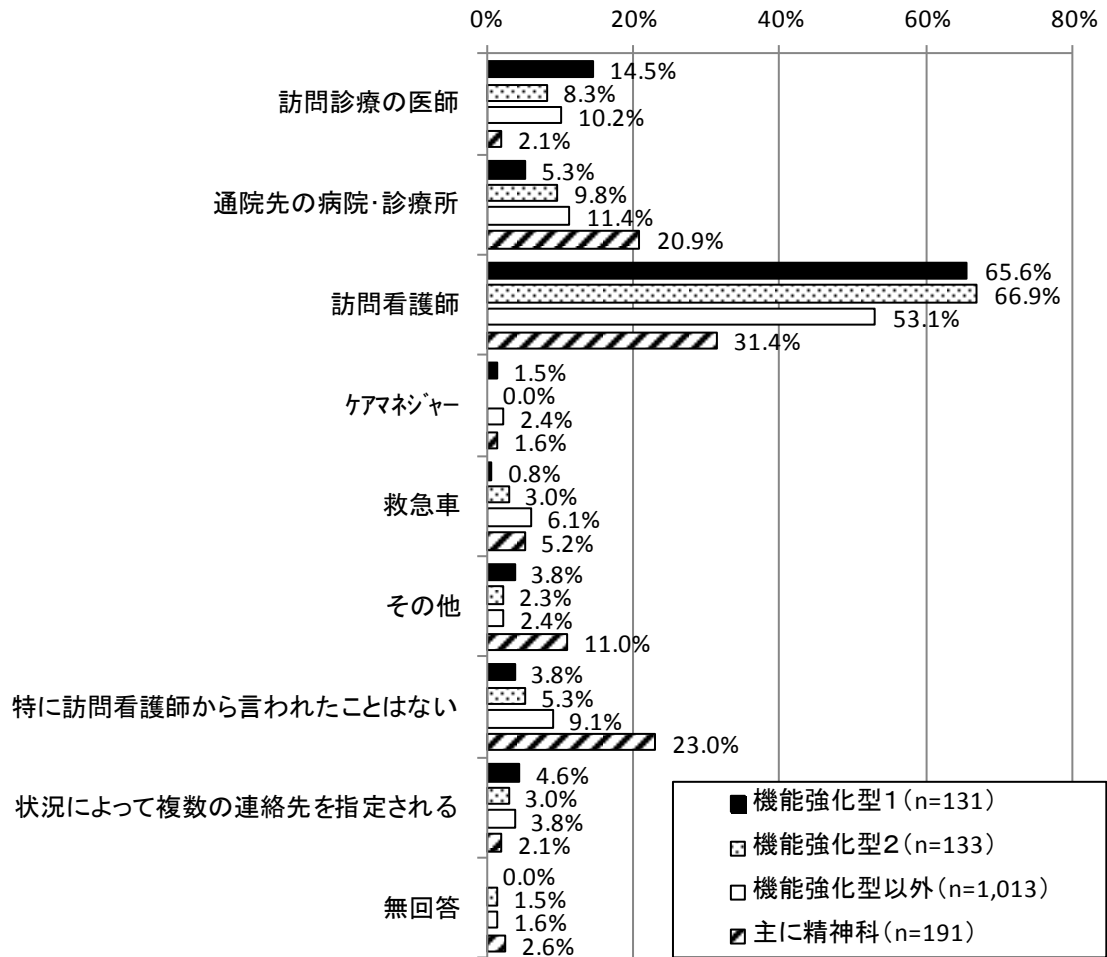
⑤早朝・夜間・深夜の計画的な訪問看護の利用の有無

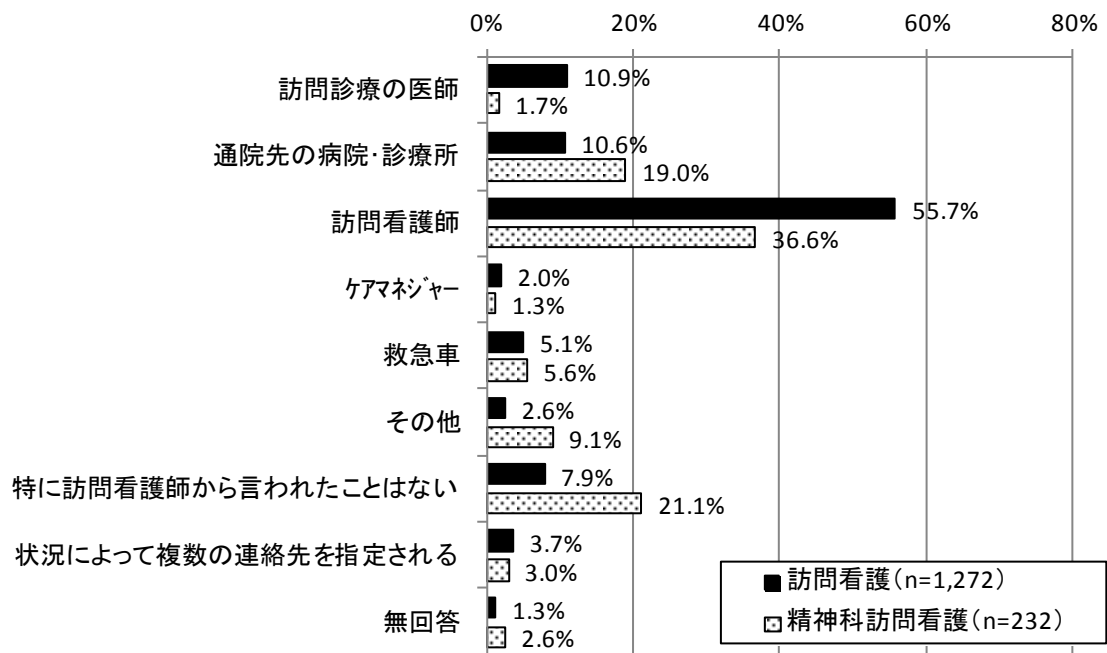
図表 226 早朝・夜間・深夜（午後8時以降～午前8時まで）の計画的な訪問看護の利用はあるか



⑥夜間や休日に急に具合が悪くなった場合の連絡先の指示

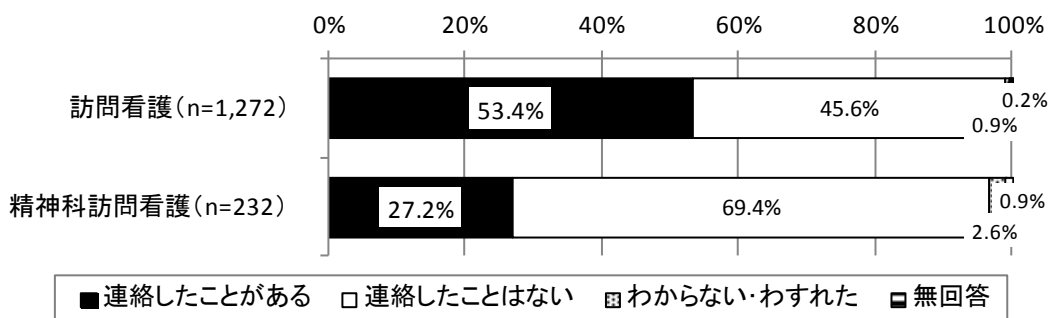
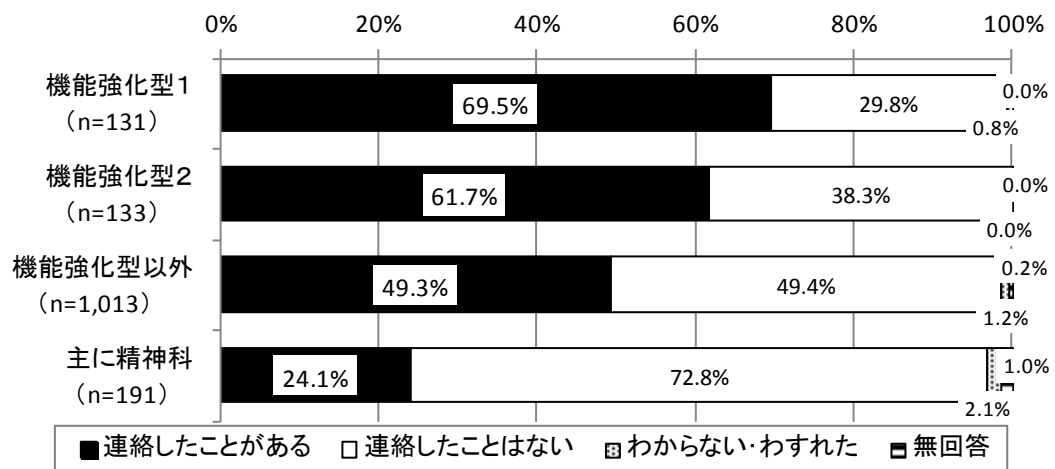
図表 227 夜間や休日に急に具合が悪くなった場合に、まず、誰に連絡するように訪問看護師から言われていますか（単数回答）





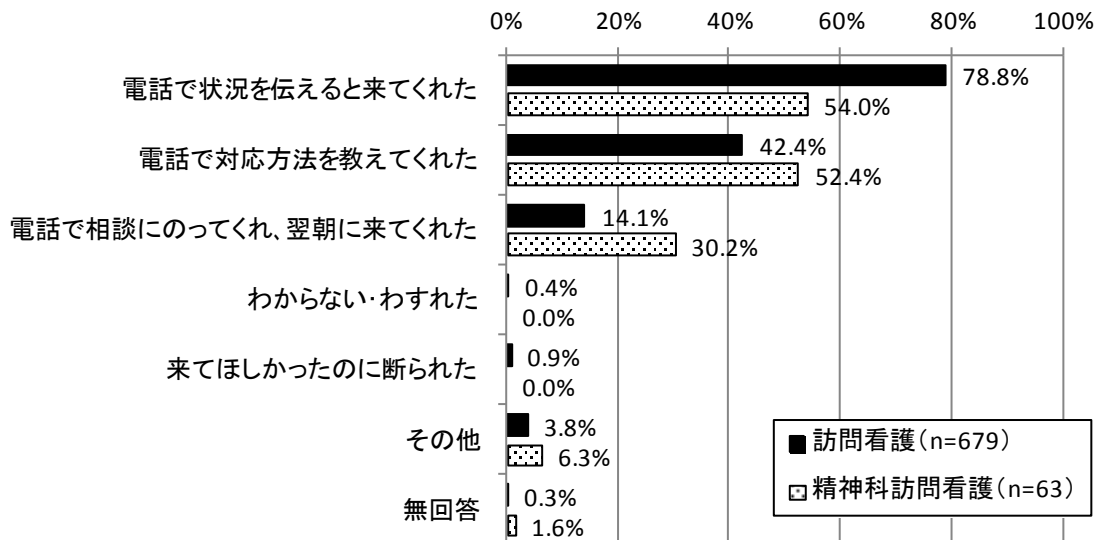
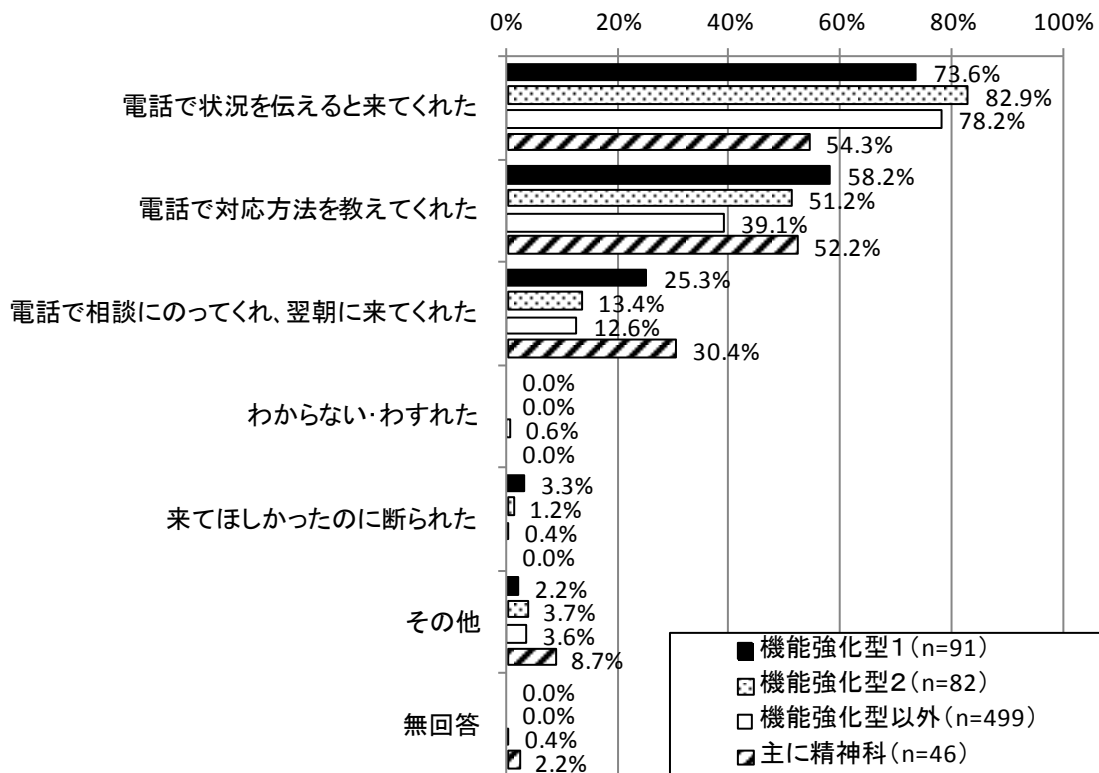
⑦訪問看護ステーションへの緊急連絡の経験の有無

図表 228 訪問看護ステーションへの緊急連絡の経験の有無



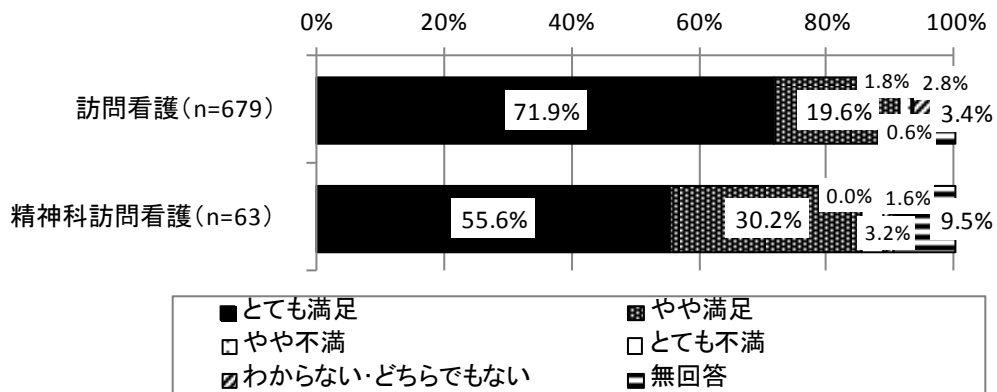
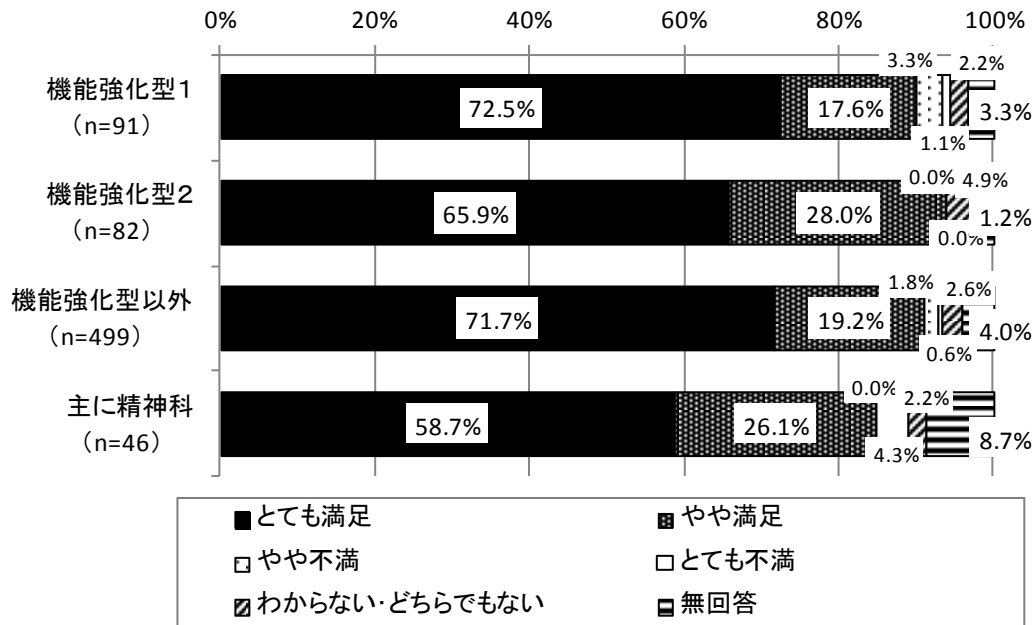
7 (有る場合) 訪問看護師の対応状況

図表 229 訪問看護師の対応状況 (複数回答)

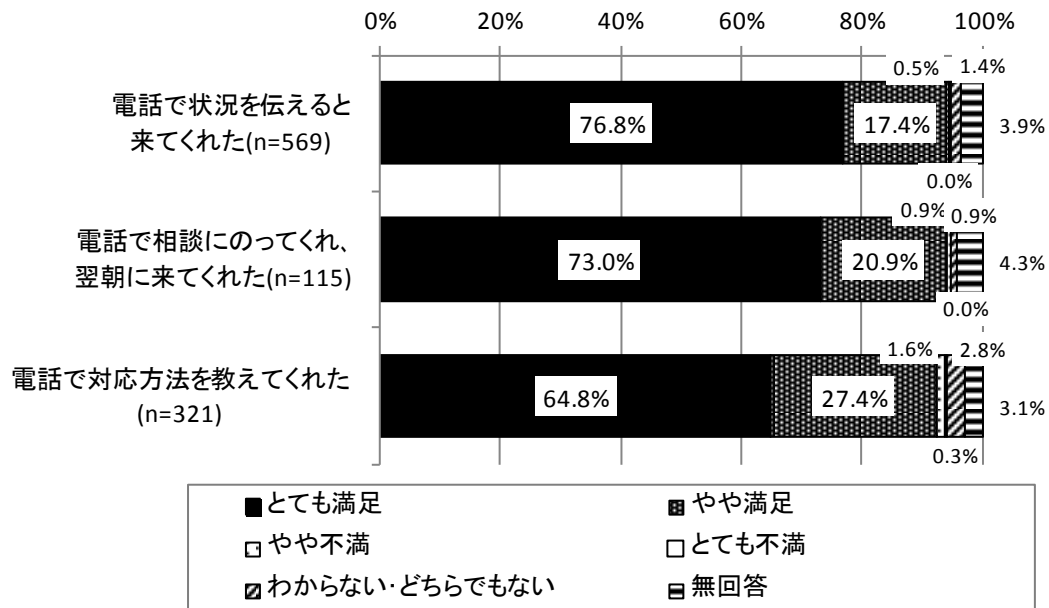


イ（有る場合）緊急対応の満足度

図表 230 緊急対応の満足度



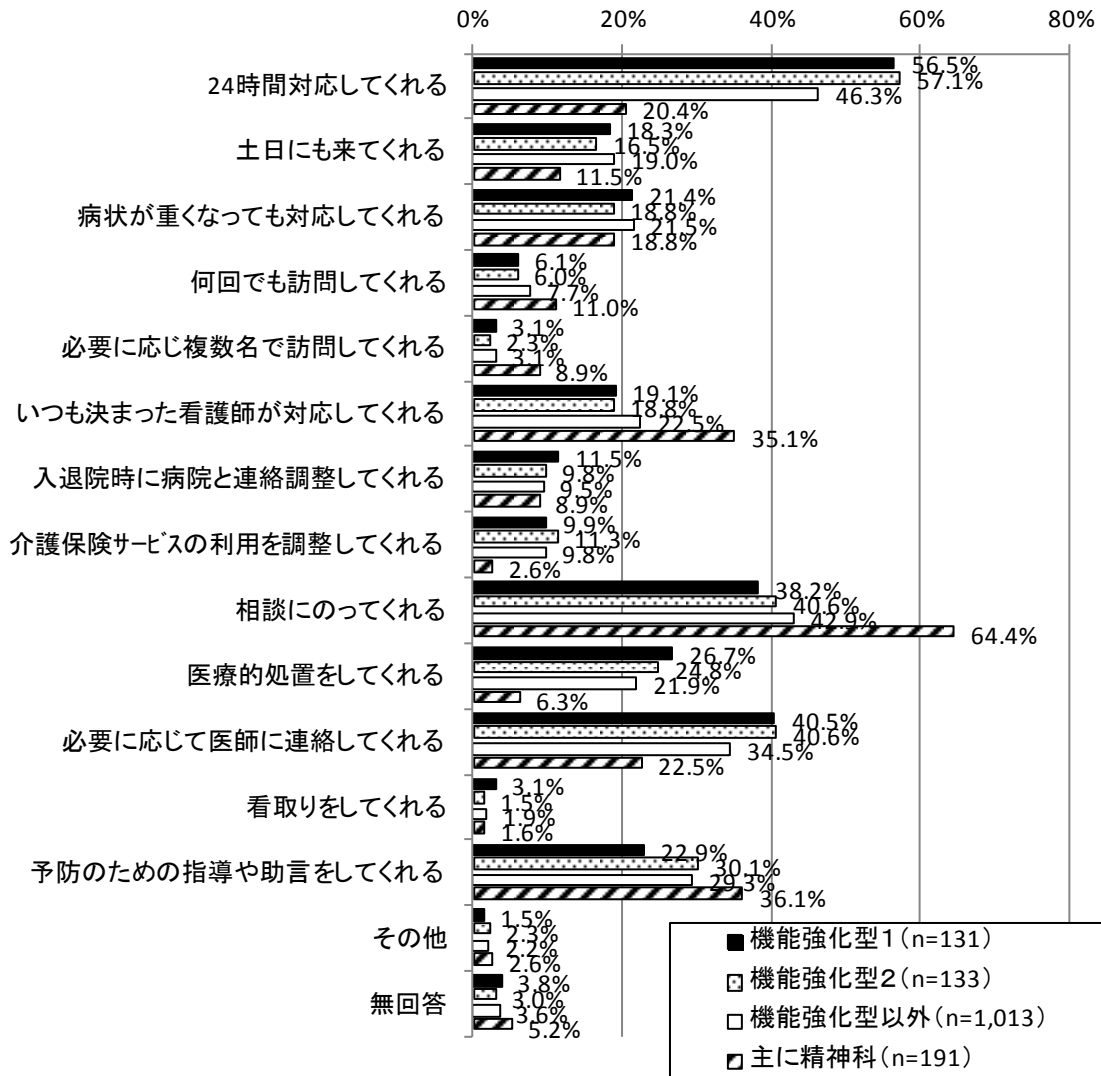
図表 231 緊急時の訪問看護師の対応状況別 緊急対応の満足度

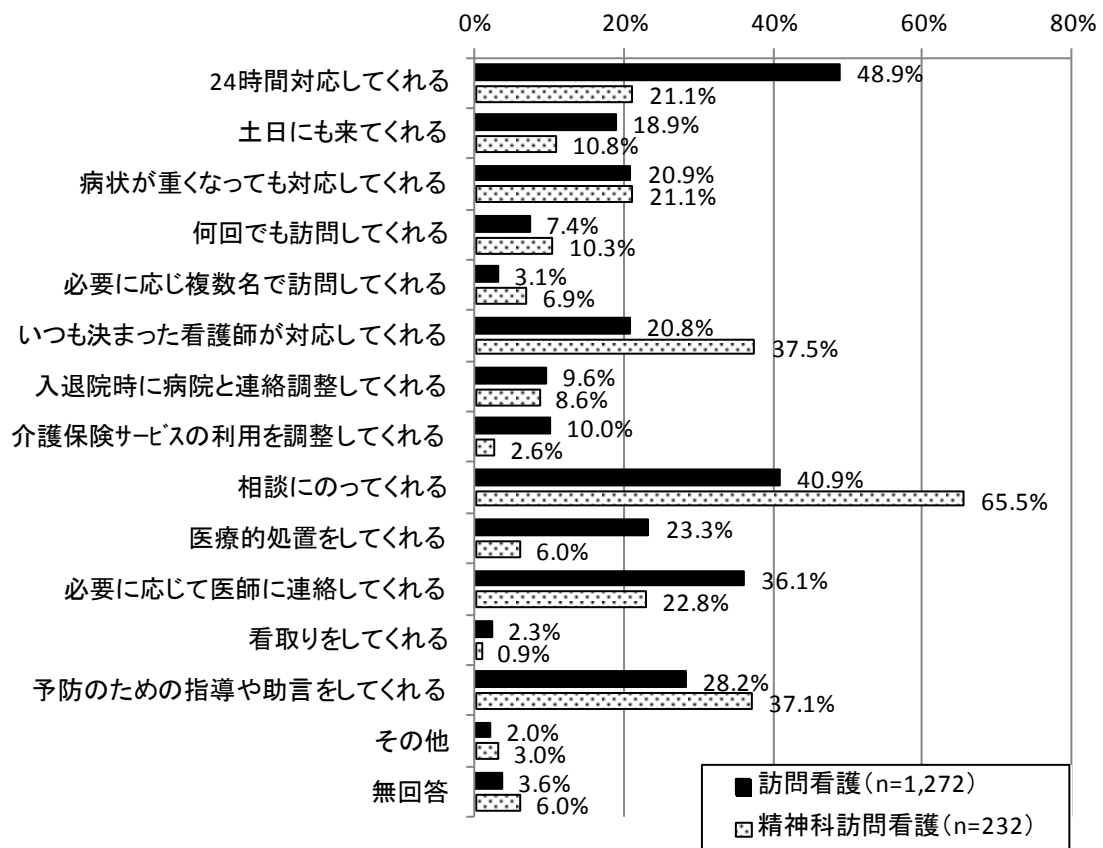


注) 緊急時の訪問看護師の対応状況は複数回答である。

⑧訪問看護師に求めること

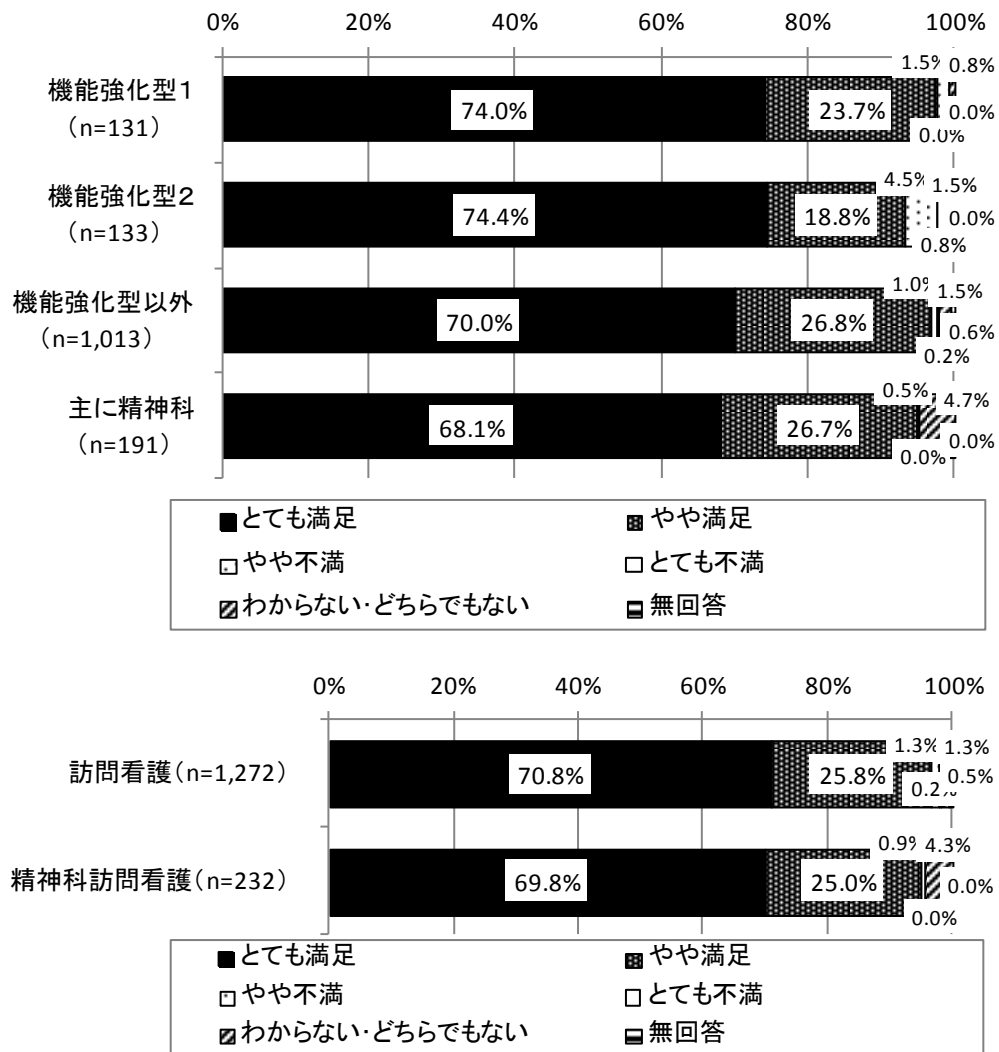
図表 232 訪問看護師に求めること（上位3つまで）





⑨訪問看護師の対応への満足度

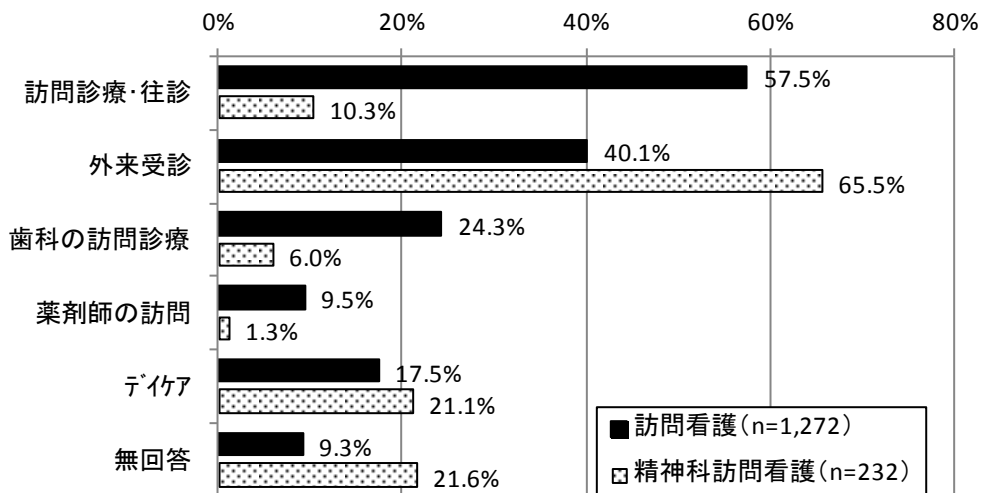
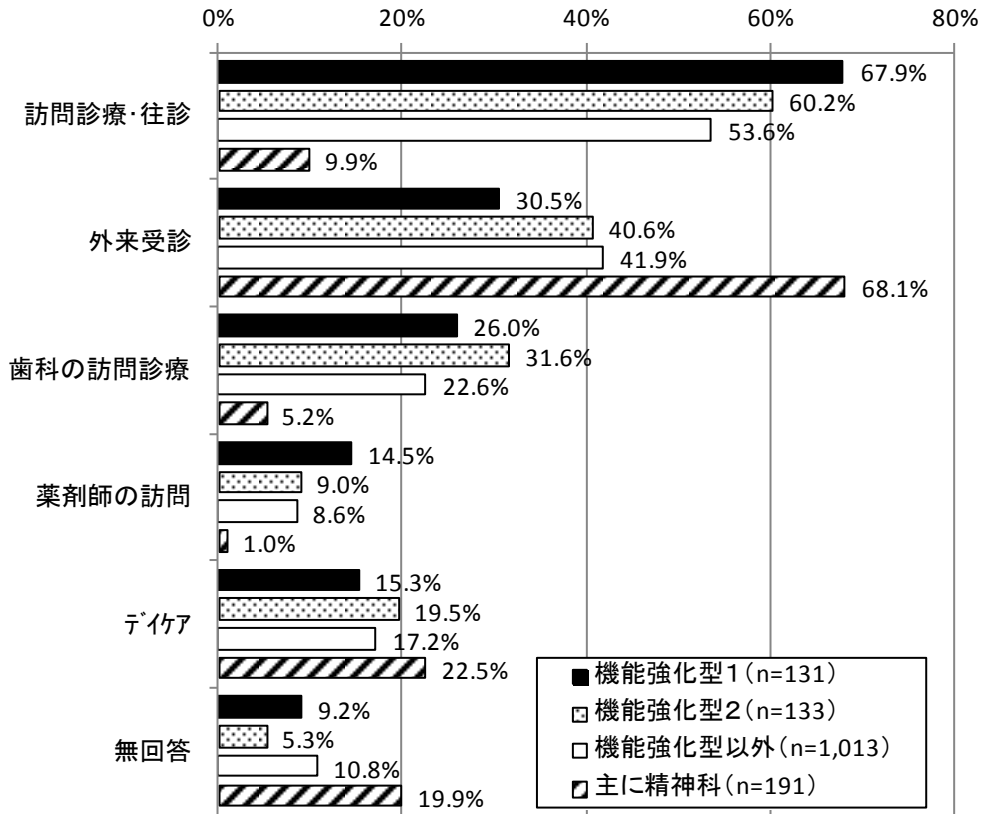
図表 233 訪問看護師の対応への満足度



3) 在宅での療養や介護保険サービスの利用について

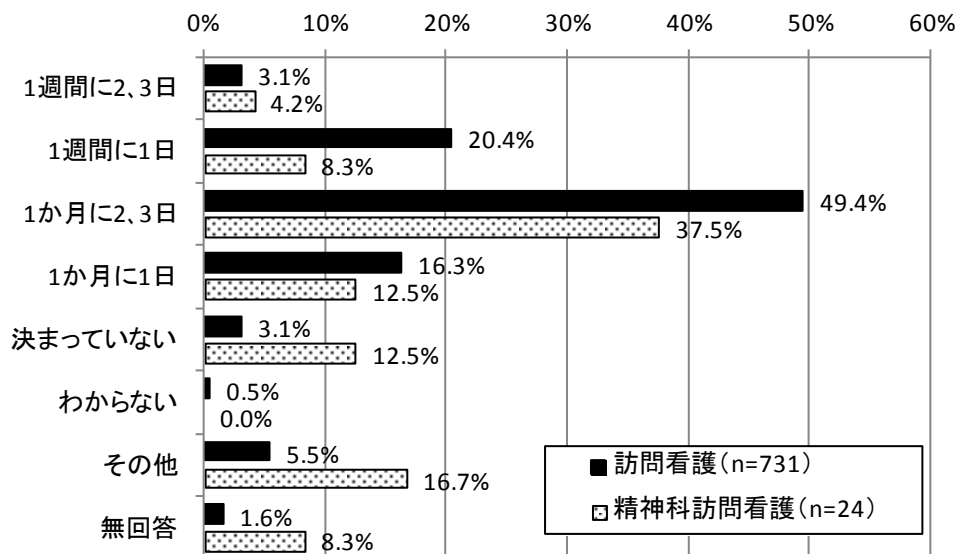
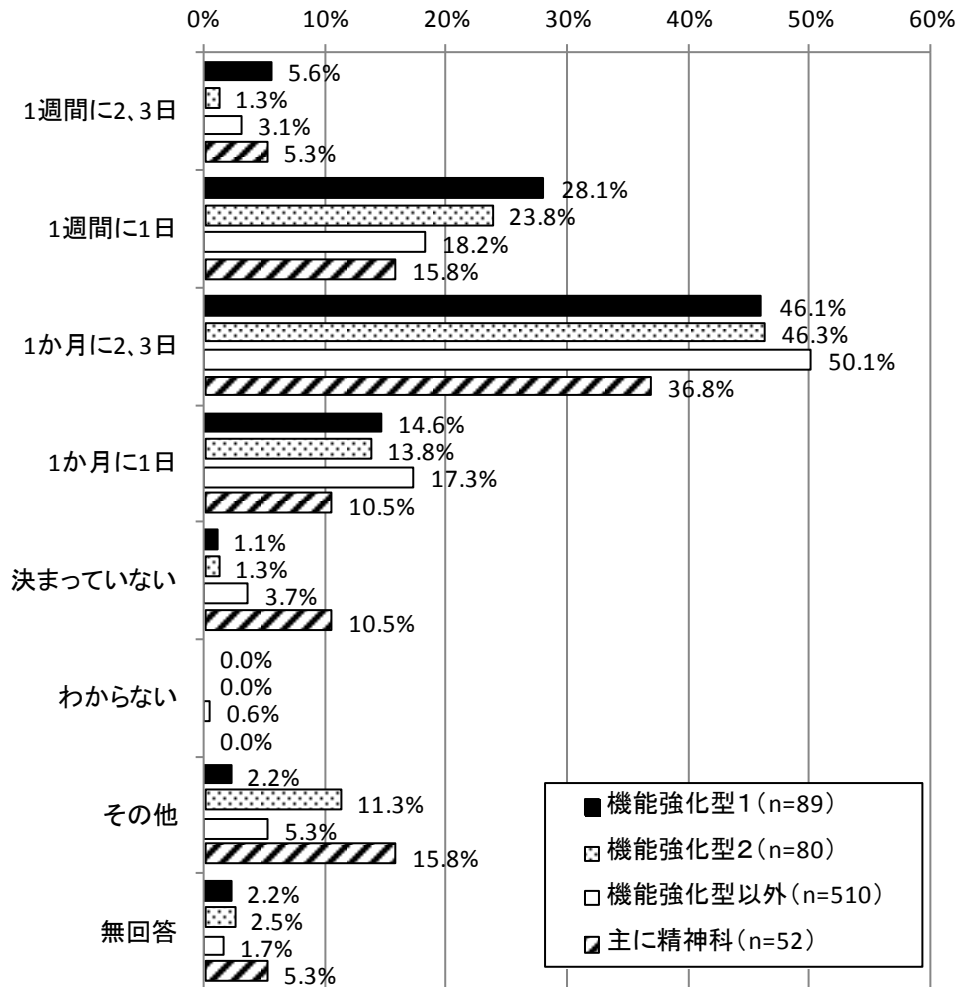
①訪問看護以外に利用している医療サービス等

図表 234 訪問看護以外に利用している医療サービス等（複数回答）



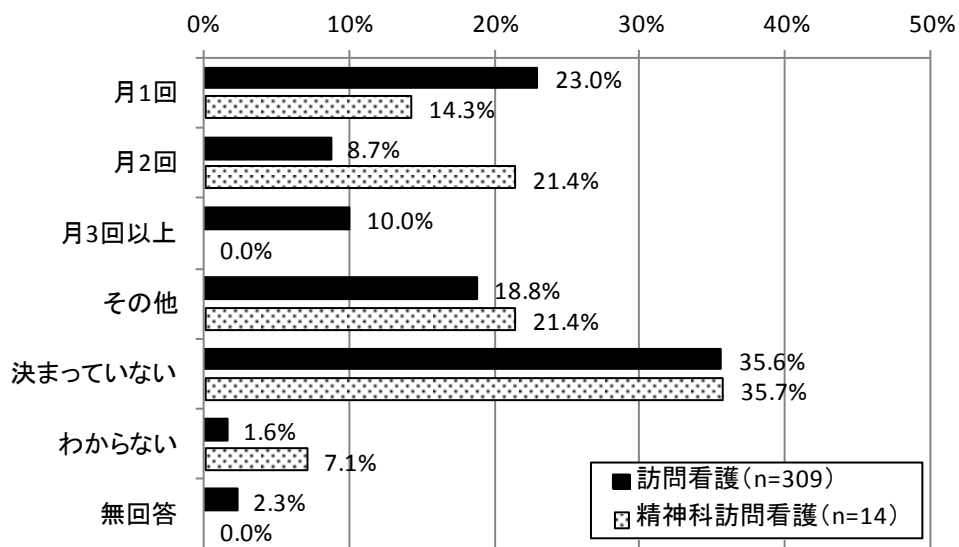
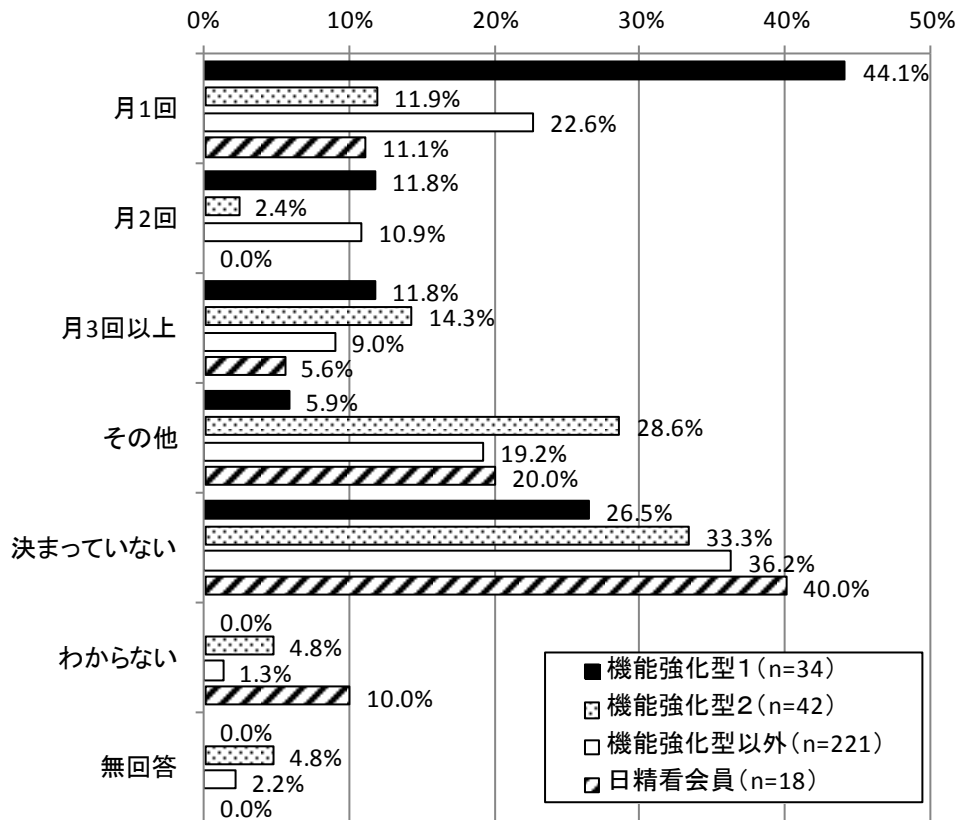
7 (訪問診療・往診「有」の場合) 医師の訪問頻度

図表 235 (訪問診療・往診の場合) 医師の訪問頻度



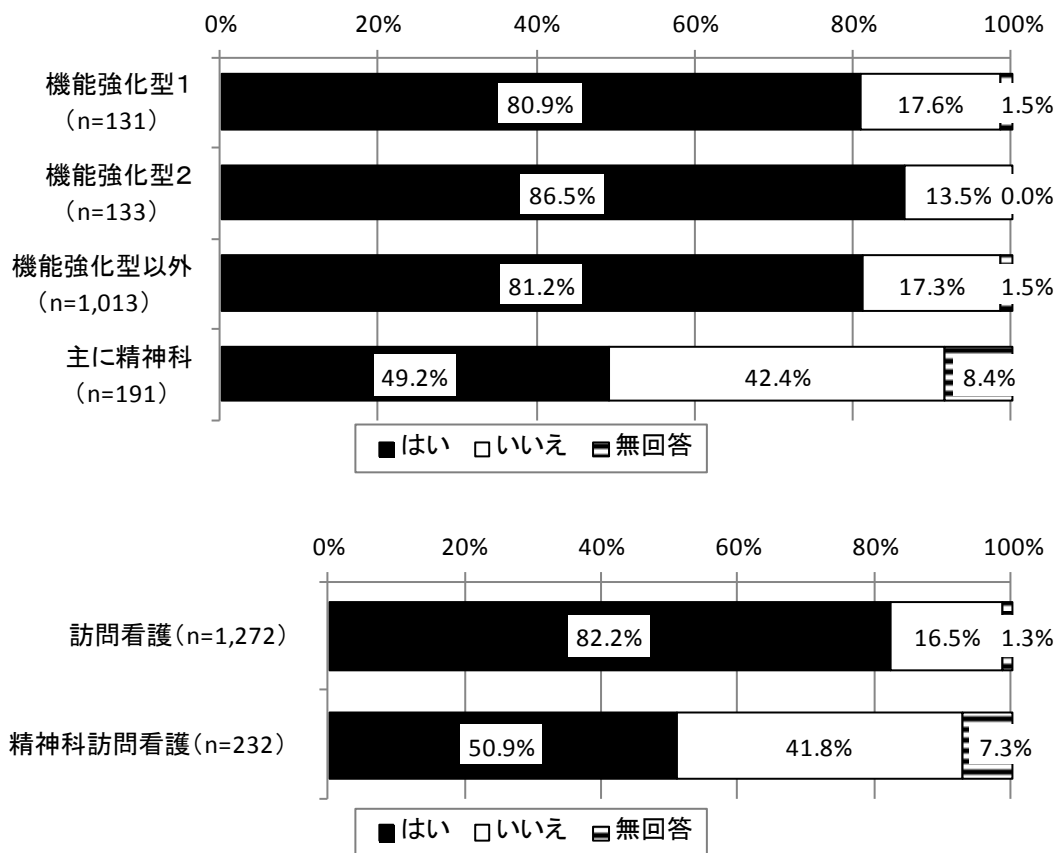
イ（歯科の訪問診療「有」の場合）歯科医の訪問頻度

図表 236 （歯科の訪問診療の場合）歯科医の訪問頻度



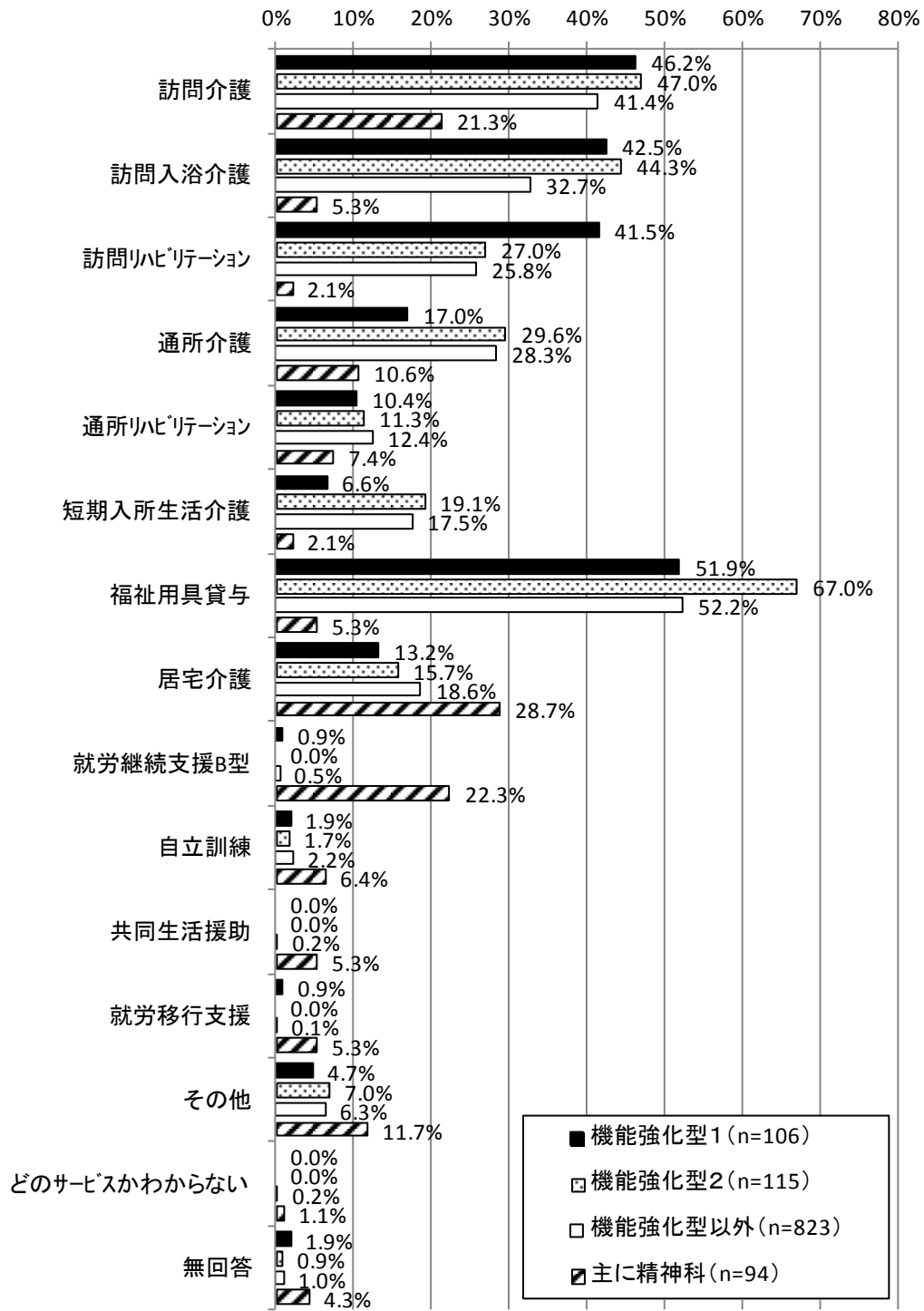
②訪問看護以外の介護保険・障害福祉サービスの利用の有無

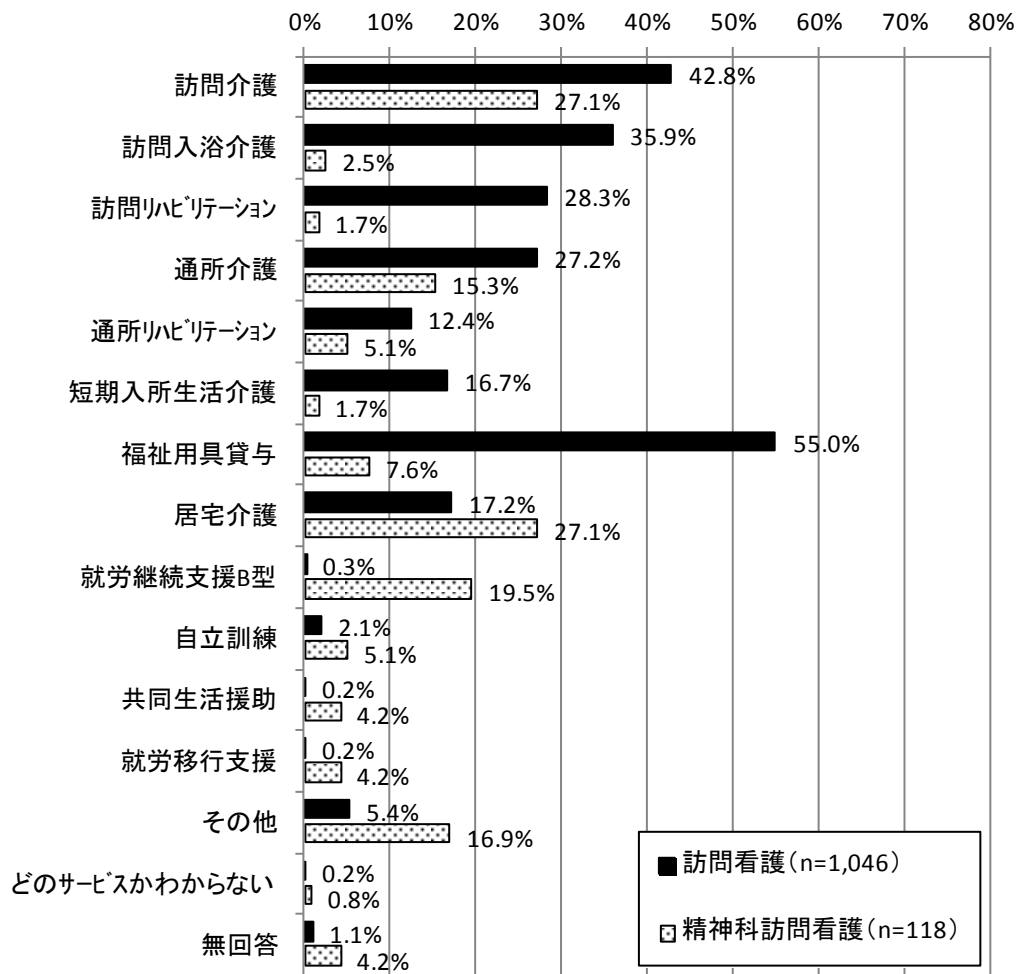
図表 237 訪問看護以外の介護保険・障害福祉サービスの利用の有無



7 利用サービス

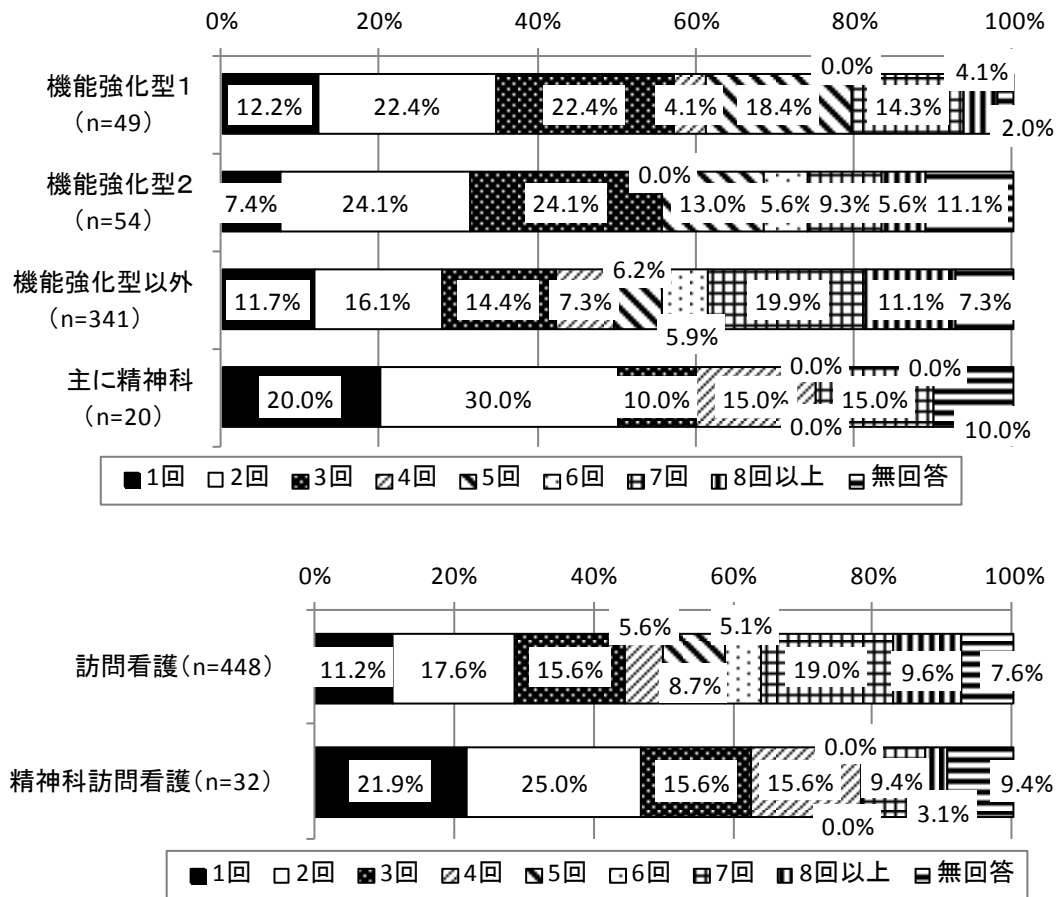
図表 238 (はいの場合) 利用サービス (複数回答)





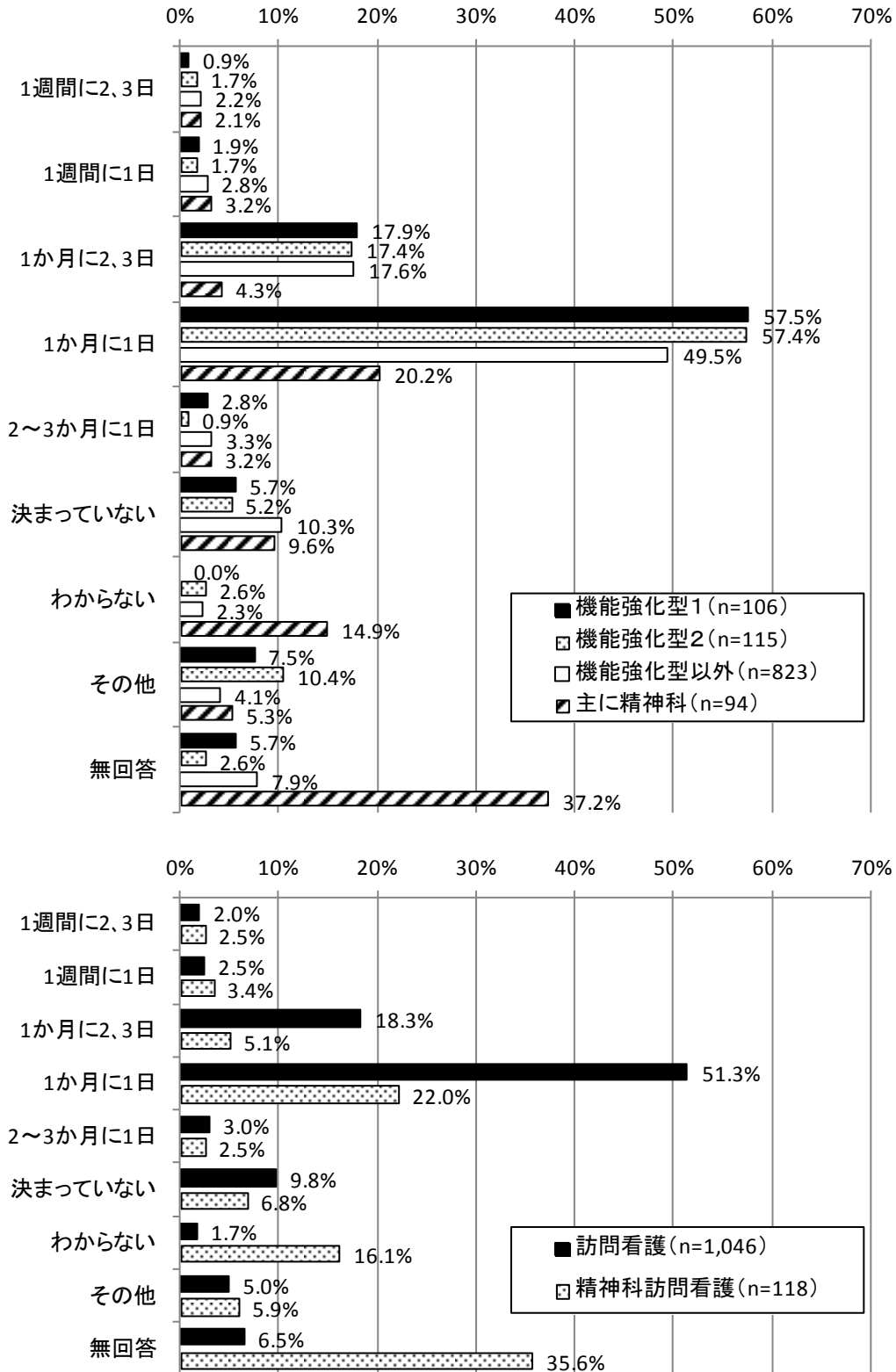
a 訪問介護の利用頻度

図表 239 訪問介護の利用頻度



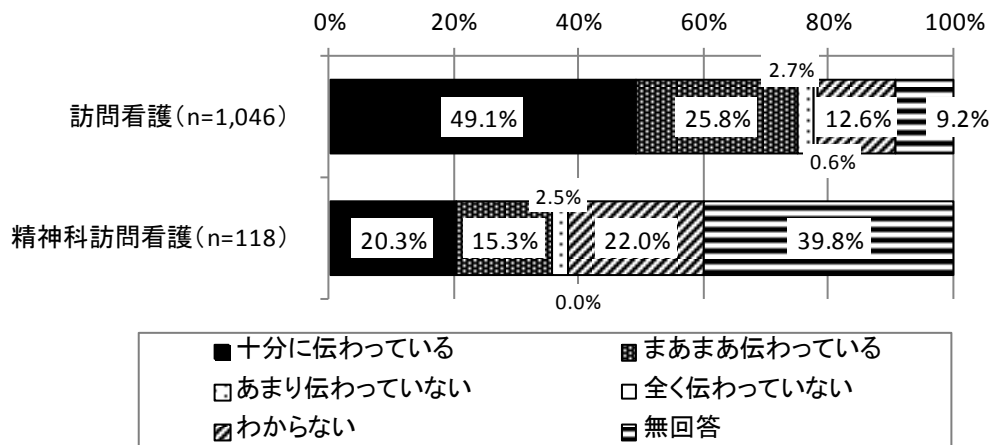
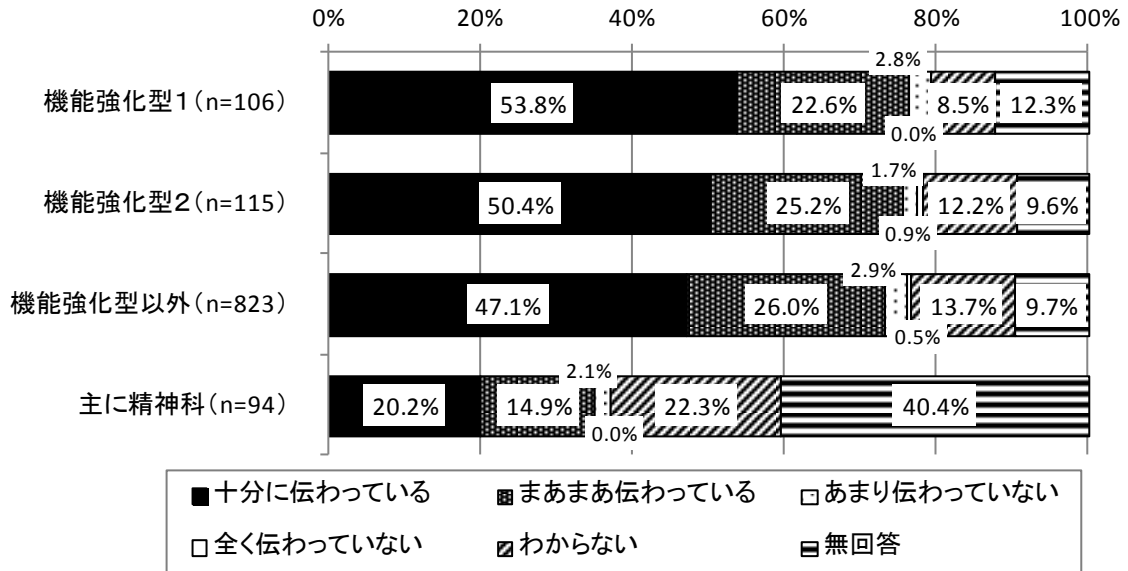
b ケアマネジャーの訪問頻度

図表 240 ケアマネジャーの訪問頻度



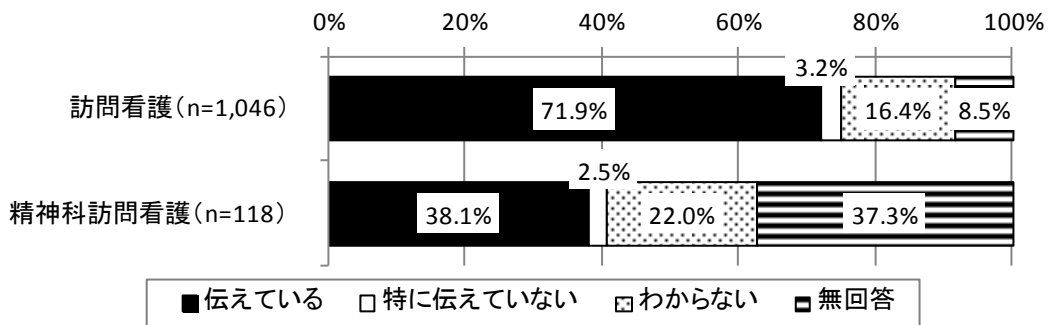
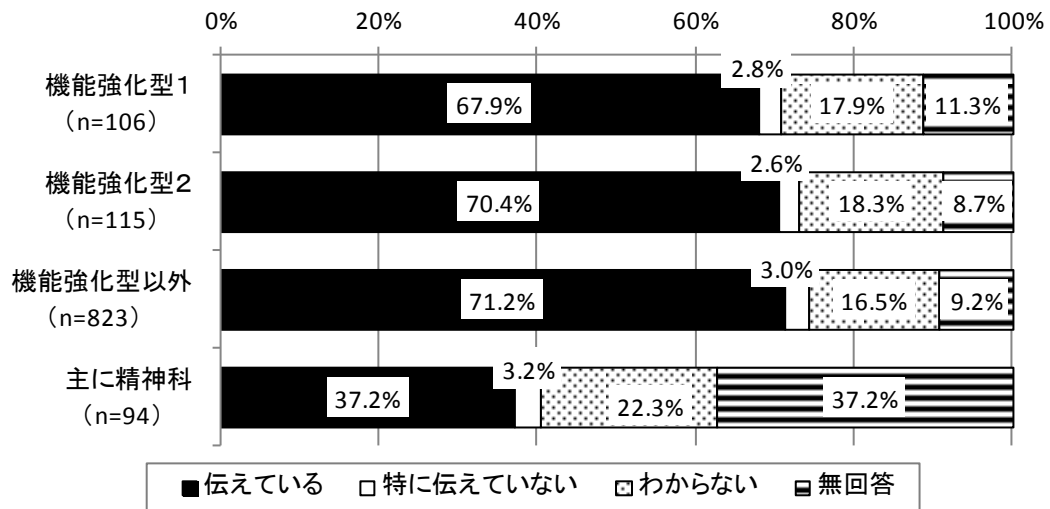
イ ケアマネジャーから訪問看護師への情報連携

図表 241 ケアマネジャーに伝えたことが訪問看護師に伝わっているか否か



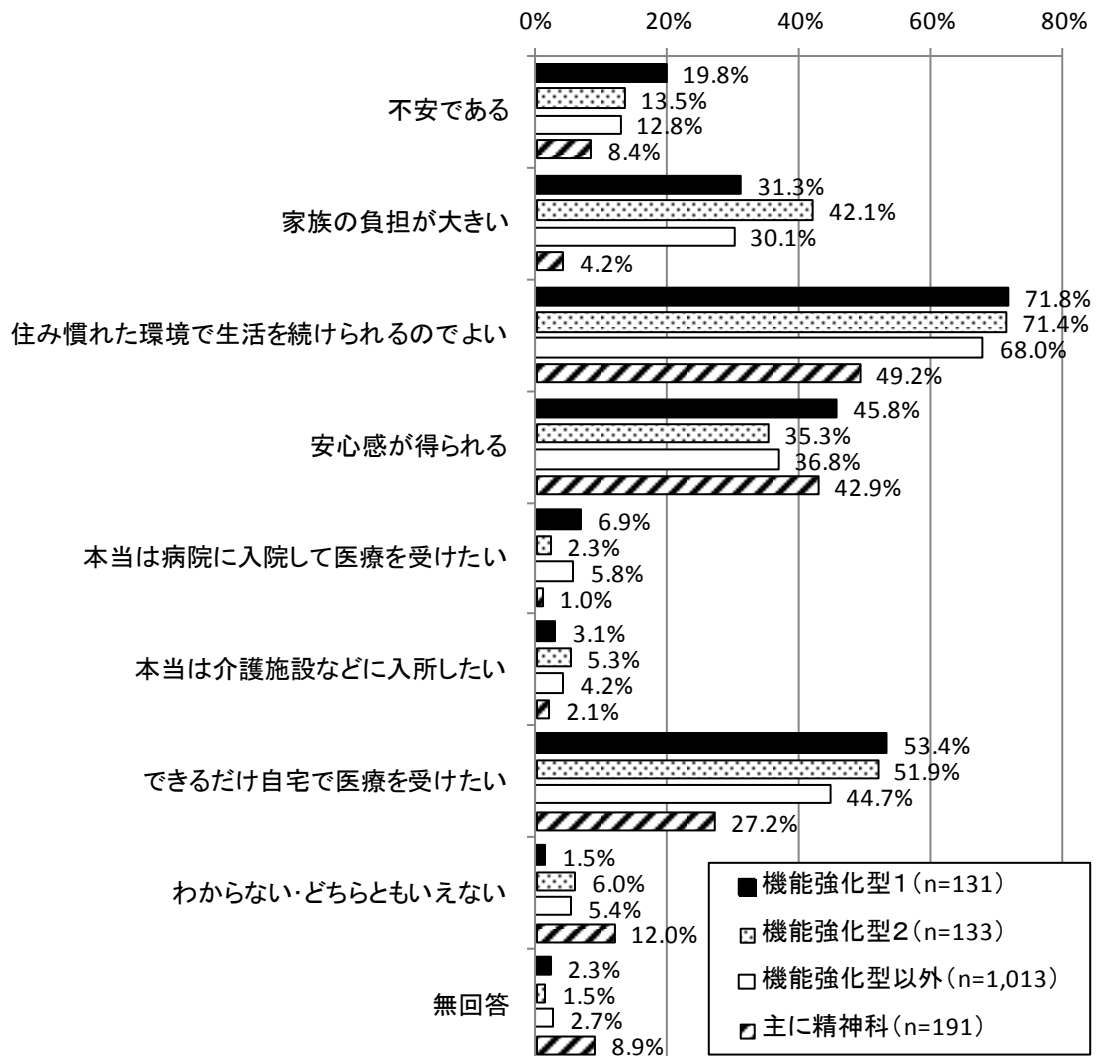
ウ 訪問看護師からケアマネジャーへの情報連携

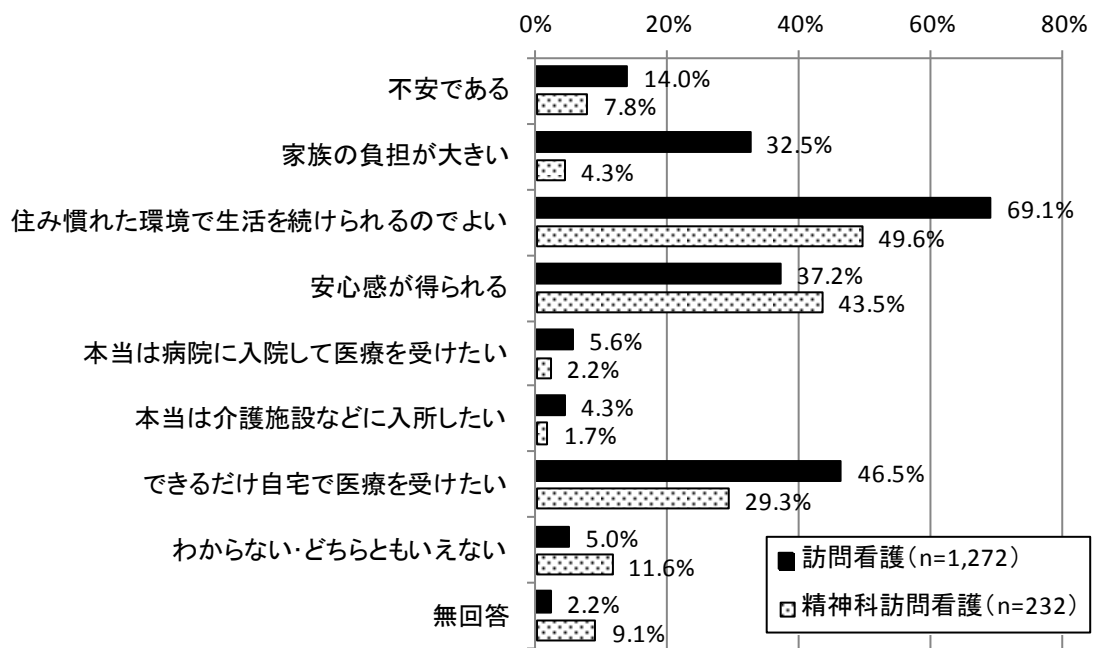
図表 242 訪問看護師は、必要なときには、
あなたの病状等をケアマネジャーに伝えていると思いますか



③自宅で医療を受けることへの評価

図表 243 自宅で医療を受けることはどう思いますか（複数回答）





訪問看護ステーション票

平成 26 年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(平成 26 年度調査)

訪問看護の実施状況調査 調査票

※以下のラベルに、電話番号とご回答者名をご記入ください。また、事業所名、事業所の所在地をご確認の上、記載内容に間違いおよび不備がございましたら、赤書きで修正してください。ご記入いただいた電話番号とご回答者名は、本調査の照会で使用するためのものであり、それ以外の目的のために使用することはございません。また、適切に保管・管理致しますので、ご記入の程、よろしくお願い申し上げます。

※この「訪問看護ステーション票」は、訪問看護ステーションの開設者・管理者の方に、貴事業所における訪問看護の実施状況やお考えについてお伺いするものです。

※ご回答の際は、あてはまる番号を○(マル)で囲んでください。また、() 内には具体的な数値、用語等をお書きください。数値を記入する設問で、該当なしは「0(ゼロ)」を、分からない場合は「-」をお書きください。

※特に断りのない場合は、平成 26 年 9 月 30 日時点の状況についてお書きください。

1. 貴事業所の概要についてお伺いします。

①開設者 ※○は1つだけ	1. 都道府県・市区町村・地方独立行政法人・広域連合・一部事務組合 2. 日本赤十字社・社会保険関係団体 3. 医療法人 4. 医師会 5. 看護協会 6. 社団・財団法人(医師会と看護協会は含まない) 7. 社会福祉法人(社会福祉協議会含む) 8. 農業協同組合及び連合会 9. 消費生活協同組合及び連合会 10. 営利法人(株式・合名・合資・有限会社) 11. 特定非営利活動法人(NPO) 12. その他(具体的に)		
②同一敷地内の居宅介護支援事業所の有無	1. 有	2. 無	
②-1 (1.の場合)同一法人の事業所ですか	1. 同一法人	2. 別法人	
③同一法人または関連法人が有する施設・事業所 ※複数回答可	1. 該当なし 2. 精神科病院 3. 精神科病院以外の病院 4. 診療所 5. 介護老人保健施設 6. 介護老人福祉施設 7. 地域包括支援センター 8. 訪問介護 9. 通所介護 10. 通所リハ 11. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 12. 小規模多機能型居宅介護 13. 複合型サービス 14. その他(具体的に)		
④訪問看護を開始した時期	平成()年()月		
⑤サテライトの有無と、ある場合はその設置数	1. 有 → () か所	2. 無	
⑥機能強化型訪問看護ステーションの届出の有無	1. 機能強化型訪問看護管理療養費 1 2. 機能強化型訪問看護管理療養費 2 3. なし		
⑥-1 (1.または2.の場合) 機能強化型訪問看護ステーションの創設は、貴事業所の大型化に寄与しましたか。	1. はい	2. いいえ	
⑦24時間対応体制加算・連絡体制加算の届出(医療保険)の有無	1. 24時間対応体制加算	2. 24時間連絡体制加算	3. 無

⑧特別管理加算の届出（医療保険）の有無	1. 有	2. 無				
⑨訪問看護基本療養費（Ⅰ）（Ⅱ）のハの算定対象となる専門性の高い看護師による訪問看護の届出の有無	1. 有⇒（a 緩和ケア b 褥瘡ケア） 2. 無					
⑩貴事業所での複合型サービスの実施の有無	1. 有	2. 無				
⑪貴事業所での定期巡回・随時対応型訪問介護看護実施の有無	1. 有	2. 無				
⑫貴事業所の職員数を常勤換算*でお答えください。※平成25年9月30日と平成26年9月30日時点の在籍者の状況						
	保健師・助産師・看護師	准看護師	リハビリ職（PT・OT・ST）	精神保健福祉士	その他の職員	合計
平成25年9月	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人
平成26年9月	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人
*非常勤職員・兼務職員の「常勤換算」は以下の方法で計算してください。（小数点以下第1位まで）						
■1週間に数回勤務の場合：（非常勤職員の1週間の勤務時間）÷（貴事業所が定めている常勤職員の1週間の勤務時間）						
■1か月に数回勤務の場合：（非常勤職員の1か月の勤務時間）÷（貴事業所が定めている常勤職員の1週間の勤務時間×4）						
*なお、該当の職員を配置しているにもかかわらず、計算結果が0.1に満たない場合は、0.1と計上してください。						
⑬「常勤」の看護職員数(実人数)	平成25年9月	() 人	平成26年9月	() 人		
⑭常勤看護職員の人数が増えた事業所の場合、その理由 ※複数回答可	1. 機能強化型訪問看護ステーションが創設されたため 2. その他（具体的に：) 3. 常勤看護職員は増えていない					
⑮貴事業所の定める常勤看護職員の1週間の所定労働時間	() 時間/週					
⑯平成26年9月末時点在籍の「看護職員」について、1週間の所定労働時間別の人数（実人数）と、平成26年9月29日(月)～10月5日(日)までの1週間の実際の勤務時間別の人数（実人数）をご記入ください。						
	32時間未満	32時間以上 36時間未満	36時間以上 40時間未満	40時間以上	合計	
週所定労働時間別の人数	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	
実際の勤務時間別の人数	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	
⑰退院時共同指導加算の算定の有無・件数（平成26年9月分）	1. 有 () 件		2. 無			
⑱訪問看護基本療養費Ⅲの算定の有無・件数（平成26年9月分）	1. 有 () 件		2. 無			
⑲精神科訪問看護基本療養費Ⅳの算定の有無・件数（平成26年9月分）	1. 有 () 件		2. 無			
⑳障害者総合支援法による自立支援医療に原則、対応しますか。	1. はい		2. いいえ			

2. 貴事業所の利用者数および訪問回数等についてお伺いします(精神科訪問看護を含みます)。

①平成25年9月と平成26年9月の各1か月間の訪問看護の利用者数（実人数）と訪問回数をご記入ください。		
	平成25年9月	平成26年9月
1) 全利用者数（医療保険の利用者数+介護保険の利用者数）	. 人	. 人
2) うち、医療保険のみの利用者数	. 人	. 人
3) 医療保険の特掲診療料の施設基準等別表7（厚生労働大臣の定める疾病等）に該当する人数	. 人	. 人
4) 医療保険の特掲診療料の施設基準等別表8（厚生労働大臣の定める状態等にあるもの）に該当する人数	. 人	. 人
5) 「特別訪問看護指示書」を交付された利用者数（1人に複数回交付された場合も1人としてカウントしてください）	. 人	. 人
6) 「精神科特別訪問看護指示書」を交付された利用者数（1人に複数回交付された場合も1人としてカウントしてください）	. 人	. 人

		平成 25 年 9 月	平成 26 年 9 月					
7) 訪問回数（医療保険の利用者分＋介護保険の利用者分）		回	回					
8) うち、医療保険による訪問回数		回	回					
②平成 26 年 9 月の 1 か月間の利用者について、貴事業所の訪問看護の利用について医療保険のみ・介護保険の別に、年齢別人数をお書きください。 ※平成 26 年 9 月中に 1 回でも介護保険による訪問看護を提供した利用者については、「介護保険の利用者」の欄にご記入いただき、「医療保険のみの利用者」の欄には、平成 26 年 9 月中に、介護保険による訪問看護を 1 回も提供していない利用者についてご記入ください。（以下、④～⑥の質問も同様）								
	1 歳未満	1 歳以上 3 歳未満	3 歳以上 6 歳未満	6 歳以上 15 歳未満	15 歳以上 40 歳未満	40 歳以上 65 歳未満	65 歳以上 75 歳未満	75 歳以上
1) 医療保険のみの利用者	人	人	人	人	人	人	人	人
2) 介護保険の利用者						人	人	人
2)-1 介護保険の利用者のうち、特別訪問看護指示書により医療保険になった利用者（再掲）						人	人	人
③15 歳未満の利用者について、超重症児・準超重症児の人数をお書きください。								
	1) 超重症児 （運動機能が座位までで、 判定スコアが 25 点以上）			2) 準超重症児 （運動機能が座位までで、判定 スコアが 10 点以上 25 点未満）			3) その他	
15 歳未満の利用者	人			人			人	
④平成 26 年 9 月の 1 か月間の利用者のうち、40 歳以上の利用者について、要介護度別の人数をお書きください。								
	要支援 1・2	要介護 1・2・3	要介護 4	要介護 5	介護保険 対象外	申請中・自 立・未申請		
1) 医療保険のみの利用者	人	人	人	人	人	人		
2) 介護保険の利用者						人		
2)-1 介護保険の利用者のうち、特別訪問看護指示書により医療保険になった利用者（再掲）						人		
⑤平成 26 年 9 月の 1 か月間の利用者のうち、要介護者について、日常生活自立度（寝たきり度）別の人数をお書きください。								
	自立・J（自立）	A（室内自立）	B（床上自立）	C（寝たきり）				
1) 医療保険のみの利用者	人	人	人	人				
1)-1 医療保険のみの利用者のうち、精神科訪問看護の利用者（再掲）	人	人	人	人				
2) 介護保険の利用者						人		
2)-1 介護保険の利用者のうち、特別訪問看護指示書により医療保険になった利用者（再掲）						人		
⑥平成 26 年 9 月の 1 か月間の利用者のうち、要介護者について、認知症高齢者の日常生活自立度の区分別の人数をお書きください。								
	自立・I	II	III	IV	M			
1) 医療保険のみの利用者	人	人	人	人	人			
2) 介護保険の利用者						人		
2)-1 介護保険の利用者のうち、特別訪問看護指示書により医療保険になった利用者（再掲）						人		

⑦平成 25 年 9 月と平成 26 年 9 月の各 1 か月間の医療保険の利用者のうち、精神疾患のある利用者について、「精神科訪問看護基本療養費」と「訪問看護基本療養費」の別に、疾患別人数をお書きください。※1名の利用者に複数の疾患がある場合は、訪問看護指示書に記載されている主傷病名に基づきお書きください。

		統合失調症	気分障害	認知症	その他	合計
1) 精神科訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅲ	平成 25 年 9 月	人	人	人	人	人
	平成 26 年 9 月	人	人	人	人	人
2) 精神科訪問看護基本療養費Ⅱ	平成 25 年 9 月	人	人	人	人	人
	平成 26 年 9 月	人	人	人	人	人
3) 訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅱ	平成 25 年 9 月	人	人	人	人	人
	平成 26 年 9 月	人	人	人	人	人

3. 精神科訪問看護について、届出の状況や訪問人数、訪問回数等をお答えください。

①精神科訪問看護基本療養費の届出の有無 ※○は1つだけ	1. 有（経過措置を利用していない） 2. 経過措置を利用して、届け出ている 3. 無（⇒「4. 褥瘡リスク」へ進んでください。）			
②精神科訪問看護を開始した時期	平成（ ）年（ ）月			
③平成 26 年 9 月 1 か月間の精神科訪問看護の時間区分ごとの算定回数と人数		30分未満	30分以上	合計
	1) 精神科訪問看護基本療養費（Ⅰ）	（ ）回 （ ）人	（ ）回 （ ）人	（ ）回 （ ）人
	2) 精神科訪問看護基本療養費（Ⅲ） （同一建物居住者）	（ ）回 （ ）人	（ ）回 （ ）人	（ ）回 （ ）人
④精神科重症患者早期集中支援管理連携加算の届出の有無（平成 26 年 9 月）	1. 有 2. 無			
1) ④で「1. 有」の場合：平成 26 年 4 月～9 月の 6 か月間の加算算定実績（実人数）	（ ）人			
⑤他医療機関の精神科重症患者早期集中支援管理連携におけるチームのメンバーとして参加した症例数（平成 26 年 4 月～9 月）（実人数）※加算の有無は問いません	（ ）人			
⑥精神科複数回訪問加算の届出の有無	1. 有 2. 無			
1) ⑥で「1. 有」の場合：平成 26 年 4 月～9 月の 6 か月間の加算算定実績（延べ回数）	1日に2回	（ ）回		
	1日に3回以上	（ ）回		
2) ⑥で「1. 有」の場合：平成 26 年 4 月～9 月の 6 か月間の加算算定人数	（ ）人			
⑦精神科訪問看護の利用者のうち、1日に複数回の訪問看護を行った利用者数（実人数）※加算の有無は問いません	平成 25 年 9 月	（ ）人		
	平成 26 年 9 月	（ ）人		
⑧精神科訪問看護基本療養費の研修受講者の有無・人数	1. 有（ ）人 2. 無			

4. 褥瘡リスクの評価の実施状況について、お答えください。

①平成 25 年 9 月と平成 26 年 9 月の各 1 か月間の医療保険の利用者のうち、褥瘡について、DESIGN-R 分類で状態を確認した利用者数、および真皮までの損傷（d2）、真皮を超える褥瘡（D3以上）の利用者数をお書きください。

	DESIGN-R 分類で確認した利用者数		
	うち、d2（真皮まで）	うち、D3以上（真皮を越える）	
平成 25 年 9 月（医療）	人	人	人
平成 26 年 9 月（医療）	人	人	人

②他医療機関・事業所の専門性の高い看護師による同一日の訪問の有無および実人数、延べ訪問回数(平成26年9月の1か月間)	1. 有⇒利用者数：()人、延べ訪問回数：()回 2. 無
1) ②で「2. 無」の場合：理由を教えてください。 ※主なもの1つに○ 注) 専門性の高い看護師とは、褥瘡ケアに係る専門の研修を受けた看護師を指します。	1. 専門性の高い看護師による訪問の必要な利用者がいないから 2. 専門性の高い看護師が当事業所にいるから 3. 専門の医師(皮膚科等)が対応しているから 4. 他機関の在宅褥瘡対策チームが対応しているから 5. 専門性の高い看護師が近くにはいないから 6. 専門性の高い看護師が所属する機関を知らないから 7. 専門性の高い看護師が所属する機関が協力的でないから 8. 利用者の経済的負担(自己負担)が増えるから 9. 請求の手続きが難しいから 10. その他(具体的に)
③他の医療機関において、在宅患者訪問褥瘡管理指導料が算定されている利用者の有無および実人数(平成26年9月の1か月間)	1. 有⇒利用者数：()人 2. 無 3. 分からない
④在宅褥瘡チームの構成員の有無	1. 有 2. 無
⑤在宅褥瘡管理者の有無	1. 有 2. 無
⑥在宅褥瘡管理者に関する研修受講の有無	1. 有()人 2. 無

5. ターミナル・看取りの実態についてお答えください(介護保険の利用者も含みます)。

①平成25年4月1日～9月30日と、平成26年4月1日～9月30日の各半年間に亡くなった利用者数(医療保険の利用者と介護保険の利用者の合計)、うち、死亡前30日以内に訪問看護を提供した利用者数、死亡場所が「在宅」またはターミナルケア実施後24時間以内の入院死亡であった利用者数、「がん」の利用者数をお書きください。また、「ターミナルケア療養費」(医療保険)・「ターミナルケア加算」(介護保険)を算定した利用者数、他機関で「在宅がん医療総合診療料」を算定した利用者数と他の介護保険施設・事業所で「看取り介護加算」を算定した利用者数もわかればご記入ください。
※「在宅」とは自宅及び医療機関以外の施設(特別養護老人ホーム等)を含みます。

	1) 亡くなった利用者数	2) うち、死亡前30日以内に訪問看護を提供した利用者数	3) うち、在宅死亡、またはターミナルケア実施後24時間以内の入院死亡の利用者数	4) うち「がん」の利用者数	5) ターミナルケア療養費(医療保険)算定利用者数 ※貴事業所での算定	6) ターミナルケア加算(介護保険)算定利用者数 ※貴事業所での算定	7) 在宅がん医療総合診療料算定利用者数 ※他機関算定	8) 看取り介護加算 ※他施設算定
平成25年	人	人	人	人	人	人	人	人
平成26年	人	人	人	人	人	人	人	人

6. 土日や夜間、緊急時の対応についてお答えください(医療保険の訪問看護に限ります)。

①土日や祝日の計画的な訪問に対応していますか。実績に関わらずお答えください。※複数回答可

1. 土曜日は対応する 2. 日曜日は対応する 3. 祝日は対応する 4. いずれも対応しない

②土日や祝日の計画的な訪問の実績を教えてください。
(介護保険のみでの利用者は除く。精神科訪問看護の利用者を含む)

	9月13日(土)	9月14日(日)	9月15日(祝)	9月20日(土)	9月21日(日)	9月23日(祝)
医療保険の利用者	人	人	人	人	人	人

③平成 26 年 9 月の 1 か月間において、早朝・夜間・深夜に、計画的に（緊急以外で）訪問看護を実施している医療保険による利用者はいますか。該当の利用者がいる場合、その利用者数と延べ訪問回数、夜間・早朝訪問看護加算及び深夜訪問看護加算の算定人数（平成 26 年 9 月）をお書きください。

平成 26 年 9 月	1. 無 2. 有→利用者数：（ ）人、延べ訪問回数：（ ）回 →うち、夜間・早朝訪問看護加算及び深夜訪問看護加算の算定人数：（ ）人			
1) 上記③の平成 26 年 9 月において実績がある場合、訪問が必要な理由を教えてください。 ※複数回答可	1. たんの吸引	2. 人工呼吸器等の医療機器の管理	3. インスリン注射	4. 点滴
	5. 服薬介助（含点眼・点鼻・軟膏）	6. 浣腸・摘便	7. その他のADL支援	8. その他（具体的に： ）

④平成 25 年 9 月と平成 26 年 9 月の各 1 か月間に、緊急時訪問看護加算を算定した件数をお書きください。（介護保険のみでの利用者は除く。精神科訪問看護の利用者を含む）

	早朝 (6 時～8 時)	日中		夜間 (18 時～22 時)	深夜 (22 時～6 時)
		平日	休日		
平成 25 年 9 月	回	回	回	回	回
平成 26 年 9 月	回	回	回	回	回

⑤緊急時訪問看護加算を算定せずに緊急訪問を行った経験（平成 26 年 9 月）

うち、精神科訪問看護の利用者	1. 有⇒実人数（ ）人、延べ回数（ ）回	2. 無
----------------	-----------------------	------

⑥平成 26 年 10 月 20 日～26 日の 1 週間に、加算の有無に関わらず、利用者および家族から時間外に受けた「電話」での相談についておかがいします。電話の後の対応として、実際には訪問はせずに、電話のみの対応だった場合の電話の件数（延べ件数）をお書きください。（介護保険のみでの利用者は除く。精神科訪問看護の利用者を含む。）

	早朝 (6 時～8 時)	日中		夜間 (18 時～22 時)	深夜 (22 時～6 時)
		平日	休日		
医療保険の利用者	回	回	回	回	回
1) うち、精神科訪問看護の利用者	回	回	回	回	回

7. 他の訪問看護ステーションや医療機関、居宅介護支援事業所等との連携状況についてお答えください。

①平成 26 年 9 月の 1 か月間に貴事業所を含めた複数の訪問看護ステーションから訪問看護を実施した医療保険の利用者はいますか。いる場合、人数をお書きください。

	1. 有（ ）人 2. 無
--	---------------

②平成 25 年 9 月と平成 26 年 9 月の各 1 か月間の医療保険での訪問看護の利用者のうち、同一敷地内に設置された居宅介護支援事業所により、介護サービス計画または介護サービス予防計画が作成された利用者数をお書きください。

平成 25 年 9 月	() 人
平成 26 年 9 月	() 人

③平成 25 年 9 月と平成 26 年 9 月の各 1 か月間の介護保険での訪問看護の利用者のうち同一敷地内に設置された居宅介護支援事業所により、介護サービス計画または介護サービス予防計画が作成された利用者数をお書きください。

平成 25 年 9 月	() 人
平成 26 年 9 月	() 人

④平成 26 年 4 月～9 月の 6 か月間に、地域住民などに対する情報提供や相談、人材育成のための研修として、実施したことを選んでください。※複数回答可

1. 地域における会議・勉強会⇒ (a 企画運営 b 講師として参加 c 受講生として参加)	
2. 他施設、他職種との地域連携⇒ (a 市民向け b 医療機関向け c 介護系施設向け d 同業者向け)	
3. 訪問看護連絡協議会の役員	4. 関わっている事例以外に関する相談対応
5. 実習生の受け入れ	6. 行政や研究機関と連携したモデル事業の実施
7. その他（具体的に： ）	

⑤貴事業所では、ステーションの空き状況等の情報を近隣のステーションと情報共有するネットワークはありますか。

	1. 有	2. 無
--	------	------

⑥平成 26 年 9 月 1 か月の利用者（医療＋介護）への指示書の発行元の病院数	約（ ）施設
⑦平成 26 年 9 月 1 か月の利用者（医療＋介護）への指示書の発行元の診療所数	約（ ）施設
⑧平成 26 年 9 月 1 か月間に市区町村へ情報提供した件数	約（ ）件
⑨平成 26 年 9 月 1 か月間にサービス担当者会議に参加した回数（利用者の保険種別は問わない）	約（ ）回

8. 貴事業所の収支や事業所運営についての方針等についてお答えください。

①平成 26 年度診療報酬改定前後で収支はどのように変化しましたか。	1. プラスになった 3. マイナスになった	2. ほぼ同じ 4. わからない
②上記となった理由について考えられることを選んでください。※複数回答可		
1. 利用者が増えた 4. 事業所の職員体制が変化した 6. 人件費以外のコストが変化した 7. 診療報酬改定の影響である →具体的に（ ） 8. その他 →具体的に（ ）		
③貴事業所では、今後、機能強化型の届出をすることを検討していますか。 ※○は1つだけ		
1. 既に機能強化型の届出をしている 2. 平成（ ）年（ ）月頃の届出予定である 3. 時期は決まっていないが、機能強化型として届け出ることを目指している 4. 機能強化型として届け出ることには特に目指していない		
④ ③で「2.」または「3.」と回答した事業所にお伺いします。現在届出のない理由として該当するものに○を付けてください（複数回答可）。また、最も困難と考えられる要件1つに◎を付けてください。		
1. 看護職員数が少ないから 2. 看護職員数はそろっているが、「常勤」の看護職員が確保できないから 3. 24 時間対応体制が確保できないから 4. 看取りの件数が少ないから 5. 看取りは行っているが、ターミナルケア療養費・ターミナルケア加算の算定件数が少ないから →算定件数が少ない理由（具体的に： ） 6. 特掲診療料の施設基準等の別表 7（末期の悪性腫瘍など）に該当する利用者が少ないから 7. 同一敷地内に居宅介護支援事業所がないから 8. 同一敷地内の居宅介護支援事業所により介護サービス計画を作成されている者がいないから 9. その他（具体的に： ）		
⑤貴事業所では、過去 3 か月以内に、受入れを断った利用希望者（医療保険の利用者）はいましたか。いた場合には、断った理由について、ご記入ください。		
0. 無 1. 有 →理由（具体的に： ）		
⑥現在の電子化の状況 ※複数回答可		
1. 明細書 2. 領収書 3. 計画書 4. 報告書 5. 訪問看護記録 6. 情報提供書 7. その他（具体的に： ）		
⑦平成 26 年度の診療報酬改定において、「機能強化型」訪問看護ステーションが創設されましたが、今後、「高機能」として、訪問看護ステーションが評価されるとよいと思われる点がありましたら、ご自由にご記入ください。		

13) 貴事業所からの訪問日数（平成 26 年 9 月 1 か月間）	（ ）日		
うち、緊急訪問の有無・回数・理由	1. 有⇒（ ）回、理由（ ） 2. 無		
うち、1日につき複数回の訪問を行った日の有無・日数	1. 有⇒（ ）日 2. 無		
14) 提供する職員の職種 ※複数回答可 （平成 26 年 9 月の訪問者）	1. 保健師・助産師・看護師 2. 准看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 精神保健福祉士 7.その他		
15) 直近の1回の訪問時間（分）※移動時間は含まない	（ ）分		
16) 直近1回の訪問者の職種	1. 保健師・助産師・看護師 2. 准看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 精神保健福祉士 7.その他		
17) 貴事業所以外に訪問看護を提供する事業所の有無・訪問者の職種	1. 有⇒訪問者の職種（a 看護職 b リハ職 c その他） 2. 無		
18) 特別訪問看護指示書（精神科を含む）の交付の有無・回数（平成 26 年 4 月～9 月）	1. 有⇒（ ）回 2. 無		
（有の場合）指示の内容 ※複数回答可	1. 感染 2. 脱水 3. 褥瘡 4. その他（ ）		
19) 平成 26 年 9 月 1 か月間に訪問看護が提供したケア内容に全て○をつけてください（複数回答可）。また、直近1回の訪問時に行ったケア内容のうち、主なもの3つまでに◎をつけてください。			
1. ターミナル期のケア 2. 服薬援助（点眼薬等を含む） 3. 胃ろう・腸ろうによる栄養管理 4. 経鼻経管栄養 5. 吸入・吸引 6. 創傷処置 7. 浣腸・摘便 8. 褥瘡の処置 9. 皮膚潰瘍等の処置 10. 採血 11. 検体採取 12. インスリン注射 13. 点滴・中心静脈栄養・注射（12.以外） 14. 膀胱（留置）カテーテルの管理 15. 導尿 16. 人工肛門・人工膀胱の管理 17. 人工呼吸器の管理 18. 陽圧換気機器の管理 19. 気管切開の処置 20. 気管カニューレの交換 21. 酸素療法管理（在宅酸素・酸素吸入） 22. 腹膜透析 23. がん末期の疼痛管理 24. 慢性疼痛の管理（23.以外） 25. 精神症状の観察 26. 心理的支援 27. リハビリテーション 28. 口腔の清拭等 29. 合併症予防ケア（肺炎予防等） 30. 頻回の観察・アセスメント 31. 家族への指導・支援 32. サービスの連絡調整 33. その他（具体的に ）			
20) 要介護度 （直近）	0. なし	1. 要支援 1・2	2. 要介護 1 3. 要介護 2 4. 要介護 3 5. 要介護 4 6. 要介護 5 7. 申請中
21) 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）（直近）	1. J 2. A 3. B 4. C 5. 不明		
22) 認知症高齢者の日常生活自立度（直近）	0. 自立 1. I 2. II 3. III 4. IV 5. M 6. 不明		
23) 利用者に対し、過去1年以内に介護保険による訪問看護を提供したことがありますか。	1. 有 2. 無		
24) 介護保険サービスの利用の有無（平成 26 年 9 月、利用サービス種類は問いません）	1. 有 2. 無 3. 不明		
24)-1 (1. 有の場合)利用者のケアマネジャー（介護支援専門員）はどこの居宅介護支援事業所に所属していますか。	1. 貴事業所と兼務 2. 貴事業所と同一敷地内 3. その他		
24)-2 (1. 有の場合)利用者のケアマネジャーとは、平成 26 年 9 月 1 か月間に何回連絡をとりましたか。 ※貴事業所と兼務のケアマネジャー（介護支援専門員）の場合は記入不要です。	約（ ）回		
25) あなたから見たこの利用者の状況として、あてはまるものを教えてください。※複数回答可			
1. 高い看護判断能力が必要 2. 他機関、他職種との連携調整が多い 3. 介護力不足がある 4. 家族への対応、調整が多い 5. 本人、家族にコミュニケーション上の問題がある 6. 特に該当なし			

13) 貴事業所からの訪問日数（平成 26 年 9 月 1 か月間）	（ ）日		
うち、緊急訪問の有無・回数・理由	1. 有⇒（ ）回、理由（ ） 2. 無		
うち、1日につき複数回の訪問を行った日の有無・日数	1. 有⇒（ ）日 2. 無		
14) 提供する職員の職種 ※複数回答可 （平成 26 年 9 月の訪問者）	1. 保健師・助産師・看護師 2. 准看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 精神保健福祉士 7. その他		
15) 直近の 1 回の訪問時間（分） ※移動時間は含まない	（ ）分		
16) 直近 1 回の訪問者の職種	1. 保健師・助産師・看護師 2. 准看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 精神保健福祉士 7. その他		
17) 貴事業所以外に訪問看護を提供する事業所の有無・訪問者の職種	1. 有⇒訪問者の職種（a 看護職 b リハ職 c その他） 2. 無		
18) 特別訪問看護指示書（精神科を含む）の交付の有無・回数（平成 26 年 4 月～9 月）	1. 有⇒（ ）回 2. 無		
（有の場合）指示の内容 ※複数回答可	1. 感染 2. 脱水 3. 褥瘡 4. その他（ ）		
19) 平成 26 年 9 月 1 か月間に訪問看護が提供したケア内容に全て○をつけてください（複数回答可）。また、直近 1 回の訪問時に行ったケア内容のうち、主なもの 3 つまでに◎をつけてください。			
1. ターミナル期のケア 2. 服薬援助（点眼薬等を含む） 3. 胃ろう・腸ろうによる栄養管理 4. 経鼻経管栄養 5. 吸入・吸引 6. 創傷処置 7. 浣腸・摘便 8. 褥瘡の処置 9. 皮膚潰瘍等の処置 10. 採血 11. 検体採取 12. インスリン注射 13. 点滴・中心静脈栄養・注射（12.以外） 14. 膀胱（留置）カテーテルの管理 15. 導尿 16. 人工肛門・人工膀胱の管理 17. 人工呼吸器の管理 18. 陽圧換気機器の管理 19. 気管切開の処置 20. 気管カニューレの交換 21. 酸素療法管理（在宅酸素・酸素吸入） 22. 腹膜透析 23. がん末期の疼痛管理 24. 慢性疼痛の管理（23.以外） 25. 精神症状の観察 26. 心理的支援 27. リハビリテーション 28. 口腔の清拭等 29. 合併症予防ケア（肺炎予防等） 30. 頻回の観察・アセスメント 31. 家族への指導・支援 32. サービスの連絡調整 33. その他（具体的に ）			
20) 要介護度 （直近）	0. なし	1. 要支援 1・2	2. 要介護 1 3. 要介護 2 4. 要介護 3 5. 要介護 4 6. 要介護 5 7. 申請中
21) 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）（直近）	1. J 2. A 3. B 4. C 5. 不明		
22) 認知症高齢者の日常生活自立度（直近）	0. 自立 1. I 2. II 3. III 4. IV 5. M 6. 不明		
23) 利用者に対し、過去 1 年以内に介護保険による訪問看護を提供したことがありますか。	1. 有 2. 無		
24) 介護保険サービスの利用の有無（平成 26 年 9 月、利用サービス種類は問いません）	1. 有 2. 無 3. 不明		
24)-1 (1. 有の場合) 利用者のケアマネジャー（介護支援専門員）はどこの居宅介護支援事業所に所属していますか。	1. 貴事業所と兼務 2. 貴事業所と同一敷地内 3. その他		
24)-2 (1. 有の場合) 利用者のケアマネジャーとは、平成 26 年 9 月 1 か月間に何回連絡をとりましたか。 ※貴事業所と兼務のケアマネジャー（介護支援専門員）の場合は記入不要です。	約（ ）回		
25) あなたから見たこの利用者の状況として、あてはまるものを教えてください。 ※複数回答可			
1. 高い看護判断能力が必要 2. 他機関、他職種との連携調整が多い 3. 介護力不足がある 4. 家族への対応、調整が多い 5. 本人、家族にコミュニケーション上の問題がある 6. 特に該当なし			

本票と「利用者票」とで、同じ利用者番号の場合、同じ利用者となるよう
ご記入ください

利用者番号

Cさん

※この「利用者票（事業所記入分）」は、看護職員の方に、利用者の状況についてお伺いするものです。

1) 性別	1. 男性 2. 女性	2) 年齢	() 歳
3) 現在在宅療養を続けている原因の病名 (指示書にある傷病名を転記ください) ※複数回答可	1. 脳血管疾患 4. 内分泌疾患 7. 精神疾患 → (a 統合失調症 b 気分障害 c 認知症 d その他) 8. 神経難病 10. 歯科疾患	2. 循環器疾患 5. 呼吸器疾患 9. その他の神経疾患 11. その他 (具体的に	3. 悪性新生物 6. 筋骨格・運動器疾患
4) 別表第七の疾病等の該当の有無 ※複数回答可	0. 無 1. 末期の悪性腫瘍 2. 多発性硬化症 3. 重症筋無力症 4. スモン 5. 筋萎縮性側索硬化症 6. 脊髄小脳変性症 7. ハンチントン病 8. 進行性筋ジストロフィー症 9. パーキンソン病関連疾患 10. 多系統萎縮症 11. プリオン病 12. 亜急性硬化性全脳炎 13. ライソゾーム病 14. 副腎白質ジストロフィー 15. 脊髄性筋萎縮症 16. 球脊髄性筋萎縮症 17. 慢性炎症性脱髄性多発神経炎 18. 後天性免疫不全症候群 19. 頸髄損傷 20. 人工呼吸器を使用している状態		
5) 別表第八に掲げる特別な管理の有無 ※複数回答可	0. 無 1. 在宅悪性腫瘍患者指導管理 2. 在宅気管切開患者指導管理 3. 気管カニューレ 4. 留置カテーテル 5. 在宅自己腹膜灌流指導管理 6. 在宅血液透析指導管理 7. 在宅酸素療法指導管理 8. 在宅中心静脈栄養法指導管理 9. 在宅成分栄養経管栄養法指導管理 10. 在宅自己導尿指導管理 11. 在宅人工呼吸指導管理 12. 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理 13. 在宅自己疼痛管理指導管理 14. 在宅肺高血圧症患者指導管理 15. 人工肛門・人工膀胱 16. 真皮を越える褥瘡 17. 在宅患者訪問点滴注射管理指導料算定		
6) ターミナル期かどうか(医師が余命6か月以内と判断)	1. はい 2. いいえ		
7) 貴事業所でこの利用者に訪問看護を開始した時期	平成 () 年 () 月頃		
8) 在宅移行前の場所	0. 特に入院・入所はしていない 1. 病院 → (a 一般病床 b 療養病床 c 回復期リハ病床 d 精神病床 e その他) 2. 診療所 3. 介護老人保健施設 4. 介護老人福祉施設 5. その他 ()		
9) NICUの入院履歴	1. 有 2. 無		
10) 直近の退院月(半年以内、直近)	1. 平成26年 () 月 2. 無 3. 不明		
11) 訪問看護の種別(平成26年9月分)	1. 訪問看護基本療養費 2. 精神科訪問看護基本療養費		
12) 訪問看護の加算等の状況(平成26年9月分)	※複数回答可 ※精神科を含む		
1. 特別管理加算 2. 専門性の高い看護師による訪問 → (a 緩和ケア b 褥瘡ケア) 3. 複数名訪問看護加算 → (a 看護師 b リハビリ職 c 准看護師 d 看護補助者 e 精神保健福祉士) 4. 夜間・早朝訪問看護加算 5. 深夜訪問看護加算 6. 緊急訪問看護加算 7. 難病等複数回訪問加算 8. 精神科複数回訪問看護加算 9. 長時間訪問看護加算 10. 乳幼児加算・幼児加算 11. 退院支援指導加算 12. 24時間対応体制加算・連絡体制加算 13. 退院時共同指導加算 14. 精神科重症患者早期集中支援管理連携加算			

13) 貴事業所からの訪問日数（平成 26 年 9 月 1 か月間）	（ ）日		
うち、緊急訪問の有無・回数・理由	1. 有⇒（ ）回、理由（ ） 2. 無		
うち、1日につき複数回の訪問を行った日の有無・日数	1. 有⇒（ ）日 2. 無		
14) 提供する職員の職種 ※複数回答可 （平成 26 年 9 月の訪問者）	1. 保健師・助産師・看護師 2. 准看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 精神保健福祉士 7. その他		
15) 直近の 1 回の訪問時間（分） ※移動時間は含まない	（ ）分		
16) 直近 1 回の訪問者の職種	1. 保健師・助産師・看護師 2. 准看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 精神保健福祉士 7. その他		
17) 貴事業所以外に訪問看護を提供する事業所の有無・訪問者の職種	1. 有⇒訪問者の職種（a 看護職 b リハ職 c その他） 2. 無		
18) 特別訪問看護指示書（精神科を含む）の交付の有無・回数（平成 26 年 4 月～9 月）	1. 有⇒（ ）回 2. 無		
（有の場合）指示の内容 ※複数回答可	1. 感染 2. 脱水 3. 褥瘡 4. その他（ ）		
19) 平成 26 年 9 月 1 か月間に訪問看護が提供したケア内容に全て○をつけてください（複数回答可）。また、直近 1 回の訪問時に行ったケア内容のうち、主なもの 3 つまでに◎をつけてください。			
1. ターミナル期のケア 2. 服薬援助（点眼薬等を含む） 3. 胃ろう・腸ろうによる栄養管理 4. 経鼻経管栄養 5. 吸入・吸引 6. 創傷処置 7. 浣腸・摘便 8. 褥瘡の処置 9. 皮膚潰瘍等の処置 10. 採血 11. 検体採取 12. インスリン注射 13. 点滴・中心静脈栄養・注射（12.以外） 14. 膀胱（留置）カテーテルの管理 15. 導尿 16. 人工肛門・人工膀胱の管理 17. 人工呼吸器の管理 18. 陽圧換気機器の管理 19. 気管切開の処置 20. 気管カニューレの交換 21. 酸素療法管理（在宅酸素・酸素吸入） 22. 腹膜透析 23. がん末期の疼痛管理 24. 慢性疼痛の管理（23.以外） 25. 精神症状の観察 26. 心理的支援 27. リハビリテーション 28. 口腔の清拭等 29. 合併症予防ケア（肺炎予防等） 30. 頻回の観察・アセスメント 31. 家族への指導・支援 32. サービスの連絡調整 33. その他（具体的に ）			
20) 要介護度 （直近）	0. なし	1. 要支援 1・2	2. 要介護 1 3. 要介護 2 4. 要介護 3 5. 要介護 4 6. 要介護 5 7. 申請中
21) 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）（直近）	1. J 2. A 3. B 4. C 5. 不明		
22) 認知症高齢者の日常生活自立度（直近）	0. 自立 1. I 2. II 3. III 4. IV 5. M 6. 不明		
23) 利用者に対し、過去 1 年以内に介護保険による訪問看護を提供したことがありますか。	1. 有 2. 無		
24) 介護保険サービスの利用の有無（平成 26 年 9 月、利用サービス種類は問いません）	1. 有 2. 無 3. 不明		
24)-1 (1. 有の場合) 利用者のケアマネジャー（介護支援専門員）はどこの居宅介護支援事業所に所属していますか。	1. 貴事業所と兼務 2. 貴事業所と同一敷地内 3. その他		
24)-2 (1. 有の場合) 利用者のケアマネジャーとは、平成 26 年 9 月 1 か月間に何回連絡をとりましたか。 ※貴事業所と兼務のケアマネジャー（介護支援専門員）の場合は記入不要です。	約（ ）回		
25) あなたから見たこの利用者の状況として、あてはまるものを教えてください。 ※複数回答可			
1. 高い看護判断能力が必要 2. 他機関、他職種との連携調整が多い 3. 介護力不足がある 4. 家族への対応、調整が多い 5. 本人、家族にコミュニケーション上の問題がある 6. 特に該当なし			

13) 貴事業所からの訪問日数（平成 26 年 9 月 1 か月間）	（ ）日				
うち、緊急訪問の有無・回数・理由	1. 有⇒（ ）回、理由（ ） 2. 無				
うち、1日につき複数回の訪問を行った日の有無・日数	1. 有⇒（ ）日 2. 無				
14) 提供する職員の職種 ※複数回答可 （平成 26 年 9 月の訪問者）	1. 保健師・助産師・看護師 2. 准看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 精神保健福祉士 7. その他				
15) 直近の 1 回の訪問時間（分）※移動時間は含まない	（ ）分				
16) 直近 1 回の訪問者の職種	1. 保健師・助産師・看護師 2. 准看護師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 精神保健福祉士 7. その他				
17) 貴事業所以外に訪問看護を提供する事業所の有無・訪問者の職種	1. 有⇒訪問者の職種（a 看護職 b リハ職 c その他） 2. 無				
18) 特別訪問看護指示書（精神科を含む）の交付の有無・回数（平成 26 年 4 月～9 月）	1. 有⇒（ ）回 2. 無				
（有の場合）指示の内容 ※複数回答可	1. 感染 2. 脱水 3. 褥瘡 4. その他（ ）				
19) 平成 26 年 9 月 1 か月間に訪問看護が提供したケア内容に全て○をつけてください（複数回答可）。また、直近 1 回の訪問時に行ったケア内容のうち、主なもの 3 つまでに◎をつけてください。					
1. ターミナル期のケア 2. 服薬援助（点眼薬等を含む） 3. 胃ろう・腸ろうによる栄養管理 4. 経鼻経管栄養 5. 吸入・吸引 6. 創傷処置 7. 浣腸・摘便 8. 褥瘡の処置 9. 皮膚潰瘍等の処置 10. 採血 11. 検体採取 12. インスリン注射 13. 点滴・中心静脈栄養・注射（12.以外） 14. 膀胱（留置）カテーテルの管理 15. 導尿 16. 人工肛門・人工膀胱の管理 17. 人工呼吸器の管理 18. 陽圧換気機器の管理 19. 気管切開の処置 20. 気管カニューレの交換 21. 酸素療法管理（在宅酸素・酸素吸入） 22. 腹膜透析 23. がん末期の疼痛管理 24. 慢性疼痛の管理（23.以外） 25. 精神症状の観察 26. 心理的支援 27. リハビリテーション 28. 口腔の清拭等 29. 合併症予防ケア（肺炎予防等） 30. 頻回の観察・アセスメント 31. 家族への指導・支援 32. サービスの連絡調整 33. その他（具体的に ）					
20) 要介護度 （直近）	0. なし	1. 要支援 1・2	2. 要介護 1	3. 要介護 2	4. 要介護 3
	5. 要介護 4	6. 要介護 5	7. 申請中		
21) 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）（直近）	1. J 2. A 3. B 4. C 5. 不明				
22) 認知症高齢者の日常生活自立度（直近）	0. 自立 1. I 2. II 3. III 4. IV 5. M 6. 不明				
23) 利用者に対し、過去 1 年以内に介護保険による訪問看護を提供したことがありますか。	1. 有 2. 無				
24) 介護保険サービスの利用の有無（平成 26 年 9 月、利用サービス種類は問いません）	1. 有 2. 無 3. 不明				
24)-1 (1. 有の場合) 利用者のケアマネジャー（介護支援専門員）はどこの居宅介護支援事業所に所属していますか。	1. 貴事業所と兼務 2. 貴事業所と同一敷地内 3. その他				
24)-2 (1. 有の場合) 利用者のケアマネジャーとは、平成 26 年 9 月 1 か月間に何回連絡をとりましたか。 ※貴事業所と兼務のケアマネジャー（介護支援専門員）の場合は記入不要です。	約（ ）回				
25) あなたから見たこの利用者の状況として、あてはまるものを教えてください。※複数回答可					
1. 高い看護判断能力が必要 2. 他機関、他職種との連携調整が多い 3. 介護力不足がある 4. 家族への対応、調整が多い 5. 本人、家族にコミュニケーション上の問題がある 6. 特に該当なし					

平成 26 年度診療報酬改定の結果検証に係る調査(平成 26 年度調査)
訪問看護の利用状況や効果等についての調査 調査票

※この調査票は、ご自宅で静養されている方に、訪問看護の利用状況やお考えについておうかがいするものです。

※ご回答の際は、あてはまる番号を○(マル)で囲んでください。また、()内には具体的な数字、ことば等をお書きください。

0. 最初に、この調査票のご記入者について、おうかがいします。
 この調査票のご回答者は、利用者の方でしょうか。それともご家族の方等でしょうか。

1. 利用者ご本人が記入	2. 利用者から聞き取りご家族が代筆
3. ご家族の方が記入	4. その他 (具体的に)

1. 利用者の方についておうかがいします。

① 性別	1. 男性 2. 女性	② 年齢	() 歳
③ 同居しているご家族の方はいらっしゃいますか。	1. いる 2. いない		
③-1 : ③で1の場合 : 日中も同居のご家族はいらっしゃいますか。	1. いる 2. いない		

2. 訪問看護師による訪問看護についておうかがいします。

① いつ頃から訪問看護を利用していますか。

平成 () 年 () 月頃から

② 現在、訪問看護は何か所の事業所・施設から来ていますか。 ※○は1つだけ

1. 1か所 2. 2か所 3. 3か所

③ ここ1か月の間に訪問看護師はどのくらいの頻度で来ましたか。 ※○は1つだけ

1. 毎日	2. 1週間に5日	3. 1週間に3～4日
4. 1週間に2日	5. 1週間に1日	6. 1か月に2、3日
7. 1か月に1日	8. 決まっていない	
9. わからない・わすれた	10. その他 (具体的に)	

④ 自宅に来る訪問看護師の訪問頻度をどう思いますか。 ※○は1つだけ

1. もっと多く来てほしい	2. ちょうどよい
3. もっと少なくてよい	4. わからない・どちらでもない

⑤ 早朝・夜間・深夜(午後8時以降～午前8時まで)に計画的に訪問看護を利用していますか。
 ※○は1つだけ

1. はい 2. いいえ

⑥ 夜間や休日に急に具合が悪くなった場合は、まず、誰に連絡をするように訪問看護師から言われていますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|----------------|
| 1. 訪問診療の医師 | 2. 通院先の病院・診療所 | 3. 訪問看護師 |
| 4. ケアマネジャー(介護支援専門員) | 5. 救急車 (119 番) | 6. その他 (具体的に) |
| 7. 特に訪問看護師から言われたことはない | 8. 状況によって複数の連絡先を指定される | |

⑦ 夜間や休日に急に具合が悪くなって、いつも自宅に来てくれる訪問看護師の事業所に緊急の連絡をしたことがありますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|--------------|--------------|---------------|
| 1. 連絡したことがある | 2. 連絡したことはない | 3. わからない・わすれた |
|--------------|--------------|---------------|

→ ⑦-1 訪問看護師はどのような対応をしてくれましたか。 ※○はいくつでも

- | |
|-------------------------|
| 1. 電話で状況を伝えると来てくれた |
| 2. 電話で対応方法を教えてくれた |
| 3. 電話で相談にのってくれ、翌朝に来てくれた |
| 4. わからない・わすれた |
| 5. 来てほしかったのに断られた |
| 6. その他 (具体的に) |

⑦-2 連絡時の対応は満足でしたか。 ※○は1つだけ

- | | | | |
|------------------|---------|---------|----------|
| 1. とても満足 | 2. やや満足 | 3. やや不満 | 4. とても不満 |
| 5. わからない・どちらでもない | | | |

⑧ 訪問看護に求めることは何ですか。上位3つまで選んでください。 ※○は3つまで

- | | |
|-------------------------------------------------|-----------------------|
| 1. 24時間対応してくれる | 2. 土日にも来てくれる |
| 3. 病状が重くなっても対応してくれる | 4. 何回でも訪問してくれる |
| 5. 必要に応じ複数名で訪問してくれる | 6. いつも決まった看護師が対応してくれる |
| 7. 入退院時に病院と連絡調整してくれる | |
| 8. (ケアマネジャー(介護支援専門員)と相談して、) 介護保険サービスの利用を調整してくれる | |
| 9. 相談にのってくれる | 10. 医療的処置をしてくれる |
| 11. 必要に応じて医師に連絡してくれる | 12. 看取りをしてくれる |
| 13. 予防のための指導や助言をしてくれる | |
| 14. その他 (具体的に) | |

⑨ 自宅に来る訪問看護師の対応に満足していますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|----------|----------|------------------|
| 1. とても満足 | 2. やや満足 | |
| 3. やや不満 | 4. とても不満 | 5. わからない・どちらでもない |

⑨-1 どのような点がご不満でしょうか。具体的な理由を教えてください。

--

3. 在宅での療養や介護保険サービスの利用についておうかがいします。

① 訪問看護以外にどのような医療サービス等を利用していますか。 ※○はいくつでも

1. 訪問診療・往診 2. 外来受診 3. 歯科の訪問診療 4. 薬剤師の訪問 5. デイケア

→ ①-1 医師はどのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1週間に2、3日 2. 1週間に1日 3. 1か月に2、3日 4. 1か月に1日
5. 決まっていない 6. わからない 7. その他（具体的に）

→ ①-2 歯科医はどのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1か月に（ ）回 2. その他（ ） 3. 決まっていない 4. わからない

② 訪問看護以外に介護保険のサービス・障害福祉サービスを利用していますか。 ※○は1つ

1. はい 2. いいえ→質問③へ

→ ②-1 どのようなサービスを利用していますか。 ※○はいくつでも

<介護保険のサービス>

1. 訪問介護（ ）回/週 2. 訪問入浴介護 3. 訪問リハビリテーション 4. 通所介護(デイサービス)
5. 通所リハビリテーション(デイケア) 6. 短期入所生活介護(ショートステイ) 7. 福祉用具貸与

<障害福祉サービス>

8. 居宅介護 9. 就労継続支援B型（非雇用型）
10. 自立訓練（生活訓練） 11. 共同生活援助(グループホーム) 12. 就労移行支援
13. その他（ ） 14. どのサービスかわからない

②-2 ケアマネジャー(介護支援専門員)は、どのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1週間に2、3日 2. 1週間に1日 3. 1か月に2、3日 4. 1か月に1日
5. 2～3か月に1日 6. 決まっていない 7. わからない 8. その他（ ）

②-3 ケアマネジャー(介護支援専門員)に伝えたことは訪問看護師に伝わっていますか。 ※○は1つ

1. 十分に伝わっている 2. まあまあ伝わっている 3. あまり伝わっていない
4. 全く伝わっていない 5. わからない

②-4 訪問看護師は、必要なときには、あなたの病状等をケアマネジャー(介護支援専門員)に伝えていると思いますか。 ※○は1つ

1. 伝えている 2. 特に伝えていない 3. わからない

③ 自宅で医療を受けることをどう思いますか。 ※○はいくつでも

1. 不安である 2. 家族の負担が大きい
3. 住み慣れた環境で生活を続けられるのでよい 4. 安心感が得られる
5. 本当は病院に入院して医療を受けたい 6. 本当は介護施設などに入所したい
7. できるだけ自宅で医療を受けたい 8. わからない・どちらともいえない

④ 訪問看護サービスについてご要望がございましたら、ご自由にお書きください。

アンケートにご協力いただきましてありがとうございました。11月20日までにご返送ください。

平成 26 年度診療報酬改定の結果検証に係る調査(平成 26 年度調査)
訪問看護の利用状況や効果等についての調査 調査票

※この調査票は、ご自宅で静養されている方に、訪問看護の利用状況やお考えについておうかがいするものです。

※ご回答の際は、あてはまる番号を○(マル)で囲んでください。また、()内には具体的な数字、ことば等をお書きください。

0. 最初に、この調査票のご記入者について、おうかがいします。
 この調査票のご回答者は、利用者の方でしょうか。それともご家族の方等でしょうか。

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1. 利用者ご本人が記入 | 2. 利用者から聞き取りご家族が代筆 |
| 3. ご家族の方が記入 | 4. その他 (具体的に) |

1. 利用者の方についておうかがいします。

① 性別	1. 男性 2. 女性	② 年齢	() 歳
③ 同居しているご家族の方はいらっしゃいますか。	1. いる 2. いない		
③-1 : ③で1の場合 : 日中も同居のご家族はいらっしゃいますか。	1. いる 2. いない		

2. 訪問看護師による訪問看護についておうかがいします。

① いつ頃から訪問看護を利用していますか。

平成 () 年 () 月頃から

② 現在、訪問看護は何か所の事業所・施設から来ていますか。 ※○は1つだけ

1. 1か所 2. 2か所 3. 3か所

③ ここ1か月の間に訪問看護師はどのくらいの頻度で来ましたか。 ※○は1つだけ

1. 毎日	2. 1週間に5日	3. 1週間に3～4日
4. 1週間に2日	5. 1週間に1日	6. 1か月に2、3日
7. 1か月に1日	8. 決まっていない	
9. わからない・わすれた	10. その他 (具体的に)	

④ 自宅に来る訪問看護師の訪問頻度をどう思いますか。 ※○は1つだけ

1. もっと多く来てほしい	2. ちょうどよい
3. もっと少なくてよい	4. わからない・どちらでもない

⑤ 早朝・夜間・深夜(午後8時以降～午前8時まで)に計画的に訪問看護を利用していますか。
 ※○は1つだけ

1. はい 2. いいえ

⑥ 夜間や休日に急に具合が悪くなった場合は、まず、誰に連絡をするように訪問看護師から言われていますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|-----------------------|---------------|---------------|
| 1. 訪問診療の医師 | 2. 通院先の病院・診療所 | 3. 訪問看護師 |
| 4. ケアマネジャー(介護支援専門員) | 5. 救急車(119番) | 6. その他(具体的に) |
| 7. 特に訪問看護師から言われたことはない | | |
| 8. 状況によって複数の連絡先を指定される | | |

⑦ 夜間や休日に急に具合が悪くなって、いつも自宅に来てくれる訪問看護師の事業所に緊急の連絡をしたことがありますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|--------------|--------------|---------------|
| 1. 連絡したことがある | 2. 連絡したことはない | 3. わからない・わすれた |
|--------------|--------------|---------------|

→ ⑦-1 訪問看護師はどのような対応をしてくれましたか。 ※○はいくつでも

- | |
|-------------------------|
| 1. 電話で状況を伝えると来てくれた |
| 2. 電話で対応方法を教えてくれた |
| 3. 電話で相談にのってくれ、翌朝に来てくれた |
| 4. わからない・わすれた |
| 5. 来てほしかったのに断られた |
| 6. その他(具体的に) |

⑦-2 連絡時の対応は満足でしたか。 ※○は1つだけ

- | | | | |
|------------------|---------|---------|----------|
| 1. とても満足 | 2. やや満足 | 3. やや不満 | 4. とても不満 |
| 5. わからない・どちらでもない | | | |

⑧ 訪問看護に求めることは何ですか。上位3つまで選んでください。 ※○は3つまで

- | | |
|------------------------------------------------|-----------------------|
| 1. 24時間対応してくれる | 2. 土日にも来てくれる |
| 3. 病状が重くなっても対応してくれる | 4. 何回でも訪問してくれる |
| 5. 必要に応じ複数名で訪問してくれる | 6. いつも決まった看護師が対応してくれる |
| 7. 入退院時に病院と連絡調整してくれる | |
| 8. (ケアマネジャー(介護支援専門員)と相談して、)介護保険サービスの利用を調整してくれる | |
| 9. 相談にのってくれる | 10. 医療的処置をしてくれる |
| 11. 必要に応じて医師に連絡してくれる | 12. 看取りをしてくれる |
| 13. 予防のための指導や助言をしてくれる | |
| 14. その他(具体的に) | |

⑨ 自宅に来る訪問看護師の対応に満足していますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|----------|----------|------------------|
| 1. とても満足 | 2. やや満足 | |
| 3. やや不満 | 4. とても不満 | 5. わからない・どちらでもない |

⑨-1 ↓ ↓ どのような点がご不満でしょうか。具体的な理由を教えてください。

--

3. 在宅での療養や介護保険サービスの利用についておうかがいします。

① 訪問看護以外にどのような医療サービス等を利用していますか。 ※○はいくつでも

1. 訪問診療・往診 2. 外来受診 3. 歯科の訪問診療 4. 薬剤師の訪問 5. デイケア

→ ①-1 医師はどのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1週間に2、3日 2. 1週間に1日 3. 1か月に2、3日 4. 1か月に1日
5. 決まっていない 6. わからない 7. その他（具体的に ）

→ ①-2 歯科医はどのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1か月に（ ）回 2. その他（ ） 3. 決まっていない 4. わからない

② 訪問看護以外に介護保険のサービス・障害福祉サービスを利用していますか。 ※○は1つ

1. はい 2. いいえ→質問③へ

→ ②-1 どのようなサービスを利用していますか。 ※○はいくつでも

<介護保険のサービス>

1. 訪問介護（ ）回/週 2. 訪問入浴介護 3. 訪問リハビリテーション 4. 通所介護(デイサービス)
5. 通所リハビリテーション(デイケア) 6. 短期入所生活介護(ショートステイ) 7. 福祉用具貸与

<障害福祉サービス>

8. 居宅介護 9. 就労継続支援B型（非雇用型）
10. 自立訓練（生活訓練） 11. 共同生活援助(グループホーム) 12. 就労移行支援
13. その他（ ） 14. どのサービスかわからない

②-2 ケアマネジャー(介護支援専門員)は、どのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1週間に2、3日 2. 1週間に1日 3. 1か月に2、3日 4. 1か月に1日
5. 2～3か月に1日 6. 決まっていない 7. わからない 8. その他（ ）

②-3 ケアマネジャー(介護支援専門員)に伝えたことは訪問看護師に伝わっていますか。 ※○は1つ

1. 十分に伝わっている 2. まあまあ伝わっている 3. あまり伝わっていない
4. 全く伝わっていない 5. わからない

②-4 訪問看護師は、必要なときには、あなたの病状等をケアマネジャー(介護支援専門員)に伝えていると思いますか。 ※○は1つ

1. 伝えている 2. 特に伝えていない 3. わからない

③ 自宅で医療を受けることをどう思いますか。 ※○はいくつでも

1. 不安である 2. 家族の負担が大きい
3. 住み慣れた環境で生活を続けられるのでよい 4. 安心感が得られる
5. 本当は病院に入院して医療を受けたい 6. 本当は介護施設などに入所したい
7. できるだけ自宅で医療を受けたい 8. わからない・どちらともいえない

④ 訪問看護サービスについてご要望がございましたら、ご自由にお書きください。

Blank box for writing requests.

アンケートにご協力いただきましてありがとうございました。11月20日までにご返送ください。

平成 26 年度診療報酬改定の結果検証に係る調査(平成 26 年度調査)
訪問看護の利用状況や効果等についての調査 調査票

※この調査票は、ご自宅で静養されている方に、訪問看護の利用状況やお考えについておうかがいする
 ものです。

※ご回答の際は、あてはまる番号を○(マル)で囲んでください。また、() 内には具体的な数字、
 ことば等をお書きください。

0. 最初に、この調査票のご記入者について、おうかがいします。
 この調査票のご回答者は、利用者の方でしょうか。それともご家族の方等でしょうか。

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1. 利用者ご本人が記入 | 2. 利用者から聞き取りご家族が代筆 |
| 3. ご家族の方が記入 | 4. その他(具体的に) |

1. 利用者の方についておうかがいします。

① 性別	1. 男性 2. 女性	② 年齢	() 歳
③ 同居しているご家族の方はいらっしゃいますか。	1. いる 2. いない		
③-1 : ③で1の場合: 日中も同居のご家族はいらっしゃいますか。	1. いる 2. いない		

2. 訪問看護師による訪問看護についておうかがいします。

- ① いつ頃から訪問看護を利用していますか。

平成()年()月頃から

- ② 現在、訪問看護は何か所の事業所・施設から来ていますか。 ※○は1つだけ

1. 1か所 2. 2か所 3. 3か所

- ③ ここ1か月の間に訪問看護師はどのくらいの頻度で来ましたか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|---------------|----------------|-------------|
| 1. 毎日 | 2. 1週間に5日 | 3. 1週間に3～4日 |
| 4. 1週間に2日 | 5. 1週間に1日 | 6. 1か月に2、3日 |
| 7. 1か月に1日 | 8. 決まっていない | |
| 9. わからない・わすれた | 10. その他(具体的に) | |

- ④ 自宅に来る訪問看護師の訪問頻度をどう思いますか。 ※○は1つだけ

- | | |
|---------------|------------------|
| 1. もっと多く来てほしい | 2. ちょうどよい |
| 3. もっと少なくてよい | 4. わからない・どちらでもない |

- ⑤ 早朝・夜間・深夜(午後8時以降～午前8時まで)に計画的に訪問看護を利用していますか。
 ※○は1つだけ

1. はい 2. いいえ

⑥ 夜間や休日に急に具合が悪くなった場合は、まず、誰に連絡をするように訪問看護師から言われていますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|-----------------------|---------------|---------------|
| 1. 訪問診療の医師 | 2. 通院先の病院・診療所 | 3. 訪問看護師 |
| 4. ケアマネジャー(介護支援専門員) | 5. 救急車(119番) | 6. その他(具体的に) |
| 7. 特に訪問看護師から言われたことはない | | |
| 8. 状況によって複数の連絡先を指定される | | |

⑦ 夜間や休日に急に具合が悪くなって、いつも自宅に来てくれる訪問看護師の事業所に緊急の連絡をしたことがありますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|--------------|--------------|---------------|
| 1. 連絡したことがある | 2. 連絡したことはない | 3. わからない・わすれた |
|--------------|--------------|---------------|

→ ⑦-1 訪問看護師はどのような対応をしてくれましたか。 ※○はいくつでも

- | |
|-------------------------|
| 1. 電話で状況を伝えると来てくれた |
| 2. 電話で対応方法を教えてくれた |
| 3. 電話で相談にのってくれ、翌朝に来てくれた |
| 4. わからない・わすれた |
| 5. 来てほしかったのに断られた |
| 6. その他(具体的に) |

⑦-2 連絡時の対応は満足でしたか。 ※○は1つだけ

- | | | | |
|------------------|---------|---------|----------|
| 1. とても満足 | 2. やや満足 | 3. やや不満 | 4. とても不満 |
| 5. わからない・どちらでもない | | | |

⑧ 訪問看護に求めることは何ですか。上位3つまで選んでください。 ※○は3つまで

- | | |
|------------------------------------------------|-----------------------|
| 1. 24時間対応してくれる | 2. 土日にも来てくれる |
| 3. 病状が重くなっても対応してくれる | 4. 何回でも訪問してくれる |
| 5. 必要に応じ複数名で訪問してくれる | 6. いつも決まった看護師が対応してくれる |
| 7. 入退院時に病院と連絡調整してくれる | |
| 8. (ケアマネジャー(介護支援専門員)と相談して、)介護保険サービスの利用を調整してくれる | |
| 9. 相談にのってくれる | 10. 医療的処置をしてくれる |
| 11. 必要に応じて医師に連絡してくれる | 12. 看取りをしてくれる |
| 13. 予防のための指導や助言をしてくれる | |
| 14. その他(具体的に) | |

⑨ 自宅に来る訪問看護師の対応に満足していますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|----------|----------|------------------|
| 1. とても満足 | 2. やや満足 | |
| 3. やや不満 | 4. とても不満 | 5. わからない・どちらでもない |

⑨-1 ↓ ↓ どのような点がご不満でしょうか。具体的な理由を教えてください。

--

3. 在宅での療養や介護保険サービスの利用についておうかがいします。

① 訪問看護以外にどのような医療サービス等を利用していますか。 ※○はいくつでも

1. 訪問診療・往診 2. 外来受診 3. 歯科の訪問診療 4. 薬剤師の訪問 5. デイケア

→ ①-1 医師はどのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1週間に2、3日 2. 1週間に1日 3. 1か月に2、3日 4. 1か月に1日
5. 決まっていない 6. わからない 7. その他（具体的に）

→ ①-2 歯科医はどのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1か月に（ ）回 2. その他（ ） 3. 決まっていない 4. わからない

② 訪問看護以外に介護保険のサービス・障害福祉サービスを利用していますか。 ※○は1つ

1. はい 2. いいえ→質問③へ

→ ②-1 どのようなサービスを利用していますか。 ※○はいくつでも

<介護保険のサービス>

1. 訪問介護（ ）回/週 2. 訪問入浴介護 3. 訪問リハビリテーション 4. 通所介護(デイサービス)
5. 通所リハビリテーション(デイケア) 6. 短期入所生活介護(ショートステイ) 7. 福祉用具貸与

<障害福祉サービス>

8. 居宅介護 9. 就労継続支援B型（非雇用型）
10. 自立訓練（生活訓練） 11. 共同生活援助(グループホーム) 12. 就労移行支援
13. その他（ ） 14. どのサービスかわからない

②-2 ケアマネジャー(介護支援専門員)は、どのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1週間に2、3日 2. 1週間に1日 3. 1か月に2、3日 4. 1か月に1日
5. 2～3か月に1日 6. 決まっていない 7. わからない 8. その他（ ）

②-3 ケアマネジャー(介護支援専門員)に伝えたことは訪問看護師に伝わっていますか。 ※○は1つ

1. 十分に伝わっている 2. まあまあ伝わっている 3. あまり伝わっていない
4. 全く伝わっていない 5. わからない

②-4 訪問看護師は、必要なときには、あなたの病状等をケアマネジャー(介護支援専門員)に伝えていると思いますか。 ※○は1つ

1. 伝えている 2. 特に伝えていない 3. わからない

③ 自宅で医療を受けることをどう思いますか。 ※○はいくつでも

1. 不安である 2. 家族の負担が大きい
3. 住み慣れた環境で生活を続けられるのでよい 4. 安心感が得られる
5. 本当は病院に入院して医療を受けたい 6. 本当は介護施設などに入所したい
7. できるだけ自宅で医療を受けたい 8. わからない・どちらともいえない

④ 訪問看護サービスについてご要望がございましたら、ご自由にお書きください。

Blank box for writing requests.

アンケートにご協力いただきましてありがとうございました。11月20日までにご返送ください。

平成 26 年度診療報酬改定の結果検証に係る調査(平成 26 年度調査)
訪問看護の利用状況や効果等についての調査 調査票

※この調査票は、ご自宅で静養されている方に、訪問看護の利用状況やお考えについておうかがいするものです。

※ご回答の際は、あてはまる番号を○(マル)で囲んでください。また、()内には具体的な数字、ことば等をお書きください。

0. 最初に、この調査票のご記入者について、おうかがいします。
 この調査票のご回答者は、利用者の方でしょうか。それともご家族の方等でしょうか。

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1. 利用者ご本人が記入 | 2. 利用者から聞き取りご家族が代筆 |
| 3. ご家族の方が記入 | 4. その他 (具体的に) |

1. 利用者の方についておうかがいします。

① 性別	1. 男性 2. 女性	② 年齢	() 歳
③ 同居しているご家族の方はいらっしゃいますか。	1. いる 2. いない		
③-1 : ③で1の場合 : 日中も同居のご家族はいらっしゃいますか。	1. いる 2. いない		

2. 訪問看護師による訪問看護についておうかがいします。

① いつ頃から訪問看護を利用していますか。

平成 () 年 () 月頃から

② 現在、訪問看護は何か所の事業所・施設から来ていますか。 ※○は1つだけ

1. 1か所	2. 2か所	3. 3か所
--------	--------	--------

③ ここ1か月の間に訪問看護師はどのくらいの頻度で来ましたか。 ※○は1つだけ

1. 毎日	2. 1週間に5日	3. 1週間に3～4日
4. 1週間に2日	5. 1週間に1日	6. 1か月に2、3日
7. 1か月に1日	8. 決まっていない	
9. わからない・わすれた	10. その他 (具体的に)	

④ 自宅に来る訪問看護師の訪問頻度をどう思いますか。 ※○は1つだけ

1. もっと多く来てほしい	2. ちょうどよい
3. もっと少なくてよい	4. わからない・どちらでもない

⑤ 早朝・夜間・深夜(午後8時以降～午前8時まで)に計画的に訪問看護を利用していますか。
 ※○は1つだけ

1. はい	2. いいえ
-------	--------

⑥ 夜間や休日に急に具合が悪くなった場合は、まず、誰に連絡をするように訪問看護師から言われていますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|-----------------------|---------------|---------------|
| 1. 訪問診療の医師 | 2. 通院先の病院・診療所 | 3. 訪問看護師 |
| 4. ケアマネジャー(介護支援専門員) | 5. 救急車(119番) | 6. その他(具体的に) |
| 7. 特に訪問看護師から言われたことはない | | |
| 8. 状況によって複数の連絡先を指定される | | |

⑦ 夜間や休日に急に具合が悪くなって、いつも自宅に来てくれる訪問看護師の事業所に緊急の連絡をしたことがありますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|--------------|--------------|---------------|
| 1. 連絡したことがある | 2. 連絡したことはない | 3. わからない・わすれた |
|--------------|--------------|---------------|

→ ⑦-1 訪問看護師はどのような対応をしてくれましたか。 ※○はいくつでも

- | |
|-------------------------|
| 1. 電話で状況を伝えると来てくれた |
| 2. 電話で対応方法を教えてくれた |
| 3. 電話で相談にのってくれ、翌朝に来てくれた |
| 4. わからない・わすれた |
| 5. 来てほしかったのに断られた |
| 6. その他(具体的に) |

⑦-2 連絡時の対応は満足でしたか。 ※○は1つだけ

- | | | | |
|------------------|---------|---------|----------|
| 1. とても満足 | 2. やや満足 | 3. やや不満 | 4. とても不満 |
| 5. わからない・どちらでもない | | | |

⑧ 訪問看護に求めることは何ですか。上位3つまで選んでください。 ※○は3つまで

- | | |
|------------------------------------------------|-----------------------|
| 1. 24時間対応してくれる | 2. 土日にも来てくれる |
| 3. 病状が重くなっても対応してくれる | 4. 何回でも訪問してくれる |
| 5. 必要に応じ複数名で訪問してくれる | 6. いつも決まった看護師が対応してくれる |
| 7. 入退院時に病院と連絡調整してくれる | |
| 8. (ケアマネジャー(介護支援専門員)と相談して、)介護保険サービスの利用を調整してくれる | |
| 9. 相談にのってくれる | 10. 医療的処置をしてくれる |
| 11. 必要に応じて医師に連絡してくれる | 12. 看取りをしてくれる |
| 13. 予防のための指導や助言をしてくれる | |
| 14. その他(具体的に) | |

⑨ 自宅に来る訪問看護師の対応に満足していますか。 ※○は1つだけ

- | | | |
|----------|----------|------------------|
| 1. とても満足 | 2. やや満足 | |
| 3. やや不満 | 4. とても不満 | 5. わからない・どちらでもない |

⑨-1 ↓ ↓ どのような点がご不満でしょうか。具体的な理由を教えてください。

--

3. 在宅での療養や介護保険サービスの利用についておうかがいします。

① 訪問看護以外にどのような医療サービス等を利用していますか。 ※○はいくつでも

1. 訪問診療・往診 2. 外来受診 3. 歯科の訪問診療 4. 薬剤師の訪問 5. デイケア

→ ①-1 医師はどのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1週間に2、3日 2. 1週間に1日 3. 1か月に2、3日 4. 1か月に1日
5. 決まっていない 6. わからない 7. その他（具体的に ）

→ ①-2 歯科医はどのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1か月に（ ）回 2. その他（ ） 3. 決まっていない 4. わからない

② 訪問看護以外に介護保険のサービス・障害福祉サービスを利用していますか。 ※○は1つ

1. はい 2. いいえ→質問③へ

→ ②-1 どのようなサービスを利用していますか。 ※○はいくつでも

<介護保険のサービス>

1. 訪問介護（ ）回/週 2. 訪問入浴介護 3. 訪問リハビリテーション 4. 通所介護(デイサービス)
5. 通所リハビリテーション(デイケア) 6. 短期入所生活介護(ショートステイ) 7. 福祉用具貸与

<障害福祉サービス>

8. 居宅介護 9. 就労継続支援B型（非雇用型）
10. 自立訓練（生活訓練） 11. 共同生活援助(グループホーム) 12. 就労移行支援
13. その他（ ） 14. どのサービスかわからない

②-2 ケアマネジャー(介護支援専門員)は、どのくらいの頻度で自宅に来ますか。 ※○は1つ

1. 1週間に2、3日 2. 1週間に1日 3. 1か月に2、3日 4. 1か月に1日
5. 2～3か月に1日 6. 決まっていない 7. わからない 8. その他（ ）

②-3 ケアマネジャー(介護支援専門員)に伝えたことは訪問看護師に伝わっていますか。 ※○は1つ

1. 十分に伝わっている 2. まあまあ伝わっている 3. あまり伝わっていない
4. 全く伝わっていない 5. わからない

②-4 訪問看護師は、必要なときには、あなたの病状等をケアマネジャー(介護支援専門員)に伝えていると思いますか。 ※○は1つ

1. 伝えている 2. 特に伝えていない 3. わからない

③ 自宅で医療を受けることをどう思いますか。 ※○はいくつでも

1. 不安である 2. 家族の負担が大きい
3. 住み慣れた環境で生活を続けられるのでよい 4. 安心感が得られる
5. 本当は病院に入院して医療を受けたい 6. 本当は介護施設などに入所したい
7. できるだけ自宅で医療を受けたい 8. わからない・どちらともいえない

④ 訪問看護サービスについてご要望がございましたら、ご自由にお書きください。

Blank box for writing requests.

アンケートにご協力いただきましてありがとうございました。11月20日までにご返送ください。