

【報酬告示に関する通知案】

栄養マネジメント加算及び経口移行加算等に関する事務処理手順例及び様式例の提示について

○ 栄養マネジメント加算及び経口移行加算等に関する事務処理手順例及び様式例の提示について（平成17年9月7日老老発第0907002厚生労働省老健局老人保健課長通知）（抄）

（傍線部分は改正部分）

改正前	改正後
<p>1 栄養ケア・マネジメントの実務等について</p> <p>(1) (略)</p> <p>(2) 栄養ケア・マネジメントの実務</p> <p>ア・イ (略)</p> <p>ウ 栄養ケア計画の作成</p> <p>① 管理栄養士は、前記の栄養アセスメントに基づいて、入所(院)者の i) 栄養補給(補給方法、エネルギー・タンパク質・水分の補給量、療養食の適用、食事の形態等食事の提供に関する事項等)、ii) 栄養食事相談、iii) 課題解決のための関連職種分担等について、関連職種と共同して、別紙2の様式例を参照の上、栄養ケア計画を作成する。なお、指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準(平成11年厚生省令第39号)第12条若しくは第49条において準用する第12条、介護老人保健施設の人員、施設及び整備並びに運営に関する基準(平成11年厚生省令第40号)第14条若しくは第50条において準用する第14条又は指定介護療養型医療施設の人員、設備及び運営に関する基準(平成11年厚生省令第41号)第15条若しくは第50条において準用する第15条において作成することとされている各計画の中に、栄養ケア計画に相当する内容をそれぞれ記載する場合は、その記載をもって栄養ケア計画の作成に代えることができるものとする。</p> <p>②・③ (略)</p> <p>エ (略)</p> <p>オ 栄養ケアの実施</p> <p>①～④ (略)</p> <p>⑤ 管理栄養士は、栄養ケア提供の主な経過を記録する。記録の内容は、栄養補給(食事の摂取量等)の状況や内容の変更、栄</p>	<p>1 栄養ケア・マネジメントの実務等について</p> <p>(1) (略)</p> <p>(2) 栄養ケア・マネジメントの実務</p> <p>ア・イ (略)</p> <p>ウ 栄養ケア計画の作成</p> <p>① 管理栄養士は、前記の栄養アセスメントに基づいて、入所(院)者の i) 栄養補給(補給方法、エネルギー・タンパク質・水分の補給量、療養食の適用、食事の形態等食事の提供に関する事項等)、ii) 栄養食事相談、iii) 課題解決のための関連職種分担等について、関連職種と共同して、別紙2の様式例を参照の上、<u>栄養ケア計画</u>を作成する。なお、指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準(平成11年厚生省令第39号)第12条若しくは第49条において準用する第12条、介護老人保健施設の人員、施設及び整備並びに運営に関する基準(平成11年厚生省令第40号)第14条若しくは第50条において準用する第14条又は<u>健康保険法等の一部を改正する法律附則第130条の2第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた</u>指定介護療養型医療施設の人員、設備及び運営に関する基準(平成11年厚生省令第41号)第15条若しくは第50条において準用する第15条において作成することとされている各計画の中に、<u>栄養ケア計画</u>に相当する内容をそれぞれ記載する場合は、その記載をもって栄養ケア計画の作成に代えることができるものとする。</p> <p>②・③ (略)</p> <p>エ (略)</p> <p>オ 栄養ケアの実施</p> <p>①～④ (略)</p> <p>⑤ 管理栄養士は、栄養ケア提供の主な経過を記録する。記録の内容は、栄養補給(食事の摂取量等)の状況や内容の変更、栄</p>
<p>養食事相談の実施内容、課題解決に向けた関連職種のケアの状況等について記録する。なお、指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準第8条若しくは第49条において準用する第8条、介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準第9条若しくは第50条において準用する第9条又はする指定介護療養型医療施設の人員、設備及び運営に関する基準第10条若しくは第50条において準用する第10条に規定するそれぞれのサービスの提供の記録において管理栄養士が栄養ケア提供の経過を記録する場合にあっては、当該記録とは別に栄養マネジメント加算の算定のために栄養ケア提供の経過を記録する必要はないものとする。</p> <p>カ～ケ (略)</p> <p>2 経口移行加算等について</p> <p>経口移行加算にかかる経口移行計画及び経口維持加算に係る経口維持計画については、別紙2の栄養ケア計画の様式例を準用する。なお、指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準第12条若しくは第49条若しくは第61条において準用する第12条、介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準第14条若しくは第50条若しくは第62条において準用する第14条又は指定介護療養型医療施設の人員、設備及び運営に関する基準第15条若しくは第50条若しくは第62条において準用する第15条において作成することとされている各計画の中に、経口移行計画又は経口維持計画に相当する内容をそれぞれ記載する場合は、その記載をもって経口移行計画又は経口維持計画の作成に代えることができるものとする。</p> <p>なお、栄養マネジメント加算を算定している入所(院)者には、栄養ケア計画と一体のものとして作成する。</p>	<p>養食事相談の実施内容、課題解決に向けた関連職種のケアの状況等について記録する。なお、指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準第8条若しくは第49条において準用する第8条、介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準第9条若しくは第50条において準用する第9条又はする<u>健康保険法等の一部を改正する法律附則第130条の2第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた</u>指定介護療養型医療施設の人員、設備及び運営に関する基準第10条若しくは第50条において準用する第10条に規定するそれぞれのサービスの提供の記録において管理栄養士が栄養ケア提供の経過を記録する場合にあっては、当該記録とは別に栄養マネジメント加算の算定のために栄養ケア提供の経過を記録する必要はないものとする。</p> <p>カ～ケ (略)</p> <p>2 経口移行加算等について</p> <p>経口移行加算に係る経口移行計画及び経口維持加算に係る経口維持計画については、別紙3の様式例を参照の上、<u>作成する</u>。なお、指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準第12条若しくは第49条において準用する第12条、介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準第14条若しくは第50条において準用する第14条又は<u>健康保険法等の一部を改正する法律附則第130条の2第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた</u>指定介護療養型医療施設の人員、設備及び運営に関する基準第15条若しくは第50条において準用する第15条において作成することとされている各計画の中に、<u>経口移行計画又は経口維持計画に相当する内容をそれぞれ記載する場合は、その記載をもって経口移行計画又は経口維持計画の作成に代えることができるものとする</u>。</p> <p>なお、栄養マネジメント加算を算定している入所(院)者には、栄養ケア計画と一体のものとして作成する。</p>

経口維持計画（様式例） 案

別紙 3

氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 年 月 日	算定加算 <input type="checkbox"/> 経口維持加算(I) <input type="checkbox"/> 経口維持加算(I)及び(II) 協力歯科医療機関名 ()
摂食・嚥下機能検査の実施 <input type="checkbox"/> 水飲みテスト <input type="checkbox"/> 頸部聴診法 <input type="checkbox"/> 嚥下内視鏡検査 <input type="checkbox"/> 嚥下造影検査 <input type="checkbox"/> 咀嚼能力・機能の検査 <input type="checkbox"/> 認知機能に課題あり（検査不可のため食事の観察にて確認） <input type="checkbox"/> その他（ ）			検査実施日 年 月 日

1. 経口による継続的な食事の摂取のための支援の観点

※ 当欄の項目に関しては、食事の観察及び会議を月1回実施の上、記入してください。

食事の観察を通して気づいた点 食事の観察の実施日： 年 月 日 食事の観察の参加者： <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士/栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員			
① 口を開かない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
② 食事をしながら、寝てしまう（傾眠）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
③ 食事に関する認知障害や意識障害がある（失認）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
④ 食事に関する注意力が低下している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑤ 嚥まずに、次から次へと食べ物を口に運んでいる（実行機能障害）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑥ 食べ物をいつまでも飲み込まずに、嚥んでいる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑦ 円背又は座位の保持が困難（まっすぐ座ることができない、前後左右に傾くなど）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑧ 下顎が上がりがちである	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑨ 口腔内が乾燥している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑩ 口腔内の衛生状態が悪い	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑪ 嚥むことが困難である（歯・入れ歯の状態又は咀嚼能力等に問題がある）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑫ 固いものを避け、軟らかいものばかり食べる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑬ 口から食べ物や唾液がこぼれる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑭ 口腔内に食物残渣がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑮ 食事中や食後に濁った声に変わる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑯ 一口あたり何度も嚥下する	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑰ 頻繁にむせたり、せきこんだりする	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑱ 食事の後半において、特に良くむせる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑲ 全て食べ終わるまでに30分以上かかる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
⑳ 食事の摂取量に問題がある（拒食、過食、偏食など）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
㉑ 食事又はその介助を拒否する	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
多職種会議における議論の概要 会議実施日： 年 月 日 会議参加者： <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士/栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員			
経口による継続的な食事の摂取のための支援の観点	① 食事の形態	<input type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 変更	
	② 食事の環境	<input type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 変更	
	③ 食事の介助の方法	<input type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 変更	
	④ 口腔のケアの方法	<input type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 変更	
	⑤ 医療又は歯科医療受診	<input type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 変更	
算定加算	担当職種	担当者氏名	気づいた点、アドバイス等
経口維持加算(I)			
経口維持加算(II)			
食事形態・とろみ ※日本摂食・嚥下リハビリテーション学会嚥下調整食分類2013やその他嚥下調整食分類等を参照のこと			

2. 経口維持計画

※ 栄養ケア計画や施設サービス計画において記入している項目については、下記の該当項目の記入は不要

初回作成日（作成者）	年 月 日（ ）
作成（変更）日（作成者）	年 月 日（ ）
入所（院）者又は家族の意向	同意者のサイン
	説明と同意を得た日 年 月 日
解決すべき課題や目標、目標期間	
経口による継続的な食事の摂取のための対応	経口維持加算(I)
	経口維持加算(II)