

平成 27 年度老人保健健康増進等事業(老人保健事業推進費等補助金)

介護老人保健施設等におけるリハビリテーション  
の在り方に関する調査研究事業 報告書

平成 28 年 3 月

公益社団法人 全国老人保健施設協会



## はじめに

我が国においては、既に世界に先駆けて超高齢社会に突入し、それに伴い医療保険制度、介護保険制度の持続可能性がまさに問われています。年金や消費税などの課題もありますが、これからを担う若い世代、また子どもや孫の世代が豊かに暮らせるような社会へ日本を導くことが、私たちの責務です。

地域包括ケアシステムでは、「住み慣れた地域で生活を継続する」ことがうたわれています。この実現のためには、その地域で住む「心構え（覚悟）」が重要であり、医療や介護だけでなく、行政との連携等が必須となります。さらにもっと大きな視点で、「街づくり」を考えていく必要があります。地域包括ケア研究会報告書では、介護保険施設について入所サービス機能のみならず、地域支援機能を強化することが重要とされています。

平成 27 年度介護報酬改定では、介護老人保健施設（以下、老健施設）に求められる機能は従来の“在宅復帰・在宅支援を目指す機能”に加え、通所リハビリテーションでも在宅強化型（入所）と同じような考え方が導入され、老健施設における在宅支援機能が一層期待されました。在宅支援機能こそが、地域包括ケアシステムで求められている拠点機能であり、「地域に開かれた老健施設」、「地域に頼られる老健施設」として在宅支援機能を充実させていくことは、老健施設がどんな地域にあらうとも積極的に取り組んでいくべき一番重要な課題です。

また、これからの介護保険制度の課題は、予防的サービスの充実、質の高いサービス提供、医療を含めた地域資源との連携をいかに効率的・効果的、かつ適正に推進するかということです。

当協会では、平成 27 年度老人保健健康増進等事業（老人保健事業推進費等補助金）にて、「介護支援専門員のケアマネジメントプロセスに関する調査研究事業」、「介護老人保健施設等におけるリハビリテーションの在り方に関する調査研究事業」、「介護老人保健施設における薬物治療の在り方に関する調査研究事業」の 3 事業を実施いたしました。

これらすべての調査研究事業の目的の根底にあるのは、前述した介護保険制度の課題の解決と地域包括ケアシステムの構築に貢献できる老健施設のあり方についての検証です。

これらの成果が広く活用され、わが国の介護サービスの発展につながることを期待します。

平成 28 年 3 月

公益社団法人全国老人保健施設協会

会長 東 憲太郎



## 目 次

研究要旨（英語）	1
研究要旨（日本語）	5
I. 調査概要	11
1. 調査目的	11
2. 調査方法・対象	11
3. 回収数・分析対象	11
4. 事業班員一覧	12
II. 調査結果	13
1. 施設属性（施設調査）	13
(1) 施設の概況	
(2) 施設の在宅復帰率、重度者率、回転率	
(3) 通所リハマネジメントの状況等	
(4) 経口関連の加算等の状況	
(5) 多職種連携の状況	
2. 利用者属性（初回調査・3 か月後調査）	25
(1) 利用者基本属性	
(2) 現在存在する障害等の状況等	
3. リハビリテーション提供の状況（初回調査・3 か月後調査）	32
(1) 対象者に提供しているサービス内容	
(2) リハビリテーション提供体制	
4. 利用者の状態の変化について	40
(1) ICF ステージングの各指標および意欲の指標による変化の状況	
(2) 各指標の改善状況による分析	
(3) 在宅復帰群と継続入所群による分析	
(4) 排泄動作の変化について	
(5) 施設類型・加算算定状況による FIM・ICF の変化について	

5. 失禁の実態とリスク因子の解析・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・93

- (1) 対象と方法
- (2) 入所者概要
- (3) 下部尿路症状治療薬の服薬状況
- (4) 排尿実態
- (5) 排便実態
- (6) 失禁の状態
- (7) 失禁の頻度（性別・年齢別）
- (8) 褥瘡
- (9) 褥瘡の部位（数）
- (10) 尿失禁に関連するリスク因子
- (11) 便失禁に関連するリスク因子

Ⅲ. まとめ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・99

- 1. 在宅復帰を目指すリハビリテーション施設である老健施設におけるリハビリテーションマネジメントの在り方について・・・・・・・・99
- 2. 現在、加算で評価されている短期集中的に行われる個別リハビリテーションの効果と在宅復帰の関連性について・・・・・・・・100
- 3. 「自分でトイレに行けるようになる」という在宅復帰に必要な機能へのニーズの実現に向けた、多職種協働（リハビリテーション、医療、看護、介護、在宅サービス等）の視点によるリハビリテーションマネジメントの実際について・・・・・・・・101

Ⅳ. 資料編・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・103

- 1. 単純集計表・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・105
- 2. 実施要綱・調査票・・・・・・・・・・・・・・・・187

報告書内での用語について 本報告書においては以下通り各用語について略記を用いる場合がある。

- 介護老人保健施設：老健施設
- 介護支援専門員：ケアマネジャーないしケアマネ
- リハビリテーション：リハビリないしリハ
- Timed Up & Go test：TUG
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算：認知症短期集中リハ加算
- 通所リハビリテーションマネジメント：通所リハマネ
- 基本サービス費の在宅強化型を算定する介護老人保健施設：在宅強化型老健
- 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（または在宅復帰支援機能加算）を算定している施設：在宅支援加算型老健
- 施設調査票問 104 で施設類型として従来型老健（在宅強化型）もしくは療養型老健（療養強化型）と回答した施設：強化型老健

## Study on Rehabilitation Management in Roken

### [Summary]

#### [Background]

The reimbursement for nursing care services has been revised from a perspective of reinforcing “return-to-homecare” and “homecare support” as emphasized features of geriatric health services facility in the revision of the fee-schedule of long-term care insurance services on April 2015.

In order to emphasize the functions of such facilities to enable patients to return home, it is crucial to put rehabilitation aiming at home return into perspective.

A previous study conducted at Roken showed that the functions of facility users who were capable of returning to homecare were improved during their stay in the facility, but they started deteriorating soon after leaving the facility.

Another study also showed that the areas of toileting, grooming, and putting on/taking off clothes were significantly improved during the facility stay among those who returned to home.

Therefore, the following aspects were reviewed in this study: 1) rehabilitation necessary for patients to return to homecare, 2) specific rehabilitation activities, and 3) how workers in rehabilitation-related occupations and other occupations get involved in this process, and the effects of healthcare facilities categorized as the return-to-homecare reinforcing type, as well as other services.

### [Purposes]

Based on the above background, the purposes of the study are as follows:

1. Review the rehabilitation aiming at returning-home care managed at geriatric health services facility.
2. Collect data related to the fee-schedules of long-term care insurances such as “short-term intensive rehabilitation” and others to understand their effect on the functional improvement.
3. One of the necessary functions for elderly people to return home is the ability to go to the bathroom (toileting) all by themselves. The training involves multiple specialties including rehabilitation, medical care, nursing care, and homecare services. Thus, a survey will be conducted for the current situation with regard to the rehabilitation management from a perspective of collaboration of multiple lines of work.

### [Method]

Two types of surveys were conducted in this study: 1) the facility survey and 2) the user survey.

In the facility survey, the facility survey slips were sent by mail to all member facilities (3,589 facilities) of Japan Association of Geriatric Health Services Facilities.

As respondents to the user survey, about five users were selected at each facility among those who were placed in the facility between August 1st and early October in 2015 (excluding short-term users) and had agreed to participate in this study. Their responses to the initial survey (conducted at the time of moving into the facility) and the follow-up survey (conducted 3 months later or at the time of leaving the facility) were collected by mail.

#### [Findings]

The facility survey was responded by 883 facilities. As to the user survey, 2,942 cases for the initial survey and 1,820 cases for the 3-month-later survey were collected, and among those 1,671 cases were linkable. For the purpose of this study, we focused on the cases of the 1,280 elderly people whose length of stay at the facility was less than 90 days.

According to the findings from the user survey, with regard to specific rehabilitation activities provided by geriatric health services facility, muscle-strengthening exercises accounted for the majority of activities (84%) followed by walking training. In terms of ADL, toilet training accounted for the majority of activities. There is no significant variation in this trend in the initial and the 3-month-later surveys. As to the breakdown of the toilet training assessors, the majority were care-workers, which was followed by nurses. Meanwhile, medical doctors were involved in making plans for rehabilitation to the greatest degree, which was followed by PT and other rehabilitation workers, care-workers, and nurses, all of which accounted for more than 70% of involvement.

With regard to the achievement status of the rehabilitation plan and nursing plan, 90% of the rehabilitation planning objective was achieved or mostly achieved, while only 40% of the nursing planning objective was achieved. For the 67 patients using a catheter, the goal was to remove the catheter from 22% of the patients; however, the catheter was actually removed from only 1.7% of the patients.

When comparing and analyzing the initial survey and the after-3 months-survey, the results of the ICF staging, FIM, and Timed Up & Go test demonstrate significant improvement after 3 months in terms of the barometer for overall “mobility and ADL” (walking + basic movement + toileting + bathing) and “social participation” (leisure and socializing). It is considered that functional data such as TUG are improved first, which will then lead to improvement of “activities” and “participation”. This way, the rehabilitation as a whole is made up with a series of improvement one after another.

When comparing the functional categories of geriatric health services facility, the facilities of reinforcing returning-to-homecare type (home return rate >50%) showed greater degree of improvement than other types of facilities, which demonstrates that

specific goals such as “returning-to-homecare” makes the purpose of rehabilitation clear. Compared to these effects, the effect of short-term intensive rehabilitation tended to be smaller.

Furthermore, the toileting behavior, especially the needs of “going to the bathroom all by themselves” and the involvement of multiple work areas, such as rehabilitation, medical services, nursing, services by care-workers, and homecare services, were studied.

First, in observing the improvement in patients’ toileting, 54% of the patients who had difficulty using the bathroom without assistance when they just moved into the facility (Stage 1) showed improvement and started going to the bathroom alone. Moreover, half of them eventually became able to use the toilet without care-worker’s assistance.

#### [Discussion]

A true picture of the rehabilitation in geriatric health services facility became apparent in this study. The service of rehabilitation is not only provided by the rehabilitation staff members working under instructions of a medical doctor, but in reality, rehabilitation is practiced in collaboration of medical doctors, nurses, care-workers, nutritionists, and counseling workers. On the other hand, the current rehabilitation practice set the goal of the rehabilitation to improve physical capabilities through leg functional training and walking exercise. However, the main program of rehabilitation also remained the same as leg functional training and walking exercise after three months stay at facility. This suggests that the purpose of the rehabilitation might become rigid.

From these, the purpose of the rehabilitation should be attained in collaboration of multiple work areas, but not just a single rehabilitation worker. It is necessary to set a goal by simulating life scenes starting from leg functional training and walking exercises, and to ADL such as toileting and bathing, and then to IADL and social participation.

Other than specialized rehabilitation workers, care-workers are also possible options as actual rehabilitation providers. Since care-workers take care of facility users around the clock, they may be able to approach real life rehabilitation by leveraging the essential care given by specialized rehabilitation providers. It is important to transfer the skills of the rehabilitation worker to other professions in the facility while conducting periodical assessments during the care. In order to do this, it is desirable to further prevail ICF staging, which is ICF-based assessment method to the specialized rehabilitation providers.

In the type of geriatric health services facility with higher home return rate (>50%), the tendency of improving functions, ADLs, IADLs, and social participation of the elderly has been acknowledged as higher than other types of facilities. This also suggests that the rehabilitation with a specific goal of returning to homecare may result in giving higher effects.

This study also emphasized the importance of rehabilitation for toileting. It indicated that the functional decline in ADL as a cause of the incontinence is related to the use of the urinary catheter. Therefore, there is a possibility of improving the incontinence by improving ADL through rehabilitation.

Higher functional improvement was confirmed in the observation of the index of ICF staging and FIM in cases of facilities with higher home return rate (>50%), and elderly people who received short-term intensive rehabilitation (physical and/or cognitive). Also, there was a tendency that a variety of programs were implemented for the users who showed improvement in the first 3 months. As for the involvement of workers from multiple areas, it was found that a number of work areas were involved both in planning and rehabilitation provision regardless of good or bad conditions.

#### [Conclusion]

The rehabilitation at geriatric health services facility is effectively functioning for the goal of returning-to-homecare of the users. The facilities with higher home return rate (>50%) showed a more significant effect on functional improvement of elderly people as well as the multi-professional collaborations in rehabilitation. This suggests great importance of having a specific purpose, “returning-to-homecare” in the rehabilitation. Topics such as providing a variety of rehabilitation programs were brought up. In particular, a greater positive effect on toilet training rehabilitation is expected.

On the other hand, it was also brought up that the current rehabilitation programs are not necessarily user-oriented. For example, there may be disproportionate emphasis on leg function training in the rehabilitation programs provided in geriatric health services facility. Since there should be a specific goal which is easy to understand for the rehabilitation receivers, it is necessary to provide a rehabilitation program that is based on real-life situations. Therefore, the rehabilitation program must be reviewed to depart from the one focusing only on leg-function training to a more specific training menu that corresponds to life scenes.

In addition, more effective rehabilitation can be provided to elderly people through the cooperation of other care specialists in the facility. It is expected that the effect of rehabilitation would improve further by making use of the essence of the care provided by specialized rehabilitation experts because care-workers take care of the patients around the clock. Also, the collaboration of workers in multiple areas may be achieved by using the common language such as ICF staging.

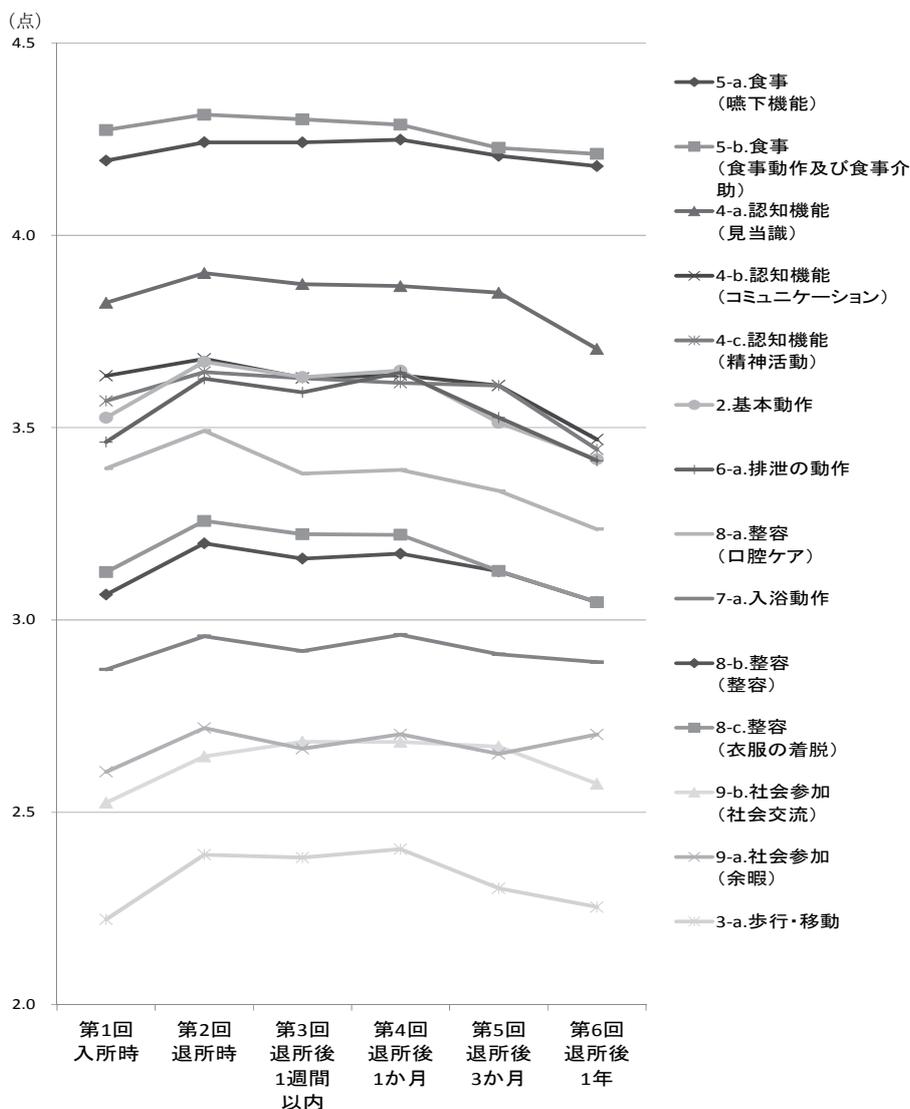
## 【研究要旨】

### 〔背景〕

平成27年度の介護報酬改定においては介護老人保健施設の在宅復帰や在宅支援を強化する視点から見直しがなされたところである。その一方で、在宅強化型（基本サービス費の在宅強化型を算定する介護老人保健施設）および在宅支援加算型（在宅復帰・在宅療養支援機能加算（または在宅復帰支援機能加算）を算定する介護老人保健施設）は、介護老人保健施設（全体）の約半数に満たない程度であり、今後その機能を強化する上でもリハビリテーションの視点は欠かせない。そのため、介護老人保健施設等において行われているリハビリテーションの具体的な内容及びマネジメント並びにその効果について、実態把握を行う必要があると考えられた。

在宅復帰ができる高齢者においては、介護老人保健施設の入所中に大幅に機能が改善するが、退所後は少しずつ悪化することが、これまでの調査で分かっている。

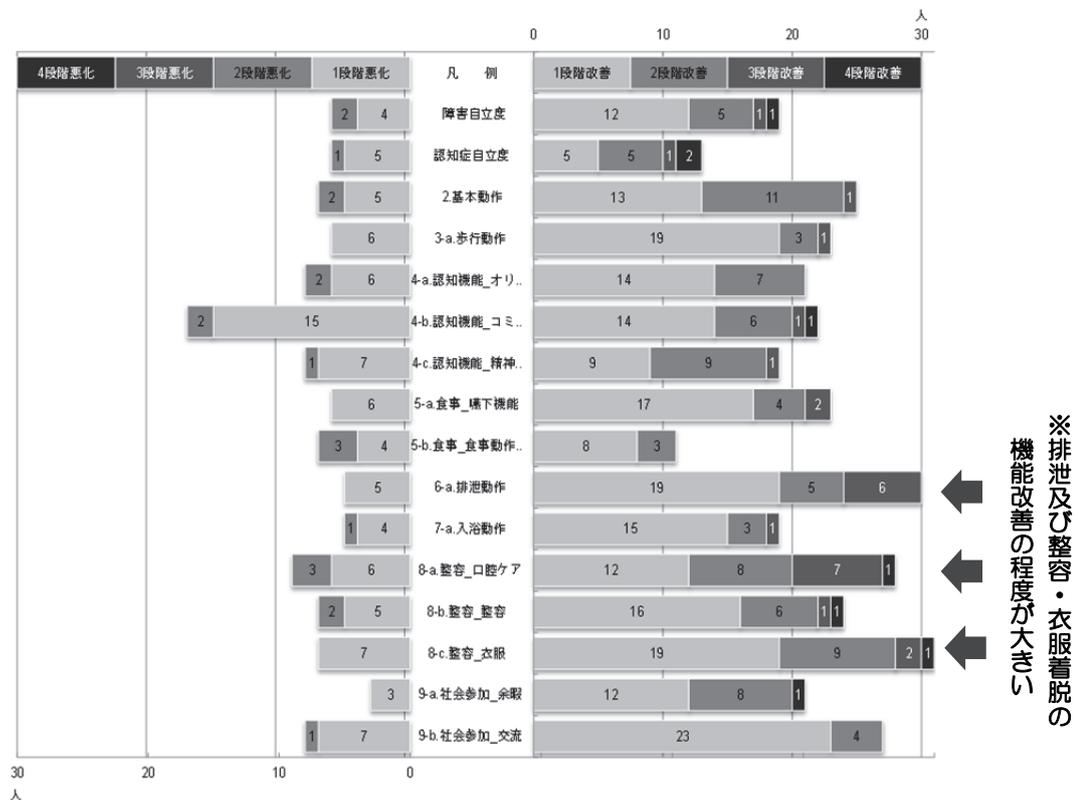
図1：ICF ステージング 14 項目の第1回から第6回にかけての平均スコアを示す一般線形モデル



※平成27年度老人保健健康増進等事業「介護支援専門員のケアマネジメントプロセスに関する調査研究事業」

また今後の在宅復帰を目的とした高齢者のリハビリテーションを実施するにあたって、在宅復帰した利用者と ADL が改善した領域を検討したところ、図 2 に示すとおり、排泄、整容、衣服着脱の機能改善の度合いが大きいことが指摘されていた。

図 2：在宅復帰した高齢者の機能改善の内容と程度



そこで今回の研究事業では、1. 在宅復帰に必要なリハビリテーションとは何か、2. そしてどのようなリハビリテーションが行われているのか、3. またリハビリテーション関連職種とその他の職種の関与の状況、および在宅強化型老健の効果や、その他サービスを検討する必要が生じた。

〔目的〕

このような背景をふまえ、本調査研究事業においては、以下3点を目的とする事業とした。

1. 在宅復帰を目指すリハビリテーション施設である老健施設における、リハビリテーションマネジメントの在り方の再検討。
2. 現在、加算で評価されている短期集中的に行われる個別リハビリテーションの効果と在宅復帰の関連性について、施設リハビリテーションの在り方の再検討に向けた基礎データを収集。
3. 在宅復帰に必要な機能の一つとして「自分でトイレに行けるようになる」というニーズがあるが、これは、リハビリテーション、医療、看護、介護、在宅サービス等の多職種の関与が必要である。そのため多職種協働の視点からのリハビリテーションマネジメントの実践について調査。

[調査方法・対象]

以下の3種類の調査票を送付し、施設調査と個別調査（2回）を実施した。

- ①施設調査票
- ②対象者個別調査票（初回調査（入所時調査））（以下、初回調査票）
- ③対象者個別調査票（3か月後または退所時調査）（以下、3か月後調査票）

対象：全老健の全会員施設 3,589 施設及び当該施設に平成 27 年 8 月～10 月初旬に入所された方

[回収数・分析対象]

回収数は以下の通り

	回収数	①～③まで回答したもの	うち、初回調査時点 入所期間 90 日未満
①施設調査票	883（回収率：24.6%）	408	—
②初回調査票	2,942	1,671	1,280
③3か月後調査票	1,820		

施設調査の分析は①に回答した 883 票を全て対象とした。また、個別調査は①～③の 3 つに回答した 1,671 票のうち、初回調査の時点で 90 日以上入所しているものを除外した 1,280 票を対象とした。

[結果]

個別調査の結果から介護老人保健施設が提供しているリハビリテーションの内容を見ると、筋力増強訓練が 80%以上と最も多く歩行訓練がそれに続いている。ADL 別に見ると排泄動作訓練がもっとも多い。この傾向は入所時と 3 か月後で大きな変化はなかった。排泄パターンのアセスメント履行者については、介護職が最も多く、次いで看護職であった。一方リハビリテーション計画の場合は医師、PT、介護職、看護職がいずれも 70%以上の関与であった。

3 か月後調査におけるケアプラン上の短期目標とリハビリ計画上の短期目標の達成状況をみると、いずれも約 9 割が達成または一部達成との回答であった。看護計画上の短期目標については、「看護計画上の短期目標はない」が 51.6%と半数以上が目標を立てていなかった。

入所期間中のリハビリ・介入等の目標の達成状況をみると、下肢機能に対するリハビリ、フロアにおけるリハビリ、上肢機能に対するリハビリについては、いずれも 8 割以上が達成または一部達成との回答であった。なお、カテーテルを利用している高齢者は 67 名であり、その 22%が抜去を目標にしていたが、実際カテーテル抜去可能となったのは 1.7%にとどまった。

さらに初回（入所時）と 3 か月後の比較及び分析を行った結果、入所時と 3 か月後の ICF ステージング、FIM、Timed Up & Go test 等の結果より、全体としては「移動及び ADL」（歩行＋基本動作＋排泄＋入浴）と「社会参加」（余暇＋社会交流）の指標において初回と 3 か月後で有意な改善が見られた。「移動及び ADL」は身体機能と活動に関する指標であり、「社会参加」は活動と参加に関する指標であるが、まずここが改善され、それに連動して Timed Up & Go Test（以下、TUG）等の機能的データが改善された。

そこから「活動」、「参加」へとつながっていくと考えられ、それら一連の流れがすべて繋がってリハビリテーションとして成り立っていると考えられた。

Timed Up & Go Test：椅子に着座した状態から立ち上がり、出来るだけ早く歩き、椅子の先端部分から 3m先の目印を折り返し再び着座するまでの時間（折り返し地点の回り方は被験者の自由）。2 回測定し、よい方の記録を記入。日常生活で補助具を使用している場合はそれを使用した状態で測定する。

また介護老人保健施設の機能種別でみると、強化型老健では、強化型老健以外の群に対して、改善の度合いが大きいことが分り、在宅復帰という具体的な目標が、リハビリテーションの課題を明確にしていることが明らかとなった。

表1：老健施設機能別、各評価指標の変化

	平均値 件数	【105】在宅復帰・在宅療養支援機能加算(または在宅復帰支援機能加算)の算定状況		
		強化型老健	在宅支援加算型老健	算定していない
FIM運動合計点数の差異	2.28	5.39	1.75	1.81
	1195	161	436	595
FIM認知合計点数の差異	0.57	1.14	0.23	0.69
	1254	167	451	633
移動及びADLの差異	0.43	0.62	0.35	0.44
	1247	167	442	635
食事及びセルフケアの差異	0.30	0.56	0.11	0.36
	1259	171	447	638
認知機能の差異	0.12	0.38	0.08	0.09
	1263	170	451	639
周辺症状の差異	-0.07	0.02	-0.05	-0.11
	1067	155	383	526
社会参加の差異	0.24	0.27	0.27	0.21
	1268	171	451	643

※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

これらの効果に比較すると、短期集中リハビリテーションの効果は低い傾向があった。排泄動作において「自分でトイレに行けるようになる」というニーズとリハビリテーション、医療、看護、介護、在宅サービス等の多職種の関与について検討した。まず排泄の動作の変化を見ると入所時人工肛門・尿カテーテル・オムツ等を使用していた方(ステージ1)の40%がトイレでの排泄(ステージ3~5)となっていることがわかった。

表2：老健施設入所後のICF ステージング指標の変化(排泄の動作・尿意等)

A3.排泄の動作・尿意等(%)

	3か月後調査						n
	ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5		
初回調査	5.2	6.5	8.4	13.3	66.6	308	
ステージ5	4.8	6.3	14.0	51.1	23.9	272	
ステージ4	4.5	9.4	51.4	17.5	17.2	331	
ステージ3	9.6	47.9	24.2	6.8	11.4	219	
ステージ2	46.2	13.8	13.8	13.1	13.1	130	
ステージ1							

ステージ5	排泄の後始末(排泄の後に種々の後始末をする。排泄後に拭く、流す等。ポータブルトイレの処理、尿器の処理等を含む)
ステージ4	排泄の際、ズボン・パンツ等の上げ下ろしを自分でする
ステージ3	洋式便器への移乗(洋式便器への移乗と、洋式便器からの移乗をする) ※トイレ内の移動の際、姿勢の保持を自分で行っていない場合は行っていないと判断
ステージ2	床上での排泄(洋式トイレの移乗が自分で出来ないため、介助が必要。または普段から床上で排泄を行っている)
ステージ1	医療的な身体管理の為、人工肛門・尿カテーテル・おむつ等を使用している

※ICF ステージングの詳細は全老健 HP(<http://www.roken.or.jp/>)に掲載

(全老健 HP→R4 システム→R4 システム電子化バージョンダウンロードページ→「R4 システム版 ICF ステージングマニュアル」(PDF))

### 〔考察〕

介護老人保健施設におけるリハビリテーションは、医師の指示に基づいてリハビリテーション職が行うという単純な構造ではなく、医師、看護、介護、栄養士や相談員が協働して実施している実態が明らかになった。また一方で、リハビリテーションの目標が下肢機能訓練や歩行機能訓練という、機能を中心としたものが中心であり、これが入所時と3か月後での傾向が変わらないという結果は、リハビリテーションの目的が硬直化していることを示唆しているのかもしれない。

リハビリテーションの目標は、単にリハビリテーション職のみにとどまるものではなく、多職種協働の中で行われるべきものである。下肢機能訓練や歩行訓練から、排泄や入浴といったADL、さらにはIADLや社会参加といった生活場面を想定した目標設定を行う必要があり、実際、リハビリテーション専門職以外に介護職によるリハビリテーションの提供もある。介護職は24時間利用者のケアをしているので、リハビリテーション専門職が行っているエッセンスをケアの中で活かしていけば、生活場面でのリハビリテーションに近づく。定期的に評価をしつつ、ケアを行っていく中で施設において技術移転を進めていくことが肝要である。そのためにもICFを元にしたアセスメント方式であるICFステージングのリハビリテーション職へのさらなる普及が望まれる。

また、在宅支援加算型老健からも、在宅復帰という具体的な目標を持ったリハビリテーションがより効果をあげることが示唆された。

今回の調査においては、排泄機能にも重点を置いた。失禁の実態とそのリスク因子の分析から、尿失禁の背景にはADLの低下が背景にあることがわかった。したがって、リハビリテーションによるADLの改善が尿失禁ないし便失禁の改善につながる可能性が出ていることが重要で、その結果をリハビリテーション職に示すことによるリハビリテーション職のモチベーションの喚起が肝要であることが分かった。

こうした中で、強化型老健および在宅支援加算型老健、短期集中リハビリテーション実施加算および認知症短期集中リハビリテーション実施加算の算定をしているケースにおいて、ICFステージングの要約指標およびFIMに改善の傾向がみられた。また3か月間に状態が改善している利用者においては、多彩なプログラムが実施されている傾向がみられた。多職種の関わりについては、状態の善悪に関わらず計画においてもリハビリテーション提供においても多くの職種が関わっていることが分かった。

### 〔結語〕

以上の結果より、介護老人保健施設におけるリハビリテーションが、利用者の在宅復帰に向けて有効に機能していることが把握された。その要因としては、多職種の関わり、在宅復帰・在宅療養支援機能加算算定が特に大きく、在宅復帰という目標を持ったリハビリテーションの重要性が示唆された。多種のリハビリテーションプログラムの提供といったことがあげられた。とりわけ排泄のリハビリテーションの提供の有効性が期待される。

一方で、介護老人保健施設で提供されているリハビリテーションに下肢訓練に偏りがある等、利用者本位のリハビリテーションが必ずしも提供できていないことや、介護老人保健施設で提

供する介護老人保健施設らしいリハビリテーションの概念や方法論が共通認識として持たれていない、あるいはそのような概念が確立できていないことが課題として考えられた。

介護老人保健施設のリハビリテーションは、自立した生活の場面設定をしたリハビリテーションが求められる。そのため、リハビリテーションを行う人にわかりやすい目標設定をすべきであるため、生活場면을設定したリハビリテーションをプログラム化して提供する必要がある。今後リハビリテーションのトレーニング内容も含め、生活場面に応じた訓練等の概念自体を見直す必要があると考えられる。

また、介護老人保健施設におけるリハビリテーションの充実を図るために、24時間利用者のケアをしている介護職が、リハビリテーション専門職が行っているエッセンスをケアの中で活かしていくことが期待される。中でも在宅復帰に向けて排泄のリハビリテーションの効果が高いことが推察されるため、今後介護老人保健施設での排泄リハビリテーションの実施率を高め、介護老人保健施設におけるリハビリテーションの効果がさらに向上することが期待される。また多職種共通言語として、ICF ステージングの活用により多職種の連携が求められる。

#### ■本研究を受けての提言

1. 在宅強化型老健施設の提供するリハビリテーションは、機能改善に影響が強いため、在宅復帰を目的としたリハビリテーションの提供が望ましい。
2. 老健施設におけるリハビリテーションが「下肢機能訓練」や「歩行訓練」が中心になっている可能性が指摘された。今後は居室や生活の場面に応じた ADL や社会参加を含めた訓練への移行を行うことが望ましい。
3. 排泄機能の改善が在宅復帰には強く関係していた。排泄機能の改善には医師や看護師、介護職の関与が必要であり、多職種の関与を増やすことが望ましい。
4. このためにも、ケアマネジメントの中にリハビリテーションを明確に位置づけ、多職種協働の関与を行っていくことが望ましい。そのためには、既存のリハ職向けのアセスメントではなく、多職種協働を目的で作成された ICF ステージングなどの共通言語の活用が望ましい。

## I. 調査概要

### 1. 調査目的

平成27年度の介護報酬改定においては老健施設の在宅復帰や在宅支援を強化する視点から見直しがなされた一方で、在宅強化型（基本サービス費の在宅強化型を算定する老健施設）および在宅支援加算型（在宅復帰・在宅療養支援機能加算を算定する老健施設）は老健施設（全体）の約半数に満たない程度であり、今後その機能を強化する上でもリハビリテーションの視点は欠かせない。

そこで本事業では、老健施設等において行われているリハビリテーションの具体的な内容及びマネジメント並びにその効果について、実態把握を行った。

特に、

1. 在宅復帰を目指すリハビリテーション施設である老健施設において、リハビリテーションマネジメントの在り方を再検討する。
2. 現在、加算で評価されている短期集中的に行われる個別リハビリテーションの効果と在宅復帰の関連性について、施設リハビリテーションの在り方の再検討に向けた基礎データを収集する。
3. 在宅復帰に必要な機能の一つとして「自分でトイレに行けるようになる」というニーズがある。これは、リハビリテーション、医療、看護、介護、在宅サービス等の多職種の間が必要である。多職種協働の視点からリハビリテーションマネジメントの実際について調査を行う。

### 2. 調査方法・対象

以下の3種類の調査票を送付し、施設調査と個別調査（2回）を実施した。

- ①施設調査票
- ②対象者個別調査票（初回調査（入所時調査））
- ③対象者個別調査票（3か月後または退所時調査）

対象：全老健の全会員施設 3,589 施設及び当該施設に平成27年8月～10月初旬に入所された方

### 3. 回収数・分析対象

回収数は以下の通り

	回収数	①～③まで回答したもの	うち、初回調査時点 入所期間 90 日未満
①施設調査票	883（回収率：24.6%）	408	—
②初回調査票	2,942		
③3か月後調査票	1,820	1,671	1,280

施設調査の分析は①に回答した883票を全て対象とした。また、個別調査は①～③の3つに回答した1,671票のうち、初回調査の時点で90日以上入所しているものを除外した1,280票を対象とした。

#### 4. 事業班員一覧

介護老人保健施設等におけるリハビリテーションの在り方に関する調査研究事業班 名簿

	氏名	所属名	役職等
班 長 担当役員	本間 達也	介護老人保健施設生愛会ナーシングケアセンター	理事長
班 員	糸田 昌隆	わかくさ竜間リハビリテーション病院	診療部長
	大河内 二郎	介護老人保健施設竜間之郷	施設長
	齋藤 訓子	公益社団法人日本看護協会	常任理事
	鈴木 基文	東京逋信病院 泌尿器科	部長
	谷川 敦弘	介護療養型老人保健施設恵愛荘	事務長
	堀川 尚子	公益社団法人日本看護協会 事務局	
	牧 陽子	国立研究開発法人国立長寿医療研究センター	長寿医療研修センター 研修開発研究室長
	間渕 洋文	介護老人保健施設いこいの森	介護長
	山口 晴保	群馬大学医学部保健学科	教授
オブザー バー	西嶋 康浩	厚生労働省 老健局 老人保健課	介護保険データ 分析室長
	村井 千賀	厚生労働省 老健局 老人保健課	課長補佐
	佐藤 理	厚生労働省 老健局 老人保健課	療養病床転換係長

## Ⅱ.調査結果

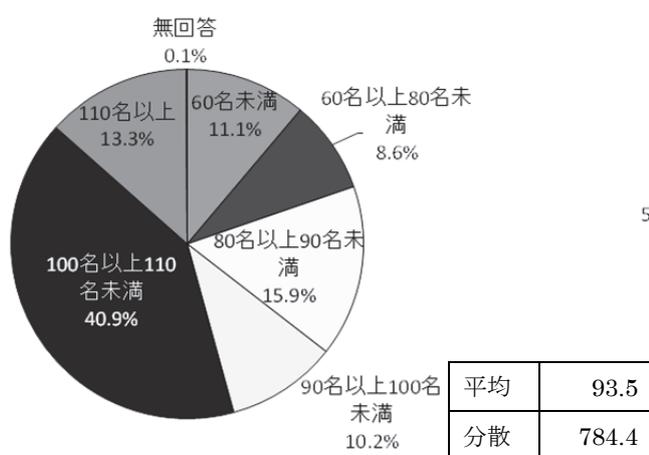
### 1. 施設属性（施設調査）

#### （1）施設の概況（施設票 問1）

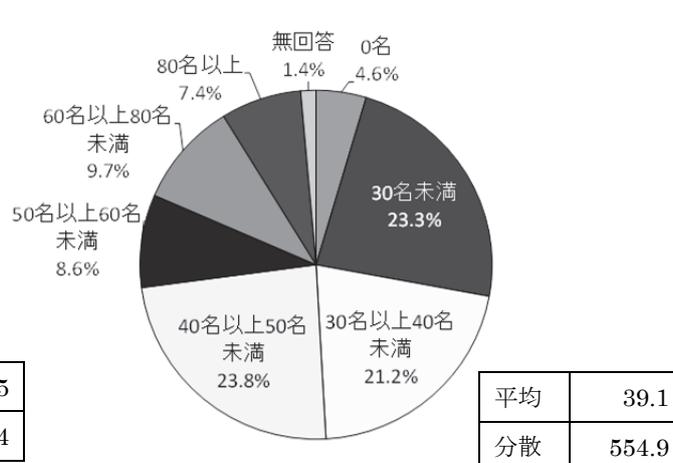
・入所定員・通所定員、施設類型、在宅復帰・在宅療養支援機能加算算定状況、設置形態  
 入所定員についてみると、「100名以上110名未満」が40.9%と最も高く、次いで「80名以上90名未満」が15.9%と高くなっている。

通所定員についてみると、「40名以上50名未満」が23.8%と最も高く、次いで「30名未満」が23.3%と高くなっている。入所定員の平均は93.5名、通所定員は39.1名であった。

【101-1】入所定員 n = 883（単一回答）



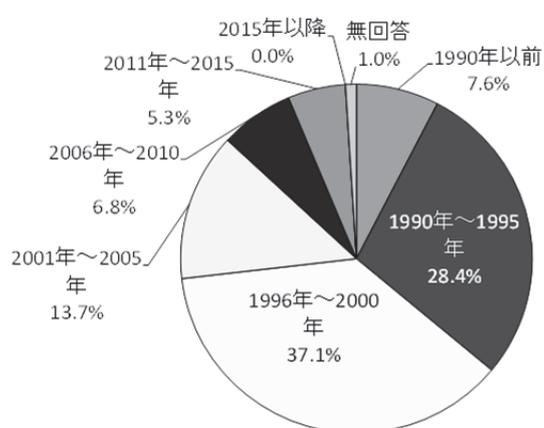
【101-2】通所定員 n = 883（単一回答）



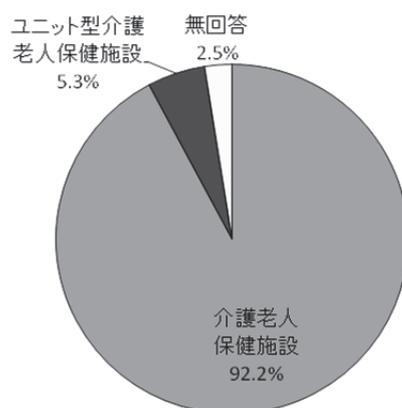
開設年についてみると、「1996年～2000年」が37.1%と最も高く、次いで「1990年～1995年」の28.4%、「2001年～2005年」の13.7%と高くなっている。

介護報酬上の届け出についてみると、「介護老人保健施設」が9割以上を占めている。

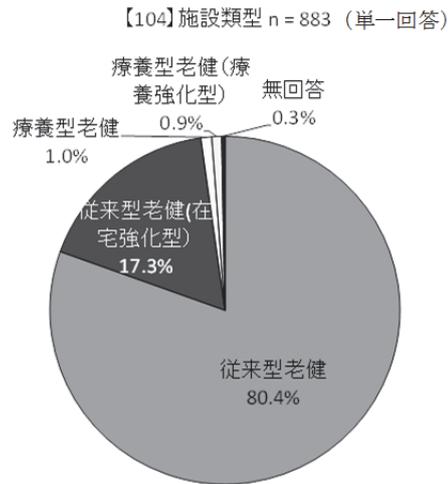
開設年 n = 883（単一回答）



【103】介護報酬上の届け出 n = 883（単一回答）



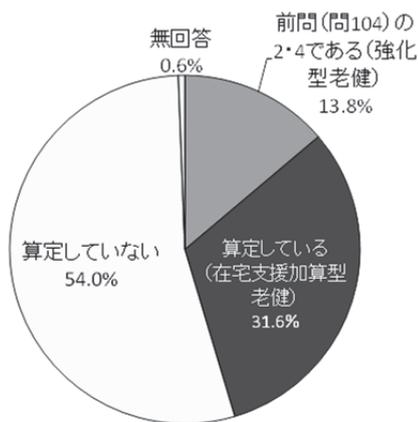
施設類型についてみると、「従来型老健」が8割を占めており、次いで「従来型老健（在宅強化型）」が17.3%を占めている。



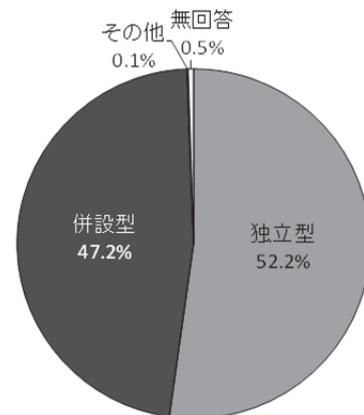
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（または在宅復帰支援機能加算）についてみると、「算定している」と答えた在宅支援加算型老健は31.6%であった。問104で施設類型として従来型老健（在宅強化型）もしくは療養型老健（療養強化型）と回答した強化型老健は13.8%であった。なお、「算定していない」老健施設は54.0%と5割以上を占めている。

設置形態についてみると、「独立型」が52.2%、「併設型」が47.2%であった。

【105】在宅復帰・在宅療養支援機能加算（または在宅復帰支援機能加算）の算定状況 n = 883 (単一回答)



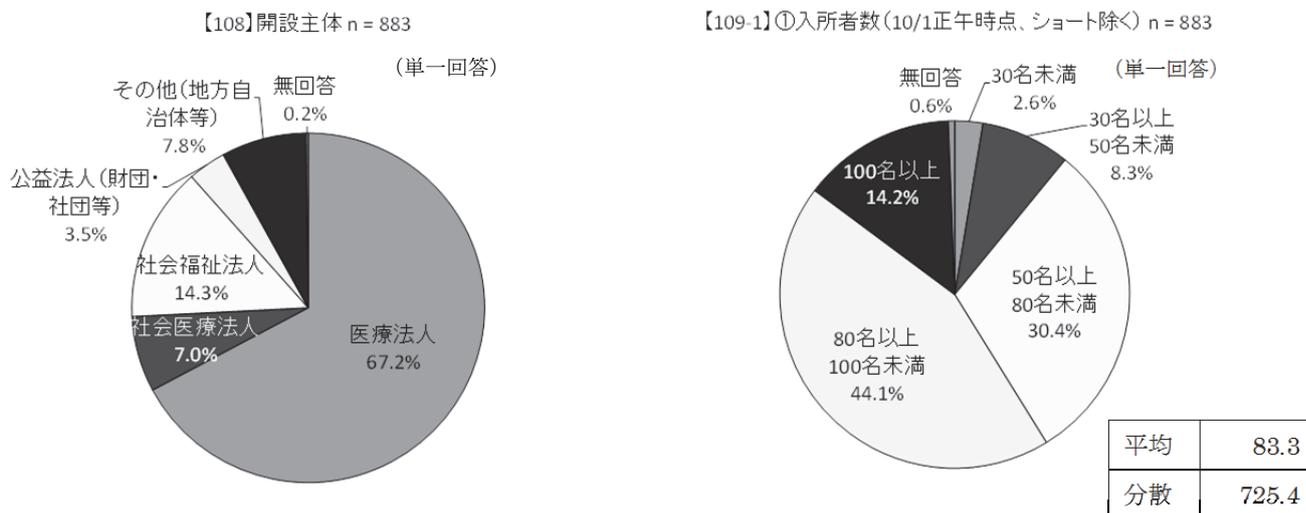
【107】設置形態 n = 883 (単一回答)



・開設主体、入所者数、R4 システム導入状況、他

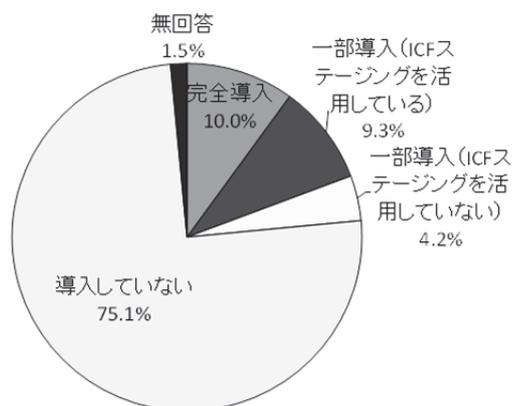
開設主体についてみると、「医療法人」が67.2%と約7割を占めていた。

入所者数についてみると、「80名以上100名未満」が44.1%と最も高く、次いで「50名以上80名未満」(30.4%)が高くなっている。平均は83.3名であった。



R4システム導入の有無についてみると、R4システムを「完全導入」している施設は10.0%。「一部導入(ICFステージングを活用している)」(9.3%)、「一部導入(ICFステージングを活用していない)」(4.2%)と合わせると、23.5%を占めている。平成26年度に実施した「介護老人保健施設における生活期リハビリテーションの実態と効果に関する調査研究事業」(n=1,028)では、「完全導入」が7.8%、「一部導入」が10.4%であったことから、導入施設は増えていることが分かった。

【111】R4システム導入の有無 n = 883 (単一回答)

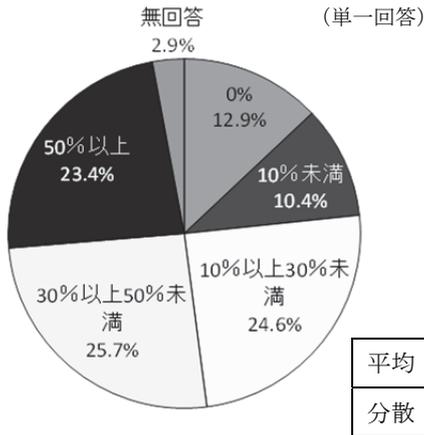


(2) 施設の在宅復帰率、重度者率、回転率（施設票 問2）

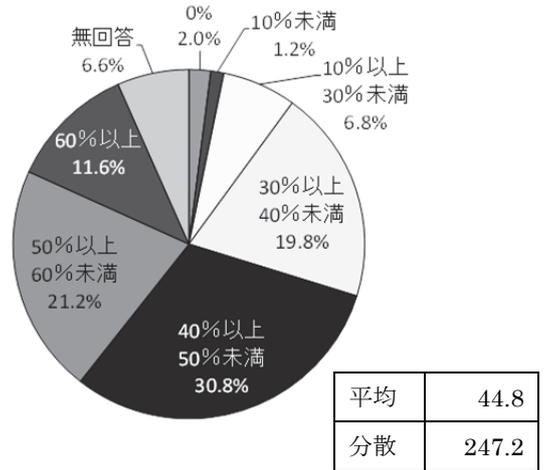
平成27年10月1日時点の在宅復帰率は、平均が30.8%。「30%以上50%未満」が25.7%と最も多く、次いで「10%以上30%未満」(24.6%)、「50%以上」(23.4%)となっている。

平成27年7月から9月末までの3か月間の重度者率についてみると、「40%以上50%未満」が30.8%を占めており、次いで「50%以上60%未満」(21.2%)が多くなっている。平均は44.8%であった。

【201】 H27年10月1日時点の在宅復帰率 n = 883

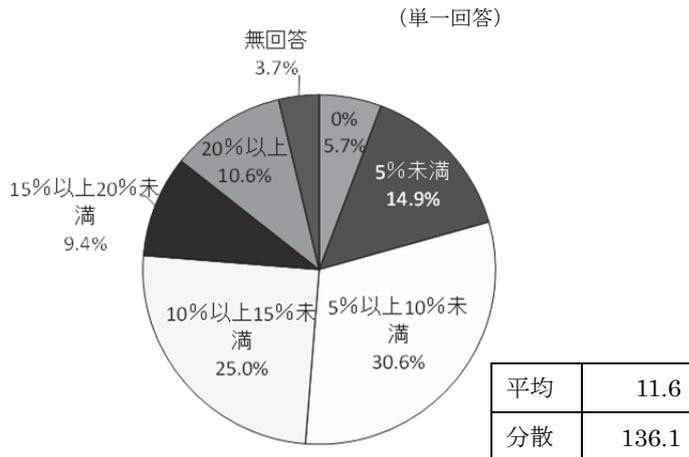


【202】 H27年7月から平成27年9月末までの3か月間の重度者率 n = 883 (単一回答)



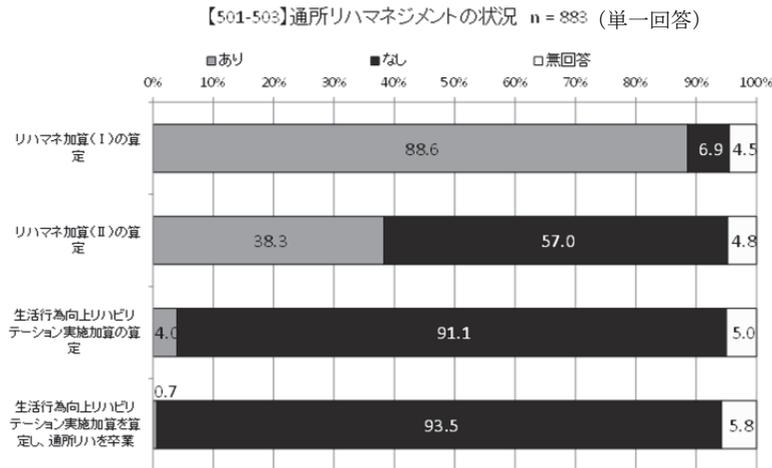
平成27年10月1日時点の回転率をみると、「5%以上10%未満」が30.6%と最も多く、次いで「10%以上15%未満」(25.0%)が多い。なお、平均は11.6%であった。

【203】 H27年10月1日時点の回転率 n = 883



### (3) 通所リハマネジメントの状況等（施設票 問5）

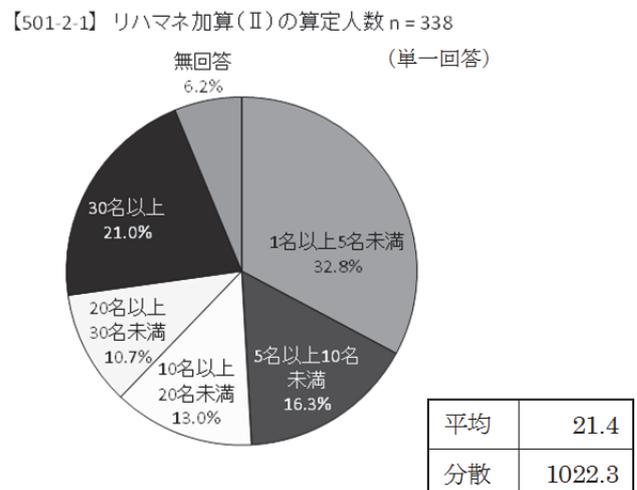
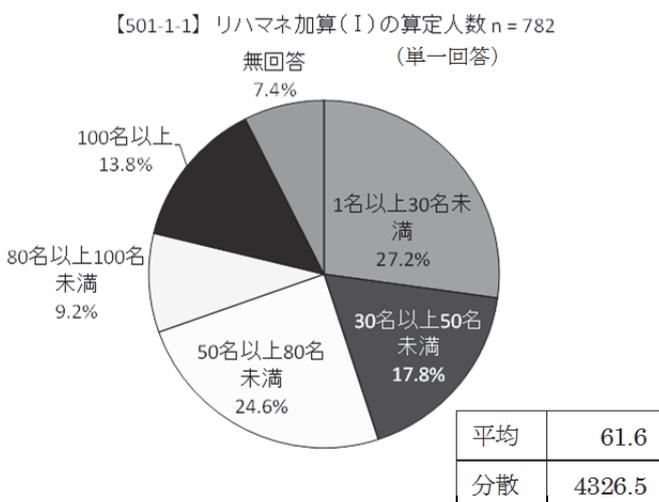
通所リハビリテーション（以下、通所リハと略記する場合がある）におけるリハビリテーションマネジメント加算（以下、リハマネ加算と略記する場合がある）の算定状況についてみると、リハマネ加算（Ⅰ）の算定は「あり」が88.6%（782施設）、リハマネ加算（Ⅱ）の算定は「あり」が38.3%（338施設）と約4割、生活行為向上リハビリテーション実施加算の算定は4.0%（35施設）、生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定し通所リハビリテーションを卒業した方のいる施設は0.7%（6施設）となっている。



#### ・各加算の算定人数

リハマネ加算（Ⅰ）、リハマネ加算（Ⅱ）、生活行為向上リハビリテーション実施加算の各加算を算定している施設における算定人数をみると、リハマネ加算（Ⅰ）を算定している782施設における算定人数は、「1名以上30名未満」が27.2%と最も高く、次いで「50名以上80名未満」（24.6%）、「30名以上50名未満」（17.8%）と高くなっている。平均は61.6人であった。

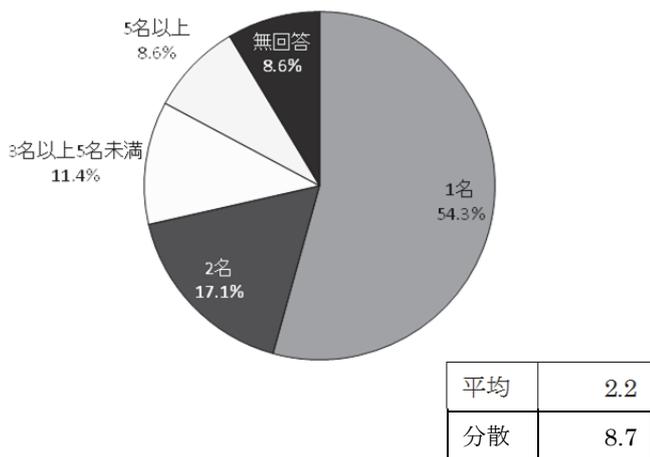
リハマネ加算（Ⅱ）を算定している338施設における算定人数は、「1名以上5名未満」が32.8%と最も高く、次いで「30名以上」（21.0%）「5名以上10名未満」（16.3%）と高くなっている。平均は21.4名であった。



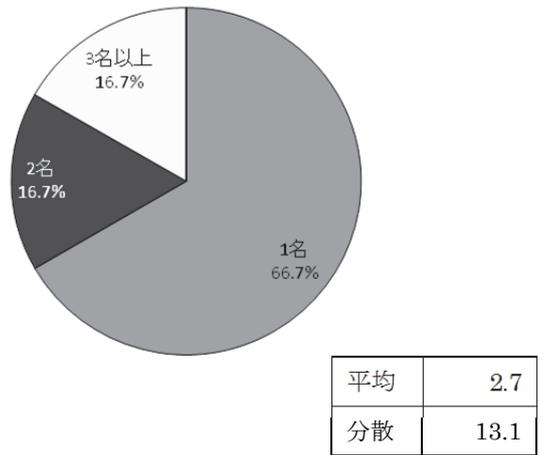
生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定している 35 施設における算定人数についてみると、「1名」が5割以上を占めている。平均は2.2名であった。

生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定し、平成27年9月末までに通所リハを卒業した方のいる6施設における卒業した方の人数の平均は2.7名であった。

【502-1】生活行為向上リハビリテーション実施加算の算定人数  
n = 35  
(単一回答)



【503-1】生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定し、H27年9月末までに通所リハを卒業した方の人数 n = 6  
(単一回答)

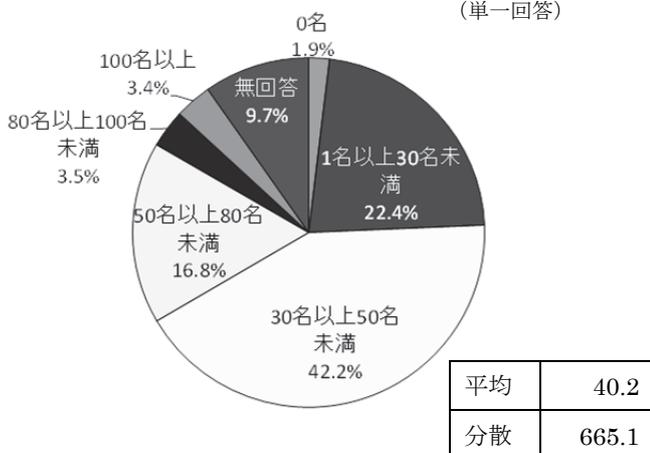


・通所リハ1日の定員数、1か月あたり延べ利用者数

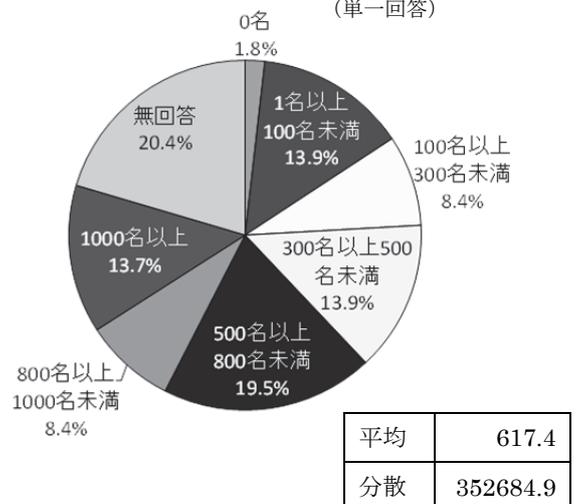
通所リハビリテーションの1日の定員数についてみると、「30名以上50名未満」が42.2%と最も高く、次いで「1名以上30名未満」(22.4%)、「50名以上80名未満」(16.8%)と高くなっている。平均は40.2名となっている。

通所リハビリテーションの1か月あたりの延べ利用者数についてみると、「500名以上800名未満」が19.5%と最も高く、次いで「1名以上100名未満」と「300名以上500名未満」(ともに13.9%)となっている。平均は617.4名となっている。

【504】通所リハビリテーションの1日の定員数 n = 883  
(単一回答)



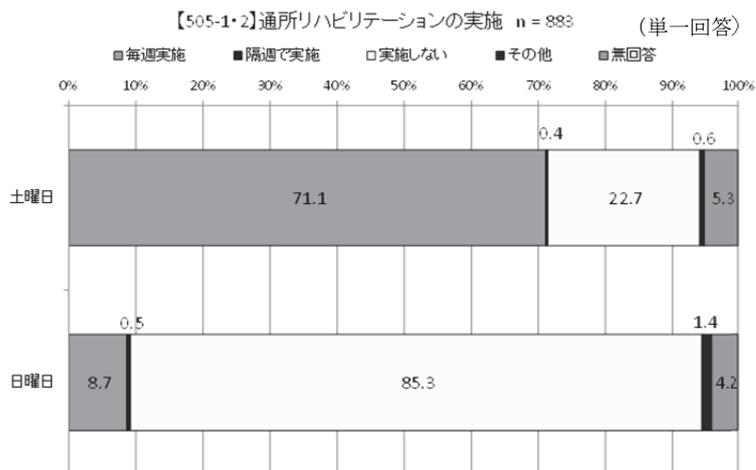
【505】通所リハビリテーションの1か月あたりの延べ利用者数 n = 883  
(単一回答)



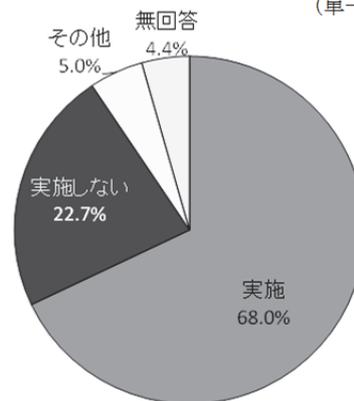
・土日祝日のリハ実施状況 他

通所リハビリテーションの実施についてみると、土曜日は「毎週実施」が7割以上を占めているが、日曜日は「実施しない」が8割以上を占めている。

祝日（年末年始除く）の通所リハビリテーションの実施についてみると、「実施」が約7割を占めている。



【507】祝日（年末年始除く）の通所リハビリテーションの実施 n = 883 (単一回答)



(4) 経口関連の加算等の状況（施設票 問6）

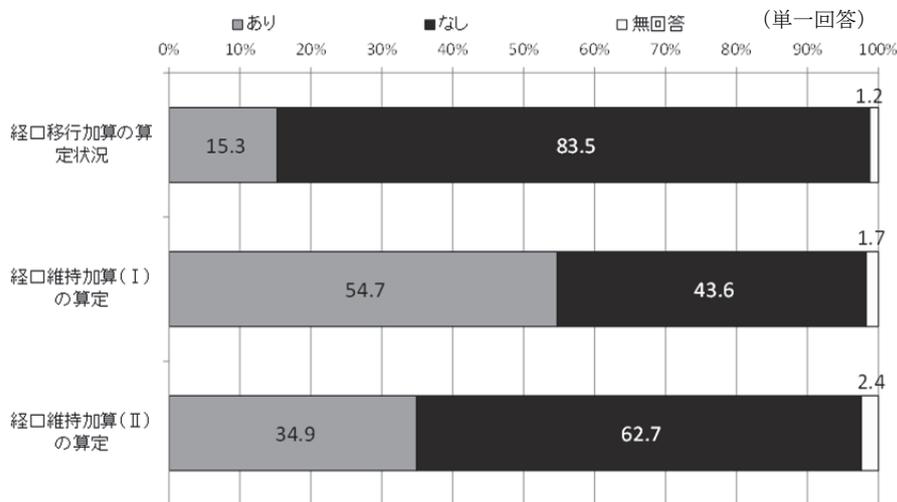
・経口移行加算、経口維持加算（Ⅰ）（Ⅱ）の算定状況

経口関連の加算算定状況についてみると、経口移行加算の算定は15.3%（135施設）が「あり」と答えており、同様に経口維持加算（Ⅰ）は54.7%（483施設）、経口維持加算（Ⅱ）は34.9%（308施設）が「あり」と答えている。

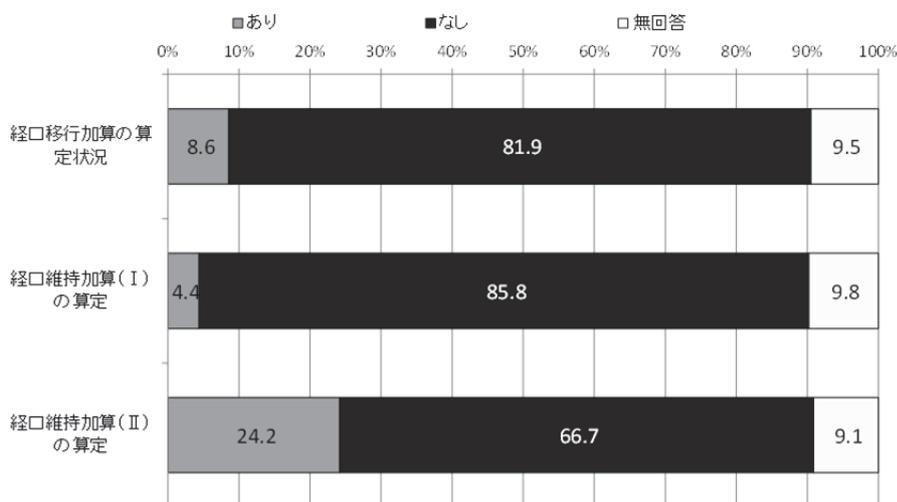
なお、平成26年度に実施された「介護サービス事業所における医療職の勤務実態および医療施設・介護施設の利用者に関する横断的な調査研究事業報告書」（平成26年度厚生労働省）における加算の算定状況の結果は、経口移行加算は8.6%、経口維持加算（Ⅰ）は4.4%、経口維持加算（Ⅱ）は24.2%であり、平成26年度から平成27年度にかけて加算を算定している施設が増えている。

特に経口維持加算（Ⅰ）の伸び率は大きく、算定している施設の割合が10倍以上になっている。

【601】経口関連の加算算定状況 n = 883（平成27年10月1日時点の加算算定状況）



平成24年度介護報酬改定の効果検証及び調査研究に係る調査（平成26年6月1か月間の加算算定状況）  
（平成26年度調査） n = 803



出典：「介護サービス事業所における医療職の勤務実態および医療施設・介護施設の利用者に関する横断的な調査研究事業報告書」（平成26年度 厚生労働省）

なお、口腔関連の加算は平成 27 年度介護報酬改定において以下のような見直しがされている。

### 平成 27 年度介護報酬改定事項と概要

<p><b>○経口移行加算の見直し</b></p> <p>これまで、経管栄養により食事を摂取している入所者又は入院患者が経口移行するための栄養管理を評価してきたが、経口移行計画に基づく言語聴覚士又は看護職員による支援を併せて実施することを評価する。</p> <p><b>○経口維持加算の見直し</b></p> <p>摂食・嚥下障害を有する入所者や食事摂取に関する認知機能の低下が著しい入所者等に対して、経口維持のための適切なサービスを充実させる観点から、摂食・嚥下障害の検査手法別の現行の評価区分を廃止するとともに、多職種が食事の観察（ミールラウンド）や会議等に共同して取り組むプロセスを評価する仕組みとする。</p> <p><b>○療養食加算の見直し</b></p> <p>療養食を必要とする入所者が、経口による食事の摂取に関する支援を受けられるよう、療養食加算と経口維持加算又は経口移行加算との併算定を可能とするとともに、療養食加算の評価を見直す。</p>
--

### 経口維持加算の見直しの概要

#### 【改定前】

加算名	経口維持加算(Ⅰ)	経口維持加算(Ⅱ)
算定要件	医師又は歯科医師の指示に基づき、多職種が共同して、入所者又は入院患者の摂食・嚥下機能に配慮した経口維持計画を作成し、継続して経口による食事の摂取を進めるための特別な管理を行った場合。但し、検査手法により <b>経口維持加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)いずれかを算定。療養食加算との併算定は不可。</b>	
対象者	著しい摂食機能障害を有し、 <b>造影撮影又は内視鏡検査</b> により誤嚥が認められることから、特別な管理が必要である者	摂食機能障害を有し、水飲みテスト、頸部聴診法等により誤嚥が認められることから、特別な管理が必要である者
単位数	28単位／日	5単位／日



#### 【改定後】

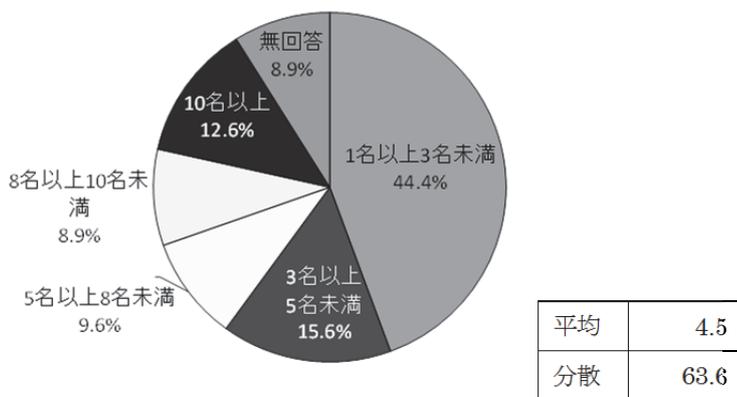
加算名	経口維持加算(Ⅰ)	経口維持加算(Ⅱ)
算定要件	月1回以上、多職種が共同して、 <b>食事の観察及び会議等</b> を行い、入所者等が経口による継続的な食事の摂取を進めるための経口維持計画を作成し、特別な管理を実施した場合に算定。 <b>療養食加算の併算定可。</b>	介護保険施設等が <b>協力歯科医療機関</b> を定めた上で、 <b>医師(配置医師を除く)、歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士のいずれか1名以上が食事の観察及び会議等に加わった場合(※)</b> に、経口維持加算(Ⅰ)に加えて(Ⅱ)を算定。 <b>療養食加算の併算定可。</b>
対象者	摂食機能障害( <b>食事の摂取に関する認知機能障害を含む</b> )を有し、 <b>水飲みテストや頸部聴診法等により誤嚥が認められる(食事の摂取に関する認知機能の低下から嚥下機能検査が困難である場合等を含む)</b> ことから、経口による継続的な食事の摂取を進めるための特別な管理が必要である者	
単位数	<b>400単位／月</b>	<b>100単位／月</b>

経口移行加算を算定している 135 施設における算定人数についてみると、「3 名未満」が 5 割近くを占めており、算定人数の平均は 4.5 名であった。

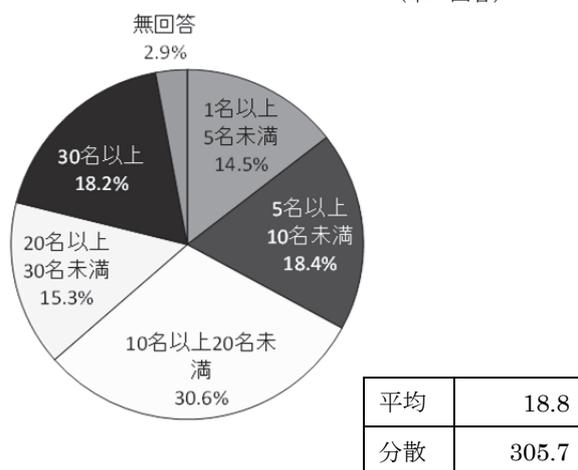
経口維持加算（Ⅰ）を算定している 483 施設における算定人数についてみると、「10 名以上 20 名未満」が 30.6%と最も高く、次いで「5 名以上 10 名未満」(18.4%)、「30 名以上」(18.2%)と高くなっている。算定人数の平均は 18.8 名となっている。

経口維持加算（Ⅱ）を算定している 308 施設における算定人数についてみると、「10 名以上 20 名未満」が 32.8%と最も高く、次いで「30 名以上」が 19.2%と高くなっている。算定人数の平均は 19.9 名となっている。

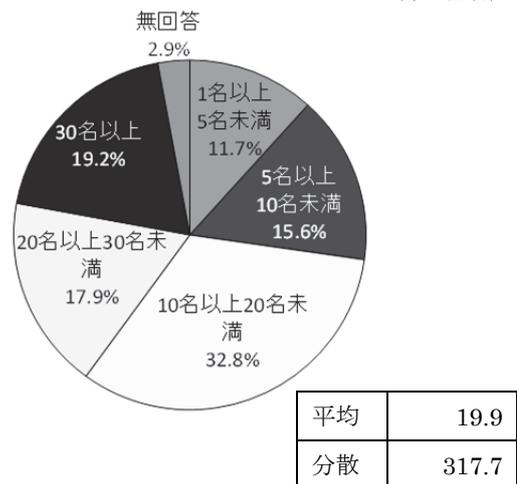
【601-1】経口移行加算の算定人数 n=135 (単一回答)



【602-1-1】経口維持加算（Ⅰ）の算定人数 n = 483 (単一回答)



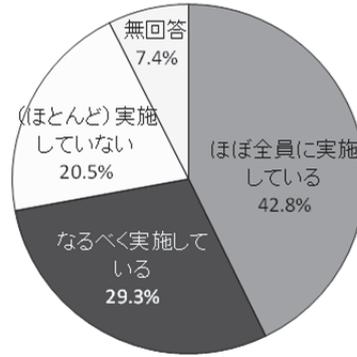
【602-2-1】経口維持加算（Ⅱ）の算定人数 n = 308 (単一回答)



・ミーラウンドの実施状況

ミーラウンド(多職種による食事観察)の実施状況をみると、「ほぼ全員に実施している」が42.8%と最も高く、「なるべく実施している」(29.3%)と合わせると72.1%と7割以上を占めている。

【603】ミーラウンド(多職種による食事観察)の実施状況 n = 883  
(単一回答)



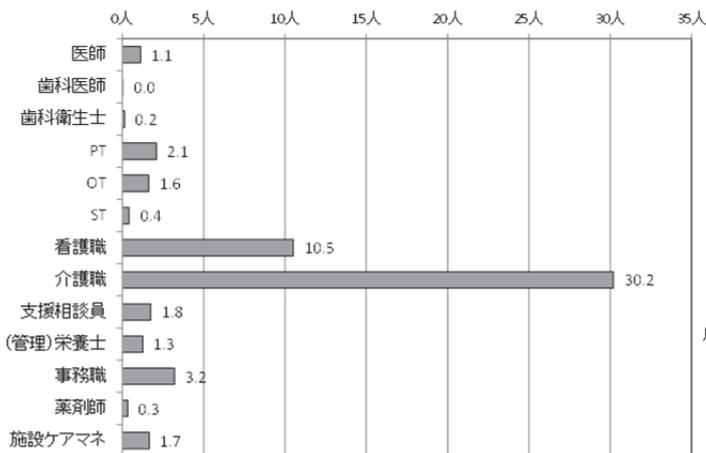
(5) 多職種連携の状況 (施設票 問7)

・入所の職員配置数、入所判定会議への参加状況

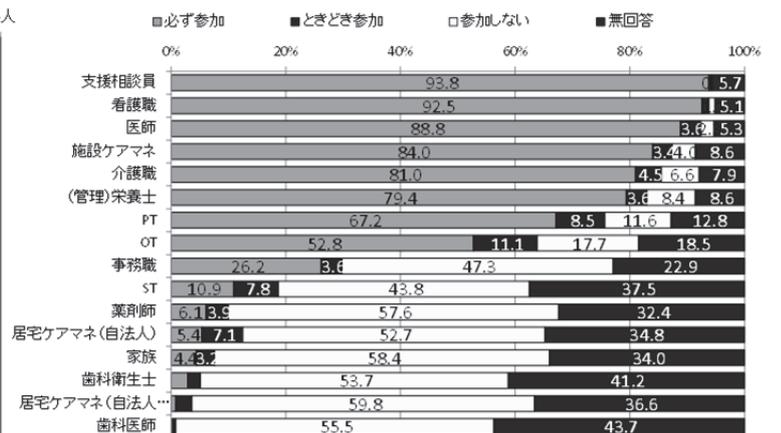
入所の職員配置の平均数をみると、「介護職」が30.2名と最も多く、次いで「看護職」(10.5名)が多くなっている。

入所判定会議における多職種連携に関わる職種等についてみると、「必ず参加」は支援相談員が93.8%と最も高く、次いで看護職(92.5%)、医師(88.8%)、施設ケアマネ(84.0%)の順となっている。

【701】入所の職員配置数(平均)



【702】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等実施状況 n = 883 (単一回答)

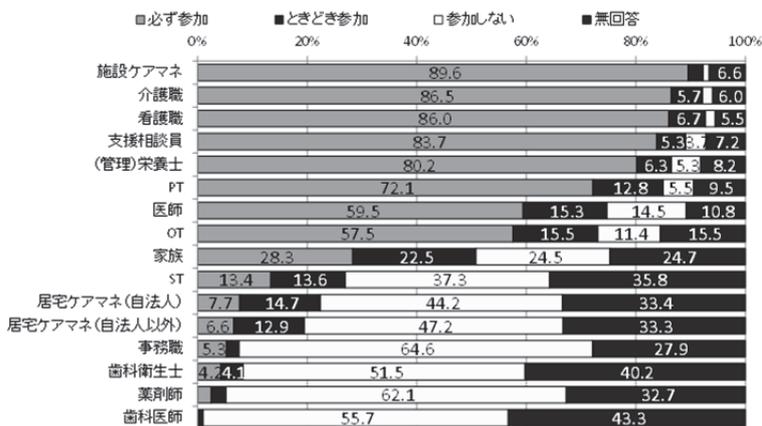


・多職種連携の実施状況（サービス担当者会議（入所・通所）への参加状況）

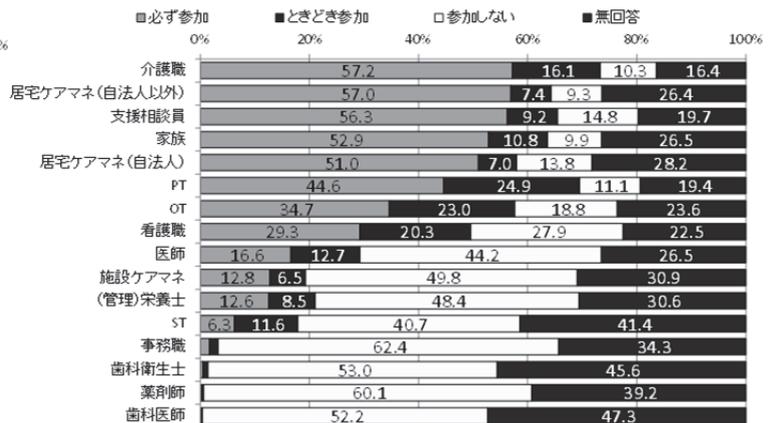
サービス担当者会議（入所）における各職種の参加状況についてみると、施設ケアマネは「必ず参加」の割合が89.6%と最も高く、次いで介護職（86.5%）、看護職（86.0%）、支援相談員（83.7%）の順となっている。

サービス担当者会議（通所）における各職種の参加状況についてみると、「必ず参加」は、介護職が57.2%、居宅ケアマネ（自法人以外）が57.0%と高く、次いで、支援相談員（56.3%）、家族（52.9%）と高くなっている。

【703】サービス担当者会議(入所) n = 883 (単一回答)



【704】サービス担当者会議(通所) 実施状況 n = 883 (単一回答)

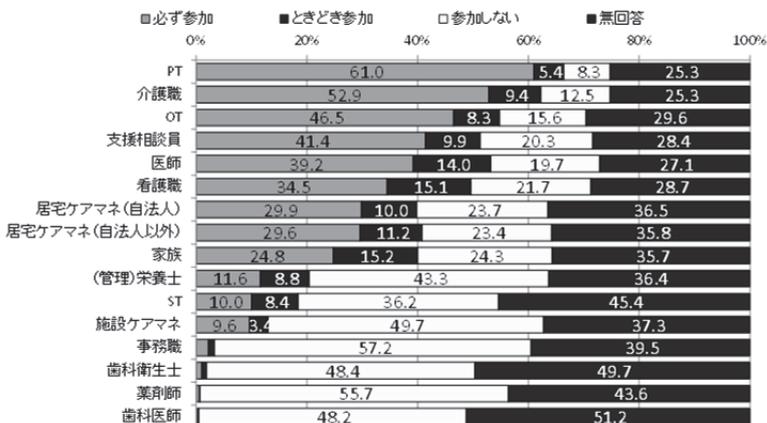


・多職種連携の実施状況（通所のリハマネジメント会議、ミーラウンドへの参加状況）

通所のリハマネジメント会議における各職種の参加状況についてみると、「必ず参加」はPTが61.0%と最も高く、次いで介護職（52.9%）、OT（46.5%）、支援相談員（41.4%）と高くなっている。

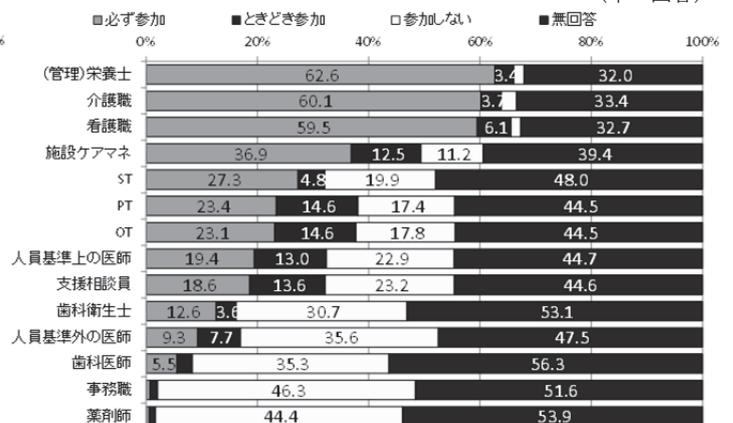
各職種のミーラウンドの参加状況についてみると、「必ず参加」は（管理）栄養士が62.6%と最も高く、次いで介護職（60.1%）、看護職（59.5%）の順となっている。

【705】通所のリハマネジメント会議 実施状況 n = 883 (単一回答)



【706】各職種のミーラウンドの参加状況について 実施状況 n = 883

(単一回答)



## 2. 利用者属性（初回調査・3か月後調査）

### （1）利用者基本属性

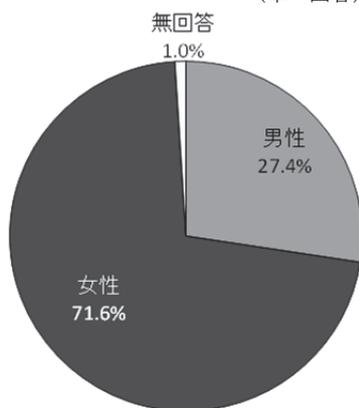
- ・年齢・性別・要介護度、日常生活自立度、認知症自立度、入所前の居場所

調査対象となる利用者の性別についてみると、「男性」が27.4%、「女性」が71.6%となっている。

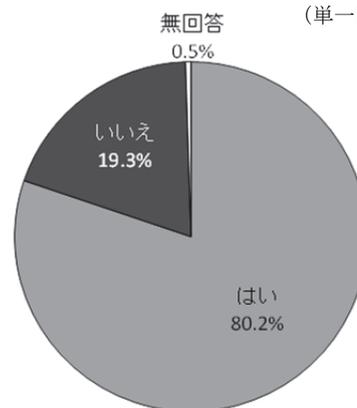
③対象者個別調査票（3か月後または退所時調査）（以下、3か月後調査）において、3か月間継続して入所しているかをきいたところ、「はい」との回答は80.2%と約8割を占めている。なお、集計対象の1,280件は、全回答者から初回調査時点で90日以上の入所者を除外した数字である。

要介護度についてみると、初回調査では「要介護3」が26.0%と最も多く、次いで「要介護2」が23.5%となっている。3か月後調査では「要介護3」が24.7%と最も多く、次いで「要介護4」が22.7%となっている。

Q2-1.性別 n = 1280（単一回答）



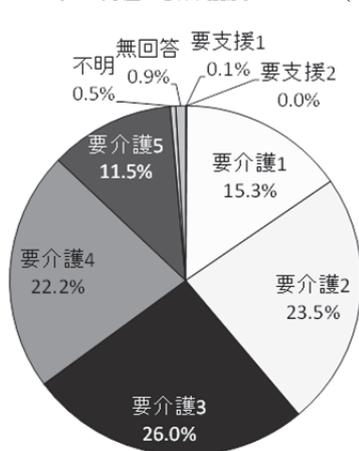
Q2-1調査対象者の3か月間継続入所の有無 n = 1280（単一回答）



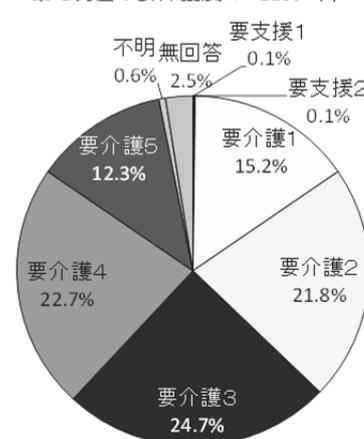
初回調査

3か月後

Q2-4.現在の要介護度 n = 1280（単一回答）



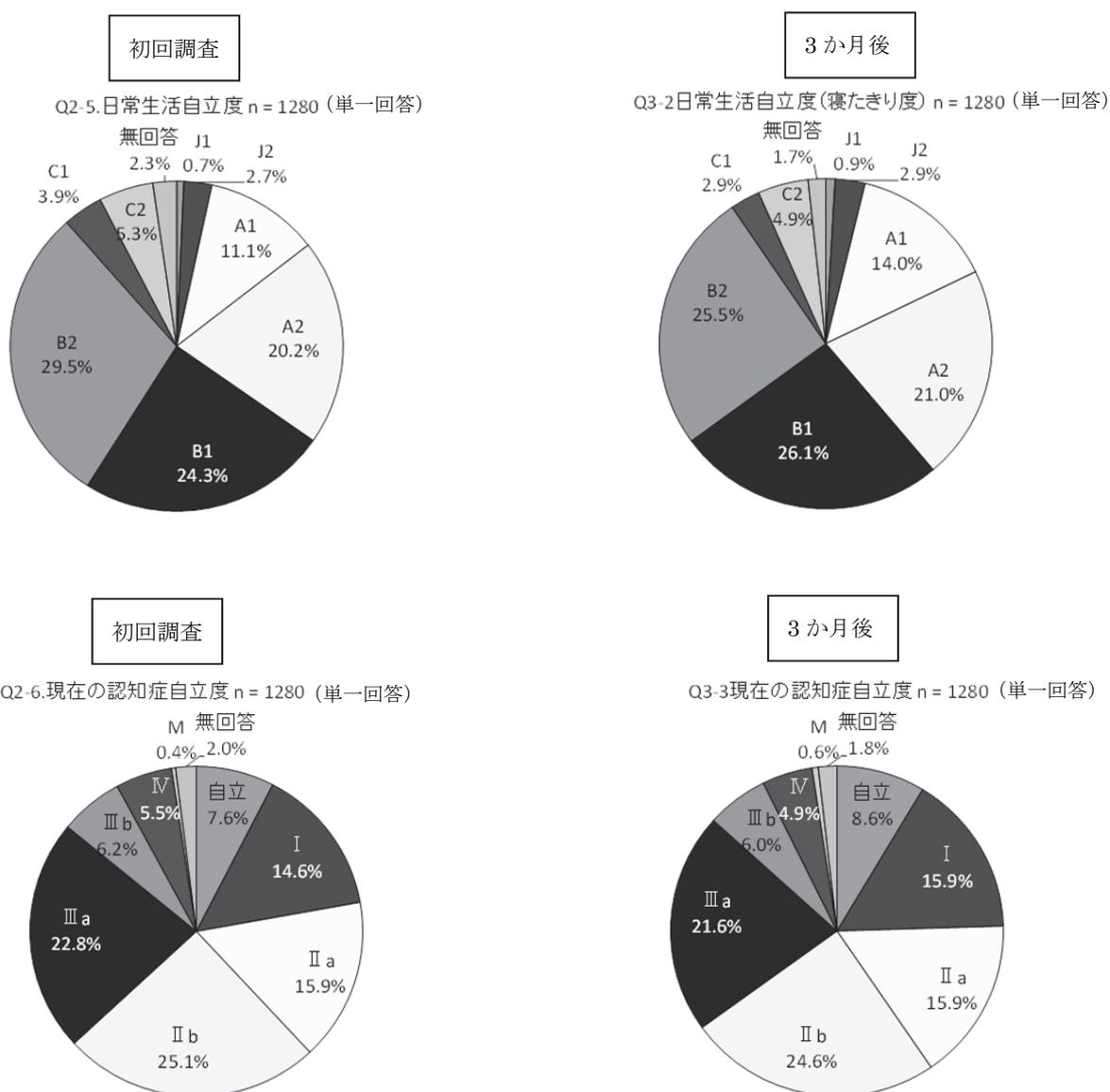
Q3-1現在の要介護度 n = 1280（単一回答）

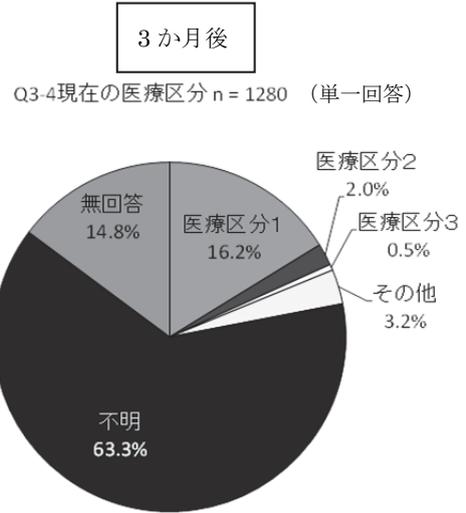
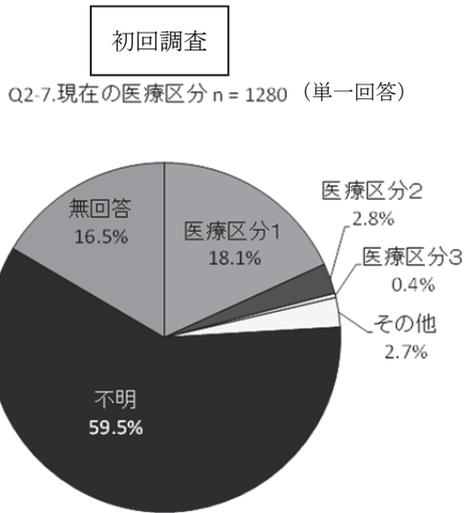


初回調査時および3か月後調査の日常生活自立度についてみると、初回調査時では、「B2」が29.5%、「B1」が24.3%、3か月後調査では、「B2」が25.5%、「B1」が26.1%と初回調査時、3か月後調査いずれもランクBが約5割を占めている。

認知症高齢者の日常生活自立度についてみると、いずれも「IIb」が最も多く、次いで「IIIa」が多くなっている。初回調査時では、「IIb」が25.1%、「IIIa」が22.8%、3か月後調査では、「IIb」が24.6%、「IIIa」が21.6%となっている。

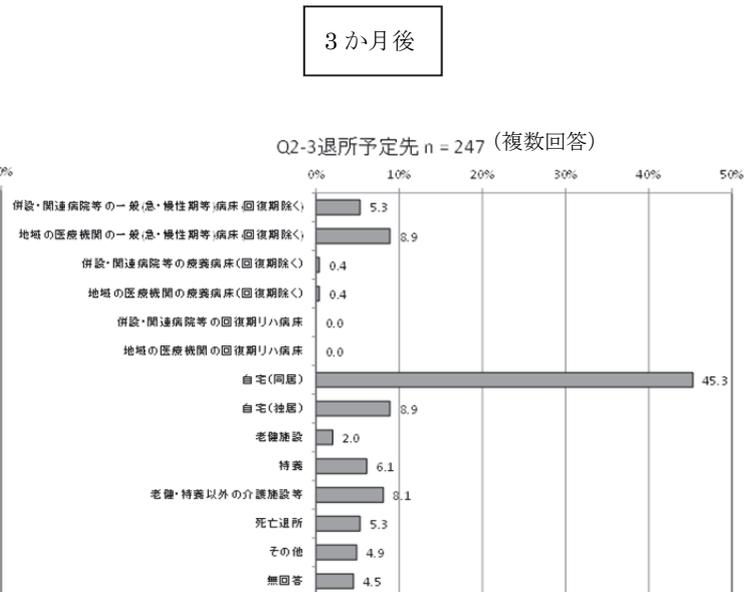
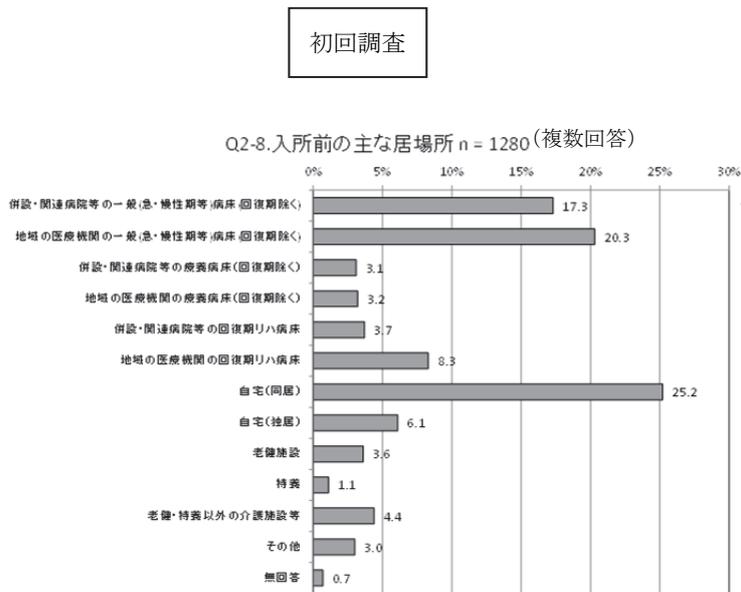
医療区分についてみると、初回調査時では、「医療区分1」が18.1%、3か月後調査では、「医療区分1」が16.2%となっており、いずれも「不明」が約6割を占めている。





初回調査時の入所前の主な居場所についてみると、「自宅（同居）」が 25.2%と最も多く、次いで「地域の医療機関一般病床」が 20.3%、「併設・関連施設等の一般病床」が 17.3%となっている。

入所から3か月未満で退所した利用者の退所予定先をみると、「自宅（同居）」が 45.3%と最も多く、次いで「地域の医療機関一般病床」と「自宅（独居）」が共に 8.9%となっている。



## (2) 現在存在する障害等の状況等

初回調査時および3か月後調査の現在存在する障害等の状況（既往障害）についてみると、「認知症の周辺症状」が最も多く、初回調査時36.3%、3か月後調査33.8%となっている。次いで「片麻痺（両片麻痺）」が初回調査時24.8%、3か月後調査25.3%、「失語・失行・失認等の高次脳機能障害」が初回調査時11.6%、3か月後調査も11.6%となっている。

利用目的についてみると、「在宅復帰予定」が最も多く、次いで「自施設に長期入所予定」、「特養転出予定」となっている。

3か月後調査で利用目的の達成状況をみると「達成・達成予定」が56.4%、「達成できていない」が41.4%となっている。達成できていないと回答した中で利用目的についてみると、「特養転出予定」と「在宅復帰予定」がともに23.0%、次いで「自施設に長期入所予定」が15.3%となっている。

初回調査における過去3か月の出来事についてみると、「転倒」が26.6%と最も多く、次いで「発熱」が17.0%、「骨折」が11.1%となっている。3か月後調査にて入所期間中の3か月における出来事をみると、「転倒」が21.1%と最も多く、次いで「発熱」が17.0%、「浮腫の出現」が8.0%となっている。

使用中の薬剤についてみると、初回調査時および3か月後調査ともに、抗生剤、排尿困難・頻尿に関する薬剤、眠剤、精神病薬いずれも使用していない割合のほうが多く、約7割から9割を占めている。

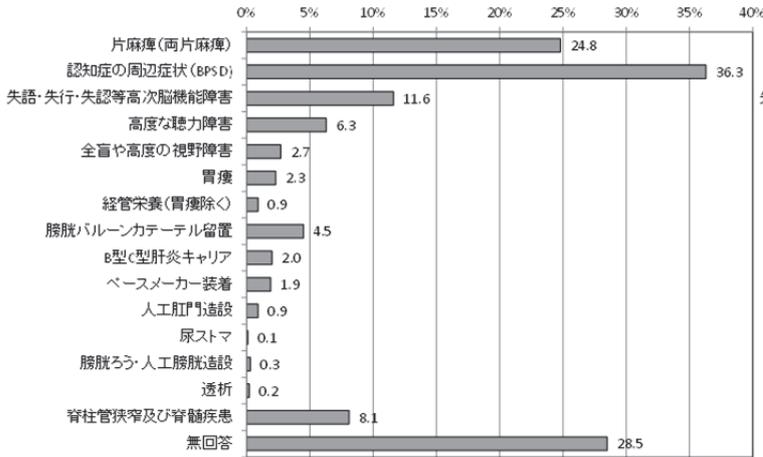
3か月後調査にて入所期間中の他科受診の有無についてみると、「あり」が19.0%、「なし」が68.7%となっている。

トラブルの有無についてみると、初回調査時および3か月後調査ともに、「ない」割合のほうが多く、泌尿器科的トラブルは、初回調査時では84.5%、3か月後調査では91.3%が「ない」となっている。また、皮膚科的トラブルは、初回調査時は82.5%、3か月後調査は86.8%が「ない」となっており、全体として約8割から9割が「ない」となっている。

泌尿器科的トラブル、皮膚科的トラブル「あり」と回答した方について、トラブルによる受診の有無をみると、泌尿器科的トラブルでは、初回調査では「あり」が48.6%、「なし」が44.4%となっている。3か月後調査では、「あり」が25.5%、「なし」が73.5%となっている。皮膚科的トラブルでは、初回調査では「あり」が31.8%、「なし」が64.1%となっている。3か月後調査では、「あり」が24.8%、「なし」が71.2%となっている。

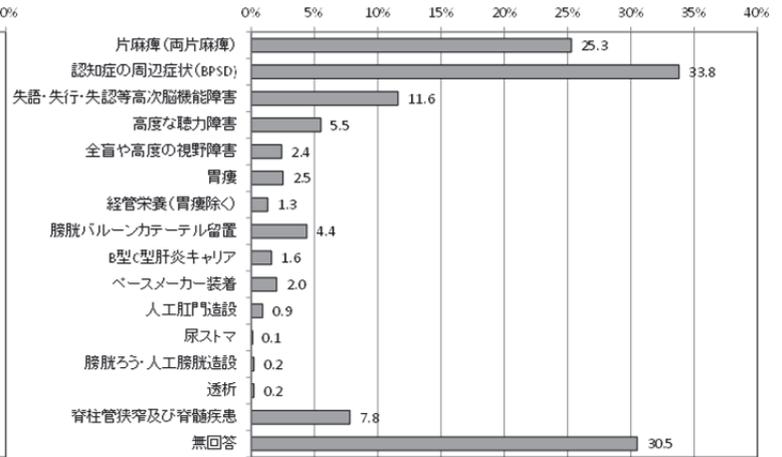
初回調査

Q2-9.現在存在する障害等の状況(既往障害) n = 1280 (複数回答)



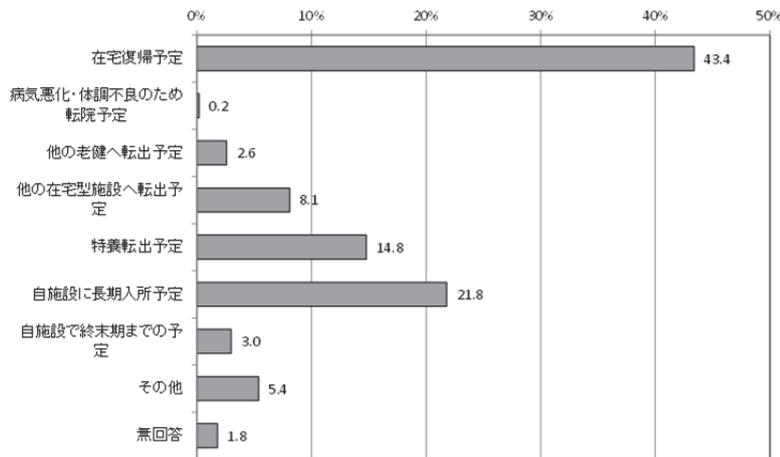
3か月後

Q3-5現在存在する障害等の状況(既往障害) n = 1280 (複数回答)



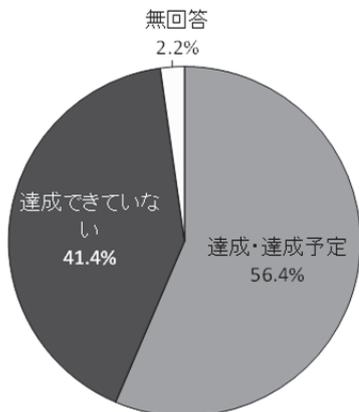
初回調査

Q2-10.利用目的 n = 1280 (複数回答)



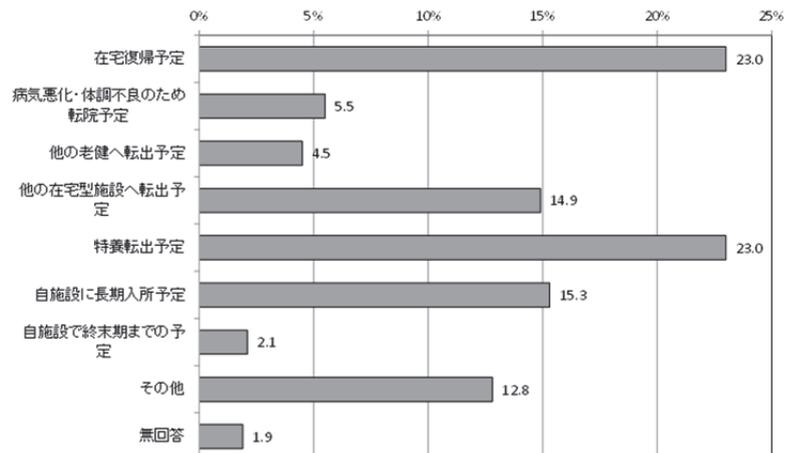
3か月後

【Q3-6-2】達成状況 n = 1280 (単一回答)



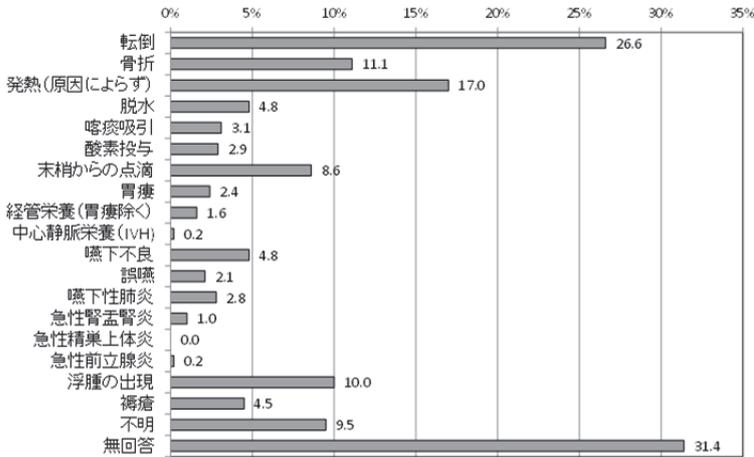
3か月後

Q3-6-3達成できていない場合 現在の利用目的 n = 530 (複数回答)



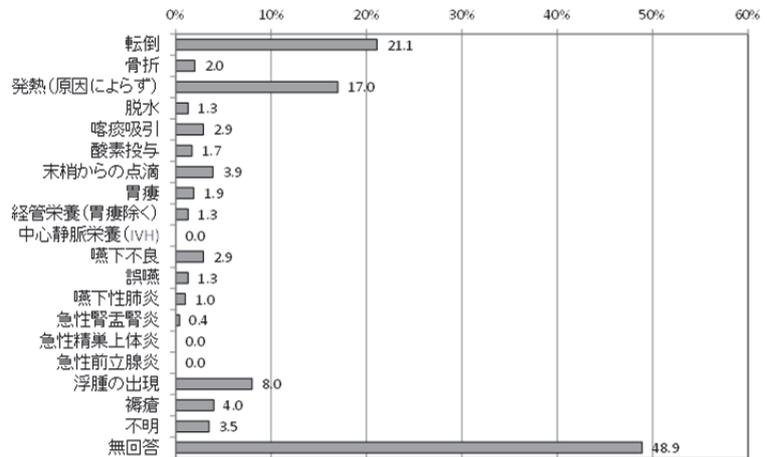
初回調査

Q3-1. 調査対象者の過去3か月間 出来事 n = 1280 (複数回答)



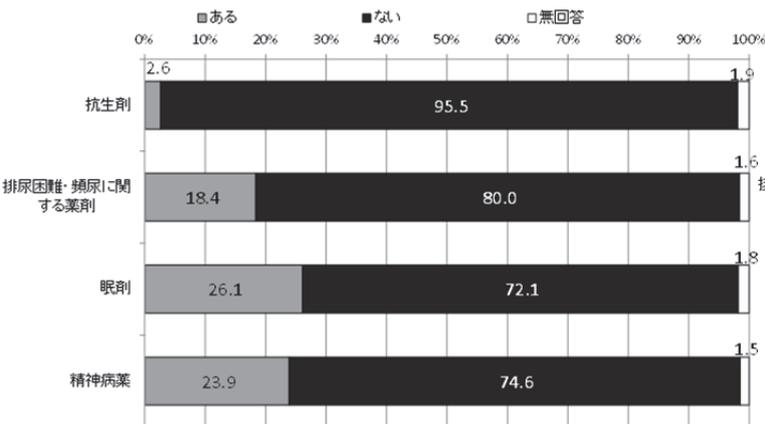
3か月後

Q4-1. 調査対象者の入所期間中の3か月間 出来事 n = 1280 (複数回答)



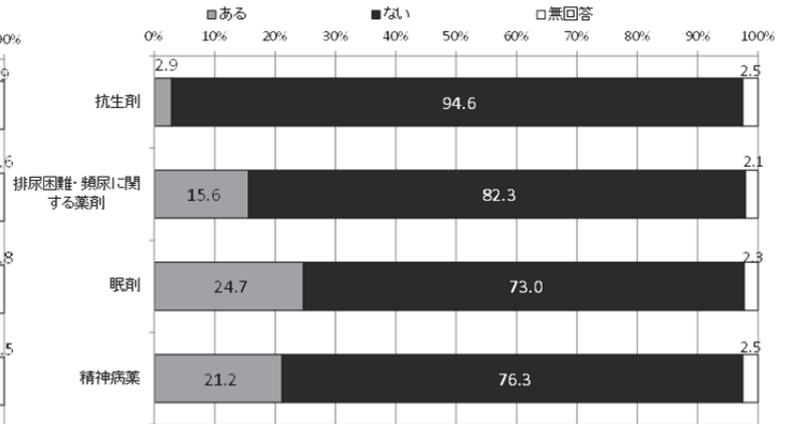
初回調査

Q2-11. 現在使用中の薬剤 n = 1280 (単一回答)



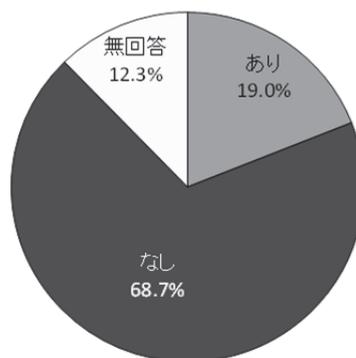
3か月後

Q3-7. 現在使用中の薬剤 n = 1280 (単一回答)



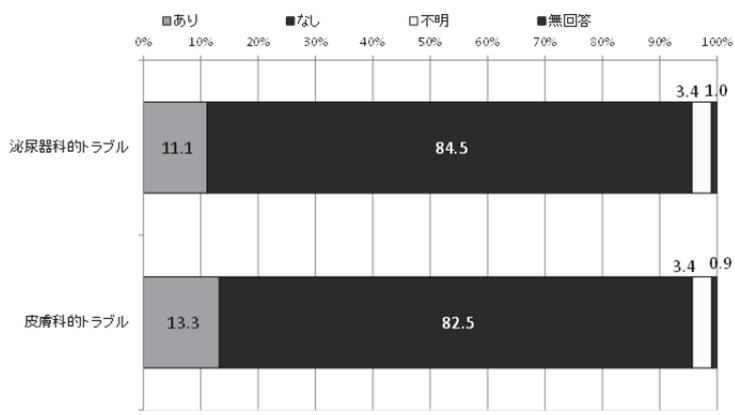
3か月後

Q4-2-1. 他科受診の有無 n = 1280 (単一回答)



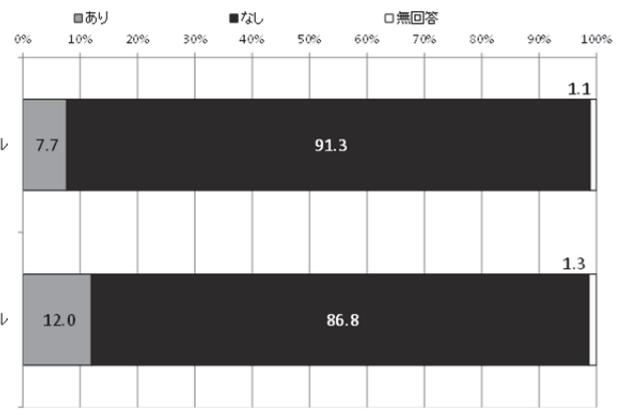
初回調査

Q3-2.3トラブルの有無 n = 1280 (単一回答)



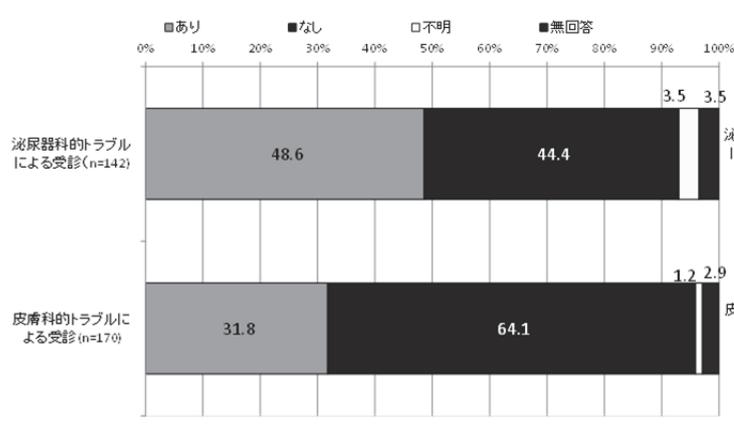
3か月後

Q4-3.4トラブルの有無 n = 1280 (単一回答)



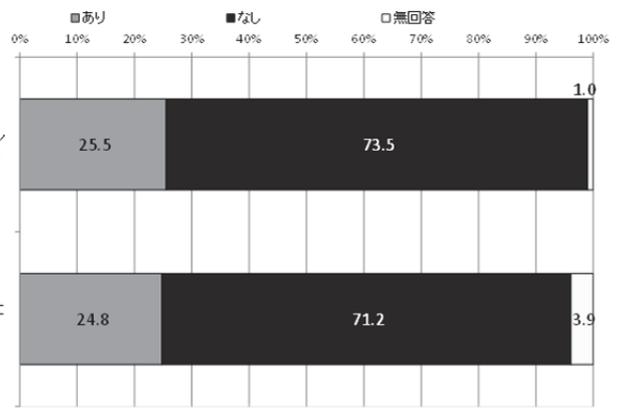
初回調査

Q3-2.3トラブルによる受診 (単一回答)



3か月後

Q4-3.4トラブルによる受診 (単一回答)



### 3. リハビリテーション提供の状況（初回調査・3か月後調査）

#### （1）対象者に提供しているサービス内容

- ・短期集中リハ、認知症短期集中リハの実施状況、算定している加算

短期集中リハビリテーションの実施状況についてみると、初回調査時は「実施し加算も取得」が71.9%、「実施するが加算は取得なし」が3.6%、「実施しない」が24.0%となっている。3か月後調査では、「実施し加算も取得」が66.3%、「実施するが加算は取得なし」が4.7%、「実施しない」が27.7%となっている。

認知症短期集中リハビリテーションの実施状況についてみると、初回調査時は「実施し加算も取得」が22.8%、「実施するが加算は取得なし」が3.8%、「実施しない」が71.8%となっている。3か月後調査では、「実施し加算も取得」が22.2%、「実施するが加算は取得なし」が2.9%、「実施しない」が73.3%となっており、初回調査時に比べて、大きな変化はみられない。

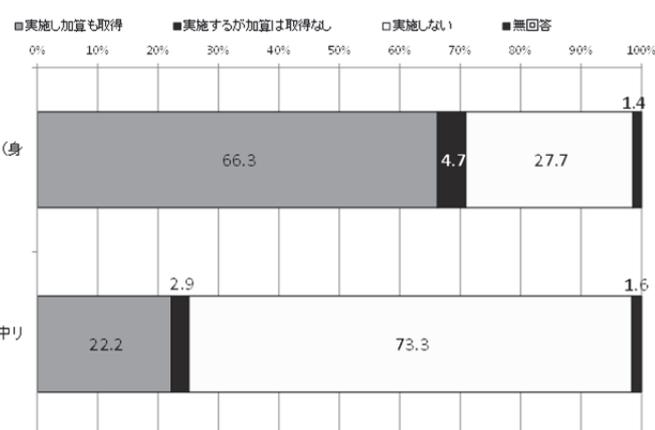
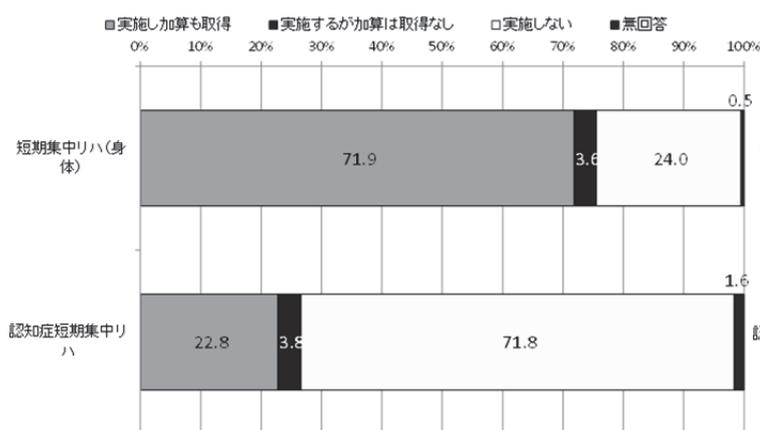
算定している加算についてみると、初回調査時および3か月後調査ともに、「栄養マネジメント加算」が最も多く、次いで「口腔衛生管理加算」が多くなっている。

初回調査

3か月後

Q4-1.2短期集中リハの実施について n = 1280 (単一回答)

Q5-1.2短期集中リハの実施について n = 1280 (単一回答)

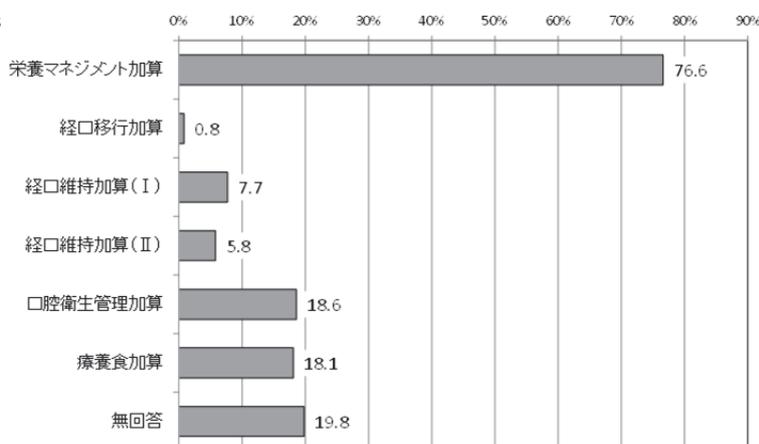
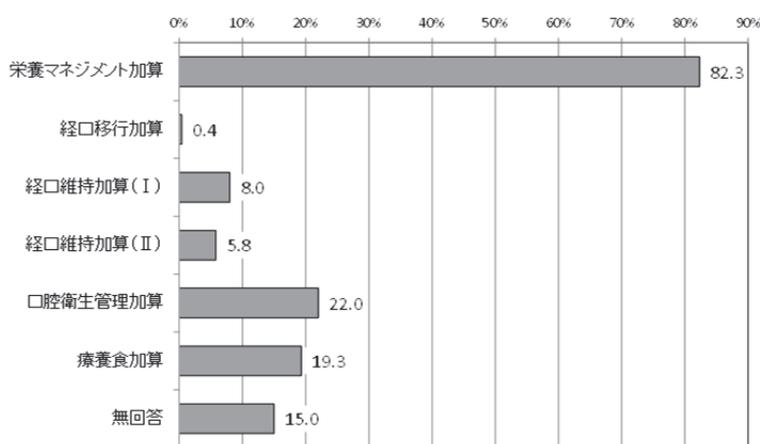


初回調査

3か月後

Q4-3.算定している加算について n = 1280 (複数回答)

Q5-3.算定している加算について n = 1280 (複数回答)



●提供しているサービス

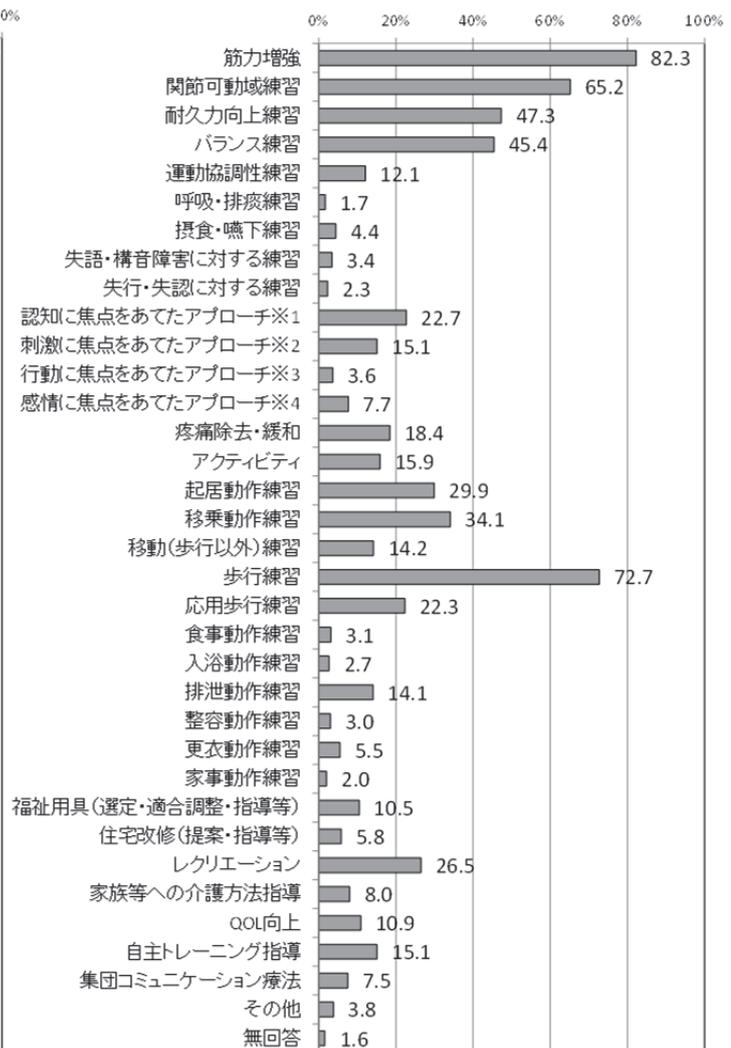
提供しているサービスについてみると、初回調査時、3 か月後調査ともに「筋力増強」が最も多く80%を超えている。次いで「歩行練習」が70%を超え、「関節可動域練習」が約65%となっている。

初回調査

3 か月後

Q4-4.提供リハプログラムについて n = 1280 (複数回答)

Q5-4提供リハプログラムについて n = 1280 (複数回答)



※1~4 は認知症に対する非薬物療法

□認知症に対する非薬物療法の例

※1 リアリティオリエンテーションや認知刺激療法等

※2 活動・レクリエーション・園芸・芸術療法、アロマセラピー、ペットセラピー、マッサージ等

※3 行動異常を観察し評価することに基づいて介入方法を導き出すもの

※4 支持的精神療法、回想法、バリデーション療法、感覚統合、刺激直面療法等

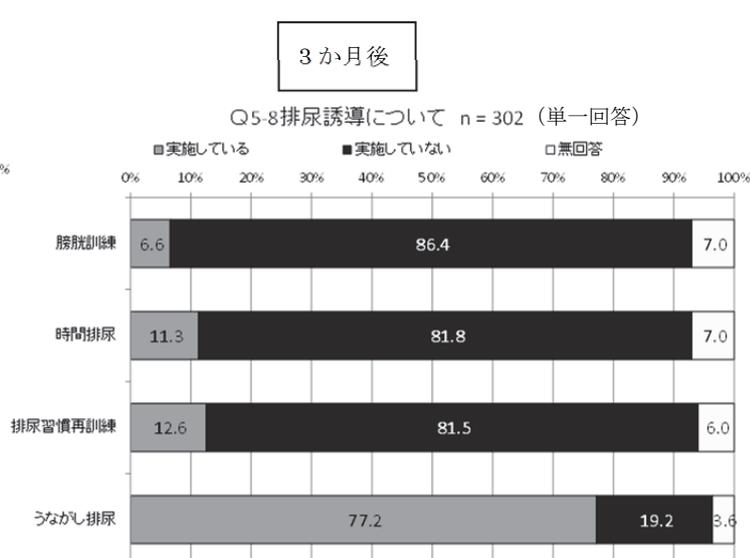
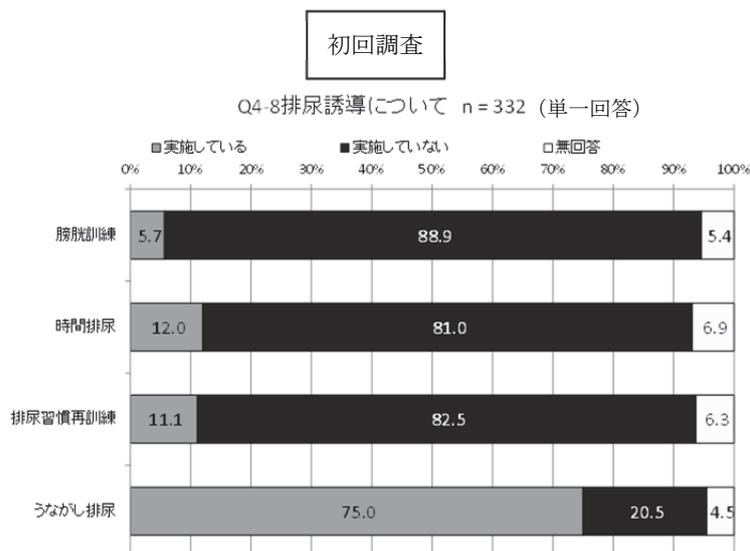
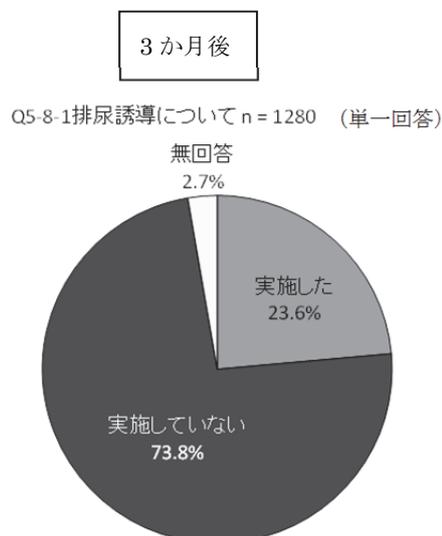
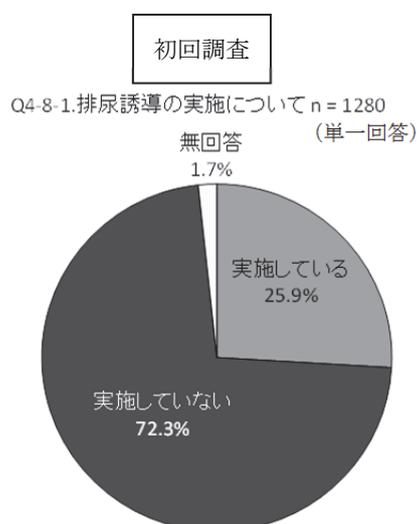
## ●排尿誘導の実施状況

排尿誘導の実施についてみると、初回調査では「実施している」が25.9% (332人)、3か月後調査では「実施した」が23.6% (302人)となっている。初回調査時、3か月後調査ともに「実施していない」が約7割を占めている。

排尿誘導を実施した利用者（初回調査は332人、3か月後調査は302人）が実施した排尿誘導についてみると、初回調査時、3か月後調査ともに、膀胱訓練は1割に満たず、時間排尿および排尿習慣再訓練は約1割なのに対し、うながし排尿は4分の3以上を占めている。

排泄パターンのアセスメントを主に担当している職種についてみると、初回調査時、3か月後調査ともに、最も多い「介護職」は80%を超え、次いで「看護職」が約6割、「ケアマネジャー」が約2割となっている。

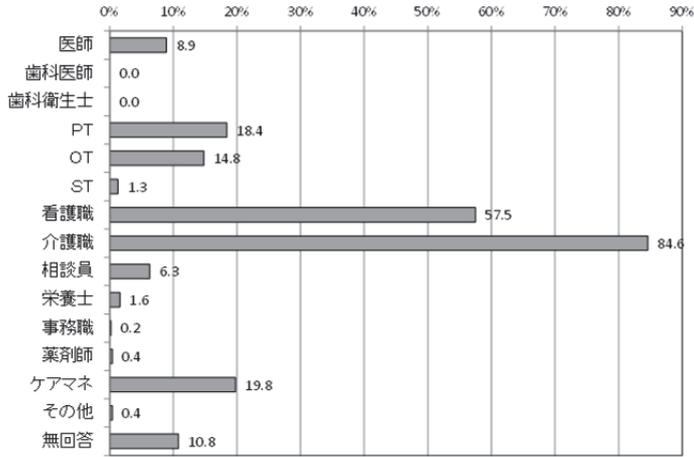
初回調査の計画立案の際にトイレへ誘導する際の転倒リスクおよび水分摂取量を考慮しているかについてみると、考慮している割合は、「トイレへ誘導する際の転倒リスク」は約7割、「水分摂取量」では約5割を占めている。



初回調査

(複数回答)

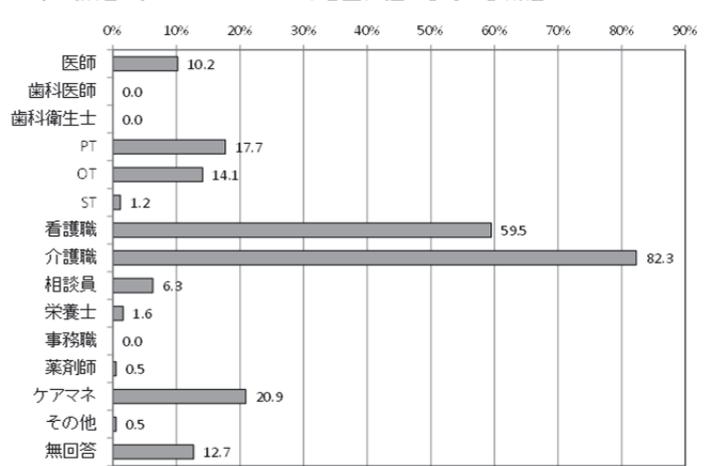
Q4-9.排泄パターンのアセスメントを主に担当している職種 n = 1280



3 か月後

(複数回答)

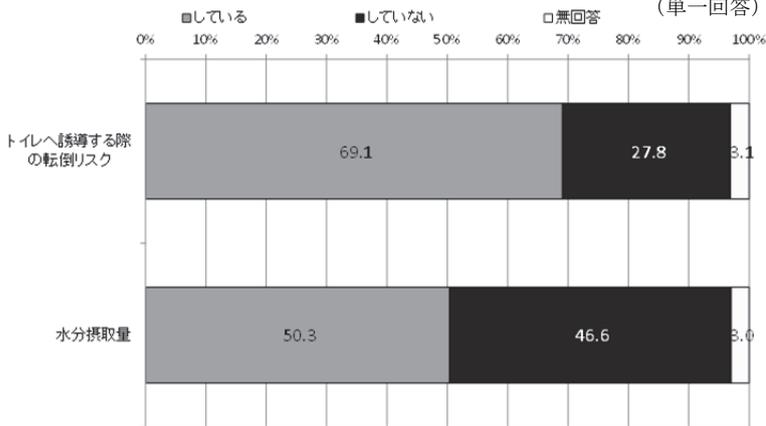
Q5-9.排泄パターンのアセスメントを主に担当している職種 n = 1280



初回調査

Q4-10.11計画立案の際に各項目について考慮しているか n = 1280

(単一回答)



## (2) リハビリテーション提供体制

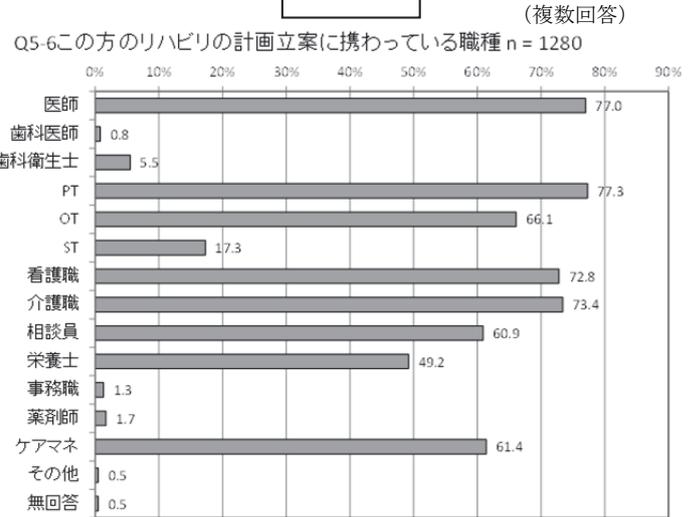
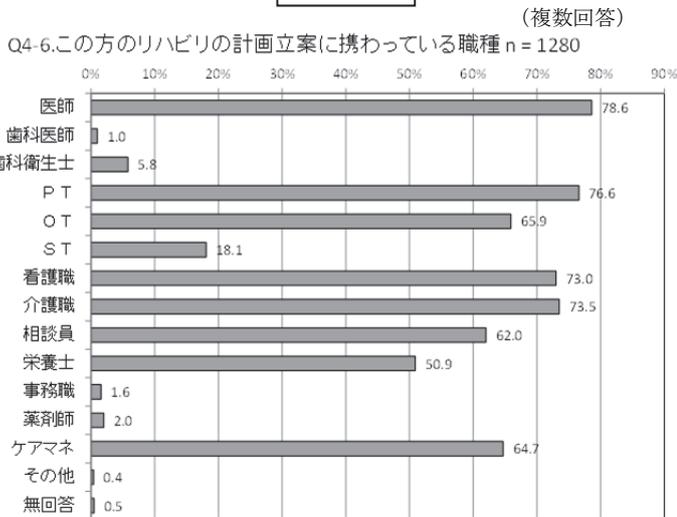
### ・協働の状況（リハビリ計画・実施等に携わる専門職）

リハビリテーションの計画立案に携わっている職種についてみると、初回調査時、3 か月後調査ともに「医師」、「PT」が8割近くとなっており、次いで「介護職」、「看護職」が70%超、「OT」、「相談員」、「ケアマネジャー」が60%超、「栄養士」は約50%となっている。

リハビリテーションを提供している職種についてみると、初回調査時、3 か月後調査ともに「PT」が約80%と最も多く、次いで「OT」が60%超、「介護職」が30%超、「看護職」は約20%となっている。

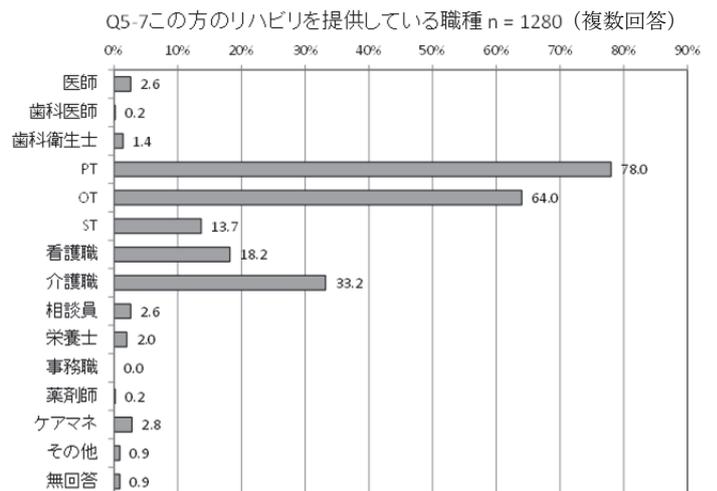
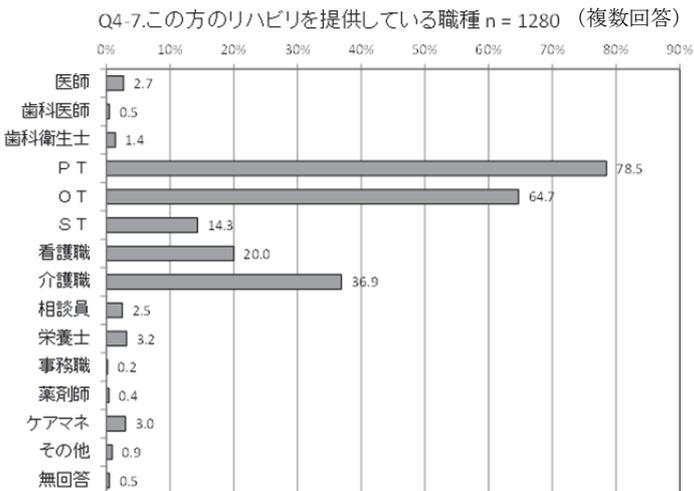
初回調査

3 か月後



初回調査

3 か月後



• 目標設定（初回調査）と目標達成（3か月後調査）について

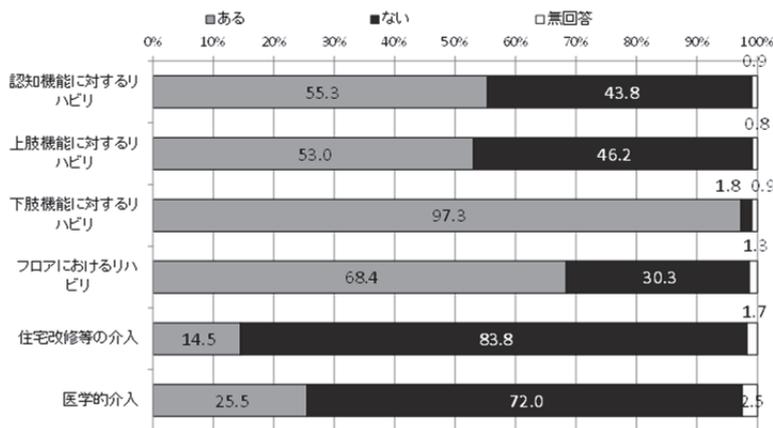
初回調査時における以下の各項目におけるリハビリテーションの目標設定の有無をみた。

認知機能に対するリハビリテーションについては、入所期間中のリハビリの目標設定が「あり」の割合は55.3%となっている。同様に上肢機能に対するリハビリテーションについては、目標設定が「あり」の割合は53.0%、下肢機能に対するリハビリテーションについては97.3%、フロアにおけるリハビリテーションについては68.4%、住宅改修等の介入については14.5%となっている。

上記の項目における3か月後調査における、リハビリ目標・介入等の達成状況（3か月後調査）についてみると、認知機能に対するリハの達成状況は、「達成できた」24.5%と「一部達成できた」39.4%をあわせると6割以上を占めている。同様に上肢機能に対するリハについては、「達成できた」33.8%と「一部達成できた」35.6%をあわせると約7割を占めている。下肢機能に対するリハでは、「達成できた」37.2%と「一部達成できた」53.0%をあわせると約9割と、他と比較して達成割合が最も高かった。

初回調査

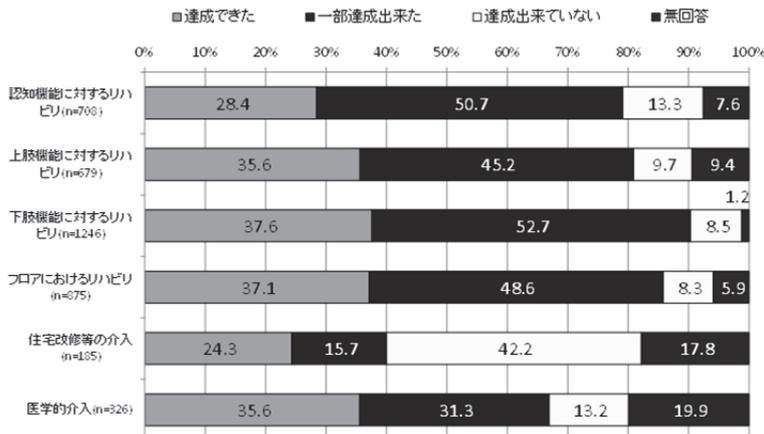
Q4-13入所期間中のリハビリ・介入等の目標 n = 1280 (単一回答)



3か月後

Q5-11リハビリ・介入等の目標の達成状況 (初回調査で目標があると回答)

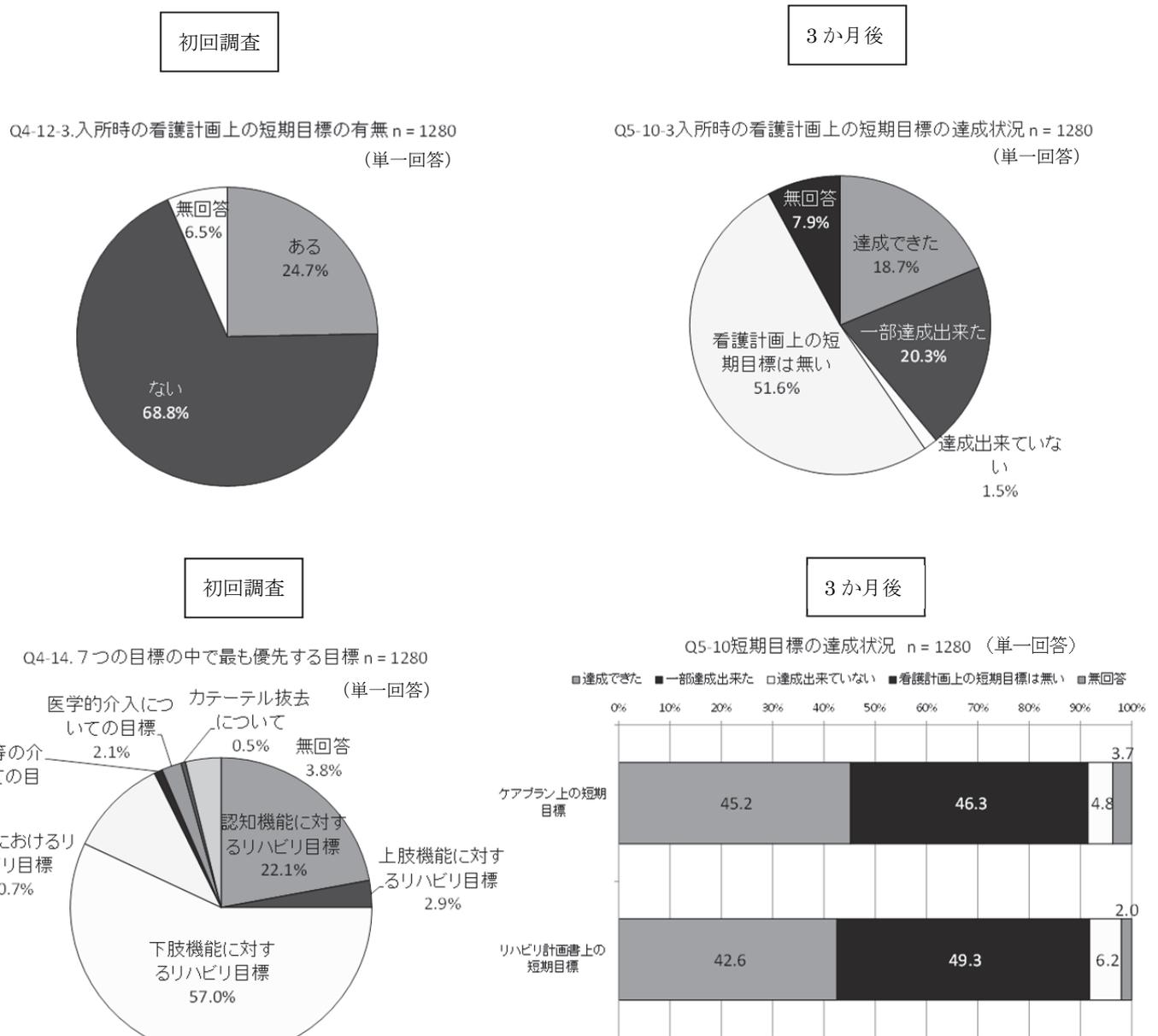
(単一回答)



入所時の看護計画上の短期目標設定の有無をみると、「ある」は 24.7%となっている。3 か月後調査における看護計画上の短期目標の達成状況をみると、「達成できた」18.7%と「一部達成できた」20.3%をあわせると約 4 割を占める一方、「看護計画上の短期目標はない」が 51.6%と半数以上が目標を立てていなかった。

初回調査において優先するリハビリ目標についてみると、「下肢機能に対するリハビリ目標」が 57.0%と最も多くなっている。次いで優先する目標は「認知機能に対するリハビリ目標」が 22.1%、「フロアにおけるリハビリ目標」が 10.7%となっている。

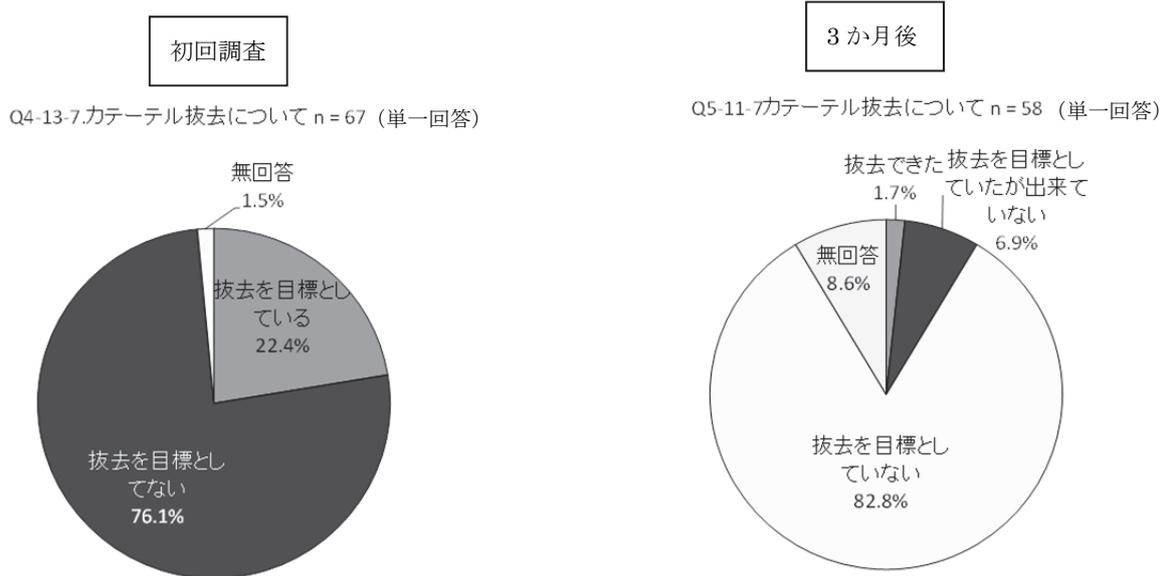
3 か月後調査における短期目標の達成状況をみると、ケアプラン上の短期目標では「達成できた」45.2%と「一部達成できた」46.3%をあわせると約 9 割を占めている。リハビリ計画上の短期目標においても「達成できた」42.6%と「一部達成できた」49.3%をあわせると約 9 割を占めている。



カテーテルを留置している利用者（初回調査は 67 人、3 か月後調査は 58 人）のカテーテル抜去についての目標設定（初回調査時）、その達成状況（3 か月後調査）についてみる。

初回調査時では「カテーテル抜去を目標としていない」が 76.1%、「目標としている」が 22.4%となっている。

3 か月後調査では「抜去できた」1.7%、「抜去を目標としていたが出来ていない」は 6.9%となっている。「抜去を目標としていない」は 82.8%となっている。



#### 4. 利用者の状態の変化について

##### (1) ICF ステージングの各指標および意欲の指標による変化の状況

初回調査と3か月後の利用者の状態の変化：ICF ステージング（5つの要約指標）による評価、生活意欲の評価、FIM（運動および認知）による評価は以下の通り。いずれの項目においても入所3か月後に改善の傾向がみられた。

<p>■ICF ステージング 5つの要約指標</p> <p>1.移動及びADL:歩行+基本動作+排泄+入浴</p> <p>2.食事及びセルフケア:嚥下+食事動作+セルフケア+衣服+口腔ケア</p> <p>3.認知機能:オリエンテーション+コミュニケーション+精神機能</p> <p>4.周辺症状:関連12項目の合計(数値が大きいほど悪い)</p> <p>5.社会参加:余暇+社会交流</p>	
<p>■意欲の指標についての要約指標= 起床 + 意思疎通 + 食事 + 排泄 + リハビリ、活動</p> <p>意欲の指標として最も高いものを2点、中間を1点、最も低いものを0点として、各5項目を合計10点満点で集計</p>	

##### ■初回および3か月後の各要約指標

初回		移動及びADL	食事及びセルフケア	認知機能	周辺症状	社会参加	生活意欲合計点数
n		1270	1270	1272	1156	1275	1258
平均値		11.88	17.33	10.98	.81	5.04	7.32
平均値の95%信頼区間	下限	11.69	17.05	10.80	.74	4.96	7.18
	上限	12.06	17.60	11.15	.88	5.11	7.45
中央値		12.00	18.00	11.00	0.00	5.00	8.00
分散		11.151	25.553	10.060	1.455	2.087	6.162
標準偏差		3.339	5.055	3.172	1.206	1.445	2.482
最小値		5	5	3	0	2	0
最大値		20	25	15	7	10	10
範囲		15	20	12	7	8	10

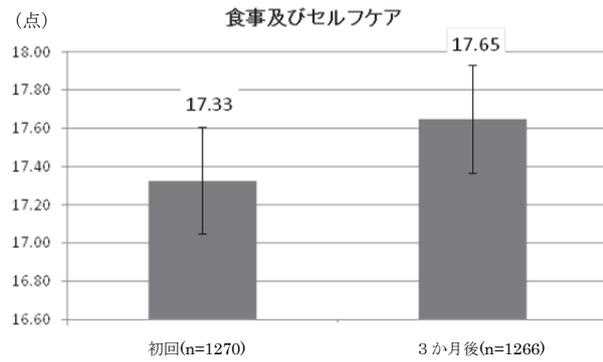
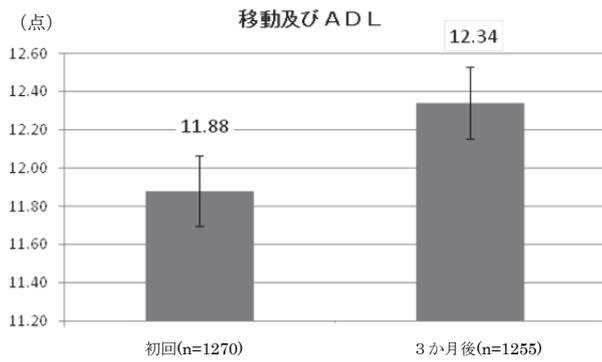
3か月後		移動及びADL	食事及びセルフケア	認知機能	周辺症状	社会参加	生活意欲合計点数
n		1255	1266	1267	1156	1270	1267
平均値		12.34	17.65	11.10	.74	5.27	7.50
平均値の95%信頼区間	下限	12.15	17.36	10.92	.67	5.19	7.36
	上限	12.53	17.93	11.27	.81	5.35	7.64
中央値		13.00	19.00	12.00	0.00	5.00	8.00
分散		11.492	26.210	10.317	1.426	2.175	6.220
標準偏差		3.390	5.120	3.212	1.194	1.475	2.494
最小値		4	5	3	0	2	0
最大値		20	25	15	9	10	10
範囲		16	20	12	9	8	10

※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

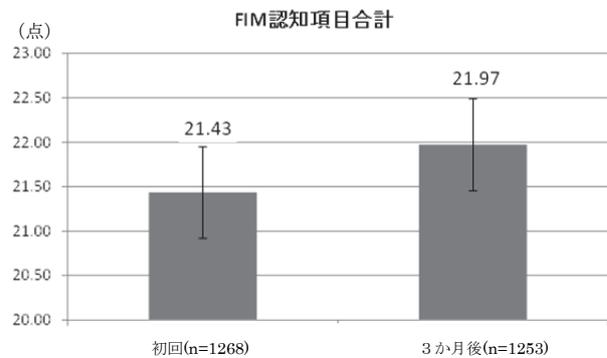
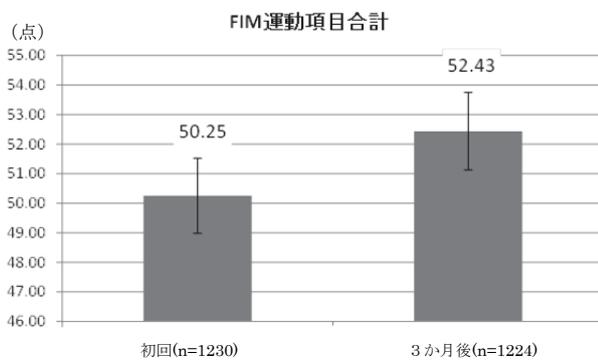
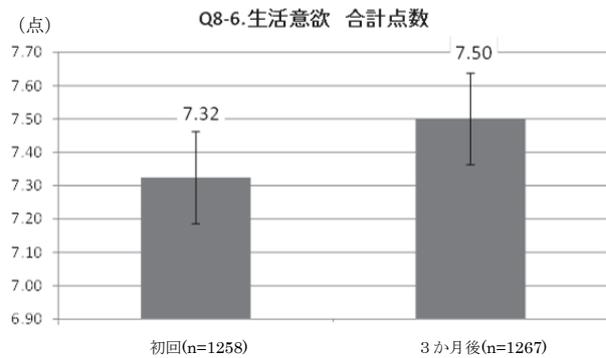
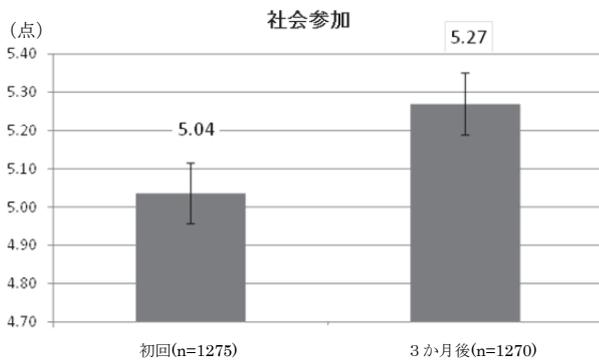
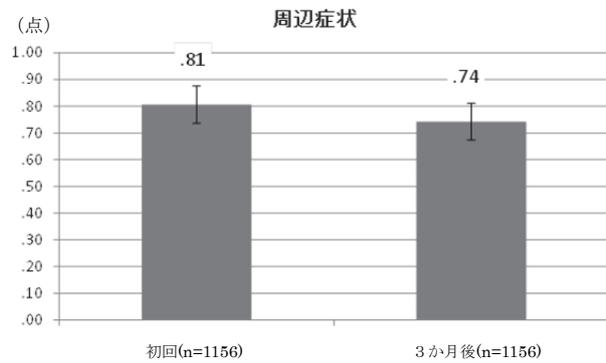
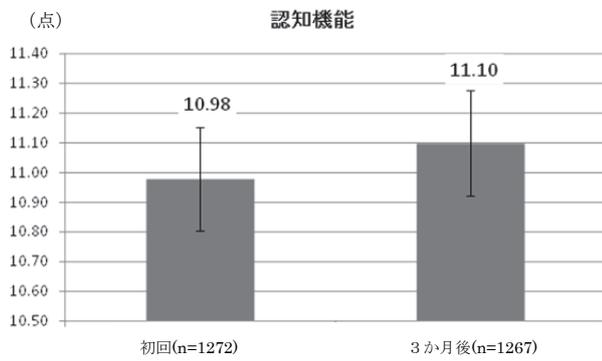
##### ■初回および3か月後のFIM

	初回		3か月後	
	FIM:運動項目合計	FIM:認知項目合計	FIM:運動項目合計	FIM:認知項目合計
n	1230	1268	1224	1263
平均値	50.25	21.43	52.43	21.97
平均値の95%信頼区間	下限	48.98	51.12	21.45
	上限	51.52	21.95	53.75
中央値	52.00	22.00	56.00	24.00
分散	514.748	87.297	549.301	87.919
標準偏差	22.688	9.343	23.437	9.377
最小値	13	5	13	5
最大値	91	35	91	35
範囲	78	30	78	30

■初回および3か月後の各要約指標の推移（平均）



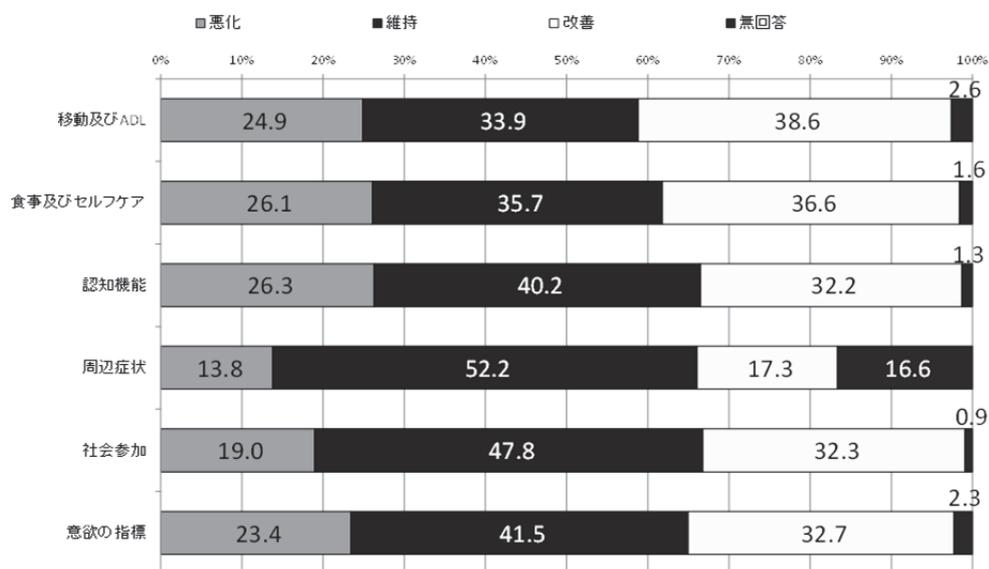
※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す



エラーバーは95%信頼区間を示す

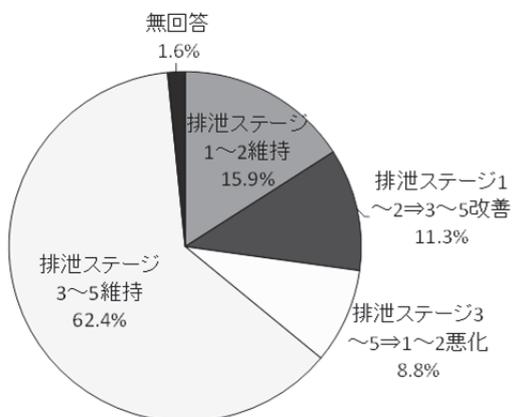
## ■ICF ステージングの要約指標における改善・維持・悪化の状況

ICF ステージングの要約指標における改善・維持・悪化の状況 n = 1280



## ■排泄のICF ステージ移行の状況

排泄動作初回・3か月後統合 n = 1280



## ■排泄の動作・尿意等

ステージ 5	排泄の後始末（排泄の後に種々の後始末をする。排泄後に拭く、流す等。ポータブルトイレの処理、尿器の処理等を含む）
ステージ 4	排泄の際、スポン・パンツ等の上げ下ろしを自分でする
ステージ 3	洋式便器への移乗（洋式便器への移乗と、洋式便器からの移乗をする） ※トイレ内の移動の際、姿勢の保持を自分で行っていない場合は行っていないと判断
ステージ 2	床上での排泄（洋式トイレの移乗が自分で出来ないため、介助が必要。または普段から床上で排泄を行っている）
ステージ 1	医療的な身体管理の為、人工肛門・尿カテーテル・おむつ等を使用している

## 各指標別の変化について

### □基本動作

基本動作については、「維持群」が57.3%と6割近くを占め、「改善群」は27.1%と3割となっている。

#### A1.基本動作(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	15	6	20	59	274	374
	ステージ4	14	20	29	255	125	443
	ステージ3	5	17	68	56	45	191
	ステージ2	14	78	25	26	15	158
	ステージ1	51	12	6	20	13	102

#### □3か月後のステージの改善状況

	実数	%
改善群	343	27.1%
維持群	726	57.3%
悪化群	199	15.7%

#### A1.基本動作(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	4.0	1.6	5.3	15.8	73.3
	ステージ4	3.2	4.5	6.5	57.6	28.2
	ステージ3	2.6	8.9	35.6	29.3	23.6
	ステージ2	8.9	49.4	15.8	16.5	9.5
	ステージ1	50.0	11.8	5.9	19.6	12.7

### □基本動作

ステージ5	立位の保持(つかまらずに一定の時間立位を保つこと)
ステージ4	座位での乗り移り(車椅子からベッドへ移動するように、ある面に座った状態から同等あるいは異なる高さの他の座面へと移動する)
ステージ3	座位(端座位)の保持(ベッド等に、背もたれもなく“つかまらない”で、安定して座っている(端座位))
ステージ2	寝返りをする(つかまる、つかまらないにかかわらず)
ステージ1	寝返りを行っていない

※ICF ステージングの「状態判定」は基本的に上から下(5→4)に難易度ステージ(高→低)を設定している。

#### ※3か月後のステージの改善状況について

初回調査と3か月後調査における各指標のステージの変化に応じて3分類している。

- ・改善群：3か月後調査時に初回調査よりも高いステージに移行した群
- ・維持群：初回調査と3か月後調査のステージが同じだった群
- ・悪化群：3か月後調査時に初回調査よりも低いステージに移行した群
- ・初回調査と3か月後調査におけるステージングによる評価については、無回答を除いて集計している

□歩行・移動

歩行・移動については、「維持群」が67.4%と7割近くを占め、「改善群」は19.7%であった。

移動手段については、初回調査時、3か月後調査ともに「車椅子の利用」が多く、次いで「介助者や付き添いの必要」が多い。初回調査時と3か月後調査を比較すると、「T字型杖の利用」が初回調査時11.7%、3か月後調査13.7%、「歩行器の利用」が初回調査時21.2%、3か月後調査24.1%と若干増加、「介助者や付き添いの必要」が初回調査時55.9%、3か月後調査50.6%

A2.歩行(移動)回数している。

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初回調査	ステージ5	1	4	4	1	4	14
	ステージ4	1	8	7	20	0	36
	ステージ3	6	74	174	11	1	266
	ステージ2	59	591	138	18	5	811
	ステージ1	68	59	15	3	0	145

A2.歩行・移動(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初回調査	ステージ5	7.1	28.6	28.6	7.1	28.6
	ステージ4	2.8	22.2	19.4	55.6	0.0
	ステージ3	2.3	27.8	65.4	4.1	0.4
	ステージ2	7.3	72.9	17.0	2.2	0.6
	ステージ1	46.9	40.7	10.3	2.1	0.0

	実数	%
改善群	250	19.7%
維持群	857	67.4%
悪化群	165	13.0%

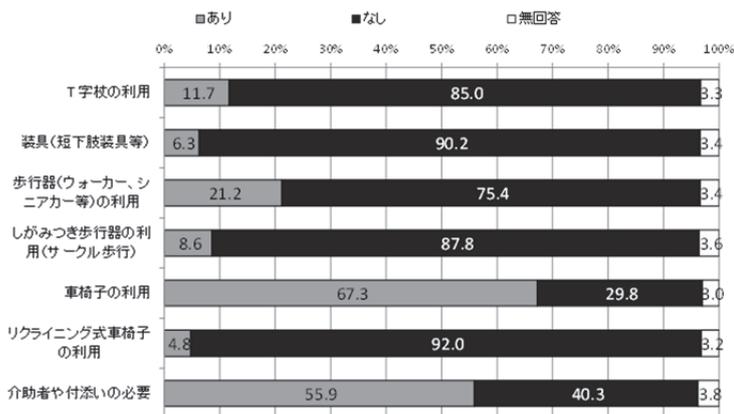
□歩行・移動

ステージ5	外出状況(公共交通機関(バス・電車・飛行機等)を利用して外出する(杖等の補助具の使用の有無は問わない))
ステージ4	昇り降り(階段を5段以上手すりに頼らず昇り降りする)
ステージ3	安定した歩行(安定した歩行をする(杖と装具の双方を用いてもかまわない))
ステージ2	施設内での移動(施設内で居室から別の部屋へと移動すること(車椅子などの移動手段は問わない))
ステージ1	施設内の移動を行っていない

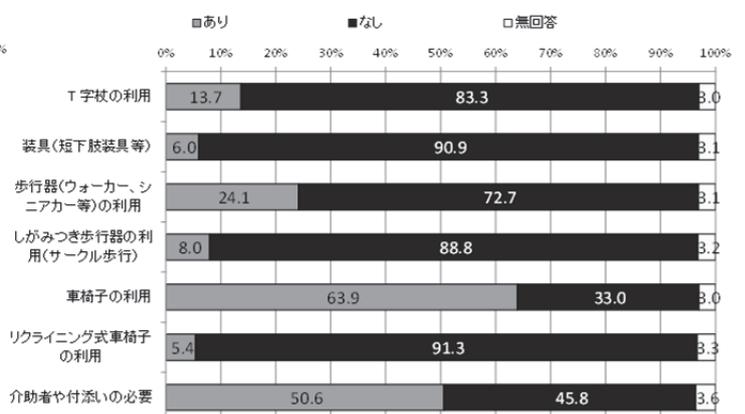
初回調査

3か月後

Q6-1移動手段 n = 1280 (単一回答)



Q7-1移動手段 n = 1280 (単一回答)



□排泄の動作・尿意等

排泄の動作・尿意等については、「維持群」が53.9%と約半数を占め、「改善群」は27.2%と約3割となった。

なお、排泄の動作の変化を見ると入所時人工肛門・尿カテーテル・オムツ等を使用していた方（ステージ1）の40%がトイレでの排泄（ステージ3～5）となっていることがわかった。

失禁の状態については、初回調査時と比較して3か月後調査は「尿失禁なし」が31.8%から35.2%と若干増加、「ときどき、尿失禁」が41.1%から38.4%と若干減少している。

日中の排尿の形態については、初回調査時、3か月後調査ともに「トイレに移動」が最も多く、次いで「オムツ・パッド内」、「ポータブルトイレ」が多い。初回調査時と比較して3か月後調査は「トイレに移動」が初回調査時77.0%、3か月後調査78.7%と若干増加、「オムツ・パッド内」が初回調査時48.0%、3か月後調査47.6%と若干減少している。

日中の排便の形態については、初回調査時、3か月後調査ともに「トイレに移動」が最も多く、次いで「オムツ・パッド内」、「ポータブルトイレ」が多い。初回調査時と比較して3か月後調査は「オムツ・パッド内」が初回調査時33.9%、3か月後調査31.8%と若干減少している。

A3.排泄の動作・尿意等(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	16	20	26	41	205	308
	ステージ4	13	17	38	139	65	272
	ステージ3	15	31	170	58	57	331
	ステージ2	21	105	53	15	25	219
	ステージ1	60	18	18	17	17	130

	実数	%
改善群	343	27.2%
維持群	679	53.9%
悪化群	238	18.9%

A3.排泄の動作・尿意等(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	5.2	6.5	8.4	13.3	66.6
	ステージ4	4.8	6.3	14.0	51.1	23.9
	ステージ3	4.5	9.4	51.4	17.5	17.2
	ステージ2	9.6	47.9	24.2	6.8	11.4
	ステージ1	46.2	13.8	13.8	13.1	13.1

□排泄の動作・尿意等

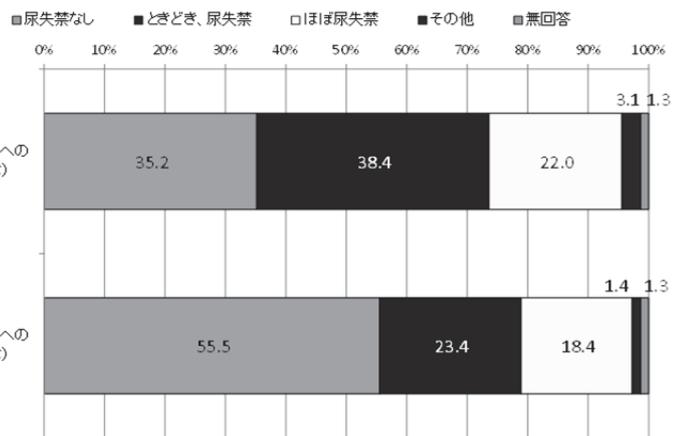
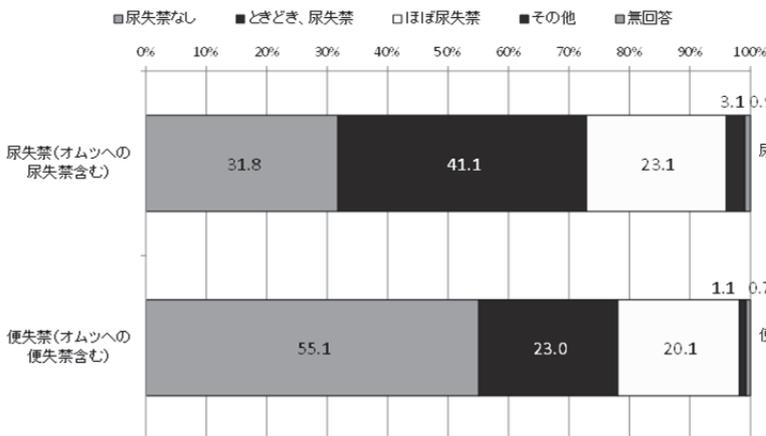
ステージ5	排泄の後始末（排泄の後に種々の後始末をする。排泄後に拭く、流す等。ポータブルトイレの処理、尿器の処理等を含む）
ステージ4	排泄の際、ズボン・パンツ等の上げ下ろしを自分でする
ステージ3	洋式便器への移乗（洋式便器への移乗と、洋式便器からの移乗をする） ※トイレ内の移動の際、姿勢の保持を自分で行っていない場合は行っていないと判断
ステージ2	床上での排泄（洋式トイレの移乗が自分で出来ないため、介助が必要。または普段から床上で排泄を行っている）
ステージ1	医療的な身体管理の為、人工肛門・尿カテーテル・おむつ等を使用している

初回調査

3か月後

Q6-2失禁の状態について n = 1280 (単一回答)

Q7-2失禁の状態について n = 1280 (単一回答)

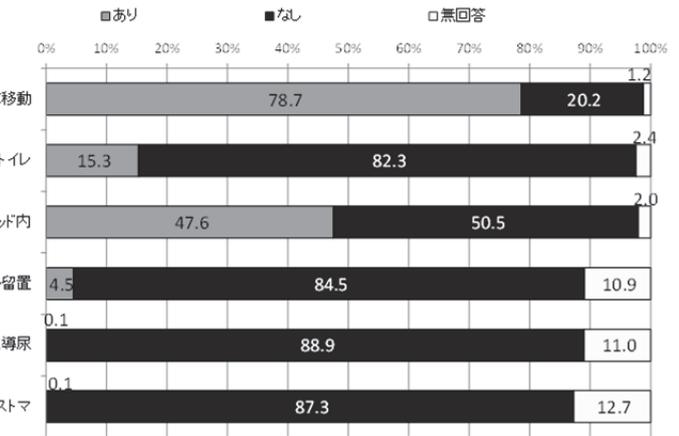
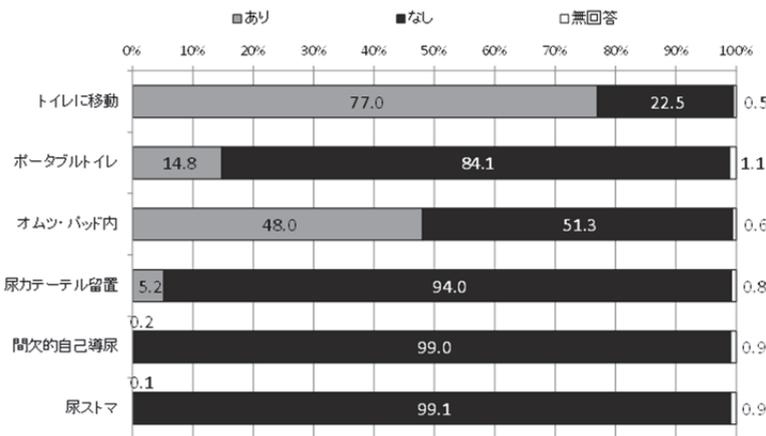


初回調査

3か月後

Q6-3日中の排尿の形態 n = 1280 (単一回答)

Q7-3日中の排尿の形態 n = 1280 (単一回答)

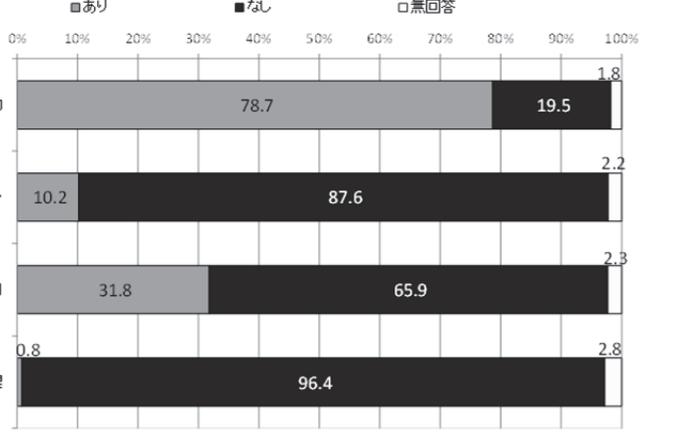
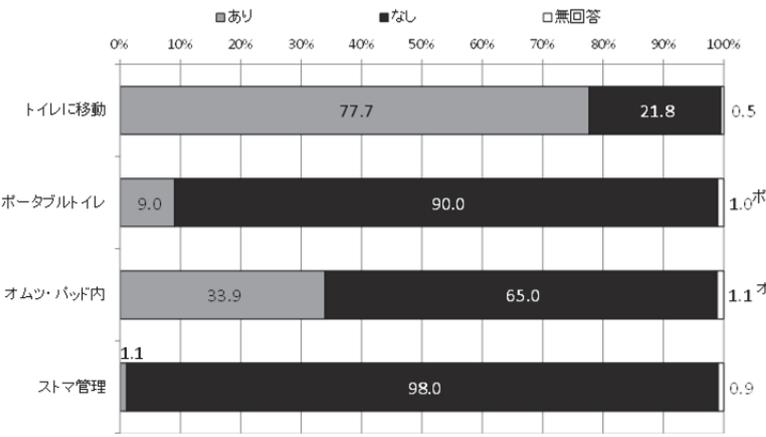


初回調査

3か月後

Q6-4排便の形態 n = 1280 (単一回答)

Q7-4排便の形態 n = 1280 (単一回答)



□入浴動作・手段

入浴動作・手段については、「維持群」が71.0%と7割以上を占め、「改善群」は17.3%となっている。

入浴手段については、初回調査時は「座っての機械浴」が最も多く、3か月後調査は「一般浴」が最も多い。初回調査時と比較して3か月後調査は「一般浴」が19.0%から28.5%と増加している。

A4.入浴動作・手段(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初回調査	ステージ5	0	3	11	2	14	30
	ステージ4	0	3	26	17	3	49
	ステージ3	3	99	606	31	16	755
	ステージ2	2	264	145	5	8	424
	ステージ1	0	2	7	1	1	11

	実数	%
改善群	219	17.3%
維持群	901	71.0%
悪化群	149	11.7%

A4.入浴動作・手段(%)

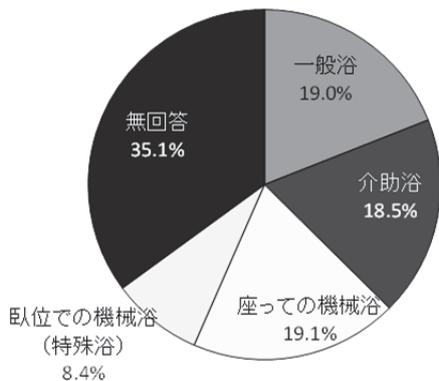
		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初回調査	ステージ5	0.0	10.0	36.7	6.7	46.7
	ステージ4	0.0	6.1	53.1	34.7	6.1
	ステージ3	0.4	13.1	80.3	4.1	2.1
	ステージ2	0.5	62.3	34.2	1.2	1.9
	ステージ1	0.0	18.2	63.6	9.1	9.1

□入浴動作・手段

ステージ5	安定した浴槽の出入りと洗身を行っている
ステージ4	第三者の援助なしで入浴（洗い流しなど入浴の不十分さが認識されているが浴室内で第三者の援助は行われていない。自分でシャワー浴のみを行う場合を含む）
ステージ3	浴室内の座位保持（浴室内の座位保持は安定しているが、見守り・指示・洗身の不十分などを手伝う程度の援助で入浴できている）
ステージ2	入浴の実施（浴室内の座位保持が不安定または出来ず、入浴時に全面的な援助が必要だが入浴は行っている（特殊浴等含む））
ステージ1	入浴は行っていない

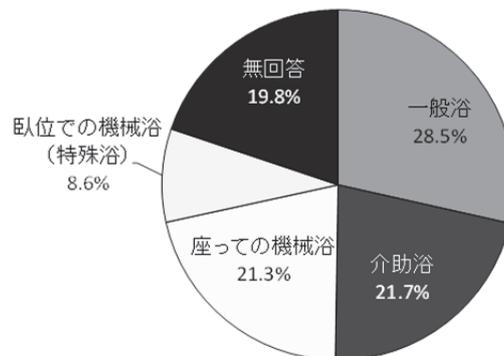
初回調査

Q6-5.入浴手段 n=1280（単一回答）



3か月後

Q7-5 入浴手段 n = 1280（単一回答）



□認知機能

オリエンテーションについては、「維持群」が 58.8%と 6 割近くを占め、「改善群」は 22.5%と 2 割以上を占めた。

コミュニケーションについてもオリエンテーションとほぼ同様に、「維持群」が 58.3%と 6 割近くを占め、「改善群」は 23.1%と 2 割以上を占めた。

A5オリエンテーション(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	5	11	41	78	268	403
	ステージ4	2	16	50	246	91	405
	ステージ3	3	28	167	75	42	315
	ステージ2	4	50	30	21	14	119
	ステージ1	15	6	3	1	2	27

	実数	%
改善群	285	22.5%
維持群	746	58.8%
悪化群	238	18.8%

A5オリエンテーション(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	1.2	2.7	10.2	19.4	66.5
	ステージ4	0.5	4.0	12.3	60.7	22.5
	ステージ3	1.0	8.9	53.0	23.8	13.3
	ステージ2	3.4	42.0	25.2	17.6	11.8
	ステージ1	55.6	22.2	11.1	3.7	7.4

A6コミュニケーション(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	5	37	35	48	299	424
	ステージ4	2	30	26	99	70	227
	ステージ3	1	43	119	37	47	247
	ステージ2	9	205	49	30	38	331
	ステージ1	17	13	3	2	4	39

	実数	%
改善群	293	23.1%
維持群	739	58.3%
悪化群	236	18.6%

A6コミュニケーション(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	1.2	8.7	8.3	11.3	70.5
	ステージ4	0.9	13.2	11.5	43.6	30.8
	ステージ3	0.4	17.4	48.2	15.0	19.0
	ステージ2	2.7	61.9	14.8	9.1	11.5
	ステージ1	43.6	33.3	7.7	5.1	10.3

精神活動についても、コミュニケーション、オリエンテーションとほぼ同様に、「維持群」が58.8%と6割近くを占め、「改善群」は21.4%と2割以上を占めた。

A7.精神活動(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	5	25	27	63	247	367
	ステージ4	5	23	52	188	73	341
	ステージ3	3	40	170	43	57	313
	ステージ2	8	123	40	26	19	216
	ステージ1	17	5	1	5	2	30

	実数	%
改善群	271	21.4%
維持群	745	58.8%
悪化群	251	19.8%

A7.精神活動(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	1.4	6.8	7.4	17.2	67.3
	ステージ4	1.5	6.7	15.2	55.1	21.4
	ステージ3	1.0	12.8	54.3	13.7	18.2
	ステージ2	3.7	56.9	18.5	12.0	8.8
	ステージ1	56.7	16.7	3.3	16.7	6.7

□認知機能

オリ エン テー シ ョ ン	ステージ5	年月日がわかる(±1日の誤差)
	ステージ4	現在いる場所の種類(家、老健等)がわかる
	ステージ3	他者に関する見当識(その場にいる人が誰だかわかる(例えば家族か、職員かわかれば可))
	ステージ2	自分の名前がわかる
	ステージ1	自分の名前が分からない
コ ミ ュ ニ ケー シ ョ ン	ステージ5	複雑な人間関係の保持(様々な状況で他者を理解し、他者が不快にならないように感情や衝動を抑え、常識に基づいて人間関係を保とうとする。 (例)普通の人間関係)
	ステージ4	書き言葉の受容(書き言葉のメッセージを読み取り、理解している)
	ステージ3	日常会話(1対1で違和感のない(適切で辻褃のあった)対話や意見交換をしている(例)日常会話、友人関係、日常生活、季節等)
	ステージ2	話し言葉の理解(スタッフや家族の話し言葉(音声言語)を理解している)
	ステージ1	話し言葉の理解はできない
精 神 活 動	ステージ5	時間管理(現在の時刻がわかり、かつ一時間後に何を行うか理解し、普段から自分で時間管理している)
	ステージ4	簡単な算術計算(7+8、6+5などの一桁同士の単純な加算が出来るか。※おおむね7割程度正解すれば、出来ると判断する)
	ステージ3	長期記憶(過去の自伝的な記憶について正しく再生することが出来るか)
	ステージ2	意識状態(調査前24時間以内の起きていた時間帯に意識の混濁がなかった)
	ステージ1	意識の混濁があった

## □周辺症状

周辺症状に該当する項目数については、A群・B群とも初回調査時、3か月後調査において特に大きな変化はみられなかった。

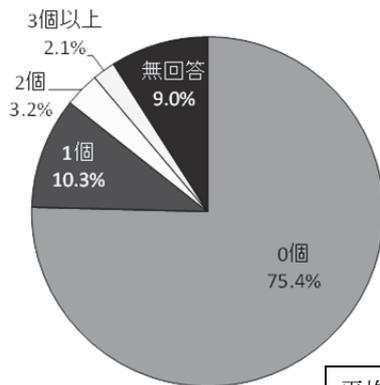
周辺症状の項目

A群	B群
世話を拒否する	食べ過ぎる
不適切に泣いたり笑ったりする	タンスの中身を全部出す
興奮して手足を動かす	日中屋外や屋内をうろつきまわる
理由なく金切り声をあげる	昼間、寝てばかりいる
衣服や器物を破壊する	同じことを何度も聞く
食物を投げる	不適切な場所での排尿

周辺症状：関連12項目の合計(数値が小さい方が状態が良いことを表す)

初回調査

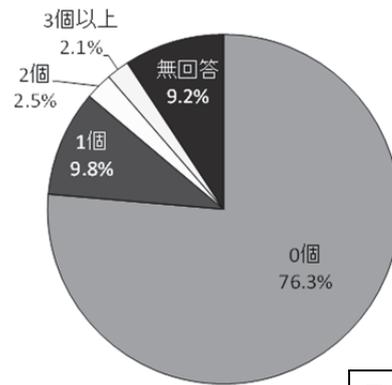
Q6-7A.周辺症状A群 該当項目の個数 n = 1280  
(単一回答)



平均	0.3
分散	0.5

3か月後

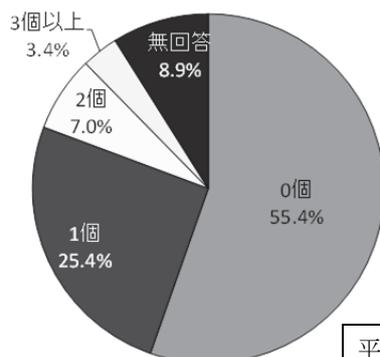
Q7-7A.周辺症状A群 該当項目の個数 n = 1280  
(単一回答)



平均	0.2
分散	0.4

初回調査

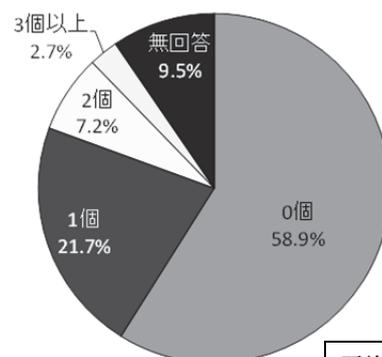
Q6-7B.周辺症状B群 該当項目の個数 n = 1280  
(単一回答)



平均	0.6
分散	0.8

3か月後

Q7-7B.周辺症状B群 該当項目の個数 n = 1280  
(単一回答)



平均	0.5
分散	0.7

□食事

嚥下機能については、「維持群」が68.2%と7割近くを占め、「改善群」は17.0%であった。  
 食事動作についても嚥下機能とほぼ同様で、「維持群」が70.5%と7割以上を占め、「改善群」は15.1%であった。

A8.嚥下機能(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	12	21	53	53	556	695
	ステージ4	2	8	20	96	52	178
	ステージ3	3	12	133	37	66	251
	ステージ2	3	59	18	9	15	104
	ステージ1	19	1	1	3	13	37

	実数	%
改善群	215	17.0%
維持群	863	68.2%
悪化群	187	14.8%

A8.嚥下機能(%)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	
初 回 調 査	ステージ5	1.7	3.0	7.6	7.6	80.0	
	ステージ4	1.1	4.5	11.2	53.9	29.2	
	ステージ3	1.2	4.8	53.0	14.7	26.3	
	ステージ2	2.9	56.7	17.3	8.7	14.4	
	ステージ1	51.4	2.7	2.7	8.1	35.1	

A9.食事動作(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	14	19	13	92	622	760
	ステージ4	3	14	16	168	81	282
	ステージ3	0	9	34	19	28	90
	ステージ2	3	52	8	17	19	99
	ステージ1	19	2	0	7	10	38

	実数	%
改善群	191	15.1%
維持群	895	70.5%
悪化群	183	14.4%

A9.食事動作(%)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	
初 回 調 査	ステージ5	1.8	2.5	1.7	12.1	81.8	
	ステージ4	1.1	5.0	5.7	59.6	28.7	
	ステージ3	0.0	10.0	37.8	21.1	31.1	
	ステージ2	3.0	52.5	8.1	17.2	19.2	
	ステージ1	50.0	5.3	0.0	18.4	26.3	

□食事

嚥下機能	ステージ5	肉などを含む普通の食事を噛んで食べる
	ステージ4	ストロー・吸い飲み等を使用して、水分・流動物をむせずに口腔内に吸引する
	ステージ3	嚥下(固形物) (噛んだ(口内で潰した)あるいは柔らかくした食物(普通食、粥食、飲食等)を、喉の奥まで運び、口の中にため込まず飲み込む)
	ステージ2	嚥下(嚥下食) (嚥下をしやすくように処理した食べ物((ペースト食やゼリー食)を喉の奥まで運び、口の中にため込まず飲み込む)
	ステージ1	食べ物の嚥下を行っていない
食事動作	ステージ5	提供された食べ物を、箸やフォーク等を使って、食べこぼしなく上手に食べる
	ステージ4	提供された食べ物を、“食べこぼしはあるが”何とか自分で食べる
	ステージ3	食事の際の特別なセッティング(姿勢や食べ物の位置の調整、摂食関連補助具の準備が必要である)
	ステージ2	食事の直接介助(食事の際に直接的な介助(食べさせる)が必要である(食事途中からの介助を含む))
	ステージ1	直接的な介助をしても食べることが出来ない(食べることを行っていない)

□整容

口腔ケアについては、「維持群」が61.0%と6割以上を占め、「改善群」は22.3%であった。  
 整容については、「維持群」が57.8%と約6割を占め、「改善群」は24.6%であった。

A10.口腔ケア(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	12	18	45	15	177	267
	ステージ4	7	9	24	67	31	138
	ステージ3	26	34	350	40	72	522
	ステージ2	21	97	50	8	14	190
	ステージ1	83	17	30	9	12	151

	実数	%
改善群	283	22.3%
維持群	774	61.0%
悪化群	211	16.6%

A10.口腔ケア(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	4.5	6.7	16.9	5.6	66.3
	ステージ4	5.1	6.5	17.4	48.6	22.5
	ステージ3	5.0	6.5	67.0	7.7	13.8
	ステージ2	11.1	51.1	26.3	4.2	7.4
	ステージ1	55.0	11.3	19.9	6.0	7.9

A11.整容(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	2	3	7	7	23	42
	ステージ4	28	13	61	242	24	368
	ステージ3	37	42	222	97	7	405
	ステージ2	23	78	39	27	2	169
	ステージ1	168	32	52	31	1	284

	実数	%
改善群	312	24.6%
維持群	733	57.8%
悪化群	223	17.6%

A11.整容(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	4.8	7.1	16.7	16.7	54.8
	ステージ4	7.6	3.5	16.6	65.8	6.5
	ステージ3	9.1	10.4	54.8	24.0	1.7
	ステージ2	13.6	46.2	23.1	16.0	1.2
	ステージ1	59.2	11.3	18.3	10.9	0.4

衣服の着脱については、「維持群」が57.5%と約6割を占め、「改善群」は24.0%であった。

A12.衣服の着脱(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	7	13	14	33	135	202
	ステージ4	18	28	45	179	49	319
	ステージ3	15	34	139	42	33	263
	ステージ2	28	173	49	28	15	293
	ステージ1	102	36	16	23	13	190

A12.衣服の着脱(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	3.5	6.4	6.9	16.3	66.8
	ステージ4	5.6	8.8	14.1	56.1	15.4
	ステージ3	5.7	12.9	52.9	16.0	12.5
	ステージ2	9.6	59.0	16.7	9.6	5.1
	ステージ1	53.7	18.9	8.4	12.1	6.8

	実数	%
改善群	304	24.0%
維持群	728	57.5%
悪化群	235	18.5%

□整容

口 腔 ケ ア	ステージ5	口腔ケア(口唇の乾燥を防いだり義歯の手入れなど、口腔ケアについては自分でやっている)
	ステージ4	歯磨きを普段から自分でセッティングしてやっている
	ステージ3	歯磨きのセッティングをすれば、自分で歯磨きを行う
	ステージ2	「うがい」だけであれば自分でやっている
	ステージ1	「うがい」を自分で行っていない
整 容	ステージ5	爪きり(手足の爪を切ることを普段から自分でやっている)
	ステージ4	髭そり・スキンケア・整髪(髭そり(男性)やスキンケア(女性)、髪の毛を整えることを自分でやっている)
	ステージ3	洗顔(洗面台、あるいは濡れタオルで顔を拭く)を普段から自分でやっている
	ステージ2	手洗いを普段から自分でやっている
	ステージ1	手洗いを自分で行っていない
衣 服 の 着 脱	ステージ5	衣類の整え(衣服を畳んだり整理することを自分でやっている)
	ステージ4	ズボン・パンツ等の着脱は自分でやっている
	ステージ3	更衣の際にボタンのかけはずしは自分でやっている
	ステージ2	上衣の片袖を通すことは自分でやっている
	ステージ1	上衣の片袖を通すことを自分で行っていない

□社会参加

余暇については、「維持群」が64.0%と6割以上を占め、「改善群」は22.2%であった。

社会交流については、「維持群」が63.3%と6割以上を占め、「改善群」は23.2%であった。

A13.余暇(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	2	0	2	1	4	9
	ステージ4	7	9	28	68	0	112
	ステージ3	42	63	545	53	1	704
	ステージ2	21	104	106	16	0	247
	ステージ1	91	31	65	9	1	197

	実数	%
改善群	282	22.2%
維持群	812	64.0%
悪化群	175	13.8%

A13.余暇(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	22.2	0.0	22.2	11.1	44.4
	ステージ4	6.3	8.0	25.0	60.7	0.0
	ステージ3	6.0	8.9	77.4	7.5	0.1
	ステージ2	8.5	42.1	42.9	6.5	0.0
	ステージ1	46.2	15.7	33.0	4.6	0.5

A14.社会交流(実数)

		3か月後調査					
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5	n
初 回 調 査	ステージ5	1	9	4	0	30	44
	ステージ4	0	9	17	14	1	41
	ステージ3	12	97	287	23	13	432
	ステージ2	22	427	189	10	17	665
	ステージ1	45	25	13	2	2	87

	実数	%
改善群	295	23.2%
維持群	803	63.3%
悪化群	171	13.5%

A14.社会交流(%)

		3か月後調査				
		ステージ1	ステージ2	ステージ3	ステージ4	ステージ5
初 回 調 査	ステージ5	2.3	20.5	9.1	0.0	68.2
	ステージ4	0.0	22.0	41.5	34.1	2.4
	ステージ3	2.8	22.5	66.4	5.3	3.0
	ステージ2	3.3	64.2	28.4	1.5	2.6
	ステージ1	51.7	28.7	14.9	2.3	2.3

□社会参加

余 暇	ステージ5	旅行に行く(家および施設を1日以上離れる。施設から家への一時帰宅を除く)
	ステージ4	個人による趣味活動をしている
	ステージ3	集団での体操等の集団レクリエーションへ参加している
	ステージ2	テレビ(施設内や家でテレビを見る)
	ステージ1	テレビを見たり、ラジオを聴いたりしていない
社 会 交 流	ステージ5	通信機器を用いての交流(電話を掛ける(e-mail、手紙含む)。相手から掛かってくるのは除く)
	ステージ4	施設外に外出する(親族・知人等を訪ねる目的で)
	ステージ3	友人との会話(職員や家族以外の友人・知人と会話をする)
	ステージ2	身近な人との会話(施設職員や家族などと会話をする)
	ステージ1	会話がな、していない、できない

## ●FIM による評価

FIM による評価をみると、初回調査時、3 か月後調査では大きな変化はみられなかった。

しかし、初回調査時と 3 か月後調査で比較すると、ほとんどの項目で最も評価の高い「7 点」の割合が増加している。

運動項目の合計点を初回調査時と 3 か月後調査で比較すると、「70 点以上 80 点未満」が 14.4%から 16.2%、「80 点以上」が 10.4%から 14.7%と、高い点数の割合が増えている。

認知項目の合計点を初回調査時と 3 か月後調査で比較すると、「30 点以上」が 24.5%から 26.6%と、運動項目と同様に高い点数の割合が増えている。

運動項目				認知項目	
①	食事	⑧	排便	⑭	理解
②	整容	⑨	ベッド・椅子・車椅子への移乗	⑮	表出
③	清拭(入浴)	⑩	トイレ移乗	⑯	社会的交流
④	更衣(上)	⑪	浴槽移乗	⑰	問題解決
⑤	更衣(下)	⑫	歩行状態	⑱	記憶
⑥	トイレ動作	⑬	階段昇降		
⑦	排尿				

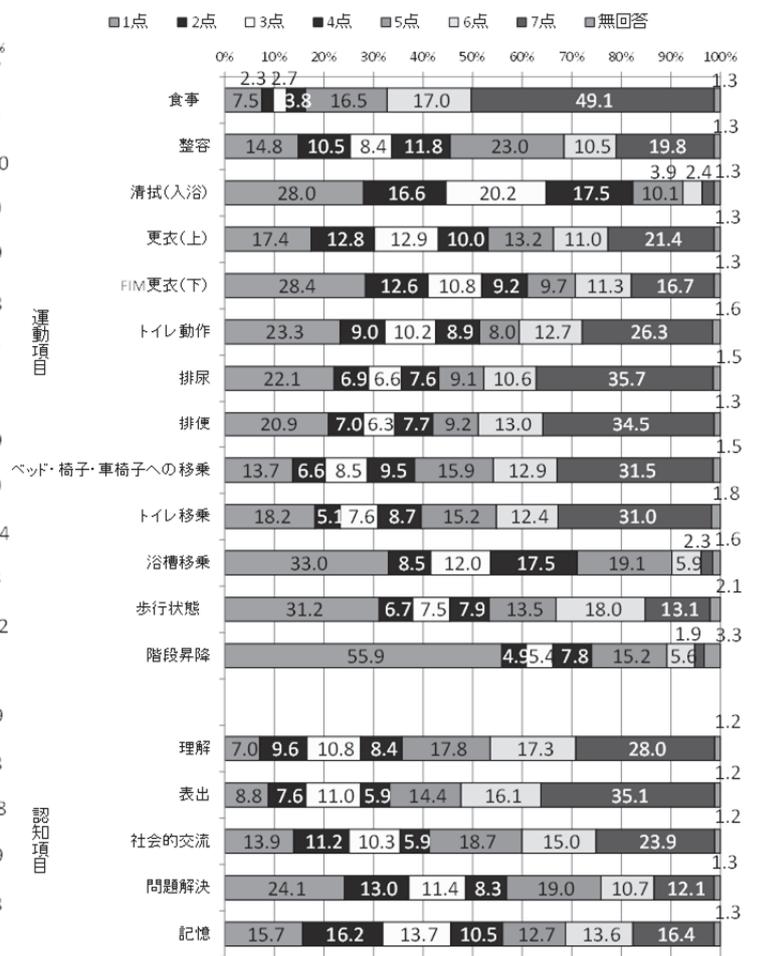
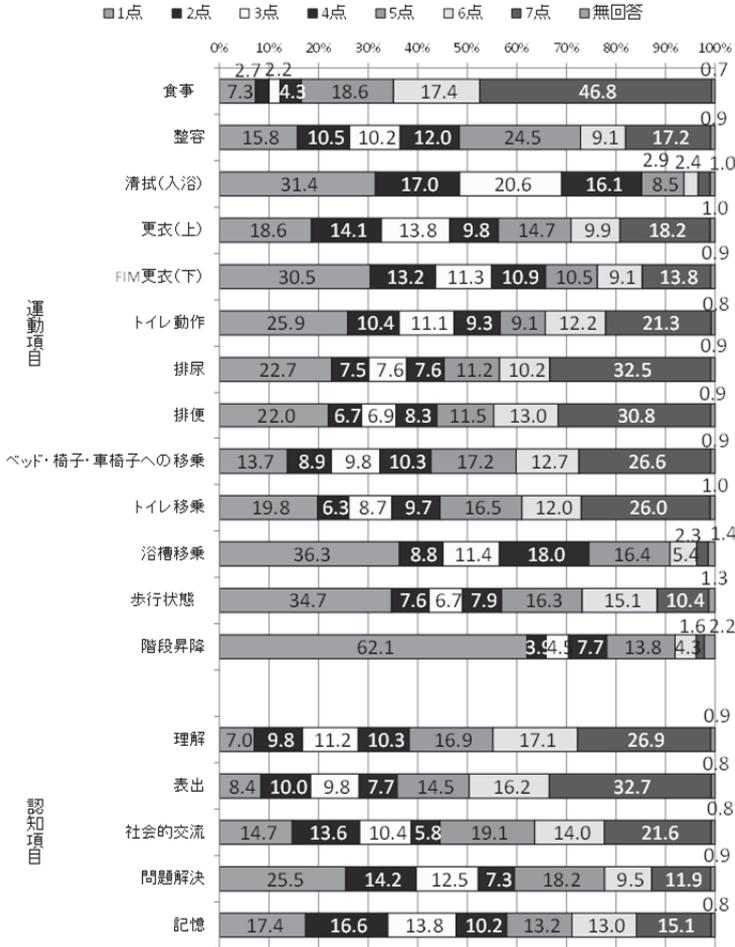
運動項目(①～⑬)の採点基準				認知項目(⑭～⑱)の採点基準			
点数	介助者	手助け	手助けの程度	点数	介助者	手助け	手助けの程度
7	不要	不要	自立	7	不要	不要	自立
6	不要	不要	時間がかかる。装具や自 助具が必要。投棄している。安 全性の配慮が必要	6	不要	不要	時間がかかる。投棄してい る。安全性の配慮が必要
5	必要	不要	監視・準備・指示・促しが必要	5	必要	必要	監視・準備・指示・促しが必 要。介助は 10%未満
4	必要	必要	75%以上自分で行う	4	必要	必要	75%以上 90%未満自分で 行う
3	必要	必要	50%以上 75%未満自分で 行う	3	必要	必要	50%以上 75%未満自分で 行う
2	必要	必要	25%以上 50%未満自分で 行う	2	必要	必要	25%以上 50%未満自分で 行う
1	必要	必要	25%未満しか自分で行わな い	1	必要	必要	25%未満しか自分で行わな い

初回調査

3か月後

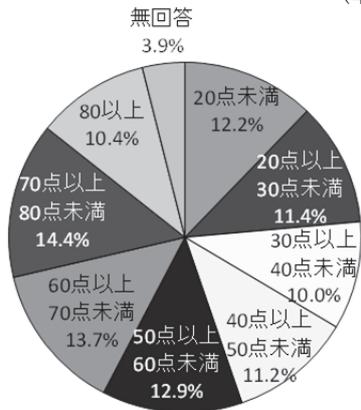
Q7 FIM項目採点 n = 1280 (単一回答)

Q8 FIM項目採点 n = 1280 (単一回答)



初回調査

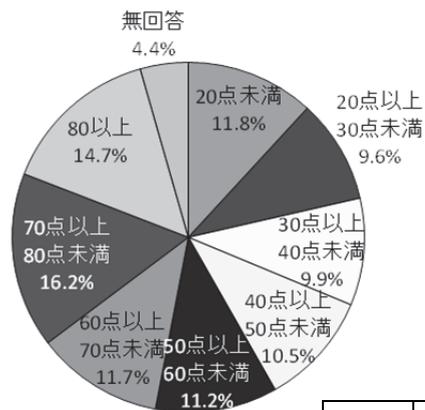
FIM運動項目合計点の項目 n = 1280 (単一回答)



平均	50.1
分散	511.6

3か月後

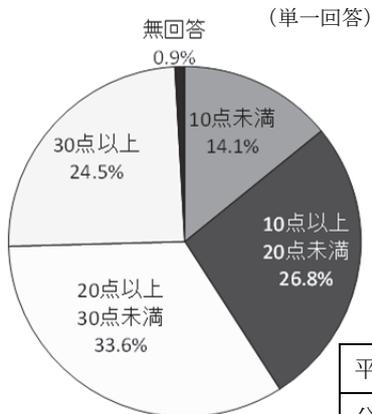
FIM運動項目合計点の項目 n = 1280 (単一回答)



平均	52.2
分散	542.9

初回調査

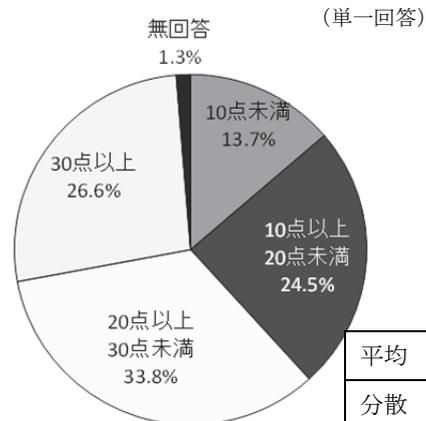
FIM認知項目合計点の項目 n = 1280



平均	21.2
分散	88.2

3か月後

FIM認知項目合計点の項目 n = 1280

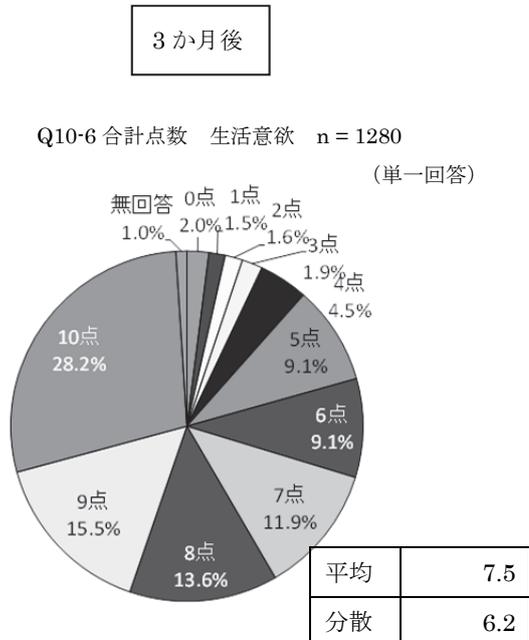
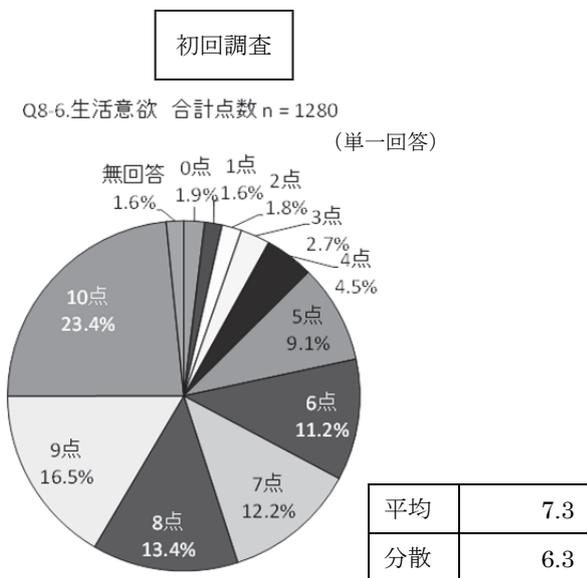
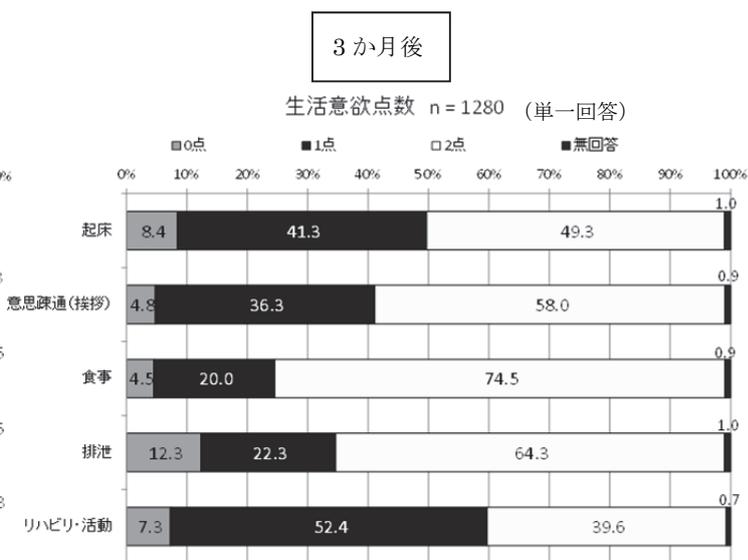
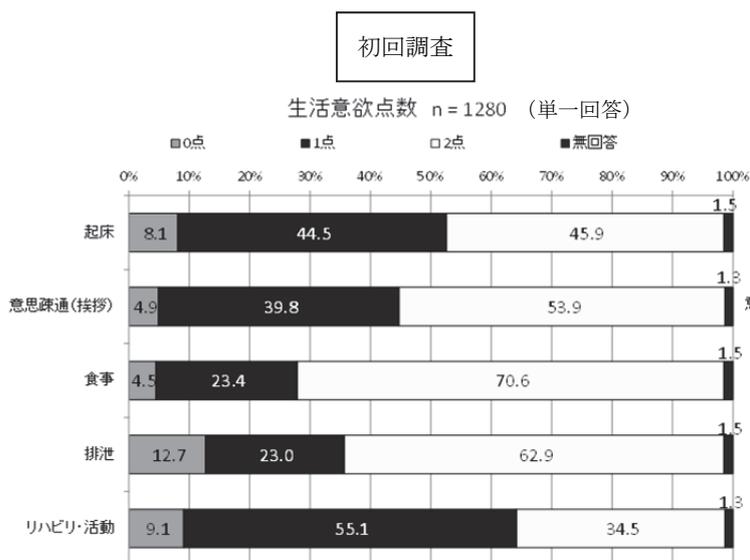


平均	21.6
分散	88.7

●生活意欲の評価

「意欲の指標」として、「起床」、「意思疎通（挨拶）」、「食事」、「排泄」、「リハビリ、活動」の5項目で自発的：2点、促し：1点、無関心：0点として各5項目を合計10点満点で集計を行った。

意欲の指標については、初回調査時、3か月後調査では大きな変化はみられなかった。しかし、初回調査時と3か月後調査で比較すると、全ての項目で最も評価の高い「2点」の割合が増加している。生活意欲の合計点を初回調査時と3か月後調査で比較すると、「10点」が23.4%から28.2%、と約5ポイント増えている。

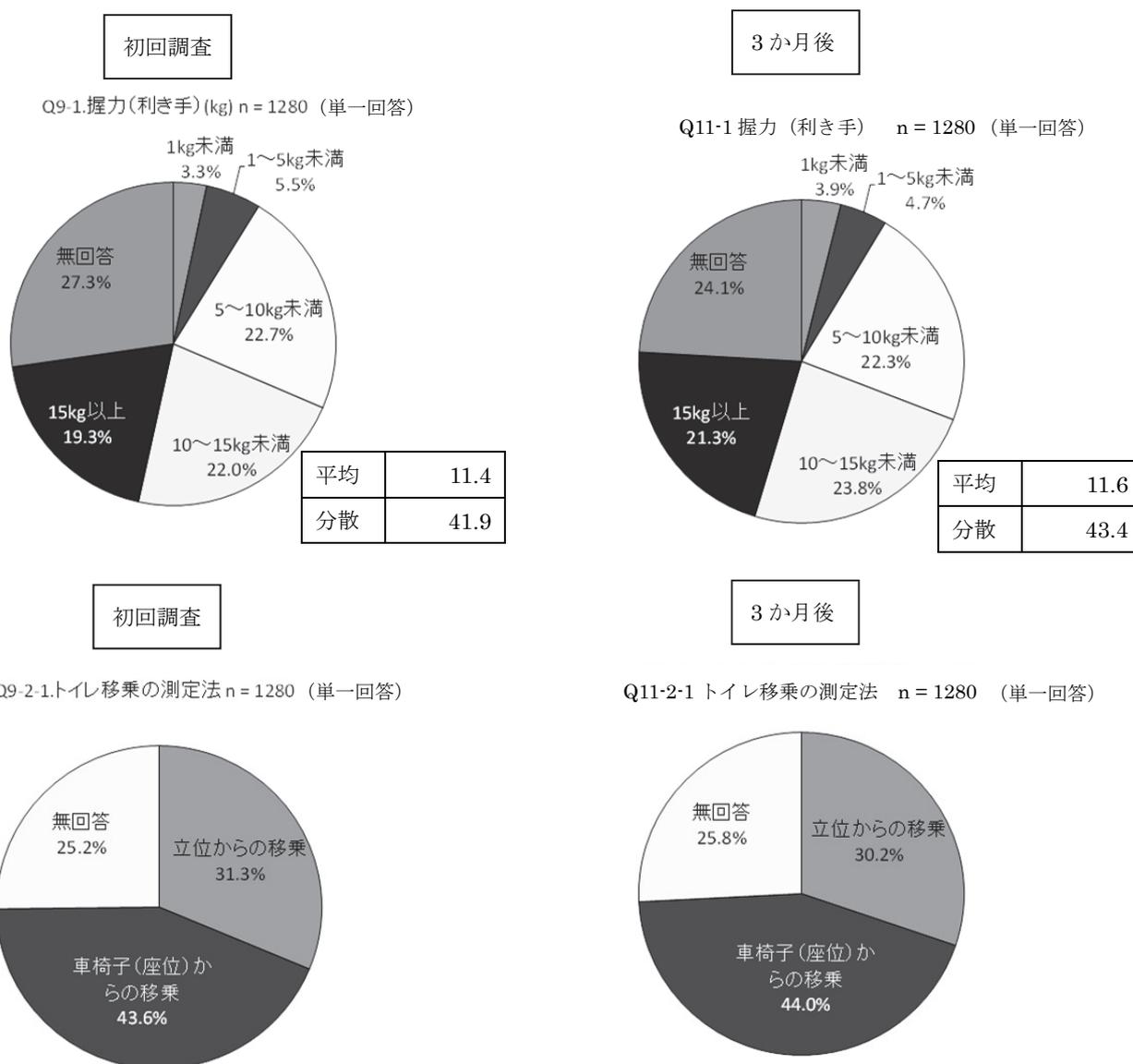


●身体能力の評価（初回調査票 問9）

・握力、トイレ移乗の状況・かかる時間

握力を初回調査時と3か月後調査で比較すると、初回調査の平均が11.4kg、3か月後は11.6kgと若干増えている。

トイレの移乗にかかる時間については、測定方法を「立位からの移乗」と「車椅子（座位）からの移乗」を選択したうえで測定してもらった。測定方法は、初回調査時は「立位からの移乗」が31.3%、「車椅子（座位）からの移乗」が43.6%、3か月後調査では「立位からの移乗」が30.2%、「車椅子（座位）からの移乗」が44.0%となっている。



次ページより、立位または車椅子から便座に座るまでの時間、車椅子駆動時間および Timed up and go test については、排泄に関わる質問となるため、利用者の排泄のステージ別に各測定結果をみた。なお、排泄のステージは、便器への移乗をしているステージ3~5と、移乗をしていないステージ1~2の2群に分けて比較した。

立位または車椅子から便座に座るまでの時間は、立位からの移乗では初回調査では平均 10.1 秒、3 か月後調査は 7.3 秒と改善した。車椅子（座位）からの移乗においても初回調査の平均 14.7 秒から 3 か月後調査は 12.8 秒と改善している。

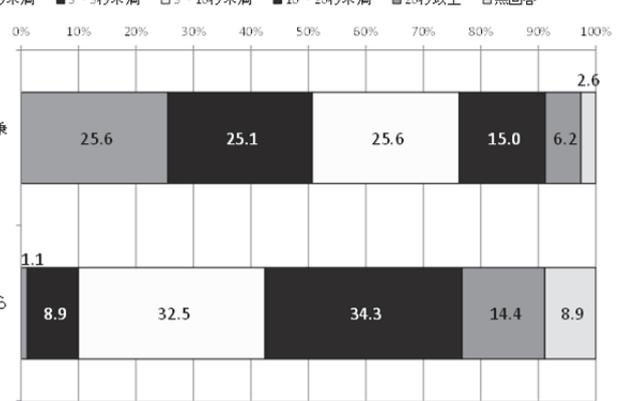
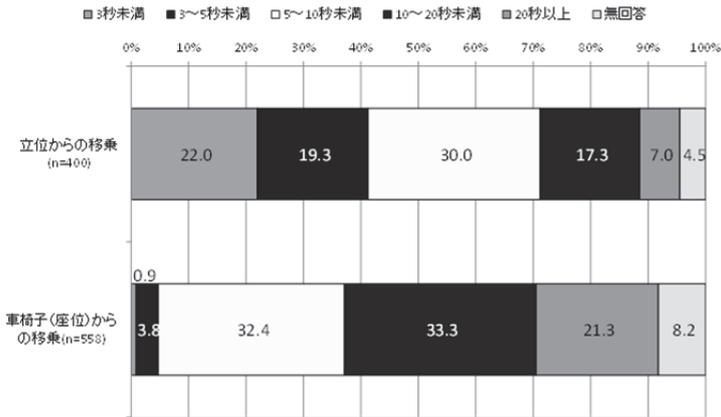
排泄のステージ別にみてもいずれの群も改善傾向がみられた。

初回調査

3 か月後

Q9-2-2.立位または車椅子から、便座に座るまでの時間(秒) (単一回答)

Q11-2-2立位または車椅子から、便座に座るまでの時間<3か月後> (単一回答)

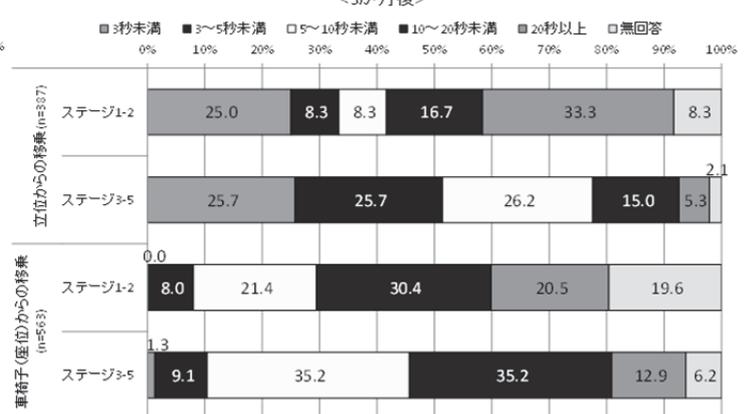
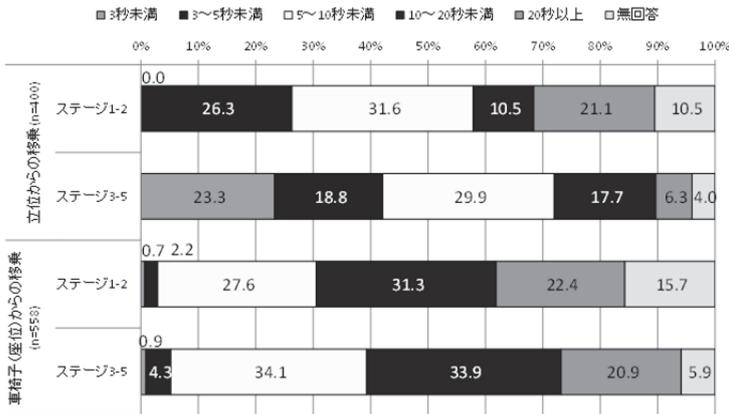


	立位	車椅子(座位)
平均	10.1	14.7
分散	1125.1	145.1

	立位	車椅子(座位)
平均	7.3	12.8
分散	143.1	105.6

Q9-2-2.排泄動作別立位または車椅子から、便座に座るまでの時間(秒)

Q11-2-2排泄動作別立位または車椅子から、便座に座るまでの時間<3か月後>



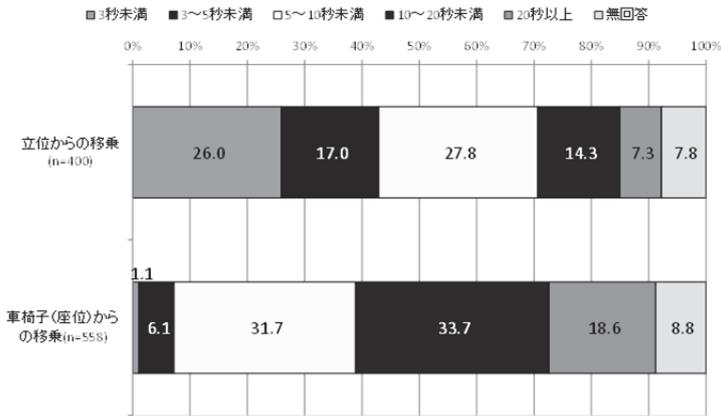
		ステージ 1-2	ステージ 3-5
立位	平均	21.4	9.6
	分散	1487.4	1112.0
車椅子(座位)	平均	16.1	14.3
	分散	181.2	134.9

		ステージ 1-2	ステージ 3-5
立位	平均	15.1	7.1
	分散	316.3	136.9
車椅子(座位)	平均	16.0	12.1
	分散	179.9	87.9

初回調査

(単一回答)

Q9-2-3. 便座から、立位または車椅子へ戻るまでの時間(秒)

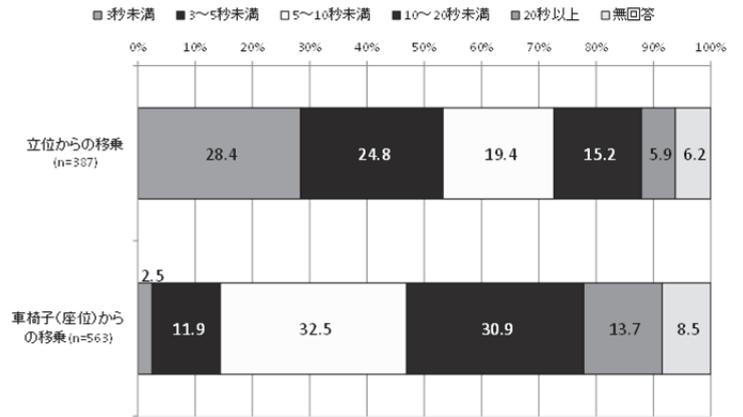


	立位	車椅子(座位)
平均	10.1	14.7
分散	1125.1	145.1

3か月後

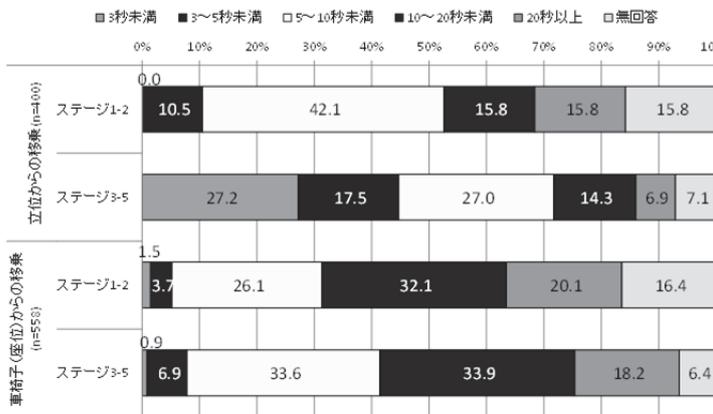
(単一回答)

Q11-2-3便座から、立位または車椅子へ戻るまでの時間<3か月後>



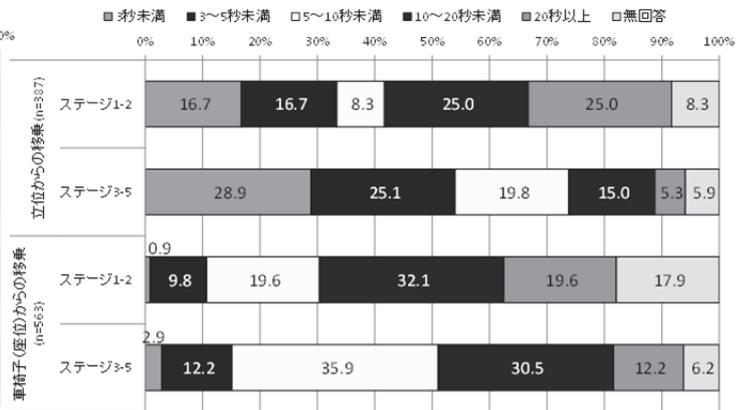
	立位	車椅子(座位)
平均	7.9	12.6
分散	248.0	159.5

Q9-2-3 排泄動作別便座から、立位または車椅子へ戻るまでの時間(秒)



		ステージ 1-2	ステージ 3-5
立位	平均	13.5	7.8
	分散	362.8	125.4
車椅子(座位)	平均	15.3	15.3
	分散	153.9	319.0

Q11-2-3排泄動作別便座から、立位または車椅子へ戻るまでの時間<3か月後>



		ステージ 1-2	ステージ 3-5
立位	平均	13.3	7.7
	分散	171.4	249.9
車椅子(座位)	平均	15.5	12.0
	分散	178.1	154.2

• 車椅子駆動時間、Timed Up & Go Test

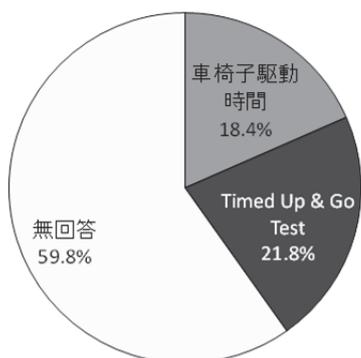
移動の測定については、測定方法を「車椅子駆動時間」と「Timed Up & Go TEST」のいずれかを選択したうえで測定してもらった。測定方法は、初回調査時は「車椅子駆動時間」が18.4%、「Timed Up & Go TEST」が21.8%、3か月後調査では「車椅子駆動時間」が19.1%、「Timed Up & Go TEST」が22.6%となっている。

車椅子駆動時間の初回調査時と3か月後調査で比較すると、「10秒未満」が20.8%から26.1%、「10～15秒未満」が21.2%から25.5%と増えている。初回調査時は平均24.7秒だったが、3か月後調査時は23.0秒に改善した。

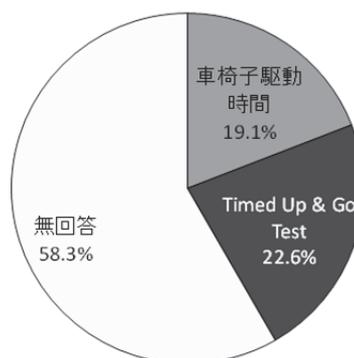
また、Timed Up & Go TESTの結果も同様に、「10秒未満」が6.5%から7.1%、「10～15秒未満」が17.6%から23.0%と増えている。初回調査時の平均29.1秒から3か月後調査時は27.5秒に改善した。

排泄ステージの移行状況別にみると、いずれの群も初回から3か月後に改善していることがわかる。

初回調査  
Q9-3-1.移動測定項目 n = 1280 (単一回答)



3か月後  
Q11-3-1 移動測定項目 n = 1280 (単一回答)



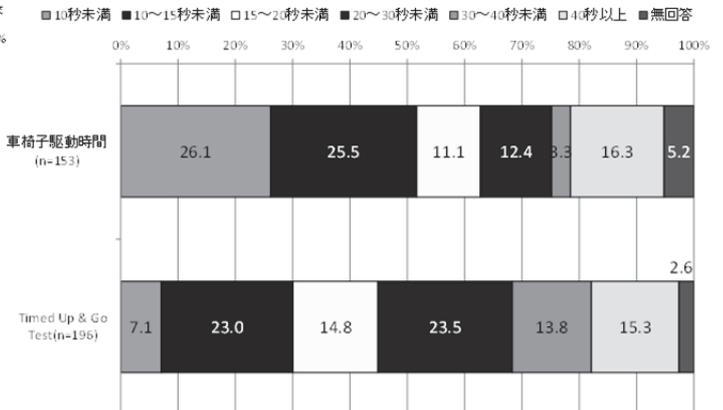
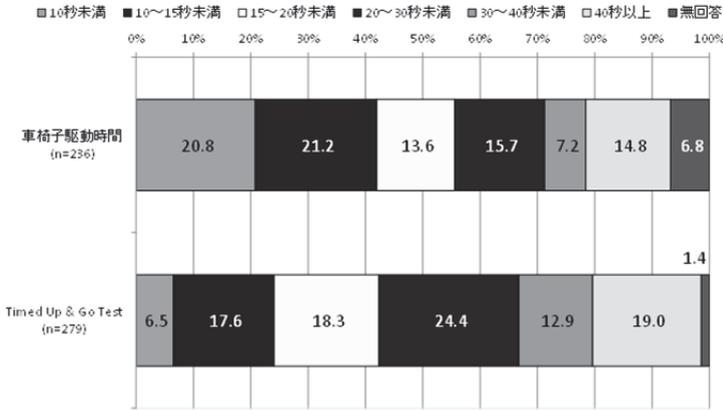
Timed Up & Go Test (一部 TUG と略記) : 椅子に着座した状態から立ち上がり、出来るだけ早く歩き、椅子の先端部分から3m先の目印を折り返し再び着座するまでの時間(折り返し地点の回り方は被験者の自由)。2回測定し、よい方の記録を記入。日常生活で補助具を使用している場合はそれを使用した状態で測定する。

初回調査

3か月後

Q9-3-2各測定結果(秒) (単一回答)

Q11-3-2各測定結果(秒) (単一回答)

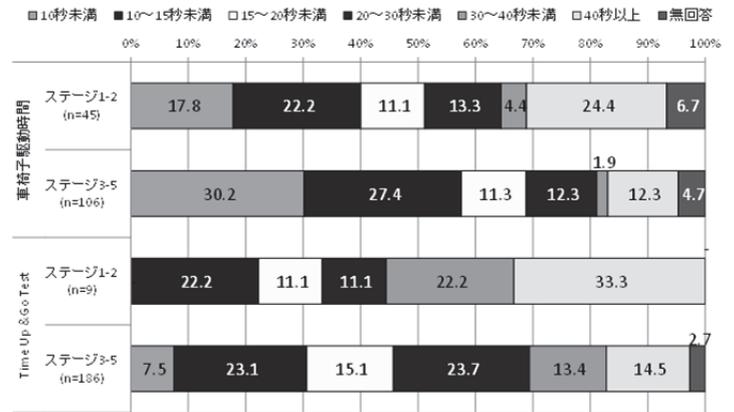
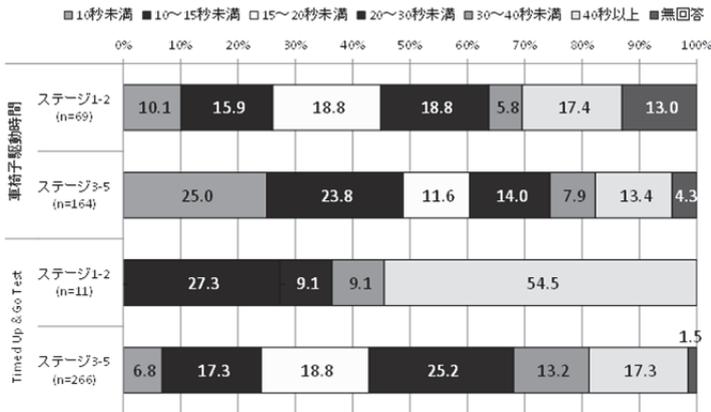


	車椅子駆動時間	TUG
平均	24.7	29.1
分散	664.8	556.3

	車椅子駆動時間	TUG
平均	23.0	27.5
分散	831.9	555.7

Q9-3-2.排泄動作別各種測定結果(秒)

Q11-3-2排泄動作別各種測定結果(秒)



		ステージ 1-2	ステージ 3-5
車椅子駆動時間	平均	29.5	22.5
	分散	1075.6	485.8
TUG	平均	34.7	29.3
	分散	1199.5	518.3

		ステージ 1-2	ステージ 3-5
車椅子駆動時間	平均	25.4	21.7
	分散	678.0	893.8
TUG	平均	33.7	27.4
	分散	464.5	553.3

※車椅子駆動時間の3か月後調査の集計対象は、初回調査で車椅子駆動時間を測定した利用者とした。  
TUGの3か月後調査の集計対象は、初回調査でTUGを測定した利用者とした。

## (2) 各指標の改善状況による分析

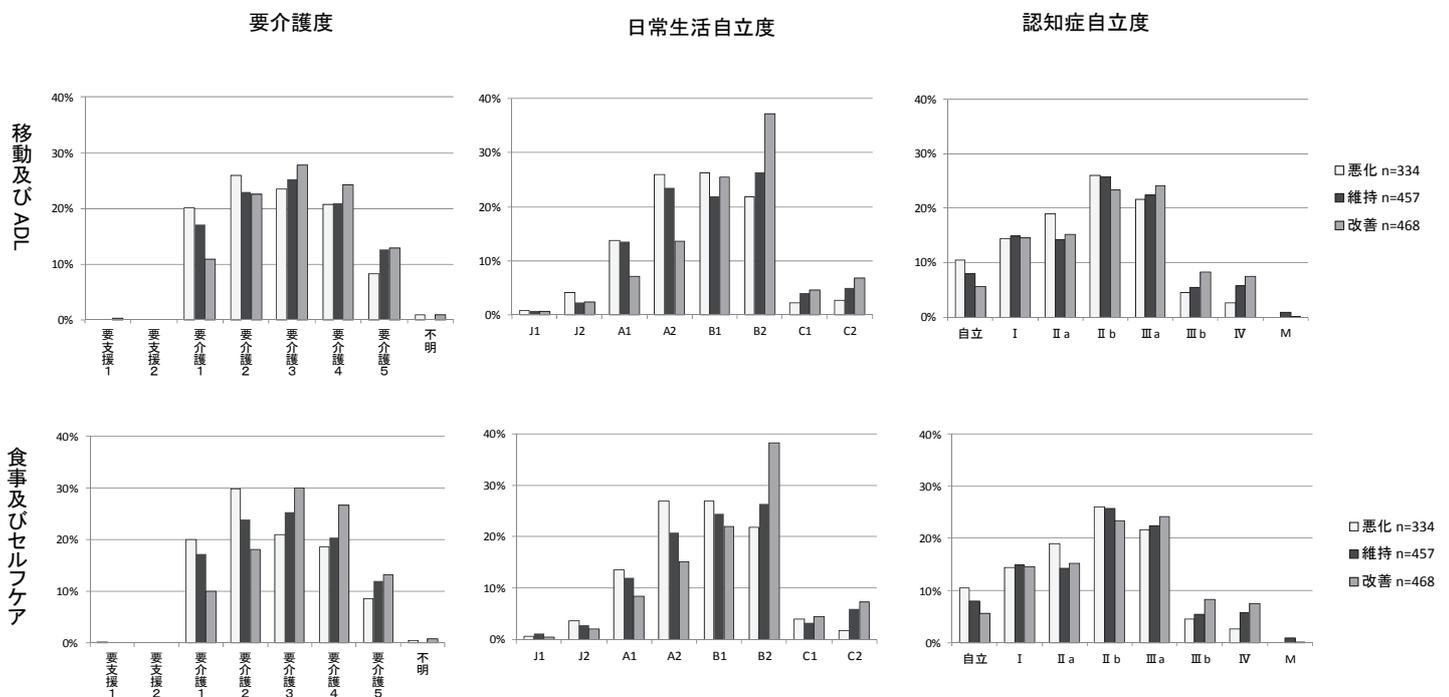
以下、ICF ステージングの要約指標（5 指標）、および生活意欲の指標について、初回調査と 3 か月後調査の結果を比較し、初回から改善している群（改善群）、変わらない群（維持群）、悪化した群（悪化群）に分類して分析した。

<p>■ ICF ステージング 5 つの要約指標</p> <p>1. 移動及び ADL: 歩行+基本動作+排泄+入浴</p> <p>2. 食事及びセルフケア: 嚥下+食事動作+セルフケア+衣服+口腔ケア</p> <p>3. 認知機能: オリエンテーション+コミュニケーション+精神機能</p> <p>4. 周辺症状: 関連 12 項目の合計 (数値が大きいほど悪い)</p> <p>5. 社会参加: 余暇+社会交流</p>
<p>■ 意欲の指標についての要約指標 = 起床 + 意思疎通 + 食事 + 排泄 + リハビリ、活動</p> <p>意欲の指標として最も高いものを 2 点、中間を 1 点、最も低いものを 0 点として、各 5 項目を合計 10 点満点で集計</p>

### ① 各指標の改善状況別利用者の基本属性

各指標別に利用者の初回調査時における要介護度、日常生活自立度、認知症自立度の分布について特徴をみると、要介護度については、周辺症状以外は、「改善群」はいずれも要介護 3 の利用者の割合が最も高く、「悪化群」は要介護 2 の利用者の割合が高い。日常生活自立度については、いずれの指標においても「改善群」は B2 の利用者の割合が最も高くなっている。認知症自立度については、周辺症状以外は、「改善群」は III a、「悪化群」は II b が最も多くなっている。

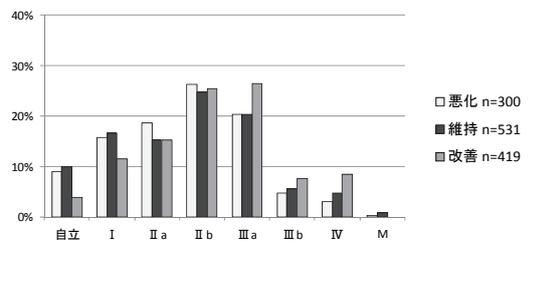
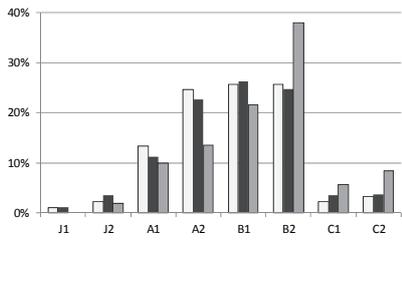
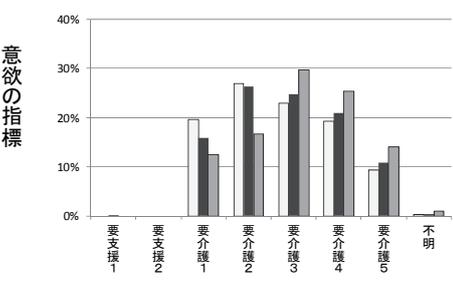
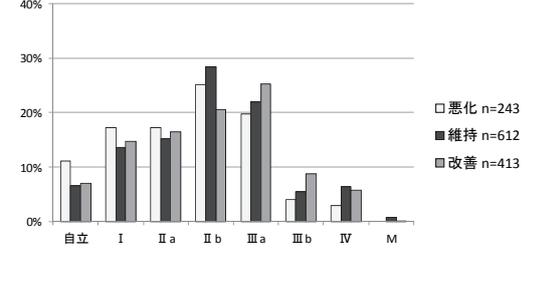
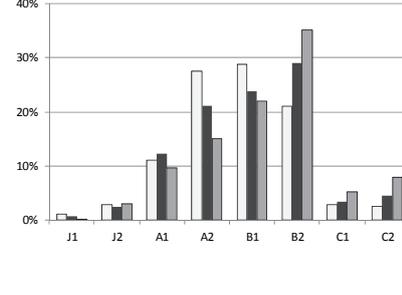
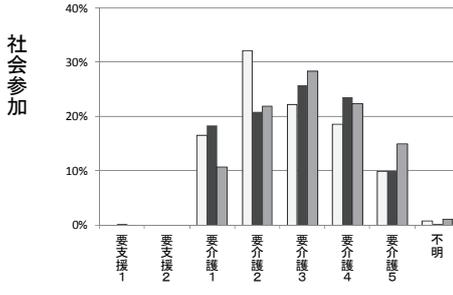
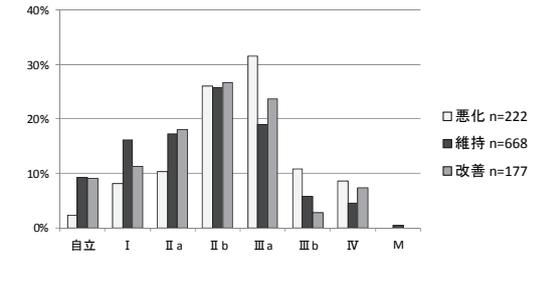
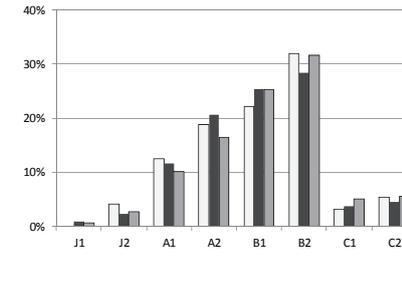
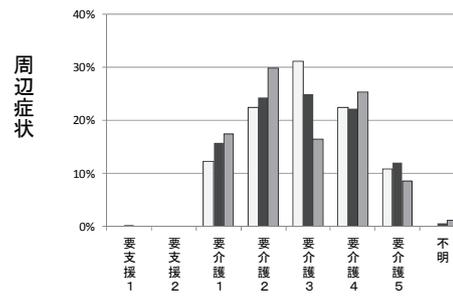
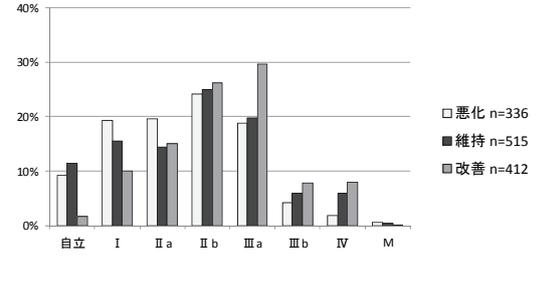
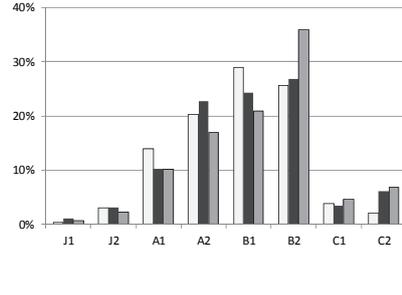
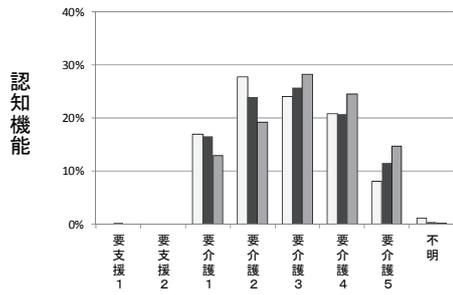
### 各指標の改善状況別利用者の基本属性【初回調査】



要介護度

日常生活自立度

認知症自立度



## ②各指標の改善状況別提供リハプログラム

提供リハプログラムの実施状況について、以下に各指標の改善状況別に、実施割合が全体と比較して±5ポイント以上の項目を抽出した。

利用者の3か月後の状態像別に、初回調査実施時に利用者に提供しているプログラムをみると、全体と比較して実施割合が高かった（+5ポイント以上）ものとしては、移動及びADL、意欲の指標の改善群は「移乗動作訓練」が実施されている割合が高く、食事及びセルフケアの改善群では「バランス練習」の実施割合が高くなっている。

3か月後調査時に提供しているプログラムでは、全般的に改善群において「筋力増強」、「耐久力向上練習」、「バランス練習」等の実施割合が高い一方で、悪化群においては「移乗動作訓練」の実施割合が高くなっている。

特に移動及びADLと意欲の指標の改善群が初回調査時に「移乗動作訓練」の実施割合が高く、3か月後調査においては、「筋力増強」および「バランス練習」の実施割合が高くなっていることから、提供されるプログラムは利用者の状態像や入所からの時期に応じて提供されていることが推察される。

### 提供リハプログラム【初回調査】

		実施割合が全体と比較して±5ポイント以上差があったプログラム
移動及びADL改善状況	改善群	■移乗動作練習：+6.8
	維持群	-
	悪化群	■歩行練習：+5.3 △移乗動作練習：-5.9
食事及びセルフケアの改善状況	改善群	■バランス練習：+5.7
	維持群	△バランス練習：-5.9 移乗動作練習：-5.2
	悪化群	■移乗動作練習：+5.2
認知機能の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
周辺症状の改善状況 <small>※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す</small>	改善群	■行動に焦点をあてたアプローチ：+5.5
	維持群	-
	悪化群	-
社会参加の改善状況	改善群	■耐久力向上練習：+5.7
	維持群	-
	悪化群	△移乗動作練習：-3
意欲の指標の改善状況	改善群	■移乗動作練習：+6.7 △筋力増強：-5
	維持群	移乗動作練習：-6.2
	悪化群	-

※実施割合が全体と比較して5ポイント以上高いプログラム：■ 5ポイント以上低いプログラム：△

提供リハプログラム【3か月後調査】

		実施割合が全体と比較して±5ポイント以上差があったプログラム
移動及びADL改善状況	改善群	■筋力増強：+6.8 耐久力向上練習：+5.1 バランス練習：+7.8 歩行練習：+8.1 応用歩行練習：+5.4
	維持群	-
	悪化群	■移乗動作練習：+9.5 △筋力増強：-10.8 耐久力向上練習：-7.5 バランス練習：-9.7 歩行練習：-10.6 応用歩行練習：-11.3
食事及びセルフケアの改善状況	改善群	■筋力増強：-7.4 バランス練習：+7.8 歩行練習：+6.1
	維持群	△移乗動作練習：-5.2
	悪化群	■移乗動作練習：+9.9 △筋力増強：-6.3 バランス練習：-5.3
認知機能の改善状況	改善群	■筋力増強：+5.6 耐久力向上練習：+5.1
	維持群	■関節可動域練習：+5.3
	悪化群	■移乗動作練習：+6.7 △筋力増強：-8.8 耐久力向上練習：-6.2 バランス練習：-7.6 歩行練習：-6.3 応用歩行練習：-5.3 自主トレーニング指導： -6.5
周辺症状 <small>※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す</small>	改善群	-
	維持群	-
	悪化群	■刺激に焦点をあてたアプローチ：+8.1 感情に焦点をあてたアプローチ：+5.9 移乗動作練習：+7.7 △自主トレーニング指導：-7.2
社会参加の改善状況	改善群	■耐久力向上練習：+5.0 バランス練習：5.9 歩行練習：6.2 自主トレーニング指導：+6.0 △起居動作練習：-5.0
	維持群	-
	悪化群	■移乗動作練習：+8.3 △筋力増強：-9.9 耐久力向上練習：-7 バランス練習：-5.9 アクティビティ：-5.2 歩行練習：-8.9 応用歩行練習：-6.7 自主トレーニング指導：-7.3
意欲の指標の改善状況	改善群	■筋力増強：+6.0 バランス練習：7.1
	維持群	■応用歩行練習：5.4
	悪化群	■移乗動作練習：+9.6 △筋力増強：-9.6 耐久力向上練習：-7 バランス練習：-6.7 歩行練習：-8.7 応用歩行練習：-9.3 自主トレーニング指導：-8.1

※実施割合が全体と比較して5ポイント以上高いプログラム：■ 5ポイント以上低いプログラム：△

### ③各指標の改善状況別職種の関与

リハ計画の立案に携わった職種およびリハを提供している職種について、以下に各指標の改善状況別に、全体と比較して±5ポイント以上の職種を抽出した。初回調査でリハ計画の立案、リハ提供とも周辺症状が悪化している利用者において PT が携わっている割合が高い一方、OT が携わっている割合が低くなっている。3 か月後においては、移動及び ADL が維持された利用者において、リハ計画の立案に看護職、介護職、相談員、ケアマネが携わった割合が高い。リハを提供している職種としては、周辺症状が改善群の利用者は OT が、社会参加の改善群には PT が、それぞれリハを提供している割合が高くなっている。こうしたことから、状態が悪化することが見込まれる利用者に対しては当初からリハ専門職が関わることを推察される。

#### リハ計画の立案に携わった職種【初回調査】

		全体と比較して±5ポイント以上差があった職種
移動及びADL改善状況	改善群	-
	維持群	■ケアマネ: +5.3
	悪化群	-
食事及びセルフケアの改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
認知機能の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
周辺症状の改善状況 <small>※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す</small>	改善群	△PT: -5.0
	維持群	-
	悪化群	■PT: +5.3 △OT: -8.3
社会参加の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
意欲の指標の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし

#### リハを提供している職種【初回調査】

		全体と比較して±5ポイント以上差があった職種
移動及びADL改善状況	改善群	-
	維持群	-
	悪化群	■OT: +5.5
食事及びセルフケアの改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
認知機能の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
周辺症状の改善状況 <small>※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す</small>	改善群	-
	維持群	-
	悪化群	■PT: +5.7 介護職: +6.6 △OT: -9.3
社会参加の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
意欲の指標の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし

※リハ計画に携わっていないリハ提供した割合が全体と比較して5ポイント以上高い職種: ■ 5ポイント以上低い職種: △

リハ計画に携わった職種【3か月後調査】

		全体と比較して±5ポイント以上差があった職種
移動及びADL改善状況	改善群	-
	維持群	■看護職: +6.9 介護職: +6.3 相談員: +5.7 ケアマネ: +7.7
	悪化群	-
食事及びセルフケアの改善状況	改善群	-
	維持群	■相談員: +5.2
	悪化群	-
認知機能の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
周辺症状の改善状況 <small>※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す</small>	改善群	△看護職: -6.6 介護職: -6.3
	維持群	
	悪化群	△OT: -6.8
社会参加の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
意欲の指標の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし

リハを提供している職種【3か月後調査】

		全体と比較して±5ポイント以上差があった職種
移動及びADL改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
食事及びセルフケアの改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
認知機能の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし
周辺症状の改善状況 <small>※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す</small>	改善群	■OT: +5.4
	維持群	-
	悪化群	△OT: -7.5
社会参加の改善状況	改善群	■PT: +5.8
	維持群	-
	悪化群	-
意欲の指標の改善状況	全ての群	いずれも±5ポイント以上の職種なし

※リハ計画に携わっていないリハ提供した割合が全体と比較して5ポイント以上高い職種: ■ 5ポイント以上低い職種: △

#### ④各指標の改善状況別目標設定の状況

利用者に対して入所期間中のリハの目標設定を行っている割合をみると、全体としては、下肢機能に対するリハビリ目標を設定する割合が97.3%と最も高くなっている。各指標の改善状況別にみてもいずれもほぼ100%近くが下肢機能に対し目標設定していることがわかる。特徴が出たのは認知機能のリハビリ目標と住宅改修等の介入についての目標で、認知機能と周辺症状の改善群においては認知機能に対するリハビリ目標設定される割合が高くなっている。また、食事及びセルフケア、認知機能、社会参加、意欲の指標の悪化群は住宅改修の必要性が生じるためと推察されるが、住宅改修等の介入についての目標が設定される割合が高くなっている。

(%)

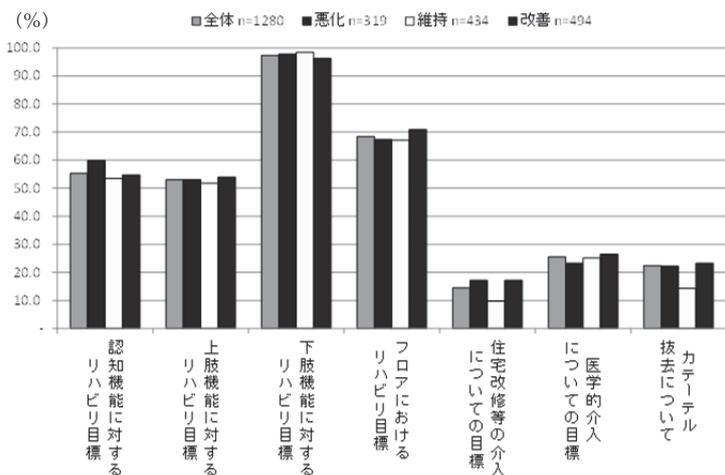
		認知機能に対するリハビリ目標	上肢機能に対するリハビリ目標	下肢機能に対するリハビリ目標	フロアにおけるリハビリ目標	住宅改修等の介入についての目標	医学的介入についての目標	カテーテル抜去について
全体 n=1280		55.3	53.0	97.3	68.4	14.5	25.5	22.4
移動及びADL	悪化 n=319	59.9	53.0	97.8	67.4	17.2	23.2	22.2
	維持 n=434	53.5	51.8	98.4	67.1	9.7	25.1	14.3
	改善 n=494	54.7	54.0	96.2	70.9	17.2	26.5	23.3
食事及びセルフケア	悪化 n=334	54.2	49.4	97.9	66.5	20.7	24.9	21.4
	維持 n=457	55.1	56.0	97.2	66.5	9.2	25.2	31.3
	改善 n=468	56.8	52.4	97.2	72.2	15.2	26.9	18.9
認知機能	悪化 n=336	50.9	52.4	97.9	67.0	20.5	27.7	42.1
	維持 n=515	51.7	53.8	97.1	68.3	10.9	24.9	22.7
	改善 n=412	64.8	52.7	97.6	70.6	14.3	25.2	7.7
周辺症状	悪化 n=177	54.8	52.5	98.9	67.8	15.3	23.7	36.4
	維持 n=668	51.9	52.5	97.6	69.5	15.9	26.0	20.7
	改善 n=222	69.4	51.8	96.4	70.7	12.2	25.2	20.0
社会参加	悪化 n=243	52.3	50.6	96.7	65.0	22.2	21.4	23.1
	維持 n=612	56.7	54.9	98.0	68.1	11.4	26.1	28.6
	改善 n=413	55.7	51.6	96.9	71.9	14.8	27.4	18.2
意欲の指標	悪化 n=300	55.3	52.3	97.7	64.0	21.0	24.7	27.3
	維持 n=531	54.8	52.0	97.6	70.4	10.9	25.2	30.0
	改善 n=419	57.0	54.4	96.9	69.7	14.6	26.7	17.1

■ 全体+5ポイント以上

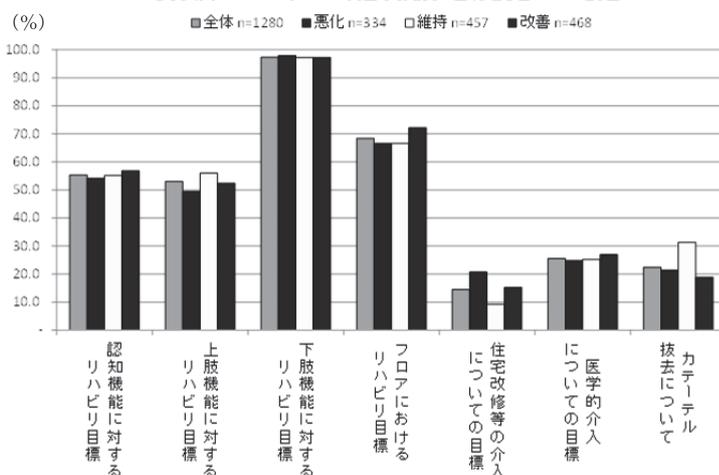
■ 全体-5ポイント以上

※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

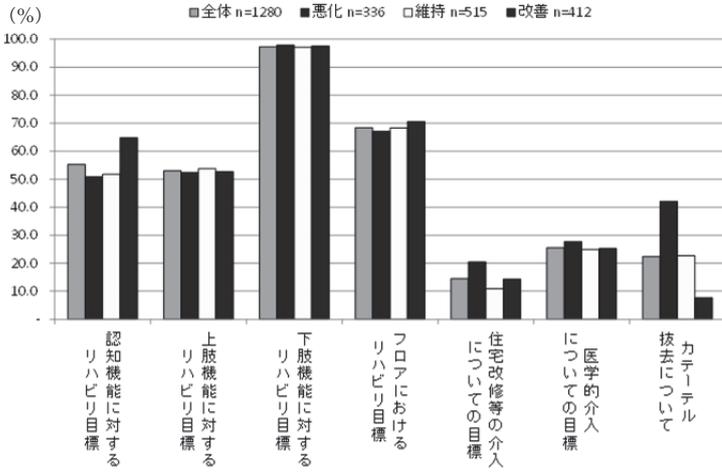
移動及びADL改善状況別 目標設定がある割合



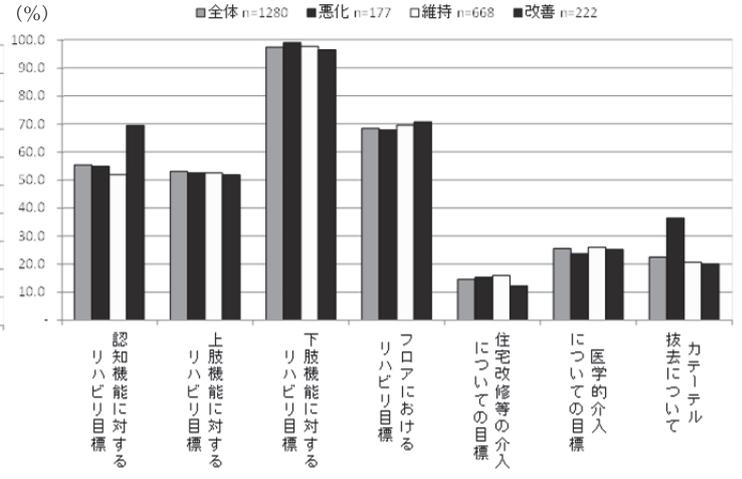
食事及びセルフケアの改善状況別 目標設定がある割合



認知機能の改善状況別 目標設定がある割合

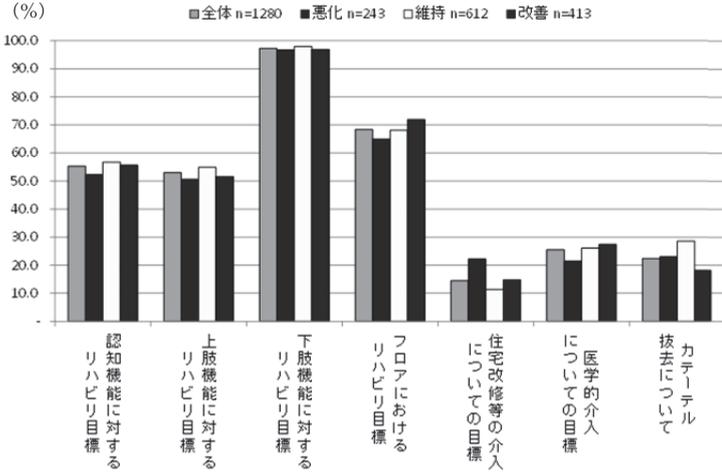


周辺症状の改善状況別 目標設定がある割合

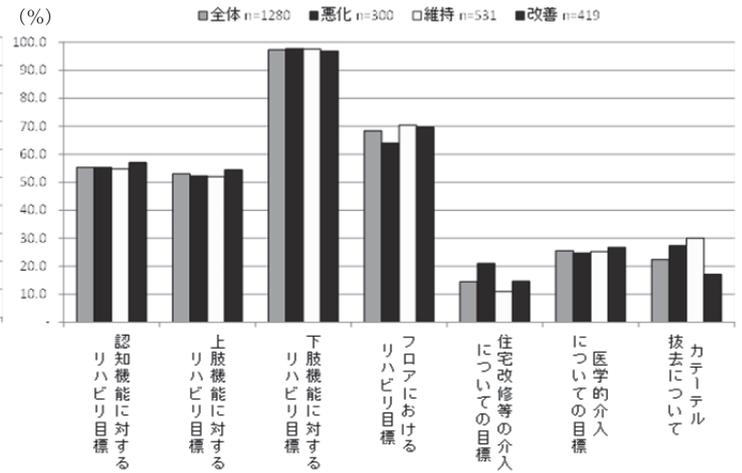


※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

社会参加の改善状況別 目標設定がある割合



意欲の指標の改善状況別 目標設定がある割合



⑤各指標の改善状況別加算の算定状況

改善状況別に、各加算の算定状況（加算算定している割合）をみると、初回調査では各指標の改善状況によって特に際立った差異はみられないが、3か月後調査では、社会参加以外の指標では、いずれも「短期集中リハ」の加算取得の割合が高くなっている。

各指標の改善状況別 各加算算定状況【初回調査】

(%)

	短期集中リハ(身体)	認知症短期集中リハ	栄養マネジメント加算	経口移行加算	経口維持加算(Ⅰ)	経口維持加算(Ⅱ)	口腔衛生管理加算	療養食加算
全体 n=1280	71.9	22.8	82.3	0.4	8.0	5.8	22.0	19.3
移動及びADL	悪化 n=319	75.5	24.5	85.9	0.3	7.2	5.3	23.8
	維持 n=434	64.3	22.4	81.8	-	6.2	4.4	24.0
	改善 n=494	76.5	22.3	80.6	0.8	9.9	7.3	20.0
食事及びセルフケア	悪化 n=334	75.1	22.5	82.9	-	4.8	3.9	21.9
	維持 n=457	65.4	23.6	83.2	0.4	6.1	3.7	23.4
	改善 n=468	76.1	22.4	82.3	0.6	12.2	9.2	20.7
認知機能	悪化 n=336	73.2	23.5	83.3	-	4.8	3.6	21.1
	維持 n=515	70.1	21.4	81.9	0.4	7.6	5.4	21.9
	改善 n=412	73.8	24.3	82.8	0.7	11.2	8.3	22.8
周辺症状	悪化 n=177	72.3	22.6	84.7	0.6	7.9	7.3	25.4
	維持 n=668	72.6	22.6	83.8	-	8.1	5.7	23.4
	改善 n=222	74.3	25.2	85.1	0.9	9.5	7.7	18.0
社会参加	悪化 n=243	74.1	18.9	82.3	0.4	6.2	4.9	20.6
	維持 n=612	69.1	24.3	82.4	0.2	7.0	4.9	21.4
	改善 n=413	75.3	23.0	82.8	0.7	10.7	7.7	23.7
意欲の指標	悪化 n=300	75.0	23.3	83.0	0.3	6.7	5.3	21.7
	維持 n=531	68.7	23.7	82.1	-	6.8	4.3	20.9
	改善 n=419	75.2	21.5	83.1	1.0	10.5	8.4	22.9

各指標の改善状況別 各加算算定状況【3か月後調査】

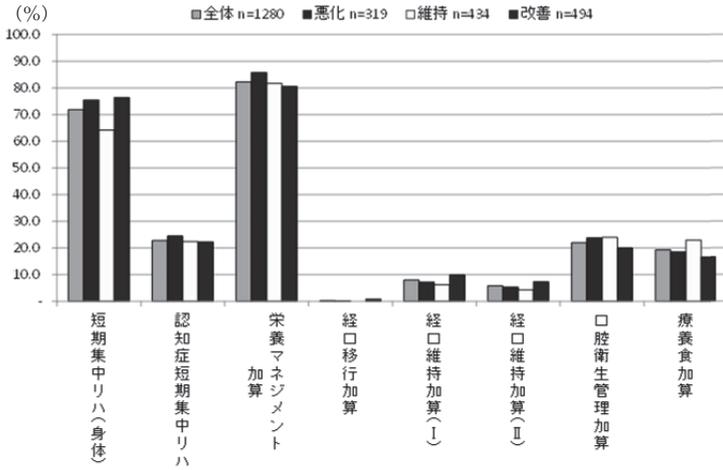
(%)

	短期集中リハ(身体)	認知症短期集中リハ	栄養マネジメント加算	経口移行加算	経口維持加算(Ⅰ)	経口維持加算(Ⅱ)	口腔衛生管理加算	療養食加算
全体 n=1280	66.3	22.2	76.6	0.8	7.7	5.8	18.6	18.1
移動及びADL	悪化 n=319	65.5	20.7	79.6	0.9	9.4	7.2	19.7
	維持 n=434	60.6	22.6	74.9	0.7	6.2	5.3	21.2
	改善 n=494	73.1	23.7	77.9	0.8	8.1	5.5	16.8
食事及びセルフケア	悪化 n=334	68.6	24.0	75.4	0.6	10.2	8.1	17.7
	維持 n=457	58.9	22.1	80.1	0.7	5.5	3.5	21.9
	改善 n=468	72.4	21.6	75.2	1.1	8.1	6.4	16.5
認知機能	悪化 n=336	65.8	26.2	76.8	1.2	9.2	8.0	18.5
	維持 n=515	63.3	21.0	79.4	0.4	7.4	5.4	20.4
	改善 n=412	71.6	21.4	74.5	1.0	6.3	4.6	17.0
周辺症状	悪化 n=177	71.8	27.7	78.5	1.1	6.2	4.5	22.0
	維持 n=668	66.3	22.5	80.1	0.3	8.5	6.0	21.1
	改善 n=222	71.6	21.2	77.5	1.8	8.1	7.7	15.3
社会参加	悪化 n=243	65.4	18.9	72.0	2.1	10.3	8.2	15.6
	維持 n=612	63.9	23.7	80.4	0.7	7.5	5.9	19.3
	改善 n=413	71.2	22.5	75.1	0.2	6.5	4.4	19.9
意欲の指標	悪化 n=300	66.3	22.0	76.7	1.3	10.7	8.7	17.0
	維持 n=531	63.3	22.6	76.3	0.2	5.3	3.8	18.8
	改善 n=419	72.1	22.0	78.8	1.2	8.6	6.4	19.6

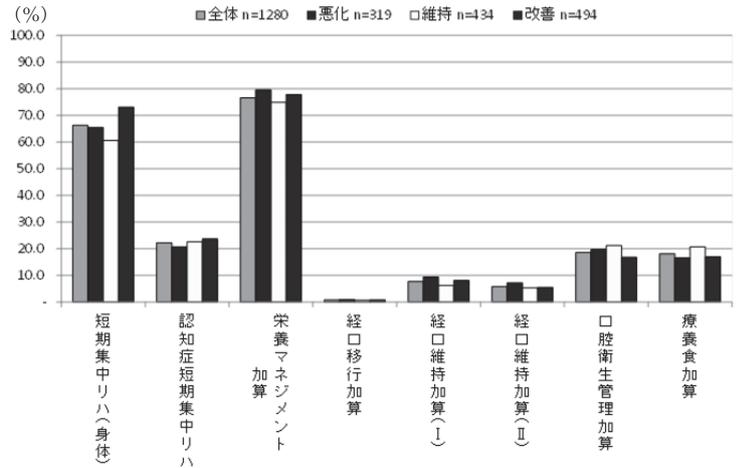
■ 全体+5ポイント以上      ■ 全体-5ポイント以上

※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

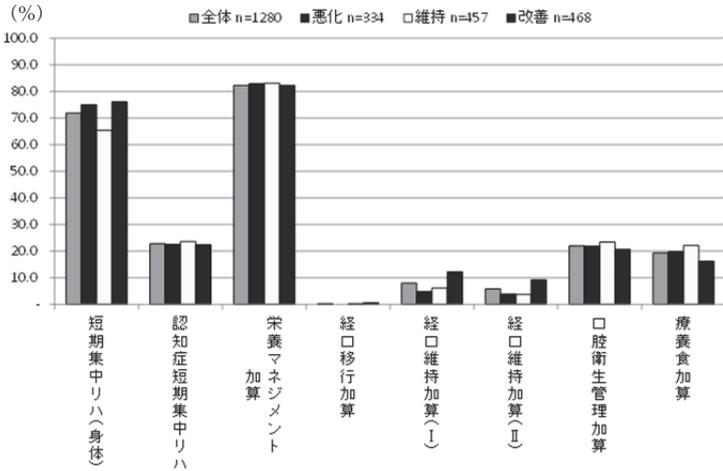
移動及びADL改善状況別 加算算定【初回】



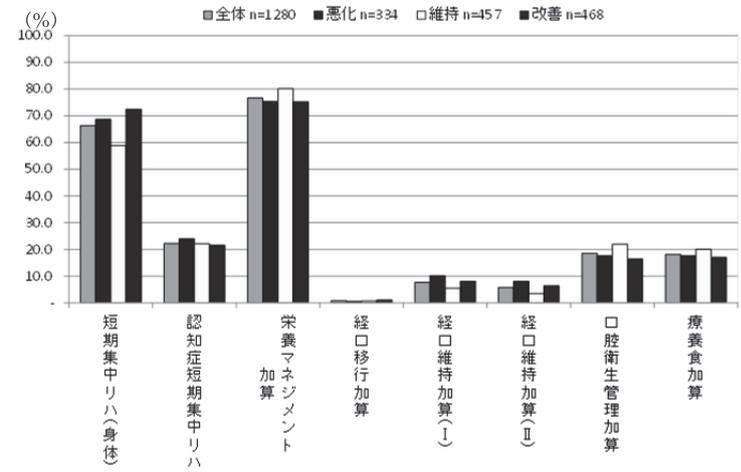
移動及びADL改善状況別 加算算定【3か月後】



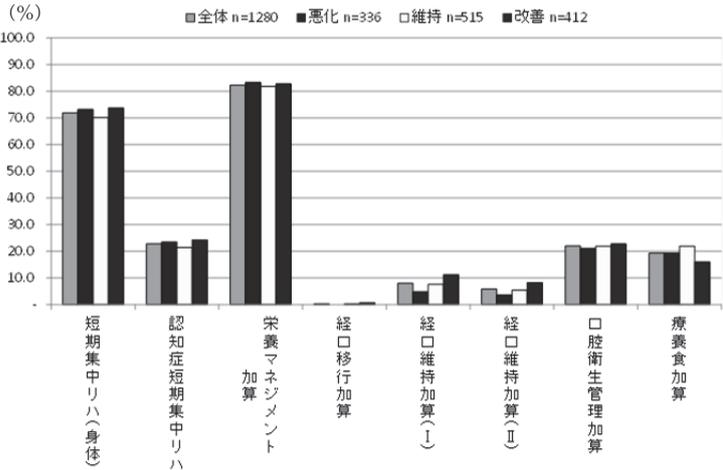
食事及びセルフケアの改善状況別 加算算定【初回】



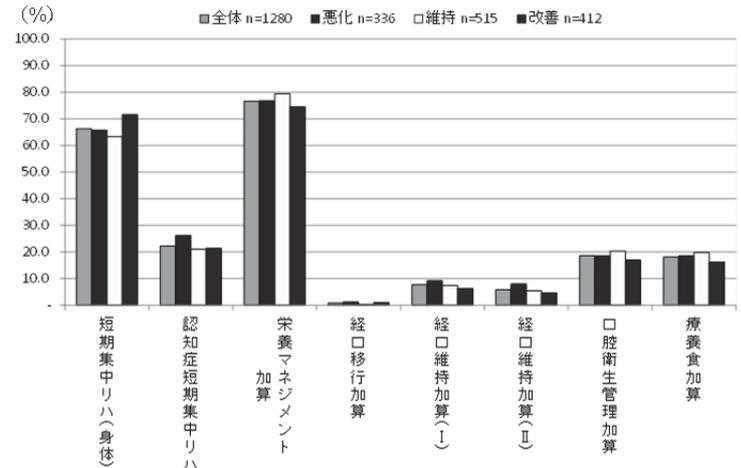
食事及びセルフケアの改善状況別 加算算定【3か月後】



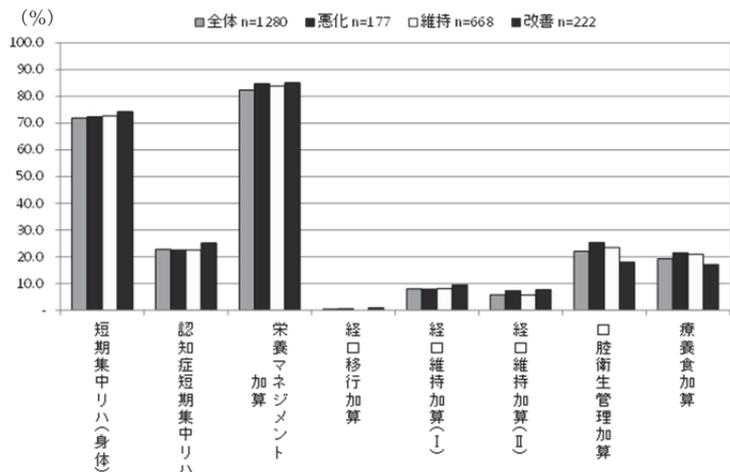
認知機能の改善状況別 加算算定【初回】



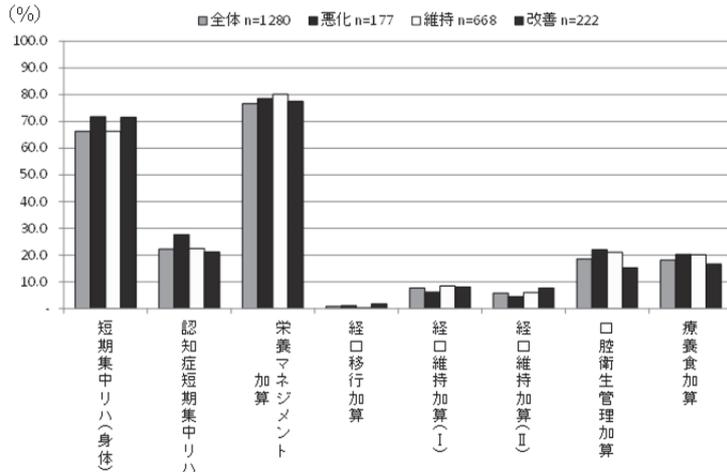
認知機能の改善状況別 加算算定【3か月後】



周辺症状の改善状況別 加算算定【初回】

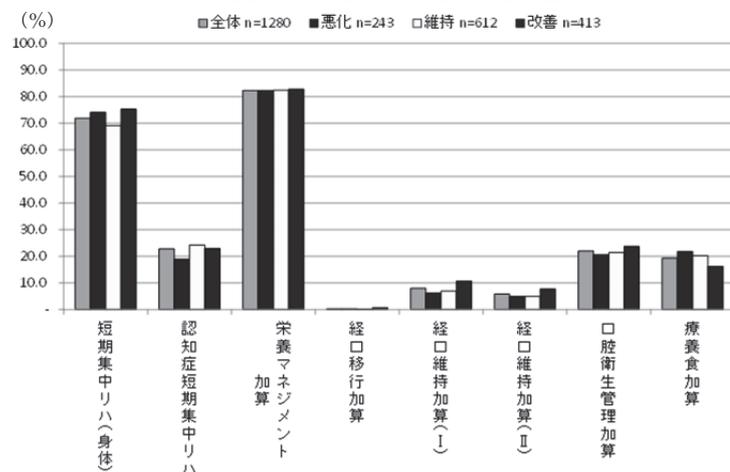


周辺症状の改善状況別 加算算定【3か月後】

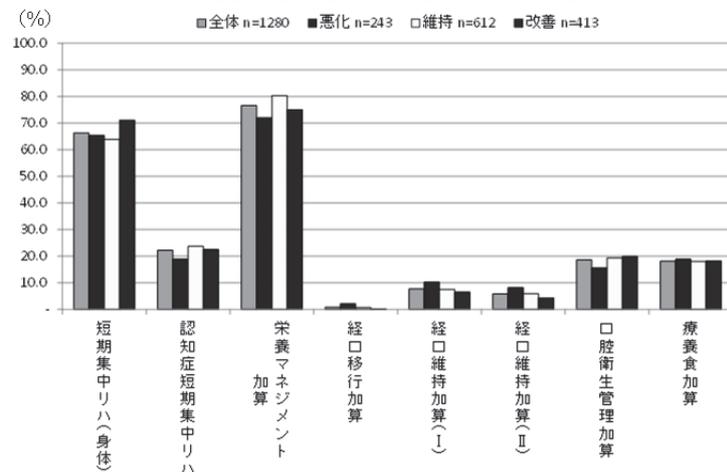


※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

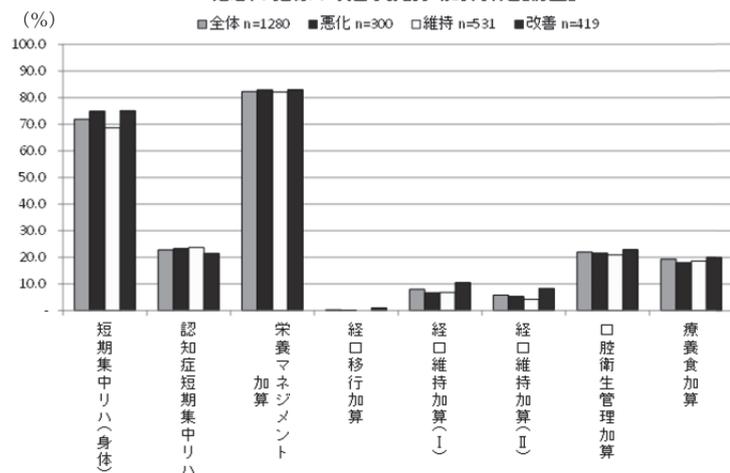
社会参加の改善状況別 加算算定【初回】



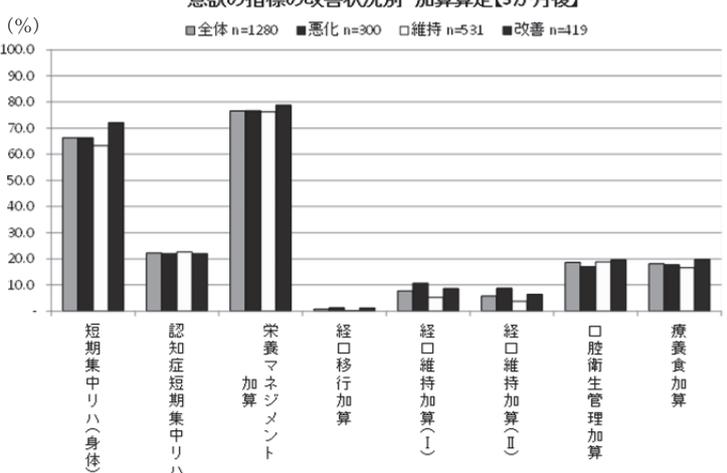
社会参加の改善状況別 加算算定【3か月後】



意欲の指標の改善状況別 加算算定【初回】



意欲の指標の改善状況別 加算算定【3か月後】



### (3) 在宅復帰群と継続入所群による分析

#### ①在宅復帰群・継続入所群別利用者の状態（各要約指標の平均値）

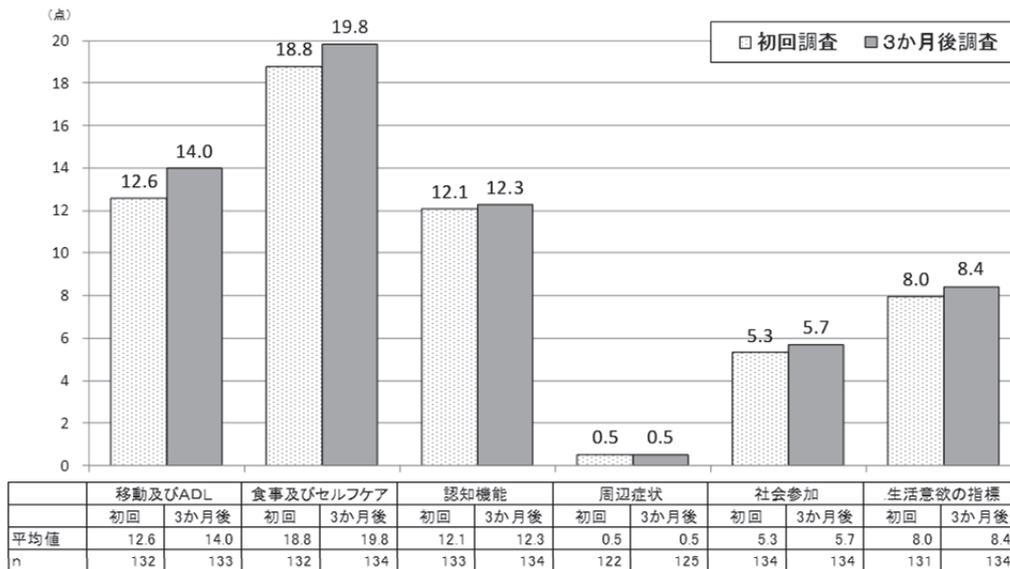
以下、在宅復帰群と継続入所群別の分析を行う。

「継続入所群」は、3か月後調査実施時点で老健に入所中と想定される、3か月後調査の間2の継続入所の質問に「1.はい（継続入所）」と答えた1,027件とした。

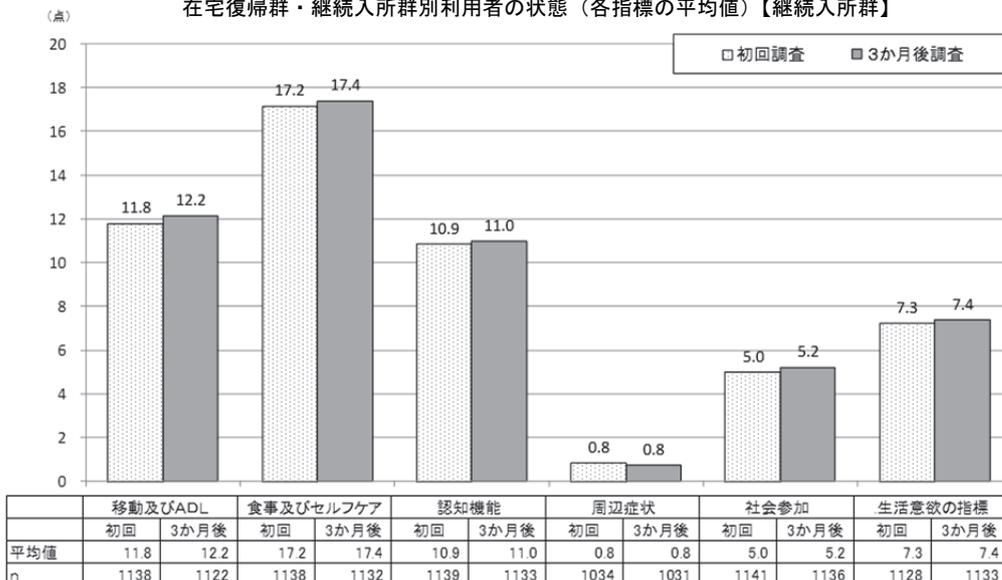
「在宅復帰群」は、調査開始3か月後までに在宅に復帰したと想定される、3か月後調査の間2の継続入所の質問に「2.いいえ（継続入所していない）」と答え、且つ問2③の退所予定先の質問に対して「7.自宅(同居)」ないし「8.自宅(独居)」のいずれかに回答した134件とした。

まず、在宅復帰群と継続入所群別に初回と3か月後における各要約指標の平均値をみると、在宅復帰群は、継続入所群と比較して、改善（3か月後に数値が上昇）している傾向がみられる。

在宅復帰群・継続入所群別利用者の状態（各指標の平均値）【在宅復帰群】



在宅復帰群・継続入所群別利用者の状態（各指標の平均値）【継続入所群】



※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

## ②在宅復帰群・継続入所群の基本属性

在宅復帰群の属性をみると、継続入所群と比較して性別では男性の割合がやや高く、年齢はやや低い。要介護度、日常生活自立度、認知症自立度、いずれも継続入所群と比較して低い傾向がみられる。

Q2-1.性別 × 在宅復帰群・継続入所群の項目

上段:度数 下段:%	Q2-1.性別			
	全体	男性	女性	無回答
在宅復帰群	134 100.0	48 35.8	85 63.4	1 0.7
継続入所群	1027 100.0	270 26.3	746 72.6	11 1.1

Q2-2.年齢 × 在宅復帰群・継続入所群の項目

上段:度数 下段:%	Q2-2.年齢						
	全体	65歳未満	65~75歳未満	75~85歳未満	85~90歳未満	90歳以上	無回答
在宅復帰群	134 100.0	3 2.2	15 11.2	47 35.1	36 26.9	30 22.4	3 2.2
継続入所群	1027 100.0	40 3.9	77 7.5	309 30.1	336 32.7	255 24.8	10 1.0

Q2-4.現在の要介護度 × 在宅復帰群・継続入所群の項目

上段:度数 下段:%	Q2-4.現在の要介護度									
	全体	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	不明	無回答
在宅復帰群	134 100.0	-	-	23 17.2	39 29.1	25 18.7	29 21.6	15 11.2	2 1.5	1 0.7
継続入所群	1027 100.0	1 0.1	-	148 14.4	234 22.8	279 27.2	236 23.0	118 11.5	3 0.3	8 0.8

Q2-5.日常生活自立度 × 在宅復帰群・継続入所群の項目

上段:度数 下段:%	Q2-5.日常生活自立度										
	全体	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	無回答	
在宅復帰群	134 100.0	1 0.7	8 6.0	17 12.7	27 20.1	37 27.6	31 23.1	4 3.0	6 4.5	3 2.2	
継続入所群	1027 100.0	8 0.8	25 2.4	117 11.4	200 19.5	246 24.0	310 30.2	43 4.2	54 5.3	24 2.3	

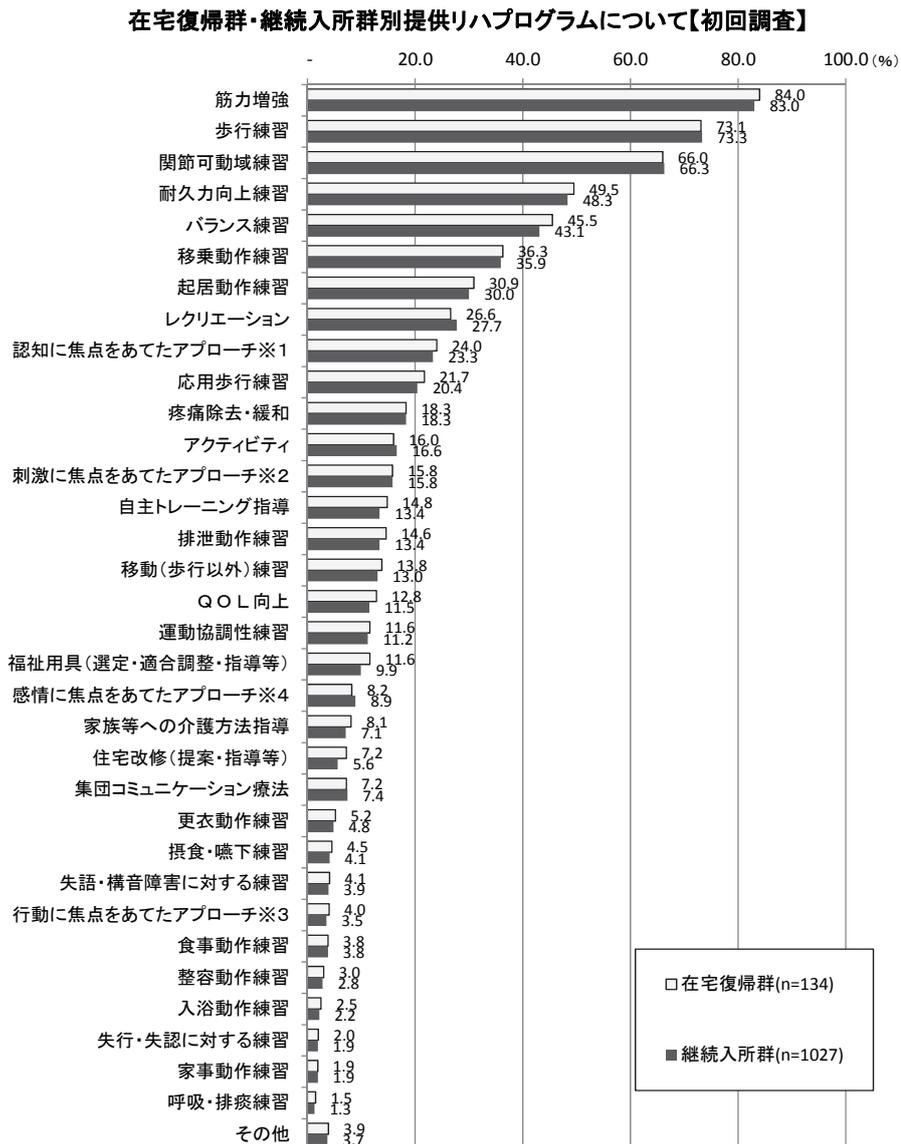
Q2-6.現在の認知症自立度 × 在宅復帰群・継続入所群の項目

上段:度数 下段:%	Q2-6.現在の認知症自立度									無回答
	全体	自立	I	II a	II b	III a	III b	IV	M	
在宅復帰群	134 100.0	20 14.9	22 16.4	23 17.2	33 24.6	22 16.4	6 4.5	5 3.7	-	3 2.2
継続入所群	1027 100.0	72 7.0	151 14.7	168 16.4	251 24.4	240 23.4	63 6.1	59 5.7	5 0.5	18 1.8

 群の中で最も割合が高いもの

### ③在宅復帰群・継続入所群別提供リハビリプログラム

在宅復帰群・継続入所群別に提供リハビリプログラムをみると、初回調査、3 か月後調査とも、全般的に在宅復帰群の方が、プログラムの実施割合が高くなっている。特に、在宅復帰群の退所直前となる3 か月後調査時においては、「応用歩行練習」、「福祉用具（選定・適合調整・指導等）」、「排泄動作練習」が継続入所群と比較して高くなっている。



※1～4 は認知症に対する非薬物療法

□認知症に対する非薬物療法の例

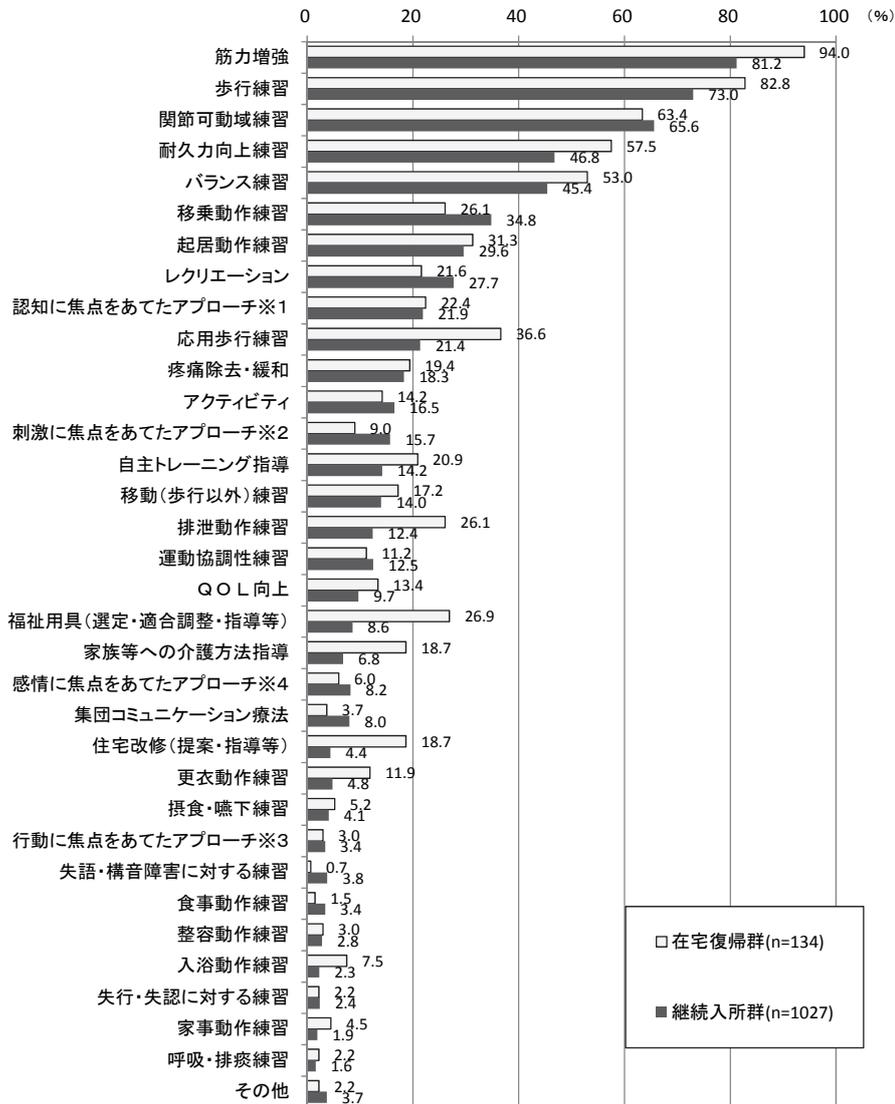
※1 リアリティオリエンテーションや認知刺激療法等

※2 活動・レクリエーション・園芸・芸術療法、アロマセラピー、ペットセラピー、マッサージ等

※3 行動異常を観察し評価することに基づいて介入方法を導き出すもの

※4 支持的精神療法、回想法、バリデーション療法、感覚統合、刺激直面療法等

在宅復帰群・継続入所群別提供リハビリプログラムについて【3か月後調査】



※1~4 は認知症に対する非薬物療法

□認知症に対する非薬物療法の例

※1 リアリティオリエンテーションや認知刺激療法等

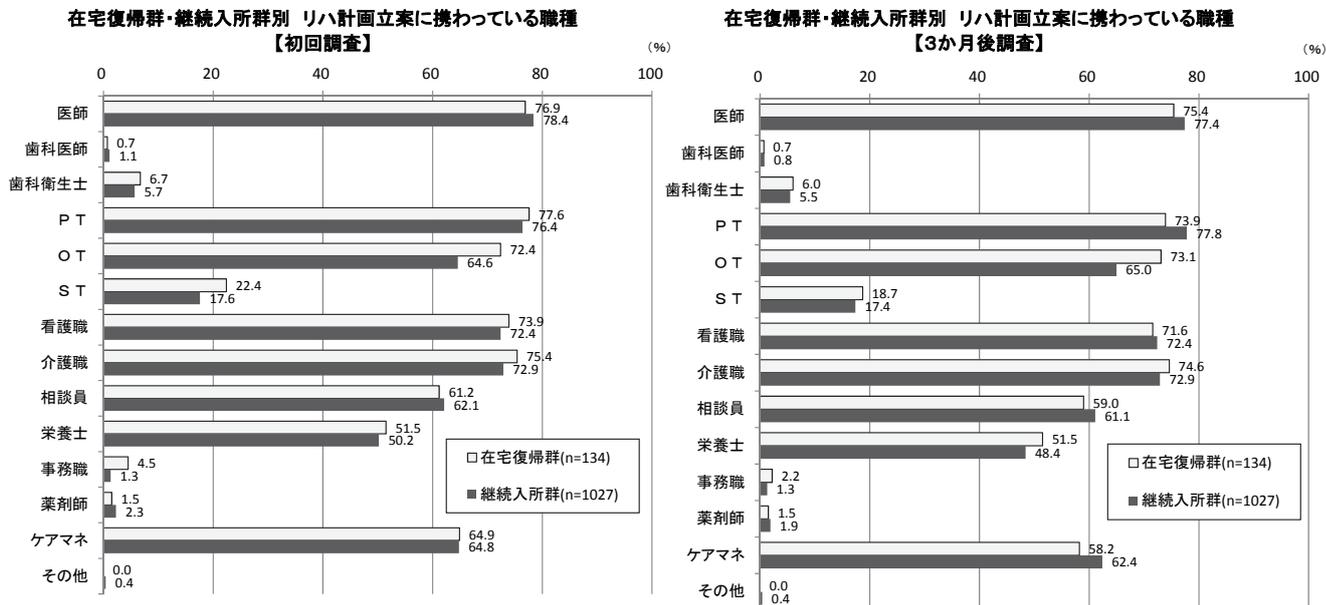
※2 活動・レクリエーション・園芸・芸術療法、アロマセラピー、ペットセラピー、マッサージ等

※3 行動異常を観察し評価することに基づいて介入方法を導き出すもの

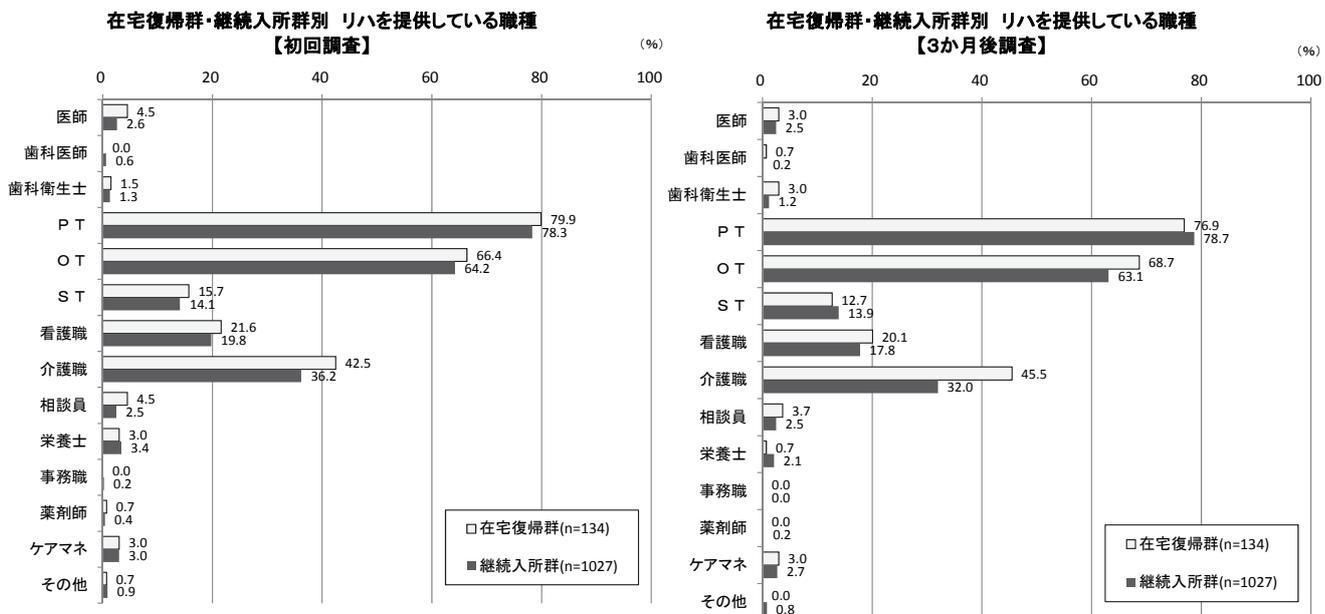
※4 支持的精神療法、回想法、バリデーション療法、感覚統合、刺激直面療法等

#### ④在宅復帰群・継続入所群別多職種の関与

在宅復帰群・継続入所群別にリハビリの計画立案に携わっている職種をみると、全般的に在宅復帰群と継続入所群との間に大きな差異はみられないが、初回調査において、在宅復帰群のリハビリ計画立案に OT が携わっている割合が継続入所群と比較して高くなっている。

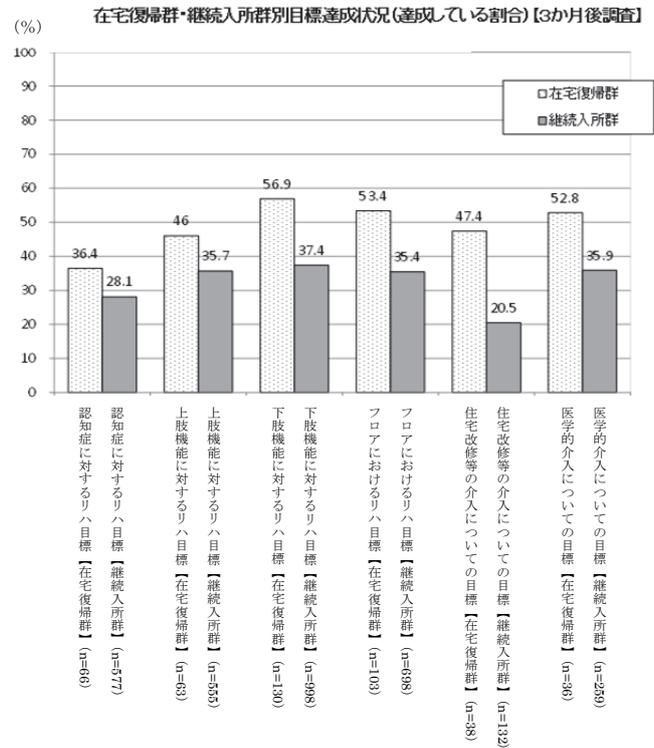
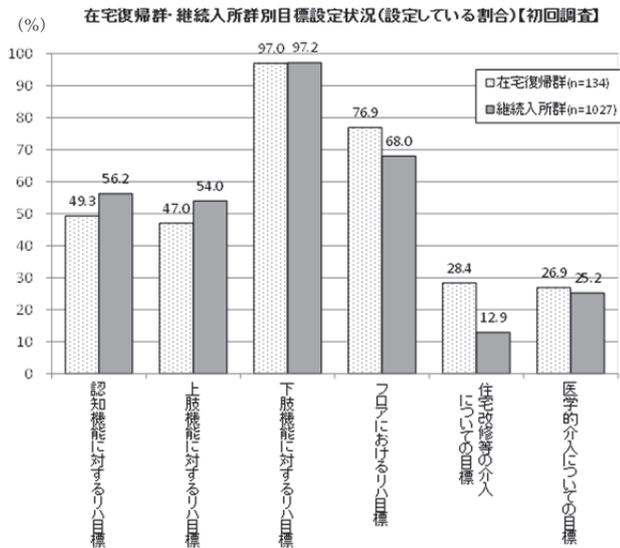


同様にリハビリを提供した職種をみると、特に3か月後調査において、在宅復帰群のリハビリの提供に介護職が携わっている割合が継続入所群と比較して高くなっている。



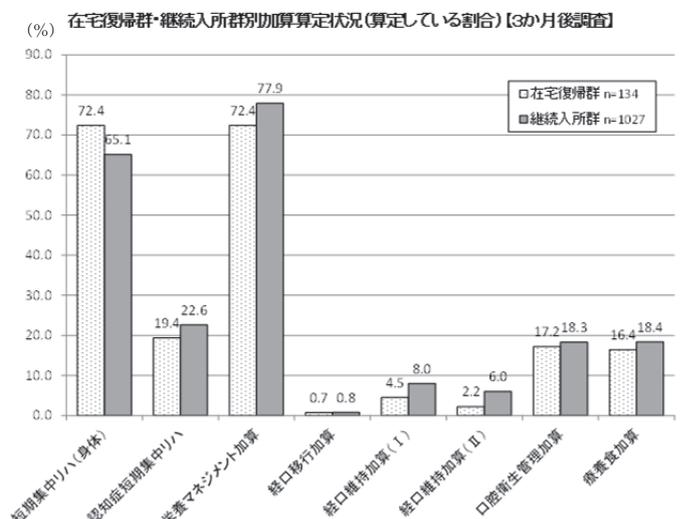
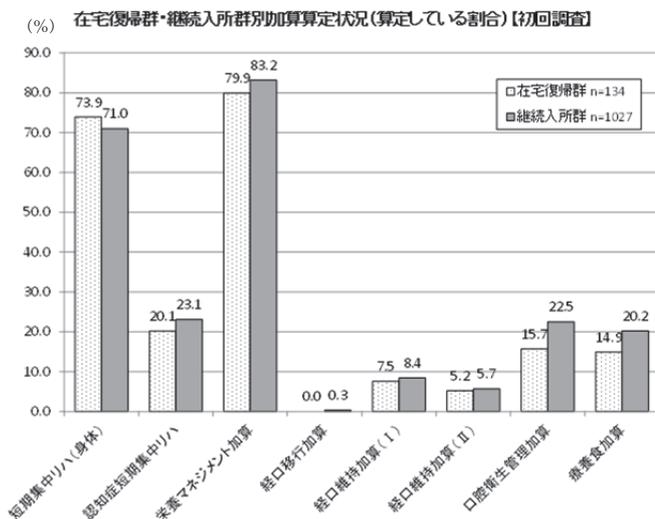
### ⑤在宅復帰群・継続入所群別目標設定の状況

在宅復帰群・継続入所群別に入所期間中のリハビリ・介入等に関する目標の設定状況を見ると、認知機能、上肢機能、下肢機能に対する目標設定をしている割合は継続入所群が高く、フロアにおけるリハビリ、住宅改修、医学的介入についての目標設定をしている割合については在宅復帰群が高くなっている。一方で目標達成の割合はいずれも在宅復帰群が高い。



### ⑥在宅復帰群・継続入所群別加算の算定状況

在宅復帰群・継続入所群別に加算の算定状況を見ると、短期集中リハ（身体）以外は、いずれの加算も継続入所群の方が算定されている割合が高くなっている。

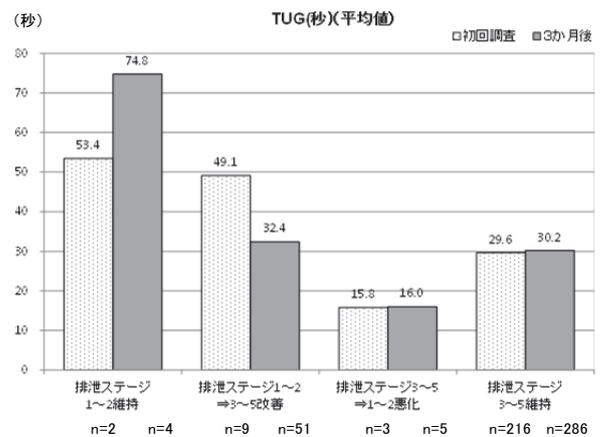
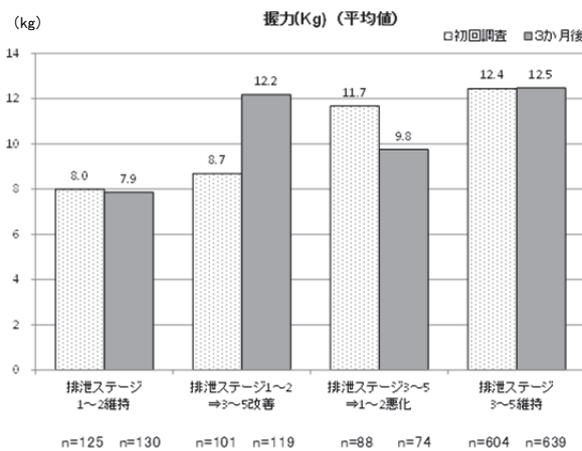
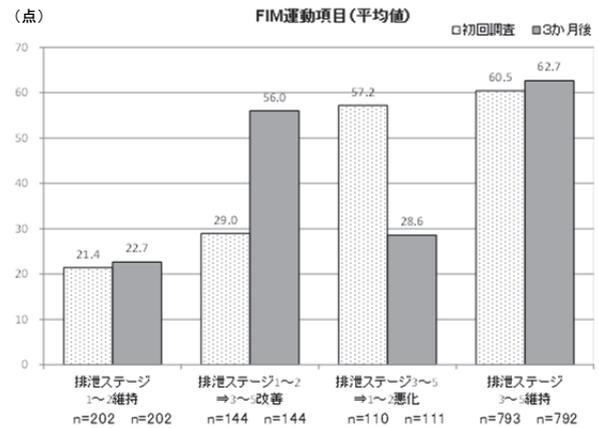
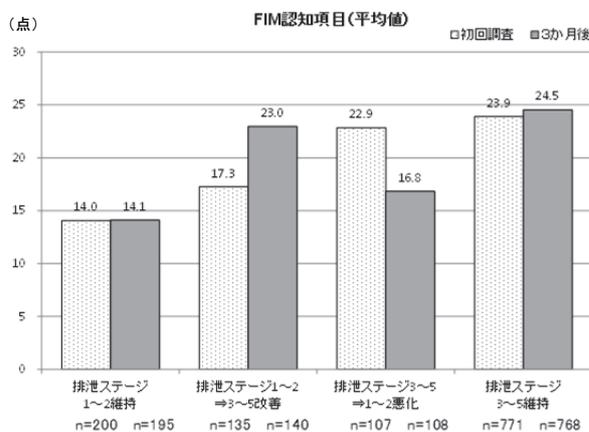


#### (4) 排泄動作の変化について

以下、排泄動作の変化に関する項目については、初回調査における利用者の排泄のステージから3か月後調査における排泄のステージの移行タイプ別に分析を行った。なお、排泄のステージは、便器への移乗をしているステージ3～5と、移乗していないステージ1～2の2群に分けて比較した。

##### ①排泄のICFステージ移行タイプによる状況の変化

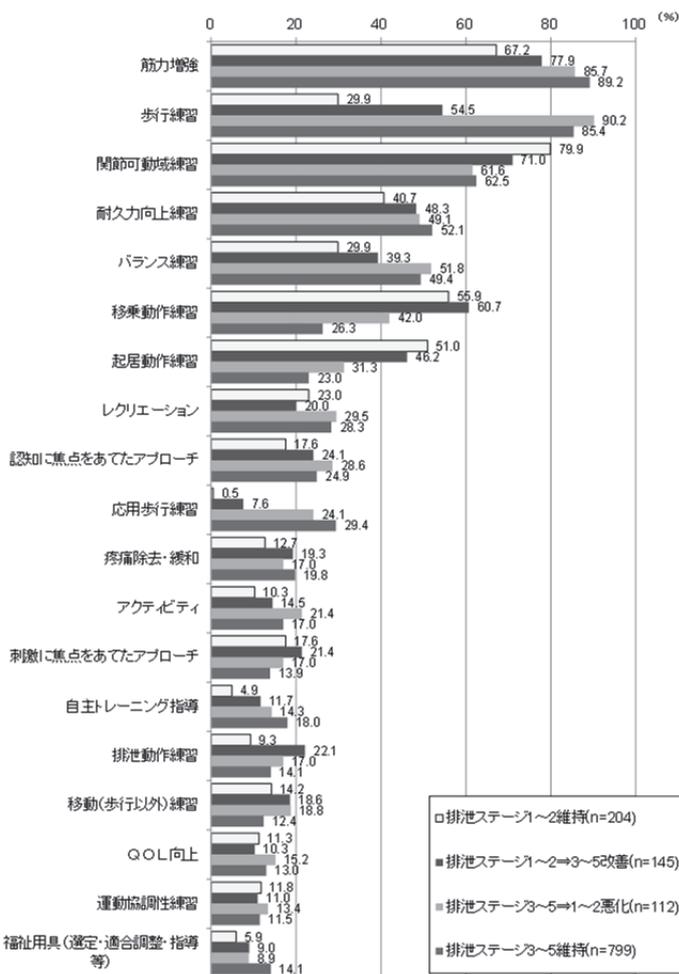
排泄のICFステージ移行タイプ別に初回と3か月後におけるFIM、握力、TUGの平均値をみると、1～2⇒3～5改善群は、FIMの運動項目、FIMの認知の項目、握力、TUG、いずれも初回調査と比較して、3か月後に改善(3か月後に数値が上昇)している。(TUGはサンプル数が少ないため参考値)



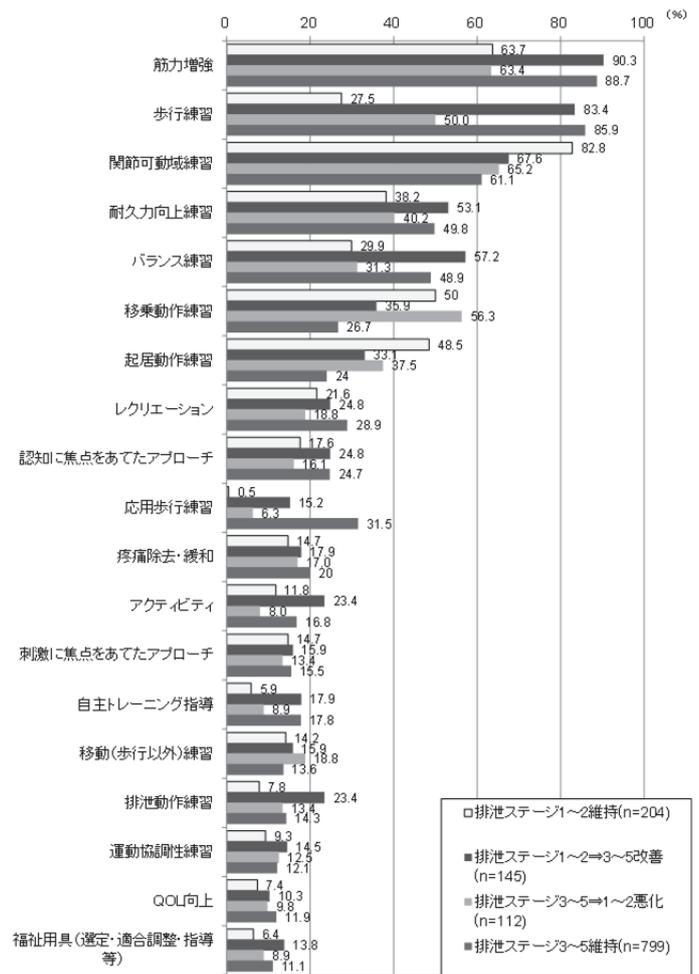
## ②排泄のICF ステージ移行タイプによる提供サービス

排泄のICF ステージ移行タイプ別に提供サービスをみると、特にステージ1~2⇒3~5改善群において実施割合が他の群と比較して最も高かったのは、初回調査では「移乗動作練習」(60.7%)と「排泄動作練習」(22.1%)等であった。一方、3か月後調査では、特に、1~2⇒3~5改善群が「筋力増強」(90.3%)、「耐久力向上練習」(53.1%)、「バランス練習」(57.2%)、「アクティビティ」(23.4%)、「排泄動作練習」(23.4%)等の実施割合が他の群と比較して最も高くなっている。

排泄ステージ別 提供リハビリプログラム(上位項目)【初回調査】

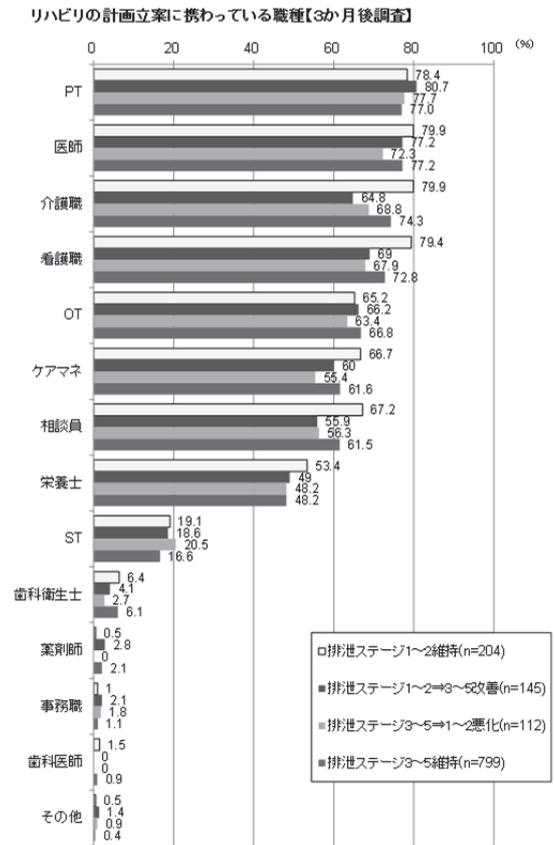
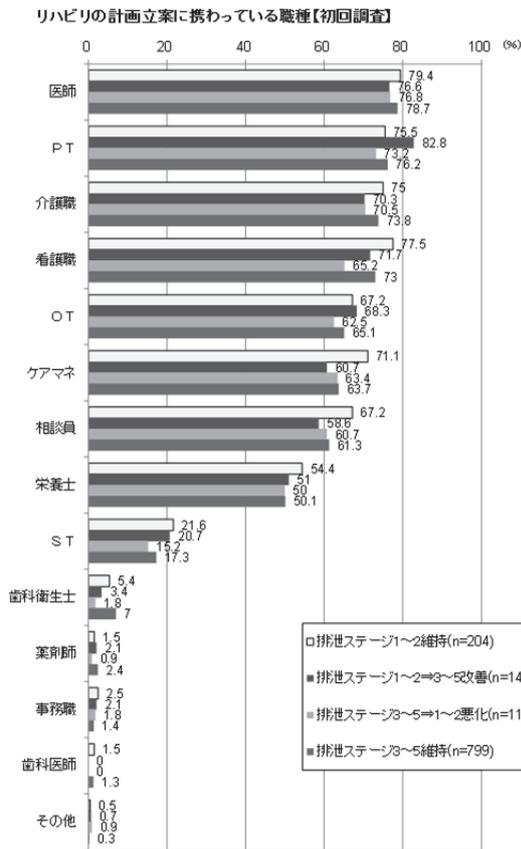


排泄ステージ別 提供リハビリプログラム(上位項目)【3か月後調査】



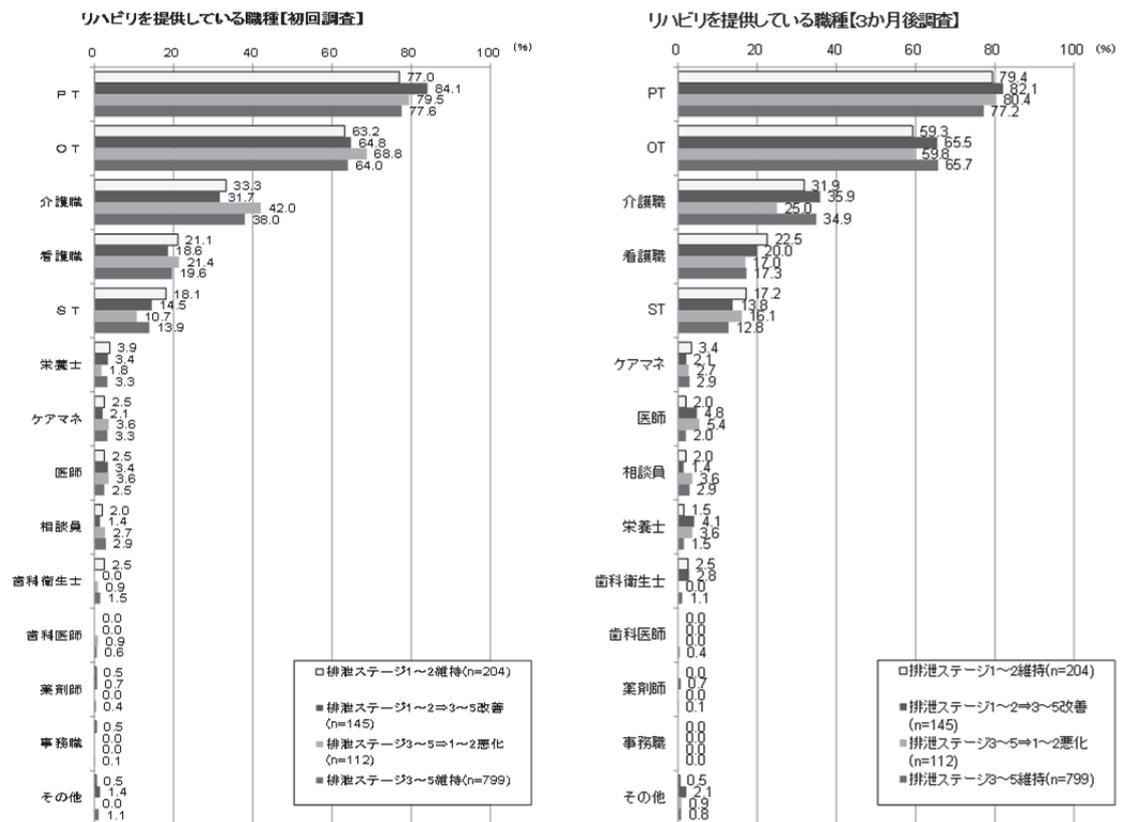
### ③排泄のICFステージ移行タイプによる多職種との関与

排泄のICFステージ移行タイプ別にリハ計画立案に携わっている職種をみると、特にステージ1～2⇒3～5改善群において携わっている割合が最も高かったのは、PTで、初回調査で82.8%、3か月後調査でも80.7%がリハ計画立案に携わっている。



※全体のリハ計画立案に携わる割合が高い順でソート

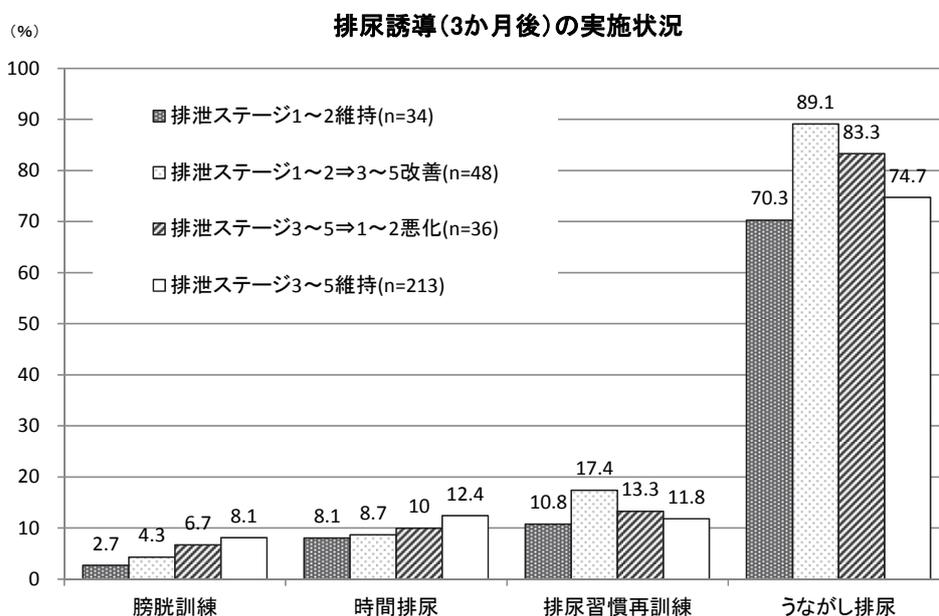
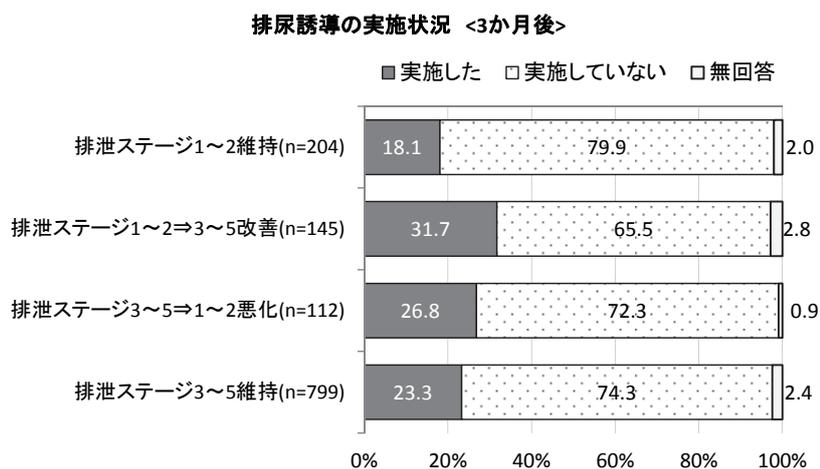
排泄のICFステージ移行タイプ別にリハを提供している職種をみると、特にステージ1~2⇒3~5改善群において提供している割合が最も高かったのは、PTで、初回調査で84.1%、3か月後調査でも82.1%がリハを提供している。



※全体のリハ提供している割合が高い順でソート

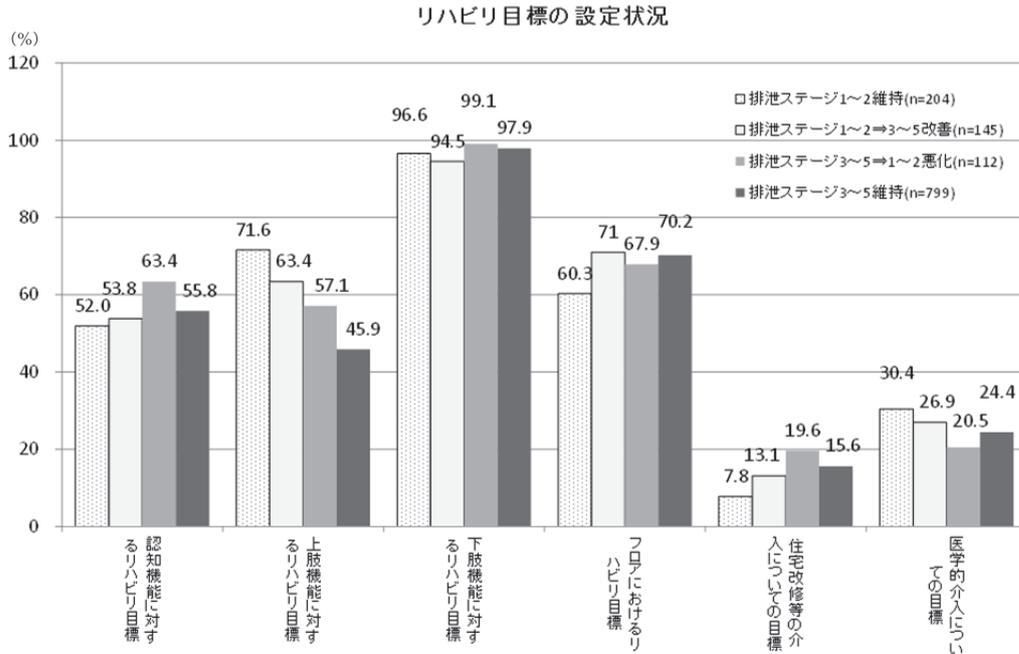
#### ④排尿誘導の実施状況

排泄の ICF ステージ移行タイプ別に排尿誘導の実施状況をみると、特にステージ 1～2⇒3～5 改善群において排尿誘導の実施割合が 31.7%と高く、さらに排尿誘導を実施している利用者においてステージ 1～2⇒3～5 改善群の「うながし排尿」の実施割合が 89.1%と、他と比較して特に高くなっている。

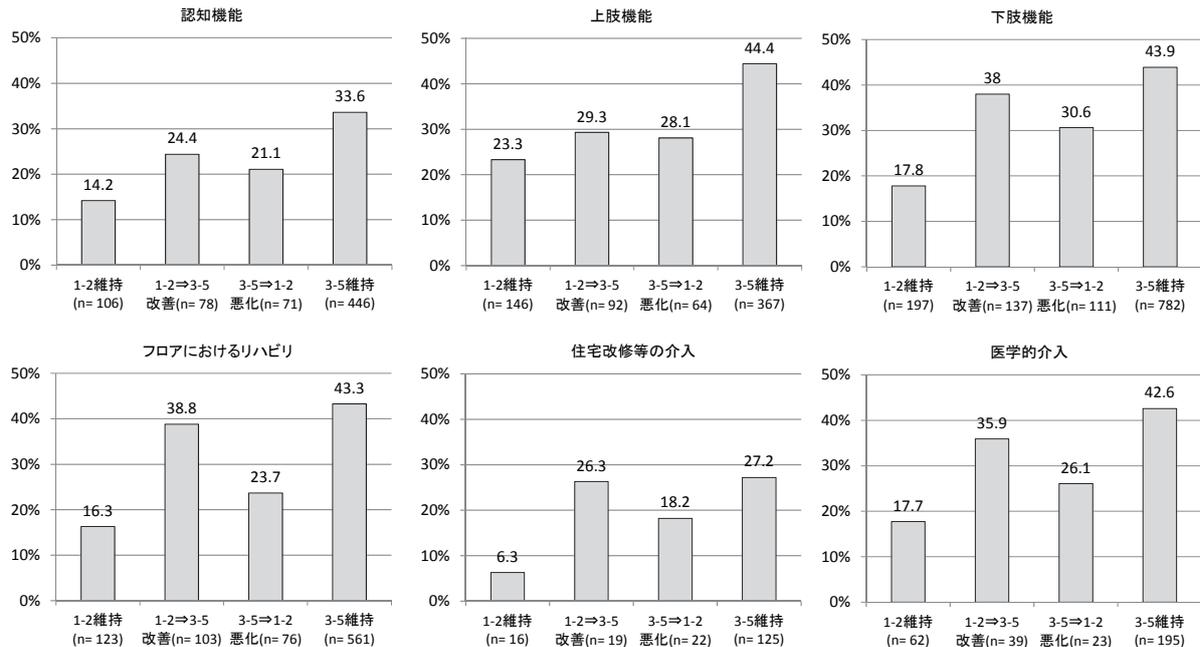


### ⑤リハ目標の設定状況および達成状況

初回調査時の排泄の ICF ステージ別に認知機能、上肢機能、下肢機能、フロアにおけるリハの目標、住宅改修等の介入についての目標、医学的介入についての目標設定の状況をみると、目標が「ある」と答えた割合は、上肢機能に対するリハビリについては、排泄の ICF ステージ 1～2 維持群が設定する割合が他と比較してやや高くなっている。



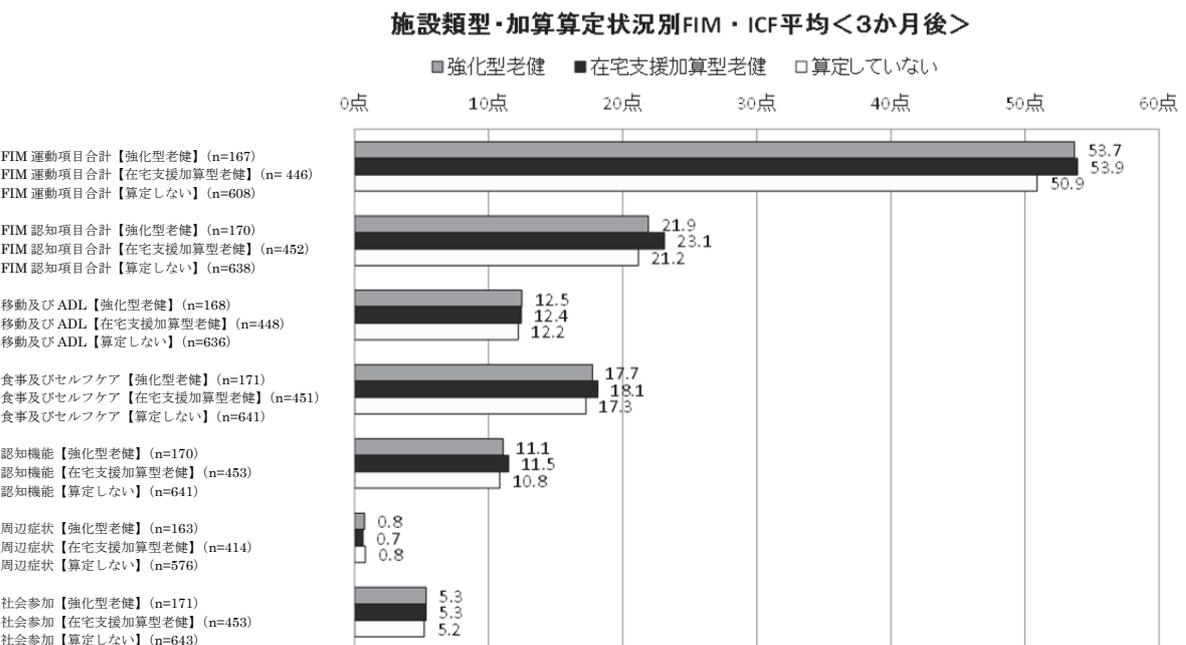
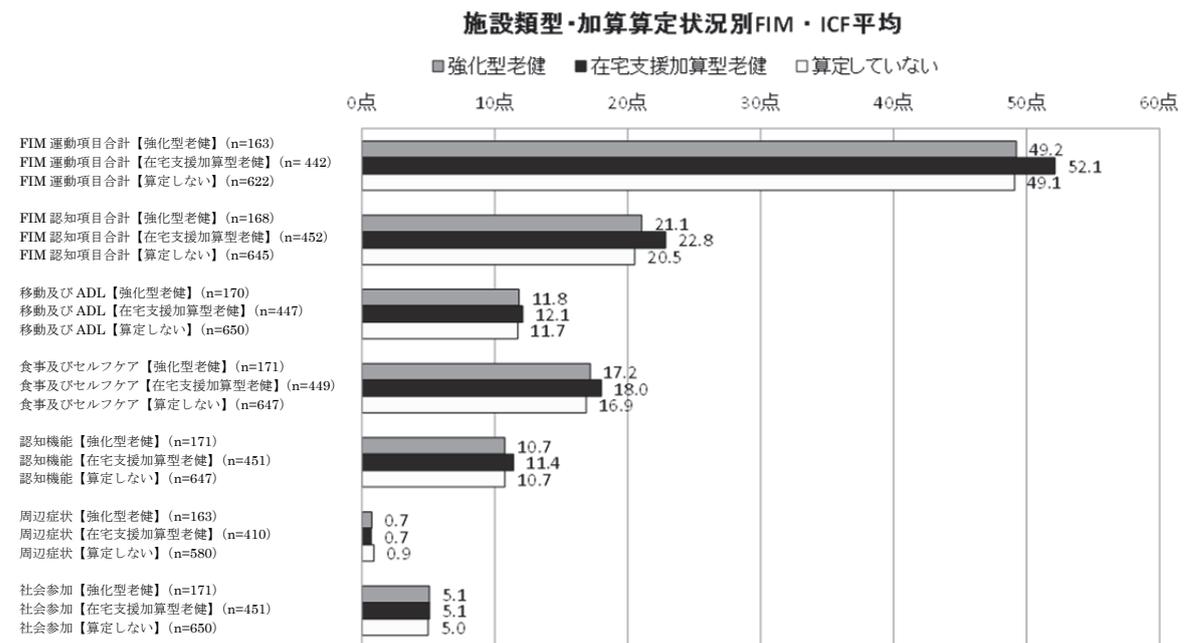
上述のリハビリ目標を設定した利用者における目標の達成状況をみると、認知機能、上肢機能、下肢機能、フロアにおけるリハの目標達成について、いずれも排泄の ICF ステージ 3～5 維持群の利用者が達成する割合が際立って高くなっている。



(5) 施設類型・加算算定状況による FIM・ICF の変化について

①施設類型・加算算定状況別 FIM・ICF (平均値)

施設類型について、施設票問 105 より、1. 強化型老健、2. 在宅支援加算型老健、3. 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（または在宅復帰支援機能加算）を算定していない施設の 3 カテゴリーに分類し、それぞれの施設における利用者の FIM と ICF の要約指標の得点についてみると、いずれの指標においても、在宅支援加算型老健において高くなっていることがわかる。なお、強化型老健と在宅復帰・在宅療養支援機能加算を「算定していない」施設とで各指標の得点の大きな差異はみられなかった。



※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

施設類型・加算算定状況別各指標の平均値

(%)

【初回調査】

施設類型型・加算算定状況別 初回調査		移動及びA DL	食事及びセ ルフケア	認知機能	周辺症状	社会参加	FIM運動項 目合計	FIM認知項 目合計
強化型老健	平均値	11.82	17.18	10.74	.74	5.07	49.23	21.05
	平均値の95% 下限	11.32	16.37	10.25	.56	4.85	45.65	19.63
	信頼区間 上限	12.31	17.98	11.22	.91	5.29	52.81	22.46
	中央値	12.00	18.00	11.00	0.00	5.00	53.00	22.00
	分散	10.718	28.251	10.360	1.232	2.160	535.312	86.489
	標準 偏差	3.274	5.315	3.219	1.110	1.470	23.137	9.300
在宅支援加算型 老健	平均値	12.09	18.01	11.40	.71	5.08	52.13	22.84
	平均値の95% 下限	11.79	17.58	11.12	.59	4.95	50.11	21.99
	信頼区間 上限	12.38	18.45	11.68	.82	5.21	54.15	23.69
	中央値	12.00	19.00	12.00	0.00	5.00	55.00	25.00
	分散	10.022	22.277	9.179	1.400	1.983	465.147	84.931
	標準 偏差	3.166	4.720	3.030	1.183	1.408	21.567	9.216
算定していない	平均値	11.73	16.87	10.74	.89	4.99	49.09	20.52
	平均値の95% 下限	11.47	16.47	10.49	.79	4.88	47.25	19.80
	信頼区間 上限	12.00	17.27	10.99	.99	5.10	50.92	21.24
	中央値	12.00	18.00	11.00	0.00	5.00	50.00	21.00
	分散	12.005	26.675	10.445	1.551	2.137	542.249	87.216
	標準 偏差	3.465	5.165	3.232	1.245	1.462	23.286	9.339

(%)

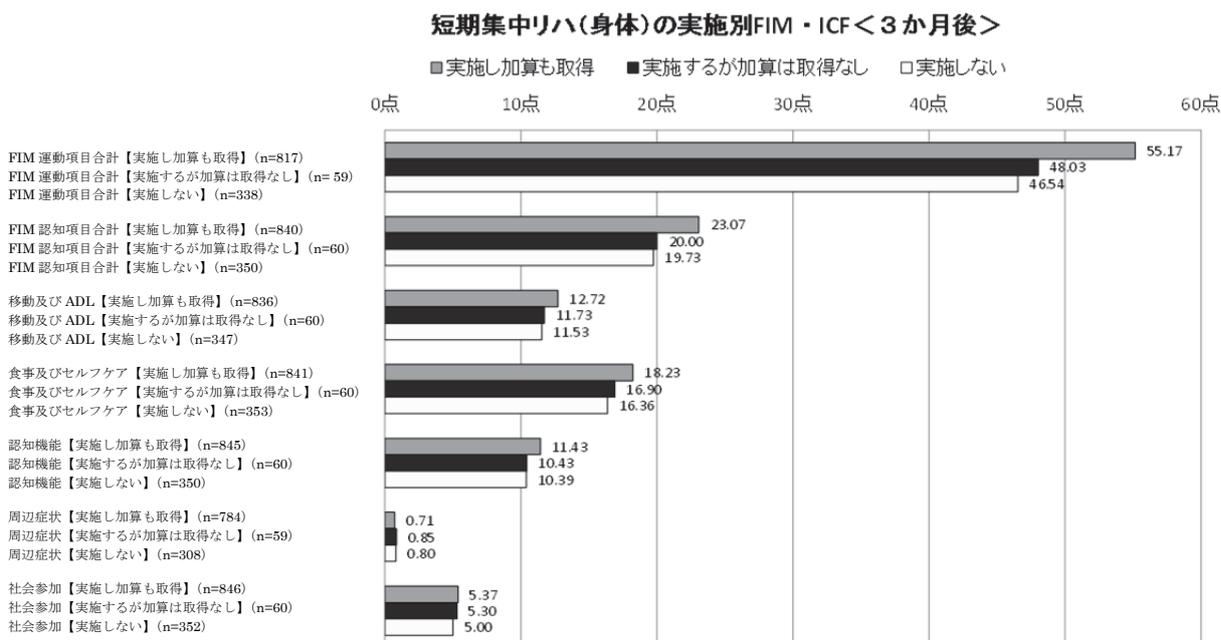
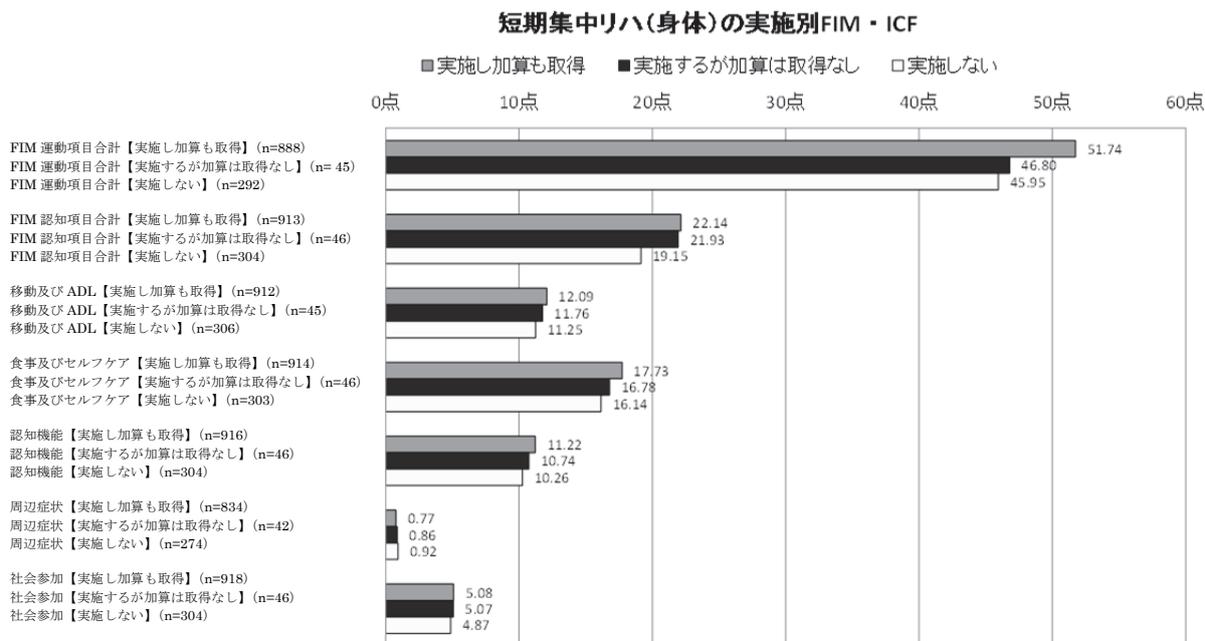
【3か月後調査】

施設類型型・加算算定状況別 3か月後調査		移動及びA DL	食事及びセ ルフケア	認知機能	周辺症状	社会参加	FIM運動項 目合計	FIM認知項 目合計
強化型老健	平均値	12.49	17.74	11.09	.75	5.34	53.69	21.92
	平均値の95% 下限	11.98	16.96	10.62	.54	5.12	50.16	20.54
	信頼区間 上限	13.00	18.51	11.56	.97	5.55	57.22	23.31
	中央値	13.00	18.00	12.00	0.00	5.00	58.00	24.00
	分散	11.198	26.360	9.702	2.013	2.014	533.360	83.598
	標準 偏差	3.346	5.134	3.115	1.419	1.419	23.095	9.143
在宅支援加算型 老健	平均値	12.44	18.14	11.48	.65	5.34	53.91	23.11
	平均値の95% 下限	12.13	17.69	11.19	.54	5.20	51.77	22.25
	信頼区間 上限	12.75	18.60	11.77	.76	5.47	56.04	23.98
	中央値	13.00	19.00	12.00	0.00	6.00	57.00	25.00
	分散	11.052	24.541	9.869	1.323	2.167	526.902	87.843
	標準 偏差	3.324	4.954	3.142	1.150	1.472	22.954	9.372
算定していない	平均値	12.21	17.26	10.83	.81	5.20	50.89	21.16
	平均値の95% 下限	11.94	16.85	10.57	.71	5.09	48.99	20.43
	信頼区間 上限	12.48	17.66	11.08	.90	5.32	52.79	21.89
	中央値	13.00	18.00	11.00	0.00	5.00	51.50	22.00
	分散	11.887	27.158	10.677	1.335	2.229	566.359	88.147
	標準 偏差	3.448	5.211	3.268	1.155	1.493	23.798	9.389

※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

## ②短期集中リハ加算別 FIM・ICF（平均値）

利用者の入所時における短期集中リハ加算の算定状況別に、FIM と ICF の要約指標の初回と3か月後の平均値をみると、特に3か月後において、FIM の運動項目は短期集中リハ（身体）を「実施し加算も取得」のケースが「実施していない」群と比較して高くなっている。なお、初回と3か月後において際立った差異はみられなかった。



※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

## 短期集中リハ（身体）の実施別各指標の平均値

【初回調査】

(%)

短期集中リハ（身体）の実施 初回調査		移動及びA DL	食事及びセ ルフケア	認知機能	周辺症状	社会参加	FIM運動項 目合計	FIM認知項 目合計
実施し加算も 取得	平均値	12.09	17.73	11.22	.77	5.08	51.74	22.14
	平均値の 95% 下限	11.87	17.42	11.02	.69	4.99	50.28	21.55
	信頼区間 上限	12.30	18.04	11.42	.85	5.18	53.19	22.74
	中央値	12.00	19.00	12.00	0.00	5.00	53.00	24.00
	分散	10.535	23.213	9.677	1.349	2.055	486.902	84.391
実施するが加 算は取得なし	平均値	11.76	16.78	10.74	.86	5.07	46.80	21.93
	平均値の 95% 下限	10.79	15.23	9.91	.42	4.65	40.16	19.25
	信頼区間 上限	12.72	18.34	11.57	1.30	5.48	53.44	24.62
	中央値	12.00	18.00	10.50	0.00	5.00	48.00	24.50
	分散	10.371	27.418	7.886	1.979	1.929	489.027	81.485
	標準 偏差	3.220	5.236	2.808	1.407	1.389	22.114	9.027
実施しない	平均値	11.25	16.14	10.26	.92	4.87	45.95	19.15
	平均値の 95% 下限	10.84	15.51	9.88	.77	4.70	43.18	18.08
	信頼区間 上限	11.65	16.77	10.63	1.08	5.04	48.72	20.23
	中央値	12.00	17.00	10.00	0.00	5.00	44.50	19.00
	分散	12.743	30.914	11.003	1.712	2.198	578.513	90.877
	標準 偏差	3.570	5.560	3.317	1.308	1.483	24.052	9.533

【3か月後調査】

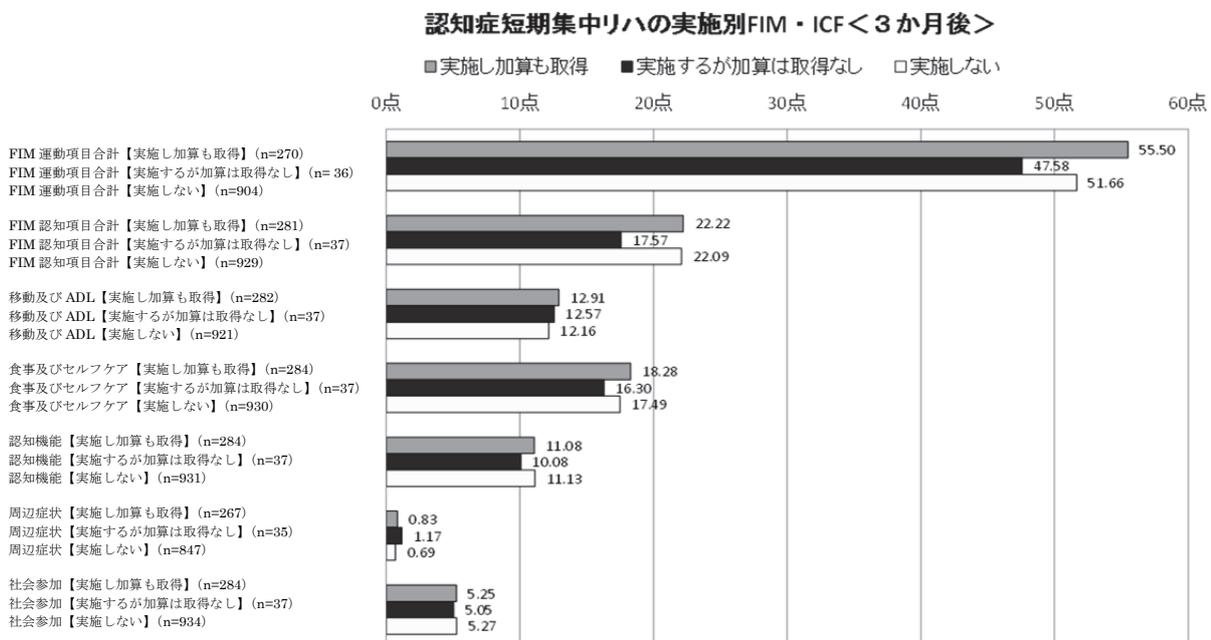
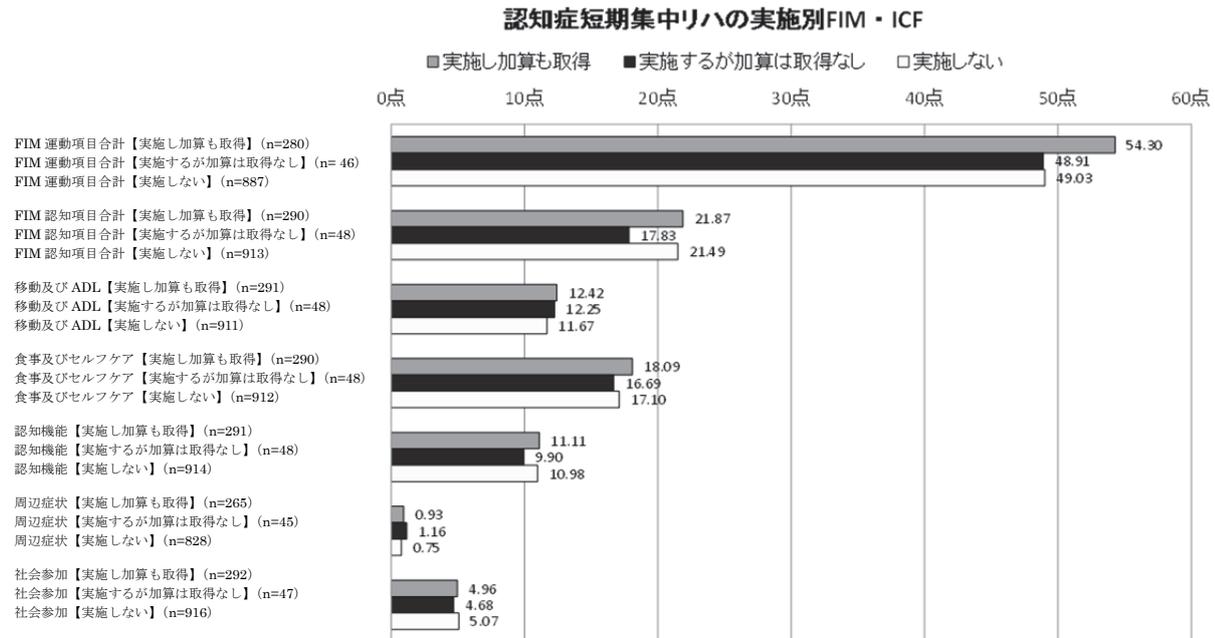
(%)

短期集中リハ（身体）の実施 3か月後調査		移動及びA DL	平均値	認知機能	周辺症状	社会参加	FIM運動項 目合計	FIM認知項 目合計
実施し加算も 取得	平均値	12.52	17.94	11.28	.71	5.33	53.80	22.53
	平均値の 95% 下限	12.30	17.62	11.08	.63	5.24	52.29	21.92
	信頼区間 上限	12.74	18.26	11.49	.79	5.43	55.32	23.13
	中央値	13.00	19.00	12.00	0.00	5.00	57.00	24.00
	分散	11.260	24.692	9.885	1.433	2.145	529.664	85.412
	標準 偏差	3.356	4.969	3.144	1.197	1.465	23.014	9.242
実施するが加 算は取得なし	平均値	12.29	17.24	11.33	.65	5.44	52.29	22.14
	平均値の 95% 下限	11.37	15.46	10.43	.35	4.94	44.91	19.30
	信頼区間 上限	13.21	19.03	12.24	.95	5.95	59.68	24.98
	中央値	13.00	19.00	12.00	0.00	5.00	56.00	23.00
	分散	9.392	35.280	9.136	.947	2.798	547.462	85.028
	標準 偏差	3.065	5.940	3.023	.973	1.673	23.398	9.221
実施しない	平均値	11.80	16.81	10.51	.86	5.06	48.23	20.24
	平均値の 95% 下限	11.41	16.19	10.13	.71	4.89	45.43	19.16
	信頼区間 上限	12.20	17.42	10.90	1.00	5.22	51.03	21.33
	中央値	12.00	18.00	11.00	0.00	5.00	48.00	20.00
	分散	12.219	29.171	11.424	1.485	2.152	587.818	92.323
	標準 偏差	3.496	5.401	3.380	1.219	1.467	24.245	9.609

※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

### ③認知症短期集中リハ加算別 FIM・ICF（平均値）

利用者の入所時における認知症短期集中リハ加算の算定状況別に、FIM と ICF の要約指標の初回と3か月後の平均値をみると、移動及びADL 以外は、認知症短期集中リハを実施するが加算は取得なしのケースにおいて低く（周辺症状については高く）なっている。なお、初回と3か月後において際立った差異はみられなかった。



※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

## 認知症短期集中リハ実施状況別各指標の平均値

(%)

### 【初回調査】

認知症短期集中リハ実施状況 初回調査	移動及びA DL	食事及びセ ルフケア	認知機能	周辺症状	社会参加	FIM運動項 目合計	FIM認知項 目合計	
実施し加算も 取得	平均値	12.42	18.09	11.11	.93	4.96	54.30	21.87
	平均値の 95% 下限	12.06	17.60	10.79	.78	4.82	51.90	20.93
	信頼区間 上限	12.78	18.58	11.43	1.08	5.11	56.70	22.81
	中央値	13.00	19.00	11.00	0.00	5.00	56.50	23.00
	分散	9.638	17.833	7.712	1.537	1.576	417.372	65.692
標準 偏差	3.105	4.223	2.777	1.240	1.255	20.430	8.105	
実施するが加 算は取得なし	平均値	12.25	16.69	9.90	1.16	4.68	48.91	17.83
	平均値の 95% 下限	11.36	15.29	9.08	.71	4.28	42.05	15.60
	信頼区間 上限	13.14	18.09	10.72	1.60	5.08	55.78	20.07
	中央値	13.00	18.00	10.00	1.00	5.00	50.50	17.00
	分散	9.426	23.283	7.968	2.180	1.831	534.659	59.376
標準 偏差	3.070	4.825	2.823	1.476	1.353	23.123	7.706	
実施しない	平均値	11.67	17.10	10.98	.75	5.07	49.03	21.49
	平均値の 95% 下限	11.45	16.76	10.77	.67	4.97	47.51	20.85
	信頼区間 上限	11.89	17.44	11.19	.84	5.17	50.56	22.12
	中央値	12.00	18.00	11.00	0.00	5.00	51.00	23.00
	分散	11.558	27.936	10.935	1.394	2.261	536.421	95.097
標準 偏差	3.400	5.285	3.307	1.181	1.504	23.161	9.752	

### 【3か月後調査】

(%)

認知症短期集中リハ実施状況 3か月後調査	移動及びA DL	食事及びセ ルフケア	認知機能	周辺症状	社会参加	FIM運動項 目合計	FIM認知項 目合計	
実施し加算も 取得	平均値	12.65	18.14	11.19	.80	5.30	54.66	22.45
	平均値の 95% 下限	12.28	17.61	10.84	.65	5.15	52.08	21.48
	信頼区間 上限	13.03	18.67	11.53	.95	5.44	57.25	23.42
	中央値	13.00	19.00	12.00	0.00	5.00	57.50	24.00
	分散	10.397	21.125	8.844	1.521	1.517	483.622	70.242
標準 偏差	3.224	4.596	2.974	1.233	1.232	21.991	8.381	
実施するが加 算は取得なし	平均値	12.72	17.47	11.38	.76	5.34	52.86	21.74
	平均値の 95% 下限	11.80	16.04	10.53	.40	4.90	45.37	19.16
	信頼区間 上限	13.63	18.89	12.23	1.12	5.78	60.35	24.31
	中央値	13.00	18.00	12.00	0.00	5.00	56.00	23.00
	分散	9.541	23.515	8.415	1.357	2.229	577.443	75.219
標準 偏差	3.089	4.849	2.901	1.165	1.493	24.030	8.673	
実施しない	平均値	12.23	17.51	11.06	.72	5.26	51.83	21.88
	平均値の 95% 下限	12.00	17.17	10.84	.64	5.16	50.26	21.25
	信頼区間 上限	12.45	17.86	11.27	.80	5.36	53.40	22.51
	中央値	13.00	18.00	12.00	0.00	5.00	55.00	24.00
	分散	11.815	27.975	10.927	1.406	2.381	565.169	93.533
標準 偏差	3.437	5.289	3.306	1.186	1.543	23.773	9.671	

※周辺症状については数値が小さい方が状態が良いことを表す

## 5. 失禁の実態とリスク因子の解析

### (1) 対象と方法

○調査種別：施設調査及び個別調査（2回）

○対象：平成27年10月2日時点の全老健の全会員施設 3,589 施設及び当該施設に平成27年8月～10月初旬に入所された方

○回答率等

①施設調査：883 票（回答率：24.6%）

②個別調査（1回目）：2,942 票

③個別調査（2回目）：1,820 票

①～③の全てが結合できた調査票：1,630 票（395 施設）※

（うち 65 歳以上 1,559 人）

※①～③の全てが結合できた 395 施設の平成27年10月1日時点の入所者合計は約 32,000 名

個別調査 2,942 票（抽出率＝2,942/32,000 人＝9.2%）以後の調査はそのうちの 65 歳以上の対象者として実施した。

### (2) 入所者概要

要介護度「その他」には審査中、再認定中、無記載などが含まれる。要介護度欄の%はその他を除外して算出。

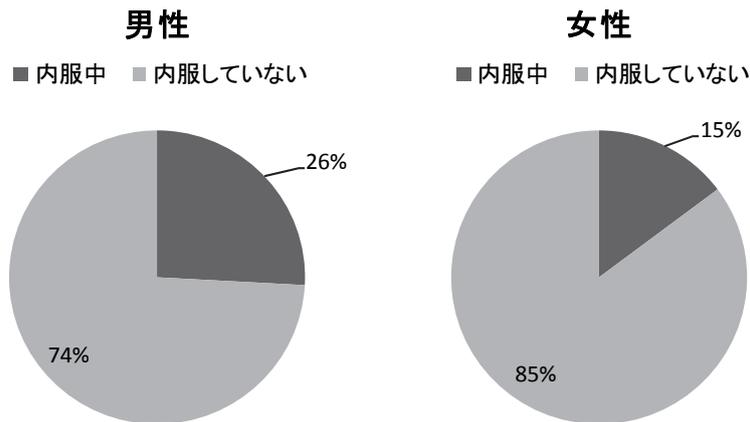
FIM は正規分布をとらなかったため、統計量を中央値と四分位点で表記した。

		対象者数 (2,793人)	
年齢, 歳 (平均 ± 標準偏差)		85.1 ± 7.0	
性別, 人 (%)	男性	751 (26.9%)	
	女性	2,042 (73.1%)	
要介護度	要介護1	423 (15.4%)	平均要介護度 2.9
	要介護2	622 (22.7%)	
	要介護3	747 (27.2%)	
	要介護4	645 (23.5%)	
	要介護5	306 (11.2%)	
	その他	50	
Functional independence measure (FIM), 点 (中央値, 四分位点)			
		総合計	75 (49 – 96)
		運動項目	52 (31 – 70)
		認知項目	22 (14 – 29)
		総合計－排泄4項目	57 (38 – 72)

### (3) 下部尿路症状治療薬の服薬状況

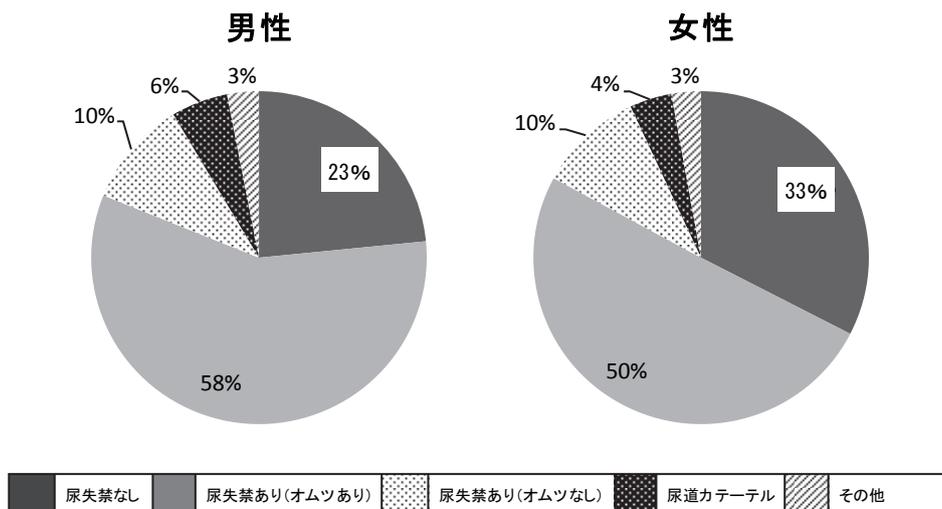
α遮断薬や抗コリン剤などの薬物の服用状況を調査した。男性は女性に比べて下部尿路症状治療薬の服薬頻度が1.7倍多い。抗コリン薬については3年間以上服用すると認知症発症リスクが1.5倍になる（JAMA Intern Med. 2015; 175: 401-407.）との報告があり、日本老年医学会の「高齢者の安全な薬物療法ガイドライン 2015」

（[http://www.jpn-geriat-soc.or.jp/info/topics/pdf/20150401\\_01\\_01.pdf](http://www.jpn-geriat-soc.or.jp/info/topics/pdf/20150401_01_01.pdf)）においても、内服中止を考慮すべき薬剤として挙げられている。内服薬の内容の詳細については引き続き調査予定。



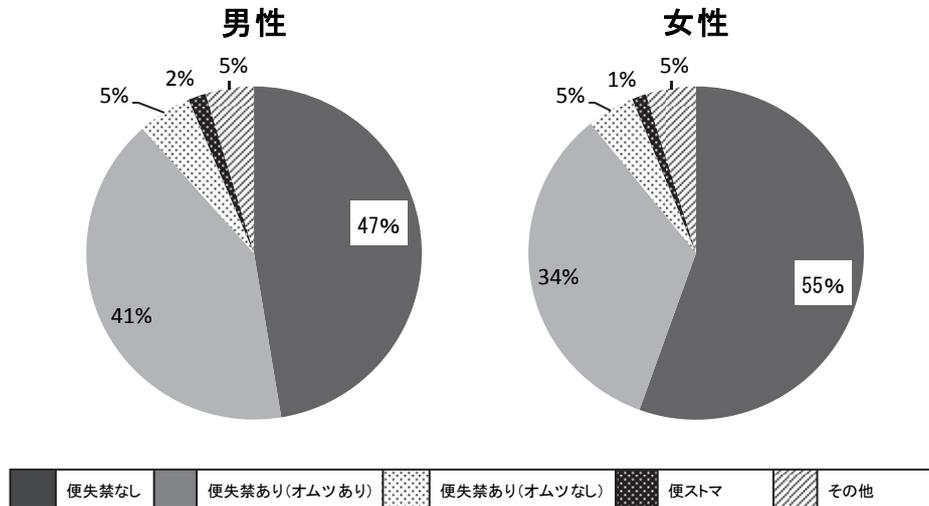
### (4) 排尿実態

尿禁制の保たれている高齢者の割合は男性で23%、女性で33%であった。オムツ等、排尿補助製品使用の有無にかかわらず、尿失禁の頻度は男性で68%、女性で60%であり、男性の方が尿失禁の頻度が高いという結果であった。尿道カテーテル留置は男性で6%、女性で4%という頻度であった。



### (5) 排便実態

便禁制の保たれている高齢者の割合は男性で47%、女性で55%であった。オムツ等、排尿補助製品使用の有無にかかわらず、便失禁の頻度は男性で46%、女性で39%であり、男性の方が便失禁の頻度が高いという結果であった。便ストマは男性で2%、女性で1%という頻度であった。



### (6) 失禁の状態

下図は2014年に米国疾病予防管理センターのまとめた高齢者の失禁白書（Vital Health Stat 3(36). 2014.）のうち、米国ナーシングホームにおける禁制の状況をグラフ化したものである。上図は下図にならって今回の調査結果を作図したものである。下図では入所期間が100日以下を短期滞在者、101日以上を長期滞在者としてグラフ化している。今回の調査では新規入所者を対象としているため、米国の短期滞在者と比較することが妥当と考えられる。何らかの失禁がある入所者の割合は米国では52.3%であるのに対して、今回の調査結果は68.9%であり、日本人の方が失禁状態にある高齢者の割合が高いことがうかがえる。

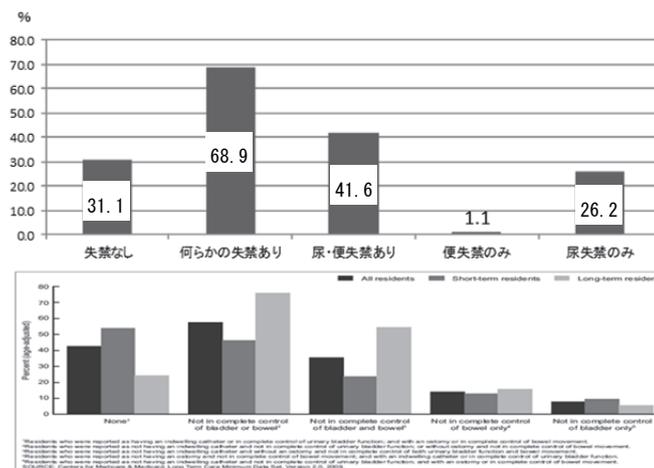
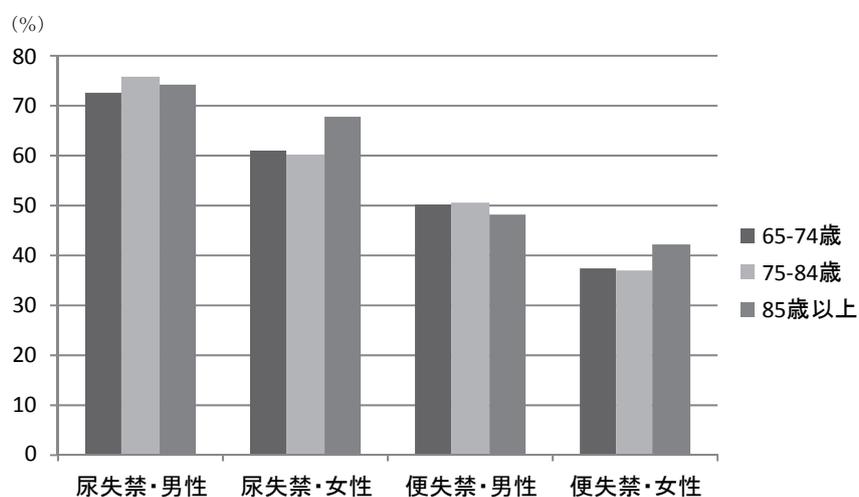


Figure 10. Age-adjusted incontinence among nursing home residents aged 65 and over, by type of incontinence and length of stay; Long Term Care Minimum Data Set, 2009

[http://www.cdc.gov/nchs/data/series/sr\\_03/sr03\\_036.pdf](http://www.cdc.gov/nchs/data/series/sr_03/sr03_036.pdf)

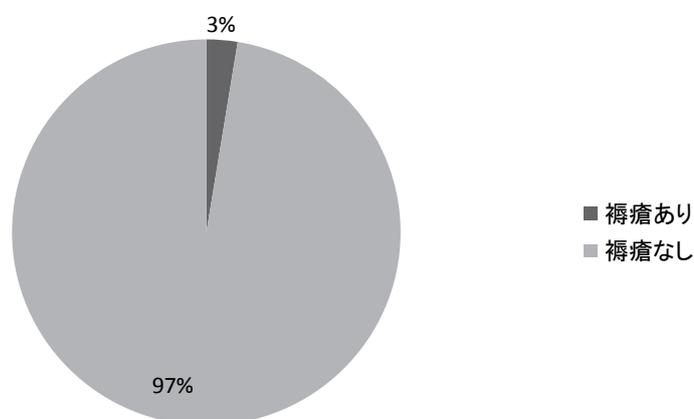
### (7) 失禁の頻度（性別・年齢別）

性別と年齢層の別に失禁の状況をグラフ化したものである。女性では年齢層が上昇するほど失禁の頻度が上昇する傾向にあるが、男性ではほとんど差がなかった。



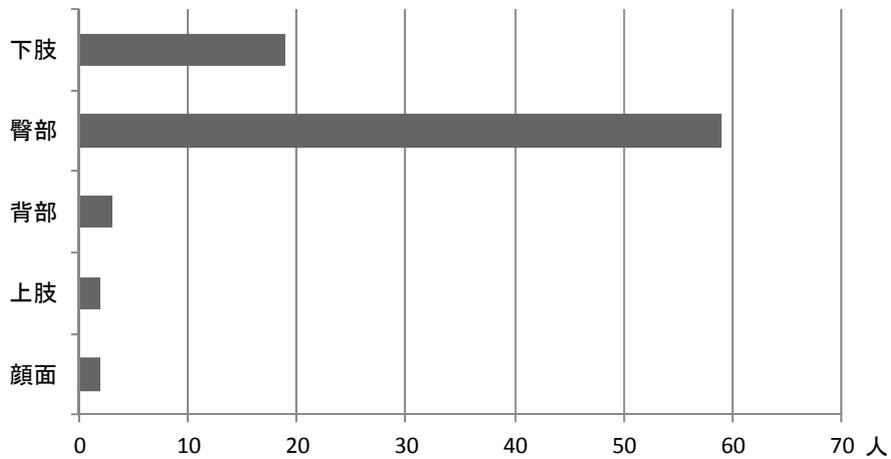
### (8) 褥瘡

褥瘡の頻度を調査したところ、皮膚に発赤や潰瘍を生じている頻度は3%であった。



(9) 褥瘡の部位 (数)

褥瘡部位として、臀部や下肢が多いことが分かった。



(10) 尿失禁に関連するリスク因子

尿失禁に関するリスク因子の解析を行った結果、年齢層は有意な因子ではないことが分かった。性別、要介護度、FIM などが有意なリスク因子であった。

FIM にはトイレ動作や排泄行為に関する評価項目が 4 つ含まれているが、その 4 項目を除外して検討を行っても尿失禁のリスクを有意に高めることが分かった。

		単変量解析 オッズ比(95%信頼区間)	多変量解析 オッズ比(95%信頼区間)
年齢	65-74歳	Reference	Reference
	75-84歳	0.95 (0.70-1.30)	1.07 (0.71-1.61)
	85歳以上	1.14 (0.84-1.53)	1.33 (0.90-1.98)
性別	女性	Reference	Reference
	男性	1.56 (1.30-1.92)	1.45 (1.12-1.85)
要介護度, 1度増加毎		1.81 (1.68-1.96)	1.10 (1.00-1.22)
FIM 総項目, 10点減少毎(*)		1.82 (1.72-1.92)	1.79 (1.69-1.89)
FIM 運動項目, *		2.08 (1.96-2.22)	2.04 (1.92-2.22)
FIM 認知項目, *		3.03 (2.70-3.45)	2.78 (2.44-3.13)
FIM 総合計-排泄4項目, *		2.08 (1.92-2.22)	1.96 (1.85-2.13)

### (1.1) 便失禁に関連するリスク因子

便失禁に関するリスク因子の解析を行った結果、年齢層は有意な因子ではないことが分かった。性別、要介護度、FIMなどが有意なリスク因子であった。

FIMにはトイレ動作や排泄行為に関する評価項目が4つ含まれているが、その4項目を除外して検討を行っても便失禁のリスクを有意に高めることが分かった。

		単変量解析 オッズ比(95%信頼区間)	多変量解析 オッズ比(95%信頼区間)
年齢	65-74歳	Reference	Reference
	75-84歳	0.93 (0.69-1.26)	1.15 (0.76-1.73)
	85歳以上	1.02 (0.77-1.35)	1.21 (0.82-1.81)
性別	女性	Reference	Reference
	男性	1.45 (1.22-1.72)	1.30 (1.02-1.64)
要介護度, 1度増加毎		2.07 (1.92-2.24)	1.25 (1.13-1.38)
FIM 総項目, 10点減少毎(*)		1.82 (1.75-1.92)	1.75 (1.67-1.85)
FIM 運動項目, *		2.13 (2.04-2.27)	2.04 (1.92-2.17)
FIM 認知項目, *		3.13 (2.86-3.57)	2.70 (2.44-3.03)
FIM 総合計-排泄4項目, *		2.08 (1.96-2.22)	1.92 (1.82-2.08)

### Ⅲ. まとめ

#### 1. 在宅復帰を目指すリハビリテーション施設である老健施設におけるリハビリテーションマネジメントの在り方について

##### ■調査結果からの考察

###### ①各指標の改善状況について

●移動及びADLと社会参加の指標において初回と3か月後で有意差がみられる。移動及びADLは身体機能と活動に関する指標で、社会参加は活動と参加に関する指標であるがまずここが改善され、それに伴いTUG等の機能的データが改善され、そこから「活動」、「参加」へとつながっていくという一連の流れがすべてつながってリハビリテーションとして成り立っていると考えられる。

###### ②利用サービスの状況について

●訓練内容が下肢に偏っていて、老健施設らしい生活自立度を高めるようなリハが十分に行われていないことが推察される。

●移動及びADL、意欲の指標の改善群は初回には「移乗動作練習」を実施する割合が高いが、3か月後調査では、この2つの指標の改善群は「筋力増強」、「バランス練習」等の実施割合が高い一方、「移乗動作練習」は悪化群において高くなっており、利用者の状態や入所からの時点に応じてサービス提供されていることがわかる。利用者像の改善に向けて、利用者の状態や時期に応じた適切なサービスの選択と提供が必要と考えられる。

###### ③多職種の間わりについて

●老健施設のリハにおいて全般的に多職種が関わっており、悪化群についてもリハ専門職を含む多職種が関わっていることが確認された。

●リハ計画については、初回に周辺症状の悪化群にPTが関わる割合が高く、リハ提供においては、移動・ADL悪化群は初回にOT、周辺症状悪化群は初回にPTおよび介護職の間わりが多い。このように悪化群において初回からPT、OTといったリハ職の間わりが多いことは、当初から状態が悪い利用者に対して継続的にリハ専門職が多く関わっていることが推察される。

◇生活の場面を設定したリハのプログラミングよりは、まだ機能訓練型で下肢訓練・上肢訓練等でのイメージがプログラムとしては先行してしまっている。

###### ◇老健施設のリハビリテーションのあり方について

老健施設のリハは、自立した生活の場面を設定したリハに特化して、リハを行う人にわかりやすい目標設定をすべきである。一方で訓練内容が単純であるため応用動作が出てこないことが考えられる。そのため、生活場面を設定したリハをプログラム化して提供する必要がある。今受けているトレーニング自体が今までの枠組みで分けているが、生活場面に応じた訓練等の概念自体を見直す必要があると考えられる。その目的のためにもICFの考えを取り入れたアセスメントであるICFステージングの普及が望ましい。

## 2. 現在、加算で評価されている短期集中的に行われる個別リハビリテーションの効果と在宅復帰の関連性について

### ■調査結果からの考察

#### ①ICF ステージングの5つの要約指標および意欲の指標の改善状況について

- 強化型老健施設、在宅復帰・在宅療養支援機能加算を算定している施設、短期集中リハ（身体）および認知症短期集中リハ加算の算定をしているケースは、それ以外の群と比較していずれも加算を算定している方が各指標の得点が高い傾向がみられた。
- 在宅復帰群は継続入所群と比較して、元々移動・ADL、食事、認知機能の各指標が高く、3か月後の改善度も高い。在宅復帰群の方が要介護度は低く、日常生活自立度、認知症自立度はもともと高い傾向がみられる。

#### ②提供プログラムについて

- 在宅復帰群は初回調査時点（入所時）から、多くの提供リハプログラムにおいて実施割合が高いことから、受けるリハが多いことが推察される。したがって、入所時から多彩なアプローチがされていて、それが在宅復帰につながる可能性が考えられる。

#### ③目標設定と達成度

- 入所期間中のリハビリ・介入等の目標についてみると、在宅復帰群は「フロアにおけるリハ目標」と「住宅改修等の介入についての目標」の目標設定がなされている割合が高いことから、在宅復帰後の具体的な生活のイメージに則した目標設定がされていると考えられる。

#### ④多職種の間わり

- 多職種とのかかわりについては、在宅復帰群においてリハ計画立案に携わる割合をみると、初回調査では医師と相談員以外のほぼすべての職種が継続入所群と比較して携わる割合が高く、3か月後もほぼすべての職種が在宅復帰群においてリハ計画立案に携わる割合が高い。リハを提供している職種では、特に3か月後にリハを提供している職種として、在宅復帰群に対して介護職が携わっている割合が継続入所群と比較して特に高くなっている。

#### ◇介護職のリハへの間わりについて

実際にリハビリを提供する職種として、リハ専門職以外に介護職が考えられる。介護職は24時間利用者のケアをしているので、リハ専門職が行っているエッセンスをケアの中で活かしていけば、生活でのリハに近づく。定期的に評価をしつつ、ケアをやっていく中で施設において技術移転を進めていくことが肝要である。

#### ◇早期の在宅復帰に向けて

各指標の数値が比較的高い人の在宅復帰は早めやすいと考えられるため、入所時に各指標の数値が高い人にフォーカスしたプログラムの検討が可能と考えられる。

3. 「自分でトイレに行けるようになる」という在宅復帰に必要な機能へのニーズの実現に向けた、多職種協働（リハビリテーション、医療、看護、介護、在宅サービス等）の視点によるリハビリテーションマネジメントの実際について

#### ■調査結果からの考察

①排泄の ICF ステージングにおけるステージ 2 以下から 3 以上への移行の要因について

●排泄の ICF ステージング 1~2⇒3~5 改善群は、FIM 運動項目・認知項目、握力がいずれも大幅に改善。一方で 3~5⇒1~2 悪化群は FIM 運動項目・認知項目、握力がいずれも悪化。ステージ維持群は 1~2 維持群、3~5 維持群とも 3 か月後に全体的に微増していることから、FIM の指標が排泄ステージの移行に関わることが推察される。

②提供リハプログラム別各指標の変化

●排泄の ICF ステージング別のリハサービスの提供状況を見ると、1~2⇒3~5 改善群は、初回調査では「移乗動作練習」と「排泄動作練習」の実施割合が他の群と比較して高かったが、3 か月後には「筋力増強」、「耐久力向上練習」、「バランス練習」、「アクティビティ」、「排泄動作練習」と多岐にわたり他の群と比較し実施割合が最も高くなる。前述の FIM の改善に伴い、利用サービスも変化させていることが推察される。なお、1~2⇒3~5 改善群は、他の群よりも排尿誘導を実施している割合が高く、排尿誘導を実施している利用者のうち 9 割近くが「うながし排尿」を実施している。1~2⇒3~5 改善群の利用者は、このようにリハサービス以外にも効果的な手法が複合的に提供されることにより、排泄の ICF ステージの改善につながっていることが推察される。

③多職種の関わり

●リハ計画立案に携わっている職種について排泄の ICF ステージング別にみると、いずれの群も多職種が関わっている中で、1~2⇒3~5 改善群は初回調査時、3 か月後調査時とも特に PT が関わる割合が高い。実際にリハを提供している職種としても、PT が最も高い。1~2⇒3~5 改善群における排泄のステージの改善においては、PT の関与のもとに、「移乗動作練習」と「排泄動作練習」から発展的にリハサービスが展開されていることが推察される。

④目標設定と達成度

●目標設定については、排泄の ICF ステージング別に特に際立った差異はみられないが、目標達成度は、排泄の ICF ステージ 3~5 維持群の達成割合が高くなっている。高いステージの維持のためにも目標設定が重要となると考えられる。

◇排泄が自立できるかというのは、家族の介護負担から見ても重要度が高い。排泄リハを実施している施設においては ICF のステージングの改善群や在宅復帰群が多い等、排泄リハの効果が高いことが推察されるため、老健施設における排泄リハの実施率を今後高めていく必要がある。

◇調査結果から、尿失禁への対応の方向性として、FIM が関係ある、訓練すれば改善の可能性が見受けられることが重要で、その結果をリハ職に示すことによるリハ職のモチベーションの喚起が肝要である。



#### IV. 資料編

### 資料編



## 1. 単純集計表



## 単純集計表【施設調査票】



## 【0-5】所在地の市町村の人口規模

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1万人未満	46	5.2	5.3
2	1万人以上5万人未満	210	23.8	24.4
3	5万人以上20万人未満	270	30.6	31.4
4	20万人以上50万人未満	176	19.9	20.5
5	50万人以上	158	17.9	18.4
	無回答	23	2.6	
	N (% <sup>^</sup> -ス)	883	100	860

## 【101-1】入所定員

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	60名未満	98	11.1	11.1
2	60名以上80名未満	76	8.6	8.6
3	80名以上90名未満	140	15.9	15.9
4	90名以上100名未満	90	10.2	10.2
5	100名以上110名未満	361	40.9	40.9
6	110名以上	117	13.3	13.3
	無回答	1	0.1	
	N (% <sup>^</sup> -ス)	883	100	882

## 【101-2】通所定員

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	41	4.6	4.7
2	30名未満	206	23.3	23.7
3	30名以上40名未満	187	21.2	21.5
4	40名以上50名未満	210	23.8	24.1
5	50名以上60名未満	76	8.6	8.7
6	60名以上80名未満	86	9.7	9.9
7	80名以上	65	7.4	7.5
	無回答	12	1.4	
	N (% <sup>^</sup> -ス)	883	100	871

## 開設年

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1990年以前	67	7.6	7.7
2	1990年～1995年	251	28.4	28.7
3	1996年～2000年	328	37.1	37.5
4	2001年～2005年	121	13.7	13.8
5	2006年～2010年	60	6.8	6.9
6	2011年～2015年	47	5.3	5.4
7	2015年以降	0	0.0	0.0
	無回答	9	1.0	
	N (% <sup>^</sup> -ス)	883	100	874

## 【103】介護報酬上の届け出

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	介護老人保健施設	814	92.2	94.5
2	ユニット型介護老人保健施設	47	5.3	5.5
	無回答	22	2.5	
	N (% <sup>^</sup> -ス)	883	100	861

## 【104】施設類型

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	従来型老健	710	80.4	80.7
2	従来型老健(在宅強化型)	153	17.3	17.4
3	療養型老健	9	1.0	1.0
4	療養型老健(療養強化型)	8	0.9	0.9
	無回答	3	0.3	
	N (% <sup>^</sup> -ス)	883	100	880

## 【105】在宅復帰・在宅療養支援機能加算(または在宅復帰支援機能加算)

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	前問(問104)の2・4である(強化型老健)	122	13.8	13.9
2	算定している(在宅支援加算型老健)	279	31.6	31.8
3	算定していない	477	54.0	54.3
	無回答	5	0.6	
	N (% <sup>^</sup> -ス)	883	100	878

## 【106】看護職の24時間配置

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	756	85.6	85.9
2	なし	124	14.0	14.1
	無回答	3	0.3	
	N (%ベース)	883	100	880

## 【107】設置形態

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	独立型	461	52.2	52.4
2	併設型	417	47.2	47.4
3	その他	1	0.1	0.1
	無回答	4	0.5	
	N (%ベース)	883	100	879

## 【108】開設主体

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	医療法人	593	67.2	67.3
2	社会医療法人	62	7.0	7.0
3	社会福祉法人	126	14.3	14.3
4	公益法人(財団・社団等)	31	3.5	3.5
5	その他(地方自治体等)	69	7.8	7.8
	無回答	2	0.2	
	N (%ベース)	883	100	881

## 【109-1】①入所者数(10/1正午時点、ショート除く)

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	30名未満	23	2.6	2.6
2	30名以上50名未満	73	8.3	8.3
3	50名以上80名未満	268	30.4	30.5
4	80名以上100名未満	389	44.1	44.3
5	100名以上	125	14.2	14.2
	無回答	5	0.6	
	N (%ベース)	883	100	878

## 【109-2】②入所者の内、胃瘻の方

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	163	18.5	19.0
2	3名未満	192	21.7	22.4
3	3名以上5名未満	175	19.8	20.4
4	5名以上8名未満	152	17.2	17.7
5	8名以上10名未満	48	5.4	5.6
6	10名以上	129	14.6	15.0
	無回答	24	2.7	
	N (%ベース)	883	100	859

## 【109-3】③入所者の内、経管栄養(胃瘻除く)の方

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	563	63.8	66.3
2	3名未満	122	13.8	14.4
3	3名以上5名未満	58	6.6	6.8
4	5名以上8名未満	51	5.8	6.0
5	8名以上10名未満	12	1.4	1.4
6	10名以上	43	4.9	5.1
	無回答	34	3.9	
	N (%ベース)	883	100	849

## 【109-4】④入所者の内、貴施設入所中に胃瘻から経口摂取へと移行できた方

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	709	80.3	83.6
2	3名未満	131	14.8	15.4
3	3名以上5名未満	8	0.9	0.9
4	5名以上8名未満	0	0.0	0.0
5	8名以上10名未満	0	0.0	0.0
6	10名以上	0	0.0	0.0
	無回答	35	4.0	
	N (%ベース)	883	100	848

【109-5】⑤入所者の内、貴施設入所中に経管栄養(胃瘻除く)から経口摂取へと移行できた方 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	777	88.0	91.7
2	3名未満	62	7.0	7.3
3	3名以上5名未満	7	0.8	0.8
4	5名以上8名未満	1	0.1	0.1
5	8名以上10名未満	0	0.0	0.0
6	10名以上	0	0.0	0.0
	無回答	36	4.1	
	N (%ベース)	883	100	847

【109-6-1】⑥入所者の排泄経路 1.排泄自立 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	29	3.3	3.6
2	10名未満	322	36.5	39.9
3	10名以上30名未満	371	42.0	46.0
4	30名以上50名未満	65	7.4	8.1
5	50名以上	20	2.3	2.5
	無回答	76	8.6	
	N (%ベース)	883	100	807

【109-6-2】⑥入所者の排泄経路 2.おむつ・尿パッド使用 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	1	0.1	0.1
2	10名未満	8	0.9	1.0
3	10名以上30名未満	53	6.0	6.6
4	30名以上50名未満	121	13.7	15.0
5	50名以上	626	70.9	77.4
	無回答	74	8.4	
	N (%ベース)	883	100	809

【109-6-3】⑥入所者の排泄経路 3.尿道カテーテル使用(導尿による排泄) (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	172	19.5	21.4
2	3名未満	236	26.7	29.4
3	3名以上5名未満	173	19.6	21.5
4	5名以上8名未満	135	15.3	16.8
5	8名以上10名未満	36	4.1	4.5
6	10名以上	51	5.8	6.4
	無回答	80	9.1	
	N (%ベース)	883	100	803

【109-6-4】⑥入所者の排泄経路 4.膀胱ろう・腎ろう使用 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	653	74.0	83.7
2	3名未満	112	12.7	14.4
3	3名以上5名未満	7	0.8	0.9
4	5名以上8名未満	5	0.6	0.6
5	8名以上10名未満	1	0.1	0.1
6	10名以上	2	0.2	0.3
	無回答	103	11.7	
	N (%ベース)	883	100	780

【109-6-5】⑥入所者の排泄経路 5.尿ストマの使用 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	710	80.4	91.8
2	3名未満	51	5.8	6.6
3	3名以上5名未満	6	0.7	0.8
4	5名以上8名未満	4	0.5	0.5
5	8名以上10名未満	1	0.1	0.1
6	10名以上	1	0.1	0.1
	無回答	110	12.5	
	N (%ベース)	883	100	773

【109-6-6】⑥入所者の排泄経路 6.人工肛門(便ストマ)の使用 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	411	46.5	51.2
2	3名未満	349	39.5	43.5
3	3名以上5名未満	40	4.5	5.0
4	5名以上8名未満	2	0.2	0.2
5	8名以上10名未満	0	0.0	0.0
6	10名以上	0	0.0	0.0
	無回答	81	9.2	
	N (%ベース)	883	100	802

【109-6-7】⑥入所者の排泄経路 7.その他 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	503	57.0	93.7
2	10名未満	20	2.3	3.7
3	10名以上30名未満	11	1.2	2.0
4	30名以上50名未満	3	0.3	0.6
5	50名以上	0	0.0	0.0
	無回答	346	39.2	
	N (%ベース)	883	100	537

【110-1】①車椅子に乗ったまま体重を計れる体重計の有無 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	858	97.2	97.8
2	ない	19	2.2	2.2
	無回答	6	0.7	
	N (%ベース)	883	100	877

【110-2】②入所時の体重測定の実施の有無 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施している	802	93.5	94.4
2	実施していない	48	5.6	5.6
	無回答	8	0.9	
	N (%ベース)	858	100	850

【110-3-1】③通常、入所者の体重測定の頻度 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1回	734	91.5	95.7
2	2回	33	4.1	4.3
	無回答	35	4.4	
	N (%ベース)	802	100	767

【111】R4システム導入の有無 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	完全導入	88	10.0	10.1
2	一部導入(ICFステージングを活用している)	82	9.3	9.4
3	一部導入(ICFステージングを活用していない)	37	4.2	4.3
4	導入していない	663	75.1	76.2
	無回答	13	1.5	
	N (%ベース)	883	100	870

【112】施設でリスクマネジメントのための仕組みの有無 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	539	61.0	63.7
2	なし	307	34.8	36.3
	無回答	37	4.2	
	N (%ベース)	883	100	846

【201】H27年10月1日時点の在宅復帰率 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0%	114	12.9	13.3
2	10%未満	92	10.4	10.7
3	10%以上30%未満	217	24.6	25.3
4	30%以上50%未満	227	25.7	26.5
5	50%以上	207	23.4	24.2
	無回答	26	2.9	
	N (%ベース)	883	100	857

【202】H27年7月から平成27年9月末までの3か月間の重度者率（数量）

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0%	18	2.0	2.2
2	10%未満	11	1.2	1.3
3	10%以上30%未満	60	6.8	7.3
4	30%以上40%未満	175	19.8	21.2
5	40%以上50%未満	272	30.8	33.0
6	50%以上60%未満	187	21.2	22.7
7	60%以上	102	11.6	12.4
	無回答	58	6.6	
	N (%ベース)	883	100	825

【203】H27年10月1日時点の回転率（数量）

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0%	50	5.7	5.9
2	5%未満	132	14.9	15.5
3	5%以上10%未満	270	30.6	31.8
4	10%以上15%未満	221	25.0	26.0
5	15%以上20%未満	83	9.4	9.8
6	20%以上	94	10.6	11.1
	無回答	33	3.7	
	N (%ベース)	883	100	850

【301-1】H27年各月の入所者の総薬剤費 7月（数量）

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	10万円未満	18	2.0	2.3
2	10万円以上30万円未満	167	18.9	21.1
3	30万円以上50万円未満	212	24.0	26.8
4	50万円以上80万円未満	232	26.3	29.3
5	80万円以上100万円未満	72	8.2	9.1
6	100万円以上	90	10.2	11.4
	無回答	92	10.4	
	N (%ベース)	883	100	791

【301-2】H27年各月の入所者の総薬剤費 8月（数量）

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	10万円未満	22	2.5	2.8
2	10万円以上30万円未満	171	19.4	21.6
3	30万円以上50万円未満	237	26.8	29.9
4	50万円以上80万円未満	229	25.9	28.9
5	80万円以上100万円未満	51	5.8	6.4
6	100万円以上	82	9.3	10.4
	無回答	91	10.3	
	N (%ベース)	883	100	792

【301-3】H27年各月の入所者の総薬剤費 9月（数量）

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	10万円未満	22	2.5	2.8
2	10万円以上30万円未満	163	18.5	20.7
3	30万円以上50万円未満	216	24.5	27.5
4	50万円以上80万円未満	233	26.4	29.6
5	80万円以上100万円未満	77	8.7	9.8
6	100万円以上	75	8.5	9.5
	無回答	97	11.0	
	N (%ベース)	883	100	786

【302-1】薬剤師の有無 施設内での直接雇用（SA）

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	338	38.3	38.5
2	なし	540	61.2	61.5
	無回答	5	0.6	
	N (%ベース)	883	100	878

【302-2】併設施設での雇用（SA）

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	病院で雇用	343	38.8	47.6
2	診療所で雇用	37	4.2	5.1
3	雇用なし	273	30.9	37.9
4	その他	68	7.7	9.4
	無回答	162	18.3	
	N (%ベース)	883	100	721

【303-1】薬局(調剤所)の有無 施設内に薬局(調剤所)の有無 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	254	28.8	29.1
2	なし	620	70.2	70.9
	無回答	9	1.0	
	N (%ベース)	883	100	874

【303-2】併設施設の薬局(調剤所)、提携薬局の有無 (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	併設病院にある	314	35.6	41.2
2	併設診療所にある	72	8.2	9.4
3	門前薬局と提携	121	13.7	15.9
4	ない	196	22.2	25.7
5	その他	88	10.0	11.5
	無回答	120	13.6	
	N (%ベース)	883	100	763

【304】処方箋のオーダーリングシステムからの処方について (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	定期と臨時処方双方	326	36.9	42.4
2	定期処方のみ	40	4.5	5.2
3	臨時処方のみ	4	0.5	0.5
4	手書き	399	45.2	51.9
	無回答	114	12.9	
	N (%ベース)	883	100	769

【305】H27年7月～H27年9月末までの3か月間の所定疾患施設療養費の算定延べ日数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0日	218	24.7	25.5
2	10日未満	64	7.2	7.5
3	10日以上30日未満	168	19.0	19.7
4	30日以上50日未満	126	14.3	14.8
5	50日以上80日未満	140	15.9	16.4
6	80日以上100日未満	50	5.7	5.9
7	100日以上	88	10.0	10.3
	無回答	29	3.3	
	N (%ベース)	883	100	854

【306-1】H27年7月～H27年9月末までの3か月間の所定疾患施設療養費の算定内訳 ①肺炎 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0日	267	30.2	34.6
2	10日未満	156	17.7	20.2
3	10日以上30日未満	180	20.4	23.3
4	30日以上50日未満	81	9.2	10.5
5	50日以上80日未満	49	5.5	6.3
6	80日以上100日未満	10	1.1	1.3
7	100日以上	29	3.3	3.8
	無回答	111	12.6	
	N (%ベース)	883	100	772

【306-2】H27年7月～H27年9月末までの3か月間の所定疾患施設療養費の算定内訳 ②尿路感染症 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0日	225	25.5	28.8
2	10日未満	105	11.9	13.4
3	10日以上30日未満	218	24.7	27.9
4	30日以上50日未満	107	12.1	13.7
5	50日以上80日未満	72	8.2	9.2
6	80日以上100日未満	22	2.5	2.8
7	100日以上	32	3.6	4.1
	無回答	102	11.6	
	N (%ベース)	883	100	781

【306-3】H27年7月～H27年9月末までの3か月間の所定疾患施設療養費の算定内訳 ③帯状疱疹 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0日	663	75.1	92.5
2	10日未満	39	4.4	5.4
3	10日以上30日未満	14	1.6	2.0
4	30日以上50日未満	1	0.1	0.1
5	50日以上80日未満	0	0.0	0.0
6	80日以上100日未満	0	0.0	0.0
7	100日以上	0	0.0	0.0
	無回答	166	18.8	
	N (%ベース)	883	100	717

【307】H27年7月～H27年9月末までの3か月間の排泄補助製品の経費 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	50万円未満	48	5.4	6.0
2	50万円以上100万円未満	204	23.1	25.5
3	100万円以上150万円未満	278	31.5	34.7
4	150万円以上200万円未満	145	16.4	18.1
5	200万円以上250万円未満	67	7.6	8.4
6	250万円以上	59	6.7	7.4
	無回答	82	9.3	
	N (%ベース)	883	100	801

【401】施設で計画的な看取り(ターミナル期のプラン作成等) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	行っていて加算算定可能な時は算定している	539	61.0	61.3
2	行っているが加算算定はしていない	48	5.4	5.5
3	計画的な看取りは行っていない	292	33.1	33.2
	無回答	4	0.5	
	N (%ベース)	883	100	879

【402】H27年7月から9月末までの3か月間に亡くなられた方 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	421	47.7	50.5
2	3名未満	202	22.9	24.2
3	3名以上5名未満	113	12.8	13.5
4	5名以上8名未満	67	7.6	8.0
5	8名以上10名未満	21	2.4	2.5
6	10名以上	10	1.1	1.2
	無回答	49	5.5	
	N (%ベース)	883	100	834

【402-1】H27年7月から9月末までの3か月間に亡くなられた方施設 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	465	52.7	55.1
2	1名	119	13.5	14.1
3	2名	86	9.7	10.2
4	3名以上	174	19.7	20.6
	無回答	39	4.4	
	N (%ベース)	883	100	844

【402-2】H27年7月から9月末までの3か月間に亡くなられた方自宅 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	820	92.9	98.3
2	1名	8	0.9	1.0
3	2名	4	0.5	0.5
4	3名以上	2	0.2	0.2
	無回答	49	5.5	
	N (%ベース)	883	100	834

【402-3】H27年7月から9月末までの3か月間に亡くなられた方  
医療機関(自法人) (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	779	88.2	93.1
2	1名	25	2.8	3.0
3	2名	17	1.9	2.0
4	3名以上	16	1.8	1.9
	無回答	46	5.2	
	N (%ベース)	883	100	837

【402-4】H27年7月から9月末までの3か月間に亡くなられた方  
医療機関(自法人以外) (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	766	86.7	92.1
2	1名	42	4.8	5.0
3	2名	10	1.1	1.2
4	3名以上	14	1.6	1.7
	無回答	51	5.8	
	N (%ベース)	883	100	832

【402-5】H27年7月から9月末までの3か月間に亡くなられた方  
その他 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	827	93.7	99.5
2	1名	4	0.5	0.5
3	2名	0	0.0	0.0
4	3名以上	0	0.0	0.0
	無回答	52	5.9	
	N (%ベース)	883	100	831

【403-1】①貴施設における、H27年7月から9月末までの3か月間  
の死亡退所者数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	346	39.2	40.6
2	3名未満	249	28.2	29.2
3	3名以上5名未満	148	16.8	17.4
4	5名以上8名未満	75	8.5	8.8
5	8名以上10名未満	25	2.8	2.9
6	10名以上	9	1.0	1.1
	無回答	31	3.5	
	N (%ベース)	883	100	852

【403-2】②ターミナルケア加算を算定した件数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0件	467	52.9	54.6
2	3件未満	222	25.1	25.9
3	3件以上5件未満	98	11.1	11.4
4	5件以上8件未満	51	5.8	6.0
5	8件以上10件未満	12	1.4	1.4
6	10件以上	6	0.7	0.7
	無回答	27	3.1	
	N (%ベース)	883	100	856

【403-3】③ターミナルケアは行ったが、加算算定しなかった件数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0件	755	85.5	89.1
2	1件	57	6.5	6.7
3	2件	11	1.2	1.3
4	3件以上	24	2.7	2.8
	無回答	36	4.1	
	N (%ベース)	883	100	847

【403-4】④急変、その他の理由により予測せずに亡くなった件数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0件	638	72.3	75.5
2	1件	135	15.3	16.0
3	2件	41	4.6	4.9
4	3件以上	31	3.5	3.7
	無回答	38	4.3	
	N (%ベース)	883	100	845

【501-1】H27年10月1日現在のリハビリテーションマネジメント加算 ①リハマネ加算(Ⅰ)の算定 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	782	88.6	92.8
2	なし	61	6.9	7.2
	無回答	40	4.5	
	N (%ベース)	883	100	843

【501-2】H27年10月1日現在のリハビリテーションマネジメント加算 ②リハマネ加算(Ⅱ)の算定 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	338	38.3	40.2
2	なし	503	57.0	59.8
	無回答	42	4.8	
	N (%ベース)	883	100	841

【502】H27年10月1日現在の生活行為向上リハビリテーション実施加算の算定状況 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	35	4.0	4.2
2	なし	804	91.1	95.8
	無回答	44	5.0	
	N (%ベース)	883	100	839

【503】生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定し、H27年9月末までに通所リハを卒業した方の有無 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	6	0.7	0.7
2	なし	826	93.5	99.3
	無回答	51	5.8	
	N (%ベース)	883	100	832

【501-1-1】リハマネ加算(Ⅰ)の算定人数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1名以上30名未満	213	27.2	29.4
2	30名以上50名未満	139	17.8	19.2
3	50名以上80名未満	192	24.6	26.5
4	80名以上100名未満	72	9.2	9.9
5	100名以上	108	13.8	14.9
	無回答	58	7.4	
	N (%ベース)	782	100	725

【501-2-1】リハマネ加算(Ⅱ)の算定人数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1名以上5名未満	111	32.8	34.5
2	5名以上10名未満	55	16.3	17.1
3	10名以上20名未満	44	13.0	13.7
4	20名以上30名未満	36	10.7	11.2
5	30名以上	71	21.0	22.0
	無回答	21	6.2	
	N (%ベース)	338	100	322

【502-1】生活行為向上リハビリテーション実施加算の算定人数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1名	19	54.3	55.9
2	2名	6	17.1	17.6
3	3名以上5名未満	4	11.4	11.8
4	5名以上	3	8.6	8.8
	無回答	3	8.6	
	N (%ベース)	35	100	34

【503-1】生活行為向上リハビリテーション実施加算を算定し、H27年9月末までに通所リハを卒業した方の人数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1名	4	66.7	66.7
2	2名	1	16.7	16.7
3	3名以上	1	16.7	16.7
	無回答	0	0.0	
	N (%ベース)	6	100	6

【504】通所リハビリテーションの1日の定員数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	17	1.9	2.1
2	1名以上30名未満	198	22.4	24.8
3	30名以上50名未満	373	42.2	46.8
4	50名以上80名未満	148	16.8	18.6
5	80名以上100名未満	31	3.5	3.9
6	100名以上	30	3.4	3.8
	無回答	86	9.7	
	N (%ベース)	883	100	797

【505】通所リハビリテーションの1か月あたりの延べ利用者数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	16	1.8	2.3
2	1名以上100名未満	123	13.9	17.5
3	100名以上300名未満	74	8.4	10.5
4	300名以上500名未満	123	13.9	17.5
5	500名以上800名未満	172	19.5	24.5
6	800名以上1000名未満	74	8.4	10.5
7	1000名以上	121	13.7	17.2
	無回答	180	20.4	
	N (%ベース)	883	100	703

【505-1】土曜日の通所リハビリテーションの実施 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	毎週実施	628	71.1	75.1
2	隔週で実施	3	0.3	0.4
3	実施しない	200	22.7	23.9
4	その他	5	0.6	0.6
	無回答	47	5.3	
	N (%ベース)	883	100	836

【506】日曜日の通所リハビリテーションの実施 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	毎週実施	77	8.7	9.1
2	隔週で実施	4	0.5	0.5
3	実施しない	753	85.3	89.0
4	その他	12	1.4	1.4
	無回答	37	4.2	
	N (%ベース)	883	100	846

【507】祝日(年末年始除く)の通所リハビリテーションの実施 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施	600	68.0	71.1
2	実施しない	200	22.7	23.7
3	その他	44	5.0	5.2
	無回答	39	4.4	
	N (%ベース)	883	100	844

【601】H27年10月1日現在の経口移行加算の算定状況 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	135	15.3	15.5
2	なし	737	83.5	84.5
	無回答	11	1.2	
	N (%ベース)	883	100	872

【602-1】H27年10月1日現在の経口維持加算の算定状況 ①経口維持加算(I)の算定 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	483	54.7	55.6
2	なし	385	43.6	44.4
	無回答	15	1.7	
	N (%ベース)	883	100	868

【602-2】H27年10月1日現在の経口維持加算の算定状況 ②経口維持加算(II)の算定 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	308	34.9	35.7
2	なし	554	62.7	64.3
	無回答	21	2.4	
	N (%ベース)	883	100	862

【601-1】経口移行加算の算定人数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1名以上3名未満	60	44.4	46.2
2	3名以上5名未満	21	15.6	16.2
3	5名以上8名未満	13	9.6	10.0
4	8名以上10名未満	12	8.9	9.2
5	10名以上	17	12.6	13.1
	無回答	12	8.9	
	N (%ベース)	135	100	130

【602-1-1】経口維持加算(I)の算定人数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1名以上5名未満	70	14.5	14.9
2	5名以上10名未満	89	18.4	18.9
3	10名以上20名未満	148	30.6	31.5
4	20名以上30名未満	74	15.3	15.7
5	30名以上	88	18.2	18.7
	無回答	14	2.9	
	N (%ベース)	483	100	470

【602-2-1】経口維持加算(II)の算定人数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1名以上5名未満	36	11.7	12.0
2	5名以上10名未満	48	15.6	16.0
3	10名以上20名未満	101	32.8	33.7
4	20名以上30名未満	55	17.9	18.3
5	30名以上	59	19.2	19.7
	無回答	9	2.9	
	N (%ベース)	308	100	300

【603】ミーラウンド(多職種による食事観察)の実施状況 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ほぼ全員に実施している	378	42.8	46.2
2	なるべく実施している	259	29.3	31.7
3	(ほとんど)実施していない	181	20.5	22.1
	無回答	65	7.4	
	N (%ベース)	883	100	818

【701-1】入所の職員配置 医師 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	111	12.6	14.0
2	1名	641	72.6	80.8
3	2名	35	4.0	4.4
4	3名以上	6	0.7	0.8
	無回答	90	10.2	
	N (%ベース)	883	100	793

【701-2】入所の職員配置 歯科医師 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	529	59.9	98.9
2	1名	5	0.6	0.9
3	2名	0	0.0	0.0
4	3名以上	1	0.1	0.2
	無回答	348	39.4	
	N (%ベース)	883	100	535

【701-3】入所の職員配置 歯科衛生士 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	518	58.7	91.7
2	1名	45	5.1	8.0
3	2名	2	0.2	0.4
4	3名以上	0	0.0	0.0
	無回答	318	36.0	
	N (%ベース)	883	100	565

【701-4】入所の職員配置 PT (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	120	13.6	15.8
2	1名	269	30.5	35.4
3	2名	177	20.0	23.3
4	3名以上	193	21.9	25.4
	無回答	124	14.0	
	N (%ベース)	883	100	759

【701-5】入所の職員配置 OT (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	210	23.8	28.3
2	1名	264	29.9	35.6
3	2名	143	16.2	19.3
4	3名以上	124	14.0	16.7
	無回答	142	16.1	
	N (%ベース)	883	100	741

【701-6】入所の職員配置 ST (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	505	57.2	82.5
2	1名	87	9.9	14.2
3	2名	17	1.9	2.8
4	3名以上	3	0.3	0.5
	無回答	271	30.7	
	N (%ベース)	883	100	612

【701-7】入所の職員配置 看護職 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	1	0.1	0.1
2	5名未満	39	4.4	5.0
3	5名以上10名未満	288	32.6	37.1
4	10名以上20名未満	433	49.0	55.7
5	20名以上30名未満	14	1.6	1.8
6	30名以上	2	0.2	0.3
	無回答	106	12.0	
	N (%ベース)	883	100	777

【701-8】入所の職員配置 介護職 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	0	0.0	0.0
2	10名未満	22	2.5	2.8
3	10名以上20名未満	105	11.9	13.6
4	20名以上30名未満	266	30.1	34.4
5	30名以上40名未満	257	29.1	33.2
6	40名以上50名未満	83	9.4	10.7
7	50名以上	41	4.6	5.3
	無回答	109	12.3	
	N (%ベース)	883	100	774

【701-9】入所の職員配置 支援相談員 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	22	2.5	2.8
2	1名	401	45.4	51.2
3	2名	238	27.0	30.4
4	3名以上	122	13.8	15.6
	無回答	100	11.3	
	N (%ベース)	883	100	783

【701-10】入所の職員配置 (管理)栄養士 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	58	6.6	7.4
2	1名	583	66.0	74.2
3	2名	119	13.5	15.1
4	3名以上	26	2.9	3.3
	無回答	97	11.0	
	N (%ベース)	883	100	786

【701-11】入所の職員配置 事務職 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	26	2.9	3.4
2	3名未満	270	30.6	35.4
3	3名以上5名未満	353	40.0	46.3
4	5名以上8名未満	93	10.5	12.2
5	8名以上10名未満	18	2.0	2.4
6	10名以上	3	0.3	0.4
	無回答	120	13.6	
	N (%ベース)	883	100	763

【701-12】入所の職員配置 薬剤師 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	656	74.3	92.3
2	1名	53	6.0	7.5
3	2名	1	0.1	0.1
4	3名以上	1	0.1	0.1
	無回答	172	19.5	
	N (%ベース)	883	100	711

【701-13】入所の職員配置 施設ケアマネ (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0名	32	3.6	4.1
2	1名	469	53.1	59.9
3	2名	194	22.0	24.8
4	3名以上	88	10.0	11.2
	無回答	100	11.3	
	N (%ベース)	883	100	783

【702-0】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実施状況 家族 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	39	4.4	6.7
2	ときどき参加	28	3.2	4.8
3	参加しない	516	58.4	88.5
	無回答	300	34.0	
	N (%ベース)	883	100	583

【702-1】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実施状況 医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	784	88.8	93.8
2	ときどき参加	32	3.6	3.8
3	参加しない	20	2.3	2.4
	無回答	47	5.3	
	N (%ベース)	883	100	836

【702-2】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実  
施状況 歯科医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	3	0.3	0.6
2	ときどき参加	4	0.5	0.8
3	参加しない	490	55.5	98.6
	無回答	386	43.7	
	N (%ベース)	883	100	497

【702-3】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実  
施状況 歯科衛生士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	26	2.9	5.0
2	ときどき参加	19	2.2	3.7
3	参加しない	474	53.7	91.3
	無回答	364	41.2	
	N (%ベース)	883	100	519

【702-4】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実  
施状況 PT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	593	67.2	77.0
2	ときどき参加	75	8.5	9.7
3	参加しない	102	11.6	13.2
	無回答	113	12.8	
	N (%ベース)	883	100	770

【702-5】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実  
施状況 OT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	466	52.8	64.7
2	ときどき参加	98	11.1	13.6
3	参加しない	156	17.7	21.7
	無回答	163	18.5	
	N (%ベース)	883	100	720

【702-6】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実  
施状況 ST (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	96	10.9	17.4
2	ときどき参加	69	7.8	12.5
3	参加しない	387	43.8	70.1
	無回答	331	37.5	
	N (%ベース)	883	100	552

【702-7】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実  
施状況 看護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	817	92.5	97.5
2	ときどき参加	11	1.2	1.3
3	参加しない	10	1.1	1.2
	無回答	45	5.1	
	N (%ベース)	883	100	838

【702-8】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実  
施状況 介護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	715	81.0	87.9
2	ときどき参加	40	4.5	4.9
3	参加しない	58	6.6	7.1
	無回答	70	7.9	
	N (%ベース)	883	100	813

【702-9】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実施状況 支援相談員 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	828	93.8	99.4
2	ときどき参加	3	0.3	0.4
3	参加しない	2	0.2	0.2
	無回答	50	5.7	
	N (%ベース)	883	100	833

【702-10】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実施状況 (管理)栄養士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	701	79.4	86.9
2	ときどき参加	32	3.6	4.0
3	参加しない	74	8.4	9.2
	無回答	76	8.6	
	N (%ベース)	883	100	807

【702-11】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実施状況 事務職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	231	26.2	33.9
2	ときどき参加	32	3.6	4.7
3	参加しない	418	47.3	61.4
	無回答	202	22.9	
	N (%ベース)	883	100	681

【702-12】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実施状況 薬剤師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	54	6.1	9.0
2	ときどき参加	34	3.9	5.7
3	参加しない	509	57.6	85.3
	無回答	286	32.4	
	N (%ベース)	883	100	597

【702-13】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実施状況 施設ケアマネ (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	742	84.0	91.9
2	ときどき参加	30	3.4	3.7
3	参加しない	35	4.0	4.3
	無回答	76	8.6	
	N (%ベース)	883	100	807

【702-14】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実施状況 居宅ケアマネ(自法人) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	48	5.4	8.3
2	ときどき参加	63	7.1	10.9
3	参加しない	465	52.7	80.7
	無回答	307	34.8	
	N (%ベース)	883	100	576

【702-15】入所判定会議における多職種連携に関わる職種等 実施状況 居宅ケアマネ(自法人以外) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	7	0.8	1.3
2	ときどき参加	25	2.8	4.5
3	参加しない	528	59.8	94.3
	無回答	323	36.6	
	N (%ベース)	883	100	560

【703-0】サービス担当者会議(入所) 家族 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	250	28.3	37.6
2	ときどき参加	199	22.5	29.9
3	参加しない	216	24.5	32.5
	無回答	218	24.7	
	N (%ベース)	883	100	665

【703-1】サービス担当者会議(入所) 医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	525	59.5	66.6
2	ときどき参加	135	15.3	17.1
3	参加しない	128	14.5	16.2
	無回答	95	10.8	
	N (%ベース)	883	100	788

【703-2】サービス担当者会議(入所) 歯科医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	2	0.2	0.4
2	ときどき参加	7	0.8	1.4
3	参加しない	492	55.7	98.2
	無回答	382	43.3	
	N (%ベース)	883	100	501

【703-3】サービス担当者会議(入所) 歯科衛生士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	37	4.2	7.0
2	ときどき参加	36	4.1	6.8
3	参加しない	455	51.5	86.2
	無回答	355	40.2	
	N (%ベース)	883	100	528

【703-4】サービス担当者会議(入所) PT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	637	72.1	79.7
2	ときどき参加	113	12.8	14.1
3	参加しない	49	5.5	6.1
	無回答	84	9.5	
	N (%ベース)	883	100	799

【703-5】サービス担当者会議(入所) OT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	508	57.5	68.1
2	ときどき参加	137	15.5	18.4
3	参加しない	101	11.4	13.5
	無回答	137	15.5	
	N (%ベース)	883	100	746

【703-6】サービス担当者会議(入所) ST (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	118	13.4	20.8
2	ときどき参加	120	13.6	21.2
3	参加しない	329	37.3	58.0
	無回答	316	35.8	
	N (%ベース)	883	100	567

【703-7】サービス担当者会議(入所) 看護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	759	86.0	91.0
2	ときどき参加	59	6.7	7.1
3	参加しない	16	1.8	1.9
	無回答	49	5.5	
	N (%ベース)	883	100	834

【703-8】サービス担当者会議(入所) 介護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	764	86.5	92.0
2	ときどき参加	50	5.7	6.0
3	参加しない	16	1.8	1.9
	無回答	53	6.0	
	N (%ベース)	883	100	830

## 【703-9】サービス担当者会議(入所) 支援相談員 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	739	83.7	90.2
2	ときどき参加	47	5.3	5.7
3	参加しない	33	3.7	4.0
	無回答	64	7.2	
	N (%ベース)	883	100	819

## 【703-10】サービス担当者会議(入所) (管理)栄養士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	708	80.2	87.3
2	ときどき参加	56	6.3	6.9
3	参加しない	47	5.3	5.8
	無回答	72	8.2	
	N (%ベース)	883	100	811

## 【703-11】サービス担当者会議(入所) 事務職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	47	5.3	7.4
2	ときどき参加	20	2.3	3.1
3	参加しない	570	64.6	89.5
	無回答	246	27.9	
	N (%ベース)	883	100	637

## 【703-12】サービス担当者会議(入所) 薬剤師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	22	2.5	3.7
2	ときどき参加	24	2.7	4.0
3	参加しない	548	62.1	92.3
	無回答	289	32.7	
	N (%ベース)	883	100	594

## 【703-13】サービス担当者会議(入所) 施設ケアマネ (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	791	89.6	95.9
2	ときどき参加	24	2.7	2.9
3	参加しない	10	1.1	1.2
	無回答	58	6.6	
	N (%ベース)	883	100	825

## 【703-14】サービス担当者会議(入所) 居宅ケアマネ(自法人) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	68	7.7	11.6
2	ときどき参加	130	14.7	22.1
3	参加しない	390	44.2	66.3
	無回答	295	33.4	
	N (%ベース)	883	100	588

## 【703-15】サービス担当者会議(入所) 居宅ケアマネ(自法人以外) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	58	6.6	9.8
2	ときどき参加	114	12.9	19.4
3	参加しない	417	47.2	70.8
	無回答	294	33.3	
	N (%ベース)	883	100	589

## 【704-0】サービス担当者会議(通所) 実施状況 家族 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	467	52.9	72.0
2	ときどき参加	95	10.8	14.6
3	参加しない	87	9.9	13.4
	無回答	234	26.5	
	N (%ベース)	883	100	649

## 【704-1】サービス担当者会議(通所) 実施状況 医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	147	16.6	22.7
2	ときどき参加	112	12.7	17.3
3	参加しない	390	44.2	60.1
	無回答	234	26.5	
	N (%ベース)	883	100	649

## 【704-2】サービス担当者会議(通所) 実施状況 歯科医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	2	0.2	0.4
2	ときどき参加	2	0.2	0.4
3	参加しない	461	52.2	99.1
	無回答	418	47.3	
	N (%ベース)	883	100	465

## 【704-3】サービス担当者会議(通所) 実施状況 歯科衛生士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	4	0.5	0.8
2	ときどき参加	8	0.9	1.7
3	参加しない	468	53.0	97.5
	無回答	403	45.6	
	N (%ベース)	883	100	480

## 【704-4】サービス担当者会議(通所) 実施状況 PT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	394	44.6	55.3
2	ときどき参加	220	24.9	30.9
3	参加しない	98	11.1	13.8
	無回答	171	19.4	
	N (%ベース)	883	100	712

## 【704-5】サービス担当者会議(通所) 実施状況 OT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	306	34.7	45.3
2	ときどき参加	203	23.0	30.1
3	参加しない	166	18.8	24.6
	無回答	208	23.6	
	N (%ベース)	883	100	675

## 【704-6】サービス担当者会議(通所) 実施状況 ST (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	56	6.3	10.8
2	ときどき参加	102	11.6	19.7
3	参加しない	359	40.7	69.4
	無回答	366	41.4	
	N (%ベース)	883	100	517

## 【704-7】サービス担当者会議(通所) 実施状況 看護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	259	29.3	37.9
2	ときどき参加	179	20.3	26.2
3	参加しない	246	27.9	36.0
	無回答	199	22.5	
	N (%ベース)	883	100	684

## 【704-8】サービス担当者会議(通所) 実施状況 介護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	505	57.2	68.4
2	ときどき参加	142	16.1	19.2
3	参加しない	91	10.3	12.3
	無回答	145	16.4	
	N (%ベース)	883	100	738

## 【704-9】サービス担当者会議(通所) 実施状況 支援相談員 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	497	56.3	70.1
2	ときどき参加	81	9.2	11.4
3	参加しない	131	14.8	18.5
	無回答	174	19.7	
	N (%ベース)	883	100	709

【704-10】サービス担当者会議(通所) 実施状況 (管理) 栄養士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	111	12.6	18.1
2	ときどき参加	75	8.5	12.2
3	参加しない	427	48.4	69.7
	無回答	270	30.6	
	N (%ベース)	883	100	613

【704-11】サービス担当者会議(通所) 実施状況 事務職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	15	1.7	2.6
2	ときどき参加	14	1.6	2.4
3	参加しない	551	62.4	95.0
	無回答	303	34.3	
	N (%ベース)	883	100	580

【704-12】サービス担当者会議(通所) 実施状況 薬剤師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	3	0.3	0.6
2	ときどき参加	3	0.3	0.6
3	参加しない	531	60.1	98.9
	無回答	346	39.2	
	N (%ベース)	883	100	537

【704-13】サービス担当者会議(通所) 実施状況 施設ケアマネ (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	113	12.8	18.5
2	ときどき参加	57	6.5	9.3
3	参加しない	440	49.8	72.1
	無回答	273	30.9	
	N (%ベース)	883	100	610

【704-14】サービス担当者会議(通所) 実施状況 居宅ケアマネ(自法人) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	450	51.0	71.0
2	ときどき参加	62	7.0	9.8
3	参加しない	122	13.8	19.2
	無回答	249	28.2	
	N (%ベース)	883	100	634

【704-15】サービス担当者会議(通所) 実施状況 居宅ケアマネ(自法人以外) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	503	57.0	77.4
2	ときどき参加	65	7.4	10.0
3	参加しない	82	9.3	12.6
	無回答	233	26.4	
	N (%ベース)	883	100	650

【705-0】通所のリハマネジメント会議 実施状況 家族 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	219	24.8	38.6
2	ときどき参加	134	15.2	23.6
3	参加しない	215	24.3	37.9
	無回答	315	35.7	
	N (%ベース)	883	100	568

【705-1】通所のリハマネジメント会議 実施状況 医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	346	39.2	53.7
2	ときどき参加	124	14.0	19.3
3	参加しない	174	19.7	27.0
	無回答	239	27.1	
	N (%ベース)	883	100	644

【705-2】通所のリハマネジメント会議 実施状況 歯科医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	3	0.3	0.7
2	ときどき参加	2	0.2	0.5
3	参加しない	426	48.2	98.8
	無回答	452	51.2	
	N (%ベース)	883	100	431

【705-3】通所のリハマネジメント会議 実施状況 歯科衛生士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	9	1.0	2.0
2	ときどき参加	8	0.9	1.8
3	参加しない	427	48.4	96.2
	無回答	439	49.7	
	N (%ベース)	883	100	444

【705-4】通所のリハマネジメント会議 実施状況 PT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	539	61.0	81.7
2	ときどき参加	48	5.4	7.3
3	参加しない	73	8.3	11.1
	無回答	223	25.3	
	N (%ベース)	883	100	660

【705-5】通所のリハマネジメント会議 実施状況 OT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	411	46.5	66.1
2	ときどき参加	73	8.3	11.7
3	参加しない	138	15.6	22.2
	無回答	261	29.6	
	N (%ベース)	883	100	622

【705-6】通所のリハマネジメント会議 実施状況 ST (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	88	10.0	18.3
2	ときどき参加	74	8.4	15.4
3	参加しない	320	36.2	66.4
	無回答	401	45.4	
	N (%ベース)	883	100	482

【705-7】通所のリハマネジメント会議 実施状況 看護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	305	34.5	48.4
2	ときどき参加	133	15.1	21.1
3	参加しない	192	21.7	30.5
	無回答	253	28.7	
	N (%ベース)	883	100	630

【705-8】通所のリハマネジメント会議 実施状況 介護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	467	52.9	70.8
2	ときどき参加	83	9.4	12.6
3	参加しない	110	12.5	16.7
	無回答	223	25.3	
	N (%ベース)	883	100	660

【705-9】通所のリハマネジメント会議 実施状況 支援相談員 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	366	41.4	57.9
2	ときどき参加	87	9.9	13.8
3	参加しない	179	20.3	28.3
	無回答	251	28.4	
	N (%ベース)	883	100	632

【705-10】通所のリハマネジメント会議 実施状況 (管理) 栄養士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	102	11.6	18.1
2	ときどき参加	78	8.8	13.9
3	参加しない	382	43.3	68.0
	無回答	321	36.4	
	N (%ベース)	883	100	562

【705-11】通所のリハマネジメント会議 実施状況 事務職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	19	2.2	3.6
2	ときどき参加	10	1.1	1.9
3	参加しない	505	57.2	94.6
	無回答	349	39.5	
	N (%ベース)	883	100	534

【705-12】通所のリハマネジメント会議 実施状況 薬剤師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	5	0.6	1.0
2	ときどき参加	1	0.1	0.2
3	参加しない	492	55.7	98.8
	無回答	385	43.6	
	N (%ベース)	883	100	498

【705-13】通所のリハマネジメント会議 実施状況 施設ケアマネ (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	85	9.6	15.3
2	ときどき参加	30	3.4	5.4
3	参加しない	439	49.7	79.2
	無回答	329	37.3	
	N (%ベース)	883	100	554

【705-14】通所のリハマネジメント会議 実施状況 居宅ケアマネ(自法人) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	264	29.9	47.1
2	ときどき参加	88	10.0	15.7
3	参加しない	209	23.7	37.3
	無回答	322	36.5	
	N (%ベース)	883	100	561

【705-15】通所のリハマネジメント会議 実施状況 居宅ケアマネ(自法人以外) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	261	29.6	46.0
2	ときどき参加	99	11.2	17.5
3	参加しない	207	23.4	36.5
	無回答	316	35.8	
	N (%ベース)	883	100	567

【706-0】各職種のミールラウンドの参加状況について 実施状況 人員基準上の医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	171	19.4	35.0
2	ときどき参加	115	13.0	23.6
3	参加しない	202	22.9	41.4
	無回答	395	44.7	
	N (%ベース)	883	100	488

【706-1】各職種のミールラウンドの参加状況について 実施状況 人員基準外の医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	82	9.3	17.7
2	ときどき参加	68	7.7	14.7
3	参加しない	314	35.6	67.7
	無回答	419	47.5	
	N (%ベース)	883	100	464

【706-2】各職種のミーラウンドの参加状況について 実施状況 歯科医師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	49	5.5	12.7
2	ときどき参加	25	2.8	6.5
3	参加しない	312	35.3	80.8
	無回答	497	56.3	
	N (%ベース)	883	100	386

【706-3】各職種のミーラウンドの参加状況について 実施状況 歯科衛生士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	111	12.6	26.8
2	ときどき参加	32	3.6	7.7
3	参加しない	271	30.7	65.5
	無回答	469	53.1	
	N (%ベース)	883	100	414

【706-4】各職種のミーラウンドの参加状況について 実施状況 PT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	207	23.4	42.2
2	ときどき参加	129	14.6	26.3
3	参加しない	154	17.4	31.4
	無回答	393	44.5	
	N (%ベース)	883	100	490

【706-5】各職種のミーラウンドの参加状況について 実施状況 OT (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	204	23.1	41.6
2	ときどき参加	129	14.6	26.3
3	参加しない	157	17.8	32.0
	無回答	393	44.5	
	N (%ベース)	883	100	490

【706-6】各職種のミーラウンドの参加状況について 実施状況 ST (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	241	27.3	52.5
2	ときどき参加	42	4.8	9.2
3	参加しない	176	19.9	38.3
	無回答	424	48.0	
	N (%ベース)	883	100	459

【706-7】各職種のミーラウンドの参加状況について 実施状況 看護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	525	59.5	88.4
2	ときどき参加	54	6.1	9.1
3	参加しない	15	1.7	2.5
	無回答	289	32.7	
	N (%ベース)	883	100	594

【706-8】各職種のミーラウンドの参加状況について 実施状況 介護職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	531	60.1	90.3
2	ときどき参加	33	3.7	5.6
3	参加しない	24	2.7	4.1
	無回答	295	33.4	
	N (%ベース)	883	100	588

【706-9】各職種のミールラウンドの参加状況について 実施状況 支援相談員 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	164	18.6	33.5
2	ときどき参加	120	13.6	24.5
3	参加しない	205	23.2	41.9
	無回答	394	44.6	
	N (%ベース)	883	100	489

【706-10】各職種のミールラウンドの参加状況について 実施状況 (管理)栄養士 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	553	62.6	92.2
2	ときどき参加	30	3.4	5.0
3	参加しない	17	1.9	2.8
	無回答	283	32.0	
	N (%ベース)	883	100	600

【706-11】各職種のミールラウンドの参加状況について 実施状況 事務職 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	6	0.7	1.4
2	ときどき参加	12	1.4	2.8
3	参加しない	409	46.3	95.8
	無回答	456	51.6	
	N (%ベース)	883	100	427

【706-12】各職種のミールラウンドの参加状況について 実施状況 薬剤師 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	5	0.6	1.2
2	ときどき参加	10	1.1	2.5
3	参加しない	392	44.4	96.3
	無回答	476	53.9	
	N (%ベース)	883	100	407

【706-13】各職種のミールラウンドの参加状況について 実施状況 施設ケアマネ (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加	326	36.9	60.9
2	ときどき参加	110	12.5	20.6
3	参加しない	99	11.2	18.5
	無回答	348	39.4	
	N (%ベース)	883	100	535

【707-4】②頻度 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加(9割以上)	50	5.7	65.8
2	ときどき参加	21	2.4	27.6
3	参加しない(1割以下)	5	0.6	6.6
	無回答	807	91.4	
	N (%ベース)	883	100	76

【707-5】④頻度 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加(9割以上)	37	4.2	63.8
2	ときどき参加	18	2.0	31.0
3	参加しない(1割以下)	3	0.3	5.2
	無回答	825	93.4	
	N (%ベース)	883	100	58

【707-6】⑥頻度 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	必ず参加(9割以上)	31	3.5	67.4
2	ときどき参加	13	1.5	28.3
3	参加しない(1割以下)	2	0.2	4.3
	無回答	837	94.8	
	N (%ベース)	883	100	46



単純集計表【個別調査票（初回調査）】



Q2-1.性別		(SA)		
No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	男性	351	27.4	27.7
2	女性	916	71.6	72.3
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q2-2.年齢		(数量)		
No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	65歳未満	46	3.6	3.6
2	65～75歳未満	104	8.1	8.2
3	75～85歳未満	388	30.3	30.7
4	85～90歳未満	404	31.6	32.0
5	90歳以上	322	25.2	25.5
	無回答	16	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1264

Q2-4.現在の要介護度		(SA)		
No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	要支援1	1	0.1	0.1
2	要支援2	0	0.0	0.0
3	要介護1	196	15.3	15.4
4	要介護2	301	23.5	23.7
5	要介護3	333	26.0	26.2
6	要介護4	284	22.2	22.4
7	要介護5	147	11.5	11.6
8	不明	7	0.5	0.6
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q2-5.日常生活自立度		(SA)		
No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	J1	9	0.7	0.7
2	J2	35	2.7	2.8
3	A1	142	11.1	11.4
4	A2	259	20.2	20.7
5	B1	311	24.3	24.9
6	B2	377	29.5	30.1
7	C1	50	3.9	4.0
8	C2	68	5.3	5.4
	無回答	29	2.3	
	N (%ベース)	1280	100	1251

Q2-6.現在の認知症自立度		(SA)		
No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	自立	97	7.6	7.7
2	I	187	14.6	14.9
3	II a	203	15.9	16.2
4	II b	321	25.1	25.6
5	III a	292	22.8	23.3
6	III b	79	6.2	6.3
7	IV	70	5.5	5.6
8	M	5	0.4	0.4
	無回答	26	2.0	
	N (%ベース)	1280	100	1254

Q2-7.現在の医療区分		(SA)		
No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	医療区分1	232	18.1	21.7
2	医療区分2	36	2.8	3.4
3	医療区分3	5	0.4	0.5
4	その他	35	2.7	3.3
5	不明	761	59.5	71.2
	無回答	211	16.5	
	N (%ベース)	1280	100	1069

Q2-8.入所前の主な居場所 (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	併設・関連病院等の一般(急・慢性期等)病床(回復期除く)	222	17.3	17.5
2	地域の医療機関の一般(急・慢性期等)病床(回復期除く)	260	20.3	20.5
3	併設・関連病院等の療養病床(回復期除く)	40	3.1	3.1
4	地域の医療機関の療養病床(回復期除く)	41	3.2	3.2
5	併設・関連病院等の回復期リハ病床	47	3.7	3.7
6	地域の医療機関の回復期リハ病床	106	8.3	8.3
7	自宅(同居)	323	25.2	25.4
8	自宅(独居)	78	6.1	6.1
9	老健施設	46	3.6	3.6
10	特養	14	1.1	1.1
11	老健・特養以外の介護施設等	56	4.4	4.4
12	その他	39	3.0	3.1
	無回答	9	0.7	
	N (%ベース)	1280	100	1271

Q2-9.現在存在する障害等の状況(既往障害) (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	片麻痺(両片麻痺)	318	24.8	34.8
2	認知症の周辺症状(BPSD)	464	36.3	50.7
3	失語・失行・失認等高次脳機能障害	149	11.6	16.3
4	高度な聴力障害	80	6.3	8.7
5	全盲や高度の視野障害	34	2.7	3.7
6	胃瘻	30	2.3	3.3
7	経管栄養(胃瘻除く)	11	0.9	1.2
8	膀胱バルーンカテーテル留置	57	4.5	6.2
9	B型C型肝炎キャリア	25	2.0	2.7
10	ペースメーカー装着	24	1.9	2.6
11	人工肛門造設	12	0.9	1.3
12	尿ストマ	1	0.1	0.1
13	膀胱ろう・人工膀胱造設	4	0.3	0.4
14	透析	3	0.2	0.3
15	脊柱管狭窄及び脊髄疾患	104	8.1	11.4
	無回答	365	28.5	
	N (%ベース)	1280	100	915

Q2-10.利用目的 (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	在宅復帰予定	555	43.4	44.2
2	病気悪化・体調不良のため転院予定	3	0.2	0.2
3	他の老健へ転出予定	33	2.6	2.6
4	他の在宅型施設へ転出予定	104	8.1	8.3
5	特養転出予定	190	14.8	15.1
6	自施設に長期入所予定	279	21.8	22.2
7	自施設で終末期までの予定	39	3.0	3.1
8	その他	69	5.4	5.5
	無回答	23	1.8	
	N (%ベース)	1280	100	1257

Q2-11-1.抗生剤の使用の有無 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	33	2.6	2.6
2	ない	1223	95.5	97.4
	無回答	24	1.9	
	N (%ベース)	1280	100	1256

Q2-11-2.排尿困難・頻尿に関する薬剤の使用の有無 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	236	18.4	18.7
2	ない	1024	80.0	81.3
	無回答	20	1.6	
	N (%ベース)	1280	100	1260

## Q2-11-3.眠剤の使用の有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	334	26.1	26.6
2	ない	923	72.1	73.4
	無回答	23	1.8	
	N (%ベース)	1280	100	1257

## Q2-11-4.精神薬の使用の有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	306	23.9	24.3
2	ない	955	74.6	75.7
	無回答	19	1.5	
	N (%ベース)	1280	100	1261

## Q3-1.調査対象者の過去3か月間 出来事

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	転倒	341	26.6	38.8
2	骨折	142	11.1	16.2
3	発熱(原因によらず)	217	17.0	24.7
4	脱水	62	4.8	7.1
5	喀痰吸引	40	3.1	4.6
6	酸素投与	37	2.9	4.2
7	末梢からの点滴	110	8.6	12.5
8	胃瘻	31	2.4	3.5
9	経管栄養(胃瘻除く)	21	1.6	2.4
10	中心静脈栄養(IVH)	2	0.2	0.2
11	嚥下不良	62	4.8	7.1
12	誤嚥	27	2.1	3.1
13	嚥下性肺炎	36	2.8	4.1
14	急性腎盂腎炎	13	1.0	1.5
15	急性精巣上体炎	0	0.0	0.0
16	急性前立腺炎	3	0.2	0.3
17	浮腫の出現	128	10.0	14.6
18	褥瘡	57	4.5	6.5
19	不明	121	9.5	13.8
	無回答	402	31.4	
	N (%ベース)	1280	100	878

## Q3-2-1.泌尿器科的トラブルの有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	142	11.1	11.2
2	なし	1082	84.5	85.4
3	不明	43	3.4	3.4
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

## Q3-2-2.泌尿器科的トラブルによる受診

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	69	48.6	50.4
2	なし	63	44.4	46.0
3	不明	5	3.5	3.6
	無回答	5	3.5	
	N (%ベース)	142	100	137

## Q3-3-1.皮膚科的トラブルの有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	170	13.3	13.4
2	なし	1056	82.5	83.2
3	不明	43	3.4	3.4
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

## Q3-3-2.皮膚科的トラブルによる受診

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	54	31.8	32.7
2	なし	109	64.1	66.1
3	不明	2	1.2	1.2
	無回答	5	2.9	
	N (%ベース)	170	100	165

## Q4-1.短期集中リハ(身体)の実施について

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施し加算も取得	920	71.9	72.3
2	実施するが加算は取得なし	46	3.6	3.6
3	実施しない	307	24.0	24.1
	無回答	7	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1273

## Q4-2.認知症短期集中リハの実施について

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施し加算も取得	292	22.8	23.2
2	実施するが加算は取得なし	48	3.8	3.8
3	実施しない	919	71.8	73.0
	無回答	21	1.6	
	N (%ベース)	1280	100	1259

## Q4-3.算定している加算について

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	栄養マネジメント加算	1054	82.3	96.9
2	経口移行加算	5	0.4	0.5
3	経口維持加算(I)	103	8.0	9.5
4	経口維持加算(II)	74	5.8	6.8
5	口腔衛生管理加算	282	22.0	25.9
6	療養食加算	247	19.3	22.7
	無回答	192	15.0	
	N (%ベース)	1280	100	1088

## Q4-4.提供リハプログラムについて

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	筋力増強	1075	84.0	84.8
2	関節可動域練習	845	66.0	66.7
3	耐久力向上練習	634	49.5	50.0
4	バランス練習	583	45.5	46.0
5	運動協調性練習	148	11.6	11.7
6	呼吸・排痰練習	19	1.5	1.5
7	摂食・嚥下練習	58	4.5	4.6
8	失語・構音障害に対する練習	52	4.1	4.1
9	失行・失認に対する練習	25	2.0	2.0
10	認知に焦点をあてたアプローチ※1	307	24.0	24.2
11	刺激に焦点をあてたアプローチ※2	202	15.8	15.9
12	行動に焦点をあてたアプローチ※3	51	4.0	4.0
13	感情に焦点をあてたアプローチ※4	105	8.2	8.3
14	疼痛除去・緩和	234	18.3	18.5
15	アクティビティ	205	16.0	16.2
16	起居動作練習	396	30.9	31.3
17	移乗動作練習	465	36.3	36.7
18	移動(歩行以外)練習	176	13.8	13.9
19	歩行練習	936	73.1	73.9
20	応用歩行練習	278	21.7	21.9
21	食事動作練習	48	3.8	3.8
22	入浴動作練習	32	2.5	2.5
23	排泄動作練習	187	14.6	14.8
24	整容動作練習	38	3.0	3.0
25	更衣動作練習	67	5.2	5.3
26	家事動作練習	24	1.9	1.9
27	福祉用具(選定・適合調整・指導等)	149	11.6	11.8
28	住宅改修(提案・指導等)	92	7.2	7.3
29	レクリエーション	340	26.6	26.8
30	家族等への介護方法指導	104	8.1	8.2
31	QOL向上	164	12.8	12.9
32	自主トレーニング指導	190	14.8	15.0
33	集団コミュニケーション療法	92	7.2	7.3
34	その他	50	3.9	3.9
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q4-6.この方のリハビリの計画立案に携わっている職種 (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	医師	1006	78.6	79.0
2	歯科医師	13	1.0	1.0
3	歯科衛生士	74	5.8	5.8
4	PT	981	76.6	77.0
5	OT	843	65.9	66.2
6	ST	232	18.1	18.2
7	看護職	935	73.0	73.4
8	介護職	941	73.5	73.9
9	相談員	793	62.0	62.2
10	栄養士	652	50.9	51.2
11	事務職	21	1.6	1.6
12	薬剤師	26	2.0	2.0
13	ケアマネ	828	64.7	65.0
14	その他	5	0.4	0.4
	無回答	6	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1274

Q4-7.この方のリハビリを提供している職種 (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	医師	35	2.7	2.7
2	歯科医師	6	0.5	0.5
3	歯科衛生士	18	1.4	1.4
4	PT	1005	78.5	78.9
5	OT	828	64.7	65.0
6	ST	183	14.3	14.4
7	看護職	256	20.0	20.1
8	介護職	472	36.9	37.0
9	相談員	32	2.5	2.5
10	栄養士	41	3.2	3.2
11	事務職	2	0.2	0.2
12	薬剤師	5	0.4	0.4
13	ケアマネ	38	3.0	3.0
14	その他	12	0.9	0.9
	無回答	6	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1274

Q4-8-1.排尿誘導の実施について (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施している	332	25.9	26.4
2	実施していない	926	72.3	73.6
	無回答	22	1.7	
	N (%ベース)	1280	100	1258

Q4-8-2.膀胱訓練の実施について (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施している	19	5.7	6.1
2	実施していない	295	88.9	93.9
	無回答	18	5.4	
	N (%ベース)	332	100	314

Q4-8-3.時間排尿の実施について (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施している	40	12.0	12.9
2	実施していない	269	81.0	87.1
	無回答	23	6.9	
	N (%ベース)	332	100	309

Q4-8-4.排尿習慣再訓練の実施について (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施している	37	11.1	11.9
2	実施していない	274	82.5	88.1
	無回答	21	6.3	
	N (%ベース)	332	100	311

## Q4-8-5.うながし排尿

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施している	249	75.0	78.5
2	実施していない	68	20.5	21.5
	無回答	15	4.5	
	N (%ベース)	332	100	317

## Q4-9.排泄パターンのアセスメントを主に担当している職種

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	医師	114	8.9	10.0
2	歯科医師	0	0.0	0.0
3	歯科衛生士	0	0.0	0.0
4	PT	235	18.4	20.6
5	OT	189	14.8	16.5
6	ST	17	1.3	1.5
7	看護職	736	57.5	64.4
8	介護職	1083	84.6	94.8
9	相談員	81	6.3	7.1
10	栄養士	20	1.6	1.8
11	事務職	2	0.2	0.2
12	薬剤師	5	0.4	0.4
13	ケアマネ	253	19.8	22.2
14	その他	5	0.4	0.4
	無回答	138	10.8	
	N (%ベース)	1280	100	1142

## Q4-10.トイレへ誘導する際の転倒リスクについて計画立案の際の考慮

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	している	884	69.1	71.3
2	していない	356	27.8	28.7
	無回答	40	3.1	
	N (%ベース)	1280	100	1240

## Q4-11.水分摂取量について計画立案の際の考慮

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	している	644	50.3	51.9
2	していない	597	46.6	48.1
	無回答	39	3.0	
	N (%ベース)	1280	100	1241

## Q4-12-3.入所時の看護計画上の短期目標の有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	316	24.7	26.4
2	ない	881	68.8	73.6
	無回答	83	6.5	
	N (%ベース)	1280	100	1197

## Q4-13-1.認知機能に対するリハビリ目標

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	708	55.3	55.8
2	ない	561	43.8	44.2
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

## Q4-13-2.上肢機能に対するリハビリ目標

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	679	53.0	53.5
2	ない	591	46.2	46.5
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

## Q4-13-3.下肢機能に対するリハビリ目標

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	1246	97.3	98.2
2	ない	23	1.8	1.8
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

## Q4-13-4.フロアにおけるリハビリ目標 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	875	68.4	69.3
2	ない	388	30.3	30.7
	無回答	17	1.3	
	N (% <sup>+</sup> -ス)	1280	100	1263

## Q4-13-5.住宅改修等の介入についての目標 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	185	14.5	14.7
2	ない	1073	83.8	85.3
	無回答	22	1.7	
	N (% <sup>+</sup> -ス)	1280	100	1258

## Q4-13-6.医学的介入についての目標 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	326	25.5	26.1
2	ない	922	72.0	73.9
	無回答	32	2.5	
	N (% <sup>+</sup> -ス)	1280	100	1248

## Q4-13-7.カテーテル抜去について (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	抜去を目標としている	15	22.4	22.7
2	抜去を目標としてない	51	76.1	77.3
	無回答	1	1.5	
	N (% <sup>+</sup> -ス)	67	100	66

## Q4-14.7つの目標の中で最も優先する目標 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	認知機能に対するリハビリ目標	283	22.1	23.0
2	上肢機能に対するリハビリ目標	37	2.9	3.0
3	下肢機能に対するリハビリ目標	730	57.0	59.3
4	フロアにおけるリハビリ目標	137	10.7	11.1
5	住宅改修等の介入についての目標	12	0.9	1.0
6	医学的介入についての目標	27	2.1	2.2
7	カテーテル抜去について	6	0.5	0.5
	無回答	48	3.8	
	N (% <sup>+</sup> -ス)	1280	100	1232

## Q5.主な疾患 (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	289	22.6	24.1
2	脳出血	91	7.1	7.6
3	多発性脳梗塞	25	2.0	2.1
4	くも膜下出血	30	2.3	2.5
5	硬膜下血腫	20	1.6	1.7
6	硬膜下血腫および脳挫傷	9	0.7	0.8
7	その他の脳血管疾患	24	1.9	2.0
8	高血圧症	144	11.3	12.0
9	慢性心不全	113	8.8	9.4
10	心筋梗塞	19	1.5	1.6
11	狭心症	32	2.5	2.7
12	不整脈	10	0.8	0.8
13	心房細動	50	3.9	4.2
14	その他の心疾患	36	2.8	3.0
15	閉塞性動脈硬化症	11	0.9	0.9
16	その他の中枢または末梢血管の疾患	18	1.4	1.5
17	アルツハイマー型認知症	236	18.4	19.7
18	脳血管性認知症	76	5.9	6.3
19	レビー小体型認知症	12	0.9	1.0
20	脳血管性・アルツハイマー型・混合型・レビー小体型・ピック病以外の認知症	63	4.9	5.3
21	前頭・側頭葉型認知症	5	0.4	0.4
22	混合型認知症	8	0.6	0.7
23	まだ確定診断のついていない認知症	112	8.8	9.3
24	うつ病	46	3.6	3.8

25	統合失調症	14	1.1	1.2
26	その他の精神疾患	22	1.7	1.8
27	パーキンソン病	44	3.4	3.7
28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	4	0.3	0.3
29	症候性てんかん、てんかん	24	1.9	2.0
30	その他の中枢神経疾患	13	1.0	1.1
31	末梢神経疾患	4	0.3	0.3
32	糖尿病	123	9.6	10.3
33	栄養障害	10	0.8	0.8
34	肥満	7	0.5	0.6
35	脂質異常症	15	1.2	1.3
36	甲状腺機能障害	12	0.9	1.0
37	その他の代謝・内分泌疾患	8	0.6	0.7
38	脊髄損傷	9	0.7	0.8
39	脊柱管狭窄症	72	5.6	6.0
40	変形性脊椎症	37	2.9	3.1
41	下肢の変形性関節症	134	10.5	11.2
42	上肢の変形性関節症	4	0.3	0.3
43	大腿骨の骨折	184	14.4	15.3
44	大腿骨以外の骨折	21	1.6	1.8
45	骨折	78	6.1	6.5
46	骨粗しょう症	66	5.2	5.5
47	圧迫骨折	132	10.3	11.0
48	後縦靭帯骨化症	4	0.3	0.3
49	その他の骨・脊椎疾患	22	1.7	1.8
50	関節リウマチ	22	1.7	1.8
51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害	3	0.2	0.3
52	筋、軟部組織の障害	20	1.6	1.7
53	気管支喘息	18	1.4	1.5
54	肺気腫等慢性閉塞性肺疾患	15	1.2	1.3
55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	43	3.4	3.6
56	急性呼吸器感染症	4	0.3	0.3
57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	13	1.0	1.1
58	腎不全	40	3.1	3.3
59	尿路結石症など尿路の疾患	6	0.5	0.5
60	尿路感染症	20	1.6	1.7
61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	4	0.3	0.3
62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	28	2.2	2.3
63	胃・食道疾患	24	1.9	2.0
64	小腸・大腸の疾患	29	2.3	2.4
65	肝胆臓の疾患	15	1.2	1.3
66	ヘルニア	5	0.4	0.4
67	肛門の疾患	2	0.2	0.2
68	その他の消化器の疾患(腹膜、口腔、唾液腺、顎等を含む)	5	0.4	0.4
69	悪性新生物	39	3.0	3.3
70	良性新生物およびその他特定されない新生物	2	0.2	0.2
71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	32	2.5	2.7
72	耳および乳様突起の疾患	5	0.4	0.4
73	疥癬・蜂窩織炎・白癬等感染症	3	0.2	0.3
74	水疱症	2	0.2	0.2
75	アレルギー性皮膚疾患	1	0.1	0.1
76	褥創	14	1.1	1.2
77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	6	0.5	0.5
78	感染症	1	0.1	0.1
79	貧血	20	1.6	1.7
80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	1	0.1	0.1
81	周産期や小児期の疾患の後遺症	0	0.0	0.0
82	先天奇形・変形および染色体異常	0	0.0	0.0
83	損傷、中毒及びその他の外因の影響	2	0.2	0.2
	無回答	80	6.3	
	N (%ベース)	1280	100	1200

Q6-A1.基本動作 普段おこなっているステージ		(SA)		
No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	104	8.1	8.1
2	ステージ2	159	12.4	12.4
3	ステージ3	193	15.1	15.1
4	ステージ4	446	34.8	34.9
5	ステージ5	376	29.4	29.4
	無回答	2	0.2	
	N (%ベース)	1280	100	1278

## Q6-C1.基本動作 診断名リスト

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	187	14.6	18.7
2	脳出血	75	5.9	7.5
3	多発性脳梗塞	12	0.9	1.2
4	くも膜下出血	17	1.3	1.7
5	硬膜下血腫	6	0.5	0.6
6	硬膜下血腫および脳挫傷	5	0.4	0.5
7	その他の脳血管疾患	13	1.0	1.3
8	高血圧症	4	0.3	0.4
9	慢性心不全	26	2.0	2.6
10	心筋梗塞	1	0.1	0.1
11	狭心症	1	0.1	0.1
12	不整脈	0	0.0	0.0
13	心房細動	2	0.2	0.2
14	その他の心疾患	5	0.4	0.5
15	閉塞性動脈硬化症	3	0.2	0.3
16	その他の中枢または末梢血管の疾患	6	0.5	0.6
17	アルツハイマー型認知症	54	4.2	5.4
18	脳血管性認知症	13	1.0	1.3
19	レビー小体型認知症	3	0.2	0.3
20	脳血管性・アルツハイマー型・混合型・レビー小体型・ピック病以外の認知症	12	0.9	1.2
21	前頭・側頭葉型認知症	2	0.2	0.2
22	混合型認知症	3	0.2	0.3
23	まだ確定診断のついていない認知症	21	1.6	2.1
24	うつ病	6	0.5	0.6
25	統合失調症	2	0.2	0.2
26	その他の精神疾患	3	0.2	0.3
27	パーキンソン病	28	2.2	2.8
28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	4	0.3	0.4
29	症候性てんかん、てんかん	3	0.2	0.3
30	その他の中枢神経疾患	10	0.8	1.0
31	末梢神経疾患	1	0.1	0.1
32	糖尿病	3	0.2	0.3
33	栄養障害	1	0.1	0.1
34	肥満	2	0.2	0.2
35	脂質異常症	1	0.1	0.1
36	甲状腺機能障害	2	0.2	0.2
37	その他の代謝・内分泌疾患	0	0.0	0.0
38	脊髄損傷	8	0.6	0.8
39	脊柱管狭窄症	35	2.7	3.5
40	変形性脊椎症	23	1.8	2.3
41	下肢の変形性関節症	90	7.0	9.0
42	上肢の変形性関節症	1	0.1	0.1
43	大腿骨の骨折	116	9.1	11.6
44	大腿骨以外の骨折	12	0.9	1.2
45	骨折	45	3.5	4.5
46	骨粗しょう症	6	0.5	0.6
47	圧迫骨折	82	6.4	8.2
48	後縦靭帯骨化症	2	0.2	0.2
49	その他の骨・脊椎疾患	14	1.1	1.4
50	関節リウマチ	9	0.7	0.9
51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害	1	0.1	0.1
52	筋、軟部組織の障害	18	1.4	1.8
53	気管支喘息	2	0.2	0.2
54	肺気腫等慢性閉塞性肺疾患	1	0.1	0.1
55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	11	0.9	1.1
56	急性呼吸器感染症	3	0.2	0.3
57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	1	0.1	0.1
58	腎不全	5	0.4	0.5
59	尿路結石症など尿路の疾患	2	0.2	0.2
60	尿路感染症	4	0.3	0.4
61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	0	0.0	0.0
62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	1	0.1	0.1
63	胃・食道疾患	3	0.2	0.3
64	小腸・大腸の疾患	5	0.4	0.5
65	肝胆膵の疾患	2	0.2	0.2

66	ヘルニア	1	0.1	0.1
67	肛門の疾患	0	0.0	0.0
68	その他の消化器の疾患(腹膜、口腔、唾液腺、顎等を含む)	0	0.0	0.0
69	悪性新生物	8	0.6	0.8
70	良性新生物およびその他特定されない新生物	0	0.0	0.0
71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	6	0.5	0.6
72	耳および乳様突起の疾患	0	0.0	0.0
73	疥癬・蜂窩織炎・白癬等感染症	1	0.1	0.1
74	水疱症	0	0.0	0.0
75	アレルギー性皮膚疾患	0	0.0	0.0
76	褥創	0	0.0	0.0
77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	1	0.1	0.1
78	感染症	0	0.0	0.0
79	貧血	2	0.2	0.2
80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	1	0.1	0.1
81	周産期や小児期の疾患の後遺症	0	0.0	0.0
82	先天奇形・変形および染色体異常	0	0.0	0.0
83	損傷、中毒及びその他の外因の影響	1	0.1	0.1
	無回答	278	21.7	
	N (%ベース)	1280	100	1002

Q6-A2.歩行・移動 普段おこなっているステージ (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	146	11.4	11.4
2	ステージ2	816	63.8	63.8
3	ステージ3	267	20.9	20.9
4	ステージ4	36	2.8	2.8
5	ステージ5	14	1.1	1.1
	無回答	1	0.1	
	N (%ベース)	1280	100	1279

Q6-C2.歩行・移動 診断名リスト (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	199	15.5	18.1
2	脳出血	73	5.7	6.6
3	多発性脳梗塞	11	0.9	1.0
4	くも膜下出血	19	1.5	1.7
5	硬膜下血腫	8	0.6	0.7
6	硬膜下血腫および脳挫傷	6	0.5	0.5
7	その他の脳血管疾患	12	0.9	1.1
8	高血圧症	6	0.5	0.5
9	慢性心不全	23	1.8	2.1
10	心筋梗塞	2	0.2	0.2
11	狭心症	2	0.2	0.2
12	不整脈	0	0.0	0.0
13	心房細動	4	0.3	0.4
14	その他の心疾患	8	0.6	0.7
15	閉塞性動脈硬化症	3	0.2	0.3
16	その他の中枢または末梢血管の疾患	6	0.5	0.5
17	アルツハイマー型認知症	71	5.5	6.4
18	脳血管性認知症	14	1.1	1.3
19	レビー小体型認知症	4	0.3	0.4
20	脳血管性・アルツハイマー型・混合型・レビー小体型・ピック病以外の認知症	17	1.3	1.5
21	前頭・側頭葉型認知症	2	0.2	0.2
22	混合型認知症	5	0.4	0.5
23	まだ確定診断のついていない認知症	31	2.4	2.8
24	うつ病	7	0.5	0.6
25	統合失調症	3	0.2	0.3
26	その他の精神疾患	5	0.4	0.5
27	パーキンソン病	31	2.4	2.8
28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	4	0.3	0.4
29	症候性てんかん、てんかん	3	0.2	0.3
30	その他の中枢神経疾患	10	0.8	0.9

31	末梢神経疾患	1	0.1	0.1
32	糖尿病	4	0.3	0.4
33	栄養障害	2	0.2	0.2
34	肥満	3	0.2	0.3
35	脂質異常症	1	0.1	0.1
36	甲状腺機能障害	1	0.1	0.1
37	その他の代謝・内分泌疾患	2	0.2	0.2
38	脊髄損傷	9	0.7	0.8
39	脊柱管狭窄症	39	3.0	3.5
40	変形性脊椎症	20	1.6	1.8
41	下肢の変形性関節症	109	8.5	9.9
42	上肢の変形性関節症	1	0.1	0.1
43	大腿骨の骨折	127	9.9	11.5
44	大腿骨以外の骨折	12	0.9	1.1
45	骨折	45	3.5	4.1
46	骨粗しょう症	5	0.4	0.5
47	圧迫骨折	76	5.9	6.9
48	後縦靭帯骨化症	2	0.2	0.2
49	その他の骨・脊椎疾患	15	1.2	1.4
50	関節リウマチ	12	0.9	1.1
51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害	2	0.2	0.2
52	筋、軟部組織の障害	20	1.6	1.8
53	気管支喘息	3	0.2	0.3
54	肺気腫等慢性閉塞性肺疾患	2	0.2	0.2
55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	11	0.9	1.0
56	急性呼吸器感染症	4	0.3	0.4
57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	1	0.1	0.1
58	腎不全	4	0.3	0.4
59	尿路結石症など尿路の疾患	2	0.2	0.2
60	尿路感染症	4	0.3	0.4
61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	0	0.0	0.0
62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	1	0.1	0.1
63	胃・食道疾患	3	0.2	0.3
64	小腸・大腸の疾患	6	0.5	0.5
65	肝胆膵の疾患	2	0.2	0.2
66	ヘルニア	1	0.1	0.1
67	肛門の疾患	0	0.0	0.0
68	その他の消化器の疾患(腹膜、口腔、唾液腺、顎等を含む)	0	0.0	0.0
69	悪性新生物	10	0.8	0.9
70	良性新生物およびその他特定されない新生物	0	0.0	0.0
71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	16	1.3	1.5
72	耳および乳様突起の疾患	0	0.0	0.0
73	疥癬・蜂窩織炎・白癬等感染症	1	0.1	0.1
74	水疱症	0	0.0	0.0
75	アレルギー性皮膚疾患	0	0.0	0.0
76	褥創	0	0.0	0.0
77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	1	0.1	0.1
78	感染症	0	0.0	0.0
79	貧血	2	0.2	0.2
80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	1	0.1	0.1
81	周産期や小児期の疾患の後遺症	0	0.0	0.0
82	先天奇形・変形および染色体異常	0	0.0	0.0
83	損傷、中毒及びその他の外因の影響	0	0.0	0.0
	無回答	179	14.0	
	N (%へ-入)	1280	100	1101

Q6-1-1.T字杖の利用の有無		(SA)		
No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	150	11.7	12.1
2	なし	1088	85.0	87.9
	無回答	42	3.3	
	N (%へ-入)	1280	100	1238

Q6-1-2. 装具(短下肢装具等)の有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	81	6.3	6.6
2	なし	1155	90.2	93.4
	無回答	44	3.4	
	N (%ベース)	1280	100	1236

Q6-1-3. 歩行器(ウォーカー、シニアカー等)の利用の有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	271	21.2	21.9
2	なし	965	75.4	78.1
	無回答	44	3.4	
	N (%ベース)	1280	100	1236

Q6-1-4. しがみつき歩行器の利用(サークル歩行)の有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	110	8.6	8.9
2	なし	1124	87.8	91.1
	無回答	46	3.6	
	N (%ベース)	1280	100	1234

Q6-1-5. 車椅子の利用の有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	861	67.3	69.3
2	なし	381	29.8	30.7
	無回答	38	3.0	
	N (%ベース)	1280	100	1242

Q6-1-6. リクライニング式車椅子の利用の有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	61	4.8	4.9
2	なし	1178	92.0	95.1
	無回答	41	3.2	
	N (%ベース)	1280	100	1239

Q6-1-7. 介助者や付添いの必要の有無

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	715	55.9	58.1
2	なし	516	40.3	41.9
	無回答	49	3.8	
	N (%ベース)	1280	100	1231

Q6-A3. 排泄の動作・尿意等 普段おこなっているステージ

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	131	10.2	10.3
2	ステージ2	223	17.4	17.5
3	ステージ3	333	26.0	26.2
4	ステージ4	274	21.4	21.5
5	ステージ5	311	24.3	24.4
	無回答	8	0.6	
	N (%ベース)	1280	100	1272

## Q6-C3.排泄の動作・尿意等 診断名リスト

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	168	13.1	17.5
2	脳出血	66	5.2	6.9
3	多発性脳梗塞	8	0.6	0.8
4	くも膜下出血	15	1.2	1.6
5	硬膜下血腫	4	0.3	0.4
6	硬膜下血腫および脳挫傷	5	0.4	0.5
7	その他の脳血管疾患	10	0.8	1.0
8	高血圧症	4	0.3	0.4
9	慢性心不全	20	1.6	2.1
10	心筋梗塞	1	0.1	0.1
11	狭心症	1	0.1	0.1
12	不整脈	0	0.0	0.0
13	心房細動	1	0.1	0.1
14	その他の心疾患	3	0.2	0.3
15	閉塞性動脈硬化症	1	0.1	0.1
16	その他の中枢または末梢血管の疾患	6	0.5	0.6
17	アルツハイマー型認知症	96	7.5	10.0
18	脳血管性認知症	24	1.9	2.5
19	レビー小体型認知症	4	0.3	0.4
20	脳血管性・アルツハイマー型・混合型・レビー小体型・ピック病以外の認知症	21	1.6	2.2
21	前頭・側頭葉型認知症	3	0.2	0.3
22	混合型認知症	4	0.3	0.4
23	まだ確定診断のついていない認知症	37	2.9	3.9
24	うつ病	4	0.3	0.4
25	統合失調症	3	0.2	0.3
26	その他の精神疾患	3	0.2	0.3
27	パーキンソン病	23	1.8	2.4
28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	4	0.3	0.4
29	症候性てんかん、てんかん	4	0.3	0.4
30	その他の中枢神経疾患	10	0.8	1.0
31	末梢神経疾患	1	0.1	0.1
32	糖尿病	3	0.2	0.3
33	栄養障害	1	0.1	0.1
34	肥満	2	0.2	0.2
35	脂質異常症	1	0.1	0.1
36	甲状腺機能障害	0	0.0	0.0
37	その他の代謝・内分泌疾患	0	0.0	0.0
38	脊髄損傷	5	0.4	0.5
39	脊柱管狭窄症	26	2.0	2.7
40	変形性脊椎症	12	0.9	1.2
41	下肢の変形性関節症	80	6.3	8.3
42	上肢の変形性関節症	2	0.2	0.2
43	大腿骨の骨折	100	7.8	10.4
44	大腿骨以外の骨折	8	0.6	0.8
45	骨折	36	2.8	3.7
46	骨粗しょう症	3	0.2	0.3
47	圧迫骨折	62	4.8	6.5
48	後縦靭帯骨化症	2	0.2	0.2
49	その他の骨・脊椎疾患	12	0.9	1.2
50	関節リウマチ	10	0.8	1.0
51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害	2	0.2	0.2
52	筋、軟部組織の障害	9	0.7	0.9
53	気管支喘息	1	0.1	0.1
54	肺気腫等慢性閉塞性肺疾患	0	0.0	0.0
55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	10	0.8	1.0
56	急性呼吸器感染症	3	0.2	0.3
57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	0	0.0	0.0
58	腎不全	11	0.9	1.1
59	尿路結石症など尿路の疾患	4	0.3	0.4
60	尿路感染症	9	0.7	0.9
61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	0	0.0	0.0
62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	7	0.5	0.7
63	胃・食道疾患	3	0.2	0.3
64	小腸・大腸の疾患	10	0.8	1.0
65	肝胆膵の疾患	2	0.2	0.2
66	ヘルニア	1	0.1	0.1
67	肛門の疾患	0	0.0	0.0

71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	8	0.6	0.8
72	耳および乳様突起の疾患	0	0.0	0.0
73	疥癬・蜂窩織炎・白癬等感染症	1	0.1	0.1
74	水疱症	0	0.0	0.0
75	アレルギー性皮膚疾患	0	0.0	0.0
76	褥創	2	0.2	0.2
77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	1	0.1	0.1
78	感染症	0	0.0	0.0
79	貧血	3	0.2	0.3
80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	1	0.1	0.1
81	周産期や小児期の疾患の後遺症	0	0.0	0.0
82	先天奇形・変形および染色体異常	0	0.0	0.0
83	損傷、中毒及びその他の外因の影響	1	0.1	0.1
	無回答	319	24.9	
	N (%ベース)	1280	100	961

Q6-2-1.尿失禁(オムツへの尿失禁含む)の状態について (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	尿失禁なし	407	31.8	32.1
2	ときどき、尿失禁	526	41.1	41.4
3	ほぼ尿失禁	296	23.1	23.3
4	その他	40	3.1	3.2
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q6-2-2.便失禁(オムツへの便失禁含む)の状態について (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	便失禁なし	705	55.1	55.5
2	ときどき、便失禁	295	23.0	23.2
3	ほぼ便失禁	257	20.1	20.2
4	その他	14	1.1	1.1
	無回答	9	0.7	
	N (%ベース)	1280	100	1271

Q6-2-3.オムツ等の使用の有無について (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	846	66.1	66.4
2	なし	428	33.4	33.6
	無回答	6	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1274

Q6-2-4.「あり」の場合、失禁状態・使用理由 (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	尿失禁のみに対応するため	262	31.0	31.5
2	便失禁のみに対応するため	36	4.3	4.3
3	尿失禁・便失禁の両方に対応するため	460	54.4	55.3
4	その他	74	8.7	8.9
	無回答	14	1.7	
	N (%ベース)	846	100	832

Q6-3-1.トイレに移動しての排尿の有無(日中) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	986	77.0	77.4
2	なし	288	22.5	22.6
	無回答	6	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1274

Q6-3-2.ポータブルトイレでの排尿の有無(日中) (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	190	14.8	15.0
2	なし	1076	84.1	85.0
	無回答	14	1.1	
	N (%ベース)	1280	100	1266

Q6-3-3.夜間排尿の回数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0回	5	0.5	0.7
2	1回	94	9.5	13.4
3	2回	290	29.4	41.4
4	3回	156	15.8	22.3
5	4回	67	6.8	9.6
6	5回以上	88	8.9	12.6
	無回答	286	29.0	
	N (%ベース)	986	100	700

Q6-3-4.オムツ・パッド内への排尿の有無(日中)

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	615	48.0	48.3
2	なし	657	51.3	51.7
	無回答	8	0.6	
	N (%ベース)	1280	100	1272

Q6-3-5.夜間排尿の量(オムツ等対応の場合)

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	100グラム未満	24	3.9	7.5
2	100グラム以上200グラム未満	16	2.6	5.0
3	200グラム以上300グラム未満	37	6.0	11.5
4	300グラム以上400グラム未満	39	6.3	12.1
5	400グラム以上500グラム未満	40	6.5	12.4
6	500グラム以上	166	27.0	51.6
	無回答	293	47.6	
	N (%ベース)	615	100	322

Q6-3-6.尿カテーテル留置の有無(日中)

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	67	5.2	5.3
2	なし	1203	94.0	94.7
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q6-3-7.間欠的自己導尿の有無(日中)

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	2	0.2	0.2
2	なし	1267	99.0	99.8
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q6-3-8.尿ストマの有無(日中)

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	1	0.1	0.1
2	なし	1268	99.1	99.9
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q6-4-1.トイレに移動しての排便の有無(日中)

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	995	77.7	78.1
2	なし	279	21.8	21.9
	無回答	6	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1274

Q6-4-2.ポータブルトイレでの排便の有無(日中)

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	115	9.0	9.1
2	なし	1152	90.0	90.9
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q6-4-3.オムツ内に排便の有無(日中)

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	434	33.9	34.3
2	なし	832	65.0	65.7
	無回答	14	1.1	
	N (%ベース)	1280	100	1266

Q6-4-3.ストマ管理の有無(日中)

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	14	1.1	1.1
2	なし	1254	98.0	98.9
	無回答	12	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1268

Q6-A4.入浴動作・手段 普段おこなっているステージ

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	11	0.9	0.9
2	ステージ2	429	33.5	33.6
3	ステージ3	759	59.3	59.4
4	ステージ4	49	3.8	3.8
5	ステージ5	30	2.3	2.3
	無回答	2	0.2	
	N (%ベース)	1280	100	1278

Q6-C4.入浴動作・手段 診断名リスト

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	196	15.3	18.4
2	脳出血	74	5.8	7.0
3	多発性脳梗塞	10	0.8	0.9
4	くも膜下出血	16	1.3	1.5
5	硬膜下血腫	7	0.5	0.7
6	硬膜下血腫および脳挫傷	5	0.4	0.5
7	その他の脳血管疾患	13	1.0	1.2
8	高血圧症	6	0.5	0.6
9	慢性心不全	22	1.7	2.1
10	心筋梗塞	1	0.1	0.1
11	狭心症	2	0.2	0.2
12	不整脈	0	0.0	0.0
13	心房細動	2	0.2	0.2
14	その他の心疾患	4	0.3	0.4
15	閉塞性動脈硬化症	2	0.2	0.2
16	その他の中枢または末梢血管の疾患	7	0.5	0.7
17	アルツハイマー型認知症	101	7.9	9.5
18	脳血管性認知症	18	1.4	1.7
19	レビー小体型認知症	5	0.4	0.5
20	脳血管性・アルツハイマー型・混合型・レビー小体型・ピック病以外の認知症	19	1.5	1.8
21	前頭・側頭葉型認知症	3	0.2	0.3
22	混合型認知症	5	0.4	0.5
23	まだ確定診断のついていない認知症	33	2.6	3.1
24	うつ病	5	0.4	0.5
25	統合失調症	2	0.2	0.2
26	その他の精神疾患	3	0.2	0.3
27	パーキンソン病	32	2.5	3.0
28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	4	0.3	0.4
29	症候性てんかん、てんかん	3	0.2	0.3
30	その他の中枢神経疾患	11	0.9	1.0
31	末梢神経疾患	1	0.1	0.1
32	糖尿病	2	0.2	0.2
33	栄養障害	1	0.1	0.1
34	肥満	1	0.1	0.1
35	脂質異常症	1	0.1	0.1
36	甲状腺機能障害	0	0.0	0.0
37	その他の代謝・内分泌疾患	0	0.0	0.0
38	脊髄損傷	8	0.6	0.8
39	脊柱管狭窄症	35	2.7	3.3
40	変形性脊椎症	15	1.2	1.4
41	下肢の変形性関節症	80	6.3	7.5
42	上肢の変形性関節症	4	0.3	0.4
43	大腿骨の骨折	113	8.8	10.6
44	大腿骨以外の骨折	12	0.9	1.1
45	骨折	45	3.5	4.2
46	骨粗しょう症	5	0.4	0.5
47	圧迫骨折	79	6.2	7.4
48	後縦靭帯骨化症	3	0.2	0.3
49	その他の骨・脊椎疾患	15	1.2	1.4
50	関節リウマチ	14	1.1	1.3

51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害	2	0.2	0.2
52	筋、軟部組織の障害	15	1.2	1.4
53	気管支喘息	1	0.1	0.1
54	肺気腫等慢性閉塞性肺疾患	1	0.1	0.1
55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	9	0.7	0.8
56	急性呼吸器感染症	3	0.2	0.3
57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	2	0.2	0.2
58	腎不全	5	0.4	0.5
59	尿路結石症など尿路の疾患	2	0.2	0.2
60	尿路感染症	4	0.3	0.4
61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	0	0.0	0.0
62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	1	0.1	0.1
63	胃・食道疾患	2	0.2	0.2
64	小腸・大腸の疾患	5	0.4	0.5
65	肝胆臓の疾患	2	0.2	0.2
66	ヘルニア	1	0.1	0.1
67	肛門の疾患	0	0.0	0.0
68	その他の消化器の疾患(腹膜、口腔、唾液腺、顎等を含む)	0	0.0	0.0
69	悪性新生物	9	0.7	0.8
70	良性新生物およびその他特定されない新生物	0	0.0	0.0
71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	11	0.9	1.0
72	耳および乳様突起の疾患	0	0.0	0.0
73	疥癬・蜂窩織炎・白癬等感染症	1	0.1	0.1
74	水疱症	0	0.0	0.0
75	アレルギー性皮膚疾患	0	0.0	0.0
76	褥創	0	0.0	0.0
77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	1	0.1	0.1
78	感染症	0	0.0	0.0
79	貧血	3	0.2	0.3
80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	1	0.1	0.1
81	周産期や小児期の疾患の後遺症	0	0.0	0.0
82	先天奇形・変形および染色体異常	0	0.0	0.0
83	損傷、中毒及びその他の外因の影響	0	0.0	0.0
	無回答	217	17.0	
	N (%ベース)	1280	100	1063

Q6-5.入浴手段

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	一般浴	243	19.0	29.2
2	介助浴	237	18.5	28.5
3	座っての機械浴	244	19.1	29.4
4	臥位での機械浴(特殊浴)	107	8.4	12.9
	無回答	449	35.1	
	N (%ベース)	1280	100	831

Q6-A5.オリエンテーション 普段おこなっているステージ

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	27	2.1	2.1
2	ステージ2	121	9.5	9.5
3	ステージ3	317	24.8	24.8
4	ステージ4	407	31.8	31.9
5	ステージ5	404	31.6	31.7
	無回答	4	0.3	
	N (%ベース)	1280	100	1276

## Q6-C5.オリエンテーション 診断名リスト

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	119	9.3	14.5
2	脳出血	52	4.1	6.3
3	多発性脳梗塞	8	0.6	1.0
4	くも膜下出血	10	0.8	1.2
5	硬膜下血腫	3	0.2	0.4
6	硬膜下血腫および脳挫傷	5	0.4	0.6
7	その他の脳血管疾患	7	0.5	0.9
8	高血圧症	3	0.2	0.4
9	慢性心不全	5	0.4	0.6
10	心筋梗塞	0	0.0	0.0
11	狭心症	0	0.0	0.0
12	不整脈	0	0.0	0.0
13	心房細動	1	0.1	0.1
14	その他の心疾患	1	0.1	0.1
15	閉塞性動脈硬化症	0	0.0	0.0
16	その他の中枢または末梢血管の疾患	1	0.1	0.1
17	アルツハイマー型認知症	223	17.4	27.2
18	脳血管性認知症	73	5.7	8.9
19	レビー小体型認知症	10	0.8	1.2
20	脳血管性・アルツハイマー型・混合型・レビー小体型・ピック病以外の認知症	68	5.3	8.3
21	前頭・側頭葉型認知症	5	0.4	0.6
22	混合型認知症	9	0.7	1.1
23	まだ確定診断のついていない認知症	134	10.5	16.3
24	うつ病	12	0.9	1.5
25	統合失調症	4	0.3	0.5
26	その他の精神疾患	9	0.7	1.1
27	パーキンソン病	9	0.7	1.1
28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	2	0.2	0.2
29	症候性てんかん、てんかん	3	0.2	0.4
30	その他の中枢神経疾患	4	0.3	0.5
31	末梢神経疾患	0	0.0	0.0
32	糖尿病	0	0.0	0.0
33	栄養障害	0	0.0	0.0
34	肥満	0	0.0	0.0
35	脂質異常症	0	0.0	0.0
36	甲状腺機能障害	0	0.0	0.0
37	その他の代謝・内分泌疾患	0	0.0	0.0
38	脊髄損傷	1	0.1	0.1
39	脊柱管狭窄症	5	0.4	0.6
40	変形性脊椎症	1	0.1	0.1
41	下肢の変形性関節症	3	0.2	0.4
42	上肢の変形性関節症	0	0.0	0.0
43	大腿骨の骨折	5	0.4	0.6
44	大腿骨以外の骨折	2	0.2	0.2
45	骨折	7	0.5	0.9
46	骨粗しょう症	0	0.0	0.0
47	圧迫骨折	6	0.5	0.7
48	後縦靭帯骨化症	0	0.0	0.0
49	その他の骨・脊椎疾患	2	0.2	0.2
50	関節リウマチ	2	0.2	0.2
51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害	0	0.0	0.0
52	筋、軟部組織の障害	0	0.0	0.0
53	気管支喘息	1	0.1	0.1
54	肺気腫等慢性閉塞性肺疾患	0	0.0	0.0
55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	1	0.1	0.1
56	急性呼吸器感染症	1	0.1	0.1
57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	1	0.1	0.1
58	腎不全	2	0.2	0.2
59	尿路結石症など尿路の疾患	1	0.1	0.1
60	尿路感染症	1	0.1	0.1
61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	0	0.0	0.0
62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	0	0.0	0.0
63	胃・食道疾患	1	0.1	0.1
64	小腸・大腸の疾患	1	0.1	0.1
65	肝胆臓の疾患	1	0.1	0.1
66	ヘルニア	0	0.0	0.0
67	肛門の疾患	0	0.0	0.0
68	その他の消化器の疾患(腹膜、口腔、唾液腺、顎等を含む)	0	0.0	0.0

69	悪性新生物	4	0.3	0.5
70	良性新生物およびその他特定されない新生物	0	0.0	0.0
71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	5	0.4	0.6
72	耳および乳様突起の疾患	1	0.1	0.1
73	疥癬・蜂窩織炎・白癬等感染症	0	0.0	0.0
74	水疱症	0	0.0	0.0
75	アレルギー性皮膚疾患	0	0.0	0.0
76	褥創	0	0.0	0.0
77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	0	0.0	0.0
78	感染症	0	0.0	0.0
79	貧血	0	0.0	0.0
80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	1	0.1	0.1
81	周産期や小児期の疾患の後遺症	0	0.0	0.0
82	先天奇形・変形および染色体異常	0	0.0	0.0
83	損傷、中毒及びその他の外因の影響	0	0.0	0.0
	無回答	460	35.9	
	N (%ベース)	1280	100	820

Q6-A6コミュニケーション 普段おこなっているステージ (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	39	3.0	3.1
2	ステージ2	333	26.0	26.1
3	ステージ3	250	19.5	19.6
4	ステージ4	229	17.9	17.9
5	ステージ5	426	33.3	33.4
	無回答	3	0.2	
	N (%ベース)	1280	100	1277

Q6-C6コミュニケーション 診断名リスト (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	126	9.8	15.4
2	脳出血	52	4.1	6.4
3	多発性脳梗塞	10	0.8	1.2
4	くも膜下出血	12	0.9	1.5
5	硬膜下血腫	2	0.2	0.2
6	硬膜下血腫および脳挫傷	5	0.4	0.6
7	その他の脳血管疾患	7	0.5	0.9
8	高血圧症	3	0.2	0.4
9	慢性心不全	5	0.4	0.6
10	心筋梗塞	0	0.0	0.0
11	狭心症	0	0.0	0.0
12	不整脈	0	0.0	0.0
13	心房細動	1	0.1	0.1
14	その他の心疾患	1	0.1	0.1
15	閉塞性動脈硬化症	0	0.0	0.0
16	その他の中枢または末梢血管の疾患	1	0.1	0.1
17	アルツハイマー型認知症	214	16.7	26.2
18	脳血管性認知症	63	4.9	7.7
19	レビー小体型認知症	11	0.9	1.3
20	脳血管性・アルツハイマー型・混合型・レビー小体型・ピック病以外の認知症	64	5.0	7.8
21	前頭・側頭葉型認知症	5	0.4	0.6
22	混合型認知症	10	0.8	1.2
23	まだ確定診断のついていない認知症	133	10.4	16.3
24	うつ病	19	1.5	2.3
25	統合失調症	5	0.4	0.6
26	その他の精神疾患	13	1.0	1.6
27	パーキンソン病	9	0.7	1.1
28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	2	0.2	0.2
29	症候性てんかん、てんかん	3	0.2	0.4
30	その他の中枢神経疾患	4	0.3	0.5
31	末梢神経疾患	0	0.0	0.0
32	糖尿病	1	0.1	0.1
33	栄養障害	0	0.0	0.0
34	肥満	0	0.0	0.0
35	脂質異常症	0	0.0	0.0
36	甲状腺機能障害	0	0.0	0.0
37	その他の代謝・内分泌疾患	0	0.0	0.0
38	脊髄損傷	1	0.1	0.1
39	脊柱管狭窄症	5	0.4	0.6
40	変形性脊椎症	1	0.1	0.1

41	下肢の変形性関節症	1	0.1	0.1
42	上肢の変形性関節症	0	0.0	0.0
43	大腿骨の骨折	5	0.4	0.6
44	大腿骨以外の骨折	2	0.2	0.2
45	骨折	6	0.5	0.7
46	骨粗しょう症	0	0.0	0.0
47	圧迫骨折	6	0.5	0.7
48	後縦靭帯骨化症	0	0.0	0.0
49	その他の骨・脊椎疾患	2	0.2	0.2
50	関節リウマチ	2	0.2	0.2
51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害	0	0.0	0.0
52	筋、軟部組織の障害	0	0.0	0.0
53	気管支喘息	0	0.0	0.0
54	肺気腫等慢性閉塞性肺疾患	0	0.0	0.0
55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	0	0.0	0.0
56	急性呼吸器感染症	1	0.1	0.1
57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	1	0.1	0.1
58	腎不全	2	0.2	0.2
59	尿路結石症など尿路の疾患	1	0.1	0.1
60	尿路感染症	1	0.1	0.1
61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	0	0.0	0.0
62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	0	0.0	0.0
63	胃・食道疾患	1	0.1	0.1
64	小腸・大腸の疾患	1	0.1	0.1
65	肝胆膵の疾患	0	0.0	0.0
66	ヘルニア	0	0.0	0.0
67	肛門の疾患	0	0.0	0.0
68	その他の消化器の疾患(腹膜、口腔、唾液腺、顎等を含む)	0	0.0	0.0
69	悪性新生物	4	0.3	0.5
70	良性新生物およびその他特定されない新生物	0	0.0	0.0
71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	4	0.3	0.5
72	耳および乳様突起の疾患	4	0.3	0.5
73	疥癬・蜂窩織炎・白癬等感染症	0	0.0	0.0
74	水疱症	0	0.0	0.0
75	アレルギー性皮膚疾患	0	0.0	0.0
76	褥創	0	0.0	0.0
77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	0	0.0	0.0
78	感染症	0	0.0	0.0
79	貧血	1	0.1	0.1
80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	1	0.1	0.1
81	周産期や小児期の疾患の後遺症	0	0.0	0.0
82	先天奇形・変形および染色体異常	0	0.0	0.0
83	損傷、中毒及びその他の外因の影響	0	0.0	0.0
	無回答	463	36.2	
	N (%ベース)	1280	100	817

Q6-A7精神活動 普段おこなっているステージ		(SA)		
No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	30	2.3	2.4
2	ステージ2	219	17.1	17.2
3	ステージ3	313	24.5	24.6
4	ステージ4	342	26.7	26.9
5	ステージ5	369	28.8	29.0
	無回答	7	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1273

## Q6-C7.精神活動 診断名リスト

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	113	8.8	13.8
2	脳出血	50	3.9	6.1
3	多発性脳梗塞	7	0.5	0.9
4	くも膜下出血	9	0.7	1.1
5	硬膜下血腫	3	0.2	0.4
6	硬膜下血腫および脳挫傷	6	0.5	0.7
7	その他の脳血管疾患	6	0.5	0.7
8	高血圧症	3	0.2	0.4
9	慢性心不全	5	0.4	0.6
10	心筋梗塞	0	0.0	0.0
11	狭心症	0	0.0	0.0
12	不整脈	0	0.0	0.0
13	心房細動	1	0.1	0.1
14	その他の心疾患	1	0.1	0.1
15	閉塞性動脈硬化症	0	0.0	0.0
16	その他の中枢または末梢血管の疾患	1	0.1	0.1
17	アルツハイマー型認知症	224	17.5	27.4
18	脳血管性認知症	72	5.6	8.8
19	レビー小体型認知症	10	0.8	1.2
20	脳血管性・アルツハイマー型・混合型・レビー小体型・ピック病以外の認知症	68	5.3	8.3
21	前頭・側頭葉型認知症	5	0.4	0.6
22	混合型認知症	10	0.8	1.2
23	まだ確定診断のついていない認知症	140	10.9	17.1
24	うつ病	13	1.0	1.6
25	統合失調症	5	0.4	0.6
26	その他の精神疾患	11	0.9	1.3
27	パーキンソン病	9	0.7	1.1
28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	2	0.2	0.2
29	症候性てんかん、てんかん	2	0.2	0.2
30	その他の中枢神経疾患	4	0.3	0.5
31	末梢神経疾患	0	0.0	0.0
32	糖尿病	0	0.0	0.0
33	栄養障害	0	0.0	0.0
34	肥満	0	0.0	0.0
35	脂質異常症	0	0.0	0.0
36	甲状腺機能障害	0	0.0	0.0
37	その他の代謝・内分泌疾患	0	0.0	0.0
38	脊髄損傷	1	0.1	0.1
39	脊柱管狭窄症	5	0.4	0.6
40	変形性脊椎症	1	0.1	0.1
41	下肢の変形性関節症	1	0.1	0.1
42	上肢の変形性関節症	0	0.0	0.0
43	大腿骨の骨折	5	0.4	0.6
44	大腿骨以外の骨折	2	0.2	0.2
45	骨折	6	0.5	0.7
46	骨粗しょう症	0	0.0	0.0
47	圧迫骨折	5	0.4	0.6
48	後縦靭帯骨化症	0	0.0	0.0
49	その他の骨・脊椎疾患	2	0.2	0.2
50	関節リウマチ	2	0.2	0.2
51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害	0	0.0	0.0
52	筋、軟部組織の障害	0	0.0	0.0
53	気管支喘息	0	0.0	0.0
54	肺気腫等慢性閉塞性肺疾患	0	0.0	0.0
55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	2	0.2	0.2
56	急性呼吸器感染症	1	0.1	0.1
57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	1	0.1	0.1
58	腎不全	1	0.1	0.1
59	尿路結石症など尿路の疾患	1	0.1	0.1
60	尿路感染症	1	0.1	0.1
61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	0	0.0	0.0
62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	0	0.0	0.0
63	胃・食道疾患	1	0.1	0.1
64	小腸・大腸の疾患	2	0.2	0.2
65	肝胆臓の疾患	0	0.0	0.0
66	ヘルニア	0	0.0	0.0
67	肛門の疾患	0	0.0	0.0
68	その他の消化器の疾患(腹膜、口腔、唾液腺、顎等を含む)	0	0.0	0.0

69	悪性新生物	4	0.3	0.5
70	良性新生物およびその他特定されない新生物	0	0.0	0.0
71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	6	0.5	0.7
72	耳および乳様突起の疾患	0	0.0	0.0
73	疥癬・蜂窩織炎・白癬等感染症	0	0.0	0.0
74	水疱症	0	0.0	0.0
75	アレルギー性皮膚疾患	0	0.0	0.0
76	褥創	0	0.0	0.0
77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	0	0.0	0.0
78	感染症	0	0.0	0.0
79	貧血	1	0.1	0.1
80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	1	0.1	0.1
81	周産期や小児期の疾患の後遺症	0	0.0	0.0
82	先天奇形・変形および染色体異常	0	0.0	0.0
83	損傷, 中毒及びその他の外因の影響	0	0.0	0.0
	無回答	462	36.1	
	N (%ベース)	1280	100	818

Q6-7A.周辺症状A群 該当項目の個数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0個	965	75.4	82.8
2	1個	132	10.3	11.3
3	2個	41	3.2	3.5
4	3個以上	27	2.1	2.3
	無回答	115	9.0	
	N (%ベース)	1280	100	1165

Q6-7B.周辺症状B群 該当項目の個数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0個	709	55.4	60.8
2	1個	325	25.4	27.9
3	2個	89	7.0	7.6
4	3個以上	43	3.4	3.7
	無回答	114	8.9	
	N (%ベース)	1280	100	1166

Q6-A8.嚥下機能 普段おこなっているステージ (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	37	2.9	2.9
2	ステージ2	106	8.3	8.3
3	ステージ3	252	19.7	19.8
4	ステージ4	178	13.9	14.0
5	ステージ5	700	54.7	55.0
	無回答	7	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1273

Q6-C8.嚥下機能 診断名リスト (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	151	11.8	67.1
2	脳出血	52	4.1	23.1
3	多発性脳梗塞	12	0.9	5.3
4	くも膜下出血	12	0.9	5.3
5	硬膜下血腫	2	0.2	0.9
	無回答	1055	82.4	
	N (%ベース)	1280	100	225

Q6-A9.食事動作 普段おこなっているステージ (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	38	3.0	3.0
2	ステージ2	103	8.0	8.1
3	ステージ3	90	7.0	7.1
4	ステージ4	283	22.1	22.2
5	ステージ5	762	59.5	59.7
	無回答	4	0.3	
	N (%ベース)	1280	100	1276

Q6-C9.食事動作 診断名リスト

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	145	11.3	68.1
2	脳出血	55	4.3	25.8
3	多発性脳梗塞	5	0.4	2.3
4	くも膜下出血	10	0.8	4.7
5	硬膜下血腫	0	0.0	0.0
	無回答	1067	83.4	
	N (%ベース)	1280	100	213

Q6-9.食事の形態

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	常食	549	42.9	45.7
2	軟食	240	18.8	20.0
3	ソフト食	38	3.0	3.2
4	きざみ食	262	20.5	21.8
5	ミキサー食	41	3.2	3.4
6	ムース・ペースト食	28	2.2	2.3
7	その他	50	3.9	4.2
	無回答	79	6.2	
	N (%ベース)	1280	100	1201

Q6-A10.口腔ケア 普段おこなっているステージ

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	153	12.0	12.0
2	ステージ2	191	14.9	15.0
3	ステージ3	523	40.9	41.0
4	ステージ4	140	10.9	11.0
5	ステージ5	269	21.0	21.1
	無回答	4	0.3	
	N (%ベース)	1280	100	1276

Q6-A11.整容 普段おこなっているステージ

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	287	22.4	22.5
2	ステージ2	169	13.2	13.2
3	ステージ3	407	31.8	31.9
4	ステージ4	371	29.0	29.1
5	ステージ5	42	3.3	3.3
	無回答	4	0.3	
	N (%ベース)	1280	100	1276

Q6-A12.衣服の着脱 普段おこなっているステージ

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	192	15.0	15.1
2	ステージ2	294	23.0	23.1
3	ステージ3	264	20.6	20.7
4	ステージ4	322	25.2	25.3
5	ステージ5	203	15.9	15.9
	無回答	5	0.4	
	N (%ベース)	1280	100	1275

Q6-A13.余暇 普段おこなっているステージ

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	200	15.6	15.7
2	ステージ2	247	19.3	19.4
3	ステージ3	707	55.2	55.4
4	ステージ4	113	8.8	8.9
5	ステージ5	9	0.7	0.7
	無回答	4	0.3	
	N (%ベース)	1280	100	1276

Q6-A14.社会交流 普段おこなっているステージ

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	88	6.9	6.9
2	ステージ2	668	52.2	52.4
3	ステージ3	434	33.9	34.0
4	ステージ4	42	3.3	3.3
5	ステージ5	44	3.4	3.4
	無回答	4	0.3	
	N (%ベース)	1280	100	1276

Q7-1.FIM食事 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	94	7.3	7.4
2	2点	34	2.7	2.7
3	3点	28	2.2	2.2
4	4点	55	4.3	4.3
5	5点	238	18.6	18.7
6	6点	223	17.4	17.5
7	7点	599	46.8	47.1
	無回答	9	0.7	
	N (%ベース)	1280	100	1271

Q7-2.FIM整容 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	202	15.8	15.9
2	2点	134	10.5	10.6
3	3点	130	10.2	10.2
4	4点	154	12.0	12.1
5	5点	313	24.5	24.7
6	6点	116	9.1	9.1
7	7点	220	17.2	17.3
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-3.FIM清拭(入浴) 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	402	31.4	31.7
2	2点	218	17.0	17.2
3	3点	264	20.6	20.8
4	4点	206	16.1	16.3
5	5点	109	8.5	8.6
6	6点	37	2.9	2.9
7	7点	31	2.4	2.4
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q7-4.FIM更衣(上) 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	238	18.6	18.8
2	2点	180	14.1	14.2
3	3点	176	13.8	13.9
4	4点	125	9.8	9.9
5	5点	188	14.7	14.8
6	6点	127	9.9	10.0
7	7点	233	18.2	18.4
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q7-5.FIM更衣(下) 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	390	30.5	30.7
2	2点	169	13.2	13.3
3	3点	144	11.3	11.3
4	4点	139	10.9	11.0
5	5点	134	10.5	10.6
6	6点	117	9.1	9.2
7	7点	176	13.8	13.9
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-6.FIMトイレ動作 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	332	25.9	26.1
2	2点	133	10.4	10.5
3	3点	142	11.1	11.2
4	4点	119	9.3	9.4
5	5点	116	9.1	9.1
6	6点	156	12.2	12.3
7	7点	272	21.3	21.4
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q7-7.FIM排尿 点数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	290	22.7	22.9
2	2点	96	7.5	7.6
3	3点	97	7.6	7.6
4	4点	97	7.6	7.6
5	5点	143	11.2	11.3
6	6点	130	10.2	10.2
7	7点	416	32.5	32.8
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-8.FIM排便 点数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	281	22.0	22.2
2	2点	86	6.7	6.8
3	3点	88	6.9	6.9
4	4点	106	8.3	8.4
5	5点	147	11.5	11.6
6	6点	166	13.0	13.1
7	7点	394	30.8	31.1
	無回答	12	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1268

Q7-9.FIMベッド・椅子・車椅子への移乗 点数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	175	13.7	13.8
2	2点	114	8.9	9.0
3	3点	126	9.8	9.9
4	4点	132	10.3	10.4
5	5点	220	17.2	17.3
6	6点	162	12.7	12.8
7	7点	340	26.6	26.8
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-10.FIMトイレ移乗 点数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	254	19.8	20.0
2	2点	80	6.3	6.3
3	3点	111	8.7	8.8
4	4点	124	9.7	9.8
5	5点	211	16.5	16.7
6	6点	154	12.0	12.2
7	7点	333	26.0	26.3
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q7-11.FIM浴槽移乗 点数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	465	36.3	36.8
2	2点	112	8.8	8.9
3	3点	146	11.4	11.6
4	4点	231	18.0	18.3
5	5点	210	16.4	16.6
6	6点	69	5.4	5.5
7	7点	29	2.3	2.3
	無回答	18	1.4	
	N (%ベース)	1280	100	1262

Q7-12.FIM歩行状態 点数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	444	34.7	35.2
2	2点	97	7.6	7.7
3	3点	86	6.7	6.8
4	4点	101	7.9	8.0
5	5点	209	16.3	16.5
6	6点	193	15.1	15.3
7	7点	133	10.4	10.5
	無回答	17	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1263

Q7-13.FIM階段昇降 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	795	62.1	63.5
2	2点	50	3.9	4.0
3	3点	57	4.5	4.6
4	4点	98	7.7	7.8
5	5点	177	13.8	14.1
6	6点	55	4.3	4.4
7	7点	20	1.6	1.6
	無回答	28	2.2	
	N (%ベース)	1280	100	1252

Q7-14.FIM理解 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	89	7.0	7.0
2	2点	126	9.8	9.9
3	3点	143	11.2	11.3
4	4点	132	10.3	10.4
5	5点	216	16.9	17.0
6	6点	219	17.1	17.3
7	7点	344	26.9	27.1
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-15.FIM表出 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	107	8.4	8.4
2	2点	128	10.0	10.1
3	3点	126	9.8	9.9
4	4点	99	7.7	7.8
5	5点	185	14.5	14.6
6	6点	207	16.2	16.3
7	7点	418	32.7	32.9
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q7-16.FIM社会的交流 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	188	14.7	14.8
2	2点	174	13.6	13.7
3	3点	133	10.4	10.5
4	4点	74	5.8	5.8
5	5点	245	19.1	19.3
6	6点	179	14.0	14.1
7	7点	277	21.6	21.8
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q7-17.FIM問題解決 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	327	25.5	25.8
2	2点	182	14.2	14.3
3	3点	160	12.5	12.6
4	4点	94	7.3	7.4
5	5点	233	18.2	18.4
6	6点	121	9.5	9.5
7	7点	152	11.9	12.0
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-18.FIM記憶 点数

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	223	17.4	17.6
2	2点	213	16.6	16.8
3	3点	176	13.8	13.9
4	4点	130	10.2	10.2
5	5点	169	13.2	13.3
6	6点	166	13.0	13.1
7	7点	193	15.1	15.2
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q8-1.生活意欲点数 起床 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	104	8.1	8.2
2	1点	569	44.5	45.1
3	2点	588	45.9	46.6
	無回答	19	1.5	
	N (%ベース)	1280	100	1261

Q8-2.生活意欲点数 意思疎通(挨拶) (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	63	4.9	5.0
2	1点	510	39.8	40.4
3	2点	690	53.9	54.6
	無回答	17	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1263

Q8-3.生活意欲点数 食事 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	57	4.5	4.5
2	1点	300	23.4	23.8
3	2点	904	70.6	71.7
	無回答	19	1.5	
	N (%ベース)	1280	100	1261

Q8-4.生活意欲点数 排泄 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	162	12.7	12.8
2	1点	294	23.0	23.3
3	2点	805	62.9	63.8
	無回答	19	1.5	
	N (%ベース)	1280	100	1261

Q8-5.生活意欲点数 リハビリ・活動 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	117	9.1	9.3
2	1点	705	55.1	55.8
3	2点	441	34.5	34.9
	無回答	17	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1263

Q8-6.生活意欲 合計点数 (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	24	1.9	1.9
2	1点	20	1.6	1.6
3	2点	23	1.8	1.8
4	3点	35	2.7	2.8
5	4点	58	4.5	4.6
6	5点	117	9.1	9.3
7	6点	143	11.2	11.4
8	7点	156	12.2	12.4
9	8点	172	13.4	13.7
10	9点	211	16.5	16.8
11	10点	300	23.4	23.8
	無回答	21	1.6	
	N (%ベース)	1280	100	1259

Q9-1.握力(利き手)(kg) (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1kg未満	42	3.3	4.5
2	1~5kg未満	70	5.5	7.5
3	5~10kg未満	290	22.7	31.2
4	10~15kg未満	281	22.0	30.2
5	15kg以上	247	19.3	26.6
	無回答	350	27.3	
	N (%ベース)	1280	100	930

## Q9-2-1.トイレ移乗の測定法

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	立位からの移乗	400	31.3	41.8
2	車椅子(座位)からの移乗	558	43.6	58.2
	無回答	322	25.2	
	N (%ベース)	1280	100	958

## Q9-2-2.立位または車椅子から、便座に座るまでの時間(秒)【立位】

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	3秒未満	88	22.0	23.0
2	3～5秒未満	77	19.3	20.2
3	5～10秒未満	120	30.0	31.4
4	10～20秒未満	69	17.3	18.1
5	20秒以上	28	7.0	7.3
	無回答	18	4.5	
	N (%ベース)	400	100	382

## Q9-2-2.立位または車椅子から、便座に座るまでの時間(秒)【車椅子】

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	3秒未満	5	0.9	1.0
2	3～5秒未満	21	3.8	4.1
3	5～10秒未満	181	32.4	35.4
4	10～20秒未満	186	33.3	36.3
5	20秒以上	119	21.3	23.2
	無回答	46	8.2	
	N (%ベース)	558	100	512

## Q9-2-3.便座から、立位または車椅子へ戻るまでの時間(秒)【立位】

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	3秒未満	104	26.0	28.2
2	3～5秒未満	68	17.0	18.4
3	5～10秒未満	111	27.8	30.1
4	10～20秒未満	57	14.3	15.4
5	20秒以上	29	7.3	7.9
	無回答	31	7.8	
	N (%ベース)	400	100	369

## Q9-2-3.便座から、立位または車椅子へ戻るまでの時間(秒)【車椅子】

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	3秒未満	6	1.1	1.2
2	3～5秒未満	34	6.1	6.7
3	5～10秒未満	177	31.7	34.8
4	10～20秒未満	188	33.7	36.9
5	20秒以上	104	18.6	20.4
	無回答	49	8.8	
	N (%ベース)	558	100	509

## Q9-3-1.移動測定項目

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	車椅子駆動時間	236	18.4	45.8
2	Timed Up & Go Test	279	21.8	54.2
	無回答	765	59.8	
	N (%ベース)	1280	100	515

## Q9-3-2.測定結果(秒)

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	10秒未満	67	13.0	13.5
2	10～15秒未満	99	19.2	20.0
3	15～20秒未満	83	16.1	16.8
4	20～30秒未満	105	20.4	21.2
5	30～40秒未満	53	10.3	10.7
6	40秒以上	88	17.1	17.8
	無回答	20	3.9	
	N (%ベース)	515	100	495

Q9-3-2.車椅子駆動時間測定結果(秒)

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	10秒未満	49	20.8	22.3
2	10～15秒未満	50	21.2	22.7
3	15～20秒未満	32	13.6	14.5
4	20～30秒未満	37	15.7	16.8
5	30～40秒未満	17	7.2	7.7
6	40秒以上	35	14.8	15.9
	無回答	16	6.8	
	N (%ベース)	236	100	220

Q9-3-2.Time Up &amp; Go Test測定結果(秒)

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	10秒未満	18	6.5	6.5
2	10～15秒未満	49	17.6	17.8
3	15～20秒未満	51	18.3	18.5
4	20～30秒未満	68	24.4	24.7
5	30～40秒未満	36	12.9	13.1
6	40秒以上	53	19.0	19.3
	無回答	4	1.4	
	N (%ベース)	279	100	275



単純集計【個別調査票（3か月後調査）】



Q2-1調査対象者の3か月間継続入所の有無&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	はい	1027	80.2	80.6
2	いいえ	247	19.3	19.4
	無回答	6	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1274

【Q2-2】本調査票の状況 何日目&lt;3ヶ月後&gt; (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1日以上30日未満	20	1.6	3.7
2	30日以上60日未満	76	5.9	14.0
3	60日以上90日未満	162	12.7	29.8
4	90日以上120日未満	214	16.7	39.3
5	120日以上	72	5.6	13.2
	無回答	736	57.5	
	N (%ベース)	1280	100	544

Q2-3退所予定先&lt;3ヶ月後&gt; (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	併設・関連病院等の一般(急・慢性期等)病床(回復期除く)	13	5.3	5.5
2	地域の医療機関の一般(急・慢性期等)病床(回復期除く)	22	8.9	9.3
3	併設・関連病院等の療養病床(回復期除く)	1	0.4	0.4
4	地域の医療機関の療養病床(回復期除く)	1	0.4	0.4
5	併設・関連病院等の回復期リハ病床	0	0.0	0.0
6	地域の医療機関の回復期リハ病床	0	0.0	0.0
7	自宅(同居)	112	45.3	47.5
8	自宅(独居)	22	8.9	9.3
9	老健施設	5	2.0	2.1
10	特養	15	6.1	6.4
11	老健・特養以外の介護施設等	20	8.1	8.5
12	死亡退所	13	5.3	5.5
13	その他	12	4.9	5.1
	無回答	11	4.5	
	N (%ベース)	247	100	236

Q3-1現在の要介護度&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	要支援1	1	0.1	0.1
2	要支援2	1	0.1	0.1
3	要介護1	195	15.2	15.6
4	要介護2	279	21.8	22.4
5	要介護3	316	24.7	25.3
6	要介護4	291	22.7	23.3
7	要介護5	157	12.3	12.6
8	不明	8	0.6	0.6
	無回答	32	2.5	
	N (%ベース)	1280	100	1248

Q3-2日常生活自立度(寝たきり度)&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	J1	12	0.9	1.0
2	J2	37	2.9	2.9
3	A1	179	14.0	14.2
4	A2	269	21.0	21.4
5	B1	334	26.1	26.6
6	B2	327	25.5	26.0
7	C1	37	2.9	2.9
8	C2	63	4.9	5.0
	無回答	22	1.7	
	N (%ベース)	1280	100	1258

Q3-3現在の認知症自立度&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	自立	110	8.6	8.8
2	I	204	15.9	16.2
3	II a	203	15.9	16.1
4	II b	315	24.6	25.1
5	III a	277	21.6	22.0
6	III b	77	6.0	6.1
7	IV	63	4.9	5.0
8	M	8	0.6	0.6
	無回答	23	1.8	
	N (%ベース)	1280	100	1257

## Q3-4現在の医療区分&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	医療区分1	207	16.2	19.0
2	医療区分2	26	2.0	2.4
3	医療区分3	7	0.5	0.6
4	その他	41	3.2	3.8
5	不明	810	63.3	74.2
	無回答	189	14.8	
	N (%ベース)	1280	100	1091

## Q3-5現在存在する障害等の状況(既往障害)&lt;3ヶ月後&gt;

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	片麻痺(両片麻痺)	324	25.3	36.4
2	認知症の周辺症状(BPSD)	432	33.8	48.5
3	失語・失行・失認等高次脳機能障害	148	11.6	16.6
4	高度な聴力障害	71	5.5	8.0
5	全盲や高度の視野障害	31	2.4	3.5
6	胃瘻	32	2.5	3.6
7	経管栄養(胃瘻除く)	17	1.3	1.9
8	膀胱バルーンカテーテル留置	56	4.4	6.3
9	B型C型肝炎キャリア	21	1.6	2.4
10	ペースメーカー装着	25	2.0	2.8
11	人工肛門造設	11	0.9	1.2
12	尿ストマ	1	0.1	0.1
13	膀胱ろう・人工膀胱造設	2	0.2	0.2
14	透析	3	0.2	0.3
15	脊柱管狭窄及び脊髄疾患	100	7.8	11.2
	無回答	390	30.5	
	N (%ベース)	1280	100	890

## Q3-6-1入所時の利用目的&lt;3ヶ月後&gt;

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	在宅復帰予定	622	48.6	49.1
2	病気悪化・体調不良のため転院予定	3	0.2	0.2
3	他の老健へ転出予定	40	3.1	3.2
4	他の在宅型施設へ転出予定	100	7.8	7.9
5	特養転出予定	189	14.8	14.9
6	自施設に長期入所予定	254	19.8	20.0
7	自施設で終末期までの予定	36	2.8	2.8
8	その他	43	3.4	3.4
	無回答	12	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1268

## Q3-6-2達成状況&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成・達成予定	722	56.4	57.7
2	達成できていない	530	41.4	42.3
	無回答	28	2.2	
	N (%ベース)	1280	100	1252

## Q3-6-3達成できていない場合 現在の利用目的&lt;3ヶ月後&gt;

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	在宅復帰予定	122	23.0	23.5
2	病気悪化・体調不良のため転院予定	29	5.5	5.6
3	他の老健へ転出予定	24	4.5	4.6
4	他の在宅型施設へ転出予定	79	14.9	15.2
5	特養転出予定	122	23.0	23.5
6	自施設に長期入所予定	81	15.3	15.6
7	自施設で終末期までの予定	11	2.1	2.1
8	その他	68	12.8	13.1
	無回答	10	1.9	
	N (%ベース)	530	100	520

## Q3-7-1抗生剤の使用&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	37	2.9	3.0
2	ない	1211	94.6	97.0
	無回答	32	2.5	
	N (%ベース)	1280	100	1248

## Q3-7-2排尿困難・頻尿に関する薬剤の使用&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	200	15.6	16.0
2	ない	1053	82.3	84.0
	無回答	27	2.1	
	N (%ベース)	1280	100	1253

## Q3-7-3眠剤の使用&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	316	24.7	25.3
2	ない	934	73.0	74.7
	無回答	30	2.3	
	N (%ベース)	1280	100	1250

## Q3-7-4精神病薬の使用&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ある	271	21.2	21.7
2	ない	977	76.3	78.3
	無回答	32	2.5	
	N (%ベース)	1280	100	1248

## Q4-1調査対象者の入所期間中の3か月間 出来事&lt;3ヶ月後&gt; (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	転倒	270	21.1	41.3
2	骨折	25	2.0	3.8
3	発熱(原因によらず)	218	17.0	33.3
4	脱水	17	1.3	2.6
5	喀痰吸引	37	2.9	5.7
6	酸素投与	22	1.7	3.4
7	末梢からの点滴	50	3.9	7.6
8	胃瘻	24	1.9	3.7
9	経管栄養(胃瘻除く)	16	1.3	2.4
10	中心静脈栄養(IVH)	0	0.0	0.0
11	嚥下不良	37	2.9	5.7
12	誤嚥	17	1.3	2.6
13	嚥下性肺炎	13	1.0	2.0
14	急性腎盂腎炎	5	0.4	0.8
15	急性精巣上体炎	0	0.0	0.0
16	急性前立腺炎	0	0.0	0.0
17	浮腫の出現	102	8.0	15.6
18	褥瘡	51	4.0	7.8
19	不明	45	3.5	6.9
	無回答	626	48.9	
	N (%ベース)	1280	100	654

## Q4-2-1他科受診の有無&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	243	19.0	21.7
2	なし	879	68.7	78.3
	無回答	158	12.3	
	N (%ベース)	1280	100	1122

## Q4-3-1泌尿器科的トラブル&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	98	7.7	7.7
2	なし	1168	91.3	92.3
	無回答	14	1.1	
	N (%ベース)	1280	100	1266

## Q4-3-2泌尿器科的トラブルによる他科受診&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	25	25.5	25.8
2	なし	72	73.5	74.2
	無回答	1	1.0	
	N (%ベース)	98	100	97

## Q4-4-1皮膚科的トラブル&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	153	12.0	12.1
2	なし	1111	86.8	87.9
	無回答	16	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1264

## Q4-4-2皮膚科のトラブルによる他科受診&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	38	24.8	25.9
2	なし	109	71.2	74.1
	無回答	6	3.9	
	N (%ベース)	153	100	147

## Q5-1短期集中リハ(身体)について&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施し加算も取得	848	66.3	67.2
2	実施するが加算は取得しない	60	4.7	4.8
3	実施しない	354	27.7	28.1
	無回答	18	1.4	
	N (%ベース)	1280	100	1262

## Q5-2認知症短期集中リハについて&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施し加算も取得	284	22.2	22.6
2	実施するが加算は取得しない	37	2.9	2.9
3	実施しない	938	73.3	74.5
	無回答	21	1.6	
	N (%ベース)	1280	100	1259

## Q5-3算定している加算について&lt;3ヶ月後&gt; (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	栄養マネジメント加算	981	76.6	95.6
2	経口移行加算	10	0.8	1.0
3	経口維持加算(I)	98	7.7	9.6
4	経口維持加算(II)	74	5.8	7.2
5	口腔衛生管理加算	238	18.6	23.2
6	療養食加算	232	18.1	22.6
	無回答	254	19.8	
	N (%ベース)	1280	100	1026

## Q5-4提供リハプログラムについて&lt;3ヶ月後&gt; (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	筋力増強	1053	82.3	83.6
2	関節可動域練習	834	65.2	66.2
3	耐久力向上練習	605	47.3	48.1
4	バランス練習	581	45.4	46.1
5	運動協調性練習	155	12.1	12.3
6	呼吸・排痰練習	22	1.7	1.7
7	摂食・嚥下練習	56	4.4	4.4
8	失語・構音障害に対する練習	43	3.4	3.4
9	失行・失認に対する練習	29	2.3	2.3
10	認知に焦点をあてたアプローチ	290	22.7	23.0
11	刺激に焦点をあてたアプローチ	193	15.1	15.3
12	行動に焦点をあてたアプローチ	46	3.6	3.7
13	感情に焦点をあてたアプローチ	98	7.7	7.8
14	疼痛除去・緩和	236	18.4	18.7
15	アクティビティ	203	15.9	16.1
16	起居動作練習	383	29.9	30.4
17	移乗動作練習	437	34.1	34.7
18	移動(歩行以外)練習	182	14.2	14.5
19	歩行練習	931	72.7	73.9
20	応用歩行練習	286	22.3	22.7
21	食事動作練習	40	3.1	3.2
22	入浴動作練習	35	2.7	2.8
23	排泄動作練習	180	14.1	14.3
24	整容動作練習	38	3.0	3.0
25	更衣動作練習	70	5.5	5.6
26	家事動作練習	26	2.0	2.1
27	福祉用具(選定・適合調整・指導等)	134	10.5	10.6
28	住宅改修(提案・指導等)	74	5.8	5.9
29	レクリエーション	339	26.5	26.9
30	家族等への介護方法指導	102	8.0	8.1
31	QOL向上	139	10.9	11.0
32	自主トレーニング指導	193	15.1	15.3
33	集団コミュニケーション療法	96	7.5	7.6
34	その他	49	3.8	3.9
	無回答	21	1.6	
	N (%ベース)	1280	100	1259

Q5-6この方のリハビリの計画立案に携わっている職種<3ヶ月後>(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	医師	985	77.0	77.4
2	歯科医師	10	0.8	0.8
3	歯科衛生士	71	5.5	5.6
4	PT	990	77.3	77.8
5	OT	846	66.1	66.5
6	ST	222	17.3	17.4
7	看護職	932	72.8	73.2
8	介護職	939	73.4	73.8
9	相談員	780	60.9	61.3
10	栄養士	630	49.2	49.5
11	事務職	16	1.3	1.3
12	薬剤師	22	1.7	1.7
13	ケアマネ	786	61.4	61.7
14	その他	7	0.5	0.5
	無回答	7	0.5	
	N (%ベース)	1280	100	1273

Q5-7この方のリハビリを提供している職種<3ヶ月後> (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	医師	33	2.6	2.6
2	歯科医師	3	0.2	0.2
3	歯科衛生士	18	1.4	1.4
4	PT	999	78.0	78.7
5	OT	819	64.0	64.5
6	ST	175	13.7	13.8
7	看護職	233	18.2	18.4
8	介護職	425	33.2	33.5
9	相談員	33	2.6	2.6
10	栄養士	25	2.0	2.0
11	事務職	0	0.0	0.0
12	薬剤師	2	0.2	0.2
13	ケアマネ	36	2.8	2.8
14	その他	11	0.9	0.9
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q5-8-1排尿誘導について<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施した	302	23.6	24.2
2	実施していない	944	73.8	75.8
	無回答	34	2.7	
	N (%ベース)	1280	100	1246

Q5-8-2膀胱訓練<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施した	20	6.6	7.1
2	実施していない	261	86.4	92.9
	無回答	21	7.0	
	N (%ベース)	302	100	281

Q5-8-3時間排尿<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施した	34	11.3	12.1
2	実施していない	247	81.8	87.9
	無回答	21	7.0	
	N (%ベース)	302	100	281

Q5-8-4排尿習慣再訓練<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施した	38	12.6	13.4
2	実施していない	246	81.5	86.6
	無回答	18	6.0	
	N (%ベース)	302	100	284

## Q5-8-5うながし排尿&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	実施した	233	77.2	80.1
2	実施していない	58	19.2	19.9
	無回答	11	3.6	
	N (%ベース)	302	100	291

## Q5-9排泄パターンのアセスメントを主に担当している職種&lt;3ヶ月後&gt;

(MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	医師	131	10.2	11.7
2	歯科医師	0	0.0	0.0
3	歯科衛生士	0	0.0	0.0
4	PT	226	17.7	20.2
5	OT	180	14.1	16.1
6	ST	15	1.2	1.3
7	看護職	761	59.5	68.1
8	介護職	1053	82.3	94.2
9	相談員	80	6.3	7.2
10	栄養士	20	1.6	1.8
11	事務職	0	0.0	0.0
12	薬剤師	7	0.5	0.6
13	ケアマネ	268	20.9	24.0
14	その他	6	0.5	0.5
	無回答	162	12.7	
	N (%ベース)	1280	100	1118

## Q5-10-1入所時のケアプラン上の短期目標の達成状況&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成できた	578	45.2	46.9
2	一部達成出来た	593	46.3	48.1
3	達成出来ていない	62	4.8	5.0
	無回答	47	3.7	
	N (%ベース)	1280	100	1233

## Q5-10-2入所時のリハビリ計画書上の短期目標は達成状況&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成できた	545	42.6	43.4
2	一部達成出来た	631	49.3	50.3
3	達成出来ていない	79	6.2	6.3
	無回答	25	2.0	
	N (%ベース)	1280	100	1255

## Q5-10-3入所時の看護計画上の短期目標は達成状況&lt;3ヶ月後&gt;(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成できた	239	18.7	20.3
2	一部達成出来た	260	20.3	22.1
3	達成出来ていない	19	1.5	1.6
4	看護計画上の短期目標は無い	661	51.6	56.1
	無回答	101	7.9	
	N (%ベース)	1280	100	1179

## Q5-11-1認知機能に対するリハビリ目標の達成状況&lt;3ヶ月後&gt;(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成できた	201	28.4	30.7
2	一部達成出来た	359	50.7	54.9
3	達成出来ていない	94	13.3	14.4
	無回答	54	7.6	
	N (%ベース)	708	100	654

## Q5-11-2上肢機能に対するリハビリ目標の達成状況&lt;3ヶ月後&gt;(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成できた	242	35.6	39.3
2	一部達成出来た	307	45.2	49.9
3	達成出来ていない	66	9.7	10.7
	無回答	64	9.4	
	N (%ベース)	679	100	615

Q5-11-3下肢機能に対するリハビリ目標の達成状況<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成できた	468	37.6	38.0
2	一部達成出来た	657	52.7	53.4
3	達成出来ていない	106	8.5	8.6
	無回答	15	1.2	
	N (%ベース)	1246	100	1231

Q5-11-4フロアにおけるリハビリ目標の達成状況<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成できた	325	37.1	39.5
2	一部達成出来た	425	48.6	51.6
3	達成出来ていない	73	8.3	8.9
	無回答	52	5.9	
	N (%ベース)	875	100	823

Q5-11-5住宅改修等の介入についての目標の達成状況<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成できた	45	24.3	29.6
2	一部達成出来た	29	15.7	19.1
3	達成出来ていない	78	42.2	51.3
	無回答	33	17.8	
	N (%ベース)	185	100	152

Q5-11-6医学的介入についての目標の達成状況<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	達成できた	116	35.6	44.4
2	一部達成出来た	102	31.3	39.1
3	達成出来ていない	43	13.2	16.5
	無回答	65	19.9	
	N (%ベース)	326	100	261

Q5-11-7カテーテル抜去について<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	抜去できた	1	1.7	1.9
2	抜去を目標としていたが出来ていない	4	6.9	7.5
3	抜去を目標としていない	48	82.8	90.6
	無回答	5	8.6	
	N (%ベース)	58	100	53

Q6主な疾患<3ヶ月後> (MA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	脳梗塞	295	23.0	24.0
2	脳出血	91	7.1	7.4
3	多発性脳梗塞	24	1.9	2.0
4	くも膜下出血	28	2.2	2.3
5	硬膜下血腫	18	1.4	1.5
6	硬膜下血腫および脳挫傷	6	0.5	0.5
7	その他の脳血管疾患	21	1.6	1.7
8	高血圧症	128	10.0	10.4
9	慢性心不全	117	9.1	9.5
10	心筋梗塞	21	1.6	1.7
11	狭心症	31	2.4	2.5
12	不整脈	11	0.9	0.9
13	心房細動	46	3.6	3.7
14	その他の心疾患	40	3.1	3.3
15	閉塞性動脈硬化症	8	0.6	0.7
16	その他の中枢または末梢血管の疾患	14	1.1	1.1
17	アルツハイマー型認知症	232	18.1	18.9
18	脳血管性認知症	78	6.1	6.4
19	レビー小体型認知症	11	0.9	0.9
20	下記以外の認知症	66	5.2	5.4
21	前頭・側頭葉型認知症	5	0.4	0.4
22	混合型認知症	9	0.7	0.7
23	まだ確定診断のついていない認知症	103	8.0	8.4
24	うつ病	43	3.4	3.5
25	統合失調症	14	1.1	1.1
26	その他の精神疾患	23	1.8	1.9
27	パーキンソン病	46	3.6	3.7
28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	4	0.3	0.3

29	症候性てんかん、てんかん	21	1.6	1.7
30	その他の中枢神経疾患	13	1.0	1.1
31	末梢神経疾患	5	0.4	0.4
32	糖尿病	120	9.4	9.8
33	栄養障害	8	0.6	0.7
34	肥満	6	0.5	0.5
35	脂質異常症	17	1.3	1.4
36	甲状腺機能障害	14	1.1	1.1
37	その他の代謝・内分泌疾患	9	0.7	0.7
38	脊髄損傷	9	0.7	0.7
39	脊柱管狭窄症	74	5.8	6.0
40	変形性脊椎症	39	3.0	3.2
41	下肢の変形性関節症	129	10.1	10.5
42	上肢の変形性関節症	3	0.2	0.2
43	大腿骨の骨折	183	14.3	14.9
44	大腿骨以外の骨折	24	1.9	2.0
45	骨折	82	6.4	6.7
46	骨粗しょう症	58	4.5	4.7
47	圧迫骨折	137	10.7	11.2
48	後縦靭帯骨化症	5	0.4	0.4
49	その他の骨・脊椎疾患	26	2.0	2.1
50	関節リウマチ	24	1.9	2.0
51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害	3	0.2	0.2
52	筋、軟部組織の障害	22	1.7	1.8
53	気管支喘息	20	1.6	1.6
54	肺気腫等慢性閉塞性肺疾患	15	1.2	1.2
55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	36	2.8	2.9
56	急性呼吸器感染症	5	0.4	0.4
57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	6	0.5	0.5
58	腎不全	38	3.0	3.1
59	尿路結石症など尿路の疾患	7	0.5	0.6
60	尿路感染症	18	1.4	1.5
61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	4	0.3	0.3
62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	24	1.9	2.0
63	胃・食道疾患	27	2.1	2.2
64	小腸・大腸の疾患	28	2.2	2.3
65	肝胆臓の疾患	15	1.2	1.2
66	ヘルニア	7	0.5	0.6
67	肛門の疾患	2	0.2	0.2
68	その他の消化器の疾患	8	0.6	0.7
69	悪性新生物	29	2.3	2.4
70	良性新生物およびその他特定されない新生物	4	0.3	0.3
71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	39	3.0	3.2
72	耳および乳様突起の疾患	5	0.4	0.4
73	疥癬・蜂窩織炎・白癬等感染症	3	0.2	0.2
74	水疱症	1	0.1	0.1
75	アレルギー性皮膚疾患	1	0.1	0.1
76	褥創	14	1.1	1.1
77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	3	0.2	0.2
78	感染症	0	0.0	0.0
79	貧血	21	1.6	1.7
80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	1	0.1	0.1
81	周産期や小児期の疾患の後遺症	1	0.1	0.1
82	先天奇形・変形および染色体異常	2	0.2	0.2
83	損傷、中毒及びその他の外因の影響	1	0.1	0.1
	無回答	52	4.1	
	N (%ベース)	1280	100	1228

Q7-A1基本動作 普段おこなっているステージ<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	99	7.7	7.8
2	ステージ2	133	10.4	10.5
3	ステージ3	148	11.6	11.7
4	ステージ4	416	32.5	32.8
5	ステージ5	473	37.0	37.3
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

## Q7-A2歩行・移動 普段おこなっているステージ&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	135	10.5	10.6
2	ステージ2	736	57.5	57.9
3	ステージ3	338	26.4	26.6
4	ステージ4	53	4.1	4.2
5	ステージ5	10	0.8	0.8
	無回答	8	0.6	
	N (%ベース)	1280	100	1272

## Q7-1-1T字杖の利用&lt;3ヶ月後&gt; (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	175	13.7	14.1
2	なし	1066	83.3	85.9
	無回答	39	3.0	
	N (%ベース)	1280	100	1241

## Q7-1-2装具(短下肢装具等)&lt;3ヶ月後&gt; (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	77	6.0	6.2
2	なし	1163	90.9	93.8
	無回答	40	3.1	
	N (%ベース)	1280	100	1240

## Q7-1-3歩行器(ウォーカー、シニアカー等)の利用&lt;3ヶ月後&gt; (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	309	24.1	24.9
2	なし	931	72.7	75.1
	無回答	40	3.1	
	N (%ベース)	1280	100	1240

## Q7-1-4しがみつき歩行器の利用(サークル歩行)&lt;3ヶ月後&gt; (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	103	8.0	8.3
2	なし	1136	88.8	91.7
	無回答	41	3.2	
	N (%ベース)	1280	100	1239

## Q7-1-5車椅子の利用&lt;3ヶ月後&gt; (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	818	63.9	65.9
2	なし	423	33.0	34.1
	無回答	39	3.0	
	N (%ベース)	1280	100	1241

## Q7-1-6リクライニング式車椅子の利用&lt;3ヶ月後&gt; (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	69	5.4	5.6
2	なし	1169	91.3	94.4
	無回答	42	3.3	
	N (%ベース)	1280	100	1238

## Q7-1-7介助者や付添いの必要&lt;3ヶ月後&gt; (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	648	50.6	52.5
2	なし	586	45.8	47.5
	無回答	46	3.6	
	N (%ベース)	1280	100	1234

## Q7-A3排泄の動作・尿意等 普段おこなっているステージ&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	125	9.8	9.9
2	ステージ2	192	15.0	15.2
3	ステージ3	305	23.8	24.1
4	ステージ4	274	21.4	21.6
5	ステージ5	371	29.0	29.3
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q7-2-1尿失禁(オムツへの尿失禁含む)の状態について<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	尿失禁なし	451	35.2	35.7
2	ときどき、尿失禁	492	38.4	38.9
3	ほぼ尿失禁	281	22.0	22.2
4	その他	40	3.1	3.2
	無回答	16	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1264

Q7-2-2便秘禁(オムツへの便秘禁含む)の状態について<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	尿失禁なし	710	55.5	56.2
2	ときどき、尿失禁	299	23.4	23.7
3	ほぼ尿失禁	236	18.4	18.7
4	その他	18	1.4	1.4
	無回答	17	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1263

Q7-2-3オムツ等の使用の有無について<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	786	61.4	62.0
2	なし	481	37.6	38.0
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q7-2-4「あり」の場合、失禁状態・使用理由<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	尿失禁のみに対応するため	243	19.0	31.2
2	便秘禁のみに対応するため	47	3.7	6.0
3	尿失禁・便秘禁の両方に対応するため	434	33.9	55.6
4	その他	56	4.4	7.2
	無回答	500	39.1	
	N (%ベース)	1280	100	780

Q7-3-1トイレに移動して排尿<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	1007	78.7	79.6
2	なし	258	20.2	20.4
	無回答	15	1.2	
	N (%ベース)	1280	100	1265

Q7-3-2ポータブルトイレで排尿<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	196	15.3	15.7
2	なし	1053	82.3	84.3
	無回答	31	2.4	
	N (%ベース)	1280	100	1249

Q7-3-3夜間排尿 回数<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1回	97	7.6	14.3
2	2回	579	45.6	85.7
	無回答	595	46.8	
	N (%ベース)	1271	100	676

Q7-3-4オムツ・パッド内に排尿(オムツ等対応の場合)<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	609	47.6	48.5
2	なし	646	50.5	51.5
	無回答	25	2.0	
	N (%ベース)	1280	100	1255

Q7-3-5夜間排尿(オムツ等対応の場合)<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	なし	0	0.0	0.0
2	あり	273	21.3	100.0
	無回答	1007	78.7	
	N (%ベース)	1280	100	273

## Q7-3-6尿カテーテル留置&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	58	4.5	5.1
2	なし	1082	84.5	94.9
	無回答	140	10.9	
	N (%ベース)	1280	100	1140

## Q7-3-7間欠的自己導尿&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	1	0.1	0.1
2	なし	1138	88.9	99.9
	無回答	141	11.0	
	N (%ベース)	1280	100	1139

## Q7-3-8尿管ストマ&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	1	0.1	0.1
2	なし	1117	87.3	99.9
	無回答	162	12.7	
	N (%ベース)	1280	100	1118

## Q7-4-1トイレに移動して排便&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	1007	78.7	80.1
2	なし	250	19.5	19.9
	無回答	23	1.8	
	N (%ベース)	1280	100	1257

## Q7-4-2ポータブルトイレで排便&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	131	10.2	10.5
2	なし	1121	87.6	89.5
	無回答	28	2.2	
	N (%ベース)	1280	100	1252

## Q7-4-3オムツ内に排便&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	407	31.8	32.6
2	なし	843	65.9	67.4
	無回答	30	2.3	
	N (%ベース)	1280	100	1250

## Q7-4-4ストマ管理&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	あり	10	0.8	0.8
2	なし	1234	96.4	99.2
	無回答	36	2.8	
	N (%ベース)	1280	100	1244

## Q7-A4入浴動作・手段 普段おこなっているステージ&lt;3ヶ月後&gt; (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	5	0.4	0.4
2	ステージ2	371	29.0	29.2
3	ステージ3	795	62.1	62.6
4	ステージ4	56	4.4	4.4
5	ステージ5	42	3.3	3.3
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

## Q7-5入浴手段&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	一般浴	365	28.5	35.6
2	介助浴	278	21.7	27.1
3	座っての機械浴	273	21.3	26.6
4	臥位での機械浴(特殊浴)	110	8.6	10.7
	無回答	254	19.8	
	N (%ベース)	1280	100	1026

Q7-A5オリエンテーション 普段おこなっているステージ<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	29	2.3	2.3
2	ステージ2	111	8.7	8.7
3	ステージ3	291	22.7	22.9
4	ステージ4	423	33.0	33.3
5	ステージ5	418	32.7	32.9
	無回答	8	0.6	
	N (%ベース)	1280	100	1272

Q7-A6コミュニケーション 普段おこなっているステージ<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	34	2.7	2.7
2	ステージ2	328	25.6	25.8
3	ステージ3	233	18.2	18.3
4	ステージ4	216	16.9	17.0
5	ステージ5	459	35.9	36.1
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q7-A7精神活動 普段おこなっているステージ<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	38	3.0	3.0
2	ステージ2	216	16.9	17.0
3	ステージ3	292	22.8	23.0
4	ステージ4	326	25.5	25.7
5	ステージ5	398	31.1	31.3
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q7-7A周辺症状A群 該当項目の個数<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0個	977	76.3	84.1
2	1個	126	9.8	10.8
3	2個	32	2.5	2.8
4	3個以上	27	2.1	2.3
	無回答	118	9.2	
	N (%ベース)	1280	100	1162

Q7-7B周辺症状B群 該当項目の個数<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0個	754	58.9	65.1
2	1個	278	21.7	24.0
3	2個	92	7.2	7.9
4	3個以上	34	2.7	2.9
	無回答	122	9.5	
	N (%ベース)	1280	100	1158

Q7-A8嚙下機能 普段おこなっているステージ<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	39	3.0	3.1
2	ステージ2	101	7.9	8.0
3	ステージ3	226	17.7	17.8
4	ステージ4	198	15.5	15.6
5	ステージ5	705	55.1	55.6
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-A9食事動作 普段おこなっているステージ<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	39	3.0	3.1
2	ステージ2	96	7.5	7.6
3	ステージ3	71	5.5	5.6
4	ステージ4	304	23.8	23.9
5	ステージ5	760	59.4	59.8
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q7-9食事の形態&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	常食	552	43.1	49.5
2	軟食	213	16.6	19.1
3	ソフト食	40	3.1	3.6
4	きざみ食	210	16.4	18.8
5	ミキサー食	37	2.9	3.3
6	ムース・ペースト食	29	2.3	2.6
7	その他	35	2.7	3.1
	無回答	164	12.8	
	N (%ベース)	1280	100	1116

Q7-A10口腔ケア 普段おこなっているステージ&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	149	11.6	11.7
2	ステージ2	175	13.7	13.8
3	ステージ3	499	39.0	39.3
4	ステージ4	139	10.9	11.0
5	ステージ5	307	24.0	24.2
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-A11整容 普段おこなっているステージ&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	258	20.2	20.3
2	ステージ2	168	13.1	13.2
3	ステージ3	382	29.8	30.1
4	ステージ4	404	31.6	31.8
5	ステージ5	57	4.5	4.5
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-A12衣服の着脱 普段おこなっているステージ&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	170	13.3	13.4
2	ステージ2	285	22.3	22.5
3	ステージ3	264	20.6	20.8
4	ステージ4	305	23.8	24.0
5	ステージ5	245	19.1	19.3
	無回答	11	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1269

Q7-A13余暇 普段おこなっているステージ&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	163	12.7	12.8
2	ステージ2	208	16.3	16.4
3	ステージ3	746	58.3	58.7
4	ステージ4	147	11.5	11.6
5	ステージ5	6	0.5	0.5
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q7-A14社会交流 普段おこなっているステージ&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	ステージ1	80	6.3	6.3
2	ステージ2	568	44.4	44.7
3	ステージ3	510	39.8	40.2
4	ステージ4	49	3.8	3.9
5	ステージ5	63	4.9	5.0
	無回答	10	0.8	
	N (%ベース)	1280	100	1270

Q8-1食事 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	96	7.5	7.6
2	2点	29	2.3	2.3
3	3点	34	2.7	2.7
4	4点	49	3.8	3.9
5	5点	211	16.5	16.7
6	6点	217	17.0	17.2
7	7点	628	49.1	49.7
	無回答	16	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1264

Q8-2整容 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	189	14.8	15.0
2	2点	135	10.5	10.7
3	3点	107	8.4	8.5
4	4点	151	11.8	11.9
5	5点	294	23.0	23.3
6	6点	134	10.5	10.6
7	7点	254	19.8	20.1
	無回答	16	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1264

Q8-3清拭(入浴) 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	359	28.0	28.4
2	2点	213	16.6	16.9
3	3点	258	20.2	20.4
4	4点	224	17.5	17.7
5	5点	129	10.1	10.2
6	6点	50	3.9	4.0
7	7点	31	2.4	2.5
	無回答	16	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1264

Q8-4更衣(上) 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	223	17.4	17.6
2	2点	164	12.8	13.0
3	3点	165	12.9	13.1
4	4点	128	10.0	10.1
5	5点	169	13.2	13.4
6	6点	141	11.0	11.2
7	7点	274	21.4	21.7
	無回答	16	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1264

Q8-5更衣(下) 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	363	28.4	28.7
2	2点	161	12.6	12.7
3	3点	138	10.8	10.9
4	4点	118	9.2	9.3
5	5点	124	9.7	9.8
6	6点	145	11.3	11.5
7	7点	214	16.7	16.9
	無回答	17	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1263

Q8-6トイレ動作 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	298	23.3	23.7
2	2点	115	9.0	9.1
3	3点	131	10.2	10.4
4	4点	114	8.9	9.1
5	5点	102	8.0	8.1
6	6点	162	12.7	12.9
7	7点	337	26.3	26.8
	無回答	21	1.6	
	N (%ベース)	1280	100	1259

Q8-7排尿 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	283	22.1	22.4
2	2点	88	6.9	7.0
3	3点	84	6.6	6.7
4	4点	97	7.6	7.7
5	5点	116	9.1	9.2
6	6点	136	10.6	10.8
7	7点	457	35.7	36.2
	無回答	19	1.5	
	N (%ベース)	1280	100	1261

Q8-8排便 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	268	20.9	21.2
2	2点	89	7.0	7.0
3	3点	81	6.3	6.4
4	4点	99	7.7	7.8
5	5点	118	9.2	9.3
6	6点	166	13.0	13.1
7	7点	442	34.5	35.0
	無回答	17	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1263

Q8-9ベッド・椅子・車椅子への移乗 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	175	13.7	13.9
2	2点	85	6.6	6.7
3	3点	109	8.5	8.6
4	4点	121	9.5	9.6
5	5点	203	15.9	16.1
6	6点	165	12.9	13.1
7	7点	403	31.5	32.0
	無回答	19	1.5	
	N (%ベース)	1280	100	1261

Q8-10トイレ移乗 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	233	18.2	18.5
2	2点	65	5.1	5.2
3	3点	97	7.6	7.7
4	4点	111	8.7	8.8
5	5点	195	15.2	15.5
6	6点	159	12.4	12.6
7	7点	397	31.0	31.6
	無回答	23	1.8	
	N (%ベース)	1280	100	1257

Q8-11浴槽移乗 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	423	33.0	33.6
2	2点	109	8.5	8.7
3	3点	154	12.0	12.2
4	4点	224	17.5	17.8
5	5点	244	19.1	19.4
6	6点	75	5.9	6.0
7	7点	30	2.3	2.4
	無回答	21	1.6	
	N (%ベース)	1280	100	1259

Q8-12歩行状態 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	399	31.2	31.8
2	2点	86	6.7	6.9
3	3点	96	7.5	7.7
4	4点	101	7.9	8.1
5	5点	173	13.5	13.8
6	6点	230	18.0	18.4
7	7点	168	13.1	13.4
	無回答	27	2.1	
	N (%ベース)	1280	100	1253

Q8-13階段昇降 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	716	55.9	57.8
2	2点	63	4.9	5.1
3	3点	69	5.4	5.6
4	4点	100	7.8	8.1
5	5点	194	15.2	15.7
6	6点	72	5.6	5.8
7	7点	24	1.9	1.9
	無回答	42	3.3	
	N (%ベース)	1280	100	1238

Q8-14理解 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	89	7.0	7.0
2	2点	123	9.6	9.7
3	3点	138	10.8	10.9
4	4点	108	8.4	8.5
5	5点	228	17.8	18.0
6	6点	221	17.3	17.5
7	7点	358	28.0	28.3
	無回答	15	1.2	
	N (%ベース)	1280	100	1265

Q8-15表出 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	112	8.8	8.9
2	2点	97	7.6	7.7
3	3点	141	11.0	11.1
4	4点	76	5.9	6.0
5	5点	184	14.4	14.5
6	6点	206	16.1	16.3
7	7点	449	35.1	35.5
	無回答	15	1.2	
	N (%ベース)	1280	100	1265

Q8-16社会的交流 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	178	13.9	14.1
2	2点	143	11.2	11.3
3	3点	132	10.3	10.4
4	4点	75	5.9	5.9
5	5点	239	18.7	18.9
6	6点	192	15.0	15.2
7	7点	306	23.9	24.2
	無回答	15	1.2	
	N (%ベース)	1280	100	1265

Q8-17問題解決 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	309	24.1	24.5
2	2点	167	13.0	13.2
3	3点	146	11.4	11.6
4	4点	106	8.3	8.4
5	5点	243	19.0	19.2
6	6点	137	10.7	10.8
7	7点	155	12.1	12.3
	無回答	17	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1263

Q8-18記憶 採点基準&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1点	201	15.7	15.9
2	2点	207	16.2	16.4
3	3点	175	13.7	13.8
4	4点	135	10.5	10.7
5	5点	162	12.7	12.8
6	6点	174	13.6	13.8
7	7点	210	16.4	16.6
	無回答	16	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1264

Q9-1歩行・移動とADLについて&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	改善した	594	46.4	47.1
2	変わらない	583	45.5	46.2
3	悪化した	84	6.6	6.7
	無回答	19	1.5	
	N (%ベース)	1280	100	1261

Q9-2食事とセルフケアについて&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	改善した	250	19.5	19.8
2	変わらない	958	74.8	76.0
3	悪化した	52	4.1	4.1
	無回答	20	1.6	
	N (%ベース)	1280	100	1260

Q9-3認知機能について&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	改善した	221	17.3	17.5
2	変わらない	989	77.3	78.3
3	悪化した	53	4.1	4.2
	無回答	17	1.3	
	N (%ベース)	1280	100	1263

Q9-4周辺症状について&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	改善した	149	11.6	11.9
2	変わらない	1066	83.3	85.0
3	悪化した	39	3.0	3.1
	無回答	26	2.0	
	N (%ベース)	1280	100	1254

Q9-5社会参加について&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	改善した	314	24.5	24.9
2	変わらない	921	72.0	73.0
3	悪化した	26	2.0	2.1
	無回答	19	1.5	
	N (%ベース)	1280	100	1261

Q10-1起床 生活意欲&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	107	8.4	8.4
2	1点	529	41.3	41.8
3	2点	631	49.3	49.8
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q10-2意思疎通(挨拶) 生活意欲&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	61	4.8	4.8
2	1点	465	36.3	36.7
3	2点	742	58.0	58.5
	無回答	12	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1268

Q10-3食事 生活意欲&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	58	4.5	4.6
2	1点	256	20.0	20.2
3	2点	954	74.5	75.2
	無回答	12	0.9	
	N (%ベース)	1280	100	1268

Q10-4排泄 生活意欲&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	158	12.3	12.5
2	1点	286	22.3	22.6
3	2点	823	64.3	65.0
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q10-5リハビリ・活動 生活意欲&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	93	7.3	7.3
2	1点	671	52.4	52.8
3	2点	507	39.6	39.9
	無回答	9	0.7	
	N (%ベース)	1280	100	1271

Q10-6合計点数 生活意欲&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	0点	26	2.0	2.1
2	1点	19	1.5	1.5
3	2点	21	1.6	1.7
4	3点	24	1.9	1.9
5	4点	58	4.5	4.6
6	5点	117	9.1	9.2
7	6点	116	9.1	9.2
8	7点	152	11.9	12.0
9	8点	174	13.6	13.7
10	9点	199	15.5	15.7
11	10点	361	28.2	28.5
	無回答	13	1.0	
	N (%ベース)	1280	100	1267

Q11-1握力(利き手)&lt;3ヶ月後&gt;

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	1kg未満	50	3.9	5.1
2	1~5kg未満	60	4.7	6.2
3	5~10kg未満	286	22.3	29.4
4	10~15kg未満	304	23.8	31.3
5	15kg以上	272	21.3	28.0
	無回答	308	24.1	
	N (%ベース)	1280	100	972

Q11-2-1トイレ移乗の測定法&lt;3ヶ月後&gt;

(SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	立位からの移乗	387	30.2	40.7
2	車椅子(座位)からの移乗	563	44.0	59.3
	無回答	330	25.8	
	N (%ベース)	1280	100	950

Q11-2-2立位または車椅子から、便座に座るまでの時間【立位】  
<3ヶ月後>

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	3秒未満	99	25.6	26.3
2	3~5秒未満	97	25.1	25.7
3	5~10秒未満	99	25.6	26.3
4	10~20秒未満	58	15.0	15.4
5	20秒以上	24	6.2	6.4
	無回答	10	2.6	
	N (%ベース)	387	100	377

Q11-2-2立位または車椅子から、便座に座るまでの時間【車椅子】  
<3ヶ月後>

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	3秒未満	6	1.1	1.2
2	3~5秒未満	50	8.9	9.7
3	5~10秒未満	183	32.5	35.7
4	10~20秒未満	193	34.3	37.6
5	20秒以上	81	14.4	15.8
	無回答	50	8.9	
	N (%ベース)	563	100	513

Q11-2-3便座から、立位または車椅子へ戻るまでの時間【立位】  
<3ヶ月後>

(数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	3秒未満	110	28.4	30.3
2	3~5秒未満	96	24.8	26.4
3	5~10秒未満	75	19.4	20.7
4	10~20秒未満	59	15.2	16.3
5	20秒以上	23	5.9	6.3
	無回答	24	6.2	
	N (%ベース)	387	100	363

Q11-2-3便座から、立位または車椅子へ戻るまでの時間【車椅子】<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	3秒未満	14	2.5	2.7
2	3～5秒未満	67	11.9	13.0
3	5～10秒未満	183	32.5	35.5
4	10～20秒未満	174	30.9	33.8
5	20秒以上	77	13.7	15.0
	無回答	48	8.5	
	N (%ベース)	563	100	515

Q11-3-1測定する項目<3ヶ月後> (SA)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	車椅子駆動時間	245	19.1	45.9
2	Timed Up & Go Test	289	22.6	54.1
	無回答	746	58.3	
	N (%ベース)	1280	100	534

Q11-3-2測定結果<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	10秒未満	84	15.7	16.5
2	10～15秒未満	122	22.8	24.0
3	15～20秒未満	70	13.1	13.8
4	20～30秒未満	102	19.1	20.1
5	30～40秒未満	45	8.4	8.9
6	40秒以上	85	15.9	16.7
	無回答	26	4.9	
	N (%ベース)	534	100	508

Q11-3-2.車椅子駆動時間測定結果(秒)<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	10秒未満	40	26.1	27.6
2	10～15秒未満	39	25.5	26.9
3	15～20秒未満	17	11.1	11.7
4	20～30秒未満	19	12.4	13.1
5	30～40秒未満	5	3.3	3.4
6	40秒以上	25	16.3	17.2
	無回答	8	5.2	
	N (%ベース)	153	100	145

Q11-3-2.Timed Up & Go Test測定結果(秒)<3ヶ月後> (数量)

No.	カテゴリ	件数	(全体)%	(除不)%
1	10秒未満	14	7.1	7.3
2	10～15秒未満	45	23.0	23.6
3	15～20秒未満	29	14.8	15.2
4	20～30秒未満	46	23.5	24.1
5	30～40秒未満	27	13.8	14.1
6	40秒以上	30	15.3	15.7
	無回答	5	2.6	
	N (%ベース)	196	100	191



## 2. 実施要綱・調査票



# 平成27年度老人保健健康増進等事業 介護老人保健施設等におけるリハビリテーション の在り方に関する調査研究事業 ～ 実施要綱 ～

## 1. 事業の目的

平成27年度の介護報酬改定においては介護老人保健施設（以下、老健施設）の在宅復帰や在宅支援を強化する視点から見直しがなされました。その一方で、在宅強化型および在宅復帰加算型施設は老健施設の約半数に満たない程度であり、今後その機能を強化する上でもリハビリテーションの視点は欠かせません。

そこで本事業では、老健施設等において行われているリハビリテーションの具体的な内容及びマネジメント並びにその効果についての実態を調査いたします。

本事業では特に、以下の3点を調査目的としております、

1. 在宅復帰を目指すリハビリテーション施設である老健施設において、リハビリテーションマネジメントの在り方を再検討する。

2. 現在、加算で評価されている短期集中的に行われる個別リハビリテーションの効果と在宅復帰の関連性について、施設リハビリテーションの在り方の再検討に向けた基礎データを収集する。

3. 在宅復帰に必要な機能の一つとして「自分でトイレに行けるようになる」というニーズがあり、このニーズにこたえるには、リハビリテーション、医療、看護、介護、在宅サービス等の多職種の間与が必要であるため、多職種協働の視点からリハビリテーションマネジメントの実際について調査を行う。

本調査結果は、評価されるべきでありながらも明確なアウトカムがなく、評価されてこなかった在宅復帰を目指すためのリハビリテーションはどのようなものなのか等の把握につながると考えられます。今後、リハビリテーションの質を評価してもらうための重要なデータとなりますので、本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

## 2. 調査対象施設

全老健に加盟の全施設を調査対象とします。

## 3. 調査票の位置付け

### 調査票の区分について

今年度、全老健では厚生労働省の老人保健事業推進費等補助金（老人保健健康増進等事業）の交付を受けて以下の3つの調査研究事業を行います。

[1]介護老人保健施設等におけるリハビリテーションの在り方に関する調査研究事業

（対象：全施設）

[2]介護老人保健施設における薬物治療の在り方に関する調査研究事業

（対象：全施設）

[3]介護支援専門員のケアマネジメントプロセスに関する調査研究事業

（対象：該当施設を抽出）

調査項目の重複がないように、調査票を整理し、上記の[1]～[3]の調査を通じて使用する「共通施設調査票」を作成いたしました。

「共通施設調査票」は本事業（[1]介護老人保健施設等におけるリハビリテーションの在り方に関する調査研究事業）の調査票と合わせてお送りいたします。この「共通施設調査票」は今年度実施する他の調査の基本施設データにもなりますので、本事業の調査と合わせ、是非ご回答くださいようお願い申し上げます。

## 4. 調査票について

本調査は、施設調査と個別調査を行います。

### 《施設調査(共通施設調査)》

施設の職員の方が①施設調査票(H27補助金事業共通施設調査)にご記入ください。ご記入いただいた調査票は平成27年11月16日(月)までに「①施設調査票在中」と記載された返信用封筒にて当協会宛ご郵送ください。

### 《個別調査》

#### ①個別調査の対象および選定

平成27年8月1日～10月初旬に入所（短期入所除く）された方（この期間内に入所利用を開始した方、再入所の方も可）で、本事業の協力について同意を得られた方を対象としてください。

対象者は1施設5名までご協力ください。（6名以上ご協力いただける場合、調査票の不足分はコピーまたは全老健ホームページ（<http://www.roken.or.jp/member/>）からダウンロードしてください）

また、期間中に対象となり得る方がいない場合等は若干であれば対象期間を変更して頂いて構いません。（ご不明な点は全老健事務局までお問い合わせください）

#### ②同意書について

調査の実施に当たっては「同意書」を用い、調査対象者及びそのご家族に事前に本調査の趣旨などを説明いただくとともに、同意を得てください（同意を得られない方は、本調査の対象者から除外してください）。

同意が得られましたら「説明及び協力同意書」に署名・捺印を頂いてください。なお、ご本人から直接の同意を受けることが困難な場合には、ご本人の意思及び利益を代弁できると考えられる「代諾者」の同意を得てください。

### （注）同意書の取り付けについて

本調査は、利用者ご本人の医療・介護に関わる情報を収集することになりますので、お手数でも「同意書」の書式をご利用頂き、必ず説明及び協力同意書の取り付けを行って頂きますようお願い致します。同意を得る際には、どのようなデータを利用するか「調査票」をご提示の上、説明をお願いいたします。

また、調査対象者が認知症等により有効なインフォームド・コンセントを与えることができないと客観的に判断される場合には、代諾者（当該調査対象者の法定代理人等、調査対象者の意思及び利益を代弁できると考えられる方）の同意と署名

により、調査への同意取り付けに替えることが可能です。

この調査により得られたデータは、当協会が実施する別の調査等で使用する可能性があります。その場合も個人が特定できるような情報は一切公表いたしませんので、調査対象者並びに調査実施者のプライバシーは守られます。

なお、途中で調査への協力を撤回されたい場合は、いつでも同意を取り消すことができます。この場合は、「同意書」の最後にあります「協力同意撤回書」にご署名頂いたうえ、ご一報下さい。

調査対象者全員分の「同意書」については、本事業実施中は貴施設にて保管して頂き、事業終了後まとめて、**平成 28 年 1 月 12 日 (火) までに「③対象者個別調査票 (3 か月後または退所時調査)」**とともに当協会あてご郵送ください。

### ③個別調査の記入・実施について

#### (1) 調査票の記入について (対比表の利用)

調査票への入力是对象者の氏名等が特定出来ないように番号等、貴施設で自由に設定した番号等の ID にて表記してください。ただし、内容の確認が後からできるように、「対比表」に「ID」と「氏名」をご記入いただき、貴施設にて保管をお願いいたします。

なお、対象となる方の人数把握のため、**平成 27 年 11 月 16 日 (月)**までに名前を消した「対比表」のコピーを事務局までお送りください。(人数把握が出来るものであれば、「対比表」のコピー以外でも構いません)

#### (2) 調査内容について

個別調査は「初回調査 (入所時の状況の調査)」と「3 か月後または退所時調査 (入所 3 か月後、3 か月未満で退所の場合は退所時の状況の調査)」の 2 回行ってください。調査票に対象者の氏名は記載せず、(1) で決めた対比表の ID を対象者 ID の欄にご記入ください。

#### (3) 初回調査

同意を得られた方の**入所時点**について、「②対象者個別調査票 (初回調査 (入所時調査))」にご記入ください。

調査票の記入は施設の職員であれば職種は問いません。ただし、可能な限り

(4) 「③対象者個別調査票 (3 か月後または退所時調査)」も同じ方がご記入ください。ご記入いただいた「②対象者個別調査票 (初回調査 (入所時調査))」は、まとめて

**平成 27 年 11 月 30 日 (月)**までに返信用封筒にて当協会あてご郵送ください。

#### (4) 3 か月後または退所時調査

(3) 「初回調査」を実施した方について、入所から 3 か月後の状況について「③対象者個別調査票 (3 か月後または退所時調査)」にご記入ください。3 か月未満で退所される場合は退所時の状況をご記入ください。

調査票の記入は、可能な限り (3) 「初回調査」を記入した方と同じ方がご記入ください。

ご記入いただいた「③対象者個別調査票 (3 か月後または退所時調査)」は、「同意書」と合わせて、まとめて**平成 28 年 1 月 12 日 (火)**までに返信用封筒にて当協会あてご郵送ください。

## 5. 各種書類の提出締切 (再掲)

各種書類は返信用封筒で当協会あてご郵送ください。

・施設調査票 (B7 補助金事業共通施設調査) : **平成 27 年 11 月 16 日 (月)**

・名前を消した対比表のコピー (対象者の人数が分かるものであれば他の物でも可) :

**平成 27 年 11 月 16 日 (月)**

・対象者個別調査票 (初回調査 (入所時調査)) : **平成 27 年 11 月 30 日 (月)**

・対象者個別調査票 (3 か月後または退所時調査) 及び同意書 : **平成 28 年 1 月 12 日 (火)**

(注) 提出期限厳守のお願い

上記の各書類の提出につきましては、可能な限り期限を厳守して頂きますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。ただし、締切後の調査票につきましても、今後の様々な基データとして使用させて頂く可能性がございます。締切に間に合わなかった場合であっても可能な限りご提出をお願いいたします。

## 6. その他

・本調査により得られた結果は、当協会が実施する別の調査等で使用する予定です。

ただし、その場合も個人が特定できるような情報は一切公表されることはございません。

・調査票等は、全老健ホームページ <http://www.roken.or.jp/member/> からダウンロード可能です。(ユーザー名/パスワードは不要です。)

・本調査にご協力いただけない場合であっても、いかなる不利益も発生致しません。

## 7. 問い合わせ先

公益社団法人全国老人保健施設協会 業務部業務第一課  
〒105-0011 東京都港区芝公園 2-6-15 黒龍芝公園ビル 6 階  
TEL : 03-3432-4165 FAX : 03-3432-4172  
メールアドレス : [research@roken.or.jp](mailto:research@roken.or.jp)

平成27年度老人保健健康増進等事業  
【①施設調査票(H27補助金事業共通施設調査)】

選択式の設問は特に指定がない場合は最も該当すると思われる番号1つを回答欄にご記入ください。  
回答は施設職員であればどなたでも構いませんが、問1～6は事務第二担当者様同様の設問となっております。

都道府県 貴施設名 調査年度 (ご記入の氏名) 回答欄

福祉番号 所在地の市町村の人口規模 (該当を回答欄に記入) 2. 1万人未満 3. 5万人以上20万人未満 4. 20万人以上50万人未満 5. 50万人以上

問1 H27年10月1日現在の貴施設の概況

101. 1) 入所定員 名 2) 通所定員 名 昭和 平成

103. 介護報酬上の届け出 1. 介護老人保健施設 2. 介護老人保健施設 3. 介護老人保健施設 4. 介護老人保健施設

105. 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (または在宅復帰支援機能加算) 1. 期間(問104)の2・4である 2. 算定している 3. 算定していない

107. 設置形態 1. 独立型 2. 併設型 3. その他

109. ①入所者数 (10/1正午時点、ショート除く) ②入所者の内、介護施設入所中に胃腸から経口摂取へと移行してきた方(入所前に抜去した方除く) ③入所者の内、介護施設入所中に経管栄養(胃腸除く)から経口摂取へと移行してきた方(入所前に経管栄養を中止した方除く)

110. ①車椅子に乗ったまま体重を計 ②入所時の体重測定 ③通常、入所者の体重測定 ④入所時の体重測定の実施の有無

111. 1. 完全導入 2. 一部導入(ICFステージングを活用している) 3. 一部導入(ICFステージングを活用していない) 4. 導入していない

112. 施設でリスクマネジメントのための仕組みの有無 1. あり 2. なし

問2 貴施設の稼働率等 (小数点以下、桁までご回答ください(四捨五入)) % (ご回答ください)

201. H27年10月1日時点の「在宅復帰率」(H27年7月から平成27年9月末までの3か月間で計算)は? %

202. H27年7月から平成27年9月末までの3か月間の「車庫率」は? %

203. H27年10月1日時点の「回診率」(H27年7月から平成27年9月末までの3か月間で計算)は? %

301. H27年各月の入所者の総薬剤費 7月 8月 9月

302. 薬剤師の有無 施設内で直接 1. あり 2. なし 3. 兼用なし 4. その他

303. 薬剤師(調剤)の有無 施設内に薬局(調剤所)が 1. 併設施設にある 2. 併設施設内に併設 3. 門前薬局と提携 4. なし 5. その他

304. 処方箋のオーダリングシステムからの処方について 1. 定期と臨時処方双方 2. 定期処方のみ 3. 臨時処方のみ 4. 手書き

305. H27年7月～H27年9月末までの3か月間の所定定員内月の所定定員数 306. H27年7月～H27年9月末までの3か月間の所定定員内月の所定定員数(算定延べ日数)

307. H27年7月～H27年9月末までの3か月間の排泄補助用品(オムツ、パッド、リハビリパンツ等)の総費

問4 番取りの対応

1. 行っていないが算定可能な場合は算定している 2. 行っているが加算算定はしていない

401. 番取りは計画的な番取り(ターミナル期のプラン作成等)を行っているか

402. 番取りを視野に入れ、ショートステイ・通所・入所等のサービスを活用し、最終的にH27年7月から9月末までの3か月間に比べて増えた方の件数

403. ①貴施設における、H27年7月～9月末までの3か月間の在宅復帰者数(ショートステイ利用者の死に達所除く) ②ターミナルケア加算を算定した件数 ③ターミナルケアが行ったが、加算算定しなかった件数 ④急変、その他の理由により予選せずに亡くなった件数

問5 通所リハマナジムの状況等

501. H27年10月1日現在のリハビリテーションメニュー ①リハマナ加算(I)の算定 ②リハマナ加算(II)の算定

502. H27年10月1日現在の生活行為向上リハビリテーション実施加算の算定状況

503. リハマナ卒業した方の有無

504. 通所リハビリテーションの1日の定員数

505. 土曜日の通所リハビリテーションの実施

506. 日曜日の通所リハビリテーションの実施

507. 祝日(年末年始除く)の通所リハビリテーションの実施

問6 経口摂取の加算等の実施状況

601. H27年10月1日現在の経口摂取加算の算定状況

602. H27年10月1日現在の経口維持加算の算定状況

603. ミールラウンド(多職種による食事観察)の実施状況

問7 多職種連携の実施状況(701にはH27年10月1日現在の入所の届出上の常勤職員数を、702～706にはそれぞれ欄に○×を記入ください。)

701. 入所の職員配置(常勤換算)届出上の数(小致第一位まで)

702. 入所指定会議における多職種連携等

703. サービス担当会議(入所)

704. サービス担当会議(通所)

705. 通所のリハマナ会議

706. ミールラウンドを実施している場合、各職種のミールラウンドの参加状況について

707. 上記以外でミールラウンドに参加している職種の職種を記入してください。

①職種 ②頻度 ③職種 ④頻度 ⑤職種 ⑥頻度

ご協力誠にありがとうございます  
平成27年11月16日(月)まで同封の「①施設調査票在中」と印字された返信用封筒をご返送ください。







平成27年度老人保健健康増進事業  
介護老人保健施設等におけるリハビリテーションに関する調査研究事業

本調査票は、原則に入所3か月後に実施してください。ただし、3か月未満で退所される場合は退所直前の状況についてご回答ください。  
【③対象者個別調査票(3か月後または退所時調査)】

都道府県	施設名	施設種別	調査実施日	調査実施月	調査実施日	対象者ID
〒	〒	〒	年	月	日	日

(可能な限り、初回調査を実施された方が実施してください。)  
選択式の設問は、特に指定がない場合、最も該当するもの1つを選択してください。  
設問が困難な設問がある場合は、その設問以外をご回答ください。

図1 主となる調査実施者について④について、その他の場合は( )に職種をご記入ください。

調査実施者の氏名	1. 有 2. 無	調査実施者の職種	1. 有 2. 無
調査実施者の氏名	1. 有 2. 無	調査実施者の職種	1. 有 2. 無

図2 調査対象者の入所状況等③について、その他の場合は( )に内容をご記入ください。

この方は、3か月間継続入所されましたか	1. はい 2. いいえ
「はい」の場合は、3か月以降の3か月間を入所期間と認めますか	1. はい 2. いいえ

図3 調査対象者について⑩について、不明な場合は右の欄に○をご記入ください。

現在の要介護度	1. J1 2. J2 3. A1 4. A2 5. B1 6. B2 7. C1 8. C2	現在の認知症自立度(若たきり度)	1. J1 2. J2 3. A1 4. A2 5. B1 6. B2 7. C1 8. C2
現在の医療区分	1. 片麻痺(両片麻痺) 2. 認知症の重症化(軽度) 3. 失語・失行・失認 4. 高度な聴力障害 5. 全身や高度の視野障害 6. 胃腸 7. 経管栄養(胃瘻除く) 8. 膀胱カテーテル留置 9. B型型肝炎キャリア 10. ペースメーカー装着 11. 人工肛門造設 12. 尿管カテーテル留置 13. 膀胱ろう-人工膀胱造設 14. 透析 15. 骨髄移植等	現在の認知症自立度(若たきり度)	1. 自立 2. I 3. IIa 4. IIb 5. IIIa 6. IIIb 7. IV 8. M

図4 調査対象者の入所期間中の3か月について(18. 褥瘡については( )内もご記入ください)

褥瘡の有無	1. あり 2. なし	褥瘡の部位	1. あり 2. なし
褥瘡の有無	1. あり 2. なし	褥瘡の部位	1. あり 2. なし

図5 調査対象者に提供した(提供している)サービス等について

① 短期集中リハ(身体)について	1. 実施し加算も取得 2. 実施するが加算は取得しない 3. 実施しない
② 認知症短期集中リハについて	1. 実施し加算も取得 2. 実施するが加算は取得しない 3. 実施しない
③ 算定した加算について(該当全て選択)	1. 栄養マネジメント加算 2. 経口移行加算 3. 経口維持加算(1) 4. 経口維持加算(II) 5. 口腔衛生管理加算 6. 療養費加算

④ 認知症に対する提供リハビリプログラムを下記から全て選択してください

1. 筋力増強	20. 応用歩行練習	31. 00L向上
2. 関節可動域練習	21. 食事動作練習	32. 自主トレーニング指導
3. 耐久力向上練習	22. 入浴動作練習	33. 集団コミュニケーション療法
4. バランス練習	23. 排泄動作練習	34. その他(⑤)に記入)
5. 運動協調性練習	24. 整理動作練習	
6. 呼吸・排痰練習	25. 更衣動作練習	
7. 排便・嚥下練習	26. 家事動作練習	
8. 失語・構音練習	27. 福祉用具(選定・適合調整 指導等)	
9. 失行・失認に対する練習	28. 在宅改修(提案・指導等)	
10. 移動(歩行以外)練習	29. レクリエーション	
11. 歩行練習	30. 家族等への介護方法指導	

⑤ 認知症に対する非薬物療法の例

※1 リハビリテーションや認知症療法等	※2 活動・レクリエーション・園芸・芸術療法、アロマセラピー、ペットセラピー、ベントセラピー、マッサージ等
※3 行動観察を繰り返すことに基づいて介入方法を導き出すもの	※4 支援的認知療法、回想法、リハビリテーション療法、感覚統合、刺激面療法等

⑥ ⑦について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

⑧ ⑨について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

⑩ ⑪について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

⑫ ⑬について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

⑭ ⑮について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

⑯ ⑰について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

⑱ ⑲について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

⑳ ㉑について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

㉒ ㉓について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

㉔ ㉕について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

㉖ ㉗について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

㉘ ㉙について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

㉚ ㉛について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

㉜ ㉝について、その場合は( )に内容をご記入ください

この方のリハビリの計画立案に携わった職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他
この方のリハビリを提供した職種(該当全て選択)	1. 医師 2. 歯科医師 3. 歯科衛生士 4. PT 5. OT 6. ST 7. 看護職 8. 介護職員 9. 薬剤師 10. 栄養士 11. 事務職員 12. 薬剤師 13. ケアマネ 14. その他

問6 この方の状態について	①	②	③
主な疾患のうち、重要なものを調査票の後の「診断名リスト」からお選びください(最大3つ)			
問7 ICFステータスによる評価について	スケール (各項目で普段行っている最も高いステータスを(A)の欄にご記入ください)		
基本動作	A1)		
移動	A2)		
歩行	A3)		
移動	A4)		
入浴	A5)		
手洗			
食事			
排便			
口腔ケア			
整容			
衣服の着脱			
認知機能			

問7 ICFステータスによる評価について	スケール (各項目で普段行っている最も高いステータスを(A)の欄にご記入ください)		
基本動作	A6)		
移動	A7)		
歩行	A8)		
移動	A9)		
入浴	A10)		
手洗	A11)		
食事	A12)		
排便			
口腔ケア			
整容			
衣服の着脱			
認知機能			

問7 10Fスケールによる評価について 続き	
スケール (各項目で普段行っている最も高いスケールを(A)の欄にご記入ください)	
余暇	A13
社会参加	A14
食事	⑧ 排便
整容	⑨ ベッド・椅子・車椅子への移乗
清拭(入浴)	⑩ トイレ移乗
更衣(上)	⑪ 浴槽移乗
更衣(下)	⑫ 歩行状態
排便	⑬ 階段昇降
歩行	⑭ 理解
表出	⑮ 社会的交流
問題解決	⑯ 記憶

問8 FIM(Functional Independence Measure)による評価(①~⑧:運動項目 ⑩~⑬:認知項目)について	
回答欄下の採点基準に基づき、点数をご記入ください。	
運動項目	認知項目
① 食事	⑩ 理解
② 整容	⑪ 表出
③ 清拭(入浴)	⑫ 社会的交流
④ 更衣(上)	⑬ 問題解決
⑤ 更衣(下)	⑭ 記憶
⑥ トイレ動作	
⑦ 排便	

FIMの採点基準			
運動項目(①~⑧)の採点基準	認知項目(⑩~⑬)の採点基準		
点数	手助けの程度		
7	不要 自立	7	不要 自立
6	時間がかかる。器具や自動具が必要。投棄している。安全性の配慮が必要	6	不要
5	必要 監視・準備・指示・促しが必要	5	必要 監視・準備・指示・促しが必要
4	必要 75%以上自分で行う	4	必要 75%以上未済自分で行う
3	必要 50%以上自分で行う	3	必要 50%以上未済自分で行う
2	必要 25%以上自分で行う	2	必要 25%以上未済自分で行う
1	必要 25%未満しか自分で行わない	1	必要 25%未満しか自分で行わない

問9 入所期間中の3か月での改善状況について(問7,8の点数等)による判断ではなく、実際の改善状況について最も該当するものを選択	
① 歩行・移動とADL(基本動作、排便の動作、入浴動作・手袋)について	1.改善した 2.変わらない 3.悪化した
② 食事(嚥下機能、食事動作及び介助)とセルフケア(整容・口腔ケア、整容、衣服の着脱)について	1.改善した 2.変わらない 3.悪化した
③ 認知機能(見当識、コミュニケーション)について	1.改善した 2.変わらない 3.悪化した
④ 周辺症状について	1.改善した 2.変わらない 3.悪化した
⑤ 社会参加(余暇、社会交流)について	1.改善した 2.変わらない 3.悪化した

問10 生活水準についてそれぞれ該当する点数(2~0)をつけ、合計点を記入ください。				
(自覚的) 2点 1点 無関心(0点)				
① 起床	② 意思疎通(挨拶)	③ 食事	④ 排便	⑤ リハビリ、活動
点	点	点	点	点
①~⑤の合計点数				

問11 調査対象者の身体能力について(②と③)については欄外の測定方法に従ってください	
① 握力(利き手)	kg
② トイレ移乗にかかる時間は、立位から便座への移乗、車椅子(座位)から便座への移乗どちらで行いましたか (初回調査時に実施した測定項目を選んでください)	1.立位からの移乗 2.車椅子(座位)からの移乗
③ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図1にかかった時間)	秒
④ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図2にかかった時間)	秒
⑤ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図3にかかった時間)	秒
⑥ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図4にかかった時間)	秒
⑦ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図5にかかった時間)	秒
⑧ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図6にかかった時間)	秒
⑨ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図7にかかった時間)	秒
⑩ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図8にかかった時間)	秒
⑪ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図9にかかった時間)	秒
⑫ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図10にかかった時間)	秒
⑬ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図11にかかった時間)	秒
⑭ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図12にかかった時間)	秒
⑮ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図13にかかった時間)	秒
⑯ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図14にかかった時間)	秒
⑰ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図15にかかった時間)	秒
⑱ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図16にかかった時間)	秒
⑲ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図17にかかった時間)	秒
⑳ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図18にかかった時間)	秒
㉑ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図19にかかった時間)	秒
㉒ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図20にかかった時間)	秒
㉓ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図21にかかった時間)	秒
㉔ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図22にかかった時間)	秒
㉕ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図23にかかった時間)	秒
㉖ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図24にかかった時間)	秒
㉗ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図25にかかった時間)	秒
㉘ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図26にかかった時間)	秒
㉙ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図27にかかった時間)	秒
㉚ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図28にかかった時間)	秒
㉛ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図29にかかった時間)	秒
㉜ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図30にかかった時間)	秒
㉝ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図31にかかった時間)	秒
㉞ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図32にかかった時間)	秒
㉟ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図33にかかった時間)	秒
㊱ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図34にかかった時間)	秒
㊲ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図35にかかった時間)	秒
㊳ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図36にかかった時間)	秒
㊴ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図37にかかった時間)	秒
㊵ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図38にかかった時間)	秒
㊶ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図39にかかった時間)	秒
㊷ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図40にかかった時間)	秒
㊸ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図41にかかった時間)	秒
㊹ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図42にかかった時間)	秒
㊺ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図43にかかった時間)	秒
㊻ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図44にかかった時間)	秒
㊼ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図45にかかった時間)	秒
㊽ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図46にかかった時間)	秒
㊾ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図47にかかった時間)	秒
㊿ 立位または車椅子(座位)から、便座に座るまでの時間(図48にかかった時間)	秒

個別調査票(3か月後または退所時調査)の設問は以上です。

これより下は、問11の測定方法です。

本測定については、初回調査との前後比較を行います。前後比較を行うにあたり、3か月後調査(本調査)と初回調査とで可能な限り同じ条件下で実施してください。

②「トイレ移乗にかかる時間」の測定について

測定は可能な限り、初回調査と同じ環境で実施してください。(リハ室で行う場合は特に、椅子の肘掛有無、椅子の高さ、壁際の手すりの有無等の環境がなるべく初回調査と同じになるように注意してください)

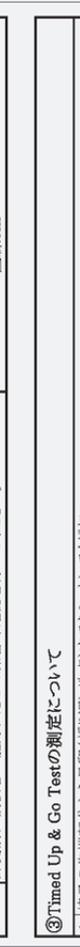
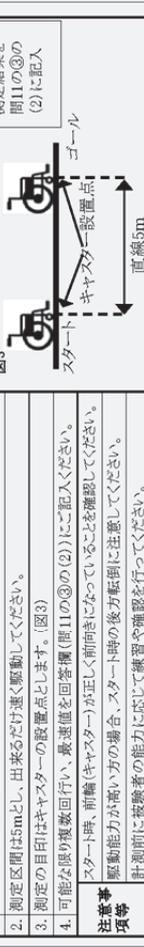
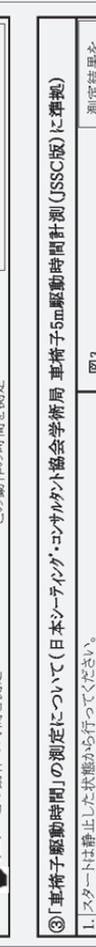
1. トイレ(またはトイレに見立てた椅子等)の近くに立ち、(車椅子の場合はトイレの近くに立ち、(厳密な距離は測定不要) ※トイレまでの距離は歩行・移動を要しない程度まで近づいてください。)

2. ※トイレまでの距離は歩行・移動を要しない程度まで近づいてください。(厳密な距離は測定不要) ※壁面に向かって正面に立つか、横に立つかは自由に設定してください。(初回調査と同じになるようにお願いいたします)

3. 立位または車椅子の状態から、トイレに座るまでの時間を測定してください。(図1) この時間を回答欄(問11の②の(2))にご記入ください。

4. トイレに座った後、一瞬間をおいてください。(この間は測定時間から外してください)

5. トイレに座った状態から、2の状態(立位または車椅子)に戻るまでの時間を測定してください。(図2) この時間を回答欄(問11の②の(3))にご記入ください。



③「Timed Up & Go Test」の測定について

1. 椅子の先端部分から目印(折り返し地点)まで3mとしてください。

2. 測定は、椅子に着座した状態から立ち上がり、出来るだけ早く歩き、3m先の目印を折り返し再び着座するまでの時間を測定してください。折り返し地点の回り方は、被験者の自由としてください。

3. 2回測定し、良い方の記録を回答欄(問11の③の(2))にご記入ください。

注意事項等  
歩らないうちに指示し、折り返し地点を回る向きを指示しないように注意してください。  
日常生活で補助具を使用している場合はそれを使用した状態で測定してください。



個別調査票(3か月後または退所時調査)は以上です。ご協力いただきまして誠にありがとうございました。

ご記入いただいた調査票は、対象者全員分まとめてご記入いただいた調査票(3か月後調査)と同封筒に入れて返信用封筒にて当協会宛へ郵送ください。

平成28年1月12日(火)までに調査票と封筒を③個別調査票(3か月後調査)と同封筒に入れて返信用封筒にて当協会宛へ郵送ください。

本件問合せ先: 全国老人保健施設協会 業務部 業務第一課 TEL:03-3432-4165 FAX:03-3432-4172

診断名リスト

切り離して使用して頂いて結構です

IODコード分類	番号	診断名	IODコード分類	番号	診断名
循環器系等の疾患	1	脳梗塞	筋骨格系及び結合組織の疾患	38	脊髄損傷
	2	脳出血		39	脊柱管狭窄症
	3	多発性脳梗塞		40	変形性脊椎症
	4	くも膜下出血		41	下肢の変形性関節症(股関節・膝関節)
	5	硬膜下血腫		42	上肢の変形性関節症(肩関節・肘関節)
	6	硬膜下血腫および脳挫傷		43	大腿骨の骨折(手術を行った)
	7	その他の脳血管疾患		44	大腿骨以外の骨折(手術を行った)
	8	高血圧症(認知症や脳血管障害など他の病態を伴わない)		45	骨折(保存的治療のみ)
	9	慢性心不全		46	骨粗しょう症
	10	心筋梗塞		47	圧迫骨折
	11	狭心症		48	後縦靭帯骨化症
	12	不整脈		49	その他の骨・脊椎疾患
	13	心房細動		50	関節リウマチ
	14	その他の心疾患		51	関節リウマチ以外の全身性結合組織障害
	15	閉塞性動脈硬化症		52	筋、軟部組織の障害
	16	その他の中枢または末梢血管の疾患		53	気管支喘息
	精神及び行動の障害	17		アルツハイマー型認知症	54
18		脳血管性認知症	55	誤嚥性・吸引性(不顕性)肺炎などの慢性呼吸器感染症	
19		レビー小体型認知症	56	急性呼吸器感染症	
20		下記以外の認知症 (脳血管性・アルツハイマー型・混合型・レビー小体型・ヒップ病)	57	その他肺および胸膜など呼吸器の疾患	
21		前頭・側頭葉型認知症(ピック病等)	58	腎不全(慢性・急性を含む)	
22		混合型認知症	59	尿路結石症など尿路の疾患	
23		まだ確定診断のついていない認知症	60	尿路感染症(膀胱炎など)	
24		うつ病	61	乳房・女性生殖器・骨盤臓器の疾患	
25		統合失調症	62	前立腺肥大症などの男性生殖器の疾患	
26		その他の精神疾患	63	胃・食道疾患	
神経系の疾患	27	パーキンソン病	64	小腸・大腸の疾患	
	28	パーキンソン病以外の脊髄小脳変性疾患	65	肝胆膵の疾患	
	29	症候性てんかん、てんかん	66	ヘルニア	
	30	その他の中枢神経疾患	67	肛門の疾患	
	31	末梢神経疾患	68	その他の消化器の疾患(腹膜、口腔、唾液腺、顎等を含む)	
	32	糖尿病(認知症や脳血管障害など他の病態を伴わない)	69	悪性新生物	
	33	栄養障害	70	良性新生物およびその他特定されない新生物	
	34	肥満	71	緑内障・白内障などの眼およびその付属器の疾患	
	35	脂質異常症(高脂血症)	72	耳および乳腺突起の疾患	
	36	甲状腺機能障害	73	疥癬・蕁麻疹・白癬等感染症	
内分泌、栄養及び代謝疾患	37	その他の代謝・内分泌疾患	74	水疱症(天疱瘡・類天疱瘡等)	
			75	アレルギー性皮膚疾患	
			76	褥創	
皮膚及び皮下組織の疾患			77	皮膚の外傷およびその他の皮膚疾患	
			78	感染症	
			79	貧血	
			80	貧血以外の血液・免疫および凝固系の疾患	
			81	周産期や小児期の疾患の後遺症(脳性麻痺、精神発達遅滞を含む)	
			82	先天奇形、変形および染色体異常	
			83	損傷、中毒及びその他の外因の影響	





**公益社団法人全国老人保健施設協会**

〒105-0011

東京都港区芝公園 2-6-15 黒龍芝公園ビル 6階

TEL.03-3432-4165 FAX.03-3432-4172