

平成17年度
老人保健健康増進等事業
による研究報告書

在宅医療関連機関のデータベース作成 に関する調査報告書

平成18年3月

財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会



医療経済研究機構

発刊にあたって

医療経済研究機構では、厚生労働省より老人保健健康増進等事業補助金を受け、在宅医療関連機関のデータベース作成に関する調査を実施した。

医療資源の効率的な配置ならびに患者の生活の質(QOL)の向上といった観点から、在宅医療の有効性・必要性が再認識される中、今回の医療制度構造改革でも、在宅医療は推進すべき重点項目の一つとして挙げられている。しかしながら、自宅で医療サービスを受ける患者数は、増加傾向にあるものの、未だ一部にとどまっているのが実情である。この背景の一つとして、在宅医療に関する情報が必ずしも患者やその家族の要望に応じて十分に伝達されていない点も挙げられている。

こうした状況を踏まえ、本調査研究は、本年度および来年度の2カ年をかけて、在宅医療を提供する医療機関、訪問看護事業所、訪問介護事業者及びその他機関に関するデータベースの作成を目的に実施したものである。本年度報告では、検討委員会で討議された在宅医療に関する考え方を整理するとともに、その考え方に基づいて在宅医療関連機関のデータベースに掲載する内容を検討した。本報告は次年度研究の基礎資料となるものである。

最後に、本調査研究を行うにあたり、調査企画段階から報告書作成に至るまで、NPO法人全国在宅医療推進協会顧問の小松真先生をはじめ、検討委員会の委員の先生方およびアドバイザーとして参加頂いた先生方に懇切丁寧なご指導とご助言を賜った。心より感謝申し上げたい。

また、本調査研究におけるプレ調査にご協力頂いた医療機関並びに介護サービス事業所の方々に厚く御礼を申し上げる次第である。

平成 18 年 3 月

財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会
医療経済研究機構
専務理事 岡部 陽二

調査研究体制

【検討委員会】

木村 隆次	日本薬剤師会 常務理事
楠本 万里子	日本看護協会 常任理事
◎小松 真	NPO全国在宅医療推進協会 顧問
篠田 道子	日本福祉大学 社会福祉学部 助教授
鷺見 よしみ	日本介護支援専門員協会 副会長
田上 豊資	高知県健康福祉部 副部長
野中 博	日本医師会 常任理事
堀井 とよみ	滋賀県立大学 人間看護学部 教授
山脇 泰秀	尾道市立市民病院 副院長

(50音順、敬称略、◎は座長)

【アドバイザー】

上野 桂子	社団法人全国訪問看護事業協会 常務理事
太田 秀樹	医療法人アスミス 理事長
柿木 保明	九州歯科大学 歯学部 教授
神津 仁	NPO 法人全国在宅医療推進協会 理事長
鈴木 央	鈴木内科医院 副院長
田中 耕太郎	山口県立大学 社会福祉学部 教授
英 裕雄	新宿ヒロクリニク 院長
和田 忠志	医療法人財団千葉健愛会 理事長

(50音順、敬称略)

【オブザーバー】

藤井 紀男	厚生労働省 老健局老人保健課 企画官
國光 文乃	厚生労働省 老健局老人保健課 主査

【調査研究担当】

西村 淳	医療経済研究機構 研究主幹
星 貴子	医療経済研究機構 主任研究員
北澤 健文	医療経済研究機構 研究員
長谷川有紀子	株式会社日本総合研究所 主任研究員
山田 敦弘	株式会社日本総合研究所 副主任研究員
石田 晃子	株式会社日本総合研究所 研究員
岡元 真希子	株式会社日本総合研究所 研究員

※所属・役職は平成18年3月末時点

在宅医療関連機関のデータベース作成に関する調査研究報告書

【研究要旨】

I 目的

介護ニーズと医療ニーズを併せ持ちながら在宅での生活の継続を望む高齢者に対し、その実現を支援するためには、介護サービスと医療サービスの適切な提供と関連する機関間の連携が非常に重要である。しかし、特に、医療サービスについては、利用者本人並びに家族が入手可能な在宅医療を提供する医療機関や関連機関間との連携等に関する情報は限られている。こうした情報を本人・家族及び介護や医療サービス関係者等が容易に入手し、共有できるデータベースを作成することは、在宅での生活の継続を希望する者の支援の具体的な方策につながると考えられる。また、このデータベースの作成を通して、これら的高齢者に在宅医療を提供する医療機関及び関連機関間の連携等の取り組みの推進にも資することが期待される。

そこで、本調査では在宅医療を提供する医療機関、訪問看護事業所、その他在宅医療の提供に関連する機関、介護サービス提供機関等のデータベースの作成・公表を目指し、その基礎となる考え方の整理を行うことを目的とした。具体的には、在宅医療の提供に関する基本的な考え方、関連機関間の連携の在り方等について整理を行った上で、医療機関及び関連する機関について把握すべき情報や指標を検討し、データベース作成に当たっての調査項目、調査票（案）を作成した。

II 方法

1. 検討班による検討

9名の有識者からなる検討委員会を設置し、在宅医療の提供に関する基本的な考え方、関係機関間の連携の在り方、データベースの作成にあたって把握すべき情報や指標（医療機関及び関係する機関への調査項目、調査票）、作成を目指すデータベースのイメージについて協議した。

2. 文献調査

既存文献やインターネットを通じて、関連機関や有識者における在宅医療の考え方、既存の在宅医療関連機関のデータベースについて調査を行った。

3. データベース項目案に対する意見聴取

検討委員会委員からの紹介などを受けて、在宅医療に取り組む関連機関に対して、現時点でのデータベース項目案を提示し、郵便や電子メールなどを利用して、意見の聴取を行った。

Ⅲ 結果

1. 在宅医療に関する考え方

在宅医療の対象は、通院が困難で、医療的処置を要する者、定期的な健康管理を要する者であると考えられる。具体的には、要介護高齢者（特に、要介護度が高い者）、慢性疾患患者、難病患者、障害者・障害児などが該当する。

在宅医療の内容・目的は、大きく3点に整理できる。第一は急性期・亜急性期疾患への対応であり、具体的には在宅生活者の急な医療ニーズに基づいた医療の提供（いわゆる往診）や急性期疾患等による入院に引き続いた医療の提供である。第二は慢性期疾患への対応であり、継続的な管理を要する医療的処置（胃瘻、中心静脈栄養、尿道カテーテル等）、継続的な投薬、状態把握などが含まれる。第三は、終末期への対応である。

在宅医療の要素・必要条件是次の3つの側面に大別できる。第一は医療の提供に関する要素である。具体的には、必要な時に連絡が可能で、必要とされる診療・処置（耳鼻咽喉科、眼科、皮膚科、歯科等）が可能であること、入院が必要な場合に適宜、受け入れが可能であること、などである。第二は関連するサービスとの調整である。医療だけでなく介護サービス等との連携、調整が必要条件となってくる。第三は在宅環境等である。家族等の看護・介護者の協力、コミュニケーションが得られることも在宅医療の重要な要素である。

2. 既存の在宅医療関連データベース

既存のデータベースの多くは医科の医療機関を対象としているのに対し、在宅でサービス提供する歯科診療所、在宅の末期患者のケアができる訪問看護、および介護事業所に関するデータベースは必ずしも多くはない。

全国の情報に掲載しているデータベースはNPOや民間が多く、公的機関では福祉医療機構によるWAM-NETがある。公的機関が運営するデータベースでは、都道府県や市町村規模で、在宅医療関連情報はそれぞれの広域災害・救急医療情報ウェブサイトに掲載されていることが多い。都道府県に次いで多い運営主体は地域の医師会で、在宅医療を提供する医療機関は各地の医療機関リストのなかに掲載されていることが多い。

在宅医療に関する情報として、「在宅医療を提供している医療機関一覧」あるいはデータベースにおける在宅医療の項目の有無や可否を掲載しているデータベースは少なくない。しかしながら、時間外対応の可否、在宅医療の提供体制と内容、看取りケアの実績、関連機関との連携状況などを掲載しているデータベースは限定されている。

3. データベースの情報収集項目

検討委員会での協議並びに既存の文献調査を基に、データベースに掲載すべき項目を整理した。サービス種類を横断して共通している項目は、連絡先などの基本情報に加え、時間外の対応、看取りへの対応、連携機関と連携方法・内容などである。それ以外に、サービス種類ごとの個別項目がある。

図表 データベースへの掲載項目

	医科医療機関	訪問看護事業所	訪問介護事業所	居宅介護支援事業所	薬局	歯科医療機関
法人名・事業所名・所在地・電話番号・ファクス番号・担当者名	○	○	○	○	○	○
在宅医療への取り組み	○	○	○	○	○	○
e-mail・ホームページ、営業時間(診療受付時間)・休業日	○	○	○	○	○	○
グループで運営している施設、併設施設、サービス提供エリア	○	○	○	○	○	○
診療科目・病床数	○					
職員数・有資格者数		○	△	○	○	○
在宅療養支援診療所の届出予定	○					
麻薬小売業者免許の有無					○	
往診実施の有無・回数、訪問診療実施の有無・人数 患者に対する訪問看護提供の有無、緊急入院受け入れの有無	○					
具体的サービス内容		○				
早朝・夜間・深夜の対応、休日の対応	○	○	○		○	○
緊急連絡受付体制	○	○	○	○		○
電話で連絡を受けた場合の対応可能内容				○	○	
医療処置の対応状況、対応したことのある傷病	○	○				
入所・入居者に対する訪問診療・往診経験	○					
訪問指導・居宅療養管理指導を行った患者数					○	○
在宅患者の看取りへの対応	○	○	○			
過去1年間に亡くなった利用者数とその内訳	○	○	○			
在宅末期がん患者への対応/疼痛管理	○	○		○		
事業所内での情報共有				○		
連携先の医科医療機関と連携内容・方法	○	○	○	○	○	○
医師とのコミュニケーション				○		
連携先の歯科医療機関と連携内容・方法	○	○	○	○	○	
連携先の調剤薬局と連携内容・方法	○	○	○	○		○
連携先の訪問看護事業所と連携内容・方法	○		○	○	○	○
連携先の訪問介護事業所と連携内容・方法	○	○		○	○	○
連携先の居宅介護支援事業所と連携内容・方法	○	○	○	○	○	○
他の居宅介護支援事業所との情報共有				○		
患者の要請があれば連携外機関でも利用できるか		○				
理念・モットー	○	○				

目 次

発刊にあたって	i
調査研究体制	ii
研究要旨	iii
目次	vii
第1章 調査研究の概要	1
1. 調査研究の背景	1
2. 調査研究の目的	1
3. 調査研究の方法と内容	2
第2章 調査の結果	3
第1節 在宅医療に関する考え方について	3
1. 在宅医療に関する考え方について	3
2. 在宅医療に関する考え方についての文献調査	4
第2節 既存の在宅医療関連データベース	11
1. 既存の在宅医療関連データベースの傾向	11
2. 各データベースの概要	14
第3節 データベースの情報収集項目について	21
1. データ収集項目の概況	21
2. サービス種類ごとの調査票(案)	22
3. サービス種類ごとの情報収集項目	47
第4節 データベースのイメージ	55
第3章 今後の検討課題	67
参考資料 既存の在宅医療関連データベースの例	69

第1章 調査研究の概要

1. 調査研究の背景

介護ニーズと医療ニーズを併せ持ちながら在宅での生活の継続を望む高齢者に対し、その実現を支援するためには、介護サービスと医療サービスの適切な提供と関連する機関間の連携が非常に重要である。しかし、特に、医療サービスについては、利用者本人並びに家族が入手可能な在宅医療を提供する医療機関や関連機関間との連携等に関する情報は限られている。

こうした情報を本人・家族及び介護や医療サービス関係者等が容易に入手し、共有できるデータベースを作成することは、在宅での生活の継続を希望する者の支援の具体的な方策につながると考えられる。また、このデータベースの作成を通して、これら的高齢者に在宅医療を提供する医療機関及び関連機関間の連携等の取り組みの推進にも資することが期待される。

2. 調査研究の目的

本調査では在宅医療を提供する医療機関、訪問看護事業所、その他在宅医療の提供に関連する機関、介護サービス提供機関等のデータベースの作成・公表を目指し、その基礎となる考え方の整理を行うことを目的とした。具体的には、在宅医療の提供に関する基本的な考え方、関連機関間の連携の在り方等について整理を行った上で、医療機関及び関連する機関について把握すべき情報や指標を検討し、データベース作成に当たっての調査項目、調査票（案）を作成した。

3. 調査研究の方法と内容

本調査研究では、文献調査、検討班による検討、データベース項目案に対する意見聴取などを行った。

(1) 検討班による検討

学識経験者から構成される検討委員会を設置し、以下の内容について議論した。

- ・ 在宅医療の提供に関する基本的な考え方
- ・ 関係機関間の連携の在り方
- ・ データベースの作成にあたって把握すべき情報や指標（医療機関及び関係する機関への調査項目、調査票）
- ・ 作成を目指すデータベースのイメージについて

(2) 文献調査

既存文献やインターネットを通じて、以下の内容について調査した。

- ・ 関連機関や有識者における在宅医療の考え方
- ・ 既存の在宅医療関連機関のデータベース

(3) データベース項目案に対する意見聴取

検討委員会委員からの紹介などを受けて、在宅医療に取り組む関連機関に対して、現時点でのデータベース項目案を提示し、郵便や電子メールを利用して、意見の聴取を行った。

意見を聴取した関連機関数は以下の通りである。

- | | |
|--------------|-------|
| ・ 診療所 | 7 診療所 |
| ・ 訪問看護ステーション | 7 事業所 |
| ・ 訪問介護事業所 | 9 事業所 |
| ・ 居宅介護支援事業所 | 6 事業所 |
| ・ 歯科診療所 | 4 診療所 |
| ・ 薬局 | 4 薬局 |

第2章 調査の結果

第1節 在宅医療に関する考え方について

1. 在宅医療に関する考え方について

本調査では、在宅医療に関する考え方を下記の通り整理した。

(1) 在宅医療の対象

- 通院が困難（麻痺、骨折など身体の運動機能が低下している場合、認知症などにより精神機能が低下している場合の他、一人暮らしかつ公共交通機関がない場合などを含む）で、医療的処置を要する者、定期的な健康管理を要する者、在宅医療を希望する者
 - ・ 要介護高齢者（特に、要介護度が高い者）
 - ・ 慢性疾患患者、難病患者（神経筋難病）
 - ・ 障害者・障害児（重症小児障害児などを含む）等

(2) 在宅医療の内容・目的

必要とされる医療提供の内容として大きく以下の3つに整理できる

- 急性期、亜急性期疾患への対応
 - ・ 在宅生活者の急な医療ニーズ（転倒打撲、骨折、捻挫、切創等を含む）に基づいた医療の提供（いわゆる往診）
 - ・ 急性期疾患等による入院に引き続いた医療の提供
- 慢性期疾患への対応
 - ・ 継続的な管理を要する医療的処置（胃瘻、中心静脈栄養、尿道カテーテル等）
 - ・ 継続的な投薬、状態把握 等
- 終末期への対応
 - ・ 緩和ケア
 - ・ いわゆる看取り 等

(3) 在宅医療の要素・必要条件

- 医療の提供
 - ・ 必要な時に連絡が可能で、必要とされる診療・処置（適宜、耳鼻咽喉科、眼科、皮膚科、歯科等の専門治療を含む）が可能
 - ・ 入院が必要な場合に適宜、受入が可能 等
- 関連するサービスとの調整
 - ・ 介護サービス（短期入所、通所ケア等介護保険サービスを含む）との連携、調整が可能
- 在宅環境等
 - ・ 家族等の看護・介護者の協力、コミュニケーションが得られること

2. 在宅医療に関する考え方についての参考文献

(1) 在宅医療について

① 在宅医療の基本的な考え方

	記述	出典
1	従来行われていた（医師個人の働きのできる範囲の）往診は、病院医療への橋渡しの急性期救急医療の一端であった。これに対し在宅医療は、居宅を中心として患者を全面的に引き受けて展開する、実質的な高度包括医療体制のことである。	在宅医療研究会・神津仁先生 『在宅医療の現状と今後の展望について ¹⁾ 』
2	通院できない患者の自宅に医師が訪問しながら医療的サポートを行う。昔から開業医が行ってきた往診は急変時の対応だが、在宅医療（訪問診療）の役目は、いかにして急変を起こさせないようにするかである。広義に捉えた場合、在宅にて行われる継続的医療は全て在宅医療といえる。しかし一般的に在宅医療といった場合主に訪問診療を行いながら在宅療養を指導することを指す場合が多い。ただし外来でも患者の生活や精神面に配慮した慢性期の療養指導が充分できれば在宅医療と呼べる。	曙光会 『在宅主治医の手引き』（英裕雄先生）
3	急性期医療から引き継いだ身体状況の他に、患者さんの精神状況や環境的状况を再評価し、改善を図りながら新たにケア方針を立てながら医療構築の再編を行う。 在宅医療は急性期医療と介護・福祉をつなぐ医療である。病院の医療の延長線上に在宅医療はない。	曙光会 『在宅主治医の手引き』（英裕雄先生）
4	（ライフケアシステムでは）「どんな病気でも、重症でも、在宅ケア、在宅医療が基本である」という考え方に立っている。	「在宅でこそその人らしく死を迎えられる」（佐藤智先生 ²⁾ ）
5	「在宅医療療養者への支援」とは、居宅で生活する医療依存度の高い人とその家族の心身の健康状態、療養環境を監視し、必要な処置、指導、記録、連絡、報告などを行うこと	日本看護科学学会「看護行為用語定義一覧 ³⁾ 」
6	「往診」が、一時的に自宅で医師の診察・治療を受けることであるのに対し、在宅医療は、医療保険、介護保険などのサービスを組み合わせて、自宅でもより高度な診断と治療を行いながら、生活のために入院・入所することなく、生き生きとした時間をご自宅でお送りいただくためのサービスである。	いばらき診療所

(注) 簡略化のため、語尾の表現の変更や、長い文章を要約している部分がある。以下同様

② 在宅医療の現状

7	在宅医療と訪問看護の充実により「患者」が我が家において病いと共に暮らす「生活者」へと変化する。	日本看護協会 『在宅医療・終末期医療の充実に関する日本看護協会の意見 ⁴⁾ 』
8	地域によっては先進的に取り組んでいる医師の努力に負うところが多く、施設医療に対応する在宅医療としてはまだ十分に育っていない	全国在宅医療推進連絡協議会（全国在宅医療推進協会）『平成12年度活動の方向 ⁵⁾ 』 -小松 真先生

③ 在宅医療の内容

9	往診でできる医療対応はほとんど症状緩和もしくは対症的対応であり、原因検索や内視鏡などによる治療対応などは負荷が大きい。ただし往診でも速やかに初期治療は開始する。	新宿ヒロクリニック『往診マニュアル』（英 裕雄先生）
10	【在宅医療でできる検査】① 疾患把握、病状把握：血液検査、尿・便・痰検査、心電図、エコー、XPなど ② 障害把握：栄養評価、嚥下、呼吸など機能評価、精神機能評価、ADL評価、等	曙光会『在宅主治医の手引き』（英裕雄先生）
11	【在宅で行いうる療法】在宅酸素療法・在宅人工呼吸療法・在宅中心静脈栄養法・在宅自己注射療法・在宅自己疼痛管理療法・在宅経管栄養法（経鼻、胃ろう、腸ろう等）・在宅自己導尿療法・在宅自己腹膜環流療法・褥創ケア・ターミナルケア・リハビリテーション医療・点滴	曙光会『在宅主治医の手引き』（英裕雄先生）
12	<p>診療（24時間対応） 診察、紹介、死亡確認、点滴 経管栄養の管理、胃管の挿入 中心静脈栄養、CV catheterの挿入 呼吸器の管理、酸素吸入 膀胱留置カテーテルの挿入・管理、導尿 心電図、超音波、単純レントゲンなどの検査 血液・尿検査、血糖測定 褥創の処置・治療、その他縫合など創処置 関節穿刺、注射 心肺蘇生 癌性疼痛の管理、麻薬の管理 精神的サポート（本人、家族） ※ 一般的な内科的治療は入院と同様に可能</p>	<p>看護・リハ（24時間対応） 清拭 食事・服薬介助指導 vital signのチェック 理学療法、ホットパック リハビリ 精神的サポート（本人、家族） ※ 病棟看護師と同様な診療への協力</p> <p>訪問介護 入浴介助、身体介護 その他の介護サービスの手配</p> <p>薬剤 処方薬の配達 服薬指導</p> <p style="text-align: right;">（出典）いばらき診療所⁶⁾</p>

④ 在宅医療の構成要素・連携の必要性

13	退院後の在宅医療のフォローアップ、介護、福祉も含めた連携体制が非常に重要である。	日本医師会『生涯を通じた医療と保健と福祉 - 改革と推進のヴィジョン ⁷ 』
14	在宅ケアの推進には、病院の専門医師と診療所のかかりつけ医が互いの役割を十分に認識した連携が重要である。さらに医療・福祉の多職種が互いに連携することも重要課題である。	日本医師会 野中博常任理事『総合メディカルマネジメント-2005年5月12日放送「介護保険制度5年間の総括」 ⁸ 』
15	在宅医療は、患者を取り巻く多くの医療スタッフの協力の元に行われる「在宅チーム医療」であり、その意味では、近年まで日本には存在しなかった新しい包括的な医療技術である。	在宅医療研究会・神津仁先生『在宅医療の現状と今後の展望について ¹ 』
16	在宅医療は在宅ケアとなり、医療職のみならず、福祉職たる介護関係者、とくにその調整者の役割を持つ介護保険専門員（ケアマネジャー）を含めた在宅ケアとなっていく	全国在宅医療推進連絡協議会『在宅医療組織、学習会のより広い結集を』 - 鈴木荘一幹事 ⁵
17	家庭医としての役割を果たすためには、24時間いつでも連絡がつきアドバイスできるような体制が必要である。	『ライフケア研究会報告書』(佐藤智先生 ⁹)
18	患者が安全で安心な療養生活やリハビリ等を退院後も継続できるよう、保健・医療・福祉のシームレスな連携に向けた基盤整備が不可欠である。	日本看護協会『在宅医療・終末期医療の充実に関する日本看護協会の意見 ⁴ 』
19	在宅療養者及び家族の状態、訪問看護サービスの状況等により、在宅ケア体制が困難をとまなう場合には、事例ごとにケアマネジャーをはじめサービス担当者が合同ケアカンファレンスを行う。	日本訪問看護振興財団『在宅及び養護学校における日常的な医療の医学的・法律学的整理に関する研究会 関係団体ヒアリング - 財団法人 日本訪問看護振興財団』 ¹⁰
20	患者本位の医療間連携づくりと、継続したケアを地域で提供すること	NPO 法人 千葉・在宅ケア市民ネットワーク ピュアー藤田敦子代表 ¹¹
21	老人保健・健康保険・介護保険のすべての分野の訪問看護を担当でき、そのキャリアとノウハウを十分発揮し在宅療養を支えているのが、訪問看護ステーションである。	全国訪問看護事業協会『訪問看護と訪問看護ステーションについて ¹² 』

⑤ 在宅医療推進に必要な条件

22	(在宅医療において)患者が安心して医療を受けるためには、確固たる後方支援病院が必要である。	日本医師会『生涯を通じた医療と保健と福祉—改革と推進のヴィジョン(2005-2009)』
23	質の高い在宅医療推進のためには、それぞれの取り組みから得られたさまざまな情報を交換し、共有していくことが重要である。	全国在宅医療推進連絡協議会(全国在宅医療推進協会)太田秀樹幹事 ¹³
24	セルフ医療が原則となる。医療行為の継続は患者/家族が主体となって行うものであり、医療者はその補助や、指導を行う。	曙光会『在宅主治医の手引き』(英裕雄先生)
25	全ての在宅医療情報が、一箇所に集められ、利用者がいつでもこれを利用できる on line の情報センターの設置が必要	在宅医療研究会・神津仁先生 『在宅医療の現状と今後の展望について ¹ 』
26	現在分散している窓口を一本化し、全てのサービスが set up 可能なように、専門的能力を持った、医療マネージャーをきちんと養成することが必要	
27	医師は、在宅医療のチームリーダーとして、チームを構成する方法や、行政のバックアップを得て、患者のために社会的資源を活用する方法を学び取ることが必要	
28	現在の医療レベルを維持し、新しい技術に習熟するために、医師、看護婦、その他の医療関係者の技術を向上させるための施設や方法を確立することが必要	
29	病院医療しか教えてこなかった医学教育を見直し、在宅医療教育を始めることが必要	
30	在宅医療についての社会医学的な研究を、学際的に進めていくことが必要	
31	介護用品・在宅での患者管理・監視システムを開発している関連企業と、より良い協力関係を積み重ねていくことも必要	
32	在宅歯科保健医療のために必要なこと ① 関連機関と歯科医師との連携 ② 在宅診療器具の充実や小型軽量化 ③ 移動・搬送システム ④ 診療報酬面での評価 ⑤ 研修の場の確保 ⑥ 介護・療養生活に関わる歯科医学的研究 ⑦ 介護関係職種への歯科保健医療の啓発	

(2) 《参考》在宅ケアについて

① 在宅ケアの基本的な考え方

- ・ (在宅ケアとは)自宅または希望する家などにおいて、自力での生活が困難な療養者が、家族、介護職、医療職、福祉職、ボランティアなどの協力や支援により、希望する生活をすることを可能にするための手段である。在宅医療は、在宅ケアの一部であり、医学的管理、医療処置が必要な自宅療養者のために、医師、歯科医師、薬剤師、看護師、理学療法士などが連携、協力して、自宅での療養を支援する手段である。(つばくろ在宅ケアクリニック¹⁵ 松村 剛 医師)
- ・ (在宅ケアでは) 老いや病を抱えて「それでもできる限り家で過ごしたい」という方の在宅療養上のさまざまな問題についてお手伝いをします。訪問診療、往診、訪問看護、介護保険の申請やサービスの選択に関してのご相談など。(ペインクリニック 小笠原医院 (群馬県高崎市)¹⁶)
- ・ (在宅ケアとは)病気が治っていなくとも、自宅で、もとどおりの社会生活を取りもどすことを目標とし可能な限り一人一人の希望を叶えることである。(すずき内科クリニック 鈴木憲治 医師 (千葉県流山市)¹⁷)
- ・ (在宅ケアでは)病気が治っていなくとも自宅で、一人一人が「自立と社会生活」を取り戻すことを目指している。病気や障害のために今まで無理と諦めていたことでも、色々な職種が協力し合えば、家族にさほど頼らなくとも実現出来る。(西村医院 訪問看護 (兵庫県加古川市)¹⁸)
- ・ 在宅ケアとは、クライアントの”自立”と”QOLの向上”を目指し、”ニーズ指向型のサービス”を提供すること。その実現へのプロセスが“ケアマネジメント”である。(日本医科大学 竹内孝仁教授¹⁹)

② 在宅ケアの内容

- ・ 対象者：自ら在宅ケアを希望する、寝たきりの人や寝たきりではないが自力での外出や通院が困難な人。1.慢性の病気(脳出血、脳梗塞、神経病、心臓病、呼吸器病、消化器病など)、2.脊椎や下肢の骨折、3.痴呆症、4.うつ病、精神障害、5.骨、関節の変形性疾患、6.老衰、7.常に点滴、チューブなどの医療器具をつけている、8.介護保険で介護度3以上、9.現在入院中でも、病状が安定している、10.癌のために余命6ヶ月以内と考えられるなどがある(つばくろ在宅ケアクリニック)
- ・ 《できること》在宅酸素吸入、経鼻栄養チューブ、胃ろう、中心静脈への点滴注射管理、点滴注射、気管切開チューブ、膀胱カテーテル、痰の吸引、褥創(床ずれ)処置、自己注射(インスリン等)、自己導尿指導、膀胱ろう、自宅での看取り、服薬指導、退院前カンファランス、癌の緩和ケア、痴呆療養指導、療養指導(リハビリ含む)、ケアマネジャーへの情報提供、訪問看護指示書作成、介護保険の主治医意見書作成、血液

検査、血液ガス検査、尿検査、超音波検査、心電図検査

- ・ 《(このクリニックで)できないこと》在宅人工呼吸、在宅血液透析、在宅腹膜透析、15歳以下の小児医療、著しい精神障害、レントゲン検査・・・つばくろ在宅ケアクリニック
- ・ 《関わるサービス》ケアプランとケアマネジャー、ホームヘルプ、訪問入浴、移送サービス(民間救急車)、訪問診療と往診、訪問歯科診療、訪問リハビリ、デイサービス・デイケア、ショートステイ、自費訪問看護サービス、ボランティア・ナース(レスパイトサービス)・・・合資会社クオーレ ACCT(神経難病についてのホームページとメーリングリストを開設・提供した高速推進研究室(HSDL)を母体として設立された、インターネットにおける難病・先端医学・在宅療養情報サービス会社)²⁰

(3) 《参考》 在宅ホスピスケアについて

① (在宅)ホスピスケアの基本的な考え方

- ・ 緩和ケアとは、がんの痛みをはじめとする不快な症状を取り除く治療を行うだけでなく、精神的な苦痛を軽減し、患者や家族の意思を尊重しながら可能な限り最期の日まで有意義な時間を過ごせるよう支援することである(千葉県看護協会の在宅緩和ケア「在宅緩和ケア情報ホームページ」)²¹。
- ・ 「どんな病気であっても、障害を持っていても、できることなら最期まで家にいたい。」「家でこそその人らしく、最期まで自分らしく、」と願う方の尊厳を守る(ペインクリニック小笠原医院)²²。

② 在宅ホスピスの利点

- ・ 自分の家で療養する方が心が安らぐこと。症状緩和の効果が実感できること。医療スタッフに対する気遣いが和らぐこと(さくさべ坂通り診療所-大岩孝司先生)²³。

③ 在宅ホスピスケアの構成要素・連携の必要性

- ・ 在宅ホスピスケアにおいて、対応すべき患者のニーズは多岐にわたる。そのようなニーズを満たすためには医療職、看護職だけではなく、その他様々な専門職種よりなるチームで関わっていく必要がある。ただし、在宅ホスピスケアでは、患者自身の生活とプライバシーを大切にしたいため、ケアに直接かかわる人はできるだけ少なくして欲しいと望む患者や家族が多い。その意味で、長期にわたる老人ケアにおけるチームアプローチとは違いがある。在宅ホスピスケア提供者の最小単位は、医師と看護婦と介護者(家族や介護職など)である(在宅ホスピス協会 在宅ホスピスケアの基準)²⁴。
- ・ 医者ひとりによってではなく、看護師などとのチーム医療によって相互的なケアを行う²³。
- ・ 医師、看護師以外に、ケアマネジャー、ヘルパー、ボランティアなどがチームを組む。

- ・ 訪問看護師は医師の指導の下、以下のような専門的な援助を行う
病状の観察、全身の清潔保持、床ずれの予防・排泄の管理、痛み・吐き気・呼吸苦・便秘など不快な身体症状の観察と緩和、人工肛門・膀胱カテーテル・点滴・胃ろうなどの管理、リハビリテーション・マッサージ、食事栄養指導管理
- ・ 医師、看護婦などの医療者、ケアワーカー、ソーシャルワーカー、ケースワーカー、心理学者、カウンセラー、宗教家、ボランティア等が平等な立場に関わって、チーム医療を提供する（NPO ホスピス研究会「さいどばいさいど」 ホスピス Q&A）²⁵

④ 在宅ホスピスの推進に必要な条件

- ・ 医療側の意識と、市民・患者の意識-自分のことを自分で考えるという意識、とが噛み合っていくことが必要である²³。

¹ <http://www.ijnet.or.jp/SYPIS/zaitak.html>

² 『老年医学』 2006年 44巻 1号、p41

³ http://jans.umin.ac.jp/naiyo/bunrui/defi_6.html

⁴ <http://www.nurse.or.jp/seisaku/opinion/2005/iken051104.pdf>

⁵ <http://www.zenzaikyo.gr.jp/menu.htm>

⁶ <http://www.abc.or.jp/homecare.htm>

⁷ <http://www.med.or.jp/nichikara/vision2005.pdf>

⁸ http://medical.radionikkei.jp/sogo_medical/final/PDF/M050513.pdf

⁹ ライフケアシステム研究会 2001年 10月

¹⁰ <http://www.mhlw.go.jp/shingi/2004/11/s1126-9i.html>

¹¹ 『学生との連携による市民社会に開かれた「学び」の創造（報告・紹介）』

<http://mitizane.ll.chiba-u.jp/metadb/up/ReCPAcoe/learning-hujitaatsuko.pdf>

¹² http://www.zenhokan.or.jp/houmon/houmon01/houmon01_01.html

¹³ 『各地のネットワークをネットワーク化する全在協に』

<http://www.zenzaikyo.gr.jp/menu.htm>

¹⁴ <http://www.bookpark.ne.jp/cm/jdab/search.asp>

¹⁵ <http://www.ne.jp/asahi/homecare/tsubakuro/diary.html>

¹⁶ <http://med.wind.ne.jp/ippo/info/zaitaku.info.html>

¹⁷ http://www.pref.chiba.jp/syozoku/c_kenzou/10kenkou/kanwa041013/byouin/pdf/by_163.pdf

¹⁸ <http://www.nishimura-clinic.jp/nurse.htm>

¹⁹ <http://www.jacoms.gr.jp/annai/sokai8y.html>

²⁰ <http://www.qole-acct.co.jp/care/>

²¹ <http://www.cna.or.jp/kanwa/index.html>

²² <http://med.wind.ne.jp/ippo/info/zaitaku.info.html>

²³ http://www.npo-pure.npo-jp.net/katudo_soudan_nani.html

²⁴ <http://www005.upp.so-net.ne.jp/zaitaku-hospice/kijun-kaisetu.htm>

²⁵ <http://www.hospice-care.net/shitsumon.htm>

第2節 既存の在宅医療関連データベース

これまで、在宅医療関連機関に関する情報を提供することを目的に、公的・民間を含め、様々なデータベースが作成されている。それら既存データベースの概要を取り纏めると以下の通りである。

1. 既存の在宅医療関連データベースの傾向

① 対象機関

対象としている関連機関の種別をみると、データの多くを医科の医療機関が占める一方、在宅でサービス提供する歯科診療所、在宅の末期患者のケアができる訪問看護、および介護事業所に関するデータベースは必ずしも多くはない。

② 対象地域

対象地域をみると、全国の情報を掲載しているデータベースは NPO や民間が多く、公的機関では福祉医療機構による WAM-NET がある。運営主体としては都道府県が多く、それぞれの広域災害・救急医療情報ウェブサイトで広域災害・救急医療情報の一項目として、在宅医療の情報を掲載している。次いで多い運営主体は、地域の医師会である。各地域の医師会が医療機関リストを提供しており、このなかで在宅医療を提供する医療機関が掲載されていることが多い。

③ 情報項目

在宅医療に関する情報として、「在宅医療を提供している医療機関一覧」あるいはデータベースにおける在宅医療の項目の有無や可否を掲載しているデータベースは少なくない。しかしながら、時間外対応の可否、在宅医療の提供体制と内容、看取りケアの実績、関連機関との連携状況などを掲載しているデータベースは限定されている。

④ 本調査におけるデータベース情報項目と特徴

本データベースでは、在宅医療に焦点を絞り、時間外対応の可否、在宅医療の提供体制と内容、看取りケアの実績、関連機関との連携状況などが把握可能なデータベースの構築を目指す。

図表 2-2-1 既存データベースの特色 比較表

概要	検索機能あり					特色など
	検索なし（リストや本、検索できない等）	在宅医療実施の有無のみ	在宅医療実施内容（比較的大項目のみ）	在宅医療実施内容（比較的大項目あり）	医科以外もDBの対象が	
本データベース項目(案)	○			○	○	
(1) WAM-NET	○		○		○	福祉医療機関が運営するサイトで全国の病院・診療所・歯科診療所を検索できる。基本情報に加え、医療機関による追加情報が掲載されている。これとは別に介護保険事業所情報も検索できる。
都道府県						
(2) 東京都「ひまわり」	○			○	○	都下の全ての医療機関を対象している検索DBであり、在宅対応項目が詳細に示されている。
(3) 大阪府医療機関情報	○			○	○	府下の全医療機関を対象とした調査に基づき情報提供。医療機関が自ら更新できる。
(4) 千葉県「在宅緩和ケアガイドブック」	○	○			○	千葉県内の在宅での末期がん患者の緩和ケアサービス機関情報。サービス種類別に一覧表示。
(5) いわて医療情報ネットワーク	○			○	○	県下の全医療機関を対象とした調査に基づき情報提供。情報更新方法に工夫がされている。
(6) 北海道救急医療・広域災害情報	○			○	○	道庁が提供するサイトで、在宅診療実施項目に加え、介護に関する項目でも検索ができる。
(7) 医療ネット三重	○			○	○	県が提供するサイトで、在宅医療に関する13項目をキーワードに医療機関の検索ができる。
(8) 救急医療ネット広島	○			○	○	県が提供するサイトで、在宅医療に関する13項目をキーワードに医療機関の検索ができる。
(9) 佐賀県「99さがネット」	○			○	○	県が提供するサイトで、在宅医療に関する13項目をキーワードに医療機関の検索ができる。
(10) 大分県「豊の国ほっとネット」	○			○	○	県が提供するサイトで、在宅医療に関する14項目をキーワードに医療機関の検索ができる。
(11) 「ふくおか医療情報ネット」	○			○	○	福岡県内の在宅医療機関を、在宅医療項目で検索できる。項目数22で医療行為も含む。
医師会・看護協会など						
(12) 札幌市医師会	○			○	○	医師会が提供するサイトで、「往診あり」で検索すると在宅に関する項目が示される。
(13) 米沢市医師会				○		市内の医療機関のうち、往診・在宅医療実施機関をリストで表示。
(14) 浦和医師会メディカルマップ		○		○		医師会が提供するサイトで、在宅関連のキーワード検索は不可だが、詳細情報として提供される。
(15) 千葉県医師会				○		医師会が提供するサイトで、在宅医療について「あり」「なし」で検索できる。
(16) 千葉県看護協会		○			○	緩和ケアが可能な在宅医を一覧表示。
(17) 市川市「市内のお医者さん」	○	○			○	市が提供するサイトで、在宅医療のキーワードで検索できる。結果は、対応の不可のみ。
(18) 港区医師会	○	○				区内の在宅医療対応医療機関を地域別にリスト表示。地域別マップもある。
(19) 厚木市医師会		○	○			医師会が提供する在宅医療協力医療機関の一覧リストで、検索機能はない。
(20) 静岡市清水医師会				○		医師会が提供するサイトで、リストに往診への対応が掲載されている。検索機能はない。
(21) 愛知診療連携連絡会					○	連絡会のメンバーが自主的に情報提供する項目として在宅各種管理がある。検索機能はない。
(22) 名古屋市医師会					○	医師会が提供するサイトで、検索及び詳細情報に在宅医療や介護に関する詳細項目がある。
(23) 大阪市東淀川区医師会		○	○			在宅医療実施医療機関をリストで表示。
(24) 和歌山県海南医師会		○	○			医師会が提供するサイトで、往診及び介護サービスを提供できる医療機関のリストのみがある。
(25) 川崎市宮前区歯科医師会		○	○		○	歯科医師会が提供するサイトで、往診を受けつけている歯科医院のリストのみがある。
(26) 川崎市高津区歯科医師会	○		○			歯科医師会が提供するサイトで、フリー検索にて「往診」という言葉に対応している。
(27) 山梨県歯科医師会		○	○	○	○	アンケートで訪問歯科診療に積極的／できるだけ対応したいと回答した診療所のリストの冊子である。
NPO・民間企業など						
(28) パリアン「末期がんの方が在宅ケアDB」	○				○	全国の末期がん患者の在宅ケア実施医療機関を表示。対応患者数や、在宅ケアの方針、ケアの具体的内容など詳細にわたる情報を提供している。
(29) パワーエイジ協会	○				○	アンケートに回答のあった全国の在宅医療実施医療機関を検索できる。該当があれば在宅ケアの具体的内容や看取りの状況も記載される。
(30) 日本ホスピス・在宅ケア研究会		○	○			在宅で看取りを行っていると思われる医師および医療機関をリスト表示。
(31) 地域福祉医療協会		○	○		○	訪問診療医療機関としてリスト表示。現在福岡県のみ掲載。
(32) 在宅ケアを支える診療所・市民全国ネットワーク		○	○			同法人会員のうち申込をした診療所を、都道府県別にリスト表示。
(33) 「e-doctors-net」		○	○		○	関東近郊の医療機関検索サイトで、診療科目検索の中に在宅医療があり、一覧表示される。
(34) 群馬ライフ			○		○	健康・医療・介護のネットワークを目指したサイトで、フリー検索にて「往診」という言葉に対応している。
(35) 在宅ケアをしつづけるお医者さんが分かる本		○		○		書籍で在宅ケア医を所在地別に掲載しており、詳細にわたって内容を知ることができる。
(36) ホスピスケアの選び方ガイドブック		○		○		首都圏の在宅ホスピスケア(緩和ケア)を支える診療所の情報が掲載されている。

2. 各データベースの概要

運営主体、登録機関、登録エリア等、各既存データベースの概要は以下の通りである。

データベース名 URL		運営団体	登録機関種類、 カバーエリア、登録数
(1)	WAM-NET http://www.wam.go.jp/iryof/	独立行政法人 福祉医療機構	○ 悉皆(全国) ・ 病院・診療所 ・ 介護保険指定事業者
都道府県			
(2)	東京都医療機関案内サービス 「ひまわり」 http://www.himawari.metro.tokyo.jp/qq/qq13tomnlt.asp	東京都 福祉保健局 医療政策課	○ 悉皆(東京都内) ・ 医療機関 ・ 薬局
(3)	大阪府医療機関情報システム http://www.mfis.pref.osaka.jp/qq27scripts/qq/q27.asp	大阪府救急医療情報センター	在宅については診療所のみ
(4)	千葉県健康福祉部健康推進課 「在宅緩和ケアガイドブック」 http://www.pref.chiba.jp/syozoku/c_kenzou/10kenkou/kanwa041013/index.html	千葉県 健康福祉部 健康推進課	○ 千葉県内 ・ 病院・診療所 ・ 訪問看護ステーション ・ 訪問介護事業所 ・ 介護支援事業所 ・ 訪問入浴事業所 ・ 短期入所生活介護事業所 ・ 短期入所療養介護事業所 ・ NPO, ボランティア団体
(5)	いわて医療情報ネットワーク http://www.med-info.pref.iwate.jp/	岩手県保健福祉部医療 国保課	○ 悉皆(岩手県内) 医療機関(病院・診療所)
(6)	北海道救急医療・広域災害情報システム http://www.qq.pref.hokkaido.jp/qq/qq01.asp	北海道	医療機関(病院・診療所)
(7)	医療ネット三重 http://www.qq.pref.mie.jp/qq/qq24tpmn_lt.asp	三重県	医療機関(病院・診療所)
(8)	救急医療ネット広島 http://www.qq.pref.hiroshima.jp/qq/qq34tpmnl_t.asp	広島県	医療機関(病院・診療所)
(9)	佐賀県医療機関情報・救急医療情報システム 「99 さがネット」 http://www.qq.pref.saga.jp/qq/qq41gnmenult.asp	佐賀県	医療機関(病院・診療所)
(10)	大分県広域災害・救急医療システム 「豊の国ほっとネット」 http://www.hotnet.pref.oita.jp/qq/men/qqtpmenult.aspx	大分県	医療機関(病院・診療所)
(11)	ふくおか医療情報ネット http://www.fmc.fukuoka.med.or.jp/qq/qq40gnmenult.asp	財団法人 福岡県メディカルセンター	○ 悉皆(福岡県) 医療機関

データベース名 URL	運営団体	登録機関種類、 カバーエリア、登録数
医師会・看護協会等		
(12) 札幌市医師会 「医療機関情報マップ」 http://www.spmmed.jp/medi-map/index.asp	札幌市医師会	○ 453 件 医療機関 (病院・診療所)
(13) 医療機関案内 http://www.omn.ne.jp/~isikai/	米沢市医師会	○ 悉皆 (米沢市) 医療機関
(14) 浦和医師会メディカルマップ 医療機関検索 http://www.urawa-med.or.jp/medical_map/index.html	浦和医師会	医療機関 (病院・診療所)
(15) 医療機関情報提供サービス http://www.chiba-1.med.or.jp/medicadb/visitor/asp/Visitor.asp	社団法人千葉県医師会	○ 悉皆 (千葉県) 医療機関
(16) 緩和ケアが対応可能な在宅医 http://www.cna.or.jp/kanwa/kanwa05.html	千葉県看護協会	○ 15 件(千葉県内) 医療機関 (病院・診療所)
(17) 市川市医療機関情報「市内のお医者さん」 http://www.city.ichikawa.chiba.jp/medical/subject/index.html	市川市	○ 19 件 医療機関 (病院・診療所)
(18) 在宅医療対応病院・診療所リスト http://www.minatokuishikai.or.jp/zaitaku/lst.htm	港区医師会	○ 悉皆 (港区) 医療機関
(19) 厚木市医師会 在宅医療協力医療機関名簿 http://home.life-page.co.jp/renrakukai/zaitaku.html	厚木市医師会	○ 38 件 診療所
(20) 静岡市清水医師会「医療施設のご案内」 http://www.shimizu-ishikai.com/	静岡市清水医師会	○ 50 件強 診療所
(21) 愛知診診連携連絡会HP http://www31.ocn.ne.jp/~slump/shinshin.html	愛知地域医療連携連絡会	○ 50 件弱 診療所
(22) 名古屋市医師会 「医療機関検索」 http://www.nagoya.aichi.med.or.jp/	名古屋市医師会	○ 600 件以上 医療機関 (病院・診療所)
(23) 大阪市東淀川区医師会医療機関検索 http://www.higashiyodo-med.org/database/search.html	社団法人大阪市東淀川区医師会	○ 悉皆 (大阪市東淀川区) 医療機関
(24) 和歌山県 海南医師会 http://www.kainan.wakayama.med.or.jp/	海南医師会	○ 40 件強 (往診のみ) 医療機関 (病院・診療所)
(25) 川崎市宮前区歯科医師会 http://www.miyamae-da.com/index.html	川崎市宮前区 歯科医師会	○ 5 件 歯科医院
(26) 川崎市高津区歯科医師会 http://ktda.jp/clinic/index.htm	高津区歯科医師会	○ 3 件 歯科医院
(27) 山梨県歯科医師会 冊子『地域ネットワークと歯科』(参考 http://www.yda.jp/houmon/houmon.html)	山梨県歯科医師会	○ 105 件 歯科医院

	データベース名 URL	運営団体	登録機関種類、 カバーエリア、登録数
NPO・民間企業など			
(28)	グループ・パリアン 「末期がんの方の在宅ケアデータベース」 http://www.homehospice.jp/db/db.php	在宅ケア支援グループ 「パリアン」	○ 551 件(全国) 医療機関 (病院・診療所)
(29)	在宅医療・訪問診療実施機関 http://inpaku.paa.gr.jp/med/kensaku.html	NPO 法人・パワードエイジ協会	○ 166 件(全国) 医療機関 (病院・診療所)
(30)	在宅ケア医リスト http://www.hospice.jp/list/list_index.html	NPO 法人 日本ホスピス・在宅ケア研究会	○全国 在宅ケア医師・医療機関
(31)	訪問診療医療機関情報 検索 http://www.npo-cfi.jp/house_ca_doctor.htm	NPO 法人 地域福祉医療協会	○全国 医療機関
(32)	診療所紹介 http://www.home-care.ne.jp/	NPO 法人 在宅ケアを支える診療所・市民全国ネットワーク	医療機関 (診療所)
(33)	病院検索サイト「e-doctors-net」 http://www.e-doctors-net.com/	株式会社イーエックス・パートナーズ	○2173 件 (関東近郊) 病院、診療所、歯科診療所
(34)	群馬ライフ http://www.gunma-life.com/contents/modules/db_sheet/serch1.php	群馬ライフ	○ 27 件 診療所
(35)	在宅ケアをしてくれるお医者さんが分かる本	和田努編・同友館出版	○ 446 人の医師 全国
(36)	ホスピスケアの選び方ガイドブック	春秋社編集部編 春秋社	○ 95 カ所の診療所 首都圏

図表 2-2-3 既存データベースにおける在宅医療関連項目

データベース名		在宅医療関連項目
(1)	WAM-NET	在宅時医学管理、在宅末期医療総合診療、寝たきり老人在宅総合診療を提供しているか
都道府県		
(2)	東京都医療機関案内サービス「ひまわり」	在宅医療として、訪問診療（対応可能な項目）、在宅医療（対応可能な項目）、介護保険サービスを記載。
(3)	大阪府医療機関情報	在宅診療実施の有無、在宅診療（対応している処置項目）、介護保険関連
(4)	千葉県「在宅緩和ケアガイドブック」	対応地域、患者受け入れの実績、サービス種類別の以下の項目 <ul style="list-style-type: none"> ・ 病院（往診・24時間体制・緩和ケア病棟や訪問看護との連携・緩和ケア等） ・ 診療所（往診・24時間体制・入院医療機関や訪問看護との連携・緩和ケア等） ・ 訪問看護（在宅緩和ケアの受け入れ・24時間体制・医師や訪問介護との連携等） ・ 居宅介護支援（往診医師や訪問看護、訪問介護との連携等） ・ 訪問介護（サービス内容・訪問看護との連携・24時間体制等） ・ 訪問入浴（受け入れ可能な患者の状態等） ・ 短期入所生活介護（往診医師や訪問看護との連携・受け入れ可能な患者の状態等） ・ 短期入所療養介護（往診医師や訪問看護との連携・受け入れ可能な患者の状態等） ・ NPO・ボランティアグループ（サービス内容等）
(5)	いわて医療情報ネットワーク	在宅医療の実施の有無、在宅医療の実施内容（詳細）、緩和ケアの実施
(6)	北海道救急医療・広域災害情報システム	在宅診療実施項目として、往診、訪問診療、点滴の管理、中心静脈栄養の管理、酸素療法の管理、経管栄養の管理など。介護保険実施項目として主治医意見書の交付、居宅療養管理指導、訪問看護など。
(7)	医療ネット三重	往診、在宅患者訪問診療、在宅時医学管理指導、在宅患者訪問看護指導指示など13項目
(8)	救急医療ネット広島	
(9)	佐賀県「99さがネット」	
(10)	大分県「豊の国ほっとネット」	往診、在宅患者訪問診療、在宅時医学管理指導、在宅患者訪問看護指導指示など13項目に加えて、在宅末期医療総合診療などの項目。
(11)	「ふくおか医療情報ネット」	在宅医療の有無、該当項目（往診 持続陽圧呼吸療法 訪問診療 訪問看護 在宅時医学管理 末期医療総合診療 自己注射管理 尿道留置カテーテルの交換 胃ろう管理 酸素療法管理 中心静脈栄養法管理 成分栄養経管栄養法管理 自己導尿 人工呼吸 等

医師会・看護協会など		
(12)	札幌市医師会 「医療機関情報マップ」	往診、在宅冠者訪問診療の応需、在宅患者訪問看護の応需、在宅訪問リハビリテーションの応需、訪問看護指示書発行の応需及び在宅医療等の応需について可・不可で情報が記載
(13)	米沢市医師会 「医療機関案内」	往診・在宅医療の有無 関連情報（お知らせ欄に表示）
(14)	浦和医師会メディカルマップ 医療機関検索	往診、かかりつけ医、在宅ケア、訪問看護、往診科目の記載
(15)	千葉県医師会「医療機関情報提供サービス」	在宅医療の有無
(16)	千葉県看護協会「緩和ケアが対応可能な在宅医」	リストのみ
(17)	市川市医療機関情報「市内のお医者さん」	在宅医療とのみ記載
(18)	港区医師会「在宅医療対応病院・診療所リスト」	在宅医療対応医療機関としてリスト表示
(19)	厚木市医師会 在宅医療協力医療機関名簿	リストのみ
(20)	静岡市清水医師会	往診の「可」か「否」について記載
(21)	愛知診診連携連絡会HP	在宅各種管理として対応できる処置について記載
(22)	名古屋市医師会 「医療機関検索」	在宅医療関係として、往診の応需、点滴の管理、中心静脈栄養の管理など、介護保険関係として、主治医意見書作成など、加えて名古屋市医師会病診連携システム登録病院を記載
(23)	大阪市東淀川区医師会 「医療機関検索」	・往診の可不可 ・訪問診療の可不可
(24)	和歌山県海南医師会	リストのみ
(25)	川崎市宮前区歯科医師会	リストのみ
(26)	川崎市高津区歯科医師会	備考に往診と記載
(27)	山梨県歯科医師会	山梨県歯科医師会が実施したアンケートにおいて訪問歯科診療を「積極的に行っていきたい(既に行っているも含む)」と「依頼があればできるだけ対応したい」と回答した歯科医師のリスト

NPO・民間企業など		
(28)	グループ・パリアン 「末期がんの方の 在宅ケアデータベース」	<ul style="list-style-type: none"> 受け入れ可能な患者さんの条件（項目別の可不可） 在宅ケアの方針（項目別の可不可） ケアの具体的内容（項目別の可不可） 医療費について
(29)	パワードエイジ協会「在宅 医療・訪問診療実施機関」	<ul style="list-style-type: none"> 診療科目 対応可能内容 ※該当のある項目について記載 対応項目、病床数・在宅患者数・在宅患者累計数、医薬分離の方法、併設機関名称、提携病院、在宅ケアの主な内容、在宅患者のサポート方法、在宅死(看取り)の実情、担当医師の専門分野、適用保険の種類、保険以外の費用、訪問診療対応可能地域、医療機関の特徴、在宅医療の問題点についての考え、在宅医療・訪問診療についての方針・考え方
(30)	日本ホスピス・在宅ケア 研究会「在宅ケア医リスト」	<ul style="list-style-type: none"> 24時間サポート がん患者の在宅ケア 在宅ケアの対象患者 について該当があれば記述
(31)	地域福祉医療協会「訪問 診療医療機関情報 検索」	訪問診療医療機関としてリスト表示 医療情報欄に、在宅医療について自由記述されていることがある
(32)	在宅ケアを支える診療所・ 市民全国ネットワーク	在宅ケアを支える診療所としてリスト表示 コメント欄に、ケア方針、対応項目などが記載されている場合がある
(33)	イーエックス・パートナーズ 「e-doctors-net」	在宅医療の有無（診療科目の一部として記載される）
(34)	群馬ライフ	往診及び在宅診療（自由記載）
(35)	在宅ケアをしてくれるお医 者さんが分かる本	対象患者、受け持ち患者数、がん患者の在宅ケアを積極的に行っているかどうか、在宅ケアの内容、がん性疼痛に対するモルヒネ使用法、在宅患者の24時間サポートの有無と方法、看取り(在宅死)のサポートの有無、在宅ケアに対してのモットーと実践内容、将来の目標と計画、これからの課題
(36)	ホスピスケアの選び方ガイ ドブック	医療スタッフの職種(医師・看護師・MSW など)、24時間サポートの有無と方法、モルヒネ処方形態、がん終末期の看取りの可否、連携施設の名称

第3節 データベースの情報収集項目について

1. データ収集項目の概況

検討委員会での関係有識者の議論ならびに既存のデータベースに関する文献調査を基に、本調査研究におけるデータベースの情報収集項目を整理した。

サービス種類を横断して共通している情報項目は、連絡先などの基本情報に加え、時間外の対応、看取りへの対応、連携機関と連携方法・内容などである。それ以外に、サービス種類ごとの個別項目がある。

図表 2-3-1 データ収集項目

	医科医療機関	訪問看護事業所	訪問介護事業所	居宅介護支援事業所	薬局	歯科医療機関
法人名・事業所名	○	○	○	○	○	○
所在地・電話番号・ファクス番号	○	○	○	○	○	○
担当者名	○	○	○	○	○	○
在宅医療への取り組み	○	○	○	○	○	○
e-mail・ホームページ	○	○	○	○	○	○
営業時間(診療受付時間)・休業日	○	○	○	○	○	○
グループで運営している施設、併設施設	○	○	○	○	○	○
サービス提供エリア	○	○	○	○	○	○
診療科目・病床数	○					
職員数・有資格者数		○	△	○	○	○
在宅療養支援診療所の届出予定	○					
麻薬小売業者免許の有無					○	
往診実施の有無・回数	○					
訪問診療実施の有無・人数	○					
患者に対する訪問看護提供の有無	○					
緊急入院受け入れの有無	○					
具体的サービス内容		○				
早朝・夜間・深夜の対応	○	○	○		○	○
休日の対応	○	○	○		○	○
緊急連絡受付体制	○	○	○	○		○
電話で連絡を受けた場合の対応可能内容				○	○	
医療処置の対応状況	○	○				
対応したことのある傷病	○	○				
入所・入居者に対する訪問診療・往診経験	○					
訪問指導・在宅療養管理指導を行った患者数					○	○

図表 2-3-2 データ収集項目(つづき)

	医科医療機関	訪問看護事業所	訪問介護事業所	居宅介護支援事業所	薬局	歯科医療機関
在宅患者の看取りへの対応	○	○	○			
過去1年間に亡くなった利用者数とその内訳	○	○	○			
在宅末期がん患者への対応/疼痛管理	○	○		○		
事業所内での情報共有				○		
連携先の医科医療機関と連携内容・方法	○	○	○	○	○	○
医師とのコミュニケーション				○		
連携先の歯科医療機関と連携内容・方法	○	○	○	○	○	
連携先の薬局と連携内容・方法	○	○	○	○		○
連携先の訪問看護事業所と連携内容・方法	○		○	○	○	○
連携先の訪問介護事業所と連携内容・方法	○	○		○	○	○
連携先の居宅介護支援事業所と連携内容・方法	○	○	○	○	○	○
他の居宅介護支援事業所との情報共有				○		
患者の要請があれば連携外機関でも利用できるか		○				
理念・モットー	○	○				

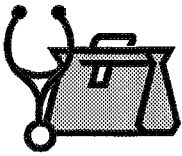
これらの情報収集項目(案)について、実際に在宅医療を提供している関連機関の意見を聴取したところ、以下の2点の課題が明らかになった。

第一は、FAX番号やメールアドレスの公開である。勧誘や迷惑メール等に利用されるおそれがあるので一般公開したくないという意見があった。これには、利用者を行政の窓口やデータベースのメンテナンス担当者などに限定する、あるいは調査票でFAX番号、メールアドレスの一般公開を許可するか否かの了承をとるといった対応策が必要とみられる。

第二は、連携先についてである。既存データベースには連携先機関を盛り込んだものはほとんどなく、連携先の掲載は本データベースの特徴のひとつである。しかし「連携している事業所は利用者により異なるので網羅することは難しい」「多すぎて書ききれない」「連携先の名称を公開するには相手先の了解が必要になるのではないか」などの意見があった。また、「〇〇市内の病院」、「〇〇社」と連携の対象が広範囲に亘る、あるいは「△△医院」と具体名を回答されても地域に同名の診療所が複数あり特定できないなど、多様なケースが想定される。連携先の情報収集ならびに公開方法については更なる検討が必要である。

2. サービス種類ごとの調査票

サービス種類ごとの調査票(案)は次頁以下の通りである。



<医療機関(医科) 調査票(案)>

Q1 貴医療機関の基本的な情報についてご確認下さい。誤っている点があれば欄外にご修正下さい。

所在地	(〒 -)	電話番号	
		ファクス番号	
法人名		在宅医療	
医療機関名		担当者名	

Q2 貴院では、在宅医療にどのように取り組んでいらっしゃいますか。最も近いものにひとつだけ○を付けてください。

「1」、「2」、「3」とお答えの場合、在宅医療の利用を希望する患者・ご利用者がサービスを検索するための在宅医療関連機関データベース(仮称)に貴院の情報が掲載されることがあります。

1. 既に行っている
2. 状況に応じて対応可
3. 体制整備中
4. できるだけ対応したくない、あるいは、対応できない

「4」を選ばれた場合、質問は以上です。ご協力ありがとうございました。このまま封筒に入れてご返送下さい。

以下は、Q2で「1」「2」とお答えの場合のみご記入下さい。

Q3 貴院の基本情報を下の欄にご記入下さい。

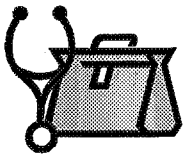
e-mail	無・有(いずれかに○) →有の場合のアドレス		
ホームページ	無・有(いずれかに○) →有の場合のURL http://		
病床数	無・有(いずれかに○) →有の場合の病床数 総病床数 _____ 床 うち一般病床 _____ 床		
診療受付時間	平日	土・祝祭日	休診日
診療科目	1. 内科系 2. 小児系 3. 外科系 4. 眼科 5. 耳鼻咽喉科 6. 皮膚科・泌尿器科系 7. 産婦人科系 8. 神経科系 9. その他(具体的に: _____)		
グループ※で運営している施設	(あてはまるものすべてに○)	1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所 5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所	
うち併設※	(あてはまるものすべてに○)	1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所 5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所	
在宅医療の提供エリア	市区町村名をご記入下さい(検索データベースで役立ちますのでぜひご記入下さい)		
	提供エリアの目安があればご記入下さい(半径何キロ、車で何分圏など)		

※グループとは同一法人・関連法人・系列法人を指します。

併設とは、同一敷地内、あるいは道を挟んで隣接していることを指します。

Q4 在宅療養支援診療所の届出について伺います。

1. 届出済みである
2. 届出する予定がある
3. 検討中
4. 届出する予定はない
5. 対象外



在宅医療の体制と内容についてお尋ねいたします

Q5 貴院の患者に対する往診についてお尋ねします。

(1) 現在、往診を行っていますか。

※ 往診とは患者の求めに応じて、患者の急変時に診察を行うことを指します。

- | | | | |
|----------|------------------|----------|-----------|
| 1. 行っている | 2. 状況に応じて対応している。 | 3. 体制整備中 | 4. 行っていない |
|----------|------------------|----------|-----------|

(2) 2005年1年間に往診した回数(人数ではなく件数:月平均)をご記入下さい: 件/月 なければゼロ

(3) 貴院受診中の患者から時間外に往診の依頼があった場合、どのように対応していますか。 をご記入下さい

最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- | | |
|--------------------|-------------------------------|
| 1. 主治医が対応する | 5. 訪問看護事業所と連携して対応する |
| 2. 自院の何れかの医師が対応する | 6. その他の方法で対応する |
| 3. 自院の看護師が対応する | (具体的に: <input type="text"/>) |
| 4. 他の医療機関と連携して対応する | 7. 時間外に対応することは難しい |

(4) 新患の患者の救急時に往診の依頼があった場合、どのように対応していますか。

最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- | | |
|--------------------|-------------------------------|
| 1. 主治医が対応する | 5. 訪問看護事業所と連携して対応する |
| 2. 自院の何れかの医師が対応する | 6. その他の方法で対応する |
| 3. 自院の看護師が対応する | (具体的に: <input type="text"/>) |
| 4. 他の医療機関と連携して対応する | 7. 時間外に対応することは難しい |

Q6 貴院の患者に対する訪問診療についてお尋ねします。

(1) 現在、訪問診療を行っていますか。

※ 訪問診療とは通院が困難な患者宅に定期的に訪問し診察することを指します。

- | | | | |
|----------|------------------|----------|-----------|
| 1. 行っている | 2. 状況に応じて対応している。 | 3. 体制整備中 | 4. 行っていない |
|----------|------------------|----------|-----------|

(2) 2005年1年間に訪問診療を行った患者数(件数ではなく人数:月平均)

をご記入下さい: 人/月 ⇒ なければゼロ
をご記入下さい

Q7 貴院で在宅医療を提供している患者に対する訪問看護についてお尋ねします。

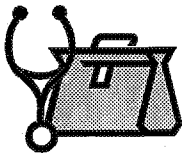
(1) 訪問看護をどのように提供していますか。あてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 自院で提供している |
| 2. グループ内の訪問看護事業所で提供している |
| 3. 他院と連携して提供している |
| 4. グループ外の訪問看護事業所と連携して提供している |
| 5. ほとんど行っていない ⇒ 「5」を選ばれた方はQ8へお進み下さい |

(2) 夜間や時間外での訪問看護はどのように提供していますか。

あてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | |
|-----------------------------|
| 1. 自院で提供している |
| 2. グループ内の訪問看護事業所で提供している |
| 3. 他院と連携して提供している |
| 4. グループ外の訪問看護事業所と連携して提供している |
| 5. ほとんど行っていない |



Q8 貴院で在宅医療を提供している患者の緊急入院を受け入れていますか。

ひとつだけ○をつけて下さい。

1. 自院で受け入れ可能 2. 他の機関との連携により可能 3. その他 (具体的に: _____)

Q9 下記の a~o の医療行為について、貴院における提供状況を教えてください。

それぞれについて、1~4 のいずれかひとつずつ、○をつけて下さい。

	1. 自院で提供可能である(既に提供している場合含む)	2. 他院と連携して提供している	3. ニーズに応じて提供を検討する	4. 提供したくない・できない
a. 末梢血管点滴の管理	1	2	3	4
b. 中心静脈栄養の管理	1	2	3	4
c. 経管・経鼻栄養の管理	1	2	3	4
d. 胃瘻の管理	1	2	3	4
e. 人工肛門の管理	1	2	3	4
f. 尿カテーテルの管理	1	2	3	4
g. CAPD 療法	1	2	3	4
h. 胸腔穿刺	1	2	3	4
i. 腹腔穿刺	1	2	3	4
j. 気管切開部の処置	1	2	3	4
k. 人工呼吸器の管理	1	2	3	4
l. 在宅酸素療法	1	2	3	4
m. 血圧、心拍等のモニタリング	1	2	3	4
n. 褥瘡の管理	1	2	3	4
o. 疼痛の管理	1	2	3	4

Q10 付 上記以外で在宅での提供実績のある行為、得手としているものなどがあればご記入下さい。

--

Q10 貴院でこれまでに在宅医療で以下の傷病の患者に対応したことはありますか。

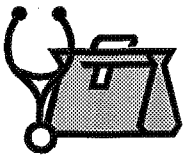
あてはまるものすべてに○をつけて下さい。

1. 高血圧疾患	5. 呼吸器疾患	9. 廃用症候群
2. 脳血管疾患	6. 脊椎障害	10. 悪性新生物
3. 心疾患	7. 関節炎	11. パーキンソン病
4. 糖尿病	8. 骨折	12. 腎不全

Q11 貴院でこれまでに以下の事業所の入所・入居者に訪問診療あるいは往診を行ったことはありますか。

あてはまるものすべてに○をつけて下さい。

1. ショートステイ	2. グループホーム・宅老所	3. 小規模多機能施設
------------	----------------	-------------



~~~~~ 続いて、看取りのケアについてお尋ねいたします ~~~~~

Q12 貴院では在宅患者の看取りにどのように対応されていますか。ひとつだけ○をつけて下さい。

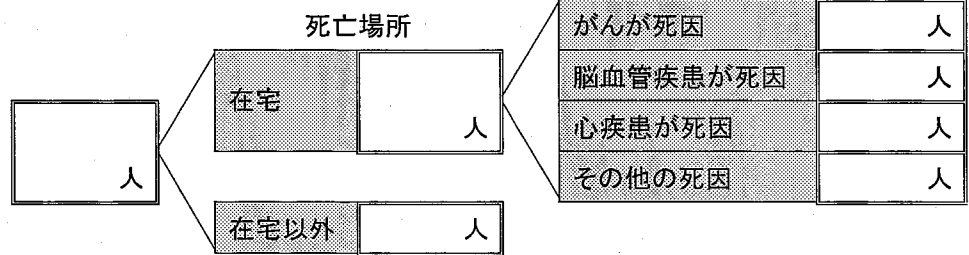
1. 自院あるいはグループ内で対応している
2. 連携先と協力して対応している
3. 依頼があれば、状況に応じ自院あるいはグループで対応している
4. 依頼があれば、状況に応じ連携先と協力して対応している
5. 現在対応していないが、今後対応したい
6. できるだけ対応したくない、あるいは、対応できない

Q13 貴院で在宅医療を提供された患者のうち、過去1年間に亡くなった方についてお尋ねします。  
それぞれ、数字の記入をお願いいたします。

(平成17年1月～12月 あるいは 平成17年4月～平成18年3月のいずれかお答えやすい期間でお答え下さい)

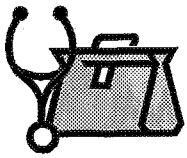
貴院で在宅医療を提供された患者のうち、過去1年間に亡くなった患者数

※ 貴院にカルテがある在宅療養患者のうち過去1年間に亡くなった人数をご記入下さい。



Q14 貴院では末期がん患者のケアについてどのように対応されていますか。ひとつだけ○をつけて下さい。

1. 自院あるいはグループ内で対応している
2. 連携先と協力して対応している
3. 依頼があれば、状況に応じ自院あるいはグループで対応している
4. 依頼があれば、状況に応じ連携先と協力して対応している
5. 現在対応していないが、今後対応したい
6. できるだけ対応したくない、あるいは、対応できない



~~~~~ 続いて、関連機関との連携についてお尋ねいたします ~~~~~

※ 連携とは診療報酬上の連携のみならず、実際に協働していることを指します。

Q15 連携している **医科医療機関** についてお尋ねします。

(1) 連携先の医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

記入例: ○○病院、△△病院、□□医院、○△医院、△□医院

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. カンファレンスを開催している | 7. 開放型病床を利用している |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 8. 開放型病床を提供している |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 9. 患者宅で連携先の医師と同席することがある |
| 4. データベース等で患者情報を共有している | 10. 訪問看護を利用している |
| 5. 紹介状を作成している | 11. 訪問看護を提供している |
| 6. 患者の緊急入院先である | |

Q16 連携している **歯科医療機関** についてお尋ねします。

(1) 連携先の歯科医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1. カンファレンスを開催している | 4. データベース等で患者情報を共有している |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 5. 患者宅で歯科医師と同席することがある |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | |

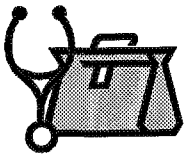
Q17 連携している **薬局** についてお尋ねします。

(1) 連携先の薬局の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける薬局はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している | 4. データベース等で患者情報を共有している |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 5. 患者宅で薬剤師と同席することがある |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | |



Q18 連携している **訪問看護事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問看護事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| 1. 自院/グループ内で自ら訪問看護を提供している | 5. データベース等で患者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している | 6. 訪問看護指示書を作成している |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 7. 患者宅で訪問看護師と同席することがある |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | |

Q19 連携している **訪問介護事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問介護事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| 1. グループ内で自ら訪問介護を提供している | 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている |
| 2. ケアカンファレンスを開催している | 5. データベース等で患者情報を共有している |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 6. 患者宅でヘルパーと同席することがある |

Q20 連携している **居宅介護支援事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の居宅介護支援事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

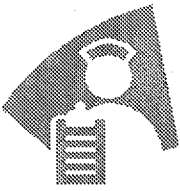
回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1. グループ内で自ら居宅介護支援を提供している | 5. データベース等で患者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している | 6. 患者宅で介護支援専門員と同席 |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている | することがある |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | |

Q21 貴院の(在宅)医療の理念・モットーを簡潔にご記入下さい。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。



<訪問看護 調査票(案)>

Q1 貴事業所の基本的な情報についてご確認下さい。誤っている点があれば欄外にご修正下さい。

| | | | |
|------|--------|--------|--|
| 所在地 | (〒 -) | 電話番号 | |
| | | ファクス番号 | |
| 法人名 | | 在宅医療 | |
| 事業所名 | | 担当者名 | |

Q2 貴事業所では、在宅医療にどのように取り組んでいらっしゃいますか。最も近いものにひとつだけ○を付けてください。※「1」「2」とお答えの場合、在宅医療の利用を希望する患者・ご利用者がサービスを検索するための在宅医療関連機関データベース(仮称)に貴事業所の情報が掲載されることがあります。

| | |
|-----------------------------|---|
| 1. 既に行っている | 「4」を選ばれた場合、質問は以上です。
ご協力ありがとうございました。
このまま封筒に入れてご返送下さい。 |
| 2. 状況に応じて対応可 | |
| 3. 体制整備中 | |
| 4. できるだけ対応したくない、あるいは、対応できない | |

以下は、Q2で「1」「2」とお答えの場合のみご記入下さい。

Q3 貴事業所の基本情報を下の欄にご記入下さい。

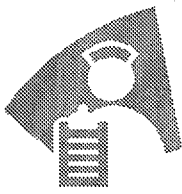
| | | | |
|--------------------|--------------------------------|---|--|
| e-mail | 無・有(いずれかに○) →有の場合のアドレス | | |
| ホームページ | 無・有(いずれかに○) →有の場合の URL http:// | | |
| 営業日 | | 営業時間 | |
| グループ※で
運営している施設 | (あてはまるもの
すべてに○) | 1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所
5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所 | |
| うち併設※ | (あてはまるもの
すべてに○) | 1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所
5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所 | |
| 提供可能
エリア | 市区町村名をご記入下さい | | |

※グループとは同一法人・関連法人・系列法人を指します。
併設とは、同一敷地内、あるいは道を挟んで隣接していることを指します。

Q4 貴事業所の有資格者の人数を教えてください。常勤・非常勤(パート)に関わらず、実人数でお答え下さい。

| | | | | | |
|-------|---|-------|---|-------|---|
| 看護師 | 人 | 准看護師 | 人 | 保健師 | 人 |
| 理学療法士 | 人 | 作業療法士 | 人 | 言語聴覚士 | 人 |

※ いらっしゃらない場合はお手数ですがゼロをご記入下さい



Q5 貴事業所で「訪問看護」として実施していることとして、あてはまるものすべてに○をつけて下さい。
 その他、提供されていて特筆すべき事項があれば、「その他」にご記入下さい。

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 主治医との調整 | 5. 介護支援専門員の紹介 |
| 2. 介護の分担・調整 | 6. 住環境の整備、住宅改造の提案 |
| 3. 介護保険サービスについての説明 | 7. 福祉用具の提案 |
| 4. 要介護認定の代行申請 | 8. その他 (具体的に: _____) |

Q6 貴事業所の訪問看護で対応できるものにすべて○をつけて下さい。

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1. 中心静脈栄養の管理とケア | 10. 自己腹膜灌流(CAPD)の管理とケア |
| 2. 末梢血管点滴の実施と管理 | 11. 在宅血液透析の管理とケア |
| 3. 静脈注射の実施と管理 | 12. 気管切開部の管理とケア |
| 4. 経管・経鼻栄養の管理とケア | 13. 在宅酸素療法の管理とケア |
| 5. 胃瘻の管理とケア | 14. 人工呼吸器の管理とケア |
| 6. 人工肛門の管理とケア | 15. 気管カニューレの管理とケア |
| 7. 人工膀胱の管理とケア | 16. 酸素飽和度のモニタリング |
| 8. 膀胱留置カテーテルの管理とケア | 17. 褥瘡のケア |
| 9. ドレーンチューブの管理とケア | 18. その他 (具体的に: _____) |

Q7 貴事業所でこれまでに訪問看護で以下の疾病の利用者に対応したことはありますか。あてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | | |
|----------|----------|-------------|
| 1. 高血圧疾患 | 5. 呼吸器疾患 | 9. 廃用症候群 |
| 2. 脳血管疾患 | 6. 脊椎障害 | 10. 悪性新生物 |
| 3. 心疾患 | 7. 関節炎 | 11. パーキンソン病 |
| 4. 糖尿病 | 8. 骨折 | 12. 腎不全 |

~~~~~ 緊急時・夜間の体制についてお尋ねいたします ~~~~~

Q8 早朝・夜間・深夜、休日におけるサービス提供についてお尋ねします。

(1) 貴事業所では早朝・夜間・深夜の訪問看護に対応していますか。

- |          |                  |          |           |
|----------|------------------|----------|-----------|
| 1. 行っている | 2. 状況に応じて対応している。 | 3. 体制整備中 | 4. 行っていない |
|----------|------------------|----------|-----------|

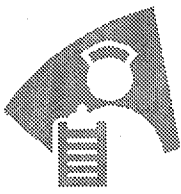
Q9 貴事業所では休日の訪問看護に対応していますか。

- |          |                  |          |           |
|----------|------------------|----------|-----------|
| 1. 行っている | 2. 状況に応じて対応している。 | 3. 体制整備中 | 4. 行っていない |
|----------|------------------|----------|-----------|

Q10 時間外・緊急の対応や連絡体制についてお尋ねします。

(1) 貴事業所では営業時間外の緊急連絡受付体制はありますか。

- |       |       |                         |
|-------|-------|-------------------------|
| 1. ある | 2. ない | ⇒「2」を選ばれた方は Q11 へお進み下さい |
|-------|-------|-------------------------|



(2) 緊急連絡受付体制として最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- |                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 24 時間事業所で受付可能<br>2. 営業時間外は患者の担当職員が事業所の携帯電話で対応している<br>3. 営業時間外は当番職員が事業所の携帯電話で対応している<br>4. 他の事業所と連携して対応している<br>5. その他 (具体的に: _____) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

~~~~~ 続いて、看取りのケアについてお尋ねいたします ~~~~~

Q11 貴事業所では在宅患者の看取りに対応していますか。最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

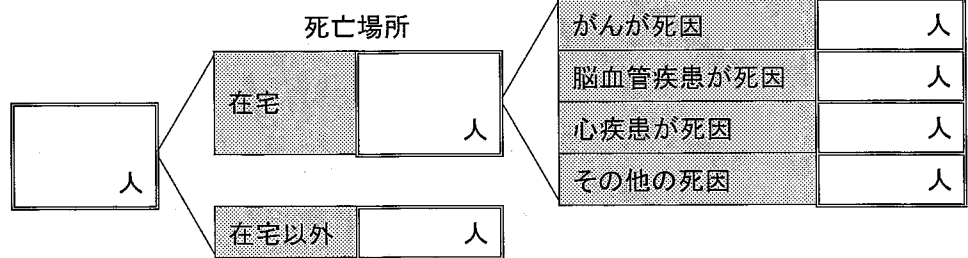
- | | | |
|--------------|------------------|------------|
| 1. 常に対応可能である | 2. 場合によって対応可能である | 3. 対応していない |
|--------------|------------------|------------|

Q12 貴事業所の訪問看護利用者のうち、過去 1 年間に亡くなった方についてお尋ねします。

それぞれ、数字の記入をお願いいたします。

(平成 17 年 1 月～12 月 あるいは 平成 17 年 4 月～平成 18 年 3 月のいずれかお答えやすい期間でお答え下さい)

貴事業所の訪問看護利用者
のうち、過去 1 年間に亡くなっ
た利用者数

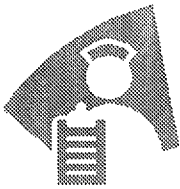


Q13 貴事業所では、在宅の末期がんのご利用者に対してどのように取り組んでいらっしゃいますか。最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- | | | |
|--------------|------------------|------------|
| 1. 常に対応可能である | 2. 場合によって対応可能である | 3. 対応していない |
|--------------|------------------|------------|

Q14 貴事業所が医師や薬局との連携の下で対応できる疼痛管理にすべて○をつけて下さい。

- | | | | | | |
|--------|-------|-------|-----------|--------|----------------|
| 1. パッチ | 2. 服薬 | 3. 坐薬 | 4. 持続皮下注射 | 5. その他 | 6. 疼痛管理は行っていない |
|--------|-------|-------|-----------|--------|----------------|




~~~~~ 続いて、関連機関との連携についてお尋ねいたします ~~~~~

※ 連携とは診療報酬上の連携のみならず、実際に協働していることを指します。

Q15 連携している **医科医療機関** についてお尋ねします。

(1) 連携先の医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

記入例： ○○病院、△△病院、□□医院、○△医院、△□医院

回答欄：

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している      | 6. 在宅末期医療総合診療料にかかる連携     |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている    | 7. 利用者の緊急入院先である          |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている  | 8. 利用者宅で連携先の医師と同席することがある |
| 4. データベース等で利用者情報を共有している  | 9. その他 (具体的に: _____)     |
| 5. 指示書と訪問看護報告書のやりとりをしている |                          |

Q16 連携している **歯科医療機関** についてお尋ねします。

(1) 連携先の歯科医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

回答欄：

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している     | 4. データベース等で利用者情報を共有している |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 5. 利用者宅で歯科医師と同席することがある  |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 6. その他 (具体的に: _____)    |

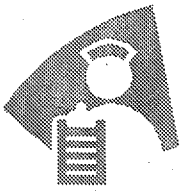
Q17 連携している **薬局** についてお尋ねします。

(1) 連携先の薬局の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける薬局はいくつでもかまいません。

回答欄：

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している     | 5. 衛生材料・消毒薬などの調達をしている |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 6. 患者宅で薬剤師と同席することがある  |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 7. その他 (具体的に: _____)  |
| 4. データベース等で患者情報を共有している  |                       |



Q18 連携している「訪問介護事業所」についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問介護事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. グループ内で自ら訪問介護を提供している  | 5. データベース等で利用者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している     | 6. 利用者宅でヘルパーと協働することがある  |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 7 その他 (具体的に: _____ )    |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている |                         |

Q19 連携している「居宅介護支援事業所」についてお尋ねします。

(1) 連携先の居宅介護支援事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. グループ内で自ら居宅介護支援を提供している | 5. データベース等で利用者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している      | 6. 利用者宅で介護支援専門員と同席      |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている    | することがある                 |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている  | 7 その他 (具体的に: _____ )    |

Q20 現在連携していない医療機関や在宅医療関連機関でも、患者の要請があれば、利用できますか。ひとつだけ○をつけて下さい。

- |          |           |                       |
|----------|-----------|-----------------------|
| 1. 利用できる | 2. 利用できない | 3. その他 (具体的に: _____ ) |
|----------|-----------|-----------------------|

Q21 貴事業所の(在宅)医療の理念・モットーを簡潔にご記入下さい。

-----

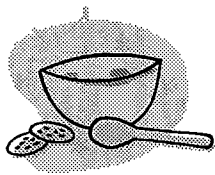
-----

-----

-----

-----

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。



<訪問介護 調査票(案)>

Q1 貴事業所の基本的な情報についてご確認下さい。誤っている点があれば欄外にご修正下さい。

|               |        |  |
|---------------|--------|--|
| 所在地<br>(〒 - ) | 電話番号   |  |
|               | ファクス番号 |  |
| 法人名           | 担当者名   |  |
| 事業所名          |        |  |

Q2 貴事業所では、医療ニーズが高いご利用者に対してどのように取り組んでいらっしゃいますか。最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。※「1」「2」「3」とお答えの場合、在宅医療の利用を希望する患者・ご利用者がサービスを検索するための在宅医療関連機関データベース(仮称)に貴事業所の情報が掲載されることがあります。

1. 常に対応可
2. 状況に応じて対応可
3. 体制整備中
4. できるだけ対応したくない、あるいは、対応できない

「4」を選ばれた場合、質問は以上です。  
ご協力ありがとうございました。  
このまま封筒に入れてご返送下さい。

以下は、Q2で「1」「2」とお答えの場合のみご記入下さい。

Q3 貴事業所の基本情報を下の欄にご記入下さい。

|                    |                               |                                                               |  |
|--------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|
| e-mail             | 無・有(いずれかに○) →有の場合のアドレス        |                                                               |  |
| ホームページ             | 無・有(いずれかに○) →有の場合のURL http:// |                                                               |  |
| 営業日                |                               | 営業時間                                                          |  |
| グループ※で<br>運営している施設 | (あてはまるもの<br>すべてに○)            | 1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所<br>5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所 |  |
| うち併設※              | (あてはまるもの<br>すべてに○)            | 1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所<br>5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所 |  |
| ご利用者のエリア           | 市区町村名をご記入下さい                  |                                                               |  |

※グループとは同一法人・関連法人・系列法人を指します。

併設とは、同一敷地内、あるいは道を挟んで隣接していることを指します。

緊急時・夜間の体制についてお尋ねいたします

Q4 早朝・夜間・深夜、休日におけるサービス提供についてお尋ねします。

(1) 貴事業所では日頃から早朝・夜間・深夜の訪問介護を提供していますか。

1. 提供している 2. 体制はあるが提供していない (ニーズがないなど) 3. まったく提供していない

Q5 貴事業所では日頃から休日の訪問介護を提供していますか。

1. 提供している 2. 体制はあるが提供していない (ニーズがないなど) 3. まったく提供していない



Q6 時間外・緊急の対応や連絡体制についてお尋ねします。

(1) 貴事業所では24時間の緊急連絡受付体制はありますか。

1. ある                      2. ない                      ⇒ 「2」を選ばれた方はQ7へお進み下さい

(2) 24時間の緊急連絡受付体制として最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| 1. 24時間事業所で待機して対応    | 4. 24時間体制の訪問介護事業所と提携して対応 |
| 2. 緊急当番が事業所の電話を持って対応 | 5. 本社やコールセンターなどで対応       |
| 3. スタッフの携帯電話等で個別に対応  | 6. その他 (具体的に: _____)     |

Q7 貴事業所に看護職の有資格者(※)はいますか。ひとつだけ○をつけて下さい。

※看護師・准看護師・保健師を指します

1. 常勤の看護職の有資格者がいる    2. 非常勤の看護職の有資格者がいる    3. いない

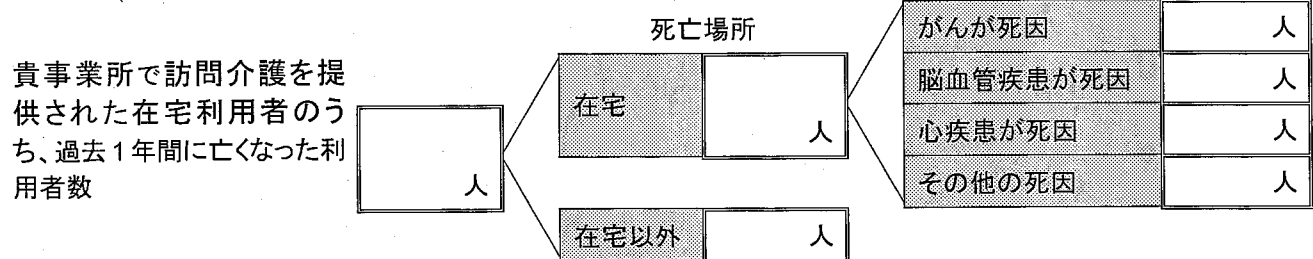
~~~~~ 続いて、看取りのケアについてお尋ねいたします ~~~~~

Q8 貴事業所では看取りの段階での在宅要介護者のケアに対応できますか。

最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

1. 常に対応可能である 2. 場合によって対応可能である 3. 対応していない

Q9 貴事業所で訪問介護を提供された在宅利用者のうち、過去1年間に亡くなった方についてお尋ねします。(平成17年1月～12月あるいは平成17年4月～平成18年3月のいずれかお答えやすい期間でお答え下さい)



~~~~~ 続いて、関連機関との連携についてお尋ねいたします ~~~~~

Q10 連携している **医科医療機関** についてお尋ねします。

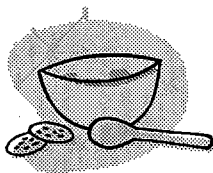
(1) 連携先の医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

記入例: ○○病院、△△病院、□□医院、○△医院、△□医院

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している     | 5. 利用者の緊急入院先である          |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 6. 利用者宅で連携先の医師と同席することがある |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 7. その他 (具体的に: _____)     |
| 4. データベース等で利用者情報を共有している |                          |



Q11 連携している **歯科医療機関** についてお尋ねします。

(1) 連携先の歯科医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している     | 4. データベース等で利用者情報を共有している |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 5. 利用者宅で歯科医師と同席することがある  |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 6. その他 (具体的に: )         |

Q12 連携している **薬局** についてお尋ねします。

(1) 連携先の薬局の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける薬局はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している     | 4. データベース等で利用者情報を共有している |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 5. 利用者宅で薬剤師と同席することがある   |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 6. その他 (具体的に: )         |

Q13 連携している **訪問看護事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問看護事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. グループ内で自ら訪問看護を提供している  | 5. データベース等で利用者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している     | 6. 利用者宅で訪問看護師と協働することがある |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 7. その他 (具体的に: )         |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている |                         |

Q14 連携している **居宅介護支援事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の居宅介護支援事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. グループ内で自ら居宅介護支援を提供している | 5. データベース等で利用者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している      | 6. 利用者宅で介護支援専門員と同席      |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている    | することがある                 |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている  | 7. その他 (具体的に: )         |

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。



<居宅介護支援用 調査票(案)>

Q1 貴事業所の基本的な情報についてご確認下さい。誤っている点があれば欄外にご修正下さい。

|      |        |        |  |
|------|--------|--------|--|
| 所在地  | (〒 - ) | 電話番号   |  |
|      |        | ファクス番号 |  |
| 法人名  |        | 担当者名   |  |
| 事業所名 |        |        |  |

Q2 貴事業所では、医療ニーズが高いご利用者に対してどのように取り組んでいらっしゃいますか。最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。※「1」「2」とお答えの場合、在宅医療の利用を希望する患者・ご利用者がサービスを検索するための在宅医療関連機関データベース(仮称)に貴事業所の情報が掲載されることがあります。

1. 常に対応可
2. 状況に応じて対応可
3. 体制整備中
4. できるだけ対応したくない、あるいは、対応できない

「4」を選ばれた場合、質問は以上です。ご協力ありがとうございました。このまま封筒に入れてご返送下さい。

以下は、Q2で「1」「2」「3」とお答えの場合のみご記入下さい。

Q3 貴事業所の基本情報を下の欄にご記入下さい。

|                |                                |                                                               |  |
|----------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|
| e-mail         | 無・有(いずれかに○) →有の場合のアドレス         |                                                               |  |
| ホームページ         | 無・有(いずれかに○) →有の場合の URL http:// |                                                               |  |
| 営業日            |                                | 営業時間                                                          |  |
| グループ※で運営している施設 | (あてはまるものすべてに○)                 | 1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所<br>5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所 |  |
| うち併設※          | (あてはまるものすべてに○)                 | 1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所<br>5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所 |  |
| 利用者のエリア        | 市区町村名をご記入下さい                   |                                                               |  |

※グループとは同一法人・関連法人・系列法人を指します。  
併設とは、同一敷地内、あるいは道を挟んで隣接していることを指します。

Q4 貴事業所の職員の人数を教えてください。

|            |   |
|------------|---|
| 介護支援専門員の人数 | 人 |
| それ以外の人数    | 人 |

←常勤・非常勤(パート)に関わらず、実人数でお答え下さい。

Q5 貴事業所の有資格者の人数を教えてください。常勤・非常勤(パート)に関わらず、実人数でお答え下さい。

※一人の方が複数の資格をお持ちの場合は、それぞれを数えてください(看護師かつ保健師の場合はそれぞれ1と記入)

|       |   |       |   |         |   |
|-------|---|-------|---|---------|---|
| 社会福祉士 | 人 | 介護福祉士 | 人 | 精神保健福祉士 | 人 |
| 医師    | 人 | 歯科医師  | 人 | 薬剤師     | 人 |
| 看護師   | 人 | 准看護師  | 人 | 保健師     | 人 |
| 理学療法士 | 人 | 作業療法士 | 人 | 言語聴覚士   | 人 |



Q6 事業所内の介護支援専門員同士での情報共有の機会はどれくらいありますか。

最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- |             |                |                 |
|-------------|----------------|-----------------|
| 1. 常に共有している | 2. 共有する機会が時々ある | 3. 共有する機会はあまりない |
|-------------|----------------|-----------------|

~~~~~ 緊急時の連絡体制についてお尋ねいたします ~~~~~

Q7 貴事業所におけるご利用者からの夜間・緊急の連絡体制についてお尋ねします。

(1) 貴事業所では24時間の緊急連絡受付体制はありますか。

- | | | |
|-------|-------|----------------------|
| 1. ある | 2. ない | ⇒「2」を選ばれた方はQ5へお進み下さい |
|-------|-------|----------------------|

(2) 24時間の緊急連絡受付体制として最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 1. 24時間事業所で待機して対応 | 4. 24時間体制の居宅介護支援事業所と提携して対応 |
| 2. 緊急当番が事業所の電話を持って対応 | 5. 本社やコールセンターなどで対応 |
| 3. スタッフの携帯電話等で個別に対応 | 6. その他 (具体的に: _____) |

~~~~~ 続いて、看取りのケアマネジメントについてお尋ねいたします ~~~~~

Q8 貴事業所では、在宅の末期がんのご利用者のケアマネジメントについてどのように対応していらっしゃいますか。

最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- |                                 |
|---------------------------------|
| 1. 既に行っている (あるいは、今後積極的に行っていきたい) |
| 2. 依頼があれば対応する                   |
| 3. できるだけ対応したくない、あるいは、対応できない     |

~~~~~ 続いて、関連機関との連携についてお尋ねいたします ~~~~~

Q9 連携している **医科医療機関** についてお尋ねします。

(1) 連携先の医療機関との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している | 5. 利用者の緊急入院先である |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 6. 利用者宅で連携先の医師と同席することがある |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 7. その他 (具体的に: _____) |
| 4. 利用者についてはデータベース等で情報を共有している | |

(2) 貴事業所の介護支援専門員はどのくらい医師とコミュニケーションをとることができますか。

平均的な介護支援専門員を想定して最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- | | | |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. 小さなことでも気軽に
医師に相談できる | 2. 医療的判断が必要な場合
は医師に相談ができる | 3. 医師に相談するのは
難しいと感じることが多い |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|

Q10 連携している **歯科医療機関** についてお尋ねします。

(1) 連携先の歯科医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

回答欄:



(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|-------------------------|------------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している | 4. 利用者についてはデータベース等で情報を共有している |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 5. 利用者宅で歯科医師と同席することがある |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 6. その他 (具体的に: _____) |

Q11 連携している **薬局** についてお尋ねします。

(1) 連携先の薬局の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける薬局はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|-------------------------|------------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している | 4. 利用者についてはデータベース等で情報を共有している |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 5. 利用者宅で薬剤師と同席することがある |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 6. その他 (具体的に: _____) |

Q12 連携している **訪問看護事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問看護事業所の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|-------------------------|------------------------------|
| 1. グループ内で自ら訪問看護を提供している | 5. 利用者についてはデータベース等で情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している | 6. 利用者宅で訪問看護師と同席することがある |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 7. その他 (具体的に: _____) |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | |

Q13 連携している **訪問介護事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問介護事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- | | |
|-------------------------|------------------------------|
| 1. グループ内で自ら訪問介護を提供している | 5. 利用者についてはデータベース等で情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している | 6. 利用者宅でヘルパーと同席することがある |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている | 7. その他 (具体的に: _____) |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | |

Q14 地域の他の **居宅介護支援事業所** との連携についてお尋ねします。他の事業所の介護支援専門員との情報共有の機会は何くらいありますか。最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- | | | |
|---------------------------|------------------------|-----------------------|
| 1. 情報共有の機会が
1カ月に1度以上ある | 2. 情報共有の機会
が年に複数回ある | 3. 情報共有の機会
はほとんどない |
|---------------------------|------------------------|-----------------------|

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。



<薬局 調査票(案)>

Q1 貴局の基本的な情報についてご確認下さい。誤っている点があれば欄外にご修正下さい。

| | | | |
|------|--------|--------|--|
| 所在地 | (〒 -) | 電話番号 | |
| | | ファクス番号 | |
| 法人名 | | 在宅医療 | |
| 事業所名 | | 担当者名 | |

Q2 貴局では、訪問薬剤管理指導あるいは居宅療養管理指導の指示が出たら、患者宅を訪問できる薬剤師がいますか。ご回答者自身の主観でかまいませんので、今後のご意向を含めお答え下さい。

※ 「1」「2」「3」とお答えの場合、在宅医療の利用を希望する患者・ご利用者がサービスを検索するための在宅医療関連機関データベース(仮称)に貴事業所の情報が掲載されることがあります。

1. 既に行っている
2. 状況に応じて対応可
3. 体制整備中
4. できるだけ対応したくない、あるいは、対応できない

「4」を選ばれた場合、質問は以上です。ご協力ありがとうございました。このまま封筒に入れてご返送下さい。

以下は、Q2で「1」「2」「3」とお答えの場合のみご記入下さい。

Q3 貴局の基本情報を下の欄にご記入下さい。

| | | | |
|----------------|--------------------------------|------------|--------------|
| e-mail | 無・有(いずれかに○) →有の場合のアドレス | | |
| ホームページ | 無・有(いずれかに○) →有の場合の URL http:// | | |
| 営業日 | | 休業日 | |
| グループ※で運営している施設 | (あてはまるものすべてに○) | 1. 訪問看護事業所 | 3. 居宅介護支援事業所 |
| うち併設※ | (あてはまるものすべてに○) | 1. 訪問看護事業所 | 3. 居宅介護支援事業所 |
| 患者のエリア | 市区町村名をご記入下さい | | |

※グループとは同一法人・関連法人・系列法人を指します。

併設とは、同一敷地内、あるいは道を挟んで隣接していることを指します。

Q4 貴局の薬剤師の人数を教えてください。

| | | |
|--------------|---|---|
| 薬剤師の人数 | 人 | ←常勤・非常勤(パート)に関わらず、実人数でお答え下さい。訪問指導を現在されていない場合も、できるかどうかを想定してお答え下さい。 |
| うち訪問指導可能な薬剤師 | 人 | |

Q5 貴局では麻薬小売業者免許をお持ちですか。

| | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|



~~~~~ 休日や夜間の体制についてお尋ねいたします ~~~~~

Q6 貴局では休日対応を提供していますか。最も近いものに一つだけ○をつけて下さい。

- |                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| 1. 休日も自局内で対応 (年中無休等)   | 4. 地域の他局と連携して対応 |
| 2. 自局の携帯電話等でスタッフが個別に対応 | 5. 休日対応はしていない   |
| 3. グループ内で対応            |                 |

Q7 貴局では時間外の対応を提供していますか。最も近いものに一つだけ○をつけて下さい。

- |                        |                  |
|------------------------|------------------|
| 1. 自局内で対応              | 4. 地域の他機関と連携して対応 |
| 2. 自局の携帯電話等でスタッフが個別に対応 | 5. 時間外の対応はしていない  |
| 3. グループ内で対応            |                  |

Q8 営業時間内に、患者から電話連絡を受けた時、どのような対応が可能ですか。  
あてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 1. 電話で相談に応じることができる | 4. その他 (具体的に: _____) |
| 2. 調剤することができる      | 5. いずれの対応も難しい        |
| 3. 訪問・配達することができる   |                      |

Q9 営業時間外(休日や夜間)に、患者から電話連絡を受けた時、どのような対応が可能ですか。  
あてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 1. 電話で相談に応じることができる | 4. その他 (具体的に: _____) |
| 2. 調剤することができる      | 5. いずれの対応も難しい        |
| 3. 訪問・配達することができる   |                      |

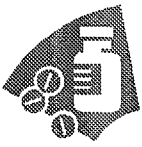
~~~~~ 訪問指導の実績についてお尋ねいたします ~~~~~

Q10 過去1ヵ月間に訪問薬剤管理指導を行った患者数をお答え下さい。 人

※ 延べ人数ではなく、実人数でお答え下さい。

Q11 過去1ヵ月間に薬剤師による居宅療養管理指導を行った患者数をお答え下さい。 人


※ 延べ人数ではなく、実人数でお答え下さい。



~~~~~ 続いて、関連機関との連携についてお尋ねいたします ~~~~~

Q12 連携している **医科医療機関** についてお尋ねします。

(1) 連携先の医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

記入例:  ○○病院、△△病院、□□医院、○△医院、△□医院

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. カンファレンスを開催している       | 5. 患者の紹介を受けている          |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 6. 患者の処方箋を発行してもらっている    |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 7. 患者宅で連携先の医師と同席することがある |
| 4. データベース等で患者情報を共有している  | 8. その他 (具体的に: _____)    |

Q13 連携している **歯科医療機関** についてお尋ねします。

(1) 連携先の歯科医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| 1. カンファレンスを開催している       | 5. 患者の紹介を受けている            |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 6. 患者の処方箋を発行してもらっている      |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 7. 患者宅で連携先の歯科医師と同席することがある |
| 4. データベース等で患者情報を共有している  | 8. その他 (具体的に: _____)      |

Q14 連携している **訪問看護事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問看護事業所の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| 1. グループ内で自ら訪問看護を提供している  | 5. データベース等で患者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している     | 6. 患者宅で訪問看護師と同席することがある |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 7. その他 (具体的に: _____)   |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている |                        |



Q15 連携している **訪問介護事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問介護事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. グループ内で自ら訪問介護を提供している  | 5. データベース等で利用者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している     | 6. 利用者宅でヘルパーと同席することがある  |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 7. その他 (具体的に: )         |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている |                         |

Q16 連携している **居宅介護支援事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の居宅介護支援事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所の数はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| 1. グループ内で自ら居宅介護支援を提供している | 5. データベース等で患者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している      | 6. 患者宅で介護支援専門員と同席      |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている    | することがある                |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている  | 7. その他 (具体的に: )        |

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。



<医療機関(歯科) 調査票(案)>

Q1 貴院の基本的な情報についてご確認下さい。誤っている点があれば欄外にご修正下さい。

|     |        |        |  |
|-----|--------|--------|--|
| 所在地 | (〒 - ) | 電話番号   |  |
|     |        | ファクス番号 |  |
| 法人名 |        | 担当者名   |  |
| 名称  |        |        |  |

Q2 貴院では、訪問歯科診療についてどのよう対応していますか。最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

|                   |           |          |                                 |
|-------------------|-----------|----------|---------------------------------|
| 1. 既に行っている<br>対応可 | 2. 状況に応じて | 3. 体制整備中 | 4. できるだけ対応したくない、<br>あるいは、対応できない |
|-------------------|-----------|----------|---------------------------------|

以下は、Q2で「1」「2」「3」とお答えの場合のみご記入下さい。

「4」を選ばれた場合、質問は以上です。ご協力ありがとうございました。このまま封筒に入れてご返送下さい。

Q3 貴院の基本情報を下の欄にご記入下さい。

|                    |                               |                                                               |     |
|--------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----|
| e-mail             | 無・有(いずれかに○) →有の場合のアドレス        |                                                               |     |
| ホームページ             | 無・有(いずれかに○) →有の場合のURL http:// |                                                               |     |
| 診療受付時間             | 平日                            | 土・祝祭日                                                         | 休診日 |
| グループ※で<br>運営している施設 | (あてはまるもの<br>すべてに○)            | 1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所<br>5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所 |     |
| うち併設※              | (あてはまるもの<br>すべてに○)            | 1. 病院 2. 有床診療所 3. 無床診療所 4. 訪問看護事業所<br>5. 訪問介護事業所 6. 居宅介護支援事業所 |     |
| 訪問エリア              | 市区町村名をご記入下さい                  |                                                               |     |

Q4 貴院の有資格者の人数を教えてください。常勤・非常勤(パート)に関わらず、実人数でお答え下さい。

|                |   |          |   |
|----------------|---|----------|---|
| 歯科医師の人数        | 人 | 歯科衛生士の人数 | 人 |
| うち訪問診療ができる歯科医師 | 人 | 歯科技工士の人数 | 人 |

Q5 貴院では、これまでに訪問歯科診療の依頼・相談があつて、行ったことはありますか。

|             |                      |                   |
|-------------|----------------------|-------------------|
| 1. 行ったことがある | 2. 依頼・相談はあつたが、行かなかった | 3. 依頼・相談を受けたことがない |
|-------------|----------------------|-------------------|

Q6 過去1年間に訪問歯科診療を行った患者数をお答え下さい。

□ 人

(平成17年1月~12月 あるいは 平成17年4月~平成18年3月のいずれかお答えやすい期間でお答え下さい)

※ 延べ人数ではなく、実人数でお答え下さい。

Q7 貴院では、介護保険の居宅療養管理指導を提供していますか。

|             |                  |              |
|-------------|------------------|--------------|
| 1. 現在提供している | 2. かつて提供していたが休止中 | 3. 提供したことはない |
|-------------|------------------|--------------|

Q8 過去1年間に居宅療養管理指導を行った患者数をお答え下さい。

□ 人

(平成17年1月~12月 あるいは 平成17年4月~平成18年3月のいずれかお答えやすい期間でお答え下さい)

※ 延べ人数ではなく、実人数でお答え下さい。



緊急時・夜間の体制についてお尋ねいたします

Q9 日曜、祭日、年末年始に訪問歯科診療を提供していますか。

- |           |                                          |                |
|-----------|------------------------------------------|----------------|
| 1. 提供している | 2. 体制はあるが提供していない<br>(できるがニーズのある患者がいないなど) | 3. まったく提供していない |
|-----------|------------------------------------------|----------------|

Q10 夜間・時間外の緊急時に訪問歯科診療を提供していますか。

- |           |                                          |                |
|-----------|------------------------------------------|----------------|
| 1. 提供している | 2. 体制はあるが提供していない<br>(できるがニーズのある患者がいないなど) | 3. まったく提供していない |
|-----------|------------------------------------------|----------------|

Q11 貴診療所における患者からの夜間・緊急の連絡体制についてお尋ねします。

(1) 貴診療所では24時間の緊急受付体制はありますか。

- |       |       |                      |
|-------|-------|----------------------|
| 1. ある | 2. ない | ⇒「2」を選ばれた方はQ6へお進み下さい |
|-------|-------|----------------------|

(2) 24時間の緊急受付体制として最も近いものにひとつだけ○をつけて下さい。

- |                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| 1. 24時間緊急で訪問できる        | 3. コールセンターなどで24時間対応している |
| 2. 24時間電話で相談に応じることができる | 4. その他 (具体的に: _____)    |

続いて、関連機関との連携についてお尋ねいたします

Q12 連携している **医科医療機関** についてお尋ねします。

【案1】

(1) 連携先の医療機関の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける医療機関はいくつでもかまいません。

記入例: ○○病院、△△病院、□□医院、○△医院、△□医院

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している     | 5. 患者の緊急入院先である          |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 6. 患者宅で連携先の医師と同席することがある |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 7. その他 (具体的に: _____)    |
| 4. データベース等で患者情報を共有している  |                         |

Q13 連携している **薬局** についてお尋ねします。

(1) 連携先の薬局の名称をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける薬局はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| 1. ケアカンファレンスを開催している     | 4. データベース等で患者情報を共有している |
| 2. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 5. 患者宅で薬剤師と同席することがある   |
| 3. ファクスやメール等で連絡や相談をしている | 6. その他 (具体的に: _____)   |



Q14 連携している **訪問看護事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問看護事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. グループ内で自ら訪問看護を提供している  | 5. データベース等で利用者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している     | 6. 患者宅で訪問看護師と同席することがある  |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 7. その他 (具体的に: _____)    |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている |                         |

Q15 連携している **訪問介護事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の訪問介護事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| 1. グループ内で自ら訪問介護を提供している  | 5. データベース等で患者情報を共有している |
| 2. ケアカンファレンスを開催している     | 6. 患者宅でヘルパーと同席することがある  |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている   | 7. その他 (具体的に: _____)   |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている |                        |

Q16 連携している **居宅介護支援事業所** についてお尋ねします。

(1) 連携先の居宅介護支援事業所をご記入下さい。この中で、特に密な連携をしている先の名称を○で囲んでください。○をつける事業所はいくつでもかまいません。

回答欄:

(2) 上記連携先との連携の内容・方法としてあてはまるものすべてに○をつけて下さい。

- |                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| 1. グループ内で自ら居宅介護支援を提供している | 5. データベース等で患者情報を共有している       |
| 2. ケアカンファレンスを開催している      | 6. 患者宅で介護支援専門員と同席<br>することがある |
| 3. 電話や対面等で1対1で相談をしている    | 7. その他 (具体的に: _____)         |
| 4. ファクスやメール等で連絡や相談をしている  |                              |

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

### 3. サービス種類ごとのデータベース掲載項目

前述の調査票を通じて収集した情報から作成したサービス種類ごとのデータベース掲載項目は、以下の通りである。

これらの項目は、在宅医療を希望する利用者・家族、ならびに行政機関の窓口や連携先を探すサービス事業者等が、検索をするためのデータの基礎となるものであるが、公開にあたっては、利便性やプライバシーの観点から、どのような形が望ましいのかを再検討する必要がある。

例えば、「在宅医療を提供した患者のうち、過去1年間に亡くなった患者数」はひとつの目安になる数字ではあるものの、地域の事情の違いや重症度の違いなどがあり、単純に比較できるものではない。また、「過去1年間に亡くなった患者数のうち在宅で亡くなった人の割合」を算出しても、同様に、単純に比較はできない。こうした数字については、誤解を生じないように、公開の際には留意が必要である。

<医療機関(医科) データベース項目>

|                               |                              |                 |                |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------|----------------|
| 所在地                           | (〒 - )                       | 電話番号            |                |
| 法人名                           |                              | ファクス番号          |                |
| 医療機関名                         |                              | 在宅医療担当者名        |                |
| 在宅医療への取り組み                    | 状況に応じて対応可                    |                 |                |
| e-mail                        |                              | ホームページ          |                |
| 病床数                           | 総病床数                         | 床 うち一般病床        | 床              |
| 診療受付時間                        | 平日                           | 土・祝祭日           | 休診日            |
| 診療科目                          | 内科系 小児系 耳鼻咽喉科                |                 |                |
| グループで運営している施設                 | 訪問看護事業所 訪問介護事業所              |                 |                |
| うち併設                          | 訪問看護事業所                      |                 |                |
| 在宅医療の提供エリア                    | 〇〇市、△△市 (診療所から車で20分圏を目安)     |                 |                |
| 在宅療養支援診療所の届出予定                | 届出する予定がある                    |                 |                |
| 往診実施の有無                       | 状況に応じて対応                     | 月間往診件数          | 〇件             |
| 時間外往診(既患)                     | 自院の何れかの医師が対応                 | 時間外往診(新患)       | 時間外対応は難しい      |
| 訪問診療実施の有無                     | 行っている                        | 月平均訪問診療患者数      | 〇人/月           |
| 訪問看護提供の有無                     | 自院で提供                        | 夜間・時間外訪問看護      | 他院と連携して提供      |
| 緊急入院受入の可否                     | 他の機関との連携により可能                |                 |                |
| 在宅で対応可能な医療行為                  |                              |                 |                |
| 自院で提供可能                       |                              |                 |                |
| 他院と連携して提供                     |                              |                 |                |
| ニーズに応じて検討                     |                              |                 |                |
| その他、得手としている医療行為               |                              |                 |                |
| 対応した経験のある傷病                   |                              |                 |                |
| 事業所の入所・入居者に対する訪問診療あるいは往診経験    |                              |                 |                |
| ショートステイ                       | なし                           | グループホーム・宅老所     | あり 小規模多機能施設 なし |
| 在宅患者の看取りへの対応                  |                              | 在宅末期がん患者のケアへの対応 |                |
| 在宅医療を提供した患者のうち、過去1年間に亡くなった患者数 | 人                            | 死亡場所            |                |
|                               |                              | 在宅              | 人              |
|                               |                              | 在宅以外            | 人              |
|                               |                              | がんが死因           | 人              |
|                               |                              | 脳血管疾患が死因        | 人              |
|                               |                              | 心疾患が死因          | 人              |
|                               |                              | その他の死因          | 人              |
| 連携している医科医療機関                  | 〇〇病院、△△病院                    |                 |                |
| 連携の内容                         | ファクスやメール等で連絡や相談、紹介状を作成、緊急入院先 |                 |                |
| 連携している歯科医療機関                  |                              |                 |                |
| 連携の内容                         |                              |                 |                |
| 連携している薬局                      |                              |                 |                |
| 連携の内容                         |                              |                 |                |
| 連携している訪問看護事業所                 |                              |                 |                |
| 連携の内容                         |                              |                 |                |
| 連携している訪問介護事業所                 |                              |                 |                |
| 連携の内容                         |                              |                 |                |
| 連携している居宅介護支援事業所               |                              |                 |                |
| 連携の内容                         |                              |                 |                |
| (在宅)医療の理念・モットー                |                              |                 |                |

<訪問看護 データベース項目>

|                            |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
|----------------------------|------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|----|-------|---|----------|---|--------|---|--------|---|
| 所在地                        | (〒 - )                       | 電話番号     |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 法人名                        |                              | ファクス番号   |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 事業所名                       |                              | 在宅医療担当者名 |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 在宅医療への取り組み                 | 状況に応じて対応可                    |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| e-mail                     |                              | ホームページ   |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 営業日                        |                              | 営業時間     |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| グループで運営している施設              | 居宅介護事業所 訪問介護事業所              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| うち併設                       | 居宅介護事業所                      |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 提供エリア                      | 〇〇市、△△市 (事業所から車で20分圏を目安)     |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 有資格者数                      | 看護師                          | 〇人       | 准看護師                                                                                                                                                                                 | 〇人    | 保健師   | 〇人 |       |   |          |   |        |   |        |   |
|                            | 理学療法士                        | 〇人       | 作業療法士                                                                                                                                                                                | 〇人    | 言語聴覚士 | 〇人 |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 訪問介護の内容                    | 主治医との調整                      |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| その他                        |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 訪問介護で対応可能な医療行為             |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| その他                        |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 対応した経験のある傷病                |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 早期・夜間・深夜の対応                | 行っている                        |          |                                                                                                                                                                                      | 休日の対応 | 体制整備中 |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 時間外の緊急連絡受付体制               | なし                           |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 緊急連絡受付体制の形態                |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| その他                        |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 在宅患者の看取りへの対応               |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 訪問看護利用者のうち、過去1年間に亡くなった利用者数 | 死亡場所                         |          | <table border="1"> <tr> <td>がんが死因</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>脳血管疾患が死因</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>心疾患が死因</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>その他の死因</td> <td>人</td> </tr> </table> |       |       |    | がんが死因 | 人 | 脳血管疾患が死因 | 人 | 心疾患が死因 | 人 | その他の死因 | 人 |
| がんが死因                      | 人                            |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 脳血管疾患が死因                   | 人                            |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 心疾患が死因                     | 人                            |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| その他の死因                     | 人                            |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
|                            | 在宅                           | 人        |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
|                            | 在宅以外                         | 人        |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 在宅末期がん患者への対応               |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 医師・薬局との連携で対応可能な疼痛管理        |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携している医科医療機関               | 〇〇病院、△△病院                    |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携の内容                      | ファクスやメール等で連絡や相談、紹介状を作成、緊急入院先 |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携している歯科医療機関               |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携の内容                      |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携している薬局                   |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携の内容                      |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携している訪問介護事業所              |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携の内容                      |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携している居宅介護支援事業所            |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 連携の内容                      |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| 患者の要請があれば連携外機関でも利用できるか     | 利用できる                        |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |
| (在宅)医療の理念・モットー             |                              |          |                                                                                                                                                                                      |       |       |    |       |   |          |   |        |   |        |   |

<訪問介護 データベース項目>

|                                    |                              |          |   |
|------------------------------------|------------------------------|----------|---|
| 所在地                                | (〒 - )                       | 電話番号     |   |
| 法人名                                |                              | ファクス番号   |   |
| 事業所名                               |                              | 在宅医療担当者名 |   |
| 医療ニーズが高い利用者の場合                     | 状況に応じて対応可                    |          |   |
| e-mail                             |                              | ホームページ   |   |
| 営業日                                |                              | 営業時間     |   |
| グループで運営している施設                      | 病院 病院                        |          |   |
| うち併設                               | 有料診療所                        |          |   |
| ご利用者のエリア                           | 〇〇市、△△市 (事業所から車で20分圏を目安)     |          |   |
| 早朝・夜間・深夜のサービス提供                    | 体制はあるが提供していない (ニーズがないなど)     |          |   |
| 休日のサービス提供                          | まったく提供していない                  |          |   |
| 24時間の緊急連絡受付体制                      | ある                           |          |   |
| 緊急連絡受付体制の形態                        |                              |          |   |
| その他                                |                              |          |   |
| 看護職の有資格者の有無                        |                              |          |   |
| 看取り段階での在宅要介護者のケア                   |                              |          |   |
| 訪問看護を提供された在宅利用者のうち、過去1年間に亡くなった利用者数 | 人                            | 死亡場所     |   |
|                                    |                              | 在宅       | 人 |
|                                    |                              | 在宅以外     | 人 |
|                                    |                              | がんが死因    | 人 |
|                                    |                              | 脳血管疾患が死因 | 人 |
|                                    |                              | 心疾患が死因   | 人 |
|                                    |                              | その他の死因   | 人 |
| 連携している医科医療機関                       | 〇〇病院、△△病院                    |          |   |
| 連携の内容                              | ファクスやメール等で連絡や相談、紹介状を作成、緊急入院先 |          |   |
| 連携している歯科医療機関                       |                              |          |   |
| 連携の内容                              |                              |          |   |
| 連携している薬局                           |                              |          |   |
| 連携の内容                              |                              |          |   |
| 連携している訪問看護事業所                      |                              |          |   |
| 連携の内容                              |                              |          |   |
| 連携している居宅介護支援事業所                    |                              |          |   |
| 連携の内容                              |                              |          |   |