

2024 年度政策事業

介護保険施設及び通所サービス事業所等における

実態調査

報告書

公益社団法人 日本栄養士会

## 【調査目的】

社会保障制度（介護報酬）改定等の政策提言等への基礎資料の作成に向けて、介護保険施設（介護老人福祉施設（以下、特養）・介護老人保健施設（以下、老健）・介護医療院（以下、医療院））及び通所系サービス事業所（通所介護・通所リハビリテーション・居宅介護支援事業所等）における現状と課題を把握する。

## 【調査方法】

**時期**：2024 年 11 月 6 日（水）～12 月 25 日（水）

**手法**：Web 質問票調査

**対象**：各都道府県の介護保険施設（特養\*・老健\*・医療院\*\*）及び通所系サービス事業所\*（通所介護・通所リハビリテーション等）

都道府県によりデータ（客体数）に偏りが生じないよう、令和 4 年度介護サービス・事業所調査をもとに、以下の目標客体数を設定した。

\* 各都道府県の 5%にあたる施設・事業所（特養 425 施設、老健 214 施設、通所系サービス事業所 1,640 事業所）とした。

\*\* 全国施設数が 730 であることを考慮し、各都道府県から 1～2 施設とした。

**手順**：

＜配付＞ 日本栄養士会から、各都道府県栄養士会長および職域組織代表者宛に調査協力を依頼し、調査様式を該当の介護保険施設、通所系サービス事業所に Eメールにて送付いただいた。

＜回収＞ 施設・事業所単位で、回答フォームに入力後、送信（提出）いただいた。  
なお、「介護保険施設（特養・老健・医療院）」は所属の管理栄養士が、「通所系サービス事業所（通所介護・通所リハビリテーション等）」は、所属の管理栄養士または栄養管理を最も把握している担当者から回答を得た。

## 【主要調査項目】 **別紙：調査票**

### ①介護保険施設における実態調査

- ・施設概要
- ・栄養マネジメント強化加算の実施状況
- ・各加算の算定状況
- ・栄養情報提供書の認識と利活用状況
- ・その他の業務に関する項目
- ・食材費に関する項目

### ②通所サービス事業所等における実態調査

- ・施設概要
- ・加算の算定状況と栄養課題の把握
- ・管理栄養士の配置に関する項目
- ・その他



### 【調査担当者】

福祉職域組織代表者及び福祉事業推進委員会委員

### 【事業企画・運用（ワーキンググループ）】

元家 玲子 : (公社) 日本栄養士会福祉職域担当理事

藤原 恵子 : 社会福祉法人緑風会 介護老人保健施設グリーン・ボイス

修行 さやか : (公社) 日本栄養士会福祉職域事業推進委員会副委員長

医療法人福弘会 介護老人保健施設湯の里まとは

石村 敦志 : 社会福祉法人福寿会 特別養護老人ホーム松林荘

根岸 幸子 : 社会福祉法人群馬県社会福祉事業団 特別養護老人ホーム 菱風園

奥村 圭子 : 機能強化型認定栄養ケア・ステーション 地域ケアステーション

はらぺこスパイス

玉浦 有紀 : 新潟県立大学 人間生活学部 健康栄養学科

### <オブザーバー>

日本栄養士会理事

阿部絹子、西村一弘、加藤すみ子、本川佳子、富田文代

## 【目次】

|                                                                                   |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|
| I. 回答施設・事業所の特徴                                                                    | P 4  |
| 1) 回答状況                                                                           |      |
| 2) 施設概要（法人，併設施設の状況）                                                               |      |
| II. 介護保険施設の結果概要                                                                   | P 6  |
| 1) 入所者の特徴                                                                         |      |
| 2) 管理栄養士の配置状況と業務実態                                                                |      |
| 3) 栄養マネジメント強化加算の実態                                                                |      |
| 4) 栄養情報提供の実態                                                                      |      |
| 5) その他、加算の算定状況等                                                                   |      |
| ① 再入所時栄養連携加算                                                                      |      |
| ② 退所時栄養情報連携加算                                                                     |      |
| ③ 経口移行加算・経口維持加算                                                                   |      |
| ④ 看取り介護加算（特養）/ターミナル加算（老健）                                                         |      |
| ⑤ 個別機能訓練加算Ⅲ（特養）/<br>リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（老健）/<br>理学療法 注7、作業療法 注7、言語聴覚療法 注5（医療院） |      |
| ⑥ 療養食加算                                                                           |      |
| 6) 食材費の実態                                                                         |      |
| 7) 今後の検討課題                                                                        |      |
| III. 通所事業所の結果概要                                                                   | P 36 |
| 1) 回答者 / 管理栄養士の配置状況                                                               |      |
| 2) 食事の提供状況                                                                        |      |
| 3) 各加算の算定状況等                                                                      |      |
| ① 口腔・栄養スクリーニング加算                                                                  |      |
| ② 栄養アセスメント加算（管理栄養士所属施設のみ）                                                         |      |
| ③ 栄養改善加算（管理栄養士配置施設のみ）                                                             |      |
| ④ リハビリテーションマネジメント加算                                                               |      |
| ⑤ 居宅療養管理指導（管理栄養士配置施設のみ）                                                           |      |
| 4) 栄養・食事に関する問い合わせ状況                                                               |      |
| 5) 栄養状態の評価に関する実態                                                                  |      |
| 6) 今後の検討課題                                                                        |      |
| IV. 2024 年度介護保険施設における実態調査および 2024 年度通所サービス事業所等<br>における実態調査【調査票】                   | P 52 |

## I. 回答施設・事業所の特徴

### 1) 回答状況

実態調査に回答のあった介護保険施設は介護老人福祉施設（特養）810 施設、介護老人保健施設（老健）353 施設、介護医療院（医療院）59 施設であった。通所サービス事業所等は通所介護 462 事業所、通所リハビリテーション 217 事業所、その他 3 事業所であった。（表 1）

表 1 回答状況

|                |                 | 全施設数   | 目標<br>回答数* | 実回答数 | 回答率<br>(%全施設) | 回答率<br>(%目標<br>回答数) |
|----------------|-----------------|--------|------------|------|---------------|---------------------|
| 介護保険施設         | 介護老人福祉施設        | 8,494  | 425        | 810  | 9.5%          | 190.6%              |
|                | 介護老人保健施設        | 4,273  | 214        | 353  | 8.3%          | 165.0%              |
|                | 介護医療院           | 730    | 47         | 59   | 8.1%          | 125.5%              |
| 通所サービス<br>事業所等 | 通所介護            | 24,569 | 1228       | 462  | 1.9%          | 37.6%               |
|                | 通所リハビリ<br>テーション | 8,234  | 412        | 217  | 2.6%          | 52.7%               |
|                | その他             | —      | —          | 3    | —             | —                   |

\* 介護医療院は各都道府県から 1～2 施設、その他は、各都道府県の 5%にあたる施設・事業所を目標数に設定した。

### 2) 施設概要（法人、併設施設の状況）

#### ①法人の種類

勤務する施設の法人の種類で最も多いのは、特養は社会福祉法人776施設（95.8%）、老健は医療法人238施設（67.4%）、医療院は医療法人46施設（77.9%）であった。（表2）

表2 法人の種類

|           | 介護保険施設        |               |               |
|-----------|---------------|---------------|---------------|
|           | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|           | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 社会福祉法人    | 776 ( 95.8 )  | 68 ( 19.3 )   | 4 ( 6.8 )     |
| 医療法人      | 10 ( 1.2 )    | 238 ( 67.4 )  | 46 ( 77.9 )   |
| 地方公共団体    | 17 ( 2.0 )    | 7 ( 2.0 )     | 2 ( 3.4 )     |
| 社団法人・財団法人 | 2 ( 0.3 )     | 18 ( 5.1 )    | 4 ( 6.8 )     |
| 協同組合      | 2 ( 0.3 )     | 5 ( 1.4 )     | 2 ( 3.4 )     |
| 株式会社      | 1 ( 0.1 )     | 0 ( 0.0 )     | 1 ( 1.7 )     |
| その他       | 2 ( 0.3 )     | 17 ( 4.8 )    | 0 ( 0.0 )     |

## ②併設施設

併設施設ありと回答したのは特養 259 施設（32.0%）、老健 217 施設（61.5%）、医療院 50 施設（84.7%）、通所事業所 481 事業所（70.5%）であった。（表 3）

併設施設の種類の、特養では病院・クリニック 71 施設（27.4%）、介護老人福祉施設（特養）71 施設（27.4%）が同率、次いで地域密着型介護老人福祉施設 63 施設（24.3%）であった。老健では病院・クリニック 187 施設（86.2%）が最も多く、次いで介護老人保健施設（老健）26 施設（12.0%）であった。医療院では病院・クリニック 48 施設（96.0%）が最も多かった。（表 4）

表3 併設施設の有無

| 併設施設 | 介護保険施設        |               |               |                  |
|------|---------------|---------------|---------------|------------------|
|      | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) | 通所事業所<br>(n=682) |
|      | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )          |
| 有り   | 259 ( 32.0 )  | 217 ( 61.5 )  | 50 ( 84.7 )   | 481 ( 70.5 )     |
| 無し   | 551 ( 68.0 )  | 136 ( 38.5 )  | 9 ( 15.3 )    | 201 ( 29.5 )     |

表4 併設施設の種類の（併設有の施設のみ）

※複数回答有

| 併設施設          | 介護保険施設        |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
|               | 特養<br>(n=259) | 老健<br>(n=217) | 医療院<br>(n=50) |
|               | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 病院・クリニック      | 71 ( 27.4 )   | 187 ( 86.2 )  | 48 ( 96.0 )   |
| 介護老人福祉施設(特養)  | 71 ( 27.4 )   | 20 ( 9.2 )    | 0 ( 0.0 )     |
| 介護老人保健施設(老健)  | 31 ( 12.0 )   | 26 ( 12.0 )   | 8 ( 16.0 )    |
| 地域密着型介護老人福祉施設 | 63 ( 24.3 )   | 7 ( 3.2 )     | 0 ( 0.0 )     |
| 介護医療院(医療院)    | 3 ( 1.2 )     | 7 ( 3.2 )     | 6 ( 12.0 )    |
| その他           | 74 ( 28.6 )   | 31 ( 14.3 )   | 2 ( 4.0 )     |

## Ⅱ．介護保険施設の結果概要

### 1) 入所者の特徴

本入所者数について、特養は「50人以上100人未満」が480施設（59.3%）と最も多く、次いで「1人以上50人未満」が257施設（31.7%）であった。老健は「50人以上100人未満」が278施設（78.7%）と最も多く、次いで「1人以上50人未満」が46施設（13.0%）であった。医療院は「50人以上100人未満」が28施設（47.4%）と最も多く、次いで「1人以上50人未満」が24施設（40.7%）であった。（表5）

表5 本入所者数

|              | 介護保険施設        |               |               |
|--------------|---------------|---------------|---------------|
|              | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|              | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 0人           | 2 ( 0.2 )     | 0 ( 0.0 )     | 1 ( 1.7 )     |
| 1人以上50人未満    | 257 ( 31.7 )  | 46 ( 13.0 )   | 24 ( 40.7 )   |
| 50人以上100人未満  | 480 ( 59.3 )  | 278 ( 78.7 )  | 28 ( 47.4 )   |
| 100人以上150人未満 | 62 ( 7.7 )    | 26 ( 7.4 )    | 5 ( 8.5 )     |
| 150人以上200人未満 | 8 ( 1.0 )     | 2 ( 0.6 )     | 0 ( 0.0 )     |
| 200人以上       | 1 ( 0.1 )     | 1 ( 0.3 )     | 1 ( 1.7 )     |

ショートステイ者数について、特養は「10人未満」が383施設（47.3%）と最も多く、次いで「10人以上20人未満」が221施設（27.3%）であった。老健は「0人」が204施設（57.8%）と最も多く、次いで「10人未満」が130施設（36.8%）であった。医療院は「0人」が50施設（84.7%）と最も多かった。（表6）

表6 ショートステイ者数

|            | 介護保険施設        |               |               |
|------------|---------------|---------------|---------------|
|            | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|            | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 0人         | 160 ( 19.7 )  | 204 ( 57.8 )  | 50 ( 84.7 )   |
| 10人未満      | 383 ( 47.3 )  | 130 ( 36.8 )  | 5 ( 8.5 )     |
| 10人以上20人未満 | 221 ( 27.3 )  | 16 ( 4.5 )    | 3 ( 5.1 )     |
| 20人未満30人以上 | 41 ( 5.1 )    | 1 ( 0.3 )     | 1 ( 1.7 )     |
| 30人以上      | 5 ( 0.6 )     | 2 ( 0.6 )     | 0 ( 0.0 )     |

## ① 要介護度 / 栄養状態 (平均該当率)

入所者の要介護度別割合(平均該当率)について、特養は「要介護度 4」41.5%が最も多く、次いで「要介護度 5」30.7%であった。老健は「要介護度 4」28.6%が最も多く、次いで「要介護度 5」24.5%であった。医療院は「要介護度 5」46.9%が最も多く、次いで「要介護度 4」41.8%であった。(図 2、図 4、図 6)

低栄養リスク割合(平均該当率)について、特養では「中リスク」59.8%、「低リスク」50.0%、「高リスク」16.0%であった。老健では「中リスク」49.4%、「低リスク」38.1%、「高リスク」13.1%であった。医療院では「中リスク」90.4%、「低リスク」60.8%、「高リスク」23.5%であった。(図 3、図 5、図 7)

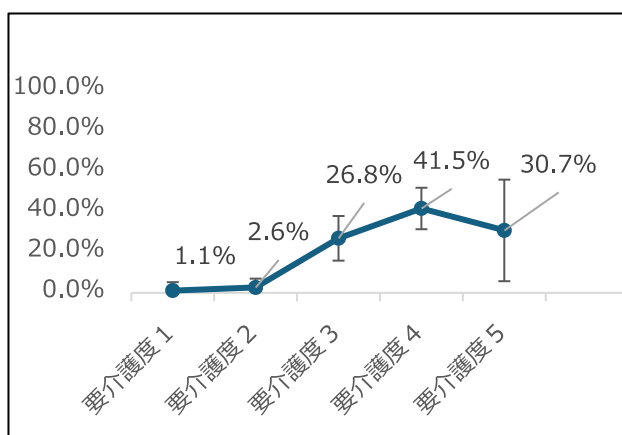


図 2 介護老人福祉施設(特養)の要介護度の割合(対象施設の該当率の平均(%))

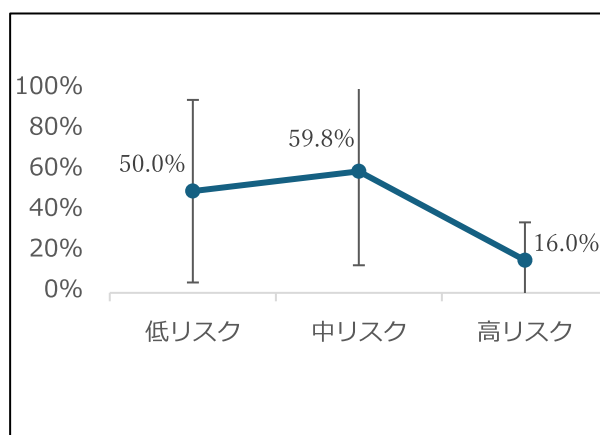


図 3 介護老人福祉施設(特養)の低栄養リスクの割合(対象施設の該当率の平均(%))

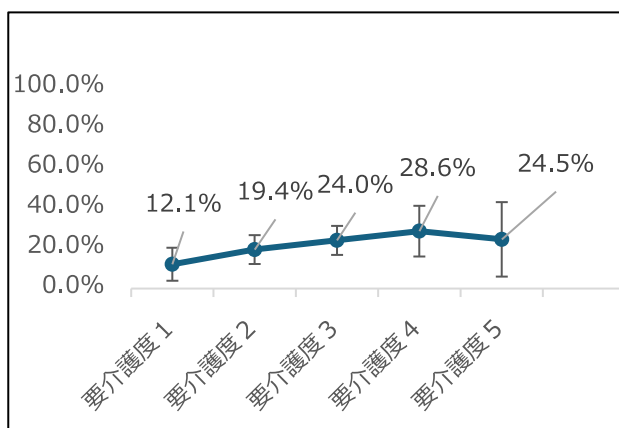


図 4 介護老人保健施設(老健)の要介護度の割合(対象施設の該当率の平均(%))

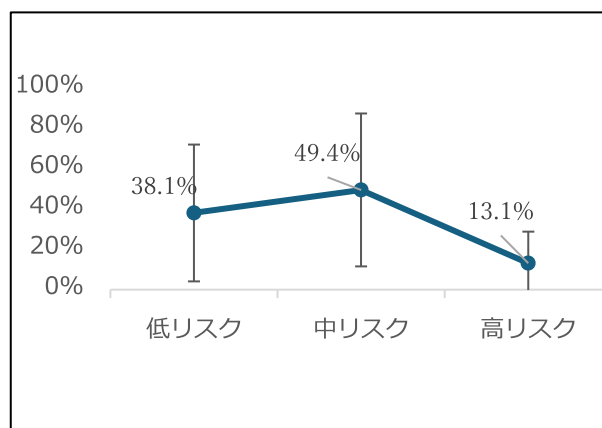


図 5 介護老人保健施設(老健)の低栄養リスクの割合(対象施設の該当率の平均(%))

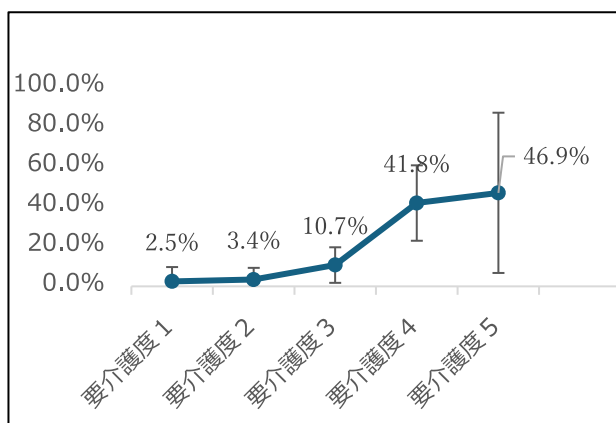


図 6 介護医療院（医療院）の要介護度の割合（対象施設の該当率の平均(%)）

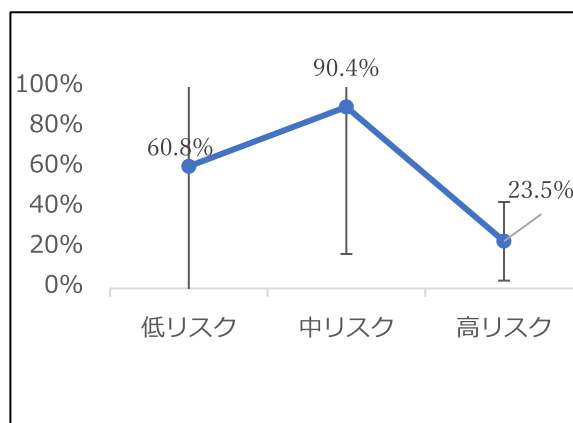


図 7 介護医療院（医療院）の低栄養リスクの割合（対象施設の該当率の平均(%)）

## 2) 管理栄養士の配置状況と業務実態

- 管理栄養士(非常勤含む)の配置は、50:1未満を満たす施設が特養、老健は約半数、医療院は約7割で最も多かったが、一方で70:1以上の施設も特養で約2割、老健で約4割であった。
- 栄養関連業務の「時間的余裕」では、栄養スクリーニング・アセスメントや栄養ケア計画立案、ミールラウンドに対しては大半の施設が費やせていたが、多職種との「内部連携」や医療機関・在宅などとの「外部連携」や「家族との関わり」は「全く～あまり費やせていない」施設が半数近くみられた。

### ①管理栄養士・栄養士の配置状況（管理栄養士・栄養士とも0人の13施設を除く）

管理栄養士の配置について、特養は「50:1未満」477施設（59.5%）と最も多く、次いで「70:1以上」196施設（24.5%）であった。老健は「50:1未満」171施設（49.0%）と最も多く、次いで「70:1以上」141施設（40.4%）であった。医療院は「50:1未満」42施設（71.2%）と最も多く、次いで「50:1以上70:1未満」10施設（16.9%）であった。（表7）

表7 管理栄養士の配置状況（管理栄養士・栄養士とも0人の13施設を除く）

|              | 介護保険施設        |               |               |
|--------------|---------------|---------------|---------------|
|              | 特養<br>(n=801) | 老健<br>(n=349) | 医療院<br>(n=59) |
|              | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 50:1未満       | 477 ( 59.5 )  | 171 ( 49.0 )  | 42 ( 71.2 )   |
| 50:1以上70:1未満 | 128 ( 16.0 )  | 37 ( 10.6 )   | 10 ( 16.9 )   |
| 70:1以上       | 196 ( 24.5 )  | 141 ( 40.4 )  | 7 ( 11.9 )    |

給食業務体制について、特養は「全面委託」459施設（56.7%）、「直営」209施設（25.8%）、「部分委託」142施設（17.5%）であった。老健は「全面委託」177施設（50.2%）、「直営」124施設（35.1%）、「部分委託」52施設（14.7%）であった。医療院は「全面委託」33施設（55.9%）、「直営」18施設（30.5%）、「部分委託」8施設（13.6%）であった。（表8）

表8 給食業務体制

|      | 介護保険施設        |               |               |
|------|---------------|---------------|---------------|
|      | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|      | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 直営   | 209 ( 25.8 )  | 124 ( 35.1 )  | 18 ( 30.5 )   |
| 全面委託 | 459 ( 56.7 )  | 177 ( 50.2 )  | 33 ( 55.9 )   |
| 部分委託 | 142 ( 17.5 )  | 52 ( 14.7 )   | 8 ( 13.6 )    |



## ②全業務のうち、管理栄養士業務\*の占める比率

\* 栄養ケア・マネジメント（栄養管理）に関する全ての業務や給食に関する業務（食事介助、サービス担当者会議等の栄養管理に関する事項を含むカンファレンスを含む）

全業務のうち、管理栄養士業務の占める比率は、特養・老健・医療院のいずれも約 80% が 8 割以上であった。（表 9）

表9 全業務のうち、管理栄養士業務の占める比率

※ 比率(回答)の合計が10とならない施設は除外した

|      | 介護保険施設        |               |               |
|------|---------------|---------------|---------------|
|      | 特養<br>(n=809) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|      | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 5割以下 | 19 ( 2.4 )    | 13 ( 3.7 )    | 2 ( 3.4 )     |
| 6割   | 23 ( 2.8 )    | 13 ( 3.7 )    | 2 ( 3.4 )     |
| 7割   | 79 ( 9.8 )    | 27 ( 7.7 )    | 9 ( 15.2 )    |
| 8割   | 145 ( 17.9 )  | 63 ( 17.8 )   | 5 ( 8.5 )     |
| 9割   | 293 ( 36.2 )  | 124 ( 35.1 )  | 27 ( 45.8 )   |
| 10割  | 250 ( 30.9 )  | 113 ( 32.0 )  | 14 ( 23.7 )   |

## ③管理栄養士業務のうち、施設内の「栄養管理業務」にあてる比率

管理栄養士業務のうち、施設内の「栄養管理業務」にあてる比率は、特養・老健・医療院のいずれも 5 割と 6 割を合わせて約 40%を占めるが全割合に分布していた。（表 10）

表10 管理栄養士業務のうち、施設内の「栄養管理業務」にあてる比率

※ 比率(回答)の合計が10とならない施設は除外した

|      | 介護保険施設        |               |               |
|------|---------------|---------------|---------------|
|      | 特養<br>(n=805) | 老健<br>(n=351) | 医療院<br>(n=59) |
|      | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 3割以下 | 85 ( 10.6 )   | 54 ( 15.4 )   | 7 ( 11.9 )    |
| 4割   | 112 ( 13.9 )  | 62 ( 17.7 )   | 9 ( 15.3 )    |
| 5割   | 167 ( 20.8 )  | 69 ( 19.6 )   | 13 ( 22.0 )   |
| 6割   | 166 ( 20.6 )  | 73 ( 20.8 )   | 13 ( 22.0 )   |
| 7割   | 146 ( 18.1 )  | 42 ( 12.0 )   | 10 ( 16.9 )   |
| 8割   | 88 ( 10.9 )   | 34 ( 9.7 )    | 4 ( 6.8 )     |
| 9割   | 25 ( 3.1 )    | 11 ( 3.1 )    | 3 ( 5.1 )     |
| 10割  | 16 ( 2.0 )    | 6 ( 1.7 )     | 0 ( 0.0 )     |

#### ④施設外における関連業務の有無

施設外における関連業務の有無について、特養・老健・医療院のいずれも「なし」が多く、特養 655 施設（80.9%）、老健 289 施設（81.9%）、医療院 44 施設（74.6%）であった。（表 11）

表 11 施設外における関連業務の有無

|    | 介護保険施設        |               |               |
|----|---------------|---------------|---------------|
|    | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|    | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| あり | 155 ( 19.1 )  | 64 ( 18.1 )   | 15 ( 25.4 )   |
| なし | 655 ( 80.9 )  | 289 ( 81.9 )  | 44 ( 74.6 )   |

#### ④業務の時間的余裕（施設全体）

業務の時間的余裕（施設全体）について、特養・老健・医療院のいずれも「栄養スクリーニング・アセスメント」「栄養ケア計画の立案」「ミールラウンド」「モニタリング」「看護師との連携」「介護職との連携」「介護支援専門員との連携」で「十分に費やせる」「ある程度費やせる」の割合が高いが、一方で、「ご家族との関わり」「リハビリ職との連携」「歯科医師や歯科衛生士との連携」「医療機関の管理栄養士との連携」「外部（医療機関を除く）の管理栄養士との連携」「通所との連携」は「あまり費やせない」「全く費やせない」の割合が高かった。

また、居宅訪問には「全く費やせない」がいずれも 80%以上であった。（表 12）

表 12 業務の時間的余裕（施設全体）

|                  |          | 介護保険施設        |               |               |
|------------------|----------|---------------|---------------|---------------|
|                  |          | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|                  |          | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 栄養スクリーニング・アセスメント | 十分に費やせる  | 245 ( 30.2 )  | 78 ( 22.1 )   | 18 ( 30.5 )   |
|                  | ある程度費やせる | 373 ( 46.1 )  | 153 ( 43.3 )  | 26 ( 44.1 )   |
|                  | やや費やせる   | 137 ( 16.9 )  | 81 ( 22.9 )   | 12 ( 20.3 )   |
|                  | あまり費やせない | 51 ( 6.3 )    | 39 ( 11.1 )   | 3 ( 5.1 )     |
|                  | 全く費やせない  | 4 ( 0.5 )     | 2 ( 0.6 )     | 0 ( 0.0 )     |
| 栄養ケア計画の立案        | 十分に費やせる  | 238 ( 29.4 )  | 70 ( 19.8 )   | 16 ( 27.1 )   |
|                  | ある程度費やせる | 368 ( 45.4 )  | 154 ( 43.6 )  | 27 ( 45.8 )   |
|                  | やや費やせる   | 142 ( 17.5 )  | 83 ( 23.5 )   | 12 ( 20.3 )   |
|                  | あまり費やせない | 56 ( 6.9 )    | 43 ( 12.2 )   | 4 ( 6.8 )     |
|                  | 全く費やせない  | 6 ( 0.8 )     | 3 ( 0.9 )     | 0 ( 0.0 )     |
| ミールラウンド          | 十分に費やせる  | 207 ( 25.5 )  | 60 ( 17.0 )   | 14 ( 23.7 )   |
|                  | ある程度費やせる | 332 ( 41.0 )  | 144 ( 40.8 )  | 25 ( 42.4 )   |
|                  | やや費やせる   | 157 ( 19.4 )  | 80 ( 22.6 )   | 14 ( 23.7 )   |
|                  | あまり費やせない | 101 ( 12.5 )  | 61 ( 17.3 )   | 6 ( 10.2 )    |
|                  | 全く費やせない  | 13 ( 1.6 )    | 8 ( 2.3 )     | 0 ( 0.0 )     |
| モニタリング           | 十分に費やせる  | 189 ( 23.3 )  | 54 ( 15.3 )   | 15 ( 25.4 )   |
|                  | ある程度費やせる | 356 ( 44.0 )  | 154 ( 43.6 )  | 20 ( 33.9 )   |
|                  | やや費やせる   | 169 ( 20.9 )  | 87 ( 24.7 )   | 16 ( 27.1 )   |
|                  | あまり費やせない | 92 ( 11.3 )   | 54 ( 15.3 )   | 8 ( 13.6 )    |
|                  | 全く費やせない  | 4 ( 0.5 )     | 4 ( 1.1 )     | 0 ( 0.0 )     |

|                       |          |              |              |             |
|-----------------------|----------|--------------|--------------|-------------|
| 本人との関わり               | 十分に費やせる  | 127 ( 15.7 ) | 37 ( 10.5 )  | 9 ( 15.3 )  |
|                       | ある程度費やせる | 299 ( 36.9 ) | 126 ( 35.7 ) | 22 ( 37.2 ) |
|                       | やや費やせる   | 225 ( 27.8 ) | 111 ( 31.4 ) | 19 ( 32.2 ) |
|                       | あまり費やせない | 153 ( 18.9 ) | 71 ( 20.1 )  | 9 ( 15.3 )  |
|                       | 全く費やせない  | 6 ( 0.7 )    | 8 ( 2.3 )    | 0 ( 0.0 )   |
| ご家族との関わり              | 十分に費やせる  | 34 ( 4.2 )   | 7 ( 2.0 )    | 3 ( 5.1 )   |
|                       | ある程度費やせる | 139 ( 17.1 ) | 42 ( 11.9 )  | 10 ( 16.9 ) |
|                       | やや費やせる   | 171 ( 21.1 ) | 70 ( 19.8 )  | 13 ( 22.0 ) |
|                       | あまり費やせない | 344 ( 42.5 ) | 186 ( 52.7 ) | 28 ( 47.5 ) |
|                       | 全く費やせない  | 122 ( 15.1 ) | 48 ( 13.6 )  | 5 ( 8.5 )   |
| リハビリ職との連携             | 十分に費やせる  | 94 ( 11.6 )  | 26 ( 7.4 )   | 9 ( 15.3 )  |
|                       | ある程度費やせる | 192 ( 23.7 ) | 83 ( 23.5 )  | 14 ( 23.7 ) |
|                       | やや費やせる   | 153 ( 18.9 ) | 83 ( 23.5 )  | 13 ( 22.0 ) |
|                       | あまり費やせない | 145 ( 17.9 ) | 87 ( 24.6 )  | 10 ( 17.0 ) |
|                       | 全く費やせない  | 226 ( 27.9 ) | 74 ( 21.0 )  | 13 ( 22.0 ) |
| 歯科医師や歯科衛生士との連携        | 十分に費やせる  | 57 ( 7.0 )   | 17 ( 4.8 )   | 7 ( 11.9 )  |
|                       | ある程度費やせる | 110 ( 13.6 ) | 50 ( 14.2 )  | 9 ( 15.2 )  |
|                       | やや費やせる   | 113 ( 14.0 ) | 44 ( 12.5 )  | 6 ( 10.2 )  |
|                       | あまり費やせない | 209 ( 25.8 ) | 102 ( 28.9 ) | 16 ( 27.1 ) |
|                       | 全く費やせない  | 321 ( 39.6 ) | 140 ( 39.6 ) | 21 ( 35.6 ) |
| 看護師との連携               | 十分に費やせる  | 197 ( 24.3 ) | 73 ( 20.7 )  | 13 ( 22.0 ) |
|                       | ある程度費やせる | 371 ( 45.8 ) | 170 ( 48.1 ) | 28 ( 47.5 ) |
|                       | やや費やせる   | 187 ( 23.1 ) | 73 ( 20.7 )  | 14 ( 23.7 ) |
|                       | あまり費やせない | 51 ( 6.3 )   | 35 ( 9.9 )   | 4 ( 6.8 )   |
|                       | 全く費やせない  | 4 ( 0.5 )    | 2 ( 0.6 )    | 0 ( 0.0 )   |
| 介護職との連携               | 十分に費やせる  | 206 ( 25.4 ) | 71 ( 20.1 )  | 16 ( 27.1 ) |
|                       | ある程度費やせる | 401 ( 49.5 ) | 181 ( 51.3 ) | 24 ( 40.7 ) |
|                       | やや費やせる   | 167 ( 20.6 ) | 80 ( 22.6 )  | 18 ( 30.5 ) |
|                       | あまり費やせない | 34 ( 4.2 )   | 19 ( 5.4 )   | 1 ( 1.7 )   |
|                       | 全く費やせない  | 2 ( 0.3 )    | 2 ( 0.6 )    | 0 ( 0.0 )   |
| 介護支援専門員との連携           | 十分に費やせる  | 238 ( 29.4 ) | 76 ( 21.5 )  | 15 ( 25.4 ) |
|                       | ある程度費やせる | 366 ( 45.2 ) | 169 ( 47.9 ) | 28 ( 47.5 ) |
|                       | やや費やせる   | 150 ( 18.5 ) | 71 ( 20.1 )  | 12 ( 20.3 ) |
|                       | あまり費やせない | 45 ( 5.5 )   | 32 ( 9.1 )   | 4 ( 6.8 )   |
|                       | 全く費やせない  | 11 ( 1.4 )   | 5 ( 1.4 )    | 0 ( 0.0 )   |
| 医療機関の管理栄養士との連携        | 十分に費やせる  | 41 ( 5.1 )   | 17 ( 4.8 )   | 5 ( 8.5 )   |
|                       | ある程度費やせる | 104 ( 12.8 ) | 41 ( 11.6 )  | 3 ( 5.1 )   |
|                       | やや費やせる   | 136 ( 16.8 ) | 59 ( 16.7 )  | 9 ( 15.3 )  |
|                       | あまり費やせない | 291 ( 35.9 ) | 139 ( 39.4 ) | 31 ( 52.5 ) |
|                       | 全く費やせない  | 238 ( 29.4 ) | 97 ( 27.5 )  | 11 ( 18.6 ) |
| 外部(医療機関を除く)の管理栄養士との連携 | 十分に費やせる  | 21 ( 2.6 )   | 4 ( 1.1 )    | 3 ( 5.1 )   |
|                       | ある程度費やせる | 69 ( 8.5 )   | 26 ( 7.4 )   | 0 ( 0.0 )   |
|                       | やや費やせる   | 112 ( 13.8 ) | 55 ( 15.6 )  | 6 ( 10.2 )  |
|                       | あまり費やせない | 281 ( 34.7 ) | 130 ( 36.8 ) | 26 ( 44.0 ) |
|                       | 全く費やせない  | 327 ( 40.4 ) | 138 ( 39.1 ) | 24 ( 40.7 ) |
| 通所との連携                | 十分に費やせる  | 53 ( 6.5 )   | 14 ( 4.0 )   | 3 ( 5.1 )   |
|                       | ある程度費やせる | 154 ( 19.0 ) | 71 ( 20.1 )  | 9 ( 15.3 )  |
|                       | やや費やせる   | 173 ( 21.4 ) | 76 ( 21.5 )  | 11 ( 18.6 ) |
|                       | あまり費やせない | 179 ( 22.1 ) | 103 ( 29.2 ) | 24 ( 40.7 ) |
|                       | 全く費やせない  | 251 ( 31.0 ) | 89 ( 25.2 )  | 12 ( 20.3 ) |
| 居宅訪問                  | 十分に費やせる  | 11 ( 1.4 )   | 0 ( 0.0 )    | 0 ( 0.0 )   |
|                       | ある程度費やせる | 16 ( 2.0 )   | 5 ( 1.4 )    | 0 ( 0.0 )   |
|                       | やや費やせる   | 19 ( 2.3 )   | 7 ( 2.0 )    | 2 ( 3.4 )   |
|                       | あまり費やせない | 90 ( 11.1 )  | 39 ( 11.0 )  | 9 ( 15.2 )  |
|                       | 全く費やせない  | 674 ( 83.2 ) | 302 ( 85.6 ) | 48 ( 81.4 ) |

### 3) 栄養マネジメント強化加算の実態

- 栄養マネジメント強化加算の算定率は、特養 54.9%、老健 52.7%、医療院 64.4%であった。また、栄養マネジメント強化加算算定に伴う人員補充を行っていた施設は特養 40.2%、老健 39.2%、医療院 47.4%で半数以下であった。
- 栄養マネジメント強化加算を算定できない理由は「管理栄養士の人員が算定基準に満たない」が特養 71.2%、老健 67.1%、医療院 66.7%と最も多く、内、求人していない施設が特養 57.0%、老健 78.6%、医療院 92.9%を占め、その理由は「採用が収入に見合わない」が特養 79.7%、老健 71.6%、医療院 92.3%であった。
- 栄養マネジメント強化加算を算定している施設は、7割以上が「入所者の栄養状態の維持・改善」の効果を感じていた。また、「他職種との連携」に加え、「施設での管理栄養士の評価向上」や「施設の収入増」に対する効果も半数以上が感じていた。

#### ①算定状況

栄養マネジメント強化加算について、「算定している」は特養 445 施設（54.9%）、老健 186 施設（52.7%）、医療院 38 施設（64.4%）であった。（表 13）

表13 栄養マネジメント強化加算の算定状況

|         | 介護保険施設        |               |               |
|---------|---------------|---------------|---------------|
|         | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 算定している  | 445 ( 54.9 )  | 186 ( 52.7 )  | 38 ( 64.4 )   |
| 算定していない | 365 ( 45.1 )  | 167 ( 47.3 )  | 21 ( 35.6 )   |

#### ②栄養マネジメント強化加算の算定開始時期（年度）（施設数）

栄養マネジメント強化加算の算定開始時期（年度）について、特養・老健・医療院のいずれも 2021 年度が最も多かった。（表 14）

表14 栄養マネジメント強化加算の算定開始時期（年度）（施設数）  
（算定の施設のみ）

|        | 介護保険施設        |               |               |
|--------|---------------|---------------|---------------|
|        | 特養<br>(n=445) | 老健<br>(n=186) | 医療院<br>(n=38) |
|        | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 2021年度 | 254 ( 57.1 )  | 109 ( 58.6 )  | 19 ( 50.0 )   |
| 2022年度 | 70 ( 15.7 )   | 34 ( 18.3 )   | 9 ( 23.7 )    |
| 2023年度 | 51 ( 11.5 )   | 16 ( 8.6 )    | 7 ( 18.4 )    |
| 2024年度 | 70 ( 15.7 )   | 27 ( 14.5 )   | 3 ( 7.9 )     |

### ③栄養マネジメント強化加算算定に伴う管理栄養士の補充有無

栄養マネジメント強化加算算定に伴う管理栄養士の補充の有無について、「補充あり」は特養 179 施設（40.2%）、老健 73 施設（39.2%）、医療院 18 施設（47.4%）であった。（表 15）

表15 栄養マネジメント強化加算に伴う管理栄養士の補充（算定の施設のみ）

|      | 介護保険施設        |               |               |
|------|---------------|---------------|---------------|
|      | 特養<br>(n=445) | 老健<br>(n=186) | 医療院<br>(n=38) |
|      | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 補充あり | 179 ( 40.2 )  | 73 ( 39.2 )   | 18 ( 47.4 )   |
| 補充なし | 266 ( 59.8 )  | 113 ( 60.8 )  | 20 ( 52.6 )   |

### ④非算定の理由 ※非算定施設のみ

栄養マネジメント強化加算を算定していない理由について、「管理栄養士の人員が算定基準に満たない」が最も多く、特養 260 施設（71.2%）、老健 112 施設（67.1%）、医療院 14 施設（66.7%）であった。（表 16）

表16 栄養マネジメント強化加算を算定していない理由 ※複数選択可

|                    | 介護保険施設        |               |               |
|--------------------|---------------|---------------|---------------|
|                    | 特養<br>(n=365) | 老健<br>(n=167) | 医療院<br>(n=21) |
|                    | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 管理栄養士の人員が算定基準に満たない | 260 ( 71.2 )  | 112 ( 67.1 )  | 14 ( 66.7 )   |
| LIFE導入がない          | 77 ( 21.1 )   | 39 ( 23.4 )   | 2 ( 9.5 )     |
| ミールラウンドを行う時間がない    | 39 ( 10.7 )   | 17 ( 10.2 )   | 1 ( 4.8 )     |
| 給食業務が多く書類作成できない    | 33 ( 9.0 )    | 22 ( 13.2 )   | 5 ( 23.8 )    |
| 算定の仕方が分からない        | 24 ( 6.6 )    | 8 ( 4.8 )     | 1 ( 4.8 )     |
| 他職種の協力が得られない       | 18 ( 4.9 )    | 9 ( 5.4 )     | 0 ( 0.0 )     |
| その他                | 37 ( 10.1 )   | 14 ( 8.4 )    | 3 ( 14.3 )    |

## ⑤求人

管理栄養士の人員が算定基準に満たない施設のうち「求人している」のは特養 43 施設 (43.0%)、老健 24 施設 (21.4%)、医療院 1 施設 (7.1%) であった。(表 17)

また、「求人している」施設における求人しても算定基準に満たない理由については、「応募がない」が最も多く、特養 34 施設 (79.1%)、老健 20 施設 (83.3%)、医療院 1 施設 (100.0%) であった。(表 18)

求人をしていない理由で最も多かったのは「人件費と加算による収入が見合わない」で、特養 173 施設 (79.7%)、老健 63 施設 (71.6%)、医療院 12 施設 (92.3%) であった。(表 19)

表17 求人状況（管理栄養士の人員が算定基準に満たない施設のみ）

|         | 介護保険施設        |               |               |
|---------|---------------|---------------|---------------|
|         | 特養<br>(n=260) | 老健<br>(n=112) | 医療院<br>(n=14) |
|         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 求人している  | 43 ( 16.5 )   | 24 ( 21.4 )   | 1 ( 7.1 )     |
| 求人していない | 217 ( 83.5 )  | 88 ( 78.6 )   | 13 ( 92.9 )   |

表18 求人しても満たない理由（管理栄養士の人員が算定基準に満たない施設で求人している施設のみ）

|                   | 介護保険施設       |              |              |
|-------------------|--------------|--------------|--------------|
|                   | 特養<br>(n=43) | 老健<br>(n=24) | 医療院<br>(n=1) |
|                   | n ( % )      | n ( % )      | n ( % )      |
| 応募がない             | 34 ( 79.1 )  | 20 ( 83.3 )  | 1 ( 100.0 )  |
| 応募はあるが、採用基準を満たさない | 2 ( 4.7 )    | 3 ( 12.5 )   | 0 ( 0.0 )    |
| その他               | 7 ( 16.3 )   | 1 ( 4.2 )    | 0 ( 0.0 )    |

表19 求人をしていない理由

|                   | 介護保険施設        |              |               |
|-------------------|---------------|--------------|---------------|
|                   | 特養<br>(n=217) | 老健<br>(n=88) | 医療院<br>(n=13) |
|                   | n ( % )       | n ( % )      | n ( % )       |
| 人件費と加算による収入が見合わない | 173 ( 79.7 )  | 63 ( 71.6 )  | 12 ( 92.3 )   |
| その他               | 44 ( 20.3 )   | 25 ( 28.4 )  | 1 ( 7.7 )     |

## ⑥栄養マネジメント強化加算算定による効果

栄養マネジメント強化加算による効果として、「入所者の栄養状態の維持・改善につながった」「栄養管理に費やす時間が増えた」「他職種と連携する機会が増えた」の「とてもそう思う」「ある程度そう思う」が特養・老健・医療院のいずれも70%を超えていた。また、「施設での管理栄養士に対する評価が上がった」の「とてもそう思う」「ある程度そう思う」を合わせると医療院のみ50%を超えていた。「施設の収入が増えた」の「とてもそう思う」「ある程度そう思う」を合わせると特養・老健・医療院のいずれも50%程度であった。「入所者の重症化防止に貢献できた」の「とてもそう思う」「ある程度そう思う」を合わせると特養・老健・医療院のいずれも50%を超えていた。(表20)

表20 栄養マネジメント強化加算算定による効果 ※算定施設のみ

|                            |           | 介護保険施設        |               |               |
|----------------------------|-----------|---------------|---------------|---------------|
|                            |           | 特養<br>(n=445) | 老健<br>(n=186) | 医療院<br>(n=38) |
|                            |           | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 入所者の栄養状態の維持・改善につながった       | とてもそう思う   | 74 ( 16.6 )   | 34 ( 18.3 )   | 7 ( 18.4 )    |
|                            | ある程度そう思う  | 261 ( 58.7 )  | 107 ( 57.5 )  | 26 ( 68.4 )   |
|                            | あまりそう思わない | 65 ( 14.6 )   | 26 ( 14.0 )   | 5 ( 13.2 )    |
|                            | 全くそう思わない  | 16 ( 3.6 )    | 4 ( 2.1 )     | 0 ( 0.0 )     |
|                            | どちらとも言えない | 29 ( 6.5 )    | 15 ( 8.1 )    | 0 ( 0.0 )     |
| 栄養管理に費やす時間が増えた             | とてもそう思う   | 209 ( 47.0 )  | 78 ( 41.9 )   | 16 ( 42.1 )   |
|                            | ある程度そう思う  | 173 ( 38.9 )  | 75 ( 40.3 )   | 18 ( 47.4 )   |
|                            | あまりそう思わない | 38 ( 8.5 )    | 17 ( 9.2 )    | 3 ( 7.9 )     |
|                            | 全くそう思わない  | 10 ( 2.2 )    | 6 ( 3.2 )     | 1 ( 2.6 )     |
|                            | どちらとも言えない | 15 ( 3.4 )    | 10 ( 5.4 )    | 0 ( 0.0 )     |
| 入所者の入院率が低下した               | とてもそう思う   | 15 ( 3.4 )    | 5 ( 2.7 )     | 2 ( 5.3 )     |
|                            | ある程度そう思う  | 102 ( 22.9 )  | 33 ( 17.7 )   | 10 ( 26.3 )   |
|                            | あまりそう思わない | 200 ( 44.9 )  | 93 ( 50.0 )   | 18 ( 47.4 )   |
|                            | 全くそう思わない  | 43 ( 9.7 )    | 19 ( 10.2 )   | 3 ( 7.9 )     |
|                            | どちらとも言えない | 85 ( 19.1 )   | 36 ( 19.4 )   | 5 ( 13.1 )    |
| 入所者の在宅復帰率が高くなった            | とてもそう思う   | 9 ( 2.0 )     | 5 ( 2.7 )     | 2 ( 5.3 )     |
|                            | ある程度そう思う  | 47 ( 10.5 )   | 17 ( 9.1 )    | 4 ( 10.5 )    |
|                            | あまりそう思わない | 124 ( 27.9 )  | 61 ( 32.8 )   | 9 ( 23.7 )    |
|                            | 全くそう思わない  | 185 ( 41.6 )  | 74 ( 39.8 )   | 19 ( 50.0 )   |
|                            | どちらとも言えない | 80 ( 18.0 )   | 29 ( 15.6 )   | 4 ( 10.5 )    |
| 入所者の重症化防止に貢献できた            | とてもそう思う   | 34 ( 7.6 )    | 9 ( 4.8 )     | 3 ( 7.9 )     |
|                            | ある程度そう思う  | 216 ( 48.5 )  | 98 ( 52.7 )   | 22 ( 57.9 )   |
|                            | あまりそう思わない | 108 ( 24.3 )  | 50 ( 26.9 )   | 7 ( 18.4 )    |
|                            | 全くそう思わない  | 28 ( 6.3 )    | 12 ( 6.5 )    | 3 ( 7.9 )     |
|                            | どちらとも言えない | 59 ( 13.3 )   | 17 ( 9.1 )    | 3 ( 7.9 )     |
| 施設での管理栄養士に対する評価が上がった       | とてもそう思う   | 46 ( 10.3 )   | 6 ( 3.2 )     | 5 ( 13.2 )    |
|                            | ある程度そう思う  | 137 ( 30.8 )  | 73 ( 39.3 )   | 17 ( 44.7 )   |
|                            | あまりそう思わない | 156 ( 35.1 )  | 64 ( 34.4 )   | 11 ( 28.9 )   |
|                            | 全くそう思わない  | 50 ( 11.2 )   | 21 ( 11.3 )   | 2 ( 5.3 )     |
|                            | どちらとも言えない | 56 ( 12.6 )   | 22 ( 11.8 )   | 3 ( 7.9 )     |
| LIFEのフィードバックにより栄養管理の質が高まった | とてもそう思う   | 14 ( 3.2 )    | 11 ( 5.9 )    | 2 ( 5.3 )     |
|                            | ある程度そう思う  | 108 ( 24.3 )  | 37 ( 19.9 )   | 10 ( 26.3 )   |
|                            | あまりそう思わない | 167 ( 37.5 )  | 70 ( 37.6 )   | 14 ( 36.8 )   |
|                            | 全くそう思わない  | 103 ( 23.1 )  | 39 ( 21.0 )   | 8 ( 21.1 )    |
|                            | どちらとも言えない | 53 ( 11.9 )   | 29 ( 15.6 )   | 4 ( 10.5 )    |
| 施設の収入が増えた                  | とてもそう思う   | 73 ( 16.4 )   | 29 ( 15.6 )   | 8 ( 21.1 )    |
|                            | ある程度そう思う  | 164 ( 36.8 )  | 75 ( 40.3 )   | 13 ( 34.2 )   |
|                            | あまりそう思わない | 112 ( 25.2 )  | 44 ( 23.7 )   | 14 ( 36.8 )   |
|                            | 全くそう思わない  | 36 ( 8.1 )    | 14 ( 7.5 )    | 0 ( 0.0 )     |
|                            | どちらとも言えない | 60 ( 13.5 )   | 24 ( 12.9 )   | 3 ( 7.9 )     |
| 他職種と連携する機会が増えた             | とてもそう思う   | 142 ( 31.9 )  | 59 ( 31.7 )   | 17 ( 44.8 )   |
|                            | ある程度そう思う  | 220 ( 49.4 )  | 94 ( 50.5 )   | 16 ( 42.1 )   |
|                            | あまりそう思わない | 49 ( 11.0 )   | 19 ( 10.2 )   | 4 ( 10.5 )    |
|                            | 全くそう思わない  | 15 ( 3.4 )    | 5 ( 2.7 )     | 0 ( 0.0 )     |
|                            | どちらとも言えない | 19 ( 4.3 )    | 9 ( 4.9 )     | 1 ( 2.6 )     |



#### 4) 栄養情報提供の実態

- 情報提供は、特養・老健・医療院のいずれも「低・中・高リスクの方全員に行っている施設」と「提供していない施設」に二極化がみられた。
- 提供されている施設の食事内容の適用度及び栄養管理の遵守度については、特養・老健・医療院のいずれもある程度以上できている施設が約 8 割であった。一方で、遵守できない理由は、施設側の理由（食種が対応できない）がいずれの施設も高い割合であった。また、自由記述からは、医療機関からの提供書に課題がある場合（例：提供された状況と異なるなど）もうかがえた。  
また、医療機関から情報提供書による「情報提供がまだない」と回答した施設も約 1 割あった。

#### ①退所時における栄養情報提供書の提供状況

利用者が退所する際の栄養情報提供書の提供について、「低・中・高リスクの方全員へ情報提供している」は特養 307 施設（37.9%）、老健 142 施設（40.2%）、医療院 25 施設（42.4%）であった。一方で、「提供していない」は特養 454 施設（56.0%）、老健 194 施設（55.0%）、医療院 30 施設（50.8%）であった。（表 21）

表21 退所時における栄養情報提供書の提供状況

|                       | 介護保険施設        |               |               |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|
|                       | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|                       | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 低・中・高リスクの方全員へ情報提供している | 307 ( 37.9 )  | 142 ( 40.2 )  | 25 ( 42.4 )   |
| 中・高リスクのみ情報提供している      | 49 ( 6.1 )    | 17 ( 4.8 )    | 4 ( 6.8 )     |
| 提供していない               | 454 ( 56.0 )  | 194 ( 55.0 )  | 30 ( 50.8 )   |

#### ②医療機関から提供された食事の遵守（適用度）

「医療機関から提供された栄養情報提供書の件数に対して、「概ねその内容通りの食事、栄養管理」を実施できる件数はどのくらいですか」の質問に対し、「大半の情報提供書に対し、内容通りにできる」と「ある程度の情報提供書に対し内容通りにできる」を合わせると特養・老健・医療院のいずれも 7 割を超えていた。

一方で、「情報提供がまだない」は特養 111 施設（13.7%）、老健 37 施設（10.5%）、医療院 5 施設（8.5%）であった。（表 22）

表22 医療機関から提供された食事の遵守(適用度)

|                         | 介護保険施設        |               |               |
|-------------------------|---------------|---------------|---------------|
|                         | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|                         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 大半の情報提供書に対し、内容通りにできる    | 210 ( 25.9 )  | 99 ( 28.0 )   | 19 ( 32.2 )   |
| ある程度の情報提供書に対し、内容通りできる   | 406 ( 50.1 )  | 182 ( 51.6 )  | 25 ( 42.4 )   |
| 若干の情報提供書に対し、内容通りにできる    | 72 ( 8.9 )    | 30 ( 8.5 )    | 9 ( 15.2 )    |
| ほとんどの情報提供書に対し、内容通りにできない | 11 ( 1.4 )    | 5 ( 1.4 )     | 1 ( 1.7 )     |
| 情報提供がまだない               | 111 ( 13.7 )  | 37 ( 10.5 )   | 5 ( 8.5 )     |

## ③医療機関から提供された食事の遵守(内容の遵守度)

「医療機関から提供された 1 つずつの情報提供書に対して、平均してどのくらいその内容と合致した食事・栄養管理を実施できますか」の質問に対し、「ある程度、内容通りの食事・栄養管理ができる」と「ほぼ、内容通りの食事・栄養管理ができる」を合わせると特養 672 施設 (83.0%)、老健 302 施設 (85.5%)、医療院 50 施設 (84.8%) であった。(表 23)

表23 医療機関から提供された食事の遵守(内容の遵守度)

|                       | 介護保険施設        |               |               |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|
|                       | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|                       | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| ほぼ、内容通りの食事・栄養管理ができる   | 209 ( 25.8 )  | 96 ( 27.2 )   | 25 ( 42.4 )   |
| ある程度、内容通りの食事・栄養管理ができる | 463 ( 57.2 )  | 206 ( 58.3 )  | 25 ( 42.4 )   |
| あまり、内容通りの食事・栄養管理ができない | 36 ( 4.4 )    | 14 ( 4.0 )    | 3 ( 5.1 )     |
| 全く、内容通りの食事・栄養管理ができない  | 2 ( 0.3 )     | 2 ( 0.6 )     | 1 ( 1.7 )     |
| 情報提供がまだない             | 100 ( 12.3 )  | 35 ( 9.9 )    | 5 ( 8.4 )     |

## ④医療機関からの情報提供 平均件数 (SD)

医療機関からの栄養情報提供書の件数は 2024 年 6 月以降でやや増加していた。(表 24)

表24 医療機関からの情報提供 平均件数(SD)

|     | 2024年6月以前   | 2024年6月以降   |
|-----|-------------|-------------|
|     | 件 ( SD )    | 件 ( SD )    |
| 特養  | 2.1 ( 6.0 ) | 2.5 ( 5.8 ) |
| 老健  | 1.8 ( 5.1 ) | 2.1 ( 2.0 ) |
| 医療院 | 1.7 ( 2.0 ) | 2.2 ( 1.9 ) |

### ⑤医療機関から提供された情報提供書の GLIM 基準の参考度

医療機関から提供された栄養情報提供書に記載されている GLIM 基準について、「参考になっている」は特養 242 施設 (29.9%)、老健 121 施設 (34.3%)、医療院 20 施設 (33.9%) であり、GLIM 基準の「情報提供がまだない」は特養 480 施設 (59.2%)、老健 201 施設 (56.9%)、医療院 33 施設 (55.9%) であった。(表 25)

表25 医療機関から提供された情報提供書のGLIM基準の参考度

|           | 介護保険施設        |               |               |
|-----------|---------------|---------------|---------------|
|           | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|           | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 参考になっている  | 242 ( 29.9 )  | 121 ( 34.3 )  | 20 ( 33.9 )   |
| 参考にしていない  | 88 ( 10.9 )   | 31 ( 8.8 )    | 6 ( 10.2 )    |
| 情報提供がまだない | 480 ( 59.2 )  | 201 ( 56.9 )  | 33 ( 55.9 )   |

### ⑥GLIM 基準に対する理解度

GLIM 基準に対する理解度について、「内容まで理解している」は特養 227 施設 (28.0%)、老健 101 施設 (28.6%)、医療院 20 施設 (33.9%) であった。「用語は理解している」は特養 492 施設 (60.8%)、老健 218 施設 (61.8%)、医療院 35 施設 (59.3%) であった。(表 26)

表26 GLIM基準に対する理解度

|            | 介護保険施設        |               |               |
|------------|---------------|---------------|---------------|
|            | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|            | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 内容まで理解している | 227 ( 28.0 )  | 101 ( 28.6 )  | 20 ( 33.9 )   |
| 用語は理解している  | 492 ( 60.8 )  | 218 ( 61.8 )  | 35 ( 59.3 )   |
| 理解していない    | 91 ( 11.2 )   | 34 ( 9.6 )    | 4 ( 6.8 )     |

# ⑦栄養情報提供書の内容どおりの食事・栄養管理ができない理由

## (医療機関から提供された食事遵守度が不十分な施設のみ)

医療機関から提供された食事遵守度が不十分な施設における栄養情報提供書の内容どおりの食事・栄養管理ができない理由について、「食種が対応できない」が最も多く、特養 332 施設（66.3%）、老健 156 施設（70.3%）、医療院 18 施設（62.1%）であった。（表 27）

表27 栄養情報提供書の内容どおりの食事・栄養管理ができない理由  
(医療機関から提供された食事遵守度が不十分な施設のみ) ※複数選択可

|                            | 介護保険施設        |               |               |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
|                            | 特養<br>(n=501) | 老健<br>(n=222) | 医療院<br>(n=29) |
|                            | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 食種が対応できない                  | 332 ( 66.3 )  | 156 ( 70.3 )  | 18 ( 62.1 )   |
| 施設の方針                      | 73 ( 14.6 )   | 27 ( 12.2 )   | 3 ( 10.3 )    |
| 医療施設から栄養情報の提供がない           | 62 ( 12.4 )   | 30 ( 13.5 )   | 6 ( 20.7 )    |
| 調理員の人員不足                   | 60 ( 12.0 )   | 29 ( 13.1 )   | 2 ( 6.9 )     |
| 完全調理品を使用しているため<br>基準が満たせない | 59 ( 11.8 )   | 24 ( 10.8 )   | 2 ( 6.9 )     |
| 調理員の協力が得られない               | 33 ( 6.6 )    | 11 ( 5.0 )    | 3 ( 10.3 )    |
| 管理栄養士・栄養士の人員不足             | 11 ( 2.2 )    | 31 ( 14.0 )   | 0 ( 0.0 )     |
| その他                        | 115 ( 23.0 )  | 40 ( 18.0 )   | 14 ( 48.3 )   |

## 5) その他、加算の算定状況等

- 再入所時栄養連携加算、退所時栄養情報連携加算の算定率は特養・老健ともに1割以下であった（医療院のみ1割以上）。非算定理由として、いずれも「対象者がいないこと」が多かった。次いで、再入所時栄養連携加算では「時間的余裕がないこと」「栄養情報提供書のみの対応」、また、退所時栄養情報連携加算では「急に退所が決まること」「退所先から求められていないこと」を挙げる施設が多かった。  
※「退所時栄養情報連携加算」の栄養マネジメント強化加算算定による非算定は特養 38.3%、老健 38.2%、医療院 50.8%であった。
- 経口移行加算の算定率は特養・老健ともに1割以下であった（医療院のみ1割以上）。経口維持加算の算定率はいずれの施設も4割以上であった。また、いずれの加算も特養・老健では栄養マネジメント強化加算算定後に算定した施設が約2割と一定数みられた。
- 個別機能訓練加算Ⅲ（特養）、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（老健）の算定率は各7.5%、27.5%に留まっていたが、算定している施設の「効果実感度（主観的効果）」は、「日常の職種間での情報連携」が58.8%と一番多く、次いで「共通した目標設定」で43.3%であった。
- 療養食加算の算定率は、特養・老健・医療院のいずれも約7割であったが、栄養マネジメント強化加算算定後に算定した施設はいずれも5%以下に留まっていた。背景として、委託会社の対応不可、調理師不足が各々2割程度であったが、選択肢以外の自由回答を含め、理由は多岐にわたっていた。

### ①再入所時栄養連携加算

再入所時栄養連携加算について、「算定している」は特養 59 施設（7.3%）、老健 35 施設（9.9%）、医療院 11 施設（18.6%）であった。（表 28）

再入所時栄養連携加算を算定していない理由について、特養は「対象者がいないから」265 施設（35.3%）が最も多く、次いで「栄養情報提供書のみの対応のため」218 施設（29.0%）、「算定するために必要な時間が確保できない」210 施設（28.0%）であった。老健は「算定するために必要な時間が確保できない」114 施設（35.8%）が最も多く、次いで「対象者がいないから」105 施設（33.0%）、「栄養情報提供書のみの対応のため」93 施設（29.2%）であった。医療院は「対象者がいないから」20 施設（41.7%）が最も多く、次いで「栄養情報提供書のみの対応のため」16 施設（33.3%）、「算定するために必要な時間が確保できない」15 施設（31.3%）であった。（表 29）

表28 再入所時栄養連携加算の算定状況

|         | 介護保険施設        |               |               |
|---------|---------------|---------------|---------------|
|         | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 算定している  | 59 ( 7.3 )    | 35 ( 9.9 )    | 11 ( 18.6 )   |
| 算定していない | 751 ( 92.7 )  | 318 ( 90.1 )  | 48 ( 81.4 )   |

表29 再入所時栄養連携加算を算定していない理由（非算定の施設のみ）※複数選択可

|                         | 介護保険施設        |               |               |
|-------------------------|---------------|---------------|---------------|
|                         | 特養<br>(n=751) | 老健<br>(n=318) | 医療院<br>(n=48) |
|                         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 対象者がいないから               | 265 ( 35.3 )  | 105 ( 33.0 )  | 20 ( 41.7 )   |
| 栄養情報提供書のみの対応のため         | 218 ( 29.0 )  | 93 ( 29.2 )   | 16 ( 33.3 )   |
| 算定するために必要な時間が確保できない     | 210 ( 28.0 )  | 114 ( 35.8 )  | 15 ( 31.3 )   |
| 医療機関のカンファレンスの参加協力が得られない | 121 ( 16.1 )  | 35 ( 11.0 )   | 8 ( 16.7 )    |
| 病院へ連絡がしづらい              | 112 ( 14.9 )  | 37 ( 11.6 )   | 7 ( 14.6 )    |
| 再入所時に情報が入ってこない          | 92 ( 12.3 )   | 32 ( 10.1 )   | 4 ( 8.3 )     |
| 算定の仕方が分からない             | 92 ( 12.3 )   | 26 ( 8.2 )    | 4 ( 8.3 )     |
| 電話対応のみのため               | 88 ( 11.7 )   | 30 ( 9.4 )    | 3 ( 6.3 )     |
| 他職種の協力が得られない            | 27 ( 3.6 )    | 8 ( 2.5 )     | 6 ( 12.5 )    |
| 利用者・ご家族の同意が得られない        | 3 ( 0.4 )     | 2 ( 0.6 )     | 1 ( 2.1 )     |
| その他                     | 59 ( 7.9 )    | 28 ( 8.8 )    | 5 ( 10.4 )    |

## ② 退所時栄養情報連携加算

退所時栄養情報連携加算について、「算定している」は特養 74 施設 (9.1%)、老健 27 施設 (7.7%)、医療院 6 施設 (10.2%) であり、「栄養マネジメント強化加算を算定しているため算定できない」は特養 310 施設 (38.3%)、老健 135 施設 (38.2%)、医療院 30 施設 (50.8%) であった。(表 30)

退所時栄養情報連携加算を「算定していない」施設の算定できない理由について、特養・老健・医療院のいずれも「対象者がいないから」が最も多く、特養 237 施設 (55.6%)、老健 89 施設 (46.6%)、医療院 14 施設 (60.9%) であった。また、特養では「退所先から求められていないから」99 施設 (23.2%)、「退所が急に決まるので準備する時間がない」94 施設 (22.1%) が多く、老健では「退所が急に決まるので準備する時間がない」36 施設 (18.8%)、「退所先から求められていないから」34 施設 (17.8%) が多く、医療院では「栄養情報提供書を記載する時間がない」6 施設 (26.1%)、「退所が急に決まるので準備する時間がない」5 施設 (21.7%) が多かった。(表 31)

表30 退所時栄養情報連携加算の算定状況

|                                 | 介護保険施設        |               |               |
|---------------------------------|---------------|---------------|---------------|
|                                 | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|                                 | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 算定している                          | 74 ( 9.1 )    | 27 ( 7.7 )    | 6 ( 10.2 )    |
| 算定していない                         | 426 ( 52.6 )  | 191 ( 54.1 )  | 23 ( 39.0 )   |
| 栄養マネジメント強化加算を算定しているため<br>算定できない | 310 ( 38.3 )  | 135 ( 38.2 )  | 30 ( 50.8 )   |

表31 退所時栄養情報連携加算を算定していない理由(非算定の施設のみ) ※複数選択可

|                           | 介護保険施設        |               |               |
|---------------------------|---------------|---------------|---------------|
|                           | 特養<br>(n=426) | 老健<br>(n=191) | 医療院<br>(n=23) |
|                           | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 対象者がいないから                 | 237 ( 55.6 )  | 89 ( 46.6 )   | 14 ( 60.9 )   |
| 栄養情報提供書を記載する時間がない         | 40 ( 9.4 )    | 29 ( 15.2 )   | 6 ( 26.1 )    |
| 栄養情報提供書の提供先が分からない         | 19 ( 4.5 )    | 5 ( 2.6 )     | 1 ( 4.3 )     |
| 栄養情報提供書の書き方が分からない         | 21 ( 4.9 )    | 15 ( 7.9 )    | 1 ( 4.3 )     |
| 退所時の情報がすぐに入ってこないから        | 31 ( 7.3 )    | 8 ( 4.2 )     | 0 ( 0.0 )     |
| ミールラウンドを行う時間がないため状況が分からない | 8 ( 1.9 )     | 2 ( 1.0 )     | 1 ( 4.3 )     |
| 栄養情報提供書の必要性が分からない         | 4 ( 0.9 )     | 0 ( 0.0 )     | 0 ( 0.0 )     |
| 退所が急に決まるので準備する時間がない       | 94 ( 22.1 )   | 36 ( 18.8 )   | 5 ( 21.7 )    |
| 退所先から求められていないから           | 99 ( 23.2 )   | 34 ( 17.8 )   | 2 ( 8.7 )     |
| その他                       | 55 ( 12.9 )   | 33 ( 17.3 )   | 3 ( 13.0 )    |

### ③経口移行加算・経口維持加算

#### <経口移行加算>

経口移行加算について、「算定している」は特養 59 施設（7.3%）、老健 33 施設（9.3%）、医療院 8 施設（13.6%）であった。（表 32）

経口移行加算の算定開始時期は「栄養マネジメント強化加算算定前」が特養 47 施設（79.7%）、老健 25 施設（75.8%）、医療院 8 施設（100.0%）であった。（表 33）

表32 経口移行加算の算定状況

|         | 介護保険施設        |               |               |
|---------|---------------|---------------|---------------|
|         | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 算定している  | 59 ( 7.3 )    | 33 ( 9.3 )    | 8 ( 13.6 )    |
| 算定していない | 751 ( 92.7 )  | 320 ( 90.7 )  | 51 ( 86.4 )   |

表33 経口移行加算算定時期（算定施設のみ）

|                 | 介護保険施設       |              |              |
|-----------------|--------------|--------------|--------------|
|                 | 特養<br>(n=59) | 老健<br>(n=33) | 医療院<br>(n=8) |
|                 | n ( % )      | n ( % )      | n ( % )      |
| 栄養マネジメント強化加算算定前 | 47 ( 79.7 )  | 25 ( 75.8 )  | 8 ( 100.0 )  |
| 栄養マネジメント強化加算算定後 | 12 ( 20.3 )  | 8 ( 24.2 )   | 0 ( 0.0 )    |

#### <経口維持加算>

経口維持加算について、「算定している」は特養 349 施設（43.1%）、老健 161 施設（45.6%）、医療院 33 施設（55.9%）であった。（表 34）

経口維持加算の算定開始時期は「栄養マネジメント強化加算算定前」が特養 297 施設（85.1%）、老健 134 施設（83.2%）、医療院 33 施設（100.0%）であった。（表 35）

表34 経口維持加算の算定状況

|         | 介護保険施設        |               |               |
|---------|---------------|---------------|---------------|
|         | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 算定している  | 349 ( 43.1 )  | 161 ( 45.6 )  | 33 ( 55.9 )   |
| 算定していない | 461 ( 56.9 )  | 192 ( 54.4 )  | 26 ( 44.1 )   |

表35 経口維持加算の算定時期（算定施設のみ）

|                 | 介護保険施設        |               |               |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
|                 | 特養<br>(n=349) | 老健<br>(n=161) | 医療院<br>(n=33) |
|                 | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 栄養マネジメント強化加算算定前 | 297 ( 85.1 )  | 134 ( 83.2 )  | 33 ( 100.0 )  |
| 栄養マネジメント強化加算算定後 | 52 ( 14.9 )   | 27 ( 16.8 )   | 0 ( 0.0 )     |



#### ④看取り介護加算（特養） / ターミナル加算（老健）

看取り介護加算（特養） / ターミナル加算（老健）について、「体制あり」は特養 568 施設（70.1%）、老健 246 施設（69.7%）であった。（表 36）

看取り介護加算（特養） / ターミナル加算（老健）を「算定している」のは特養 483 施設（85.0%）、老健 215 施設（87.4%）であった。（表 37）

算定の開始時期は「栄養マネジメント強化加算算定前」が特養 456 施設（94.4%）、老健 198 施設（92.1%）であった。（表 38）

表36 看取り介護加算(特養)/ターミナル加算(老健) 算定体制状況

|      | 介護保険施設        |               |
|------|---------------|---------------|
|      | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) |
|      | n ( % )       | n ( % )       |
| 体制あり | 568 ( 70.1 )  | 246 ( 69.7 )  |
| 体制なし | 179 ( 22.1 )  | 68 ( 19.3 )   |
| 分らない | 63 ( 7.8 )    | 39 ( 11.0 )   |

表37 看取り介護加算(特養)/ターミナル加算(老健)の算定状況(算定体制ありの施設)

|         | 介護保険施設        |               |
|---------|---------------|---------------|
|         | 特養<br>(n=568) | 老健<br>(n=246) |
|         | n ( % )       | n ( % )       |
| 算定している  | 483 ( 85.0 )  | 215 ( 87.4 )  |
| 算定していない | 85 ( 15.0 )   | 31 ( 12.6 )   |

表38 看取り介護加算(特養)/ターミナル加算(老健)の算定期間(算定体制ありの施設)

|                 | 介護保険施設        |               |
|-----------------|---------------|---------------|
|                 | 特養<br>(n=483) | 老健<br>(n=215) |
|                 | n ( % )       | n ( % )       |
| 栄養マネジメント強化加算算定前 | 456 ( 94.4 )  | 198 ( 92.1 )  |
| 栄養マネジメント強化加算算定後 | 27 ( 5.6 )    | 17 ( 7.9 )    |

⑤個別機能訓練加算Ⅲ（特養）、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（老健）、理学療法 注7、作業療法 注7、言語聴覚療法 注5（医療院）

個別機能訓練加算Ⅲ（特養）、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（老健）、理学療法 注7、作業療法 注7、言語聴覚療法 注5（医療院）について、「算定している」は特養 61 施設（7.5%）、老健 97 施設（27.5%）、医療院 21 施設（35.6%）であった。（表 39）

老健における、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算の算定による効果は「日常の職種間の情報連携の頻度が増えた」57 施設（58.8%）、「共通した目標設定ができるようになった」42 施設（43.3%）、「利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた」38 施設（39.2%）であった。（表 40）

表39 個別機能訓練加算Ⅲ（特養）、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（老健）、理学療法 注7、作業療法 注7、言語聴覚療法 注5（医療院）の算定状況

|         | 介護保険施設        |               |               |
|---------|---------------|---------------|---------------|
|         | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 算定している  | 61 ( 7.5 )    | 97 ( 27.5 )   | 21 ( 35.6 )   |
| 算定していない | 648 ( 80.0 )  | 177 ( 50.1 )  | 23 ( 39.0 )   |
| 分からない   | 101 ( 12.5 )  | 79 ( 22.4 )   | 15 ( 25.4 )   |

表40 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算の算定による効果

※複数選択可

|                         | 老健<br>(n=97) |
|-------------------------|--------------|
|                         | n ( % )      |
| 日常の職種間の情報連携の頻度が増えた      | 57 ( 58.8 )  |
| 共通した目標設定ができるようになった      | 42 ( 43.3 )  |
| 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた  | 38 ( 39.2 )  |
| アウトカムへの効果があった           | 18 ( 18.6 )  |
| 食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた    | 18 ( 18.6 )  |
| 食事環境等の整備により自力摂取できる方が増えた | 17 ( 17.5 )  |
| 歯科医師や外部の関連者との連携が強化された   | 16 ( 16.5 )  |
| 褥瘡や看取りへの対応につながった        | 13 ( 13.4 )  |
| 各専門用語への理解が深まった          | 12 ( 12.4 )  |
| その他                     | 10 ( 10.3 )  |

## ⑥療養食加算

療養食加算について、「算定している」は特養 596 施設 (73.6%)、老健 251 施設 (71.1%)、医療院 41 施設 (69.5%) であった。(表 41)

療養食加算の算定開始時期は「栄養マネジメント強化加算算定前」が特養 568 施設 (95.3%)、老健 243 施設 (96.8%)、医療院 40 施設 (97.6%) であった。(表 42)

栄養マネジメント強化加算の算定前から療養食加算を算定している施設における食種の変化は「変わらない」が特養 551 施設 (97.0%)、老健 235 施設 (96.7%)、医療院 37 施設 (92.5%) であった。(表 43)

療養食加算を算定していない理由として、「委託会社が対応できない」は特養 46 施設 (21.5%)、老健 17 施設 (16.7%)、医療院 6 施設 (33.3%) であり、「調理師不足により対応できない」は特養 43 施設 (20.1%)、老健 22 施設 (21.6%)、医療院 5 施設 (27.8%) であった。(表 44)

表41 療養食加算の算定状況

|         | 介護保険施設        |               |               |
|---------|---------------|---------------|---------------|
|         | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 算定している  | 596 ( 73.6 )  | 251 ( 71.1 )  | 41 ( 69.5 )   |
| 算定していない | 214 ( 26.4 )  | 102 ( 28.9 )  | 18 ( 30.5 )   |

表42 療養食加算の算定期間(算定施設のみ)

|                 | 介護保険施設        |               |               |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
|                 | 特養<br>(n=596) | 老健<br>(n=251) | 医療院<br>(n=41) |
|                 | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 栄養マネジメント強化加算算定前 | 568 ( 95.3 )  | 243 ( 96.8 )  | 40 ( 97.6 )   |
| 栄養マネジメント強化加算算定後 | 28 ( 4.7 )    | 8 ( 3.2 )     | 1 ( 2.4 )     |

表43 療養食加算算定後の食種の変化  
(栄養マネジメント強化加算を算定前から療養食加算有の施設のみ)

|       | 介護保険施設        |               |               |
|-------|---------------|---------------|---------------|
|       | 特養<br>(n=568) | 老健<br>(n=243) | 医療院<br>(n=40) |
|       | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 増えた   | 17 ( 3.0 )    | 8 ( 3.3 )     | 3 ( 7.5 )     |
| 変わらない | 551 ( 97.0 )  | 235 ( 96.7 )  | 37 ( 92.5 )   |

表44 療養食加算を算定していない理由 ※複数選択可

|                  | 介護保険施設        |               |               |
|------------------|---------------|---------------|---------------|
|                  | 特養<br>(n=214) | 老健<br>(n=102) | 医療院<br>(n=18) |
|                  | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 委託会社が対応できない      | 46 ( 21.5 )   | 17 ( 16.7 )   | 6 ( 33.3 )    |
| 調理師不足により対応できない   | 43 ( 20.1 )   | 22 ( 21.6 )   | 5 ( 27.8 )    |
| 療養食の献立が立てられない    | 30 ( 14.0 )   | 10 ( 9.8 )    | 4 ( 22.2 )    |
| 完調品の利用のため対応ができない | 27 ( 12.6 )   | 11 ( 10.8 )   | 1 ( 5.6 )     |
| 他職種の協力が得られない     | 24 ( 11.2 )   | 7 ( 6.9 )     | 2 ( 11.1 )    |
| 算定の仕方が分からない      | 18 ( 8.4 )    | 8 ( 7.8 )     | 2 ( 11.1 )    |
| 利用者の同意が得られない     | 10 ( 4.7 )    | 6 ( 5.9 )     | 0 ( 0.0 )     |
| その他              | 94 ( 43.9 )   | 52 ( 51.0 )   | 10 ( 55.6 )   |

## 6) 食材費の実態

- 食材費は、昨年度に比べ「やや増大している」と「かなり増大している」を合わせると 8 割以上であった。また、大半の施設が給食管理や個別対応の適正化による工夫など何等かの工夫も講じていた。
  - ➡ 半数以上の施設で、工夫として「献立の見直し」「食材の見積合わせ」「食数に応じた発注量の調整」「個別対応の適性化」の 4 項目全てを行っていた。

### ① 完全調理済み食品（完調品）の使用頻度

完調品の使用頻度について、特養・老健・医療院のいずれも「一部のみ使用」が最も多く、朝食の「一部のみ使用」は特養 544 施設（67.2%）、老健 256 施設（72.5%）、医療院 39 施設（66.1%）であった。昼食の「一部のみ使用」は特養 497 施設（61.4%）、老健 230 施設（65.2%）、医療院 33 施設（55.9%）であった。夕食の「一部のみ使用」は特養 488 施設（60.3%）、老健 218 施設（61.8%）、医療院 34 施設（57.6%）であった。おやつ「の一部のみ使用」は特養 460 施設（56.8%）、老健 208 施設（58.9%）、医療院 40 施設（67.8%）であった。（表 45）

表45 完調品の使用頻度

|               |         | 介護保険施設        |               |               |
|---------------|---------|---------------|---------------|---------------|
|               |         | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|               |         | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 完調品の使用頻度(朝食)  | 全て使用    | 133 ( 16.4 )  | 43 ( 12.2 )   | 7 ( 11.9 )    |
|               | 一部のみ使用  | 544 ( 67.2 )  | 256 ( 72.5 )  | 39 ( 66.1 )   |
|               | 使用していない | 133 ( 16.4 )  | 54 ( 15.3 )   | 13 ( 22.0 )   |
| 完調品の使用頻度(昼食)  | 全て使用    | 92 ( 11.4 )   | 29 ( 8.2 )    | 4 ( 6.8 )     |
|               | 一部のみ使用  | 497 ( 61.4 )  | 230 ( 65.2 )  | 33 ( 55.9 )   |
|               | 使用していない | 221 ( 27.2 )  | 94 ( 26.6 )   | 22 ( 37.3 )   |
| 完調品の使用頻度(夕食)  | 全て使用    | 116 ( 14.3 )  | 42 ( 11.9 )   | 5 ( 8.5 )     |
|               | 一部のみ使用  | 488 ( 60.3 )  | 218 ( 61.8 )  | 34 ( 57.6 )   |
|               | 使用していない | 206 ( 25.4 )  | 93 ( 26.3 )   | 20 ( 33.9 )   |
| 完調品の使用頻度(おやつ) | 全て使用    | 276 ( 34.1 )  | 108 ( 30.6 )  | 16 ( 27.1 )   |
|               | 一部のみ使用  | 460 ( 56.8 )  | 208 ( 58.9 )  | 40 ( 67.8 )   |
|               | 使用していない | 74 ( 9.1 )    | 37 ( 10.5 )   | 3 ( 5.1 )     |

## ②1日あたりの食材費 ※ 650～1500 円の施設を解析対象とした

1日あたりの食材費は、特養・老健・医療院のいずれも「750-849 円」が最も多く、特養 236 施設 (36.4%)、老健 102 施設 (35.9%)、医療院 20 施設 (39.2%) であった。(表 46)

表46 1日あたりの食材費

|            | 介護保険施設        |               |               |
|------------|---------------|---------------|---------------|
|            | 特養<br>(n=649) | 老健<br>(n=284) | 医療院<br>(n=51) |
|            | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 650-749円   | 154 ( 23.7 )  | 66 ( 23.2 )   | 6 ( 11.8 )    |
| 750-849円   | 236 ( 36.4 )  | 102 ( 35.9 )  | 20 ( 39.2 )   |
| 850-999円   | 178 ( 27.4 )  | 70 ( 24.7 )   | 17 ( 33.3 )   |
| 1000-1500円 | 81 ( 12.5 )   | 46 ( 16.2 )   | 8 ( 15.7 )    |

## ③昨年度に対する食材費の変化

昨年度に対する食材費の変化について、特養は「やや増大している」354 施設 (43.7%)、「かなり増大している」292 施設 (36.1%)、老健は「やや増大している」169 施設 (47.9%)、「かなり増大している」134 施設 (37.9%)、医療院は「かなり増大している」27 施設 (45.7%)、「やや増大している」18 施設 (30.5%) であった。(表 47)

表47 昨年度に対する食材費の変化

|            | 介護保険施設        |               |               |
|------------|---------------|---------------|---------------|
|            | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|            | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| かなり削減できている | 2 ( 0.2 )     | 0 ( 0.0 )     | 2 ( 3.4 )     |
| やや削減できている  | 25 ( 3.1 )    | 6 ( 1.7 )     | 5 ( 8.5 )     |
| 変わらない      | 137 ( 16.9 )  | 44 ( 12.5 )   | 7 ( 11.9 )    |
| やや増大している   | 354 ( 43.7 )  | 169 ( 47.9 )  | 18 ( 30.5 )   |
| かなり増大している  | 292 ( 36.1 )  | 134 ( 37.9 )  | 27 ( 45.7 )   |

### ③ 食材費削減のための工夫状況

食材費を削減するために工夫していることについて、「献立の見直し」を「十分している」と「ある程度している」を合わせると特養 674 施設（83.3%）、老健 303 施設（85.8%）、医療院 56 施設（94.9%）であった。また、「食材の見積合わせ」を「十分している」と「ある程度している」を合わせると特養 550 施設（67.9%）、老健 243 施設（68.9%）、医療院 44 施設（74.6%）であり、「食数に応じた発注量の調整」を「十分している」と「ある程度している」を合わせると特養 717 施設（88.5%）、老健 322 施設（91.2%）、医療院 53 施設（89.8%）であった。さらに、「対象者のモニタリングによる個別対応の適正化」を「十分している」と「ある程度している」を合わせると特養 580 施設（71.6%）、老健 264 施設（74.8%）、医療院 47 施設（79.6%）であった。（表 48）

食材費軽減のための工夫の数について、「献立の見直し」「食材の見積合わせ」「食数に応じた発注量の調整」「対象者のモニタリングによる個別対応の適正化」の 4 項目を行っているのは特養 395 施設（48.8%）、老健 185 施設（52.4%）、医療院 37 施設（62.7%）であった。（表 49）

表48 食材費削減のための工夫

|                           |          | 介護保険施設        |               |               |
|---------------------------|----------|---------------|---------------|---------------|
|                           |          | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|                           |          | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 献立の見直し                    | 十分している   | 228 ( 28.2 )  | 87 ( 24.6 )   | 19 ( 32.2 )   |
|                           | ある程度している | 446 ( 55.1 )  | 216 ( 61.2 )  | 37 ( 62.7 )   |
|                           | あまりしていない | 87 ( 10.7 )   | 26 ( 7.4 )    | 3 ( 5.1 )     |
|                           | 全くしていない  | 49 ( 6.0 )    | 24 ( 6.8 )    | 0 ( 0.0 )     |
| 食材の見積合わせ                  | 十分している   | 185 ( 22.8 )  | 56 ( 15.9 )   | 17 ( 28.8 )   |
|                           | ある程度している | 365 ( 45.1 )  | 187 ( 53.0 )  | 27 ( 45.8 )   |
|                           | あまりしていない | 152 ( 18.8 )  | 69 ( 19.5 )   | 7 ( 11.9 )    |
|                           | 全くしていない  | 108 ( 13.3 )  | 41 ( 11.6 )   | 8 ( 13.5 )    |
| 食数に応じた発注量の調整              | 十分している   | 316 ( 39.0 )  | 130 ( 36.8 )  | 26 ( 44.1 )   |
|                           | ある程度している | 401 ( 49.5 )  | 192 ( 54.4 )  | 27 ( 45.7 )   |
|                           | あまりしていない | 50 ( 6.2 )    | 17 ( 4.8 )    | 2 ( 3.4 )     |
|                           | 全くしていない  | 43 ( 5.3 )    | 14 ( 4.0 )    | 4 ( 6.8 )     |
| 対象者のモニタリングによる<br>個別対応の適正化 | 十分している   | 145 ( 17.9 )  | 66 ( 18.7 )   | 18 ( 30.5 )   |
|                           | ある程度している | 435 ( 53.7 )  | 198 ( 56.1 )  | 29 ( 49.1 )   |
|                           | あまりしていない | 150 ( 18.5 )  | 64 ( 18.1 )   | 9 ( 15.3 )    |
|                           | 全くしていない  | 80 ( 9.9 )    | 25 ( 7.1 )    | 3 ( 5.1 )     |

表49 食材費削減のための工夫の数

|    | 介護保険施設        |               |               |
|----|---------------|---------------|---------------|
|    | 特養<br>(n=810) | 老健<br>(n=353) | 医療院<br>(n=59) |
|    | n ( % )       | n ( % )       | n ( % )       |
| 0個 | 38 ( 4.7 )    | 9 ( 2.6 )     | 1 ( 1.7 )     |
| 1個 | 44 ( 5.4 )    | 17 ( 4.8 )    | 2 ( 3.4 )     |
| 2個 | 102 ( 12.6 )  | 51 ( 14.4 )   | 7 ( 11.9 )    |
| 3個 | 231 ( 28.5 )  | 91 ( 25.8 )   | 12 ( 20.3 )   |
| 4個 | 395 ( 48.8 )  | 185 ( 52.4 )  | 37 ( 62.7 )   |



## 7) 今後の検討課題

### 管理栄養士の配置状況と業務の実態

管理栄養士（非常勤を含む）の配置は、特養・老健・医療院のいずれも 50 : 1 未満の施設が最も多い状況であったが、一方で 70 : 1 以上の施設も顕在していた。

配置されている管理栄養士の業務の約 8 割が栄養関連業務であることが明らかになったが、その業務の時間的余裕と配置状況との関連については把握できていない。

特に、栄養関連業務のうち多職種との「内部連携」や医療機関・在宅などとの「外部連携」が十分にできていない施設が半数近いことから、管理栄養士の配置状況との関連を検討する必要があると考える。

### 栄養マネジメント強化加算の算定を促進する要因の検討

「栄養マネジメント強化加算」の算定率は 5～6 割に留まっていた。また、栄養マネジメント加算に伴う管理栄養士の補充についても補充ありが 4～5 割であった。

算定していない理由は「管理栄養士の人員が算定基準に満たない」が最も多く、その内、求人していない施設が 6～9 割を占め、その理由は「採用が収入に見合わない」が 7～9 割であった。

しかし、栄養マネジメント強化加算を算定している施設は、7 割以上が「入所者の栄養状態の維持・改善」の効果を感じていた。また、「他職種との連携」に加え、「施設での管理栄養士の評価向上」や「施設の収入増」に対する効果も半数以上が感じていた。

このようなことから、算定により効果を感じている施設の管理栄養士の配置状況や業務の時間的余裕等との関連から算定を促進する要因を検討することが必要と考える。

### 栄養情報提供の具体的な事例の検討

栄養情報提供は、特養・老健・医療院のいずれも実施していないが 5～6 割の実態が明らかになった。しかし、情報提供されている施設の 8 割以上が、医療機関から提供された食事内容の適用度及び栄養管理の遵守度がいずれの施設もある程度以上できていた。一方で、遵守できない理由は、施設側の理由（食種対応ができない）がいずれの施設も高い割合であり、自由記述からは、医療機関からの提供書に課題がある場合もうかがえたことから、具体的な事例を検討し、改善に向けた対策が必要と考える。

### その他、加算の算定状況と栄養マネジメント強化加算との関連の検討

再入所時栄養連携加算、退所時栄養情報連携加算の算定率は特養・老健ともに 1 割以下であり、経口移行加算の算定率も特養・老健ともに 1 割以下であった。また、経口維持加算の算定率はいずれの施設も 4 割以上であった。また、いずれの加算も特養・老健では栄養マネジメント強化加算算定後に算定した施設が約 2 割と一定数みられた。

個別機能訓練加算Ⅲ（特養）、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（老

健)の算定率は1～3割に留まっていたが、算定している施設の「効果実感度(主観的効果)」は、「日常の職種間での情報連携」が6割と一番多く、次いで「共通した目標設定」で4割であった。療養食加算の算定率は、特養・老健・医療院のいずれも約7割であったが、栄養マネジメント強化加算算定後に算定した施設はいずれも5%以下に留まっていた。

一方で、各加算とも算定している施設の7～9割が栄養マネジメント強化加算の前に算定していることから、各加算の算定状況と栄養マネジメント強化加算を算定していない理由とその背景を検討し、改善に向けた対策が必要である。

### **食材費の適正化に対する検討**

大半の施設で食材費が増大していた一方で、食材費軽減のための工夫が行われていた。近年の物価高騰や労働人口の減少、感染症等による影響がある中でも、利用者一人ひとりに安全な食事を提供して栄養ケア・マネジメントの充実を図るための持続可能な食事提供について検討を重ねていく必要がある。

また、完全調理済み食品(完調品)の使用頻度について、朝食・昼食・夕食・おやつともに「一部のみ使用」がいずれの施設も6～7割であり、具体的にどのような食品を使用しているのか等を把握することで、食材費、人件費に与える影響についても検討が必要である。

### Ⅲ. 通所事業所の結果概要

#### 1) 回答者 / 管理栄養士の配置状況

- 管理栄養士が回答した事業所（所属あり）は76.7%で、特養・老健・医療院と兼務していた事業所が76.7%と8割近くを占め、専任は8.5%、都道府県栄養士会栄養ケア・ステーションと連携していた事業所は2施設（0.4%）に留まった。なお、70.5%が併設施設を有していた。
- 管理栄養士を未配置の事業所の配置しない理由としては、「管理栄養士以外で食事を作る職員を雇用」26.4%と最も多く、「栄養士を配置しているため」も13.8%みられたが、「栄養管理が必要な利用者がいない」も15.7%（管理栄養士以外の回答）と1割以上みられた。
- 一方、「管理栄養士配置なしによる困りごと」では、「特に困っていない」は6.9%しかなく、具体的な困りごととして「摂食嚥下障がい者の食形態の調整」「体重減少が続いている利用者の栄養管理」「疾患に応じた治療食の提供」では1割以上の施設が困りごととして捉えていた。
- 他、事業所ごとに多岐にわたる内容が挙げられていた。

#### ①回答者職種

回答者の職種は管理栄養士523名（76.7%）が最も多く、次いで通所事業所責任者103名（15.1%）、栄養士17名（2.5%）、介護職員11名（1.6%）その他職員（リハ、看護等）28名（4.1%）であった。（表50）

表50 回答者職種

|          | 該当事業所<br>(n=682) |
|----------|------------------|
|          | n ( % )          |
| 管理栄養士    | 523 ( 76.7 )     |
| 栄養士      | 17 ( 2.5 )       |
| 通所事業所責任者 | 103 ( 15.1 )     |
| リハ職      | 8 ( 1.2 )        |
| 介護支援専門員  | 2 ( 0.3 )        |
| 看護職員     | 5 ( 0.7 )        |
| 介護職員     | 11 ( 1.6 )       |
| その他      | 13 ( 1.9 )       |

## ② 併設施設の有無 (n=682)

同一敷地内の介護保険施設の併設について、「併設施設有り」は 70.5%であった。(表 51)

表51 併設施設の有無

|        | 該当事業所<br>(n=682) |
|--------|------------------|
|        | n ( % )          |
| 併設施設有り | 481 ( 70.5 )     |
| 併設施設無し | 201 ( 29.5 )     |

## ②管理栄養士又は栄養士の所属 (n=540)

管理栄養士または栄養士の所属について、「特養・老健・介護医療院と兼務」が 414 施設 (76.7%) と最も多かった。「専任」は 46 事業所 (8.5%)、「都道府県栄養士会栄養ケア・ステーションの管理栄養士と連携」は 2 事業所 (0.4%) のみであった。(表 52)

表52 管理栄養士または栄養士の所属先

※複数回答可

|                              | 該当事業所<br>(n=540) |
|------------------------------|------------------|
|                              | n ( % )          |
| 特養・老健・介護医療院と兼務               | 414 ( 76.7 )     |
| 専任                           | 46 ( 8.5 )       |
| 医療機関の管理栄養士と連携                | 26 ( 4.8 )       |
| 他の介護事業所の管理栄養士と連携             | 20 ( 3.7 )       |
| 都道府県栄養士会栄養ケア・ステーションの管理栄養士と連携 | 2 ( 0.4 )        |
| 配属先は分からない                    | 2 ( 0.4 )        |
| その他                          | 38 ( 7.0 )       |

## ③専任の管理栄養士・栄養士の人数 (n=540)

専任の管理栄養士の人数について、「0 人」が 498 事業所 (92.2%) で最も多く、次いで「1 人」が 38 人 (7.0%) であった。(表 53)

専任の栄養士の人数についても「0 人」が 533 事業所 (98.7%) で最も多かった。(表 54)

表53 専任の管理栄養士の人数

|    | 該当事業所<br>(n=540) |
|----|------------------|
|    | n ( % )          |
| 0人 | 498 ( 92.2 )     |
| 1人 | 38 ( 7.0 )       |
| 2人 | 2 ( 0.4 )        |
| 3人 | 1 ( 0.2 )        |
| 4人 | 0 ( 0.0 )        |
| 5人 | 1 ( 0.2 )        |

表54 専任の栄養士の人数

|    | 該当事業所<br>(n=540) |
|----|------------------|
|    | n ( % )          |
| 0人 | 533 ( 98.7 )     |
| 1人 | 5 ( 0.9 )        |
| 2人 | 2 ( 0.4 )        |

#### ④管理栄養士未配置の実態

管理栄養士未配置の159事業所（管理栄養士以外を対象）における「管理栄養士を配置していない理由」については、「管理栄養士以外で食事を作る職員を雇用している」42事業所（26.4%）であった。（表55）

管理栄養士を配置していないことによる困りごとについては、「特に困っていない」は11事業所（6.9%）と少なく、9割以上が困りごとがあった。困りごとの内容として「摂食嚥下障がい者の食形態の調整」19事業所（11.9%）、「体重減少が続いている利用者の栄養管理」17事業所（10.7%）、「糖尿病や腎疾患等疾患に応じた治療食の提供」16事業所（10.1%）、「認知症や精神疾患等によるセルフコントロールが難しい人への食事対応」15事業所（9.4%）、「退院後の再利用時の食事内容の調整」12事業所（7.5%）、「食事や水分を拒否する方への食事対応」11事業所（6.9%）、「過体重の利用者の栄養管理」7事業所（4.4%）であり、専門的な個別の栄養管理が必要とされるものであった。（表56）

表55 管理栄養士を配置していない理由  
（管理栄養士未配置の159事業所）

| ※複数選択可                 |                  |
|------------------------|------------------|
|                        | 該当事業所<br>(n=159) |
|                        | n ( % )          |
| 管理栄養士以外で食事を作る職員を雇用している | 42 ( 26.4 )      |
| 栄養管理が必要な利用者がいない        | 25 ( 15.7 )      |
| 栄養士がいるため管理栄養士は必要ないから   | 22 ( 13.8 )      |
| 病院で栄養も含め医学的管理ができています   | 3 ( 1.9 )        |
| 外部の管理栄養士との連携方法が分からない   | 13 ( 8.2 )       |
| 募集をしているが雇用できない         | 11 ( 6.9 )       |
| その他                    | 70 ( 44.0 )      |

表56 管理栄養士配置なしによる困りごと  
（管理栄養士未配置の159事業所）

| ※複数選択可                           |                  |
|----------------------------------|------------------|
|                                  | 該当事業所<br>(n=159) |
|                                  | n ( % )          |
| 摂食嚥下障がい者の食形態の調整                  | 19 ( 11.9 )      |
| 体重減少が続いている利用者の栄養管理               | 17 ( 10.7 )      |
| 糖尿病や腎疾患等疾患に応じた治療食の提供             | 16 ( 10.1 )      |
| 認知症や精神疾患等によるセルフコントロールが難しい人への食事対応 | 15 ( 9.4 )       |
| 退院後の再利用時の食事内容の調整                 | 12 ( 7.5 )       |
| 食事や水分を拒否する方への食事対応                | 11 ( 6.9 )       |
| 過体重の利用者の栄養管理                     | 7 ( 4.4 )        |
| その他                              | 116 ( 73.0 )     |
| 特に困っていない                         | 11 ( 6.9 )       |

## 2) 食事の提供状況

- 食事提供の管理者は、管理栄養士である事業所が 59.7%（栄養士 6.0%）で、配食サービス担当者も 6.9%であった。食種対応は、嚥下食は 8 割以上が提供していたが、治療食では 62.2%、低栄養対応は 26.5%であった。

### ①提供する食事の主な管理者

提供する食事の主な管理者は、「管理栄養士」407 名（59.7%）と最も多く、次いで調理員 62 名（9.1%）、介護職員 59 名（8.7%）、配食サービス担当者 47 名（6.9%）、栄養士 41 名（6.0%）であった。（表 57）

表57 提供する食事の主な管理者

|           | 該当事業所<br>(n=682) |          |
|-----------|------------------|----------|
|           | n                | ( % )    |
| 管理栄養士     | 407              | ( 59.7 ) |
| 栄養士       | 41               | ( 6.0 )  |
| 調理員       | 62               | ( 9.1 )  |
| 介護職員      | 59               | ( 8.7 )  |
| 配食サービス担当者 | 47               | ( 6.9 )  |
| 看護師       | 28               | ( 4.1 )  |
| その他       | 20               | ( 2.9 )  |
| 提供していない   | 18               | ( 2.6 )  |

### ② 提供している食種

通所事業所で提供している食種について、「普通食」641 事業所（94.0%）と最も多く、次いで「嚥下が難しい方への食事」560 事業所（82.1%）、「その他、病態に適した食事（減塩食、糖尿病食など）」424 事業所（62.2%）であった。（表 58）

表58 通所事業所で提供している食種

※複数選択可

|                              | 該当事業所<br>(n=682) |          |
|------------------------------|------------------|----------|
|                              | n                | ( % )    |
| 普通食                          | 641              | ( 94.0 ) |
| 嚥下が難しい方への食事                  | 560              | ( 82.1 ) |
| その他、病態に適した食事（減塩食、糖尿病食など）     | 424              | ( 62.2 ) |
| 軟菜食                          | 384              | ( 56.3 ) |
| 栄養状態が良くない方への食事（栄養補助食品の追加を含む） | 181              | ( 26.5 ) |
| 減量が必要な方への食事                  | 134              | ( 19.6 ) |
| その他                          | 15               | ( 2.2 )  |

### 3) 各加算の算定状況

- 口腔・栄養スクリーニング加算の算定率は18.0%と2割未満で、実施者は管理栄養士(48.8%)、看護師(50.4%)、介護職員(48.8%)のいずれかであった。スクリーニング結果は、7割以上が介護士や介護支援専門員と共有していたが、リハ職との共有は4割程度であった。また、算定できない理由では、「管理栄養士の不足」が37.6%と最も多かった。
- 管理栄養士配置事業所において、リハビリテーションマネジメント加算(ロ)を算定している事業所は2割を超えていた(22.2%)が、リハビリテーションマネジメント加算(ハ)の算定率は7.7%に留まっていた。算定していない主な理由は、「歯科衛生士の雇用や連携困難(51.5%)」「管理栄養士の雇用や連携困難(31.6%)」など雇用・連携の難しさであった。
- 栄養アセスメント加算を算定している事業所は2割程度(19.6%)で、算定しない理由としては「入所施設の管理栄養士が余剰人員では対応できない」が55.0%と最も多かった。栄養改善加算の算定率も、5.0%に留まっていたが、算定事業所では半数以上が居宅訪問まで行っていた。さらに、算定事業所の半数近くがその効果として「利用者の栄養状態の維持・改善につながった」「新たな課題・ニーズが早期に発見できた」を挙げている。
- 居宅療養管理指導を併用している事業所は4.8%に留まり、併用しない理由は多様であったが、選択肢からは、「管理栄養士が指導できることを知らない(24.5%)」「医師の指示が得られない(20.3%)」が多く挙げられていた。

#### ①口腔・栄養スクリーニング加算

口腔・栄養スクリーニング加算について、「算定している」が123事業所(18.0%)であった。(表59)

口腔・栄養スクリーニング加算の算定事業所における口腔・栄養スクリーニング実施者は「看護師」62事業所(50.4%)、「管理栄養士」60事業所(48.8%)、「介護職員」60事業所(48.8%)であった。(表60)

口腔・栄養スクリーニングの結果を共有する職種は「介護職員」98事業所(79.7%)、介護支援専門員95事業所(77.2%)、「看護師」74事業所(60.2%)、「管理栄養士」69事業所(56.1%)、「リハ職」54事業所(43.9%)であった。(表61)

口腔・栄養スクリーニング加算を算定していない理由については、「事業所の管理栄養士の人員不足」210事業所(37.6%)、「施設(事業所)の方針」173事業所(30.9%)、「事業所の介護職員の人員不足」150事業所(26.8%)が多かった。(表62)

表59 口腔・栄養スクリーニング加算算定状況

|         | 該当事業所<br>(n=682) |        |
|---------|------------------|--------|
|         | n (              | % )    |
| 算定している  | 123 (            | 18.0 ) |
| 算定していない | 559 (            | 82.0 ) |

表60 口腔・栄養スクリーニング実施者  
(算定事業所のみ) ※複数選択可

|       | 該当事業所<br>(n=123) |        |
|-------|------------------|--------|
|       | n (              | % )    |
| 看護師   | 62 (             | 50.4 ) |
| 管理栄養士 | 60 (             | 48.8 ) |
| 介護職員  | 60 (             | 48.8 ) |
| リハ職   | 23 (             | 18.7 ) |
| 歯科衛生士 | 10 (             | 8.1 )  |
| 栄養士   | 1 (              | 0.8 )  |
| その他   | 8 (              | 6.5 )  |

表61 口腔・栄養スクリーニング結果を共有する職種  
(算定施設のみ) ※複数選択可

|         | 該当事業所<br>(n=123) |        |
|---------|------------------|--------|
|         | n (              | % )    |
| 介護職員    | 98 (             | 79.7 ) |
| 介護支援専門員 | 95 (             | 77.2 ) |
| 看護師     | 74 (             | 60.2 ) |
| 管理栄養士   | 69 (             | 56.1 ) |
| リハ職     | 54 (             | 43.9 ) |
| 医師      | 23 (             | 18.7 ) |
| 歯科衛生士   | 17 (             | 13.8 ) |
| 歯科医師    | 5 (              | 4.1 )  |
| 栄養士     | 3 (              | 2.4 )  |
| その他     | 17 (             | 13.8 ) |

表62 口腔・栄養スクリーニング加算を算定していない理由  
(非算定施設のみ)

※複数選択可

|                                    | 該当事業所<br>(n=559) |        |
|------------------------------------|------------------|--------|
|                                    | n (              | % )    |
| 事業所の管理栄養士の人員不足                     | 210 (            | 37.6 ) |
| 施設(事業所)の方針                         | 173 (            | 30.9 ) |
| 事業所の介護職員の人員不足                      | 150 (            | 26.8 ) |
| 口腔・栄養スクリーニングのためのサービス担当者会議が開催されない   | 72 (             | 12.9 ) |
| 算定方法が分からない                         | 47 (             | 8.4 )  |
| 本人や家族の同意が得られない                     | 22 (             | 3.9 )  |
| 事業所職員が口腔・栄養スクリーニングについての理解や協力が得られない | 20 (             | 3.6 )  |
| 外部の管理栄養士との連携方法が分からない               | 19 (             | 3.4 )  |
| その他                                | 94 (             | 16.8 ) |



## ②栄養アセスメント加算

栄養アセスメント加算について、「算定している」は134事業所（25.6％）であった。（表63）

栄養アセスメント加算を「算定していない」理由については、「入所施設の管理栄養士の余剰人員では対応できない」214事業所（55.0％）が最も多く、次いで「事業所の体制（LIFE報告等）が整っていない」92事業所（23.7％）、「施設（事業所）の方針」89事業所（22.9％）であった。（表64）

表63 栄養アセスメント加算の算定状況

|         | 該当事業所<br>(n=523) |
|---------|------------------|
|         | n ( % )          |
| 算定している  | 134 ( 25.6 )     |
| 算定していない | 389 ( 74.4 )     |

表64 栄養アセスメント加算を算定していない理由  
(非算定事業所のみ)

※複数選択可

|                               | 該当事業所<br>(n=389) |
|-------------------------------|------------------|
|                               | n ( % )          |
| 入所施設の管理栄養士の余剰人員では対応できない       | 214 ( 55.0 )     |
| 事業所の体制(LIFE報告等)が整っていない        | 92 ( 23.7 )      |
| 施設(事業所)の方針                    | 89 ( 22.9 )      |
| 介護支援専門員と管理栄養士との連携が難しい         | 28 ( 7.2 )       |
| 算定方法が分からない                    | 22 ( 5.7 )       |
| 介護支援専門員が栄養アセスメントの重要性を理解できていない | 21 ( 5.4 )       |
| 本人や家族の同意が得られない                | 19 ( 4.9 )       |
| 他職種から理解や協力が得られない              | 19 ( 4.9 )       |
| その他                           | 50 ( 12.9 )      |

### ③栄養改善加算

栄養改善加算を2024年4月1日～9月30日の間で「算定したことがある」のは34事業所（5.0％）であった。（表65）

2024年4月1日～9月30日の間の算定件数は「10件未満」が最も多く、17事業所（50.0％）であった。（表66）

2024年4月1日～9月30日の間で必要に応じた居宅訪問の有無について、「訪問したことがある」は18事業所（52.9％）であった。（表67）

「訪問したことがある」18事業所の居宅訪問の件数は「1件」が7事業所（38.9％）、「2～4件」が6事業所（33.3％）であった。（表68）

栄養改善加算を算定している事業所における栄養改善加算算定の効果として、「利用者の栄養状態の維持・改善に繋がった」17事業所（50.0％）が最も多く、次いで「利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた」16事業所（47.1％）、「日常の職種間の情報連携の頻度が増えた」13事業所（38.2％）であった。（表69）

表65 栄養改善加算の算定状況  
（2024年4月1日～9月30日）

|           | 該当事業所<br>(n=682) |        |
|-----------|------------------|--------|
|           | n (              | % )    |
| 算定したことがある | 34 (             | 5.0 )  |
| 算定したことがない | 648 (            | 95.0 ) |

表66 栄養改善加算の算定件数(算定施設のみ)  
（2024年4月1日～9月30日）

|           | 該当事業所<br>(n=34) |        |
|-----------|-----------------|--------|
|           | n (             | % )    |
| 10件未満     | 17 (            | 50.0 ) |
| 10～50件未満  | 9 (             | 26.4 ) |
| 50～100件未満 | 4 (             | 11.8 ) |
| 100件以上    | 4 (             | 11.8 ) |

表67 必要に応じた居宅訪問の有無  
(2024年4月1日～9月30日)

|           | 該当事業所<br>(n=34) |        |
|-----------|-----------------|--------|
|           | n (             | % )    |
| 訪問したことがある | 18 (            | 52.9 ) |
| 訪問したことがない | 16 (            | 47.1 ) |

表68 栄養改善加算の訪問回数  
(居宅訪問有の施設のみ)

|       | 該当事業所<br>(n=18) |        |
|-------|-----------------|--------|
|       | n (             | % )    |
| 1件    | 7 (             | 38.9 ) |
| 2～4件  | 6 (             | 33.3 ) |
| 5～10件 | 4 (             | 22.2 ) |
| 10件以上 | 1 (             | 5.6 )  |

表69 栄養改善加算算定の効果(算定施設のみ)

※複数選択可

|                                  | 該当事業所<br>(n=34) |        |
|----------------------------------|-----------------|--------|
|                                  | n (             | % )    |
| 利用者の栄養状態の維持・改善に繋がった              | 17 (            | 50.0 ) |
| 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた           | 16 (            | 47.1 ) |
| 日常の職種間の情報連携の頻度が増えた               | 13 (            | 38.2 ) |
| 食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた             | 9 (             | 26.5 ) |
| ご家族の食介護負担の軽減につながった               | 9 (             | 26.5 ) |
| (ケアプランで)共通した目標設定ができるようになった       | 9 (             | 26.5 ) |
| 外部関係者(訪問看護・訪問介護・訪問リハ等)との連携が強化された | 9 (             | 26.5 ) |
| 通所事業所職員や利用者に対して栄養の専門用語への理解が深まった  | 8 (             | 23.5 ) |
| 褥瘡の改善につながった                      | 5 (             | 14.7 ) |
| 入院の減少につながった                      | 4 (             | 11.8 ) |
| 医師や歯科医師との連携が強化された                | 3 (             | 8.8 )  |
| 介護度の改善につながった                     | 2 (             | 5.9 )  |
| 特にない                             | 1 (             | 2.9 )  |

#### ④リハビリテーションマネジメント加算

管理栄養士配置事業所におけるリハビリテーションマネジメント加算について、「(ハ)を算定している」は40事業所(7.7%)であり、「(ロ)を算定しているが(ハ)は算定していない」は76事業所(14.5%)であった。(表70)

リハビリテーションマネジメント加算(ハ)を算定している事業所における多職種による栄養管理の効果について、「日常の職種間の情報連携の頻度が増えた」27事業所(67.5%)、「利用者の栄養状態の維持・改善につながった」21事業所(52.5%)、「利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた」21事業所(52.5%)であった。(表71)

リハビリテーションマネジメント加算(ロ)を算定している事業所におけるリハビリテーションマネジメント加算(ハ)を算定していない理由については、「歯科衛生士の雇用や連携ができない」39事業所(51.3%)、「管理栄養士の雇用や連携ができない」24事業所(31.6%)であった。(表72)

表70 リハビリテーションマネジメント加算の算定状況  
(管理栄養士配置事業所のみ)

|                                          | 該当事業所<br>(n=523) |          |
|------------------------------------------|------------------|----------|
|                                          | n                | ( % )    |
| リハビリテーションマネジメント加算(ハ)を算定している              | 40               | ( 7.7 )  |
| リハビリテーションマネジメント加算(ロ)を算定しているが、(ハ)は算定していない | 76               | ( 14.5 ) |
| 算定していない                                  | 407              | ( 77.8 ) |

表71 リハビリテーションマネジメント加算(ハ)の算定に伴う多職種による  
栄養管理効果(リハビリテーションマネジメント加算(ハ)算定事業所のみ)

※複数選択可

|                              | 該当事業所<br>(n=40) |          |
|------------------------------|-----------------|----------|
|                              | n               | ( % )    |
| 日常の職種間の情報連携の頻度が増えた           | 27              | ( 67.5 ) |
| 利用者の栄養状態の維持・改善につながった         | 21              | ( 52.5 ) |
| 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた       | 21              | ( 52.5 ) |
| ケアプランで共通した目標設定ができるようになった     | 12              | ( 30.0 ) |
| 食事姿勢の改善等により食事摂取が増えた          | 10              | ( 25.0 ) |
| 外部関係者(訪問看護・介護・リハ等)との連携が強化された | 6               | ( 15.0 ) |
| 通所事業所職員・利用捨てに対し栄養専門用語理解が深まった | 5               | ( 12.5 ) |
| 医師や歯科医師との連携が強化された            | 3               | ( 7.5 )  |
| 介護度の改善につながった                 | 2               | ( 5.0 )  |
| ご家族の食介護負担の軽減につながった           | 2               | ( 5.0 )  |
| 入院の減少につながった                  | 1               | ( 2.5 )  |
| 褥瘡の改善につながった                  | 1               | ( 2.5 )  |
| その他                          | 6               | ( 15.0 ) |
| 特になし                         | 2               | ( 5.0 )  |

表72 リハビリテーションマネジメント加算(ハ)を算定していない理由  
(リハビリテーションマネジメント加算(ロ)を算定しているが(ハ)を算定していない  
管理栄養士配置事業所のみ)

※複数選択可

|                  | 該当事業所<br>(n=76) |          |
|------------------|-----------------|----------|
|                  | n               | ( % )    |
| 歯科衛生士の雇用や連携ができない | 39              | ( 51.3 ) |
| 管理栄養士の雇用や連携ができない | 24              | ( 31.6 ) |
| 対象者がいない          | 16              | ( 21.1 ) |
| 算定方法が分からない       | 3               | ( 3.9 )  |
| その他              | 23              | ( 30.3 ) |

#### ⑤居宅療養管理指導（管理栄養士配置施設のみ）

管理栄養士配置事業所における利用者の居宅療養管理指導の併用の有無について、「併用している」のは25事業所（4.8％）であった。（表73）

居宅療養管理指導を併用していない理由については、「管理栄養士が居宅療養管理指導ができることを知らない」122事業所（24.5％）、「居宅療養管理指導に対し医師の指示が得られない」101事業所（20.3％）であった。（表74）

**表73 利用者の居宅療養管理指導の併用有無  
（管理栄養士配置事業所のみ）**

|         | 該当事業所<br>(n=523) |        |
|---------|------------------|--------|
|         | n (              | % )    |
| 併用している  | 25 (             | 4.8 )  |
| 併用していない | 498 (            | 95.2 ) |

**表74 居宅療養管理指導を併用していない理由（併用していない事業所のみ）**

※複数回答

|                                 | 該当事業所<br>(n=498) |        |
|---------------------------------|------------------|--------|
|                                 | n (              | % )    |
| 管理栄養士が居宅療養管理指導ができることを知らない       | 122 (            | 24.5 ) |
| 居宅療養管理指導に対し医師の指示が得られない          | 101 (            | 20.3 ) |
| 居宅療養管理指導の必要性が分からない              | 70 (             | 14.1 ) |
| 栄養改善加算で施設の管理栄養士が訪問しているため        | 18 (             | 3.6 )  |
| 居宅療養管理指導の必要があるためケアマネジャーに勧奨し併用予定 | 16 (             | 3.2 )  |
| その他                             | 208 (            | 41.8 ) |

#### 4) 栄養・食事に関する問い合わせ状況

● 食事に対する家族・他施設からの問い合わせが「月 1 件以上」ある事業所は約半数を占め、その内容として、「摂食嚥下障がい者の食形態」「体重減少が続いている利用者の栄養管理」がある事業所が 4 割以上であった。

##### ①利用者の栄養・食事に対する家族、他施設からの問い合わせ件数（1 か月あたり）

利用者の栄養・食事に関する家族、他施設からの問い合わせの件数は「1～5 件未満」337 事業所（49.4%）が最も多かった。（表 75）

問い合わせの内容について、「摂食嚥下障がい者の食形態」184 事業所（43.9%）、「体重減少が続いている利用者の栄養管理」178 事業所（42.5%）が約 4 割と多く、次いで、「糖尿病や腎疾患等疾患に応じた療養食対応」122 事業所（29.1%）、「退院後等のサービス再利用時の食事内容の調整」109 事業所（26.0%）が多かった。（表 76）

表 75 利用者の栄養・食事に対する家族、他施設からの問い合わせ件数（1ヶ月あたり）

|         | 該当事業所<br>(n=682) |        |
|---------|------------------|--------|
|         | n (              | % )    |
| 1～5件未満  | 337 (            | 49.4 ) |
| 6～10件未満 | 27 (             | 4.0 )  |
| 10件以上   | 5 (              | 0.7 )  |
| 0件      | 263 (            | 38.6 ) |
| 把握していない | 50 (             | 7.3 )  |

表 76 問い合わせの内訳  
(家族、他事業所からの問い合わせありの事業所のみ)

※複数選択可

|                                  | 該当事業所<br>(n=419) |        |
|----------------------------------|------------------|--------|
|                                  | n (              | % )    |
| 摂食嚥下障がい者の食形態                     | 184 (            | 43.9 ) |
| 体重減少が続いている利用者の栄養管理               | 178 (            | 42.5 ) |
| 糖尿病や腎疾患等疾患に応じた療養食対応              | 122 (            | 29.1 ) |
| 退院後等のサービス再利用時の食事内容の調整            | 109 (            | 26.0 ) |
| 食事や水分を拒否する方への食事対応                | 79 (             | 18.9 ) |
| 過体重の利用者の栄養管理                     | 70 (             | 16.7 ) |
| 認知症や精神疾患等によるセルフコントロールが難しい人への食事対応 | 43 (             | 10.3 ) |
| その他                              | 12 (             | 2.9 )  |
| 特になし                             | 48 (             | 11.5 ) |

## 5) 栄養課題の把握に関する実態

- 利用者の栄養状態の把握を管理栄養士が「ほぼ全ての利用者」に実施している施設は3割程度（31.9%）であった。把握していない施設の「できない理由」としては、「職員で栄養状態のアセスメントをする人がいない」が6割近く（59.1%）を占めた。

本調査回答者における利用者の栄養課題の把握状況について、「管理栄養士」が最も多く、「ほぼ全ての利用者に対し把握している」167事業所（31.9%）、「一部の利用者のみ把握している」218施設（41.7%）であった。（表77）

栄養課題を把握している事業所における栄養課題の評価方法は「嚥下機能の低下（水や汁物でむせる など）」435事業所（84.0%）、「体重変化（過去6か月以内に5%以上の減少 など）」403事業所（77.8%）、「食事摂取状況（50%以下が1週間以上続く など）」388事業所（74.9%）、「口腔機能の低下（固いものが食べられない など）」388事業所（74.9%）、「BMI（やせ 20 kg/m<sup>2</sup>未満、肥満 30 kg/m<sup>2</sup>以上など）」261事業所（50.4%）であった。（表78）

栄養課題を把握していない事業所における栄養課題を把握していない理由については、「自事業所の職員で栄養状態のアセスメントをする人がいない」が97事業所（59.1%）であった。（表79）

表77 利用者の栄養課題の把握状況（n=682）

|          | ほぼ全ての利用者<br>に対し把握している | 一部の利用者の<br>み把握している | ほとんど把握<br>していない | 計            |
|----------|-----------------------|--------------------|-----------------|--------------|
|          |                       |                    |                 | n ( % )      |
| 管理栄養士    | 167 ( 31.9 )          | 218 ( 41.7 )       | 138 ( 26.4 )    | 523 ( 76.7 ) |
| 栄養士      | 4 ( 23.5 )            | 9 ( 52.9 )         | 4 ( 23.5 )      | 17 ( 2.5 )   |
| 通所事業所責任者 | 46 ( 44.7 )           | 41 ( 39.8 )        | 16 ( 15.5 )     | 103 ( 15.1 ) |
| リハ職      | 1 ( 12.5 )            | 6 ( 75.0 )         | 1 ( 12.5 )      | 8 ( 1.2 )    |
| 介護支援専門員  | 1 ( 50.0 )            | 1 ( 50.0 )         | 0 ( 0.0 )       | 2 ( 0.3 )    |
| 看護職員     | 1 ( 20.0 )            | 3 ( 60.0 )         | 1 ( 20.0 )      | 5 ( 0.7 )    |
| 介護職員     | 4 ( 36.4 )            | 5 ( 45.5 )         | 2 ( 18.2 )      | 11 ( 1.6 )   |
| その他      | 5 ( 38.5 )            | 6 ( 46.2 )         | 2 ( 15.4 )      | 13 ( 1.9 )   |



表78 栄養課題の評価手法

(栄養課題を把握している事業所のみ)

※複数選択可

|                                                           | 該当事業所<br>(n=518) |
|-----------------------------------------------------------|------------------|
|                                                           | n ( % )          |
| 摂食機能の低下(水や汁物でむせる など)                                      | 435 ( 84.0 )     |
| 体重変化(過去6か月以内に5%以上の減少 など)                                  | 403 ( 77.8 )     |
| 食事摂取状況(50%以下が1週間以上続く など)                                  | 388 ( 74.9 )     |
| 口腔機能の低下(固いものが食べられない など)                                   | 388 ( 74.9 )     |
| BMI(やせ20kg/m <sup>2</sup> 未満、肥満30kg/m <sup>2</sup> 以上 など) | 261 ( 50.4 )     |
| 消化器系症状(慢性的な下痢・便秘、嘔吐 など)                                   | 153 ( 29.5 )     |
| 炎症の有無(褥瘡や熱発 など)                                           | 137 ( 26.4 )     |
| その他                                                       | 16 ( 3.1 )       |

表79 栄養課題を把握していない理由

(栄養課題を把握していない事業所のみ)

※複数選択可

|                                    | 該当事業所<br>(n=164) |
|------------------------------------|------------------|
|                                    | n ( % )          |
| 自事業所の職員で栄養状態をアセスメントする人がいない         | 97 ( 59.1 )      |
| 特養・老健・介護医療院と兼務している管理栄養士からの協力が得られない | 24 ( 14.6 )      |
| 栄養課題がある方がいるがどのように対応するか分からない        | 16 ( 9.8 )       |
| 栄養課題を把握する必要性が分からない                 | 9 ( 5.5 )        |
| 他の介護事業所の管理栄養士への依頼方法が分からない          | 7 ( 4.3 )        |
| 医療機関の管理栄養士への依頼方法が分からない             | 6 ( 3.7 )        |
| 栄養ケア・ステーションの管理栄養士への依頼方法が分からない      | 5 ( 3.0 )        |
| その他                                | 43 ( 26.2 )      |

## 6) 今後の検討課題

### 事業所区分（通所リハ・通所介護）による加算の算定状況等の相違の検討

通所リハビリテーションと通所介護では対象者層の相違があることから、管理栄養士の配置状況や加算の算定状況、ニーズも異なる可能性がある。各々の実態を整理した上で、必要な体制の整備に向けた検討が必要である。

### 「栄養改善加算」の算定率の低さに関わる要因の検討

「栄養改善加算」の算定率は創設以来、低迷している。管理栄養士の配置状況（併設施設の状況を含む）や、算定要件（低栄養以外は対象とならないこと等）との関連を検討し、実態・ニーズに即した対策を提案することが必要である。

### 摂食嚥下障害に対する食事提供、管理栄養士の関わりの必要性の提示に向けた検討

摂食嚥下障害に対する食事対応（提供）や、管理栄養士への相談ニーズが近年高まっている。適切なアセスメントや食形態の調整等による介入の効果を提示し、嚥下調整食が特別食として評価されるよう、さらに検討が必要である。

### 管理栄養士（併任を含む）未配置施設の未配置とする理由や困りごとの検討

管理栄養士がいない通所事業所の困りごとの内容を整理し、管理栄養士による介入が必要であることを具体的に提示することが必要である。その上で、栄養ケア・ステーションと連携した通所サービス事業所の体制整備について検討を進めることが必要である。

※本調査票に回答を書きとめてから右記QRコードまたはURLにアクセスし、入力フォームへご回答いただくことをおすすめいたします。入力内容は、操作時は一時的に回答が保存されていますが、ブラウザを閉じるまたは更新してしまうと入力内容が消えてしまいますのでご注意ください。なお、本調査回答は一度しか送信できません。送信後の回答修正等はできませんのであらかじめご了承ください。

施設に勤務する管理栄養士がお答えください。

2024年9月1日の状況をご回答ください。(設問により期間の設定がある場合はそれに従ってご回答ください)

| 番号                                             | 質問                                                                                             | 回答                                                                                                           |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I あなたの勤務する施設についてお伺いします。【全員共通】</b>           |                                                                                                |                                                                                                              |
| 1-①                                            | 施設は介護保険事業所番号を教えてください。<br>※半角英数字 (10桁)                                                          |                                                                                                              |
| 1-②                                            | 施設名を教えてください。(正式名称で)<br>例) ○○法人△△会 特別養護老人ホーム●●苑                                                 |                                                                                                              |
| 1-③                                            | 施設の所在地を教えてください。                                                                                | ※都道府県選択 ( )                                                                                                  |
| 1-④                                            | 介護保険施設の定員数を教えてください。(お答えは半角英数字で) ※空床利用型の場合は、ショートステイ定員は0人と記載してください                               | 本人所定員 ( ) 人 ※半角英数字<br>↑↑ショートステイを含めないでください<br>ショートステイ定員 ( ) 人 ※半角英数字                                          |
| 1-⑤                                            | 法人の種類を教えてください。(お答えは1つ)                                                                         | ○1 株式会社(旧有株式会社)<br>○2 NPO法人<br>○3 協同組合<br>○4 社会福祉法人<br>○5 医療法人<br>○6 社団法人・財団法人<br>○7 地方公共団体<br>○8 その他 ( )    |
| <b>II 併設施設についてお伺いします。【全員共通】</b>                |                                                                                                |                                                                                                              |
| 2-①                                            | 施設に併設されている医療施設(病院、クリニック等)や介護保険施設(特養・老健等)はありますか。(お答えは1つ)                                        | ○1 ある<br>○2 なし                                                                                               |
| 2-②                                            | 「2-② 1ある」と回答した方にお伺いします。<br>併設されている医療施設(病院、クリニック等)や介護保険施設(特養・老健等)を教えてください。(複数選択可)               | ○1 医療施設(病院、クリニック等)<br>○2 介護老人福祉施設<br>○3 介護老人保健施設<br>○4 地域密着型介護老人福祉施設<br>○5 介護医療院<br>○6 その他 ( )               |
| <b>III 利用者の状況についてお伺いします。【全員共通】</b>             |                                                                                                |                                                                                                              |
| 3-①                                            | 介護保険施設の入所者数(入院等長期不在者を除いた、2024年9月1日の入所者数)を教えてください。(お答えは半角英数字で) ※空床利用型の場合は、ショートステイ定員は0人と記載してください | 本人所者数 ( ) 人 ※半角英数字<br>↑↑ショートステイを含めないでください<br>ショートステイ者数 ( ) 人 ※半角英数字                                          |
| 3-②                                            | 入所者の要介護別人数を教えてください。<br>※合計値が3-①の本人所者数になります。                                                    | 要介護1 ( ) 人<br>要介護2 ( ) 人<br>要介護3 ( ) 人<br>要介護4 ( ) 人<br>要介護5 ( ) 人<br>低リスク ( ) 人<br>中リスク ( ) 人<br>高リスク ( ) 人 |
| 3-③                                            | 入所者の低栄養リスク者の人数を教えてください。<br>※ショートステイは含めないでください (お答えは半角英数字で) (解説有)<br>※合計値が3-①の本人所者数になります。       | 要介護1 ( ) 人<br>要介護2 ( ) 人<br>要介護3 ( ) 人<br>要介護4 ( ) 人<br>要介護5 ( ) 人<br>低リスク ( ) 人<br>中リスク ( ) 人<br>高リスク ( ) 人 |
| <b>IV 管理栄養士・栄養士の勤務体制・業務内容についてお伺いします。【全員共通】</b> |                                                                                                |                                                                                                              |
| 4-①                                            | 管理栄養士・栄養士の業務形態を教えてください。(お答えは1つ)                                                                | ○1 直営<br>○2 全面委託<br>○3 部分委託<br>○4 献立作成<br>○5 配膳<br>○6 洗浄<br>○7 その他 ( )                                       |
| 4-②                                            | 4-①「3部分委託」の方にお伺いします。<br>委託している業務内容について該当する項目を選んでください。<br>(複数選択可)                               | 常勤管理栄養士 ( ) 人<br>非常勤管理栄養士 ( ) 人<br>常勤栄養士 ( ) 人<br>非常勤栄養士 ( ) 人                                               |
| 4-③                                            | 2024年9月1日現在のあなたの施設所属の栄養部門の人員構成(委託給食会社等は除く)をご記入ください。(お答えは概数を半角英数字で)                             | 常勤管理栄養士 ( ) 人<br>非常勤管理栄養士 ( ) 人<br>常勤栄養士 ( ) 人<br>非常勤栄養士 ( ) 人                                               |

1) 介護保険施設(介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院)に勤務する管理栄養士はごちから



調査回答フォームURL: <https://smilesurvey.co/s/269fb4dd/o>

解説 <低栄養状態のリスクの判断>  
全ての項目が低リスクに該当する場合は、「低リスク」と判断する。高リスクにひとつでも該当する項目があれば「高リスク」と判断する。それ以外の場合は「中リスク」と判断する。  
BMI、食事摂取量、栄養補給法については、その程度や個々人の状態等により、低栄養状態のリスクは異なることが考えられるため、対象者個々の程度や状態等に応じて判断し、「高リスク」と判断される場合もある。

| リスク分類    | 低リスク      | 中リスク                                | 高リスク                              |
|----------|-----------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| BMI      | 18.5~29.9 | 18.5未満<br>30.0~35.0                 | 35.0以上                            |
| 体重減少率    | 減少2%未満    | 1か月3~5%未満<br>3か月3~5%未満<br>6か月3~5%未満 | 1か月に5%以上<br>3か月に7%以上<br>6か月に10%以上 |
| 血清アルブミン値 | 3.6g/dL以上 | 3.0~3.5g/dL                         | 3.0g/dL未満                         |
| 食事摂取量    | 76~100%   | 75%以下                               |                                   |
| 栄養補給法    |           | 経腸栄養法<br>経口栄養法                      |                                   |
| 備考       |           |                                     | 備考                                |





4-④、⑤  
【管理栄養士個人についてお伺いします】※10名以上所属されている場合は、別途事務局へご相談下さい。  
4-④、⑤における施設所属の管理栄養士お二人ずつの「(3)施設内のその他栄養関連業務」に該当する業務内容は何ですか。(自由記載)  
また、「(4)施設外の栄養関連業務」に該当する業務内容を選択してください。(複数選択可)  
※管理栄養士A～Jは、上記質問と同一人物についてご回答ください。

|         |                  |                                                                                          |
|---------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 管理栄養士 A | 3) 施設内のその他栄養関連業務 | ( )                                                                                      |
|         | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○1 通所の栄養関連業務<br>○2 居宅療養管理指導<br>○3 グループホームの栄養関連業務<br>○4 地域介護予防<br>○5 地域ケア会議<br>○6 その他 ( ) |
| 管理栄養士 B | 3) 施設内のその他栄養関連業務 | ( )                                                                                      |
|         | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○1 通所の栄養関連業務<br>○2 居宅療養管理指導<br>○3 グループホームの栄養関連業務<br>○4 地域介護予防<br>○5 地域ケア会議<br>○6 その他 ( ) |
| 管理栄養士 C | 3) 施設内のその他栄養関連業務 | ( )                                                                                      |
|         | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○1 通所の栄養関連業務<br>○2 居宅療養管理指導<br>○3 グループホームの栄養関連業務<br>○4 地域介護予防<br>○5 地域ケア会議<br>○6 その他 ( ) |
| 管理栄養士 D | 3) 施設内のその他栄養関連業務 | ( )                                                                                      |
|         | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○1 通所の栄養関連業務<br>○2 居宅療養管理指導<br>○3 グループホームの栄養関連業務<br>○4 地域介護予防<br>○5 地域ケア会議<br>○6 その他 ( ) |
| 管理栄養士 E | 3) 施設内のその他栄養関連業務 | ( )                                                                                      |
|         | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○1 通所の栄養関連業務<br>○2 居宅療養管理指導<br>○3 グループホームの栄養関連業務<br>○4 地域介護予防<br>○5 地域ケア会議<br>○6 その他 ( ) |
| 管理栄養士 F | 3) 施設内のその他栄養関連業務 | ( )                                                                                      |
|         | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○1 通所の栄養関連業務<br>○2 居宅療養管理指導<br>○3 グループホームの栄養関連業務<br>○4 地域介護予防<br>○5 地域ケア会議<br>○6 その他 ( ) |
| 管理栄養士 G | 3) 施設内のその他栄養関連業務 | ( )                                                                                      |
|         | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○1 通所の栄養関連業務<br>○2 居宅療養管理指導<br>○3 グループホームの栄養関連業務<br>○4 地域介護予防<br>○5 地域ケア会議<br>○6 その他 ( ) |

|         |  |  |  |                  |                    |     |
|---------|--|--|--|------------------|--------------------|-----|
|         |  |  |  |                  |                    | ( ) |
| 管理栄養士 H |  |  |  | 3) 施設内のその他栄養関連業務 |                    | ( ) |
|         |  |  |  | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○ 1 通所の栄養関連業務      |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 2 居宅療養管理指導       |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 3 グループホームの栄養関連業務 |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 4 地域介護予防         |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 5 地域ケア会議         |     |
| 管理栄養士 I |  |  |  | 3) 施設内のその他栄養関連業務 | ○ 6 その他 ( )        | ( ) |
|         |  |  |  | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○ 1 通所の栄養関連業務      |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 2 居宅療養管理指導       |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 3 グループホームの栄養関連業務 |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 4 地域介護予防         |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 5 地域ケア会議         |     |
| 管理栄養士 J |  |  |  | 3) 施設内のその他栄養関連業務 | ○ 6 その他 ( )        | ( ) |
|         |  |  |  | 4) 施設外の栄養関連業務    | ○ 1 通所の栄養関連業務      |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 2 居宅療養管理指導       |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 3 グループホームの栄養関連業務 |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 4 地域介護予防         |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 5 地域ケア会議         |     |
|         |  |  |  |                  | ○ 6 その他 ( )        | ( ) |









【調査票全員共通】

| 1) 各加重の算定状況等についてお伺いします。【全員共通】 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------|----|---------------------------|----|--------------|----|--------------------|----|------------------------------------|----|----------------------|----|----------------------------|----|-------------|----|----------------|----|--------|----|-----|----|----------------|----|------------------------|----|--------|----|---------------------|----|--------|--|-----------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|---------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|---|----------------|---|--------------|---|-----------------|---|-----------------|---|----------------------|---|----------------------------|---|------------|---|----------------|----|--------|
| 栄養マネジメント強化加算についてお伺いします。       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-①                         | 2024年9月1日現在、栄養マネジメント強化加算は算定していますか。(お答えは1つ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-②                         | 5-1-①「算定していない」を選んだ方にお伺いします。<br>算定できない理由は何ですか。(複数選択可)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-③                         | 5-1-②「管理栄養士の人員が算定基準に満たない」を選んだ方にお伺いします。求人はしていますか。(お答えは1つ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-④                         | 5-1-③で「1はい」を選んだ方にお伺いします。求人も人員を満たせない理由は何ですか。(お答えは1つ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-⑤                         | 5-1-③で「2はいえ」を選んだ方にお伺いします。求人をしていない理由はなんですか。(お答えは1つ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-⑥                         | 5-1-④「算定している」の方にお伺いします。<br>いつから算定していますか? (回答は西暦で)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-⑦                         | 5-1-④「1 算定している」の方にお伺いします。<br>栄養マネジメント強化加算を算定するために、土を新たに補充しましたか。(お答えは1つ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-⑧                         | 5-1-④「1 算定している」の方にお伺いします。<br>栄養マネジメント強化加算の算定後、以下の効果(改善)がありましたか。それぞれ的项目について「全くそう思わない」「あまりそう思わない」「ある程度そう思う」「とてもそう思う」「どちらとも言えない」から1つ選んでください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
|                               | <table border="1"> <thead> <tr> <th>○1</th> <th>算定している</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○2</td> <td>算定していない</td> </tr> <tr> <td>○1</td> <td>LIFBの導入がない</td> </tr> <tr> <td>○2</td> <td>管理栄養士の人員が算定基準に満たない</td> </tr> <tr> <td>○3</td> <td>給食管理業務(献立作成、調理、発注など)が多く、番組の作成が行えない</td> </tr> <tr> <td>○4</td> <td>ミールラウンドを行う時間がない</td> </tr> <tr> <td>○5</td> <td>多職種協力の協力が得られない</td> </tr> <tr> <td>○6</td> <td>算定の仕方が分からない</td> </tr> <tr> <td>○7</td> <td>その他( )</td> </tr> <tr> <td>○1</td> <td>はい</td> </tr> <tr> <td>○2</td> <td>いいえ</td> </tr> <tr> <td>○1</td> <td>求人を行っているが応募がない</td> </tr> <tr> <td>○2</td> <td>求人を行い応募はあるが、採用基準を満たさない</td> </tr> <tr> <td>○3</td> <td>その他( )</td> </tr> <tr> <td>○1</td> <td>人件費と加算による収入が見合わないため</td> </tr> <tr> <td>○2</td> <td>その他( )</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(2021・2022・2023・2024 年 月) ※該当年を選択</td> </tr> <tr> <td>5-1-⑦</td> <td> <table border="1"> <thead> <tr> <th>○1</th> <th>補充した</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○2</td> <td>補充していない(要件を満たしていた/欠量補充のみ)</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td>5-1-⑧</td> <td> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>入所者の栄養状態の維持・改善に繋がった</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>栄養管理に費やす時間が増えた</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>入所者の入院率が低下した</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>入所者の在宅復帰率が高くなった</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>入所者の重複化防止に貢献できた</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>施設での管理栄養士に対する評価が上がった</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>LIFEのフィードバックにより栄養管理の質が高まった</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>施設での収入が増えた</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>他職種と連携する機会が増えた</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>その他( )</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table> | ○1 | 算定している              | ○2 | 算定していない                   | ○1 | LIFBの導入がない   | ○2 | 管理栄養士の人員が算定基準に満たない | ○3 | 給食管理業務(献立作成、調理、発注など)が多く、番組の作成が行えない | ○4 | ミールラウンドを行う時間がない      | ○5 | 多職種協力の協力が得られない             | ○6 | 算定の仕方が分からない | ○7 | その他( )         | ○1 | はい     | ○2 | いいえ | ○1 | 求人を行っているが応募がない | ○2 | 求人を行い応募はあるが、採用基準を満たさない | ○3 | その他( ) | ○1 | 人件費と加算による収入が見合わないため | ○2 | その他( ) |  | (2021・2022・2023・2024 年 月) ※該当年を選択 | 5-1-⑦ | <table border="1"> <thead> <tr> <th>○1</th> <th>補充した</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○2</td> <td>補充していない(要件を満たしていた/欠量補充のみ)</td> </tr> </tbody> </table> | ○1 | 補充した | ○2 | 補充していない(要件を満たしていた/欠量補充のみ) | 5-1-⑧ | <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>入所者の栄養状態の維持・改善に繋がった</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>栄養管理に費やす時間が増えた</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>入所者の入院率が低下した</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>入所者の在宅復帰率が高くなった</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>入所者の重複化防止に貢献できた</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>施設での管理栄養士に対する評価が上がった</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>LIFEのフィードバックにより栄養管理の質が高まった</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>施設での収入が増えた</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>他職種と連携する機会が増えた</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>その他( )</td> </tr> </tbody> </table> | 1 | 入所者の栄養状態の維持・改善に繋がった | 2 | 栄養管理に費やす時間が増えた | 3 | 入所者の入院率が低下した | 4 | 入所者の在宅復帰率が高くなった | 5 | 入所者の重複化防止に貢献できた | 6 | 施設での管理栄養士に対する評価が上がった | 7 | LIFEのフィードバックにより栄養管理の質が高まった | 8 | 施設での収入が増えた | 9 | 他職種と連携する機会が増えた | 10 | その他( ) |
| ○1                            | 算定している                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○2                            | 算定していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○1                            | LIFBの導入がない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○2                            | 管理栄養士の人員が算定基準に満たない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○3                            | 給食管理業務(献立作成、調理、発注など)が多く、番組の作成が行えない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○4                            | ミールラウンドを行う時間がない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○5                            | 多職種協力の協力が得られない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○6                            | 算定の仕方が分からない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○7                            | その他( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○1                            | はい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○2                            | いいえ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○1                            | 求人を行っているが応募がない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○2                            | 求人を行い応募はあるが、採用基準を満たさない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○3                            | その他( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○1                            | 人件費と加算による収入が見合わないため                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○2                            | その他( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
|                               | (2021・2022・2023・2024 年 月) ※該当年を選択                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-⑦                         | <table border="1"> <thead> <tr> <th>○1</th> <th>補充した</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○2</td> <td>補充していない(要件を満たしていた/欠量補充のみ)</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ○1 | 補充した                | ○2 | 補充していない(要件を満たしていた/欠量補充のみ) |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○1                            | 補充した                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| ○2                            | 補充していない(要件を満たしていた/欠量補充のみ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5-1-⑧                         | <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>入所者の栄養状態の維持・改善に繋がった</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>栄養管理に費やす時間が増えた</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>入所者の入院率が低下した</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>入所者の在宅復帰率が高くなった</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>入所者の重複化防止に貢献できた</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>施設での管理栄養士に対する評価が上がった</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>LIFEのフィードバックにより栄養管理の質が高まった</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>施設での収入が増えた</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>他職種と連携する機会が増えた</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>その他( )</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  | 入所者の栄養状態の維持・改善に繋がった | 2  | 栄養管理に費やす時間が増えた            | 3  | 入所者の入院率が低下した | 4  | 入所者の在宅復帰率が高くなった    | 5  | 入所者の重複化防止に貢献できた                    | 6  | 施設での管理栄養士に対する評価が上がった | 7  | LIFEのフィードバックにより栄養管理の質が高まった | 8  | 施設での収入が増えた  | 9  | 他職種と連携する機会が増えた | 10 | その他( ) |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 1                             | 入所者の栄養状態の維持・改善に繋がった                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 2                             | 栄養管理に費やす時間が増えた                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 3                             | 入所者の入院率が低下した                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 4                             | 入所者の在宅復帰率が高くなった                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 5                             | 入所者の重複化防止に貢献できた                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 6                             | 施設での管理栄養士に対する評価が上がった                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 7                             | LIFEのフィードバックにより栄養管理の質が高まった                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 8                             | 施設での収入が増えた                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 9                             | 他職種と連携する機会が増えた                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |
| 10                            | その他( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                     |    |                           |    |              |    |                    |    |                                    |    |                      |    |                            |    |             |    |                |    |        |    |     |    |                |    |                        |    |        |    |                     |    |        |  |                                   |       |                                                                                                                                                              |    |      |    |                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                     |   |                |   |              |   |                 |   |                 |   |                      |   |                            |   |            |   |                |    |        |

5-2-①

5-2-②

5-2-③

5-2-④

5-2-⑤

経口移行加算についてお伺いします。

5-3-①

5-3-②

5-3-③

5-3-④

5-3-⑤

2024年9月1日現在、療養食加算は算定していますか。(お答えは1つ)

5-2-①「1算定している」の方にお伺いします。  
療養食加算は、栄養マネジメント強化加算の算定後に算定を開始しましたか。(お答えは1つ)※「算定後」には、同時期を含めます。

5-2-②「算定前」の方にお伺いします。  
栄養マネジメント強化加算の算定前と算定後で療養食の食種は増えましたか?

5-2-③「1算定している」の方にお伺いします。  
対応している療養食をすべて選び(複数回答可)、2024年9月の1か月間の療養食加算の請求人数についてご記入下さい。利用者1人につき1つの療養食で、主となる食事名でお答えください。※対応しているが調査時点で0人の場合は0とご記入ください。  
ショートステイは除いてください。  
(例) 1人に糖尿病食を30日/月提供した場合は1人とカウントしてください (お答えは半角数字で)

5-2-④「2算定していない」の方にお伺いします。  
算定していない理由は何ですか。(複数選択可)

経口移行加算についてお伺いします。  
2024年4月1日～9月30日の間で経口移行加算を算定していますか。(お答えは1つ)

5-3-①「1算定している」の方にお伺いします。  
経口移行加算は、栄養マネジメント強化加算の算定後に算定を開始しましたか。

5-3-②「1算定している」の方にお伺いします。  
2024年4月1日～9月30日で経口移行加算を算定した人数をご記入ください。(お答えは半角数字で)

5-3-③「2算定していない」の方にお伺いします。  
算定していない理由は何ですか。(複数選択可)

5-3-④「2多職種の協力が得られない」の方にお伺いします。  
協力が得られない職種を教えてください。(複数選択可)

○1 算定している

○2 算定していない

○1 算定前 (または、栄養マネジメント強化加算とは関係なく算定している)

○2 算定後

○1 食種の数が増えた

○2 食種の数は変わらない

○1 糖尿病食

○2 腎臓病食

○3 肝臓病食

○4 胃潰瘍食 (流動食は除く)

○5 貧血食

○6 肝臓病食

○7 脂質異常症食

○8 肺風食

○9 特別な場合の検査食

○1 多職種の協力が得られない

○2 算定の仕方が分からない

○3 利用者の同意が得られない

○4 療養食の搬立が立てられない

○5 調理師不足により対応できない

○6 委託会社が対応できない

○7 完調品の使用のため対応ができない

○8 その他 ( ) 人

○1 算定している

○2 算定していない

○1 算定前 (または、栄養マネジメント強化加算とは関係なく算定している)

○2 算定後

( ) 人 ※半角数字

○1 算定するのために必要な時間が確保できない

○2 多職種の協力が得られない

○3 算定の仕方が分からない

○4 利用者・ご家族の同意が得られない。

○5 対象者がいない

○6 その他 ( )

○1 医師

○2 歯科医師

○3 看護師

○4 介護士

○5 理学療法士

○6 作業療法士

○7 言語聴覚士

○8 歯科衛生士

○9 介護支援専門員

○10 その他 ( )

→5-2-②、③、④へ

→5-2-⑤へ

→5-2-③へ

→5-3-②、③へ

→5-3-④へ

→5-3-⑤へ

5-4-①

2024年9月1日現在、経口維持加算を算定していますか。(お答えは1つ)

○1

算定している

○2

算定していない

○1

算定前(または、栄養マネジメント強化加算とは関係なく算定している)

○2

算定後

5-4-②

5-4-①「1算定している」の方にお伺いします。算定後に算定を開始しましたか。※「算定後」には、同時期を含めます。

○1

算定の仕方が分からない

○2

利用者・ご家族の同意が得られない。

○3

誤職の有無に関する検査が行えない。

○4

その他( )

5-4-③

5-4-①「1算定している」の方にお伺いします。2024年9月の1ヶ月間の経口維持加算の算定人数をご記入ください。(お答えは半角数字で)

○1

算定するために必要な時間が確保できない

○2

多職種協力が得られない

○3

算定の仕方が分からない

○4

利用者・ご家族の同意が得られない。

○5

誤職の有無に関する検査が行えない。

○6

その他( )

5-4-④

5-4-①「2算定していない」の方にお伺いします。算定していない理由は何ですか。(複数選択可)

○1

算定の仕方が分からない

○2

利用者・ご家族の同意が得られない。

○3

誤職の有無に関する検査が行えない。

○4

その他( )

5-4-⑤

5-4-④「2多職種の協力が得られない」の方にお伺いします。協力が得られない職種を教えてください。(複数選択可)

○1

医師

○2

歯科医師

○3

看護師

○4

介護士

○5

理学療法士

○6

作業療法士

○7

言語聴覚士

○8

歯科衛生士

○9

介護支援専門員

○10

その他( )

再入所時栄養連携加算についてお伺いします。

5-5-①2024年4月1日～9月30日の間で、再入所時栄養連携加算は算定していますか。(お答えは1つ)

○1

算定している

○2

算定していない

( )

( )人 ※半角数字

5-5-②

5-5-①「1算定している」の方にお伺いします。2024年4月1日～9月30日の半年間の再入所時栄養連携加算の請求人数についてご記入下さい。(お答えは半角数字で)

○1

算定するために必要な時間が確保できない

○2

多職種協力が得られない

○3

算定の仕方が分からない

○4

利用者・ご家族の同意が得られない。

○5

医療機関のカンファレンスの参加協力が得られない

○6

電話のみの対応のため

○7

栄養情報提供書のみの対応のため

○8

対象者がいないから

○9

病院へ連絡がしづらい

○10

再入所時に情報が入ってこない

○11

その他( )

5-5-③

5-5-②「2算定していない」の方にお伺いします。算定していない理由は何ですか。(複数選択可)

○1

医師

○2

歯科医師

○3

看護師

○4

介護士

○5

理学療法士

○6

作業療法士

○7

言語聴覚士

○8

歯科衛生士

○9

介護支援専門員

○10

その他( )

5-5-④

5-5-③「2多職種の協力が得られない」の方にお伺いします。協力が得られない職種を教えてください。(複数選択可)

○1

医師

○2

歯科医師

○3

看護師

○4

介護士

○5

理学療法士

○6

作業療法士

○7

言語聴覚士

○8

歯科衛生士

○9

介護支援専門員

○10

その他( )

→5-6-②～  
→5-6-③～  
→5-6-④～

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 退所時栄養情報連携加算についてお問い合わせします。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5-6-①                     | 2024年9月1日現在、退所時栄養情報連携加算は算定していますか。(お答えは1つ) <div><div><div><div>○1</div><div>算定している</div></div><div><div>○2</div><div>算定していない</div></div><div><div>○3</div><div>栄養マネジメント強化加算を算定しているため算定できない</div></div></div><div>(                      )人      ※半角数字</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 5-6-②                     | 5-6-①「1算定している」の方にお問い合わせします。<br>2024年4月1日～9月30日の半年間の退所時栄養情報連携加算の請求人数についてご記入下さい。(お答えは半角数字で)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5-6-③                     | 5-6-①「2算定していない」の方にお問い合わせします。(複数選択可)<br>算定できない理由を教えてください。(                      )件      ※半角数字 <div><div><div><div>○1</div><div>対象者がいないから</div></div><div><div>○2</div><div>栄養情報提供書を記載する時間がない</div></div><div><div>○3</div><div>栄養情報提供書の提供先が分からない</div></div><div><div>○4</div><div>栄養情報提供の書き方が分からない</div></div><div><div>○5</div><div>退所時の情報がすぐに入ってこないから</div></div><div><div>○6</div><div>ミールラウンドを行う時間がないため状況が分からない</div></div><div><div>○7</div><div>栄養情報提供書の必要性がわからない</div></div><div><div>○8</div><div>退所が急に決まるので準備する時間がない</div></div><div><div>○9</div><div>退所先から求められないから</div></div><div><div>○10</div><div>その他(                      )件</div></div></div></div> |
| 5-6-④                     | 5-6-①「3栄養マネジメント強化加算を算定しているため算定できない」の方にお問い合わせします。<br>2024年4月1日～9月30日の半年間の栄養情報連携提供書の件数をご記入下さい。(お答えは半角数字で)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2) その他、加算の算定状況について【各施設毎】  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ■該当する施設を選択し、各設間にお答えください。  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                           | <div><div>○1</div><div>介護老人福祉施設(特養)</div><div>【調査票 特養】に進む</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           | <div><div>○2</div><div>介護老人保健施設(老健)</div><div>【調査票 老健】に進む</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           | <div><div>○3</div><div>介護医療院</div><div>【調査票 介護医療院】に進む</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



【調査票 特養】

→5-8-③へ

→5-8-②へ

|                       |                                                             |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------|
| 個別機能訓練加算Ⅲについてお伺いします。  |                                                             |
| 5-8-①                 | 2024年9月1日現在、介護保険施設内で個別機能訓練加算Ⅲは算定していますか。(お答えは1つ)             |
|                       | ○1 算定している                                                   |
|                       | ○2 算定していない                                                  |
|                       | ○3 わからない                                                    |
| 5-8-②                 | 5-8-①「3わからない」の方にお伺いします。<br>算定状況が把握できない理由を教えてください。(複数回答可)    |
|                       | ○1 担当者会議に出席していないためわからない                                     |
|                       | ○2 リハ職と関わりがないためわからない                                        |
|                       | ○3 ケアマネと情報連携していないためわからない                                    |
|                       | ○4 それぞれの職種が個別に計画書を作成するためわからない                               |
|                       | ○5 その他( )                                                   |
| 5-8-③                 | 5-8-①「1算定している」の方にお伺いします。<br>どのような効果がありましたか(複数回答可)           |
|                       | ○1 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた                                   |
|                       | ○2 日常の職種間の情報連携の頻度が増えた                                       |
|                       | ○3 共通した目標設定ができるようになった                                       |
|                       | ○4 各専門用語への理解が深まった                                           |
|                       | ○5 褥瘡や看取りへの対応につながった                                         |
|                       | ○6 歯科医師や外部の関連者との連携が強化された                                    |
|                       | ○7 アウトカム(入院の減少、在宅復帰促進、重度化防止、ADL・IADLの維持改善等)への効果があった         |
|                       | ○8 食事環境等の整備により自力摂取できる方が増えた                                  |
|                       | ○9 食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた                                     |
|                       | ○10 その他( )                                                  |
| 退所時等相談援助加算についてお伺いします。 |                                                             |
| 5-9-①                 | 2024年9月1日現在、退所時等相談援助加算は算定していますか。(お答えは1つ)                    |
|                       | ○1 算定している                                                   |
|                       | ○2 算定していない                                                  |
|                       | ○3 わからない                                                    |
| 5-9-②                 | 5-9-①「3わからない」の方にお伺いします。<br>算定状況が不明な理由を教えてください。(複数回答可)       |
|                       | ○1 施設で算定しているかどうかわからない                                       |
|                       | ○2 担当者会議に出席していないためわからない                                     |
|                       | ○3 多職種と関わりがないためわからない                                        |
|                       | ○4 退所時の連絡が来ないためわからない                                        |
|                       | ○5 その他( )                                                   |
| 5-9-③                 | 2024年9月1日現在、退所時等支援等加算への管理栄養士の関わりはありますか。(お答えは1つ)             |
|                       | ○1 関わっている                                                   |
|                       | ○2 関わっていない                                                  |
| 5-9-④                 | 5-9-③「1関わっている」の方にお伺いします。<br>どのようなことをしましたか。(複数選択可)           |
|                       | ○1 対象者に合ったメニューを紹介した                                         |
|                       | ○2 咀嚼や嚥下に配慮した食事の作り方について指導した                                 |
|                       | ○3 療養食について指導した                                              |
|                       | ○4 市販のお惣菜を使用したメニューを紹介した                                     |
|                       | ○5 完調品を用いたメニューを紹介した                                         |
|                       | ○6 家庭にあるものを使って簡単な調理指導を行った                                   |
|                       | ○7 実際にどろみを付けて指導した                                           |
|                       | ○8 食品購入について助言した                                             |
|                       | ○9 食具購入について助言した                                             |
|                       | ○10 配食サービスの手配について助言した                                       |
|                       | ○11 その他( )                                                  |
| 5-9-⑤                 | 5-9-③「1関わっている」の方にお伺いします。<br>在宅での食事管理のために以下のことをしましたか。(複数選択可) |
|                       | ○1 本人や家族に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)                      |
|                       | ○2 本人や家族に栄養ケア・ステーションの利用を促した                                 |
|                       | ○3 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)                    |
|                       | ○4 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの利用を促した                               |
|                       | ○5 カかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をした(訪問には至らなかった)                       |
|                       | ○6 カかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をし、指示に繋がった                            |
|                       | ○7 上記のような関わりはしていない                                          |



2)その他、加算の算定状況について

介護老人保健施設(老健)⇨ターミナルケア加算についてお伺いします。

|       |                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 5-7-① | 2024年9月1日現在、ターミナルケア加算を算定できる体制はありますか。(お答えは1つ)                                                                                                                         | 〇1<br>〇2<br>〇3                                            | 体制がある<br>体制はない<br>分からない                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰについてお伺いします。 |
| 5-7-② | 5-7-①「1」体制がある」の方にお伺いします。<br>2024年9月1日現在、ターミナルケア加算を算定をしていますか。(お答えは1つ)                                                                                                 | 〇1<br>〇2                                                  | 算定している<br>算定していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |
| 5-7-③ | 5-7-②「1」算定している」の方にお伺いします。<br>ターミナルケア加算は栄養マネジメント強化加算の算定後に算定を開始しましたか。(お答えは1つ)                                                                                          | 〇1<br>〇2                                                  | 算定前(または、栄養マネジメント強化加算とは関係なく算定している)<br>算定後                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| 5-7-④ | 5-7-③「1」算定している」の方にお伺いします。<br>終末期(施設での看取り看護を、医師の判断により本人、家族が理解し同意があった場合)の利用者に対し、どの程度行っていますか。それぞれの項目について「主に管理栄養士が行っている」「多職種で連携して行っている」「主に他職種が行っている」「行っていない」から1つ選んでください。 |                                                           | 本人・家族に対する食事や栄養補給に関する希望や意思の確認<br>終末期に合わせた「栄養ケア計画」の作成(再作成)<br>利用者の体重測定<br>体重・アルブミン値・食事摂取量増加以外の「アセスメント」の実施<br>終末期に合わせた栄養補給法の提案<br>体重を増加する目標の中止<br>食事摂取量を増加する目標の中止<br>栄養補助食品等の提案<br>終末期の約束食事箋の活用<br>「少量でも食べられること」を目標とした取り組み<br>調理スタッフに対する「個別対応食の調製」の指示<br>モニタリング結果の共有<br>家族との最後の食事(最後の一日)」に関する相談とそれに基づいた対応<br>家族に対するモニタリング結果の説明<br>その他( ) |                                    |
| 5-8-① | 2024年9月1日現在、介護保険施設内でリハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰは算定していますか。(お答えは1つ)                                                                                                        | 〇1<br>〇2<br>〇3                                            | 算定している<br>算定していない<br>わからない                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |
| 5-8-② | 5-8-①「3」わからない」の方にお伺いします。<br>算定状況が把握できない理由を教えてください。(複数回答可)                                                                                                            | 〇1<br>〇2<br>〇3<br>〇4<br>〇5                                | 担当者会議に出席していないためわからない<br>リハ職と関わりがないためわからない<br>ケアマネと情報連携していないためわからない<br>それぞれの職種が個別に計画書を作成するためわからない<br>その他                                                                                                                                                                                                                               |                                    |
| 5-8-③ | 5-8-②「1」算定している」の方にお伺いします。<br>どのような効果がありましたか(複数回答可)                                                                                                                   | 〇1<br>〇2<br>〇3<br>〇4<br>〇5<br>〇6<br>〇7<br>〇8<br>〇9<br>〇10 | 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた<br>日常の職種間の情報連携の頻度が増えた<br>共通した目標設定ができるようになった<br>各専門スタッフへの理解が深まった<br>褥瘡や看取りへの対応につながった<br>歯科医師や外部の関連者との連携が強化された<br>アトカム(入院の減少、在宅復帰促進、重度化防止、ADL・IADLの維持改善等)への効果があった<br>食事環境等の整備により自力摂取できる方が増えた<br>食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた<br>その他                                                                                      |                                    |

|                       |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入所前後訪問指導加算についてお伺いします。 |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5-9-①                 | 2024年9月1日現在、入所前後訪問指導加算への管理栄養士の関わりはありますか。(お答えは1つ)             | ○1 関わっている<br>○2 関わっていない                                                                                                                                                                                                                            |
|                       |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 退所時等支援等加算についてお伺いします。  |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5-10-①                | 2024年9月1日現在、退所時等支援等加算への管理栄養士の関わりはありますか。(お答えは1つ)              | ○1 関わっている<br>○2 関わっていない                                                                                                                                                                                                                            |
| 5-10-②                | 5-10-①「1関わっている」の方にお伺いします。<br>どのようなことをしましたか。(複数選択可)           | ○1 対象者に合ったメニューを紹介した                                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                              | ○2 咀嚼や嚥下に配慮した食事の作り方について指導した                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                              | ○3 療養食について指導した                                                                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                              | ○4 市販のお惣菜を使用したメニューを紹介した                                                                                                                                                                                                                            |
|                       |                                                              | ○5 完調品を用いたメニューを紹介した                                                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                              | ○6 家庭にあるものを使って簡単な調理指導を行った                                                                                                                                                                                                                          |
|                       |                                                              | ○7 実際にとろみを付けて指導した                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                              | ○8 食品購入について助言した                                                                                                                                                                                                                                    |
|                       |                                                              | ○9 食具購入について助言した                                                                                                                                                                                                                                    |
|                       |                                                              | ○10 配食サービスの手配について助言した                                                                                                                                                                                                                              |
|                       |                                                              | ○11 その他                                                                                                                                                                                                                                            |
| 5-10-③                | 5-10-①「1関わっている」の方にお伺いします。<br>在宅での食事管理のために以下のことをしましたか。(複数選択可) | ○1 本人や家族に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)<br>○2 本人や家族に栄養ケア・ステーションの利用を促した<br>○3 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)<br>○4 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの利用を促した<br>○5 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をした(訪問には至らなかった)<br>○6 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をし、指示に繋がった<br>○7 上記のような関わりはない |

→5-10-②、③へ

2)その他、加算の算定状況について

介護医療院▶理学療法 注7、作業療法 注7、言語聴覚療法 注5についてお伺いします。

5-7-①

2024年9月1日現在、理学療法注7、作業療法注7、言語聴覚療法注5をいづれか1つ以上算定していますか。(お答えは1つ)

○1

算定している

○2

算定していない

○3

わからない

5-7-②

5-7-①「3わからない」の方にお伺いします。  
算定状況が把握できない理由を教えてください。(複数回答可)

○1

担当者会議に出席していないためわからない

○2

リハ職と関わりがないためわからない

○3

ケアマネと情報連携していないためわからない

○4

それぞれの職種が個別に計画書を作成するためわからない

○5

その他( )

5-7-③

5-7-①「1算定している」の方にお伺いします。  
どのような効果がありましたか(複数回答可)

○1

利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた

○2

日常の職種間の情報連携の頻度が増えた

○3

共通した目標設定ができるようになった

○4

各専門用語への理解が深まった

○5

褥瘡や看取りへの対応につながった

○6

歯科医師や外部の関連者との連携が強化された

○7

アウトカム(入院の減少、在宅復帰促進、重度化防止、ADL・IADLの維持改善等)への効果があった

○8

食事環境等の整備により自力摂取できる方が増えた

○9

食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた

○10

その他( )

【調査票 介護医療院】

→5-7-③へ

→5-7-②へ

【調査票 介護医療院】

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 退所時等支援等加算についてお伺いします。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5-8-①                | 2024年9月1日現在、退所時等支援等加算への管理栄養士の関わりはありますか。(お答えは1つ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5-8-②                | 5-8-①「1関わっている」の方にお伺いします。<br>どのようなことをしましたか。(複数選択可)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                      | <div><div><input type="radio"/>1 関わっている</div><div><input type="radio"/>2 関わっていない</div><div><input type="radio"/>3 対象者に合ったメニューを紹介した</div><div><input type="radio"/>4 咀嚼や嚥下に配慮した食事の作り方について指導した</div><div><input type="radio"/>5 療養食について指導した</div><div><input type="radio"/>6 市販のお惣菜を使用したメニューを紹介した</div><div><input type="radio"/>7 完調品を用いたメニューを紹介した</div><div><input type="radio"/>8 家庭にあるものを使って簡単な調理指導を行った</div><div><input type="radio"/>9 実際にどろみを付けて指導した</div><div><input type="radio"/>10 食品購入について助言した</div><div><input type="radio"/>11 食具購入について助言した</div><div><input type="radio"/>12 配食サービスの手配について助言した</div><div><input type="radio"/>13 その他( )</div><div><input type="radio"/>14 本人や家族に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)</div><div><input type="radio"/>15 本人や家族に栄養ケア・ステーションの利用を促した</div><div><input type="radio"/>16 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)</div><div><input type="radio"/>17 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの利用を促した</div><div><input type="radio"/>18 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をした(訪問には至らなかった)</div><div><input type="radio"/>19 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をし、指示に繋がった</div><div><input type="radio"/>20 上記のような関わりはしていない</div></div> |
| 5-8-③                | 5-8-①「1関わっている」の方にお伺いします。<br>在宅での食事管理のために以下のことをしましたか。(複数選択可)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                      | <div><div><input type="radio"/>1 本人や家族に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)</div><div><input type="radio"/>2 本人や家族に栄養ケア・ステーションの利用を促した</div><div><input type="radio"/>3 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)</div><div><input type="radio"/>4 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの利用を促した</div><div><input type="radio"/>5 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をした(訪問には至らなかった)</div><div><input type="radio"/>6 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をし、指示に繋がった</div><div><input type="radio"/>7 上記のような関わりはしていない</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

VI 栄養情報提供書についてお伺いします。【全員共通】

|     |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 6-① | 利用者が退所する際に栄養情報を提供をしていますか。                                                                                                         | ○1 低・中・高リスクの方全員へ情報提供している<br>○2 中・高リスクのみ情報提供している<br>○3 提供していない<br>( ) 件程度                                                                          | -6-②,③~<br>-6-②,③~<br>-6-④~ |
| 6-② | 2024年6月以前の医療機関からの栄養情報提供書はおおよそ何件程度でしたか。(ひと月当たり)。                                                                                   | ( ) 件程度                                                                                                                                           |                             |
| 6-③ | 2024年6月以降の医療機関からの栄養情報提供書はおおよそ何件程度ですか。(ひと月当たり)。                                                                                    | ( ) 件程度                                                                                                                                           |                             |
| 6-④ | GLIM基準について理解していますか。(お答えは1つ)                                                                                                       | ○1 内容まで理解している<br>○2 用語は理解している<br>○3 理解していない<br>○1 はい<br>○2 いいえ<br>○3 情報提供がまだない                                                                    |                             |
| 6-⑤ | 医療機関からの栄養情報提供事に記載されているGLIM基準の情報を参考にしていますか。(お答えは1つ)                                                                                | ○1 大半の情報提供書に対し、内容通りにできる<br>○2 ある程度の情報提供書に対し、内容通りにできる<br>○3 若干の情報提供書に対し、内容通りにできる<br>○4 ほとんどの情報提供書に対し、内容通りにできない<br>○5 情報提供がまだない                     |                             |
| 6-⑥ | 医療機関から提供された情報提供書の件数に対して、「概ね、その内容通りの食事・栄養管理」を実施できる件数はどのくらいですか。(お答えは1つ)                                                             | ○1 ほぼ、内容通りの食事・栄養管理ができる<br>○2 ある程度、内容通りの食事・栄養管理ができる<br>○3 あまり、内容通りの食事・栄養管理ができない<br>○4 全く、内容通りの食事・栄養管理ができない<br>○5 情報提供がまだない                         | -6-③~<br>-6-③~<br>-6-③~     |
| 6-⑦ | 医療機関から提供された1つずつの情報提供書に対して、平均してどのくらいその内容と合致した食事・栄養管理を実施できますか。(お答えは1つ)                                                              | ○1 施設の方針<br>○2 食種が対応できない<br>○3 完全調理品を使用しているため基準が満たせない<br>○4 調理員の協力が得られない<br>○5 管理栄養士・栄養士の人員不足<br>○6 調理員の人員不足<br>○7 医療機関から栄養情報の提供がない<br>○8 その他 ( ) |                             |
| 6-⑧ | 6-⑦「2ある程度、内容通りの食事・栄養管理ができる」「3あまり、内容通りの食事・栄養管理ができない」「4全く、内容通りの食事・栄養管理ができない」の方にお伺いします。医療機関からの情報提供書の内容通りの食事・栄養管理ができない理由は何ですか。(複数選択可) |                                                                                                                                                   |                             |

【調査票 全員共通】

|                                                                                                            |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Ⅶ 地域ケア会議についてお伺いします。【全員共通】</b><br><b>2023年4月1日～2024年3月31日までの1年間で施設所属の管理栄養士は地域ケア会議に参加していますか。</b> （お答えは1つ） |                                                                                                                               | <input type="radio"/> 1 はい<br><input type="radio"/> 2 いいえ                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                      |
| 7-①                                                                                                        |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                      |
| 7-②                                                                                                        | 「2い1ええ」の方にお伺いします。地域ケア会議に参加していただけない理由について、該当する項目を次よりお選びください。（複数選択可）                                                            | <input type="radio"/> 1 主催する地域包括支援センターから要望がない<br><input type="radio"/> 2 担当する管理栄養士が必要性を感じていない<br><input type="radio"/> 3 施設側から参加許可が出ない<br><input type="radio"/> 4 業務の都合上参加が出来ない<br><input type="radio"/> 5 新興感染症対応のため参加は控えている<br><input type="radio"/> 6 地域ケア会議に関する情報は入ってこない<br><input type="radio"/> 7 その他（ ） |                                      |                                      |
| <b>Ⅷ 食費についてお伺いします。【全員共通】</b>                                                                               |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                      |
| 8-①                                                                                                        | <b>2024年9月の1日当たりの食費</b> （人件費、光熱費、委託管理料等は含まない）はいくらですか。（お答えは整数、半角数字で）                                                           | 1日当たり（ ）円                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                      |
| 8-②                                                                                                        | 昨年度に比べて食費に変化はありますか。（お答えは1つ）                                                                                                   | <input type="radio"/> 1 かなり削減できている<br><input type="radio"/> 2 やや削減できている<br><input type="radio"/> 3 変らない<br><input type="radio"/> 4 やや増大している<br><input type="radio"/> 5 かなり増大している                                                                                                                               |                                      |                                      |
| 8-③                                                                                                        | 朝食・昼食・夕食・おやつの完調品の使用頻度をそれぞれお答えください。                                                                                            | 朝食<br>昼食<br>夕食<br>おやつ                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 全て完調<br>全て完調<br>全て完調<br>全て完調         | 全て完調<br>全て完調<br>全て完調<br>全て完調         |
| 8-④                                                                                                        | 食費削減のために以下の項目をどの程度工夫していますか。それぞれについて「十分している」「ある程度している」「あまりしていません」「全くしていない」から1つ選んでください。※工夫がたつてくさんある場合は、その他の（ ）に記載してください。（いくつでも） | 職立の見直し<br>食材の見直し<br>食数に応じた発注量の調整<br>対象者のモニタリングによる個別対応の適正化<br>その他（ ）                                                                                                                                                                                                                                            | 十分して<br>十分して<br>十分して<br>十分して<br>十分して | 十分して<br>十分して<br>十分して<br>十分して<br>十分して |

【お願い】 回答に記入力があつた場合などの内容確認のため、ご連絡をさせていただきたく場合があります。連絡先（記入者名、メールアドレス、電話番号）のご記入にご協力をお願いいたします。なお、お受けいただけない場合はご記入いただく必要はございません。

ご同意いただける方は□にチェックを入れてください。

同意いただいた方のみ記載

|      |                      |
|------|----------------------|
| 記入者名 | 【電話番号（日中ご連絡可能な電話番号）】 |
|------|----------------------|

これで調査回答は終了となります。  
ご協力をありがとうございました。

なお、本調査回答は一度しか送信できません。  
送信後の回答修正等ではできませんのであらかじめご了承ください。

(公社) 日本栄養士会事務局

【調査票PDF版】2024年度通所サービス事業所における実態調査

※本調査票に回答を書きとめてから右記QRコードまたはURLにアクセスし、入力フォームへご回答いただくことをおすすめいたします。入力内容は、操作時は一時的に回答が保存されますが、ブラウザを閉じるとは更新してしまいうと入力内容が消えてしまいますのでご注意ください。なお、本調査回答は一度しか送信できません。送信後の回答修正等はできませんのであらかじめご了承ください。

通所事業所の管理栄養士、または栄養管理を最も把握している担当者 がお答えください。

2024年9月1日の状況をご回答ください。（設問により期間の設定がある場合はそれに従ってご回答ください）

| 番号                                                               | 質問                                                                                                                     | 回答                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ⅰ（全員）ご回答いただく方の職種をお伺いします。管理栄養士がいない場合は、栄養業務について最も把握されている方がご回答ください。 |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1                                                                | あなたは通所事業所専任または連携している管理栄養士ですか。通所事業所専任または連携している管理栄養士でない場合は該当する職種を1つ選択してください。→※通所事業所専任または連携している管理栄養士がいたら必ず管理栄養士が回答してください。 | <div><div>○1 管理栄養士</div><div>○2 栄養士</div><div>○3 通所事業所責任者</div><div>○4 リハ職</div><div>○5 介護支援専門員</div><div>○6 看護職員</div><div>○7 介護職員</div><div>○8 その他（ ）</div></div> <div>Ⅱ・Ⅲへ進むⅡ・Ⅳへ進む</div>                                                                                                                                       |
| Ⅱ（共通）通所事業所の情報と栄養管理の実態についてお伺いします。                                 |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2-①                                                              | 通所事業所の介護保険事業所番号を教えてください。<br>※半角英数字（10桁）                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2-②                                                              | 通所事業所の種別を教えてください。                                                                                                      | <div><div>○1 通所介護（デイサービス）※地域密着型、認知症対応型サービス含む</div><div>○2 通所リハ（デイケア）</div><div>○3 その他</div></div>                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3                                                                | 通所事業所名を教えてください（お答えは正式名称でお願いします）。例）デイサービスセンター ○○                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4                                                                | 通所事業所の所在地を教えてください。※都道府県選択                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5                                                                | 通所事業所の定員数を教えてください。（お答えは半角数字で）                                                                                          | （ ）人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6                                                                | 同一敷地内に介護保険施設（特養・老健・介護医療院）を併設していますか。（お答えは1つ）                                                                            | <div><div>○1 はい</div><div>○2 いいえ</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7-①                                                              | 通所事業所の管理栄養士または栄養士の所属先を教えてください。（複数回答可）                                                                                  | <div><div>○1 通所事業所専任の管理栄養士または栄養士がいる</div><div>○2 特養・老健・介護医療院と兼務している管理栄養士がいる</div><div>○3 他の介護事業所の管理栄養士と連携</div><div>○4 医療機関の管理栄養士と連携</div><div>○5 都道府県栄養士会栄養ケア・ステーションの管理栄養士と連携</div><div>○6 その他（ ）</div><div>○7 所属先はわからない</div></div> <div>→7-②へ</div>                                                                            |
| 7-②                                                              | 7-①「1.通所事業所専任の管理栄養士または栄養士がいる」を選んだ方にお伺いします。通所事業所専任の管理栄養士・栄養士の人数を教えてください。※半角数字                                           | 管理栄養士（ ）人、栄養士（ ）人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8-①                                                              | 2024年9月1日現在、口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（Ⅱ）を算定していますか。                                                                             | <div><div>○1 算定している</div><div>○2 算定していない</div></div> <div>→8-②、③へ→8-④へ</div>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 8-②                                                              | 8-①「算定している」を選んだ方にお伺いします。口腔・栄養スクリーニングはどなたが行っていますか。（複数選択可）                                                               | <div><div>○1 管理栄養士</div><div>○2 栄養士</div><div>○3 看護士</div><div>○4 リハ職</div><div>○5 介護職員</div><div>○6 歯科衛生士</div><div>○7 その他（ ）</div><div>○1 医師</div><div>○2 歯科医師</div><div>○3 管理栄養士</div><div>○4 栄養士</div><div>○5 看護士</div><div>○6 リハ職</div><div>○7 介護職員</div><div>○8 歯科衛生士</div><div>○9 介護支援専門員</div><div>○10 その他（ ）</div></div> |
| 8-③                                                              | 8-①「1.算定している」を選んだ方にお伺いします。把握した結果をどの職種と共有していますか。（複数選択可）                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

【調査票 通所】

2) 通所系サービス事業所（通所介護・通所リハビリテーション等）の管理栄養士または栄養管理を最も把握している担当者はこちらから



調査回答フォームURL：https://smilesurvey.co/s/e3d09cb9/o

【調査票 通所】

※外部とは：他の介護事業所（栄養アセスメント加算の対象事業所に限る）、医療機関、介護保険施設（栄養マネジメント強化加算の算定要件として規定する員数を超えて管理栄養士を置いていないもの又は常勤の管理栄養士を1名以上配置しているものに限る。）又は公益社団法人日本栄養士会若しくは都道府県栄養士会が設置し、運営する「栄養ケア・ステーション」

|      |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 8-④  | 8-①「2」算定していない方をお選びします。<br>算定していない理由について、該当する項目を次よりお選びください。（複数選択可）                     | ○1 事業所の介護職員の人員不足<br>○2 事業所の管理栄養士の人員不足<br>○3 外注の管理栄養士の連携方法が分からない<br>○4 本人や家族の同意が得られない<br>○5 施設（事業所）の方針<br>○6 口腔・栄養スクリーニングのためのサード担当者会議が開催されない<br>○7 事業所職員が口腔・栄養スクリーニングについての理解や協力が得られない<br>○8 算定方法が分からない<br>○9 その他（ ）                                                   | →9-②～<br>→9-②～<br>→9-②～    |
| 9-①  | 利用者の栄養・食事に對するご家族や他施設からの問い合わせは、1か月あたり平均何件くらいありますか。（複数選択可）                              | ○1 0件<br>○2 ～5件未満<br>○3 6～10件未満<br>○4 10件以上<br>○5 把握していない<br>○6 過体重の利用者の栄養管理<br>○7 摂食嚥下障がい者の食形態<br>○8 体重減少が顕い利用者の栄養管理<br>○9 糖尿病や腎疾患等疾患に応じた療養食対応<br>○10 退院後のサード再利用時の食事内容の調整<br>○11 食事や水分を拒否する方への食事対応<br>○12 認知症や精神疾患等によるセルフコントロールが難しい人への食事対応<br>○13 特にな<br>○14 その他（ ） |                            |
| 9-②  | 9-①の回答のうち2～4を選んだ方にお伺いします。<br>利用者の栄養・食事に對する問い合わせが多い（月1件以上）内容は何か。（複数選択可）                | ○1 調理員<br>○2 管理栄養士<br>○3 栄養士<br>○4 介護職員<br>○5 看護士<br>○6 配食サービス事業者<br>○7 提供していない<br>○8 その他（ ）                                                                                                                                                                         |                            |
| 10-① | 通所事業所で提供する食事は、あなたが主に食事の管理を行っていますか。1つ選んでください。                                          | ○1 普通食<br>○2 軟食<br>○3 嚥下が難しい方への食事<br>○4 少量が必要な方への食事<br>○5 栄養状態が良くない方への食事（栄養補助食品の追加を含む）<br>○6 その他、病態に適した食事（減塩食、糖尿病食など）<br>○7 その他（ ）<br>○8 ほぼ全ての利用者に対し把握している<br>○9 一部の利用者のみ把握している<br>○10 ほとんど把握していない                                                                   | →11-②～<br>→11-②～<br>→11-③～ |
| 10-② | 通所事業所で提供している食事（食形態や治療食）を選択してください。（複数選択可）                                              | ○1 普通食<br>○2 軟食<br>○3 嚥下が難しい方への食事<br>○4 少量が必要な方への食事<br>○5 栄養状態が良くない方への食事（栄養補助食品の追加を含む）<br>○6 その他、病態に適した食事（減塩食、糖尿病食など）<br>○7 その他（ ）<br>○8 ほぼ全ての利用者に対し把握している<br>○9 一部の利用者のみ把握している<br>○10 ほとんど把握していない                                                                   |                            |
| 11-① | 通所事業所利用者の栄養課題の把握をしていますか。                                                              | ○1 体重変化（過去6か月以内に5%以上の減少など）<br>○2 BMI（ヤセ20kg/m <sup>2</sup> 未満、肥満30kg/m <sup>2</sup> 以上など）<br>○3 食事摂取状況（50%以下が1週間以上続くなど）<br>○4 消化器系症状（慢性的な下痢・便秘、嘔吐など）<br>○5 炎症の有無（発熱や発疹など）<br>○6 嚥下機能の低下（水や汁物でむせるなど）<br>○7 口腔機能の低下（固いものが食べられないなど）<br>○8 その他（ ）                        |                            |
| 11-② | 11-①「1」ほぼ全ての利用者に対し把握している「2」一部の利用者のみ把握している」を選んだ方にお伺いします。<br>栄養課題をどの方法で評価していますか。（複数選択可） | ○1 事業所の職員で栄養状態のアセスメントをする人がいない<br>○2 特養・老健・介護医療院と兼務している管理栄養士からの協力が得られない<br>○3 他の介護事業所の管理栄養士への依頼方法がわからない<br>○4 医療機関の管理栄養士の依頼方法がわからない<br>○5 栄養ケア・ステーション管理栄養士への依頼方法がわからない<br>○6 栄養課題がある方がいるがどのように対応するかわからない<br>○7 栄養課題を把握する必要性がわからない<br>○8 その他（ ）                        |                            |
| 11-③ | 11-①「3」ほとんど把握していない方を選んだ方にお伺いします。<br>栄養課題を把握していない理由を下記より選んでください。（複数選択可）                | ○1 事業所の職員で栄養状態のアセスメントをする人がいない<br>○2 特養・老健・介護医療院と兼務している管理栄養士からの協力が得られない<br>○3 他の介護事業所の管理栄養士への依頼方法がわからない<br>○4 医療機関の管理栄養士の依頼方法がわからない<br>○5 栄養ケア・ステーション管理栄養士への依頼方法がわからない<br>○6 栄養課題がある方がいるがどのように対応するかわからない<br>○7 栄養課題を把握する必要性がわからない<br>○8 その他（ ）                        |                            |



Ⅲ(管理栄養士対象)管理栄養士の方にお伺いします。

|      |                                                                                                              |                                      |  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| 12-① | 利用者の栄養管理に1週間あたり平均でどのくらいの時間を費やしていますか。                                                                         | ○1 0時間                               |  |
|      |                                                                                                              | ○2 1～4時間(半日)未満                       |  |
|      |                                                                                                              | ○3 4時間(半日)以上～1日                      |  |
|      |                                                                                                              | ○4 2日                                |  |
|      |                                                                                                              | ○5 3日～4日                             |  |
|      |                                                                                                              | ○6 5日以上                              |  |
| 12-② | 以下の業務について、普段、どの程度実施していますか。回答肢から1つ選んでください。                                                                    | ○1 栄養摂取量の把握と必要量の提案                   |  |
|      |                                                                                                              | ○2 食事形態の不具合があるかの確認                   |  |
|      |                                                                                                              | ○3 疾病に關しての食事療法について家で実施可能な調理方法の提案     |  |
|      |                                                                                                              | ○4 体重増加の目標値と必要な栄養を摂る方法の提案            |  |
|      |                                                                                                              | ○5 対象者が実施できる調理方法の提案                  |  |
|      |                                                                                                              | ○6 栄養補助食品の紹介・利用方法の説明                 |  |
|      |                                                                                                              | ○7 食事姿勢や食環境の提案                       |  |
|      |                                                                                                              | ○8 配食サービスの紹介・利用方法の説明                 |  |
|      |                                                                                                              | ○9 口腔機能に合わせた食形態の提供                   |  |
|      |                                                                                                              | ○10 モニタリング後、家族や関係機関との情報共有            |  |
|      |                                                                                                              | ○11 その他( )                           |  |
| 13-① | 2024年9月1日現在、栄養アセスメント加算を算定していますか。                                                                             | ○1 算定している                            |  |
|      |                                                                                                              | ○2 算定していない                           |  |
| 13-② | 13-①「2算定していない」を選んだ方にお伺いします。<br>算定していない理由について、該当する項目を次よりお選びください。(複数選択可)                                       | ○1 事業所の体制(LIFE報告等)が整っていない            |  |
|      |                                                                                                              | ○2 入所施設の管理栄養士の余剰人員では対応できない           |  |
|      |                                                                                                              | ○3 本人や家族の同意が得られない                    |  |
|      |                                                                                                              | ○4 介護支援専門員が栄養アセスメントの重要性を理解できていない     |  |
|      |                                                                                                              | ○5 施設(事業所)の方針                        |  |
|      |                                                                                                              | ○6 介護支援専門員と管理栄養士との連携が難しい             |  |
|      |                                                                                                              | ○7 他職種から理解や協力が得られない                  |  |
|      |                                                                                                              | ○8 算定方法が分からない                        |  |
|      |                                                                                                              | ○9 その他( )                            |  |
|      |                                                                                                              | ○1 算定したことがある                         |  |
| 14-① | 2024年4月1日～9月30日の間で、栄養改善加算を算定したことがありますか。※「1算定したことがある」方は延べの件数もお答えください。                                         | ○1 算定していない                           |  |
|      |                                                                                                              | ○2 算定していない                           |  |
| 14-② | 14-①「1算定したことがある」と回答した方にお伺いします。<br>栄養改善加算の一環として、必要に応じ居宅を訪問しましたか(2024年4月1日～9月30日)※「1訪問したことがある」方は延べの件数もお答えください。 | ○1 訪問したことがある                         |  |
|      |                                                                                                              | ○2 訪問したことがない                         |  |
| 14-③ | 14-①「1算定したことがある」と回答した方にお伺いします。<br>栄養改善加算を算定し、多職種で栄養管理を行うことで、どのような効果がありましたか。(複数選択可)                           |                                      |  |
|      |                                                                                                              |                                      |  |
|      |                                                                                                              |                                      |  |
|      |                                                                                                              | ○1 利用者の栄養状態の維持・改善に繋がった               |  |
|      |                                                                                                              | ○2 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた            |  |
|      |                                                                                                              | ○3 日常の職種間の情報連携の頻度が増えた                |  |
|      |                                                                                                              | ○4 外部の関連者(訪問看護・訪問介護・訪問リハ等)との連携が強化された |  |
|      |                                                                                                              | ○5 (ケアプランで)共通した目標設定ができるようになった        |  |
|      |                                                                                                              | ○6 介護度の改善につながった                      |  |
|      |                                                                                                              | ○7 ご家族の食介護負担の軽減につながった                |  |
|      |                                                                                                              | ○8 食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた              |  |
|      |                                                                                                              | ○9 入院の減少につながった                       |  |
|      |                                                                                                              | ○10 医師や歯科医師との連携が強化された                |  |
|      |                                                                                                              | ○11 褥瘡の改善につながった                      |  |
|      |                                                                                                              | ○12 通所事業所職員や利用者に対して栄養の専門用語への理解が深まった  |  |
|      |                                                                                                              | ○13 特にない                             |  |
|      |                                                                                                              | ○14 その他( )                           |  |

【調査票 通所】

|          |             |               |
|----------|-------------|---------------|
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |
| ほとんど行わない | 依頼がなくても時々行う | 依頼がなくても日常的に行う |

→13-②へ

件 →14-②、14-③へ

件

→ 延べ

→ 延べ

【調査票 通所】

|                                     |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15-①                                | リハビリテーションマネジメント加算 (H) を算定していますか。                                                                | ○1 算定している<br>○2 算定していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | →15-②へ                                                                                                                                                                    |
| 15-②                                | 15-①「1算定している」と回答した方にお伺いします。<br>リハビリテーションマネジメント加算 (H) を算定していますか。                                 | ○1 算定している<br>○2 算定していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | →16-①へ<br>→15-③へ<br>→15-④へ                                                                                                                                                |
| 15-③                                | 15-②「1算定している」と回答した方にお伺いします。<br>リハビリテーションマネジメント加算 (H) を算定し、多職種で栄養管理を行うことで、どのような効果がありましたか。(複数選択可) | ○1 利用者の栄養状態の維持・改善に繋がった<br>○2 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた<br>○3 日常の職種間の情報連携の頻度が増えた<br>○4 外注の関連者(訪問看護・訪問介護・訪問リハ等)との連携が強化された<br>○5 (ケアプランで) 共通した目標設定ができるようになった<br>○6 介護度の改善につながった<br>○7 ご家族の食介護負担の軽減につながった<br>○8 食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた<br>○9 入院の減少につながった<br>○10 医師や歯科医師との連携が強化された<br>○11 褥瘡の改善につながった<br>○12 通所事業所職員や利用者に対して栄養の専門用語への理解が深まった<br>○13 特にない<br>○14 その他( ) |                                                                                                                                                                           |
| 15-④                                | 15-③「2算定していない」を選んだ方にお伺いします。算定していない理由は何ですか。(複数選択可)                                               | ○1 管理栄養士の雇用や連携ができない<br>○2 歯科衛生士の雇用や連携ができない<br>○3 対象者がいない<br>○4 算定方法が分からない<br>○5 その他( )<br>○1 併用している<br>○2 併用していない                                                                                                                                                                                                                                            | →16-②へ<br>→16-③へ                                                                                                                                                          |
| 16-①                                | 利用者は居宅療養管理指導も併用していますか。                                                                          | ○1 併用している<br>○2 併用していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |
| 16-②                                | 16-①「1併用している」を選んだ方にお伺いします。併用して栄養管理をすることで、どのような効果がありましたか。(複数選択可)                                 | ○1 利用者の栄養状態の維持・改善に繋がった<br>○2 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた<br>○3 日常の職種間の情報連携の頻度が増えた<br>○4 外注の関連者(訪問看護・訪問介護・訪問リハ等)との連携が強化された<br>○5 (ケアプランで) 共通した目標設定ができるようになった<br>○6 介護度の改善につながった<br>○7 ご家族の食介護負担の軽減につながった<br>○8 食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた<br>○9 入院の減少につながった<br>○10 医師や歯科医師との連携が強化された<br>○11 褥瘡の改善につながった<br>○12 通所事業所職員や利用者に対して栄養の専門用語への理解が深まった<br>○13 特にない<br>○14 その他( ) |                                                                                                                                                                           |
| 16-③                                | 16-①「2併用していない」を選んだ方にお伺いします。併用していない理由は何ですか。                                                      | ○1 栄養改善加算で当該施設から管理栄養士が訪問しているため必要がない<br>○2 居宅療養管理指導の必要があるためケアマネジャーに頼りし併用を予定している<br>○3 居宅療養管理指導に対し医師の指示が得られない<br>○4 居宅療養管理指導の必要性がわからない<br>○5 管理栄養士が居宅療養管理指導ができることを知らない<br>○6 その他( )                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |
| IV (管理栄養士以外対象) 管理栄養士以外の職種の方にお伺いします。 |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |
| 17-①                                | 管理栄養士を配置していない理由は何ですか。(複数選択可)                                                                    | ○1 管理栄養士以外で食事を作る職員を雇用している<br>○2 栄養管理に必要な利用者がいない<br>○3 病院で栄養も含め医学的管理ができている<br>○4 募集をしているが雇用できていない<br>○5 外部への管理栄養士との連携方法が分からない<br>○6 栄養士がいるため管理栄養士は必要ないから<br>○7 その他( )                                                                                                                                                                                         | ※外部とは：他の介護事業所（栄養アセスメント加算の対象事業所に限る）、医療機関、介護保険施設（栄養マネジメント強化加算の算定要件として規定する員数を超えて管理栄養士を置いているもの）又は又は常勤の管理栄養士を1名以上配置しているものに限る。）又は公益社団法人日本栄養士会若しくは都道府県栄養士会が設置し、運営する「栄養ケア・ステーション」 |
| 17-②                                | 管理栄養士を配置していないことで困っていることは何ですか。(複数選択可)                                                            | ○1 過体重の利用者の栄養管理<br>○2 摂食嚥下障がい者の食形態の調整<br>○3 体重減少が続いている利用者の栄養管理<br>○4 糖尿病や腎疾患等疾患に応じた治療食の提供<br>○5 退院後の再利用時の食事内容の調整<br>○6 食事や水分を拒否する方への食事対応<br>○7 認知症や精神疾患等によるセルフコントロールが難しい人への食事対応<br>○8 特に困っていない<br>○9 その他( )                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |

【お願い】回答に誤入力があった場合などの内容確認のため、ご連絡をさせていただく場合がございます。連絡先（記入者名、メールアドレス、電話番号）のご記入にご協力をお願いします。なお、個別の回答が特定できるような情報は公表いたしません。お問い合わせをお受けいただけない場合はご記入いただく必要はありません。

ご同意いただける方は□にチェックを入れてください。

☐

同意いただいた方のみ記載

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| 【記入者氏名】   |                      |
| 【メールアドレス】 | 【電話番号（日中ご連絡可能な電話番号）】 |

これで調査回答は終了となります。  
ご協力をありがとうございました。

なお、本調査回答は一度しか送信できません。  
送信後の回答修正等はできませんのであらかじめご了承ください。

（公社）日本栄養士会事務局