

令和5年 3月 SOMPOケア光が丘 SOMPOケア中村橋

定期巡回・随時対応型訪問介護看護

介護・医療連携推進会議

- 事業所名 SOMPOケア光が丘 SOMPOケア中村橋
- 日時 令和 5年 3月 10 日
- 場所 光が丘図書館会議室 1
- 目的
- ① 適正な運営を行う
 - ② 地域に関われたサービスとする事で、サービスの質の確保と向上を図る
 - ③ 介護及び看護に関する課題について情報共有を行い、介護と医療の連携を図る

■アジェンダ

	内容	担当	所要時間	開始時間	終了時間	資料
1	はじめに 開会あいさつ（医療連携推進会議の目的）	井尻	0:02	15:15	15:17	資料 1
2	ご出席者のご紹介	井尻	0:03	15:17	15:20	資料 2
3	事業所概要（SC光が丘、SC中村橋）	井尻・佐藤	0:05	15:20	15:25	資料 3、資料 4
4	事業所訪問実績（SC光が丘）	井尻	0:10	15:25	15:35	資料 5-①、5-②
5	事業所訪問実績（SC中村橋）	佐藤	0:05	15:35	15:40	資料 6
6	事業所基本情報（SC光が丘）	井尻	0:05	15:40	15:45	資料 7-①、7-②、7-③
7	事業所基本情報（SC中村橋）	菊見	0:05	15:45	15:50	資料 8-①、8-②
8	質疑応答	全員	0:05	15:50	15:55	
9	事例（SC光が丘）	井尻	0:15	15:55	16:10	資料 9
10	事例（SC中村橋）	磯野	0:15	16:10	16:25	資料 10
11	事例へのご質問、ご意見	全員	0:10	16:25	16:35	
12	終わりのあいさつ	川上	0:10	16:35	16:45	

■議事進行 SOMPOケア中村橋 佐藤

■次回開催予定日 2023年9月



Innovation for Wellbeing

SOMPO ケア

介護・医療連携推進会議 出席各位

介護・医療連携推進会議の目的

1. 介護・医療連携推進会議とは

1. 事業所運営の透明性の確保
2. サービスの質の確保
3. 事業所による「抱え込み」の防止
4. 地域との連携の確保

地域密着型事業所が提供しているサービス内容を明らかにし、地域に開かれたサービスとすることにより、1～4を達成する事を主な目的としています。

2. 構成メンバー

～地域を様々な立場で支えている方々～

ご利用者・ご家族、地域住民の代表、地域の医師・医療機関の職員、市区町村職員、地域包括支援センターの職員、ケアマネジャー、事業者等

3. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護とは

独居・高齢者世帯・重度の要介護者であったとしても、可能な限り自宅で自立した生活を送る事が出来るよう、「訪問介護」と「訪問看護」の連携の下で、ご利用者様の心身の状況に応じて24時間・365日必要なサービスを柔軟に提供します。

1日複数回、短時間の「定期巡回訪問」と通報による対応・訪問を行う「随時訪問」「随時対応」を組み合わせた、必要なタイミングで必要な量と内容のケアを提供する事が出来るサービスです。

介護・医療連携推進会議_30回目

開催日

2023/3/10

時間 15:15~16:45

定期巡回事業所名

SOMPOケア中村橋 SOMPOケア光が丘

	所属機関	役職等	出席者お名前	
1	地域包括支援センター	高松地域包括支援センター	介護支援専門員	角田 直人様
2	練馬区介護保険課	練馬区介護保険課	事業者指導係	池田 様
3	地域事業者	ケアワーカー中の宮	介護支援専門員	橋本 美智子様
4	地域事業者	居宅介護支援事業所 IC ケア	介護支援専門員	金山 美江様
5	地域事業者	SOMPOケア中村橋駅前訪問看護看護	看護師	鄭 辰錫様
6	地域事業者	SOMPOケア中村橋居宅介護支援事業所	介護支援専門員	三浦 健太郎様
7				
	SOMPOケア株式会社	北東京第二事業部	部長	川上 学
	SOMPOケア株式会社	東京業務部 東京サービス品質課	リーダー	天城 康久
8	SOMPOケア株式会社	SOPMOケア光が丘	管理者	井尻 剛夫
9	SOMPOケア株式会社	SOMPOケア中村橋	管理者	佐藤 幸子
10	SOMPOケア株式会社	SOMPOケア中村橋	計画作成責任者	菊見 万里子
11	SOMPOケア株式会社	SOMPOケア中村橋	計画作成責任者	磯野 文海賀
12				
13				
14				

事業所概要

①事業所名	
SOMPOケア光が丘	
②事業内容	
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業 訪問介護事業	
③主なお問合せ受付 曜日/時間	
曜日	月曜日～金曜日
時間	9:00～18:00
④SOMPOケア中村橋職員数(人)	
正社員	6名
非常勤	10名
合計	16名
⑤利用者状況(人) 令和4年 2月28日現在	
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業	14名
訪問介護事業	36名
合計	50名
⑥事業所の特徴	
<p>SOMPOケアは、企業理念に掲げる「人間尊重」という考え方にに基づき、介護を必要とする皆さまお一人おひとりに寄り添う個別性の高い介護サービスを追求しています。</p> <p>介護において最も大切なのは、ご利用者さまの生きがいや充実感のある毎日を支えていくこと。そのために不可欠なのが、スタッフの高い専門性と豊かな心の態度です。誇りある人生を、誇りある仕事で支えていく。私たちはこれを「介護プライド」と位置づけ、真のプロフェッショナルを育む人材教育や更なるやりがいを醸成する処遇改善に取り組んでいます。</p> <p>そして、テクノロジーを最大限活用しながら、人は人にしかできないことを行う「未来の介護」を創り上げることを最大のミッションとして、介護サービスの品質向上と業務負担の軽減に取り組んでいます。</p>	

事業所概要

①事業所名	
SOMPOケア中村橋	
②事業内容	
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業 訪問介護事業 夜間対応型訪問介護事業	
③主なお問合せ受付 曜日/時間	
曜日	月曜日～金曜日
時間	9:00～18:00
④SOMPOケア中村橋職員数(人)	
正社員	14名
非常勤	9名
合計	23名
⑤利用者状況(人) 令和4年 1月31日現在	
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業	27名
訪問介護事業	40名
夜間対応型訪問介護事業	160名
合計	227名
⑥事業所の特徴	
<p>SOMPOケアは、企業理念に掲げる「人間尊重」という考え方に基づき、介護を必要とする皆さまお一人おひとりに寄り添う個別性の高い介護サービスを追求しています。</p> <p>介護において最も大切なのは、ご利用者さまの生きがいや充実感のある毎日を支えていくこと。そのために不可欠なのが、スタッフの高い専門性と豊かな心の態度です。誇りある人生を、誇りある仕事で支えていく。私たちはこれを「介護プライド」と位置づけ、真のプロフェッショナルを育む人材教育や更なるやりがいを醸成する処遇改善に取り組んでいます。</p> <p>そして、テクノロジーを最大限活用しながら、人は人にしかできないことを行う「未来の介護」を創り上げることを最大のミッションとして、介護サービスの品質向上と業務負担の軽減に取り組んでいます。</p>	

利用実績(令和4年4月～6月)

利用者数推移	R4.4	R4.5	R4.6	計
月利用者数(延べ)	64名	62名	62名	188
新規サービス開始数	0名	1名	3名	4
サービス終了者数	2名	4名	1名	7
介護看護利用者数	45名	44名	48名	137
介護のみ利用者数	19名	19名	19名	57
平均介護度	3.1	3.2	2.9	3.1

サービス提供回数	R4.4	R4.5	R4.6	計
定期巡回回数(日中)	6238回	6501回	7148回	19887
定期巡回回数(夜間)	114回	103回	45回	262
随時対応回数(日中)	16回	10回	12回	38
随時対応回数(夜間)	3回	1回	1回	5
随時訪問回数(日中)	4回	5回	5回	14
随時訪問回数(夜間)	3回	1回	1回	5

介護度別分析(1人当たり平均訪問回数/日)

	R4.4	R4.5	R4.6
要介護1	2.2回	2.2回	2.2回
要介護2	4.1回	4.8回	4.8回
要介護3	7.1回	4.4回	4.4回
要介護4	11.5回	11.5回	12.9回
要介護5	7.9回	7.9回	7.9回

利用実績(令和4年7月～9月)

利用者数推移	R4.7	R4.8	R4.9	計
月利用者数(延べ)	71名	67名	65名	203
新規サービス開始数	5名	0名	0名	5
サービス終了者数	1名	4名	3名	8
介護看護利用者数	51名	48名	48名	147
介護のみ利用者数	19名	19名	17名	55
平均介護度	3.0	2.9	2.9	2.9

サービス提供回数	R4.7	R4.8	R4.9	計
定期巡回回数(日中)	7136回	6895回	7201回	21232
定期巡回回数(夜間)	105回	113回	34回	252
随時対応回数(日中)	9回	11回	12回	32
随時対応回数(夜間)	3回	2回	1回	6
随時訪問回数(日中)	5回	8回	8回	21
随時訪問回数(夜間)	3回	2回	1回	6

介護度別分析(1人当たり平均訪問回数/日)

	R4.7	R4.8	R4.9
要介護1	2.2回	2.2回	2.2回
要介護2	4.8回	4.8回	4.8回
要介護3	5.4回	4.4回	4.4回
要介護4	12.9回	11.9回	11.9回
要介護5	9.2回	9.2回	9.2回

利用実績(令和4年10月～12月)

利用者数推移	R4.10	R4.11	R4.12	計
月利用者数(延べ)	65名	68名	66名	199
新規サービス開始数	0名	3名	0名	3
サービス終了者数	2名	1名	3名	6
介護看護利用者数	48名	52名	50名	150
介護のみ利用者数	17名	17名	16名	50
平均介護度	3.0	2.9	2.9	2.9

サービス提供回数	R4.10	R4.11	R4.12	計
定期巡回回数(日中)	6794回	6335回	7133回	20262
定期巡回回数(夜間)	96回	87回	46回	229
随時対応回数(日中)	15回	4回	32回	51
随時対応回数(夜間)	0回	7回	31回	38
随時訪問回数(日中)	9回	4回	11回	24
随時訪問回数(夜間)	0回	8回	12回	20

介護度別分析(1人当たり平均訪問回数/日)

	R4.10	R4.11	R4.12
要介護1	2.2回	2.2回	2.2回
要介護2	5.1回	5.1回	5.1回
要介護3	4.4回	5.8回	5.8回
要介護4	11.9回	11.9回	12.5回
要介護5	9.2回	9.2回	9.2回

利用実績(令和5年1月～2月)

利用者数推移	R5.1	R5.2		計
月利用者数(延べ)	67 名	65 名	名	132
新規サービス開始数	1 名	2 名	名	3
サービス終了者数	0 名	0 名	名	0
介護看護利用者数	34 名	25 名	名	59
介護のみ利用者数	9 名	9 名	名	18
平均介護度	2.9	2.9		2.9

サービス提供回数	R5.1	R5.2		計
定期巡回回数(日中)	7346 回	6900 回	回	14246
定期巡回回数(夜間)	89 回	97 回	回	186
随時対応回数(日中)	22 回	7 回	回	29
随時対応回数(夜間)	7 回	15 回	回	22
随時訪問回数(日中)	7 回	6 回	回	13
随時訪問回数(夜間)	7 回	15 回	回	22

介護度別分析(1人当たり平均訪問回数/日)

	R5.1	R5.2	
要介護1	2.2 回	2.2 回	回
要介護2	5.1 回	3.8 回	回
要介護3	5.8 回	3.4 回	回
要介護4	12.5 回	4.5 回	回
要介護5	10.2 回	3.2 回	回

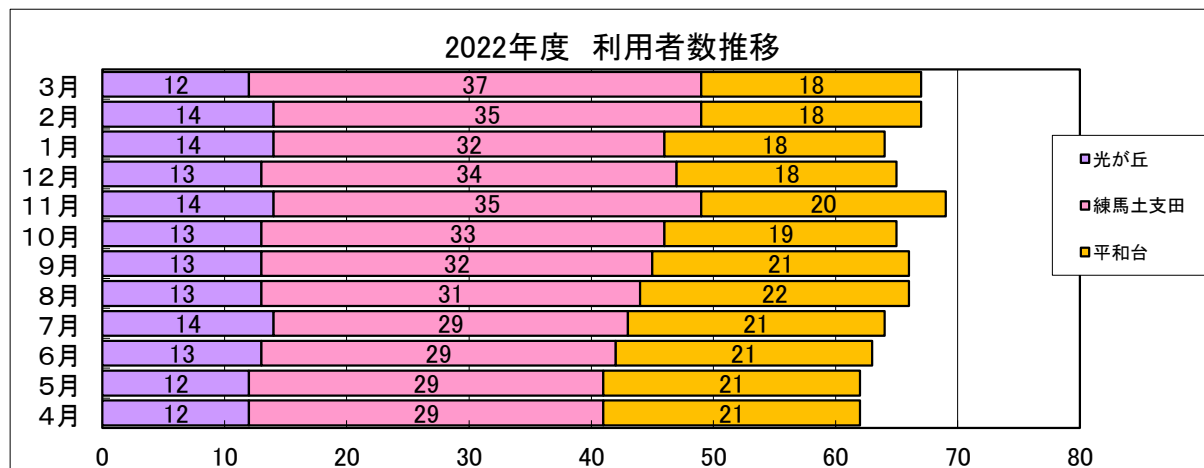
SOMPOケア 光が丘 集計データ 2023年3月



※本集計データは、2022年4月～2023年3月までの利用者累計数及び同期間の請求実績を基に算出したデータです。

【1、年間利用者数推移】

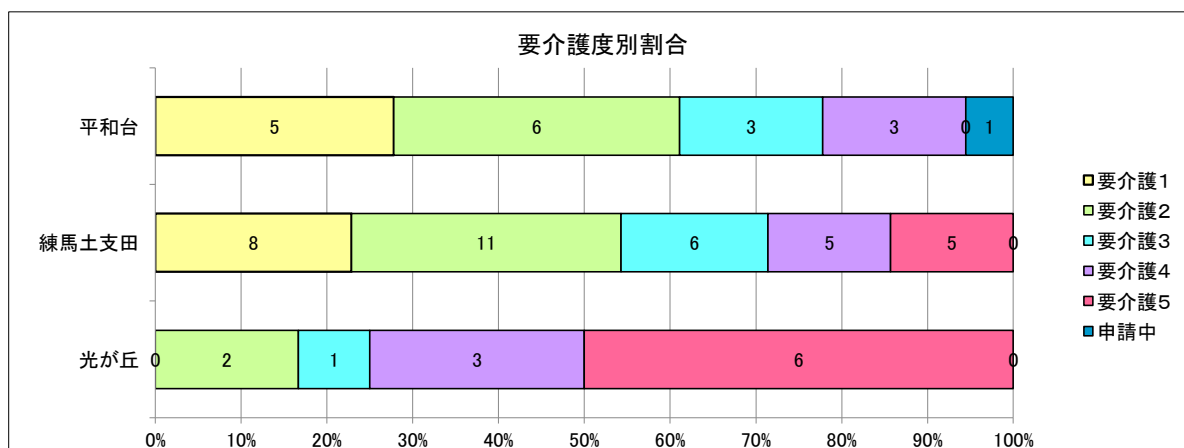
★利用者数	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
光が丘	12	12	13	14	13	13	13	14	13	14	14	12
練馬土支田	29	29	29	29	31	32	33	35	34	32	35	37
平和台	21	21	21	21	22	21	19	20	18	18	18	18
合計	62	62	63	64	66	66	65	69	65	64	67	67



【2、要介護度別利用者数】

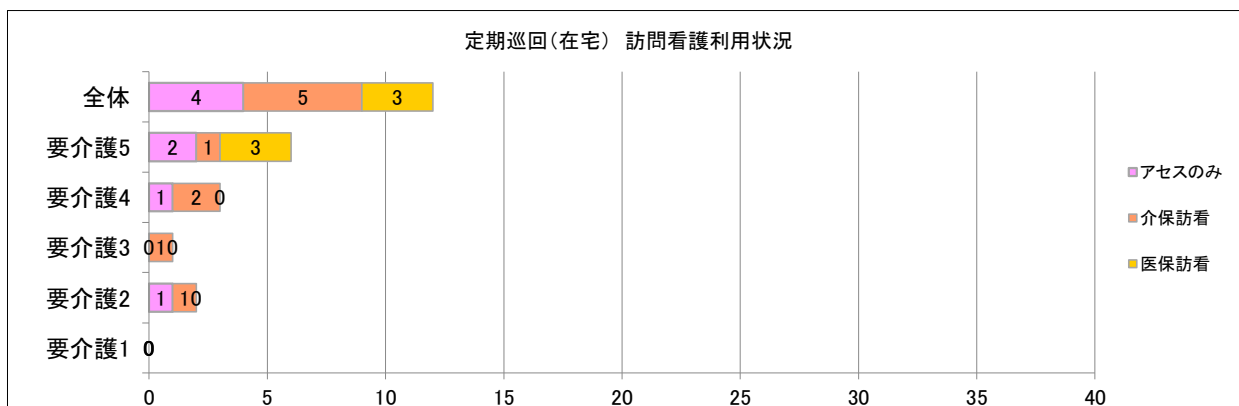
要介護度別（人）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	合計	平均要介護度
光が丘	0	2	1	3	6	0	12	4.08
練馬土支田	8	11	6	5	5	0	35	2.66
平和台	5	6	3	3	0	1	18	2.11



【3、訪問看護等利用状況】

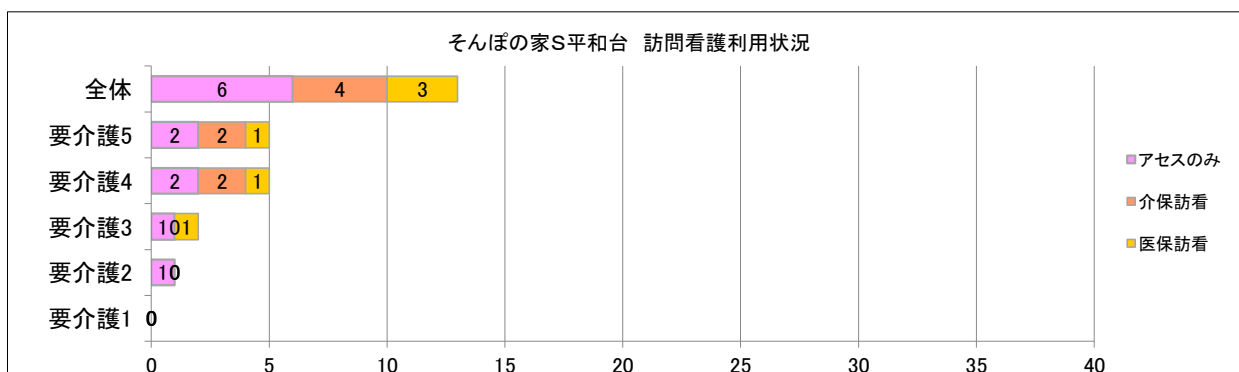
光が丘	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	全体
アセスのみ		1	0	1	2	4
介保訪看		1	1	2	1	5
医保訪看			0	0	3	3
合計	0	2	1	3	6	



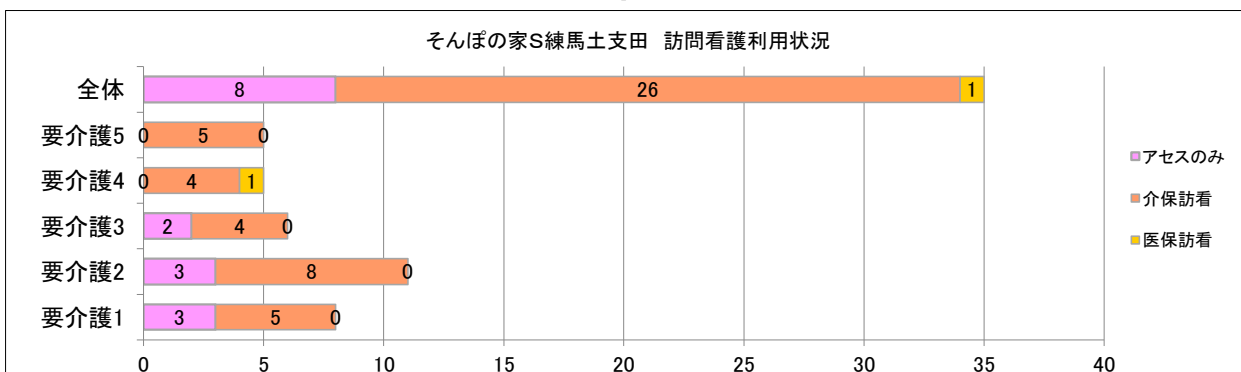
6

平和台	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	全体
アセスのみ		1	1	2	2	6
介保訪看				2	2	4
医保訪看			1	1	1	3
合計	0	1	2	5	5	

※申請中 3名 介保訪看

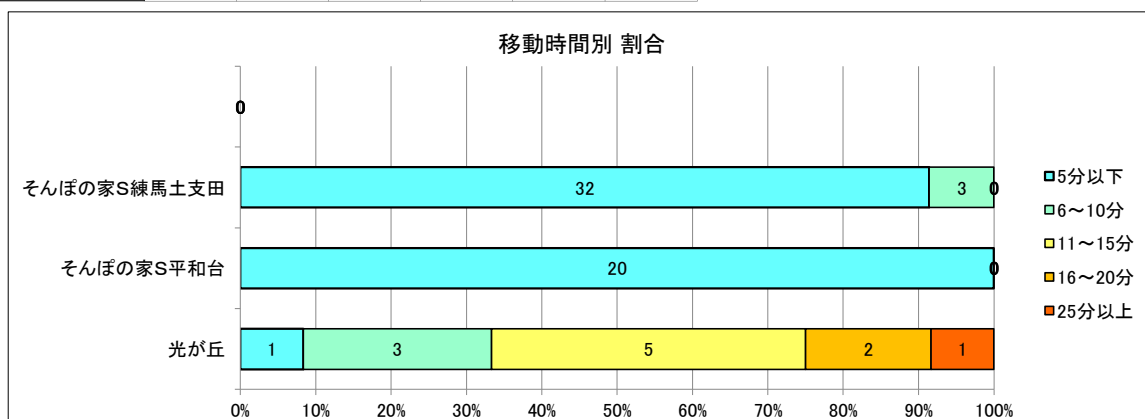


練馬土支田	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	全体
アセスのみ	3	3	2	0	0	8
介保訪看	5	8	4	4	5	26
医保訪看	0	0	0	1	0	1
合計	8	11	6	5	5	



【4、移動時間（分）】

	5分以下	6~10分	11~15分	16~20分	25分以上	合計
光が丘	1	3	5	2	1	12
そんぼの家S平和台	20	0	0	0	0	20
そんぼの家S練馬土支田	32	3	0	0	0	35
	0	0	0	0	0	0



SOMPOケア光が丘光が丘 利用者基本情報

【資料7-①】

No.	性別	年齢 (才)	要介護度	日常生活自立度		世帯形態	移動時間		疾患			導入目的	定期巡回の主なサービス		利用 開始日	利用 終了日	当月利用 延日数	居宅介護支援 事業所名	CM名	看護利用	訪問看護 事業所名	備考
				(障害)	(認知)		1	2	3	1	2		日中帯	夜間帯								
1	女	87	3	A1	自立	独居	10分	15分	パーキンソン病(ヤールⅢ)	圧迫骨折		食事・服薬支援	食事提供	服薬介助	2021.8.21	継続	31日	居宅介護支援事業所 だいふく	平塚CM	あり	SOMPOケア中村橋訪問看護	
2	女	90	5	C2	Ⅳ	独居	15分	20分	アルツハイマー型認知症	腎盂腎炎		在宅生活の継続	おむつ交換	食事介助・服薬介助	M38.7.10	継続	31日	ケアサービス伊東 早宮営業所	佐藤CM	あり	SOMPOケア中村橋訪問看護	
3	男	99	4	A1	Ⅳ	独居	10分	15分	認知症	腰椎圧迫骨折	慢性腎臓病	家族の介護負担軽減	食事提供	服薬介助	2021.8.17	継続	31日	田柄居宅介護支援事業所	佐藤CM	なし	アセスメント	
4	女	96	4	C2	自立	家族同居	25分	30分	虫垂炎	急性肝炎	腎盂腎炎	家族の介護負担軽減	おむつ交換		2017.7.13	継続	31日	練馬キングスガーデン	渡辺CM	あり	SOMPOケア中村橋訪問看護	
5	女	87	5	C2	Ⅲa	家族同居	20分	25分	脳梗塞	右網膜化血腫	右半身不全麻痺 大動脈弁狭窄症	家族の介護負担軽減	おむつ交換		2020.1.12	継続	31日	NPOむすび	木田CM	なし	アセスメント	
6	男	76	5	C2	自立	家族同居	15分	20分	糖尿病	後縦靭帯骨化症	頸椎損傷	家族の介護負担軽減	おむつ交換		2018.2.27	継続	31日	あしたば	五十嵐CM	あり	HAL訪問看護	
7	女	75	5	B1	I	独居	15分	20分	右大腿骨頸部骨折	脳梗塞(左麻痺残存)	白内障	排泄・食事・服薬支援	おむつ交換・食事提供	服薬介助・生活援助	2022.6.1	継続	31日	田柄居宅介護支援事業所	上原CM	あり	楓ナーシング訪問看護	
8	女	96	4	B2	Ⅱ	独居	10分	15分	左大腿骨頸部骨折	胆嚢炎 胆管炎	脳内出血/左片麻痺	排泄・食事・服薬支援	おむつ交換・食事提供	服薬介助・生活援助	2019.5.16	継続	31日	NPOむすび	木田CM	あり	SOMPOケア中村橋訪問看護	
9	女	76	2	J2	Ⅱa	独居	10分	15分	アルツハイマー型認知症	パニック障害		家族の介護負担軽減	服薬介助	生活援助	2020.2.8	継続	31日	シルバーハート光が丘介護支援事業所	田中CM	なし	アセスメント	
10	女	90	3	A1	I	同居	15分	20分	心不全	高血圧		家族の介護負担軽減	入浴介助	食事提供・服薬介助	2022.4.29	継続	31日	ICケア	金山CM	あり	SOMPOケア中村橋訪問看護	
11	男	83	5	B2	Ⅱa	同居	10分	15分	肺動脈血栓症			家族の介護負担軽減	おむつ交換	食事介助・服薬介助	2022.7.6	継続	31日	NPOむすび	荒川CM	あり	SOMPOケア中村橋訪問看護	
12	男	60	5	B2	I	同居	15分	20分	難治性てんかん	脳梗塞	軽度左麻痺	家族の介護負担軽減	おむつ交換	食事介助・服薬介助	2019.4.16	継続	31日	たーとす平和台	新井CM	なし	アセスメント	
13																						
14																						
15																						
16																						
平均		85	4																			
利用者実績	当月利用者案件(人)		来月利用者見込数(人)																			
12	12		1																			

SOMPOケア光が丘 平和台サテライト 利用者基本情報

【資料7-②】

No.	性別	年齢 (才)	要介護度	日常生活自立度		世帯形態	移動時間		疾患			導入目的	定期巡回の主なサービス		利用 開始日	利用 終了日	当月利用 延日数	居宅介護支援 事業所名	CM名	看護利用	訪問看護 事業所名	備考
				(障害)	(認知)		1	2	3	1	2		日中帯	夜間帯								
1	女	95	2	A1	Ⅲa	独居	1分	1分	アルツハイマー型認知症	高血圧症	多発性圧迫骨折	日常生活・服薬の支援	服薬介助	掃除介助	R4. 1. 1	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
2	女	84	4	B1	Ⅱb	独居	1分	1分	高血圧症	便秘症	骨粗しょう症	日常生活・服薬の支援	排泄介助	食堂移動・服薬介助	R3. 8. 24	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
3	女	86	2	B2	Ⅱb	独居	1分	1分	アルツハイマー型認知症	高血圧	進行性核上性麻痺	日常生活・服薬の支援	服薬介助	食堂移動・服薬介助	R2. 8. 1	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
4	女	97	3	J2	Ⅱa	独居	1分	1分	認知症状	高血圧	便秘症	日常生活・服薬の支援	服薬・口腔ケア介助	入浴介助	H30. 12. 27	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	無	アセスメント	
5	女	92	4	B2	Ⅱb	独居	1分	1分	認知症	高血圧症	花粉症	日常生活・服薬の支援	排泄介助	食事介助	H30. 10. 1	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
6	女	88	4	A2	Ⅱa	独居	1分	1分	レビー小体症	パーキンソン病	大腸潰瘍出血	日常生活・服薬の支援	排泄介助	一般的な調理配下膳	H27. 5. 1	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
7	女	92	2	J2	Ⅱb	独居	1分	1分	不眠症			日常生活	一般的な調理配下膳	入浴・掃除介助	R4. 6. 1	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	無	アセスメント	
8	男	90	1	A1	Ⅱb	独居	1分	1分	副腎不全			日常生活・服薬の支援	排泄・食堂移動介助	入浴介助	R4. 12. 19	継続	31日	SOMPOケア早宮	高橋CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
9	女	93	2	J1	自立	独居	1分	1分	腰痛	帯状疱疹	加齢黄斑変性症	日常生活	一般的な調理配下膳	入浴介助	R4. 3. 1	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
10	女	72	1	J2	Ⅱa	独居	1分	1分	アルツハイマー型認知症	ワニベルグ症候群後遺症	骨粗しょう症	日常生活・服薬の支援	入浴介助	買物介助	R1. 7. 1	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	無	アセスメント	
11	女	69	3	J1	I	独居	1分	1分	パーキンソン病			日常生活・服薬の支援	服薬介助		R1. 8. 1	継続	31日	育秀苑指定居宅	山口CM	有	オサムラ訪問看護	
12	女	89	2	A2	Ⅱb	独居	1分	1分	直腸脱	喘息		日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴介助	R3. 2. 1	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
13	女	89	2	A1	I	独居	1分	1分	心不全	帯状疱疹	弁膜症	日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴・掃除介助	H31. 3. 9	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	無	アセスメント	
14	女	92	1	自立	I	独居	1分	1分	両足の痺れ	逆流性食道炎	骨粗しょう症	日常生活・服薬の支援	服薬介助	掃除介助	R4. 11. 15	継続	31日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
15	女	89	2	A1	Ⅱb	独居	1分	1分	認知症状	高血圧		日常生活・服薬の支援	服薬介助	掃除介助	H31. 2. 1	継続	31日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
16	男	91	3	A1	I	独居	1分	1分	高血圧	高コレステロール血症		日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴・掃除介助・買物援助	R1. 12. 16	継続	31日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
平均		88	2																			
利用者実績	当月利用者案件(人)		来月利用者見込数(人)																			
16	16		0																			

No.	性別	年齢 (才)	要介護度	日常生活自立度		世帯形態	移動時間		疾患			導入目的	定期巡回の主なサービス		利用 開始日	利用 終了日	当月利用 延日数	居宅介護支援 事業所名	CM名	看護利用	訪問看護 事業所名	備考
				(障害)	(認知)		1	2	3	1	2		日中帯	夜間帯								
1	女	97	4	B1	Ⅲa	独居	1分	1分	頸椎症性脊髄症	便秘症	高血圧症	日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴介助	H29.4.25	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
2	女	89	1	A2	Ⅲb	独居	1分	1分	認知症	高血圧		日常生活・服薬の支援	服薬介助		R4.5.29	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
3	女	97	4	B2	Ⅲa	独居	1分	1分	心房細動	不整脈	うつ病	日常生活・服薬の支援	服薬介助	食堂移動・排泄介助	R2.7.3	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
4	女	82	1	A1	Ⅱa	独居	1分	1分	変形性膝関節症	高血圧	アルツハイマー型認知症	日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴介助	R3.7.13	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
5	男	91	3	A1	自立	独居	1分	1分	脳梗塞後遺症	左膝蓋骨骨折		日常生活	掃除介助	買い物介助	H30.1.17	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	無	アセスメント	
6	女	87	2	A2	Ⅱa	独居	1分	1分	圧迫骨折	アルツハイマー型認知症		日常生活・服薬の支援	掃除介助	入浴介助	R3.7.24	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
7	女	100	2	A2	Ⅲa	独居	1分	1分	高血圧	糖尿病	レビー小体型認知症	日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴・掃除介助	H29.12.29	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
8	女	88	2	B2	Ⅲb	独居	1分	1分	アルツハイマー型認知症	甲状腺機能低下症		日常生活・服薬の支援	排泄・食堂移動	服薬介助	R4.11.30	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
9	女	87	2	A1	I	独居	1分	1分	左変形性膝関節症	腰椎圧迫骨折術後		日常生活	買い物介助	掃除援助	R3.8.25	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
10	女	92	1	A2	Ⅱa	独居	1分	1分	不安神経症	間質性肺炎		日常生活	掃除介助	入浴介助	R4.6.14	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
11	女	91	3	A2	Ⅱa	独居	1分	1分	左大腿骨転子部骨折	転倒時褥瘡	高血圧症	日常生活・服薬の支援	服薬介助	排泄介助	R2.11.1	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
12	女	74	2	J2	Ⅱa	独居	1分	1分	本態性高血圧症	Ⅱ型糖尿病		日常生活・服薬の支援	服薬介助	掃除介助	S23.11.1	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
13	女	87	2	A1	Ⅱa	独居	1分	1分	アルツハイマー型認知症			日常生活・服薬の支援	服薬介助	掃除介助	R2.11.1	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	無	アセスメント	
14	男	95	2	B1	I	独居	1分	1分	認知症	高血圧		日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴・掃除介助	R3.3.19	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
15	女	93	1	J2	Ⅱa	独居	1分	1分	左上腕骨骨折後偽関節	高血圧		日常生活・服薬の支援	服薬介助	掃除介助	R2.3.24	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
16	男	93	2	A2	Ⅱa	独居	1分	1分	右上葉肺癌疑い	高血圧	前立腺肥大	日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴・掃除介助	H29.12.18	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
17	男	100	4	A1	I	独居	1分	1分	脳梗塞	高血圧		日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴・掃除・買い物援助	R3.7.4	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
18	女	84	4	B1	自立	独居	1分	1分	首下がり症候群	機能性ディスぺプシア	高血圧	日常生活・服薬の支援	服薬介助	入浴・掃除介助	R4.5.23	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
19	女	89	2	A2	Ⅲa	独居	1分	1分	高血圧	アルツハイマー型認知症		日常生活・服薬の支援	服薬介助	掃除介助	H28.7.1	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
20	女	82	1	A1	Ⅱa	独居	1分	1分	高血圧	高コレステロール血症	骨粗鬆症	日常生活	掃除援助	買い物介助	R3.9.1	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
21	女	88	1	A1	自立	独居	1分	1分	子宮筋腫	腰椎圧迫骨折	Ⅱ型糖尿病	日常生活	入浴・掃除介助	買い物介助	R1.6.15	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	無	アセスメント	
22	女	89	1	A1	Ⅲa	独居	1分	1分	アルツハイマー型認知症	高血圧		服薬支援	服薬介助		R3.4.7	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	無	アセスメント	
23	女	88	3	B1	Ⅱb	独居	1分	1分	アルツハイマー型認知症	骨粗鬆症	腰椎圧迫骨折	日常生活・服薬の支援	移動・服薬介助	掃除・買い物・入浴介助	H30.7.18	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
24	女	80	2	A1	自立	独居	1分	1分	肺結核	右脳梗塞	右耳突発性難聴	日常生活	買い物介助	掃除・入浴介助	R3.7.1	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	無	アセスメント	
25	女	90	2	B1	Ⅱa	独居	1分	1分	右人工股関節置換術	腰椎椎弓切除術	右肋骨骨折	日常生活・服薬の支援	排泄・移動・服薬介助	入浴介助	R4.2.25	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立和美CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
26	女	81	5	B2	自立	独居	1分	1分	右人工関節周囲骨折	右大腿骨頸部骨折	関節リウマチ	日常生活・服薬の支援	排泄・食事・服薬介助	清拭介助	R2.3.1	継続	31日	やすらぎミラージュ	清水CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
27	男	93	5	C1	Ⅲb	独居	1分	1分	壊疽性胆管炎	下部総胆管結石	慢性心不全	日常生活・服薬の支援	排泄・食事・服薬介助	清拭介助	R4.11.1	継続	31日	ケアプランセンターシエロ光が丘	今CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
28	男	92	4	C1	Ⅲb	独居	1分	1分	左大腿骨頸部骨折	白血病	慢性心不全	日常生活・服薬の支援	排泄・食事・服薬介助	清拭介助	R4.12.1	継続	31日	居宅介護支援事業所だいふく	鈴木CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
平均		89	2																			

利用者実績	当月利用者案件(人)	来月利用者見込数(人)
16	28	0

SOMPOケア中村橋 利用者基本情報

No.	性別	年齢 (才)	要介護度	日常生活自立度		世帯形態	移動時間		導入目的			定期巡回の主なサービス		利用 開始日	利用 終了日	当月利用 延日数	居宅介護支援 事業所名	CM名	看護利用	訪問看護 事業所名	備考	
				(障害)	(認知)		1	2	3	1	2	日中帯	夜間帯									
1	女	93	5	C1	Ⅲa	家族同居	10分	5分	アルツハイマー型認知症	高血圧	脳梗塞後遺症	家族の介護負担軽減	オムツ交換	保清	R2.3.23	継続	30日	SOMPOケア中村橋	本多CM	あり	SOMPOケア中村橋駅前訪問看護	
2	女	80	5	C2	自立	家族同居	3分	3分	進源性脳梗塞			家族の介護負担軽減	排泄介助		R1.5.18	R4.12.21	30日	SOMPOケア中村橋	中城CM	なし	アセスメント	
3	男	84	2	A2	Ⅱb	家族同居	3分	3分	高血圧	骨髄異形成症候群	脳血管性パーキンソニズム	家族の介護負担軽減	服薬管理	食事提示	R4.9.21	継続	30日	SOMPOケア中村橋	三浦CM	なし	アセスメントのみ	
4	女	83	5	B2	Ⅲa	高齢者世帯	20分	15分	イレウス	尿路感染症		在宅生活の継続	一般的な調理配下膳	オムツ交換、服薬介助	R3.7.28	R4.8.31	31日	ライフアシスト里華	岩田CM	あり	SOMPOケア中村橋駅前訪問看護	
5	男	83	5	B2	I	高齢者世帯	20分	15分	腰椎圧迫骨折	前立腺肥大	そけいヘルニア	在宅生活の継続	一般的な調理配下膳	排泄介助・服薬介助	R4.4.1	R4.8.31	31日	ライフアシスト里華	岩田CM	あり	SOMPOケア中村橋駅前訪問看護	
6	男	86	4	J1	自立	独居	5分	5分	くも膜下出血後遺症	便秘症		在宅生活の継続	一般的な調理配下膳	排泄介助	R\$.3.16	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	あり	SOMPOケア中村橋駅前訪問看護	
7	男	65	3	J1	I	独居	5分	5分	パーキンソン病	肺腺癌	糖尿病	服薬管理	服薬介助	ゴミ出し、買い物、掃除などの援助	R4.4.21	R4.8.27	31日	富士見台居宅介護支援事業所	本田CM	あり	ハミングバード訪問看護	医療保険
8	男	78	2	J2	I	高齢者世帯	15分	10分	パーキンソン病	起立性低血圧		服薬管理	安否確認・服薬確認	ゴミ出し	R4.2.1	R4.9.26	31日	春日町ゆめの園	平野CM	あり	ソフィア訪問看護光が丘	医療保険
9	女	74	2	J1	Ⅱb	独居	15分	10分	アルツハイマー型認知症			在宅生活の継続	安否確認・服薬確認	ゴミ出し	R4.6.1	継続	31日	ICケア	金山CM	あり	F・O・R	医療保険
10	女	90	4	B1	Ⅱb	高齢者世帯	10分	5分	変形性膝関節症	左脳放線冠出血	胃がん	排泄・食事・服薬の支援	服薬介助	食事の提示	R4.6.1	R4.8.30	31日	ICケア	金山CM	あり	訪問看護ステーション ささえ堂ノ宮	
11	男	94	1	J	Ⅱa	独居	10分	5分	高血圧	コロナ		家族の介護負担軽減	安否確認		R4.9.1	継続	31日	ICケア	金山CM	あり	訪問看護ステーション ささえ堂ノ宮	
12	男	95	3	A2	Ⅳ	家族同居	3分	3分	パーキンソン病	左大腿骨転子部骨折		家族の介護負担軽減	排泄介助	入浴介助	R4.11.15	R5.1.25	31日	SOMPOケア中村橋	斉藤CM	あり	SOMPOケア中村橋駅前訪問看護	医療保険
13	男	92	4	B2	自立	高齢者世帯	10分	5分	悪性リンパ腫			家族の介護負担軽減	服薬介助	水分補給	R5.1.25	R5.2.14	20日	エイトケア	佐藤CM	あり	リカバリー訪問看護	医療保険
14	女	84	3	B2	Ⅲb	独居	10分	5分	鬱病	腰椎症	糖尿病	入浴の支援、安否確認	安否確認	入浴介助	R4.9.16	R5.3.4	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	あり	SOMPOケア中村橋駅前訪問看護	
15	男	79	3	B1	Ⅱb	独居	5分	5分	高血圧	被殻出血		服薬管理・掃除・買物の支援	服薬管理	掃除	R4.9.1	継続	31日	SOMPOケア中村橋	足立京子CM	なし	アセスメント	
16	女	93		B1	I	家族同居	15分	5分	大腸がん末期	糖尿病		家族の介護負担軽減	排泄介助	服薬介助	R5.2.14	継続		SOMPOケア中村橋	斉藤CM	あり	訪問看護ステーション 春	医療保険
17	女	81	4	B2	Ⅱb	高齢者世帯	15分	5分	心不全	高血圧		排泄介助・服薬介助・食事提示の支援	排泄介助	服薬介助	R4.9.7	R5.2.28	31日	富士見台居宅介護支援事業所	渡部CM	あり	SOMPOケア中村橋駅前訪問看護	
18	女	67	3	A2	I	家族同居	5分	5分	子宮体癌			家族の介護負担軽減	排泄介助	安否確認	R4.12.29	R5.2.6	30日	ICケア	金山CM	あり	訪問看護ステーション 春	医療保険
19	男	61	2	B1	Ⅱa	家族同居	15分	5分	大腸がん	脳梗塞後遺症		食事の支援	一般的な調理配下膳		R4.7.26	継続	31日	SOMPOケア中村橋	三浦CM	なし	アセスメント	
平均		82	3				7分	4分														
利用者実績	当月利用者案件(人)		来月利用者見込数(人)																			
	10		1		3																	

SOMPOケア中村橋 江古田サテライト 利用者基本情報

【資料8-②】

No.	性別	年齢 (才)	要介護度	日常生活自立度		世帯形態	移動時間		疾患			導入目的	定期巡回の主なサービス		利用 開始日	利用 終了日	当月利用 延日数	居宅介護支援 事業所名	CM名	看護利用	訪問看護 事業所名	備考
				(障害)	(認知)		1	2	3	1	2		日中帯	夜間帯								
1	女	92	2	A2	I	独居	1分	1分	慢性心不全急性増悪	閉塞性動脈硬化症	重症下肢虚血	日常生活・服薬の支援	入浴援助	掃除援助	H30.8.1	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
2	女	90	1	A2	II b	独居	1分	1分	高血圧			日常生活・服薬の支援	入浴援助	服薬援助	H31.2.1	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
3	女	93	1	A2	II b	独居	1分	1分	2型糖尿病	高血圧	高血糖・脂質異常	日常生活・服薬の支援	掃除援助	服薬援助	H30.2.1	R5.1.20	0日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
4	男	88	3	B1	II a	独居	1分	1分	アルツハイマー型認知症	COPD		日常生活・服薬の支援	入浴援助	掃除援助	R2.12.19	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
5	女	87	2	A2	II b	独居	1分	1分	糖尿病	身体表現性障害		日常生活・服薬の支援	入浴援助	掃除援助	H30.7.1	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
6	女	95	2	A2	II b	独居	1分	1分	乳癌	高血圧	脳血管性認知症	日常生活・服薬の支援	入浴援助	掃除援助	R1.5.1	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
7	女	93	2	J2	I	独居	1分	1分	発作性心房細動	逆流性食道炎		日常生活の支援	掃除援助		R1.7.4	継続	30日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
8	男	87	1	J2	II a	独居	1分	1分	糖尿病	脳梗塞後遺症		日常生活・服薬の支援	掃除援助	服薬援助	R4.8.23	R4.12.31	0日	SOMPOケア早宮	小倉CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
9	女	92	2	A1	I	独居	1分	1分	腰椎椎間板ヘルニア	腰部脊柱管狭窄症	骨粗鬆症	日常生活の支援	掃除援助		R4.1.12	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
10	男	87	2	A2	III a	独居	1分	1分	高血圧症	2型糖尿病	アルツハイマー型認知症	日常生活・服薬の支援	掃除援助	服薬援助	R4.4.28	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
11	女	73	1	J2	II b	独居	1分	1分	うつ病	アルツハイマー型認知症		日常生活・服薬の支援	掃除援助	服薬援助	R4.6.22	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
12	女	84	1	A2	I	独居	1分	1分	高血圧症	左前頭葉脳挫傷	脳梗塞後遺症(右不全麻痺)	日常生活の支援	掃除援助		R4.6.14	継続	30日	SOMPOケア池袋	倉島CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
13	女	86	1	A1	III a	独居	1分	1分	アルツハイマー型認知症			日常生活・服薬の支援	排泄援助	服薬援助	R4.11.16	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
14	女	80	2	A1	III a	独居	1分	1分	腰部脊柱管狭窄症	レビー小体型認知症		日常生活・服薬の支援	買物援助	服薬援助	R5.1.27	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	無		
15	女	84	1	J2	I	独居	1分	1分	狭心症	リュウマチ		日常生活の支援	掃除援助		R4.11.30	継続	30日	SOMPOケア中村橋	安里CM	有	SOMPOケア中村橋訪問看護	
20																						
平均		87	2																			
利用者実績	当月利用者案件(人)		来月利用者見込数(人)																			

定期巡回・随時対応型訪問介護看護ケース紹介

事業所名: SOMPOケア光が丘

事例 おひとりでの生活を継続するため定期巡回サービスを導入したケース

99歳 男性 要介護 4 (生活自立度 A1 : 認知症自立度 IV)

導入に至った経緯
 認知症進行し不定愁訴訴え続く。何かスイッチが入ると怒り出したり、他者の言うことが入らなくなることもある。息子様やお世話になっている関係機関、居宅療養管理指導先など至るところに電話をかけてしまう。定期的にヘルパーが訪問することで心の安定を図ると共に食事やその他の家事援助など身の回りのサポートを行うことができる。

身体状況	生活状況	精神状態
既往歴 認知症 腰椎圧迫骨折 高血圧 完全房室ブロックのため2022/08～ ペースメーカー埋め込み	韓国のお生まれ。日本で結婚し子は二人であるが一人は海外、一人は疎遠により、姪が定期的に訪問し、身の回りのことを支援している。	定期的に不穏な状況あり。一度思い通りにならないと強い拒否を示しやすい。介護職員、ケアマネジャー、薬剤師などの関係機関やお隣にお住まいの方、生活の面倒を見ている姪へも拒否が見られることもある。感情失禁多く、日によって不安定。

看護連携	看護助言
<ul style="list-style-type: none"> 移動時転倒リスク 服薬管理を行い体調の安定、定期的な訪問による体調の変化を観察 	<ul style="list-style-type: none"> 水分摂取や食事摂取量の観察。 精神状態悪化等、情報共有連携。 認知機能の低下により内服忘れや過剰内服に注意 高齢でご自身の体調の変化に気づきにくいと考えられるため生活の中での変化について要観察

介護目標

①1人では難しい家事をヘルパーを利用して行うことで、不安なく生活できるようにします。
 ②薬が間違いなく飲めるようにお手伝いします。
 ③生活の中に楽しみが出来るように、家族以外の人との交流等ができるように支援します。

週間計画①	サービス導入	2021年	8月～	ポイント							
月	火	水	木	金	土	日					
看護サービス: 無 ()				定期巡回サービス 毎日 (1日5回) 日中・夜間は随時対応 服薬介助(見守り)/食事準備(1日3回) 昼ケアにて買い物代行や掃除、洗濯などの家事援助 通所サービス 週1回 訪問マッサージ 週1回 居宅療養管理指導 週1回 往診 月2回 訪問看護は月1のアセスメントのみ							
8:00											デイサービス送り出し
	食事準備 服薬介助										
12:00	食事準備 買い物や洗濯などの家事援助										
	安否確認										
18:00	食事準備										
21:00	就寝前服薬介助										
	定期巡回訪問 食事準備介助・服薬介助(見守り)										
	洗濯・買物代行・更衣介助は適宜対応										

事例

支援経過 2023 年 2 月現在

【サービス導入当時入室について】
訪問すると玄関施錠。コール機に連絡するも応答なし。自宅電話に連絡すると窓から顔を出すのみで玄関開錠には至らず。特に男性ヘルパーへの拒否が強く就寝前の時間は特に入室が困難であり安否確認のみとすることが続くも、ご家族様に相談しキーBOXを設置したことで確実に入室し、眠前薬を定期的に内服できるようになる。

ケア開始から2週間ほどでお隣の方より頻回な電話がなくなったとお話あり。
15:00訪問時、毎回異常がなく穏やかに過ごされている。(サービス導入から半年で15:00の安否確認を廃止)

【薬の内服間違えが続く】
居宅療養管理指導により服薬カレンダーに配薬をしているがヘルパー訪問すると薬カレンダーからその時間に内服する薬がなかったり朝夕を間違えたりしていることが続いたため居宅療養管理指導に相談のもと、服薬カレンダーの場所を変更したりヘルパー訪問時に服薬するよう張り紙を用意するなどして改善した。

【不定愁訴】
ヘルパー訪問時に「助けて下さい」と涙を流していることがある。バイタル問題なくご本人様もどこが痛いなどということはないがとにかく具合が悪いと仰る。ヘルパーが傾聴していると落ち着かれる。その後韓国から昔の話を聞きに来訪者が訪れるようになり現在は減少傾向にある

導入後の効果

ご本人様へご理解頂くまで時間を要しましたが、安心安全に在宅生活を継続いただく為に効果が得られました。定期巡回サービスを利用することにより頻回に訪問ができ、ご家族様やCM、居宅療養管理指導、隣にお住まいの方からも24時間介護が入るにあたり不安軽減や電話の回数が減ったと安堵の声をいただいている。

本人・家族の様子

導入前

導入後

自宅での生活の不安感、転倒等。
不定愁訴が続くことによりご本人様だけでなく、ご家族の生活にも影響が出ていた。

導入前に比べご本人様の不安感は減少している傾向が見られた。ご家族からも24時間介護が入るにあたり不安や心配電話の回数が減ったと安堵の声をいただいている。

今後の課題

確実な内服ができるようになり活気が出てきました。時折ご自身で外出することもあり、認知症の進行により外出後確実に帰宅できるか心配しています。
また高齢により新たな疾患の可能性もあり医療・CMとの連携がさらに必要となってくると思われます。在宅生活を維持していくために転倒・転落に注意をする。
医療機関・ケアマネジャーと相談をし、より良い在宅生活を継続していけるように取り組んでいきます。

SOMPOケア

定期巡回・随時対応型訪問介護看護ケース紹介

事業所名： SOMPOケア中村橋

ベッド上での生活となり、定期巡回を利用開始したケース。

事例3

86 歳

要介護 4

(生活自立度 B-1 : 認知症自立度 自立)

他社訪問介護を利用されていた。杖歩行にて、日常生活はほぼ自力で生活出来ていたが、夜間お手洗い時に滑って転倒され、朝までそのままの状態だったとの事。もしもの為に2022年2月、弊社夜間訪問介護導入。ポータブルトイレ等も利用されていたが、腰痛にて歩行が出来なくなる。夜間に排便が多く、随時訪問を続けると、単位数オーバーになってしまう事から、CMより定期巡回に変更のご依頼あり。同年3月、弊社定期巡回サービスに移行。

主な疾患	生活状況	独居	身体状況
<ul style="list-style-type: none"> ・くも膜下出血(42歳頃) ・脳梗塞後遺症による左片麻痺 ・腰椎圧迫骨折(時期不明) ・便秘症 	<ul style="list-style-type: none"> ・持家にお一人暮らし。サービス利用時期に奥様を亡くされている。 ・埼玉県新座市に息子様ご夫婦在住。週1回程度来訪され、金銭管理や身の回りの事等、協力して下さる。 		<ul style="list-style-type: none"> ・歩行不可にてベッド上での生活。体位交換、端座位等は可能。 ・ベッド上での生活の為、排便・排尿はオムツ・パット内。排便があった際は、ご自身にてコールを押される。

看護連携	看護助言
訪問看護ご利用中。入浴介助・保清目的にて、定期巡回導入前の2/16より介入していた。状態が悪く、ご自宅内での入浴は出来ず。通所を勧めるものの、何度説得しても本人の拒否あり、清拭対応しているとの事。	ベッド上で過ごされており、硬縮や筋力低下、廃用進行のリスク有。訪問マッサージ週2回導入されているが、離床を勧めて行きたい。食事摂取量少なく、エンシュア1日1缶。尿色濃く、感染リスクも有。水分摂取の声掛け。

介護目標
①定期的にヘルパーが配膳・服薬介助を行うことで、食事の摂取、健康維持、体調悪化を防ぐことが出来る。 ②ヘルパーが生活支援全般を手伝うことで、安心して自宅で過ごすことが出来、また生活環境を整えることが出来る。 ③独居の為、緊急端末機を設置することで、緊急時の対応が出来、また安心して在宅生活を送る事が出来る。

週間計画①	サービス計画						
	看護アセス 有						
	月	火	水	木	金	土	日
0:00							
8:00							
13:00	訪看				往診		
18:00	買物行		訪浴問入	掃除 清拭			
21:00							

ポイント
■定期巡回サービス： <ul style="list-style-type: none"> ・8:00～8:30 ・13:10～13:50 ・18:00～18:30 ・21:20～21:40
■ケア内容 ○食事配膳、服薬介助、オムツ交換 △更衣介助、洗濯、買物代行、掃除、清拭
■緊急コールによる随時対応、随時訪問 <ul style="list-style-type: none"> ・あり
■訪問看護 隔週1回看護が訪問し、バイタルチェック、全身状態の確認・相談、モニタリング・ヘルパーへの助言など実施。

事業所名: SOMPOケア中村橋

事例

支援経過 R5 年 3 月現在

- 2022年3月中旬よりサービス開始。

(3月)排便が毎日あり、コールも頻回→訪看に連絡。プルゼニド(下剤)毎日4錠を中止。服薬水分では飲みにくいとの訴え有。→ゼリーにて対応。
 眠れないとの訴え有→往診医よりマイスリー(眠前薬)処方。
 配食弁当の注文・配膳開始。陰のう部発赤あり→陰茎部パット巻き廃止。
 (4月)血液検査にて、塩分が不足しているとの事。→毎食時、梅干し1粒提供。
 栄養不足→毎朝1本エンシュア摂取とする。ゴミ→戸別回収となる。
 腰痛、骨突出部分→痛みの訴えはリリカ処方、突出部分はガーゼ・テープ保護。
 (5月)訪看より。PTの勧め→ご本人消極的→現状の訪問マッサージで様子見。
 排便によるコール頻回→プルゼニド一旦中止→排便-3日で夜1錠服薬とする。
 (6月)漢方(麻子仁丸)skip→今度は1週間排便無し→夜・隔日服用とする。
 下旬、麻子仁丸・夜skip→朝の排便コール頻回の為。
 (7月)環境整備。ケア項目に「掃除」追加(隔週)。排便コールは変わらず頻回。
 (8月)元々食事のこだわりが強い。→配食弁当「ハンバーグが美味しくない」→注文キャンセル
 ※食事配膳時はご本人に選んでもらっている。
 (9月)濃縮尿、朝38.1℃→不整脈との診断。水分摂取の勧め。
 (10月)月曜朝ケアにて缶ゴミ出し開始。排便-4日有。
 (11月)排便-3日にて、プルゼニド1錠+麻子仁丸1包に統一。CM交替。
 (12月)訪看にて、背骨部、アズノール+ガーゼ+フィルム保護継続。
 (1月)排便多く、テープ式(おむつ)在庫不足→発注個数を増やす。
 (2月)配食弁当「おかずのれんこんが噛めない」→次回より注文キャンセル

【上記支援経過のまとめ】

- ①日々の排便状況を把握し、訪問看護と連携し、お薬の調整を行えている。また水分摂取の適宜声掛けを行っている。
- ②配食弁当はご本人のご希望に沿うよう、日々選んで頂き、注文品目も替えている。
- ③生活支援の部分を適宜ケアに組み込み、ご満足頂けている。

導入後の効果

- ・定期巡回導入により、1日3食摂取、服薬、体調悪化の防止、生活支援全般が出来ている。
- ・訪問看護との連携にて、日々の状態のチェック、お薬の調整等が行えている。
- ・緊急コールの設置により、主に排便の際は、すぐの訪問が出来、清潔の維持が出来ている。

本人・家族の様子

導入時

奥様を亡くされたばかりで、落ち込み気味。他社訪問介護からの引継ぎで、訪問回数・時間はあまり変化無いことから、ヘルパーの受入は概ね良好である。

導入後

時間に厳格であり、他の利用者様の訪問による遅れで、叱責されることもあったが、大まかな時間を提示する事でご納得される。昼食・夕食と配食弁当を導入。美味しいと好評で、肉類を良く召し上がっている。ヘルパーと雑談する時間も増えた。

今後の課題

排便間隔や飲水量がまちまちであり、今後は排便コントロールをどうしていくかが課題となる。引き続き日々の状態を観察しながら、CM・訪看と連携を取っていく。

2022年度 自己評価・外部評価 評価表(SOMPOケア光が丘 定期巡回)

タイトル	項目番号	項目	自己評価				外部評価コメント A:評価できる B:ほぼ評価できる C:評価できない D:評価不能	
			実施状況					
			できて いる	ほ ぼ で き て い る	と で き て い な い こ	い 全 く で き て い な		
コメント								
I 構造評価 (Structure) 【適切な事業運営】								
(1) 理念の明確化								
サービスの特徴を踏まえた理念の明確化	1	当該サービスの特徴である「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するため、事業所独自の理念を掲げている		○			事業所独自ではなく会社としての理念を掲げている。 「人間尊重を基本とし安心、安全、健康に資する最高品質の介護サービスの提供し世界に誇れる豊かな長寿国日本の実現に貢献」	B
(2) 適切な人材の育成								
専門技術の向上のための取り組み	2	管理者と職員は、当該サービスの特徴および事業所の理念について、その内容を十分に認識している		○			年間計画に沿って研修に参加しています。(職責により年間計画異なる)	B
	3	運営者は、専門技術(アセスメント、随時対応時のオペレーター判断能力など)の向上のため、職員を育成するための具体的な仕組みの構築や、法人内外の研修を受ける機会等を確保している		○			年間計画に沿って研修を受講しており職員のキャリアで研修内容を変化させている。	B
	4	管理者は、サービス提供時の職員の配置等を検討する際、職員の能力が最大限に発揮され、能力開発が促されるよう配慮している		○			職員能力により稼働を調整をしている。	B
介護職・看護職間の相互理解を深めるための機会の確保	5	介護職・看護職の間で、利用者等の特性・状況に係る相互の理解・認識の共有のための機会が、十分に確保されている	○				自社では社内メール他者では電話やノートを利用し情報共有を行っている。	A
(3) 適切な組織体制の構築								
組織マネジメントの取り組み	6	利用者等の特性に応じた柔軟なサービスを提供するため、最適且つ柔軟な人材配置(業務・シフトの工夫)を行っている		○			稼働状況に合わせシフトを作成や人材配置を行っている。	B
介護・医療連携推進会議で得られた意見等の適切な反映	7	介護・医療連携推進会議を適時適切に開催すると共に、得られた要望、助言等(サービスの過少供給に対する指摘、改善策の提案等)を、サービスの提供等に適切に反映させている	○				指摘・助言に対して真摯に受け止め改善を行っている。	B
(4) 適切な情報提供・共有のための基盤整備								
利用者等の状況に係る情報の随時更新・共有のための環境整備	8	利用者等の状況について、(個人情報管理に配慮した上で)必要に応じて関係者間で迅速に共有できるよう工夫されている	○				個人情報を開示する場合には同意を得てから開示を行っている。	B
(5) 安全管理の徹底								
職員の安全管理	9	サービス提供に係る職員の安全確保や災害時の緊急体制の構築等のため、事業所においてその具体的な対策が講じられている(交通安全、夜間訪問時の防犯対策、災害時対応等)	○				災害時のマニュアルを整備している。 災害時には本社にて危機管理室が設置される。	A
利用者等に係る安全管理	10	事業所において、利用者等に係る個人情報の適切な取り扱いと保護についての具体的な工夫が講じられているとともに、管理者や職員において共有されている	○				個人情報は鍵付きの書庫で保管し、個人情報研修を年間研修で実施している。	A
II 過程評価 (Process)								
1. 利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供								
(1) 利用者等の状況把握及びアセスメントに基づく計画の作成								
利用者等の24時間の暮らし全体に着目した、介護・看護両面からのアセスメントの実施	11	利用者等の一日の生活リズムに着目した、アセスメントが提案されている			○		生活歴や1日の生活1か月の生活、1年の生活の把握ができていないお客様がいる。	B
	12	介護・看護の両面からのアセスメントが適切に実施され、両者の共有、つき合わせ等が行われている		○			看護アセスも含め介護でのアセスを実施し計画書を作成している。	B
利用者の心身の機能の維持回復や在宅生活の継続に軸足を置いた「未来志向型」の計画の作成	13	利用者の心身機能の維持回復に軸足を置いた計画の作成が志向されている		○			ご利用者様の中には維持回復がアセスメント状況困難な方がいる(進行性疾患等)	B
	14	重度化しても医療依存度を高め過ぎないように、利用者の今後の変化を予測し、先を見越した適切なリスク管理を実現するための、「未来志向型」の計画の作成が志向されている			○		重症化した場合には医療依存度が高くなる傾向にある。(例ガン末期、パーキンソン)	B
(2) 利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し								

計画上のサービス提供日時に限定されない、必要に応じた柔軟な定期巡回サービスの提供	15	計画上のサービス提供日以外であっても、利用者等の状況に変化が生じた場合は、必要に応じて新たに定期巡回・随時対応サービスの提供日時を設定するなど、柔軟な運営に努めている	○				急遽通所を休まれた場合や通院に行かれた際には振替や随時にてケアを提供している。 また、予定にない場合でも柔軟に訪問しています。	A
継続したモニタリングを通じた利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映	16	サービス提供を通じた、継続的なモニタリングによる、利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映が行われている		○			状態変化が短期的な場合には計画書は変更していない、長期に対応が必要な場合にはCMへケアプランの変更依頼を行い計画も変更をしている。	B
(3) 介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供								
介護職と看護職の相互の専門性を生かした柔軟なサービスの提供	17	より効率的・効果的なサービス提供を実現するため、介護職、看護職のそれぞれの専門性を活かした役割分担が行われている		○			看護のアセスメントを基に介護にてアセスメントを行っています。	A
看護職によるサービス提供に関する指導、助言	18	看護職から介護職に対し、疾病予防・病状の予後予測・心身の機能の維持回復などの観点から、指導、助言が行われている	○				日常的に看護へ相談・助言を頂いている。	A
(4) 利用者等との情報及び意識の共有								
利用者等に対する当該サービスの趣旨及び特徴等についての十分な情報提供	19	サービスの開始前に、利用者等に本サービスが「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するためのサービスであり、訪問サービスは、その趣旨に沿って行われるアセスメントに基づき提供されることについて、十分な情報提供・説明が行われている	○				利用前にご利用者様、ご家族様へ利用サービスの説明を行っている。	A
利用者等との目標及び計画の共有と、適時適切な情報の提供	20	作成した計画の目標及びその内容について、利用者等に十分な説明を行うなど、共通の認識を得るための努力がされている		○			計画作成責任者にて説明をしています。	B
	21	利用者の状況の変化や、それに伴うサービス提供の変化等について、家族等への適時・適切な報告・相談等が行われている		○			適宜、電話、連絡ノート、メールを利用し報告、相談をしています。	B
2. 多職種連携に基づいた包括的・継続的マネジメント								
(1) 共同ケアマネジメントの実践								
利用者等の状況の変化についての、ケアマネジャーとの適切な情報共有及びケアプランへの積極的な提案	22	ケアマネジャーとの間で、利用者へのサービス提供状況、心身の機能の変化、周辺環境の変化等に係る情報が共有され、サービスの提供日時等が共同で決められている		○			月1回のモニタリングでの報告に加え、体調変化時には電話にて連絡をしています。	B
	23	計画の目標達成のために、必要に応じて、ケアプランへの積極的な提案(地域内のフォーマル・インフォーマルサービスの活用等を含む)が行われている		○			必要に応じて提案をしています。(嗜好品購入等)	B
定期的なアセスメント結果や目標の達成状況等に関する、多職種への積極的な情報提供	24	サービス担当者会議等の場を通じて、利用者等の状況や計画目標の達成状況について、多職種への情報提供が行われている		○			計画作成責任者の参加	B
(2) 多職種連携を通じた包括的・継続的マネジメントへの貢献								
利用者の在宅生活の継続に必要なとなる、利用者等に対する包括的なサポートについての、多職種による検討	25	利用者の在宅生活の継続に必要なとなる、包括的なサポート(保険外サービス、インフォーマルケア等の活用を含む)について、必要に応じて多職種による検討が行われている(※任意評価項目)						
	26	病院・施設への入院・入所、及び病院・施設からの退院・退所の際などに、切れ目のない介護・看護サービスを提供するために、必要に応じて多職種による検討や情報の共有が行われている(※任意評価項目)	○				退院前カンファレンスへの参加	A
多職種による効果的な役割分担及び連携に係る検討と、必要に応じた関係者等への積極的な提案	27	地域における利用者の在宅生活の継続に必要なとなる、包括的なサポート体制を構築するため、多職種による効果的な役割分担や連携方策等について検討し、共有がされている(※任意評価項目)						
3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画								
(1) 地域への積極的な情報発信及び提案								
介護・医療連携推進会議の記録や、サービスの概要及び効果等の、地域に向けた積極的な情報の発信	28	介護・医療連携推進会議の記録について、誰でも見ることのできるような方法での情報発信が、迅速に行われている		○			弊社HPIにて掲載をしています。	B
	29	当該サービスの概要や効果等についての、地域における正しい理解を促るため、積極的な広報周知が行われている			○		人員不足のため積極的な広報はできていない。	B
(2) まちづくりへの参画								
行政の地域包括ケアシステム構築に係る方針や計画の理解	30	行政が介護保険事業計画等で掲げている、地域包括ケアシステムの構築方針や計画の内容等について十分に理解している	○				定期的な集団指導への参加 整備計画を把握しています。	A

サービス提供における、地域への展開	31	サービスの提供エリアについて、特定の建物等に限定せず、地域へ広く展開していくことが志向されている	○				・事業所から概ね片道20分未満のエリアにて展開しています。 (20分以上になると随時対応での訪問が厳しくなるため)	A
安心して暮らせるまちづくりに向けた、積極的な課題提起、改善策の提案等	32	当該サービスの提供等を通じて得た情報や知見、多様な関係者とのネットワーク等を活用し、介護・看護の観点から、まちづくりに係る問題認識を広い関係者間で共有し、必要に応じて具体的な課題提起、改善策の提案等(保険外サービスやインフォーマルサービスの開発・活用等)が行われている(※任意評価項目)						
III 結果評価 (Outcome)								
サービス導入後の利用者の変化	33	サービスの導入により、利用者ごとの計画目標の達成が図られている		○			目標達成のため状況にあったサービス提供できるように努めています。	B
在宅生活の継続に対する安心感	34	サービスの導入により、利用者等において、在宅生活の継続に対する安心感が得られている	○				お客様より、こんなサービスがあって良かったとお声を頂いております。	A

(別紙) 外部評価に関するコメント

以下のとおり、外部評価のコメントを述べさせていただきます。

また、次回以降自己評価・外部評価を実施される際には、一般社団法人全国定期巡回・随時対応型訪問介護看護協議会（旧称：24 時間在宅ケア研究会）より出されている「定期巡回・随時対応サービスにおける自己評価・外部評価の在り方に関する調査研究事業報告書」14-24 頁および「介護・医療連携推進会議および運営推進会議を活用した評価の実施等について（通知）」（令和 5 年 2 月 28 日付 4 練福介第 6225 号）を参照の上、介護・医療連携推進会議の場で実施していただきますようお願い申し上げます。

【項目番号 2】

定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービスの特徴および事業所理念を従業者が理解するために、どのような研修を実施しているのか、今後の会議等で教えていただければと存じます。

【項目番号 5】

社内メール等のツール整備の他に、介護・看護の双方が情報共有できるような機会（例えば、定期ミーティングの機会の確保など）を設けていれば教えていただければと存じます。

【項目番号 8】

利用者に対し適切なケアを提供するためには、関係者間で迅速に情報を共有できる体制が必要になります。こういった体制の構築が個人情報への配慮と共にできているかについても、教えていただければと存じます。

【項目番号 13・14】

利用者が住み慣れた地域での生活を継続するためには、先を見通し、心身機能の維持回復に資するサービス提供が不可欠となります。

サービス計画を作成する際にどのようなことを考え、提供内容を組み立てているのかについて、今後の会議等で教えていただければと存じます。

【項目番号 22・23・24】

嗜好品購入が目標の達成や本人ののぞむ暮らしの実現に必要と判断されたとのことでした。このような情報は、訪問頻度の多い定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービスだからこそ得られる場合があります。得られた情報は、積極的にケアチームで共有し、必要なサービスの検討に繋げていただければと存じます。

(別紙) 外部評価に関するコメント

【項目番号 31】

会議資料を拝見し、サテライト事業所では、移動時間が 1 分の利用者が目立つように思われました。

地域密着型サービスは、たとえ要介護状態になっても住み慣れた地域で馴染みの関係を維持しながら生活が継続できることを目的としたサービスです。定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービスもその一員として、幅広くサービスを地域に展開していただければと存じます。

自己評価・外部評価 評価表【SOMPOケア中村橋 定期巡回】

項目番号	項目	自己評価				コメント	A:評価できる B:ほぼ評価できる C:評価できない D:評価不能	
		実施状況						
		できている	るほどできている	できていない	全くできていない			
I 構造評価 (Structure) 【適切な事業運営】								
(1) 理念の明確化								
サービスの特徴を踏まえた理念の明確化	1	当該サービスの特徴である「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するため、事業所独自の理念を掲げている	○				「人間尊重」を基本理念に、お一人お一人に合わせたケアができるようサービスに努めている。	A
(2) 適切な人材の育成								
専門技術の向上のための取り組み	2	管理者と職員は、当該サービスの特徴および事業所の理念について、その内容を十分に認識している	○				毎月のカンファレンスで事例共有を行っている。	A
	3	運営者は、専門技術(アセスメント、随時対応時のオペレーターの判断能力など)の向上のため、職員を育成するための具体的な仕組みの構築や、法人内外の研修を受ける機会等を確保している	○				個別研修と、webにより年間計画を立てて研修を実施している。	A
	4	管理者は、サービス提供時の職員の配置等を検討する際、職員の能力が最大限に発揮され、能力開発が促されるよう配慮している		○			新規、既存のご利用者様への訪問を固定のヘルパーに偏らないように配慮を行っている。	B
介護職・看護職間の相互理解を深めるための機会の確保	5	介護職・看護職の間で、利用者等の特性・状況に係る相互の理解・認識の共有のための機会が、十分に確保されている		○			電話連絡にて適宜行っている。今後は、自社看護の場合は、社内グループウェアにて情報共有をしているが、他社看護に関しては、適宜MCSなどのコミュニケーションツールを使用して情報共有しているケースもある。	D
(3) 適切な組織体制の構築								
組織マネジメントの取り組み	6	利用者等の特性に応じた柔軟なサービスを提供するため、最適且つ柔軟な人材配置(業務・シフトの工夫)を行っている			○		定期サービスを組んだ後でも、随時訪問サービスが多ければ、再度アセスメントを行って、柔軟に時間変更をしていけるよう努力はしているが、人出不足の為に柔軟にならない場合もある。	B
介護・医療連携推進会議で得られた意見等の適切な反映	7	介護・医療連携推進会議を随時適切に開催すると共に、得られた要望、助言等(サービスの過少供給に対する指摘、改善策の提案等)を、サービスの提供等に適切に反映させている			○		コロナ禍で、前回2月も書類送付のみに終わってしまい、ご意見の徴収ができていない。	B
(4) 適切な情報提供・共有のための基盤整備								
利用者等の状況に係る情報の随時更新・共有のための環境整備	8	利用者等の状況について、(個人情報管理に配慮した上で)必要に応じて関係者間で迅速に共有できるよう工夫されている	○				社内専用アプリを全職員が使用して、日々の情報やご利用者様の変化を記載し、リアルタイムで確認している。	A
(5) 安全管理の徹底								
職員の安全管理	9	サービス提供に係る職員の安全確保や災害時の緊急体制の構築等のため、事業所においてその具体的な対策が講じられている(交通安全、夜間訪問時の防犯対策、災害時対応等)	○				災害対策マニュアルを作成。緊急時にも対応に関してフローにし掲示している。また、安否確認メールが本社より一斉送信され、出勤可能な職員は分かるシステムになっている。	A
利用者等に係る安全管理	10	事業所において、利用者等に係る個人情報の適切な取り扱いと保護についての具体的な工夫が講じられているとともに、管理者や職員において共有されている	○				個人情報の取り扱いについては、鍵付きのキャビネットを使用。コンプライアンス研修も定期的に行われている。	A

II 過程評価 (Process)						
1. 利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供						
(1) 利用者等の状況把握及びアセスメントに基づく計画の作成						
利用者等の24時間の暮らし全体に着目した、介護・看護両面からのアセスメントの実施	11	利用者等の一日の生活リズムに着目した、アセスメントが提案されている	○		アセスメントシートを作成し、計画を立てている。	B
	12	介護・看護の両面からのアセスメントが適切に実施され、両者の共有、つき合わせ等が行われている	○		初回アセスメントと毎月のモニタリングの帳票をいただき、すり合わせをしている。	B
	13	利用者の心身の機能の維持回復や在宅生活の継続に軸足を置いた「未来志向型」の計画の作成	○		ケアプランに沿った計画を作成している。	B
	14	重度化しても医療依存度を高め過ぎないよう、利用者の今後の変化を予測し、先を見越した適切なリスク管理を実現するための、「未来志向型」の計画の作成が志向されている	○		ケアプランに沿った計画を作成し、訪問看護と連携して状態把握を行い報告をしている。	B
(2) 利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し						
計画上のサービス提供日時に限定されない、必要に応じた柔軟な定期巡回サービスの提供	15	計画上のサービス提供日時以外であっても、利用者等の状況に変化が生じた場合は、必要に応じて新たに定期巡回・随時対応サービスの提供日時を設定するなど、柔軟な運営に努めている	○		状態の変化に応じて、柔軟に増回できている。	A
継続したモニタリングを通じた利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映	16	サービス提供を通じた、継続的なモニタリングによる、利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映が行われている	○		毎月モニタリングを行い、変化の早期発見・状態報告が来ている。	B
(3) 介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供						
介護職と看護職の相互の専門性を生かした柔軟なサービスの提供	17	より効率的・効果的なサービス提供を実現するため、介護職、看護職のそれぞれの専門性を活かした役割分担が行われている	○		介護・看護間の連携が図れている。	B
看護職によるサービス提供に関する指導、助言	18	看護職から介護職に対し、疾病予防・病状の予後予測・心身の機能の維持回復などの観点から、指導、助言が行われている	○		看護アセスやモニタリング、看護訪問時の様子を連絡又は、社内グループウェアやMCSから、細かい指示も含め、良く指導、助言をいただいている。	B
(4) 利用者等との情報及び意識の共有						
利用者等に対する当該サービスの趣旨及び特徴等についての十分な情報提供	19	サービスの開始前に、利用者等に本サービスが「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するためのサービスであり、訪問サービスは、その趣旨に沿って行われるアセスメントに基づき提供されることについて、十分な情報提供・説明が行われている	○		契約時に説明させていただいている。	B
利用者等との目標及び計画の共有と、適時適切な情報の提供	20	作成した計画の目標及びその内容について、利用者等に十分な説明を行うなど、共通の認識を得るための努力がされている	○		上記同様、契約時及び計画書作成時に説明させていただいている。	B
	21	利用者の状況の変化や、それに伴うサービス提供の変化等について、家族等への適時・適切な報告・相談等が行われている	○		電話連絡にて適宜行っている。	B
2. 多職種連携に基づいた包括的・継続的マネジメント						
(1) 共同ケアマネジメントの実践						
利用者等の状況の変化についての、ケアマネジャーとの適切な情報共有及びケアプランへの積極的な提案	22	ケアマネジャーとの間で、利用者へのサービス提供状況、心身の機能の変化、周辺環境の変化等に係る情報が共有され、サービスの提供日時等が共同で決められている	○		サービス内容や時間は適宜相談し、決定している。	A
	23	計画の目標達成のために、必要に応じて、ケアプランへの積極的な提案(地域内のフォーマル・インフォーマルサービスの活用等を含む)が行われている	○		気付きの都度、提案している。	A
	24	サービス担当者会議等の場を通じて、利用者等の状況や計画目標の達成状況について、多職種への情報提供が行われている	○		積極的に情報発信し、共有できている。	A
(2) 多職種連携を通じた包括的・継続的マネジメントへの貢献						
利用者の在宅生活の継続に必要な、利用者等に対する包括的なサポートについての、多職種による検討	25	利用者の在宅生活の継続に必要な、包括的なサポート(保険外サービス、インフォーマルケア等の活用を含む)について、必要に応じて多職種による検討が行われている(※任意評価項目)	○		食事の提供において、継続的に栄養が取れるよう、お弁当の依頼や、経済的にお弁当が難しい場合は、一段安い冷凍等食品のご提案をして、冷凍食品がご本人様受け取り難しい場合は、事業所受け取りにして、適宜ご本人宅の冷凍庫にサービス時にお持ちする。	A
多職種による効果的な役割分担及び連携に係る検討と、必要に応じた関係者等への積極的な提案	26	病院・施設への入院・入所、及び病院・施設からの退院・退所の際などに、切れ目のない介護・看護サービスを提供するために、必要に応じて多職種による検討や情報の共有が行われている(※任意評価項目)				
	27	地域における利用者の在宅生活の継続に必要な、包括的なサポート体制を構築するため、多職種による効果的な役割分担や連携方策等について検討し、共有がされている(※任意評価項目)				

(1) 地域への積極的な情報発信及び提案							
介護・医療連携推進会議の記録や、サービスの概要及び効果等の、地域に向けた積極的な情報の発信	28	介護・医療連携推進会議の記録について、誰でも見ることのできるような方法での情報発信が、迅速に行われている			○	当社ホームページにて掲載。	B
	29	当該サービスの概要や効果等についての、地域における正しい理解を広めるため、積極的な広報周知が行われている			○	コロナ禍により、積極的な広報周知は行われていない。	C
(2) まちづくりへの参画							
行政の地域包括ケアシステム構築に係る方針や計画の理解	30	行政が介護保険事業計画等で掲げている、地域包括ケアシステムの構築方針や計画の内容等について十分に理解している			○	行政資料については閲覧しているが、職員の教育に反映できていない。	C
サービス提供における、地域への展開	31	サービスの提供エリアについて、特定の建物等に限定せず、地域へ広く展開していくことが志向されている			○	人員配置も含めて、今後の課題と考えている。	B
安心して暮らせるまちづくりに向けた、積極的な課題提起、改善策の提案等	32	当該サービスの提供等を通じて得た情報や知見、多様な関係者とのネットワーク等を活用し、介護・看護の観点から、まちづくりに係る問題認識を広い関係者間で共有し、必要に応じて具体的な課題提起、改善策の提案等(保険外サービスやインフォーマルサービスの開発・活用等)が行われている(※任意評価項目)					
III 結果評価 (Outcome)							
サービス導入後の利用者の変化	33	サービスの導入により、利用者ごとの計画目標の達成が図られている			○	達成後、新たな目標を立てている。	B
在宅生活の継続に対する安心感	34	サービスの導入により、利用者等において、在宅生活の継続に対する安心感が得られている			○	ご利用者アンケートを実施している。	B

(別紙) 外部評価に関するコメント

以下のとおり、外部評価のコメントを述べさせていただきます。

また、次回以降自己評価・外部評価を実施される際には、一般社団法人全国定期巡回・随時対応型訪問介護看護協議会（旧称：24 時間在宅ケア研究会）より出されている「定期巡回・随時対応サービスにおける自己評価・外部評価の在り方に関する調査研究事業報告書」14-24 頁および「介護・医療連携推進会議および運営推進会議を活用した評価の実施等について（通知）」（令和 5 年 2 月 28 日付 4 練福介第 6225 号）を参照の上、介護・医療連携推進会議の場で実施していただきますようお願い申し上げます。

【項目番号 5】

連携する他社の訪問看護とは、MCS などのツールを使用しているケースがあるとのことでしたが、今後このようなツールの導入を進めていく計画等がありますか。

また、グループウェアやコミュニケーションツール整備の他に、介護・看護の双方が情報共有できるような機会（例えば、定期ミーティングの機会の確保など）を設けていれば教えていただければと存じます。

【項目番号 8】

利用者に対し適切なケアを提供するためには、関係者間で迅速に情報を共有できる体制が必要になります。こういった体制の構築が個人情報への配慮と共にできているかについても、教えていただければと存じます。

【項目番号 13・14】

利用者が住み慣れた地域での生活を継続するためには、先を見通し、心身機能の維持回復に資するサービス提供が不可欠となります。

日頃の支援の際に気づいたことをサービス担当者会議等で共有するなど、ケアマネと共にもどのような支援が利用者に必要なのか検討していただければと存じます。

【項目番号 31】

地域密着型サービスは、利用者が介護の必要な状況になっても、住み慣れた自宅、地域で暮らしを継続できることを目的としたサービスです。

この目的を達成するためには、必要とする利用者にサービスを提供できる体制の構築が望ましいですが、事業所が課題と認めていることがあれば、介護・医療連携推進会議の場などで相談してみることもよいかもしれません。

SOMPOケア中村橋・SOMPOケア光が丘
定期巡回・随時対応型訪問介護看護
介護・医療連携推進会議 記録

開催日	開催時間
2023 年 3 月 10 日	15:15 ~ 16:45

■出席者

名前	所属	名前	所属
角田 直人 様	田柄地域包括支援センター	川上 学	北東京第二事業部
池田 様	練馬区介護保険課	天城 康久	東京業務部 東京サービス品質課
橋本 美智子様	ケアワーカー中ノ宮	井尻 剛夫	SOMPOケア光が丘
金山 美江 様	居宅介護支援事業所 ICケア	土田 幸一	SOMPOケア光が丘平和台サテライト
鄭 辰錫 様	SOMPOケア中村橋駅前訪問看護	中山 和之	SOMPOケア光が丘土支田サテライト
三浦健太郎 様	SOMPOケア中村橋居宅介護支援事業所	佐々木 義則	SOMPOケア中村橋江古田サテライト
		佐藤 幸子	SOMPOケア中村橋
		菊見 万里子	SOMPOケア中村橋
		磯野 文海賀	SOMPOケア中村橋
		榎本 弘子	事務職員

■審議事項

1	開会の挨拶
2	介護・医療連携推進会議出席者のご紹介
3	事業所概要(SOMPOケア光が丘・SOMPOケア中村橋)
4	事業所訪問実績(SOMPOケア光が丘)
5	事業所訪問実績(SOMPOケア中村橋)
6	事業所基本情報(SOMPOケア光が丘)
7	事業所基本情報(SOMPOケア中村橋)
8	質疑応答
9	事例(SOMPOケア光が丘)
10	事例(SOMPOケア中村橋)
11	事例へのご質問、ご意見
12	閉会の挨拶

■記録

1. 開会のあいさつ(井尻 管理者)

私開会の挨拶をさせていただきます。SOMPOケア光が丘、井尻と申します。
今回の会議ですが、SOMPOケア中村橋、光が丘で合同で開催いたします。
それでは、介護・医療推進会議を開催いたします。宜しくお願い致します。

表紙はアジェンダ本日の流れになっております。

次のページにお進みください。

介護・医療推進会議の目的となります。

1.介護。医療推進会議とは

- 事業所運営の透明性の確保
- サービスの質の確保
- 事業所による「抱え込み」の防止
- 地域との連携の確保

2.構成メンバー【地域の様々な立場で支える方々】

ご利用者・ご家族、地域住民の代表、地域の医師・医療関係の職員、市区町村職員
地域包括支援センターの職員、ケアマネジャー、事業者等

3.定期巡回・随時対応型訪問介護看護とは

独居・重度の要介護者であったとしても、可能な限り自宅で自立した生活を送る事が出来る様「訪問介護」「訪問看護」の連携の下で、ご利用者様の心身の状況に応じて24時間・365日必要なサービスを柔軟に提供します。

1日複数回、短時間の、「定期巡回訪問」と、通報による応対・訪問を行う「随時訪問」
「随時対応を組み合わせた必要なタイミングで、必要な量と内容のケアを提供出来るサービスです。

2. 出席皆様の自己紹介。 (上記出席者参照)

3. 事業所概要

SOMPOケア光が丘

①事業内容

定期巡回・随時対応型訪問介護看護
訪問介護事業

②主なお問合せ受付 曜日/時間

曜日 月曜日～金曜日

時間 9:00～18:00

③全事業職員数(人)

正社員 6名

非常勤 10名

合計 16名

④利用者状況(人) 令和4年 2月28日現在

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 14名

訪問介護事業 36名

合計 50名

SOMPOケア中村橋

①事業内容

定期巡回・随時対応型訪問介護看護
訪問介護事業
夜間対応型訪問介護事業

②主なお問合せ受付 曜日/時間

曜日 月曜日～金曜日

時間 9:00～18:00

※24時間365日のサービスなので、電話等の対応は出来るようになっています。

③全事業職員数(人)

正社員 14名

非常勤 9名

合計 23名

④利用者状況(人) 令和4年 1月31日現在

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 27名

訪問介護事業 40名

夜間対応型訪問介護事業 160名

合計 227名

4. 事業所訪問実績

【利用実績】（SOMPOケア光が丘）

利用者数推移	4月～6月	7月～9月	10月～12月	1月～2月	
月利用者数（延べ）	188	203	199	132	
新規サービス開始数	4	5	3	3	
サービス終了者数	7	8	6	0	
介護看護利用者数	137	147	150	59	
介護のみ利用者数	57	55	50	18	
平均介護度	3.1	2.9	2.9	2.9	

※サービス提供回数、介護度別分析は資料をご参照ください。

【集計データ】

- 1.年間利用者数推移
- 2.要介護度別利用者数
- 3.訪問看護等利用状況
- 4.移動時間（分）

※資料をご参照ください。

5.事業所訪問実績

【利用者実績】 SOMPOケア中村橋

利用者数推移	8月	9月	10月	11月	12月	1月	期間計	備考
月別利用者数（延べ）	22名	22名	22名	25名	25名	25名	141名	江古田サテライト含む
新規サービス開始数	0名	5名	0名	3名	1名	1名	9名	
サービス終了者数	4名	1名	0名	0名	2名	2名	9名	
介護看護利用者数	19名	20名	20名	21名	21名	22名	123名	
介護のみ利用者数	3名	4名	4名	4名	4名	3名	22名	
平均介護度	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	

※在宅の事業所は介護度が大きく、サテライトご利用者様は介護度が1・2の方が多いため平均介護度が2.5になります。

サービス提供回数

		8月	9月	10月	11月	12月	1月	累計	備考
a. 定期巡回回数	日中	1,666	1,348	1,355	1,402	1,385	1,183	8,339	
b. 随時対応回数		54	26	15	17	24	14	150	コールの回数
c. 随時訪問回数		34	16	10	12	6	10	88	コールによる訪問回数
対応率（c/b）		63.0%	61.5%	66.7%	70.6%	25.0%	71.4%	58.7%	
d. 定期巡回回数	夜間	27	0	0	0	0	2	29	
e. 随時対応回数		32	7	7	4	22	4	76	
f. 随時訪問回数		23	3	3	3	6	4	42	
対応率（f/e）		71.9%	42.9%	42.9%	75.0%	27.3%	100.0%	55.3%	

※夜間の定期訪問は8月、1月に不安の多い方で定期訪問を入れさせて頂きました。

介護度別分析（1人当たり平均訪問回数/日）

	8月	9月	10月	11月	12月	1月	平均
要介護1	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.2
要介護2	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.8
要介護3	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.8
要介護4	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3	4.0
要介護5	3.8	3.8	3.8	3.8	3.8	3.0	4.4
							3.0

6. 事業所基本情報（SOMPOケア光が丘）

【SOMPOケア光が丘】

平均年齢	85歳
平均介護度	要介護4
日常生活自立度	資料参照下さい。
世帯形態	独居と家族同居半々になります。
疾患・導入の目的	資料参照下さい。
主なサービス	排泄介助、服薬、生活支援

【SOMPOケア光が丘 平和台サテライト】

平均年齢	88歳
平均介護度	要介護2
日常生活自立度	資料参照下さい。
世帯形態	サテライトにて行っている為、独居になります。
疾患・導入の目的	資料参照下さい。
主なサービス	排泄介助、入浴介助、生活支援

【SOMPOケア光が丘 練馬土支田サテライト】

平均年齢	89歳
平均介護度	要介護2
日常生活自立度	資料参照下さい。
世帯形態	サテライトにて行っている為、独居になります。
疾患・導入の目的	資料参照下さい。
主なサービス	排泄介助、入浴介助、生活支援

7. 事業所基本情報（SOMPOケア中村橋）

【SOMPOケア中村橋】

平均年齢	82歳
平均介護度	要介護3
日常生活自立度	資料参照下さい。
世帯形態	独居と家族同居半々になります。
疾患・導入の目的	資料参照下さい。
主なサービス	排泄介助、服薬、生活支援

【SOMPOケア中村橋 江古田サテライト】

平均年齢	87歳
平均介護度	要介護2
日常生活自立度	資料参照下さい。
世帯形態	サテライトにて行っている為、独居になります。
疾患・導入の目的	資料参照下さい。
主なサービス	入浴介助、生活支援

8. 質疑応答

- 〇〇：ここまで、駆け足で資料の方を説明させて頂きましたので、今まで読み上げました資料に関して、ご質問を頂ければと思います。いかがでしょうか。
- 〇〇様：資料5の介護度別分析の要介護度4の方が多いのは何故でしょうか。
- 〇〇：要介護4の方の援助回数が、要介護5の方に比べて、少し動けるとい事なので、その部分で回数が増えているという部分あります。要介護5の方ですとベッド上で排泄介助になります。要介護4の方はベッドで動ける方が多いので、この点で回数が増えています。
- 〇〇様：介護度別分析の1月～2月で、2月になると回数が増えるのはどうしてですか。
- 〇〇：随時対応回数が2月で減少している所が見受けられ、コールの内容としては薬の内容が多く、その為看護さんと連携を取りながら、下剤の調整を行ったうえで排出の状況が改善されて回数が減少された傾向になります。
- 〇〇：他にご質問はございませんか。
- では続きまして事例をご紹介させて頂きたいと思います。

9. 事例紹介 (SOMPOケア光が丘)

資料参照 (実際に私たちが援助に入っています方々を事例として提供させて頂いております。)
〇〇様：この事例は、2年前に成年後見制度の利用という事で、CMさんご家族が関わって下さった事です。

意思の強い方で、威圧的な言葉などCMさんのどうしたらいいか、ご相談をお伺いしながら成年後見制度をどの様に繋げようだったり、認知症の事実度もIVという事で、主治医の先生からもそろそろ施設へ等というお話も伺っていました。息子様も遠方に住んでおり、姪御さんのいらっしゃるという事です。姪御様も病気がちで、成年後見制度のご利用をいかに進めるか。結構お金にシビアな方で後見人に報酬が発生することで、利用が繋がらないのではないかと。そう言う懸念がある上で関わりを持たせてもらっていたのですが、その成年後見制度の利用に関しては、何とかご自宅やご家族の支援が出来るという事所で、しばらくCMさんから相談がない状況になっていました。

今回この事例を見て、定期巡回サービスが始まるので、ご本人様の不安の軽減とか、金銭管理に関しては、役割分担がきちり出来ることで、ご本人様が望む在宅生活の体制が整ったのかな。今回関わりがあった事例を見て思い、生活上の事とより大きいのは安心感という事で、難しい方でも在宅での生活を続けるためには、定期巡回・随時対応型訪問介護看護のサービスは有効なんだと改めて感じました。

〇〇：ありがとうございます。

ちょっとお言葉が強いという事で、ヘルパーさんも若干萎縮されたりというのが、有るみたいですが、

医療の面から見て何か、どういう関わりをした方がいいかなどのご助言を頂けないでしょうか。
〇〇様：この方から見て、言葉は強いですけど、ヘルパーさんで対応していただければいいと思います。

頂いています。その日によっては入室もなかなか難しい時もあるのですが、この方の身体状況にも書かれています。完全居室ブロックが元々あって、非常に医療依存の高い方で、毎月アセスメントに記載をして、先生の方にも毎月繋げて下さっていたのですが、アセスメントの中でこう言う必要性がありますよと上げて、オベするまではかなりの時間を要したので、日々の介護看護の必要性を感じているのですが、導入できていないという所が課題なのかなと感じています。

今回ペースメーカーを入れることに関しても、これまで本当に生きていたなと言うくらいずっと不整脈が続いていて、非常に危険な不整脈があったので、それをご家族様が看護の導入を理解して頂けるまでのアプローチが難しいかなと感じます。

〇〇：他にもこのケースで、ご助言ご意見がございましたらお願いします。

〇〇様：この方かなりの高齢ですが、今後支援はどうなっているのでしょうか。

〇〇：年齢の方も99歳という事で、今後についてなのですが、CMさんと姪御さんとご本人様とお話をされて、今後ご本人様は、ご自宅で過ごしていきたいと強く希望しております。看護はアセスメントのみとなっています。訪問医は入っているのですが、何かあった時は救急車対応にして下さいとご家族様からご連絡いただいております。看護はアセスメントのみなので、今後看護導入もCMさん、ご家族を通して介入を進めさせて頂きたいと考えています。

〇〇：という事になります。大丈夫でしょうか。

〇〇様：はい、ありがとうございます。

〇〇：今後は、看取りという形で、どういう風に暮らしていきたいかという事を確認しているという事でよろしいでしょうか。

〇〇：はい

〇〇様：この食事準備でどんな食事を準備するのでしょうか。

〇〇：食事準備は、基本的にレンジでチン出来るような冷凍ものをご用意しております。

例えば、サトウのごはんとか、お粥がお好きなので好んで召し上がっています。あとお肉などはチン出来るようなハンバーグなどを召し上がっています

〇〇様：それはヘルパーさんが買ってくるのですか。

〇〇：姪御様がまとめて送って下さっております。フルーツもかなり好きなので、買い物代行で対応しています。

〇〇様：ありがとうございます。

〇〇：光が丘の事例については大丈夫でしょうか。

では、続きまして中村橋の事例になります。

10. 事例紹介 (SOMPOケア中村橋)

資料参照 (実際に私たちが援助に入っています方々を事例として提供させて頂いております。)

〇〇：この方、定期巡回が始まる前まで、室内を歩いていたのですが、急遽状態が悪くなり、腰痛が始まり

ベット上になって頻繁なコールが鳴るようになり定期巡回導入というケースでございます。

ご本人様が外に出るといふ気もなく、奥様の墓参りなど、ご提案は差し上げるのですが、全く行く気がなく息子様と一緒に車いすです少し出かける程度で、家の中にこもっていることが気になります。このケースにご意見ご要望を頂けたらと思います。

- 〇〇様：この方の訪問看護をご利用されているところで、質問になってしまうのですが、看護師さんのアセスメントから病状管理とか中心になると思うのですが、例えばリハビリの視点で、訪問看護からリハビリが入れるかという質問と合わせてもし可能であれば、便秘症はどんな原因で便秘になっているか色々な要因があると思いますが、例えば足を動かして蠕動運動を促進させる事で便秘の改善になるのかとか、運動機能、この方の身体状況もクエッションではあるのですが、オムツ内の排泄という所で、認知度の自立という事なので、Pトイレへ移乗して排便することが、この先として可能なのか、そういう視点でアセスメントが必要なのかと思ったので、訪問看護さんからのご意見をお聞きしたいと思いました。
- 〇〇：課題に出てました排便コントロールが中々うまくいかなくて、定期巡回の介護さんにご迷惑をお掛けした。普段は随時で対応して下さったり、今日はこの様な状態の排便でした。今日は薬を飲んだので正常に変わりました。と細かく上げて下さったので、時間はかかりましたが、今は落ち着いています。CMさんにも何度か相談してリハビリを利用すると話も何回か重ねてやったのですが、腰が痛いそれで動けなくなり、整形に行ったり痛みのコントロール等もやって見たのですが、結論的には本人のやる気がない。マッサージさんを週3回導入して、マッサージだけなんですけど、本人がマッサージならという事で導入を頂きました。バット上での端座位なども遣って下さっています。看護でもリハビリをやった方が良いかねと思うのですが、弊社でPT専門のリハビリがないので、他社が入れない関係上、リハビリをしていけたらなと検討しています。先日、私の方から話をした際、初めて車椅子に乗りたいという発言が聞かれたので、根気強く継続的に話をしていこうと思います。
- 〇〇：車椅子に乗りたいというのはすごくうれしいです。中々端座位までもっていくのも、慣れたヘルパーさんをお願いして、どうですかと聞くと「ふらふらしてダメ」と全然できなかったことがありましたので、少しでも出来ればポータブルも、そんなに遠い未来ではないかも知れないととてもうれしいです。他にご意見はいかがですか。
- 〇〇様：皆さんたくさん情報を把握されていることが分かったのですが、他にもCMさん達とも状況共有しているのですか。
- 〇〇：最初は、訪問介護と同じようは情報量なのですが、訪問回数が多いゆえに見えるとも沢山あり関わりもご本人様と話す機会も多いし、CMさんご報告する内容もその都度なので、多くなってきました。看護さんにも今回のケースですと頻繁に電話をして情報共有が出来ています。最初の1か月、2か月で共有が出来るかと思っています。やり取りは訪問よりは格段に多いです。
- 〇〇様：ありがとうございます。本当にいい情報が見つけれられてると思いますので、情報を提供して頂けるとご本人様の為にもなるので、これからも宜しく願います。
- 〇〇：こちらも、通所に行った方が良いかと言うのは皆も考えていて、訪問入浴が来るよりは通所に行って風呂に入ってなど、現場からも沢山声が上がっています。あと、ご質問等はございませんか。事例発表の方は終了させていただきます

11.SOMPOケア川上からのご挨拶

本日は、お忙しい中ご出席頂きましてありがとうございます。

私、SOMPOケア（株）北東京第二事業部 部長の川上と申します。

ここ数年、コロナかで書面開催が多かった中で、このような形でズームとリアルで併用させて頂き開催させて頂きました。

皆様にはお忙しい中時間を調整して頂き、ご参加して頂いたことは大変うれしく思っております。ただ本日、参加者を見て頂いてわかる通り、ほぼSOMPOケアの職員になっています。

私も定期巡回のある所、さまざま経験させて頂きましたが、やはり推進会議ですと中々地域の方々のご参加が少ないという現状が続いております。

定期巡回サービスは、始まって10年以上たちます。

携わせて頂き、良いサービスだと思っております。24時間365日柔軟に対応できます。本当に独居の方にもサポートできる。訪問介護も非常に良いのですが、夜間とか柔軟性という所では、絶対に必要なサービスだと思っております。

今後2025年には介護職員、スタッフが32万人ほど不足してしまう。2040年は69万人くらい不足してしまう。そのような状況は人口統計の中で、聞いてる中で定期巡回サービスの良さは中にはまだ使い放題など認識としてそのような方もまだいらっしゃいますが、これは医療と介護両面のアセスメントの中で、本当にその方を支えるサービスという所を的確にして頂く。もっと普及させていかなくてはと思っております。

SOMPOケアとしても、在宅サービスという所は、まだまだ拡大したいと考えております。
やはり、1つの事業所、会社でいくら頑張っても、地域お困りの高齢者サポートが出来ませんで、職員の確保、運営する側に運営面もあると思いますが、そういう所も含めて SOMPOケア1社だけではなく、地域の皆様と色々な情報共有などをさせて頂きたいと考えております。
練馬区の行政は、非常に福祉に対して前向きで柔軟性もあり、相談しやすい管と捉えています。
区としても、相談とか提案がありましたら、SOMPOケアとして積極的に協力させて頂きます。

12.閉会の挨拶

本日はありがとうございました。貴重なお時間を頂きまして、ご意見頂いた分はまとめて皆で共有していきたいと思っております。今後とも宜しくお願いします。
これをもちまして終了させて頂きます。