

看護及び栄養管理等に関する情報(2)

患者氏名		
入退院日	入院日： 年 月 日	退院(予定)日： 年 月 日

(太枠:必須記入)

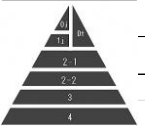
栄養評価	栄養管理・ 栄養指導等 の経過						
	栄養管理上の 注意点と課題						
	評価日	年 月 日	過去(週間)の体重変化	増加・変化なし・減少: (kg %)			
	身体計測	体重 kg 測定日(/)	BMI kg/m ²	下腿周囲長 cm・不明	握力 kgf・不明		
	身体所見	食欲低下	無・有・不明 ()	消化器症状	無・有(嘔気・嘔吐・下痢・便秘)・不明		
		味覚障害	無・有・不明 ()	褥瘡	無・有(部位等)・不明		
		浮腫	無・有(胸水・腹水・下肢)・不明		その他		
		嚥下障害	無・有	特記事項			
	咀嚼障害	無・有					
	検査・ その他	過去1か月以内Alb値 ()g/dL ・ 測定なし	その他				
1日栄養量	エネルギー	たんぱく質	食塩	水分	その他		
必要栄養量	()kcal/標準体重kg ()kcal/現体重kg	()g/標準体重kg ()g/現体重kg	g	ml			
摂取栄養量	()kcal/標準体重kg ()kcal/現体重kg	()g/標準体重kg ()g/現体重kg	g	ml	1		
栄養補給法	経口・経腸(経口・経鼻・胃瘻・腸瘻)・静脈 食事回数: 回/日 朝・昼・夕・その他()						

最新版

***** 栄養サマリー *****

下記の(利用者・患者)様について栄養管理情報を提供します。
この情報については療養者本人もしくは家族の方の了解を得ています。

氏名					男・女	生年月日	M・T・S・H	年	月	日生	歳	
身長	cm	体重	kg	BMI						/	現在	
現病名					既往歴							
栄養	摂取手段	<input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経腸 → <input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 腸ろう <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 経静脈 → <input type="checkbox"/> PPN <input type="checkbox"/> TPN 商品名()・投与量(kcal/日)・投与時間() 回数(回/日)・追加水分(ml/日)・形状の理由()										
		必要量	エネルギー ()Kcal/標準体重kg ()Kcal/現体重kg	たんぱく質 ()g/標準体重kg ()g/現体重kg	脂肪	g	塩分	g				
		提供量 (栄養補助食品を含む)	エネルギー ()Kcal/標準体重kg ()Kcal/現体重kg	たんぱく質 ()g/標準体重kg ()g/現体重kg	脂肪	g	塩分	g				
		摂取率	主食 (%)		副食 (%)		特記事項					
	食事内容	食種	<input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> 治療食 (施設での名称)									
主食		<input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> 軟飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> 粥 <input type="checkbox"/> 粥湯 主食量(g) <input type="checkbox"/> ゼリー状 <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> とろみ <input type="checkbox"/> おにぎり(ヶ) <input type="checkbox"/> 水切り <input type="checkbox"/> その他()										
副食		<input type="checkbox"/> 常菜 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> ひとくち大 <input type="checkbox"/> きざみ(カットサイズ mm) <input type="checkbox"/> ミキサー・ペースト状 <input type="checkbox"/> ゼリー状 <input type="checkbox"/> とろみ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 自施設食形態一覧表(添付) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 学会分類2021										
栄養補助食品		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()										
学会分類2021		<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2-2 <input type="checkbox"/> 2-1 <input type="checkbox"/> 1j <input type="checkbox"/> 0t <input type="checkbox"/> 0j										
特記事項		(例:アレルギー、水分量、薬の相互作用など)										
食事方法	食事回数	()回/日 食事に要する時間: <input type="checkbox"/> ～30分 <input type="checkbox"/> 30分～ <input type="checkbox"/> 1時間～										
	介助方法	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助										
	使用器具	<input type="checkbox"/> 箸 <input type="checkbox"/> スプーン(大・小) <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 自動食器 <input type="checkbox"/> 自助具()										
	姿勢	<input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> リクライニング(角度 度)										
水分形態	増粘剤の使用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(使用品名) (使用量)										
	形状	<input type="checkbox"/> 段階1(薄い・ウスターソース状) <input type="checkbox"/> 段階2(中間・ポタージュ状) <input type="checkbox"/> 段階3(濃い・ハチミツ状) <input type="checkbox"/> その他										
咀嚼・嚥下状態	咀嚼	<input type="checkbox"/> 自歯 <input type="checkbox"/> 義歯 (<input type="checkbox"/> 総義歯 <input type="checkbox"/> 部分義歯) <input type="checkbox"/> その他()										
	嚥下	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> やや問題がある <input type="checkbox"/> できない										
身体状態	褥瘡	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(部位)				摂食障害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり					
	排便	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 便秘(下剤: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり)				開口困難	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり					
	むくみ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(部位)				口内残留	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり					
	麻痺	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左)										
本人の嗜好や家族の希望												
特記事項												
記入年月日	/ /											
施設名					担当者							
					連絡先							



栄養情報の提供に対する評価の新設

入院中の栄養管理に関する情報の提供に係る評価

- ▶ 入院医療機関と在宅担当医療機関等との切れ目ない栄養連携を図る観点から、退院後も栄養管理に留意が必要な患者について、入院中の栄養管理等に関する情報を在宅担当医療機関等に提供した場合の評価として、栄養情報提供加算を新設する。

(新) 栄養情報提供加算 50点



[算定要件]

別に厚生労働大臣が定めるものに対して、栄養指導に加え退院後の栄養・食事管理について指導し、入院中の栄養管理に関する情報を示す文書を用いて患者に説明するとともに、これを他の保険医療機関又は介護老人保健施設、介護老人福祉施設、介護療養型医療施設、介護医療院、指定障害者支援施設等若しくは福祉型障害児入所施設の医師又は管理栄養士に対して提供する。



入院医療機関



<入院中の栄養管理に関する情報>

- ・必要栄養量
- ・摂取栄養量
- ・食事形態(嚥下食コードを含む。)
- ・禁止食品
- ・栄養管理に係る経過 等



在宅担当医療機関等

(R4新設) 入院栄養管理体制加算

- 患者の病態・状態に応じた栄養管理を推進する観点から、特定機能病院において、管理栄養士が患者の状態に応じたきめ細かな栄養管理を行う体制について、入院栄養管理体制加算を新設する。
- 退院後の栄養食事管理に関する指導を行い、入院中の栄養管理に関する情報を他の保険医療機関等に提供した場合について評価する。

(新) 入院栄養管理体制加算 270点 (入院初日及び退院時)

[対象患者]

特定機能病院入院基本料を算定している患者

[算定要件]

(1) 特定機能病院入院基本料を現に算定している患者に対して、**管理栄養士が必要な栄養管理を行った場合**に、入院初日及び退院時にそれぞれ1回に限り所定点数に加算する。この場合において、**栄養サポートチーム加算及び入院栄養食事指導料**は別に算定できない。

入院栄養管理体制加算については、病棟に常勤管理栄養士を配置して患者の病態・状態に応じた栄養管理を実施できる体制を確保していることを評価したものであり、**病棟の管理栄養士は、次に掲げる管理を実施**する。

ア **入院前の食生活等の情報収集、入退院支援部門との連携、入院患者に対する栄養スクリーニング、食物アレルギーの確認、栄養状態の評価及び栄養管理計画の策定**を行う。

イ 当該病棟に入院している患者に対して、**栄養状態に関する定期的な評価、必要に応じたミーラウンド、栄養食事指導又は当該患者の病態等に応じた食事内容の調整等の栄養管理**を行う。

ウ **医師、看護師等と連携し、当該患者の栄養管理状況等について共有**を行う。

(2) 別に厚生労働大臣が定める患者に対して、退院後の栄養食事管理について指導するとともに、入院中の栄養管理に関する情報を示す文書を用いて患者に説明し、これを他の**保険医療機関、介護老人保健施設等又は指定障害者支援施設等若しくは福祉型障害児入所施設と共有した場合に、退院時1回に限り、**栄養情報提供加算**として50点を更に所定点数に加算する。**

[施設基準]

(1) 当該病棟において、**専従の常勤の管理栄養士が1名以上配置**されていること。

(2) **入院時支援加算に係る届出を行っている保険医療機関**であること。

(3) 栄養情報提供加算の対象患者は、疾病治療の直接手段として、医師の発行する食事箋に基づき提供された適切な栄養量及び内容を有する特掲診療料の施設基準等別表第三に掲げる特別食を必要とする患者、がん患者、摂食機能若しくは嚥下機能が低下した患者又は低栄養状態にある患者であること。

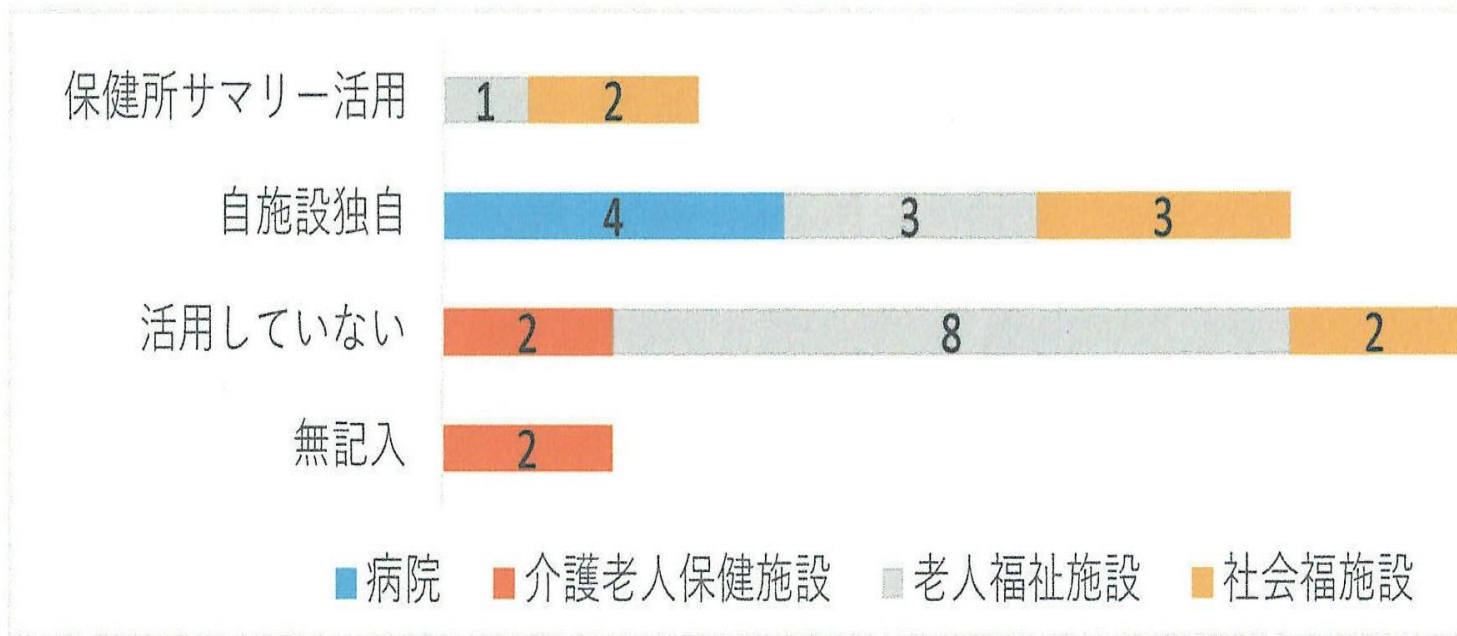
奈良県での現状とこれから



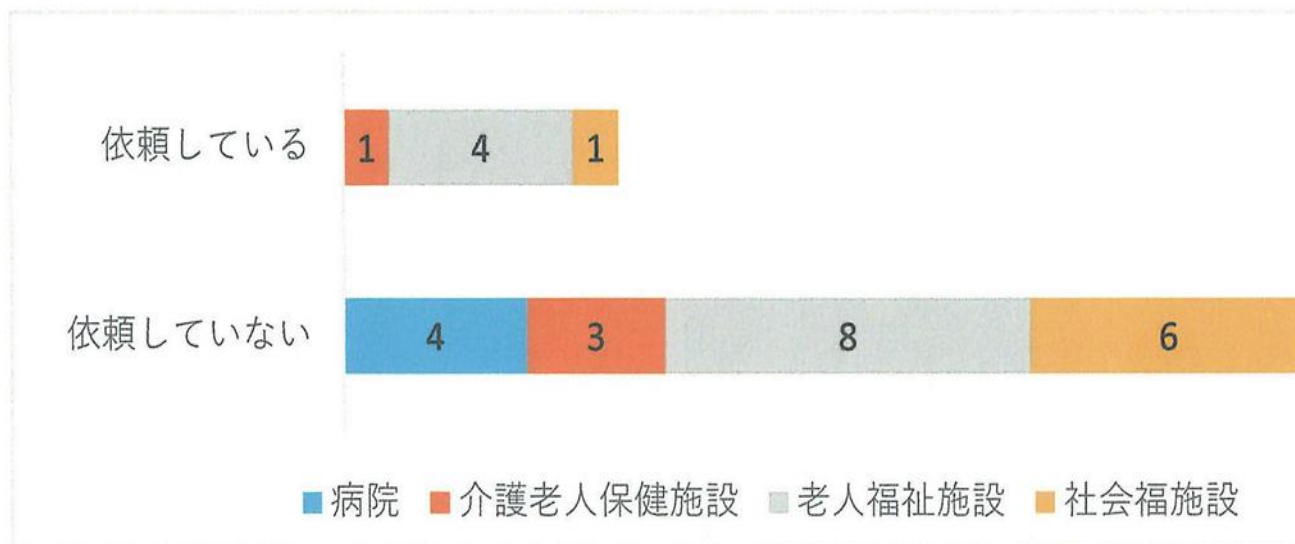
吉野保健所管内の現状

(令和3年度)

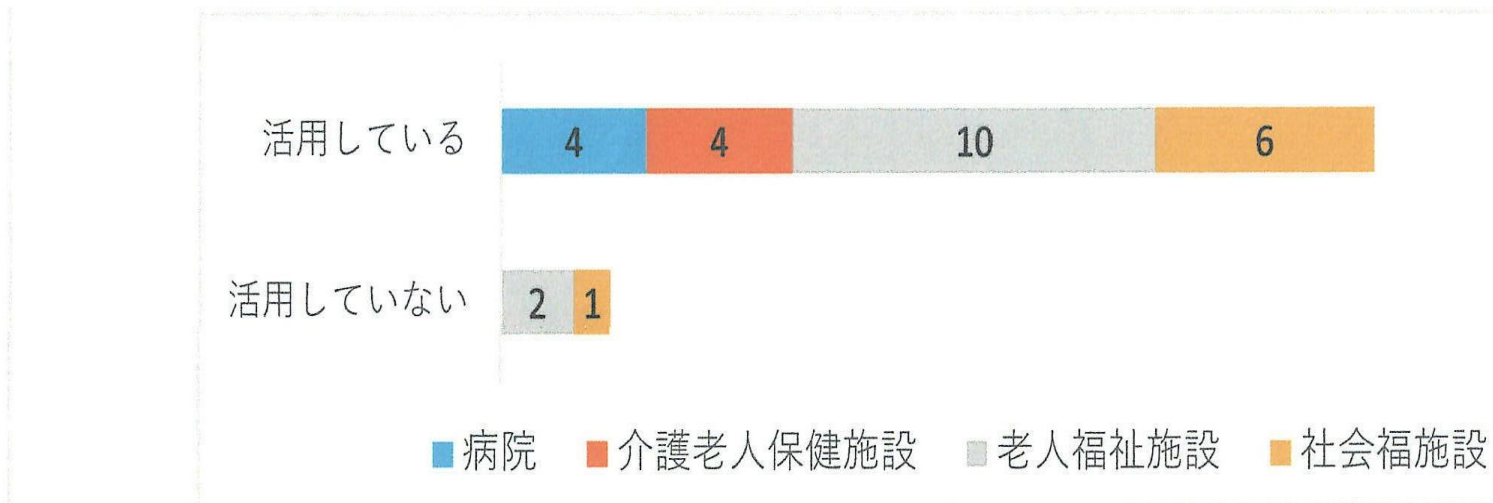
1. 栄養サマリー等の情報共有ツールの活用状況



2. 他施設に向けて「栄養サマリー」の提供を依頼したか



5. 食事形態一覧表は活用しているか

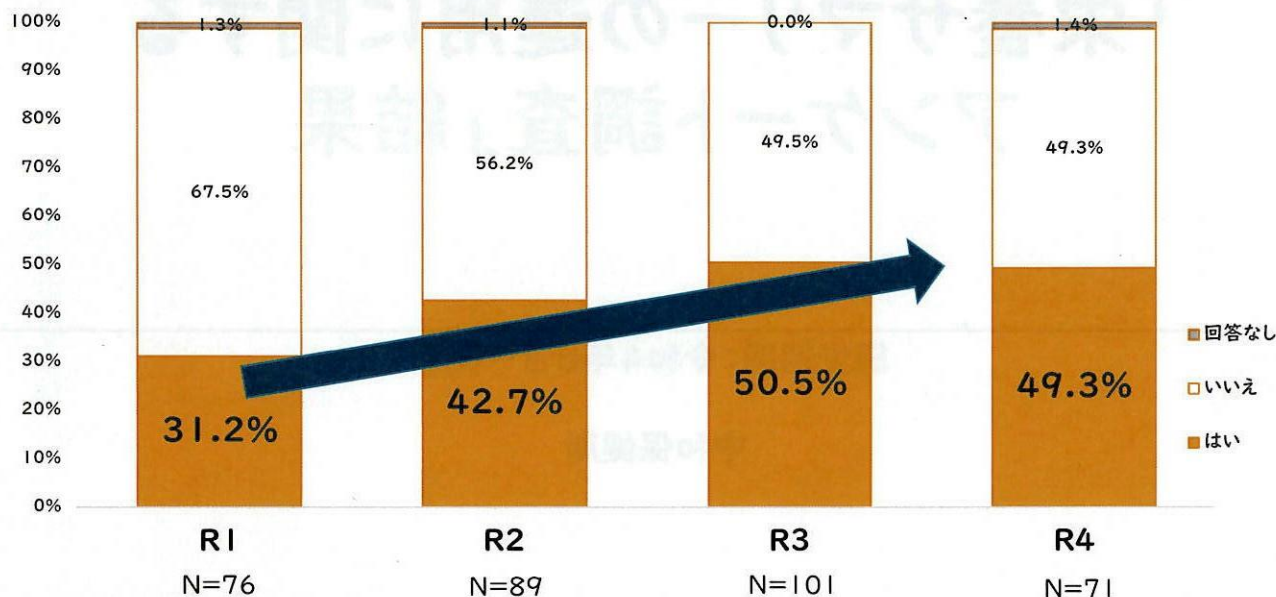


中和保健所管内の現状

調査期間:令和4年6月～8月 71施設/139施設 回収率51.1%

令和4年度栄養サマリーの運用に関するアンケート結果

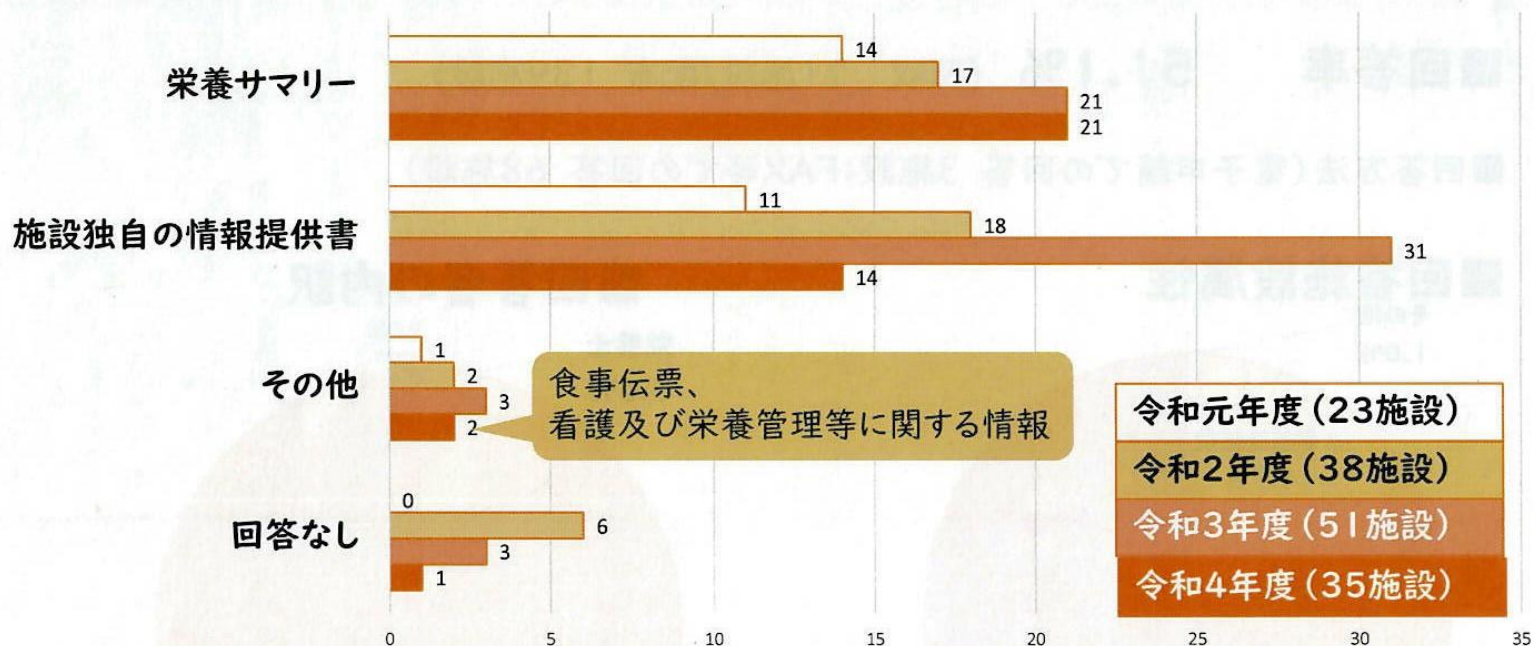
1. 「栄養の情報に特化した情報提供書（看護サマリー等を除く）」の運用をしていますか



●令和元年度から令和3年度にかけて「栄養の情報に特化した情報提供書（看護サマリー等を除く）」の運用をしている施設が増加。令和3年度から令和4年度にかけては横ばい。

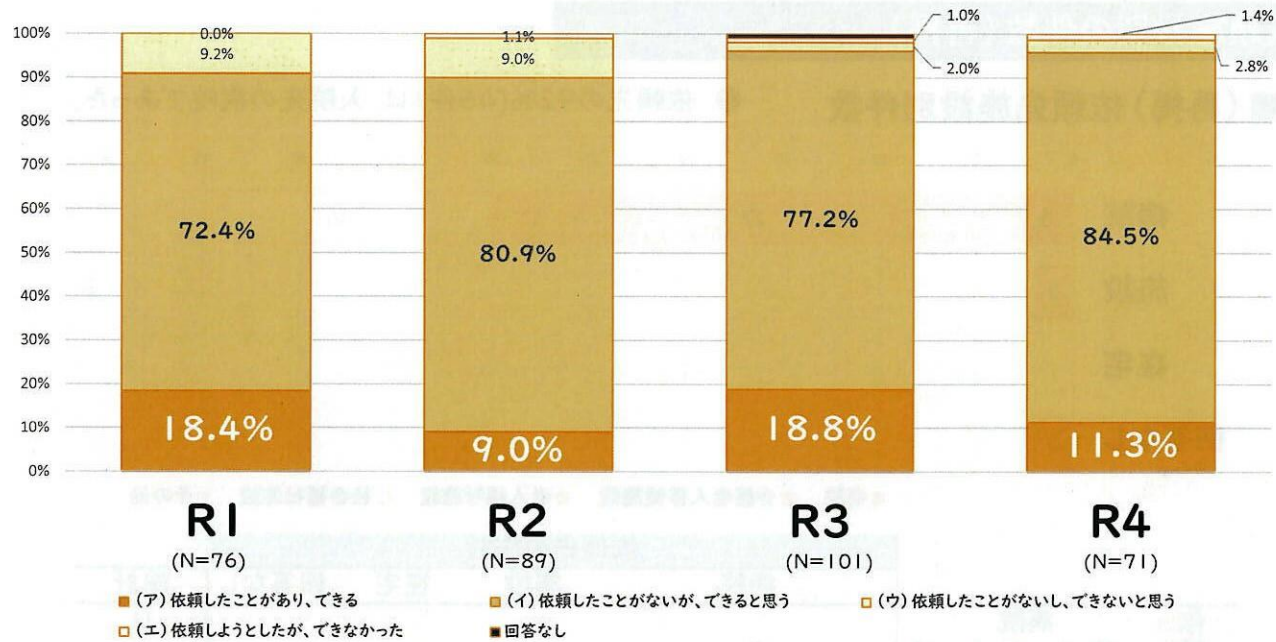
●令和元年度31.2%(23施設)、令和2年度42.7%(36施設)、令和3年度50.5%(51施設)、令和4年度(35施設)が運用している。

運用している情報提供書の種類 (重複回答あり)

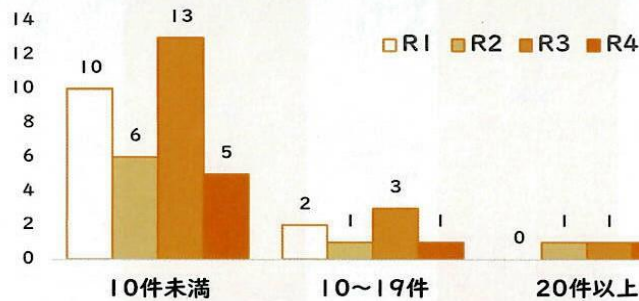


- 「栄養の情報に特化した情報提供書 (看護サマリー等を除く)」の運用をしている施設数は、令和4年度の回答数が減少したため、運用している施設数が減少。
- しかし、栄養サマリーを使用している施設は令和3年度と変わらず21施設であった。
- 栄養サマリー、施設独自の情報提供書を併用している施設は2施設。
(令和2年度は5施設、令和3年度は7施設)

2. 貴施設から「栄養サマリー」を依頼できますか①



依頼件数別の施設数



◆依頼件数の総数

H31年1月 ~R元年10月	R元年10月 ~R2年10月 末	R2年10月 ~R3年7月末	R3年8月 ~R4年5月末
44件	44件	84件	50件

◆1施設当たりの最大依頼件数

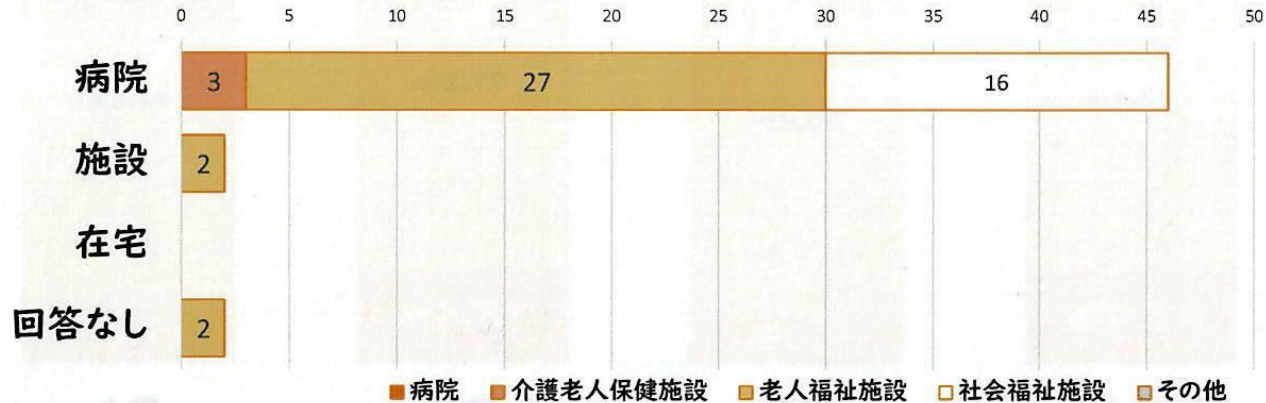
H31年1月 ~R元年10月	R元年10月 ~R2年10月 末	R2年10月 ~R3年7月末	R3年8月~R4 年5月末
15件	20件	20件	24件

2. 貴施設から「栄養サマリー」を依頼できますか③

依頼施設別の件数(再掲)

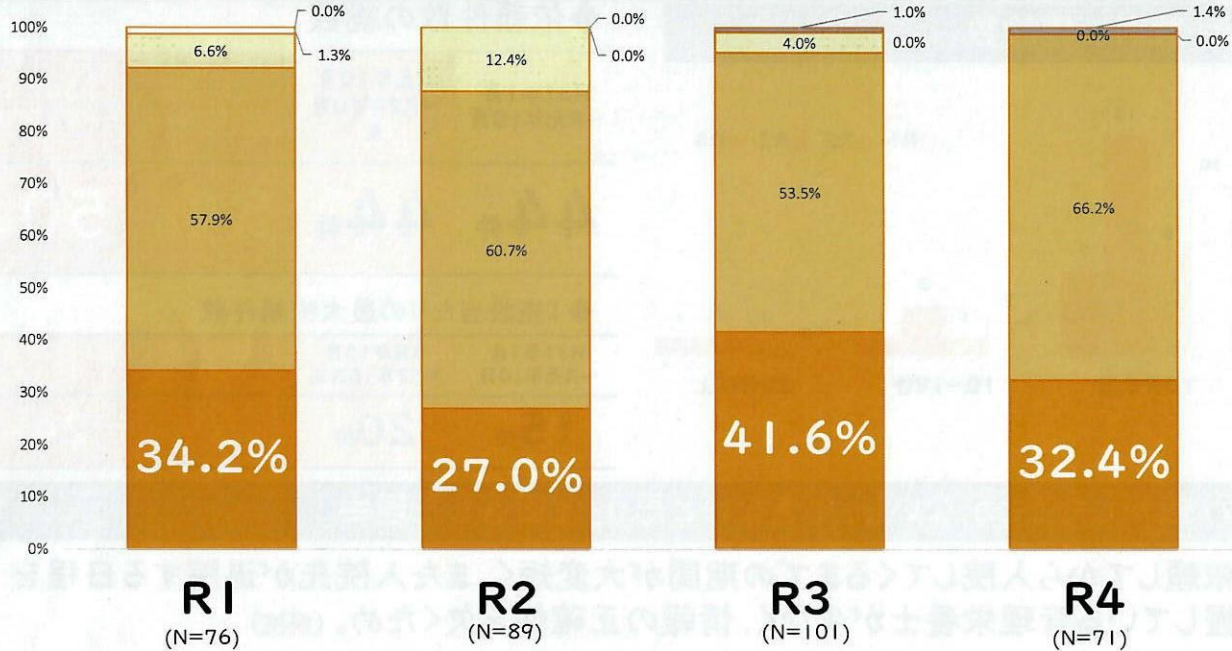
■ (再掲) 依頼先施設別件数

● 依頼先の92%(46件)は、入院先の病院であった。



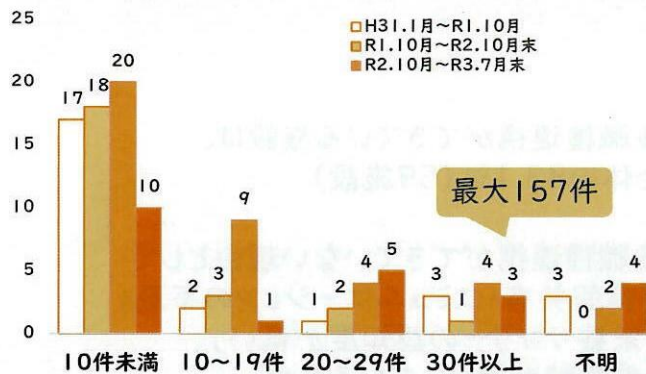
		依頼先の施設				総計
		病院	施設	在宅	回答なし	
依頼元の施設	病院					0
	介護老人保健施設	3				3
	老人福祉施設	27	2		2	31
	社会福祉施設	16				16
	その他					0
合計		46	2	0	2	50

3. 貴施設から「栄養サマリー」を提供できますか①



■ (ア) 提供したことがあるし、できる
 ■ (イ) 提供したことがないが、できると思う
 ■ (ウ) 提供したことがないし、できないと思う
■ (エ) 提供しようとしたが、できなかった
 ■ 回答なし

提供件数別の施設数



◆提供件数の総数

H31年1月～R元年10月	R元年10月～R2年10月末	R2年10月～R3年7月末	R3年8月～R4年5月末
242件	163件	536件	378件

◆1施設当たりの最大提供件数

H31年1月～R元年10月	R元年10月～R2年10月末	R2年10月～R3年7月末	R3年8月～R4年5月末
62件	30件	108件	157件

3. 貴施設から「栄養サマリー」を提供できますか③

提供施設別の件数(再掲)

■ (再掲) 提供先施設別件数



		提供先の施設				総計
		病院	施設	在宅	回答なし	
提供元の施設	病院	8	76	5	189	278
	介護老人保健施設	13	20	6	0	39
	老人福祉施設	61	0	0	0	61
	社会福祉施設	0	0	0	0	0
	その他	0	0	0	0	0
合計		82	96	11	189	378

栄養サマリーの運用を進めています

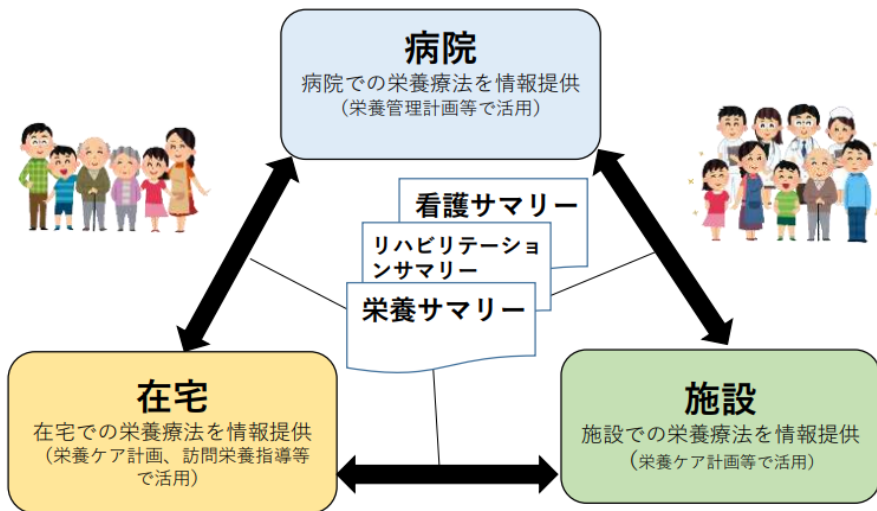
▼栄養サマリーとは

管理栄養士・栄養士が、食事の内容、食形態、栄養状態など食生活に関する状況を記載し、病院・施設等の管理栄養士・栄養士と情報共有できるツールです。(裏面参照)

▼栄養サマリーを活用することで

病院から施設・在宅、施設・在宅から病院へ、施設から在宅へと移るときに患者様・利用者様の栄養に関する情報が途切れることなく把握でき、場所が変わっても適切な栄養管理を行うことに繋がります。

【活用例】施設利用者面談時、再入所時連携加算、低栄養改善加算、施設間移動の際等



栄養サマリーを用いて栄養情報の連携をしたい、栄養サマリーについてさらに詳細を知りたいという方は、各施設・病院の管理栄養士・栄養士または中和保健所までお問い合わせください。

③平成30年から中和保健所管内の施設・病院で栄養サマリーの運用を開始したばかりで、現在実施できていない施設・病院もあります。

問合せ先：奈良県中和保健所 健康増進課 健康づくり推進係
(住所) 〒634-8507 奈良県橿原市常盤町605-5
(TEL) 0744-48-3034 (直通)



協力：中和保健所 栄養管理連携パス構築ワーキング委員

栄養サマリー



***** 栄養サマリー *****

下記の(利用者・患者)種について栄養管理情報を提供します。
この情報については患者本人もしくは家族の方の了解を得ています。

氏名				男・女	生年月日	M-T-S-H	年月	日生	歳
身長	cm	体重	kg	BMI					
現病名				既往歴					
栄養	摂取手段	<input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経鼻 → <input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 経ろう <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 経静脈 → <input type="checkbox"/> PPN <input type="checkbox"/> TPN 商品名()、投与量(kcal/日)、投与時間() 回数(回/日)、追加水分(ml/日)、形状の理由()							
	必要量	エネルギー	Kcal/標準体重kg Kcal/実体重kg	たんぱく質	g/標準体重kg g/実体重kg	脂肪	g	塩分	g
	摂取率	エネルギー	Kcal/標準体重kg Kcal/実体重kg	たんぱく質	g/標準体重kg g/実体重kg	脂肪	g	塩分	g
食事内容	食種	<input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> 治療食() (選択で68例) <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> 軟飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> 分粥 <input type="checkbox"/> 置湯 主食量(g) <input type="checkbox"/> ゼリー状 <input type="checkbox"/> ミルクゼリー <input type="checkbox"/> とろみ <input type="checkbox"/> おにぎり() <input type="checkbox"/> 水切り <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> 軟食 <input type="checkbox"/> ひともち大 <input type="checkbox"/> きざみ(カットサイズ mm) <input type="checkbox"/> 6キサーペースト状 <input type="checkbox"/> ゼリー状 ※ とろみ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ 自施設食形態一覧表(添付) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 学会分類2021							
	栄養補助食品	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()							
	学会分類2021	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2-2 <input type="checkbox"/> 2-1 <input type="checkbox"/> 1j <input type="checkbox"/> 0t <input type="checkbox"/> 0j							
	特記事項	(例)アレルギー、水分量、薬の相互作用など							
食事方法	食事回数	<input type="checkbox"/> 回/日 食事に要する時間: <input type="checkbox"/> 0~30分 <input type="checkbox"/> 30分~ <input type="checkbox"/> 1時間~							
	分取方法	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 長守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 器 <input type="checkbox"/> スプーン(大・小) <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 自動具()							
水分形態	増粘剤の使用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(使用品名) (使用量)							
	形状	<input type="checkbox"/> 液状 <input type="checkbox"/> 固形(薄いつすたーソース状) <input type="checkbox"/> 粒状(中硬・ポタージュ状) <input type="checkbox"/> 段層状(濃いハチマツ状) <input type="checkbox"/> その他()							
身体状態	咀嚼・嚥下	<input type="checkbox"/> 自前 <input type="checkbox"/> 義歯() <input type="checkbox"/> 口唇乾燥 <input type="checkbox"/> 部分義歯() <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> やや問題がある <input type="checkbox"/> できない							
	排便・むくみ・疼痛	<input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(部位) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(部位) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(部位) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(部位) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(右) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(左)							
特記事項	記入年月日 / / 施設名 担当者 連絡先								

栄養に関する情報
(摂取方法・必要量など)

食形態の情報
(きざみ・とろみ・ゼリー状など)

食事の介助・咀嚼や嚥下の情報

身体状態の情報
(褥瘡やむくみ・身体麻痺の状況など)



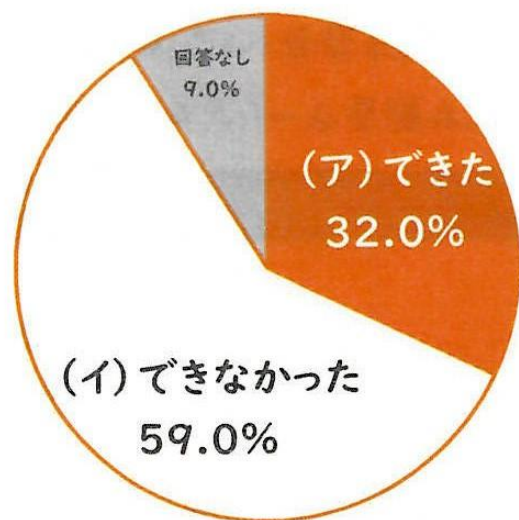
食形態一覧表

栄養サマリーと食形態一覧表をセットで使うことで施設間の食形態の平準化が可能になります。
(自施設で独自に作成している施設も増えてきています。)

標準版

食形態	標準版	標準版V2	標準版V3	標準版V4	標準版V5	標準版V6	標準版V7	標準版V8	標準版V9	標準版V10
標準版										
標準版V2										
標準版V3										
標準版V4										
標準版V5										
標準版V6										
標準版V7										
標準版V8										
標準版V9										
標準版V10										

5. 令和2年度に啓発チラシを貴施設で 配布または周知できましたか。



N=100

	(ア)できた	(イ)でき なかった	回答なし	総計
病院	7	16	2	25
介護老人保健 施設	9	13	4	26
老人福祉施設	9	21	3	33
社会福祉施設	7	8		15
その他		1		1
合計	32	59	9	100

配布した対象者

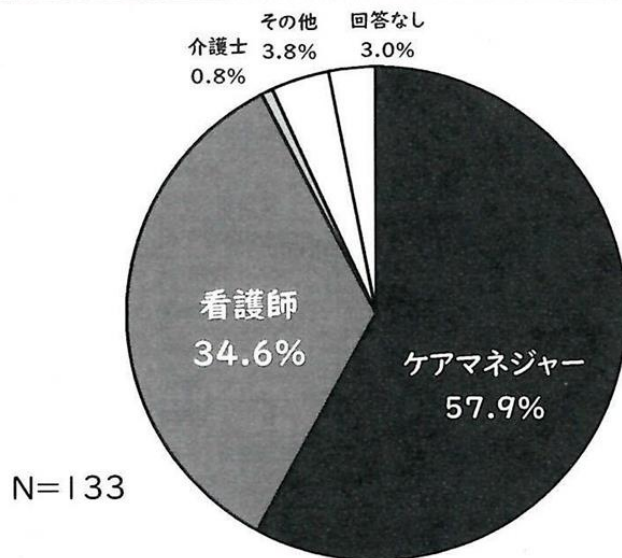


「食支援」に関するアンケート調査

調査期間:令和3年7月～11月 72施設/102施設

令和3年度「食支援」に関するアンケート調査結果

2. 職種別回答者



保健師2
社会福祉士1
不明2

回答者内訳	ケアマネジャー	看護師	介護士	その他	回答なし	総計
地域包括支援センター	14	1		5	3	23
小規模多機能型居宅介護事業所	7		1			8
居宅介護支援事業所	56				1	57
訪問看護ステーション		45				45
総計	77	46	1	5	4	133