

参考資料4

居宅サービス事業者及び介護予防サービス事業者の
指定について（6月分）

令和6年6月分の介護保険サービス提供事業者の指定を下記のとおり行いましたので
お知らせいたします。

今回指定した居宅（予防）サービス事業者一覧は別添のとおりです。

事業所の指定状況

| | 5月1日現在事業所数 | | 6月1日指定 | | 5月廃止 | | 6月1日現在事業所数 | |
|-------------|------------|-------|--------|----|------|----|------------|-------|
| | 居宅 | 予防 | 居宅 | 予防 | 居宅 | 予防 | 居宅 | 予防 |
| 訪問介護 | 3,257 | | 10 | | 8 | | 3,259 | |
| 訪問入浴 | 150 | 148 | | | 0 | 0 | 150 | 148 |
| 訪問看護ステーション | 1,686 | 1,644 | 20 | 19 | 14 | 14 | 1,692 | 1,649 |
| 訪問リハビリテーション | 95 | 91 | 1 | 1 | 1 | 1 | 95 | 91 |
| 通所介護 | 1,511 | | | | 2 | | 1,509 | |
| 通所リハビリテーション | 52 | 51 | 0 | 0 | 0 | 0 | 52 | 51 |
| 短期入所生活介護 | 627 | 598 | 1 | 1 | 0 | 0 | 628 | 599 |
| 短期入所療養介護 | 3 | 3 | | | 0 | 0 | 3 | 3 |
| 特定施設入居者生活介護 | 887 | 786 | 3 | 4 | 1 | 1 | 889 | 789 |
| 福祉用具貸与 | 647 | 641 | 3 | 3 | 3 | 3 | 647 | 641 |
| 特定福祉用具販売 | 643 | 643 | 3 | 3 | 3 | 3 | 643 | 643 |
| 合計 | 9,558 | 4,605 | 41 | 31 | 32 | 22 | 9,567 | 4,614 |

※みなし指定の事業所数は除いてあります。

※平成27年4月1日より八王子市が中核市に移行したため、八王子市所在の事業所を除外して計上しています。

参考資料5

都内訪問看護ステーション・看護小規模多機能型・小規模多機能型 事業所数

令和6年6月1日現在

| | 区市町村 | 訪問看護 ステーション | 看護小規模 多機能 | 小規模 多機能 |
|----|------|----------------|--------------|------------|
| 1 | 千代田区 | 11 | 0 | 1 |
| 2 | 中央区 | 27 | 0 | 3 |
| 3 | 港区 | 41 | 1 | 4 |
| 4 | 新宿区 | 52 | 2 | 7 |
| 5 | 文京区 | 28 | 1 | 5 |
| 6 | 台東区 | 30 | 0 | 1 |
| 7 | 墨田区 | 40 | 1 | 7 |
| 8 | 江東区 | 47 | 0 | 4 |
| 9 | 品川区 | 45 | 2 | 10 |
| 10 | 目黒区 | 44 | 2 | 6 |
| 11 | 大田区 | 91 | 1 | 7 |
| 12 | 世田谷区 | 118 | 7 | 15 |
| 13 | 渋谷区 | 27 | 1 | 1 |
| 14 | 中野区 | 35 | 1 | 6 |
| 15 | 杉並区 | 69 | 3 | 9 |
| 16 | 豊島区 | 46 | 1 | 4 |
| 17 | 北区 | 38 | 1 | 3 |
| 18 | 荒川区 | 27 | 0 | 9 |
| 19 | 板橋区 | 77 | 2 | 11 |
| 20 | 練馬区 | 105 | 8 | 15 |
| 21 | 足立区 | 95 | 5 | 13 |
| 22 | 葛飾区 | 61 | 1 | 5 |
| 23 | 江戸川区 | 76 | 2 | 14 |
| | 区部計 | 1,230 | 42 | 160 |

| | 区市町村 | 訪問看護 ステーション | 看護小規模 多機能 | 小規模 多機能 |
|----|-------|----------------|--------------|------------|
| 24 | 八王子市 | 52 | 2 | 20 |
| 25 | 立川市 | 23 | 2 | 4 |
| 26 | 武蔵野市 | 23 | 1 | 0 |
| 27 | 三鷹市 | 21 | 1 | 3 |
| 28 | 青梅市 | 19 | 2 | 2 |
| 29 | 府中市 | 36 | 1 | 5 |
| 30 | 昭島市 | 17 | 0 | 1 |
| 31 | 調布市 | 31 | 2 | 1 |
| 32 | 町田市 | 67 | 3 | 5 |
| 33 | 小金井市 | 10 | 1 | 2 |
| 34 | 小平市 | 25 | 1 | 6 |
| 35 | 日野市 | 17 | 1 | 5 |
| 36 | 東村山市 | 20 | 3 | 3 |
| 37 | 国分寺市 | 17 | 0 | 5 |
| 38 | 国立市 | 10 | 1 | 1 |
| 39 | 福生市 | 8 | 0 | 0 |
| 40 | 狛江市 | 8 | 0 | 0 |
| 41 | 東大和市 | 4 | 1 | 1 |
| 42 | 清瀬市 | 13 | 1 | 0 |
| 43 | 東久留米市 | 11 | 1 | 3 |
| 44 | 武蔵村山市 | 8 | 0 | 1 |
| 45 | 多摩市 | 20 | 4 | 4 |
| 46 | 稲城市 | 7 | 3 | 2 |
| 47 | 羽村市 | 6 | 0 | 1 |
| 48 | あきる野市 | 10 | 0 | 1 |
| 49 | 西東京市 | 24 | 1 | 3 |
| | 市部計 | 507 | 32 | 79 |

| | 区市町村 | 訪問看護 ステーション | 看護小規模 多機能 | 小規模 多機能 |
|----|------|----------------|--------------|------------|
| 50 | 瑞穂町 | 4 | 0 | 0 |
| 51 | 日の出町 | 2 | 0 | 2 |
| 52 | 檜原村 | 0 | 0 | 0 |
| 53 | 奥多摩村 | 0 | 0 | 0 |
| 54 | 大島町 | 1 | 0 | 0 |
| 55 | 利島村 | 0 | 0 | 0 |
| 56 | 新島村 | 0 | 0 | 0 |
| 57 | 神津島村 | 0 | 0 | 0 |
| 58 | 三宅村 | 0 | 0 | 0 |
| 59 | 御蔵島村 | 0 | 0 | 0 |
| 60 | 八丈町 | 0 | 0 | 0 |
| 61 | 青ヶ島村 | 0 | 0 | 0 |
| 62 | 小笠原村 | 0 | 0 | 0 |
| | 町村部計 | 7 | 0 | 2 |

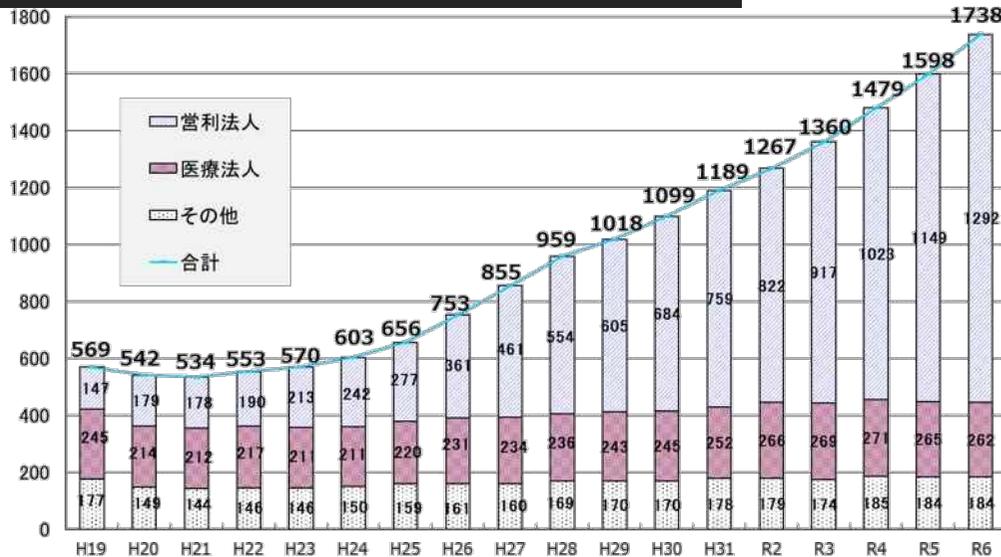
| | | | |
|------------|--------------|-----------|------------|
| 都内計 | 1,744 | 74 | 241 |
|------------|--------------|-----------|------------|

| | | | |
|---------------|-----------|-----------|-------------|
| 看多機未配置 | 5区 | 7市 | 13町村 |
|---------------|-----------|-----------|-------------|

訪問看護等の現状について

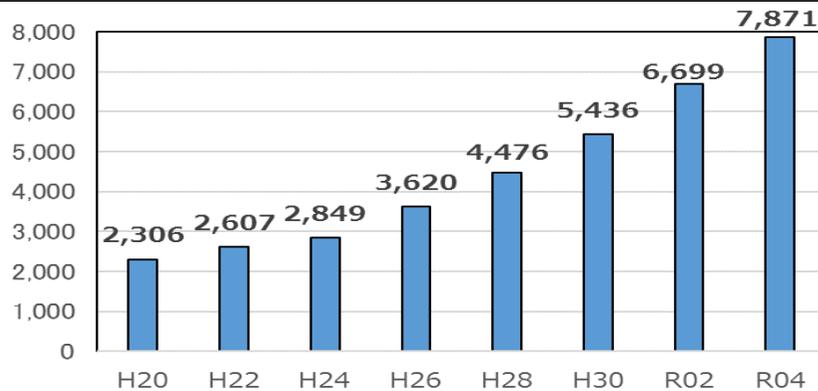
参考資料 6

■ 訪問看護ステーション数の推移



(注)各年4月1日現在の訪問看護ステーション数 ※八王子市含む
資料:東京都福祉局高齢者施策推進部作成

■ 訪問看護ステーション従事看護職員数の推移(常勤換算)



出典:厚生労働省 衛生行政報告例(隔年)

■ 訪問看護(予防含む)サービス量の見込

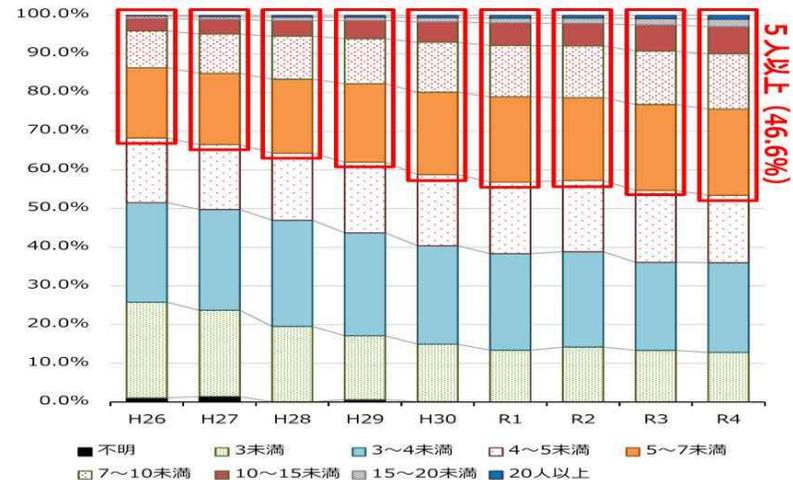
(万回/年)

| R3年度実績 | R4年度実績 | R6年度見込み | R7年度見込み | R8年度見込み | R12年度見込み |
|--------|--------|---------|---------|---------|----------|
| 1,117 | 1,174 | 1,336 | 1,382 | 1,426 | 1,523 |

出典:第9期東京都高齢者保健福祉計画

○ 令和12年度には、令和3年度実績の約1.4倍のサービス量の増加が見込まれる

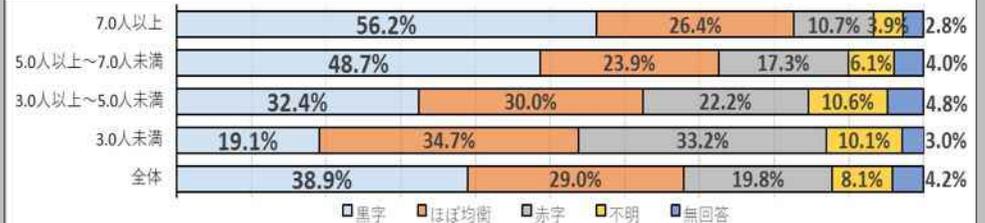
■ 看護職員数別(常勤換算)事業所割合



出典:中央社会保険医療協議会第549回総会資料(令和5年7月12日)

○看護職員数の多いステーションの数は増加傾向にある。

■ 看護職員数(常勤換算)別収支状況

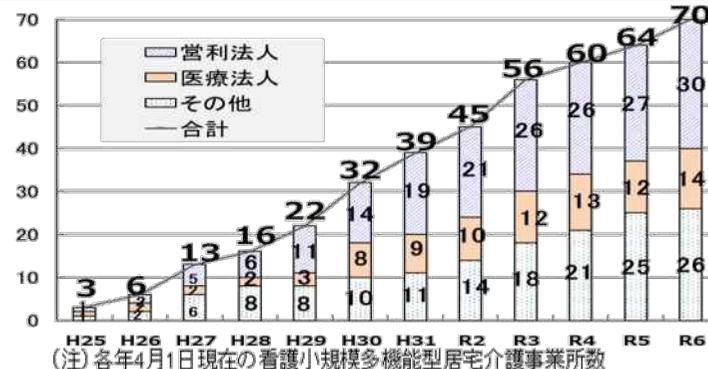


出典:平成30年度厚生労働省老人保健事業推進費補助金

「訪問看護事業所における看護師等の従業者数の規模別に見たサービスの実態に関する調査研究事業」

○規模が大きくなるほど収支は安定する傾向

■ 看護小規模多機能型居宅介護事業所数の推移



(注)各年4月1日現在の看護小規模多機能型居宅介護事業所数

5区7市
13町村に
おいて未配置

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------|------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---|
| 互研修含む 訪問看護 | 計 | 72人 | 185人 | 258人 | 329人 | 439人 | 416人 | 338人 | 75人 | 114人 | 151人 | |
| | 他ST勤務者 | 112日 | 220日 | 240.5日 | 227.5日 | 230日 | 251日 | 256日 | 113.5日 | 117.5日 | 126.5日 | |
| | 医療機関等 | 33日 | 174日 | 188日 | 298日 | 401.5日 | 425日 | 297.5日 | 48日 | 83日 | 123日 | |
| | 離職者 | 32日 | 66日 | 83.5日 | 75.5日 | 131.5日 | 94日 | 87日 | 34日 | 64日 | 63.5日 | |
| | 計 | 177日 | 460日 | 512日 | 601日 | 763日 | 770日 | 640.5日 | 195.5日 | 264.5日 | 313日 | |
| | 回数 | 17回 | 28回 | 61回 | 104回 | 118回 | 120回 | 104回 | 60回 | 99回 | 95回 | |
| | 参加人数 | 477人 | 934人 | 2,068人 | 3,227人 | 3,590人 | 3,598人 | 3,298人 | 1,197人 | 3,155人 | 2,534人 | 2 |
| 看護師研修 | 医療機関数 | — | — | 17箇所 | 21箇所 | 30箇所 | 27箇所 | 27箇所 | 1箇所 | 3箇所 | 4箇所 | |
| | 参加人数 | — | — | 98人 | 129人 | 146人 | 163人 | 142人 | 2人 | 18人 | 8人 | |

テーマと参加職種(抜粋)

| テーマ | 参加職種 |
|-------------------|---|
| 研修会 | 訪問看護師、ケアマネ、介護関係者、その他 |
| | 訪問看護師 |
| | 訪問看護師、PT等、病院等NS、ケアマネ、介護関係者、その他(相談支援員、精神保健福祉士) |
| | 訪問看護師、PT等 |
| について | 訪問看護師、PT等、その他(栄養士、看護学生) |
| キホン | 訪問看護師、Dr.、ケアマネ、介護関係者 |
| | 訪問看護師、ケアマネ、その他(事務) |
| | 訪問看護師、医療関係者、介護関係者、その他(行政保健師、薬剤師等) |
| | 訪問看護師、PT等、病院等NS、その他(精神保健福祉士・管理栄養士・歯科衛生士他) |
| つ手話 | 訪問看護師、PT等、ケアマネ、介護関係者、その他(地域包括、事務員等) |
| | 訪問看護師、医療関係者、介護関係者 |
| 災害時BCP作成どうしていますか | 訪問看護師、PT等、病院等NS |
| 電時の電動ベッドやエアマットのこ | 訪問看護師、病院等NS、ケアマネ |
| 看護ST同士の連携体制の構築につい | 訪問看護師、PT等、病院等NS、ケアマネ、その他 |
| っておきたい暴力・ハラスメント対 | 訪問看護師、介護関係者、医療関係者、その他 |
| トとは | 訪問看護師、医療関係者、介護関係者、その他 |
| | 訪問看護師、その他 |

計347件

■ R5医療機関研修実施内容(計 9医療機関、訪問看護師 41人実施)

| 研修先医療機関 | 参加人数 | 実施概要 |
|-----------------|------|---|
| 東京リハビリテーション病院 | 1人 | 病棟見学(退院指導の実際)、退院時カンファレンス |
| 東京慈恵会葛飾医療センター | 4人 | 見学実習 |
| 東部地域病院 | 3人 | 入院サポート・摂食嚥下チームラウンド・病棟カンファレンス等 |
| 都立駒込病院 | 5人 | 看護技術トレーニング研修(静脈注射、導尿、膀胱カテーテル)、ストーマ外来見学、褥瘡予防対策や処置の見学 |
| 杏林大学医学部附属病院 | 13人 | NICU、GCUシャドー研修 |
| 滝山病院 | 2人 | 透析看護の実際 |
| 心身障害児総合医療療養センター | 3人 | 医ケア児への支援の実際、他職種の関わり、親への支援の実際等 |
| 健康長寿医療センター | 7人 | 措置入院や医療保護入院の方への看護ケア、入院生活等の現状等の見学等 |
| 陽和病院 | 3人 | 看護技術トレーニング研修(静脈注射、導尿、膀胱カテーテル)、ストーマ外来見学、褥瘡予防対策や処置の見学 |

令和6年度 在宅療養推進に向けた都の取組

参考資料 8

地域における在宅療養体制の確保

【区市町村への支援】

■区市町村在宅療養推進事業【210,137千円】

〈補助率：10/10〉※4年目以降：1/2

地域における在宅療養体制の構築を図るため、区市町村が実施する以下の取組を支援する。

- 在宅医療と介護の提供体制の充実に向けた先駆的な取組への支援
〈例〉病院救急車等を活用した搬送体制の確保、在宅療養に関する需給の把握、需給を踏まえた地域の仕組み作り、看取りに関する講演会やDVDを活用した普及啓発の取組 等
- 切れ目のない在宅医療提供体制の構築や医療・介護関係者等への情報共有に対する支援
(在宅医療・介護連携推進事業のうち、地域支援事業交付金対象外経費への支援)
〈例〉・24時間の診療体制の確保(主治医・副主治医制の導入による体制の構築等)、
後方支援病床の確保<在宅医療介護連携推進事業(ウ)>
・ICTを活用した情報共有・多職種連携<在宅医療介護連携推進事業(エ)> 等
- 小児等在宅医療推進事業

■在宅療養環境整備支援事業(保健医療政策区市町村包括補助(選択：提案型))〈補助率：1/2〉
在宅医療・介護連携推進事業(ア)～(ク)に関して、地域支援事業交付金対象経費であるが、交付金を活用せず事業を実施する区市町村への支援

■在宅人工呼吸器使用者療養支援事業

(保健医療政策区市町村包括補助(選択：政策誘導型))〈補助率：1/2〉
自家発電装置等について、人口25,000人当たり各補助対象品目1台を給付基準とし、それらを整備するために必要な費用について補助

【東京都医師会・地区医師会との連携】

■在宅療養研修事業【11,209千円】

- 多職種連携連絡会の運営
- 在宅療養推進研修(「在宅療養地域リーダー」の養成)
- 病院内での理解促進研修
- 病診連携研修(相互研修)
- シンポジウムの開催

■在宅医療推進強化事業【561,000千円】

- 地域における24時間診療体制の構築の推進〈補助率：10/10〉
- オンラインを活用した病診連携の推進

デジタル技術を活用した情報共有の充実

■東京都多職種連携ポータルサイトの運営【19,058千円】

デジタル技術を活用した情報共有のための共通ポータルサイトを運営し、地域の医療・介護関係者や医療機関間の広域的な連携(情報共有)を促進し、都における在宅療養推進体制の強化を図る

東京都在宅療養推進会議等の開催

■東京都在宅療養推進会議等の開催

- ・多職種連携ポータルサイト検討部会の開催
- ・ACP推進部会の開催
- ・地区医師会・区市町村在宅療養担当者連絡会の開催 等

■広域連携支援・東京都地域医療構想調整会議 在宅療養ワーキンググループの開催

在宅療養生活への円滑な移行の促進

【 】：令和6年度 予算額

■入退院時連携強化事業【199,842千円】

医療機関における入退院支援に取り組む人材を確保・育成するとともに、入退院時における地域との連携を一層強化し、在宅療養生活への円滑な移行を促進

- 入退院時連携強化研修
入退院時における入院医療機関と地域の医療・介護関係者との連携・情報共有の一層の強化に向け、実践的な研修を実施
〈対象〉病院、診療所、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター、区市町村在宅療養支援窓口、介護老人保健施設 等
- 入退院時連携支援事業〈補助率：1/2または3/4〉
入退院支援に取り組む人材の配置に伴う人件費を補助し、医療機関における入退院支援体制の充実を図るとともに、病院と地域の医療・介護関係者との連携を支援
〈対象〉200床未満の病院

■在宅療養研修事業<一部再掲>

- 病院内での理解促進研修
- 病診連携研修(相互研修)
- 在宅療養生活への円滑な移行を促進するため、入院医療機関の医師・看護師等の地域の在宅療養の取組等に関する理解促進を図るとともに、病院スタッフと在宅療養患者を支える地域のスタッフの相互理解の促進、病診連携の強化を図るための地域における研修等を実施

医療・介護に関わる人材の確保・育成

■在宅療養研修事業<一部再掲>

- 在宅療養推進研修(「在宅療養地域リーダー」の養成)
- 病院内での理解促進研修
- 病診連携研修(相互研修)
- シンポジウムの開催

■在宅医療参入促進事業【11,213千円】

訪問診療等を実施していない中小病院と診療所の医師及び看護師等に対し、在宅医療に関する理解の促進を図るためのセミナー等を開催し、在宅医療への参入を促進

小児等在宅医療に対する取組

■小児等在宅医療推進部会

■小児等在宅医療推進事業<再掲>

■小児等在宅医療推進研修事業【13,416千円】

小児医療に関する診療所の医師及び看護師等向けの研修を実施することで、小児等在宅医療を担う人材を確保・育成

看取り支援に関する取組

■ACP推進事業【9,981千円】

都民の希望する医療・ケアを受けることができるよう、ACPに関する以下の取組を実施する。
①都民に対する普及啓発 ②医療・介護関係者の実践力の向上

在宅医療従事者の安全確保に関する取組

■在宅医療現場におけるハラスメント対策事業<新規>【19,697千円】

在宅医療の現場で医療従事者が患者やその家族から受けるハラスメントの対策に取り組み、医療従事者が安心して在宅医療に従事できるよう支援

看護小規模多機能型居宅介護 管理者・区市町村担当者合同連絡会

日時 令和6年3月13日（水）13:30～16:30

○開催方法： オンライン（Microsoft Teams）

○対象者： ① 看護小規模多機能型居宅介護事業所の管理者等
（東京都内の看多機及びその開設法人の職員に限ります。）
② 都内区市町村担当者



看護小規模多機能型居宅介護について理解を深め、運営のノウハウや好事例等の情報を共有するとともに、関係者同士のネットワーク構築を支援するため、連絡会を開催いたします

| 時間 | プログラム | 講師 |
|-----------------|--------------------------------------|--|
| 13:30～ | 開会あいさつ | 東京都 福祉局 高齢者施策推進部 在宅支援課長 大竹 智洋 |
| 13:35～ 13:45 | 東京都における看多機の現状と課題 | 東京都 福祉局 高齢者施策推進部 在宅支援課 課長代理 大塚 聡子 |
| 13:45～ 14:35 | 看多機運営の実際（事例紹介）① 看多機・マリーゴールド | 株式会社ピュア・ハート 看多機・マリーゴールド 代表取締役 篠原 かおる氏 事務長 豊泉 健氏 |
| | 質疑応答（約10分間） | |
| 14:35～ | 休憩（10分間） | |
| 14:45～ 15:35 | 看多機運営の実際（事例紹介）② 優づくり看護小規模多機能介護喜多見 | 社会福祉法人 奉優会 優づくり看護小規模多機能介護喜多見 優づくり看護小規模多機能介護弦巻 部長 和田 直大氏 統括課長・支配人 門間 由美子氏 看護師 清川 優希氏 |
| | 質疑応答（約10分間） | |
| 15:35～ | 休憩（10分間） | |
| 15:45～ 16:30 | 参加者同士の意見交換（ブレイクアウトルームを使用） | |
| 16:30 | 閉会 | |

○申込方法： 下記申請フォームまたはQRコードからお申込みください。

<https://logoform.jp/form/tmgform/479490>



○申込締切： **令和6年2月22日（木）**

東京都福祉局 高齢者施策推進部 在宅支援課 介護医療連携推進担当 Tel: 03 (5320) 4216

令和5年度看多機連絡会についての事後アンケート

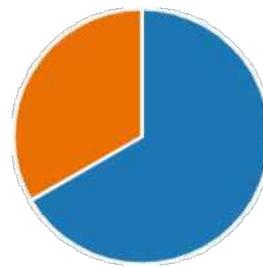
36 応答

07:18 完了するのにかった平均時間

アクティブ 状態

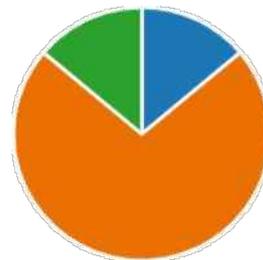
1. ご所属

| | |
|---|----|
| ● 看多機管理者等 | 24 |
| ● 区市町村担当者 | 12 |



2. 本連絡会の全体的な満足度を選択してください。

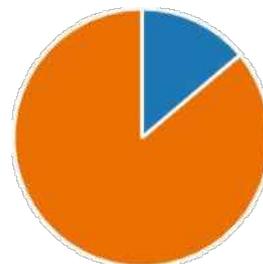
| | |
|--|----|
| ● 大変良かった | 5 |
| ● 良かった | 26 |
| ● あまり良くなかった | 5 |
| ● 良くなかった | 0 |



(1) 東京都における看多機の現状と課題

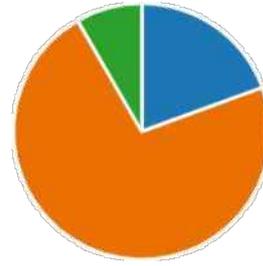
3. 分かりやすさ

| | |
|---|----|
| ● とても分かりやすい | 5 |
| ● 分かりやすい | 31 |
| ● やや分かりにくい | 0 |
| ● 分かりにくい | 0 |



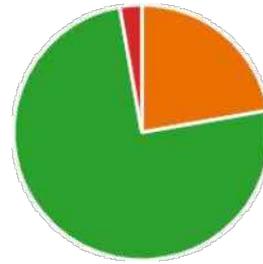
4. 参考になったか

| | |
|----------------|----|
| ● とても参考になった | 7 |
| ● 参考になった | 26 |
| ● あまり参考にならなかった | 3 |
| ● 参考にならなかった | 0 |



5. 時間の長さ

| | |
|----------|----|
| ● 長い | 0 |
| ● やや長い | 8 |
| ● ちょうどよい | 27 |
| ● やや短い | 1 |
| ● 短い | 0 |

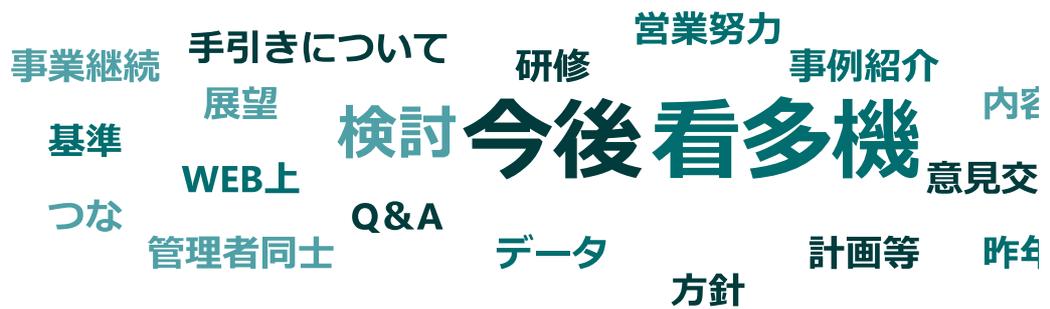


6. ご意見などありましたらご記入ください。

11
応答

最新の回答

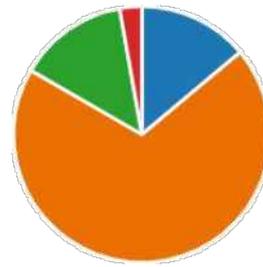
3回答者 (27%) この質問に 今後回答しました。



(2) 看多機運営の実際 (事例紹介) ①看多機・マリーゴールド

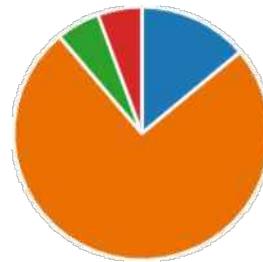
7. 分かりやすさ

| | |
|-------------|----|
| ● とても分かりやすい | 5 |
| ● 分かりやすい | 25 |
| ● やや分かりにくい | 5 |
| ● 分かりにくい | 1 |



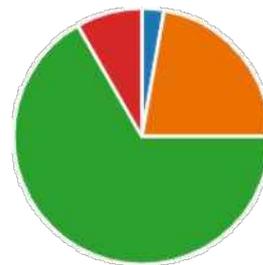
8. 参考になったか

| | |
|----------------|----|
| ● とても参考になった | 5 |
| ● 参考になった | 27 |
| ● あまり参考にならなかった | 2 |
| ● 参考にならなかった | 2 |



9. 時間の長さ

| | |
|----------|----|
| ● 長い | 1 |
| ● やや長い | 8 |
| ● ちょうどよい | 24 |
| ● やや短い | 3 |
| ● 短い | 0 |



10. ご意見などありましたらご記入ください。

10
応答

最新の回答

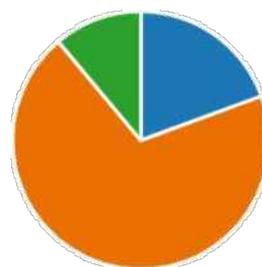
2回答者 (20%) この質問に 資料回答しました。

関わり方 不具合 7月 数字 苦勞 取り組み 資料 訪問看護 同じ管理者 篠原さん 立ち上げ 在宅の 胆のうが 一般的な事 工: 丁寧な対応事例

(3) 看多機運営の実際（事例紹介）②優っくり看護小規模多機能介護喜多見・弦巻

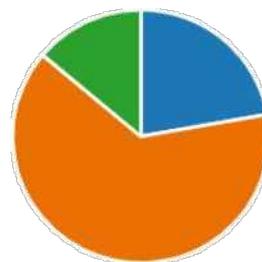
11. 分かりやすさ

| | |
|-------------|----|
| ● とても分かりやすい | 7 |
| ● 分かりやすい | 25 |
| ● やや分かりにくい | 4 |
| ● 分かりにくい | 0 |



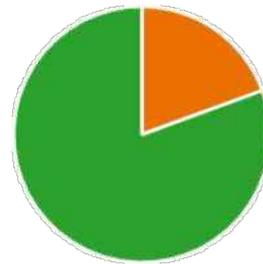
12. 参考になったか

| | |
|----------------|----|
| ● とても参考になった | 8 |
| ● 参考になった | 23 |
| ● あまり参考にならなかった | 5 |
| ● 参考にならなかった | 0 |



13. 時間の長さ

| | |
|----------|----|
| ● 長い | 0 |
| ● やや長い | 7 |
| ● ちょうどよい | 29 |
| ● やや短い | 0 |
| ● 短い | 0 |



14. ご意見などありましたらご記入ください。

8
応答

最新の回答

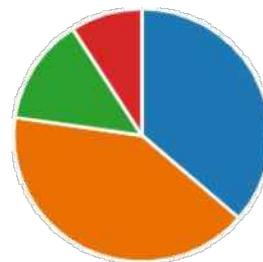
3回答者 (38%) この質問に 参考回答しました。



(4) 参加者同士の意見交換

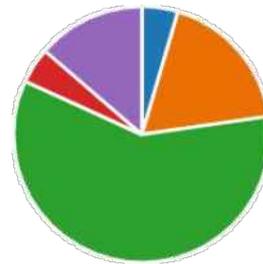
15. 参考になったか

| | |
|----------------|---|
| ● とても参考になった | 8 |
| ● 参考になった | 9 |
| ● あまり参考にならなかった | 3 |
| ● 参考にならなかった | 2 |



16. 時間の長さ

| | |
|----------|----|
| ● 長い | 1 |
| ● やや長い | 4 |
| ● ちょうどよい | 13 |
| ● やや短い | 1 |
| ● 短い | 3 |



17. ご意見などありましたらご記入ください。

14
応答

最新の回答

4回答者 (29%) この質問に 事業所回答しました。

地域 有意義な時間 事例紹介 今後の連携 事業
事例を通す マイク 意見交換 事業所 問題 話 悩み
本音 管理者 現状 アイスブレイクが出来た後
方向性 自治体同士 グループディスカッション 報酬改定

18. 今後、連絡会で話を聞きたい事業所や取り上げてほしいテーマなどあればご記入ください。

13

応答

最新の回答

"地域とのかかわりをどのようにしているのか、教えてもらいたい"

3回答者 (23%) この質問に 現状回答しました。



19. その他ご意見等ございましたら、ご記入ください。

6

応答

最新の回答

3回答者 (50%) この質問に 事業所回答しました。



2 各プログラムについて

(1) 東京都における看多機の現状と課題

- ・ ご意見欄に記載があったもの

| 職種 | 内容 |
|------|---|
| 事業所 | 看多機の今後の展望や計画等も聞きたかったです。 |
| | データを中心にわかりやすかった。 |
| | 管理者同士の研修としては、内容として事例紹介だけでは期待していた内容ではないように感じた。本日の内容であればスタッフ研修のように思う。意見交換会では、昨年同様に、やはり管理者の横のつながりがほしいとの意見があった。何かしなければならぬと思う。 |
| | 事例の検討はとても勉強になりますが、事業継続のための（方針や営業努力など）話を伺える機会はないので、今後是非そのよなお話を伺いたい。 |
| | 他の看多機のこと分かって参考になった。 |
| | 初めて参加させて頂きました。介護報酬の件や協議会が検討しているQ&Aなどが知りたかったです。事業所間の連携も少し実施したいと思いましたがWEB上だと限界も少しあるかなと感じました。 |
| | 他の看護小規模多機能の運営状況などを知ることができて、今後の運営での参考になりました。ありがとうございました。（仕事の関係で途中で離席してしまい、申し訳ありませんでした） |
| | 排便の事例は看多機ではなく違う場での（小多機等）発表でも良いのかなと思いました。看多機ならではの事例の方がより勉強になるかと思いました。 |
| 区市町村 | 事例を聞くことができ参考になりました。 ありがとうございました。 |
| | 新たには発出された手引きについてや基準について触れてもよかったのではと感じました。 |
| | 資料が分かりやすかったです。 |

(2) 看多機運営の実際（事例紹介）①看多機・マリーゴールド

- ・ご意見欄に記載があったもの

| 職種 | 内容 |
|------|--|
| 事業所 | 立ち上げの苦勞がよくわかり、その中での丁寧な対応事例がとても素晴らしいと感じた。 |
| | 2020年の7月、篠原さんに訪問看護で私の父(胆のうがん末期)を看取っていただきました。その節は大変お世話になり、ありがとうございました。相変わらずのご活躍で、素晴らしいケアや取り組みが聞けて大変参考になりました。 |
| | 一般的な事例のように思う。我々の日常をわざわざ紹介しなくてもと思った。不具合もあり、よくわからなかった。 |
| | 関わり方や方向性にエネルギーを感じました |
| | 数字の部分は、なかなか出しにくいところはあると思うが、もう少し資料が欲しかった。同じ管理者の集まりだからこそ、せめてパーセンテージで出せるのでは？と思う部分があった。 |
| | 事例に関しては、もう少し、在宅の様子が分かると良かった。家族の協力がどの程度あったのかなど知りたかった。 |
| | トラブルが無いように事前準備をしっかりとお願いしたいです。 資料の差し替えも、事前にわかることだと思います。 この事例で何を他の看多機に紹介したかったのか、何を学びとるのか、申し訳ないですが意図がわかりませんでした。 |
| 区市町村 | 重度の方をターゲットにする点は、すごく共感が出来ますが、重度の方は夜間も看護業務（吸引等）が必要な多い方が多いのも事実で、日中しかいない看護師では対応が難しい点もある。 |
| | それでも可能な範囲で対応できる方をご利用頂くことを目標にしたい。 |

(3) 看多機運営の実際（事例紹介）②優っくり看護小規模多機能介護喜多見・弦巻

・ご意見欄に記載があったもの

| 職種 | 内容 |
|------|---|
| 事業所 | <p>情報共有のツールについて、同じような課題を抱えているのでとても参考になりました。</p> <p>発表者が3人に分けられている意味はあるのでしょうか。そこが疑問でした。</p> |
| | <p>「ところてん」は非常に興味を持ちました。</p> <p>早速現場と話し合い実践したいと思います。</p> |
| | <p>ご利用者対応・ICT活用と実際に自施設でもトライしたいと思った内容だった。</p> |
| | <p>ICTに特化しているとは思えなかった。</p> |
| | <p>アナログとの融合はそれぞれの事業所の規模によりバランスをとる必要があり、自分の事業所にとって新たに導入するもの、残すものを整理したいためにICT等に強い職員採用も考える必要があると勝手に思いました</p> |
| | <p>排便に特化した事例として、参考にはなった。老健などでも良く見る事例だった。</p> <p>在宅を支える点でのインフォーマルの活用なども知りたかった。</p> |
| 区市町村 | <p>slackについて、具体的な活用方法を知ることができ非常に参考になりました。</p> |
| | <p>職員間の情報共有についてお話しが聞けて良かったです。</p> |

(4) 参加者同士の意見交換

- ・ ご意見欄に記載があったもの

| 職種 | 内容 |
|--------------------------------------|--|
| 事業所 | 他の事業所の話が聞けてよかった |
| | マイクの調子が悪かったのか、自分の声が聞き取り辛そうで大変申し訳ありませんでした。 |
| | 私達のグループは3名でしたので、具体的な話がたくさん聞けて良かったです。ありがとうございました。 |
| | アイスブレイクが出来た後での意見交換となり、少し短く感じた。とても有意義な意見交換になった。 |
| | もう少し時間が欲しかったです。 |
| | やはり、どの看多機の管理者も同じような問題や悩みを持っていることを再認識した。これは何とかしたいと強く思う。特に、今回は報酬改定があり、現状の管理者は、そこを一番聞きたかったが、事例紹介のみで残念に思う。 |
| | 後半になると本音が出てくるのでテーマが必要。事例を通すと偏りがちになるので看多機の方向性が見える意見交換ができるとよい。 |
| | 本当に似たり寄ったりの悩みを抱える管理者が繋がれる有意義な時間だと思った。これを機に、今後も繋がっていったらと思う。 |
| | 地域で分けて頂くと今後の連携にもなるかと思いました。 |
| | 他の事業所の方と支援内容を話し合えて、とてもよかった。時間は長いと思ったが、話も弾んで短く感じた。 |
| | 他の事業所の状態を知れて良かったです。 |
| 事業所で緊急時対応となったため、参加できませんでした。申し訳ありません。 | |
| 区市町村 | グループディスカッションは自治体同士だけでなく、事業者と自治体というパターンもないと自治体への質疑等を答えることに意義を感じなかった |

4 今後の連絡会で取り上げてほしいテーマ等

| 職種 | 内容 |
|-------------------------------|--|
| 事業所 | 国としての、看多機の今後の展望や計画等が聞きたいです。 |
| | 法改正後の対応・利用者獲得にむけた営業方法 について |
| | 困難事例の紹介・人材の確保方法・職員教育の現状 |
| | 管理、アセスメント、経営、報酬改定の解釈等、マネジメントする管理者の日々の役に立つテーマを選定してほしい。 |
| | 単独型、併設型、連携型それぞれの話が聞いてみたい。 |
| | この時期であれば、制度改正についてやって欲しかったです。 |
| | 営業方法や居宅さんやご家族様への理解を深めてもらう方法 |
| | 自分の事業所ではL i f e を利用しているが、他の事業所さんの意見を聞きたいと思ったが、まだライフを使っている事業所が少ない現状もあり、L i f e の説明をお願いしたい |
| | 加算に対する見解、理解 事業所評価の進め方アドバイス 請求時の注意ポイント等 |
| | 現状報告。ご利用者やスタッフの人数、どのようなご利用者（疾患）がいてどのように過ごされているのか、週何回の利用か（その種類も）どのようなプランを作成しているのか（内容）日中のスタッフの動き、実地調査対策など。 |
| 地域とのかかわりをどのようにしているのか、教えてもらいたい | |
| 区市町村 | 解決困難だった事例などの発表を引き続き取り上げていただきたいと思います。 |
| | 看多機の広報活動（利用者獲得を含む）についてをテーマにした連絡会を実施してほしいです。 |

5 その他

| 職種 | 内容 |
|------|--|
| 事業所 | 看護小規模多機能の管理者会の必要性を改めて感じた。 |
| | 看多機事業運営は様々なので、ディスカッションの時間はもう少し欲しいと思いました。事例よりも、事前に課題や改善項目などを募り、看多機の今後を見据え看多機運営改善に直結、提言できる連絡会でありたいと思いました。70か所の看多機の内、46位だったかと、全事業所目指して看多機連絡会が盛り上がるとういと。 |
| | 介護報酬改定の年であることから、年度始めに看多機に特化した加算の説明などの会が必要ではないか？解釈通知後により具体的な加算の算定方法などを示してくれる場があると助かる。 |
| | 他の事業所さんとの意見交換はとても参考になりました。このような交流の機会に参加していきたい |
| 区市町村 | 新たには発出された手引きについてや基準について中心とした会と、今回の運営について中心に触れる会、手上げしようとしている人向けの会といったように、回を重ねてきているので、方向性別開催をしてもよいのではと感じた |
| | 看多機の事業所の実際の運営状況などをうかがうことができ、大変参考になりました。 |

新任の方は是非
ご参加ください!!



自信

いつもと何か違う様子…
いつ、誰に、どのように報告をする…?



を持ってアセスメントしよう!

在宅療養訪問看護 シミュレーション研修

研修内容

- ・訪問看護でよくあるケースの状態やバイタルサインをモデル人形*で再現し、フィジカルアセスメントと報告について学びます。
※症状に応じた呼吸音や心音の聴取が可能なコンピュータ制御の高性能シミュレータ
- ・オンデマンド教材を使って、訪問看護で活用できるフィジカルアセスメントを学ぶことができます。
※東京都事業のため、研修前後のアンケートでご意見ご感想をお寄せください

対象者

東京都内の訪問看護師（訪問看護経験3年未満）

研修時間

4時間程度（休憩時間は含みません）

開催時期

2024年6月～2025年3月（2025年度も実施予定です）

場所

東京都内（23区内・多摩地区、数か所）

※日程毎に開催日時・場所が異なります

参加費：無料
定員：15人

※各回先着順

詳細、お申し込みは
下記QRから

問い合わせ先

東京都立大学荒川キャンパス

東京都「いきいき・あんしん在宅療養サポート訪問看護人材育成支援事業」

代表者：織井 優貴子 担当者：竹森 志穂、金 壽子、後藤 あゆみ、上原 星奈

住所：〒116-8551 東京都荒川区東尾久7-2-10 東京都立大学荒川キャンパス図書館棟117

Tel/Fax：03-3819-1449（直通） E-mail: ansin-zaitaku@tyosup.com



<https://ikiikianshin.com>