介護医療連携推進会議

令和 7年 9月 25日(木) 株式会社 しら百合 24時間定期巡回・随時対応型訪問介護看護しらゆり

- ~参加者の自己紹介~
- 1.定期巡回サービス 利用状況・内容の報告
- 2. 利用事例の紹介
- 3. 意見交換
- 4.年間スケジュール

1-1.定期巡回利用状况「利用者数推移」

月別集計表(R7年4月~8月)

R7	利用者数	介護度	看あり	看なし	男	女	60代	70代	80代	90代	100代	福間	福間東	津屋崎	独居	夫婦	集合	家族	同居
4月	41	1.76	21	20	9	32	0	7	23	11	0	14	16	11	30	3	1	7	0
5月	41	1.83	22	19	9	32	0	7	23	11	0	13	15	13	29	4	1	7	0
6月	42	1.93	22	20	8	34	0	7	24	11	0	13	20	9	29	3	1	9	0
7月	42	1.93	22	20	8	34	0	5	24	13	0	15	18	9	28	3	1	8	2
8月	41	1.88	21	20	8	33	0	5	23	13	0	13	19	9	30	2	1	7	1

(詳細) ①

R7	要介護	要介護	要介護	要介護	要介護 5	計
4月	25	8	ന	3	2	41
5月	24	8	4	2	3	41
6月	23	9	4	2	4	42
7月	22	11	3	2	4	42
8月	21	12	3	2	3	41

1-2(1).定期巡回利用状況

1.時間帯別訪問回数

R7/4月	計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
早朝	4	0	2	0	1	1
朝	25	15	5	2	2	1
昼	22	9	6	2	3	2
タ	27	12	8	2	2	3
深夜	3	1	0	0	1	1

R7/5月	計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
早朝	4	0	2	0	1	1
朝	25	15	5	2	1	2
昼	21	8	6	2	2	3
タ	28	11	8	2	3	4
深夜	2	1	0	0	0	1

R7/6月	計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
早朝	4	0	2	0	1	1
朝	25	14	5	2	1	3
昼	21	7	6	2	2	4
タ	28	10	8	2	3	5
深夜	2	0	0	0	0	2

R7/7月	計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
早朝	5	0	3	0	1	1
朝	26	14	7	1	1	3
昼	22	7	7	2	2	4
タ	29	11	9	1	3	5
深夜	2	0	0	0	0	2

R7/8月	計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
早朝	5	0	3	0	1	1
朝	23	14	6	0	1	2
昼	23	8	8	2	2	3
タ	28	11	8	1	4	4
深夜	2	0	0	0	0	2

早朝•••7時~8時

朝 •••8時~10時

昼 · · · 10時~15時 夕 · · · 15時~20時

深夜•••20時~21時

2.緊急コール対応数

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
4	9	13	11	4							

緊急コール内容

- ・押し間違い
- お薬届かない
- デイの薬が見当たらない
- 痰が詰まった
- ・便汚染等の排泄処理
- •相談(配食弁当、郵便物等)

- 食事をまだ食べていない
- ・発熱、体調不良の訴え
- ・押してみたくなった(7件)

etc...

5机/年8月31日現任

人数)	員	管理	オペレーター	計画作成責任者	看護師	訪問介護員
1	₽.	長	0	0		0	
2		А		0	0		0
3		В		0	0		0
4		С		0	0		0
5	常勤介 護員	D		0	0		0
6		E					0
7		F					0
8		G					0
9		Н				0	
10	非常勤	I				0	
11	看護師	J				0	
12		K				0	
13		L					0
14	非常勤 介護員	М					0
15	介護員	N					0
16		0					0

	常勤	非常勤
管理者	1	0
オペレーター	5	0
計画作成責任者	4	0
看護師	1	4
訪問介護員	7	4

※夜間(午後 20 時~午前 8 時)は、 24時間定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所しらゆり にて随時対応電話受付をおこないます。

性別	男性	年齢	86歳
要介護度	要介護1	世帯状況	独居

疾 患

- ・心房細動(平成20年)
- 認知症(平成27年)
- 心不全(令和5年)

サービス利用までの経緯

平成9年妻他界。その後独居にて生活される。 平成27年認知症診断あり。独居にて生活していたが物忘れ

が多く、通帳を無くし銀行に頻回に連絡されたり、不安ごとがあるといろんな方に同じ内容の電話を繰り返しされることが多くなる。東福間病院の月1の定期受診が日程通り受診が出来なくなり、確実な内服が出来ず薬は中止となる。内服が出来る環境作り、自宅の生活状況の把握も踏まえ平成29年9月より定期巡回導入となる。

利用状況

平成29年9月22日~定期巡回看護なしにて導入 1日2回朝9時頃、夕17時頃にて支援開始。

(体調確認、安否確認、生活状況確認、朝は服薬確認)

平成30年4月12日より夕方訪問支援⇒電話対応に変更。

(安否確認、電話出られない時は訪問に変更)

木曜日の夕方はゴミ出し確認にて訪問継続。

令和5年8月心不全の診断あり。8月26日より看護ありに変 更。

体重増加傾向にて食事状況の確認にて、

電訪問話対応⇒訪問支援に変更。~現在に至る。

ご家族

本人様一人暮らし。(平成9年妻他界)長男神奈川在住(キーパーソン)年に数回帰省。次男千葉在住、三男東京在住。年に2回程帰省。

経過

平成27年度認知症診断あり。認知症により物忘れが多く見られるようになる。定期の病院受診も出来なくなり、確実な内服も行えてない状況、息子様遠方におられ生活状況の把握が分からない為、平成29年9月22日より定期巡回1日2回より(朝、夕) ヘルパー訪問開始。

(体調確認、安否確認、生活状況の把握、朝は内服確認)服薬は本人が目が届かない場所で管理し毎日ヘルパーが手渡しし服薬確認を行う。東福間病院の受診日は朝タクシーに乗車送り出し迄対応。受診後は薬受け取り行う。生活は頻回にお金、通帳をなくすことが多々発生。

2(2).定期巡回利用事例

自宅の売買や物の購入等本人、家族が見覚えのない契約をしてる書類が自宅に届く事が見られる事有等あり。食事はご自分でコンビニに購入に行かれている。洗濯等はご自分で行えているが掃除支援ができなく週1回ヘルパーにて掃除支援対応行う。ゴミ出し木曜日夕方ヘルパーにて対応。

平成30年4月12日より夕方不在が多い事、訪問後出掛ける事もある為電話での安否確認に変更。

木曜日夕方はゴミ出しにて訪問継続。

令和5年8月心不全診断あり、浮腫にて体重の増加あり、 病状観察が必要になり、看護ありに変更となる。(週1回看護 訪問、随時訪問) 夕方、電話連絡から、食事状況確認の為、 訪問に変更し生活状況の把握を行うと、コンビニに行く頻度 がまばらな状況があり、夕方、配食弁当が開始となる。 外での散歩中近所の自宅に入られ草むしり等行い、近所トラ ブルを起こす事や、散歩中荷物を忘れ自宅に帰る事が令和7 年度頃より頻回となる。東福間の病院受診がヘルパー送り出 しで一人で受診していたが困難になり、令和7年度より自費 にてヘルパー同行し受診対応となる。

8月に入り、近隣の庭へ侵入し草取りをされ、不法侵入、不 審者との通報があり。丁度、家族の帰省中に警察より話があったと報告がある。施設入所に向けて検討され、同時に、定 期巡回としてどのような支援を行う事が出来るのか? 在宅生活を支える事ができるのか?検討、会議を行う。 •

•

令和7年度年間スケジュール	
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	介護・医療連携推進会議の日程調整
9月	介護・医療連携推進会議 開催
10月	記録(議事録)の作成・公表
11月	
12月	
1月	スタッフ自己評価
2月	自己評価をまとめる。介護・医療連携推進会議の日程調整
3月	介護・医療連携推進会議 開催 (外部評価の実施) 記録(議事録)の作成・公表