

平成 26 年度政策課題

「平成 26 年度全国病院栄養部門実態調査」報告書

平成27年3月

公益社団法人 日本栄養士会 医療事業部

平成 26 年度年医療事業部実態調査を終えて

今年度の実態調査については会員の皆様のご協力をいただき無事終了することができましたこと、御礼申し上げます。

この栄養部門実態調査の経緯ですが、調査は平成 6 年から開始され、当初は年 1 回実施されていきました。しかし毎年の調査では負担が大きいこと、傾向を見る上では隔年の実施でも十分であろうとのことから、平成 9 年からは隔年ごとの実施とし現在に至っています。今回は 12 回目の調査となります。

この間、委託給食が進む中、その推移や食材費の現状、栄養指導実施状況の変化、栄養管理の充足状況など、診療報酬改訂時の要望には欠かせない調査結果となっております。

しかし、医療にかかわる管理栄養士・栄養士業務が年々充実する中、調査項目について追加せざるをえず、回答をしていただく会員の皆様には多大なご苦勞をおかけしております。また回収後の事務作業も膨大となったこと、統計解析の充実を図ってきたことから、結果報告が遅れる原因の一つとなっていました。そこで今回の調査では、昨今のインフラの充実および PC 利用に対する職場環境の変化などから、メールを利用した調査に変更しました。エクセルシートを利用した簡便な回答様式、メールを活用した迅速な回収方法に変更したことで迅速な集計に結びつける事が可能となりました。数ヶ月要していたデータ入力作業は数日で集計が可能となり、その分データの解析に十分な時間をかけることができるようになるなど、業務削減及び費用削減にも効果を発揮しました。一方で回答数は 3,490 施設と精査するに十分な回答を得ることができました。その結果をここにお届けする次第です。

今後この結果は、平成 28 年度診療報酬改定要望書の添付資料として活用する予定です。

またこれらの結果は、オープンにすべきであろうことから、今後論文として投稿し、結果を広く活用していただく事も考えております。あわせてご活用いただければ幸いです。

次回平成 28 年度も同様の調査を予定しております。引き続きご協力をよろしくお願いいたします。

公益社団法人日本栄養士会 理事
医療事業部運営委員長 石川祐一

■諸言

公益社団法人日本栄養士会 医療事業部では、平成9年から2年に一度偶数年に、全国の病院施設を対象に実態調査を行っている。当初は、紙媒体による調査単年度での集計であったが、本年度より電子的データベース登録が開始され、今後は継続的にその推移を報告する。本報告書はわが国における病院栄養部門の現況を概観する資料としてだけでなく、将来の診療報酬改定などの医療政策への提言に利用される。

近年医療における栄養管理が重要視されるようになり、診療報酬上では入院基本料の算定基準として入院患者に対する栄養管理の実施が盛り込まれるようになった。さらに、チーム医療が栄養管理を実施する医療施設が全国的に増え、その効果はさまざまな学会などで報告されている。しかし、栄養管理を行う体制、特に管理栄養士の病棟への配置体制や業務内容については、医療法などの法律、または診療報酬においても明確に定められたものはなく、その施設間差は大きい。本報告書が栄養部門の実態把握に加え、医療施設における栄養部門の基礎調査資料として社会保険診療報酬改定に係る要望書などに活用されることを期待する。

本調査によって得られた知見を会員に広く還元するため、本調査結果に収録されているすべての図表は、2015年度から公益社団法人日本栄養士会ホームページ内の会員専用ページに掲載する。

■対象・方法

●調査方法

本調査は個々の病院施設に調査用紙を送付することによって実施された。今回調査対象とされた施設は、2014年7月末日現在にて栄養士会会員が所属し、メール環境が整っている医療機関で、調査に同意を得られた合計3,490施設である。

調査用紙は参考媒体とし送付したが、調査結果はMicrosoft Excelを用いて作成した調査媒体を公益社団法人日本栄養士会ホームページからダウンロードし、入力後、公益社団法人日本栄養士会専用のメール宛に返信するように調査対象施設に依頼した。

●調査項目

今回の調査では以下の項目が調査された。なお、施設分類は日本病院機能評価機構が定める機能種別を一部修正し用いた(表1)。

表1. 機能種別の定義

機能種別名	種別の説明
一般病院 1	主として、日常生活圏域等の比較的狭い地域において地域医療を支える中小規模病院
一般病院 2	主として、二次医療圏等の比較的広い地域において急性期医療を中心に地域医療を支える基幹的病院
リハビリテーション病院	主として、リハビリテーション医療を担う病院
慢性期病院	主として、療養病床等により慢性期医療を担う病院
精神科病院	主として精神科医療を担う病院

▼施設状況

- ・栄養部門の所属
- ・栄養部門の所属長
- ・許可病床数（許可病床数区分と施設機能種別）
- ・平均在院日数（施設機能種別）
- ・病院所属の管理栄養士と栄養士数（施設機能種別、病床数別）

▼給食管理状況

- ・入院時食事療養費区分（施設機能種別区分）
- ・給食業務形態
- ・給食業務に関わる管理栄養士数、栄養士数
- ・特別メニューの有無
- ・1日の食材料費
- ・嚥下調整食の割合
- ・アレルギー対応患者の月当たり延べ件数
- ・インシデント・アクシデント件数
- ・アレルギーのインシデント件数

▼栄養指導状況

- ・個人栄養指導件数（入院・外来）
- ・集団栄養指導件数（入院・外来）
- ・在宅訪問栄養指導実施状況（実施していない理由等）
- ・情報提供書の割合

▼栄養管理状況

- ・登録管理栄養士
- ・実際に行っている管理栄養士数
- ・施設機能種別と病棟担当の有無（施設機能種別、病床数）

▼チーム医療に関する項目

- ・チーム医療の有無と管理栄養士の参画状況
- ・チーム医療への管理栄養士の参画状況（複数か否か）
- ・チーム医療の参画数

▼臨地実習受け入れ状況

- ・受入校数、受入人数（年）、延べ日数、謝礼（1週間当たり）

▼その他項目

- ・学会参加状況（施設機能種別、病床数）
- ・論文、雑誌への執筆状況（施設機能種別、病床数）
- ・学会認定の資格取得
- ・生涯教育研修の参加状況

■結果

▼施設状況

1. 栄養部門の所属と所属長（表2）

栄養部門の所属は院長直属 494 施設（14.4%）、診療・診療協力部門 2,371 施設（69.3%）、事務部門 331 施設（9.7%）、その他 179 施設（5.2%）、なし 48 施設（1.4%）、計 3,423 施設であった。所属長は管理栄養士 2,488 施設（72.6%）、栄養士 76 施設（2.2%）、医師 506 施設（14.8%）、事務 175 施設（5.1%）、その他 102 施設（3.0%）、なし 78（2.3%）、計 3,425 施設であった。

表 2. 栄養部門の所属と所属長

	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合 計	
栄養部門の所属							総和の%
院長直属	233	61	17	93	90	494	14.4%
診療・診療協力部門	994	724	94	285	274	2371	69.3%
事務部門	137	60	17	46	71	331	9.7%
その他	102	24	4	25	24	179	5.2%
なし	32	2	0	9	5	48	1.4%
合計	1498	871	132	458	464	3423	
総和の%	43.8%	25.4%	3.9%	13.4%	13.6%		100.0%
栄養部門の所属長							
管理栄養士	1123	531	102	380	352	2488	72.6%
栄養士	35	10	1	12	18	76	2.2%
医師	166	263	10	25	42	506	14.8%
事務	72	42	13	21	27	175	5.1%
その他	55	22	4	6	15	102	3.0%
なし	47	4	3	15	9	78	2.3%
合計	1498	872	133	459	463	3425	
総和の%	43.7%	25.5%	3.9%	13.4%	13.5%		100.0%

2. 許可病床数(表 3)

許可病床数1～19床は134施設(4.0%)、20～99床は838施設(24.7%)、100～199床は1,069施設(31.6%)、200～299床は520施設(15.4%)、300～399床は341施設(10.1%)、400～499床は197施設(5.8%)、500～999床は261施設(7.7%)、1,000床～は27施設(0.8%)、計3,387施設であつた。

表 3. 許可病床数

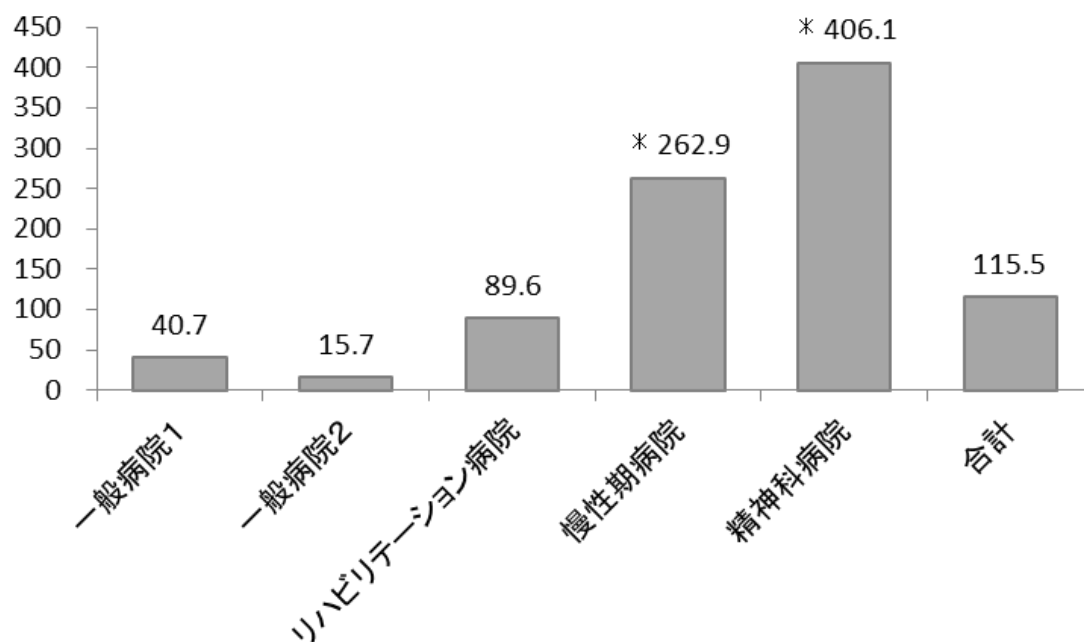
		一般病院1	一般病院2	リハビリテー ション病院	慢性期病院	精神科病院	合 計
許可病床数区分	1～19床	117	4	4	9	0	134
	総和の %	3.5%	0.1%	0.1%	0.3%	0.0%	4.0%
	20～99床	555	70	28	171	14	838
		16.4%	2.1%	0.8%	5.0%	0.4%	24.7%
	100～199床	540	131	77	179	142	1069
	総和の %	15.9%	3.9%	2.3%	5.3%	4.2%	31.6%
	200～299床	142	135	20	54	169	520
	総和の %	4.2%	4.0%	0.6%	1.6%	5.0%	15.4%
	300～399床	73	165	2	29	72	341
	総和の %	2.2%	4.9%	0.1%	0.9%	2.1%	10.1%
	400～499床	18	132	1	5	41	197
	総和の %	0.5%	3.9%	0.0%	0.1%	1.2%	5.8%
	500～999床	17	209	1	10	24	261
	総和の %	0.5%	6.2%	0.0%	0.3%	0.7%	7.7%
	1000床～	0	25	0	1	1	27
	総和の %	0.0%	0.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.8%
合計	合計	1462	871	133	458	463	3387
	総和の %	43.2%	25.7%	3.9%	13.5%	13.7%	100.0%

3. 平均在院日数(表 4、図 1)

平均在院日数の平均値は一般病院1では 40.7 日、一般病院2では 15.7 日、リハビリテーション病院では 89.6 日、慢性期病院では 262.9 日、精神科病院では 406.0 日、全体では 115.5 日であった。なお、慢性期病院、精神科病院において施設間差が認められた。

表 4. 平均在院日数

	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
度数	1501	871	133	460	464	3429
平均値	40.7	15.7	89.6	262.9	406.1	115.5
標準偏差	217.7	22.1	106.4	626.0	677.2	393.8



* ANOVA $P < 0.001$

図 1. 平均在院日数

4. 病院所属の管理栄養士数並びに栄養士数(表 5、図 2、図 3)

病院所属の管理栄養士数の平均数は、一般病院1では 2.4 人、一般病院2では 5.3 人、リハビリテーション病院では 2.5 人、慢性期病院では 2.0 人、精神科病院では 2.4 人、全体では 3.1 人であった。病院所属の栄養士数の平均数は、一般病院1では 0.5 人、一般病院2では 0.8 人、リハビリテーション病院では 0.7 人、慢性期病院では 0.5 人、精神科病院では 0.9 人、全体では 0.6 人であった(表5、図3)。

なお、管理栄養士数に施設間差(ANOVA $P<0.001$)が認められたので、更に許可病床数別に集計を行った(図4)。同病床数での比較においても、慢性期病院、精神科病院に所属する管理栄養士数は少ない傾向であった。

表 5. 病院所属管理栄養士並びに栄養士数

病院所属管理栄養士	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
度数	1501	872	133	460	464	3430
平均値	2.41	5.32	2.58	1.99	2.40	3.10
標準偏差	1.88	3.58	1.64	1.43	1.42	2.67
病院所属栄養士	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
度数	1501	872	133	460	464	3430
平均値	.49	.79	.74	.50	.89	.63
標準偏差	1.27	3.24	1.80	1.04	1.66	2.01

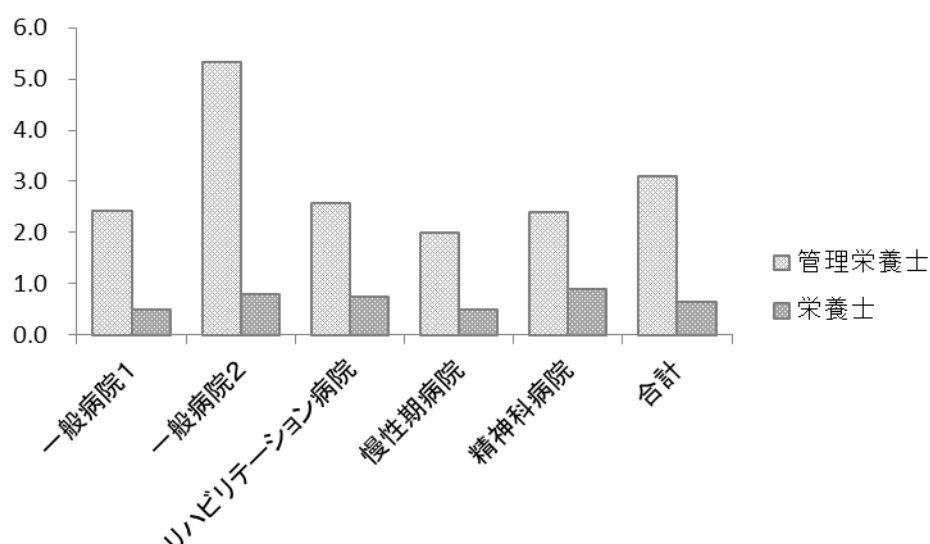


図 2. 病院所属管理栄養士数並びに栄養士数

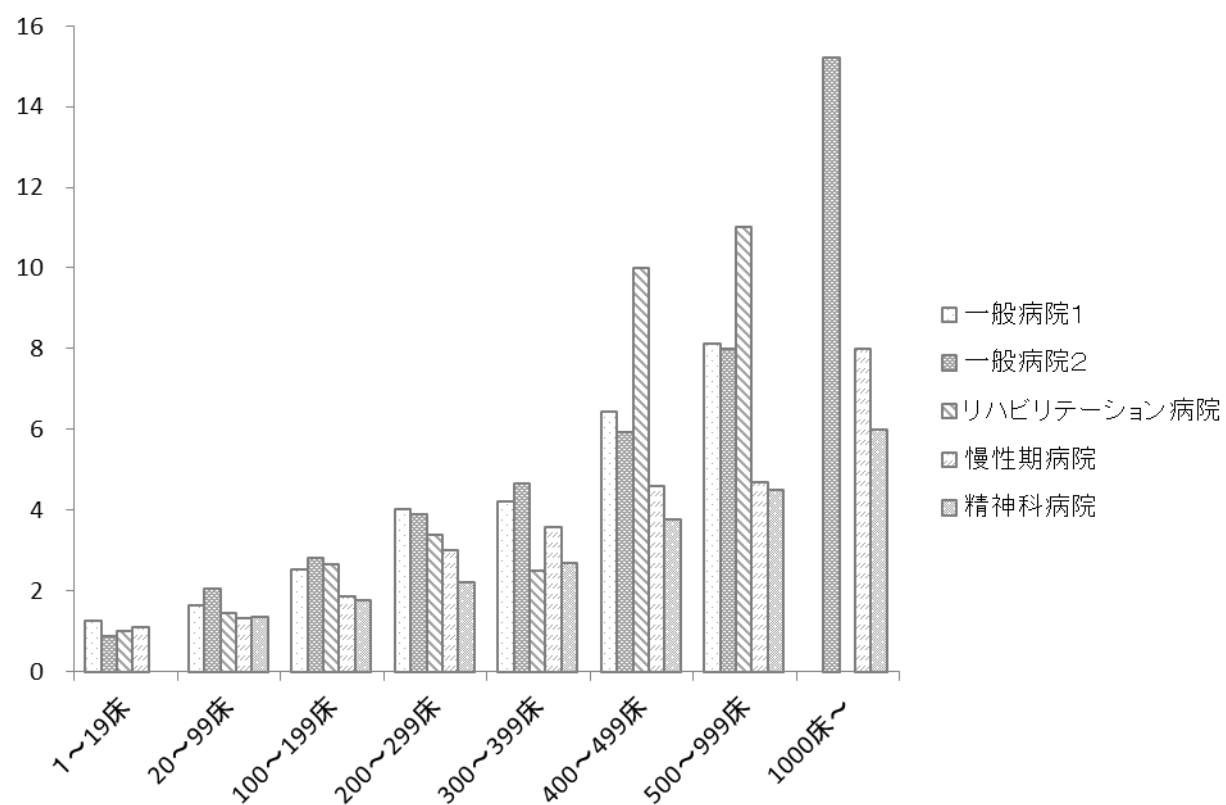


図 3. 許可病床別管理栄養士数

▼給食管理状況

1. 食事療養費区分-機能種別、許可病床区分(表 6、表 7)

入院時食事療養費区分は無回答が 60 施設(1.7%)、入院時食事療養費Ⅰは 3,270 施設(95.3%)、入院時食事療養費Ⅱが 100 施設(2.9%)であった(表 6)。許可病床別では1～19床の施設が他の病床施設と比較し、入院時療養費(Ⅱ)が多い傾向であった(表 7)。

表 6. 入院時食事療養区分(機能種別)

	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合 計	総和の %
入院時食事療養費(Ⅰ)	1406	855	130	430	449	3270	95.3%
入院時食事療養費(Ⅱ)	51	15	1	22	11	100	2.9%
無回答	44	2	2	8	4	60	1.7%
合 計	1501	872	133	460	464	3430	100.0%

表 7. 入院時食事療養区分(許可病床別区分)

		入院時食事療養費(Ⅰ)	入院時食事療養費(Ⅱ)	無回答	合 計
許可病床数区分	1～19床	116	23	6	145
	総和の %	3.4%	0.7%	0.2%	4.2%
	20～99床	807	33	7	847
	総和の %	23.6%	1.0%	0.2%	24.7%
	100～199床	1051	23	4	1078
	総和の %	30.7%	0.7%	0.1%	31.5%
	200～299床	510	11	3	524
	総和の %	14.9%	0.3%	0.1%	15.3%
	300～399床	336	6	0	342
	総和の %	9.8%	0.2%	0.0%	10.0%
	400～499床	196	2	1	199
	総和の %	5.7%	0.1%	0.0%	5.8%
	500～999床	255	4	2	261
	総和の %	7.4%	0.1%	0.1%	7.6%
	1000床～	27	0	0	27
	総和の %	0.8%	0.0%	0.0%	0.8%
合 計		3298	102	23	3423
		96.3%	3.0%	0.7%	100.0%

2. 給食業務の委託状況-都道府県別、機能種別(表 8、表 9、図 4)

給食業務形態は、都道府県により異なり、委託率の高い県は山梨県、北海道、青森県、低い県は山形県、福島県、高知県であった(表 8)。機能種別では精神科の委託率が低く、全体では 64.6%であった(表 9、図 4)。

表 8. 都道府県別 給食業務委託率

都道府県	委託率(%)	都道府県	委託率(%)	都道府県	委託率(%)
北海道	80.4	山梨	83.3	香川	58.5
青森	78.6	長野	57.9	愛媛	61.9
岩手	52.4	岐阜	61.7	高知	48.6
宮城	71.1	静岡	77.2	福岡	66.7
秋田	58.2	愛知	77.5	佐賀	64.4
山形	45.9	三重	61.2	長崎	53.9
福島	48.2	滋賀	73.0	熊本	51.1
茨城	65.3	京都	75.6	大分	56.3
栃木	78.1	大阪	74.4	宮崎	52.5
群馬	56.3	兵庫	69.4	鹿児島	58.9
埼玉	73.6	奈良	64.7	沖縄	66.7
千葉	63.9	和歌山	69.2		
東京	72.0	鳥取	68.0		
神奈川	77.4	島根	63.4		
新潟	55.6	岡山	49.5		
富山	73.9	広島	66.7		
石川	69.2	山口	64.4		
福井	73.1	徳島	64.0	合 計	64.6

表 9 機能種別 給食業務委託率

	直営	委託	合 計	委託率(%)
一般病院1	556	909	1465	62.0
一般病院2	203	667	870	76.7
リハビリテーション病院	40	92	132	69.7
慢性期病院	164	294	458	64.2
精神科病院	236	228	464	49.1
合 計	1199	2190	3389	64.6

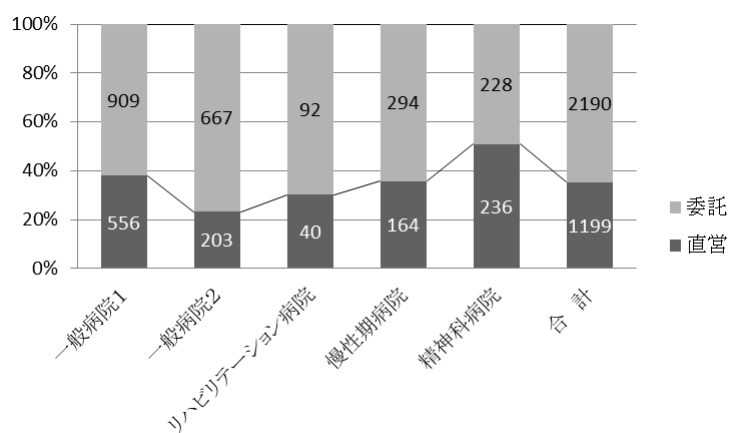


図 4. 機能種別 給食業務の委託数

3. 給食管理業務に携わる管理栄養士・栄養士数(表 10)

給食業務に係る直営管理栄養士数は、一般病院では 1.88 人、一般病院2では 3.56 人、リハビリ病院では 2.03 人、慢性期病院では 1.65 人、精神科では 2.13 人、全体平均では 2.32 人であった。

表 10. 給食管理業務に携わる管理栄養士数、栄養士数

		一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
直営管理栄養士	度数	1501	872	133	460	464	3430
	平均値	1.88	3.56	2.03	1.65	2.13	2.32
	標準偏差	1.74	4.94	1.49	1.28	1.46	2.94
直営栄養士	度数	1501	872	133	460	464	3430
	平均値	.48	.68	.60	.48	.77	.57
	標準偏差	1.19	1.96	1.71	1.01	1.51	1.47
委託管理栄養士	度数	1501	872	133	460	464	3430
	平均値	.47	1.47	.67	.35	.37	.70
	標準偏差	1.04	2.10	.97	.63	.75	1.40
委託栄養士	度数	1501	872	133	460	464	3430
	平均値	.99	2.54	1.47	.83	.96	1.38
	標準偏差	1.46	3.21	1.80	1.16	1.45	2.15

4. 特別メニュー(選択メニュー)の実施状況(表 11)

特別メニューを行っている割合は 43.4%であった。一般病院1、一般病院2、慢性期病院に偏りがあった($P<0.001$)。患者サービスという観点では、一般病院が努力していると思われた。慢性期に対しては、その対象者が少ないとみるべきと考える(表 11)。

表 11. 特別メニュー(選択メニュー)実施状況

	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
実施している	538	576	59	117	179	1469
実施していない	924	295	73	340	285	1917
合 計	1462	871	132	457	464	3386

5. 1日の食材費-消費税込み(表 12)

1日の食材料費は、一般病院1では 718.6 円、一般病院では 714.7 円、リハビリテーション病院では 735.5 円、慢性期病院では 677.6 円、精神科病院では 665.3 円、全体平均では 705.5 円であった。なお、精神科病院、慢性期病院は他施設と比較し食材費は低かった(ANOVA $P<0.001$)。

表 12. 1 日の食材料費（消費税込）

	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
度数	1405	844	126	437	446	3258
平均値	718.6	714.7	735.5	677.6	665.3	705.4
標準偏差	199.4	192.6	130.4	150.4	121.4	181.4

6. 嚥下調整を目的とした食事（嚥下調整食）の割合（表 13）

嚥下調整食の割合は、一般病院1では 13.1%、一般病院2では 8.0%、リハビリテーション病院では 14.6%、慢性期病院では 22.7%、精神科病院では 12.6%、全体平均では 13.1 であった。慢性期病院での嚥下調整食の割合が他に比較し高い割合であった。

表 13. 嚥下調整食の割合

	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
度数	1500	872	133	460	464	3429
平均値	13.1	8.0	14.6	22.7	12.6	13.1
標準偏差	15.1	9.5	14.4	21.0	14.8	15.5

7. 献立の種類数（結果省略）

8. アレルギー対応食の患者延べ人数(人/月)(表 14)

アレルギー対応患者の月当たり延べ数は表 14 に示す。アレルギー対応患者の多い順は魚類、乳類、肉類、果物類、穀類、卵類であり、病床別でも同様の結果であった。

表 14. アレルギー対応食の患者延べ人数

		1～19床	20～99床	100～199床	200～299床	300～399床	400～499床	500～999床	1000床～	合計
1(穀類)	度数	145	847	1078	524	342	199	261	27	3423
	平均値	3.60	4.22	10.63	26.74	34.61	40.77	58.64	73.04	19.51
	標準偏差	24.254	18.683	36.135	87.417	207.205	111.297	189.173	72.396	98.660
2(いもおよびでんぷん類)	平均値	.57	1.80	3.66	5.72	8.08	9.96	17.51	22.78	5.40
	標準偏差	3.944	7.739	20.536	17.675	21.736	17.898	30.711	32.148	19.019
3(砂糖および甘味類)	平均値	.06	.05	1.67	.34	.08	1.09	.62	1.67	.72
	標準偏差	.747	1.086	50.955	4.187	1.210	9.303	3.927	4.532	28.760
4(豆類)	平均値	1.45	4.52	8.41	18.63	25.85	30.41	43.72	12.52	14.47
	標準偏差	8.260	20.676	39.973	93.667	124.502	159.109	244.601	19.753	98.231
5(種実類)	平均値	.28	.65	1.25	2.92	3.30	5.54	14.61	30.67	3.02
	標準偏差	2.538	5.302	7.124	11.037	10.070	11.570	29.045	42.697	12.529
6(野菜類)	平均値	3.72	3.96	9.04	10.76	13.53	16.16	30.45	28.52	10.47
	標準偏差	28.977	16.825	31.066	42.352	40.612	35.082	57.011	49.956	35.122
7(果実類)	平均値	1.34	4.62	11.94	20.38	30.00	45.35	88.32	105.22	21.28
	標準偏差	7.887	15.318	61.075	57.219	133.085	182.464	214.023	146.559	98.095
8(きのこ類)	平均値	.42	.81	2.18	2.63	3.52	3.15	5.19	3.33	2.26
	標準偏差	3.090	4.545	8.919	16.542	13.029	9.821	14.637	9.442	10.647
9(海藻類)	平均値	.31	1.21	2.56	2.37	3.50	3.35	6.36	.67	2.52
	標準偏差	1.995	11.000	12.904	12.282	15.215	12.920	41.974	3.464	16.557
10(魚介類)	平均値	7.96	25.48	57.03	100.22	118.00	172.11	286.07	356.44	86.36
	標準偏差	16.286	41.534	81.699	125.492	149.552	178.836	402.127	401.002	167.797
11(肉類)	平均値	3.53	10.24	20.36	31.47	36.22	48.10	83.72	84.26	27.37
	標準偏差	13.910	25.511	46.785	64.201	74.327	101.315	164.432	197.107	73.465
12(卵類)	平均値	2.07	5.30	10.96	19.99	27.92	38.90	64.46	80.41	18.51
	標準偏差	9.265	15.011	27.424	36.609	57.048	57.100	124.889	84.063	50.495
13(乳類)	平均値	5.21	15.64	33.08	58.46	46.35	73.23	110.92	49.04	41.19
	標準偏差	19.010	42.185	128.946	188.513	143.026	263.649	364.484	72.512	167.422
14(油脂類)	平均値	.08	.41	1.28	1.05	2.70	4.03	2.64	.04	1.37
	標準偏差	.755	3.606	8.076	6.183	17.051	29.902	15.091	.192	11.343
15(菓子類)	平均値	.26	.83	3.47	1.58	.82	1.78	2.03	1.67	1.90
	標準偏差	2.574	12.961	76.510	13.886	6.345	14.059	13.739	8.660	44.105
16(嗜好類)	平均値	.03	.26	4.45	1.56	.99	7.52	5.49	.04	2.66
	標準偏差	.415	3.595	78.458	11.562	8.541	74.043	40.759	.192	49.162
17(調味料および香辛料)	平均値	.68	2.30	6.38	8.53	7.19	13.19	10.25	4.89	6.22
	標準偏差	5.879	12.428	38.086	37.648	29.828	48.894	37.218	9.468	32.493
18(調理加工品類)	平均値	.46	.78	3.33	4.94	4.65	8.10	3.40	.04	3.21
	標準偏差	5.481	5.531	24.286	30.645	35.862	49.619	20.864	.192	25.409
19(合計)	平均値	32.02	83.07	191.67	318.28	367.30	522.74	834.39	855.22	268.45
	標準偏差	117.404	143.079	408.406	583.223	654.021	830.147	1318.754	891.563	613.018

9. インシデント(アクシデント)件数(件/月)(表 15)

インシデント(アクシデント)は*患者への影響レベル基準表(レベル0:失敗はあったが、患者には実施せず、レベル1:事故は起きたが、患者の身体に影響なし、レベル2:事故がおきて、治療を要した。治療の必要なし、レベル3a:事故がおきて、治療の必要が生じた。軽度の処置、レベル3b:事故がおきて入院期間の延長があった、レベル4:事故がおきて、障害がのこった、レベル5:事故がおきて死亡した)にて分類した。インシデント件数は施設機能別により差があるが、これは、病床数の違いからと思われた。レベル0～レベル2までのインシデントはどの施設機能病院でも見受けられるが、慢性期病院、精神科病院に至っては、重篤なレベルでのアレルギーでのインシデントが発生していた。

表 15. インシデント件数うちアレルギーでのインシデント数とその割合

		一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
レベル0	度数	1501	872	133	460	464	3430
	平均値	3.33	6.05	3.14	2.57	4.13	4.02
	(アレルギー) 平均値	.086	.148	.038	.057	.065	.093
	*アレルギーの割合(%)	2.579	2.446	1.199	2.202	1.566	2.313
レベル1	平均値	1.29	2.54	1.90	1.01	2.24	1.72
	(アレルギー) 平均値	.045	.138	.045	.020	.069	.069
	*アレルギーの割合(%)	3.50	5.43	2.37	1.94	3.08	3.97
レベル2	平均値	.05	.14	.11	.05	.02	.07
	(アレルギー) 平均値	.005	.002	.000	.004	.000	.003
	*アレルギーの割合(%)	9.21	1.65	.00	8.00	.00	4.51
レベル3a	平均値	.01	.01	.03	.09	.02	.03
	(アレルギー) 平均値	.002	.008	.015	.009	.002	.005
	*アレルギーの割合(%)	14.29	70.00	50.00	9.52	10.00	19.54
レベル3b	平均値	.00	.00	.00	.01	.01	.00
	(アレルギー) 平均値	.000	.000	.000	.009	.002	.001
	*アレルギーの割合(%)	.00	-	-	66.67	25.00	38.46
レベル4	平均値	.00	.00	.00	.011	.00	.00
	(アレルギー) 平均値	.000	.000	.000	.011	.000	.001
	*アレルギーの割合(%)	.00	-	-	100.00	-	100.00
レベル5	平均値	.00	.00	.00	.013	.00	.002
	(アレルギー) 平均値	.000	.000	.000	.013	.000	.002
	*アレルギーの割合(%)	-	.00	-	100.00	-	100.00

▼栄養指導状況

1. 個人栄養指導状況-機能種別、病床別(表 16、表 17)

個人栄養指導件数(施設機能種別)1ヶ月の入院・外来算定件数は、一般病院1では 40.0 件、一般病院 2 では 125.3 件、リハビリテーション病院では 9.7 件、慢性期病院では 8.0 件、精神科病院では 5.7 件、全体では 51.6 件であった。

表 16. 個人栄養指導件数(件/月)機能種別

		一般病院1	一般病院2	リハビリテー ション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
1(入院算定件数)	度数	1501	872	133	460	464	3430
	平均値	16.85	61.74	4.62	2.40	1.57	23.78
	標準偏差	36.943	68.670	9.142	6.804	4.393	48.339
2(入院非算定件数)	平均値	5.05	15.30	9.76	2.32	3.07	7.20
	標準偏差	20.353	50.002	16.647	8.986	11.818	29.683
3(入院栄養指導件数)	平均値	21.89	77.04	14.38	4.71	4.64	30.98
	標準偏差	47.050	92.975	19.680	12.503	13.283	63.218
4(外来算定件数)	平均値	23.16	63.57	5.11	5.59	4.17	27.81
	標準偏差	47.922	79.659	15.614	23.765	11.137	56.697
5(外来非算定件数)	平均値	1.98	6.86	.89	.81	1.00	2.89
	標準偏差	9.629	21.301	7.861	3.867	4.407	12.977
6(外来栄養指導件数)	平均値	25.14	70.43	5.99	6.40	5.18	30.70
	標準偏差	50.265	87.620	18.801	24.322	14.032	61.487
7(入院・外来算定件数)	平均値	40.01	125.31	9.73	7.99	5.74	51.59
	標準偏差	70.376	123.581	21.497	25.542	13.926	90.693
8(入院・外来非算定件数)	平均値	47.03	147.46	20.38	11.11	9.81	61.68
	標準偏差	79.231	149.495	29.685	28.335	22.015	106.622

表 17. 個人栄養指導件数(件/月)病床別

	1～19床	20～99床	100～199床	200～299床	300～399床	400～499床	500～999床	1000床～	合計
度数	145	847	1078	524	342	199	261	27	3423
1(入院算定件数)									
平均値	2.12	7.72	11.88	20.37	40.16	62.34	84.46	125.56	23.93
標準偏差	6.154	20.348	22.635	32.710	55.649	78.748	82.482	125.459	48.359
2(入院非算定件数)									
平均値	2.63	3.51	4.64	5.86	9.06	17.62	21.88	38.59	7.24
標準偏差	6.752	20.343	19.568	22.658	29.686	53.603	58.656	59.219	29.712
3(入院栄養指導件数)									
平均値	4.75	11.23	16.52	26.24	49.22	79.96	106.34	164.15	31.17
標準偏差	8.817	34.069	33.415	42.091	67.194	100.586	109.743	160.596	63.243
4(外来算定件数)									
平均値	15.51	9.16	16.12	24.02	37.22	66.36	85.75	183.63	27.24
標準偏差	32.789	29.174	36.343	43.473	47.520	97.449	87.512	137.777	56.045
5(外来非算定件数)									
平均値	2.82	1.29	1.18	2.72	3.59	6.13	9.32	20.89	2.82
標準偏差	12.109	6.462	9.360	14.560	16.663	19.354	17.026	31.549	12.780
6(外来栄養指導件数)									
平均値	18.33	10.45	17.30	26.74	40.81	72.49	95.07	204.52	30.06
標準偏差	35.589	31.098	38.412	47.863	53.700	102.587	93.990	160.286	60.846
7(入院・外来算定件数)									
平均値	17.63	16.88	28.00	44.40	77.38	128.70	170.21	309.19	51.17
標準偏差	33.618	40.076	49.764	66.970	88.245	142.442	138.604	207.590	90.474
8(入院・外来非算定件数)									
平均値	23.08	21.68	33.82	52.98	90.03	152.45	201.41	368.67	61.23
標準偏差	38.466	50.707	57.799	78.605	101.723	162.441	165.349	257.173	106.483

2. 集団栄養指導状況-機能種別、病床別(表 18、表 19)

集団栄養指導件数(施設機能種別)1ヶ月の入院・外来算定回数は、一般病院1では 0.96 回、一般病院 2 では 5.41 回、リハビリテーション病院では 0.38 回、慢性期病院では 0.19 回、精神科病院では 1.07 回、全体では 1.98 回であった。1ヶ月の入院・外来算定件数は、一般病院1では 4.58 件、一般病院 2 では 22.51 件、リハビリテーション病院では 2.39 件、慢性期病院では 0.92 件、精神科病院では 8.46 件、全体では 9.09 件であった。

表 18. 集団栄養指導回数並びに件数(件/月)機能種別

		一般病院1	一般病院2	リハビリテー ション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
	度数	1501	872	133	460	464	3430
1-1.集団・入院指導回数	平均値	.53	3.67	.23	.10	.64	1.28
	標準偏差	1.914	7.826	.703	.992	3.241	4.552
1-2.集団・外来指導回数	平均値	.43	1.74	.15	.09	.43	.70
	標準偏差	1.384	4.318	.691	.380	1.863	2.541
1-3. 集団・入院外来合算回数	平均値	.96	5.41	.38	.19	1.07	1.98
	標準偏差	2.654	10.106	1.222	1.064	4.862	6.043
2-1.集団・入院指導件数	平均値	1.76	13.47	1.22	.26	5.31	5.00
	標準偏差	7.535	29.029	4.096	2.337	20.268	17.949
2-2. 集団・外来指導件数	平均値	2.82	9.03	1.17	.65	3.15	4.09
	標準偏差	12.075	20.878	6.727	3.184	9.833	14.129
2-3. 集団・入院外来合算件数	平均値	4.58	22.51	2.39	.92	8.46	9.09
	標準偏差	14.909	40.290	8.029	3.932	23.828	25.617

表 19. 集団栄養指導回数並びに件数(件/月)病床別

	1～19床	20～99床	100～199床	200～299床	300～399床	400～499床	500～999床	1000床～	合計
度数	145	847	1078	524	342	199	261	27	3423
1-1.集団・入院指導回数									
平均値	.19	.24	.47	1.07	1.76	3.10	6.29	8.78	1.28
標準偏差	1.136	1.383	1.565	3.790	4.701	5.638	11.245	8.201	4.556
1-2.集団・外来指導回数									
平均値	.44	.23	.36	.64	.97	1.87	2.29	4.04	.70
標準偏差	2.786	1.074	1.083	1.970	2.713	5.809	3.901	8.415	2.533
1-3. 集団・入院外来合算回数									
平均値	.63	.47	.83	1.70	2.73	4.97	8.58	12.81	1.98
標準偏差	3.264	2.170	2.111	5.376	6.557	8.934	13.242	11.429	6.046
2-1.集団・入院指導件数									
平均値	.61	.64	1.93	3.86	5.85	11.94	26.09	46.96	5.02
標準偏差	4.059	4.138	7.775	12.625	13.854	19.359	45.495	47.440	17.968
2-2. 集団・外来指導件数									
平均値	4.78	1.36	2.37	3.22	5.42	9.78	13.30	15.96	4.03
標準偏差	28.692	6.071	7.899	8.874	18.057	18.703	25.234	21.236	13.875
2-3. 集団・入院外来合算件数									
平均値	5.39	2.00	4.30	7.08	11.27	21.72	39.38	62.93	9.05
標準偏差	30.321	7.972	11.855	16.202	24.141	28.258	58.882	52.226	25.508

3. 在宅訪問栄養指導状況(表 20、表 21、表 22)

在宅訪問栄養指導は全体で 4.7%であった。1ヶ月の指導件数の平均は 29.8 件であった。
訪問栄養指導を行わない理由としては、必要な患者がいないと回答した病院が 51.7%、人員
不足・環境が整っていないと回答した施設が 30.8%であった。

表 20. 在宅訪問栄養指導実施状況

		【在宅訪問栄養指導実施状況】			
		実施している	実施していない	合計	
【施設機能種別】	一般病院1	度数	77	1399	1476
		総和の %	2.3%	41.4%	43.7%
	一般病院2	度数	31	825	856
		総和の %	0.9%	24.4%	25.4%
	リハビリテー ション病院	度数	9	124	133
		総和の %	.0	.0	.0
	慢性期病院	度数	28	424	452
		総和の %	0.8%	12.6%	13.4%
	精神科病院	度数	12	447	459
		総和の %	0.4%	13.2%	13.6%
	合計	度数	157	3219	3376
		総和の %	4.7%	95.3%	100.0%

表 21. 在宅訪問栄養指導件数

	一般病院1	一般病院2	リハビリテー ション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
度数	77	31	9	28	12	157
平均値	35.7	35.1	39.8	9.1	18.3	29.8
標準偏差	90.8	113.1	66.7	14.3	37.2	83.4

表 22. 在宅栄養指導を行わない理由

		(実施しない理由)					合計
		必要な患者がい ない	必要な患者はい るが、人員不足	必要な患者はい るが、環境が整っ ていない	必要な患者はい るが時間がない	その他	
【施設機能種別】	一般病院1	度数 700	206	240	50	138	1334
		総和の %	6.7%	7.9%	1.6%	4.5%	43.7%
	一般病院2	度数 311	128	145	25	158	767
		総和の %	4.2%	4.7%	0.8%	5.2%	25.1%
	リハビリテー ション病院 慢性期病院	度数 58	19	21	5	16	119
		総和の %	0.6%	0.7%	0.2%	0.5%	3.9%
		度数 261	27	63	12	45	408
		総和の %	0.9%	2.1%	0.4%	1.5%	13.4%
	精神科病院	度数 248	49	45	18	66	426
		総和の %	1.6%	1.5%	0.6%	2.2%	13.9%
合計		度数 1578	429	514	110	423	3054
		総和の %	14.0%	16.8%	3.6%	13.9%	100.0%

4. 退院時の栄養指導(情報提供)状況(表 23、表 24、表 25)

退院時に栄養指導・相談を行い、栄養情報書を作成・実施している施設の割合は、全体で63.9%であった。情報提供書の内容では摂食・嚥下に関する項目が多かった。情報提供先は在宅、老人保健施設、特別養護老人ホームの順に多かった。

表 23. 栄養情報提供実施施設数

		【情報提供書状況】		合計
		実施している	実施していない	
【施設機能種別】 一般病院1	度数	967	485	1452
	施設機能種別 の	66.6%	33.4%	100.0%
	総和の %	28.8%	14.5%	43.3%
一般病院2	度数	633	227	860
	施設機能種別 の	73.6%	26.4%	100.0%
	総和の %	18.9%	6.8%	25.6%
リハビリテーション病院	度数	112	20	132
	施設機能種別 の	84.8%	15.2%	100.0%
	総和の %	3.3%	0.6%	3.9%
慢性期病院	度数	267	186	453
	施設機能種別 の	58.9%	41.1%	100.0%
	総和の %	8.0%	5.5%	13.5%
精神科病院	度数	164	292	456
	施設機能種別の %	36.0%	64.0%	100.0%
	総和の %	4.9%	8.7%	13.6%
合計	度数	2143	1210	3353
	施設機能種別 の	63.9%	36.1%	100.0%
	総和の %	63.9%	36.1%	100.0%

表 24. 栄養情報提供書の内容

	摂食・嚥下	経管栄養	低栄養	骨折	生活習慣病
一般病院1	785	512	654	128	670
一般病院2	550	452	434	111	420
リハビリテーション病院	103	68	81	18	87
慢性期病院	222	153	175	30	176
精神科病院	87	47	80	12	127
合計	1,747	1,232	1,424	299	1,480
総和の%	81.5%	57.5%	66.4%	14.0%	69.1%

表 25. 栄養情報提供書先

	病院	老人保健施設	特別養護老人ホーム	グループホーム	ケアハウス	在宅	ケアマネ・かかりつけ医
一般病院1	442	536	484	347	271	720	485
一般病院2	398	375	338	220	187	433	352
リハビリテーション病院	56	66	66	50	48	91	60
慢性期病院	115	142	135	101	80	208	132
精神科病院	58	57	55	53	32	103	36
合計	1,069	1,176	1,078	771	618	1,555	1,065
総和の%	49.4%	54.3%	49.8%	35.6%	28.6%	71.9%	49.2%

▼栄養管理業務

1. 栄養管理業務を行う管理栄養士1名に対しての患者数-機能種別、病床別(表 26、表 27)
 栄養管理を行う管理栄養士の1名に対しての患者数は一般病院1では 59.7 人、一般病院2では 79.5 人、リハビリテーション病院では 77.4 人、慢性期病院では 82.2 人、精神科病院では 132.1 人、全体平均では 78.5 人であった。病床別では 200 床以上では管理栄養士1名が 100 人以上の患者を担当していた。

表 26. 栄養管理業務を行う管理栄養士1名に対しての患者数-機能種別

	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション 病院	慢性期病院	精神科病院	合計
度数	1436	863	133	452	462	3346
平均値	59.66	79.51	77.42	82.23	132.06	78.53
標準偏差	37.45	45.50	117.44	54.62	72.00	57.85

表 27. 栄養管理業務を行う管理栄養士1名に対しての患者数-病床別

	1～19床	20～99床	100～199床	200～299床	300～399床	400～499床	500～999床	1000床～	合計
度数	132	829	1067	522	340	197	259	27	3373
平均値	15.39	49.46	78.02	101.56	102.51	100.76	104.46	110.86	78.28
標準偏差	6.98	23.66	41.21	81.79	63.44	75.71	54.57	94.20	57.76

2. 管理栄養士の病棟担当制の有無(表 28)

管理栄養士が病棟担当制である施設は全体で 40.3%であった。

表 28. 管理栄養士の病棟担当制の有無

		【病棟担当制の有無】			
		病棟担当制である	病棟担当制ではない	合計	
【施設機能種別】	一般病院1	度数	443	995	1438
			30.8%	69.2%	100.0%
		総和の %	13.2%	29.7%	43.0%
	一般病院2	度数	497	368	865
			57.5%	42.5%	100.0%
		総和の %	14.9%	11.0%	25.9%
	リハビリテ ーション病院	度数	66	67	133
			49.6%	50.4%	100.0%
		総和の %	2.0%	2.0%	4.0%
	慢性期病院	度数	146	306	452
			32.3%	67.7%	100.0%
		総和の %	4.4%	9.1%	13.5%
	精神科病院	度数	198	260	458
			43.2%	56.8%	100.0%
合計		総和の %	5.9%	7.8%	13.7%
		度数	1350	1996	3346
		施設機能種別 の	40.3%	59.7%	100.0%
		総和の %	40.3%	59.7%	100.0%

3. 管理栄養士1名当たりの栄養管理の時間-機能種別、病床別(表 29、表 30)

管理栄養士の1名に対しての栄養管理の時間は、一般病院1では 3.64 時間、一般病院2では 4.02 時間、リハビリテーション病院では 4.37 時間、慢性期病院では 3.79 時間、精神科病院では 3.08 時間、全体平均では 3.71 時間であった。病床別では 500 床以上では4時間以上であった。

表 29. 管理栄養士1名あたりの栄養管理時間-機能種別

	一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
度数	1,492	866	133	457	460	3,408
平均値	3.64	4.02	4.37	3.79	3.08	3.71
標準偏差	5.62	2.70	4.87	5.87	4.29	4.88

表 30. 管理栄養士1名あたりの栄養管理時間-病床別

	1～19床	20～99床	100～199床	200～299床	300～399床	400～499床	500～999床	1000床～	合計
度数	145	844	1,069	520	342	199	255	27	3,401
平均値	3.38	3.56	3.77	3.68	3.95	3.65	4.22	5.12	3.74
標準偏差	10.06	6.66	3.58	2.07	4.73	1.88	3.96	2.80	4.87

4. 病棟常駐の管理栄養士数-病床別(表 31、表 32)

病棟常駐の管理栄養士数を表 31、表 32 に示す。管理栄養士が常駐する施設は少なかった。

表 31. 病棟常駐の管理栄養士数-機能種別

【施設機能種別】																						
一般病院1				一般病院2				リハビリテーション病院				慢性期病院				精神科病院				合計		
度数	施設機能 種別の%	総和の%	度数	施設機能 種別の%	総和の%	度数	施設機能 種別の%	総和の%	度数	施設機能 種別の%	総和の%	度数	施設機能 種別の%	総和の%	度数	施設機能 種別の%	総和の%	施設機能 種別の%	度数	施設機能 種別の%	総和の%	
0	1275	84.9%	37.2%	750	86.0%	21.9%	105	78.9%	3.1%	396	86.1%	11.5%	429	92.5%	12.5%	2955	86.2%	86.2%				
1	158	10.5%	4.6%	42	4.8%	1.2%	11	8.3%	0.3%	51	11.1%	1.5%	23	5.0%	0.7%	285	8.3%	8.3%				
2	35	2.3%	1.0%	21	2.4%	0.6%	8	6.0%	0.2%	9	2.0%	0.3%	8	1.7%	0.2%	81	2.4%	2.4%				
3	22	1.5%	0.6%	17	1.9%	0.5%	5	3.8%	0.1%	2	0.4%	0.1%	3	0.6%	0.1%	49	1.4%	1.4%				
4	7	0.5%	0.2%	13	1.5%	0.4%	3	2.3%	0.1%	2	0.4%	0.1%	0	0.0%	0.0%	25	0.7%	0.7%				
5	3	0.2%	0.1%	6	0.7%	0.2%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.2%	0.0%	10	0.3%	0.3%				
6	0	0.0%	0.0%	3	0.3%	0.1%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	3	0.1%	0.1%				
7	0	0.0%	0.0%	5	0.6%	0.1%	1	0.8%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	6	0.2%	0.2%				
8	0	0.0%	0.0%	3	0.3%	0.1%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	3	0.1%	0.1%				
9	0	0.0%	0.0%	4	0.5%	0.1%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	4	0.1%	0.1%				
10	0	0.0%	0.0%	3	0.3%	0.1%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	3	0.1%	0.1%				
11	1	0.1%	0.0%	2	0.2%	0.1%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	3	0.1%	0.1%				
13	0	0.0%	0.0%	1	0.1%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.0%	0.0%				
14	0	0.0%	0.0%	1	0.1%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.0%	0.0%				
16	0	0.0%	0.0%	1	0.1%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.0%	0.0%				
合計	1501	100.0%	43.8%	872	100.0%	25.4%	133	100.0%	3.9%	460	100.0%	13.4%	464	100.0%	13.5%	3430	100.0%	100.0%				

表 32. 病棟常駐の管理栄養士数-病床別

許可病床数区分																												
1～19床		20～99床		100～199床		200～299床		300～399床		400～499床		500～999床		1000床～		合計												
度数	許可病床 数区分の %	許可病床 総和の % 度数	許可病床 数区分の % 度数	許可病床 総和の % 度数	許可病床 数区分の % 度数	許可病床 総和の % 度数	許可病床 数区分の % 度数	許可病床 総和の % 度数	許可病床 数区分の % 度数	許可病床 総和の % 度数	許可病床 数区分の % 度数	許可病床 総和の % 度数	許可病床 数区分の % 度数	許可病床 総和の % 度数	許可病床 数区分の % 度数	許可病床 総和の % 度数	許可病床 数区分の % 度数											
0	103	71.0%	3.0%	688	81.2%	20.1%	988	87.0%	27.4%	469	89.5%	13.7%	311	90.9%	9.1%	184	92.5%	5.4%	220	88.1%	6.7%	20	74.1%	0.6%	2943	86.0%	86.0%	
1	38	26.2%	1.1%	135	15.9%	3.9%	74	6.9%	2.2%	17	3.2%	0.5%	10	2.9%	0.3%	4	2.0%	0.1%	11	4.2%	0.3%	0	0.0%	0.0%	289	8.4%	8.4%	
2	4	2.8%	0.1%	18	2.1%	0.5%	36	3.3%	1.1%	9	1.7%	0.3%	8	2.3%	0.2%	4	2.0%	0.1%	2	0.8%	0.1%	1	3.7%	0.0%	82	2.4%	2.4%	
3	0	0.0%	0.0%	5	0.6%	0.1%	18	1.7%	0.5%	18	3.4%	0.5%	1	0.3%	0.0%	2	1.0%	0.1%	4	1.5%	0.1%	1	3.7%	0.0%	49	1.4%	1.4%	
4	0	0.0%	0.0%	1	0.1%	0.0%	6	0.6%	0.2%	9	1.7%	0.3%	7	2.0%	0.2%	1	0.5%	0.0%	1	0.4%	0.0%	0	0.0%	0.0%	25	0.7%	0.7%	
5	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	4	0.4%	0.1%	2	0.4%	0.1%	3	0.9%	0.1%	1	0.5%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	10	0.3%	0.3%	
6	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.5%	0.0%	0	0.0%	0.0%	2	7.4%	0.1%	3	0.1%	0.1%	
7	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.1%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.3%	0.0%	0	0.0%	0.0%	4	1.5%	0.1%	0	0.0%	0.0%	6	0.2%	0.2%	
8	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	3	1.1%	0.1%	0	0.0%	0.0%	3	0.1%	0.1%	
9	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.5%	0.0%	3	1.1%	0.1%	0	0.0%	0.0%	4	0.1%	0.1%	
10	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.3%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.4%	0.0%	1	3.7%	0.0%	3	0.1%	0.1%	
11	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.1%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.5%	0.0%	1	0.4%	0.0%	0	0.0%	0.0%	3	0.1%	0.1%	
13	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	3.7%	0.0%	1	0.0%	0.0%	
14	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.4%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	0.0%	0.0%	
16	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	0	0.0%	0.0%	1	3.7%	0.0%	1	0.0%	0.0%	
合計		145	100.0%	4.2%	847	100.0%	24.7%	1078	100.0%	31.5%	524	100.0%	15.3%	342	100.0%	10.0%	199	100.0%	5.8%	261	100.0%	7.6%	27	100.0%	0.8%	3423	100.0%	100.0%

▼チーム医療に関する項目

1. チーム医療の実施割合と属する管理栄養士の割合（図 5）

チーム医療の有無と管理栄養士の参画（各チーム医療に対しての参画割合）状況は、褥瘡チーム（94.8%，93.1%）、感染チーム（91.5%，75.2%）、緩和ケアチーム（30.2%，71.2%）、呼吸器チーム（17.4%，32.8%）、NST（59.5%，100.0%）、口腔ケアチーム（22.5%，40.0%）、心臓リハビリチーム（12.3%，59.3%）、摂食・嚥下チーム（38.6%，89.4%）、在宅褥瘡チーム（4.4%，56.8%）、糖尿病透析予防チーム（24.2%，100.0%）であった。

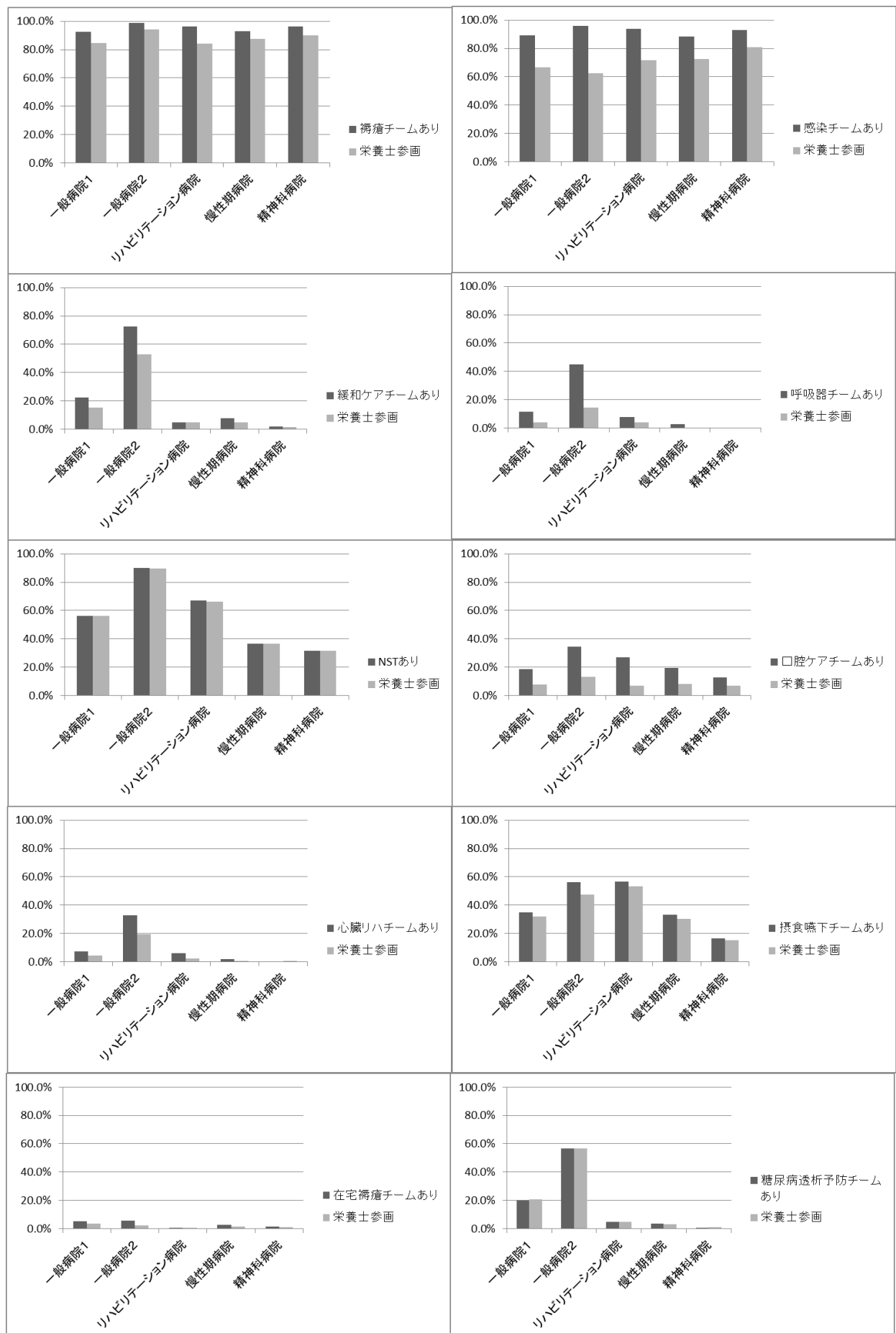


図5. チーム医療の実施割合と属する管理栄養士の割合

2. 管理栄養士1名が重複するチーム医療数(表 33)

管理栄養士1名が重複するチーム医療数は、一般病院1では 2.8 チーム、一般病院2では 2.9 チーム、リハビリテーション病院では 2.8 チーム、慢性期病院では 2.6 チーム、精神科病院では 2.4 チーム、全体平均では 2.8 チームであった。

表 33. 管理栄養士1名が重複するチーム医療の数

	一般病院1	一般病院2	リハビリテー ション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
度数	1,063	769	104	331	306	2,573
平均値	2.82	2.89	2.82	2.59	2.38	2.76
標準偏差	1.051	0.984	0.868	0.86	0.742	0.981

▼臨地実習受け入れ状況

臨地実施受入状況等については、図6、表 34 に示す。

1. 臨地実習受け入れ状況-機能種別

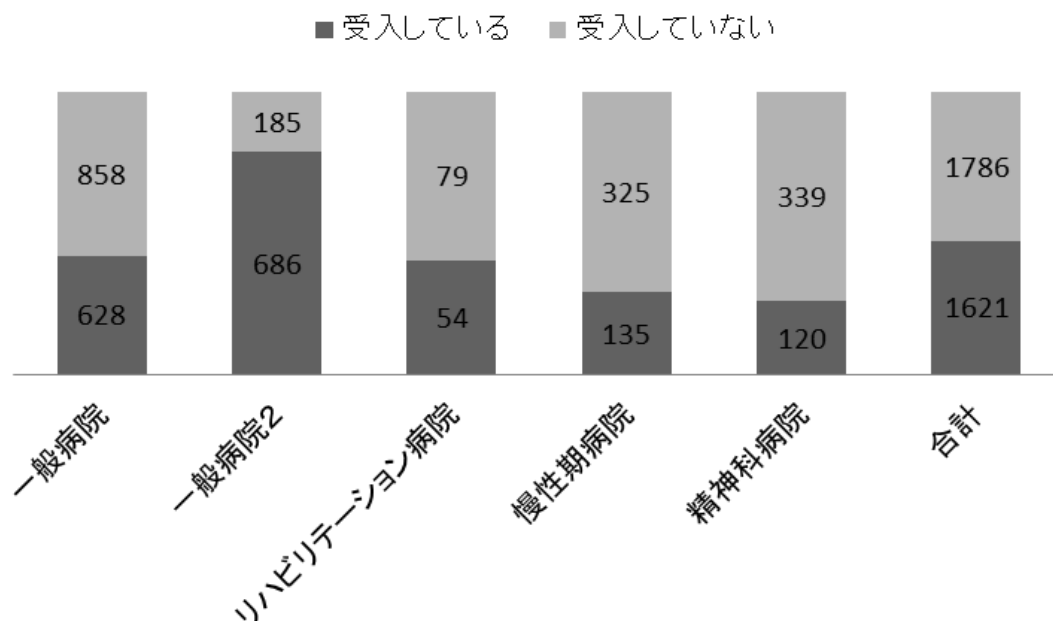


図 6. 臨地実習受け入れ施設数

2. 臨地実習の受入件数、受入人数、延べ日数、謝礼金額(表 34)

表 34. 受入件数、受入人数、延べ日数、謝礼金額

		一般病院1	一般病院2	リハビリテーション病院	慢性期病院	精神科病院	合計
受入件数	度数	628	686	54	133	120	1,621
	平均値	1.72	2.63	1.41	1.25	1.30	2.02
	標準偏差	1.73	2.10	1.04	1.22	1.27	1.89
受入人数	平均値	5.06	7.97	3.02	3.37	5.18	6.09
	標準偏差	9.71	10.80	2.77	5.23	17.88	10.71
延べ日数	平均値	39.2	73.8	31.7	28.6	32.7	52.2
	標準偏差	72.3	110.8	56.1	48.6	62.7	90.3
謝礼金額	平均値	4876.23	5632.23	5185.63	4580.17	4670.12	5166.92
	標準偏差	3870.38	3789.89	2894.07	4306.66	3549.70	3840.96

▼その他

1. 学会の参加状況

表 35. 学会の参加状況

			【学会参加状況】				
			全国・地方学会に 参加している	全国学会のみ参 加している	地方学会のみ参 加している	参加していない	合計
【施設機能種別】	一般病院1	度数	756	55	271	411	1,493
		施設機能種別 の %	50.6%	3.7%	18.2%	27.5%	100.0%
		総和の %	22.1%	1.6%	7.9%	12.0%	43.7%
	一般病院2	度数	724	34	45	68	871
		施設機能種別 の %	83.1%	3.9%	5.2%	7.8%	100.0%
		総和の %	21.2%	1.0%	1.3%	2.0%	25.5%
	リハビリテー ション病院	度数	69	6	21	36	132
		施設機能種別 の %	52.3%	4.5%	15.9%	27.3%	100.0%
		総和の %	2.0%	0.2%	0.6%	1.1%	3.9%
	慢性期病院	度数	161	22	100	175	458
		施設機能種別 の %	35.2%	4.8%	21.8%	38.2%	100.0%
		総和の %	4.7%	0.6%	2.9%	5.1%	13.4%
	精神科病院	度数	170	14	115	161	460
		施設機能種別 の %	37.0%	3.0%	25.0%	35.0%	100.0%
		総和の %	5.0%	0.4%	3.4%	4.7%	13.5%
合計	度数	1,880	131	552	851	3,414	
	施設機能種別 の %	55.1%	3.8%	16.2%	24.9%	100.0%	
	総和の %	55.1%	3.8%	16.2%	24.9%	100.0%	

2. 論文、雑誌への執筆状況

表 36. 論文、雑誌への執筆状況

			論文、雑誌への執筆状況				
			毎年、論文や雑誌 への投稿・掲載して いる	3年以内に論文や雑 誌への投稿・掲載が あった	過去に論文や雑誌 への投稿・掲載が あった	まったくない	合計
施設機能種別	一般病院1	度数	28	149	212	1,101	1,490
		施設機能種別 の %	1.9%	10.0%	14.2%	73.9%	100.0%
		総和の %	0.8%	4.4%	6.2%	32.2%	43.6%
	一般病院2	度数	82	233	179	376	870
		施設機能種別 の %	9.4%	26.8%	20.6%	43.2%	100.0%
		総和の %	2.4%	6.8%	5.2%	11.0%	25.5%
	リハビリテーショ ン病院	度数	6	20	10	97	133
		施設機能種別 の %	4.5%	15.0%	7.5%	72.9%	100.0%
		総和の %	0.2%	0.6%	0.3%	2.8%	3.9%
	慢性期病院	度数	7	26	43	384	460
		施設機能種別 の %	1.5%	5.7%	9.3%	83.5%	100.0%
		総和の %	0.2%	0.8%	1.3%	11.2%	13.5%
	精神科病院	度数	8	33	63	357	461
		施設機能種別 の %	1.7%	7.2%	13.7%	77.4%	100.0%
		総和の %	0.2%	1.0%	1.8%	10.5%	13.5%
合計	度数	131	461	507	2,315	3,414	
	施設機能種別 の %	3.8%	13.5%	14.9%	67.8%	100.0%	
	総和の %	3.8%	13.5%	14.9%	67.8%	100.0%	

3. 学会認定の資格取得、生涯教育研修の参加状況結果は省略

■考察

本調査の結果から以下の結果を得た。1) 病院機能により在院日数は異なり、栄養管理時間や栄養指導件数にも差がみられた。2) 病床数が同じカテゴリーであっても、病院機能により病院管理栄養士数に差がみられた。3) アレルギー食は広範囲の食品群での対応であり、病床数での差がみられた。嚥下調整食を多く提供している施設は慢性期病院であった。4) 在宅訪問栄養指導を行っている施設は全体の約5%程度であったが、行わない理由としては必要な患者がいない、人員不足・環境が整っていないであった。5) 退院時の情報提供書の主な指導内容は摂食・嚥下（非加算）、生活習慣病（加算）、低栄養（非加算）であった。6) 管理栄養士はほとんどのチーム医療に参加しており、重複での参加がみられた。7) 病棟に常駐する管理栄養士は少なかった。

安全で効果的な医療を提供するためには、患者数に対する医療従事者の人数（配置数）を一定以上確保することは重要である。従来、病院の栄養士職の仕事は、患者に食事を提供するための献立作成や衛生管理、厨房での作業など食事提供の管理が主であった。しかし近年、栄養食事指導料の導入や栄養管理実施加算の新設、入院基本料への包括化などによって、病院の栄養士職の業務は急速に拡大している¹⁾。本調査においても全体で委託率が64.4%となり、病院栄養士の業務内容の変化が伺われた。また、超高齢化によって「食や安全のニーズ」に対応するための業務も増加・多様化し、嚥下調整食対応は全体の13%、アレルギー食は多岐にわたる。さらに近年、多職種が連携して栄養サポートを行うことで患者の栄養状態を維持・改善できることが明らかになり²⁾、平成22年度から栄養サポートチーム加算が新設された。全国の病院でもすでに導入が開始されているが¹⁾、このチーム医療の導入も参画する関係スタッフにとっては業務の増大にほかならない。実際、本調査の結果において、管理栄養士はほとんどのチーム医療に参加しているが1名の管理栄養士が3チームに参加せざるを得ない状況であった。我が国では栄養士職の配置数について、100床以上に栄養士1人と医療法施行規則に目安が定められている³⁾。また、健康増進法⁴⁾や診療報酬上でも栄養士職の配置基準や位置づけが示されているが、明確な数字は示されていない。本研究での栄養士職の平均配置数はその目安よりも多かったが、これは、近年の栄養士職の業務拡大に伴い、栄養ケア・マネジメント、フードサービス業務を適切に行うために必要な人員数が年々、高まっていることを反映した結果と考える。本調査から管理栄養士数が多い施設ほど、栄養指導件数は多く、栄養管理に費やす患者への時間（アレルギー対応食含む）も多いことが判明し、病院機能や病床数の違いにより、管理栄養士の役割が異なっていることが推測された。

栄養管理を行う体制、特に管理栄養士の病棟への適正配置体制や適正な業務内容の評価をしていただきたいと考える。

謝辞

本調査の実施にご協力いただいた公益社団法人日本栄養士会医療事業部会員の施設、調査に参加していただいた管理栄養士・栄養士に深謝します。

文献

1)厚生労働省ホームページ. 診療報酬改定について.

http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuuoken/shinryuu_housyu.html (2015 年 3 月 9 日アクセス)

2) Iwasa M, Iwata K, Hara N, et al.: Nutrition therapy using a multidisciplinary team improves survival rates in patients with liver cirrhosis. *Nutrition* **29**: 1418-1421, 2013

3) 医療法施行規則 第 3 章 病院, 診療所及び助産所の構造設備 第 19 条-4. 昭和 23 年 11 月 5 日 厚生省 50 号, 最終改正: 平成 26 年 9 月 25 日 厚生労働省令第 108 号

4) 健康増進法: 第 5 章 特定給食施設等 第 1 節 特定給食施設における栄養管理. 平成 14 年 8 月 2 日法律第 103 号: 最終改正: 平成 26 年 6 月 13 日法律第 69 号



○榮養部門実態調査票.pdf

公益社団法人日本栄養士会 医療事業部 栄養部門実態調査担当者

企画運営委員長	株式会社日立製作所日立総合病院 石川祐一
企画運営副委員長	社会福祉法人緑風会緑風壮病院 西村一弘
企画運営副委員長	公立学校共済組合 九州中央病院 渡辺啓子
常任企画運営委員	JCHO 札幌北辰病院 中川幸恵
	市立宇和島病院 藤井文子
	武蔵野赤十字病院 原 純也
企画運営委員	国家公務員共済組合連合会横浜栄共済病院 藤井 信也
	医療法人 昭生病院 福島 早知子
	群馬大学医学部附属病院 大友 崇
	永生病院 佐藤 高雄
	独立行政法人国立病院機構医王病院 上田 広美
	国保日高総合病院 岡井 明美
	高松赤十字病院 黒川 有美子
	明野中央病院 中村 佳子

**平成 26 年度政策課題
「平成 26 年度全国病院栄養部門実態調査」報告書**

発 行：公益社団法人日本栄養士会 医療事業部
〒105-0004 港区新橋 5-13-5 新橋 MCV ビル 6 階
TEL：03-5425-6555 FAX：03-5425-6554
[URL: http://www.dietitian.or.jp](http://www.dietitian.or.jp)
発行日：平成 27 年 3 月
