

※本調査票に回答を書きとめてから右記QRコードまたはURLにアクセスし、入力フォームへご回答いただくことをおすすめいたします。入力内容は、操作時は一時的に回答が保存されていますが、ブラウザを閉じるまたは更新してしまうと入力内容が消えてしまいますのでご注意ください。なお、本調査回答は一度しか送信できません。送信後の回答修正等はできませんのであらかじめご了承ください。

施設に勤務する管理栄養士がお答えください。

2024年9月1日の状況をご回答ください。(設問により期間の設定がある場合はそれに従ってご回答ください)

番号	質問	回答
I あなたの勤務する施設についてお伺いします。【全員共通】		
1-①	施設の介護保険事業所番号を教えてください。 ※半角英数字(10桁)	
1-②	施設名を教えてください。(正式名称で) 例) ○○法人△△会 特別養護老人ホーム●●苑	
1-③	施設の所在地を教えてください。	※都道府県選択 ()
1-④	介護保険施設の定員数を教えてください。(お答えは半角数字で) ※空床利用型の場合は、ショートステイ定員は0人と記載してください	本入所者定員 () 人 ※半角数字 ↑↑ショートステイを含めないでください ショートステイ定員 () 人 ※半角数字
1-⑤	法人の種類を教えてください。(お答えは1つ)	○1 株式会社(旧有限会社) ○2 NPO法人 ○3 協同組合 ○4 社会福祉法人 ○5 医療法人 ○6 社団法人・財団法人 ○7 地方公共団体 ○8 その他 ()
II 併設施設についてお伺いします。【全員共通】		
2-①	施設に併設されている医療施設(病院、クリニック等)や介護保険施設(特養・老健等)はありますか。(お答えは1つ)	○1 ある ○2 なし
2-②	「2-① 1ある」と回答した方にお伺いします。 併設されている医療施設(病院、クリニック等)や介護保険施設(特養・老健等)を教えてください。(複数選択可)	○1 医療施設(病院、クリニック等) ○2 介護老人福祉施設 ○3 介護老人保健施設 ○4 地域密着型介護老人福祉施設 ○5 介護医療院 ○6 その他 ()
III 利用者の状況についてお伺いします。【全員共通】		
3-①	介護保険施設の入所者数(入院等長期不在者を除いた、2024年9月1日の入所者数)を教えてください。(お答えは半角数字で) ※空床利用型の場合は、ショートステイ定員は0人と記載してください	本入所者数 () 人 ※半角数字 ↑↑ショートステイを含めないでください ショートステイ者数 () 人 ※半角数字
3-②	入所者の要介護度別人数を教えてください。 ※ショートステイは含めないでください(お答えは半角数字で) ※合計値が3-①の本入所者数になります。	要介護1 () 人 要介護2 () 人 要介護3 () 人 要介護4 () 人 要介護5 () 人
3-③	入所者の低栄養リスク者の大数を教えてください。 ※ショートステイは含めないでください(お答えは半角数字で) (解説有) ※合計値が3-①の本入所者数になります。	低リスク () 人 中リスク () 人 高リスク () 人
IV 管理栄養士・栄養士の勤務体制・業務内容についてお伺いします。【全員共通】		
4-①	給食の業務形態を教えてください。(お答えは1つ)	○1 直営 ○2 全面委託 ○3 部分委託
4-②	4-①「3部分委託」の方にお伺いします。 委託している業務内容について該当する項目を選んでください。 (複数選択可)	○1 献立作成 ○2 発注 ○3 調理 ○4 盛り付け ○5 配膳 ○6 洗浄 ○7 その他 ()
4-③	2024年9月1日現在のあなたの施設所属の栄養部門の人員構成(委託給食会社等は除く)をご記入ください。(お答えは整数を半角数字で)	常勤管理栄養士 () 人 非常勤管理栄養士 () 人 常勤栄養士 () 人 非常勤栄養士 () 人

1) 介護保険施設(介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院)に勤務する管理栄養士はこちらから



調査回答フォームURL: <https://smilesurvey.co/s/269fb4dd/o>

→2-②へ

→4-②へ

解説 <低栄養状態のリスクの判断>
全ての項目が低リスクに該当する場合には、「低リスク」と判断する。高リスクにひとつでも該当する項目があれば「高リスク」と判断する。それ以外の場合は「中リスク」と判断する。BMI、食事摂取量、栄養補給法については、その程度や個々人の状態等により、低栄養状態のリスクは異なることが考えられるため、対象者個々の程度や状態等に応じて判断し、「高リスク」と判断される場合もある。

リスク分類	低リスク	中リスク	高リスク
BMI	18.5~29.9	30.0未満	30.0以上
体重減少率	変化なし 減少3%未満	1か月に3~5%未満 3か月に3~7.5%未満 6か月に3~10%未満	1か月に6%以上 3か月に7.5%以上 6か月に10%以上
血清アルブミン値	3.6g/dL以上	3.0~3.5g/dL	3.0g/dL未満
食事摂取量	75%以上	75%以下	
栄養補給法		経腸栄養法 経口栄養法	
褥瘡			褥瘡

4-④	2024年9月中（1か月間）の業務割合についておたずねします。 「1）管理栄養士業務（栄養管理・給食管理等）」と「2）その他管理栄養士業務以外（送迎業務、食事介助を除く介護業務、労務管理、居宅訪問の移動時間、研修・訓練等）」について、全体を10とした場合のそれぞれの業務割合を0～10で記入ください。※業務割合は、 施設の管理栄養士全員（非常勤を含む） で担うおおよその割合をご記入ください。 ※1）と2）の合計が10になるように0～10までの整数で記入ください。概算値で結構です。	/	1）管理栄養士業務（栄養管理・給食管理等）	2）その他（送迎業務、食事介助を除く介護業務、労務管理、居宅訪問の移動時間、研修・訓練等）	1）～2）の合計		
			()	()	10		
			<p>「1）管理栄養士業務（栄養管理・給食管理等）」は、栄養ケア・マネジメントに関する全ての業務や給食に関する業務。 「2）その他」は、送迎業務、食事介助を除く介護業務、労務管理、居宅訪問の移動時間、研修・訓練等。 なお、1）と2）に休憩時間は含まず、実働時間だけで合計100%となるよう計算してください。</p>				
4-⑤	4-④ 「1）管理栄養士業務（栄養管理・給食管理等）」についておたずねします。 2024年9月中（1か月間）の管理栄養士業務の割合について、全体を10とした場合のそれぞれの業務割合を0～10で記入ください。※業務割合は、 施設の管理栄養士全員（非常勤を含む） で担うおおよその割合をご記入ください。 ※1）～4）の合計が10となるように0～10までの整数で記入ください。概算値で結構です。	/	1）施設内の栄養管理業務	2）施設内の給食に関する業務	3）施設内のその他栄養関連業務	4）施設外の栄養関連業務	1）～4）の合計
			()	()	()	()	10
			<p>「1）施設内の栄養管理業務」は、施設利用者の栄養ケア・マネジメントに関する全ての業務（食事介助、サービス担当者会議等の栄養管理に関する事項を含むカンファレンスも含む）。 「2）施設内の給食に関する業務」は、献立作成、食事箋・食札の管理、残食調査・食事満足度調査・検査、給食に関する契約・発注、委託会社との給食業務関連の調整、配膳・下膳・配食、衛生管理業務、調理準備・調理作業・食器や調理器具の洗浄と片付け・厨房の掃除等。 「3）施設内のその他栄養関連業務」は、「1）施設内の栄養管理業務」「2）施設内の給食に関する業務」以外のもの。 「4）施設外の栄養関連業務」は施設内の管理栄養士業務以外のもの（併設の通所に関する食事介助やサービス担当者会議等の栄養管理に関する事項を含むカンファレンスを含む）。 なお、1）～4）のいずれにも休憩時間は含まず、実働時間だけで合計10となるよう計算してください。</p>				
4-⑥	4-⑤「3）施設内のその他栄養関連業務」に該当する業務内容は何ですか。※ 施設の管理栄養士全員（非常勤を含む） の業務としてご回答ください。（自由記載）	()					
4-⑦	4-⑤「4）施設外の栄養関連業務」に該当する業務内容は何ですか。※ 施設の管理栄養士全員（非常勤を含む） の業務としてご回答ください。（複数選択可）	<input type="radio"/> 1 通所の栄養関連業務 <input type="radio"/> 2 居宅療養管理指導 <input type="radio"/> 3 グループホームの栄養関連業務 <input type="radio"/> 4 地域介護予防 <input type="radio"/> 5 地域ケア会議 <input type="radio"/> 6 その他 ()	※外部とは：他の介護事業所（栄養アセスメント加算の対象事業所に限る）、医療機関、介護保険施設（栄養マネジメント強化加算の算定要件として規定する員数を超えて管理栄養士を置いているもの又は常勤の管理栄養士を1名以上配置して				
4-⑧	利用者の栄養管理に関する業務に普段、どの程度、時間を費やしていますか。それぞれの項目について、「全く費やせない」「あまり費やせない」「やや費やせる」「ある程度費やせる」「十分に費やせる」の中から1つ選んでください。※ 施設の管理栄養士全員（非常勤を含む） の業務としてご回答ください。	1 栄養スクリーニング・アセスメント 2 栄養ケア計画の立案 3 ミールラウンド 4 モニタリング 5 本人との関わり 6 ご家族との関わり 7 リハビリ職との連携 8 歯科医師や歯科衛生士との連携 9 看護師との連携 10 介護職との連携 11 介護支援専門員との連携 12 医療機関の管理栄養士との連携 13 外部（医療機関を除く）の管理栄養士との連携 14 通所との連携 15 居宅訪問	全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない 全く費やせない	あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない あまり費やせない	やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる やや費やせる	ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる ある程度費やせる	十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる 十分に費やせる

4-⑨、⑩	管理栄養士個人 お一人ずつの業務についてご回答ください	<p>【管理栄養士個人についてお伺いします】※10名以上所属されている場合は、別途事務局へご相談下さい。</p> <p>●管理栄養士の勤務形態（a.常勤・b.非常勤）についてお聞かせください。</p> <p>※回答者(本人)は管理栄養士Aにご記入いただき、その他の施設管理栄養士は、B～Jへご記入下さい。</p> <p>本質問以降の管理栄養士A～Jは、同一人物についてご回答ください。</p> <p>4-④「1)管理栄養士業務(栄養管理・給食管理等)」についておたずねします。</p> <p>2024年9月中(1か月間)の施設所属の管理栄養士お二人ずつの業務割合について、全体を10とした場合のそれぞれの業務割合を0～10でご記入ください。</p> <p>※委託を除くすべての管理栄養士(人数制限なし)についてご回答ください。</p> <p>※1)～4)の合計が10となるように0～10までの整数でご記入ください。概算値で結構です。</p>	回答者：管理栄養士A	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	A1 ()	A2 ()	A3 ()	A4 ()	10
			その他：管理栄養士B	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	B1 ()	B2 ()	B3 ()	B4 ()	10
			その他：管理栄養士C	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	C1 ()	C2 ()	C3 ()	C4 ()	10
			その他：管理栄養士D	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	D1 ()	D2 ()	D3 ()	D4 ()	10
			その他：管理栄養士E	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	D1 ()	D2 ()	D3 ()	D4 ()	10
			その他：管理栄養士F	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	D1 ()	D2 ()	D3 ()	D4 ()	10
			その他：管理栄養士G	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	D1 ()	D2 ()	D3 ()	D4 ()	10
			その他：管理栄養士H	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	D1 ()	D2 ()	D3 ()	D4 ()	10
			その他：管理栄養士I	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	D1 ()	D2 ()	D3 ()	D4 ()	10
			その他：管理栄養士J	1) 施設内の栄養管理業務	2) 施設内の給食に関する業務	3) 施設内のその他栄養関連業務	4) 施設外の栄養関連業務	1)～4)の合計
			(○a常勤、○b非常勤)	D1 ()	D2 ()	D3 ()	D4 ()	10

4-⑨,⑩

【管理栄養士個人についてお伺いします】※10名以上所属されている場合は、別途事務局へご相談下さい。
 4-⑨,⑩における施設所属の管理栄養士お一人ずつの「3) 施設内のその他栄養関連業務」に該当する業務内容は何か。(自由記載)
 また、「4) 施設外の栄養関連業務」に該当する業務内容を選択してください。(複数選択可)
 ※管理栄養士A～Jは、上記質問と同一人物についてご回答ください。

管理栄養士 A	3) 施設内のその他栄養関連業務	()
	4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1 通所の栄養関連業務 <input type="radio"/> 2 居宅療養管理指導 <input type="radio"/> 3 グループホームの栄養関連業務 <input type="radio"/> 4 地域介護予防 <input type="radio"/> 5 地域ケア会議 <input type="radio"/> 6 その他 ()
管理栄養士 B	3) 施設内のその他栄養関連業務	()
	4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1 通所の栄養関連業務 <input type="radio"/> 2 居宅療養管理指導 <input type="radio"/> 3 グループホームの栄養関連業務 <input type="radio"/> 4 地域介護予防 <input type="radio"/> 5 地域ケア会議 <input type="radio"/> 6 その他 ()
管理栄養士 C	3) 施設内のその他栄養関連業務	()
	4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1 通所の栄養関連業務 <input type="radio"/> 2 居宅療養管理指導 <input type="radio"/> 3 グループホームの栄養関連業務 <input type="radio"/> 4 地域介護予防 <input type="radio"/> 5 地域ケア会議 <input type="radio"/> 6 その他 ()
管理栄養士 D	3) 施設内のその他栄養関連業務	()
	4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1 通所の栄養関連業務 <input type="radio"/> 2 居宅療養管理指導 <input type="radio"/> 3 グループホームの栄養関連業務 <input type="radio"/> 4 地域介護予防 <input type="radio"/> 5 地域ケア会議 <input type="radio"/> 6 その他 ()
管理栄養士 E	3) 施設内のその他栄養関連業務	()
	4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1 通所の栄養関連業務 <input type="radio"/> 2 居宅療養管理指導 <input type="radio"/> 3 グループホームの栄養関連業務 <input type="radio"/> 4 地域介護予防 <input type="radio"/> 5 地域ケア会議 <input type="radio"/> 6 その他 ()
管理栄養士 F	3) 施設内のその他栄養関連業務	()
	4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1 通所の栄養関連業務 <input type="radio"/> 2 居宅療養管理指導 <input type="radio"/> 3 グループホームの栄養関連業務 <input type="radio"/> 4 地域介護予防 <input type="radio"/> 5 地域ケア会議 <input type="radio"/> 6 その他 ()
管理栄養士 G	3) 施設内のその他栄養関連業務	()
	4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1 通所の栄養関連業務 <input type="radio"/> 2 居宅療養管理指導 <input type="radio"/> 3 グループホームの栄養関連業務 <input type="radio"/> 4 地域介護予防 <input type="radio"/> 5 地域ケア会議 <input type="radio"/> 6 その他 ()

【調査票 全員共通】

			管理 栄養士 H	3) 施設内のその他栄養関連業務	()	
				4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1	通所の栄養関連業務
					<input type="radio"/> 2	居宅療養管理指導
					<input type="radio"/> 3	グループホームの栄養関連業務
					<input type="radio"/> 4	地域介護予防
					<input type="radio"/> 5	地域ケア会議
					<input type="radio"/> 6	その他 ()
			管理 栄養士 I	3) 施設内のその他栄養関連業務	()	
				4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1	通所の栄養関連業務
					<input type="radio"/> 2	居宅療養管理指導
					<input type="radio"/> 3	グループホームの栄養関連業務
					<input type="radio"/> 4	地域介護予防
					<input type="radio"/> 5	地域ケア会議
					<input type="radio"/> 6	その他 ()
			管理 栄養士 J	3) 施設内のその他栄養関連業務	()	
				4) 施設外の栄養関連業務	<input type="radio"/> 1	通所の栄養関連業務
					<input type="radio"/> 2	居宅療養管理指導
					<input type="radio"/> 3	グループホームの栄養関連業務
<input type="radio"/> 4	地域介護予防					
<input type="radio"/> 5	地域ケア会議					
<input type="radio"/> 6	その他 ()					

	管理栄養士 I	1 栄養スクリーニング・アセスメント	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		2 栄養ケア計画の立案	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		3 ミールラウンド	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		4 モニタリング	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		5 本人との関わり	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		6 ご家族との関わり	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		7 リハビリ職との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		8 歯科医師や歯科衛生士との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		9 看護師との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		10 介護職との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		11 介護支援専門員との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		12 医療機関の管理栄養士との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		13 外部（医療機関を除く）の管理栄養士との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		14 通所との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		15 居宅訪問	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
	管理栄養士 J	1 栄養スクリーニング・アセスメント	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		2 栄養ケア計画の立案	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		3 ミールラウンド	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		4 モニタリング	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		5 本人との関わり	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		6 ご家族との関わり	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		7 リハビリ職との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		8 歯科医師や歯科衛生士との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		9 看護師との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		10 介護職との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		11 介護支援専門員との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		12 医療機関の管理栄養士との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		13 外部（医療機関を除く）の管理栄養士との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		14 通所との連携	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる
		15 居宅訪問	全く費やせない	あまり費やせない	やや費やせる	ある程度費やせる	十分に費やせる

【調査票 全員共通】

V 各加算の算定状況等についてお伺いします。【全員共通】	
1) 栄養関連加算の算定状況	
栄養マネジメント強化加算についてお伺いします。	
5-1-①	2024年9月1日現在、栄養マネジメント強化加算は算定していますか。(お答えは1つ)
5-1-②	5-1-①「2算定していない」を選んだ方にお伺いします。算定できない理由は何ですか。(複数選択可)
	○1 算定している
	○2 算定していない
	○1 LIFEの導入がない
	○2 管理栄養士の人員が算定基準に満たない。
	○3 給食管理業務(献立作成、調理、発注など)が多く、書類の作成が行えない。
	○4 ミールラウンドを行う時間がない
○5 多職種の協力が得られない	
○6 算定の仕方が分からない	
○7 その他()	
5-1-③	5-1-②「2管理栄養士の人員が算定基準に満たない」を選んだ方にお伺いします。求人はしていますか。(お答えは1つ)
5-1-④	5-1-③で「1はい」を選んだ方にお伺いします。求人しても人員を満たせない理由は何ですか。(お答えは1つ)
	○1 はい
	○2 いいえ
5-1-⑤	5-1-③で「2いいえ」を選んだ方にお伺いします。求人をしていない理由は何ですか。(お答えは1つ)
	○1 求人を行っているが応募がない
	○2 求人を行い応募はあるが、採用基準を満たさない
5-1-⑥	5-1-③で「2いいえ」を選んだ方にお伺いします。求人をしていない理由は何ですか。(お答えは1つ)
	○1 人件費と加算による収入が見合わないため
5-1-⑦	5-1-③で「1はい」を選んだ方にお伺いします。求人しても人員を満たせない理由は何ですか。(お答えは1つ)
	○1 求人を行っていない(要件を満たしていた/欠員補充のみ)
5-1-⑧	5-1-①「1算定している」の方にお伺いします。栄養マネジメント強化加算を算定するために、管理栄養士や栄養士を新たに補充しましたか。(お答えは1つ)
5-1-⑧	5-1-①「1算定している」の方にお伺いします。栄養マネジメント強化加算の算定後、以下の効果(改善)がありましたか。それぞれの項目について「全くそう思わない」「あまりそう思わない」「ある程度そう思う」「とてもそう思う」「どちらとも言えない」から1つ選んでください。
	1 入所者の栄養状態の維持・改善に繋がった
	2 栄養管理に費やす時間が増えた
	3 入所者の入院率が低下した
	4 入所者の在宅復帰率が高くなった
	5 入所者の重度化防止に貢献できた
	6 施設での管理栄養士に対する評価が上がった
	7 LIFEのフィードバックにより栄養管理の質が高まった
	8 施設の収入が増えた
	9 他職種と連携する機会が増えた
10 その他()	

→5-1-⑥、⑦、⑧へ
 →5-1-②へ
 →5-1-③へ
 →5-1-④へ
 →5-1-⑤へ

全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない
全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない
全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない
全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない
全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない
全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない
全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない
全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない
全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない
全くそう思わない	あまりそう思わない	ある程度そう思う	とてもそう思う	どちらとも言えない

【調査票 全員共通】

療養食加算についてお伺いします。			
5-2-①	2024年9月1日現在、療養食加算は算定していますか。(お答えは1つ)	<input type="radio"/> 1 算定している <input type="radio"/> 2 算定していない	→5-2-②、③、④へ
5-2-②	5-2-①「1 算定している」の方にお伺いします。療養食加算は、栄養マネジメント強化加算の算定後に算定を開始しましたか。(お答えは1つ) ※「算定後」には、同時期を含めます。	<input type="radio"/> 1 算定前(または、栄養マネジメント強化加算とは関係なく算定している)	→5-2-⑤へ →5-2-③へ
		<input type="radio"/> 2 算定後	
5-2-③	5-2-②「算定前」の方にお伺いします。栄養マネジメント強化加算の算定前と算定後で療養食の食種は増えましたか?	<input type="radio"/> 1 食種の数が増えた	
		<input type="radio"/> 2 食種の数変わらない	
5-2-④	5-2-①「1 算定している」の方にお伺いします。対応している療養食をすべて選び(複数回答可)、2024年9月の1か月間の療養食加算の請求人数についてご記入下さい。利用者1人につき1つの療養食で、主となる食事名でお答えください。対応しているが調査時点で0人の場合は0とご記入ください。※ショートステイは除いてください。(例)1人に糖尿病食を30日/月提供した場合は1人とカウントしてください(お答えは半角数字で)	<input type="radio"/> 1 糖尿病食	() 人
		<input type="radio"/> 2 腎臓病食	() 人
		<input type="radio"/> 3 肝臓病食	() 人
		<input type="radio"/> 4 胃潰瘍食(流動食は除く)	() 人
		<input type="radio"/> 5 貧血食	() 人
		<input type="radio"/> 6 膵臓病食	() 人
		<input type="radio"/> 7 脂質異常症食	() 人
		<input type="radio"/> 8 痛風食	() 人
		<input type="radio"/> 9 特別な場合の検査食	() 人
		<input type="radio"/> 0 その他()	() 人
5-2-⑤	5-2-①「2 算定していない」の方にお伺いします。算定していない理由は何ですか。(複数選択可)	<input type="radio"/> 1 多職種の協力が得られない	
		<input type="radio"/> 2 算定の仕方が分からない	
		<input type="radio"/> 3 利用者の同意が得られない	
		<input type="radio"/> 4 療養食の献立が立てられない	
		<input type="radio"/> 5 調理師不足により対応できない	
		<input type="radio"/> 6 委託会社に対応できない	
		<input type="radio"/> 7 完調品の使用のため対応できない	
		<input type="radio"/> 8 その他()	
経口移行加算についてお伺いします。			
5-3-①	2024年4月1日～9月30日の間で経口移行加算を算定していますか。(お答えは1つ)	<input type="radio"/> 1 算定している <input type="radio"/> 2 算定していない	→5-3-②、③へ →5-3-④へ
5-3-②	5-3-①「1 算定している」の方にお伺いします。経口移行加算は、栄養マネジメント強化加算の算定後に算定を開始しましたか。	<input type="radio"/> 1 算定前(または、栄養マネジメント強化加算とは関係なく算定している)	
		<input type="radio"/> 2 算定後	
5-3-③	5-3-①「1 算定している」の方にお伺いします。2024年4月1日～9月30日で経口移行加算を算定した人数をご記入ください。(お答えは半角数字で)	() 人 ※半角数字	
5-3-④	5-3-①「2 算定していない」の方にお伺いします。算定していない理由は何ですか。(複数選択可)	<input type="radio"/> 1 算定するために必要な時間が確保できない	→5-3-⑤へ
		<input type="radio"/> 2 多職種の協力が得られない	
		<input type="radio"/> 3 算定の仕方が分からない	
		<input type="radio"/> 4 利用者・ご家族の同意が得られない。	
		<input type="radio"/> 5 対象者がいない	
		<input type="radio"/> 6 その他()	
		<input type="radio"/> 0 その他()	
5-3-⑤	5-3-④「2多職種の協力が得られない」の方にお伺いします。協力が得られない職種を教えてください。(複数選択可)	<input type="radio"/> 1 医師	
		<input type="radio"/> 2 歯科医師	
		<input type="radio"/> 3 看護師	
		<input type="radio"/> 4 介護士	
		<input type="radio"/> 5 理学療法士	
		<input type="radio"/> 6 作業療法士	
		<input type="radio"/> 7 言語聴覚士	
		<input type="radio"/> 8 歯科衛生士	
		<input type="radio"/> 9 介護支援専門員	
		<input type="radio"/> 10 その他()	

経口維持加算についてお伺いします。	
5-4-①	2024年9月1日現在、経口維持加算を算定していますか。(お答えは1つ)
	<input type="radio"/> 1 算定している <input type="radio"/> 2 算定していない
5-4-②	5-4-①「1算定している」の方にお伺いします。経口維持加算は、栄養マネジメント強化加算の算定後に算定を開始しましたか。※「算定後」には、同時期を含めます。
	<input type="radio"/> 1 算定前(または、栄養マネジメント強化加算とは関係なく算定している) <input type="radio"/> 2 算定後
5-4-③	5-4-①「1算定している」の方にお伺いします。2024年9月の1ヶ月間の経口維持加算の算定人数をご記入ください。(お答えは半角数字で)
	経口維持加算Ⅰ () 人 経口維持加算Ⅱ () 人
5-4-④	5-4-①「2算定していない」の方にお伺いします。算定していない理由は何ですか。(複数選択可)
	<input type="radio"/> 1 算定するために必要な時間が確保できない <input type="radio"/> 2 多職種の協力が得られない <input type="radio"/> 3 算定の仕方が分からない <input type="radio"/> 4 利用者・ご家族の同意が得られない。 <input type="radio"/> 5 誤嚥の有無に関する検査が行えない。 <input type="radio"/> 6 その他 ()
5-4-⑤	5-4-④「2多職種の協力が得られない」の方にお伺いします。協力が得られない職種を教えてください。(複数選択可)
	<input type="radio"/> 1 医師 <input type="radio"/> 2 歯科医師 <input type="radio"/> 3 看護師 <input type="radio"/> 4 介護士 <input type="radio"/> 5 理学療法士 <input type="radio"/> 6 作業療法士 <input type="radio"/> 7 言語聴覚士 <input type="radio"/> 8 歯科衛生士 <input type="radio"/> 9 介護支援専門員 <input type="radio"/> 10 その他 ()
再入所時栄養連携加算についてお伺いします。	
5-5-①	2024年4月1日～9月30日の間で、再入所時栄養連携加算は算定していますか。(お答えは1つ)
	<input type="radio"/> 1 算定している <input type="radio"/> 2 算定していない
5-5-②	5-5-①「1算定している」の方にお伺いします。2024年4月1日～9月30日の半年間の再入所時栄養連携加算の請求人数についてご記入下さい。(お答えは半角数字で)
	() 人 ※半角数字
5-5-③	5-5-①「2算定していない」の方にお伺いします。算定していない理由は何ですか。(複数選択可)
	<input type="radio"/> 1 算定するために必要な時間が確保できない <input type="radio"/> 2 多職種の協力が得られない <input type="radio"/> 3 算定の仕方が分からない <input type="radio"/> 4 利用者・ご家族の同意が得られない。 <input type="radio"/> 5 医療機関のカンファレンスの参加協力が得られない <input type="radio"/> 6 電話のみの対応のため <input type="radio"/> 7 栄養情報提供書のみの対応のため <input type="radio"/> 8 対象者がいないから <input type="radio"/> 9 病院へ連絡がしづらい <input type="radio"/> 10 再入所時に情報が入ってこない <input type="radio"/> 11 その他 ()
5-5-④	5-5-③「2多職種の協力が得られない」の方にお伺いします。協力が得られない職種を教えてください。(複数選択可)
	<input type="radio"/> 1 医師 <input type="radio"/> 2 歯科医師 <input type="radio"/> 3 看護師 <input type="radio"/> 4 介護士 <input type="radio"/> 5 理学療法士 <input type="radio"/> 6 作業療法士 <input type="radio"/> 7 言語聴覚士 <input type="radio"/> 8 歯科衛生士 <input type="radio"/> 9 介護支援専門員 <input type="radio"/> 10 その他 ()

→5-4-②、③へ

→5-4-④へ

→5-4-⑤へ

→5-5-②へ

→5-5-③へ

→5-5-④へ

【調査票 全員共通】

退所時栄養情報連携加算についてお伺いします。				
5-6-①	2024年9月1日現在、退所時栄養情報連携加算は算定していますか。（お答えは1つ）	○1	算定している	→5-6-②へ
		○2	算定していない	→5-6-③へ
		○3	栄養マネジメント強化加算を算定しているため算定できない	→5-6-④へ
5-6-②	5-6-①「1算定している」の方にお伺いします。 2024年4月1日～9月30日の半年間の退所時栄養情報連携加算の請求人数についてご記入下さい。（お答えは半角数字で）	（ ）人 ※半角数字		
5-6-③	5-6-①「2算定していない」の方にお伺いします。 算定できない理由を教えてください。（複数選択可）	○1	対象者がいないから	
		○2	栄養情報提供書を記載する時間がない	
		○3	栄養情報提供書の提供先が分からない	
		○4	栄養情報提供の書き方が分からない	
		○5	退所時の情報がすぐに入ってこないから	
		○6	ミーラウンドを行う時間がないため状況が分からない	
		○7	栄養情報提供書の必要性がわからない	
		○8	退所が急に決まるので準備する時間がない	
		○9	退所先から求められないから	
		○10	その他()件 ※半角数字	
5-6-④	5-6-①「3栄養マネジメント強化加算を算定しているため算定できない」の方にお伺いします。 2024年4月1日～9月30日の半年間の栄養情報連携提供書の件数をご記入下さい。（お答えは半角数字で）	（ ）件 ※半角数字		
2) その他、加算の算定状況について【各施設毎】				
■該当する施設を選択し、各設間にお答えください。		○1	介護老人福祉施設（特養） 【調査票 特養】に進む	
		○2	介護老人保健施設（老健） 【調査票 老健】に進む	
		○3	介護医療院 【調査票 介護医療院】に進む	

2) その他、加算の算定状況について 【調査票 特養】はこちら

介護老人福祉施設(特養) ⇒看取り介護加算についてお伺いします。

【調査票 特養】

5-7-①	2024年9月1日現在、看取り介護加算を算定できる体制はありますか。(お答えは1つ)	○1 体制がある	→5-7-②へ			
		○2 体制はない				
		○3 分からない				
5-7-②	5-7-①「1体制がある」の方にお伺いします。2024年9月1日現在、看取り介護加算を算定をしていますか。(お答えは1つ)	○1 算定している	→5-7-③、④へ			
		○2 算定していない				
5-7-③	5-7-②「1算定している」の方にお伺いします。看取り介護加算は栄養マネジメント強化加算の算定後に算定を開始しましたか。(お答えは1つ)	○1 算定前(または、栄養マネジメント強化加算とは関係なく算定している)				
		○2 算定後				
5-7-④	5-7-②「1算定している」の方にお伺いします。終末期(施設での看取り介護を、医師の判断により本人、家族が理解し同意があった場合)の利用者に対し、ケアをどの程度行っていますか。それぞれの項目について「主に管理栄養士が行っている」「多職種で連携して行っている」「主に他職種が行っている」「行っていない」から1つ選んでください。	本人・家族に対する食事や栄養補給に関する希望や意思の確認	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		終末期に合わせた「栄養ケア計画」の作成(再作成)	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		利用者の体重測定	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		体重・アルブミン値・食事摂取量増加以外の「アセスメント」の実施	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		終末期に合わせた栄養補給法の提案	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		体重を増加する目標の中止	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		食事摂取量を増加する目標の中止	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		栄養補助食品等の提案	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		終末期の約束食事箋の活用	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		「少量でも食べられること」を目標とした取り組み	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		調理スタッフに対する「個別対応食の調製」の指示	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		モニタリング結果の共有	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		家族との「最後の食事(最後の一口)」に関する相談とそれに基づいた対応	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		家族に対するモニタリング結果の説明	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		その他()				

【調査票 特養】

個別機能訓練加算Ⅲについてお伺いします。			
5-8-①	2024年9月1日現在、介護保険施設内で個別機能訓練加算Ⅲは算定していますか。(お答えは1つ)	○1 算定している	→5-8-③へ
		○2 算定していない	
		○3 わからない	
5-8-②	5-8-①「3わからない」の方にお伺いします。算定状況が把握できない理由を教えてください。(複数回答可)	○1 担当者会議に出席していないためわからない	→5-8-②へ
		○2 リハ職と関わりがないためわからない	
		○3 ケアマネと情報連携していない為わからない	
		○4 それぞれの職種が個別に計画書を作成するためわからない	
		○5 その他()	
5-8-③	5-8-①「1算定している」の方にお伺いします。どのような効果がありましたか(複数回答可)	○1 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた	
		○2 日常の職種間の情報連携の頻度が増えた	
		○3 共通した目標設定ができるようになった	
		○4 各専門用語への理解が深まった	
		○5 褥瘡や看取りへの対応につながった	
		○6 歯科医師や外部の関連者との連携が強化された	
		○7 アウトカム(入院の減少、在宅復帰促進、重度化防止、ADL・IADLの維持改善等)への効果があった	
		○8 食事環境等の整備により自力摂取できる方が増えた	
		○9 食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた	
		○10 その他()	
退所時等相談援助加算についてお伺いします。			
5-9-①	2024年9月1日現在、退所時等相談援助加算は算定していますか。(お答えは1つ)	○1 算定している	→5-9-③へ
		○2 算定していない	
		○3 わからない	
5-9-②	5-9-①「3わからない」の方にお伺いします。算定状況が不明な理由を教えてください。(複数回答可)	○1 施設で算定しているかどうかわからない	→5-9-②へ
		○2 担当者会議に出席していないためわからない	
		○3 多職種と関わりがないためわからない	
		○4 退所時の連絡が来ないためわからない	
		○5 その他()	
5-9-③	2024年9月1日現在、退所時等支援等加算への管理栄養士の関わりはありますか。(お答えは1つ)	○1 関わっている	→5-9-④、⑤へ
		○2 関わっていない	
5-9-④	5-9-③「1関わっている」の方にお伺いします。どのようなことをしましたか。(複数選択可)	○1 対象者に合ったメニューを紹介した	
		○2 咀嚼や嚥下に配慮した食事の作り方について指導した	
		○3 療養食について指導した	
		○4 市販のお惣菜を使用したメニューを紹介した	
		○5 完調品を用いたメニューを紹介した	
		○6 家庭にあるものを使って簡単な調理指導を行った	
		○7 実際にとろみを付けて指導した	
		○8 食品購入について助言した	
		○9 食具購入について助言した	
		○10 配食サービスの手配について助言した	
		○11 その他()	
5-9-⑤	5-9-③「1関わっている」の方にお伺いします。在宅での食事管理のために以下のことをしましたか。(複数選択可)	○1 本人や家族に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)	
		○2 本人や家族に栄養ケア・ステーションの利用を促した	
		○3 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)	
		○4 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの利用を促した	
		○5 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をした(訪問には至らなかった)	
		○6 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をし、指示に繋がった	
		○7 上記のような関わりはしていない	

2) その他、加算の算定状況について 【調査票 老健】はこちら

介護老人保健施設(老健)⇒ターミナルケア加算についてお伺いします。

【調査票 老健】

5-7-①	2024年9月1日現在、ターミナルケア加算を算定できる体制はありますか。(お答えは1つ)	○1 体制がある	→5-7-②へ			
		○2 体制はない				
		○3 分からない				
5-7-②	5-7-①「1体制がある」の方にお伺いします。 2024年9月1日現在、ターミナルケア加算を算定をしていますか。(お答えは1つ)	○1 算定している	→5-7-③、④へ			
		○2 算定していない				
5-7-③	5-7-②「1算定している」の方にお伺いします。 ターミナルケア加算は栄養マネジメント強化加算の算定後に算定を開始しましたか。(お答えは1つ)	○1 算定前(または、栄養マネジメント強化加算とは関係なく算定している)				
		○2 算定後				
5-7-④	5-7-②「1算定している」の方にお伺いします。 終末期(施設での看取り看護を、医師の判断により本人、家族が理解し同意があった場合)の利用者に対し、どの程度行っていますか。それぞれの項目について「主に管理栄養士が行っている」「多職種で連携して行っている」「主に他職種が行っている」「行っていない」から1つ選んでください。	本人・家族に対する食事や栄養補給に関する希望や意思の確認	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		終末期に合わせた「栄養ケア計画」の作成(再作成)	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		利用者の体重測定	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		体重・アルブミン値・食事摂取量増加以外の「アセスメント」の実施	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		終末期に合わせた栄養補給法の提案	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		体重を増加する目標の中止	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		食事摂取量を増加する目標の中止	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		栄養補助食品等の提案	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		終末期の約束食事箋の活用	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		「少量でも食べられること」を目標とした取り組み	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		調理スタッフに対する「個別対応食の調製」の指示	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		モニタリング結果の共有	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		家族との「最後の食事(最後の一口)」に関する相談とそれに基づいた対応	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		家族に対するモニタリング結果の説明	主に管理栄養士が行っている	多職種で連携して行っている	主に他職種が行っている	行っていない
		その他()				

リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰについてお伺いします。

5-8-①	2024年9月1日現在、介護保険施設内でリハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰは算定していますか。(お答えは1つ)	○1 算定している	→5-8-③へ
		○2 算定していない	
		○3 わからない	
5-8-②	5-8-①「3わからない」の方にお伺いします。 算定状況が把握できない理由を教えてください。(複数回答可)	○1 担当者会議に出席していないためわからない	→5-8-②へ
		○2 リハ職と関わりがないためわからない	
		○3 ケアマネと情報連携していないためわからない	
		○4 それぞれの職種が個別に計画書を作成するためわからない	
		○5 その他	
5-8-③	5-8-①「1算定している」の方にお伺いします。 どのような効果がありましたか(複数回答可)	○1 利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた	
		○2 日常の職種間の情報連携の頻度が増えた	
		○3 共通した目標設定ができるようになった	
		○4 各専門用語への理解が深まった	
		○5 褥瘡や看取りへの対応につながった	
		○6 歯科医師や外部の関連者との連携が強化された	
		○7 アウトカム(入院の減少、在宅復帰促進、重度化防止、ADL・IADLの維持改善等)への効果があった	
		○8 食事環境等の整備により自力摂取できる方が増えた	
		○9 食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた	
		○10 その他	

【調査票 老健】

入所前後訪問指導加算についてお伺いします。		
5-9-①	2024年9月1日現在、入所前後訪問指導加算への管理栄養士の関わりはありますか。(お答えは1つ)	○1 関わっている
		○2 関わっていない
退所時等支援等加算についてお伺いします。		
5-10-①	2024年9月1日現在、退所時等支援等加算への管理栄養士の関わりはありますか。(お答えは1つ)	○1 関わっている
		○2 関わっていない
5-10-②	5-10-①「1関わっている」の方にお伺いします。 どのようなことをしましたか。(複数選択可)	○1 対象者に合ったメニューを紹介した
		○2 咀嚼や嚥下に配慮した食事の作り方について指導した
		○3 療養食について指導した
		○4 市販のお惣菜を使用したメニューを紹介した
		○5 完調品を用いたメニューを紹介した
		○6 家庭にあるものを使って簡単な調理指導を行った
		○7 実際にとろみを付けて指導した
		○8 食品購入について助言した
		○9 食具購入について助言した
		○10 配食サービスの手配について助言した
		○11 その他
5-10-③	5-10-①「1関わっている」の方にお伺いします。 在宅での食事管理のために以下のことをしましたか。(複数選択可)	○1 本人や家族に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)
		○2 本人や家族に栄養ケア・ステーションの利用を促した
		○3 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)
		○4 介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの利用を促した
		○5 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をした(訪問には至らなかった)
		○6 かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をし、指示に繋がった
		○7 上記のような関わりはしていない

→5-10-②、③へ

2) その他、加算の算定状況について		【調査票 介護医療院】はこちら		
介護医療院⇒理学療法 注7、作業療法 注7、言語聴覚療法 注5についてお伺いします。				
5-7-①	2024年9月1日現在、理学療法注7、作業療法注7、言語聴覚療法注5をいずれか1つ以上算定していますか。(お答えは1つ)	○1	算定している	→5-7-③へ
		○2	算定していない	
		○3	わからない	
5-7-②	5-7-①「3わからない」の方にお伺いします。算定状況が把握できない理由を教えてください。(複数回答可)	○1	担当者会議に出席していないためわからない	
		○2	リハ職と関わりがないためわからない	
		○3	ケアマネと情報連携していないためわからない	
		○4	それぞれの職種が個別に計画書を作成するためわからない	
		○5	その他()	
5-7-③	5-7-①「1算定している」の方にお伺いします。どのような効果がありましたか(複数回答可)	○1	利用者の新たな課題やニーズが早期に発見できた	
		○2	日常の職種間の情報連携の頻度が増えた	
		○3	共通した目標設定ができるようになった	
		○4	各専門用語への理解が深まった	
		○5	褥瘡や看取りへの対応につながった	
		○6	歯科医師や外部の関連者との連携が強化された	
		○7	アウトカム(入院の減少、在宅復帰促進、重度化防止、ADL・IADLの維持改善等)への効果があった	
		○8	食事環境等の整備により自力摂取できる方が増えた	
		○9	食事姿勢の改善等により食事摂取量が増えた	
		○10	その他()	

【調査票 介護医療院】

退所時等支援等加算についてお伺いします。			
5-8-①	2024年9月1日現在、退所時等支援等加算への管理栄養士の関わりはありますか。(お答えは1つ)	○1	関わっている
		○2	関わっていない
5-8-②	5-8-①「1関わっている」の方にお伺いします。どのようなことをしましたか。(複数選択可)	○1	対象者に合ったメニューを紹介した
		○2	咀嚼や嚥下に配慮した食事の作り方について指導した
		○3	療養食について指導した
		○4	市販のお惣菜を使用したメニューを紹介した
		○5	完調品を用いたメニューを紹介した
		○6	家庭にあるものを使って簡単な調理指導を行った
		○7	実際にとろみを付けて指導した
		○8	食品購入について助言した
		○9	食具購入について助言した
		○10	配食サービスの手配について助言した
		○11	その他()
5-8-③	5-8-①「1関わっている」の方にお伺いします。在宅での食事管理のために以下のことをしましたか。(複数選択可)	○1	本人や家族に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)
		○2	本人や家族に栄養ケア・ステーションの利用を促した
		○3	介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの紹介をした(パンフレットを渡した)
		○4	介護支援専門員に栄養ケア・ステーションの利用を促した
		○5	かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をした(訪問には至らなかった)
		○6	かかりつけ医師に訪問栄養食事指導の提案をし、指示に繋がった
		○7	上記のような関わりはしていない

→5-8-②へ

【調査票 介護医療院】

【調査票 全員共通】

VI 栄養情報提供書についてお伺いします。【全員共通】			
6-①	利用者が退所する際に栄養情報を提供をしていますか。	○1 低・中・高リスクの方全員へ情報提供している	→6-②、③へ →6-②、③へ →6-④へ
		○2 中・高リスクのみ情報提供している	
		○3 提供していない	
6-②	2024年6月以前の医療機関からの栄養情報提供書はおおよそ何件程度でしたか（ひと月当たり）。	() 件程度	
6-③	2024年6月以降の医療機関からの栄養情報提供書はおおよそ何件程度ですか（ひと月当たり）。	() 件程度	
6-④	GLIM基準について理解していますか。（お答えは1つ）	○1 内容まで理解している	
		○2 用語は理解している	
		○3 理解していない	
6-⑤	医療機関からの栄養情報提供書に記載されているGLIM基準の情報を参考にしていますか。（お答えは1つ）	○1 はい	
		○2 いいえ	
		○3 情報提供がまだない	
6-⑥	医療機関から提供された情報提供書の件数に対して、「概ね、その内容通りの食事・栄養管理」を実施できる件数はどのくらいですか。（お答えは1つ）	○1 大半の情報提供書に対し、内容通りにできる	
		○2 ある程度の情報提供書に対し、内容通りにできる	
		○3 若干の情報提供書に対し、内容通りにできる	
		○4 ほとんどの情報提供書に対し、内容通りにできない	
		○5 情報提供がまだない	
6-⑦	医療機関から提供された1つずつの情報提供書に対して、平均してどのくらいその内容と合致した食事・栄養管理を実施できますか。（お答えは1つ）	○1 ほぼ、内容通りの食事・栄養管理ができる	→6-⑧へ →6-⑧へ →6-⑧へ
		○2 ある程度、内容通りの食事・栄養管理ができる	
		○3 あまり、内容通りの食事・栄養管理ができない	
		○4 全く、内容通りの食事・栄養管理ができない	
		○5 情報提供がまだない	
6-⑧	6-⑦「2ある程度、内容通りの食事・栄養管理ができる」「3あまり、内容通りの食事・栄養管理ができない」「4全く、内容通りの食事・栄養管理ができない」の方にお伺いします。医療機関からの情報提供書の内容通りの食事・栄養管理ができない理由は何ですか。（複数選択可）	○1 施設の方針	
		○2 食種が対応できない	
		○3 完全調理品を使用しているため基準が満たせない	
		○4 調理員の協力が得られない	
		○5 管理栄養士・栄養士の人員不足	
		○6 調理員の人員不足	
		○7 医療機関から栄養情報の提供がない	
		○8 その他 ()	

【調査票 全員共通】

Ⅶ 地域ケア会議についてお伺いします。【全員共通】	
7-①	2023年4月1日～2024年3月31日までの1年間で施設所属の管理栄養士は地域ケア会議に参加していますか。（お答えは1つ）
	<input type="radio"/> 1 はい <input type="radio"/> 2 いいえ
7-②	7-①「2いいえ」の方にお伺いします。地域ケア会議に参加していない理由について、該当する項目を次よりお選びください。（複数選択可）
	<input type="radio"/> 1 主催する地域包括支援センターから要望がない <input type="radio"/> 2 担当する管理栄養士が必要を感じていない <input type="radio"/> 3 施設側から参加許可が出ない <input type="radio"/> 4 業務の都合上参加が出来ない <input type="radio"/> 5 新興感染症対応のため参加は控えている <input type="radio"/> 6 地域ケア会議に関する情報は入ってこない <input type="radio"/> 7 その他（ ）

→7-②へ

Ⅷ 食材費についてお伺いします。【全員共通】	
8-①	2024年9月の1日当たりの食材費（人件費、光熱費、委託管理料等は含まない）はいくらですか。（お答えは整数、半角数字で）
	1日当たり（ ）円
8-②	昨年度に比べて食材費に変化はありますか。（お答えは1つ）
	<input type="radio"/> 1 かなり削減できている <input type="radio"/> 2 やや削減できている <input type="radio"/> 3 変わらない <input type="radio"/> 4 やや増大している <input type="radio"/> 5 かなり増大している

8-③	朝食・昼食・夕食・おやつ の完調品の使用頻度をそれぞれお答えください。	朝食	全て完調品を使用	一部のみ使用	使用なし	
		昼食	全て完調品を使用	一部のみ使用	使用なし	
		夕食	全て完調品を使用	一部のみ使用	使用なし	
		おやつ	全て完調品を使用	一部のみ使用	使用なし	
8-④	食材費削減のために以下の項目をどの程度工夫していますか。それぞれについて「十分している」「ある程度している」「あまりしていない」「全くしていない」から1つ選んでください。※工夫がたぐさんある場合は、その他の（ ）に記載してください。（いくつでも）	献立の見直し	十分している	ある程度している	あまりしていない	全くしていない
		食材の見積もり合わせ	十分している	ある程度している	あまりしていない	全くしていない
		食数に応じた発注量の調整	十分している	ある程度している	あまりしていない	全くしていない
		対象者のモニタリングによる個別対応の適正化	十分している	ある程度している	あまりしていない	全くしていない
		その他（ ）	十分している	ある程度している	あまりしていない	全くしていない

【お願い】回答に誤入力があった場合などの内容確認のため、ご連絡をさせていただく場合がございます。連絡先（記入者名、メールアドレス、電話番号）のご記入にご協力をお願いいたします。なお、個別の回答が特定できるような情報は公表いたしません。お問い合わせをお受けいただけない場合はご記入いただく必要はございません。

ご同意いただける方は□にチェック✓を入れてください。

同意いただいた方のみ記載

【記入者名】	
【メールアドレス】	【電話番号（日中ご連絡可能な電話番号）】

これで調査回答は終了となります。
ご協力をありがとうございました。

なお、本調査回答は一度しか送信できません。
送信後の回答修正等はできませんのであらかじめご了承ください。

（公社）日本栄養士会事務局