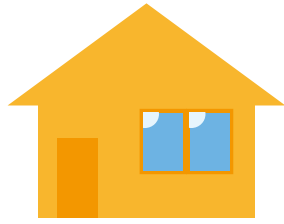


# サービス付高齢者住宅 「食事サービスと栄養ケア」 に関する実態調査 結果報告

- 調査内容：サービス付高齢者住宅「食事サービスと栄養ケア」に関する実態調査
- 調査目的：在宅介護現場の一つ・サービス付高齢者住宅の食事サービスと栄養ケアの実態把握
- 調査時期：2017年9月30日～2017年11月26日
- 調査対象：全国のサービス付高齢者住宅6,500施設（施設長対象）
- 調査方法：郵送調査
- 回収方法：FAX及びインターネットにて回収
- 回答総数：185件（回答率2.8%）
- 調査主体：ニュートリー株式会社
- 調査協力：メディバンク株式会社 ニュートリション・ジャーナル編集部

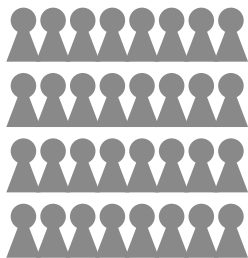
# 事業所について

## ①部屋数の平均



36戸

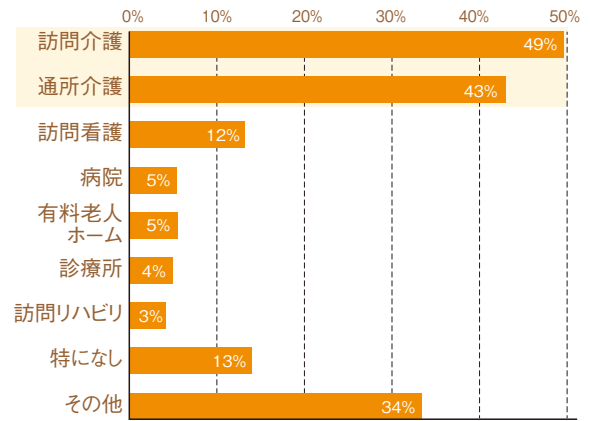
## ②入居者数の平均



32人

## 併設の事業所があれば、教えてください。

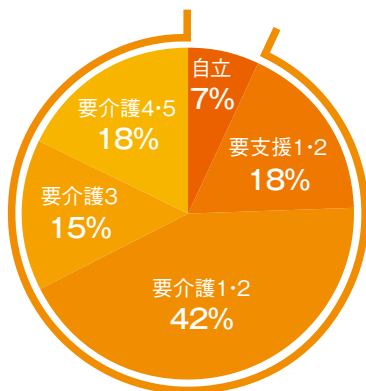
(複数回答)



(有効回答数=185)

併設の事業所は、介護系が中心。

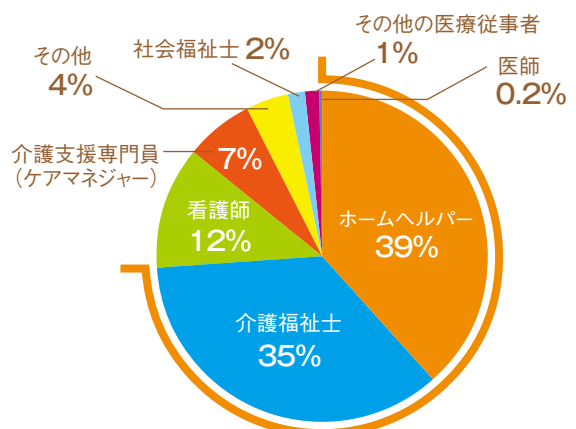
## 入居者の要介護度を教えてください。



(有効回答数=185)

介護保険の対象者は93%。

## 資格を保有しているスタッフを教えてください。

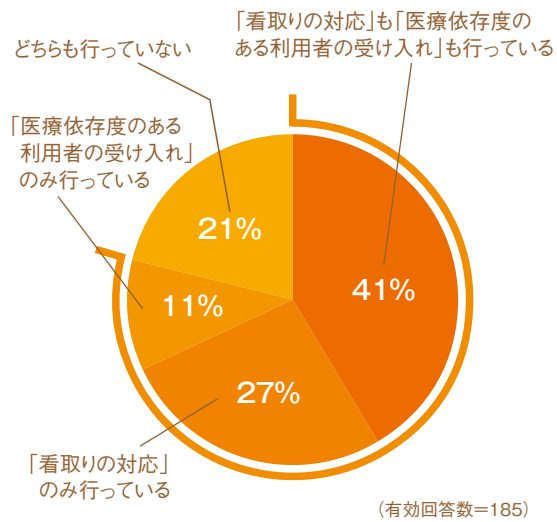


(有効回答数=185)

介護職員が74%。

「看取りの対応」や「医療依存度のある利用者の受け入れ」を行っているか教えてください。

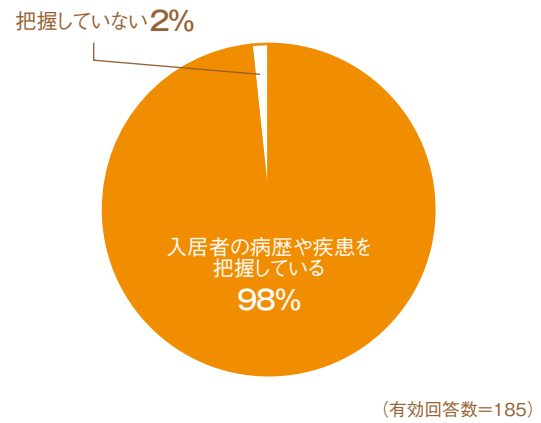
(一つだけ回答)



「看取りの対応」や「医療依存度のある利用者の受け入れ」を行っている施設が79%。

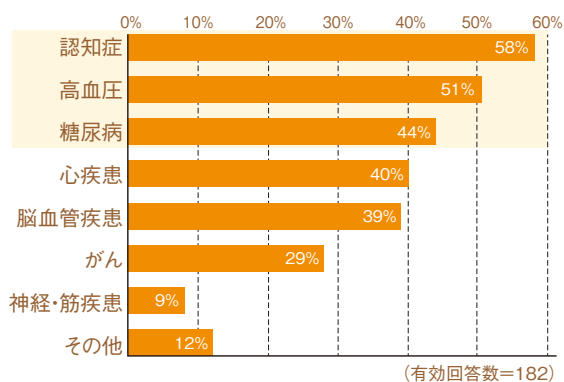
事業所の入居者において、病歴や疾患を把握していますか？

(一つだけ回答)



前の設問で、「把握している」と回答した方にお聞きします。主な病歴を3つ教えてください。

(複数回答)

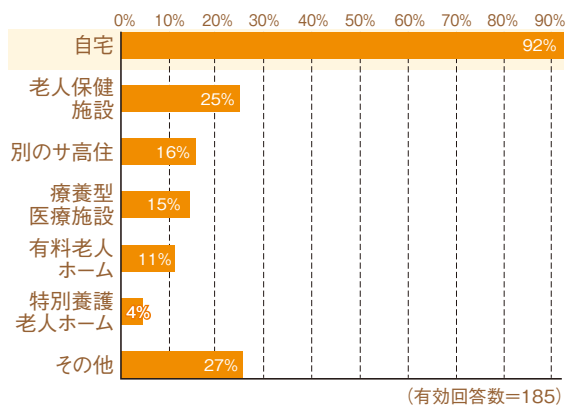


「認知症」、「高血圧」、「糖尿病」の既往歴が上位。

## 入居者の入居・退去状況について

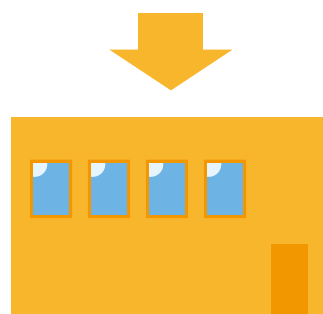
入居者が事業所に入居する以前の住まいとして、多いものを3つまで教えてください。

(複数回答)



以前の住まいは、「自宅」が最も多かった。

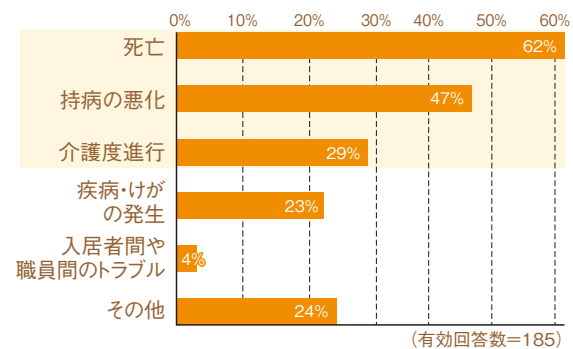
直近1年間の入居者と退去者数を教えてください。



(有効回答数=185)

直近1年間の退去者について、主な退去理由として多いものを3つまで教えてください。

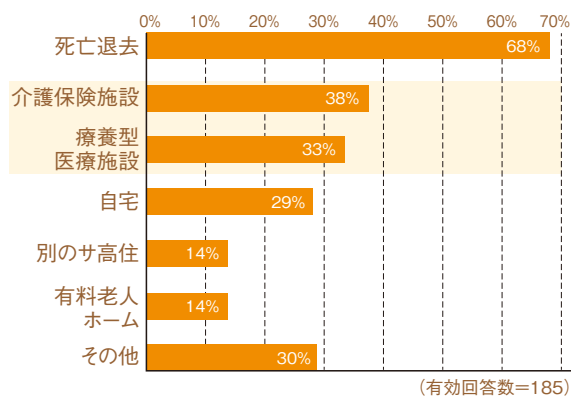
(複数回答)



主な退去理由は、「死亡」、「持病の悪化」、「介護度進行」が上位。

直近1年間の退去者について、主な退去先を3つまで教えてください。

(複数回答)



退去後、「療養型医療施設」や「介護保険施設」へ移り住んでいる。

前の設問で、主な退去理由として、「死亡」、「持病の悪化」、「介護度進行」と回答した方にお聞きします。その要因として主な疾患、症状を具体的に教えてください。

(記述式)

1、がん

2、肺炎

3、老衰

4、心疾患

脳血管疾患

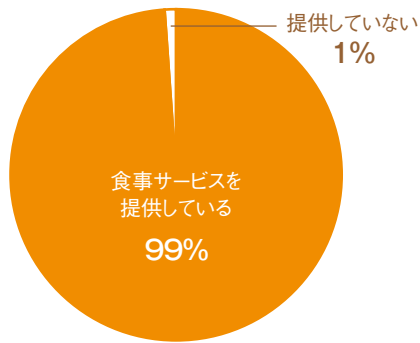
認知症

退去理由となる主な疾患は、「がん」、「肺炎」が多かった。

## 食事サービスの提供状況について

入居者に向けて食事サービスを提供していますか？

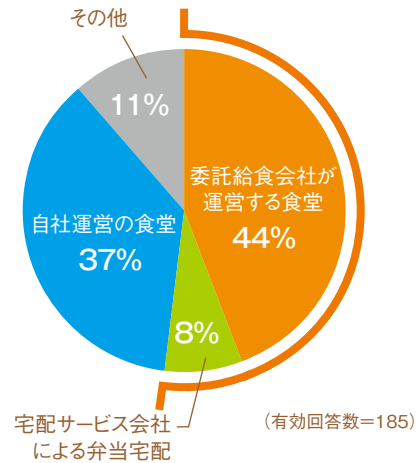
(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

食事サービスを行う主な事業者を教えてください。

(一つだけ回答)

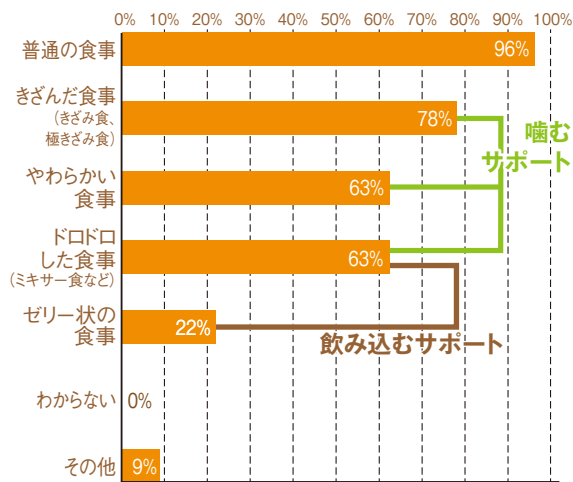


(有効回答数=185)

食事サービスを行う事業者は委託給食、宅配サービスが52%。

提供している食形態を全て教えてください。

(複数回答)

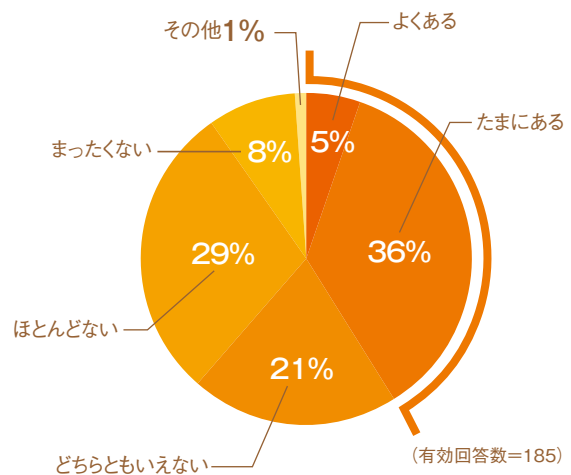


(有効回答数=185)

嚙むサポート、飲み込むサポートを目的とした食形態が提供されている。

提供している食形態が利用者に適しているか、疑問・不安を感じることはありますか？

(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

41%が食形態に疑問・不安を感じている。

前の設問で「ある」と回答した方にお聞きします。  
どんな時に不安・疑問を感じましたか？

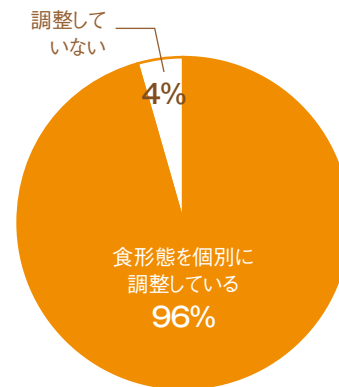
(フリー回答)

- ムセが見られたり、飲み込みが悪い時
- 食事量が少ない時
- 食形態はこのままでいいのか
- 利用者の状態変化に即対応できているか不安になる
- 年齢に適したカロリー対応ができているか疑問を感じる時がある

(一部抜粋)

入居者に応じて、食形態を個別に調整し、提供していますか？

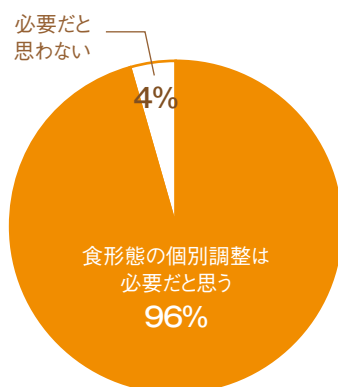
(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

入所者に応じて、食形態を個別に調整する必要があると思いますか？

(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

前の設問で「必要だと思う」と回答した方にお聞きします。なぜ、食形態を個別に調整する必要があると思うのですか？

(記述式)

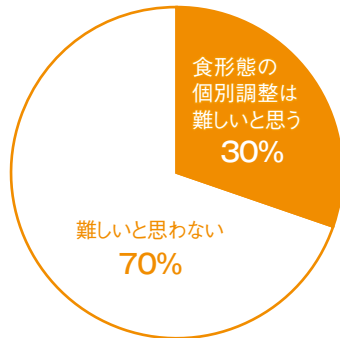
- 食事による事故を防ぎ、喫食者が最も安全に、栄養摂取を行うため
- 安全に美味しく食事を召し上がって頂くため
- 嚥下機能、介護度、年齢でそれぞれ状態が違うため

(一部抜粋)

食事による事故を防ぎ、安全に栄養摂取してもらうために食形態を個別に調整する必要性を感じている。

入居者に応じて、食形態を個別に調整することは難しいと思いますか？

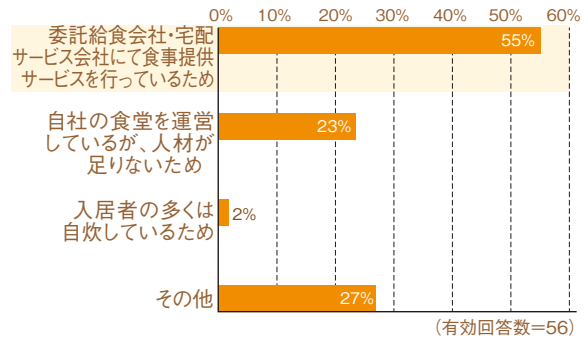
(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

前の設問で、「難しいと思う」と思うと回答した方は、その理由を教えてください。

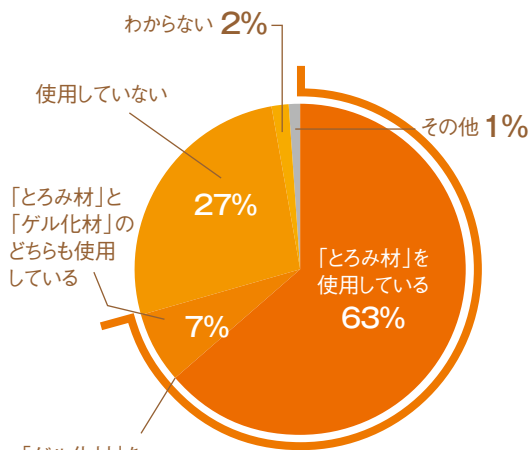
(複数回答)



食形態の個別調整が難しい理由として55%が給食の委託介入を障壁と感じている。

「とろみ材」、「ゲル化材」を使用していますか？

(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

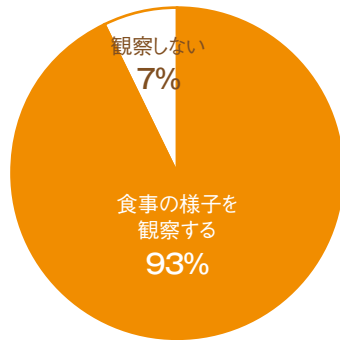
70%が飲み込みをサポートするテクスチャー改良材を使用している。



## 入居者の食事中の状況について

スタッフの方は、入居者の食事中の様子を観察しますか？

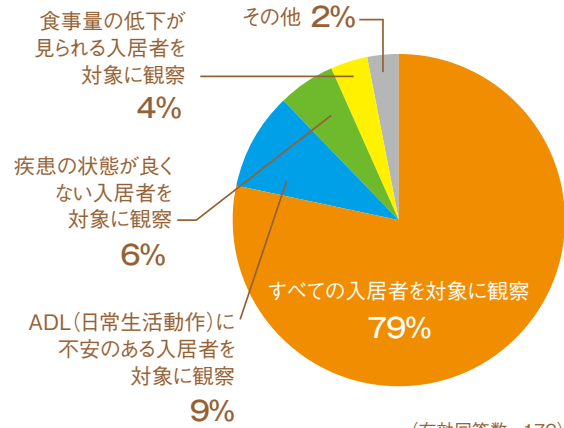
(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

前の設問で、「観察する」と回答した方にお聞きします。どんな入居者を対象に観察していますか？

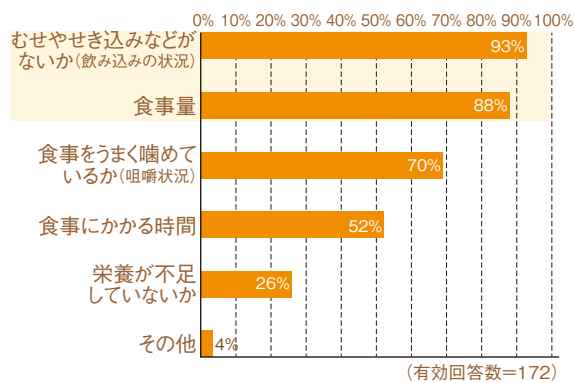
(一つだけ回答)



(有効回答数=172)

前の設問で、「観察する」と回答した方にお聞きします。観察のポイントとして重要視していることを教えてください。

(複数回答)

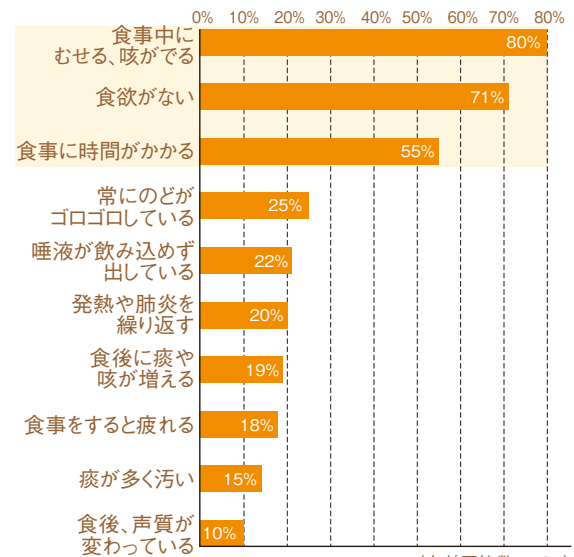


(有効回答数=172)

食事中の観察ポイントとして「むせ・せき込み等の飲み込み状況」と「食事量」を重要視している。

食事中、入居者に見られる様子として、思いつづものをすべて教えてください。

(複数回答)



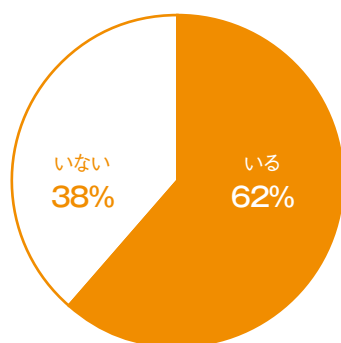
(有効回答数=185)

食事中、「むせ、咳込み」、「食欲低下」、「食事に時間がかかる」が多く見られる。

## 入居者の食事量と栄養ケアについて

食事量が減ってきた入居者はいますか？

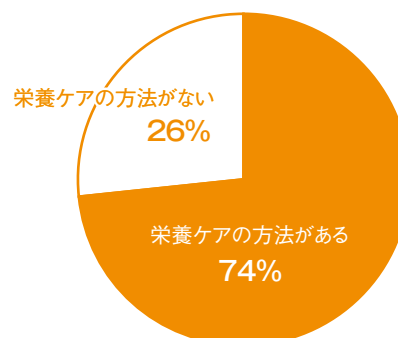
(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

食事量が減ってきた(栄養面に不安のある)入居者がいた場合、栄養ケアの方法はありますか？

(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

前の設問で、「栄養ケアの方法がある」と回答した方にお聞きします。具体的な策を教えてください。

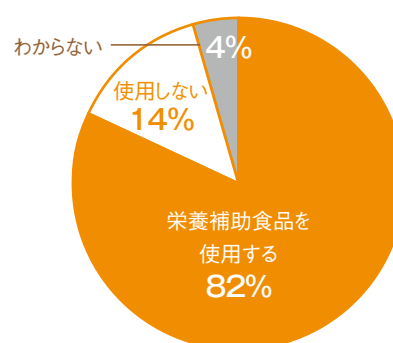
(記述式)

- 医師へ相談する
- 栄養補助食品を使用する
- 食形態を変更
- 好きなものを食事に入れる
- 家族に依頼し食べたいものを持参していただく

(一部抜粋)

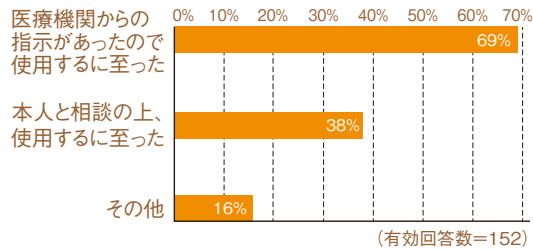
入居者の食事量(栄養量)が確保できない場合、栄養補助食品を使用することはありますか？

(一つだけ回答)

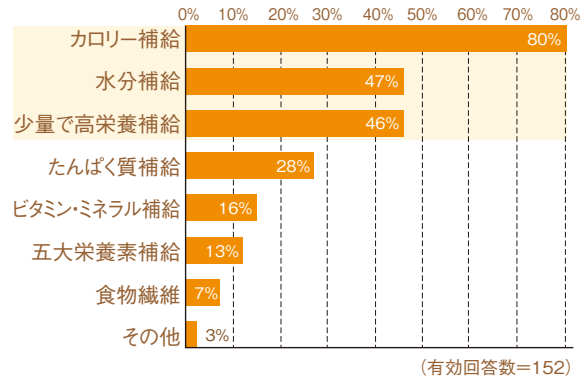


(有効回答数=185)

前の設問で、「使用する」と回答した方にお聞きします。  
 栄養補助食品を使用するに至った経緯を教えてください。  
 (複数回答)



前の設問で、「使用する」と回答した方にお聞きします。  
 どのような目的で使用していますか？  
 (複数回答)



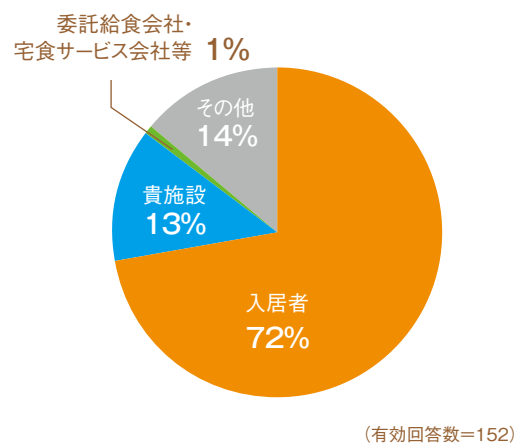
**栄養補助食品は、カロリー補給、水分補給、少量高栄養補給を目的に使用。**

前の設問で、「使用する」と回答した方にお聞きします。  
 栄養補助食品の使用理由を具体的に教えてください。  
 (記述式)

- 食事量の減少(摂食嚥下機能低下等による)
- アルブミン値の低下、脱水予防 (一部抜粋)

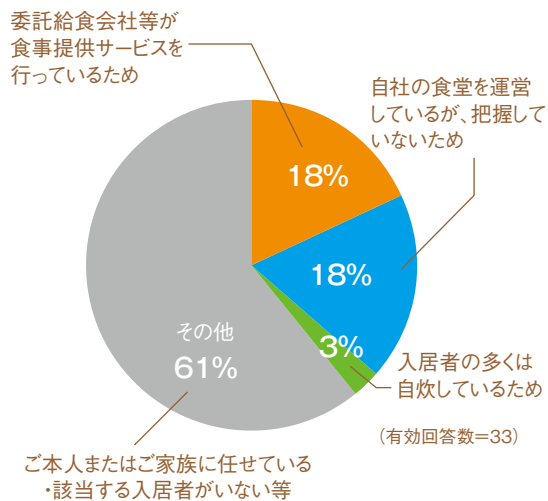
**栄養補助食品の使用理由の多くが「食事量の減少」であった。**

前の設問で、「使用する」と回答した方にお聞きします。  
 栄養補助食品の購入者は誰ですか？  
 (一つだけ回答)



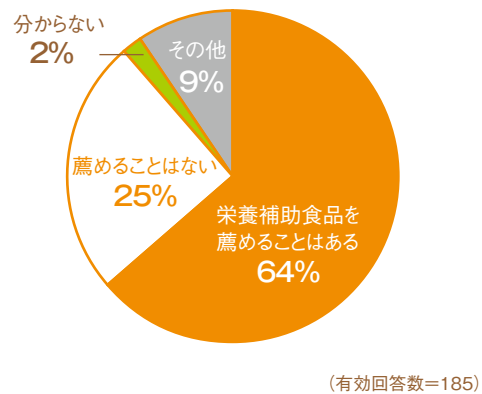
栄養補助食品の使用に関して、「使用しない」「わからない」と回答した方にお聞きします。それはなぜですか？

(一つだけ回答)



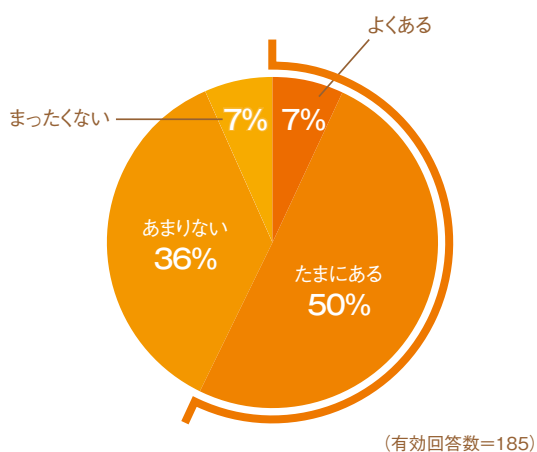
入居者に栄養補助食品を使用するよう、薦めることはありますか？

(一つだけ回答)



事業所の入居者やその家族から、食事や栄養に関する相談を受けることはありますか？

(一つだけ回答)



57%が入居者の家族から食事や栄養の相談を受けている。

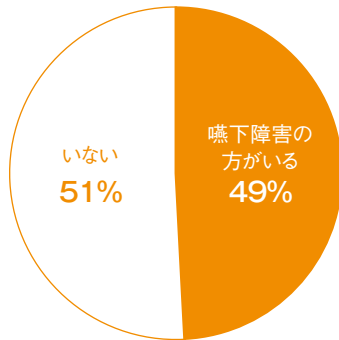
「相談を受ける」と回答した方にお聞きします。よくある相談内容について教えてください。

(記述式)

- 食事の減少について
  - 食形態について
  - 体重の減少について
  - 栄養量が足りているかどうか
  - 好き嫌い
- (一部抜粋)

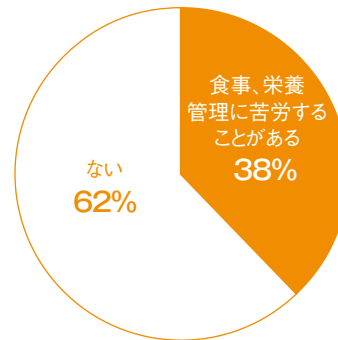
入居者やその家族からの相談内容は「食事量の減少」や「食形態」についてが多かった。

事業所の入居者において、嚥下障害の方はいますか？  
(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

病歴や疾患のある入居者に対して、食事・栄養管理に苦勞することはありますか？  
(一つだけ回答)

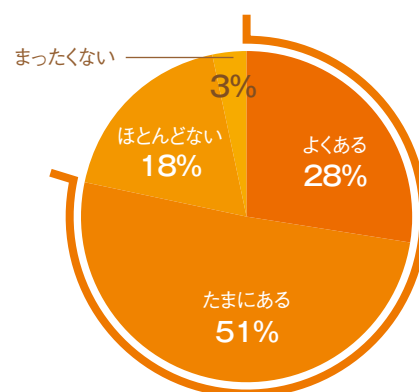


(有効回答数=185)

前の設問で、「苦勞することがある」と回答した方にお聞きします。具体的な内容を教えてください。  
(記述式)

- 嚥下困難者の食事形態
- 塩分量やカロリー管理
- 塩分制限
- 水分制限
- 糖尿の方が認知症で事業所の食事も提供していないので、栄養や血糖の管理ができない  
(一部抜粋)

疾患を抱える入居者の栄養管理について医師や看護師、管理栄養士など医療従事者に相談することはありますか？  
(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

79%が入居者の栄養管理について医療従事者に相談している。

前の設問で、「相談したことがある」と回答した方にお聞きします。どんな相談をしましたか？

(記述式)

- 嚥下機能検査を行うべきか
- 食事量の減少について
- 食形態の変更について
- 食べられないが、家族様が胃瘻や点滴を希望されないケース
- 栄養状態について
- エネルギー量・塩分量
- 透析食の提供について
- 検査を行ったり、リハビリの仕方など

(一部抜粋)

前の設問で、「相談したことがない」と回答した方にお聞きします。その理由を教えてください。

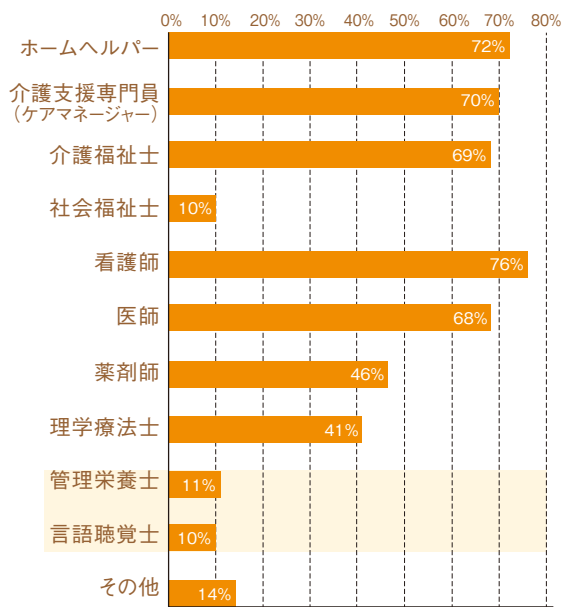
(記述式)

- 状態が変わることが少なく、入院することが多いため
- 特に問題が起こったことがない為
- 食事はレストラン形態で自由
- ご家族又は相談員より事前に話を聞いている為
- 相談が必要な入居者がいない

(一部抜粋)

入居者が受けている訪問看護・介護サービスで、訪問している専門職種をすべて教えてください。

(複数回答)

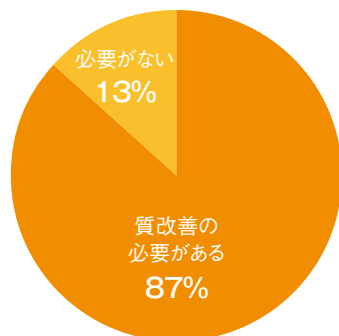


管理栄養士、言語聴覚士など食形態を見る人が少ない。

## サ高住の『質』改善について

サ高住の『質』を改善する必要があると思いますか？

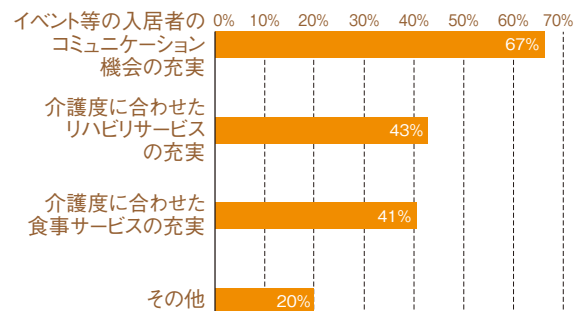
(一つだけ回答)



(有効回答数=185)

サ高住において他施設との差別化、『質』改善のために、何が必要だと思いますか？

(複数回答)



(有効回答数=185)

『質』改善のために、弊害になっていることがあれば、自由にご記入ください。

(記述式)

### 費用問題

- 金銭的問題により、イベントやサービスの充実が困難
- 人権費がかかる
- 介護報酬の引き下げ

### 運営問題

- 委託給食の介入による限界
- 食事の質を向上したいが、入居者の好みが多様化しており、金銭的に困難

### 人員問題

- 人員不足
- 職員の質(意識・知識・技術など)が低い

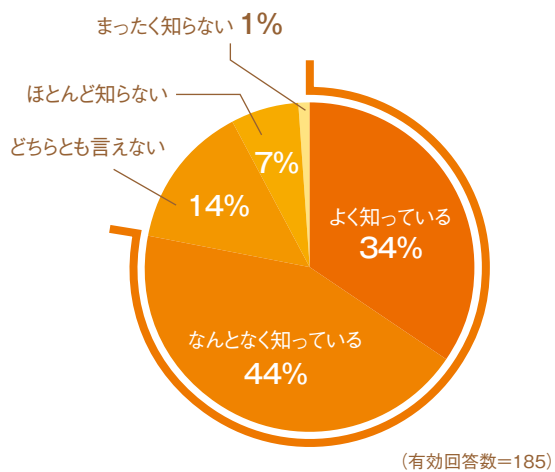
### 利用者の問題

- 入居者・家族のサービスに対する理解不足  
(一部抜粋)

改善の弊害は費用、運営、人員、利用者の問題など複雑。

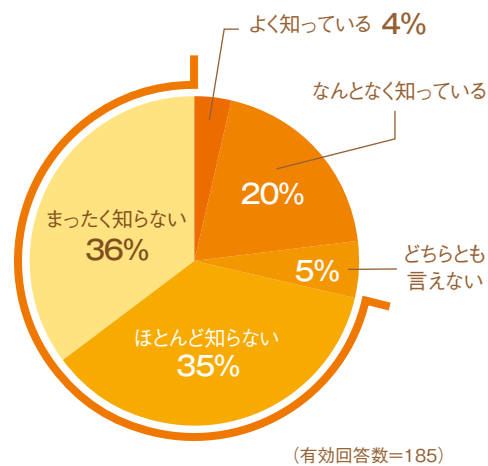
## 低栄養の認知症について

在宅療養患者の高齢者で約7割が「低栄養」状態であるといわれていますが、「低栄養」について知っていますか？  
(一つだけ回答)



「知っている」が78%。

飲み込むこと、嚥むことができない高齢者等の低栄養予防が期待されている新しい介護食品「スマイルケア食」を知っていますか？  
(一つだけ回答)



「知らない」が71%。