

# 令和5年度 第2回 介護・医療連携推進会議 議事録

R6.2.16 (金) 14:00 ~ 総合事務センター会議室

参加者 外部委員 3名 (市職員、医療機関関係者、民生委員)

内部委員 7名 (在宅総括所長、管理者、介護員、看護師、地域包括、  
ケアマネジャー、事務)

## 1. 開会

## 2. 議題

### (1) 事業報告

- ・令和5年10月～令和6年2月までの利用終了者・利用者概要  
(添付書類参照)
- ・当法人内での利用者数及び事故報告書 (添付書類参照)

### (2) 意見交換

- ・現在、当法人内施設での利用者が多くなっている。
- ・サービスが必要な方がいるが、本人が拒否するケースが多くなかなかサービスに繋がらない。
- ・夫婦のみの世帯でどちらかが認知症でケアをし、子供が遠方に住んでいて世話をすることができず、心配なのでサービスを利用するケースがお多くみられる。
- ・家族の関係性がよくないとサービスには至らないケースもある。

### (3) 自己評価シートについて

- ・コメント欄に記入し2/29までに返送。

### (4) 次回開催日時について

- ・令和6年度 第1回 9月20日 (金) 14:00 開催予定

令和5年10月～令和6年2月までの利用開始・終了の説明

- 9月 【23D】 女性 98歳 要介護5 息子様と同居  
令和5年2月～利用開始  
毎日1日2回訪問：バイタルチェック、排泄介助、食事介助、水分補給、  
服薬介助、軟膏塗布  
訪問入浴：週1回、訪問看護：週1回、訪問診療  
令和5年7月31日 緊急搬送、水戸志村病院入院（体調不良のため）  
8月24日 退院、利用再開、毎日点滴（訪問看護診療にて）  
9月21日 定期巡回から訪問介護へ移行  
11月20日 お亡くなりになりました
- 9月 【22R】 男性 65歳 要介護5 施設入所  
令和4年10月～利用開始  
毎日1日4回訪問：排泄介助、トイレ介助  
週3回透析  
令和5年8月10日 肺炎のため入院  
8月31日 退院予定であったが、発熱され退院延期  
9月19日 退院 利用再開
- 9月 【22B】 女性 88歳 要介護2 独居  
平成30年から訪問介護にて利用開始  
令和4年3月～定期巡回へ移行  
毎日1日2回訪問：バイタルチェック、排泄介助、食事介助、水分補給  
服薬介助、掃除、洗濯  
デイサービス週2回  
令和5年9月10日 朝訪問時、左足に痛みあり。歩行できないとのこと。娘様  
へ電話受診されるとのこと。水戸済生会病院受診し、左足首骨折のため入院  
9月11日 慶和病院へ転院  
10月24日 病院にてリハビリ、歩行器使用、ふらつきあるとのこと。本人  
は自宅希望。家族様は施設希望のため、施設入所の方向となる。利用終  
了。

9月 【22V】 女性 73歳 要介護5 施設入所  
令和4年12月～利用開始  
毎日1日5回訪問：排泄介助、水分補給  
令和5年9月12日 夜勤帯訪問時 KT:39.5 クーリング対応、看護師対  
応にて痰吸引

9月14日 KT:40.0 慶和病院受診・・・腎盂腎炎とのこと帰園  
される

9月15日 解熱される

9月いっぱいデイサービス利用中止

10月5日よりデイサービス利用再開

9月 【19I】 女性 78歳 要介護4 施設利用  
令和4年3月訪問介護にて利用開始  
9月定期巡回へ移行  
毎日1日5回訪問：排泄介助、水分補給  
デイサービス週 2回  
令和5年9月10日 KT:38.9 クーリング対応  
9月19日 慶和病院受診 誤嚥性肺炎 入院せず帰園される  
9月いっぱいデイサービス利用中止  
9月26日 慶和病院受診中、車椅子より転倒、左目周囲打撲  
10月7日よりデイサービス利用再開  
11月1日 KT:38.8 熱発  
11月2日 慶和病院受診 尿路感染のため入院  
11月17日 退院 利用再開  
令和6年1月2日 夕方訪問時 嘔吐、痰が多量に出る、KT38.5 クーリ  
ング対応  
1月3日慶和病院 肺炎のため入院  
1月19日 退院 利用再開  
2月2日 訪問時AM バルーンカテーテルが抜けていたため、慶  
和病院受診

- 10月 【22S】 女性 76歳 要介護4 夫婦同居  
令和4年10月～利用開始  
毎日1日3回の訪問  
令和5年10月11日 家族の希望により利用終了  
10月12日 小規模多機能へ
- 11月 【22F】 男性 87歳 要介護5 施設入所  
平成28年11月～訪問介護にて利用開始（自宅）  
令和4年4月～施設へ入所  
令和4年6月～定期巡回利用開始  
毎日1日5回の訪問：排泄介助、水分補給  
令和4年9月～デイサービス週2回  
令和5年10月2日 デイ利用時、熱があるとのことで帰園 KT:37.9  
クーリング対応  
令和5年11月15日 酸素濃度が低く、熱もあるため慶和病院受診  
誤嚥性肺炎のため入院  
令和5年12月11日 退院 利用再開
- 10月 【23H】 女性 88歳 要介護1 息子様同居  
令和5年8月～訪問介護で利用開始  
週2回 夕方みの訪問：インスリン注射、血糖コントロール注謝見  
守り、夕食配膳、服薬確認、掃除  
令和5年9月 息子様がお亡くなりになる  
10月 定期巡回に移行 毎日夕方訪問へ  
令和5年11月17日 慶和病院皮膚科受診した際、転倒され大腿骨頸  
部骨折してしまったとのこと。そのまま入院さ  
れ手術  
令和6年1月11日 老健施設入所のため利用終了
- 11月 【21L】 女性 89歳 要介護5 施設入所  
令和3年9月～利用開始  
毎日1日5回の訪問：排泄介助、水分補給  
デイサービス週2回  
11月利用終了、12月特養入所

- 11月 【23G】 男性 90歳 要介護3 独居  
令和4年11月～訪問介護にて利用開始  
令和5年8月定期巡回に移行  
毎日1日2回 昼、夕の訪問：排泄介助、入浴、清拭、昼食準備・配膳、掃除、服薬介助  
11月利用終了、毎日数回の訪問が負担のため  
12月 訪問介護へ移行
- 11月 【22P】 女性 85歳 要介護5 施設入所  
令和4年6月～利用開始  
毎日1日4回訪問：排泄介助、入浴介助、水分補給  
令和5年11月28日夜勤帯両鼻から茶褐色の出血あり 気分不快  
BP:①190/145 ②98/78 KT:37.7 SpO2:80%  
21:40 救急車要請 慶和病院 肺炎のため入院  
12月25日 退院 利用再開
- 12月 【22U】 男性 69歳 要介護5 施設入所  
令和4年12月1日～利用開始  
毎日1日5回訪問：排泄介助、水分補給  
デイサービス週2回  
令和5年12月5日 午後の訪問時 KT:38.9 咳(+)  
クリーニング対応  
令和12月9日 慶和病院受診 肺炎のため入院  
令和6年1月12日 退院 利用再開
- 12月 【20G】 女性 87歳 要介護2 息子様と同居  
令和2年3月～利用開始  
毎日1日1回朝訪問：排泄介助、朝食準備、配膳、服薬介助、掃除、洗濯  
令和5年7月27日訪問時、転倒事故により慶和病院入院  
7月29日 退院 息子様の希望により、お泊まりデイサービス利用  
12月7日 施設入所となり利用終了

12月 【22N】 女性 95歳 要介護4 施設入所  
令和4年9月～利用開始  
毎日1日5回の訪問：排泄介助、入浴介助、水分補給  
週2回入浴介助  
令和5年11月8日 右肩から右脇腹付近にかけ、掻き傷と発赤あり  
訪問看護確認していただき、軟膏塗布で経過観察  
11月14日 入浴後、右脇腹付近に痛あり（+）、咳（+）  
看護師確認していただき、湿布対応  
11月20日 慶和病院受診 肋骨骨折・肺炎疑い。入院せず  
帰園し対応  
12月25日 慶和病院受診、肺炎、低酸素状態、食欲不振の  
ため入院

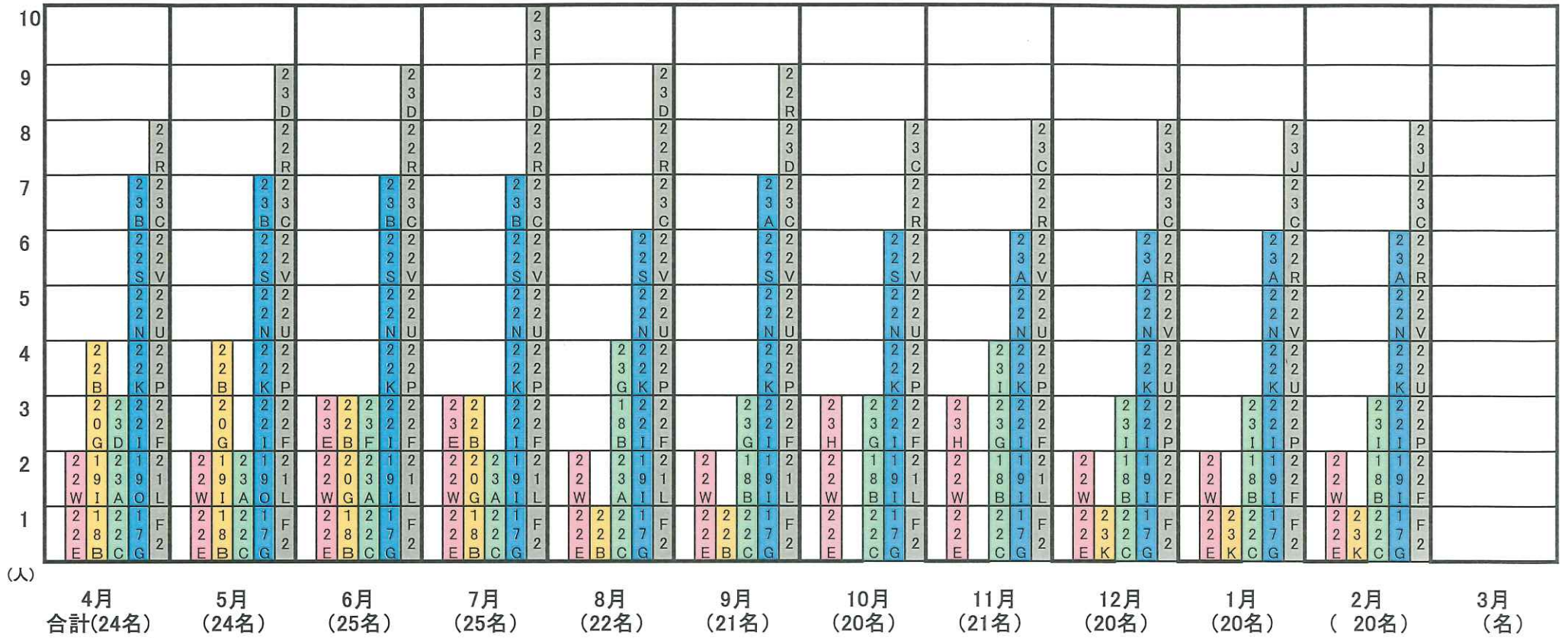
令和6年1月10日 退院 利用再開

令和6年1月 【17G】 女性 85歳 要介護4 息子様同居  
平成29年11月～利用開始  
毎日1日3回の訪問：排泄介助、食事介助、服薬確認、水分補給  
デイサービス週2回  
令和5年1月28日 夜間腹痛のため、救急車要請し勝田病院へ  
便が溜まっているとのこと、夜間であり専門医不在のため  
帰宅されたとのこと（息子様より）  
1月29日 勝田病院受診され、下剤が処方される（1日2  
回 朝・夕 3日分）  
2月1日昼～2月3日夕方まで 検査入院  
2月3日 退院 検査結果特に異常みられなかったとのこと

12月 【23I】 男性 87歳 要介護3 奥様、息子様同居  
令和5年11月～利用開始  
毎日 1日4回の訪問：バイタルチェック、排泄介助、服薬確認、シャワー浴介助（土）  
デイケア週2回  
毎日のように奥様からお電話があり。ベッドからずり落ちてしまい立ち上がれない。トイレ床に座り込んでしまい立ち上がれないため来て欲しいとの事。随時にて訪問  
令和5年12月19日受診され圧迫骨折、  
12月いっぱいデイケアお休みされると。Drからの指示  
1月16日デイケア利用再開  
1月19日腰に痛みあり。小松整形受診される。前回と違う箇所第4頸椎圧迫骨折  
デイケア利用中止  
シャワー浴週2回追加

12月 【23J】 男性 83歳 要介護5 息子様夫婦同居  
令和5年12月～利用開始  
毎日1日 2回の訪問  
週3回透析、尿道カテーテル  
バイタルチェック、排泄介助、服薬確認、入浴介助、清拭、食事準備、掃除、買物代行  
12月 ベッドからの転倒が増える。介護用ベッド利用へ。  
携帯電話から毎日何度も電話がありました。お腹がチクチクする。お腹が張る。上着を脱ぎたい。布団がおかしい。エアコンを止めて欲しい。とにかく来て欲しい等。随時訪問対応。または訪問時間まで待っていただくようお願いする事もありました。  
2月25日入所予定となります。

# 令和5年度 介護度別・月別利用人数



要介護1
  要介護2
  要介護3
  要介護4
  要介護5



【当法人内での利用者数】 令和6年2月現在

- ナザレ園居宅介護支援事業所からの利用者⇒15名
- 他居宅介護事業所からの利用者⇒5名
- ナザレ園養護老人ホームの利用者⇒8名
- 盲老人ホームの利用者⇒6名

右図の説明

体調不良の方が多く見られました。特に11月は入院される利用者様が多く見られました。退院され再度定期巡回を利用される方や毎日数回の訪問に負担を感じ訪問回数を減らしたいという事で定期巡回から訪問介護へ移行される方もおりました。

今後も利用者様の生活をサポートして参りたいと思います。

【年度別定期巡回利用者人数】

	2014~2019	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
新規利用者数	82名	22名	23名	23名	11名	0名
前年の継続者	5名	12名	12名	8名	19名	

事故報告

R6.1.4	ベットから車椅子へ起床介助時、どこかへぶつけ左手甲側表皮剥離し出血してしまいました。
	対応：絆創膏を貼り対応させて頂く。本人様へ今後十分に注意し対応させて頂きますと謝罪致しました。
	利用者様の対応にあたる際には声掛けや周りの状況をよく把握し、安全に怪我の無い介助で対応させて頂きます。
	他職員共に周知して参りたいと思います。

器物破損事故

R6.2.9	利用者様宅のお米が入っているプラスチック衣装ケースの蓋を開けた所、劣化によりひびが入っていた所から割れてしまいました
	対応：利用者様、家族様へ謝罪致しました。家族様、別のケースをすぐに準備して下さいました。