

病棟単位での看護必要度調査者の情報や看護ケア提供システム等について記入します。

[留意点]

- ・「看護ケア提供システム」、及び「看護必要度チェック方法」のチェック施行者の項目は、複数回答可能です。
- ・看護職員平均年齢、及び看護職員当該病棟平均勤務年数については、看護補助者は含みません。つまり、看護職員とは看護婦・士、助産婦、保健婦・士、准看護婦・士となります。

6 導入状況継続調査票

記載者 看護必要度チェック票に記入したチェック担当者及び入力者全員
看護必要度チェック票やそのチェック方法についての意見を記入して下さい。
看護必要度チェック票に記入した際は必ず記載していただきます。

[留意点]

- ・調査者がチェック票に記入し、入力もする場合と、調査者以外の方がコンピュータ入力を行う場合とが考えられます。前者については、「導入状況継続調査票①」を使用し、「調査時間」は、チェック票への記入時間とコンピュータ入力時間の合計時間を記入してください。後者についてはチェック者は「導入状況継続調査票①」にチェック票への記入時間を記入し、入力者は「導入状況継続調査票②」を使用し、入力時間を記入してください。
- ・データの返送はアンケート用紙（調査原票）をそのまま返送してください。

◇◇調査票一覧◇◇

調査票名	記入担当者	データの返送形式
1 看護必要度チェック票	調査者	フロッピーディスク
2 調査者情報シート	病棟婦長	フロッピーディスク
3 患者情報シート	病棟婦長	フロッピーディスク
4. 病院背景調査票	看護部長	フロッピーディスク
5. 看護部門背景調査票	看護部長	フロッピーディスク
6. 看護業務分担状況調査票	看護部長	フロッピーディスク
7 看護必要度調査後アンケート	看護部長	用紙 (原票)
8. 看護単位背景調査票	病棟婦長	フロッピーディスク
9 導入状況継続調査票①、②	①調査者②入力者	用紙 (原票)

※調査票 1、2、3については調査者名及び患者名が記載されますが、今回の集計に個人名等がでてくることはありません。また、データファイルの管理は厚生省において厳重に行います。

看護必要度チェック票

病棟番号			患者名
調査日時	月	日	調査者名
	時	分	

	設問	記録
1	動態（複数回答可能）	1 入院（自宅から） 2 入院（他院から） 3 転入 4 手術前日 5 手術当日 6 外出 7 外泊 8 転出 9 退院（自宅へ） 10 退院（他院へ） 11 死亡 12 なし
2	手術時間（動態が手術当日の場合）	（ ）分
3	調査日の主な診断名（最大3種類）	(1) (2) (3)
4	退院予定	1. あり（退院まで ）日 2 なし
5	急変	1 なし 2 あり
6	血圧測定	（ ）回
7	時間尿測定	1 なし 2 あり
8	呼吸ケア	1 なし 2 あり
9	創傷処置5分以上	1 なし 2 あり
10	計画に基づいた10分以上の計画上の指導	1 なし 2 あり
11	10分以上のインフォームド・コンセント・意思決定支援	1 なし 2 あり
12	状態	1 改善中 2 変化なし 3 悪化中
13	安静度	1 なし 2 一部安静 3 絶対安静
14	痛み等苦痛を伴う症状のコントロール	1 できている 2 できていない
15	寝返り	1 できる 2 何かにつかまればできる 3 できない
16	起き上がり	1 できる 2 何かにつかまればできる 3 できない
17	両足つかない状態での座位保持	1 できる 2 自分の手で支えればできる 3 背もたれがあればできる 4 できない
18	移乗	1 自立 2 見守り・一部介助が必要 3 全介助
19	移動方法（主要なもの1つ）	1 自立歩行 2 杖歩行 3 つたい歩き 4 歩行器 5 車椅子の自力走行 6 車椅子の介助走行 7 その他（搬送車等）
20	口腔清潔	1 自立 2 一部介助 3 全介助
21	洗髪	1 自立 2 一部介助 3 全介助
22	洗顔	1 自立 2 一部介助 3 全介助
23	どちらかの手を胸元まで持ち上げられる	1 できる 2 できない
24	食事摂取	1 自立 2 一部介助 3 全介助
25	食事摂取困難・えん下困難	1 なし 2 あり
26	おむつ使用	1 なし 2 あり
27	ポータブルトイレの使用	1 なし 2 使用は自立 3 一部介助 4 全介助
28	ズボン・パンツの着脱	1 自立 2 一部介助 3 全介助
29	他者への意思伝達	1 できる 2 ときときできる 3 困難 できない
30	医療従事者からの指示の理解	1 できる 2 ときときできる 3 困難 できない
31	不安	1 なし 2 軽度 3 中等度 4 重度・パニック 5 判定不能
32	目的もなく動き回る	1 なし 2 ときときあり 3 あり
33	外に出たがり目が離せない	1 なし 2 ときときあり 3 あり
34	処置や治療に対して抵抗する	1 なし 2 ときときあり 3 あり
35	点滴ライン3本以上	1 なし 2 あり

36	看護必要度	(低い)	1	2	3	4	(高い)
----	-------	------	---	---	---	---	------

調査者情報シート

病棟番号		病棟名	
------	--	-----	--

調査者番号	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

※調査者番号は、病棟ごとに1番から順に付番してください。

患者情報シート

病棟番号		病棟名	
------	--	-----	--

患者番号	氏名	性別	生年月日 (和暦)	1 入院 (自宅から) 2 入院 (他院から) 3 転入	入院日
例	厚生花子	女	昭和35年3月3日	①・2・3	1999年8月25日
1			年 月 日	1・2・3	年 月 日
2			年 月 日	1・2・3	年 月 日
3			年 月 日	1・2・3	年 月 日
4			年 月 日	1・2・3	年 月 日
5			年 月 日	1・2・3	年 月 日
6			年 月 日	1・2・3	年 月 日
7			年 月 日	1・2・3	年 月 日
8			年 月 日	1・2・3	年 月 日
9			年 月 日	1・2・3	年 月 日
10			年 月 日	1・2・3	年 月 日
11			年 月 日	1・2・3	年 月 日
12			年 月 日	1・2・3	年 月 日
13			年 月 日	1・2・3	年 月 日
14			年 月 日	1・2・3	年 月 日
15			年 月 日	1・2・3	年 月 日
16			年 月 日	1・2・3	年 月 日
17			年 月 日	1・2・3	年 月 日
18			年 月 日	1・2・3	年 月 日
19			年 月 日	1・2・3	年 月 日
20			年 月 日	1・2・3	年 月 日
21			年 月 日	1・2・3	年 月 日
22			年 月 日	1・2・3	年 月 日
23			年 月 日	1・2・3	年 月 日
24			年 月 日	1・2・3	年 月 日
25			年 月 日	1・2・3	年 月 日
26			年 月 日	1・2・3	年 月 日
27			年 月 日	1・2・3	年 月 日
28			年 月 日	1・2・3	年 月 日
29			年 月 日	1・2・3	年 月 日
30			年 月 日	1・2・3	年 月 日

病棟番号		病棟名	
------	--	-----	--

患者 番号	氏 名	性別	生年月日 (和暦)	3 入院 (自宅から) 4 入院 (他院から) 3 転入	入院日
31			年 月 日	1・2・3	年 月 日
32			年 月 日	1・2・3	年 月 日
33			年 月 日	1・2・3	年 月 日
34			年 月 日	1・2・3	年 月 日
35			年 月 日	1・2・3	年 月 日
36			年 月 日	1・2・3	年 月 日
37			年 月 日	1・2・3	年 月 日
38			年 月 日	1・2・3	年 月 日
39			年 月 日	1・2・3	年 月 日
40			年 月 日	1・2・3	年 月 日
41			年 月 日	1・2・3	年 月 日
42			年 月 日	1・2・3	年 月 日
43			年 月 日	1・2・3	年 月 日
44			年 月 日	1・2・3	年 月 日
45			年 月 日	1・2・3	年 月 日
46			年 月 日	1・2・3	年 月 日
47			年 月 日	1・2・3	年 月 日
48			年 月 日	1・2・3	年 月 日
49			年 月 日	1・2・3	年 月 日
50			年 月 日	1・2・3	年 月 日
51			年 月 日	1・2・3	年 月 日
52			年 月 日	1・2・3	年 月 日
53			年 月 日	1・2・3	年 月 日
54			年 月 日	1・2・3	年 月 日
55			年 月 日	1・2・3	年 月 日
56			年 月 日	1・2・3	年 月 日
57			年 月 日	1・2・3	年 月 日
58			年 月 日	1・2・3	年 月 日
59			年 月 日	1・2・3	年 月 日
60			年 月 日	1・2・3	年 月 日

※患者番号は、病棟ごとに1番から順に付番してください。

病院背景調査票

病院名		
許可 病床 数	一般病床数	床
	精神	床
	結核	床
	総病床数	床
一般病床病棟数		病棟
一般病棟の平均在院日数（平成10年度）		
年間平均一日入院患者数（平成10年度）		
病床利用率（一般病床のみ、平成10年度）		%
一日平均外来患者数（平成10年度）		

年間総手術件数（平成10年度）	件
-----------------	---

年間総放射線件数（平成10年度）	件
------------------	---

年間総臨床検査件数（平成10年度）	件
-------------------	---

看護料届出		看護料（加算を含む）		看護補助料
	一般病床	<input type="checkbox"/> 25 1	<input type="checkbox"/> A加算	<input type="checkbox"/> なし
		<input type="checkbox"/> 2 1	<input type="checkbox"/> B加算	<input type="checkbox"/> 10 1

職種別職員数		
医師		
看護要員	看護婦・士	
	准看護婦・士	
	看護補助者	
医療技術職	薬剤師	
	放射線技師	
	臨床検査技師	
	栄養士	
	理学療法士	
	作業療法士	
	MSW	
	臨床工学士	
	その他	
事務部門	事務職員	
	調理師	
	その他	
職員総数		人
臨床研修医		人

業務委託状況（業務委託しているものにチェックをおつけください）

ヘッドメイキング 清掃 中材業務 物品搬送
 給食 事務クラーク

その他

クリニカルパスの導入の有無	<input type="checkbox"/> 導入している <input type="checkbox"/> 導入していない
---------------	--

救急医療体制	<input type="checkbox"/> 2次救急 <input type="checkbox"/> 3次救急
--------	---

事故発生等のデータ収集	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-------------	---

褥創発生等のデータ収集	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-------------	---

物品管理システム (具体的に)	
--------------------	--

看護必要度導入プレテスト

看護業務分担状況調査票

業務分担の状況（主として実施している職種・部門に○をつけてください）

具体的業務	看護部門		他部門	機械化
	看護婦・准看護婦	看護補助者		
ベッドメイキング				
ゴミ回収				
リネンの在庫チェック				
リネンの搬送・収納				
注射薬のミキシング				
錠剤内服薬の分包				
薬品の搬送				
書類の搬送				
採血				
検体の搬送・容器の補充				
ME機器の保守点検				
食事の盛りつけ				
配膳				
配茶				
食後の残飯処理				
衛生材料・消耗品の請求				
衛生材料・消耗品の搬送				
衛生材料・消耗品の収納				
退院病歴の整理				
病歴の窓口業務				

看護必要度導入プレテスト

看護必要度調査後アンケート

記入年月日 平成11年 月 日

病院名

氏名

職位

全体カイダンスについて

担当者へのオリエンテーションについて

実施について

システムについて

その他

ファックス送付先

国立医療・病院管理研究所 医療経済研究部

筒井孝子研究室

FAX 03-5291-8240

発信者名 _____

病院名 _____

FAX番号 _____

問い合わせ内容