

表4-1 病床数及び患者数

	n	合計	Mean	±	SD	Min	Max
合計病床数(許可病床数)(床)	52	18,658	358.8	±	238.9	74	1,185
在院患者数(9月1日現在)(人)	51	14,268	279.8	±	178.9	71	786
病床稼働率 <sup>*1</sup> (9月1日現在)(%)	50		83.5	±	10.5	49.0	102.4
在院患者の年齢構成(9月1日現在)(人)							
0歳	16	125	7.8	±	9.3	1	34
1～9歳	19	154	8.1	±	6.2	1	24
10～19歳	28	179	6.4	±	7.6	1	32
20～64歳	42	3344	79.6	±	78.4	2	327
65～74歳	40	2419	60.5	±	42.8	8	184
75歳以上	42	4397	104.7	±	46.3	5	230
平均在院患者数(9月)(人/日)	48	16,175.5	337.0	±	635.7	13.0	4,462.0
平均再入院患者数 <sup>*2</sup> (9月)(人/日)	22	138.9	6.3	±	11.9	0.1	54.0
平均新入院患者数(9月)(人/日)	48	1,066.7	22.2	±	53.4	1.0	372.1
平均退院患者数(9月)(人/日)	45	599.2	13.3	±	12.5	1.3	54.0
平均外来患者数(9月)(人/日)	45	27,289.3	606.4	±	668.3	2.4	2,847.0
うち初診患者数(人/日)	39	2,256.6	57.9	±	88.3	0.8	499.0

\*1 実働病床に対する稼働率

\*2 6週間以内の入院を再入院とする

表5-1 栄養食事指導料等の申請件数(9月申請分)

	n	合計	Mean	±	SD	Min	Max
入院時食事療養(I)(食)	44	748,331	17,007.5	±	12409.9	93	53,477
入院時食事療養(II)(食)	3	49,701	16,567.0	±	20650.6	180	39,762
特別食加算(食)	44	263,544	5,989.6	±	4756.6	35	21,536
食堂加算(件)	26	135,989	5,230.3	±	5617.1	42	17,689
栄養管理実施加算(件)	47	294,575	6,267.6	±	6010.2	44	27,183
外来栄養食事指導料(件)	45	2,944	65.4	±	75.8	1	289
入院栄養食事指導料(件)	47	2,081	44.3	±	41.9	1	222
集団栄養食事指導料(件)	26	444	17.1	±	25.9	1	112
在宅患者訪問栄養食事指導料(件)	3	10	3.3	±	4.0	1	8
後期高齢者退院時 栄養・食事指導料(件)	20	87	4.4	±	5.9	1	27

表6 栄養管理の方法

	(n=52)	
	n	%
約束食事箋		
病態別	24	46.2
成分栄養別	23	44.2
その他	2	3.8
無回答	3	5.8
オーダーリングシステム(9月時点)		
導入あり	35	67.3
導入なし	17	32.7
栄養管理方法		
既製のソフトで管理	18	34.6
既製のソフトで一部オリジナルで管理	16	30.8
オリジナルなソフトで管理	11	21.2
パソコンによる管理なし	7	13.5
栄養スクリーニングに用いる栄養評価方法		
SGAのみ	6	11.5
ODAのみ	6	11.5
SGAとODAの両方	34	65.4
どちらも使っていない	4	7.7
無回答	2	3.8

表7 栄養スクリーニング  
に用いる指標

	(複数回答, n=52)	
	n	%
血清アルブミン値	50	96.2
BMI	45	86.5
食事摂取率	41	78.8
体重変化率	39	75.0
褥瘡	38	73.1
嚥下困難	35	67.3
食欲不振	27	51.9
栄養ルート	25	48.1
咀嚼困難	24	46.2
消化器症状	22	42.3
絶食	21	40.4
発熱	17	32.7
感染症	15	28.8
肝・消化器疾患	14	26.9
化学療法・放射線療法	12	23.1
熱傷	12	23.1
透析・慢性腎疾患	11	21.2
循環器・心疾患	10	19.2
その他*	5	9.6

\*浮腫,総リンパ級数,食物アレルギー,血清Hb値

表4-2 病床別在院患者等の内訳

(n=52)

	在院患者(9月1日現在)				在院患者のうち新入院患者				平均在院日数(9月)				栄養管理実施加算(9月申請分)							
	Mean ± SD		Min	Max	Mean ± SD		Min	Max	Mean ± SD		Min	Max	Mean ± SD		Min	Max				
	n	合計	n	合計	n	合計	n	合計	n	合計	n	合計	n	合計	n	合計				
一般病床	48	11,503	239.6 ± 192.1	30	786	39	1,037	26.6 ± 23.0	1	101	46	1,166.1	25.4 ± 26	10.8	160.0	34	177,978	5,234.6 ± 5,893.7	3	27183
精神病床	7	353	50.4 ± 26.5	17	89	3	4	1.3 ± 0.6	1	2	7	673.7	96.2 ± 38.2	59.4	155.3	5	4,954	990.8 ± 1,104.8	10	2697
療養型病 床(介護型)	8	512	64.0 ± 48.8	22	160	2	16	8.0 ± 5.7	4	12	7	1,462.8	209.0 ± 309.1	54.9	907.0	3	5,652	1,884.0 ± 2,064.9	31	4110
回復期	14	900	64.3 ± 53.9	9	228	7	126	18.0 ± 31.5	1	87	14	929.4	66.4 ± 30.1	6.9	128.8	9	18,320	2,035.6 ± 2,017.3	52	6819
結核病床	4	83	20.8 ± 19.8	1	48	1	16	16.0	3	170.0	3	170.0	56.7 ± 15.3	40.0	70.0	3	2,046	682.0 ± 702.6	13	1414
療養型病 床(医療型)	10	508	50.8 ± 23.6	23	104	5	16	3.2 ± 4.4	1	11	10	2,479.2	247.9 ± 327.2	53.5	1,094.0	5	5,461	1,092.2 ± 1,235.4	40	3064
緩和ケア	3	53	17.7 ± 0.6	17	18	0	3	105.9	35.3 ± 15.4	25.8	53.1	1	20	20.0	0	0	0	0	0	0
感染症	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
その他	1	57	57.0	1	100.0	100.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

表5-2 食事提供数(平成21年9月)

	n	1カ月間の給食延数(食)			1カ月間の給食延数に占める割合(%)							
		合計	Mean	SD	Min	Max	Mean	SD	Min	Max		
平成21年9月の1カ月給食延数	49	1,029,785	21,016.0 ±	12,740.2	5,122	53,477						
うち 一般食(常食)	48	305,289	6,360.2 ±	6,394.4	133	27,689	26.6 ±	15.1	0.3	58.7		
一般食(軟食)	47	141,146	3,003.1 ±	1,898.4	416	7,248	15.7 ±	9.4	1.3	39.8		
一般食(流動食)	46	17,675	384.2 ±	568.7	5	2,767	2.3 ±	4.3	0.0	20.9		
特別食(療養食含む)	43	411,746	9,575.5 ±	6,717.6	1,416	28,069	46.2 ±	18.6	16.5	87.8		
加算食	46	311,705	6,776.2 ±	4,333.7	126	23,011	34.1 ±	16.3	0.7	87.8		
非加算食	40	165,413	4,135.3 ±	5,368.1	11	29,103	16.2 ±	14.5	0.1	56.2		
その他(嚥下食・乳児調乳)	14	24,729	1,766.4 ±	1,846.3	53	5,364	11.7 ±	10.4	0.3	24.6		
特別メニューの食事	8	2,035	254.4 ±	415.4	12	1,203	1.1 ±	1.5	0.0	4.5		
特別食加算食												
腎臓食	39	35,078	899.4 ±	855.3	29	3,690	4.9 ±	5.3	0.3	26.8		
心臓疾患(減塩)食	36	60,659	1,685.0 ±	1,340.2	16	5,978	10.4 ±	10.0	0.1	48.7		
妊娠中毒症(減塩)食	8	359	44.9 ±	44.2	2	130	0.1 ±	0.1	0.0	0.3		
肝臓食	31	10,782	347.8 ±	405.3	27	1,727	1.6 ±	1.1	0.2	4.0		
糖尿食	41	92,249	2,250.0 ±	1,775.4	453	9,791	12.2 ±	5.8	4.4	33.1		
胃潰瘍食	37	12,072	326.3 ±	363.3	6	1,528	1.9 ±	1.9	0.1	9.0		
術後食	22	6,249	284.0 ±	299.7	8	1,339	1.1 ±	1.0	0.0	3.7		
低残渣食	30	6,880	229.3 ±	356.4	3	1,813	1.1 ±	1.2	0.0	4.6		
貧血食	22	5,610	255.0 ±	335.2	1	1,319	2.1 ±	3.3	0.0	12.6		
糜臓食	32	7,624	238.3 ±	274.7	8	1,411	1.3 ±	1.6	0.0	8.3		
脂質異常症食	20	4,324	216.2 ±	332.6	6	1,527	1.6 ±	3.4	0.0	15.7		
高度肥満症食	5	189	37.8 ±	30.3	14	89	0.3 ±	0.4	0.0	0.9		
痛風食	4	224	56.0 ±	36.9	4	88	0.3 ±	0.2	0.0	0.6		
先天性代謝異常症食	0											
治療乳	2	622	311.0 ±	417.2	16	606	0.9 ±	1.1	0.1	1.7		
特別な場合の検査食	25	532	21.3 ±	32.8	1	165	0.2 ±	0.5	0.0	2.4		
無菌食	4	472	118.0 ±	152.7	9	343	0.4 ±	0.5	0.0	1.2		
経管栄養のための濃厚流動食	36	58,470	1,624.2 ±	1,770.3	121	9,248	9.1 ±	8.8	0.4	44.9		
鼻腔栄養	4	1,267	316.8 ±	395.0	58	900	3.5 ±	5.9	0.2	12.3		

表8-1 栄養管理実施加算のプロセスについて

	いいえ	はい	(無回答除く) 実施率(%)
入院時栄養食事指導料を算定できない者に対する 栄養食事相談・指導を実施している	3	48	94.1
退院時の指導を実施している	4	47	92.2
モニタリングを実施している	2	49	96.1
再評価を実施している	2	48	96.0
再計画書の作成をしている	8	42	84.0
退院時及び終了時点の評価を実施している	10	41	80.4
入院後1週間以内の栄養管理実施計画書の 作成をしている	1	50	98.0
患者への説明をしている	7	43	86.0
多職種共同の栄養管理計画書の作成をしている	8	41	83.7
栄養管理のマニュアルが整備されている	11	38	77.6

表8-2 栄養管理実施加算における  
患者への説明者

	(複数回答, n=24)	
	n	%
管理栄養士	19	79.2
医師	11	45.8
看護師	13	54.2
その他	3	12.5

(リハスタッフ・栄養士)

表8-3 栄養管理実施加算に  
おける高リスク者の再評価時期

	(n=34)	
	n	%
1~7日	17	50.0
8~13日	4	11.8
14~30日	12	35.3
31日以上	1	2.9

表9 栄養管理実施加算における  
アウトカム評価に用いる項目

	(複数回答, n=44)	
	n	%
栄養改善率の増加	28	63.6
褥瘡発生率の減少	25	56.8
栄養療法に対する関心の拡大	22	50.0
QOLの向上	17	38.6
栄養失調率の減少	16	36.4
入院期間の短縮	14	31.8
疾病の早期回復	14	31.8
誤嚥性肺炎発生率の減少	13	29.5
経腸栄養の増加	11	25.0
重症化防止	9	20.5
TPNの減少	8	18.2
PEG使用の増加	7	15.9
医療費の削減	4	9.1
再入院率の減少	4	9.1
術後感染率の減少	3	6.8
死亡率の減少	3	6.8
薬剤使用量の減少	2	4.5
カテーテル関連感染の減少	1	2.3
再手術率の減少	1	2.3

表10 栄養管理実施加算対象者数及び栄養リスク者数(人/9月)

(n=52)

	良好		軽度		低栄養状態 中等度		重度		過剰栄養		合計 人数
	n	Mean ± SD	n	Mean ± SD	n	Mean ± SD	n	Mean ± SD	n	Mean ± SD	
栄養管理 実施加算 対象者数 (%)	27	42,149 1,561.1 ± 4,308.6 (86.0)	17	3,494 205.5 ± 400.1 (7.1)	20	2,289 114.5 ± 222.8 (4.7)	18	799 44.4 ± 66.8 (1.6)	10	278 27.8 ± 44.5 (0.6)	49,009 (100.0)
栄養管理 計画書作 成者数 (%)	30	36,734 1,224.5 ± 3,303.1 (83.4)	22	3,707 168.5 ± 356.9 (8.4)	25	2,422 96.9 ± 201.6 (5.5)	22	881 40.0 ± 61.3 (2.0)	12	295 24.6 ± 40.9 (0.7)	44,039 (100.0)
目標達成 者数 (%)	14	13,037 931.2 ± 2,031.1 (75.7)	14	2,288 163.4 ± 328.9 (13.3)	14	1,345 96.1 ± 175.8 (7.8)	11	293 26.6 ± 51.0 (1.7)	9	252 28.0 ± 46.9 (1.5)	17,215 (100.0)
0歳 (%)	8	80 10.0 ± 11.2 (74.1)	2	27 13.5 ± 14.8 (25.0)	1	1 1 (0.9)	0		0		108 (100.0)
1～9歳 (%)	10	299 29.9 ± 28.7 (80.8)	2	67 33.5 ± 37.5 (18.1)	1	1 1 (0.3)	0		2	3 1.5 ± 0.7 (0.8)	370 (100.0)
10～19歳 (%)	16	187 11.7 ± 18.7 (81.0)	7	35 5.0 ± 8.9 (15.2)	1	1 1 (0.4)	1	4 4.0 ± 0.0 (1.7)	2	4 2.0 ± 0.0 (1.7)	231 (100.0)
20～64歳 (%)	21	3,196 152.2 ± 306.1 (74.3)	19	692 36.4 ± 55.0 (16.1)	23	186 8.1 ± 7.9 (4.3)	15	63 4.2 ± 4.1 (1.5)	14	166 11.9 ± 19.0 (3.9)	4,303 (100.0)
65～74歳 (%)	22	2,321 105.5 ± 169.0 (52.9)	23	1,029 44.7 ± 99.5 (23.4)	22	760 34.5 ± 64.9 (17.3)	19	175 9.2 ± 12.2 (4.0)	11	104 9.5 ± 12.7 (2.4)	4,389 (100.0)
75歳以上 (%)	21	2,731 130.0 ± 213.7 (41.0)	22	1,845 83.9 ± 207.9 (27.7)	26	1,539 59.2 ± 145.0 (23.1)	21	458 21.8 ± 40.0 (6.9)	9	85 9.4 ± 11.4 (1.3)	6,658 (100.0)

表11-1 栄養食事指導料(算定)における疾患別内訳(9月申請分)(件)

	外来栄養食事指導(n=45, 2,944件申請)					入院栄養食事指導(n=47, 2,081件申請)					集団栄養食事指導(n=26, 444件申請)					在宅患者訪問栄養食事指導						
	n	合計	Mean ± SD	Min	Max	算定率 (%)	n	合計	Mean ± SD	Min	Max	算定率 (%)	n	合計	Mean ± SD	Min	Max	算定率 (%)	n	合計	Mean ± SD	
A 腎臓病	33	715	21.7 ± 34.9	1	146	24.3	31	232	7.5 ± 9.1	1	38	11.1	3	44	14.7 ± 17.0	2	34	9.9				
B 肝臓病	20	50	2.5 ± 2.5	1	11	1.7	22	87	4.0 ± 3.4	1	16	4.2										
C 糖尿尿病	43	2,114	49.2 ± 109.3	1	681	71.8	45	784	17.4 ± 16.7	1	87	37.7	23	261	11.3 ± 15.9	1	60	58.8	1	1	1.0	
D 胃潰瘍	8	16	2.0 ± 2.1	1	7	0.5	16	66	4.1 ± 7.6	1	32	3.2										
E 貧血	7	10	1.4 ± 0.8	1	3	0.3	11	77	7.0 ± 13.3	1	43	3.7	1	5	5.0 ± 0.0	5	5	1.1				
F 脾臓病	5	6	1.2 ± 0.4	1	2	0.2	22	50	2.3 ± 1.6	1	6	2.4										
G 脂質異常症	33	371	11.2 ± 13.9	1	45	12.6	22	64	2.9 ± 2.9	1	14	3.1	2	13	6.5 ± 4.9	3	10	2.9				
H 痛風	9	17	1.9 ± 1.8	1	6	0.6	4	8	2.0 ± 0.8	1	3	0.4										
I 心臓病	12	23	1.9 ± 1.4	1	6	0.8	30	230	7.7 ± 11.4	1	58	11.1	3	46	15.3 ± 12.7	1	25	10.4				
J 高血圧	23	119	5.2 ± 6.0	1	22	4.0	24	177	7.4 ± 7.8	1	31	8.5	4	28	7.0 ± 4.7	2	13	6.3				
K 妊娠中毒症							2	8	4.0 ± 4.2	1	7	0.4										
L アルコール食(小児)	3	4	1.3 ± 0.6	1	2	0.1	2	14	7.0 ± 4.2	4	10	0.7										
M クロロ-ン病	2	5	2.5 ± 0.7	2	3	0.2	5	25	5.0 ± 7.8	1	19	1.2										
N 潰瘍性大腸炎	3	4	1.3 ± 0.6	1	2	0.1	7	13	1.9 ± 0.9	1	3	0.6										
O 消化器疾患術後	8	26	3.3 ± 3.3	1	10	0.9	28	180	6.4 ± 7.2	1	34	8.6										

※在宅患者訪問栄養食事指導(n=3, 10件申請)

表11-2 栄養食事指導(非算定)における疾患別内訳(9月実施分)(件)

	外来栄養食事指導					入院栄養食事指導					集団栄養食事指導										
	n	合計	Mean ± SD	Min	Max	n	合計	Mean ± SD	Min	Max	n	合計	Mean ± SD	Min	Max	n	合計	Mean ± SD			
A~Oの非算定指導	4	15	3.8 ± 4.9	1	11	3	64	21.3 ± 33.5	1	60	3	36	12 ± 12.2	4	26						
P アルコール食(小児以外)						2	3	1.5 ± 0.7	1	2											
Q 低栄養障害	2	2	1.0 ± 0.0	1	1	8	26	3.3 ± 3.1	1	8											
R 慢性閉塞性肺疾患	2	4	2.0 ± 1.4	1	3	2	4	2.0 ± 1.4	1	3											
S 嚥下障害	4	4	1.0 ± 0.0	1	1	9	24	2.7 ± 2.2	1	8									1	1	1.0
T 消化器疾患術前	1	20	20.0			4	80	20.0 ± 24.0	1	51											
U 化学療法、放射線治療時の食事指導	2	10	5.0 ± 4.2	2	8	3	121	40.3 ± 59.5	3	109											
その他A~U以外	20	170	8.5 ± 10.5	1	41	17	99	5.8 ± 7.3	1	31	8	125	15.6 ± 9.4	6	36						

表12 栄養サポートチームの実施状況(9月)

	実施回数(回)			管理栄養士出席回数(回)			出席率 (%)			1回当たりの平均時間(時間/回)			対象患者延数(件)					
	n	合計	Mean ± SD	Min	Max	合計	Mean ± SD	Min	Max	合計	Mean ± SD	Min	Max	合計	Mean ± SD	Min	Max	
NST回診	24	95	4.0 ± 2.5	1	13	91	3.8 ± 2.6	1	13	95.8	41.6	1.7 ± 1.1	0.5	4.0	400	16.7 ± 17.7	1	82
褥瘡回診	25	74	3.0 ± 1.3	1	4	62	2.5 ± 1.4	1	4	83.8	35.1	1.4 ± 0.6	0.3	2.5	352	14.1 ± 14.3	1	72
NSTカンファレンス	23	192	8.3 ± 7.0	2	25	181	7.9 ± 7.0	2	25	94.3	31.9	1.4 ± 0.9	0.5	4.0	1243	54.0 ± 77.2	2	352
NST	16	46	2.9 ± 1.4	1	5	46	2.9 ± 1.4	1	5	100.0	22.0	1.4 ± 1.1	0.5	4.0	419	26.2 ± 41.4	1	172
褥瘡委員会	10	10	1.0 ± 0.0	1	1	10	1.0 ± 0.0	1	1	100.0	9.0	0.9 ± 0.3	0.5	1.5	89	8.9 ± 5.6	1	17
その他回診	5	26	5.2 ± 4.5	1	13	26	5.2 ± 4.5	1	13	100.0	8.3	1.7 ± 1.3	0.8	4.0	533	106.6 ± 134.2	26	345
摂食・嚥下 対策委員会	3	9	3.0 ± 3.5	1	7	6	2.0 ± 1.7	1	4	66.7	4.0	1.3 ± 0.8	0.5	2.0	12	4.0 ± 4.4	1	9
院内感染症 対策委員会	3	4	1.3 ± 0.6	1	2	4	1.3 ± 0.6	1	2	100.0	4.0	1.3 ± 0.6	1	2.0	17	5.7 ± 4.5	1	10
医療安全対 策委員会	2	2	1.0 ± 0.0	1	1	2	1.0 ± 0.0	1	1	100.0	2.0	1.0 ± 0.0	1	1.0	26	13.0 ± 17.0	1	25
その他 (緩和ケア・給食委員会)	3	18	6.0 ± 2.6	4	9	15	5.0 ± 4.0	1	9	83.3	2.3	0.8 ± 0.3	0.5	1.0	46	15.3 ± 17.4	2	35

(有効回答のみ集計)

表13 栄養管理業務に関する多職種協働状況\*(9月)

施設数	(%)	1位		2位		出現度数*2
		小項目コード・大項目	出現率(%)	小項目コード・大項目	出現率(%)	
該当なし	2					
看護師	48	2	3.8	18	17.9	162
医師	41	15	92.3	16	25.0	72
言語聴覚士	27	16	78.8	11	30.6	36
薬剤師	25	40	51.9	41	21.6	37
栄養士	13	52.58	25.0	57.60	10.3	39
介護職員	11	1.18	21.2	36	33.3	15

\*1 栄養管理に関連する業務を管理栄養士以外の関連職種が行った場合、その職種と業務内容の上位2項目を示した

\*2 業務内容が小項目コードで区分できた有効回答中の出現度数(複数回答)

\* その他に歯科医師、理学療法士、作業療法士、調理師(員)、歯科衛生士、社会福祉士、ケースワーカー、保健師、介護支援専門員等の職種があげられた

表14 業務時間調査実施者プロフィール

(無回答除く)					
	n	Mean	± SD	Min	Max
年齢(歳)	155	33.9	± 9.0	22	59
実務経験年数(年)	154	9.9	± 7.6	0.5	34
臨床実務年数(年)	154	8.2	± 7.1	0.1	34
性別	男性	15	9.7 %		
	女性	140	90.3 %		
年齢構成	20歳代	62	40.0 %		
	30歳代	59	38.1 %		
	40歳代	23	14.8 %		
	50歳代	11	7.1 %		
現在の職場における勤務年数					
	1年未満	13	8.4 %		
	1～3年未満	34	22.1 %		
	3～5年未満	27	17.5 %		
	5～10年未満	30	19.5 %		
	10～15年未満	26	16.9 %		
	15年以上	24	15.6 %		

表16 所属学会・研究会等(記入時現在)

(無回答除く,複数回答, n=149)		
	n	%
所属なし	27	18.1
日本栄養士会	104	69.8
日本静脈経腸栄養学会	49	32.9
日本病態栄養学会	48	32.2
日本栄養改善学会	19	12.8
日本健康・栄養システム学会	15	10.1
日本臨床栄養学会	13	8.7
日本糖尿病学会	10	6.7
日本摂食・嚥下リハビリテーション学会	5	3.4
日本褥瘡学会	4	2.7
糖尿病療養指導研究会	4	2.7
日本肥満学会	2	1.3
日本肝臓学会	1	0.7
日本透析学会	1	0.7
医療マネジメント学会	1	0.7
全国在宅訪問栄養食事指導研究会	1	0.7
その他	12	8.1

(日本健康運動指導士会・日本咀嚼学会)

表17 学会・研究会等の参加状況(平成20年度)

	n	%	参加回数(回)
参加なし	58	37.4	
参加*	97	62.6	5.9±6.0 (1～32)

\* 糖尿病学会、糖尿病関連の勉強会、日本病態栄養学会  
日本静脈経腸栄養学会、褥瘡及びNST関連の勉強会等

表15 資格の取得状況(記入時現在)

(無回答除く,複数回答, n=149)		
	n	%
資格なし	77	51.7
日本糖尿病療養指導士	35	23.5
栄養サポートチーム 専門療法士	21	14.1
病態栄養専門師	12	8.1
NCMリーダー	9	6.0
介護支援専門員	8	5.4
健康運動指導士	8	5.4
臨床栄養師	6	4.0
栄養サポートチーム(NST) コーディネーター	5	3.4
サプリメント・アドバイザー	5	3.4
栄養情報担当者(NR)	4	2.7
産業栄養指導者	2	1.3
食品保健指導士	1	0.7
その他*	16	10.7

\* 人間ドッグ健診情報管理指導士他

表18-2 病棟担当等が担当した患者\*1の主要疾患・病態

(無回答除く,複数回答, n=149)		
	n	%
代謝疾患	136	91.9
腎・尿路疾患	92	62.2
消化器疾患	85	57.4
循環器疾患	85	57.4
栄養障害	83	56.1
癌	60	40.5
透析	52	35.1
術前、術後	52	35.1
摂食機能障害	41	27.7
摂食障害	37	25.0
呼吸器疾患	36	24.3
内分泌疾患	35	23.6
高齢期疾患	24	16.2
血液系疾患	20	13.5
感覚器・神経疾患	23	15.5
筋骨格疾患	17	11.5
感染症	13	8.8
精神疾患	12	8.1
妊産婦・授乳婦疾患	12	8.1
乳幼児・小児疾患	11	7.4
身体・知的障害	5	3.4
クリティカルケア	2	1.4
免疫・アレルギー疾患	1	0.7
その他*2	10	6.8

\*1 表18-1に示した給食管理担当、管理者、  
役職、その他以外の各担当が9月1日～30日  
までに担当した患者を対象とした

\*2 外科・耳鼻科・眼科・PKUの妊婦など



表18-1 病棟担当等の役割分担と担当した病床数及び指導件数(延数)

(複数回答, n=155)

	担当者数		9月中に担当した病床数または指導件数*1				
	(人)	(%)	有効数(人)	延数(件)	Mean ± SD	Min	MAX
病棟または診療科担当	132	85.2	113	9,753 *2	86.3 ± 60.9	1	240
入院栄養食事指導担当	127	81.9	115	1,796	15.6 ± 19.6	1	150
外来栄養食事指導担当	120	77.4	113	2,286	20.2 ± 30.2	1	213
集団栄養食事指導担当	60	38.7	51	378	7.4 ± 9.7	1	60
後期高齢者退院時栄養・ 食事指導担当	52	33.5	39	83	2.1 ± 2.4	1	8
在宅患者訪問栄養食事指導担当	6	3.9	5	9	1.8 ± 3.5	1	8
特定保健指導担当	20	12.9	22	86	3.9 ± 7.3	1	28
給食管理担当	68	43.9					
管理者	33	21.3					
役職	56	36.1					
その他*3	13	8.4					

\*1 9月1日～30日に担当した病床数・指導件数の記載があったものを有効数とした

\*2 病棟または診療科担当制の場合のみ、担当した病床数(床)を示した

\*3 人間ドック栄養指導・ISO書類作成・学生指導

表20 栄養サポートチームへの出席回数(9月)

(複数回答, n=155)

	出席者 (人)	出席率 (%)	合計 (回/月)	9月の出席回数			
				Mean ± SD	Min	MAX	
NST	86	55.5	206	2.4 ± 1.9	1	12	
NST回診	75	48.4	225	3.0 ± 1.6	1	8	
NSTカンファレンス	68	43.9	363	5.3 ± 7.0	1	46	
褥瘡委員会	37	23.9	37	1.0 ± 0.0	1	1	
院内感染症対策委員会	33	21.3	37	1.1 ± 0.3	1	2	
褥瘡回診	33	21.3	65	2.0 ± 1.1	1	4	
医療安全対策委員会	23	14.8	26	1.1 ± 0.3	1	2	
クリニカルパス	15	9.7	16	1.1 ± 0.3	1	2	
摂食・嚥下対策委員会	11	7.1	12	1.1 ± 0.3	1	2	
その他回診	11	7.1	53	4.8 ± 3.6	1	11	
その他*	21	13.5	28	1.3 ± 0.7	1	4	

\* 緩和ケア・栄養委員会・給食委員会)

表19 各担当、管理者、役職別管理栄養士の勤務年数及び実務経験年数

(無回答除く)

n	現院における常勤勤務年数										実務経験年数									
	1年未満		3～5年未満		5～10年未満		10～15年未満		15年以上		実務経験年数(年)		臨床実務経験年数(年)		Min	Max				
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	Mean	SD	Mean	SD						
131	9	6.9	30	22.9	25	19.1	27	20.6	21	16.0	19	14.5	9.5	± 7.4	0.5	34	8.0	± 6.9	0.1	34
126	8	6.3	28	22.2	24	19.0	24	19.0	22	17.5	20	15.9	9.8	± 7.3	0.5	34	8.1	± 6.9	0.5	34
119	6	5.0	26	21.8	22	18.5	23	19.3	23	19.3	19	16.0	10.0	± 7.5	0.5	34	8.3	± 7.1	0.5	34
59	3	5.1	14	23.7	14	23.7	10	16.9	8	13.6	10	16.9	8.7	± 6.9	0.5	34	7.7	± 6.9	0.5	34
51	4	7.8	13	25.5	8	15.7	9	17.6	8	15.7	9	17.6	10.5	± 7.4	0.7	34	8.8	± 7.5	0.7	34
6	0	0.0	3	50.0	1	16.7	0	0.0	1	16.7	1	16.7	8.9	± 4.8	2.0	16	7.8	± 5.5	2.0	16
19	0	0.0	3	15.8	2	10.5	3	15.8	5	26.3	6	31.6	13.5	± 8.7	2.0	34	11.1	± 7.8	1.0	34
67	4	6.0	16	23.9	13	19.4	14	20.9	13	19.4	7	10.4	9.3	± 7.2	1.0	34	7.5	± 6.9	0.1	34
33	0	0.0	1	3.0	2	6.1	3	9.1	13	39.4	14	42.4	17.7	± 7.3	2.0	34	15.3	± 7.8	2.0	34
53	0	0.0	5	9.4	4	7.5	7	13.2	18	34.0	19	35.8	16.6	± 7.3	2.0	34	14.0	± 7.6	2.0	34

表21 一般病床を有する病院における管理栄養士の3日間業務時間

大項目	中項目	小項目	全体の3日間業務時間 (n=155, プレ調査は除外)					うち病棟担当(n=132)		プレ調査 (n=41)			
			合計時間 (分)	Mean ± (分/人)	SD (%)	Max (分/人)	Min (分/人)	実施率 (%)	Mean (分)	実施率 (%)	Mean (分)	実施率 (%)	
栄養 アセス メント	栄養 アセス メント	01 身体計測(体重やその他の計測や算出)	860	35.8 ±	25.5	71.2	10	100	15.5	13.5	33.8	12.2	20.0
		02 入院後の食事喫食率の記録と平均喫食率の算出	660	34.7 ±	26.5	76.4	10	110	12.3	11.0	37.6	9.8	27.5
		03 情報収集(本人からのヒヤリング)	3,360	58.9 ±	57.3	97.2	10	300	36.8	32.9	61.4	29.3	51.7
		04 情報収集(既存データの書き写し・閲覧)	4,590	70.6 ±	54.1	76.5	10	250	41.9	36.1	74.6	19.5	30.0
		05 経腸・静脈栄養の有無の確認、褥瘡の有無の確認	350	19.4 ±	9.4	48.2	10	30	11.6	11.0	18.8	4.9	15.0
		06 記録・コンピュータ入力等	2,140	52.2 ±	47.3	90.6	10	210	26.5	22.6	55.7	22.0	64.4
		07 上記小項目を同時に10分以上実施し、区分できない場合	3,850	80.2 ±	96.8	120.7	10	490	31.0	29.0	81.6	22.0	42.2
栄養 管理 計画 の作成	栄養 管理 計画 の作成	08 情報収集(本人からのヒヤリング)	3,570	60.5 ±	53.7	88.7	10	260	38.1	36.1	61.1	41.5	51.2
		09 情報収集(既存データの書き写し・閲覧)	5,650	78.5 ±	81.2	103.5	10	370	46.5	44.5	78.6	46.3	52.1
		10 栄養補給に関するアセスメント(エネルギー、タンパク質、水分補給量の算定、補給法の選択、食事形態に関する評価等)	1,970	44.8 ±	47.3	105.7	10	250	28.4	26.5	45.9	36.6	40.7
		11 他職種協働(口腔問題のチェック、医薬品との相互作用)・摂食・嚥下問題や下痢や発熱、褥瘡などの状態を聞き取りで確認する	820	29.3 ±	19.0	65.0	10	70	18.1	16.8	28.5	26.8	42.7
		12 記録・コンピュータ入力等	3,150	61.8 ±	55.0	89.1	10	240	32.9	30.3	63.0	31.7	54.6
		13 上記小項目を同時に10分以上実施し、区分できない場合	6,000	113.2 ±	118.8	104.9	10	720	34.2	29.7	107.0	19.5	106.3
		14 入院時栄養状態に関するリスク	960	40.0 ±	34.5	86.3	10	160	15.5	12.9	41.0	24.4	26.0
栄養 管理 計画 (原案) の作成	栄養 管理 計画 (原案) の作成	15 栄養状態の評価と課題	1,240	40.0 ±	33.0	82.4	10	130	20.0	16.8	41.9	26.8	38.2
		16 目標	480	21.8 ±	12.6	57.7	10	60	14.2	13.5	20.0	14.6	38.3
		17 栄養補給量、栄養補給法に関する計画	1,720	52.1 ±	48.8	93.7	10	200	21.3	18.7	46.2	19.5	57.5
		18 栄養食事相談の計画	630	42.0 ±	34.9	83.1	10	120	9.7	8.4	43.1	14.6	51.7
		19 関連職種による栄養管理計画	330	27.5 ±	27.7	100.6	10	100	7.7	6.5	26.0	14.6	28.3
		20 モニタリングの項目及びモニタリング日の計画	720	34.3 ±	27.7	80.7	10	100	13.5	12.3	33.2	4.9	20.0
		21 退院時及び終了時の総合評価	2,040	70.3 ±	104.9	149.2	10	560	18.7	17.4	53.7	22.0	37.8
		22 記録・コンピュータ入力等	3,830	68.4 ±	65.7	96.1	10	360	36.1	33.5	71.3	36.6	93.3
		23 上記小項目を同時に10分以上実施し、区分できない場合	9,500	143.9 ±	120.7	83.8	10	640	42.6	37.4	134.7	31.7	79.2
		24 カンファレンス準備、参加	5,440	100.7 ±	73.2	72.7	20	340	34.8	32.3	104.4	63.4	132.3
患者・家 族への 説明	患者・家 族への 説明	25 カンファレンス未開催時や欠席担当者に対する栄養管理計画の報告と承認	310	51.7 ±	39.2	75.9	10	120	3.9	3.9	51.7	9.8	35.0
		26 カンファレンス記録書作成	1,080	47.0 ±	38.8	82.6	10	150	14.8	13.5	48.6	29.3	55.0
その他	01~27に該当するが区分できない場合	1,440	53.3 ±	51.7	96.9	10	220	17.4	16.8	53.8	7.3	40.0	
		120	40.0 ±	17.3	43.3	30	60	1.9	1.9	40.0	2.4	30.0	

大項目	中項目	小項目	コード	全体の3日間業務時間 (n=155, プレ調査は除外)					うち病棟担当 (n=132)		プレ調査 (n=41)		
				合計時間 (分)	Mean (分/人)	SD (分/人)	変動係数 (%)	Min (分/人)	Max (分/人)	実施率 (%)	Mean (分)	実施率 (%)	Mean (分)
栄養管理に関する業務	栄養管理の実施・チェック	個別対応のための給食関連業務	28	3,600	69.2 ± 104.5	150.9	10	490	33.5	28.4	68.0	26.8	118.2
		栄養食事相談の実施・外来栄養食事指導(準備(資料作成)含む)	29	21,050	210.5 ± 166.3	79.0	10	730	64.5	54.2	210.2	43.9	339.4 **
		入院栄養食事指導(準備(資料作成)含む)	30	12,960	137.9 ± 98.6	71.5	30	510	60.6	51.6	134.6	46.3	158.9
	栄養管理計画の作成	集団栄養食事指導(準備(資料作成)含む)	31	3,890	121.6 ± 113.4	93.3	10	480	20.6	18.1	125.7	12.2	78.0
		在宅患者訪問栄養食事指導(準備(資料作成)含む)	32	520	30.6 ± 19.5	63.8	10	80	11.0	9.7	30.7	4.9	50.0
		栄養食事指導報告書等の記録・コンピュータ入力等 その他	33	12,420	115.0 ± 112.1	97.4	10	600	69.7	58.7	113.0	58.5	140.4
	実施上の問題の把握	栄養管理計画の変更の必要状況の把握、専門職種への紹介・報告	34	890	30.7 ± 18.7	60.9	10	90	18.7	18.7	30.7	24.4	31.0
		計画の変更に関するカンファレンスの開催等の計画の見直し その他	35	170	34.0 ± 33.6	98.9	10	80	3.2	3.2	34.0	4.9	40.0
	モニタリングの実施	病棟における観察・食事介助	36	5,070	79.2 ± 52.2	65.9	10	260	41.3	39.4	77.4	41.5	90.6
		計画に基づくモニタリングの実施	37	3,300	70.2 ± 62.8	89.5	10	290	30.3	28.4	64.5	36.6	90.7
		モニタリング結果の報告(カンファレンス)、患者及び家族への説明、計画終了時、退院時の総合的な評価	38	1,450	41.4 ± 47.3	114.3	10	250	22.6	20.0	41.0	19.5	31.3
		栄養管理評価書の記載・評価 (目標達成度、改善状況等の記載)、アブローチ その他	39	3,120	84.3 ± 77.2	91.5	10	350	23.9	21.9	83.5	31.7	26.9 **
	回診、検討会	病棟回診の同行(NST回診含む)	40	4,280	76.4 ± 55.1	72.0	10	270	36.1	33.5	75.6	29.3	132.5
		問題症例の検討会	41	1,720	50.6 ± 35.5	70.2	10	160	21.9	20.0	49.7	22.0	57.8
	再栄養スクリーニングの実施	再栄養スクリーニング	42	2,510	69.7 ± 58.2	83.5	10	200	23.2	21.9	69.4	24.4	136.0 *
		退院時栄養管理計画書の作成	43	3,250	75.6 ± 65.7	86.9	10	240	27.7	26.5	74.9	24.4	79.0
	退院時計画の作成と説明	患者及び家族への説明	44	490	32.7 ± 25.2	77.2	10	100	9.7	9.0	33.6	2.4	40.0
		後期高齢者退院時栄養・食事管理指導(準備含む)	45	560	43.1 ± 30.7	71.2	10	110	8.4	7.7	39.2	4.9	70.0
		在宅の訪問 他施設に入院するための、栄養状態や栄養管理計画等の連絡調整及び情報提供 その他	46	20	20.0				0.6	0.6	20.0	0.0	0.0
	評価と改善	評価と改善	47	140	28.0 ± 17.9	63.9	20	60	3.2	3.2	28.0	2.4	60.0
		栄養管理に関する業務手順や内容、成果に対する自己評価	48	140	23.3 ± 10.3	44.3	10	40	3.9	2.6	22.5	4.9	15.0
		栄養管理の改善すべき課題の決定や解決のための計画の作成 病院長への栄養管理改善への取り組み状況報告 その他	49	260	52.0 ± 60.0	78.6	20	120	3.2	3.2	52.0	7.3	20.0
				50	60	60.0			0.6	0.6	0.0	4.9	30.0
				60	60.0				0.6	0.6	60.0	4.9	35.0

大項目	中項目	小項目	全体の3日間業務時間 (n=155, プレ調査は除外)				うち病棟担当(n=132)		プレ調査 (n=41)				
			合計時間 (分)	Mean ± SD (分/人)	変動係数 (%)	Min Max (分/人)	実施率 (%)	Mean (分)	実施率 (%)	Mean (分)	実施率 (%)		
給食・栄養補給に関する業務	栄養管理	食事箋依頼・食事箋指示	51	1,820	46.7 ± 46.6	99.9	10	210	25.2	20.6	43.1	36.6	90.0
		食事箋チャエック・食札準備	52	10,290	125.5 ± 141.2	112.5	10	730	52.9	42.6	125.9	58.5	183.3
		チャエック(栄養管理計画に基づいた個別対応が行われ、安全で衛生的な食事の提供ができていないことをチャエック)	53	2,290	57.3 ± 43.0	75.1	20	230	25.8	21.9	60.9	26.8	33.6
		食事ごとのインジデント・アクシデント対応	54	790	29.3 ± 35.1	119.9	10	190	17.4	14.8	23.5	19.5	35.0
		給食委託業者との連携	55	1,770	47.8 ± 39.7	83.1	10	190	23.9	19.4	46.0	34.1	45.0
給食・栄養補給に関する業務	情報収集	患者のニーズアセスメント	56	900	52.9 ± 44.0	83.1	10	170	11.0	10.3	55.0	29.3	86.7
		献立作成(食品構成の作成、メニューづくり、栄養価計算等)	57	14,680	262.1 ± 233.3	89.0	10	1,000	36.1	32.9	259.0	41.5	154.1
	食品・栄養剤等の管理	購入量の予測・決定、発注(経営栄養剤等を含む)	58	3,200	97.0 ± 117.2	120.9	10	510	21.3	18.1	87.9	7.3	40.0
		契約・情報収集	59	820	82.0 ± 83.9	102.3	20	290	6.5	4.5	92.9	0.0	0.0
		検収、納品	60	1,360	50.4 ± 42.8	85.0	10	140	17.4	14.2	48.6	4.9	10.0
		倉出し、棚卸、物品補充指示	61	730	38.4 ± 21.7	56.4	10	90	12.3	10.3	37.5	17.1	197.1
		帳票整理、帳票類作成及び確認	62	1,740	48.3 ± 39.8	82.4	10	200	23.2	16.8	45.0	12.2	74.0
	調理	調理準備、調理(VFの準備も含む)、配食、配膳	63	11,970	244.3 ± 219.7	89.9	10	790	31.6	28.4	243.9	19.5	40.0 **
		片付け・洗浄、清掃	64	1,690	70.4 ± 68.7	97.5	10	270	15.5	12.9	70.0	12.2	50.0
	給食・栄養補給以外の物品管理	調理・2	65	470	67.1 ± 64.7	96.4	10	180	4.5	3.9	63.3	0.0	0.0
		問題抽出・評価	66	3,870	59.5 ± 47.2	79.2	10	200	41.9	32.9	56.1	39.0	50.0
帳票類作成・確認		67	2,490	63.8 ± 40.4	63.3	10	170	25.2	21.3	64.8	36.6	66.7	
衛生管理	給食・栄養補給以外の物品管理	必要量決定、発注、納品、検収、在庫管理、帳票類作成及び確認	68	1,270	57.7 ± 57.5	99.6	10	270	14.2	11.6	49.4	17.1	140.0
		危害分析・改善措置・統計的処理・事故予防の啓発業務等	69	390	48.8 ± 49.4	101.3	10	130	5.2	3.2	46.0	9.8	22.5
	リスクアセスメント	70	290	48.3 ± 55.6	115.1	10	160	3.9	3.2	56.0	7.3	103.3	
	モニタリング	71	1,040	38.5 ± 22.7	58.8	10	100	17.4	14.2	36.4	19.5	47.5	

大項目	中項目	小項目	コード	全体の3日間業務時間 (n=155, プレ調査は除外)			うち病棟担当(n=132)			プレ調査 (n=41)			
				合計時間 (分)	Mean (分/人)	SD (分/人)	変動係数 (%)	Min (分/人)	Max (分/人)	実施率 (%)	Mean (分)	実施率 (%)	Mean (分)
人事労務管理		人員名簿の作成、出勤簿の作成・確認・時間外勤務の確認と集計	72	2,090	90.9 ± 90.6	99.8	10	310	14.8	12.3	76.3	4.9	20.0
		栄養部門従業者の作業計画管理等	73	530	53.0 ± 61.3	115.6	10	210	6.5	5.2	46.3	4.9	25.0
		人事・他部門との調整	74	450	37.5 ± 24.9	66.4	10	90	7.7	5.2	41.3	9.8	22.5
		計画作成(雇用計画・面接・雇用手続き・人事異動等)	75	0					0.0	0.0		0.0	
		教育・研修	76	1,770	93.2 ± 125.6	134.8	10	540	12.3	9.7	74.0	12.2	164.0
		業務評価	77	210	52.5 ± 35.0	66.7	10	90	2.6	1.9	56.7	2.4	120.0
		人事関係の問題チェックと改善	78	390	130.0 ± 173.2	133.2	30	330	1.9	1.9	130.0	0.0	0.0
		文書化・報告書作成等	79	1,010	84.2 ± 72.9	86.6	20	230	7.7	5.2	65.0	7.3	43.3
		財務管理		情報収集・分析(原価計算等)	80	250	35.7 ± 18.1	50.8	20	60	4.5	1.9	40.0
他部門との調整	81			440	40.0 ± 28.6	71.6	10	110	7.1	4.5	35.7	17.1	24.3
予算策定	82			260	86.7 ± 60.3	69.6	30	150	1.9	1.3	115.0	2.4	230.0
事務処理(伝票処理・経理処理等)	83			910	56.9 ± 58.6	103.1	10	200	10.3	7.7	51.7	9.8	187.5
問題チェックと改善	84			90	45.0 ± 49.5	110.0	10	80	1.3	1.3	45.0	0.0	0.0
文書化・報告書作成等	85			310	38.8 ± 24.7	63.9	10	80	5.2	3.9	38.3	7.3	33.3
マーケティング、患者ニーズ・院内ニーズの把握等	86			420	42.0 ± 23.9	57.0	10	80	6.5	4.5	44.3	19.5	102.5
他部門との調整(会議への参加等)	87			3,880	82.6 ± 56.1	67.9	20	240	30.3	23.2	80.8	31.7	84.6
運営業務		計画(年間計画・月間計画作成等)	88	1,070	89.2 ± 92.3	103.5	10	330	7.7	7.1	81.8	7.3	83.3
		スタッフミーティングの実施、連絡調整、委員会活動等	89	7,530	85.6 ± 62.4	73.0	10	340	56.8	47.1	85.5	75.6	72.3
		問題チェック・結果評価・改善	90	1,120	56.0 ± 61.8	110.4	10	290	12.9	9.7	55.3	9.8	72.5
		文書化・報告書作成等	91	3,870	80.6 ± 55.7	69.1	10	290	31.0	26.5	76.8	34.1	116.4
		特定保健指導、一般・地域への啓発・啓蒙(講義の実施等)	92	2,270	103.2 ± 79.9	77.4	10	350	14.2	12.3	103.2	7.3	40.0
一般への教育・研究、公務への参加		自己学習(文献検索、継続的教育等)	93	3,260	83.6 ± 75.3	90.0	10	300	25.2	22.6	88.9	41.5	99.4
		強制的業務停滞時間(会議やエレベーター、コンピューター等の待ち時間)	94	1,270	31.8 ± 26.4	83.1	10	140	25.8	22.6	32.0	12.2	24.0
		個人的業務停滞時間(コーヒーブレイク、出勤・退出時刻の記録、業務の準備)	95	4,330	55.5 ± 43.1	77.7	10	250	50.3	44.5	58.1	51.2	31.4 **
		移動時間	96	2,780	39.2 ± 32.9	83.9	10	180	45.8	39.4	41.3	39.0	45.6
		昼休み・休み時間	97	19,990	129.0 ± 40.9	31.7	30	230	100.0	85.2	127.3	100.0	109.0 **
		51～97に該当するが区分できない場合		2,090	95.0 ± 77.4	81.5	10	280	14.2	13.5	98.1	22.0	144.4
		合計		275,980	1780.5 ± 223.9	12.6	1,290	2,370			1,794.8		1,789.5

1) t-test: \* p < 0.05, \*\* p < 0.01 病棟(病棟または診療科)担当は担当の有(n=132)無(n=23)別に、プレ調査(n=41)は全体(n=155)との間で平均値の差の検定を行った

表22-1 担当別3日間の中項目業務時間(分)

中項目	後期高齢在宅患者										役職
	全体 n=155	病棟または診療科担当 n=132	入院栄養食事指導担当 n=127	外来栄養食事指導担当 n=120	集団栄養食事指導担当 n=60	退院時栄養・食事指導担当 n=52	訪問栄養食事指導担当 n=6	給食管理担当 n=68	特定保健指導担当 n=20	管理者 n=33	
栄養スクリーニング(入院時)	15,810	14,600	14,300	12,480	5,070	7,360	420	6,470	2,410	2,810	5,750
栄養アセスメント	21,160	19,340	17,970	17,370	8,100	6,080	770	7,400	1,920	3,150	6,870
栄養管理計画(原案)の作成	21,450	18,090	17,630	15,780	8,090	7,820	780	8,830	3,110	3,480	7,250
カンファレンス	6,830	6,550	6,250	5,870	2,770	3,160	500	2,970	810	1,670	2,680
患者・家族への説明	1,440	1,400	1,120	1,080	650	380	20	770	70	280	560
その他(区分できない場合)	120	120	120	120	60	30	0	30	30	30	30
栄養管理の実施・チェック	55,050	46,290	49,320	48,620	28,910	18,080	2,400	20,650	6,800	11,570	17,840
実施上の問題点の把握	1,090	1,090	940	900	280	600	20	200	40	150	340
モニタリングの実施	13,060	11,770	10,720	9,810	4,010	5,060	870	6,050	770	1,800	3,910
回診、検討会	6,000	5,470	5,330	4,770	1,900	1,540	120	2,240	840	1,830	2,670
再栄養スクリーニングの実施	2,510	2,360	1,850	1,740	630	1,230	130	940	140	340	680
退院時計画の作成と説明	4,480	4,190	4,010	3,140	1,420	1,780	40	2,600	460	700	1,340
評価と改善	520	410	460	490	290	250	60	240	80	270	320
栄養管理に関する業務	149,520	131,680	130,020	122,170	62,180	53,370	6,130	59,390	17,480	28,080	50,240
給食・栄養補給の栄養管理	16,960	13,680	13,510	11,700	4,480	5,050	650	8,560	1,940	3,160	5,940
給食・栄養補給の情報収集	900	880	690	690	420	80	10	450	110	220	270
給食・栄養補給の計画	14,680	13,210	11,390	9,620	4,200	4,630	400	11,570	990	1,150	2,190
食品・栄養剤等の管理	7,850	5,950	5,570	4,760	2,750	2,260	320	5,170	780	1,510	2,290
調理・1(調理等)	13,660	12,130	10,160	9,050	7,150	2,970	40	6,590	2,900	1,880	3,210
調理・2(調乳)	470	380	380	380	230	200	0	110	0	200	230
給食・栄養補給の問題抽出・評価	3,870	2,860	3,360	3,190	1,360	1,910	260	2,030	630	1,160	1,620
給食・栄養補給の履歴類作成・確認	2,490	2,140	1,970	2,010	1,210	840	0	1,150	230	730	1,020
給食・栄養補給に関する業務	60,880	51,230	47,030	41,400	21,800	17,940	1,680	35,630	7,580	10,010	16,770
給食・栄養補給以外の物品管理	1,270	890	890	870	530	520	60	670	150	310	400
衛生管理	1,720	1,310	1,290	1,200	580	450	0	860	240	670	790
人事労務管理	6,450	4,340	3,470	3,770	1,230	1,050	110	2,680	1,140	4,740	5,140
財務管理	2,260	1,540	1,480	1,540	600	660	0	980	630	1,340	1,230
運営業務	17,890	14,340	14,040	14,830	6,730	6,340	1,070	6,800	3,880	7,460	10,380
一般への教育・研究・公務への参加	5,530	5,070	4,140	3,420	1,580	2,170	200	1,840	1,170	1,610	2,390
その他(休み時間等を含む)	30,460	26,510	25,560	24,360	12,140	10,090	1,420	12,980	3,520	6,270	10,340
その他の業務	65,580	54,000	50,870	49,990	23,390	21,280	2,860	26,810	10,730	22,400	30,670
合計	275,980	236,910	227,920	213,560	107,370	92,590	10,670	121,830	35,790	60,490	97,680
1人1日当たり業務時間(時間)	9.9	10.0	10.0	9.9	9.9	9.9	9.9	10.0	9.9	10.2	9.7

表22-2 担当別中項目業務時間の全業務時間に占める割合(%)

中項目	(n=155)										
	全体 (100.0%)	病棟または診療科 担当 (85.2%)	入院栄養 食事指導 担当 (81.9%)	外来栄養 食事指導 担当 (77.4%)	集団栄養 食事指導 担当 (38.7%)	後期高齢 者退院時 栄養・食事 指導担当 (33.5%)	在宅患者 訪問栄養 食事指導 担当 (3.9%)	給食管理 担当 (43.9%)	特定保健 指導担当 (12.9%)	管理者 (21.3%)	役職 (36.1%)
栄養管理の実施・チェック	19.9	19.5	21.6	22.8	26.9	19.5	22.5	16.9	19.0	19.1	18.3
栄養アセスメント	7.7	8.2	7.9	8.1	7.5	6.6	7.2	6.1	5.4	5.2	7.0
栄養管理計画(原案)の作成	7.8	7.6	7.7	7.4	7.5	8.4	7.3	7.2	8.7	5.8	7.4
栄養スクリーニング(入院時)	5.7	6.2	6.3	5.8	4.7	7.9	3.9	5.3	6.7	4.6	5.9
モニタリングの実施	4.7	5.0	4.7	4.6	3.7	5.5	8.2	5.0	2.2	3.0	4.0
カンファレンス	2.5	2.8	2.7	2.7	2.6	3.4	4.7	2.4	2.3	2.8	2.7
回診、検討会	2.2	2.3	2.3	2.2	1.8	1.7	1.1	1.8	2.3	3.0	2.7
退院時計画の作成と説明	1.6	1.8	1.8	1.5	1.3	1.9	0.4	2.1	1.3	1.2	1.4
再栄養スクリーニングの実施	0.9	1.0	0.8	0.8	0.6	1.3	1.2	0.8	0.4	0.6	0.7
患者・家族への説明	0.5	0.6	0.5	0.5	0.6	0.4	0.2	0.6	0.2	0.5	0.6
実施上の問題点の把握	0.4	0.5	0.4	0.4	0.3	0.6	0.2	0.2	0.1	0.2	0.3
評価と改善	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.3	0.6	0.2	0.2	0.4	0.3
その他(区分できない場合)	0.0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0
栄養管理に関する業務 小計	54.1	55.6	57.1	57.2	57.9	57.6	57.5	48.8	48.8	46.5	51.4
給食・栄養補給の栄養管理	6.1	5.8	5.9	5.5	4.2	5.5	6.1	7.0	5.4	5.2	6.1
給食・栄養補給の計画	5.3	5.6	5.0	4.5	3.9	5.0	3.7	9.5	2.8	1.9	2.2
調理・1(調理等)	4.9	5.1	4.5	4.2	6.7	3.2	0.4	5.4	8.1	3.1	3.3
食品・栄養剤等の管理	2.8	2.5	2.4	2.2	2.6	2.4	3.0	4.2	2.2	2.5	2.3
給食・栄養補給の問題抽出・評価	1.4	1.2	1.5	1.5	1.3	2.1	2.4	1.7	1.8	1.9	1.7
給食・栄養補給の帳票類作成・確認	0.9	0.9	0.9	0.9	1.1	0.9	0.0	0.9	0.6	1.2	1.0
給食・栄養補給の情報収集	0.3	0.4	0.3	0.3	0.4	0.1	0.1	0.4	0.3	0.4	0.3
調理・2(調乳)	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.0	0.1	0.0	0.3	0.2
給食・栄養補給に関する業務 小計	22.1	21.6	20.6	19.4	20.3	19.4	15.7	29.2	21.2	16.5	17.2
運営業務	6.5	6.1	6.2	6.9	6.3	6.8	10.0	5.6	10.8	12.3	10.6
一般への教育・研究、公務への参加	2.0	2.1	1.8	1.6	1.5	2.3	1.9	1.5	3.3	2.7	2.4
人事労務管理	2.3	1.8	1.5	1.8	1.1	1.1	1.0	2.2	3.2	7.8	5.3
財務管理	0.8	0.7	0.6	0.7	0.6	0.7	0.0	0.8	1.8	2.2	1.3
衛生管理	0.6	0.6	0.6	0.6	0.5	0.5	0.0	0.7	0.7	1.1	0.8
給食・栄養補給以外の物品管理	0.5	0.4	0.4	0.4	0.5	0.6	0.6	0.5	0.4	0.5	0.4
その他(休み時間等を含む)	11.0	11.2	11.2	11.4	11.3	10.9	13.3	10.7	9.8	10.4	10.6
その他の業務 小計	23.8	22.8	22.3	23.4	21.8	23.0	26.8	22.0	30.0	37.0	31.4



表23 病棟または診療科担当者の分担業務

(n=155)

病棟または診療科担当	担当あり(n=132, 85.2%)		担当なし(n=23, 14.8%)		P値	有意水準
	人数	%	人数	%		
入院栄養食事指導担当	112	72.3	15	9.7	5.10	0.02
外来栄養食事指導担当	105	67.7	15	9.7	2.30	0.13
集団栄養食事指導担当	55	35.5	5	3.2	3.28	0.07
後期高齢者退院時栄養・食事指導担当	45	29.0	7	4.5	0.12	0.73
在宅患者訪問栄養食事指導担当	6	3.9	0	0.0	2.49	0.11
給食管理担当	59	38.1	9	5.8	0.25	0.62
特定保健指導担当	16	10.3	4	2.6	0.48	0.49
管理者	26	16.8	7	4.5	1.35	0.25
役職	43	27.7	11	7.1	2.01	0.16

\*  $\chi^2$ 検定

	□ 栄養管理業務	□ 給食・栄養補給業務	□ 管理運営業務*	□ その他の業務
全体	60.9	24.8	10.8	3.5
病棟担当	62.6	24.3	9.6	3.5
入院担当	64.3	23.2	9.4	3.1
外来担当	64.6	21.9	10.6	2.9
集団担当	65.3	22.9	9.0	2.8
高齢者担当	64.7	21.7	9.8	3.8
在宅担当	66.3	18.2	12.8	2.7
給食管理担当	54.6	32.7	9.6	3.1
保健指導担当	54.2	23.5	17.5	4.8
管理者	51.8	18.5	25.0	4.8
役職	57.5	19.2	19.2	4.1

図1 担当別大項目業務時間の割合(%)

\* 栄養管理業務、給食・栄養補給業務は大項目、管理運営業務は人事労務管理、財務管理、運営業務時間の合計を示した(コード番号94~97の休み時間等は除外)

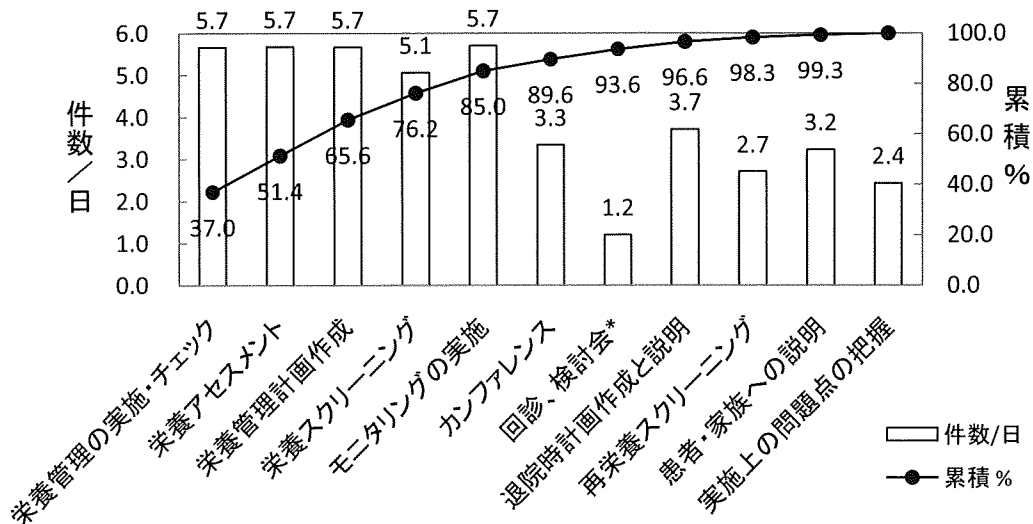


図2 栄養管理業務時間の累積%に寄与する中項目と実施件

\* 回診、検討会の件数はNST回診・褥瘡回診の患者数と一般病床の平均在院日数から求めた参考値

表24 業務時間調査より推算した管理栄養士の必要数(一般病床平均在院日数25.4日の病院の場合)

(n=155)

	3日間の業務時間調査実施日			3日間の業務時間調査による推算				1か月の栄養管理実施状況調査による推算					
	3日間 延べ 件数 (件)	管理栄 養士数 *1 (人)	1日当たり件数 (件/人/日) (A) Mean ± SD	3日間 合計 時間 (分)	1件当 り時間 (分/件)	1時間当 たり件数 (件/時間)	1実働日 当たりの サービス率 *2 (S)	最低 必要数 *3 (人)	1か月間 延べ 件数 (件)	管理栄 養士数 *1 (人)	1日当たり件数 (件/人/日)*4 Mean ± SD	最低 必要数 *3 (人)	A/S (人)
栄養管理業務項目 (初)	1,473	97	5.1 ± 4.3	15,810	10.73	5.59	44.72	0.11	8,230	115	2.8 ± 2.8	0.06	0.08
栄養アセスメント	1,875	110	5.7 ± 7.1	21,160	11.29	5.32	42.53	0.13	10,049	122	3.3 ± 3.9	0.08	0.10
栄養管理計画の作成	2,058	121	5.7 ± 6.3	21,450	10.42	5.76	46.05	0.12	11,111	134	3.3 ± 3.6	0.07	0.09
カンファレンス	631	63	3.3 ± 4.6	6,830	10.82	5.54	44.35	0.08	2,624	87	1.2 ± 2.0	0.03	0.03
患者・家族への説明	698	72	3.2 ± 6.0	1,440	2.06	29.08	232.67	0.01	4,202	95	1.8 ± 3.0	0.01	0.01
栄養管理の実施・チェック													
外来栄養食事指導	506	90	1.9 ± 1.9	21,050	41.60	1.44	11.54	0.16	2,711	120	0.9 ± 1.5	0.08	0.10
入院栄養食事指導 (加算)*5	326	96	1.1 ± 0.8	12,960	39.75	1.51	12.07	0.17	1,545	120	0.5 ± 0.5	0.06	0.08
入院栄養食事指導 (非加算)*5	87	33	0.9 ± 0.9						401	73	0.2 ± 0.4		
集団栄養食事指導	107	20	1.8 ± 1.5	3,890	36.36	1.65	13.20	0.14	589	56	0.4 ± 0.4	0.03	0.04
在宅患者訪問栄養食 事指導(参考値)*6	1	1	0.3 ±	520					4	3	0.1 ± 0.0		
実施上の問題点の把握	321	44	2.4 ± 2.9	1,090	3.40	17.67	141.36	0.02	1,712	64	1.1 ± 1.7	0.01	0.01
モニタリングの実施	1,455	85	5.7 ± 6.5	13,060	8.98	6.68	53.48	0.11	7,695	99	3.1 ± 3.2	0.06	0.07
再栄養スクリーニング	576	71	2.7 ± 2.7	2,510	4.36	13.77	110.15	0.02	3,445	98	1.4 ± 1.6	0.01	0.02
退院計画	501	45	3.7 ± 4.1	4,480	8.94	6.71	53.68	0.07	2,552	72	1.4 ± 2.0	0.03	0.03
合計	10,615		43.5	125,730				1.14	56,870		21.4	0.52	0.65
100件当たり必要数(人)								2.6				2.4	3.0

\*1 管理栄養士数:調査期間中に各業務項目を実施した管理栄養士数 \*4 1か月間25.4日(平均在院日数)勤務として推算した管理栄養士1人1日当たり件数

\*2 1日業務当りに当てられる時間を8時間とした場合のサービス率 \*5 入院栄養食事指導は、業務時間調査では加算と非加算を区分しなかった

\*3 必要数:  $m = A/S/0.8$  必要数(m:チャネル)、各業務の対象数(A:達成率) \*6 在宅患者訪問栄養食事指導は1件のため、必要数の推算から除外した

1日当たりの実施数(S:サービス率)、利用率(U)=0.80を用いて算出した

## 資料 調票一式

平成 21 年 8 月吉日

病 院 長 殿

厚生労働科学研究費補助金  
循環器疾患等生活習慣病対策総合研究事業  
「保健・医療サービス等における栄養ケアの基盤的研究」  
研究代表者 須永美幸

平成 21 年度 厚生労働科学研究費補助金循環器疾患等生活習慣病対策総合研究事業  
保健・医療サービス等における栄養ケアの基盤的研究

「管理栄養士の業務時間調査」へのご協力のお願い

ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

本年 1 月には、平成 20 年度 厚生労働科学研究費補助金循環器疾患等生活習慣病対策総合研究事業「保健・医療サービス等における栄養ケアの基盤的研究」（研究代表者 須永美幸）において実施致しました「医療サービスにおける管理栄養士の人材育成に関する調査」にご協力をいただきまして、誠にありがとうございました。

これまでの調査により質の高い栄養ケア推進のためには、キャリアアップを望む管理栄養士に対して時間的・経済的な支援が求められることとともに、明文化された教育プログラムやキャリアアップの評価等、人材育成のための基盤づくりが課題であることを明らかにしました。

そこで、平成 20 年度の調査において業務時間調査へのご協力にご回答をいただいた病院を対象に、効率的な栄養管理業務のあり方や適切な人員配置の検証及び関連する多職種の業務項目を明らかにし、質の高い栄養ケアサービスをより効率的に提供するための対処の指針や、業務の取り組み方を提示し、医療サービスの一層の充実に寄与することを目的として調査をさせていただくこととなりました。なお、全体の業務量を把握するため、調査対象は常勤管理栄養士全員となります。これらの結果を参考に、今後の管理栄養士の教育養成及び人材育成体制のあり方について検討したいと考えております。

つきましては、当該研究においても是非ともご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。本調査は、施設としての業務調査であり、ご協力いただく施設には ID 番号を交付して取り扱います。貴院の個別情報をそのままの形で外部に出すことはございません。また、本調査にご協力いただきましたことにより、ご迷惑をおかけすることは一切ございません。

なお、ご協力いただきます施設には些少ではございますが、謝品をお送りさせていただきます。

ご多用のところ誠に恐縮でございますが、本調査の主旨をご理解いただきまして、皆様のご協力を賜りたく重ねてお願い申し上げます。

平成 21 年度 厚生労働科学研究費補助金循環器疾患等生活習慣病対策総合研究事業

「保健・医療サービス等における栄養ケアの基盤的研究」

研究代表者：須永美幸（聖徳大学准教授）

分担研究者：杉山みち子（神奈川県立保健福祉大学教授）森奥登志江（相山女学園大学准教授）

研究協力者：星野和子（医療法人溪仁会グループ法人本部室長）川久保清（共立女子大学教授）

お問合せ先：須永美幸 〒271-8555 千葉県松戸市岩瀬 550 聖徳大学

TEL: 047-365-1111 (内線 4165) FAX: 047-363-1401 Email: sunam@seitoku.ac.jp

平成 21 年 8 月吉日

管理栄養士各位

厚生労働科学研究費補助金  
循環器疾患等生活習慣病対策総合研究事業  
「保健・医療サービス等における栄養ケアの基盤的研究」  
研究代表者 須永美幸

平成 21 年度 厚生労働科学研究費補助金循環器疾患等生活習慣病対策総合研究事業  
保健・医療サービス等における栄養ケアの基盤的研究  
「管理栄養士の業務時間調査」へのご協力をお願い

ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

本年 1 月には、平成 20 年度 厚生労働科学研究費補助金 循環器疾患等生活習慣病対策総合研究事業「保健・医療サービス等における栄養ケアの基盤的研究」（研究代表者 須永美幸）として実施致しました「医療サービスにおける管理栄養士の人材育成に関する調査」にご協力をいただき、誠にありがとうございました。

この調査結果から栄養管理実施加算実施施設は 8～9 割、さらに NST の稼働施設は約 8 割に達しており、医療施設における管理栄養士業務は給食管理業務から栄養管理業務への移行がなされていることを示すことができました。

一方、人材育成体制については院内研修が少なく、院外の研修会への参加を業務出張と認めているものの支援体制のない病院が多くみられ、さらに明文化された教育プログラムやキャリアアップを評価する支援体制を有する病院は少ないことから、管理栄養士の質を確保するための課題となることを明らかにしました。また、キャリアアップを望む管理栄養士が多数いるなかで、経済的、時間的な支援も専門性の高度化・複雑化に対応するための課題として挙げられました。

そこで、本研究では効率的な栄養管理業務のあり方や適切な人員配置の検討のため、病院に雇用されている常勤管理栄養士全員を対象に業務時間調査をさせていただくこととなりました。

日頃よりご協力いただいている、管理栄養士の皆様には是非とも本調査にご協力くださいますようお願い申し上げます。