

表 C-2-5-8 管理栄養士による NCM の取り組み要因② (多重ロジスティック回帰分析)

		ITA総合得点 470点未満=1 (n=86) 470点以上=2(n=85)	
		オッズ比(95%CI)	p値
施設長は、医師、管理栄養士、看護師及び介護支援専門員その他の職種が協働して 栄養ケア・マネジメントを行う体制を整備している	できていない	1	-
	できている	4.21(1.29-13.73)	0.017
管理栄養士は、栄養ケア・マネジメントに関して他職種の理解が深まるように 説明や指導をし、連携に寄与している	できていない	1	-
	できている	2.55(1.16-5.62)	0.020
管理栄養士は、栄養リスクの項目について、定期的集計し評価している	できていない	1	-
	できている	2.54(1.13-5.73)	0.025

モデル χ^2 検定 p<0.001
判別の中率 64.7%

表 C-2-6-1 看護師による NCM の取り組み要因（単変量回帰分析）

		学際的チームアプローチ評価尺度 [※] 得点				オッズ比(95%CI)	p値
		470点未満		470点以上			
		n	%	n	%		
1 施設長は、多職種が協働して栄養ケア・マネジメントを行う体制を整備している	できていない	20	11.7%	5	2.9%	1	-
	できている	62	36.3%	78	45.6%	4.73(1.67-13.41)	0.003
2 栄養ケア・マネジメントに関する手順(栄養スクリーニング、栄養アセスメント、栄養ケア計画、モニタリング、評価等)をあらかじめ定めている	できていない	4	2.3%	2	1.2%	1	-
	できている	81	47.4%	81	47.4%	1.97(0.95-11.16)	0.446
3 栄養ケア・マネジメントに関する手順(栄養スクリーニング、栄養アセスメント、栄養ケア計画、モニタリング、評価等)を適切に実施している	できていない	7	4.1%	4	2.3%	1	-
	できている	78	45.6%	79	46.2%	1.70(0.47-6.09)	0.417
4 摂食・嚥下機能を評価し、チームで栄養ケア・マネジメントに取り組んでいる	できていない	35	20.5%	14	8.2%	1	-
	できている	51	29.8%	70	40.9%	3.42(1.66-7.04)	0.001
5 認知症の食関連周辺症状をアセスメントし、チームで食べることを支援している	できていない	36	21.1%	17	9.9%	1	-
	できている	47	27.5%	67	39.2%	2.88(1.44-5.75)	0.003
6 エンド・オブ・ライフにある高齢者に対してチームで食べることを支援している	できていない	23	13.5%	12	7.0%	1	-
	できている	60	35.1%	70	40.9%	20.9(0.95-4.60)	0.067
7 入所者の入所後、1週間以内に関連職種が協働して、低栄養状態のリスクを把握している	できていない	40	23.4%	21	12.3%	1	-
	できている	45	26.3%	63	36.8%	2.61(1.35-5.03)	0.004
8 栄養リスク項目について、定期的に評価している	できていない	12	7.0%	5	2.9%	1	-
	できている	72	42.1%	77	45.0%	2.48(0.83-7.45)	0.105
9 入所者の生活機能・身体機能、主観的健康感、栄養ケアに対する満足度等の変化について、把握している	できていない	43	25.1%	17	9.9%	1	-
	できている	39	22.8%	66	38.6%	4.01(1.99-8.10)	0.000
10 栄養ケア・マネジメント体制に関する改善すべき課題について、多職種協働で解決のための計画書を作成し、継続的な品質改善活動に努めている	できていない	31	18.1%	19	11.1%	1	-
	できている	52	30.4%	62	36.3%	1.82(0.91-3.62)	0.088
11 「食べること」を通じて、入所者1人1人の自己実現をめざしている	できていない	37	21.6%	14	8.2%	1	-
	できている	47	27.5%	70	40.9%	3.68(1.77-7.66)	0.000
12 管理栄養士は、入所者への適切な栄養ケアを効率的に提供できるように関連職種の連絡調整を適切に実施している	できていない	8	4.7%	0	0.0%	1	-
	できている	76	44.4%	84	49.1%	-	0.999
13 管理栄養士は、栄養ケア・マネジメントの推進に責任を持っている	できていない	3	1.8%	1	0.6%	1	-
	できている	81	47.4%	83	48.5%	3.03(0.30-30.28)	0.345
14 管理栄養士は、多職種に対して栄養ケア・マネジメントの理解や協力が得られるような積極的な働きかけを行っている	できていない	15	8.8%	5	2.9%	1	-
	できている	69	40.4%	79	46.2%	3.38(1.16-9.86)	0.026
15 看護師は、栄養ケア・マネジメントを実施する上で必要な施設内・外での研修会に積極的に参加している	できていない	64	37.4%	41	24.0%	1	-
	できている	21	12.3%	44	25.7%	3.18(1.65-6.13)	0.001

表 C-2-6-2 看護師による NCM の取り組み要因（多重ロジスティック回帰分析）

		ITA総合得点 470点未満=1 (n=86) 470点以上=2 (n=85)	
		オッズ比(95%CI)	p値
入所者の生活機能・身体機能、主観的健康感、栄養ケアに対する満足度等の変化について、把握している	できていない	1	-
	できている	2.93(1.30-6.62)	0.009
「食べること」を通じて、入所者1人1人の自己実現をめざしている	できていない	1	-
	できている	2.80(1.20-6.54)	0.018
看護師は、栄養ケア・マネジメントを実施する上で必要な施設内・外での研修会に積極的に参加している	できていない	1	-
	できている	2.59(1.21-5.57)	0.015

モデル χ^2 検定 $p < 0.001$
判別的中率 51.1%

表 C-2-6-3 介護職による NCM の取り組み要因（単変量回帰分析）

		学際的チームアプローチ評価尺度得点				オッズ比(95%CI)	p値
		470点未満		470点以上			
		n	%	n	%		
1 施設長は、多職種が協働して栄養ケア・マネジメントを行う体制を整備している	できていない	18	10.5%	3	1.8%	1	-
	できている	60	35.1%	79	46.2%	7.59(2.13-27.06)	0.002
2 栄養ケア・マネジメントに関する手順(栄養スクリーニング、栄養アセスメント、栄養ケア計画、モニタリング、評価等)をあらかじめ定めている	できていない	8	4.7%	2	1.2%	1	-
	できている	73	42.7%	80	46.8%	4.53(0.92-22.24)	0.063
3 栄養ケア・マネジメントに関する手順(栄養スクリーニング、栄養アセスメント、栄養ケア計画、モニタリング、評価等)を適切に実施している	できていない	10	5.8%	3	1.8%	1	-
	できている	72	42.1%	79	46.2%	3.67(0.96-14.01)	0.057
4 摂食・嚥下機能を評価し、チームで栄養ケア・マネジメントに取り組んでいる	できていない	29	17.0%	7	4.1%	1	-
	できている	55	32.2%	77	45.0%	5.70(2.32-14.01)	0.000
5 認知症の食関連周辺症状をアセスメントし、チームで食べることを支援している	できていない	36	21.1%	18	10.5%	1	-
	できている	44	25.7%	67	39.2%	3.14(1.58-6.25)	0.001
6 エンド・オブ・ライフにある高齢者に対してチームで食べることを支援している	できていない	25	14.6%	20	11.7%	1	-
	できている	55	32.2%	62	36.3%	1.40(0.70-2.82)	0.340
7 入所者の入所後、1週間以内に関連職種が協働して、低栄養状態のリスクを把握している	できていない	36	21.1%	24	14.0%	1	-
	できている	44	25.7%	58	33.9%	1.94(1.01-3.72)	0.046
8 栄養リスク項目について、定期的に評価している	できていない	12	7.0%	6	3.5%	1	-
	できている	66	38.6%	76	44.4%	2.40(0.85-6.82)	0.100
9 入所者の生活機能・身体機能、主観的健康感、栄養ケアに対する満足度等の変化について、把握している	できていない	36	21.1%	12	7.0%	1	-
	できている	46	26.9%	71	41.5%	4.46(2.09-9.52)	0.000
10 栄養ケア・マネジメント体制に関する改善すべき課題について、多職種協働で解決のための計画書を作成し、継続的な品質改善活動に努めている	できていない	29	17.0%	21	12.3%	1	-
	できている	49	28.7%	60	35.1%	1.78(0.89-3.55)	0.101
11 「食べることを通じて、入所者1人1人の自己実現をめざしている	できていない	33	19.3%	19	11.1%	1	-
	できている	49	28.7%	64	37.4%	2.26(1.14-4.48)	0.019
12 管理栄養士は、入所者への適切な栄養ケアを効率的に提供できるように関連職種の連絡調整を適切に実施している	できていない	11	6.4%	2	1.2%	1	-
	できている	72	42.1%	83	48.5%	6.14(1.31-28.79)	0.021
13 管理栄養士は、栄養ケア・マネジメントの推進に責任を持っている	できていない	6	3.5%	3	1.8%	1	-
	できている	75	43.9%	81	47.4%	2.04(0.49-8.56)	0.328
14 管理栄養士は、多職種に対して栄養ケア・マネジメントの理解や協力が得られるような積極的な働きかけを行っている	できていない	23	13.5%	6	3.5%	1	-
	できている	58	33.9%	78	45.6%	5.23(1.99-13.75)	0.001
15 介護職は、栄養ケア・マネジメントを実施する上で必要な施設内・外での研修会に積極的に参加している	できていない	52	30.4%	33	19.3%	1	-
	できている	31	18.1%	49	28.7%	2.50(1.33-4.69)	0.005

表 C-2-6-4 介護職による NCM の取り組み要因（多重ロジスティック回帰分析）

		ITA総合得点 470点未満=1 (n=86) 470点以上=2(n=85)	
		オッズ比(95%CI)	p値
入所者の生活機能: 身体機能、主観的健康感、栄養ケアに対する満足度等の変化について、把握している	できていない	1	-
	できている	5.72(2.37-13.81)	<0.001

モデル χ^2 検定 p<0.001
判別的中率 69.8%

分担研究報告書

平成 23 年度厚生労働科学研究費補助金

「チームによる効果的な栄養ケア・マネジメントの標準化をめざした総合的研究」

「介護保険施設における栄養ケア・マネジメントの取り組みと チームアプローチ実践に関する自己評価に関する継続調査」

研究分担者：

- 杉山みち子（神奈川県立保健福祉大学 保健福祉学部栄養学科）
太田貞司（神奈川県立保健福祉大学 保健福祉学部社会福祉学科）
梶井文子（聖路加看護大学 看護学部）
大原里子（東京医科歯科大学歯学部附属病院 歯科総合診療部）
吉池信男（青森県立保健大学 健康科学部栄養学科）

研究協力者：

- 杉本知子（神奈川県立保健福祉大学 保健福祉学部看護学科）
新出まなみ（神奈川県立保健福祉大学大学院 保健福祉学研究科栄養領域）
今井美之（神奈川県立保健福祉大学 保健福祉学部社会福祉学科）
三橋扶佐子（日本歯科大学 生命歯学部）
高田健人（青森県立保健大学大学院 健康科学研究科）

研究要旨

[目的] 本研究は、全国の介護保険施設における栄養ケア・マネジメントの質の向上を図るため、栄養ケア・マネジメントの構造、プロセスのみならずチームアプローチ実践に関する自己評価について前年度に継続して1年後の基礎データを得ることを目的とした。

[対象と方法] 対象施設は、平成 22 年度調査研究において、介護支援専門員、管理栄養士、介護職、看護職、口腔ケア担当者の 5 職種全てから、学際的チームアプローチ評価尺度（Interdisciplinary team approach、以下 ITA）の 32 項目全てに有効回答を得られた介護老人福祉施設（以下、特養）96 施設、介護老人保健施設（以下、老健）75 施設の合計 171 施設より、東日本大震災による被災地域を除いた特養 93 施設、老健 72 施設の合計 165 施設であった。平成 22 年度調査項目と同様のアンケート調査用紙を用いて郵送による留め置き式調査を行った。5 職種全てから回答を得た特養 50 施設、老健 40 施設の全 90 施設のデータの基本集計を行った後、平成 23 年度と平成 22 年度とを比較し差異のみられた項目について、対応のある t 検定、Wilcoxon の符号付き順位和検定、McNemar 検定を行った。なお、本調査は、神奈川県立保健福祉大学倫理委員会の承認を得て実施した（承認番号 22-024）。

[結果] (1) 前年度と同一回答者は、管理栄養士 86%、看護師 61.1%、介護職 46.7%、介護支援専門員 64.4%、口腔ケア担当者 44.4%であり、回答者が前年度と異なる施設が多かったが、栄養ケア・マネジメントにおける ITA 総合得点及び 3 つの下

位尺度に看護職以外の職種には差異がみられなかった。看護職の ITA 総合得点、「ケアのプロセスと実践度」「メンバーの凝集性」の下位尺度得点が平成 23 年度は前年度と回答者が異なっていたことが影響していると考えられた。

(2) 施設の定員数、入所者の要介護度、栄養マネジメント加算や経口移行、経口維持等の加算取得状況、専門職の配置人数、回答者の年齢や勤務年数などには差異がみられなかった。

(3) 特養では「歯科訪問診療を受けた平均入所者数」は特養で約 3 倍 (26.2 名 vs 78.6 名) に増大し、「口腔ケアの必要性を把握する職種」は歯科衛生士や医師の割合が増大し、老健では口腔ケアに関する看護師の業務としての「介護職への効果的な口腔清掃」「味覚の改善」の回答は、前年度に比べて低かった。

(4) 管理栄養士による栄養ケア・マネジメントの取り組みにおいては、「利用者本人の要望が最重要な目標である」「多職種からの聞き取りや口頭での伝達」が、看護師では「エンド・オブ・ライフにある高齢者に対してのチームで食べることを支援」が増大し、栄養ケア・マネジメントを実践するうえで必要とされる研修内容については、介護職では「認知症高齢者の食事介助」、看護職、介護職に共通して「口腔ケア」が増大した。

(5) さらに、最終年度は、全体及び職種別の栄養ケア・マネジメントのチームアプローチ実践尺度に及ぼす構造やプロセスの変化の影響について詳細に解析するとともに、これらの要因が本年度収集を開始した 1 年間の栄養ケア・マネジメントのアウトカムに関する低栄養改善、経口移行、入院、最後まで経口維持での看取りなどの件数に及ぼす影響についても分析をすすめる。

A. 目的

本研究は、全国の介護保険施設における栄養ケア・マネジメントの質の向上を図るため、栄養ケア・マネジメントの構造、プロセスのみならずチームアプローチ実践に関する自己評価について前年度に継続して 1 年後の基礎データを得ることを目的とした。

B. 方法

1. 対象施設と回答者

対象施設は、平成 22 年度調査研究において、介護支援専門員、管理栄養士、介護職、看護職、口腔ケア担当者の 5 職種全てから、学際的チームアプローチ評価尺度 (Interdisciplinary team approach、以下 ITA) の 32 項目全てに有効回答を得られた介護老人福祉施設 (以下、特養) 96 施設、介護老人保健施設 (以下、老健) 75 施設の合計 171 施設より、東日本大震災による被災地域を除いた

特養 93 施設、老健 72 施設の合計 165 施設であった。

回答者は平成 22 年度調査研究と同様に、対象施設に勤務する常勤の管理栄養士、看護師、介護支援専門員、介護職、口腔ケア担当職種の各代表者であった。

2. 調査方法

前年度と同一の調査項目のアンケート調査票を用い、対象者の自由意思にまかされた自記式留置調査法によって行われた。調査票は分担事務局において収集後、株式会社 山手情報処理センターにおいてデータ入力及び基本集計が行われた。

3. 分析方法

基本集計後、平成 22 年度・平成 23 年度の回答を比較し、差がみられた項目について、対応のあ

る t 検定、Wilcoxon の符号付き順位和検定、McNemar 検定を行った。

4. 倫理的配慮

本調査は、神奈川県立保健福祉大学倫理委員会の承認を得て実施した（承認番号 22-024）。

C. 結果

1. 回収状況

管理栄養士 101 名 (61.2%)、看護師 102 名 (61.8%)、介護職 99 名 (60.0%)、介護支援専門員 103 名 (62.4%)、口腔ケア担当者 101 名 (61.2%) より回答を得た。そのうち、5 職種全てから有効回答を得られた特養 50 施設 (53.8%)、老健 40 施設 (55.6%)、合計 90 施設 (54.5%) による回答を分析対象とした。

2. 職種別結果

前年度と同一回答者は、管理栄養士 86.0%、看護職 61.1%、介護支援専門員 64.4%、口腔ケア担当者 44.4%であった。

施設の定員数、入所者の要介護度、栄養ケア・マネジメント、経口移行、経口維持等の加算取得状況、専門職の配置人数、各職種別回答者の年齢や勤務年数などの構造的項目には 1 年後の差異が認められなかった。各職種別の栄養ケア・マネジメントの取り組み等については以下の結果を得た。

2-1. 管理栄養士

管理栄養士による回答項目について、「栄養ケア・マネジメントの成果として栄養ケア計画に設定された本人の要望が最重要な目標であるという認識が広まっていますか」(<できていない>～<よくできている>の 4 段階) は、特養において、有意に<よくできる>方向に増大していた (表 C-1-6)。「利用者の栄養・食事に関する他職種との情報入手や提供の方法」のうち、<多職種からの聞き取りや口頭での伝達>の割合が、全施設において 80 (88.9%) v. s. 87 (96.7%) に増大してい

た (表 C-1-13)。「業務の効率化を図るうえでのシステム (体制)」は、老健において<給食担当者の給食業務教育体制>の割合は、11 (27.5%) v. s. 2 (5.0%) に減少していた (表 C-1-17)。

2-2. 看護師

看護師による回答項目について、「貴施設は、「エンド・オブ・ライフにある高齢者に対してチームで食べることを支援していますか」(<できていない>～<よくできている>の 4 段階) について、特養および全施設合計において、有意に<よくできている>方向に増大を示していた (表 C-2-3)。「管理栄養士と情報交換・情報提供を行っている項目」として、全施設合計において<栄養必要量>は 71 (78.9%) v. s. 80 (88.9%) で有意に増大し、特養および全施設における「栄養アセスメント」は、26 (52.0%) v. s. 17 (34.0%)、46 (51.1%) v. s. 33 (36.7%) と、有意に低くなっていた (表 C-2-7)。「看護師が、栄養ケア・マネジメントを実践するうえで必要と思う研修内容」では、「口腔ケア」が老健において 26 (65.0%) v. s. 36 (90.0%) と有意に高い割合となった (表 C-2-8)。

2-3. 介護職

介護職による回答項目について、「介護職が、栄養ケア・マネジメントを実践するうえで必要と思う研修内容」では、「認知症高齢者の食事介助」が老健および全施設合計において 28 (70.0%) v. s. 38 (95.0%)、61 (67.8%) v. s. 75 (83.3%) に、「口腔ケア」が老健において 26 (65.0%) v. s. 36 (90.0%) と有意に高い割合となった (表 C-3-10)。

2-4. 介護支援専門員

介護支援専門員による回答項目について、有意に差の見られた項目はなかった。

2-5. 口腔ケア担当者

口腔ケア担当者による回答項目について、「歯科

訪問診療を受けた入所者」平均人数は、特養において 26.2 (SD 33.5) v. s. 78.6 (SD121.5)、全施設合計において 22.7 (SD 31.2) v. s. 59.3 (127.5) と有意に増加した (表 C-5-3)。「個人の口腔ケアの必要性を把握する職種」として「歯科衛生士」が特養において 23 (46.0%) v. s. 32 (64.0%)、全施設合計において 34 (37.8%) v. s. 45 (50.0%) と有意に増大した。また、全施設合計において「医師」も 17 (18.9%) v. s. 28 (31.1%) と有意に増大した (C-5-4)。

「口腔ケアに関する看護師の業務」として老健においては「介護職への効果的な口腔清掃方法の指導」が 21 (52.5%) v. s. 13 (32.5%)、「味覚の改善」が 7 (17.5%) v. s. 0 (0%) と有意に低い割合となった (C-5-5)。

3. 5 職種の ITA 得点の比較

5 職種の ITA 総合得点について、昨年度の結果と比較したところ、管理栄養士、介護支援専門員、介護職、口腔ケア担当者の点数においては、総合得点、3つの下位尺度ともに有意な差は見られなかった。看護師の得点については、特養において「ケアのプロセスと実践度」33.4 (SD 4.6) v. s. 31.7 (SD 4.6)、「ITA 合計」97.1 (SD 12.8) v. s. 92.6 (SD 11.3)、老健において「ケアのプロセスと実践度」31.3 (SD 4.7) v. s. 29.3 (SD 3.8)、全施設合計において「ケアのプロセスと実践度」32.4 (SD 4.7) v. s. 30.6 (SD 4.4)、「メンバーの凝集性と能力」23.3 (SD 3.6) v. s. 22.3 (SD 3.1) 「ITA 総合得点」94.4 (SD 13.3) v. s. 90.3 (SD 11.1) と、いずれも有意に低下していた (表 C-6)。

D. 考 察

栄養ケア・マネジメントの ITA 総合得点や3つの下位尺度の平均値には、看護職を除く管理栄養士、介護職、介護支援専門員の4職種に2年間の差異はみられなかった。しかし、看護職の栄養ケア・マネジメントにおける ITA 総合得点や「ケアのプロセスと実践度」には低下がみられた。これ

は、回答者である看護職の代表者が異なったことが影響していると考えられる。ITA 得点に職種によって個人間差異の影響が異なるかは、今後の検討課題である。

施設の定員数、入所者の要介護度、栄養ケア・マネジメントや口腔ケア関連の加算取得状況、専門職の配置人数、回答者の年齢や勤務年数などの構造的項目には2年間の差異が認められなかった。しかし、歯科訪問診療は、特に特養において推進されており、その平均件数は大きく増大し、歯科衛生士や医師の関わりも多くなっていた。このことは、看護職や介護職への口腔ケアに対する研修の要望を増大させたと考えられ、口腔ケアや経口維持は特養において、この1年間で目覚しく推進されていた。

また、管理栄養士にも、本人の要望が最重要な目標という認識が一層重視され、「多職種からの聞き取りや口頭での伝達」の割合も高まっていたことは、先の歯科訪問診療の促進を受けて、管理栄養士が NCM に関する他職種への説明や指導の必要性を感じて協働体制を推進していることが伺われる。

さらに、看護師、介護職からは口腔ケア、エンド・オブ・ライフ、認知症高齢者に対しての食事介助や栄養ケアに関する研修への要望が高まっており、今後は栄養ケアチームの育成のための専門用語の共有化や共通の研修が推進されることが望まれる。

最終年度は、全体及び職種別の栄養ケア・マネジメントのチームアプローチ実践尺度に及ぼす構造やプロセスの変化の影響について詳細に解析するとともに、これらの要因が本年度収集を開始した1年間の栄養ケア・マネジメントのアウトカムに関する低栄養改善、経口移行、入院、最後まで経口維持で看取りなどの件数に及ぼす影響についても分析をすすめたい。

E. 結 論

栄養ケア・マネジメントの ITA 総合得点や3つの

下位尺度の平均値には、看護職を除く管理栄養士、介護職、介護支援専門員の4職種に1年後の差異はみられなかったが、看護職のITA合計点や「ケアのプロセスの実践度」には低下がみられた。また、1年間で特養における訪問歯科診療数は3倍ほどに増大し、看護職、介護職における口腔ケアや認知症、エンド・オブ・ライフの栄養ケアに関する研修の要望も増大していた。

F. 引用文献一覧

- 1) 榎本麗子, 菊谷武, 鈴木章, 稲葉繁. 施設入居高齢者の摂食・嚥下機能における先行期障害と生命予後との関係: 日本老年医学会雑誌. 44 (1) 95-101. 2007. 1
- 2) 厚生労働省: 栄養マネジメント加算及び経口移行加算に関する事務処理手順例及び様式例の提示について (老老発第 0907002 号), 平成 17 年 9 月 7 日.
- 3) 社会保険研究所: 介護保険制度 改正点の解説, 60-61, 平成 17 年 11 月 15 日発行.
- 4) 杉山みち子 他: 厚生労働科学研究費補助金長寿科学総合研究事業「介護保険制度における栄養ケア・マネジメント事業評価に関する研究 平成 18 年度～平成 20 年度 総括・分担研究報告書」, 2009, 3, 46.
- 5) 社会保険研究所: 介護報酬の解釈 1. 単位数表編, 90, 平成 18 年 8 月 10 日 第 3 版第 2 刷発行.
- 6) 厚生労働省: 平成 21 年度 介護給付費実態調査結果の概況, 平成 22 年 7 月 29 日.
- 7) 杉山みち子 分担研究者: 厚生労働科学研究費補助金長寿科学総合研究事業「介護保険施設、医療療養病床及び回復期リハビリテーション病棟における高齢者の経口摂取状況、経口移行・経口維持の取り組みと情報連携の実態に関する研究」, 2010, 3.
- 8) 介護保険六法編集委員会: 介護保険六法(平成 22 年度版); 2010. 6
- 9) 厚生労働科学研究費補助金 長寿科学総合研究

事業: 高齢者の経口摂取の維持ならびに栄養ケア・マネジメントの活用に関する研究 研究代表者 葛谷雅文 平成 22 年度 分担研究報告書 「介護保険施設、療養病床における終末期の栄養ケア・マネジメントに関する実態調査」 分担研究者杉山みち子

- 10) 千葉真弓, 渡辺みどり, 細田江美, 松澤有夏, 曾根千賀子. 介護老人福祉施設での終末期における対応方針と施設の体制 終末期ケアの取り組みの有無による比較: 日本看護福祉学会誌. 15 (2); 163-175. 2010. 3.
- 11) 石田一美, 大島由紀, 谷暁絵, 近松芳美, 江尻昌子, 塚原節子. 「看取り介護加算」導入に伴う看取りを選択した家族の意思決定要因探求: 日本看護学会論文集 老年看護 38; 32-34. 2008.2

G. 研究発表

なし

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得
なし
2. 実用新案登録
なし
3. その他
なし

表 C-1-1 管理栄養士 回答者・施設の特性 (1)

	介護老人福祉施設				p	介護老人保健施設				p	合計				
	平成22年度		平成23年度			平成22年度		平成23年度			平成22年度		平成23年度		
	n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)	
記入者の職名															
管理栄養士	50	(100.0)	49	(98.0)	-	40	(100.0)	39	(97.5)	-	90	(100.0)	88	(97.8)	-
その他	0	(0.0)	1	(2.0)		0	(0.0)	1	(2.5)		0	(0.0)	2	(2.2)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
定員数【カテゴリー】															
50人以下	13	(26.0)	14	(28.0)		2	(5.0)	1	(2.5)		15	(16.7)	15	(16.7)	
51～100人	30	(60.0)	30	(60.0)		31	(77.5)	30	(75.0)		61	(67.8)	60	(66.7)	
101～150人	5	(10.0)	4	(8.0)	-	6	(15.0)	7	(17.5)	-	11	(12.2)	11	(12.2)	-
151～200人	0	(0.0)	1	(2.0)		1	(2.5)	2	(5.0)		1	(1.1)	3	(3.3)	
201人以上	1	(2.0)	1	(2.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		1	(1.1)	1	(1.1)	
無回答	1	(2.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
法人の種類															
医療法人	0	(0.0)	0	(0.0)		27	(67.5)	27	(67.5)		27	(30.0)	27	(30.0)	
社会福祉法人	49	(98.0)	50	(100.0)	-	8	(20.0)	8	(20.0)	-	57	(63.3)	58	(64.4)	-
その他	0	(0.0)	0	(0.0)		5	(12.5)	4	(10.0)		5	(5.6)	4	(4.4)	
無回答	1	(2.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	1	(2.5)		1	(1.1)	1	(1.1)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
開所(年号)															
昭和	16	(32.0)	16	(32.0)		1	(2.5)	1	(2.5)		17	(18.9)	17	(18.9)	
平成	34	(68.0)	34	(68.0)	-	39	(97.5)	36	(90.0)	-	73	(81.1)	70	(77.8)	-
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	3	(7.5)		0	(0.0)	3	(3.3)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
介護度【カテゴリー】															
2.5以下	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	1	(2.5)		0	(0.0)	1	(1.1)	
2.5超～3	0	(0.0)	0	(0.0)		6	(15.0)	12	(30.0)		6	(6.7)	12	(13.3)	
3超～3.5	6	(12.0)	6	(12.0)	-	26	(65.0)	17	(42.5)	-	32	(35.6)	23	(25.6)	-
3.5超～4	27	(54.0)	26	(52.0)		6	(15.0)	8	(20.0)		33	(36.7)	34	(37.8)	
4超～4.5	16	(32.0)	14	(28.0)		1	(2.5)	1	(2.5)		17	(18.9)	15	(16.7)	
4.5超～5	0	(0.0)	2	(4.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	2	(2.2)	
無回答	1	(2.0)	2	(4.0)		1	(2.5)	1	(2.5)		2	(2.2)	3	(3.3)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	

表 C-1-2 管理栄養士 栄養ケア・マネジメント関連加算取得状況 (1)

	介護老人福祉施設				p	介護老人保健施設				p	合計				
	平成22年度		平成23年度			平成22年度		平成23年度			平成22年度		平成23年度		
	n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)	
栄養マネジメント加算															
有	49	(98.0)	49	(98.0)	-	39	(97.5)	39	(97.5)	-	88	(97.8)	88	(97.8)	-
無	1	(2.0)	1	(2.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-	1	(1.1)	1	(1.1)	-
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)	-	1	(2.5)	1	(2.5)	-	1	(1.1)	1	(1.1)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-
経口移行加算															
有	4	(8.0)	2	(4.0)	-	5	(12.5)	5	(12.5)	-	9	(10.0)	7	(7.8)	-
無	35	(70.0)	41	(82.0)	-	22	(55.0)	29	(72.5)	-	57	(63.3)	70	(77.8)	-
無回答	11	(22.0)	7	(14.0)	-	13	(32.5)	6	(15.0)	-	24	(26.7)	13	(14.4)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-
経口維持加算 I															
有	2	(4.0)	3	(6.0)	-	1	(2.5)	3	(7.5)	-	3	(3.3)	6	(6.7)	-
無	36	(72.0)	42	(84.0)	-	25	(62.5)	32	(80.0)	-	61	(67.8)	74	(82.2)	-
無回答	12	(24.0)	5	(10.0)	-	14	(35.0)	5	(12.5)	-	26	(28.9)	10	(11.1)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-
経口維持加算 II															
有	15	(30.0)	13	(26.0)	-	7	(17.5)	10	(25.0)	-	22	(24.4)	23	(25.6)	-
無	26	(52.0)	31	(62.0)	-	20	(50.0)	26	(65.0)	-	46	(51.1)	57	(63.3)	-
無回答	9	(18.0)	6	(12.0)	-	13	(32.5)	4	(10.0)	-	22	(24.4)	10	(11.1)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-

表 C-1-3 管理栄養士 栄養ケア・マネジメント関連加算取得状況 (2)

	介護老人福祉施設					p	介護老人保健施設					p	合計														
	平成22年度		平成23年度				平成22年度		平成23年度				平成22年度		平成23年度												
	n	%	mean	(SD)	n		%	mean	(SD)	n	%		mean	(SD)	n	%	mean	(SD)									
栄養マネジメント加算	43	86.0	205.6	(627.6)	46	92.0	291.8	(748.3)	-	30	75.0	459.6	(878.5)	31	77.5	251.2	(651.9)	-	73	81.1	310.0	(746.0)	77	85.6	275.5	(706.9)	-
経口移行加算	3	6.0	1.0	(0.0)	1	2.0	1.0		-	5	12.5	1.0	(0.7)	3	7.5	6.7	(8.1)	-	8	8.9	1.0	(0.5)	4	4.4	5.3	(7.2)	-
経口維持加算 I	2	4.0	4.5	(4.9)	3	6.0	9.7	(4.2)	-	1	2.5	1.0		2	5.0	22.0	(25.5)	-	3	3.3	3.3	(4.0)	5	5.6	14.6	(14.7)	-
経口維持加算 II	11	22.0	35.5	(78.4)	12	24.0	37.9	(77.4)	0.27	7	17.5	67.4	(99.0)	7	17.5	70.1	(168.0)	0.73	18	20.0	47.9	(85.6)	19	21.1	49.8	(115.4)	0.75
管理栄養士(常勤)人数	50	100.0	1.1	(0.3)	50	100.0	1.1	(0.3)	1.00	40	100.0	1.2	(0.4)	40	100.0	1.2	(0.4)	0.57	90	100.0	1.1	(0.3)	90	100.0	1.1	(0.3)	0.74
栄養士(常勤)人数	45	90.0	0.2	(0.5)	42	84.0	0.4	(0.7)	-	33	82.5	0.3	(0.5)	25	62.5	0.3	(0.5)	-	78	86.7	0.3	(0.5)	67	74.4	0.4	(0.6)	-
栄養ケア・マネジメントに関する研修	5	10.0	1.2	(0.4)	2	4.0	3.0	(2.8)	-	2	5.0	1.0	(0.0)	0	0.0			-	7	7.8	1.1	(0.4)	2	2.2	3.0	(2.8)	-
施設外の研修会等	45	90.0	4.7	(3.6)	45	90.0	5.0	(5.9)	-	34	85.0	4.8	(3.6)	34	85.0	5.7	(6.9)	-	79	87.8	4.7	(3.5)	79	87.8	5.3	(6.3)	-

p: 対応のある t 検定

表 C-1-4 管理栄養士 施設の各専門職の人数

	介護老人福祉施設			介護老人保健施設			合計			
	平成22年度		p	平成22年度		p	平成22年度		p	
	n	(%)		n	(%)		n	(%)		
施設の管理栄養士(パート)の人数										
度数	41		40		31		22		72	62
最大値	1		1		1		0		1	1
最小値	0		0	-	0		0	-	0	0
平均値	0.0		0.1		0.0		0.0		0.0	0.0
標準偏差	(0.2)		(0.3)		(0.2)		(0.0)		(0.2)	(0.2)
施設の栄養士(パート)の人数										
度数	41		40		30		22		71	62
最大値	1		0	-	1		0	-	1	0
最小値	0		0		0		0		0	0
平均値	0.0		0.0		0.0		0.0		0.0	0.0
標準偏差	(0.2)		(0.0)		(0.2)		(0.0)		(0.2)	(0.0)
委託の管理栄養士(常勤)の人数										
度数	40		39		30		25		70	64
最大値	2		2		2		3		2	3
最小値	0		0	-	0		0	-	0	0
平均値	0.2		0.2		0.2		0.3		0.2	0.2
標準偏差	(0.4)		(0.4)		(0.6)		(0.7)		(0.5)	(0.6)
委託の管理栄養士(パート)の人数										
度数	37		39		27		23		64	62
最大値	0		1	-	0		0	-	0	1
最小値	0		0		0		0		0	0
平均値	0.0		0.0		0.0		0.0		0.0	0.0
標準偏差	(0.0)		(0.2)		(0.0)		(0.0)		(0.0)	(0.1)
委託の栄養士(常勤)の人数										
度数	41		43		30		34		71	77
最大値	2		3	-	3		3	-	3	3
最小値	0		0		0		0		0	0
平均値	0.8		0.8		0.8		0.7		0.8	0.8
標準偏差	(0.7)		(0.9)		(0.9)		(0.8)		(0.8)	(0.9)
委託の栄養士(パート)の人数										
度数	37		38		29		26		66	64
最大値	1		3	-	1		1	-	1	3
最小値	0		0		0		0		0	0
平均値	0.1		0.1		0.1		0.2		0.1	0.1
標準偏差	(0.3)		(0.5)		(0.4)		(0.4)		(0.3)	(0.5)
生活相談員の人数										
度数	49		49		38		33		87	82
最大値	3.1		3	-	3		3	-	3.1	3
最小値	0		1		0		0		0	0
平均値	1.6		1.7		1.8		1.8		1.7	1.8
標準偏差	(0.8)		(0.8)		(0.9)		(0.9)		(0.8)	(0.8)

表 C-1-5 管理栄養士 施設の各専門職の人数・回答者の特性

	介護老人福祉施設			介護老人保健施設			合計			
	平成22年度		p	平成22年度		p	平成22年度		p	
	n	(%)		n	(%)		n	(%)		
介護支援専門員の人数										
度数	49		48	38		33	87		81	
最大値	6		12	16		14	16		14	
最小値	1		1	1		1	1		1	
平均値	1.9		2.0	2.4		2.7	2.1		2.2	
標準偏差	(1.4)		(1.8)	(2.7)		(2.7)	(2.1)		(2.2)	
介護支援専門員のうち、生活相談員と兼務の人数										
度数	38		41	19		20	57		61	
最大値	2		2	3		3	3		3	
最小値	0		0	0		0	0		0	
平均値	0.6		0.7	0.5		0.8	0.6		0.8	
標準偏差	(0.7)		(0.7)	(0.8)		(0.9)	(0.7)		(0.8)	
ユニットケアの実施状況										
ユニット型	5	(10.0)	3	1	(2.5)	1	6	(6.7)	4	(4.4)
一部ユニット型	12	(24.0)	11	2	(5.0)	3	14	(15.6)	14	(15.6)
実施していない	33	(66.0)	35	36	(90.0)	35	69	(76.7)	70	(77.8)
無回答	0	(0.0)	1	1	(2.5)	1	1	(1.1)	2	(2.2)
合計	50	(100.0)	50	40	(100.0)	40	90	(100.0)	90	(100.0)
回答者										
前回調査(平成22年度)と同様			45			33			78	
前回調査とは異なる			4			7			11	
無回答			1			0			1	
合計			50			40			90	
性別										
男性	1	(2.0)	1	2	(5.0)	1	3	(3.3)	2	(2.2)
女性	49	(98.0)	49	38	(95.0)	38	87	(96.7)	87	(96.7)
無回答	0	(0.0)	0	0	(0.0)	1	0	(0.0)	1	(1.1)
合計	50	(100.0)	50	40	(100.0)	40	90	(100.0)	90	(100.0)
年齢										
20歳代	11	(22.0)	9	6	(15.0)	6	17	(18.9)	15	(16.7)
30歳代	13	(26.0)	16	17	(42.5)	14	30	(33.3)	30	(33.3)
40歳代	12	(24.0)	13	9	(22.5)	11	21	(23.3)	24	(26.7)
50歳代	12	(24.0)	10	8	(20.0)	8	20	(22.2)	18	(20.0)
60歳代以上	2	(4.0)	2	0	(0.0)	1	2	(2.2)	3	(3.3)
無回答	0	(0.0)	0	0	(0.0)	0	0	(0.0)	0	(0.0)
合計	50	(100.0)	50	40	(100.0)	40	90	(100.0)	90	(100.0)
所属の部署										
栄養単独の部署	41	(82.0)		33	(82.5)		74	(82.2)		
看護・介護等の合同の部署	2	(4.0)		3	(7.5)		5	(5.6)		
その他	5	(10.0)		3	(7.5)		8	(8.9)		
無回答	2	(4.0)		1	(2.5)		3	(3.3)		
合計	50	(100.0)		40	(100.0)		90	(100.0)		

表 C-1-6 管理栄養士 回答者の特性、栄養ケア・マネジメント実施状況 (1)

	介護老人福祉施設					介護老人保健施設					合計				
	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p
	n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)	
現在の職位															
管理職			18	(36.0)					13	(32.5)				31	(34.4)
介護スタッフ			2	(4.0)	-			0	(0.0)	-			2	(2.2)	-
その他			24	(48.0)				22	(55.0)				46	(51.1)	
無回答			6	(12.0)				5	(12.5)				11	(12.2)	
合計			50	(100.0)				40	(100.0)				90	(100.0)	
高齢者医療・福祉施設での勤務【カテゴリー】															
1年未満	1	(2.0)	1	(2.0)		2	(5.0)	0	(0.0)		3	(3.3)	1	(1.1)	
1～3年未満	5	(10.0)	3	(6.0)		3	(7.5)	1	(2.5)		8	(8.9)	4	(4.4)	
3～5年未満	6	(12.0)	4	(8.0)	-	6	(15.0)	3	(7.5)	-	12	(13.3)	7	(7.8)	-
5～10年未満	15	(30.0)	7	(14.0)		13	(32.5)	4	(10.0)		28	(31.1)	11	(12.2)	
10年以上	21	(42.0)	13	(26.0)		14	(35.0)	5	(12.5)		35	(38.9)	18	(20.0)	
無回答	2	(4.0)	22	(44.0)		2	(5.0)	27	(67.5)		4	(4.4)	49	(54.4)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
当該施設での勤務月数【カテゴリー】															
1年未満	3	(6.0)	1	(2.0)		2	(5.0)	5	(12.5)		5	(5.6)	6	(6.7)	
1～3年未満	7	(14.0)	4	(8.0)		5	(12.5)	5	(12.5)		12	(13.3)	9	(10.0)	
3～5年未満	11	(22.0)	10	(20.0)	-	7	(17.5)	5	(12.5)	-	18	(20.0)	15	(16.7)	-
5～10年未満	16	(32.0)	19	(38.0)		14	(35.0)	16	(40.0)		30	(33.3)	35	(38.9)	
10年以上	12	(24.0)	16	(32.0)		11	(27.5)	9	(22.5)		23	(25.6)	25	(27.8)	
無回答	1	(2.0)	0	(0.0)		1	(2.5)	0	(0.0)		2	(2.2)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
「食を食べること」を通じて、チームで入所者一人一人の自己実現をめざしていますか															
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
あまりできていない	13	(26.0)	7	(14.0)		4	(10.0)	2	(5.0)		17	(18.9)	9	(10.0)	
できている	31	(62.0)	36	(72.0)	0.13	31	(77.5)	36	(90.0)	0.78	62	(68.9)	72	(80.0)	0.31
よくできている	6	(12.0)	7	(14.0)		5	(12.5)	2	(5.0)		11	(12.2)	9	(10.0)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
栄養ケア・マネジメントの成果として栄養ケア計画に設定された本人の要望が最重要な目標であるという認識が広がっていますか															
できていない	2	(4.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		2	(2.2)	0	(0.0)	
あまりできていない	18	(36.0)	16	(32.0)		13	(32.5)	12	(30.0)		31	(34.4)	28	(31.1)	
できている	26	(52.0)	25	(50.0)	0.04	24	(60.0)	28	(70.0)	0.45	50	(55.6)	53	(58.9)	0.25
よくできている	4	(8.0)	9	(18.0)		2	(5.0)	0	(0.0)		6	(6.7)	9	(10.0)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		1	(2.5)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
施設長は、医師、管理栄養士、看護師及び介護支援専門員その他の職種が協働して栄養ケア・マネジメントを行う体制を整備していますか															
できていない	1	(2.0)	0	(0.0)		1	(2.5)	1	(2.5)		2	(2.2)	1	(1.1)	
あまりできていない	9	(18.0)	7	(14.0)		2	(5.0)	3	(7.5)		11	(12.2)	10	(11.1)	
できている	30	(60.0)	29	(58.0)	-	22	(55.0)	25	(62.5)	-	52	(57.8)	54	(60.0)	-
よくできている	10	(20.0)	14	(28.0)		15	(37.5)	10	(25.0)		25	(27.8)	24	(26.7)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	1	(2.5)		0	(0.0)	1	(1.1)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	

p : Wilcoxon の符号付き順位和検定

表 C-1-7 管理栄養士 栄養ケア・マネジメント実施状況 (2)

	介護老人福祉施設					介護老人保健施設					合計				
	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p
	n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)	
貴施設における栄養ケア・マネジメントに関する手順(栄養スクリーニング、栄養アセスメント、栄養ケア計画、モニタリング、評価等)をあらかじめ定めていますか															
できていない	1	(2.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
あまりできていない	3	(6.0)	1	(2.0)		3	(7.5)	1	(2.5)		6	(6.7)	2	(2.2)	
できている	31	(62.0)	37	(74.0)	-	25	(62.5)	27	(67.5)	-	56	(62.2)	64	(71.1)	-
よくできている	15	(30.0)	12	(24.0)		12	(30.0)	12	(30.0)		27	(30.0)	24	(26.7)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、入所者への適切な栄養ケアを効率的に提供できるよう関連職種の連絡調整を実施していますか															
できていない	1	(2.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
あまりできていない	2	(4.0)	6	(12.0)		3	(7.5)	4	(10.0)		5	(5.6)	10	(11.1)	
できている	39	(78.0)	33	(66.0)	-	29	(72.5)	31	(77.5)	-	68	(75.6)	64	(71.1)	-
よくできている	7	(14.0)	11	(22.0)		8	(20.0)	5	(12.5)		15	(16.7)	16	(17.8)	
無回答	1	(2.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、栄養ケア・マネジメントの推進に責任とやりがいを感じていますか															
できていない	0	(0.0)	1	(2.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	1	(1.1)	
あまりできていない	4	(8.0)	5	(10.0)		3	(7.5)	8	(20.0)		7	(7.8)	13	(14.4)	
できている	38	(76.0)	31	(62.0)	-	29	(72.5)	23	(57.5)	-	67	(74.4)	54	(60.0)	-
よくできている	8	(16.0)	13	(26.0)		8	(20.0)	9	(22.5)		16	(17.8)	22	(24.4)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、多職種に対して栄養ケア・マネジメントの理解や協力が得られるよう積極的な働きかけを行っていますか															
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)		1	(2.5)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
あまりできていない	11	(22.0)	12	(24.0)		8	(20.0)	6	(15.0)		19	(21.1)	18	(20.0)	
できている	33	(66.0)	27	(54.0)	-	27	(67.5)	31	(77.5)	-	60	(66.7)	58	(64.4)	-
よくできている	6	(12.0)	11	(22.0)		3	(7.5)	3	(7.5)		9	(10.0)	14	(15.6)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		1	(2.5)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、栄養ケア・マネジメントを実践する上で必要な施設内外の研修や研究会へ積極的に参加していますか															
できていない	1	(2.0)	0	(0.0)		1	(2.5)	1	(2.5)		2	(2.2)	1	(1.1)	
あまりできていない	5	(10.0)	12	(24.0)		11	(27.5)	11	(27.5)		16	(17.8)	23	(25.6)	
できている	35	(70.0)	23	(46.0)	-	25	(62.5)	22	(55.0)	-	60	(66.7)	45	(50.0)	-
よくできている	9	(18.0)	15	(30.0)		3	(7.5)	6	(15.0)		12	(13.3)	21	(23.3)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
摂食・嚥下機能を評価し、チームで栄養ケア・マネジメントに取り組んでいますか															
できていない	2	(4.0)	3	(6.0)		0	(0.0)	2	(5.0)		2	(2.2)	5	(5.6)	
あまりできていない	14	(28.0)	16	(32.0)	-	12	(30.0)	10	(25.0)	-	26	(28.9)	26	(28.9)	-
できている	27	(54.0)	29	(58.0)		24	(60.0)	26	(65.0)		51	(56.7)	55	(61.1)	
よくできている	6	(12.0)	2	(4.0)		4	(10.0)	2	(5.0)		10	(11.1)	4	(4.4)	
無回答	1	(2.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	

表 C-1-8 管理栄養士 栄養ケア・マネジメント実施状況 (3)

	介護老人福祉施設					介護老人保健施設					合計				
	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p
	n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)	
認知症の食関連周辺症状をアセスメントし、チームで食べることを支援していますか															
できていない	3	(6.0)	2	(4.0)	-	0	(0.0)	1	(2.5)	-	3	(3.3)	3	(3.3)	-
あまりできていない	13	(26.0)	16	(32.0)	-	13	(32.5)	12	(30.0)	-	26	(28.9)	28	(31.1)	-
できている	31	(62.0)	28	(56.0)	-	26	(65.0)	27	(67.5)	-	57	(63.3)	55	(61.1)	-
よくできている	3	(6.0)	4	(8.0)	-	1	(2.5)	0	(0.0)	-	4	(4.4)	4	(4.4)	-
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-
エンド・オブ・ライフにある高齢者に対してチームで食べることを支援していますか															
できていない	1	(2.0)	1	(2.0)	-	2	(5.0)	0	(0.0)	-	3	(3.3)	1	(1.1)	-
あまりできていない	9	(18.0)	9	(18.0)	-	7	(17.5)	13	(32.5)	-	16	(17.8)	22	(24.4)	-
できている	35	(70.0)	32	(64.0)	-	27	(67.5)	25	(62.5)	-	62	(68.9)	57	(63.3)	-
よくできている	5	(10.0)	8	(16.0)	-	3	(7.5)	2	(5.0)	-	8	(8.9)	10	(11.1)	-
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)	-	1	(2.5)	0	(0.0)	-	1	(1.1)	0	(0.0)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-
管理栄養士は、食事の提供にあたり、給食業務の実際の責任者としての役割を担う者(管理栄養士、栄養士、調理師等)に対して、栄養ケア計画に基づいた個別対応した食事の提供ができるように説明、指導し、連携して取り組んでいますか															
できていない	3	(6.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	1	(2.5)	-	3	(3.3)	1	(1.1)	-
あまりできていない	4	(8.0)	7	(14.0)	-	0	(0.0)	3	(7.5)	-	4	(4.4)	10	(11.1)	-
できている	35	(70.0)	32	(64.0)	-	35	(87.5)	31	(77.5)	-	70	(77.8)	63	(70.0)	-
よくできている	8	(16.0)	11	(22.0)	-	5	(12.5)	5	(12.5)	-	13	(14.4)	16	(17.8)	-
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-
管理栄養士は、栄養ケア・マネジメントに関して他職種の理解が深まるように説明や指導をし、連携に寄与していますか															
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)	-	1	(2.5)	1	(2.5)	-	1	(1.1)	1	(1.1)	-
あまりできていない	16	(32.0)	14	(28.0)	-	7	(17.5)	9	(22.5)	-	23	(25.6)	23	(25.6)	-
できている	32	(64.0)	32	(64.0)	-	28	(70.0)	29	(72.5)	-	60	(66.7)	61	(67.8)	-
よくできている	2	(4.0)	4	(8.0)	-	3	(7.5)	1	(2.5)	-	5	(5.6)	5	(5.6)	-
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)	-	1	(2.5)	0	(0.0)	-	1	(1.1)	0	(0.0)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-
管理栄養士は、利用者の入所・退所先の病院・施設、在宅サービス事業所等と栄養ケア・マネジメントに関する情報の連携をしていますか															
できていない	6	(12.0)	6	(12.0)	-	5	(12.5)	3	(7.5)	-	11	(12.2)	9	(10.0)	-
あまりできていない	31	(62.0)	27	(54.0)	-	18	(45.0)	20	(50.0)	-	49	(54.4)	47	(52.2)	-
できている	12	(24.0)	14	(28.0)	-	17	(42.5)	16	(40.0)	-	29	(32.2)	30	(33.3)	-
よくできている	1	(2.0)	3	(6.0)	-	0	(0.0)	1	(2.5)	-	1	(1.1)	4	(4.4)	-
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-
介護支援専門員あるいは管理栄養士は、入所者の入所後遅くとも1週間以内に、関連職種と協働して低栄養状態のリスクを把握していますか															
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-
あまりできていない	4	(8.0)	3	(6.0)	-	3	(7.5)	4	(10.0)	-	7	(7.8)	7	(7.8)	-
できている	34	(68.0)	36	(72.0)	0.06	24	(60.0)	23	(57.5)	0.56	58	(64.4)	59	(65.6)	0.07
よくできている	12	(24.0)	11	(22.0)	-	13	(32.5)	13	(32.5)	-	25	(27.8)	24	(26.7)	-
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-	0	(0.0)	0	(0.0)	-
合計	50	(100.0)	50	(100.0)	-	40	(100.0)	40	(100.0)	-	90	(100.0)	90	(100.0)	-

p : Wilcoxon の符号付き順位和検定

表 C-1-9 管理栄養士 栄養ケア・マネジメント実施状況 (4)

	介護老人福祉施設			介護老人保健施設			合計			
	平成22年度		p	平成22年度		p	平成22年度		p	
	n	(%)		n	(%)		n	(%)		
栄養スクリーニングに基づき、低リスク者と判断された場合は、3ヶ月毎に再スクリーニングを行っていますか										
できていない	1	(2.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(1.1)	0	(0.0)
あまりできていない	7	(14.0)	2	(4.0)	0	(0.0)	7	(7.8)	4	(4.4)
できている	18	(36.0)	26	(52.0)	-	19	(47.5)	18	(45.0)	-
よくできている	24	(48.0)	22	(44.0)		21	(52.5)	20	(50.0)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)	
管理栄養士は、栄養スクリーニングを踏まえ、入所者ごとのアセスメントを行い解決すべき課題を明らかにしていますか										
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
あまりできていない	0	(0.0)	3	(6.0)	-	3	(7.5)	2	(5.0)	-
できている	41	(82.0)	37	(74.0)		27	(67.5)	29	(72.5)	
よくできている	9	(18.0)	10	(20.0)		10	(25.0)	9	(22.5)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)	
管理栄養士は入所者の食事場면을定期的に観察し、解決すべき課題を把握していますか										
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
あまりできていない	3	(6.0)	4	(8.0)	-	5	(12.5)	4	(10.0)	-
できている	33	(66.0)	31	(62.0)		26	(65.0)	28	(70.0)	
よくできている	14	(28.0)	15	(30.0)		9	(22.5)	8	(20.0)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)	
管理栄養士は、食事記録以外の他職種の記録(介護・看護日誌、排便記録、薬処方箋等)から、解決すべき課題を把握していますか										
できていない	0	(0.0)	2	(4.0)	1	(2.5)	1	(2.5)	1	(1.1)
あまりできていない	11	(22.0)	11	(22.0)	-	10	(25.0)	8	(20.0)	-
できている	31	(62.0)	28	(56.0)		22	(55.0)	26	(65.0)	
よくできている	8	(16.0)	9	(18.0)		7	(17.5)	5	(12.5)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)	
管理栄養士は、他職種から食べることに関わる情報を聴取し、解決すべき課題を把握していますか										
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
あまりできていない	1	(2.0)	3	(6.0)	-	1	(2.5)	2	(5.0)	-
できている	40	(80.0)	30	(60.0)		30	(75.0)	32	(80.0)	
よくできている	9	(18.0)	17	(34.0)		9	(22.5)	6	(15.0)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)	
管理栄養士は、栄養ケア計画の作成にあたり、個別の栄養補給量(エネルギー、たんぱく質、水分等)を算出し個別の食事補給計画を文章化していますか										
できていない	2	(4.0)	1	(2.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	2	(2.2)
あまりできていない	6	(12.0)	9	(18.0)	-	5	(12.5)	6	(15.0)	-
できている	33	(66.0)	27	(54.0)		26	(65.0)	28	(70.0)	
よくできている	9	(18.0)	13	(26.0)		9	(22.5)	6	(15.0)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)	

表 C-1-10 管理栄養士 栄養ケア・マネジメント実施状況 (5)

	介護老人福祉施設				介護老人保健施設				合計						
	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p
	n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)	
管理栄養士は、必要に応じて栄養相談について文章化をしていますか															
できていない	3	(6.0)	6	(12.0)		1	(2.5)	4	(10.0)		4	(4.4)	10	(11.1)	
あまりできていない	21	(42.0)	16	(32.0)		13	(32.5)	17	(42.5)		34	(37.8)	33	(36.7)	
できている	23	(46.0)	24	(48.0)	-	24	(60.0)	17	(42.5)	-	47	(52.2)	41	(45.6)	-
よくできている	3	(6.0)	4	(8.0)		2	(5.0)	2	(5.0)		5	(5.6)	6	(6.7)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、栄養ケア計画の作成にあたり、課題解決のための関連職種の分担について文章化していますか															
できていない	2	(4.0)	3	(6.0)		2	(5.0)	3	(7.5)		4	(4.4)	6	(6.7)	
あまりできていない	14	(28.0)	7	(14.0)	-	10	(25.0)	13	(32.5)	-	24	(26.7)	20	(22.2)	-
できている	25	(50.0)	32	(64.0)		24	(60.0)	23	(57.5)		49	(54.4)	55	(61.1)	
よくできている	9	(18.0)	7	(14.0)		4	(10.0)	1	(2.5)		13	(14.4)	8	(8.9)	
無回答	0	(0.0)	1	(2.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	1	(1.1)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、問題の解決をはかるために関連職種が協働できる栄養ケア計画を作成していますか															
できていない	1	(2.0)	1	(2.0)		1	(2.5)	0	(0.0)		2	(2.2)	1	(1.1)	
あまりできていない	6	(12.0)	4	(8.0)		3	(7.5)	3	(7.5)		9	(10.0)	7	(7.8)	
できている	32	(64.0)	39	(78.0)	-	31	(77.5)	36	(90.0)	-	63	(70.0)	75	(83.3)	-
よくできている	11	(22.0)	6	(12.0)		5	(12.5)	1	(2.5)		16	(17.8)	7	(7.8)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、サービス担当者会議(入所者に対する施設サービスの提供に当たる担当者の会議)に出席し、関連職種との話し合いのもと、栄養ケア計画を完成させていますか															
できていない	2	(4.0)	3	(6.0)		0	(0.0)	1	(2.5)		2	(2.2)	4	(4.4)	
あまりできていない	7	(14.0)	5	(10.0)		4	(10.0)	5	(12.5)		11	(12.2)	10	(11.1)	
できている	29	(58.0)	29	(58.0)	-	24	(60.0)	21	(52.5)	-	53	(58.9)	50	(55.6)	-
よくできている	12	(24.0)	13	(26.0)		12	(30.0)	12	(30.0)		24	(26.7)	25	(27.8)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	1	(2.5)		0	(0.0)	1	(1.1)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
介護支援専門員あるいは管理栄養士は、サービスの提供に際して、施設サービス計画に併せて、栄養ケア計画を入所者又は家族に説明し、サービス提供に関する同意を得ていますか															
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
あまりできていない	2	(4.0)	1	(2.0)	-	2	(5.0)	0	(0.0)	-	4	(4.4)	1	(1.1)	-
できている	31	(62.0)	25	(50.0)		20	(50.0)	22	(55.0)		51	(56.7)	47	(52.2)	
よくできている	17	(34.0)	24	(48.0)		18	(45.0)	18	(45.0)		35	(38.9)	42	(46.7)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、栄養ケア計画に基づいて担当者が、栄養ケア計画に基づいたサービスの提供を行っていることを確認していますか															
できていない	1	(2.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
あまりできていない	14	(28.0)	13	(26.0)		5	(12.5)	4	(10.0)		19	(21.1)	17	(18.9)	
できている	29	(58.0)	33	(66.0)	-	31	(77.5)	33	(82.5)	-	60	(66.7)	66	(73.3)	-
よくできている	6	(12.0)	4	(8.0)		4	(10.0)	3	(7.5)		10	(11.1)	7	(7.8)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	

表 C-1-11 管理栄養士 栄養ケア・マネジメント実施状況 (6)

	介護老人福祉施設					介護老人保健施設					合計				
	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p	平成22年度		平成23年度		p
	n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)		n	(%)	n	(%)	
栄養ケア計画の実施過程において、問題の把握を行い、問題があれば随時多職種と連携し、問題の解決や計画の修正を行っていますか															
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
あまりできていない	2	(4.0)	3	(6.0)		2	(5.0)	2	(5.0)		4	(4.4)	5	(5.6)	
できている	39	(78.0)	38	(76.0)	-	30	(75.0)	33	(82.5)	-	69	(76.7)	71	(78.9)	-
よくできている	9	(18.0)	9	(18.0)		8	(20.0)	5	(12.5)		17	(18.9)	14	(15.6)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、食事に関するインシデント・アクシデントの事例等の把握をしていますか															
できていない	0	(0.0)	1	(2.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	1	(1.1)	
あまりできていない	14	(28.0)	9	(18.0)		7	(17.5)	6	(15.0)		21	(23.3)	15	(16.7)	
できている	29	(58.0)	33	(66.0)	0.47	27	(67.5)	28	(70.0)	1.00	56	(62.2)	61	(67.8)	0.61
よくできている	7	(14.0)	7	(14.0)		5	(12.5)	6	(15.0)		12	(13.3)	13	(14.4)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		1	(2.5)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
モニタリングは、低栄養状態の高リスク者及び栄養補給法の移行の必要性がある者の場合には、2週間毎等適宜行っていますか															
できていない	2	(4.0)	3	(6.0)		2	(5.0)	3	(7.5)		4	(4.4)	6	(6.7)	
あまりできていない	14	(28.0)	6	(12.0)		9	(22.5)	6	(15.0)		23	(25.6)	12	(13.3)	
できている	26	(52.0)	35	(70.0)	-	21	(52.5)	20	(50.0)	-	47	(52.2)	55	(61.1)	-
よくできている	8	(16.0)	6	(12.0)		8	(20.0)	11	(27.5)		16	(17.8)	17	(18.9)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
栄養スクリーニングに基づき、低リスク者と判断された場合でも、体重は1ヶ月毎に把握していますか															
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
あまりできていない	0	(0.0)	0	(0.0)		1	(2.5)	0	(0.0)		1	(1.1)	0	(0.0)	
できている	14	(28.0)	19	(38.0)	-	20	(50.0)	20	(50.0)	-	34	(37.8)	39	(43.3)	-
よくできている	36	(72.0)	31	(62.0)		19	(47.5)	20	(50.0)		55	(61.1)	51	(56.7)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
低栄養状態の把握に必要な食事摂取量の低下等の変化などを、日常的にモニタリングし、問題があれば対応をしていますか															
できていない	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
あまりできていない	1	(2.0)	0	(0.0)		1	(2.5)	1	(2.5)		2	(2.2)	1	(1.1)	
できている	28	(56.0)	34	(68.0)	-	29	(72.5)	28	(70.0)	-	57	(63.3)	62	(68.9)	-
よくできている	21	(42.0)	16	(32.0)		10	(25.0)	11	(27.5)		31	(34.4)	27	(30.0)	
無回答	0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	0	(0.0)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	
管理栄養士は、栄養ケア提供の経過記録表を作成していますか															
できていない	0	(0.0)	2	(4.0)		1	(2.5)	2	(5.0)		1	(1.1)	4	(4.4)	
あまりできていない	7	(14.0)	9	(18.0)		1	(2.5)	7	(17.5)		8	(8.9)	16	(17.8)	
できている	37	(74.0)	32	(64.0)	-	33	(82.5)	25	(62.5)	-	70	(77.8)	57	(63.3)	-
よくできている	6	(12.0)	6	(12.0)		5	(12.5)	6	(15.0)		11	(12.2)	12	(13.3)	
無回答	0	(0.0)	1	(2.0)		0	(0.0)	0	(0.0)		0	(0.0)	1	(1.1)	
合計	50	(100.0)	50	(100.0)		40	(100.0)	40	(100.0)		90	(100.0)	90	(100.0)	

p : Wilcoxon の符号付き順位和検定