

別添 1

厚生労働科学研究費補助金
長寿科学政策研究事業

LIFE 関連加算算定のために評価・収集される情報を活用した
介護業務プロセスの構築と効果検証

令和 5 年度 総括・分担研究報告書

研究代表者 島田 裕之

令和 6 (2024) 年 5 月

別添 2

目次

研究報告書.....	1
研究要旨.....	2
研究目的.....	3
研究方法.....	3
1. LIFE 関連加算にて収集されている項目の類型化.....	3
2. 介護の実行プロセスの検討.....	5
3. LIFE 情報の入力状況と利活用可能な情報の検討.....	5
研究結果	
1. LIFE 関連加算にて収集されている項目の類型化.....	5
2. 介護の実行プロセスの検討.....	7
3. LIFE 情報の入力状況と利活用可能な情報の検討.....	10
考察、結論.....	11
健康危険情報、研究発表、知的財産権の出願・登録状況.....	13
「LIFE 情報の入力状況と利活用可能な情報の検討」に関する参考資料.....	16

厚生労働科学研究費補助金（長寿科学政策研究事業）

研究報告書

LIFE 関連加算算定のために評価・収集される情報を活用した
介護業務プロセスの構築と効果検証

研究代表者：島田 裕之（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター・センター長）

研究分担者：

荒井 秀典（国立研究開発法人国立長寿医療研究センター 理事長）

土井 剛彦（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 予防老年学研究部・副部長）

斎藤 民（国立研究開発法人国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 老年社会科学研究部・部長）

堤本 広大（国立研究開発法人国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 予防老年学研究部・主任研究員）

大寺 祥佑（国立研究開発法人国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 医療経済研究部・副部長）

研究協力者：

大浦 智子（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 科学的介護推進チーム・チームリーダー）

高士 直己（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 医療経済研究部）

藤澤 岬（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 医療経済研究部）

川島 有沙（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 老年社会科学研究部）

金 雪瑩（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 老年社会科学研究部）

小松亜弥音（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 老年社会科学研究部）

崎本 史生（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 予防老年学研究部）

松田総一郎（国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 研究所 老年学・社会科学研究センター 予防老年学研究部）

研究要旨

目的: 本課題では、介護業務のプロセスを整理し、LIFE（科学的介護情報システム）情報を活用した介護業務プロセスを検討することを目的とした。また、科学的介護情報システム関連加算算定のために収集される LIFE 情報の評価と利活用の可能性を検討することを目指した。

方法: LIFE に関する加算にて収集されているデータのうち、介護業務と大きく関連する項目を抽出し、各項目にラベルを付したうえで類似項目を集約した。また、介護の実行プロセスのうち 1 日に複数回行われる排泄・食事の工程を視覚化し、LIFE 情報を活用した自立支援介護および重度化予防を促進するための介護業務プロセスを検討した。さらに、介護保険総合データベースの定型データセットを用い、LIFE に関する加算やその関連情報を抽出し、LIFE 情報に関する基本統計量を算出し、度数分布表を作成した。さらに LIFE 情報の中で介護業務に関連する項目を選定したリストと基本統計量を照合し、利活用の可能性を検討した。

結果: 領域が特化された加算を除き、介護業務と大きく関連する LIFE 関連加算に含まれる項目を抽出したところ、延べ 239 項目であった。239 項目に各々ラベルを付して類似項目を集約した結果 31 小分類となり、さらにこれらの 31 小分類は 7 大分類に集約された。また、排泄・食事工程を視覚化して介護職員による業務管理の観点を考慮したところ、必ずしもマンツーマン介護を常に提供できるものではなく、マルチタスク下に潜むリスクが認められた。

基本統計量の算出と度数分布表の作成を実施した。本報告書では、厚生労働省による公表物確認が得られている結果の一部について報告を行った。基本統計量の算出、および度数分布表作成の結果、特に必須項目以外の項目では欠損値が多い傾向が認められた。また、日付に関する情報が入力されている項目で論理上不合理な情報の存在が確認された。

結論: 本課題では、LIFE 関連加算算定に用いられている項目について集約した。また、介護の実行プロセスを視覚化した結果、介護場面で生じうるリスクが示唆された。今後、LIFE 関連加算の特性をふまえて、自立支援・重症化予防に資する介護業務プロセスの構築にむけた検討を進める。また、定型データセットから対象集団を抽出し、LIFE 情報の基本統計量の算出、及び度数分布表の作成を実施した。さらにそれを「LIFE 情報の中で介護業務に関連する項目を集約・選定したリスト」と照合し、利活用可能な情報を検討した。結果として、LIFE 情報には、利活用にあたって、十分注意が必要な項目が存在することが示唆された。今後、LIFE 情報を利用した望ましい介護業務プロセス開発に向けて、有用な情報に関する更なる検証が求められる。

A. 研究目的

本研究は、科学的介護情報システム（LIFE）関連加算算定のために評価・収集される情報を利活用し、日常の介護や、カンファレンス、サービス担当者会議、医療介護連携、利用者や家族への説明等で活用する、望ましい介護業務プロセスを開発する。そして、LIFE 情報以外の介護実践に関連する情報も含めてデータ収集・分析を行い、開発する介護業務プロセスが通常のケアと比較して介護サービス利用者の病態やQOLなどのアウトカムを改善できるかの検証を行う。

令和5年度は、1) 事業所内における情報共有を促進するために、LIFE 関連加算として収集されているデータのうち介護業務と大きく関連する項目（服薬やリハビリテーションなどを除く）の整理、2) 効果的なケアの提供を可能とするために、介護の主たる直接業務の実行プロセスの視覚化、を行った。さらに、3) LIFE 情報の入力状況と利活用可能な情報の検討を行った。これらにより、自立支援介護および重度化予防を促進するための介護業務プロセスを構築する一助とする。

B. 研究方法

LIFE に収集されている全項目を確認した。次に、介護の主たる直接業務のうち、同時進行で行うことで提供手続きが煩雑となりうる排泄・食事の工程を視覚化し安全管理上配慮すべき環境を整理した。

1. LIFE 関連加算にて収集されている項目の類型化

1) 使用した加算項目

介護業務と関連する加算項目の整理には、LIFE 科学的介護情報システム（厚生労働省）(<https://life.mhlw.go.jp/help>) 内に記載されている外部インターフェース項目 2.00 版の項目シートを用いた。既往歴や服薬、リハビリテーション関連項目は医療的管理やリハビリテーションに特化している要素が高いこと、さらに各種評価尺度やコード等を除外し、介護業務と関連する項目に焦点をあて、対象とした。分類に包含・除外したシートは下記の通りである。

【包含した情報】科学的介護推進情報、栄養・摂食嚥下情報、栄養ケア計画等情報、口腔衛生管理情報、口腔機能向上サービス管理情報、生活機能チェック情報、褥瘡マネジメント情報、排せつ支援情報、自立支援促進情報、ADL 維持等情報、その他情報

【除外した情報】興味関心チェック情報、科学的介護推進情報（既往歴）、科学的介護推進情報（服薬情報）、個別機能訓練情報、リハビリテーション計画書（医療介護共通部分）、リハビリテーション計画書（介護）、リハビリテーション会議録（様式3 情報）、リハビリテーションマネジメントにおけるプロセス管理票（様式4 情報）、生活行為向上リハビリテーション実施計画書（様式5 情報）、薬剤変更情報、薬剤変更情報（既往歴情報）、NPI 評価尺度情報職種コード、リハビリテーション計画における目標のコード、リハビリテーション計画における具体的支援内容のコード、興味関心チェックコード

2) 抽出と分類

日常のケアに関わる項目を各シートから抽出し、項目にラベルを付し、類似した項目を小分類として集約・命名した過程例を図1に示す。さらに類似した小分類を大分類に集約・命名した。これらの作業は

(類似ラベルを集約して小分類化した例)

ラベル				
経腸栄養	36	is_nutrition_suppl y_method_enteral	経腸栄養法	0: 無し 1: 有り
静脈栄養	37	is_nutrition_suppl y_method_parente	静脈栄養法	0: 無し 1: 有り
経口摂取	38	food_form_ingesti on	経口摂取	0: 無し 1: 一部
嚥下調整	39	is_need_swallowin g_adjusted_food	嚥下調整食品の必要性	0: 無し 1: 有り
食事形態	40	meal_form	食事の形態 (コード)	01: 0j_嚥下訓練食品0j 02: 0t_嚥下訓練食品0t
とろみ	41	thickening	とろみ	0: 無し 1: 薄い
食事摂取量	42	dietary_intake	食事摂取量 (全体)	
主食摂取量	43	staple_food_intak e	主食の摂取量	
副食摂取量	44	side_dish_intake	副食の摂取量	
歯・入れ歯汚れ	52	nursing_facility_ services_01	歯・入れ歯が汚れている	0: 該当無し 1: 該当有り
入れ歯不使用	53	nursing_facility_ services_02	歯が少ないのに入れ歯を 使っていない	0: 該当無し 1: 該当有り
むせ	54	nursing_facility_ services_03	むせやすい	0: 該当無し 1: 該当有り
柔らかいもの	55	visit_services_01	硬いものを避け柔らかいも のばかり食べる	0: 該当無し 1: 該当有り
入れ歯使用	56	visit_services_02	入れ歯を使っている	0: 該当無し 1: 該当有り
むせ	57	visit_services_03	むせやすい	0: 該当無し 1: 該当有り
			栄養補給法	
経口摂取	30	food_form_ingesti on	経口摂取	0: 無し 1: 一部経口
経腸栄養	31	is_nutrition_suppl y_method_enteral	経腸栄養法	0: 無し 1: 有り
静脈栄養	32	is_nutrition_suppl y_method_parente	静脈栄養法	0: 無し 1: 有り

(ラベルを付した例)

小分類	ラベル				
廃用・寝たきり	廃用_ADL	39	is_expected_adl	期待できる項目_ADL	0: 無し 1: 有り
	廃用_IADL	40	is_expected_iadl	期待できる項目_IADL	0: 無し 1: 有り
	廃用_改善見通し	37	prospects_prevent ion	機能回復・重度化防止の見通し	1: 期待できる 2: 期待できない
	廃用_基本動作	38	is_expected_basi c_action	期待できる項目_基本動作	0: 無し 1: 有り
	廃用_社会参加	41	is_expected_socia l_involvement	期待できる項目_社会参加	0: 無し 1: 有り
	廃用_その他	42	is_expected_other	期待できる項目_その他	0: 無し 1: 有り
	寝たきり防止	47	efforts_03	寝たきり防止に資する取組	0: 無し 1: 有り
個別ケアと尊厳	個別ケア	46	efforts_02	本人を尊重する個別ケア	0: 無し 1: 有り
	自立支援	48	efforts_04	自立した生活を支える取組	0: 無し 1: 有り
	希望確認	99	confirm_wish_per_ week	本人の希望の確認_1月あたり (回)	
	尊厳保持	45	efforts_01	尊厳の保持に資する取組	0: 無し 1: 有り
立ち上がり	立ち上がり	48	rising_from_chai r_status	レベル	0: 全介助 1: 一部介助
	立ち上がり	25	rising	立ち上がり	0: 全介助 1: 一部介助
	立ち上がり状況	69	is_rising	立ち上がり	0: 無し 1: 有り
食事意欲・意識	食事傾眠	63	eating_status_som nolence_confusion	食事中に傾眠や意識混濁があ る	0: 無し 1: 有り
	食事集中	62	eating_status_una ble_meal_concentr	食事に集中することができな い	0: 無し 1: 有り
	食事_本人の意欲	56	motivation	本人の意欲	1: よい 2: まあよい
	食事意欲	50	eating_awareness	食事に対する意識	1: 大いにある 2: ややある
	食欲・食事満足	57	appetite_meal_sat isfaction	食欲・食事の満足感	1: 大いにある 2: ややある

図 1. LIFE 関連加算の項目へのラベルと集約過程の例

1名の研究者(作業療法士)が行なった後、別の2名の研究者(理学療法士と作業療法士各1名)が確認し、最後にさらに別の1名の研究者(理学療法士)が内容を確認した。確認手続きに際して異なる見解がある際は、合議のうえ内容を更新した。

2. 介護の実行プロセスの検討

1) 対象とする介護の抽出と実行プロセスの視覚化

自立支援促進情報をはじめ科学的介護促進情報などに含まれている基本的日常生活活動（BADL）のうち、おむつ交換や入浴は1対1で行うことが多いが、排泄・食事と服薬は同時進行で行うことで提供手続きが煩雑かつ1日に複数回行われることが想定されるため、それらの工程を視覚化した。さらに、視覚化された排泄・食事と服薬の工程において、その介護業務プロセスがマンツーマン介護の状況であるか、他の介護業務との並行するマルチタスク状況にあるか、などについて、視覚化された排泄・食事と服薬の工程に加味した。

2) 自立支援介護および重度化予防を促進するための介護業務プロセスの検討

5名の研究者（かつ理学療法士または作業療法士）の合議により、自立支援介護・重症化予防介護の基本的考え方を整理した。さらに日々の介護において自立支援介護・重症化予防介護を具体化するための方策を検討した。

3. LIFE 情報の入力状況と利活用可能な情報の検討

本課題では LIFE 情報の利活用可能性について検討するため、2020年度から2021年度の間 nationwide で要介護1-5の認定が有効な者を対象とし、LIFE情報の基本統計量の算出及び度数分布表の作成を実施した。

まず匿名要介護認定情報、匿名介護レセプト等情報、及び匿名 LIFE 情報を含む介護保険総合データベース（以下、介護DB）の情報を定型データセットとして、2023年10月16日に取得した。定型データセットとは介護DBにおいて第三者提供の対象となる全テーブル・全項目が含まれたデータセットのことであり、2023年度より新たに提供が開始された。したがって、我々はデータセットの提供を受けた後、事前に申し出た対象集団に関する情報を自ら抽出した。

そこで、取得した定型データセットから本課題で対象となる集団を絞り込むための抽出アルゴリズムを開発し実装した。次に、抽出した集団に対し、各項目の値を全て連続値とみなした基本統計量の算出（平均値、標準偏差、最大値、最小値、欠損値の数と割合）、及び各項目の値を離散値とみなした度数分布表の作成を実施するためのプログラムを開発し、実装した。その後、別課題において大浦が作成した「LIFE情報の中で介護業務に関連する項目を集約・選定したリスト」と基本統計量を照らし合わせ、選定された情報の利活用可能性を検討した。

（倫理面への配慮）

本事業の倫理審査を要する部分について、国立長寿医療研究センターの倫理・利益相反委員会にて承認を受けた。

C. 研究結果

1. LIFE 関連加算にて収集されている項目の類型化

LIFE に収集されているデータのうち介護業務と大きく関連する項目を領域ごとに集約した結果、延べ239項目から31小分類、さらに7大分類に集約された（表1）。

表 1. LIFE 加算項目の類型化

大分類	小分類	
介護のありかた	廃用・寝たきり	自立支援促進情報
	個別ケアと尊厳	自立支援促進情報
	離床・過ごし方	自立支援促進情報
余暇・交流	余暇	自立支援促進情報
	職員との交流	自立支援促進情報
手段的日常生活活動	家事	生活機能チェック情報
基本的日常生活活動	更衣	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報、褥瘡マネジメント情報、その他情報
	整容	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報、その他情報
	トイレ動作・環境	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報、排せつ支援情報
	排尿管理	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報、褥瘡マネジメント情報、排せつ支援情報、その他情報
	排便管理	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報、褥瘡マネジメント情報、排せつ支援情報、栄養・摂食嚥下情報、その他情報
	入浴動作・環境	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報、褥瘡マネジメント情報、その他情報
	食事動作・形態	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報、褥瘡マネジメント情報、栄養・摂食嚥下情報、口腔衛生管理情報、口腔機能向上サービス管理情報、その他情報
基本動作	寝返り	生活機能チェック情報、自立支援促進情報、褥瘡マネジメント情報、その他情報
	起きあがり	生活機能チェック情報、自立支援促進情報、
	座位	生活機能チェック情報、自立支援促進情報、褥瘡マネジメント情報、その他情報
	立ち上がり	生活機能チェック情報、自立支援促進情報、
	移乗	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報、褥瘡マネジメント情報、その他情報
	立位	生活機能チェック情報、自立支援促進情報、褥瘡マネジメント情報、その他情報
	歩行	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報
	階段昇降	科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報
食事・栄養・口腔	食事意欲・意識	栄養・摂食嚥下情報
	食事関連	栄養・摂食嚥下情報、口腔衛生管理情報、口腔機能向上サービス管理情報、その他情報
	摂食・嚥下	科学的介護推進情報、栄養・摂食嚥下情報、口腔衛生管理情報、口腔機能向上サービス管理情報
	栄養状態	科学的介護推進情報、栄養・摂食嚥下情報、栄養ケア計画等情報、口腔衛生管理情報
	歯・義歯	科学的介護推進情報、栄養・摂食嚥下情報、口腔衛生管理情報、口腔機能向上サービス管理情報
	口腔ケア	栄養・摂食嚥下情報、口腔衛生管理情報、口腔機能向上サービス管理情報
	栄養摂取方法	科学的介護推進情報、栄養・摂食嚥下情報、口腔衛生管理情報、口腔機能向上サービス管理情報
全身	褥瘡	栄養・摂食嚥下情報、褥瘡マネジメント情報
	健康状態（全般）	栄養・摂食嚥下情報、口腔機能向上サービス管理情報
	健康状態（精神）	栄養・摂食嚥下情報

1) 介護のありかた

3つの小分類で構成され、いずれも自立支援促進情報にのみ含まれている。

2) 余暇・交流

2つの小分類で構成され、いずれも自立支援促進情報にのみ含まれている。

3) 手段的日常生活活動

家事のみがこれに該当し、生活機能チェック情報に含まれている。

4) 基本的日常生活活動

7つの小分類で構成され、科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、自立支援促進情報には7小分類すべてが含まれている。このほか、小分類によっては褥瘡マネジメント情報、排せつ支援情報、栄養・摂食嚥下情報、口腔衛生管理情報、口腔機能向上サービス管理情報、その他情報に一部含まれている。

5) 基本動作

8つの小分類で構成され、自立支援促進情報には8小分類すべてが含まれている。このほか、小分類に

よっては科学的介護推進情報、ADL維持等情報、生活機能チェック情報、褥瘡マネジメント情報、その他情報に一部含まれている。

6) 食事・栄養・口腔

7つの小分類で構成され、栄養・摂食嚥下情報には7小分類すべてが含まれている。このほか、小分類によっては科学的介護推進情報、栄養ケア計画等情報、口腔衛生管理情報、口腔機能向上サービス管理情報、その他情報に一部含まれている。

7) 全身

3つの小分類で構成され、栄養・摂食嚥下情報には3小分類すべてが含まれている。このほか、小分類によっては褥瘡マネジメント情報、口腔機能向上サービス管理情報に一部含まれている。

2. 介護の実行プロセスの検討

1) 対象とする介護の抽出と実行プロセスの視覚化

視覚化した排泄・食事と服薬の工程における、マンツーマン介護の状況もしくは他の介護業務と同時にを行うマルチタスク状況を表2・3に示す。

表2. 排泄に関する介護の実行プロセスとリスク要素

車椅子でトイレに移動し排泄介助を行う場合

工程	(別パターン)	他利用者への見守り	他業務と併行	リスクと関連する環境要素
(排泄の誘い)		○		
	自ら起きあがり・立ち上がり		○	居室コール・センサー ベッド柵・手すり/車椅子の位置
ベッド(椅子)から車椅子への移乗介助	立ち上がり介助	○		
トイレまでの車椅子をおす・見守り		○		
車椅子から便器への移乗介助・見守り		○		
衣服を脱がせる・見守り				
排泄の介助			排泄待ち時間の 他利用者対応	
排泄後の清拭介助	コールなし・自ら実施(見守り不足)		排泄待ち時間の 他利用者対応	トイレコール 手すり/車椅子の位置
衣服を着せる・見守り	コールなし・自ら実施(見守り不足)		排泄待ち時間の 他利用者対応	トイレコール 手すり/車椅子の位置
便器から車椅子への移乗介助・見守り	コールなし・自ら実施(見守り不足)	○	排泄待ち時間の 他利用者対応	トイレコール 手すり/車椅子の位置
手洗いの介助		○		
病室までの車椅子をおす・見守り		○		
車椅子からベッド(椅子)への移乗介助・見守り	着座	○		

(表 2 の続き)

歩行にてトイレに移動し排泄介助を行う場合

工程	(別パターン)	他利用者への見守り	他業務と併行	リスクと関連する環境要素
(排泄の誘い)		○		
	自ら起きあがり (見守り不足)		○	居室コール・センサー ベッド柵・手すり/歩行器の位置
立ち上がり介助	自ら立ち上がり	○		
歩行器・杖歩行介助・見守り		○		
便器への方向転換介助・見守り		○		
衣服を脱がせる				
排泄の介助			排泄待ち時間の 他利用者対応	
排泄後の清拭介助	コールなし・自ら実施 (見守り不足)		排泄待ち時間の 他利用者対応	トイレコール 手すり/歩行器の位置
衣服を着せる	コールなし・自ら実施 (見守り不足)		排泄待ち時間の 他利用者対応	トイレコール 手すり/歩行器の位置
便器からの方向転換介助・見守り	コールなし・自ら実施 (見守り不足)	○	排泄待ち時間の 他利用者対応	トイレコール 手すり/歩行器の位置
手洗いの介助		○		
歩行器・杖歩行介助・見守り		○		
ベッド (椅子) への着座		○		

表 3. 食事に関する介護の実行プロセスとリスク要素

車椅子で食堂に移動し食事を行う場合

工程	(別パターン)	他利用者への見守り	他業務と併行	リスクと関連する環境要素
食事のテーブルのセッティング		○		
食事の誘い		○		
ベッドから車椅子の移乗介助		○		
食事のテーブルまでの車椅子での移動介助		○		
エプロンをつける	義歯装着確認			
食事の配膳 (食事形態確認)	食事形態の確認・盗食防止	○		※同時に複数人数
食事介助	見守り	○		誤嚥・窒息
口の中に食べ物が残っていないか確認	服薬確認	○		
エプロンをとる				
車椅子で洗面所へいく	移動・トイレとの重複		○	
義歯を取り外す	義歯取り外しの見守り～預かり		○	
義歯用洗浄水を準備する			○	
義歯を洗浄水に入れる			○	
義歯を入れた洗浄水を所定の位置に置く			○	

食堂で服薬介助を行う場合

工程	(別パターン)	他利用者への見守り	他業務と併行	リスクと関連する環境要素
(薬と個人の照合)				
薬を渡す				薬の取り違い
スプーンに盛る	手渡し	○		
こぼさずに口に入れる	こぼさずに口に入っているか確認	○	○	落薬
飲み込み・吐き出しなしか見守り		○	○	落薬
口腔内確認				

2) 自立支援介護および重度化予防を促進するための介護業務プロセスの検討

本課題における介護の基本原則について、①個別性と一貫性、②自立支援、③安全性、④効率性とし、自立支援介護および重度化予防を促進するための介護のフローチャートを作成した (図 2)。LIFE 関連加算のうち、他の加算との重複および網羅的な項目構成である「科学的介護推進情報」、他の加算には含まれていない領域を有する「自立支援促進情報」を活用した介護業務プロセスを想定し、例として排泄・移乗・食事と服薬の介護業務プロセスの着眼点を共有するための介護工程フローを作成した (図 3・4・5)。

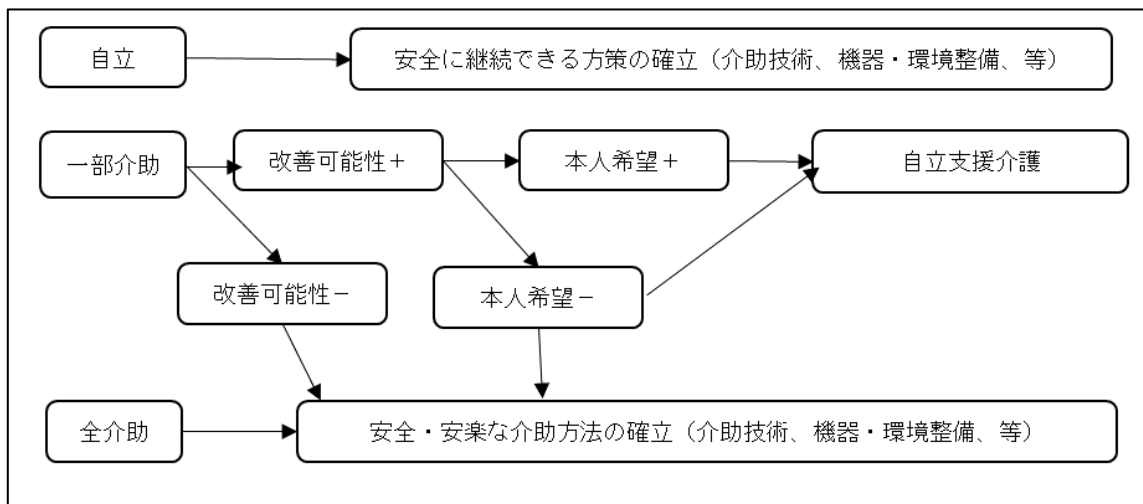


図 2. 自立支援および重症化予防を促進するための介護フローチャート（総合）

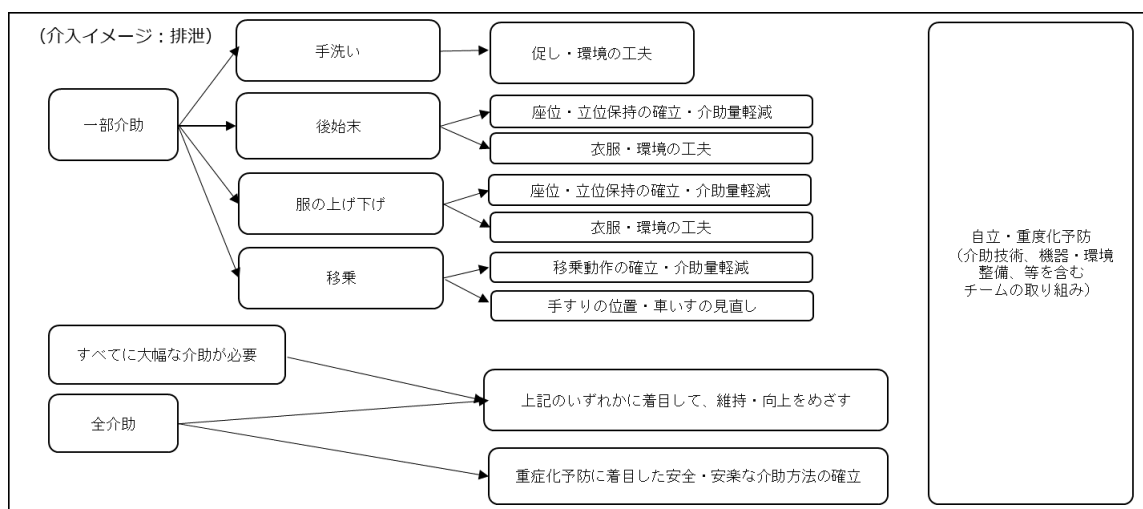


図 3. 自立支援および重症化予防を促進するための介護フローチャート（排泄）

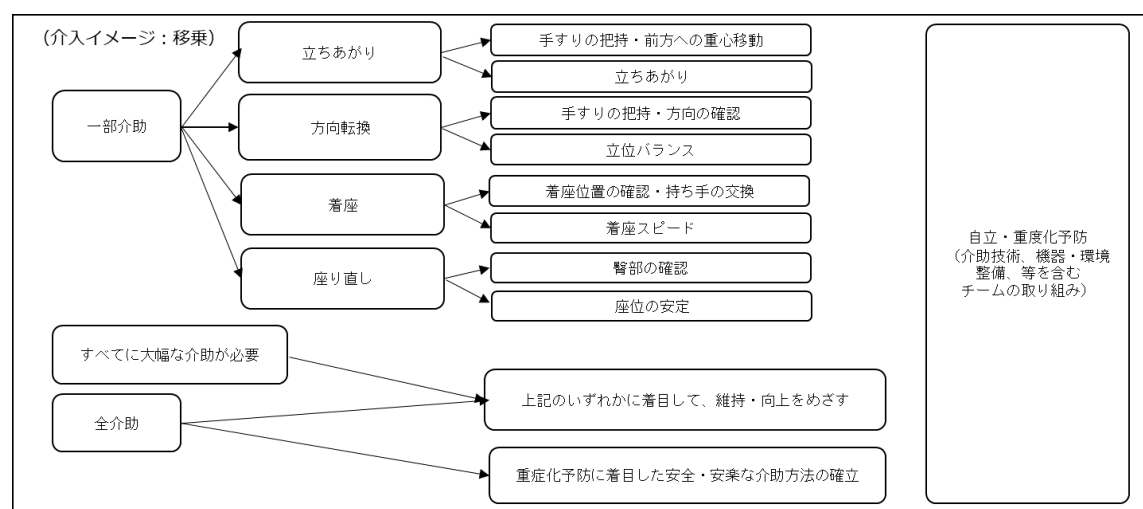


図 4. 自立支援および重症化予防を促進するための介護フローチャート（移乗）

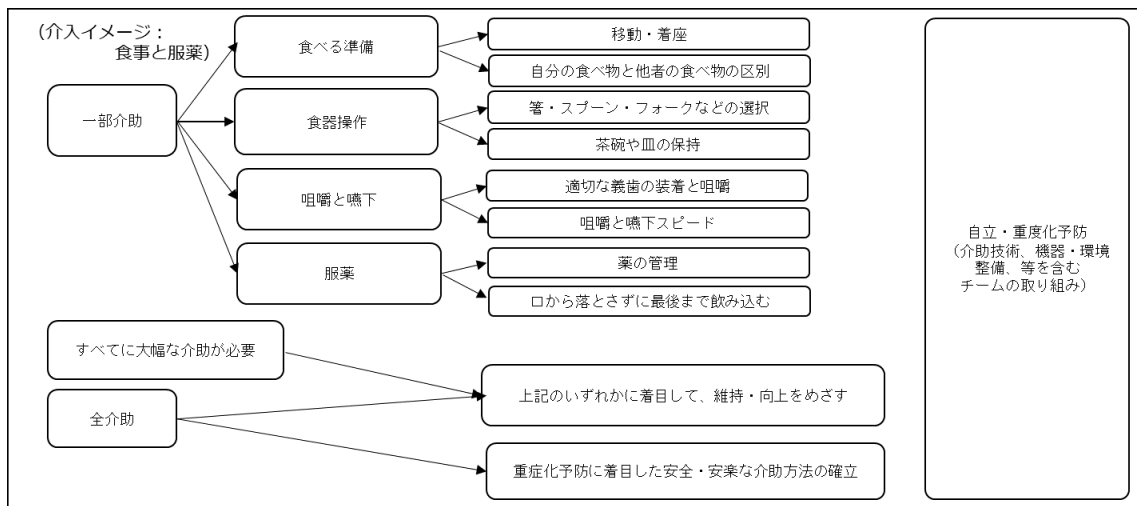


図5. 自立支援および重症化予防を促進するための介護フローチャート（食事）

3. LIFE 情報の入力状況と利活用可能な情報の検討

本課題では LIFE 情報の利活用可能性の検討を実施するために、1) 定型データセットからの対象集団の絞り込み、2) 対象集団における LIFE 情報の基本統計量の算出及び度数分布表の作成、3) 「LIFE 情報の中で介護業務に関連する項目を集約・選定したリスト」との照合を実施した。

1) 定型データセットからの対象集団の絞り込み

本課題では定型データセットを取得したため対象集団を絞り込む必要があった。したがって、次の手順で対象集団の絞り込みを試みた：

①まず利用者情報テーブル(SERVICE_USER_INFO) の絞り込みと要介護期間マスターを作成した。利用者情報の絞り込み条件は以下のとおりである。

- ・欠測値の除外：利用者生年月日、14:利用者介護認定年月日（開始）、15:利用者介護認定年月日（終了）、要介護度、の“_”を除外。
- ・65歳以上。
- ・利用者介護認定年月日（開始） 2022年3月31日以前を対象とし、2020年4月1日以前のものについては「2020年4月1日」として扱う。
- ・利用者介護認定年月日（終了） 2020年4月1日以降を対象とし、2022年3月31日以降のものについては「2022年3月31日」として扱う。
- ・要介護度1から5。

次に絞り込みが終了した利用者情報テーブルより、要介護期間マスター（利用者ID（提供先番号）、利用者介護認定年月日の開始日と終了日）を作成した。

②次に利用者情報以外のテーブルの絞り込みを行った。テーブルの利用者IDと要介護期間マスターの利用者IDを照合し、「最終更新日時」が要介護期間マスターの期間内（利用者介護認定開始日から終了日まで）に含まれる利用者IDを特定した。この絞り込みを各テーブルで実施し、各テーブルで得られた利用者IDを対象集団とした。

結果として、利用者情報テーブル情報の絞り込みと要介護期間マスターの作成は円滑に完了したが、利用者情報以外のテーブルと要介護期間マスターの利用者IDの照合の過程で時間を要した。テーブルの定義書と実際のデータ構造の違いにより、集計の際に想定外のエラーが生じてしまった。

2) 対象集団における LIFE 情報の基本統計量の算出及び度数分布表の作成

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し、実施した。結果のうち、厚生労働省より公表物確認が得られた利用者情報テーブル(SERVICE_USER_INFO)の結果は表4から25の通りである(参考資料参照)。対象となった利用者情報テーブル(SERVICE_USER_INFO)のレコードは1704148であり、基本統計量を算出した結果、複数の項目、特に必須項目以外において欠損値が多く存在している傾向が明らかとなった。欠損値割合は「認定日」で7.3、「障害高齢者の日常生活自立度」で37.3、「認知症高齢者の日常生活自立度」で36.6、「利用開始日(入所日)」で23.1、「利用終了日(退所日)」で75.3、「死亡日」で99.6であった。さらに「認定日」や「利用者介護認定年月日(開始)」、「利用者介護認定年月日(終了)」、「利用開始日(入所日)」などの日付に関するデータの最大値・最小値から、これらの項目には理論上、不合理な数値が存在している可能性が明らかとなった。

3) 「LIFE 情報の中で介護業務に関連する項目を集約・選定したリスト」との照合

「LIFE 情報の中で介護業務に関連する項目を集約・選定したリスト」に照合した基本統計量について、表26にまとめた(参考資料参照)。利用者情報テーブル(SERVICE_USER_INFO)の集計結果と同様、必須項目以外で欠損値が多く存在していた。欠損値割合の平均は「常に必須」または「確定取込時必須」となっている項目で7.3、「確定取込時かつその他条件に応じて必須」となっている項目で37.9、その他の任意項目で82.8となっている(参考資料:表21及び図6)。また科学的介護推進情報(FORM_0000_2021)、栄養・摂食嚥下情報(FORM_0100_2021)、及び自立支援促進情報(FORM_0700_2021)内の項目では最大値が“99”や“999”となっているものが存在していた。

D. 考察

LIFE 関連加算として収集されているデータのうち介護業務と大きく関連する項目(服薬やリハビリテーションなどを除く)の領域ごとの集約を行った。これにより、これまで指摘されていた LIFE 関連加算における重複項目が確認された一方で、項目が網羅的に含まれている加算情報、逆に他加算には含まれていない項目が含まれる加算情報がみえてきた。具体的には、BADL や摂食・嚥下、歯や義歯のように ADL 維持情報、栄養・摂食嚥下情報、口腔衛生管理情報などの LIFE 関連加算に含まれるとともに、類似項目が網羅的に含まれているのが科学的介護推進加算である。各加算に含まれる項目の詳細さは異なるものの、全体像を把握するためには網羅的に項目が含まれていることで、高齢者の全体像の把握に役立てることができる。他方、介護のありかたや余暇・交流のように他の LIFE 関連加算には含まれていない項目が含まれているのが自立支援促進加算である。自立支援促進情報でのみ、尊厳などを含む介護のあり方や日々の過ごし方等の項目が含まれていた。高齢者の自立支援・重症化予防に加え、生活の質をふまえた個別性のある介護を進めるうえで、重要な要素と考えられる。また、効果的なケアの提供を可能とするために、介護の主たる直接業務の実行プロセスを視覚化し、排泄・食事と服薬の介護業務プロセスの着眼点を共有するための介護工程フローを作成した。これらの工程をイメージしながら介護業務が行われていると推察されるが、視覚化することによって日常介護業務、カンファレンス、サービス担当者会議などにおいて高齢者の状態と課題の共有に役立てられる可能性がある。そして、高齢者の全体像を把握し、自立支援・重症化予防に資する介護計画や介護実践につなげられることが期待される。

また、定型データセットを用い、LIFE 情報の入力状況を評価し、有効活用可能な情報を検討する

ことを目指した。提供された定型データセットから対象集団を抽出する過程には時間を要したが、その原因を特定し、基本統計量の計算及び度数分布表の作成を行うことができた。今回の経験から、定型データセットを利用する際には、データ定義書だけでなく実際のデータ構造の入念な確認が必要であることがわかった。対象集団の抽出は定型データセットの利用において必須のプロセスであり、これは重要な知見であると言える。得られた基本統計量や度数分布表から LIFE 情報の利用者情報テーブル(SERVICE_USER_INFO)には複数の項目、特に必須項目以外の項目において欠損値が多く存在している傾向が明らかとなった。さらに日付に関するデータの項目には理論上、不合理な数値が一部存在している可能性が明らかとなった。したがって、必須項目以外の項目や日付に関する情報が入力されている項目の利活用については十分な注意が必要であると考えられる。加えて、「LIFE 情報の中で介護業務に関連する項目を集約・選定したリスト」における、科学的介護推進情報 (FORM_0000_2021)、栄養・摂食嚥下情報 (FORM_0100_2021)、及び自立支援促進情報 (FORM_0700_2021) といったテーブル内の項目には、最大値が“99”や“999”となっているものが存在していた。“99”や“999”といった数値は測定値として意味を持たない可能性があるため、これらの項目については活用に注意が必要であると考えられる。

E. 結論

本課題では、既に LIFE 関連加算算定に用いられている項目について、採用されている項目を集約することに加え、介護の実行プロセスに介護場面で生じうるリスクを加味した直接介護の工程を視覚化した。LIFE 関連加算のうち、他の加算との重複および網羅的な項目構成である「科学的介護推進情報」、他の加算には含まれていない領域を有する「自立支援促進情報」を活用することで、高齢者の全体像を把握し、自立支援・重症化予防に資する介護業務プロセスを検討できる可能性が示唆された。今後、LIFE 関連加算の特性をふまえて、LIFE 関連情報を活用した日常介護業務、カンファレンス、サービス担当者会議、等の代表的な進め方を自立支援・重症化予防に資する介護業務プロセスの構築にむけた検討を進める。

介護 DB 定型データセットから対象集団を抽出し、LIFE 情報の基本統計量を算出し、度数分布表を作成した。さらにそれを「LIFE 情報の中で介護業務に関連する項目を集約・選定したリスト」と照合し、利活用可能な情報を検討した。その結果、利活用については十分な注意が必要である項目が存在することが示唆された。今後、研究のみならず、日常介護業務（カンファレンス、サービス担当者会議、利用者や家族への説明などを含む）での LIFE 情報の活用が望まれる中、本課題の結果は LIFE 情報の利活用可能性に関する基礎的な情報を提供することができると考えられる。

F. 健康危険情報

該当なし

G. 研究発表

1. 論文発表

- 1) Noguchi T, Nakagawa T, Sugimoto T, Komatsu A, Kuroda Y, Uchida K, Ono R, Arai H, Sakurai T, Saito T. Behavioral and psychological symptoms of dementia and mortality risk among people with cognitive impairment: an 8-year longitudinal study from the NCGG-STORIES, *J Epidemiol*. 2024 Mar 23. doi: 10.2188/jea.JE20230343. Online ahead of print.
- 2) Sugimoto T, Sakurai T, Uchida K, Tokuda H, Omura T, Noguchi T, Komatsu A, Nakagawa T, Fujita K, Matsumoto N, Ono R, Crane PK, Saito T. Impact of Type 2 Diabetes and Glycated Hemoglobin Levels Within the Recommended Target Range on Mortality in Older Adults With Cognitive Impairment Receiving Care at a Memory Clinic: NCGG-STORIES, *Diabetes Care*. 2024 Mar 12;dc232324. doi: 10.2337/dc23-2324. Online ahead of print.
- 3) Kuroda Y, Sugimoto T, Satoh K, Nakagawa T, Saito T, Noguchi T, Komatsu A, Uchida K, Fujita K, Ono R, Arai H, Sakurai T. Relationship between Mortality and Vitality in Patients with Mild Cognitive Impairment / Dementia: An 8-year Retrospective Study. *Geriatr Gerontol Int*. 2024 Mar;24 Suppl 1:221-228. doi: 10.1111/ggi.14794. Epub 2024 Jan 18.
- 4) Komatsu A, Nakagawa T, Noguchi T, Jin X, Okahashi S, Saito T. Decision-Making Involvement and Onset of Cognitive Impairment in Community-Dwelling Older Care Recipients: A Two-Year Longitudinal Study. *Psychogeriatrics*. 2024 Mar;24(2):195-203. doi: 10.1111/psyg.13061. Epub 2023 Dec 18.
- 5) Okahashi S*, Noguchi T*, Ishihara M, Osawa A, Kinoshita F, Ueda I, Kamiya M, Nakagawa T, Kondo I, Sakurai T, Arai H, Saito T. Dyadic art appreciation and self-expression program (NCGG-ART) for people with dementia or mild cognitive impairment and their family caregivers: a feasibility study. *Journal of Alzheimer's Disease*, 2024;97(3):1435-1448. doi: 10.3233/JAD-231143.
- 6) Shimada H, Doi T, Tsutsumimoto K, Makino K, Harada K, Tomida K, Arai H. Elevated Risk of Dementia Diagnosis in Older Adults with Low Frequencies and Durations of Social Conversation. *J Alzheimers Dis*, 98(2): 659-669, 2024.
- 7) Shimada H, Doi T, Tsutsumimoto K, Makino K, Harada K, Tomida K, Morikawa M, Arai H Combined impact of physical frailty and social isolation on use of long-term care insurance in Japan: A longitudinal observational study *Maturitas* 182:107921 2024
- 8) Makino K, Raina P, Griffith LE, Lee S, Harada K, Chiba I, Katayama O, Tomida K, Morikawa M, Makizako H, Shimada H. Physical frailty and survival time after the onset of functional disability: Is there a sex difference? *J Am Geriatr Soc*, 72(2): 399-409, 2024.
- 9) Tomida K, Shimoda T, Nakajima C, Kawakami A, Shimada H. Classification of social isolation and factors related to loneliness and life satisfaction among socially isolated individuals. *Geriatr Nurs*, 54: 163-170, 2023.
- 10) Morikawa M, Lee S, Makino K, Harada K, Katayama O, Tomida K, Yamaguchi R, Nishijima C, Fujii K, Misu Y, Shimada H. Information and Communication Technology Use for Alleviation of Disability Onset in Socially Isolated Older Adults: A Longitudinal Cohort Study. *Gerontology*, 69(5): 641-649, 2023.
- 11) Shimada H, Suzuki T, Doi T, Lee S, Nakakubo S, Makino K, Arai H. Impact of osteosarcopenia on disability and mortality among Japanese older adults. *J Cachexia Sarcopenia Muscle*, 14(2): 1107-1116, 2023.
- 12) Sugimoto T, Sakurai T, Noguchi T, Komatsu A, Nakagawa T, Ueda I, Osawa A, Lee S, Shimada H, Kuroda Y, Fujita K, Matsumoto N, Uchida K, Kishino Y, Ono R, Arai H, Saito T. Developing a predictive model for mortality in patients with cognitive impairment, *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 38(11):e6020. doi: 10.1002/gps.6020.
- 13) Saito T, Noguchi T, Nakagawa T, Komatsu A. Strategies for Fostering Residents' Positive Attitude toward Social Participation of People with Dementia: A Cross-Sectional Analysis. *Geriatrics & Gerontology International*, 23(11):882-884. doi: 10.1111/ggi.14667.
- 14) Noguchi T, Nakagawa T, Komatsu A, Shang E, Murata C, Saito T. Role of interacting and learning experiences on public stigma against dementia: an observational cross-sectional study. *Dementia*, 2023 Nov;22(8):1886-1899. doi: 10.1177/14713012231207222. Epub 2023 Oct 19.
- 15) Mak HW, Noguchi T, Bone JK, Wels J, Gao Q, Kondo K, Saito T, Fancourt D. Hobby engagement and mental wellbeing among people aged 65 years and older in 16 countries. *Nat Med*. 2023. doi: 10.1038/s41591-023-02506-1. Online ahead of print.

2. 学会発表

- 1) 中川威, 野口泰司, 小松亜弥音, 金雪榮, 岡橋さやか, 斎藤民, 高齢者のQOLの本人報告と観察者報告の一致: 要介護者と家族を対象にした予備調査, 日本発達心理学会第35回大会, 2024.3.8, 大阪府
- 2) 河口謙二郎, 金雪瑩, 野口泰司, 斎藤民, 近藤克則, 要介護高齢者の住宅環境と精神的健康及び QOL:

JAGES 在宅ケアとくらしの調査 2022 横断研究, 第34回日本疫学会学術総会, 2024.1.31, 滋賀県

- 3) 齋藤民, 野口泰司, 金雪瑩, 河口謙二郎, 近藤克則, 家族介護者の続柄別にみた在宅介護継続意向と介護不安: JAGES 在宅介護実態調査 2022, 第34回日本疫学会学術総会, 2024.1.31, 滋賀県
- 4) 石田敦子, 岡橋さやか, 植田郁恵, 李相侖, 齋藤民, 認知症患者へのタブレット型認知機能検査NCGG-FATの適用可能性の予備的検討, 第57回日本作業療法学会, 2023.11.10, 沖縄県宜野湾市
- 5) 岡橋さやか, 進藤由美, 齋藤民, 地域における要介護高齢者と家族へのペア参加型支援に関する調査, 第17回日本作業療法研究学会学術大会, 2023.10.21, 愛知県名古屋市
- 6) 中川威, 安元佐織, 小松亜弥音, 野口泰司, 金雪瑩, 岡橋さやか, 齋藤民, 家族介護における加齢に対するステレオタイプから健康への二者間の影響, 日本心理学会第87回大会, 2023.9.16, 兵庫県神戸市
- 7) 岡橋さやか, 石田敦子, 植田郁恵, 李相侖, 中川威, 大沢愛子, 齋藤民, 認知症高齢者のユーザビリティを考慮したタブレット型認知機能検査の改良, ヒューマンインタフェースシンポジウム2023, 2023.9.6, 神奈川県相模原市
- 8) 藤井一弥, 原田健次, 栗田智史, 森川将徳, 西島千陽, 垣田大輔, 島田裕之. 生活満足度に関連する Productive activity の検討ー性別・年齢による層別解析ー. 第2回日本老年療法学会学術集会, 奄美市(ハイブリッド開催), 2023年9月3日. ポスター発表.
- 9) 西島千陽, 原田健次, 片山脩, 栗田智史, 森川将徳, 藤井一弥, 垣田大輔, 島田裕之. 新たな行動に対する価値観は地域在住高齢者における身体活動と要介護発生との関連に影響するか?. 第2回日本老年療法学会学術集会, 奄美市(ハイブリッド開催), 2023年9月3日. ポスター発表.
- 10) 島田裕之. 「科学的介護情報システムの利活用」LIFE 利活用の課題と展望. 第2回日本老年療法学会学術集会, 奄美市(ハイブリッド開催), 2023年9月2日.
- 11) 藤井一弥, 李相侖, 牧野圭太郎, 片山脩, 原田健次, 森川将徳, 冨田浩輝, 山口亨, 西島千陽, 島田裕之. プロダクティブアクティビティの多様性は生活満足度と関連する. 第65回日本老年医学会学術集会, 横浜市, 2023年6月18日. ポスター発表.
- 12) 内田一彰, 杉本大貴, 齋藤民, 中川威, 野口泰司, MCIおよびAD患者における体組成と生命予後の関連: NCGG-STORIES, 第65回日本老年医学会学術集会, 2023.6.16-18, 神奈川県横浜市
- 13) 小松亜弥音, 齋藤民, 平川仁尚, 高梨早苗, 尾之内直美, 水島俊彦, 島田千穂, 石山麗子, 会田薫子, 三浦久幸, 療養場所別の認知症者に対する意思決定支援の実施状況. 第65回老年社会科学大会, 2023.6.17, 神奈川県横浜市
- 14) 小松亜弥音, 齋藤民, 平川仁尚, 高梨早苗, 尾之内直美, 水島俊彦, 島田千穂, 石山麗子, 会田薫子, 三浦久幸, 療養場所別の認知症者に対する意思決定支援の実施状況. 第33回老年学会総会, 2023.6.16, 神奈川県横浜市
- 15) Okahashi S, Shindo Y, Ishida A, Komatsu A, Noguchi T, Jin X, Nakagawa T, Saito T, Implementation of Dyadic Community-based Non-pharmacological Interventions for Family Caregivers and Older Care Recipients: A Questionnaire Survey, International Association of Gerontology and Geriatrics (IAGG) Asia/Oceania Regional Congress 2023, 2023.6.13, Yokohama, Japan
- 16) Saito T, Suzuki T, Kondo K, Tsushita K, Combined association of health checkups and frailty with adverse health outcomes in community-dwelling old-old adults: A 9-year follow-up study, International Association of Gerontology and Geriatrics (IAGG) Asia/Oceania Regional Congress 2023, 2023.6.12, Yokohama, Japan
- 17) Jin X, Komatsu A, Noguchi T, Nakagawa T, Okahashi S, Saito T, Nursing home characteristics associated with caregiver turnover in Japan, International Association of Gerontology and Geriatrics (IAGG) Asia/Oceania Regional Congress 2023, 2023.6.12, Yokohama, Japan
- 18) Okahashi S, Shindo Y, Ishida A, Komatsu A, Noguchi T, Jin X, Nakagawa T, Saito T, Implementation of dyadic community-based non-pharmacological interventions for family caregiver-older care recipient: A questionnaire survey, International Association of Gerontology and Geriatrics (IAGG) Asia/Oceania Regional Congress 2023, 2023.6, Yokohama, Japan
- 19) Komatsu A, Noguchi T, Nakagawa T, Jin X, Okahashi S, Saito T, Miura H, Narrative literature review of intervention studies on support for decision-making in people with dementia. International Association of Gerontology and Geriatrics (IAGG) Asia/Oceania Regional Congress 2023, 2023.6, Yokohama, Japan

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得
該当なし
2. 実用新案登録
該当なし
3. その他
該当なし

「LIFE 情報の入力状況と利活用可能な情報の検討」に関する参考資料

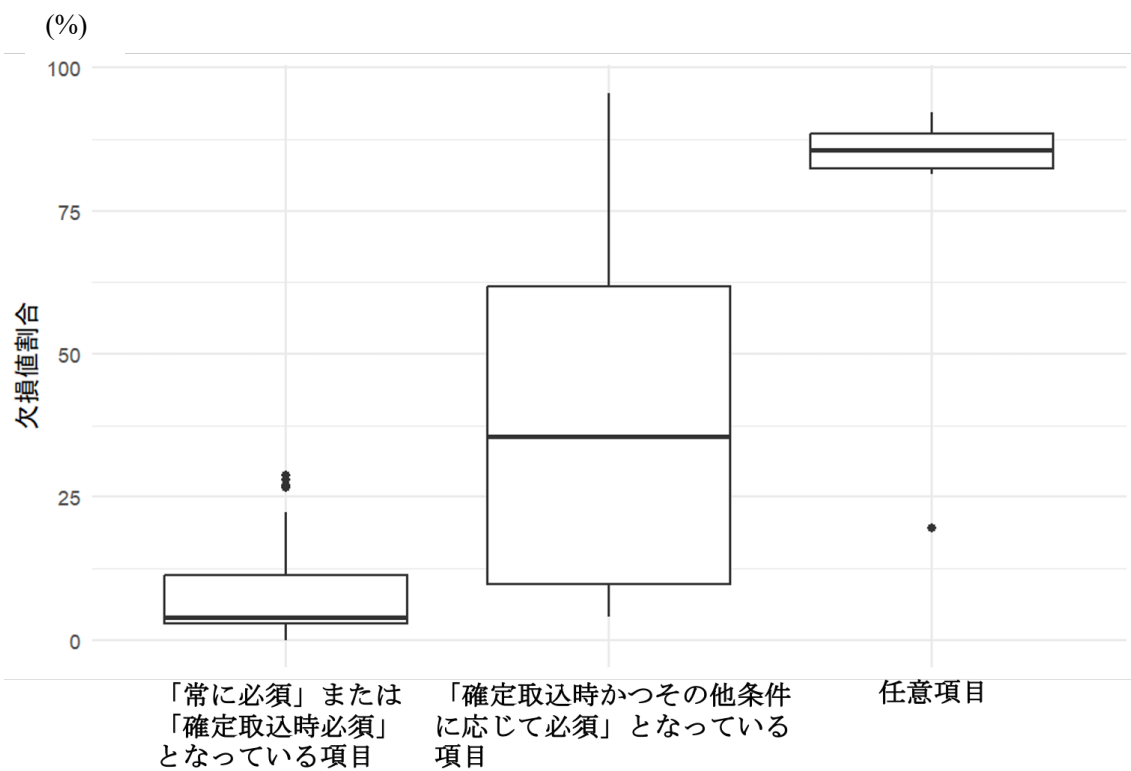


図6 必須または必須でない項目における欠損割合

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 4 利用者情報の基本統計量

1.利用者情報 SERVICE_USER_INFO																			
No.	サービス項目ID	サービス項目名	タイプ	整数桁(文字数)	小数点以下の桁数	平均値	標準偏差	最大値	最小値	欠損値の数	欠損値割合	テーブル番号	カラム番号						
0	PREF_CD	都道府県コード	文字	2		20.71	11.93	47	1	0	0	1	1						
1	care_facility_id	事業所番号	文字	10		0	0	-	-	0	0	1	2						
2	service_code	サービス種類コード	文字	2		35.19	21.58	A8	11	0	0	1	3						
3	external_system_management_number	外部システム管理番号	文字	150						1,704,148	100	1	4						
4	insurer_no	保険者番号	文字	6		0	0	-	-	0	0	1	5						
5	system_management_number	提供先番号	文字	64		0	0	-	-	0	0	1	6						
6	last_name	利用者姓	文字	30						1,704,148	100	1	7						
7	first_name	利用者名	文字	30						1,704,148	100	1	8						
8	last_name_kana	利用者姓半角カナ	文字	30						1,704,148	100	1	9						
9	first_name_kana	利用者名半角カナ	文字	30						1,704,148	100	1	10						
10	gender	利用者性別	数値	1		1.67	0.47	2	1	0	0	1	11						
11	birthday	利用者生年月日	文字	8		5.66	1.49	8	2	0	0	1	12						
12	certified_date	認定日	文字	8		20,205,282.84	167,495.92	99991231	10101	124,266	7.29197	1	13						
13	care_period_start	利用者介護認定年月日(開始)	文字	8		20,206,528.83	10,632.36	20220331	19010101	0	0	1	14						
14	care_period_end	利用者介護認定年月日(終了)	文字	8		20,229,727.25	151,218.26	99991231	20200405	0	0	1	15						
15	care_level_id	要介護度	文字	2		22.74	1.35	25	21	0	0	1	16						
16	impaired_elderly_independence_degree	障害高齢者の日常生活自立度	文字	1		5.32	1.87	9	1	636,402	37.3443	1	17						
17	dementia_elderly_independence_degree	認知症高齢者の日常生活自立度	文字	1		4.01	1.78	8	1	623,189	36.5689	1	18						
18	start_date	利用開始日(入所日)	文字	8		20,195,819.18	43,998.93	40390705	10180601	394,076	23.1245	1	19						
19	end_date	利用終了日(退所日)	文字	8		20,272,078.82	893,122.15	99991230	19010101	1,283,734	75.33	1	20						
20	death_date	死亡日	文字	8		20,211,053.37	7,005.15	20230626	19910417	1,697,780	99.6263	1	21						
21	remarks	備考	文字	200						1,704,148	100	1	22						
22	version	バージョン番号	文字	4		182.49	33.08	200	120	603,460	35.4112	1	23						
23	service_user_history_number	履歴番号	数値	10		10.08	14.49	99	1	0	0	1	24						
24	status	ステータス	文字	1		1	0	1	1	0	0	1	25						
25	created_date	登録日時	文字	8		20,213,022.79	4,952.02	20230110	20170410	0	0	1	26						
26	updated_date	最終更新日時	文字	8		20,220,367.79	8,000.25	20230630	20180422	0	0	1	27						

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 5 度数分布表_都道府県コード

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	1	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	都道府県コード		
	PREF_CD		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	2	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	145150	13	
2	127175	27	
3	109760	14	
4	88350	11	
5	86506	23	
6	79712	1	
7	66272	12	
8	62093	22	
9	56900	28	
10	48142	26	
11	45628	40	
12	41125	34	
13	40357	20	
14	38224	8	
15	38177	21	
16	37682	15	
17	33336	4	
18	33257	43	
19	31271	10	
20	30351	33	
21	27398	29	
22	26251	46	
23	25294	7	
24	23520	3	
25	23026	24	
26	22621	35	
27	22096	25	
28	22091	16	
29	21207	42	
30	20847	9	
31	19749	38	
32	19034	2	
33	18324	17	
34	17954	6	
35	16364	44	
36	13994	37	
37	13852	18	
38	13079	5	
39	12984	31	
40	12056	36	
41	11441	30	
42	10903	45	
43	10719	39	
44	10543	32	
45	10024	47	
46	9744	19	
47	9565	41	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 6 度数分布表_事業所番号

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	2	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	事業所番号		
	care_facility_id		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	10	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	1641	—	
2	1367	—	
3	1024	—	
4	1023	—	
5	1011	—	
6	978	—	
7	962	—	
8	893	—	
9	872	—	
10	864	—	
11	814	—	
12	724	—	
13	703	—	
14	702	—	
15	670	—	
16	651	—	
17	650	—	
18	639	—	
19	635	—	
20	632	—	
21	625	—	
22	615	—	
23	600	—	
24	594	—	
25	582	—	
26	577	—	
27	573	—	
28	571	—	
29	560	—	
30	560	—	
31	559	—	
32	555	—	
33	552	—	
34	544	—	
35	539	—	
36	535	—	
37	535	—	
38	531	—	
39	531	—	
40	529	—	
41	529	—	
42	523	—	
43	522	—	
44	521	—	
45	518	—	
46	510	—	
47	508	—	
48	497	—	
49	493	—	
50	488	—	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表7 度数分布表_サービス種類コード

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	3	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	サービス種類コード		
	service_code		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	2	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	489545	15	
2	264022	52	
3	240059	51	
4	223848	16	
5	113704	78	
6	56525	32	
7	54151	33	
8	35948	22	
9	33293	73	
10	29991	14	
11	26864	21	
12	25444	54	
13	20812	72	
14	20267	43	
15	16465	55	
16	12681	A6	
17	8592	11	
18	7531	77	
19	7014	66	
20	2932	13	
21	2081	36	
22	1806	31	
23	1696	65	
24	1283	35	
25	954	A7	
26	868	64	
27	848	76	
28	811	25	
29	607	37	
30	513	75	
31	455	17	
32	409	A5	
33	258	53	
34	227	68	
35	204	38	
36	188	A2	
37	181	27	
38	150	74	
39	135	2A	
40	132	A3	
41	130	46	
42	127	12	
43	119	24	
44	102	79	
45	66	71	
46	17	A8	
47	16	39	
48	15	28	
49	15	A1	
50	11	23	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 8 度数分布表_保険者番号

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	5	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	保険者番号		
	insurer_no		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	6	
全体件数		1,704,148	
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	37451	—	
2	16267	—	
3	15847	—	
4	14173	—	
5	14079	—	
6	13591	—	
7	12401	—	
8	11952	—	
9	9480	—	
10	9023	—	
11	8816	—	
12	8600	—	
13	8341	—	
14	8244	—	
15	8104	—	
16	7466	—	
17	7454	—	
18	7371	—	
19	7348	—	
20	7114	—	
21	7064	—	
22	7031	—	
23	7008	—	
24	6808	—	
25	6745	—	
26	6654	—	
27	6642	—	
28	6622	—	
29	6530	—	
30	6331	—	
31	6232	—	
32	6161	—	
33	6127	—	
34	6076	—	
35	6044	—	
36	6013	—	
37	5839	—	
38	5785	—	
39	5706	—	
40	5644	—	
41	5560	—	
42	5523	—	
43	5514	—	
44	5476	—	
45	5435	—	
46	5424	—	
47	5413	—	
48	5389	—	
49	5288	—	
50	5280	—	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表9 度数分布表_提供先番号

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	6	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	提供先番号		
	system_management_number		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	64	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	11	—	
2	11	—	
3	11	—	
4	11	—	
5	10	—	
6	10	—	
7	—	—	
8	—	—	
9	—	—	
10	—	—	
11	—	—	
12	—	—	
13	—	—	
14	—	—	
15	—	—	
16	—	—	
17	—	—	
18	—	—	
19	—	—	
20	—	—	
21	—	—	
22	—	—	
23	—	—	
24	—	—	
25	—	—	
26	—	—	
27	—	—	
28	—	—	
29	—	—	
30	—	—	
31	—	—	
32	—	—	
33	—	—	
34	—	—	
35	—	—	
36	—	—	
37	—	—	
38	—	—	
39	—	—	
40	—	—	
41	—	—	
42	—	—	
43	—	—	
44	—	—	
45	—	—	
46	—	—	
47	—	—	
48	—	—	
49	—	—	
50	—	—	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 10 度数分布表_利用者性別

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	11	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	利用者性別		
	gender		
属性	データタイプ	数値	
	桁数	1	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	1143893	2	女性
2	560255	1	男性

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 11 度数分布表_利用者生年月日

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	12	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	利用者生年月日		
	birthday		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	8	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	473292	6	
2	366433	7	
3	340247	5	
4	192392	4	
5	165024	8	
6	119264	3	
7	47496	2	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 12 度数分布表_認定日

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	13	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	認定日		
	certified_date		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	8	
全体件数		1,704,148	
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	6842	20210701	
2	6296	20220201	
3	5677	20210901	
4	5648	20220113	
5	5565	20220120	
6	5437	20211201	
7	5168	20220301	
8	5161	20220127	
9	5144	20220112	
10	5015	20220210	
11	4933	20220203	
12	4916	20211001	
13	4890	20211104	
14	4824	20210601	
15	4791	20220119	
16	4786	20210909	
17	4780	20220106	
18	4764	20220209	
19	4698	20210708	
20	4668	20211209	
21	4656	20220126	
22	4652	20210610	
23	4628	20220118	
24	4621	20220217	
25	4545	20210513	
26	4485	20211111	
27	4482	20211014	
28	4477	20210805	
29	4475	20210902	
30	4472	20210826	
31	4465	20220202	
32	4457	20211125	
33	4455	20220111	
34	4440	20220125	
35	4418	20211007	
36	4393	20220216	
37	4381	20210819	
38	4360	20211101	
39	4298	20211110	
40	4291	20220224	
41	4280	20211202	
42	4236	20210916	
43	4213	20211028	
44	4212	20210520	
45	4202	20210603	
46	4200	20211216	
47	4192	20210715	
48	4181	20211208	
49	4162	20211223	
50	4138	20220208	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 13 度数分布表_利用者介護認定年月日（開始）

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	14	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	利用者介護認定年月日（開始）		
	care_period_start		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	8	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	78567	20220201	
2	69224	20220301	
3	62796	20210901	
4	61309	20211001	
5	61301	20210701	
6	61095	20210801	
7	60812	20211201	
8	58573	20211101	
9	57229	20220101	
10	57125	20210601	
11	43989	20210201	
12	42016	20210401	
13	39069	20210301	
14	36083	20210101	
15	35895	20210501	
16	35313	20200501	
17	34643	20200401	
18	34138	20201201	
19	33445	20200201	
20	33341	20201001	
21	33232	20201101	
22	32857	20200301	
23	31644	20200901	
24	28254	20200801	
25	26023	20200601	
26	23985	20191001	
27	23480	20200101	
28	22980	20191201	
29	22925	20191101	
30	22504	20200701	
31	19729	20190901	
32	19279	20190801	
33	15971	20190601	
34	15613	20190701	
35	14757	20190501	
36	12032	20190401	
37	10892	20190301	
38	10707	20190201	
39	7404	20190101	
40	7271	20181201	
41	7021	20181101	
42	6031	20181001	
43	5876	20180901	
44	5442	20180801	
45	4028	20180701	
46	3431	20180601	
47	1864	20220104	
48	1715	20210802	
49	1431	20220111	
50	1426	20210506	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 14 度数分布表_利用者介護認定年月日 (終了)

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	15	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	利用者介護認定年月日 (終了)		
	care_period_end		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	8	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	68253	20230131	
2	63975	20230228	
3	52861	20230331	
4	51777	20221031	
5	51159	20220831	
6	51130	20221130	
7	49972	20220930	
8	49376	20221231	
9	48100	20220731	
10	44302	20220630	
11	43471	20220331	
12	42337	20220531	
13	41083	20220131	
14	40506	20220430	
15	39439	20220228	
16	36239	20240131	
17	35568	20230430	
18	31587	20231231	
19	31385	20230930	
20	30976	20230831	
21	30370	20231031	
22	30298	20250131	
23	29951	20231130	
24	29404	20240229	
25	29167	20230531	
26	28606	20211231	
27	28565	20230731	
28	28215	20211130	
29	25680	20211031	
30	25456	20250228	
31	24116	20230630	
32	23949	20240831	
33	23829	20210930	
34	23728	20240630	
35	23446	20240731	
36	23053	20241130	
37	22949	20240930	
38	22592	20240531	
39	22470	20241231	
40	22005	20240331	
41	21514	20210831	
42	21411	20241031	
43	19745	20260131	
44	19526	20240430	
45	19354	20210731	
46	16530	20260228	
47	16204	20210630	
48	14664	20250831	
49	14601	20251231	
50	14546	20251130	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出

表 15 度数分布表_要介護度

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	16	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	要介護度		
	care_level_id		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	2	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	409430	21	要介護 1
2	387148	22	要介護 2
3	355681	23	要介護 3
4	341079	24	要介護 4
5	210810	25	要介護 5

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 16 度数分布表_障害高齢者の日常生活自立度

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	17	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	障害高齢者の日常生活自立度		
	impaired_elderly_independence_degree		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	1	
全体件数		1,704,148	
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	229529	5	A2
2	210054	7	B2
3	198615	4	A1
4	148858	6	B1
5	109611	3	J2
6	71234	9	C2
7	38311	2	J1
8	38171	8	C1
9	23363	1	自立

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 17 度数分布表_認知症高齢者の日常生活自立度

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	18	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	認知症高齢者の日常生活自立度		
	dementia_elderly_independence_degree		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	1	
全体件数		1,704,148	
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	250006	5	III a
2	233639	4	II b
3	160734	2	I
4	142630	3	II a
5	102972	7	IV
6	98579	1	自立
7	76819	6	III b
8	15580	8	M

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 18 度数分布表_利用開始日（入所日）

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	19	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	利用開始日（入所日）		
	start_date		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	8	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	10092	20210401	
2	6027	20210301	
3	5510	20200401	
4	5142	20211101	
5	4911	20210201	
6	4904	20220301	
7	4853	20210701	
8	4828	20211001	
9	4713	20210901	
10	4660	20211201	
11	4608	20220201	
12	4592	20210601	
13	4490	20180401	
14	4474	20220401	
15	4184	20201001	
16	3999	20201201	
17	3792	20200901	
18	3595	20210501	
19	3504	20200701	
20	3431	20190401	
21	3395	20210801	
22	3353	20191001	
23	3342	20200801	
24	3238	20200601	
25	3208	20160401	
26	3068	20210101	
27	2834	20201101	
28	2798	20200201	
29	2761	20220101	
30	2742	20191101	
31	2698	20220601	
32	2486	20190801	
33	2403	20200501	
34	2288	20200301	
35	2183	20190701	
36	2150	20190501	
37	2117	20220701	
38	2103	20200101	
39	2067	20190201	
40	2060	20191201	
41	1986	20190601	
42	1944	20190901	
43	1892	20170401	
44	1796	20181001	
45	1779	20190301	
46	1742	20181101	
47	1713	20180301	
48	1673	20210402	
49	1666	20220501	
50	1654	20220801	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 19 度数分布表_利用終了日（退所日）

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	20	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	利用終了日（退所日）		
	end_date		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	8	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	4437	20220331	
2	3565	20220228	
3	3390	20210630	
4	3289	20220131	
5	3194	20211130	
6	3172	20210531	
7	3153	20220531	
8	3145	20210430	
9	3101	20210930	
10	2993	20220430	
11	2984	20210831	
12	2963	20220630	
13	2899	20220930	
14	2773	20210731	
15	2713	20211231	
16	2713	20220831	
17	2555	20211031	
18	2352	20221031	
19	2184	30000101	
20	2131	20220731	
21	2069	20221130	
22	1802	20230131	
23	1770	20230331	
24	1594	20230228	
25	1464	20221231	
26	1270	20210331	
27	1115	20211101	
28	1044	20211201	
29	985	20211001	
30	963	20220301	
31	951	20220401	
32	921	20230531	
33	893	20220701	
34	892	20220201	
35	844	20220601	
36	837	20211129	
37	825	20210901	
38	817	20230430	
39	811	20211115	
40	792	20211220	
41	788	20220104	
42	787	20220425	
43	786	20220530	
44	777	20220322	
45	773	20220330	
46	770	20211227	
47	769	20211004	
48	767	20210601	
49	765	20210426	
50	762	20220411	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 20 度数分布表_死亡日

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	21	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	死亡日		
	death_date		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	8	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	68	20210423	
2	66	20210415	
3	62	20210430	
4	62	20210609	
5	61	20210427	
6	61	20210608	
7	61	20210619	
8	59	20210421	
9	59	20210502	
10	59	20210524	
11	59	20210612	
12	58	20210604	
13	57	20210513	
14	56	20210507	
15	55	20210529	
16	54	20210526	
17	53	20210414	
18	53	20210509	
19	53	20210516	
20	53	20210531	
21	53	20210623	
22	53	20210630	
23	52	20210412	
24	52	20210501	
25	52	20210503	
26	51	20210411	
27	51	20210511	
28	50	20210417	
29	50	20210505	
30	50	20210508	
31	50	20210512	
32	50	20210514	
33	50	20210622	
34	49	20210603	
35	49	20210611	
36	49	20210618	
37	49	20210629	
38	48	20210406	
39	48	20210426	
40	48	20210428	
41	48	20210515	
42	48	20210519	
43	48	20210628	
44	47	20210407	
45	47	20210416	
46	47	20210617	
47	47	20210620	
48	46	20210403	
49	46	20210420	
50	46	20210506	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 21 度数分布表_バージョン番号

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	23	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	バージョン番号		
	version		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	4	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	859742	200	
2	240946	120	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 22 度数分布表_履歴番号

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	24	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	履歴番号		
	service_user_history_number		
属性	データタイプ	数値	
	桁数	10	
全体件数		1,704,148	
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	315816	1	
2	211432	2	
3	152161	3	
4	118595	4	
5	94895	5	
6	78239	6	
7	66786	7	
8	55833	8	
9	48610	9	
10	42955	10	
11	38588	11	
12	34251	12	
13	31282	13	
14	27856	14	
15	26517	15	
16	24275	16	
17	21785	17	
18	20186	18	
19	19052	19	
20	18262	20	
21	16936	21	
22	16573	22	
23	15662	23	
24	15626	26	
25	15287	27	
26	14859	25	
27	14853	24	
28	12898	28	
29	12545	29	
30	10756	30	
31	9541	31	
32	8634	32	
33	7495	33	
34	6884	34	
35	6256	35	
36	5387	36	
37	4967	37	
38	4152	40	
39	4088	38	
40	3873	39	
41	3116	41	
42	3024	43	
43	2945	42	
44	2539	44	
45	2287	45	
46	1970	47	
47	1960	46	
48	1855	48	
49	1844	49	
50	1836	51	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 23 度数分布表_ステータス

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	25	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	ステータス		
	status		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	1	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	1704148	1	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 24 度数分布表_登録日時

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	26	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	登録日時		
	created_date		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	8	
全体件数	1,704,148		
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	48056	20210510	
2	36273	20210507	
3	27924	20210508	
4	26372	20210506	
5	23833	20210810	
6	19781	20210806	
7	15663	20210430	
8	15662	20210809	
9	15491	20210610	
10	15384	20210505	
11	15319	20210709	
12	14928	20210609	
13	14775	20210428	
14	14458	20210608	
15	14410	20210426	
16	14336	20211008	
17	14172	20210427	
18	13457	20210805	
19	13426	20210501	
20	12823	20210504	
21	11713	20210708	
22	11020	20211110	
23	11003	20211109	
24	10834	20210804	
25	10657	20211108	
26	10504	20210807	
27	10364	20210423	
28	10326	20210503	
29	10184	20210509	
30	10167	20210429	
31	9986	20220509	
32	9925	20211007	
33	9744	20210803	
34	9596	20210607	
35	9311	20210909	
36	9265	20210707	
37	9059	20210802	
38	8878	20220510	
39	8818	20210422	
40	8590	20210604	
41	8560	20211209	
42	8455	20220107	
43	8448	20210603	
44	8254	20210910	
45	7790	20211006	
46	7784	20210710	
47	7771	20210706	
48	7628	20211105	
49	7563	20211210	
50	7536	20220408	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 25 度数分布表_最終更新日時

No.	テーブル番号	1	
	カラム番号	27	
テーブル名	利用者情報		
	SERVICE USER INFO		
カラム名	最終更新日時		
	updated_date		
属性	データタイプ	文字	
	桁数	8	
全体件数		1,704,148	
順位	件数	データの値	意味・凡例
1	58060	20230609	
2	38610	20230608	
3	28121	20230610	
4	27183	20230607	
5	20414	20230606	
6	20110	20230605	
7	16098	20230510	
8	15853	20230509	
9	15589	20230601	
10	14667	20230602	
11	12931	20220510	
12	12836	20220408	
13	12539	20210810	
14	12025	20220509	
15	11226	20230508	
16	11195	20211110	
17	10926	20230410	
18	10457	20211008	
19	10317	20220708	
20	10311	20211109	
21	10054	20230110	
22	9338	20220610	
23	9109	20220107	
24	8953	20210510	
25	8713	20211210	
26	8695	20220609	
27	8683	20220310	
28	8651	20220909	
29	8580	20230603	
30	8537	20221110	
31	8498	20220810	
32	8356	20221007	
33	8337	20220409	
34	8251	20230408	
35	8249	20220209	
36	8124	20220210	
37	8011	20211108	
38	7905	20211209	
39	7864	20221209	
40	7633	20210809	
41	7603	20210806	
42	7552	20220809	
43	7508	20221109	
44	7467	20220309	
45	7306	20220407	
46	7263	20210910	
47	7251	20210909	
48	6900	20230210	
49	6843	20220108	
50	6761	20220506	

厚生労働省より提供された「匿名要介護認定情報等」の定型データセットを利用し算出。

表 26 LIFE 情報の中で介護業務に関連する項目とその基本統計量

小分類	ラベル	No.	ファイル項目ID	ファイル項目名	必須	サブ名	平均値	標準偏差	最大値	最小値	欠損値の数	欠損値割合
費用・稼たまり	費用_ADL	39	is_expected_adl	期待できる項目_ADL	●	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.55	0.50	1.00	0.00	12124	4.15
	費用_IADL	40	is_expected_iadl	期待できる項目_IADL	●	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.12	0.32	1.00	0.00	19438	6.65
	費用_改善見直し	37	prospects_prevention	機能回復・重症化防止の見直し	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	1.19	0.54	3.00	1.00	33400	11.42
	費用_基本動作	38	is_expected_basic_action	期待できる項目_基本動作	●	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.60	0.49	1.00	0.00	11790	4.01
	費用_社会参加	41	is_expected_social_involvement	期待できる項目_社会参加	●	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.17	0.38	1.00	0.00	18479	6.32
	費用_その他	42	is_expected_other	期待できる項目_その他	●	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.05	0.21	1.00	0.00	29610	7.05
個別ケアと尊厳	寝たきり防止	47	efforts_03	寝たきり防止に費する取組	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.54	0.50	1.00	0.00	3983	1.36
	個別ケア	46	efforts_02	本人を尊重する個別ケア	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.59	0.49	1.00	0.00	3695	1.26
	自立支援	48	efforts_04	自立した生活を支える取組	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.44	0.50	1.00	0.00	4609	1.58
	希望確認	99	confirm_wish_per_week	本人の希望の確認_1月あたり(回)	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	17.94	24.67	99.00	0.00	36250	12.40
離床・過ごし方	離床状況	61	is_get_out_of_bed	離床	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.95	0.22	1.00	0.00	33323	11.40
	居外時間	101	staying_time_other_living_room	居外(食堂・デイルームなど)における滞在_1日あたり(時間)	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	7.16	4.23	99.00	0.00	35202	12.04
余暇	居場所づくり取り組み	106	is_creation_place	居場所づくりの取組	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.80	0.40	1.00	0.00	35087	12.00
	趣味・アクティビティ・役割活動	102	activity_per_week	趣味・アクティビティ・役割活動_1週間あたり(回)	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	4.25	4.50	99.00	0.00	35981	12.30
職員との交流	外出回数	100	outing_per_week	外出_1週間あたり(回)	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.07	0.90	99.00	0.00	36359	12.43
	職員との会話	104	talk_with_staff_per_day	職員との会話_1日あたり(回)	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	16.12	12.46	99.00	0.00	35942	11.95
家事	職員研修	103	visit_staff_per_day	職員研修時間_1日あたり(回)	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	11.95	6.75	99.00	0.00	34995	11.97
	調理	34	cooking_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	0.48	0.96	3.00	0.00	27883	3.47
	洗濯	36	washing_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	0.58	1.04	3.00	0.00	27571	3.44
稼送り	掃除	38	cleaning_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	0.54	0.99	3.00	0.00	27907	3.48
	稼送り	19	roll_over	稼送り	○	その他情報【FORM_8000_2021】	2.93	1.31	5.00	1.00	20498	82.78
	稼送り	42	roll_over_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	2.40	1.06	3.00	0.00	24438	3.05
起きあがり	稼送り	26	turning_ever	稼送り	○	褥瘡マネジメント情報【FORM_0500_2021】	0.64	0.48	1.00	0.00	18697	3.34
	稼送り	22	turning_ever	稼送り	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	1.86	1.28	3.00	0.00	32033	10.95
	起きあがり	44	get_up_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	2.24	1.12	3.00	0.00	13933	1.66
座位	起きあがり	23	get_up	起きあがり	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	1.63	1.27	3.00	0.00	32053	10.95
	座位	46	sitting_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	2.45	0.99	3.00	0.00	13031	1.62
	座位保持	20	sitting_continuous	座位の保持	○	その他情報【FORM_8000_2021】	3.02	1.33	5.00	1.00	20470	82.88
	座位保持	29	sitting_continuous	座位の保持	○	褥瘡マネジメント情報【FORM_0500_2021】	0.64	0.48	1.00	0.00	18751	3.35
	座位保持	24	sitting_continuous	座位の保持	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	1.87	1.20	3.00	0.00	32073	10.95
	座位保持形態	65	on_bed	ベッド上	●	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	1.40	3.68	9.70	0.00	10964	35.47
立ち上がり	座位保持状況	63	is_sitting_continuous	座位保持	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.93	0.25	1.00	0.00	33955	11.46
	立ち上がり	48	rising_from_chair_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	2.06	1.12	3.00	0.00	13995	1.67
	立ち上がり	25	rising	立ち上がり	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	1.42	1.17	3.00	0.00	32189	11.01
	立ち上がり状況	69	is_rising	立ち上がり	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.73	0.44	1.00	0.00	33582	11.48
	移乗	21	standup_while_sitting	座位での乗り移り	○	その他情報【FORM_8000_2021】	3.67	1.36	5.00	1.00	22800	90.51
	移乗	20	barthel_transfer	椅子とベッド間の移乗	○	科学的介護推進情報【FORM_0000_2021】	2.02	1.08	3.00	0.00	78489	3.26
移乗	移乗	14	transfer_bed_chair_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	2.14	1.06	3.00	0.00	11387	1.42
	移乗	30	transfer	座位での乗り移り	○	褥瘡マネジメント情報【FORM_0500_2021】	0.62	0.49	1.00	0.00	18923	3.38
	移乗	28	transfer_bed_chair_status	椅子とベッド間の移乗	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	1.56	1.13	3.00	0.00	32192	11.01
立位	移乗	9	barthel_transfer	椅子とベッド間の移乗	○	ADL維持情報【FORM_0900_2021】	2.13	1.02	3.00	0.00	37133	5.62
	立位	60	standup_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	2.07	1.12	3.00	0.00	14143	1.76
	立位保持	22	standup_continuous	立位の保持	○	その他情報【FORM_8000_2021】	2.97	1.33	5.00	1.00	20470	82.89
	立位保持	31	keep_standing	立位の保持	○	褥瘡マネジメント情報【FORM_0500_2021】	0.37	0.48	1.00	0.00	19247	3.44
	立位保持	26	standup_continuous	立位の保持	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	1.38	1.16	3.00	0.00	32332	11.06
	平地歩行	13	barthel_index_flat_ground_walking	平地歩行	○	ADL維持情報【FORM_0900_2021】	1.73	1.15	3.00	0.00	36402	5.51
階段昇降	平地歩行	24	barthel_index_flat_ground_walking	平地歩行	○	科学的介護推進情報【FORM_0000_2021】	1.59	1.16	3.00	0.00	77269	3.21
	平地歩行	22	walking_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	1.80	1.14	3.00	0.00	15409	1.92
	平地歩行	32	walking_status	平地歩行	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.99	1.03	3.00	0.00	32456	11.10
	階段昇降	14	barthel_index_stair_movement	階段昇降	○	ADL維持情報【FORM_0900_2021】	0.86	0.76	2.00	0.00	37038	5.60
	階段昇降	25	barthel_index_stair_movement	階段昇降	○	科学的介護推進情報【FORM_0000_2021】	0.74	0.76	2.00	0.00	82618	3.43
	階段昇降	24	up_stairs_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	0.90	0.80	2.00	0.00	16642	2.07
更衣	階段昇降	33	up_stairs_status	階段昇降	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.28	0.52	2.00	0.00	33282	11.38
	更衣	15	barthel_index_changing_clothes	更衣	○	ADL維持情報【FORM_0900_2021】	1.19	0.77	2.00	0.00	36388	5.50
	更衣	13	changing_clothes_upper_body	更衣(上衣)	○	その他情報【FORM_8000_2021】	3.02	1.27	8.00	0.00	20138	81.49
	更衣	14	changing_clothes_lower_body	更衣(下衣)	○	その他情報【FORM_8000_2021】	3.14	1.30	8.00	0.00	20198	81.52
	更衣	26	barthel_index_changing_clothes	更衣	○	科学的介護推進情報【FORM_0000_2021】	1.12	0.77	2.00	0.00	74481	3.18
	更衣	26	dressing_upper	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	1.26	0.76	2.00	0.00	11561	1.44
	更衣	26	dressing_lower	更衣(下衣)	○	褥瘡マネジメント情報【FORM_0500_2021】	0.22	0.42	1.00	0.00	18610	3.32
	更衣	34	dressing_status	更衣	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.78	0.71	2.00	0.00	33097	10.98
	着替え頻度	105	change_clothes_per_week	着替えの回数_1週間あたり(回)	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	5.14	5.20	99.00	0.00	34852	11.82
	整容	10	barthel_index_personal_hygiene_and_adjustment	整容	○	ADL維持情報【FORM_0900_2021】	1.26	0.82	2.00	0.00	36672	5.55
整容	整容	15	personal_hygiene	個人衛生(洗顔・洗髪・爪切り)	○	その他情報【FORM_8000_2021】	3.11	1.28	8.00	0.00	22761	89.36
	整容	16	personal_hygiene_hair_styling	個人衛生(整髪)	○	その他情報【FORM_8000_2021】	2.10	0.82	3.00	1.00	22762	92.21
	整容	17	personal_hygiene_face_wash	個人衛生(洗顔)	○	その他情報【FORM_8000_2021】	2.05	0.75	3.00	1.00	22780	92.21
	整容	18	personal_hygiene_nail_cutting	個人衛生(爪切り)	○	その他情報【FORM_8000_2021】	2.71	0.59	3.00	1.00	22783	92.08
	整容	21	barthel_index_personal_hygiene_and_adjustment	整容	○	科学的介護推進情報【FORM_0000_2021】	1.23	0.82	2.00	0.00	77411	2.22
	整容	16	personal_hygiene_and_adjustment_status	レベル	○	生活機能チェック情報【FORM_0320_2021】	1.39	0.75	2.00	0.00	11654	1.45
	整容	29	personal_hygiene_and_adjustment_status	整容	○	自立支援達成情報【FORM_0700_2021】	0.96	0.78	2.00	0.00	32962	10.96

表 26 (続き)

トイレ動作・環境	トイレ動作	11	barthel_index_toilet_activity	トイレ動作	○	ADL維持等情報 [FORM_0900_2021]	1.33	0.76	2.00	0.00	36232	5.48
	トイレ動作	22	barthel_index_toilet_activity	トイレ動作	○	科学的介護推進情報 [FORM_0000_2021]	1.22	0.78	2.00	0.00	75435	3.13
	トイレ動作	18	toilet_behavior_status	レベル	○	生活機能チェック情報 [FORM_0320_2021]	1.37	0.76	2.00	0.00	12577	1.53
	トイレ動作	30	toilet_behavior_status	トイレ動作	○	自立支援促進情報 [FORM_0700_2021]	0.84	0.75	2.00	0.00	32281	11.04
	トイレ (入所時)	24	portable_toilet_admission_status	施設入所時	○	併せつ支援情報 [FORM_5600_2021]	0.33	0.82	3.00	0.00	28635	7.07
	トイレ使用 (入所時)	26	toilet_user_admission_status	施設入所時	○	併せつ支援情報 [FORM_5600_2021]	2.01	1.32	3.00	0.00	28435	7.02
	排泄場所 (自宅)	76	excretion_daytime	併せつ (自宅)	○	自立支援促進情報 [FORM_0700_2021]	1.08	1.09	3.00	0.00	33402	11.42
排泄場所 (施設)	85	excretion_midnight	併せつ (施設)	○	自立支援促進情報 [FORM_0700_2021]	0.88	1.11	3.00	0.00	33998	11.63	
排泄支援必要性	28	excretion_status_necessity	併せつの状態に関する支援の必要性	○	併せつ支援情報 [FORM_5600_2021]	0.74	0.44	1.00	0.00	27879	6.88	
排便管理	排便	10	urination	排便	○	その他情報 [FORM_8000_2021]	3.28	1.26	5.00	1.00	204637	82.83
	排便 (入所時)	12	urination_admission_status	施設入所時	○	併せつ支援情報 [FORM_5600_2021]	1.00	1.01	3.00	0.00	28147	6.95
	排便管理	17	barthel_index_urination_manage	排便コントロール	○	ADL維持等情報 [FORM_0900_2021]	1.39	0.77	2.00	0.00	36409	5.51
	排便管理	28	barthel_index_urination_manage	排便コントロール	○	科学的介護推進情報 [FORM_0000_2021]	1.26	0.80	2.00	0.00	77060	3.20
	排便管理	30	urination_status	レベル	○	生活機能チェック情報 [FORM_0320_2021]	1.39	0.78	2.00	0.00	15970	1.99
	排便管理	32	urination_incontinence	尿失禁	○	褥瘡マネジメント情報 [FORM_0500_2021]	0.83	0.49	2.00	0.00	18767	3.35
	排便管理	36	urination_status	排便コントロール	○	自立支援促進情報 [FORM_0700_2021]	0.85	0.78	2.00	0.00	32538	11.13
排便管理 (バルーン)	34	balloon_catheter	バルーンカテーテルの使用	○	褥瘡マネジメント情報 [FORM_0500_2021]	0.06	0.24	1.00	0.00	15862	3.55	
排便管理	排便	11	defecation	排便	○	その他情報 [FORM_8000_2021]	3.28	1.26	5.00	1.00	204636	82.83
	排便 (入所時)	16	defecation_admission_status	施設入所時	○	併せつ支援情報 [FORM_5600_2021]	0.99	1.02	3.00	0.00	28276	6.98
	排便管理	16	barthel_index_defecation_manage	排便コントロール	○	ADL維持等情報 [FORM_0900_2021]	1.31	0.77	2.00	0.00	36580	5.54
	排便管理	27	barthel_index_defecation_manage	排便コントロール	○	科学的介護推進情報 [FORM_0000_2021]	1.24	0.80	2.00	0.00	77994	3.24
	排便管理	28	defecation_status	レベル	○	生活機能チェック情報 [FORM_0320_2021]	1.42	0.78	2.00	0.00	15868	1.98
	排便管理	33	defecation_incontinence	便失禁	○	褥瘡マネジメント情報 [FORM_0500_2021]	0.65	0.49	2.00	0.00	18790	3.36
	排便管理	35	defecation_status	排便コントロール	○	自立支援促進情報 [FORM_0700_2021]	0.80	0.75	2.00	0.00	32301	11.05
排便管理	下痢	74	nutrition_care_issues_diarrhoea	下痢	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.02	0.15	1.00	0.00	116413	11.55
	便秘	75	nutrition_care_issues_constipation	便秘	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.24	0.43	1.00	0.00	94752	9.91
	入浴	12	barthel_index_bathing	入浴	○	ADL維持等情報 [FORM_0900_2021]	0.83	0.75	2.00	0.00	37304	5.65
	入浴	9	bath	入浴	○	その他情報 [FORM_8000_2021]	2.83	0.92	8.00	0.00	201480	81.55
	入浴	23	barthel_index_bathing	入浴	○	科学的介護推進情報 [FORM_0000_2021]	0.80	0.71	2.00	0.00	79798	3.32
	入浴	20	bathe_status	レベル	○	生活機能チェック情報 [FORM_0320_2021]	0.99	0.71	2.00	0.00	13340	1.66
	入浴	24	bathe_status	入浴	○	褥瘡マネジメント情報 [FORM_0500_2021]	0.06	0.24	1.00	0.00	18249	3.28
入浴	入浴	31	bathe_status	入浴	○	自立支援促進情報 [FORM_0700_2021]	0.56	0.55	2.00	0.00	32092	10.97
	入浴形態	92	bathe_results	入浴	○	自立支援促進情報 [FORM_0700_2021]	0.63	0.63	3.00	0.00	33654	11.51
	食事	8	barthel_index_meal	食事	○	ADL維持等情報 [FORM_0900_2021]	1.63	0.63	2.00	0.00	36108	5.46
	食事	19	barthel_index_meal	食事	○	科学的介護推進情報 [FORM_0000_2021]	1.60	0.67	2.00	0.00	74475	3.09
	食事	12	meal_status	レベル	○	生活機能チェック情報 [FORM_0320_2021]	1.67	0.62	2.00	0.00	9541	1.19
	食事場所	71	meal_results	食事	○	自立支援促進情報 [FORM_0700_2021]	1.98	1.17	3.00	0.00	33539	11.47
	食事	27	meal_status	食事	○	自立支援促進情報 [FORM_0700_2021]	1.41	0.77	2.00	0.00	33098	10.98
食事摂取・形態	食事摂取	25	dietary_intake	食事摂取	○	褥瘡マネジメント情報 [FORM_0500_2021]	0.83	0.61	99.00	0.00	18299	3.27
	食事環境	125	support_viewpoint_meal_ambience	食事の環境	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.02	0.16	1.00	0.00	841480	88.04
	食事形態	40	meal_form	食事の形態 (コード)	●	科学的介護推進情報 [FORM_0000_2021]	42.58	11.38	50.00	1.00	130141	54.08
	食事形態	52	meal_form	食事の形態 (コード)	●	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	40.05	12.05	50.00	1.00	150145	16.13
	食事形態	13	meal_form	食事の形態 (コード)	●	口腔衛生管理情報 [FORM_0210_2021]	39.55	11.70	50.00	1.00	52188	20.81
	食事形態	12	meal_form	食事の形態 (コード)	●	口腔嚥上サービス管理情報 [FORM_0020_2021]	47.19	7.24	50.00	1.00	58556	34.67
	食事形態	61	oral_hygiene_05	食形態	○	口腔衛生管理情報 [FORM_0210_2021]	0.66	0.51	2.00	0.00	8254	3.29
食事状態の確認	食事状態事項	54	meal_notes	食事の留意事項の有無 (静養食の指示、食事形態、嗜好、薬剤影響食品、アレルギー)	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.65	0.48	1.00	0.00	51031	5.34
	食事状態の確認	89	oral_care_support_01_03	食事の状態、食形態等の確認	○	口腔衛生管理情報 [FORM_0210_2021]	0.24	0.43	1.00	0.00	8438	3.37
	食事形態・とろみ	124	support_viewpoint_meal_forms_supplementary_meal	食事の形態・とろみ、補助食の活用	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.08	0.27	1.00	0.00	841988	88.00
	とろみ	41	thickening	とろみ	●	科学的介護推進情報 [FORM_0000_2021]	0.28	0.71	3.00	0.00	720551	29.94
	とろみ	53	thickening	とろみ	●	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.48	0.89	3.00	0.00	50550	5.29
	食事状態	63	rating_status_somnolence_confusion_during_meal	食事中に傾倒や意識障害がある	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.11	0.31	1.00	0.00	128432	13.44
	食事集中	62	rating_status_unable_meal_concentrate	食事に集中することができない	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.16	0.37	1.00	0.00	123005	12.87
食事意欲・意識	食事、本人の意欲	56	motivation	本人の意欲	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	2.67	1.03	5.00	1.00	58012	6.07
	食事意欲	58	eating_awareness	食事に対する意識	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	2.67	1.05	5.00	1.00	57161	5.98
	食欲・食事満足	57	appetite_meal_satisfaction	食欲・食事の満足感	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	2.70	1.01	5.00	1.00	54882	5.74
	食事、姿勢	61	rating_status_unable_stable_right_posture	安定した正しい姿勢が自分で取れない	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.19	0.39	1.00	0.00	121362	12.70
	食べこぼし	31	problem_spill_food	食べこぼし	○	口腔衛生管理情報 [FORM_0210_2021]	0.16	0.37	1.00	0.00	6468	2.66
	食べこぼし	28	problem_spill_food_01	食べこぼし	○	口腔嚥上サービス管理情報 [FORM_0020_2021]	0.32	0.51	2.00	0.00	45719	27.02
	食事介助	12	meal_support	食事介助	○	その他情報 [FORM_8000_2021]	3.18	1.64	8.00	0.00	201222	81.45
食事介助方法	食事介助方法	126	support_viewpoint_meal_support_method	食事の介助の方法	○	栄養・摂食嚥下情報 [FORM_0100_2021]	0.02	0.15	1.00	0.00	841950	88.09

研究成果の刊行に関する一覧表

- 1) Noguchi T, Nakagawa T, Sugimoto T, Komatsu A, Kuroda Y, Uchida K, Ono R, Arai H, Sakurai T, Saito T. Behavioral and psychological symptoms of dementia and mortality risk among people with cognitive impairment: an 8-year longitudinal study from the NCGG-STORIES, *J Epidemiol*. 2024 Mar 23. doi: 10.2188/jea.JE20230343. Online ahead of print.
- 2) Sugimoto T, Sakurai T, Uchida K, Tokuda H, Omura T, Noguchi T, Komatsu A, Nakagawa T, Fujita K, Matsumoto N, Ono R, Crane PK, Saito T. Impact of Type 2 Diabetes and Glycated Hemoglobin Levels Within the Recommended Target Range on Mortality in Older Adults With Cognitive Impairment Receiving Care at a Memory Clinic: NCGG-STORIES, *Diabetes Care*. 2024 Mar 12;dc232324. doi: 10.2337/dc23-2324. Online ahead of print.
- 3) Kuroda Y, Sugimoto T, Satoh K, Nakagawa T, Saito T, Noguchi T, Komatsu A, Uchida K, Fujita K, Ono R, Arai H, Sakurai T. Relationship between Mortality and Vitality in Patients with Mild Cognitive Impairment / Dementia: An 8-year Retrospective Study. *Geriatr Gerontol Int*. 2024 Mar;24 Suppl 1:221-228. doi: 10.1111/ggi.14794. Epub 2024 Jan 18.
- 4) Komatsu A, Nakagawa T, Noguchi T, Jin X, Okahashi S, Saito T. Decision-Making Involvement and Onset of Cognitive Impairment in Community-Dwelling Older Care Recipients: A Two-Year Longitudinal Study. *Psychogeriatrics*. 2024 Mar;24(2):195-203. doi: 10.1111/psyg.13061. Epub 2023 Dec 18.
- 5) Okahashi S*, Noguchi T*, Ishihara M, Osawa A, Kinoshita F, Ueda I, Kamiya M, Nakagawa T, Kondo I, Sakurai T, Arai H, Saito T. Dyadic art appreciation and self-expression program (NCGG-ART) for people with dementia or mild cognitive impairment and their family caregivers: a feasibility study. *Journal of Alzheimer's Disease*, 2024;97(3):1435-1448. doi: 10.3233/JAD-231143.
- 6) Shimada H, Doi T, Tsutsumimoto K, Makino K, Harada K, Tomida K, Arai H. Elevated Risk of Dementia Diagnosis in Older Adults with Low Frequencies and Durations of Social Conversation. *J Alzheimers Dis*, 98(2): 659-669, 2024.
- 7) Shimada H, Doi T, Tsutsumimoto K, Makino K, Harada K, Tomida K, Morikawa M, Arai H. Combined impact of physical frailty and social isolation on use of long-term care insurance in Japan: A longitudinal observational study *Maturitas* 182:107921 2024
- 8) Makino K, Raina P, Griffith LE, Lee S, Harada K, Chiba I, Katayama O, Tomida K, Morikawa M, Makizako H, Shimada H. Physical frailty and survival time after the onset of functional disability: Is there a sex difference? *J Am Geriatr Soc*, 72(2): 399-409, 2024.
- 9) Tomida K, Shimoda T, Nakajima C, Kawakami A, Shimada H. Classification of social isolation and factors related to loneliness and life satisfaction among socially isolated individuals. *Geriatr Nurs*, 54: 163-170, 2023.
- 10) Morikawa M, Lee S, Makino K, Harada K, Katayama O, Tomida K, Yamaguchi R, Nishijima C, Fujii K, Misu Y, Shimada H. Information and Communication Technology Use for Alleviation of Disability Onset in Socially Isolated Older Adults: A Longitudinal Cohort Study. *Gerontology*, 69(5): 641-649, 2023.
- 11) Shimada H, Suzuki T, Doi T, Lee S, Nakakubo S, Makino K, Arai H. Impact of osteosarcopenia on disability and mortality among Japanese older adults. *J Cachexia Sarcopenia Muscle*, 14(2): 1107-1116, 2023.
- 12) Sugimoto T, Sakurai T, Noguchi T, Komatsu A, Nakagawa T, Ueda I, Osawa A, Lee S, Shimada H, Kuroda Y, Fujita K, Matsumoto N, Uchida K, Kishino Y, Ono R, Arai H, Saito T. Developing a predictive model for mortality in patients with cognitive impairment, *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 38(11):e6020. doi: 10.1002/gps.6020.
- 13) Saito T, Noguchi T, Nakagawa T, Komatsu A. Strategies for Fostering Residents' Positive Attitude toward Social Participation of People with Dementia: A Cross-Sectional Analysis. *Geriatrics & Gerontology International*, 23(11):882-884. doi: 10.1111/ggi.14667.
- 14) Noguchi T, Nakagawa T, Komatsu A, Shang E, Murata C, Saito T. Role of interacting and learning experiences on public stigma against dementia: an observational cross-sectional study. *Dementia*, 2023 Nov;22(8):1886-1899. doi: 10.1177/14713012231207222. Epub 2023 Oct19.

- 15) Mak HW, Noguchi T, Bone JK, Wels J, Gao Q, Kondo K, Saito T, Fancourt D. Hobby engagement and mental wellbeing among people aged 65 years and older in 16 countries.1 Nat Med. 2023. doi: 10.1038/s41591-023-02506-1. Online ahead of print.

別添 5

令和 6 年 5 月 21 日

厚生労働大臣殿

機関名 国立研究開発法人
国立長寿医療研究センター

所属研究機関長 職 名 理事長

氏 名 荒井 秀典

次の職員の令和 5 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 長寿科学政策研究事業
2. 研究課題名 LIFE 関連加算算定のために評価・収集される情報を活用した介護業務プロセスの構築と効果検証
3. 研究者名 (所属部署・職名) 研究所 老年学・社会科学研究センター・センター長
(氏名・フリガナ) 島田 裕之・シマダ ヒロユキ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	国立長寿医療研究センター	<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称:)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他 (特記事項)

(※2) 未審査の場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関:)
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容:)

(留意事項) ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

令和 6 年 5 月 21 日

厚生労働大臣殿

機関名 国立研究開発法人
国立長寿医療研究センター

所属研究機関長 職 名 理事長

氏 名 荒井 秀典

次の職員の令和 5 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 長寿科学政策研究事業
2. 研究課題名 LIFE 関連加算算定のために評価・収集される情報を活用した介護業務プロセスの構築と効果検証
3. 研究者名 (所属部署・職名) 理事長室・理事長
(氏名・フリガナ) 荒井 秀典・アライ ヒデノリ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	国立長寿医療研究センター	<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称:)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他 (特記事項)

(※2) 未審査の場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関:)
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容:)

(留意事項) ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

令和 6 年 5 月 21 日

厚生労働大臣殿

機関名 国立研究開発法人
国立長寿医療研究センター

所属研究機関長 職 名 理事長

氏 名 荒井 秀典

次の職員の令和5年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 長寿科学政策研究事業
2. 研究課題名 LIFE 関連加算算定のために評価・収集される情報を活用した介護業務プロセスの構築と効果検証
3. 研究者名 (所属部署・職名) 研究所 老年学・社会科学研究センター 予防老年学研究部・副部長
(氏名・フリガナ) 土井 剛彦・ドイ タケヒコ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	国立長寿医療研究センター	<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称:)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他 (特記事項)

(※2) 未審査の場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関:)
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容:)

(留意事項) ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

令和 6 年 5 月 21 日

厚生労働大臣殿

機関名 国立研究開発法人
国立長寿医療研究センター

所属研究機関長 職 名 理事長

氏 名 荒井 秀典

次の職員の令和 5 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 長寿科学政策研究事業
2. 研究課題名 LIFE 関連加算算定のために評価・収集される情報を活用した介護業務プロセスの構築と効果検証
3. 研究者名 (所属部署・職名) 研究所 老年学・社会科学研究センター 老年社会科学研究部・部長
(氏名・フリガナ) 齋藤 民・サイトウ タミ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	国立長寿医療研究センター	<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称:)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他 (特記事項)

(※2) 未審査の場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関:)
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容:)

(留意事項) ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

令和 6 年 5 月 21 日

厚生労働大臣殿

機関名 国立研究開発法人
国立長寿医療研究センター

所属研究機関長 職 名 理事長

氏 名 荒井 秀典

次の職員の令和 5 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

- 研究事業名 長寿科学政策研究事業
- 研究課題名 LIFE 関連加算算定のために評価・収集される情報を活用した介護業務プロセスの構築と効果検証
- 研究者名 (所属部署・職名) 研究所 老年学・社会科学センター予防老年学研究部・主任研究員
(氏名・フリガナ) 堤本 広大・ツツミモト コウタ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	国立長寿医療研究センター	<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称:)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他 (特記事項)

(※2) 未審査の場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関:)
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容:)

(留意事項) ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

令和 6 年 5 月 21 日

厚生労働大臣殿

機関名 国立研究開発法人
国立長寿医療研究センター

所属研究機関長 職 名 理事長

氏 名 荒井 秀典

次の職員の令和 5 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 長寿科学政策研究事業
2. 研究課題名 LIFE 関連加算算定のために評価・収集される情報を活用した介護業務プロセスの構築と効果検証
3. 研究者名 (所属部署・職名) 研究所 老年学・社会科学研究センター 医療経済研究部・副部長
(氏名・フリガナ) 大寺 祥佑・オオテラ ショウスケ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	国立長寿医療研究センター	<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称:)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他 (特記事項)

(※2) 未審査の場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関:)
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容:)

(留意事項) ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。