

介護老人福祉施設入居者の歯科受診状況に関する検討
～A市医療・介護レセプトを用いた介護老人福祉施設入居者の歯科受診の現況調査研究～

研究協力者	御子柴正光	筑波大学ヘルスサービス開発研究センター	研究員
研究協力者	平健人	筑波大学大学院人間総合科学研究科ヒューマン・ケア科学専攻	博士課程
研究協力者	石丸美穂	筑波大学医学医療系ヘルスサービスリサーチ分野	助教
研究代表者	田宮菜奈子	筑波大学医学医療系ヘルスサービスリサーチ分野	教授
		筑波大学ヘルスサービス開発研究センター	センター長

研究要旨

目的：高齢者の口腔状態を良好に保つ事は、高齢者の健康維持に重要である。介護施設の入居者は、歯科の受診状況が入居した施設の影響を受けていることが考えられる。本研究は、介護老人福祉施設入居者の歯科受診の状況と施設による受診差の有無を明らかにすることを目的とする。

方法：2012年4月から2015年3月のA市の歯科レセプト(国民健康保険・後期高齢者)、及び介護レセプト及びを突合利用し、A市介護老人福祉施設入居者の歯科医療受診割合と歯科医療へのアクセス手段（訪問診療・外来受診）を分析した。

結果：A市介護老人福祉施設入居者の歯科受診割合は施設によりばらつきがみられ、歯科診療へのアクセスは施設により、①訪問診療が主、②訪問診療と外来受診が混在、③歯科受診が全体に少ない、の3類型がみられた。施設入居者の訪問歯科受診割合は、いずれの施設でも観察期間中はほぼ一定で変動は少なかった。訪問歯科受診割合は、入居者特性よりも、経口維持・口腔衛生管理の歯科関連加算施設や、ユニット型を採用している施設で高いことが認められた。施設の協力歯科の有無は、入居者の歯科受診割合と関連が小さいことが認められた。

考察：A市の介護老人福祉施設入居者の訪問歯科医療の受診割合は施設間では最大4倍程度の差がみられ、歯科診療へのアクセス（訪問診療・外来受診）や頻度に違いが見られた。施設における訪問歯科受診割合は、歯科関連加算やユニット型採用の施設で高い傾向がみられており、A市介護老人福祉施設では、入居者の要因よりも、施設特性が入居者の歯科受診の有無に影響を及ぼしている可能性が大きい状況が窺えた。今後の訪問歯科診療促進の施策においては、施設間の歯科医療受診割合の差や、入居者の歯科医療受診割合の低い施設に対する配慮の視点が必要であると考えられた。

A. 研究目的

高齢者の口腔状態を良好に保つ事は、高齢者の健康維持に重要である。介護施設の入居者は、歯科の受診状況が入居先施設に影響される事が考えられる。本研究は、介

護老人福祉施設（特養）入居者の歯科受診の状況と施設差の有無を明らかにすることを目的とする。

B. 研究方法

1) 使用データ等

A 市の歯科レセプト(国民健康保険・後期高齢者) , 及び介護レセプトを突合し分析に使用した。対象期間は、2012 年 4 月から 2015 年 3 月の 3 年間である。

各介護老人福祉施設の web サイト、介護事業所・生活関連情報検索(厚労省)から A 市の介護老人福祉施設の情報を得た。

2) 各レセプトデータの取得情報項目

歯科レセプトから施設利用中の歯科受診(初再診)の有無の情報を取得し、介護レセプトから、A 市介護老人福祉施設の利用者数、利用施設コード、利用年月を取得した。

3) 施設の選定基準

施設の選定基準は、施設間比較を可能とするために、入居者総数 50 人以上、かつ入居期間 1 年以上の利用者が存在する施設とした。以上の選定基準を満たした A 市介護老人福祉施設は 16 施設である。

4) 算出指標と定義

算出指標と定義は以下のとおりである。

・[訪問歯科受診割合] =訪問歯科利用者数/入居者数

・[外来歯科受診割合] =外来歯科利用者数/入居者数

・[訪問歯科受診月割合] =訪問歯科利用月総数/入居月総数

・[毎月の訪問歯科受診割合] =当月訪問歯科利用者数/当月入居者数

(倫理面への配慮)

本研究は筑波大学医学医療系倫理委員会の承認(承認日:2018 年 10 月 19 日、承認番号:1324)を得て実施した。

C. 研究結果

各施設とも入居者の特性(性、年齢、要介護度)はほぼ同じであった。

施設入居者の歯科の訪問・外来別の受診割合は施設によりばらつきがみられた。

歯科診療へのアクセスは施設により、①訪問診療が主、②訪問診療と外来受診が混在、③歯科受診が全体に少ない、の 3 パターンがみられた。(図 1)

観察期間中、各施設における月ごとの訪問歯科診療受診割合はどの施設でもほぼ一定で変動は小さかった。(図 2)

訪問歯科受診割合は、年齢や性、要介護度の 4、5 の人の割合などの入居者特性よりも、経口維持・口腔衛生管理の歯科関連加算(表 1 水色)がある施設や、ユニット型(表 1 黄色)を採用している施設で比較的高いことが認められた。施設の協力歯科の有無は、入居者の歯科受診割合と関連が小さいことが認められた。(図 3、表 1)

D. 考察

本研究から、A 市の介護老人福祉施設入居者の歯科医療の受診割合は施設間では最大 4 倍程度の差がみられており、歯科診療へのアクセス(訪問診療・外来受診)には違いが見られていることが確認できた。

施設における訪問歯科受診割合は、歯科関連加算やユニット型採用の施設で高い傾向がみられており、A 市介護老人福祉施設では、入居者の要因よりも、施設特性が入居者の歯科受診の有無や頻度に影響を及ぼしている可能性が大きい状況が窺えた。今後の訪問歯科診療促進の施策においては、施設間の歯科医療受診割合の差に対する配慮、及び入居者の歯科医療受診割合の低い施設が入居者の歯科受診環境を整備するインセンティブ付与等の視点が必要であるものと考えられる。

本研究では、対象期間における各施設の歯科レセプトの電子化導入時期に差があることが考えられる。このため、取得データには実際の全歯科受診を反映できていない可能性がある。

E. 結論

A 市介護老人福祉施設の入居者の訪問歯科の受診割合は、施設間で最大 4 倍の差がみられ、施設間の歯科診療のアクセス差についての改善の必要性が示唆された。

F. 研究発表

1. 論文発表

なし

2. 学会発表

御子柴正光,平健人, 石丸美穂・吉江悟, 飯島勝矢, 石崎達郎,田宮菜奈子. 自治体の医療・介護レセプトを用いた介護老人福祉施設入居者の歯科受診の実態. P-11-15. 第 80 回公衆衛生学会総会. 東京/オンライ

ン

G. 知的財産権の出願・登録状況（予定を含む）

1. 特許取得

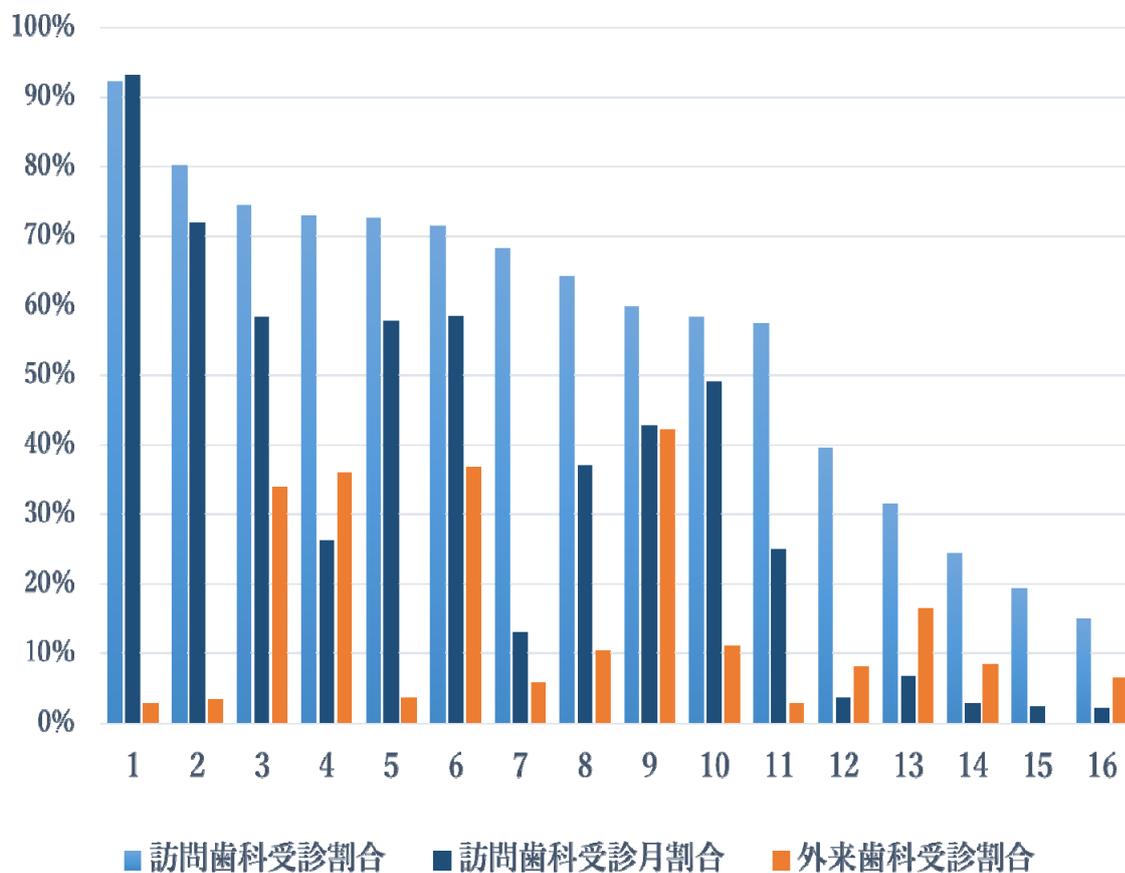
なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

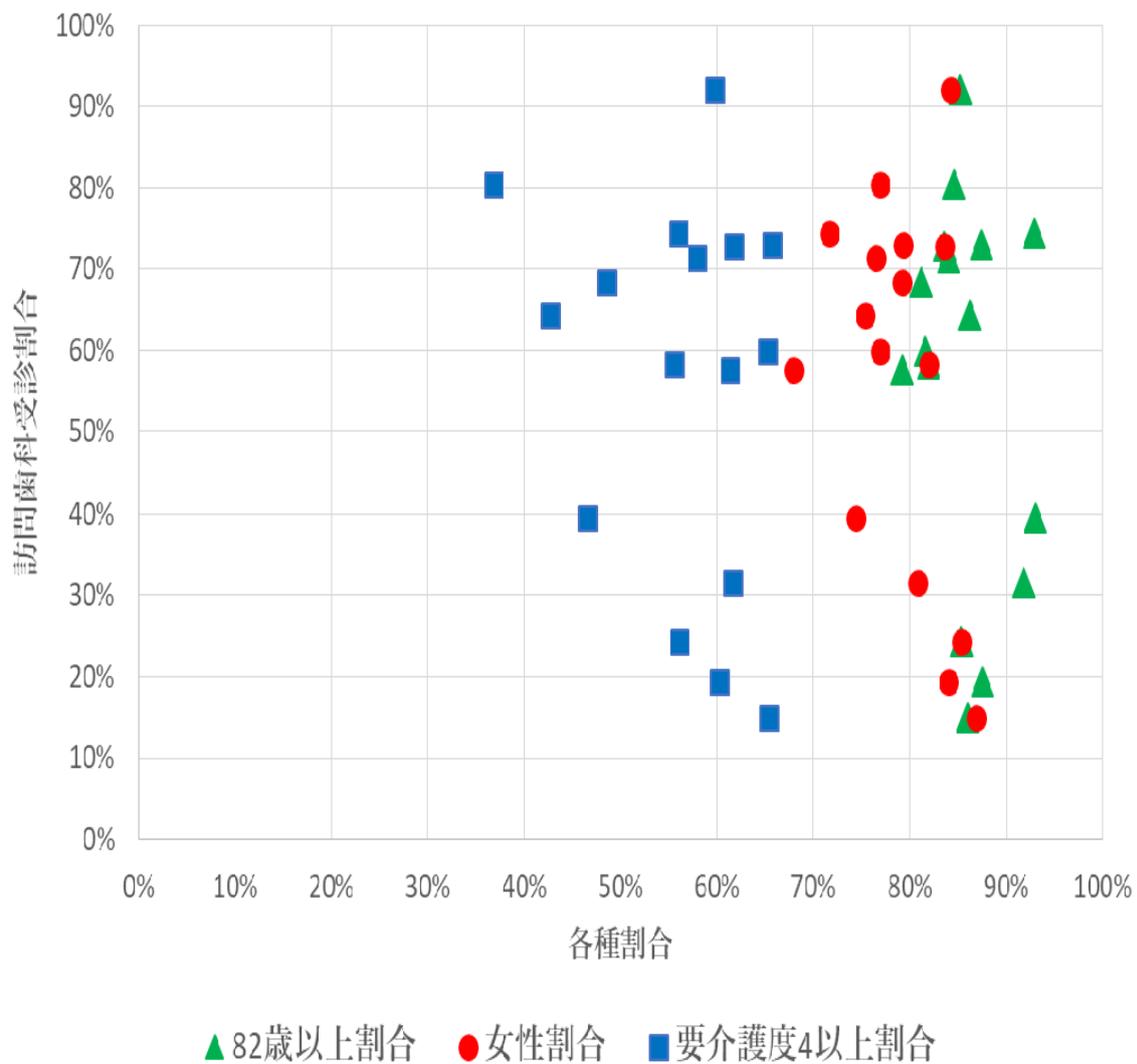
なし



【図 1】施設別の訪問歯科受診割合・訪問歯科受診月割合、外来歯科受診割合
(2012年4月～2015年3月)

年	月	施設ID																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
2012年	4	88%	0%	55%	22%	0%	1%	0%	3%	31%	47%	0%	0%	0%	2%	2%	0%	
	5	92%	0%	49%	29%	0%	41%	0%	1%	34%	43%	0%	0%	0%	2%	2%	0%	
	6	90%	0%	46%	20%	0%	55%	8%	2%	35%	33%	0%	0%	0%	2%	2%	0%	
	7	90%	0%	49%	27%	0%	57%	7%	12%	35%	44%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	
	8	93%	0%	49%	18%	0%	57%	0%	23%	37%	44%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	
	9	92%	0%	47%	25%	0%	55%	5%	29%	37%	43%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	
	10	93%	0%	44%	22%	0%	53%	6%	30%	38%	46%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	
	11	92%	0%	50%	17%	0%	52%	10%	26%	40%	43%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
	12	88%	0%	55%	28%	0%	41%	10%	29%	40%	41%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
	2013年	1	88%	0%	57%	25%	0%	51%	0%	27%	37%	41%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
		2	89%	0%	55%	27%	0%	58%	9%	30%	34%	34%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
		3	93%	0%	52%	16%	0%	56%	0%	36%	37%	35%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
4		95%	0%	52%	23%	0%	59%	7%	36%	38%	46%	2%	0%	0%	2%	0%	0%	
5		96%	0%	54%	13%	0%	61%	8%	35%	43%	51%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
6		93%	0%	53%	21%	0%	58%	8%	38%	43%	45%	0%	0%	0%	0%	2%	2%	
7		93%	0%	60%	22%	0%	53%	7%	40%	46%	46%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	
8		90%	0%	48%	25%	0%	53%	2%	39%	48%	42%	0%	0%	0%	0%	0%	5%	
9		88%	0%	51%	20%	0%	61%	3%	39%	51%	41%	0%	0%	0%	0%	0%	3%	
10		89%	0%	60%	22%	0%	66%	9%	37%	50%	45%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	
11		90%	0%	59%	23%	0%	62%	9%	41%	46%	45%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	
12		93%	0%	61%	22%	0%	60%	7%	43%	47%	39%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	
2014年	1	93%	0%	50%	18%	0%	65%	8%	44%	48%	49%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
	2	88%	0%	54%	21%	0%	63%	7%	45%	52%	42%	0%	0%	0%	0%	0%	3%	
	3	93%	0%	55%	22%	0%	64%	5%	44%	52%	40%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	
	4	95%	62%	59%	32%	51%	50%	0%	1%	32%	53%	0%	0%	7%	0%	0%	2%	
	5	95%	64%	61%	24%	57%	56%	5%	24%	31%	55%	78%	0%	4%	0%	0%	3%	
	6	83%	74%	54%	29%	55%	54%	7%	25%	35%	57%	77%	0%	13%	0%	0%	3%	
	7	89%	73%	59%	27%	61%	54%	5%	31%	35%	58%	79%	0%	17%	0%	2%	5%	
	8	89%	63%	58%	38%	59%	50%	34%	37%	31%	54%	77%	0%	15%	0%	0%	3%	
	9	89%	66%	61%	44%	60%	46%	39%	39%	32%	58%	77%	0%	15%	0%	2%	3%	
	10	88%	74%	61%	37%	60%	47%	45%	35%	33%	58%	83%	0%	13%	0%	0%	3%	
	11	89%	75%	55%	37%	59%	46%	49%	34%	34%	54%	75%	0%	19%	0%	0%	3%	
	12	85%	72%	61%	33%	61%	42%	41%	37%	33%	58%	81%	0%	35%	29%	4%	3%	
2015年	1	89%	63%	55%	40%	60%	50%	40%	38%	35%	51%	76%	54%	33%	21%	21%	10%	
	2	82%	71%	57%	26%	64%	49%	41%	39%	37%	45%	81%	64%	35%	35%	22%	14%	
	3	89%	74%	61%	39%	70%	51%	48%	37%	36%	56%	79%	67%	33%	31%	22%	19%	
色なし		0	0<~<25		25~<50		50~<75		75~100		単位%							

【表 1】 施設別の毎月の訪問歯科受診割合



【図2】 入居者要因と受診割合

【表 2】施設要因と受診割合

施設ID	訪問歯科 受診割合	定員	ユニット 型	経口維持 加算	口腔衛生 管理加算	協力歯科
1	92.2%	80		●	●	●
2	80.3%	150	●		●	●
3	74.5%	90	●			●
4	73.0%	70	●	●	●	●
5	72.7%	112	●			●
6	71.4%	60	●	●	●	●
7	68.3%	60		●	●	●
8	64.2%	150	●	●		●
9	59.9%	112			●	●
10	58.3%	100		●	●	●
11	57.5%	60		●	●	●
12	39.5%	80	●		●	●
13	31.5%	50				不明
14	24.4%	74			●	●
15	19.3%	100	●			●
16	15.0%	76				なし

●は該当項目，黄色：ユニット型，水色：経口維持、口腔衛生管理加算有り