

在宅療養者への 管理栄養士の関わり方

認定栄養ケア・ステーションから
地域の栄養支援への取り組み

認定栄養ケア・ステーションいのり

責任者 管理栄養士 山里瑠美

認定栄養ケア・ステーションいのり



沖縄県的那覇市若狭にある、
「訪問看護ステーションいのり」内に
令和2年4月に開設しました。

在籍する管理栄養士は2名です。

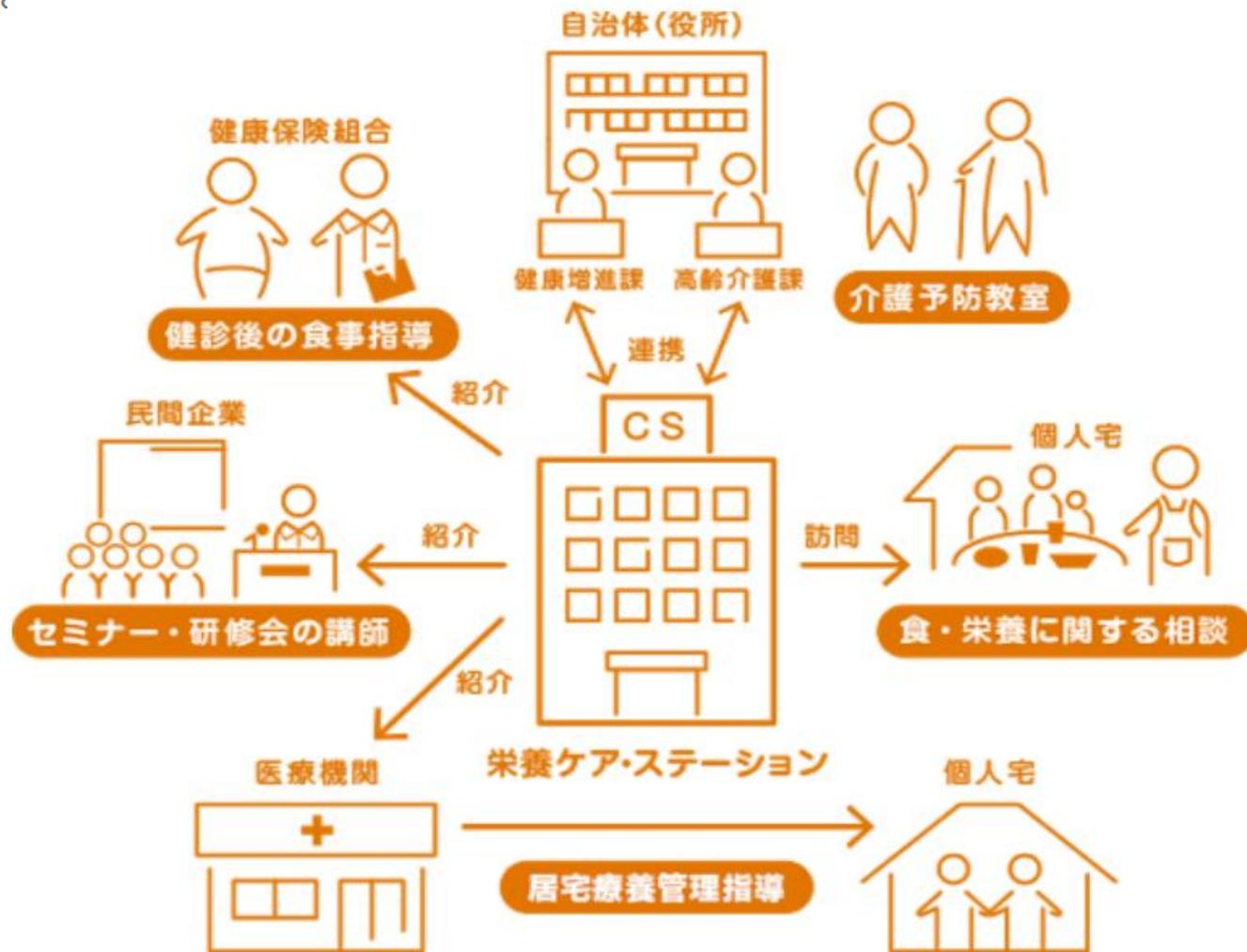
在宅で過ごす、高齢者への訪問を主に行っています。
また、近隣の市町村で行う乳児や幼児の栄養相談や
離乳食教室での講師なども行い、
乳児から高齢者までの食事・栄養に関する困りごと
に対しての支援を行っています。

そもそも、
栄養ケア・ステーションてなに？



栄養ケア・ステーションの仕組み

栄養ケア・ステーションは、食・栄養の専門職である管理栄養士・栄養士が所属する、地域密着型の拠点です。地域住民の方はもちろん、医療機関、自治体、健康保険組合、民間企業、保険薬局などを対象に管理栄養士・栄養士をご紹介、用途に応じたさまざまなサービスを提供します。



沖縄県内には
現在3件の栄養ケア・ステーションがあります。

沖縄県栄養士会 栄養ケア・ステーション
1件

4月以降にもう1件開設予定

日本栄養士会認定 栄養ケア・ステーション 2件

認定栄養ケア・ステーション すこやか 野嵩店

認定栄養ケア・ステーション いのり

認定 栄養ケア・ステーションとは

栄養ケア・ステーションの認定制度について

栄養ケア・ステーション認定制度は、事業所の所在する都道府県栄養士会のネットワークのひとつとして、地域住民が栄養ケアの支援・指導を受けることのできる拠点として、また地域住民にとって管理栄養士・栄養士の所在を明確にするため、全国一律した名称（「栄養ケア・ステーション」[®]）を掲げ、栄養ケアのネットワーク体制を整備するものです。また、2021年9月からは、新たに機能強化型認定栄養ケア・ステーションが設立（特性および認定のメリットを）など、段階的に業務の幅が広がることが期待されています。

民間の企業や法人・個人事業主が日本栄養士会へ申請を行い、審査され、一定のキャリアを持つ管理栄養士が管理し、栄養サービスを提供できる施設として認定される（指定事業所ではないです）

沖縄県栄養士会の栄養ケア・ステーション

と

認定 栄養ケア・ステーション

違いと特徴

沖縄県栄養士会の栄養ケア・ステーションと**契約**を結ぶ事で、
沖縄県栄養士会からの管理栄養士の**派遣**で実施された下記の
項目は介護・医療保険制度の算定条件として認められる。

- クリニックとの**契約**で「居宅療養管理指導指導料Ⅱ」 (介保)
「在宅療養患者食事栄養指導Ⅱ」 (介保)
「在宅患者褥瘡管理指導料」 (医保)
「外来栄養指導Ⅱ」 (医保)

県内5施設のクリニックと
契約をしています

- グループホームとの**契約**で「栄養管理体制加算」 (介保)
- 通所サービスとの**契約**で「栄養アセスメント加算」 (介保)
「栄養改善加算」 (介保)

事業として算定可能になります

栄養食事指導の見直し

外来栄養食事指導料、在宅患者訪問栄養食事指導料の見直し

- 外来・在宅患者に対する栄養食事指導を推進する観点から、診療所における外来栄養食事指導料及び在宅患者訪問栄養食事指導料について、他の医療機関及び栄養ケア・ステーションの管理栄養士が栄養指導を行った場合を評価する。

現行

【外来栄養食事指導料】

イ 初回	260点
ロ 2回目以降	200点

【在宅患者訪問栄養食事指導料】

1 単一建物診療患者が1人の場合	530点
2 単一建物診療患者が2人～9人の場合	480点
3 1及び2以外の場合	440点

改定後

【外来栄養食事指導料】

イ 外来栄養食事指導料1	(1) 初回	260点
	(2) 2回目以降	200点
ロ 外来栄養食事指導料2	(1) 初回	250点
	(2) 2回目以降	190点

【在宅患者訪問栄養食事指導料】

1 在宅患者訪問栄養食事指導料1	
イ 単一建物診療患者が1人の場合	530点
ロ 単一建物診療患者が2人～9人の場合	480点
ハイ及びロ以外の場合	440点
2 在宅患者訪問栄養食事指導料2	
イ 単一建物診療患者が1人の場合	510点
ロ 単一建物診療患者が2人～9人の場合	460点
ハイ及びロ以外の場合	420点

【外来栄養食事指導料2、在宅患者訪問栄養食事指導料2の算定要件】

診療所において、特別食を医師が必要と認めたものに対し、当該保険医療機関以外(日本栄養士会若しくは都道府県栄養士会が設置し、運営する「栄養ケア・ステーション」又は他の医療機関に限る)の管理栄養士が、当該保健医療機関の医師の指示に基づき対面で必要な栄養指導を行った場合に算定する。



診療所



在宅等

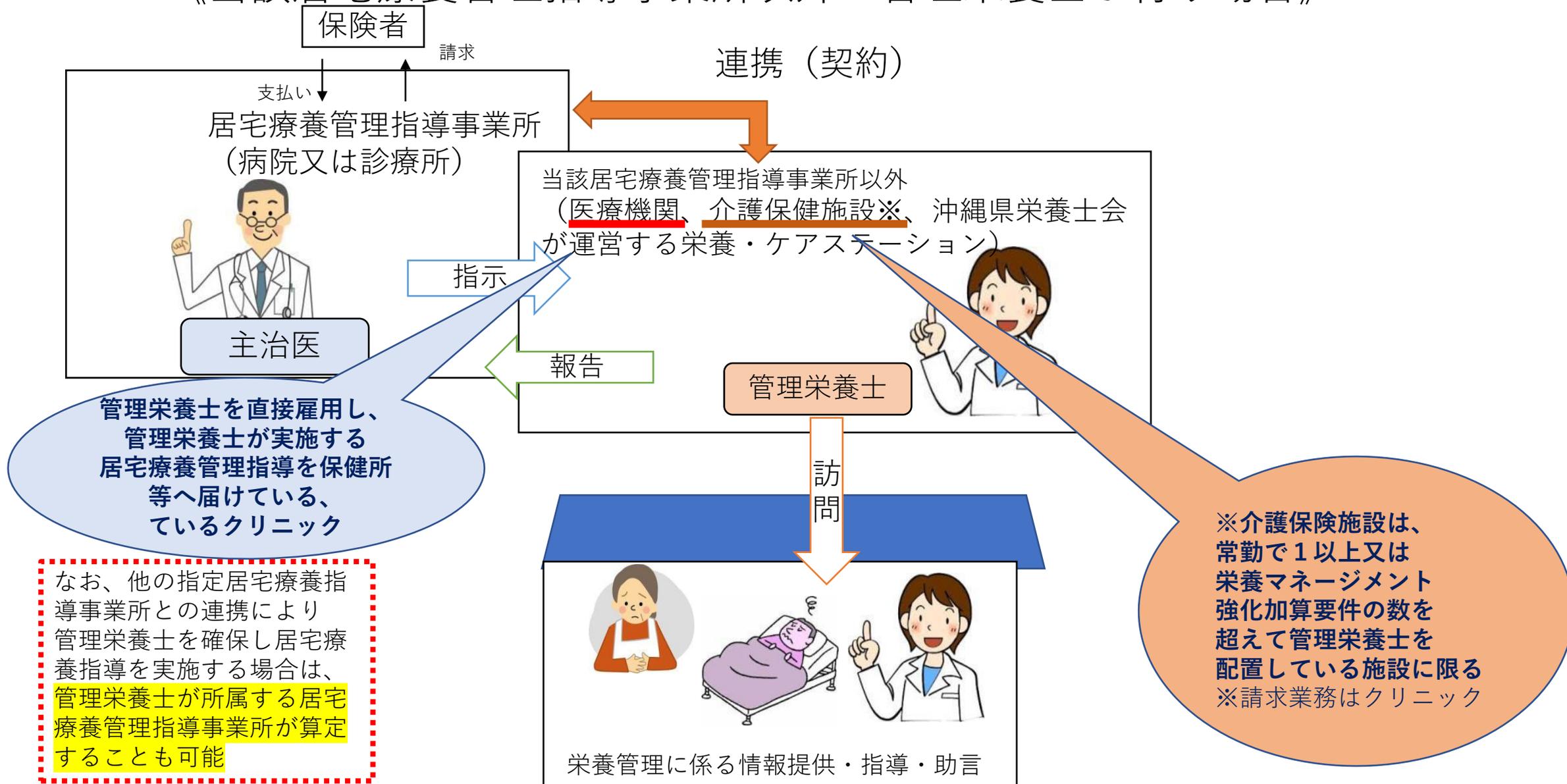


栄養ケア・ステーション
他の医療機関

新設

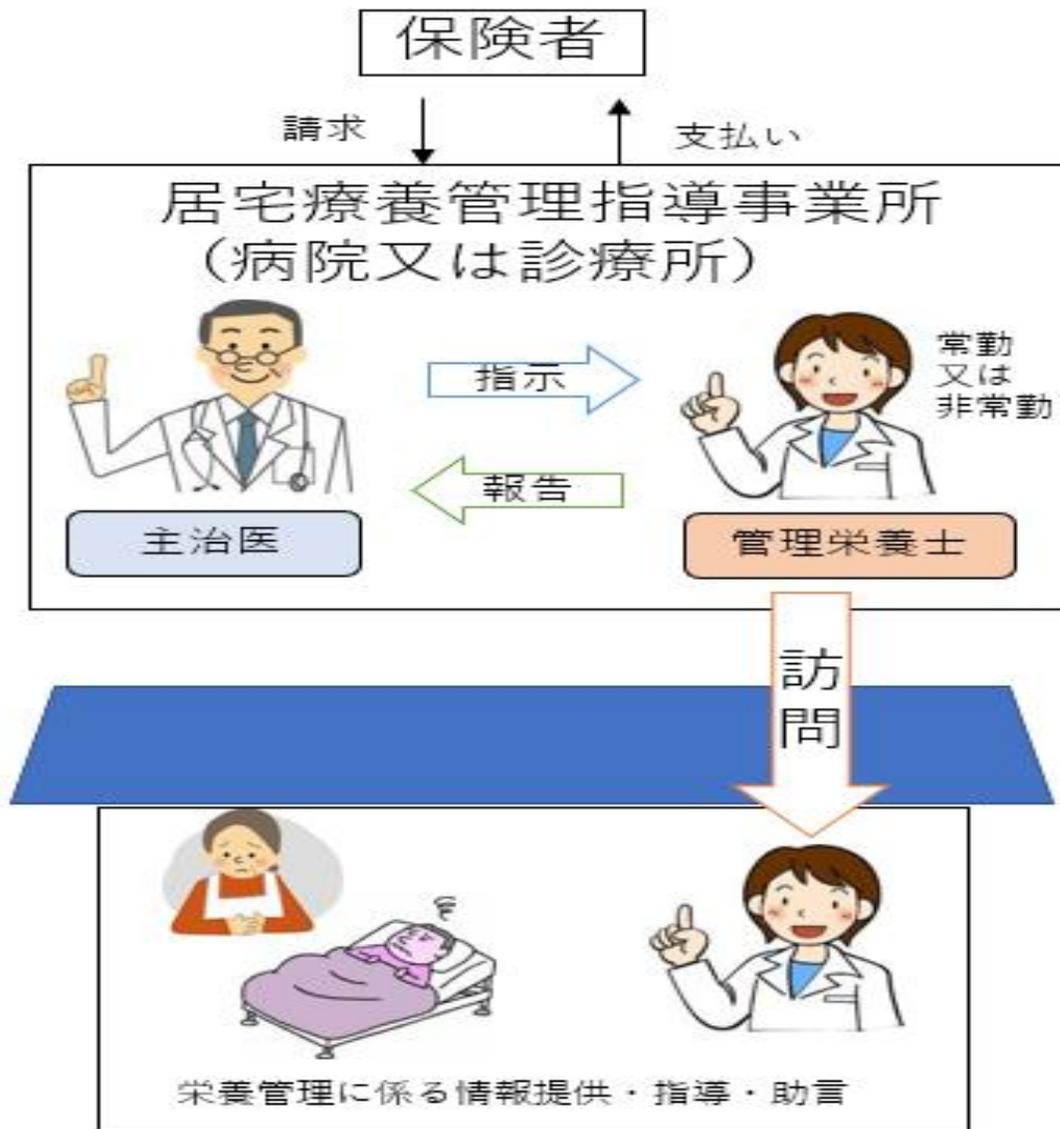
居宅療養管理指導費（Ⅱ）（423～524単位）

《当該居宅療養管理指導事業所以外の管理栄養士が行う場合》



居宅療養管理指導費（Ⅰ）（443～544単位）

《居宅療養管理指導事業所の管理栄養士が行う場合》



沖縄県栄養士会の栄養ケア・ステーションは 栄養士・管理栄養士の紹介業務も行っています。

クリニックから依頼があれば、非常勤で務める事ができる
管理栄養士の募集も行います。

「居宅療養管理指導指導料 1」 (介保)

「在宅療養患者食事栄養指導 1」 (介保)

「在宅患者褥瘡管理指導料」 (医保)

「外来栄養指導 1」 (医保)

その場合は上記で算定可能

沖縄県栄養士会ホームページ

- 子役健康役員中未印
- 医療事業部 (元病院事業部)
- 勤労者支援事業部 (元集団健康管理事業部)
- 福祉事業部
- 地域活動事業部
- 研究教育事業部
- 宮古部会
- 八重山部会

栄養ケアステーション

- 事業紹介

食事療法学会

栄養士会ブログ

栄養ケア事業 資料集 / レシピ本

入力していただく、お礼状も食生活改善のメール返信いたします。

cs47eiyou@yahoo.co.jp

メールが難しい方は、FAXでお送りください。Fax: 098-888-5312

※ ケアステーション担当者より折り返し連絡があるまで
時間を要します。

ご了承のうえ、できるだけお早めにお申し込みください。

[栄養ケア・ステーション チラシ PDF](#)

[紹介依頼書 \(word\)](#)

医療機関への「[管理栄養士紹介事業のご案内](#)」、「[管理栄養士紹介依頼申込票](#)」

一般の方向け「[栄養・食生活電話なんでも相談](#)」(無料)

※事業者(レストラン、コンビニ等)のメニュー栄養計算、アドバイスの依頼については、直接お電話をお願いします。

事業例

「那覇市健康づくり協力店認証事業」に協力しています。

こちらをクリック
してください。

認定栄養ケア・ステーションができる 介護・医療保険制度 関連業務

残念ながら😞、現時点では、認定栄養ケア・ステーションから
医療・介護保険制度を利用しての管理栄養士の
派遣は認められていません。



強化型認定栄養ケア・ステーションは県栄養士会に近い扱いとなり、
請求が可能な場合が多いです。 (ご不明な場合は沖縄県栄養士会へお問合せを)

居宅療養管理指導・在宅療養患者食事栄養指導ができる要件

要介護認定	あり（介護保険）	なし（医療保険）
<p>対象者</p> <p>ケアマネさんが付いた場合、管理栄養士の在宅訪問は終末期・がんであっても介護保険</p>	<p>通院又は通所が困難な利用者と、医師が厚生労働大臣が別に定める特別食を提供する必要性を認めた場合又は当該利用者が低栄養状態にあると医師が判断した場合（指導対象は患者又は家族など）</p>	<p>通院が困難な患者であって、別に医師が定める特別食を提供する必要性を認めた場合対象となる。 （指導対象は患者又は家族など）</p>
<p>対象食</p>	<p>腎臓病食、肝臓病食、糖尿病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常食、痛風食、心臓疾患に対する減塩食、特別な場合の検査食、十二指腸潰瘍にに対する食事、クローン病及び潰瘍性大腸炎による腸管機能の低下に対する低残渣食、高度肥満症食（肥満度40%以上又はBMIが30以上）高血圧に関する減塩食（食塩6g未満）</p> <p>経管栄養のための流動食、嚥下困難者（そのために摂取不良となって者も含む）そのための流動食、低栄養状態に対する食事（アルブミン値3.0未満、又は医師が低栄養と認めた者）</p>	<p>フェニールケトン尿症食、楓糖尿食、ホモシスチン尿食、ガラクトース血症食、尿素サイクル異常症食、メチルマロン酸血症食、プロピオン酸血症食、極長鎖アセチルCoA脱水素酵素欠損食、糖原病食治療乳、無菌食、がん、摂食・嚥下機能低下、低栄養</p>
<p>頻度</p>	<p>月2回</p>	

- (8) 高度肥満症（肥満度が+70%以上又はBMIが35以上）に対して食事療法を行う場合は、脂質異常症食に準じて取り扱うことができる。
- (9) 特別な場合の検査食とは、潜血食をいう。
- (10) 大腸X線検査・大腸内視鏡検査のために特に残渣の少ない調理済食品を使用した場合は、「特別な場合の検査食」として取り扱って差し支えない。ただし、外来患者に提供した場合は、保険給付の対象外である。
- (11) てんかん食とは、難治性てんかん（外傷性のものを含む。）の患者に対し、グルコースに代わりケトン体を熱量源として供給することを目的に炭水化物量の制限及び脂質量の増加が厳格に行われた治療食をいう。ただし、グルコーストランスポーター1欠損症又はミトコンドリア脳筋症の患者に対し、治療食として当該食事を提供した場合は、「てんかん食」として取り扱って差し支えない。
- (12) 特別食として提供される脂質異常症食の対象となる患者は、空腹時定常状態におけるLDL-コレステロール値が140mg/dL以上である者又はHDL-コレステロール値が40mg/dL未満である者若しくは中性脂肪種が150mg/dL以上である者である。
- (13) 特別食として提供される貧血食の対象となる患者は、血中ヘモグロビン濃度が10g/dL以下であり、その原因が鉄分の欠乏に由来する患者である。
- (14) 特別食として提供される無菌食の対象となる患者は、無菌治療室管理加算を算定している患者である。

利用する要件は、まあまあハードルが高い

そして・・・

開始までになかなか手間（時間）がかかる

認定栄養ケア・ステーションから
医療・介護保険制度を利用しての管理栄養士の
派遣は認められていません。

が・・・。

在宅療養者からの 栄養相談のニーズは
確実にあります



認定栄養ケア・ステーション すこやか 野高店

3 **食のスペシャリスト**

在宅訪問・栄養管理!

「退院後の食事どうしよう。」「栄養足りているかな?」食生活の不安・疑問を管理栄養士がご自宅へ訪問しフォローします。子どもから大人までどなたでも、お気軽にご相談ください。

4

食育～保育園・施設～!

保育園や高齢者施設の食事を管理栄養士の視点でアドバイス。給食管理・食育活動にも力を入れています。

0120-093-182
受付時間 9:00～18:00 (月曜日～金曜日・日曜・祭日は除く)

日本栄養士会認定
認定栄養ケア・ステーション
すこやか 野高店
0120-093-182
E-mail:eiyooshi-nodake@sukoyaka.cc

「雇用するほどではないが、栄養士の手を借りたい」「経験のある栄養士に依頼したい」という時に、栄養士が依頼場所へ出向き食に関する業務を行います。

<ul style="list-style-type: none"> 地域包括ケアシステム関連事業 特定保健指導 料理教室 セミナー講師等 	<ul style="list-style-type: none"> 在宅訪問栄養指導 外来栄養指導 専門知識が必要な場合はお問い合わせ下さい
<ul style="list-style-type: none"> 自治体 地域住民のみなさま 個人栄養相談 自主サークルの講師等 	<ul style="list-style-type: none"> 医療機関 介護事業所 民間企業 従業員の栄養相談 料理教室、セミナー講師 監立建築等

より健康に 地域と共に
すこやか薬局
https://www.sukoyaka.cc
すこやか薬局 検索

すこやか薬局

管理栄養士があなたの健康づくりをサポートします

お気になさなくても、処方せんがなくても。

より健康に 地域と共に
すこやか薬局

認定栄養ケア・ステーション いのり

ご利用の流れ 訪問栄養相談

STEP 1 申込
メール、FAX、電話にてお申込み下さい。

STEP 2 受付
受付の際にお聞きしたご要望の内容を確認した上で後日、訪問日をご連絡いたします。

STEP 3 栄養相談の実施
管理栄養士が、ご自宅へ訪問し、栄養相談を行います。ご要望の内容をもとに栄養や調理方法などをわかりやすく説明します。※お客様ご自身の健康データ(健康診断)などがある場合はお手元にご準備ください。より正確な栄養指導ができます。

STEP 4 栄養相談終了後
日常生活で実践できる栄養や食事のアドバイスを表記した「栄養バランスチェック表」をお渡しします。バランスの良い食事を心がけ、健康維持にお役立て下さい。

STEP 5 後日支援
健康な栄養状態を保つには、バランスの良い食事を継続することが必要です。ご要望に応じて管理栄養士が定期的に訪問し、皆様の健康づくりの支援を行います。

食と栄養に関する講話・調理実習の場合
講話や調理実習の講師を承ります。ご要望の内容をもとに実施いたします。ご希望の方はご連絡下さい。

こんなことでお困りではないですか?

むせて咳き込むことが多くなった。元気がでない。

治療食や介護食の作り方がわからない。

血糖値や血圧などが気になる。

子どもの栄養やアレルギーが心配

食事と栄養のことでお困りの方は、まずはお気軽にお電話にてご相談下さい。メールからのお申込みの方はこちらお申込みQRコードQRコードを読み込み後、メール作成画面はこちらをクリックして下さい。

認定栄養ケア・ステーションいのり 栄養相談いのり

〒900-0031 沖縄県那覇市若狭1-18-11コーポグランソ101
☎098-955-3484 Fax098-955-1153
mail:eiyo.inori@gmail.com
受付時間 9:00～17:00 (土・日、祝日、休業日を除く)

やっぱり好き♡うちの味・家族と一緒に

認定栄養ケア・ステーション

いのり

「おいしい食事」「楽しい食事」で自分らしい暮らしを送りたい。そんな方々に管理栄養士が、「あなたの食事」のお手伝いをします。

お気軽にご相談下さい。

より健康に 地域と共に
すこやか薬局

添付資料についていますので、必要な方はご確認ください

認定栄養ケア・ステーション すこやか 野高店

管理栄養士のお仕事

薬局で栄養相談!

「何をどう食べたら良いの?」など、食事に関する疑問やお悩みをお薬の待ち時間などを利用して、お気軽にご相談ください。

地域活動!

イベントの開催や参加を通して、食品サンプルを用いた栄養相談や健康講話等を行っています。

お問い合わせは
お気軽にどうぞ

管理栄養士があなたの健康をサポートします!!

薬局内での栄養相談 事前予約 500円で3回の継続サポート!

管理栄養士 介入前

実際の相談内容
50代 女性

- 脳出血で入院経験あり
- 降圧剤が体に合わないため食事で血圧コントロールをしたい

管理栄養士 介入後

- 血圧が安定
- 更年期の症状も緩和された
- 体調が良くなった

<子どもから大人まで>

- 離乳食 ● アレルギー
- 食欲減退 ● 貧血
- ダイエット ● 腎不全
- 糖尿病 ● 高血圧
- 便秘・下痢 ● 冷え

など相談内容は様々、お気軽にご相談ください。

● 栄養相談は、お近くのすこやか薬局店舗で受けることができます。事前にご相談ください。

在宅訪問サービス (管理栄養士が訪問し栄養管理をサポートします)

管理栄養士 介入前

実際の相談内容
2歳 男児

- 腸管から栄養を吸収できず点滴で栄養を摂取
- 便秘がひどく、毎日下剤と浣腸液が必要

管理栄養士 介入後

- 腸管から栄養を吸収できるようになった
- 下剤、浣腸液を使用せず便が出せるようになった
- 入院回数が減り、自宅で過ごす期間が長くなった

<サービスご利用料金>

継続したサービスをご希望される場合、料金が発生いたします。交通費、調理費等は別途ご請求させていただきます。(*要相談)

薬局に管理栄養士?

病気の治療には、薬物療法以外にも栄養ケアが重要です。「食事」は毎日繰り返すからこそ、私たちの健康状態に大きく影響します。みなさんの食生活をより豊かに、健康的になるようにサポートしたいという想いから、私たちすこやか薬局は管理栄養士を配置しました。

認定栄養ケア・ステーション いのり

認定栄養ケア・ステーション いのりの特徴

- 赤ちゃんからお年寄りまで、自宅で過ごされる方々の健康な食生活をお手伝いさせていただきます。
- 自宅で療養されている方に「おうちの味・家族と同じ献立」で治療食や介護食の作り方をアドバイスします。
- 食事で困っている方のもとへ管理栄養士が訪問します。自宅にしながら食事栄養の相談が受けられます。
- 訪問看護ステーションいのりと連携し、看護師に医療面の相談ができる場所です。
- スポーツトレーナーと連携し、効率的な運動で筋力アップやフレイル予防に取り組んでいます。

料金について

栄養相談……40分 2,500円(税込み2,750円)
講 話……50分 5,000円(税込み5,500円)
調理実習……90分 5,000円(税込み5,500円)

※交通費は別途料金になります。
交通費：那覇市内200円/以外500円

管理栄養士が、ご自宅での栄養相談、各種予防講座・講話などを行っています。健康面で気になる方、介護予防、食育、アレルギーに関する内容にも対応します。

● 栄養相談

①訪問栄養相談

管理栄養士が自宅を訪問し、栄養食事指導を行います。

- 食事が飲み込みにくい方
- 食事でむせることが多くなってきた方
- 体重の減少、増加で困っている方
- 生活習慣病予防・改善の食事相談

②栄養バランスチェック

独自の栄養評価ツールにて今の栄養状態を知ることができます。

- 食事の摂取カロリーが適正か?
- しっかり消化されているか?
- 噛む力、飲み込む力があつた食事形態か?

下記の4つを用いて評価します。
【食事時診】【KT(バランスチャート)】
【口腔アセスメント(OHAT)】
【簡易栄養状態評価表(MNA)】

③おうちの味・家族と同じ献立

家族と同じ食事で介護食の作り方を教えます。

- 退院後、自宅で療養をはじめる方
- 自宅で最後まで過ごす方
- 嗜好や噛む力などを考慮した料理指導

④子ども栄養

「お母さんの笑顔が子どもにとって一番の栄養」と私たちは考えます。調理方法や食に関するお悩みにお応えします。

- 離乳食、幼児食について
- アレルギーについて
- 好き嫌いについて
- 病気のときの食事内容

⑤スポーツ栄養

「トレーニングの成果を最大限に出したい」「もっと記録を伸ばしたい」「スタミナが足りない!こんなお悩みにお応えします。」

- 疲労回復について
- ケガ防止について
- 持久力アップについて
- 補食のとり方について

⑥各疾患の栄養サポート

各疾患に対応した食事・栄養に関する相談ができます。

- 認知症などが原因で食事が食べられない方
- 血圧や血糖でお困りの方
- 痔瘻(痔ずれ)や皮膚疾患を改善したい方

● 講話/調理実習

⑦栄養に関する講話・調理実習

ご自宅や、職場、公民館、学校など、管理栄養士がどこへでも駆けつけます。

- 介護予防に関する栄養食事講話
- 噛む力、飲み込む力に合わせた料理指導
- 乳幼児の栄養食事講話
- 親子クッキング体験

*企業・団体の講話講師、調理実習などについてはお問合せ下さい。

⑧ヘルパー介護事業所向け研修

調理や買物支援、食事介助を担う介護士さんへ

- 介護食作りのポイント(嚥下レシピなど)
- 疾患別食事指導
- ところみ劑の正しい使用方法
- 食事形態や介助の方法

【認定栄養ケア・ステーション】とは

地域住民と管理栄養士・栄養士をつなぎ、気軽に相談できる地域密着型の拠点です。住み慣れた地域で健やかに過ごせる地域社会づくりを目指しています。

添付資料についていますので、必要な方はご確認ください

キーワードは「栄養相談」 「栄養指導」ではない

「栄養指導」は患者やその家族へ病気に対し、医師が食事での治療法を指示し、それをもとに管理栄養士が指導を行う。（治療）

「栄養相談」は、対象者やその家族が、病気や身体機能から栄養や食事で「悩んでいること」を管理栄養士へ相談でき、食事の工夫を提案し
相談者の問題解決へつなげるサービス（ニーズに対する相談サービス）

早期対応可能

月の回数制限なし

ケアプラン
変更なし

1回きりの
利用OK

山里の解釈ですが(^▽^)



「自助・互助・共助・公助」からみた地域包括ケアシステム



とにかく、制度上ややこしいので、
「栄養士が必要！」

でも、どうしたらいいのかわからない！
こんな時は、沖縄県栄養士会へ連絡をください。



公益社団法人 沖縄県栄養士会
栄養ケア・ステーション

〒901-1105

沖縄県島尻郡南風原町新川272-19

TEL : 098-888-5311

FAX : 098-888-5312

E-mail : cs47eiyou@yahoo.co.jp



担当：山里

栄養CS いのりの主な業務内容

- 訪問看護ステーションの看護師と同行し、
- 在宅療養者の方の栄養評価・食事内容の助言
- 個人からの訪問栄養相談依頼（自費）
- 地域ケア会議や調理実習や栄養教室での講師
- 那覇市の短期集中訪問相談サービス（訪問C）で（事業対象者・要支援者へ）の訪問管理栄養士の派遣業務

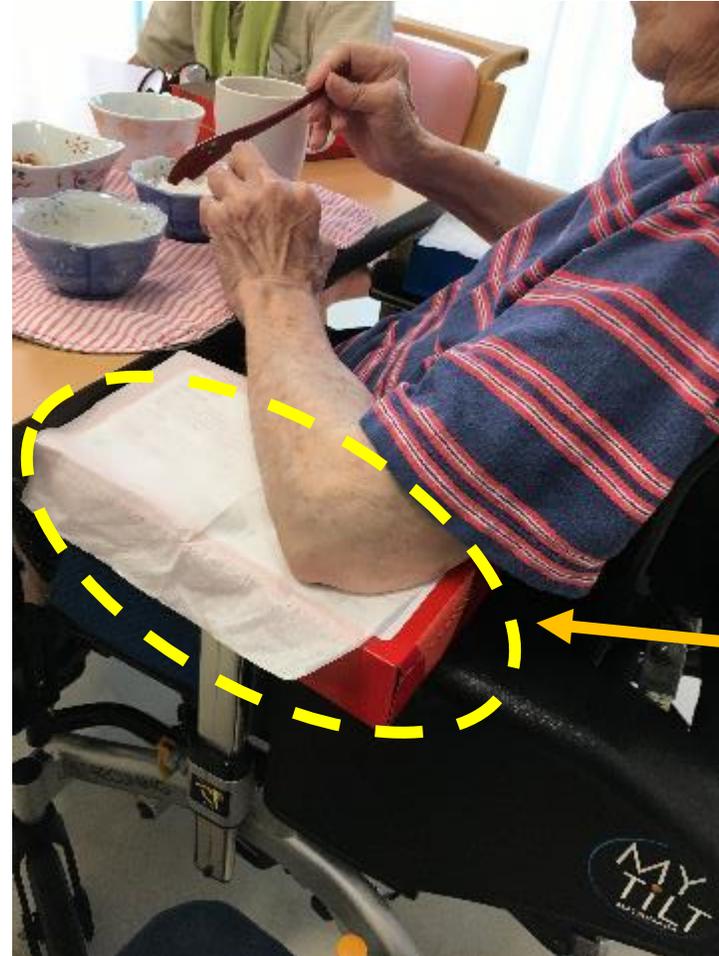
• • 等

訪問看護との同行

栄養状態・摂取時評価



在宅患者さまの身体計測と
栄養状態の評価の場面



自力で食事を摂取されるが、食事中にムセが出現し、摂取量に低下がみられてる施設入所の患者様への訪問する。

肘の下の空間を埋め、車いす座位での体位を補正すると自力で全量摂取される。ムセもほぼなくなりました。

訪問看護との同行

食事形態と 栄養バランス評価

肝硬変末期の患者様、嚥下難もあるため形態はミキサー食が必要であるが、介護者の夫は調理経験がないため、食事はレトルト商品を紹介、アミノレバンとの併用があり栄養量の調整を表にまとめ指導を行う。

種別	身長	体重	BMI	年齢
身長(170cm)	155 cm	55.4 kg	23.1	
性別	男			

	1日の必要なエネルギー量	1日の必要なタンパク質量
1日の必要なエネルギー量	20~25Kcal/kg/日	20~25Kcal/kg/日
1日の必要なタンパク質量	1.0~1.5g/kg/日	1.0~1.5g/kg/日

種類	エネルギー	タンパク質
エネルギー	30.0 kcal/日	1.3 kcal/日

設定規模

嚥下機能の低下あり、嚥下で食べられる食料量の必要量(レトルト食品)でのエネルギー量は設定する。

計量は安定している。日本人の食事摂取基準の75%が設定量の「食料の少ない場合」のタンパク質量の範囲内であったため、設定を1.3g/kg/日とする。

エネルギー	タンパク質	脂質	炭水化物
1650 Kcal	60 g	37 g	258 g
PFC%	15 %	20 %	65 %



ポイント：一食当たりの目安

エネルギー	蛋白	脂質	炭水化物	塩分
300 Kcal	7.3g	7g	40g	0.1g

	1日のエネルギー	タンパク質	脂質	炭水化物	塩分
アミノレバン	630 Kcal	40.3 g	16.4 g	142 g	0.1 g
アミノレバンの他	630 Kcal	40.3 g	16.4 g	142 g	0.1 g
1日からの食事の目標	1020 Kcal	20 g	20 g	126.1 g	5 g

①嚥下の活動を良好に保つため、嚥下の材料となる食事・水分をしっかりとりましょう。



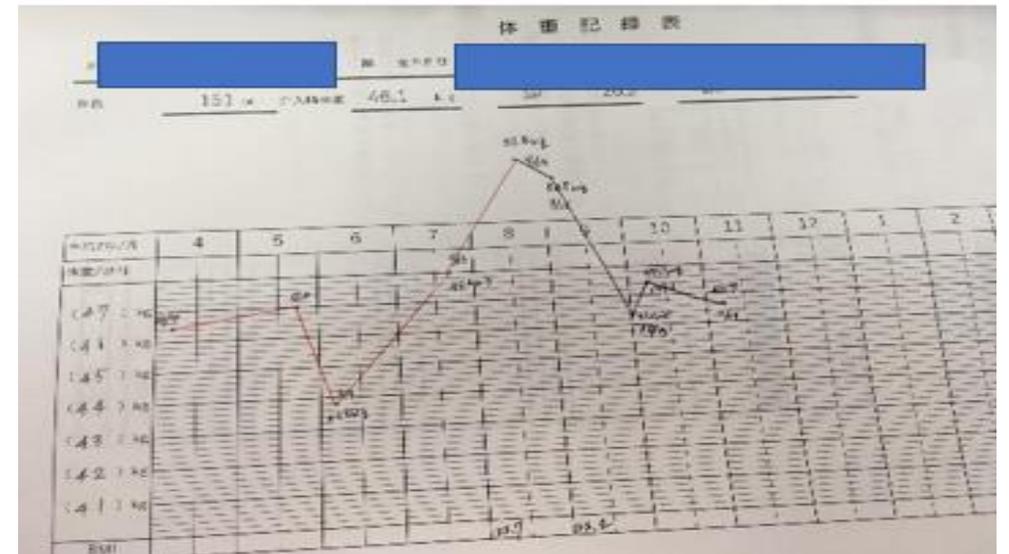
②食事時の体勢に注意してください。あごが上にならないよう分けてください。



③食事はアミノレバンをしっかり飲んでいて、初めて効果があります。飲み忘れがないようにしましょう。



品名	量	エネルギー	タンパク質	脂質	炭水化物	塩分
朝食						
ミキサーDQ	150g	79 Kcal	1.2 g	0.3 g	17.6 g	0
みかんかき揚げ	18	79 Kcal	0.9 g	3.1 g	8.8 g	0.6
アインカAHG	18	200 Kcal	3 g	7.6 g	26.8 g	0
合計		304 Kcal	5.1 g	11 g	43.2 g	
昼食						
ミキサーDQ	150g	79 Kcal	1.2 g	0.3 g	17.6 g	0
みかんかき揚げ	18	77 Kcal	3.6 g	0.3 g	4.0 g	0.8
アインカAHG	18	200 Kcal	3 g	7.6 g	26.8 g	0
合計		306 Kcal	7.8 g	13.2 g	38.4 g	
夕食						
ミキサーDQ	150g	79 Kcal	1.2 g	0.3 g	17.6 g	0
みかんかき揚げ	18	87 Kcal	1.3 g	0.7 g	8.6 g	0.8
アインカAHG	18	200 Kcal	3 g	7.6 g	26.8 g	0
合計		318 Kcal	5.5 g	13.6 g	43 g	
薬						
飲みやすい	2P	200 Kcal	0 g	0 g	24 g	0.6
		Kcal	0.3 g	0 g	2.8 g	
合計		200 Kcal	0.3 g	0 g	26.8 g	
1日 合計		1026 Kcal	21.7 g	37.8 g	151.2 g	2



自費訪問 事例1 (訪問まで7日)

主訴：食事中に咽てしまい時間がかかる（2時間）体重減少もあり

・87歳 男性 要介護4 妻が夫を介助している 既往：左心原性脳梗塞にて全介助状態

※訪問し食事の様子・形態を確認 → 課題 ①食事の介助方法 ②少量高エネルギー

①食事形態は問題なし。食事介助時に、妻は立位で、夫は車いすに座った状態で食べていた。

・椅子に座り利用者の同じ目線で介助をする。

また、介助するとき健側の舌の上に食事を置くように助言。嚥下良好咽なく摂取。

食事時間も30分が目安である事を伝え、強い咽が出現したときには食事は終了する

② 短時間でエネルギー摂取ができるよう、食事でのカロリーアップを助言する。

食事へオイルの利用方法を伝える

「エンシュア処方あるが甘すぎて進まない」「とろみ付け大変」

エンシュアアレンジ法 エンシュア+ギリシャヨーグルトでとろみ付け

魚・肉をミキサーにかける時は、利用しているおかゆゼリーを水分代わりに加え

加水によるエネルギー低下を補う方法を伝える。



自費訪問 事例2 (訪問まで3日)

主訴：最近食事の量が減ってきている。持病があり今の食事内容に不安がある

・ 89歳 女性 要支援1 娘と同居 既往：腎機能低下 リウマチ 心筋梗塞OP術歴あり

※訪問し食事内容を確認 → 課題 ①口腔機能を維持した食事形態 ②少量高エネルギー食

①本人は元保健師で病気についても理解が深く、娘も勉強している。そのため食事内容等に問題なし。エンシュアをちょこちょこ飲みで2日で1本利用している。食事との間隔をしっかりと空け、1食の量の摂取量を確保する。また、飲む→食べる（噛む）事で口腔機能維持を目指す。

エンシュアを料理に混ぜ込む事を提案しています。

朝食がパン食→エンシュアでパンケーキ エンシュアフレンチトースト エンシュア茶碗蒸し

②食べる量は変えず、食品変更でカロリーアップを助言する。

ロールパン→クロワッサン・MCTオイルでパワーライス・料理にごま油・豆乳味噌汁



自費訪問 事例3 (訪問まで10日) CMより紹介案件

主訴：腎機能低下があり、医師よりカリウム制限を支持されたが、食事療法がわからない

・81歳 女性 要介護3 腰椎圧迫骨折あり 既往：腎細胞がんの片腎摘出

※訪問し食事の様子・形態を確認 → 課題 ①低糖質高蛋白食への改善 ②カリウム除去法

①現在の腎機能ステージにあった、たんぱく質量（低たんぱく食）で食事を行う。

たんぱく質に偏りあり、腎機能への負担について説明。

たんぱく質に1回の適量と炭水化物・脂質の利用を増やすよう助言する。

②カリウム値高く、カリウムの除去方法について聞いたことがない。

食品中のカリウムを減らすための調理法について説明。

カリウムが多い物・少なく今食べている物と変更すると良い食品を自宅にある食べ物や持参のパンフレットを使い説明する。

自費訪問後のCMとの連携

認定栄養ケア・ステーション いのりでは利用者の方にCMさんが付いている場合はご本人様の了解を得て、CMさんへ情報提供を行っています。

栄養評価報告書

対象者 住所 []

訪問日: 2月17日(水) 15:30~16:50

居住: 腎機能低下 リウマチ 心筋梗塞OP後

介護保険利用種 要支援1 デイケア半日型1回/週 手すり(ベッドサイド) ベッドシャワーチェア

身体状況 身長: 134cm 体重あり(R5.2月) 体重: 38.4kg (R5.2月) BMI: 21.4 BW: kg(EM)

推定栄養必要量 必要エネルギー量: 1100kcal, たんぱく質: 40~50g, 脂質35~40g, 炭水化物: 123g 6g未満

PFCバランス P: 15%=42g F: 30%=37g C: 45%=123g

算出摂取 摂取量(38kg) × 標準的1kg25Kcal × 活動係数(1.2) たんぱく質(食事摂取基準より90%の倍で算出)

1日推定摂取量 エネルギー: 900kcal, たんぱく質30g(推定食事1食約10g+エンシユ70g)

充足率 エネルギー: 80%, たんぱく質90%

観測点(利用者ニーズ)

- ① 最近、食事量が減ってきている、必要なエネルギーを摂る方法を知りたい。
- ② 食事に配慮が必要な病状があり、今の食事内容に不安がある。
- ③

訪問日	評価値	経過・状態
2月17日	栄養評価 栄養スコア: 4 BMI: 21.4 身体状況 PFC: 4	室内移動は伝え添いでほぼ自立でき、杖で庭先まではゆっくりと自分で移動できますが、動作は補助的な介助が必要な場合があります。食事は3食上がり、補助的エンシユアキッドを2日1食摂取されています。加齢と共に腎機能低下がみられ、3年前に心筋梗塞となりOP実施、昨年8月に下血あり、「痔」の診断を受ける。そのことから食事摂取量の低下傾向である。併発は3日に1度で居住能力を毎日評価中。

栄養評価
お、食べられている食事の内容はバランスも良く、疾患にも配慮された内容となりました。栄養量摂取も80%を超えています。BMIや血液検査からも栄養状態の悪化は確認されませんが、腎疾患と心疾患の併発の検査値が高いため、塩分の摂取量は引き続き減らすことをご希望しています。腎臓の課題として、「食事の量が減少」がありました。年齢から考えると食べる量を増やすことはご本人様にとっても思ってしまうことあるため、量を増やさず、カロリーやたんぱく質を増やす工夫を随時お伝えしています。(注:塩分よりたんぱく質不足というリスクを懸念して) 1日の食事や摂取カロリー目安について上記の通りにお伝えしています。また、エンシユアを「飲む」→「食べる」へ変え、咀嚼機能が動作も入りエンシユアを摂取できるよう食事へアレンジする方法もお伝えしています。口腔内と機能評価も実施しています。栄養評価では若干ですが「力」の音が若干弱いため、発声練習と共に舌出し体操も1日1度実施することをおすすめしています。(注:舌出し体操は1日1回訪問時には、食事内容を写真で、何か迷われた時にはまた連絡をいただき、訪問する事としました。

管理栄養士からのアプローチ

- ① 量は増やさず摂取カロリーが増える様、食品の置き換えを提案しました。(ロールパン→クロワッサン・MCTオイルでパウチライス・料理にごま油・豆乳味噌汁)
- ② エンシユアを料理に混ぜ込み摂取する事を提案しました。(フレンチトースト・茶碗蒸し・ホットケーキ等)
- ③ 心疾患や腎機能低下がある、疾患からの浮腫を軽減しつつ、体重を2週間に1度は計測する。

栄養の評価・食事支援を実施しましたので、を上記の通り報告します。

栄養バランスチェック表

本人の名前: []

性別: 女 年齢: 86 体重: 33 kg 身長: 144 cm 調査日: 2022年6月2日

生年月日: 和10年10月1日 BMI: 15.9 自我评价: 低 前日: []

たんぱく質 (1日分)

1日に必要なたんぱく質

肉 ×1 魚 ×1 牛乳(30g) ×2杯 卵(バラ) ×60g = 1~2杯

炭水化物 (1日分)

1日に必要な炭水化物

パン(食パン) ×1 揚げ物 ×2 米 ×1 麺(うどん) ×3枚

脂質 (1日分)

1日に必要な脂質

油(サラダ油) ×1さし マヨネーズ ×2~3枚 3さし

その他

摂取カロリー 消費カロリー

消費カロリー > 摂取カロリー

管理栄養士からのアドバイス

エネルギー消費量の増加があり、口から食べるエネルギーが追いついていません。上記の食品を取り入れて、カロリーをUPしましょう。栄養士が助言した方法で、栄養補助食品を利用したり、油類を色々な料理に足して少量でエネルギーはとれる用に工夫して食べていきま

今回のグループワーク事例

事例検討

氏名：Y . Iさん 女性 94歳 要介護4 認知症自立度 III b 生活自立度B2

身長：138cm 推定体重：59kg BMI:30.5

義歯使用：無 残歯：下6本 上6 齲歯あり（口腔内衛生良好）

既往歴：2型糖尿病・右大腿部頸部骨折保存療法
高血圧症・脂質異常症

介護保険利用：訪問看護週1回 訪問診療月1回

福祉用具：シャワーチェア（車いす型）

介護用ベッド

3年前に病院から在宅へ帰宅され娘2人で介護を行う。

孫も祖母の介護には協力的である。

体調確認のため介護保険で週1回訪問看護介入

他のサービスは本人が望まず介入を控えていた。

食事は退院直後はミキサー食を提供していたが、

在宅に戻り、献身的介護で固形食（柔食）まで咀嚼機能が改善

パン・肉の煮つけなどを召し上がり、食欲・活気もある方。

令和4年2月8日

T.P 6.4g/dl

Alb 3.6g/dl

BS 192mg/dl

HbA1c 7.1%

T.G 381mg/dl

LDL 140mg/dl

HDL 46mg/dl

eGFR 73.3

クレア 20.3mg/dl

BUN 0.56mg/dl

血色素 12.0 g/dl

イベント発生

3月中旬より活気の低下・食欲不振あり。

3月24日：発熱（38.5℃）にて訪問看護臨時訪問あり、
主治医へ上申行い、翌日主治医の臨時の訪問にて
「腎盂腎炎」「高血糖」（BS：527mg/dl）と診断

医師より「高血糖の治療は入院が望ましい」と説明される
「家で出来るだけの治療で良い、

ご家族は看取りも含め家を希望」

レボフロキシサン処方 インスリン6単位開始 生食500 開始

（ヒューマログ）

点滴指示で訪問看護特別指示にて連日訪問開始

体動少ないため、臀部発赤確認褥瘡マットへ変更

経過

・ 3月27日

体調優れず（38.0℃）、傾眠傾向、看護師から声掛けに、大きな声に答える
仙骨部うっ血確認。食事の欠食もあり、家族の介助にてなんとか2食摂取。
経口からの水分700ml程度 BS:370 肺雑なし

・ 3月30日

解熱確認抗生剤OFF 体調安定しているが、活気はまだ乏しい
仙骨部一部剥離

食事は少しずつ増えてきている（ミキサー食）

経口からの水分800ml程度 BS:300



令和4年3月25日

T.P	6.9g/dl
Alb	2.9g/dl
BS	524mg/dl
HbA1c	8.9%
eGFR	61.3
クレア	0.66mg/dl
BUN	34.2mg/dl
血色素	11.7g/dl
CRP	5.5

体調は安定されましたが、まだまだ支援が必要です。
これからもご家族と一緒に自宅で過ごせるため、
体力や褥瘡の回復、ご家族の負担軽減などについて
出来ること・効果が期待できることなど
各専門職からのアドバイスをいただきたいと思います。

