

「緩和ケア病棟の施設基準」の充足度に関する資料

病 院 名	
-------	--

■病棟概要について

ケアの開始時期	年 月 日	入院料の 算定区分	<input type="checkbox"/> 入院料1 <input type="checkbox"/> 入院料2 <input type="checkbox"/> 病棟毎に1・2 を算定（複数の 病棟がある場合）
緩和ケア病棟入院料 届出受理日	年 月 日		
入院料算定開始日*	年 月 日		
※届出受理後の変更により再受理された場合	変更日 年 月 日 / 変更内容 →		
緩和ケア許可病床数*	床（病院総許可病床数： 床）		
病棟延床面積	㎡（一人あたり床面積 ㎡）		
病床部分延床面積	㎡（一人あたり床面積 ㎡）		
病棟形式*	院内病棟型 ・ 院内独立型 ・ 完全独立型		
病棟の呼称*	内部：	外部：	

■チーム・外来・在宅ホスピスの有無について（該当項目に☑・併設施設を含む）

緩和ケアチーム*	☐有 ☐無	緩和ケア診療加算の届出： ☐有 ☐無	
緩和ケア外来*	☐有→ ☐無	緩和ケア外来有の場合は、外来の内容について下欄にご回答下さい。	
		☐入院相談を目的とした外来	名称： 実施頻度： 日/週
		☐症状緩和を目的とした外来	名称： 実施頻度： 日/週
在宅ケア	在宅診療*	☐有 ☐無	担当：☐緩和ケア病棟の医師 ☐当該科の主治医 ☐併設診療所の医師 実施頻度： 日/週 備考：
	訪問看護*	☐有 ☐無	担当：☐緩和ケア病棟の看護師 ☐院内の訪問看護部門 ☐併設の訪問看護ステーション 実施頻度： 日/週 備考：

■看護体制について

看護方式 （複数選択可） <small>4ページ「記入時の注意」参照</small>	<input type="checkbox"/> 機能別看護方式 <input type="checkbox"/> 受け持ち方式 <input type="checkbox"/> チームナースィング <input type="checkbox"/> プライマリナースィング <input type="checkbox"/> モジュール型継続受け持ち方式 <input type="checkbox"/> その他（ ）
看護師の勤務体制	<input type="checkbox"/> 3交替 <input type="checkbox"/> 変則3交替 <input type="checkbox"/> 2交替 <input type="checkbox"/> 変則2交替 <input type="checkbox"/> 当直 <input type="checkbox"/> その他（ ）
夜間の看護師配置	準夜勤： 名 / 深夜勤： 名

■病室・その他の施設について

病室内訳	面積(タイプ別)	差額ベッド料	病床数	面積(タイプ別)	差額ベッド料	病床数
個室★ [室]	① m ²	円	床	⑤ m ²	円	床
	② m ²	円	床	⑥ m ²	円	床
	③ m ²	円	床	⑦ m ²	円	床
	④ m ²	円	床	⑧ m ²	円	床
人室 [室]	① m ²	円	床	④ m ²	円	床
	② m ²	円	床	⑤ m ²	円	床
	③ m ²	円	床	⑥ m ²	円	床
人室 [室]	① m ²	円	床	③ m ²	円	床
	② m ²	円	床	④ m ²	円	床
人室 [室]	① m ²	円	床	③ m ²	円	床
	② m ²	円	床	④ m ²	円	床
その他の施設	総室数	面積(タイプ別)		備考		
家族控室★	室	① m ²	③ m ²			
		② m ²	④ m ²			
患者専用台所	室	① m ²	③ m ²			
		② m ²	④ m ²			
面談室	室	① m ²	③ m ²			
		② m ²	④ m ²			
談話室	室	① m ²	③ m ²			
		② m ²	④ m ²			

■メンバーについて★

ホスピス緩和ケア病棟の職員および専門職、ボランティアの構成を教えてください。

職種	専従	専任	兼務	非常勤	特記事項等
医師					専従：業務に80%以上関わっている方 専任：業務に50%以上80%未満関わっている方
看護師					
看護助手					
薬剤師					
栄養士					
ソーシャルワーカー(社会福祉士等)					
心理職(臨床心理士等)					
宗教家					
ボランティアコーディネーター					
その他()					
計	名	名	名	名	

ボランティア登録数	役割
名	<input type="checkbox"/> お茶のサービス <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 散歩・話し相手 <input type="checkbox"/> 洗濯・買い物 <input type="checkbox"/> 病棟・病室整備 <input type="checkbox"/> 季節の行事 <input type="checkbox"/> 教室(囲碁、絵画など) <input type="checkbox"/> 鑑賞会(コンサートなど) <input type="checkbox"/> 理容師・美容師 <input type="checkbox"/> 歯科医・衛生士 <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 清拭・入浴介助 <input type="checkbox"/> 食事介助 <input type="checkbox"/> 家族会・遺族会 <input type="checkbox"/> 園芸・植栽 <input type="checkbox"/> その他()

■専門医・認定看護師などの資格保持者

緩和医療専門医★	人	がん看護専門看護師★	人
緩和医療認定医数★	人	緩和ケア認定看護師★	人
緩和医療暫定指導医★	人	がん性疼痛看護認定看護師★	人
PEACE 指導者数(緩和ケア)	人	ELNEC-J 指導者数	人
PEACE 指導者数(精神腫瘍学)	人	ELNEC-J 受講修了者数	人

■入退棟判定委員のメンバー

--

■緩和ケア病棟における医療・ケアについて★

(4ページ「記入時の注意」参照)

精神科医師のコンサルテーション	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	がん薬物療法(経口薬)	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
心理職のコンサルテーション	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	がん薬物療法(ホルモン療法)	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
歯科医・歯科衛生士による口腔ケア	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	放射線治療	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
専門的リハビリテーション	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	CV ポート埋め込み	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
がん薬物療法(注射薬)	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	専門的疼痛治療	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
多職種(※)カンファレンス	開催頻度 回 / 週 (※3 職種以上のカンファレンス)		

■遺族ケア★

<input type="checkbox"/> 病棟スタッフによる手紙やカードの送付 <input type="checkbox"/> 病棟スタッフの葬儀や通夜への参列 <input type="checkbox"/> 悲嘆に関する本やパンフレットの提供 <input type="checkbox"/> カウンセラーや精神科医などの紹介 <input type="checkbox"/> 自助グループのコーディネート <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 病棟スタッフによる電話 <input type="checkbox"/> 病棟スタッフの家庭への訪問 <input type="checkbox"/> 遺族会・追悼会の開催 <input type="checkbox"/> 宗教家や宗教組織による支援 <input type="checkbox"/> 遺族外来
--	--

■研修の受け入れ★

研修の受け入れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()
受入職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他 ()

■緩和ケア病棟に関する問い合わせ先

	入院等の問い合わせ	見学・研修等の問い合わせ
連絡先部署★		
担当者氏名		
電話/FAX 番号		

★印の項目は、一般に公開しているホームページの会員名簿に、貴院の情報として掲載いたします。

■以下の資料を添付して下さい

- 1) 入退棟に関する基準
- 2) 『緩和ケア病棟入院料届出受理(写)』(届出受理日確認のため)
- 3) ホスピス・緩和ケアの内容に関する患者・家族向けの案内

【調査票記入時の注意点】

◆ 医療法に基づいた届出上の数字をご記入ください。

◆ 看護方式の選択(P.1)については、以下の定義をご参照ください。

○機能別看護方式：

検査、与薬、処置、注射などの係を決めてその日の業務を行う。

○受け持ち方式：

1人の看護師が1人または特定の患者を受け持ち、その勤務帯に限り患者の看護処置、与薬、診療介助などのすべてを行う。(1人の看護師が入院から退院まで同じ患者を受け持つという意味ではない)

○チームナーシング：

リーダーのもとに看護師、准看護師、看護助手などのチームを作り看護にあたる。(リーダーやメンバーをある一定期間固定して行う場合もこの中に含める)

○プライマリナーシング

1人の患者に1人の看護師が入院から退院まで24時間責任を持って看護にあたる。
ただし、担当看護師が不在の時はアソシエートナース(不特定の看護師)が看護する。

○モジュール型継続受持方式

1つの看護単位をいくつかのモジュールに分割しそのモジュール内で勤務計画、分担計画をたて、継続受持方式を維持するものである。(プライマリナーシングの変法のひとつ)

◆ 緩和ケア病棟における医療・ケアについて(P.3)については、以下をご参照ください。

○専門的な口腔ケア：歯科医師・口腔外科医・歯科衛生士による口腔ケアとする

○専門的なリハビリテーション：理学療法士や作業療法士、言語聴覚士などリハビリテーションの専門職によるリハビリテーションとする

○がん薬物療法：殺細胞性抗がん剤または分子標的治療薬とする

○専門的疼痛治療：神経ブロックや骨セメントなどとする