

「介護施設利用者の摂食嚥下機能の維持・改善に関する追跡調査」

調査実施要綱

1. 事業の目的と主な調査内容

本調査は、令和6年度老人保健健康増進等事業「介護施設利用者の摂食嚥下機能の維持・改善に向けた事例集等の作成に係る調査研究事業」において、個別調査にご協力いただいた貴施設の対象者に対して実施するものです。誤嚥や窒息は介護施設がリスクマネジメントをしっかりと行っていたとしても、一定の確率で発生する高齢化にともなう症候（老年症候群）であるということを国民・司法関係者・行政関係者等に理解していただくためのステートメント作成の基礎資料として活用することを目的として、本年度は当会独自事業として実施しております。

貴施設には大変お手数をおかけいたしますが、本調査の趣旨をご理解のうえ、ご協力を賜りますよう、何卒、宜しくお願い申し上げます。

2. お送りした調査票類と回答いただきたい期限

- | | |
|----------------|---------|
| (1) 送付状 | 1 通 |
| (2) 調査実施要綱 | 1 部（本紙） |
| (3) 調査票（個別調査票） | 5 部 |
| (4) 返信用封筒 | 1 部 |

【調査票の回答期限と返送方法】

令和7年10月17日（金）迄に、同封の（4）返信用封筒にて、
記入済みの（3）個別調査票をご返送下さい。

返送先：公益社団法人全国老人保健施設協会 宛
〒105-0011 東京都港区芝公園 2-6-15 黒龍芝公園ビル 6F

※調査票は、以下の全老健ホームページからもダウンロードしていただけます。

<https://www.roken.or.jp/member/archives/category/research>

（ユーザー名／パスワードは不要です）

※調査票の返送は、以下の FAX・メールアドレス宛にお送りいただくことも可能です。

FAX: 03-3432-4177 メールアドレス: research@roken.or.jp

3. 調査対象施設

令和6年度「介護施設利用者の摂食嚥下機能の維持・改善に向けた事例集等の作成に係る調査研究事業」の個別調査にご協力いただいた施設にお送りしています。

4. 検討事業班

調査実施にあたっては、以下の班員で構成される摂食嚥下ステートメント検討事業班を設置し、調査の方向性や調査項目等について検討しました。

【摂食嚥下ステートメント検討事業班の班員構成】

田中 志子	介護老人保健施設大誠苑 理事長 ※担当副会長
松田 晋哉	福岡国際医療福祉大学 看護学部 教授 ※担当副会長
大河内 二郎	介護老人保健施設竜間之郷 施設長 ※班長
岩澤 由子	公益社団法人 日本看護協会 医療政策部 部長
枝広 あや子	地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター研究所 専門副部長
海老原 覚	東北大学大学院 医学系研究科 臨床障害学分野 教授
大磯 義一郎	一般社団法人 日本医療安全学会 理事長
岡崎 達馬	東北大学大学院 医学系研究科 臨床障害学分野 准教授
佐原 博之	公益社団法人 日本医師会 常任理事
中本 匡治	介護老人保健施設安寿 副施設長
野村 圭介	公益社団法人 日本歯科医師会 常務理事
藤本 七映	介護老人保健施設いこいの森 言語聴覚士
松垣 竜太郎	産業医科大学 産業生態科学研究所 作業関連疾患予防学研究室 助教
元家 玲子	公益社団法人 日本栄養士会 福祉職域担当理事
山野 雅弘	介護老人保健施設紀伊の里 理事長

5. 調査票の記入方法と対象者について

- ・ 調査票記入者の職種・役職は問いません。なお、回答困難な設問については、空欄のままご返送いただいて構いません。
- ・ 令和6年度「介護施設利用者の摂食嚥下機能の維持・改善に向けた事例集等の作成に係る調査研究事業」の個別調査では、令和6年11月30日時点の利用者のうち、低栄養状態のリスク分類が「高リスク」に該当する5名を対象としてご回答いただきました。本調査では前回調査でご回答いただいた方の半年後の状態を伺うものです。
- ・ 前回調査で記入いただいた「個別調査票 ID 管理シート」をご確認いただき、該当する利用者の状況（令和7年5月31日現在）についてご記入をお願いいたします。

6. 調査により得られたデータの利用について

- ・ 本調査により得られたデータは、本事業の班員で共有し、事業の目的に沿って使用させていただきます。また、将来的には、当会が実施する他の調査とデータ統合するなどして再利用させていただく可能性があります。しかし、いかなる場合でも、ご回答いただいた施設が特定できるような形での情報公表は一切いたしません。
- ・ 将来的には、当会に関係する研究者らが論文を執筆する目的で、本調査のデータを利用させていただく可能性があります。しかし、いかなる場合でも、回答施設が特定できないよう施設名等をマスキングした状態でデータを提供しますので、貴施設のプライバシーは守られます。

7. 調査への同意について

- ・ 継続調査となりますので、今回改めて同意書を取り付けていただく必要はありません。
- ・ 本調査にご協力いただけない場合であっても、いかなる不利益も発生いたしません。

8. 提出期限厳守のお願い

調査票の提出につきましては、可能な限り期限を厳守していただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。ただし、締め切りを過ぎてお送りいただいた場合でも、今後の基礎データとして活用させていただきたく存じますので、締め切りに間に合わなかった場合でも調査票のご返送にご協力下さいますよう、何卒、宜しくお願い申し上げます。

9. 本調査に関するお問合せ先

公益社団法人全国老人保健施設協会

〒105-0011 東京都港区芝公園 2-6-15 黒龍芝公園ビル 6F

TEL. 03-3432-4165 FAX. 03-3432-4177 または 03-3432-4172

メールアドレス： research@roken.or.jp

担当： 業務部業務第一課 高橋、歌田