

鰺坂クリニック

2020 年度 医療法人玉昌会 鯨坂クリニック

《基本方針》

安心・安全 正確・丁寧な 健康診断サービスを提供いたします

《沿革》

2018 年 4 月 医療法人玉昌会傘下へ入り 巡回型健康診断事業所を開設
2018 年 4 月 デジタル胸部レントゲン車を導入
2019 年 10 月 法人内医療機関との連携強化のため 事業所移転

鯨坂クリニックの概要

名 称 医療法人玉昌会 鯨坂クリニック

所 在 地 〒892-0824

鹿児島県鹿児島市堀江町 15-4

TEL (099) 226-8696 FAX (099) 225-3040

E-Mail : jyunkai-kensin@gyokushoukai.com

開 設 者 高田 昌実

管 理 者 米澤 傑

医療法人 玉昌会「鰺坂クリニック」

院長挨拶と現状報告

鰺坂クリニック院長 米澤 傑



2018 年 4 月、鰺坂健診クリニックが当医療法人の傘下に入り、私が院長に就任して 3 年が経ちました。

玉昌会の基本理念「いつまでも健やかに…… — 私たちの願いです。」を常に念頭に置き、「正確で丁寧な健診」をモットーに、健診事業・産業医事業を通じてスタッフ一丸となり、企業の心身両面を支えるべく活動しております。

“健診”の分野では予防医学の観点から、疾患の早期発見および健康増進のアプローチを行い、“産業医”の分野では社会医学の観点から、担当企業の安全な業務遂行および社員の心身両面からの健康サポート（健康経営サポート）を行ってまいりました。

2019 年 10 月からは、西千石町にあった事業所を高田病院に隣接した堀江町に移転し、法人グループ内での連携強化を計っています。加治木温泉病院との連携では、公共交通機関の運転手を対象とした「脳卒中予防検診（脳MRI 検査と頸部血管超音波検査）」を実施させていただき、脳血管関連疾患による交通事故を未然に防ぐことによって、より安全で信頼性の高い交通インフラ維持に寄与しています。

健診への IT システム導入としては、昨年度の年報にも記載致しましたが、遠隔読影システムの導入を行ったことが大きく挙げられます。本システムは、まず 2 名の画像診断専門医による遠隔読影を効率よく実施し、所見ありと判定されたものについて、私が更に画像の確認を行って、都合 3 回の読影を行うことで胸部レントゲン検査の読影精度向上につなげています。精密検査が必要と判定された場合は、医療機関に対し画像データを添付した上で精密検査の依頼を行い、その結果を返信していただくという仕組みを取り入れました。これらにより有所見者のフォローアップおよび胸部レントゲン読影のさらなる精度向上を図っています。

血液検査等の検査におきましても、日本人間ドック協会で用いられている基準値をもとに、当院で使用していた基準値を更新しました。それに伴って、これまで「A：異常なし、B：経過観察、C：要精密検査」の 3 段階で行っていた判定も、「A：異常なし、B：要留意、C：経過観察、D：要精密検査、E：要治療、F：治療中」という全国標準の 6 段階評価に改めました。また健診結果報告書（参考資料 1）の作成に関しては、検査結果を入力するだけで、判読しやすい結果表と、それに関する説明文章が自動的に出力できるようシステムの改修を行いました。心電図や血液の検査等におきましても、先述の胸部レントゲン同様、結果が要精密検査であった場合、紹介先病院から精査結果の返信をできる限り頂けるようにすることで、健診後の経過観察と症例蓄積による健診の精度向上を目指しております。

2020 年 4 月 7 日、新型コロナウイルス感染症の拡大による緊急事態宣言の発令がありましたが、当院ではこれを受け、安全対策として 4 月後半からの巡回健康診断を延期とする対応をとりました。GW明けからは、感染者が少数であるという鹿児島でのウイルス感染状況に鑑み、ソーシャルディスタンスの確保、アルコール消毒の徹底等細心の注意を払いながら、職場健診の再開をいたしました。しかしながら 4 月・5 月・6 月は巡回健康診断の繁忙期であり、連日健診予定が混雑しているため、延期をした健康診断をどの時間枠で行えるかの検討など、普段直面するこ

とのなかった苦労が山積している状態です。

「コロナ禍」の産業医分野においては、平常の業務に加えて最新情報を反映した誰にでもわかりやすい資料を作成・配布することで、産業保健およびBCP（事業継続計画）の観点から企業をサポートする試みを行い、大変高い評価を顧客より頂戴しております。安全衛生委員会出席や職場巡視だけでなく「常に寄り添った産業医」を目標に、今後の活動につなげていきたいと考えております。

企業の産業保健分野におけるストレスチェック制度に関しては、職場・部署ごとの「集団分析」の精度向上を一層進めることで、個人のメンタルヘルスの改善だけでなく職場集団の改善に資することを目指しております。

健診の場においては、喫煙者に具体的データを示したタバコの害を説明しての“禁煙の勧め”や、肥満体型の具体的補正法の指導など、「健康増進」にも引き続き取り組んでまいります。また、希望する企業には、「職場における喫煙対策」などの“健康講話”も引き続き行ってまいります。

産業医業務においては、職場巡視の実施や安全衛生委員会への出席を通じて健全な企業活動を支援すると共に（参考資料2）、さまざまな身体的・精神的悩みを抱える職員には丁寧な個人面談を行うことで、職場全体はもとより、個々人の「健康管理」にも取り組んでおります。この個人面談においては、離島や遠方地域で直接面談が実施しにくい等の状況に対応する為、S k y p eなどのITシステムを導入しており、被面談者の表情や仕草、運動能力の確認を直接面談と同水準の環境下で実施しております。労働安全衛生法では、50名以上の従業員を有する事業所のみが産業医の専任義務を負いますが、従業員50名未満の事業所においても産業医の専任を支援するため、国による補助金が（1年間に限り）利用できる制度があります。この制度を紹介し、これまで機会のなかった少人数事業所にも産業医活動の場を広げました。

今後も、玉昌会の行動指針である「低賞感微」をスタッフ全員の念頭に置きつつ、院内のスタッフミーティングを通じて現状の問題点を掘り起こし、定期的な運営会議を通じて法人本部との連携強化と情報共有を図る所存です。これらを通じてより強い組織を目指し、微力ながら、“健康な長寿社会”へのさらなる貢献を目指して参ります。

参考資料1：健診結果報告書

医療法人 玉昌会 鯉坂クリニック 鹿児島県鹿児島市西町15番4号 TEL 099-235-0806

健康診断結果報告書

受検者氏名 長谷川 芳子 年齢 54 性別 女

心電図検査、心臓超音波検査、胸部レントゲン検査が実施されます。検診受診が必要です。
 既往症あり、減量が必要です。糖尿病がメタボリック症候群の条件に当てはまります。野菜中心にバランスよい食事と、定期的な運動を。
 やや自由血圧が多いです。偏み、無などの症状があれば医療機関受診を。
 コレステロールがやや高く、LDLコレステロールがやや高く、LDLコレステロールが高いです。まずは野菜中心の食生活と定期的な運動を。LDLコレステロールに注意がなければ、検診等で定期的に確認ください。
 血圧値（メタボリック）がやや高いです。決定的な治療はありませんが、検診等で定期的に確認ください。
 ビロリ数は検出されませんでした。

総合判定 D 医師 末澤 健

1. 減量指導 2. 糖尿病 3. 検診 医師 末澤 健

身長 166.5 cm 体重 79.2 kg BMI 28.9 体脂肪率 25.5 %

血圧 118/79 mmHg 収縮圧 118 mmHg 拡張圧 79 mmHg

心電図 正常 心臓超音波 正常 胸部レントゲン 正常

血液検査 2020/10/23 (木) 2020/10/23 (木) 2020/10/23 (木)

項目 単位 参考値 結果 項目 単位 参考値 結果 項目 単位 参考値 結果

総蛋白 6.0-8.0 7.8 g/dl A 総蛋白 6.0-8.0 7.8 g/dl A 総蛋白 6.0-8.0 7.8 g/dl A

血清アルブミン 3.5-5.0 4.2 g/dl A 血清アルブミン 3.5-5.0 4.2 g/dl A 血清アルブミン 3.5-5.0 4.2 g/dl A

総ビリルビン 0.1-1.2 0.2 mg/dl A 総ビリルビン 0.1-1.2 0.2 mg/dl A 総ビリルビン 0.1-1.2 0.2 mg/dl A

AST (GPT) 0-37 21 u/l A AST (GPT) 0-37 21 u/l A AST (GPT) 0-37 21 u/l A

ALT (GPT) 0-37 21 u/l A ALT (GPT) 0-37 21 u/l A ALT (GPT) 0-37 21 u/l A

γ-GTP 0-50 15 u/l A γ-GTP 0-50 15 u/l A γ-GTP 0-50 15 u/l A

ALP 80-120 100 u/l A ALP 80-120 100 u/l A ALP 80-120 100 u/l A

尿酸 2.0-7.0 4.5 mg/dl A 尿酸 2.0-7.0 4.5 mg/dl A 尿酸 2.0-7.0 4.5 mg/dl A

血糖値 70-100 95 mg/dl A 血糖値 70-100 95 mg/dl A 血糖値 70-100 95 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F

HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A HDLコレステロール 40-90 112 mg/dl A

中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A 中性脂肪 50-150 112 mg/dl A

アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A アポB 100-150 112 mg/dl A

アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A アポA 100-150 112 mg/dl A

脂質 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木) 2000/10/23 (木)

総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F 総コレステロール 150-200 228 mg/dl F

LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150 181 mg/dl F LDLコレステロール 100-150

巡回健診 レントゲン車両



参考資料 2：産業医活動に関する一覧表 (2020 年 12 月時点)

No.	事業所名	産業医 選任義務	巡視回数 (12 か月)	ストレス チェック	巡視・安全衛生委員会等 実施状況
1	(株)九電工鹿児島支店	有	6	—	職場巡視・面談
2	(株)九電工鹿児島営業所	有	6	—	職場巡視・面談
3	(株)九電工鹿児島配電工事営業所	有	6	—	職場巡視・面談
4	(株)九電工霧島営業所	有	6	—	職場巡視・面談
5	佐川急便(株)鹿児島営業所	有	12	—	職場巡視・委員会・面談
6	佐川急便(株)霧島営業所営業所	有	12	—	職場巡視・委員会・面談
7	佐川急便(株)南さつま営業所	有	12	—	職場巡視・委員会・面談
8	佐川急便(株)鹿児島空港営業所	無	1	—	職場巡視・面談
9	セイカ食品(株) 本社	有	6	—	職場巡視・委員会
10	セイカ食品(株) 唐湊工場	有	6	—	職場巡視・委員会
11	セイカ食品(株) 日置工場	有	6	—	職場巡視・委員会
12	鹿児島トヨタ(株)本社	有	6	実施	職場巡視・委員会・面談
13	SBSゼンツウ(株)	有	6	—	職場巡視・委員会
14	ラ・サール学園	有	6	—	職場巡視
15	大成ビルサービス	有	6	実施	職場巡視
16	(株)昭和貨物本社	有	6	実施	職場巡視
17	(株)昭和貨物大塚営業所	有	6	実施	職場巡視
18	(株)ミートセンター鹿児島	有	6	実施	職場巡視
19	指宿海上ホテル	有	6	実施	職場巡視
20	(株)南国リゾート	有	6	—	職場巡視・委員会
21	伊田食品(株)学校給食センター	有	6	実施	職場巡視
22	(株)南九州電設	有	6	—	職場巡視・委員会
23	藤網(株)	有	6	—	職場巡視
24	龍桜高等学校	有	6	—	職場巡視
25	阪東機工(株)	有	6	—	職場巡視

在宅サービス事業部

2020 年度 医療法人玉昌会 在宅サービス事業部

《経営理念》

「いつまでも健やかに・・・

ー私たちの願いです。」

「貴方らしく暮らすために・・・私たちは地域に貢献します。」

《経営目標》

私たち医療法人玉昌会は、

地域の医療・介護及び福祉のシームレスな連携を構築します。

地域の皆様の安心・安全・健康に貢献します。

「活き活き」暮らす環境を提供します。

在宅サービス事業部の概要

在宅サービス事業部の概要

名 称 医療法人玉昌会 在宅サービス事業部
開設者 高田 昌実

◇◇◇ 鹿児島地区 ◇◇◇

ヘルパーステーション甲東 鹿児島市新町 5 番 19 号	Tel099-219-2670	1998 年 5 月開設
居宅介護支援事業所甲東 鹿児島市新町 5 番 19 号	Tel099-239-3112	1999 年 10 月開設
通所介護事業所 しあわせの杜・ケアレジデンス風の街 鹿児島市堀江町 6-3	Tel099-248-8112	2011 年 5 月開設
看護小規模多機能型居宅介護 しあわせの杜・ケアレジデンス星の街 鹿児島市堀江町 6-3	Tel099-248-8136	2011 年 5 月開設
住宅型有料老人ホーム しあわせの杜・ケアレジデンスほりえ 鹿児島市堀江町 6-3	Tel099-248-8111	2011 年 5 月開設
訪問看護ステーションまむ鹿児島 鹿児島市堀江町 6-3	Tel099-248-8450	2012 年 7 月開設
キラメキテラス看護小規模多機能型居宅介護 麗 鹿児島市高麗町 22-16	Tel099-230-7122	2021 年 3 月開設

◇◇◇ 始良地区 ◇◇◇

居宅介護支援事業所 めく杜 始良市加治木町反土 2156-5	Tel0995-62-0106	1999 年 10 月開設
訪問看護ステーション まむ 始良市加治木町反土 2156-5	Tel0995-63-8881	2008 年 3 月開設
通所介護事業所しあわせ通りらぶ 始良市加治木町反土 2156-5	Tel0995-62-5950	2016 年 4 月開設
グループホーム しあわせの杜・ケアレジデンス木もれ日 始良市加治木町反土 2156-1	Tel0995-62-5915	2009 年 4 月開設
グループホーム 「いこいの里」花いちもんめ 始良市加治木町木田 4888-4	Tel0995-62-2983	2016 年 4 月開設
小規模多機能型居宅介護 しあわせの杜・ケアレジデンス お福 始良市西餅田 202-3	Tel0995-65-1234	2010 年 4 月開設
住宅型有料老人ホーム しあわせの杜・ケアレジデンス おはな 始良市加治木町反土 2156-5	Tel0995-63-8889	2010 年 5 月開設
住宅型有料老人ホーム しあわせの杜・ケアレジデンス おはな別館 始良市西餅田 202-3	Tel0995-65-2040	2011 年 6 月開設
看護小規模多機能型居宅介護 しあわせの杜・ケアレジデンス とまり木 始良市加治木町反土 2156-1	Tel0995-62-5916	2020 年 10 月開設

在宅サービス事業部 部門別活動報告

部門別活動のご紹介にあたって（玉昌会のBSC活動）

医療法人玉昌会では、Balanced Score Card（以下BSCという）を活用した部門別活動を展開しています。

※BSC（Balanced Score Card）＝組織のビジョンや戦略を4つの視点から具体的な目標や行動計画に視覚化し、実践し評価するための手法。

医療法人玉昌会のBSC運用スケジュール

2月：新年度の基本方針（法人・各地区・両院）発表
（合同スタッフ会議にて）



3月：前記方針に基づいた部門基本方針の立案



3月：具体的部署目標の設定並びに目標を達成するための具体的な施策内容と実施スケジュールの立案



4月：BSC事務局によるヒアリング、提出（PLAN）



4月～3月：施策の実施（DO）



9月、3月：結果とその評価（CHECK）



9月：BSCの修正（ACTION）



BSCの立案においては次の4つの視点区分がポイントとなります。

- A. 患者満足の視点
- B. 健全経営の視点
- C. 医療の質向上の視点
- D. 学習と成長の視点

この4つの視点区分にもとづいて、各部署で立案されたものです。

在宅サービス事業部 部門別活動報告

ケアレジデンスおはな（住宅型有料老人ホーム）

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様の満足度向上

- ・介護情報公表サービスの実施
- ・業務改善事例の評価

B-1. 事業所の健全経営

達成目標：入居者平均 40 名、稼働率 95.2%。

C-1. リスクマネジメントの強化

達成目標：事業所ミーティングにてインシデント・アクシデント報告、車両事故等の検討会を実施。

C-2. 法令遵守に基づくサービスの提供

達成目標：自己点検票の評価実施・運営規定の見直しを行う。

D-1. 業務に関する基礎知識の習得、学習意欲の向上

達成目標：事業所内での研修計画・勉強会の実施（感染症と災害訓練のシュミレーション）。

【今年度を振り返って】

今年度の入居に関しては、新規入居受入れと同時に長期入院・ご逝去・退居があり稼働目標を達成することが出来ませんでした。次年度は安定した施設運営の為、新規入居者のスムーズな受け入れを実施する。

今年度は、新型コロナ対策に関するアンケートをご家族へ実施を行い、リモートによる面会の実施を開始し、ご家族や入居様に喜んでいただくことが出来ています。感染症の蔓延防止のための事業所内での研修会の充実を図り、入居者様が安心して過ごしていただけるよう努めていきます。

ケアレジデンスおはな別館（住宅型有料老人ホーム）

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様の満足度向上

達成目標：情報公表に関しては、住宅型有料老人ホームの場合は年 1 回の重要事項説明書の更新のみで、今年度も情報更新している。また、毎月の事業所ミーティングにおいて業務改善について検討し、実施した。

B-1. おはな別館の健全運営

達成目標：稼働率 84.8% 中止 5 名（うち 2 名ご逝去、3 名長期入院） 新規 7 名。

C-1. リスクマネジメントの強化

達成目標：事業所ミーティングにてインシデント・アクシデント・事故報告をし、事故発生時には対策を検討、在宅会議にて報告している。しかし、年間報告の集約・分析・職員への報告が未だ実施できていない。

C-1. 法令遵守に基づくサービスの提供

達成目標：鹿児島県の様式にて自己点検を実施した。

D-1. 業務に関する基礎知識の習得 学習意欲の向上

達成目標：4 月に研修計画を立案し、重点項目である身体拘束・高齢者虐待・認知症を取り入れて事業所内で定期的に研修を実施している。外部研修参加はコロナの影響もあり、出来ていない。

【今年度を振り返って】

今年度は、目標平均入居者数 19 名・目標平均稼働率 95%に対し、年間平均入居者数実績 16 名・年間平均稼働率 80%と、目標値を大きく下回る結果だった。相談件数は減少傾向であるが、ご利用者様やご家族様の満足の向上を図るためにも、より質の良いサービスの提供、リスク管理の徹底に努める。

この 1 年、新型コロナウイルスの第 1 波から始まり、ご利用者様やご家族様には面会や外出の制限・中止をお願いしてきた。施設内では手洗い・マスク・消毒はもちろんアクリル板の仕切りも活用し、感染予防に努めており、今

後も引き続き感染症対策を全力で進めていく。

ケアレジデンスほりえ（住宅型有料老人ホーム）

【今年度の取り組み】

- A-1. 満足度調査実施と満足度率向上
達成目標：イベント・食事・接遇関係での満足度向上。
- B-1. 在宅部門・各事業所の健全経営
達成目標：予算書に基づく事業運営年平均値＝入居者数 26.6 名。
- C-1. リスクマネジメントの強化
達成目標：インシデント・アクシデント、車両事故の報告でリスク意識の向上。
- C-2. 法令遵守に基づくサービスの提供
達成目標：実地指導を想定し、事業所自己評価を行い法令順守の徹底。
- D-1. 業務に関する基礎知識の習得
達成目標：研修会システムの変更・見直しで勉強会参加率の向上。

【今年度を振り返って】

今年度は、上半期に 4 名の退居者があったが目標通り 1 ヶ月以内で新規入居者様に入居して頂くことができた。下半期は年度末に退居者が続いたが、すぐに入居を希望される方がおらず空室を抱えた状態となってしまった。昨年に引き続き、コロナウイルス問題に伴い、定期で実施していたイベント行事も中止せざるを得ない状況が続いたがコロナ禍でも実施できるイベントを検討し、実施したことで少しでも入居者様が満足して頂けるよう取り組んだ。また、高田病院の移転に伴い、業務内容の変更や増加などの問題が多々あるが、入居者様・利用者様・御家族様へご迷惑のかからないよう、業務改善に取り組んでいきたい。

ケアレジデンスお福（小規模多機能ホーム）

【今年度の取り組み】

- A-1. 利用者様の満足度向上①
達成目標：満足度調査を実施し、調査結果を運営推進会議や利用者ご家族へ公表する。
- A-2. 利用者様の満足度向上②
達成目標：サービスの質の向上や業務改善について検討し、改善事例があれば実施し評価を行う。
- B-1. 既存事業所の健全経営
達成目標：登録平均を 25.5 名。
- C-1. リスクマネジメントの強化
達成目標：毎月の定例ミーティングでインシデント・アクシデント報告・事故報告・車両事故報告を行い、対応策を検討する。また、年間の報告件数を集約・分析し、結果を全事業所に報告する。
- D-1. 法令遵守に基づくサービスの提供
達成目標：自己点検票にて自己点検（評価）を実施する。
- E-1. 業務に関する基礎知識の習得
達成目標：事業所内で研修計画を作成し、研修テーマや講師担当などを取り決め実施する。

【今年度を振り返って】

今年度は、目標登録平均者数 25.5 名に対し、年間登録平均者数実績 26.0 名と目標値を 0.5 名上回る結果でした。次年度も、医療機関や居宅介護支援事業所、地域包括支援センターなど周囲の関連事業所との連携を図り、迅速な対応に努めたいと思います。

また、利用者様が住み慣れた地域で安心・安全な生活を送ることが出来るよう地域内でサポートし合いながら、本人らしい暮らしの実現に向けて支援していきます。

在宅サービス事業部 部門別活動報告

ケアレジデンスとまり木（看護小規模多機能型居宅介護）

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様の満足度向上

達成目標：年間計画に基づく満足度調査の実施、集計、集計結果公表。

業務改善事例があれば、実施し評価を行う。

B-1. 既存事業所の健全運営

達成目標：登録実稼働平均 24.5 名、継続した各種加算の取得。

C-1. リスクマネジメントの強化

達成目標：毎月のミーティングでインシデント・アクシデント報告、事故報告、車両事故報告、検討会を実施する（毎月）。

毎月の在宅介護で件数と事例を報告する。年間の報告件数を集約・分析し結果を事業所職員に報告する。

D-1. 法令順守に基づくサービスの提供

達成目標：事業所で自己点検表にて評価を行い年度内にて事業所で実施報告を行う。

E-1. 業務に関する基礎知識の習得

達成目標：事業所内で研修計画を作成し実施する。研修内容やテーマ、講師担当を決め実施する。事業所内ミーティング等で勉強会の実施。重点項目として身体拘束、高齢者虐待、認知症、医療に関して研修を行う。

【今年度を振り返って】

看護小規模多機能へと転換し 1 年が経ちました。現在は気管切開の方や腹膜透析、ガン末期の方など医療ケアがいた方でも安心して在宅生活ができるよう、退院後からスムーズにサービス提供が行える事業所となりました。

現在、セラピストと連携を行うことで 2 名の経管栄養の方が摂食訓練を始めております。

転換後、ご自宅や施設内でのお看取りが 4 事例もあり、コロナ禍において、看護小規模ならではの事例も数多く受けてきました。

小規模多機能ホームから施設の成長を見ている中で、一番大きく変化があったのは、職員の成長です。

どんな事例のご利用者様でも建設的な意見が飛び交い、ご利用者様の自立に向けて日々楽しく取り組んでいます。また、訪問看護ステーションや通所介護事業所、有料老人ホームと連携を行うケースも数多くあり、切れ目のないサービスの提供ができたと感じております。

今後も、住み慣れた地域において、利用者様の尊厳を保持しつつ、地域包括ケアシステムの推進を図っていききたいと思います。

ケアレジデンス星の街（看護小規模多機能型居宅介護）

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様の満足度向上

達成目標：満足度調査、集計実施。

B-1. 健全経営

達成目標：稼働実績 24 名の達成。

C-1. リスクマネジメントの強化

達成目標：利用者様の安全への取り組みの実践。

D-1. 業務に関する基礎知識の習得、個々のスキルアップ 知識の向上

達成目標：外部研修へ研修参加を促し伝達講習の実施。

【今年度を振り返って】

経営面は、平均稼働人数達成、介護度の高い利用者の受け入れから、経営面では目標の稼働実績 24 名を 3 か月間

達成する結果となった。在宅腹膜透析、看取り支援等の医療必要度の高い利用者を受け入れ、事業所としての質の向上を図った。リスクマネジメントの強化として KYT 実施、ヒヤリハットによる意識の改革やフィードバックによる意見交換、事業所内の統一性とした。その取り組みの評価としてアンケート調査を行い、在宅研究発表会で発表した。外部研修は介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修、個人での看取り師資格取得等個々のスキルへの取り組みがあった。次年度は、引き続き、事業所の質の向上に努めると共に、利用者様の安全確保にむけた様々な取り組みから安定した稼働が維持できるように取り組む。

キラメキテラス看護小規模多機能型居宅介護 麗

【今年度の取り組み】

- A-1. 利用者様の満足度向上
達成目標：満足度調査を実施。集計結果を公表。
- B-1. 健全経営
達成目標：稼働実績 24 名の達成。
- C-1. リスクマネジメントの強化
達成目標：ノーリフト、腰痛予防の研修、取り組みの実施。
- D-1. 業務に関する基礎知識の習得、学習意欲の向上
達成目標：外部研修へ研修参加を促し伝達講習の実施。

【今年度を振り返って】

経営面は、平均稼働人数達成、介護度の高い利用者の受け入れから前年の実績を上回る結果となった。在宅腹膜透析、看取り支援等これまで実績のなかった医療必要度の高い利用者を受け入れ、事業所としての質の向上を図った。リスクマネジメントの強化として腰痛予防に取り組んだ。高田病院の腰痛予防委員会に参画し、委員会からの勉強会開催、福祉用具の導入を実施し、またその取り組みの評価としてアンケート調査を行い、在宅研究発表会で結果報告を行った。外部研修は介護キャリア段位制度のアセッサー研修、介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修、喀痰吸引等研修指導者講習等の研修を受講した。次年度は、引き続き、事業所の質向上に努めると共に、安定した稼働が維持できるように取り組む。

ケアレジデンス 木もれ日（グループホーム）

【今年度の取り組み】

- A-1. 利用者様の満足度向上
達成目標：事業所で年間計画に基づく満足度調査の実施、集計結果の公表。
業務改善事例があれば実施し評価を行う。
- B-1. 既存事業所の健全経営
達成目標：稼働率 95%、一日平均 8.55 名以上
入院後医療連携を図りスムーズな退院支援や入所を行い稼働率の低下を抑える。
- C-1. リスクマネジメントの強化
達成目標：事業所ミーティングでインシデント、アクシデント報告、車両事故報告の検討会を実施し、毎月の在宅会議で件数と事例の報告をする。年間件数を集約・分析し結果を職員へ報告する。
- D-1. 法令順守に基づくサービスの提供
達成目標：事業所で自己点検票にて評価し、改善を行う。
- D-1. 業務に関する基礎知識の習得①
達成目標：事業所内で研修計画を作成し実施する。研修内容やテーマ、講師担当を決め実施する。事業所内ミーティング等での勉強会の実施。重点項目として身体拘束、高齢者虐待、認知症を取り入れていく。

【今年度を振り返って】

今年度は、入院や退居される方がなく、ほぼ 100%の健全運営ができました。生活の中にリハビリを取り入れるなど、引き続き機能向上に向けた取り組みを行っております。

コロナ禍で制限がかかる中、窓越し面会や感染対策を行いながら縮小した行事に変更する等、スタッフも日々の業務以外で、ご入所者様のために取り組むことが増えました。コロナ禍でも元気に過ごしていけるよう楽しい時間の提供を行い今後も、他協力機関やご家族様と連携し、ご利用者様一人ひとりに寄り添い続けるようスタッフと共に取り組んで参ります。

また、長くご入所されている方やご家族様のご意向もあり、「最期は、木もれ日で」を叶えていけるよう、スタッフと共に邁進して参ります。

いこいの里 花いちもんめ（グループホーム）

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様の満足度向上

達成目標：介護情報公表サービスの実施。業務改善事例があれば実施し、評価を行う。

B-1. 既存事業所の健全経営

達成目標：稼働率 95.0%、一日平均 8.55 名以上利用、平均介護度 3.5 以上。

待機者リスト更新をこまめに行うことで状況把握し、退居者が発生しても迅速に対応できるよう努める。また入院などの件数を可能な限り減少させるため、日々の利用者様の状態把握と個別ケアを重視し、看護師・医療機関との連携を密に行うよう努める。

C-1. リスクマネジメントの強化

達成目標：インシデント 2 件以下、アクシデント 0 件。

インシデント・アクシデント発生時には、ミーティングでインシデント・アクシデント報告・事故報告・車輛事故報告・検討会を実施するし、全職員での情報共有を徹底。事故の防止・リスク軽減に努める。年間の報告件数を集約・分析し結果を職員に報告する。

D-1. 法令遵守に基づくサービスの提供

達成目標：自己点検票にて、自己点検（評価）を実施する。記録などに不備がないように定期的に見直しを行う。書類の管理・把握・整理を実施して、法令に基づいた安心・安全な運営を行う。また実地指導にて指摘がないよう努める。

E-1. 業務に関する基礎知識の習得、学習意欲の向上

達成目標：事業所内で年間研修計画を作成し、研修内容や講師などの担当を決める。事業所ミーティングなどで勉強会を実施。期末に年間研修計画の実施状況について反省と改善を行い、次年度に向け計画を立て直す。

【今年度を振り返って】

利用者様の満足度向上に関して、介護情報公開サービスを実施。職員の意見を取り入れ様々な業務改善を行えた。また新型コロナウイルス感染対策の面会中止に伴い、ご家族様へ近況報告書を毎月作成し少しでも利用者様の様子が分かるようにし、安心感の向上に努めた。既存事業所の健全経営に関して、稼働率 96.64%、空床 109 床、平均介護度 4.0、平均利用数 8.63 人、下半期に退居と入院が重なったが早急に新規獲得し空床数を抑えることができた。また利用者の日々の状態を観察し個別ケアを行うことで重度化した状況下でも入院件数を軽減できた。リスクマネジメントの強化に関して、インシデント 1 件、アクシデント 0 件、事故報告書 0 件、日頃より事故の防止・リスクの軽減に努め、職員の意識も向上している。法令遵守に基づくサービスの提供に関して、新型コロナウイルス感染対策のため実地指導は延期になった。自己点検を行ったが、まだ不足している書類などがあり、書類整備が必要である。業務に関する基礎知識の習得・学習意欲の向上に関して、勉強会の計画を立てるも、未実施であった。在宅勉強会への出席率は前年と比べ向上している。現在、花いちもんめでは入居者様の平均介護度が非常に高く、

寝たきりや車椅子移動が半数を超えて重度化していますが、最高齢 100 歳を越える方もおられ、温かみのある家庭的な住環境で家族と職員が利用者様に寄り添い、穏やかな本人らしい暮らしの実現に向けて、日々協力関係を築きながら共同生活が送れるよう支援していきます。

しあわせ通り らぶ（通所介護）

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様への対応改善

達成目標：満足度調査の集計結果公表。

業務改善事例があれば、実施し評価を行う。

B-1. 事業所の健全経営

達成目標：延べ回数平均 1,053 名。

1 日利用平均 40.0 名。

C-1. インシデント・車両事故報告の削減

達成目標：ミーティングにてインシデント・アクシデント報告・事故報告・車両事故報告・検討会を実施する（毎月）。毎月の在宅会議で件数と事例を報告する。年間の報告件数を集約・分析し結果を事業所職員に報告する。

C-2. 法令遵守体制を整える

達成目標：自己点検を実施し、改善を行う。

D-1. 院内・院外研修への参加率の向上

達成目標：年間研修計画に基づく勉強会の実施。

【今年度を振り返って】

年間を通じて目標に対して延べ回数実績が 89.7%、1 日平均 38.1 名の実績でした。年間を通じて中重度の方の入院や中止が続きましたが、前年対比としては 103%の結果でした。総合事業対象者に対し自費利用へ取り組みや日曜営業（第 3 週）の開催を継続しています。研修に関してもオンラインでの研修機会を増やして自己研鑽の機会を設けています。今後も住宅型有料老人ホームや看護小規模多機能、グループホーム等との複合施設としての地域での役割や機能を担いサービスの質の向上に努めて参りたいと思います。

ケアレジデンス風の街（通所介護）

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者が楽しめるイベントの実施

達成目標：年間計画イベントの実施。

感染予防に努め、小規模での開催。

B-1. 事業所の健全運営

達成目標：1 日平均利用者数 16 名。

B-2. 新規利用者の獲得

達成目標：毎月広報誌を作成し外部居宅訪問・広報にて毎月 1 名以上の新規利用者を獲得する。

C-1. リスクマネジメントの強化

達成目標：事例検討計画を月ごとに作成し、月 1 回の検討会を実施する。

D-1. 達成目標：勉強会参加率 70%。

【今年度を振り返って】

今年度も、在宅勉強会に e ラーニングシステムを導入していただき、休み等で当日参加できなかった職員も時間調整を行い自己学習にて参加していたが、目標参加率を下回ってしまった。

平均利用者数に関しては、上半期、新規利用者の獲得はなく推移していたが、下半期は毎月 1 名の新規利用者を獲

在宅サービス事業部 部門別活動報告

得し稼働も増加傾向にあり、目標人数達成に近づき安定していた。

昨年度に続き、新型コロナウイルス感染の影響で従来の年間計画イベントは中止した。利用者様の健康を第一に考え、普段と変わらない環境でも季節を感じられるイベントの計画を行い、楽しい時間を提供する。

訪問看護ステーション まむ

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様の満足度向上

達成目標：内容見直し、作成。1回／年満足度調査の実施、集計、結果公表。

評価項目「良い」80%以上。アンケート結果を反映した業務改善案の設定。

B-1. 既存事業所の健全経営

達成目標：訪問延べ回数 399 回 医療 144 回／介護 194 回。

C-1. リスクマネジメントの強化

達成目標：インシデント、アクシデント報告 0 件。

C-2. 法令順守に基づくサービスの提供

達成目標：自己点検票にて自己評価の実施。自己啓発に努める。

D-1. 業務に関する基礎知識の習得・学習意欲の向上

達成目標：事業所内で毎月のスタッフ会議／勉強会を実施する。

【今年度を振り返って】

本年度は、新規依頼や終末期による依頼件数が多い反面、入院する利用者様も多く月の稼働の変動が著しかった。管理者の変更や職員の増員に伴い、働きやすい職場環境を目指し、スタッフの安定した定着とチームワークを再構築していきたいと考える。目標達成に向け、日々の業務改善と、利用者様獲得の為の広報活動を実施、また、研修会や事業所間での勉強会を定期的実施することで、個々のスキルアップに繋げていきたい。

今後も、利用者様のニーズに寄り添った幅広い支援が出来るよう、在宅での生活が送れるように良質なケアを目指していきたい。

訪問看護ステーション まむ 鹿児島

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様の満足度の把握と向上

達成目標：1回／年、満足度調査の実施、集計、結果公表。アンケートの結果を反映した業務改善案の設定。

B-1. 訪問看護利用者数の向上、稼働率の維持向上

達成目標：訪問延回数上半期 9 月 313 回、下半期 3 月 383 回。

C-1. 報告の徹底

達成目標：リスク報告 5 件。インシデント事例について、情報の共有、対策、改善がなされているか検討。

D-1. 勉強会及び、カンファレンスの実施、質の向上

達成目標：部署内勉強会の項目に、事例検討会を追加して行う。研修参加後のフィードバック。

【今年度を振り返って】

本年度は、医療での訪問看護の実績、外部利用者の獲得が出来、退院直後の医療介入の要請も増加し、訪問件数は増加したが目標達成には至らなかった。新年度は、日々の業務改善と分担、スケジュールの見直し、外部利用者獲得の為の定期的な広報活動を実施してゆく。また、突発的な依頼へのスムーズな対応、夜間緊急時の対応、在宅での看取り、腹膜透析の利用者様等への対応、小児訪問看護への受け入れ態勢を整え、より幅広いニーズに応えられるように、今後も継続し、外部研修等にも積極的に参加し知識技術を高めていく。

新年度からは看護学生の受け入れ実習も始まり、スタッフの研修計画を立て、個人のスキルアップにも目を向け取り組んでゆきたいと考えている。

また、働きやすい職場環境を目指し、スタッフの安定した定着を図り、ストレスのない職場環境を念頭に置き、利用者獲得に努めてゆく。

目標達成に向け、隙間時間の有効活用を行い広報活動の実施、残業時間の短縮を図り、確実な実績増加に繋がっていきたいと考える。今年度の満足度調査の結果を大切に、選ばれるステーションとなるよう努力し、研修参加率向上に努め、部署全体のスキルアップに繋がっていきたいと考える。今後も、ご利用者様、ご家族様がより安心して在宅での生活が送れるように、寄り添い、スタッフ全員協力体制で取り組んでいきたいと考える。

ヘルパーステーション 甲東

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様の満足度向上

達成目標：満足度調査の実施・公表（苦情相談 6 件以下）。

B-1. 事業所の健全経営

達成目標：1 日訪問件数 18 件（延べ 6,480 件）。

C-1. リスクマネジメントの強化

達成目標：インシデント・アクシデント・ヒアリハット等の発生を 6 件以下にする。

D-1. 法令遵守に基づくサービスの提供

達成目標：月 1 回、職員ミーティングにて利用者 2 名のカンファレンス実施。ケアの向上を目指す。

D-2. 業務に関する基礎知識の習得

達成目標：在宅部門勉強会参加率 平均 50%。

【今年度を振り返って】

新規外部利用者・有料ほりえ利用者に対し、継続的なモニタリングを行う事で利用者の満足度へつなげる事を目標。小さな「ヒヤリハット」からリスクマネジメントを考慮し、具体的な対策案を話し合うことが出来た。又、障害福祉サービス、自費支援にて可能な限りサービスを提供。個人のスキルアップを目指し、介護キャリア段位制度を取り入れ、介護技術の向上を目指した。今後も職員一人一人の介護技術、知識の向上を目指す。

居宅介護支援事業所 めく杜

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様の満足度向上

達成目標：満足度調査を 8 月までに実施し 10 月までに公表。業務改善事例を 1 事例。

B-1. 事業所の健全経営

達成目標：月新規獲得 7 件、介護 131 件、予防 15 件。集中減算にならないように取り組む。特定事業所加算（Ⅱ）の算定が継続できる。

C-1. リスクマネジメントの強化

達成目標：インシデント報告と早期改善を図る。毎月の在宅会議で件数と事例を報告。年間の総合件数を集約し職員へ報告。

C-2. 法令遵守に基づくサービスの提供

達成目標：居宅スタッフ間での書類確認。内部監査指摘事項ゼロ。自己点検評価の実施。

D-1. 基礎知識の習得、学習意欲の向上

達成目標：研修計画に基づき研修参加率 80%、職員間の理解度 80%。身体拘束、虐待、認知症研修への参加。

【今年度を振り返って】

今年度は新型コロナウイルス感染防止対策として、様々な制限があり、十分な支援ができない状態であった。介護支援専門員としても居宅訪問やサービス担当者会議などが直接できず、書面やリモートでの

開催だった。今後も、この状態は継続すると思われる。コロナ禍でも十分な対応ができるように工夫して行きたい。

質の向上を目指し、ケアプラン点検を実施、保険者へ提出し助言をいただいた。今回の学びを活かしよりよい支援ができるようにしていきたい。

次年度は介護報酬改定が実施される。中でもさらなる質の向上、BCP への対応など介護支援専門員にも多くの課題が課せられる。事業所内での勉強会や外部の研修会などに参加し対応していきたい。

職員の移動や退職に伴い、件数も伸び悩んでいる。今後も引き続き新規獲得の向けて業務整理を行い、すぐに対応できる体制づくりを行っていきたい。

居宅介護支援事業所 甲東

【今年度の取り組み】

A-1. 利用者様に信頼されるケアマネジャー

達成目標：利用者様からの不満による担当変更、事業所離れを未然に防ぐ。

B-1. 事業所の健全経営

達成目標：ケアマネ一人ひとりが、利用者数と財務状況に意識を持ち、1 ケアマネあたり実績請求数 25 件／月以上、月間 150 件以上の実績を目指す。特定事業所加算 I の維持。

C-1. ケアマネジメントプロセスの遵守

達成目標：事例検討会、事業所内研修を定期開催し、他ケアマネのプロセスの学びや自身のケアマネジメント力を見直す機会とし、質を高める。

D-1. 業務に関する知識・最新情報の取得

達成目標：在宅勉強会への出席率 8 割、外部研修へ年間 2 回は出席し学習を深める。

【今年度を振り返って】

2020 年世界的に大流行したコロナ感染症により、高齢者の生活や居宅介護支援業務にも大きな影響がみられた。

月 1 回のモニタリング訪問が特段の事情として電話での対応が可能になったり、研修の中止やオンライン開催が一般的になる、入院時の面会制限や退院前面談も制約を受けるなど、今後の居宅業務の在り方、危機管理対策も検討していく大きな時期となった。

患者満足の視点では、利用者からのクレームあり入院中居宅変更に至ったケースがあった。未然に防ぐことができず、地域医療連携室や他部署との連携や情報共有不十分であったと反省。ケアマネも初心に返り、常に謙虚な気持ちで懇切丁寧な対応を心掛けていく必要性を再認識した。

現在、主任ケアマネや経験のあるケアマネのみ在籍しており、受け持ち数が増えても月平均 150 件以上の実績を維持することが出来た。今後もケアマネ自身の質を保ちつつ、地域や社会情勢、法人の動きに即して対応していけるように努めてまいります。

在宅サービス事業部内でも各事業所において、独自の取り組みや研究を行っており、年に一度、両地区にて研究発表会を開催しています。

【第8回始良地区研究発表会】

○実施日：2020年12月11日（金）

○会場：加治木温泉病院 1階食堂談話室

＜演題＞

- ① 「不安が取り除ける認知症ケア」
～統一したケアを目指して～
花いちもんめ 寺園 るり子
- ② 「聴力低下が及ぼす高齢者への弊害とかかわりの改善をめざして」
～コミュニケーションを利用したコミュニケーションを通して～
ぬく杜 仮屋 智子
- ③ 「避難行動スイッチで災害意識を高める」
～命をつなげ、つなげられる人材でありたい～
とまり木 西元 美枝子
- ④ 「インカム導入にて業務効率化への取り組み」
おはな 西橋 俊治
- ⑤ 「移乗サポートHugLiの効果的導入・活用を考える」
お福 臼井 美香

【第7回鹿児島地区研究発表会】

○実施日：2020年11月19日（水）

○開催場所：ケアレジデンスほりえ1階風の街

＜演題＞

- ① 疼痛の訴えが困難な認知症利用者への症状緩和に対するアプローチ
～閉塞性動脈硬化症治療後のフットケアについて～
まむ鹿児島 今榮
- ② 認知症の進行がみられる高齢者のレクリエーション介入の効果について
ケアレジデンス 風の街 仲澤
- ③ 利用者様の安全に向けて
～危険予知トレーニングへの試み～
ケアレジデンス 星の街 山元
- ④ 住宅型有料老人ホームで生活する利用者のケアマネジメント
～事例検討会を積み重ねて～
居宅介護支援事業所 甲東 大和

今回で始良地区が8回目、鹿児島地区が7回目の在宅研究発表会を開催致しました。昨年と比較し、各事業所の取り組みの質も向上してきております。

在宅サービス事業部内研修

【在宅サービス事業部勉強会】

事業部内の勉強会も月1回のペースで開催。今期は以下のテーマで開催しました。

○主 催：在宅サービス事業部教育委員会

○実施日：毎月1回、定例的に実施

○対 象：在宅サービス事業部の職員

【鹿児島地区】

開催月	テーマ
4月	研究発表への取り組み方について
5月	入浴のお世話
6月	介護人としての倫理（高齢者の尊厳、身体拘束、虐待防止等）不適切ケアをなくすためには
7月	腰痛予防「ノーリフト」について
8月	守秘義務、個人情報保護の基礎知識
9月	認知症患者の対応
10月	感染症予防対策
11月	災害時に医療従事者が自身の身を守るために
12月	在宅研究発表会
1月	意識レベルの把握、一次救命処置、AEDの使い方
2月	口腔ケア
3月	腰痛予防「ノーリフト」について

【始良地区】

開催月	テーマ
4月	研究発表への取り組み方
5月	災害対策（BCP）
6月	医療・介護人としての倫理（高齢者の尊厳、身体拘束、虐待防止等） 不適切ケアをなくすためにはについて
7月	新型コロナウイルス感染対策
8月	感染対策（ガウンテクニック）
9月	地域活動報告（とまり木・お福）
10月	感染対策について
11月	口腔ケアについて
12月	在宅研究発表会への参加（始良地区、鹿児島地区）
1月	おむつ、排せつケアについて
2月	介護事故・トラブル防止 新型コロナウイルスについて
3月	認知症とせん妄（学研メディカル研修）