

【高齢者施設等での看取りや医療的ケアに関する研修会】 2025.2.20



## 介護老人保健施設の看取りについて

介護老人保健施設オリブ園

運営管理医長

崎原尚子

## 【内容】

1. 介護老人保健施設（老健）と看取り
2. 介護老人保健施設オリーブ園の看取り
3. 事例
4. まとめ

# 介護老人保健施設（老健）とは？

（定義）

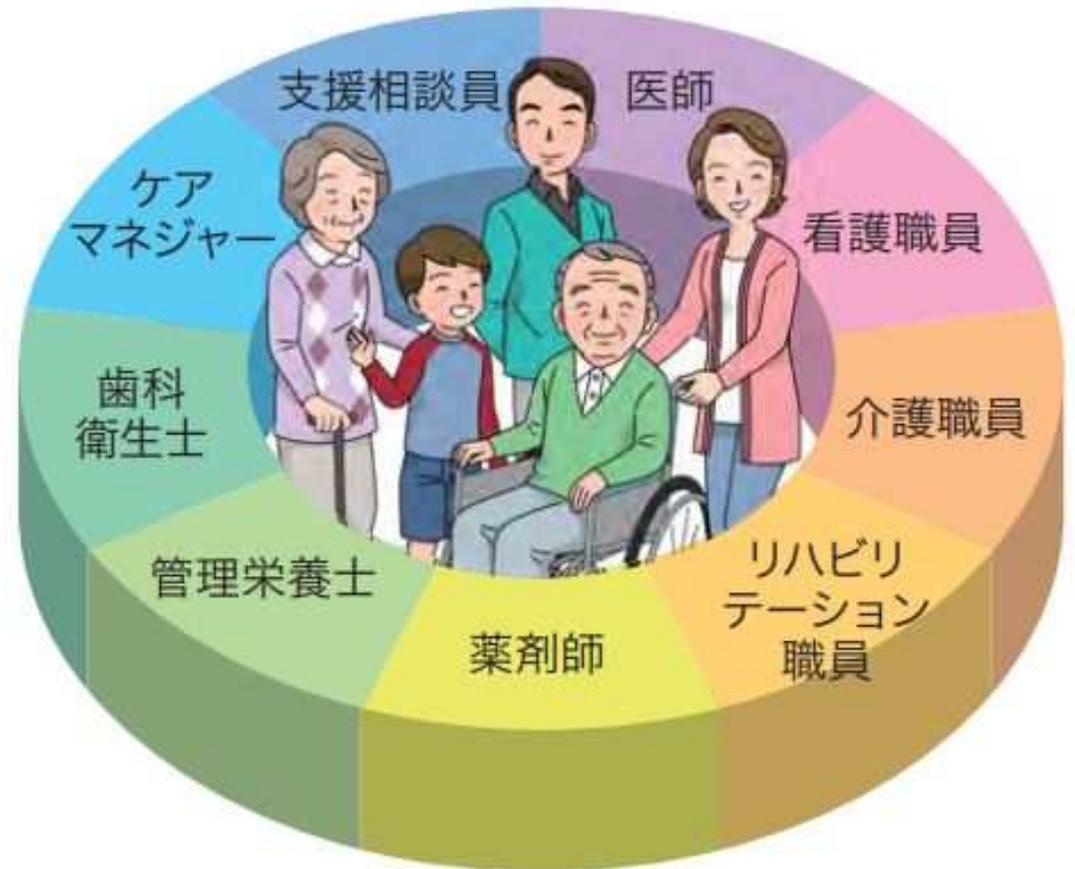
介護老人保健施設とは、要介護者であって、主としてその心身の機能の維持回復を図り、居宅における生活を営むことができるようにするための支援が必要である者に対し、施設サービス計画に基づいて、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練 その他必要な医療並びに日常生活上の世話をを行うことを目的とする施設。

（介護保険法第8条第28項）

# 老健の理念と役割

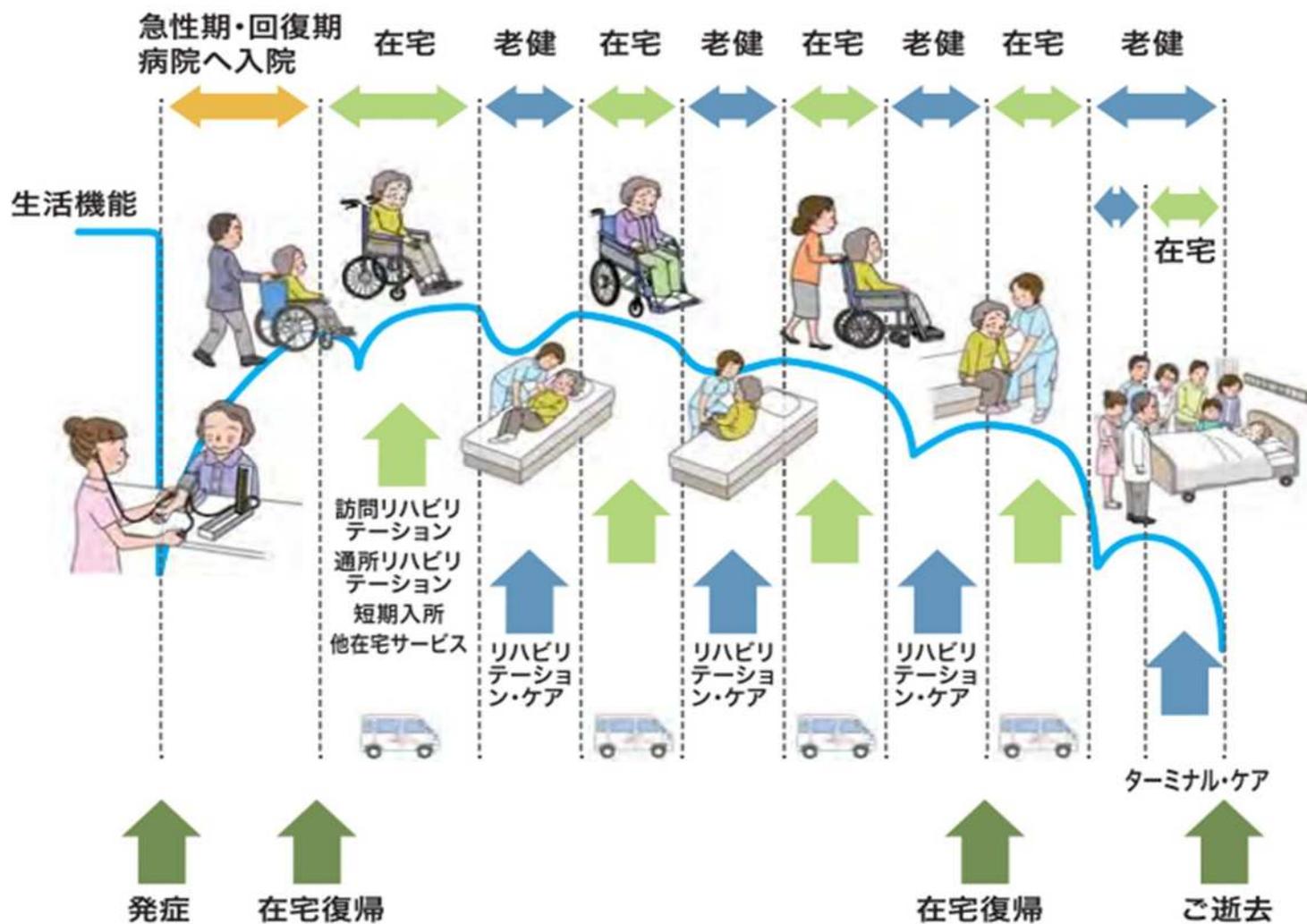
(全老健HPより・抜粋)

- 1.包括的ケアサービス施設
- 2.リハビリテーション施設
- 3.在宅復帰施設
- 4.在宅生活支援施設
- 5.地域に根ざした施設



ドーナツ型=カンファレンス型  
生活期モデル=介護保険型

# 老健の在宅生活支援例



## 老健の特徴

- \* 中間施設
- \* 大規模多機能施設  
入所  
通所リハビリ  
訪問リハビリ  
ショートステイ
- \* 多職種連携
- \* 看取り (75.8%)

# ターミナルケア加算

2009年より算定開始

参照元：[厚生労働省「令和6年度介護報酬改定の主な事項について」](#)

## 看取りへの対応強化

### 介護老人保健施設におけるターミナルケア加算の見直し

告示改正

- 介護老人保健施設における看取りへの対応を充実する観点や在宅復帰・在宅療養支援を行う施設における看取りへの対応を適切に評価する観点から、ターミナルケア加算について、死亡日以前31日以上45日以下の区分の評価を見直し、死亡日の前日及び前々日並びに死亡日の区分への重点化を図る。

### 介護老人保健施設

#### 【単位数】

< 現行 >

死亡日45日前～31日前 80単位/日  
 死亡日30日前～4日前 160単位/日  
 死亡日前々日、前日 820単位/日  
 死亡日 1,650単位/日

< 改定後 >

死亡日45日前～31日前 **72単位/日 (変更)**  
 変更なし  
 死亡日前々日、前日 **910単位/日 (変更)**  
 死亡日 **1,900単位/日 (変更)**

80単位/日 → 72単位/日

160単位/日

1,900単位/日

1,650単位/日

910単位/日

820単位/日

死亡日  
以前45日

死亡日  
以前30日

死亡日  
以前4日 死亡日

平成24年3月（2012）

# 老健における看取りのガイドライン（抜粋）

公益社団法人全国老人保健施設協会  
学 術 委 員 会 作 成

- 1 基本精神
- 2 終末期の考え方
- 3 本人の意思確認
- 4 本人以外の意思確認
- 5 説明と同意
- 6 看取りにおける医療
- 7 看取りの体制
- 8 「終末期ケア委員会」の設置
- 9 「終末期ケア委員会」の業務
- 10 看取りにおける看護・介護及び療養環境
- 11 職員教育
- 12 「看取りに関する指針」の整備

(参考)

人生の最終段階における医療・ケアの決定  
プロセスに関するガイドライン  
厚労省 改訂平成30年（2018）

## 【内容】

1. 介護老人保健施設（老健）と看取り
- 2. 介護老人保健施設オリーブ園の看取り**
3. 事例
4. まとめ

## 【介護老人保健施設オリーブ園】

沖縄県那覇市首里石嶺町

\* 病院併設型

\* 超強化型

入所 81床 (1階 40床 2階 41床)

通所リハビリ (3階 定員 40人 通常型)

訪問リハビリ 在宅支援局 に設置



画像検査 (Xp、CT、MRI) や生理検査ができる  
夜間・土日祝祭日はオリーブ山病院当直医が対応

社会医療法人 葦の会  
**オリーブ山病院**

**精神科** : 合併症治療病棟・急性期病棟・社会復帰病棟・介護病棟  
**内科** : 地域包括ケア病棟・回復期リハビリ病棟・緩和ケア病棟

# 入所時 全例家族に確認

\* 生活史・ライフスタイル

\* 心肺蘇生希望について

\* 急変時転院搬送について

→本人と話し合ったことが  
ありますか

→本人だったらどうしたい  
と思うと思いますか

「私の願い」シート導入検討

\* 他施設で使用

介護老人保健施設  
していただけるよう  
つづ治療・ケアを提  
入所中に様々な事  
突然の心肺停止状態  
させていたきたい  
つきましては、以  
(担当職員より、

(I) 心肺停

(1) 心肺蘇生術の

(a) 心肺蘇

(b) 心肺蘇:

- ①心臓マ
- ②自動体
- ③呼吸補
- ④昇圧剤

⑤当園で  
(当園にて人

※心肺蘇生術

(2) 上記にて (b)

治療継続は設備  
なります。この  
( ) 内にご希  
※受け入れ先

(

## 『私の願い』(伝えておきたいご本人の希望を記載します)

- (1) 私の日常生活を送る上で必要な身の回りのことや財産の管理は  
(氏名:                      続柄:                      )さんに、伝えてあります
- (2) お気に入りの食事(好きなもの・嫌いなもの・食事の習慣等)や酒等の嗜好品
- (3) 日課など習慣になっている事(散歩、毎日見るテレビ番組等)
- (4) 好きなもの(動物、花等)、好きな事(読書、音楽、踊り等)、好きな色
- (5) 好きな服、身に着けたいもの
- (6) 夢やしたい事
- (7) 大切な思い出、忘れられない思い出、幸せだった事や時期
- (8) 信仰する宗教、伝えたい自分の考え・思い・主張
- (9) 人生の最後を過ごしたい所(自宅、医療機関、施設等)
- (10) その他

梗塞、肺炎など何らかの原因によって

いて  
り治療を希望する(病院への搬送・転院を希望しない)。

治療を希望する。

搬送を希望する。

ご家族付き添いでの受診となります。

られた場合、希望する特定の病院がありましたら、  
記入ください。

って、ご希望に添えない場合もごさいます。

説明・担当職員

説明した日 20    年    月    日

人保健施設オリブ園 施設長殿

印

(続柄                      ) 印

(続柄                      ) 印

提出日 20    年    月    日

2024年5月改訂

## 【オリブ園看取り委員会】

委員長：ケアマネージャー

介護福祉士・看護師・リハ職（PT、ST）・医師

### 月1回（第1水曜日15：00-）委員会を開催

看取りプラン適用者について

\*全身状態が改善し、看取りプランが解除となることもある

看取りになりそうな入所者について

死亡退所者について振り返り(デスクンファレンス)

### スタッフ向け勉強会開催

#### 研修受講

10.2那覇市ちゅいしーじー研修受講（もしばなカード・グループワーク）

11.4E-field 「本人の意向を尊重した意思決定のための相談員研修会」

2024年度 全老健 看取り研修会（Web研修）

東京大学 死生学・応用倫理センター上廣講座 オンラインセミナー受講

### 看取りケアパス作成・「私の願い」シート導入準備

## 【看取り期の流れ】

### ① 人生の最終段階であるか 各職種で話し合い合意する

例) 食欲低下  
嚥下困難  
嘔吐など

### ② ケアマネが看取りプラン立案 ケアマネ・看護師・医師で 家族面談を行う

経過説明 (これまで・これから)  
医療 (輸液・酸素・吸引・創処置)  
家族の希望確認

### ③ 各職種に周知・個室に移動

日々の生活ケア・医療継続  
毎週カンファレンスを行う  
面会制限  
初期は平日午後  
臨死期は制限なし

### ④ 死亡確認

入浴・エンゼルケア  
見送り  
告別式に参加

### ⑤ デスカンファレンス

## 【家族の希望例】

- \* 自宅に一時外出
- \* 好きだった泡盛を味わってほしい
- \* 自宅で本人の好きなものを食べさせたい
- \* 好物のお刺身を食べさせたい
- \* チャプレンさんにお祈りをしてほしい
- \* 本人の好きな音楽を流してほしい
- \* 水を口に含ませ潤してあげてほしい



## 【多職種連携における各職種の役割】

ケアマネ	家族に説明、定期的なカンファレンスの開催、看取りに対する多職種との連携・調整
	看取りケアプランの作成と家族への説明・同意取得、本人・家族の意向や希望（やりたいこと）の確認、面会対応
介護スタッフ	日常生活支援（食事・入浴・排泄等）、個室環境調整、清潔保持、声かけ、家族に説明
支援相談員	家族に説明・相談対応、多職種連携、面会日程調整、面会対応
看護師	清潔保持・治療（喀痰吸引、輸液、酸素投与など）、褥瘡予防、ポジショニングの工夫、口腔ケア、声かけ
	バイタル測定、家族に日々の状態説明、家族が立ち合えるように状態を見て連絡する。音楽、TV、ラジオなどを流す
PT/OT	褥瘡や関節拘縮予防、ポジショニング、ベッドマットや車いす選定
ST	口腔ケア、嚥下機能評価、食事介助、家族やスタッフへの食事指導
歯科衛生士	専門的口腔ケア、口腔衛生保持、こまめな保湿
管理栄養士	食べたいという意思を尊重し無理のない食事提供、家族への差し入れの声かけ、安全な食事提供法の検討
医師	診察、輸液や酸素などの指示、家族に説明、死亡確認・死亡診断書作成
事務	窓口での受付業務、電話対応、請求業務（介護保険請求、利用料請求）、庶務総務業務（勤怠・備品・現金管理）

## 【オリブ園の看取り】

2024.1.1～2025.2.20 死亡退所 7人 + 2人

	年齢	性別	介護度	入所元	在所日数	plan日数	BMI	死亡の原因（直接死因）
1	94	M	2	病院	340	109	20.64	大動脈解離再発（保存）
2	103	F	4	病院	1522	35	17.09	老衰
3	97	F	5	病院	538	29	14.49	老衰
4	100	M	5	病院	820	-	19.74	老衰
5	99	M	4	自宅	3008	17	16.82	老衰
<b>6</b>	88	F	5	病院	921	24	23.39	老衰
7	87	M	3	病院	43	-	13.88	老衰（難治性褥瘡・低アルブミン）
8	99	F	4	病院	554	21	21.80	老衰（糖尿病）
9	92	F	1	病院	191	38	21.90	老衰（心不全・双極性障害）

平均 95.4歳 882日 39日

## **【内容】**

1. 介護老人保健施設（老健）と看取り
2. 介護老人保健施設オリーブ園の看取り

## **3. 事例**

4. まとめ

## 【事例 症例6】 88歳女性

### 【傷病名】

- # レビー小体型認知症
- # 2型糖尿病

### 【経過】

- X-7年 幻視出現
- X-6年 認知症治療病棟入院
- X-5年 入所→リハビリ・サービス調整で自宅退所  
往復型利用
- X-2年 covid-19感染、入院加療後再入所  
徐々に身体機能低下、摂食量低下
- X年
  - Y-43日 誤嚥性肺炎で抗菌薬治療・輸液開始。  
抗菌薬は終了したが 食事摂取は不十分で輸液継続。
  - Y-13日、Y-5日 嘔吐、内服薬嚥下困難出現。
  - Y 日 看取りプラン説明→家族写真の希望
  - Y+18日 写真撮影
  - Y+24日 ご逝去

## 【内容】

1. 介護老人保健施設（老健）と看取り
2. 介護老人保健施設オリブ園の看取り
3. 事例
- 4. まとめ**

## 【まとめ】

老健での看取りの特徴

慣れた環境・スタッフとともに生活の中での看取り

多職種によりいろいろな視点からケアを行うことができる

症状の変化に速やかに対応できる

侵襲的な治療は行わない

## 【課題】

人生の最終段階をどのように生きたいか、本人の意思決定支援

本人・家族との信頼関係構築

在宅復帰支援施設のため「人生の最終段階」からの看取り対応となる

スタッフ間の情報共有

状態悪化時に家族を呼ぶタイミング

どこまで治療を続けるか（内服終了、輸液、酸素投与など）

施設・物品の老朽化・故障・破損

個室の確保（同時期に複数の看取りプラン対象者がいる場合など）