

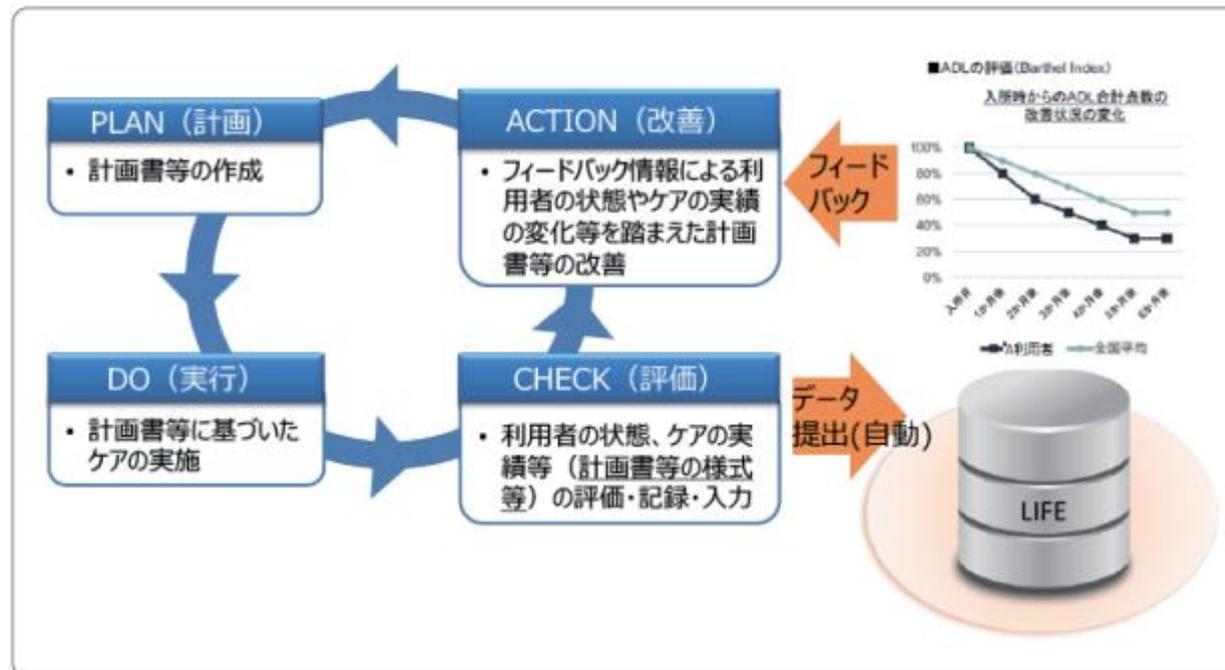
令和3年度介護報酬改定の効果検証及び調査研究
に係る調査（令和3年度調査）
LIFEを活用した取組状況の把握及び訪問系サービス・
居宅介護支援事業所におけるLIFEの活用可能性の
検証に関する調査研究について

<ご協力頂く事業所向け説明資料>

1. LIFEについて

LIFEとは

- エビデンスに基づいた自立支援・重度化防止等を進めるためには、科学的に妥当性のある指標等を収集・蓄積及び分析し、また分析の結果を現場にフィードバックをする仕組みが必要です。この実現に向けて、厚生労働省では、平成 28 年度から通所・訪問リハビリテーションの計画書等の情報を収集し、フィードバックを行う VISIT、令和2年度からは高齢者の状態やケアの内容等の情報を収集するCHASEを運用してきました。
- 令和 3 年度からは、VISIT と CHASE の一体的な運用が開始されるとともに、名称が「科学的介護情報システム(LIFE)」となりました。
- LIFE では、計画書の作成等が要件となっている加算において実施されている PDCAサイクルについて、データに基づくさらなる PDCA サイクルを推進し、ケアの質の向上につなげることを目指しています。
- 具体的には、下図のように、**全国の介護施設・事業所において作成・記録されている利用者の状態やケアの実績等(計画書等の様式等)のデータを、LIFE で収集・蓄積し、また蓄積したデータに基づくフィードバック情報を計画書等の改善に活かしていただくことで、PDCA サイクルの好循環を実現し、質の高いケアにつなげていくことが期待されています。**



本事業の目的・概要

- 持続可能な介護保険制度の実現に向け、より効果的・効率的な介護保険サービスの提供について検討を進める必要があり、介護サービスの質の評価を求められています。
- 令和3年度介護報酬改定において、「科学的介護情報システム(LIFE)」へのデータ提出とフィードバックの活用によるPCDAサイクルの推進とケアの質の向上を図るため、事業所の全利用者に係る事業所単位での取組や、既存の口腔・栄養や機能訓練に関する加算等における取組に加えた利用者単位でのさらなる取組に対する評価を一部のサービスで創設したところです。
- 本事業では、LIFEを活用した取組(特にリハビリテーション・機能訓練、口腔、栄養等の多職種連携)についてその取り組み状況を把握するとともに、さらなるLIFEの活用に向けた課題の検討を行います。
- 次期介護報酬改定に向けて、訪問系サービスおよび居宅介護支援事業所におけるLIFEを活用した介護の質の向上に資するようなPDCAサイクルの推進について、モデル的に調査を実施し、具体的なユースケース等の検討を行うとともに、LIFE導入における課題等について検証を行います。

※ 本事業は、厚生労働省より株式会社三菱総合研究所に委託の上、業務を実施しております。

2. 調査概要

モデル事業(訪問系サービス)概要

データ収集 (令和3年10月~11月)

- 対象事業所にLIFEアカウントを発行する。
- 対象事業所にてLIFEに登録する。



訪問系サービス
事業所

・対象事業所は訪問介護・訪問看護 各10事業所程度
・LIFEアカウントを発行・登録
・原則として全利用者を対象としてデータ登録いただく

- 対象事業所がLIFE上にデータを入力する。



職員(責任者)

LIFEへの
データ入力



LIFE



職員



職員



職員

フィードバック票の作成・送付 (令和3年11月)

- 収集したデータを基に、フィードバック票を作成する。



LIFE



フィードバック票

- フィードバック票はLIFE上またはメール等で各事業所・施設に配布する。



LIFEからフィードバック票をダウンロード
以下のフィードバック票を提供予定



LIFE

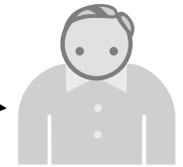
- 利用者フィードバック票
データ登録頂いた利用者1名に1票
- 事業所フィードバック票
事業所に1票

フィードバック試行・アンケート送付・回答 (令和3年12月)

- フィードバック票を基に、提供するサービス等の見直しを行う。



職員



利用者



事業所内の委員会等で
活用することを想定

- フィードバック期間終了後、事務局から送付されたアンケートに事業所が回答する。



職員

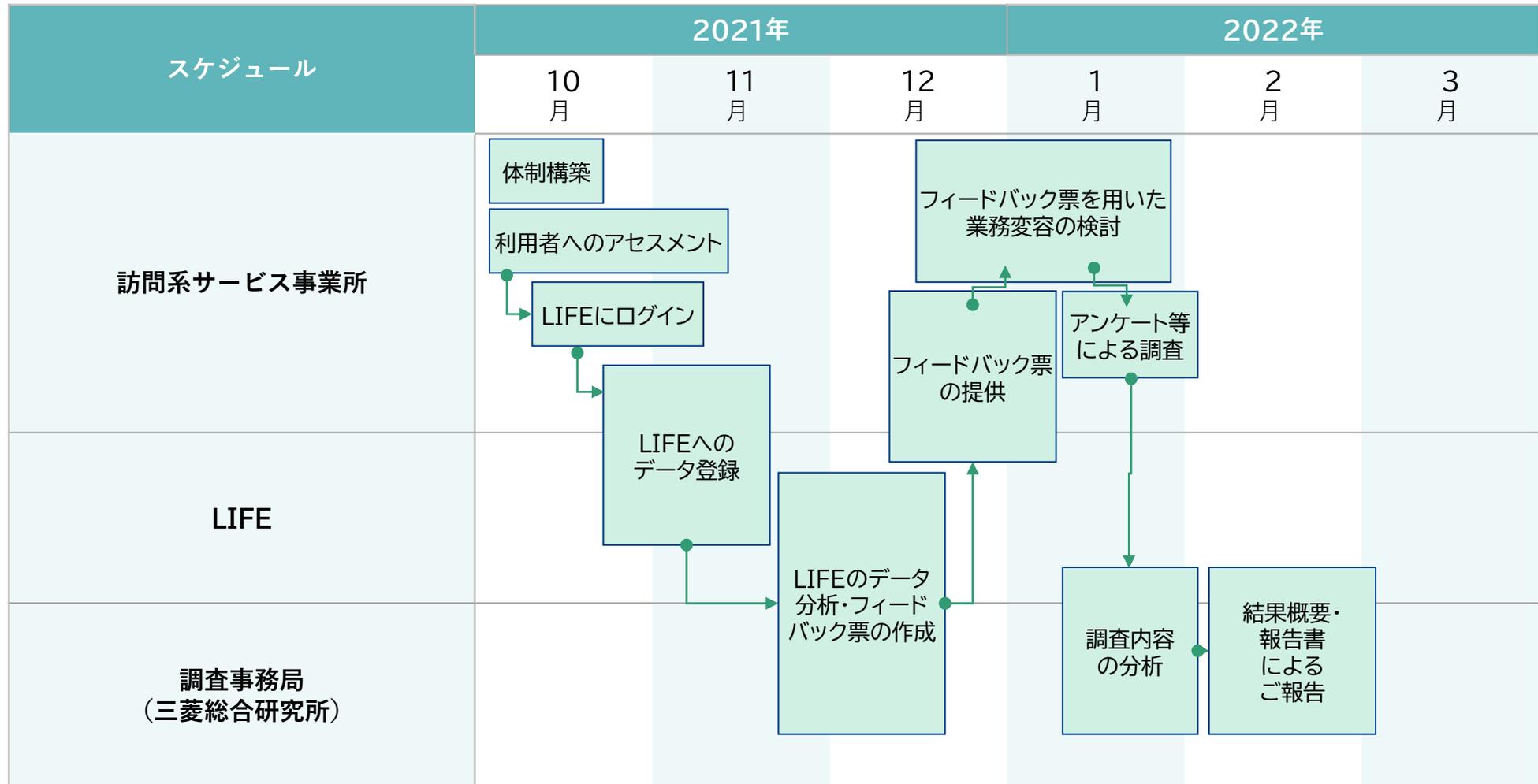
事務局からアンケート票を
受領、回答して返送



2. 調査概要

事業スケジュール

- 以下はモデル事業を中心としたスケジュール。



ご協力頂く事業所をお願いしたいこと

● フロー詳細

1. LIFEへのID登録・ログインしていただく（ID登録については、事務局で支援させていただきます。）
2. （必要に応じて）利用者のアセスメントを実施いただく：科学的介護推進体制加算の様式に示された項目を想定
3. 利用者のデータをLIFE上で入力いただく
4. 事務局で作成したフィードバック票を受け取っていただく
5. フィードバック票を用いて利用者のケアの質の向上に向けた検討等の取組を実施いただく
6. 試行した結果を踏まえ、アンケート調査等にご協力いただく

※いずれの段階においても、事務局が不明点等の解決をサポートします。

● 調査対象となる利用者の情報について

- 可能な限り、貴事業所の全ての利用者のデータの登録をお願いいたします。
- 入力する項目は、既に算定が始まっている他サービスにおいて様式が共通の科学的介護推進体制加算の算定要件となる必須項目（後述）です。
- フィードバック票の作成には2時点のデータが必要となるため、直近のアセスメントデータに加え、直近のアセスメントから3か月前（または6か月前）のデータの登録をお願いいたします。

3. 詳細説明

入力項目について

● 科学的介護推進に関する評価(通所・居住サービス)※赤字は必須項目

- 既往歴
- 服薬情報
- 同居家族等
- **ADL**
- 在宅復帰の有無等
- **身長**
- **体重**
- 褥瘡の有無
- **口腔の健康状態**
- **誤嚥性肺炎の発症・既往**
- **認知症の診断**
- **DBD13(必須5項目)**
- DBD13(任意8項目)
- **Vitality Index(意思疎通)**
- Vitality Index(起床、食事、排泄、リハビリ・活動)

科学的介護推進に関する評価 (通所・居住サービス)	
評価日 令和 年 月 日 前回評価日 令和 年 月 日 記入者名	
氏名	殿
<small>障害高齢者の日常生活自立度：自立、J1、J2、A1、A2、B1、B2、C1、C2 認知症高齢者の日常生活自立度：自立、I、IIa、IIb、IIIa、IIIb、IV、M</small>	
基本情報	保険者番号 _____ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 被保険者番号 _____ 事業所番号 _____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	既往歴〔前回の評価時より変化のあった場合は記載〕〔任意項目〕 服薬情報〔任意項目〕 1.薬剤名() () /日) (処方期間 年 月 日～ 年 月 日) 2.薬剤名() () /日) (処方期間 年 月 日～ 年 月 日) ……
	〔任意項目〕 同居家族等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他) (複数選択可) 家族等が介護できる時間 <input type="checkbox"/> ほとんど終日 <input type="checkbox"/> 半日程度 <input type="checkbox"/> 2～3時間程度 <input type="checkbox"/> 必要な時に手をかす程度 <input type="checkbox"/> その他 ADL 自立 一部介助 全介助 ・食事 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 ・椅子とベッド間の移乗 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10← (監視下) <input type="checkbox"/> 0 (座れるが移れない) → <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 ・整容 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 ・トイレ動作 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 ・入浴 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 ・平地歩行 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10← (歩行器等) <input type="checkbox"/> 0 (車椅子操作が可能) → <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 ・階段昇降 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 ・更衣 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 ・排便コントロール <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 ・排尿コントロール <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 在宅復帰の有無等〔任意項目〕 <input type="checkbox"/> 入所/サービス継続中 <input type="checkbox"/> 中止 (中止日:) <input type="checkbox"/> 居宅(※) <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設入所 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設入所 <input type="checkbox"/> 介護医療院入所 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設入院 <input type="checkbox"/> 医療機関入院 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 <small>※居宅サービスを利用する場合(介護サービスを利用しなくなった場合は、その他にチェック)</small>
口腔・栄養	身長 () cm 体重 () kg 褥瘡の有無〔任意項目〕 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 口腔の健康状態 ・硬いものを避け柔らかいものばかり食べる <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ・入れ歯を使っている <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ・むせやすい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	誤嚥性肺炎の発症・既往(※) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (発症日: 年 月 日) (発症日: 年 月 日) <small>※初回の入力時には誤嚥性肺炎の既往、二回目以降の入力時は前回の評価後の誤嚥性肺炎の発症について記載</small>

3. 詳細説明

LIFE入力画面イメージ

- LIFE入力画面は以下のイメージです。
 - 専用の「起動アイコン」を用いてログインし、ブラウザ(Microsoft Edge)上で操作頂きます。
- ※LIFEにデータ連携が可能な記録ソフトを利用している事業所の場合、記録ソフトからCSVファイルを抽出し、アップロードすることでデータ登録が可能です。

入力フォームからの登録：様式情報 操作説明書
P52～P54

○ 様式情報の登録は、「**操作職員**」が行います。

登録する様式の「タブ」をクリックして、「新規登録」ボタンを押します。

様式に含まれる各項目の情報を入力します。

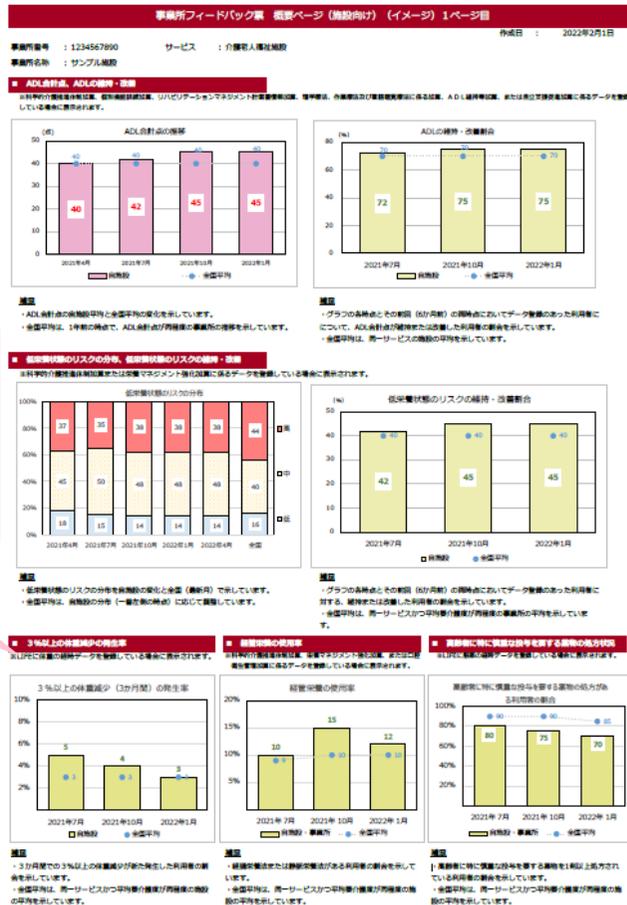
34

3. 詳細説明

フィードバック票について

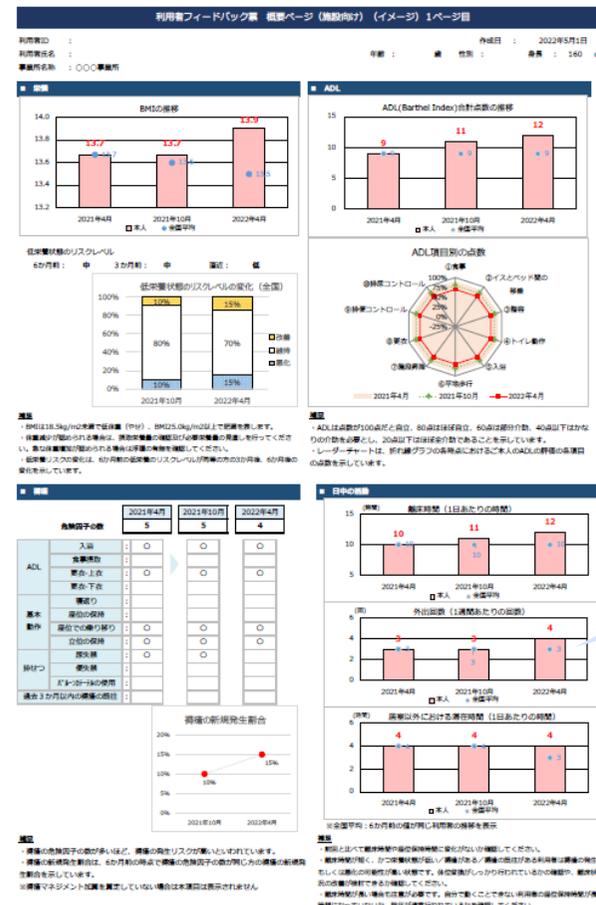
- 入力いただいたデータを基に、フィードバック票を作成
- 事業所全体の状況を把握するための事業所フィードバック票と、利用者個別の状況を把握する利用者フィードバック票の2種類を予定しています。利用者フィードバック票は利用者1名に1票作成されます。

<事業所フィードバック票（イメージ）>



- 事業所全体の状況を把握する
 - 事業所全体の方針等を検討する
- といったシーンでの活用

<利用者フィードバック票（イメージ）>



よくある質問について

NO	Q	A
1	本モデル事業に参加するメリットは何ですか？	<ul style="list-style-type: none">・本モデル事業では事務局が各種サポートをさせていただきますので、LIFE未導入の事業所の場合、支援を受けながらLIFEを導入することができます。・実際のデータを用いて利用者フィードバック票・事業所フィードバック票を作成・提供しますので、現在いる利用者のケアの質の向上につながる議論が可能です。・本モデル事業にご参加いただき、完了した場合、謝礼として15万円(税込み)を事業所にお支払いさせていただきます。
2	個人情報も送信されますか？	<ul style="list-style-type: none">・利用者の個人情報は、各事業所・施設の端末(PC)に保存されます。LIFEに利用者の個人情報が送付されることはありません。・フィードバック票作成にあたり、利用者の個人情報(利用者名等)を事務局に連携いただいた場合、適切に個人情報の管理をさせていただきます。・アンケート調査では、回答者の個人情報を取得することはありません。
3	調査対象者や事業所の匿名性は担保されますか？	<ul style="list-style-type: none">・ご回答いただいた内容は全て統計的に処理し、各事業所および利用者の情報が事業所を特定した状態で公表されることは一切ありません。・ご承諾いただける場合、モデル事業にご参加いただいた事業所として、報告書において事業所名を記載させていただきます。非公表を希望される場合は、事業所名を報告書に記載することはありません。
4	調査結果はどのように活用されますか？	<ul style="list-style-type: none">・本調査は、介護報酬改定内容を検証することを目的として実施されます。調査結果は、社会保障審議会介護給付費分科会及び介護報酬改定検証・研究委員会に、次期介護報酬改定を検討する際の基礎資料として提出されます。