

## 老人専門医療の臨床指標Ver II 回答用紙

貴 院 名

病棟名

記入者氏名

職 名

調査対象月 平成（ ）年（ ）月

1. 下記が本指標の対象病棟です。該当する種別に○を付けて下さい。

1. 医療保険療養病床    2. 介護保険療養病床    3. 精神介護保険の老人性認知症疾患療養病棟  
 4. 一般病床の特殊疾患    5. 精神病床の特殊疾患    6. 障害者病棟    7. 緩和ケア病棟

2. 対象病棟病床数

床

3. 臨床指標の計算式に当てはまる分子と分母をご記入下さい。

	分母	分子	結果
① 経口摂取支援率	名	名	%
②-1 リハビリテーション実施率	名	名	%
②-2 リハビリテーション実施単位数	名	単位	単位
③ 有熱回避率	名	名	%
④ 身体抑制回避率	名	名	%
⑤ 新規褥瘡発生回避率	名	名 ×1000	%
⑥ 転倒転落防止率	名	名 ×1000	%
⑦ ターミナルケアおよび デス・カンファレンス開催率	名	ターミナルケア	%
		回	
		デス・カンファレンス	
		回	