令和4年度東郷町栄養パトロール事業の実績報告（R5.3月現在）

事業の目的
・「把握」に力を入れた事業
・他機関連携をするための支援
・本人の話を傾聴し、希望に沿った支援をしていく。

７５歳以上健康不明層
（令和２年及び令和３年度医療未受診・令和２年及び３年度健診未受診・介護給付なし）
109人

アンケート調査 104人
・介護認定の申請状況、既往歴
・ＭＮＡ（簡易栄養状態評価表）
・基本チェックリスト
・後期高齢者質問票（フレイル質問票）
・主観的健康観（今、幸せか等）
・買い物の手段

アポイントなしによる回収訪問にてアンケート回収 | 回収　92人（88.5%） | 未回収　12人（11.5%）

内　訳
不在５人：自宅に誰も住んでいない、住んでいても留守
拒否３人：アンケートに答えたくない
自宅不明１人：自宅の場所が見つけられず
仕事多忙１人：昼夜関係なく仕事（自営）
その他２人：居所不明、外国滞在

問題なし

健康
：基本check3点以下
MNA-SF 12点以上
43人（41.3%）

プレフレイル
：基本check４～7点
MNA-SF 12点以上
15人（14.4%）

軽度低栄養
：基本check3点以下
MNA-SF 8～11点
5人（4.8%）

問題なし　合計６３人

＜情報提供＞　郵送（41人）及び訪問（22人）にて結果を送付　令和４年７月中旬
・健診を年1回受診するように促す
・介護予防事業の案内（社会参加ポイント手帳と地区ごとのチラシ等を配布）
・通いの場等の案内（社会参加ポイント制度チラシ及び手帳の配布・教室チラシ）
・栄養相談の案内（個別栄養相談の案内）
・地域包括支援センターの案内（チラシの配布）
・アンケート結果報告書
・栄養及びフレイル、口腔のワンポイントチラシ
・体操リーフレット

【訪問した理由】
・複合的課題有
・行政サービスの説明が必要
・認知機能低下の疑い
・うつ傾向
・支援者不在
・包括と連携2人（情報共有含む）

必要時、利用

管理栄養士による栄養相談　8月9日（火）終日設定　：利用者０人

ハイリスク者【中等度】
軽度低栄養MNA-SF　8～11点
かつプレフレイル基本check４～7点
6人（5.8%）

ハイリスク者【重度】
低栄養NMA-SF7点以下
または基本check8点以上
23人（22.1%）

ハイリスク者【超重度】
低栄養NMA-SF7点以下
かつ基本check8点以上
0人（0%）

ハイリスク者　合計２９人

管理栄養士または精神保健福祉士によるハイリスク訪問　：１６人
①アセスメント
②個別栄養計画作成
③モニタリング

右記以外のケース：８人	管理栄養士が担当	虐待関係、精神疾患、認知症等の介入が必要なケース：８人	精神保健福祉士が担当

介護認定申請等　：　２人

継続訪問　：　12人

自立支援栄養改善サービス（仮）:2人

必要時、利用：この事業での利用実績なし

配食サービス

食のアセスメント（現行：包括）

管理栄養士による栄養相談

医療機関及び医師会連携　：0人

医療機関受診

栄養ケア・ステーション
・居宅療養管理指導
・外来栄養指導
・訪問栄養指導

地域包括支援センター

介護認定申請介護保険サービス利用

結果返却のみ：１３人
不在：３人（仕事、外国滞在）
拒否：７人（仕事や家事が忙しい
血圧や体重など測定結果が
悪いと気になる。医者嫌い。
介護保険利用：１人
その他：２人（現役並みに仕事をしており、
プライドが高い）

資源

＜健康＞	＜社会参加＞	＜栄養＞	＜その他の支援＞
・保健師による健康相談 ・長寿健診 ・がん検診 ・骨粗しょう症検診 ・歯科検診 ・トレーニングジム	・社会参加ポイント制度 ・ボランティアポイント制度 ・一般介護予防教室 ・住民主体の通いの場 ・認知症カフェ	・みんなの栄養相談 ・自立栄養改善サービス ・配食サービス ・食のアセスメント （配食サービス利用者のみ）	・インフォーマルサービス情報冊子 ・町内のボランティア情報 ・地域包括支援センター（高齢者総合相談窓口） ・福祉サービス（タクシー券、理髪サービス等） ・初期集中支援チーム ・介護保険サービス ・デマンドタクシー ・巡回バス時刻表