

訪問看護ステーション 翠 2G

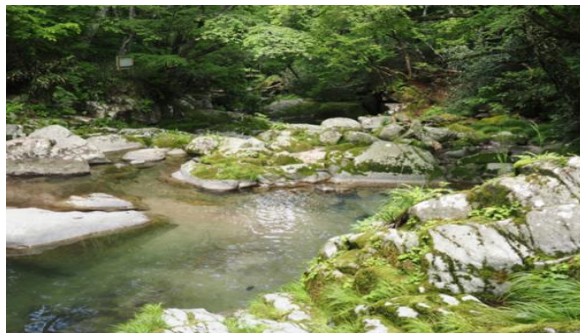
青木琴美、落合龍成、佐川姫栞、寺門るい、柳橋理愛

サービス提供地域



高萩市
CITY OF TAKAHAGI





年齢別人口（令和7年1月1日）

高齡化率を他の自治体と比較



総人口（全年齢）

25,769 人

男 12,827 人 / 女 12,942 人

男女比 49.78% / 50.22%



年少人口（0～14歳）

2,289 人

構成比 8.9%

全国平均 11.28%



生産年齢人口（15～64歳）

13,587 人

構成比 52.7%

全国平均 59.91%

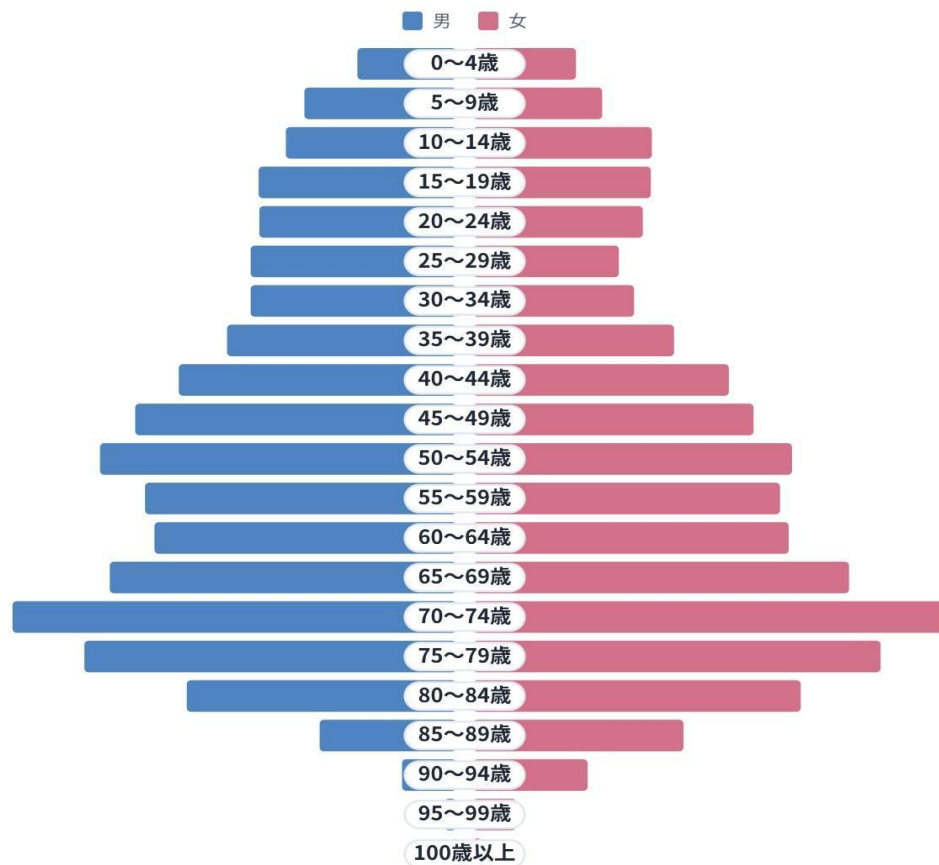


老年人口（65歳～）

9,893 人

構成比 38.4%

全国平均 28.81%



年少

高萩市
全国平均

8.8%
11.28%



生産年齢

高萩市
全国平均

52.7%
59.91%



老年

高萩市
全国平均

38.39%
28.81%

病院数

県北医療センター

高萩協同病院

やすらぎの丘温泉病院

高萩それいゆ病院

診療所・クリニック

計 11ヶ所

茨城県高萩市 病院の所在地マップ

(高萩市内の病院 3 か所)



スタッフ人数（構成）

職種	人数
管理者（看護師）	1
看護師	5
事務員	2
理学療法士	1
作業療法士	1
言語聴覚士	1

合計
11名

多職種で連携し、
在宅療養を支援

訪問看護サービス内容

自宅で安心して療養生活を送れるよう、
看護師がご自宅に訪問し、さまざまなサポートを行います。



1 日常生活援助



- ・食事、入浴、排泄などの介助
- ・身の回りの清潔保持
(整容・着替えなど)
- ・家事の援助(掃除・洗濯・買い物など)
- ・生活環境の整備・相談

2 医師の指示による医療行為



- ・点滴、注射、創傷処置、
カテーテルの管理
- ・服薬管理(お薬の確認・指導)
- ・医師の指示に基づく医療処置
(褥瘡ケア、吸引など)

3 バイタルチェック



- ・体温、血圧、脈拍、呼吸、
酸素飽和度の測定
- ・全身状態の観察、異常の早期発見
- ・医師への報告・連携

4 看取り



24時間
対応

- ・ご本人・ご家族の思いに寄り添ったケア
- ・苦痛の緩和(症状コントロール)
- ・最期までその人らしい生活ができるよう支援

5 相談



- ・健康や生活に関する不安や悩みの相談
- ・介護方法のアドバイス
- ・ご家族への支援、各種制度の案内



地域の病院・福祉施設と連携

地域の病院や福祉施設と連携し、
切れ目のない支援を行います。



病院

連携



福祉施設

・対象:主に高齢者
介護保険:65歳以上で要支援、要介護に該当

医療保険:65歳以上で要支援、要介護に不該当
※厚生労働大臣が定める疾病(下記記載)
精神科訪問が必要な方も対象

・利用時間:週3回、1回あたり30~90分
※下記の対象者は、週4回以上かつ2~3回/1日の利用可
厚生労働大臣が定める疾病、特別管理対象

- ①末期の悪性腫瘍
- ②多発性硬化症
- ③重症筋無力症
- ④スモン

- ⑤筋萎縮性側索硬化症
- ⑥脊髄小脳変性症
- ⑦ハンチントン病
- ⑧進行性筋ジストロフィー症
- ⑨パーキンソン病患者(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病(ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ3以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度のものに限り))

- ⑩多系統萎縮症(線条体黒質変性症、オリブ橋小脳萎縮症及びシャイ・ドレーガー症候群)

- ⑪プリオン病
- ⑫亜急性硬化性全脳炎
- ⑬ライソゾーム病
- ⑭副腎白質ジストロフィー
- ⑮脊髄性筋萎縮症
- ⑯球脊髄性筋萎縮症
- ⑰慢性炎症性脱髄性多発神経炎
- ⑱後天性免疫不全症候群
- ⑲頸髄損傷
- ⑳人工呼吸器を使用している状態(夜間無呼吸のマスク換気は除く)

- ①在宅悪性腫瘍患者指導管理若しくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態にある者又は気管カニューレもしくは留置カテーテルを使用している状態にある者
- ②在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養管理栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅人工呼吸指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理又は在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態
- ③人工肛門又は人工膀胱を設置している状態にある者
- ④真皮を越える褥瘡の状態にある者
- ⑤在宅患者訪問点滴注射管理指導料を算定している者

主な対象:高齢者

● 介護保険対象

- 65歳以上で要支援・要介護に該当する方

♥ 医療保険対象

- 65歳以上で要介護に不該当
- 厚生労働大臣が定める疾病(末期がん・難病等)
- 精神科訪問が必要な方

老年人口構成比(65歳以上)の比較



💡 対象を高齢者中心とする理由

- 老年人口構成比38.4%は全国平均28.8%を大きく上回り、地域の看護ニーズの中心は高齢者
- 山間部・西側地域は医療機関が少なく、通院困難な高齢者の在宅療養支援が急務
- 強みである「看取り対応」「リハビリ職(PT/OT/ST)」は高齢者ケアと直結

- ・強み

看取りに強い

作業療法士や理学療法士がいるのでリハビリにも対応している
山間部は医療機関が少ないけれど、病院があるため連携をとる
連携ノートを作り、円滑に行う

- ・地域の関わり

高萩市にはキャンプ場が多くあり、キャンプ場を利用したイベント

を開催する

イベントについて

BBQなど

地域の方みんな参加

テントに休めるスペースを作る

看護師は利用者の体調の変化に注意

→独立予防や地域交流につながる

→家や病院以外で過ごす楽しみを作る



住み慣れた地域で、最後まで自分らしく。
暮らしと地域を支える訪問看護