

各部説明

診療部

看護部

リハビリテーション部

診療補助部

総務部



医療法人社団 三育会 新宿ヒロクリニックス

新宿ヒロクリニック

看護部

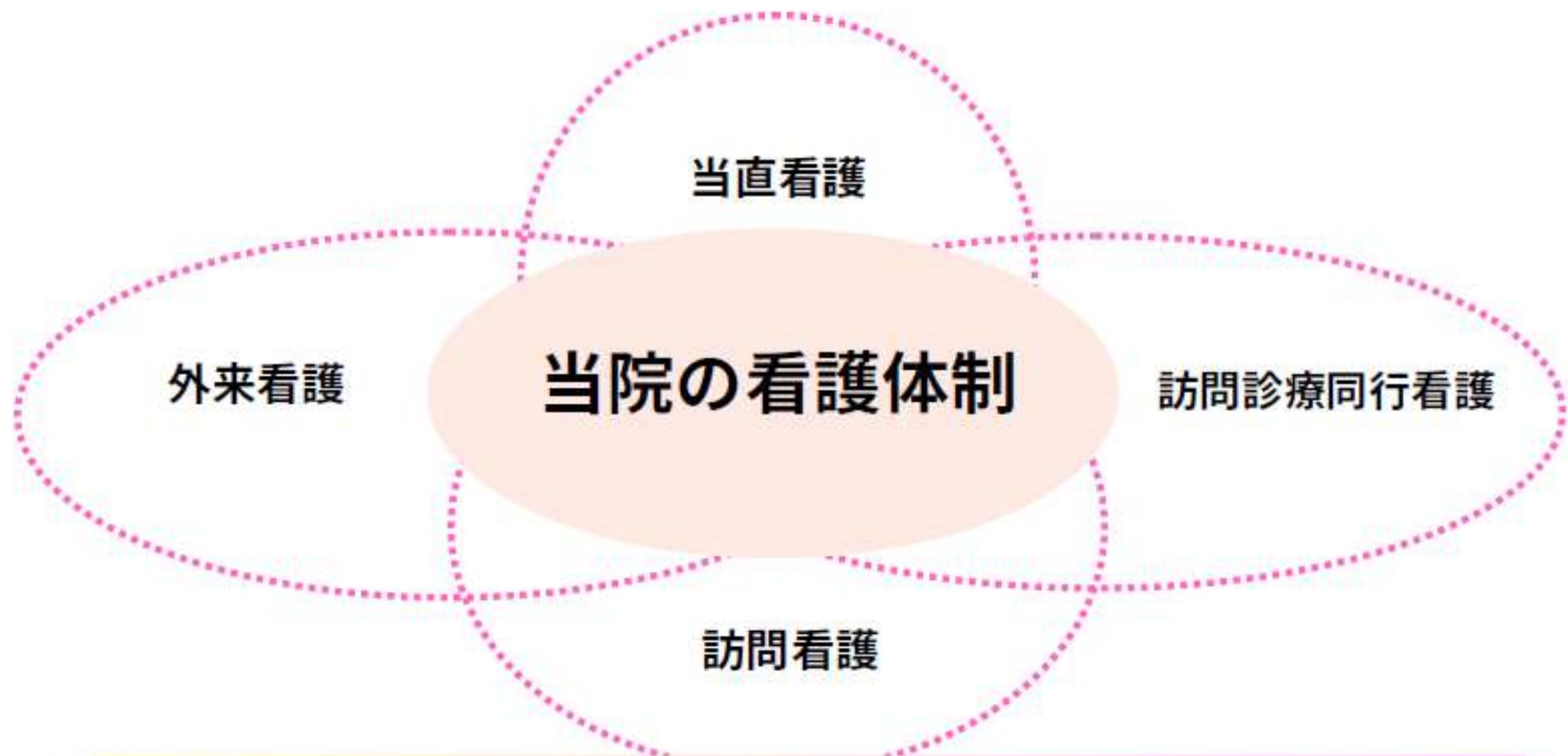
本日の内容

- 01 看護部のヒストリー
- 02 当院の看護部の体制
- 03 外来看護について
- 04 訪問看護について
- 05 同行（補助）看護について
- 06 スタッフの声

当院看護の歴史

地域を外来～看取りまで一貫して支える看護体制を目指して





通院中から在宅療養、お看取りまで一貫して地域の患者さんを支える看護を目指しています

外来看護



外来だけでなく在宅医療など地域看護を学べます

外来のかかりつけ患者さんを
多職種（送迎・医師・薬剤師・リハ・
連携室など）連携で支えます。
院内の訪問看護、外部のCMなどとも連携
しながら状態に応じて臨機応変な対応が可能。
訪問診療への移行なども検討しながら
患者さんを支えます。

～1日の流れ～

8:30～全体MT

9:00～診療開始

12:30～振り返りMT

午後は翌日外来準備・入院患者フォロー
他、総務部や連携室業務などでも活躍中

訪問看護



医師や多職種との連携も取りやすく、患者さんの状態変化にも速やかに対応可能です。

当院の外来患者さんから在宅患者さんを中心に訪問します。

クリニック内ならではの医師との連携のとりやすさがあり、当直体制も整っているため患者さんを24時間365日医療と看護で支えられる環境があります。

患者家族のご希望に沿った療養生活を支えながら通院時からお看取りまで一貫して対応できます。



訪問看護の1日の流れ

8: 30

ミーティング

全体MTのあと訪問看護チームでのMTを行い新患、注意患者などを共有します。

9: 00

訪問

午前中2~3件訪問します

12: 00

休憩

カフェや公園でランチなど自由です。
Wi-Fi、ノートPCで訪問の間に記録も可能です

13: 00

訪問

午後2~3件訪問します
(5件/日平均)

16: 00~

記録・送り

記録やリーダー、当直への申し送りバックの片づけなど行い業務終了!

同行（補助）看護・当直看護



医師と一緒に往診し、在宅療養の継続や、患者家族の望む療養が送れるよう調整を行う大事な役割を果たせます

緊急ルートや医療処置の多いルートへ同行します。
緊急時に臨機応変な対応や、患者家族のお気持ちの確認など難しさがありますが、在宅療養の継続や患者家族の望む療養の調整ができるやりがいがあります。
当直体制を完備しているため、オンコールではなく働きやすい環境も整備しています。

ステップアップの資格制度も設けています。



Voice



初心者でも安心でした！

プリセプターがいるので、色々悩みを相談できました！

基本技術を振り返りながら、訪問に同行して見学→主体で見守り→自立の流れで段階を踏んでサポートしてもらえました。

ガン末期の方の看取りを含めた看護も多くあります。

～やりがいを感じる時～

病院から退院後、様々な不安を抱えて在宅療養を開始される患者さんも多く、

「来てくれると安心する」と言うお言葉をいただいた時や、患者さん、ご家族への支援がうまくいき、在宅での生活をサポートできたと実感できた時。

看護師（訪問診療同行）入社1年5ヶ月

訪問看護の経験あり

Voice



職場内はアットホームな雰囲気です、すぐになじみやすい環境です。

独り立ちするまで、マンツーマンで同行しての研修期間がありました。また、毎月進捗状況や不安な点の確認、相談ができるように時間を作っていました。

～やりがいを感じる時～

ただ診療に入るのではなく、その後の他機関との調整やご家族とのやりとりで、患者様にあった生活スタイルでのサポート方法を全員で考え、進めていく事ができます。在宅ならではのサポートの仕方を学べる環境・その一員になれることに魅力を感じながら日々仕事をしています！



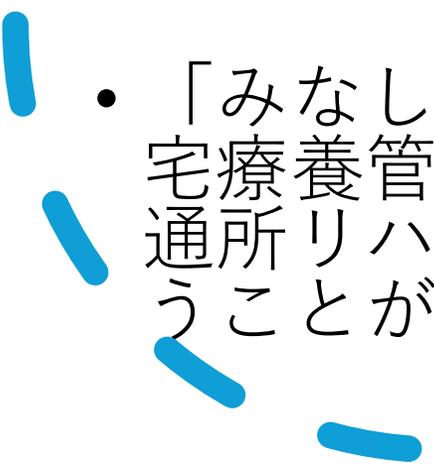
訪問看護科



2024年12月～

訪問看護ステーションからみなし訪問看護へ

みなし訪問看護とは・・・

- 訪問看護の「みなし指定」とは、「健康保険法の保険医療機関としての指定を受けている病院・診療所は、介護保険法における訪問看護の事業者として指定をされたものとみなされること」を指しています。
 - 「みなし指定」により、保険医療機関（※）は、訪問看護、居宅療養管理指導、短期入所療養介護、訪問リハビリテーション、通所リハビリテーションといった介護保険の居宅サービスを行うことができます。
- 

訪問看護ステーションとみなし訪問看護の違い

★人員配置の制限なし

★訪問看護料

単価が安くなる（2/3程度）

診療費と訪問看護費をクリニックとしてまとめて請求が可能

★訪問看護指示書

書面での交付が不要→診療録に指示記載

医師や書類発送などの業務削減が可能

みなし訪看メリット & 当院のメリット

1 医師との連携が図りやすく、 質の高い医療が提供できる

- ★医師との連携が図りやすく、患者の状態に合わせて迅速な指示のもと対応速やかな対応が可能
- ★カルテ上の情報共有機能やteamsなど使用しながらタイムリーに相談できる





例1)

夜間癌性疼痛の増強！

オピオイドローテーションを朝医師と看護チームで相談

→麻薬、ポンプ類を用意し医師と看護で訪問

例2)

チーム医療体制で、担当医不在でも緊急対応医師や
薬剤師・相談室など多職種と相談でき、切れ目なく
患者をサポートできる体制を構築

例3)

患者の急な状態変化に迅速な指示のもと、看護で対応可能。
医師への状態報告、往診依頼をタイムリーに。

例4) 外来患者の体調不良時にも迅速に看護介入開始可能

2 利用者にとって安価で利用しやすい

介護保険 60分の単位 823単位 574単位

医療保険 基本療養費 + 管理療養費



$5,500\text{円} + 7,670\text{円} = 1,3170\text{円}$ (月の1回目)

$5,500\text{円} + 3,000\text{円} = 8,500\text{円}$ (2回目以降)



在宅患者訪問看護・指導料 5,800円

★金銭的理由から医療介入拒否、サービス利用を控える方も増加・・・
社会の物価上昇や貧困問題も考慮し、より使いやすい体制に。



訪問看護の1日

1分動画を見る→<https://www.hiro-clinic.com/images/message/ns-r-1day.mp4>

よくある質問Q&A

Q: 有給消化は取得できますか？

A: シフトでゆとりのある時なども適宜付与しており、有給消化率は高いです。
感染症の流行などもあり数日は残しておくことを希望するスタッフも多く、希望を聞きながら取得励行しています。

Q: 産休、育休を取得した実績はありますか？

A: たくさんのナースが産休取得しています。現在も1名育休中です。中には産休育休取得中にお二人目の出産のため退職して、また戻ってきてくれたスタッフもいます。

Q: スタッフの平均年齢はどれくらいですか？

A: 30～40代、50代のスタッフが多く平均年齢は40半ばくらい。
他の職種のメンバーとも年齢関係なく人間関係は良好です。