科学的介護情報

科学的介護情報画面 〈〈アセスメント〉〉〈科学的介護〉 画面で LIFE に連携する LIFE 基本項目情報を入力します。LIFE 基本項目情報は CSV ファイルに出力し、LIFE 専用 Web サイトで取り込みます。〈科学的介護情報〉画面はファーストケア居宅版、施設版で共通です。そのため、通所系・居住系サービス向けの項目、施設サービス向けの項目が混在しています。該当する項目にはコメントを記載しています。必要箇所に入力してください。

なお、介護保険最新情報 <u>Vol.938「科学的介護情報システム(LIFE)関連加算に関する基本的な</u> <u>考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」</u>には、各加算を算定する際の提出頻度や 科学的介護推進体制加算算定時の必須・任意項目などの記載があります。詳細はそちらをご確認 ください。

①[総論]タブで、作成する利用者を利用者リストから選択します。[新規]ボタンをクリックして、 入力を開始します。ADLは[ADL 情報から複写]ボタンをクリックすると、直近の〈生活機能〉 (生活機能チェックシート)または〈ADL 維持〉(ADL)から ADL 評価値を複写することが できます。

総論	口腔・栄養	認知症	既往歴・服薬						
利用者情報から被写 被(保険者証情報 被保険者番号 131169 要介護度 要介護	0001 (保険者番号 4 > 認証有効期間	131201 練馬区 131201 練馬区	✓ ← 令和 05年04月30	f f	E成年月日 E成事業者	令和 03年 ファーストク	E04月12日 作成者職種 ア通所介護	作成者 管理者 作業療法士	- Êβ ~ ↓ ~ ↓
日常生活自立度 1.【障害高齢者の日常生 ○ 自立 ④ J1 ○ 2.【認知症高齢者の日常 ○ 自立 ● I ○ 1	活自立度(液たぎ)度)】 J2 (A1 A2 (生活自立度】 La (Ib (ILa ())	B1 ⊖ B2 ⊖ C1 ⊖ C TD5 ⊖ TV ⊖ M	ADL ADL評価日 2 食事 椅子とペッド 間の移乗 教容	 令和 03年0 ● 自立(1) ● 自立(1) ● 自立(5) 		· 部介助(5) 試下(10)	 全介助(0 	ADL推))) 多れない (5) 〇	報から複写 全介助 (0)
 同居家族等 同居家族等 ○ なし ④ 家族等が介護できる時間 ○ ほとんど終日 ○ … ● 必要な時に手をかすれ 	● あり 〈 ☑ 配偶者 ☑ 半日程度 ○ 2~3時間和 程度 ○ その他	子 🗌 その他 〉 複数選折 2度	マロ 可 入浴 平地歩行 階段昇降	 自立(1) 自立(5) 自立(1) 自立(1) 自立(1) 		部介助(5) ·部介助(5) ·部介助(0) 行器等(10) ·部介助(5)	 全介助() 全介助() 全介助() 車椅子携 全介助() 	0) 0) 操作が可能(5) 0)	〇 全介助(0)
在宅復帰の有無等(入所) 入所/サービス継続中) 中止日(退所日) 退所後の状況) 居宅) 介護老人:) 介護医療院入所 ()) 死亡) その他	施設の場合) 年月日 <u>-</u> 福祉施設入所〇介護将) 介護療養型医療施設入I	٤人保健施設入所 第○医療機関入院	更衣 排便コントロール 排尿コントロール	 ● 自立(1) ● 自立(1) ● 自立(1))) ())) ())) ()	部介助 (5) 部介助 (5) 部介助 (5)	 全介助(0 全介助(0 全介助(0 全介助(0 ADL値)))))) 95 /	7 100 点

※誤ってクリックして選択したものを非選択(何も選択されていない状態)に戻す場合は、 SHIFT キーを押したまま、誤って選択したラジオボタンを左クリックしてください。

令和4年2月14日 株式会社ビーシステム

②[口腔・栄養]タブをクリックして入力します。

[栄養・摂食嚥下から複写]をクリックすると、〈栄養ケア〉(栄養スクリーニング・アセスメント・モニタリング)から対応する項目を複写します

栄養 評価日 令和 04年01月26日 ▼ 栄養・摂食嚥下から複写	□腔の健康状態 (施設糸サービス) 歯・入れ歯が汚れている ○ はい ○ いいえ				
身長 150 cm 体重 400 kg (小数点第1位まで入力可) 低栄養状態のリスクレベル ⑥低 〇中 〇高	歯が少ないのに入れ歯を使っていない 〇 はい 〇 いいえ むせやすい 〇 はい 〇 いいえ				
 栄養補給法 栄養補給法 経腸栄養法 	(通所系・居住系サービス) 硬いものを遊け柔らかいものばかり食べる (はい)いいえ 入れ歯を使っている (はい)いいえ むせやすい)(はい)いいえ				
食争 形態 ○ 常食 ○ 嚥下調整良 (4 3 2-2 2-1 1j 0t 0j) とろみ ○ なし ○ 薄い ○ 中間 ○ 濃い	誤嚥性肺炎の発症・既往(前回の評価後の発症について記載) 誤嚥性肺炎の発症・既往の評価日 年月日」▼ 誤嚥性肺炎の発症・既往 ○なし ○あり				
食事摂取量 全体(%) 主食(%) 副食(%) 必要栄養量 エネルギー(kcal) たんぱく質($e^{}(-)$ (小数点第1位 提供栄養量 エネルギー(kcal) たんぱく質($e^{}(-)$) 市該アルブン(値 @)なし、 つあり e/d (小数点第1位まで入力可)	 発症日: 年月日 ▼ 				
海症の有無	発掘日: <u> </u>				

③[認知症]タブをクリックして入力します。

認知症に伴う行動障害を評価する DBD13 タブと、意欲の指標である Vitality Index タブがあります。



④[既往歴・服薬]タブをクリックして入力します。

科学的介護推進体制加算(Ⅱ)を算定する老健、介護医療院の場合は入力が必要です。

病名と病名に対する傷病名コードまたは ICD10 コード、発症年月日を入力します。

[病名検索]をクリックすると病名の一部を入力して検索できます。

発症年月日が確認できない場合は、「70歳頃あるいは80歳頃のように大体の発症年について、 対応する「年」を入力して下さい。「日」が分からない場合は、「15日」と入力して下さい。

「月」も分からない場合は、「6月」と入力して下さい。」とLIFE 利活用の手引きで記載されています。

薬品コードにはレセプト電算コード(請求コード、医薬品コードともいう9桁の数字)を入力 します。薬品コードと薬品名、単位名は、別紙「LIFE に入力するコードの説明等について」を ご確認ください。

	病名	病名コード	発症年月日
病名検索			年月日▼
病名検索			年月日▼
病名検索			年月日▼
		【遊創名の入力】	
		楽品コード(レセプト電算コード)と名称を 【用量の入力】	入力します。
用量	単位名	内服:1日量、内滴全量、屯服:1回量、 攀:1日量、湯麥:1日量、材料:全量、子(.外用:全量、注射:全量、浸煎 の他:全量を入力します。
創形コード	~ 調剤数量	【単位名の入力】	
用法名称			にたいへりします。
		内服:投与日数、内滴:「1」固定、电服:批	25日数、注射:「1」固定、外
		他们固定	
		※浸煎薬・湯薬を毛服として調剤した場 ※医療機関で浸煎薬・温蒸が削りでき	合は「投与回数」 ない場合け 内服きたけお服
		して記録	
		※医療機関で内服滴剤が判断できない	場合は内服として記録

※病名検索は検索種別を選択し、検索キーに病名の一部を入力して検索します。

2回目以降は病名欄に直接病名の一部を入力して Enter キーを押下すると検索できます。

病名検索		×	
検索種別 💿 🕯	種別 ● 傷病名コード ○ ICD 10コード		
検索キー パーキ	עעע	検索	
傷病名コード	傷病名基本名称	^	
8830558	一側性パーキンソン症候群		
8842319	家族性パーキンソン病		
8843850	家族性パーキンソン病Yahr1		
8843851	家族性パーキンソン病Yahr2		
8843852	家族性パーキンソン病Yahr3		
8843853	家族性パーキンソン病Yahr4		
8843854	家族性パーキンソン病Yahr5		
8841415	若年性パーキンソン症候群		

ICD10 コードの場合、検索キーで検索する以外に、大分類→中分類と絞り込んで 病名を特定することもできます。

Ŧ	病名検索							×
(検索種別	検索種別 🔿 傷病名コード 💿 ICD 10コード						
L	大分類	神経:	神経系の疾患(G00-G99)			/		
L	中分類	錐体外路障害及び異常運動(G20-G26)			```	/		
l	 検索キー					ŧ	食索	
	ICD10	-K	分類単位	۲	-ド名		^]
	G20		最小	パーキンソン <parkinson>病</parkinson>				
	G21		細分類あり	続発性パーキンソン< Parkinson>症候群				
	G21.0		最小	悪性症候群				
	G21.1		最小	その他の薬物誘発性続発性パーキンソン< Parkinson>症候群				
	G21.2		最小	その他の外因による続発性パーキンソン <parkinson>症候群</parkinson>				
	G21.3		最小	脳炎後パーキンソン< Parkinson>症候群				
	G21.4 最小		最小	血管性パーキンソン <parkinson>症候群</parkinson>				