

# 日本慢性期医療協会

## 定例記者会見

日時：令和7年12月11日（木）16:30

場所：Web会議システム「Zoom」



**日本慢性期医療協会**

**JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES**

次期診療報酬改定に関する  
日本慢性期医療協会の対応

## 2026年改定では 物価上昇に対応できる改定率が必要です

医療提供コストは年々上昇しています。

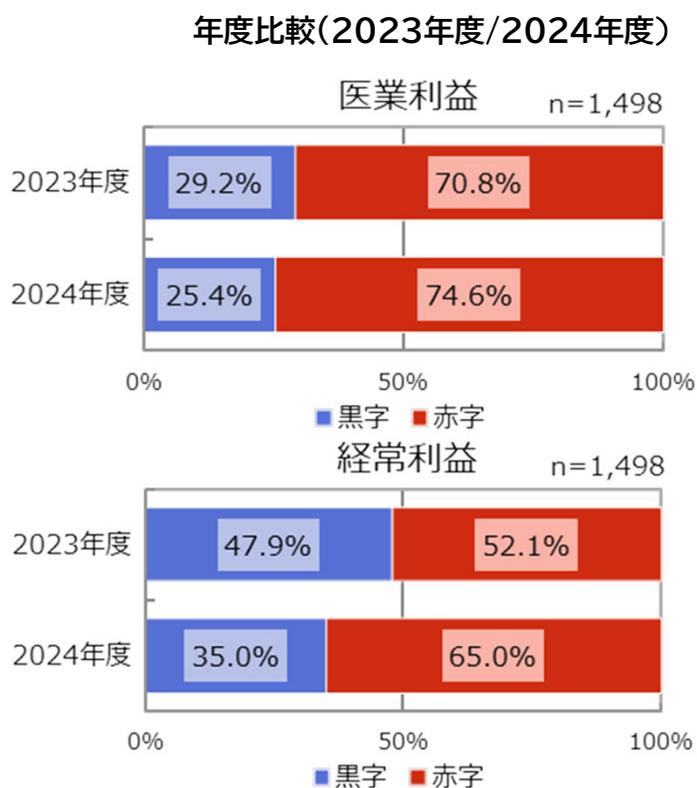
物価高騰が続く中、医療従事者の給与を  
他産業と同じように上げることができません

1. 補正予算による対応は、一時的なものにすぎません。
2. **病院への2026年度診療報酬改定率**については、**10%超**が必要です。

地域医療を守るために  
十分な改定財源確保をお願いします。

# 四病院団体協議会2025年度 病院経営定期調査－結果報告 (2025年11月26日)

- 医業利益・経常利益ともに2024年度は赤字病院割合が大幅に増加していた。
- 医業利益率は-7.5%、経常利益率は-3.3%と対前年で大幅に悪化していた。



科目 (単位：千円)	全病院 (n=1,498) 平均病床数：271			前年比
	2023年度	2024年度	差引増減	
① 医業収益	2,356,408	2,421,373	64,965	2.8%
入院診療収入	1,571,739	1,631,455	59,716	3.8%
室料差額収益	29,410	31,883	2,472	8.4%
外来診療収入	678,927	683,732	4,804	0.7%
その他医業収入	76,331	74,304	-2,027	-2.7%
② 医業費用	2,514,691	2,601,812	87,121	3.5%
材料費	672,807	696,644	23,837	3.5%
医薬品費 (再掲)	404,518	414,134	9,616	2.4%
診療材料費 (再掲)	241,731	254,818	13,087	5.4%
給与費	1,244,637	1,283,959	39,322	3.2%
委託費	175,015	182,447	7,432	4.2%
設備関係費	218,826	225,598	6,772	3.1%
減価償却費 (再掲)	143,404	146,586	3,181	2.2%
研究研修費	6,687	7,052	365	5.5%
経費	148,738	155,121	6,384	4.3%
水道光熱費 (再掲)	47,948	50,463	2,515	5.2%
電気料金	29,503	30,926	1,422	4.8%
ガス料金	9,114	10,194	1,080	11.8%
その他の水道光熱費	9,330	9,343	13	0.1%
控除対象外消費税等負担額	36,716	38,913	2,197	6.0%
本部費配賦額	11,266	12,078	812	7.2%
③ 医業利益 (①-②)	-158,284	-180,439	-22,155	
④ 医業外収益	169,135	147,505	-21,630	-12.8%
運営費補助金 (再掲)	73,121	54,609	-18,512	-25.3%
施設設備補助金 (再掲)	10,179	9,140	-1,039	-10.2%
その他補助金 (再掲)	18,941	8,236	-10,705	-56.5%
⑤ 医業外費用	39,468	48,086	8,619	21.8%
⑥ 経常利益 ( (①+④) - (②+⑤) )	-28,617	-81,021	-52,404	
医業利益率 (③÷①)	-6.7%	-7.5%		
経常利益率 (⑥÷①)	-1.2%	-3.3%		
※1_補助金 (運営・施設・その他)	102,241	71,985	-30,257	-29.6%
※2_補助金を除く医業外収益 (④-※1)	66,893	75,520	8,627	12.9%
※3_損益差額 (③+※2-⑤)	-130,858	-153,006	-22,147	

# 四病院団体協議会2025年度 病院経営定期調査－結果報告 (2025年11月26日)

➤ 病院類型別でも、一般病院、療養・ケアミックス、精神ともすべて、経常利益率は赤字に転落

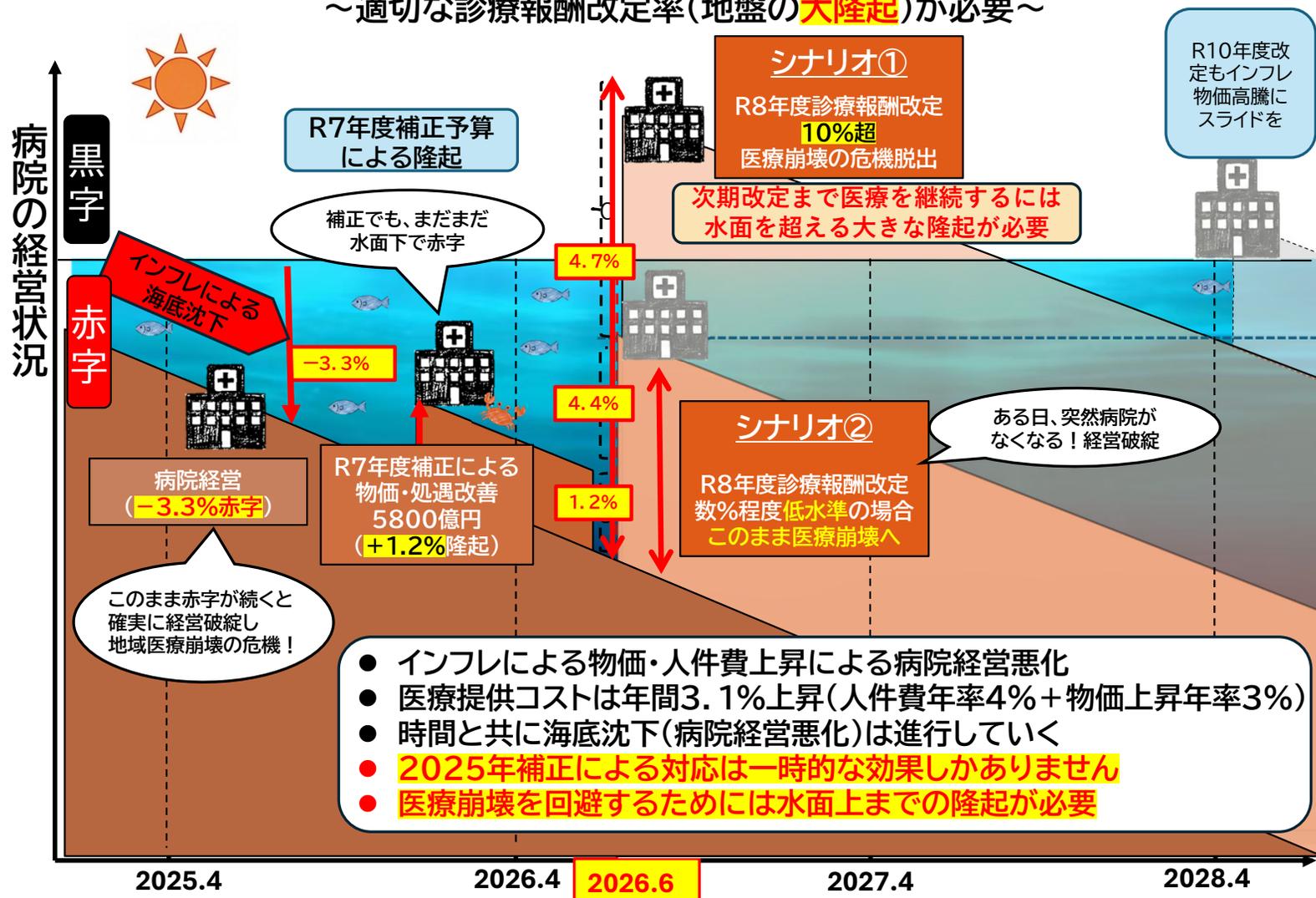
科目 (単位：千円)	一般 (n=811) 平均病床数：318				療養・ケアミックス (n=331) 平均病床数：160				精神 (n=310) 平均病床数：255				その他 (n=46) 平均病床数：352			
	2023年度	2024年度	差引増減	前年比	2023年度	2024年度	差引増減	前年比	2023年度	2024年度	差引増減	前年比	2023年度	2024年度	差引増減	前年比
① 医業収益	3,131,618	3,227,342	95,723	3.1%	1,411,723	1,440,770	29,046	2.1%	651,229	650,819	-409	-0.1%	1,436,251	1,448,429	12,178	0.8%
入院診療収入	2,036,407	2,122,762	86,356	4.2%	1,029,357	1,059,978	30,621	3.0%	543,771	544,828	1,057	0.2%	970,668	988,021	17,353	1.8%
室料差額収入	41,605	44,799	3,193	7.7%	13,011	16,032	3,022	23.2%	4,204	4,426	222	5.3%	12,065	12,251	186	1.5%
外来診療収入	962,696	970,954	8,259	0.9%	277,788	276,209	-1,579	-0.6%	82,332	81,224	-1,107	-1.3%	388,549	388,135	-414	-0.1%
その他医業収入	90,911	88,826	-2,084	-2.3%	91,567	88,550	-3,017	-3.3%	20,922	20,341	-581	-2.8%	64,969	60,022	-4,946	-7.6%
② 医業費用	3,357,567	3,482,941	125,373	3.7%	1,454,734	1,487,012	32,278	2.2%	664,619	674,990	10,371	1.6%	1,602,450	1,634,992	32,542	2.0%
材料費	981,614	1,016,628	35,014	3.6%	193,569	202,290	8,722	4.5%	61,775	62,298	524	0.8%	310,000	319,259	9,260	3.0%
医薬品費 (再掲)	594,714	609,379	14,666	2.5%	97,335	98,938	1,603	1.6%	35,708	35,504	-204	-0.6%	183,647	187,060	3,414	1.9%
診療材料費 (再掲)	356,925	376,633	19,708	5.5%	70,675	73,577	2,902	4.1%	7,496	7,334	-162	-2.2%	111,906	117,653	5,747	5.1%
給与費	1,589,490	1,644,600	55,110	3.5%	894,858	913,469	18,612	2.1%	429,471	436,155	6,684	1.6%	881,142	896,335	15,193	1.7%
委託費	235,664	246,440	10,776	4.6%	94,265	96,225	1,960	2.1%	44,828	46,032	1,204	2.7%	109,706	112,230	2,525	2.3%
設備関係費	294,261	304,669	10,408	3.5%	127,627	126,937	-690	-0.5%	50,750	51,510	760	1.5%	137,391	140,074	2,682	2.0%
減価償却費 (再掲)	195,424	200,168	4,744	2.4%	74,626	75,185	559	0.7%	30,466	30,702	236	0.8%	92,039	93,311	1,272	1.4%
研究研修費	9,348	9,780	432	4.6%	2,863	3,351	488	17.0%	1,039	1,172	132	12.7%	4,419	4,464	45	1.0%
経費	181,782	190,925	9,143	5.0%	116,905	119,549	2,645	2.3%	67,971	68,817	847	1.2%	121,383	123,119	1,736	1.4%
水道光熱費 (再掲)	60,561	63,802	3,240	5.4%	31,702	33,167	1,465	4.6%	20,389	21,478	1,089	5.3%	34,924	36,297	1,373	3.9%
電気料金	37,356	39,079	1,724	4.6%	20,229	21,307	1,078	5.3%	11,639	12,397	758	6.5%	22,116	23,109	993	4.5%
ガス料金	12,037	13,508	1,471	12.2%	4,486	4,847	360	8.0%	3,380	3,792	413	12.2%	5,743	6,213	470	8.2%
その他の水道光熱費	11,169	11,215	45	0.4%	6,987	7,014	27	0.4%	5,370	5,289	-81	-1.5%	7,065	6,974	-91	-1.3%
控除対象外消費税等負担額	51,467	54,728	3,260	6.3%	14,228	14,582	354	2.5%	5,256	5,455	200	3.8%	29,169	30,224	1,055	3.6%
本部費配賦額	13,941	15,171	1,231	8.8%	10,420	10,609	190	1.8%	3,530	3,551	21	0.6%	9,239	9,286	47	0.5%
③ 医業利益 (①-②)	-225,949	-255,599	-29,650		-43,011	-46,242	-3,232		-13,390	-24,171	-10,780		-166,199	-186,563	-20,364	
④ 医業外収益 (①-②)	231,943	205,816	-26,127	-11.3%	71,359	54,083	-17,276	-24.2%	36,068	26,700	-9,368	-26.0%	139,295	115,114	-24,181	-17.4%
運営費補助金 (再掲)	104,195	79,192	-25,003	-24.0%	24,648	14,958	-9,690	-39.3%	10,969	6,887	-4,083	-37.2%	40,688	26,152	-14,536	-35.7%
施設設備補助金 (再掲)	13,925	12,928	-996	-7.2%	5,040	5,577	537	10.7%	1,987	511	-1,476	-74.3%	7,382	2,632	-4,750	-64.3%
その他補助金 (再掲)	26,265	11,611	-14,654	-55.8%	7,553	3,003	-4,550	-60.2%	5,023	2,100	-2,923	-58.2%	7,607	1,609	-5,999	-78.9%
⑤ 医業外費用	55,122	68,348	13,226	24.0%	15,786	16,792	1,007	6.4%	7,043	7,720	677	9.6%	26,160	25,139	-1,021	-3.9%
⑥ 経常利益 (①+④) - (②+⑤)	-49,128	-118,131	-69,003		12,562	-8,952	-21,514		15,634	-5,191	-20,825		-53,063	-96,588	-43,524	
医業利益率 (③÷①)	-7.2%	-7.9%			-3.0%	-3.2%			-2.1%	-3.7%			-11.6%	-12.9%		
経常利益率 (⑥÷①)	-1.6%	-3.7%			0.9%	-0.6%			2.4%	-0.8%			-3.7%	-6.7%		
※1 補助金 (運営・施設・その他)	144,385	103,731	-40,654	-28.2%	37,241	23,538	-13,703	-36.8%	17,979	9,498	-8,482	-47.2%	55,677	30,393	-25,284	-45.4%
※2 補助金を除く医業外収益 (④-※1)	87,558	102,085	14,527	16.6%	34,118	30,545	-3,573	-10.5%	18,089	17,202	-886	-4.9%	83,618	84,722	1,104	1.3%
※3 損益差額 (③+※2-⑤)	-193,513	-221,862	-28,349		-24,679	-32,490	-7,811		-2,345	-14,689	-12,344		-108,741	-126,980	-18,240	

# 四病院団体協議会2025年度 病院経営定期調査－結果報告 (2025年11月26日)

▶ 開設主体別でも、国、自治体、公的、医療法人すべて、2024年度は経常利益率は赤字

科目 (単位：千円)	国 (n=69) 平均病床数：381				自治体 (n=241) 平均病床数：361				その他公的 (n=158) 平均病床数：359				医療法人 (n=841) 平均病床数：203				その他私的 (n=189) 平均病床数：347			
	2023年度	2024年度	差引増減	前年比	2023年度	2024年度	差引増減	前年比	2023年度	2024年度	差引増減	前年比	2023年度	2024年度	差引増減	前年比	2023年度	2024年度	差引増減	前年比
① 医療収益	2,868,368	2,952,053	83,685	2.9%	2,914,177	3,004,965	90,788	3.1%	3,129,171	3,193,927	64,755	2.1%	1,510,759	1,545,722	34,963	2.3%	2,940,641	3,042,008	101,366	3.4%
入院診療収入	1,891,738	1,967,864	76,126	4.0%	1,885,106	1,960,801	75,695	4.0%	2,026,953	2,098,813	71,860	3.5%	1,101,583	1,136,562	34,980	3.2%	1,855,943	1,941,670	85,727	4.6%
差料差額収益	50,449	54,092	3,643	7.2%	23,395	25,438	2,043	8.7%	40,323	43,686	3,363	8.3%	13,911	15,735	1,824	13.1%	59,811	63,301	3,490	5.8%
外来診療収入	854,465	858,216	3,751	0.4%	913,388	926,362	12,974	1.4%	976,565	971,026	-5,539	-0.6%	330,942	332,304	1,361	0.4%	944,460	956,743	12,283	1.3%
その他医療収入	71,716	71,881	164	0.2%	92,288	92,364	76	0.1%	85,330	80,402	-4,928	-5.8%	64,323	61,121	-3,202	-5.0%	80,428	80,294	-134	-0.2%
② 医療費用	3,015,184	3,128,431	113,247	3.8%	3,380,454	3,549,598	169,144	5.0%	3,247,507	3,320,340	72,833	2.2%	1,534,493	1,573,616	39,123	2.5%	3,079,100	3,184,035	104,936	3.4%
材料費	945,428	972,651	27,223	2.9%	909,339	943,865	34,526	3.8%	980,663	1,004,363	23,700	2.4%	286,081	296,842	10,762	3.8%	988,584	1,030,984	42,400	4.3%
医療品費 (再掲)	607,888	617,584	9,697	1.6%	566,434	582,669	16,235	2.9%	624,314	631,952	7,638	1.2%	138,462	141,711	3,249	2.3%	609,590	628,647	19,057	3.1%
診療材料費 (再掲)	295,267	311,985	16,718	5.7%	330,014	348,001	17,987	5.5%	328,034	340,606	12,572	3.8%	119,360	126,584	7,224	6.1%	346,530	367,348	20,818	6.0%
給与費	1,345,522	1,382,492	36,970	2.7%	1,627,117	1,722,564	95,447	5.9%	1,577,830	1,600,983	23,153	1.5%	869,078	886,734	17,656	2.0%	1,384,547	1,420,637	36,090	2.6%
委託費	227,849	238,254	10,404	4.6%	275,796	289,223	13,427	4.9%	200,483	209,403	8,920	4.4%	89,996	92,549	2,554	2.8%	219,073	228,751	9,678	4.4%
設備関係費	301,550	332,009	30,459	10.1%	283,081	288,497	5,416	1.9%	283,097	289,755	6,658	2.4%	131,940	135,741	3,801	2.9%	270,666	277,578	6,912	2.6%
減価償却費 (再掲)	172,448	186,688	14,240	8.3%	221,161	222,891	1,730	0.8%	179,562	182,285	2,723	1.5%	73,372	75,496	2,124	2.9%	179,335	183,161	3,826	2.1%
研究研修費	2,347	2,332	-15	-0.7%	12,639	12,946	307	2.4%	8,917	9,140	223	2.5%	3,272	3,558	286	8.7%	7,472	8,396	924	12.4%
経費	167,002	176,924	9,921	5.9%	187,435	197,944	10,510	5.6%	164,109	173,602	9,493	5.8%	115,580	118,390	2,810	2.4%	162,958	169,048	6,090	3.7%
水道光熱費 (再掲)	65,886	69,181	3,295	5.0%	62,023	65,553	3,530	5.7%	57,752	61,275	3,524	6.1%	31,299	32,934	1,635	5.2%	56,878	59,149	2,271	4.0%
電気料金	39,500	42,249	2,749	7.0%	39,284	40,894	1,610	4.1%	35,451	37,467	2,017	5.7%	19,032	20,141	1,109	5.8%	34,595	35,538	943	2.7%
ガス料金	14,024	14,770	746	5.3%	13,738	15,756	2,017	14.7%	11,644	12,867	1,222	10.5%	4,914	5,481	567	11.5%	9,740	10,920	1,179	12.1%
その他の水道光熱費	12,362	12,163	-199	-1.6%	9,001	8,903	-98	-1.1%	10,657	10,941	285	2.7%	7,353	7,313	-40	-0.5%	12,543	12,691	148	1.2%
控除対象外消費税等負担額	4,649	5,024	375	8.1%	79,122	86,041	6,918	8.7%	18,031	18,604	573	3.2%	28,786	29,938	1,152	4.0%	30,059	30,840	781	2.6%
本部費配賦額	20,837	18,746	-2,091	-10.0%	5,926	8,518	2,592	43.7%	14,377	14,491	114	0.8%	9,761	9,863	102	1.0%	15,741	17,801	2,060	13.1%
③ 医療利益 (①-②)	-146,816	-176,378	-29,562	-20.1%	-466,277	-544,633	-78,356	-16.8%	-118,336	-126,413	-8,077	-6.8%	-23,734	-27,894	-4,160	-17.5%	-138,458	-142,028	-3,570	-2.6%
④ 医療外収益	195,761	158,960	-36,801	-18.8%	435,578	400,674	-34,904	-8.0%	147,689	92,964	-54,724	-37.1%	51,909	32,340	-19,569	-37.7%	128,161	153,492	25,330	19.8%
運営費補助金 (再掲)	36,378	26,394	-9,983	-27.4%	210,401	199,616	-10,785	-5.1%	79,753	31,835	-47,918	-60.1%	17,139	5,128	-12,012	-70.1%	45,431	21,799	-23,632	-52.0%
施設設備補助金 (再掲)	8,251	4,826	-3,426	-41.5%	18,590	18,089	-501	-2.7%	21,178	17,781	-3,397	-16.0%	3,206	1,474	-1,733	-54.0%	8,395	11,440	3,045	36.3%
その他補助金 (再掲)	41,208	15,174	-26,034	-63.2%	46,491	22,525	-23,967	-51.6%	3,559	1,783	-1,776	-49.9%	7,108	2,838	-4,270	-60.1%	17,536	6,113	-11,423	-65.1%
⑤ 医療外費用	72,638	66,452	-6,187	-8.5%	90,323	90,872	549	0.6%	40,251	40,700	449	1.1%	16,124	16,229	104	0.6%	18,706	73,153	54,447	291.1%
⑥ 経常利益 (①+④)-(②+⑤)	-23,693	-83,869	-60,176	-25.4%	-121,021	-234,831	-113,810	-93.9%	-10,898	-74,149	-63,250	-581.6%	12,051	-11,782	-23,833	-197.8%	-29,003	-61,689	-32,686	-53.7%
医療利益率 (③+①)	-5.1%	-6.0%			-16.0%	-18.1%			-3.8%	-4.0%			-1.6%	-1.8%			-4.7%	-4.7%		
経常利益率 (⑥+①)	-0.8%	-2.8%			-4.2%	-7.8%			-0.3%	-2.3%			0.8%	-0.8%			-1.0%	-2.0%		
※1 補助金 (運営・施設・その他)	85,837	46,394	-39,443	-46.0%	275,482	240,229	-35,253	-12.8%	104,990	51,399	-53,091	-50.8%	27,454	9,439	-18,015	-65.6%	71,362	39,352	-32,011	-44.9%
※2 補助金を除く医療外収益 (④-※1)	109,924	112,566	2,642	2.4%	160,096	160,444	349	0.2%	43,199	41,566	-1,633	-3.8%	24,455	22,901	-1,554	-6.4%	56,799	114,140	57,341	101.0%
※3 損益差額 (③+※2-⑤)	-109,530	-130,263	-20,733	-18.9%	-396,504	-475,061	-78,557	-19.8%	-115,388	-125,547	-10,160	-8.8%	-15,402	-21,221	-5,819	-38.3%	-100,366	-101,041	-675	-0.7%

インフレ下における**低水準の診療報酬改定率**が、病院経営に与える壊滅的ダメージ  
 ～適切な診療報酬改定率(地盤の**大隆起**)が必要～



# 2026年度診療報酬改定で病院に必要な診療報酬改定率

2026年度の  
診療報酬改定で  
必要な改定率**要望**  
(2年分) **= 10%超**

医療費:約24兆円  
(国費 :約0.6兆円)  
(保険料 約1.2兆円)

2024改定までの対応不足分  
(一部2025年補正で年度末まで対応済)

2026年度  
2027年度  
物価、賃金上昇分

通常改定  
(新規技術等)

2024年度までの  
経営悪化分

2022年度以降**6.2%**  
のコスト上昇。これまでの  
診療報酬改定や、**病院**  
の**必死の努力**にもかかわらず、**収支差が3.0ポイント悪化**しています。

2025年度の不足分

2024年度診療報酬  
改定で措置されたよ  
りも、賃金・物価上昇  
が大きいため、対応が  
不足しています。  
(人件費分1.5%※1 +  
物価対応分0.8%)

	2026年度	2027年度
(毎年度4%) 賃上げ対応	約2.3%	(2.3% +2.3%) 約4.6%
(毎年度3%) 物価高騰 対応	約0.8%	(0.8% +0.8%) 約1.6%
合計	約3.1%	約6.2%

新たな手術・検査  
の導入など、我が  
国の医療が、技術  
革新を享受して進  
歩するために、こ  
れまでも診療報酬  
改定で対応してき  
ました。

**3.0% + 約2.3% + (2年分)約4.7%※2 + 0.3%**

※1 2025年に人勤バア3.62%であったが1.0%しか実施できていない(人件費比率57%) ※2 (3.1%+6.2%)÷2=4.7%

# オンラインST外来の保険適用を

～地域偏在を解消し言葉のリハビリを受けられる社会へ～

- |        |                                    |
|--------|------------------------------------|
| ・目的    | : 長期にわたる言語能力獲得支援<br>ST不足地域での外来リハ受診 |
| ・プロセス  | : オンラインSTの保険適用                     |
| ・アウトカム | : 就労支援を重視した社会復帰                    |

# 言語療法は長期支援が必要

JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES

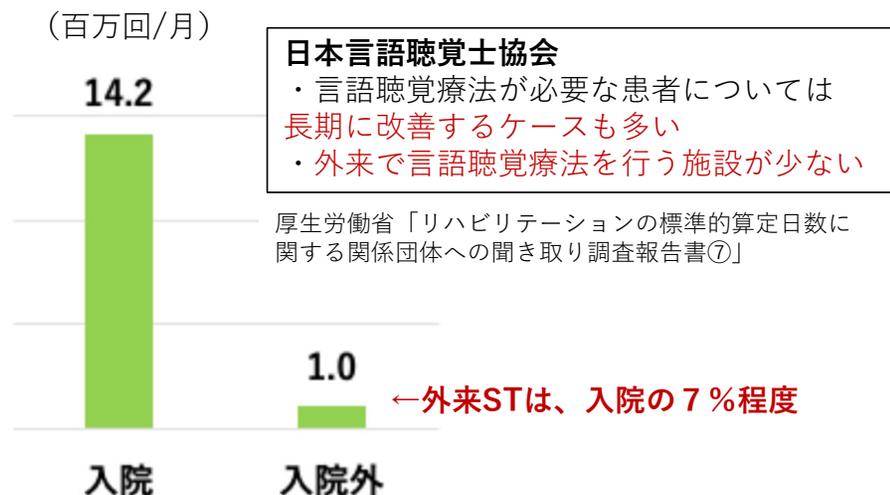
失語症や高次脳機能障害の改善には、2～3年を要するケースがある。退院後のリハビリ支援が欠かせないが、外来での実施回数は少ない。

## SLTA総合評価法最高到達点までの平均経過月数<sup>1</sup>

SLTA総合評価法（書字、発話、言語理解）



## 脳血管疾患等リハ料（ST）の算定回数<sup>3</sup>

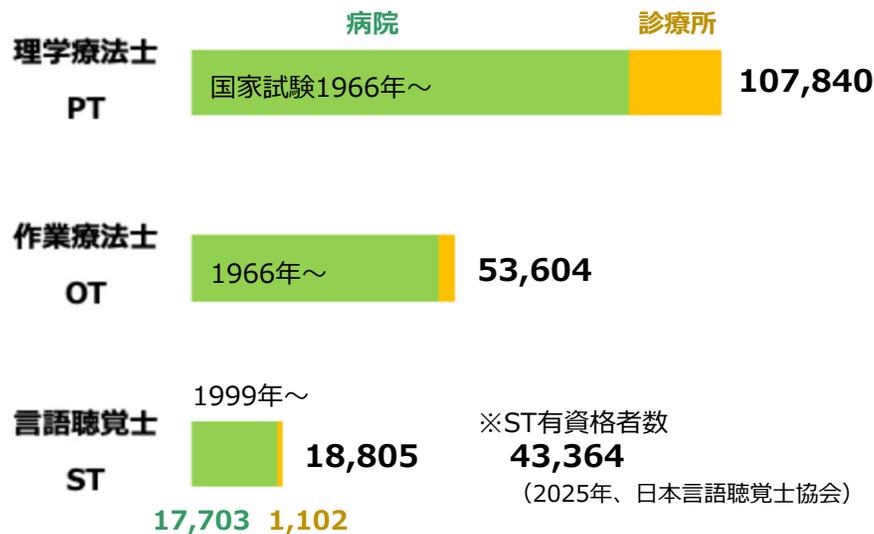


<sup>1</sup>中川良尚、小嶋友幸「慢性期の失語症訓練」高次脳機能研究 2012年32巻2号、<sup>2</sup>回復期リハビリテーション協会「回復期リハビリテーション病棟の現状と課題に関する調査報告書 2025年2月」、<sup>3</sup>厚生労働省「令和6（2024）年社会医療診療行為別統計 令和6年8月審査分」

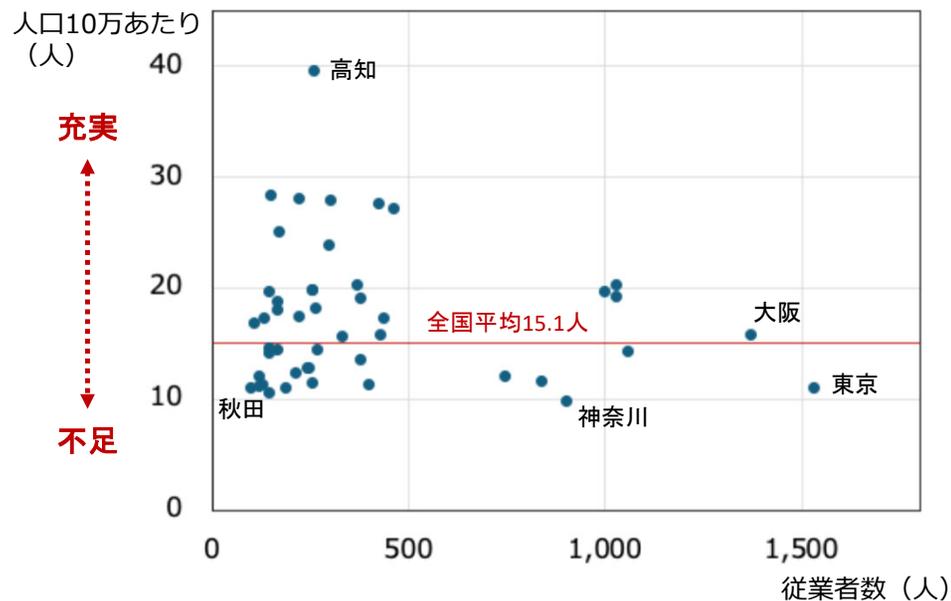
# ST人材の不足と地域偏在

STは、PT/OTに比べて有資格者数が少なく、配置施設数が限定される。地域偏在もあり、STが「提供できない」「受けられない」が発生する。

職種別病院・診療所の従業者数  
(人)



STの都道府県別従業者数、人口10万あたり従業者数



出所：厚生労働省「令和5年医療施設調査令和5（2023）年10月1日」、人口10万あたりは同資料「人口10万対比率の算出に用いた人口」により算出

# 外来STのオンライン提供

JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES

オンラインSTは、長期支援や提供不足への解決方法となり得る。国内では自費事業者が存在し、米国では適切な提供モデルと位置付けている。

## 情報通信機器を用いた診療

D to D	遠隔画像診断など
D to P	初診料 再診料・外来診療料など
D to P with D	遠隔連携診療料
D to P with N	看護師等遠隔診療補助加算（再診料等）
外来栄養食事 指導料	医師の指示に基づき当該保険医療機関の 管理栄養士が電話又は情報通信機器に よって必要な指導を行った場合

**オンラインST** 主に医療機関以外の事業者が自費で提供

## 米国言語聴覚協会

American Speech-Language-Hearing Association

**Telepractice** is an **appropriate model** of service delivery for audiologists and speech-language pathologists (ASHA, n.d.) and may be the **primary** mode of service delivery or may **supplement** in-person services (known as **hybrid** service delivery).

テレプラクティスは聴覚・言語療法の適切な提供モデルであり、主たる実施としても対面の補完（ハイブリッド）としても用い得る。

ASHA. Telepractice (Practice Portal). <https://www.asha.org/practice-portal/professional-issues/telepractice/>

# 症例 就労支援へのオンラインST

JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES

就労には機能改善に加えて、課題（できること/できないこと）対応が必要。  
 実際の生活を支援することにもオンラインSTは有効。

## オンラインSTを経て、2年6ヶ月で就労できたケース

発症	22日	158日 (5月)	435日 (1年2月)	925日 (2年6月)
女性 もやもや病 失語症	回復期リハ 病棟入院	退院 <b>外来リハ開始</b>	<b>オンラインST開始</b>	<b>支援終了</b>
・軽度聴理解低下 ・軽度喚語困難 ・ワーキングメモリ低下		リハビリ内容 ・聴理解強化（復唱、 ニュース聞き取り） ・喚語練習（呼称、まんが説明）	沖縄本島（実家）に転居 ・ <b>運転不可となり移動手段なし</b> ・ <b>近隣に外来ST施設なし</b> ・ <b>検査上の点数はほぼ満点も 就労レベルには届いていない</b>	会話上達 LINEによる文章改善 映画字幕に対応 邦画も理解
		当院での実務練習 ・おむつの居室配達 ・右手麻痺影響あり ・半盲により電灯スイッチが わからない ・サイズ、種類を記憶できない	STリハビリのほか、 単発アルバイトにて、麻痺や 半盲、コミュニケーションの <b>課題確認、得意/苦手の把握</b> ・クリーニング ・食器洗い ・スーパー品出し ・ホテル清掃 ・連日勤務評価	一般企業 (障害者雇用) 就労

**オンラインST実施には、**

- ・安定したWi-Fi環境がある
- ・本人や家族がPC/タブレット操作ができる
- ・日常会話が理解できる程度の聴理解が可能
- ・訓練で物品使用を必要としない
- ・徒手的評価、訓練を必要としない

出所：千里リハビリテーション病院退院後患者へのオンラインST症例

# オンラインSTの対象と意義（私見）

JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES

安全確保のため、対象患者と対象行為を明確化する。地域偏在の是正と長期支援だけでなく、在宅ST人材の掘り起こしの可能性もある。

## オンラインSTの対象

- 患者** 退院直後や生活期などの慢性期で、
- ・ 医師やSTが対面で症状を把握し評価している
  - ・ 患者/家族がテレビ会議システムを操作できる
- 行為** 非接触で完結する言語・高次脳機能障害へのリハビリテーション
- ・ 失語、発話、構音障害、言語理解、就学・就業場面の会話訓練など
  - ・ 食形態、食事方法の指導
  - ・ 摂食嚥下評価、訓練は不可（対面のみ）

## オンラインSTの意義

- 公平性** ST不在地域への医療アクセスの確保
- 継続性** 退院後フォローなど長期的支援
- 効率性** 退職後など在宅ST活躍の場創出  
受診にかかる交通費などの負担軽減
- 有効性** 就労など患者の社会復帰、QOLの改善  
適切なアウトカム指標の設定

### 日本語聴覚士協会

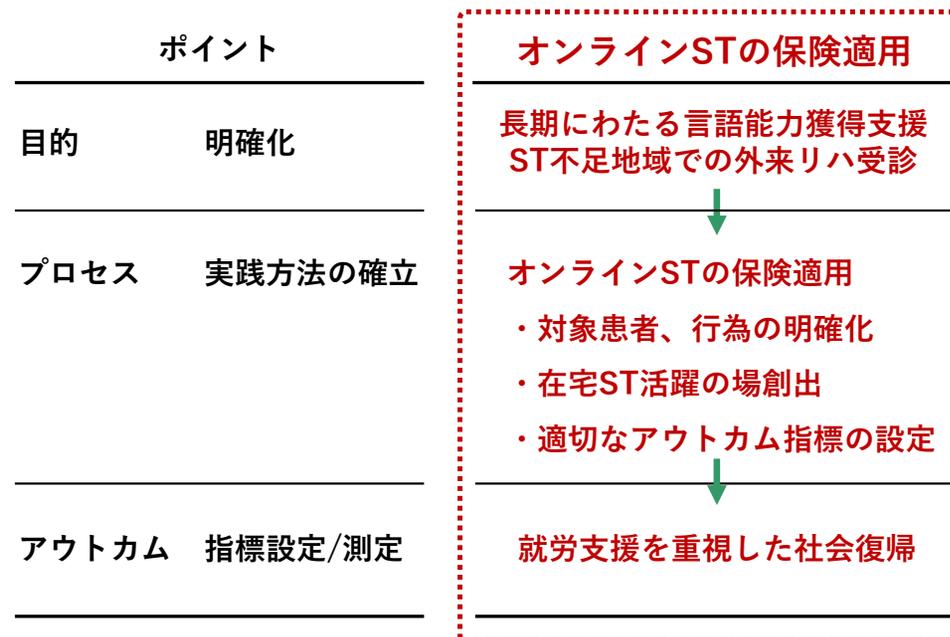
・ 継続の根拠に使われている指標（FIM、BI）は、言語聴覚障害については評価できにくいことから、継続の必要性の説明が難しい。

# オンラインST外来の保険適用を

JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES

言語・高次脳機能障害患者の社会復帰を支援するため、外来リハビリにおけるオンラインSTの提供を促進すべき。

## STの長期支援と地域偏在の解消



良質な慢性期医療がなければ

日本の医療は成り立たない

～今こそ、寝たきりゼロ作戦を！～



日本慢性期医療協会

JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES