

令和6年度 第2回CKD重症化予防対策部会

CKD重症化予防における 栄養食事指導体制について



(公社) 千葉県栄養士会 理事 佐々木 徹

診療所向け外来栄養食事指導用パンフレット

診療所の皆様

外来栄養食事指導を バックアップいたします

公益社団法人千葉県栄養士会栄養ケア・ステーション®

診療所における外来栄養食事指導は、公益社団法人千葉県栄養士会
栄養ケア・ステーションの管理栄養士が実施できます。



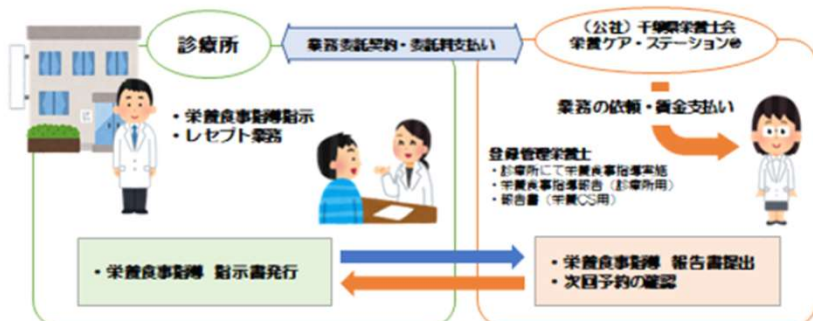
(公社) 千葉県栄養士会栄養ケア・ステーションが管理栄養士をご紹介します。

外来栄養指導料

(1) 初回250点 (2) 2回目以降190点

※初回の指導を行った月にあたっては月2回、その他の月にあたっては月1回
令和4年度の診療報酬改定で外来栄養食事指導料2が見直され、情報通信機器等を用いて指導
を行った場合も、初回から算定できるようになりました。

情報通信機器等を用いた場合 (1) 初回225点 (2) 2回目以降170点



表

管理栄養士ご紹介について



公益社団法人千葉県栄養士会栄養ケア・ステーション®

1. 千葉県栄養士会栄養ケア・ステーションに相談

栄養ケア・ステーションまでご連絡ください。
直接伺うか、お電話等でご説明させていただきます。

【連絡先】公益社団法人千葉県栄養士会栄養ケア・ステーション
E-mail chiba.eiyoucarestation@gmail.com
☎043-256-1117
〒264-0036 千葉市若葉区殿台町122



2. 「業務委託契約書」を交す

3. 栄養食事指導の依頼

「栄養食事指導申込書」を栄養ケア・ステーション宛にメールか
FAXか郵送でお送りください。受領についてお返事いたします。

4. 担当管理栄養士のご連絡

当会栄養ケア・ステーション外来栄養食事指導登録員（担当管理
栄養士）よりご連絡いたします。

5. 栄養食事指導の実施

担当管理栄養士が貴院にお伺いいたします。

- ・栄養指導の報告書の提出
- ・次回の予約

6. 業務委託費用の精算

料金につきましては、公益社団法人千葉県栄養士会栄養ケア・ステーション料金表をご覧ください。

診療報酬における「栄養ケア・ステーション」は、公益社団法人日本栄養士会又は都道府県栄養士会が設
置・運営する「栄養ケア・ステーション」になります。「認定栄養ケア・ステーション」と業務委託契約し
ても介護報酬・診療報酬の請求はできませんのでご注意ください。

※栄養ケア・ステーションは公益社団法人千葉県栄養士会の登録施設です（無料での利用はできません）

裏

診療所向け在宅訪問栄養食事指導用パンフレット

診療所の皆様

在宅訪問栄養食事指導を バックアップいたします

公益社団法人千葉県栄養士会 栄養ケア・ステーション®

診療所における在宅訪問栄養食事指導は、公益社団法人千葉県栄養士会 栄養ケア・ステーションの管理栄養士が実施します。



(公社) 千葉県栄養士会 栄養ケア・ステーションが管理栄養士をご紹介します。

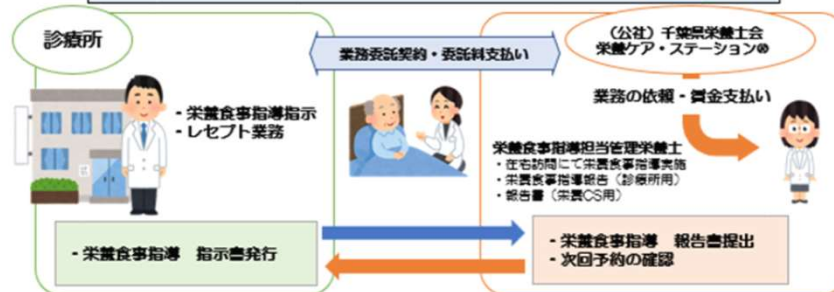
在宅訪問栄養指導料・居宅療養管理指導費

在宅患者訪問栄養食事指導料 (医療保険の場合)

- イ 単一建物診療患者が1人の場合510点
 - ロ 単一建物診療患者が2人以上9人以下の場合460点
 - ハイ及びロ以外の場合420点
- 患者1人につき月2回に限り所定点数を算定する。

居宅療養管理指導費 (介護保険の場合)

- (一) 単一建物居住者1人に対して行う場合 524単位
 - (二) 単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 466単位
 - (三) (一) 及び (二) 以外の場合 423単位
- 月に2回を限度として、所定単位数を算定する。



表

管理栄養士ご紹介について



公益社団法人千葉県栄養士会 栄養ケア・ステーション®

1. 千葉県栄養士会 栄養ケア・ステーションに相談

栄養ケア・ステーションまでご連絡ください。
直接伺うか、お電話等で説明させていただきます。

【連絡先】公益社団法人千葉県栄養士会 栄養ケア・ステーション
E-mail chiba.eiyoucarestation@gmail.com
☎043-256-1117 平日10時~16時 (年末年始、祝祭日除く)
〒264-0036 千葉市若葉区殿台町122



2. 「業務委託契約書」を交す

3. 栄養食事指導の依頼

「栄養食事指導申込書」を栄養ケア・ステーション宛にメールかFAXか郵送でお送りください。受領についてお返事いたします。

4. 担当管理栄養士のご連絡

当会栄養ケア・ステーション栄養食事指導担当管理栄養士よりご連絡いたします。

5. 栄養食事指導の実施

- ・栄養食事指導担当管理栄養士が在宅訪問いたします。
- ・栄養食事指導の実施、報告書の提出
- ・次回の予約

6. 業務委託費用の精算

料金につきましては、公益社団法人千葉県栄養士会 栄養ケア・ステーション料金表をご覧ください。

診療報酬における「栄養ケア・ステーション」は、公益社団法人日本栄養士会又は都道府県栄養士会が設置・運営する「栄養ケア・ステーション」になります。「認定栄養ケア・ステーション」と業務委託契約しても介護報酬・診療報酬の請求はできませんのでご注意ください。

*栄養ケア・ステーション®は公益社団法人日本栄養士会の登録商標です。(無断での使用は禁じられています)

2024.4.16改訂

裏

栄養食事指導担当管理栄養士

— 栄養食事指導を担う人材の確保と育成 —

- ・病院勤務で栄養食事指導経験者
- ・特定保健指導経験者
- ・薬局勤務者
- ・福祉施設経験者 など



登録者数73名

流山市 2名
野田市 2名
我孫子市 1名
柏市 8名
松戸市 4名

成田市 1名
佐倉市 2名
印西市 2名
四街道市 1名
酒々井町 1名
富里市 1名

匡瑛市 1 名

香取海匝圏域

東葛北部圏域

東葛南部圏域

市川市	5名
船橋市	3名
鎌ヶ谷	1名
浦安市	3名
八千代市	3名
習志野市	2名

君津圏域

市原市 2名

木更津 3名
袖ヶ浦市 1名

山武長生夷隅圏域

山武市 2名
長柄町 2名
横芝光町 1名

その他
城県 1名
京都 2名

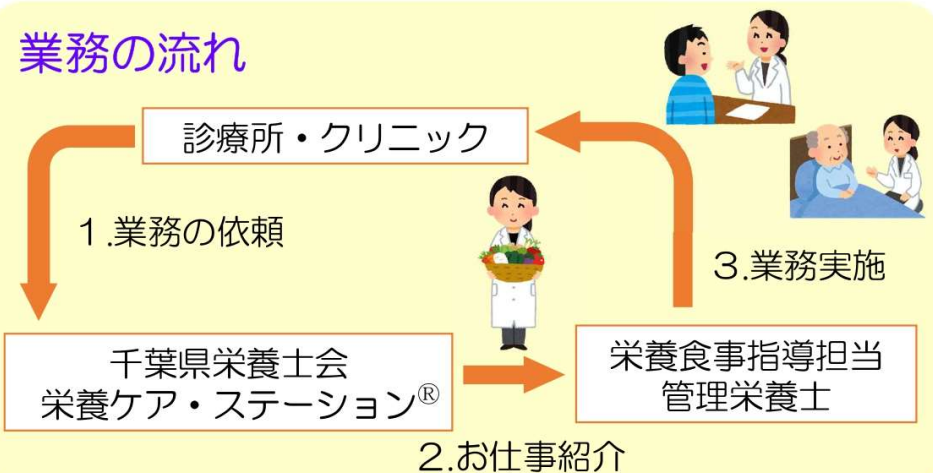
南房総 1名
鴨川 1名

安房圈域

公益社団法人千葉県栄養士会栄養ケア・ステーション®

一般診療所では、栄養食事指導を必要とする対象者がいても管理栄養士が不在の施設が多く、栄養食事指導の実施が困難でした。

業務の流れ



応募希望の方は「栄養食事指導担当管理栄養士募集のお知らせ」をご参照の上お申し込みください。

栄養食事指導症例報告書レポートの内容を審査し、一定の基準を満たした場合「栄養食事指導担当管理栄養士」として認定・登録となります。

※状況によりお断りさせていただく場合もありますのでご承知おきください。

* 栄養ケア・ステーション®は公益社団法人日本栄養士会の登録商標です。（無断での使用は禁じられています）

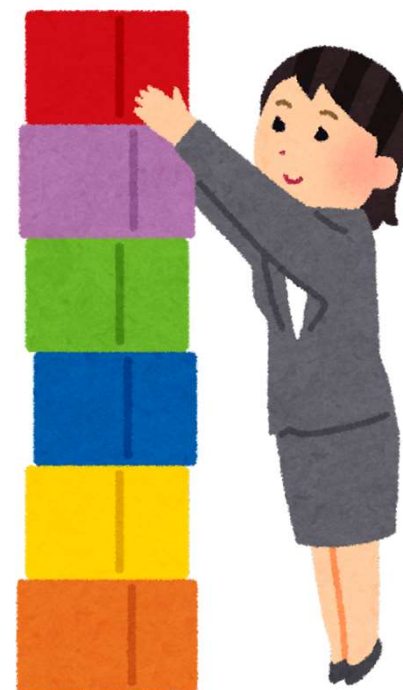
千葉県栄養会栄養CS 外来栄養食事指導 在宅訪問栄養食事指導 現在までの実績（2024年11月8日現在）

契約している診療所・事業所7カ所

スラージュ内科クリニック（千葉市）、樹クリニック（旭市）、
茂原すみれ訪問クリニック、あさがおクリニック、
おうちde診療クリニック成田、なのはなクリニック（成田市）、
大多和医院（白子町）

外来栄養食事指導 61件

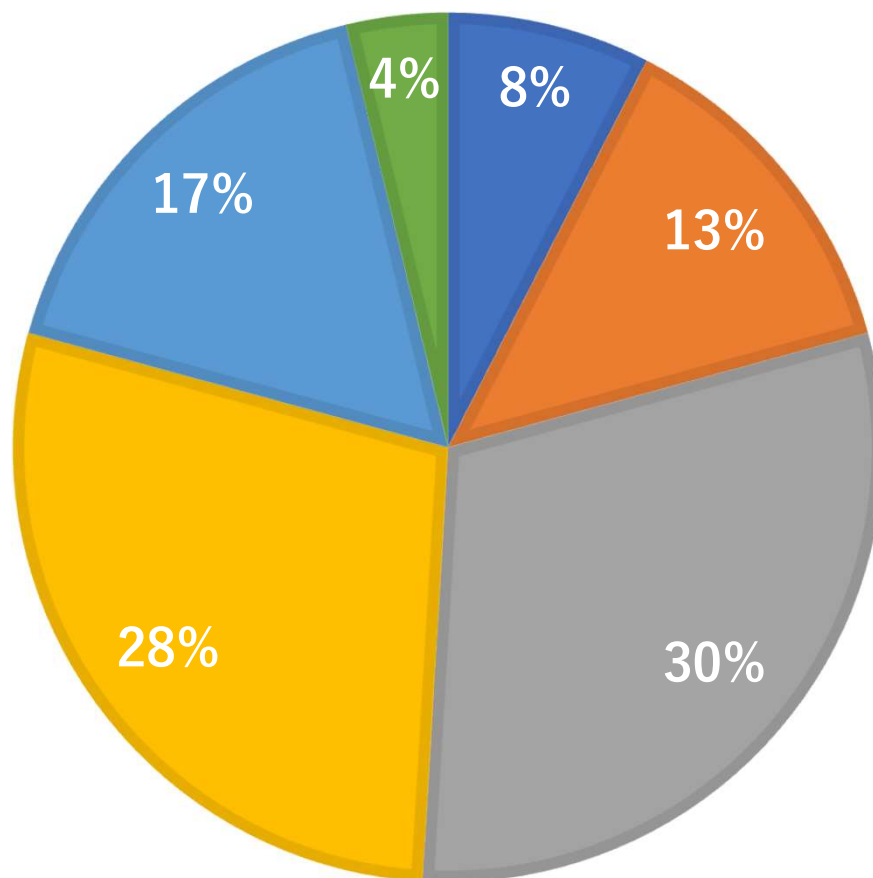
在宅訪問栄養食事指導 5件



外来栄養食事指導の指導内容

年 代

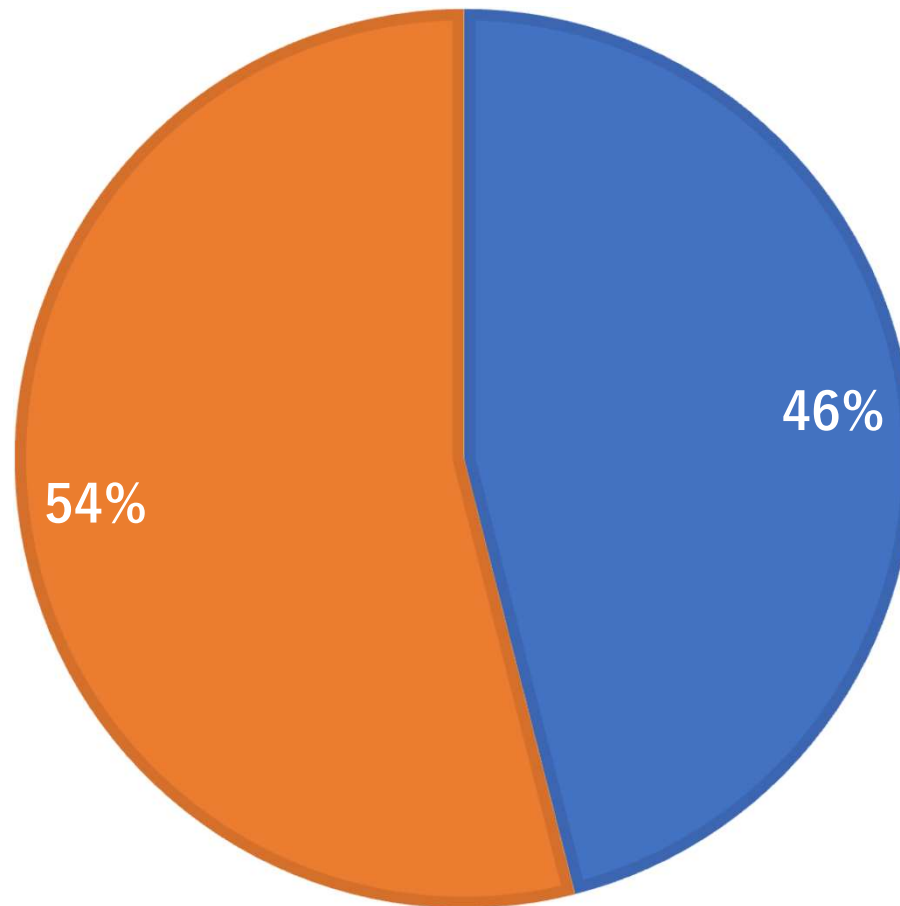
■ 80代 ■ 70代 ■ 60代 ■ 50代 ■ 40代 ■ 30代



外来栄養食事指導の指導内容

性別

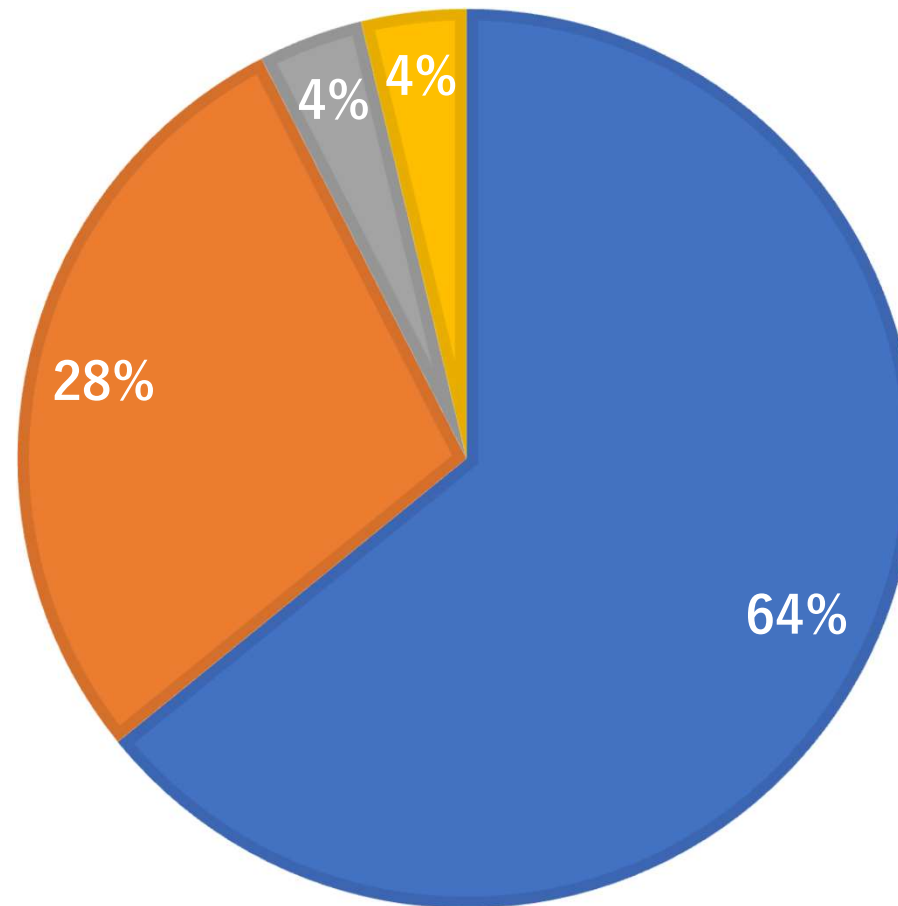
■ 男性 ■ 女性



外来栄養食事指導の指導内容

疾 患

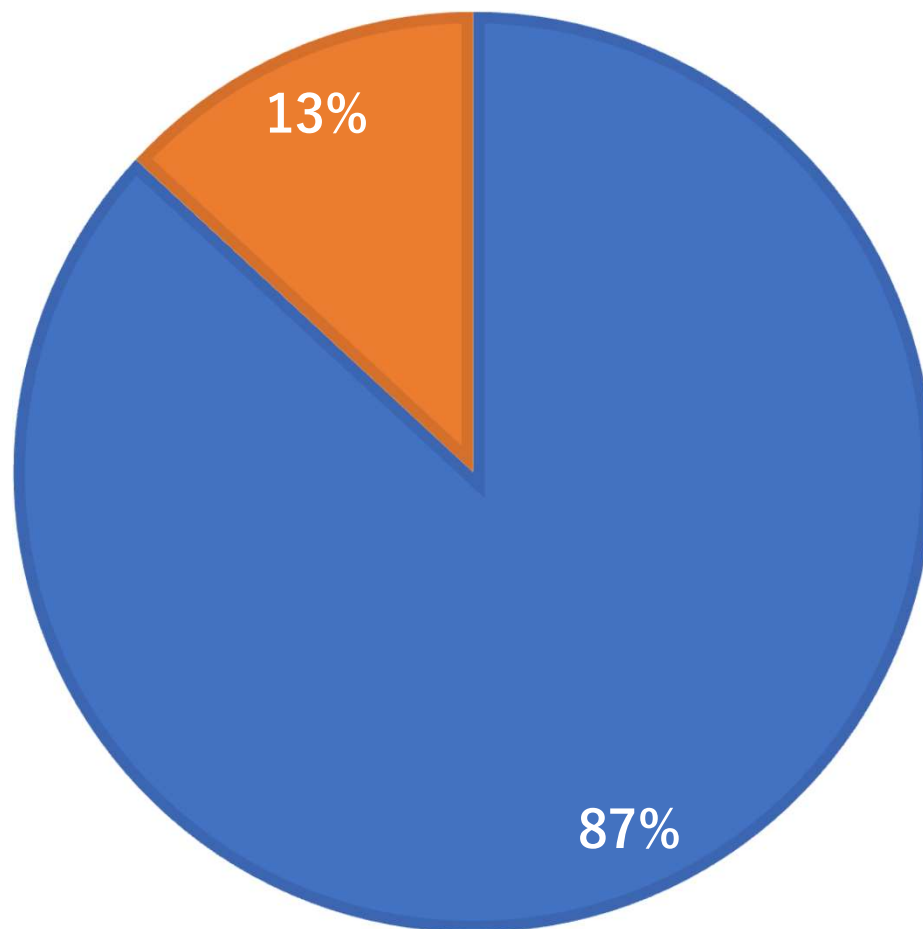
■ DM その他合併症あり ■ DM ■ CKD ■ 脂質異常症



外来栄養食事指導の指導内容

新規・継続

■ 新規 ■ 継続



広く展開していくために

- 千葉県医師会認定、CKD重症化予防対策部会が公認する栄養食事指導
- 指示票はより簡便に、かかりつけ医の先生がしてほしいことをお任せコースで選択できる内容へ
- 来年度からは更に継続的に進歩できるように、データを見て実際の現場で何が起きているのか何が問題なのかがわかるようにしていく。例えば指示票のなかでどの項目が多いのかデータを見ていく、実際に出た症例での問題点などを年に1~2回検討会を行い、PDCAサイクルを回しながら改善をして次につなげていく。

CKD重症化予防に対する食事療法の目標

- 肥満および生活習慣病・メタボリック症候群を改善させたい
- 血糖管理・インスリン抵抗性を改善させたい
- サルコペニア・フレイルを予防・改善させたい
- たんぱく質摂取量を制限しつつ、十分なエネルギー摂取量を確保したい
- 減塩をしたい
- カリウム摂取量を制限したい

管理栄養士における標準的な栄養食事指導を行う

- ❑ CKD診療ガイドラインを基準にする。
- ❑ 栄養食事指導の指示内容はCKD診療ガイドライン、慢性腎臓病食生活指導マニュアルを使用する。
- ❑ 栄養食事指導のカロリー設定、食塩制限の有無、たんぱく質制限の内容について管理栄養士がガイドラインを基に設定する場合は栄養CS内で統一・確認・共有できる体制を整える。



カテゴリ	達成度	備考
A. BMI管理	【BMI(kg/m ²)】	
	身長 cm 体重 kg BMI kg/m ²	28 25 18.5 ← 28.0以上 → ← 25.0以上 → ← 18.5以上 18.5未満 → 4 3 0 2
		A エネルギー制限へ
B. 血圧管理	【血圧(mmHg)※】	
	来院時 / mmHg	160/110 150/100 140/90 130/80 ← 160/110以上 → ← 150/100以上 → ← 140/90以上 → ← 131/81以上 130/80以下 → 4 3 2 1 0
		□ 65歳以上で診療室での収縮期血圧110未満→1点 □ 血圧測定値無し 血圧指導アルゴリズムへ
C. 血糖管理	【HbA1c(%)】	
	%	10.5 7.9 7.4 6.9 ← 10.5以上 → ← 7.9以上 → ← 7.4以上 → ← 6.9以上 6.9未満 → 4 3 2 1 0
		□ 検査データ無し □ 糖尿病でないため記載無し 血糖指導アルゴリズムへ
D. 脂質管理	【LDL-C(mg/dL)】	
	mg/dL	200 160 140 120 ← 200以上 → ← 160以上 → ← 140以上 → ← 120以上 120未満 → 4 3 2 1 0
		□ 検査データ無し □ 食後採血のため算出せず 脂質管理アルゴリズムへ
E. 食塩摂取状況	【塩分摂取量(g/日)】	
	g/日	12 6 3 ← 12以上 → ← 6以上 → ← 3以上6未満 3未満 → 3 2 0 1
		□ 食事記録持参せず E 減塩指導へ
F. 禁煙	【一日の喫煙本数(本)】	
	本/日	30 20 10 1 0 ← 30以上 → ← 20以上 → ← 10以上 → ← 1以上 吸わない 4 3 2 1 0
		禁煙指導アルゴリズムへ
K. カリウム管理	【K(mEq/L)】	
	mEq/L	6.0 5.5 4.0 ← 6.0以上 → ← 5.5以上 → ← 4.0以上 4.0未満 → 5 4 0 2
		□ 検査データ無し カリウム管理アルゴリズムへ
H. たんぱく質摂取量	【たんぱく質摂取量(g/kg)】	
	g/kg	1.2 0.8 ← 1.2以上 → ← 0.8より上 0.8以下 → 3 1 0
		□ CKDステージG1~G2のため評価せず □ 食事記録持参せず H たんぱく質制限へ
J. 尿酸管理	【尿酸(mg/dL)】	
	mg/dL	10 9 8 7 ← 10.0以上 → ← 9.0以上 → ← 8.0以上 → ← 7.1以上 7.0以下 → 4 3 2 1 0
		□ 検査データ無し 尿酸管理アルゴリズムへ

継続した栄養食事指導を目指す

- ❑ 患者さん用の栄養食事指導手帳を作成する。
- ❑ 食事をスマホ・デジカメで撮って来てもらったり、食事内容を聞き取り、食事記録を持参していただき、食事内容を把握して毎回アドバイスを記入できるようにする。
- ❑ チェックリストを記入し指導内容の優先順位を決めて患者さんと共有する。



のような物

今後の展望として

- 「食行動とCKDの重症化について」のデータが取れるかも。
- 「外来栄養食事指導」が「生活習慣病管理料」のお手伝いができないか……。質問票の提示と指導内容が使えるのではないか。かかりつけ医の先生がやらなくてもコメントをフィードバックできるかも。

令和6年度診療報酬改定における生活習慣病管理料の疑義解釈
問 143

生活習慣病管理料（Ⅱ）において、「治療計画に基づく総合的な治療管理は、歯科医師、看護師、薬剤師、管理栄養士等の多職種と連携して実施することが望ましい」とされたが、管理栄養士を雇用していない診療所において、外来栄養食事指導が必要となり、他の保険医療機関の管理栄養士と連携し、当該管理栄養士が所属する保険医療機関で対面により栄養食事指導を行った場合について、指示を出した医師の診療所が「B001」の「9」**外来栄養食事指導料2**を算定できるか。

（答）算定可能。ただし、栄養食事指導を行う管理栄養士は、指示を出す医師の診療所と適宜連絡が取れる体制を整備するとともに、栄養指導記録を必ず共有すること。

