

Visiting Nursing System In Japan

访问看护的现状及将来 2025年版

公益财团法人日本访问看护财团

Vol.001

目录

I

访问看护的现状

01. 访问看护站相关医疗费及介护补助费的变迁
02. 介护保险制度下访问看护事业所数量的变迁
03. 访问看护站各开设主体的占比
04. 按访问看护站利用者人数层级分类的事业所数量的构成
05. 访问看护站各职种的职员占比（常勤换算人数和实际人数的比较）
06. 访问看护站利用者的伤病细分
07. 访问看护站利用者的看护内容
08. 按死亡场所分类的死亡人数及构成占比

II

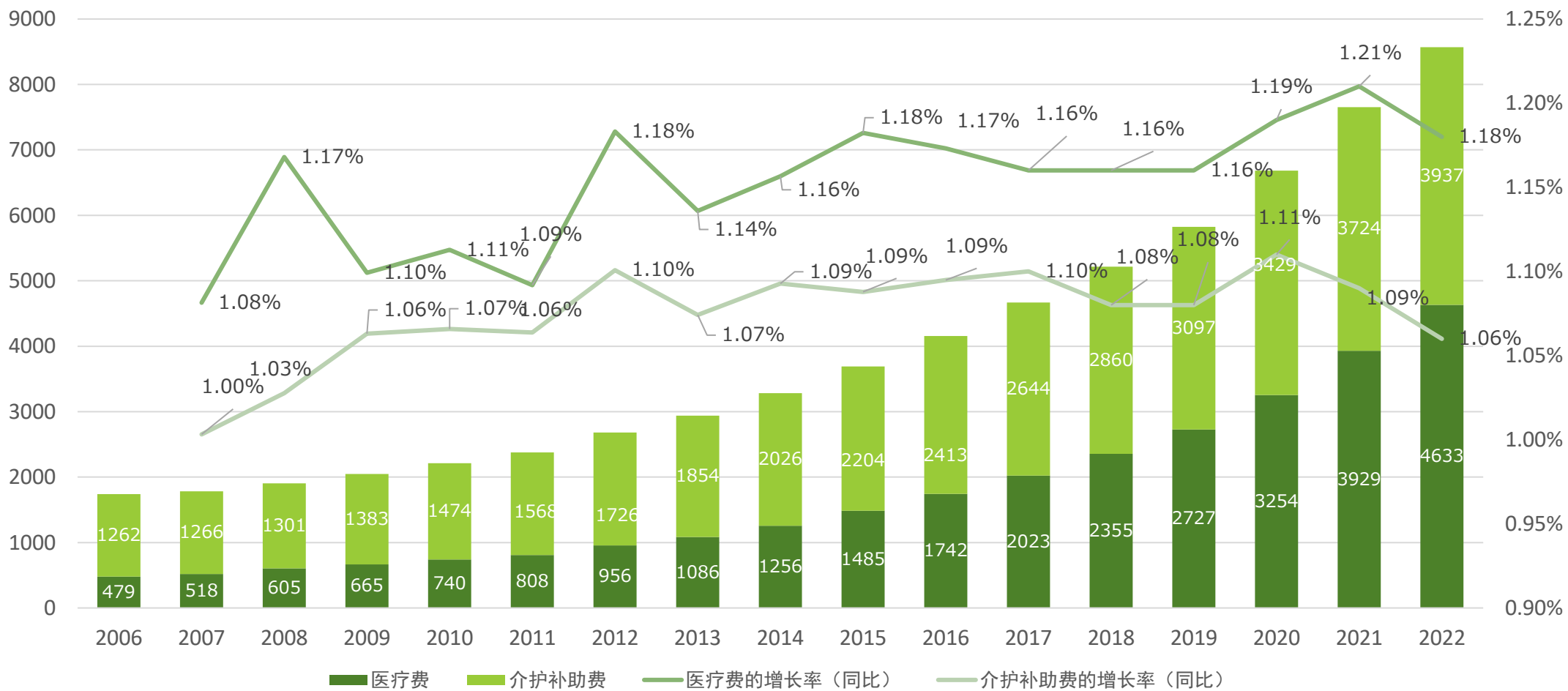
访问看护的将来

01. “访问看护行动计划2025”的概要
 - 参考1 日本人口的变迁
 - 参考2 至2025年为止不同设想下的看护职员的必要人数 暂定值
 - 参考3 关于访问看护师众生培训体制的提案

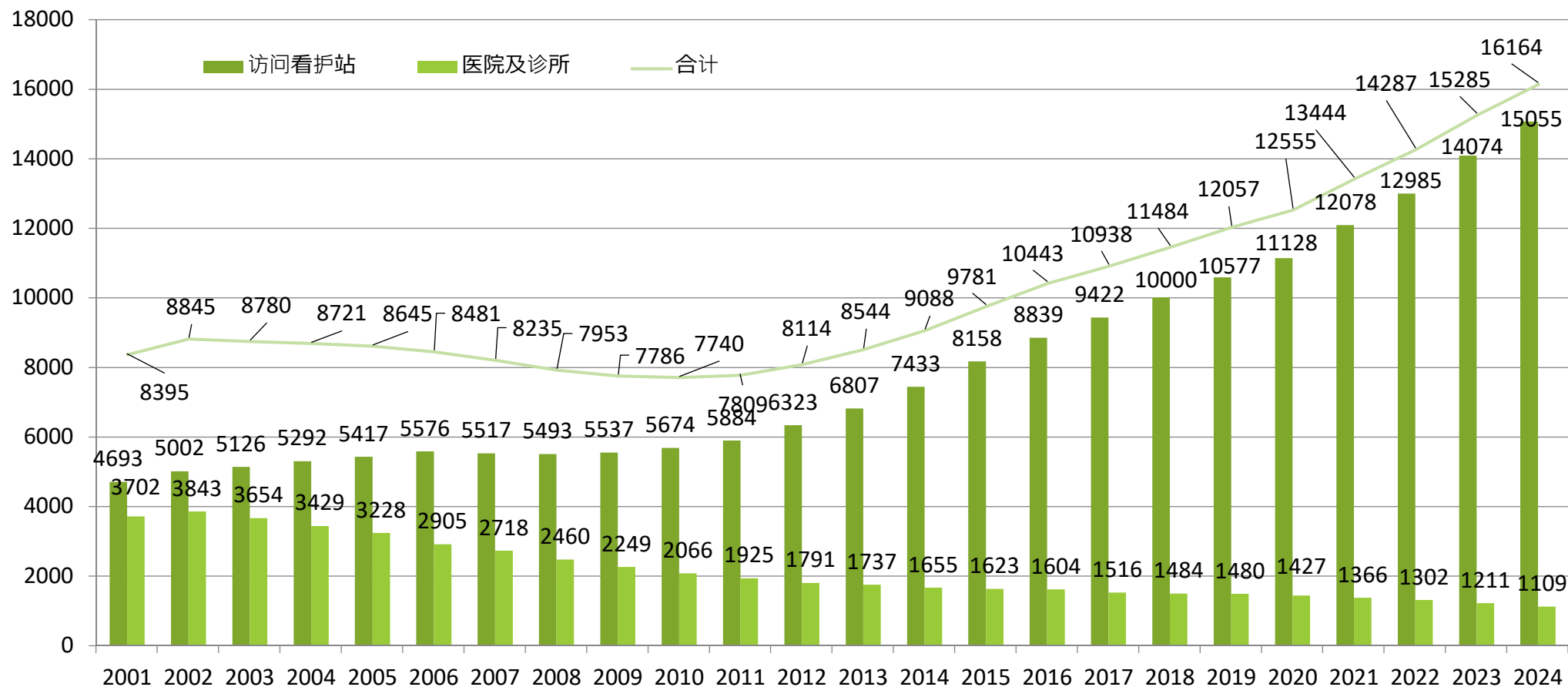
※ 日语“看护”的中文一般是“护理”，但“护理”也包含了介护的意思。为了区分于“访问介护”，本文直接使用日语的“看护”一词来表达“访问看护”的相关内容。

(亿日元)

医疗费：健康保险、后期高龄者医疗制度、公费负担医疗、
自费介护补助费：访问看护费、介护预防访问看护费



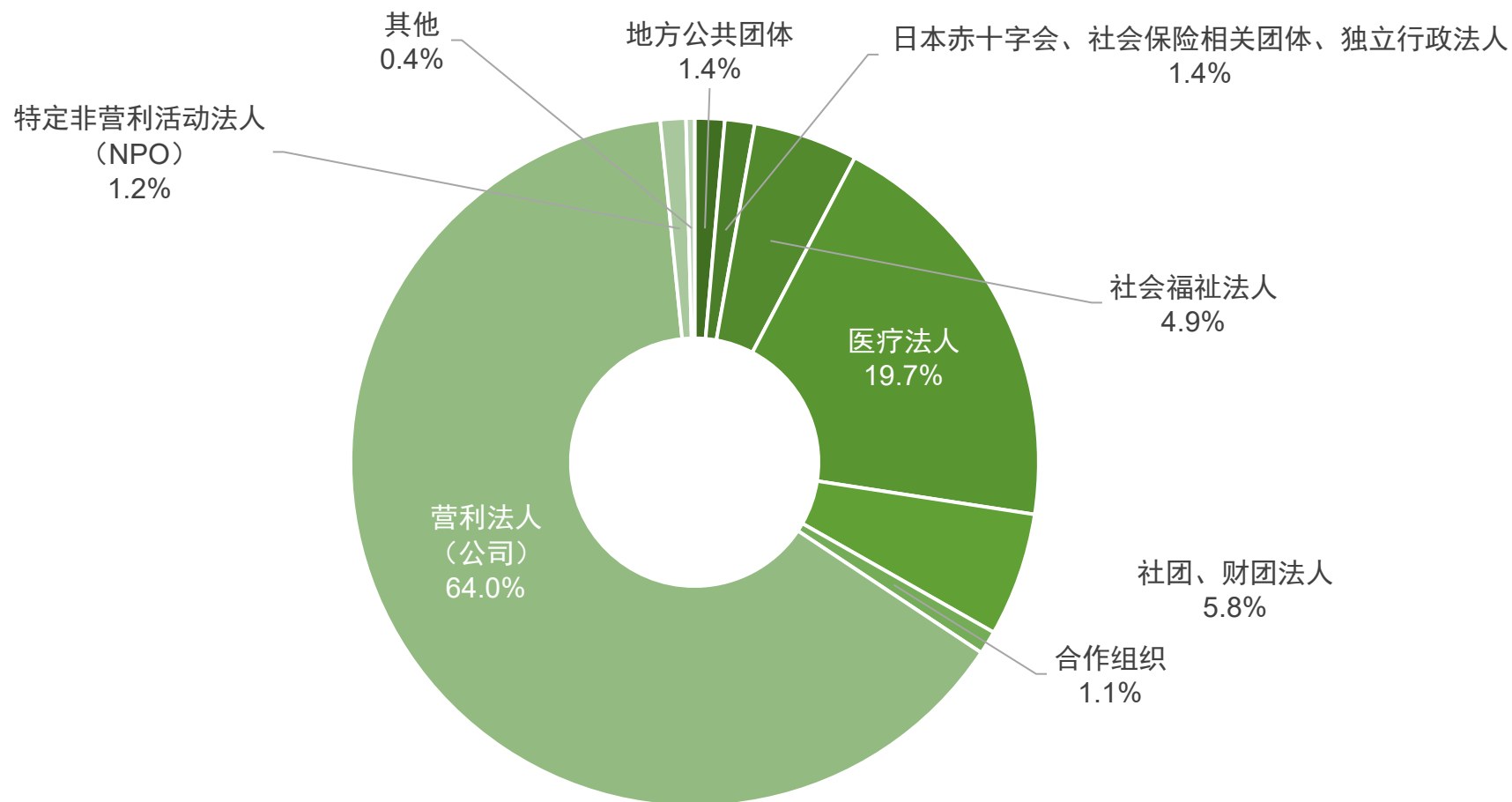
【出处】国民医疗费概况、介护补助费实态调查



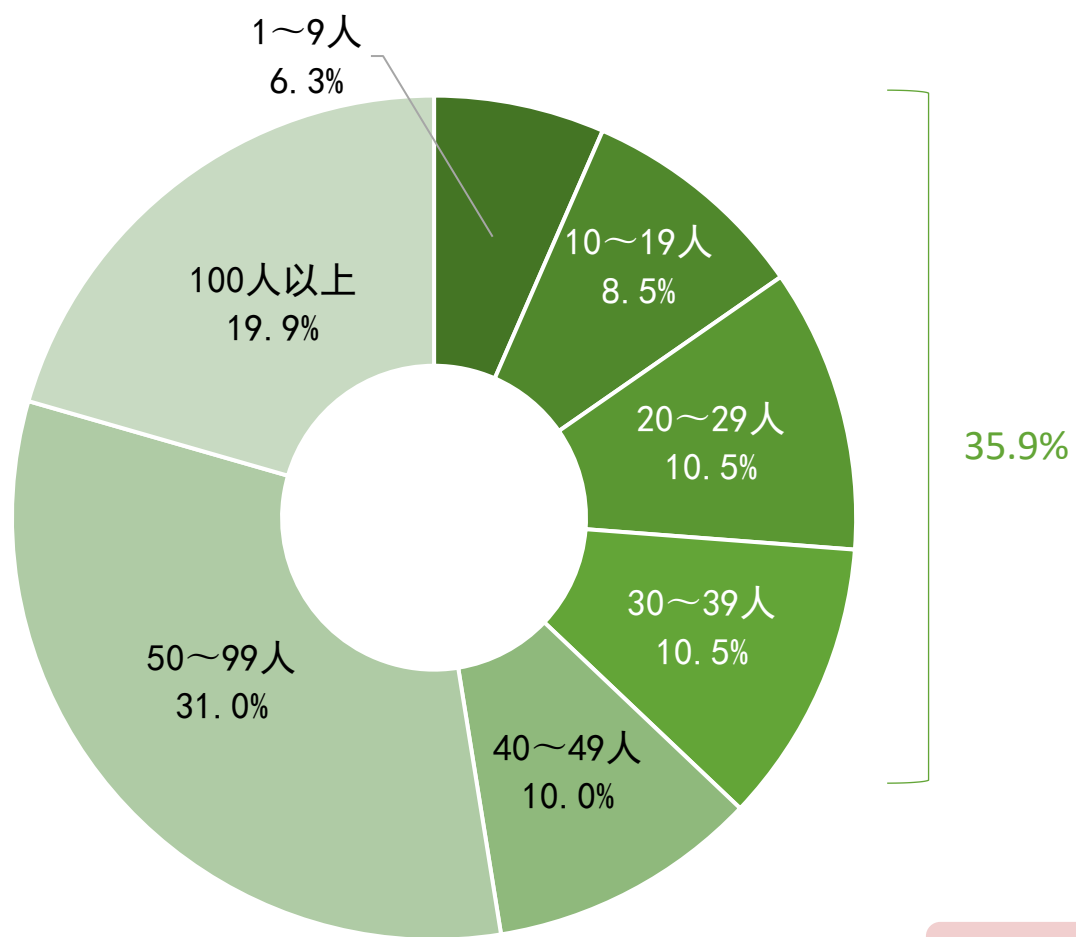
※合计显示的是图表上的合计数值

※仅限 2024 年 8 月

资料：根据厚生劳动省“介护补助费实态调查统计（每年9月提请支付的访问看护事业所数量）”创建



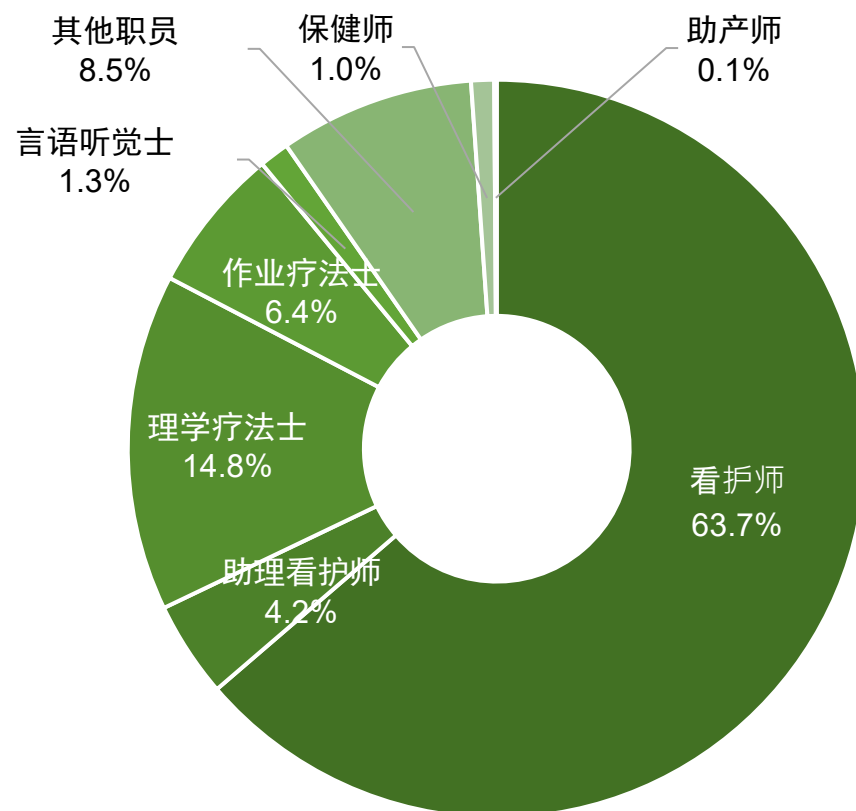
资料：根据厚生劳动省“2023年介護服务设施及事业所调查”创建



(N) = 16,423个事业所

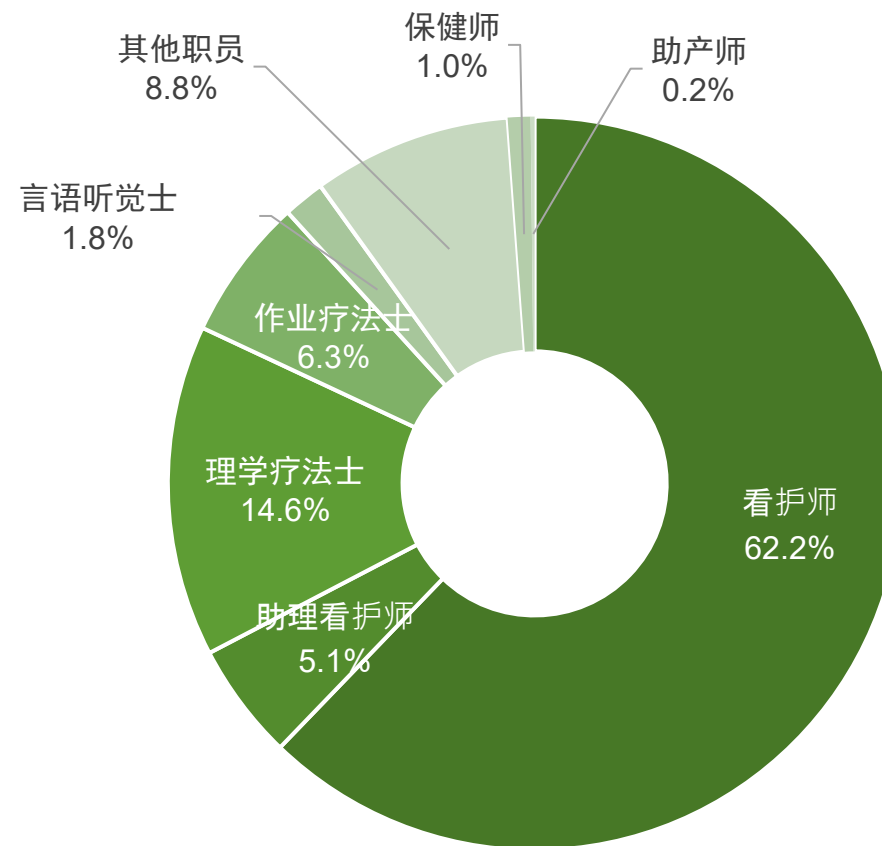
资料：根据厚生劳动省“2023年介护服务设施及事业所调查”创建

常勤换算人数（N）= 103,314

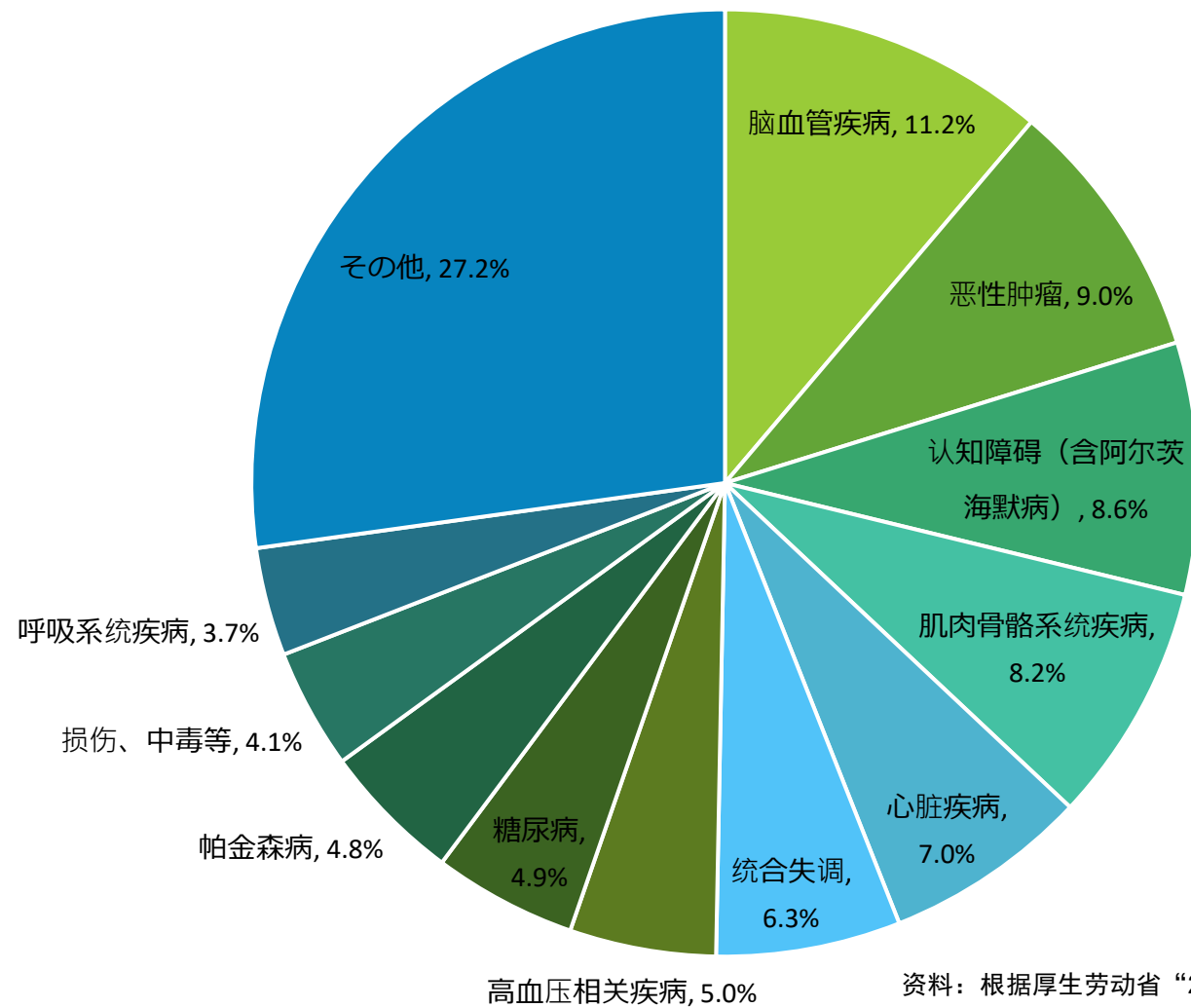


资料：根据厚生劳动省“2023年介护服务设施及事业所调查”创建

实际人数（N）= 180,316



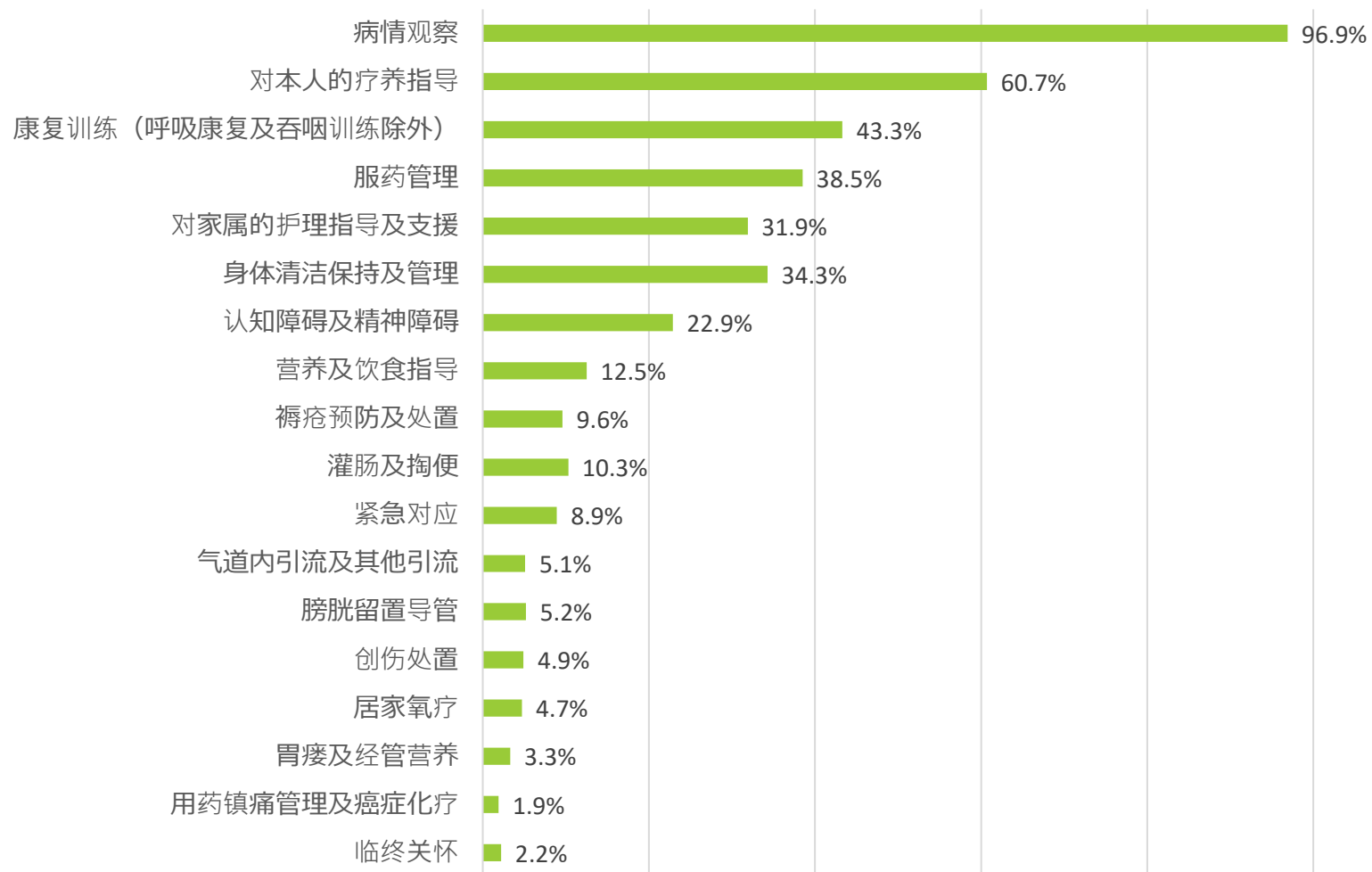
资料：根据厚生劳动省“2023年介护服务设施及事业所调查”创建



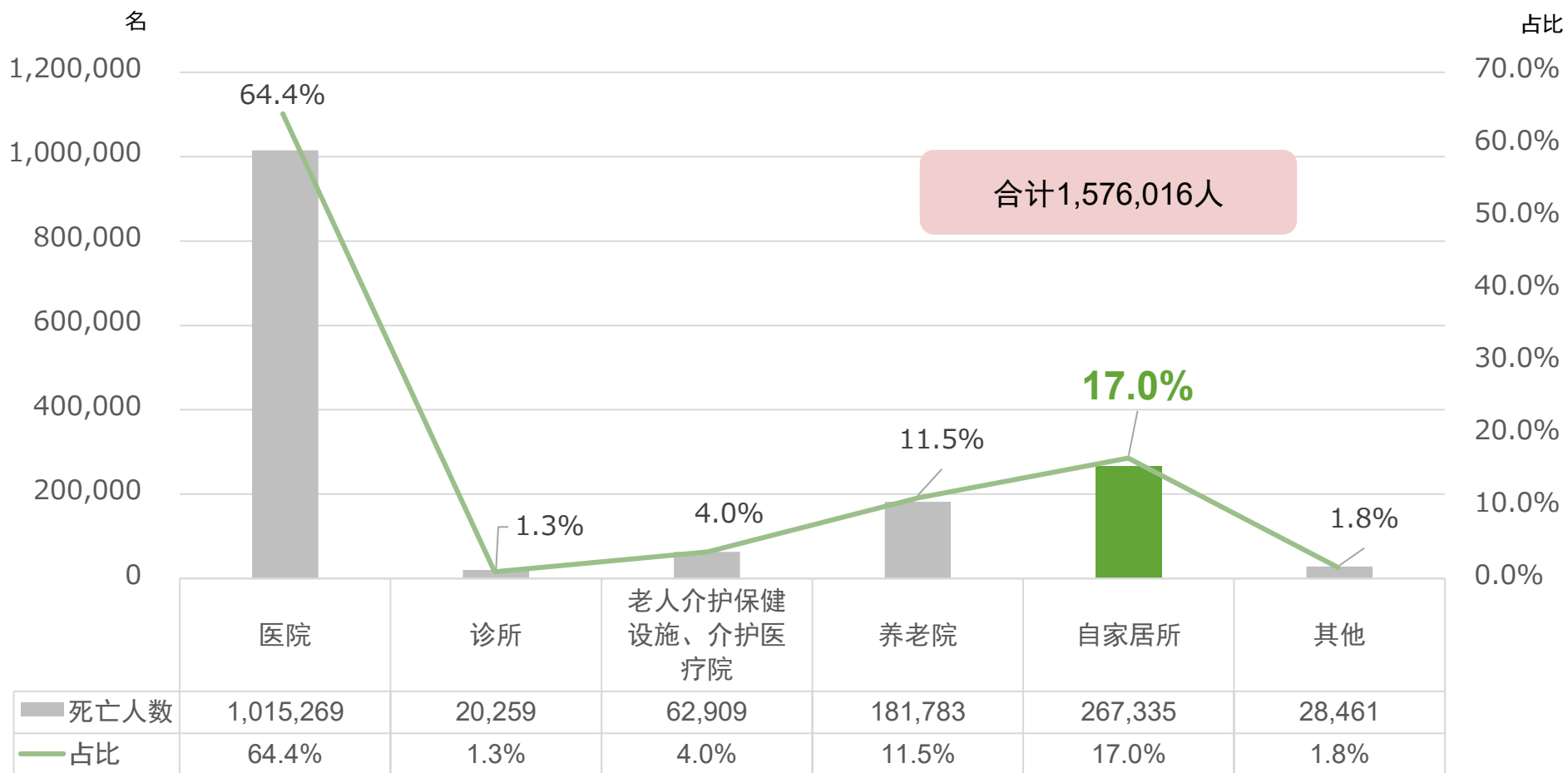
资料：根据厚生劳动省“2022年介护服务设施及事业所调查”创建

※访问看护站利用者人数：1,115,634人
(和医疗处置相关的看护占全体的61.5%)

可多选



资料：根据厚生劳动省“2022年介护服务设施及事业所调查”创建



※根据图表上的合计人数算出占比

根据厚生劳动省“人口动态统计年表（2023年）”的“表5 按死亡场所分类的死亡人数及构成占比”创建

I 访问看护业务量的扩大

1. 全国访问看护事业所的完善
 - 消除地区偏差
 - 完善365天24小时工作体制
 - 扩大规模
2. 稳定确保访问看护师人数
 - 目标为15万人
 - 确保新毕业的看护师
 - 待遇改善及工作生活的两全（WLB）
3. 医疗机关和访问看护站的看护师的相互培养
 - 构建人才培养体制
 - 增加人事交流的机会

II 访问看护功能的扩大

1. 增加提供访问看护的机会
 - 面向护理设施、集体康复之家及学校等场所的访问看护
2. 扩大访问看护事业所的功能
 - 在二级医疗圈内设置1家以上的功能强化型访问看护事业所
 - 扩充当天自行来回的疗养护理
 - 组织居民开展预防活动等
3. 扩充小规模多功能看护型居家介护
4. 提高访问看护业务效率
 - 通过灵活运用ICT来促进多个职种之间的信息分享
 - 提高业务效率

III 访问看护的质量提高

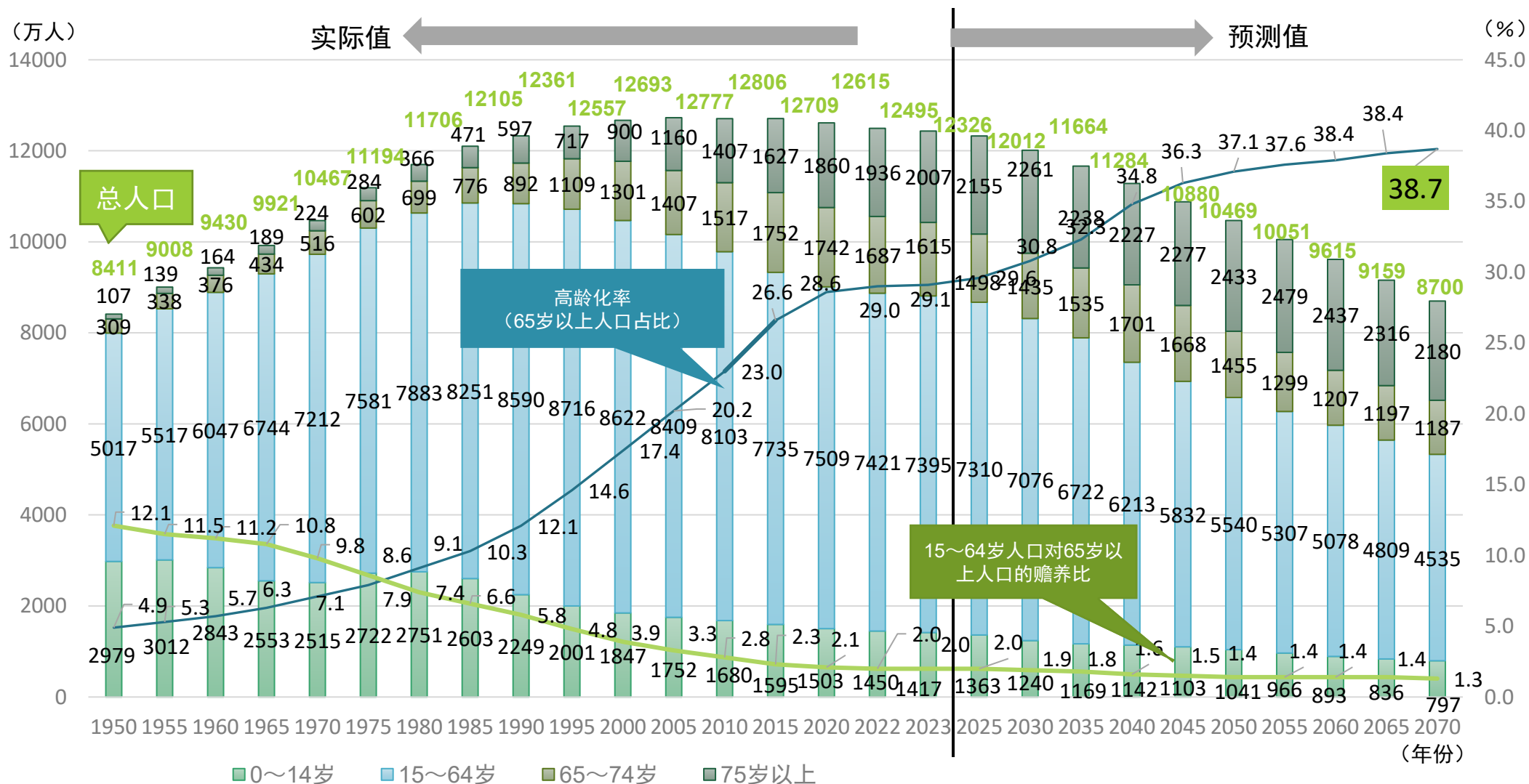
1. 培养专业人员，使其拥有为保持健康及恢复健康、生活以及安稳的人生最终阶段提供支援的全面视野
 - 提供充实的服务
 - 居家临终关怀、缓和护理、认知障碍、精神疾病、重度身心障碍儿童出院支援等等
2. 发挥看护专业性，开展多个职种间的协作
 - 创造多个职种共同学习共同思考的机会
3. 提高访问看护站管理者的管理能力
 - 强化管理者培训
4. 强化针对看护基础教育的对应
 - 和教育机关的协作体制
 - 提高居家看护论的实习指导力

IV 针对地区综合护理的对应

1. 让国民知晓访问看护相关信息
 - 发布访问看护功能及作用相关信息
2. 构建地区综合护理体制
 - 构建地区网络
 - 参与市町村的事业及会议
3. 强化为地区内生活提供综合支援的访问看护站的功能
4. 从访问看护的立场提出政策建议
 - 参与计划策定过程
 - 契合地区特点的政策建议

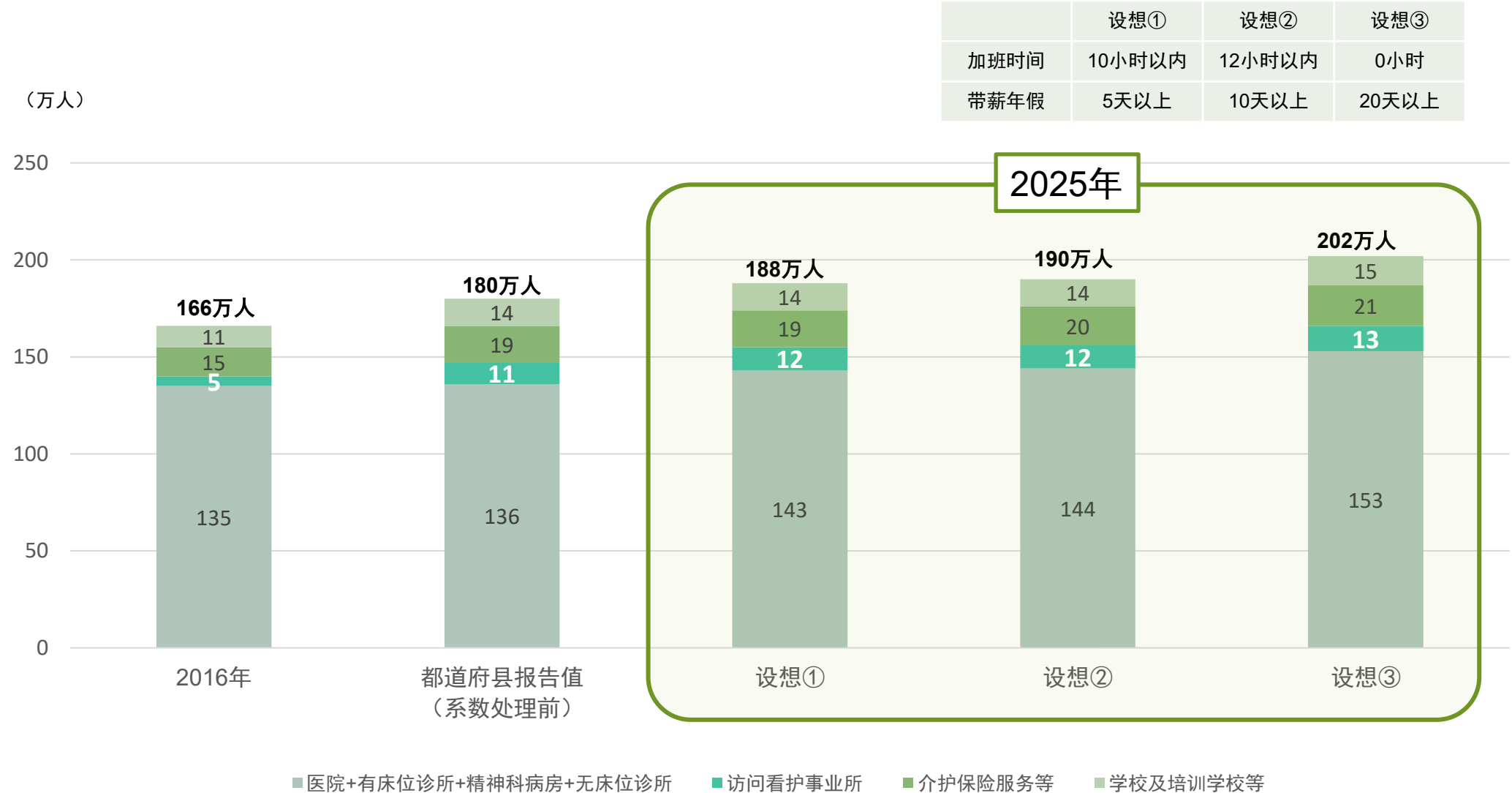
Ⅱ-01. 参考 1

日本高龄化程度的变迁及今后预测



出处: 由本财团根据内阁府《2023年版高龄化社会白皮书(概要版)》的“第1章 高龄化概况(图1-1-1)”创建

至2025年为止不同设想下的看护职员的必要人数 暂定值



资料：由本财团根据厚生劳动省“医疗从业人员需求相关研讨会之看护职员需求研讨分会 中期总结（概要版）”创建
Japan Visiting Nursing Foundation

关于访问看护师众生培训体制的提案

培训内容	<贯穿各层级的培训机会的设定> ・ OJT ・ Off-JT		【高度专业领域（指导及研究）】 ・ 持证看护师教育课程 ・ 专业看护师教育课程（研究生院）		
			【访问看护站的经营及管理】※ ・ 以访问看护站管理者为对象的培训 ・ 创业培训 ※这部分相当于职业层级，通过虚线及不同颜色加以区别		
培训目标	【访问看护基础】 ・ 访问看护入门课程及访问看护师培养讲习会（访问看护E-Learning）		【专业领域】 - 地区综合护理（俯瞰地区的视点）相关培训 - 开展访问看护所需知识及技术培训 - 不同医疗处置相关知识及技术培训 - 针对不同对象的知识及技术培训 等等 【特定行为】 - 呼吸系统相关 - 瘘管相关管理 - 创伤相关管理 - 血糖管理相关用药		
			有能力实施访问看护相关指导及研究 有能力实施访问看护相关指导及业务管理 提高访问看护的专业性 从事访问看护及掌握基础知识		
大致职位	未就业、职员	职员	职员、管理者	职员、管理者	职员、管理者
访问看护大致从业期间	未从事访问看护～6个月	6个月～1年	1～3年	3年以上	3年以上（管理者）
层级（水准）	I（新人）	Ⅱ（初级）	Ⅲ（中级）	Ⅳ（高级）	V（高级）