

# 第23回

## 介護・医療連携推進会議

定期巡回随時対応型訪問介護・看護

2022年3月17日（木）

社会福祉法人愛和会 訪問介護ステーションあいわ

# WEB会議 出席者照会

地域の医療関係者  
地域の医療従事者

当該事業について知見を有する者  
当該事業について知見を有する者  
当該事業について知見を有する者  
当該事業について知見を有する者

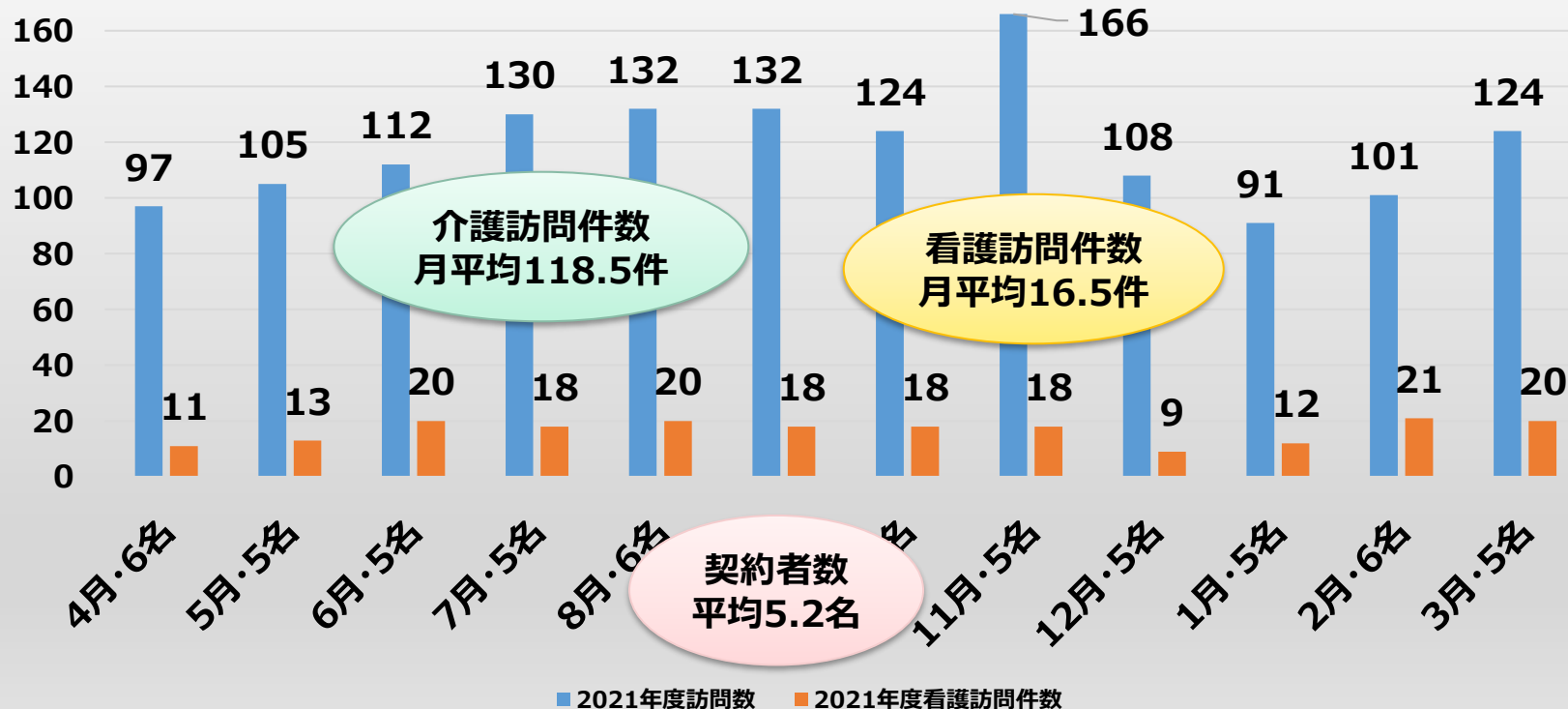
豊中市役所  
中央地域包括支援センター  
緑地地域包括支援センター

事業者  
事業者  
事業者  
事業者  
事業者

あいわ診療所 医院長 伊藤 成規先生  
株式会社ア°スファーマシー緑地公園店 薬局長 多田 満里奈 様  
上新田店 小川 智美 様  
ケアプラセンター 奏 管理者 生田 久美子 様 大槻 洋介 様  
有限会社みらい 代表取締役 岡田 牧子 様  
パナソニックケアセンター大阪北 北川 篤子 様  
UJL清光会 利倉清豊苑 施設長 細川 和孝 様  
宝塚清豊苑 定期巡回サービス管理者 山田 智史 様  
福祉部長寿政策課 武部 様  
井口 牧子 様  
管理者 上農 朱美 井上 天希 森 舞子 田中 ゆかり  
ケアハウス花みずき 施設長 長尾雅子  
ケアプラセンターあいわ 土本 美子  
ケアプラセンターあいわ豊中南 茶谷 恵子  
訪問看護ステーション 管理者 寺崎 玲子  
訪問介護ステーション 長尾 敏 藤井 和代

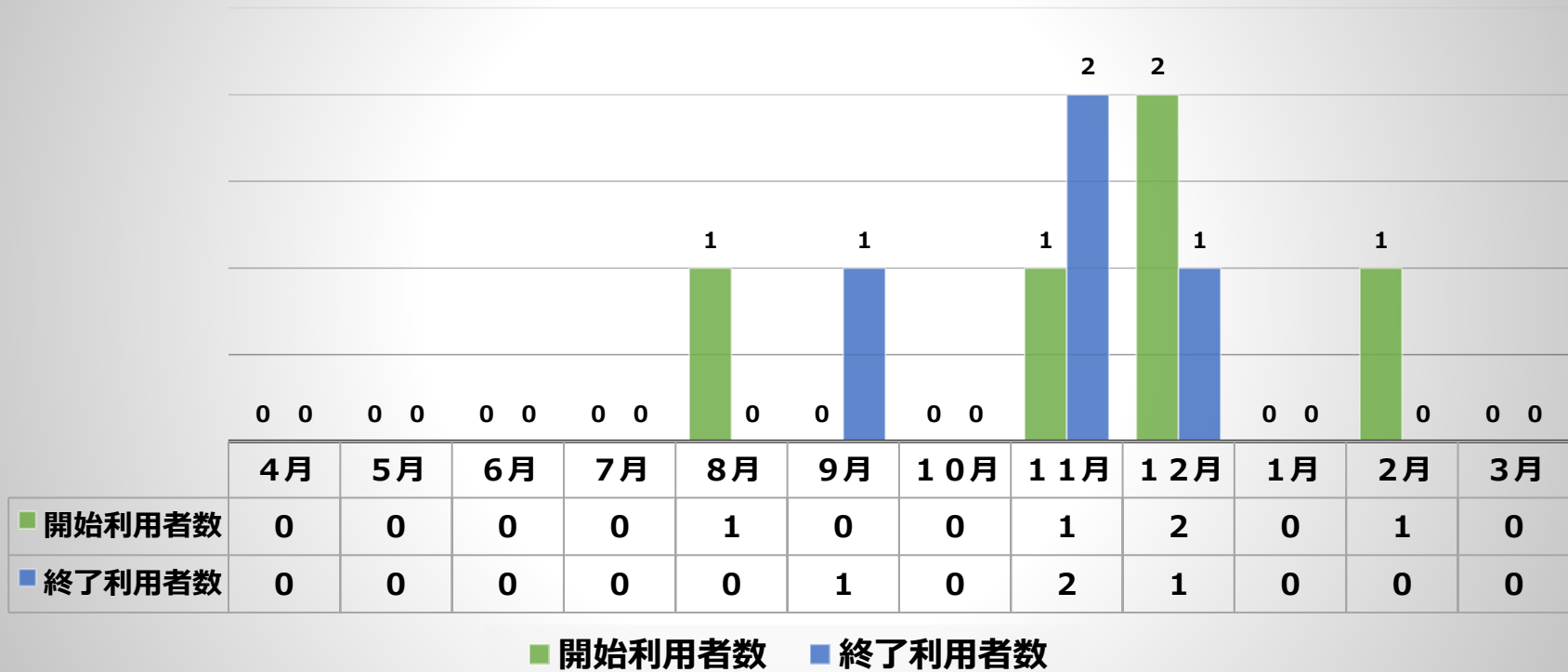
# 訪問件数と契約者数年間推移

## 2021年度訪問件数と契約者数



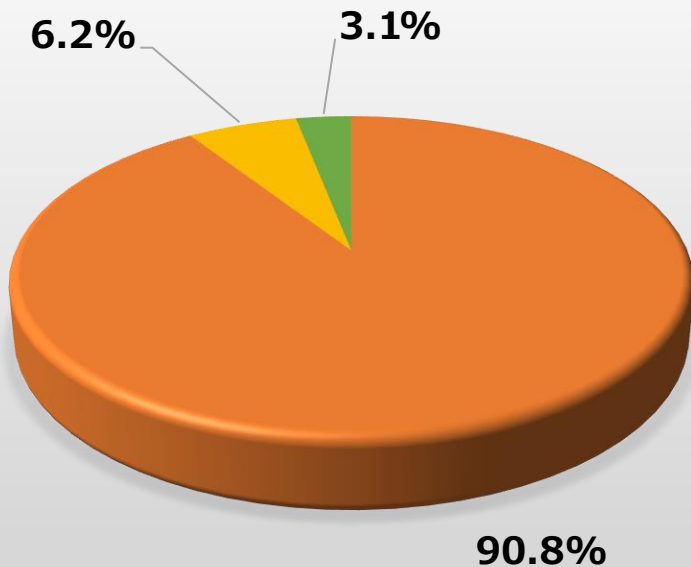
# 新規終了内訳

## 開始終了件数



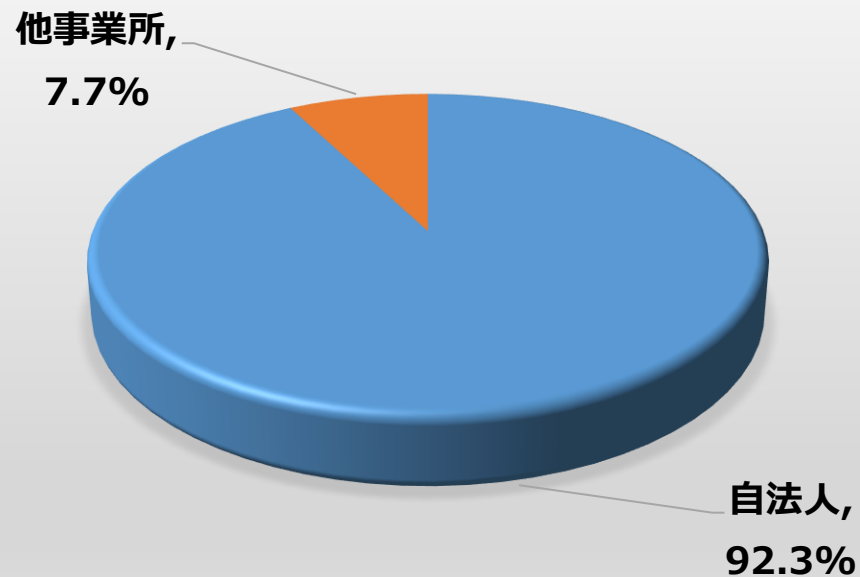
# 年間割合

## 終了理由と継続率



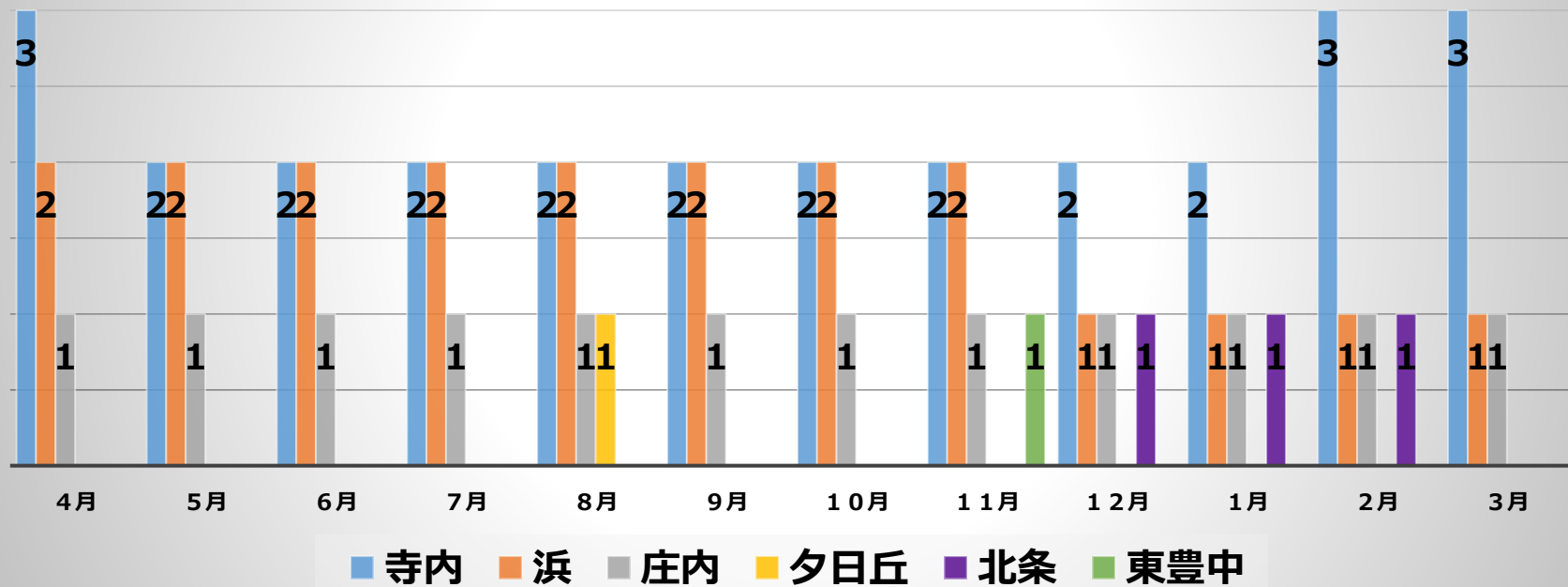
■ 継続 ■ 看取り ■ 他事業移行

## 居宅支援事業所割合



# 契約者地区別分布

## 2021年度利用者地区別分布



## 2021年度 新規獲得のための動き

- ・営業を行うためチラシを更新。料金表もつけて、医療、居宅へ営業活動を行った。

その甲斐があつてか他事業所から定期巡回サービスを今までは使ったことがないが利用したいと、新規の依頼が数件あったが、期間の短いご利用だったため、最終的には契約者数の伸びはなし。

- ・その他月1回行っている定期巡回合同ミーティングでは自法人のケアマネージャーと定巡候補についてや限度額のシュミレーションなどを行ったが他サービスを利用希望のためオーバーするケースなどは定期巡回に結びつかなかった。
- ・今後も営業活動は続けていき、事業者連絡会などにも参加し、定期巡回の良さ、使いやすさなどの周知を行っていく。

# 職員状況

- 管理者 1名
- サービス計画作成者 (7名増減なし)  
(オペレーター兼務 7名)
- 登録ヘルパー8名
- 看護師 9名  
(4月入職2名、6月異動1名、2022年1月1名)
- PT 3名 (9月退職1名)
- OT 2名
- ST 1名



# 介護職員年間研修

## 2021年度 訪問介護 年間研修計画

4	接遇と介護マナー
5	感染症・食中毒の蔓延防止
6	食事介助と嚥下食の試食会
7	全身清拭とベッド上での洗髪介助
8	プライバシーの保護
9	倫理・法令遵守
10	調理実習（決まった時間、決まった材料での調理、時短調理）
11	緊急時の対応
12	口腔ケアと寝たきりの方の更衣介助等
1	事故発生・再発防止
2	事例検討会
3	認知症



1

## 介護食の種類 (嚥下食・さきみ食・ミキサー食・ソフト食)

### 介護食の種類

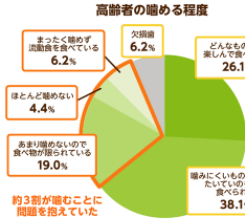
右のグラフのように、歳を重ねると嚥む力や飲み込む力は徐々に衰える傾向があります。そんなときに頼りたいのが介護食です。

最近では食事力を入れていく施設も増えていて、食事には、老人ホーム生活では欠かすことのできない日々の楽しみもなっています。

そんな介護食には、固形のままでやわらかく加工したものから、ペースト状のもの、きざんで食べやすくしたものなどさまざま。おいしく、安全に食事をするためには、その方の体に合うやわらかさが大切なのです。

嚥む力や飲み込む力が弱い方が、固いものや喉に張りつくようなものを食べると、食べ物が気管に入ってしまう(誤嚥:ごえん)ことがあります。

体に合わない食事は「食べなくてもうまく食べられない」とストレスを感じてしまうので、その方の体の状態に適した介護食を選択することが重要です。



2



1

### 親たきりでも簡単に洗髪を…

今回は訪問看護で薄たきりの利用者様に洗髪する方法を紹介しします。ご家族に薄たきりの方が居られ、洗髪に苦勞しているという方、是非試してみてください。  
※紙オムツを巻く方法なので、なかに紙柄のある方もおられます。なので、必ずご本人・ご家族の同意を得て行ってください。

### 紙オムツを使って便利なところ

準備、後片付けが簡単。  
場所を取らず、畳の障子でも簡単。  
短時間で可能。  
呼吸困難のある人で、上体を少し起こしたままでも出来る。

### 困ったところ

紙オムツのコストが高い。  
紙オムツを誤にあってるのはちょっと抵抗がある。  
準備するもの



### 紙オムツ2枚

1枚は半分に切り、断面は中身が出ないようにガムテープで止めておく。  
もう1枚は写真1~3のようにくる丸めておく。

3

4

## 8月研修テーマ「フライバシーの保護について」

※昨年のおさらい…「フライバシー」=「他人に知られたくない 個人情報」  
「氏名・年齢・住所などはもちろん個人の身体、財産等すべての情報」  
自分だったらどんなことを知られたくないか再度考えてみてください。

※訪問介護は利用者宅の自宅で介護をする為普段から莫大な個人情報に触れながら仕事をしている。利用者のフライバシーと密接関わる立場にいるからことフライバシーを侵害する恐れがより自分の言動をチェックする姿勢が求められる。



### ☆介護職のフライバシーを守るには

個人情報・フライバシーの保護と言うと利用者や利用者家族が重視しがちだが、自分自身や事業所仲間の個人情報を漏らさないことも大切で、次の事に注意しましょう。

- ①個人の電話番号は教えない
- ②ヘルパーの自宅を教えない
- ③直接メールのやりとりはしない
- ④自分のことをどこまで話すか決めておく
- ⑤他のヘルパーの事を聞かれても答えない



# 個別研修

研修内容 (研修名、テーマ等)	
認知症高齢者への接し方：①介護者の心構え	



## 認知症の方への接し方1

### 認知症の人への接し方は？

今までゴルフが好きだった父が急に家から出ようとしなくなった、おしゃべりだった母が服装に無頓着になった、毎週通っている道に迷った夫が警察に保護された、持病の薬を几帳面に服用していた妻が、薬の管理ができなくなってしまった…など、認知症によって今までの性格や行動までが変化してしまう場合があります。そのような様子に家族は驚いてしまうと共に、「認知症になってしまった…」 「認知症の介護の話し聞いていたけど、実際はこんな感じなんだな…」など様々な思いが湧き出てくると思います。

認知症の人と接する上で家族が大切なことは、「以前の姿」と「今の姿」を比べないことです。今までできていたことができなくなったり、思い出したけれど思い出せない、何となく変だな…という変化は、認知症の人ご自身が一番先に気づいています。しかし、その現実を認めたくない、忘れてきたりできなくなっていくことへの不安、この先どうしたら良いのかという焦りを感じているのはご本人なのです。

家族は、今までできていたことができなくなることへの失望、何度も同じことを言わなければならぬいふしさや悲しさ、何となく認知症を進ませたくないため必死に元気な時と同じ生活を強いる場合もあるでしょう。しかし、介護者の否定する言動やイライラした態度は、すぐに認知症の人に伝わり、より一層混乱して、悪循環になります。

このような場合、介護者は少し離れた場所から見守りを行い、危険行動がないか観察をしましょう。そして、深呼吸をして落ち着きましょう。

また、認知症の症状は人それぞれですし、その日によって状況も異なります。1回やってみてうまくいかなかったら、他の方法を考えようとしてみましょう。



1月	拘縮のある方の介護2
2月	拘縮のある方の介護3
3月	

研修内容 (研修名、テーマ等)	
4月	脱！苦手意識！！苦手な利用者様への対応方法
5月	相手に信頼される関わり方



### 脱！苦手意識！！苦手な利用者様への対応方法

立場や年齢は違えども、利用者も介護士も同じ人間です。そのため、お互いにそりが合わないなんて事もあるでしょう。利用者の中には、短気な人、怒りっぽい人、いい加減な人、上からものを言う人などさまざまな方がいらっしゃいます。特に高齢者ともなると頑固な人もいます。だからと言って、そういった利用者を嫌煙するわけにもいきませんし無視するわけにも行きません。なぜなら働く「介護士」だからです。では、そういった自分が苦手とする利用者にはどのような対応をすれば良いのでしょうか。そこで、ここでは苦手な利用者との付き合いが楽になる方法を紹介していきたいと思ひます。

#### ◎別人を演じてみる

苦手な利用者に接する際は、本来の自分を隠し、別人を演じてみてはいかがでしょうか。仕事だとそこは心のなかで割り切って接します。何か嫌なことを言われたとしても、演じることで「気にしない」ことができると言います。自分に対する言葉や態度ではなく、客観的な立場で捉えることができれば気持ちも楽になるでしょう。

#### ◎頭に来た、ストレスになった事をノートに書く

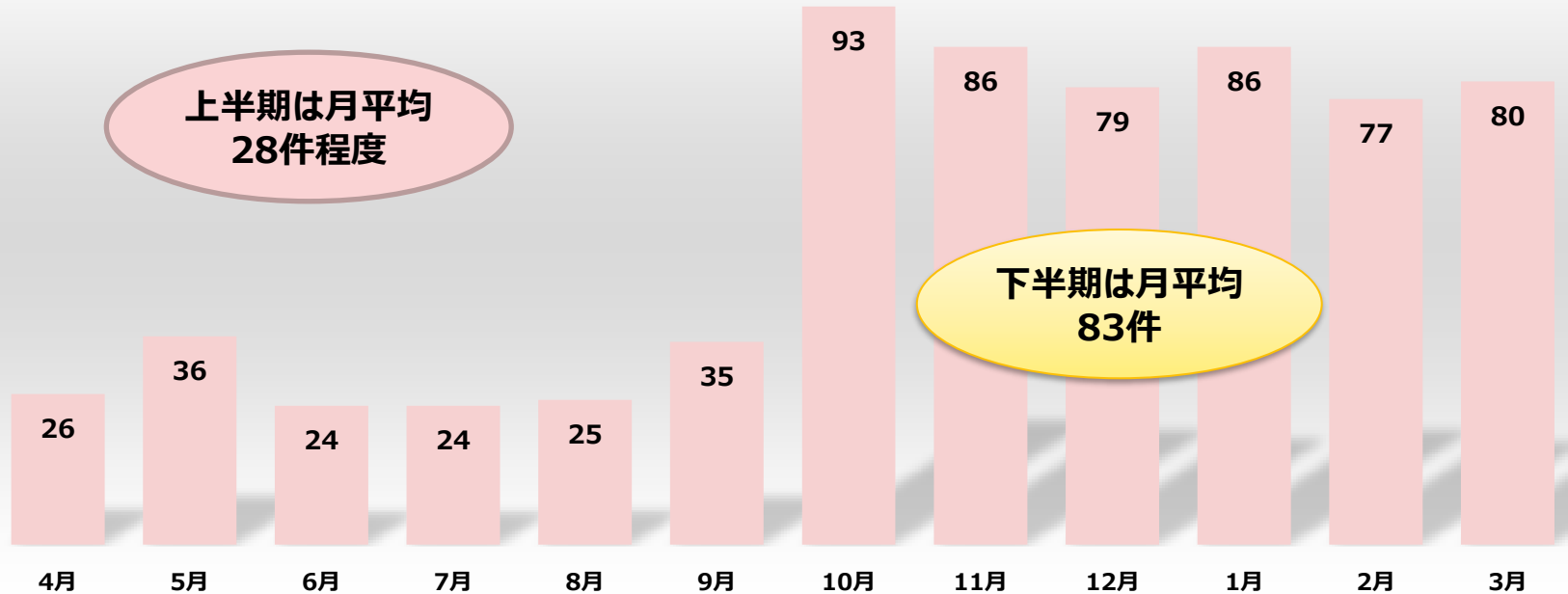
利用者の言動や行動にイラッとする事があつたら、それを溜めずにノートに書いてみてはいかがでしょうか。文字にすることでイライラ感が治まり、冷静になることができるはず。イライラを溜めてしまうとストレスになってしまいます。ストレスを溜めることは健康的、精神的に良くありません。また、ノートに書くことで物事を冷静に考えることができるようになるため、苦手な利用者への対応を冷静に分析することができるようになります。



3月	障がい者介護3
----	---------

# ヒヤリハット年間件数推移

## 2021年度ヒヤリハット件数



# ヒヤリハット書式の変更

施設長	科長	副主任	副主任	ケアマネ	相談員	記入者

インシデントレポート(ヒヤリ・ハットメモ) (レベル 0)

報告日: 西暦20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

AM

発生年月日: 西暦20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ( ) 曜日 発生時刻 PM\_\_\_\_時\_\_\_\_分

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 居室番号 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 男・女 記入者氏名 \_\_\_\_\_

内容 \_\_\_\_\_

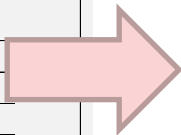
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## ヒヤリハットノート

☆毎日1枚使用。日曜日は土曜日分に記入する。

2022年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 ( )

長尾	藤井	大井	北
席	笠原	畑岡	畑

区分: 転倒・転落・外傷・誤薬・誤嚥・その他・CS・車両

	名前	区分	時間	内容	記入者
1			時 分		
2			時 分		
3			時 分		
4			時 分		
5			時 分		
6			時 分		

## ヒヤリハットノート

☆毎日1枚使用。日曜日は土曜日分に記入する。

2021年 11月 16日 (火)

区分：転倒・転落・外傷・燃焼・感電・その他・CS 某席

名前	区分	時間	内容	長原	藤井	大井	北
1	その他	16時00分	11/13(水)急病棟より入院した際の 当日指定のベッドをA棟からB棟 へ移動中に足元から滑り倒れ、足首を 捻挫した。				
2	誤入	19時20分	飲水希望あり、10.0に設定された 声掛けパネル(01/04/02)に出た。				

長原	藤井	大井	北
原	笠原	畑田	畑

飲水希望あり。一口、口に含まれたまま飲み込み出来ず、  
声掛けしガーグルベースに出してもらおう。

## ヒヤリハットノート

☆毎日1枚使用。日曜日は土曜日分に記入する。

2021年 11月 13日 ( )

区分：

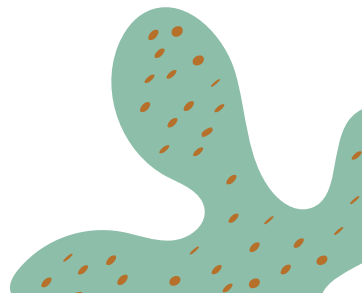
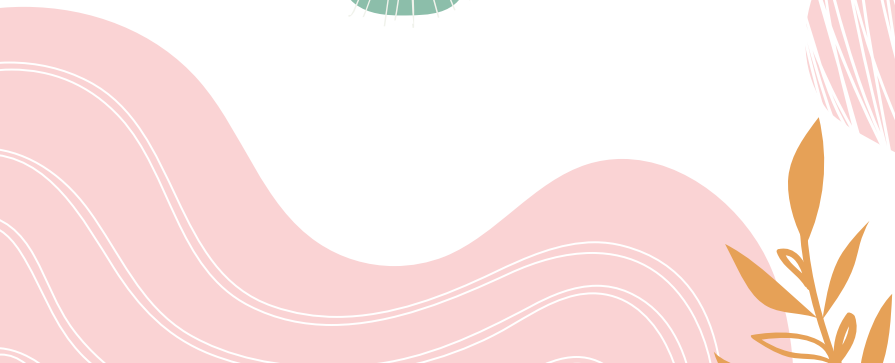
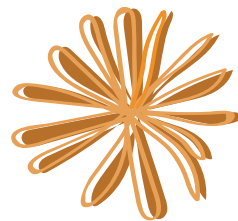
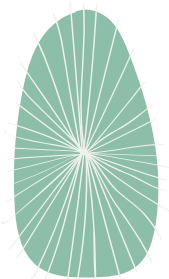
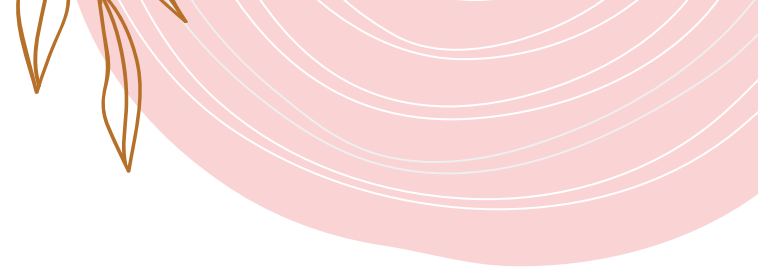
名前	区分	時間	内容	長原	藤井	大井	北
1	転倒	19時50分	着替えを準備中、ベッドの方へ方向転換した際に バランスを崩された。両手でベッド柵を持たれ体制整えられた。				
2	その他	8時40分	服薬時、粉状の薬を飲む際、鼻の口から少し漏れ た。				
3	転倒	10時15分	歩行中に足元から滑り倒れ、足首を捻挫した。				
4	転倒 転落	11時45分	浴槽から滑り落ち、足首を捻挫した。本人目撃し た。この際、体制を整えられ、搬送された。				

長原	藤井	大井	北
原	笠原	畑田	畑

着替えを準備され、居間の方へ方向転換した際に  
バランスを崩される。両手でベッド柵を持たれ体制整えられる。

浴槽から出る際、ふらつきあり。本人めまいしているとのこと。  
体調確認し動いてもらう。

# 質疑応答





# 事例1

氏名	Y・T	性別	男性	年齢	88歳	介護度	要介護4
家族状況	独居、退院後次女が泊まり込みで介護している。長女とは関係性がよくない。						
現疾患、既往歴	胃潰瘍術後、前立腺肥大、陣旧性結核 悪性リンパ腫						
特記事項	2021年8月発熱と食事摂取不良のため入院。しばらく発熱が続き、10月濃厚赤血球輸血。 胃潰瘍の吐下血あり。陰嚢ヘルペス発症。10/20ヘルペス完治し状態安定、退院となる。						
訪問目的	安否確認、口腔ケア、更衣、排泄介助、おむつ交換、陰部洗浄、水分補給 褥瘡処置、清潔援助、排便管理、皮膚管理等						



# 訪問時間

## Y・T氏 訪問時間

	日	月	火	水	木	金	土
7:00	介護	介護	介護	介護	介護	介護	介護
11:00	看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護
13:00	介護	介護	介護	介護	介護	介護	介護
19:00	介護	介護	介護	介護	介護	介護	介護

家族・・・次女は泊まり込みで介護をしている

M在宅医・・・11/2、11/12.13.14.15.16往診

介護・・・おむつ交換、陰部洗浄、更衣、水分補給、口腔ケア等

看護（特別指示書）・・・褥瘡処置、清潔援助、排便管理、皮膚管理等

**※悪性リンパ腫のため、自宅で最期を迎えさせたいとの希望で帰宅。**

泊まり込んでいた次女様は介護についてはほとんど知らない方だった。一番の希望はお誕生日を自宅で迎えたいということだったが、11/14自宅でお誕生日を迎えられ、3日後他界された。1週間程度の自宅での生活であったが、家族の中で一番仲の良かった父と娘だったと伺った。24時間同じ空間で過ごされ、よく口喧嘩もされていたが二人にとって良い時間だったのだと考える。

娘さんからは定期巡回での訪問で、「定期巡回を頼んで頻回に訪問してくれ安心でした。介護の方法も教わりよかった。今から自分も介護の勉強をして資格を取ろうと思う。」と伝えてくださった。

## 事例2

氏名	M・K	性別	男性	年齢	77歳	介護度	要介護3
家族状況	要介護3の妻と二人暮らし、別居の長男、長女、次女、三女がいる						
現疾患、既往歴	高血圧症、糖尿病（内服のみ） 肺がん						
特記事項	2021年9月ごろより右季肋部痛、食欲不振、全身倦怠感、腰痛、右腸骨周囲に痛み 10/7症状が悪化、歩行困難となりW病院受診。肺がんの診断。入院となるが予後3～6か月の説明を受け家族の希望で自宅での看取りを希望、帰宅となる。						
訪問目的	安否確認、服薬介助、室内環境整備、ミキサー食調理、服薬管理、状態管理						

# 訪問時間

## M・K氏 訪問時間

	日	月	火	水	木	金	土
9:00	看護	看護	看護	看護	看護	看護	看護
	家族対応						
11:00		介護	介護	介護	介護	介護	介護
			居宅療養 管理指導				
16:00				往診			
	介護	介護	介護	介護	介護	介護	

家族・・・三女は泊まったり、近所の長男宅から通って介護を行っていた

Oクリニック・・・往診、薬剤の処方、疼痛緩和

A薬局・・・居宅療養管理指導

介護・・・おむつ交換、陰部洗浄、更衣、水分補給、口腔ケア、環境整備、食事準備

看護（特別指示書）・・・状態観察、服薬管理

**※自宅最後まで暮らさせてあげたいとの希望で帰宅。**

**2021年9月ごろまでは全身倦怠感や腰痛があるものの要介護3の妻のお世話をし、買い物、洗濯、配食の温め等、家事全般を担っていた。**

**腰痛がひどくなり立ち上がれないとの訴えがあり、受診され、肺がんの末期と診断される。本人、家族の希望で放射線治療は行わず帰宅となる。**

**定期巡回導入、毎日苦痛なく過ごせるように支援を行った。**

**12月8日泊まっていた実弟よりコールあり呼吸が苦しそうだとのことで看護師が駆けつけるが、すでに脈拍、心音なし、在宅医により死亡診断された。**

**三女から、「毎日来てもらって助かりました。近所の友達、親戚も頻繁に訪れてくれて、自宅で最期を迎えられよかったと思います。」と仰っていた。**

## 事例3

氏名	M・M	性別	男性	年齢	94歳	介護度	暫介護2
家族状況	妻が入院中で現在独居。長男の嫁が週末等に訪問している。						
現疾患、既往歴	うつ血性心不全、高血圧症、胸部大動脈瘤、腰痛症、第12胸椎圧迫骨折後 現、胸部大動脈瘤に対する手術を検討中						
特記事項	2021年7月～訪問介護1/W生活援助でスタート。本人希望で翌8月から2/Wとなる。 12月自宅で転倒。腰椎圧迫骨折と腹部大動脈瘤により心不全を起こしており、2022年1月 K病院へ入院。1/29退院と同時に定期巡回導入となる。						
訪問目的	体調確認、服薬介助、環境整備、食事確保、準備、服薬介助、服薬セット、入浴介助等 状態観察、清拭、爪切り、塗布介助						

# 訪問時間

## M・M氏 訪問時間

	日	月	火	水	木	金	土
9:00							
	介護		介護	介護	介護	介護	介護
10:00		看護					
12:00	家族					デイケア	
15:00		介護	介護	介護	看護		介護
16:30							

家族・・・長男嫁は1/W程度訪問している

介護・・・おむつ交換、陰部洗浄、更衣、水分補給、口腔ケア、環境整備、食事準備

看護（特別指示書3/11まで）以降、定巡看護・・・状態観察、服薬管理、清拭・爪切り・臀部乾燥防止のための塗布介助

※自宅に戻りたいが不安があり、長男家族との同居にも気を使うため、自宅での生活を何とか送りたい。

12月に腰痛あり元旦に家族が訪問した際、ベッド下に倒れていた。救急搬送で検査を行い、腰部圧迫骨折と腹部大動脈瘤が判明。いつ破裂してもおかしくない状態とのことで手術を待ち帰宅。家族も心配し、同居を提案するが拒否。半面、自身の状態が入院前とは異なるため不安であった。定期巡回導入・・・毎日の介護、看護のケアで現在お元気に過ごされている。3月に入り、週1回デイケアにも通われるようになった。年齢などのリスクも考慮し手術を受けない方向で検討されている。

ご家族からは「融通の利いた訪問で、急な対応もしてくれる。本当に助かっている。」と言っていただいています。

今後できるだけご自宅での生活を続けていただけるよう支援していく。



# 地域との交流

**防災知識はあなたを守る！**  
**防災訓練開催のお知らせ**

豊中市・豊中市消防本部にご協力いただき、  
 皆様のご参加をお待ちしております。

日時：2022年1月22日（土）  
 午前10：00～11：00

場所：寺内小学校運動場

※訓練実施内容※

- ◆豊中消防署による災害時の避難行動講習
- ◆AED体験講習
- ◆防災倉庫の確認
- ◆発電機テスト
- ◆水消火器体験 等々

日頃の備えがあなたを救う！

印刷物場所・経路を確認していますか？  
 印刷物持ち出し品の用意・点検・確認を  
 していますか？

防災倉庫等には避難禁止物を置いていますか？  
 防災倉庫等には避難禁止物を置いていますか？

集合場所について事前に確認をお願いします！  
 集合場所にある防災倉庫に避難用具を事前に  
 用意して、持ち出した防災倉庫が壊れる場合は  
 別の防災倉庫に避難してください。

寺内自治会・東寺内町会・寺内校区福祉委員会・寺内公民分館



社会福祉法人  
 豊和会

**あひま集**

おやつ会に防災を！笑顔も！！

日時：2022年11月7日（日） 10：30～15：00  
 場所：ローズコミュニティ緑地 豊中市寺内1-1-10

プログラム

10：30 地域研修会 テーマ：豊中で助けあえるように楽しくしよう！  
 講師：Ella 立木子花

11：30 絵巻・イベント 開始 シンガソングライター Tatsuya

11：45 ミニライブ パズルゲーム

12：30 ミニライブ シンガソングライター Tatsuya

14：00 イベント コーナー（無料）

印刷物持ち出し品の用意・点検・確認を  
 していますか？

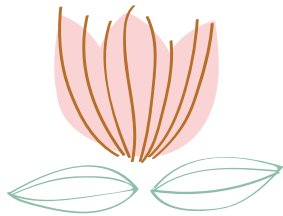
防災倉庫等には避難禁止物を置いていますか？  
 防災倉庫等には避難禁止物を置いていますか？

集合場所について事前に確認をお願いします！  
 集合場所にある防災倉庫に避難用具を事前に  
 用意して、持ち出した防災倉庫が壊れる場合は  
 別の防災倉庫に避難してください。





# 地域との交流



# 感染症対策



## 新型コロナウイルス感染症対応の PPE着脱手順

愛仁会井上病院 感染対策推進員  
感染制御実践看護師/特定行為看護師 安田雅子

↑手洗いの回数が増える！

### 訪問セットの準備/チェックリスト

チェック	実施項目	メモ
	訪問準備セット <b>何回着?</b> □PPE □手袋(ニトリル手袋) □マスク (N95/同等以上の呼吸器用マスク) □ガウン (袖付き) □ゴーグルもしくはフェイスシールド □キャップ □足袋 □履式アルコール手指消毒剤 (携帯用) □眼鏡 (N95マスクを入れる)	) ← 1セット対?
U	□消毒液・履器用消毒液 □消毒液 60%以上のアルコール (容量は、70%~95%といわれていますが、人手回数は、60%以上で可) F10 1%の次亜塩素酸ナトリウム □ケア用品 ※可能な限り自宅持ち帰りの物を使用する □SPO2モニター □体温計 □血圧計 □その他 □ごみ袋 (大小、レジ袋など)	

## ケアの実施

- 生命・生活維持のための必要最低限のケアを、最短時間で提供する！ (時間は15分以内目標)
  - 距離は1m以上とり、正面には立たない。
  - 咳がある、マスク未着用では2mの距離を保つなど、距離、位置はできる限り工夫をする。
- 身体状況の確認/観察実施
  - 必要なケア、医師の指示のもと処置を提供/緊急報告の実施
- 短時間 (15分以内を目標) とするため、生命にかかわる処置ケアを最優先する
  - 状態観察後、緊急報告が必要と判断した場合は、医師、保健所への連絡を優先する

※緊急要請や指示受けなどには時間がかかるため、自宅療養者に説明し、一旦、訪問を終了後、自宅療養者名を出るなどして、各県保健所、保健所対応することが望ましい。

## 【PPEを脱ぐ着る順番】

- ① 足袋を脱いでビニール袋の上に乗る
- ② 手袋を外す
- ③ 手指消毒をして、ガウンを脱ぐ
- ④ 手指消毒をして、キャップを脱ぐ
- ⑤ 最後に手指消毒をして退出する

↑手袋は一番最初に外す!

※PPEを脱ぐごとに手指消毒を丁寧に実施しましょう。







### 1000ppm)の消毒液の作り方

1リットルのペットボトルに水を入れ、ペットボトルの  
杯分(5mℓ)のハイターを混ぜる。

ハイター(次亜塩素酸ナトリウム)濃度は6%  
につれて濃度は低下する

\_2022. 2. 9全体研修 (感染)

手すり・電気のスイッチ・ドアノブ・電話・パソコン・車いす・ストレッチャー



拭く場所を決めておく

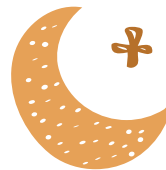
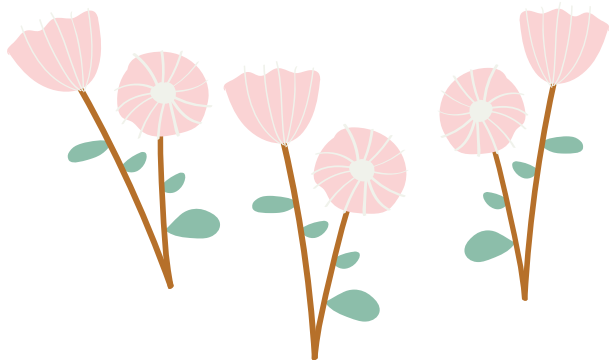
- ★触れた所をその都度、拭いて回ることは不可能
- 触れる前後の手指衛生
- 高頻度接触面のそばにアルコール製剤を設



# 自己評価・外部評価




自己評価・外部評価結果は  
ホームページをご確認ください。





**ご清聴  
ありがとうございました**



**次回2022年10月を  
予定しております**

# 質疑応答

