

# 2025年3月期第3四半期 決算説明資料

サンウェルズはパーキンソン病専門施設「PDハウス」をはじめとした事業展開により、 医療・介護を中心とした社会課題を解決し、持続可能な社会の実現を目指します

## 1.2025年3月期第3四半期決算概況

II. 2025年3月期通期見通し

Ⅲ. 事業内容



#### 決算概況 決算サマリー (第3四半期)

- パーキンソン病に特化した在宅訪問看護開始(14~16頁記載)
  - ・東京都、富山県、埼玉県、大阪府で在宅訪問看護事業を開始
- 計画通りPDハウス4施設開設、合計で42施設運営(6頁記載)
  - ・10月開設:PDハウス西京極(55床)、PDハウス新潟紫竹山(54床)
  - ・11月開設:PDハウス神戸深江本町(49床)
  - ・12月開設:PDハウス初芝(52床)
  - ・待機者 250名 ⇒ 370名 ⇒ 390名 に (23年12月末) (24年6月末) (24年12月末)
- 教育体制の継続強化(17~18頁記載)
  - ・再発防止策としてのコンプライアンス教育等を継続的に実施
  - ・PDライセンス3級取得者数847名(24年3月末) ⇒ 2,196名(24年12月末)
- 特別損失 (特別調査費用等) の計上
  - ・特別調査費用等を642百万円特別損失に計上
- 診療報酬返還に伴う負債の追加計上
  - ・第3四半期(24年10月~12月)の期間においては、特別調査委員会の調査中ではございましたが、独自で不正防止の対応を行っておりました。 しかし、当該期間においては入退室電子記録制度等の導入には至っておりませんでしたので、特別調査対象期間と同様に特別調査委員会の試算 方法で自主的に不正に該当し得る可能性がある金額を算出し診療報酬返還に伴う負債として358百万円計上しております。 なお、第4四半期(25年1月以降)からは入退室電子記録制度等を導入しておりますので、診療報酬返還に伴う負債を計上する予定はございません。





#### ■ PDハウスの集客は安定、特別調査委員会費用を642百万円特別損失に計上

(単位:百万円)

売上高	7,318	<b>7,206</b> (100.0%)	△112	100.0%
EBITDA	998	<b>877</b> (12.2%)	△120	87.9%
営業利益	615	<b>495</b> (6.9%)	△120	80.5%
経常利益	411 (5.6%)	<b>290</b> (4.0%)	△120	70.8%
四半期純利益	△357	△ <b>365</b>	△7	_





#### 通期業績予想の四半期分解(2025年2月12日下方修正)

#### ■ 調査結果の反映、運営体制の見直し及び調査対応の費用計上により通期計画を下方修正

(単位:百万円

	2	2025/3期 <b>1Q</b> <b>実績</b>		2	2025/3期 <b>2Q</b> 実績		2025/3 <b>3Q</b> 修正予		2025/3期 3 <b>Q</b> 実績		2025/3 <b>4Q</b> 修正予算		2025/3期 <b>通期</b> <b>業績予想</b>
売上高		6	5,240		6	5,847	7,3	318	7,206			6,335	26,741
EBITDA			858			994	9	98	877			△387	2,463
営業利益			584			653	6	515	495			△795	1,057
経常利益			421			445	4	-11	290			△943	335
四半期(当期)純利益			123			118	△3	357	△365			△530	△645
月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11,5	月 12月	1月	2月	3月	通期
PDハウス開設施設数	1	2	1	_	1	2	2	1	1	1	_	_	12





## 決算概況 前年同期比較

#### ■ 特別調査費用の計上により四半期純利益が大きく下振れ

(単位:百万円)

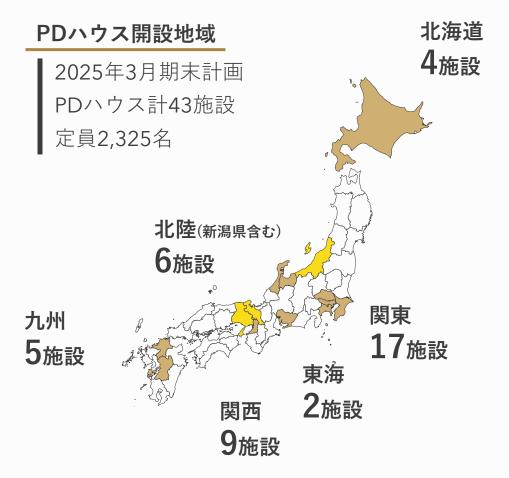
	2024/3期 3 <b>Q累計実績</b> <sup>(売上高比)</sup>	2025/3期 3 <b>Q累計実績</b> <sup>(売上高比)</sup>	増減額	増減率
売上高	14,437 (100.0%)	20,293 (100.0%)	+ 5,855	+40.6%
EBITDA	2,120 (14.7%)	<b>2,730</b> (13.5%)	+610	+28.8%
営業利益	1,534 (10.6%)	_ 7	1 1 3 0	+12.9%
経常利益	1,145 (7.9%)	_,	+12	+1.1%
四半期純利益	586 (4.1%)		△709	_
PDハウス施設数	31施設	42施設	+11施設	+35.5%





## 決算概況 2025年3月期開設計画

#### ■ 第3四半期はPDハウス4施設開設、合計42施設を運営



2025年3月期は関東(5)・関西(3)でドミナント展開 新たに京都府・兵庫県・新潟県へ開設

No	開設	予定時	诗期	都道府県	名称	形態 ※	<b>定員数</b> (名)	入居率 24.12末
1			4月	東京都	国立	建貸	50	94%
2		10	5月	北海道	太平	自社建築(借地)	60	68%
3		ΤŲ	5月	福岡県	陣原	自社建築(借地)	60	98%
4			6月	埼玉県	東大宮	建貸	60	78%
5			8月	千葉県	八千代中央	自社建築(借地)	60	60%
6	2024年	2Q	9月	千葉県	南柏	自社建築(借地)	60	82%
7			9月	愛知県	熱田	自社建築(借地)	50	58%
8			10月	新潟県	新潟紫竹山	自社建築(借地)	54	56%
9		3Q	10月	京都府	西京極	自社建築(借地)	55	59%
10		υŲ	11月	兵庫県	神戸深江本町	建貸	49	57%
11			12月	大阪府	初芝	自社建築(借地)	52	33%
12	2025年	4Q	1月	埼玉県	越谷	建貸	65	_
	-	-				合 計	675	



## 決算概況 PDハウス入居率・入居者数推移

- 既存施設は調査対応の影響で前年比約2%の入居率低下
- 新規施設はウェビナー等の営業戦略効果により前年比約6%高い入居率状況

2024年3月期 区別	施設数	定員数 (名)		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	通期 平均
既存PDハウス	20	1,047	入居率	91%	93%	94%	94%	95%	95%	95%	96%	96%	97%	97%	97%	95%
(2023.3までの開設施設)	20	1,0+1	入居者数	947	967	986	987	992	997	993	1,005	1,001	1,017	1,014	1,017	994
新規PDハウス	9	499	入居率	42%	55%	59%	68%	65%	60%	56%	59%	62%	69%	75%	82%	65%
(2023.4以降開設施設)	9	433	入居者数	50	66	99	114	140	167	221	265	307	342	373	407	213
開設施設数				2	_	1	_	1	1	2	1	1	_	_	-	

2025年3月期 区別	施設数	定員数 (名)		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	3Q 平均
既存PDハウス	31	1,650	入居率	93%	93%	94%	94%	95%	95%	94%	94%	93%	94%
(2024.3までの開設施設)	51	1,000	入居者数	1,528	1,531	1,558	1,559	1,561	1,561	1,553	1,543	1,530	1,547
新規PDハウス	11	610	入居率	<b>52</b> %	44%	54%	63%	64%	63%	63%	66%	68%	63%
(2024.4以降開設施設)	11	010	入居者数	26	74	125	146	186	250	319	367	416	212
開設施設数				1	2	1	_	1	2	2	1	1	i   

待機者

390名超



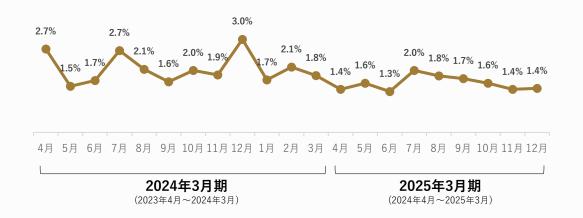


### 決算概況 空床発生率

■ ご逝去による一定の空床は発生するが、退去による空床発生率は低下

ご逝去による空床発生率

退去による空床発生率









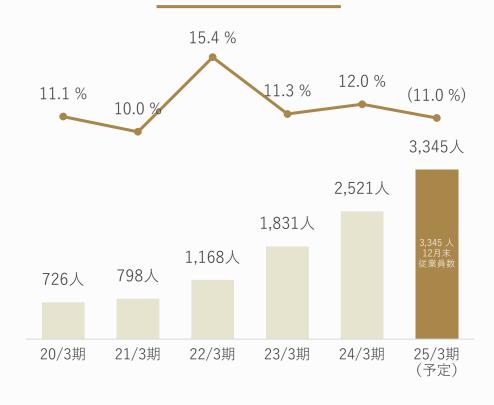
### 決算概況 採用計画

- 3Q採用者数は1,125人、内リファラル採用210人(前期3Q768名採用、内リファラル採用137人)
- リファラル採用の比率は約20%

#### 新規採用者数/採用倍率 \*\*1



#### 期末従業員数/離職率

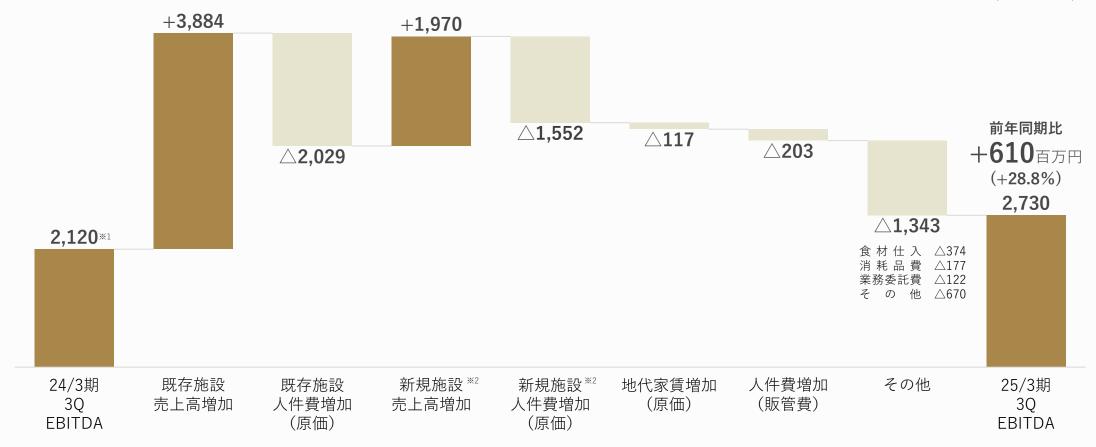




## EBITDA增減要因

#### ■ PDハウスは計画通り開設・食事品質向上につき食材費一部増加

(単位:百万円)





※2 新規施設: 25/3期開設12施設(未開設施設の人件費含む)



### 四半期業績推移

#### ■ 定員数・売上高は共に四半期毎で着実に増加

#### PDハウス施設数/定員数



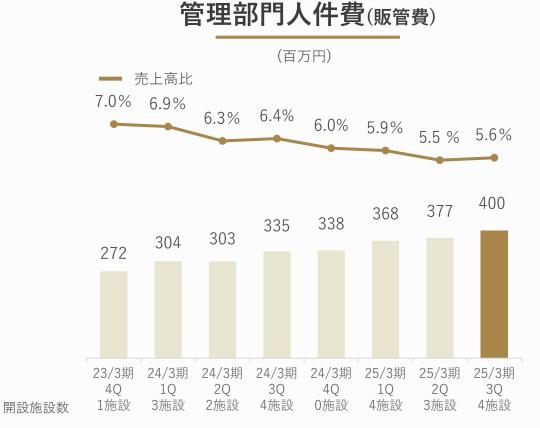




開設施設数



#### ■ 営業利益率は低下、最適な人員配置を実現し早期の転換を目指す









## 入居者のQOL向上への取り組み(食事品質向上)

■ 今後の施設増加を見据え入居者QOL向上への取り組み 食事の品質向上に伴う3つの施策を実施し、顧客満足度及び更なる集客力向上へ

#### ①温冷配膳車の導入



\*\*1×-2024年4月より順次施設に配置

#### 〈取り組み内容〉

温かい食事は温かいまま、冷たい食事 は冷たいまま、できたての温度を守り、 おいしくいただけるように提供

#### ②メニュー・食材の改善







2024年4月より順次全施設の食事品質の 向上により入居者のQOL上昇に寄与

#### 〈取り組み内容〉

毎日の食事が楽しみとなるように食材 やメニューの充実を図り、季節の行事 食なども提供

## ③管理栄養士とのアドバイザリー契約締結



2024年5月より管理栄養士「山口 美佐」氏との アドバイザリー契約を締結

※自身もパーキンソン病を患いながら管理栄養士として活動中

#### 〈取り組み内容〉

パーキンソン病に特化した食と栄養を お届けできるように、PDハウス独自の メニューを展開





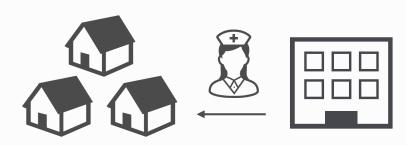
## パーキンソン病に特化した在宅訪問看護事業

■ 在宅訪問看護事業による新たな収益基盤の構築

施設入居者だけでなく在宅療養者にもサービスを開始

在宅療養者向け訪問看護サービスの市場規模

在宅療養者約122,000名



PDハウスのノウハウと専門医の知見を活した、 在宅療養者向け訪問看護の実施



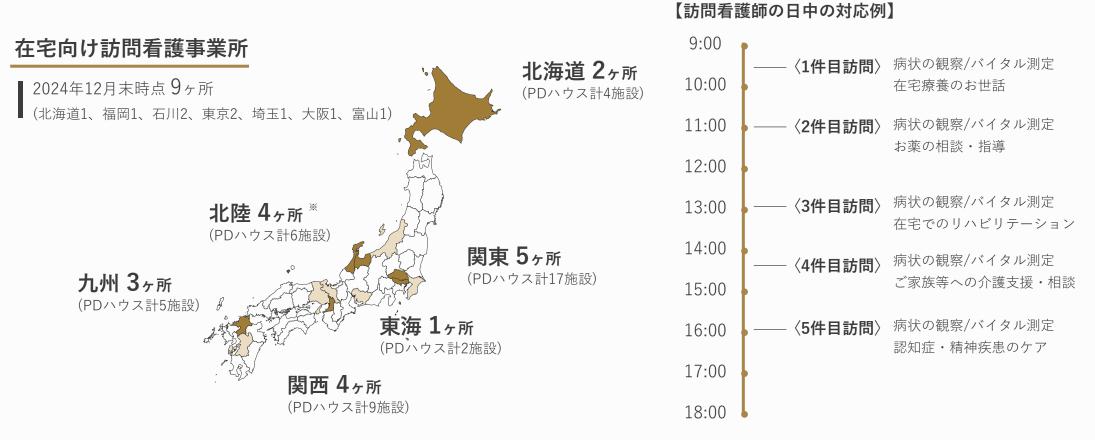
<sup>\*1</sup> パーキンソン病及び関連疾患の患者数:厚生労働省「2023年度衛生行政報告例」、パーキンソン病(ホーエン・ヤール3~5)の患者数約147,000名、 関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、多系統萎縮症、脊髄小脳変性症)の患者数約55,000名

<sup>\*2</sup> 病院入院者・介護施設入居者数:厚生労働省「介護保険事業状況報告」の割合より、要介護度2~5の介護施設入居者累計数から試算(2023年3月現在)



## パーキンソン病に特化した在宅訪問看護事業

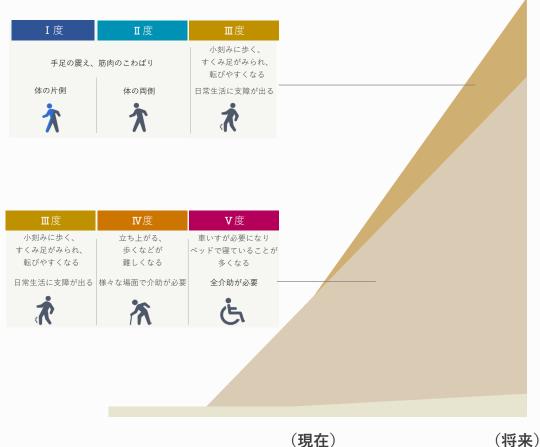
■ 2024年10月東京都、11月富山県・埼玉県・大阪府で在宅療養者向け訪問看護事業の開始







#### ■ パーキンソン病軽度者向けサービスの開始により、PDハウスの集客体制も強化



#### 在宅療養者向け訪問看護事業

- ・施設(PDハウス)に入居するパーキンソン病患者だけでなく、在宅療養者 に向けたサービスを開始
- ・PDハウスで培ったノウハウを幅広い在宅療養者向けに展開

#### PDハウス

- ・経営戦略の中心に位置づけ、パーキンソン病専門施設として、提供サービス の質を向上
- ・在宅療養者向け訪問看護を開始することで潜在的な施設入居希望者を把握

#### 介護サービス

北陸地区のデイサービス、医療特化型住宅事業は従来からの施設運営を維持





## 人材育成の継続強化

- 今後大幅に教育プログラム・回数の拡充を計画 再発防止策としてのコンプライアンス教育等を継続的に実施
  - 1. リーダー (施設長、主任) 対象
    - 階層別のマネジメント研修
    - 虐待防止、内部統制、労働法規に関するコンプライアンス強化研修

#### 2. 全スタッフ対象

#### 基礎教育

- 入社時研修 (OJT研修)
- 理念研修(新規開設時に社長より直接経営理念および会社方針について説明)
- 職種別フォロー研修(看護職、介護職、リハビリ職)

#### 専門教育

- 順天堂大学医学部 脳神経内科医によるパーキンソン病医療に関する勉強会制度
- コンプライアンス研修(虐待防止等※施設・居室に見守りカメラ設置により牽制)
- 社内資格PDライセンス制度





## 人材育成の継続強化

パーキンソン病のスペシャリスト集団の育成を目的に、PDライセンス制度を導入

#### PDライセンス 3級取得者数

2024年3月末

847人(取得率44%)



2024年12月末

2,196人(取得率83%)

監修

元福岡大学 教授 坪井 義夫 教授

関西医科大学 教授

高橋 牧郎 教授

等級	<b>1 級</b> (初回2025年8月試験実施)	<b>2 級</b> (初回2025年2月試験実施)	3 級 (試験実施中)
到達スキル	パーキンソン病の病態とケアに必要な 他職種の役割を理解している (病態:症状を引き起こすメカニズム)	パーキンソン病の病態とケアに必要な 自職種の役割を理解している	PDハウスでよく見る症状・リスクを 理解している
認定期間	<b>年1回</b> 更新月に試験を受ける	<b>年1回</b> 更新月に試験を受ける	_
更新方法	<b>更新試験</b> (8月) 〈合格〉更新 〈不合格・未受験〉2級	<b>更新試験</b> (2月) 〈合格〉更新 〈不合格・未受験〉3級	_
手当	〈正社員〉 <b>10,000円/月</b> 〈パート〉 61円/時間	〈正社員〉 <b>3,000円/月</b> 〈パート〉 <b>18円/時間</b>	_
受験資格	<b>2 級取得者</b> (任意)	<b>3 級取得者</b> (任意)	全従業員
試験頻度	<b>年1回</b> (毎年8月)	<b>年1回</b> (毎年2月)	毎月



二次元パーコードはダミーのため読み取りはできません。

※社内用広報物



## 貸借対照表

#### ■ 診療報酬返還に伴う負債3.5億円を追加計上

(単位:百万円)

	23/3末	24/3末	24/12末	24/3末 増減額
資産	19,211	31,591	40,446	+8,855
 流動資産	5,425	7,504	11,845	+4,341
固定資産	13,786	24,086	28,600	+4,514
負債	14,605	26,392	31,029	+4,636
 流動負債	3,240	7,729	5,978	△1,751
固定負債	11,364	18,662	25,051	+6,388
 リース債務	8,794	13,344	14,943	+1,599
純資産	4,606	5,198	9,416	+4,218
自己資本比率	24.0%	16.4%	23.2%	+6.8pt



## 株主配当

#### ■ 2025年3月期株主配当予想

2025年3月期の中間配当は、適切な配当額の決定が困難であることから、誠に遺憾ながら無配とさせていただきました。

また、2025年3月期の期末配当予想につきましても、一旦取り下げ未定とさせていただきました。 (詳細: 2024年11月13日公表「剰余金の配当 (中間配当無配) および期末配当予想の修正に関するお知らせ」)

株主・投資家の皆様をはじめ関係者の皆様には多大なるご迷惑とご心配を おかけしておりますことを、深くお詫び申し上げます。

#### ■ 株主配当方針

- ・当社は株主に対する利益還元を重要な経営上の施策としております。
- ・株主配当につきましては、安定性および継続性に配慮しつつ、業績動向、 財務状況等を総合的に勘案して実施していく方針です。

## 1株当たり配当金 (円) 14.00 8.66 3.63 3.66 (未定) 21/3期 22/3期 23/3期 24/3期 25/3期

※ 2021年3月25日付で普通株式1株につき100株の割合で株式分割、2022年2月15日付で普通株式1株につき100株の割合で株式分割、2023年4月1日付で普通株式1株につき3株の割合で株式分割を行っているため、 21/3期の期首に当該株式分割が行われたと仮定した場合の1株当たりの配当金の金額を記載



1.2025年3月期第3四半期決算概況

II. 2025年3月期通期見通し

Ⅲ. 事業内容



## 2025年3月期通期見通し

#### ■ 抜本的な運営体制の見直し、調査対応の費用計上により通期計画を下方修正

(単位:百万円)

		025/3 L <b>Q実績</b>	-		025/3; <b>2Q実</b> 紀			025/3 修正 <sup>5</sup>			025/3 修正 <sup>-</sup>		2025/3期 <b>通期業績予想</b>
売上高		6	6,240		(	6,847		7	7,318			6,335	26,741
EBITDA			858			994			998		۷	∆387	2,463
営業利益			584			653			615			<b>∆795</b>	1,057
経常利益			421			445			411			∆943	335
四半期(当期)純利益			123			118		_	∆357		۷	<b>∆530</b>	△645
月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	通期
PDハウス開設施設数	1	2	1	_	1	2	2	1	1	1	_		12





## 2025年3月期通期見通し

- 抜本的な運営体制の見直し・足元の対応状況について
  - ●電子記録制度の導入により入退室時間の記録を実施 (25年1月1日〜全施設で順次導入) 導入当初に一部トラブルで算定ロスが発生するが、足元では全施設で問題なく運用ができている状況
  - ●訪問看護計画の見直しを開始、主に夜間入眠中の訪問について見直しを実施 (25年1月1日〜全施設で順次実施) 訪問看護計画の見直しを全社的に実施、特に夜間帯の入眠が常態化しているケース等の事案については計画を変更、各入居者に対して必要なサービス提供が実施出来るよう改めて計画策定を行う
  - 人員配置の適正化

当初の今期計画では、入居率97%でも対応可能な人員配置(採用)を実施しておりましたが、4Qより一斉にサービス見直しを行う事により、一部余剰人員が発生する見込み今後ドミナント施設への異動や人員調整で各施設の適正人員配置を実施する事により収益面も改善の見込み





#### 再発防止策及び今後の運営体制について

#### ■ 再発防止策及び今後の運営体制について

これまで、1日でも早くPDハウスのケアを全国のパーキンソン病患者に届ける事を使命に開設展開を行ってまいりましたが、今般の調査による指摘、施設現場での声を受け、今後はより透明性が高く、安心して質の高いケアを受けていただける施設運営を行う事を最重要事項と考え、一部運営体制の見直しを実施。

#### 再発防止策の概要

- (1) 訪問看護事業を推進するための基盤となるリスク分析・評価等のための体制の導入・実施
- ア. 「訪問看護・介護事業リスク検討委員会」の設置
- イ、経営陣による施設ラウンドの定期実施
- ウ、医療・介護業界のコンプライアンスに精通する外部有識者招へいの検討
- (2) 内部統制の強化・再構築
- ア、PDハウス等の現場における内部統制の強化・再構築
- (ア)訪問看護時間を正確に把握・記録する為の電子記録制度の導入
- (イ)複数の看護師の連携による訪問看護計画の作成・見直し
- (ウ) 現場管理職による訪問看護記録のチェック体制の強化
- (工)管理職(看護課長)による訪問看護記録のサンプルチェックの実施
- (オ)運営部長による定期的なヒアリング調査の実施
- イ. 管理部門における内部統制の強化・再構築
- (ア)PDハウス等の現場の共用部カメラによる監視体制の導入
- (イ) 管理部門に新たに看護部を設置

- ウ.内部監査室による監査機能の強化
- (ア)内部監査における調査内容の拡充
- (イ)内部監査の対象及び監査内容の拡充
- (ウ)内部監査室長への適切な役職者の配置及び権限の強化
- (3)研修・教育の充実とコンプライアンス意識の醸成

ア.オペレーションに関する継続的な教育体制の構築

- イ.訪問看護に関するマニュアルの整備・改訂及び管理体制の強化
- ウ.不正行為等に対する懲戒処分の厳格化及びその周知
- (4) 人事評価の指標としての施設単価目標の廃止を含む人事評価制度の変更
- (5) 就寝時間帯における訪問看護の内容の再検討
- (6) ナースコール対応人員体制の確保

再発防止策の詳細及び全文に関しては25年2月12日公表 「再発防止策の策定及び関係者の処分に関するお知らせ」をご参照ください。



- 1.2025年3月期第3四半期決算概況
- II. 2025年3月期通期見通し
- Ⅲ. 事業内容



## 代表者プロフィール/弊社設立の背景

なわしろ りょうたつ

#### 代表取締役社長

## 苗代 亮達

1973年7月石川県生まれ。大学在学中に腎臓病を患い中退を余儀なくされる。 以降19歳から25歳までの間、闘病生活の為定職に付けない日々を過ごす。病 状から回復した26歳の時に自身の闘病生活から病気の方に役立つサービスを 作りたいと思い、介護保険対象者向けの住宅改修事業を開始する。サンウェ ルズを設立し、施設運営に携わる中で、介護スタッフの疲弊や利用者の満足 度の低さを実感。介護業界特有の疾患を問わない一様なサービス提供ではな く、真に利用者が求める専門的なサービスの提供を目指し「PDハウス」の 運営に着手。介護職の社会的地位向上を目指し、介護スタッフが働きやすい 職場環境を作り、地域にない新しい介護サービスを次々に展開し現在に至る。







## パーキンソン病と社会的背景

#### パーキンソン病とは

#### 「症状]

- ■脳の異常で起こる高齢発症の多い疾患で、中脳の黒質の ドパミン産生細胞が減少し、筋肉が固くなったり震えが起こる。
- ●嚥下障害や歩行困難がみられ、病気が進行すると薬の効果が 不安定になり**薬の持続時間が短くなる**。
- ■進行性の経過を辿り、現在の医療では根治が困難である事から 国の難病指定疾患として認められている。



#### [主な治療法]

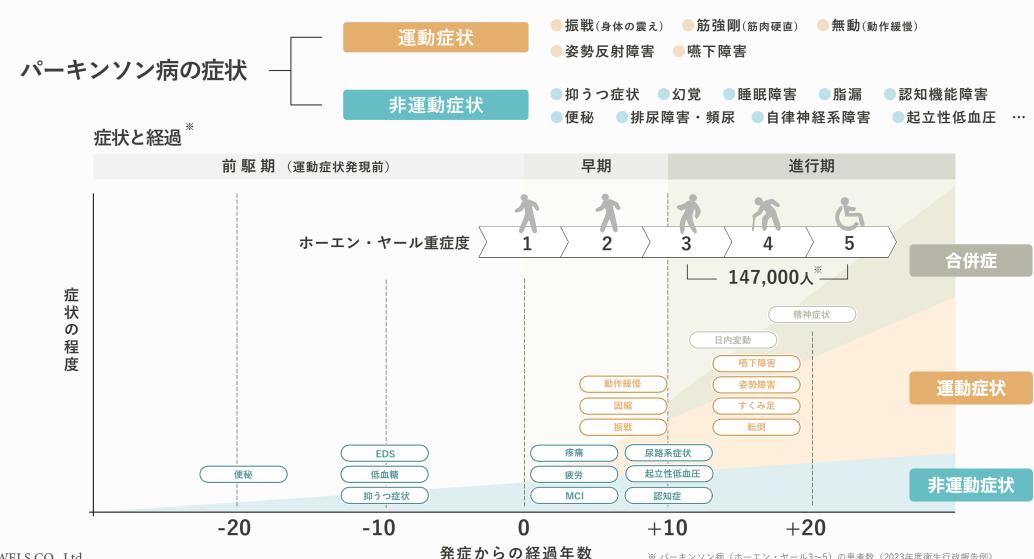
- ① 薬物療法
- ② リハビリテーション
- ③ 手術(脳深部刺激療法)

- ●症状の改善程度を比較した研究によると、継続的にリハビリテーションを実施した場合では、 歩行機能、バランス能力、運動機能、日常生活活動が改善することが示されています。
- ●リハビリテーションはパーキンソン病の運動障害、特に歩行動作やバランス能力の低下などに対して、 改善効果を有することが示されています。





#### パーキンソン病と社会的背景







## パーキンソン病と社会的背景

#### 社会的背景

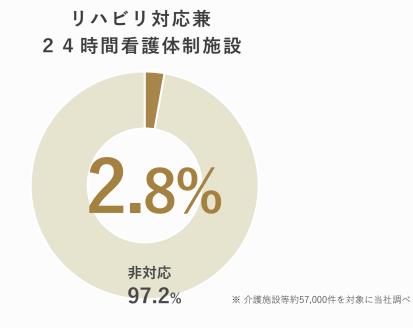
近年、超高齢社会が進み、**老老介護**や**介護離職**等の点から介護施設の需要は旺盛だが、パーキンソン病においては専門のリハビリや医療処置を行える介護施設が少なく、施設入居以降病状が急速に進行してしまう現状があります。

2 4 時間看護体制施設



リハビリ対応付









### ビジネスモデルと社会的背景

#### ■ PDハウスはパーキンソン病に特化した、新しい形の介護施設

#### [治療における3つの課題]

- 通所によるリハビリにも限度があり、入院以外は毎日リハビリを 受けられる場所がないため、退院すると症状が悪化
- 病院に通うことに支障が出始め、専門医による治療が 受けられなくなる、神経内科の専門医が少ない(特に地方)
- 服薬の量や頻度の増加に伴い適切な服薬管理が煩雑になる

そんな患者様の声から生まれた施設です。

PDハウス 3つの特徴 パーキンソン病に特化した リハビリプログラム (専門医監修)

神経内科専門の医師による訪問診療

34時間体制の訪問看護・服薬管理

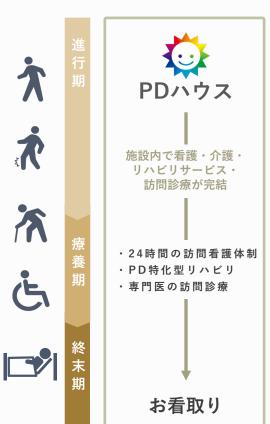


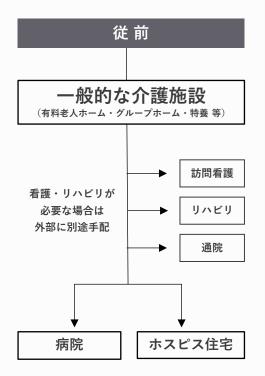




## 介護業界におけるPDハウスの位置づけ

■ 介護業界におけるPDハウスの位置づけと各種対応要件





内容	一般的な介護施設 (有料老人ホーム・グループ ホーム・特養等)	ホスピス型住宅	PDハウス
看護サービス	外部に自身で手配	24時間の看護体制	24時間の訪問看護体制
リハビリ施設 ・サービス	外部に自身で手配	リハビリを要しない 入居者が多い	全施設に専用のリハビリ室、 リハビリスタッフを配置
専門医 訪問診療体制			
特徴	看護、リハビリなどのサービスを受けるには、基本的に入居者ご自身で外部に別途手配、通院が必要	安らかな最期を迎えてもらう ため、病気によって引き起こ される苦痛を和らげる治療や ケアを提供	施設内で介護、看護、リハビ リ、訪問診療が完結。 お看取りまで一貫してサービ スを提供
対応疾患	認知症・糖尿病・脳卒中・ 腎不全・パーキンソン病・ 16の特定疾病 等	末期がん・ALS・ パーキンソン病・ 後天性免疫不全症候群 等	パーキンソン病・進行性核 上性麻痺・大脳皮質基底核変 性症・多系統萎縮症・脊髄小 脳変性症等の関連疾患含む





## パーキンソン病ケアにおけるPDハウスの位置づけ

#### ■ 介護業界の市場マップ



看取りにおける療養への対応力

病院と違い介護業界では特定の疾病に 特化した施設が無く、疾病に合わせた 専門施設のニーズが高い

充実した 看護・介護体制 24時間体制で訪問看護・介護サービスの 提供を可能に、人員配置比率も充実して おり夜間でも4人以上の訪問看護体制

専門の リハビリサービス

大学との共同研究により、パーキンソン 病専門のリハビリプログラムを提供

安心・便利な立地

ハザードマップをベースに安全で、ご家族も頻繁に訪れやすく、働く従業員も通いやすい駅近の立地



ご入居者様・ご家族様にとって最期まで自分らし く生活でき安心できるサービスの提供を目指す





#### PDハウスのサービス構造

#### ■ PDハウスのサービス構造について

訪問介護サービスの提供

訪問看護サービスの提供

介護保険 利用

#### ヘルパーステーション

#### 訪問介護サービス

要支援・要介護者を対象とした「身体介護」「生活援助」サービス

対象者

要支援1~2、要介護1~5の認定を受けたもの

対応者

介護福祉士・介護職員初任者研修終了者等

費用対象

介護保険(単位制/認定度応じて上限あり)

#### ■ 具体的なサービス

- ①身体介護(食事介助・入浴介助・清拭・歩行介助・体位変換・移動介助等)
- (2)生活援助(掃除・洗濯・食事準備・その他医療行為でないもの)

#### ■ 利用までの流れ

要介護認定の申請 → 介護認定通知 → 介護支援専門員の決定

→ ケアプラン作成 → 事業者選定および契約 → 訪問介護サービス利用開始

PDハウス

#### 施設サービス

PDハウスの施設利用に係る費用

対象者

施設入居契約者(対象疾患条件あり)

入居条件

パーキンソン病、進行性核上麻痺、大脳皮質基底核変性症等

主な費用

家賃・食費・管理費・厨房管理費・光熱費・紙おむつ代等

■ 具体的なサービス

生活支援・食事サービス・サークル活動・レクリエーション・リハビリ等

医療保険 利用※

#### 訪問看護ステーション

#### 訪問看護サービス

看護師などが居宅を訪問し、主治医の指示や連携により行う看護サービス

対象者

厚生労働大臣が定める疾病等の内、主治医より 訪問看護が必要であると認められた者(※社(無談利用者該当条件)

対応者

看護師等(複数名訪問者は別職種含む)

費用対象

医療保険(訪問看護基本療養費・管理療養費及びその他加算等)

#### ■ 具体的なサービス

- ①療養上の世話(食事・排泄・清潔の管理、ターミナルケア等)
- ②診療の補助(健康状態のアセスメント・服薬管理・リハビリテーション・医師の指示に基づく医療行為等)
- ③家族支援に関する内容(家族への療養上の指導、相談等)

#### ■ 利用までの流れ (医療保険対象者)

訪問看護の利用検討 → 主治医の診断による訪問看護指示書発行

- → 事業者選定および契約 → 訪問看護計画書の作成 → 選定および契約
- → 訪問看護計画の説明と同意(本人および家族) → サービス利用開始



※1 訪問看護対象条件の内、利用者等告示第四号に定める疾病等の患者に該当 ※2 ホーエン・ヤール重症度分類 3 度以上かつ生活機能障害度分類 II 度以上



## パーキンソン病患者の分類とPDハウスの入居対象者

脳内のドーパミン神経細胞の変性を主体とする進行性変性疾患で、国の指定難病である。症状は多岐に渡り、 世界的にも根治する治療法は確立されていない。病状進行度を表すものとして、以下の表がある。

#### ホーエン・ヤール重症度\*の変化(\*パーキンソン病の進行度を示す指標)

度	度	度	IV度	V度
	の震え こわばり	小刻みに歩く、 すくみ足がみられ、 転びやすくなる	立ち上がる、 歩くなどが 難しくなる	車いすが必要になり ベッドで寝ていることが 多くなる
体の片側	体の両側	日常生活に支障が出る	様々な場面で介助が必要	全介助が必要
*	T	<b>1</b>	A	Ġ

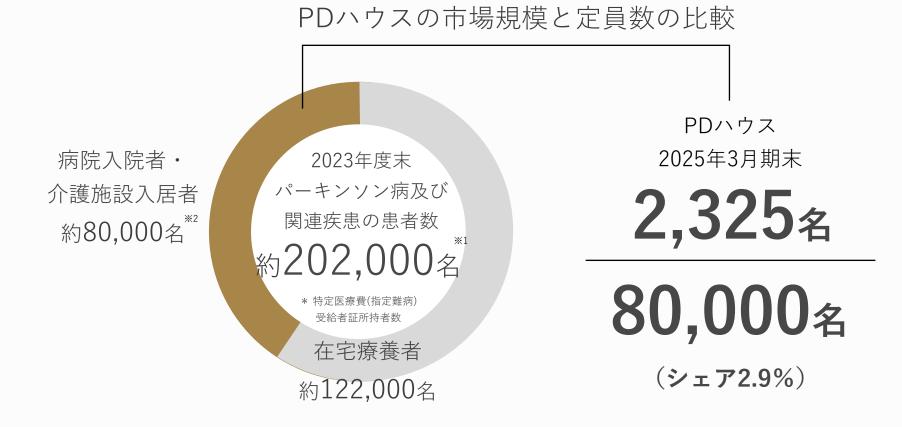
#### PDハウス入居対象者

PDハウスはパーキンソン病専門の介護施設になり、入居条件としてはパーキンソン病の中でもホーエン・ヤール重症度分類3度以上かつ 生活機能障害度分類Ⅱ度以上の方が入居されている施設になります。





■ PDハウスの新規開設によりパーキンソン病患者へ一日でも早く専門性の高い ケアの提供を目指す





<sup>\*1</sup> パーキンソン病及び関連疾患の患者数:厚生労働省「2023年度衛生行政報告例」、パーキンソン病(ホーエン・ヤール3~5)の患者数約147,000名、 関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、多系統萎縮症、脊髄小脳変性症)の患者数約55,000名

<sup>\*2</sup> 病院入院者・介護施設入居者数:厚生労働省「介護保険事業状況報告」の割合より、要介護度2~5の介護施設入居者累計数から試算(2023年3月現在)



# PDハウスのサービス内容

# 難病でも自分らしく生活できる施設「PDハウス」の全国展開

パーキンソン病専門施設で、3つの課題を解決するサービスを提供

# パーキンソン病治療3つの課題

- 1/毎日リハビリを 受けられる場所がない
- 2 / 専門医による 診療が受けられなくなる
- 3 / 適切な服薬管理が 難しくなる







# PDハウスの3つの サービスで課題を解決

- 1 / パーキンソン病に特化した リハビリプログラム (専門医監修)
- 2 / 神経内科専門の医師による 訪問診療
- 3 / 24時間体制の 訪問看護・服薬管理





# PDハウス 1/パーキンソン病に特化したリハビリプログラム「専門医監修」

# ■ 神経内科の専門医師監修によるリハビリプログラムを状態に応じ提供し評価

施設内での生活スケジュール例

6:30 起床 7:30 朝食

> ■ 個別リハビリ (30分) 趣味時間

11:00 ■ 集団リハビリ(30分)

11:30 □ □腔嚥下体操(30分)

12:00

9:30

10:00

13:00 レクリエーション

夕食

就寝

昼食

14:00 集団リハビリ(30分)

15:00 入浴

16:00 集団リハビリ (30分)

17:30

20:00

1日最大150分のリハビリ提供が可能

## ■ 個別リハビリ

- ガイドラインをベースに、状態 に合う最適なプログラムを提供
- ・ 5つの評価項目に沿って状態管理
  - ① UPDRS Part III (病状の進行度の評価)
- ② PDQ-39 (生活の質の評価)
- ③ BI (日常生活動作の評価)
- ④ MMSE (認知機能の評価)
- ⑤ InBody (筋肉量の測定)





## ■ 集団リハビリ

- ・大学病院監修の体操やパーキンソン 病に必要な動き・要素を取り入れ た運動中心のメニューを実施
- ・ゲーム感覚で行え、医学的にも症状 改善の効果が検証済

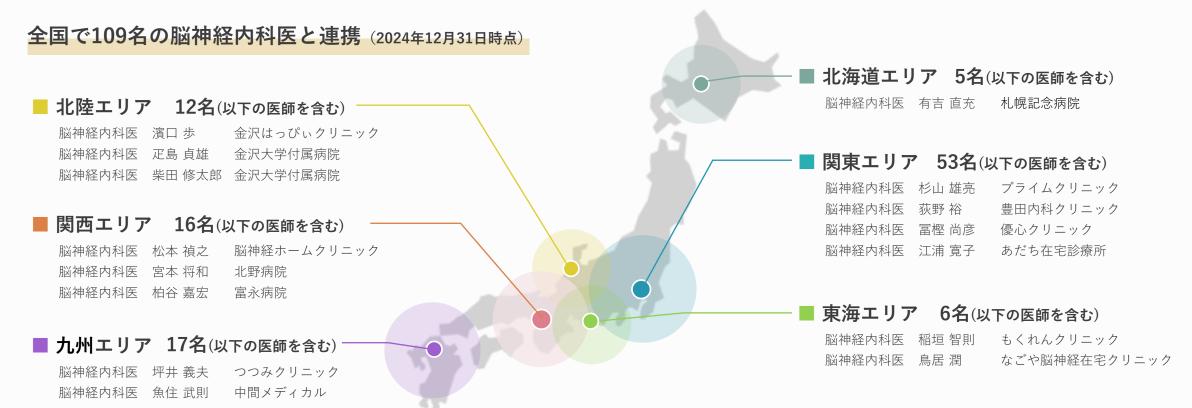






# PDハウス 2/脳神経内科専門の医師による訪問診療の連携強化

■ 全国の脳神経内科病院と連携し、訪問診療を行う事で専門的治療を継続できる体制を整備 国内約600名(推定)の訪問診療対応医の内100名超と連携を実現、今後も開設に伴い拡大







■ 看護師が24時間365日対応することで、細かな症状の変化や副作用の状況も適切に把握し 服薬管理が可能。重度になっても「急変時や看取りにも対応出来る体制」を整備。

# ■ 看取り対応者数

2023年4月~2024年3月 358名 1施設あたり月間平均 1.4名





## 【日中の対応例】





# 成長戦略 大学病院・専門病院との共同研究

■ 全国のパーキンソン病研究のトップドクターと研究を進め、より効果的な新サービスの 創造を目指す

### 運営顧問

## 京都大学 髙橋 良輔 特命教授

パーキンソン病の分子メカニズム解明とそれに基づく治療法開発を 行う専門医。

① パーキンソン病に関連する研究会の運営指導・監修

#### 共同研究

### 関西医科大学 高橋 牧郎 教授

パーキンソン病に関する研究会・講演会を多数開催。関西を代表するパーキンソン病専門医。

- ① e-sportプログラムを用いた効果検証
- ② PD専門人材育成のための教育システム構築に関する研究

### 運営顧問・共同研究

### 元福岡大学

## つつみクリニック福岡 坪井 義夫 特任教授

福岡県を中心に約600人名の患者をフォロー。トータルケアによって病の進行を食い止める研究を進めている。福岡県パーキンソン病友の会顧問。

- ① 症例カンファレンス
- ② 多職種連携 (PDハウスケアモデル) の検証
- ③ PDダンスの効果検証

## 共同研究

(株) ALAN (慶応大学医学部発ベンチャー企業) 代表取締役 近藤 崇弘 医師

① 運動機能評価システムの開発

### 運営顧問・共同研究

## 順天堂大学 服部 信孝 教授

パーキンソン病研究において、「Essential Science Indicators」 1996年~2006年の論文引用回数は世界第7位。世界的第一人者 として高く評価される。全国パーキンソン病友の会顧問。

- ① 3次元遠隔診療システムの検証
- ② ウェアラブル機器による活動検知の検証
- ③ 転倒検知、転倒減少への取り組み
- ④ パーキンソン病関連オンラインセミナー開催

### 運営顧問・運営連携

脳神経ホームクリニック

松本 禎之 院長 (元北野病院副院長)

① 在宅医の神経内科医チームとの連携体制を構築





# 成長戦略 専門サービスの開発

■ トップドクターとの共同研究を通じてパーキンソン病のケアにおける新たなサービスを

開発中

ホログラム 遠隔診療システム



2021年に順天堂大学が世界初\*リリース した3次元遠隔診療システム「ホロメ ディスン」の試験運用を実施

### 〈期待される効果〉

- ①全身観察が可能となり、より精度の 高い診察が可能となる。
- ②通院および待ち時間における身体的 苦痛の解消。

2022年7月1日より 順天堂大学と金沢のPDハウス をつないで試験運用実施中

\*2022年6月2日に記者会見によりリリース

## 転倒検知システム



転倒検知システム「ミライアイ」を用いた 転倒の要因分析研究を共同実施中

#### 〈期待される効果〉

- ①転倒パターン把握することで転倒 を未然に防ぐ。
- ②転倒要因の分析による最適な環境調整の実施。

2024月5月1日導入、検証実施中

# 運動機能評価システムの開発



AIを用いたシステムでパーキンソン 病の進行状況を見える化

#### 〈期待される効果〉

- ①定量的な情報共有で治療・ケア・ リハビリの質が向上。
- ②進行状況の可視化により、リハビ リやケアに対するモチベーション が向上。

2023年11月30日にシステムを開発し、 試験運用実施中





# 成長戦略 海外の大学病院との連携

# ■ 2024年フロリダ大学病院と共同研究開始





2023年5月フロリダ大学病院視察

全米一のパーキンソン病治療実績を誇るフロリダ大学と、ビッグデータを活用したリハビリプログラムの共創、高齢者への専門ケアの必要性の実証を目的とした共同研究を開始。





# MANAGEMENT DILLI OCODII

# **PHILOSOPHY**

経営理念

# 自らが輝き、人を元気にする

私たちサンウェルズは、パーキンソン病専門施設「PD ハウス」の運営をはじめとした事業展開により、 医療・介護を取り巻く社会問題、社会課題の多面的な解決に挑戦します。

一つ.

# 福祉の職場をもっと魅力的に!

私たちサンウェルズは夢と誇りを持って志事に取り組み 皆があこがれる業界づくりにチャレンジします。 二つ.

## 介護サービスに進化と変化を!

私たちサンウェルズは介護の常識にとらわれることなく、 利用者様の立場に立ったより良いサービスづくりにチャレンジします。

三つ. 未来を作る「人」を育成する!

私たちサンウェルズは仕事を通じてクリエイティブに発想し、 自ら行動する「輝く大人」づくりにチャレンジします。 MSSION



# サンウェルズの目指すインパクト

介護職員等の パーキンソン病患者の受け入れ 施設の医療サポート拡充 施設のリハビリ体制整備 各種スタッフの採用・雇用 パーキンソン病に特化した 職員定着のための労働環境 手厚い人員配置 ●賃上げ/専門スキル取得による高待遇制度 介護・医療サービスの提供 整備・処遇改善 ●デジタルツールの導入 ●ワークライフバランスの充実 十分なリハビリや適切 入居者の家族が入居者 職員において 入居者家族に心身の 職員のワークライフ 入居者の他者との な服薬管理を通じて、 の安全性や健康管理に パーキンソン病の コミュニケーション増 負担が軽減される バランス改善 症状の進行が遅れる 安心感を持つ 知識・経験が身に着く パーキンソン病の知 社会参加の促進 入居者が療養生活に 入居者のOOLが 入居者家族の介護離職 職員の離職防止と ビジネスケアラーの 識・経験を持った人が 安心感持つ 向上する 防止や復縁が図られる 雇用促進 負担が軽減される 供給される 🕶 自らが輝き、人を元気にする 🐷 🗑 🔚 経営理念の実現と社会課題の解決 インパクト ・難病の患者が長期にわたり療養生活を送りながら社会参加への機会が確保され、地域社会において尊敬をもって生きることができる。 ・「第5次男女共同参画基本計画」男女の多様な選択を可能とする育児・介護の支援基盤の整備を推進。 国の方針と課題 ・国及び都道府県は、在宅で療養する難病の患者の家族等の介護負担等を軽減するため、略痰吸引等に対応する事業者及び介護職員等の育成に努める。





# サステナブル基本方針 (ESG)

# **Environment**

(環境)



Social

(社会)



## 環境に配慮したPDハウス

- ・自家消費型太陽光発電の導入
- ・GHG(温室効果ガス)排出量の算定
- ・クラウド活用によるペーパーレス化推進
- ・長期使用可能なステンレス製ゴミ箱の配置
- ・99%再生材ごみ袋使用によりCO。排出削減に貢献

- ・社会課題の解決を目的とするソーシャルローンによる資金調達を実施
- ・社内資格制度による介護従事者の知識・技術の高水準化・均一化、 大学病院と定期勉強会実施
- ・健康経営優良法人認定制度への取り組み開始

## パーキンソン病患者の看護・介護のニーズに応える PDハウス







# Governance

(ガバナンス)







# ガバナンス・リスクマネジメント・コンプライアンス の徹底

- ・取締役の半数を独立社外取締役としガバナンス強化を図る
- ・不正請求対策の構築(施設長、本社管理部門による二重チェック体制)
- ・施設・居室に見守りカメラ設置(不適切ケア牽制)
- ・金融商品取引法に基づいた監査法人による監査等、第三者評価機関による 評価を実施

※上記に加え、2025年2月12日付「再発防止策の策定及び関係者の処分に関す るお知らせ | 及び本資料29頁に記載した各再発防止策を実施してまいります。



# サステナブルな課題への 取り組みを本格化

Environment Social Governance





# 全国のPDハウス

# PDハウスは全国に**42**施設開設中(2024年12月末時点)

●…開設済み施設

■PDハウス西京極

●…2025.3月期開設予定施設

富山県

新潟県

●PDハウス秋吉

●PDハウス新潟紫竹山

京都府

兵庫県

●PDハウス神戸深江本町

石川県

- ●PDハウス藤江 ●PDハウス戸板
- ●PDハウス白山 ●PDハウス小坂

## 大阪府

- ●PDハウス岸部 ●PDハウス門真 ●PDハウス東大阪
- ●PDハウス八尾 ●PDハウス城東 ●PDハウス東大阪2号館
- ●PDハウス初芝

## 熊本県

●PDハウス光の森

### 福岡県

- ●PDハウス野芥 ●PDハウス有田
- ●PDハウス今宿 ●PDハウス陣原

## 愛知県

- ●PDハウス平和が丘
- ●PDハウス熱田

## 北海道

- ●PDハウス西野 ●PDハウス西宮の沢
- ●PDハウス月寒 ●PDハウス太平

## 埼玉県

- ●PDハウス南与野 ●PDハウス東大宮
- PDハウス越谷

## 東京都

- ●PDハウス板橋 ●PDハウス足立
- ●PDハウス西東京 ●PDハウス八王子
- ●PDハウス用賀 ●PDハウス国立

## 千葉県

- ●PDハウス船橋 ●PDハウス八千代中央
- ●PDハウス南柏

## 神奈川県

- ●PDハウス相模大野 ●PDハウス藤沢
- ●PDハウス港南台 ●PDハウス神大寺



# 会社概要

社名	株式会社サンウェルズ 【英文名】SUNWELS Co., Ltd.
本社	■ 東京本社 (東京都港区浜松町2丁目10-6 PMO浜松町III9階) ■ 金沢本社 (石川県金沢市二宮町15番13号)
支社	■ 大阪支社 (大阪府大阪市中央区平野町3丁目2番13号 平野町中央ビル3階) ■ 福岡支社 (福岡県福岡市博多区博多駅前3丁目27-24 博多タナカビル5階)
代表者	代表取締役社長 苗代 亮達
設立	2006年9月
資本金	35,000千円
従業員数	3,251名(外、臨時雇用94名 / 2024年12月31日現在)*
事業内容	介護事業など(医療特化型住宅、デイサービス、グループホーム、福祉用具貸与等) ■ パーキンソン病専門介護施設「PDハウス」運営





# 免責事項・お問い合わせ

本資料に記載されている当社に関する予想、計画等の将来に関する記述は、いずれも当社が現時点で把握している情報に基づく予想値です。これらは経済環境、規制緩和などの不正確な事象の影響を受けることで実現しない可能性があります。また、この資料に記載されている予想が計画等将来に関わる記述とは異なる場合があることをご了承ください。

株式会社サンウェルズ

https://sunwels.jp/pdh/

お問い合わせ

https://sunwels.jp/pdh/contact/

