

令和元年度田村市地域包括支援センター運営協議会及び  
田村市地域密着型サービス運営委員会次第

日 時 令和元年5月22日(水)  
午後1時30分～  
場 所 田村市役所 201会議室

1. 開 会

2. あいさつ

3. 協議事項

(1) 平成30年度田村市地域包括支援センター事業報告について

- ①平成30年度田村市地域包括支援センター事業報告・・・・・・・・・・(地域包括支援センター)
- ②平成30年度地域支援事業実施報告・・・・・・・・・・・・・・・・・・(高齢福祉課)

(2) 令和元年度田村市地域包括支援センター事業計画について

- ①令和元年度田村市地域包括支援センター事業計画・・・・・・・・・・(地域包括支援センター)
- ②令和元年度地域支援事業実施計画・・・・・・・・・・・・・・・・・・(高齢福祉課)

(3) その他

4. 閉 会

## 平成30年度田村市地域包括支援センター事業報告

(平成31年3月31日現在)

## 1. 事業の基本視点

全国的に、少子高齢化が急速に進む中で、田村市においても単身世帯、高齢者世帯、認知症高齢者の増加が深刻な課題となってきている。介護や生活支援のニーズが高まる一方、その担い手となる介護の専門職だけで支えることが困難な状況となっている。平成30年度介護報酬改定では、地域包括ケアシステムの深化・推進が示されたところである。高齢者が尊厳を保ちながら、できる限り自立した生活をおくることができるように、「自助・互助・共助・公助」の視点を踏まえ、田村市や関係機関との連携により体制整備に努める。

## 2. 職員配置状況

| 職種            | 人数 | 備考  |
|---------------|----|-----|
| 看護師（保健師に準ずる者） | 1  | 市派遣 |
| 社会福祉士         | 4  |     |
| 主任介護支援専門員     | 2  |     |
| 介護支援専門員       | 2  |     |

## 3. 活動報告

## (1) 総合相談支援事業

地域の高齢者が、住み慣れた地域で安心してその人らしい生活を継続して行くことができるように、どのような支援が必要かを把握し、関係機関や適切な保健・医療・福祉サービス・制度の利用につなげる支援を行う。

## ●新規相談件数

| 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度<br>(H30.4.1~H31.3.31) |
|--------|--------|------------------------------|
| 272    | 245    | 268                          |

## ●対応状況

| 内容            | 件数(延べ) |
|---------------|--------|
| 介護及び制度に関すること  | 933    |
| 要介護認定申請に関すること | 203    |
| 生活全般に関すること    | 169    |
| 認知症に関すること     | 160    |
| 施設入所に関すること    | 144    |
| 病院退院に関すること    | 105    |

## (2) 権利擁護事業

認知症や精神疾患、身体的能力の低下等により、権利が侵害されている高齢者が、尊厳のある生活が続けられるように支援する。

### ●相談延べ件数

| 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度<br>(H30.4.1~H31.3.31) |
|--------|--------|------------------------------|
| 358    | 117    | 271                          |

### ●相談内容内訳

| 内容         | 件数    | 備考                                      |
|------------|-------|---|
| 虐待相談件数     | 11件   | ・被虐待者保護（措置入所・措置入院） 4名<br>・虐待者を精神科に入院 1名 |
| 虐待個別ケア会議開催 | 延べ11回 |   |
| 成年後見制度関連相談 | 3件    |   |
| 消費者被害の相談対応 | 1件    |   |

## (3) 包括的・継続的ケアマネジメント支援事業

地域の高齢者が、住み慣れた地域で暮らすことができるように、包括的・継続的なケアの体制構築を図る。また、地域における介護支援専門員のネットワーク構築への支援や支援困難事例等への指導・助言を行う。

### ●連携会議等の開催及び出席状況

| 会議・連携内容                     | 回数 | 備考                          |
|-----------------------------|----|-----------------------------|
| 地域包括ケア推進担当者会議               | 2  |                             |
| 困難事例個別ケア会議                  | 26 | 実人数13名<br>(うち認知症要因6名)       |
| 自立支援型地域ケア会議                 | 20 |                             |
| 田村地方医療介護連携協議会               | 2  |                             |
| 田村薬剤師会地域包括ケア勉強会             | 2  |                             |
| 田村地区認知症対応薬局研修会              | 2  |                             |
| 介護支援専門員との定例会                | 3  |                             |
| 介護支援専門員対象の事例検討会（月1回）        | 10 | 気づきの事例検討会                   |
| 認知症対応型グループホーム・小規模多機能型運営推進会議 | 54 | グループホーム 10か所<br>小規模多機能型 2か所 |
| 民生児童委員定例会                   | 4  |                             |
| 田村市介護相談員派遣事業三者会議            | 2  |                             |
| 一人暮らし会食会、老人クラブ              | 5  |                             |

●認知症総合支援事業

認知症になっても本人の意思が尊重され、できる限り住み慣れた地域で暮らし続けることができるように、認知症の状態にあわせた支援体制づくりを行う。

①認知症初期集中支援チーム員配置（1名）

活動実績

| 内 容                   | 回 数 |
|-----------------------|-----|
| 相談件数（件）               | 5   |
| チーム員会議（回）             | 2   |
| チーム訪問回数（回）            | 14  |
| 医療・介護サービスにつながったケース（人） | 3   |

②認知症地域支援推進員の配置（3名）

活動実績

| 内 容          | 回 数 | 備 考                        |
|--------------|-----|----------------------------|
| 認知症サポーター養成講座 | 17  | 運動サロン、船引中学校、民生委員、地域交流グループ等 |
| 高齢者おかえり支援事業  | 7   | 登録者37名（内30年度新規登録者 7名）      |
| おかえりねっと模擬訓練  | 1   | 常葉行政局対象に実施 参加者47名          |
| 認知症介護者ほっとサロン | 11  | 参加者 延べ48名                  |
| 認知症対応研修講師    | 2   | 田村市介護相談員研修、隣隣サポーター研修       |

(4) 介護予防ケアマネジメント業務

高齢者が要介護状態となることをできるかぎり防ぐために、その心身の状況に応じて、主体的・包括的にサービス等が利用できるように支援する

●要支援1・2、事業対象者のサービス利用者実数

|              | 平成28年度<br>(H29.3.31現在) | 平成29年度<br>(H30.3.31現在) | 平成30年度<br>(H31.3.31現在) |
|--------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 介護予防サービス利用者数 | 295                    | 313                    | 377                    |
| 包括担当         | 196                    | 203                    | 244                    |
| 居宅介護支援事業所へ委託 | 99                     | 102                    | 133                    |
| 委託率          | 33%                    | 32%                    | 35%                    |

●介護予防ケアマネジメント

(要支援認定者・事業対象者で、総合事業のみを利用する場合)

ケアプラン作成件数(実数)

|                  | 認定    | 包括作成(実人数) | 委託(実人数) |
|------------------|-------|-----------|---------|
| 介護予防<br>ケアマネジメント | 要支援1  | 40        | 18      |
|                  | 要支援2  | 71        | 44      |
|                  | 事業対象者 | 26        | 2       |
|                  | 総数    | 137       | 64      |

●介護予防支援ケアマネジメント(指定介護予防支援事業)

(要支援認定者で、予防給付のみ利用する場合)

(要支援認定者で、予防給付と総合事業を利用する場合)

ケアプラン作成件数(実数)(平成31年3月31日現在)

|                    | 認定   | 包括作成(実人数) | 委託(実人数) |
|--------------------|------|-----------|---------|
| 介護予防支援<br>ケアマネジメント | 要支援1 | 41        | 14      |
|                    | 要支援2 | 66        | 55      |
|                    | 総数   | 107       | 69      |

●連携会議等の開催及び出席状況

| 会議・連携内容           | 回数 | 備考       |
|-------------------|----|----------|
| 自立支援型地域ケア会議       | 20 |          |
| 田村市支え合う地域づくり協議体会議 | 14 | 第1層協議体委員 |

平成 30 年度地域包括ケア推進担当者会議報告について

① 田村市地域包括ケア推進担当者会議

|        | 日時   | 場所      | 出席者数 | 内容  |
|--------|------|---------|------|---|
| 第 15 回 | 5/22 | 市役所 107 | 26 名 | 平成 30 年度の検討テーマについて<br>① 認知症についての課題<br>・認知症初期集中支援チームについて<br>・緊急情報カードの活用について<br>・徘徊模擬訓練について<br>② 身寄りのない高齢者についての課題<br>3 グループに分かれてグループワークを行い、各委員から課題を話し合ってもらった。 |
| 第 16 回 | 10/9 | 市役所 107 | 23 名 | ① 身寄りのない高齢者の課題について<br>現在の田村市の支援体制の課題や今後の方向性について、高齢福祉課の橋本主査より報告<br>② 高齢者おかえり支援事業徘徊模擬訓練計画について<br>③ 緊急情報カードの全戸配布について   |

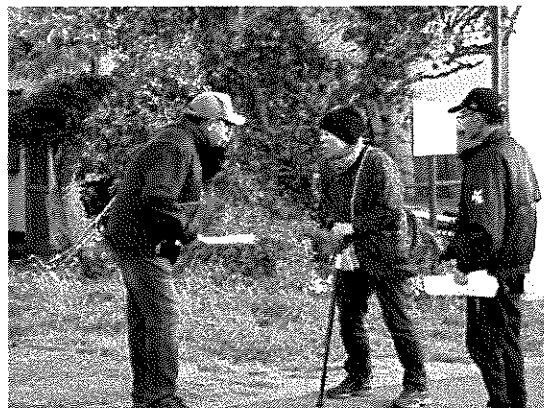
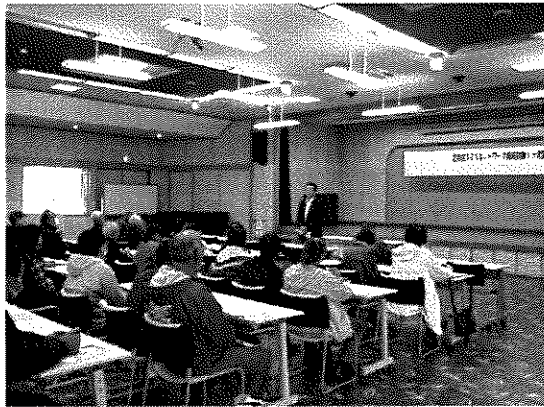
② 田村市高齢者おかえり支援事業徘徊模擬訓練実行委員会

|       | 日時    | 場所               | 出席者数 | 内容  |
|-------|-------|------------------|------|---|
| 第 1 回 | 7/26  | 常葉行政局<br>第 1 会議室 | 16 名 | ① 田村市高齢者おかえり支援事業について<br>② H29 年度実施報告<br>③ 徘徊模擬訓練実施計画案について |
| 第 2 回 | 9/7   | 常葉行政局<br>第 1 会議室 | 16 名 | ① 徘徊模擬訓練実施計画案について<br>② その他                                |
| 第 3 回 | 10/31 | 常葉町<br>公民館       | 19 名 | ① 徘徊模擬訓練の感想、反省点<br>② 今後の模擬訓練開催について                        |

③ 認知症 SOS ネットワーク模擬訓練 in 常葉

| 日時    | 場所                 | 参加者  | 内容   |
|-------|--------------------|------|--|
| 10/31 | 常葉町<br>公民館<br>(本部) | 47 名 | 行政区長、民生委員、警察署、地域包括支援センター、行政が連携し、高齢者おかえり支援事業の普及啓発と声掛け訓練を目的に開催した。<br><内容> ・田村管内の徘徊者捜索の現状と捜索依頼の仕方、徘徊者発見時の通報の仕方、認知症の方への声掛けのポイント<br>・模擬訓練実施 |

【模擬訓練の様子】



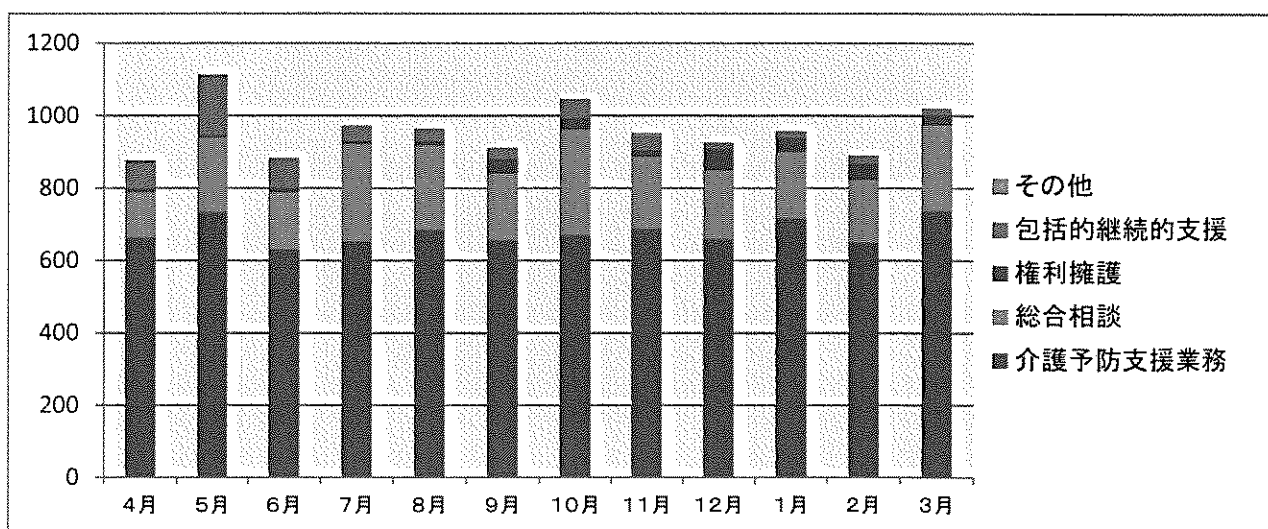
④ 南会津町社会福祉協議会成年後見制度法人後見事業視察研修

| 日時       | 場所          | 参加者 | 内容                             |
|----------|-------------|-----|--------------------------------|
| H31/2/17 | 南会津町社会福祉協議会 | 9名  | 福島県内でいち早く法人後見事業を行っている、取り組みについて |

## 平成30年度地域包括支援センター実績

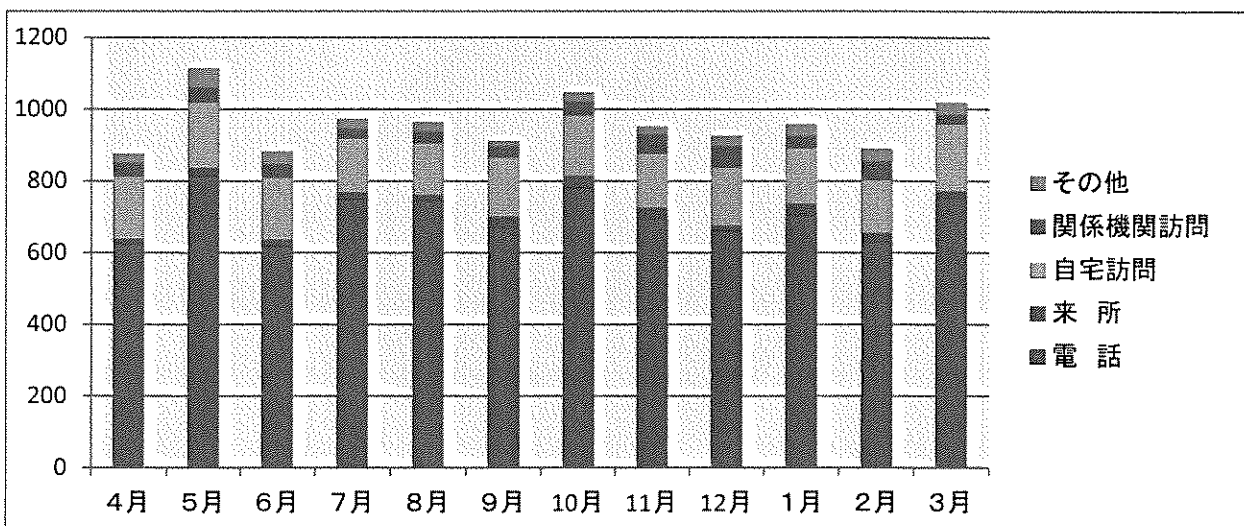
### 1. 平成30年度相談数報告(相談内容別)

|          | 4月  | 5月   | 6月  | 7月  | 8月  | 9月  | 10月  | 11月 | 12月 | 1月  | 2月  | 3月   | 総計    |
|----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|-------|
| 介護予防支援業務 | 662 | 733  | 631 | 653 | 685 | 655 | 671  | 687 | 660 | 717 | 650 | 736  | 8140  |
| 総合相談     | 129 | 207  | 160 | 270 | 234 | 188 | 293  | 202 | 191 | 184 | 175 | 240  | 2473  |
| 権利擁護     | 5   | 6    | 8   | 5   | 9   | 35  | 28   | 13  | 56  | 38  | 41  | 27   | 271   |
| 包括的継続的支援 | 75  | 161  | 81  | 44  | 34  | 32  | 53   | 38  | 17  | 17  | 22  | 16   | 590   |
| その他      | 4   | 5    | 1   | 0   | 1   | 0   | 0    | 11  | 0   | 0   | 1   | 0    | 23    |
| 計        | 875 | 1112 | 881 | 972 | 963 | 910 | 1045 | 951 | 924 | 956 | 889 | 1019 | 11497 |

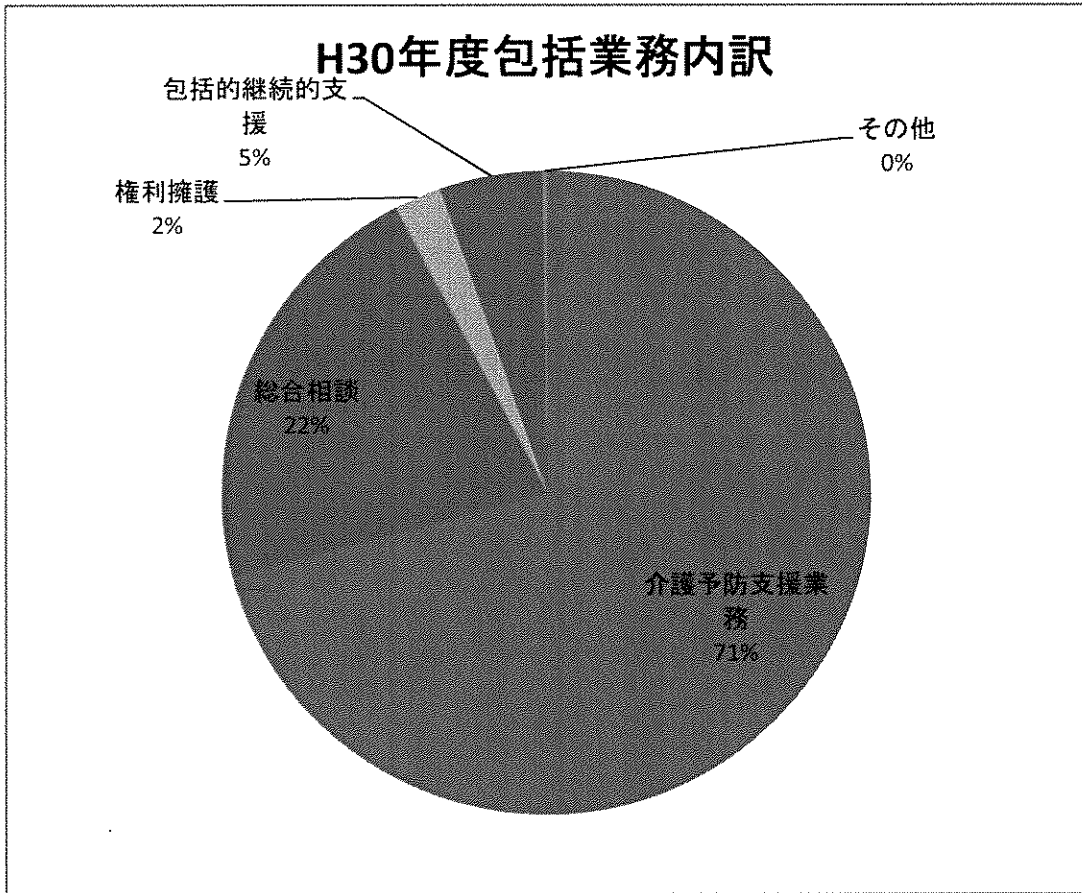


### 2. 平成30年度相談数報告(手段別)

|        | 4月  | 5月   | 6月  | 7月  | 8月  | 9月  | 10月  | 11月 | 12月 | 1月  | 2月  | 3月   | 総計    |
|--------|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|-------|
| 電話     | 623 | 813  | 617 | 749 | 744 | 670 | 781  | 695 | 660 | 704 | 630 | 752  | 8438  |
| 来所     | 15  | 21   | 18  | 19  | 17  | 31  | 34   | 29  | 14  | 31  | 25  | 19   | 273   |
| 自宅訪問   | 174 | 185  | 176 | 153 | 146 | 165 | 169  | 154 | 163 | 158 | 149 | 188  | 1980  |
| 関係機関訪問 | 37  | 42   | 36  | 26  | 30  | 29  | 36   | 52  | 59  | 31  | 50  | 27   | 455   |
| その他    | 26  | 51   | 34  | 25  | 26  | 15  | 25   | 21  | 28  | 32  | 35  | 33   | 351   |
| 計      | 875 | 1112 | 881 | 972 | 963 | 910 | 1045 | 951 | 924 | 956 | 889 | 1019 | 11497 |

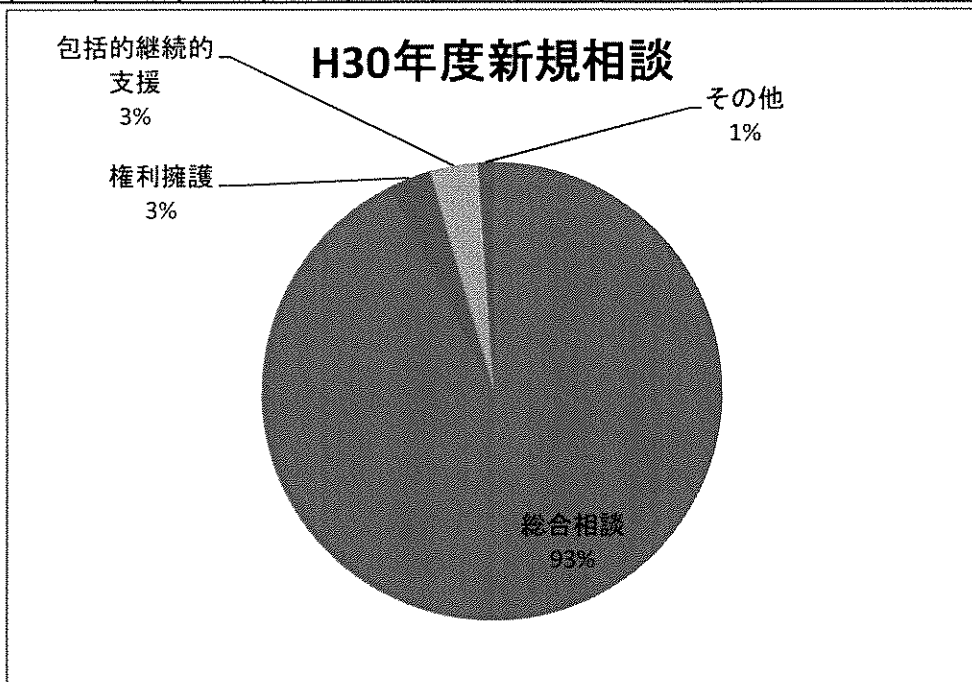






### 3. H30年度 新規相談

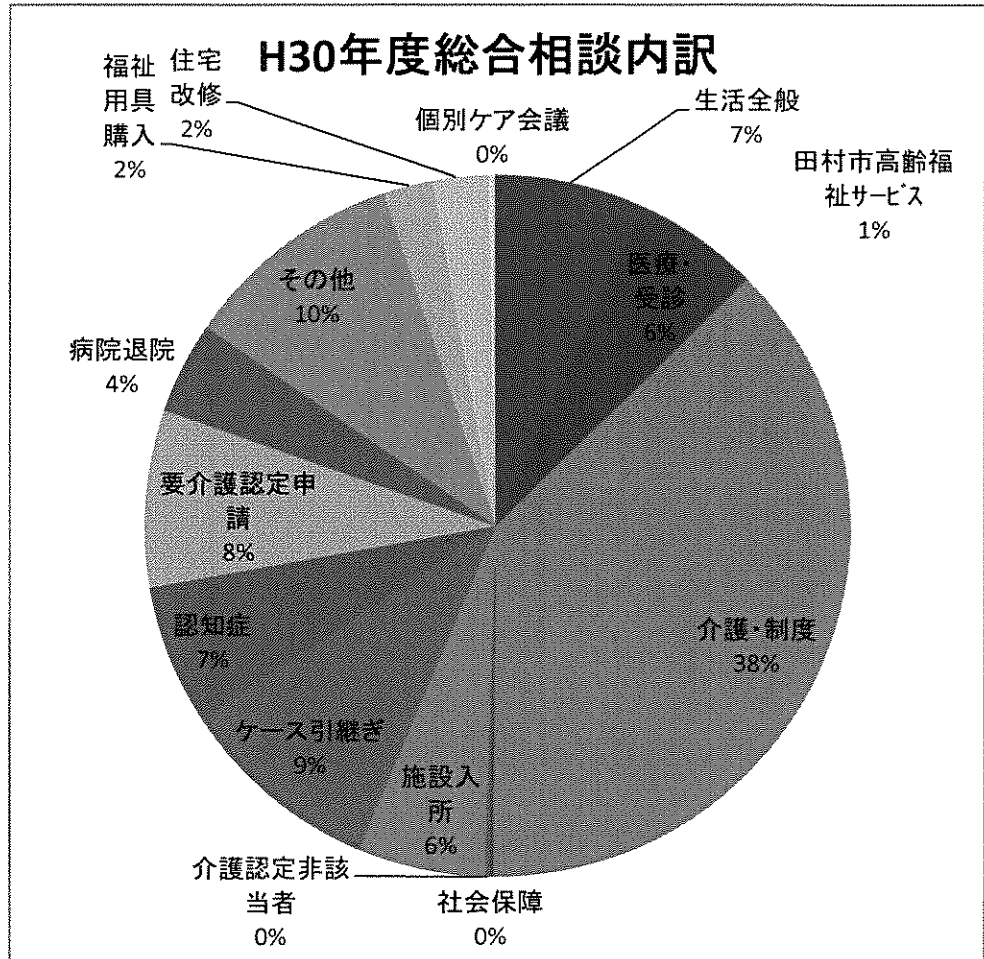
|          | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 総計  |
|----------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 総合相談     | 13 | 19 | 23 | 22 | 20 | 17 | 21  | 14  | 23  | 21 | 28 | 27 | 248 |
| 権利擁護     | 1  | 0  | 2  | 0  | 1  | 0  | 0   | 0   | 1   | 0  | 0  | 3  | 8   |
| 包括的継続的支援 | 3  | 2  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1   | 0   | 0   | 0  | 1  | 0  | 9   |
| その他      | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 1  | 0  | 3   |
| 計        | 17 | 22 | 26 | 22 | 23 | 17 | 22  | 14  | 24  | 21 | 30 | 30 | 268 |



#### 4. 平成30年度総合相談内訳(H30/4/1～H31/3/31)

※延べ件数

| 内容          | 件数   |
|-------------|------|
| 生活全般        | 169  |
| 医療・受診       | 143  |
| 介護・制度       | 933  |
| 社会保障        | 3    |
| 介護認定非該当者    | 6    |
| 施設入所        | 144  |
| ケース引継ぎ      | 234  |
| 認知症         | 160  |
| 要介護認定申請     | 203  |
| 病院退院        | 105  |
| その他         | 255  |
| 福祉用具購入      | 57   |
| 住宅改修        | 51   |
| 田村市高齢福祉サービス | 12   |
| 個別ケア会議      | 7    |
| 合計          | 2482 |

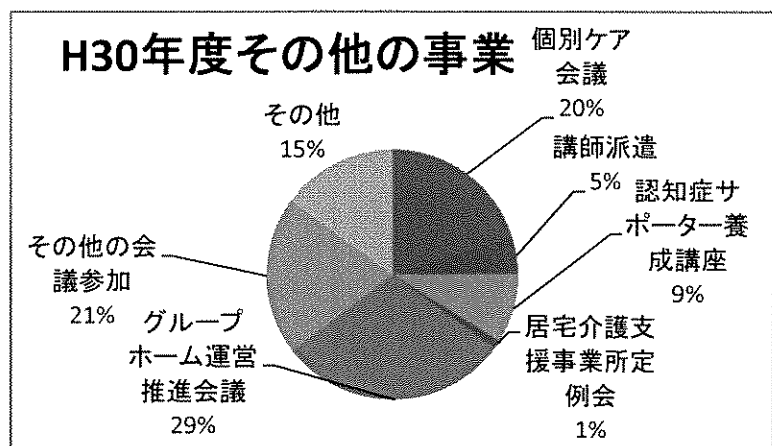


#### 5. H30年度新規予防給付ケアプラン(H30/4/1～H31/3/31)

|                    | 滝根町 | 大越町 | 都路町 | 常葉町 | 船引町 | その他 | 合計  |
|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 介護予防支援給付費          | 8   | 10  | 10  | 18  | 37  | 0   | 83  |
| ケアマネジメント費(※要支援者)   | 10  | 10  | 12  | 6   | 45  | 1   | 84  |
| ケアマネジメント費(※要介護対象者) | 0   | 5   | 2   | 4   | 18  | 0   | 29  |
| 計                  | 18  | 25  | 24  | 28  | 100 | 1   | 196 |

#### 6. H30年度その他の事業(H30/4/1～H31/3/31)

|               |     |
|---------------|-----|
| 個別ケア会議        | 38  |
| 講師派遣          | 9   |
| 認知症サポーター養成講座  | 17  |
| 居宅介護支援事業所定例会  | 2   |
| グループホーム運営推進会議 | 56  |
| その他の会議参加      | 39  |
| その他           | 28  |
| 計             | 189 |





## 平成30年度 地域支援事業報告

## 1. 介護予防の推進（一般介護予防事業）

元気な高齢者の社会参加を促進するために、市民との協働による、地域で支えあい安心して暮らせる地域づくりを目指し、ボランティア等の協力を得ながら「住民主体の通いの場」（運動サロン等）を重点事業として展開し、立ち上げ・継続の支援をしました。

運動サロングループ 58グループ（平成31年3月末現在）

## 2. 介護予防・日常生活支援サービス事業及び生活支援体制整備の充実

## (1) 介護予防・日常生活支援サービス事業の実施

平成28年3月より実施してきた訪問型サービス①「訪問介護」（従前の訪問介護相当）、通所型サービス①「通所介護」（従前の通所介護相当）のほか、介護事業所へヒアリングを行い、緩和した基準によるサービスについて検討いたしました。また、住民主体によるサービスについて、田村市支え合う地域づくり協議体委員とともに内容を検討いたしました。

## 田村市の総合事業の構成(案)

介護予防・生活支援  
サービス事業

①通所介護

②通所型サービスA(緩和した基準によるサービス)

①訪問介護

②訪問型サービスB(住民主体による支援)

介護予防ケアマネジメントA・介護予防ケアマネジメントB・介護予防ケアマネジメントC

一般介護予防事業

①いきいき田村元気塾

②いきいき健康サポーター

包括的支援事業

①地域包括支援センター事業

センター事業、ケアマネジメント支援、地域ケア会議

②在宅医療・介護連携の推進

退院調整ルール

③認知症施策の推進

おかえり支援事業、認知症初期集中支援チーム、

認知症カフェ推進

④生活支援体制整備事業

生活支援コーディネーター、協議体設置

任意事業

①介護給付適正化事業

②成年後見制度

③介護相談員派遣事業

④配食サービス事業

1) 訪問型サービスの内容

②訪問型サービス B (住民主体による支援)

従前の介護予防訪問介護の人員基準を一層緩和した職員配置の下、市の「担い手養成講座」を受け、一定の知識を習得した者が家庭を訪問して、利用者の自立支援の観点から、生活(家事)援助のみを提供するサービス。

|   | 開催日      | 人数 | 内容              |
|---|----------|----|-----------------|
| 1 | 3月15日(金) | 19 | 訪問型サービス B 事業説明会 |

2) 通所型サービスの内容

②通所型サービス A (緩和した基準によるサービス)

従前の介護予防通所介護の人員基準等を緩和した職員配置の下、運動機能向上、認知機能低下予防を目指した内容のサービス。

|   | 開催日      | 人数 | 内容                       |
|---|----------|----|--------------------------|
| 1 | 3月19日(火) | 37 | 介護予防・日常生活支援総合事業新規サービス説明会 |
| 2 | 3月25日(月) | 6  | 通所型サービス A 事業従事者講習会       |

2. 生活支援体制整備の充実

(1) 生活支援体制整備事業の実施

要支援者等軽度の高齢者については、IADL の低下に対応した日常生活上の困りごとや外出に対する多様な支援が求められます。また、今後の多様な生活上の困りごとへの支援が特に必要となる単身高齢者や高齢者夫婦のみの世帯が世帯類型の中で大きな割合を占めていくことを踏まえ、高齢者等地域住民の力を活用した多様な生活支援等サービスの充実を目指し事業実施しました。

①第1層協議体(市全域)

平成29年1月に設立。14名の委員、1名の生活支援コーディネーターで構成。

月1回会議を開催し、市の課題の発掘、サービスの創設について検討を行いました。

|    | 開催日       | 人数 | 内容                     |
|----|-----------|----|------------------------|
| 1  | 4月27日(金)  | 13 | 平成30年度の活動計画            |
| 2  | 5月25日(金)  | 14 | 必要なサービスの検討、地域の資源マップ    |
| 3  | 6月29日(金)  | 13 | 必要なサービスの検討             |
| 4  | 7月27日(金)  | 11 | 必要なサービスの検討             |
| 5  | 8月4日(土)   | 10 | ふくしまボランティア研修参加         |
| 6  | 8月22日(水)  | 12 | 先進地視察研修(平田村生活支援体制整備事業) |
| 7  | 9月6日(木)   | 3  | 訪問サービスを受けている方を把握する     |
| 8  | 9月7日(金)   | 2  |                        |
| 9  | 9月11日(火)  | 3  |                        |
| 10 | 9月28日(金)  | 14 | 地域の実情について共有            |
| 11 | 10月12日(金) | 12 | 訪問型サービス B 事業の検討        |

|    |           |    |   |
|----|-----------|----|---|
| 12 | 10月16日(火) | 5  | 先進地視察研修<br>(新潟市茶の間の学校参加・住民主体の居場所創設について) |
| 13 | 10月26日(金) | 5  |   |
| 14 | 10月30日(火) | 5  |   |
| 15 | 11月30日(金) | 11 | 訪問型サービスB事業の検討                           |
| 16 | 12月21日(金) | 13 | 訪問型サービスB事業の検討、地域の資源マップについて              |
| 17 | 1月25日(金)  | 14 | 訪問型サービスB事業の担い手について                      |
| 18 | 2月15日(金)  | 15 | 訪問型サービスB事業の検討、介護予防手帳について                |
| 19 | 3月29日(金)  | 15 | 介護予防手帳、地域の資源マップ、今年度の反省                  |

## ②第2層協議体（日常生活圏域ごと）

2地区（都路、常葉）での協議体が発足。地域の課題、住民の声を把握し、今後住民主体でどのような取り組みが必要か検討しています。

### ○都路地区の活動

- ・月1回定例会の開催
- ・行政区長、保健協力員、老人クラブ、いきいき健康サポーターと連携し、地域の状況把握
- ・つながりづくりのためのイベント実施

### ○常葉地区の活動

- ・月1回常葉行政局内の公民館、集会所等で健康サロンの実施
- ・健康サロン参加者から生活状況等の把握
- ・月1回定例会において、参加者から得た情報の整理と課題解決に向けた取り組みの検討

## ③支え合いの地域づくり講演会

住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けるための体制を構築するため、協働の地域づくりの考え方の普及啓発のため、講演会を開催しました。

|   | 開催日       | 人数 | 内容  |
|---|-----------|----|---|
| 1 | 9月28日(金)  | 61 | 講演<br>「いつまでも住み慣れた地域で暮らすために<br>～田村市の10年後、自分の10年後を考えよう～」<br>講師：福島大学人文社会学群行政政策学類長 鈴木典夫 氏 |
| 2 | 10月12日(金) | 37 | 地域包括ケアシステムと田村市の今後について   |

## ④地域を支え合う勉強会の開催

住民主体の活動及び協働の地域づくりの考え方の普及啓発のための勉強会を実施しました。

|   | 開催日       | 人数 | 内容                     |
|---|-----------|----|------------------------|
| 1 | 10月23日(火) | 15 | 生活支援体制整備事業について、協議体について |
| 2 | 11月8日(木)  | 12 | グループワーク（協議体を体験しよう）     |
| 3 | 11月22日(木) | 15 | 先進地の活動を知ろう             |

### ⑤茶の間の実践講座の開催

地域の誰もが気軽に集まり交流することのできる場（地域の茶の間）の創設を目指し、その必要性や立ち上げ及び運営についての講座を開催しました。

|   | 開催日       | 人数 | 内容   |
|---|-----------|----|--|
| 1 | 11月13日(火) | 20 | ・地域包括ケアシステムについて<br>・どのような交流の場があったらいいかを話してみよう     |
| 2 | 11月26日(月) | 19 | 新潟市 実家の茶の間 視察研修                                  |
| 3 | 11月29日(木) | 19 | ・あなたが踏み出す第1歩は？                                   |
| 4 | 12月7日(金)  | 22 | ・地域の茶の間を实践するためには？<br>講師：支えあいのしくみづくりアドバイザー 河田瑠子 氏 |

### ⑥支えあいのしくみづくり講演会

支えあいの地域づくり（住民相互の助け合いの仕組み）の考え方の普及啓発についての講演会を開催しました。

|   | 開催日      | 人数 | 内容   |
|---|----------|----|--|
| 1 | 12月7日(金) | 91 | 講演<br>「ここでずっと暮らし続けたい<br>～支えあいのしくみづくりの实践から～」<br>講師：支えあいのしくみづくりアドバイザー 河田瑠子 氏 |

### ⑦地域の支え合い応援講座

住民相互の助け合いによる生活援助を提供する担い手を養成する講座を開催しました。

|   | 開催日      | 人数 | 内容                              |
|---|----------|----|---------------------------------|
| 1 | 2月7日(木)  | 41 | 介護保険制度、リスクマネジメント、訪問時の接遇マナーと守秘義務 |
| 2 | 2月21日(木) | 38 | 高齢者の特徴、認知症の理解、コミュニケーション、職務の理解   |

## 3. 認知症総合支援事業

### (1) 認知症の理解を深めるための普及・啓発の推進

#### 1) 認知症サポーター養成講座の実施

認知症についての正しい知識と対応について広く知っていただくための出前講座です。1人でも多くの方が応援者となり、認知症になっても安心して暮らせる地域づくりを目指しています。

認知症サポーター 4, 448人（平成31年3月現在）

| 年度     | 養成講座(回) | 受講者数(人) |
|--------|---------|---------|
| 平成30年度 | 18      | 840     |

## 2) 認知症セミナーの実施

認知症への理解の促進と地域での支え合いを構築していくことにより、住み慣れた地域で最後まで暮らせる地域包括ケアシステムの構築を目指し開催します。

| 年度     | 内容   | 参加者数 (人) |
|--------|--|----------|
| 平成30年度 | 講演「認知症の早期発見と予防<br>～私らしく暮らすために～」<br>講師：針生ヶ丘病院 精神科 熊代 新 医師 | 65       |

## 3) 認知症カフェ開催の推進

認知症の人や家族が地域の人や専門家と相互に情報を共有し、お互いに理解しあう、認知症カフェの開催を支援しています。

| 年度     | 実施施設 | 備考   |
|--------|------|--|
| 平成30年度 | 2か所  | JA 福島さくらは～とらいふ船引<br>社会福祉法人田村福祉会特別養護老人ホームときわ荘 |

## (2) 認知症の容態に応じた適時・適切な医療・介護の提供

### 1) 運動サロンの実施

運動、口腔機能の向上、趣味活動など日常生活における取組が認知機能低下の予防に繋がる可能性が高いことを踏まえ、住民主体の運営による運動サロンの立ち上げ、継続の支援を行います。

運動サロングループ数 58グループ (平成31年3月現在)

### 2) 認知症初期集中支援チームの活動推進

平成30年度3月に医療・介護の専門職が家族の相談等により認知症が疑われる人や認知症の人及びその家族を訪問し、必要な医療や介護の導入・調整や、家族支援などの初期の支援を包括的・集中的に行うチームを設置し、活動を行いました。

平成30年度活動実績

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 相談件数                   | 5件  |
| チーム員会議回数               | 2回  |
| チーム員訪問回数               | 14回 |
| 医療・介護サービスにつながったケース (人) | 3件  |

### ○医療・介護サービスにつながらないケースの状況

- ① 集団サービスが合わないため、訪問サービス (傾聴ボランティア) へつながるが、活動できるボランティアが不在のため、サービスにつながらない。
- ② 医療受診、介護サービス利用について、本人の拒否が強い。自宅へ訪問しての話などは受け入れている状況。



### 3) 認知症安心ガイドの作成

認知症の人やその家族、医療・介護関係者等の中で共有され、サービスが切れ目なく提供されるように活用の推進を図ります。

### 4) 認知症地域推進員の配置

地域包括支援センターに認知症地域推進員を配置し、医療機関や介護サービス及び地域の支援機関の連携や支援、認知症の人やその家族等への相談支援の充実を図っています。

## (3) 認知症の人の介護者への支援

### 1) 認知症介護者ほっとサロンの開催

介護者の精神的身体的な負担の軽減と、生活や介護の両立を支援する取り組みとして、認知症介護者ほっとサロンを月1回開催しています。

## (4) 認知症の人を含む高齢者にやさしい地域づくりの推進

### 1) 高齢者おかえり支援事業の実施

認知症の高齢者の方が外出した際に自分がどこにいるのかわからなくなったり、自宅に戻れなくなった時に、早期に発見できるよう高齢者の方の情報を事前に登録し、高齢者ご本人の安全とご家族への支援を図っています。また、地域の方々へ田村市情報メール配信サービスに登録していただき、多くの方々のご協力により早期発見、安全確保につながるよう事業周知をしています。

### 2) おかえりネット模擬訓練

「高齢者おかえり支援事業」が適切に運用でき、認知症の方と家族を支え見守る地域の意識が高まり認知症の理解を促進していくことを目的に、常葉公民館において、おかえりネット模擬訓練を実施しました。

| 年度     | 内容   | 参加者数(人) |
|--------|--|---------|
| 平成30年度 | ○田村管内の徘徊搜索の現状と依頼時の注意点<br>○声かけの注意点について<br>○徘徊模擬訓練 | 47名     |

### 3) 緊急情報カードの推奨

高齢者等の安心・安全を確保するため、かかりつけ医や持病などの医療情報、緊急連絡先などの情報を事前にカードに記載し、冷蔵庫に貼って保管しておくことで、万が一の緊急時に備えるものです。「もしも・・・」のときに、かけつけた救急隊員などがカードの情報を確認することで、迅速な処置や救急搬送が可能となり、ご家族への連絡もスムーズに行うことができます。

#### 4. 自立支援型地域ケア会議の開催

高齢者の自立支援及び生活の質（QOL）の向上に資するケアマネジメントと、それに基づく介護の提供をするため、個別事例の課題検討を目的とした多職種協働による地域ケア個別会議（自立支援型地域ケア会議）を開催しました。

| 開催回数 | 検討事例数（件） |
|------|----------|
| 20回  | 40事例     |

##### <地域課題>

|          |  |
|----------|--|
| 支援内容     | ゴミ出し、灯油入れなどの短時間での支援を必要としている。             |
| 移動       | 買い物、地域の交流の場、病院受診の際の移動手段                  |
| 活動の場     | 冬期間活動量を確保するための場、機会<br>男性が集える場            |
| 認知症関係    | 疾患の理解（地域の方、家族）                           |
| 医療と介護の連携 | 服薬の必要性、副作用の指導<br>日常生活状況の共有の在り方           |
| その他      | 配食サービスの活用<br>栄養に関する知識の普及<br>口腔衛生に関する基礎知識 |

#### 5. 在宅医療・介護連携事業

在宅医療と介護を一体的に提供できる体制を構築するため、県中医療圏域において、病院からケアマネジャーへの着実な引継ぎを実現するための「退院調整ルール」策定に取り組みました。この取り組みにより、介護を必要とする方が疾患を問わずどの病院から退院しても、必要な介護サービスが途切れなく、提供されることとなり、安心して自宅に戻れることができるようになりました。

また、田村地方の医療関係者、介護関係者、自治体職員で構成される「田村地方医療介護連絡協議会」において、田村地方の在宅医療・介護連携の課題の明確化及び今後の展望について協議を行いました。

|   | 開催日      | 人数  | 内容  |
|---|----------|-----|---|
| 1 | 8月2日（木）  | 127 | 田村地域の在宅医療・介護連携の状況、課題、今後の展望について                |
| 2 | 11月1日（木） | 27  | 田村地方医療介護連絡協議会 代表者会議<br>・田村地方の在宅医療・介護連携の課題の明確化 |



## 令和元年度田村市地域包括支援センター事業計画

## I 事業計画基本視点

全国的に、少子高齢化が急速に進む中で、田村市においても単身世帯、高齢者世帯、認知症高齢者の増加が深刻な課題となってきた。介護や生活支援のニーズが高まる一方、その担い手となる介護の専門職だけで支えることが困難な状況となっている。平成30年度介護報酬改定では、地域包括ケアシステムの深化・推進が示されたところである。高齢者が尊厳を保ちながら、できる限り自立した生活をおくることができるように、「自助・互助・共助・公助」の視点を踏まえ、田村市から示された田村市地域包括支援センター基本方針・運営方針に基づき業務を行う。

## II 職員配置状況

| 職種            | 人数 | 備考      |
|---------------|----|---------|
| 看護師（保健師に準ずる者） | 1  | 田村市から派遣 |
| 社会福祉士         | 5  |         |
| 主任介護支援専門員     | 2  |         |
| 介護支援専門員       | 1  |         |

## III 活動計画

## 1. 包括的支援事業

## 1) 認知症総合支援事業【重点業務】

認知症になっても本人の意思が尊重され、できる限り住み慣れた地域で暮らし続けることができるように、新オレンジプランに基づき、認知症の状態にあわせた支援体制づくりを行う。

## (1) 認知症への理解を深めるための普及・啓発推進

- ①認知症サポーター養成講座開催（申し込みにより出前講座開催）
- ②認知症サポーターステップアップ講座開催【新規】
- ③ユマニチュード広報活動

## (2) 認知症の容態に応じた適時・適切な医療介護の提供

- ①認知症初期集中支援チーム員として活動（2名）
- ②認知症地域支援推進員として活動（3名）
- ③田村市認知症安心ガイドの整備・普及

(3) 若年性認知症の特性に合わせた相談対応  
関係機関との連携により、社会参加支援等

(4) 認知症の人の介護者への支援

①認知症カフェ開催 月1回 開催 【新規】

②認知症カフェ立ち上げサポート

(5) 認知症の人を含む高齢者にやさしい地域づくり

①高齢者おかえり支援事業

・普及活動、相談受付と登録業務実施

②徘徊者への声かけ訓練実施 (年3回開催)

2) 総合相談支援事業

地域の高齢者が、住み慣れた地域で安心してその人らしい生活を継続して行くことができるように、どのような支援が必要かを把握し、関係機関や適切な保健・医療・福祉サービス・制度の利用につなげる支援を行う。

(1) 地域包括支援センターの周知強化

①田村市広報、社協広報へ包括案内掲載

②関係窓口へ包括広報紙配布 (各行政局・各出張所・医療機関・薬局)

(2) 民生児童委員との連携強化

2. 介護予防・日常生活支援サービス事業

1) 介護予防ケアマネジメント事業

高齢者が要介護状態となることをできるかぎり防ぐために、その心身の状況に応じて、主体的・包括的にサービス等が利用できるように支援する。

(1) 介護予防ケアマネジメント

(要支援認定者・事業対象者で、総合事業のみを利用する場合)

(2) 介護予防支援ケアマネジメント (指定介護予防支援事業)

(要支援認定者で、予防給付のみ利用する場合)

(要支援認定者で、予防給付と総合事業を利用する場合)

2) 生活支援体制整備事業

(1) 田村市支え合う地域づくりを考える協議体 (第1層・2層) に委員として参加

(2) 生活支援コーディネーターとの連携

3) 権利擁護事業

認知症や精神疾患、身体的能力の低下等により、権利が侵害されている高齢者が、尊厳のある生活が続けられるように支援する。

(1) 高齢者虐待防止、早期発見に関する広報活動

・地域サロンや専門職会議の活用

(2) 高齢者虐待相談対応と個別ケア会議開催

- (3) 成年後見制度活用支援
- (4) 消費者被害相談対応 (田村市、県消費生活センターとの連携)

#### 4) 包括的・継続的ケアマネジメント支援事業

地域の高齢者が、住み慣れた地域で暮らすことができるように、包括的・継続的なケアの体制構築を図る。また、地域における介護支援専門員のネットワーク構築への支援や支援困難事例等への指導・助言を行う。

- (1) 介護支援専門員との定例会開催 (年3回開催)  
内容：田村市からの連絡事項、研修、交流等
- (2) 介護支援専門員対象の事例検討会 月1回開催(5月～)
- (3) 田村市地域密着型運営推進会議に参加(各施設が2ヶ月に1回開催)  
グループホーム 9カ所 小規模多機能型 2カ所
- (4) 各町民生児童員定例会に参加
- (5) その他の講師依頼対応  
一人暮らし会食会、老人クラブ等

#### 5) 地域ケア会議推進事業

フォーマル・インフォーマルの多様な関係者が協同し、地域全体で支援していくしくみづくりや、ケアマネージャーのサポートを行う。又、個別ケア会議で検討された地域課題から、資源開発、政策形成につなげる。

- (1) 困難事例相談対応・困難事例個別ケア会議開催
- (2) 地域包括ケア推進担当国会議開催 年3回
- (3) 田村市が開催する自立支援型ケア会議に参加
  - ①月2回 (月4事例提出)
  - ②主任介護支援専門員として参加

#### 6) 医療介護連携事業

在宅医療と介護が一体的・効果的に提供できるようなシステムが構築できるように、関係機関・各専門職との連携を図る。

- (1) 田村地方医療介護連携協議会との連携
- (2) 医療機関・薬局訪問
- (3) 医師会・歯科医師会・薬剤師会等研修会に参加
- (4) 田村地区認知症対応薬局研修会に参加



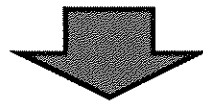
## 令和元年度 地域支援事業計画

団塊の世代が75歳以上となる令和7年（2025年）に向け、介護が必要な状態になっても住み慣れた地域で暮らし続けることができるようにするため、市町村が中心となって、介護だけでなく、医療や予防、生活支援、住まいを包括的に提供する地域包括ケアシステムの構築が課題になっています。

地域の実情に応じて、住民等の多様な主体が参画し、多様なサービスを充実することにより、地域の支え合いの体制づくりを推進し、要支援者等に対する効果的かつ効率的な支援等を可能とすることを目指します。

## 【田村市の現状】

- 団塊の世代が後期高齢となる令和7年（2025年）に15歳から74歳までの市民3.3人で1人の後期高齢者を支えることになる見込みである。
- 新規申請の主な理由は、「骨折・転倒」「関節疾患」「高齢による衰弱」の廃用症候群との関連が多い。
- 75歳以上の高齢者の増加に伴い、介護を必要とする人が増え、専門職の不足が懸念される。
- 支援が必要な高齢者を地域全体で支えていくための仕組みづくりが必要である。



## 【今後の方針】

## ○介護予防の推進

元気な高齢者の社会参加を促進するために、地域での主体的な介護予防活動（住民主体の通いの場：運動サロン等）を推進する。

## ○介護予防・日活支援サービス事業及び生活支援体制整備の充実

市の現状にあったサービス類型を設け、選択できるサービス・支援の充実を進める。元気な高齢者は支える側の「生活支援の担い手」として活躍できるよう整備する。

## ○自立支援型地域ケア会議の開催

自立した生活の質の向上のため、支援過程に焦点をあて、最も効果的なアプローチについて多職種協働による会議を開催する。



## 1. 介護予防の推進（一般介護予防事業）

元気な高齢者の社会参加を促進するために、市民との協働による、地域で支えあい安心して暮らせる地域づくりを目指し、ボランティア等の協力を得ながら「住民主体の通いの場」（運動サロン等）を重点事業として立ち上げ及び継続のための支援をします。

運動サロングループ

59グループ

（平成31年4月現在）

## 2. 介護予防・日常生活支援サービス事業及び生活支援体制整備の充実

### （1）介護予防・日常生活支援サービス事業の充実

今年度より訪問型サービスB（住民主体による支援）の提供を開始します。通所型サービスA（緩和した基準によるサービス）についても提供開始に向けて事業所と調整します。また、住民主体によるサービスについて、田村市支え合う地域づくり協議体委員とともに内容等を検討いたします。

| 田村市の総合事業の構成     |   |
|-----------------|---|
| 介護予防・生活支援サービス事業 | ①通所介護      ②通所型サービスA(緩和した基準によるサービス)<br>①訪問介護      ②訪問型サービスB(住民主体による支援)<br>介護予防ケアマネジメントA・介護予防ケアマネジメントB・介護予防ケアマネジメントC   |
| 一般介護予防事業        | ①いきいき田村元気塾<br>②いきいき健康サポーター  |
| 包括的支援事業         | ①地域包括支援センター事業<br>センター事業、ケアマネジメント支援、地域ケア会議<br>②在宅医療・介護連携の推進<br>退院調整ルール<br>③認知症施策の推進<br>おかえり支援事業、認知症初期集中支援チーム、<br>認知症カフェ推進<br>④生活支援体制整備事業<br>生活支援コーディネーター、協議体設置 |
| 任意事業            | ①介護給付適正化事業<br>②成年後見制度<br>③介護相談員派遣事業<br>④配食サービス事業  |

#### 1) 訪問型サービスの内容

##### ②訪問型サービスB（住民主体による支援）

従前の介護予防訪問介護の人員基準を一層緩和した職員配置の下、市の「担い手養成研修」を受け、一定の知識を習得した者が家庭を訪問して、利用者の自立支援の観点から、生活（家事）援助のみを提供するサービス。

#### 2) 通所型サービスの内容

##### ②通所型サービスA（緩和した基準によるサービス）

従前の介護予防通所介護の人員基準等を緩和した職員配置の下、サービス内容においても自立した生活を目指した内容（運動器機能向上、認知機能低下予防）で受けることができるサービス。

## (2) 生活支援体制整備の充実

要支援者等軽度の高齢者については、IADLの低下に対応した日常生活上の困りごとや外出に対する多様な支援が求められる。また、今後の多様な生活上の困りごとへの支援が特に必要となる単身高齢者や高齢者夫婦のみの世帯が世帯類型の中で大きな割合を占めていくことを踏まえ、高齢者等地域住民の力を活用した多様な生活支援等サービスの充実を目指します。

### ○第1層協議体（市全域）

平成29年1月に設立。15名の委員、1名の生活支援コーディネーターで構成。月1回会議を開催し、市の課題の発掘、サービスの創設について検討します。

### ○第2層協議体（日常生活圏域ごと）

2地区（都路、常葉）での協議体が発足。地域の課題、住民の声を把握し地域の取り組みについて検討している。

#### 協議体とは

生活支援等サービスの提供主体が参画し、定期的な情報共有および連携強化の場として、中核となるネットワーク

#### 生活支援コーディネーターとは

高齢者の生活支援等サービスの体制整備を推進していくために、サービス提供体制の構築に向けたコーディネート機能を果たす者

### 1) 生活支援体制整備事業の資源の開発

①居場所（住民主体の通いの場：運動サロン、交流サロン）を増やす取り組み  
講演会の開催、交流サロン立ち上げ講座の開催

②訪問型サービスBを提供する担い手（隣隣サポーター）を増やす取り組み  
担い手養成講座「地域の支え合い活動応援講座」 年2回開催

### 2) 地域の現状把握

地域での課題を把握し、今後のサービス創設を検討する。

### 3) 地域を支え合う勉強会の開催

住民主体の活動及び協働の地域づくりの考え方の普及啓発のための勉強会の開催  
年3回開催

## 3. 自立支援型地域ケア会議の開催

高齢者の自立支援及び生活の質（QOL）の向上に資するケアマネジメントと、それに基づく介護の提供をするため、個別事例の課題検討を目的とした多職種協働による地域ケア個別会議を開催します。

(1) 対象となるケース

- ①サービス事業対象者および要支援者
- ②生活行為に課題が生じる大腿骨頸部骨折等の筋骨格系疾病により要介護認定に至った者等
- ③通所型・訪問型介護事業所による機能訓練（集団体操等も含む）、またはインフォーマルサービスによる運動の機会のない者のケアプランを優先する。

(2) 今年度の予定

|     | 田村市                | 福島県                                  |
|-----|--------------------|--------------------------------------|
| 4月  | 自立支援型地域ケア会議（月2回／年） |                                      |
| 6月  |                    | 6/6 トップセミナー<br>6/7 介護予防ケアマネジメント実務者研修 |
| 7月  | 自立支援に係る普及展開研修      |                                      |
| 8月  |                    | 司会者養成研修<br>アドバイザー養成研修                |
| 10月 |                    | 介護予防プロフェッショナル研修会                     |
| 11月 |                    | 事業所向け研修会                             |

4. 認知症総合支援事業

(1) 認知症の理解を深めるための普及・啓発の推進

1) 認知症サポーター養成講座の実施

認知症についての正しい知識と対応について広く知っていただくための出前講座です。1人でも多くの方が応援者となり、認知症になっても安心して暮らせる地域づくりを目指します。

2) 認知症サポーターステップアップ講座の実施

認知症サポーター養成講座を受講した方を対象とした講座で、さらなる知識向上や認知症の方を支えるための能力向上を目的としています。

(2) 認知症の容態に応じた適時・適切な医療・介護の提供

1) 運動サロンの実施

運動、口腔機能の向上、趣味活動など日常生活における取組が認知機能低下の予防に繋がる可能性が高いことを踏まえ、住民主体の運営による運動サロンの立ち上げ、継続の支援を行います。

2) 認知症初期集中支援チームの活動推進

医療・介護の専門職が家族の相談等により認知症が疑われる人や認知症の人及びその家族を訪問し、必要な医療や介護の導入・調整や、家族支援などの初期の支援を包括的・集中的に行います。

### 3) 認知症安心ガイドの作成

認知症の人やその家族、医療・介護関係者等の中で共有され、サービスが切れ目なく提供されるように活用の推進を図ります。

### 4) 認知症地域推進員の配置

地域包括支援センターに認知症地域推進員を配置し、医療機関や介護サービス及び地域の支援機関の連携や支援や、認知症の人やその家族等への相談支援の充実を図ります。

## (3) 認知症の人の介護者への支援

### 認知症カフェの開催

認知症の方、その家族が、地域の方々や専門職と相互に情報を共有し、お互いを理解しあう認知症カフェの設置を推進します。

## (4) 認知症の人を含む高齢者にやさしい地域づくりの推進

### 1) 高齢者おかえり支援事業の実施

認知症の高齢者の方が外出した際に自分がどこにいるのかわからなくなったり、自宅に戻れなくなったりした際に、早期に発見できるよう高齢者の方の情報を事前に登録し、高齢者ご本人の安全とご家族への支援を図ります。また、地域の方々へ田村市情報メール配信サービスに登録していただき、多くの方々のご協力により早期発見、安全確保につながるよう事業周知をします。

### 2) おかえりネット模擬訓練

「高齢者おかえり支援事業」が適切に運用でき、認知症の方と家族を支え見守る地域の意識が高まり認知症の理解を促進していくことを目的に、おかえりネット模擬訓練を実施します。

### 3) 緊急情報カードの推奨

高齢者等の安心・安全を確保するため、かかりつけ医や持病などの医療情報、緊急連絡先などの情報を事前にカードに記載し、冷蔵庫に貼って保管しておくことで、万が一の緊急時に備えるものです。「もしも・・・」のときに、かけつけた救急隊員などがカードの情報を確認することで、迅速な処置や救急搬送が可能となり、ご家族への連絡もスムーズに行うことができます。

## 5. 在宅医療・介護連携事業

介護を必要とする方が、疾患を問わずどの病院から退院しても必要な介護サービスが途切れなく提供され、安心して自宅に戻ることができるよう、「退院調整ルール」がスムーズに運用できるよう、住民への周知、及び医療・介護の関係者の連携が図れるよう努めます。

また、医療・介護の関係者で研修を通し、顔の見える関係づくりを行い、スムーズな連携が図れるように努めます。

