

平成 29 年度基幹型及び在宅介護・地域包括支援センター業務報告

1 組織・運営体制及びエリア別高齢者人口

(1) 基幹型地域包括支援センター（市直営）

| 主な資格     | 保健師及び<br>看護師 | 社会福祉士<br>(準ずる者含む) | 主任介護支援<br>専門員 | 介護支援<br>専門員 | 一般事務 | 計  |
|----------|--------------|-------------------|---------------|-------------|------|----|
| 市職員      | 3 *1         |                   | 1             |             | 1    | 5  |
| 関連法人派遣受入 |              | 2                 |               |             |      | 2  |
| 嘱託職員     |              | 1 *2              |               | 3 *3        |      | 4  |
| 計        | 3            | 3                 | 1             | 3           | 1    | 11 |

- \*1 保健師 1 名は、認知症コーディネーターリーダー（認知症地域支援推進員）（平成 30 年 3 月 31 日現在）  
 \*2 社会福祉士 1 名は、生活支援コーディネーター  
 \*3 介護支援専門員（嘱託職員） 3 名は、指定介護予防支援事業所業務の専任

(2) 在宅介護・地域包括支援センター

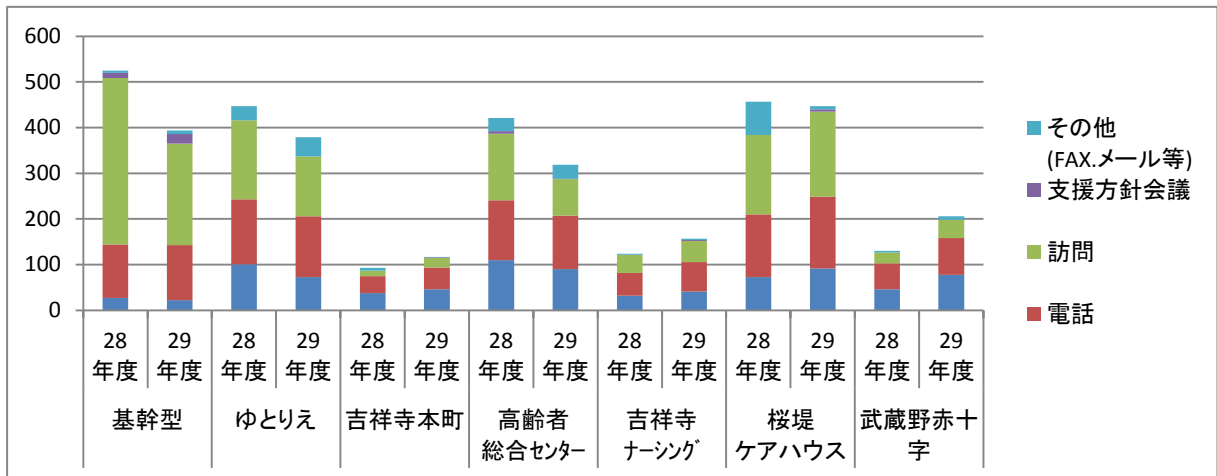
| 在宅介護・地域包括<br>支援センター               | ゆとりえ                       | 吉祥寺本町                           | 高齢者総合<br>センター          | 吉祥寺<br>ナーシング     | 桜堤<br>ケアハウス    | 武蔵野<br>赤十字      | 総数             |
|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|
| 受託法人名                             | 社会福祉法人<br>武蔵野              | 特定非営利<br>活動法人 日本<br>7ヒ・リフ・イズ 協会 | 公益財団法人<br>武蔵野市福祉<br>公社 | 社会福祉法人<br>至誠学舎東京 | 社会福祉法人<br>武蔵野  | 日本赤十字社<br>東京都支部 |                |
| 担当地区                              | 吉祥寺東町<br>吉祥寺南町<br>御殿山 1 丁目 | 御殿山 2 丁目<br>吉祥寺本町               | 中町・西久保<br>緑町・八幡町       | 吉祥寺北町            | 関前・境・桜堤        | 境南町             |                |
| 職員配置数<br>( ) は平成 28 年度            | 7<br>(6)                   | 4.5<br>(4.5)                    | 8<br>(8)               | 5<br>(5)         | 7<br>(6)       | 5<br>(4)        | 36.5<br>(33.5) |
| センター<br>地域包括<br>配置<br>支援          | 保健師                        | 1                               | 1                      | 1                | 1              | 1               | 6              |
|                                   | 社会福祉士                      | 1                               |                        | 1                | 1              | 1               | 5              |
|                                   | 主任介護<br>支援専門員              | 1                               | 1                      | 1                | 1              | 1               | 6              |
| 介護支援専門員等                          | 3                          | 2.5 *1                          | 5                      | 2                | 3              | 1               | 16.5           |
| 生活支援コーディネーター<br>(第 2 層) *2        | 1                          | 1                               | 1                      | 1                | 1              | 1               | 6              |
| 人口 *3                             | 28,629                     | 13,605                          | 38,223                 | 16,360           | 33,746         | 14,503          | 145,066        |
| 高齢者人口                             | 6,822                      | 2,843                           | 8,504                  | 3,706            | 6,809          | 3,312           | 31,996         |
| 高齢化率                              | 23.8%                      | 20.9%                           | 22.2%                  | 22.7%            | 20.2%          | 22.8%           | 22.1%          |
| 75 歳以上高齢者人口                       | 3,588                      | 1,428                           | 4,366                  | 1,994            | 3,547          | 1,661           | 16,584         |
| 後期高齢化率                            | 12.5%                      | 10.5%                           | 11.4%                  | 12.2%            | 10.5%          | 11.5%           | 11.4%          |
| 職員一人当たりの<br>高齢者数<br>( ) は平成 28 年度 | 975<br>(1,127)             | 632<br>(627)                    | 1,063<br>(1,045)       | 741<br>(730)     | 973<br>(1,122) | 662<br>(819)    | 877<br>(943)   |

- \*1 兼務者は 0.5 人として計上  
 \*2 保健師（看護師含む、社会福祉士、主任介護支援専門員、生活支援コーディネーターについては再計有）  
 \*3 人口、高齢者人口は平成 29 年 9 月 1 日現在

## 2 総合相談支援業務

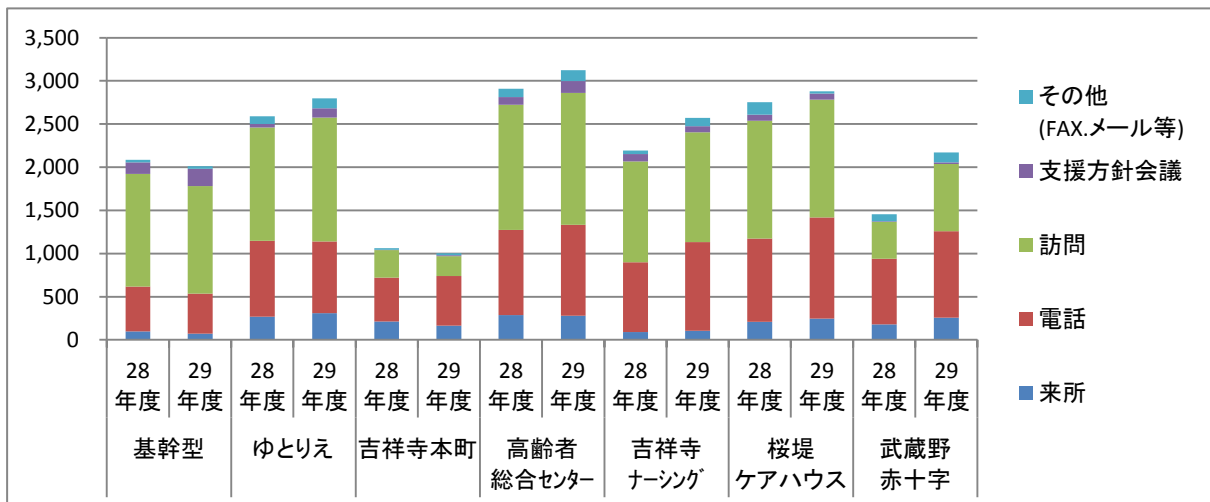
### (1) 新規相談実人数

|               | 基幹型  |      | ゆとりえ |      | 吉祥寺本町 |      | 高齢者総合センター |      | 吉祥寺ナーシング |      | 桜堤ケアハウス |      | 武蔵野赤十字 |      |
|---------------|------|------|------|------|-------|------|-----------|------|----------|------|---------|------|--------|------|
|               | 28年度 | 29年度 | 28年度 | 29年度 | 28年度  | 29年度 | 28年度      | 29年度 | 28年度     | 29年度 | 28年度    | 29年度 | 28年度   | 29年度 |
| 来所            | 27   | 22   | 101  | 73   | 38    | 46   | 110       | 90   | 32       | 41   | 73      | 92   | 46     | 78   |
| 電話            | 117  | 121  | 142  | 133  | 37    | 48   | 131       | 117  | 50       | 65   | 137     | 157  | 57     | 80   |
| 訪問            | 365  | 222  | 173  | 131  | 12    | 21   | 146       | 80   | 39       | 46   | 174     | 186  | 24     | 40   |
| 支援方針会議        | 11   | 21   | 0    | 0    | 0     | 1    | 5         | 1    | 1        | 2    | 0       | 5    | 0      | 0    |
| その他(FAX.メール等) | 5    | 8    | 31   | 42   | 6     | 1    | 29        | 31   | 2        | 3    | 73      | 7    | 3      | 8    |
| 合計            | 525  | 394  | 447  | 379  | 93    | 117  | 421       | 319  | 124      | 157  | 457     | 447  | 130    | 206  |



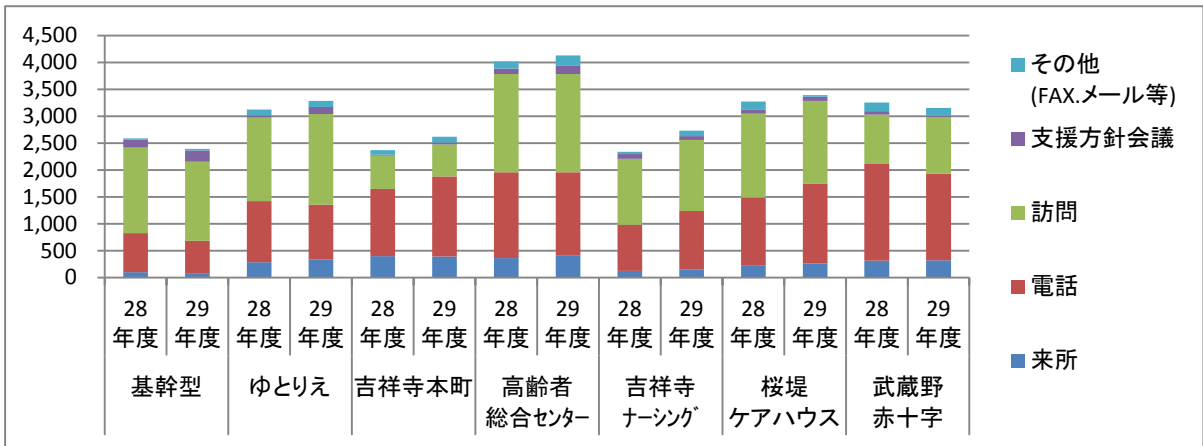
### (2) 相談実人数 (新規 + 継続)

|               | 基幹型   |       | ゆとりえ  |       | 吉祥寺本町 |       | 高齢者総合センター |       | 吉祥寺ナーシング |       | 桜堤ケアハウス |       | 武蔵野赤十字 |       |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|----------|-------|---------|-------|--------|-------|
|               | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度  | 28年度      | 29年度  | 28年度     | 29年度  | 28年度    | 29年度  | 28年度   | 29年度  |
| 来所            | 97    | 73    | 268   | 310   | 213   | 166   | 286       | 281   | 90       | 104   | 209     | 247   | 178    | 257   |
| 電話            | 520   | 464   | 880   | 831   | 509   | 575   | 989       | 1,052 | 808      | 1,027 | 966     | 1,172 | 763    | 1,003 |
| 訪問            | 1,304 | 1,245 | 1,311 | 1,436 | 316   | 227   | 1,448     | 1,526 | 1,168    | 1,274 | 1,364   | 1,363 | 425    | 779   |
| 支援方針会議        | 136   | 198   | 42    | 107   | 4     | 13    | 90        | 139   | 88       | 70    | 68      | 71    | 9      | 17    |
| その他(FAX.メール等) | 29    | 33    | 88    | 112   | 19    | 21    | 97        | 127   | 39       | 97    | 147     | 26    | 81     | 116   |
| 合計            | 2,086 | 2,013 | 2,589 | 2,796 | 1,061 | 1,002 | 2,910     | 3,125 | 2,193    | 2,572 | 2,754   | 2,879 | 1,456  | 2,172 |



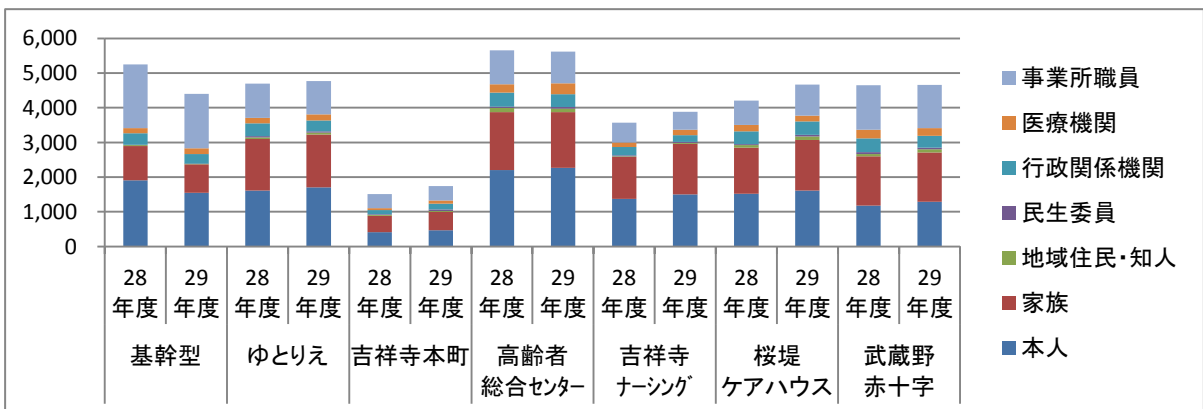
(3) 相談支援業務延べ数

|               | 基幹型   |       | ゆとりえ  |       | 吉祥寺本町 |       | 高齢者総合センター |       | 吉祥寺ナーシング |       | 桜堤ケアハウス |       | 武蔵野赤十字 |       |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|----------|-------|---------|-------|--------|-------|
|               | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度  | 28年度      | 29年度  | 28年度     | 29年度  | 28年度    | 29年度  | 28年度   | 29年度  |
| 来所            | 98    | 68    | 286   | 335   | 397   | 390   | 362       | 417   | 122      | 145   | 217     | 262   | 315    | 319   |
| 電話            | 730   | 614   | 1,134 | 1,020 | 1,250 | 1,489 | 1,593     | 1,537 | 858      | 1,092 | 1,271   | 1,488 | 1,797  | 1,614 |
| 訪問            | 1,589 | 1,472 | 1,554 | 1,687 | 617   | 596   | 1,827     | 1,829 | 1,227    | 1,320 | 1,560   | 1,533 | 919    | 1,056 |
| 支援方針会議        | 146   | 210   | 44    | 128   | 18    | 37    | 101       | 159   | 89       | 72    | 71      | 81    | 61     | 18    |
| その他(FAX.メール等) | 26    | 27    | 108   | 114   | 88    | 107   | 133       | 188   | 41       | 100   | 156     | 30    | 162    | 146   |
| 合計            | 2,589 | 2,391 | 3,126 | 3,284 | 2,370 | 2,619 | 4,016     | 4,130 | 2,337    | 2,729 | 3,275   | 3,394 | 3,254  | 3,153 |



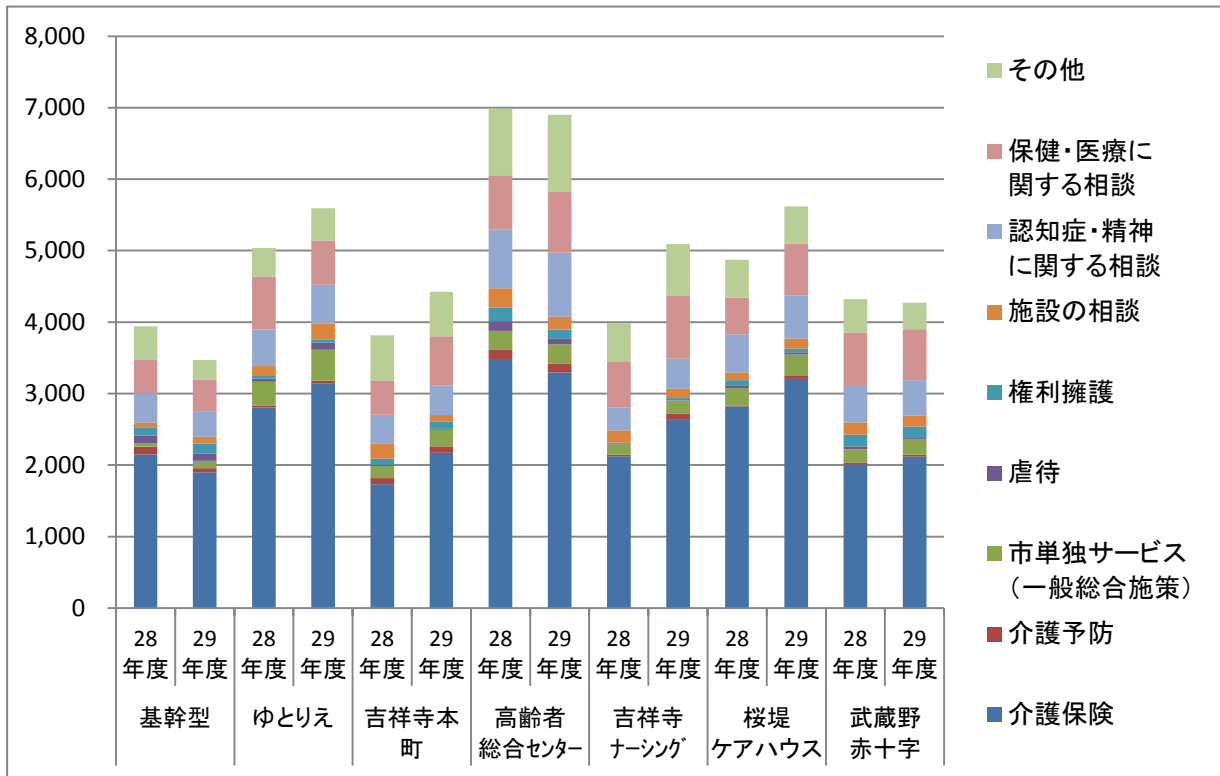
(4) 相談者の区分

|         | 基幹型   |       | ゆとりえ  |       | 吉祥寺本町 |       | 高齢者総合センター |       | 吉祥寺ナーシング |       | 桜堤ケアハウス |       | 武蔵野赤十字 |       |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|----------|-------|---------|-------|--------|-------|
|         | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度  | 28年度      | 29年度  | 28年度     | 29年度  | 28年度    | 29年度  | 28年度   | 29年度  |
| 本人      | 1,906 | 1,550 | 1,616 | 1,700 | 410   | 466   | 2,205     | 2,265 | 1,368    | 1,503 | 1,521   | 1,612 | 1,178  | 1,285 |
| 家族      | 992   | 817   | 1,478 | 1,526 | 474   | 523   | 1,672     | 1,613 | 1,213    | 1,452 | 1,330   | 1,456 | 1,425  | 1,421 |
| 地域住民・知人 | 27    | 18    | 49    | 57    | 23    | 31    | 114       | 97    | 21       | 35    | 70      | 107   | 61     | 101   |
| 民生委員    | 8     | 5     | 37    | 32    | 25    | 45    | 36        | 48    | 28       | 23    | 33      | 42    | 52     | 42    |
| 行政関係機関  | 331   | 272   | 367   | 323   | 118   | 164   | 406       | 370   | 238      | 197   | 366     | 392   | 398    | 344   |
| 医療機関    | 146   | 169   | 163   | 173   | 52    | 97    | 247       | 312   | 127      | 158   | 181     | 164   | 253    | 222   |
| 事業所職員   | 1,841 | 1,566 | 986   | 961   | 409   | 415   | 971       | 917   | 570      | 516   | 702     | 898   | 1,284  | 1,239 |
| 合計      | 5,251 | 4,397 | 4,696 | 4,772 | 1,511 | 1,741 | 5,651     | 5,622 | 3,565    | 3,884 | 4,203   | 4,671 | 4,651  | 4,654 |



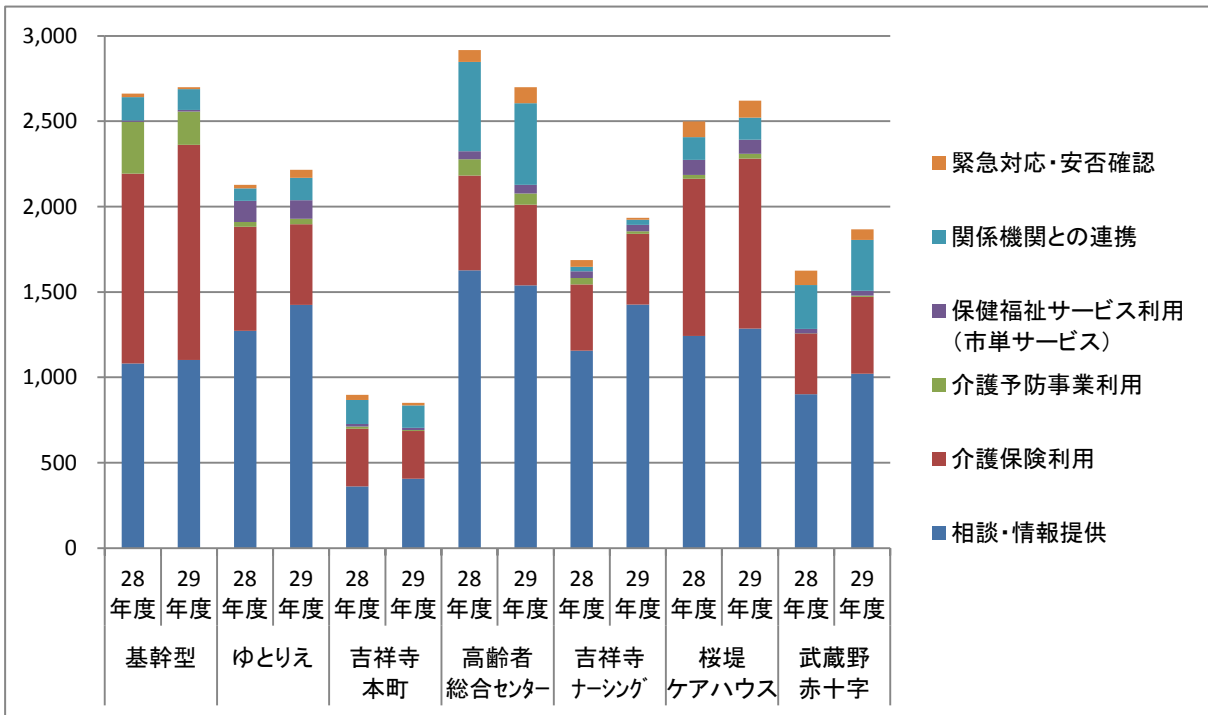
(5) 相談内容 (件)

|                     | 基幹型   |       | ゆとりえ  |       | 吉祥寺本町 |       | 高齢者総合センター |       | 吉祥寺ナーシング |       | 桜堤ケアハウス |       | 武蔵野赤十字 |       |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|----------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                     | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度  | 28年度      | 29年度  | 28年度     | 29年度  | 28年度    | 29年度  | 28年度   | 29年度  |
| 介護保険                | 2,149 | 1,899 | 2,807 | 3,139 | 1,733 | 2,171 | 3,486     | 3,294 | 2,121    | 2,635 | 2,820   | 3,208 | 2,010  | 2,119 |
| 介護予防                | 109   | 56    | 29    | 41    | 84    | 89    | 133       | 123   | 25       | 89    | 13      | 39    | 30     | 27    |
| 市単独サービス<br>(一般総合施策) | 47    | 104   | 331   | 435   | 171   | 234   | 258       | 271   | 146      | 180   | 242     | 299   | 183    | 218   |
| 虐待                  | 111   | 100   | 42    | 96    | 19    | 16    | 136       | 79    | 5        | 1     | 33      | 33    | 39     | 15    |
| 権利擁護                | 105   | 143   | 39    | 44    | 86    | 96    | 193       | 131   | 19       | 33    | 79      | 52    | 166    | 160   |
| 施設の相談               | 70    | 95    | 138   | 224   | 206   | 96    | 267       | 177   | 168      | 136   | 109     | 140   | 170    | 151   |
| 認知症・精神<br>に関する相談    | 407   | 349   | 512   | 543   | 406   | 416   | 822       | 895   | 324      | 413   | 533     | 598   | 511    | 499   |
| 保健・医療に<br>関する相談     | 480   | 445   | 740   | 618   | 479   | 683   | 758       | 852   | 646      | 881   | 513     | 727   | 746    | 713   |
| その他                 | 464   | 278   | 399   | 455   | 630   | 625   | 935       | 1,077 | 533      | 724   | 529     | 523   | 467    | 369   |
| 合計                  | 3,942 | 3,469 | 5,037 | 5,595 | 3,814 | 4,426 | 6,988     | 6,899 | 3,987    | 5,092 | 4,871   | 5,619 | 4,322  | 4,271 |



(6) 訪問による相談結果 (件)

|                        | 基幹型   |       | ゆとりえ  |       | 吉祥寺本町 |      | 高齢者総合センター |       | 吉祥寺ナーシング |       | 桜堤ケアハウス |       | 武蔵野赤十字 |       |
|------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-----------|-------|----------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                        | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度  | 28年度  | 29年度 | 28年度      | 29年度  | 28年度     | 29年度  | 28年度    | 29年度  | 28年度   | 29年度  |
| 相談・情報提供                | 1,082 | 1,101 | 1,272 | 1,425 | 362   | 406  | 1,626     | 1,538 | 1,157    | 1,427 | 1,242   | 1,286 | 901    | 1,021 |
| 介護保険利用                 | 1,111 | 1,260 | 609   | 471   | 336   | 279  | 555       | 473   | 388      | 413   | 922     | 996   | 356    | 450   |
| 介護予防事業利用               | 303   | 195   | 28    | 32    | 13    | 6    | 96        | 65    | 37       | 15    | 21      | 28    | 1      | 7     |
| 保健福祉サービス利用<br>(市単サービス) | 9     | 11    | 124   | 110   | 16    | 14   | 48        | 51    | 39       | 38    | 88      | 81    | 25     | 28    |
| 関係機関との連携               | 136   | 121   | 73    | 130   | 141   | 130  | 522       | 479   | 27       | 30    | 133     | 131   | 257    | 299   |
| 緊急対応・安否確認              | 20    | 11    | 21    | 48    | 30    | 16   | 70        | 94    | 38       | 12    | 92      | 99    | 84     | 61    |
| 合計                     | 2,661 | 2,699 | 2,127 | 2,216 | 898   | 851  | 2,917     | 2,700 | 1,686    | 1,935 | 2,498   | 2,621 | 1,624  | 1,866 |



### 3 権利擁護業務

#### (1) 高齢者虐待通報

##### (1) 虐待通報

| (実人数)           | 平成29年度実績 | 平成28年度実績 |
|-----------------|----------|----------|
| 虐待通報            | 60       | 48       |
| うち、虐待・疑い認定数     | 19       | 18       |
| うち、虐待・疑いではないと判断 | 30       | 7        |
| その他 ※           | 11       | 23       |

※事実確認、経過観察中

##### 【被虐待者の状況】

○性別

|    | 平成29年度実績 | 平成28年度実績 |
|----|----------|----------|
| 男  | 4        | 4        |
| 女  | 15       | 14       |
| 合計 | 19       | 18       |

○年齢別

|       | 平成29年度実績 | 平成28年度実績 |
|-------|----------|----------|
| 65歳未満 | 0        | 1        |
| 65～74 | 4        | 6        |
| 75～84 | 7        | 6        |
| 85以上  | 8        | 5        |
| 合計    | 19       | 18       |

##### ○被虐待者の要介護度

|      | 平成29年度実績 | 平成28年度実績 |
|------|----------|----------|
| なし   | 1        | 3        |
| 要支援1 | 0        | 0        |
| 要支援2 | 0        | 1        |
| 要介護1 | 1        | 4        |
| 要介護2 | 2        | 6        |
| 要介護3 | 7        | 2        |
| 要介護4 | 5        | 1        |
| 要介護5 | 0        | 1        |
| 合計   | 16       | 18       |

##### ○認知症高齢者の日常生活自立度

|       | 平成29年度実績 | 平成28年度実績 |
|-------|----------|----------|
| 自立    | 1        | 5        |
| I     | 3        | 2        |
| II a  | 1        | 3        |
| II b  | 4        | 2        |
| III a | 4        | 5        |
| III b | 6        | 1        |
| IV    | 0        | 0        |
| M     | 0        | 0        |
| 合計    | 19       | 18       |

##### ○虐待の通報者(重複回答)

|              | 平成29年度実績 | 平成28年度実績 |
|--------------|----------|----------|
| ケアマネまたは事業者   | 9        | 7        |
| 近隣・知人(民生委員含) | 1        | 1        |
| 被虐待者本人       | 1        | 5        |
| 養護者自身        | 0        | 0        |
| 家族           | 2        | 3        |
| その他          | 6        | 2        |
| 合計           | 19       | 18       |

##### ○虐待の種別(重複回答)

|    | 平成29年度実績 | 平成28年度実績 |
|----|----------|----------|
| 身体 | 10       | 10       |
| 経済 | 0        | 2        |
| 心理 | 5        | 9        |
| 性的 | 0        | 0        |
| 放棄 | 9        | 3        |
| 合計 | 24       | 24       |

##### 【養護者の状況】

##### ○被虐待者との関係

| 平成29年度実績 | 同居 | 別居 | 計  |
|----------|----|----|----|
| 夫        | 2  | 0  | 2  |
| 妻        | 0  | 0  | 0  |
| 息子       | 6  | 0  | 6  |
| 娘        | 10 | 0  | 10 |
| 兄弟・姉妹    | 1  | 0  | 1  |
| その他 ※    | 0  | 0  | 0  |
| 計        | 19 | 0  | 19 |

※ その他の内容: セルフネグレクト

| 平成28年度実績 | 同居 | 別居 | 計  |
|----------|----|----|----|
| 夫        | 6  | 0  | 6  |
| 妻        | 0  | 0  | 0  |
| 息子       | 4  | 1  | 5  |
| 娘        | 5  | 0  | 5  |
| 兄弟・姉妹    | 0  | 1  | 1  |
| その他      | 1  | 0  | 1  |
| 計        | 16 | 2  | 18 |

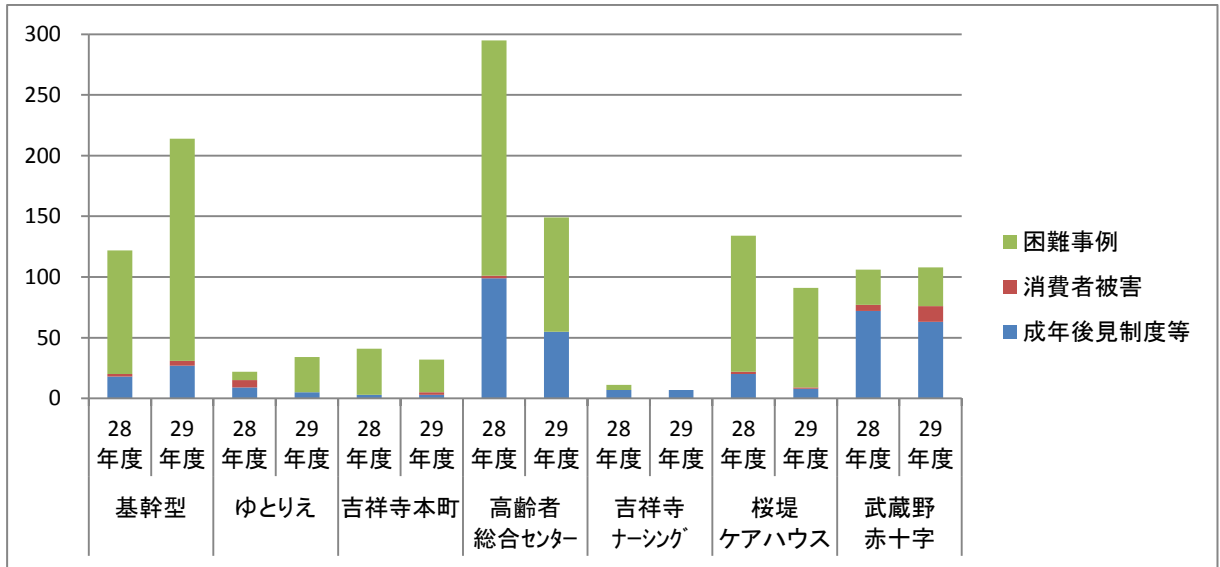
##### ○その後の状況

| 平成29年度実績                |    |
|-------------------------|----|
| サービス調整等して在宅生活継続(経過観察含む) | 11 |
| 分離(被虐待者が施設入所・入院)        | 8  |
| “(被虐待者が転居)              | 0  |
| “(養護者が入院)               | 0  |
| “(養護者が転居)               | 0  |
| 合計                      | 19 |

| 平成28年度実績                |    |
|-------------------------|----|
| サービス調整等して在宅生活継続(経過観察含む) | 12 |
| 分離(被虐待者が施設入所・入院)        | 5  |
| “(被虐待者が転居)              | 0  |
| “(養護者が入院)               | 1  |
| “(養護者が転居)               | 0  |
| 合計                      | 18 |

(2) 相談内容

|         | 基幹型  |      | ゆとりえ |      | 吉祥寺本町 |      | 高齢者総合センター |      | 吉祥寺ナーシング |      | 桜堤ケアハウス |      | 武蔵野赤十字 |      |
|---------|------|------|------|------|-------|------|-----------|------|----------|------|---------|------|--------|------|
|         | 28年度 | 29年度 | 28年度 | 29年度 | 28年度  | 29年度 | 28年度      | 29年度 | 28年度     | 29年度 | 28年度    | 29年度 | 28年度   | 29年度 |
| 成年後見制度等 | 18   | 27   | 9    | 5    | 3     | 3    | 99        | 55   | 7        | 7    | 20      | 8    | 72     | 63   |
| 消費者被害   | 2    | 4    | 6    | 0    | 0     | 2    | 2         | 0    | 0        | 0    | 2       | 1    | 5      | 13   |
| 困難事例    | 102  | 183  | 7    | 29   | 38    | 27   | 194       | 94   | 4        | 0    | 112     | 82   | 29     | 32   |
| 合計      | 122  | 214  | 22   | 34   | 41    | 32   | 295       | 149  | 11       | 7    | 134     | 91   | 106    | 108  |



(3) 困難事例の分類 (平成 29 年 4 月～平成 30 年 3 月)

| 分類                | 項目      | 要因                     | 件数 |
|-------------------|---------|------------------------|----|
| 1 利用者の問題          | 1 理解不足  | ①お互いに共通認識を得ても間違えた理解をする | 25 |
|                   |         | ②問題意識がない               | 47 |
|                   |         | ③判断力が不十分               | 62 |
|                   |         | ④その他                   | 0  |
|                   | 2 性格    | ①人と関わりたくない             | 13 |
|                   |         | ②コミュニケーションがとれない        | 6  |
|                   |         | ③その他                   | 29 |
|                   | 3 その他   | ①親族がいても没交渉             | 18 |
|                   |         | ②身寄りがいない               | 7  |
|                   |         | ③疾病により意思疎通が困難          | 8  |
| ④認知症や心身の状態の変化が著しい |         | 27                     |    |
| ⑤その他              |         | 11                     |    |
| 2 介護者の問題          | 1 多問題家族 | ①兄弟・親子間不仲              | 21 |
|                   |         | ②介護に対する考え方の不一致         | 12 |
|                   |         | ③金銭トラブル                | 6  |
|                   |         | ④接近困難                  | 3  |
|                   |         | ⑤介護者の病的な性格             | 8  |
|                   |         | ⑥人との関わりを拒否             | 3  |
|                   |         | ⑦判断力が不十分               | 13 |
|                   |         | ⑧その他                   | 0  |
|                   |         |                        |    |

| 分類                 | 項目           | 要因           |  |                             |    |
|--------------------|--------------|--------------|--|-----------------------------|----|
|                    | 2 理解不足       | 36           | ①制度理解ができない、理解しても受け入れない                     | 16                          |    |
|                    |              |              | ②介護方法が分からない                                | 11                          |    |
|                    |              |              | ③問題意識がない                                   | 21                          |    |
|                    |              |              | ④助言を受け入れない                                 | 15                          |    |
|                    |              |              | ⑤認知症等の疾患や状態の悪化を受け入れられず、本人の性格的な問題と片付けてしまう   | 10                          |    |
|                    |              |              | ⑥その他                                       | 0                           |    |
|                    | 3 介護力不足      | 52           | ①キパ-ソ-介護者不在                                | 25                          |    |
|                    |              |              | ②精神疾患                                      | 9                           |    |
|                    |              |              | ③疾患がある介護者が介護せざる負えない                        | 11                          |    |
|                    |              |              | ④その他                                       | 14                          |    |
|                    | 4 認知症・虐待     | 20           | ①病識なし                                      | 7                           |    |
|                    |              |              | ②問題意識がない                                   | 7                           |    |
|                    |              |              | ③不適切な介護（介護放棄、暴言・暴行など）                      | 14                          |    |
|                    |              |              | ④その他                                       | 0                           |    |
|                    | 5 その他        | 14           | ①理由なくサービス変更                                | 5                           |    |
|                    |              |              | ②自ら相談しなかったり、自らの状況を訴えることができない               | 7                           |    |
| ③その他               |              |              | 8  |                             |    |
| 3 社会資源の問題          | 43           | 1 調整が難しい     | 38   | ①介護保険制度と利用者・家族の要求の溝が苦情へつながる | 5  |
|                    |              |              |  | ②家族・経済状況含め、サービス調整が難しい       | 22 |
|                    |              |              |  | ③多くの機関の関わりが必要               | 20 |
|                    |              |              |  | ④その他                        | 7  |
|                    | 2 必要なサービスがない | 5            | ①認知症・医療対応が必要で在宅・病院いずれも受け入れができない            | 3                           |    |
|                    |              |              | ②利用したいサービスの事業所がない                          | 1                           |    |
| ③入所施設が満床で受け入れができない |              |              | 0  |                             |    |
| ④その他               |              |              | 1  |                             |    |
| 4 経済的理由            | 21           | 1 経済的理由      | 21   | ①金銭的理由により必要なサービスが受けられない     | 12 |
|                    |              |              |  | ②不動産（土地）はあるが、金銭的に困窮         | 1  |
|                    |              |              |  | ③その他                        | 9  |
| 5 その他              | 11           | 1 ケアマネジャーの力量 | 5  | ①経験不足                       | 2  |
|                    |              |              |  | ②アセスメント不十分                  | 1  |
|                    |              |              |  | ③関係機関との連携が取れていない            | 0  |
|                    |              |              |  | ④サービスが機能しない                 | 0  |
|                    |              |              |  | ⑤必要な専門職の関与がない               | 0  |
|                    |              |              |  | ⑥必要なサービスが見つからない             | 0  |
|                    |              |              |  | ⑦一時期に多くの問題が発生して、時間にゆとりがない   | 0  |
|                    |              |              |  | ⑧その他                        | 3  |
|                    | 2 関係機関との連携   | 6            | ①ケースに対する共通認識が持てないままかわりが続き、不適切なサービス提供が続いている | 1                           |    |
|                    |              |              | ②情報収集がうまくいかない                              | 1                           |    |
|                    |              |              |  | ③その他                        | 4  |



#### 4 介護予防ケアマネジメント業務・指定介護予防支援

##### (1) 要支援認定者等数・ケアプラン作成数の推移

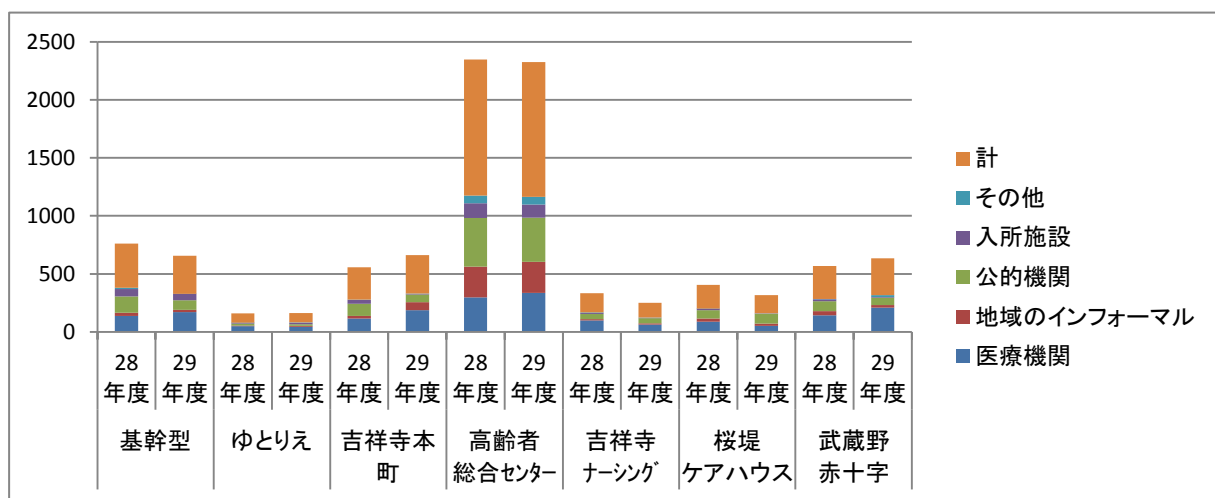
|                        |       | 平成 26 年<br>3 月 | 平成 27 年<br>3 月 | 平成 28 年<br>3 月 | 平成 29 年<br>3 月 | 平成 30 年<br>3 月 |                |
|------------------------|-------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 要支援認定者等数(人)            | 計     | 1,158          | 1,206          | 1,158          | 1,208          | 1,144          | 要支援認定者等数に対する割合 |
|                        | 事業対象者 | —              | —              | 84             | 173            | 152            |                |
|                        | 要支援 1 | 570            | 622            | 512            | 515            | 531            |                |
|                        | 要支援 2 | 588            | 584            | 562            | 520            | 461            |                |
| ケアプラン作成数(件)            | 計     | 521            | 541            | 475            | 458            | 380            | 33.2%          |
|                        | 事業対象者 | —              | —              | 66             | 130            | 107            | 70.4%          |
|                        | 要支援 1 | 204            | 235            | 144            | 105            | 88             | 16.6%          |
|                        | 要支援 2 | 317            | 306            | 265            | 223            | 185            | 40.1%          |
| 介護予防支援ケアプラン作成数*1       | 計     | 521            | 541            | 353            | 196            | 175            |                |
|                        | 要支援 1 | 204            | 235            | 121            | 53             | 53             |                |
|                        | 要支援 2 | 317            | 306            | 232            | 143            | 122            |                |
| 介護予防ケアマネジメントケアプラン作成数*2 | 計     |                |                | 122            | 262            | 205            |                |
|                        | 事業対象者 | —              | —              | 66             | 130            | 107            |                |
|                        | 要支援 1 |                |                | 23             | 52             | 35             |                |
|                        | 要支援 2 |                |                | 33             | 80             | 63             |                |

- \* 1 介護予防給付のサービスを利用している場合のケアプラン作成数  
(介護予防給付のサービスと新総合事業を併せて利用している場合を含む)
- \* 2 総合事業のみを利用している場合のケアプラン作成数

## 5 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務

### (1) 個別支援における他機関との連携件数

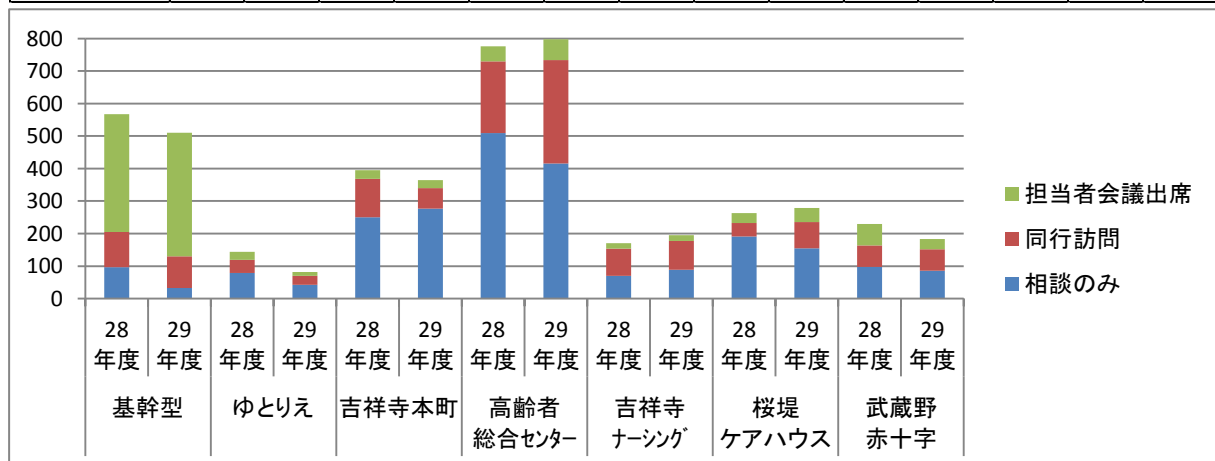
|                | 基幹型  |      | ゆとりえ |      | 吉祥寺本町 |      | 高齢者総合センター |      | 吉祥寺ナーシング |      | 桜堤ケアハウス |      | 武蔵野赤十字 |      |
|----------------|------|------|------|------|-------|------|-----------|------|----------|------|---------|------|--------|------|
|                | 28年度 | 29年度 | 28年度 | 29年度 | 28年度  | 29年度 | 28年度      | 29年度 | 28年度     | 29年度 | 28年度    | 29年度 | 28年度   | 29年度 |
| 医療機関           | 137  | 170  | 49   | 43   | 115   | 186  | 298       | 336  | 98       | 64   | 88      | 52   | 144    | 209  |
| 地域の<br>インフォーマル | 27   | 21   | 7    | 10   | 22    | 71   | 263       | 268  | 13       | 9    | 28      | 19   | 35     | 21   |
| 公的機関           | 142  | 82   | 16   | 13   | 105   | 66   | 420       | 380  | 44       | 46   | 70      | 82   | 86     | 65   |
| 入所施設           | 64   | 54   | 7    | 14   | 33    | 5    | 128       | 113  | 8        | 2    | 14      | 5    | 15     | 5    |
| その他            | 10   | 1    | 1    | 1    | 4     | 3    | 65        | 66   | 4        | 4    | 2       | 1    | 4      | 17   |
| 計              | 380  | 328  | 80   | 81   | 279   | 331  | 1174      | 1163 | 167      | 125  | 202     | 159  | 284    | 317  |



### (2) ケアマネジャー支援

#### 相談、同行訪問、担当者会議出席等 (件)

|         | 基幹型  |      | ゆとりえ |      | 吉祥寺本町 |      | 高齢者総合センター |      | 吉祥寺ナーシング |      | 桜堤ケアハウス |      | 武蔵野赤十字 |      |
|---------|------|------|------|------|-------|------|-----------|------|----------|------|---------|------|--------|------|
|         | 28年度 | 29年度 | 28年度 | 29年度 | 28年度  | 29年度 | 28年度      | 29年度 | 28年度     | 29年度 | 28年度    | 29年度 | 28年度   | 29年度 |
| 相談のみ    | 97   | 33   | 79   | 42   | 250   | 277  | 509       | 416  | 70       | 89   | 191     | 155  | 98     | 86   |
| 同行訪問    | 108  | 97   | 40   | 28   | 118   | 63   | 221       | 318  | 84       | 88   | 41      | 80   | 66     | 66   |
| 担当者会議出席 | 362  | 380  | 25   | 12   | 27    | 24   | 46        | 64   | 16       | 18   | 31      | 44   | 66     | 31   |
| 計       | 567  | 510  | 144  | 82   | 395   | 364  | 776       | 798  | 170      | 195  | 263     | 279  | 230    | 183  |



(3) 地域連携に係る会議出席状況

|             |                  |                         |   |   |
|-------------|------------------|-------------------------|---|---|
| ゆとりえ        | 福祉の会             | 東部福祉の会                  | 4/21、5/23、5/29、7/11、9/26、11/21、11/28、1/23、3/27  |   |
|             |                  | (東部フェスティバル実行委員会)        | 6/5、7/3、9/3、10/13   |   |
|             |                  | (たんぼぼサロン)               | 4/13、5/11、7/13、8/10、9/14、10/12、11/9、1/11、2/8  |   |
|             |                  | (ふれあい支援プロジェクト)          | 4/11、5/12、6/2、7/7、8/4、9/7、10/6、11/7、1/9、2/2、  |   |
|             |                  | 南町福祉の会                  | 4/13、4/22、5/12、6/9、7/14、8/2、8/16、9/8、10/15、10/20<br>11/14、11/17、12/12、12/20、12/17、1/16、1/19、2/13、<br>2/16、3/13、3/16 |   |
|             |                  | 南町防災ネットワーク              | 5/17、2/21   |   |
|             | 御殿山福祉の会          | 4/23、7/1、8/14、12/8、2/13 |   |   |
|             | 民生委員             | 民生委員定例会                 | 7/4、11/14、1/30  |   |
|             | テンミリオンハウス        | そーらの家                   | 3/27  |   |
|             | その他              | コミセン住民総会                | 4/8 南町、4/15 東、4/16 御殿山、4/16 本町  |   |
|             |                  | 御殿山地域フォーラム              | 7/8   |   |
|             |                  | 南町コミセンボランティア交流会         | 8/28  |   |
|             |                  | 本宿コミセン防災フォーラム           | 1/26  |   |
|             |                  | 南町一丁目懇談会                | 4/20、5/18、6/15、10/19、11/16、12/21、1/18、2/15、3/15   |   |
|             |                  | 南町二丁目小会議                | 4/27、6/22、10/26   |   |
|             |                  | 万友会                     | 8/21、10/30、12/22、1/24、2/26、3/28   |   |
|             |                  | 若葉会                     | 11/29、12/8  |   |
|             |                  | 朋の会                     | 4/11、5/9、6/6、8/1、9/12、10/16、11/13、11/24、12/11、1/15<br>2/19、3/12   |   |
|             |                  | 井の頭お茶の水                 | 4/6   |   |
|             |                  | 都営東町4丁目アパート             | 6/21、7/31、9/30  |   |
|             |                  | 住まいリーフェスタ               | 10/21   |   |
|             |                  | みんなでカフェ                 | 10/5、11/2、12/7、2/1、3/1  |   |
|             |                  | 東町にこにこサロン               | 2/23、3/23   |   |
|             |                  | 認知症カフェを考える会             | 12/20、1/15、1/31、2/1   |   |
|             |                  | ルネ吉祥寺防災訓練               | 7/9、  |   |
|             | 吉祥寺本町            | 福祉の会                    | 吉西福祉の会  | 4/5、5/10、5/23、6/7、7/5、9/6、12/6、1/10、2/7、3/7 |
|             |                  |                         | 中央福祉の会  | 11/2、11/6、12/7、1/11、3/1                     |
| 東部福祉の会      |                  |                         | 4/21、11/28  |   |
| (東部フェスティバル) |                  |                         | 9/3   |   |
| 民生委員        |                  | 民生委員会議                  | 2/23  |   |
| テンミリオンハウス   |                  | くるみの木                   | 2/1   |   |
| その他         |                  | 一小防災会議                  | 6/10  |   |
|             | 地域懇談会            | 6/9                     |   |   |
|             | UR 緑町パークタウン情報交換会 | 11/14                   |   |   |
| 高齢者総合センター   | 福祉の会             | 中央福祉の会                  | 4/6、4/25、5/11、7/7、9/16、12/7、2/1   |   |
|             |                  | (りんどうの会)                | 4/3、5/16、6/29、7/13、10/13、11/10、12/22、3/1  |   |
|             |                  | 大野田福祉の会                 | 4/9、6/10、12/10、3/11   |   |
|             |                  | 千川地域社協                  | 6/9、8/24、8/15、9/16、1/29   |   |
|             |                  | 西久保福祉の会                 | 5/22、2/6  |   |
|             |                  | (西久保ふれあいルーム)            | 5/10、11/8、1/10  |   |
|             | 民生委員             | 民生委員情報交換会               | 6/22、7/28、2/22  |   |
|             | テンミリオンハウス        | 川路さん家                   | 2/26  |   |
|             |                  | くるみの木                   | 2/1   |   |
|             | その他              | ひびのさんち                  | 7/11、11/21  |   |

|                     |               |                      |   |
|---------------------|---------------|----------------------|---|
|                     |               | 西久保 2 丁目安心ネットワーク     | 4/24、9/25、1/29、2/26、3/260   |
|                     |               | 西久保都営自治会             | 7/17  |
|                     |               | UR 緑町パークタウン情報交換会     | 5/16、8/23、3/20  |
|                     |               | 緑町2丁目都営サロン会議         | 6/19  |
|                     |               | コミュニティカフェ            | 1/26  |
|                     |               | 緑懇話会                 | 5/25、9/27   |
| 吉祥寺<br>ナーシング<br>ホーム | 福祉の会          | 大野田福祉の会              | 4/10、5/8、5/10、7/3、9/16、1/10、2/20  |
|                     |               | 四小福祉の会               | 5/23、7/15、9/26、3/27   |
|                     | 民生委員          | 民生委員連絡会              | 3/14  |
|                     | テンミリオン<br>ハウス | ふらっときたまち             | 10/25、12/7、12/8、2/13  |
|                     |               | 月見路                  | 2/6   |
|                     | その他           | ひびのさんち               | 4/26、6/27、7/25、8/22、10/24、1/23、2/27   |
| 中央幼稚園コーラス部          |               | 8/23、3/5、3/8         |   |
| 桜堤<br>ケア<br>ハウス     | 福祉の会          | 関前地域福祉の会             | 4/19、6/7、8/23、3/3   |
|                     |               | 関前防災会                | 7/1、10/1、11/25、12/20、1/24、2/7   |
|                     |               | 境地域福祉の会              | 4/19、6/7、9/16、11/1  |
|                     |               | 桜野地域防災ネットワーク         | 4/14、6/15、9/5、10/20、11/30、1/27  |
|                     |               | 桜野地域福祉の会             | 12/15   |
|                     | 民生委員          | 民生委員定例会              | 7/19、2/14、3/14  |
|                     | テンミリオン<br>ハウス | きんもくせい               | 2/21、2/27   |
|                     | その他           | コミセン住民総会             | 桜堤 4/22、  |
| 西部コミセンまつり           |               | 6/3、10/7、11/10～11/12 |   |
| 武蔵境教習所学習会           |               | 10/4 ミーティング          |   |
| 武蔵野<br>赤十字<br>在     | 地域社協          | 境南地域社協役員会            | 4/4、4/25、5/10、5/29、6/6、7/11、8/8<br>9/3、10/3、10/23、11/7、12/5、1/9、2/6、3/6、3/23、3/26 |
|                     |               | 境南地域社協運営委員会          | 7/25、11/16  |
|                     |               | 境南地域社協と民生委員との連絡会     | 6/8   |
|                     |               | 境南地域防災懇談会            | 6/15、6/29、7/11、7/21   |
|                     |               | 民生委員                 | 民生委員情報交換会   |
|                     | テンミリオン<br>ハウス | 花時計                  | 10/5、2/8  |
|                     | その他           | 3丁目ふあんクラブ            | 10/17、11/21、12/19   |
|                     |               | 1丁目ネットワーク            | 12/19   |
|                     |               | 境南みつわクラブ             | 3/10  |

## 6 地域ケア会議推進事業

### (1) 個別地域ケア会議の開催

| 在宅介護・地域包括支援センター | 開催日時                                      | 参加者     | テーマ | 事例  | 事例の課題   | 検討結果  | 地域ケア会議後の状況   | 地域の課題   |   |  |
|-----------------|---|---------|-----|---|---|---|--|---|---|--|
| ゆとりえ            | 平成29年<br>6月14日<br>(水)<br>11:00<br>~12:00  | 本人      |     | 認知症独居の方の不安を少しでも和らげ、安心して在宅生活を継続していくことのできるための連携 | ・80代女性、独居。要介護2 家族、友人、介護保険サービス、市単サービス(認知症見守り支援事業)を利用してはいるが、本人の不安が強く、泣いて家族に電話をすることが増えている。様々な声かけや関わりが行われているが、それぞれが情報共有することなく対応している。  | ①関係者それぞれ様々な声かけや支援を行っているが、効果的な方法を共有する。<br>②誰が、いつ、どのように支援を行うのかを共有することで、本人への説明が明確になり、安心してもらえる。<br>③友人の存在は大きい。友人、家族、事業者との連携。  | ①②今回の情報をもとに声かけや支援を行い、必要時は関係者間で情報交換を行う。<br>③本人にとって友人の存在が重要。夜間、友人に助けを求めたときは、必要時「定期巡回随時対応型訪問介護看護」へ連絡する。   | ①本人らしい生活のイメージが家族、友人、サービス事業者と共有し、ケア内容に反映することができた。③実際に連絡するようなどことはないものの、友人が連絡できる先を確保したことで友人も安心して本人の支援ができるようになった。   | ①地域住民の認知症理解の重要性<br>②地域住民同士のつながりの重要性<br>③認知症独居の方が、在宅生活継続するためには、定期巡回・随時対応型訪問介護看護や認知症見守り支援事業が非常に有効なサービス<br>④介護保険サービス、市単サービスと地域住民によるインフォーマルサービスが効果的に機能するためには、関係者間の情報共有や連携が必要  |  |
|                 |   | 家族・親族   | ○   |   |   |   |  |   |   | 1  |
|                 |   | 民生児童委員  |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | ケアマネジャー | ○   |   |   |   |  |   |   | 1  |
|                 |   | 介護事業者   | ○   |   |   |   |  |   |   | 3  |
|                 |   | 医療関係者   |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 行政      |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | その他*    | ○   |   |   |   |  |   |   | 2  |
| 在宅介護・地域包括       | ○   | 1       |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 基幹型地域包括         | ○   | 1       |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 合計              |   | 9       |     |   |   |   |  |   |   |  |
| ゆとりえ            | 平成30年<br>3月14日<br>(水)<br>16:30~<br>17:30  | 本人      |     | 認知症独居の方の不安を少しでも和らげ、安心して在宅生活を継続していくことのできるための連携 | ・11月に初めて短期入所サービスを利用するが、夜間に興奮し、一泊もできず帰宅している。<br>・2月夜間不穏になり、「長女や友人のところへ行く」とヘルパーを振り切って出て行くことが続いていた。その後、内服薬が変更され出て行くことがなくなるが、朦朧としている。 | ①認知症の症状に伴い、事業所や友人がどのように対応するか。友人から専門職の対応への移行が必要かどうか。<br>②今後、施設入所も検討されるが、友人や地域とのつながりが、社会性をどのように保つことができるか。   | ①夕方から夜間の不穏状態の確認。<br>②不穏状態に対応するために内服薬追加。・服薬状況、・ふらつき等、薬剤の副作用の影響。短期入所時に内服と状態のアセスメント情報を確認してもらおう。<br>③友人の思いを確認。「認知症になってもHさんはHさんで付き合いは何か変わらない」と関係性は維持されている。地域内の施設サービス利用の検討。        | ①親族、ケアマネジャー、介護事業者等の情報共有が電話連絡で速やかに行われている。<br>②③短期入所利用については検討中。<br>③友人の訪問、声かけは継続されている。  | ①認知症状の変化に対応して行くためには、速やかな関係者間の情報共有を図る必要が重要になってくる。<br>・かかりつけ医との連携をタイムリーに行っていくための、タイミングや方法について。<br>・訪問介護、通所介護、短期入所等、介護関係者等の支援。声かけ・働きかけの方法を統一化することにより、多面的な(本人の)状態把握ができる。<br>②本人や友人にとって自宅は住み慣れた地域意識がとて強い。認知症になっても地域とのつながりを保つためには、自宅から近い場所の施設サービス利用が望まれる。 |  |
|                 |   | 家族・親族   | ○   |   |   |   |  |   |   | 1  |
|                 |   | 民生児童委員  |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | ケアマネジャー | ○   |   |   |   |  |   |   | 1  |
|                 |   | 介護事業者   | ○   |   |   |   |  |   |   | 5  |
|                 |   | 医療関係者   |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 行政      |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | その他*    | ○   |   |   |   |  |   |   | 2  |
| 在宅介護・地域包括       | ○   | 1       |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 基幹型地域包括         | ○   | 1       |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 合計              |   | 11      |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 吉祥寺本町           | 平成29年<br>12月12日<br>(水)<br>10:00<br>~11:00 | 本人      | ○   | 1   | これから本人らしく、安心して住み慣れた家で生活を続けるために、地域でどのような支援ができるか*隣人、地域福祉の会員   | ・90歳代後半の男性、独居。要介護1 昨年、妻に先立たれ、娘と息子は都内に家庭を持つ。現在は1人暮らしだが、娘が月2回程度泊り込みで支援してくれる。<br>・退職後は、悲惨な徴兵体験をもとに平和運動に情熱を傾け、ここ数年は妻の介護を献身的に行ってきたが、妻死後は、寂しくなり認知力の低下が見られ始めている。<br>・介護保険サービス利用-訪問介護、通所介護、福祉用具、医師、歯科医師 | 本人の希望を叶える機会を持ち、地域で応援、見守りを行う。<br>①若い人や地域の方に戦争体験や平和、思いやり等の話ができる場をつくる。→本町在支デイサービスで茶話会等の企画。<br>②他者との交流の場に誘う。→趣味の囲碁や昼食提供を受ける。<br>③一吉祥寺本町在支デイサービスで支援。<br>③引き続き、隣人や地域の方々に見守りをしてもらう。 | ①②この個別地域ケア会議後、本町在支デイサービスに週1回通所するようになり、囲碁をして昼食を摂って行くようになる。また、本町在支デイサービスプログラムの中で、話を作っている。③隣人や地域の方々との見守り、声かけは継続されている。  | ①生活全般に対する意欲の低下や認知症状も見られている方へ、誰が、どこで、どのようにして本人への働きかけ、意欲の向上を図っていくか。<br>②本人にとって、最後まで楽しみのある幸せな生活を支援していくには、地域の方々の協力が必要。本人の状態に合わせた協力内容と体制。<br>③本人、家族だけでは地域の方に繋がりにくいため、在支が中心となり、この個別地域ケア会議を活用しての支援者間のネットワーク構築を行うことが大切。                                     |  |
|                 |   | 家族・親族   | ○   | 1   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 民生児童委員  |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | ケアマネジャー | ○   | 1   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 介護事業者   | ○   | 3   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 医療関係者   | ○   | 3   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 行政      |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | その他*    | ○   | 2   |   |   |  |   |   |  |
| 在宅介護・地域包括       | ○   | 3       |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 基幹型地域包括         | ○   | 2       |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 合計              |   | 16      |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 吉祥寺本町           | 平成30年<br>3月22日<br>(木)<br>18:00<br>~19:00  | 本人      | ○   | 1   | 本人らしく、楽しみがある幸せな在宅生活を過ごすために、地域でどのような支援ができるか*地域福祉の会員、商店会、市民社会福祉協議会職員  | ・80歳代女性、独居。<br>・平成26年に内科疾患から入院、退院後要介護2の認定を受けてショートステイ利用するがその後回復し、介護保険認定は更新せず。<br>・平成29年10月頃、かかりつけから「血圧コントロールできていない。服薬できていないのではないか。」と連絡もらった。短期記憶の低下を中心とした軽度認知症がある。                                | 軽度認知症のある方への生活支援をどのように行うか(生活面と健康管理)   | ①短期記憶の低下があり内服薬の飲み忘れがある。かかりつけ薬剤師が週1回訪問。血圧が安定してきたので引き続き訪問して声かけを行う。<br>②本人からの発言と関係者からの提案・エレベーターのないマンションに居住。足腰が弱らないようにしたい。→本町在支デイ、通いの場で体操をする。規則正しい生活リズムの確立を支援・ひとり暮らしで寂し | その後、商店街で転倒、骨折する。現在入院中。<br>入院を機会に、親族が介護保険認定申請を行った。   | ①軽度認知症のひとり暮らしの方への支援は、介護保険と地域の方の理解と見守りが必要。<br>②高齢者にとって、楽しみのある幸せな生活のためには、地域の通いの場が有効である。通いの場を増やす必要がある。<br>③個人の支援には、本人や家族の了解(個人情報に十分配慮)のもとで、支援者ネットワークを構築する必要がある。 |
|                 |   | 家族・親族   |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 民生児童委員  | ○   | 1   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | ケアマネジャー |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 介護事業者   | ○   | 1   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 医療関係者   | ○   | 2   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | 行政      |     |   |   |   |  |   |   |  |
|                 |   | その他*    | ○   | 3   |   |   |  |   |   |  |
| 在宅介護・地域包括       | ○   | 3       |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 基幹型地域包括         | ○   | 2       |     |   |   |   |  |   |   |  |
| 合計              |   | 13      |     |   |   |   |  |   |   |  |

| 在宅介護・地域包括支援センター | 開催日時                       | 参加者     | テーマ | 事例   | 事例の課題   | 検討結果   | 地域ケア会議後の状況   | 地域の課題  |   |
|-----------------|----------------------------|---------|-----|--|---|--|--|--|---|
|                 |                            |         |     |  |   | いー商店会でなじみの関係を作る。<br>・掃除が億劫になった。→他者の支援を検討   |  |  |   |
| 高齢者総合センター       | 平成29年7月19日(水) 13:45~14:45  | 本人      | ○ 1 | 親族がいない独居の方が、これからも地域で暮らし続けるために*福祉公社権利擁護支援センター職員   | ・80才代未婚で身寄りがいない女性、集合住宅で独居。要介護2・介護保険サービスやふれあい訪問収集(ごみ出し困難者)を利用して在宅生活が継続できているが、今後の事態に備えて、何を準備しておくかはわからないのだろうか。   | ①親族がいない場合、緊急時の連絡先および対応は誰がどのように行うか。<br>②金銭管理等、権利擁護の観点から、今準備しておくことはなにか。  | ①②公正遺言証書をすでに作成していることが確認できた。本人の意思の確認を行った。   | 介護保険サービスとふれあい訪問収集の利用で在宅生活の継続を行っていたが、年明けヘルパーが訪問時に応答がなかった。キーボックスから鍵を取り出し、警察官による安否確認が行われた。公正遺言証書の存在を分かっていたので、その後の対応で役立てることができた。     | ①団地住民同士の顔の見える関係作りが重要。日常的な声かけと関係づくり-回覧板の再開、いきいきサロンの活用<br>②緊急時の体制確認を、関係機関の職員同士が確認 |
|                 |                            | 家族・親族   |     |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 民生児童委員  | ○ 1 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | ケアマネジャー | ○ 2 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 介護事業者   | ○ 2 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 医療関係者   | ○ 2 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 行政      |     |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | その他*    | ○ 1 |  |   |  |  |  |   |
|                 | 在宅介護・地域包括                  | ○ 1     |     |  |   |  |  |  |   |
|                 | 基幹型地域包括                    | ○ 1     |     |  |   |  |  |  |   |
|                 | 合計                         | 11      |     |  |   |  |  |  |   |
|                 | 平成30年1月16日(火) 13:30~14:30  | 本人      | ○ 1 | 「Fさんの地域デビュー」<br>転入後半、社会参加ができず、孤立感を感じている方を、どのようにして地域との交流を支援していくか<br>*友人、老人クラブ役員、住宅自治会役員 | ・80歳代女性、集合住宅に弟と居住。要介護2。半年前に近隣の自宅が道路拡張のため立ち退きになり、本誌の集合住宅に転入。<br>・転入前は、プールに通ったり、絵画、カラオケをしたり趣味活動も活発に行っていたが、転居のことで神経症になり現在は介護保険サービス利用時から広がることできないでいる。本人は、「この地域に顔見知りの方ができて、道で挨拶を交わすことができる生活を望んでいる。 | ①転居の話が出てから、飲酒の習慣があり、転入直前に2回入院歴がある。両手の震えを気にしている。メンタル面のサポートの必要がある。生活全体に、意欲の低下がある。<br>②下肢筋力の低下がみられる。<br>③このところ、外出の頻度が減少し、日用品の買物やデイスサービス以外外出していない。 | ①かかりつけ医よりもっとリラックスして楽しい時間が増えれば、手の震えはなくなる。本の口癖「ごめんね」を「ありがとう」に変えることで前向きに生活できるのではないだろうか。<br>①②③老人クラブや体操に参加して、仲間づくり、体力づくりをな活動があるので、本人に無理がないよう、見   | ①会議終了後から、さらに活動性が低下してしまう。初期認知症を疑い、かかりつけ医から専門医療機関受診を紹介してもらおう。<br>②活動性の低下から、食欲も低下してきた。介護保険変更申請を行い、介護サービス(デイスサービス)を追加している。           | ①地域で、挨拶ができる顔見知りの関係づくり<br>②活用できる地域情報の入手や情報の更新                                    |
|                 |                            | 家族・親族   | ○ 1 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 民生児童委員  | ○ 1 |  |   |  |  |  |   |
| ケアマネジャー         |                            | ○ 1     |     |  |   |  |  |  |   |
| 介護事業者           |                            |         |     |  |   |  |  |  |   |
| 医療関係者           |                            | ○ 1     |     |  |   |  |  |  |   |
| 行政              |                            |         |     |  |   |  |  |  |   |
| その他*            |                            | ○ 3     |     |  |   |  |  |  |   |
| 在宅介護・地域包括       | ○ 2                        |         |     |  |   |  |  |  |   |
| 基幹型地域包括         | ○ 1                        |         |     |  |   |  |  |  |   |
| 合計              | 11                         |         |     |  |   |  |  |  |   |
| 吉祥寺ナーシング        | 平成29年8月30日(木) 18:00~19:00  | 本人      |     | 認知症の方が家族と安心して地域で生活を続けられるための支援体制を考える。   | ・60オマニションで夫と2人暮らし、要介護1・同じマンション内の別室に引きこもっている娘がいる。本人はとても社交的な方だったが、2年前から物忘れやもの盗られ妄想が出現して、他者とのかわりかきをするようになった。しかし、信頼している友人宅に早朝、夜間と時がまわずに訪問し友人が困っていた。   | ①夫の代理受診のみで、医療機関に受診できていない。て認知症の専門医に受診して、検査や診断を受ける必要があるのではないかと。②本人も夫も他者の受入れを拒否するため、在宅職員が訪問できず、生活実態が見えてこない。                                       | ①医療機関へ受診することを優先課題とし、かかりつけ医が中心になり夫にアプローチする。認知症疾患医療センターで受診した場合は流れをシミュレーションしておいてもらう。その後、受診には友人と在宅職員が本人に働きかける。                                   | ①かかりつけ医が夫に診の必要性を説明し、理解は得られた。・認知症疾患医療センター受診当日、友人と在宅職員が訪問したが本人の強い拒否で受診できなかった。その後、徘徊が始まり、遠方発見されることが2~3回あり、2回目9月の地域ケア会議では徘徊対策が検討された。 | ①医療機関の役割を理解した活用②地域住民の認知症への理解に向けた普及・啓発   |
|                 |                            | 家族・親族   |     |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 民生児童委員  | ○ 1 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | ケアマネジャー |     |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 介護事業者   |     |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 医療関係者   | ○ 3 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 行政      |     |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | その他*    |     |  |   |  |  |  |   |
|                 | 在宅介護・地域包括                  | ○ 3     |     |  |   |  |  |  |   |
|                 | 基幹型地域包括                    | ○ 3     |     |  |   |  |  |  |   |
|                 | 合計                         | 10      |     |  |   |  |  |  |   |
|                 | 平成29年12月22日(金) 10:00~11:00 | 本人      |     | 「Mさんが自分らしく、住み慣れた地域で生活が続けられるために」<br>*テンミリアンハウス代表、地域健康講座担当者                              | ・80歳代後半の女性、要介護1。息子家族と同居。<br>・認知症と診断され「色々と分らなくなってきた」と言いながらも地域の活動に参加しながら、生き生きと生活を送っている。現在、地域で支えられていることを確認。<br>・これからのような課題がおこりうるか情報の共有と対策について考える。  | ①認知症が進行して、自宅に戻れなくなった時の不安がある。(家族)<br>②本人の状態を家族、複数の関係機関で情報共有する。そのための、ネットワーク構築。   | ①・地域の活動で変化があったら、家族に報告する。<br>・日頃から。地域で見かけたらこえをかけるようにする。<br>・今後、認知症が進行する可能性がある。地域活動から次第に介護保険サービスへ移行する場合の相談窓口は在支が行う。<br>②この個別地域ケア会議を、必要時開催して行く。 | ・地域ケア会議開催後も、地域の活動に参加している。介護保険サービスの利用に至っていない。   | ①地域の活動と介護保険サービスの利用、併用と踏みかえの時期と方法<br>②認知症の診断を受けている人でも、その人の強みを生かした生活が送れる地域づくり     |
|                 |                            | 家族・親族   | ○ 1 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 民生児童委員  | ○ 1 |  |   |  |  |  |   |
| ケアマネジャー         |                            |         |     |  |   |  |  |  |   |
| 介護事業者           |                            |         |     |  |   |  |  |  |   |
| 医療関係者           |                            | ○ 1     |     |  |   |  |  |  |   |
| 行政              |                            |         |     |  |   |  |  |  |   |
| その他*            |                            | ○ 2     |     |  |   |  |  |  |   |
| 在宅介護・地域包括       | ○ 3                        |         |     |  |   |  |  |  |   |
| 基幹型地域包括         |                            |         |     |  |   |  |  |  |   |
| 合計              | 8                          |         |     |  |   |  |  |  |   |
| 桜堤ケアハウス         | 平成29年7月4日(火) 13:30~14:30   | 本人      |     | 軽度認知症の診断を受けた高齢者の在宅生活の支援体制  | 70代集合住宅で独居、要介護1。長年一緒に暮らしてきた姉が要介護状態になったため、特養に入所し、本   | ①本人の強みの確認と発見②独居・認知症の方への支援③セーフティネットの把握と新た   | ①自治会費を集めたりいきいきサロンに通い、カラオケサークルにも楽しそうに参加して活動している。  | ①いきいきサロンでの参加が継続できていることを確認。②消費被害防止の講座   | ①1人ひとりのネットワークの把握②安否確認時に使用する鍵の保管体制③世帯構成人数の変化に伴った住替え                              |
|                 |                            | 家族・親族   | ○ 2 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | 民生児童委員  | ○ 1 |  |   |  |  |  |   |
|                 |                            | ケアマネジャー |     |  |   |  |  |  |   |

| 在宅介護・地域包括支援センター                               | 開催日時  | 参加者       | テーマ | 事例   | 事例の課題  | 検討結果  | 地域ケア会議後の状況   | 地域の課題  |   |  |
|---|---|-----------|-----|--|--|---|--|--|---|--|
| 武蔵野赤十字  | 平成 29 年<br>7 月 26 日<br>(水)<br>10:00<br>～11:00 | 介護事業者     |     | を考える   | 人は独居となる。生活は概ねできているが、訪問販売で高額な商品を購入していることが判明して、認知症専門診断を受けたところ、軽度認知症の診断を受けた。  | な構築   | この活動の継続性を見守る。②積極的に声かけを行う（防火・防災、訪問販等）③民生委員に訪問してもらい繋がる。また地域の見守り体制を確認する。  | を開催し、本人だけでなく地域全体にチラシを配り注意喚起を促した。③在宅介護・地域包括支援センターだけでなく、民生委員による地域の中での、ゆるやかな見守りを継続。   |   |  |
|   |   | 医療関係者     | ○   | 1  |  |   |  |  |   |  |
|   |   | 行政        |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   |   | その他*      | ○   | 1  |  |   |  |  |   |  |
|   |   | 在宅介護・地域包括 | ○   | 3  |  |   |  |  |   |  |
|   |   | 基幹型地域包括   | ○   | 1  |  |   |  |  |   |  |
|   | 合計  |           | 9   |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 平成 29 年<br>7 月 26 日<br>(水)<br>10:00<br>～11:00 | 本人        |     |  | 徘徊する認知症高齢者の在宅支援とその家族介護者の支援   | 80 才代女性、要介護 4。夫と 40 才代の娘と 3 人暮らし。これまでは、本人の認知症ケアは家庭内でやってきたが、認知症の進行とともに徘徊し目が離せなくなったり、コミュニケーションがとりづら状態になってきた。  | ①本人の強みの確認と発見（本人理解）<br>②徘徊のある認知症高齢者のセーフティネットの構築   | ①デイサービスやショートステイ利用時には、職員コミュニケーションがとれていて会話も多い。徘徊＝これまで行っていた公園に散歩に行くこと。<br>②認知症のケアが近所に知られることは恥ずかしいこと。しかし、民生委員や公園の交番警察官には知ってもらってもかまわない。                               | 介護保険サービスの追加（デイサービス、ショートステイ）。特にショートステイは、定期的に利用するようになる。また、別居している息子も一緒に、今後どうするか家族内で話し合いをすることができた。                            | ①地域住民の認知症への理解に向けた普及・啓発<br>→この方が居住している地域で、「認知症サポーター養成講座」開催<br>②近隣自治体や関係機関との連携 |
|   |   | 家族・親族     | ○   | 1  |  |   |  |  |   |  |
|   |   | 民生児童委員    | ○   | 1  |  |   |  |  |   |  |
|   |   | ケアマネジャー   | ○   | 1  |  |   |  |  |   |  |
|   |   | 介護事業者     | ○   | 1  |  |   |  |  |   |  |
|   |   | 医療関係者     |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   |   | 行政        |     |  |  |   |  |  |   |  |
| その他*  |   |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
| 在宅介護・地域包括                                     | ○   | 3         |     |  |  |   |  |  |   |  |
| 基幹型地域包括                                       | ○   | 1         |     |  |  |   |  |  |   |  |
| 合計  |   | 8         |     |  |  |   |  |  |   |  |
| 平成 29 年<br>12 月 5 日<br>(火)<br>13:30<br>～14:30 | 本人  |           |     | 突然配偶者を亡くし老朽化したマンションにひとり暮らしになった高齢者を地域で支えるために何ができるかを考える*弟子、司法書士、福祉公社権利擁護センター職員 | ・82 歳女性、要介護 1 サービス未利用<br>・H27.12 本人が認知症の夫のことで相談。BPSD のため精神病院に入院、3 ヶ月後に死亡。その遺産相続は司法書士が担当したが、その司法書士に対して被害妄想がある。<br>・弟子には信頼感をもっているが、それ以外の方々との関わりは少ない。 | ①自身は困っていない認知症の方にどこまで、どのようにアプローチしていくか・本人の生活・疾患両面から理解する・本人に関わる人々の困りごとや心配事を共有する<br>②今後の支援を検討する。  | ①関係者間で情報共有したところ、周囲が心配しているより生活の力はあることがわかった。②在支と民生委員が協力して、近所で開催されている集いの場へ誘う。また地域の活動と繋がって行くようにする。<br>③弟子には引き続き定期的に電話連絡をしてもらい、様子の確認を実施してもらおう。<br>④かかりつけ医には、内科受診の時に認知症の進行状況を見てもらう。<br>⑤金銭管理の課題は下位とする。 | ・地域の集いの場に誘って 1 回は参加したが、その後参加できていない。一見して困っていないので、関わりのタイミングや方法を検討している。<br>・生活面ではきちんとしているが金銭管理になると混乱する。遺産相続で司法書士が関わり相続をしているが、亡夫名義の預金があると信じており、司法書士にお金を下ろされたいと思っている。 | ①これまで地域との関わりが少なかった認知症の方を地域活動や社会資源に繋ぐ工夫<br>②地域にある「集いの場」の周知<br>③多面的な本人理解をしていくためには、地域ケア会議が有効な手法のひとつ。関係者が集まり、課題解決のために情報共有を実施。 |  |
|   | 家族・親族   |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 民生児童委員  | ○         | 2   |  |  |   |  |  |   |  |
|   | ケアマネジャー                                       |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 介護事業者   |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 医療関係者   | ○         | 1   |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 行政  |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   | その他*  | ○         | 3   |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 在宅介護・地域包括                                     | ○         | 5   |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 基幹型地域包括                                       | ○         | 2   |  |  |   |  |  |   |  |
| 合計  |   | 13        |     |  |  |   |  |  |   |  |
| 平成 30 年<br>3 月 30 日<br>(金)<br>10:00<br>～11:10 | 本人  |           |     | 第 1 回目と同事例   | ①本人の生活実態を共有する。(前回から新しい発見の共有)<br>②認知症がある「本人理解」と今後の支援策と介入時期<br>③専門家からみた、今後、予想される生活上、経済上のリスクをあげる。   | ①②<br>・関係者それぞれの立場で、長く丁寧に観察の目を持つ。(情報集約は在支)<br>・引き続き、地域のサロン活動への誘いを行う。(在支、弟子)<br>・マンション内の住民へ繋がりを掘り下げる。(在支)<br>③有料老人ホームの見学<br>・福祉公社の介入のタイミングを待つ<br>・財布のお金の管理ができなくなったとき<br>・消費者被害を未然に防ぐために、DM や郵便物に注意を払う | 関係者は、それぞれ本人に連絡を入れながら経過観察中  | ①これまで地域との関わりが少なかった認知症の方を地域活動や社会資源に繋ぐ工夫<br>②同じマンション内に単身高齢者が居住。「準備できる古い支度」を掲げ、市民周知を図る。<br>③銀行やスーパーマーケットでは認知症の j 数種症状の対応に苦慮している。関係機関と連携、連絡を m き津にして協力体制を構築する。       |   |  |
|   | 家族・親族   |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 民生児童委員  | ○         | 2   |  |  |   |  |  |   |  |
|   | ケアマネジャー                                       |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 介護事業者   |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 医療関係者   |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   | 行政  |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
|   | その他*  | ○         | 2   |  |  |   |  |  |   |  |
| 在宅介護・地域包括                                     | ○   | 3         |     |  |  |   |  |  |   |  |
| 基幹型地域包括                                       |   |           |     |  |  |   |  |  |   |  |
| 合計  |   | 7         |     |  |  |   |  |  |   |  |

(2) エリア別地域ケア会議の開催

| 地区<br>(在宅介護・地域包括<br>支援センター) | 内容  | 開催日時<br>・会場  | 参加<br>者数 | うち<br>ケアネ<br>ジャー<br>数 | 5つの機能の到達度(○で)  |                  |                |                    |          |
|-----------------------------|---|--|----------|-----------------------|----------------|------------------|----------------|--------------------|----------|
|                             |   |  |          |                       | 個別<br>課題<br>解決 | ネット<br>ワーク<br>構築 | 地域<br>課題<br>発見 | 地域<br>づくり・資<br>源開発 | 政策<br>形成 |
| 東部第1<br>(ゆとりえ)              | 御殿山一丁目地域ケア会議<br>「声をきこう！ かけよう！ あげよう！<br>～支え合いの力を深めるために～」<br>御殿山1丁目地域の実態把握を行うために、平成29年11月地域各団体の方々と共に「御殿山一丁目地域住民アンケート」を行った。(配布数553部、回収257部回収率46.5%)今回は、そのアンケート結果の確認、アンケート結果から見えてきた課題や住民の期待の共有を行った。また、ゆとりえは、高齢者支援の視点から、支え合いのしくみづくりや介護予防の取り組みとしての集いの場づくりの第一歩とした。 | 平成29年<br>5月15日(月)<br>13:30～15:00<br>御殿山コミュニ<br>ティ<br>センター第2会議<br>室 | 38       | 0                     |                | ○                | ○              | ○                  |          |
| 中央第1<br>(高齢者総合センター)         | 武蔵野緑町二丁目第3アパート地域ケア会議<br>～皆さんの思い描く町にしていくために～<br>今年度は、自治会主催で月1回開催されていた既存の体操教室から発展させて、「いきいきサロン」の立ち上げができないか、自治会役員や住民の方々と話し合いをしてきた。運営側、参加者側一緒に「ここだから来れる」「誰かに会える」「いつまでも自宅で生活したい」を中心に話し合いを行った。その結果、上記3点が参加者の我がこととなり、平成30年4月からいきいきサロン「いちょうなみきサロン」がスタートした。           | 平成29年<br>11月30日(木)<br>13:15～14:45<br>武蔵野緑町二<br>丁目第3アパ<br>ート第2集会室   | 27       | 5                     |                | ○                | ○              | ○                  |          |
| 中央第2<br>(吉祥寺ナーシングホーム)       | 吉祥寺北町地域ケア会議<br>～高齢になっても住み慣れた地域で暮らし続けるために～<br>今年度は個別地域ケア会議(2例)で、認知症はあるが、地域の通いの場で活動しているケースの検討をしてきた。地域の通いの場、活動している団体の代表者に集まってもらい、「すでにやっている」ことから、更に発展できることや、現在の課題等について意見交換をした。個々の「点の通いの場」から、地域を面で支える「通いの場」づくりをねらい開催した。  | 平成30年<br>2月21日(水)<br>13:00～14:10<br>吉祥寺ホーム<br>会議室                  | 20       | 3                     |                | ○                | ○              | ○                  |          |
| 西部第1<br>(桜堤ケアハウス)           | 関前地域ケア会議<br>関前なのはな会「なのはなサロン」のこれまでと今後について～地域の人が集い、考え、支えあう～<br>昨年度の地域ケア会議では、関前地域での高齢者に関する課題を話し合い、その後地域有志の方々と通いの場の開設について何度も話し合いを重ねてきた。その結果、今年度4月から関前なのはな会の方々とより、武蔵野館を会場に、いきいきサロン「なのはなサロン」がスタートした。スタート後、約2ヶ月経ち運営から見えてきたことを、更に発展させるために課題について話し合いを行った。            | 平成29年<br>5月15日(月)<br>13:30～15:00<br>関前コミュニ<br>ティ<br>センター2階会議室      | 35       | 6                     |                | ○                | ○              | ○                  |          |
| 西部第2<br>(武蔵野赤十字)            | 境南町4・5丁目地域ケア会議<br>ケアコート武蔵野からはじめよう！～境南町の通いの場、活動を作り出すために～<br>境南町4・5丁目には、高齢者が集う場所が少なく、また通いの場や活動の担い手がどの程度いるのか実態が見えてこないと言われていた反面、少しずつ活動の場作りの運気が高まってきている。今回、ケアコート武蔵野の職員と地域団体関係者が一緒に話し合った結果、今後は実行委員会を立ち上げて、具体的な運営に向けて話し合いを行っていくことになった。                             | 平成30年<br>3月14日(水)<br>13:30～15:00<br>ケアコート武<br>蔵野                   | 34       | 5                     |                | ○                | ○              | ○                  |          |

\* 東部第2(吉祥寺本町) 地域の関係団体及び関係者との日程調整がつかず、次年度開催となる。



## 7 在宅医療・介護連携推進事業

平成27年度から介護保険法において、「在宅医療・介護連携推進事業」が地域支援事業の中で制度化され、平成30年3月までに全区市町村で実施することになった。本市では、平成27年4月から当該事業を開始している。各事業の進捗については下記のとおり。

| 事業項目                        | 武蔵野市の取組み   |
|-----------------------------|--|
| ア 地域の医療・介護サービス資源の把握         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・既存資料の情報共有 ・リハビリテーション実施機関名簿のWEB化</li> <li>・在宅医療介護連携支援室による情報収集</li> </ul>  |
| イ 在宅医療・介護連携の課題抽出と対応策の検討     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成29年度協議会開催(7月、11月、3月)</li> <li>・平成29年7月に認知症連携部会を新設し、5部会で活動。</li> </ul>  |
| ウ 切れ目のない在宅医療・介護サービスの提供体制の構築 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入退院時支援における現状把握と多職種理解を目的として、所属や職種の異なる部会員から事例を提供し、連携に関する課題抽出に着手。(事例検討を通じた話し合いは下半期に実施)</li> <li>・認知症の支援に関する課題抽出と現在の認知症対策や連携の検証を行うため、認知症連携部会を設置し、7月、10月、2月に開催。</li> </ul>  |
| エ 医療・介護関係者の情報共有の支援          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・MCS登録数・・・521名(平成30年3月末現在)</li> <li>・現状把握を目的にMCS利用状況に関する調査票を作成した。</li> </ul>  |
| オ 在宅医療・介護連携に関する相談支援         | <p>武蔵野市在宅医療介護連携支援室(医師会委託)</p> <p>【H29 相談実績】 相談 222 件 訪問: 105 件</p> <p>昨年度と比較し相談件数は増加、訪問件数は減少。訪問件数減少の理由は、周知を目的とした訪問が一巡したため。</p>   |
| カ 医療・介護関係者の研修               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・多職種連携のテーマを「摂食嚥下機能障害への支援」とし多職種合同研修会・合同グループワークを開催。</li> <li>・多職種合同研修会「摂食嚥下機能障害とは」(講師:武蔵野市歯科医師会 辰野 隆 氏)7月28日、8月23日、9月26日実施 合計 191 名参加</li> <li>・多職種合同グループワーク「摂食嚥下機能障害のある利用者の在宅生活支援を考える」9月22日実施 78 名参加</li> <li>・講演会「地域で食べるを支えるということ」(講師:日本歯科大学多摩クリニック院長 菊谷 武氏)10月26日実施 133 名参加</li> </ul> |
| キ 地域住民への普及・啓発               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅医療・介護連携について、市民に伝えるためのセミナーの内容を協議。</li> <li>・市民向けセミナー「もしあなたが望むなら家で最後まで暮らせます」12月16日実施 89 名参加</li> </ul>   |
| ク 二次医療圏内・関係市区町村の連携          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・東京都地区医師会・区市町村在宅療養担当者連絡会(6月15日、1月18日)</li> <li>・リハビリテーション実施機関名簿のWEB化</li> </ul>   |

## 8 一般介護予防事業

### (1) 介護予防事業と健康づくり事業

| 目的       | 名称                             | 内容  | 担当          | 参加実人数         |               |
|----------|--------------------------------|---|-------------|---------------|---------------|
|          |                                |   |             | 平成28年度        | 平成29年度        |
| 運動機能向上   | 健康のびのび体操教室<br>(旧健康積立預筋体操教室)    | 筋力の維持向上を目指した運動(市内スポーツ施設で)                 | 健康づくり支援センター | 177           | 109           |
|          | いきいき体づくり教室<br>(旧にこにこ運動教室)      | 筋力の維持向上を目指した運動や講座(市内スポーツ施設で)              | 健康づくり支援センター | 159           | 131           |
|          | 健康やわら体操                        | 柔道整復師が教えるケガ予防を目的とした体操                     | 健康課         | 71            | 54            |
|          | 不老体操                           | 浴場等での健康体操・ゲームの実施                          | 高齢者支援課      | 347           | 363           |
|          | 健康づくり応援教室<br>(ころばぬコース)         | 転倒予防に効果的な筋力・バランス能力・歩行能力の維持向上を目指した運動と講座    | 健康づくり支援センター | 105           | 78            |
|          | 健康体操教室                         | 健康維持・増進のために、有酸素運動、筋カトレーニングなど(自由来所制・週4コース) | 健康づくり支援センター | 6,309<br>(延べ) | 6,722<br>(述べ) |
|          | 足から全身ストレッチ<br>(旧健康体操)          | ストレッチ体操                                   | 高齢者総合センター   | 121           | 120           |
|          | ときめき転倒予防体操<br>(旧ときめきムーブメント)    | ストレッチと筋カトレーニング、転倒予防体操、自立した生活が送れるような身体づくり  | 高齢者総合センター   | 200           | 190           |
|          | 気楽にイス体操<br>(旧体操教室“気楽に動こう”)     | イスに座ったストレッチ、タオル体操、ゲーム体操                   | 高齢者総合センター   | 109           | 184           |
|          | 地域健康クラブ                        | 生きがいづくりと健康づくりの運動                          | 高齢者総合センター   | 1,205         | 1,198         |
|          | レッツトレーニング                      | ストレッチ、筋カトレーニング、ソフトエアロビクス                  | 高齢者総合センター   | 120           | 119           |
| パワーアップ体操 | ストレッチ、筋カトレーニング、有酸素運動(室内ウォーキング) | 高齢者総合センター                                 | 103         | 100           |               |
| 栄養改善     | 栄養改善教室<br>おいしく元気アップ!教室         | 栄養改善・低栄養予防を目的とした管理栄養士による講義、試食、簡単な体操等      | 健康課         | 29            | 47            |
|          | 高齢者食事学事業                       | 料理講習会を通して食習慣を学ぶ                           | 高齢者支援課      | 791<br>(延べ)   | 741<br>(延べ)   |
| 口腔機能向上   | 歯つらつ健康教室                       | 口腔の機能についての講義、歯みがき指導、口腔リハビリ体操など            | 健康課         | 51            | 49            |
|          | 歯科健康相談                         | 口腔状態のチェックとアドバイス                           | 健康課         | 10            | 9             |
| 認知症予防    | 脳の健康教室<br>(平成28年度まで)           | 計算と音読等による脳の活性化                            | 高齢者支援課      | 8             | —             |
| その他      | 健康講座                           | 生活習慣病予防や疾患の正しい理解のための講習会・運動実技等             | 健康課         | 59            | 58            |
|          | 心と体の健康講座<br>(平成28年度まで)         | 健康維持に必要な知識を心と身体の両面から考える講座                 | 高齢者総合センター   | 16            | —             |
| 合計       |                                |   |             | 9,990         | 10,272        |

## 9 重点的取組

武蔵野市高齢者福祉計画・第6期介護保険事業計画(平成27～29年度)において重点的に取り組むこととしている事項について、特に計画的な運営を図る必要があることから、アプローチ数や利用開始人数等の具体的な数値目標をセンターごとに設定し、まちぐるみの支え合いの仕組みづくり(地域包括ケア)の推進状況を把握。

| 高齢者福祉計画に基づく方針   | 事業名                         | 項目(単位)       | ゆとりえ |    | 吉祥寺本町 |    | 高齢者総合センター |    | 吉祥寺ナーシング |    | 桜堤ケアハウス |    | 武蔵野赤十字 |     | 市内合計 |     |
|-----------------|-----------------------------|--------------|------|----|-------|----|-----------|----|----------|----|---------|----|--------|-----|------|-----|
|                 |                             |              | 計画値  | 実績 | 計画値   | 実績 | 計画値       | 実績 | 計画値      | 実績 | 計画値     | 実績 | 計画値    | 実績  | 計画値  | 実績  |
| いつまでもいきいきと健康に   | いきいきサロン※                    | アプローチ(団体・個人) | -    | 2  | -     | 2  | -         | 5  | -        | 10 | -       | 1  | -      | 4   | -    | 24  |
|                 |                             | 開設数(ヶ所)      | 1    | 0  | 1     | 0  | 2         | 2  | 1        | 0  | 1       | 1  | 2      | 1   | 8    | 4   |
| ひとり暮らしでも        | 安心コール事業                     | アプローチ(人)     | -    | 18 | -     | 10 | -         | 29 | -        | 18 | -       | 87 | -      | 130 | -    | 225 |
|                 |                             | 利用開始(人)      | 7    | 5  | 3     | 3  | 11        | 3  | 4        | 0  | 7       | 2  | 4      | 2   | 36   | 15  |
| 認知症になっても        | 認知症高齢者見守り支援事業(認知症見守り支援ヘルパー) | アプローチ(人)     | -    | 28 | -     | 10 | -         | 45 | -        | 18 | -       | 74 | -      | 102 | -    | 277 |
|                 |                             | 利用開始(人)      | 3    | 7  | 4     | 6  | 4         | 8  | 2        | 3  | 4       | 3  | 3      | 2   | 20   | 27  |
|                 | 物忘れ相談シート                    | 使用者数(人)      | 5    | 7  | 10    | 3  | 3         | 5  | 10       | 3  | 7       | 35 | 5      | 7   | -    | 32  |
| 中・重度の要介護状態になっても | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護            | アプローチ(人)     | -    | 2  | -     | 3  | -         | 3  | -        | 5  | -       | 23 | -      | 13  | -    | 26  |
|                 |                             | 利用開始(人)      | 1    | 2  | 2     | 0  | 1         | 1  | 1        | 3  | 1       | 1  | 2      | 1   | 8    | 7   |