

令和4年度 基幹型及び在宅介護・地域包括支援センター事業業務報告

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
組織・運営体制	事業を適切に運営するための体制構築	市や他センターとの連携、適正な人員配置の促進など事業を適切に運営するための体制を構築	〈基幹型〉 適正な人員配置の確認 市と各在宅介護・地域包括支援センターの情報や対応の方向性を揃えるため定期的な連絡会の開催	<ul style="list-style-type: none"> ・年度当初(4月)に、各法人が市に提出する人員配置表で、適正な人員配置を確認している。配置状況は資料9-2 1ページ参照 ・毎月第3金曜日に、市と在宅介護・地域包括支援センターにて、定期的に連絡会議を実施している。 	
	職員の確保・育成	職員研修の実施、研修への参加等職員の資質の向上に向けた取組を実施	〈基幹型〉 在宅介護・地域包括支援センター職員研修として、定期的な研修会の開催企画・実施	在宅介護・地域包括支援センター職員対応力向上研修会を開催した。 第1回 令和4年7月28日(木) 参加人数49人 オンライン開催 内容:『権利擁護研修』 第2回 令和4年11月24日(木) 参加人数44人 オンライン開催 内容:『虐待対応研修』 第3回 令和4年12月20日(火) 参加人数38人 オンライン開催 内容:『緊急時の対応・安否確認について』 第4回 令和5年1月31日(火) 参加人数43人 オンライン開催 内容:『認知症初期集中支援事業・認知症高齢者見守り支援事業について』 第5回 令和5年2月22日(火) 参加人数39人 オンライン開催 内容:『フレイル予防について』	
	利用者が相談しやすい相談体制の構築	夜間・休日の相談対応を実施 基幹型及び在宅介護・地域包括支援センターを市民に周知	〈在支・包括〉 夜間・休日の相談対応 〈基幹型〉 市HP活用や配布物を利用した全市的な周知 〈在支・包括〉 主に担当エリアへ周知	平日夜間及び休日は事務所は休みだが、電話が転送され相談対応を実施した。 〈基幹型〉 市HP、高齢者サービスの手引き及びエンディングノートにおける記載、在支・包括のチラシ等で全市的に周知している。 〈在支・包括〉 独自チラシ等で、主に担当エリアへ周知している。	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
個人情報 の保護	個人情報保護・情報セキュリティの徹底	個人情報管理体制を構築し、個人情報を適切に管理	<p><基幹型> 庁内の個人情報、情報セキュリティ研修の実施 各在宅介護・地域包括支援センターの個人情報管理体制・研修の確認</p> <p><在支・包括> 各法人の個人情報、情報セキュリティに則った研修会を実施(年1回)</p>	<p><基幹型> 庁内の個人情報、情報セキュリティ研修を実施した。 各在宅介護・地域包括支援センターの個人情報管理体制・セキュリティ研修を実施した。</p> <p><在支・包括> 各法人の個人情報及び情報セキュリティの規則に則って、研修会を少なくとも年1回、または、各法人の規定に則った回数、実施している。</p>	
利用者満足 の向上	利用者満足度向上に資する相談・苦情対応体制の整備	苦情に対する対応や苦情内容の記録報告の体制を整備	<p><基幹型> 苦情に対する対応や苦情内容の記録報告の体制を整備</p> <p><在支・包括> 各法人の苦情相談対応の規則に従った体制整備</p>	<p><基幹型> 相談記録票を利用して、記録を残した。</p> <p><在支・包括> 各法人の苦情相談対応の規則に従った体制を整備している。</p>	
	相談者のプライバシーの確保	相談時にプライバシーに配慮した環境を確保	<p><基幹型> 相談時にプライバシーに配慮した環境を確保</p> <p><在支・包括> 相談時にプライバシーに配慮した環境を確保</p>	<p><基幹型><在支・包括> 相談室を使用して、プライバシーに配慮した環境を確保している。</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
総合相談 支援	地域における関係機関・関係者のネットワーク構築	地域ネットワーク構築にむけた社会資源の発見・整備	<p><基幹型> 全市的な関係機関や市内における連携、ネットワークの構築</p> <p><在支・包括> 地域の社会資源の発見とネットワークの構築</p>	<ul style="list-style-type: none"> 関係機関が各通常業務の中で、異変の発見、速やかな通報、相談窓口の周知等の取組みに加え、消費者被害・認知症・生活困窮者等の課題に対応するため、「武蔵野市見守り・孤立防止ネットワーク連絡協議会」を開催し、安否確認の対応報告や連携体制の強化に向けた情報交換を行っている。 令和2年度までは高齢者支援課が担当だったが、高齢者だけでなく様々な方が孤立しないよう見守っていく地域共生社会を推進するため、令和3年度から、それぞれの孤立防止対応は各課が行い、とりまとめる協議会運営は地域支援課が実施するとした。 協議会の開催 第1回:令和4年11月7日(月)、オンライン・会議室併用開催。警察、消防、住宅供給公社、サービス提供事業者、関係機関等26名参加。 第2回:令和5年3月3日(金)、書面開催。 「武蔵野市成年後見制度利用促進基本計画」(令和2年度～)に基づき、令和2年度から「武蔵野市成年後見制度地域連携ネットワーク連絡協議会」を開催(第1回:令和4年10月21日)。専門職団体、民生委員、各在宅介護・地域包括支援センター、市関係課等の連携を深めた。 本市における重層的支援体制整備事業について検討するため、健康福祉実務担当者調整委員会・総合支援調整会議(合同会議)を、令和4年4月28日に開催した。 <p><基幹包括></p> <ul style="list-style-type: none"> 食事サービス事業者との情報交換会を開催。コロナ禍における食事サービス事業者の状況の把握をし、地域の見守りにおける体制の確認をした。 令和4年12月2日(金)午後3時から午後4時まで 武蔵野市を配達エリアとする5事業者が参加 <p><在支・包括> 地域連携に係る会議に出席 資料9-2 11~13 ページ参照</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
総合相談支援	地域における高齢者の実態把握	要介護認定の新規申請者等の実態把握及び台帳作成 介護サービス未利用者の定期的な実態把握	<在支・包括> 実態把握及び台帳作成 介護サービス未利用者の定期的な実態把握	<p>令和4年4月～令和5年3月までの在宅介護・地域包括支援センターの要介護認定調査件数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ゆとりえ 513 件 ・吉祥寺本町 188 件 ・高齢者総合センター 429 件 ・吉祥寺ナーシング 263 件 ・桜堤ケアハウス 399 件 ・武蔵野赤十字 233 件 <p>在宅介護・地域包括支援センター 合計 2,025 件</p> <p>・熱中症予防シートを活用した実態把握については以下のとおり。 (内容) ひとり暮らし・高齢者のみ世帯を中心に熱中症予防シートを配布することにより、熱中症への注意を喚起し、室内での熱中症を予防する。あわせて、地域包括支援センター職員等が高齢者の実態把握訪問を行う際の手段として活用し、円滑な実態把握につなげる。</p> <p><配布実績> 民生児童委員 1,063 枚、ケアマネジャー 930 枚、基幹型地域包括支援センター及び在宅介護・地域包括支援センター等 440 枚、市民社会福祉協議会等 18 枚 計 2,451 枚</p> <p>※配布結果についてアンケートを実施 <配布期間> 令和4年4月下旬から9月 30 日まで</p> <p>・サービス未利用者の実態把握については資料9-4参照</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
総合相談支援	相談事例解決のための対応	初期段階での相談対応及び継続的・専門的な相談支援	〈基幹型〉 庁内連携や関係機関との連携対応が必要な場合の連絡調整 〈在支・包括〉 在宅の方の相談支援	引き続き、相談対応については重点をおいて取り組みを実施。相談実人数、相談支援業務延べ数、相談者の区分、相談内容、訪問による相談結果については、資料9-2 2~5ページ参照。	
	家族介護者や複合的課題を有する世帯等への支援	家族介護者の相談支援 複合的な課題に対する関係機関との連携	〈基幹型〉 庁内連携や関係機関との連携対応が必要な場合の相談支援	<ul style="list-style-type: none"> ・家族介護者の相談については、窓口・電話等で対応している。 ・複合的な課題については、内容に応じ、庁内の関係各課及び福祉総合相談窓口と連携している。 	
権利擁護	成年後見制度活用の取り組み	市民に対する成年後見制度の利用促進	〈基幹型〉 武蔵野市福祉公社成年後見利用支援センターと連携して研修会の企画検討 〈在支・包括〉 基幹型と連携して、研修内容の検討	〈基幹型〉〈在支・包括〉 <ul style="list-style-type: none"> ・武蔵野市福祉公社成年後見利用支援センターと社会福祉士会が、月に1回情報交換の場を設けている。 ・今後、社会福祉士会を中心に、研修の企画を行う。 	
	高齢者虐待への対応	介護サービス事業者及びケアマネジャーに対する虐待に関する研修を実施(年2回)	〈基幹型〉 研修会の方向性及び内容の検討、研修会の開催 〈在支・包括〉 基幹型と連携して、研修内容の検討、研修会の実施	〈基幹型〉〈在支・包括〉 「第1回 武蔵野市高齢者虐待防止研修会」 高齢者虐待防止に関する基礎知識と実践について学ぶ 講師 武蔵野市在宅介護・地域包括支援センター社会福祉士 日時 令和4年10月21日(金)午後6時から午後7時30分 オンライン開催 対象者 ケアマネジャー 出席者 44人	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
権利擁護	高齢者虐待への対応	市民に対する虐待防止に関する普及啓発を実施	<p><基幹型> 普及啓発方法の検討 <在支・包括> 基幹型と連携して普及啓発を実施</p>	<p><基幹型><在支・包括> 社会福祉士会を中心に、見守りのチラシを作成し、各在宅介護・地域包括支援センターのイベント等で普及啓発のため配布している。</p>	
		高齢者及び障害者虐待防止連絡会議の実施(年2回)	<p><基幹型> ・障害者福祉課と共催で開催 ・関係各課や機関とともに、虐待防止の取り組みについて検討 <在支・包括> 会議に出席</p>	<p>【参加団体】武蔵野警察署、多摩府中保健所、地域活動支援センター地域生活支援センタービーと、地域活動支援センターライフサポート MEW、地域活動センターコット、地域自立支援協議会権利擁護部会、武蔵野市福祉公社権利擁護センター、在宅介護・地域包括支援センター、武蔵野市障害者福祉センター、地域支援課、生活福祉課、高齢者支援課、障害者福祉課、健康課、子ども家庭支援センター、 第1回 令和4年9月16日(金) 書面開催 第2回 令和5年1月30日(月)</p>	
		市民に対する見守り・孤立防止に関する普及啓発の実施(年2回)	<p><基幹型> ・普及啓発方法の検討 ・地域支援課主催の見守り・孤立ネットワーク連絡協議会に出席して関係機関と連携を図る <在支・包括> 会議に出席</p>	<p>【参加団体】東京都住宅供給公社、都市再生機構、東京都宅地建物取引業協会武蔵野中央支部、多摩新聞販売同業組合武蔵野支部、東京ガス株式会社西部支店、東京電力パワーグリッド株式会社武蔵野支社、武蔵野市シルバー人材センター、武蔵野郵便局及び市内郵便局代表、水道部、武蔵野市居宅介護支援事業者連絡協議会、弁当宅配業者、ヤマト運輸株式会社、生活協同組合コープみらい東久留米センター、生活協同組合パルシステム東京、セブンイレブン・ジャパン、イトーヨーカ堂、武蔵野市商店会連合会、第一生命株式会社、明治安田生命保険相互会社、東都生活協同組合、東京ハイヤー・タクシー協会武三支部、武蔵野警察署、武蔵野消防署、武蔵野市医師会、東京都武蔵野市歯科医師会、武蔵野市薬剤師会、武蔵野市柔道整復師会、武蔵野市民生児童委員協議会、武蔵野市民社会福祉協議会、在宅介護・地域包括支援センター、健康福祉部各課、防災安全部安全対策課、子ども家庭部子ども家庭支援センター担当、都市整備部住宅対策課、市民部産業振興課 ・第1回 令和4年11月7日(月)、オンラインとの併用で開催。警察、消防、住宅供給公社、サービス提供事業者等、関係機関から44名が参加した。 ・第2回 令和5年3月6日(月)、書面開催</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
権利擁護	消費者被害防止の取組み	<ul style="list-style-type: none"> ・消費者被害防止、防犯対策を目的とした庁内及び関係機関の連携強化連携会議 ・消費生活センターとの連携 	<p><基幹型> 会議内容について関係課と調整等。連絡協議会へ出席。 消費生活センター主催連携会議出席</p> <p><在支・包括> ネットワークを活用した個別支援</p>	<p><基幹型> 今後、協議会の開催時には、関係課と会議内容について調整等を行い、出席する。</p> <p><在支・包括> 警察からの情報提供を活用し、消費者被害についての注意喚起を、個別に実施している。</p>	
	人生最期等の過ごし方に対する自己決定支援	エンディング(終活)支援	<p><基幹型> 普及啓発方法の検討</p> <p><在支・包括> 基幹型と連携して普及啓発の実施</p>	令和3年8月に武蔵野市福祉公社の協力のもと武蔵野市版のエンディングノートを作成し、配布を開始した(令和4年度の配布数:820冊)。出前講座の実績(令和4年度の実施数:7回 参加者数:85人)	
包括的・継続的ケアマネジメント支援	介護支援専門員支援体制の構築	主任介護支援専門員研修会開催(年1回)	<基幹型> 研修企画・開催	<p>○第1回武蔵野市主任介護支援専門員研修 内容: *「適切なケアマネジメント手法」実践研修 *令和4年度老人保健健康増進事業 「適切なケアマネジメント手法の策定、普及推進に向けた調査研究事業」の一環 開催日時:令和4年8月から令和5年2月(計5回) 実践セミナー令和4年8月24日(水)午前10時から午前11時10分 参加41名 第1回 令和4年9月13日(火)午後1時30分から午後5時30分 // 41名 第2回 令和4年10月26日(水)午後1時30分から午後3時30分 // 40名 第3回 令和4年11月30日(水)午後1時30分から午後3時30分 // 40名 第4回 令和5年1月25日(水)午後1時30分から午後4時20分 // 39名 方法:オンライン 対象者:武蔵野市内居宅介護支援事業所の主任介護支援専門員 各居宅介護支援事業所1名</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
包括的・継続的ケアマネジメント支援	介護支援専門員支援体制の構築	介護支援専門員研修会開催(年1回)	<基幹型> 研修企画・開催	○第1回武蔵野市介護支援専門員研修 内容：*「適切なケアマネジメント手法」実践研修 *令和4年度老人保健健康増進事業 「適切なケアマネジメント手法の策定、普及推進に向けた調査研究事業」の一環 実践セミナー令和4年8月24日(水)午前10時から午前11時10分 対象者：武蔵野市内居宅介護支援事業所の介護支援専門員 参加者：86名(主任介護支援専門員41名含む)	
	介護支援専門員に対する相談対応	困難事例に対する相談支援	<基幹型> 課題解決のため、多機関と連携・調整 <在支・包括> ケアマネジャーと連携した個別支援	<基幹型> 庁内関係各課、他機関等との連携や調整を行い、在宅介護・地域包括支援センターが行うケアマネジャー支援がより円滑に進められるよう体制づくりを行う。 <在支・包括> ケアマネジャーが担当する個別事例について相談を受けるだけでなく具体的な支援も行っている。	
地域ケア会議	個別課題や地域課題解決のための、関係者との連携による地域ケア会議の開催	ケアプラン指導研修の実施(年12回 個別ケース約120件)	<基幹型> 会議・研修の運営 <在支・包括> 委員として出席	介護支援専門員から提出されたケアプランをもとに基幹型地域包括支援センター、在宅介護・地域包括支援センターの主任介護支援専門員等、武蔵野市住宅改修・福祉用具相談支援センターに所属する専門職(PT、OT、ST、排泄ケア専門員)、基幹相談支援センター(障害者福祉課)、保険者等により「ケアマネジメントの質の向上」を目的とした会議を開催。会議の結果を事例提出者へ在宅介護・地域包括支援センターの主任介護支援専門員が面接で伝える。 第1回令和4年4月27日(水) 事例数 4 第2回令和4年5月18日(水) " 11 第3回令和4年6月15日(水) " 13 第4回令和4年7月13日(水) " 11 第5回令和4年8月3日(水) " 11 第6回令和4年9月7日(水) " 13 第7回令和4年10月5日(水) " 9 第8回令和4年11月9日(水) " 10 第9回令和4年12月7日(水) " 12 第10回令和5年1月11日(水) " 11 第11回令和5年2月8日(水) " 7	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
地域ケア会議	個別課題や地域課題解決のための、関係者との連携による地域ケア会議の開催	ケアプラン指導研修の実施(年12回 個別ケース約120件)	<基幹型> 会議・研修の運営 <在支・包括> 委員として出席	<p>第12回令和5年3月8日(水) // 3 合計 115 事例(ケアマネジャー114名、46事業所)</p> <p>ケアプラン指導研修フォローアップ研修 目的:ケアマネジメントの基礎を確認し実践に活かすことができる。</p> <p>第1回 日時:令和4年7月22日(金) 午後6時30分から午後8時 オンライン テーマ:「介護保険制度と介護支援専門員の役割について」 講師:一般財団法人 長寿社会開発センター 事務局長 遠藤征也氏 参加者:75名(うち主任介護支援専門員 48名)</p> <p>第2回 日時:令和4年7月27日(水) 午前9時30分から午前11時30分 オンライン テーマ:「適切なケアマネジメント手法について」 講師:国際医療福祉大学大学院 教授 石山麗子氏 参加者:77名(うち主任介護支援専門員 48名)</p>	
		地区別ケース検討会における事例検討の実施(年30回 センターごとに年5回)	<基幹型> 地区別ケース検討会の開催支援 <在支・包括> 地区別ケース検討会の開催	<p><u>ゆとりえ(東部第1)</u></p> <p>① 令和4年5月26日(木) 事例検討『この方は認知症?～アセスメントを深めるって何だろう～』</p> <p>② 令和4年6月16日(木) 事例検討『本人が嫌がるからと言って、サービスに繋がらない方への支援方法』</p> <p>③ 令和4年7月21日(木) 事例検討『ケアマネジャーの訪問は必要ないと拒否する方へのアプローチ』</p> <p>④ 令和4年9月15日(木) 事例検討『脳梗塞後遺症の受容に戸惑っている方への支援』</p> <p>⑤ 令和4年11月17日(木) 事例検討『フォーマル・インフォーマルサービスで本人を支える』</p> <p>⑥ 令和4年12月15日(木) 事例検討『認知機能低下がみられる高齢者との信頼関係の築き方』</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
地域ケア会議	個別課題や地域課題解決のための、関係者との連携による地域ケア会議の開催	地区別ケース検討会における事例検討の実施（年30回 センターごとに年5回）	〈基幹型〉 地区別ケース検討会の開催支援 〈在支・包括〉 地区別ケース検討会の開催	<p>⑦ 令和5年1月19日(木) 事例検討『退院後、再骨折しないための生活環境調整』</p> <p>吉祥寺本町(東部第2)</p> <p>① 令和4年6月15日(水) 事例検討『本人の望む生活のリスクマネジメントについて考える』</p> <p>② 令和4年7月20日(水) 事例検討『若年性認知症の方を支援する』</p> <p>③ 令和4年9月21日(水) 事例検討『65歳到達-障害者サービスから介護保険サービスへの移行を受け入れることができない方への支援』</p> <p>④ 令和4年10月19日(水) 事例検討『高齢の母・障害の子、2人のバランスをみながら、それぞれの自立を目指す』</p> <p>⑤ 令和4年11月16日(水) 事例検討『本人のACPを尊重しながらケアマネジャーとして伴走するための視点を考える』</p> <p>⑥ 令和4年12月21日(水) 事例検討『進行性難病をかかえる利用者の在宅生活の限界点を考える』</p> <p>⑦ 令和5年1月18日(水) 事例検討『認知症で暴言のある妻と主介護者の夫、夫婦の在宅生活を継続するために必要なケアマネジメントを考える』</p> <p>高齢者総合センター(中央第1)</p> <p>① 令和4年6月17日(金) 事例検討『不安障害で、自殺企図がある認知症独居高齢者の在宅生活を考える』</p> <p>② 令和4年7月15日(金) 事例検討『不安神経症の本人を支える』</p> <p>③ 令和4年9月16日(金) オンライン開催</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
地域ケア会議	個別課題や地域課題解決のための、関係者との連携による地域ケア会議の開催	地区別ケース検討会における事例検討の実施（年30回 センターごとに年5回）	<基幹型> 地区別ケース検討会の開催支援 <在支・包括> 地区別ケース検討会の開催	<p>事例検討『下肢を切断し、在宅復帰困難と言われた方への支援』</p> <p>④ 令和4年10月21日(金) 事例検討『末期がんの夫と認知症の妻の二人暮らしを支える支援』</p> <p>⑤ 令和4年11月18日(金) 事例検討『脊柱管狭窄症で行動制限のある方の希望する日常生活を実現するために』</p> <p>吉祥寺ナーシングホーム(中央第2)</p> <p>① 令和4年5月12日(木) 事例検討『終末期の支援で、ケアマネジャーが担う役割』</p> <p>② 令和4年6月9日(木) 事例検討『認知症の方がその人らしく、安心して過ごせるための支援～認知症の妻と、介護する夫への働きかけ～』</p> <p>③ 令和4年9月8日(木) 事例検討『認知症の急激な低下がみられる方と、介護する家族への支援』</p> <p>④ 令和4年10月13日(木) 事例検討『本人の意向を実現させるには～家族の意見を取り入れながら～』</p> <p>⑤ 令和4年11月10日(木) 事例検討『2号被保険者への生活支援』</p> <p>⑥ 令和4年12月8日(木) 事例検討『癌末期・2号被保険者への支援を考える』</p> <p>⑦ 令和5年2月9日(木) 事例検討『終末期の父親とその長女への支援』</p> <p>桜堤ケアハウス(西部第1)</p> <p>① 令和4年7月19日(火) 事例検討『本人の状態変化を受容できていない介護者への支援』</p> <p>② 令和4年9月20日(火) 事例検討『被害妄想により近隣とトラブルになる、認知症独居高齢者の支援』</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
地域ケア会議	個別課題や地域課題解決のための、関係者との連携による地域ケア会議の開催	地区別ケース検討会における事例検討の実施（年30回 センターごとに年5回）	<基幹型> 地区別ケース検討会の開催支援 <在支・包括> 地区別ケース検討会の開催	③ 令和4年10月25日(火) 事例検討『同居家族とコミュニケーションがとれず、孤独感が強い高齢者の支援』 ④ 令和4年11月22日(火) 事例検討『病気や制度理解に課題がある本人と家族への支援』 ⑤ 令和4年12月20日(火) 事例検討『進行性難病の本人を介護する、家族の支援について』 <u>武蔵野赤十字(西部第2)</u> ① 令和4年4月21日(木) 事例検討『家族の思いが強く、終末期の相談支援まで進展しない事例』 ② 令和4年6月16日(木) 事例検討『「いつもと様子が違う…」ヘルパーからの第一報～感染予防を念頭においた対応について～』 ③ 令和4年8月25日(木) 事例検討『今、医療・介護連携に必要なこと～ケアマネジャーに求められることは何か～』 ④ 令和4年10月20日(木) 事例検討『パーキンソン病の母を介護する娘の精神的・身体的な介護負担を減らす支援とは』 ⑤ 令和4年12月15日(木) 事例検討『うつ病で対策を講じても体重が減り続ける利用者へのチームアプローチ』	
		個別地域ケア会議の開催（年18回 センターごとに年3回）	<基幹型> 開催内容の検討・整理 <在支・包括> 会議開催	資料9-3 2~4、6~8、10~14、16~20、23~26、28~31ページ参照	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
地域ケア会議		エリア別地域ケア会議の開催 (年6回 センターごとに年1回)	<基幹型> 開催支援 <在支・包括> 会議開催	資料9-3 5、9、15、21~22、27、32~33ページ参照	
		全市的地域ケア会議への出席 (年1回)	<基幹型> 会議内容について関係各課・関係機関と調整等 <在支・包括> 会議に出席	武蔵野市在宅医療・介護連携推進協議会 多職種連携推進・研修部会 研修会を開催 日 時:令和4年11月10日(木)午後7時30分から9時まで 場 所:オンライン(事務局:武蔵野市役所) 講 師:外岡潤氏(法律事務所おかげさま 弁護士) 内 容:「在宅訪問時におけるトラブル(危機管理)ハラスメント」 参加者:各事業所連絡会及び三師会より参加希望者 計101アカウント118名	
	個別事例や地域課題解決に向けた地域ケア会議の活用	個別地域ケア会議及びエリア別地域ケア会議における記録の作成および状況確認	<基幹型> 計画・報告様式を作成 在支・包括に情報提供 <在支・包括> 計画書、会議録等の作成。事例検討後3か月を目途に状況確認	・在宅介護・地域包括支援センターは、地域ケア会議4週間前を目処に地域ケア会議計画書を基幹地域包括支援センターに提出する。 ・提出された計画書をもとに支援の方向性や会議の進行等について、基幹型地域包括支援センターと在宅介護・地域包括支援センターで打合せを行う。 ・会議開催後は2週間以内に議事録作成し、基幹型地域包括支援センターに提出。地域ケア会議開催後3か月を目処に状況を確認。	
介護予防ケアマネジメント	介護予防ケアマネジメント・介護予防支援の取組	要支援認定者・総合事業対象者のサービスの質の担保 ・介護予防個別検討会議の実施(サービス利用全ケース)	<基幹型> ・サービス利用の要支援認定者・総合事業対象者全員の介護サービスプランの検討 ・介護予防ケアマネジメント・介護予防支援の委託事業所の支援	ケアプラン作成件数等については資料9-2 9ページを参照	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
在宅医療・介護連携	在宅医療・介護連携に向けた取組	「脳卒中地域連携パス」等多職種連携ツールの検証や活用する方策の検討	<p><基幹型> 地域支援課と連携して方策を検討</p> <p><在支・包括> 基幹型と連携して方策を検討</p>	脳卒中地域連携パス運用実績 91件	
		在宅医療介護連携支援室と協働した医療介護連携の取組推進	<p><基幹型> ・在宅医療介護連携支援室と連携・調整し、相談に対応</p> <p>・在宅医療介護連携推進協議会に出席</p> <p><在支・包括> 医療介護連携に関する相談機能を強化</p>	<p>武蔵野市在宅医療介護連携支援室(平成27年7月に武蔵野市医師会内に開設)の活動実績</p> <p>・相談件数: 108件 相談内容:在宅療養調整 38件、入院入所調整 3件、退院支援 3件、転院支援 5件、COVID 21件、MCS 12件、その他 19件</p> <p>相談元:医療機関 3件、基幹型及び在宅介護・地域包括支援センター42件、ケアマネジャー29件、訪問看護 1件、訪問介護 3件、通所サービス 0件、施設 0件、その他 14件</p> <p>・訪問件数:75件 訪問先:医療機関 38件、基幹型及び在宅介護・地域包括支援センター21件、ケアマネジャー6件、訪問看護 0件、施設 6件、他区市連携支援室 0件、その他 0件、ワクチン接種会場 0件</p>	
		入退院時支援・在宅医療介護連携の調整	<p><基幹型> ・医師会・地域支援課・関係機関と連携・調整</p> <p>・地域支援課主催の入退院支援連携部会に出席</p> <p><在支・包括> ・連携・相談の強化</p> <p>・個別事例の支援</p>	<p>・武蔵野市在宅医療・介護連携推進協議会の入退院支援部会の部会員として参加。</p> <p>・「入院時の情報連携シートの活用」</p> <p>・オンラインによる医療・介護連携について</p> <p>・入退院時の支援について、医療・介護それぞれの立場から意見交換を行った。</p> <p>・第1回令和4年7月13日(水)午後7時～午後8時30分 オンライン</p> <p>・第2回令和4年10月5日(水)午後7時～午後8時30分 オンライン</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
在宅医療・介護連携	在宅医療・介護連携に向けた取組	摂食嚥下支援体制の整備・推進	<p><基幹型> 歯科医師会・地域支援課・関係機関と連携・調整</p> <p><在支・包括> 個別事例の支援</p>	<ul style="list-style-type: none"> 市内通所介護事業所利用者の口腔機能低下防止に向けた課題の抽出と解決手法の検討を行い、通所介護事業所における摂食嚥下支援に対する意識の醸成を目的とした動画を作成。 	
認知症高齢者支援	認知症高齢者支援の取組み	認知症コーディネーター（認知症地域支援推進員）の配置による認知症連携の強化	<p><基幹型> 武蔵野赤十字病院や医師会と連携した認知症初期集中支援チームの支援により、適切な医療・介護につなぐ。</p> <p><在支・包括> 認知症初期集中支援チーム等の仕組みを活用し、認知症の早期発見・早期対応に取り組む。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 認知症コーディネーター（認知症地域支援推進員）を市内6か所の在宅介護・地域包括支援センターに配置 保健師等連絡会議（旧認知症コーディネーター会議） 在宅介護・地域包括支援センターの保健師による会議を定期的で開催し、認知症、フレイル予防等に関する地域づくりや支援体制の整備について情報共有及び協議を行う。例年隔月開催としていたが、フレイル予防事業の進捗状況等より緊密な情報共有を図るため、本年6月以降は毎月実施。 ※今年度は新型コロナウイルス感染症拡大防止のため7～9月及び1、2月はオンラインにて開催したほか、3月に生活支援コーディネーターとの合同会議をオンラインにて開催。 認知症アウトリーチチーム 該当ケースなし（初期集中支援事業により、医療機関への連絡調整、受診手配、かかりつけ医との連携等を行い対応したため。） 認知症サポーターステップアップ講座の企画・運営、認知症相談への同席による適時適切な関係機関との連携、地域への認知症普及啓発の促進を目的とする独自講座の企画などを実施。 	
		在宅医療・介護連携推進協議会の認知症連携部会の運営支援（年3回）	<p><基幹型> 会議開催</p> <p><在支・包括> 会議に出席</p>	<ul style="list-style-type: none"> 医師会、薬剤師会、認知症疾患医療センター等の医療関係者と、居宅介護支援事業者、通所介護事業者等介護事業所関係者、在宅介護・地域包括支援センター職員、行政職員などで構成。 認知症高齢者支援のための在宅医療・介護連携体制の構築・推進に関する事項のうち、主として以下の事項について検討することを目的とし、年2～3回程度開催。 	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
認知症 高齢者支 援	認知症高齢 者支援の取 組み			<p>○第1回部会:令和4年8月10日(水)オンライン開催 部会員15名出席 今年度実施する事例研究のテーマ(案)を各部会員より発表。</p> <p>○第2回部会:令和4年12月20日(火)オンライン開催 部会員18名出席 1月に開催することとなった、事例研究の概要説明を行った。</p> <p>○第3回部会(事例研究):令和5年1月23日(月)オンライン開催 出席者計42名(部会員15名、参加者20名、その他7名) 認知症高齢者の服薬管理、及び認知症独居高齢者への意思決定支援を含む支援方法をテーマに事例研究を実施。</p> <p>○第4回部会:令和5年2月21日(火)オンライン開催 部会員16名出席 事例研究の振り返りと、次年度に向けた意見交換実施。</p>	
		もの忘れ相談 シートの活用促 進	<p><基幹型> シートの活用・周知等 <在支・包括> 認知症相談や認知症 症状で医療機関に受 診する際に、シートを積 極的に活用</p>	<p>○もの忘れ相談シート活用件数ー合計130件活用(令和4年度) 認知症相談-74件(在支・包括実施分)、7月認知症疾患医療センターによる相談会-5件、9月休日相談会-25件、1月認知症疾患医療センターによる相談会-3件、3月休日相談会-6件、医療機関連携-17件 ※健康長寿のまち武蔵野推進月間において認知症予防財団の専門相談員による電話相談を4日間実施した。また、昨年に行えなかった医師会による休日相談会も実施した。</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
認知症 高齢者支 援	認知症高齢 者支援の取 組み	認知症相談事 業の実施	<p><基幹型></p> <ul style="list-style-type: none"> ・認知症専門相談員による相談会の開催 ・医師による相談会の開催 <p><在支・包括></p> <p>相談に同席し、助言を行う。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・月3回、市役所または在宅介護・地域包括支援センターを会場にした認知症予防財団相談員による認知症相談を実施。令和2年6月より新型コロナウイルス感染症拡大防止のため電話相談も可として実施。 <p>相談件数:74件</p> <ul style="list-style-type: none"> ・令和4年9月1日(木)～9月4日(日)に「健康長寿のまち武蔵野推進月間」において認知症予防財団相談員による電話相談を実施。 <p>相談件数:3件</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医師会と協働した認知症相談の実施 <p>令和4年9月25日(日)に「健康長寿のまち武蔵野推進月間」において医師会の医師(もの忘れ相談医)による休日相談会を開催(相談件数:25件)。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・令和5年3月12日(日)に医師会の医師(もの忘れ相談医)による休日相談会を開催(相談件数:6件)。 ・認知症疾患医療センターと協働した認知症相談の実施 <p>令和4年7月6日(水)に認知症疾患医療センターによる無料相談会を開催。(相談件数:5件)。</p> <p>令和5年1月25日(水)に認知症疾患医療センターによる無料相談会を開催(相談件数:3件)。</p>	
		認知症初期集 中支援チームの 運用	<p><基幹型></p> <p>認知症初期集中支援チームの支援及び評価</p> <p><在支・包括></p> <p>認知症初期集中支援チームの運用</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症初期集中支援事業 <p>新規実施2件(検討事例は全体で5件あり。新規実施2件含む)。全事例において、チーム支援検討会議にてチーム支援適応の有無を確認。</p> <p>本人・家族、かかりつけ医、認知症サポート医、武蔵野赤十字病院認知症疾患医療センター相談員、基幹型、在支・地域包括支援センター等がチームとなり認知症の方々の課題解決のため取組を行っている。</p>	
		認知症に関する 普及・啓発		<ul style="list-style-type: none"> ・認知症サポーター養成講座の実施(令和4年度) <p>講座開催数:27回(内:定例実施9回)</p> <p>延受講者数:696名</p> <ul style="list-style-type: none"> ・認知症サポーターステップアップ講座の実施(連続講座) 	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
認知症 高齢者支 援	認知症高齢 者支援の取 組み	認知症に関する 普及・啓発	<p><基幹型> ・認知症サポーター養成講座等普及啓発方法の検討 ・チームオレンジの活動について検討</p> <p><在支・包括> 基幹型と連携して普及啓発を実施</p>	<p>令和4年度は昨年度同様に新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から内容を精査し、例年5回の連続講座とするところ3回にして開催。</p> <p>第1回『具体的な事例を通して、認知症の方への接し方を学ぼう』 開催日 令和4年8月26日(金) 講 師 公益財団法人武蔵野市福祉公社 高齢者総合センター兼北町高齢者センター所長 方波見 美穂 氏 受講者 12名</p> <p>第2回『認知症の方への声掛けを練習してみよう』 開催日 令和4年9月20日(火) 講 師 日本社会事業大学教授 下垣 光 氏 会 場 武蔵野プレイスフォーラム 受講者 24名</p> <p>第3回『認知症の方の気持ちを知ろう』 開催日 令和4年11月15日(火) 講 師 多摩若年性認知症総合支援センター 伊藤 耕介氏 他若年性認知症当事者2名 会 場 武蔵野スイングホールレインボーサロン 受講者 29名</p> <p>・地域認知症講座の実施 平成28年より、東京慈恵会医科大学精神医学講座教授の繁田雅弘医師を講師として実施している。市内のコミュニティーセンター及び在宅介護・地域包括支援センターを会場として使用しており、八幡町コミュニティーセンター以外の全センターで実施している。</p>	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考			
認知症 高齢者支 援	認知症高齢 者支援の取 組み	認知症に関する 普及・啓発	<基幹型> ・認知症サポーター養 成講座等普及啓発方 法の検討 ・チームオレンジの活動 について検討 <在支・包括> 基幹型と連携して普及 啓発を実施	(令和4年度)				
				<table border="1"> <thead> <tr> <th>日時</th> <th>場所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7月29日(金) 13:30～15:00</td> <td>吉祥寺本町在宅介護・地域包括支援センター</td> </tr> <tr> <td>10月21日(金) 14:00～15:30</td> <td>吉祥寺南町コミュニティセンター</td> </tr> <tr> <td>2月25日(土) 13:30～15:00</td> <td>御殿山コミュニティセンター</td> </tr> </tbody> </table>		日時	場所	7月29日(金) 13:30～15:00
日時	場所							
7月29日(金) 13:30～15:00	吉祥寺本町在宅介護・地域包括支援センター							
10月21日(金) 14:00～15:30	吉祥寺南町コミュニティセンター							
2月25日(土) 13:30～15:00	御殿山コミュニティセンター							
生活支援 体制整備	生活支援 コーディネー ターや協議 体と連携した 取組み	生活支援コー ディネーターを 中心とした地域 の自主的な取組 の支援 地域住民が自主 的に運営する多 様な通いの場を 支援	<基幹型> 地域の関係機関や団 体との連携 <在支・包括> いきいきサロン等の社 会資源の立ち上げ支 援、事業の継続支援	<ul style="list-style-type: none"> ・通いの場(テンミリオンハウス、いきいきサロン、健康やわら体操、不老体操、地域健康クラブ)への参加者実人数(令和4年度) テンミリオンハウス 921 人(登録者数)、いきいきサロン 362 人(登録者数) 健康やわら体操 126 人、不老体操 373 人、地域健康クラブ 1,117 人 計 2,899 人 ・生活支援コーディネーターの活動実績は資料6のとおり 				

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
		<p>生活支援サービス整備に関する定期的な情報共有や連携強化等のための協議体と連携</p> <ul style="list-style-type: none"> ・第1層(市全域レベル)「地域包括ケア推進協議会」を協議体として位置付け ・第2層(日常生活圏域レベル)の協議体は既存の会議等を活用 	<p><基幹型></p> <ul style="list-style-type: none"> ・生活支援コーディネーター連携会議の開催 ・地域包括ケア推進協議会への報告 <p><在支・包括></p> <ul style="list-style-type: none"> ・生活支援コーディネーター連携会議に出席 ・各地域での協議会への参加 	<ul style="list-style-type: none"> ・第1回地域包括ケア推進協議会(第1層協議体)を令和4年6月27日(月)に開催(WEB併用)。 ・第2回地域包括ケア推進協議会(第1層協議体)を令和5年1月20日(金)に開催(WEB併用)。 ・生活支援コーディネーター連携会議 <p>第1層及び第2層の生活支援コーディネーターによる会議を定期的に行い、地域の自主的な取り組みや、生活支援コーディネーターの活動を通しての地域課題等についての情報共有、検討を行った。</p> <p>5月・7月・9月・11月・1月・3月に実施。</p>	
一般介護予防	介護予防推進にむけた取り組み	フレイル予防・介護予防の取り組みを推進	<p><基幹型></p> <p>健康寿命延伸のためにフレイル予防・介護予防事業の企画、実施</p> <p><在支・包括></p> <p>基幹型と連携して、フレイル予防・介護予防事業を実施</p>	資料9-2 14 ページ参照	

事業項目		事業内容	基幹型と在支・包括との業務分担	実施状況	備考
一般介護 予防	介護予防推 進にむけた 取り組み	介護予防事業 連絡調整会議の 開催(年1回)	〈基幹型〉 フレイル予防・介護予 防のきっかけづくりや実 際の取り組みについ て、庁内介護予防事業 関連部署、団体と検 討、実施	・高齢者総合センター(社会活動センター)、健康づくり事業団(健康づくり支 援センター)、健康課、生涯学習スポーツ課、高齢者支援課の担当職員による 介護予防事業連絡調整会議担当者会議の実施。 第1回 令和4年6月7日(火)開催 ・「健康長寿のまち武蔵野推進月間」について ・介護予防・健康づくり事業についての情報交換と周知方法を検討。	
指定介護予防支援		・介護保険にお ける予防給付等 の対象となる要 支援者への介護 予防サービス計 画の作成及び関 係機関との連絡 調整 ・介護保険制度 の適切な運営に よる自立支援・ 重度化防止の 推進	〈基幹型〉 ・指定介護予防支援事 業所として、契約・サー ビス担当者会議への出 席・給付管理業務を実 施 ・軽度者(要支援1・2、 総合事業対象者)の サービス担当者会議全 件に立ち合い、サー ビスの質の担保を図る 〈在支・包括〉 指定居宅介護支援事 業所として受託	介護予防マネジメント(事業対象者)および介護予防サービスの利用者のサー ビス担当者会議に出席し、介護予防等に関する助言や提案を行った。 ケアマネジャーによる、自立支援に資するケアマネジメントが提供されるよう、毎 週1回基幹型包括で介護予防検討会議を実施。令和4年4月から令和5年3 月まで40回196件の検討を行った。	
		災害時避難行 動支援体制の 推進	〈基幹型〉 介護予防支援事業所と しての業務継続計画の 見直し、作成	感染症や自然災害が発生した場合であっても、介護サービスが安定的・継続 的に提供されることが重要である。直営だけではなく委託先との連携もふま え、業務継続計画を見直し、作成中。	
感染症対策予防		感染症対策予 防の推進	〈基幹型〉 庁内関係部署と連携を 図り、感染対策予防等 の普及啓発及び実施	感染症対応レスキューヘルパー、いきいき支え合いヘルパーそれぞれを対象 とした感染症マニュアル(第2版)を活用した。	

