

[ 令和6年度事業計画書 ]

静岡市駿河区八幡山地域包括支援センター

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|
| 令和7年度までの<br>長期目標         | ①総合相談支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 地域の高齢者のみでなく、世帯や世帯を支えるためのネットワーク構築支援と既存のネットワークの活用を図る。    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
|                          | ②権利擁護事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 虐待や消費者被害がおこらない地域を作る。                                   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
|                          | ③包括的・継続的ケアマネジメント支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 圏域内外のケアマネージャーや介護事業所との連携をとり、困難事例やケアマネジメントに関する対応力の向上を図る。 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
|                          | ④介護予防ケアマネジメント事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 対象者が主体的になり、生活リハビリテーションの視点を持ち支援を行う。                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
|                          | ⑤在宅医療・介護連携推進事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 圏域内の住民が受診している診療所との情報交換が円滑にできる関係の構築を行う。                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
|                          | ⑥生活支援体制整備事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 高齢者の居場所づくりや活動場所を作る。                                    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
|                          | ⑦認知症総合支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 認知症の早期発見と地域等の対応力を強化する。                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| 令和6年度<br>配置職員            | 主任介護支援専門員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ◎内田 満<br>真柄 涼子                                         | 社会福祉士等 | 朝田 加央里                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 保健師等 | 佐塚 ひとみ |
|                          | 介護予防支援専従職員等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 杉村 亮太                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| 令和5年度の成果                 | ・富士見地区で見守りや支援体制を構築するために、多世代交流ができる関係づくりが必要であることの合意ができた。多世代交流を行うきっかけとして、幼稚園児や小学生などが参加するボランティア活動に地域に住む高齢者や施設入所者が参加できるように行事の調整を行った<br>・有明団地(有明2区)では「自宅ですっと」を続けるために、市民講座を活用し、健康維持や介護予防の意識を高める啓発を行った。また、介護サービスなどの理解が深まり、介護サービスと地域のボランティア活動との協働ができるようになった。<br>・地域から「居場所」の確保の希望があるため、場所の選定、確保、試し開催を生活支援コーディネーターと協働して行った。(森下地区の介護施設内)                                                                                                                                                                    |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| 圏域の状況<br>(高齢者の課題等)       | 地域全般に見守りや援助の体制や対応力が向上し、多世代への対応が行われてきている。<br>・有明団地内の生活支援のための「有明応援団」、居場所の「なごみ」が同地内での生活に少し支障がある方の支援体制が整っている。介護保険で対応しにくいサービス(短時間のごみ出し、安否確認、電球交換のみの対応)が提供され、介護認定を受けている方が、介護サービスだけでなく、地域とのつながりが維持できるようになっている。また、元々、地域とのつながりが薄かった方へのアプローチが行われ、関係性ができてきている。<br>・森下地区は、全世帯で社会的弱者になりうる人の見守りや支援体制や生活支援コーディネーターの主導で新たな居場所が構築されつつある。<br>・富士見地区は、多世代交流の機会を持つ居場所づくりの必要性が広まっていて、新たな居場所づくりの方法を検討している。                                                                                                            |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| 事業名                      | 令和6年度目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |        | 取り組み内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      | 実施状況   |
| ①<br>総合相談支援事業            | ①②相談者や支援が必要と思われる高齢者の意思や生活状況をアセスメントして、相談内容(問題解決の方針)に合わせた、自己決定に基づいた機関や制度、地域資源につなげていけるように支援する。<br><br>③④⑤⑥ケア会議を活用し、可能な限り「自宅ですっと」の生活が続けいけるように、制度や地域資源が利用できるか確認する。また、地域資源の継続した提供や新たな地域資源の開発の支援を行う。<br>・圏域内外の主任介護支援専門員とともに、自立支援型ケア会議、個別支援型ケア会議を活用して支援の評価を行うとともに、地域の課題を抽出する。<br>・ケア会議などで地域の問題点を明らかにし、解決に向けた対応を検討する。併せて地域での活動の過程や結果を評価し、実施者と共有する。<br><br>③④⑥⑦地域住民やケアマネ、関係機関が連携(役割分担や評価)が行えるようにケア会議で地域の問題点をあげていく。<br>・地域資源(居場所やボランティアなど)による支援体制の継続と新たな地域資源の創出の支援を行う。<br>・圏域内に居場所や相談場所を兼ねたフレイル予防の講座を実施する。 |                                                        |        | ①②<br>・相談者の持つ問題解決能力や置かれている環境をアセスメントして、相談者とともに問題の原因と問題解決の糸口が見つけられるように情報提供や助言を行う。<br>・相談者の気づきを基に、問題の原因の確認や問題解決のために必要と思われる制度や地域資源の情報提供を行う。<br>・相談者の持つ能力と地域資源、制度を効率的に利用し、自立した生活が過ごせているか利用者とともに評価する。<br>・要援護者世帯(困難、虐待ケースなど)を支援するときには、生活支援コーディネーターや関係機関、行政との連携をとるために、情報交換や役割分担の場を設ける。(必要に応じて自治会などの地域組織との連携をとる)<br><br>①③⑤⑥<br>・自立支援型ケア会議や個別ケア会議の開催時に、圏域内外の主任ケアマネに協力を依頼し、介護サービスだけでなく、地域資源の活用を促し、要援護者が地域とのつながりを介護計画に反映できるように支援する。<br>・自立支援型ケア会議で、生活支援コーディネーターへ個別課題から地域課題になりうると捉えられた課題に対して、助言や提案をいただき、圏域ケア会議での協議事項としていく。<br>・制度と地域資源で行える支援をケアマネや関係機関、地域住民と情報共有を行う。今あるサービスや地域資源では対応できない場合は、新たな資源の構築が可能か検討する。<br>・ケア会議実施時に、必要に応じて、主治医からの情報を取得。会議の結果を主治医に情報提供する。また、静岡医師会の医療・介護連携センターより、在宅での生活を続けて行くための支援方法の助言を受ける。<br><br>③④⑥⑦<br>・有明団地内の有償ボランティア「有明応援団」、居場所「なごみ」の活動を支援し、地域の支援力が向上するよう支援する(圏域内外のケアマネ向けの周知活動の実施。活動内容や活動範囲の維持、拡大の支援)。<br>・地域での活動(S型デイや出張講座など)で介護予防の意識付けが行えるように、理学療法士、薬剤師、栄養士などによるフレイル予防講座などを実施する。その後は地域主体での活動となるように支援する。<br>・富士見地区での「居場所」づくりのための、医療・福祉の専門職による個別の相談会を年2回程度実施する。<br>・地域で不足している資源の洗い出しを地域住民とともに行うための、S型デイなどでアンケートの実施を生活支援コーディネーターと協働して行う。アンケートの結果で必要な地域資源の開発の可能性を検討する。 |      |        |
| ②<br>権利擁護事業              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| ③<br>包括的・継続的ケアマネジメント支援事業 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| ④<br>介護予防ケアマネジメント事業      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| ⑤<br>在宅医療・介護連携推進事業       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| ⑥<br>生活支援体制整備事業          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| ⑦<br>認知症総合支援事業           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |
| 共通的基盤整備<br>(地域活動の目標)     | 「自宅ですっと」の実践を行うための支援体制や役割づくりのために、認知症や在宅での生活継続、看取りについてケア会議などで事例をあげて、多職種で地域の連携方法の啓発活動を行う。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |        | ・認知症ケアパスなどで状況に応じた連絡、相談先を関係機関や地域住民などに周知できる機会を持つ(地域ケア会議、地域行事などで実施)。<br>・高齢者への関わりの機会を地域内で創出(多世代の交流できる居場所など)できるように生活支援コーディネーターの協力を得て、地域に働きかける。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |        |

[ 令和6年度事業計画書 ]

静岡市駿河区大谷久能地域包括支援センター

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|
| 令和7年度までの<br>長期目標         | ①総合相談支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 地域特性を把握した確かな予防的取り組みを行う。               |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
|                          | ②権利擁護事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 予防的な視点を重視する。                          |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
|                          | ③包括的・継続的ケアマネジメント支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 関係機関と連携・協働し圏域内の支援体制を構築する。             |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
|                          | ④介護予防ケアマネジメント事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 対象者を把握し、介護予防を実践、地域の社会資源の創設につなげていく。    |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
|                          | ⑤在宅医療・介護連携推進事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 自宅をずっとミーティングで培ったネットワークを活用して地域課題を解決する。 |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
|                          | ⑥生活支援体制整備事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 住民同士の支え合い意識の啓発と世代間交流の推進。              |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
|                          | ⑦認知症総合支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 認知症をオープンにできる地域づくりを行う。                 |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
| 令和6年度<br>配置職員            | 主任介護支援専門員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ◎小林美代子                                | 社会福祉士等                                                                                                                                                                                                                                | 大倉道子 | 保健師等 | 古知絵里香 |
|                          | 介護予防支援専従職員等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
| 令和5年度の成果                 | ・過去に相談のあったケースや圏域内高齢者の定期見守り巡回訪問を継続、実態調査やアンテナパイプ役住民からの紹介で関わりのできた方にアウトリーチを実施し、早期の相談につながるケースが多い。<br>・障害の子を持つ世帯の相談が多く寄せられ、世帯全体の支援者間での連携の機会が多くあった。<br>・大谷久能地区の医療機関や事業者、店舗や住民に向けたアンケートを元に、10月・12月に生活支援コーディネーターとの協働で地域づくり会議を実施した。高齢分野にとどまらず、障害・児童といった他分野の機関とも連携できる機会となった。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
| 圏域の状況<br>(高齢者の課題等)       | 【久能地区：近隣とのつながりも強い農業地域】畑に働きに出ている高齢者が多く、S型などの地域活動への参加率が低い。また、同居率が高いため、介護保険サービスは比較的重度になってからの利用が多い。バスの便が悪く、スーパー等の生活必需品の店は無い。一人暮らし、高齢者夫婦世帯は買い物弱者になる。地域のつながりが強く、近所付き合いが盛んで近所同士による支え合いも期待できる。人口減少と高齢者と未婚の子のみ世帯の増加している。<br>【大谷高台地区：伊庄ヶ丘、駿河台、洋光台、北大谷】40年代に造成された住宅団地、同年代が同時期に入居しているため、今後急激な高齢化が予想される。子の成人後、夫婦のみまたは一人暮らし世帯が増加している。同時期入居のため付き合いが長く、近所付き合い等地域の交流は比較的盛ん。経済的に比較的余裕がある。坂道が多く、店も少ない。交通の便も悪いため自動車が必要。<br>【大谷海側地区西大谷、東大谷、片山、池の谷、宮川】区画整理や宅地化の進行による新旧住民の混在地区、旧来からの住民が住んでいる地域と大規模造成による新しく移り住んだ住民とが混在している。また、農地等が徐々に宅地化されている。旧住民同士のつながりは比較的活発であるが、新しい住民との交流が乏しい傾向がある。古い賃貸アパートでの高齢者世帯が目立つようになってきた。 |                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |       |
| 事業名                      | 令和6年度目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | 取り組み内容                                                                                                                                                                                                                                |      |      | 実施状況  |
| ①<br>総合相談支援事業            | (1) 包括業務の周知と大谷久能高齢者のくらしみまもりたいの普及 【①②③④⑤⑦】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ・総合相談等、各種包括業務において、「みまもりたい」活動をPR、地域住民、圏域内医療機関と事業所を対象にセンターの周知とみまもりたい活動への参加や協力を働きかけていく。【①⑤⑦】                                                                                                                                             |      |      |       |
| ②<br>権利擁護事業              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ・民生委員の担当地区におけるみまもりたい、認知症への理解、高齢者虐待の防止、支え合い活動を普及させるため、自治会組長会や地域の集まりへの説明会や周知活動を側面的に支援する。【①②】                                                                                                                                            |      |      |       |
| ③<br>包括的・継続的ケアマネジメント支援事業 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ・センターに地域住民の情報提供や相談につなげてくれるパイプ及びアンテナ役を担う地域住民を積極的に増やし連携していく。【①】                                                                                                                                                                         |      |      |       |
| ④<br>介護予防ケアマネジメント事業      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ・一人暮らし高齢者、高齢者夫婦世帯を定期的に巡回訪問し、介護予防、地域での支え合い啓発、早期介入を行える体制を維持していく。【①④】                                                                                                                                                                    |      |      |       |
| ⑤<br>在宅医療・介護連携推進事業       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ・地域ケア会議を民児協やケアマネの資質向上の機会として積極的に活用、その他座談会や研修会等の企画を支援する。また、地域のケアマネをみまもりたいを中心としたインフォーマル資源活用や創設の担い手として支援していく。【③④】                                                                                                                         |      |      |       |
| ⑥<br>生活支援体制整備事業          | (2) 多職種ネットワークによる地域支援と協働の促進 【③④⑤⑥⑦】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ・認知症とフレイル予防を目的とした地域ケア会議を開催し、行政機関、地域住民、圏域内専門職と課題を共有、外出の機会が減った高齢者への支援、S型デイサービスや自主サロン等での介護予防講座の開催や啓発のためのイベントを協同し、多職種ネットワークによる地域支援に取り組んでいく。【④⑤⑦】                                                                                          |      |      |       |
| ⑦<br>認知症総合支援事業           | (3) 介護予防を目的とした活動と参加・交流の創出 【④⑥⑦】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ・自立支援プラン型ケア会議を開催することで、ケアプランの点検と同時に、ケアマネジャーと圏域内専門職とのネットワーク構築、身近な社会資源の共有を図る。【③④⑤】                                                                                                                                                       |      |      |       |
| 共通の基盤整備<br>(地域活動の目標)     | ・大谷久能高齢者のくらしみまもりたいを通じ、地域包括支援センターの周知と住民同士の支え合い活動を推進し、地域の福祉対応力の向上を図る。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ・大谷久能高齢者のくらしみまもりたいの普及活動の推進。<br>・センターによる認知症高齢者の個別地域ケア会議の開催、S型デイ・介護予防自主グループ・サロン・シニアクラブ等へ参加、センターの周知とともに地域包括ケアシステムへの理解者、協力者を増やしていく。<br>・自治会、民児協、地区社協、地域生活支援コーディネーターとの連携を重視、圏域内事業所の多職種を巻き込みながら地域課題を共有、行政、専門職、地域のネットワークを通じ地域の支え合い活動を推進していく。 |      |      |       |

〔 令和 6 年度 事業計画書 〕

## 静岡市 駿河区 長田地域包括支援センター

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------|-------|
| 令和7年度までの<br>長期目標                 | ①総合相談支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 地域住民が安心して暮らせるよう、高齢者等に関するさまざまな相談を受け止め、ワンストップ窓口の機能を果たす。                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
|                                  | ②権利擁護事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 認知症等、判断能力が低下しても安心して暮らし続けられるよう地域の支援体制を整える。また、支援困難事例等、複数の生活課題を抱える高齢者に対し、関係機関と連携し円滑な支援を行う。虐待事例に対しても介護サービス事業所や地域住民との勉強会等を通し、速やかに対応できる体制を整える。 |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
|                                  | ③包括的・継続的ケアマネジメント支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 支援を要する高齢者が地域で自分らしく暮らし続けられるよう、圏域内の介護支援専門員が他機関等とのネットワークを構築し、活用できる体制を整える。また地域ケア会議等を通して地域課題の抽出を行い、介護支援専門員と地域住民とが協働して地域づくりが行えるよう支援する。         |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
|                                  | ④介護予防ケアマネジメント事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 高齢者の自立支援、重度化防止について地域で共有し、支え合いの街作りを目指す。                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
|                                  | ⑤在宅医療・介護連携推進事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 地域住民と在宅医療・福祉の専門職とが協働し、最期まで住み慣れた地域で過ごすことができる地域作りを目指す。                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
|                                  | ⑥生活支援体制整備事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 支援が必要になっても地域で安心して自分らしく暮らせるよう、支え合いの街作りを支援する。                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
|                                  | ⑦認知症総合支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 認知症になっても安心して自分らしく暮らせるよう、地域住民と地域の関係機関、介護保険事業所等とのネットワークを構築する。                                                                              |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
| 令和6年度<br>配置職員                    | 主任介護支援専門員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ◎小作徳光<br>杉山記代江                                                                                                                           | 社会福祉士<br>等                                                                                                                                                                                                                | 青島しほ<br>松本 将 | 萩原美咲<br>望月吉崇 | 保健師等 | 石橋明日香 |
|                                  | 介護予防支援<br>専従職員等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
| 令和5年度の成果                         | ・3小学校区でのネットワーク会議を実施。介護と医療の関係機関と住民組織、障害機関など地域包括ケアシステムに関わる関係機関との顔の見える関係づくりと、地域課題の共有などを図り、相互に相談できる関係づくりを推進した。<br>・good atプロジェクトによる、介護予防、認知症予防活動を推進。継続的なつながり先として、老人福祉センターやハローワーク、ネクストワーク静岡、生涯学習センター、介護保険サービス事業所等の協力を得て、いつまでも活躍できる地域の推進の一助に。<br>・高齢者虐待研修、困難が軽くなる面接技法の研修を通じ、圏域内のケアマネジャーや相談支援に携わる専門職のスキルアップの一助に。                                      |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
| 圏域の状況<br>(高齢者の課題等)               | ・海山と安倍川に囲まれた地域。漁業を中心とした地域と農業地域、駅を中心とした新興住宅地が混在。団地も複数ある地域。<br>・長田東地区は年少人口、子育て世代が増えていると人口分布等から推測される。圏域内の介護サービス事業所の大半も長田東地区に集中。センターの立地も本人・家族が外出の折に立ち寄りやすい。<br>・長田南地区は高齢化率が最も高く、労働人口(15～64歳)の減少率も大きい。スーパーや金融機関等が少なく、交通手段も限られている地域もある為、買い物や通院に困難がある高齢者も多い。<br>・川原地区は高齢者人口が増加しており、中でも前期高齢者の人口が増加していると推測される。また集合住宅が複数あり、総合病院もある地域。民生委員や医療機関からの相談が目立つ。 |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |              |              |      |       |
| 事業名                              | 令和6年度目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | 取り組み内容                                                                                                                                                                                                                    |              |              |      | 実施状況  |
| ①<br>総合相談支援<br>事業                | 地域で対応困難となることの多い、重層的支援や多重問題ケースなどの支援を、地域ぐるみでささえあえるシームレスな支援体制構築のための、地域ケア会議を定期開催する。                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | 【職員の相談対応力向上】<br>1-1:法人内の包括支援センターとの合同定例会にてグループワークや勉強会を継続。<br>【地域ケア会議の開催】<br>1-2:既存の地域団体、医療機関、介護保険事業所、障害事業所、消防、交番、商店等ケアシステムを担う機関と学区ごと年に2回会議を行う。                                                                             |              |              |      |       |
| ②<br>権利擁護事業                      | 権利侵害の早期発見、早期対応。権利擁護の継続的な周知ができる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | 【虐待勉強会】<br>2-1:丸子包括圏域と合同で、地域の主任介護支援専門員も企画段階から参画を依頼し、共催で勉強会を行う。<br>【消費者被害予防の周知】<br>2-2:S型デイサービスや既存団体の会議などで、定期的に情報提供と予防の周知を図る。                                                                                              |              |              |      |       |
| ③<br>包括的・継続的<br>ケアマネジメント<br>支援事業 | 互いに社会資源である包括、居宅、サービス事業所が学び合い、ネットワーク推進を図り、相談対応力、マネジメント力、サービスが向上できる。                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                          | 【介護支援専門員同士の意見交換】<br>3-1:居宅介護支援事業所の管理者及び主任介護支援専門員と意見交換し、昨年度に引き続き3年計画で行う「困難事例への対応」をテーマにした2年目の研修を企画、運営。<br>【専門性向上のための研修会】<br>3-2:令和6年度介護保険改正についての勉強会を検討                                                                      |              |              |      |       |
| ④<br>介護予防<br>ケアマネジメント<br>事業      | 自助、互助、共助それぞれにアプローチし地域の小単位で介護予防、重度化防止が図れる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                          | 【専門職(共助)の介護予防重度化防止】<br>4-1:自立支援プラン型地域ケア会議の実施<br>【自助、互助の介護予防重度化防止】<br>4-2:「good atプロジェクト」(個人の得意を地域の資源とし介護予防、重度化防止を図るプロジェクト)を軸とし、具体的な介護方法、高齢期のお金の問題などの講習会を交えた年間5回ほどのシリーズ化した研修会を地域密着型サービス事業所と協力して行う。                         |              |              |      |       |
| ⑤<br>在宅医療・介護<br>連携推進事業           | 地域で対応困難となることの多い、重層的支援を要するケースや多重問題ケースなどを、地域ぐるみで支え合えるシームレスな支援体制構築のための、地域ケア会議を定期開催する。                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                          | 【地域ケア会議の開催】<br>5-1:1-2に同じ<br>【広報誌などによるネットワーク推進】<br>5-2:包括で発行する広報誌を医療機関等へ配布し、相談窓口の継続的な周知と連携を図る。また昨年度同様、地域のイベントなどに積極的に参加し連携を推進したい。                                                                                          |              |              |      |       |
| ⑥<br>生活支援体制整備<br>事業              | 地域の小単位での支え合いや介護予防が図れる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                          | 【一般介護予防と地域のネットワーク推進】<br>6-1:「good atプロジェクト」による、個人の得意を地域の資源とできるよう、既存の地域団体へのつながりや新たな資源の開発を目指し、生活支援コーディネーターとともに実施する。<br>6-2:長田、丸子関係機関連絡会議の継続実施 関係機関との連携により6-1の推進を図る。                                                         |              |              |      |       |
| ⑦<br>認知症総合支援<br>事業               | 認知症予防をしながら、認知症になっても生活を継続できるための方法を具体的に考え、実践できる地域づくりができる。                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | 【認知症予防】<br>7-1:軽度認知障害のスクリーニング検査「ファイブコグ」を4-2の研修会に組み込んで実施。<br>【認知症理解の啓発】<br>7-2:地域密着サービス事業所等と共催で認知症講座、認知症サポーター養成講座の開催。                                                                                                      |              |              |      |       |
| 共通的<br>基盤整備<br>(地域活動<br>の目標)     | 三職種の連携と協働による相談対応力の向上と地域ネットワークの拡充と役割分担ができる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                          | ・上記の研修会や事例検討などを通じ、三職種の専門性と連携を強化し、個別支援、重層的支援、地域ケア会議などセンターの根幹を担う業務の対応力向上を図る。<br>・多機関、多職種がシームレスに有機的に連携していけるよう、定期的に地域課題を共有、解決方法を検討できる機会、国内外の震災を受け防災もテーマとして地域ケア会議を実施する。<br>・地域密着型サービス事業所から要望があった、コロナで中止となっていた「地域密着型連絡会」の実施を検討。 |              |              |      |       |

[ 令和6年度事業計画書 ]

静岡市駿河区丸子地域包括支援センター

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |        |      |                                     |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|------|-------------------------------------|
| 令和7年度までの<br>長期目標                 | ①総合相談支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 複雑化・多様化する相談にも対応する力を身につけるために職員のスキルアップを図り、各専門機関等とのネットワークを構築し、継続的・専門的な支援を行っていきます。                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |      |                                     |
|                                  | ②権利擁護事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 高齢者に関わる人たちが、虐待への理解を深められるようにします。また虐待等の権利侵害を受けている高齢者を発見した場合は迅速な対応を行います。                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |        |      |                                     |
|                                  | ③包括的・継続的ケアマネジメント支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 地域の高齢者が自分らしく生活できるように、地域資源やネットワークを活用したケアマネジメントが行えるようにケアマネジャー（介護支援専門員）の支援や地域づくりを行います。                                                                                                                                                                                                                                                   |        |        |      |                                     |
|                                  | ④介護予防ケアマネジメント事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 自立支援や重度化防止を目標に住み慣れた地域でいつまでも安心して生活できるように支援をします。                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |      |                                     |
|                                  | ⑤在宅医療・介護連携推進事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 住み慣れた自宅で高齢者が自立した生活を送り、自ら健康増進・介護予防ができるよう取り組む。                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |      |                                     |
|                                  | ⑥生活支援体制整備事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 生活支援コーディネーターと共に地域課題や資源の把握を行い、地域とともに支え合いのまちづくりの体制づくりに取り組みます。                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |      |                                     |
|                                  | ⑦認知症総合支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 認知症になっても住み慣れた地域で安心して過ごせるような地域づくりの実現に向けて取り組みます。                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |      |                                     |
| 令和6年度<br>配置職員                    | 主任介護支援専門員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 横田 三千代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 社会福祉士等 | 鈴木 貴美子 | 保健師等 | 朝比奈 綾子<br>◎小野田 翔太<br>清島 耀子<br>佐藤 理絵 |
|                                  | 介護予防支援専従職員等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |        |      |                                     |
| 令和5年度の成果                         | 介護支援専門員と共に事例検討、同行訪問、ケア会議を実施し対応した。<br>長田地域包括支援センターと共に介護支援専門員やサービス事業所を対象とした虐待の勉強会や面接技法の研修を実施した。<br>ファイブコグを長田地域包括支援センターと合同で実施し、S型デイサービスでの健康講座を行い、介護予防の啓発活動を行った。<br>広報誌にて包括の周知や権利擁護についての発信を実施した。                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |        |      |                                     |
| 圏域の状況<br>（高齢者の課題等）               | 長田北地区は、若い世代が他の地区より多く高齢化率が低い。地区内のスーパー等が少なく、公共交通機関などの移動手段もない。<br>交通手段が利用できる高齢者は圏域外まで足を延ばしている者が多い。<br>長田西地区は自治会、老人会、地区社協等の組織に加え、NPO丸子まちづくり協議会が組織されており、地域の支え合いが行われている。<br>高齢化率の高い地区もあり、移動支援や簡単なお困りごと解決へのボランティアなどの活動が行われている。<br>総合相談や介護保険申請が増加し、複数の問題を抱えた生活困窮の相談や外出困難による機能低下の相談が増えている。そのため、他の機関と連携した支援や長期的な支援を必要とするケースが増えている。また、圏域内の居宅介護支援事業所の要支援者の受入れが難しい状況が続いている。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |        |      |                                     |
| 事業名                              | 令和6年度目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 取り組み内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |        |      | 実施状況                                |
| ①<br>総合相談支援事業                    | 総合相談の統計から分析を行い、相談状況を地域に発信していく。重層的支援の視点を持ち、世帯を単位とした支援の視点を養う。                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ①-1 毎朝のミーティングでの相談ケースの共有と支援の方向性を確認していく際に重層的支援の必要性についても検討していく。<br>①-2 法人内他包括と合同で、包括職員の勉強会や情報共有を定期的に開催していく。<br>①-3 ワンストップでの対応を心がけ、他機関と連携やつなぎが必要な場合には支援が途切れないように対応をしていく。<br>①-4 総合相談の分析を行い地域の傾向を把握し、民児協で報告していく。                                                                                                                           |        |        |      |                                     |
| ②<br>権利擁護事業                      | 介護支援専門員・サービス事業所を主な対象とし権利擁護の勉強会を重ね、地域の権利擁護支援の対応力を深める。                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ②-1 主に介護支援専門員やサービス事業所を対象に権利擁護の勉強会を行い、権利擁護についての周知や対応能力向上に繋げる。<br>②-2 地域の高齢者を対象に、認知症の理解に関連付けて権利擁護について理解を深められる発信を行っていく。                                                                                                                                                                                                                  |        |        |      |                                     |
| ③<br>包括的・継続的<br>ケアマネジメント<br>支援事業 | 地域の介護支援専門員同士の連携強化、スキルアップ、他職種連携をしやすい環境作りをしていく。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ③-1 個別の地域ケア会議を開催し、関係機関と連携して課題解決に取り組んでいく。（支援困難の個別ケースに包括が関わり、共に考え、介護支援専門員や専門職を支援していく。）<br>③-2 長田地域包括支援センターと合同で、介護支援専門員を対象にケアマネジメントのスキルアップを目的とした勉強会を地域の主任介護支援専門員と共に企画・運営をし開催する。<br>③-3 静岡市ケアネット協会の事例研究ネットワーク開催時には地域の主任介護支援専門員と共に企画・運営から関わり、研修会へ参加していく。<br>③-4 自立支援プラン型地域ケア個別会議を6月、9月、11月、2月に開催する。<br>③-5 圏域の居宅支援事業所を回り、事業所同士や包括との連携を深める。 |        |        |      |                                     |
| ④<br>介護予防<br>ケアマネジメント<br>事業      | 特定健診から抽出されたデータを元に健康講座を行い、地域の介護予防の意識作りを行う。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ④ 昨年度の特定健診のデータに基づき、地域の健康課題に対しての健康講座をSデイなどで実施していく。                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |        |      |                                     |
| ⑤<br>在宅医療・介護<br>連携推進事業           | 地域の医療・介護関係職等が必要時に柔軟に連携できる環境作りを深める。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ⑤-1 自立支援プラン型地域ケア個別会議に医師等の圏域の医療・介護関係職に参加して頂き、地域医療との連携を図れる機会を作っていく。                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |        |      |                                     |
| ⑥<br>生活支援体制整備<br>事業              | 生活支援コーディネーターや他の専門機関・地域住民と協働し、小学校区に合わせたまちづくりの支援を行っていく。                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ⑥-1 生活支援コーディネーターと協働して、共に地域のニーズの把握や意見交換の会議を重ねていく。                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |        |      |                                     |
| ⑦<br>認知症総合支援<br>事業               | 認知症に対する学びの機会の継続・提案を行い、地域住民の認知症への理解を深めていく。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ⑦-1 ファイブ・コグ（脳の健康度チェック）を今年度も実施し、認知症サポーター養成講座や認知症への理解を深める講座に繋げていく。<br>⑦-2 チームオレンジ長田西の今後の活動の方向性について協議していく。<br>⑦-3 認知症カフェに定期的に参加し、地域の状況把握と情報発信を行っていく。<br>⑦-4 長田北地区で認知症サポーター養成講座の開催を提案する。                                                                                                                                                  |        |        |      |                                     |
| 共通的<br>基盤整備<br>（地域活動の目標）         | 地域住民と関係機関が繋がるように支援をしていく。<br>認知症になっても住みやすい地域作りの一助をしていく。                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ⅰ.包括支援センターのチラシを郵便局や銀行といった地域の施設に配布し、包括支援センターの周知を再度行っていく。<br>Ⅱ.居宅支援事業所やクリニック、保健センターといった関係機関と連携を取り地域への働きかけを行う。<br>Ⅲ.介護支援専門員と民生委員の顔の見える関係づくりを行っていく。<br>Ⅳ.介護者同士が想いを話せる様な機会を作っていく。                                                                                                                                                          |        |        |      |                                     |

静岡市駿河区大里高松地域包括支援センター

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |              |      |              |          |  |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|------|--------------|----------|--|
| 令和7年度までの<br>長期目標         | ①総合相談支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | ワンストップサービスの拠点として地域共生社会の実現に向けた「断わらない相談支援」を実践するために職員間、地域住民、関係機関、専門職と連携を深めます。                                                                                                                                                                                                        |               |              |      |              |          |  |
|                          | ②権利擁護事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | 権利を護る視点を持ち支援を行い、地域、関係機関と連携します。                                                                                                                                                                                                                                                    |               |              |      |              |          |  |
|                          | ③包括的・継続的ケアマネジメント支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | 介護支援専門員や事業者が地域と協働できる体制づくりを支援します。                                                                                                                                                                                                                                                  |               |              |      |              |          |  |
|                          | ④介護予防ケアマネジメント事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             | 通いの場への訪問を通して、高齢者が活躍できる機会などのニーズを把握し、地域住民に介護予防の意識を浸透させていきます。                                                                                                                                                                                                                        |               |              |      |              |          |  |
|                          | ⑤在宅医療・介護連携推進事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | 住み慣れた自宅で生活を続けることができるように多職種で連携します。                                                                                                                                                                                                                                                 |               |              |      |              |          |  |
|                          | ⑥生活支援体制整備事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | 地区ごとの特徴を生かした地域づくりに参加します。                                                                                                                                                                                                                                                          |               |              |      |              |          |  |
|                          | ⑦認知症総合支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             | 認知症地域支援推進員が中心となって認知症の理解を進めていきます。                                                                                                                                                                                                                                                  |               |              |      |              |          |  |
| 令和6年度<br>配置職員            | 主任介護支援専門員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 永田 忍        | 社会福祉士等                                                                                                                                                                                                                                                                            | ◎平松香澄<br>小山遥香 | 森奈緒美<br>大石竜生 | 保健師等 | 勝山友貴<br>竹田千夏 | 令和7年度の課題 |  |
|                          | 介護予防支援専従職員等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 皆川 幸（育児休業中） |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |              |      |              |          |  |
| 令和5年度の成果                 | ・主任介護支援専門員連絡会を八幡山地域包括支援センターと合同で3回実施した。生活支援コーディネーターから地域資源についての講義を受け資源開発につながる意見交換を行なった。最終回は、地域資源マップを作成した。（参加者：主任介護支援専門員21名）<br>・障害分野と介護分野についての研修を令和3年度から毎年実施してきた。令和5年度はその集大成として介護支援専門員と障害の委託相談事業者と特定相談事業者とグループワークを通して意見交換ができた。（参加人数：介護支援専門員30名、障害関係者7名）<br>・高齢者虐待に関する研修を実施した。参加者は、介護支援専門員、介護サービス事業者、生活支援コーディネーター（合計36名）<br>・中田学区と南部学区で圏域ケア会議をACPや地域資源をテーマに実施した。（地域住民と専門職が参加）        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |              |      |              |          |  |
| 圏域の状況<br>（高齢者の課題等）       | ・圏域の高齢化率は、26.6%。地区により17.1%から37.2%と大きな差があり、地域によって特徴がある。<br>・南部学区では、地域の支え合い「み・て・こ」の活動がチームオレンジとして発足し5年経過。継続のための体制強化について課題となっており、昨年度から地区社協と生活支援コーディネーターと一緒に懇談会の機会を持っている。<br>・事例検討会と個別ケース会議とその他会議の課題は、「認知症」「精神疾患」「身寄りなし」「経済的困窮」「家庭内の不和」などが複合的に発生している事例が多く、解決に至っていない。<br>・「動くことができなくなった」と地域包括に連絡が入り初回訪問した際に、救急搬送というケースが依然多い。ADLが低下すると受診を中断してしまい寝たきりのまま過ごし衰弱している。受診中断者のフォローができる体制が必要である。 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |              |      |              |          |  |
| 事業名                      | 令和6年度目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | 取り組み内容                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |              |      |              | 実施状況     |  |
| ①<br>総合相談支援事業            | (1)地域住民や関係機関からの相談において、各機関と連携を取りチームアプローチで対応する。<br>(①②③⑤⑥⑦)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | ①・毎週水曜日を包括職員や介護支援専門員、他機関からの相談に対しての事例検討日に設定する。<br>・アウトリーチ相談会を実施する。（多様な機関と合同）<br>・複合的な課題に対して関係機関と地域ケア会議など開催し情報共有、支援の方向性や役割分担を行う。多数の機関の関わりが必要な複合的な課題に対しては、重層的支援体制整備事業を活用する。                                                                                                          |               |              |      |              |          |  |
| ②<br>権利擁護事業              | (2)地域の関係者と専門職がつながることで地域の課題を把握し情報共有と意見交換できるようにする。<br>(①②③④⑥⑦)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             | ②・高齢者虐待対応においては、関係機関が役割分担をして合意形成ができるよう意見交換やケースの振り返りを行う。<br>・権利を護る視点を持ち、成年後見制度や日常生活自立支援事業の利用に的確につなげる。市長申し立てが必要な事例は、行政に相談する。医師の診断書の作成の依頼や本人情報シートの作成については担当し、迅速な申し立てとなるよう役割を担う。<br>・地域住民や民生委員に、消費者被害の啓発を行う。<br>・ガイドラインに添って意思決定支援を行う。                                                  |               |              |      |              |          |  |
| ③<br>包括的・継続的ケアマネジメント支援事業 | (3)認知症地域支援推進員が中心となってあらゆる世代に認知症に関する知識をPRしていく。<br>(①②④⑥⑦)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | ③・主任介護支援専門員連絡会を八幡山地域包括支援センターと合同で実施する。（年3回）<br>・居宅向けだよりを発行する。（年4回）<br>・地域防災に関する研修を市の出前講座を利用して介護サービス事業者向けに実施する。                                                                                                                                                                     |               |              |      |              |          |  |
| ④<br>介護予防ケアマネジメント事業      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             | ④・自立支援プラン型地域ケア個別会議を年4回実施する。主任介護支援専門員は、アドバイザーとして参加活動できる機会とする。介護支援専門員は事例提供者として新たな視点を持つ機会とする。今年度は、専門職に見学者を募集し、最終回は、座談会を企画する。<br>・保健師が中心となりフレイルやオーラルフレイルの講座を実施する。介護予防手帳を活用する。（シニアクラブなど 各地区1回）<br>・S型デイサービス、サロンなど17ヶ所に年3回ずつ参加し介護予防の啓発を行う。                                              |               |              |      |              |          |  |
| ⑤<br>在宅医療・介護連携推進事業       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             | ⑤・地域の医療系専門職と介護系専門職が研修を通して地域の課題について意見交換ができる機会を作る。（年1回）<br>⑥・包括主催の研修会や地域ケア会議には、生活支援コーディネーターに参加を依頼し連携の強化につなげる。<br>・南部学区の支え合い活動「み・て・こ」の体制強化のために生活支援コーディネーターと協働し、研修会の講師を務めたり（7月）、毎月の定例会で情報提供を行う。<br>・相談件数や相談事例、情報を掲載した民生委員向けたよりを発行し、地域課題の把握につなげるようにする。（年6回）<br>・地区社協の企画委員会や運営委員会に参加する。 |               |              |      |              |          |  |
| ⑥<br>生活支援体制整備事業          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             | ⑦・包括内のキャラバンメイトが認知症サポーター養成講座を開催する。<br>・南部図書館の認知症コーナーヘチランを配架する。<br>・中田まつりや福祉フェスタで小学生の親子の世代にシニア体験を行い、認知症に関する内容などクイズ形式でPRする。                                                                                                                                                          |               |              |      |              |          |  |
| ⑦<br>認知症総合支援事業           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |              |      |              |          |  |
| 共通的基盤整備<br>（地域活動の目標）     | 「誰もが住み慣れた地域で自分らしく暮らすことができる」を実現するために地域の連携体制を構築する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | ・既存のネットワークを生かし、地区社協や民生委員と介護の専門職が連携できる機会を作る。<br>・多様な社会資源と協働して地域でアウトリーチ相談会を開催する。                                                                                                                                                                                                    |               |              |      |              |          |  |

静岡市駿河区小鹿豊田地域包括支援センター

|                  |                      |                                                                                                |
|------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 令和7年度までの<br>長期目標 | ①総合相談支援事業            | 地域の高齢者が住み慣れた地域で、その人らしく生活が維持できるように、適切な保健・医療・福祉サービス等に関する情報提供や関係機関との連絡調整を行い、ネットワーク構築と総合的な支援を行います。 |
|                  | ②権利擁護事業              | 圏域内で暮らすすべての高齢者が、地域において安心して尊厳ある生活ができるよう、高齢者虐待、成年後見、消費者被害のキーワードのもと、専門的な視点で支援を行います。               |
|                  | ③包括的・継続的ケアマネジメント支援事業 | 高齢者や家族の課題に合わせた包括的・継続的支援を行うため、ケアマネジャーへのサポートや多職種共同のネットワーク構築を進めていきます。                             |
|                  | ④介護予防ケアマネジメント事業      | 要支援者が、心身の状況や置かれている環境等に合わせて、利用者が自ら選択し決定した介護予防サービスを包括的、効果的に提供されるように、介護予防プランを作成し必要な支援を行います。       |
|                  | ⑤在宅医療・介護連携推進事業       | 地域医療・介護関係者による会議の開催、情報交換や研修等を行い、在宅医療と介護サービスが一体的に提供できるような体制を構築します。                               |
|                  | ⑥生活支援体制整備事業          | 住み慣れた地域で、生きがいを持って、いつまでも自分らしく生きるための「静岡型地域包括ケアシステム」作りに協働していきます。                                  |
|                  | ⑦認知症総合支援事業           | 認知症初期集中チームの関与による早期診断・早期対応や認知症や認知症地域支援推進委員による相談対応を行い、できる限り住み慣れた地域で自分らしく生活ができるように体制を整えていきます。     |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                                                 |                        |      |       |          |      |  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------|----------|------|--|
| 令和6年度<br>配置職員                    | 主任介護支援専門員                                                                                                                                                                                                                                                              | 堀 正寛 小山 弘美 | 社会福祉士等                                                                                                                                                                                                          | ◎岩崎 圭介 本間佐知子<br>石橋 いづみ | 保健師等 | 島崎 紀子 | 令和7年度の課題 |      |  |
|                                  | 介護予防支援専従職員等                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                                                                                                                                                                                                 |                        |      |       |          |      |  |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                                                 |                        |      |       |          |      |  |
| 令和5年度の成果                         | コロナが5類になり、外部への活動を多く行うように心がけた。特に、認知症サポーター養成講座や出張かけこまちを通し、地域の集まりで認知症について周知した。地域包括支援センターのチラシを作成、裏面に「元気に介護予防・シリーズ①」を掲載し、全学区回覧でフレイル予防も含め周知を行った。自宅ですっとミーティング（圏域ケア会議）では、ACPの内容で、地域の開業医、訪問看護ステーション看護師から自宅で看取る事の実験談を聞き、グループワークを行い、住民、医療・福祉の専門職と語りの場になった。課題としては、地域課題が集約できていなかった。 |            |                                                                                                                                                                                                                 |                        |      |       |          |      |  |
| 圏域の状況<br>（高齢者の課題等）               | 西豊田、東豊田、東源台の3学区からなり、包括内で一番、人口が多い、高齢化率は低い(23.5%)地域。東源台学区は、高低差が大きく坂が大きい。移動に車が必要な場所が多い。東豊田学区は、地元と新興住宅地が混在している。西豊田学区は、東静岡駅、イトーヨーカドー、済生会総合病院、競輪場等があり便利な地域。また、津波、土砂崩れなどは起きにくい地域でもある。しかし、学区が広くまとまり難い面がある。<br>全体的には、独居高齢者が増え、認知症問題も増えている。また、8050問題など多面性の問題が内在し、長期化するケースがある。    |            |                                                                                                                                                                                                                 |                        |      |       |          |      |  |
| 事業名                              | 令和6年度目標                                                                                                                                                                                                                                                                |            | 取り組み内容                                                                                                                                                                                                          |                        |      |       |          | 実施状況 |  |
| ①<br>総合相談支援事業                    | 【包括の認知度をあげる】①②③④⑤⑥⑦<br>・高齢者の身近な相談場所であることを周知する。<br>・多様な相談対応、抱える問題やニーズの早期発見、早期対応に努める。                                                                                                                                                                                    |            | ・包括センターのチラシを年2回作成し、全学区回覧を行う。<br>・関係機関（区役所・銀行・郵便局・病院・歯科・薬局等）へのチラシの配布。<br>・来てこ相談会（依頼）年12回参加、清水銀行相談会年2回開催し、包括センターの周知と個別ニーズの掘り起こしをする。<br>・地域の民生委員と連携し困難事例の把握をする。<br>・高齢者や民生委員、サービス事業者に高齢者虐待・消費者被害等の権利擁護に関する情報提供を行う。 |                        |      |       |          |      |  |
| ②<br>権利擁護事業                      | 【個別課題から地域課題を抽出する】①②③④<br>・総合相談を分析し、傾向を見出す。<br>・困難事例に対し、適時個別ケア会議を開催し、多職種で重層的支援な問題解決を図る。                                                                                                                                                                                 |            | ・定期的に総合相談を分析する機会を作る。<br>・学区担当制を実施し、集中的に相談を受ける。<br>・「自立支援プラン型地域ケア個別会議」を年4回開催する。その後、振り返りを行い地域課題を見出す。地域ケア個別会議を年3回は開催する。<br>・主任ケアマネの連絡会を年3回実施し、主任ケアマネも「地域づくりに参加する」という意識の転換に繋げる。                                     |                        |      |       |          |      |  |
| ③<br>包括的・継続的<br>ケアマネジメント<br>支援事業 | 【フレイル予防】①④⑤<br>・地域の高齢者にフレイル予防を周知する。                                                                                                                                                                                                                                    |            | ・フレイルサポーターを増やす活動を支援する（情報提供や支援方法の相談等）。<br>・フレイル予防や健康器具を使用した健康講座の開催など、出前講座を年4回開催する。                                                                                                                               |                        |      |       |          |      |  |
| ④<br>介護予防<br>ケアマネジメント<br>事業      | 【民生委員とケアマネの顔の見える関係作り】①②③<br>・民生委員とケアマネが個別に連絡が取れる関係性やネットワークの構築を図る。                                                                                                                                                                                                      |            | ・3学区毎に民生委員とケアマネとの交流会を年3回開催し、地域課題の意見交換する場を設ける。                                                                                                                                                                   |                        |      |       |          |      |  |
| ⑤<br>在宅医療・介護<br>連携推進事業           | 【住民の見守り体制のモデル地区を作る】①②③④⑤⑥⑦<br>・昨年度末から関与している高齢者住宅がある曲金6丁目を中心として地域住民の見守り体制を整える。<br>・生活支援コーディネーターと連携し、地域住民の「困りごと」を把握し、解決体制を整える。                                                                                                                                           |            | ・曲金6丁目の地域の支援者と見守り体制構築のため圏域会議を開催する。<br>・西豊みまもり隊（地域の生活支援事業）の協力の下、見守り協力者を募る。<br>・認知症高齢者の理解を目的に、認知症サポーター養成講座を開催する。                                                                                                  |                        |      |       |          |      |  |
| ⑥<br>生活支援体制整備<br>事業              | 【住み慣れた地域で安心して生活が送れる】①②⑤⑥⑦<br>・安心して在宅生活が継続できるように準備する。<br>・地域住民に認知症の理解を深めてもらう。                                                                                                                                                                                           |            | ・「自宅ですっとミーティング」を開催し、制度やサービス等の理解ができる。<br>・一人暮らしや高齢者世帯に「成年後見制度」等の有益な情報提供の周知活動を行う。<br>・認知症高齢者の理解を目的に、認知症サポーター養成講座を開催する。<br>・認知症の相談があった際に、しずメールや出張かけこまちの周知をする。<br>・認知症初期集中チームを活用し、認知症のケースを対応する。                     |                        |      |       |          |      |  |
| ⑦<br>認知症総合支援<br>事業               |                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                                                 |                        |      |       |          |      |  |
| 共通的<br>基盤整備<br>（地域活動<br>の目標）     | ・個別ケア会議や圏域ケア会議を積極的に開催し、地域課題を抽出する。                                                                                                                                                                                                                                      |            | ・西豊田、東豊田、東源台のそれぞれの学区で、課題解決に向けた関りやネットワーク作を行う。                                                                                                                                                                    |                        |      |       |          |      |  |

静岡市駿河区大里中島地域包括支援センター

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|-------|
| 令和7年度までの<br>長期目標         | ①総合相談支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ワンストップサービスの窓口として、地域に暮らす高齢者等に関する様々な相談を全て受け止め、適切な機関、制度、サービスにつなぐ  |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
|                          | ②権利擁護事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 高齢者虐待、高齢者の権利侵害等、高齢者の不適切な状況の予防、早期発見                             |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
|                          | ③包括的・継続的ケアマネジメント支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 圏域内の介護支援専門員のネットワークを構築し、困難事例の対応をふまえた課題解決のためのスキルアップを図る           |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
|                          | ④介護予防ケアマネジメント事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 介護予防ケアマネジメントのプロセスを通して重度化防止、自立支援の仕組みづくり                         |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
|                          | ⑤在宅医療・介護連携推進事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 医療・介護・福祉の領域をシームレスでつなぐ、顔の見える関係づくりの構築                            |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
|                          | ⑥生活支援体制整備事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 個別の課題を地域課題として認識し、地域住民が抱える複雑・多様な生活課題を解決するために、あらゆる社会資源との協働を進めていく |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
|                          | ⑦認知症総合支援事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 認知症の人とその家族が認知症とともにによりよく生活することができるように対象者の生活実態に合わせた環境整備を行う       |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
| 令和6年度<br>配置職員            | 主任介護支援専門員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 松永 ナオミ                                                         | 社会福祉士等                                                                                                                                                                            | 永坂敬子 小野田雅之<br>木月広 | 保健師等 | ◎吉永智美 |
|                          | 介護予防支援専従職員等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
| 令和5年度の成果                 | ・児童を対象に認知症サポーター養成講座を初開催。地域包括ケア・誰もが活躍推進本部と共同し、住民ボランティア組織をオレンジチームとして立ち上げることができた。昨年度、グループホームとの連携ができなかったため今年度検討へ。<br>・主任介護支援専門員の会を通し、専門職種に地域会議や民児協の体験をして頂くことができた。反面、専門職種間の期待や地域の要望にズレが生じたこともあり、今年度は関係者間のすり合わせを丁寧に行い勉強会の企画に反映する。<br>・銀行との連携は軌道にのってきた。今後は郵便局との連携構築を目指していく。                                                           |                                                                |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
| 圏域の状況<br>(高齢者の課題等)       | 【大里西学区】高齢化率26、8%。街中に近く商店もあり移動の利便性は高い。高齢層に家具木工職に携わっていた住民が多い。住民意識は中間的でバランスがとれているが、昨今民生委員のなり手が不足してきた。<br>【中島学区】高齢化率は27、6%と高く横バイ。海に近く、商店の減少や移動の不便などが顕著。困窮で身寄りが無く他所から移ってきた住民が目につく。農家が多く地縁が強く保守的だが、団結する力は勢いがある。<br>【総合】両学区共に多問題ケースや8050問題等が増加しており、精神疾患や障害関係分野との協力が欠かせない状況である。また最近では事業者側から、利用者(家人を含む)との関係性(クレーム等)に悩む声も多く聞こえてくるようになった。 |                                                                |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
| 事業名                      | 令和6年度目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                | 取り組み内容                                                                                                                                                                            |                   |      | 実施状況  |
| ①<br>総合相談支援事業            | ①<br>1)包括支援センターの周知機会の拡大。<br>2)ワンストップを意識して相談を受け止め、適切な機関、制度、サービスにつなぐ。                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                | ①<br>1)近隣商店や医院などへ包括のチラシ設置を依頼。年金支給日に近隣の銀行でチラシの配布と相談対応をおこなう。郵便局との連携。<br>2)相談内容はミーティング等で職員間で共有し、方向性を確認する。                                                                            |                   |      |       |
| ②<br>権利擁護事業              | ②<br>1)虐待等権利侵害について住民へ啓発活動を行う。<br>2)利用者のみならず支援者側の権利擁護にも視点を向け、対応を検討する。<br>3)困難事例には関係機関と連携して対応する。                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                | ②<br>1)S型デイサービス等で住民に対し、虐待や権利擁護等について勉強会を実施。<br>2)介護支援専門員から利用者等とのトラブル事例を聞き取り、関係機関と共同に対応を検討する。クレーム対応などの勉強会開催を検討。<br>3)包括主催の事例検討会に、居宅参加を呼び掛ける。                                        |                   |      |       |
| ③<br>包括的・継続的ケアマネジメント支援事業 | ③ ⑤<br>1)地域包括ケアシステム構築のために、多職種連携のネットワークの維持、拡大を目指す。<br>2)専門職種と地域住民が顔の見える関係を築く機会を提供する。                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                | ③⑤<br>1)主任介護支援専門員の会(年4回を予定)を継続しグループホームにも参加を呼びかけ、専門職種間の交流を拡大する。専門職種の要望や希望に配慮した勉強会を企画する。<br>2)「ひと声かけてネット」(個別ケースに限定した民生委員と介護支援専門員の連携)の形を継続するか検討する。<br>専門職種に、地域会議やサロン、民児協など地域への参加を促す。 |                   |      |       |
| ④<br>介護予防ケアマネジメント事業      | ④<br>1)住民に社会資源の利用を促し、介護予防への取り組みを促す。<br>2)自立支援プラン型地域ケア個別会議の開催において提供事例の対象を拡大する。                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | ④<br>1)社会活動や資源の情報収集、データ更新を行い必要時紹介する。住民や介護保険利用者に、運動教室や趣味の会の利用を促す。<br>まるけあ手帳のブラッシュアップを行い、住民に利用をすすめる。<br>2)自立支援プラン型地域ケア個別会議ではより多くの人材にアドバイザー参加を促す。要支援に限らず要介護ケースの事例提供も促す。              |                   |      |       |
| ⑤<br>在宅医療・介護連携推進事業       | ⑥<br>1)地域福祉、生活支援コーディネーターと協働し住民の生活課題の改善に取り組む。<br>2)重層的支援体制整備事業との協働。                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | ⑥<br>1)包括主催の会議(事例検討会や地域ケア会議等)や自立支援機関主催の会議(事例検証月1回)に地域福祉、生活支援コーディネーターらと交互に参加し地域の実情を共有する。<br>2)対象ケースは重層的支援体制整備事業へ事例提供し相談する。                                                         |                   |      |       |
| ⑥<br>生活支援体制整備事業          | ⑦<br>1)地域住民に対し、認知症についての啓発活動をおこなう。<br>2)グループホームやかけこまちなどとの連携。<br>(昨年取り組みなかったもの)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | ⑦<br>1)S型サロン等で認知症に関する勉強会やミニ講座を開催し啓発活動(各会場1回)を行う。<br>昨年に引き続き、児童を対象に認知症サポーター養成講座を開催する。<br>2)認知症カフェにグループホームの参加を促し地域に関心を持って頂く場を提供する。必要時、かけこまちとの連携。                                    |                   |      |       |
| ⑦<br>認知症総合支援事業           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                                                                                                                   |                   |      |       |
| 共通の<br>基盤整備<br>(地域活動の目標) | 地域住民が地域包括ケアシステムを自分のこととして捉えられ、地域課題の解決に自らが主体性を持って取り組めるようになるための、意識づけをする。                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                | 1)「自宅ですっと」ミーティング(2地区2回)を開催し、地域課題について住民と意見交換をかわす。<br>2)大西学区の住民ボランティア組織との連携を継続。<br>3)民間業者に地域貢献に協力していただけるのか、聞き込みの検討を行う。                                                              |                   |      |       |