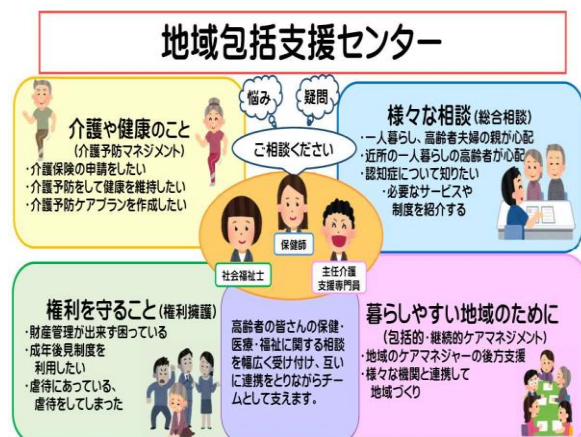


【地域包括支援センター】

「介護保険法」で定められた高齢者の総合相談機関であり、健康の保持や生活の安定のため、必要に応じて、医療機関・介護事業所・地域住民（民生児童委員/高齢者の支援者等）行政機関・警察や消防等と連携しながら高齢者のお困りごとの課題解決に向けて対応しました。

また、介護予防教室や健康相談・講座等、健康増進を目的とした取り組みを実施しました。

今年度は、独居高齢者の認知症進行による金銭管理や健康管理が困難となった相談や体調悪化時に支援する家族などがいないため、救急対応や入院手続き等が必要なケースの相談が増加しました。今後も引き続き様々な関係機関と連携支援が必要と考えられます。

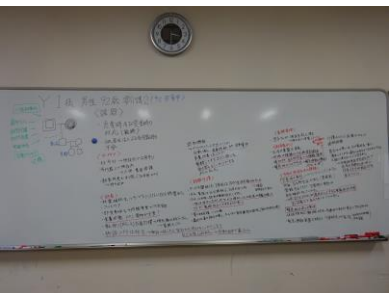


(単位：千円)

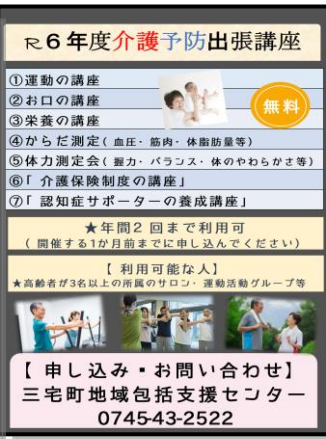
実 施 事 業				予算額	決算額
I. 包括的支援事業				300	380
1. 総合相談業務				100	92
高齢者の総合相談（医療・健康・介護・認知症・高齢者虐待・権利擁護・生活全般）を訪問・面談・電話等にて実施しました。					
相談の内容	6年度	5年度	4年度		
介護保険申請、サービスについて	279	412	452		
認知症や精神疾患について	81	156	246		
病気や健康相談、医療機関受診同行、緊急時対応	138	182	308		
高齢者の権利擁護について	244	188	145		
高齢者虐待について	46	40	38		
介護予防のについて	46	72	108		
経済・生活	19	75	87		
ケアマネジャーへの助言や支援	229	348	301		
ケアマネジャーや事業所への苦情等	37	30	38		
その他 (上記に分類されない相談)	60	177	41		
相談延べ件数 (夜間休日対応数)	1240 (10)	1680 (29)	1764 (140)		

実 施 事 業	予算額	決算額
事業周知用リーフレット・事業写真等		
2. 出張相談業務（みんなの保健室） 各地域や高齢者が集まる場へセンター職員が出向き、センターの事業周知・健康チェック・身体測定・フレイル予防や疾患予防に関するリーフレット、高たんぱく栄養食品の配布等を実施しました。	200	288
周知用リーフレット・事業写真等		

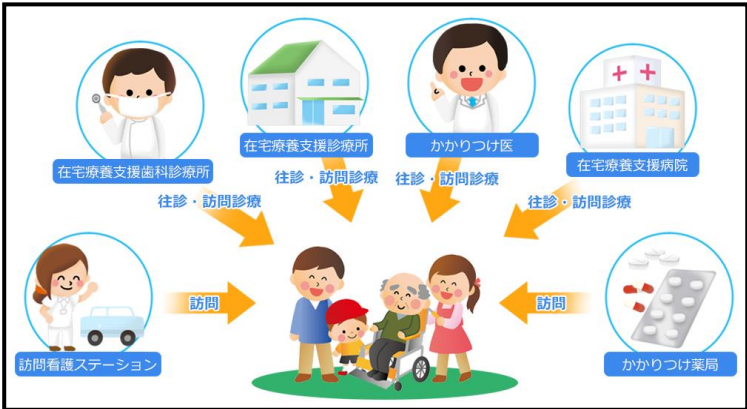
実 施 事 業					予算額	決算額																													
<table><tr><th>出張先</th><th>参加人数</th><th>出張先</th><th>参加人数</th><th>内容</th></tr><tr><td>あざさ苑 (6回)</td><td>74人</td><td>上但馬団地</td><td>14人</td><td rowspan="5">・総合相談対応・健康チェック・血圧測定・筋肉量や体脂肪測定・握力測定・包括事業周知</td></tr><tr><td>伴堂本村</td><td>28人</td><td>伴堂2丁目</td><td>12人</td></tr><tr><td>東屏風</td><td>25人</td><td>小柳</td><td>12人</td></tr><tr><td>石見</td><td>20人</td><td rowspan="2">上但馬</td><td rowspan="2">9人</td></tr><tr><td>伴堂1丁目</td><td>14人</td></tr><tr><td>実施回数</td><td colspan="4">14回</td></tr></table>					出張先	参加人数	出張先	参加人数	内容	あざさ苑 (6回)	74人	上但馬団地	14人	・総合相談対応・健康チェック・血圧測定・筋肉量や体脂肪測定・握力測定・包括事業周知	伴堂本村	28人	伴堂2丁目	12人	東屏風	25人	小柳	12人	石見	20人	上但馬	9人	伴堂1丁目	14人	実施回数	14回					
出張先	参加人数	出張先	参加人数	内容																															
あざさ苑 (6回)	74人	上但馬団地	14人	・総合相談対応・健康チェック・血圧測定・筋肉量や体脂肪測定・握力測定・包括事業周知																															
伴堂本村	28人	伴堂2丁目	12人																																
東屏風	25人	小柳	12人																																
石見	20人	上但馬	9人																																
伴堂1丁目	14人																																		
実施回数	14回																																		
Ⅱ. 権利擁護業務 家族や医療・介護サービス等の支援だけでは生活が困難な状況にある高齢者を医療機関や警察、弁護士等の専門機関と連携しながら対応しました。 成年後見制度について 高年齢虐待の分類 (下記は6年度に対応した内容を一部抜粋) <table><tr><th>対象者 (一部事例抜粋)</th><th>分類</th><th>ケース概要</th><th>対応件数</th></tr><tr><td>認知症診断後、仕事をされていたが退職。更にもの忘れ悪化にて通帳キャッシュカードなどを何度も紛失するようになる。</td><td>権利擁護</td><td>成年後見申し立て支援/金銭管理や様々な手続き支援</td><td>11件</td></tr></table>					対象者 (一部事例抜粋)	分類	ケース概要	対応件数	認知症診断後、仕事をされていたが退職。更にもの忘れ悪化にて通帳キャッシュカードなどを何度も紛失するようになる。	権利擁護	成年後見申し立て支援/金銭管理や様々な手続き支援	11件	85	98																					
対象者 (一部事例抜粋)	分類	ケース概要	対応件数																																
認知症診断後、仕事をされていたが退職。更にもの忘れ悪化にて通帳キャッシュカードなどを何度も紛失するようになる。	権利擁護	成年後見申し立て支援/金銭管理や様々な手続き支援	11件																																

実 施 事 業				予算額	決算額												
<table><tr><th>対象者（一部事例抜粋）</th><th>分類</th><th>ケース概要</th><th>対応件数</th></tr><tr><td>高齢夫婦 2 人暮らし、妻が介護状態となり介護量が増加したことで疲労が溜まり、夫から妻へ身体的虐待あり。</td><td>虐待</td><td>虐待対応→面談後、介護サービス追加し、夫に対して介護負担や思いを傾聴する。</td><td>6 件</td></tr><tr><td>高齢者より、体調不良訴えあり。救急搬送必要と判断するが、全く身寄りがいない方であり、消防より搬送先が見つからないと相談あり。</td><td>救急対応</td><td>身寄りが不在の人の救急搬送、入院手続き支援 / 体調不良時の救急対応 / 死亡時の諸手続き対応</td><td>3 件</td></tr></table>				対象者（一部事例抜粋）	分類	ケース概要	対応件数	高齢夫婦 2 人暮らし、妻が介護状態となり介護量が増加したことで疲労が溜まり、夫から妻へ身体的虐待あり。	虐待	虐待対応→面談後、介護サービス追加し、夫に対して介護負担や思いを傾聴する。	6 件	高齢者より、体調不良訴えあり。救急搬送必要と判断するが、全く身寄りがいない方であり、消防より搬送先が見つからないと相談あり。	救急対応	身寄りが不在の人の救急搬送、入院手続き支援 / 体調不良時の救急対応 / 死亡時の諸手続き対応	3 件		
対象者（一部事例抜粋）	分類	ケース概要	対応件数														
高齢夫婦 2 人暮らし、妻が介護状態となり介護量が増加したことで疲労が溜まり、夫から妻へ身体的虐待あり。	虐待	虐待対応→面談後、介護サービス追加し、夫に対して介護負担や思いを傾聴する。	6 件														
高齢者より、体調不良訴えあり。救急搬送必要と判断するが、全く身寄りがいない方であり、消防より搬送先が見つからないと相談あり。	救急対応	身寄りが不在の人の救急搬送、入院手続き支援 / 体調不良時の救急対応 / 死亡時の諸手続き対応	3 件														
Ⅲ. 包括的・継続的ケアマネジメント業務				185	222												
1. 地域ケア会議				45	78												
日々の生活にて、生活課題を感じている地域ケア会議を開催し、様々な専門職と連携しながら解決策や対応策を検討しました。																	
周知用リーフレット・事業写真等 地域ケア会議のご案内 目的 ①個別ケースの検討を通して、生活課題の解決や状態の改善に導き、自立を促す。 ②高齢者の QOL(生活の質)の向上 生活課題の原因や、利用者の持つ強みを明らかにし第三者・専門職と交えることで幅広い視点を持つ ⇒介護支援専門員のアセスメント力の向上 効果 ①高齢者の QOL(生活の質)の向上 ②多職種からの専門的な助言を得たケアマネジメント、ケアの提供 ③多職種協働・連携の強化(参加者の合意形成、ネットワーク構築) ④ケアマネジメントの視点やサービス提供の知識・技術を習得、スキルアップ ⑤地域課題の発見・解決 約束ごと 参加者は、介護保険法・個人情報保護法の規定に従って、個人情報を守ります。 検討事例 要支援者・要介護者 第 3 回 自立支援型地域ケア会議  																	
会議名		内容	助言者	実施回数													
自立支援型地域ケア会議		(下記は 6 年度の会議にて検討内容を一部抜粋) ● 6 0 代男性、脳梗塞後の本人の支援方法や活動意欲を向上させるインフォーマルサービスの検討 ● がん末期の母の死期を受容できない娘への支援方法	作業療法士 精神保健福祉士 主任介護支援専門員	5 回													

実 施 事 業				予算額	決算額																												
<table><tr><th>研修会名</th><th>内容</th><th>講師</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>ケアマネジャー向け研修会</td><td>ケアマネジャースキルアップを目的とした研修会：「刑務所出所後の支援方法/ケアマネジャーとの連携支援」</td><td>奈良県定着支援センター センター長：横井氏</td><td>12人</td></tr></table>				研修会名	内容	講師	参加人数	ケアマネジャー向け研修会	ケアマネジャースキルアップを目的とした研修会：「刑務所出所後の支援方法/ケアマネジャーとの連携支援」	奈良県定着支援センター センター長：横井氏	12人																						
研修会名	内容	講師	参加人数																														
ケアマネジャー向け研修会	ケアマネジャースキルアップを目的とした研修会：「刑務所出所後の支援方法/ケアマネジャーとの連携支援」	奈良県定着支援センター センター長：横井氏	12人																														
2. 認知症施策業務				140	144																												
認知症になっても地域で暮らしていけるよう、認知症の正しい知識（治療、検査、症状）やサポート体制、認知症の方への接し方等の講座を実施しました。																																	
周知用リーフレット・事業写真等																																	
認知症サポーター養成講座 認知症のこと ご存知ですか。 <table><tr><th colspan="2">基本講座</th><th colspan="2">ステップアップ講座</th></tr><tr><td colspan="4">※認知症サポーター養成講座の2回目です。</td></tr><tr><td>日時</td><td>11月22日（金） 午後1：30～午後3：00 ＜受付＞ 午後1時～</td><td>11月29日（金） 午後1：30～午後3：00 ＜受付＞ 午後1時～</td><td></td></tr><tr><td>対象</td><td colspan="3">三宅町在住・高齢の方 ※事前に 基本講座を受けたことがある 三宅町在住・高齢の方</td></tr><tr><td>場所</td><td colspan="3">三宅町保健福祉施設あざき苑2階 研修室</td></tr><tr><td>申込・問い合わせ</td><td colspan="3">三宅町保健福祉センター（平日 午前8：30～午後5：30） ☎ 0745-43-2522 前日までにお電話にてお申し込みください。</td></tr><tr><td>特記</td><td colspan="3">受講された方に受講終了の証をお渡しします。</td></tr></table>  						基本講座		ステップアップ講座		※認知症サポーター養成講座の2回目です。				日時	11月22日（金） 午後1：30～午後3：00 ＜受付＞ 午後1時～	11月29日（金） 午後1：30～午後3：00 ＜受付＞ 午後1時～		対象	三宅町在住・高齢の方 ※事前に 基本講座を受けたことがある 三宅町在住・高齢の方			場所	三宅町保健福祉施設あざき苑2階 研修室			申込・問い合わせ	三宅町保健福祉センター（平日 午前8：30～午後5：30） ☎ 0745-43-2522 前日までにお電話にてお申し込みください。			特記	受講された方に受講終了の証をお渡しします。		
基本講座		ステップアップ講座																															
※認知症サポーター養成講座の2回目です。																																	
日時	11月22日（金） 午後1：30～午後3：00 ＜受付＞ 午後1時～	11月29日（金） 午後1：30～午後3：00 ＜受付＞ 午後1時～																															
対象	三宅町在住・高齢の方 ※事前に 基本講座を受けたことがある 三宅町在住・高齢の方																																
場所	三宅町保健福祉施設あざき苑2階 研修室																																
申込・問い合わせ	三宅町保健福祉センター（平日 午前8：30～午後5：30） ☎ 0745-43-2522 前日までにお電話にてお申し込みください。																																
特記	受講された方に受講終了の証をお渡しします。																																
<table><tr><th>事業名</th><th>日時</th><th>参加人数</th><th>講師</th><th>内容</th></tr><tr><td>認知症サポーター養成講座</td><td>11/22</td><td>23名</td><td>●三宅町キャラバンメイト 尾田氏 ●認知症介護の経験がある 家族2名 ●包括支援センター職員</td><td>認知症の症状/治療/ 検査/認知症の早期 発見/早期治療/認知 症介護をされていた 家族の介護体験談</td></tr></table>						事業名	日時	参加人数	講師	内容	認知症サポーター養成講座	11/22	23名	●三宅町キャラバンメイト 尾田氏 ●認知症介護の経験がある 家族2名 ●包括支援センター職員	認知症の症状/治療/ 検査/認知症の早期 発見/早期治療/認知 症介護をされていた 家族の介護体験談																		
事業名	日時	参加人数	講師	内容																													
認知症サポーター養成講座	11/22	23名	●三宅町キャラバンメイト 尾田氏 ●認知症介護の経験がある 家族2名 ●包括支援センター職員	認知症の症状/治療/ 検査/認知症の早期 発見/早期治療/認知 症介護をされていた 家族の介護体験談																													

実 施 事 業					予算額	決算額
IV. 介護予防業務 介護予防に取り組むきっかけとなるよう、介護予防教室や住民さんが集まる公民館等へ包括職員やリハビリテーション専門職等が出向き、介護予防講座を実施しました。					4,379	3,820
   						
事業名	事業概要	実施回数	参加人数	内容		
介護予防教室 (きらめきクラブ)	体力自信ありコース	16回	56人	運動・筋肉トレーニング・脳のトレーニング		
	体力自信なしコース(送迎可)	36回	84人	口腔講座・栄養講座		
事業名	事業概要	実施回数	参加延べ人数	内容		
介護予防出張講座	地域の各団体やサロン活動グループが希望する講座を公民館などに出向いて実施	12回	208人	運動講座・口腔講座・栄養講座・脳のトレーニング・体力測定会・介護保険制度研修会・遺言/遺産整理等講座		

実 施 事 業	予算額	決算額												
V. 指定介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務 (ケアマネジャー業務) 要支援1・2の認定者で介護予防サービスの利用者に対してのサービス計画書の作成、定期訪問や電話での相談対応、生活上の助言を実施しました。 周知用リーフレット・事業写真等 【ケアマネジャーの役割】 要介護者に必要な支援をマネジメントする専門職 利用者・家族からの相談受付 ケアプラン立案 サービス事業所との調整 定期的な状況把握 <table><tr><th>対象者</th><th>6年度</th><th>5年度</th><th>4年度</th></tr><tr><td>介護予防サービス平均利用者数（デイサービス・訪問介護・訪問看護・福祉用具レンタル等利用者） ※各年度平均利用者数</td><td>92人</td><td>87人</td><td>82人</td></tr><tr><td>新規契約者数</td><td>39人</td><td>36人</td><td>34人</td></tr></table>	対象者	6年度	5年度	4年度	介護予防サービス平均利用者数（デイサービス・訪問介護・訪問看護・福祉用具レンタル等利用者） ※各年度平均利用者数	92人	87人	82人	新規契約者数	39人	36人	34人	2,437	3,304
対象者	6年度	5年度	4年度											
介護予防サービス平均利用者数（デイサービス・訪問介護・訪問看護・福祉用具レンタル等利用者） ※各年度平均利用者数	92人	87人	82人											
新規契約者数	39人	36人	34人											
VI. その他の事業 1. 1人暮らし高齢者の自宅訪問 自宅内の寒暖差が激しい夏と冬前に自宅へ訪問し、健康チェック、熱中症予防、ヒートショック予防の啓発を行い、高齢者の実態把握を実施しました。 周知用リーフレット・事業写真等 熱中症に 気をつけよう! 予防対策をして、暑い夏を安全に過ごしましょう。 こまめな水分補給 塩分補給も忘れずに 涼しい場所へ過ごす 涼気性の良い服装 日傘や帽子の着用 適切な生活をする 冬場の入浴 ヒートショックに気をつけて かけ湯なしで ドボンと 浴槽につかる 42℃くらいの 熱い湯が好き 風通ししないと 入った気がしない 断衣室や浴室内で ソックとした 入浴中にめまい、 立ちくらみがあったら <table><tr><th>実施月</th><th>実施地域</th><th>訪問者人数</th></tr><tr><td>6月/11月</td><td>上但馬団地</td><td>36人</td></tr></table>	実施月	実施地域	訪問者人数	6月/11月	上但馬団地	36人	195 50	137 48						
実施月	実施地域	訪問者人数												
6月/11月	上但馬団地	36人												

実 施 事 業	予算額	決算額									
2. ものわすれ相談会 「ものわすれ」に特化した相談会を「ものわすれチェック機器」を用いて、予約制にて個別で実施しました。 また、早期受診が必要と判断した人へは専門医療機関の紹介と受診勧奨を実施しました。 周知用リーフレット・事業写真等  <table border="1"> <thead> <tr> <th>実施月</th><th>参加人数</th><th>要経過観察者/受診勧奨者</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7 月</td><td>10 人</td><td>3 人</td></tr> <tr> <td>11 月</td><td>13 人</td><td>4 人</td></tr> </tbody> </table>	実施月	参加人数	要経過観察者/受診勧奨者	7 月	10 人	3 人	11 月	13 人	4 人	95	20
実施月	参加人数	要経過観察者/受診勧奨者									
7 月	10 人	3 人									
11 月	13 人	4 人									
3. 医療と介護連携 医療機関の受診が必要な健康状態だが、身体的または環境的要因によって受診困難な方を家族や医療機関等と連携を図り、受診ができるよう支援。場合により、救急搬送支援や入院・退院調整等を実施。 周知用リーフレット・事業写真等 	50	20									

実 施 事 業		予算額	決算額
ケース概要 (下記は6年度に対応した内容を一部抜粋) ●80代男性、独居、支援する家族等はいない。「腹部膨満感と食欲不振」と電話相談あり。訪問すると腹水貯留と全身倦怠感あり。救急搬送支援、一旦、入院となり、継続治療必要な状態だが、「自宅で過ごしたい」と強く希望されたため、訪問診療クリニック・訪問介護・訪問看護等の調整し、24時間体制にて本人の支援実施中。 ●80代女性、独居、支援する家族等はいない。「体調が悪い」と電話相談あり。訪問すると全身に黄疸あり。食事摂取もできておらず、早期に受診するよう何度も促すが、ご自身では診察に行かず。受診同行し入院手続き等を実施。現在も入院療養中。 対応回数 7件			