

### Ⅲ 指定介護予防支援事業及び 介護予防ケアマネジメント業務

#### 1 指定介護予防支援事業及び介護予防ケアマネジメント業務

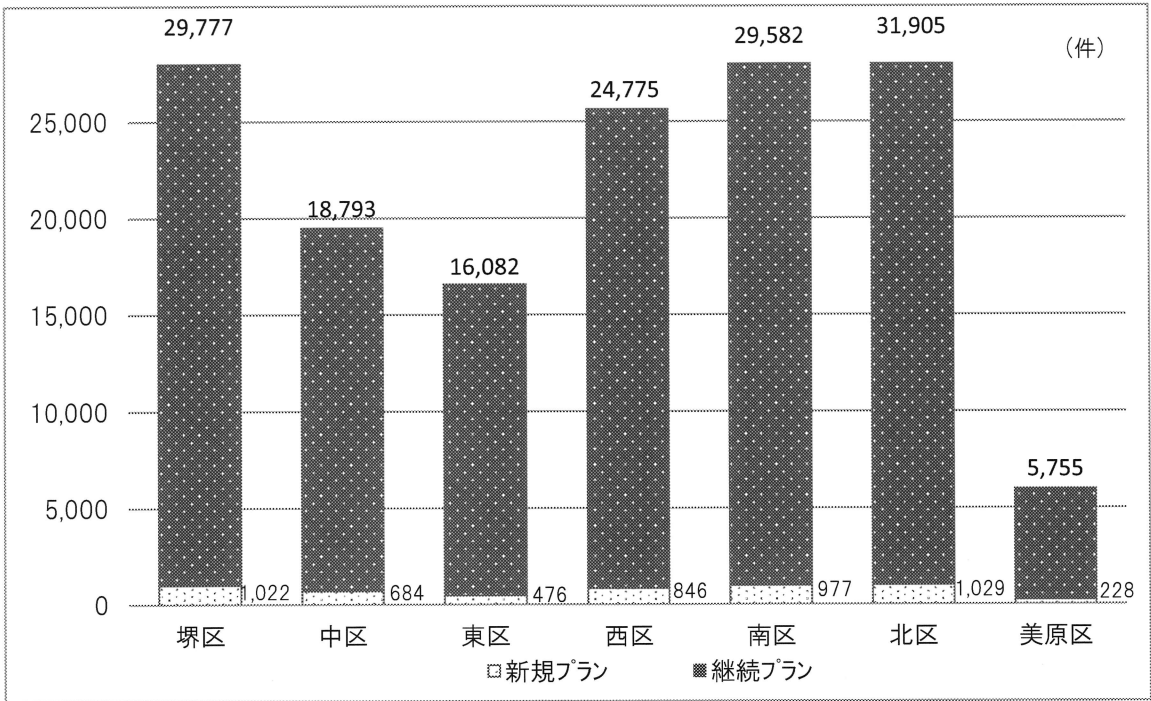
# 《共产党宣言》与《共产党宣言》

（作者：[作者姓名]）

# 1 指定介護予防支援事業及び介護予防ケアマネジメント業務

介護保険で要支援1・2と認定された方等に、心身の状況に応じたサービスが利用できるよう介護予防ケアプランを作成し、その方の状態の改善・維持を図った。

【介護予防ケアプラン件数】



(件)

	堺区		中区		東区		西区	
合計	30,799		19,477		16,558		25,621	
小計	新規	継続	新規	継続	新規	継続	新規	継続
	1,022	29,777	684	18,793	476	16,082	846	24,775
第1地域包括支援センター	264	8,332	234	6,434	236	8,257	275	8,903
第2地域包括支援センター	232	6,632	187	5,024	240	7,825	331	9,006
第3地域包括支援センター	265	7,494	263	7,335	/		240	6,866
第4地域包括支援センター	261	7,319	/				/	

(件)

	南区		北区		美原区		堺市全体	
合計	30,559		32,934		5,983		161,931	
小計	新規	継続	新規	継続	新規	継続	新規	継続
	977	29,582	1,029	31,905	228	5,755	5,262	156,669
第1地域包括支援センター	186	5,500	240	7,029	228	5,755	/	
第2地域包括支援センター	261	7,717	289	8,869	/			
第3地域包括支援センター	236	7,485	214	7,910				
第4地域包括支援センター	294	8,880	286	8,097				

※平成28年度-令和元年度推移

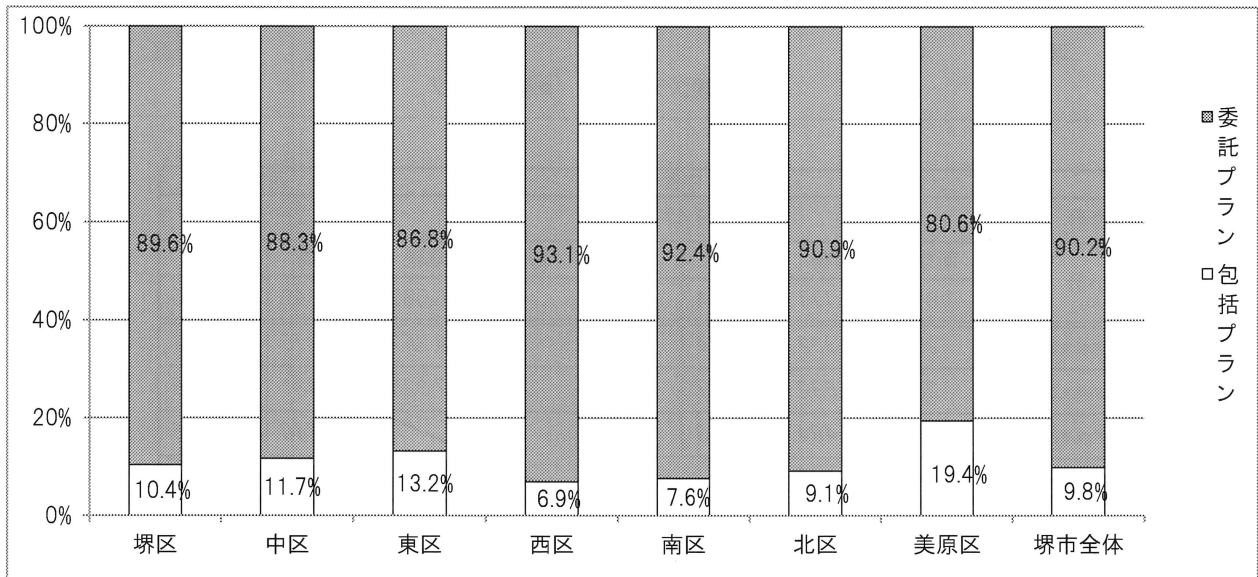
(件)

	堺区	中区	東区	西区	南区	北区	美原区	堺市全体
令和元年度	30,799	19,477	16,558	25,621	30,559	32,934	5,983	161,931
平成30年度	28,994	17,729	16,055	25,499	29,653	31,300	5,300	154,530
平成29年度	27,531	16,438	14,844	24,505	27,763	27,859	4,679	143,619
平成28年度	26,515	15,566	14,418	22,822	26,248	25,381	4,427	135,377

【年間プラン合計(包括プラン・委託プラン)比較】

	堺区		中区		東区		西区	
	包括	委託	包括	委託	包括	委託	包括	委託
割合	10.4%	89.6%	11.7%	88.3%	13.2%	86.8%	6.9%	93.1%
合計(件)	3,193	27,606	2,280	17,197	2,188	14,370	1,767	23,854
第1地域包括支援センター	534	8,062	717	5,951	753	7,740	980	8,198
第2地域包括支援センター	971	5,893	528	4,683	1,435	6,630	575	8,762
第3地域包括支援センター	693	7,066	1,035	6,563	/		212	6,894
第4地域包括支援センター	995	6,585	/				/	

	南区		北区		美原区		堺市全体	
	包括	委託	包括	委託	包括	委託	包括	委託
割合	7.6%	92.4%	9.1%	90.9%	19.4%	80.6%	9.8%	90.2%
合計(件)	2,321	28,238	3,010	29,924	1,163	4,820	15,922	146,009
第1地域包括支援センター	633	5,053	599	6,670	1,163	4,820	/	
第2地域包括支援センター	925	7,053	444	8,714	/			
第3地域包括支援センター	537	7,184	872	7,252				
第4地域包括支援センター	226	8,948	1,095	7,288				



※平成28年度-令和元年度推移

	堺区		中区		東区		西区	
	包括	委託	包括	委託	包括	委託	包括	委託
令和元年度	10.4%	89.6%	11.7%	88.3%	13.2%	86.8%	6.9%	93.1%
平成30年度	11.1%	88.9%	16.4%	83.6%	22.1%	77.9%	7.4%	92.6%
平成29年度	11.9%	88.1%	21.5%	78.5%	24.5%	75.5%	8.3%	91.7%
平成28年度	13.2%	86.8%	25.7%	74.3%	22.0%	78.0%	9.6%	90.4%

	南区		北区		美原区		堺市全体	
	包括	委託	包括	委託	包括	委託	包括	委託
令和元年度	7.6%	92.4%	9.1%	90.9%	19.4%	80.6%	9.8%	90.2%
平成30年度	11.2%	88.8%	9.9%	90.1%	20.7%	79.3%	12.3%	87.7%
平成29年度	14.0%	86.0%	11.7%	88.3%	19.5%	80.5%	14.3%	85.7%
平成28年度	13.3%	86.7%	11.6%	88.4%	20.4%	79.6%	14.9%	85.1%

## IV 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務

- 1 ケアマネジャー支援について
- 2 医療と介護の連携強化への取り組みについて
- 3 地域ケア会議について



# 1 ケアマネジャー支援について

## (1) ケアマネジャー支援について

ケアマネジャーへの相談・支援を行い、ケアマネジャーの日常的な業務が効果的に実施されるよう、またケアマネジャー全体の資質の向上につながるよう、会議や研修を開催した。

### ① 高齢者総合相談に占めるケアマネジャーへの支援件数(再相談含む/再掲) (件)

	堺区	中区	東区	西区	南区	北区	美原区	堺市全体
合計	2,795	2,189	1,173	1,318	2,551	2,327	601	12,954
基幹型包括支援センター計	182	111	652	332	739	240	5	2,261
地域包括支援センター計	2,613	2,078	521	986	1,812	2,087	596	10,693
第1地域包括支援センター	353	921	160	168	554	888	596	/
第2地域包括支援センター	1,332	651	361	435	261	404		
第3地域包括支援センター	555	506		383	584	352		
第4地域包括支援センター	373				413	443		

### ② 会議等の開催回数(基幹型包括支援センター・地域包括支援センター合計) (回)

	堺区	中区	東区	西区	南区	北区	美原区	堺市全体
ケアマネジャー連絡会	84	40	17	24	29	42	4	240
学習会・研修会・相談会	17	22	24	30	37	36	23	189
医療との関係強化の取組み	25	8	35	17	20	17	14	136
その他	28	40	33	26	63	33	19	242
合計	154	110	109	97	149	128	60	807

(注) 当ページの各表について: 基幹型包括支援センターと地域包括支援センターで連携して対応したものは重複してカウント

## (2) ケアマネジャーの実践力向上支援のための取り組み

「複合多問題～家族システムから考えてみる～」をテーマに、相談援助職として「複合多問題はなぜ起こるのか」「問題を抱えた家族をどのように捉えて支援していくのか」を考えていくことを目的として開催した。

開催日	テーマ・内容	場所	参加者
令和2年 1月31日	「複合多問題 ～家族システムとして考えてみる～」 講師 立命館大学大学院 応用人間科学研究科 客員教授 団 士郎氏	堺市立東文化会館	96人

## 2 医療と介護の連携強化への取り組みについて

### (1) 多職種協働による事例検討会の開催

医師、歯科医師、薬剤師、看護師、医療相談員、ケアマネジャー、社会福祉士等の多職種が、具体の事例を通じて意見交換・相互交流を図り、互いの役割を理解し合うことで「顔の見える関係」を深めるために多職種協働による事例検討会を開催した。美原区は新型コロナウイルス感染症の影響により中止した。

・各区における事例検討会の参加者数(各区年1回開催)

	堺区	中区	東区	西区	南区	北区	美原区
開催日	令和元年 11月2日	10月24日	11月30日	9月7日	11月16日	9月7日	令和2年 2月29日
参加者(人)	52	95	46	89	68	68	中止

### (2) 各種会議への参画

次の会議に参画し、堺市内における医療と介護の連携強化への取り組みを進めた。

#### ① 堺市における医療と介護の連携をすすめる関係者会議(いいともネットさかい)

構成員：堺市医師会／堺市歯科医師会／狭山美原歯科医師会／堺市薬剤師会／大阪府歯科衛生士会堺支部／認知症疾患医療センター／大阪府訪問看護ステーション協会堺ブロック／大阪介護支援専門員協会堺ブロック／介護支援ネットワーク協議会・さかい／C・Cコネット／大阪介護老人保健施設協会／堺市老人福祉施設部会／さかい地域包括・在宅介護支援センター協議会／堺市／堺市社会福祉協議会(基幹型包括支援センター、認知症地域支援推進員)

会議：6回(5/24 7/26 9/27 11/22 1/24 3/27)

主な取り組み：「堺市 在宅医療・介護連携推進事業(※)」への協力

多職種による地域交流セミナー 美原区(11月) 南区(12月)

堺市における在宅医療ネットワーク講演会(2月)

#### ② 堺地域「医療と介護の連携強化」病院連絡協議会(C・Cコネット)

構成員：堺市内の急性期病院・療養型病院／大阪介護支援専門員協会堺ブロック／大阪府訪問看護ステーション協会堺ブロック／さかい地域包括・在宅介護支援センター協議会／堺市社会福祉協議会(基幹型包括支援センター)

協議会：1回

主な取り組み：「堺市 在宅医療・介護連携推進事業(※)」への協力

医療・介護関係者向け研修(10月)

介護支援専門員等病院見学実習(11月、12月)

病院看護師等介護事業所見学実習(10月、11月)

開催月		内容														
令和元年 6月	協議会	<ul style="list-style-type: none"> <li>・令和元年度 C・Cコネットについて、委員の紹介</li> <li>・現場実習発表会 ～医療と介護の連携に現場実習ができること～</li> <li>※介護支援専門員等病院見学実習               <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">馬場記念病院 医療福祉相談室</td> <td>丸山 秀幸氏</td> </tr> <tr> <td>阪和第一泉北病院 医療福祉相談室</td> <td>松尾 緩子氏</td> </tr> <tr> <td>(実習生)堺第4地域包括支援センター</td> <td>田中 美香氏</td> </tr> </table> </li> <li>※病院看護師等介護事業所見学実習               <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">シャローム訪問看護ステーション</td> <td>中野 絵利氏</td> </tr> <tr> <td>(実習生)堺市立総合医療センター</td> <td>津田 さゆり氏</td> </tr> <tr> <td>ケアプランセンター年輪</td> <td>渡邊 幸氏</td> </tr> <tr> <td>(実習生)ベルランド総合病院</td> <td>浦野 可那里氏</td> </tr> </table> </li> </ul>	馬場記念病院 医療福祉相談室	丸山 秀幸氏	阪和第一泉北病院 医療福祉相談室	松尾 緩子氏	(実習生)堺第4地域包括支援センター	田中 美香氏	シャローム訪問看護ステーション	中野 絵利氏	(実習生)堺市立総合医療センター	津田 さゆり氏	ケアプランセンター年輪	渡邊 幸氏	(実習生)ベルランド総合病院	浦野 可那里氏
馬場記念病院 医療福祉相談室	丸山 秀幸氏															
阪和第一泉北病院 医療福祉相談室	松尾 緩子氏															
(実習生)堺第4地域包括支援センター	田中 美香氏															
シャローム訪問看護ステーション	中野 絵利氏															
(実習生)堺市立総合医療センター	津田 さゆり氏															
ケアプランセンター年輪	渡邊 幸氏															
(実習生)ベルランド総合病院	浦野 可那里氏															



		南第1地域包括支援センター (実習生)耳原総合病院 ・意見交換会	楠木 美貴子氏 向山 由美子氏
10月	研修会	その人らしい生活を支えるための地域づくり ～堺市の地域包括ケアシステム推進条例を踏まえて～ 1 講義 (1)堺市超高齢社会に対応するための地域包括ケアシステムの推進に関する条例の理念について 堺市地域包括ケア推進課 主幹 幸地 仁詩氏 (2)地域づくりの実践から学ぶ ～診療所による地域支援「ちぐさのもり」～ 三谷ファミリークリニック 副院長 巽 欣子先生 (3)地域づくりの実践から学ぶ ～社会福祉法人による地域支援「ふらっと三宝」～ 堺第1地域包括支援センター センター長 大森 薫氏 2 グループワーク それぞれの職種(役割)でどのように関わられるか、どう活かせるか ～自分の職種を活かした地域への関わりを考える～	
令和2年 3月	協議会	・新型コロナウイルス感染症の影響により中止	

※「堺市 在宅医療・介護連携推進事業」

医療・介護の関係機関が連携し、多職種協働により在宅医療・介護を一体的に提供できる体制を構築するため、地域の医師会等の協力を得ながら、地域の関係機関の連携体制の構築を推進する事業。(堺市から堺市医師会への委託)

### 3 地域ケア会議について

#### (1)地域課題解決型地域ケア会議

##### ①地域ケア会議の目的

地域ケア会議を実施する中で、①個別課題解決 ②ネットワーク構築 ③地域課題発見・把握 ④地域づくり・資源開発 ⑤政策形成の機能を明らかにし、実行することで、「地域包括ケアシステム」の構築を推進することを目的とする。

##### ②高齢者支援ネットワークの目標

高齢者の見守りを基盤とし、各テーマに沿って地域課題を抽出し検討する。検討テーマに関しては、次のテーマの他、地域の課題をふまえた内容とする。

- ・高齢者の見守り：地域住民相互の高齢者支援・見守りネットワークを構築する。
- ・認知症支援：地域の中で認知症の方とその家族を支える。
- ・見守りSOS：高齢者が認知症などで行方不明になった場合に、地域の支援を得て早期に発見するためのネットワークを構築する。
- ・虐待防止：虐待の予防と早期発見・早期対応・再発防止を図る。

##### ③各レベルの地域ケア会議の会議名、主催機関

「個人」「圏域・校区」「区」「市」の各レベルで明確になった地域課題を相互に共有し、検討する。

レベル	会議名	主催機関
個人	個別レベル会議(随時)	地域包括支援センター
圏域・校区	圏域・校区レベル会議(随時)	地域包括支援センター (基幹型包括支援センター)
区	区高齢者関係者会議(月1回程度)	基幹型包括支援センター(地域福祉課)
	区高齢者支援ネットワーク会議(年1回)	地域福祉課(基幹型包括支援センター)
市	市高齢者支援ネットワーク会議(年1回)	地域包括ケア推進課

##### ④地域ケア会議の開催状況

(回)

	堺区	中区	東区	西区	南区	北区	美原区	全市	堺市全体
個別レベル	17	20	9	6	16	10	3	0	81
校区レベル	47	31	16	9	8	12	8	0	131
圏域レベル	25	2	0	9	2	21	0	0	59
区レベル	10	9	5	8	12	8	13	0	65
区ネットワーク会議	1	1	1	1	1	1	1	0	7
市ネットワーク会議	0	0	0	0	0	0	0	1	1
計	100	63	31	33	39	52	25	1	344

#### (2)自立支援型地域ケア会議：介護予防ケアマネジメント検討会議

##### ①目的

介護保険の基本理念である「要介護状態等の軽減又は悪化の防止に資する」に立ち返り、多職種協働で検討することで、高齢者のQOL(生活の質)とケアマネジメントの質の向上をめざす。

##### ②概要

対象者：要支援1・2の認定を受けた方から抽出

開催回数：月6回、1回あたり4件程度

参加者：司会・・・堺市、基幹型包括支援センター

事例提供者・・・居宅介護支援事業所、介護サービス事業所、地域包括支援センター

アドバイザー・・・理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、薬剤師、歯科衛生士、管理栄養士

③開催実績(平成31年4月～令和2年2月)

開催回数:62回

【検討件数】

(件)

	堺区	中区	東区	西区	南区	北区	美原区	堺市全体
合計	38	32	19	35	37	34	8	203
第1地域包括支援センター	10	10	10	13	9	9	8	/
第2地域包括支援センター	7	11	9	12	9	9		
第3地域包括支援センター	10	11		10	9	7		
第4地域包括支援センター	11				10	9		

④3か月後アンケート

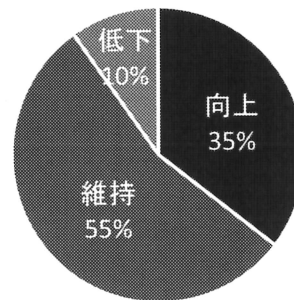
会議に参加した担当ケアマネジャーに3か月後の状況を問うアンケート調査を行った。

(平成31年4月から令和元年11月までの回収分)

【基本チェックリストの結果】

(件)

	向上	維持	低下
運動	116	62	22
栄養	42	141	17
口腔ケア	61	122	17
閉じもこり	83	98	18
物忘れ	44	135	21
うつ	79	99	22
合計	425	657	117



【会議の提案の実施状況】

	あり		なし		合計件数
	件数	割合	件数	割合	
会議内容を本人へ説明したか	120	98%	3	2%	123
プランに反映したか	41	46%	49	54%	90
会議の提案を実施したか	117	93%	9	7%	126
a. 運動	80	68%			
b. 栄養	67	57%			
c. 口腔	61	52%			
d. 服薬	40	34%			
e. その他	36	31%			
会議で得た知識の活用	66	55%	55	45%	121

【会議の提案を実施した例】

運動

デイサービス以外の日にホームプログラムを実施し、日頃の活動量が上がった。  
デイサービスで具体的な数値目標を設定し、結果を共有している。

栄養

息子の弁当作りをするようになり、自身でも減っている調理の機会を増やすようになった。  
配食サービスを利用し、総菜だけでなくバランスのとれた食事内容になった。

口腔

自宅でも口腔体操に取り組む、むせることは増えていない。  
しばらく受けていなかった歯科健診を受け、定期的に受診をすることとなった。

服薬

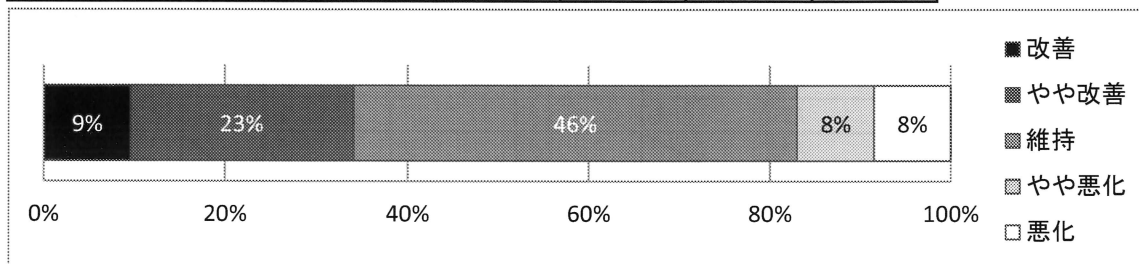
会議で痛み止めの重複の解消を助言され、主治医に相談し、重複が解消された。  
服薬カレンダーを使うようになり、娘による電話確認もするようになったため、服薬を忘れなくなった。

その他

民生委員がかかわってくれるようになり、見守り支援につながった。  
社会参加の促しとして、いきいきサロンなどの校区活動を伝えている。

【会議後の状況】

	改善	やや改善	維持	やや悪化	悪化
会議後の状況(件数)	11	27	55	9	9
%	9%	23%	46%	8%	8%



【会議後の状況の例】

改善	介護サービスや地域包括支援センターからの訪問を受け、1人ではなく皆が関わってくれる安心感があり、外出も積極的に行い明るくなった。歩行状態も向上し安定している。 デイサービスの提案が通り、閉じこもりの傾向は改善された。 低栄養状態であったが、栄養面で改善が見られ体重が増えた(間食もするようになった)気力、体力が向上し以前より意欲的になったと思われる。
やや改善	デイサービスでのリハビリが進み、足の痛みが軽減された。 歯科受診について意識するようになり、友人から歯科医院の情報を収集し、年内にはかかりつけ医を見つける予定。 デイサービスで下肢筋力増加の運動を取り入れたことで、歩行距離が伸びている。いきいきサロンに参加するようになり、参加者と一緒にお茶を楽しめるようになった。
維持	夫からの声かけとデイサービス利用により、一定の活動量を保ち、状態を維持できている。 腰痛が落ち着いてきたこともあり、散歩の習慣が再開された。 病状悪化や、転倒することなく運動、ストレッチを続けている。
やや悪化	階段で転倒し入院した。筋力の低下、動くことへの怖さがあり、運動量が減少している。 腰痛が悪化しており、日により変動はあるが動きにくいことがある。
悪化	自転車とぶつかり転倒し、右大腿部転子骨折後入院中。 心疾患と乳がんが見つかり、入退院の繰り返しでADL低下と精神面で不安が強くなっている。

【まとめ】

会議の3か月後アンケートの結果では、会議にかかった利用者のうち9割が基本チェックリストの結果が維持、向上となっている。また、会議において各専門職から受けた助言は、ほぼ全員の利用者に伝えられ、約9割の利用者が栄養面での改善や、歯科受診につながるなどの行動変容に結び付いている。また、3か月後の利用者の状態も、約8割が状態の維持・改善が見られ、会議に参加したケアマネジャーにおいても、各専門職の助言を他の利用者にも活用するなど、OJTの場にもなっていると思われる。

今後は、サービス導入前にリハビリ職がアセスメントを行い、利用者の生活課題を把握したうえで、サービス導入後に評価の場としてケアマネジメント検討会議を開催し、自立支援を促す場とする。

そのほか、各区における包括的・継続的ケアマネジメント支援業務の取り組みに関しては、次章【V 各センターの取り組み】にも掲載しています。