

令和3年度
第1回佐世保市地域包括支援センター運営協議会

会議資料

資料1

- 佐世保市の高齢者に関する統計 . . . p.1~6
- 地域包括支援センターの人員体制 . . . p.7~8
- 包括的支援事業実施状況 . . . p.9~22
総合相談・権利擁護事業、包括的継続的ケアマネジメント事業
一般介護予防（介護予防普及啓発）、その他の業務、介護予防ケアマネジメント事業
- 介護予防サービス提供事業所一覧（包括別） . . . p.23~48
- 包括的支援事業業務委託料の状況 . . . p.49
- 令和3年度各包括事業計画及び令和2年度活動報告 . . . p.51~77
早岐地域包括支援センター
日宇地域包括支援センター
山澄地域包括支援センター
中部地域包括支援センター
清水地域包括支援センター
大野地域包括支援センター
相浦地域包括支援センター
吉井地域包括支援センター
宇久地域包括支援センター

佐世保市の高齢者に関する統計

(R2.10.1現在)

包括名	地区別	高齢者数	高齢化率	要支援	要介護	認定率	高齢者のみの世帯 (R2.8.1現在)	一人暮らし 高齢者数 (R2.8.1現在)
早岐地域 包括支援センター	宮	1,117	38.0%	68	159	20.3%	210	110
	広田	2,099	17.5%	105	227	15.8%	437	266
	三川内	1,559	39.8%	99	225	20.8%	297	200
	針尾	943	38.1%	47	173	23.3%	154	114
	江上	1,976	28.4%	115	240	18.0%	421	250
	早岐	6,394	30.6%	346	697	16.3%	1,395	980
	地区小計	14,088	28.6%	780	1,721	17.8%	2,914	1,920
日宇地域 包括支援センター	日宇	7,949	29.8%	484	1,007	18.8%	1,754	1,231
山澄地域 包括支援センター	木風	2,052	32.4%	148	262	20.0%	387	515
	福石	1,835	38.7%	134	220	19.3%	190	285
	天神	3,928	35.3%	275	484	19.3%	982	969
	白南風	2,098	34.1%	142	263	19.3%	407	513
	潮見	1,244	36.9%	74	148	17.8%	228	337
	地区小計	11,157	35.2%	773	1,377	19.3%	2,194	2,619
中部地域 包括支援センター	小佐世保	1,746	33.5%	122	270	22.5%	337	435
	戸尾	860	26.7%	70	105	20.3%	133	273
	光園	1,192	25.3%	76	162	20.0%	196	359
	山手	1,984	35.9%	147	265	20.8%	361	455
	地区小計	5,782	31.0%	415	802	21.0%	1,027	1,522
清水地域 包括支援センター	清水	2,199	35.9%	151	309	20.9%	413	568
	大久保	1,033	30.5%	51	118	16.4%	184	285
	金比良	1,572	28.7%	132	218	22.3%	303	407
	赤崎	2,425	35.3%	174	337	21.1%	520	353
	九十九	1,315	40.8%	84	187	20.6%	287	200
	地区小計	8,544	34.1%	592	1,169	20.6%	1,707	1,813
大野地域 包括支援センター	春日	2,286	37.6%	149	293	19.3%	470	502
	大野	5,857	31.9%	393	684	18.4%	1,261	1,119
	柚木	1,536	38.5%	99	226	21.2%	301	201
	小計	9,679	34.0%	641	1,203	19.1%	2,032	1,822
相浦地域 包括支援センター	日野	3,387	23.2%	194	373	16.7%	733	1,050
	相浦	4,140	29.1%	234	446	16.4%	825	183
	浅子	117	34.0%	12	13	21.4%	19	37
	中里皆瀬	3,485	29.2%	180	483	19.0%	750	476
	小佐々	2,014	33.3%	127	292	20.8%	401	284
	地区小計	13,143	27.9%	747	1,607	17.9%	2,728	2,030
吉井地域 包括支援センター	吉井	1,767	33.9%	102	233	19.0%	335	264
	世知原	1,390	45.0%	102	249	25.3%	269	217
	江迎	1,944	37.3%	102	294	20.4%	357	319
	鹿町	1,789	40.5%	112	271	21.4%	323	264
	地区小計	6,890	38.4%	418	1,047	21.3%	1,284	1,064
宇久地域 包括支援センター	宇久	1,154	57.6%	49	156	17.8%	262	325
佐世保市	総計	78,386	31.7%	4,899	10,089	19.1%	15,902	14,346

※高齢者のみ世帯は、住民基本台帳に基づく数値。

ただし、一人暮らし高齢者数は国勢調査によるもの。(H27.10.1)

※網かけは高齢化率30%以上、認定率は佐世保市認定率より高い場合を示す。

※要介護認定率(R2年9月末)

全国 18.6% 長崎県 19.9%

※高齢化率(R2年1月1日)

全国 27.9% 長崎県 32.1% (総務省自治行政局:住民基本台帳に基づく数)

佐世保市の高齢者に関する統計(高齢者数の2ヵ年の比較)

各年度10.1時点

包括名	地区別	高齢者数(人)			高齢化率		
		R1	R2	R2-R1	R1	R2	R2-R1
早岐地域 包括支援センター	宮	1,124	1,117	△ 7	37.1%	38.0%	0.9%
	広田	2,012	2,099	87	16.6%	17.5%	0.9%
	三川内	1,546	1,559	13	39.0%	39.8%	0.8%
	針尾	944	943	△ 1	37.3%	38.1%	0.8%
	江上	1,933	1,976	43	28.0%	28.4%	0.4%
	早岐	6,346	6,394	48	30.0%	30.6%	0.6%
	地区小計	13,905	14,088	183	28.0%	28.6%	0.6%
日宇地域 包括支援センター	日宇	8,259	7,949	△ 310	29.3%	29.8%	0.5%
山澄地域 包括支援センター	木風	1,666	2,052	386	32.7%	32.4%	-0.3%
	福石	1,837	1,835	△ 2	38.2%	38.7%	0.5%
	天神	3,912	3,928	16	34.5%	35.3%	0.8%
	白南風	2,094	2,098	4	33.8%	34.1%	0.3%
	潮見	1,228	1,244	16	35.6%	36.9%	1.3%
	地区小計	10,737	11,157	420	34.8%	35.2%	0.4%
中部地域 包括支援センター	小佐世保	1,739	1,746	7	32.8%	33.5%	0.7%
	戸尾	849	860	11	26.7%	26.7%	0.0%
	光園	1,197	1,192	△ 5	24.8%	25.3%	0.5%
	山手	1,991	1,984	△ 7	34.8%	35.9%	1.1%
	地区小計	5,776	5,782	6	30.3%	31.0%	0.7%
清水地域 包括支援センター	清水	2,183	2,199	16	35.1%	35.9%	0.8%
	大久保	1,011	1,033	22	29.6%	30.5%	0.9%
	金比良	1,563	1,572	9	28.3%	28.7%	0.4%
	赤崎	2,411	2,425	14	35.0%	35.3%	0.3%
	九十九	1,306	1,315	9	39.7%	40.8%	1.1%
	地区小計	8,474	8,544	70	33.4%	34.1%	0.7%
大野地域 包括支援センター	春日	2,286	2,286	0	37.0%	37.6%	0.6%
	大野	5,859	5,857	△ 2	31.4%	31.9%	0.5%
	柚木	1,533	1,536	3	37.9%	38.5%	0.6%
	地区小計	9,678	9,679	1	33.5%	34.0%	0.5%
相浦地域 包括支援センター	日野	3,343	3,387	44	22.6%	23.2%	0.6%
	相浦	4,089	4,140	51	28.4%	29.1%	0.7%
	浅子	120	117	△ 3	34.4%	34.0%	-0.4%
	中里皆瀬	3,401	3,485	84	28.5%	29.2%	0.7%
	小佐々	2,007	2,014	7	32.8%	33.3%	0.5%
	地区小計	12,960	13,143	183	27.2%	27.9%	0.7%
吉井地域 包括支援センター	吉井	1,742	1,767	25	32.7%	33.9%	1.2%
	世知原	1,411	1,390	△ 21	44.4%	45.0%	0.6%
	江迎	1,947	1,944	△ 3	36.7%	37.3%	0.6%
	鹿町	1,760	1,789	29	39.3%	40.5%	1.2%
	地区小計	6,860	6,890	30	37.5%	38.4%	0.9%
宇久地域 包括支援センター	宇久	1,159	1,154	△ 5	56.5%	57.6%	1.1%
佐世保市	総計	77,808	78,386	578	31.1%	31.7%	0.6%

佐世保市の高齢者に関する統計（要支援・要介護の2ヵ年比較）

各年度10.1時点

包括名	地区別	要支援(人)			要介護(人)			認定率		
		R1	R2	R2-R1	R1	R2	R2-R1	R1	R2	R2-R1
早岐地域 包括支援センター	宮	81	68	△ 13	158	159	1	21.3%	20.3%	-1.0%
	広田	121	105	△ 16	219	227	8	16.9%	15.8%	-1.1%
	三川内	98	99	1	219	225	6	20.5%	20.8%	0.3%
	針尾	50	47	△ 3	172	173	1	23.5%	23.3%	-0.2%
	江上	130	115	△ 15	240	240	0	19.1%	18.0%	-1.1%
	早岐	397	346	△ 51	674	697	23	16.9%	16.3%	-0.6%
	地区小計	877	780	△ 97	1,682	1,721	39	18.4%	17.8%	-0.6%
日宇地域 包括支援センター	日宇	559	484	△ 75	1,049	1,007	△ 42	19.5%	18.8%	-0.7%
山澄地域 包括支援センター	木風	141	148	7	198	262	64	20.3%	20.0%	-0.3%
	福石	148	134	△ 14	202	220	18	19.1%	19.3%	0.2%
	天神	258	275	17	492	484	△ 8	19.2%	19.3%	0.1%
	白南風	150	142	△ 8	286	263	△ 23	20.8%	19.3%	-1.5%
	潮見	84	74	△ 10	149	148	△ 1	19.0%	17.8%	-1.2%
	地区小計	781	773	△ 8	1,327	1,377	50	19.6%	19.3%	-0.3%
中部地域 包括支援センター	小佐世保	130	122	△ 8	256	270	14	22.2%	22.5%	0.3%
	戸尾	74	70	△ 4	113	105	△ 8	22.0%	20.3%	-1.7%
	光園	73	76	3	159	162	3	19.4%	20.0%	0.6%
	山手	151	147	△ 4	262	265	3	20.7%	20.8%	0.1%
	地区小計	428	415	△ 13	790	802	12	21.1%	21.0%	-0.1%
清水地域 包括支援センター	清水	156	151	△ 5	326	309	△ 17	22.1%	20.9%	-1.2%
	大久保	69	51	△ 18	109	118	9	17.6%	16.4%	-1.2%
	金比良	129	132	3	215	218	3	22.0%	22.3%	0.3%
	赤崎	183	174	△ 9	336	337	1	21.5%	21.1%	-0.4%
	九十九	87	84	△ 3	184	187	3	20.8%	20.6%	-0.2%
	地区小計	624	592	△ 32	1,170	1,169	△ 1	21.2%	20.6%	-0.6%
大野地域 包括支援センター	春日	140	149	9	277	293	16	18.2%	19.3%	1.1%
	大野	392	393	1	663	684	21	18.0%	18.4%	0.4%
	柚木	101	99	△ 2	236	226	△ 10	22.0%	21.2%	-0.8%
	地区小計	633	641	8	1,176	1,203	27	18.7%	19.1%	0.4%
相浦地域 包括支援センター	日野	217	194	△ 23	370	373	3	17.6%	16.7%	-0.9%
	相浦	250	234	△ 16	465	446	△ 19	17.5%	16.4%	-1.1%
	浅子	13	12	△ 1	15	13	△ 2	23.3%	21.4%	-1.9%
	中里皆瀬	190	180	△ 10	475	483	8	19.6%	19.0%	-0.6%
	小佐々	111	127	16	299	292	△ 7	20.4%	20.8%	0.4%
	地区小計	781	747	△ 34	1,624	1,607	△ 17	18.6%	17.9%	-0.7%
吉井地域 包括支援センター	吉井	112	102	△ 10	252	233	△ 19	20.9%	19.0%	-1.9%
	世知原	108	102	△ 6	256	249	△ 7	25.8%	25.3%	-0.5%
	江迎	103	102	△ 1	290	294	4	20.2%	20.4%	0.2%
	鹿町	97	112	15	249	271	22	19.7%	21.4%	1.7%
	地区小計	420	418	△ 2	1,047	1,047	0	21.4%	21.3%	-0.1%
宇久地域 包括支援センター	宇久	56	49	△ 7	171	156	△ 15	19.6%	17.8%	-1.8%
佐世保市	総計	5,159	4,899	△ 260	10,036	10,089	53	19.5%	19.1%	-0.4%

佐世保市の高齢者に関する統計(高齢者数・認定率の推移)

各年度10.1時点

(人)

包括名	地区別	区分	H28	H29	H30	R1	R2	
早岐地域 包括支援センター	宮	高齢者数	1,114	1,129	1,118	1,124	1,117	
		介護認定率	23.5%	23.2%	23.8%	21.3%	20.3%	
	広田	高齢者数	1,836	1,890	1,935	2,012	2,099	
		介護認定率	19.6%	17.4%	18.2%	16.9%	15.8%	
	三川内	高齢者数	1,548	1,564	1,555	1,546	1,559	
		介護認定率	23.3%	21.3%	22.4%	20.5%	20.8%	
	針尾	高齢者数	945	958	957	944	943	
		介護認定率	27.2%	25.4%	24.7%	23.5%	23.3%	
	江上	高齢者数	1,780	1,848	1,891	1,933	1,976	
		介護認定率	20.4%	18.8%	20.7%	19.1%	18.0%	
	早岐	高齢者数	6,034	6,153	6,259	6,346	6,394	
		介護認定率	18.8%	17.8%	18.2%	16.9%	16.3%	
	早岐包括圏域計		高齢者数	13,257	13,542	13,715	13,905	14,088
			介護認定率	20.7%	19.3%	19.9%	18.4%	17.8%
日宇地域 包括支援センター	(日宇) 日宇包括圏域計		高齢者数	7993	8,120	8,204	8,259	7,949
			介護認定率	22.2%	21.2%	20.9%	19.5%	18.8%
山澄地域 包括支援センター	木風	高齢者数	1,676	1,678	1,668	1,666	2,052	
		介護認定率	22.9%	22.3%	21.2%	20.3%	20.0%	
	福石	高齢者数	1,845	1,848	1,838	1,837	1,835	
		介護認定率	22.3%	20.8%	20.6%	19.1%	19.3%	
	天神	高齢者数	3,883	3,900	3,912	3,912	3,928	
		介護認定率	21.1%	19.4%	20.1%	19.2%	19.3%	
	白南風	高齢者数	2,083	2,101	2,098	2,094	2,098	
		介護認定率	23.9%	28.9%	21.8%	20.8%	19.3%	
	潮見	高齢者数	1,152	1,198	1,218	1,228	1,244	
		介護認定率	18.5%	16.4%	18.1%	19.0%	17.8%	
	山澄包括圏域計		高齢者数	10,639	10,725	10,734	10,737	11,157
			介護認定率	21.9%	21.7%	20.4%	19.6%	19.3%
中部地域 包括支援センター	小佐世保	高齢者数	1,766	1,752	1,749	1,739	1,746	
		介護認定率	24.9%	21.0%	22.9%	22.2%	22.5%	
	戸尾	高齢者数	836	851	845	849	860	
		介護認定率	23.8%	22.7%	22.8%	22.0%	20.3%	
	光園	高齢者数	1,153	1,170	1,181	1,197	1,192	
		介護認定率	24.1%	25.6%	20.4%	19.4%	20.0%	
	山手	高齢者数	1,957	1,991	2,005	1,991	1,984	
		介護認定率	22.1%	20.8%	21.5%	20.7%	20.8%	
	中部包括圏域計		高齢者数	5,712	5,764	5,780	5,776	5,782
			介護認定率	23.6%	22.1%	21.9%	21.1%	21.0%
清水地域 包括支援センター	清水	高齢者数	2,181	2,158	2,184	2,183	2,199	
		介護認定率	26.1%	22.6%	22.8%	22.1%	20.9%	
	大久保	高齢者数	1,009	999	1,015	1,011	1,033	
		介護認定率	20.4%	18.1%	18.2%	17.6%	16.4%	
	金比良	高齢者数	1,609	1,591	1,573	1,563	1,572	
		介護認定率	22.9%	21.9%	22.2%	22.0%	22.3%	
	赤崎	高齢者数	2,332	2,375	2,393	2,411	2,425	
		介護認定率	24.6%	22.1%	21.7%	21.5%	21.1%	
	九十九	高齢者数	1,255	1,274	1,279	1,306	1,315	
		介護認定率	23.7%	21.5%	22.1%	20.8%	20.6%	
清水包括圏域小計		高齢者数	8,386	8,397	8,444	8,474	8,544	
		介護認定率	24.1%	21.6%	21.7%	21.2%	20.6%	

H28-R2

5.2%

佐世保市の高齢者に関する統計(高齢者数・認定率の推移)

各年度10.1時点

(人)

包括名	地区別	区分	H28	H29	H30	R1	R2	
大野地域 包括支援センター	春日	高齢者数	2,269	2,294	2,311	2,286	2,286	
		介護認定率	21.5%	19.7%	19.0%	18.2%	19.3%	
	大野	高齢者数	5,600	5,685	5,789	5,859	5,857	
		介護認定率	19.3%	17.2%	18.1%	18.0%	18.4%	
	柚木	高齢者数	1,477	1,501	1,524	1,533	1,536	
		介護認定率	25.0%	21.8%	22.9%	22.0%	21.2%	
	大野包括圏域計	高齢者数	9,346	9,480	9,624	9,678	9,679	
		介護認定率	20.7%	18.5%	19.1%	18.7%	19.1%	
	相浦地域 包括支援センター	日野	高齢者数	3,179	3,224	3,261	3,343	3,387
			介護認定率	19.6%	18.3%	18.0%	17.6%	16.7%
相浦		高齢者数	3,848	3,937	4,025	4,089	4,140	
		介護認定率	19.0%	20.7%	18.5%	17.5%	16.4%	
浅子		高齢者数	110	115	116	120	117	
		介護認定率	31.8%	27.0%	26.7%	23.3%	21.4%	
中里皆瀬		高齢者数	3,310	3,368	3,413	3,401	3,485	
		介護認定率	21.7%	20.9%	20.8%	19.6%	19.0%	
小佐々		高齢者数	1,927	1,960	1,983	2,007	2,014	
		介護認定率	23.2%	21.2%	21.9%	20.4%	20.8%	
相浦包括圏域計		高齢者数	12,374	12,604	12,798	12,960	13,143	
		介護認定率	20.6%	20.3%	19.6%	18.6%	17.9%	
吉井地域 包括支援センター	吉井	高齢者数	1,664	1,679	1,701	1,742	1,767	
		介護認定率	23.4%	20.4%	21.9%	20.9%	19.0%	
	世知原	高齢者数	1,412	1,424	1,431	1,411	1,390	
		介護認定率	28.3%	26.8%	26.8%	25.8%	25.3%	
	江迎	高齢者数	1,838	1,885	1,915	1,947	1,944	
		介護認定率	22.7%	20.4%	21.8%	20.2%	20.4%	
	鹿町	高齢者数	1,719	1,725	1,740	1,760	1,789	
		介護認定率	22.4%	21.0%	21.0%	19.7%	21.4%	
	吉井包括圏域計	高齢者数	6,633	6,713	6,787	6,860	6,890	
		介護認定率	24.0%	22.1%	22.7%	21.4%	21.3%	
宇久地域 包括支援センター	(宇久) 宇久包括圏域計	高齢者数	1,119	1,145	1,162	1,159	1,154	
		介護認定率	23.4%	21.9%	19.3%	19.6%	17.8%	
佐世保市	総計	高齢者数	75,459	76,490	77,248	77,808	78,386	
		介護認定率	21.9%	20.6%	20.5%	19.5%	19.1%	

H28-R2

10.4%

5.6%

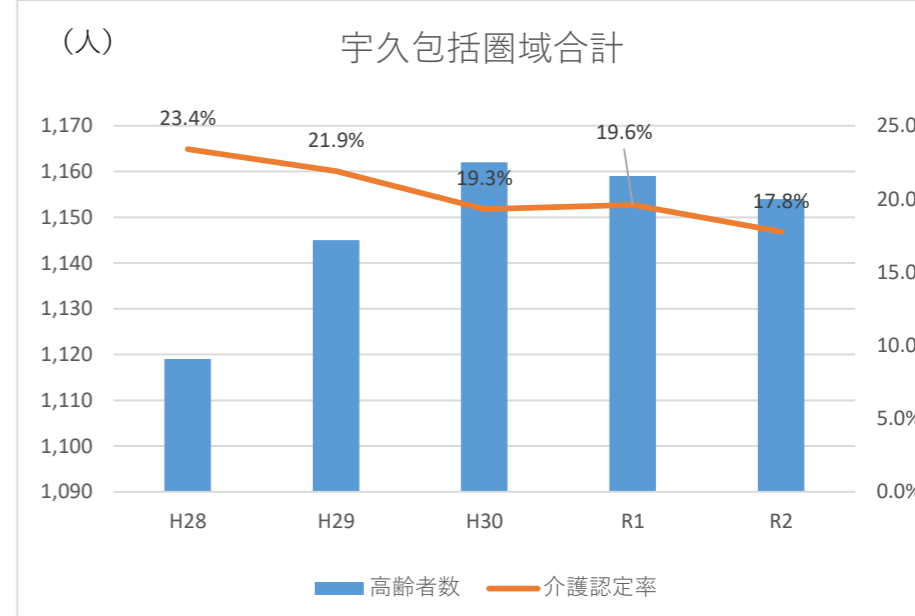
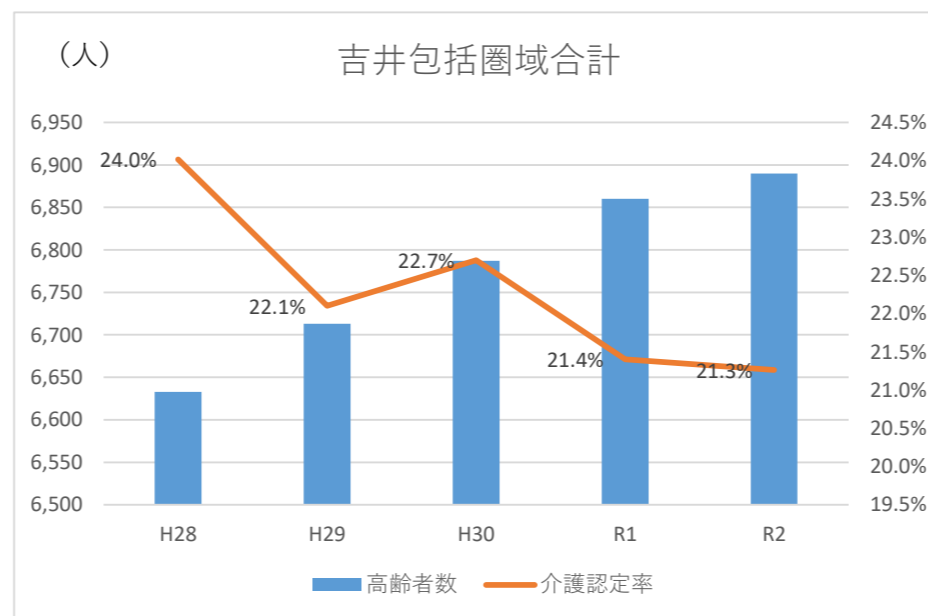
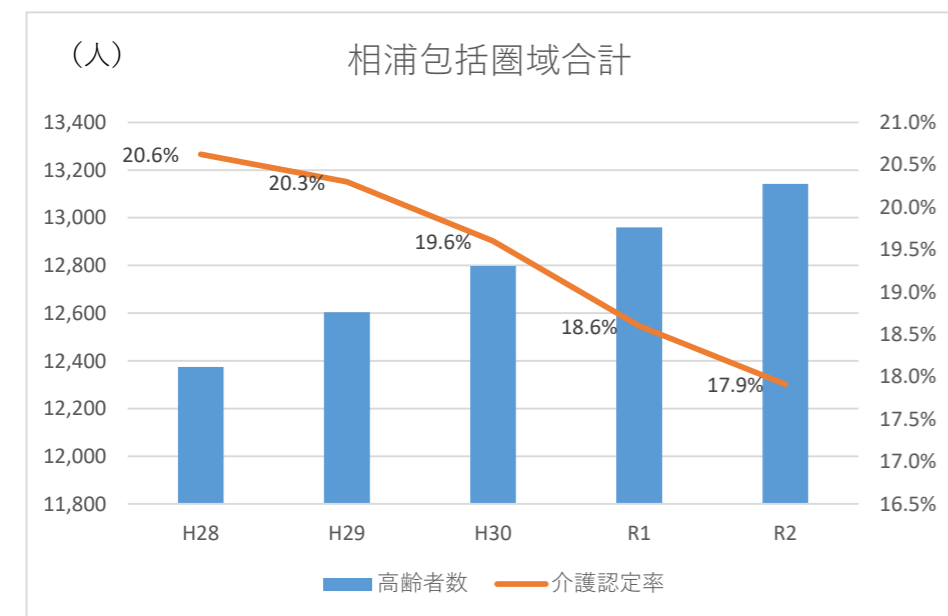
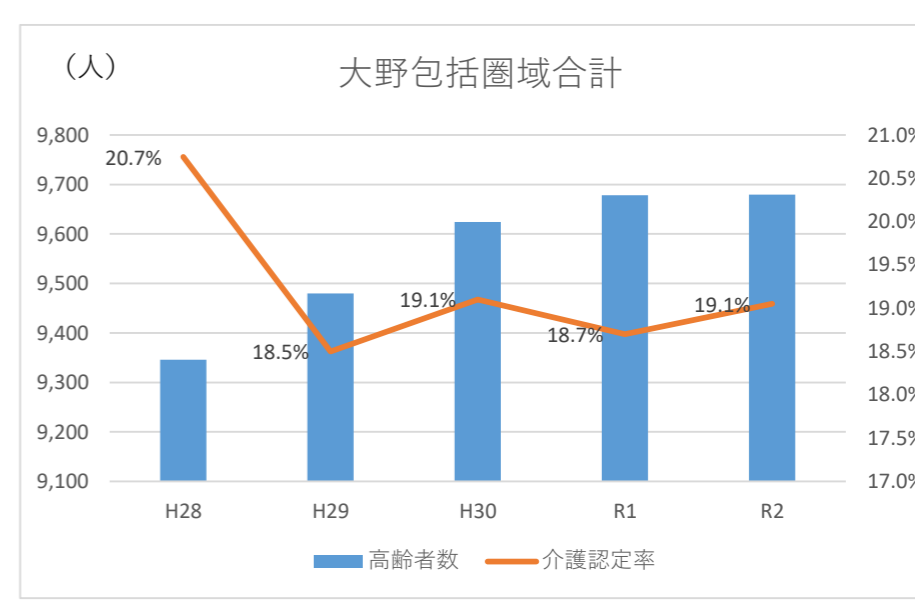
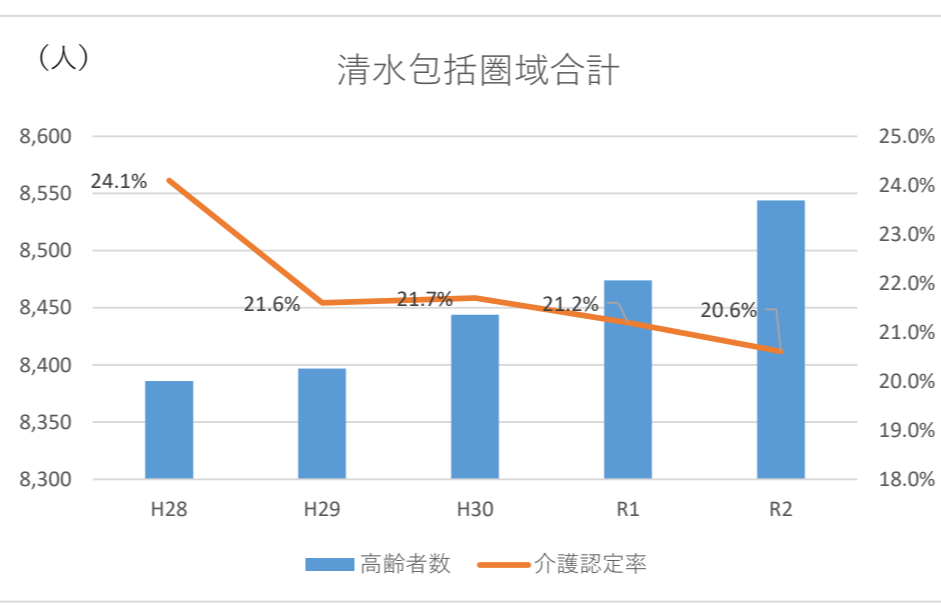
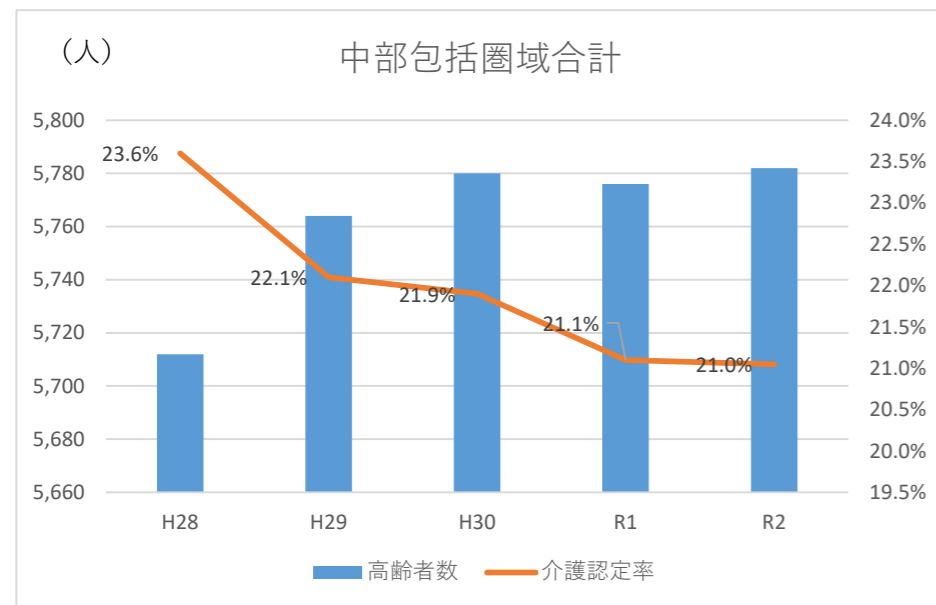
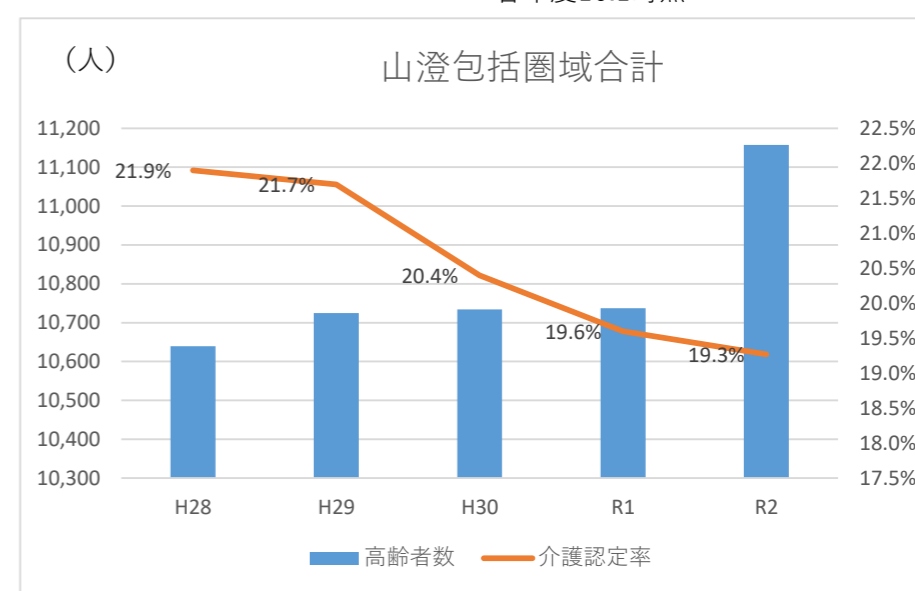
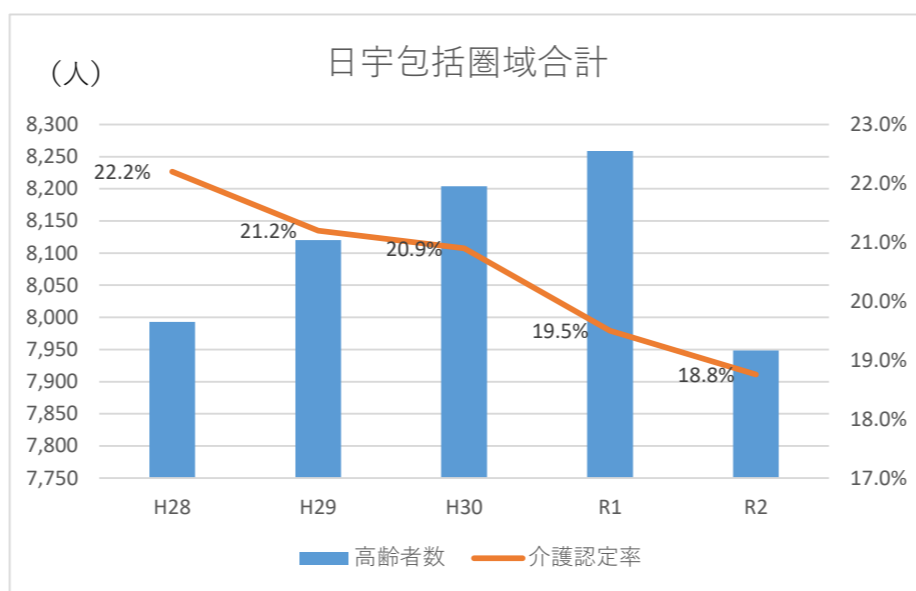
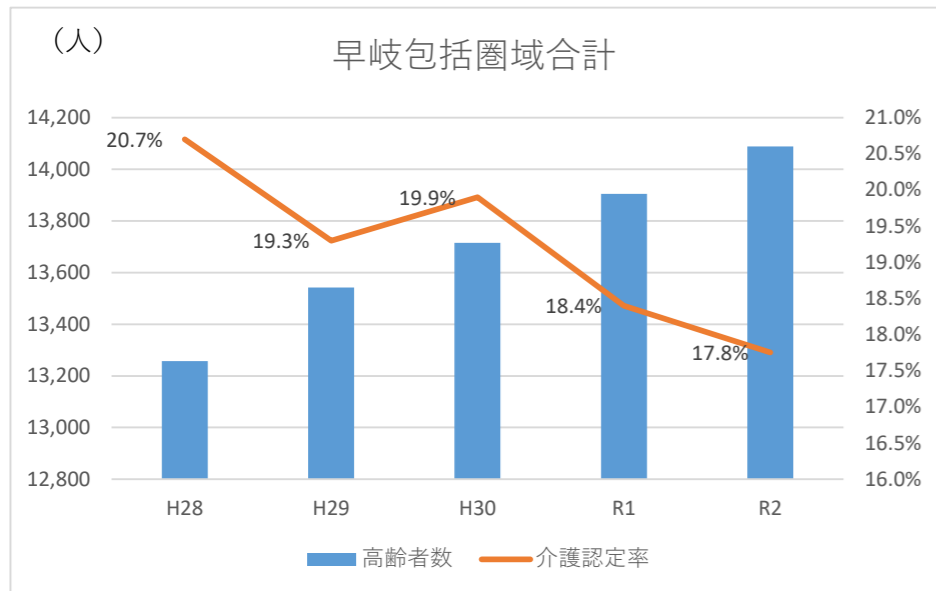
★H28-R2の認定率減少別地域数

～△2.9%	17地区
△3.0%～△3.9%	10地区
△4.0%～△4.9%	4地区
△5%～	3地区
計	34地区

清水・浅子・宇久

高齢者数・認定率推移表（包括毎）

各年度10.1時点



令和3年度 地域包括支援センターの人員体制及び勤務年数

包括名	包括的支援事業 R3.7.1現在								合計	指定介護 予防支援 事業 R3.4.1現在
	3職種の勤務年数 (宇久以外各職種1名ずつ配置)			追加配置						
	保健師	社会 福祉士	主任 ケアマネ	保健師	看護師	社会 福祉士(主事 を含む)	主任 ケアマネ	ケアマネ		
早岐	8年	8年	8年	1人 7年		2人 8年 1年未満	1人 6年		7人	7人
日宇	1年未満	1年未満	6年		1人 5年		1人 1年未満		5人	5人
山澄	7年	8年	8年	2人 1年 1年未満		2人 1年 1年未満			7人	8人
中部	1年未満	8年	8年			1人 1年未満			4人	6人
清水	1年未満	1年	8年		1人 8年		1人 4年		5人	5人
大野	6年	3年	6年		2人 1年 1年	1人 1年			6人	5人
相浦	8年	4年	8年	1人 5年	1人 1年	2人 1年未満 1年未満	1人 3年		8人	6人
吉井	1年	1年	5年				1人 1年未満		4人	3人
宇久		8年	5年						2人	1人
合計	8人	9人	9人	4人	5人	8人	5人	0人	48人	46人

※上記以外に、相浦包括は看護師1名が高島高齢者相談センターでの相談業務(週2回)を行う。

令和3年度の人員体制について

- 地域の高齢者数が6,000人未満のセンター(宇久地域を除く)については、保健師等、社会福祉士、主任ケアマネージャー(以下「3職種」という。)をそれぞれ1名配置することとしている。
- 地域の高齢者数が6,000人以上のセンターについては、3職種をそれぞれ1日配置するとともに、6,000人以上の部分については、**1,750人毎**に1人の追加配置をする。追加配置される職員は、3職種又は3職種に準じる者若しくは介護支援専門員、看護師のいずれかの資格を持つ者としている。
(3職種に準じる者は、平成24年3月30日付厚生労働省老健局計画課長振興課長老人保健課長通知「地域包括支援センターの設置運営について」による。)
- ※国の評価指標は1,500人
- 宇久地域については、2人配置とし、3職種のうち2職種を各1人配置するものとしている。
- 配置する職員は、全て専任の常勤職員とし、この中から管理者(センター長)を選任する。なお、指定介護予防支援事業所のプラン担当職員との兼務は認めていない。

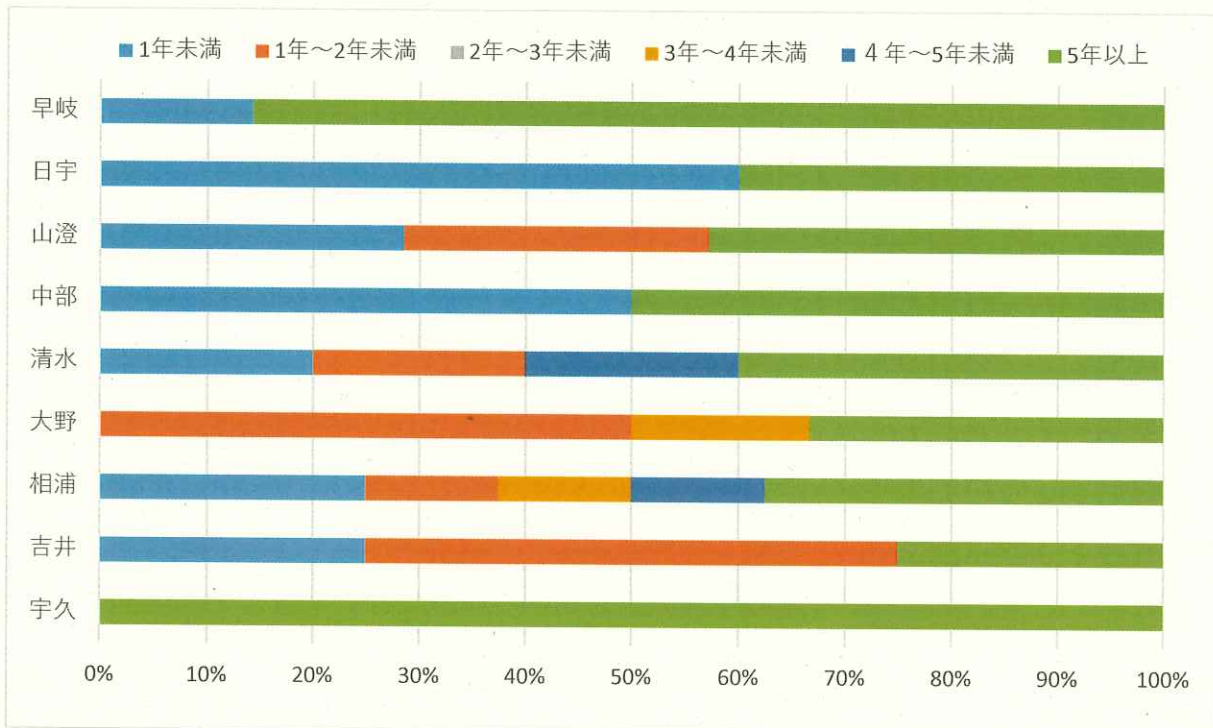
追加配置職員について

早岐包括は追加職員配置基準が5人となっているが、職員の産後休暇中のため1人欠員となっている。

包括支援センター職員経験年数

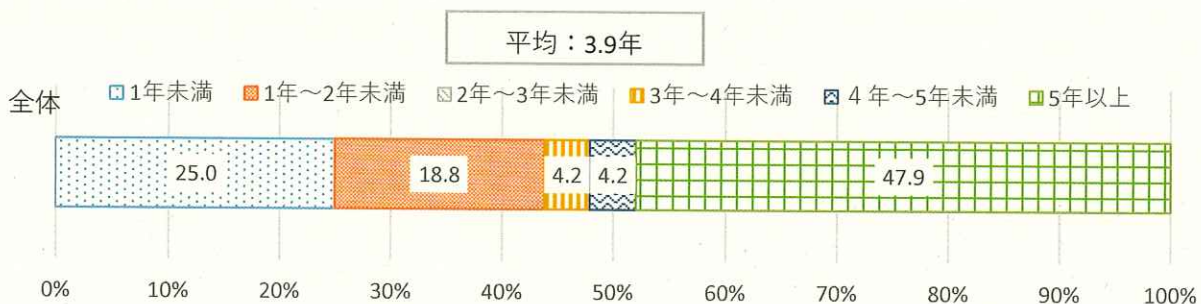
R3.7.1時点

	1年未満	1年～2年未満	2年～3年未満	3年～4年未満	4年～5年未満	5年以上	合計
早岐	1	0	0	0	0	6	7
日宇	3	0	0	0	0	2	5
山澄	2	2	0	0	0	3	7
中部	2	0	0	0	0	2	4
清水	1	1	0	0	1	2	5
大野	0	3	0	1	0	2	6
相浦	2	1	0	1	1	3	8
吉井	1	2	0	0	0	1	4
宇久	0	0	0	0	0	2	2
全体	12	9	0	2	2	23	48



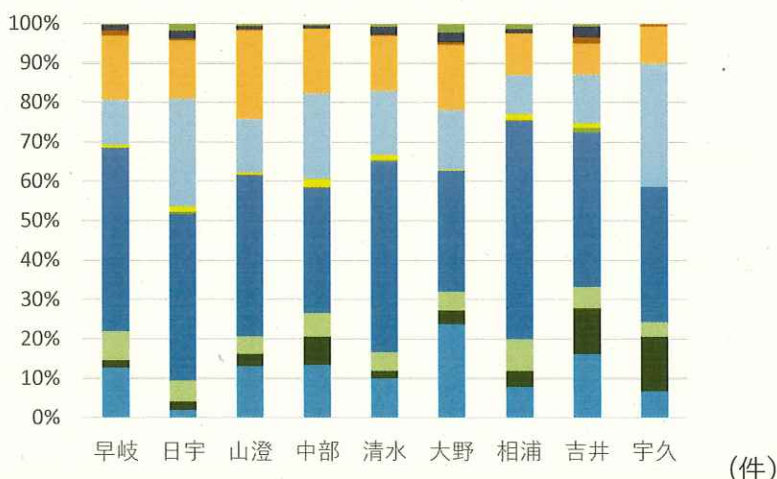
令和3.7.1時点の全センターでの経験年数

全体のセンターでの勤務年数をみると、「1年未満」が25.0%、「1年～2年」が18.8%、「2～3年」が0%、「3年～4年」が4.2%、「4年～5年」が4.2%、「5年以上」が47.9%となっている。平均は3.9年である。



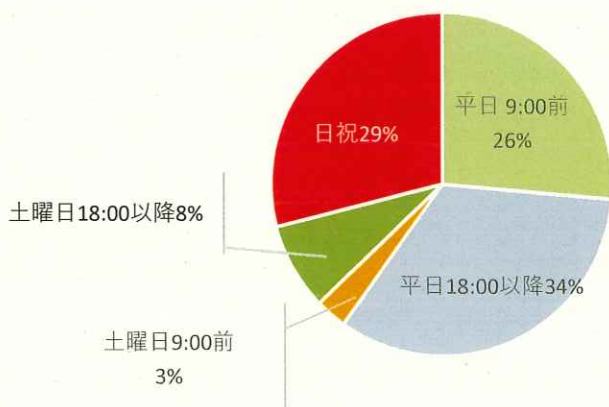
《総合相談分類別相談件数》

- 虐待
- 権利擁護
- 消費生活
- 介護相談
- 生活不安
- 関係事業所等への不満
- ダブルケア
- 介護保険関係
- 施設入所
- 栄養相談
- 介護予防
- その他



分類	早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
虐待	3	15	5	5	7	34	16	3	0	88
権利擁護	13	17	7	9	18	39	13	14	0	130
消費生活	14	4	3	0	3	12	1	8	1	46
介護相談	164	129	211	204	133	264	136	41	15	1,297
生活不安	115	239	128	270	156	242	130	64	50	1,394
関係事業所等への不満	8	12	5	25	12	3	18	6	0	89
ダブルケア	0	5	1	0	3	0	4	6	0	19
介護保険関係	467	368	383	396	461	491	715	202	55	3,538
施設入所	74	47	41	74	46	78	105	28	6	499
栄養相談	9	3	1	1	1	12	13	14	0	54
介護予防	11	15	29	87	17	43	38	46	22	308
認知症	165	133	102	150	84	284	114	79	9	1,120
その他	128	18	123	168	96	381	103	84	11	1,112
計	1,171	1,005	1,039	1,389	1,037	1,883	1,406	595	169	9,694

《時間外相談受付(全体)》



令和元年度の受付数は187件だった。各時間帯の割合は「平日9:00前」が37%、「平日18:00以降」が34%、「土曜日9:00前」が2%、土曜日18:00以降」が5%、「日祝」が22%だった。受付件数は各時間帯とも増加しており、昨年度比は+82件である。時間帯別では、日祝の件数が+38件で一番増加した時間帯である。

相談受付日時	早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
平日 9:00前	1	0	7	5	6	18	29	1	4	71
平日 18:00以降	3	0	9	50	11	5	8	1	3	90
土曜日 9:00前	1	1	0	0	1	1	2	0	2	8
土曜日 18:00以降	0	2	9	6	0	4	0	0	1	22
日祝	18	9	14	16	0	9	8	2	2	78
計	23	12	39	77	18	37	47	4	12	269

令和2年度 総合相談業務実績 (R2. 4月～R3. 3月)

②

《総合相談受付方法 (実件数)》



受付方法 (実件数)	早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
電話	555	460	617	870	502	729	830	314	53	4,930
窓口	111	123	141	169	151	196	225	85	63	1,264
訪問	13	158	51	25	67	269	36	8	27	654
所内 (包括内での個別相談)	4	9	28	11	13	4	26	4	1	100
計	683	750	837	1,075	733	1,198	1,117	411	144	6,948

《相談者の続柄 (実件数)》

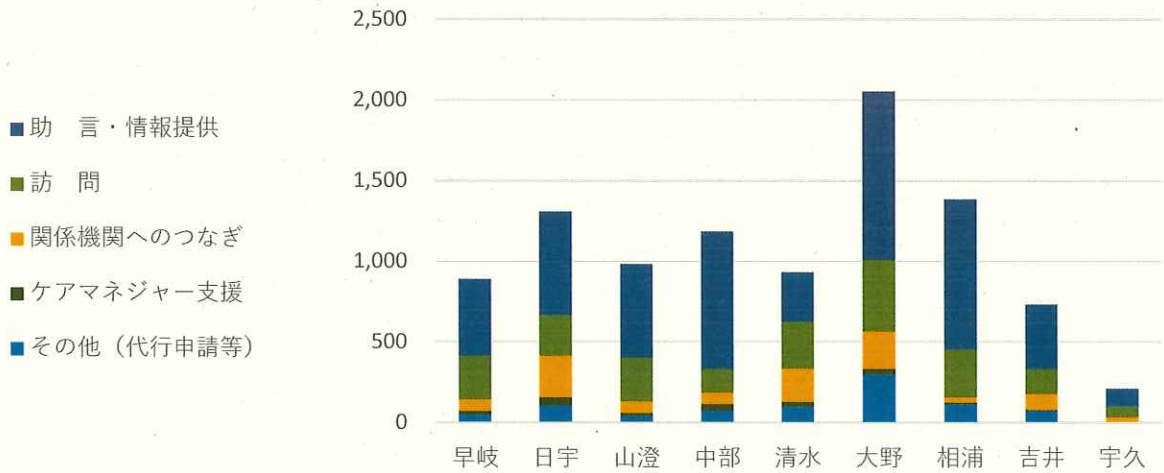


相談者の続柄 (実件数)	早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
本人	79	168	182	237	134	344	156	48	44	1,392
家族	253	285	298	275	255	762	480	112	57	2,777
地域 (近隣・知人・民生委員等)	78	66	79	159	91	104	102	78	5	762
関係機関	267	231	290	395	238	553	486	170	37	2,667
その他	6	0	40	9	15	7	7	2	3	89
計	683	750	889	1,075	733	1,770	1,231	410	146	7,687

令和2年度

総合相談業務実績 (R2. 4月～R3. 3月) ③

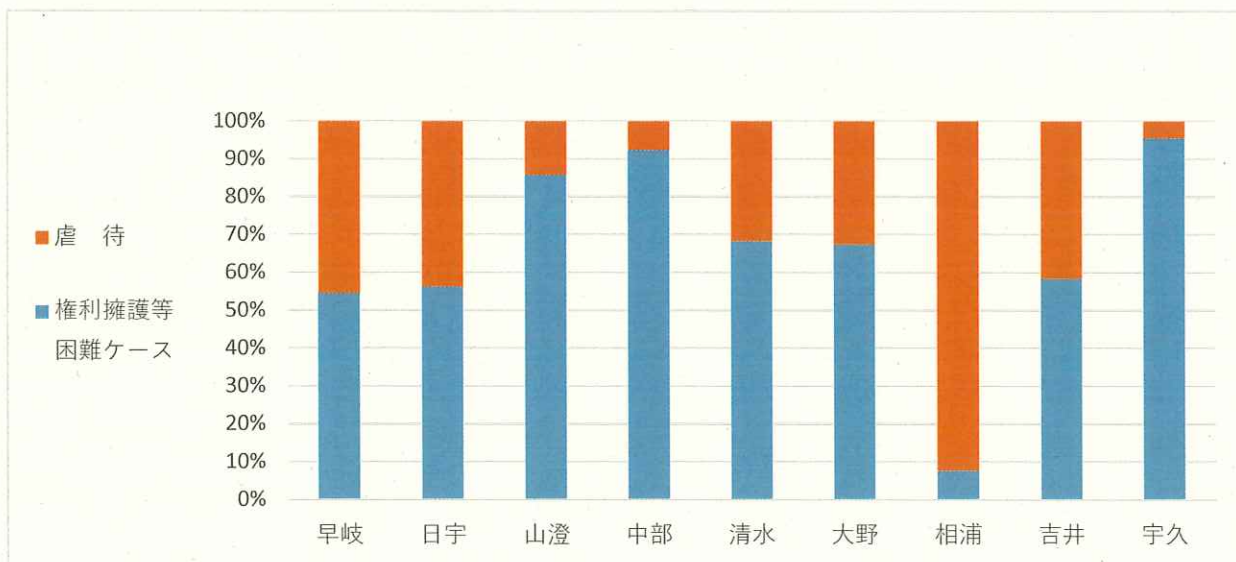
《対応方法 (延件数)》



(件)

対応方法 (延件数)	早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
助言・情報提供	476	642	582	850	309	1,044	931	400	109	5,343
訪問	270	252	269	148	289	443	297	155	67	2,190
関係機関へのつなぎ	74	259	74	73	207	234	34	100	29	1,084
ケアマネジャー支援	21	49	18	41	31	36	10	4	5	215
その他 (代行申請等)	50	107	41	74	99	298	115	76	2	862
計	891	1,309	984	1,186	935	2,055	1,387	735	212	9,694

《専門相談訪問件数 (実件数)》

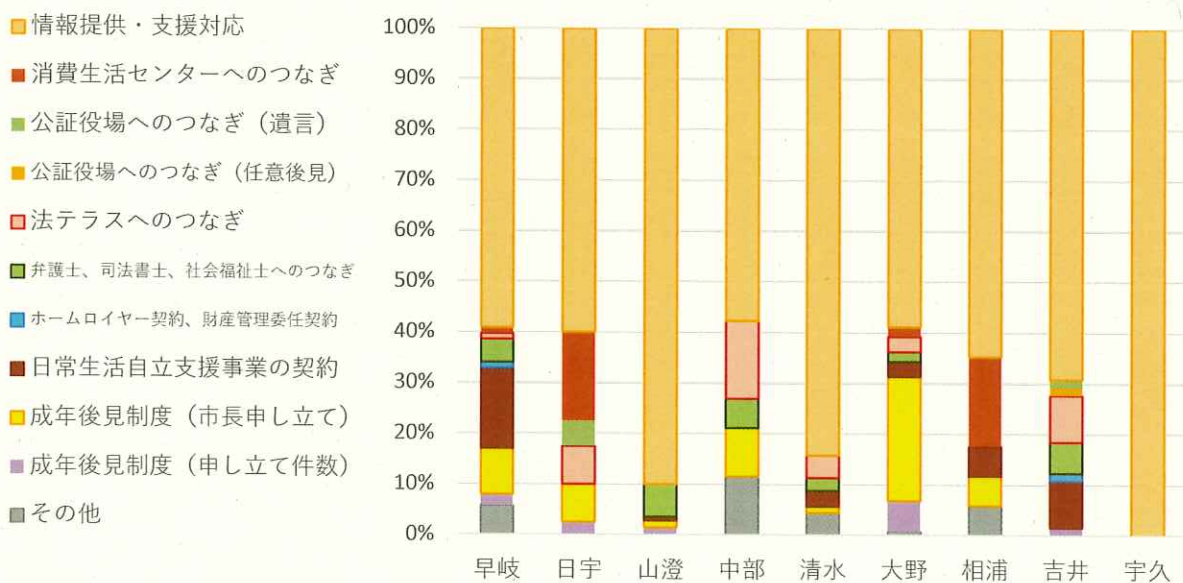


(件)

訪問件数 (実件数)	早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
虐待	15	14	13	2	13	16	24	10	1	108
権利擁護等困難ケース	18	18	78	24	28	33	2	14	21	236
計	33	32	91	26	41	49	26	24	22	344

		早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
虐待個別 ケース会議	実件数	5	5	4	0	2	3	8	2	0	29
	回	5	7	4	0	2	3	8	3	0	32

《 権利擁護相談対応内訳 (延件数) 》



(件)

権利擁護相談内訳 (延件数)	早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
情報提供・支援対応	52	24	126	30	134	156	11	45	20	598
消費生活センターへのつなぎ	1	7	0	0	0	5	3	0	0	16
公証役場への つなぎ	任意後見	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	遺言	0	2	0	0	0	0	0	1	3
法テラスへのつなぎ	1	3	0	8	7	8	0	6	0	33
弁護士、司法書士、社会福祉士へのつなぎ	4	0	9	3	4	5	0	4	0	29
ホームロイヤー契約、財産管理委任契約	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
日常生活自立支援事業の契約	14	0	1	0	5	8	1	6	0	35
成年後見制度	申し立て件数	8	3	2	5	2	65	1	0	86
	市長申し立て件数	2	1	2	0	0	16	0	1	22
その他	5	0	0	6	7	2	1	0	0	21
計	88	40	140	52	159	265	17	65	20	846

令和2年度認知症疾患医療センターからの連携実績

包括名	相談 対応 依頼数	対応 件数	面接日 調整中	初回対応内訳				支援結果(内訳:重複あり)								未対応に関する備考
				訪問	窓口	電話	電話支援に 関する備考	介護 保険 申請	介護 保険 サービ ス利用	介護予 防・日 常生活 支援総 合事業	障がい サービ ス利用	自主活 動等	情報 提供	家族で 対応	その他	
早岐	28	27	1	24	1	2	・困り感ないと夫より訪問拒否 ・娘、息子県外在住。娘が東京、佐世保を言ったり来たりしておりコロナの影響もあり電話で娘に確認	9	2	4	0	2	1	5	4	以前より長寿・包括関わっており、インテーク無しで対応
日宇	25	25	0	23	1	1	・コロナの影響で訪問拒否。サロンで本人と顔合わせ済	15	3	1	0	12	21	10	2	
山澄	24	23	1	22	1	0		9	1	1	0	3	2	8	5	入院のため訪問せず
中部	9	9	0	5	4	0		5	0	0	0	3	9	3	1	
清水	10	9	1	8	0	1	・必要ないと訪問拒否	4	3	0	1	2	4	5	4	入院のため訪問せず
大野	25	24	1	19	3	2	・家族より現在困っていることはないと言われ訪問拒否	7	4	1	0	10	16	18	5	
相浦	23	23	0	22	1	0		12	3	2	0	10	13	13	3	
吉井	8	8	0	7	1	0		6	3	0	0	5	4	5	0	
宇久	1	1	0	1	0	0		0	0	0	0	0	0	1	1	
合計	153	149	4	131	12	6		67	19	9	1	47	70	68	25	

令和2年度
包括的・継続的ケアマネジメント支援業務実績

9地域包括支援センター実績

活動内容		早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
①	1)地域ケア個別会議(実件数)	14	17	21	16	15	17	13	15	15	143
	2)地域ケア個別会議(出席延人数)	95	97	135	85	92	120	122	74	33	853
②	地域ケア会議 (延件数)	0	3	3	3	1	0	4	0	0	14
	地域ケア会議 (出席延人数)	0	96	206	107	63	0	195	0	0	667

令和2年度はコロナウイルス感染症拡大防止のため、開催中止となった会議があり昨年度より件数は少ない。

令和3年度は、WEB環境の整備を進めて、オンラインによる地域ケア会議の実施に努めている。

令和2年度地域ケア会議の開催状況

包括名	開催日	テーマ	参加者数	出席者(包括職員、長寿を除く)
早岐	開催なし			
日宇	R2.9.5 R2.9.12	コロナ禍における自助・互助の重要性 講話「これから地域で過ごしていくために大切なこと」	96	コロナ感染症対策のため3地区(小学校単位)で開催 老人会・民生委員・自治会・サロン代表・薬剤師・歯科医師・ダスキン・居宅介護事業所・通所介護事業所
山澄・相浦	R2.7.16	介護職向け 自ら守ろう「オーラフレイルについて」 ～伝える私は大丈夫??～	73	山澄・相浦合同開催(オンライン会議) 居宅介護事業所・小規模多機能ホーム・通所介護施設・在宅介護支援センター・管理栄養士・自治協・民生委員・介護予防団体・歯科医師・看護師・薬剤師・歯科衛生士・介護福祉士
山澄・相浦	R2.11.21	第2回合同協議体「オーラフレイルについて」	70	山澄・相浦合同開催(オンライン会議) 介護予防団体・生活相談員・ST・PT・MSW・歯科医師・管理栄養士・食生活改善推進員・介護支援専門員・社会福祉協議会・薬剤師・生活支援コーディネーター・訪問看護師
山澄・中部・清水	R3.1.30	終末期における苦しむ人の5つの課題と援助的コミュニケーションの方法	63	山澄・中部・清水合同開催(オンライン会議) 居宅介護事業所・社会福祉協議会・薬剤師・歯科衛生士・エンドオブライフケア協会・医師・訪問看護ステーション
中部	R2.11.20	まちづくり懇談会～事業所編～ 「みんなでつくろう!住みよいわが町」 ～今だからこそ、できることをやっぺいこう!～	20	歯科医・薬剤師・社会福祉士・介護支援専門員・小規模多機能ホーム管理者・看護師・通所施設管理者・生活相談員・郵便局員
	R2.12.4	「サロンがあつてよかった♡自粛期間からみえてきた心身の変化～健康長寿を目指して～」	24	介護予防団体代表20名
大野	開催なし			
相浦	R2.12.17	CM交流会 ・生活支援 マッチング事例 ・コロナウイルス感染症予防 ・WEB会議の参加機会を作り、慣れる	26	オンライン会議 居宅介護支援事業所・生活支援コーディネーター・社会福祉協議会
	R3.3.10	地域の防災活動 災害発生前後の行動	26	オンライン会議 居宅介護支援事業所・訪問介護事業所・生活支援コーディネーター・社会福祉協議会・西消防所長
吉井	開催なし			
宇久	開催なし			

令和2年度 一般介護予防実績

《介護予防普及啓発のための健康教育》

		早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
年間	回数	26	12	13	7	16	25	25	36	5	165
	参加者数	422	234	167	82	181	312	357	428	35	2,218

《介護予防普及啓発のための介護予防講話等》

		早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	合計
年間	回数	22	13	24	12	28	26	21	61	6	213
	参加者数	289	173	330	133	326	322	268	656	47	2,544

令和2年度 その他の業務報告

<家庭訪問>

		早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	計		
家庭訪問件数	保健師等	実	235	157	168	116	31	134	49	121	/	1,011	
		延	333	205	149	83	29	163	35	137	/	1,134	
	社会福祉士	実	68	162	151	123	75	139	151	161	140	1,170	
		延	97	231	131	104	67	198	113	224	173	1,338	
	主任ケアマネ	実	200	82	224	158	120	206	139	81	182	1,392	
		延	256	93	178	107	141	242	89	102	225	1,433	
	追加職員	社会福祉士	実	149	62	311	40	0	118	160	/	/	840
			延	217	83	237	43	0	169	108	/	/	857
		保健師等	実	119	165	276	2	53	220	182	70	/	1,087
			延	150	224	253	3	45	269	129	96	/	1,169
		主任ケアマネ	実	185	27	/	/	93	/	10	/	/	315
			延	263	28	/	/	92	/	10	/	/	393
		ケアマネ	実	/	7	73	/	/	/	130	/	/	210
			延	/	7	64	/	/	/	94	/	/	165
家庭訪問不在件数	保健師等	実	9	7	3	6	0	4	5	15	/	49	
		延	11	11	5	5	0	5	4	15	/	56	
	社会福祉士	実	4	15	1	18	2	7	29	11	8	95	
		延	4	38	0	12	1	8	26	12	11	112	
	主任ケアマネ	実	6	0	3	14	4	22	28	8	20	105	
		延	6	0	2	12	3	25	10	8	25	91	
	追加職員	社会福祉士	実	18	3	2	3	0	6	23	/	/	55
			延	21	3	1	3	0	10	23	/	/	61
		保健師等	実	17	8	10	1	3	17	12	4	/	72
			延	19	8	8	1	2	22	11	5	/	76
		主任ケアマネ	実	26	0	/	/	5	/	0	/	/	31
			延	33	0	/	/	3	/	0	/	/	36
		ケアマネ	実	/	0	4	/	0	/	6	/	/	10
			延	/	0	2	/	0	/	3	/	/	5

令和2年度 介護予防支援(予防給付)および介護予防ケアマネジメント(総合事業)業務報告書(包括別)

統計内容		項目	早岐	日宇	山澄	中部	清水	大野	相浦	吉井	宇久	計		
契約件数(実)	要支援認定者		145	91	112	70	97	145	153	79	9	901		
	事業対象者		64	33	11	15	20	13	5	5	8	174		
新規でプラン作成行った件数(実)	要支援認定者	予防給付のみ	80	33	38	33	43	65	87	40	2	421		
		予防給付と総合事業	20	11	13	7	15	31	18	9	0	124		
		総合事業のみ	45	53	39	33	32	49	70	24	8	353		
	事業対象者		64	29	15	14	21	13	6	5	9	176		
地域包括支援センターでのプラン作成件数(実)	要支援認定者	予防給付のみ	74	29	35	31	40	60	71	37	2	379		
		予防給付と総合事業	18	7	11	5	9	29	9	8	0	96		
		総合事業のみ	44	41	30	32	29	47	49	20	8	300		
	事業対象者		62	28	15	14	18	13	6	4	9	169		
内訳	事業者に依頼したプラン作成件数(実)	同法人	要支援認定者	予防給付のみ	4	0	0	1	0	0	3	0	0	8
			予防給付と総合事業	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	
		総合事業のみ	0	1	0	0	0	0	3	1	0	5		
		事業対象者		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	同法人外	要支援認定者	予防給付のみ	2	4	3	1	3	5	13	3	0	34	
		予防給付と総合事業	2	4	3	0	6	2	9	1	0	27		
	総合事業のみ	1	11	9	1	3	2	18	3	0	48			
	事業対象者		2	1	0	0	3	0	0	1	0	7		
	プラン承認会議(延)	要支援認定者	予防給付のみ	342	134	184	140	269	249	390	160	1	1,869	
			予防給付と総合事業	153	146	197	86	130	226	149	95	0	1,182	
総合事業のみ			275	310	276	127	177	237	329	94	4	1,829		
事業対象者		178	143	67	41	57	69	50	13	8	626			
包括分給付管理数(延) *1	要支援認定者	予防給付プラン	3,489	1,636	2,504	1,748	2,163	2,488	2,358	1,228	42	17,656		
		総合事業プラン	2,048	1,964	1,989	1,093	1,205	1,979	1,726	521	323	12,848		
	事業対象者の総合事業プラン		1,267	1,283	603	436	542	561	198	111	107	5,108		
依頼分給付管理数(延) *1	要支援認定者	予防給付プラン	879	307	570	102	737	296	1,112	880	0	4,883		
		総合事業プラン	323	256	316	67	388	300	730	463	0	2,843		
	事業対象者の総合事業プラン		85	135	26	22	59	40	30	68	0	465		
総合事業ケアマネジメント件数	ケアマネジメントAの件数	包括分	要支援認定者	2,048	1,964	2,214	1,093	1,205	1,979	1,726	521	366	13,116	
			事業対象者	1,267	1,283	599	436	544	562	198	111	106	5,106	
		依頼分	要支援認定者	323	256	318	67	388	300	730	463	0	2,845	
			事業対象者	85	135	27	22	59	40	30	68	0	466	
	ケアマネジメントCの件数	包括分	要支援認定者	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
			事業対象者	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	
依頼分	要支援認定者	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	事業対象者	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2		
ケアマネジメント業務依頼件数	同法人	要支援認定者	5	1	0	4	1	24	6	1	0	42		
		事業対象者	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1		
	同法人外	要支援認定者	6	18	17	5	10	55	39	7	0	157		
		事業対象者	2	1	3	0	1	4	1	1	0	13		
事業対象者・要支援⇒要介護になった方の指定居宅介護支援事業所の紹介先	同法人	要支援認定者	1	18	0	13	11	13	8	5	1	70		
		事業対象者	0	5	0	1	0	1	1	0	4	12		
	同法人外	要支援認定者	75	17	40	22	34	41	48	31	2	310		
		事業対象者	4	4	1	0	9	6	1	0	2	27		
事業対象者の状況	新規で事業対象者とした件数(介護保険の同時申請は除く)		54	29	1	14	24	10	3	5	4	144		
	介護保険の更新をせずに事業対象者に移行した件数		8	4	0	0	0	4	0	0	0	16		

*1 該当月に長崎県国民健康保険連合会に給付管理票を提出した被保険者数

令和2年度 介護予防サービス提供事業所一覧

※薄い網掛けは圏域内事業所、濃い網掛けは同法人

早岐地域包括支援センター

サービス種別	サービス事業所名	利用者数		同法人利用率 (%)
		人数(人)	割合(%)	
訪問介護	三川内ホームヘルプ	1	3.4%	0.0%
	ガーデンハイツはいき	1	3.4%	
	サンホーム江上	1	3.4%	
	ことぶき	5	17.2%	
	白十字会ヘルパー	1	3.4%	
	サポート福寿	2	6.9%	
	さくらプレイス広田	1	3.4%	
	あっとホーム	6	20.7%	
	ハートフルケアたまがわ	10	34.5%	
	ニチケアセンター早岐	1	3.4%	
		0	0.0%	
		0	0.0%	
		0	0.0%	
		0	0.0%	
合計	29	100.0%		
訪問リハ	長寿苑	1	50.0%	0.0%
	三川内病院	1	50.0%	
	合計	2	100.0%	
訪問看護	くりや内科訪看	3	100.0%	0.0%
		0	0.0%	
		0	0.0%	
	合計	3	100.0%	
通所介護	みのりの里	8	8.8%	0.0%
	ひろた	8	8.8%	
	ゆうゆう	1	1.1%	
	ドリームケアハウステンボス町	26	28.6%	
	リハプライド日宇	6	6.6%	
	ガーデンハイツはいき	5	5.5%	
	サンホーム江上	11	12.1%	
	光の子	1	1.1%	
	デイサービス大塔	3	3.3%	
	ラシク	17	18.7%	
	ドリームケア大和	1	1.1%	
	さしかたデイ	3	3.3%	
	ふくしあ	1	1.1%	
		0	0.0%	
	合計	91	100.0%	
通所リハ	あかがき内科	9	18.8%	10.4%
	村上医院	11	22.9%	
	サンメモリハビリ病院	2	4.2%	
	ひまわり	5	10.4%	
	なごみ	2	4.2%	
	三川内病院 通所リハビリひだまり	14	29.2%	
	きらら	5	10.4%	
	合計	48	100.0%	

令和2年度 介護予防サービス提供事業所一覧

※薄い網掛けは圏域内事業所、濃い網掛けは同法人

早岐地域包括支援センター

サービス種別	サービス事業所名	利用者数		同法人利用率 (%)
		人数(人)	割合(%)	
短期入所生活 介護	くりや内科医院	0	0.0%	0.0%
	短期入所生活介護事業所 サンホーム江上	0	0.0%	
	光の子 短期入所生活介護	0	0.0%	
	介護老人保健施設 ひまわり 短期入所生活介護	0	0.0%	
	特別養護老人ホーム 博仁荘	0	0.0%	
	特別養護老人ホーム 佐世保福寿園	0	0.0%	
	合計	0	0.0%	
短期入所療養 介護	くりや内科医院	0	0.0%	0.0%
	サン・レモ リハビリ病院	0	0.0%	
	介護老人保健施設 ひまわり	0	0.0%	
	村上医院	0	0.0%	
	合計	0	0.0%	
福祉用具貸与	ウッドブレス	3	6.5%	0.0%
	ダスキン	1	2.2%	
	西九州パリガン	1	2.2%	
	アイフルケア	26	56.5%	
	肴場	1	2.2%	
	ベストケア	9	19.6%	
	暖介護	2	4.3%	
	トーコー	3	6.5%	
	合計	46	100.0%	
福祉用具購入	アイフルケア	14	82.4%	0.0%
	ダスキン	1	5.9%	
	トーコー	2	11.8%	
	合計	17	100.0%	
認知症デイ	ドリームケア花高	1	100.0%	0.0%
	合計	1	100.0%	

令和2年度 包括的支援事業業務委託料の状況

センター名	契約額	職員欠員による減額委託料(A)	実績額(B)	収支差(A)-(B)	返還額※
早岐	39,351,800円	35,814,292円	35,769,325円	44,967円	3,582,475円
	(内訳)	人件費減額 3,537,508円	(内訳)		欠員による減額 3,537,508円
	人件費 32,655,000円 事務費 6,696,800円	人件費 29,117,492円 事務費 6,696,800円	人件費 29,966,034円 事務費 5,803,291円		委託料残額 44,967円
日宇	27,638,338円	27,519,987円	28,186,991円	-667,004円	118,351円
	(内訳)	人件費減額 118,351円	(内訳)		欠員による減額 118,351円
	人件費 23,771,318円 事務費 3,867,020円	人件費 23,652,967円 事務費 3,867,020円	人件費 23,926,318円 事務費 4,260,673円		
山澄	36,589,800円	36,589,800円	36,704,359円	-114,559円	0円
	(内訳)	人件費減額 0円	(内訳)		
	人件費 29,020,000円 事務費 7,569,800円	人件費 29,020,000円 事務費 7,569,800円	人件費 28,950,736円 事務費 7,753,623円		
中部	21,812,481円	21,812,481円	22,027,264円	-214,783円	0円
	(内訳)	人件費減額 0円	(内訳)		
	人件費 17,111,000円 事務費 4,701,481円	人件費 17,111,000円 事務費 4,701,481円	人件費 16,633,592円 事務費 5,393,672円		
清水	27,759,796円	27,759,796円	30,866,798円	-3,107,002円	0円
	(内訳)	人件費減額 0円	(内訳)		
	人件費 21,171,000円 事務費 6,588,796円	人件費 21,171,000円 事務費 6,588,796円	人件費 22,391,514円 事務費 8,475,284円		
大野	31,809,796円	31,809,796円	31,815,630円	-5,834円	0円
	(内訳)	人件費減額 0円	(内訳)		
	人件費 25,221,000円 事務費 6,588,796円	人件費 25,221,000円 事務費 6,588,796円	人件費 25,178,067円 事務費 6,637,563円		
相浦	39,366,000円	38,392,040円	38,112,908円	279,132円	1,253,092円
	(内訳)	人件費減額 973,960円	(内訳)		欠員による減額 973,960円
	人件費 33,848,000円 事務費 5,518,000円	人件費 32,874,040円 事務費 5,518,000円	人件費 31,202,875円 事務費 6,910,033円		委託料残額 279,132円
吉井	22,811,000円	22,811,000円	22,811,000円	0円	0円
	(内訳)	人件費減額 0円	(内訳)		
	人件費 17,117,000円 事務費 5,694,000円	人件費 17,117,000円 事務費 5,694,000円	人件費 17,031,059円 事務費 5,779,941円		
宇久	11,521,000円	11,521,000円	10,082,608円	1,438,392円	1,438,392円
	(内訳)	人件費減額 0円	(内訳)		
	人件費 8,363,180円 事務費 3,157,820円	人件費 8,363,180円 事務費 3,157,820円	人件費 8,278,988円 事務費 1,803,620円		委託料残額 1,438,392円
合計	258,660,011円	254,030,192円	256,376,883円		6,392,310円

※返還額について、委託料に残額が生じたときは返還するものとし、不足を生じたときは補填しないものとする（契約書第8条第4項）

令和3年度 佐世保市早岐地域包括支援センター事業計画

1. 地域包括支援センター事業計画について

佐世保市早岐地域包括支援センターは、地域包括支援センター運営事業を実施するにあたり、市が示す仕様書、事業実施マニュアル、運営方針を遵守するとともに、本事業計画の内容を踏まえ、事業を推進します。

2. 地域の現状と課題 (※地域ケア会議での課題も含む)

担当地区	現状と課題
宮・広田地区	宮地区は長年住んでいる方が多く高齢化率が高い中、地域住民のつながりが深く、助け合いの意識も高い地域。民生委員や老人クラブの方を中心とした地域活動、住民主体の通いの場での介護予防活動などが熱心に行われている。自治協議会が主体となり、日常の困り事などについて住民アンケートを実施されるなど、支え合いの地域づくりを推進されている。 広田地区はショッピングモールもあり、買物など日常生活を送る上で利便性が高い地域。新興住宅が建ち若い世代が多いことから、昔ながらの関係が若干薄い面がみられることもあり、地域活動などで交流をもち世代間で支え合うまちづくりを推進されている。
三川内地区	高齢化率が高い中、住民のつながりが深く地域行事も盛んな地域。地域の方が中心となり、高齢者の方の閉じこもり防止や介護予防を目的とした住民主体の通いの場での活動が熱心に行われている。また、自治協議会や民生委員の方が中心となり、認知症高齢者の見守りに関する勉強会の開催や、高齢者宅への定期的な配食など地域全体での支え合いを推進されている。
針尾・江上地区	針尾地区は高齢化率が高い中、老人クラブが減少傾向にあることから、民生委員の方を中心に、介護予防やサロン活動など身近な場所で交流できる集いの場を運営されている。自治協議会を中心に高齢者の方の見守りなど支え合いの地域づくりを推進されている。 江上地区は自治協議会を中心に地域行事や食事会、身近な場所への通いの場づくりなどが熱心に行われている。地域支え合い推進会議をきっかけに、住民の方々が作成されたベンチをバス停に設置されるなど、地域全体での支え合いを推進されている。
早岐地区	人口・高齢者数ともに他地域と比較して多い地域。中心地は交通の便が良く、スーパーや病院なども多くあり社会資源が充足している一方、山沿などでは日常生活面で不便な地区もある。全体的に公民館活動や身近な場所での住民主体の介護予防の取り組みも盛んに行われている。公営住宅に長年住む高齢者夫婦や高齢者のみの世帯も多く、地域で孤立している方もみられることから民生委員の方による見守り活動が熱心に行われている。地域課題の解決に向けて生活ニーズ調査を実施されるなど、支え合いの地域づくりを推進されている。

3. 独自の取り組み事項

	業務	具体的な取り組み内容
包 括 的 支 援 事 業	【介護予防ケアマネジメント事業】 ・地域ケア個別会議を通じた自立支援に向けたケアマネジメントの実践	<ul style="list-style-type: none"> ・ご本人やご家族のご意向、心身状況や生活環境などに関するアセスメントにより、本人の意欲を引き出す具体的な目標を設定し、地域活動やインフォーマルサービスなどを活用した適切なケアプラン作成に努める。 ・地域ケア個別会議での専門職の方からの助言などを通して、運動機能などの改善だけではなく、主体的に取り組むことで生きがいにつながるような自立支援に向けた支援を実践する。 ・短期間・集中的に専門職が関することで生活機能の改善が図られ、セルフマネジメントの効果も期待できる方は「きらっと元気教室」の利用を検討するなど、心身状況や生活環境に応じたケアマネジメントを実践する。 ・介護予防支援業務を居宅介護支援事業所に委託する際は、個々のケアプランについて情報連携を適切に行う。
	【総合相談支援事業】 ・コロナ禍における様々なご相談に対する適切な対応	<ul style="list-style-type: none"> ・コロナ禍における、県外在住のご家族からのご相談に対しては、必要に応じて電話連絡や自宅訪問などの対応を図り、状況に応じた適切な支援を行う。 ・認知症のために徘徊が心配な高齢者に対して、佐世保市への見守り登録の活用など、ご本人やご家族が地域の中で安心して生活が継続できるよう認知症地域支援推進員などと連携をとりながら対応する。 ・障がい福祉や世帯全体に関わるご相談など複合的な問題については、適切な相談窓口や支援機関と連携をとりながら必要に応じて協働した対応を図る。 ・見守りやゴミ出しなど生活支援に関するご相談については、生活支援コーディネーターとの連携により、佐世保市へ登録している生活支援サポーターとのマッチングなど地域の支え合い活動を推進する対応を図る。

包 括 的 支 援 事 業	【権利擁護事業】 ・権利侵害を未然に防ぎ地域づくりと発生時の早期対応	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症のために金銭管理など日常生活に不安があるご高齢者に対しては、置かれている環境など生活上の課題整理を行い、日常生活自立支援事業や成年後見制度の申立てなど必要な支援を行う。 ・新型コロナウイルス感染症に便乗した詐欺などの消費者被害を未然に防ぐ地域づくりに向け、早岐警察署との連携により手口・被害状況を掲載した「早岐包括だより」の配布や地域に出向いた活動により注意喚起を促す。 ・高齢者虐待の早期発見・早期対応に向け、相談受付時に虐待の可能性の視点を持ち対応するとともに、日常的にご高齢者との関わりが多い民生委員やケアマネジャーの方との連携強化を図る。 ・法的な問題や生活困窮に関するケースについては必要に応じて法テラスや自立相談支援事業などの専門機関と連携を図り対応する。
	【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】 ・自立支援・重度化防止に向けたケアマネジメントの実践	<ul style="list-style-type: none"> ・定期的に開催している早岐地域ケアマネ交流会での事例検討や、作成する地域ケア個別会議での助言集などを通して、自立支援・重度化防止に向けたケアマネジメントの更なる理解や業務に関連する情報共有などを行い全体的なスキルアップを図る。 ・高齢者の方が出来る限り在宅での生活を継続できるよう、入退院時における医療機関をはじめ、リハビリテーション専門職や介護サービス事業所など関係機関の方と連携を図り、地域との支え合いやインフォーマルサービスを活用した支援を行う。 ・地域ケア個別会議や個別ケースにより把握した地域課題について、生活支援コーディネーターなどの関係機関と共有するとともに、地域支え合い推進会議などを通して課題解決に取り組む。 ・災害発生時にご高齢者などが円滑に避難行動できるよう、関係機関や圏域のケアマネジャーの方と連携を図り個別計画の策定に取り組む。
	【一般介護予防事業】 地域介護予防活動の更なる質の向上に向けた支援	<ul style="list-style-type: none"> ・地域介護予防活動の更なる質の向上に向けて、自主グループに対してお口の健康や生活習慣病予防の講話をはじめ、段階に応じて栄養・食事、認知症、服薬などの理解を深める活動を行う。 ・コロナ禍における通いの場の活動については、佐世保市のフェーズに応じた対応となるため、各団体と情報共有を図りながら状況に応じた支援を行う。自粛期間が長引く場合は、ご高齢者の体力や意欲の低下・認知症の進行などが懸念されるため、自宅で行える介護予防体操の促しとともに、必要に応じて電話連絡や自宅訪問などの対応を図る。 ・健康教育や地域活動を実施する際は十分な感染症対策を講じ、ご高齢者をはじめ地域の方々の介護予防や健康寿命の延伸に対する意識の向上を図り、主体的に取り組んでいただけるよう支援する。 ・介護予防活動などを通して地域の困りごとを把握するとともに、生活支援コーディネーターや社会福祉協議会と連携を図り支え合いの地域づくりを推進する。

4. 総括

活 動 目 標 と 課 題 の	<p>(活動目標)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域ケア個別会議では、自立支援・重度化防止の視点を持ち、専門職の方からの多角的な助言を通して、社会参加や生きがいにつながるケアマネジメントを実践するとともに、ケアマネジャーなど参加者のスキルアップを図る。また、個別ケースから見えてくる地域課題を把握し、生活支援コーディネーターなどと「支え合いの地域づくり」を推進する。 ・徘徊が心配なご高齢者に対する「佐世保市認知症高齢者見守り支援事業」や、認知症の早期発見・早期対応に向けた「物忘れ相談プログラム」など、認知症に対する施策を積極的に活用し、ご本人やご家族が地域の中で安心して生活が継続できるよう支援する。 <p>(課題)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルスの感染症対策を十分に講じ、発生状況や佐世保市が示すフェーズに応じた対応を図る。また、コロナ禍の中、集合形式での会議が困難であるため、包括が主催する地域ケア個別会議などをオンライン形式で開催できるよう環境整備に取り組む。
--------------------------------------	--

令和2年度 佐世保市早岐地域包括支援センター活動報告書

○重点項目への取り組み内容

1. 介護予防と支え合いの地域づくり

(1) 地域における介護予防活動支援

早岐包括圏域では56ヶ所の公民館などで「いきいき百歳体操」が行われており、コロナ禍の中、皆さん感染症対策を講じながら活動されています。しかしながら、フェーズに応じた自粛要請のため活動できない期間がありましたので、自宅でできる介護予防体操「つるかめ体操」による継続した介護予防を促しています。また、活動自粛期間中に外出や地域の方々との交流する機会が減ることで、体力の低下や認知症の進行などが心配される方に対しては、必要に応じて電話連絡や自宅訪問による支援を行っています。また、活動自粛解除後は、すべての団体様を訪問し、感染予防対策や健康を維持するための生活のポイントなどを説明しています。

今年度は新型コロナウイルス感染症拡大もあり、地域に出向いた介護予防の普及活動は十分ではありませんでしたが、限られた期間の中、老人クラブでの健康教室などを通して、主体的に介護予防に取り組んでいただけるための活動を行っています。また、例年、長崎国際大学の学生とサロン参加者との交流会に関わっていますが、今年度はオンラインでの交流会となり新たな取り組みもみられました。



いきいき百歳体操



長崎国際大学学生とのオンライン交流会

(2) 地域支え合いの取り組み

江上地区では、自治協議会や関係機関の方々による「地域支え合い推進会議（協議体）」において、ご高齢者がバスの待ち時間に座れるベンチがあったら助かるとの要望が上がっていました。このことから、地域住民の方々がベンチを作成し、28ヶ所のバス停留所に設置されました。早岐地区では交通の利便性の悪化に伴う買物支援などをテーマにされています。

今年度はコロナ禍のため「地域支え合い推進会議」が開催できず計画がすすまない地域もありましたが、宮地区や三川内地区では住民の皆さんから、地域で生活する上での困り事などについて住民アンケートを実施されています。支え合いの地域づくりに向けては、地域や生活支援コーディネーターなどの関係機関の方々との情報共有を図り、それぞれの地域課題の解決に向けて取り組んでいきたいと思っております。



地域支え合い推進会議（早岐地区）



江上地区のベンチづくり

(3) コロナ禍における業務

新型コロナウイルス感染症拡大に伴い、センター内ではアクリル板やCO2濃度測定器の設置などの環境整備を行い、職員はマスク着用・検温・手指消毒・定期的な抗体検査など感染症対策を講じながら業務にあたっています。

ご相談の中には、これまで県外に住むご家族が定期的にご高齢者宅に来て支援をされていたところが、容易には来れなくなったため、健康面や食事面で心配などの内容がありました。自宅訪問による介護サービスや配食などの生活支援の調整など適宜対応を行なっています。

また、地域ケア会議など対面での会議開催が難しい期間があったことから、地域の居宅介護支援事業所などにオンライン環境についてアンケートを実施しました。まだ環境が整っていない事業所もあるようでしたので、当センターのオンライン環境の構築とともに、適宜他事業所の状況に応じた対応を図りたいと思っております。



江上地区のバス停に設置されたベンチ

2. 包括的・継続的ケアマネジメント

(1) 地域ケア個別会議

「地域ケア個別会議」を開催し、専門職の方々からの多角的な助言などをもとに、必要に応じては保健師などの専門職がご利用者宅に訪問しながら、自立支援に視点を置いた支援を実践しています。本来は毎月3ケースを検討する計画でしたが、新型コロナウイルス感染症拡大により年間を通した開催はできませんでした。そのような中、これまで専門職の方々からいただいた助言をまとめた助言集の活用や、積み重ねてきた経験をもとに高齢者の方々が、運動機能などの改善だけでなく、生きがいをもち、意欲的に日常生活が送れるような支援に努めています。



地域ケア個別会議助言集

(2) 地域の介護支援専門員との連携

日頃から地域の介護支援専門員の方々との情報共有や連携をとっている中、近年は自然災害が多発していることから「風水害などの災害時における高齢者の方々への支援」をテーマに「早岐地域主任ケアマネ交流会」を開催しました。実際に大型台風が接近した際に対応したこと・工夫したことなどについて事前アンケートを実施し、その結果をもとに意見交換を行いました。また、保健福祉政策課のご担当者にも参加していただき、自ら避難することが困難で、何らかの手助けが必要な方の名簿などについて説明していただきました。今後は名簿などを活用した個別の避難行動計画の策定が重要となることから、更なる連携強化に努めていきたいと考えます。

【早岐地域主任ケアマネ交流会での意見交換】

【具体的に対応したこと】

- ・独居高齢者など不安がある方はショートステイ利用の調整を行った。
- ・窓ガラスの飛散防止対策をお願いした。
- ・台風通過後に安否確認を含めた状況確認を行った。

【対応に困ったこと】

- ・新型コロナウイルス感染症予防のため県外のご家族が支援できない方がいた。
- ・ショートステイの空きがなかったためホテルを探して宿泊してもらった。

【工夫したこと】

- ・災害状況をメールで受信できるようにした。
- ・バリアフリー対応のホテルの情報収集を行った。

○その他の取り組み

(1) コロナ禍における消費者被害防止

今年度は地域の集まりや老人クラブなどに出向く機会が十分ではないなか、全国的に新型コロナウイルス感染症に便乗した補助金支給や検査キットの送付などの特殊詐欺が発生したことから、手口などを掲載した「早岐ほうかつだより」を作成し注意喚起を促しています。

早岐ほうかつだより 特別版
 コロナ乗っ取り 皆さんのところへはきていませんか？
 40代男性宅に「コロナ対策で助成金が出ているので、口座の登録を、マスクも送付する」と電話があった。A114で振り込みをしようになった。
 80代男性宅に「コロナ対策で助成金が出る。カードと印鑑を拝見して」と電話があった。
 80代女性宅に「検査キットを送ったはずだが、届いていないか」と電話があった。
 ※外出自粛している人を探る「訪問屋（ぼろもんどう）」にも注意★
 工事業者を装った果が、車庫の清掃等と名目で侵入し、現金を盗み取った。他の業者が侵入し、盗み取った。盗み取った現金は、盗み取った業者の手元に残っています。まじく電話だけではありせん。
 そのお話、ちょっと待って！詐欺かも！
 騙されたかもと不安になったら、下記連絡先にお気軽にご相談ください。
 早岐警察署 0956-33-0110
 佐世保市早岐地域包括支援センター 0956-28-5000
 佐世保市消費生活センター 0956-22-2591
 早岐ほうかつだより

(2) 認知症に関する取り組み

認知症やご家族を地域で見守る「認知症サポーター」の普及啓発を継続しています。高校生や自治会などに向けて5回の講座で延べ180人のサポーター養成に関わりました。

認知症のため生活される上で困難があるご高齢者に対しては、必要に応じて民生委員や関係機関の方々との連携をとり支援を行っています。身元が分からないため保護された方など早岐警察署と連携するケースも多くある状況です。

今後も、認知症ご高齢者の早期発見・早期対応に向けて、新たに導入される物忘れ相談プログラムや「佐世保市認知症高齢者見守り支援登録」を積極的に活用していきたいと考えます。



認知症サポーター養成講座

令和3年度 佐世保市日宇地域包括支援センター事業計画

1. 地域包括支援センター事業計画について

佐世保市日宇地域包括支援センターは、地域包括支援センター運営事業を実施するにあたり、市が示す仕様書、事業実施マニュアル、運営方針を遵守するとともに、本事業計画の内容を踏まえ、事業を推進します。

2. 地域の現状と課題 (※地域ケア会議での課題も含む)

担当地区	現状と課題
日宇地区	<p>【大和町】西大和担当が山澄包括に移行した。西・北・東の3地区に分かれている。サロン活動は週1回で継続できている。北においては地域にあるGHとの連携が取れており、介護予防活動に限らず町ぐるみの活動が定着している。高台まで住宅が広がっており移動手段が課題であるが、乗り合いバスの試運転はコロナ感染により中断している。</p> <p>【日宇町】3地区に分かれているが、各地区とも週1回のサロン活動を継続。大和町と同様、高台まで住宅が広がっており移動手段が課題だが、サロンの場所によっては特老の送迎支援協力が継続。</p> <p>【白岳・沖新町】新興住宅地や大型スーパー近辺にアパートが多く、町内会に未加入の若い世代も多い。白岳2組は結束力が強く、自治会や老人会、民生委員一丸となり地区の見守りネットワークを確立しサロン活動も盛んである。他の地区は高齢者数も少ないが、老人会もなく、自治会も活動が少ない。</p>
黒髪地区	<p>市内一広い町で日宇圏域全人口の約3分の1にあたる。7組に分かれていて、昔から住んでいる地元住民と大きな住宅地が交じり合う地区でもあり、各組個性がある。高低差もあり交通や買い物の利便性が悪い地区が広範囲ある。バスが廃線になった箇所に乗合タクシーがあるが活用頻度が増えていない。5つの組は週1回～2回のサロン活動を継続。</p>
大塔地区	<p>【御本町】企業や団地がある地区で、昔からのつながりが薄い。住宅地では週1回のサロン活動が定着した。</p> <p>【大岳台町】40年経過した住宅地であり高齢化率が圏域で一番高いが介護認定率は低い。相談者数が増えている。町内で毎年桜まつりや夏祭を開催する結束力ある。週1回のサロン活動が定着、参加人数多く2班に分けて実施。バスの便が少なく店が近くに無い。</p> <p>【大塔町】アパートや都市開発が進んでいる地区で、新しい町も増えており若い世代が移住してきている。大型スーパーもあり概ね平地で買い物は支障が少ない。住民同士の繋がりはあるが、サロンなどの集まりが少ない。少人数ながら週1回の集まりを継続しているグループもいる。</p> <p>【もみじが丘町】新興住宅地で新たな一町となり20年が経過、高齢率は圏域の中でも低いが今後高齢化が一気に進むことが予測される。一方、県営・市営住宅も何棟もあり人の出入りの把握が難しく独居や高齢者世帯が増えてきている。4地区に分かれており経済面など家族構成の差が大きい。3地区は週1回のサロン活動継続。自治会独自の生活支援ボランティア活動を計画されているが至っていない。</p>

3. 独自の取り組み事項

	業務	具体的な取り組み内容
包 括 的 支 援 事 業	<p>【介護予防ケアマネジメント事業】</p> <ul style="list-style-type: none"> 適切なアセスメントとマネジメント 	<ul style="list-style-type: none"> 自宅環境や日常生活の状況など、生活の視点も含めて総合的にアセスメントを行い、御本人の希望や意欲、生きがいを引き出していく対話の実践 包括プランナー、委託先の介護支援専門員が介護予防の必要性について説明し、自立支援の観点をふまえ、自助互助に基づいた社会資源の活用の提案の促進
	<p>【総合相談支援事業】</p> <ul style="list-style-type: none"> 相談支援機能の拡充 	<ul style="list-style-type: none"> 相談内容を随時、3職種で共有し他機関との連携を強化し、チームアプローチを推進 地域住民自身、高齢者自らが、介護予防に取り組みセルフマネジメントできる自助・互助の考え方の普及啓発と、地域社会資源等の情報提供など具体策提案の充実 サービスに繋がらない方や集まりの場に参加出来なくなった方へ、介護予防の取り組みが継続できるよう支援継続 地域住民に関わる医療機関やサービス事業所等、様々な地域の社会資源とのネットワーク形成による相談の集約を促進

包 括 的 支 援 事 業	【権利擁護事業】 ・権利擁護普及啓発	<ul style="list-style-type: none"> ・コロナ禍においても、民生委員との連携やサービス事業所等を通じた方法等で、権利擁護について啓発普及活動の充実 ・警察と連携した消費者被害等の情報をサロンや居宅事業所等に発信し啓発促進 ・普段から緊急時の備えとして、緊急時に対応出来る連絡先を記入した用紙活用を普及
	【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】 ・連携の充実	<ul style="list-style-type: none"> ・地域ケア個別会議を積み重ね、地域課題の分析を継続 ・抽出した地域課題について生活支援コーディネーターと情報共有し、協働・分担にて取り組む ・地域包括ケアシステムをふまえ、自助互助の考え方を広めるために、地域住民や自治会、サービス事業者や医療機関等様々な社会資源への啓発促進 ・ICTを活用した医療との連携ができる体制整備 ・ICTを活用した地域ケア個別会議の開催と、会議内容の充実
	【一般介護予防事業】 ・介護予防普及啓発	<ul style="list-style-type: none"> ・コロナ禍においても参加者同士のネットワーク形成を促進 ・既存のサロンにおいては、包括からの支援に加え、サロン後方支援体制（日宇よかよかネット）へ加入している事業所との連携の調整と活用の推進 ・フレイル予防に関しては、インボディ測定で得たデータを活用し、定期的な栄養に関する講話ができるように栄養士と連携 ・認知症予防に関しては、ファイブコグデータを活用し、自身でできる脳トレの紹介をすると共に、必要時、専門医への受診等早期に予防対策の推進

4. 総括

題と地 域し ての包 括的 活支 動援 目セ 標ン とタ ー 課	活動目標 <ul style="list-style-type: none"> ・コロナ禍においても、地域住民自身、高齢者自らが介護予防に取り組み、セルフマネジメントできる自助・互助の考え方の普及啓発と地域ネットワーク形成の促進 課題 <ul style="list-style-type: none"> ・地域に根付き、他機関とのネットワークが増える状況と比例して、相談件数増加や相談内容の複雑化が増し、業務量が増大している ・保健師の不在や人員欠員の問題は解消しても在籍期間が短く、包括的支援事業の機能を十分に発揮できるよう職員教育が必要だが、業務量が増大している中で時間の確保が難しい
--	--

○重点項目への取り組み内容

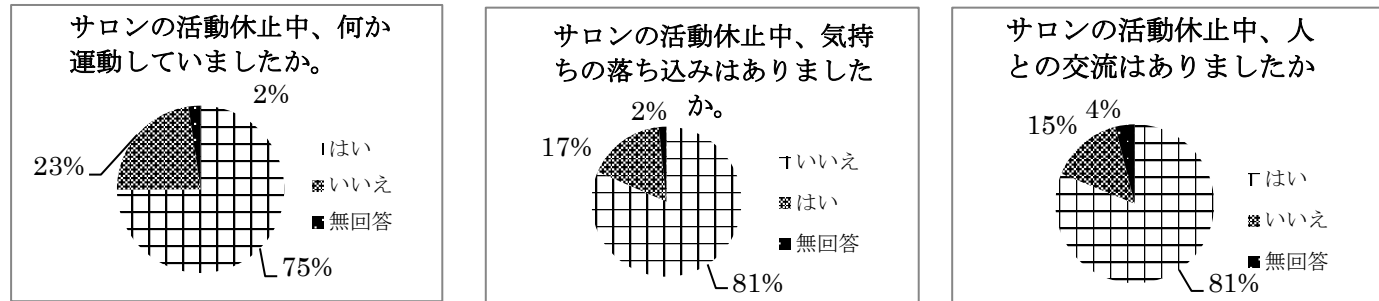
1 介護予防普及啓発

令和2年度は新型コロナの流行で、サロン活動も2期休止となり、健康教育や講話で実施しようと計画していた事項ができなくなった。

1期目の自粛：再開時はコロナ禍でも介護予防ができるよう、セルフケア強化を目標に、「介護予防手帳」や「つるかめ体操」の説明・指導、DVD配布、感染対策に重点を置き支援を行った。また、フレイルチェックと生活様式を意識する為にカレンダー形式の「セルフケアチェックシート」(※他包括作成分を共有)を活用した。他に、身体的変化が気になる方の把握を各リーダーにお願いし、必要な時は個別訪問を実施した。

2期目の自粛：活動再開後のアンケート調査を303名に実施。フレイル傾向に陥っていないかの確認と活動休止中の変化を集計した。自粛中はサロン再開を希望される住民の声が多く聞かれ、自粛によるダメージが大きいのではと感じていたが、集計結果では予想外に大きな変化はなく安堵している。

下記グラフからは、多くの参加者がサロンの活動休止中でも、他者との交流を続け、何らかの運動を生活に取り入れており、セルフケアへの意識の高さが伺えた。



2 地域課題抽出を地域への働きかけ

地域ケア包括会議開催 (元年3月に予定していたがコロナ禍にて延期としていた)

テーマ：“つなげよう ひろげよう 私たちの町”
 内容：第2層生活支援コーディネーターによる講話
 ～これから地域で過ごしていくために大切なこと～
 事例紹介と個人ワーク
 意見集約と共有

対象者：自治会役員・民生委員・老人会・サロン・社協・医療、福祉関係者

3小学校区(日宇・黒髪・大塔)に分けて、同じ内容で令和2年9月に開催、合計96名の参加であった。

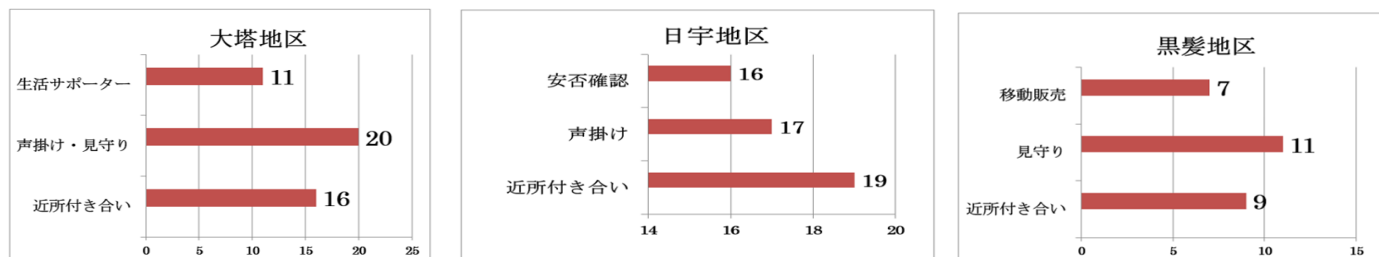
紹介事例・・・日宇川カモ氏 75歳 独居
 急に腰痛発症、トイレに行くにも四つ這いでやっと…。
 もちろん買物にも行けない状態になってしまった。

個人ワーク・・・①誰にどのようにして伝えますか？
 ②食事やお風呂などの日常生活をどう過ごしますか？
 ③体が動けなくなった時にどのような備えや仕組みがあればよいと思いますか？

参加者其々が、紹介事例が自分に身近に起こる事として捉えていただき、起きない為の予防策や、起きてても少ない支障で済む為の対策をたくさん考えて頂くことができた。

※下記には、それぞれの地区で“充実していたら良いな”と思うものについてアンケートを取った結果を掲載。

日頃からの地域との繋がりの必要性や、自身で行う介護予防策を早目に取り組んだり備えたりしておく大切さが実感できた。今後、この思いを具現化していくことを地域の方々と共に進めていく。



権利擁護普及啓発

<啓発活動>

令和2年度は、特殊詐欺被害防止に向けた啓発を3か所のサロンへ出向いて行った。時間を取って、事案も交え話をしたことで興味を持って話を聞いて頂けた。実際の場面を想定し、住民の方に声をかけた事で意識の向上ができたのではないかと考える。コロナ禍で他職種との共同やサロンへの啓発活動が計画通りに進まない一年であった。

長崎県全体での特殊詐欺の認知(被害届が出た)件数は10件。その内1件が未遂・9件が実害あり。

被害総額=3,111万円。10件の内4件は高齢者。高齢者の被害総額=2,751万円であった。

今年度はコロナウイルスの影響により、ワクチンや還付金等の名目での詐欺もあり詐欺の対象者は高齢者だけでなく、労働者世代にも及んでいたとのこと。

日宇圏域では“おせち料理の押し売りの電話”が1件報告され、消費者生活センターに報告する事案あり。幸い被害はなかった。今後も情報共有や啓発活動を行い、詐欺被害に遭われる方が少なくなるよう努めていく。

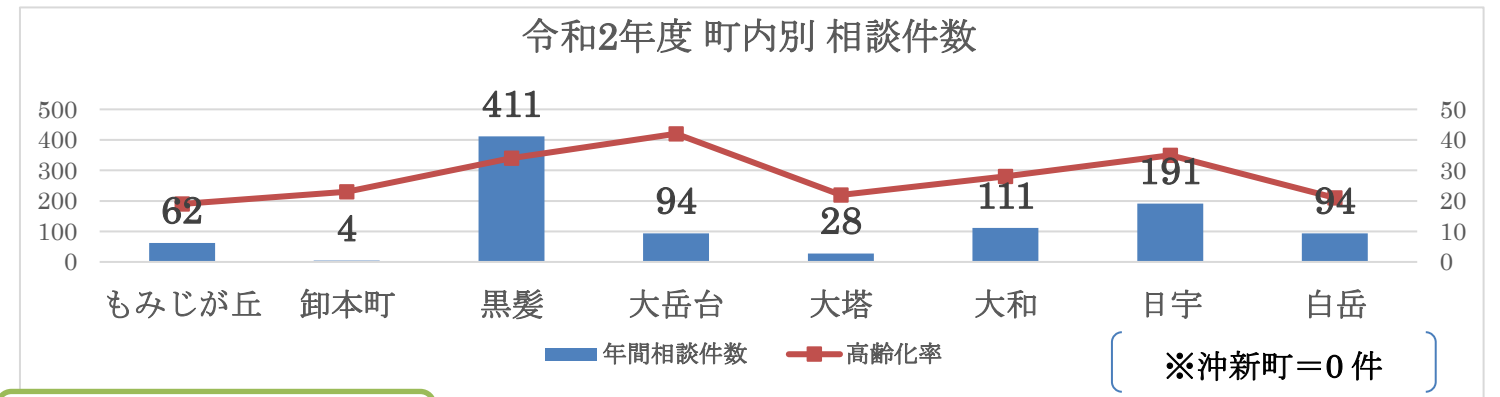
<高齢者虐待・相談件数>

昨年度と比べると、虐待通報が増加傾向。虐待があると認められたケースは6件で、疑いを含めると37件の相談があった。相談件数においては昨年比+7件増加している。コロナの影響で介護サービスの利用が出来ず在宅時間が長期化し、高齢者本人のストレスや養護者の介護負担増が一因として挙げられる。

因みに、今年度の当包括への相談件数は地区外も含めると=1093件であった。※下記グラフ=町内別に表示。

<成年後見制度>

成年後見制度の相談=15件。実際に申し立て支援=2件。相談件数的には少なく、まだまだなじみが無く浸透していないのが現状であるが、需要は増えていくことが見込まれる。広報誌等でも成年後見制度及び制度利用助成についての説明と周知を行っていく。



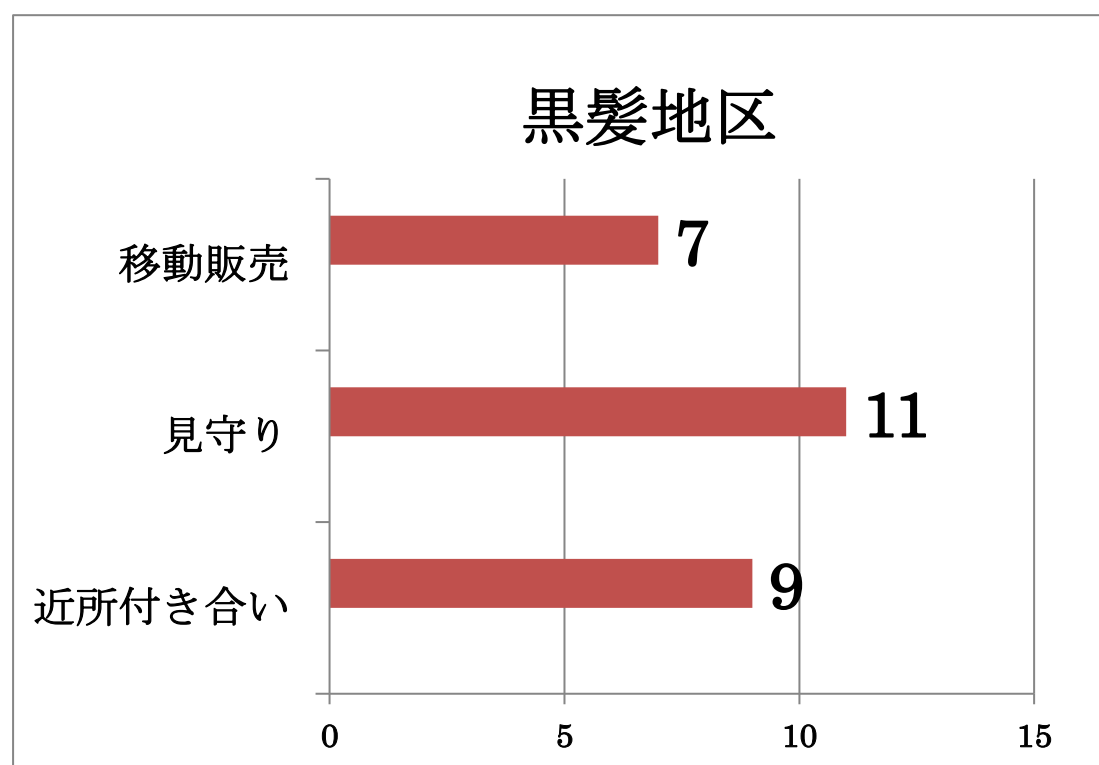
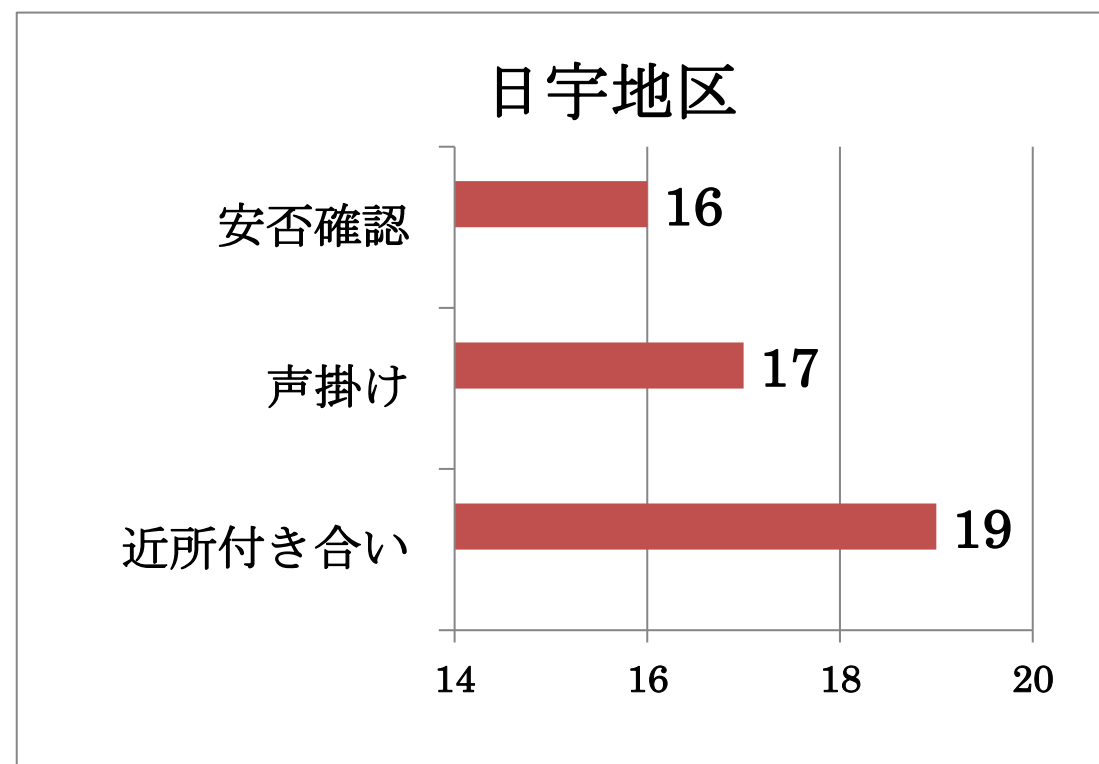
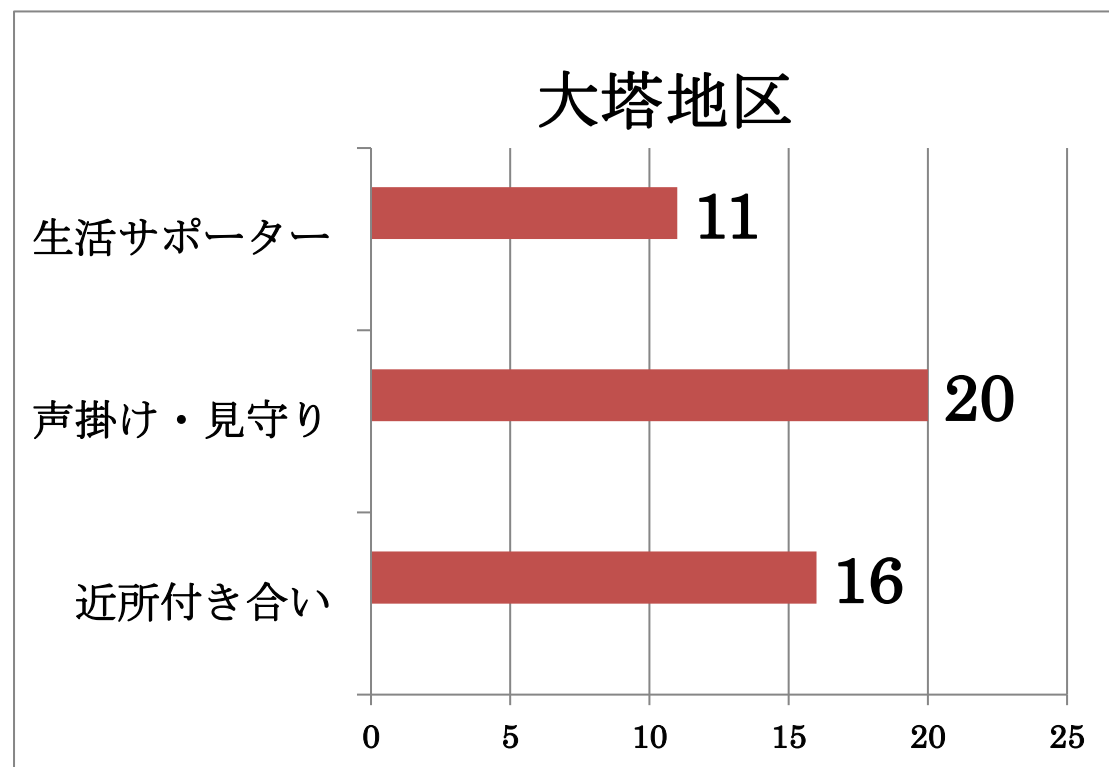
地域ケア個別会議

令和2年度の地域ケア個別会議は、コロナ禍の影響もあり1年を通じて5回の開催、15事例(事業対象者3名、要支援1の方5名、要支援2の方7名)を会議で話し合った。15事例を通じて、高血圧や糖尿病などの生活習慣病の基礎疾患を持っている方が多い。

利用者様が地域で自立した生活ができるよう会議の充実を目指し、準備や会議内容に関して以下の2点を改善し会議を行った。

- ① 事例と事例に関する資料を事前に助言者へ配布
 ⇒事前配布により、会議前に資料を読み込んでいただくことで、助言者の方の事例への理解がより深くなり、助言内容がより充実した。また、読み込みの時間を質疑や助言の時間に当てることができ、より活発な意見交換となった。
- ② ICTの活用
 包括職員が事前同行訪問時に、タブレットでご利用者の身体状況や生活環境を写真や動画で撮影し、それを会議で流すことで状況把握に努めた。
 ⇒より具体的にご利用者の状態を理解でき、助言者の方からも動作や生活の様子がイメージしやすく、より具体的な助言につながった。

令和3年度も以上の2点は継続してまた、現在IT環境を整えるなどWebでの会議を開催できるように準備をしている。コロナ禍が継続している中でも、地域での自立した生活を支援する、より良い地域ケア個別会議を目指していく。



令和3年度 佐世保市山澄地域包括支援センター事業計画

1. 地域包括支援センター事業計画について

佐世保市山澄地域包括支援センターは、地域包括支援センター運営事業を実施するにあたり、市が示す仕様書、事業実施マニュアル、運営方針を遵守するとともに、本事業計画の内容を踏まえ、事業を推進します。

2. 地域の現状と課題 (※地域ケア会議での課題も含む)

担当地区	現状と課題
圏域共通	高齢化率が平均で35%と佐世保市平均より高い状況にある。社会資源については、駅周辺や大宮周辺に多数の医療機関があり、介護サービス事業所についても、複数の施設がある。 交通の便は、バスが整備されているが、階段や坂道等が多数あるため、足腰が悪くなると移動はタクシーを利用することが増え、経済的に負担が増え、外出を控えるなど閉じこもり傾向に繋がる。 現在の町内の役員や民生委員は非常に頑張られ地域の一つの資源となっている。高齢化も進み次世代の担い手に不安を感じられている状況。どの地域にも概ね高齢者の通いの場ができています。
潮見・白南風地区	もともと住宅地であった斜面地と駅周辺のマンションが存在している。潮見・白南風のどちらの圏域も高齢化率が34.0%を超え、人口に対し世帯数も多く、一世帯当たりの人数が佐世保市平均より少ない状況にある。高齢者の単身及び夫婦のみの世帯も多く存在している。駅前のマンションでは築年数の経つマンションも多く、住人の高齢化も問題となっている。マンションでは住人同士の繋がりが希薄になる傾向やオートロックにて外部からの安否確認が不十分となる傾向にある。また、斜面地では買い物、住宅環境、世代交流、防災面への不安などの問題を抱えている。各町内に公民館はあるが、移動が困難な高齢者も多く公民館までの移動に課題を抱えている。
天神・福石・木風地区	大宮周辺の商店街と住宅地があり、マンションより戸建て住宅が多い状況である。大黒、東山、天神では住宅密集地が多く車の進入ができない地域も存在している。 大黒、東山、十郎原と公営住宅もあり、高齢者の単身世帯や夫婦のみの世帯や、障がい者を抱える世帯など、高齢者本人のみではなく世帯の全体に問題を抱えるケースも多く見られる状況にある。

3. 独自の取り組み事項

	業務	具体的な取り組み内容
包 括 的 支 援 事 業	【介護予防ケアマネジメント事業】 ・チームアプローチによる、セルフマネジメント能力の向上支援。	・フォーマル・インフォーマルなど様々な資源を活用し、本人の自己決定を尊重した上で自信や役割が取り戻せるよう、チームアプローチで支援する。 ・必要に応じて、地域支援班(三職種)や関係機関とも連携を図るため、ケース会議やサービス担当者会議を行い、チームアプローチを行う。新型コロナウイルス感染症の流行に合わせて、WEB会議等の使用も行う。
	【総合相談支援事業】 ・個別訪問の継続 ・地域の関係者との連携	・相談者の状況確認を通して、本人や地域課題の把握を図り適切な関係機関に繋げる。 ・民生委員等をはじめとする地域の関係者と連携し情報交換を行うことで、課題を抱える方の早期発見に繋げる。 ・事業所や遠方の家族との会議には必要に応じてWEB会議を用いるなどし、顔のみえる関係の構築を図る。
	【権利擁護事業】 ・権利擁護の啓発 ・後見人と福祉関係者との連携の推進	・権利擁護の情報発信、情報の把握、啓発活動を継続し、多種多様な関係機関との連携を継続的に行う。 ・ケース検討等を行い、介護支援専門員など福祉関係者に対して周知を行う。
	【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】 ・地域ケア個別会議の運営 ・オーラルフレイル(令和2年度の地域ケア個別会議からの課題)	・地域ケア個別会議の運営を通し、利用者の自立支援を図ることと、プラン作成者資質向上を図る。 ・地域ケア個別会議や地域包括ケア会議を通して、令和2年度で課題として上がった、「オーラルフレイル」について、啓発や対応などを行っていく。 ・令和2年度に行った、事前訪問、事前会議、ICFシートの活用を継続し、会議後担当者が利用者へのアプローチの実践に移せるようする。 ・感染症が流行した場合でも地域ケア個別会議や地域包括ケア会議が継続できるように、WEB会議も活用する。

<p>【一般介護予防事業】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・住民主体の活動の場の推進 ・フォーマルとインフォーマルの連携促進 ・フレイルの抽出 	<ul style="list-style-type: none"> ・社会資源(専門職、ボランティア等)とのマッチングを行い、住民主体での活動が充実するよう支援する。 ・地域ケア個別会議などを通じて、介護支援専門員や関係事業所に活動を知ってもらい、インフォーマルサービスとしての活用を促す。 ・フレイルの抽出を通じて個別訪問を実施し、早期に介護予防に繋げる。
--	---

4. 総括

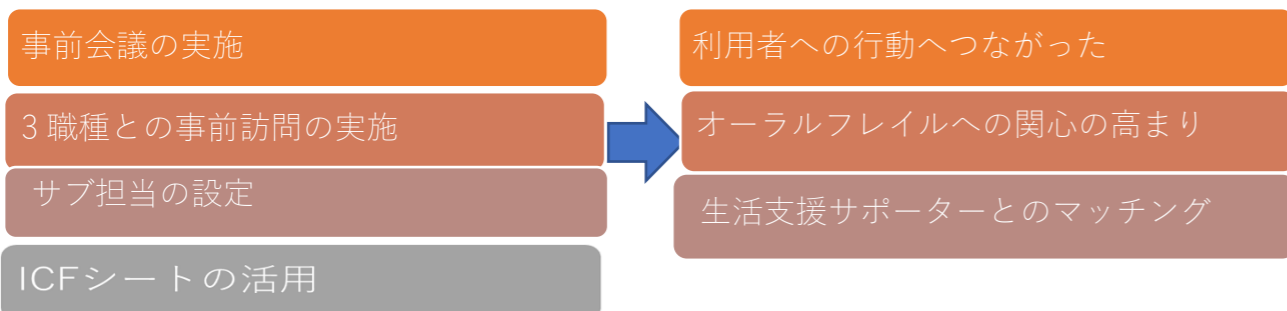
<p>標と課題の支援活動目</p>	<p>令和2年度、オーラルフレイルにて地域包括ケア会議を行ったことで、地域包括支援センター内でも口や嚥下の大切を学ぶことができ、地域ケア個別会議においても、ケース問題の本質が、オーラルフレイルではないかと疑われるケースが非常に多いことがわかった。介護予防マネジメント、地域ケア個別会議、地域包括ケア会議、一般介護予防事業とあらゆる方面から連携しながら啓発及び、対応を行う必要がある。また、地域包括支援センターだけでは難しいこともあるため、関係機関とも連携しながら令和3年度を通して取り組む。また、新型コロナウイルス対策でWEB会議等ICTを取り入れることが出来たため、今後も感染症の流行や便利性も考えながら適宜活用をしていく。</p>
-------------------	---

令和2年度 佐世保市山澄地域包括支援センター 活動報告書

～重点項目の取組から～

①地域ケア個別会議の運営 ～昨年度からの変化と成果～

Web開催で9月から再開し3月まで合計21ケースを検討（フェーズ4期間も継続）



事前会議から主担当と3職種、SCとでチームを作り、ICFシートを活用。不足した情報や課題を整理し、本人像を深めていく手法を導入。

① チームアプローチ ②医療との連携 ③自立支援 ④地域づくりの4つの視点を軸に「利用者の望む暮らしを取り戻すには」をテーマに会議を組み立てた。

②多種多様な選択からのケアマネジメントの実施

～利用者が変化、成功体験をセンター全員で共有しケアマネジメントを考えた～

① 口腔機能の重要性への気づきと連携

81歳男性：20年以上義歯をつけずに生活。内科の入院を機に体力が一気に低下。本人らしさを取り戻すためには「まず歯じゃない？」の視点と助言から家族もチームに加わり歯科往診につながった。3か月後、趣味の俳句を記した年賀状を出すまでに回復。

② 通所介護希望から生活支援サポーターへ

94歳女性：夫が他界後通所介護を希望。1人暮らしのさみしさや活動や参加が減少していた。「デイサービスでいいの？」の視点と助言から生活支援サポーターをマッチングし、まずは庭の草取りからつなげていった。次月から本人も一緒に草むしりをはじめおもてなしのお菓子を買いに玉屋に行くことが本人の楽しみとなった。



③ 一人一人の支援から始まる生きがい・社会資源づくり

～あらあらかしこ文通プロジェクトの活用～

83歳女性：ひざ痛と喘息で家族からは1人での外出は禁止されていた。通所介護を利用し始めて7年目に担当CMから文通プロジェクトへの参加を提案。「足が痛くでもできることをしたいな」という本人の声を聞き逃さなかったことからつながった。対面イベントには車いすではなく自分の足でペンフレンドに会いに行き、外出できたことを家族に喜びの報告を行った。



～その他の取り組み～

①オーラルフレイルの学びをケアマネジメントに ～個から地域へ～

生活課題の根幹はオーラルフレイルから始まることに関心を高め1人1人が自分事として考えた。



地域包括ケア会議（R2.11.21）
（対面とWeb同時開催）
講師 太田歯科診療所 太田 信敬 先生
～専門職はもちろん誰もがオーラルフレイルに気づくには今日からできることを全員でやろう～
※第2部の意見交換では、多くの質問が飛び交った。
成果：会議後に歯科受診や往診に8人の利用者につながった。

介護予防団体 棕の木会（R2.12.3）
代表の岸川氏がオーラルフレイルを学んだことで地域に広めたい思いから太田先生を町内に招かれた。
かみかみ百歳体操をはじめ介護予防活動が有意義なものということを再確認し地域の力となった。



②WEB会議の積極的な活用 ～コロナ渦でもできること～ 所内研修や他包括合同研修の企画、実践。



R2.7.16（Zoom会議）
「自ら守ろう オーラルフレイル伝える私は大丈夫？」
相浦包括との合同開催 初めてのWeb研修に多くの事業所、地域の方も参加された。

R3.1.30（Webex会議）

第1部「苦しむ人への援助と5つの課題」
第2部相手からみて「わかってくれる人」になるための聴き方
ブレイクアウトセッション ロールプレイング
講師 エンドオブライフケア協会 ファシリテーター 中村 マサ子 先生
相浦包括との合同開催。ELCでの関わり方を面談に活かす力をつけるため、シリーズ化して継続開催。

オンライン ELC研修



エンドオブライフ・ケア
援助者養成基礎講座
（土日4.5H×2日間：
2021年2月13・14日）

エンドオブライフ・ケア
援助者養成基礎講座
（土日4.5H×2日間：
2021年3月6・7日）

All rights reserved, copyright © 一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会

令和3年度 佐世保市中部地域包括支援センター事業計画

1. 地域包括支援センター事業計画について

佐世保市中部地域包括支援センターは、地域包括支援センター運営事業を実施するにあたり、市が示す仕様書、事業実施マニュアル、運営方針を遵守するとともに、本事業計画の内容を踏まえ、事業を推進します。

2. 地域の現状と課題 (※地域ケア会議での課題も含む)

担当地区	現状と課題
光園地区	現状) 世帯数の多いマンション建設中、オートロックのマンションの増加で訪問も難しく高齢者の状況把握が困難。老人会の年齢層も年々高齢化している。(役員さんの高齢化) 課題) マンション住民の安否確認方法や近隣との交流少く孤立化。高齢者の情報を関係機関と共有できるようなネットワークを拡げていく。前期高齢者の社会参加を促していく。
戸尾地区	現状) 万津町、塩浜町周辺の集まりの場(百歳体操)がない。五番街周辺のマンションの増加もあり、サロン開催を望む声があるが、場所やリーダーの確保が難しい状況。大型商業施設などがあり、利便性が良く住み易さがよいゆえに、MCIや認知症の疑いがある高齢者の生活に支障が生じないため、支援(介入)方法が難しい。 課題) 集まりの場立ち上げを生活支援コーディネーターと一緒に地域住民に声掛け(相談)をしていく。マンション住民の安否確認方法や近隣との交流少く孤立化を防ぐ。
山手地区	現状) 自主活動は充実しているが、坂階段がある公民館もあり、参加が出来なくなる高齢者も出てきている。地域との交流が途切れる心配がある。今まで相談が少なかった田代町、烏帽子町からの相談が増加しているが、サービス利用に限られる(通所サービス・配食サービスが対応不可のところあり)松山町奥や山手町上の方など坂、階段が多い地域の外出困難、買い物問題がある。(介護保険に頼るしかない) 課題) 閉じこもり高齢者の情報収集と予防のフォローとサロン継続の支援方法。
小佐世保地区	現状) 自主活動サロンは充実しており、活動内容もバラエティー豊富。90歳代の参加者が多い。以前に比べ民生委員不在エリアが増えている。 課題) 90歳代の参加者が継続出来る支援。前期高齢者の発掘、参加の促し。生活支援サポーターのマッチング方法。バス通りから離れた坂、階段が多い地区の外出困難、買い物問題。

3. 独自の取り組み事項

	業務	具体的な取り組み内容
包 括 的 支 援 事 業	【介護予防ケアマネジメント事業】 ・自立支援の視点の支援 ・地域の社会資源の活用	・地域ケア個別会議で専門職から助言を頂いた内容を活かしていけるように、担当のケアマネージャーが本人ご家族に会議の報告を行い、必要時は3職種が後方支援を行い、ケアマネージャーと一緒に本人の自立に向けた支援を行う。 ・生活支援コーディネーターと社会資源の情報を共有し、活用の仕方などを予防プランナーも含め、包括内で社会資源の活用意識を高める。また、地域の社会資源の情報収集にも努め、所内でも情報共有を行う。
	【総合相談支援事業】 ・包括的な相談支援の体制づくり	・早期にアウトリーチを行い、本人、世帯が抱える問題(相談)を3職種で受け止め、課題を整理し、相談機関と連携を図り、適切なサービスに繋ぎ課題解決に努める。 ・個人、世帯で複雑化した問題は多機関に協力を仰ぎ、役割分担を話し合いながら、協働で問題解決に取り組めるように、気軽に相談し合える関係づくりを継続的に努める。
	【権利擁護事業】 ・高齢者を支え、守るための権利擁護の啓発	・高齢者を取り巻く問題や事件の最新の情報や具体的な事例を紹介しながら啓発に努め、虐待、消費者被害、金銭管理などの問題抱える高齢者の早期発見、早期対応に努める。 ・高齢者虐待の正しい理解、成年後見制度の理解、消費者被害の情報や対策など、地域住民や関係機関に行い、早期発見と対応に協力してもらえるよう啓発に努める。
	【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】 ・事業所との連携強化と地域課題解決に向けた取り組み	・前年度まとめた医療、介護保険事業所の社会貢献活動を実際に活用し、他事業所にもこの地域づくりに向けた取り組みを広めるために生活支援コーディネーターと連携し、今年度も事業所交流会を継続して開催する。 ・介護支援専門員や事業所のスキルアップ、互いに相談しやすい関係づくり、情報交換を目的としてオンラインを活用した事例検討会や勉強会を開催する。 ・地域ケア個別会議の効果的な活用を目指して、現行の会議を点検し方法を見直す。プランナーや介護保険事業所への会議後のフォローや地域課題の検討も行う。
	【一般介護予防事業】 ・軽度認知症の高齢者の把握と支援 ・自主活動サロンの支援	・物忘れプログラムの実施と定期的な測定を継続しながら、認知症推進員に指示を仰ぎながら継続的な支援に努める。 ・サロンの継続を図るため、生活支援コーディネーターや地域の介護、医療の事業所に協力をもらい支援に努める。 ・サロンに参加出来なくなった高齢者の把握とフォローに努め、適切なサービス、専門機関に繋げていく。

4. 総括

て地域の活動包括目標とセンターとして	<p>【活動目標】</p> <ul style="list-style-type: none">・地域ケア個別会議等で把握した地域課題を分析、整理して生活支援コーディネーターと一緒に地域の支え合いの勉強会を協働で開催し、地域の関係機関の事業所にも理解してもらい協力をもらいながら地域づくりに努める。・認知症の高齢者の把握、物忘れ相談プログラムを活用しサロン参加者の認知症の把握に努める。独居高齢者の生活状況を民生委員児童委員をはじめ、地域の方々から情報収集ができるようネットワークの拡大に努める。 <p>【課題】</p> <p>利便性の良い環境が整った地域の認知症がある高齢者は生活に大きな支障がないので自覚もなく、介入(支援)が難しく、周りの方も気づかないケースが増えてきている。オートロックのマンションの中で生活されている独居高齢者の生活状況の把握がむずかしい。</p>
--------------------	--

令和2年度 佐世保市中部地域包括支援センター 活動報告

重要項目の取り組み内容

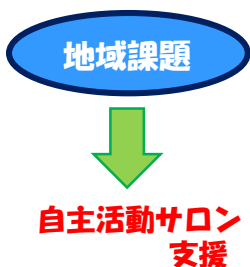
① 地域づくりに向けた関係機関との連携

事業所交流会 サロン支援アンケートの実施

11月に事業所を対象にした『まちづくり懇談会～事業所編～』を生活支援コーディネーターと共に開催しました。歯科医師・病院ソーシャルワーカー・薬剤師・介護保険事業所・金融機関など19名に参加していただき、地域づくりに向けた包括の取組紹介・生活支援コーディネーターの仕事紹介・意見交換をしました。

その中で前年度課題抽出会議で上がった地域課題の中のひとつ、『自主活動サロン支援』を重点的に取り組むこととし、事業所への協力をお願いしました。

会議後に、自主活動サロンへの強力に関するアンケート』を圏域内の医療・介護の関係機関約50ヶ所へ配布し、サロンでの講話、体操やレクリエーション指導・会場提供・道具貸出など協力可能な内容をまとめた『健康教育一覧表』を作成、令和3年度自主活動サロンへ配布する予定です。関係機関と連携のもと地域づくりを進めていきます。



健康課題	実施日時	実施場所	実施者	実施内容	備考
高齢者の健康課題	令和2年11月17日 13:00-15:00	佐世保市立中央公民館	佐世保市立中央公民館職員	高齢者の健康課題について講話	(内訳) 高齢者の健康課題について講話
高齢者の健康課題	令和2年11月17日 15:00-17:00	佐世保市立中央公民館	佐世保市立中央公民館職員	高齢者の健康課題について講話	(内訳) 高齢者の健康課題について講話
高齢者の健康課題	令和2年11月17日 17:00-19:00	佐世保市立中央公民館	佐世保市立中央公民館職員	高齢者の健康課題について講話	(内訳) 高齢者の健康課題について講話
高齢者の健康課題	令和2年11月17日 19:00-21:00	佐世保市立中央公民館	佐世保市立中央公民館職員	高齢者の健康課題について講話	(内訳) 高齢者の健康課題について講話
高齢者の健康課題	令和2年11月17日 21:00-23:00	佐世保市立中央公民館	佐世保市立中央公民館職員	高齢者の健康課題について講話	(内訳) 高齢者の健康課題について講話

健康教育一覧表

② サロン参加者(地域住民)の健康課題の把握・健康長寿に向けた支援

セルフケアチェックアンケートの実施

いきいき自分らしく過ごすために
～セルフケアチェック～
令和2年 月 日 氏名 ()

性別は? ①男性 ②女性

あなたの年齢は? ①65～74歳 ②75歳以上

介護保険受給者は? ①なし ②あり(要介護1～2 要介護1以上)

いづれかの持病がありますか? ①なし ②糖尿病 ③認知症 ④腎臓病 ⑤脳血管疾患 ⑥心疾患

あなたの現在の健康状態はいかがですか? ①はい ②まあまあ ③そう ④あまりよくない ⑤よくない

毎日の生活に満足していますか? ①満足 ②やや満足 ③やや不満足 ④不満足 ⑤はい ⑥いいえ

お薬や汗物などでむせることがありますか? ①はい ②いいえ

以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いませんか? ①はい ②いいえ

この1年間に転んだことがありますか? ①はい ②いいえ

週1回以上は外出していますか? ①はい ②いいえ

今日が何月何日か分からない時がありますか? ①はい ②いいえ

体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか? ①はい ②いいえ

日常生活や体調で不安なことがありますか?(自由記述)

おつかれさまでした

コロナウイルス感染拡大予防のため、サロン活動はR2年3月～6月の約3か月間の自粛期間がありました。

高齢者の閉じこもりや足腰の筋力低下等が懸念されるなかで、地域の高齢者の健康課題の把握を目的に

『後期高齢者の質問票』より

- ①心身の健康状態
- ②口腔機能
- ③運動・転倒
- ④認知機能

⑤社会参加の項目を抜粋し、中部地区内のサロン：20団体(男性52名・女性182名)にアンケートを実施しました。

健康教室の開催

セルフケアチェックアンケートより R2.7.2

Q: 持病はありますか?



セルフケアチェックアンケートより R2.10.15実施

Q: 持病はありますか?



セルフケアチェックアンケート結果から見てきたサロン参加者(地域住民)の健康課題や、関心が高いと思われる介護予防・健康長寿に関する健康教室を19回実施し、意識や意欲向上に繋がるように支援を行いました。

健康教室では、各サロンにおける生活習慣病の有病率がおおよその程度なのかをグラフで提示しました。

地域の高齢者からは「より自分の健康について身近に聞くことができた。」といった感想が聞かれました。今後も地域住民の健康課題の把握に努め、健康長寿に向け動機づけにつながるような支援を行っていきます。

サロン活動の継続支援

サロンへ定期訪問を行い、代表者や参加者の活動に関する声を聞き、継続支援を行いました。「いきいき百歳体操の他にどんな活動をしたらいいのかわからない。」「活動の内容のレパートリーを増やしたい。」と言った声を受け『ちゅーぶくん体操①』と題して肩回りのストレッチを中心とした椅子に座ってできる簡単な体操を昭和40年代のヒット曲にのせたDVDを包括と生活支援コーディネーターと共同で作成し、まちづくり懇談会や各サロンで紹介・実施しました。好評につき2月には『ちゅーぶくん体操②』も作成し、各サロンに配布しました。

また、サロン活動自粛中は代表者へ定期的に連絡し地域の気になる高齢者の把握を行い、必要時は包括職員で情報共有や自宅訪問を行うなど、早期支援に努めました。



首のストレッチ

背中伸ばし



その他の取り組み状況

ケアマネジャー支援

9月に圏域内の病院連携室・歯科医院・薬局・介護保険事業所など約50ヶ所に対して『コロナ禍における会議・研修のあり方』についてのアンケートを実施しました。

会議形態は集合形式とオンラインどちらが望ましいか、またオンラインの環境やツールについての回答をいただいた上で、安全に参加ができるオンライン形式で、ケアマネジャーのスキルアップを目指した会議を開催しました。

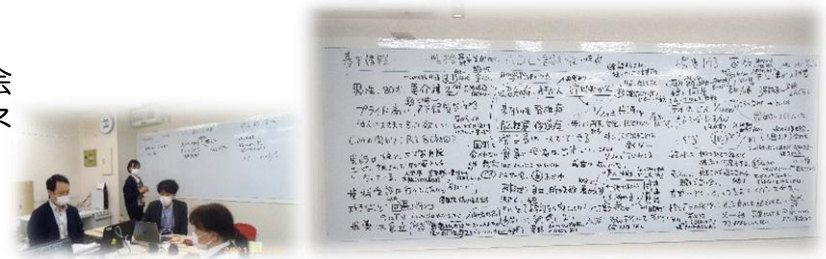
《3包括合同勉強会》(オンライン)

1月に山澄・清水包括と3包括合同で『終末期における苦しむ人への援助』についての勉強会を開催しました。圏域から10名のケアマネジャーが参加されました。

《2包括事例検討会》(オンライン)

3月に山澄包括と合同で事例検討会を開催し、圏域から7名のケアマネジャーが参加。

今後も定期的に関催予定です。



ホワイトボードを使い事例を整理

ちゅーぶくんマスク配布



アベノマスクを生活支援コーディネーターと共同で中部包括のキャラクター『ちゅーぶくん』をアレンジして『ちゅーぶくんマスク』を作成し、サロン参加者の高齢者にマスクを配布。皆さんに大変喜んでもらいました。

コロナ感染対策!!

マスク着用の注意喚起にも努めました。

令和3年度 佐世保市清水地域包括支援センター事業計画

1. 地域包括支援センター事業計画について

佐世保市清水地域包括支援センターは、地域包括支援センター運営事業を実施するにあたり、市が示す仕様書、事業実施マニュアル、運営方針を遵守するとともに、本事業計画の内容を踏まえ、事業を推進します。

2. 地域の現状と課題 (※地域ケア会議での課題も含む)

担当地区	現状と課題
清水地区	街の中心部に近く関係性が稀薄な一面もあるが、自主活動が活発となり町内会や民生委員の見守りが強化してきている。しかし地形上、町ごとに山が縦割りとなっており、公民館に出来ない上の方に住む住民の為に集いの場がまだ進んでいない。また自宅から車道までの距離があり移動が困難な高齢者が多い。また自宅周りの駐車スペースが不足しており、家族の支援などにも支障があり通院が十分にできずに疾病などの重症化も予測される。月1回の住民の集いは基幹型が5年経過し、年間計画も自分たちで考え活発な活動と情報交換の場となっている。現在の所14町中11町が週1回で活動中である。
大久保地区	清水地区同様、街の中心部に近く関係性が稀薄で自立度の高い高齢者は社会資源の活用ができていないが、外出が困難となると孤立化が気になる地域である。企業などのビルやマンション、病院が立ち並ぶ町内は町が小さく、住民が少ない上に公民館がない所もあり自主活動の推進が困難な状況である。しかし一方ではサロンや自主活動が活発となり、中には5町で共有している公民館を基幹型として月1回の集まりが2年経過しており、百歳体操も活動内容に取り入れ継続できている。令和2年度に週1回の自主活動が新規で1ヶ所立ち上がり、現在の所18町中9町が週1回活で活動中である。
金比良地区	坂が多く、交通機関から自宅が遠く移動に困難を抱えた高齢者が多い。また清水地区同様自宅周りの駐車スペースがない所が多く、周りの支援も困難な状況である。基幹型の月1回の住民の集いは6年が経過しており、民生委員を中心に地域の事業所や病院の協力で開催している。週1回の自主活動は前年同様14町中11町が活動中である。
赤崎地区	バスの便が少なく、高齢者も自家用車がないと外出が困難となっている。そのため高齢夫婦などの支援側にも移送が困難であったり、外出の機会が減ったりと通院への支障もあり疾病などの重症化が予測される。週1回の自主活動は前年同様6町中4町が活動中である。
九十九地区	赤崎地区同様バスの便が少なく、高齢者の移動や移送が困難となっている。そのため受診が出来ていない可能性があり疾病の重症化防止が必要な地区である。地域住民のつながりは強く、住民の集いも活気のある地区で、独居者への声掛けや支援などが活発で周りとの結束も強い。週1回の自主活動は8町全てにおいて活動中である。

3. 独自の取り組み事項

	業務	具体的な取り組み内容
包 括 的 支 援 事 業	【介護予防ケアマネジメント事業】 ・セルフマネジメン を取り入れた自立 支援型のケアマネ ジメンを実施す る。	・高齢者の自立支援を図るために適切なアセスメントを行い、自助努力を基本に本人が持っている能力を引き出しながら、自立支援に向けたケアマネジメントをおこなう。 ・指定介護予防サービスにおいては適切な生活目標の設定と達成ができるように支援し、制度やインフォーマルの導入と並行して住民主体の通いの場の活用を促進する。 ・地域ケア個別会議を活用し専門職の意見を取り入れながら、セルフマネジメンが定着できるように支援する。
	【総合相談支援事業】 ・多様な問題にも対応できるように、適切なアセスメントを行い関係機関との連携を図る。	・総合相談の受付後は緊急性の判断と三職種で自宅訪問を行い本人面接や家屋調査、生活状況の確認、ニーズの把握を行い、本人及び家族・地域の強みに着目した支援を行う。 ・週毎に新規相談のスクリーニングを実施し対応の結果及び進捗状況など情報共有を行い、必要に応じてケース会議を実施し、後方支援や役割分担を行う。 ・多様な支援を要する際は行政や各機関へ連携を図り、多職種連携会議等で専門的な意見が反映された支援に努める。 ・総合相談の内容など町別に集計分析して地域課題を抽出し地域ケア会議、協議体へ反映する。 ・感染症(新型コロナウイルス感染症等)予防対策について国の同行や市が示すフェーズ等、感染対策に応じた体制づくりに努めながら窓口対応及び自宅訪問を行う。 ・生活支援コーディネーターや民生委員児童委員とも協働し、早めの相談対応に努めながら問題の複雑化や困難化を防止する。
	【権利擁護事業】 ・高齢者虐待の防止や権利擁護の普及啓発を促進する。	・地域住民への高齢者虐待防止を普及啓発し、介護負担による危険性も含め早期発見につながるよう総合相談からも家族に視点を置いた適切なアセスメントを行い支援していく。 ・成年後見制度の普及啓発、活用促進への取り組みとして、地域の集まりやサロンでの出前講座による普及活動や、認知症高齢者等への早い段階からの適切な判断で本人申立て利用を促進する。 ・消費者被害防止については、情報収集や実態把握を行い、地域住民への広報活動や注意喚起を行う。

包 括 的 支 援 事 業	<p>【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域ケア会議の運営・活用 ・若年性を含む認知症理解地域推進活動 ・包括ケアシステムを視野に入れた多職種連携の推進 	<ul style="list-style-type: none"> ・地域ケア個別会議の実施で地域課題の抽出と社会資源の発見や新たな開発を行う。またセルフマネジメント能力の向上ができる支援を行い今後の重症化を予防する。 ・現在4年目となる認知症カフェの経験を活かし、令和2年度に住民主体で新たに2か所立ちあげ支援を行った所へ、今後は認知症であっても自然と社会参加ができるような居場所づくりを目的とし、並行して地域住民へ若年性を含む認知症の理解促進に向けた啓発活動や地域による見守りができるよう働きかける。 ・閉じこもり高齢者を中心に地域住民が社会参加のきっかけとなるよう男性料理教室など多種多様な機関と協働した居場所づくりを企画提案し今後も地域と繋がれる支援を行う。 ・清水包括圏域の居宅介護支援事業所の主任ケアマネジャーと協働でケアマネジャーの資質向上の為の勉強会「主任ケアマネタイム」開催を継続実施する。 ・多職種連携の会議・研修・交流会は積極的に参加や開催を行う。 ・自治会定例会への参加継続と関係構築を行い、地域の困り事など実態把握を行う。また民生委員意見交換会「ほっとタイム」では新任の民生委員児童委員に向けて勉強会及び関係構築を図る。
	<p>【一般介護予防事業】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・コロナ禍でも地域住民が主体的に介護予防に取り組めるよう健康教育や講話等計画的に実施し、セルフマネジメントの理解を深め、個々のセルフマネジメント能力を高める 	<ul style="list-style-type: none"> ・住民主体の介護予防「いきいき百歳体操」の普及啓発活動を活動がない地域を重点的に実施し、自主グループの立ち上げを支援する ・自主活動グループの活動継続を支援する <ul style="list-style-type: none"> ①支援チーム(チームレインボー)の計画的支援のために連絡調整を行う ②交流会を開催し、活動継続のための情報提供や情報交換を行う(コロナ禍である可能性も視野にいれ方法等検討する：R3.7.22) ・自主活動グループでの健康教育や講話等を活用し、介護予防(フレイル予防)を推進する <ul style="list-style-type: none"> ①フレイル予防について理解を深め、高齢による生活機能低下防止を引き続き支援する ②セルフマネジメントの理解を深め、個々のセルフマネジメント能力を高める ③生活習慣病予防で疾病の重度化を防止し、フレイル予防に努める ・自主活動グループでの体力測定やアンケート実施により、フレイル(虚弱)を早期に発見し、フレイル予防の必要な人に対する支援を実施する

4. 総括

地 域 包 括 支 援 セ ン タ ー と し て の 活 動 目 標 と 課 題	<p>活動目標：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域ケア個別会議や協議体やら上がってくる地域課題の解決の為の社会資源の開発を積極的に行い、それと同時に認知症やその他疾病の重症化を予防する。 ・住民主体の自立支援に向けて、自分たちで考えて継続できる自立したグループ活動ができるように支援する。 ・地域住民へ認知症の正しい知識と理解を深め、認知症であっても地域で安心して生活ができるよう地域力が高まる地域づくりを行う。 <p>課題：</p> <p>令和2年度はコロナ禍により、地域活動の自粛や地域ケア個別会議の開催が不十分な状況であったため、個々の運動機能の低下や認知症の進行が懸念される。また活動自粛により自主活動グループの立ち上げ支援が思うようにできず滞ってしまっているため、生活支援コーディネーターと協働して支援体制の強化が必要である。</p>
---	---

令和2年度 佐世保市清水地域包括支援センター活動報告書

重点項目への取り組み内容① ＜地域包括ケアシステム構築の取り組みについての報告＞



住民主体の認知症 café 新規立ち上げ
清水地区に1カ所 九十九地区に1カ所

包括主体認知症 café の3包括合同運営

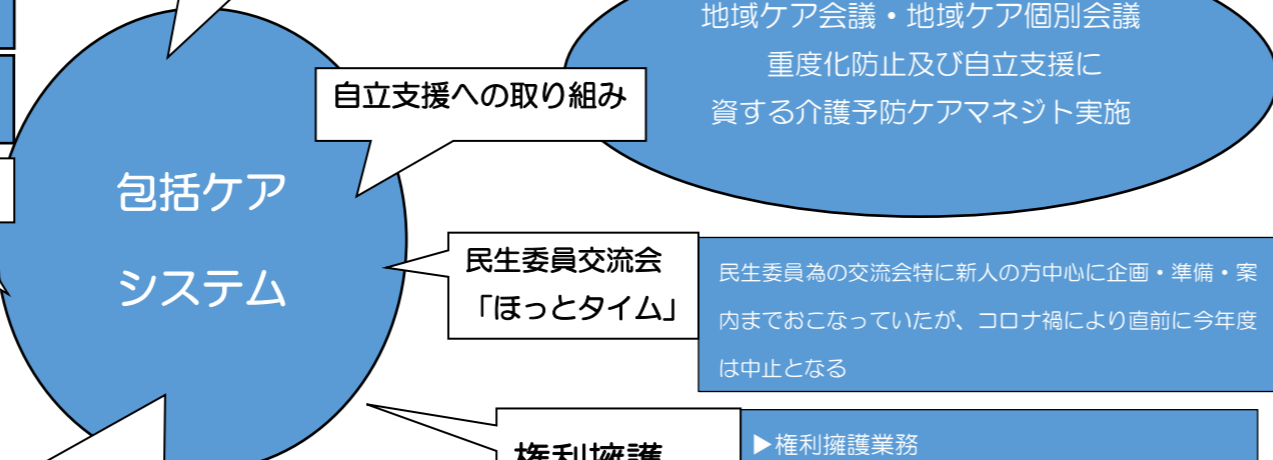
徘徊者の事前登録推進 認知症の取り組み
対象者の家族へ働きかけ



認知症サポーター養成講座実施
地域サロン・小学校
住民の認知症の正しい理解と認知症になっても住み慣れた地域で暮らすことができる

- ▶医療・福祉の他包括協働と合同研修会でWEB研修会の開催(ACP(人生会議)について)
- ▶社会福祉協議会との連携(認知症についての地域づくり)
- ▶自治協議会・福祉推進協議会との連携(定例会などの出席)
- ▶介護支援専門員の後方支援(ケース会議開催・同行訪問)
- ▶佐世保市介護支援専門員連絡協議会の連携

多職種連携



生活支援コーディネーター(SC)協働による地域支え合い活動の取り組み

SC 民生委員等とのローラー訪問・サポーター(SS)連携・ケース連携・SS とのマッチングの協力・地域の困り事解決(見守り・ゴミ捨てなどの生活支援)・地域の集り(自主活動・サロン)協働支援

重点項目への取り組み内容② ＜コロナ禍における清水包括の取り組みについての報告＞



コロナに関連して 対応した相談件数

清水・大久保地区	29
金比良地区	1
赤崎地区	18
九十九地区	1
その他(圏域外)	2
合計	51

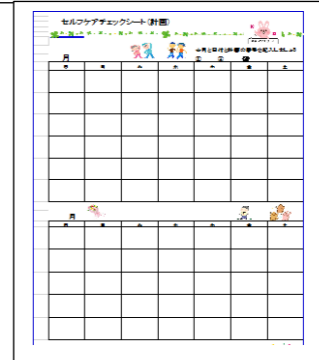
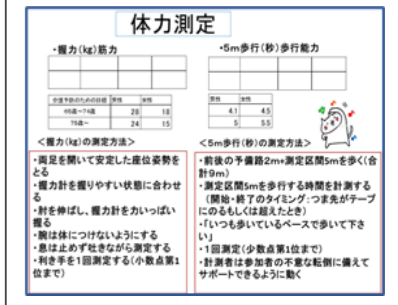
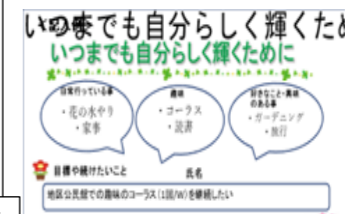
相談内容
・家事・ゴミ捨て・外出・買い物・筋力の低下・閉じこもり

考察
相談のきっかけとなる考えられる要因は独居・街中に住んでいる事で感染者との接触への不安・他県に住む家族の介護力の低下

コロナ感染予防で中止となった自主活動グループのセルフケアマネジメント支援(重症化防止)

- 健康支援隊の運動DVDをサロンメンバーに配布し各自が自宅を実施をされるよう支援を行った
- セルフマネジメント強化で独自シート作成(体力測定・目標/自己評価シート・セルフケアチェックシート・アンケート)
- 長寿より配布された「つるかめ体操」の実施を案内し各人が自宅で行われた
- 健康教育でコロナについてセルフケアマネジメントの講話実施

セルフマネジメント 清水包括独自シート作成



その他の 取り組み状況

清水包括のコロナ関連対策安心して働ける環境づくり

包括独自の感染対策マニュアル・フロー図作成し業務に活用
窓口・訪問用(コロナ感染対策のチェックシート作成と実施)
民生委員に向けてWEBの使い方勉強会開催
WEBを使った総合相談でのリモート面談
包括内で2部屋に分かれて分散勤務
感染予防セット作成と活用(訪問用)
職員の体調チェックの記入と管理



令和3年度 佐世保市大野地域包括支援センター事業計画

1. 地域包括支援センター事業計画について

佐世保市大野地域包括支援センターは、地域包括支援センター運営事業を実施するにあたり、市が示す仕様書、事業実施マニュアル、運営方針を遵守するとともに、本事業計画の内容を踏まえ、事業を推進します。

2. 地域の現状と課題 (※地域ケア会議での課題も含む)

担当地区	現状と課題
春日地区	春日地区は全4町で形成され、高齢化率は年々高くなっている。介護予防に取り組まれている6ヶ所のサロンのうち週1回活動されている所は3ヶ所である。一昨年度、新規で立ち上がったサロンも、サロンリーダーの協力体制がしっかりと構築され活発に継続できている。包括より月1回の支援であったが、今年度は自立に向けての支援に切り替えていく予定。生活支援コーディネーターのモデル地区である横尾町は坂や階段が多く、また高齢化や病状悪化により移動の困難さが出てきているが地域での支え合いの意識が高くなっており生活支援コーディネーターとの連携で見守り、声掛けの個別支援に繋がった。今年度も生活支援コーディネーターとの連携を強化し、新たなサロンの立ち上げ(春日中央・桜木町公民館)に向けて働きかけて行く。また地域の関係機関と連携を取り、生活困難な高齢者の把握に努め、ボランティアやサポーターが必要時に生活支援コーディネーターと連携し支援を図る。春日地区の横尾町においては、山の斜面に家が密集しており、唯一あった商店が数年前に閉店してからは、買い物に困る人や介護保険に関する相談が増えている。
大野地区	大野地区は全13町で形成され、中心部には商業施設や公営団地が建ち並び他地区からの流出が多い地域である。大野地区では、23ヶ所のサロンを支援しているが昨年度はコロナ禍で活動を中止している所などがあり、実際に活動していたサロンは15ヶ所であった。活動を維持出来ているサロンについては週1回の開催が定着しており、サロン代表がリーダーシップを取り活動している為自立されている。健康教育についても継続して実施できているが、地域の問題もあり今後も関わりが必要だと感じている。新たにサロンの立ち上げの検討(知見寺)や個別での買い物同行支援等の課題も出てきており生活支援コーディネーターとの連携をさらに取っていく。総合相談の内容も、介護に係る相談が多く、独居高齢者が最後まで自宅で生活できるような社会資源の活用、創設が出来るよう関係機関と連携していく。
柚木地区	柚木地区は全11町で形成されている。山に囲まれた地域で、高齢化率も担当圏域の中で最も高くなっている。山間部地域でありながら、バスの廃線、乗り合いタクシーのホタル号も利便性が悪く、高齢者の移動手段確保が困難となっている。移送支援の必要性があることから、地域ケア会議の中でも取り上げられている残された地域課題として変わらず支援体制を構築できるよう実施していく。サロンについては16ヶ所支援しているが週1回の活動は2ヶ所のみである。月2回の活動もあるが殆ど月1回の活動であり、今後は回数を増やせるような働きかけや専門職に頼らない介護予防体制作りが必要だと感じている。農業を生業としている世帯が多く、高齢となっても畑仕事に従事しているため毎週の集まりは難しいが、月1回の活動を楽しみにしており情報交換の場にもなっている。活動を開始してから3年目となるサロンが多く今年度は参加者を増やすための広報活動に取り組んで行く。個人宅を開放し青空サロンや共生サロンを思案中のサロンもある為、状況に応じた対応を行っていく。

3. 独自の取り組み事項

	業務	具体的な取り組み内容
包	【介護予防ケアマネジメント事業】 ・個別地域ケア会議などを通して自立支援の視点を取り入れ、個々の課題に即したアセスメントや介護計画を立てることが出来る。	①初回相談時には必ず全戸訪問を行い、介護申請の適正化と個人の課題にあった支援方針をアセスメントするよう努める。 ②佐世保市のアセスメントシートを活用し、個人の課題を明確にすると共に、自立支援の視点を用いて介護予防計画書の作成を行う。 ③介護予防・重度化予防の為に対象者の早期発見、早期対応に繋げ適切なサービスにつなげる事が出来る。 ④サービス事業所の選定には丁寧な説明と公正・中立に従って行うよう努める。 ⑤総合事業における事業対象者に対しては、課題に対する目標の設定を行い、その必要性に応じてサービス提供機関の決定や見直しを行う。 ⑥個人の介護予防計画の中に社会資源を取り込んで作成できるよう利用者への呼びかけや生活支援コーディネーターと連携し情報共有を行っていく。
	【総合相談支援事業】 ・家族関係の複雑化により問題も多様化している中で、様々な相談内容に応じ、地域における適切なサービス、関係機関または制度の利用につなげるように努める。	①窓口相談に必要な資料・認知症・権利擁護・施設や社会資源紹介パンフレットなど、最新の情報が提供できるように整理し充実を図る。 ②適切な機関や制度、サービスにつなげる事で住み慣れた地域で安心して生活を継続できるように支援する。また、その家族に対しても負担軽減などを考慮した支援や関係機関へのつなぎを行う。 ③新規申請の相談は、できる限り自宅訪問をして生活状況の確認を行う。申請の必要性の見極めを行い、必要な方に必要なサービスが提供できるように適正化を図る。 ④申請の有無に関わらず、生活状況が気になる方については定期的な電話連絡や訪問を行い、現状把握や新たなニーズの早期発見に努める。また、必要に応じ民生委員や地域の方、関係機関との連携を図る。 ⑤全ての相談内容は、三職種で共有し、担当者不在時でも、緊急時等は出来る限り対応できるよう努める。 ⑥困難事例に対し、長寿社会課へ報告・相談し、協働して対応する事で適切な支援ができるよう努める。

<p>括 的 支 援 事 業</p>	<p>【権利擁護事業】 ・地域における権利擁護の啓発・支援を行うとともに、地域の高齢者を適切な対応や制度へ結びつける。</p>	<p>①成年後見制度に関する支援について、適切に情報提供を行い、必要に応じて申立支援を行う。 ②成年後見制度の活用・高齢者虐待の防止・消費者被害の防止に繋がるよう、相談票の内容や関係機関からの情報を活用し、どのような内容が多いのか情報収集を行い、権利擁護に関する内容を載せた広報誌を4ヶ月に1回発行する。 ③虐待事例や権利擁護等の困難な事例に対して適切に対応が行えるよう、研修等へ積極的に参加し、自己研鑽に努め、地域住民の権利擁護に貢献する。 ④虐待事例への支援が円滑・迅速に行えるよう、市・警察・病院・事業所等の関係機関と多職種で協働して対応する。</p>
<p>業</p>	<p>【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】 ・地域ケア個別会議や他の会議を通して自立支援のケアマネジメント向上を図る。</p>	<p>①地域ケア個別会議を通して自立支援に向けた対象者の望む暮らしの検討ができ、関係者のネットワーク構築・地域課題の把握・地域の民生委員児童委員にもその意義を広げ更なるネットワーク構築を行う。 ②担当圏域内の介護支援専門員との情報交換会や相談できる体制の確保、スキルアップのための勉強会の開催をする。 ③関係事業所や地域の職能団体との連携を行うことで地域包括ケアシステムの一助となる基盤作りを行う。 ④自治協議会、民生委員児童委員との「顔の見える関係」の構築を行い、スムーズに連携を行う。</p>
	<p>【一般介護予防事業】 ・住民主体の自主活動グループの立ち上げとその活動継続のための支援。口腔ケア、口腔体操、生活習慣病予防、認知症予防を中心に講話を実施し、介護予防普及啓発を図る。</p>	<p>(フェーズに対応し実施) ①健康教育については前年度に追加し、認知症予防、口腔ケア、オーラルフレイル及びフレイル予防を強化していく。 ②各サロンにて体力測定を年1回実施し、フレイル予防の為の健康教育を行う。 ③参加者の少ないサロンの地域ではサロンリーダーと協力し、広報誌の作成を行い介護予防の普及啓発に努める。またサロンリーダーの育成のために、高齢者に限らず地域の方へサロン参加の声掛けを行う。 ④前年度コロナ禍で未開拓となっている地区(県営団地・市営住宅など)の自治会の方と顔の見える関係づくりを行い、「高齢者が集える場」作りの必要性を検討してもらう。 ⑤認知症疾患センターへの受診率も高くなり、認知症地域支援推進委員や認知症疾患センターとの連携を行う。認知症に関する正しい知識と理解を広め、見守りや支援ができる体制づくりを目指す。(認知症サポーターの普及など) ⑥地域で孤立している高齢者の把握やサービスに繋がられるよう個別訪問を行う。必要時はボランティアや生活支援サポーターの支援につなげる。 ⑦介護予防普及啓発のための研修に可能な限り参加し自己研鑽に努める。 ⑧独り立ちできないようなサロンには健康運動支援隊との連携を行い、自立に向けた支援を行う。</p>

4. 総括

<p>地 域 包 括 支 援 セ ン タ ー と し て の 活 動 目 標 と 課 題</p>	<p>【活動目標】 ・地域ケア個別会議により抽出された課題を集積し、各圏域における地域課題の整理を行う。 ・地域ケア会議から把握した不足している社会資源を生活支援コーディネーターと連携しその創出に協働する。 ・権利擁護や生活困窮に関する相談が増えていることより、高齢者に限らず障がい者や認知症、子どもに至るまで、包括的な支援で各関係機関との連携を尚一層図っていく。 ・年々総合相談の内容は多岐に渡っており問題解決に困難を極める事が多いことから、相談員間での報告・相談・情報共有、援助能力の向上の為に自己研鑽を行い「丸ごと相談窓口」が出来る体制づくりに努める。 ・一般介護予防事業において、既存の普及・啓発活動に加え個々のレベルに関しても配慮し、集いの場に参加出来ない方への支援も行う。</p> <p>【課題】 ・相談業務を行う上で関係機関(市庁内、警察、病院など)との報告・相談・情報共有が必要だが、個人情報保護法により円滑な情報共有が出来ず対応困難な場合がある。 ・子の都会への進出などで独居高齢者が増え、緊急時含め関係機関より業務の範疇を超えた依頼をされる機会が多くなっており、対応内容について考慮していく必要がある。 (例: 毎回の救急車同伴、緊急時夜間の安否確認、入院時の手続き、入院後の必要物品購入・準備、残されたペットのえさやり、留守中の自宅の施錠や電源切りなど) ・新型コロナウイルス感染症が流行している現在、市の感染症対策レベルに応じた業務を行っているが、細かい規定がなく、具体例を想定した詳細な包括内の対策マニュアル作成が必要。 (例: 濃厚接触者、接触者の関係者となった場合の検査基準や方法、費用など) ・欠員が生じた場合の人材確保と職員の育成について。</p>
--	---

令和2年度 佐世保市大野地域包括支援センター活動報告書

《重点項目への取り組み内容》

～介護予防ケアマネジメント～

昨年度よりコロナ禍にてサロン活動は自粛期間が長く、6月中旬より活動開始となる。感染状況の変動もあり、継続できた団体は32団体に留まるが徐々に各サロンの参加者は増えて行き、新規の方も若干増えている。体力測定も中止にしていたが3ヶ所のサロンで希望あり実施。プレレイル傾向の方はきらっと元気教室を紹介し、事業に繋げることで意欲的になされている。サロンに参加されていない方に関してはリーダーへ確認し個別訪問に繋げる対策をとった。また、自粛期間中はフレイル予防のパンフレットを作り各リーダーへ配布した。今年は感染拡大予防の為、協力病院からの地域支援講話が中止になったが、包括での健康教育・介護予防講話として**生活習慣病を14件、フレイル予防6件、熱中症やコロナウイルスの予防に関して23件**実施し予防に対する理解を深めた。

広報誌は1～6号まで発行し、コロナ禍におけるサロンでの感染予防対策や活動状況、工夫されている運動などを紹介しサロンの活性化に努めた。相談が増えている大野地区の2カ所へ集いの場の必要性について自治会長へ提起するが地域の問題もあり新規立ち上げには繋がらなかった。地域の状況に合わせて今後も働きかけをしていく予定。北地区では生活支援コーディネーターと連携し、独居で介護保険サービスでは支援ができない方を生活支援サポーターの利用に繋げることが出来た。

今年度はコロナ禍の影響か認知症疾患センターからの相談が昨年に比べ2倍に増えた。関係機関と連携を取りながら状態に応じ、介護保険サービスの利用や独居で生活困難者への施設入所、アルコール依存症合併の方の入院、地域サロンや地域活動団体への参加などへ繋げることができた。受け入れが困難な方には定期的に状況確認を行い根気強く対応している。また、相談窓口では認知症疑いの方の相談も多く、受診やサロン紹介等を行い、外出の場を増やすことができた。地域での認知症の理解を深める為に老人会で認知症サポーター養成講座を1件、サロンでの認知症講話を3件行うことができたが、コロナ禍で活動自粛になっている現在、今後の活動に工夫をしていく必要性を感じている。



～地域ケア会議について～

地域の介護支援専門員とのティーミーティングや会議はコロナ禍の影響で実施出来なかった。しかし、居宅介護支援事業所からの個別の相談ケースにおいては困難事例や同行訪問等を行い、連携をとりながら三職種にて対応する事が出来た。

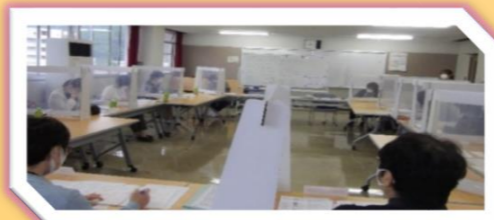
地域ケア個別会議においては換気やパーテーション設置などのコロナ感染対策を強化しながら実施した。2、3月の感染拡大期にはWEB会議で実施をしたが、事業所の人員不足や設備が整わない等の理由で不参加の事業所もあり、WEBでの開催における環境整備について今後の課題も見えた。

地域ケア個別会議を実践して繰り返すことで参加者のスキルアップ・合意形成・ケアの質の向上・ネットワーク構築・行政課題の発見・把握につなげる事を目的に開催しているが、WEB会議では参加者の反応が掴みにくいこともあり、司会者の負担が大きく感じられた。会議後の反省会では、うまく助言を引き出したり進行全般についてもうまく出来ていないのではないか等の意見が出て、司会力向上の為、研修等の必要性を感じた意見が幾分あった。

生活支援体制整備事業における生活支援サポーターとのニーズマッチングについては実施しているものの、なかなか上手く当てはまらず苦慮している状況である。

今年度、個別地域ケア会議から出された課題については、自助・互助・共助・公助に分類し、それぞれでも課題の抽出を効果的にし、その後につなげる事が難しかったので、次年度は会議後のまとめの時間を意識的に取り、業務が出来るように取り組んでいきたいと考えている。

～感染予防対策下での地域ケア個別会議の様子～



《重点項目への取り組み内容》

～権利擁護について～

成年後見の申し立て支援は2件(後見、保佐)、**市長申立支援**は1件で例年以上に支援や相談が多かった。この3件についてはいずれも独居、認知症などで判断力が低下し、生活がうまくできずに借金ができ、さらに生活苦になる悪循環となっていた。申立以前に生活状況の改善や生活の場の確保などを行う必要があり、生活保護申請等の支援や必要時は入院や施設入所の支援を行っている。親族を探し、状況報告を行った上で支援を依頼するが、様々な理由で全面的な支援が出来られないことが多く、申立について説明・同意を受け、申立書作成などの申立支援を行うことができた。なかには、上記同様のケースで家族や施設が支援を行うことで、申立を行わないケースも数件ある。**消費者被害**を受けているケースもあり、警察や消費生活センターへのつなぎや連携も行った。上記ケースの多くは60歳後半から70歳代の独居で親類との関係が希薄というパターンが多く、就労による収入等でなんとか生活できていたが、定年や何らかの理由で収入が減り生活困窮へと陥っている。民生委員や社協などから包括へ相談により発覚するが、困窮する前に金銭管理などの支援があればと考える。その他、コロナ詐欺など消費者被害の啓発を行う為、広報誌を通じて、サロンや地域の商店などへ配布を行っている。

虐待対応について、令和2年度は新規4件通報あり。虐待ではないが同様の対応が必要なケースもあった。新型コロナ対応により、訪問や面談を断られることもあり、電話での安否確認により関係をつなぐことを心掛けた。なかには相手の条件を飲んだうえで交渉し、面談を行う事が出来たケースもあったが、新型コロナを断る理由にされやすく、以前より対応が難しくなると感じられた。多くの事例で家族関係の複雑さや希薄さみられ、関係の改善や再構築を支援する事など、短期間では難しい状況も多く、見守りや改善できるような支援や助言を粘り強く行っている。分離に至ったケースの養護者支援も行っているが、分離を決断した家族の精神面でのフォローなど、対応も多岐にわたっている。

～相談総合事業について～

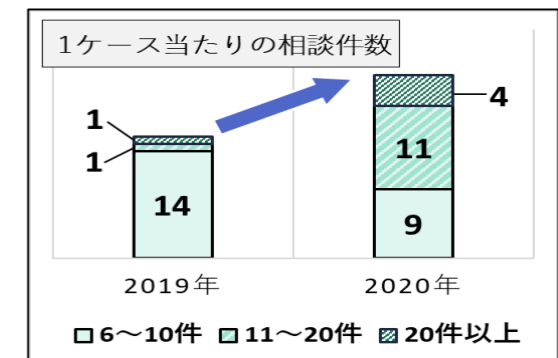
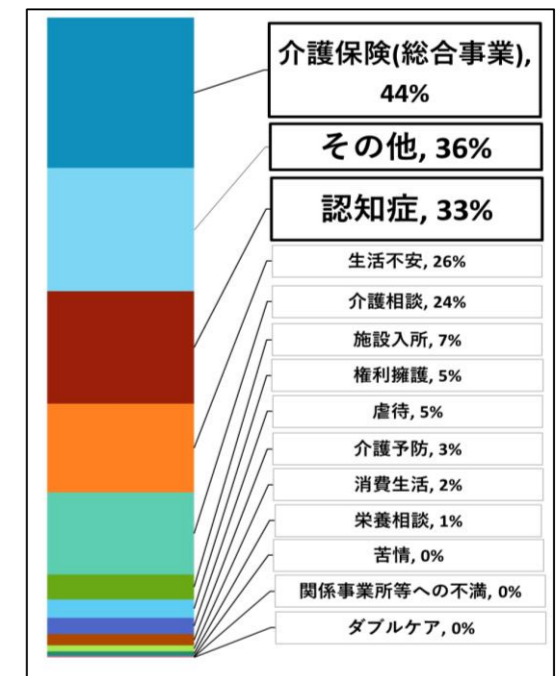
令和2年度の年間相談件数は**1,465**件と、前年度(958件)に比べ大幅に増加している。相談員の増員により、さらに多くのケースの支援が行えている。地域別では大野地区が1002件、春日地区が315件、柚木地区が123件となっている。

「**介護保険**」に関する相談が最も多く、相談件数の44%を占める。次いで「**その他**」が36%と、前年度から21%(393件)も増加している。1ケース当たりの相談件数も全体的に増加しており、特に11件以上相談票を書いたケースは15件にのぼる(昨年度は2件)。数回の相談では解決できない**困難ケース**が明らかに増えており、**相談内容が多様化・複雑化**している。「その他」の内容としては医療や精神疾患に関するものや、警察や医療機関からの高齢者に関する情報提供依頼が多く見られる。

高齢者以外の分野も様々な支援を行っており、体調不良時の対応や、障害支援区分・療育手帳の申請援助など、**包括的な支援**となっている。また、家族が精神疾患などの課題を抱えているケースも多く、本人の支援のみではなく、家族の支援の必要性も視点に入れ、必要に応じて介入を行っている。

「**認知症**」に関する相談も増加しており、全体の32%を占める。認知症に関わる困難ケースも多くあり、医療機関や生活福祉課、民生委員児童委員等と連携し、施設入所や成年後見制度申立など、本人の生活が安定するまで支援を行った。

新規の相談時以外も見守りが必要な高齢者の訪問等を行っており、1年間で**1,053**件の訪問を行なっている。



令和3年度 佐世保市相浦地域包括支援センター事業計画

1. 地域包括支援センター事業計画について

佐世保市相浦地域包括支援センターは、地域包括支援センター運営事業を実施するにあたり、市が示す仕様書、事業実施マニュアル、運営方針を遵守するとともに、本事業計画の内容を踏まえ、事業を推進します。

2. 地域の現状と課題 (※地域ケア会議での課題も含む)

担当地区	現状と課題
日野地区	<p>現状: 官舎があるため高齢化率は低いが高齢者同士の支えあいや見守りが必要な地域もある。第2層SCがR2.7月より配置された。地域の生協が店舗までの買い物支援を開始している。</p> <p>課題: 第2層SCが配置されたが他の地区よりスタートは遅れて自治協との関係作りはこれからというところ。今後、自治協の福祉推進部会との連携にて見守り体制の構築。</p>
中里皆瀬地区	<p>現状: 第2層SCの積極的な地域への働きかけで移動支援の立ち上げチームが発足している。地域住民同士でゴミ出しなどの生活支援が順調に動いているところもある。</p> <p>課題: 山間部では坂道や狭小な道路など交通不便があり、日常生活において移動支援の需要が高い。また老々介護や単身世帯等が孤立しないよう見守り体制を整えていく必要がある。施設も点在しているため今後社会資源としての協力が得られるように働きかける必要がある。</p>
相浦・黒島・高島地区	<p><相浦> 現状: 文教地区でもありバスやMRでの移動が便利で地域の活動にも比較的参加しやすい。第2層SCがR2.7月より配置され自治協との関係作りが始まっている。地域住民や支援学校との協働での活動もあり。</p> <p>課題: 第2層SCが配置されたが他の地区よりスタートは遅れている。大学などもあり若者と高齢者など多世代の交流や学生ボランティアの有効活用が図れないか。自主活動の担い手の高齢化。</p> <p><黒島> 現状: 離島であり約半数が高齢者。第2層SCが配置され、島内の移動支援や活動拠点作り担い手作り等の調整が始まっている。</p> <p>課題: 担い手不足。通院のために船で島外に出なければならず、高齢者は通院支援の必要な方もおり、最後まで自宅で過ごすことが難しい。また島内で提供できる介護サービスが充足していないことから特に保健医療やリハビリ面での支援・意識が不足している。離島介護サービス渡航費等支援事業はあるが現実的にはまとまった人数の利用者がいないと参入する事業所確保が難しくサービスの選択肢が非常に限定されている。</p> <p><高島> 現状: 第2層SCがR2.7月より配置され、相談支援センターと連携して健康イベントを高齢者・子供も交えて開催できた。</p> <p>課題: 島内で暮らす方は比較的元気な高齢者が多いが離島であり通院等では渡航が必要とされるため支援が必要な方には移動の課題がある。介護サービスの選択肢が非常に限定されている。</p>
浅子・小佐々地区	<p><浅子> 現状: 買い物や通院にも不便な地域で高齢化も進んでいる。第2層SCがR2.7月より配置されたがニーズ調査等はこれからである。</p> <p>課題: 高齢化が進むことで移動支援の必要性や独居世帯等の見守り支援等のネットワーク構築が必要とされる。</p> <p><小佐々> 現状: 第2層SCとの協働で地域サロンや生き百の立ち上げ継続ができています。地域の役員や民生委員が自主活動を通じたまちづくりを意識している。SCと住民との協議を重ね、モデル地区にて移動支援が立ち上がった。</p> <p>課題: 移動支援の地域拡大と継続のための担い手支援。運営継続には補助金を交付できないか。自主活動へ男性参加者を増やす取り組み、見守りネットワークの構築にサポーター活用できないか。</p>

3. 独自の取り組み事項

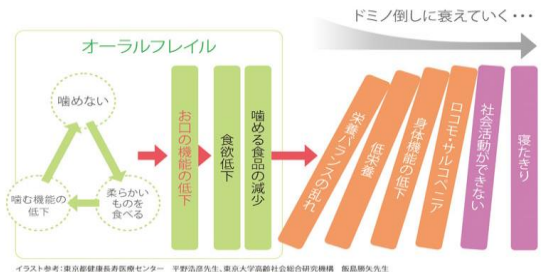
	業務	具体的な取り組み内容
包 括 的 支 援 事 業	【介護予防ケアマネジメント事業】 ・セルフマネジメントの定着に向け取り組む	・自主活動グループの情報やその他社会資源情報等の地域の強みを共有し、また本人の強みを生かし、地域で暮らしていく事を意識した支援を行う。 ・生活習慣病予防や認知症予防等利用者に必要と思われる情報を提供していき、セルフマネジメントを促していく。
	【総合相談支援事業】 ・3職種チームアプローチを活かし相談対応を行う。	・日々の相談の中で、3職種それぞれの意見を交わせる環境づくり、必要時他機関と連携しながらチームで取り組むことを大切にする。 ・総合相談の中から地域の高齢者の実態を把握する。地域の課題があれば課題抽出会議の中で助言者（専門職）とともに解決に向け取り組む。また、地域の強みを活かし地域住民や関係機関とさらなるネットワークの構築に努める。
	【権利擁護事業】 ・高齢虐待防止の普及啓発の推進、関係機関と連携を強化する。	関係機関（サービス事業所や居宅介護支援事業所など）、地域に向けた高齢者虐待予防のための普及啓発活動を行い、相談しやすい包括であることに努める（健康教育・ほうかつ便りの活用、関係機関向けに事例検討会を開催できればと考える）。
	【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】 ・ケアマネジメントの質の向上につながる各関係機関の連携強化	・課題抽出会議で出た意見の中から課題解決の優先順位を決めて実行していく。 ・ケアマネが知りたい情報を共有できるように昨年作成した相浦包括版のコミュニティーを充実させる。 ・ケア個別会議や研修等を通して出来たケアマネとSCのネットワークの更なる連携強化を支援していく。 ・地域のケアマネを対象として事例検討会を年1回開催する。
	【一般介護予防事業】 ・自主活動の継続、内容の充実、新規立ち上げに向けた支援。 ・地域の実情に合わせた生活支援体制の構築。	・関係機関とネットワークを構築し、支援を要する高齢者（生活機能低下がある方・閉じこもりの方等）を早期に発見して介護予防に繋げる。 ・様々な媒体を通して介護予防の普及啓発に努め、住民が地域の活動の場だけではなく在宅においても自主的に介護予防に取り組むことが出来るよう支援する。また、関係機関やリハビリテーション専門職と連携しながら住民主体の介護予防活動の継続及び内容の充実を目指す。 ・生活支援コーディネーターと連携しながら地域の実情を把握し、介護予防活動が立ち上がっていない地域への重点的な支援や、地域の状況に合わせた生活支援体制を構築していく。 ・事業所の協力を得ながら認知症カフェの新設を目指す。

4. 総括

題と地 し域 て包 の括 活支 動援 目セ 標ン とタ 課	活動目標： 昨年から引き続き『一人の「困った」をみんなの「良かった」に変えるような地域づくり』を目指します。抽出した地域課題に対して、生活支援コーディネーターと協働しながら、かつ地域の各事業所や関係機関など地域の力を活用し、解決方法の検討・取り組みを行っていく。コロナ禍で昨年度でできなかった研修・地域ケア会議・交流会等環境が整えば実行していきたい。 課題： 令和2年度は新型コロナ感染予防のため、活動が制限され、事業計画が思うように実行できなかった現状があった。リモートで可能な会議は開催し、情報共有や連携に努めた。 委託業務職員枠が8名と増えたが、1名補充できない状態が続いている。人員確保に努めるとともに、今後も三職種のスケジュール管理や情報共有を密に行い、取り組むべき課題に対応していきたい。
--	--

オーラルフレイルへの取り組み

山澄包括との共同開催としてオンライン研修を2回企画し圏域内の事業所さんへ案内。包括便りにも記事として取り上げ、住民へお口の健康意識啓発を行った！



イラスト参考：東京健康長寿医療センター 平野浩彦先生、東京大学高齢社会総合研究機構 飯島勝久先生

2. 介護予防活動グループの立ち上げ（歩いて行ける場所での実施）

「いきいき100歳体操」など自主活動支援



立ち上げ支援	・・・	3件
支援活動実施	・・・	58回
補助金申請支援	・・・	13団体
健康教育	・・・	25回
介護予防講話	・・・	21回
自主活動グループアンケート	・・・	1回



- ☆地域の高齢者にセルフケアの重要性について普及啓発し、自宅で取り組める体操の紹介や希望者に体操のDVDをダビング。活動自粛期間中には、これまでの体力測定の結果気になる方（フレイル・プレフレイル）に連絡し、支援を要する高齢者の早期発見に努めた。
- ☆フェーズに応じて代表者と連絡を取り、感染予防に注意しながら活動を再開・継続できるよう支援を実施。
- ☆コロナの影響で自主活動グループ交流会が開催できなかったため、代表者にアンケートを実施。お互いに情報共有し活動に活かせるよう、集計結果を配布した。

その他の取り組み状況

権利擁護業務

補佐申立て支援…1件
生活保護申立て支援…1件

高齢者虐待対応ケースで後見制度の申立てが必要となった。必要時、後見制度や日常生活自立支援事業など権利擁護に関する案内、対応を行った。健康教育では特殊詐欺被害防止の注意喚起を行い地域にも呼び掛けていった。

ケアマネ交流会



- 第1回 中止
 - 第2回 オンラインにて
「実地指導の報告」 第二層SCとの情報交換
 - 第3回 オンラインにて
「社会資源とのマッチングで
第二層SCとやり取りしたケースの紹介」
「コロナウィルスを正しく理解し予防する」
第二層SCとの情報交換
 - 第4回 オンラインにて
「災害時の備えと対応について」
第二層SCとの情報交換
- ケアマネジャーのスキルアップとともにケアマネジャーと第二層SCが連携がとりやすい関係を築いてきた

来年度に向けた課題

活動目標：『ひとりの「困った」をみんなの「良かった」に変えるような地域づくり』

令和2年度は新型コロナウイルス感染予防のため、活動が制限され、事業計画が思うように実行できなかった現状があった。リモートで可能な会議は開催し、情報共有や連携に努めた。委託業務職員枠が8名と増えたが、1~2名補充できない状態が数ヶ月続いた期間があり、少ない人員の中、三職種情報を共有、連携しながら業務にあたっていた。今後も三職種のスケジュール管理や情報共有を密に行い、取り組むべき課題に対応していきたい。
令和3年度も新型コロナウイルス感染予防に注意を払いつつ、現状でできる策を講じ、課題解決に向けて取り組んでいきたい。

令和3年度 佐世保市吉井地域包括支援センター事業計画

1. 地域包括支援センター事業計画について

佐世保市吉井地域包括支援センターは、地域包括支援センター運営事業を実施するにあたり、市が示す仕様書、事業実施マニュアル、運営方針を遵守するとともに、本事業計画の内容を踏まえ、事業を推進します。

2. 地域の現状と課題 (※地域ケア会議での課題も含む)

担当地区	現状と課題
世知原地区	4町で最も総人口が少なく、高齢化率が1番高いが、特定健診の受診率が佐世保市内でも上位を占めるなど、健康に対する意識が強い。 地域の見守り体制が充実しており、生活支援コーディネーターと連携も良好である為、包括への相談件数が4町で最も少ない。
吉井地区	山間部と街中での交通環境や生活環境に差があるが、スーパーや病院、商店等もあり、多くの方が利用している。 4町で高齢化率が最も低いが、自主活動・サロンでの活動も停滞してきており、生活不安に関する相談が多い。 マッチングの必要性が高いが、サポーターの活用に至っていない。
江迎地区	4町で最も人口が多いが、山間部と街中での環境に差がある。 医療機関や介護事業所が4町では比較的多く、スーパー、銀行、コンビニ等の社会資源が充実している。 地区ごとに見守り体制は整っているが、全体的な連携が図れておらず、サポーターの活用が少ない。
鹿町地区	鹿町町総人口は減少しているが、高齢者数は増加。4町でも高齢化率が高くなっている。 山間部や沿岸部が多く、公共交通機関だけでなく、医療機関や介護事業所および商店等の社会資源が少ない為、地域での見守り体制が整っており、必要に応じてサポーターを活用されているが、介護保険の相談数及び認定率が高い。

3. 独自の取り組み事項

	業務	具体的な取り組み内容
包 括 的 支 援 事 業	【介護予防ケアマネジメント事業】 ・社会資源を活用し自立支援に向けたケアマネジメント支援を実施する	・地域ケア個別会議を通して自立支援に向けた介護予防計画を行う ・新型コロナウイルス感染拡大予防の自粛で、利用者が孤立しないように、家族や地域、包括三職と連携し、利用者の個別性に合わせた介護予防計画書を作成する ・フレイル予防のため、通いの場等の社会資源を活用しながら、自宅でも継続できる体操(つまめ体操)など介護予防計画に盛り込む
	【総合相談支援事業】 ・相談内容のアセスメントを的確に行い、必要なサービスや機関へつなぐ	・初回相談受理時、明確なアセスメントを実施し、三職種間で対応検討しながら 適切なサービスや関係機関に繋ぐ。 ・相談受理後の経過を定期的に三職種間で検討し、問題解決状況を共有する。 ・医療、障害福祉その他警察など関係機関との連携を深め、問題解決の為に協働する。
	【権利擁護事業】 ・権利擁護の制度等に関する地域住民の理解を深め、早期発見・早期対応に活かす	・関係機関と連携して、各制度に関わる広報を行う。 ・地域へ出向き、各制度に関する講話を実施する。 ・成年後見制度に関しては、弁護士等の専門家による講話を計画する。 ・地域の団体による勉強会や普及啓発活動の計画・支援を行う。
	【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】 ・地域支援のネットワークを構築する	・地域ケア個別会議の助言者や専門職等との連携を図り、個別訪問等の実施を依頼していく。(継続) ・個別会議を通してケアマネだけではなくサービス事業所にも自立支援の考え方を定着させていく。 ・地域ケア個別会議やケアマネ連携会において社会資源についての理解を深めてもらうと共に地域や多職種・専門職とのネットワークづくりを検討していく。 ・生活支援コーディネーターと連携し、サポーターの活動を活性化させ、地域の社会資源を活用した支援を目指す。
	【一般介護予防事業】 ・住民主体の通いの場の活性化を図る	・通いの場の状況把握を行い、地域の生活支援コーディネーターやけんこう運動支援隊等と情報共有をすることで、継続的な支援を行い、ステップアップを図る。 ・通いの場への健康教育(生活習慣病予防、感染症予防、フレイルについて等)を実施し、住民に健康管理についての意識付けを行い、出前講座での専門職による講話を紹介していく。 ・新型コロナウイルス感染症の感染拡大が生じた等、活動休止となった際には、自宅できるフレイル予防の呼びかけやセルフモニタリングができるよう希望者へ包括作成のカレンダーの配布を行う等、二次的健康被害の発生を防ぐことを目指す。

4. 総括

地域包括支援センターとしての活動目標と課題	<p>令和2年度は、地域住民へ認知症予防の普及啓発活動を中心にコーディネーターや専門職の連携を図っていたが、新型コロナウイルス感染症の影響で活動が制限され、一部分しか広報できないことが多かったうえ連携を図る機会が少なかった。</p> <p>認知症の早期発見にという事に関しては、認識していただいたようで、相談数は昨年度より増加しているが、早期対応とはなっていない。</p> <p>令和3年度は</p> <p>①地域住民への認知症予防の普及啓発活動を継続して行い、認知症理解を深めることや病院や介護保険へのつながりを強化する等認知症の早期対応に取り組む。</p> <p>②生活支援コーディネーターとの連携を強化し、地域資源ネットワーク・多職種のネットワーク等を構築しながら重度化予防に努めていく。</p> <p>ことを目標とする。</p>
-----------------------	--

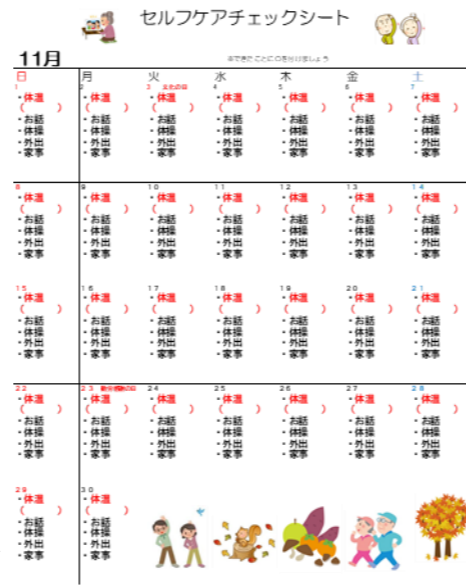
令和 2 年度 佐世保市吉井地域包括支援センター 活動報告書

【重点項目の取り組み内容Ⅰ】

『 地域住民への介護・疾病予防についての普及啓発活動実施による、早期発見や重症化予防 』

【実施】

1. 民生委員定例会や SC 協議体時等に「通いの場」を紹介し、ほうかつ便りを配布し情報提供を図った。
2. 新規に立ち上がる通いの場には、体操の指導や健康教育や介護予防講話を行った。新型コロナウイルス感染症予防の注意点、生活習慣病の重症化予防(主に慢性腎臓病・高血圧・糖尿病)、認知症予防等についての講話を行い、資料作成し配布することで動機づけ支援を行い、自覚症状の出にくい疾患については、特に特定健診などの定期的な病院受診の必要性があることについて普及啓発した。今年度は新型コロナウイルス感染症の影響で全団体への介入ができなかった為、実施できていない団体については講話の書類を作成し配布することで周知を図った。また、吉井包括独自の取り組みとして、通いの場参加自粛中には、「ほうかつ便り」やカレンダー形式の「セルフケアチェックシート」を1人1枚配布し、毎日の健康チェックで使用してもらうよう呼び掛けた。



【結果】

- 令和2年度は1年間で7団体の立ち上がりがあった。現在、通いの場は43団体(参加者は約750人)となり、地域在住高齢者数全体の11%が参加している。しかし新型コロナウイルス感染症の影響により今年度の実参加者は半数程度であった。「話が分かりやすかった」「コロナにかからないように対策します」「塩分制限に気をつけます」「セルフケアチェックを活用しながら行動を振り返ります」との声が多かった。
2. 包括介入時、マスク着用や手指消毒に気をつけている方が多く、新型コロナウイルス感染症予防を遵守している高齢者がほとんどであった。自粛により、地域との交流が減ることで「気分の落ち込み」を感じる時の声もあり、外出頻度の減少により悪化しやすい傾向を感じた。自宅での運動頻度が週に3~4回以上であれば2.6倍気分の落ち込み(うつ)の予防につながる事が示唆されており、運動による気分の落ち込みの改善方法も周知することへ繋がった。
 3. 通いの場以外の団体への周知ができたことで、より広い範囲での地域づくり体制を構築していくきっかけづくりに発展した。



2. 新型コロナウイルス感染症についての正しい知識を認識してもらうため、自粛明けで介入した団体については全団体に新型コロナウイルス感染症についての講話を実施した。予防行動として(外出制限・身体距離確保・マスク・手洗い)について説明すると共に、ウイルスの移動について映像を見もらう事で危機感を感じてもらった機会をつくった。
3. 地区担当 SC と協働することで、今年度は通いの場以外の団体へ講話(新型コロナウイルス感染症予防について)を実施する機会ができた。

【重点項目の取り組み内容Ⅱ】

『 認知症高齢者の早期発見・早期対応のために若年層を含めた各制度の普及啓発の実施 』

【実施】

1. 民生委員及び小学校(5年生)への【認知症サポーター講座】を実施。民生委員には、実際に自分たちが対応していることを中心にした講座を企画。小学校からは、認知症の方の気持ちが知りたいという要望があり、寸劇を交えながら認知症の方の気持ちを考えてもらうような講座を行った。
2. 「ほうかつ便り」に認知機能低下に伴う権利擁護制度の紹介を載せた。「成年後見制度」「日常生活自立支援事業」「詐欺被害の対応」等を啓発し、4町の民生委員や通いの場へ配布した。

【結果】

1. 民生委員からは、自分の対応を振り返り反省したり、これからやってみますという意見と共にもっと大勢の方にも知ってもらう必要があるという意見があった。また、小学生からは、自分にも何かできるかな?これからはまずおじいちゃん・おばあちゃんと遊んでみようかな、というような前向きな意見が出るなど、年代に関係なく今自分にできる事が何かを考えてもらうことが出来た。
2. 認知症やフレイルに関しては、高齢になってからではなく、若いうちからしっかりと予防が必要であることを知る為にも広い世代に普及啓発が出来るような体制を検討していく必要があることが分かった。



【重点項目の取り組み内容Ⅲ】

『 権利擁護事業:各制度を地域の関係機関に普及啓発し、早期発見・早期対応に活かす 』

【実施】

1. 「成年後見制度」~自主活動代表者からの依頼で、終活健康教育を実施。エンディングノートよい版を作成し、参加者へ配布し記入方法を含め、孤独死を避けるための終活について講話を行った。その中に後見制度に関する情報を盛り込んだ。終活健康教育:2団体、成年後見制度:3団体へリーフレット配布。
2. 「消費者被害の予防」~詐欺被害が吉井包括圏域で発生したことを踏まえ、詐欺被害防止のチラシを消費者被害センターホームページ等から引用したものを、自主活動時に介護予防以外の健康教育として実施:4団体。世知原民協で実施された警察による詐欺防止の講演会に出席し、講話記録を作成し他の民協へ配布した。また、プランナーが担当している利用者への配布も促した。
3. 「虐待の予防・早期発見」~自主活動時にチラシを活用した普及啓発を実施:4団体。その他、包括便りによる広報。

【結果】

1. 「成年後見制度」~民生委員からの問い合わせがあるなど、一定の効果はあった。終活健康教育では、実際に家族間で財産相続を検討しているという話を参加者の中で共有したり、孤独死を避けるためには地域での関係づくりが大切であること、団体代表者を含め参加者から自主活動への参加の必要性等も認識できた。
2. 「消費者被害の予防」~「自分は大丈夫、お金を持っていないから!」という発言もある中、警察署によると、詐欺被害疑いの相談件数が減ってきており、訪問やメール、電話等による勧誘には「応じない」という住民の意識が根付いてきているという報告があった。
3. 「虐待の予防・早期発見」~介護者の立ち場にある参加者から、「自分ももしかしたら虐待をしているのでは?」といった発言や、介護者の負担の軽減のためにも介護保険サービスの利用や、自主活動による介護者のストレス発散の場に参加することも大切であるなどの発言が聞かれた。

令和3年度 佐世保市宇久地域包括支援センター事業計画

1. 地域包括支援センター事業計画について

佐世保市宇久地域包括支援センターは、地域包括支援センター運営事業を実施するにあたり、市が示す仕様書、事業実施マニュアル、運営方針を遵守するとともに、本事業計画の内容を踏まえ、事業を推進します。

2. 地域の現状と課題 (※地域ケア会議での課題も含む)

担当地区	現状と課題
宇久地区	宇久地区は高齢化率57.6%と高いが、介護保険認定率は17.8%(R2, 10月)と佐世保市平均より低い。コロナ禍で住民主体の自主活動やサロン活動も休止となり、集まりの場がなくなったことで高齢者のフレイルが進むのではないかと心配がある。地域の課題として運動機能や食事内容、口腔ケアに対する意識が低く、今後は疾患とフレイル予防への啓発活動が必要になっている。また、フォーマルなサービスでは支援できないことを生活支援サポーターでの支援に結び付けていけるような体制を整える必要がある。

3. 独自の取り組み事項

	業務	具体的な取り組み内容
包 括 的 支 援 事 業	【介護予防ケアマネジメント事業】 ・自立支援に向けたケアプランの作成 ・住民主体の通いの場等の活用	・自宅訪問により適切なアセスメントを実施し、自立支援に視点おいたサービスの検討をする。 ・地域ケア個別会議での専門職からの助言・指導をもとに適切なケアマネジメントを実施する。 ・サービスを終了したり、住民主体の活動に繋がった高齢者にも、自宅訪問等で状況確認をしていく。 ・生活支援コーディネーターや認知症地域支援推進員と連携し高齢者の個別支援に対応していく。
	【総合相談支援事業】 ・認知症及び独居高齢者の実態把握と対応 ・関係機関とのネットワーク連携強化	・相談に来られた方がワンストップで支援が受けられるよう関係機関とのネットワークを構築する。 ・独居高齢者や高齢者のみ世帯の実態把握を継続する。 ・認知症地域支援推進員と連携し認知症高齢者の状況確認訪問と支援をする。 ・包括便りやチラシを発行し包括支援センターの広報活動をする。 ・生活支援コーディネーターとの連携や協議体への参画をする。
	【権利擁護事業】 ・権利擁護の啓発と各制度の周知活動による支援	・健康教育等で日常生活自立支援事業、遺言、成年後見制度、エンディングノート等の周知を図り、適切な支援ができるよう支援する。 ・警察や消費者生活センターと連携を図り、特殊詐欺や防犯、消費者被害についての情報提供をする。 ・包括便りやパンフレット・チラシを掲示や配布し情報提供と周知活動をする。 ・認知症疾患センターや認知症地域支援推進員と連携を図る。
	【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】 ・地域ケア個別会議の開催 ・認知症の方や家族への支援 ・関係機関との連携	・地域ケア個別会議の開催(年4回、抽出会議1回)により地域課題の把握をする。 ・認知症地域支援推進員と連携し認知症高齢者を早期発見し、長寿社会課の初期支援チームや認知症疾患センターと連携し支援していく。 ・プランナーが一人で抱え込まないように、気軽に相談できる体制を整える。 ・地域の介護支援専門員との交流を図り、情報共有やスキルアップができるよう後方支援をする。 ・佐世保市の社会資源や地区内の社会資源を活用し支援していく。 ・医療機関や専門職等との適切なケアマネジメントを目的とした医療と介護の連携の体制づくりをする。
	【一般介護予防事業】 ・介護予防普及啓発 ・住民主体の活動継続のための支援 ・生活支援コーディネーターとの連携 のよる高齢者の社会参加や介護予防の推進	・健康教育や講話等を通して高齢者の疾患とフレイル予防について情報提供していく。 ・自主活動グループの継続支援のため、集まりの場に出向いて介護予防への取り組みができるよう支援する。 ・コロナ禍で集まりの場が休止になり運動ができない時には、自宅でもできる予防運動の情報提供をする。 ・男性の集まりの場や認知症高齢者の集まりの場の支援を継続する。 ・高齢者のモニタリングでフォーマルなサービスに結びつかない場合には、必要に応じて生活支援コーディネーターと連携し生活支援サポーターでの支援ができる体制づくりをする。

4. 総括

地域課題包括支援センターとしての活動目標と	<p>活動目標</p> <p>①地域ケア個別会議(年4回12ケース、抽出会議1回)を実施し、個別課題や総合相談から見てきた地域課題を関係機関や生活支援コーディネーターと共有し、適切なサービス支援につなげられるようにする。地域に出向き健康教育や健康講話をおこない生活習慣病とフレイル予防への情報提供をしていく</p> <p>②認知症高齢者が自分らしく生活ができるよう、認知症カフェの充実やサポートができる体制を作る。</p> <p>課題</p> <p>①地域ケア個別会議では、運動・栄養・口腔の課題が多いが、日常の困りごととしての意識付けができていない。宇久圏域では個別会議の助言者が限られており、理学療法士や薬剤師等は依頼するのに苦慮している。今までは地区内の専門職にお願いしていたが、地区外から専門職を依頼することも考えている。その場合にはICT活用での会議になるので、会議の場所・時間設定や連絡方法、書類のやり取りにも工夫が必要。</p> <p>②認知症高齢者に専門医受診への促しや認知症対応について家族の理解が難しく、受診までつながらないケースが多い。また、認知症家族の会やカフェを開催しているが、いまだに「認知症」への偏見がある。認知症を自分事として正しい知識や理解を持っていただくような体制づくりが必要。</p>
-----------------------	---

令和2年度 佐世保市宇久地域包括支援センター活動報告書

重点項目への取り組み内容

1、包括的・継続的ケアマネジメント

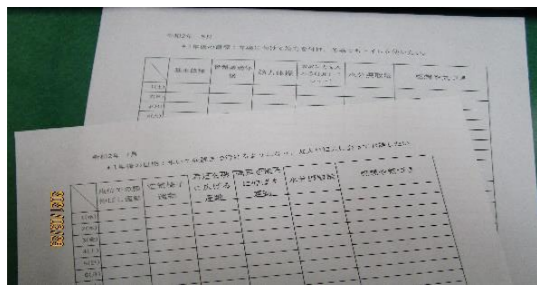
(1)地域ケア個別会議の開催

年4回 1回3ケース（内2回はコロナ禍で中止）検討

助言者：診療所医師、歯科医師、歯科衛生士、理学療法士、管理栄養士、地区保健師、生活支援コーディネーター、認知症地域支援推進員に依頼。

助言をもとに、高齢者それぞれの身体状況に合わせた個別の運動プログラム表を記入してもらったり、10食品群チェックシートを記録し栄養バランスの取れた食事へとつながることで「自立」への意識付けができるよう支援している。

個別運動プログラム



10食品群チェックシート



(2)課題抽出会議の開催

年1回 12ケース検討

地域ケア個別会議で助言を頂いた方の現状報告と再助言を頂き支援内容を再検討した。運動機能については常に課題としてでるが、栄養についても高齢者は食事に偏りが見られるため、バランスの取れた食事がとれるように支援している。また、口腔ケアについては高齢になればなるほど、「高齢だから歯医者にはいかない。」とか「痛みがないから歯科受診はしない。」と予防歯科の意識が低い傾向にある。口腔については高齢者本人をはじめ家族や支援者にも口腔予防への周知が必要との課題が出た。



(3)宇久地区ケアマネ交流会

コロナ禍でなかなか開催が出来ず、3月に1回の開催となる。地域ケア個別会議にて管理栄養士や歯科衛生士からの助言内容を宇久地区内の介護支援専門員と情報共有をした。特に口腔については、総義歯や部分入れ歯の手入れ方法、義歯を入れている高齢者の口腔内についての講話は新しい知識も増え、とても良い情報共有の場となった。



重点項目への取り組み内容

2、介護予防・認知症対応と地域づくり

(1)介護予防

健康教育 年5回 高齢期の食事とフレイル予防（DVD使用）

健康講話 年6回 高齢期の食事とフレイル予防・感染症とフレイル予防

男性の集まりの場（男ディなないろ）支援 1回/2週（12月～2月休止）

自主活動グループ支援 23回（4月、6月～11月支援）

男性の集まりの場



(2)認知症高齢者支援

認知症カフェ 1回/2週（コロナ禍で12月～2月休止）

認知症初期チームでの支援…1件

他県へ転居、施設入所までの支援…1件

認知症カフェ メモリーなないろ



(3)地域支えあい推進会議（協議体）と生活支援サポーター

地域支えあい推進会議（協議体）では宇久地区見守り連携協定書を作成し、地域の商店や金融機関等に見守り協力を依頼した（50店舗中12店舗）。協力店には住民がわかりやすいように「生活支援見守り協力店シール」を店先に貼っていただき、地域の見守り活動を行っている。

生活支援サポーター定例会 2回開催

第2層SCが主体となり勉強会を兼ねての意見交換会を行った。また、月1回、包括と第2層SCとの情報交換会も実施している。

生活支援見守り協力店シール



生活支援サポーター会議



特殊詐欺被害防止DVD



3、その他の取り組み

(1)権利擁護

新上五島警察との連携

・新上五島警察と新上五島高校生が作成した「特殊詐欺被害防止DVD」を使用し、健康教育を年4回実施した。また、戸締りへの注意マグネット「鍵かけた?!」の配布、定期的な注意喚起チラシの掲示を実施した。

高齢者虐待防止チラシは健康教育時に配布した。

・民生委員との連携

定例会 年7回（コロナ禍のため4月～6月休止、R3年1月～2月休止）

コロナ禍で閉じこもり等、民生委員との連携が必要になっている。相談内容としては困難ケースが多い。

(2)ICTを活用した会議や研修

コロナ禍で会議や研修がオンラインで開催された。以前は宇久地区では宿泊が伴う研修や会議の出席は業務上なかなか参加が出来ないこともあったが、ICTの活用で普段参加できない研修等に参加