

令和2年度 収支予算書

資料2-4

単位:円

地域包括支援センター (法人名)		高穂 (社会福祉法人 聖優会)	草津 (社会医療法人 誠光会)	老上 (社会福祉法人 よつば会)	玉川 (社会福祉法人 あさひ保育園)	松原 (社会福祉法人 みのり)	新堂 (社会福祉法人 寿会)	合計
収入	市委託料	地域包括支援センター委託料	26,268,000	29,375,000	20,101,000	20,894,000	28,815,000	20,604,000
		認知症地域支援推進員活動費委託料	3,038,000	3,038,000	3,038,000	3,038,000	3,038,000	3,038,000
		地域ケア会議推進事業費委託料	3,022,000	3,022,000	3,022,000	3,022,000	3,022,000	3,022,000
	介護予防支援業務・介護予防ケアマネジメント業務 (うち、プラン作成にかかる委託先への支払い分)		7,934,948 (5,225,869)	11,732,040 (9,018,093)	5,452,234 (2,636,058)	6,377,167 (3,699,730)	11,099,192 (8,139,407)	6,085,083 (3,144,771)
	総額		40,262,948	47,167,040	31,613,234	33,331,167	45,974,192	32,749,083
支出	人件費		30,465,000	30,515,780	21,980,000	23,570,000	33,392,000	26,226,083
	活動費 (うち、プラン作成にかかる委託先への支払い分)		9,797,948 (5,225,869)	16,651,260 (9,018,093)	9,633,234 (2,636,058)	9,761,167 (3,699,730)	12,582,192 (8,139,407)	6,523,000 (3,144,771)
	総額		40,262,948	47,167,040	31,613,234	33,331,167	45,974,192	32,749,083

【収入科目】

1. 市委託料
 - ・地域包括支援センター委託料: 包括運営費
 - ・認知症地域支援推進員活動費委託料: 認知症事業にかかる経費
 - ・地域ケア会議推進事業費委託料: 地域ケア会議開催のための経費
2. 介護予防支援業務・介護予防ケアマネジメント業務: プラン作成料

【支出科目】

1. 人件費: 給与、法定福利費、手当
2. 活動費: 車両リース代、電話・システム回線等通信運搬費、光熱水費、研修負担金、介護予防ケアプラン委託費など

草津市高穂地域包括支援センター

令和2年度 年間計画書

基本方針	<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者が身近な地域の中で、その人らしい生活を長く続けていけるよう支援する為に、地域の各関係機関(医療、介護、福祉機関、地域住民組織等)との連携に努め、要援護高齢者の把握、支援が行えるネットワークづくりを行います。 ・センター内の3職種が、職種の特性を生かし、相互に連携、協働しながら、情報を共有、支援方法を検討し、チームアプローチにより支援を行います。
今年度の目標	<ul style="list-style-type: none"> ・高穂地域包括支援センターが、高齢者の総合相談窓口として地域に周知されるよう、普及活動に努め、相談が入りやすいネットワークの構築を目指します。 ・地域ケア個別会議を開催し、地域課題の積み重ね、整理を行います。 ・認知症の正しい知識をもってもらう事を目的に、地域の若い世代への認知症の啓発活動を行っていきます。 ・高齢者を支援する活動(地域サロン)情報の収集、把握を行います。
行動の指針	<ol style="list-style-type: none"> ①各関係機関への周知活動を通して、顔の見える関係を作り、地域に根ざした相談窓口になるよう努めます。 ②高齢者を支援する活動(地域サロン等)に参加し、活動に参加している方や活動を支援する方とのなじみの関係をつくり、地域の課題を把握します。 ③地域の高齢者の暮らしに役立つような社会資源の把握、情報提供を行います。

草津市草津地域包括支援センター

令和2年度 年間計画書

基本方針	一、高齢者がいきいきと自分らしい生活を継続することができるよう支援します。 二、地域におけるネットワークを活用し、高齢者が安心して暮らせるように支援します。 三、チームアプローチにより、以下の計画に掲げる基本業務を行います。
今年度の目標	I 事務所移転2年目に伴い包括支援センターの再周知活動を継続する。 II 個別課題を地域ケア個別会議で検討することを積み上げ、それが地域の課題であると意識していただいたり検討できる場の構築を行うことで見守り体制に結び付ける III 介護予防、認知症予防、虐待予防など予防活動に取り組む。
行動の指針	①クリニック、薬局、まちづくりセンター、お店など訪問の機会を利用して広報するとともにパンフレット設置をお願いする。 ②個別ケースの身近な方が参加する地域ケア個別会議を開催し、誰にでも起こりうること(地域課題)と認識してもらい、まずは何ができるか一緒に検討し、その後の経過を見守る。 ③地域と繋がる介護予防を目指す。認知症啓発は子どもに働きかけられる場を模索する。虐待予防は包括の資質向上と介護者及びケアマネジャーへの理解と啓発、活用できる情報収集。

【下記表の*印について…新型コロナウィルス感染症による会議未開催が長期化した場合のプラン内容です】

業務名	事業内容	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
(1) 総合相談支援業務													
①地域におけるネットワークの構築	地域住民に対する広報と地域資源の情報活用 ・包括のパンフレットの配布・周知活動 ・地域資源マップの作成・活用	周知活動数・情報提供回数											
	民生児童委員との研修交流会の開催 高齢者見守りシートを民生委員に配布し、説明する。											日程調整・準備	開催
	医療機関や介護サービス事業所、地域における関係機関等とのネットワーク構築、パンフレット設置依頼	ネットワーク構築数・パンフレット設置依頼数											
②実態把握	地域のネットワークや社会資源の活用、別居家族や近隣住民からの情報収集。高齢者の個別訪問による実態把握	年間訪問数											
③総合相談	初期相談での相談対応 ・朝ミーティングを毎日開催(情報共有、緊急性の判断、課題の把握、今後の方針の検討)												
	的確な状況把握や適切な情報提供 ・他の職員の対応方法を知り、利用者へ十分な説明を行う。												
	継続的、専門的な相談支援 ・圏域ミーティングを月2回開催(継続性の判断、課題の確認・共有、対応方法と支援方針についての共有・検討、モニタリング・評価、終結判断)												
④高齢者の虐待防止と相談支援	在宅高齢者福祉事業に関する支援												
(2) 権利擁護業務													
①地域福祉権利擁護事業(日常生活自立支援事業)の利用	地域福祉権利擁護事業の利用が必要な場合、相談支援を行う	相談数											
②成年後見制度の利用促進	成年後見制度の普及・啓発 ・民生委員、ケアマネージャー、地域住民等への情報提供	広報数											
	成年後見制度の利用にかかる必要性の検討 ・権利擁護の支援が必要なケースに対し、権利擁護ケース会議を開催する	権利擁護ケース会議開催数・申し立て数											
	・成年後見制度の申し立てが必要な高齢者・親族に対し、申し立て支援を行う												
③老人福祉施設等への措置の支援	老人福祉法に基づく措置を行う必要がある場合は、長寿いきがい課や関係機関と連携し支援を行う	措置支援ケース数											
④高齢者の虐待防止と相談支援	高齢者虐待の通報・相談を受理した場合は、速やかに長寿いきがい課に連絡する	虐待通報数											
	高齢者虐待対応マニュアルに基づき、高齢者虐待の事実確認および終結に向けて支援を行う ・初動会議、処遇検討会議、評価会議への出席 ・ケース会議の開催	会議出席数											
⑤困難事例への対応	困難事例に対して権利擁護ケース会議を開催し、関係機関と具体的な支援方針を検討する	権利擁護ケース会議開催数											
	法的な専門知識や判断を要するケースは地域包括支援センター法律支援事業や法テラスを活用し、適切な支援を行う	法律支援事業・法テラス活用数											
⑥消費者被害の防止	消費者被害の啓発 ・民生委員、ケアマネージャー、ホームヘルパー等への情報提供をサービス担当者会議や提供票発送の機会を活用しパンフレット配布する	情報提供数											
	消費者被害の通報と対応 ・消費者被害を発見した場合は消費生活センターと連携し、支援を行う	相談対応数											
(3) 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務													
①地域ケア会議を通じた自立支援に資するケアマネジメントの支援	長寿いきがい課主催の自立支援地域ケアカンファレンス出席(必要時) 《地域内ケアマネジャー交流勉強会を活用開催》 主に介護予防・重度化防止をテーマとしたケースをアドバイザーとともに検討 *紙面での参考例やアドバイスの紹介												
		○				○			○			○	
②包括的・継続的なケア体制の構築	主任介護支援専門員連絡会への参加		○						○			○	
	ケアマネジャー連絡会とケアマネジャー向け研修等の開催協力及び参加	○					○					○	
	多職種連携推進会議・多職種連携交流会への参加				○				○				○
③地域におけるケアマネジャーのネットワークの構築	①在宅歯科診療に関する協議会への参加 ②湖南圏域病院・在宅連携検討会議への参加 ③法人内医療介護連携会議への参加												
	《社会資源の活用ができる体制づくりをする》 ・訪問や交流会で地域資源アンケートで集めた、社会資源を情報提供する。また、収集の継続。												
	《地域内ケアマネジャー交流勉強会を活用開催》 ケアマネジメントに活用できるよう、多職種や地域の方との顔の見える関係を構築する 《地域ネットワークを目的とした地域ケア個別会議等開催(必要時)》 医療福祉を考える会議及びワーキングも含む	○				○		○			○		

草津市老人地域包括支援センター

令和2年度 年間計画書

基本方針	地域の高齢者が「いつまでも住み慣れた地域で安心して健やかな生活が送れる」ように、介護・福祉・保健・医療などさまざまな面から支援する。
今年度の目標	高齢者がいつまでも住み慣れたこの老上、老上西学区で安心して生活ができる仕組み作りを推進する。 ①住民・各種地域団体に対し、いちばん身近な相談窓口として普及・啓発を行う。 ②地域包括ケアシステム実現の為、地域の実情を把握し、地域団体と介護保険事業所とが連携できるようにネットワークを構築する。
行動の指針	①私達は地域のサインを見逃さずに、積極的に出向いて高齢者を見守り、地域の和を構築します。 ②私達は高齢者がしあわせに老上学区・老上西学区で暮らせるよう、生命、権利、財産を守ります。 ③私達は利用者がより自分らしく自立した生活が送れるよう介護支援専門員との連携・協働を図ります。 ④私達は地域団体や介護保険事業所、医療機関等を結び、網目のような見守りネットワーク構築します。 ⑤私達は介護予防活動を展開し、健康寿命を延ばしていくがいを持って生活できるように地域に発信します。 ⑥私達は認知症の啓発、周知活動を展開し、認知症高齢者の孤立を防ぎます。

(4) 認知症総合支援事業

(5) 地域ケア会議推進事業

(6) 介護予防支援業務・介護予防ケアマネジメント業務

草津市玉川地域包括支援センター

令和2年度 年間計画書

基本方針	玉川中学校区に暮らす高齢者について、早期に要援護高齢者を把握するとともに、一人ひとりの状況に合ったサービスや地域の活動につなげる支援を行うことにより、高齢者自身の意志を尊重したその人らしい生活を維持できるように支援します。また、医療・介護・福祉の専門職、さらには地域活動団体や住民との顔の見える関係づくりを進め、社会資源の活用とネットワーク構築により、玉川中学校区の高齢者が身近な地域の中で、安心して暮らし続けることができるよう支援します。
今年度の目標	センター活動と地域ケア会議を通じて、玉川中学校区内の各エリアごとに地域課題を抽出し、高齢者の暮らしを支える社会資源の開発に地域と連携を図りながら取り組む。
行動の指針	<p>①私たちは、思いやりをもち、丁寧に高齢者やそのご家族の声に耳を傾けます。そして何に困っておられるのかをしっかりと理解することに努力を怠りません。</p> <p>②私たちは、高齢者やそのご家族の地域での生活や経験、おかれている状況、お気持ちをできる限り理解し、お困りごとをご一緒に考えさせていただくという姿勢を忘れません。</p> <p>③私たちは、高齢者が地域での生活に何が必要で、何に困っておられるのかを常に意識しながら、高齢者が権利侵害されことなく、いきいきと自分らしく暮らせるような地域づくりを目指し活動します。</p>

草津市松原地域包括支援センター

令和2年度 年間計画書

基本方針	地域の高齢者が生き生きと自分らしく暮らせるように、医療・介護・福祉・地域力というネットワークを活かし効率的なシステムつくりに取り組みます。
今年度の目標	慣れ親しんだ地域での生活が継続できるように、介護予防・認知症予防・虐待予防など重度化予防に取り組みます。
行動の指針	<ol style="list-style-type: none">1. 三職種の専門性を活かしながら、速やかな対応・実態把握に努めます。2. 権利侵害等を未然に防ぐよう関係機関等の連携を強化し、早期発見・早期対応に努めます。3. 地域の高齢者支援に携わる民生委員・介護支援専門員・サービス事業所等と連携強化に努めます。4. 認知症に関する正しい理解や啓発活動を継続し、見守り体制や適切な医療・介護へ繋がるよう努めます。5. 地域のネットワークに繋がるように、地域ケア会議を推進し地域課題の把握に努めます。6. 介護に要する期間を先延ばし出来るように、自立・予防・重度化防止に努めます。

草津市新堂地域包括支援センター

令和2年度 年間計画書

基本方針	1. 高齢者がいきいきと自分らしい生活を継続することができるよう支援します。 2. 地域におけるネットワークを活用し、高齢者が安心して暮らせるよう支援します。 3. 新堂地域包括支援センターに配置された専門職がチームアプローチにより基本業務(委託業務)を行います。
今年度の目標	自立支援に向けた支援と重度化防止に向けた支援の取り組みと地域で安心して暮し続けられるネットワークづくりを目標とします。
行動の指針	1. 地域の高齢者が住み慣れた地域で安心してその人らしい生活が出来るよう、本人の意思を尊重しながら対応していきます。 2. 支援の必要な高齢者が適切な支援につながるよう関係機関とのネットワークの構築を図ります。 3. 認知症高齢者が地域において安心して尊厳のある生活が継続できるようネットワークづくりに努めます。 4. 高齢者の実態把握に努めるとともに自立支援を促し、重度化予防に努めます。

業務名	事業内容	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
(1) 総合相談支援業務													
①地域におけるネットワークの構築	地域包括支援センターのパンフレットや地域資源マップを活用し広報活動を行う。 民生委員児童委員との交流会、勉強会を開催し、高齢者見守りシートを活用して、より強い関係づくりができるよう努める。	随時											→
②実態把握	地域サロンや高齢者の集まる場に出向き、参加者の実態把握を行う。 民生委員からの相談は可能な限り家族と繋いでもらうよう協力してもらい、実態把握を行う。	随時						調整・準備				開催	→
③総合相談	地域ミーティングで、終結の判断に迷う内容や困難ケースの対応や地域課題を検討し、市と共有する。 朝ミーティングで相談内容を3職種で共有し、継続性、緊急性等検討し相談支援を行う。	毎月第三月曜日開催											→
(2) 権利擁護業務													
①地域福祉権利擁護事業(日常生活自立支援事業)の利用	認知症等判断能力が低下し、契約能力が維持されている人に対し、社会福祉協議会と連携し、利用支援を行う。	随時											→
②成年後見制度の利用促進	地域住民に対して権利擁護に関する知識や理解を深める広報活動等を行う。 権利擁護が必要なケースで3職種で検討を行い、ケース会議を開催し、申立支援等必要な支援を行う。	随時											→
③老人福祉施設等への措置の支援	措置の支援が必要な場合、長寿いきがい課や関係機関と連携し、措置入所後も状況把握、成年後見制度の利用等必要な支援を行う。	随時											→
④高齢者の虐待防止と相談支援	虐待の相談・通報を受理した場合速やかに長寿いきがい課へ連絡する。 草津市高齢者虐待マニュアルに基づき、虐待の会議に参加し、役割分担をして組織的迅速に支援を行う。	随時											→
⑤困難事例への対応	法的な専門知識や判断をする場合は法律支援事業や法テラスを活用し、適切に支援を行う。	随時											→
⑥消費者被害の防止	消費者被害を未然に防ぐ為、民生委員児童委員、ケアマネ、ホームヘルパーに情報提供を行い、啓発を行う。 消費者被害や詐欺被害を把握した場合は、地域保健課と消費生活センターに通報し、必要な支援を行う。	随時											→
(3) 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務													
①地域ケア会議を通じた自立支援に資するケアマネジメントの支援	「自立支援地域ケアカンファレンス」に出席し、ケアマネジメントのスキル向上を図るとともに、地域のケアマネジャーに対する支援を行う。	必要時											→
②包括的・継続的なケア体制の構築	ア)主任介護支援専門員連絡会への参加および開催協力 イ)ケアマネジャー連絡会とケアマネジャー向け研修会の開催協力 ウ)多職種連携推進会議・多職種連携交流会への参加 エ)在宅歯科診療に関する協議会等への参加	4/17(イ) (ウ)(エ)(オ) 5/27(ア) 随時						10/20(ア)		1/20(ア)			→
③地域におけるケアマネジャーのネットワークの構築	地域サロン活動・老人クラブ活動・ボランティア活動などへの参加・協働により、地域における社会資源を活用できるよう、地域の連携・協力体制の整備に取り組む。	随時											→
④ケアマネジャーに対する日常的個別指導・相談	個々のケアマネジャーの相談・支援を行う。また、必要に応じて同行訪問やサービス担当者会議に参加する。 ケアマネジャーから受けた相談事例の内容を整理・分類して、(これまでの内容も含めて)統計を取る。	4/14 必要時			○予定			○予定		○予定			→
⑤支援困難事例等への助言等	支援困難事例については、地域ミーティングで検討し対応する。 困難事例を担当するケアマネジャーへの助言および継続的な支援を行う。	毎月第三月曜日開催 必要時					○					○	→

