



3) 包括的・継続的ケアマネジメント事業																					
①地域における介護支援専門員のネットワークを構築する	・圏域内ケアマネジャー交流会開催(3回/年)	計画								○									○		
	実績																				
②介護支援専門員に対する日常的個別指導・相談	・ケアマネジャーからの相談を受け、課題、対応について、一緒に検討を行う	計画	随時	→																	
	実績																				
③支援困難事例について介護支援専門員が問題解決を図れるよう後方支援をする	・ケアマネジャーからの相談に対し、3職種ともが相談対応が行えるようにする為、必要な研修に積極的に参加し、相談対応の活かす	計画	随時	→																	
	実績																				
④包括的・継続的なケア体制を構築する	・地域ケア個別会議の開催 〔ケアマネジャー、地域支援者等との会議を開催する〕	計画	随時	→																	
	実績																				
	・権利擁護への支援を検討するケース会議の開催 〔圏域地域包括支援センターが主催する〕	計画	随時	→																	
	実績																				
⑤介護者への支援	・成年後見制度、権利擁護について研修を開催する	計画																	○		
	実績																				
⑥若年性認知症施策の強化	・保健所が開催している相談の機会の利用 〔ケース相談・ストレス相談・アルコール・精神疾患、依存症相談〕	計画	随時	→																	
	実績																				
⑦包括的・継続的なケア体制を構築する	・ケアマネジャー連絡会議への出席(3回/年)、事前会議の参加	計画	○																	○	
	実績																				
	・主任介護支援専門員連絡会への参加	計画			○		○		○		○		○		○						
	実績																				
	・草津市多職種連携ス心会議(在宅チーム医療推進地域リーダー会議)への参加	計画		○																	○
	実績																				
⑧若年性認知症施策の強化	・湖南圏域病院・在宅連携検討会議への参加	計画	開催時	→																	
	実績																				
⑨若年性認知症施策の強化	・在宅医療推進検討委員会への参加、在宅歯科診療に関する協議会への参加	計画	開催時	→																	
	実績																				
4) 認知症に対する取り組み																					
①認知症に関する正しい知識を普及・啓発する	・認知症サポーター養成講座の開催等、認知症に関する啓発の実施・協力(年4回以上)そのための周知〔若い世代への啓発: 矢倉学区社会福祉協議会の福祉活動計画との連携、実施協力〕	計画	随時	→																	
	実績																				
	・上記の効果的な実施を目的とした認知症キャラバン・メイトとの連携 〔認知症キャラバン・メイト連絡会への参加(随時)〕	計画		→																	
	実績																				
②高齢者にやさしい地域づくりの連携	・市が実施する認知症市民講座の企画協力	計画	開催時	→																	
	実績																				
③適時、適切な医療・介護の提供	・地域安心声かけ訓練への協力	計画	開催時	→																	
	実績																				
	・徘徊リスクのある高齢者の事前登録への協力	計画	随時	→																	
	実績																				
	・民生委員との研修交流会の実施(年1回以上)〔志津・矢倉・志津南学区〕	計画																			
	実績																				
④若年性認知症施策の強化	・地域密着型運営推進会議で地域との交流方法についての検討 〔グループホームマハナ、小規模多機能ホームあん矢倉、小規模特別養護老人ホームやまでら〕	計画	○	マハナ、あん矢倉、やまでら	○	マハナ、あん矢倉、やまでら	○	マハナ、あん矢倉、やまでら	○	マハナ、あん矢倉、やまでら	○	マハナ、あん矢倉、やまでら	○	マハナ、あん矢倉、やまでら	○	マハナ、あん矢倉、やまでら					
	実績																				
⑤介護者への支援	・小規模通所介護運営推進会議で地域との交流方法について検討 〔あおばな・きらく・そら・やすらぎ、かえで、ティエール〕	計画	随時	○	そら	○	やすらぎ														
	実績																				
⑥若年性認知症施策の強化	・介護保険サービス未利用者の適切なサービス利用のための支援	計画		→																	
	実績																				
⑦包括的・継続的なケア体制を構築する	・地域包括支援センター等に相談につながる仕組みづくり 〔センターの啓発継続・個別相談時のネットワーク構築〕	計画	随時	→																	
	実績																				
⑧若年性認知症施策の強化	・認知症ケアパスの活用 〔認知症初期集中支援チームとの連携〕	計画	随時	→																	
	実績																				
⑨若年性認知症施策の強化	・若年性認知症の人や家族への支援 〔地域保健課、認知症専門医と対応について相談を行う〕	計画		→																	
	実績																				
⑩若年性認知症施策の強化	・介護者の負担軽減に視する地域資源の把握と必要な人への情報提供、つなぎ支援 〔認知症カフェ、認知症の人と家族の会(なごみ会)への参加〕	計画	随時	→																	
	実績																				

⑥推進体制ほか	・認知症地域支援推進員会議への出席	計画		○		○		○		○		○									
		実績																			
	・認知症に関する相談対応(年間60件)	計画	→																		
		実績																			
5)地域ケア会議推進事業																					
多職種協働のもと、地域資源やサービスを利用しながら高齢者個人の支援の充実を図るとともに、個別支援から地域課題の把握を行い、地域の関係者やその他関係する団体と課題共有を図りながら協働により地域づくりを推進する。	・地域ケア個別会議(長寿いきがい課が開催)への参加	計画	随時	→																	
		実績																			
	・地域ケア個別会議の開催	計画	随時	→																	
		実績																			
	・学区の医療福祉を考える会議の開催(・地域の医療、福祉、介護の関係者、地域関係者を交えて、医療福祉を考える会議を開催する) [志津学区:3回・矢倉学区:3回]	計画																			○志津・矢倉
		実績																			
	・医療福祉を考える会議開催に向けての検討を行う [志津南学区]	計画																			○
		実績																			
	・学区の医療福祉を考える会議業務会議への参加	計画																			○
		実績																			
6)介護予防支援業務・介護予防ケアマネジメント業務																					
①予防給付ケアマネジメントにより、地域の社会資源を活用しながら、自らが生きがいや役割を持って生活できるように支援を行う。	[直営の場合] ・予防給付ケアマネジメントの対象の方のケアプラン作成 [本人に自立支援に向けての助言、地域の社会資源の活用を促すケアマネジメントプランの作成を行う] ・直営によるケアプラン作成の給付管理	計画	→																		
		実績																			
	[委託の場合] [ケアマネジャーに自立支援に向けての助言、地域の社会資源の活用を促す] ・予防給付ケアマネジメント計画原案の妥当性の確認、サービス担当者会議への参加 ・予防給付ケアマネジメント実施後の評価が適切に行われるように、指定居宅介護支援事業所へ助言・指導 ・委託先に不適切その他重大な問題が認められる場合は、地域保健課に報告	計画	→																		
		実績																			
②介護予防マネジメントにより、地域の社会資源を活用しながら、自らが生きがいや役割を持って生活できるように支援を行う。	[直営の場合] ・介護予防ケアマネジメントの対象の方のケアプラン作成 [自立を促すケアマネジメントプランの作成を行う] ・短期集中予防サービスに参加される方のケアプランを作成、評価を行う。	計画	→																		
		実績																			
	・地域ケア会議Cに参加し、助言をケアプランに反映する	計画	→																		
		実績																			
	[委託の場合] [ケアマネジャーに自立支援に向けての助言、地域の社会資源の活用を促す] ・介護予防給付ケアマネジメント計画原案の妥当性の確認、サービス担当者会議への参加 ・介護予防給付ケアマネジメント実施後の評価が適切に行われるように、指定居宅介護支援事業所へ助言・指導 ・委託先に不適切その他重大な問題が認められる場合は、地域保健課に報告	計画	→																		
		実績																			