



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	・地域の介護支援専門員等との研修・交流会 * 住宅改修時動線の確認方法や理由書の書き方:5月 * 療養管理指導について(薬剤師):8月 * 権利擁護・成年後見制度のつなぎ方:12月	計画		5月 15日				8月 21日					12月 18日		
		実績													
	・地域ネットワークを目的とした、地域ケア個別会議開催 * 地域住民・民生委員・サービス事業所・薬剤師等出席 * 司会進行・ファシリテーターは圏域の主任介護支援専門員が担当	計画	4月 17日		6月 19日	7月 17日		9月 19日	10月 16日	11月 20日		1月 15日	2月 19日	3月 19日	
		実績													
②介護支援専門員に対する日常的個別指導・相談	・介護支援専門員からの相談対応 * 一緒に考え共に動くことで、課題解決の糸口を見つける	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	・地域保健課とともに情報共有し困難事例への対応等を協議する	計画	→												
		実績													
	・地域ケア個別会議やケース会議等を持つことで、個別課題や問題解決を図る	計画	→												
		実績													
④包括的・継続的なケア体制を構築する	・主任介護支援専門員業務会議への出席	計画	随時	→											
		実績													
	・草津市主任介護支援専門員連絡会議への参加	計画	開催時												
	・ケアマネジャー連絡会議への参加	実績													
	・多職種連携推進会議への参加 ・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													
・在宅医療推進検討委員会・在宅歯科診療に関する協議会等への参加	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	計画	4月 11日	5月 19日	6月 25日										
		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 * キャラバン・メイト連絡会議出席(月1回)	計画	4月 17日	5月 15日		7月 31日						12月 11日	1月 22日		
		実績													
	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													
②高齢者にやさしい地域づくりの連携	地域安心声かけ訓練への協力 * 他圏域開催時協力	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 * 前年度登録者の現状把握 * 今年度登録者の個別訪問(随時地域ケア個別会議開催)	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) * 山田学区 * 笠縫学区	計画			7月14日 山田		笠縫								笠縫
		実績													
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	計画	随時	→												
	実績														
③適時、適切な医療・介護の提供	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	随時	→											
		実績													
	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(医院・商店等へパンフレット設置依頼、ホームページの活用)	計画	随時	→											
		実績													
	認知症ケアバスの活用 認知症初期集中支援チームとの連携	計画	随時	→											
		実績													
④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	計画	相談時	→											
		実績													
⑤介護者への支援	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(地域サロンや老人会・地域のつどい等での情報収集)	計画	随時	→											
		実績													

⑥推進体制ほか		計画	5月 18日	7月 20日	9月 21日	11月 16日	1月 18日	3月 22日		
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	随時	→							
	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		○			○	○		
	地域ケア個別会議の開催	計画	随時	→						
	学区の医療福祉を考える会議の開催 *地域の各団体等と連携・協議しながらすすめる	計画	山田		○		○		○	
	学区の医療福祉を考える会議業務会議への参加	計画	笠縫	6月 21日	8月 16日	10月 18日	12月 20日	2月 21日		
		実績								
		計画			7月 11日			1月 23日		
		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:年420件(総合事業を含む) 自立・予防・改善に資するプランを立案していく。インフォーマル支援につなげる。	計画	直営 35	35	35	35	35	35	35
		委託:自立・予防・改善に資する計画原案の妥当性・適正なプラン・根拠の明確化、サービス担当者会議への出席。必要に応じた助言・指導。不適切、その他重大な問題が認められる場合には地域保健課に報告。	計画	委託						
		委託:委託先のケアマネジャーとの関係性を作り、予防の委託を受けていただけるように働きかける。	計画		→					
			実績							
		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。	総合事業についてわかりやすく説明を行い、相談窓口での適切なふりわけを実施していく。対象者自身が地域で何らかの役割をもち、生きがいをもって生活できるように「心身機能」「活動」「参加」の視点を踏まえた支援を行う。	計画		→						
		実績								
	短期集中予防サービスを推進し生活の維持・向上が図れるよう支援する	計画	随時	→						
		実績								
	活動型DSやインフォーマル資源を推進し、生活の質の向上を図る	計画		→						
		実績								