# 第５章　　　第９期計画の施策の展開と目標の指標

本計画の将来像「身近な地域で共にいきいきと安心・安全に暮らせるまち～ずっと吹田で、ずっと元気に～」をめざし、進めていく取組について、５つの基本目標ごとに施策展開の方向性や方策等を定めます。

# 第５章の構成等について

１　未来（2050年）の吹田の理想像

「身近な地域で共にいきいきと安心・安全に暮らせるまち～ずっと吹田で、ずっと元気に～」を達成するため、本市に住む人たちやまちが2050年には「こんな姿になっている」という理想像（ロジックモデルの初期アウトカム）を基本目標ごとに掲げています。

２　理想像に近づくための施策の方向

理想像の実現に向け、基本目標ごとに「理想像に近づくための施策の方向」を設定しています。

３　施策の方向

「理想像に近づくための施策の方向」をより具体的に進めるため、基本目標ごとに本計画期間で取り組む方向を分野ごとに「施策の方向」として設定しています。

４　現状と課題、施策の展開

設定した「施策の方向」ごとにこれまでの実績（2022年度）と調査結果「高齢者等の生活と健康に関する調査」等を掲載しています。

実績の横の「【　】」は、2019年度の実績や調査結果を掲載しています。

これまで取り組んできた結果や調査結果から「施策の展開」として、本計画期間において取り組む施策・事業等を定めています。

５　重点取組、担当部署、想定事業量

施策ごとに、今後３年間で重点的に取り組むものには　 重点取組 　としています。

また、施策ごとの取組を主に進めていく室課（担当室課）を「担当」とし、担当室課が取組を進めていくにあたり、共に取り組んでいく室課（関連室課）を「関連」と表記しています。

想定事業量は、2022年の実績をもとに今後３年間の事業量の見込を示しています。

６　未来（2050年）を見据えた第９期計画の指標

計画の進捗を図るため、第９期計画期間における指標を設定しています。

なお、「※」がついている指標は2023年度の実績が未確定であるため、2022年度末実績です。

# 基本目標１　生きがいと健康づくり・介護予防の推進

未来（2050年）の吹田の理想像

① 高齢者自身が主体的に生きがいづくりを行っています

② 生涯学習活動に取り組む高齢者が増えています

③ 多様な地域活動を行うことにより、地域コミュニティの形成が図られています

④ 就労機会の確保ができています

⑤ 高齢者が自らの目的や体力等に応じたスポーツ活動に取り組んでいます

⑥ 健康づくりの推進が図られています

⑦ 介護予防に関心を持ち、介護予防事業に参加する市民が増えています

⑧ 元気なうちから主体的・継続的に介護予防に取り組んでいる市民が増えています

⑨ 効果的・効率的な介護予防事業が実施されています

理想像に近づくための施策の方向

施策の方向１　生きがいづくりの推進

▶高齢者がいきいきと暮らしていけるよう、高齢者が生きがいを持ってさまざまな活動に参加できる

ようにするとともに、就労の機会が確保できるよう支援します。

施策の方向２　生涯を通じた健康づくりの推進

　▶高齢者が健やかに暮らし続けることができるよう、積極的な健康づくりを推進するとともに、健康

診査や各種検診、口腔ケアなどを通じて高齢者自らが健康管理を行えるよう支援します。

施策の方向３　介護予防事業の充実

▶高齢者自らが自身の身体や心の状態を確認し、主体的・継続的に介護予防事業に参加できるよう、

高齢者への意識啓発を図ります。

▶住民主体の介護予防活動を実施する団体を支援するとともに、地域で活動する介護予防推進員の

養成を進めます。

▶介護予防に関する市域全体の課題を把握し、民間企業等と連携した効果的・効率的な介護予防事

業となるよう充実を図ります。

## 施策の方向１　生きがいづくりの推進

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・高齢者生きがい活動センター：利用者数　46,566人【46,362人】  ・いきがい教室：参加者数　 4,649人【6,381人】  ・高齢クラブ：会員数　10,686人【12,522人】  ・ふれあい交流サロン：設置箇所数　11か所【７か所】  ・地区公民館主催講座：延べ開催件数　 1,579件【1,666件】  延べ受講者数 26,677人【42,499人】  ・シルバー人材センター：会員数　 1,951人【2,050人】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・生きがいが「ある」高齢者 | 73.7％【74.3％】 |
| ・いきいきした地域づくり活動に参加者として「参加意向がある」（「是非参加したい」＋「参加してもよい」＋「既に参加している」） | 59.8％【54.1％】 |
|  | ・今後の就労意向  「仕事をしたい（し続けたい）又はする予定」 | 33.5％【34.8％】 |
| 課題 | | 生きがいづくりの推進と、地域活動への参加や社会参加の促進が必要 | |

施策の展開

重点取組

## （１）集いの場の充実【担当：高齢福祉室】

〇高齢者生きがい活動センター、高齢者いこいの家において、高齢者の生きがいづくり、世代間交流、健康増進等に寄与するサービスを展開します。

〇地域の高齢者の活動拠点である高齢者いこいの間について、引き続き周知に取り組みます。

〇介護予防推進員養成講座受講者の更なる増加を目指すとともに、受講者に対し、ひろばde体操等、集いの場活動での運営に協力を求めます。

〇地域型生活支援コーディネーターの配置により、地域活動やアクティブシニアの活躍の場の創出やマッチングのコーディネートに努めます。

〇気軽に利用できる世代間交流の場と高齢者の閉じこもり対策事業の実施拠点となるふれあい交流サロンについて、引き続き運営補助を行い、実施団体を支援します。

〇介護予防や生活支援等を必要とする高齢者に対し、介護予防サービス等を提供する街かどデイハウスについて、引き続き運営補助を行い、実施団体を支援します。

＜想定事業量＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 第８期実績 | 第９期見込み | | |
| 2022年度 | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| ふれあい交流サロン  設置箇所数 | 11か所 | 12か所 | 12か所 | 12か所 |

## （２）学習・社会参加の推進

## 【担当：地域経済振興室・高齢福祉室・まなびの支援課、関連：中央図書館】

○学びを通じてさまざまな生涯学習の契機となり、人生をより豊かにするための教養を深める「学びの場」として生涯学習吹田市民大学（大学連携講座）を実施します。

○地区公民館において、防災、防犯やデジタルデバイドの解消につながるスマートフォンの使い方等、現代的課題の解決に取り組むための講座を実施します。

〇趣味を通じ仲間づくりと教養の向上が図られるよう、市民ニーズに応じたいきがい教室を開催します。また、いきがい教室参加者に高齢クラブ活動への案内やOB会の結成を促進するなど、経験やネットワークを生かせる場づくりに取り組みます。

〇公益社団法人吹田市シルバー人材センターを通じて、高齢者の就業促進や機会創出、社会貢献等を進めます。

〇JOBナビすいたと連携した求人受付・求職者とのマッチングやシニア世代向け就職面接会の開催に取り組むとともに、高齢者が就労可能な求人を取り扱う企業の開拓に努めます。

コラム　６

集いの場に行ってみよう

集いの場の情報は、吹田市社会福祉協議会eコミマップで確認できます。

https://osakaecom.jp/index.php?gid=10327

月１回以下

月２回以上

週１回以上

週３回以上

集いの場　　　　　　　　　　　通いの場

参加の自由度

参加の自由度

参加の自由度

開催頻度

誰でも参加

できる

地域住民、

グループ

メンバー

決まった人が定期的に通う

認知症カフェ

ひろばde体操★

ふれあい

交流サロン

いきいきサロン

（地区福祉委員会）

ふれあい昼食会

（地区福祉委員会）※

高齢クラブによる集いの場

その他の集いの場

街かど

デイハウス

いきいき百歳体操★

★・・・「吹田市民はつらつ元気大作戦」で展開中

※・・・おおむね７０歳以上のひとり暮らし高齢者が参加



生きがい活動センター

高齢者いこいの間

高齢者いこいの家



吹田市社会福祉協議会

eコミマップ

　市内には集いの場が300か所以上あります。一言で「集いの場」といっても、認知症カフェ、

ひろばde体操、ふれあい交流サロン、いきいき百歳体操などさまざまです。

　集いの場を、「参加の自由度」「開催頻度」で分類すると以下のようになります。

## （３）地域活動参加への支援 【担当：高齢福祉室、関連：市民自治推進室・中央図書館】

重点取組

〇介護支援サポーターについて、登録者数、活動者数のさらなる増加を図るため、委託先の社会福祉法人吹田市社会福祉協議会と連携しながら、活動できる施設の開拓や受入施設への再度の制度周知、サポーターへのフォロー等必要な方策を検討します。

〇アクティブシニアの活動のひとつとして、生活支援体制整備事業と連動した取組を進めます。

〇一般社団法人吹田市高齢クラブ連合会が、介護予防や高齢者相互の生活支援を行う地域福祉の担い手として、高齢者友愛訪問活動や生きがいづくり、健康づくりの活動・事業を行えるよう支援します。

〇広域型及び地域型生活支援コーディネーターを中心に社会福祉法人吹田市社会福祉協議会が運営しているeコミマップと市の情報サイトであるすいた年輪サポートなびを活用し、市民に広く周知します。

〇高齢者生きがい活動センター、市立図書館、市民公益活動センター（ラコルタ）、ボランティアセンターなど、高齢者が多く利用する公共施設等との連携による多様な情報発信を進めます。

〇地域活動等に必要な場所を確保するため、介護保険サービス事業者や民間企業等の空きスペース活用を図ることができるよう、地域活動の規模や頻度などに応じた支援を行い、身近なところで気軽に参加しやすい環境づくりに努めます。

## 施策の方向２　生涯を通じた健康づくりの推進

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・高齢者スポーツ教室：参加者数　 2,635人【6,271人】  ・健康長寿健診：受診者数　16,101人【16,051人】  ・健康寿命：男性81.5歳（2021年度）【81.0歳（2018年度）】  女性85.4歳（2021年度）【84.8歳（2018年度）】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・主観的健康感「とてもよい」 | 7.5％【7.1％】 |
| ・習慣的な運動「行っている」 | 57.2％【47.7％】 |
| ・興味のある地域活動・ボランティア（非認定・要支援者）  　１位「健康・スポーツ」 |  |
| 32.2％【29.3％】 |
| ・フレイルの認知度  非認定・要支援者 23.3％【13.1％】要介護者12.8％【6.9％】 | |
| ・オーラルフレイルの認知度 | 14.8％【－】 |
| 市民意識調査  2022年度 | ・週１回以上の運動・スポーツを行っている  成人（20～84歳）／70歳以上 | 44.3％／54.8％  【35.7％／46.1％】 |
| 課題 | | ・健康無関心層も含め、日々のくらしの中で健康づくりを行うための取組や働きかけ、仕組みづくりが必要  ・健康診査や各種検診の受診率の向上が必要  ・フレイル及びオーラルフレイルの認知度が低いため認知度をあげ、フレイル予防の取組の推進を図る必要がある | |

施策の展開

## （１）生涯スポーツの推進【担当：文化スポーツ推進室、関連：まなびの支援課】

〇市民体育館での高齢者スポーツ教室をはじめとしたさまざまなプログラムの提供と、スポーツ施設の利用の促進に努めます。

〇「支えるスポーツ（人）」の取組の１つとして、加齢に伴う特性を理解し、運動方法などの正しい知識を身につけたスポーツの指導者を養成・育成します。

## （２）健康づくりの推進　　　　　 【担当：健康まちづくり室、関連：成人保健課・中央図書館】

重点取組

〇健康無関心層を含む全ての市民を対象に楽しみながら自然と健康になれるまちづくりや、市民の主体的な健康づくりを支える取組などによって、くらしにとけこむ健康づくりを推進します。

〇少子高齢化に伴う医療・介護保険サービスの担い手の減少が進む中で、ICTなどの新しい技術や市民の健康医療情報を健康増進等に活用するデータヘルスの取組を進め、効果的・効率的な保健事業の展開や医療機関、介護事業者が、患者・利用者のニーズを踏まえた最適なサービスを提供できる環境整備を進めます。

〇北大阪健康医療都市（健都）に集積する民間企業や研究機関との連携により、健都ならではの健康づくりの知見を生み出すとともに、先駆的な取組の全市展開をめざします。

〇健康への「気づき」「学び」「楽しみ」をコンセプトに整備した健都レールサイド公園、健都ライブラリーを一体的に活用し、多様な健康づくりプログラムを提供します。

〇健都の健康・医療・介護・多世代交流をテーマとした高齢者向けウェルネス住宅において、整備・運営事業者が、自立層から要介護者まで、様々なライフスタイル・状態像の人が、健やかに安心して暮らせる住宅環境の整備を行うとともに、研究事業や実証事業等に希望する居住者が参画する仕組みの導入など、国立循環器病研究センターをはじめとする関係機関と連携した先進的な取組を進めます。

〇公益財団法人吹田市健康づくり推進事業団と連携し、地域団体や事業者と協働した、市民による自主的な健康づくりを支援します。

重点取組

## （３）生活習慣病対策の推進【担当：成人保健課・国民健康保険課】

〇国保健康診査（特定健康診査）やがん検診等の各種検（健）診について、SNS等の新たな手法による効果的な受診勧奨を行い受診率の向上を図るとともに、特定保健指導の実施率の向上を図ります。

〇ライフステージを踏まえた健（検）診実施体制を継続するとともに、疾病予防、タバコ対策、若い世代からのフレイル予防等、青年期以降の健康づくりの情報提供や啓発を実施します。

〇様々な機会に喫煙リスクの啓発と喫煙者へのアプローチを行います。

〇心不全対策、糖尿病性腎症重症化予防、高血圧・糖尿病治療中断者への支援等、健康課題である疾病予防対策を推進します。

## （４）歯科口腔保健の推進【担当：高齢福祉室・成人保健課】

〇「吹田市歯と口腔の健康づくり推進条例」に基づき、市民の歯と口腔の健康づくりを推進し、オーラルフレイル予防についてより幅広い年代に一層の周知に取り組みます。また、若い世代から切れ目ない歯科健診を実施し、歯科健康診査の受診率向上を図ります。

〇口腔ケアセンターにおいて、歯科衛生士が市民からの相談に随時対応します。また、高齢者向けの教室などの実施から歯と口腔の健康づくりに努めるとともに、さまざまな機会をとらえ事業の周知を図ります。

〇「お口元気アップ教室」や「口腔機能向上講演会」を、身近な地域で多くの高齢者が参加できるよう実施体制を見直します。

〇「在宅要介護者・児訪問歯科健康診査事業」や口腔ケアセンターによる「介護職向け口腔ケア実践講座」等を通じ、要介護状態となった方の口腔ケアに関する支援の充実を図ります。

## （５）高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施

重点取組

【担当：高齢福祉室・成人保健課・国民健康保険課、関連：健康まちづくり室】

〇若い世代からのフレイル予防に取り組みます。

〇高齢者の特性を踏まえた健康支援として、フレイル予防を推進し、75歳で医療保険者が移行する後期高齢者への切れ目のない支援を行います。

〇KDBデータや高齢者の人口推移等から健康課題の分析や事業評価を実施し、課題に応じた事業を展開します。引き続き、関係機関と連携しながら、保健師・管理栄養士・歯科衛生士等の専門職が保健事業を実施します。

〇一定期間健診受診や医療機関受診等のない健康状態不明者へのアウトリーチ及びフレイルリスクの高い人への啓発活動、保健指導に取り組みます。

## （６）その他疾病対策等【担当：高齢福祉室・地域保健課・環境政策室】

〇高齢者のインフルエンザや肺炎球菌感染症の定期接種を市内の予防接種協力医療機関にて実施するとともに、新型コロナウイルス感染症については、定期予防接種化等、国の動向に迅速に対応し発病や重症化の予防に努めます。

〇地球温暖化の進行に伴い、熱中症による救急搬送者数は増加傾向であり、その内、高齢者が４割以上を占めています。高齢者の熱中症リスクが高いことから、地域包括支援センターをはじめとする関係機関と連携し、効果的な熱中症予防に向けた啓発活動・情報発信に取り組みます。

## 施策の方向３　介護予防事業の充実

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・介護予防講演会：開催回数　8回【10回】　参加者数　352人【944人】  ・すべての65歳以上の人を対象に「吹田市民はつらつ元気大作戦」を実施  ・はつらつ体操教室（年間24コースで実施）：参加者数　213人【397人】  延べ参加者数　1,993人【3,421人】  ・お口元気アップ教室（年間6コースで実施）：参加者数　42人【91人】  延べ参加者数　73人【165人】  ・脳いきいき教室（年間3コースで実施）：参加者数　36人【127人】  延べ参加者数　643人【1,202人】  ・今こそ！栄養教室（年間4コースで実施）：参加者数　40人【95人】  延べ参加者数　64人【179人】  ・ひろばｄｅ体操：箇所数　21か所【12か所】  開催回数　730回【418回】  延べ参加者数　21,630人【11,461人】  ・いきいき百歳体操：(週１回、３か月以上)実施数　163グループ【154グループ】  ・介護予防推進員養成講座：開催回数　4回【4回】  延べ参加者数　44人【135人】  ・介護予防推進員登録者数：123人【139人】  ・介護予防推進員スキルアップ研修：開催回数3回【3回】  ：延べ参加者数60人【135人】  ・民間企業等と連携した介護予防の取組  　民間企業の空きスペース活用：Dios北千里店　ひろばｄｅ体操  OGUHOUSE吹田SST　フレイル予防気軽に相談会 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・介護予防事業の認知度 |  |
| 「参加したことがある」 | 7.7％【8.2％】 |
| 「知っているが、参加したことはない」 | 36.0％【35.1％】 |
| ・健康の保持・増進や介護予防のために心がけていること  １位「定期的に歩いたり運動したりするなど足腰をきたえている」  ２位「定期的に健康診断等を受けている」  ３位「歯磨きなど口腔ケアに努めている」 | 61.8％【60.4％】  57.9％【56.3％】  57.1％【56.0％】 |
| ・運動を継続するために必要なこと、困っていること  １位「一人で運動を継続することが難しい」  ２位「どのような運動をしたらよいか知りたい」  ３位「自分の体力や状態に合った運動プログラムが欲しい」  ４位「運動する上で専門的なアドバイスや指導が欲しい」 | 24.7％【20.3％】  23.3％【22.7％】  21.8％【21.3％】  12.0％【11.0％】 |
| ・通いの場、集いの場への参加率（非認定・要支援者）  「いきいき百歳体操や街かどデイハウスなど介護予防のための通いの場」 | |
|  | 6.5％【6.7％】 |
| ・各種リスクの該当割合（非認定・要支援者）  「口腔機能の低下リスク」23.9％【24.5％】 「低栄養状態」2.2％【1.7％】  「認知機能の低下リスク」42.4％【45.4％】 | |
| 課題 | | ・介護予防の正しい知識の普及啓発と意識啓発が必要  ・介護予防活動を継続するための取組、働きかけが必要  ・介護予防事業の効果検証が必要 | |

施策の展開

## （１）介護予防の普及啓発の推進 【担当：高齢福祉室、関連：文化スポーツ推進室・成人保健課・まなびの支援課】

重点取組

〇市報やホームページ、SNS等を活用し、介護予防に関する情報発信を積極的に行います。

〇自己管理・セルフマネジメントを高齢者自らが行うことができるよう、はつらつ元気手帳（介護予防手帳）の活用を促します。

〇はつらつ元気シート（基本チェックリスト）を活用できるよう、介護予防推進員等と連携しながら普及・啓発に取り組みます。

〇フレイル状態にある高齢者等、ハイリスク高齢者を早期に把握し、介護予防教室や講演会について、自身の身体や心の状態にあった事業に参加できるよう周知します。

〇多くの方が参加できるよう介護予防教室を身近な会場で展開します。

〇多様な団体に取り組んでもらえるよう、吹田市オリジナル介護予防体操の普及を進めます。

重点取組

## （２）住民主体の介護予防活動支援の充実【担当：高齢福祉室】

〇ひろばｄｅ体操について、各地域包括支援センターの圏域で２か所以上（最大３か所まで）実施できるよう支援するとともに、活動を継続できるよう支援します。

〇いきいき百歳体操など、住民主体の介護予防活動の推進を図るため、新たな支援策を検討するとともに、活動を希望するグループに対し、おためし講座、活動支援講座を行うことにより、活動実施を支援します。

〇いきいき百歳体操を継続するグループに対し、医療専門職等の派遣によるフォロー講座の実施やモチベーションアップのための体力測定結果のフィードバック、グループ交流や表彰等による活動継続支援を行います。

〇介護予防推進員の養成を行うほか、介護予防教室や講演会開催時、いきいき百歳体操の活動グループ等に対し、介護予防推進員養成講座の受講勧奨を行います。

## （３）介護予防事業の充実【担当：高齢福祉室】

〇介護予防に関する相談会やパネル展示など、民間企業等と連携しながら推進します。

〇介護予防の取組については、民間企業等との連携の下、ICTを活用した効果的・効率的な運営をめざします。

〇ＰＤＣＡサイクルに基づき、各種データから介護予防事業の評価を行い、より多くの市民が事業に参加できるよう、開催場所や運営方法等の見直しを図ります。

〇高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施についての事業評価を実施し、課題に応じて介護予防事業とも連動させた取組を展開します。

コラム　７

フレイル予防のための体操

詳細は市ホームページをご確認ください。

〇一般介護予防事業

（吹田市民はつらつ元気大作戦）

**強め**　　　　　　　　　　　　　　　　**普通**　　　　　　　　　　　　　**弱め**

年齢とともに心身の活力（筋力や認知機能など）が低下して、要介護状態に近づくこと。対策を取れば、健康な状態に戻ることもできます。

はつらつストレッチ　　　　　　　　　　　　　立位　　　　座位

身体能力

加齢

**健康**

**要介護状態**

**フレイル（虚弱）**

悪化

改善

悪化

改善

運動の

強さ

はつらつマーチ　　　　　　　　　　　　　　　立位　　　　座位

すいた笑顔（スマイル）体操（高齢者版） 立位　　　　座位

いきいき百歳体操（座位のみ）

吹田お達者体操（座位のみ）

吹田かみかみ健口体操（座位のみ）

吹田きらきら脳トレ

（上級）

吹田きらきら脳トレ

（初級）

吹田きらきら脳トレ

（中級）

はつらつコース　　　立位　　　座位

お達者コース　　（座位のみ）

タオルde体操コース　　立位　　　　座位

すいた笑顔

（スマイル）

体操

通常版

すいた笑顔

（スマイル）体操

トレーニング版

アレンジ版

チャレンジ版

仲　間　と　と　も　に

個　人　で

３つの体操を

合わせて誰でも参加できる

**ひろばde体操**

を公園等で実施

おもりを使った筋力トレーニング

椅子に座って

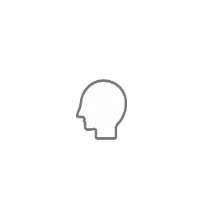
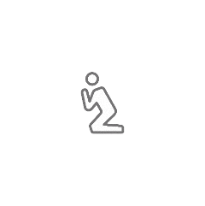
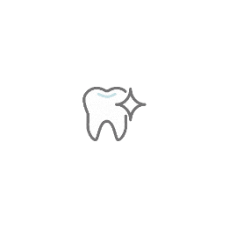
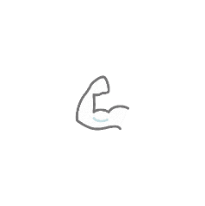
ゆっくりと手足を動かします

自宅de

介護予防

DVD

主な効果



？

柔軟性UP

バランス力UP

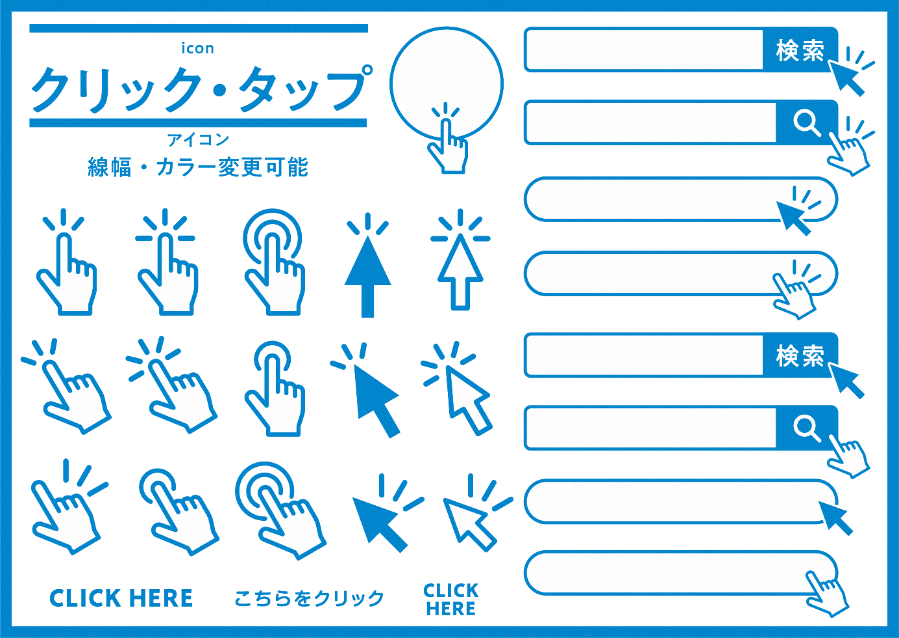
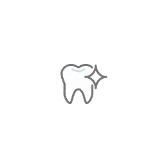
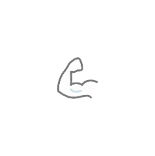
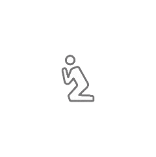
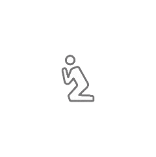
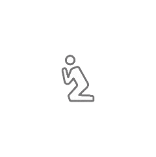
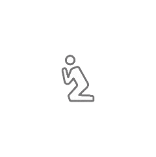
心肺機能UP

筋力UP

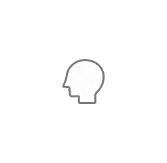
お口の機能UP

噛む力と飲み込む力

認知機能UP



吹田市　はつらつ元気



？



フレイルとは

未来（2050年）を見据えた第９期計画の指標

「★」は「高齢者等の生活と健康に関する調査」に関する指標。「※」は2022年度末実績。

| 施策の  方向 | | 施策の  展開 | | 理  想  像 | | 指標 | 第８期実績 |  | 第９期目標 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2023年度 |  | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| 1 | (1)  (2) | | ① | | 生きがいがある高齢者★ | | 73.7% |  | － | 70.0%以上 | － |
| 1 | (1)  (2) | | ① | | 高齢者生きがい活動センター  利用者数 | | 46,566人※ |  | 51,601人 | 52,505人 | 53,410人 |
| 1 | (2) | | ② | | 地区公民館主催講座  延べ受講者数（一年度） | | 26,677人※ |  | 56,896人 | 57,465人 | 58,039人 |
| 1 | (2) | | ④ | | シルバー人材センター会員数 | | 1,951人※ |  | 1,990人 | 2,020人 | 2,050人 |
| 1 | (3) | | ①  ③ | | いきいきした地域づくり活動に参加者として「参加意向がある」高齢者★ | | 59.8％ |  | － | 70.0％ | － |
| 2 | (1) | | ⑤ | | 成人（20～84歳）の週1回  以上の運動・スポーツ実施率  【市民意識調査】 | | 44.3%※ |  | － | － | 65.0% |
| 2 | (2) (3) (4) (5) (6) | | ⑥ | | 生活習慣を改善するつもりはない人の割合 | | 男性28.4％※  女性20.4％※ |  | 男性  26.2％  女性  18.0％ | 男性  25.6％  女性  17.5％ | 男性25.0％  女性17.0％ |
| 3 | (1) | | ⑦  ⑧  ⑨ | | 健康の保持・増進や介護予防のために、心がけていることが「特にない」高齢者★ | | 4.0％ |  | － | 0％ | － |
| 3 | (2) | | ⑦  ⑧ | | ひろばde体操　実施箇所数 | | 21か所※ |  | 23か所 | 24か所 | 25か所 |
| 3 | (2) | | ⑦  ⑧ | | いきいき百歳体操  実施グループ数  参加者数（活動支援1回目） | | 163グループ※  2,231人※ |  | 179グループ  2,311人 | 187グループ  2,351人 | 195グループ  2,391人 |
| 3 | (2) | | ⑦  ⑧ | | 介護予防推進員　登録者数 | | 123人※ |  | 143人 | 163人 | 183人 |
| 3 | (3) | | ⑨ | | 75歳以上高齢者の  要支援・要介護認定率 | | 32.2％※ |  | 32.0%以下 | 32.0%以下 | 32.0%以下 |
| 3 | (3) | | ⑨ | | 85歳以上高齢者の  要支援・要介護認定率 | | 61.0％※ |  | 61.0%以下 | 61.0%以下 | 61.0%以下 |

# 基本目標２　地域における支援体制の充実

未来（2050年）の吹田の理想像

① 地域包括支援センターが、地域包括ケアシステムの中核的な機関としての

機能を果たしています

② より地域に密着したところで相談支援が実施されています

③ 高齢者を地域で見守る体制と高齢者の状態に応じた包括的なケアを行える

体制が構築されています

④ 高齢者自身が、生活支援の担い手として活動し、地域で支え合う関係が

できています

⑤ 在宅医療と介護の連携や、在宅医療推進のための環境づくりが進み、

医療機関と介護保険サービス事業者などのネットワークができています

⑥ 医療と介護が両方必要な状態になっても、最期まで自分らしい暮らしが

できています

⑦ 在宅療養等に関する啓発や情報発信、相談支援が充実し、かかりつけ医・

かかりつけ歯科医・かかりつけ薬局の定着が図られています

理想像に近づくための施策の方向

施策の方向１　地域包括支援センターの適切な運営と機能強化

▶高齢者の身近な相談窓口である地域包括支援センターの適切な運営及び機能の充実を図るとともに、関係機関やその他の相談窓口との連携を強化します。

施策の方向２　地域での支え合い機能の強化

　▶地域の団体や民間企業、NPO、ボランティアなどの地域の多様な主体とも連携し、重層的なネットワークの構築を進めます。

施策の方向３　在宅医療と介護の連携の推進

▶在宅療養支援に関わる医療機関と介護保険サービス事業者等の関係者の連携や顔の見える関係づくりを推進することで、在宅医療と介護を一体的に提供するための連携の仕組みづくりや在宅医療の環境づくりを推進します。

▶在宅医療と介護の連携や終末期医療、看取りについて市民に広く啓発し、在宅療養を推進します。

## 施策の方向１　地域包括支援センターの適切な運営と機能強化

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・直営地域包括支援センター：箇所数　１か所【1か所】  委託型地域包括支援センター：箇所数　15か所【15か所】  ・地域ケア会議：開催回数　31回【37回】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・地域包括支援センターの認知度  　「知っているし、利用したことがある」＋「利用したことはないが知っている」 |  |
| 38.3％【35.8％】 |
| ・地域包括ケアシステムを作るために大切なこと  １位「専門機関が連携して、介護・医療・生活支援  サービスなどを一体的に提供する仕組みを作ること」 |  |
| 57.5％【55.5％】 |
| ・高齢者保健福祉について充実を望む施策  　「地域包括支援センターなど気軽に利用できる相談窓口の整備」 |  |
| 35.1％【29.0％】 |
| 課題 | | ・地域包括支援センターの認知度向上に向けた周知の推進が必要  ・地域包括支援センターを中心とした関係機関とのさらなる連携強化が必要 | |

施策の展開

## （１）地域包括支援センターの適切な運営と機能強化

重点取組

## 【担当：高齢福祉室】

〇引き続き地域包括支援センター間の役割分担及び情報共有、連携強化を進めます。

〇日常的な会議や研修を通じて、職員のスキルアップやフォロー体制の充実等、業務負担軽減について継続的に取り組みます。

〇市は、各地域包括支援センターの運営が適切かつ公平・公正に行われているかなどの点検・評価を行い、その結果を公表します。すべてのセンターが地域に根ざした、地域包括ケアシステムの中核機関としての役割を果たせるよう、後方支援・総合調整を実施します。

〇地域ケア会議では、関係機関が集まり、援助を必要とする高齢者及びその家族に対し、保健・医療・福祉サービスの総合的な提供や関係機関のネットワークの構築を進めるため、事例検討等による地域課題の把握や、解決策の検討に基づいた地域づくり活動に取り組みます。

〇地域ケア会議とすいたの年輪ネット（吹田市高齢者生活支援体制整備協議会）との連動を進め、多方面からのネットワークづくりを進めます。

重点取組

## （２）相談窓口の周知・充実【担当：高齢福祉室】

〇各地域包括支援センターが地域活動や圏域の民間事業所との連携を強化し、地域に根ざした特色ある活動で市民に身近な総合相談窓口としての機能を発揮します。

〇地域包括支援センターが市民にとってより身近な存在になるよう、出前講座、認知症サポーター養成講座等の場を活用するとともに、さまざまな機会を通じてちらし等を配布するなど、周知に努めます。

## 施策の方向２　地域での支え合い機能の強化

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・総合相談：支援件数　28,774件【24,503件】  ・高齢者見守り活動協力事業者（旧：高齢者支援事業者）との連携による  見守り体制づくり：協力事業者数　622事業者【624事業者】  ・地区福祉委員会によるグループ援助活動：開催回数　　 1,276回【1,794回】  延べ参加者数　46,503人【78,155人】  ・広域型生活支援コーディネーター：配置人数　１名【１名】  ・吹田市高齢者生活支援体制整備協議会：開催回数　３回【４回】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・高齢者保健福祉について充実を望む施策  「高齢者の見守り活動」 | 31.0％【28.7％】 |
| ・いきいきした地域づくり活動に企画・運営として  「参加意向がある」（「是非参加したい」＋「参加してもよい」＋「既に参加している」）（非認定・要支援者） | 36.1％【28.9％】 |
| 課題 | | 身近な地域で支え合うネットワークの構築が必要 | |

施策の展開

## （１）相談支援の連携体制の構築

【担当：福祉総務室・生活福祉室・高齢福祉室・障がい福祉室、

重点取組

関連：家庭児童相談室・教育センター・青少年室】

〇重層的支援体制整備事業の進捗に合わせ、複合的な課題を抱える世帯全体への支援について、地域包括支援センターが関係機関と組織的に連携し、課題解決や介護家族者への支援に取り組みます。

〇社会福祉法人吹田市社会福祉協議会に設置しているコミュニティソーシャルワーカー（ＣＳＷ）は、地域密着の生活・福祉の相談員として、悩みごとなどを抱えた住民の話を聞く個別支援と地域福祉活動の活性化や必要な仕組みの開発を行っています。重層的支援体制整備事業の進捗に合わせて、ＣＳＷの機能強化を進めるとともに認知度向上を図ります。

〇生活困窮者自立支援センターにおける相談支援を引き続き主としながら、8050問題にも関連するひきこもりに関するネットワーク会議がより機能するよう、関係機関等との連携を強化します。

〇高齢障がい者がサービスを利用しやすいよう、基幹相談支援センター、障がい者相談支援センターと地域包括支援センター等が連携し、各制度を十分に活用できる体制を整え、支援に取り組みます。

〇ヤングケアラーやダブルケア等の多様な世代の家族介護者について、地域包括支援センターが関係機関と連携し、適切な制度につなぐ支援に取り組みます。

## （２）地域における支え合い活動への支援

## 【担当：福祉総務室・高齢福祉室、関連：警防救急室・水道部総務室】

〇社会福祉法人吹田市社会福祉協議会の地区福祉委員会は、おおむね小学校区ごとにつくられた地域福祉推進のための住民組織で、市内３３委員会が設置されています。ふれあい昼食会やいきいきサロン等、地域の実情に合わせた活動が継続でき、さらに活性化するよう必要な支援に取り組みます。

〇民生委員・児童委員は地域住民の相談に応じ、行政などの関係機関につなげる役割を担うほか、安心・安全カードを活用し、高齢者世帯の見守り活動に取り組みます。また、新たな担い手確保等の課題解消に向けて必要な支援に引き続き取り組みます。

〇一般社団法人吹田市高齢クラブ連合会を通じ、ひとり暮らし高齢者等を訪問して日常生活の状況把握を行い、孤独感の解消と地域社会との交流を深めるため、引き続き高齢者友愛訪問活動を実施します。

〇高齢者見守り活動協力事業者との連携による見守り体制づくりとして、郵便局や宅配業者、介護保険サービス事業者等、日ごろ、高齢者と関わりのある民間事業者にも日常業務を通じて見守り活動に協力してもらえるよう事業周知を進めます。

〇高齢者が自立した在宅生活を継続できるよう、民間企業や団体等が実施している生活支援サービス情報等の地域のインフォーマルサービス情報を集約し、すいた年輪サポートなびで情報提供を行います。

＜想定事業量＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 第８期実績 | 第９期見込み | | |
| 2022年度 | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| 高齢者見守り活動協力事業者との連携による見守り体制づくり協力事業者数（年度末実績） | 622事業者 | 642事業者 | 649事業者 | 656事業者 |

## （３）生活支援体制の整備に向けた仕組みづくりの推進

## 【担当：高齢福祉室、関連：福祉総務室】

〇広域型生活支援コーディネーターが、地域型生活支援コーディネーターや地域住民等、コミュニティソーシャルワーカー（ＣＳＷ）、地域包括支援センターと協働して、地域活動の創出をめざす取組を進めます。

〇すいたの年輪ネット（吹田市高齢者生活支援体制整備協議会）の構成団体と委員、広域型生活支援コーディネーター、地域型生活支援コーディネーターが協働で、ボランティアの養成講座や研修を開催し、積極的にアクティブシニアに参加を呼びかけていきます。

〇地域型生活支援コーディネーターが、地域活動やアクティブシニアの活躍の場の展開を促進できる環境の整備をめざします。また、広域型生活支援コーディネーター、地域型生活支援コーディネーターと情報を共有し、身近な地域での支え合いを進めます。

〇地域づくり・資源開発について、地域ケア会議と連動し、双方向による取組を進めるとともに、情報やネットワークを共有し、資源の充実を図ります。

〇地域の特性に応じた地域活動等への参加を促進するために、生活支援体制整備に関する取組や市民周知を進めます。

コラム　８

重層的支援体制整備事業とは？

重層的支援体制整備事業とは、地域共生社会の実現に向け、8050問題やダブルケアなど、多様な

困難を抱える人に対して、よりスムーズな支援ができる連携体制を整えるものです。

吹田市では令和７年度の実施に向けて検討を重ねています。

※下記は重層的支援体制整備事業のイメージ図です。

①相談窓口で高齢者からのお話を聞いていると、

一緒にご家族の相談も聞くことがあるよね。

複雑な相談のときには、支援者が集まって

解決できるように話し合うよ。

②例えば・・体力が落ちてきたことを不安に思う高齢者の方。

同居の障がいのある息子さんのことも心配していたから、「ひろばde体操」を提案したら、息子さんと一緒に通える場所ができたよ。





吹田市イメージキャラクター

すいたん

テキスト

中程度の精度で自動的に生成された説明



出典：厚生労働省　「社会福祉法の改正趣旨・改正概要」

③例えば・・「ひろばde体操」に通いだして、高齢者の方も障がいの

ある息子さんも元気になったよ。

地域の人も、こんなふうに交流できる場所がもっとあったら

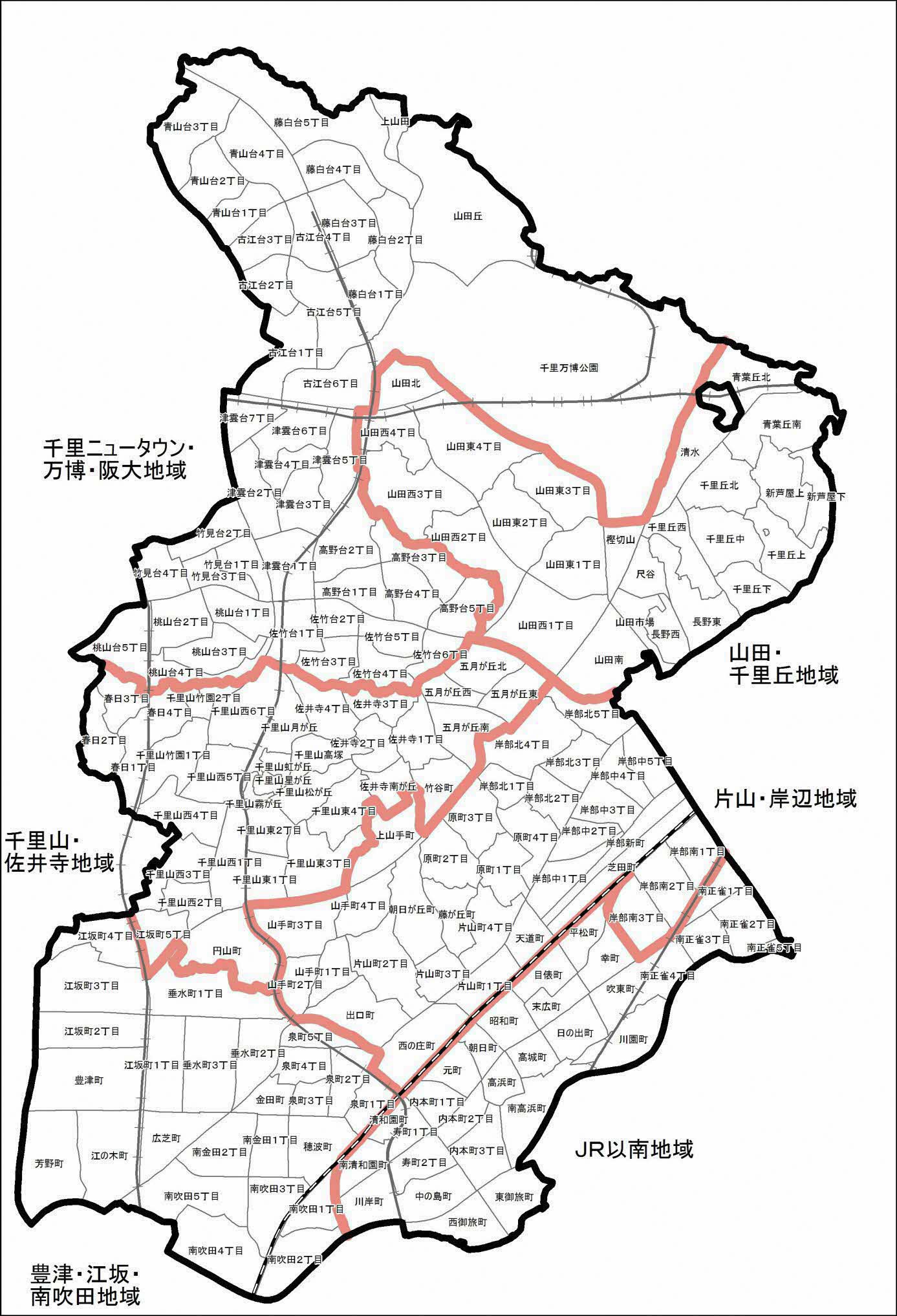
いいなって思ってるからみんなでつくっていくよ。

**高齢者の方の日常生活での困りごとや、もっと元気になるための相談も地域包括支援センターへ！**

**あなたのお住まいの地域を担当する地域包括支援センター**

|  |  |
| --- | --- |
| **名称（所在地・連絡先）** | **担当地域** |
| **吹一・吹六地域包括支援センター**  内本町2－2－12　内本町コミュニティセンター内  TEL 06-6317-5461／FAX 06-6317-5469 | 寿町・中の島町・西御旅町・東御旅町  内本町・元町・朝日町・川岸町  清和園町・南清和園町 |
| **吹三・東地域包括支援センター**  幸町22－5　特別養護老人ホームハピネスさんあい内  TEL 06-4860-8338／FAX 06-4860-8233 | 高浜町・南高浜町・昭和町・高城町  末広町・日の出町・川園町・吹東町  幸町・南正雀・平松町・目俵町 |
| **片山地域包括支援センター**  山手町1－1－1　吹田特別養護老人ホーム高寿園内  TEL 06-6310-7112／FAX 06-6310-7115 | 片山町・原町２・出口町・藤が丘町  朝日が丘町・山手町・上山手町・天道町 |
| **岸部地域包括支援センター**  岸部北1－24－2　介護老人保健施設ウエルハウス協和内  TEL 06-6310-8626／FAX 06-6310-8627 | 岸部北・岸部南・岸部中・岸部新町  原町１、３、４・芝田町 |
| **南吹田地域包括支援センター**  穂波町21－23－103  TEL 06-6155-5114／FAX 06-6155-5663 | 泉町・西の庄町・金田町・南金田  南吹田・穂波町 |
| **豊津・江坂地域包括支援センター**  江坂町4－20－1　特別養護老人ホームエバーグリーン内  TEL 06-6310-9705／FAX 06-6368-6005 | 垂水町・江坂町１～４・豊津町  江の木町・芳野町・広芝町 |
| **千里山東・佐井寺地域包括支援センター**  千里山高塚2－11  TEL 06-6386-5455／FAX 06-6386-5477 | 千里山霧が丘・千里山星が丘・千里山虹が丘  千里山月が丘・千里山松が丘・千里山高塚  千里山東・竹谷町・佐井寺・佐井寺南が丘 |
| **千里山西地域包括支援センター**  千里山西1－41－15　コート千里山西Ⅲ  TEL 06-6310-8060／FAX 06-6310-8561 | 千里山西・千里山竹園・春日  円山町・江坂町５ |
| **亥の子谷地域包括支援センター**  山田西1－26－20　亥の子谷コミュニティセンター内  TEL 06-4864-8551／FAX 06-6170-3939 | 山田東１・山田西１・山田南・五月が丘東  五月が丘西・五月が丘南・五月が丘北 |
| **山田地域包括支援センター**  山田東2－31－5　グループホームたんぽぽ内  TEL 06-6155-5089／FAX 06-6155-5527 | 山田東２～４・山田西２～４・山田北 |
| **千里丘地域包括支援センター**  長野東12－32　ケア21千里丘内  TEL 06-6876-5021／FAX 06-6876-6121 | 樫切山・山田市場・尺谷・長野東・長野西  千里丘上・千里丘中・千里丘下・千里丘西・千里丘北  新芦屋上・新芦屋下・清水・青葉丘南・青葉丘北 |
| **桃山台・竹見台地域包括支援センター**  津雲台1－2－1　千里ニュータウンプラザ　5階  TEL 06-6873-8870／FAX 06-6873-8871 | 津雲台１・桃山台・竹見台 |
| **佐竹台・高野台地域包括支援センター**  佐竹台2－3－1　特別養護老人ホーム青藍荘内  TEL 06-6871-2203／FAX 06-6871-2380 | 佐竹台・高野台 |
| **古江台・青山台地域包括支援センター**  古江台3－9－3　ケアハウスシャロン千里内  TEL 06-6872-0507／FAX 06-6872-0503 | 古江台・青山台 |
| **津雲台・藤白台地域包括支援センター**  津雲台4－7－2　介護老人保健施設つくも内  TEL 06-7654-5350／FAX 06-7654-5267 | 津雲台２～７・藤白台・上山田  千里万博公園・山田丘 |
| **基幹型地域包括支援センター**  泉町1－3－40　吹田市役所内　低層棟１階　高齢福祉室内  TEL 06-6384-1360・06-6384-1375／FAX 06-6368-7348 | 上記15か所のセンターの総合調整、  後方支援 |

**地域包括支援センター　地域図**



古江台・青山台

地域包括支援センター

山田地域包括支援センター

亥の子谷地域包括支援センター

千里丘地域包括支援センター

佐竹台・高野台

地域包括支援センター

桃山台・竹見台

地域包括支援センター

南吹田地域包括支援センター

基幹型地域包括支援センター

吹三・東

地域包括支援センター

岸部地域包括支援センター

片山地域包括支援センター

津雲台・藤白台

地域包括支援センター

千里山東・佐井寺

地域包括支援センター

千里山西

地域包括支援センター

吹一・吹六

地域包括支援センター

千里ニュータウン・

万博・阪大地域

山田・

千里丘地域

片山・岸部地域

JR以南地域

千里山・

佐井寺地域

豊津・江坂・

南吹田地域

豊津・江坂

地域包括支援センター

## 施策の方向３　在宅医療と介護の連携の推進

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・訪問看護事業所による連携に関する介護報酬加算（退院時共同指導加算）  ：給付実績　92件／33事業所【147件／46事業所】  ・居宅介護支援事業所による連携に関する介護報酬加算  ：給付実績　入院時情報連携加算1,497件／166事業所【1,445件／167事業所】  退院退所加算　568件／73事業所【675件／105事業所】  ・訪問看護：給付実績 42,067件／1,697,889千円【31,465件／1,247,454千円】  ・看取り、ターミナルケアに関する介護報酬加算に係る体制を取っている市内施設箇所数  ：特別養護老人ホーム（地域密着型特別養護老人ホームを含む）19か所  認知症高齢者グループホーム　14か所  ・連携に関する診療報酬（入退院支援加算）に係る体制を取っている市内の医療機関  ：箇所数　10か所【10か所】  ・在宅療養に関する出前講座実施件数　377件【1,054件】  ・エンディングノート配布数　5,000冊【5,000冊】  ・ポータルサイト「すいた年輪サポートなび」閲覧数　102,736件【110,845件】  ・地域包括支援センターでの在宅医療・介護連携に関する相談件数  　2,375件【2,368件】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・訪問診療を「利用している」（要介護認定者） | 17.8％【17.0％】 |
| 訪問診療を利用している認定者の内訳（構成比） | |
| 要介護１・２　45.1％【30.6％】　要介護３以上　54.9％【69.4％】 | |
| ・かかりつけ医がいる | 81.6％【78.6％】 |
| ・かかりつけ歯科医がいる | 75.0％【71.9％】 |
| ・かかりつけ薬局を決めている | 63.3％【60.2％】 |
| ・人生の最終段階における医療についての話し合い  「話し合ったことがある」  「全く話し合ったことがない」 | 44.3％【41.4％】  44.3％【49.3％】 |
| 人口動態調査  2021年度 | ・死亡場所  「自宅」　25.5％【16.5％】　「老人ホーム」　10.9％【8.8％】  「介護老人保健施設」　2.1％【1.6％】 | |
| 課題 | | ・在宅療養や在宅医療・介護連携の推進に向けた関係者間の理解・連携の促進が  必要  ・在宅療養について、行政だけでなく医療や介護の関係者による主体的な市民への普及啓発と情報発信が必要 | |

施策の展開

## （１）在宅療養を支えていくための連携体制の推進

重点取組

## 【担当：高齢福祉室・保健医療総務室・警防救急室】

〇医療と介護の連携した対応が求められる必要な４つの場面「日常の療養支援」「入退院支援」「急変時の対応」「看取り」に応じた目指すべき姿を設定し、各場面をテーマとして、医療・介護関係者を対象とした多職種連携研修会を実施します。

〇ケアマネジャー等が業務に必要な知識が得られるよう、ケアマネ塾やケアマネ懇談会を開催します。

〇人生会議（ACP：アドバンス・ケア・プランニング）の基本的な概念や具体的な支援方法について、医療・介護関係者に対する理解促進の取組を実施します。

〇医療関係者に対する在宅医療への理解促進について取組を実施します。

〇医療・介護関係者等が利用者等の情報を共有し、切れ目のない在宅医療と介護保険サービスの提供体制構築を図るための活用ツールの利用状況を把握し、効果的なツールに見直しを進めます。

〇介護関係者や関係機関と市の連絡サイトの吹田市ケア倶楽部において、医療・介護等の情報発信を行い、情報共有を促進します。

〇在宅療養者に対する必要な医療が提供できるよう、かかりつけ医の定着促進や急変時に後方支援を行う医療機関の充実、連携強化等の取組を実施します。

〇地域包括支援センターが在宅医療・介護連携を支援する相談窓口となり、相談内容から課題を抽出し、対応策を検討することで、医療介護関係者の連携体制の充実を図ります。

〇救急現場において、人生会議に基づく心肺蘇生の実施を望まない意思を示された事案について、医療・介護関係者と連携し、本人や家族の意思に沿った救急活動の体制を整理します。

＜想定事業量＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 第８期実績 | 第９期見込み | | |
| 2022年度 | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| 多職種連携研修  参加者数 | 69人 | 90人 | 90人 | 90人 |
| ケアマネ塾・  ケアマネ懇談会  開催回数 | 26回 | 26回 | 26回 | 26回 |

## （２）在宅療養等についての市民啓発の推進

重点取組

## 【担当：高齢福祉室・保健医療総務室、関連：警防救急室・中央図書館】

〇在宅療養や看取り、適切なサービス利用等についての理解を深める市民啓発を進めます。また、啓発方法や内容を工夫するとともに、医療・介護関係者による主体的な市民啓発の展開を促します。

〇在宅医療についての理解の促進や、かかりつけ医等を持つこと、病床の機能分化と連携を踏まえた適切な受診行動の推奨、人生会議の推進等、市民の医療に対する意識の醸成を図ります。

〇在宅療養に関する出前講座を実施するとともに、認知症や介護予防などの出前講座を行う際に在宅療養についても触れるなど、在宅療養への理解を進めます。

〇市立図書館において、在宅療養に関する情報を掲載した図書館パスファインダーを周知し、関連書籍の貸し出しを行います。

〇エンディングノートについて、各地域包括支援センターやいきいき百歳体操のフォロー講座で配布、医療機関への配架等を通じて普及します。

〇医療・介護資源や生活サポート情報をすいた年輪サポートなびにおいて提供します。また、関係機関によるすいた年輪サポートなびの活用を進めます。

＜想定事業量＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 第８期実績 | 第９期見込み | | |
| 2022年度 | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| 在宅療養についての出前講座  累積延べ参加者数 | 2,897人 | 3,681人 | 4,088人 | 4,505人 |
| 地域医療推進のための  講演会・シンポジウム  累積延べ参加者数 | 463人 | 913人 | 1,063人 | 1,213人 |

※在宅療養のイメージ図

(病院以外の自宅や介護保険施設等において療養すること)

**在宅療養**

訪問診療

訪問看護など

**在宅医療**

在宅介護

訪問介護

通所介護など

**（１）在宅医療・介護連携の推進**

ど

施設介護

特別養護

老人ホームなど

**介護**

**在宅医療・介護連携の推進**

※吹田市在宅医療・介護連携推進協議会

**在宅医療推進のための**

**環境づくり**

**※**吹田市地域医療推進懇談会談会

（部会：吹田市ケアネット実務者懇話会）

**【参考】在宅医療・介護連携推進事業において市町村が実施すべきＰＤＣＡサイクルに沿った取組**

切れ目のない在宅医療と介護の提供体制の構築

（看取りや認知症への対応を強化）

Ａct

**改善**

地域のめざすべき姿

Plan

**計画**

テーブル, 明かり, ケーキ, 衣類 が含まれている画像

自動的に生成された説明

Check

**評価**

**現状分析・課題抽出・施策立案**

（ア）地域の医療・介護の資源の把握

■地域の医療機関、介護事業所の機能等を

情報収集

■情報を整理しリストやマップ等必要な

媒体を選択して共有・活用

（イ）在宅医療・介護連携の課題の抽出

■将来の人口動態、地域特性に応じたニーズ

の推計（在宅医療など）

（ウ）切れ目のない在宅医療と在宅介護の

提供体制の構築推進

■地域の医療・介護関係者の協力を得て、在宅

医療・介護サービスの提供体制の構築を推進

**医療関係者**

**介護関係者**

**対応策の評価・改善**

※都道府県主体の役割へ変更

**市町村**

**対応策の実施**

（オ）在宅医療・介護関係者に関する相談支援

■コーディネーターの配置等による

相談窓口の設置

■関係者の連携を支援する相談会の

開催

（キ）地域住民への普及啓発

■地域住民等に対する講演会やシン

ポジウムの開催

■周知資料やホームページ等の作成

（エ）医療・介護関係者の情報

共有の支援

■在宅での看取りや入退院時等

に活用できるような情報共有

ツールの作成・活用

（カ）医療・介護関係者の研修

■多職種の協働・連携に関する

研修の実施（地域ケア会議含む）

■医療・介護に関する研修の実施

地域の実情を踏まえた柔軟な実施が可能

その他、医療・介護関係者への支援に必要な取組

Do

**実行**

在宅医療・介護連携に関する関係市町村等の連携

■二次医療圏内にある市町村等及び二次医療圏をまたぐ広域連携が必要な事項について検討・支援

■都道府県の医療及び福祉の両部局の連携

■関係団体（都道府県医師会等の県単位の機関）との調整、市町村が地域の関係団体と連携体制を構築する際の支援

その他、在宅医療・介護連携推進のための技術的支援、地域医療構想・医療計画との整合

**都道府県**

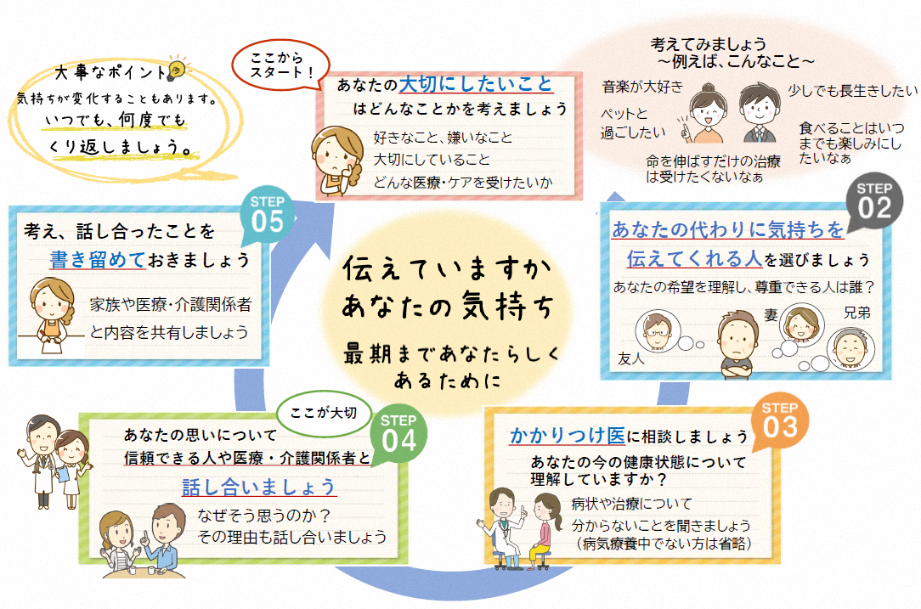
**（保健所等）による支援**

**【参考】吹田市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画・大阪府医療計画・地域医療構想の関係**

大阪府では、医療計画の一部として、2025年の医療需要と病床の必要量や、めざすべき医療提供体制を実現するための施策等を示す地域医療構想を策定しており、2025年に見直しが予定されています。

医療計画と介護保険事業計画については、両計画の整合性を確保し一体的な策定を行う必要があることから、第９期計画（2024-2026）及び第８次大阪府医療計画（2024-2029）の策定にあたって、大阪府及び市の医療・介護担当部局による協議の場を設け、在宅医療の需要と介護保険サービスの見込量等について検討するなど連携を図りました。計画の推進においても、効率的で質の高い医療提供体制の構築と、在宅医療・介護の充実等の地域包括ケアシステムの構築が一体的に行われるよう、緊密な連携をとりながら体制を整備します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成30年度  (2018年度) | 令和元年度  (2019年度) | 令和２年度  (2020年度) | 令和３年度  (2021年度) | 令和４年度  (2022年度) | 令和５年度  (2023年度) | 令和６年度  (2024年度) | 令和７年度  (2025年度) | 令和８年度  (2026年度) | 令和9年度  (2027年度) | 令和10年度  (2028年度) | 令和11年度  (2029年度) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 吹田市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（吹田健やか年輪プラン） | | | | | | | | | | | |
| 第７期計画 | | | 第８期計画 | | | 第９期計画 | | | 第10期計画 | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
| 大阪府医療計画 | | | | | | | | | | | |
| 第７次計画（2018～2023年度） | | | | | | 第８次計画（2024～2029年度） | | | | | |
| 2016年地域医療構想策定（2016年～　　　　　　　　　　　　　 　見直し  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （2025年） | | | | | | | | | | | |



コラム　9

大切な人とあなたの「人生会議」

人生会議の進め方

自分の希望や思いを理解してもらうため、年齢や健康状態にかかわらず、まずは家族や友人などと話し合い、気持ちの変化があれば、その都度話し合っていくことが大切です。



誰でもいつでも、命にかかわる大きなけがや病気をする可能性があります。

「人生会議」（ACP（アドバンス・ケア・プランニング））とは、人生の最終段階において希望する医療やケアについて自分自身で前もって考え、家族や医師などと繰り返し話し合い共有しておくことです。

未来（2050年）を見据えた第９期計画の指標

「★」は「高齢者等の生活と健康に関する調査」に関する指標。「※」は2022年度末実績。

| 施策の  方向 | | 施策の  展開 | | 理  想  像 | | 指標 | 第８期実績 |  | 第９期目標 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2023年度 |  | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| 1 | (1) | | ③ | | 地域包括支援ネットワーク  会議の開催・出席回数 | | 496回※ |  | 510回 | 520回 | 530回 |
| 1 | (2) | | ①  ② | | 地域包括支援センターの  認知度★ | | 38.3％ |  | － | 50.0％ | － |
| 2 | (1) | | ③ | | 地域包括支援センターの  相談件数 | | 28,774件※ |  | 33,745件 | 36,230件 | 38,715件 |
| 2 | (2)  (3) | | ④ | | いきいきした地域づくり活動に企画・運営として  「参加意向がある」高齢者★ | | 36.1％ |  | － | 40.0% | － |
| 3 | (1) | | ⑤  ⑥ | | 入院時情報連携加算件数 | | 1,497件※ |  | 1,533件 | 1,552件 | 1,571件 |
| 3 | (1) | | ⑤ | | 退院退所加算件数 | | 568件※ |  | 621件 | 648件 | 675件 |
| 3 | (1) | | ⑤ | | 在宅療養支援診療所数 | | 64か所※ |  | 65か所 | 66か所 | 67か所 |
| 3 | (2) | | ⑦ | | かかりつけ医のいる高齢者★ | | 81.6％ |  | － | 95.0％ | － |
| 3 | (2) | | ⑦ | | かかりつけ歯科医のいる高齢者★ | | 75.0％ |  | － | 90.0％ | － |
| 3 | (2) | | ⑦ | | かかりつけ薬局を決めている高齢者★ | | 63.3％ |  | － | 80.0％ | － |
| 3 | (2) | | ⑥ | | 人生の最終段階における医療について話し合ったことがある高齢者★ | | 44.3％ |  | － | 45.0％ | － |

# 基本目標3　認知症施策の推進

未来（2050年）の吹田の理想像

① 身近なところで支援の情報を得ることができています

② 認知症の状態に応じた適切なサービス提供の流れが周知できています

③ 認知症の人を地域全体で見守り支えています

④ 認知症の早期発見・早期対応ができ、必要な医療や介護保険サービスに

つながっています

⑤ 認知症に対する正しい理解が深まり、見守り・声かけや居場所づくりなど

の活動に取り組んでいます

⑥ 身近な地域で相談し、集える場所が確保されています

⑦ 連携支援や、相談機能などが充実し、住み慣れた地域での暮らしを支える

ことができています

理想像に近づくための施策の方向

施策の方向１　認知症についての啓発

▶認知症に対する正しい知識を持ち、理解を深めることができるよう、啓発活動に努めます。

施策の方向２　認知症の人とその家族への支援

　▶若年性認知症の人を含む、認知症の人やその家族が安心して暮らすことができるよう、認知症についての情報提供や適切な支援を行うとともに、認知症の早期発見・早期対応に取り組みます。また、介護保険サービス事業者の専門的な相談支援などの実施に向けた働きかけを行います。

施策の方向３　効果的な支援体制の構築とケア向上の取組の推進

▶住民や事業者との連携により、認知症の人を見守り支え合う地域づくりを進めます。

▶認知症の人を見守り支え合う地域づくりの支援や認知症対応能力向上の取組への支援を行います。

## 施策の方向１　認知症についての啓発

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・認知症サポーター養成講座：受講者数（年度末累積）28,386人【26,657人】  ・認知症サポーターステップアップ講座：受講者数　90人【―】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・認知症に関する相談窓口の認知度 | 23.9％【22.4％】 |
| ・認知症サポーター認知度  (「知っている」＋「認知症サポーターとして活動している」) | 8.5％【7.6％】 |
| ・認知症の人が安心して暮らせるまちにするために必要な対策 | |
| 1位「認知症に関する正しい知識や理解を広めること」 | 54.1％【53.4％】 |
| 課題 | | 認知症の人本人からの発信による、認知症への理解を深める機会の創出 | |

施策の展開

## （１）身近な場所での認知症の情報の周知

重点取組

## 【担当：高齢福祉室、関連：中央図書館】

〇地域包括支援センターでのちらしの配布やホームページ、市報等のほか、世界アルツハイマー月間の機会の活用等、多様な方法で引き続き情報発信します。

〇地域包括支援センターが若年性認知症の人も含めた相談窓口であることを、市報やホームページ、認知症ケアパスを通じて周知するとともに、医療機関との連携を進めます。

〇認知症ケアパスに認知症支援に特化した社会資源の情報も盛り込み、市民への情報発信を行います。

〇すいた年輪サポートなびにおいて、認知症の診断・対応等ができる医療機関の情報についての情報発信を行います。

〇地域包括支援センターの総合相談における認知症に関する相談から、認知症の人本人の声や様子を認知症地域支援推進員が集約し、認知症の人本人の意見を聞く機会や発信する仕組みづくりを進めます。

〇市立図書館や公民館等と連携し、認知症に関する情報を掲載した図書館パスファインダーの周知や関連書籍の展示、連続講座の開催など多様な方法で情報発信を行います。

## （２）認知症サポーターの養成

## 【担当：高齢福祉室、関連：人事室・消防本部・水道部総務室・学校教育部】

〇市民や大学生、小・中学生、民間企業など、様々な人に向けた認知症サポーター養成講座の開催を積極的に進めます。

〇認知症キャラバン・メイトによる地域特性を生かした効果的な認知症サポーター養成講座の企画等を行い、認知症の正しい知識の普及を図ることができるよう支援します。

## 施策の方向２　認知症の人とその家族への支援

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・認知症カフェ数　18か所【24か所】  ・認知症の要介護認定者の生活場所は、約８割が在宅、約２割が施設  【約７割が在宅、約３割が施設】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・主な介護者が不安に感じる介護等　「認知症状への対応」 | 35.0％【20.3％】 |
| ・認知症の人が安心して暮らせるまちにするために必要な対策 | |
| ２位「認知症の人をお世話している家族を支援すること」 | 49.8％【35.2％】 |
| ４位「認知症の人に対する介護や医療の質を向上させる  こと」 | 45.4％【33.6％】 |
| 推計 | | ・特別養護老人ホームを利用する認知症の人の推計は、  2025年で1,231人、2050年で1,794人  ・認知症高齢者グループホームを利用する認知症の人の推計は、  2025年で295人、2050年で430人 | |
| 課題 | | ・認知症に関する相談窓口や事業のさらなる周知が必要  ・認知症の人の早期発見・早期対応が必要 | |

施策の展開

## （１）早期発見・早期対応に向けた支援の充実

重点取組

## 【担当：高齢福祉室、関連：成人保健課・国民健康保険課】

〇認知症の早期発見のため、さまざまな機会に認知症チェックリスト（簡易なチェックツール）や認知症ケアパスを積極的に活用します。

〇ＩＣＴを活用した脳体力測定を実施する機会を持ち、気づきを促す取組を進めます。

## （２）認知症の人とその家族への支援の充実

## 【担当：高齢福祉室・障がい福祉室、関連：警防救急室・水道部総務室】

〇徘徊高齢者ＳＯＳネットワーク、認知症老人徘徊感知機器の貸与（介護保険制度）の積極的な周知を図るとともに、認知症高齢者等支援対象者情報提供制度、運転免許自主返納等による支援対象者情報提供制度を活用します。

〇認知症の人の意思決定支援など、人権が守られるよう、地域包括支援センターと中核機関等の関係機関、多職種との連携により、各種制度利用の促進等に取り組みます。

〇若年性認知症を含む認知症の人の意欲や能力に応じた社会参加の機会確保等に取り組みます。また、市内事業者等に対して、若年性認知症についての理解促進が図られるよう啓発を行います。

〇障がい者相談支援センター（６か所）において、若年性認知症の方への支援ガイドブックやコールセンターのパンフレットを設置し、周知を行います。また、地域包括支援センターと障がい者相談支援センターの連携を図ります。

## （３）身近な地域での相談や集える場所の確保【担当：高齢福祉室】

〇認知症カフェについて、ちらしの配布やホームページへの掲載などの広報を行うほか、地域包括支援センター等とも連携し、必要な人が認知症カフェ等につながるよう、社会参加の機会の確保に取り組みます。

〇認知症高齢者グループホームや介護老人福祉施設などの介護事業者が有する知識や人材、経験等を生かし、地域において在宅で生活する認知症の人やその家族に対し、介護方法などに関する専門的な支援や相談を行ってもらえるよう、事業者に対して働きかけます。

## 施策の方向３　効果的な支援体制の構築とケア向上の取組の推進

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・認知症地域サポート等の実施地区数（累積）　8地区【8地区】  ・徘徊高齢者ＳＯＳネットワーク 延べ申請者数183人【126人】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | 認知症の人が安心して暮らせるまちにするために必要な対策 | |
| ７位「近隣の見守りなど認知症の人を支えるまちづくり  を進めること」 | 30.9％【18.1％】 |
| 課題 | | ・認知症の人やその家族を見守り支え合う地域づくりへの市民の参加促進  ・認知症サポーターの自主的な活動に結び付ける仕組みの構築  ・医療機関や介護保険サービス事業者、地域の支援機関をつなぐ連携体制や支援機関における認知症対応力向上の取組が必要 | |

施策の展開

重点取組

## （１）地域における見守り体制構築に向けた支援【担当：高齢福祉室】

〇認知症地域サポートとして、単一自治会やマンション単位等の小規模な徘徊高齢者捜索模擬訓練の実施に向けて、市報等で訓練の啓発を行うとともに、訓練を通じた地域ネットワークの構築を推進します。

〇市内事業者に対して、認知症バリアフリー社会の実現に向けて作成された手引きの周知を行い、事業者における主体的な取組の促進を図ります。

## （２）チームオレンジ等への活動支援【担当：高齢福祉室】

重点取組

〇認知症の人や家族のニーズを認知症サポーターや多様な支援者とつなぐ仕組みであるチームオレンジの構築を推進します。

〇チームオレンジの設置のため、認知症サポーターステップアップ講座を引き続き開催します。

〇地域包括支援センターが認知症サポーターの主体的な活動を支援するため、認知症サポーターのネットワークづくりや活動に関する情報提供、活動の場との橋渡しを行います。

コラム　10

優しさつながるチームオレンジ

認知症の人

サポーター

家族

認知症地域支援推進員

地域包括支援センター

相互連携

社会福祉協議会

かかりつけ医等

認知症サポート医

相互連携

美容院

スーパー

コンビニ

金融機関

商店街

認知症カフェ

認知症家族の会

ニーズとの

マッチング

困りごとの

お手伝い

・仕組みづくりに関する検討会の開催

・支援ニーズとのマッチング

（希望する活動の登録、グループ化）

・地域の企業や事業者との連携

ステップアップ講座（※）

受講

※市と認知症地域支援推進員が

連携して開催する研修

サポーターの役割

〇見守り・声かけ、話し相手、外出支援、

ボランティア訪問等

〇孤立しないための関係づくり

（認知症カフェの同行・運営参加）

〇専門職へのつなぎ、必要な窓口の紹介等

**チームオレンジの**

**メンバーへ**



困りごとの相談等

詳細は市ホームページをご確認ください。

https://www.city.suita.osaka.jp/kenko/1018656/1018663/1032128.html



チームオレンジとは、地域において把握している認知症の人本人の悩みや家族の身近な生活支援ニーズ等と認知症サポーターを中心とした支援者をつなぐ仕組みをいいます。

認知症の人本人が地域づくりの一員として、社会参加することを後押しするとともに、認知症サポーターの活躍の場を増やすことをめざしています。

## （３）認知症初期集中支援チームによる取組の推進【担当：高齢福祉室】

〇認知症初期集中支援チームと支援機関等で役割分担を行い、複雑な課題を有している支援困難ケースを支援します。また、認知症初期集中支援チームから介護関係者等に早期につなぐことで、地域における医療と介護が連携した認知症の人への対応力を強化します。

〇認知症初期集中支援チームについて、認知症初期の支援を包括的・集中的に行い、本人の望む生活を支援するため、外部有識者による公正・適切な業務運営の評価を行い、その結果を公表します。

重点取組

## （４）認知症地域支援推進員による取組の推進【担当：高齢福祉室】

〇病院等における認知症の人への対応や研修等の現状を把握し、医師や看護師等に対して認知症サポート医との連携による研修等を行います。

〇若年性認知症も含めた認知症の人やその家族などが、誰もが気軽に集まって交流ができる居場所である認知症カフェへの後方支援を行います。

〇認知症の状態に応じた適切なサービス提供の流れを示す認知症ケアパスの情報更新と普及・啓発に取り組みます。

〇認知症高齢者グループホームと協働した取組の検討・認知症の人本人の意見を聞く機会の検討を行うとともに、ニーズに合った支援の検討を行います。

〇認知症地域支援推進員について、認知症の人が容態の変化に応じ必要な医療・介護保険サービス等を効果的に受けられる体制のために、外部有識者による公正・適切な業務運営の評価を行い、その結果を公表します。

〇認知症疾患医療センター等の専門医療機関とも連携し、効果的な連携体制の構築に取り組みます。

## （５）支援体制の質の向上【担当：福祉指導監査室・高齢福祉室】

〇介護従事者の認知症対応力の向上が図られるよう、全事業所に義務化された介護従事者の認知症介護基礎研修受講の状況を確認し、受講できていない事業所に対し受講するよう指導します。

〇認知症支援に係る医療介護連携の取組を地域包括支援センターや認知症地域支援推進員とともに進めます。

未来（2050年）を見据えた第９期計画の指標

「★」は「高齢者等の生活と健康に関する調査」に関する指標。「※」は2022年度末実績。

| 施策の  方向 | | 施策の  展開 | | 理  想  像 | | 指標 | 第８期実績 |  | 第９期目標 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2023年度 |  | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| 1 | (1) | | ①  ②  ③ | | 認知症に関する相談窓口の  認知度★ | | 23.9％ |  | － | 25.0％ | － |
| 1 | (2) | | ③  ⑤ | | 認知症サポーター養成講座  受講者数（年度末累積） | | 28,386人※ |  | 32,926人 | 35,196人 | 37,466人 |
| 2 | (2) | | ③ | | みまもりあいアプリ  ダウンロード数 | | 7,799件※ |  | 9,400件 | 11,000件 | 12,700件 |
| 2 | (3) | | ⑥ | | 認知症カフェがある  中学校区数 | | 13校区※ |  | 18校区 | 18校区 | 18校区 |
| 3 | (2) | | ③  ⑤  ⑦ | | チームオレンジ設置数 | | 1件 |  | 6件 | 15件 | 15件 |
| 3 | (3) | | ④ | | 認知症初期集中支援チームが医療介護保険サービスにつないだ割合 | | 94.7%※ |  | 90.0%以上 | 90.0%以上 | 90.0%以上 |

# 基本目標４　生活支援・介護保険サービスの充実

未来（2050年）の吹田の理想像

① 自立支援型ケアマネジメントの考え方が浸透・定着しています

② 在宅での安心した生活の確保が図られています

③ 安心して暮らせる在宅福祉サービス等を提供し、地域での自立した暮らしを

支えています

④ 家族介護者の負担や不安が軽減しています

⑤ 介護保険制度に関する情報提供や低所得者支援が充実し、安心して必要な

介護保険サービスを利用できています

⑥ 介護保険サービスの継続的な質の向上と介護保険制度の持続可能な運営が

図られています

⑦ 介護が必要な状態になっても、必要なサービスを受けながら住み慣れた地域

で暮らすことができています

理想像に近づくための施策の方向

施策の方向１　自立支援型ケアマネジメントの浸透・定着

▶自立支援型ケアマネジメントの浸透・定着を図り、自立支援型ケアマネジメントの考え方に基づいて、利用者本人の気持ちを尊重し、残存能力を引き出せるようなケアプランをめざします。

施策の方向２　高齢者安心・自信サポート事業の充実

　▶現行の訪問型・通所型サポートサービスに加え、多様な担い手や住民主体によるサービスの拡充に向けた検討を行います。

施策の方向３　在宅高齢者と家族介護者への支援

▶高齢者が自立した在宅生活を継続できるよう、必要な在宅福祉サービス等を提供します。

▶高齢者の介護に携わる家族の負担軽減のための支援及び介護離職防止に向けた取組を推進します。

施策の方向４　介護保険サービス利用者の支援の充実

▶介護保険サービスを必要とする人が安心して利用できるよう、介護保険制度に関する情報提供の充実を図ります。また、所得を理由に介護保険サービスの利用が制限されることのないよう、低所得者への支援を行います。

施策の方向５　介護保険制度の持続可能な運営に向けた取組の推進

▶介護人材確保策を推進し、介護人材の確保・定着とサービスの質の向上に取り組むとともに、介護給付適正化を計画的に実施することで、介護保険制度の持続可能性を確保します。

▶介護保険施設に入所が必要であるにもかかわらず自宅待機する高齢者の解消及び家族の介護を理由とした離職の防止をめざし、介護保険サービスの必要量について整備目標を設定し、サービス提供体制の充実に努めます。

## 施策の方向１　自立支援型ケアマネジメントの浸透・定着

現状と課題

|  |  |
| --- | --- |
| 現状  2022年度 | ・自立支援型ケアマネジメント研修会：開催回数　２回【３回】  ・自立支援型ケアマネジメント会議 ：開催回数　12回【22回】  事例検討数　１回につき４事例　【１回につき４事例】 |
| 課題 | 自立支援型ケアマネジメントの促進 |

施策の展開

## （１）自立支援型ケアマネジメントの啓発【担当：高齢福祉室】

〇自立支援型ケアマネジメントを実践した当事者の発表や、当事者同士が交流できる機会を設ける等、自立支援型ケアマネジメントについて市民向けの意識啓発を行います。

〇高齢者自身がはつらつ元気手帳を活用し、基本チェックリストによる生活機能低下の自己チェック、生活目標や介護予防に資する活動を記載することで、セルフマネジメントの促進を図ります。またその内容を家族や支援者等と共有することでモチベーションの維持向上につなげます。

〇高齢者安心・自信サポート事業において、自立支援・重度化防止につながる取組を行った事業所（地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、通所介護事業所、訪問介護事業所）に対して評価する広報インセンティブ付与に関する事業を実施します。

## （２）自立支援型ケアマネジメントの事業者への浸透・定着

重点取組

## 【担当：高齢福祉室】

〇自立支援・重度化防止の積極的な取組の推進をめざし、市、地域包括支援センター、介護保険サービス事業者等の意識の共有を進めるとともに、引き続き自立支援型ケアマネジメントに関する研修会を行います。

〇介護支援専門員資質向上研修の際に、自立支援型ケアマネジメントの十分な理解の促進も図られるよう努めます。

〇多職種が協働して、事例検討による自立支援型ケアマネジメント会議を継続して実施し、自立支援に資するケアマネジメント実践の定着と充実を図り、介護予防・重度化防止をめざします。

＜想定事業量＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 第８期実績 | 第９期見込み | | |
| 2022年度 | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| ケアプランの  ケース検討数 | 48ケース | 48ケース | 48ケース | 48ケース |

自立支援型ケアマネジメント

コラム　11

介護予防や能力の維持向上に努めましょう

介護保険法第４条では、「国民の努力及び義務」として、下記の内容が定められています。

〇自ら要介護状態となることを予防するため、加齢に伴って生ずる心身の変化を自覚して、常に健康

の保持増進に努める。

〇要介護状態となった場合にも、進んでリハビリテーション等サービスを利用し、その有する能力の

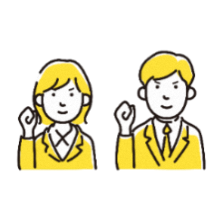
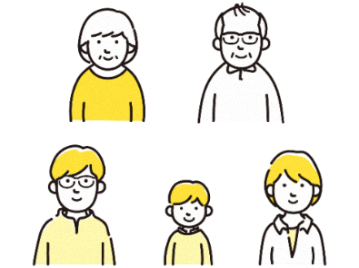
維持向上に努める。

やりたいことをできるように

自立支援型ケアマネジメントとは、この介護保険法の理念に基づき、心身の不調や衰えのある高齢者が

「どんなことに困っているのか」を理解して、本人の強みを生かし「やりたいことをできるように支援」するためのケアマネジメントです。

自立支援型ケアマネジメントの具体例（「家にこもりがちになっている。前のように夫と外出したい」場合）



①分析・プラン作成

・疲れやすい？

・買い物に行けている？

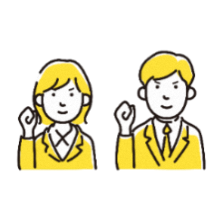
・食事はできている？

・できること、できないこと？

・内科やお口の問題は？

ケアマネジャー

②プラン提案・実践

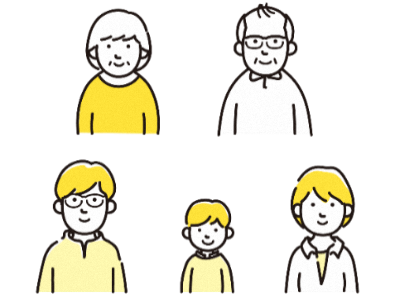


足の筋力が弱っていたことが原因

通所型サービスに３か月通って足の筋力をアップさせましょう。

③夫婦で外出できるように！

本人



## 施策の方向２　高齢者安心・自信サポート事業の充実

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・基本チェックリスト実施件数　91件【290件】  ・「訪問型短期集中サポートサービス」利用件数　23件【27件】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・サポート事業におけるＮＰＯ団体やボランティア、民間企業等のサービス利用  「利用したい」＋「利用してもかまわない」　41.9％【32.8％】  「利用したくない」　9.8％【10.0％】 | |
| ・利用したい理由  「サービスの幅の広がりや、地域に応じたサービスが期待されるから」 |  |
| 60.1％【57.0％】 |
| ・利用したくない理由  「介護保険サービス事業者の方が気兼ねなく利用できるから」 |  |
| 32.1％【48.3％】 |
| 課題 | | 高齢者の多様な生活ニーズに対応できるサービス体系の検討が必要 | |

施策の展開

## （１）多様な主体による生活支援の充実に向けた支援【担当：高齢福祉室】

〇高齢者安心・自信サポート事業において、引き続き、従来の介護予防訪問介護と同等サービスである訪問型サポートサービスや生活行為の回復・向上に重点を置いた訪問型短期集中サポートサービスを実施します。

〇サービスの多様化・充実に向けて、安価な費用で生活援助を行う訪問型サービスＡの構築等に努めます。

## （２）通いの場の充実に向けた支援【担当：高齢福祉室】

〇高齢者安心・自信サポート事業において、引き続き、従来の介護予防通所介護と同等サービスである通所型サポートサービスを実施します。

〇訪問型短期集中サポートサービスの中で実施する通所型サポートサービスにおいて、多職種連携による支援の充実や多様化を推進します。

## 施策の方向３　在宅高齢者と家族介護者への支援

現状と課題

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・緊急通報システム：設置台数　1,359台【1,659台】  ・救急医療情報キット：延べ配布数　16,647人【15,067人】  ・高齢者・介護家族電話相談事業（高齢者サポートダイヤル）相談件数  513件【655件】  ・通院困難者タクシークーポン券交付者数：991人【780人】  ・安心サポート収集：定期収集利用件数（65歳以上）205件【170件】  ・高齢者世帯声かけサービス：申込件数　６件、実施世帯６世帯  【申込件数　８件、実施世帯８世帯】  ・65歳以上の単身世帯：世帯数　29,513世帯（2023年９月末日現在）  【26,719世帯（2019年９月末日現在）】  ・介護相談：相談件数　2,670件【1,432件】 | | |
|  | 高齢者等の  生活と健康に関する  調査  2022年度 | 今後充実を望む高齢者保健福祉施策「在宅福祉サービス」 | | 48.6％【50.5％】 |
| ・主な介護者が不安に感じる介護等（要介護認定者） | | |
| 「認知症状への対応」　　　35.0％【20.3％】  「外出の付き添い、送迎等」32.8％【20.0％】 | 「夜間の排泄」29.5％【16.6％】 | |
| ・主な介護者が介護を主な理由として仕事をやめた（要介護認定者） | | 12.4％【9.1％】 |
| ・仕事と介護の両立に効果がある支援（要介護認定者）  「介護休業・介護休暇等の制度の充実」 | |  |
| 31.8％【25.4％】 |
| ・男性介護者「60代以上」 | | 79.6％【72.9％】 |
| ・男性介護者が不安に感じる介護等  「その他の家事（掃除、洗濯、買物等）」  「食事の準備（調理等）」 | |  |
| 33.9％【11.0％】 |
| 36.1％【14.7％】 |
| 課題 | | ・高齢者のニーズに合った生活支援サービスを提供するとともに事業の周知が必要  ・在宅介護における介護者の不安を軽減するための支援や取組の周知が必要 | | |

施策の展開

## （１）自立した在宅生活への支援

## 【担当：福祉総務室・高齢福祉室・事業課・水道部総務室、関連：地域経済振興室・警防救急室】

〇高齢者が安全に在宅生活を継続できるよう、介護保険サービスとは別に、市独自で緊急通報システム事業、高齢者日常生活用具給付事業、救急医療情報キット配布事業、高齢者世帯声かけサービスを実施します。

〇高齢者の在宅生活を支援するために、介護保険サービスとは別に、市独自で高齢者訪問理美容サービス事業、はり・きゅうマッサージクーポン券事業、高齢者・介護家族電話相談事業（高齢者サポートダイヤル）、安心サポート収集を実施します。

〇通院を必要とする要介護認定者等に対して通院困難者タクシークーポン券事業を実施します。また、高齢者の外出のための支援策をまとめたリーフレットを活用し、さまざまな移動支援サービスの周知を図ります。

## （２）家族介護者への支援の充実

重点取組

## 【担当：人権政策室・男女共同参画センター・高齢福祉室】

〇介護用品支給事業、高齢者・介護家族電話相談事業（高齢者サポートダイヤル）、徘徊高齢者ＳＯＳネットワーク等の高齢者在宅福祉サービスを提供するとともに、事業周知に努め、在宅での生活が継続できるよう支援します。

〇地域包括支援センターは、介護者が抱える不安の解消に向け、気軽に相談できる窓口として機能するとともに、広く男性も参加しやすい地域活動の展開を支援する等、工夫に取り組みます。

〇男女共同参画センターでは、男性介護者への支援につながる取組として、男性向け家事講座を実施しているほか、人間関係や日常生活への悩み・不安を相談できる、男性のための相談窓口を開設しており、市報・ホームページ・SNS等を活用して周知します。

## （３）介護離職防止に向けた取組の推進

## 【担当：人権政策室・男女共同参画センター・地域経済振興室・高齢福祉室】

〇重層的支援体制整備事業の進捗に合わせ、複合的な課題を抱える世帯全体への支援も含め、離職防止の支援も視野に地域包括支援センターが関係機関と連携して課題解決に取り組みます。

〇事業者向けセミナーを開催し、労働者が育児・介護休業を取得しやすい環境をつくるための情報を周知します。

〇市民及び市内の事業者に対して、仕事と介護の両立の支援を含むワーク・ライフ・バランスの推進に向けた啓発や講座を実施します。

## 施策の方向４　介護保険サービス利用者の支援の充実

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | 「社会福祉法人等による利用者負担軽減事業」：実施申出数  13法人（市内27法人中48.1％）【11法人（市内28法人中39.3％）】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・介護保険サービスを利用する際の考え方（要介護認定者） | |
| 「利用料を支払うのが難しい」 | 1.4％【2.5％】 |
| 「サービスを受けたいが手続きや利用方法がわからない」 | 1.8％【2.5％】 |
| 「利用したいサービスが利用できない、身近にない」 | 0.7％【2.2％】 |
| ・サービスを利用したいができない人が、全体の約４％【約７％】  ・介護や生活支援などの行政サービスの情報収集手段  「市報すいた」58.6％【48.5％】 | |
| 課題 | | 社会福祉法人による利用者負担の軽減の取組推進が必要 | |

施策の展開

## （１）介護保険制度の情報提供の充実【担当：高齢福祉室、関連：福祉指導監査室】

〇吹田市介護保険に関する冊子「介護と予防」の普及・啓発に努めるとともに、３年に一度の介護保険制度改正年度には、外国語版や点字版、音声版を作成します。

〇ポータルサイトすいた年輪サポートなびの定期的な更新を行い、より鮮度の高い情報提供を行います。

## （２）低所得者支援の充実【担当：高齢福祉室】

〇災害による大きな損害を受けた場合や失業・長期入院等で大きく収入が減少した場合など、介護保険料の納付や利用料の支払いが困難になった場合に介護保険料及び利用料の減免を行うとともに、制度の周知に努めます。また、課税状況や収入、資産等の一定の条件を満たす方に対しても、保険料及び利用料の軽減を行います。

〇利用者負担額の軽減を実施した社会福祉法人に対して軽減額の一部を助成することにより、利用者の負担軽減の促進を図ります。

## 施策の方向５　介護保険制度の持続可能な運営に向けた取組の推進

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | 介護人材の不足数（推計）96人（2023年度）【621人（2020年度）】  ・第８期計画（2021-2023）における地域密着型サービスの整備目標：未達成  ・特別養護老人ホーム：待機者数　373人【464人】  うち入所の必要性が高いと考えられる在宅の人　123人【130人】 | |
|  | 事業所・従業者実態調査  2022年度 | ・訪問介護員が「非常に不足」「不足」「やや不足」  ・介護職員が「非常に不足」「不足」「やや不足」 | 87.9％【－】  61.5％【－】 |
| ・従業員不足を理由にサービス提供を断ったことがある | 34.8％【－】 |
| 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | 高齢者保健福祉について充実を望む施策  １位「特別養護老人ホームなどの介護保険施設の整備」 | 49.9％【48.0％】 |
| 課題 | | ・慢性的な介護人材不足により介護保険サービスの供給に支障が生じており、  介護人材確保の取組が必要  ・利用者ニーズに対応できるよう、地域密着型サービスの整備を進める | |

コラム　12

なくそう！介護現場でのハラスメント



〇大声を出す

〇威圧的な態度で文句を言い

続ける

〇業務以外のことを要求する

〇体をたたく

〇必要もなく体を触る

ハラスメントの具体例

１年間に利用者からハラスメントを受けたことがある職員（訪問介護）

約４割※1

※１「介護現場におけるハラスメントへの対応に関する調査研究事業報告書」

（令和２年度厚生労働省補助事業）

※２「介護現場におけるハラスメントに関する調査研究報告書」

（平成30年度厚生労働省補助事業）

ハラスメントを受けて仕事を辞めたいと思った職員（訪問介護）

約３割※2

介護現場では、虐待問題とともに介護職員に対する利用者やご家族等からのハラスメント（嫌がらせ・いじめ）が問題になっています。人権を尊重することの重要性が社会的に高まるなか、介護現場でも利用者・介護職員のお互いが、相手を尊重することが求められています。

施策の展開

## （１）介護人材確保策の推進

重点取組

## 【担当：地域経済振興室・福祉指導監査室・高齢福祉室、関連：生活福祉室】

〇資質の向上の取組として、介護人材の資質の向上と確保・定着を促進するため、職員の研修や資格取得に取り組む介護保険サービス事業者を支援します。

〇労働環境・処遇の改善の取組として、介護人材の確保、定着及び資質の向上に繋がるよう、介護職員処遇改善加算等の新規取得等を目指す介護保険サービス事業者を支援します。

〇大阪府と連携し、介護現場における生産性向上業務の効率化・介護保険サービスの質の向上等を推進するため、事業者に対して大阪府が実施する施策（介護ロボットやＩＣＴの活用、外国人材を含めた介護人材の確保・定着等）の周知等を行います。

〇人材の参入促進として、幅広い世代の多様な人材の参入を促進するため、ハローワーク、就労支援機関ＪＯＢナビすいたと連携し、求職者と市内の介護保険サービス事業者とのマッチングを行う等、合同面接会や説明会、介護の仕事の魅力を発信するセミナー等を行います。

〇ＪＯＢナビすいたにおいて、市内介護事業者を中心に求人情報を常に求職者へ情報提供し、随時職業紹介を実施するほか、介護職員初任者研修を実施します。

〇北摂地域介護人材確保連絡会議において、地域における介護人材確保に関する情報提供、意見交換等を行うほか、吹田市介護保険事業者連絡会と協力し、介護フェアや市報等を通じて介護の仕事に対するイメージアップを図るなど、行政と関係機関が連携して介護人材の確保及び定着を促進します。

○事業の効果検証や、介護人材に係る調査の結果を踏まえて、より効果的な介護人材確保策に取り組みます。

〇介護事業者の負担を軽減する取組として、新規指定・更新申請や加算に関する届出等をオンラインにて行うことができる電子申請・届出システムを導入し、介護保険サービス事業者による活用を推進します。

〇全ての介護保険サービス事業者に義務付けられているパワーハラスメントに関する方針の明確化及び相談体制の整備など適切なハラスメント対策が実施されているか運営指導等において確認・指導を行うことにより、介護現場の環境改善を進めます。また、介護事業者へのカスタマーハラスメント防止の取組として、啓発ちらしによる周知を行います。

〇生活困窮者に対し、介護職員の研修や資格取得支援に関する情報提供を行います。

## （２）介護保険サービスの質の向上と介護給付適正化

## 【担当：福祉指導監査室・高齢福祉室】

〇介護保険サービス事業者から提出された自主点検表及び事故報告書並びに事業運営に関する記録等を基に運営指導や集団指導等を行い、介護保険制度に基づく適正な運営及びサービスの質の確保・向上を図ります。

〇吹田市介護保険事業者連絡会の活動への支援・連携や、介護保険施設等への介護サービス相談員の派遣等を行い、サービスの質の向上につなげます。

〇認定審査会及び認定調査でICTを活用し、効率化を図ります。また、認定審査会において簡素化に取り組むほか、認定調査においては事務受託法人への委託等、要介護認定を遅滞なく適正に実施する体制を整備します。

＜想定事業量＞給付適正化の取組

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名称 | 取組内容 | | | 第8期実績 | | | 第9期見込み | | | | | | |
| 2022年度 | | | 2024年度 | | | 2025年度 | | | 2026年度 |
| １　要介護認定の適正化 | 認定調査票の点検割合 | | | 100％ | | | 100％ | | | 100％ | | | 100％ |
| 認定調査票を点検し、介護認定審査会で正確な調査資料をもとに要介護認定を行えるよう努めます。 | | | | | | | | | | | | |
| ２　ケアプランの点検 | 介護給付分析による  確認・助言等の件数 | | | 116件 | | | 50件 | | | 50件 | | | 50件 |
| ケアマネジャー向け研修 | | | 33回 | | | 31回 | | | 31回 | | | 31回 |
| 介護給付適正化支援システムを活用し、介護給付の詳細な分析を行い、　　ケアマネジャーに対するケアプランの確認・助言等を行います。また、　　　地域包括支援センター職員とケアマネジャー向けに、吹田市介護保険事業者連絡会の取組も含めさまざまな研修を実施し、ケアプラン作成に携わる専門職のスキルアップとケアプランの質向上を図ります。（吹田市介護保険事業者連絡会の取組に加え、地域包括支援センターの研修、自立支援型ケアマネジメントに係る研修・会議や、医療・介護連携推進に係る研修（多職種連携研修会、ケアマネ塾）等も位置付けることとします。） | | | | | | | | | | | | |
| ３　住宅改修の適正化 | 施工内容の点検割合 | 100％ | | | 100％ | | | 100％ | | | 100％ | | |
| 改修工事前に施工内容を点検します。また、疑義のある改修工事は、事業者やケアマネジャーに対する確認・助言等を行います。 | | | | | | | | | | | | |
| ４　福祉用具購入  ・貸与調査 | 理由書の確認割合 | 100％ | | | 100％ | | | 100％ | | | 100％ | | |
| 福祉用具購入者及び福祉用具貸与利用者（軽度者（要支援１・２及び要介護１）のみ）を対象に、申請時に提出される理由書等により、福祉用具の必要性や利用状況等を確認し、疑義があれば、事業者やケアマネジャーに対する確認・助言等を行います。 | | | | | | | | | | | | |
| ５　医療情報との突合 | 突合回数 | 12回 | | | 12回 | | | 12回 | | | 12回 | | |
| 医療情報と介護保険の給付実績を毎月突合することで、疑義内容の確認等を行います。 | | | | | | | | | | | | |
| ６　縦覧点検 | 点検回数 | 12回 | | | 12回 | | | 12回 | | | 12回 | | |
| 介護保険サービス利用者ごとに複数月にまたがる介護報酬の支払状況（請求明細書内容）を毎月確認することで、提供されたサービスの整合性、算定回数・算定日数等の点検を行い、疑義内容の確認等を行います。 | | | | | | | | | | | | |
| ７　給付実績の活用 | 給付実績の点検回数 | | 12回 | | | 12回 | | | 12回 | | | 12回 | |
| 毎月、介護保険の給付実績を活用して、不適切な給付等を発見し、適正なサービス提供と介護費用の効率化を図るとともに、介護保険サービス事業者への助言・指導等を行います。 | | | | | | | | | | | | |

## （３）地域密着型サービス等の整備

重点取組

## 【担当：高齢福祉室、関連：資産経営室】

〇高齢者が要介護状態になっても、可能な限り住み慣れた地域で暮らし続けられるよう、また、介護離職の防止を含む家族等への支援につながるよう、必要となる地域密着型サービスの整備を行います。

〇認知症の人が利用できる認知症高齢者グループホームや、在宅生活を支えるとともに、医療を必要とする利用者のニーズにも柔軟に対応できる看護小規模多機能型居宅介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護の整備を進めます。

〇整備にあたっては、大阪府の地域医療構想における在宅医療等の整備目標と整合を図るとともに、特別養護老人ホームの入所申込者の状況を踏まえて、必要となる介護保険サービスを見込みます。

〇今後については、住宅型有料老人ホームやサービス付き高齢者向け住宅の設置状況を考慮しつつ、中長期的な人口動態や医療ニーズ等を踏まえて、介護老人保健施設や介護医療院も含めたサービス基盤の整備のあり方を検討します。

〇既存の施設の有効活用や、施設の老朽化に伴い建替えが必要となった場合の支援のあり方についてもあわせて検討します。

コラム　13

特別養護老人ホームの費用はいくらぐらい？

1か月あたりの自己負担額　84,600円（30日で試算）

収入状況：国民年金（基礎年金）月65,000円、遺族年金月30,000円、預貯金450万円

ムツコさん（88歳）

要介護３、ひとり暮らし、市民税非課税

特養（ユニット型個室（※1））に入所

①介護サービス費

15,000円

②居住費（※2）

41,100円

③食費

19,500円

④日常生活費（※3）

9,000円

※1　特別養護老人ホームの「ユニット型個室」とは、個室と、少人数の家庭的な雰囲気の中で生活

できるスペースを備えた施設です。

※2　2024年8月から国の制度改正により、1日あたり６０円分の増額が予定されています。

※3　日常生活費とは、例えば散髪代などで、全額利用者負担となり、施設によって異なります。



特別養護老人ホーム（特養）に入所した場合、毎月の費用はいくらぐらいになるのでしょうか。下記を例に毎月の費用をシミュレーションしてみました。

特養などの介護保険施設に入所すると、介護保険サービス費、居住費、食費、日常生活費を施設に支払います。所得や世帯の課税状況によって、減額される制度があります。

未来（2050年）を見据えた第９期計画の指標

「★」は「高齢者等の生活と健康に関する調査」に関する指標。「※」は2022年度末実績。

| 施策の  方向 | 施策の  展開 | 理  想  像 | 指標 | | 第８期実績 |  | 第９期目標 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2023年度 |  | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| 1 | (1) | ① | 広報インセンティブ付与件数 | 居宅 | 1事業所※ |  | 3事業所 | 6事業所 | 10事業所 |
| 通所型 | 2事業所※ | 4事業所 | 9事業所 | 15事業所 |
| 訪問型 | 1事業所※ | 2事業所 | 4事業所 | 6事業所 |
| 1 | (2) | ① | 自立支援型ケアマネジメントを十分に理解している事業者  【自立支援型ケアマネジメント研修  アンケート】 | | 75.0% |  | 100% | 100% | 100% |
| 2 | (1) | ② | 訪問型サポートサービス事業所数 | | 124事業所※ |  | 126事業所 | 128事業所 | 130事業所 |
| 2 | (2) | ② | 通所型サポートサービス事業所数 | | 93事業所※ |  | 94事業所 | 95事業所 | 96事業所 |
| 3 | (1) | ③ | 救急医療情報キット延べ配布数 | | 16,647人※ |  | 17,847人 | 18,447人 | 19,047人 |
| 3 | (3) | ④ | 介護を理由に退職した介護者★ | | 12.4％ |  | － | 0％ | － |
| 4 | (1) | ⑤ | ポータルサイト「すいた年輪サポートなび」アクセス数 | | 102,736回※ |  | 111,816回 | 116,652回 | 121,698回 |
| 4 | (2) | ⑤ | 「社会福祉法人等による利用者負担軽減事業」の実施申出をしている市内の社会福祉法人 | | 48.1％※ |  | 80.0％ | 100%  新規参入の法人は必須 | 100％ |
| 5 | (1) | ⑥ | 人材不足を感じている介護保険サービス事業所の割合  （訪問介護員）  【吹田市介護保険サービスにかかる  事業所・従業者実態調査】 | | 87.9％ |  | － | － | 72.4％ |
| 5 | (1) | ⑥ | 人材不足を感じている介護保険サービス事業所の割合  （介護職員）  【吹田市介護保険サービスにかかる  事業所・従業者実態調査】 | | 61.5％ |  | － | － | 50.6％ |
| 5 | (2) | ⑥ | 受けている介護保険サービスに満足している利用者の割合★  ※全体を通しての満足度 | | 56.9％ |  | － | 60.0％  以上 | － |
| 5 | (3) | ⑦ | 認知症対応型共同生活介護  整備箇所数 | | 19か所※ |  | 22か所 | | |
| 5 | (3) | ⑦ | 看護小規模多機能型居宅介護  整備箇所数 | | 2か所※ |  | 3か所 | | |
| 5 | (3) | ⑦ | 定期巡回・随時対応型訪問介護  看護　整備箇所数 | | 3か所※ |  | 4か所 | | |

# 基本目標5　安心・安全な暮らしの充実

未来（2050年）の吹田の理想像

① 本人の希望や状況に応じた暮らしができています

② バリアフリーのまちづくりが進んでいます

③ 防災・防犯の取組が充実し、安心して暮らすことができています

④ 高齢者の権利が守られ、尊厳ある暮らしを送ることができています

理想像に近づくための施策の方向

施策の方向１　高齢者の住まいの安定確保に向けた支援

▶高齢者が、住み慣れた家で暮らし続けられるよう、住まいの改修を支援します。また、所得や介護の必要性に応じ、適切な住まいを自身で選べるよう、情報提供や相談支援を行います。

施策の方向２　安心・安全な生活環境の推進

　▶高齢者をはじめ、すべての人が暮らしやすいバリアフリーのまちづくりを進めます。

施策の方向３　防災・防犯の取組の充実

▶災害時の安全対策として、自主防災組織等の地域の防災力の向上と、要援護者支援のための取組を進めます。消費者被害や特殊詐欺被害から市民を守るための啓発を進めるとともに、高齢者福祉施設等における防災・防犯の取組を推進します。

施策の方向４　権利擁護体制の充実

▶高齢者が尊厳ある暮らしを送ることができるよう、権利擁護の取組を進めます。

## 施策の方向１　高齢者の住まいの安定確保に向けた支援

現状と課題

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・高齢者向け住まい（介護保険サービスを除く）  ：2,493人／2,305戸【1,505人／2,083戸】  ・住宅改修（介護保険制度）：給付実績  1,076件／90,401千円【1,134件／91,640千円】  ・住まい探し相談会を年１回実施 |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・住まいの所有形態  持家（一戸建て）34.1％【35.7％】、持家（集合住宅）34.4％【33.6％】  ・住まいでの困りごと  　　１位「住宅が古い」17.1％【17.7％】  ２位「耐震対策ができていない」14.3％【15.6％】  ３位「段差が多い」9.8％【12.5％】（認定者は20.4％【21.6％】）  特に困っていることはない　52.1％【46.9％】  ・高齢者保健福祉について充実を望む施策  　　８位「高齢者向け住宅の整備」25.1％【22.5％】 |
| 課題 | | ・住まいに関する情報発信の推進が必要  ・サービス付き高齢者向け住宅、住宅型有料老人ホームへの立入検査、集団指導の円滑な実施 |

施策の展開

## （１）住み慣れた家で暮らし続けるための支援の提供

## 【担当：高齢福祉室・障がい福祉室・開発審査室、関連：住宅政策室】

〇住宅改修や福祉用具の貸与・販売等、高齢者の住まいのバリアフリーに関する取組を介護保険制度に沿って実施します。

〇住宅の耐震診断・設計・改修の補助を実施するとともに、補助制度などの周知に努めます。

〇住宅改造の支援が行われるよう、引き続き申請者・関係機関・施工業者と密な連携を図ります。

## （２）高齢者向け住まいの支援

重点取組

## 【担当：生活福祉室・高齢福祉室・住宅政策室、関連：障がい福祉室】

〇経済的困窮や社会的孤立などさまざまな生活課題を抱える高齢者に対し、社会福祉法人を中心とする居住支援団体と不動産事業者、市が連携して設立した吹田市居住支援協議会により、住まい探しの相談から入居後の生活支援まで、包括的かつ継続的な支援を行います。

〇Ｏｓａｋａあんしん住まい推進協議会（大阪府居住支援協議会）が運営する大阪あんぜん・あんしん賃貸検索システムを活用し、入居しやすい民間賃貸住宅や居住支援活動を行う団体などの情報を提供し、高齢者の住まいに関する相談に対し適切に支援します。

〇高齢者の家賃滞納時や必要に応じた住み替えの支援、ホームレスの定着支援をさらに推進します。

〇シルバーハウジングに生活援助員を派遣し、入居者のニーズや生活状況に応じた生活援助に取り組みます。

## （３）高齢者向け住まいの供給と質の確保・向上

## 【担当：福祉指導監査室・住宅政策室、関連：高齢福祉室】

〇サービス付き高齢者向け住宅や住宅型有料老人ホームについて、関係部署間で連携を図りながら、立入検査や集団指導を通じ、提供されるサービスの質の確保・向上を図ります。

〇民間住宅市場において住宅を自力で確保することが難しい世帯へのセーフティネット機能の核として、市営住宅の供給を行います。市営住宅の建替えに際しては、車いす常用者世帯向け住宅を供給するとともに、加齢や病気等による身体機能の制限の状況に応じて、低層階やエレベーター停止階への住み替え等により、安定した居住継続を支援します。

〇住生活基本計画に基づき、住宅確保要配慮者に対し、借上型市営住宅等への優先入居をはじめ、サービス付き高齢者向け住宅や住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅（セーフティネット住宅）の確保について促進します。



コラム　14

誰もが安心できる住まいを

吹田市居住支援協議会ホームページ　<https://suita-hac.jp/>

居住支援団体

不動産関係団体

吹田市

支援

支援

支援

連携

賃貸借契約

入居

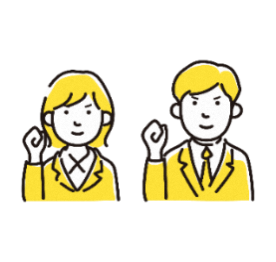
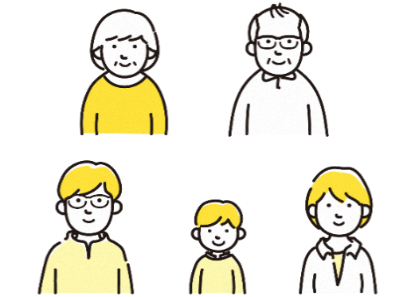
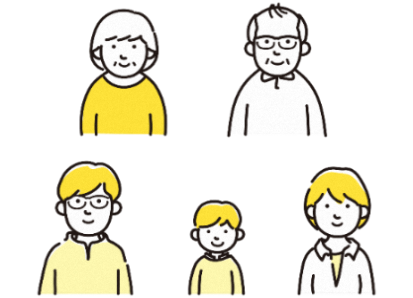
連携

連携

連携

住宅確保要配慮者

家主



連携先となる関係機関等

●障がい者相談支援センター

●吹田市生活困窮者自立支援センター

●福祉事務所　●吹田市地域包括支援センター

●医療機関、介護事業所

●コミュニティソーシャルワーカー（CSW）

など



吹田市居住支援協議会

２０２３年２月に、住宅確保要配慮者が安心して住宅を見つけられるような仕組みづくりを目指して、吹田市居住支援協議会が発足しました。

居住支援団体、不動産関係団体、吹田市が参加し、協働で情報共有しながら、住居に関する相談窓口のほか、入居前後を通じてそれぞれの事情に応じたサポートを実施することにより、家主も安心して住宅を提供できるよう誘導する取組を進めています。

## 施策の方向２　安心・安全な生活環境の推進

　現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | 特定経路等のバリアフリー化整備率 | 90.8％【57.0％】 |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | 高齢者保健福祉について充実を望む施策 |  |
| ７位「建物・道路など高齢者に配慮したまちづくり」 | 27.3％【20.3％】 |
| 課題 | | バリアフリー化に向けたまちづくりが必要 | |

施策の展開

## （１）バリアフリー化の推進【担当：総務交通室・道路室】

〇新たに、更なるバリアフリー事業の推進を目的とした、移動等円滑化促進方針（マスタープラン）及びバリアフリー基本構想を策定します。

## （２）交通安全の推進【担当：総務交通室】

〇運転免許に関する相談に対しては、高齢者運転免許自主返納制度や、大阪府交通対策協議会による高齢者運転免許自主返納サポート制度の周知を図るとともに、サポート制度への市内事業者の参画を得られるよう働きかけを行います。

## 施策の方向３　防災・防犯の取組の充実

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・防災用資機材給付団体（自主防災組織）：団体数　295団体【283団体】  ・災害時要援護者支援事業（行政集約・手上げ・同意方式）  ：協定締結団体数　11団体【9団体（行政集約・手上げ・同意方式）】  ・福祉避難所：指定済み施設数　29施設【29施設】  ・自主防犯活動：登録数　23団体【23団体】  ・特殊詐欺：被害件数　115件【97件】 | |
|  | 高齢者等の  生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・住宅用火災警報器の設置率 | 69.2％【73.0％】 |
| ・災害に備えた対策  　１位「停電時に作動する足元灯や懐中電灯などを準備している」 |  |
| 61.8％【62.2％】 |
| ２位「食料や飲料水、日用品などを準備している」 | 48.9％【45.2％】 |
| ３位「自宅建物もしくは家財を対象とした地震保険（地震被害を補償する共済を含む）に加入している」 | 41.8％【―】 |
| ６位「家具・家電などを固定し、転倒・落下・移動を防止している」 | 29.3％【25.0％】 |
| ・特殊詐欺だと思われる電話　「かかってきたことがある」 | 19.4％【16.3％】 |
| 課題 | | ・地域の自主防災・防犯力の向上  ・さまざまな手段を活用した柔軟な情報発信の実施  ・消費者被害や特殊詐欺被害を未然に防止するための市民啓発や注意喚起の強化 | |

施策の展開

## （１）地域における防災力向上の推進【担当：危機管理室・福祉総務室】

〇地域の助け合いとなる「共助」の中心を担う自主防災組織の結成を引き続き促すため、自主防災組織に対して、その活動及び防災用資機材整備に要する経費に係る自主防災組織活動支援補助金の交付や、地域が主体となった防災訓練の実施に向けた支援を実施します。

〇自主防災組織の高齢化などの課題については、地域防災リーダーの育成等に取り組むとともに、大規模災害を想定した組織間の連携強化も進めます。

〇災害時要援護者の名簿が、地域における避難支援体制等を行う体制づくりの推進に活用できるよう、地域支援組織と協定を締結して名簿を提供します。あわせて支援者向けハンドブックを配布する等、平常時から行う地域活動を支援します。

○個別避難計画の作成を市が福祉事業所や地域支援組織と連携して進めることで、地域内における支援体制を強化するとともに、より実行性の高い避難支援につながるよう取り組みます。

〇福祉避難所について、迅速かつ的確な開設と円滑な運営ができるよう、吹田市福祉避難所運営調整会議において関係施設との協議に努め、より一層の連携を図ります。また、指定避難所と福祉避難所の違いや福祉避難所の役割などについて、市民への周知に努め、要配慮者の受入施設となるよう取り組みます。

## （２）減災に向けた取組の推進【担当：危機管理室・高齢福祉室・総務予防室】

〇災害時における備えとして、携帯ラジオなどの日常持ち出し用品の準備や、食料、飲料水等の備蓄の準備、避難場所の確認等の取組に加え、家具や家電などを固定し、転倒・落下・移動を防止するなど、減災の取組についての普及啓発を進めます。

〇家具等転倒防止器具設置助成、火災警報器の給付等、災害を防ぐための支援について、ちらしや市報等において周知に取り組みます。

〇住宅用火災警報器について、すべての世帯への設置に向け取り組むとともに、既に設置している場合は、定期的な作動点検や本体の交換などの維持管理を行うよう、普及・啓発に努めます。

〇地域での防災講座や訓練、イベント等を実施するとともに、ホームページや市報等を活用し、減災への取組について市民啓発に努めます。また、災害に関する情報収集の意識啓発を図ります。

〇LINEセグメント配信などの公式SNS等を活用した情報発信を継続的に実施します。また、携帯電話端末等で自ら情報を取得することが困難な方に対して、電話やFAXに風水害時の避難情報等を発信する災害情報自動配信サービス（登録制）の普及・登録促進に取り組みます。

## （３）地域における防犯力向上の推進【担当：危機管理室】

〇高齢者に対する犯罪の傾向など犯罪状況や防犯対策の知識に触れる機会を提供し、防犯意識の高揚を目的とした防犯講座を実施します。

〇防犯カメラの設置状況の効果検証を行い、今後の必要設置台数、箇所を検討した上で地域の見守りの目を増やすことにより犯罪防止効果を高めます。

〇吹田警察署と締結した「吹田市民を犯罪等から守るための連携協定」に基づき、吹田警察署と連携・協働して市民が安全に安心して暮らすことができるまちづくりの実現を図ります。

## （４）消費者被害や特殊詐欺被害の防止に向けた取組の充実

重点取組

## 【担当：市民総務室・高齢福祉室、関連：危機管理室】

〇ホームページや公式SNS、市報への消費生活センター便りの掲載等、様々な媒体を活用し啓発情報の発信を行います。

〇消費生活センター主催セミナー、地域派遣学習会やパネル展の開催の他、高齢者が集まる機会を捉えてワンポイントアドバイス等の啓発を行い、被害防止に努めます。

〇吹田市特殊詐欺等被害防止対策連絡会議において、被害状況や手口などについて、庁内外の機関と情報共有及び啓発情報の発信を行います。

〇地域包括支援センターが、消費生活センター等の関係機関や、高齢者の家族、高齢者の見守り活動を行っている民生委員・児童委員等と連携し、消費者被害の未然防止を図るための啓発を行う等、地域全体での高齢者の見守りに取り組みます。

## （５）高齢者福祉施設等における防災・防犯・感染症対策への支援

重点取組

## 【担当：危機管理室・福祉指導監査室・高齢福祉室・保健医療総務室・地域保健課】

〇要配慮者利用施設において避難確保計画の作成及び避難訓練の実施が義務化されたことから、対象となる全施設において、避難確保計画の作成をめざします。また、高齢者福祉施設等が利用者の安全確保を図れるよう、関係部局とも連携しながら支援するとともに、適切な指導を行います。

〇災害発生時における利用者の安全確保のため、高齢者福祉施設等が、防災マニュアルの策定や防災訓練の実施、地域社会との連携体制の整備推進が図れるよう指導を行います。

〇外部からの不審者の侵入に対する利用者の安全確保のため、高齢者福祉施設等が、防犯マニュアルの作成や訓練の実施を行うよう注意喚起を図るとともに、防犯対策を強化するために必要な安全対策等を図れるよう支援を行います。

〇介護保険サービス事業所等が感染症や非常災害の発生時においても利用者に対するサービスの提供を継続するための業務継続計画の策定、研修の実施及び訓練の実施が行われているかを運営指導等の際に確認・指導します。

〇感染症に強い施設環境づくりを目的として、高齢者施設等を対象に、感染対策への知識及び技術の向上や施設間の連携等を内容とした研修会を実施します。また、希望施設に対して、直接出向き、感染対策に関する助言・支援を行います。さらに、施設での集団感染発生時には、施設調査を行うとともに、感染拡大防止に向け、保健所職員及び感染対策の専門である感染管理認定看護師等で構成する支援チームを派遣します。

## 施策の方向４　権利擁護体制の充実

現状と課題

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状  2022年度 | | ・高齢者虐待：対応件数　36件【53件】  （うち夫・息子による虐待件数　28件【31件】・77.8％【58.5％】）  ・高齢者虐待対応短期入所生活介護：利用者数　0名【0名】  ・成年後見制度利用支援事業：件数　79件【46件】  ・日常生活自立支援事業  　福祉サービスの利用援助：利用者数　　　94人【102人】  日常の金銭管理サービス：利用者数　　　94人【102人】  その他書類等預かりサービス：利用者数　21人【23人】 | |
|  | 高齢者等の生活と健康に関する  調査  2022年度 | ・成年後見制度の認知度 | 29.7％【33.9％】 |
| ・高齢者虐待について理解できていない介護者の割合 | 20.4％【17.0％】 |
| 課題 | | 高齢者の権利擁護のための制度や取組、関連情報の周知・啓発が必要 | |

施策の展開

## （１）高齢者虐待防止に向けた取組の推進

重点取組

## 【担当：人権政策室・福祉指導監査室・高齢福祉室】

〇養護者による高齢者虐待は支援が長期化する等、支援の内容は個別性が高い傾向があることから、地域全体で支援していくことを視野に、関係室課とも連携し、高齢者虐待に準じる複合的な課題を抱える事例への対応力を高めます。

〇市が養護者による高齢者虐待防止マニュアルの整備や地域包括支援センターの社会福祉士による会議等を開催し、適切に後方支援を行うことで、地域包括支援センターにおける相談支援のスキルアップに努めます。

〇高齢者虐待の未然防止や早期発見、早期対応の重要性について、引き続き出前講座や地域ケア会議等での啓発に取り組み、地域や関係機関の協力のもと、高齢者虐待防止のネットワーク強化を図ります。

〇地域包括支援センター運営協議会等において、高齢者虐待に係る取組の状況を報告し、効果的な展開を図ります。

〇全ての介護保険サービス事業者に義務付けられている虐待の発生又はその再発を防止するための対策を検討する委員会の開催、指針の整備及び研修の実施等を運営指導等において確認・指導を行うことにより、養介護施設従事者による虐待防止の実効性を高めます。

〇人権啓発推進協議会の活動において、小学校区ごとに設置している地区委員会を中心に、相談機関のパンフレット等を配布する啓発活動等を行います。

## （２）成年後見制度の利用促進

## 【担当：福祉総務室・生活福祉室・高齢福祉室・障がい福祉室】

〇令和６年度（2024年度）設置予定の成年後見制度利用促進に係る中核機関と地域包括支援センター等が連携し、成年後見制度の周知と利用促進を始めとする高齢者の権利擁護について、重層的に取り組みます。

〇認知症や知的障がい等により判断能力が十分でない人が住み慣れた地域において自立した生活を送れるよう、利用者との契約に基づき福祉サービス利用援助や金銭管理等のサービスを行う日常生活自立支援事業について、利用待機者が解消されるよう、吹田市社会福祉協議会と連携して取組を進めます。

〇認知症の人や障がい者、その家族に対し、後見人等が実施する支援など、制度理解や利用促進を図るため、市報やホームページ等を活用しながら関係機関等と連携し、一層の普及・啓発に取り組みます。



コラム　15

高齢者の権利擁護

高齢者虐待の防止

65歳以上の人に対し、養護者等が暴力や暴言等を行い、権利や尊厳を冒すことを「高齢者虐待」といいます。

高齢者虐待は身近に起こり得る問題です。本人や家族のちょっとした変化やサインに気づいて声を掛け合い、支え合うことが虐待防止に繋がります。

高齢者の権利擁護の取組

消費者被害の防止

弱い立場につけ込んで消費者に不利な契約を結ばせたり不要なものを購入させたりすることで生じる被害のことを「消費者被害」といいます。

成年後見制度の利用などにより被害を防ぐことが重要です。

成年後見制度の利用促進

成年後見制度とは、認知症等の理由で判断能力が不十分な人に代わって、預貯金の管理や、介護サービス等の契約を行うことで、その人に不利益が生じないように保護し、支援する制度です。

地域包括支援センターにご相談ください（P98）



人がその人らしく生き、幸福に暮らす権利である「人権」は全ての人にとって大切なものです。しかし、年を重ね、認知症などによって判断力や理解力、記憶力が低下することで、当たり前の権利を自分で守ることが難しくなる場合があります。

高齢者の権利を守り、本人や家族が安心して暮らせるよう、地域包括支援センターは市と連携して支援しています。

未来（2050年）を見据えた第９期計画の指標

「★」は「高齢者等の生活と健康に関する調査」に関する指標。「※」は2022年度末実績。

| 施策の  方向 | 施策の  展開 | 理  想  像 | 指標 | 第８期実績 |  | 第９期目標 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2023年度 |  | 2024年度 | 2025年度 | 2026年度 |
| 1 | (2) | ① | 吹田市居住支援協議会の  相談件数 | 28件/年  (2023年9月末時点) |  | 200件/年 | | |
| 2 | (1) | ② | バリアフリー重点整備地区内の主要な生活関連経路などの整備延長 | 15.7㎞※ |  | 17.3㎞ | | |
| 3 | (1) | ③ | 自主防災組織活動支援補助金  活用率 | 69.0％※ |  | 100％ | 100％ | 100％ |
| 3 | (2) | ③ | 住宅用火災警報器設置率★ | 69.2％ |  | － | 100％ | － |
| 3 | (4) | ③ | 特殊詐欺被害件数 | 115件※ |  | 0件 | 0件 | 0件 |
| 4 | (1) | ④ | 高齢者虐待について理解できていない介護者の割合 | 20.4％ |  | － | 0％ | － |
| 4 | (2) | ④ | 成年後見制度認知度 | 29.7％ |  | － | 40.0％ | － |

コラム　16

グループワーク　　みんなができること

委員のみなさんが考えた「市民や各種団体等ができること」

自らの趣味を生かして高齢者向けのボランティア活動を行う

歩いたり、ジムで運動したりと意識的に健康づくりを行う



介護現場におけるハラスメントの理解を深め、利用者・介護職員のお互いが相手を尊重する関係を築く

徘徊の恐れのある高齢者を見かけたら、勇気を出して声掛けする

もしもの時（災害・詐欺等）に備え、相談・助け合いができるよう、近所の人と人間関係を作る

公民館やコミュニティセンター、高齢クラブ等からつながりを広げて、孤立せず仲間づくりに参加する

相談窓口を知っておくなど、認知症に関する知識を持つ

吹田市社会福祉審議会の高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画推進専門分科会（以下、本分科会）の委員のみなさんに、本計画策定にあたり審議をしていただきました（Ｐ193参照）。本分科会ではグループワークも行い、それぞれの立場から御意見をいただきました。

2023年6月、10月、11月に開催した本分科会のグループワークでは、市の高齢者施策において「市民や各種団体等ができることは何か」等について話し合いました。

# 2025年に向けた地域包括ケアシステム構築のロードマップ

本市では、団塊の世代が75歳以上となる2025年に向け、第７期計画から「地域包括ケアシステム構築のロードマップ」を設定し、基本目標ごとに2025年までの具体的な取組と目標を定め、各種施策・事業を展開してきました。

第９期計画では、本市の高齢者人口がピークとなる2050年を見据えた計画としていますが、第９期計画期間中に2025年を迎えることから、第８期計画までの基本目標に基づく「地域包括ケアシステム構築のロードマップ」に一部見直しを加え、2025年まで進捗管理を行います。

ロードマップの各計画期間における実績及び目標は以下のとおりです。

●第６期（2015-2017）2017年度実績　　●第７期（2018-2020）2020年度実績

●第８期（2021-2023）計画期間の最終年度の目標に対する実績（※は期間最終年度の実績未確定分）

●第９期（2024-2026）2025 年度目標

## 基本目標１　生きがいづくりと健やかな暮らしの充実

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施策展開** | **具体的な取組** | **実績** | | | **目標** | | **2025年には…** |
| **第６期**  （2015-2017） | **第７期**  （2018-2020） | **第８期**  （2021-2023） | **第９期**  （2024-2026） | |
| 高齢者の  地域活動や社会参加の促進 | 生きがいづくりの充実  集いの場の充実に向けた支援 | ① 高齢者生きがい活動センター利用者数 | | | | | 高齢者自身が  主体的に  生きがいづくりを行っている |
| 52,278人 | 18,472人 | 46,566人※ | 52,505人 | |
| ② 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  生きがいがある高齢者 | | | | |
| 51.1％ | 74.3％ | 73.7％ | 70％以上 | |
| 生涯学習の推進 | ③ 地区公民館主催講座延べ受講者数 | | | | | 生涯学習活動に取り組む高齢者が増えている |
| 53,064人 | 6,068人 | 26,677人※ | 57,465人 | |
| 地域活動参加  への支援 | ④ 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  いきいきした地域づくり活動に参加者として  「参加意向がある」高齢者 | | | | | 多様な地域活動を行うことにより、地域コミュニティの形成が図られている |
| 57.3％ | 54.1％ | 59.8％ | 70％ | |
| 就労への支援 | ⑤ シルバー人材センター会員数 | | | | | 就労機会の確保ができている |
| 1,842人 | 1,966人 | 1,951人※ | 2,020人 | |
| 生涯を  通じた  健康づくりの推進 | 生涯スポーツの  推進 | ⑥ 【市民意識調査】  成人(20～84歳)の週1回以上の運動･スポーツ実施率 | | | | | 高齢者が自らの目的や体力等に応じたスポーツ活動に取り組んでいる |
| 36.7％ | 35.7％ | 44.3％ | 65％ | |
| 健康づくりの推進  健康診査及び各種検診の啓発及び受診率の向上  口腔ケアへの支援疾病予防等の推進  高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施 | ⑦ 生活習慣を改善するつもりはない人の割合 | | | | | 健康づくりの  推進が図られている |
| ― | ― | 男性28.4％※  女性20.4％※ | | 男性25.6％  女性17.5％ |

## 基本目標２　相談支援体制の充実

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施策展開** | **具体的な取組** | **実績** | | **目標** | |  | **2025年には…** |
| **第６期**  （2015～2017） | **第７期**  （2018～2020） | **第８期**  （2021～2023） | | **第９期**  （2024～2026） |
| 地域包括支援  センターの  適切な運営と機能強化 | 地域包括支援　センターの適切な運営と機能　強化 | ① 地域包括支援センターの評価 | | | | | 地域包括支援センターが、地域包括ケアシステムの中核的な機関としての機能を果たしている |
| 開始  （2017年） | 全地域包括支援センターが評価基準をすべて満たした | | 全地域包括支援センターが評価基準をすべて満たしている | |
| 相談窓口の  周知・充実 | ② 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  地域包括支援センターの認知度 | | | | | より地域に密着したところで　相談支援が実施されている |
| 41.7％ | 35.8％ | 38.3％ | | 50％ |
| 地域包括支援　センターと関係機関とのネットワークの構築 | ③ 地域ケア会議開催回数 | | | | | 高齢者を地域で見守る体制と　高齢者の状態に応じた包括的なケアを行える体制が構築されている |
| 34回 | 8回 | 31回※ | | 34回 |
| 地域での  支え合い  機能の強化 | 地域における支え合い活動への支援 | ④ 高齢者見守り活動協力事業者との連携による  見守り体制づくり協力事業者数（年度末実績） | | | | |
| 495事業者 | 634事業者 | 622事業者※ | | 649事業者 |
| 生活支援体制の整備に向けた仕組みづくりの推進  生活支援等の担い手としての活動参加の促進 | ⑤ 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  いきいきした地域づくり活動に企画・運営として  「参加意向がある」高齢者 | | | | | 高齢者自身が、　生活支援の担い手として活動し、地域で支え合う関係ができている |
| 32.3％ | 28.9％ | 36.1％ | | 40％ |
| 権利擁護  体制の充実 | 権利擁護事業の  充実 | ⑥ 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  成年後見制度認知度 | | | | | 高齢者の権利が守られ、尊厳　ある暮らしを　送ることができている |
| 27.2％ | 33.9％ | 29.7％ | | 40％ |
| 高齢者虐待防止に向けた取組の推進 | ⑦ 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  高齢者虐待について理解できていない介護者 | | | | |
| 20.2％ | 17.0％ | 20.4％ | | ０％ |

## 基本目標３　介護予防の推進

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施策展開** | **具体的な取組** | **実績** | | | **目標** | **2025年には…** |
| **第６期**  （2015-2017） | **第７期**  （2018-2020） | **第８期**  （2021-2023） | **第９期**  （2024-2026） |
| 介護予防の  普及啓発の  推進 | 高齢者本人の介護予防意識の啓発 | ① 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  健康の保持・増進や介護予防のために、  心がけていることが「特にない」高齢者 | | | | 介護予防に関心を持ち、介護予防事業に参加する市民が増えている |
| 6.6％ | 3.1％ | 4.0％ | ０％ |
| 住民主体の  介護予防  活動支援の  充実 | 身近な地域に  おける住民主体の介護予防活動支援の充実  介護予防活動の  ための拠点の確保 | ② ひろばｄｅ体操　実施箇所数 | | | | 元気なうちから主体的・継続的に介護予防に取り組んでいる市民が増えている |
| ４か所 | 14か所 | 21か所※ | 24か所 |
| ③ いきいき百歳体操　実施グループ数 | | | |
| 23グループ | 152グループ | 163グループ※ | 187グループ |
| ④ いきいき百歳体操　参加者数  （活動支援１回目） | | | |
| 377人 | 2,080人 | 2,231人※ | 2,351人 |
| 介護予防推進員  の養成及び  フォローアップ | ⑤ 介護予防推進員　登録者数 | | | |
| 104人 | 131人 | 123人※ | 163人 |
| 介護予防  事業の充実 | 民間企業等との連携による介護予防の推進  介護予防事業の  評価・検証 | ⑥ 75歳以上高齢者の要支援・要介護認定率 | | | | 民間企業等と連携し効果的・効率的な介護予防事業が実施されている |
| 34.4％ | 32.7％ | 32.2％※ | 32.0％以下 |

## 基本目標４　自立した暮らしの実現に向けた支援の充実

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施策展開** | **具体的な取組** | **実績** | | | **目標** | **2025年には…** |
| **第６期**  （2015-2017） | **第７期**  （2018-2020） | **第８期**  （2021-2023） | **第９期**  （2024-2026） |
| 自立支援型  ケアマネジメントの  浸透・定着 | 自立支援型ケア  マネジメントの  浸透・定着 | ① 【自立支援型ケアマネジメント研修アンケート】  自立支援型ケアマネジメントを  十分に理解している事業者 | | | | 自立支援型ケアマネジメントの考え方が浸透・定着している |
| 10.8％ | 44.2％ | 75.0％ | 100％ |
| 多職種協働による  ケアプランの検討 | ② ケアプランのケース検討数 | | | |
| 42ケース | 40ケース | 48ケース※ | 48ケース |
| 高齢者安心  ・自信サポート事業の充実 | 多様な主体による  生活支援の充実に  向けた支援 | ③ 訪問型・訪問型短期集中サポートサービス | | | | 在宅での安心した生活の確保が図られている |
| 開始 | 継続実施 | 拡充等に向けて検討を行っている | 事業内容の多様化や拡充を検討 |
| 多様な主体による  通いの場の充実に  向けた支援 | ④ 通所型サポートサービス | | | |
| 開始 | 通所型入浴サポートサービスや利用回数に応じた被用体系を設定 | 拡充等に向けて検討を行っている | 事業内容の多様化や拡充を検討 |
| 暮らしを  支える  在宅福祉  サービス等の提供 | 在宅福祉サービス等の提供  ひとり暮らし高齢者への支援の充実 | ⑤ 救急医療情報キット延べ配布数 | | | | 安心して暮らせる在宅福祉サービス等を提供し、地域での自立した暮らしを支えている |
| 12,730人 | 10,617人 | 16,647人※ | 18,447人 |
| 介護者支援の充実 | 家族介護者への  支援の充実  男性介護者への  支援の充実 | ⑥ 介護相談件数 | | | | 家族介護者の　負担や不安が　軽減している |
| 1,800件 | 1,547件 | 2,670件※ | 2,670件  以上 |
| 介護離職防止に  向けた取組の  推進 | ⑦ 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  介護を理由に退職した介護者 | | | |
| 10.9％ | 9.1％ | 12.4％ | ０％ |

## 基本目標５　認知症支援の推進

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施策展開** | **具体的な取組** | **実績** | | | **目標** | **2025年には…** |
| **第６期**  （2015～2017） | **第７期**  （2018～2020） | **第８期**  （2021～2023） | **第９期**  （2024～2026） |
| 認知症に  ついての  啓発 | 認知症サポーターの養成 | ① 認知症サポーター養成講座受講者数（年度末累積） | | | | 認知症に対する正しい理解が深まり、見守り・声かけや居場所づくりなどの活動に取り組んでいる |
| 17,403人 | 26,906人 | 28,386人※ | 35,196人 |
| 地域におけ  る見守り  体制の構築 | 地域における見守り体制構築に向けた支援  事業者との連携による見守りネットワークの構築 | ② みまもりあいアプリダウンロード数 | | | | 認知症の人を地域  全体で見守り支え  ている |
| ― | 開始  （2020年８月） | 7,799件※ | 11,000件 |
| 認知症サポーターの自主的な活動への支援 | ③ 認知症サポーターの自主的な活動への支援 | | | |
| フォローアップ  研修など | フォローアップ  研修等の実施 | ステップアップ講座等を開催※ | 個別支援 |
| 認知症の人とその家族  への支援 | 認知症についての情報の周知 | ④ 認知症についての情報の周知 | | | | 身近なところで　支援の情報を得ることができている  認知症の状態に　応じた適切なサービス提供の流れが周知できている |
| 認知症支援  ガイドブック等 | ガイドブック・  ポータルサイト・  ホームページ等 | ・ホームページを活用した情報発信※  ・アルツハイマー月間の取組※ | 発信方法の  多様化 |
| ⑤ 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  認知症に関する相談窓口の認知度 | | | |
| ― | 22.4％ | 23.9％ | 25.0％ |
| ⑥ 認知症ケアパス | | | |
| 配布 | 随時更新  ・配布 | 随時更新・配布  （5,000部）※ | 随時更新・配布 |
| 早期発見・早期対応に向けた支援の充実 | ⑦ 認知症初期集中支援チーム | | | | 認知症の早期発見・早期対応ができ、必要な医療や介護サービスにつながっている |
| １チーム設置  （2017年４月） | 評価・検証 | 支援困難事例の検証・  チームの周知※ | ケースの分析と課題抽出 |
| 身近な地域での相談や集える場所の確保 | ⑧ 認知症カフェ | | | | 身近な地域で相談し、集える場所が確保されている |
| 15か所 | 22か所 | 周知・  後方支援  （18か所）※ | 周知・  後方支援 |
| 効果的な  支援体制の構築とケア向上の取組の推進 | 認知症地域支援推進員による取組の推進 | ⑨ 認知症地域支援推進員 | | | | 連携支援や、相談機能などが充実し、住み慣れた地域での暮らしを支えることができている |
| １人設置  （2017年４月） | 評価・検証 | ・アルツハイマー月間のイベント※  ・認知症疾患医療センターとの連携※ | 認知症の人の本人発信支援・講座の開催・関係機関の認知症対応力の向上支援 |

## 基本目標６　在宅医療と介護の連携の推進

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施策展開** | **具体的な取組** | **実績** | | | **目標** | **2025年には…** |
| **第６期**  （2015-2017） | **第７期**  （2018-2020） | **第８期**  （2021-2023） | **第９期**  （2024-2026） |
| 在宅療養を支えていくための連携体制の推進 | 在宅療養推進のための研修の  実施 | ① 多職種連携研修参加者の医療介護連携の主観的満足度 | | | | 在宅医療と介護の連携や、在宅医療推進のための環境づくりが進み、医療機関と介護サービス事業者などのネットワークができている  医療と介護が両方必要な状態になっても、最期まで自分らしい暮らしができている |
| 45.9％ | 37.8％ | 41.4％ | 50％以上 |
| 在宅医療を  支える連携体制  の構築 | ② 入退院支援加算の体制を取っている病院数 | | | |
| ８か所 | 10か所 | 10か所※ | 10か所 |
| 在宅療養等についての  情報発信・相談支援 | 在宅療養等に  ついての  市民啓発の推進 | ③【高齢者等の生活と健康に関する調査】  かかりつけ医のいる高齢者 | | | | 在宅療養に関する意識啓発や情報発信、相談支援が充実し、かかりつけ医・かかりつけ歯科医・かかりつけ薬局の定着が図られている |
| 78.9％ | 78.6％ | 81.6％ | 95％ |
| ④【高齢者等の生活と健康に関する調査】  かかりつけ歯科医のいる高齢者 | | | |
| 76.8％ | 71.9％ | 75.0％ | 90％ |
| ⑤【高齢者等の生活と健康に関する調査】  かかりつけ薬局を決めている高齢者 | | | |
| 63.4％ | 60.2％ | 63.3％ | 80％ |
| ⑥【高齢者等の生活と健康に関する調査】  人生の最終段階における医療について  話し合ったことがある高齢者 | | | |
| 44.7％ | 41.4％ | 44.3％ | 70％ |
| 在宅療養のための医療・介護資源についての情報提供・相談支援 | ⑦ ポータルサイト「すいた年輪サポートなび」 | | | |
| 開設  （2017年11月） | ・医療情報等  追加  ・追加項目の  検討・ちら  しの作成  ・介護老人福  祉施設等の  医療ケア等  に関する項  目追加 | ・認知症ケアパ  　スや介護保険  　料額決定通知  　書兼納入通知  書のお役立ち  情報で周知  ・高齢者の生活  サポート情報  を追加掲載※  ・バナー表示  変更※ | 周知、内容の充実 |

## 基本目標７　安心・安全な暮らしの充実

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施策展開** | **具体的な取組** | **実績** | | | **目標** | **2025年には…** |
| **第６期**  （2015-2017） | **第７期**  （2018-2020） | **第８期**  （2021-2023） | **第９期**  （2024-2026） |
| 高齢者の  住まいの  安定確保に向けた支援 | 住み慣れた家で  暮らし続ける  ための支援の  提供 | 1. 【高齢者等の生活と健康に関する調査】   住まいの困りごとが「段差が多い」認定者 | | | | 本人の希望や　状況に応じた　暮らしができている |
| 25.2％ | 21.6％ | 20.4％ | 10％ |
| 1. 【高齢者等の生活と健康に関する調査】   住まいの困りごとが「耐震対策ができていない」高齢者 | | | |
| 17.2％ | 15.6％ | 14.3％ | ５％ |
| 高齢者向け  住まいの  情報提供と  相談の実施 | ③ 住まい探し相談会　開催回数 | | | |
| １回／年 | １回／年 | １回／年 | １回／年 |
| バリアフリー化の推進 | バリアフリー化の推進 | ④ 特定経路等のバリアフリー化整備率 | | | | バリアフリーのまちづくりが　進んでいる |
| 50.9％ | 76.6％ | 90.8％※ | 100％ |
| 防災・防犯  の取組の  充実 | 地域における  防災力向上の  推進 | ⑤ 連合自治会単位での自主防災組織結成率 | | | | 防災・防犯の　取組が充実し、安心して暮らすことができて　いる |
| 64.7％ | 82.4％ | 85.3％※ | 100％ |
| 減災に向けた  取組の推進 | ⑥【高齢者等の生活と健康に関する調査】  住宅用火災警報器設置率 | | | |
| 73.3％ | 73.0％ | 普及・啓発  の実施  69.2％ | 100％ |
| 消費者被害や  特殊詐欺被害の防止に向けた  取組の充実 | ⑦ 特殊詐欺被害件数 | | | |
| 76件 | 47件 | 115件※ | ０件 |

## 基本目標８　介護サービスの充実・介護保険制度の持続可能な運営

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施策展開** | **具体的な取組** | **実績** | | | **目標** | **2025年には…** |
| **第６期**  （2015-2017） | **第７期**  （2018-2020） | **第８期**  （2021-2023） | **第９期**  （2024-2026） |
| 介護保険  制度の  持続可能  な運営に  向けた  取組の  推進 | 介護人材確保策の推進 | ① 介護人材確保策 | | | | 介護サービスの継続的な質の　向上と介護保険制度の持続可能な運営が図られている |
| 新規事業の検討  ・イメージアップの取組 | 新規事業の実施  ・効果検証 | 新規事業の実施※  ・効果検証※ | 新規事業の実施・  効果検証 |
| 介護サービスの質の向上と  介護給付適正化 | ② 【高齢者等の生活と健康に関する調査】  受けている介護保険サービスに満足している利用者の割合 | | | |
| 67.7％ | 79.3％ | 56.9％ | 60％以上 |
| 利用者  支援の  充実 | 介護保険制度の情報提供の  充実 | ③ ポータルサイト「すいた年輪サポートなび」 | | | | 介護保険制度に関する情報提供や低所得者支援が充実し、安心して必要な介護サービスを利用できている |
| 開設  （2017年11月） | ・医療情報等  追加  ・追加項目の  検討・ちら  しの作成  ・介護老人福  祉施設等の  医療ケア等  に関する項  目追加 | ・認知症ケアパ  　スや介護保険  　料額決定通知  　書兼納入通知  書のお役立ち  情報で周知  ・高齢者の生活  サポート情報  を追加掲載※  ・バナー表示  変更※ | 周知、内容の充実 |
| 低所得者支援の充実 | ④ 「社会福祉法人等による利用者負担軽減事業」の  実施申出をしている市内の社会福祉法人の割合 | | | |
| 40％ | 42.6％ | 48.1％※ | 100％  （新規参入の  法人は必須） |
| 介護  サービス  の整備 | 地域密着型  サービスの整備 | ⑤ 小規模多機能型居宅介護　整備箇所数 | | | | 介護が必要な状態になっても、必要なサービスを受けながら　住み慣れた地域で暮らすことができている |
| 8か所 | ８か所 | 9か所 | ９か所 |
| ⑥ 看護小規模多機能型居宅介護　整備箇所数 | | | |
| ０か所 | ２か所 | ２か所 | ３か所 |
| ⑦ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護　整備箇所数 | | | |
| １か所 | ２か所 | ３か所 | 4か所 |
| ⑧ 認知症高齢者グループホーム　整備箇所数 | | | |
| 17か所 | 19か所 | 21か所  (協議中含む) | 22か所 |
| ⑨ 小規模特別養護老人ホーム　整備箇所数 | | | |
| ６か所 | 8か所 | 10か所  (協議中含む) | 10か所 |

## **＜2025年に向けた地域包括ケアシステム構築のロードマップの主な改正内容＞**

第８期計画（2021‐2023）において示した地域包括ケアシステム構築のロードマップに　　ついて、第９期計画（2024‐2026）策定に当たり、下記のとおり指標や目標値等を一部改正　　しています。

**基本目標１　生きがいづくりと健やかな暮らしの充実**

○**指標①高齢者生きがい活動センター利用者数**

　　　60歳以上人口の増加率をもとに目標値を設定していることから、第９期計画策定時に新たに　　推計した増加率に合わせて、第９期計画の目標値を変更

　○**指標②【高齢者等の生活と健康に関する調査】生きがいがある高齢者**

　　　高齢者等の生活と健康に関する調査の実績が、第７期計画、第８期計画とも70％を超えていたため、今後も70％以上の維持をめざす

　○**指標⑤シルバー人材センター会員数**

　　　公益社団法人吹田市シルバー人材センターの第3次中期計画（５か年）の数値目標に合わせ、第９期計画の目標値を変更

　○**指標⑦生活習慣を改善するつもりはない人の割合**

　　　健康すいた21（第３次）の指標に合わせ、「生活習慣改善に取り組む人の割合」から変更

**基本目標２　相談支援体制の充実**

　○**指標④高齢者見守り活動協力事業者との連携による見守り体制づくり協力事業者数（年度末実績）**

　　　協力事業者の呼称を「高齢者見守り活動協力事業者」に統一したことにより、指標名を変更

　　　また、第８期計画の実績を踏まえて、第9期計画の目標値を変更

　○**指標⑦【高齢者等の生活と健康に関する調査】高齢者虐待について理解できていない介護者**

　　　指標名をより適切な表現に変更

**基本目標３　介護予防の推進**

　○**指標②ひろばｄｅ体操 実施箇所数**

　　　第８期計画の実績を踏まえて、第9期計画の目標値を変更

　○**指標③いきいき百歳体操 実施グループ数**

　　　新型コロナウイルス感染症の影響を考慮し、第９期計画の目標値を変更

　○**指標④いきいき百歳体操 参加者数（活動支援１回目）**

　　　新型コロナウイルス感染症の影響を考慮し、第９期計画の目標値を変更

　○**指標⑤介護予防推進員 登録者数**

　　　新型コロナウイルス感染症の影響を考慮し、第９期計画の目標値を変更

　　　また、第８期計画では介護予防推進員登録者数と介護予防推進員活動者数が同じであったが、実態として活動者数が登録者数より少ないため、指標名を変更

**基本目標４　自立した暮らしの実現に向けた支援の充実**

○**指標⑤救急医療情報キット延べ配布数**

2020年度～2022年度の実績を考慮し、第９期計画の目標値を変更

○**指標⑥介護相談件数**

第８期計画の実績を踏まえて、第9期計画の目標値を変更

**基本目標５　認知症支援の推進**

○**指標①認知症サポーター養成講座受講者数（年度末累積）**

全国の認知症サポーター養成状況から、2028年度に4.2万人を確保するという目標に見直し、現在の実績から年間2200～2300人養成を目指した目標値に変更

○**指標②みまもりあいアプリダウンロード数**

新型コロナウイルス感染症の影響を考慮し、第9期計画の目標値を変更

**基本目標６　在宅医療と介護の連携の推進**

○**指標②入退院支援加算の体制を取っている病院数**

　　加算名称が変更になったため、指標名を変更

**基本目標７　安心・安全な暮らしの充実**

○**指標④特定経路等のバリアフリー化整備率**

　　第８期計画の実績を踏まえて、第9期計画の目標値を変更

○**指標⑥【高齢者等の生活と健康に関する調査】住宅用火災警報器設置率**

　「普及・啓発の実施」という取組内容に関する目標ではなく、数値目標に変更

**基本目標８　介護サービスの充実・介護保険制度の持続可能な運営**

○**指標②【高齢者等の生活と健康に関する調査】**

**受けている介護保険サービスに満足している利用者の割合**

　指標の算出方法を見直したことに伴い、第９期計画の目標値を変更

○**指標⑤小規模多機能型居宅介護　整備箇所数**

　第９期計画の介護保険サービス見込量等を推計するに当たり、改めて推計した2025年度の地域密着型サービスの利用見込量に合わせて目標値を変更

○**指標⑨小規模特別養護老人ホーム　整備箇所数**

　第９期計画の介護保険サービス見込量等を推計するに当たり、改めて推計した2025年度の地域密着型サービスの利用見込量に合わせて目標値を変更