## 令和6年度 第2回 尼崎市地域包括支援センター運営部会 会議録

- 1 日 時 令和6年11月21日(木)午後4時~午後6時
- 2 場 所 尼崎市役所 B1-3 会議室

## 3 議 題

- (1) センターの運営に関する報告事項
  - ① 今和7年度の人員配置について
  - ② センター受託法人との契約状況について
- (2) 高齢者虐待への対応状況の報告
- (3) 地域ケア会議の実施状況
- (4) 地域包括支援センターの運営評価指標の見直しについて
- (5) 令和6年4月1日施行 介護保険法改正等について
  - ① 介護予防支援の指定対象の拡大
  - ② 3職種の常勤換算方法の導入
  - ③ 資格要件の緩和
  - ④ その他 (人員確保のための事業費のあり方について)
- (6) その他協議事項

## 4 出席委員等

- (1) 出席委員 梅谷部会長、朝田副部会長、奥西委員、佐瀬委員、坪田委員、濵﨑委員 濱野委員、東根委員、前川委員、丸本委員、丸山委員、森嶋委員、山﨑委員 横田委員
- (2) 市職員 福祉部長、介護保険事業担当課長、高齢介護課長、南部地域保健課長 北部福祉相談支援課長、重層的支援推進担当課長、包括支援担当課長 事務局職員 6名
- (3) 傍聴者 なし

## 6 議事等

	地域包括支援センター運営部会
事務局	開会の挨拶
	資料の確認
部会長	そうしましたら、議題に入らせていただきます。
	(1) センターの運営に関する報告事項について、事務局より説明をお願いします。
事務局	(1) センターの運営に関する報告事項について説明。
部会長	そうしましたら、委員の皆様から、ご意見・ご質問がございましたらお願いします。
<del>术</del> 巳	契約解除についてですが、双方から契約解除を言うのでしょうか、それとも受託してい
委員	る法人から言うのでしょうか。
	契約解除が必要な場合には、6か月以上前に受託法人が申し出るよう定めているため、
事效已	その意向があるか否かを確認したものです。
事務局	この段階で契約解除の意向があれば、次年度以降は契約しないものとしております。
	契約不履行となった場合は、行政から契約解除することも可能と認識しております。
委員	今まで、契約解除になったことはあるのでしょうか。
	年度途中の契約解除はありません。
事務局	業務不履行による契約解除もありません。
争伤问	「立花北」地域包括支援センターについては、受託法人から年度末に契約を解除したい
	との申出があり、新たな受託法人の選考を行ったものです。
部会長	では、(2) 高齢者虐待への対応状況の報告について、事務局より説明をお願いしま
可之文	す。
事務局	(2) 高齢者虐待への対応状況の報告について説明。
部会長	そうしましたら、委員の皆様から、ご意見・ご質問がございましたらお願いします。
委員	虐待防止についてですが、一旦解消したとしても再発する場合があるのか、教えて
安貝	もらいたいと思います。
±√√√ □	ケースによるところはあり、一概には言えませんが、虐待対応で介入した際に、養
事務局	護者が改めるケースもあれば、介入後も虐待が継続するケースもあります。
	瞬間的に虐待に発展するものもあれば、じわじわと経過的に虐待に発展するものも
委員	あるかと思います。様々なケースがある中で、再発防止をどのようにすればよいか相
	談を受けた際に、どう話をすれば良いのかと思い、お聞きしました。

事務局	高齢者虐待について、示し方も次年度以降に研究したいと思います。
	虐待が起こった際、高齢者本人の支援も大事ですが、養護者の支援も大事だと思っ
	ており、高齢者本人と養護者、それぞれの意向をアセスメントすることに課題を感じ
	ています。それぞれに聞き取りをしながら、必要な支援に繋げていきたいと思ってい
	ます。
	養護者支援は、出来ているようで出来ていないのが正直なところかと思います。
	予防的に家族介護者にどう関わるかが難しいと感じています。
	相談・通報件数、認定件数が令和3~5年度に減少しているのは、なぜかというこ
	とを可能な範囲で知っておくことが良いと思います。
	啓発をしているのに、件数が減少している原因を分析しておくと良いと思います。
	経済的虐待についても、令和4年度は割合が23.3%ですが、令和5年度はどうな
委員	のか、変遷が分かると議論がしやすく、経済的虐待に対してどのようにアプローチし
	ていくのかというところまで聞かせてもらえればと思います。
	一番気になったのは、参考と書かれている要介護施設従事者等による虐待で、相
	談・通報件数が多いのに、認定件数が少なく、これは全国的に見ても、落差が大きす
	ぎるため、調査が適切か気になります。
	地域包括支援センターの職員が在宅支援していた方が、入所先でひどい扱いを受け
	ていると、地域包括支援センターに相談があって、地域包括支援センターが通報する
	ということもあります。
	地域包括支援センターの職員として悩んでいることもあると思うので、そうような
	吸い上げも含めて、連携を考えてもらいたいと思います。
	養護者による虐待について、国は、毎年通報件数が最多を更新しており、認定件数
	も高止まりしていると認識しております。
	尼崎市の過去3年の通報件数が減少傾向であることについてですが、過去5年を見
	ましても、令和元年度は112件、令和2年度は70件、令和3年度は102件、令和4
事務局	年度は54件、令和5年度は56件と、傾向が掴みづらいところがあります。
	国の動向を見ると、尼崎市も高齢者人口が増加する局面に入っていくことからすれ
	ば、周知・啓発をしていかなければならないと思っています。
	また、経済的虐待の背景については、今後分析していきたいと思います。

要介護施設従事者等の虐待については、人口からすると、尼崎市は通報が多いこと

	から、施設従事者等に対するアンテナが高いものと思われます。
	ただし、虐待認定数が少ないため、地域包括支援センターでは、ケアマネジャー交
	流会等の学びの場で虐待の普及・啓発をしていますが、ケアマネジャーだけでなく、
	民生児童委員や施設従業員等、今後対象を拡大していきたいと思っています。
	尼崎市の経済的虐待については、低所得者が多いことが背景にあると思います。
	介護保険料の計算をする際も、低所得者が多く、子が経済面で親を頼らざるを得な
	いことが、この傾向に繋がるのではないかと分析しております。
事務局	調査については、養護者による虐待は地域包括支援センターが、要介護施設従事者
	等による虐待は包括支援担当が対応します。
	今回は地域包括支援センター運営部会であることから、養護者による虐待を報告し
	ていることにご理解いただきたいと思います。
	傾向を分析することが、政策にも繋がると思います。
て.ロ	自治体によっては、要介護施設従事者等の対応を他の部署が行っている場合もある
委員	ことから、要介護施設従事者等についての発言をしましたが、地域包括支援センター
	の職員も悩んでいるという事例があることを知ってもらいたいと思います。
	委員からのご指摘がありましたように、養護者による虐待について、通報・相談件
	数が減少傾向にあるということから、本市においては、民生児童委員等を対象に周
部会長	知・啓発を行っていくということですが、高齢者虐待だけでなく児童虐待や障害者虐
	待等、総合的な視点を持つことも大事だと思いますので、その辺りも留意してもらい
	たいと思います。
<b>4</b> P	虐待者から分離されていない事例の対応の中で、被虐待者が介護保険サービス以外
委員	のサービス利用とありますが、具体的にどのようなサービスか教えてください。
→☆□	具体的な回答は難しいですが、自費サービスの利用や家族介護者の会等の事業への
事務局	参加により、介護負担軽減に繋がり、虐待の解消に至ったケースもあります。
	質問の意図としては、介護保険サービス以外のサービスを共有し、その事例を活か
部会長	すことが効果的であるというものであったと思います。
	今後、そのような事例の共有も大事だと思いました。
委員	養護者による虐待について、被虐待者が要介護 2~3 の方が多いですが、何年間養
	護し、虐待に繋がっているのか教えてもらいたいと思います。
事務局	被虐待者の年齢はわかるものの、何年間養護されていたか示す統計はありません。
•••••	

部会長	介護年数による、虐待発生の可能性についての傾向に関するご指摘だったかと思い
	ます。そのようなデータの必要性について、事務局でも検討してもらいたいと思いま
	す。
委員	介護者が暴言を受けている場面を目撃したことがありますが、介護者が虐待を受け
	ている場合は、どのような対策をするのが良いのでしょうか。
<b>事</b> 数日	従事者へのハラスメントの対策については、介護保険法の改正でも、事業所として
	体制をとるよう位置付けられております。
事務局	兵庫県でも啓発のポスターを作っているところですので、今後そのような周知も必
	要だと思っています。
	先ほどの説明は、事業者としての対応です。
	ご質問の中には、そのように暴言を吐く高齢者の方を止めることができないかとい
事務局	った意味も含まれると思いますが、これは非常に難しい問題です。障害や人間関係等、
	様々な要素があると思います。そのような要素を解消しないことには、止まらないと
	思います。
	また、無理に止めることもできず、その方を尊重する必要もあると思います。
	従業員を守るには、担当を変えるなどし、負担軽減する必要があると思います。
	地域包括支援センターの職員の立場から、虐待対応で困難に感じていることをこの
	場で共有させてもらいます。
	養護者支援に関して2点、本人の支援に関して1点お話いたします。
	まず、養護者支援に関して、地域包括支援センターとしては難しさを感じています。
	地域保健課や重層的支援推進担当もこの場にいるため、お伝えしたいのですが、養
	護者には経済面や病気や障害等、生きづらさを抱えている方が多くいますが、それに
<del>太</del> 吕	対して、地域包括支援センターとして出来ることは限られているため、もう少しアウ
委員	トリーチを行い、具体的な支援に繋げてもらいたいと思います。
	もう1点は、養護者の中には、虐待を行っていないと声を荒らげたり、職員個人を
	名指しで呼び出されることもあり、非常に怖さを感じることもあります。
	そのため、虐待認定を行った際は、市から、個人で虐待の判断をしていないため、
	地域包括支援センターには行かないよう、養護者に強めに言ってもらえるとありがた
	いと思っています。
	本人の支援に関しては、保護する必要があっても、行先を探すのに苦労する場合が

	多いです。
	特に、夕方以降や土日は、施設の担当者が不在で受入出来ないことが多いため、例
	えば、当番制で各施設のいずれかが必ず受け入れたくれる体制があれば良いと感じて
	います。
	緊急一時保護の受け入れが出来る施設をいくつか用意してくれていますが、実態と
	してはいくつかの施設に問い合わせ、ケアマネジャーにも連絡しますので、その辺り
	の負担を軽減してもらえるとありがたいと感じています。
部会長	実践に根差した、事業・政策に関する提言と思いますが、事務局いかがでしょうか。
	日常業務の対応で、怖い思いをするのは、我々も同様であり、組織で対応するよう
	心掛けています。
	前線で対応するセンター職員が、追い詰められて、精神的負担にならないようにし
事務局	ていく必要があると認識しております。
	受け入れ施設の当番制に関しては、現状難しいですが、良い方法があれば考えてい
	きたいと思っています。
	直近においても、養護者による虐待があった場合に、地域包括支援センターや市が
	悪いと言われ、難しい対応が求められ、時間をかけているケースが何件かあります。
	そのようなケースについては、チーム一丸となり、関わっていきたいと思っていま
	す。
事務局	養護者を行政に引き付けようとしても、その通りにはいかず、養護者が地域包括支
	援センターへ行き、欲求・要求を爆発させるケースもあり、非常に難しい問題と考え
	ています。
	保護先の件については、今後ともできるだけスムーズに対応できることを目指して
	検討していきたいと思います。
	「チームで」という話がありましたが、必要に応じて弁護士を入れてチームを作る
部会長	ことも大事かと思います。
	幅広くチームを捉える必要があると思いました。
	では、(3) 地域ケア会議の実施状況について、事務局より説明をお願いします。
事務局	(3) 地域ケア会議の実施状況について説明。
部会長	そうしましたら、委員の皆様から、ご意見・ご質問がございましたらお願いします。
委員	地域ケア個別会議に呼ばれたことがありますが、かかりつけ医は必ず呼ばれるもの

でしょうか。 年に1件程度参加するぐらいで、どの程度かかりつけ医に声がかかっているのか教えてもらいたいと思います。 毎回かかりつけ医に声を掛けますが、電話でアポイントを取らせてもらい、来でもらうのが難しい場合は、主治医原会という形で意見をもらっております。 認知産サポート医として、助言をもらいたい場合については、サポート医の先生にお声掛けさせていただくこともあります。  お昼の時間帯は、訪問診療や他の会議体出席等で時間が合わないこともあります。 かかりつけ医としてだけでなく、主治医以外の意見が必要な場合も、声掛けしてもらいたいと思います。  委員 地域ケア会議は、強過困難な事例を検討しながら、総論として地域課題を検索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。 気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。 そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題よ有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。  具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアブランに落とし込むこともあります。  委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。  質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。 ケアブランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアブランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しています。 それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと認います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、値別ケア会議の機能がわかりがらいため、マニュアルにまとめるということかと思います。		
ま務局 お出しいたいと思います。 毎回かかりつけ医に声を掛けますが、電話でアポイントを取らせてもらい、来でもらうのが難しい場合は、主治医照会という形で意見をもらっております。 認知能サポート医として、助言をもらいたい場合については、サポート医の先生にお声掛けさせていただくこともあります。 お昼の時間帯は、訪問診療や他の会議体出席等で時間が合わないこともあります。 かかりつけ医としてだけでなく、主治医以外の意見が必要な場合も、声掛けしてもらいたいと思います。		でしょうか。
事務局		年に1件程度参加するぐらいで、どの程度かかりつけ医に声がかかっているのか教
<ul> <li>事務局</li> <li>協知症サポート医として、助言をもらいたい場合については、サポート医の先生にお声掛けさせていただくこともあります。</li> <li>お昼の時間帯は、訪問診療や他の会議体出席等で時間が合わないこともあります。かかりつけ医としてだけでなく、主治医以外の意見が必要な場合も、声掛けしてもらいたいと思います。</li> <li>委員 地域ケア会議は、誰がどのように対応するかまで検討するものなのでしょうか。課題解決型地域ケア会議は、処遇困難な事例を検討しながら、総論として地域課題を模索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。</li> <li>事務局 具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアブランに落とし込むこともあります。</li> <li>委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアブランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアブランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。</li> <li>第会長</li> </ul>		えてもらいたいと思います。
事務局 認知症サポート医として、助言をもらいたい場合については、サポート医の先生に お声掛けさせていただくこともあります。 お昼の時間帯は、訪問診療や他の会議体出席等で時間が合わないこともあります。 かかりつけ医としてだけでなく、主治医以外の意見が必要な場合も、声掛けしてもらいたいと思います。 地域ケア会議は、誰がどのように対応するかまで検討するものなのでしょうか。 課題解決型地域ケア会議は、処遇困難な事例を検討しながら、総論として地域課題を模索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。 気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。 そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。 具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアブランに落とし込むこともあります。 委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。 質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。 ケアブランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。 それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が	事務局	毎回かかりつけ医に声を掛けますが、電話でアポイントを取らせてもらい、来ても
認知症サポート医として、助言をもらいたい場合については、サポート医の先生に お声掛けさせていただくこともあります。  お昼の時間帯は、訪問診療や他の会議体出席等で時間が合わないこともあります。 かかりつけ医としてだけでなく、主治医以外の意見が必要な場合も、声掛けしてもらいたいと思います。  委員 地域ケア会議は、誰がどのように対応するかまで検討するものなのでしょうか。 課題解決型地域ケア会議は、処遇困難な事例を検討しながら、総論として地域課題を模索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。 気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。 そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。  具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。  委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。 質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。 それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。		らうのが難しい場合は、主治医照会という形で意見をもらっております。
お昼の時間帯は、訪問診療や他の会議体出席等で時間が合わないこともあります。 かかりつけ医としてだけでなく、主治医以外の意見が必要な場合も、声掛けしてもらいたいと思います。  委員 地域ケア会議は、誰がどのように対応するかまで検討するものなのでしょうか。 課題解決型地域ケア会議は、処遇困難な事例を検討しながら、総論として地域課題を模索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。 気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。 そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。  具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。  委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。 質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。		認知症サポート医として、助言をもらいたい場合については、サポート医の先生に
委員 かかりつけ医としてだけでなく、主治医以外の意見が必要な場合も、声掛けしてもらいたいと思います。  委員 地域ケア会議は、誰がどのように対応するかまで検討するものなのでしょうか。 課題解決型地域ケア会議は、処遇困難な事例を検討しながら、総論として地域課題を模索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。 気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。 そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。  具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落としていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落としていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアブランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。 それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が		お声掛けさせていただくこともあります。
歩り と思います。     地域ケア会議は、誰がどのように対応するかまで検討するものなのでしょうか。     課題解決型地域ケア会議は、処遇困難な事例を検討しながら、総論として地域課題を模索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。     気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。     そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。     具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアブランに落とし込むこともあります。     委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。     質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアブランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアブランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。     それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。     気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が		お昼の時間帯は、訪問診療や他の会議体出席等で時間が合わないこともあります。
要員 地域ケア会議は、誰がどのように対応するかまで検討するものなのでしょうか。	委員	かかりつけ医としてだけでなく、主治医以外の意見が必要な場合も、声掛けしても
課題解決型地域ケア会議は、処遇困難な事例を検討しながら、総論として地域課題を模索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。 気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。 そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。 具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。 委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。 質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が		らいたいと思います。
を模索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。 気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。 そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。  具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。  委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。  質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が	委員	地域ケア会議は、誰がどのように対応するかまで検討するものなのでしょうか。
事務局 気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職で意見を出し合うというものです。 そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。  具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。  委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。  質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が		課題解決型地域ケア会議は、処遇困難な事例を検討しながら、総論として地域課題
事務局 で意見を出し合うというものです。     そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。     具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。		を模索する中で、社会資源を発掘していく会議体です。
事務局 そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。  具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。  委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。  質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が		気付き支援型地域ケア会議は、支援の浅い方の自立に向けた支援について、専門職
そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。  具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。  委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。  質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。 それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が	中水口	で意見を出し合うというものです。
では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用について議論に発展した事例があります。  具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。  委員 具体的な話を、会議でしているのでしょうか。  質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。 それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が	争務同	そして、事例を積み重ねる中で、例えば、地域ケア課題共有会議では、認知症の高
す務局		齢者がごみ出しに困っているという声が上がったことに着目し、地域ケア代表者会議
事務局       具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援についても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。         委員       具体的な話を、会議でしているのでしょうか。         質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。         それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。         部会長       気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が		では、その課題解決に向けて、行政内部で出来ることやインフォーマル資源の活用に
事務局 でも話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。		ついて議論に発展した事例があります。
<ul> <li>でも話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。</li> <li>         具体的な話を、会議でしているのでしょうか。         質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。         ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。     </li> <li>         それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。</li> <li>         ます。</li> <li>         気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が</li> </ul>	<b>事</b> 沙 戸	具体的な事例に基づいて話をしていますので、空論ではなく、具体的な支援につい
事務局 質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。 ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、 リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。 それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が	争伤问	ても話をして、ケアプランに落とし込むこともあります。
事務局  「リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。  それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。  気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が	委員	具体的な話を、会議でしているのでしょうか。
事務局  リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。  それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。  無います。  気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が		質問は、気付き支援型地域ケア会議に関するものだと認識しています。
リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプランに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。 それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと思います。  第会長 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が	車数目	ケアプランを作る中で、自立に繋がらない状態があった場合、主任ケアマネジャー、
それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと 思います。 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が	<del>事</del> 務同	リハビリ専門職やその他様々な専門職が意見交換をした内容が、結果としてケアプラ
思います。 部会長 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が		ンに反映され、高齢者の自立に繋がった事例もあると認識しております。
部会長 気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が		それぞれの会議の運用については、会が終わってから事務局に質問いただければと
気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が	部会長	思います。
わかりづらいため、マニュアルにまとめるということかと思います。		気付き支援型地域ケア会議の今後の方向性にもあるように、個別ケア会議の機能が
		わかりづらいため、マニュアルにまとめるということかと思います。

	機能・目的を箇条書きでまとめると、わかりやすくなると思いますので、検討をお
	願いします。
	気付き支援型地域ケア会議のリハビリ職の同行訪問事業が活用されていないとい
	うことなので、同行訪問事業が必要か否かの検討を、会議の中ですると良いと思いま
	すので、こちらも検討をお願いします。
	また、専門職の方々も多忙かと思いますので、オンラインでの地域ケア会議開催に
	ついて考えても良いかと思いましたので、検討をお願いします。
	では、(4) 地域包括支援センターの運営評価指標の見直しについて、事務局より説
	明をお願いします。
事務局	(4) 地域包括支援センターの運営評価指標の見直しについて説明。
部会長	市町村による選択の項目は、市町村で項目を入れるか決められるということ、それ
	以外の項目については、項目を入れなければならないということでしょうか。
事務局	その通りでございます。
部会長	委員の皆様から意見をいただきたいのは、市町村の選択項目と、今後のスケジュー
	ル等についてということですが、いかがでしょうか。
委員	このようなことを各センターが取り組むうえでの、マンパワーはどのようになって
	いるのでしょうか。
事務局	センター職員の定数につきましては、市の条例に基づいて定めています。
	地域包括支援センターの業務内容のレベルを上げていくための指標と考えていま
-t->/-	す。
事務局	マンパワーにより濃淡がつく点、もしくは、段階的にレベルアップしていく点があ
	るため、状況に合わせた指標を作っていきたいと思います。
	人手が足りないと言われていますが、ボランティアをどのように考えているのでし
委員	ようか。
	ボランティアに対して具体的な支援はないのでしょうか。
事務局	評価チェックシートについては、地域包括支援センターを評価するものです。
	ボランティアやチームオレンジについては、それぞれの事業に応じて考えていきま
	すので、この場では回答が難しいと考えております。
部会長	先ほどの話ですが、評価項目は地域包括支援センターの業務に関する項目であり、
	その中には地域福祉の推進における項目も入っています。ボランティアについては、
	L

その他の協議事項でご発言お願い出来ればと思います。 その他、ご意見・ご質問がございましたらお願いします。 評価指標の見直しということで、具体的なポイントが3つ挙げられています。簡素化・体系化ということですが、複雑化しているように見えるため、簡素化というポイントを重点に置いて考えるのが良いかと思います。 中長期的な視点に立った目標に応じ、達成状況を定量的に評価することにポイントを参数した。 を動き、先んじて手を打てているのかを重点的に考えることが大事かと思います。 虐待の話の中でも、被虐待者の半数以上が85歳以上で、高齢者のボリュームゾーンが変わっていくことに加え、高齢者のイメージも変わっていく中で、センターの仕事の対象となる高齢者は、介護度が高く、認知症が進んでいる方が多くなってくるかと思います。そのような点を見据えた指標にすることを検討してもらえれば良いと思います。 体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様とこれまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたいと思っています。
評価指標の見直しということで、具体的なポイントが3つ挙げられています。簡素化・体系化ということですが、複雑化しているように見えるため、簡素化というポイントを重点に置いて考えるのが良いかと思います。 中長期的な視点に立った目標に応じ、達成状況を定量的に評価することにポイントを影響した。 り、先んじて手を打てているのかを重点的に考えることが大事かと思います。 虐待の話の中でも、被虐待者の半数以上が85歳以上で、高齢者のボリュームゾーンが変わっていくことに加え、高齢者のイメージも変わっていく中で、センターの仕事の対象となる高齢者は、介護度が高く、認知症が進んでいる方が多くなってくるかと思います。そのような点を見据えた指標にすることを検討してもらえれば良いと思います。 体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様とこれまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたと
<ul> <li>化・体系化ということですが、複雑化しているように見えるため、簡素化というポイントを重点に置いて考えるのが良いかと思います。 中長期的な視点に立った目標に応じ、達成状況を定量的に評価することにポイントを終 多員 り、先んじて手を打てているのかを重点的に考えることが大事かと思います。 虐待の話の中でも、被虐待者の半数以上が85歳以上で、高齢者のボリュームゾーンが変わっていくことに加え、高齢者のイメージも変わっていく中で、センターの仕事の対象となる高齢者は、介護度が高く、認知症が進んでいる方が多くなってくるかと思います。そのような点を見据えた指標にすることを検討してもらえれば良いと思います。 体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様とこれまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたいまた。</li> </ul>
を重点に置いて考えるのが良いかと思います。 中長期的な視点に立った目標に応じ、達成状況を定量的に評価することにポイントを総要員 り、先んじて手を打てているのかを重点的に考えることが大事かと思います。 虐待の話の中でも、被虐待者の半数以上が85歳以上で、高齢者のボリュームゾーンが変わっていくことに加え、高齢者のイメージも変わっていく中で、センターの仕事の対象となる高齢者は、介護度が高く、認知症が進んでいる方が多くなってくるかと思います。そのような点を見据えた指標にすることを検討してもらえれば良いと思います。 体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様とこれまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたと
中長期的な視点に立った目標に応じ、達成状況を定量的に評価することにポイントを総 り、先んじて手を打てているのかを重点的に考えることが大事かと思います。 虐待の話の中でも、被虐待者の半数以上が85歳以上で、高齢者のボリュームゾーンが変わっていくことに加え、高齢者のイメージも変わっていく中で、センターの仕事の対象となる高齢者は、介護度が高く、認知症が進んでいる方が多くなってくるかと思います。 そのような点を見据えた指標にすることを検討してもらえれば良いと思います。 体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様とこれまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたと
委員 り、先んじて手を打てているのかを重点的に考えることが大事かと思います。
虐待の話の中でも、被虐待者の半数以上が85歳以上で、高齢者のボリュームゾーンが変わっていくことに加え、高齢者のイメージも変わっていく中で、センターの仕事の対象となる高齢者は、介護度が高く、認知症が進んでいる方が多くなってくるかと思います。そのような点を見据えた指標にすることを検討してもらえれば良いと思います。体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様とこれまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたい
変わっていくことに加え、高齢者のイメージも変わっていく中で、センターの仕事の対象となる高齢者は、介護度が高く、認知症が進んでいる方が多くなってくるかと思います。そのような点を見据えた指標にすることを検討してもらえれば良いと思います。 体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様とこれまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたい
となる高齢者は、介護度が高く、認知症が進んでいる方が多くなってくるかと思います。 そのような点を見据えた指標にすることを検討してもらえれば良いと思います。 体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様と これまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたい
そのような点を見据えた指標にすることを検討してもらえれば良いと思います。 体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様と これまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたい
体系化・簡素化という部分については、各センターの業務負担軽減を委員の皆様と これまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたい
これまで議論してきており、そのような視点を持ちながら評価指標を作っていきたい
と思っています
事務局   指標については、既存の事業の進捗管理という意味でも、尼崎市総合計画の中に指
標があり、運営部会で示している数値もありますので、工夫しながら事業評価ができ
るようにしていきたいと思いますので、ご意見をお願いします。
将来予測をしながら指標を決めることは、難しい面があるというのが担当の認識で
<b>* * * * * * * * * *</b>
事務局 高齢者福祉計画を意識しながら、遠い将来も見ながら考えていく必要があるので、
状況を見ながら施策にあった内容で取り組みを進めていきたいと思います。
それでは、今後の取り組みについて、本日皆様からいただいた意見を参考にしなか
ら、検討を進めてもらえればと思います。
ら、検討を進めてもらえればと思います。 部会長
ら、検討を進めてもらえればと思います。 部会長 では、(5) 令和6年4月1日施行 介護保険法改正等について、事務局より説明を
部会長 お願いします。 お願いします。
部会長 お
部会長 お願いします。 では、(5) 令和6年4月1日施行 介護保険法改正等について、事務局より説明をお願いします。

	いない可能性があります。保育士・看護師・ケアマネジャーは必要な人材で、市とし
	ても人材確保が必要になってくると思います。
	他市では、その市で働けば、給付金を支給する事業をしているところもあるようで
	すが、その辺りはいかがでしょうか。
	現在、具体的に進んでいる事業はありません。
	ただし、ケアマネジャーの人材不足は本市としても認識しており、ケアマネジャー
事務局	の3つの職能団体と意見交換をする中で、課題の協議・検討をしている状況です。
	本市だけでなく、全国的な課題だと思いますので、人材確保をどのようにしていく
	かということを国に要望するなど、様々な方策を考えていきたいと思っています。
部会長	福祉職の就職相談会を尼崎独自で開催したと聞きましたがいかがでしたか。
	介護福祉士の復職を支援するような、潜在介護士に対する研修は以前より実施して
	います。
	ケアマネジャーに限定したものではありませんが、先日、県の福祉人材センターと
古公口	尼崎市ハローワークと共同で、介護事業所の皆様にも協力いただき、就職フェアとし
事務局	て、介護現場の声を聞いていただくというイベントを行いました。
	介護に興味のある方や学生に通知を送り、当日35名の方に来場してもらいました。
	これを単発で終わらせることなく、今後も連携して何らかの事業を行っていきたい
	と思っています。
部会長	介護福祉士ということですが、ケアマネジャーの確保や社会福祉士等、福祉職員の
双云铜	確保に向けて、知恵を絞って行政にひと頑張りしてもらえればと思います。
	市長との車座集会の対話の中では、主任ケアマネジャーの前にそもそもケアマネジ
委員	ャーの数が減っていることに関して、他市の取り組みを参考にして、近隣他市よりも
	尼崎市を選んでもらえるような取組をしてもらいたいと発言しました。
	ケアマネジャーの3つの職能団体との意見交換の中で、統計としては尼崎市内の介
事務局	護事業所に大きな動きはなく、10 人程度の差はあるものの、ケアマネジャー数に大
	きな減少傾向にないことを確認しました。
	また、訪問介護については、人員の数が上がっております。
	3 団体からのアンケート結果は、回答者は 50 代がボリュームゾーンで、高齢化が
	進んでいることは確かだと思います。
	そのようなことを踏まえて、今後考えていく必要があると感じております。

委員	就職フェアで、潜在介護福祉士の人数は何人だったのでしょうか。
事務局	尼崎市内の潜在介護福祉士の人数についての統計を取っていません。
	当日の参加者は35名でしたが、年齢層や現在の職業は、ハローワークで集計をし
	ていますが、2日前の開催であったこともあり、まだ報告は挙がっていません。
部会長	では、(6) その他協議事項について、事務局・委員の皆様からご発言はありますで
	しょうか。
<b>4</b> P	ボランティアを募集されていますが、目的を明確にしてもらわないと、ボランティ
委員	アは集まらないため、方針を示してもらいたいと思います。
	地域包括支援センターが様々な事業をする中で、ボランティアに参加してもらって
	いますが、現場や地域の中のニーズに合わせた会を開催してもらっていると認識して
	います。
<del></del>	地域包括支援センター側、ボランティア側、それぞれに事情があるかと思いますの
事務局	で、市が大きな方向性を示すことは難しいと思っています。
	認知症施策については、チームオレンジの皆様で一緒に考えているのが現状です。
	今後も継続することは、人や予算の確保の関係もありますので、その点も考慮しな
	がら進めていきたいと思います。
4.日	ボランティアが必要になった時に集められなくなるため、考えてやってもらいたい
委員	と思います。
ᅭᄼᄃ	本日の議題については以上となります。最後に事務局から連絡事項をお願いしま
部会長	す。
	令和6年第3回地域包括支援センター運営部会については、令和7年2月~3月の
事務局	開催を予定しています。
	改めて、事務局より日程調整を行いますので、よろしくお願します。
部会長	以上をもちまして、令和6年第2回地域包括支援センター運営部会を閉会いたし
	ます。
	本日はどうもありがとうございました。
	.l.