

**東大和市高齢者福祉計画・  
第8期介護保険事業計画**  
(令和3年度～令和5年度)

令和5年度  
実施状況報告書

令和6年12月

## 〈目次〉

I	高齢者等の現状と見込みについて.....	1
II	第8期計画の基本理念と目標について.....	5
III	高齢者福祉・介護保険事業施策の総合的展開について.....	7
	1. 地域包括ケアシステムの推進・深化.....	9
	2. 包括的な相談・支援体制の充実.....	18
	3. 健康づくり・介護予防の推進.....	21
	4. 介護保険サービスの充実・強化.....	32
	5. 住まい・日常生活支援の充実.....	41

# I 高齢者等の現状と見込みについて

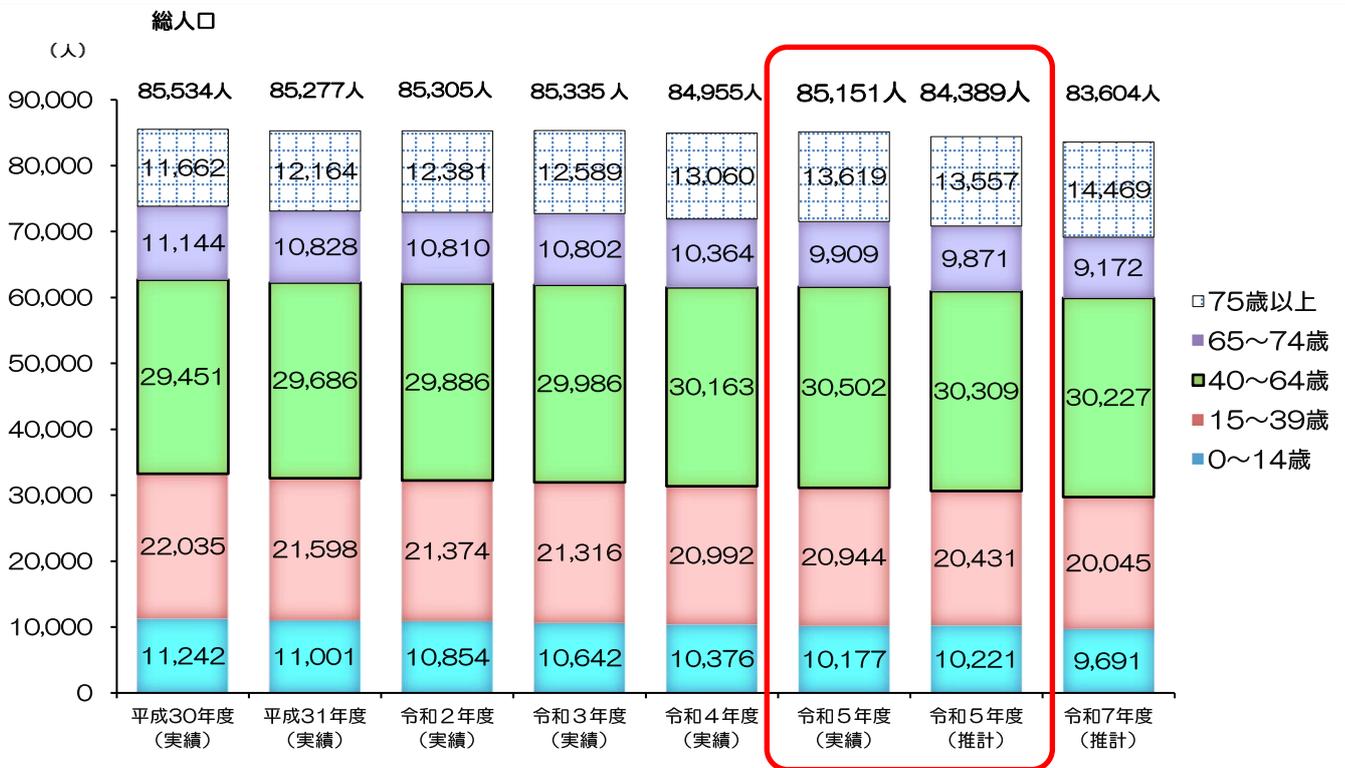
ここでは、「東大和市高齢者福祉計画・第8期介護保険事業計画」第4章「東大和市の将来フレーム」に掲載している主な資料について、令和5年度の実績値と計画策定時の推計値との比較などについて記載します。

## (1) 人口

市の人口は、令和4年度 85,000 人を割り込みましたが、令和5年度は増加に転じ、85,000 人を上回りました。

令和5年度の人口推計値を 762 人上回る結果となりましたが、年齢別に見ると、0 歳～14 歳の年少人口のみ推計値を下回っています。

### <人口の推移・見込み>



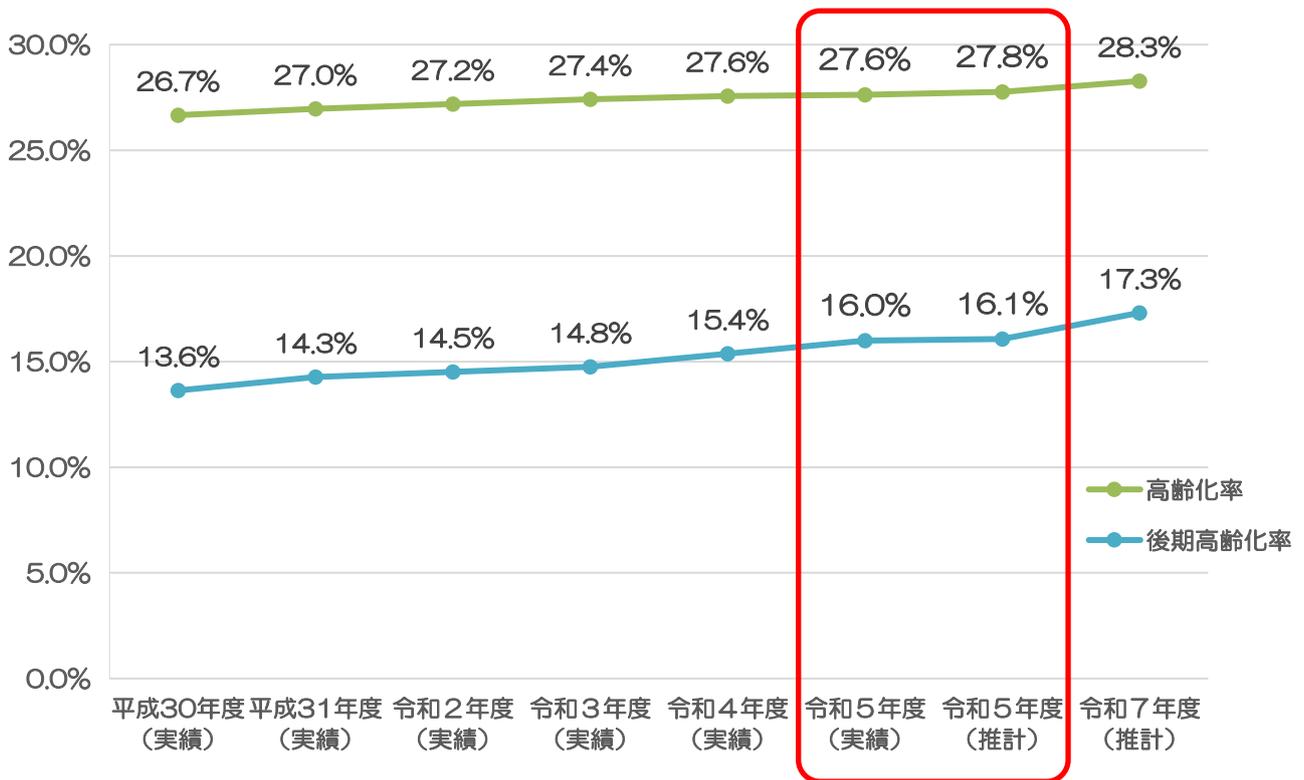
資料：(実績) 住民基本台帳 各年 10月1日現在  
(見込み) 住民基本台帳 (平成28年～令和2年) から推計

## (2) 高齢化率・後期高齢化率

令和5年10月1日現在の高齢化率は27.6%、後期高齢化率は16.0%と上昇傾向にあります。推計値よりも高齢化率は0.2ポイント、後期高齢化率は0.1ポイント低い数値となっています。

団塊の世代が75歳以上となる令和7年度には、高齢化率は28.3%、後期高齢化率は17.3%に上昇していく見込みです。

### <高齢化率・後期高齢化率の推移・見込み>



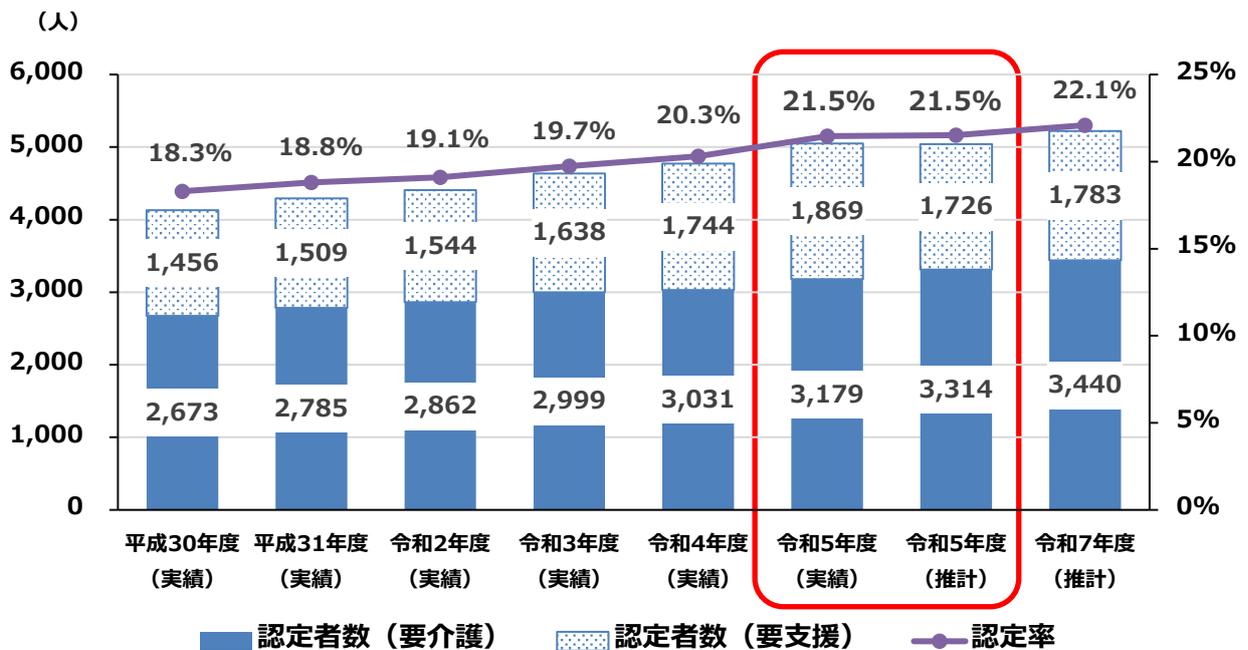
資料：(実績) 住民基本台帳 各年10月1日現在  
(見込み) 住民基本台帳 (平成28年～令和2年) から推計

### (3) 認定者数・認定率

認定者数の総数及び認定率はともに増加傾向にあり、認定者数については8人推計値を上回っています。認定率については、推計値と同値となっています。

認定者数の内訳では、要介護の認定者数は推計値を下回っていますが、要支援の認定者数は推計値を上回っています。

#### <認定者数・認定率の推移・見込み>



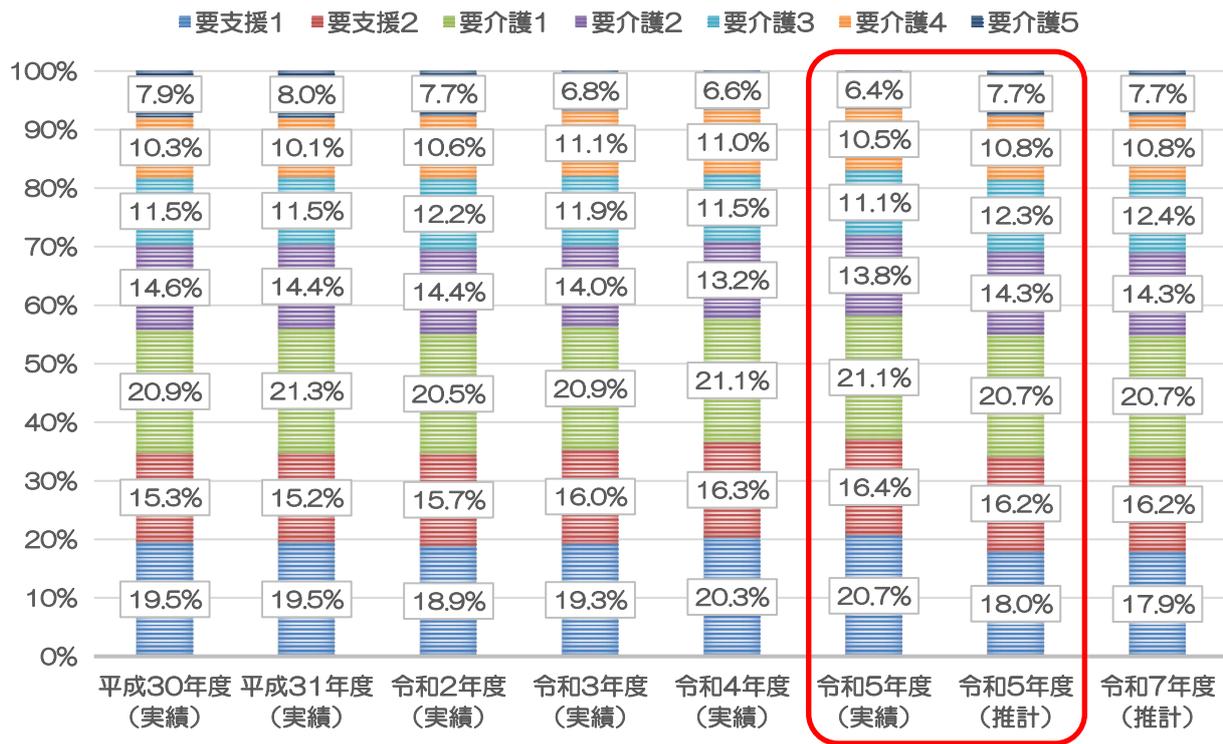
資料：(実績) 介護保険事業状況報告月報 各年9月末現在  
 (見込み) 厚生労働省「地域包括ケア「見える化」システム」による推計

#### (4) 介護度別の認定者割合

要支援1、要支援2及び要介護1の軽度の認定者割合は増加傾向にあり、その合計割合は58.2%と全体の半数を超え、また、推計値を上回っています。一方で、要介護5の認定者割合は、平成31年以降減少が続いており、推計値を下回っています。

引き続き、健康づくり・介護予防に関する事業を実施し、介護度の重度化防止などに努めていく必要があると考えられます。

<介護度別の認定者割合の推移・見込み>



資料：(実績) 介護保険事業状況報告月報 各年9月末現在  
(見込み) 厚生労働省「地域包括ケア「見える化」システム」による推計

## Ⅱ 第8期計画の基本理念と目標について

ここでは、第4章「第8期計画の基本理念と基本目標」に記載している基本理念等を抜粋し記載します。

### ＜基本理念＞

高齢者が、住み慣れた地域での支え合いのもとで、尊厳を保ち、健康でいきいきと安心して、自分らしく生活できる東大和市を目指し以下の基本理念を定めています。

支え合う地域の中で 高齢者の意思が尊重され  
健康で生きがいを持って 暮らせるまち 東大和

### ＜基本目標＞

基本理念を実現するため、地域共生社会の実現に向けて、「医療」、「予防」、「生活支援」、「住まい」が一体的に提供される「地域包括ケアシステム」を推進するため、以下の基本目標を定めています。

地域共生社会の実現に向けた  
地域包括ケアシステムの推進

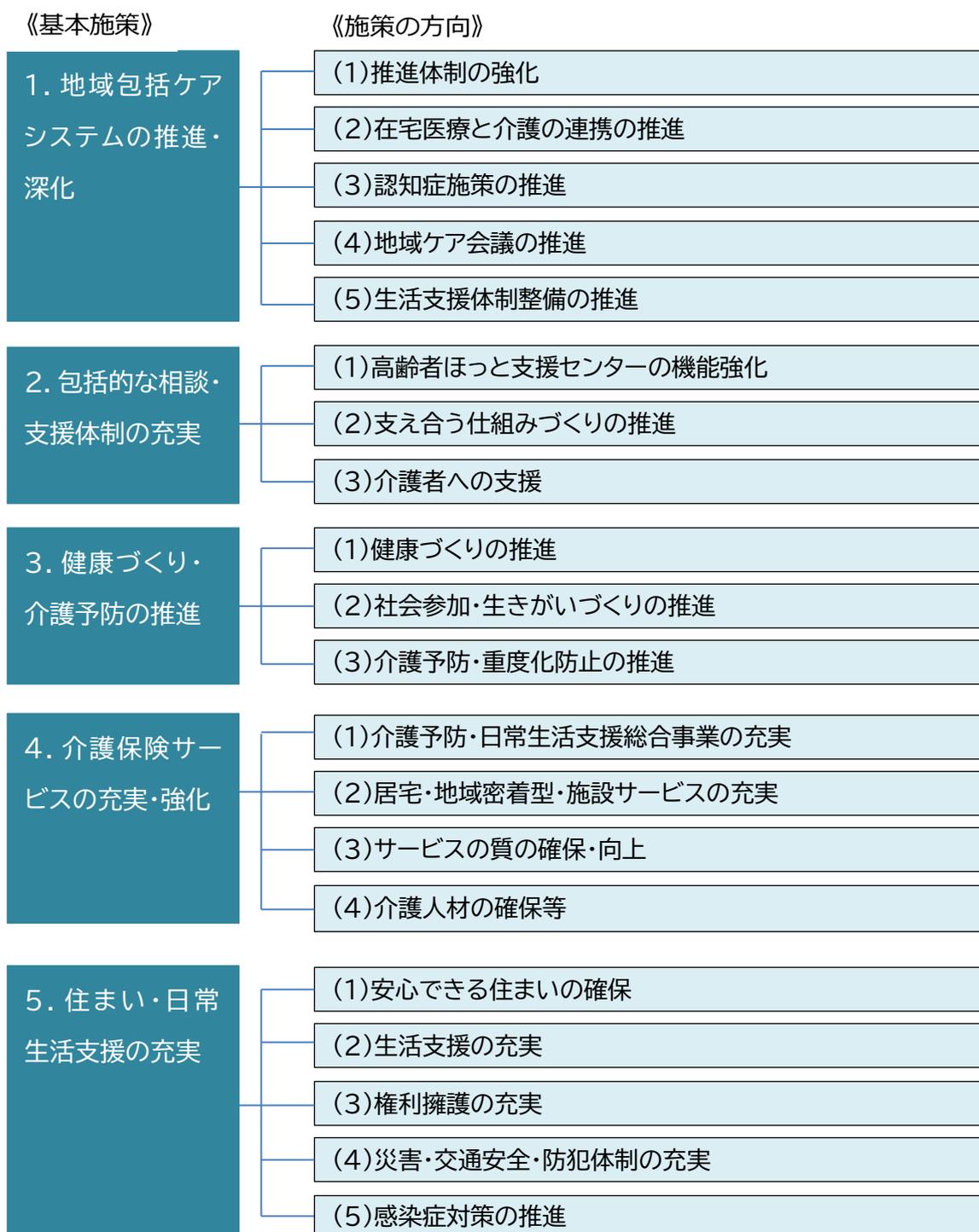
### ＜重点プラン＞

計画の基本目標を実現するため、以下の重点プランを定めています。

- (1) 地域包括ケアシステムの推進・深化
- (2) 包括的な相談・支援体制の充実
- (3) 健康づくり・介護予防の推進
- (4) 介護保険サービスの充実・強化
- (5) 住まい・日常生活支援の充実

## ＜施策の体系＞

基本目標を具体化し、基本理念を実現するため、地域包括ケアシステムを構築する5つの要素（医療・介護・予防・住まい・生活支援）を基本として、サービスの質の確保に関する施策を位置づけ、5つの施策で体系化しました。



### Ⅲ 高齢者福祉・介護保険事業施策の総合的展開について

ここでは、第5章「高齢者福祉・介護保険事業施策の総合的展開」に掲載している主な取り組みに対する施策の令和5年度における実施状況、担当課における自己評価及び今後の課題等を記載します。

#### <実施状況、自己評価について>

令和5年度に実施した事業内容について記載し、事業に取り組んだ結果についての自己評価を記載しました。

評価については、以下の基準で表し、そのような評価をした理由と今後の課題等を記載しています。※基本施策4「介護保険サービスの充実・強化」の一部を除きます。

- 3・・・順調 または（目標を設定していれば）達成
- 2・・・おおむね順調 または（目標を設定していれば）ほぼ達成だが、さらに工夫が必要
- 1・・・検討が必要
- 0・・・実施せず

<計画全体の評価の結果について>

各事業の評価数等については、下表のとおりとなっています。

基本施策	施策の方向	事業数	評価数	評価3	評価2	評価1	評価0
1 地域包括ケアシステムの推進・深化	(1) 推進体制の強化	2	2	1	1	0	0
	(2) 在宅医療と介護の連携の推進	5	5	3	2	0	0
	(3) 認知症施策の推進	5	5	4	1	0	0
	(4) 地域ケア会議の推進	3	3	3	0	0	0
	(5) 生活支援体制整備の推進	4	4	4	0	0	0
基本施策1の計		19	19	15	4	0	0
2 包括的な相談・支援体制の充実	(1) 高齢者ほっと支援センターの機能強化	2	2	1	0	1	0
	(2) 支え合う仕組みづくりの推進	3	3	1	2	0	0
	(3) 介護者への支援	2	2	2	0	0	0
基本施策2の計		7	7	4	2	1	0
3 健康づくり・介護予防の推進	(1) 健康づくりの推進	13	17	7	10	0	0
	(2) 社会参加・生きがいづくりの推進	5	5	2	3	0	0
	(3) 介護予防・重度化防止の推進	9	10	8	2	0	0
基本施策3の計		27	32	17	15	0	0
4 介護保険サービスの充実・強化	(1) 介護予防・日常生活支援総合事業の充実	2	2	2	0	0	0
	(2) 居宅・地域密着型・施設サービスの充実						
	(3) サービスの質の確保・向上	5	5	2	2	0	1
	(4) 介護人材の確保等	8	8	2	3	3	0
基本施策4の計		15	15	6	5	3	1
5 住まい・日常生活支援の充実	(1) 安心できる住まいの確保	6	6	5	0	0	1
	(2) 生活支援の充実	5	5	4	1	0	0
	(3) 権利擁護の充実	4	4	1	3	0	0
	(4) 災害・交通安全・防犯体制の充実	3	5	2	3	0	0
	(5) 感染症対策の推進	1	1	1	0	0	0
基本施策5の計		19	21	13	7	0	1
合計		87	94	55	33	4	2
評価の割合			100%	59%	35%	4%	2%

※一つの事業を複数の担当課が実施し、評価は担当課ごとに行っているため、事業数と評価数は一致していません。

※基本施策4「介護保険サービスの充実・強化」についての評価はなく、計画値と実績値の比較のみ掲載しています。

# 1. 地域包括ケアシステムの推進・深化

## (1) 推進体制の強化

整理番号・事業名 (担当課)				
事業 (取組) 内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>1-(1)-1 東大和市地域包括ケアシステムの推進 (地域包括ケア推進課)</b>				
地域包括ケア推進会議及び3つの専門部会 (在宅医療介護連携推進部会、認知症対策推進部会、生活支援体制整備推進部会) を開催し、医師会・歯科医師会・薬剤師会・介護事業所等、地域の関係団体と、現状や課題、地域で目指す理想像 (目標) を共有し、具体的な対応策を検討します。	必要な課題の検討、情報共有を図ります。	各会議体において、課題の検討、情報の共有を図った。 <開催状況> ・地域包括ケア推進会議: 2回 (対面) ・在宅医療介護連携推進部会: 3回 (オンライン1回、対面2回) ・認知症対策推進部会: 3回 (オンライン) ・生活支援体制整備推進部会: 3回 (対面)	3	各会議体において、課題の検討や情報共有を図ることができたため。  引き続き、会議を通じて地域の関係団体との関係作り、情報共有に努める。
<b>1-(1)-2 地域包括ケアシステムについての市民に対する普及啓発 (地域包括ケア推進課)</b>				
当市における地域包括ケアシステムについての理解促進を目的に、講演会等を開催し、市民への普及啓発を行います。	市民に対する講演会を開催し、3か年で延300人の参加者を目指します。	市民等に支え合いの地域づくりの必要性を理解してもらうことを目的とした講演会を1回開催した。 <テーマ等> ささえあいの地域づくりに向けて ・参加人数: 91人 (参考) 令和3年: 0人 (新型コロナウイルス感染拡大防止のため未実施) 令和4年: 93人 ・3年間の合計: 184人	2	市民等に支え合いの地域づくりの必要性を理解してもらうことができた。 より多くの人に参加してもらうことが課題。  引き続き、講演会を開催し、市民への普及啓発に努める。

## (2) 在宅医療と介護の連携の推進

整理番号・事業名 (担当課)				
事業 (取組) 内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>1-(2)-3</b>				
<b>医療・介護資源の情報整理と活用 (地域包括ケア推進課)</b>				
<p>【市民向け】 在宅療養をする上で必要となるかかりつけ医療機関やかかりつけ歯科医師・薬局等の情報を収集し、市民に周知します。</p> <p>【専門職向け】 在宅療養に取り組む上で必要な情報や機能を医療・介護等事業所から収集し、専門職間で共有します。</p>	<p>在宅看取りを進めていく上で必要となる、訪問診療や訪問歯科診療を実施する医療機関等の情報を収集・発信します。</p>	<p>【市民向け】 在宅療養を選択肢の一つとして検討できるよう「在宅療養ハンドブック」を配付した。</p> <p>【専門職向け】 在宅療養を進める上で必要な情報を一覧にした「情報シート」について、内容の更新を行い、市内の介護サービス事業所等へ配布した。</p>	2	<p>【市民向け】 「在宅療養ハンドブック」を市民等へ配布できた。最新の内容に更新していくことが課題。</p> <p>【専門職向け】 「情報シート」を作成し、医療機関や介護サービス事業所へ情報提供したことにより、多職種間の連携強化につながったため。</p> <p>引き続き、地域資源の把握に努め、情報提供を行う。</p>
<b>1-(2)-4</b>				
<b>切れ目のない、在宅医療・介護提供体制の構築 (地域包括ケア推進課)</b>				
<p>医師会、歯科医師会、薬剤師会及び多職種との連携に加え、地域包括ケア推進会議の一つである在宅医療介護連携推進部会の開催を通して、切れ目のない医療介護提供体制の構築に向けた取組内容を検討します。</p> <p>また、在宅認知症に対する支援体制の構築も検討します。</p>	<p>地域包括ケア推進会議で共有する課題等を解決するために、在宅医療介護連携推進部会で必要な取組案を検討します。</p>	<p>地域包括ケア推進会議の専門部会間の連携を深めるため、各部会と連携して行う取組を検討した。</p> <p>在宅療養生活を支えるための多職種情報共有体制及び切れ目のない在宅医療・介護提供体制の構築について検討を行った。</p>	3	<p>各会議体の活動内容について共有するとともに、発行物に紹介記事やコラムの寄稿等に取り組めたため。</p> <p>引き続き、各会議体と情報共有を図り、連携体制づくりに努める。</p>

<b>1-(2)-5 在宅療養生活を支えるための多職種情報共有体制の構築（地域包括ケア推進課）</b>			
<p>在宅で療養する高齢者の情報を多職種間で円滑に共有できるよう、ICTネットワークの運用方法について検討を行います。</p> <p>また、災害時や感染症の拡大等の緊急時、事業所間の連絡・応援体制の構築等、切れ目ないサービスの提供体制の構築に向けた検討を行います。</p>	<p>これまでに構築したネットワークの有用性を評価し、必要に応じて運用等の見直しを行います。</p> <p>大規模災害等、有事の際にICTを活用した事業所間連絡・応援態勢の構築について検討します。</p>	<p>ICTシステム(東大和市医師会が多職種情報共有ツールとして平成28年度から導入)について、市内医療機関及び介護サービス事業所等へ普及の支援を行った。</p> <p>&lt;実績&gt;※令和5年度末現在 ・ICTシステム参加事業所数:114事業所 ・ID発行数:403</p> <p>在宅医療介護連携推進部会等において、ICTネットワークの運用や課題について検討することを多職種間で確認した。</p> <p>ICTネットワークの運用の検討の過程で切れ目ないサービスの提供体制の構築に向け、検討することを確認した。</p>	<p>2</p> <p>ICTシステムのID発行数については、令和4年度末から減少した。また、切れ目ないサービスの提供体制の構築については、確認に留まり具体的施策の提案には至らなかったため。</p> <p>ICTシステムの更なる利便性の向上に向けて、東大和市医師会やケアマネジャー等と調整し、必要な支援に努める。また、切れ目ないサービスの提供体制の構築について、具体的な施策の提案に繋がるように努める。</p>
<b>1-(2)-6 地域における多職種連携研修会の開催（地域包括ケア推進課）</b>			
<p>専門職に対して、在宅療養に必要な専門知識の習得を目的とした研修会を開催します。また、研修会の参加を通して、現場で相談し合える関係を構築します。</p>	<p>市内の医師、歯科医師等が有する専門知識を多職種間で共有し、実務に活かせる研修会を開催します。</p>	<p>在宅医療・介護連携推進のための多職種連携研修会を開催し、医療、介護関係者等の専門職間で情報を共有した。</p> <p>&lt;テーマ等&gt; 「カナミックネットワークを再確認してよりよい連携をしよう！」 ・参加人数:30人</p>	<p>3</p> <p>地域包括ケア推進会議専門部会の一つである、在宅医療介護連携推進部会での検討や、医療関係者等からの意見をもとに、専門職のニーズに合った研修会を開催できたため。</p> <p>引き続き、今後も在宅医療介護連携に関するテーマの研修会の開催に努める。</p>

<b>1-(2)-7 在宅療養・終末期・看取りについての市民に対する普及啓発（地域包括ケア推進課）</b>				
住み慣れた地域で人生の最期を過ごすために、市民一人ひとりが、「本人の選択及び家族等の心構え」についての重要性を理解することが重要であることから、アドバンス・ケア・プランニング（ACP）についての講演会の開催や、各種広報媒体を活用し、市民への普及啓発を行います。	【在宅介護実態調査】 「人生の最終段階におけるケア方針について親しい人と話し合ったことがある高齢者の割合（%）」 令和5年度：50% （参考） 平成31年度：45.3%	厚生労働省が定めた「人生会議の日」（11月30日）に合わせ、市報において「人生会議」についての記事を掲載した。 また、市公式ホームページにおいても「人生会議」についての記事を掲載した。	3	市民に対して各種広報媒体を通じてACPの普及啓発を行うことができたため。  引き続き、市民等に対して普及啓発に努める。

### （3）認知症施策の推進

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>1-(3)-8 認知症サポーター養成講座及びステップアップ講座の実施とチームオレンジの設置の検討（地域包括ケア推進課）</b>				
認知症に関する正しい知識と理解をもって、地域や職域で認知症の人や家族を手助けする認知症サポーターを養成します。また、より実際の活動をつなげるための講座（ステップアップ講座）を実施し、チームオレンジ設置に向けた検討を行います。	【認知症サポーター養成者数】 3か年で延600人の認知症サポーターを養成します。また、チームオレンジについての情報収集及び設置に向けた検討を行います。	①認知症サポーター養成講座を開催 <実績> ・養成人数:188人 ・新規採用職員対象:1回 ・定期開催:5回(うち小学生対象1回) ・団体等:12回(うち小学生対象0回、職場体験における中学生の実施3回)  ②令和6年度ステップアップ講座の実施に向け、認知症対策推進部会にて講座内容や講師について検討	2	①小中学校からの認知症サポーター養成講座について実施の案内をしたが、開催依頼がなく、サポーター養成人数は減少した。  ②国のKPI(目標値)で示されている、令和7年までのチームオレンジの整備に向けて、認知症サポーターの受講が必須であるステップアップ講座について、検討ができた。

<b>1-(3)-9 高齢者が身近に通える場の拡充・創設（地域包括ケア推進課）</b>			
通いの場等に対して、各高齢者ほっと支援センターに配置した認知症地域支援推進員を中心に、認知症予防に根拠のある取組等についての情報提供等、活動の拡充や創設に向けた支援を行います。	通いの場等の主催者や参加者に対する認知症予防にエビデンスのある情報の提供や認知症地域支援推進員等専門職の派遣等を行います。	<p>①花カフェ and 物忘れ相談会を開催</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・担当:認知症地域支援推進員</li> <li>・対象地区:市内全域</li> <li>・実施回数:33回</li> <li>・延参加者数:277人</li> </ul> <p>②認知症地域支援推進員が地域に出向き、認知症や予防についての講演を実施した。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ひとみサークル</li> <li>・オレンジリングの会</li> <li>・見守り声かけ協力員</li> </ul>	<p>3</p> <p>①物忘れ相談会をほっと支援センターの圏域毎に実施。また、認知症疾患医療センター主催の認知症カフェ「花カフェ」を物忘れ相談会と同時開催。認知症看護認定看護師など専門職への相談の機会確保、専門職によるミニ講座の開催など、情報の提供に努めた。</p> <p>②認知症や予防について情報提供し、高齢者ほっと支援センターの周知にも努めた。</p>
<b>1-(3)-10 専門職向けの研修の実施（地域包括ケア推進課）</b>			
認知症の人の意思が尊重され、それぞれの状況に応じて適切な介護サービスを利用することができるよう、介護従事者の認知症対応力の向上に資する研修等を開催します。	研修の開催を通して、認知症の人の意思を尊重した適切なケアを行うことができるよう、介護従事者のケアの質の向上を目指します。	<p>専門職向け研修を実施</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <p>・内容 認知症のある方の日常生活における意思決定支援について(講義)</p> <p>・参加者:56人(会議棟13人、オンライン43人)</p>	<p>3</p> <p>多職種の専門職が参加。講師と参加者の対話を交えながらの講義で、認知症のある方の意思決定支援について理解を深め、ケアの質の向上を図ることができた。</p>

<b>1-(3)-11</b> <b>認知症検診推進事業の実施や認知症初期集中支援チームの活用等による認知症の早期発見・早期対応</b> <b>(地域包括ケア推進課)</b>			
<p>認知症検診の実施により、認知症の早期発見・早期診断につなげます。</p> <p>また、認知症の人やその家族に対し、かかりつけ医や、認知症疾患医療センター、認知症初期集中支援チーム、認知症地域支援推進員や医療・介護事業所等が連携して支援を行います。</p> <p>さらに、65歳未満で認知症を発症した「若年性認知症」の方を早期に支援に結び付けるため、相談窓口の充実を図ります。</p>	<p>認知症検診推進事業及び認知症初期集中支援チームの評価を行い、より効果的な実施方法を検討します。</p>	<p>①認知症検診について 認知症普及啓発及び認知症検診の受診へ繋ぐチェックリストを送付 &lt;実績&gt; ・送付対象:年度年齢 75 歳の方 ・対象人数:1,122人 ・受診者数:61人</p> <p>②認知症初期集中支援チームについて チーム介入件数:新規1件 初期集中支援定例会議:6回</p>	<p>3</p> <p>①認知症について、正しい知識の普及啓発を行い、早期発見に繋げることができた。 ※検診受診率 令和3年度:2.6% 令和4年度:5.2% 令和5年度:5.4%</p> <p>②認知症初期集中支援チームと連携し、認知症の方の支援を実施した。 介入件数が少ないことから、今後、認知症初期集中支援チームの周知に努めたい。</p>
<b>1-(3)-12</b> <b>市民参加型の認知症になっても住みやすいまちづくり (地域包括ケア推進課)</b>			
<p>認知症サポーター養成講座に加え、認知症の理解促進に関する市民向け講演会の開催等、認知症についての普及啓発活動を通じ、地域の見守り体制を構築します。</p> <p>また、身元不明者に対する対応について、速やかに身元が分かるような仕組みを構築します。</p>	<p>【認知症についての相談窓口を知っている人の割合】 令和5年度:33% (参考) 平成31年度:27.2% チームオレンジについての情報収集及び設置に向けた検討を行います。(再掲) 既存の地域の見守り体制等(制度)と認知症サポーター等の連</p>	<p>①市民向け学習会を開催 &lt;実績&gt; ・内容 認知症には地域の力! ～声をかける練習をしてみよう～ ・参加者:69人</p> <p>②東大和市認知症高齢者等みまもりシール交付事業(ただいまオレンジ)の実施 &lt;実績&gt; ・交付人数:17人 【ただいまオレンジ周知活動の実施】 ・明治安田生命保険相互会社 ・子ども・高齢者見守りネットワーク大きな和</p>	<p>3</p> <p>①市民を対象(認知症サポーター含む)に、認知症の人への声かけをロールプレイ形式で実施。 体験型で実施することにより、認知症への理解をより深めることができた。</p> <p>②交付人数は、前年度の15人を上回った。 継続した事業周知の他、シール交付後のフォロー体制も検討が必要である。</p> <p>③より見やすく、手に取ってもらえるガイドブックの作成に努めた。</p>

<p>携により、認知症の人への見守り体制を強化します。 身元不明者の対応について、速やかに身元が分かるよう、市民に広く協力を依頼できる方法と仕組みを構築します。 認知症になっても生きがいをもって暮らし続けることができるよう、農福連携事業についての情報収集と検討を行います。</p>	<p>③認知症ガイドブック(改訂第二版)の作成・発行 高齢者ほっと支援センターしみず、高齢者見守りぼっくすしみずの追加やただいまオレンジについて新たに掲載</p> <p>④すいしんいんだよりの発行 認知症地域支援推進員及びその活動を広く周知するため広報誌を作成し、介護保険事業所や関係者へ配布</p>		<p>④認知症地域支援推進員の周知とともに、高齢者ほっと支援センターの周知に努めた。</p>
--	--	--	--

#### (4) 地域ケア会議の推進

整理番号・事業名(担当課)				
事業(取組)内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>1-(4)-13</b>				
<b>小地域ケア会議の開催(地域包括ケア推進課)</b>				
<p>高齢者ほっと支援センター及び居宅介護支援専門員、その他関係機関の担当者が、困難事例等の個別ケースを対象に小地域ケア会議を開催します。 また、高齢者ほっと支援センター職員及び居宅介護支援専門員等を対象とした研修を実施し、担当者のスキルアップを図ります。</p>	<p>地域課題の抽出及び定期的な会議開催並びに解決事例の共有化を図ります。</p>	<p>【小地域ケア会議】 個別課題の解決策等を検討することを目的に開催した。 &lt;実績&gt; ・開催回数:4回 ・延参加人数:66人</p> <p>【地域ケア会議研修】 地域ケア会議の意義や重要性を学び、地域ケア会議の質の向上を図ることを目的として、オンラインにて講義及びグループワークを実施した。 &lt;実績&gt; ・開催回数:1回 ・延参加人数:34人</p>	3	<p>困難・自立支援などの個別ケースについて多職種が協働し、課題解決のための具体的な方策を検討することができたため。 オンライン方式にて開催し、地域ケア会議の意義や根拠等の基本的なことを改めて理解することができたため。</p> <p>引き続き、担当者のスキルアップを図るために研修を開催する。</p>

<b>1-(4)-14 地区別地域ケア会議の開催（地域包括ケア推進課）</b>				
緊急性の高いケースや、困難ケース、自立支援・重度化防止・介護予防に関するケース等のケアマネジメントを、多職種が連携して実施し、課題の共有や、具体的な対応策を検討します。	定期的な会議を開催し、地域課題を検討します。	小地域ケア会議で抽出した課題から地域に共通する課題を抽出し、その課題をテーマにした地区別地域ケア会議を開催した。 ＜実績＞ 「地震災害の際の自助、共助について考える」 ・参加人数：155人	3	地域の共通課題について、多職種が協働し、課題解決のための具体的な方策を検討することができたため。  引き続き、地域課題の抽出、解決事例の共有などに繋がるように開催する。
<b>1-(4)-15 地域ケア全体会の開催（地域包括ケア推進課）</b>				
地区別地域ケア会議で抽出した地域課題から市全域に共通する課題を抽出し、その課題をテーマにした地域ケア全体会を開催します。	会議での意見を集約し、関係機関へ検討課題を提案します。 3か年で延300人の参加を目指します。	地区別地域ケア会議で抽出した課題から市全体に共通する課題を抽出し、その課題をテーマにした地域ケア全体会を開催した。 ＜実績＞ 「それぞれの立場から見た防災に必要なこと」 ・参加人数：122人	3	市全体に共通する課題について、多職種が協働し、課題解決のための具体的な方策を検討することができたため。  引き続き、市全体の課題の抽出、解決事例の共有などに繋がるように開催する。

## （５）生活支援体制整備の推進

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>1-(5)-16 第2層協議体を活用した社会資源の発見と開発（地域包括ケア推進課）</b>				
市内7圏域に設置した第2層協議体の活動を通じて、地域の困りごとや、災害時の連携体制等についての検討を行います。 様々な世代が協力し合うことで、地域の中で個人が孤立したり、負担が偏ったりしないよう、支援の仕組みを検討します。	第2層協議体が地域の課題を抽出し、課題解決に向けた取組を進めます。	地域で不足する資源の掘り起こし、解決策の協議等のため、地域住民が主体となり、定期的に地域課題等の情報共有やコミュニティ間の連携強化を行う場として、第2層協議体が活動した。 ＜実績＞ ・第2層協議体：7協議体 ・延会議開催数：61回	3	各協議体で地域の需要の掘り起こしや資源の開発を進められたため。  引き続き、第2層協議体の活動を通して、地域課題等の把握に努め、必要な取組みの拡充・充実を図るための検討を行う。

<b>1-(5)-17</b> <b>生活支援コーディネーターを活用した高齢者のニーズ把握とサービスとのマッチングの推進</b> <b>(地域包括ケア推進課)</b>				
<p>市内全域を担当する第1層生活支援コーディネーターと市内3圏域に配置した第2層生活支援コーディネーターを活用し、地域における関係者と協力しながら、関係者間のネットワーク化を図ります。また、生活支援コーディネーターを介して地域で生活する高齢者のニーズとサービスとのマッチングを行うほか、社会資源の把握やサロン等の「通いの場」の創出を図ります。</p>	<p>各地域のサロン活動等からの情報をもとに、活動希望者と通いの場のマッチングを実施します。</p>	<p>第2層生活支援コーディネーターが、各担当地域のサロン活動等を定期的に訪問し、参加者から活動状況に関する情報収集、活動を希望する方への情報提供等を行った。</p>	<p>3</p>	<p>各地域のサロン活動等からの情報をもとに、活動希望者と集いの場のマッチングを行ったため。</p> <p>引き続き、情報の収集及び提供に努める。</p>
<b>1-(5)-18</b> <b>生活支援体制の整備推進 (地域包括ケア推進課)</b>				
<p>地域包括ケア推進会議の一つである生活支援体制整備推進部会(第1層協議体)を活用し、地域活動の活性化につながるよう、高齢者の社会参加の促進を支援します。</p>	<p>地域包括ケア推進会議で共有する地域課題等を解決するために、第1層協議体で必要な取組案を検討します。</p>	<p>生活支援体制整備推進部会において、第2層協議体活動の活性化を図るため交流会を実施した。</p> <p>&lt;実績&gt;          基調講演「文京区の事例報告」及びグループワークによる情報交換          ・回数:1回</p>	<p>3</p>	<p>第2層協議体構成員の活動意欲の向上や関係作りのよい機会となったため。</p> <p>引き続き、内容や規模を検討し、開催する。</p>
<b>1-(5)-19</b> <b>通いの場及び社会資源についての市民に対する普及啓発 (地域包括ケア推進課)</b>				
<p>生活支援体制整備広報紙「てとてとて」の定期発行の継続に加え、市民への認知度向上のための取組を展開します。第2層協議体の活動内容についても、情報の共有化を図ります。</p>	<p>広報紙等の発行を通じて情報発信と、新たな地域資源の発掘を行います。年3回定期的に発行・配布し、周知を図ります。</p>	<p>広報紙「てとてとて」を発行し、地域資源や第2層協議体の活動について情報発信を行った。</p> <p>&lt;実績&gt;          ・発行回数:3回</p>	<p>3</p>	<p>地域資源に関する情報を広報紙の発行により、市民に発信することができたため。</p> <p>引き続き、広報紙等の定期的な発行を通じて情報発信に努める。</p>

## 2. 包括的な相談・支援体制の充実

### (1) 高齢者ほっと支援センターの機能強化

整理番号・事業名 (担当課)				
事業 (取組) 内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>2-(1)-20 高齢者ほっと支援センターの体制強化 (地域包括ケア推進課)</b>				
担当高齢者数の増加とともに、複合的課題を抱えた困難事例も増加していることを踏まえ、1センター当たりの担当高齢者数が6千人程度になるよう、高齢者ほっと支援センターの増設に向けた準備を行います。	高齢者ほっと支援センターの増設に向けた、日常生活圏域の見直しと、設置に向けた諸準備を進めます。	令和4年度途中に高齢者ほっと支援センターしみずを開設し、令和5年度は4センター体制、日常生活圏域4圏域による運営を行った。	3	令和5年度は高齢者ほっと支援センター4施設、日常生活圏域4圏域による運営を1年間通して行った。  4センター体制となったことの更なる周知を図るとともに、担当地区ごとの課題を整理し、必要な取組を検討する。
<b>2-(1)-21 重層的支援体制整備事業との連携 (地域包括ケア推進課)</b>				
重層的支援体制整備事業と連携した、包括的な相談・支援体制の整備、高齢者ほっと支援センターの機能強化を図ります。	重層的支援体制整備事業の包括的相談支援事業との連携を図ります。	重層的支援体制の整備に向けて、研修への参加等を通じて情報収集に努めた。	1	引き続き、重層的支援体制整備事業との連携に向けて、関係課と調整を行う。

### (2) 支え合う仕組みづくりの推進

整理番号・事業名 (担当課)				
事業 (取組) 内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>2-(2)-22 高齢者見守りぼっくすによる相談・支援 (地域包括ケア推進課)</b>				
高齢者見守りぼっくすの相談員が地域の高齢者宅を戸別訪問し、地域での見守りを必要とする高齢者に対し、関係機関と連携しながら支援を行います。また、緊急時の通報機器の設置相談に応じるとともに、高齢者やその家	高齢者やその家族に対して個別訪問等を行うことにより、高齢者見守りぼっくすの認知度の向上	高齢者の見守り支援、相談支援を実施した。 <実績> ・緊急時の通報機器設置世帯数:336世帯	2	高齢者見守りぼっくす事業について、徐々に市民に認知されつつあり、緊急時の通報機器の設置数も増えているため。  引き続き、認知度を向上させるため、更なるPRを行う。

<p>族、地域住民等からの相談に応じ、必要な支援を行います。</p>	<p>と、地域での見守りを必要とする高齢者及び緊急時の通報機器設置世帯数の増加に努めます。</p> <p>【緊急時の通報機器設置世帯数】</p> <p>令和3年度：268世帯</p> <p>令和4年度：279世帯</p> <p>令和5年度：285世帯</p>			
<p><b>2-(2)-23</b>  <b>子ども・高齢者見守りネットワーク～大きな和～による見守り</b>  <b>(子ども家庭支援センター、地域包括ケア推進課)</b></p>				
<p>社会福祉協議会がコーディネートし、地域で活動する団体や事業所の方々が日常業務の中でさりげなく見守りを行い、何らかの異変に気づいた場合には、市（地域包括ケア推進課・子ども家庭支援センター）・高齢者ほっと支援センター・高齢者見守りぼっくすへの連絡により、緊急対応を行います。</p>	<p>協力機関の拡大を図ることによる、更なる見守り体制の充実を図ります。</p>	<p>「東大和市子ども・高齢者見守りネットワーク～大きな和～」の趣旨に賛同する団体や事業者の協力を得て、高齢者及び子どものさりげない見守りを行った。</p> <p>連絡会を実施し、協力機関と情報交換を行った。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <p>・協力機関数：73事業所</p> <p>※令和5年度末現在</p>	<p>3</p>	<p>協力機関と協定を締結し、ネットワークの充実が図られたため。</p> <p>新たな協力機関の拡大や既存の協力機関内の事業周知などを図りつつ、継続して実施したい。</p>

<b>2-(2)-24 見守り・声かけ活動（福祉推進課）</b>				
高齢者が地域で安心して暮らせるように、地域ごとにボランティア組織を設置し、地域の見守りや声かけを行っている社会福祉協議会を支援します。	見守り・声かけを必要としている潜在的な高齢者の把握に努めます。	社会福祉協議会が実施するふれあいまちづくり事業に補助を行い見守り・声かけ活動の推進を支援した。	2	補助を通じて事業の支援ができたため。  今後、高齢化が進む中で見守り・声かけを必要としている潜在的な高齢者の方をどのように登録に結びつけるかが課題である。

### （３）介護者への支援

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>2-(3)-25 家族介護者の会への支援（地域包括ケア推進課）</b>				
市内にある家族介護者の会が継続して活動できるように市報掲載や施設の利用に関して支援します。	活動で使用する会場の確保や広報等について支援します	市内にある家族介護者の会への活動支援として、市報掲載や会場確保等を行った。	3	要望があった団体の支援を行うことができたため。  従来以外の方法での支援についても模索していく。
<b>2-(3)-26 ケアラー支援事業（地域包括ケア推進課）</b>				
介護者がそれぞれの不安や悩みを話し合うとともに、認知症・介護に関する理解を深められるよう支援します。	より多くの介護者等に参加してもらえるよう広報等の充実を図るとともに、民間事業者との連携を生かす等により事業内容を充実させます。	【こころの相談】 介護者等を対象に、介護に対する不安、悩み等について個別相談を実施した。 <実績> ・延相談件数:8件  【ケアラーズカフェ】 参加者による情報共有、情報交換等の交流を図るとともに、認知症・介護に関するミニ講座等を楽しむことができるケアラーズカフェを開催した。 <実績> ・回数:12回(うちミニ講座及び上映会5回) ・延参加人数:56人	3	個別相談による対応、ケアラーズカフェ、ミニ講座等の開催を通して、対象者への支援ができたため。  引き続き、対象者の有益となるように内容等の工夫に努める。

### 3. 健康づくり・介護予防の推進

#### (1) 健康づくりの推進

整理番号・事業名(担当課)				
事業(取組)内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>3-(1)-27 各健(検)診(健康推進課)</b>				
「健康増進法」に基づく各健(検)診を実施します。	2つの健(検)診を組み合わせることで、利便性を図り健(検)診受診率を増やします。	<p>無保険者等を対象に健康診査(生活習慣病等の検査)を実施した。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・無保険者等健康診査 受診者数411人</li> <li>・がん検診(胃がん、子宮がん、肺がん、乳がん、大腸がん、前立腺がん、胃がんリスク検査) 総受診者数:6,888人</li> <li>・新たなステージに入ったがん検診 受診者数:126人</li> </ul> <p>成人健康診査等で大腸がん検診又は前立腺がん検診を同時に実施した。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・大腸がん検診同時受診者(内数)251名</li> <li>・前立腺がん検診同時受診者(内数)332名</li> </ul> <p>肺がん検診と大腸がん検診を同時に実施した。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <p>同時受診者(内数)806名</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・肝炎ウイルス検診・骨粗鬆症検診 受診者数 989人</li> </ul>	2	<p>検診を同時受診する機会を創出することで、検診率の向上につながったため。</p> <p>今後は、更なる検診率向上のため、同時受診可能である検診を引き続き検討していく。</p>
<b>3-(1)-28 健康ウォーキング事業(健康推進課・生涯学習課)</b>				
市民の健康増進・スポーツ習慣定着を目的に、ウォーキングマップの活用等の情報提供を行います。	ツールの活用や事業への参加により日常的に運動している	<p>【健康推進課】</p> <p>ウォーキングマップを市立保健センター窓口にて配布した。市公式ホームページ上に掲載し、PDFファイルとしてデータ提供した。</p>	3	ウォーキングマップの配布により、運動習慣定着の契機とすることができたため。

東大和市体育協会が主催する「歩こう会」について、参加する高齢者の健康増進が図れるよう、引き続き、運営支援等を行います。	る人を増やします。 東大和市体育協会と連携した「歩こう会」の運営支援等を行います。	【生涯学習課】 健康増進を目的に、東大和市スポーツ協会が主催している「歩こう会」の運営支援等を行った。	2	東大和市スポーツ協会と連携し、「歩こう会」の運営支援を行っているため。  引き続き、運営支援を実施していきたい。
<b>3-(1)-29</b> <b>健康啓発教育事業（健康推進課）</b>				
市報や市公式ホームページなどを活用し、健（検）診や健康教室についての啓発周知を行っています。	健康づくりカレンダー等を通じた健（検）診の申込み日程や実施期間の周知、事業の紹介等を行います。	健康づくりカレンダーを作成し、健（検）診事業、健康教室の申込み日程や実施期間を掲載して、市民に全戸配布し、啓発周知を行った。  ・令和5年度健康づくりカレンダー全戸配布数 38,138部 ・令和6年度健康づくりカレンダー印刷 42,000部	3	全戸配布することで健（検）診事業や健康教室日程等について周知できたため。  引き続き、健康カレンダーを全戸配布することで情報を周知していく。
<b>3-(1)-30</b> <b>健康相談事業（健康推進課）</b>				
専門医による心の健康相談（予約制）を実施し、心の健康についての市民の相談を受けるほか、電話・窓口で保健師や看護師が心の健康についての相談に対応します。	専門医や保健師・看護師による対応の継続を図ります。	専門医による心の健康相談（予約制）を10回実施し、心の健康についての市民の相談を受けた。 <実績> ・相談件数：6件	2	市民からの心の相談には、専門医によるものと、保健師・看護師によるもので対応できたため。  引き続き、相談を実施していく。
<b>3-(1)-31</b> <b>COPD（慢性閉塞性肺疾患）対策（健康推進課・保険年金課）</b>				
たばこの健康への影響を理解し、発症予防、早期発見、早期治療により重症化を防止するため、COPD（慢性閉塞性肺疾患）についての認知度を高めるための情報提供を行います。	医療機関等と連携を図り、COPD（慢性閉塞性肺疾患）の認知度向上を目指します。	【健康推進課】 成人保健事業でたばこの健康影響に関する相談等があった場合について、医療機関と連携するためのCOPD（慢性閉塞性肺疾患）に関する情報収集を行った。	2	COPD（慢性閉塞性肺疾患）の認知度向上のための連携構築の準備ができたため。  今後は、医療機関等と連携し認知度の向上に向け情報提供を行っていく。
国民健康保険加入者のうち、特定健康診査の問診やレセプトデータの分析等から抽出された喫煙者	禁煙外来受診者20人を目指します。	【保険年金課】 国民健康保険加入者で喫煙習慣のある方に、COPDの周知や健康に及ぼすリスクをお知	2	東大和市医師会との連携により、禁煙外来受診や併発症の抑制への取組を、国民健康保険加入者に対しては

に向けて、禁煙を促すとともに、禁煙外来の受診を勧奨します。		らせする通知を送付し、喫煙習慣の見直しを促した。啓発通知対象者のうち、リスクの高い者に対して、電話による受診勧奨を行った。 <実績> ・送付件数:332人		引続き強化していきたい。
<b>3-(1)-32</b> <b>歯と口腔の健康に関する講演会（健康推進課）</b>				
歯と口腔の健康が、全身の健康に深く影響すること等の正しい知識の普及を図ります。	オーラルフレイルなど、歯と口腔の健康が全身の健康と関連すること等正しい知識の普及を図ります。	市民の口腔の健康に関する正しい知識の普及を図るため講演会を開催した。 <実績> ・参加人数:13名	2	口腔ケアと全身疾患との関連性、また正しい口腔ケアに関する周知事業が適切に行えたため。
<b>3-(1)-33</b> <b>成人歯科健康診査事業（健康推進課）</b>				
原則としてかかりつけ医をもたない人を対象に、検診を実施し、定期的な歯のチェックと歯周疾患の早期発見・治療を推進します。	対象の拡充による受診者を増やし、かかりつけ歯科医の定着を進めます。	30、40、50、60、70歳の市民及び76、80、85歳の無保険者等を対象に、成人歯科検診の通知により検診の受診を勧奨し、受診者の増加を図った。 <実績> ・検診受診者数:212件	2	原則としてかかりつけ医をもたない方を対象に、検診を実施し、定期的な歯と口腔の状態のチェックと歯周疾患の早期発見・治療を推進できたため。  引き続き継続して実施していく。
<b>3-(1)-34</b> <b>後期高齢者医療歯科健康診査（保険年金課）</b>				
一定期間、歯科受診をされていない人を対象に、歯科検診を実施することで、歯周疾患を早期に発見し、早期治療につなげます。	歯科口腔の重要性を啓発し、かかりつけ歯科医の定着を進めます。	被保険者を対象に市内の指定歯科医療機関にて、歯科健康診査を実施した。 <実績> ・対象者数:2,891人 ・受診者数:136人 ・受診率:4.7%	3	令和4年度の東京都後期高齢者医療広域連合全体における実績(2.6%)を上回っているが、受診勧奨方法を見直し、受診率の更なる向上を目指していきたい。

<b>3-(1)-35 歯科医療連携推進事業（健康推進課）</b>				
在宅歯科医療を充実させるため、関係機関の協力を得て、高齢者、障害者等が身近な地域で必要な歯科医療が受けられるよう、関係機関の連携を推進します。	様々な機会を活用した事業の周知と、訪問歯科診療の充実に図ります。	在宅訪問歯科診療を定着させるため、歯科医療連携事業のPRとして「なんでも聞こう！無料歯科相談」を開催した。 (産業祭同時開催) <実績> ・来場者 97名  摂食嚥下講演会 「元気であるために ～口腔予防の取り組み～」 <実績> ・参加者 11名  訪問歯科診療は東大和市歯科医師会の協力を得て実施した。 <実績> ・延訪問回数:703回	3	無料歯科相談や講演会を通じて、歯や口腔に関する悩みを抱えた地域住民に対し、訪問歯科診療事業の周知を行うことができた。  引き続き継続して実施する。
<b>3-(1)-36 こころの健康づくり講演会（健康推進課）</b>				
こころの健康づくりや自殺防止についての講演会を開催し、普及啓発を行います。	不安やストレスがあるときの対処方法を知っている人の割合の向上を目指します。	こころの健康づくり講演会(ゲートキーパー養成研修)を市職員に対し実施した。 <実績> ・実施回数 1回 (大雪による開催中止 1回) ・延参加者:16人	2	2回の開催を予定していたが、うち1回が降雪により中止となった。 受講者へゲートキーパーとしての役割を理解してもらうことで、業務において新たな視点をもって対応にあたるなど、人材育成等を目的に研修を実施することができた。
<b>3-(1)-37 運動器症候群（ロコモティブシンドローム）の周知（健康推進課）</b>				
運動器の障害のために自立度が低下し、介護が必要となる可能性が高い状態であるロコモティブシンドローム（運動器症候群）の予防に効果的な運動などの情報提供を行います。	高齢者の筋力低下や骨粗鬆症の予防についての健康教育を実施します。	運動器症候群に関する講習会を実施した。 【いきいきヘルシー教室】 <実績> ・前期テーマ:「ピラティスで疲れにくい身体づくりを！」 ・延参加者:15人 ・後期テーマ:「運動と栄養ですっきりボディメイク」 ・延参加者:18人	2	運動器症候群の予防のための筋肉運動や食事についての啓発や、骨密度測定実施後に骨粗鬆症予防のための食事、運動についての啓発ができたため。  今後も高齢者を含めた筋力低下や骨粗鬆症の予防についての健康教育を実施し、啓発を継続していく。

		<p>【女性のいきいき健康教室】          &lt;実績&gt;          ・前期テーマ:「骨盤底筋を鍛えて健康生活!」          ・参加者:7人          ・後期テーマ:「正しい歩行を身に付けて美姿アップ!」          ・参加者:11人</p>		
<p><b>3-(1)-38</b>  <b>高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施（地域包括ケア推進課・健康推進課・保険年金課）</b></p>				
<p>高齢者の心身の多様な課題に対応し、きめ細かな支援を実施するため、後期高齢者医療保険の保健事業と介護保険の介護予防に関する事業を一体的に実施します。</p>	<p>関係各課との連携を深め、事業を早期に開始するよう準備します。</p>	<p>【地域包括ケア推進課】          体力測定会(保険年金課主催)の実施に当たり、同課と実施内容等について連携した。</p>	3	<p>参加人数や実施方法を工夫することで体力測定会を実施することができたため。</p>
		<p>【健康推進課】          一体的事業に保健師を派遣した。</p>	3	<p>一体的事業が開始できたため。</p>
		<p>【保険年金課】          ・個別的支援:令和4年度の後期高齢者医療健康診査時の質問票で要件に該当する人149人に案内を送付した。内、28人に対して訪問や電話等で支援を実施した。          ・通いの場への積極的な関与等:65歳以上の市民を対象に体力測定会を4回実施した。172人の参加があった。また、地域活性化包括連携協定に基づき「おでかけ応援講座」を実施し、64人の参加があった。          庁内の連携会議を4回実施した。</p>	3	<p>庁内の連携会議を実施し、事業を協力して実施することができた。</p> <p>地域課題に合わせた事業を展開できるように、連携を継続していく。</p>
<p><b>3-(1)-39</b>  <b>新たな健康への取組（健康推進課）</b></p>				
<p>産官学民との連携により、リビングラボの手法を取り入れ、持続的なライフスタイルや行動の変容につながる健康への取組を推進します。</p>	<p>健康寿命の延伸を目指します。</p>	<p>子育て世代を対象に、「たんぱく質」をテーマにリビングラボの手法を用いたワークショップを開催した。また、たんぱく質をテーマとした講演会を開催した。</p> <p>&lt;実績&gt;          ・ワークショップ:3回開催          延参加人数:32人          ・講演会:参加46名</p>	2	<p>リビングラボの手法を取り入れることで、健康寿命の延伸のための取組が行えた。また、年間3回のワークショップを滞りなく実施できたため。</p> <p>今後は対象者を変えるなどして、幅広い市民へリビングラボを実施していく。</p>

## (2) 社会参加・生きがいつくりの推進

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>3-(2)-40 シルバー人材センターへの支援（福祉推進課）</b>				
高齢者が社会参加と自らの経験や能力を生かすことができるよう、シルバー人材センターの運営への支援を継続します。	民間の仕事の受注拡大を図ります。	<p>シルバー人材センターに対して運営に係る経費を補助した。</p> <p>シルバー人材センターに関し、市報や窓口で周知した。</p> <p>会員数については、令和4年度より増加した。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・令和4年度:576人</li> <li>・令和5年度:585人</li> </ul>	2	<p>シルバー人材センターの周知や運営補助を行ったため。</p> <p>高齢化社会を迎え年金受給できる年齢まで企業等で働く方が多くなっている傾向により、会員数の確保が課題となっている。</p>
<b>3-(2)-41 学習機会の保障（生涯学習課）</b>				
市内の有能な人材をボランティアとして活用する人材バンク事業を、また、市民団体等が自主的に行う学習会に職員を講師として派遣する「多摩湖塾」を実施し、高齢者の自発的な学習活動を支援します。	事業のPRの強化を図ります。	<p>学びあいガイド(市民による生涯学習の案内、行政による生涯学習の案内)を発行し、人材バンク事業、多摩湖塾及び市内の生涯学習活動について情報提供を行った。</p> <p>人材バンク事業では体験講座も実施して事業のPRに努めた。</p>	3	令和5年度は、学びあいガイドを発行し、各種事業の周知を行うことができたため。また、人材バンク事業については利用実績がなかったことから、新たなPR方法について検討をする必要を感じた。
<b>3-(2)-42 スポーツ・レクリエーション情報の提供（生涯学習課）</b>				
健康増進を目的に、東大和市体育協会が主催する「スポーツ・レクリエーション・フェスティバル」について、引き続き、運営支援等を行うとともに、高齢者に適したスポーツ・レクリエーション活動を支援します。	「学びあいガイド」の配布継続と情報提供の充実を図ります。	<p>スポーツ・レクリエーションの推進を目的に、東大和市スポーツ協会が主催している「スポーツ・レクリエーション・フェスティバル」の運営支援等を行った。</p> <p>学びあいガイド(市民による生涯学習の案内)を発行し、スポーツ・レクリエーション活動に関する情報提供を行った。</p>	2	<p>東大和市スポーツ協会と連携し、「スポーツ・レクリエーション・フェスティバル」の運営支援を行うとともに、学びあいガイド(市民による生涯学習の案内)を発行し、スポーツ・レクリエーション活動に関する情報提供を行っているため。</p> <p>引き続き、運営支援及び情報提供を実施していきたい。</p>

<b>3-(2)-43 老人クラブの活動支援（地域包括ケア推進課）</b>				
シニアクラブ連合会及び単位老人クラブに対し、社会活動の促進を目的とした市補助金を交付します。また、運営に対する総合相談に随時対応し、必要な助言等を行います。	老人クラブの活性化につながる事業に対する支援の実施を図ります。	老人クラブが実施する生きがいを高める活動事業や活性化のための事業等に対する補助金を交付した。また、運営に対する相談に随時対応した。 ＜実績＞ ・クラブ数:15 クラブ ・会員数:649 ・補助金の額:2,871,871 円	2	老人クラブに対する補助金を支出することで、高齢者の生きがいつくりに寄与することができたため。  引き続き、活性化につながる事業に対し必要な支援をしていきたい。
<b>3-(2)-44 介護支援いきいき活動事業（地域包括ケア推進課）</b>				
65 歳以上の高齢者が、介護保険施設等でのボランティア活動を通して、社会参加の識を高め、相互に助け合う精神を醸成し、健康づくりと介護予防を進めることができるよう支援します。	市民に対するボランティア活動への理解促進、活動者数の増加、受入施設の拡大を図ります。 登録事業所数を令和 5 年度までに 26 か所まで増やします。また、3 か年で延 345 人の登録活動者数を目指します。	介護支援いきいき活動事業を実施した。 ＜実績＞ ・登録者:72人 ・活動者:42人 ・受入施設数:27事業所	3	活動者及び受入施設について、昨年度を上回った。  引き続き、活動者の確保並びに受入施設の拡大を図りたい。

(3) 介護予防・重度化防止の推進

整理番号・事業名(担当課)				
事業(取組)内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>3-(3)-45 介護予防普及啓発事業(地域包括ケア推進課)</b>				
要支援・要介護認定を受けていない65歳以上の方を対象に、楽しみマッスル教室、いきいき運動プラス等の介護予防に必要な知識・技術を提供する介護予防教室を開催します。 教室の開催を通して、介護予防に必要な知識・技術に加えて、介護予防の重要性や、継続して取り組むことの必要性について普及啓発を行います。	教室を修了した者に対する介護予防活動の継続促進策について検討します。	介護予防普及啓発事業として、「楽しみマッスル教室」、「いきいき運動プラス」、「東大和元気ゆうゆう体操in市役所中庭」を実施した。 <実績> 【楽しみマッスル教室】 ・回数:6期、84回 ・実参加人数:56人 【いきいき運動プラス】 ・回数:3期、42回 ・実参加人数:24人 【東大和元気ゆうゆう体操in市役所中庭】 ・回数:9回 ・延参加人数:446人	3	参加者の評価は好評であったこと、教室等に参加することで介護予防の重要性などについて普及啓発できたため。  引き続き、多くの参加者を確保できるように、介護予防に必要な知識・技術の提供に努める。
<b>3-(3)-46 東大和元気ゆうゆうポイント事業(地域包括ケア推進課)</b>				
おおむね65歳以上の高齢者が、元気ゆうゆう体操や市内のサロン等の活動に参加することに対して、ポイントを付与し、貯まったポイントを景品に交換できることにより、活動参加へのインセンティブを高め、高齢者の健康寿命延伸や介護予防を図ります。	景品交換方法の変更等による利便の向上を図ります。	介護予防活動に1回参加するごとに1ポイントを付与した。参加者が取得したポイントについては、交換期間中に、所定のポイントごとに景品と交換を行った。事業は、社会福祉協議会に委託した。 <実績> ・登録活動数:63か所 ・延参加人数:34,045人 ・景品交換数:1,081回	3	新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、自宅での活動もポイント付与の対象とした一方で、景品の出張交換を実施して景品交換の機会を増やす等、柔軟な対応を行えたため。
<b>3-(3)-47 介護予防リーダー・東大和元気ゆうゆう体操普及推進員の養成(地域包括ケア推進課)</b>				
地域で介護予防に関する取組を実践するために必要な知識を身に付け、市内での介護予防活動を積極的に展開する人材を育成するため、介護予防リーダー養成講座を開催しま	養成講座の周知による参加者の確保を図ります。	【介護予防リーダー養成講座】 ・回数:全15回 ・養成人数:13人  【東大和元気ゆうゆう体操普及推進員養成講座】 ・回数:全8回	3	新たに介護予防リーダー及び東大和元気ゆうゆう体操普及推進員を養成することができたため。  引き続き、地域での介護予防に繋がるよう、参加者確

す。また、東大和元気ゆうゆう体の動作を正しく身に付け、市内で積極的に体操の普及活動を展開する人材を育成するため、体操普及推進員養成講座を開催します。		・養成人数:10人		保のため、情報の提供に努める。
<b>3-(3)-48</b> <b>介護予防把握事業介護予防リーダー・体操普及推進員へのフォローアップ（地域包括ケア推進課）</b>				
介護予防リーダー養成講座修了者、体操普及推進員養成講座修了者を対象とした連絡会を開催します。また、連絡会において、活動に必要な知識・技術等を学習するための研修や、スキルアップのための講演会の実施等、介護予防活動が継続できるよう支援します。	介護予防リーダー・体操普及推進員への継続支援を図ります。	介護予防リーダー及び体操普及推進員を対象に、地域における介護予防活動の継続支援のためのフォローアップ講習及び情報提供を行った。 <実績> ・回数:4回 (うち、連絡会1回、講習会3回) ・延参加人数:131人	3	介護予防活動の継続に資するフォローアップや情報提供ができたため。  引き続き、連絡会等を開催し、介護予防リーダーや体操普及推進員の顔が見える関係となるよう支援していく。
<b>3-(3)-49</b> <b>介護予防把握事業（地域包括ケア推進課）</b>				
75歳以上で要支援・要介護認定を受けていない方を対象に、基本チェックリストによる調査を実施し、生活機能の低下を確認した方に対して介護予防教室への案内等を行います。また、基本チェックリスト未返送者について、高齢者ほっと支援センター及び高齢者見守りぼっくすを通じて状況確認を行います。	要介護状態になるリスクの高い人を把握し、介護予防の普及啓発を実施します。	75歳以上の対象者に対して基本チェックリストによる調査を実施し、生活機能の低下を確認した方に対して介護予防教室への案内等を行った。また、基本チェックリスト未返送者に対して、高齢者ほっと支援センター及び高齢者見守りぼっくすによる実態把握を行った。 <実績> ・発送数:4,911件 ・返送数:4,388件 ・未返送者実態把握数:327件	3	基本チェックリストによる調査を実施し、要介護状態になるリスクの高い方の把握ができたため。 また、未返送者の実態把握ができたため。  引き続き、要介護状態になるリスクの高い方を把握し、介護予防の普及啓発を行っていく。
<b>3-(3)-50</b> <b>通いの場の創出（福祉推進課・地域包括ケア推進課）</b>				
社会福祉協議会が実施している「ふれあいなごやかサロン活動」の推進、介護予防自主グループ活動を支援します。また、生活支援コーディネーターを通	地域資源の情報収集・情報発信と通いの場の創出を図ります。	【福祉推進課】 社会福祉協議会が実施するふれあいなごやかサロンの支援事業(人件費、事務費)の補助を行った。 ふれあいなごやかサロンの利	2	社会福祉協議会が実施するふれあいなごやかサロンに対して支援を行ったため。 ふれあいなごやかサロンの利用者が増加したため。

<p>して社会資源の把握や「通いの場」の創出を図ります。</p>		<p>用者は令和4年度より増加した。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・令和4年度:7,933人</li> <li>・令和5年度:9,456人</li> </ul>		<p>引き続き、支援を継続していきたい。</p>
		<p>【地域包括ケア推進課】</p> <p>広報紙「てとてとて」を発行し、地域資源や第2層協議体の活動について情報発信を行った。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発行回数:3回</li> </ul>	3	<p>コロナ禍でも役立つ、地域資源に関する情報を、市民に対し発信することができたため。</p> <p>引き続き、広報紙等の定期的な発行を通じて情報発信に努める。</p>
<p><b>3-(3)-51</b>  <b>新たな健康への取組【再掲】（健康推進課）</b></p>				
<p>産官学民との連携により、リビングラボの手法を取り入れ、持続的なライフスタイルや行動の変容につながる健康への取組を推進します。</p>	<p>健康寿命の延伸を目指します。</p>	<p>子育て世代を対象に、「たんぱく質」をテーマにリビングラボの手法を用いたワークショップを開催した。また、たんぱく質をテーマとした講演会を開催した。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ワークショップ:3回開催</li> <li>延参加人数:32人</li> <li>・講演会:参加46名</li> </ul>	2	<p>リビングラボの手法を取り入れることで、健康寿命の延伸のための取組が行えた。また、年間3回のワークショップを滞りなく実施できたため。</p> <p>今後は対象者を変えるなどして、幅広い市民へリビングラボを実施していく。</p>
<p><b>3-(3)-52</b>  <b>一般介護予防事業と他地域支援事業に基づく事業等との連携（地域包括ケア推進課）</b></p>				
<p>サロン活動や体操自主グループ活動、介護予防教室等と、介護予防・自立支援のための地域ケア会議や生活支援体制整備事業が連携を図ることで、一般介護予防事業の充実を図ります。</p>	<p>事業間の連携の推進を図ります。</p>	<p>【生活支援体制整備事業】</p> <p>広報紙「てとてとて」を発行し、地域資源や第2層協議体の活動について情報発信を行った。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発行回数:3回</li> </ul> <p>【包括的・継続的ケアマネジメント支援事業】</p> <p>地域ケア全体会にて、医療職・介護専門職・民生委員・生活支援コーディネーター等、様々な立場の方から、より広範な意見を収集した。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・回数:1回</li> </ul>	3	<p>様々な機会を通して、情報発信や意見交換を行うことで、一般介護予防事業の充実を図ることができたため。</p> <p>引き続き、適宜、情報発信に努める。</p>

### 3-(3)-53

#### 要介護者等に対するリハビリテーションサービス提供体制の充実（介護保険課）

要介護（支援）者がリハビリテーションの必要性に応じてリハビリテーションサービスを利用できるよう、医療保険で実施する急性期・回復期のリハビリテーションから、介護保険で実施する生活期リハビリテーションへ、切れ目のないサービス提供体制の構築に努めます。	リハビリテーション指標の向上を目指します。	下表のとおり	3	目標設定時の数値のとらえ方に差異があり、実績との違いが生じたが、概ね目標値に近い実績をあげることができたため。
---	-----------------------	--------	---	---

指標名	指標の説明	実績	目標		
		令和5年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
<b>(1)介護予防・日常生活支援総合事業</b>					
通所型サービス (通所介護相当サービス)	運動器機能向上加算の算定件数	813	948	957	976
通所型サービス (緩和型サービス)	運動器機能向上加算の算定件数	5,120	1	1	1
<b>(2)居宅サービス</b>					
通所介護	個別機能訓練加算の算定件数	12,152	7,057	7,126	7,264
通所リハビリテーション	リハビリテーションマネジメント加算の算定件数	223	2,338	2,361	2,407
訪問リハビリテーション	リハビリテーションマネジメント加算の算定件数	360	403	407	415
<b>(3)地域密着型サービス</b>					
地域密着型通所介護	個別機能訓練加算の算定件数	829	454	459	468
認知症対応型通所介護	個別機能訓練加算の算定件数	168	185	187	191
<b>(4)施設サービス</b>					
介護老人保健施設	短期集中リハビリテーション実施加算の算定件数	682	622	628	640

## 4. 介護保険サービスの充実・強化

### (1) 介護予防・日常生活支援総合事業の充実

#### ①介護予防・生活支援サービス事業

(単位：件、日又は回、円)

サービス種別		件数	日数又は回数	給付額
第1号 訪問事業	国基準相当サービス	632	3,749	10,966,982
	緩和型サービス	2,952	14,366	36,219,259
小計		3,584	18,115	47,186,241
第1号 通所事業	国基準相当サービス	1,232	7,655	33,480,274
	緩和型サービス	5,932	31,736	123,892,805
	短期集中予防サービス	0	0	0
小計		7,164	39,391	157,373,079
合計		10,748	57,506	204,559,320

#### ②一般介護予防事業

整理番号・事業名(担当課)			
サービス内容	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
4-(1)-②-1 楽しみマッスル教室(地域包括ケア推進課)			
健康運動指導士等による自重トレーニングやマシントレーニング等、筋力向上を目的とした教室です。また、認知症予防のためのレクリエーションを行います。 サービス実施期間は4か月程度(14回) サービス提供時間は1回当たり1時間半	介護予防普及啓発事業として、「楽しみマッスル教室」を実施した。 <実績> ・回数:6期、84回 ・実参加人数:56人	3	教室の開催により介護予防の重要性などの普及啓発ができたため。  引き続き、適切に教室を開催し、介護予防に必要な知識・技術を提供していく。
4-(2)-②-2 いきいき運動プラス(地域包括ケア推進課)			
転倒を予防するためのバランス能力や筋力を向上させるためのトレーニングと、認知症予防のためのレクリエーションを中心に、歯科・口腔衛生、栄養に関する講義も行う教室です。 サービス実施期間は4か月程度(14回) サービス提供時間は1回当たり1時間半	介護予防普及啓発事業として、「いきいき運動プラス」を実施した。 <実績> ・回数:3期、42回 ・実参加人数:24人	3	教室の開催により介護予防の重要性などの普及啓発ができたため。  引き続き、適切に教室を開催し、介護予防に必要な知識・技術を提供していく。

## (2) 居宅・地域密着・施設サービスの充実

### ①居宅サービスの充実

#### ・居宅介護予防サービス

##### <量・給付費の計画値と実績値の比較>

居宅介護予防サービスのうち、介護予防訪問リハビリテーションが量、給付費ともに計画値を大幅に超えた実績となっています。また、介護予防居宅療養管理指導は、量において計画値の150%を超えた実績となっています。

サービスの種類	区分	量		給付費(円)
		(単位)		
介護予防訪問入浴介護	計画値		0	0
	実績値	人	0	0
	計画比		-	-
介護予防訪問看護	計画値		13,824	54,826,000
	実績値	回	6,661	41,896,385
	計画比		48.2%	76.4%
介護予防訪問リハビリテーション	計画値		96	296,000
	実績値	回	479	3,110,832
	計画比		499.0%	1051.0%
介護予防通所リハビリテーション	計画値		744	26,657,000
	実績値	人	956	33,958,639
	計画比		128.5%	127.4%
介護予防短期入所生活介護	計画値		540	3,519,000
	実績値	日	264	1,707,686
	計画比		48.9%	48.5%
介護予防短期入所療養介護(老健)	計画値		60	518,000
	実績値	日	0	0
	計画比		0%	0%
介護予防居宅療養管理指導	計画値		924	10,835,000
	実績値	人	1,747	12,825,116
	計画比		189.1%	118.4%
介護予防特定施設入居者生活介護	計画値		444	32,338,000
	実績値	人	555	41,253,439
	計画比		125.0%	127.6%
介護予防福祉用具貸与	計画値		7,140	47,877,000
	実績値	人	8,212	64,148,857
	計画比		115.0%	134.0%
特定介護予防福祉用具購入費	計画値		132	3,583,000
	実績値	人	103	3,471,847
	計画比		78.0%	96.9%
介護予防住宅改修費	計画値		120	8,374,000
	実績値	人	96	9,227,147
	計画比		80.0%	110.2%
介護予防支援	計画値		8,232	39,618,000
	実績値	人	9,182	44,476,809
	計画比		111.5%	112.3%

(注) 計画値、実績値は年間の延べ数

資料：東大和市行政報告(令和5年度)

・ 居宅介護サービス

<量・給付費の計画値と実績値の比較>

居宅介護サービスは、居宅療養管理指導が量において200%を超えた実績となっています。

サービスの種類	区 分	量		給付費（円）
		(単位)		
訪問介護	計 画 値	回	148,572	468,868,000
	実 績 値		83,336	389,686,012
	計 画 比		56.1%	83.1%
訪問入浴介護	計 画 値	回	3,384	42,980,000
	実 績 値		3,334	44,316,462
	計 画 比		98.5%	103.1%
訪問看護	計 画 値	回	60,276	271,075,000
	実 績 値		31,585	255,588,083
	計 画 比		52.4%	94.3%
訪問リハビリテーション	計 画 値	回	8,184	25,260,000
	実 績 値		3,304	24,837,398
	計 画 比		40.4%	98.3%
通所介護	計 画 値	回	110,508	847,739,000
	実 績 値		105,484	791,969,308
	計 画 比		95.5%	93.4%
通所リハビリテーション	計 画 値	回	22,188	201,167,000
	実 績 値		15,030	139,693,085
	計 画 比		67.7%	69.4%
短期入所生活介護	計 画 値	日	21,804	195,739,000
	実 績 値		19,477	174,606,508
	計 画 比		89.3%	89.2%
短期入所療養介護（老健）	計 画 値	日	2,796	33,580,000
	実 績 値		253	3,071,450
	計 画 比		9.0%	9.1%
居宅療養管理指導	計 画 値	人	8,040	110,933,000
	実 績 値		16,721	132,982,899
	計 画 比		208.0%	119.9%
特定施設入居者生活介護	計 画 値	人	3,588	706,050,000
	実 績 値		2,757	536,603,461
	計 画 比		76.8%	76.0%
福祉用具貸与	計 画 値	人	14,508	214,086,000
	実 績 値		14,392	218,048,055
	計 画 比		99.2%	101.9%
特定福祉用具購入費	計 画 値	人	336	10,309,000
	実 績 値		261	9,430,666
	計 画 比		77.7%	91.5%
住宅改修費	計 画 値	人	276	25,248,000
	実 績 値		131	11,228,264
	計 画 比		47.5%	44.5%
居宅介護支援	計 画 値	人	20,424	312,149,000
	実 績 値		20,483	320,900,943
	計 画 比		100.3%	102.8%

(注) 計画値、実績値は年間の延べ数

資料：東大和市行政報告（令和5年度）

## ②地域密着サービスの充実

### ・地域密着型介護予防サービス

#### <量・給付費の計画値と実績値の比較>

介護予防認知症対応型共同生活介護の実績はありませんでした。

サービスの種類	区分	量		給付費（円）
		(単位)		
介護予防認知症対応型通所介護	計画値		0	0
	実績値	回	7	65,631
	計画比		-	-
介護予防小規模多機能型居宅介護	計画値		12	974,000
	実績値	人	15	1,315,794
	計画比		125.0%	135.1%
介護予防認知症対応型共同生活介護	計画値		0	0
	実績値	人	0	0
	計画比		-	-

(注) 計画値、実績値は年間の延べ数

資料：東大和市行政報告（令和5年度）

### ・地域密着型介護サービス

#### <量・給付費の計画値と実績値の比較>

地域密着型介護サービスのうち、認知症対応型通所介護については、量において計画値を超えた実績となっています。

サービスの種類	区分	量		給付費（円）
		(単位)		
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	計画値		36	5,742,000
	実績値	人	31	4,706,446
	計画比		86.1%	82.0%
夜間対応型訪問介護	計画値		0	0
	実績値	人	0	0
	計画比		-	-
認知症対応型通所介護	計画値		528	71,521,000
	実績値	人	552	61,916,579
	計画比		104.5%	86.6%
小規模多機能型居宅介護	計画値		576	118,978,000
	実績値	人	400	76,190,718
	計画比		69.4%	64.0%
認知症対応型共同生活介護	計画値		780	207,063,000
	実績値	人	620	167,436,062
	計画比		79.5%	80.9%
地域密着型特定施設入居者生活介護	計画値		0	0
	実績値	人	0	0
	計画比		-	-
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	計画値		0	0
	実績値	人	0	0
	計画比		-	-

サービスの種類	区 分	量		給付費（円）
		(単位)		
看護小規模多機能型居宅介護	計 画 値		0	0
	実 績 値	人	61	15,452,650
	計 画 比		-	-
地域密着型通所介護	計 画 値		2,244	209,886,000
	実 績 値	人	2,064	141,701,966
	計 画 比		92.0%	67.5%

(注) 計画値、実績値は年間の延べ数  
資料：東大和市行政報告（令和5年度）

### ③施設サービスの充実

#### <量・給付費の計画値と実績値の比較>

介護医療院が計画値を大きく超えた実績となっており、介護老人保健施設は計画値を超えた実績となっています。

サービスの種類	区 分	量		給付費（円）
		(単位)		
介護老人福祉施設	計 画 値		6,480	1,732,758,000
	実 績 値	人	6,365	1,530,456,428
	計 画 比		98.2%	88.3%
介護老人保健施設	計 画 値		2,556	754,172,000
	実 績 値	人	2,890	838,664,760
	計 画 比		113.1%	111.2%
介護医療院	計 画 値		12	3,668,000
	実 績 値	人	120	40,906,802
	計 画 比		1000.0%	1115.2%
介護療養型医療施設	計 画 値		228	80,978,000
	実 績 値	人	78	26,718,982
	計 画 比		34.2%	33.0%

(注) 計画値、実績値は年間の延べ数  
資料：東大和市行政報告（令和5年度）

### (3) サービスの質の確保・向上

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>4-(3)-54 事業者集団指導（福祉推進課）</b>				
介護給付等対象サービスの提供及び介護報酬の請求等に関する事項等について周知し、適切な運営及びサービスの質の向上を図ることを目的として、市内介護保険サービス事業者の職員を対象に集団指導を行います。	参加事業所を増やすため、開催時期の見直し等を検討します。	開催時期について調整がとれなかったため、集団指導は実施できなかった。	0	開催時期を調整したが、集団指導を実施できなかったため。  引き続き、開催時期の調整を図り、実施に努める。
<b>4-(3)-55 実地指導（福祉推進課）</b>				
事業所における実地指導において、法令に基づく委託事業等を活用し、専門的な検査、指導等を行うことにより、介護サービス事業者のサービス提供及び運営の適正化を推進します。	都指定の在宅サービス事業者に対する実地指導の実施を検討します。	以下のとおり、実地検査を実施した。 <検査実績> 【介護サービス事業者】 ・居宅介護支援事業所:2件 ・地域密着型通所介護事業所:2件 ・認知症対応型共同生活介護事業所:2件 ・介護老人福祉施設:1件	2	年間計画どおり実地検査を実施できたため。
<b>4-(3)-56 ケアプラン点検（介護保険課）</b>				
適切なケアマネジメントのプロセスを踏まえた、利用者の自立支援のためのケアプラン作成及び給付適正化を目的とし、居宅介護支援事業所担当者との面談によるケアプラン点検を実施します。	都のガイドラインを活用した計画的な実施を図ります。	東京都のガイドラインに沿ったケアプラン点検を5回実施した。 介護支援専門員を対象とした研修を1回実施した。 <実績> ・参加人数:35人	3	ケアプラン点検を実施し、ケアプラン作成及び給付の適正化に努めたため。  引き続き東京都のガイドラインを活用して計画的に実施していく。

<b>4-(3)-57 縦覧点検等（介護保険課）</b>				
縦覧点検、医療情報との突合等により、介護報酬の請求に誤りがないか確認を行い、適正な報酬請求を促します。	縦覧点検、医療情報との突合事務により、適正な給付の実現を図ります。	東京都国民健康保険団体連合会から毎月提供される資料を内容確認し、疑義がある場合は事業所に連絡し、適正な報酬請求を促した。	2	介護報酬請求の適正化に努めた。  引き続き、縦覧点検、医療情報との突合事務により、支給の適正化に努める。
<b>4-(3)-58 事業者連絡会（介護保険課）</b>				
適正なサービスの提供や質の向上を目的として、高齢者ほっと支援センターを含む、指定居宅介護支援事業者の連絡会のほか、訪問介護や通所介護事業所においても定期的な連絡会の開催を支援し、研修や意見交換会等を実施します。	各連絡会の開催支援とともに、施設サービス事業所における連絡会の開催を検討します。	施設サービス事業所を対象とした「東大和市介護保険サービス事業者連絡会」を1回実施した。 <実績> ・参加事業所:10事業所 ・参加者:15人  介護支援専門員で組織された東大和市指定居宅介護支援事業者連絡会において、意見交換、情報提供及び会場提供等の支援等を行った。 また、その他事業者が運営する業種ごとの連絡会に対し、適宜、情報提供を行った。	3	引き続き、各連絡会の開催を支援していく。

#### （４）介護人材の確保等

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>4-(4)-59 福祉のしごと 相談・面接会（地域包括ケア推進課）</b>				
社会福祉協議会が実施している「福祉のしごと 相談・面接会」を通じて、福祉の職場で働いてみたい人材と求人施設・事業所とを結び付けることにより、福祉人材の確保を図る事業の支援を行います。	福祉人材の確保に向けた取組の支援を図ります。	社会福祉協議会において「福祉のしごと 相談・面接会」が実施された。 介護職員初任者研修費等補助事業を実施した。 <実績> ・補助:6件 ・補助額:285,000円	2	介護職員初任者研修費等補助事業を実施し、介護人材の確保に向けた取組を実施したため。  引き続き、介護人材確保に向けた取組を実施したい。

<b>4-(4)-60 介護人材支援制度の情報提供（地域包括ケア推進課・介護保険課）</b>				
東京都の介護人材等の確保・育成・定着に向けた支援事業について、連絡会やメール等により各事業所へ情報提供を行うとともに個別相談に対応し、制度の普及に努めます。	都の事業等の情報の随時提供を図ります。	東京都の介護人材支援事業等について、介護サービス事業所へ情報提供を行った。	2	介護サービス事業所へ情報提供を行ったため。  引き続き、情報提供に努めたい。
<b>4-(4)-61 介護支援いきいき活動事業【再掲】（地域包括ケア推進課）</b>				
65歳以上の高齢者が、介護保険施設等でのボランティア活動を通して、社会参加の意識を高め、相互に助け合う精神を醸成し、健康づくりと介護予防を進めることができるよう支援します。	市民に対するボランティア活動への理解促進、活動者数の増加、受入施設の拡大を図ります。 登録事業所数を令和5年度までに26か所まで増やします。また、3か年で延345人の登録活動者数を目指します。	介護支援いきいき活動事業を実施した。 ＜実績＞ ・登録者：72人 ・活動者：42人 ・受入施設数：27事業所	3	活動者数及び受入施設数が前年度を上回ったため。  引き続き、活動を支援していく。
<b>4-(4)-62 介護現場のイメージ向上への取組（地域包括ケア推進課・介護保険課）</b>				
介護業界のイメージ改善等のため、介護の魅力について啓発する市民向けパンフレットの配布等を検討します。	介護の魅力について啓発する市民向けパンフレットの作成、配布します。	東京都が作成したパンフレットを窓口で配布した。	1	他市の動向など情報収集に努めていく。

<b>4-(4)-63 文書負担軽減（介護保険課）</b>				
介護現場の業務効率化を支援するため、国や都と連携しつつ、申請様・添付書類や手続に関する簡素化やICT等の活用等によるペーパーレス化等を進めます。	書類の簡素化やICT等の活用等によるペーパーレス化等を進めます。	ぴったりサービスやLoGoフォームを活用して、介護認定申請や介護認定情報開示請求等の諸手続きを、電子申請できる仕組みを構築し、利用者や事業者の利便性の向上を図った。	3	引き続き、書類の簡素化やICT等の活用拡大によるペーパーレス化等を進めていく。
<b>4-(4)-64 市認定ヘルパー養成講座（地域包括ケア推進課）</b>				
要支援認定者等を対象とした介護予防・日常生活支援総合事業のうち、訪問緩和型サービス（家事援助）を提供する人材を育成します。	養成講座の開催に加え、受講者の就労実態調査の結果に基づき、受講者の就労率の向上を図ります。	訪問事業緩和型サービスにおける、家事援助等のサービスを担う人材を育成する「市認定ヘルパー」の養成講座を実施した。 <実績> ・回数:2期、6日 ・延修了人数:13人	2	新たに市認定ヘルパーを養成することができたため。なお、講座内容は好評であった。  就労率が向上するよう検討する。
<b>4-(4)-65 介護人材定着促進のための事業者支援（地域包括ケア推進課・介護保険課）</b>				
民間企業との地域包括連携協定を活かし、介護人材の確保や定着率向上の取組を実施します。	事業所職員に対し、セミナー等を開催し、介護人材の確保及び定着率の向上を目指します。	国や都が主催する研修等について事業所へ情報を提供した。 市主催の地域包括連携協定を活用した研修については、実施することができなかった。	1	国や都が主催する研修等について事業所へ情報を提供したが、市主催の研修等は開催しなかったため。  研修について情報収集し、活用に向けて検討していく。
<b>4-(4)-66 介護人材確保に関する市民への普及啓発（地域包括ケア推進課）</b>				
介護・福祉業界の認知度向上や福祉業界への就職促進を目的とした講演会等を開催し、市民への普及啓発を行います。	市民や市内の高校生等を対象に講演会や出前講座を開催し、市民の福祉業界への理解促進及び就職の促進を行います。	東京都が作成したパンフレットを窓口で配布した。	1	他市の動向など情報収集に努める。

## 5. 住まい・日常生活支援の充実

### (1) 安心できる住まいの確保

#### ① 居住支援の充実

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>5-(1)-①-67</b>				
<b>養護老人ホーム等措置事業（地域包括ケア推進課）</b>				
環境上の理由又は経済的理由により居宅で生活が困難な高齢者を養護老人ホーム等に措置することにより、高齢者の安心できる生活を確保します。	ケースに応じた支援ができるよう、措置の依頼先の拡充を図ります。	居宅での生活が困難な高齢者を養護老人ホーム等に措置した。 <実績> ・措置人数:2人	3	支援が必要な高齢者を養護老人ホーム等に措置し、高齢者が安心できる生活の確保が図られたため。  引き続き継続して実施する。
<b>5-(1)-①-68</b>				
<b>シルバーピア事業（地域包括ケア推進課）</b>				
緊急時に対応し、安否の確認や生活の相談、関係機関との連絡などを行うワーデン（生活協力員）が配置されたシルバーピア（市営住宅又は都営住宅）において、低所得の高齢者に対する生活を確保します。	入居する高齢者に対する生活支援を行い、生活の確保を図ります。	シルバーピアにワーデンを配置し、入居する高齢者の生活を支援した。 <住宅数> ・ピア芋窪:10戸 ・ピア清原7号棟:15戸 ・ピア清原34号棟:15戸 ・ピア向原13号棟:15戸	3	緊急通報を受診した場合等にワーデンが現場に急行・対応するなどして、入居する高齢者の生活を支援することができたため。  引き続き、入居する高齢者の生活を支援する。
<b>5-(1)-①-69</b>				
<b>サービス付き高齢者向け住宅（介護保険課）</b>				
高齢者の住まいに対する情報提供等や、事業者等からの建設相談を行います。なお、サービス付き高齢者向け住宅を建設する際には、施設入居の市民優先や災害時の地域住民利用等を定めた市基準を満たすよう指導、助言を行います。	高齢者の住まいに対する市民への情報提供等を行います。建設については、市内の需給バランスを勘案しながら、東京都と連携、協議のうえ事業者等との調整を行います。	チラシ・パンフレット等の配布を行った。  また、東京都サービス付き高齢者向け住宅整備事業補助金要綱に規定する、東大和市における基準に基づき事業者等からの相談の対応を行った。	3	複数の問合せに情報提供及び相談対応を実施できたため。  引き続き継続して実施したい。

## ②住環境の整備

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>5-(1)-②-70 道路等のバリアフリー化（都市基盤課）</b>				
歩道の段差等のバリアフリー化を進めます。	補助金を活用した計画的歩道の整備を図ります。	歩道改良工事を実施し、歩道のバリアフリー化を進めた。 ＜実績＞ ・実施箇所：市道第9号線（市道第636号線との交差点部分） ・実施箇所数：4箇所	3	歩行者に対する安全性の向上につながったため。  引き続き、計画的に歩道改良工事を進めていく。
<b>5-(1)-②-71 ベンチの設置要望（都市基盤課）</b>				
高齢者や障害者などが安心して公共交通機関を利用できるよう、設置が可能なバス停留所については、ベンチの設置をバス事業者へ要望を行います。	バス事業者との協議、調整の機会を捉えて要望を行います。	令和5年度実施実績なし。	0	バス事業者への働きかけについては、機会を捉えて行っていきたい。
<b>5-(1)-②-72 都営住宅建替え整備に関する要請（都市づくり課）</b>				
都営住宅の建替えに際し、高齢者や障害者等に配慮した住宅整備の要望を行います。	都との協議、調整の機会を捉えて要望を行います。	都営住宅の建替えに際して、東京都に対し、バリアフリー化や安全性等を考慮した住宅整備を要請した。	3	バリアフリー化や安全性等を考慮した住宅整備が図られることになったため。  今後も、建替えの機会を捉えて、適時適切に要請していきたい。

## （2）生活支援の充実

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>5-(2)-73 生活支援ショートステイ（地域包括ケア推進課）</b>				
介護保険の要介護・要支援に該当しないひとり暮らし高齢者などが、一時的に在宅で生活することが困難になった場合に、市内の特別養護老人ホームに短期間宿泊してもらうことで、生活を支えます。	関係機関と連携した利用支援を行うとともに、事業依頼先の拡充に努めます。	在宅での生活が困難となった高齢者を一時的に市内等の特別養護老人ホームに入所（ショートステイ）させた。 ＜実績＞ ・利用人数：2人 ・延日数：33日	2	今後も関係機関と連携して、利用につなげていきたい。

す。				
<b>5-(2)-74 ファミリー・サポート・センター事業（子ども家庭支援センター・地域包括ケア推進課）</b>				
高齢者支援及び子育て支援の協力会員と利用会員による相互援助活動（家事援助等）である「さわやかサービス」、子育て支援関連施設等との連絡調整、ひとり親家庭等への利用支援、「子ども・高齢者見守りネットワーク～大きな和～」の運営等を行うファミリー・サポート・センター事業に対し、安定的な事業運営のため補助金を交付します。	運営している社会福祉協議会に対して引き続き補助金を交付します。	さわやかサービス事業は、平成31年度より、子育て支援機能を強化したファミリー・サポート・センター事業となった。この事業の安定的な事業運営のため、「ファミリー・サポート・センター事業補助金」を交付した。 <実績> ・延利用会員数:662人 ・補助額(子育て支援分):7,044,000円 ・補助額(高齢者等支援分):3,854,000円	3	市民間の相互の助け合い意識の醸成や子育て世帯への子育て支援、高齢者等世帯への日常生活の支援が図られたため。  ニーズが高い事業であるため、運営している社会福祉協議会に対して引き続き補助金を交付し、支援していきたい。
<b>5-(2)-75 おむつの貸与・支給（地域包括ケア推進課）</b>				
在宅の重度の要介護高齢者に、おむつを貸与又は支給することで、介護者の負担軽減を図り、在宅での生活を支援します。	介護者の負担軽減のための継続実施を図ります。	在宅の寝たきりの高齢者に、おむつを支給した。 <実績> ・支給人数:220人 ・紙おむつ:2,347袋 ・尿とりパッド:1,730袋	3	おむつを支給することで、高齢者を介護する方の負担軽減が図られたため。  引き続き継続して実施したい。
<b>5-(2)-76 理・美容券の支給（地域包括ケア推進課）</b>				
在宅で寝たきりの状態にある高齢者に、理容券もしくは美容券を支給し、市内の協力理容店・美容店の訪問等による理美容を提供することで、保健衛生や生活の質の向上、介護者の負担軽減を図ります。	介護者の負担軽減のための継続実施を図ります。	在宅の寝たきりの高齢者に、理・美容券を支給した。 <実績> ・交付人数:17人 ・交付枚数:64枚 ・利用枚数:18枚	3	理・美容券を支給することで、高齢者の保護衛生の向上や介護者の負担軽減が図られたため。  引き続き継続して実施したい。

<b>5-(2)-77 生活支援コーディネーターと協議体の活用（地域包括ケア推進課）</b>				
市内に配置した生活支援コーディネーターと、市内に設置した第2層協議体を活用し、生活支援サービスの提供主体等の関係者のネットワーク化を図るとともに、地域資源の把握と情報発信、生活支援の担い手の養成とサービスの開発を行います。	広報紙等を通じた情報発信と新たな地域資源の発掘を図ります。	広報紙「てとてとて」を発行し、地域資源や第2層協議体の活動について情報発信を行った。 <実績> ・発行回数:3回	3	コロナ禍でも役立つ、地域資源に関する情報を、市民に対し発信することができたため。  引き続き、広報紙等の定期的な発行を通じて情報発信に努める。

### (3) 権利擁護の充実

整理番号・事業名（担当課）				
事業（取組）内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>5-(3)-78 福祉サービス利用援助事業（地域福祉権利擁護事業）（福祉推進課）</b>				
認知症などにより日常生活を営むのに支障がある方に対し、利用者との契約により福祉サービスの利用援助、日常的な金銭管理サービス、書類などの預かりサービスを行い、住み慣れた地域で安心して自立生活が送れるように、社会福祉協議会を支援していきます。	社会福祉協議会への補助の継続実施を図ります。	社会福祉協議会において実施する地域福祉権利擁護事業に対する補助を行った。	2	令和4年度と同様の補助を行うことができた。事業の周知・PRが浸透してきたことにより、相談件数は増加しているが、職員体制が整わないため、新規契約数が横ばいとなっている。  新規契約件数を増やすため、専門職員の体制整備が求められる。
<b>5-(3)-79 成年後見制度の利用支援（福祉推進課）</b>				
認知症高齢者等が判断能力の低下によって日常生活を送ることが困難となった場合でも、地域で安心して生活できるよう、東京都事業の「成年後見制度活用あんしん生活創造事業」に基づき、成年後見制度の利用支援を行います。利用支援については、委	制度の周知・啓発の更なる強化とともに、権利擁護の担い手支援、権利擁護にかかる地域連携ネットワークづくりを図	成年後見制度の利用促進と円滑な制度運用ができる体制づくりを支援することができた。また、更なる成年後見制度の充実に向けて、他市の視察を行うことができた。	2	成年後見制度の充実に向けて、他市の視察や社会福祉協議会と定期的な打ち合わせを行ったため。  中核機関の設置や報酬助成の対象拡大、市民後見人養成事業、法人後見等、早急な対応が必要である。

託先の社会福祉協議会において、権利擁護や苦情等の専門相談に対応するための推進機関である「あんしん東大和」を継続して実施します。	ります。			
<b>5-(3)-80 成年後見制度市長申立（地域包括ケア推進課）</b>				
老人福祉法第 32 条に規定する市長による後見開始等の審判の申立が必要な高齢者（申立を行う親族等がない重度の認知症高齢者等）に対し、市長が申立を行い、審判の請求に係る経費及び成年後見人等の報酬助成を行います。	市長申立が必要な高齢者に対し、申立を行うことで高齢者の財産確保及び権利保全の支援を図ります。	法に規定する市長による審判の請求が必要な方について、審判請求等を行った。 <実績> ・審判請求:7件 ・報酬費用助成:4件	3	審判の請求その他必要な費用の助成を行うことで、高齢者の権利を擁護し、福祉の増進が図られたため。  引き続き継続して実施したい。
<b>5-(3)-81 高齢者への虐待防止（地域包括ケア推進課）</b>				
高齢者への虐待の防止と保護、高齢者を支える家族等の負担の軽減を図るために、広報等により、市民への普及啓発を図ります。 支援にあたっては、「高齢者虐待対応マニュアル」に沿った対応や、高齢者等虐待防止地域ネットワーク運営会議を通じ、虐待の対応方法や支援のあり方等を検討します。	広報等による市民への普及啓発の推進、高齢者等虐待防止地域ネットワーク運営会議における関係機関の連携強化を図ります。	市報等で高齢者への虐待の防止と保護、高齢者を支える家族等の負担の軽減について普及啓発を行った。 高齢者等虐待防止地域ネットワーク運営会議は対面開催を実施した。 介護保険サービス事業所、関係機関等を対象に高齢者虐待対応研修会を開催した。	2	高齢者等虐待防止地域ネットワーク運営会議において、関係機関との連携強化や高齢者虐待対応研修会の開催により、虐待防止に関する普及に努めたため。

(4) 災害・交通安全・防犯体制の充実

整理番号・事業名 (担当課)				
事業 (取組) 内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>5-(4)-82</b>				
<b>防災対策の推進 (防災安全課・福祉推進課)</b>				
<p>災害時における高齢者などの安全を確保するため、地域防災計画に基づき、災害時要配慮者対策を推進します。</p> <p>また、市が把握している高齢者などの情報を、社会福祉協議会、民生委員・児童委員や高齢者ほっと支援センターなどの関係機関に提供し、情報の共有化を図るとともに、災害時における協力体制づくりに努めます。</p>	<p>防災訓練への参加促進とともに、災害時における域との協力体制づくりにおいて、協定締結に至自治会数の増加を図ります。</p>	<p><b>【防災安全課】</b> 総合防災訓練において、避難所等における要配慮者対策に係る訓練を行った。</p>	3	総合防災訓練を通じて防災意識の啓発ができたため。
		<p><b>【福祉推進課】</b> 市民からの登録申請に基づき作成した「避難行動要支援者名簿」を関係機関に提供した。 災害時要配慮者への支援方法を地域で検討することを目的とした防災モデル地区事業を実施した。 福祉専門職等に対し、本事業の内容と課題を説明し、今後の事業展開に向け、関係構築を図った。</p>	2	<p>市民や関係者に対し、市報や市公式ホームページへの掲載などにより、周知を行った。</p> <p>個別避難計画については、新規作成と継続的な更新が課題であり、実効性のある計画とするために福祉専門職等の協力を得る必要があると考える。</p>
<b>5-(4)-83</b>				
<b>交通安全教育・啓発の推進 (都市基盤課)</b>				
<p>自動車等を運転する高齢者を対象に、身体機能の特性等を考慮した交通安全教育の推進を図るとともに、運転免許証の自主返納制度の周知を図ります。</p>	<p>交通安全教室への参加促進とともに、自主返納制度の周知を図ります。</p>	<p>①運転免許証自主返納制度の周知 &lt;実績&gt; 市報掲載回数:4回 (5/15、7/1、12/1、1/1号)</p> <p>②高齢者運転免許証自主返納支援事業の実施 &lt;実績&gt; ちよこバス回数券 交付人数:156人</p> <p>③交通安全教室 &lt;実績&gt; 参加人数:11人</p>	3	<p>市報の掲載により自主返納制度の周知を図ることができた。</p> <p>支援事業の利用者数は堅調に推移している。</p> <p>交通安全教室の実施については引き続き東大和警察と連携する。</p>

5-(4)-84

消費者被害などの防止の推進（地域振興課・防災安全課）

<p>高齢者の消費被害を未然に防止するため、悪質商法による被害や通信・訪問販売等における契約トラブルに関する情報提供や被害防止に向けた啓発に引き続き、取り組んでいきます。</p> <p>また、高齢者を狙った振り込め詐欺等についても、被害の未然防止に努めます。</p>	<p>高齢者に対する悪質商法被害の防止に向け、関係部署との連携や情報提供の機会を増やします。</p>	<p>【地域振興課】</p> <p>消費者月間及び悪質商法被害防止キャンペーンの期間にパネル展等を実施した。</p> <p>消費者トラブルに関する情報発信・啓発のため、消費生活だよりの発行や、消費者啓発情報を市報に掲載した。</p> <p>高齢者見守りぼっくす及び高齢者ほっと支援センター業務連絡会において、利用者に対し注意喚起を行うよう情報提供した。</p> <p>高齢者見守り人材及び生活支援員を対象とした消費者講座を開催した。</p> <p>&lt;実績&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・消費者啓発情報掲載回数：11回</li> <li>・消費生活だより発行回数：2回</li> <li>・消費者向け講座開催数：2回</li> </ul>	<p>2</p>	<p>高齢者に関する消費者被害やトラブル防止を目的に、パネル展の実施や市報、SNS 等を利用し情報提供を行った。</p> <p>関係部署との連携については、更に機会を増やしていきたい。</p>
		<p>【防災安全課】</p> <p>警視庁等が作成したチラシを窓口で配布し、周知した。</p> <p>振り込め詐欺等の特殊詐欺が市内で発生した際、青色回転灯パトロールカーによる広報及び安全安心情報サービスを使用した情報提供を行った。</p>	<p>2</p>	<p>関係部署等との連携や適切な情報発信により、高齢者を狙った特殊詐欺について市民への注意喚起ができたため。</p> <p>高齢者自身が詐欺に気づくにはどのように啓発をしていくかが課題である。</p>

(5) 感染症対策の推進

整理番号・事業名 (担当課)				
事業 (取組) 内容	第8期の目標	令和5年度実施状況	評価	評価の理由・今後の課題等
<b>5-(5)-85</b>				
<b>ガイドラインに沿った感染予防、感染拡大防止の対策の促進 (健康推進課)</b>				
<p>新型コロナウイルス感染症をはじめ、感染症対策にあたっては、市民への「新しい生活様式」の日常への取り入れを促していくほか、医療や福祉、介護関係の事業所等に対しては、「東京都感染拡大防止ガイドライン」など各種ガイドラインに沿った感染予防、感染拡大防止の対策を促進します。</p>	<p>各種ガイドラインに沿った感染予防、感染拡大防止の対策の促進を図ります。</p>	<p>令和5年5月8日以降、新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置付けが5類相当へ変更となったが、市民に対しては、市報や市公式ホームページ、SNS等を活用し、基本的な感染防止策の継続について周知を行った。</p> <p>医療や福祉、介護関係の事業所等に対しては、新型コロナウイルス感染症に係る各種ガイドラインの周知や、東京都と連携したワクチンバスの利用促進等、感染拡大防止の対策を行い、ワクチン接種の促進に努めた。</p>	3	<p>新型コロナウイルス感染症の感染予防、感染拡大防止の対策の周知などについては概ね実施できた。</p> <p>高齢者施設等の感染拡大防止のためワクチン接種の推進に向けた取り組みを東京都と連携できたため。</p>

東大和市高齢者福祉計画・第8期介護保険事業計画  
(令和3年度～令和5年度)

令和5年度実施状況報告書

令和6年12月発行

東大和市健幸いきいき部地域包括ケア推進課