

令和 2 年度 第 3 回

津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議会資料

日時：令和 2 年 10 月 26 日

場所：津山市役所 2 階 第一委員会室

## 第 8 期

# 津山市高齢者保健福祉計画 ・ 介護保険事業計画

【令和 3 (2021) 年度～令和 5 (2023) 年度】

素案

令和3(2020)年3月



津山市



はじめに

顔写真

(市長の挨拶を挿入予定)

# 目次

第1章 計画策定にあたって	1111
1. 計画策定の趣旨	1111
2. 計画の性格	1111
3. 計画の期間	2223
4. 計画の策定体制	2223
5. 計画の構成	2223
6. 計画の進行管理・評価	3334
7. 高齢者の状態像	3334
8. 日常生活圏域の設定	3334
第2章 現状と課題	5557
1. 高齢者等の現状	5557
2. 高齢者の生活及び介護者の状況	15141420
3. 地域包括ケアシステムの現状と評価	21202027
4. 健康づくりの現状と評価	26252532
5. 地域支援事業の現状と評価	28272734
6. 高齢者福祉サービスの現状と評価	33323239
7. 介護保険サービスの現状と評価	36353643
第3章 計画の基本的な考え方	45404157
1. 第8期計画策定のポイント	45404157
2. 基本理念	46414258
3. 基本目標	47424359
4. 施策の体系	49444561
第4章 計画の取組	50454662
1. 地域包括ケアシステムの構築	50454662
2. 健康づくりの推進	59545572
3. 地域支援事業の推進	61575774
4. 高齢者福祉サービスの充実	68676583
5. 介護保険サービスの充実	70706886
第5章 計画の推進に向けて	74757391
1. 目標の設定と評価	74757391
第6章 介護保険サービスの見込み	777772
1. 高齢者数・認定者数の見込み	777772
2. 介護保険事業費の見込み	777772
3. 第1号被保険者の保険料について	777772
資料編	777772

現時点では、国による令和2年度—第3回  
津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議  
会資料  
日時：令和2年10月26日

# 第1章 計画策定にあたって

## 1. 計画策定の趣旨

本市においての高齢者人口は、増加傾向にあり、市全体においての高齢化も進んでいます。加えて、2025年（令和7年）には団塊の世代のすべてが75歳以上となることから、後期高齢者の割合もさらに増加していくと見込まれます。このため、今後の介護保険サービスへの需要は引き続き一定程度見込まれるものと予測され、長期的な視点も必要となっています。

このような状況の中、本市においては、市と包括支援センターが中心となり、介護予防への取組と介護保険サービスの提供体制の確保を両立させてきました。それらの取組の指針となる高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画を策定し、計画的な事業実施に努めてきました。

しかし、我が国全体における国難といえる新型コロナウイルスの影響により、新しい生活様式を踏まえた暮らし方が求められ、地域の在り方及び支援の在り方を考え直すことが必要となっています。

「第8期津山市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（以下、「本計画」といいます。）」は、これらの状況を踏まえて、本市における次の3年間の高齢者福祉・介護保険事業の在り方を示すために策定するものです。

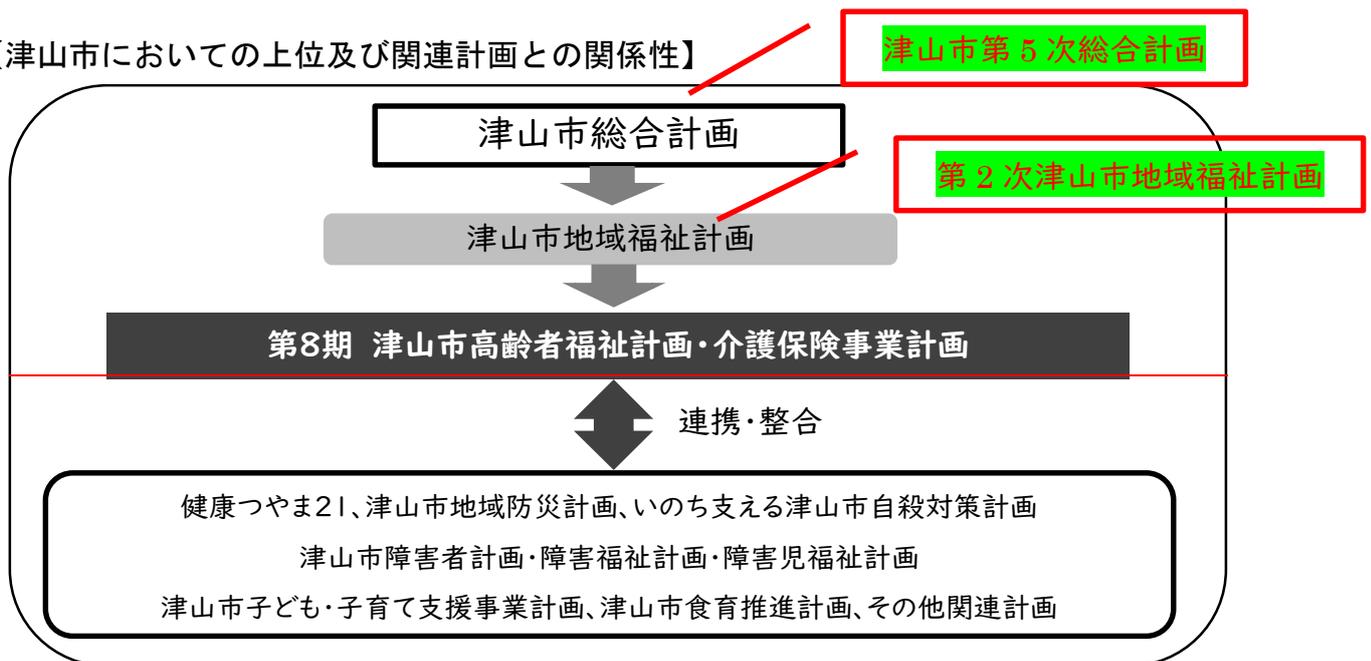
## 2. 計画の性格

本計画は、老人福祉法第20条の8の規定に基づく「老人福祉計画」及び、介護保険法第117条の規定に基づく「介護保険事業計画」として、一体的に策定するものです。さらに、成年後見制度利用促進法第14条第1項の規定に基づく成年後見制度の利用の促進に関する施策についての基本的な計画として位置づけるものとします。

また、計画策定にあたっては、本市における上位計画である「津山市第5次総合計画」及び「第2次津山市地域福祉計画」に準じるものとし、第2次健康つやま21、~~津山市障害者計画~~等の関連計画との整合を図るものとします。

加えて、岡山県高齢者保健福祉計画・介護保険事業支援計画とも調和のとれた計画として策定します。

【津山市においての上位及び関連計画との関係性】



津山市第5次総合計画



第2次津山市地域福祉計画



第8期  
津山市高齢者福祉計画  
・介護保険事業計画

連携  
・  
整合

健康つやま21、津山市地域防災計画  
津山市障害者計画・  
障害福祉計画・障害児福祉計画  
津山市子ども・子育て支援事業計画  
津山市食育推進計画  
その他関連計画

### 3. 計画の期間

本計画は、令和3年(2021)度から令和5年(2023)度までの3年間を計画期間とします。

### 4. 計画の策定体制

#### (1) 津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議会での検討

計画策定にあたっては、幅広い市民の協力と意見を得て、津山市の実情に応じたものにするため、学識経験者、地域ケア団体代表、介護保険事業者、医療専門職、福祉専門職、被保険者代表等で構成する「津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議会」においてご審議、ご検討頂きました。

#### (2) アンケート調査の実施

本計画に、高齢者とその家族のニーズを把握し意見を反映させるため、「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」と「在宅介護実態調査」を行いました。

項目	介護予防・日常生活圏域ニーズ調査	在宅介護実態調査
調査目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>→高齢者の暮らしや健康状態、地域課題の把握</li> <li>→効果的な介護予防政策立案と効果評価の実施</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→要介護者の生活状況や介護者の就労状況等の把握</li> <li>→効果的な支援・サービスのあり方検討</li> </ul>
調査対象者	要介護 <u>1+</u> ～ <u>5.5</u> 以外の高齢者	認定有効期間が、令和元年11月 <u>1</u> 日以降の要支援・要介護認定者のうちの在宅生活者
調査期間	令和 <u>22</u> 年 <u>1</u> 月30日～ <u>33</u> 月27日	令和 <u>22</u> 年 <u>1</u> 月30日～ <u>33</u> 月27日
調査方法	郵送による調査票の配布及びおまび回収	郵送による調査票の配布及びおまび回収
回収数	5,410/7,989件（回収率：67.7%）	359/747件（回収率：48.1%）

#### (3) パブリックコメントの実施

幅広く市民の意見を得るため、パブリックコメントを令和●年●月に実施しました。

### 5. 計画の構成

本計画は、高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画を一体的に策定するものであり、事業実施にあたっても一体的に推進することから、明確に区切って記載をするものではありませんが、各計画は概ね以下の内容を記載することとしています。

区分	高齢者保健福祉計画	介護保険事業計画
内容	高齢者の健康と生きがいに関する施策 <ul style="list-style-type: none"> <li>地域共生社会の実現</li> <li>生活支援</li> <li>生きがい対策</li> <li>社会参加の促進</li> <li>高齢者の生活環境の整備</li> </ul>	高齢者の生活を支える施策 <ul style="list-style-type: none"> <li>区域（日常生活圏域）の設定</li> <li>各年度における種類ごとの介護サービス量の見込み</li> <li>各年度における地域支援事業の量の見込み</li> </ul>

## 6. 計画の進行管理・評価

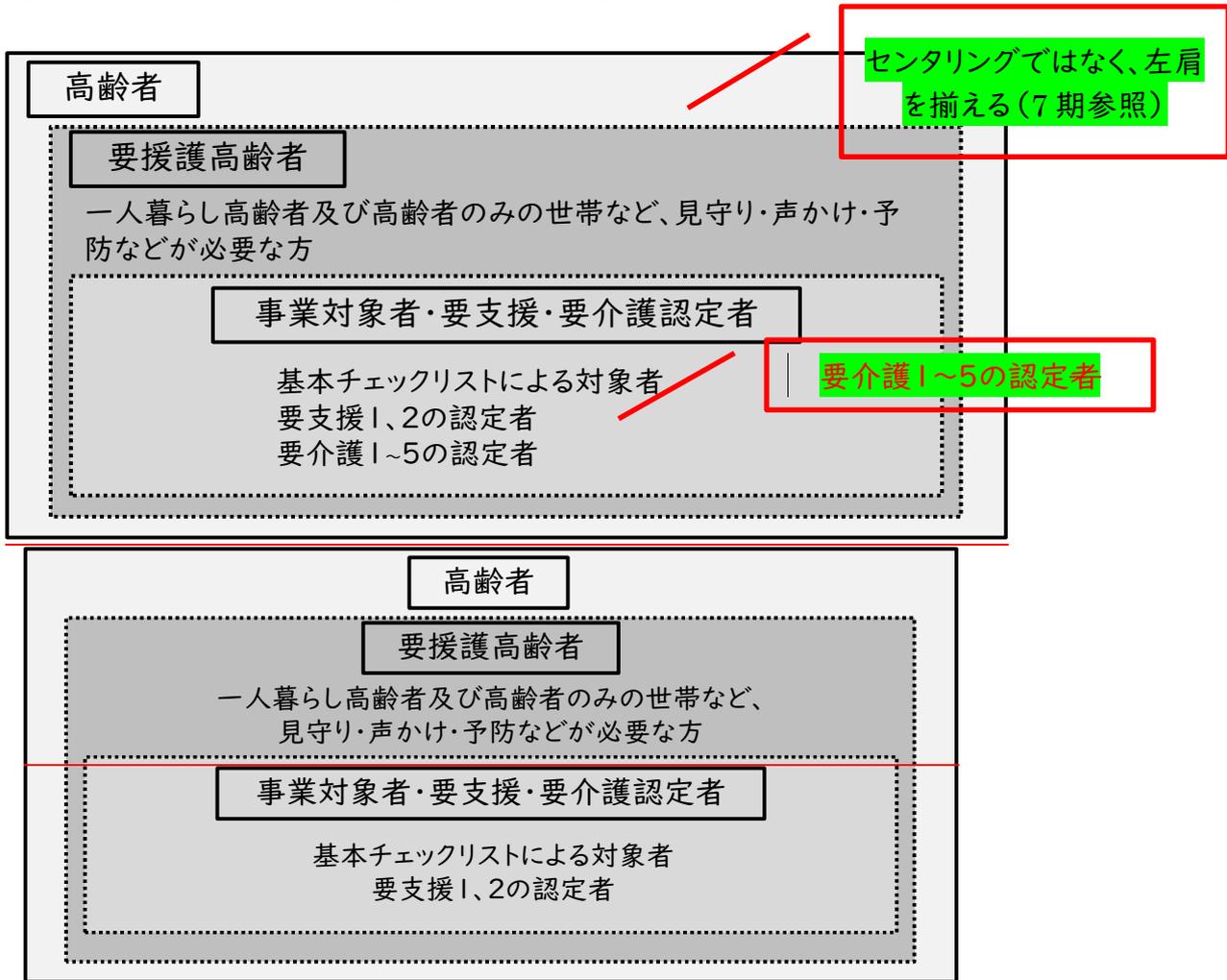
本計画は、PDCAサイクルに基づき、計画の進行及び達成状況を、津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議会において毎年度**確認実施**し、設定した目標項目の評価及び各種課題の検討を行うものとします。

また、~~次期計画の策定にあたっては~~、必要に応じて市民アンケート等を実施し、実施状況の評価・分析等を行います。

## 7. 高齢者の状態像

本計画においては、高齢者の身体的な状況等に応じて次のように区分しています。

要援護高齢者とは、要支援・要介護認定者、事業対象者、一人暮らし高齢者及び高齢者のみの世帯など、見守り・声かけ・予防などが必要な人のことを言います。



## 8. 日常生活圏域の設定

高齢者が自宅で生活を送るためには、高齢者の生活圏域を単位にサービス体制を整備する必要があります。そのため、地域の特性、面積、人口等を踏まえてサービス提供の基盤となる日常生活圏域を設定することが必要となります。

本市においては、旧行政区や人口規模、地理的要因等を踏まえ、前計画と同様に8圏域を日常生活圏域に設定することで、これまで築き上げてきた高齢者への支援体制を活用して、サービス必要者の把握・支援をスムーズに行うことを目指していきます。

### 【日常生活圏域ごとの高齢者・認定者の状況】

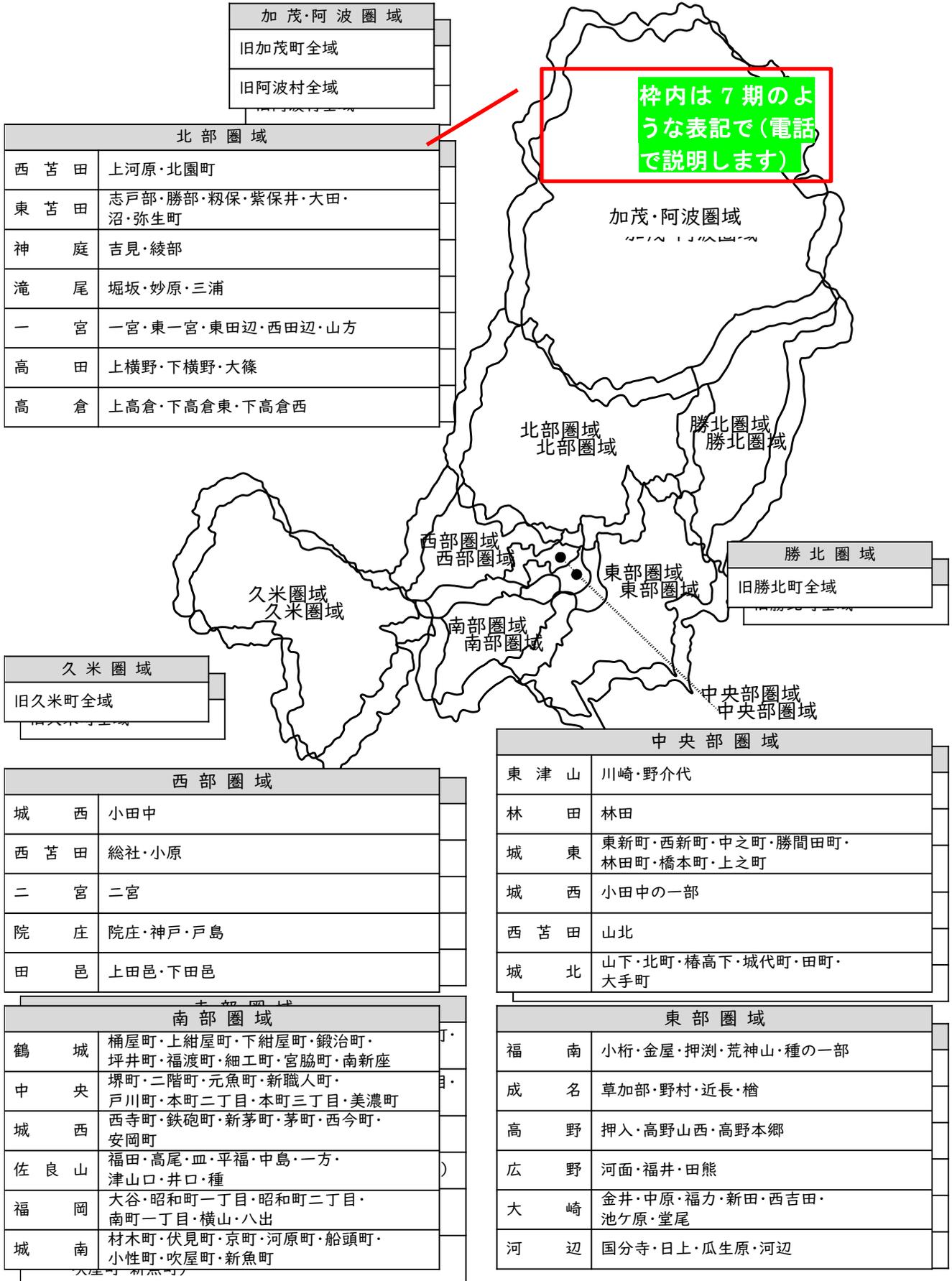
区分	人口	高齢者数	認定者数	高齢化率	認定率
----	----	------	------	------	-----

東部圏域	19,790 大	5,153 大	1,011 大	26.0%	19.6%
西部圏域	16,232 大	4,883 大	970 大	30.1%	19.9%
南部圏域	11,536 大	4,059 大	873 大	35.2%	21.5%
北部圏域	22,421 大	5,433 大	1,000 大	24.2%	18.4%
中央部圏域	13,211 大	4,321 大	928 大	32.7%	21.5%
加茂・阿波圏域	4,477 大	1,966 大	438 大	43.9%	22.3%
勝北圏域	6,013 大	2,239 大	485 大	37.2%	21.7%
久米圏域	6,425 大	2,578 大	530 大	40.1%	20.6%
津山市全域	100,105 大	30,632 大	6,235 大	30.6%	20.4%

資料：住民基本台帳及び市介護保険システム（令和2年4月1日現在）

表の補足説明はすべて  
ゴシック体で字を小さく

[日常生活圏域の再設定状況]



## 第2章 現状と課題

### 1. 高齢者等の現状

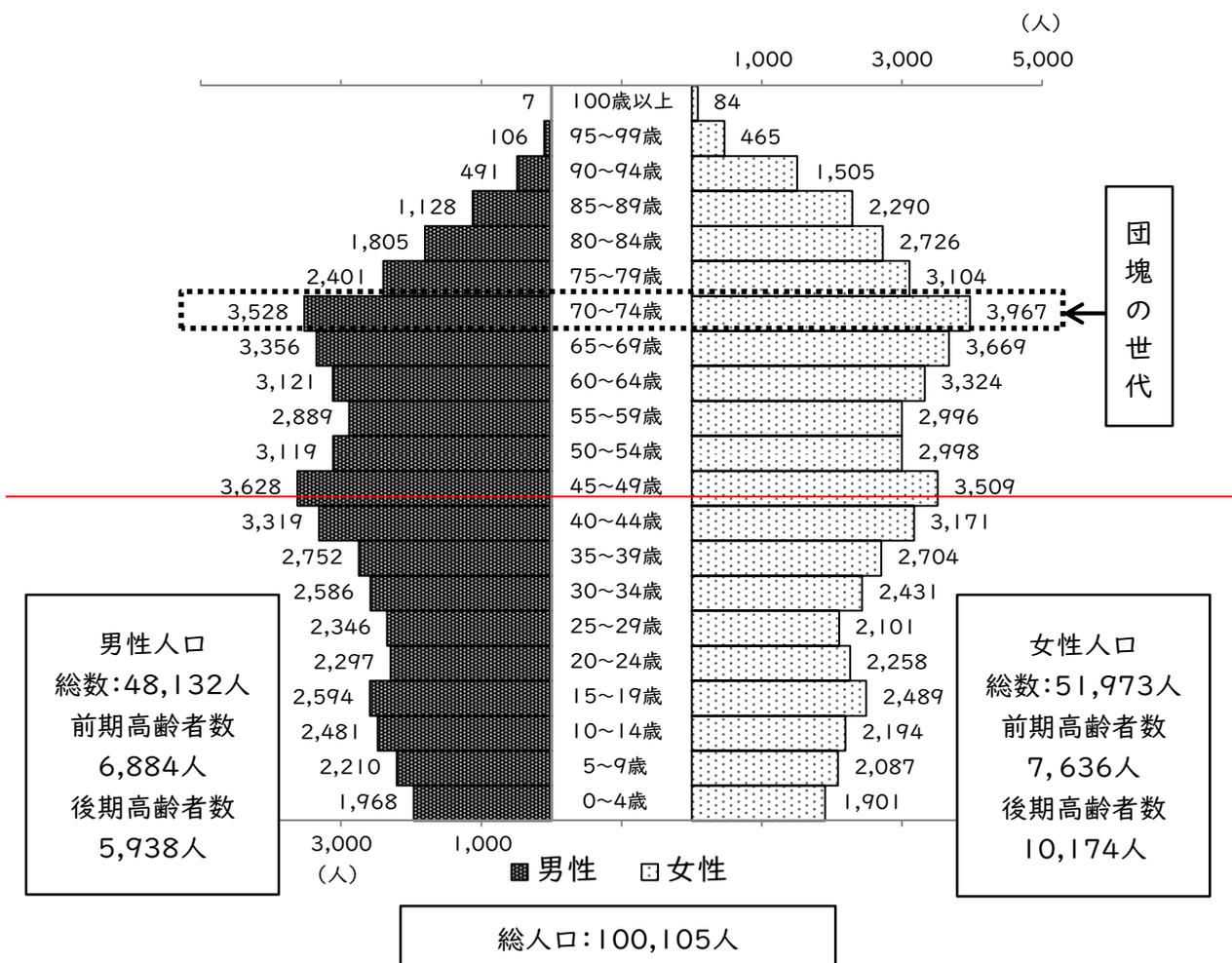
#### (1) 人口の推移と推計

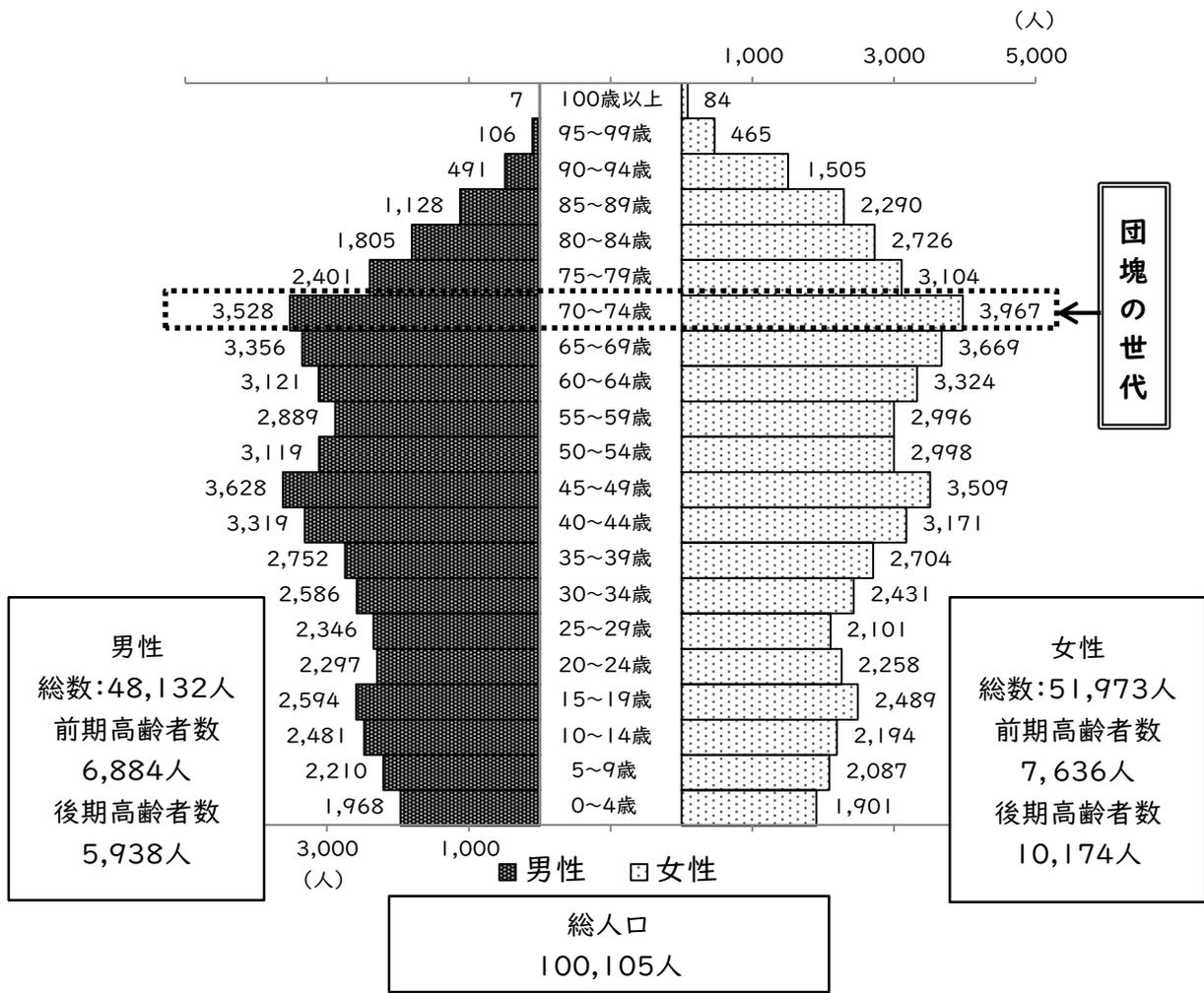
##### ● 人口の構造

本市の令和2年4月1日現在の人口構造は、少子高齢化を示す「つぼ型」となっており、今後の高齢化率の上昇が予想されるものとなっています。

また、団塊の世代にあたる70～74歳の人口が男女ともに多くなっており、令和7年には団塊の世代が75歳以上となる2025年問題が迫っているを迎えることを示しています。さらに、団塊の世代の子供にあたる45～49歳の人口が多く、2040年には、この世代が65歳を迎えることとなります。

#### 【人口ピラミッド(令和2年4月1日現在)】





資料：住民基本台帳（令和2年4月1日現在）

## ● 人口の推移

総人口及び40～64歳人口は減少傾向、65歳以上人口及び75歳以上人口は増加傾向にあります。

75歳以上人口をみると、平成27年は、平成7年の約2倍となっており、平成17年からは高齢者人口の5割以上を占める結果となっています。

### 【人口の推移】

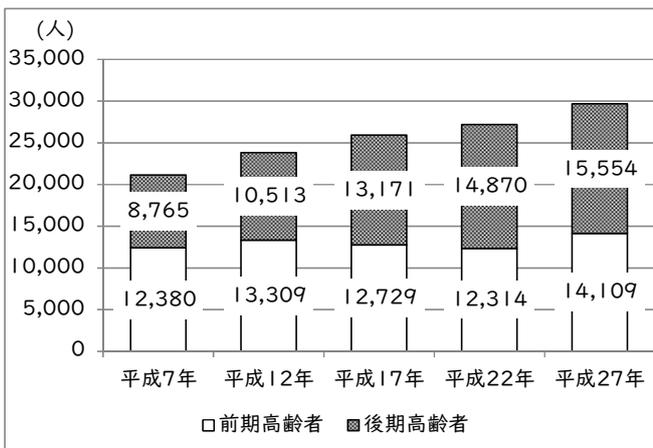
(単位：人)

区分	平成7年	平成12年	平成17年	平成22年	平成27年
総人口	113,617 大	111,499 大	110,569 大	106,788 大	103,746 大
40～64歳	37,347 大	36,669 大	35,477 大	35,237 大	33,636 大
総人口比	32.9%	32.9%	32.1%	33.0%	32.4%
65歳以上	21,145 大	23,822 大	25,900 大	27,184 大	29,663 大
総人口比（高齢化率）	18.6%	21.4%	23.4%	25.5%	28.8%
75歳以上	8,765 大	10,513 大	13,171 大	14,870 大	15,554 大
総人口比（後期高齢化率）	7.7%	9.4%	11.9%	13.9%	15.0%
高齢者人口比	41.5%	44.1%	50.9%	54.7%	52.4%

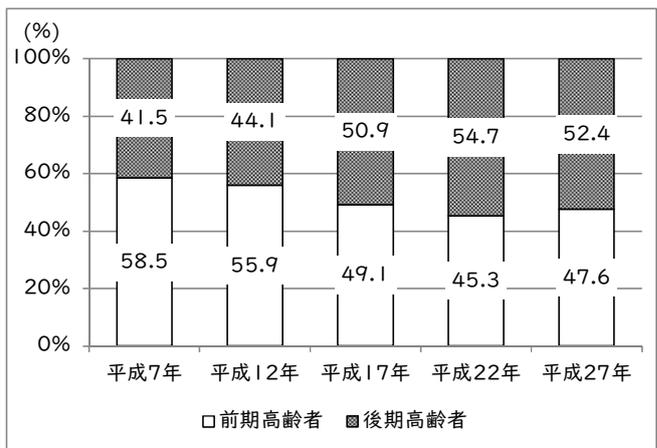
資料：国勢調査（各年10+0月1日現在）

※国勢調査の結果については、平成12+2年以前は旧津山市、旧加茂町、旧阿波村、旧勝北町及び旧久米町の数値を合算しています。（以下の項目も同様となります。）

### 【高齢者数の推移】



### 【前期・後期高齢者の割合の推移】

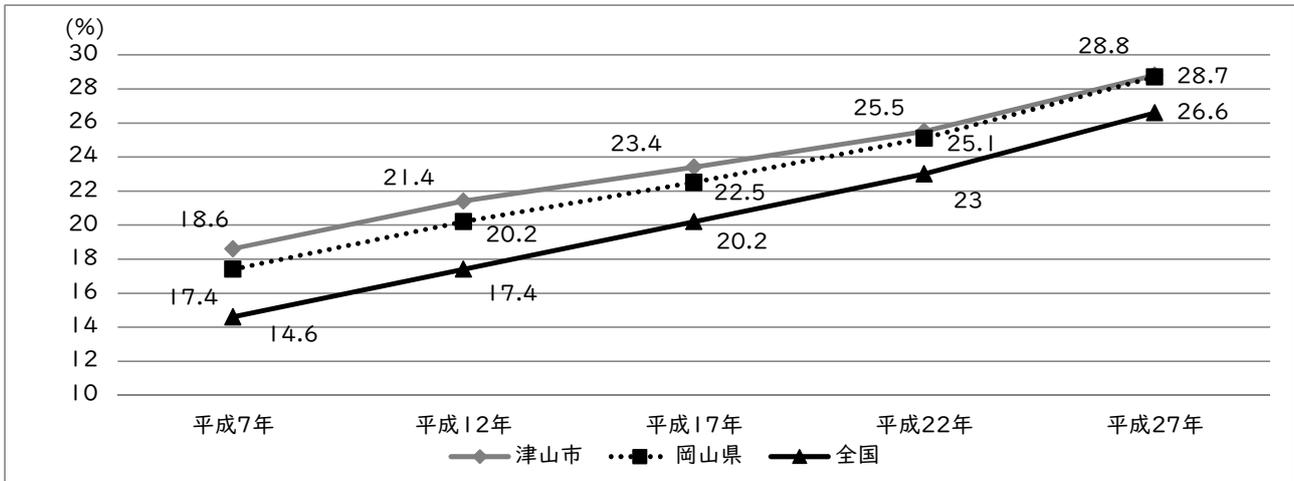


資料：国勢調査（各年10+0月1日現在）

## ● 高齢化率の推移

本市の高齢化率は、全国より高く推移しています。また、岡山県よりも高く推移していましたが、平成27年においては、岡山県とほぼ同率となっています。

### 【高齢化率の推移】



区分	平成7年	平成12年	平成17年	平成22年	平成27年
津山市	18.6%	21.4%	23.4%	25.5%	28.8%
岡山県	17.4%	20.2%	22.5%	25.1%	28.7%
全国	14.6%	17.4%	20.2%	23.0%	26.6%

資料：国勢調査（各年 10+0月1日現在）

### 【日常生活圏域ごとの高齢化率の推移】

区分	平成20年	平成23年	平成26年	平成29年	令和22年
東部圏域	20.2%	20.6%	22.6%	24.7%	26.0%
西部圏域	23.3%	24.4%	26.9%	27.8%	30.1%
南部圏域	27.5%	29.1%	31.8%	34.1%	35.2%
北部圏域	18.3%	18.9%	21.2%	23.1%	24.2%
中央部圏域	25.6%	27.0%	29.9%	32.0%	32.7%
加茂・阿波圏域	34.8%	35.5%	38.2%	41.4%	43.9%
勝北圏域	28.3%	30.0%	32.8%	35.4%	37.2%
久米圏域	31.3%	32.4%	34.9%	37.9%	40.1%
津山市全域	24.1%	25.0%	27.3%	29.4%	30.6%

資料：住民基本台帳（各年4月1日現在）

## ● 人口推計

本市の人口推計をみると、総人口及び40～64歳人口は減少する見込みとなっており、65歳以上人口及び75歳以上人口についても令和7年(2025年)をピークに減少する見込みとなっています。

高齢化率の推計をみると、本市、岡山県及び全国ともに上昇の見込みで、令和22年(2040年)には本市の高齢化率が全国とほぼ同率となることが予測されます。

### 【人口の推計】

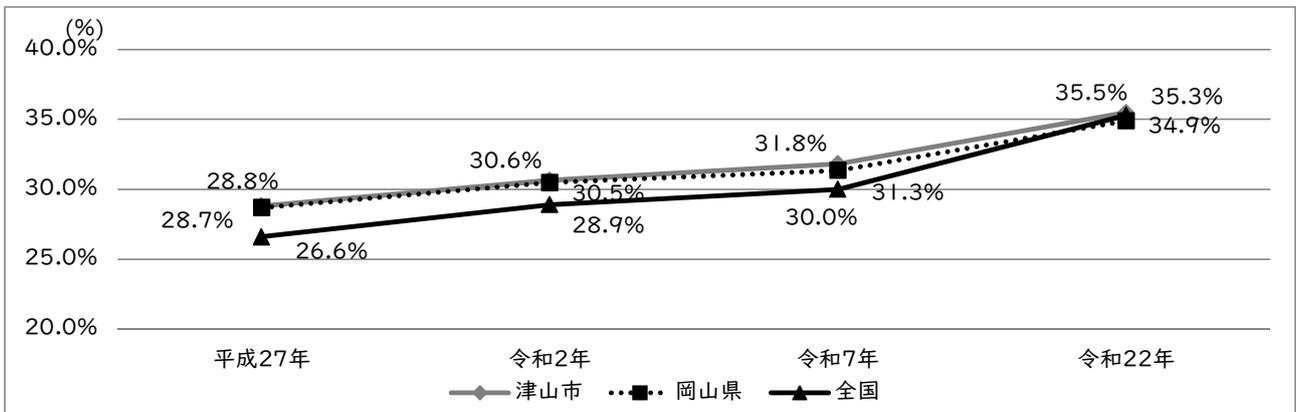
(単位：人)

区分	平成27年	令和22年	令和77年 (2025年)	令和22年 (2040年)
	実績	推計		
総人口	103,746 大	100,325 大	96,713 大	85,626 大
40～64歳	33,636 大	32,236 大	30,937 大	26,072 大
総人口比	32.4%	32.1%	32.0%	30.4%
65歳以上	29,663 大	30,744 大	30,783 大	30,381 大
総人口比(高齢化率)	28.8%	30.6%	31.8%	35.5%
75歳以上	15,554 大	16,255 大	18,139 大	17,731 大
総人口比(後期高齢化率)	15.0%	16.2%	18.8%	20.7%
高齢者人口比	52.4%	52.9%	58.9%	58.4%

資料：[平成27-7年] 国勢調査(10+0月1日現在) \_

[令和2年以降] 社人研『日本の地域別将来推計人口(平成30-0年推計)』

### 【高齢化率の推計】



区分	平成27年	令和22年	令和77年 (2025年)	令和22年 (2040年)
	実績	推計		
津山市	28.8%	30.6%	31.8%	35.5%
岡山県	28.7%	30.5%	31.3%	34.9%
全国	26.6%	28.9%	30.0%	35.3%

資料：[平成27-7年] 国勢調査(10+0月1日現在) \_

[令和2年以降の津山市及び岡山県] 社人研『日本の地域別将来推計人口(平成30-0年推計)』

[令和2年以降の全国] 社人研『日本の将来推計人口(平成29-9年推計)』死亡中位・出生中位

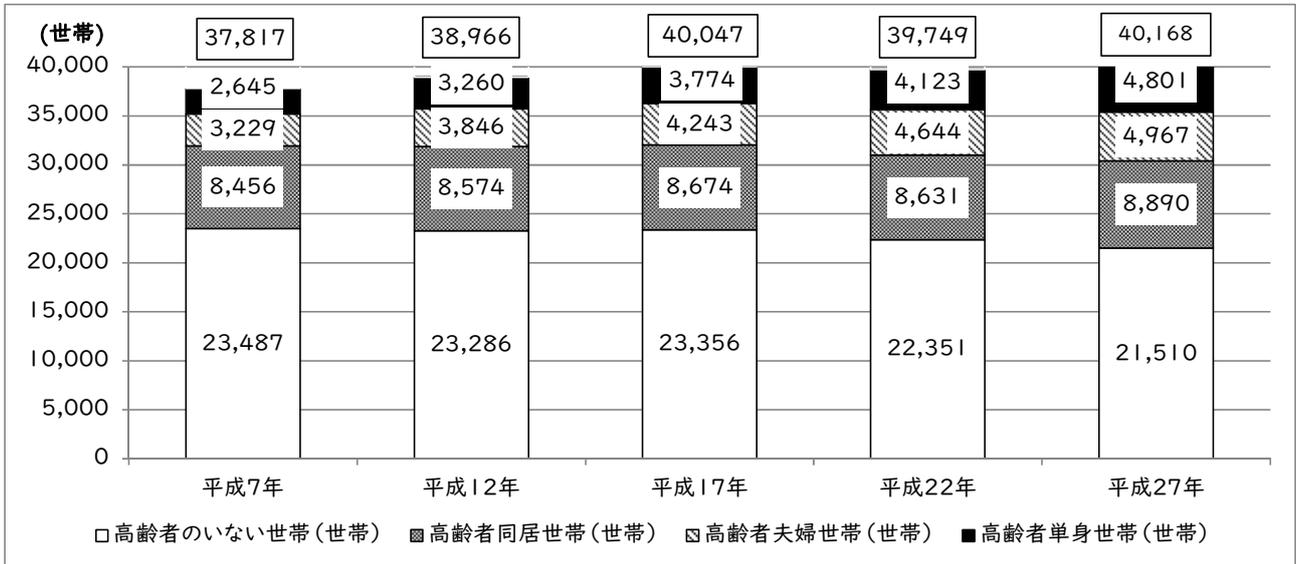
## (2) 世帯の推移

総世帯数は、平成17年以降横ばいの状態となっています。

高齢者のいる世帯は、年々増加しており、総世帯の半数近くを占める状態となっており、中でも高齢者単身世帯が増加している傾向にあります。

【世帯数の推移】

(単位：世帯)



資料：国勢調査（各年 10+0月 1日現在）

(単位：世帯)を入れて、グラフ内の世帯をはずす

(単位：世帯)

区分	平成7年	平成12年	平成17年	平成22年	平成27年
総世帯数	37,817 世帯	38,966 世帯	40,047 世帯	39,749 世帯	40,168 世帯
高齢者のいる世帯	14,330 世帯	15,680 世帯	16,691 世帯	17,398 世帯	18,658 世帯
(総世帯数比)	37.9%	40.2%	41.7%	43.8%	46.4%
高齢者単身世帯	2,645 世帯	3,260 世帯	3,774 世帯	4,123 世帯	4,801 世帯
(高齢者世帯数比)	18.5%	20.8%	22.6%	23.7%	25.7%
高齢者夫婦世帯	3,229 世帯	3,846 世帯	4,243 世帯	4,644 世帯	4,967 世帯
(高齢者世帯数比)	22.5%	24.5%	25.4%	26.7%	26.6%
高齢者同居世帯	8,456 世帯	8,574 世帯	8,674 世帯	8,631 世帯	8,890 世帯
(高齢者世帯数比)	59.0%	54.7%	52.0%	49.6%	47.6%
高齢者のいない世帯	23,487 世帯	23,286 世帯	23,356 世帯	22,351 世帯	21,510 世帯

資料：国勢調査（各年 10月 1日現在）

### (3) 認知症高齢者の状況

#### 【認知症高齢者及び有病率の定義について】

介護認定における、主治医意見書に記載の日常生活自立度を基に、自立度Ⅱ以上を認知症高齢者としています。有病率については、認知症高齢者数を高齢者数で割って算出しています。

#### 【日常生活自立度の区分】

区分	概要	見られる症状・行動の例
I	何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内および社会的にほぼ自立している状態	
Ⅱa	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが家庭外で見られるが、誰かが注意していれば自立できる状態（道に迷う等）	たびたび道に迷うとか、買い物や事務、金銭管理などそれまでできたことにミスが目立つ等
Ⅱb	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが家庭内で見られても、誰かが注意していれば自立できる状態（一人で留守番ができない等）	服薬管理ができない、電話の対応や訪問者との対応など一人で留守番ができない等
Ⅲa	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが日中を中心に見られ、介護を必要とする状態	着替え、食事、排便、排尿が上手にできない、時間がかかる。
Ⅲb	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが夜間を中心に見られ、介護を必要とする状態	やたらに物を口に入れる、物を拾い集める、徘徊、失禁、大声・奇声をあげる、 <b>火付</b> の不始末、不潔行為、性的異常行為等
Ⅳ	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする状態	
M	著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする状態（遷延性意識障害（重度の昏睡状態）等あり）	せん妄、妄想、興奮、自傷・他害等の精神症状や精神症状に起因する問題行動が継続する状態等

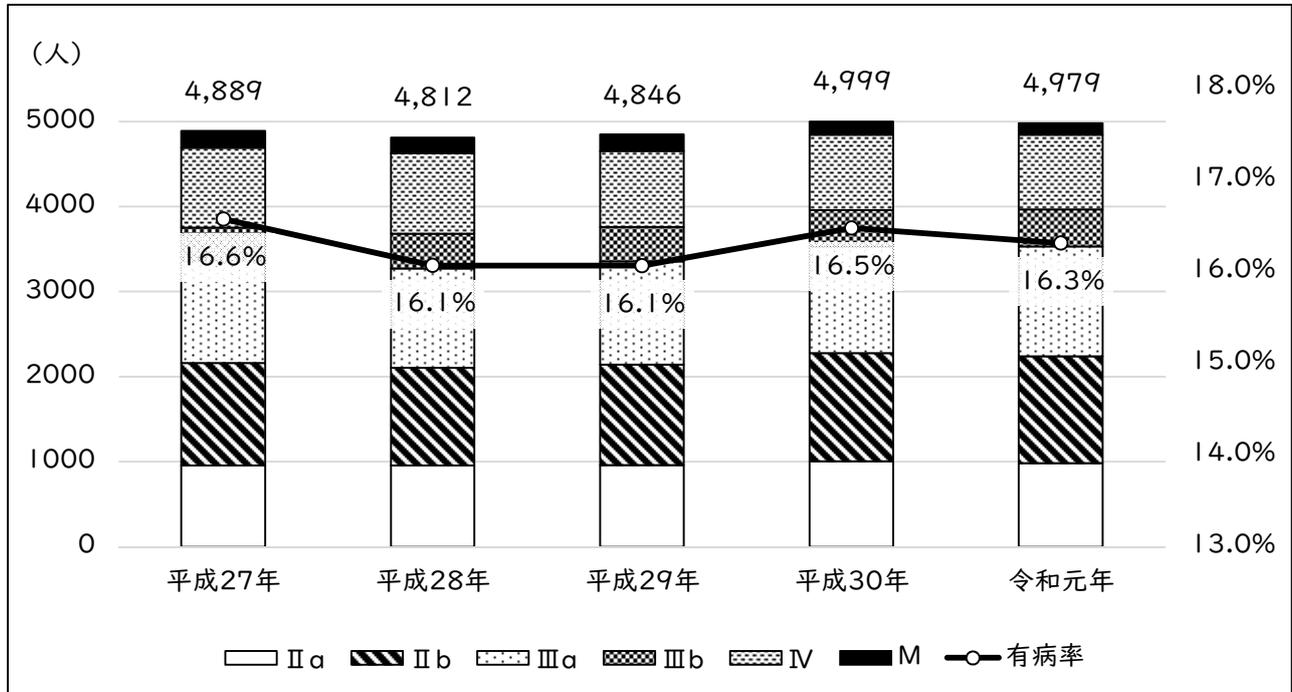
## ● 認知症高齢者の推移

本市における認知症高齢者数は、若干の増加傾向にありますが、高齢者人口の増加傾向より緩やかとなっています。

有病率をみると、各年ともに16%台を推移しています。

日常生活自立度ごとに、平成27年と令和元年を比較すると、Ⅱa～Ⅲbはやや増加しており、Ⅳはやや減少、Mは減少しています。

### 【認知症高齢者数の推移】



(単位: 人)

区分	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	
						対H27年比
Ⅱa	956 <del>大</del>	956 <b>大</b>	961 <b>大</b>	1,004 <b>大</b>	984 <b>大</b>	102.9%
Ⅱb	1,207 <b>大</b>	1,151 <b>大</b>	1,182 <b>大</b>	1,271 <b>大</b>	1,253 <b>大</b>	103.8%
Ⅲa	1,192 <b>大</b>	1,164 <b>大</b>	1,208 <b>大</b>	1,246 <b>大</b>	1,293 <b>大</b>	108.5%
Ⅲb	395 <b>大</b>	408 <b>大</b>	408 <b>大</b>	436 <b>大</b>	435 <b>大</b>	110.1%
Ⅳ	939 <b>大</b>	948 <b>大</b>	893 <b>大</b>	887 <b>大</b>	879 <b>大</b>	93.6%
M	200 <b>大</b>	185 <b>大</b>	194 <b>大</b>	155 <b>大</b>	135 <b>大</b>	67.5%
合計	4,889 <b>大</b>	4,812 <b>大</b>	4,846 <b>大</b>	4,999 <b>大</b>	4,979 <b>大</b>	101.8%
有病率	16.6%	16.1%	16.1%	16.5%	16.3%	98.4%
高齢者人口	29,510 <b>大</b>	29,962 <b>大</b>	30,176 <b>大</b>	30,354 <b>大</b>	30,539 <b>大</b>	103.5%

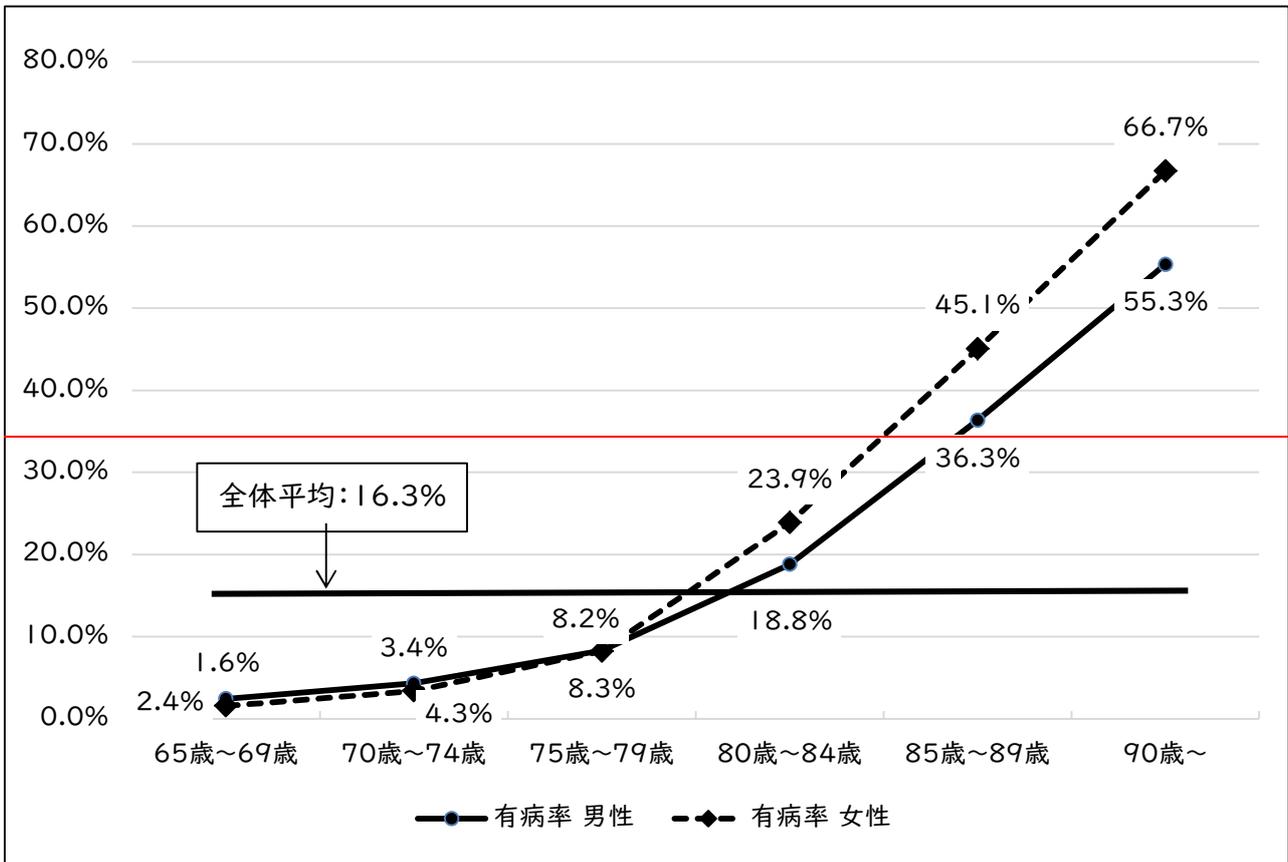
資料: 住民基本台帳及び市介護保険システム (各年 10+0月 1日現在)

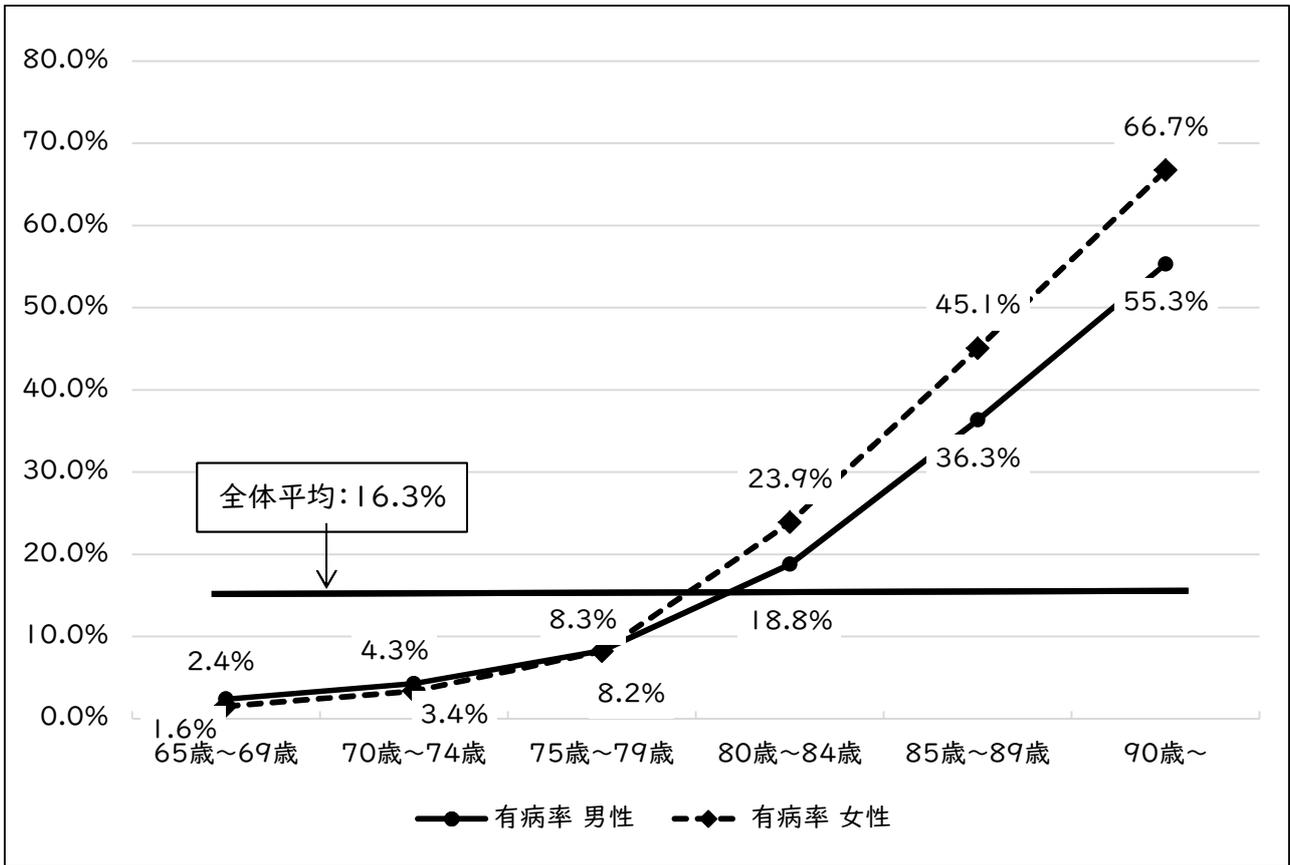
## ● 男女年齢別有病率の状況

男女別に有病率をみると、79歳までは男女ほぼ同率となっていますが、80歳からは女性の方が有病率が高くなっています。

年齢別に有病率をみると、男女ともに加齢とともに有病率が高くなり、80歳になると全体平均より有病率が高くなっています。

### 【男女年齢別有病率】





区分		65-69歳~ 69-69歳	70-74歳~ 74-74歳	75-79歳~ 79-79歳	80-84歳~ 84-84歳	85-89歳~ 89-89歳	90-90歳~
有病率	男性	2.4%	4.3%	8.3%	18.8%	36.3%	55.3%
	女性	1.6%	3.4%	8.2%	23.9%	45.1%	66.7%
	合計	2.0%	3.8%	8.3%	21.9%	42.3%	64.1%

資料：住民基本台帳及び市介護保険システム（令和元年 10+0月 1日現在）

**※全国の数値を記載し、グラフにおいて津山市との比較を**

## ● 全国の認知症有病率推計との比較

全国における認知症有病率推計と本市の実績を比較すると、全体及びほとんどの年齢において、本市の認知症有病率が全国を下回っています。

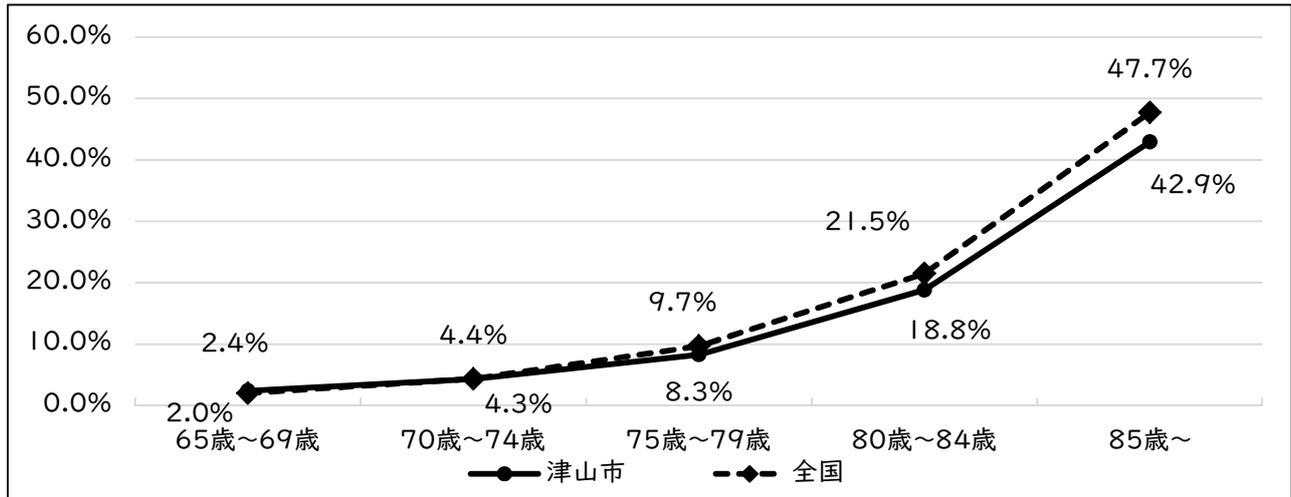
区分		令和元年
津山市（実績値）		16.3%
全国	認知症有病率が一定の場合（推計値） <sup>1</sup>	16.9%
	認知症有病率が上昇する場合（推計値） <sup>2</sup>	17.6%

資料：〔津山市〕住民基本台帳及び市介護保険システム（令和元年10月1日現在）

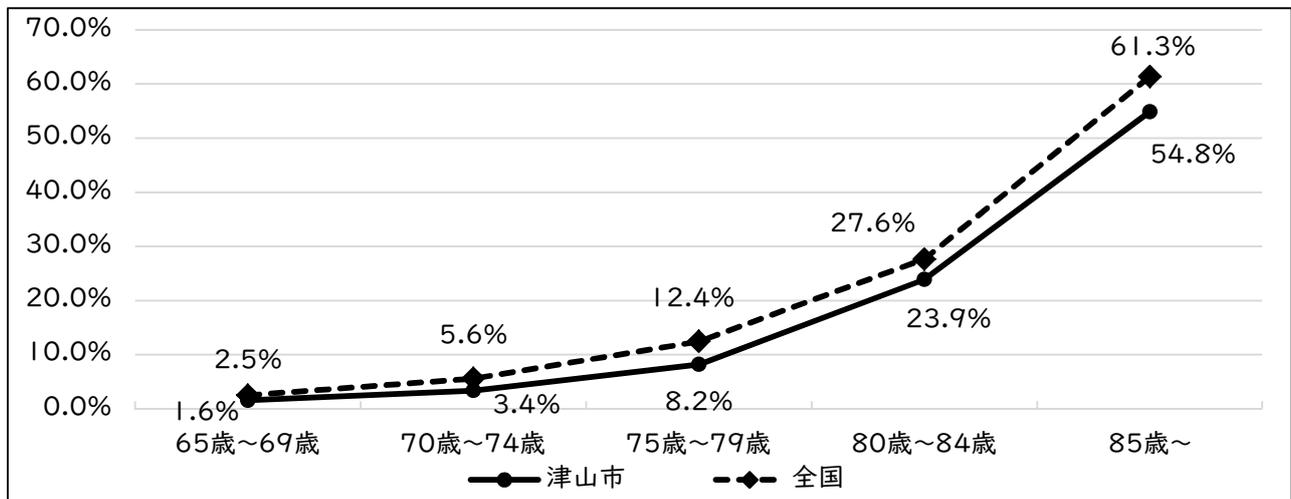
〔全国〕「日本における認知症の高齢者人口の将来推計に関する研究」

（平成26年度厚生労働科学研究費補助金特別研究事業 九州大学二宮教授）より津山市作成

### 【男性の年齢別有病率の比較（令和元年）】



### 【女性の年齢別有病率の比較（令和元年）】



有病率(令和元年)		65歳～69歳	70歳～74歳	75歳～79歳	80歳～84歳	85歳～
男性	津山市	2.4%	4.3%	8.3%	18.8%	42.9%
	全国	2.0%	4.4%	9.7%	21.5%	47.7%
女性	津山市	1.6%	3.4%	8.2%	23.9%	54.8%
	全国	2.5%	5.6%	12.4%	27.6%	61.3%

※全国の数値は、認知症有病率が上昇する場合の推計として算出された数値を元としています。

<sup>1</sup> 2012年以降の各年齢層の認知症有病率は一定と仮定し、人口等の変動による変化をみた推計となります。

<sup>2</sup> 認知症有病率は年々上昇していることを考慮して、2012年以降も各年齢層の認知症有病率が上昇すると仮定し、人口等の変動による変化も加味した推計となります。

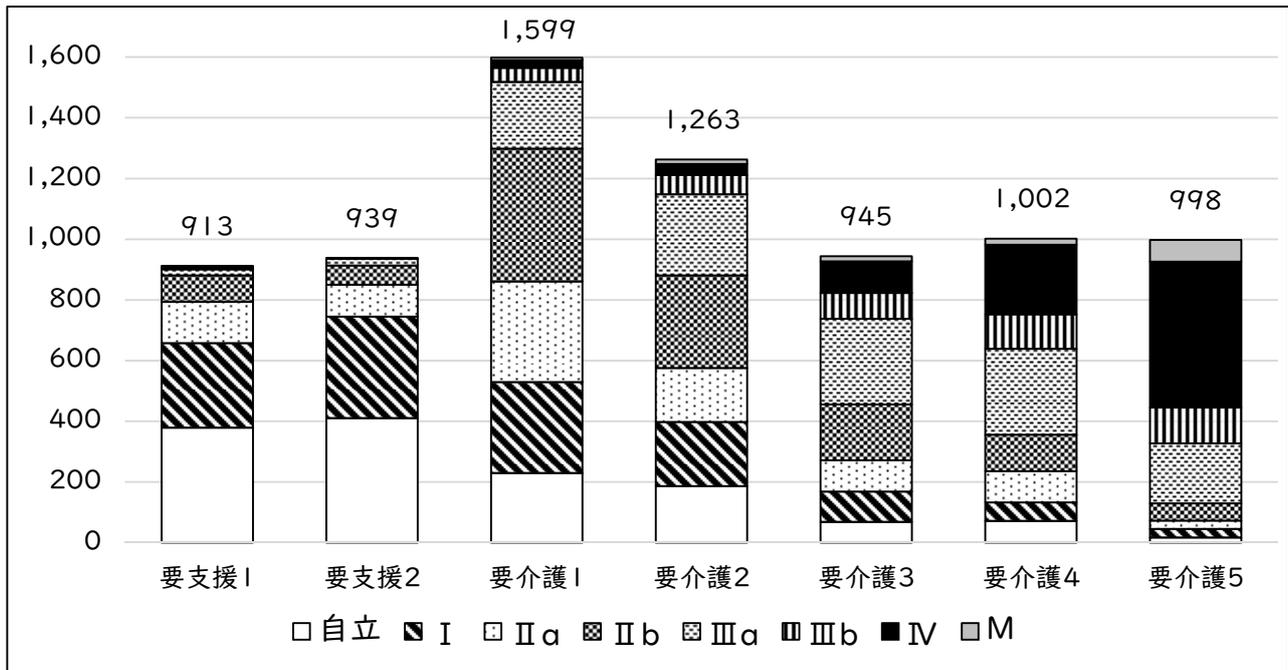
## ● 要介護度別の日常生活自立度の状況

要介護度別の日常生活自立度をみると、要介護度が上がるにつれて、認知症の症状が重くなっています。

認知症高齢者数をみると、要介護Ⅰが最も多くなっています。

認知症高齢者率は、~~要介護Ⅰになると割合が高くなり~~、要介護5ではほとんどの方が認知症高齢者となっています。

### 【要介護度別日常生活自立度】



(単位: 人)

区分	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自立	380 大	411 大	230 大	187 大	69 大	72 大	17 大
I	278 大	335 大	300 大	212 大	100 大	61 大	28 大
II a	136 大	105 大	331 大	177 大	103 大	104 大	28 大
II b	87 大	63 大	438 大	305 大	184 大	119 大	57 大
III a	20 大	22 大	220 大	268 大	282 大	283 大	198 大
III b	5 大	3 大	46 大	63 大	86 大	114 大	118 大
IV	2 大	0 大	26 大	37 大	104 大	229 大	481 大
M	5 大	0 大	8 大	14 大	17 大	20 大	71 大
合計	913 大	939 大	1,599 大	1,263 大	945 大	1,002 大	998 大
認知症 高齢者数	255 大	193 大	1,069 大	864 大	776 大	869 大	953 大
認知症 高齢者率	27.9%	20.6%	66.9%	68.4%	82.1%	86.7%	95.5%

資料: 市介護保険システム (令和元年 10+0月 1日現在)

※認知症高齢者率は、各要介護度における認知症高齢者数を合計で割っています。

## 2. 高齢者の生活及び介護者の状況

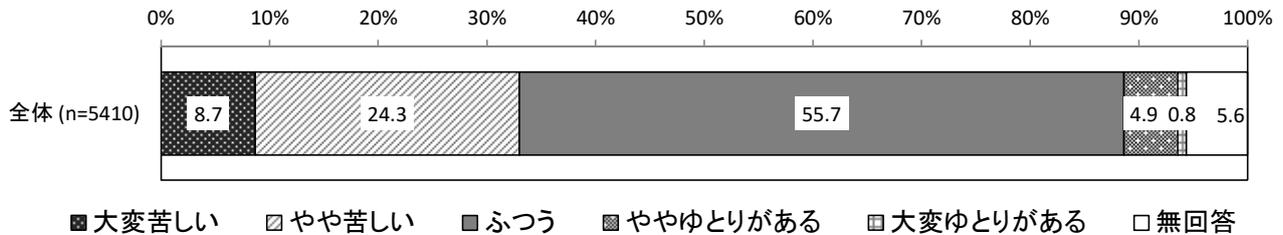
### (1) 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査の主な結果

#### 問1. あなたのご家族や生活状況について

行間を広げる  
以下同様に

現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。

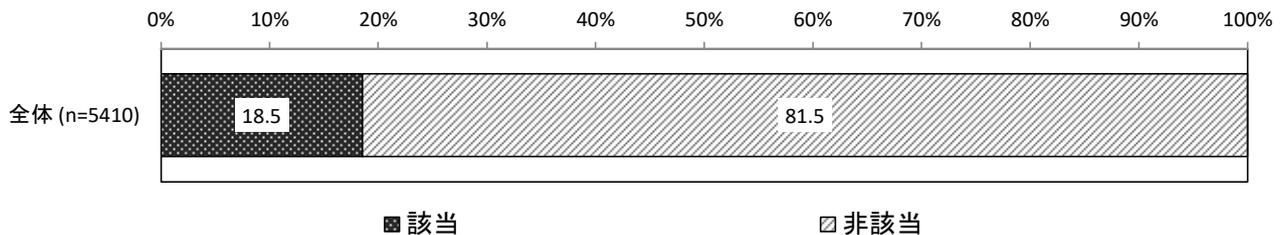
「ふつう」が55.7%で最も多く、次いで「やや苦しい」が24.3%、「大変苦しい」が8.7%などとなっています。



#### 問2. からだを動かすことについて

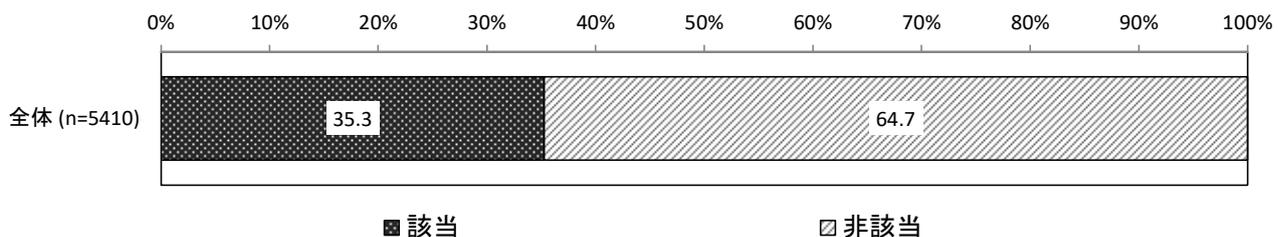
##### 【運動機能が低下している方】

「該当」が18.5%となっています。



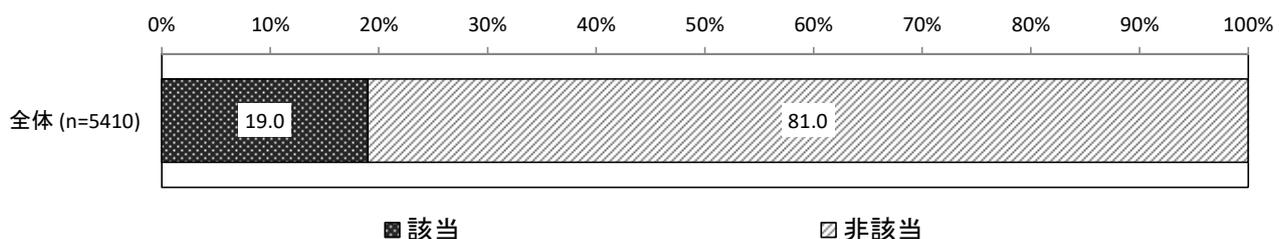
##### 【転倒リスクのある方】

「該当」が35.3%となっています。



##### 【閉じこもり傾向のある方】

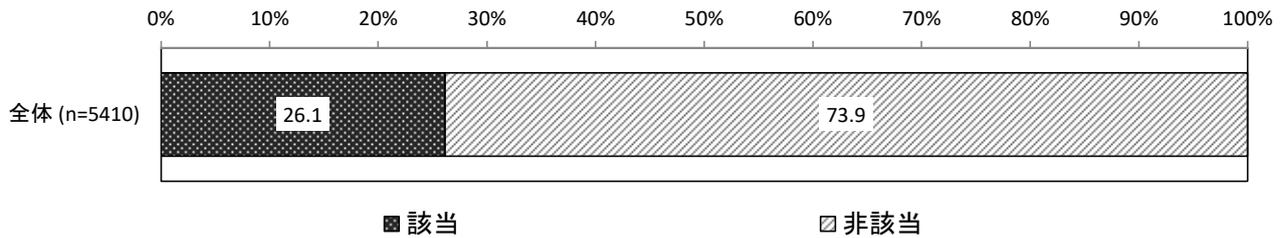
「該当」が19.0%となっています。



### 問3. 食べることについて

#### 【口腔機能が低下している方】

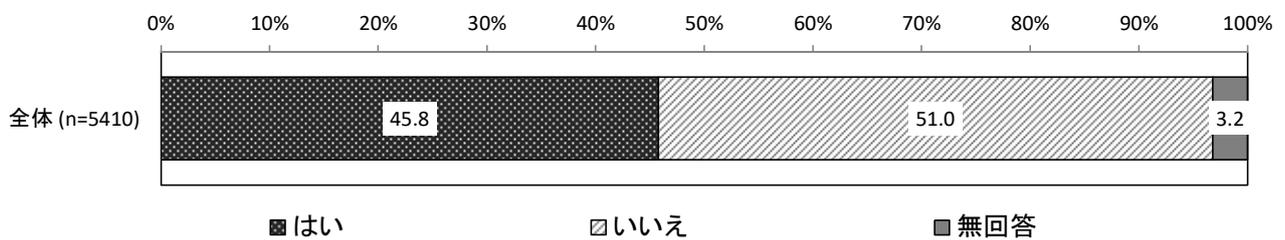
「該当」が26.1%となっています。



### 問4. 毎日の生活について

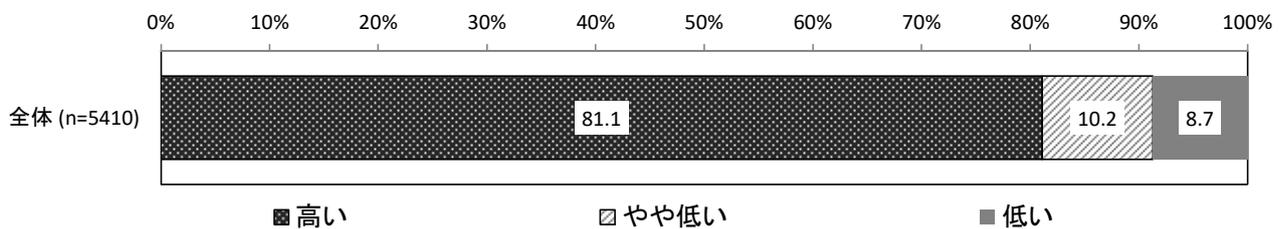
物忘れが多いと感じますか。【「はい」と回答された方は、認知度低下がみられる方となります。】

「いいえ」が51.0%で、「はい」が45.8%となっています。



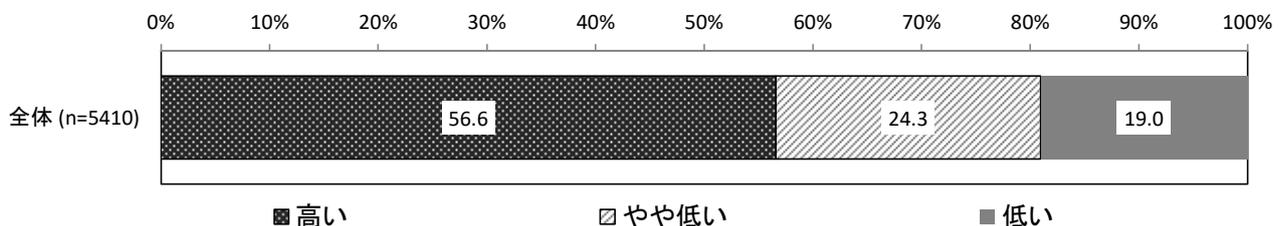
#### 【手段的自立度（活動的な日常生活をおくるための能力）について】

「高い」が81.1%で最も多く、次いで「やや低い」が10.2%、「低い」が8.7%となっています。



#### 【知的能動性（情報を自ら収集して表現できる能力）について】

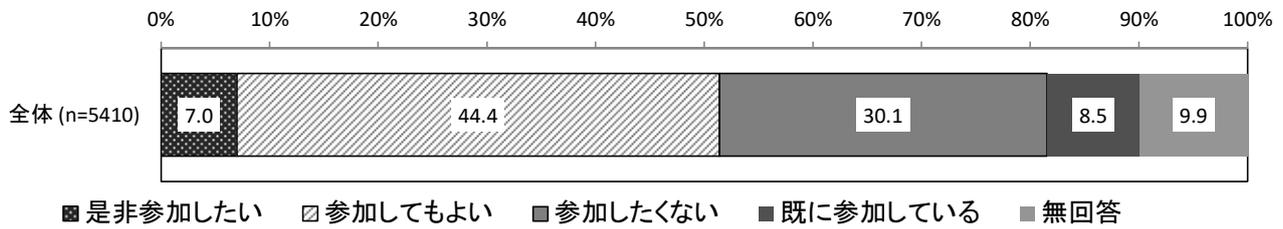
「高い」が56.6%で最も多く、次いで「やや低い」が24.3%、「低い」が19.0%となっています。



## 問5. 地域での活動について

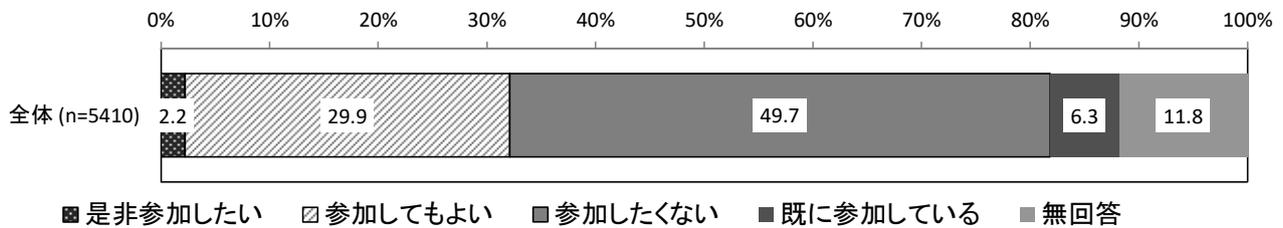
地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。

「参加してもよい」が44.4%で最も多く、次いで「参加したくない」が30.1%、「既に参加している」が8.5%などとなっています。



地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか。

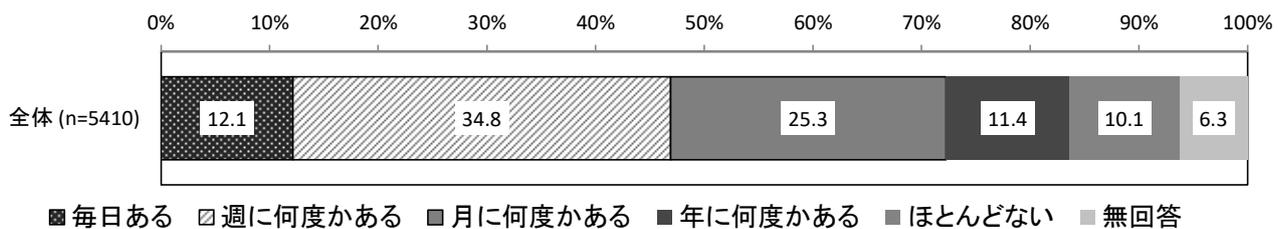
「参加したくない」が49.7%で最も多く、次いで「参加してもよい」が29.9%、「既に参加している」が6.3%などとなっています。



## 問6. たすけあいについて

友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。

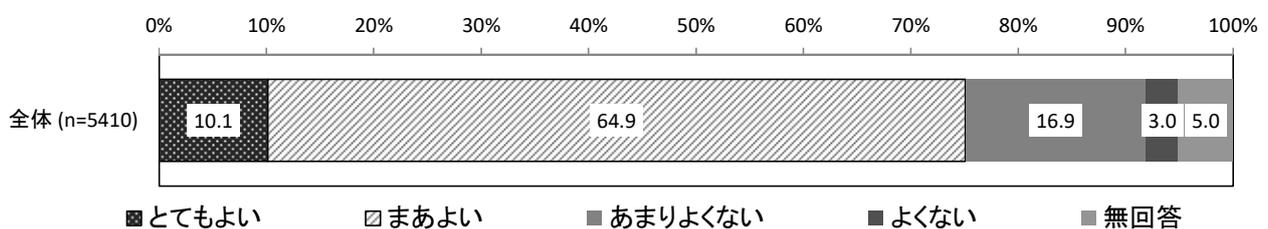
「週に何度かある」が34.8%で最も多く、次いで「月に何度かある」が25.3%、「毎日ある」が12.1%などとなっています。



## 問7. 健康について

現在のあなたの健康状態はいかがですか。

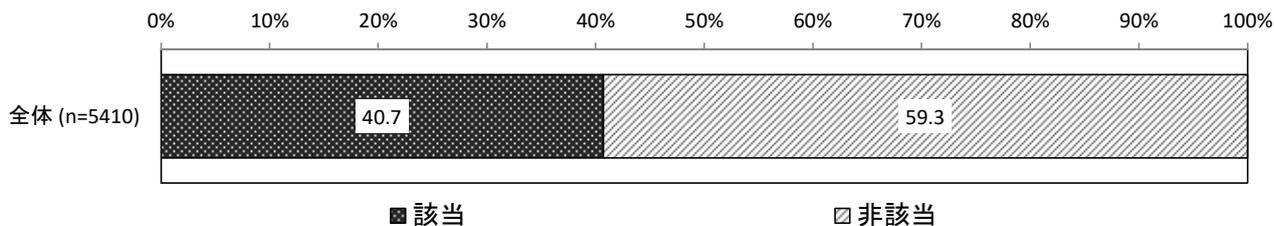
「まあよい」が64.9%で最も多く、次いで「あまりよくない」が16.9%、「とてもよい」が10.1%などとなっています。





### 【うつ傾向の方】

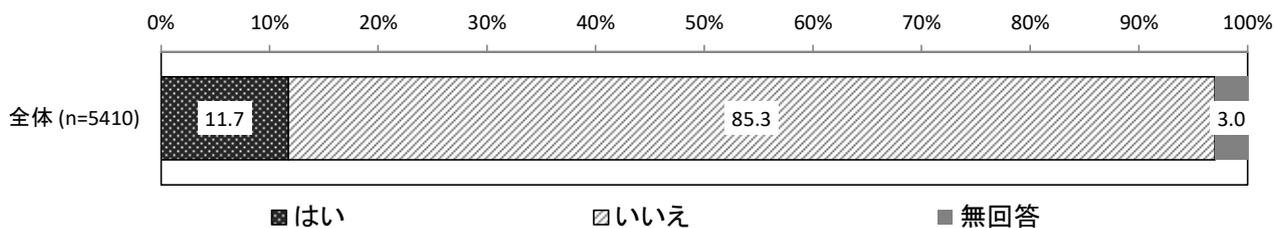
「該当」が40.7%となっています。



### 問8. 認知症にかかる相談窓口の把握について

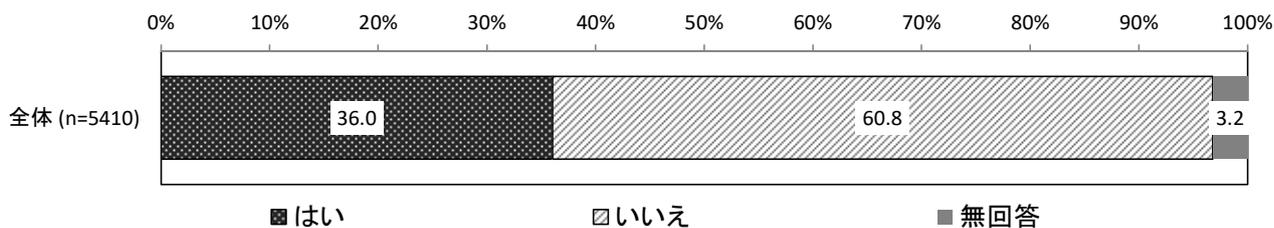
認知症の症状がある**また又は**家族に認知症の症状がある人がいますか。

「いいえ」が85.3%で、「はい」が11.7%となっています。



認知症に関する相談窓口を知っていますか。

「いいえ」が60.8%で、「はい」が36.0%となっています。



## (2) 在宅介護実態調査の主な結果

問. 世帯類型について、ご回答ください。

「その他」が41.8%で最も多く、次いで「単身世帯」が30.4%、「夫婦のみ世帯」が23.1%となっています。

区分	単身世帯	夫婦のみ世帯	その他	無回答
全体 (n=359)	30.4	23.1	41.8	4.7

問. 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください。

「60代」が30.3%で最も多く、次いで「70代」が20.7%、「50代」が14.7%などとなっています。

区分	20歳未満	20代	30代	40代	50代
全体 (n=251)	0.0	0.4	0.4	4.4	14.7

区分	60代	70代	80歳以上	わからない	無回答
全体 (n=251)	30.3	20.7	11.6	0.4	17.1

問. ご家族やご親族の中で、ご本人（認定調査対象者）の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか（現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません）。

「介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない」が49.0%で最も多く、次いで「主な介護者が仕事を辞めた（転職除く）」が6.0%、「主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた（転職除く）」が3.2%などとなっています。

区分	介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない	主な介護者が仕事を辞めた（転職除く）	主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた（転職除く）	主な介護者が転職した	主な介護者以外の家族・親族が転職した	わからない	無回答
全体 (n=251)	49.0	6.0	3.2	2.0	0.0	2.8	37.5

問. 今後の在宅生活の継続に必要なと感じる支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）について、ご回答ください。

「移送サービス（介護・福祉タクシー等）」が24.2%で最も多く、次いで「外出同行（通院、買い物など）」「特になし」が23.1%、「掃除・洗濯」が16.4%などとなっています。

区分	移送サービス（介護・福祉タクシー等）	外出同行（通院、買い物など）	掃除・洗濯	見守り、声かけ	ゴミ出し	配食
全体 (n=359)	24.2	23.1	16.4	15.3	12.3	11.7

区分	買い物（宅配は含まない）	調理	サロンなどの定期的な通いの場	その他	利用していない	無回答
全体 (n=359)	10.0	9.7	8.9	3.6	23.1	22.8

**問. 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか。**

「問題はあるが、何とか続けていける」が27.6%で最も多く、次いで「続けていくのは、やや難しい」が9.0%、「問題なく、続けていける」が5.1%などとなっています。

区分	問題なく、続けていける	問題はあるが、何とか続けていける	続けていくのは、やや難しい	続けていくのは、かなり難しい	主な介護者に確認しないと、わからない	無回答
全体 (n=156)	5.1	27.6	9.0	3.8	0.0	54.5

**問. 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答ください（現状で行っているか否かは問いません）。**

「認知症状への対応」が16.7%で最も多く、次いで「夜間の排泄」が13.1%、「入浴・洗身」が1.2%となっています。

区分	認知症状への対応	夜間の排泄	入浴・洗身	日中の排泄	外出の付き添い、送迎等	食事の準備（調理等）
全体 (n=251)	16.7	13.1	11.2	10.4	10.4	5.6
区分	その他の家事（掃除、洗濯、買い物等）	金銭管理や生活面に必要な諸手続き	屋内の移乗・移動	身だしなみ（洗顔・歯磨き等）	食事の介助（食べる時）	医療面での対応（経管栄養、ストーマ等）
全体 (n=251)	5.6	5.6	5.2	3.2	1.6	1.6
区分	衣服の着脱	服薬	その他	不安に感じていることは、特にない	主な介護者に確認しないと、わからない	無回答
全体 (n=251)	2.8	2.0	3.2	3.2	1.2	53.8

### 3. 地域包括ケアシステムの現状と評価

#### (1) 地域包括ケアシステムのネットワークの強化

##### ● 地域包括支援センターの機能強化

市及び地域包括支援センターで連絡会をもち設け、事業実施状況の評価を行うとともに、適切な人員の確保を図るなど連携して機能強化を図っています。

##### ● 地域包括ケア会議の充実

高齢者個人の生活課題に対して単に既存サービスを提供するだけでなく、その課題の背景にある要因を会議において検討し、個人と環境に働きかけることによって自立支援に向けたケアマネジメント支援を行っています。

また、これらの課題分析や支援の積み重ねを通じて、地域に共通する課題や支援策を明らかにし、地域の関係者による対応策を検討し、他職種協働による地域包括支援ネットワークの構築や資源の発掘に取り組んでいます。

連合町内会支部単位を基本として、地域住民と専門職や行政等が地域課題について話し合う小地域ケア会議は、未設置の支部もあるため、各地域に応じた支援も求められています。

区分		平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
地域ケア個別会議	実施回数	49 回 (157 事例)	49 回 (164 事例)	49 回 (204 事例)
小地域ケア会議	設置数	25 支部	27 支部	29 支部

##### ● 地域包括支援センターを中心とした相談体制の充実

地域の身近な高齢者の総合相談窓口として、必要に応じ家庭訪問を行い、介護保険制度、介護予防、権利擁護などの保健・医療・福祉の総合的な相談や関係機関との連絡調整を行っています。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
総合相談における訪問件数	4,098 件	3,204 件	3,065 件

##### ● 広報・情報提供の充実

市ホームページ、広報誌及び出前講座などその活用するほかに、高齢者に身近な地域包括支援センター、ケアマネジャーを通じてきめ細やかな情報提供を行っています。

また、行政サービスの各窓口においても、高齢者が利用しやすい体制づくりに努めています。

加えて、わかりやすさに配慮した、介護保険サービスの説明パンフレットを毎年度更新して発行しています。

## (2) 在宅医療・介護連携の推進

### ○ 在宅医療と介護の提供体制の構築推進

「津山市在宅医療・介護連携推進協議会」を中心に、「~~情報共有システム検討部会~~」、「~~医療連携体制検討部会~~」、「~~研修部会~~」、「~~社会資源調査部会~~」社会資源調査部会、「医療連携検討部会」及び「入退院支援ルール策定部会」を立ち上げています。医療ニーズ及び介護ニーズを必要とする高齢者が、人生の最終段階になっても、住み慣れた生活の場で自分らしい暮らしを続けることができるよう、地域における医療・介護の関係機関が連携して、包括的かつ継続的な在宅医療・介護を提供できる体制の充実を図っています。

地域包括ケアシステム及び効果的な介護保険サービスの提供にあたっては、多職種・同職種の連携強化が不可欠であるため、より一層の取組強化が求められています。

### 【在宅医療・介護連携推進事業 令和元年度実績】

(1) 在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策の検討	
各職種の代表と行政による代表者会議の開催と3つの専門部会を開催しています。	
①在宅医療・介護連携推進協議会	2回
②目的別専門部会	
社会資源調査部会	4回
医療連携検討部会	4回
入退院支援ルール策定部会	4回
(2) 地域の医療・介護の資源の把握	
市内の社会資源調査を行い情報発信を行っています。	
①医療機関・事業所のサービス提供体制等の調査を行って最新情報を収集し、津山市ホームページで情報発信を行っています。	
②社会資源情報の活用状況調査を実施し、新たな情報発信方法等を検討・整理しています。	
(3) 切れ目のない在宅医療と介護の提供体制の構築推進	
切れ目のない在宅医療・介護サービスの提供体制を検討しています。	
①入退院支援ルールの活用状況の実態調査や意識調査を行い、自宅・施設・病院間の流れ等について最終調整し、津山市入退院支援ルール（第2版）の整理を完了しました。	
(4) 医療・介護関係者の情報共有の支援	
医療介護従事者の連携をはかる情報共有ツール、基本情報の情報共有について <del>検討しま</del> <del>した</del> 検討・整理しています。	
(5) 医療・介護関係者の人材育成	
資質向上研修会	2回
多職種連携研修会	2回
(6) 地域住民への普及啓発	
市民フォーラム	1回
(7) 在宅医療・介護連携に関する関係市町村の連携	
関係市町村との連携を図るため、広域連携が必要な事項について <del>検討しました</del> ・整理しています。	
(主体：美作保健所)	

### (3) 地域共生社会の実現

#### ①地域共生に向けた地域福祉の推進

##### ○ 地域との連携

民生委員、愛育委員・栄養委員等の地域住民を主体とした自主的な取組や、ボランティア、NPO等との連携を図り、高齢者に対して包括的かつ継続的にサービスが提供できるように、地域包括ケアシステムの構築を進めてきました。

今後、地域包括ケアシステムを地域の実情にあわせて深化・推進するためには、多様な団体・組織の参画と協働が必要であり、より一層細やかな福祉サービスの提供を可能とするために、互いの役割や立場を理解した上での協働、それぞれの強みを生かした活動の推進が求められています。

##### ○ 住民への啓発

学習会や講演会、高齢者との交流会等の開催により住民の福祉意識の高揚を図り、地域における福祉活動への参加を促進し、高齢者等を支えるための体制づくりに努めました。

地域包括ケアシステムを推進し、地域住民が地域福祉に参加し、高齢者やその家族を支援するためには、今後もより多くの人への福祉意識の醸成が重要です。

##### ○ 地域交流の場の確保

公的施設等の有効活用など、高齢者が地域で交流する場の確保に努めました。今後も高齢者が増加し、社会参加や生きがいづくりのニーズが多様化することが見込まれるため、高齢者が自ら活動できる場として、より広く活用できる施設を検討する必要があります。

##### ○ 人材の育成・確保

ボランティア活動に必要な知識や専門的技術を身につける研修会の実施や、市民がボランティアに参加しやすい環境づくりに努めました。

より多くの人々がボランティア活動に参加するために、活動に参加していない層への呼びかけや、気軽にボランティア活動に参加できる仕組みづくり、ボランティア団体が活発な活動ができるように構成員の育成支援の充実が必要です。

##### ○ 高齢者の見守り体制の構築

「市民の健康と福祉のまちづくり推進会議」の活動強化に向けた支援を行いました。高齢者に関する食育活動、高齢者あんしん活動については、推進会議の各支部において、料理教室の開催や、独り暮らし高齢者宅訪問活動等を実施しています。

活動への参加者が固定化している傾向にあり、より広くたくさんの方が活動に参加するための方策を検討する必要があります。

## ②生活支援サービスの体制整備

生活支援サービスの充実に向けて、生活支援の担い手となる「生活支援サポーター」の養成を行い、高齢者の社会参加や支え合いの七くみ仕組みに取り組んでいます。

サポーターの養成に努めるとともに、生活支援サービスを担う多様な事業主体等と連携しながら、日常生活上の支援体制の構築を図るために、市全域と各日常生活圏域を担当するコーディネーターを配置し、生活支援体制を進めています。

生活支援サポーター事業実績	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
実施圏域数	<u>88</u> 圏域	<u>88</u> 圏域	<u>88</u> 圏域
生活支援サポーター累計人数	172 人	195 人	246 人
利用者数（実人数）	30 人	43 人	51 人
利用回数	456 回	797 回	845 人

## ③高齢者が活躍できる地域づくり

### ○ シルバー人材センターへの支援（高齢者就労促進事業）

シルバー人材センターが実施する就業機会の開拓及び提供、技能講習会や研修会の実施、安全・適正就業の推進、無料職業紹介等、高齢者の就労促進のための事業を支援しています。また、生活支援サービスの担い手としてのワンコインサービス、地域貢献活動としての剪定・草刈等のボランティア活動についても支援しています。

近年の会員数は横ばいとなっていますが、今後においては、子育て、介護分野など人手不足となっている現役世代を支える分野での積極的な活動が期待されており、同分野での就業人材確保・就業推進のための体制整備が必要となります。

シルバー人材センター会員数	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
男性会員	290 人	306 人	300 人
女性会員	140 人	155 人	140 人
合計	430 人	461 人	440 人

### ○ ボランティア活動の推進

津山市社会福祉協議会、NPO、行政、介護保険関係事業者等との連携や相互支援活動により、サービスの提供及び福祉のまちづくりを推進しました。また、ボランティア活動に関する基本的な知識を理解するための講座の開催を支援しました。

住民が主体となった地域での見守り活動や、ボランティア活動等へ高齢者が参加し、生活への意欲を高めることなど、ボランティア活動が様々な観点から必要とされています。

### ○ 老人クラブ活動への支援

老人クラブが取り組んでいる地域・仲間づくりや高齢者の憩いの場、生きがい対策、介護予防、相互の生活支援や、子どもの登下校の見守り、子ども会や児童クラブなどの世代間交流事業の活動充実に向けた支援を行っています。しかし、老人クラブのクラブ数や会員数は減少傾向にあり、活動の活性化や元気な高齢者の入会を促進するための取組をより一層推進していく必要があります。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
老人クラブ数	182 クラブ	181 クラブ	177 クラブ

老人クラブ会員数	9,159人	8,995人	8,481人
----------	--------	--------	--------

#### (4) 生活環境・住環境の整備

##### ①安全で快適な生活環境の整備

人にやさしいまちづくり条例に基づき、都市施設整備を推進しています。~~市道整備では、段差の解消や点字ブロックの設置、施設整備では、バリアフリーの要素をとり入れるように努めました。~~

また、民間施設の整備は、人にやさしいまちづくり条例に基づき指導・助言を行い、適合施設には審査結果通知書・検査結果通知書を発行しています。

##### ②高齢者の居住安定への支援

人にやさしいまちづくり条例の理念に基づいた住宅施策を推進し、~~共同住宅整備の際は、バリアフリーの要素をとり入れ、~~高齢者の利用しやすい施設整備や住宅改修等の啓発や相談を受け付けました。

##### ③高齢者の交通施策の充実

###### ○ 交通体系の整備

重複路線の解消や、運行ルートの見直し、バス停名称の変更など乗り継ぎ負担軽減等により、高齢者が利用しやすい地域公共交通体系の整備に努めました。

また、利用者の少ない地域を効率的にカバーするために、各種運送形態の特徴を踏まえた上で、地域の特性や利用状況にあった交通体系の研究に取り組み、交通事業者のない地域において、日常生活に最低限必要な移動手段の確保について研究を行いました。

###### ○ 交通安全教育の実施

年齢に応じた内容での交通安全教育を行うとともに、夜間の交通事故防止のために、夜光行反射材の配布を行いました。

##### ④火災の予防対策

火災予防運動を行うとともに、防火意識の普及として市広報紙媒体を通じ~~そのた~~火災予防の啓発を行いました。

##### ⑤災害時の支援体制の整備

「避難行動要支援者名簿」の啓発・周知を行うとともに、必要に応じた要支援者名簿への登録を働きかけ、名簿の情報を最新のものに更新しています。

また、民生委員、町内会による自主防災・防犯組織、消防団等の関係機関や介護老人福祉施設等福祉避難所として協定を締結している施設との連携強化を進めました。

## 4. 健康づくりの現状と評価

### (1) 栄養・食生活

主食・主菜・副菜をそろえて食べるバランスのよい食事の実践や薄味を心がけることで、低栄養予防・~~高血圧予防~~生活習慣病予防に努め、食を楽しみ心豊かに元気で生活が送れるよう、働きかけました。

高齢者に接する機会がある関係者への普及啓発活動として、栄養委員会各支部において、フレイル予防についての周知を行いました。

地域ケア個別~~個別地域ケア会議~~において、サービスが必要となった方に対して、適切な支援を提案するためのアドバイザーの質の向上にも努めています。

### (2) 身体活動・運動

青壮年期と同様に、生活活動の活発化を促し日々の生活を活発と感じられたり、運動を始めようと思った時に仲間や運動の情報を容易に入手できる環境を整備することで、運動習慣者が増えるような取組を推進しました。また、運動習慣の定着化と地域交流を目的とした、こけないからだ講座等への積極的な参加を呼びかけ、筋力向上により足腰に痛みの少ない体づくりを推進しました。

具体的な取組みとして、ノルディックウォーク、こけないからだ講座、ふらっとカフェの普及をすすめています。

ノルディックウォークについては、広報誌やこけないからだ講座において周知を行い、体験会も実施しています。

~~これらの取組みは、みんなで集まって活動することが基本となる活動のため、新型コロナウイルス予防のための新しい生活様式を踏まえて活動を行うための支援が必要であり、感染への恐怖感から外出を控えている方への支援も行う必要があります。~~

事業の実施においては、新型コロナウイルス感染予防に配慮した新しい生活様式を踏まえた活動への支援が必要であり、外出を控えている方への支援も行う必要があります。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
ノルディックウォーク体験会 (こけないからだ講座にて)	<del>26</del> 26 地区	25 地区	<del>7</del> 7地区
めざせ元気！！こけないからだ講座 実施箇所数	202 箇所	209 箇所	216 箇所
ふらっとカフェ設置箇所数	<del>7</del> 7箇所	18 箇所	28 箇所

### (3) 歯と口の健康

生活習慣病対策として歯科保健を取り入れ、青壮年期からの 8020 運動を推進しています。市の集団健診に合わせて、歯とお口の健康相談を実施し、検診の待ち時間等を活用する工夫により、利用者は増加しています。

老年期は定期的な歯科受診をしている人は多いですが、青壮年期は定期的な歯科受診が難しい状況です。そのため、歯周病検診を実施していますが、受診者は少なく、広く啓発していく必要があります。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
歯とお口の健康相談利用者数	139 人	152 人	214 人

#### (4) たばこ・アルコール

「世界禁煙デー」「未成年飲酒・喫煙予防」等、様々な機会を通じて、禁煙したい人が禁煙行動を起こせる情報発信や環境整備を行いました。また、多量飲酒者について、本人と家族支援を進めるとともに、多量飲酒の危険性を啓発し、適量飲酒ができる人が増えるよう取り組みました。

早期からの喫煙は生涯の喫煙習慣に繋がりがやすく、妊産婦の喫煙は胎児や乳幼児への影響が大きいことから、未成年者と妊産婦へ優先的に喫煙防止を啓発し、全体への広がりをねらっています。

また、健康増進法の改正により、多くの施設において原則禁煙が義務づけられたことに合わせて、受動喫煙についての啓発を進めています。

#### (5) 健康管理

生活習慣を見直し、改善のために特定保健指導の利用を勧め、生活習慣の改善ができる人が増えるよう推進しました。また、糖尿病予防に重点をおき、医療機関への市の施策の周知や、糖尿病予防（ヘルスアップ）教室を開催しました。や糖尿病性腎症等重症化予防事業を実施しました。

特定保健指導は、対象者~~は~~となっても関心が低いいため働きかけが難しいですが、積極的な利用勧奨を行っていく必要があります。

区分		平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
特定保健指導利用率	動機付け支援	16.2%	14.8%	
	積極的支援	16.3%	22.1%	
糖尿病予防教室参加人数		74 人	128 人	40 人

※令和元年度の糖尿病予防教室は、新型コロナウイルスの影響により 4 回中 2 回中止。

センタ 10 月中  
下旬に確定

#### (6) 休養・こころの健康づくり

今までの豊かな人生経験を活かすことで次世代への育成へもつながることから、楽しみや生きがい・やりがいのあるいきいきとした生活や自分らしい生き方ができ、家庭・地域での役割を見つけ担うことができる体制づくりや支援を関係機関と連携して進めました。

自殺予防週間（9月）や自殺対策強化月間（3月）に合わせて、広報紙誌、ホームページ及び市民ロビー展示等により、啓発を行いました。また、こころの健康に対する理解を深めるために、自殺予防セミナーを開催しています。

新型コロナウイルスの影響により、外出が減少したり、人と触れ合う機会が減少するなど、こころのケアを必要としている方は増加していると考えられ、これらの方へのフォローも必要です。

事業実績	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
自殺予防セミナー参加人数	167 人	157 人	168+6-8 人
市民ロビー展示回数	22 回	22 回	22 回

## 5. 地域支援事業の現状と評価

### (1) 介護予防・日常生活支援総合事業

#### ①一般介護予防事業

一般介護予防事業は、すべての高齢者とその支援者を対象としており、地域において住民主体の介護予防活動を支援しています。

各町内会の公会堂等を単位として実施している「めざせ元気!!こけないからだ講座」は、筋力向上をきっかけに、元気な時から切れ目ない介護予防を継続できるとともに、高齢者が地域の気軽集える場所で交流することにより、認知症・うつ・閉じこもり予防にも効果があります。

講座活動を推進するために、体操に必要な重錘バンドや冊子・音楽CDを貸し出す等の物的支援と、介護予防インストラクターの派遣等、人的支援を行っています。

講座の実施主体はあくまでも住民でありますが、地域の活動継続を見守り・支援するため、市や地域包括支援センターの職員が定期的に訪問し、体力測定や介護予防・健康教育の講話等を実施しています。また、リーダー研修会の場で情報を発信しています。

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査において、地域住民による健康づくり活動への参加意向は半数を超えていますが、お世話役としての参加意向は低くなっており、活動を担うリーダーの育成支援も進める必要があります。

また、公会堂等まで行くことが出来ない方の居場所づくりの支援として、より細かな単位において、ふらっとカフェを設置するための支援を実施しています。

~~これらの事業においては、実施地域を増やしていくとともに、既存の活動についても、みんなで集まって活動することが基本となる活動のため、新型コロナウイルス予防のための新しい生活様式を踏まえて活動を行うための支援が必要であり、市や包括支援センターの職員が効果的に関わる仕組みが求められているとともに、感染への恐怖感から外出を控えている方への支援も行う必要があります。~~

これらの事業においては、実施地域を増やしていくとともに、新型コロナウイルス感染予防に配慮した新しい生活様式を踏まえた活動への支援が必要です。市や包括支援センターの職員が効果的に関わる仕組みの構築を目指しながら、外出を控えている方への支援も行う必要があります。

区分		平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
めざせ元気！！ こけないからだ講座	実施箇所数	202 箇所	209 箇所	216 箇所
	参加者数 (実人数)	3,903 人	3,874 人	3,837 人
	参加者数 (延人数)	109,481 人	110,434 人	104,278 人
ふらっとカフェ設置箇所数		17 箇所	18 箇所	28 箇所

## ②介護予防・生活支援サービス事業

介護予防・生活支援サービス事業は、平成29年度からスタートした新総合事業として実施しており、要介護状態となることを予防し、一人ひとりが活動的で生きがいのある生活を送ることができるよう、生活上の多様な支援ニーズに応えるサービスの提供を行っています。

### ○ 訪問型サービス

要支援者等に対し、掃除、洗濯等の日常生活上の支援を提供しています。

区 分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
介護予防訪問サービス (現行型訪問サービス)	36 <del>1</del> 箇所 2,605人	26 <del>1</del> 箇所 2,416人	25 <del>1</del> 箇所 2,260人
生活支援サポーター訪問サービス (住民参加型訪問サービス)	<del>88</del> 箇所 169人	<del>88</del> 箇所 382人	<del>88</del> 箇所 345人
専門職応援訪問サービス (短期集中型訪問サービス)	直営 <del>44</del> 人	直営 <del>44</del> 人	直営 <del>44</del> 人 <u>+1</u> 人

(上段) 事業所数、(下段) 延べ利用人員

### ○ 通所型サービス

要支援者等に対し、機能訓練や集いの場など日常生活上の支援を提供しています。

区 分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
介護予防通所サービス (現行型通所サービス)	44 箇所 4,794人	39 箇所 4,211人	38 箇所 1,476人
ふれあい交流通所サービス (基準緩和型通所サービス)	<del>44</del> 箇所 59人	<del>55</del> 箇所 270人	<del>99</del> 箇所 419人
元気いきいき通所サービス (短期集中型通所サービス)	<del>33</del> 箇所 31人	<del>44</del> 箇所 47人	10 箇所 511人

(上段) 事業所数、(下段) 延べ利用人員

### ○ 介護予防ケアマネジメント

生活上のさまざまな課題を抱える高齢者に対して適切な支援を行うことにより、要支援・要介護状態の予防やその重症化の防止、改善を図るために、要支援者に対し、新総合事業によるサービス等が適切に提供できるようにケアマネジメントを行っています。

## (2) 認知症施策の推進

### ①認知症についての知識・理解の向上

認知症について正しく理解し、認知症の人や家族に対して見守る応援者となる、認知症サポーターの養成を積極的に行っており、年間1,000人以上の養成を維持できています。

サポーター養成講座の講師となる、認知症キャラバンメイトは、必要な養成人数を確保できており、近年は新規養成を行っていません。

市民への啓発においては、世界アルツハイマーデーに合わせた認知症月間(9月)に、街頭でのチラシ配布、公共施設でのパネル展示や、オレンジ色の物を身につけて街中を歩く、オレンジウォーク等の啓発事業を、認知症地域支援推進員を中心に、地域の事業所と協力して展開するとともに、認知症フォーラムを開催し、認知症の当事者の方を講師として招くなど、当事者を理解し寄り添える支援者を醸成しています。

また、令和元年度より、地域の飲食店等の協力のもと、認知症の方がスタッフとして働き、市民への認知症の理解啓発と本人の社会参加を進める、「注文をまちがえるかもしれないレストラン」を認知症地域支援推進員を中心に企画・開催しています。

区分		平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
認知症サポーター養成講座	実施回数	47 回	47 回	48 回
	受講人数 (年度養成数)	1,093 人	1,167 人	1,328 人
認知症キャラバンメイト養成講座	実施回数	<del>1+</del> 回	<del>00</del> 回	<del>00</del> 回
	受講人数 (年度養成数)	41 人	<del>00</del> 人	<del>00</del> 人
世界アルツハイマーデー認知症フォーラム	実施回数		<del>1+</del> 回	<del>1+</del> 回
	参加人数		340 人	450 人

### ②認知症の相談・支援体制の整備

地域包括支援センターに相談窓口を開設し、認知症相談日を設け、随時の相談と合わせて相談のしやすい環境を整備しています。また、令和元年度から若年性認知症相談日を新たに設け、若年性認知症に関する相談に対応しています。

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査において、認知症の相談窓口の認知度は、36%と低くなっています。普及啓発活動や認知症サポーターと連携した体制構築を検討していく必要があります。

また、認知症に関する情報と支援内容をまとめたケアパスの作成し、市民、関係機関への配布し、認知症についての正しい知識、利用できるサービスや支援の情報を周知しています。令和元年度には内容の更新を行い、配布を継続しています。

認知症またはその疑いのある方には、認知症初期集中支援チームにおいてに~~よ~~り、訪問による状況の確認や、相談支援を行い、必要に合わせて医療、介護へのつなぎを行うことにより、本人及び家族への支援を行っています。毎月チーム員会議を開催し、支援の方向や経過の確認を行っています。取組を進めるために、認知症の方に関わる職員のスキル向上を図っていく必要があるとともに、相談と支援の連携を深めて、認知症の初期段階の支援をより充実させていく必要があります。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
認知症初期集中支援チーム 新規支援ケース数	24 人	29 人	23 人

### ③見守りシステムの構築

認知症等見守りが必要な高齢者の異常や変化を早期に発見し、対応することができる仕組みづくりとして、日頃から住民と接する機会の多い地域の企業や事業者が連携して認知症高齢者等を見守り、支える津山市見守り協定「つやま♣見守ろうねット」を構築しています。

見守り協定締結事業所数は、増えてきており、事業所からの連絡により、緊急時の早期発見や対応につながっています。

また、認知症等で道に迷う恐れのある高齢者の方を事前に登録し、検索が必要となった場合は協力者に行方不明者の情報をメールで配信を行い、見守りの目を増やすことで早期発見につなげる「認知症高齢者等SOSメール事業」を実施しています。事前登録者、協力者共に増加しています。

実際に行方不明になられた方についてのメールの配信を行い、メールを見た協力者が本人を発見し保護に至っています。

加えて、認知症等により道に迷っている高齢者を発見した時の声かけや対応を体験する「認知症あったか声かけ模擬訓練」を開催し、認知症に関する正しい理解の啓発、地域ぐるみの対応力向上を図っています。

区分		平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
つやま見守ろうねット協定事業者数		52 事業所	53 事業所	59 事業所
認知症高齢者等 SOS メール事業	事前登録者数	<u>22</u> 人	12 人	23 人
	協力者数	1,867 人	3,014 人	4,028 人
認知症あったか声かけ模擬訓練 開催回数		<u>22</u> 回	<u>44</u> 回	<u>22</u> 回

### ④認知症の人やその家族への支援

認知症の人やその家族、地区住民、医療・福祉の専門職が幅広く参加し、認知症の理解を深め合い、交流のできる場として「認知症カフェ」の活動を支援し、居場所の確保を進めています。令和元年度時点で6箇所のカフェが活動しています。

新規立ち上げに向け、既存の高齢者サロン等に働きかけを行ってきましたが、運営に係る様々な課題があり、新規立ち上げにはつながっていません。

しかし、利用したくても移動手段が無い認知症の方もおられ、新規に立ち上げが必要な地域や、状況把握も今後の課題となっています。

また、支援を拡大していくため、おかやま認知症コールセンターの設置や、当事者のピアサポートを行っている「認知症の人と家族の会」について、活動の周知等協力を行っています。

### (3) 包括支援事業

#### ○ 総合相談支援業務

地域包括支援センター本所及びサブセンターで、電話・窓口・訪問により専門的・継続的な相談を受けています。

総合相談件数は減少している状況ですが、地域の高齢者を取り巻く問題が複雑化しており、包括支援センター単独の関わりでは支援困難なケースが増加しています。また、重症化して相談、情報提供があるケースもあり、総合相談の役割は引き続き重要な役割を担います。今後は、地域の相談窓口であるサブセンターの体制強化を図り、相談~~重要であり~~窓口の周知とともに、関係機関との連携を深めていくことがより重要となります。

区分		平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
総合相談		11,479件	9,119件	8,627件
内訳	来所	1,003件	964件	846件
	電話	4,928件	4,104件	4,368件
	訪問	4,098件	3,204件	3,065件
	その他	1,450件	847件	360件
実態把握		1,549件	1,263件	488件

#### ○ 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務

地域包括支援センターでは、ケアマネジャーとの情報交換会を年3回開催し、また、関係機関の会議への出席等、日頃から連絡を密にした関係づくりを行っています。

今後は、関係機関に地域包括支援センターの役割を引き続き周知するとともに、職員の資質向上が求められています。

情報交換会	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
実施回数	<del>3</del> 3回	<del>3</del> 3回	<del>2</del> 2回
延べ参加者数	244人	217人	140人

#### ○ 地域包括支援センターの運営管理

地域包括支援センターの運営管理について、津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議会において、総合的な相談支援体制を充実させるために運営状況を確認し、適正な運営となるよう努めました。

### (4) 任意事業

高齢者の地域における自立した日常生活を支援するため、本市の特性に応じた任意事業として次の事業を行っています。

区分		平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
食の自立支援サービス (配食サービス)	利用者数	24人	21人	12人
	配食数	2,169食	1,561食	1,545食
家族介護教室	開催回数	<del>1</del> 1回	<del>8</del> 8回	<del>4</del> 4回
	受講人数	120人	148人	117人
家族介護慰労金支給事業	支給人数	<del>3</del> 3件	<del>4</del> 4件	<del>3</del> 3件
成年後見制度利用支援事業	支給件数	19人	19人	28人
	金額	4,007千円	3,954千円	5,845千円

## 6. 高齢者福祉サービスの現状と評価

### (1) 高齢者の日常生活支援

#### ○ 生活管理指導短期宿泊事業（ショートステイサービス）

居宅での見守りが困難となった場合に、住民税非課税世帯に属する高齢者を、一時的に特別養護老人ホーム等に入所させ、生活管理指導等を行って要介護状態への進行を予防するなど、高齢者及びその家族の福祉の向上のために実施しています。近年は利用がありませんが、高齢者虐待等に迅速に対応のできる緊急避難場所としても位置付けています。

#### ○ 緊急通報装置の貸与

在宅の一人暮らし高齢者等の日常生活における不安感の解消や、急病、災害等緊急時迅速かつ適切な対応を図るため、登録していただいた協力員へボタン一つで連絡できる緊急通報装置を貸与することにより、高齢者が地域で安心して暮らせるよう支援しています。近年は、独居高齢者が増加している中で、必要性が高まっています。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
緊急通報装置貸与件数	14 件	16 件	16 件

#### ○ 住宅改造助成事業（住宅改修・改造）

身体機能の低下に対応し小規模な住宅改修を実施した場合、介護保険制度のサービスが活用できます。また、介護保険サービスの住宅改修の限度額以上に費用を要した場合、介護保険制度の上乗せサービスとして、その一部を助成しています。

助成にあたっては、事前に利用者や家族、身体状況に合わせた改修プランとなるよう適切な助言・指導を行い、効果的な事業実施となるよう努めました。助成後の効果検証についても、今後取り組んでいく必要があります。

助成件数	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
要介護 3～5	3 件	4 件	4 件
要介護 1～2、及び要支援	6 件	3 件	1 件
合計 <del>(件)</del>	9 件	7 件	5 件

#### ○ ふれあい収集

高齢や身体障害などの理由でヘルパーの支援を受けている世帯において、指定のゴミ置き場へのゴミ出しが困難な場合に限り、関係機関と連携を取りながら戸別収集を行なっています。

~~利用者が長期不在の場合、連絡がとれないケースがあり、連絡体制の整備が必要となっています。~~

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
利用者数	6 名	6 名	7 名

#### ○ 敬老事業

満100歳の誕生日を迎えた人を訪問し、長年にわたる地域社会への貢献に敬意を表するとともに、敬愛を込めて記念品を贈呈 ~~し~~ しています。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
100 歳訪問者数	30 人	34 人	39 人

## ○ 介護用品支給事業

要介護度3～5で住民税非課税世帯の高齢者を在宅で介護している家族に対して、介護用品を支給しています。支給の要件に介護保険料の完納条件及び主な介護者の所得要件を設け、負担の公平性も図っています。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
登録者数	218 名	196 名	194 名

## (2) 高齢者の権利擁護

### ○ 高齢者虐待防止事業

地域包括支援センターや権利擁護センターを中心として、研修会、出前講座の開催、パンフレットの配布等の啓発活動を進め、相談窓口を設けることで広く周知し、高齢者の虐待の早期発見、早期対応や予防を図っています。

~~また、困難ケースの対応にあたっては関係機関や専門職による「高齢者虐待防止チーム」により、支援検討を行い、被虐待者の安全が危ぶまれる場合には、ショートステイを活用し、緊急避難を行い、被虐待者の安全を確保しています。~~

また、困難事案の対応にあたっては関係機関や専門職による「高齢者虐待防止チーム」の定例会により、支援検討を行っています。また、被虐待者の身の安全を確保するため、緊急避難先としてショートステイ等を活用しています。

高齢者虐待では、その要因に高齢者とその家族で様々な課題を抱えていることが多く、早期段階での対応と継続した支援が必要な事案が増加しています。

地域包括支援センター相談対応件数		平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
高齢者虐待相談対応件数	実対応件数	34 件	50 件	52 件
	延べ対応件数	1,781 件	1,962 件	1,034 件
内訳（重複有り）	身体的	464 件	621 件	426 件
	経済的	463 件	438 件	170 件
	心理的	475 件	559 件	312 件
	介護放棄・放任	379 件	344 件	126 件

高齢者虐待認定件数	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
養護者等による虐待	33 件	25 件	28 件
<del>要養</del> 介護施設従事者等による虐待	0 件	1 件	3 件
合計（件）	33 件	26 件	31 件

### ○ 成年後見制度の利用推進

~~平成 29 年 4 月に設立された津山市権利擁護センターの主要事業の一つとして、成年後見制度の推進と市民後見人の養成支援が挙げられます。市民や関係者からの相談時等に成年後見制度の利用促進と制度利用希望者への相談支援を行い、家庭裁判所に申立できる親族がいな~~  
~~い等の高齢者については、市長申立による成年後見制度の利用を促進しています。~~

~~市民後見人についても、引き続き養成に努めるとともに、専門職の後見人と連携を取りながら、市民後見人の活動支援や個別相談、制度利用希望者の支援まで可能な体制を整備するよう努め、市民後見人が安心して活動できる環境整備を進めています。~~

~~市等への相談では、家庭裁判所に申立できる親族等はいないが、費用の関係で申立ができない~~

~~といった相談が目立っています。時的に申立費用の立替えを行ってくれる法テラス(日本司法支援センター)の存在の周知が必要となっています。さらに、経済的な理由で後見人等報酬の支払が困難な方に対しては、引き続き成年後見制度利用支援事業による報酬助成を実施し、制度の利用促進を図ります。~~

~~また、津山市権利擁護センターの目的の一つである法人後見事業(成年後見人となり、高齢者等の支援を行うもの。)の開始に向けて、現在準備を進めています。~~

平成29年4月に設立された津山市権利擁護センターと連携し、成年後見制度の推進と市民後見人の養成・支援を行っています。制度利用希望者に対する相談・申立支援や申立てできる親族がいない高齢者等について、市長申立による成年後見制度の利用を促進しています。

後見の担い手となる市民後見人について、養成講座の開催などにより、引き続き養成に努めています。また、専門職後見人との連携やフォローアップ研修の開催など、市民後見人の活動支援を行い、あわせて制度利用希望者の支援まで可能な体制を整備するよう努め、市民後見人が安心して活動できる環境整備を進めています。

制度の利用に必要な費用に対する支援については、一時的に申立費用の立替えを行っている法テラス(日本司法支援センター)の存在の周知や、経済的な理由で後見人等報酬の支払いが困難な方に対する成年後見制度利用支援事業による報酬助成を実施し、引き続き制度の利用促進を図ります。

制度の利用希望者の増加や社会環境の変化に伴い、後見人の不足や制度の浸透不足が課題となっています。成年後見制度の広報・相談機能を充実させ、制度の利用促進・後見人支援機能の強化をより一層図ることを目的として、津山市権利擁護センターを有効に活用した中核機関の設置に向けて、準備を進めています。

区 分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
市民後見人登録者数	4人	5人	1人
市民後見人登録者延数	29人	34人	35人
成年後見市長申立件数	7件	6件	3件

### ○ 悪質商法等の被害予防

定期的な消費生活センターとの情報交換会により、被害状況をの確認や~~したり~~事例検討、研修会の企画を協働し、連携を図っています。

啓発活動としては、定期的にチラシを配布するとともに、ふれあいサロン、老人クラブ等に講話を行い、地域での見守りにつながるよう働きかけを行なっています。

実際に市民から消費者被害の予防ができた事例について連絡を受けることもあり、今後も継続した働きかけが必要です。

消費者被害については、被害状況や予防策を迅速に住民に伝えることが重要となり、啓発を進めるために、見守り協定締結事業者等の関係機関との連携強化も求められています。

## (3) 福祉施設等の充実

### ● 養護老人ホーム

養護老人ホームは、~~日常生活はどうにか自分でできても、一人暮らしで身寄りがないか、家庭の事情で家族と同居できない高齢者に家庭にかわって生活していただくための施設となります。~~家族や住居の関係で現在置かれている状況では在宅で生活できない環境にあり、経済的にも困窮している高齢者のための施設です。

区 分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
各年度 4 月 1 日現在入所者数	146 人	144 人	139 人

### ● 高齢者生活福祉センター

家族の支援を受けることが困難で、在宅生活に不安がある高齢者の生活の場として、久米高齢者福祉センター「やすらぎの丘」の居住部門を設置しています。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
利用者数	9 人	6 人	9 人
延べ利用者数	1,599 人	1,490 人	1,038 人

### ● 福祉関係温泉入浴施設

市民の健康の増進、交流及び介護予防の拠点施設として設置しており、阿波保健センター・浴室棟（あば温泉）、高齢者総合福祉施設「めぐみ荘」の2施設があります。

区分	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
阿波保健センター利用者数	37,612 人	33,929 人	31,578 人
高齢者総合福祉施設「めぐみ荘」利用者数	57,622 人	55,932 人	54,837 人

## 7. 介護保険サービスの現状と評価

### (1) 人口及び高齢化率

区分		平成 30 年度	令和元年度	令和 2 年度
総人口	実績 (人)	101,604 大	100,714 大	99,994 大
	推計 (人)	101,490 大	100,595 大	99,624 大
	実績／推計	100.1%	100.1%	<del>100.4%</del> 100.4%
高齢者人口	<del>実績 (人) 実績</del>	30,354 大	30,539 大	30,739 大
	<del>推計 (人) 推計</del>	30,408 大	30,563 大	30,614 大
	実績／推計	99.8%	99.9%	100.4%
前期高齢者	<del>実績 (人) 実績</del>	14,543 大	14,478 大	14,643 大
	<del>推計 (人) 推計</del>	14,587 大	14,551 大	14,658 大
	実績／推計	99.7%	99.5%	99.9%
後期高齢者	<del>実績 (人) 実績</del>	15,811 大	16,061 大	16,096 大
	<del>推計 (人) 推計</del>	15,821 大	16,012 大	15,956 大
	実績／推計	99.9%	100.3%	100.9%
高齢化率	<del>実績 (人) 実績</del>	29.9%	30.3%	30.7%
	<del>推計 (人) 推計</del>	30.0%	30.4%	30.7%

資料：住民基本台帳（各年 10+0月 1日現在）

実績、推計に(人)を入れ、  
表内はすべて省く

## (2) 認定者数及び認定率の状況

### ア 認定者数

区分		平成 30 年度	令和元年度	令和 2 年度	
要支援	要支援 1	実績 (人)	777 大	783 大	
		推計 (人)	717 大	719 大	721 大
		実績／推計	108.4%	108.9%	
	要支援 2	実績 (人) 実績	816 大	773 大	
		推計 (人) 推計	731 大	733 大	735 大
		実績／推計	111.6%	105.5%	
	計	実績 (人) 実績	1,593 大	1,556 大	
		推計 (人) 推計	1,448 大	1,452 大	1,456 大
		実績／推計	110.0%	107.2%	
要介護	要介護 1	実績 (人) 実績	1,400 大	1,421 大	
		推計 (人) 推計	1,342 大	1,354 大	1,358 大
		実績／推計	104.3%	104.9%	
	要介護 2	実績 (人) 実績	1,048 大	1,065 大	
		推計 (人) 推計	1,115 大	1,123 大	1,126 大
		実績／推計	94.0%	94.8%	
	要介護 3	実績 (人) 実績	824 大	795 大	
		推計 (人) 推計	840 大	855 大	867 大
		実績／推計	98.1%	93.0%	
	要介護 4	実績 (人) 実績	765 大	820 大	
		推計 (人) 推計	719 大	732 大	738 大
		実績／推計	106.4%	112.0%	
	要介護 5	実績 (人) 実績	768 大	720 大	
		推計 (人) 推計	810 大	823 大	830 大
		実績／推計	94.8%	87.5%	

計	実績(人)実績	4,805 大	4,821 大	
	推計(人)推計	4,826 大	4,887 大	4,919 大
	実績/推計	99.6%	98.6%	
合計	実績(人)実績	6,398 大	6,377 大	
	推計(人)推計	6,274 大	6,339 大	6,375 大
	実績/推計	102.0%	100.6%	

資料：介護保険事業状況報告月報（各年9月末現在）

## イ 認定率

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
認定率（第1号被保険者）	実績	20.8%	20.6%	
	推計	20.3%	20.5%	20.5%

資料：住民基本台帳（各年10+9月1日現在）及び介護保険事業状況報告月報（各年9月末現在）

### (3) 介護サービス給付費の状況

#### ○ 介護予防サービス等の給付費

(単位：千円)

#### ア 介護予防サービス

(単位：千円)

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
介護予防訪問介護	実績	186	—	—
	推計	<del>—</del>	<del>—</del>	<del>—</del>
	実績／推計	<del>—</del>	<del>—</del>	<del>—</del>
介護予防訪問入浴介護	実績	0	—	—
	推計	0	0	0
	実績／推計	<del>—</del>	<del>—</del>	<del>—</del>
介護予防訪問看護	実績	4,082	—	—
	推計	2,987	2,988	2,988
	実績／推計	136.7%	—	—
介護予防訪問リハビリテーション	実績	524	—	—
	推計	0	0	0
	実績／推計	<del>—</del>	<del>—</del>	<del>—</del>
介護予防居宅療養管理指導	実績	752	—	—
	推計	657	657	657
	実績／推計	114.5%	—	—
介護予防通所介護	実績	223	—	—
	推計	<del>—</del>	<del>—</del>	<del>—</del>
	実績／推計	<del>—</del>	<del>—</del>	<del>—</del>
介護予防通所リハビリテーション	実績	96,104	—	—
	推計	71,481	71,958	72,186
	実績／推計	134.4%	—	—
介護予防短期入所生活介護	実績	2,698	—	—
	推計	1,867	1,868	1,868
	実績／推計	144.5%	—	—
介護予防短期入所療養介護（老健）	実績	629	—	—
	推計	412	412	412
	実績／推計	152.7%	—	—
介護予防短期入所療養介護 （介護療養型医療施設等）	実績	0	—	—
	推計	0	0	0
	実績／推計	<del>—</del>	<del>—</del>	<del>—</del>
介護予防短期入所療養介護（介護医療	実績	0	—	—

院)	推計	-	-	-
	実績/推計	-	-	-

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
介護予防特定施設入居者生活介護	実績	32,143	—	—
	推計	29,478	29,492	29,492
	実績／推計	109.0%	—	—
介護予防福祉用具貸与	実績	19,689	—	—
	推計	15,479	15,523	15,576
	実績／推計	127.2%	—	—
特定介護予防福祉用具購入費	実績	3,170	—	—
	推計	3,265	3,265	3,265
	実績／推計	97.1%	—	—

### イ 地域密着型介護予防サービス

(単位：千円)

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
介護予防認知症対応型通所介護	実績	0	—	—
	推計	0	0	0
	実績／推計	—	—	—
介護予防小規模多機能型住居介護	実績	16,112	—	—
	推計	6,754	6,757	6,757
	実績／推計	238.6%	—	—
介護予防認知症対応型共同生活介護	実績	2,017	—	—
	推計	4,779	4,781	4,781
	実績／推計	42.2%	—	—

### ウ 介護予防住宅改修

(単位：千円)

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
介護予防住宅改修	実績	15,371	—	—
	推計	12,194	12,194	12,194
	実績／推計	126.1%	—	—

### エ 介護予防支援

(単位：千円)

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
介護予防支援	実績	29,653	—	—
	推計	32,403	32,524	32,629
	実績／推計	91.5%	—	—

**【介護予防サービス等給付費の合計】**

(単位：千円)

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
合計(ア～エ)	実績	223,353	—	—
	推計	181,756	182,419	182,805
	実績/推計	122.9%	—	—

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
介護予防サービス	推計	137,820千円	138,357千円	138,638千円
	実績	175,571千円	190,174千円	—
地域密着型 介護予防サービス	推計	11,533千円	11,538千円	11,538千円
	実績	18,129千円	20,494千円	—
介護予防支援	推計	32,403千円	32,524千円	32,629千円
	実績	29,653千円	33,263千円	—
介護予防サービス合計	推計	181,756千円	182,419千円	182,805千円
	実績	223,353千円	243,931千円	—
	実績/推計	122.90%	133.70%	—

○ **イ—居宅サービス・施設サービス等の介護サービス等の給付費**

**ア 居宅サービスイ—介護サービス—**

(単位：千円)

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
訪問介護	実績	525,620		
	推計	509,440	522,044	529,464
	実績/推計	103.2%		
訪問入浴介護	実績	19,400		
	推計	25,006	26,229	27,534
	実績/推計	77.6%		
訪問看護	実績	131,129		
	推計	130,838	134,578	137,186
	実績/推計	100.2%		
訪問リハビリテーション	実績	9,947		
	推計	10,319	10,324	10,907
	実績/推計	96.4%		
居宅療養管理指導	実績	20,647		
	推計	21,582	21,919	22,101

	実績／推計	95.7%		
通所介護	実績	787,321		
	推計	796,076	811,415	820,612
	実績／推計	98.9%		
通所リハビリテーション	実績	471,897		
	推計	515,350	520,231	521,629
	実績／推計	91.6%		
短期入所生活介護	実績	257,380		
	推計	204,238	208,704	213,138
	実績／推計	126.0%		
短期入所療養介護(老健)	実績	72,994		
	推計	82,911	83,860	86,737
	実績／推計	88.0%		
短期入所療養介護 (介護療養型医療施設等)	実績	0		
	推計	0	0	0
	実績／推計			
短期入所療養介護(介護医療院)	実績	0		
	推計			
	実績／推計			
特定施設入居者生活介護	実績	568,575		
	推計	581,603	581,864	581,864
	実績／推計	97.8%		
福祉用具貸与	実績	199,836		
	推計	203,847	208,844	212,367
	実績／推計	98.0%		
特定福祉用具購入費	実績	10,898		
	推計	11,588	11,985	11,985
	実績／推計	94.0%		

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
福祉用具貸与	実績	199,836		
	推計	203,847	208,844	212,367
	実績／推計	98.0%		
特定福祉用具購入費	実績	10,898		
	推計	11,588	11,985	11,985
	実績／推計	94.0%		

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
介護予防訪問介護	実績	186	二	二

	推計	＝	＝	＝
	実績／推計	＝	＝	＝
介護予防訪問入浴介護	実績	0	＝	＝
	推計	0	0	0
	実績／推計	＝	＝	＝
介護予防訪問看護	実績	4,082	＝	＝
	推計	2,987	2,988	2,988
	実績／推計	136.7%	＝	＝
介護予防訪問リハビリテーション	実績	524	＝	＝
	推計	0	0	0
	実績／推計	＝	＝	＝
介護予防居宅療養管理指導	実績	752	＝	＝
	推計	657	657	657
	実績／推計	114.5%	＝	＝
介護予防通所介護	実績	223	＝	＝
	推計	＝	＝	＝
	実績／推計	＝	＝	＝
介護予防通所リハビリテーション	実績	96,104	＝	＝
	推計	71,481	71,958	72,186
	実績／推計	134.4%	＝	＝
介護予防短期入所生活介護	実績	2,698	＝	＝
	推計	1,867	1,868	1,868
	実績／推計	144.5%	＝	＝
介護予防短期入所療養介護(老健)	実績	629	＝	＝
	推計	412	412	412
	実績／推計	152.7%	＝	＝
介護予防短期入所療養介護 (介護療養型医療施設等)	実績	0	＝	＝
	推計	0	0	0
	実績／推計	＝	＝	＝
介護予防短期入所療養介護 (介護医療院)	実績	0	＝	＝
	推計	＝	＝	＝
	実績／推計	＝	＝	＝
介護予防特定施設 入居者生活介護	実績	32,143	＝	＝
	推計	29,478	29,492	29,492
	実績／推計	109.0%	＝	＝
介護予防福祉用具貸与	実績	19,689	＝	＝
	推計	15,479	15,523	15,576
	実績／推計	127.2%	＝	＝
特定介護予防福祉用具購入費	実績	3,170	＝	＝
	推計	3,265	3,265	3,265
	実績／推計	97.1%	＝	＝

## イ 地域密着型サービス

区分		平成 30 年度	令和元年度	令和 2 年度
定期巡回・随時対応型訪問看護	実績	0		
	推計	0	0	0
	実績／推計			
夜間対応型訪問看護	実績	0		
	推計	0	0	0
	実績／推計			
認知症対応型通所看護	実績	55,787		
	推計	52,362	54,787	54,787
	実績／推計	106.5%		
小規模多機能型居宅介護	実績	219,902		
	推計	225,548	232,773	238,806
	実績／推計	97.5%		
認知症対応型共同生活介護	実績	934,197		
	推計	931,330	931,747	931,747
	実績／推計	100.3%		
地域密着型 特定施設入居者生活介護	実績	219,734		
	推計	215,079	215,175	215,175
	実績／推計	102.2%		
地域密着型 介護老人福祉施設入所者生活介護	実績	0		
	推計	0	0	0
	実績／推計			
看護小規模多機能型居宅介護	実績	0		
	推計	0	0	0
	実績／推計			
地域密着型通所介護	実績	279,581		
	推計	339,748	345,971	349,530
	実績／推計	82.3%		

## ウ 住宅改修

区分		平成 30 年度	令和元年度	令和2年度
住宅改修	実績	23,320		
	推計	25,115	26,080	26,080
	実績／推計	92.9%		

## エ 居宅介護支援

区分		平成 30 年度	令和元年度	令和2年度
居宅介護支援	実績	354,362		
	推計	370,257	374,643	377,230
	実績／推計	95.7%		

## オ 介護保険施設サービス

区分	平成 30 年度
----	----------

介護老人福祉施設	実績	2,108,408		
	推計	2,056,301	2,057,221	2,057,221
	実績／推計	102.5%		
介護老人保健施設	実績	1,289,696		
	推計	1,231,488	1,232,040	1,232,040
	実績／推計	104.7%		
介護療養型医療施設	実績	52,616		
	推計	26,337	26,349	26,349
	実績／推計	199.8%		
介護医療院	実績	16,045		
	推計	0	0	0
	実績／推計			

**【居宅サービス・施設サービス等の給付費の合計】**

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
合計(ア～オ)	実績	8,629,292		
	推計	8,566,363	8,638,783	8,684,489
	実績／推計	100.7%		

区分		平成30年度	令和元年度	令和2年度
居宅サービス	推計	3,117,913千円	3,168,077千円	3,201,604千円
	実績	3,098,964千円	3,133,562千円	—
地域密着型サービス	推計	1,764,067千円	1,780,453千円	1,790,045千円
	実績	1,709,202千円	1,727,234千円	—
施設サービス	推計	3,314,126千円	3,315,610千円	3,315,610千円
	実績	3,466,766千円	3,549,723千円	—
居宅介護支援	推計	370,257千円	374,643千円	377,230千円
	実績	354,362千円	366,054千円	—
介護サービス合計	推計	8,566,363千円	8,638,783千円	8,684,489千円
	実績	8,629,294千円	8,776,573千円	—
	実績/推計	100.70%	101.60%	—

—(単位：千円)—

○ ~~ウ~~ その他費用

(単位：千円)

区分		平成 30 年度	令和元年度	令和 2 年度
特定入所者介護サービス費	実績	341,663 千円		
	推計	354,933 千円	363,083 千円	369,496 千円
	実績/推計	96.3%		
高額介護サービス費	実績	195,033 千円		
	推計	190,924 千円	195,308 千円	198,758 千円
	実績/推計	102.2%		
高額医療合算介護サービス費	実績	9,365 千円		
	推計	35,433 千円	36,246 千円	36,886 千円
	実績/推計	26.4%		
審査支払手数料	実績	8,339 千円		
	推計	9,576 千円	9,652 千円	9,728 千円
	実績/推計	87.1%		
その他費用合計	実績	554,400 千円		
	推計	590,866 千円	604,289 千円	614,868 千円
	実績/推計	93.8%		

資料：介護保険事業状況報告年報

—(単位：千円)—

○ ~~エ~~ 地域支援事業

(単位：千円)

区分		平成 30 年度	令和元年度	令和 2 年度
介護予防・日常生活支援 総合事業費	実績	188,338 千円		
	推計	233,128 千円	234,908 千円	235,581 千円
	実績/推計	80.8%		
包括的支援事業・任意事業費	実績	175,032 千円		
	推計	259,513 千円	261,496 千円	262,825 千円
	実績/推計	67.4%		
地域支援事業費用合計	実績	363,370 千円		
	推計	492,641 千円	496,404 千円	498,406 千円

資料：介護保険事業状況報告年報

### (3) 介護保険サービス事業者の状況

令和2年4月1日現在の事業者数及び施設数を記載しています。

#### ● 居宅介護支援事業者

在宅サービスを希望する利用者の介護（予防）サービス計画を作成するとともに、サービス計画に基づいてサービス事業者との連絡調整を行ったり、施設入所を希望する場合には施設への紹介やその他の便宜を提供する事業者

区分	事業者数
事業者数	41 事業所

#### ● 介護予防支援事業者

要支援1・2の認定となった方に対し、サービス計画を作成し、介護予防を実施する事業者の紹介や連絡調整を行う事業者

区分	設置箇所
津山市地域包括支援センター	1 箇所
サブセンター	8 箇所

#### ● 在宅サービス

サービスの種類	事業者数
訪問介護	28-事業所-
訪問入浴介護	3-事業所-
訪問看護	89-事業所-
訪問リハビリテーション	71-事業所-
通所介護（デイサービス）	22-事業所-
通所リハビリテーション（デイケア）	148-事業所-
短期入所生活介護（ショートステイ）	11-施設-
短期入所療養介護（ショートステイ）	15-施設-
特定施設入居者生活介護	10-施設-
認知症対応型共同生活介護	20-事業所-
地域密着型通所介護	19-事業所-
認知症対応型通所介護	3-施設-
小規模多機能型居宅介護	7-施設-
地域密着型特定施設入居者生活介護	4-施設-
福祉用具の貸与・購入	99-社-

#### ● 施設サービス

サービスの種類	事業者数
介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）	9-施設-
介護老人保健施設（老人保健施設）	6-施設-
介護療養型医療施設（療養型病床群等）	0-施設-
介護医療院	1-施設-

## 第3章 計画の基本的な考え方

### 1. 第8期計画策定のポイント

#### (1) 国の基本指針における第8期計画において記載を充実する事項

本計画の策定に係る国の基本指針においては、以下の7項目について記載を充実することとされています。

- ① 2025・2040年を見据えたサービス基盤、人的基盤の整備
- ② 地域共生社会の実現
- ③ 介護予防・健康づくり施策の充実・推進（地域支援事業等の効果的な実施）
- ④ 有料老人ホームとサービス付き高齢者住宅に係る都道府県・市町村間の情報連携の強化
- ⑤ 認知症施策推進大綱を踏まえた認知症施策の推進
- ⑥ 地域包括ケアシステムを支える介護人材確保及び業務効率化の取組の強化
- ⑦ 災害や感染症対策に係る体制整備

#### (2) 介護保険制度改定の方向性

国の資料が示されてから記載致します。

## 2. 基本理念

高齢者が できる限り 住み慣れた地域で  
はつらつ暮らせる 支え合いのまち つやま

### 【基本理念の考え方】

これまで、介護保険や障害福祉、子育て支援等、国は各制度で福祉施策の充実を進めてきました。しかし、従来の「縦割り」のサービス提供体制では、制度の対象でない生活課題や、複合的な課題、多様化・複雑化したニーズへの対応が困難となっています。

そのため、今後は、地域住民が「我が事」として地域づくりを主体的に取り組む仕組みをつくるとともに、市町村が地域づくりの取組の支援と、公的な福祉サービスへのつなぎを含めた「丸ごと」の総合相談支援体制の整備を進める必要があります。

本市では、総合的なまちづくりの指針となる「津山市第5次総合計画」を策定し、「彩りあふれる花開く津山の創造 ～市民一人ひとりの想いがかなう夢と希望の花が咲き誇るまち～」をめざすまちの姿とし、「健やかで安心できる支え合いのまちづくり」を開花プログラムの1つに掲げています。

加えて、介護保険及び高齢者福祉を含む地域福祉を計画的に推進するために、「第2次津山市地域福祉計画」を策定し、「誰もが健やかで安心できる支え合いのまちづくり ～地域共生社会の実現に向けて～」を基本理念として地域福祉の推進を図っています。

本計画では、これらを踏まえて、高齢者が可能な限り住み慣れた地域でその有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう、津山市版の地域包括ケアシステム（医療、介護、介護予防、住まい及び自立した日常生活の支援が包括的に確保される体制）の構築を推進します。

また、地域づくりにおいて、市民が支え手側と受け手側に分かれるのではなく、すべての市民が役割を持ち、支え合いながら、自分らしく活躍できる「地域共生社会」を実現することを目的とします。

市民一人ひとりが地域の課題を我が事として捉え、お互いが支え合いながら、高齢者が地域で健やかに、安心して生活を送り続けることができるよう、「高齢者が できる限り 住み慣れた地域で はつらつ暮らせる 支え合いのまち つやま」を基本理念とします。



#### 基本目標4 高齢者福祉サービスの充実

高齢者とその家族が住み慣れた地域で安心して暮らし続けるためには、日常生活の支援に加えて、自身の持つ権利が護られている状態であることが不可欠となります。

本計画においては、高齢者自身及びその家族の生活を支援するための取組を推進していきます。

また、地域包括支援センター及び権利擁護センターを始めとした関係機関と連携を図り、高齢者虐待防止への啓発やチームでの支援体制の強化、成年後見制度の利用促進による、高齢者の権利を守るための取組を推進します。

#### 基本目標5 介護保険サービスの充実

本市においての高齢者人口は、令和7年まで微増傾向になると見込まれ、介護保険のサービスも一定の需要が続くと考えられます。介護予防及び生活支援を進めていくことはもとより、サービスが必要となった方への支援も引き続き必要となります。

本計画においては、本市における介護保険サービスが、持続可能かつ良質なものとして維持できるよう、サービス提供体制の充実と質の向上を図るとともに、介護を必要とする方を適切に認定し、本人が真に必要とする「過不足のないサービス」を適切に提供することができる体制を強化していきます。

## 4. 施策の体系

### 基本理念

高齢者ができる限り住み慣れた地域で  
はつらつ暮らせる支え合いのまちつやま

#### 基本目標1 地域包括ケアシステムの構築

- (1) 地域包括ケアシステムのネットワーク強化
- (2) 在宅医療・介護連携の推進
- (3) 地域共生社会の実現
- (4) 安全な生活環境の整備

#### 基本目標2 健康づくりの推進

- (1) 栄養・食生活
- (2) 身体活動・運動
- (3) 歯と口の健康
- (4) たばこ・アルコール
- (5) 健康管理
- (6) 休養・こころの健康づくり

#### 基本目標3 地域支援事業の推進

- (1) 介護予防・日常生活支援総合事業
- (2) 認知症施策の推進
- (3) 包括的支援事業
- (4) 任意事業

#### 基本目標4 高齢者福祉サービスの充実

- (1) 高齢者の日常生活支援
- (2) 高齢者の権利擁護
- (3) 福祉施設等の充実

#### 基本目標5 介護保険サービスの充実

- (1) 居宅サービス及び施設・居住系サービス確保のための方策
- (2) 地域密着型サービス確保のための方策
- (3) 介護保険事業の円滑な運営

## 第4章 計画の取組

### 1. 地域包括ケアシステムの構築

#### (1) 地域包括ケアシステムのネットワーク強化

個人や地域が抱える課題の解決に向けて、包括的かつ継続的な支援を行うため、地域包括支援センターを中核として、関係機関が連携・協働するネットワークを強化し、津山市ならではの地域包括ケアシステムの構築を図ります。

#### ①地域包括支援センターの機能強化

地域包括支援センターは、地域包括ケアシステムにおいて中核となる組織であることから、す。市と包括支援センターの綿密な連携体制を維持していきます。また、各事業の実施状況評価を行い、状況に応じた実施体制を整えるとともに、事業の効果的な実施に努めていきます。

#### ②地域包括ケア会議の充実

支援を必要としている方は、様々な課題を抱えています。その方に対して支援を行うためには、公的なサービスや地域におけるサポートが必要となります。そのために、地域、関係機関及び専門職が共に考え、協働し、一人ひとりが自立した生活を送るための支援を行います。

また、これらの課題分析や支援の積み重ねを通じて、それぞれの地域が抱える課題や資源を明らかにし、地域において対応策を検討し、多職種協働による支援ネットワークの構築を進めるための支援を行います。

事業	取組の方向性
地域ケア個別会議の実施	地域においてその人らしい自立した日常生活を営むために必要な支援に関するプラン検討を、地域、関係機関及び専門職が共に考え、その支援方法を介護支援専門員や介護サービス事業者とも共有 <u>するための「地域ケア個別会議」</u> において、サービスの質の向上を目指します。
小地域ケア会議の実施	地域住民が主体となり、地域の課題を検討し、専門職、行政等とともに課題解決につなげている <u>ための「小地域ケア会議」</u> について、市内全域（連合町内会 44 支部）での開催を目指して推進していきます。 また、既設の地域においても、新型コロナウイルスに対応した新たな生活様式に合わせた形での会議の開催支援や、生活様式の変化等に各地域において対応していくための対策を検討し、 <u>するための</u> 支援も行っています。

#### ③地域包括支援センターを中心とした相談体制の充実

地域包括支援センター及びサブセンターを中心として、地域における身近な総合相談窓口として、電話や来所による相談受付、必要に応じた家庭訪問等を行い、介護保険制度、介護予防、権利擁護などの保健・医療・福祉の総合的な相談を受け、関係機関と連絡調整を行います。

#### ④広報・情報提供の充実

「広報つやま」や「市ホームページ」等の媒体を用いた情報提供や、出前講座などを活用するほかに、高齢者に身近な地域包括支援センター、ケアマネジャーを通じてきめ細やかな情報提供を行います。

また、介護保険サービスについて紹介・説明するためのパンフレットは、毎年度更新し、常に最新の情報を提供できる体制を維持していきます。

行政サービスの各窓口において、わかりやすい案内や説明、掲示物の工夫、老眼鏡の設置等、高齢者が利用しやすい体制を整えます。また、市民への文書や行政刊行物の、文字の大きさや表現、デザイン等、見やす易さ、わかりやすさに一層の配慮をします

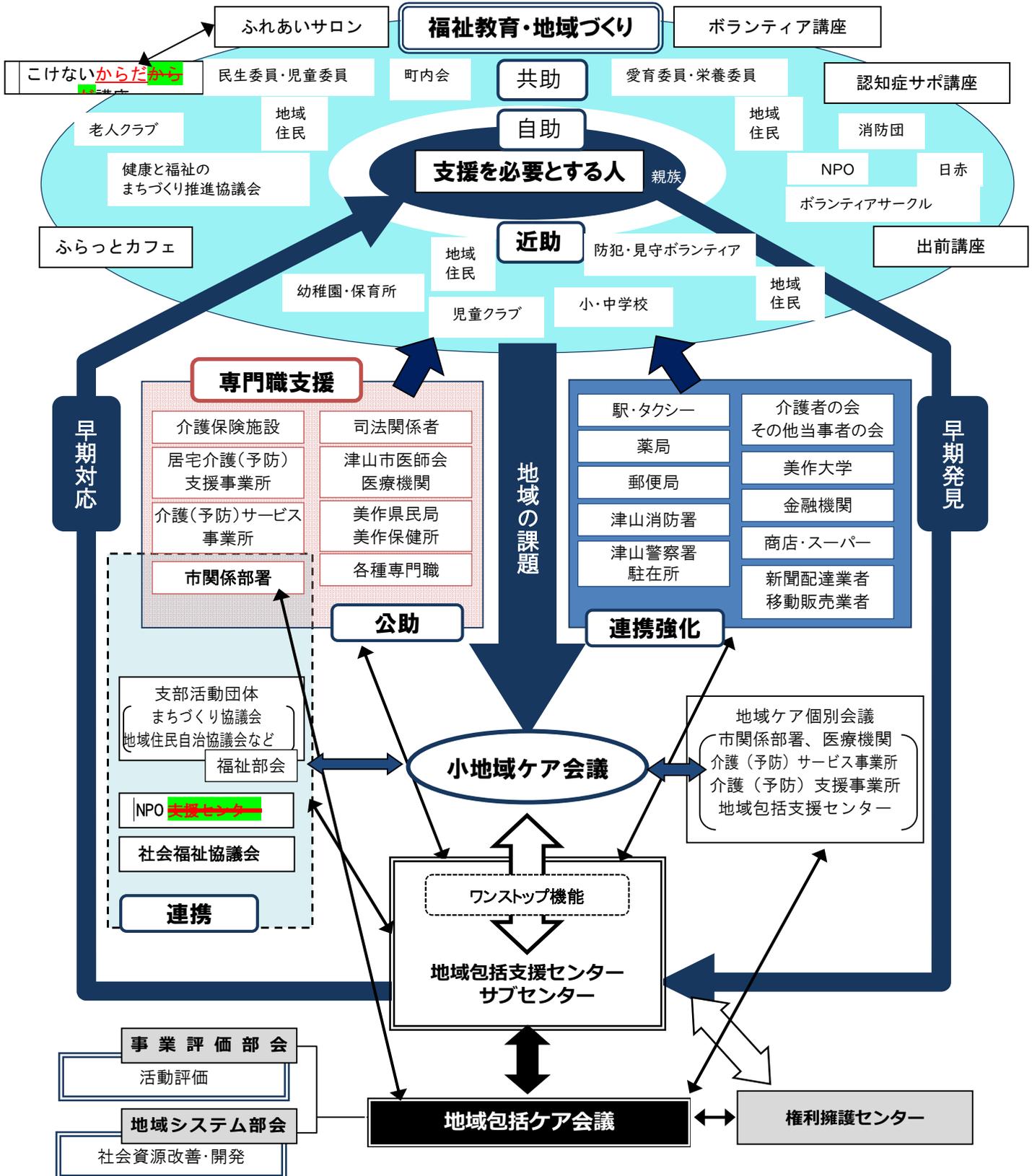
#### ⑤地域包括ケアシステムを支える人材確保及び資質向上への支援

地域包括ケアシステムを構築し、深化させていくには、システムを支える人を確保し、育てていく必要があります。

本市全体及び各地域における人材確保の取組を様々な形で支援し、持続可能な地域包括ケアシステムへとつなげていきます。

事業	取組の方向性
人材確保への支援	岡山県福祉・介護人材確保推進協議会やハローワーク等と連携し、情報収集・発信を行っていきます。 <del>また、事業実施に係る文書作成等の事務負担軽減を図り、働きやすい環境づくりへの支援も行っています。</del> 県と連携しながら新規介護人材の確保及び介護人材の定着支援を両輪で進めます。 加えて、住民主体の取組への積極的な支援を行い、地域における担い手の確保と課題解決能力の向上を図ります。
資質向上への支援	在宅医療・介護連携推進事業において開催する研修会等、様々なスキルアップのための機会を確保し、資質向上につなげていきます。 併せて、多職種・同職種間の連携を強化し、顔の見える関係性づくりを進める事で、互いに質の高いサービス提供を目指す仲間づくりへの支援を行っていきます。

【津山市地域包括ケアシステム イメージ図】



※ 津山市では、地域ケア会議について、個別のケース検討を行うものを「個別地域ケア会議」、市全体レベルで開催するものを「地域包括ケア会議」と表現しています。

## (2) 在宅医療・介護連携の推進

住み慣れた地域でその人らしい生活が人生の最期まで続けることができるように医療・介護の連携を強化し、切れ目のない在宅医療と介護体制の構築を目指して、「津山市在宅医療・介護連携推進協議会」を中心に、~~「情報共有システム検討部会」、「医療連携体制検討部会」、「研修部会」、「社会資源調査部会」及び「入退院支援ルール策定部会」を立ち上げ~~令和2年度から「地域包括ケア検討部会」、「情報共有部会」、「啓発・研修部会」に再編し、さまざまな取組みを進めています。

### ①在宅医療と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ながら、切れ目なく在宅医療と介護が一体的に提供される体制の構築を目指した取組を検討します。検討した取組については、地域における医療・介護関係者の理解と協力を得ながら、実現できるように努めます。

事業	取組の方向性
地域の医療・介護の資源の把握	地域の医療機関、介護事業者等の住所、相談・連絡窓口、サービス内容等を把握し、関係者同士が連携しやすいよう支援していきます。また、住民に向けたマップなどを作成し、在宅医療や介護についての普及啓発 <del>も</del> を行っていきます。
在宅医療・介護連携の課題と抽出の対応策の検討	地域の医療・介護関係者等が参画する在宅医療・介護連携推進協議会を開催し、在宅医療・介護連携の現状と課題の抽出及び対応策等の検討 <del>をを行い、より良いサービスの提供につなげて</del> 行っていきます。
医療・介護関係者の情報共有の支援	個人の基本情報や、連携シート、情報共有ツールを整備し、医療・介護関係者間の情報共有を支援します。また、津山市入退院支援ルールの活用を推進し、入院・転院・退院時における医療と介護の連携体制の構築を図ります。
相談支援	地域の医療・介護関係者、地域包括支援センター等からの、在宅医療、介護サービスに関する事項の相談を受け、関係機関につなげていきます。
在宅医療支援	津山市医師会の協力を得て、診療時間外等の緊急対応、看取り体制等、在宅医療支援の体制整備を推進します。

### ②医療・介護関係者のネットワークづくり

これまで定期的に研修会を実施してきたことにより、~~関係者同士~~医療・介護関係者間での連携は進んでいます。

医療・介護関係者に加えて、地域を含めた連携を目指し、引き続き関係者間で顔と顔がつながり、互いの役割を共有し、スムーズな連携による、よりよい支援を目指して、研修会を実施していきます。

事業	取組の方向性
研修会の開催	医療・介護関係者資質向上研修会や多職種連携研修会を開催し、関係者の顔のわかる関係を深める取組を行います。 オンライン会議の活用、分散会場形式での開催など、新たな形での資質向上及び顔のわかる関係づくりのための研修会実施を検討していきます。

|

### ③地域住民への普及啓発

~~人生の最終段階の療養生活のあり方を、自ら選択し安心して在宅の生活を継続するために、サービスを適切に選択できるよう、地域住民に対して在宅医療や介護について説明・普及啓発を行います。~~

人生の最終段階における自分らしい生活のあり方を選択し、自身が望む生活を継続するためのサービスが選択できるよう、医療や介護に関する情報を発信していきます。

事業	取組の方向性
市民フォーラム	在宅医療やアドバンス・ケア・プランニング（人生の終末期においてあなたが望む医療やケアについて、前もって考え、繰り返し話し合い共有する取組）など、必要に応じたテーマを設定して、普及啓発を行います。 フォーラムの開催方法についても、新型コロナウイルス対策を考慮した形で実施できるようにしていきます。
出前講座 （健康教育）	出前講座等で地域へ出向いての普及啓発にも取り組んでいきます。

### ④在宅医療・介護連携に関する関係市区町村の連携

津山・英田保健医療圏内にある市町村や隣接する市町村等の連携を強化するために、美作保健所への協力を引き続き行っていきます。

地域包括ケアの仕組みの図

### (3) 地域共生社会の実現

高齢者の日常生活を支える生活支援サービスを充実させるとともに、子どもから高齢者まで一人ひとりが地域活動に参加する地域共生のまちづくりを推進し、「支える側」と「支えられる側」が柔軟に関わることの出来る、支え合いの関係づくりを進めます。

#### ①地域共生社会の実現に向けた地域福祉の推進

高齢者が住み慣れた地域ではつらつきいきいきと暮らすため、高齢者をはじめとした地域住民が“我が事・丸ごと”の意識をもち、地域福祉活動に参加し、支援が必要な人を支えることができる仕組みづくりを進めます。また、高齢者世帯における課題について、包括的な支援体制づくりを進めます。

事業	取組の方向性
地域との連携	民生委員、愛育委員・栄養委員等の地域住民を主体とした自主的な取組や、ボランティア、NPO等との連携を図り、高齢者に対して包括的かつ継続的なサービスが提供できるように努めます。
住民への啓発	学習会や講演会、高齢者との交流会等の開催により住民の福祉意識の高揚を図り、地域における福祉活動への参加を促進します。 高齢者だけでなく、幅広い年齢層への啓発も進めていきます。
地域の交流の場の確保	地域支援の環境づくりや高齢者等の地域交流を進めるためには、高齢者が集える場所が必要であり、ふれあいサロンの他、公的施設等の有効活用など、地域交流の場の確保に取り組みます。
人材の育成・確保	ボランティアの育成とネットワーク化を推進するため、津山市社会福祉協議会と協力し、ボランティア活動に必要な知識や専門的技術を身につける研修会等を実施するとともに、市民がボランティアやNPO活動に参加しやすい環境の整備にも努めます。
高齢者の見守り体制の構築	「市民の健康と福祉のまちづくり推進会議」の活動強化に向けた支援に加えて、民生委員と地域包括支援センター等が連携しての見守り活動、「こけないからだ講座」及び「ふらっとカフェ」等の活動の推進による居場所を通じての相互見守り体制の強化を図ります。 また、日頃から住民と接する機会が多い企業や事業者が業務の中で地域の高齢者を見守る「つやま見守り協定」の輪を広げていきます。

#### ②生活支援サービスの体制整備

高齢者の在宅での自立した生活を支えるため、市を中心として、サービスを担う事業主体と連携しながら、多様な日常生活上の支援体制を構築します。

また、生活支援・介護予防の基盤整備に向けて、第1層の市全域、第2層の日常生活圏域ごとに、生活支援コーディネーターを配置し、情報共有及び連携強化を進めていきます。

事業	取組の方向性
生活支援サポーターの養成	元気高齢者等を対象に生活支援の担い手になる生活支援サポーターの養成を引き続き行います。
生活支援コーディネーター	日常生活圏域ごとに、地域ニーズの把握、サポーターの養成、地域資源の開発やそのネットワーク化などを行う「生活支援コーディネーター」を配置し、地域に応じた支援を進めていきます。
情報共有・連携強化	「定期的な情報の共有・連携強化の場」を設けて、多様な主体間の情報共有及び連携・協働による資源開発等を推進するよう支援します。

### ③高齢者が活躍できる地域づくり

高齢化が進む中、これまでの人生で多くの知恵と経験を培ってきた高齢者の方が、自らの能力を発揮できる機会をつくることは、働く世代の減少による人材不足の課題解決のためにも必要です。高齢者がそれぞれの個性を発揮でき、自らの生きがいつくり、地域の担い手ともなるよう、環境の整備に努めます。

事業	取組の方向性
シルバー人材センターへの支援	<p>シルバー人材センターの活動を継続して支援するとともに、ワンコインサービス等、生活支援サービスの担い手としての活動についても連携を図ります。</p> <p>また、子育て、介護分野など人手不足となっている分野で活躍して頂くための支援も推進します。</p>
ボランティア活動の推進	<p>ボランティア活動の基本的な知識に関する講座を開催するなど地域づくりの担い手としての意識を市民へ啓発し、活動へ参加するきっかけづくりを進めていきます。</p>
老人クラブ活動への支援	<p>老人クラブが行う社会活動への体験参加、生きがいつくり、健康づくり・介護予防などの活動や、子どもの登下校の見守り、子ども会や児童クラブなどとの世代間交流活動について積極的に支援します。</p> <p>また、クラブ間の連携や情報共有への支援を行い、各地域においての活動を維持していくための支援を進めます。</p>
高齢者の就労への支援	<p>様々な形での就労を通して高齢者の社会参加促進のために、就労的活動支援コーディネーターの配置を検討していきます。</p>

#### (4) 安全な生活環境の整備

高齢者が地域で安心して生活するために、地域における居住・交通環境の整備及びバリアフリー化の推進等、安心・安全対策に取り組みます。

##### ①安全で快適な生活環境の整備

高齢者が住み慣れた自宅・地域でできる限り生活できるよう、人にやさしいまちづくり条例に基づく都市施設整備を推進するとともに、住宅施策においても本条例の理念に基づき、住宅改修等での啓発・相談業務に取り組みます。また、民間施設の整備に対し人にやさしいまちづくり条例に基づいた指導・助言を行います。また、適合施設には、審査結果通知書・検査結果通知書を発行します。

##### ②高齢者の居住安定への支援

津山市都市計画マスタープランと連携し、多様な居住ニーズに対応した快適で良好な居住環境の整備を図るため、住宅相談会などを定期的で開催し市民への啓発に取り組みます。~~市営住宅については、居住性と設備水準の向上を図り、高齢者や障害のある人、子育て世帯等のニーズやライフスタイルに配慮した住宅の供給に努めます。~~

##### ③高齢者の交通施策の充実

津山市地域公共交通網形成計画と連携し、効率的・効果的な公共交通網を構築し、それを持続していくために、の施策に取り組みます。

また、交通不便地域などにおける交通弱者に対して、小型車両による乗合交通などの手法による公共交通の確保を目指し、だれもが利用しやすい公共交通の構築に向けての取り組みを行います。

また、年齢に応じた、交通安全教育を実施するほか、夜間の交通事故を防ぐため、夜光反射材の配布等を継続します。利用者への取り組み、交通事業者への施策に取り組みを行います。

また、多くの方が利用しやすい公共交通への改善に取り組みを行います。

事業	取組の方向性
交通不便地域、交通弱者への対応	バス停までが遠い、勾配があるなどの交通不便地域などにおける交通弱者に対して、小需要に対応した小型乗合交通の導入により、公共交通を確保していきます。
高齢者(免許返納者)への対策	免許返納者の免許返納に係る「喪失感」を埋めるとともに、利便性向上を図り高齢者の公共交通利用を促進していきます。
交通安全教育の充実	年齢に応じた、交通安全教育を実施するほか、夜間の交通事故を防ぐため、夜行反射材の配布等を継続します。

##### ④火災の予防対策

火災予防運動や、市広報紙などを活用した防火意識の普及に取り組みます。

## ⑤災害時の支援体制の整備

地域防災計画に基づき、避難行動要支援者に関する情報を把握して「避難行動要支援者名簿」を作成及び定期的な更新を行い、災害発生時に効果的な利用により、避難行動要支援者に対する避難支援や迅速な安否確認等が適切に行われるよう努めます。

また、一人ひとりの避難行動要支援者に対して複数の避難支援者を定めるなど、具体的な個別計画の整備に努めるとともに、災害発生後の安全が確認された後に、避難行動要支援者を指定緊急避難場所から指定避難所、あるいは一般の指定避難所から福祉避難所へ円滑に移送するため、運送事業者等の協力を得ながら、移送先及び移送方法等についてあらかじめ定めるよう努めます。

これらの取組を進めるために、民生委員、町内会による自主防災・防犯組織、消防団等の関係機関や介護老人福祉施設等福祉避難所として協定を締結している施設との連携の強化にも努めます。

介護事業所に対しては、実地指導等の機会を通じて介護事業所で策定している非常災害に関する具体的計画を定期的に確認します。また、避難訓練の実施状況や必要な物資の備蓄・調達状況を確認するとともに、災害対策に関する情報の提供に努めます。

## ⑥感染症対策と支援体制の整備

新型インフルエンザ等対策行動計画に基づき、日頃から関係部署、地域の様々な関係機関や関係団体等と連携して、支援が必要な要援護者を把握し、地域全体で継続的に見守る体制を構築するとともに、まん延時には、日頃の見守り情報や避難行動要支援者台帳を活用し、適切な支援につなげられるように対策を検討していきます。

また、感染症がまん延した際には、あらゆる媒体を活用して正確かつ迅速に情報提供を行うことはもちろん、高齢者や障害者等の要援護者に対しても、必要とする情報が確実に行き届くような体制を整備します。

新型コロナウイルスについては、高齢者の生活に深刻な影響を与えているため、各種実施事業において、感染症予防対策に配慮しつつ、高齢者の生活と身体を守るための支援を重点的に行っていきます。

介護事業所に対しては、実地指導等の機会を通じて感染症対応マニュアル等を確認し、訓練の実施や職員への感染症に対する研修の充実を促します。

## 2. 健康づくりの推進

### (1) 栄養・食生活

主食・主菜・副菜を組み合わせた、バランスのよい食事をとることにより、低栄養や生活習慣病を予防することができ、食を楽しみ心豊かで元気な生活を送ることにつながることから、健康教育等で普及啓発に努めます。

栄養・食生活については、生活の状況や健康状態により個別性の高い問題がみられるため、~~個別地域ケア~~地域ケア個別会議等での検討及び支援体制の整備に努めます。

第2次健康つやま21における目標	令和4年度末目標値
主食・主菜・副菜をそろえて食べる回数が増える	朝・昼・夕の合計が15.5回／週以上

### (2) 身体活動・運動

運動習慣の定着化と地域交流を目的とした、こけないからだ講座等への積極的な参加を呼びかけ、筋力向上により足腰に痛みの少ない体づくりを推進します。

第2次健康つやま21における目標	令和4年度末目標値
日常生活を活発に送っていると感じる人が増える	80%以上
健康情報を気軽に入手できると感じる人が増える	50%以上
こけないからだ講座に参加している人が増える	220箇所以上 4200人以上参加
運動習慣者が増える	50%以上
足腰に痛みのない人が増える	腰痛20%以下、手足の痛み15%以下

### (3) 歯と口の健康

市民へ~~歯周病健診~~歯と口の健康づくりについて周知啓発を行います。~~歯周病健診対象者への啓発を行い、受診勧奨に努めます。歯科医師とともに今後の体制づくりについて検討します。~~歯科保健の取組として、青壮年期から生活習慣病対策や健康寿命延伸のために、8020運動を推進します。

第2次健康つやま21における目標	令和4年度末目標値
歯の健康に気をつけている人が増える	60%以上

### (4) たばこ・アルコール

禁煙したい人が禁煙行動を起こせる情報発信や環境整備を行うとともに、多量飲酒に対する本人と家族への支援を行います。受動喫煙防止を促すとともに、適正飲酒の文化が広まるように啓発していきます。

第2次健康つやま21における目標	令和4年度末目標値
健康のために禁煙できる人が増える (喫煙をやめたい人がやめる)	成人期の喫煙率：12%以下
<del>禁煙、分煙施設が増える</del> (R2-4-1原則禁煙が義務づけられたことにより禁煙、分煙施設の数把握できなくなった。)	<del>津山市の禁煙、分煙施設が増える</del> 増えるのではなく禁煙しなければならない
お酒の適量が分かり、楽しくお酒を飲む人が増える	適量飲酒している人が現状(60.8%)より増える

## (5) 健康管理

定期的に健(検)診を受けることで、自分の健康状態の把握や病気の早期発見・治療につながるため、健(検)診受診率の向上に努めます。

特定保健指導については、個別指導のみならず、集団指導や、積極的な電話勧奨等を実施し、生活習慣の改善に取り組む人が増えるように**推進します。努めます。**

また、糖尿病については血糖値のコントロールができる人を増やし、合併症の発症を予防するため、一次予防から重症化予防まで、体系的な対策を整備します。

第2次健康つやま21における目標	令和4年度末目標値
市が実施するがん検診を受ける人が増える	30%以上
特定健康診査を受ける人が増える	60%以上
特定保健指導を受ける人が増える	60%以上
血糖コントロールができている人の割合が増える	99.5%維持
糖尿病性腎症による新規透析導入者が減る	(年間) 35人以下

## (6) 休養・こころの健康づくり

こころの健康づくりに関する知識の普及、早期発見や治療等について、相談支援体制の充実等の対策を行うとともに、新型コロナウイルスの影響でうつ傾向になっているかたへのサポートも行っていきます。

また、研修会や講座の開催等により、身近なところで悩んでいる人に気づき、声掛けができる人が増えるように努めます。

第2次健康つやま21における目標	令和4年度末目標値
一人で悩まず相談できる人が増える	75%以上
自分にあつた気分転換ができる人が増える	80%以上
睡眠による休養を十分にとれている人が増える	80%以上
身近に集える場所があり、周囲の人との交流を図ることのできる人が増える	ふれあいサロン開設：増加 こけないからだ講座実施地区：増加
こころの不調に気づき、支え手になることのできる人が増える	80%以上

### 3. 地域支援事業の推進

#### (1) 介護予防・日常生活支援総合事業

介護予防・日常生活支援総合事業では、65歳以上のすべての方が利用できる一般介護予防事業と、要支援認定を受けた方、基本チェックリストにより対象者と判定された方が利用できる介護予防・生活支援サービス事業があります。

いつまでも住み慣れた地域で自分らしく暮らし続けるためには、自身でできることを活かしながら生活することが重要であることから、自身でできることがなるべく多くなるようにするための介護予防への取組と、自分らしく暮らしていくための日常生活への支援の充実を図っていきます。

#### ①一般介護予防事業

住み慣れた地域でできる限り自立して生活を送ることができるよう、高齢者の生活機能向上を図るために、介護予防事業を推進していきます。

事業		取組の方向性
介護予防把握事業		<p><del>地域包括支援センターと生活支援コーディネーターが連携して、地域の活動等において、基本チェックリストを活用し、高齢者の生活機能を評価していきます。</del></p> <p>関係機関との連携や地域への訪問を通じて、効果的かつ効率的な地域の情報把握に努めます。</p> <p>また、閉じこもり等の何らかの支援が必要な人を早期に把握するため、小地域ケア会議に参加し、地域住民や関係機関と連携を密にし、早期発見・早期対応できる体制を充実させていきます。</p>
介護予防普及啓発事業		<p>介護予防事業について、パンフレット等の広報活動や、講座を実施し、事業に関する理解と普及啓発に努めます。</p>
地域介護予防活動支援事業	めざせ元気！！ こけないからだ講座	<p>「めざせ元気！！こけないからだ講座」は、地域の仲間と一緒に体操し、介護予防、認知症・閉じこもり予防に加えて、住民同士の見守り活動の役割も兼ねて住民主体で運営しています。各種専門職による健康教育講座開催時に様々な講演を行ったり、専門職が支援に入るなどの効果的な取組を継続していきます。</p> <p>この講座は、みんなで集まって行う事を前提としており、新型コロナウイルス感染予防に配慮した、新しい生活様式を踏まえた活動への三密にならない形での開催支援を行い、既存の活動を続けて頂けるようにするとともに、未実施地区への働きかけも並行して進めます。</p> <p>また、未実施地区への働きかけとして、講座の運営を行うの担い手となる、お世話役の養成の仕組みづくりも検討していきます。</p> <p>加えて、講座の会場まで行けない、外出を控えている方などに対しても、自宅で運動を促すために、ケーブルテレビインターネット等を活用して広報活動を進めます。</p>
	ふらっとカフェ	<p>講座より細かな単位で高齢者の居場所づくりとして実施している、「ふらっとカフェ」についても、新型コロナウイルス感染予防に配慮した、新しい生活様式を踏まえた三密にならない形での開催活動への支援を行い、既存の活動を続けて頂けるようにするとともに、新規設置への働き掛け支援も並行して進めます。</p>
事業		取組の方向性

地域リハビリテーション活動支援事業	介護予防の取組にリハビリ専門職を活用し、各種事業 <del>を</del> を効果的に実施していきます。具体的には「めざせ元気！！こけないからだ講座」への作業療法士の参加や <del>個別地域ケア</del> 地域ケア個別会議へのリハビリ専門職の参加により技術的助言を行うなどの支援体制を維持していきます。
高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施	こけないからだ講座等において、フレイル（虚弱）や低栄養などの <del>チェックを行い、個別的营养指導や医療機関の受診勧奨などにつなげるための取組を進めていきます。</del> 地域特性や課題に合わせた講座メニューを加え、把握できた方の個別的な重度化防止を行うなど、保健事業の取組を展開していきます。

## ②介護予防・生活支援サービス事業

要支援者等に対して、要介護状態となることを予防し、一人ひとりが活動的で生きがいのある生活を送ることができるよう、生活上の多様な支援ニーズに答えるサービスを提供します。

サービスの説明、周知啓発を行うとともに、多様な主体によるサービスの提供についても働きかけを進めていきます。

### ア 訪問型サービス

要支援者等に対し、掃除、洗濯等の日常生活上の支援を提供していきます。

事業	内容
介護予防訪問サービス (現行型訪問サービス)	ホームヘルパーが居宅を訪問し、食事・入浴・排せつの介助など身体介護や掃除・洗濯・調理などの自立に向けた生活援助を行います。
生活支援サポーター訪問サービス (緩和型住民参加型訪問サービス)	生活支援サポーターが居宅を訪問し、ゴミ出しや掃除など簡易な家事援助を行います。
専門職応援訪問サービス (短期集中型訪問サービス)	リハビリ専門職や栄養士などの専門職が居宅を訪問し、日常生活動作、栄養改善などの助言や指導を行います。

### イ 通所型サービス

要支援者等に対し、機能訓練や集いの場など日常生活上の支援を提供していきます。

事業	内容
介護予防通所サービス (現行型通所サービス)	通所介護施設（デイサービスセンター）で、食事・入浴・排せつの介助、生活機能の維持・向上のための機能訓練を行います。
ふれあい交流通所サービス (基準緩和型通所サービス)	通所介護施設（デイサービスセンター）などで、日常生活上の支援や生活機能の維持・向上のための機能訓練、レクリエーションなどを行います。
元気いきいき通所サービス (短期集中型通所サービス)	通所介護施設（デイサービスセンター）などで、食事・入浴などの日常生活上の支援・改善及び買い物や洗濯などの生活機能の維持・向上をめざし、一定期間での機能訓練を行います。

### ウ 介護予防ケアマネジメント

要支援者に対し、総合事業によるサービス等が適切に提供できるようにケアマネジメントを行います。生活上のさまざまな課題を抱える高齢者に対して適切な支援を行うことにより、要支援・要介

護状態の予防やその重症化の防止、改善を図ります。

## (2) 認知症施策の推進

認知症はだれもがなりうるものであり、家族や身近な人が認知症になることなどを含め、多くの人のにとって身近なものとなっています。

こうした中、認知症の人を単に支えられる側と考えるのではなく、認知症の人が認知症とともによりよく生きていくことができるよう、認知症の人の意思が尊重され、できる限り住み慣れた地域のよい環境で自分らしく暮らし続けることができる社会を実現すべく、国において、平成27年に「認知症施策推進総合戦略～認知症高齢者等にやさしい地域づくりに向けて～」(新オレンジプラン)を策定され、令和元年には認知症施策推進大綱が閣議決定され、以下の5つの柱を基本としています。

1. 普及啓発・本人発信支援
2. 予防
3. 医療・ケア・介護サービス・介護者への支援
4. 認知症バリアフリーの推進・若年性認知症の人への支援・社会参加支援
5. 研究開発・産業促進・国際展開

本市においても認知症施策推進大綱に沿って、認知症になっても、住み慣れた住まいや地域で、心豊かに安心して生活できることを目標に、認知症に関する正しい知識の普及啓発や支援体制整備など、認知症に関する施策を総合的に推進するよう努めます。

### 【本市における認知症施策推進の考え方】

#### 大目標

認知症になっても、住み慣れた住まいや地域で心豊かに安心して生活することができる

#### わたしたちが目指すもの(中目標)

本人	認知症の人が、意思決定をし、役割をもっていきいきと暮らしていくことができる。
本人・家族	認知症の人や家族が、まわりの人たちに、あたたかく支えられながら自らの住まいや地域で生活することができる。
家族	家族が、適切な情報や相談体制、各種サービスなどにより、認知症を理解し、安心して介護ができる。
地域の人	地域の人が、気軽に相談されるよう、知識を深め、身近な支援者になることができる。
職域 (店舗、警察など)	職域関係者が、認知症の人も生活者のひとりとして自然に受け入れ、対応できる支援方法を身につけるとともに早期に相談することができる。
医療関係者	医療従事者が、認知症の知識を深め、介護と連携し、安心して医療を受けることができる体制をつくる。
行政 介護・福祉関係者	介護・福祉従事者が、認知症の知識を深め、本人の今まで生きてきた道を理解し、本人や家族がこれから望む生活に尊厳をもって支援することができる。

#### 連携

## ①認知症についての知識・理解の向上

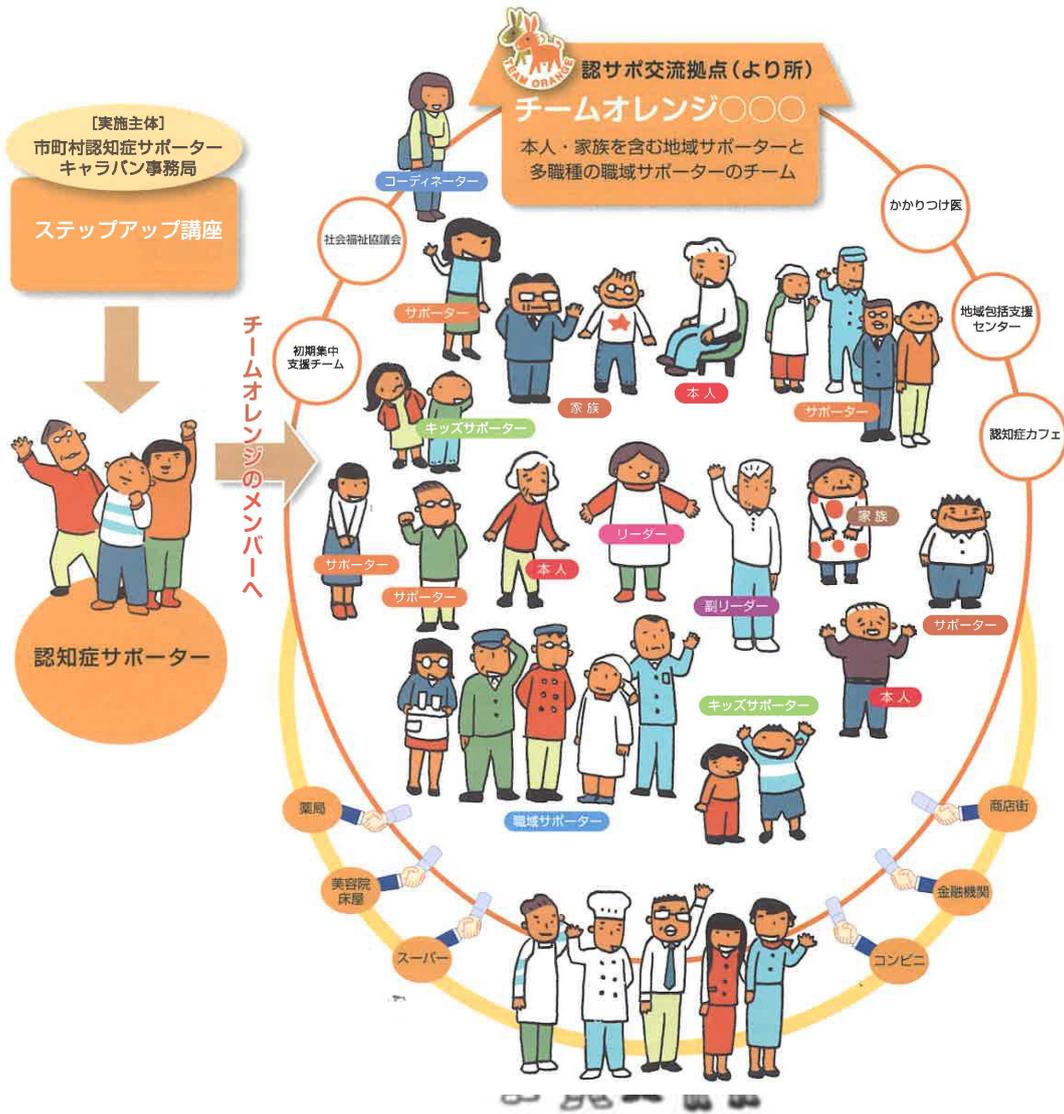
認知症になっても本人の意思が尊重され、住み慣れた地域での生活が続けられる、認知症バリアフリー社会を目指して、市民への認知症の正しい知識・支援方法・サービスなどの情報提供、認知症の人やその家族の理解者を増やすための周知啓発活動を進めていきます。

事業	取組の方向性
認知症サポーター養成講座	<p>認知症に関する正しい知識を持ち、認知症の人やその家族を温かく見守る応援者である「認知症サポーター」を養成します。地域で認知症に関わる様々な業種や、子ども、学生などの若年層を含め幅広い年代に向けて養成を進めていきます。</p> <p>新型コロナウイルス感染予防対策を考慮した養成講座の開催方式について改めて検討するとともに、サポーター活動を活発にするために、サポーターとして養成された方のフォローアップや、サポーターの位置付け、活躍の場についても改めて検討していきます。</p>
キャラバンメイト養成・組織の活性化	<p>キャラバンメイトの養成については、サポーター養成講座の開催状況等を考慮して、新規養成を行います。</p> <p>メイトとして、積極的に認知症に関する予防・啓発活動に参画できるよう組織的な活動への支援も進めます。</p>
チームオレンジ <sup>3</sup> ※ <del>1</del>	<p>認知症サポーターにステップアップ講座を開催し、受講してもらったサポーターを中心に地域でチームオレンジを立ち上げ、より地域の認知症の人や家族の支援ニーズに寄り添った活動が行えるように支援します。</p>
世界アルツハイマーデー認知症啓発事業	<p>世界アルツハイマーデーのある9月に、認知症の正しい理解を広めるため市民を対象とした講演会<del>と相談会</del>や展示等の啓発イベントを開催します。</p> <p>開催にあたっては、新型コロナウイルス感染予防対策を考慮しつつ、実施出来るように努めていきます。</p>
「注文をまちがえるかもしれないレストラン」の開催	<p>認知症の理解啓発と本人の社会参加を進めるために、「注文をまちがえるかもしれないレストラン」を、認知症地域支援推進員を中心として引き続き開催していきます。</p>
若年性認知症への理解の促進	<p>近年新たな社会的<del>な</del>課題となっている若年性認知症への理解と啓発を図るために、市民向けの<del>フォーラムを開催していきま</del>講演会の開催、相談窓口の設置・啓発を行っていきます。</p>
他分野との連携	<p>幅広い年代において、認知症に関する知識・理解の向上を図るため、教育や地域づくり等の他分野と連携した取組を進めます。</p> <p>また、医療関係者・介護保険事業者等への認知症の理解啓発、対応のスキルアップのための研修等を行っていきます。</p>

※1—チームオレンジとは、認知症サポーターとして既に地域で活躍されている方々に、それぞれのサポーター活動の任意性を尊重しつつ、認知症の本人・家族の支援ニーズと認知症サポーターを中心とした支援者をつなぎ、具体的な活動を行っていく仕組みです。

<sup>3</sup>チームオレンジとは、認知症サポーターとして既に地域で活躍されている方々に、それぞれのサポーター活動の任意性を尊重しつつ、認知症の本人・家族の支援ニーズと認知症サポーターを中心とした支援者をつなぎ、具体的な活動を行っていく仕組みです。

**【チームオレンジのイメージ図】**



## ②認知症の相談・支援体制の整備

認知症が疑われる人や認知症の人及びその家族の方が相談しやすい体制づくりと、必要な医療・介護の情報提供や調整等の支援を行う体制の強化を図ります。

事業	取組の方向性
相談窓口の充実	総合相談窓口の周知徹底を図り、相談しやすい体制づくりに努めるとともに、認知症サポーターなどの地域において活動されている方が、相談窓口とのつなぎ役として活動するなど柔軟な相談体制の構築を検討していきます。
認知症初期集中支援チームの配置	チーム員の情報共有及びスキル向上を図るとともに、総合相談等の相談窓口との連携を強化し、より認知症初期の方を <b>重点的に</b> 早期にサポートできる体制を構築していきます。
認知症地域支援推進員の配置	認知症疾患医療センター及び初期集中支援チーム等との連携を図り、地域における認知症に関する各種支援を行っていきます。
認知症ケアパスの普及	認知症の進行度合いに合わせた医療・介護・支援の流れをまとめた「認知症ケアパス」を様々な機会を活用し、認知症の人やその家族に必要な情報提供を行っていきます。

### ③見守りシステムの構築

認知症の人やその家族が安心して生活できるための見守り体制を強化していきます。

事業	取組の方向性
津山市見守り協定「つやま ☆見守ろうねット」の強化	日頃から住民と接する機会の多い地域の企業や事業者が、業務の中で地域の高齢者を見守り、異常を発見したら市へ報告して頂く「 <del>つやま見守り協定</del> 」津山市見守り協定「つやま ☆見守ろうねット」の締結事業所を増加に向けた働きかけを行うとともに、 <del>締結事業所への情報提供</del> 市民への事業啓発、締結事業所への見守りに関する情報提供、ネットワークの強化のための連絡会等も行っていきます。
認知症高齢者等 SOS メール配信事業の普及	認知症等で道に迷うおそれのある高齢者を事前に登録し、検索が必要になった場合は協力者に検索依頼メールを配信して、早期発見に寄与するために、 <del>高齢者の登録数</del> 事業の啓発、協力者の増加に向けた取組を進めます。
認知症あったか声かけ模擬訓練の実施	認知症等により道に迷っている高齢者の検索や発見した <del>時の声かけの仕方</del> 場面を想定した体験をすることで、実際に身近で行方不明者が発生した <del>時</del> ケースの早期発見・保護に役立てるため、認知症あったか声かけ模擬訓練を引き続き実施します。

### ④認知症の人やその家族への支援

認知症の人の家族の精神的・身体的な負担の軽減を目的に、認知症の人やその家族が、専門家や地域の人々と交流し、情報共有したりお互いに理解を深めたりする機会を広げていきます。

事業	取組の方向性
認知症カフェの活動支援	認知症の人やその家族、地区住民、医療や介護等の専門家が広く参加し、認知症の人やその家族が地域で孤立することがないように認知症の理解を深め合い、交流できる場である「認知症カフェ」の立ち上げ支援を行うとともに、既設のカフェへの活動支援も行っていきます。 立ち上げ支援にあたっては、地域の実情に応じた支援を行うことが出来るようにしっかりと地域の声を聞いていきます。
認知症の人と家族の会の活動支援	認知症の人とその家族が集まり、同じ経験・境遇にあるもの同士が悩みを相談し合い、情報や知識を習得したり癒されたりする場である「認知症の人と家族の会」の活動への支援を引き続き行っていきます。

### (3) 包括的支援事業

高齢者が住み慣れた地域で、いきいきとその人らしい生活を継続できるよう、地域における、医療、介護、保健、福祉に関するサービスや相談等が包括的に提供できるよう、地域のネットワークの構築や包括的・継続的ケアマネジメントの実施等、その体制の充実を図ります。

事業	取組の方向性
総合相談支援業務	<p>高齢者の生活状態を把握することで、地域におけるネットワークの構築と、高齢者に関するさまざまな相談に対応します。</p> <p>常に各種制度・施策やサービス機関の情報を的確に提供し、地域包括支援センター及びサブセンター内における情報の保有・共有を図り、専門的な相談や相談支援ができるよう体制整備に努めます。</p> <p>また、相談から適切な支援につなげるためにサブセンターの体制及び関係機関との連携を強化します。</p> <p>加えて、相談窓口の周知を図り、来所を必要としない電話相談等の手段の周知を重点的に行います。</p>
権利擁護業務	<p>4. 高齢者福祉サービスの充実 (2) 高齢者の権利擁護において、取組を記載します。</p>
包括的・継続的ケアマネジメント支援業務	<p>ケアマネジャーとの情報交換や、関係機関の会議出席など、関係者・関係機関との連携を密にしていくとともに、職員の資質向上を図って、より良い支援体制の構築を図っていきます。</p>
地域包括支援センターの運営管理	<p>津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議会において、地域包括支援センターの運営状況を毎年度確認し、適正な運営と支援体制の充実を図ります。</p> <p>加えて、サブセンターの充実を目的として、体制の見直しを行います。</p>

### (4) 任意事業

高齢者の地域における自立した日常生活を支援するため、津山市の特性に応じた任意事業として次の事業を推進します。

事業	取組の方向性
食の自立支援事業 (配食サービス)	<p>高齢者の食生活の改善、生活の孤立感を取り除くことを目的に、昼食の配食サービスを実施しています。</p> <p>また、利用者数が少数となっている状況のためを鑑み、対象者や事業内容の見直しを検討していきます。</p>
家族介護教室	<p>在宅で介護を行う家族等の不安を解消するため、家族介護教室を開催し、在宅介護における正しい介護方法、介護予防、介護者の健康づくり等についての知識の普及を図るとともに、介護状態になっても家族介護による自宅での生活が可能となる環境づくりを進めています。</p> <p><del>男性への参加を促すなど</del>また、関心が低い人への周知を行い、受講者の幅を広げることにより、参加者の増加を図ります。</p>
家族介護慰労金支給事業	<p>在宅で生活している要介護度4 <del>また又は5の認定を受けた方</del>で、過去一年間介護サービスを利用しなかった <del>★</del>高齢者を介護している家族の主介護者に慰労金を支給しています。</p> <p><del>介護者の励みの一助になるように、</del>対象者が適切に申請を行うことが出来るように努めていきます。</p>
成年後見制度利用支援事業	<p>4. 高齢者福祉サービスの充実 (2) 高齢者の権利擁護において、取組を記載します。</p>

#### 4. 高齢者福祉サービスの充実

##### (1) 高齢者の日常生活支援

高齢者が健康で自立した生活が送れるよう、高齢者とその家族を支援するため、次の事業を推進していきます。

事業	取組の方向性
生活管理指導短期宿泊事業（ショートステイサービス）	<p>介護している家族が一時的に世話を<u>を</u>できない時や、一人暮らし高齢者が一時的な在宅生活に不安がある場合に、短期間施設を利用し生活習慣の改善等を行うショートステイサービスを実施しています。</p> <p>高齢者虐待等に迅速に対応のできる緊急避難場所としても位置付けているため、引き続き受入れの出来る体制を維持していきます。</p>
緊急通報装置の貸与	<p>在宅の高齢者で、緊急時の連絡が不安な人に対して、緊急通報装置を貸与し、在宅での生活を支援しています。</p> <p>ケアマネジャー等の関係者への周知を図り、必要な方が貸与を受けられるように努めていきます。</p>
住宅改修・改造	<p>身体機能の低下に対応し小規模な住宅改修を実施した場合、介護保険制度のサービスが活用できます。既定の金額を上限として保険給付を行っています。また、住民税非課税の人に対しては、介護保険サービスの住宅改修の限度額以上に費用を要した場合、介護保険制度の上乗せサービスとして、その一部を助成しています。</p> <p>制度が有効に活用されるよう、ケアマネジャー等の関係者への周知を行っていきます。</p>
ふれあい収集	<p>高齢や身体障害などの理由でヘルパーの支援を受けている世帯において、指定のゴミ置き場へのゴミ出しが困難な場合に限り、<del>引き続き関係機関と連携を取りながら</del>戸別収集を行っています。引き続き関係機関と連携を取りながら実施していきます。</p> <p><del>利用者が長期不在時等の場合にも連絡ができるようにしておき、適切な事業実施に努めます。</del></p>
敬老事業	<p>満100歳の誕生日を迎えた人を訪問し、長年にわたる地域社会への貢献に敬意を表すとともに、敬愛を込めて記念品を贈呈しています。</p> <p>引き続き取組を実施していきます。</p>
介護用品支給事業	<p>要介護3から要介護5までの人を在宅で介護している津山市内に在住する家族を対象に、紙おむつ等の支給を行なっています。</p> <p>制度の周知を図るとともに、適切な支給に努めていきます。</p>
家族介護者交流事業	<p>介護における心理的負担感の軽減等のために、介護者の交流を図る事を目的として、「津山市介護者の会」、「津山市認知症の人と家族の会」などの家族介護者団体と連携しながら交流の輪を広げています。</p> <p>他の事業とも連携しながら、介護者同士が支え合うことの出来るネットワークづくりを進めます。</p>

## (2) 高齢者の権利擁護

高齢者が尊厳をもち、住み慣れた地域で安心した生活を送ることができるよう、虐待の防止や成年後見制度の利用促進など、権利擁護施策の推進に取り組みます。

事業	取組の方向性
高齢者虐待防止事業	<p>地域包括支援センターや権利擁護センター等の関係機関との連携強化を図るとともに、市民や専門職等を対象とした研修会や講習会、出前講座の開催、パンフレットの配布等の啓発活動を進め、高齢者の虐待の早期発見、早期対応や予防を図ります。</p> <p>困難<del>々</del><del>々</del>事案の対応にあたっては関係機関や弁護士、司法書士、社会福祉士等の専門職による「高齢者虐待防止チーム」を設置し、定例会や津山市権利擁護センター支援検討部会での支援検討を実施します。</p> <p>被虐待者の安全が危ぶまれる場合には、高齢者生活福祉センターや、ときわ園、特別養護老人ホーム等のショートステイを活用し、緊急避難を行い、被虐待者の安全を確保します。</p> <p>また、高齢者虐待では、養護者自身やその家族が精神疾患や障害、ひきこもり、金銭トラブルなど、様々な課題を抱えていることが多いため、虐待対応により、高齢者への虐待<del>が解消された後の</del>防止支援と並行して養護者の課題解決に向けた各支援機関の連携及び役割分担を進めます。</p>
成年後見制度の利用促進	<p>認知症、知的障害その他の精神上の障害があることにより財産の管理<del>また</del><del>又</del>は日常生活等に支障がある者を社会全体で支え合うことができるよう、権利擁護センターや関係機関等との連携を図り、<del>成年後見制度利用促進基本計画に基づき、</del>成年後見制度の利用促進に努めます。</p> <p><del>さらに、住み慣れた地域で安心していきいきと暮らし続けるために、身近な立場で支援する市民後見人の支援を行います。</del></p> <p><del>また、さまざまな機会を捉えて、制度や判断能力が低下してしまう前に行う「任意後見」について周知を図ります。</del></p> <p><del>平成30年度には津山市社会福祉協議会が法人後見を開始することとしており、その活動の充実に向け連携を図っていきます。</del></p> <p>成年後見制度の広報・啓発、相談対応を強化することで、増加する成年後見ニーズに対応し、誰もが必要な支援を受けられるように中核機関を設置します。中核機関を中心に、地域連携ネットワークのコーディネートや協議会を開催し、権利擁護に関する体制整備を進めるよう努めます。また、成年後見制度の利用者と同じ地域住民の立場で本人に寄り添いながら支援を行う市民後見人の養成・支援を行い、適切な貢献活動が行えるようにフォローアップを行います。</p> <p>なお、中核機関の設置にあたっては、これまでの権利擁護支援の蓄積等を踏まえ、権利擁護センターを有効に活用して取り組みます。</p>
悪徳商法等の被害予防	<p>高齢者が悪質商法・悪質訪問販売や契約トラブルに巻き込まれないために、必要な情報を提供し、予防に努めます。また、地域での見守り活動等、悪質訪問販売等が活動しにくい地域づくりについても検討していきます。</p> <p>高齢者と接する機会の多い地域包括支援センターをはじめとする関係機関に対しては、消費生活センターの紹介やクーリングオフ制度の紹介を行います。高齢者に対しては、地域包括支援センターが中心となって、消費者被害防止啓発かるたや寸劇の開催、消費者被害情報のちらしを作成・配布し、啓発活動に努めます。</p> <p>相談者等に対しては、パンフレット等を利用して制度の周知を行い、社会福祉協議会や津山市等が主催する無料法律相談会の紹介を行います。</p>

### (3) 福祉施設等の充実活用

~~家族の支援を受けることが困難で、在宅生活に不安がある高齢者の生活の場として、久米高齢者福祉センターを引き続き運営していきます。~~

~~また、健康増進及び介護予防のための拠点施設として運営している、阿波保健センター・浴室棟(あば温泉)、高齢者総合福祉施設「めぐみ荘」についても、利用促進を図っていきます。~~

一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯が増えており、家族の支援が得られない、経済的に生活できないなど、自宅での生活が難しくなった時に、養護老人ホーム、有料老人ホーム、ケアハウス等の多様な施設サービスにより、高齢者が安心して生活できるように支援します。

また、阿波保健センター・浴室棟(あば温泉)、高齢者総合福祉施設「めぐみ荘」については、市民の健康の増進、交流及び介護予防のための拠点として運営していますが、地域の交流拠点施設として、一層の利用促進を図っていきます。

## 5. 介護保険サービスの充実

### (1) 居宅サービス及び施設・居住系サービス確保のための方策

#### ①居宅サービス

居宅サービスについては、これまでの多様な事業主体の参入により、サービスの提供量が確保されており、今後も必要なサービス量が確保されると見込まれます。推計しています。

~~市として新たに整備する方針はありませんが、~~後期高齢者人口の増加に伴い要介護認定者も増加すると予測され、今後も多様な事業者の参入や事業拡大が促進されるよう、情報提供・相談援助により事業所への支援を行っていきます。

#### ②施設・居住系サービス

介護老人福祉施設、介護老人保健施設等の施設サービスと(介護予防)認知症対応型共同生活介護、(地域密着型)特定施設入居者生活介護などの居住系サービスについては、将来における高齢者介護の姿を見据え、一体的に整備を進めることとなります。

すべての入所待機者の状況を解消することは望めませんが、これまでの施設整備によって、一定の目途が立ったと考えます。本計画においては、施設サービスの新規整備は行いません。

~~本計画においては、新規整備の予定はなく、引き続き状況把握を行っていきます。~~

また、令和2年度時点の市内において、住宅型有料老人ホームは~~16~~9か所、サービス付き高齢者向け住宅は45か所あります。これらについては県と連携して、情報共有を図り、状況把握を行っていきます。

### (2) 地域密着型サービス確保のための方策

#### ①定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び夜間対応型訪問の整備

定期巡回・随時対応型~~サービス~~訪問介護看護は、在宅生活を支えるため、日中・夜間を通じて、訪問介護と訪問看護を一体的にまたは密接に連携しながら、定期巡回訪問と随時の対応を行うサービスです。

夜間対応型訪問看護は、夜間に定期的に巡回して行う訪問介護と通報に基づき随時対応する訪問看護を組み合わせ提供するサービスです。

定期巡回・随時対応型~~サービス~~訪問介護看護及び夜間対応型訪問看護については、~~事業者の参入が見込まれることから、事業所を整備する予定としています。夜間対応型訪問看護については、整備の予定はなく、引き続き状況把握を行っていきます。~~確保方策に沿った事業所支援を行います。

#### ②(介護予防)認知症対応型通所介護の整備

(介護予防)認知症対応型通所介護は、認知症の症状がある人を対象に、入浴や食事の提供、生活についての相談・助言、日常生活の世話と機能訓練などを行うデイサービスです。

本計画においては、~~新規整備の予定はなく、引き続き状況把握を行っていきます。~~確保方策に沿った事業所支援を行います。

#### ③(介護予防)小規模多機能型居宅介護及び看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)の整備

(介護予防)小規模多機能型居宅介護は、「通い」を中心として、要介護者の様態や希望に応じて随時「訪問」や「泊まり」を提供するサービスです。~~第5期計画から日常生活圏域ごとに事業所設置として整備方針を掲げて、未設置の加茂・阿波圏域の整備について、毎年度事業者の募集を行いました。応募事業者はありませんでした。今後、加茂・阿波圏域については既存のサビ~~

~~ス(通所介護、訪問介護、ショートステイ等)を活用した提供体制としていきます。~~

~~また、事業所が、看護小規模多機能型居宅介護に転換を予定しています。新規整備の予定はなく、引き続き状況把握を行っていきます。~~また、看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)は、小規模多機能居宅介護と訪問看護など複数のサービスを組み合わせて提供するサービスです。

いずれのサービスも公募による整備は行いませんが、確保方策に沿った事業所支援を行います。

#### **⑦④地域密着型通所介護の整備**

地域密着型通所介護は施設(デイサービスセンターなど)に通い、入浴、排せつ、食事の提供その他の日常生活上の世話や機能訓練を日帰りで行うサービスで、利用定員18名以下のものです。本計画においては、~~新規整備の予定はなく、引き続き状況把握を行っていきます。~~確保方策に沿った事業所支援を行います。

#### **④⑤(介護予防)認知症対応型共同生活介護の整備**

(介護予防)認知症対応型共同生活介護は、認知症の高齢者が共同で生活する住居において、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の世話、機能訓練を行い、少人数(5人~9人)の家庭的な雰囲気の中で、できる限り自立した生活が送れるようになることを目指すものです。

本計画においては、確保方策のとおり、新規の施設整備の~~予定はなく、引き続き状況把握を行っていきます~~は行わないものとします。

#### **⑤⑥地域密着型特定施設入居者生活介護の整備**

地域密着型特定施設入居者生活介護は、有料老人ホームや軽費老人ホーム等に入居している要介護者等に対し、その施設において、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の世話、機能訓練を行い、入居者がその施設において、有する能力に応じ自立した生活が送れるようになることを目指すサービスで、定員29名以下のものです。

本計画においては、確保方策のとおり、新規の施設整備の~~予定はなく、引き続き状況把握を行っていきます~~は行わないものとします。

#### **⑥⑦地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護の整備**

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護は、定員29名以下の介護老人福祉施設です。

本計画においては、確保方策のとおり、新規の施設整備の~~予定はなく、引き続き状況把握を行っていきます~~は行わないものとします。

⑧ ④地域密着型サービス（施設・居住系サービス）の必要利用定員総数

地域密着型サービス（施設・居住系サービス）の基盤整備についても、本計画においては、新規整備の予定はなく、引き続き状況把握を行っていきます。

(単位：床)

区分		令和2年度	令和3年度		令和4年度		令和5年度	
			増分	計	増分	計	増分	計
認知症対応型共同生活介護 (介護予防認知症対応型共同生活介護含む)	必要利用定員総数	324	0	324	0	324	0	324
	東部圏域	72	0	72	0	72	0	72
	西部圏域	63	0	63	0	63	0	63
	南部圏域	36	0	36	0	36	0	36
	北部圏域	54	0	54	0	54	0	54
	中央部圏域	18	0	18	0	18	0	18
	加茂・阿波圏域	9	0	9	0	9	0	9
	勝北圏域	18	0	18	0	18	0	18
	久米圏域	54	0	54	0	54	0	54
地域密着型特定施設入居者生活介護	必要利用定員総数	111	0	111	0	111	0	111
	西部圏域	29	0	29	0	29	0	29
	北部圏域	24	0	24	0	24	0	24
	中央部圏域	29	0	29	0	29	0	29
	加茂・阿波圏域	29	0	29	0	29	0	29

(単位：床)

※介護療養型医療施設及び医療療養病床からの転換分は含みません。

※地域密着型特定施設入居者生活介護の必要利用定員総数が0の圏域及び地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護は新規整備の予定がないため、記載していません。

### (3) 介護保険事業の円滑な運営

#### ①介護保険サービスの質の向上

介護保険制度に関するパンフレット等の定期的な発行、広報紙やホームページ等を活用しての情報提供を充実させ、介護保険制度やサービスについての最新情報を提供します。

また、介護相談員の派遣により、サービス提供の状況を把握し、必要に応じて利用者の思いを事業者側に伝え、利用者と事業者の橋渡し役となり、介護サービスの質の向上を図ります。

#### ②介護給付の適正化

介護保険への信頼を高め、持続可能な制度とするために、介護を必要とする方を適切に認定し、本人が真に必要とする「過不足のないサービス」を適切に提供することができるよう、介護給付の適正化をはかっていくことが重要です。

国の指針及び県の計画と整合性を図りながら、要介護認定の適正化、ケアプランの点検等の主要5事業の取り組みを進めます。

事業	取組の方向性
要介護認定の適正化	適切に認定審査が行われるよう、職員が、認定訪問調査内容について、調査項目、特記事項の全数チェックを行います。また、調査員研修や認定審査会研修を実施し、認定基準の平準化に努めます。
ケアプランの点検	介護支援専門員の気づきを促すとともに自立支援に向けたケアプラン作成に向け、保険者による県のチェックシート等を活用したケアプラン点検を行うとともに、実地指導、研修会及びアドバイザー派遣事業を通じて点検体制を強化していきます。 ケアマネジメントの質の向上を目的に、市、地域包括支援センター、関係機関の協働により、地域の主任介護支援専門員と連携した効果的・効率的なケアプラン点検も実施していきます。
住宅改修の点検等	利用者の実態に沿って適切な住宅改修が行われるよう、全数の着工前点検を行い、必要により利用者宅の状況確認を行います。 また、作業療法士等の専門職が、改修前に利用者や家族と改修プランについて綿密な打ち合わせを行い、適切な助言や指導を行います。 加えて、改修後に、その効果や本人を取り巻く環境変化について把握し、より効果的な事業につなげるための仕組みも検討していきます。
縦覧点検・医療情報との突合	国民健康保険団体連合会の適正化システムによる情報により、給付状況の点検を引き続き行い、適正な給付に努めます。
介護給付費通知	利用者が自分の受けたサービスを改めて確認し、適切なサービスの利用を考えたり、事業者に必要なサービス提供を啓発するための介護給付費通知を、引き続き定期的に行っていきます。

### ③地域密着型サービス等の指定及び指導監督

地域密着型サービスは、高齢者が要介護状態となっても、できる限り住み慣れた地域で生活を継続できるよう支援するためのサービスであり、市町村が事業者の指定及び指導監督を行うこととされています。

提供されるサービスの質を向上させるため、事業者に対する定期的な実地指導、介護事業従事者を対象とした研修会を行います。また、津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議会において、運営に係る審議を行い、適正な事業運営に努めます。

### ④相談体制の充実及び苦情処理

地域包括支援センターの総合相談窓口を中心として、関係機関の連携による相談体制の充実を図るとともに、地域住民等を含めた支え合いの仕組みづくりを進める事で、相談しやすい環境づくりを進めていきます。

また、被保険者の意見や相談苦情等には適切に対応し、介護保険サービスの質の向上につなげていきます。

### ⑤関係機関・部門との連携

あらゆる機会を関係機関との連携強化の機会ととらえ、関係機関との協働により、津山市ならではの地域包括ケアシステムの体制強化を図ります。

本市においても、福祉部門はもとより、税、交通、建設、防災等の関係部門との緊密な連携を図り、総合的に高齢者の暮らしを支援していきます。

## 第5章 計画の推進に向けて

### 1. 目標の設定と評価

#### (1) 自立支援、重度化防止等に資する施策の推進

※印は、各年度内目標

指 標	令和元年度 の現状	令和5年度 の目標値	該当施策
地域ケア個別会議開催回数（回）	※ 49	※ 50	1－ (1)
小地域ケア会議設置数（箇所）	29	44	1－ (1)
医療・介護連携研修会開催回数（回）	※ 4	※ 4	1－ (2)
生活支援サポーター養成講座受講人数（人）	※ 46	※ 80	1－ (3)
こけないからだ講座設置数（箇所）	216	220	3－ (1)
ふらっとカフェ設置数（箇所）	28	45	3－ (1)
認知症カフェ設置数（箇所）	5	6	3－ (2)
認知症サポーター養成講座受講人数（人）	※ 1,328	※ 1,000	3－ (2)
認知症サポーターステップアップ講座受講人数（人）	0	100	3－ (2)

#### (2) 介護保険運営の安定化に資する施策の推進

※印は、各年度内目標

指 標	令和元年度 の現状	令和5年度 の目標値	該当施策
要介護認定に係る調査票点検実施率（％）	※ 100	※ 100	5－ (3)
調査員・認定審査会研修実施回数（回）	※ 6	※ 5	5－ (3)
ケアプラン点検実施件数（件）	※ 526	※ 600	5－ (3)
住宅改修の着工前点検実施率（％）	※ 100	※ 100	5－ (3)
介護給付費通知実施率（％）	※ 100	※ 100	5－ (3)

### (3) 計画の進行管理・評価・公表

計画の進行管理は、津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議会で実施し、設定した目標の達成状況についての評価及び各種課題の検討を行うものとします。

また、事業評価等の公表については、様々な媒体を活用します。

## 第6章 介護保険サービスの見込み

### 1. 高齢者数・認定者数の見込み

- (1) 高齢者数の見込み
- (2) 要介護（要支援）認定者数の見込み

### 2. 介護保険事業費の見込み

- (1) 介護予防サービス及び介護サービスの見込み
- (2) 標準給付費の見込み
- (3) 地域支援事業費の見込み
- (4) 保険料収納必要額の見込み

### 3. 第1号被保険者の保険料について

- (1) 所得段階別の保険料率
- (2) 所得段階別被保険者数
- (3) 第1号被保険者保険料基準額（月額）の算定

## 資料編

- (1) 津山市高齢者保健福祉・介護保険事業運営協議会開催状況
- (2) 諮問書
- (3) 答申書
- (4) 運営協議会委員名簿
- (5) 用語解説