

# 令和 8 年度第 1 回四街道市保健福祉審議会高齢者部会

## 会議次第

令和 8 年 8 月 1 9 日（水）  
1 4 時 3 0 分～  
本館 2 号棟 1 階会議室（1 0 1）

### 1 開 会

### 2 委員・職員紹介

### 3 福祉サービス部長挨拶

### 4 部会長選出

### 5 部会長挨拶

### 6 議 題

① 現行計画（第 9 期計画）の進捗評価について（報告） 【資料 1-1、1-2】

② 第10期計画策定に係るアンケートの結果について（報告） 【資料2-1～2-4】

③ 第10期計画骨子案 【資料3】

④ その他

### 7 閉 会

## 四街道市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画 第9期計画施策の進捗状況

### 【概要】

本計画では、4つの基本目標を掲げ、84の施策を掲載しています。

進捗につきましては、「計画どおり」が74、「やや遅れている」が8、「遅れている」が2という状況です。

### 基本目標毎の内訳は

基本目標1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

計画どおり：18 やや遅れている：2

基本目標2 社会参加と生きがいのづくりの促進

計画どおり：8 やや遅れている：3 遅れている：1

基本目標3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

計画どおり：22 遅れている：1

基本目標4 介護保険サービスの充実

計画どおり：26 やや遅れている：3

### やや遅れている施策は

(基本目標1) ・特定健康診査及び健康診査の充実

・検診の充実

(基本目標2) ・高齢者の就業機会の確保

・シニアクラブ活動の充実

・自然環境を活用した交流の場づくりの推進

(基本目標4) ・定期巡回・随時対応型訪問介護看護

・認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護

・介護予防・生活支援サービス事業の実施

### 遅れている施策は

(基本目標2) ・高齢者の活動拠点づくりの推進

(基本目標3) ・避難行動要支援者に対する災害時の支援体制の整備 となっています。

## 目次

### 基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

|                         |   |    |
|-------------------------|---|----|
| (1) 介護予防の推進             | … | 1  |
| (2) 健康の維持・増進            | … | 5  |
| (3) 自立生活を支える在宅福祉サービスの充実 | … | 8  |
| (4) 高齢者にやさしいまちづくりの推進    | … | 10 |

### 基本目標 2 社会参加と生きがいの促進

|                  |   |    |
|------------------|---|----|
| (1) 社会参加・交流活動の促進 | … | 12 |
| (2) 生涯学習活動の促進    | … | 16 |
| (3) 地域福祉活動の拠点整備  | … | 18 |

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

|                    |   |    |
|--------------------|---|----|
| (1) 相談・情報提供体制の充実   | … | 19 |
| (2) 介護者の支援         | … | 22 |
| (3) 在宅医療・介護連携の推進   | … | 24 |
| (4) 地域の見守り体制の充実    | … | 26 |
| (5) 認知症高齢者とその家族の支援 | … | 28 |
| (6) 高齢者の権利擁護       | … | 30 |

### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

|                      |   |    |
|----------------------|---|----|
| (1) 居宅サービスの基盤整備      | … | 32 |
| (2) 施設サービスの基盤整備      | … | 39 |
| (3) 地域密着型サービスの基盤整備   | … | 41 |
| (4) 介護保険サービスの質的向上    | … | 45 |
| (5) 介護予防・生活支援サービスの充実 | … | 48 |

# 基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

## 施策の方針（１）介護予防の推進

|                 |                                                                                                                                                                                                                              |         |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名             | ①介護予防の普及啓発                                                                                                                                                                                                                   | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 介護予防事業の評価などを踏まえ、より効果的に介護予防に取り組むことができるよう、各種の介護予防教室や講座を企画・開催し、介護予防の普及啓発を行います。<br>また、リーフレットやホームページを活用し、自宅でも介護予防に取り組むことができるよう支援していきます。                                                                                           |         |        |
| 進捗状況            | ●フレイル予防教室<br>令和6年度 17回（参加者 46人）<br>令和7年度 18回（参加者 56人）<br>●フレイル予防教室同窓会<br>令和7年度 2回（参加者 22人）<br>●シニアのための栄養とお口の講座<br>令和6年度 1回（参加者 9人）<br>●介護予防に関する情報をホームページに掲載しました。                                                             | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                              | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 後期高齢者が増加しており、元気なうちから介護予防に取り組むことができるよう、引き続き普及啓発を行う必要があります。                                                                                                                                                                    |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 介護予防事業の評価などを踏まえ、より効果的に介護予防に取り組むことができるよう、各種の介護予防教室や講座を企画・開催し、介護予防の普及啓発を行います。<br>また、リーフレットやホームページを活用し、自宅でも介護予防に取り組むことができるよう支援していきます。                                                                                           |         |        |
| 施策名             | ②地域における介護予防活動の推進                                                                                                                                                                                                             | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 介護予防の主体的な取り組みを促すため、人と交流しながら身近な地域で介護予防を行う住民主体の通いの場として、「週いち貯筋体操」の立ち上げや活動継続の支援を行います。認知症予防に効果的な運動方法を学び、実践・普及する人材を育成する講座やフレイル予防の健康教育を通じ、介護予防効果を高めながら、継続支援を行います。<br>また、高齢者が社会参加や地域貢献を通じて、自身の介護予防に取り組むことができるよう、ボランティア活動等への参加を推進します。 |         |        |
| 進捗状況            | ●週いち貯筋体操<br>令和6年度 40団体<br>参加数：実959人、延21,233人<br>令和7年度 47団体<br>参加者数：実991人、延23,219人<br>●週いち貯筋体操フォローアップ研修<br>令和6年度 29会場（参加者 39人）<br>令和7年度 36会場（参加者 52人）<br>●スマイルボランティア事業<br>令和7年度 登録者数 36人（うち活動者数 27人）<br>登録施設数 21施設            | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                              | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 地域において身近な場所で、交流を楽しみながら介護予防に取り組むことができる場が必要です。<br>住民主体の通いの場やボランティア活動など、高齢者の興味・関心に応じた活動を充実させる必要があります。                                                                                                                           |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 介護予防の主体的な取り組みを促すため、人と交流しながら身近な地域で介護予防を行う住民主体の通いの場として、「週いち貯筋体操」の立ち上げや活動継続の支援を行います。運動に加え、口腔機能向上や認知症予防の健康教育を通じ、介護予防効果を高めながら、継続支援を行います。<br>また、高齢者が社会参加や地域貢献を通じて、自身の介護予防に取り組むことができるよう、ボランティア活動等への参加を推進します。                        |         |        |

## 基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

### 施策の方針（１）介護予防の推進

|                 |                                                                                                                                                                                     |                       |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|
| 施策名             | ③地域リハビリテーション活動の推進                                                                                                                                                                   | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 地域における介護予防の取り組みを機能強化するために、住民主体の通いの場などにリハビリテーション専門職等を派遣し、住民に対し、介護予防に関する技術的助言を行います。<br>また、一時的に生活機能が低下しても元の生活を取り戻し、地域において生きがいや役割をもって生活できるよう、リハビリテーション専門職による個別支援を促進し、リエイブルメントの取組を推進します。 |                       |        |
| 進捗状況            | 一時的に生活機能が低下しても、地域において生きがいや役割をもって生活できるよう、リハビリテーション専門職による個別支援を行いました。<br>＜支援件数＞<br>令和6年度：22件（実人数 12人）<br>令和7年度：14件（実人数 8人）<br>令和8年度：14件（実人数 9人）＊7月末時点                                  | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 引き続き、リハビリテーション専門職との連携を深めながら、リエイブルメントに向けた個別支援や、筋力の維持・向上に関する講話や実技を行っていくことが必要です。                                                                                                       |                       |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 地域における介護予防の取り組みを機能強化するために、住民主体の通いの場などにリハビリテーション専門職等を派遣し、住民に対し、介護予防に関する技術的助言を行います。<br>また、一時的に生活機能が低下しても元の生活を取り戻し、地域において生きがいや役割をもって生活できるよう、リハビリテーション専門職による個別支援を促進し、リエイブルメントの取組を推進します。 |                       |        |
| 施策名             | ④介護予防事業の評価                                                                                                                                                                          | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 「健康とくらしの調査」を3年に1回実施し、アンケート調査結果の分析により、高齢者の実態把握と事業評価を行い、より効果的に介護予防事業を含めた地域支援事業を展開します。また、調査結果を地域住民や関係者とも共有することで、介護予防に対する理解を深め、介護予防の機運を高めます。                                            |                       |        |
| 進捗状況            | ・「健康とくらしの調査」の結果を中学校区ごとに整理し、市民に周知するための「まちカルテ」を作成しました。まちカルテを用いて、各種教室や健康教育の場で、地域に応じた健康課題と介護予防の必要性について普及啓発を行いました。<br>・調査結果から高齢者の健康課題を把握し、既存事業の評価や見直しを行いました。                             | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 事業評価においては、アンケート調査等により定期的に高齢者の実態把握を行い、調査結果の分析や長期的な検証を行っていくことが必要です。                                                                                                                   |                       |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | アンケート調査を3年に1回実施し、結果を基に、高齢者の実態把握と事業評価を行い、より効果的に介護予防事業を展開します。また、調査結果を地域住民や関係者とも共有することで、地域全体で介護予防に取り組むことができるよう支援します。                                                                   |                       |        |

## 基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

### 施策の方針（１）介護予防の推進

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |     |        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------|
| 施策名         | ⑤高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | 担当課 | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 高齢者は疾病予防と生活機能維持の両面にわたるニーズを有していることから、高齢者の保健事業と介護予防を一体的に実施することで、健康寿命を延伸することを目指します。<br>医療・介護データを分析して健康課題を把握し、疾病予防や重症化予防への個別支援を行うとともに、通いの場でフレイル予防についての健康教育や健康相談を行うなど、身近な場所で介護予防に取り組むことができるよう支援していきます。フレイル予防の中でも、特に口腔機能の向上や低栄養の改善に向けて専門職と連携した取組を強化します。<br>また、効果的かつ、きめ細やかな支援を行うため、医療機関団体等や関係各課との連携を図っていきます。 |         |     |        |
| 進捗状況        | 医療・介護データを分析し、健康課題に応じた個別支援として、健康状態不明者と重症化予防対象者への保健指導、通いの場における健康教育として、フレイル予防全般、口腔機能向上、健診の受診勧奨についての普及啓発を行いました。                                                                                                                                                                                           | 進捗状況評価  |     |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ○ 計画どおり |     |        |
| 課題          | 調査結果の分析や事業評価については、時間や専門知識を要するため、研究機関等による支援が必要です。<br>また、事業評価においては、長期的に経過を見ていくことが必要な指標が含まれています。                                                                                                                                                                                                         |         |     |        |
| 第10期計画事業内容案 | 高齢者は疾病予防と生活機能維持の両面にわたるニーズを有していることから、高齢者の保健事業と介護予防を一体的に実施することで、健康寿命を延伸することを目指します。医療・介護データを分析して健康課題を把握し、疾病予防や重症化予防への個別支援を行うとともに、通いの場でフレイル予防についての健康教育や健康相談を行うなど、身近な場所で介護予防に取り組むことができるよう支援していきます。また、効果的かつきめ細やかな支援を行うため、医療関係団体等や関係各課・関係機関との連携を図っていきます。                                                     |         |     |        |
| 施策名         | ⑥認知症予防の推進                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | 担当課 | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 認知症は生活習慣の見直しや早期治療により、発症を予防し、進行を遅らせることが判明してきました。<br>そのため、認知症が発症していない方に対しては、認知症の発症の予防方法について、初期症状の方やその家族に対しては、認知症の進行を遅らせるための対応方法について普及啓発していきます。また、運動不足の改善や生活習慣病の予防が認知症の発症を遅らせ、進行を緩やかにすることから、年代を問わず認知症や認知症予防の方法を学べる機会を増やすため、関係各課との連携を図っていきます。                                                             |         |     |        |
| 進捗状況        | 認知症の発症予防や進行を遅らせるための生活習慣の普及啓発に向けて講座等を行いました。                                                                                                                                                                                                                                                            | 進捗状況評価  |     |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ○ 計画どおり |     |        |
| 課題          | 元気なうちから、認知症予防に関心を持ち、日常生活の中で予防活動に取り組むことができるよう、普及啓発が必要です。                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |        |
| 第10期計画事業内容案 | 認知症は生活習慣の見直しや早期治療により、発症を予防し、進行を遅らせることが判明してきました。そのため、認知症が発症していない方に対しては、認知症の発症の予防方法について、初期症状の方やその家族に対しては、認知症の進行を遅らせるための対応方法について普及啓発していきます。                                                                                                                                                              |         |     |        |

基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

施策の方針（１）介護予防の推進

|                 |                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名             | ⑦生活支援体制整備事業の実施                                                                                                                                                                                                                             | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 地域活動の推進には地域住民の協力が不可欠なことから、地域でのヒアリングやワークショップの開催を重ね、地域ごとに必要なサービス等を把握することや2層の生活支援コーディネーターが未配置の中学校区に対し、設置に向けた働きかけを行います。また、支え合いによる多様なサービスの提供体制の整備を推進するために、四街道市地域支えあい推進会議や100人情報交換会を実施し、ニーズと取組のマッチング等を図っていきます。<br>また、認定ヘルパー養成研修を実施し、担い手の育成を行います。 |         |        |
| 進捗状況            | 多様な日常生活上の支援体制の充実に向け、生活支援コーディネーターが、地域の社会資源の把握や、ニーズと取り組みのマッチングを行いました。<br>・地域支えあい推進会議<br>令和6年度 2回、令和7年度 2回<br>・ワークショップ等の開催<br>令和6年度 8回、令和7年度 9回<br>・認定ヘルパー養成研修<br>令和6年度 1回（＊隔年開催）<br>・100人情報交換会<br>令和6年度 2回 参加者288人<br>＊令和7年度より他事業において実施      | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                            | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | ワークショップを開催することで、サロンや支えあいの活動につながっていますが、高齢者の増加に伴い、さらなる地域活動の推進が必要です。<br>社会資源の充実や地域活動の推進には、地域住民、NPO、介護事業所、民間企業等の連携が不可欠です。                                                                                                                      |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 高齢者が地域の社会資源を享受するだけでなく、自身の関心や選択を踏まえ、自分事として地域の多様な活動に主体的に参加するために、ワークショップ等を開催し参加を促していきます。<br>また、地域支えあい推進会議において、地域の課題や不足している社会資源の把握を行い、多様な主体と連携しながら生活支援体制を構築していきます。                                                                             |         |        |

基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

施策の方針（２）健康の維持・増進

| 施策名         | ①健康よっかいどう21プランの推進                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 担当課   | 健康増進課       |           |     |     |     |          |       |       |       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------|-----|-----|-----|----------|-------|-------|-------|
| 事業内容        | <p>「第2次健康よっかいどう21プラン」に基づき、生涯を通じた健康づくりへの取組を推進します。</p> <p>加齢による健康リスクに備え、将来要介護状態になることを予防するためには、生活習慣病予防をはじめ、運動器や認知機能が低下しないよう若い頃から健康づくりに取り組むことが大切です。</p> <p>一人ひとりが「自らの健康は自らつくる」という意識を持ち、自らの健康状態や生活習慣を振り返ることができるよう支援していきます。また、健康づくりが大切だとわかっていてもなかなか行動変容ができない人も、自ら健康づくりに取り組むことができるような仕組みづくりをしていきます。</p>                                                                            |       |             |           |     |     |     |          |       |       |       |
| 進捗状況        | <p>「第2次健康よっかいどう21プラン（改定版）」に基づき、各種事業を実施しました。健康課題の多い年代別・性別の運動教室やインセンティブ事業等を行いました。またプラン推進のための周知として、市政だよりやホームページ、市のイベントを活用し、幅広い年齢層に健康情報を提供しました。</p>                                                                                                                                                                                                                             |       |             |           |     |     |     |          |       |       |       |
| 課題          | <p>若い頃から自ら健康づくりに取り組む意識を持つことが大切ですが、若者や働き盛りの世代に直接働きかけるような健康づくりへの取り組みの機会を設けることが難しく、またその評価をどのように行うかが課題です。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |             |           |     |     |     |          |       |       |       |
| 第10期計画事業内容案 | <p>「第2次健康よっかいどう21プラン（改定版）」に基づき、生涯を通じた健康づくりへの取り組みを推進します。</p> <p>加齢による健康リスクに備え、将来要介護状態になることを予防するためには、生活習慣病予防をはじめ、運動器や認知機能が低下しないよう若い頃から健康づくりに取り組むことが大切です。一人ひとりが「自らの健康は自らつくる」という意識を持ち、自らの健康状態や生活習慣を振り返ることができるよう支援していきます。</p> <p>また、健康づくりが大切だとわかっていてもなかなか行動変容ができない人も、自ら健康づくりに取り組むことができるような仕組みづくりをしていきます。</p>                                                                     |       |             |           |     |     |     |          |       |       |       |
| 施策名         | ②特定健康診査及び健康診査の充実                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 担当課   | 国保年金課、健康増進課 |           |     |     |     |          |       |       |       |
| 事業内容        | <p>特定健康診査は40歳以上の国民健康保険加入者を対象に、健康診査は主に後期高齢者を対象に、心臓病や脳卒中等の循環器疾患、糖尿病等、内臓脂肪の蓄積による肥満が原因となるメタボリックシンドローム予防の一環として実施します。</p> <p>特定健康診査により抽出されたメタボリックシンドローム基準の該当者には特定保健指導を行い、栄養や運動等に関する正しい知識を伝え、自己の健康状態を確認するとともに、改善するための目標を自ら立てることで、行動変容につなげ、生活習慣の改善を目指します。</p> <p>メタボリックシンドロームのみならず、広く生活習慣病予防ができるよう健診内容を充実させるとともに、特定健診の未受診者には受診勧奨を実施し、市内医療機関などには健診事業の周知啓発の依頼をするなど、受診率向上に努めていきます。</p> |       |             |           |     |     |     |          |       |       |       |
| 進捗状況        | <table border="1"> <thead> <tr> <th>法定報告（確定値）</th> <th>5年度</th> <th>6年度</th> <th>7年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>特定健診受診率：</td> <td>28.1%</td> <td>30.0%</td> <td>29.6%</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                |       |             | 法定報告（確定値） | 5年度 | 6年度 | 7年度 | 特定健診受診率： | 28.1% | 30.0% | 29.6% |
| 法定報告（確定値）   | 5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6年度   | 7年度         |           |     |     |     |          |       |       |       |
| 特定健診受診率：    | 28.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30.0% | 29.6%       |           |     |     |     |          |       |       |       |
| 課題          | <p>特定健診及び特定保健指導ともに、前年度よりも受診率が増加しているものの、新型コロナウイルス感染症の影響による受診控えから受診者が戻りきらず、目標値に達していない状況です。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |             |           |     |     |     |          |       |       |       |
| 第10期計画事業内容案 | <p>特定健康診査は40歳以上の国民健康保険加入者を対象に、健康診査は主に後期高齢者を対象に、心臓病や脳卒中等の循環器疾患、糖尿病等、内臓脂肪の蓄積による肥満が原因となるメタボリックシンドローム予防の一環として実施します。</p> <p>特定健康診査により抽出されたメタボリックシンドローム基準の該当者には特定保健指導を行い、栄養や運動等に関する正しい知識を伝え、自己の健康状態を確認するとともに、改善するための目標を自ら立てることで、行動変容につなげ、生活習慣の改善を目指します。</p> <p>被保険者の健康保持・増進のため、特定健診の未受診者には受診勧奨事業を実施し、市ホームページや市SNSを活用しつつ、市内医療機関などには健診事業の周知啓発の依頼をするなど、受診率向上に努めていきます。</p>            |       |             |           |     |     |     |          |       |       |       |

基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

施策の方針（２）健康の維持・増進

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |       |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------|
| 施策名             | ③検診の充実                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 担当課                     | 健康増進課 |
| 事業内容            | 各種がん検診や骨粗しょう症、成人歯科健診、肝炎ウイルス検診を行い、疾病の早期発見や早期治療を目指します。<br>検診を受ける体力の低下した高齢者の増加がみられるため、個別に対応でき、より安全に配慮した個別検診をすべての検診で選択できるようにしています。<br>今後は、医療管理中や治療中の人が増加することが予想されますが、検診対象者に対してその必要性や受診機会の周知を引き続き行うとともに、検査を受けるための注意の周知など、より安全に実施できる体制を整えていきます。<br>精密検査未受診者には個別に受診勧奨を行い、検診結果を活かせるように支援していきます。 |                         |       |
| 進捗状況            | 各種がん検診等を実施しました。<br>また、精密検査未受診者には、個別に受診勧奨を行いました。<br>【受診者数】        6年度    7年度<br>胃がん検診：        1532人   1499人<br>肺がん検診：        3511人   3636人<br>大腸がん検診：      3878人   3978人<br>乳がん検診：        2103人   2038人<br>子宮頸がん検診：    699人    752人                                                      | 進捗状況評価<br><br>△ やや遅れている |       |
| 課 題             | 受診率が低迷しています。<br>胃がんのバリウム検診における誤嚥などのリスクが増加しているため、個人に合わせた検診方法の提案が必要です。<br>予約方法について、インターネット予約は24時間受付可能ですが、高齢者層におけるデジタルデバイドの影響で、未だ電話予約の比率が高い状況です。                                                                                                                                           |                         |       |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 市民の健康保持と増進を目的として、各種がん検診等を継続的に実施します。特に、体力低下等の要因で高齢者が受診機会を逃さないよう、近所やかかりつけ医で受診できる個別検診を、全ての検診で選択できる体制を継続します。<br>集団検診は予約制で実施し、全ての検診でキャンセル待ちの仕組みを設けることで、市民のニーズに柔軟に対応し、未受診者への通知や対面による受診勧奨を続け、受診率向上を図ります。<br>がん患者への支援として、がん患者アピアランスケア支援事業助成金の交付を行い、がん患者が負う心理的、経済的負担の軽減及び社会参加を促します。              |                         |       |
| 施策名             | ④健康相談・健康教育の充実                                                                                                                                                                                                                                                                           | 担当課                     | 健康増進課 |
| 事業内容            | 健康の保持増進と疾病予防を目的として健康相談・健康教育を実施します。<br>健康相談は、保健師・栄養士・歯科衛生士等の専門職が、心身の健康等の相談に応じ、生活習慣の問題点を見出し、改善に取り組めるよう個別に支援しています。<br>健康教育は、各種教室や出前講座、検診時の待合等、多様な機会を捉えて実施しています。<br>様々な年齢層や対象者に合わせながら、今後も継続して実施していきます。                                                                                      |                         |       |
| 進捗状況            | 専門職が、健診結果や心身の健康に関する相談を随時実施するとともに、体組成計測の実施日を設けて対応しました。また、健康の保持増進と疾病予防を目的に、各種健康教室、集団検診の待ち時間を利用した健康教育を行いました。<br>【令和7年度実績】<br>健康相談：120回、延439人<br>健康教育：219回、延12,831人                                                                                                                         | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり   |       |
| 課 題             | 相談や測定の対象者をさらに拡大できるよう、多様な機会を逃さず活用するために、体組成計測や健康相談の実施日を設定する体制を整える課題があります。                                                                                                                                                                                                                 |                         |       |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 健康の保持増進と疾病予防を目的として健康相談・健康教育を実施します。<br>健康相談は、保健師・看護師・管理栄養士・歯科衛生士等の専門職が、心身の健康等の相談に応じ、生活習慣の問題点を見出し、改善に取り組めるよう個別に支援しています。<br>健康教育は、各種教室や出前講座、検診時の待合等、多様な機会を捉えて実施しています。様々な年齢層や対象者のニーズに合わせて実施していきます。                                                                                          |                         |       |

# 基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

## 施策の方針（2）健康の維持・増進

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |              |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 施策名         | ⑤高齢者等予防接種                                                                                                                                                                                                                                                       | 担当課                   | 健康増進課        |
| 事業内容        | 高齢者のインフルエンザ予防接種は、65歳以上の接種を希望する人に実施します。高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種は、65歳で過去に肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）を受けたことのない、接種を希望する人に実施します。いずれも、努力義務が課せられていない接種となるため、説明書等で予防接種のメリット・デメリットを周知して接種するかどうかを選択してもらいます。<br>また、普段の健康状態を把握している主治医のもとで安全に予防接種が受けられるよう千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業等を行います。             |                       |              |
| 進捗状況        | インフルエンザと肺炎球菌ワクチンに加え、令和6年度より新型コロナウイルス、7年度より带状疱疹ワクチンの予防接種を実施しました。<br>【令和7年度接種率】<br>肺炎球菌：54.8%<br>带状疱疹：34.9%（完了率）<br>インフルエンザ：57.7%<br>新型コロナ：18.0%                                                                                                                  | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |              |
| 課題          | ワクチンの種類が増加しており、接種対象者や接種期間が異なることから、高齢者が混乱しやすい状況のため、わかりやすい情報提供が必要です。                                                                                                                                                                                              |                       |              |
| 第10期計画事業内容案 | 高齢者を対象とした定期予防接種は、予防接種法でB類に分類され、接種の努力義務がないため、接種希望者のみ接種を行います。そのため、対象者にはメリットとデメリットを明記した説明書を予約票とともに送付し、接種するかどうか選択してもらいます。<br>また、市内外の医療機関や「千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業」を活用し、普段の健康状態を把握している主治医のもとで安全に接種できる体制を整えます。                                                             |                       |              |
| 施策名         | ⑥歯科保健事業の充実                                                                                                                                                                                                                                                      | 担当課                   | 健康増進課、高齢者支援課 |
| 事業内容        | 高齢期になっても口腔機能が維持できるように、歯周病と全身の疾患との関係や口腔機能についての周知啓発を行います。また、歯科健診を受ける機会が少なくなる20代以降の成人に対し、かかりつけ歯科医を持つこと、定期的に歯科健診を受けることの推奨や成人歯科健診の利用促進のための周知を行います。<br>また、オーラルフレイル予防のため、口腔機能検査の実施を検討します。                                                                              |                       |              |
| 進捗状況        | 「歯科口腔保健推進計画」（第2次健康よつかいどう21プラン）に基づき、歯・口腔相談や健康教育等の歯科保健事業を実施しました。また、定期的な歯科健診のきっかけになるよう成人歯科健診を実施しました。<br>オーラルフレイル予防のための口腔機能検査を実施しました。<br>【令和7年度実績】<br>歯科健康教育：51回、延3,285人<br>成人歯科健診受診者（年代別受診率）<br>60歳：28人（2.5%）<br>70歳：11人（1.19%）<br>口腔機能検査受診者<br>60歳：25人<br>70歳：10人 | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |              |
| 課題          | 第2次健康よつかいどう21プラン中間評価のための市民意識調査の結果「1年に1回以上歯科健診を受診する人を増やす」の割合は増加しているが目標値より低くなっていること、「60歳で自分の歯が24本以上ある人」の割合は増加しているが、「80歳で自分の歯が20本以上ある人」の割合は減少していることから、自身の歯を維持するための定期健診と口腔機能の維持・改善の必要性の意識付けが課題です。                                                                   |                       |              |
| 第10期計画事業内容案 | 高齢期になっても口腔機能が維持できるように、歯周病と全身の疾患との関係や口腔機能についての周知啓発を行います。<br>また、歯科健診を受ける機会が少なくなる20代以降の成人に対し、かかりつけ歯科医を持つこと、定期的に歯科健診を受けることの推奨や成人歯科健診の利用促進のための周知を行います。                                                                                                               |                       |              |

基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

施策の方針（３）自立生活を支える在宅福祉サービスの充実

|                 |                                                                                                                                                                                   |         |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名             | ①緊急通報装置設置サービス                                                                                                                                                                     | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | ひとり暮らし高齢者等に対し、緊急時に通報できる専用機器を設置しています。<br>利用者の疾病、災害等の緊急時に迅速かつ適切に対応することができるようにサービス内容の周知を図るとともに、民生委員や地域包括支援センターと連携し、高齢者の在宅生活を支援していきます。<br>また、事業を適切に推進するために、必要に応じて適宜、実施方法の見直しを行っていきます。 |         |        |
| 進捗状況            | 緊急通報装置設置台数（年度末時点）<br>令和6年度 537台 新規設置 71台<br>令和7年度 526台 新規設置 60台                                                                                                                   | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                   | ○ 計画どおり |        |
| 課題              | 認知症等、身体状況の変化により、緊急通報装置の利用方法が理解できていないと思われる方が増えてきているため、利用継続が望ましいか判断に迷う場合があります。                                                                                                      |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | ひとり暮らし高齢者等に対し、緊急時に通報できる専用機器を設置しています。<br>利用者の疾病、災害等の緊急時に迅速かつ適切に対応することができるようにサービス内容の周知を図るとともに、民生委員や地域包括支援センターと連携し、高齢者の在宅生活を支援していきます。<br>また、事業を適切に推進するために、必要に応じて適宜、実施方法の見直しを行っていきます。 |         |        |
| 施策名             | ②にこにこサービス                                                                                                                                                                         | 担当課     | 社会福祉課  |
| 事業内容            | にこにこサービスとは、高齢等の理由により、本人や家族、公的サービスだけでは補いきれない日常生活上の家事等の負担を軽減するために、市民の参加と協力により会員制で行われる有償の家事援助サービスのことです。<br>住民相互の助け合いにより、安心して生活できる仕組みづくりを行っている社会福祉協議会に対し、今後も継続して支援していきます。             |         |        |
| 進捗状況            | 市内全域で活動を展開しており、利用会員のニーズに対し、可能な限り対応するよう努めました。<br>また、協力会員（支援者）同士の交流や活動の一助となるような研修も実施し、資質向上につながるよう努めました。<br>他方で、協力会員の募集を広報紙や自治会回覧、行事への参加を通じて行い、支援者の増強を図りました。                         | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                   | ○ 計画どおり |        |
| 課題              | 協力会員（支援者）が高齢化しており、担い手を募集しているところですが、不足している状況です。                                                                                                                                    |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 引き続き広報啓発活動を通して、事業の周知を図るとともに担い手の増員を図ってまいります。                                                                                                                                       |         |        |

基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

施策の方針（3）自立生活を支える在宅福祉サービスの充実

|                 |                                                                                                                                                                                                      |         |                                |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|
| 施策名             | ③家庭ごみの戸別収集                                                                                                                                                                                           | 担当課     | クリーンセンター、高齢者支援課、障がい者支援課、廃棄物対策課 |
| 事業内容            | 高齢者や障がいのある人のみの世帯のうち、集積所へのごみ出しが困難で、他に協力が得られない人を対象に、家庭ごみの戸別収集を実施しています。<br>また、見守り活動の一環として、ごみ出し状況から異変等が見られた場合には、ご家族等への連絡も行っています。<br>今後も広報などを通じ、事業の周知を図りながら、継続して事業を実施します。                                 |         |                                |
| 進捗状況            | 収集戸数<br>令和5年度末：231件<br>令和6年度末：262件<br>令和7年度末：270件                                                                                                                                                    | 進捗状況評価  |                                |
|                 |                                                                                                                                                                                                      | ○ 計画どおり |                                |
| 課題              | 利用者が増加傾向にあり、現在の地区の割り振りでは収集戸数に偏りが生じているため、地区の割り振りを中心とした収集体制の見直しを検討していく必要があります。                                                                                                                         |         |                                |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 高齢者や障がいのある人のみの世帯のうち、集積所へのごみ出しが困難で、他に協力が得られない人を対象に、家庭ごみの戸別収集を実施しています。<br>また、見守り活動の一環として、ごみ出し状況から異変等が見られた場合には、ご家族等への連絡も行っています。<br>今後も広報などを通じ、事業の周知を図りながら、継続して事業を実施していくとともに、効率的な収集を行うため、地区割などを検討していきます。 |         |                                |
| 施策名             | ④福祉タクシー利用助成                                                                                                                                                                                          | 担当課     | 高齢者支援課                         |
| 事業内容            | 福祉タクシーを利用する寝たきり高齢者の社会生活の範囲を広め、もって福祉の増進を図ることを目的に、福祉タクシーの利用助成を行います。                                                                                                                                    |         |                                |
| 進捗状況            | 令和6年度 利用券交付人数 79人<br>利用延べ回数 770回<br>令和7年度 利用券交付人数 71人<br>利用延べ回数 575回                                                                                                                                 | 進捗状況評価  |                                |
|                 |                                                                                                                                                                                                      | ○ 計画どおり |                                |
| 課題              | 寝たきり高齢者を支援対象としていますが、要介護認定時の寝たきり度を基準に交付を判断するため、その後状態が回復した方にも支援が継続される可能性がある点が課題としてあげられます。この状況を踏まえ、制度運用の適正さを確保するとともに、関係者への周知や運用基準の見直しを検討していく必要があります。                                                    |         |                                |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 福祉タクシーを利用する寝たきり高齢者の社会生活の範囲を広め、もって福祉の増進を図ることを目的に、福祉タクシーの利用助成を行います。                                                                                                                                    |         |                                |

基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

施策の方針（４）高齢者にやさしいまちづくりの推進

|                 |                                                                                                                                                                      |                       |            |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 施策名             | ①道路環境の整備                                                                                                                                                             | 担当課                   | 土木課、市街地整備課 |
| 事業内容            | 高齢者の移動等の円滑化を推進するため、市が管理する市道に係る道路移動等円滑化基準に基づき、段差の解消等、歩行空間のバリアフリー化を推進します。<br>都市計画道路整備については、「都市計画道路整備プログラム」に基づき、計画に沿った道路整備を行い、道路新設事業については、費用対効果やバリアフリー化等を勘案し、道路整備を行います。 |                       |            |
| 進捗状況            | ・歩道の段差解消等のバリアフリー化を進めています。<br>令和6年度 9箇所<br>令和7年度 3箇所<br>・都市計画道路整備や道路新設事業に併せ、段差が少なく幅員の広い歩道の整備を行っています。                                                                  | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |            |
| 課題              | 歩道のバリアフリー化については、既存住宅地内のため、民地との調整に問題点があります。<br>都市計画道路整備や道路新設事業については、時間及び経費が膨大であることが最大の課題です。<br>また、用地買収等を伴うため、市民等の道路整備に対する理解が不可欠です。                                    |                       |            |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 高齢者の移動等の円滑化を推進するため、市が管理する市道に係る道路移動等円滑化基準に基づき、段差の解消等、歩行空間のバリアフリー化を推進します。都市計画道路整備については、「都市計画道路整備プログラム」に基づき、計画に沿った道路整備を行い、道路新設事業については、費用対効果やバリアフリー化等を勘案し、道路整備を行います。     |                       |            |
| 施策名             | ②ユニバーサルデザインの推進                                                                                                                                                       | 担当課                   | 関係各課       |
| 事業内容            | 既存の公共施設については、トイレの改修や車いす対応型スロープの設置等を行いバリアフリー化を進めてきました。<br>今後も利用者の安全の確保や利便性の向上を念頭に置いたバリアフリー化を進めるとともに、誰もが利用しやすい公共施設を目指し、ユニバーサルデザインの推進を図っていきます。                          |                       |            |
| 進捗状況            | 令和5・6年度<br>・旭公民館 トイレの洋式化、昇降機設備改修<br>令和6・7年度<br>・ハザードマップへのユニボイス追加<br>・市役所新庁舎 バリアフリースロープ、音声誘導設備、<br>補聴設備、緊急情報表示設備                                                      | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |            |
| 課題              | 施設の大規模改修や更新に併せて整備が必要な場合があります。                                                                                                                                        |                       |            |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 既存の公共施設については、トイレの改修や車いす対応型スロープの設置等を行いバリアフリー化を進めてきました。<br>今後も利用者の安全の確保や利便性の向上を念頭に置いたバリアフリー化を進めるとともに、誰もが利用しやすい公共施設を目指し、ユニバーサルデザインの推進を図っていきます。                          |                       |            |

## 基本目標 1 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

### 施策の方針（４）高齢者にやさしいまちづくりの推進

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| 施策名         | ③移動手段の充実                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 担当課                          | 社会福祉課、くらし安全交通課、高齢者支援課 |
| 事業内容        | <p>社会福祉協議会は、高齢者等の社会参加を目的として、福祉カーの貸付事業を運営するとともに、移送のための人材を確保するために運転ボランティアの養成講座を開催しており、本市はその活動を支援しています。</p> <p>また、道路運送法第78条では、NPO等が福祉目的のため、国土交通大臣が行う登録を受けて有償で要介護状態の高齢者等の移動制約者を輸送することができるとされており、4つの事業者が事業に取り組んでいます。</p> <p>高齢化が進む中、高齢者の移動支援は大きな課題であるため、今後策定を予定している地域公共交通計画の策定過程において、高齢者の移動支援を含めた市域全体の交通施策を検討していきます。</p> |                              |                       |
| 進捗状況        | <p>・福祉カー貸出事業は高齢や障がいがあるなどの理由で移動に制約のある人に対し、福祉カーを貸し出す事業であり、令和7年度で200件を超える貸出を行いました。</p> <p>・運転ボランティアの養成講座は令和7年10月に開催し参加者2名が参加し、福祉カーの運転手の養成を行いました。</p> <p>・福祉有償運送は、国土交通大臣の登録を経たNP0法人等が移動に制約のある人を輸送サービスを行う事業であり、登録事業者は令和7年度時点で5事業者でとなります。</p>                                                                             | <p>進捗状況評価</p> <p>○ 計画どおり</p> |                       |
| 課 題         | <p>運転ボランティアの高齢化が進んでおり、養成講座への参加者が少なく、人材確保が課題となっています。また、福祉カーの老朽化への対応も今後検討が必要です。</p>                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                       |
| 第10期計画事業内容案 | <p>福祉カーの貸付事業及び運転ボランティアの養成を引き続き実施します。運転ボランティアの確保・育成に向けた広報を一層強化します。</p>                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                       |

## 基本目標 2 社会参加と生きがいの促進

### 施策の方針（１）社会参加・交流活動の促進

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |             |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|
| 施策名             | ①高齢者の就業機会の確保                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 担当課                     | 社会福祉課、産業振興課 |
| 事業内容            | シルバー人材センターは、会員の確保や受注先の拡大、会員の持つ知識、技術、経験、希望に即した就業の提供により、高齢者の就業による生きがいがづくりや、社会参加による共働、共助、自主・自立をめざす活動を行っています。<br>高齢化が進む中でシルバー人材センターの役割はますます重要になっており、シルバー人材センターの活動が活性化するように運営を支援することにより高齢者に対する就業先の提供を図り、地域福祉の向上に貢献します。なお、同センターにおける会員の拡充、特に女性会員の積極的な募集と独自事業の展開に対し助言や助力等に努めます。<br>また、今後も市ホームページにより求人・就職などの関係機関の情報を掲載します。 |                         |             |
| 進捗状況            | 令和7年度末現在の会員数が484人で令和4年度末と比して5.5%、受注件数も令和7年度末現在3,129件で令和4年度末と比して12.4%減少しています。市は、引き続きシルバー人材センターに財政的支援等を実施しています。また、市ホームページにおいて、求人・離職などの関係機関の情報を掲載しています。                                                                                                                                                              | 進捗状況評価<br><br>△ やや遅れている |             |
| 課 題             | シルバー人材センターの活性化には、引き続き会員の拡充、特に女性会員の拡充に注力することが必要です。                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |             |
| 第10期計画<br>事業内容案 | シルバー人材センターは、会員の確保や受注先の拡大、会員の持つ知識、技術、経験、希望に即した就業の提供により、高齢者の就業による生きがいがづくりや、社会参加による共働、共助、自主・自立をめざす活動を行っています。高齢化が進む中でシルバー人材センターの役割はますます重要になっており、シルバー人材センターの活動が活性化するように運営を支援することにより高齢者に対する就業先の提供を図り、地域福祉の向上に貢献します。なお、シルバー人材センターにおける会員の拡充、特に女性会員の積極的な募集と独自事業の展開に対し助言や助力等に努めます。また、今後も市ホームページにより関係機関の求人情報等を掲載します。         |                         |             |
| 施策名             | ②シニアクラブ活動の充実                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 担当課                     | 社会福祉課       |
| 事業内容            | シニアクラブは、高齢者にとっての社会参加と生きがいがづくりの場として大切な役割を担っています。ますます進展する超高齢社会の中で、シニアクラブが果たす役割は重要性を増しています。<br>今後も高齢者人口の増加が見込まれているため、引き続き、単位シニアクラブやシニアクラブ連合会の活動を支援していきます。                                                                                                                                                            |                         |             |
| 進捗状況            | 令和8年4月1日現在、単位シニアクラブ数は36クラブ、会員数は1,558人となっており、年々クラブ数・会員数が減少となっています。単位シニアクラブ及びシニアクラブ連合会が行う高齢者福祉、地域福祉増進のための活動に対する補助を行うほか、シニアクラブの円滑かつ安定的な運営を図るため、同連合会事務局に1人の臨時職員を配置し、各種事業の開催等に係る調整や事務処理を行っています。                                                                                                                        | 進捗状況評価<br><br>△ やや遅れている |             |
| 課 題             | 会員数や単位シニアクラブ数が減少傾向にあることから、クラブに対する支援の方法などについて検討が必要です。                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |             |
| 第10期計画<br>事業内容案 | シニアクラブは、高齢者にとっての社会参加と生きがいがづくりの場として大切な役割を担っています。ますます進展する超高齢社会の中で、シニアクラブが果たす役割は重要性を増しています。今後も高齢者人口の増加が見込まれているため、単位シニアクラブやシニアクラブ連合会の活動を支援していきます。                                                                                                                                                                     |                         |             |

## 基本目標 2 社会参加と生きがいの促進

### 施策の方針（１）社会参加・交流活動の促進

|             |                                                                                                                                                                                      |                       |              |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 施策名         | ③ボランティア活動の充実                                                                                                                                                                         | 担当課                   | 社会福祉課、高齢者支援課 |
| 事業内容        | ボランティア活動は、地域福祉の担い手としてのみならず、高齢者等に生きがいづくりの場を提供する観点からも重要です。<br>ボランティア活動の支援と連絡調整を担うボランティアセンターを運営する社会福祉協議会の活動を支援していきます。<br>また、高齢者のボランティア活動を推進するため、ボランティアポイント制度の導入を検討します。                  |                       |              |
| 進捗状況        | ボランティアセンター登録（令和7年度）<br>・団体登録62団体：1,353名<br>・個人登録 213名<br>・登録者合計 1,566名<br>スマイルボランティア事業<br>・登録者数 36名<br>・活動者数 27名<br>・活動実績 611回<br>・登録施設 22施設                                         | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |              |
| 課題          | ボランティアの高齢化により、登録団体が年々減少し、担い手不足が課題になっています。                                                                                                                                            |                       |              |
| 第10期計画事業内容案 | 学生や現役世代にボランティアに関心を持ってもらえるよう、SNSなどを活用し積極的な広報活動を展開します。また、現役世代が参加しやすいよう、夜間にボランティア養成講座を開催します。<br>スマイルボランティアは、新規活動者獲得につながるよう説明会や研修の充実を図っていきます。                                            |                       |              |
| 施策名         | ④地区社会福祉協議会活動の充実                                                                                                                                                                      | 担当課                   | 社会福祉課        |
| 事業内容        | 地区社会福祉協議会は、中学校区を基本単位とする6地区（四街道西中学校は2地区）において組織化され、ふれあい交流活動、在宅福祉活動等を行っています。<br>今後とも、各地区の特色を生かした地域福祉活動が展開されるよう、地区社会福祉協議会の活動を支援していきます。<br>また、地区社会福祉協議会が活発に事業を行えるよう、活動拠点の整備についても支援していきます。 |                       |              |
| 進捗状況        | 主な活動実績（令和7年度）：<br>ふれあい交流事業：計24回、参加者延べ1,621名<br>在宅福祉訪問活動：対象延べ2,468名<br>地区社協だより発行：各地区年2回～4回発行<br><br>活動拠点：5地区設置                                                                        | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |              |
| 課題          | 役員の高齢化と担い手不足が共通の課題となっています。また、活動拠点が確保しにくい地区もあります。                                                                                                                                     |                       |              |
| 第10期計画事業内容案 | 各地区の特色を生かした地域福祉活動が展開されるよう、地区社会福祉協議会の活動を支援していきます。また、活動拠点の整備についても関係部署と連携して支援を継続します。                                                                                                    |                       |              |

## 基本目標 2 社会参加と生きがいの促進

### 施策の方針（１）社会参加・交流活動の促進

|                 |                                                                                                                                                                                                         |                       |       |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| 施策名             | ⑤みんなで地域づくりの推進                                                                                                                                                                                           | 担当課                   | みんなで課 |
| 事業内容            | 「みんなで地域づくりセンター」の運営や「みんなで地域づくり事業提案制度（コラボ四街道）」を活用し、高齢者を含む市民団体等の地域づくりへ参画する環境を整えるとともに、地域コミュニティにおける交流の促進を図っていきます。                                                                                            |                       |       |
| 進捗状況            | みんなで地域づくりセンター主催講座参加者数<br>令和6年度:350人 令和7年度:532人<br>コラボ採択事業数<br>令和6年度:3事業 令和7年度:4事業                                                                                                                       | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |       |
| 課 題             | 市民団体の参加者の高齢化と固定化が進んでおり、一部の熱心な層に依存したまま活動の裾野が広がらないことが課題となっています。                                                                                                                                           |                       |       |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 「みんなで地域づくりセンター」の運営や「みんなで地域づくり事業提案制度（コラボ四街道）」を活用し、高齢者を含む市民団体等の地域づくりへ参画する環境を整えるとともに、地域コミュニティにおける交流の促進を図っていきます。                                                                                            |                       |       |
| 施策名             | ⑥世代間交流活動の充実                                                                                                                                                                                             | 担当課                   | 社会教育課 |
| 事業内容            | 「地域コーディネーター会議」の開催や各校の「学校支援推進会議」等への訪問を行い、学校と地域コーディネーター間、地域コーディネーター同士の連携を維持していきけるよう支援していきます。<br>また、学校運営協議会の設置（コミュニティ・スクール）により、学校・地域・家庭による教育現場での連携、協働をさらに推進します。地域ボランティアをはじめとした地域住民が教育活動により参加しやすい環境を整えます。   |                       |       |
| 進捗状況            | 学校・地域の実態に応じ、地域コーディネーターが中心となって、高齢者を含めた地域ボランティアが、学習支援、環境整備、登下校の見守り等、さまざまな場面で学校の教育活動等を支援し、学校、地域、家庭の連携を強化することにつながりました。市教育委員会で、各学校の地域コーディネーターと学校支援活動事業の担当者が参加する地域コーディネーター会議を年2回開催し、事業の方向性や活動についての情報交換を行いました。 | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |       |
| 課 題             | 参加している地域ボランティアの年齢構成が高齢化していることもあり、今後の協力体制の在り方を検討していく必要がある。                                                                                                                                               |                       |       |
| 第10期計画<br>事業内容案 | コミュニティ・スクールの全校実施に伴い、学校運営協議会と地域コーディネーターを中心とした学校支援ボランティアの活動を連携させ、学校・家庭・地域の連携・協働体制の構築をさらに進めていきます。その中で、地域住民が自らの経験や知識を教育に活かすことにより、自己実現や生きがいづくり等に資するように環境を整えます。                                               |                       |       |

## 基本目標 2 社会参加と生きがいの促進

### 施策の方針（１）社会参加・交流活動の促進

|             |                                                                                                                                                                                          |           |       |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|
| 施策名         | ⑦自然環境を活用した交流の場づくりの推進                                                                                                                                                                     | 担当課       | 産業振興課 |
| 事業内容        | 年齢を問わず農業とふれあえる場として、野菜や花等を栽培できる市民農園を開設しています。今後も市民への周知と市民農園の利用率の向上に向けて取り組んでいきます。<br>また、森林ボランティア養成講座では、森林に興味・関心のある人を中心に、人工林や里山の整備等に取り組む人材の養成を行っています。今後も良好な森林環境を維持するために、森林整備の担い手の確保を進めていきます。 |           |       |
| 進捗状況        | 市民農園の過去6年間における平均利用率は、約65.3パーセントでした。森林ボランティア養成講座の年間の平均受講者数は10人で、ボランティア団体への加入者は1人でした。                                                                                                      | 進捗状況評価    |       |
|             |                                                                                                                                                                                          | △ やや遅れている |       |
| 課題          | 市民農園の利用率の更なる向上を図ることが課題です。また、森林ボランティア養成講座受講者のボランティア団体への加入促進を図っていくことが課題です。                                                                                                                 |           |       |
| 第10期計画事業内容案 | 年齢を問わず農業とふれあえる場として、野菜や花等を栽培できる市民農園を開設しています。今後も市民への周知と市民農園の利用率の向上に向けて取り組んでいきます。<br>また、森林ボランティア養成講座では、森林に興味・関心のある人を中心に、人工林や里山の整備等に取り組む人材の養成を行っています。今後も良好な森林環境を維持するために、森林整備の担い手の確保を進めていきます。 |           |       |

## 基本目標 2 社会参加と生きがいの促進

### 施策の方針（2）生涯学習活動の促進

|                 |                                                                                                                                                                                               |                       |       |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| 施策名             | ①生涯学習の推進                                                                                                                                                                                      | 担当課                   | 社会教育課 |
| 事業内容            | 生涯学習活動を推進するため、「まなびいガイドブック」をホームページ上にて掲載するとともに、市内公共施設、自治会等に閲覧用として冊子を配布し、幅広い情報提供を行います。高齢者の生きがいづくりや健康な生活への支援に努めていきます。                                                                             |                       |       |
| 進捗状況            | ホームページ上に「まなびいガイドブック」を掲載いたしました。また、市内公共施設や区・自治会等に冊子を配布し、生涯学習情報を提供しました。                                                                                                                          | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |       |
| 課 題             | 年間の事業として掲載しても、4月に募集を締め切っている事業も多く、掲載内容や発行時期等含め検討が必要です。                                                                                                                                         |                       |       |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 生涯学習情報を集約した「まなびいガイドブック」を発行するとともに、「千葉県生涯学習情報提供システム（ちばりすネットplus）」を有効に活用することで、生涯学習に関する情報提供を行います。                                                                                                 |                       |       |
| 施策名             | ②公民館講座の充実                                                                                                                                                                                     | 担当課                   | 社会教育課 |
| 事業内容            | 公民館では、高齢者大学（長寿大学、福寿大学、あさひ寿大学）等の講座を開講し、多くの高齢者に参加いただいています。<br>今後も、指定管理者と調整を図りながら、公民館の運営を通じ、高齢者の社会参加と生きがいづくりの促進を図っていきます。                                                                         |                       |       |
| 進捗状況            | 各公民館で高齢者大学（長寿大学・福寿大学・あさひ寿大学）を開催しました。<br>また、高齢者向けのパソコン教室を開催する等、社会ニーズに対応できるよう配慮しながら、講座の充実を図りました。<br>（令和7年度実績）<br>長寿大学 全8回 計471人<br>福寿大学 全8回 計330人<br>あさひ寿大学 全8回 計295人<br>シニアのためのパソコン教室 全1回 計27人 | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |       |
| 課 題             | 地域における身近な場所である公民館で、生涯学習に取り組むことができる場が必要です。引き続き高齢者の学習ニーズに応じた内容の充実を図ります。                                                                                                                         |                       |       |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 公民館では、指定管理者と連携し、これまでの高齢者大学等の取組を継続するとともに、利用者の学習ニーズに対応した講座を展開します。今後も、公民館で学びや交流の機会を通じて、高齢者の社会参加と生きがいづくりの促進を図ります。                                                                                 |                       |       |

## 基本目標 2 社会参加と生きがいの促進

### 施策の方針（2）生涯学習活動の促進

|                 |                                                                                                                                                                                                          |         |          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| 施策名             | ③生涯スポーツの推進                                                                                                                                                                                               | 担当課     | 文化・スポーツ課 |
| 事業内容            | 市民のスポーツ・レクリエーションに対するニーズは多様化しており、生涯の各時期に応じて誰もが気軽に楽しめる生涯スポーツの促進が求められています。<br>このため、総合型地域スポーツクラブを通じ、多世代の市民が、気軽に多種目のスポーツ・レクリエーション活動を活発に行う機会を提供しています。<br>今後も総合型地域スポーツクラブに関する情報提供や指導者の確保・活用に努め、生涯スポーツを推進していきます。 |         |          |
| 進捗状況            | 高齢者を中心にあらゆる世代の市民が様々なスポーツに親しめる、総合型地域スポーツクラブの安定的な運営のための支援を行い、市民がスポーツに親しむことができました。                                                                                                                          | 進捗状況評価  |          |
|                 |                                                                                                                                                                                                          | ○ 計画どおり |          |
| 課 題             | より多くの会員増加を目指すとともに、経済的に自立した運営ができるよう、支援・助言に努めます。                                                                                                                                                           |         |          |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 市民のスポーツ・レクリエーションに対するニーズは多様化しており、生涯の各時期に応じて誰もが気軽に楽しめる生涯スポーツの促進が求められています。このため、総合型地域スポーツクラブを通じ、多世代の市民が、気軽に多種目のスポーツ・レクリエーション活動を活発に行う機会を提供しています。<br>今後も総合型地域スポーツクラブに関する情報提供や指導者の確保・活用に努め、生涯スポーツを推進していきます。     |         |          |

## 基本目標 2 社会参加と生きがいの促進

### 施策の方針（3）地域福祉活動の拠点整備

|             |                                                                                                                                                                                      |                       |       |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| 施策名         | ①地域福祉活動の拠点の提供                                                                                                                                                                        | 担当課                   | 社会福祉課 |
| 事業内容        | 市民の自主的な福祉活動を支援するため、公共施設等の地域の社会資源を地域福祉施設として活用しています。<br>現在、千代田中学校地区地域福祉館が、各種福祉団体等により、地域の子どもや高齢者、障がいのある人等の集いの場として活用されています。<br>今後も市民の自主的な福祉活動を支援し、地域の活性化及び世代間交流の場となるよう地域福祉施設の提供を行っていきます。 |                       |       |
| 進捗状況        | 千代田中学校地区地域福祉館は、定期利用団体約15団体、年間200回程度の利用があり、地域住民によって、地域の活性化及び世代間交流の場として活用されています。                                                                                                       | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |       |
| 課題          | 身近な地域における交流拠点の充実等が求められています。また職員の常駐がないため、迅速な支援体制に課題が残っています。                                                                                                                           |                       |       |
| 第10期計画事業内容案 | 市民の自主的な福祉活動を支援するため、公共施設等の地域の社会資源を地域福祉施設として活用しています。現在、千代田中学校地区地域福祉館が、各種福祉団体等により、地域の子どもや高齢者、障がいのある人等の集いの場として活用されています。今後も市民の自主的な福祉活動を支援し、地域の活性化及び世代間交流の場となるよう地域福祉施設の提供を行っていきます。         |                       |       |
| 施策名         | ②高齢者の活動拠点づくりの推進                                                                                                                                                                      | 担当課                   | 社会福祉課 |
| 事業内容        | 中学校区単位を基本として、高齢者が気軽に集い楽しめる場として地域住民が設置する「シニア憩いの里」の設置・運営を支援しています。<br>現在は、千代田中学校区1箇所において運営されており、地域の高齢者の集いの場として、様々な文化活動等が行われています。<br>団塊の世代が退職し、高齢者の増加が進んでいることから、今後も新たな活動拠点づくりに努めていきます。   |                       |       |
| 進捗状況        | 以前は、千代田中学校区1箇所、旭中学校地区に1箇所の計2箇所ありましたが、新型コロナウイルス感染症の影響を受け、1箇所が解散となりました。                                                                                                                | 進捗状況評価<br><br>× 遅れている |       |
| 課題          | 活動拠点づくりの推進のため、運営団体を増やすべく、制度の周知や関連団体への呼びかけが必要です。                                                                                                                                      |                       |       |
| 第10期計画事業内容案 | 中学校区単位を基本として、高齢者が気軽に集い楽しめる場として地域住民が設置する「シニア憩いの里」の設置・運営を支援しています。現在は、千代田中学校区1箇所において運営されており、地域の高齢者の集いの場として、様々な文化活動等が行われています。団塊の世代が退職し、高齢者の増加が進んでいることから、今後も新たな活動拠点づくりに努めていきます。           |                       |       |

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（１）相談・情報提供体制の充実

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名         | ①地域包括支援センターの機能強化                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 地域包括支援センターは高齢者の総合相談窓口としての機能を担っています。保健師による介護予防ケアマネジメント、社会福祉士による総合相談・支援、虐待防止や権利擁護事業、主任ケアマネジャーによる包括的・継続的ケアマネジメント支援を行っており、さらに認知症施策の推進のための専門職を配置し、各専門職が相互に連携・協働しながら、高齢者とその家族への総合的な支援を行っています。地域包括支援センターの主な業務である相談体制強化のため、人員の増員や地域包括支援センターの適正配置のあり方について検討します。<br>また、地域共生社会の視点を踏まえ、障がい・児童・生活困窮を含む複雑化・複合化した支援ニーズについても、重層的支援体制整備事業を通じて、各支援機関と連携を図りながら対応していきます。 |         |        |
| 進捗状況        | ●総合相談件数<br>令和6年度 7,177件（基幹型 1,846件、みなみ 2,449件、千代田 2,882件）<br>令和7年度 7,331件（基幹型 2,073件、みなみ 2,408件、千代田 2,850件）                                                                                                                                                                                                                                          | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ○ 計画どおり |        |
| 課題          | 後期高齢者数が前期高齢者数を上回り、日常生活を送る上で何らかの支援が必要な方が増加し、相談件数が増えているため、相談体制の強化が必要です。<br>また、高齢者世帯の増加、若年性認知症の方への支援など、多世代に渡り複雑な問題を抱えた家族もいることから、障がい・児童・生活困窮など関係機関との連携が必要です。                                                                                                                                                                                             |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 地域包括支援センターは高齢者の総合相談窓口としての機能を担っています。保健師による介護予防ケアマネジメント、社会福祉士による総合相談・支援、虐待防止や権利擁護事業、主任ケアマネジャーによる包括的・継続的ケアマネジメント支援を行っており、さらに認知症施策の推進のための専門職を配置し、各専門職が相互に連携・協働しながら、高齢者とその家族への総合的な支援を行っています。地域包括支援センターの主な業務である相談体制強化のため、条例で定める地域包括支援センターの人員基準を満たす人員確保に努めます。<br>また、地域共生社会の視点を踏まえ、障がい・児童・生活困窮を含む複雑化・複合化した支援ニーズについても、ふくしの総合相談窓口などと連携を図りながら対応していきます。          |         |        |
| 施策名         | ②重層的支援体制の整備                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 担当課     | 社会福祉課  |
| 事業内容        | 「高齢者」「障がい者」「子ども・子育て世帯」「生活困窮者」などの相談支援事業のうち、単独の支援関係機関では対応が難しい複雑化・複合化した事案に対応するため、重層的支援体制を整備します。<br>相談者の属性、世代、相談内容に関わらず、包括的に相談を受け止め、関係機関間で支援の方向性について合意形成を図りながら、支援に向けた円滑なネットワークを構築します。                                                                                                                                                                    |         |        |
| 進捗状況        | 令和7年7月に「ふくしの総合相談窓口」を開設し、複雑化・総合的な課題を抱える方に対し、属性を問わない相談支援、多様な参加支援、地域づくりに向けた支援を一体的に実施しました。<br>また、関係機関を連携させるための会議の開催、関係機関の役割分担や支援の方向性を定めたプランの作成を実施しました。<br>令和7年度相談延べ件数：180件<br>重層的支援会議の開催回数：1回<br>社会福祉法に基づく支援会議の開催回数：19回<br>四半期ごとの支援会議の開催回数：2回<br>プラン作成件数：19件                                                                                             | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ○ 計画どおり |        |
| 課題          | 毎月、単独の支援関係機関では対応が難しい複雑化・複合化したケースからの相談があり、このようなケースへ対応していくため、関係機関の連携をより円滑にする必要があります。                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 包括的な支援体制の推進のため、ダブルケアや引きこもり等の制度の狭間や課題が複合化・複雑化した人に対する相談支援とともに、個々の課題に応じた支援のコーディネート等ができるコミュニティソーシャルワーカー（CSW）を配置した総合相談窓口を運営します。<br>また、調整や情報共有を担うことにより、関係機関との連携を円滑にし、効果的な相談支援の充実に取り組みます。                                                                                                                                                                   |         |        |

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（１）相談・情報提供体制の充実

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名         | ③苦情相談・処理体制の充実                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | <p>介護保険サービスの内容や介護認定の結果等について、本市は第一次的な窓口として、相談を受け付けています。また、国民健康保険団体連合会にも苦情相談の窓口があり、各種相談を受けています。なお、介護保険に係る市町村の処分に対する不服申し立てや、県が指定するサービス事業者の指定基準違反等に関しては、県が中心となって対応することになっています。</p> <p>引き続き、各種相談機関の周知に努めていくとともに、地域密着型サービスを始めとするサービス事業者に対する指導等を行い、事業の適切な運営や介護保険給付の適正化、利用しやすいサービス提供体制の充実に努めていきます。</p> |         |        |
| 進捗状況        | 高齢者支援課並びに地域包括支援センターの窓口や電話において、随時相談を受け付けています。                                                                                                                                                                                                                                                   | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ○ 計画どおり |        |
| 課 題         | 介護サービスにかかる苦情・相談窓口等の周知について、継続して実施していく必要があります。                                                                                                                                                                                                                                                   |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | <p>介護保険サービスの内容や介護認定の結果等について、四街道市は第一次的な窓口として、相談を受け付けています。また、国民健康保険団体連合会にも苦情相談の窓口があり、各種相談を受けています。なお、介護保険に係る市町村の処分に対する不服申し立てや、県が指定するサービス事業者の指定基準違反等に関しては、県が中心となって対応することになっています。</p> <p>今後も各種相談機関の周知に努めていくとともに、地域密着型サービスを始めとするサービス事業者に対する指導等を行い、事業の適切な運営や介護保険給付の適正化、利用しやすいサービス提供体制の充実に努めていきます。</p> |         |        |
| 施策名         | ④介護相談員派遣事業の充実                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | <p>介護相談員が施設等を定期的に訪問し、利用者からサービス利用に関する疑問、不満及び不安に係る相談等に応じ、利用者と事業者が問題を解決していけるよう橋渡しをすることで、苦情に至る事態を未然に防止するとともに、介護サービスの質的向上を図ることを目的としています。</p> <p>事業所が増加していることから、介護相談員の派遣方法等を工夫しながら事業を継続していきます。</p>                                                                                                   |         |        |
| 進捗状況        | 令和5年度より施設への訪問を再開しました。<br>令和6年度から新たに4名の介護相談員を委嘱し、少しずつ訪問回数及び訪問施設数を増やしています。                                                                                                                                                                                                                       | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ○ 計画どおり |        |
| 課 題         | 訪問を行えていない施設がありますので、訪問施設数を増やしていく必要があります。                                                                                                                                                                                                                                                        |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | <p>介護相談員が施設等を定期的に訪問し、利用者からサービス利用に関する疑問、不満及び不安に係る相談等に応じ、利用者と事業者が問題を解決していけるよう橋渡しをすることで、苦情に至る事態を未然に防止するとともに、介護サービスの質的向上を図ることを目的としています。</p> <p>事業所が増加していることから、介護相談員の派遣方法等を工夫しながら事業を継続していきます。</p>                                                                                                   |         |        |

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（１）相談・情報提供体制の充実

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|
| 施策名         | ⑤介護保険制度に対する理解の促進                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 担当課                          | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | <p>介護保険制度に対する理解を促進するため、市政だよりやホームページ等を通じた情報提供と、市民からの求めに応じた出前講座、説明会を実施しています。</p> <p>介護保険制度は、サービスの利用者自らが介護サービス事業者を選択し、契約によりサービスを利用する制度であるため、利用者の権利意識の向上と制度の理解が、適切なサービス利用のためには重要となります。</p> <p>また、介護者の介護負担を軽減するためには、上手にサービスを利用することが必要です。そのため、サービスの利用方法や内容について周知するとともに、法改正が行われた際には新しい制度の理解促進を図るため、今後も出前講座の実施や市政だより、ホームページ等を活用した情報提供等を継続的に行っていきます。</p> |                              |        |
| 進捗状況        | <p>令和5年度より施設への訪問を再開しました。</p> <p>令和6年度から新たに4名の介護相談員を委嘱し、少しずつ訪問回数及び訪問施設数を増やしています。</p> <p>R6年度 訪問施設数 13施設 訪問日数 71日</p> <p>R7年度 訪問施設数 16施設 訪問日数 89日</p>                                                                                                                                                                                             | <p>進捗状況評価</p> <p>○ 計画どおり</p> |        |
| 課 題         | <p>訪問を行えるよう施設に対して働きかけを行っているところですが、現状訪問を行えていない施設がありますので、訪問施設数を増やしていく必要があります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |        |
| 第10期計画事業内容案 | <p>介護保険制度に対する理解を促進するため、市政だよりやホームページ等を通じた情報提供と、市民からの求めに応じた出前講座、説明会を実施しています。</p> <p>介護保険制度は、サービスの利用者自らが介護サービス事業者を選択し、契約によりサービスを利用する制度であるため、利用者の権利意識の向上と制度の理解が、適切なサービス利用のためには重要となります。また、法改正等が頻繁に行われるため、常に新しい制度の理解促進を図っていく必要があります。</p> <p>今後も市政だよりやホームページ等を活用した情報提供や出前講座等を実施し、情報提供を継続的に行っていきます。</p>                                                 |                              |        |
| 施策名         | ⑥介護保険事業者等の情報提供の充実                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 担当課                          | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | <p>居宅介護支援事業所や居宅サービス事業所等を掲載した指定事業所一覧リストを作成し配布しています。また、地域包括支援センターと協力して情報収集に心がけ、利用者に必要な医療・介護・インフォーマルサービスを含めた情報提供を行っています。</p> <p>利用者がサービス事業者と対等な立場でサービスを利用するためには、介護保険事業者に関する情報が十分に得られることが大切です。</p> <p>今後も指定事業所一覧リストや医療・介護・インフォーマルサービス情報の定期的な更新を行うとともに、ホームページによる情報提供を図っていきます。</p>                                                                    |                              |        |
| 進捗状況        | <p>介護保険事業者等を掲載した市内介護事業者一覧を作成し、定期的に情報を更新し配布できるよう窓口に備えています。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>進捗状況評価</p> <p>○ 計画どおり</p> |        |
| 課 題         | <p>高齢者がサービスを利用する際には、自身の状況の変化にあわせて、様々なサービスから自身に適したサービスを選択します。サービスを選択する際には、サービスを提供する事業所や提供されるサービスについての情報が必要ですので、市内介護事業者一覧による情報提供や、利用者に必要な医療・介護・インフォーマルサービスを含めた情報提供を引き続き行っていく必要があります。</p>                                                                                                                                                          |                              |        |
| 第10期計画事業内容案 | <p>居宅介護支援事業所や居宅サービス事業所等を掲載した指定事業所一覧リストを作成し配布しています。また、地域包括支援センターと協力して情報収集に心がけ、利用者に必要な医療・介護・インフォーマルサービスを含めた情報提供を行っています。</p> <p>利用者がサービス事業者と対等な立場でサービスを利用するためには、介護保険事業者に関する情報が十分に得られることが大切です。</p> <p>今後も指定事業所一覧リストや医療・介護・インフォーマルサービス情報の定期的な更新を行うとともに、ホームページによる情報提供を図っていきます。</p>                                                                    |                              |        |

### 基本目標3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（2）介護者の支援

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |         |        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--------|
| 施策名             | ①介護者グループの活動支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 介護者は社会的に孤立しやすい環境に置かれています。精神的負担を軽減する観点から、介護者同士が介護に関する悩みや知識を共有するための交流の場が必要です。平成22年度に介護者の会「虹の会」（現：介護のつどい「虹の会」）、平成24年度に男性介護者限定の「男の介護を語ろう会」が設立されています。<br>介護に悩んでいる方や介護の準備をしている方は増加していると思われることから、広報等を通じて「介護者の会」の周知を定期的に行っていくとともに、介護者やその家族から出た課題に対する研修や勉強会等を支援していきます。<br>また、より多くの介護者が悩みや知識を共有できるよう、開催方法についても検討していきます。 |  |         |        |
| 進捗状況            | 「虹の会」と「男の介護を語ろう会」が毎月開催されており、活動支援を行いました。また、市政だよりや市ホームページに掲載しました。<br>令和6年度<br>虹の会 11回開催<br>延べ163人参加 会員数17人<br>男の介護を語ろう会 10回開催<br>延べ 57人参加 会員数8人<br>令和7年度<br>虹の会 11回開催<br>延べ164人参加 会員数16人<br>男の介護を語ろう会 10回開催<br>延べ 39人参加 会員数4人                                                                                   |  | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ○ 計画どおり |        |
| 課題              | 現状ではグループ参加者の多くが介護0Bであり、現役の介護者の参加は少ない状況です。これは、現役介護者にとって、介護の特性上、決まった時間や場所で集まることが難しいことが要因と考えられます。<br>現役介護者を取り巻く状況を踏まえ、より参加しやすい支援の形態を検討する必要があります。                                                                                                                                                                 |  |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 介護者を取り巻く状況が多様化する中、介護者同士の交流や支え合いの場は重要であるものの、それだけでは介護者に対する十分な支援につながらないケースもあります。<br>従来の介護者グループの活動支援では現役介護者の参加が少なく、目的を十分に達成できていない状況があります。この課題に対応するため、従来のグループ支援のあり方を見直し、多様な介護者が必要な情報を受け取れる体制を構築していきます。<br>⇒本施策については、③介護方法に関する情報提供に包含します。                                                                           |  |         |        |
| 施策名             | ②介護用品給付引換券の交付                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 介護用品給付は、在宅介護をする上で、経済的・精神的負担の軽減につながるものであることから、事業の周知を行い、利用促進を図っていきます。給付要件や給付品目等の必要な見直しがあれば、実施のうえ、事業を継続していきます。                                                                                                                                                                                                   |  |         |        |
| 進捗状況            | 令和6年度 利用実人員 365人<br>令和7年度 利用実人員 348人                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ○ 計画どおり |        |
| 課題              | 給付対象者、対象品目について、利用者及び登録事務所へ周知を図る必要があります。                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 介護用品給付は、在宅介護をする上で、経済的・精神的負担の軽減につながるものであることから、事業の周知を行い、利用促進を図っていきます。給付要件や給付品目等の必要な見直しがあれば、実施のうえ、事業を継続していきます。                                                                                                                                                                                                   |  |         |        |

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（２）介護者の支援

|             |                                                                                                                                                                                                                                        |                       |        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|
| 施策名         | ③介護方法に関する情報提供                                                                                                                                                                                                                          | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 介護保険サービスを利用しながら在宅生活を送る高齢者は増加傾向にありますが、介護保険サービスは24時間利用できるものばかりではなく、介護者の介護負担も増加しています。<br>家族の介護負担を軽減するためには、認知症の関わり方や移動介助、食事や口腔ケアなど、介護方法を知ることが重要です。<br>そのため、関係機関と連携し、介護方法に関する情報提供や介護教室等を実施します。                                              |                       |        |
| 進捗状況        | 介護者のつどい「虹の会」において、会員登録の有無に関わらず参加できる介護者のための講座を開催しました。<br>令和8年度から、「介護者のためのお話」と題し、介護に役立つ情報を気軽に学べる場を全3回シリーズで設けました。<br>講座の後には、個別相談の機会も作りました。                                                                                                 | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課 題         | 介護者を取り巻く環境は変化しており、介護技術の方法だけではなく、退院後の在宅生活への移行や介護サービスの利用方法、遠距離介護など、介護の状況に応じた情報や相談のニーズに対応できる体制を作る必要があります。                                                                                                                                 |                       |        |
| 第10期計画事業内容案 | 高齢化の進行や家族構成、就労環境の変化に伴い、介護者を取り巻く環境は大きく変化しています。<br>介護者のニーズや生活実態を的確に把握し、介護者一人ひとりの状況に応じて必要な情報や制度、相談窓口へつながることができる情報提供体制の充実を図ります。その実現に向け、介護関連の講座を開催するとともに、必要に応じて介護者同士が情報交換できるサロンの紹介など、具体的な支援策を展開していきます。また、医療・介護関係機関との連携を強化し、介護者の支援の充実を推進します。 |                       |        |
| 施策名         | ④介護休業・介護休暇等の制度の周知啓発                                                                                                                                                                                                                    | 担当課                   | 産業振興課  |
| 事業内容        | 市商工会と連携し、リーフレットやパンフレットを配布・掲示することや、ホームページを活用し、介護休業制度などの周知に努めていきます。                                                                                                                                                                      |                       |        |
| 進捗状況        | 市商工会と連携し、リーフレットを配布・掲示することや、ホームページを活用し、介護休業制度などの周知を図っています。                                                                                                                                                                              | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課 題         | 配布したリーフレットの残部状況により、配布場所の検討を行う必要があります。                                                                                                                                                                                                  |                       |        |
| 第10期計画事業内容案 | 市商工会と連携し、リーフレットを配布・掲示することや、ホームページを活用し、介護休業制度などの周知に努めていきます。                                                                                                                                                                             |                       |        |

### 基本目標3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（3）在宅医療・介護連携の推進

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|
| 施策名         | ①関係機関の連携強化                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者が、住み慣れた地域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・介護を提供することが重要です。<br>本市では、多職種協働により在宅医療・介護を一体的に提供できるよう、「在宅医療・介護連携支援センター」を設置し、「地域の医療・介護の資源の把握」「在宅医療・介護連携の課題の把握」「医療・介護関係者への研修」等への取り組みを行っています。<br>今後も、医療機関と介護事業所の連携体制の構築へ向け、地域の医療・介護資源の情報収集と発信、医療・介護関係者への研修等を行っていきます。                                                     |                       |        |
| 進捗状況        | 在宅医療・介護連携支援センターにおいて、介護・医療機関からの相談に応じました。また、各種研修等を行いました。<br>●検討委員会<br>令和6年度：1回（参加者15人）<br>令和7年度：2回（参加者34人）<br>●地域連携の会<br>令和6年度：1回（参加者50人）<br>令和7年度：1回（参加者35人）<br>●多職種協働研修会<br>令和6年度：1回（参加者51人）<br>令和7年度：1回（参加者58人）                                                                                                                                           | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課 題         | 多職種協働研修会、検討委員会等を通して、医療分野と介護分野、それぞれの現状と課題を共有しました。引き続き、連携強化に向けた取り組みが必要です。                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |        |
| 第10期計画事業内容案 | 医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者が、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けるには、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・介護を提供することが重要です。<br>本市では、多職種協働により在宅医療・介護を一体的に提供できるよう、「在宅医療・介護連携支援センター」を設置し、地域の医療・介護の資源の把握、在宅医療・介護連携の課題の把握、医療・介護関係者への研修等への取り組みを行っています。また、適正な事業実施のために「在宅医療・介護連携支援センター検討委員会」を設置し、事業の評価や、意見交換を行っています。<br>今後も、医療機関と介護事業所の連携体制の構築へ向け、地域の医療・介護資源の情報収集と発信、医療・介護関係者の連携強化に取り組んでいきます。 |                       |        |
| 施策名         | ②在宅医療・介護連携に関する普及啓発                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 地域の在宅医療・介護連携を推進するには、医療・介護関係者の連携だけではなく、地域住民が在宅医療や介護について理解し、在宅での療養が必要になった時に必要なサービスを適切に選択できるようにすることも重要です。また、地域住民が人生の最終段階におけるケアの在り方や在宅での看取りについて理解することも、適切な在宅療養を継続するために重要です。<br>そのため、在宅医療や介護サービス、今後も増加していく認知症や看取りについて、市民に向けた講座を行うほか、他事業と連携した普及啓発を推進していきます。                                                                                                      |                       |        |
| 進捗状況        | ●相談件数<br>令和6年度 70件<br>令和7年度 68件<br>●市民向け公開講座<br>令和6年度 2回（参加者80人）<br>令和7年度 2回（参加者88人）                                                                                                                                                                                                                                                                       | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課 題         | 後期高齢者が増加する中で、医療と介護の両面での支援が必要な方の増加が見込まれます。在宅で受けられる医療や介護サービスはどのようなものがあるのかなど、市民が自ら選択し、家族と話し合えるような普及啓発を行う必要があります。                                                                                                                                                                                                                                              |                       |        |
| 第10期計画事業内容案 | 地域の在宅医療・介護連携を推進するには、医療・介護関係者の連携はもとより、地域住民が在宅医療や介護について理解し、在宅での療養が必要になった時に適切なサービスを選択できることや、急変時の対応、人生の最終段階におけるケアのあり方や在宅での看取りについて理解することが、適切な在宅療養を継続するために重要です。<br>そのため、4つの場面（入退院支援・日常の療養支援・急変時の対応・看取り）を意識しながら、在宅医療・介護連携を推進し、地域住民への普及啓発を行います。                                                                                                                    |                       |        |

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（3）在宅医療・介護連携の推進

|                 |                                                                                                                                                                    |                       |       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| 施策名             | ③かかりつけ医を持つことの啓発                                                                                                                                                    | 担当課                   | 健康増進課 |
| 事業内容            | かかりつけ医を持つことは、各々の病歴や体質が把握され、病気の早期発見・早期治療に有効です。かかりつけ医の重要性について、市政だよりやホームページを活用した情報提供を行うとともに、健康教育、健康相談等の各種保健事業でもチラシを配布する等、啓発を行っていきます。                                  |                       |       |
| 進捗状況            | 市政だよりやホームページを活用し、かかりつけ医の普及啓発に取り組んでいます。<br>市政だより：年1回掲載                                                                                                              | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |       |
| 課 題             | 市民がかかりつけ医を持つことの必要性について十分に浸透しているとはいえず、更なる普及啓発が必要です。                                                                                                                 |                       |       |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 引き続き、かかりつけ医を持つことは、各々の病歴や体質が把握され、病気の早期発見・早期治療に有効であること、かかりつけ医の重要性について、市政だよりやホームページを活用した情報提供を行うとともに、健康教育、健康相談等の各種保健事業でもチラシを配布する等、啓発を行っていきます。                          |                       |       |
| 施策名             | ④医療機関等の情報提供の充実                                                                                                                                                     | 担当課                   | 健康増進課 |
| 事業内容            | 医療機関の情報については、市内医療機関の診療科目や診療時間等の一覧を作成し、随時情報を更新しながら窓口等で配布するほか、ホームページを活用した情報提供を行っています。また、市民に医療機関等の適切な受診、適切な利用について、市政だよりやホームページを活用して、必要な人が安心して医療が受けられるように的確な情報提供に努めます。 |                       |       |
| 進捗状況            | 市内医療機関一覧表の窓口配布やホームページを活用して、常に新しい情報提供に努めています。<br>更新回数：随時                                                                                                            | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |       |
| 課 題             | 医療機関の最新の情報を容易に取得できるよう、医療機関との情報共有に努める必要があります。                                                                                                                       |                       |       |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 引き続き、市内医療機関の診療科目や診療時間等の一覧を作成し、随時情報を更新しながら窓口等で配布するほか、ホームページを活用した情報提供を行っています。また、市民に医療機関等の適切な受診、適切な利用について、市政だよりやホームページを活用して、必要な人が安心して医療が受けられるように的確な情報提供に努めます。         |                       |       |

## 施策の方針（４）地域の見守り体制の充実

26

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（４）地域の見守り体制の充実

|                 |                                                                                                                                     |         |                            |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------|
| 施策名             | ③避難行動要支援者に対する災害時の支援体制の整備                                                                                                            | 担当課     | 社会福祉課、高齢者支援課、障がい者支援課、危機管理室 |
| 事業内容            | 「四街道市避難行動要支援者避難支援全体計画」に基づき、避難行動要支援者名簿等を整備するとともに、区・自治会、民生委員等の協力のもと、避難行動要支援者の災害時の支援体制を整備していきます。<br>また、令和８年度までに優先度の高い対象者の個別避難計画を作成します。 |         |                            |
| 進捗状況            | 優先度の高い対象者について、令和6年度及び7年度で合計29件の個別避難計画を作成しました。                                                                                       | 進捗状況評価  |                            |
|                 |                                                                                                                                     | × 遅れている |                            |
| 課 題             | 多くの個別避難計画を作成するための体制を整備する必要があります。                                                                                                    |         |                            |
| 第１０期計画<br>事業内容案 | 「四街道市避難行動要支援者避難支援全体計画」に基づき、避難行動要支援者名簿等を整備するとともに、区・自治会、民生委員等協力のもと、避難行動要支援者の中で優先度の高い方から順次災害時の支援体制を整備していきます。                           |         |                            |

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（５）認知症高齢者とその家族の支援

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |        |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|
| 施策名         | ①認知症に関する理解の促進                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 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、多くの人にとって身近なものとなっています。そのため、認知症についての正しい知識と具体的な対応方法等の理解を広め、地域住民による見守り体制の充実を図る必要があります。<br>認知症の正しい知識を得てもらう「認知症サポーター養成講座」を開催し、お互いに助け合える地域の土台を作っていきます。<br>また、認知症の方やその家族が意見や意思を発信する本人ミーティングや家族ミーティングなどの活動を推進し、地域で認知症の方を支えることについて、より深い理解を促進していきます。                                                                                                       |                       |        |
| 進捗状況        | 認知症サポーター養成講座等、地域で認知症の方を支える取り組みを推進しました。<br>認知症サポーター養成人数（累積人数）<br>令和6年度 6,420人<br>令和7年度 6,656人                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課題          | 認知症は誰もがなりうるものであり、多くの人にとって身近なものとなっていますが、周囲に知られたくないなどの理由で、本人や家族で悩みや大変さを抱え込み、支援が入りづらい現状があります。認知症の人やその家族が意志や意見を発信し、安心して生活できるよう、認知症についての正しい知識や対応方法について理解を広めていくことが必要です。                                                                                                                                                                                                                       |                       |        |
| 第10期計画事業内容案 | 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、多くの人にとって身近なものとなっています。そのため、認知症についての正しい知識と具体的な対応方法等の理解を広め、地域住民による見守り体制の充実を図る必要があります。認知症の正しい知識を得てもらう「認知症サポーター養成講座」を開催し、お互いに助け合える地域の土台を作っていきます。また、認知症の方やその家族が意見や意志を発信する本人ミーティングや家族ミーティングなどの活動を推進し、地域で認知症の方を支えることについてより深い理解を促進していきます。<br>* 認知症施策推進計画へ移行                                                                                              |                       |        |
| 施策名         | ②早期発見・早期対応に向けた取組                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 暮らし続けられるために、認知症の人やその家族に早期に関わり、早期診断・早期対応に向けた支援体制を構築することが重要です。そのためにも、認知症初期集中支援チーム、地域包括支援センター、医療機関を中心とした支援体制を整えていきます。<br>また、早期発見のためにも、地域の関係機関の連携や、本人自身が早く気づき、早めに相談できるよう情報提供することも大切です。<br>認知症ケアパスの活用や、認知症に関する相談窓口を周知するとともに、認知症が疑われる人や認知症高齢者とその家族を支援するため、医療系職員、介護系職員、専門医からなる「認知症初期集中支援チーム」による訪問を行い、アセスメントや家族支援等により自立生活のサポートを行っていきます。                                                         |                       |        |
| 進捗状況        | 早期の発見や相談につながるよう、認知症ケアパスの見直しや、認知症に関する相談窓口の周知を行いました。<br>また、地域包括支援センターと認知症初期集中支援チームが連携し、認知症高齢者やその家族の支援を行いました。                                                                                                                                                                                                                                                                              | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課題          | 重症化してから相談に来るケースが多く、早期発見に向けた取り組みが必要です。認知症が軽度のうちから相談できるよう、相談窓口の周知や、認知症の支援に関する適切な情報提供が必要です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |        |
| 第10期計画事業内容案 | 認知症になっても本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暮らし続けられるために、認知症の人やその家族に早期に関わり、早期診断・早期対応に向けた支援体制を構築することが重要です。そのためにも、認知症初期集中支援チーム、地域包括支援センター、医療機関を中心とした支援体制を整えていきます。<br>また、早期発見のためにも、地域の関係機関間の連携や、本人自身が早く気づき、早めに相談できるよう情報提供することも大切です。<br>認知症ケアパスの活用や、認知症に関する相談窓口を周知するとともに、認知症が疑われる人や認知症高齢者とその家族を支援するため、医療系職員、介護系職員、専門医からなる「認知症初期集中支援チーム」による訪問を行い、アセスメントや家族支援等により自立生活のサポートを行っていきます。<br>* 認知症施策推進計画へ移行 |                       |        |

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（５）認知症高齢者とその家族の支援

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| 施策名         | ③認知症高齢者を地域で支える仕組みづくり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 担当課    | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | <p>認知症高齢者の増加が見込まれるため、認知症高齢者を地域で支える仕組みが必要です。そのため、認知症サポーターステップアップ講座により、オレンジボランティアを養成し、地域における見守りや支援の体制づくりを推進します。認知症の方やその家族のニーズとオレンジボランティアの活動のマッチングや、ボランティアミーティングによる活動支援を行いながら、チームオレンジの活動を充実させていきます。</p> <p>また、介護者の負担軽減を図るために、介護する家族が互いに悩みを相談し情報交換ができるよう、認知症高齢者・家族・近隣住民などが気軽に参加できる「認知症カフェ」の立ち上げや運営の支援を行います。</p> <p>認知症カフェでの交流を通じた見守りや、見守りシール活用に向けた模擬訓練により、地域での見守り体制構築を行います。</p>                          |        |        |
| 進捗状況        | <p>●認知症サポーターステップアップ講座<br/>令和6年度 4回 72人<br/>令和7年度 1回 24人</p> <p>●認知症サポーターボランティアミーティング<br/>令和6年度 43回 351人<br/>令和7年度 45回 354人</p> <p>●オレンジカフェ<br/>令和6年度 67回 1,206人<br/>令和7年度 67回 1,006人</p> <p>●認知症高齢者等見守りシール支給事業<br/>令和6年度 給付人数9人<br/>令和7年度 給付人数10人</p>                                                                                                                                                | 進捗状況評価 |        |
| 課題          | <p>認知症サポーターが、オレンジボランティアとして活動する場所が限られており、ボランティア活動に結び付きづらい現状があります。</p> <p>また、認知症カフェについては、気軽に来所できるよう、身近な場所での開催や運営についての継続支援も必要です。</p> <p>地域での見守りや支援体制を推進していくためにも、見守りシールの普及と周囲の理解が必要です。</p>                                                                                                                                                                                                               |        |        |
| 第10期計画事業内容案 | <p>後期高齢者数が前期高齢者数を上回っており、今後より認知症高齢者の増加が見込まれるため、認知症高齢者を地域で支える仕組みが必要です。そのため、認知症サポーターステップアップ講座により、オレンジボランティアを養成し、地域における見守りや支援の体制づくりを推進します。認知症の方やその家族のニーズとオレンジボランティアの活動のマッチングや、ボランティアミーティングによる活動支援を行いながら、チームオレンジの活動を充実させていきます。</p> <p>また、介護者の負担軽減を図るために、介護する家族が互いに悩みを相談し情報交換ができるよう、認知症高齢者・家族・近隣住民などが気軽に参加できる「認知症カフェ」の立ち上げや運営の支援を行います。</p> <p>認知症カフェでの交流を通じた見守りや、見守りシール活用に向けた模擬訓練により、地域での見守り体制構築を行います。</p> |        |        |

### 基本目標3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（6）高齢者の権利擁護

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                      |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|
| 施策名         | ①高齢者虐待防止ネットワークの推進                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 担当課     | 高齢者支援課               |
| 事業内容        | 高齢者虐待防止ネットワーク会議において高齢者の虐待防止、高齢者の養護者に対する支援等を行っています。地域包括支援センターや介護事業所等との連携を図りながら高齢者の虐待防止の体制を整備し、高齢者虐待の早期発見に努めるとともに、高齢者及び養護者に対する相談、指導、助言等を行い、高齢者の虐待防止に努めていきます。<br>また、介護事業所等に向けた研修等を行い、虐待防止に対する意識の向上や関係者間の連携を図るとともに、虐待の通報・相談先が市及び地域包括支援センターであることの周知も図っていきます。                                                      |         |                      |
| 進捗状況        | ●虐待防止ネットワーク会議<br>令和6年度：1回 66人参加<br>令和7年度：1回 48人参加<br>●高齢者虐待取扱件数<br>令和6年度：新規8件、継続1件<br>令和7年度：新規2件、継続2件<br>被虐待者への支援に限らず、養護者への支援も併せて実施しました。また、市政だより、ホームページ、高齢者福祉ガイドにより虐待防止、通報・相談先について周知を図りました。                                                                                                                  | 進捗状況評価  |                      |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ○ 計画どおり |                      |
| 課題          | 問題が複雑・多様化していることから、虐待対応に関する知識や能力の向上、関係者間の連携のさらなる強化が求められます。認知症高齢者の増加に伴い、虐待につながるケースが増えると考えられるため、認知症の理解の促進と併せて養護者支援も行う必要があります。                                                                                                                                                                                   |         |                      |
| 第10期計画事業内容案 | 高齢者虐待防止ネットワーク会議において高齢者の虐待防止、高齢者の養護者に対する支援等を行っています。地域包括支援センターや介護事業所等との連携を図りながら高齢者の虐待防止の体制を整備し、高齢者虐待の早期発見に努めるとともに、高齢者及び養護者に対する相談、指導、助言等を行い、高齢者の虐待防止に努めていきます。<br>また、介護事業所等に向けた研修等を行い、虐待防止に対する意識の向上や関係者間の連携を図るとともに、虐待の通報・相談先が市及び地域包括支援センターであることの周知も図っていきます。                                                      |         |                      |
| 施策名         | ②成年後見制度の利用促進                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 担当課     | 高齢者支援課、障がい者支援課、社会福祉課 |
| 事業内容        | 成年後見制度の周知を図るとともに、申立て手続の支援のため、地域包括支援センターやNPO法人との連携を図っています。また、本人や親族による申立てが難しい方の市長申立てや、後見人等への報酬助成を行っています。<br>引き続き、市長申立てや報酬助成を行うとともに、市民による成年後見人等を養成するための講座等を開催します。                                                                                                                                               |         |                      |
| 進捗状況        | 地域包括支援センターで、市民向けに成年後見制度に関する講座を開催し、制度の周知を図りました。<br>また、成年後見制度市長申立てを行う際は、後見人候補者の選定のため、NPO法人との連携を図りました。<br>●市長申立て件数<br>高齢者支援課:4件(令和6年度)、3件(令和7年度)<br>障がい者支援課:1件(令和6年度)、1件(令和7年度)<br>●報酬助成件数<br>高齢者支援課:3件(令和6年度)、5件(令和7年度)<br>障がい者支援課:4件(令和6年度)、3件(令和7年度)<br>●市民後見人制度啓発公開講座:1回(令和6年度)<br>市民後見人フォローアップ研修:1回(令和6年度) | 進捗状況評価  |                      |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ○ 計画どおり |                      |
| 課題          | 認知症の方の増加に伴い成年後見制度の利用が必要な方が増えると予想されますが、制度については、市民の理解が十分とは言えないため、制度の周知を進める必要があります。<br>また、制度が大きく見直されるため、今までの制度との接続や連続性を見据えた地域福祉の新たな連携・協力体制を強化し、意思決定支援の体制を整備していくことが求められます。                                                                                                                                       |         |                      |
| 第10期計画事業内容案 | 成年後見制度の周知を図るとともに、申立て手続の支援のため、地域包括支援センターやNPO法人との連携を図っています。また、本人や親族による申立てが難しい方の市長申立てや、後見人等への報酬助成を行っています。<br>引き続き、市長申立てや報酬助成を行うとともに、市民による成年後見人等を養成するための講座等を開催します。                                                                                                                                               |         |                      |

### 基本目標 3 相談体制の充実と地域支援体制の構築

#### 施策の方針（6）高齢者の権利擁護

|                 |                                                                                                    |         |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名             | ③養護老人ホーム等への適切な入所措置                                                                                 | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 環境上の理由及び経済的理由により、居宅において養護を受けることが困難な方を対象に、養護老人ホーム等への入所措置を適切に実施していきます。                               |         |        |
| 進捗状況            | 市内及び市外の養護老人ホーム等に、居宅での生活が困難な高齢者を入所措置することにより、適切な生活の援護を行いました。<br>●入所者数（年度内）<br>令和6年度 14人<br>令和7年度 14人 | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                    | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 高齢者の増加や核家族化などにより、居宅において家族からの養護を受けられない高齢者が増加することも予測されます。                                            |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 環境上の理由及び経済的理由により、居宅において養護を受けることが困難な方を対象に、養護老人ホーム等への入所措置を適切に実施していきます。                               |         |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（１）居宅サービスの基盤整備

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|
| 施策名         | ①訪問介護（ホームヘルプサービス）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 訪問介護（ホームヘルプサービス）は、在宅の要介護認定者が、訪問介護員（ホームヘルパー）の訪問を受け、入浴、排せつ、食事等の介護、その他日常生活上の世話を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |        |
| 進捗状況        | 令和5年度： 565人/月<br>令和6年度： 573人/月<br>令和7年度： 570人/月<br>【見込量】<br>令和6年度： 586人/月 97.78%<br>令和7年度： 616人/月 92.53%<br>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 23事業所<br>令和7年度 22事業所<br>令和8年度 18事業所<br>※令和8年度分は、サービス提供実績のない3事業所を除外しているため、廃止した1事業所と合わせて、4事業所減少しています。                                                                                                                                             | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課題          | 利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。<br>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。                                                                                              |                       |        |
| 第10期計画事業内容案 | 訪問介護は、在宅の要支援・要介護認定者が、訪問介護員（ホームヘルパー）の訪問を受け、入浴、排せつ、食事などの介護、その他日常生活上の世話を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |        |
| 施策名         | ②訪問入浴介護・介護予防訪問入浴介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 訪問入浴介護は、在宅の要支援・要介護認定者が、入浴車等を利用した入浴の介護を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |        |
| 進捗状況        | 令和5年度： 介護 4,137回 予防 22回<br>令和6年度： 介護 3,545回 予防 6回<br>令和7年度： 介護 3,226回 予防 1回<br>【見込量】<br>令和6年度： 介護 5,199回 68.19% 予防 0回<br>令和7年度： 介護 5,534回 58.29% 予防 0回<br>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 1事業所<br>令和7年度 1事業所<br>令和8年度 1事業所<br><br>事業所数に変動がないため、サービスの供給量は同じですが、サービス提供回数は減少していますので、サービスの需要が見込みよりも少なくなりました。                                                                                    | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課題          | 利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。<br>訪問回数は、全国平均を上回っていますが、訪問回数が大きく減少した場合には、事業所の経営が悪化する可能性があるため、毎年サービスの提供状況について集計し、分析を行う必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。<br>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。 |                       |        |
| 第10期計画事業内容案 | 訪問入浴介護は、在宅の要支援・要介護認定者が、入浴車などを利用した入浴の介護を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |        |

## 基本目標 4 介護保険サービスの充実

### 施策の方針（１）居宅サービスの基盤整備

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |         |        |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--------|
| 施策名         | ③訪問看護・介護予防訪問看護                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 訪問看護は、在宅の要支援・要介護認定者が、かかりつけ医の指示に基づく看護師等の訪問を受け、療養上の世話や必要な診療の補助を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                                               |  |         |        |
| 進捗状況        | 令和5年度： 介護 39,659回 予防 7,407回<br>令和6年度： 介護 43,099回 予防 8,957回<br>令和7年度： 介護 50,223回 予防 11,023回<br>【見込量】<br>令和6年度： 介護 43,088回 100.02%<br>予防 5,636回 158.92%<br>令和7年度： 介護 45,300回 110.87%<br>予防 5,896回 186.96%<br>【事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 8事業所<br>令和7年度 9事業所<br>令和8年度 9事業所                                  |  | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ○ 計画どおり |        |
| 課 題         | 利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。<br>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。            |  |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 訪問看護は、在宅の要支援・要介護認定者が、かかりつけ医の指示に基づく看護師などの訪問を受け、療養上の世話や必要な診療の補助を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                                              |  |         |        |
| 施策名         | ④訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 訪問リハビリテーションは、在宅の要支援・要介護認定者が、自宅で理学療法や作業療法等のリハビリテーションを受けることにより、心身の機能の維持回復や、日常生活の自立を図るためのサービスです。                                                                                                                                                                                                           |  |         |        |
| 進捗状況        | 令和5年度： 介護 14,316回 予防 3,568回<br>令和6年度： 介護 12,112回 予防 3,384回<br>令和7年度： 介護 12,948回 予防 3,465回<br>【見込量】<br>令和6年度： 介護 17,808回 68.01%<br>予防 5,216回 64.88%<br>令和7年度： 介護 18,674回 69.34%<br>予防 5,511回 62.87%<br>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 5事業所<br>令和7年度 6事業所<br>令和8年度 3事業所<br>※令和7年度中にサービス提供実績のない3事業所を除外しました。 |  | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ○ 計画どおり |        |
| 課 題         | 利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。<br>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。            |  |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 訪問リハビリテーションは、在宅の要支援・要介護認定者が、自宅で理学療法や作業療法などのリハビリテーションを受けることにより、心身の機能の維持回復や、日常生活の自立を図るためのサービスです。                                                                                                                                                                                                          |  |         |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（１）居宅サービスの基盤整備

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 施策名  | ⑤通所介護（デイサービス）、通所リハビリテーション（デイケア）・介護予防通所リハビリテーション                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 担当課                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 高齢者支援課 |
| 事業内容 | 通所介護（デイサービス）は、在宅の要介護認定者が、デイサービスセンターにおいて入浴や食事の提供、その他の日常生活上の世話や機能訓練等を受けられるサービスです。<br>通所リハビリテーション（デイケア）は、在宅の要支援・要介護認定者が、介護老人保健施設や病院、診療所等において、理学療法や作業療法等のリハビリテーションを受けることにより、心身の機能の維持回復や、日常生活の自立を図るためのサービスです。                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 進捗状況 | 令和5年度 令和6年度 令和7年度<br>通所介護 708人/月 697人/月 746人/月<br>通所リハ 205人/月 200人/月 209人/月<br>同 予防 112人/月 115人/月 117人/月<br>【見込量】令和6年度 令和7年度<br>通所介護 776人/月 89.82% 816人/月 91.42%<br>通所リハ 216人/月 92.59% 229人/月 91.27%<br>同 予防 122人/月 94.26% 129人/月 90.70%<br>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 通所介護 16事業所<br>通所リハ 4事業所<br>令和7年度 通所介護 14事業所<br>通所リハ 4事業所<br>令和8年度 通所介護 16事業所<br>通所リハ 4事業所 | 進捗状況評価<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（１）居宅サービスの基盤整備

| 施策名                  | ⑥短期入所生活介護（ショートステイ）・介護予防短期入所生活介護、短期入所療養介護（医療型ショートステイ）・介護予防短期入所療養介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 担当課     | 高齢者支援課         |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|-------|-------|----------|---------|---------|---------|------|-------|-------|-------|----------|--------|--------|------|----------|--------|--------|-----|----|---------|---------|---------|----------|--------|--------|--|----------|---------|--------|----------------|----------------------|------|--------|-------------|----------|--------|---------|---------------|-------|------|--|----|----------------------|------|--|--|------------------------------|------|--|--|----------|------|--|--|----------------|------|--|--|----------|------|--|--|----------------|------|--|--|----------|------|--|--|------------------------------|--|
| 事業内容                 | <p>短期入所生活介護（ショートステイ）は、在宅の要支援・要介護認定者が、介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）等に短期間入所し、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の世話や機能訓練等を受けられるサービスです。</p> <p>短期入所療養介護（医療型ショートステイ）は、在宅の要支援・要介護認定者が、介護老人保健施設等に短期間入所し、医学的管理下における介護及び機能訓練、その他必要な医療や日常生活上の世話を受けられるサービスです。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 進捗状況                 | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>短期入所生活介護</td><td>37,924日</td><td>37,466日</td><td>40,328日</td></tr> <tr> <td>同 予防</td><td>235日</td><td>291日</td><td>198日</td></tr> <tr> <td>短期入所療養介護</td><td>1,806日</td><td>1,658日</td><td>984日</td></tr> <tr> <td>同 予防</td><td>23日</td><td>46日</td><td>23日</td></tr> <tr> <td>計</td><td>39,988日</td><td>39,461日</td><td>41,533日</td></tr> <tr> <td>【見込量】</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td><td></td></tr> <tr> <td>短期入所生活介護</td><td>39,980日</td><td>93.71%</td><td>42,548日 94.78%</td></tr> <tr> <td>同 予防</td><td>458日</td><td>63.54%</td><td>458日 43.23%</td></tr> <tr> <td>短期入所療養介護</td><td>1,547日</td><td>107.18%</td><td>1,792日 54.91%</td></tr> <tr> <td>同 予防</td><td>0日</td><td></td><td>0日</td></tr> <tr> <td>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>令和6年度 短期入所生活介護</td><td>6事業所</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>短期入所療養介護</td><td>4事業所</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>令和7年度 短期入所生活介護</td><td>7事業所</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>短期入所療養介護</td><td>3事業所</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>令和8年度 短期入所生活介護</td><td>6事業所</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>短期入所療養介護</td><td>3事業所</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |         | 令和5年度          | 令和6年度 | 令和7年度 | 短期入所生活介護 | 37,924日 | 37,466日 | 40,328日 | 同 予防 | 235日  | 291日  | 198日  | 短期入所療養介護 | 1,806日 | 1,658日 | 984日 | 同 予防     | 23日    | 46日    | 23日 | 計  | 39,988日 | 39,461日 | 41,533日 | 【見込量】    | 令和6年度  | 令和7年度  |  | 短期入所生活介護 | 39,980日 | 93.71% | 42,548日 94.78% | 同 予防                 | 458日 | 63.54% | 458日 43.23% | 短期入所療養介護 | 1,547日 | 107.18% | 1,792日 54.91% | 同 予防  | 0日   |  | 0日 | 【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】 |      |  |  | 令和6年度 短期入所生活介護               | 6事業所 |  |  | 短期入所療養介護 | 4事業所 |  |  | 令和7年度 短期入所生活介護 | 7事業所 |  |  | 短期入所療養介護 | 3事業所 |  |  | 令和8年度 短期入所生活介護 | 6事業所 |  |  | 短期入所療養介護 | 3事業所 |  |  | <p>進捗状況評価</p> <p>○ 計画どおり</p> |  |
|                      | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度   | 令和7年度          |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 短期入所生活介護             | 37,924日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 37,466日 | 40,328日        |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 同 予防                 | 235日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 291日    | 198日           |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 短期入所療養介護             | 1,806日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1,658日  | 984日           |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 同 予防                 | 23日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 46日     | 23日            |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 計                    | 39,988日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 39,461日 | 41,533日        |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 【見込量】                | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和7年度   |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 短期入所生活介護             | 39,980日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 93.71%  | 42,548日 94.78% |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 同 予防                 | 458日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 63.54%  | 458日 43.23%    |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 短期入所療養介護             | 1,547日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 107.18% | 1,792日 54.91%  |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 同 予防                 | 0日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | 0日             |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 令和6年度 短期入所生活介護       | 6事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 短期入所療養介護             | 4事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 令和7年度 短期入所生活介護       | 7事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 短期入所療養介護             | 3事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 令和8年度 短期入所生活介護       | 6事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 短期入所療養介護             | 3事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 課題                   | <p>利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。</p> <p>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 第10期計画事業内容案          | <p>短期入所生活介護（ショートステイ）は、在宅の要支援・要介護認定者が、介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）等に短期間入所し、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の世話や機能訓練等を受けられるサービスです。</p> <p>短期入所療養介護（医療型ショートステイ）は、在宅の要支援・要介護認定者が、介護老人保健施設等に短期間入所し、医学的管理下における介護及び機能訓練、その他必要な医療や日常生活上の世話を受けられるサービスです。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 施策名                  | ⑦特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 担当課     | 高齢者支援課         |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 事業内容                 | <p>特定施設入居者生活介護は、有料老人ホーム等に入居している要支援・要介護認定者が、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の世話、機能訓練及び療養上の世話を受けられるサービスです。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 進捗状況                 | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>介護</td><td>171人/月</td><td>169人/月</td><td>181人/月</td></tr> <tr> <td>予防</td><td>29人/月</td><td>25人/月</td><td>26人/月</td></tr> <tr> <td>【目標値】</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>令和6年度 介護</td><td>180人/月</td><td>93.89%</td><td></td></tr> <tr> <td>予防</td><td>29人/月</td><td>86.21%</td><td></td></tr> <tr> <td>令和7年度 介護</td><td>187人/月</td><td>96.79%</td><td></td></tr> <tr> <td>予防</td><td>30人/月</td><td>86.67%</td><td></td></tr> <tr> <td>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>令和6年度</td><td>2事業所</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>令和7年度</td><td>2事業所</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>令和8年度</td><td>2事業所</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | 令和5年度          | 令和6年度 | 令和7年度 | 介護       | 171人/月  | 169人/月  | 181人/月  | 予防   | 29人/月 | 25人/月 | 26人/月 | 【目標値】    |        |        |      | 令和6年度 介護 | 180人/月 | 93.89% |     | 予防 | 29人/月   | 86.21%  |         | 令和7年度 介護 | 187人/月 | 96.79% |  | 予防       | 30人/月   | 86.67% |                | 【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】 |      |        |             | 令和6年度    | 2事業所   |         |               | 令和7年度 | 2事業所 |  |    | 令和8年度                | 2事業所 |  |  | <p>進捗状況評価</p> <p>○ 計画どおり</p> |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
|                      | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度   | 令和7年度          |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 介護                   | 171人/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 169人/月  | 181人/月         |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 予防                   | 29人/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 25人/月   | 26人/月          |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 【目標値】                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 令和6年度 介護             | 180人/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 93.89%  |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 予防                   | 29人/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 86.21%  |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 令和7年度 介護             | 187人/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 96.79%  |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 予防                   | 30人/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 86.67%  |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 令和6年度                | 2事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 令和7年度                | 2事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 令和8年度                | 2事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 課題                   | <p>利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。</p> <p>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |
| 第10期計画事業内容案          | <p>特定施設入居者生活介護は、有料老人ホームなどに入居している要支援・要介護認定者が、入浴、排せつ、食事などの介護、その他の日常生活上の世話、機能訓練及び療養上の世話を受けられるサービスです。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                |       |       |          |         |         |         |      |       |       |       |          |        |        |      |          |        |        |     |    |         |         |         |          |        |        |  |          |         |        |                |                      |      |        |             |          |        |         |               |       |      |  |    |                      |      |  |  |                              |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                |      |  |  |          |      |  |  |                              |  |

## 基本目標 4 介護保険サービスの充実

### 施策の方針（１）居宅サービスの基盤整備

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名         | ⑧福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与                                                                                                                                                                                                                                                                           | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 福祉用具の貸与は、在宅の要支援・要介護認定者が、車いす、歩行器等厚生労働大臣が定める福祉用具の貸与を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                                               |         |        |
| 進捗状況        | 令和5年度：介護 1,120人/月 予防 380人/月<br>令和6年度：介護 1,097人/月 予防 409人/月<br>令和7年度：介護 1,132人/月 予防 461人/月                                                                                                                                                                                                    | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ○ 計画どおり |        |
| 課題          | 利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。<br>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。 |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 福祉用具の貸与は、在宅の要支援・要介護認定者が、車いす、歩行器など厚生労働大臣が定める福祉用具の貸与を受けられるサービスです。<br>■福祉用具貸与に係る福祉用具の品目<br>・車いす・床ずれ防止用具・歩行器・車いす付属品<br>・体位変換器・歩行補助つえ・特殊寝台・手すり・認知症高齢者徘徊感知機器・特殊寝台付属品・スロープ・移動用リフト（つり具の部分を除く）・自動排泄処理装置                                                                                               |         |        |
| 施策名         | ⑨居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導                                                                                                                                                                                                                                                                       | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 居宅療養管理指導は、在宅の要支援・要介護認定者が、医師、歯科医師、薬剤師等による療養上の管理や指導を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                                               |         |        |
| 進捗状況        | 令和5年度：介護 698人/月 予防 78人/月<br>令和6年度：介護 715人/月 予防 75人/月<br>令和7年度：介護 768人/月 予防 83人/月<br>【目標値】<br>令和6年度：介護 704人/月 101.56%<br>予防 78人/月 96.15%<br>令和7年度：介護 747人/月 102.81%<br>予防 81人/月 102.47%                                                                                                       | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ○ 計画どおり |        |
| 課題          | 利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。<br>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。 |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 居宅療養管理指導は、在宅の要支援・要介護認定者が、医師、歯科医師、薬剤師などによる療養上の管理や指導を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                                              |         |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（１）居宅サービスの基盤整備

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                       |        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--------|
| 施策名         | ⑩居宅介護支援・介護予防支援                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 介護予防支援は、地域包括支援センターの職員が要支援認定者からの依頼により、居宅介護支援は、ケアマネジャーが要介護認定者からの依頼により、本人や家族の希望、心身の状態、生活環境等を勘案し、居宅サービスを適切に利用できるように、ケアプランを作成するサービスです。<br>適切なサービス提供が行われるよう、指定居宅サービス事業者との連絡・調整や便宜を図るとともに、介護保険施設への入所を要する場合には、施設の紹介等を行っています。                                                                                       |  |                       |        |
| 進捗状況        | 令和５年度：介護 1,766人/月 予防 496人/月<br>令和６年度：介護 1,797人/月 予防 542人/月<br>令和７年度：介護 1,809人/月 予防 598人/月<br>【目標値】<br>令和６年度：介護 1,824人/月 98.52%<br>予防 509人/月 106.48%<br>令和７年度：介護 1,921人/月 94.17%<br>予防 536人/月 111.57%<br>【市内の事業所数（各年度４月１日時点）】<br>令和６年度 介護 21事業所 予防 3事業所<br>令和７年度 介護 23事業所 予防 3事業所<br>令和８年度 介護 22事業所 予防 3事業所 |  | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課題          | 利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。<br>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。               |  |                       |        |
| 第１０期計画事業内容案 | 介護予防支援は、地域包括支援センターの職員が要支援認定者からの依頼により、居宅介護支援は、ケアマネジャーが要介護認定者からの依頼により、本人や家族の希望、心身の状態、生活環境等を勘案し、居宅サービスを適切に利用できるように、ケアプランを作成するサービスです。<br>適切なサービス提供が行われるよう、指定居宅サービス事業者との連絡・調整や便宜を図るとともに、介護保険施設への入所を要する場合には、施設の紹介等を行っています。                                                                                       |  |                       |        |

## 基本目標 4 介護保険サービスの充実

### 施策の方針（１）施設サービスの基盤整備

| 施策名             | ①特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売、住宅改修費・介護予防住宅改修費の支給                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 担当課   | 高齢者支援課 |       |       |        |      |      |      |     |     |      |      |      |      |      |      |     |      |      |      |                       |  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|-------|-------|--------|------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|------|------|-----|------|------|------|-----------------------|--|
| 事業内容            | <p>A：特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売<br/>           特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売は、貸与になじまない腰掛便座や入浴補助用具などの厚生労働大臣が定める福祉用具を要支援・要介護認定者が購入する際の費用の一定割合（７～９割）を支給するサービスです。<br/>           利用者の経済的負担の軽減を図るため、受領委任（現物給付）を導入しています。</p> <p>■特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売に係る特定福祉用具の品目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・腰掛便座 ・入浴補助用具 ・簡易浴槽</li> <li>・移動用リフトのつり具の部分・自動排せつ処理装置の交換部品</li> <li>・排せつ予測支援機器</li> </ul> <p>※次の品目は貸与と購入を選択できます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・固定用スロープ、歩行器（歩行車を除く）</li> <li>・歩行ほじょつえ（松葉づえを除く単点つえおよび多点つえ）</li> </ul> <p>B：住宅改修費・介護予防住宅改修費の支給<br/>           住宅改修費・介護予防住宅改修費は、要支援・要介護認定者が手すりの取付けや段差の解消など、厚生労働大臣が定める小規模な住宅改修を行う際の20万円を上限とする費用の一定割合（７～９割）を支給するサービスです。<br/>           利用者の経済的負担の軽減を図るため、受領委任（現物給付）を導入しています。</p> |       |        |       |       |        |      |      |      |     |     |      |      |      |      |      |      |     |      |      |      |                       |  |
| 進捗状況            | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>令和５年度</th><th>令和６年度</th><th>令和７年度</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>福祉用具購入</td><td>184件</td><td>267件</td><td>264件</td></tr> <tr> <td>同予防</td><td>87件</td><td>111件</td><td>149件</td></tr> <tr> <td>住宅改修</td><td>180件</td><td>200件</td><td>205件</td></tr> <tr> <td>同予防</td><td>152件</td><td>201件</td><td>199件</td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | 令和５年度  | 令和６年度 | 令和７年度 | 福祉用具購入 | 184件 | 267件 | 264件 | 同予防 | 87件 | 111件 | 149件 | 住宅改修 | 180件 | 200件 | 205件 | 同予防 | 152件 | 201件 | 199件 | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |  |
|                 | 令和５年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 令和６年度 | 令和７年度  |       |       |        |      |      |      |     |     |      |      |      |      |      |      |     |      |      |      |                       |  |
| 福祉用具購入          | 184件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 267件  | 264件   |       |       |        |      |      |      |     |     |      |      |      |      |      |      |     |      |      |      |                       |  |
| 同予防             | 87件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 111件  | 149件   |       |       |        |      |      |      |     |     |      |      |      |      |      |      |     |      |      |      |                       |  |
| 住宅改修            | 180件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 200件  | 205件   |       |       |        |      |      |      |     |     |      |      |      |      |      |      |     |      |      |      |                       |  |
| 同予防             | 152件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 201件  | 199件   |       |       |        |      |      |      |     |     |      |      |      |      |      |      |     |      |      |      |                       |  |
| 課題              | <p>利用者の心身の状況に合った適切なケアプランの作成や、継続的なケアマネジメントの実施を引き続き進めていく必要があります。</p> <p>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。</p> <p>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |        |       |       |        |      |      |      |     |     |      |      |      |      |      |      |     |      |      |      |                       |  |
| 第10期計画<br>事業内容案 | <p>A：特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売<br/>           特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売は、貸与になじまない腰掛便座や入浴補助用具などの厚生労働大臣が定める福祉用具を要支援・要介護認定者が購入する際の費用の一定割合（７～９割）を支給するサービスです。<br/>           利用者の経済的負担の軽減を図るため、受領委任（現物給付）を導入しています。</p> <p>■特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売に係る特定福祉用具の品目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・腰掛便座 ・入浴補助用具 ・簡易浴槽</li> <li>・移動用リフトのつり具の部分・自動排せつ処理装置の交換部品</li> <li>・排せつ予測支援機器</li> </ul> <p>※次の品目は貸与と購入を選択できます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・固定用スロープ、歩行器（歩行車を除く）</li> <li>・歩行ほじょつえ（松葉づえを除く単点つえおよび多点つえ）</li> </ul> <p>B：住宅改修費・介護予防住宅改修費の支給<br/>           住宅改修費・介護予防住宅改修費は、要支援・要介護認定者が手すりの取付けや段差の解消など、厚生労働大臣が定める小規模な住宅改修を行う際の20万円を上限とする費用の一定割合（７～９割）を支給するサービスです。<br/>           利用者の経済的負担の軽減を図るため、受領委任（現物給付）を導入しています。</p> |       |        |       |       |        |      |      |      |     |     |      |      |      |      |      |      |     |      |      |      |                       |  |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（２）施設サービスの基盤整備

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名         | ①介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）                                                                                                                                                                                                                                                                         | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）は、入所する要介護認定者が、施設サービス計画に基づいて、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、健康管理及び療養上の世話を受けられる施設です。                                                                                                                                                                                       |         |        |
| 進捗状況        | 令和5年度： 351人/月<br>令和6年度： 389人/月<br>令和7年度： 420人/月<br>【目標値】<br>令和6年度： 403人/月 96.53%<br>令和7年度： 403人/月 104.22%<br>※令和6年度12月に、定員100名の施設が開設しました。                                                                                                                                                    | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ○ 計画どおり |        |
| 課題          | 利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。<br>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。 |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）は、入所する要介護認定者が、施設サービス計画に基づいて、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、健康管理及び療養上の世話を受けられる施設です。                                                                                                                                                                                       |         |        |
| 施策名         | ②介護老人保健施設                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 介護老人保健施設は、心身機能の維持回復を図り、在宅復帰に向けて支援が必要な入所する要介護認定者が、施設サービス計画に基づいて、看護、医学的管理下での介護、機能訓練等の必要な医療、日常生活上の世話を受けられる施設です。                                                                                                                                                                                 |         |        |
| 進捗状況        | 令和5年度： 193人/月<br>令和6年度： 205人/月<br>令和7年度： 206人/月<br>【見込量】<br>令和6年度： 167人/月 122.75%<br>令和7年度： 167人/月 123.35%<br>【市内の施設数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 3施設<br>令和7年度 3施設<br>令和8年度 3施設                                                                                                                     | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ○ 計画どおり |        |
| 課題          | 千葉県が策定する計画を踏まえて整備を図る必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。                                                                                                                                                             |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 介護老人保健施設は、心身機能の維持回復を図り、在宅復帰に向けて支援が必要な入所する要介護認定者が、施設サービス計画に基づいて、看護、医学的管理下での介護、機能訓練等の必要な医療、日常生活上の世話を受けられる施設です。                                                                                                                                                                                 |         |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（２）施設サービスの基盤整備

|                 |                                                                                                                                                            |         |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名             | ③介護医療院                                                                                                                                                     | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 介護医療院は、主として長期の療養が必要となる要介護者に対し施設サービス計画に基づき、療養上の管理、看護、医学的管理の下での介護、機能訓練等の必要な医療、日常生活上の世話を受けられる施設です。                                                            |         |        |
| 進捗状況            | 令和5年度： 11人/月<br>令和6年度： 17人/月<br>令和7年度： 21人/月<br>【見込量】<br>令和6年度： 12人/月 141.67%<br>令和7年度： 12人/月 175.00%<br>【市内の施設数（各年度4月1日時点）】<br>なし                         | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                            | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 市内には、介護医療院はありませんが、今後も、国などの動向や転換等に対する事業者の意向を見守る必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。 |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 介護医療院は、入所する要介護認定者が、施設サービス計画に基づいて、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護、その他の世話及び機能訓練、その他必要な医療を受けられる施設です。                                                                  |         |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（3）地域密着型サービスの基盤整備

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|
| 施策名         | ①定期巡回・随時対応型訪問介護看護                                                                                                                                                                                                                                                                            | 担当課       | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護は、在宅の要介護認定者の生活を支えるため、日中・夜間を通じて、訪問介護と訪問看護を一体的に、または密接に連携させながら、短時間の定期巡回型訪問と、利用者からの通報による電話対応や訪問等の随時対応を行うサービスです。                                                                                                                                                                  |           |        |
| 進捗状況        | 令和7年度に公募を行いました。応募がありませんでした。<br>令和5年度： 23人/月<br>令和6年度： 16人/月<br>令和7年度： 21人/月<br>【見込量】<br>令和6年度： 29人/月 58.62%<br>令和7年度： 30人/月 70.00%<br>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 1事業所<br>令和7年度 1事業所<br>令和8年度 1事業所                                                                                         | 進捗状況評価    |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | △ やや遅れている |        |
| 課題          | 地域密着型サービスのみの施設であるため、今後も整備を検討していく必要があります。事業所の動向を踏まえて整備を進めていきます。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。                                                                                                                           |           |        |
| 第10期計画事業内容案 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護は、要介護高齢者の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が一体的に、または密接に連携しながら、短時間の定期巡回型訪問と、利用者からの通報により電話対応や訪問などの随時対応を行うサービスです。                                                                                                                                                                   |           |        |
| 施策名         | ②地域密着型通所介護                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 担当課       | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 地域密着型通所介護は、在宅の要介護認定者が、定員18人以下の小規模なデイサービスセンターにおいて、入浴や食事の提供、その他の日常生活上の世話や機能訓練等を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                    |           |        |
| 進捗状況        | 令和5年度： 284人/月<br>令和6年度： 306人/月<br>令和7年度： 292人/月<br>【見込量】<br>令和6年度： 304人/月 100.66%<br>令和7年度： 318人/月 91.82%<br>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 14事業所<br>令和7年度 14事業所<br>令和8年度 14事業所                                                                                                               | 進捗状況評価    |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ○ 計画どおり   |        |
| 課題          | 利用者の心身の状況に合った適切な利用を進めていく必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。<br>介護サービス事業所としては、地域におけるサービス利用見込量や実際のサービス利用量等を、事業所単独で把握することが困難です。サービス見込量や実際のサービス利用量等の情報を公開することで、サービス提供事業所が経営に適した地域に事業所を開設することを援助し、サービス提供体制を強化することを目指します。 |           |        |
| 第10期計画事業内容案 | 地域密着型通所介護は、在宅の要介護認定者が、定員18人以下の小規模なデイサービスセンターにおいて、入浴や食事の提供、その他の日常生活上の世話や機能訓練等を受けられるサービスです。                                                                                                                                                                                                    |           |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（3）地域密着型サービスの基盤整備

|             |                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |        |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|
| 施策名         | ③認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護                                                                                                                                                                                                                             | 担当課                     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 認知症対応型通所介護は、認知症の状態にある在宅の要支援・要介護認定者がデイサービスセンター等に通い、当該施設において、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を受けられるサービスです。                                                                                                                                               |                         |        |
| 進捗状況        | 令和5年度：介護 11人/月 予防 0人/月<br>令和6年度：介護 8人/月 予防 0人/月<br>令和7年度：介護 0人/月 予防 0人/月<br>【見込量】<br>令和6年度：介護 14人/月 57.14% 予防 0人/月<br>令和7年度：介護 14人/月 0.00% 予防 0人/月<br>・令和6年度に認知症対応型通所介護事業所について1事業所が廃止しました。<br>【市内の施設数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 1施設<br>令和7年度 なし<br>令和8年度 なし | 進捗状況評価<br><br>△ やや遅れている |        |
| 課題          | 高齢化率の上昇などに伴って、利用希望者は今後増加することが見込まれることから、事業所の整備を検討し必要量を確保する必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。                                                                                  |                         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 認知症対応型通所介護は、認知症の状態にある要介護認定者がデイサービスセンター等に通い、当該施設において、入浴、排せつ、食事などの介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を受けられるサービスです。                                                                                                                                                     |                         |        |
| 施策名         | ④小規模多機能型居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護                                                                                                                                                                                                                           | 担当課                     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 小規模多機能型居宅介護は、在宅の要支援・要介護認定者が、その人の心身の状況やその置かれている環境等に応じて、居宅において、またはサービスの拠点に通い、もしくは短期間宿泊することによって、当該拠点において、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を受けられるサービスです。                                                                                                    |                         |        |
| 進捗状況        | 令和7年度に公募を行いました。応募がありませんでした。<br>令和5年度：介護 13人/月 予防 1人/月<br>令和6年度：介護 12人/月 予防 1人/月<br>令和7年度：介護 11人/月 予防 1人/月<br>【見込量】<br>令和6年度：介護 18人/月 66.67% 予防 0人/月<br>令和7年度：介護 18人/月 61.11% 予防 0人/月<br>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 1施設<br>令和7年度 1施設<br>令和8年度 1施設    | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり   |        |
| 課題          | 採算面における不安等により、整備が進まない状況です。高齢化率の上昇などに伴って、利用希望者は今後増加することが見込まれることから、事業所の整備を検討し必要量を確保する必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。                                                        |                         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 小規模多機能型居宅介護は、在宅の要介護者などが、その人の心身の状況、その置かれている環境などに応じて、選択に基づき、居宅において、またはサービスの拠点に通い、もしくは短期間宿泊することによって、当該拠点において、入浴、排せつ、食事などの介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を受けられるサービスです。                                                                                               |                         |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（3）地域密着型サービスの基盤整備

|                 |                                                                                                                                                                                                                               |         |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名             | ⑤認知症対応型共同生活介護（グループホーム）・介護<br>予防認知症対応型共同生活介護                                                                                                                                                                                   | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）は、認知症の状態にある要支援・要介護<br>認定者が、共同生活をする住居において、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生<br>活上の世話や機能訓練を受けられるサービスです。                                                                                                                |         |        |
| 進捗状況            | 令和5年度：介護 79人/月 予防 0人/月<br>令和6年度：介護 91人/月 予防 0人/月<br>令和7年度：介護 100人/月 予防 0人/月<br>【見込量】<br>令和6年度：介護 108人/月 84.26% 予防 0人/月<br>令和7年度：介護 108人/月 92.59% 予防 0人/月<br>【市内の事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 6事業所<br>令和7年度 6事業所<br>令和8年度 6事業所    | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                               | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 地域密着型サービスのみの施設であるため、今後も整備を検討していく必要がありま<br>す。高齢化率の上昇などに伴って、利用希望者は今後増加することが見込まれることか<br>ら、事業所の整備を検討し必要量を確保する必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動の<br>しやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携<br>し、対応策を検討する必要があります。 |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 認知症対応型共同生活介護は、認知症の状態にある要介護認定者が、共同生活をする住<br>居（グループホーム）において、入浴、排せつ、食事などの介護、その他の日常生活上の<br>世話や機能訓練を受けられるサービスです。                                                                                                                   |         |        |
| 施策名             | ⑥地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護                                                                                                                                                                                                         | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護は、定員29人以下の介護老人福祉施設にお<br>いて、施設サービス計画に基づき、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の<br>世話、機能訓練等を受けられるサービスです。                                                                                                                 |         |        |
| 進捗状況            | 令和5年度：57人/月<br>令和6年度：57人/月<br>令和7年度：57人/月<br>【見込量】<br>令和6年度：58人/月 98.28%<br>令和7年度：58人/月 98.28%<br>【施設数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 2施設<br>令和7年度 2施設<br>令和8年度 2施設                                                                     | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                               | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 地域密着型サービスのみの施設であるため、今後も整備を検討していく必要がありま<br>す。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動の<br>しやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携<br>し、対応策を検討する必要があります。                                                                      |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護は、定員29人以下の介護老人福祉施設にお<br>いて、地域密着型施設サービス計画に基づき、入浴、排せつ、食事などの介護、その他の<br>日常生活上の世話、機能訓練などを受けられるサービスです。                                                                                                          |         |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（3）地域密着型サービスの基盤整備

|             |                                                                                                                                                                                                                                 |         |        |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名         | ⑦看護小規模多機能型居宅介護                                                                                                                                                                                                                  | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 看護小規模多機能型居宅介護は、「訪問看護」と「小規模多機能型居宅介護」の組み合わせによるサービスです。医療ニーズが高い要介護者への支援の充実を図ることが可能です。                                                                                                                                               |         |        |
| 進捗状況        | 令和5年度：10人/月<br>令和6年度：12人/月<br>令和7年度：12人/月<br>【見込量】<br>令和6年度：13人/月 92.31%<br>令和7年度：13人/月 92.31%<br>【事業所数（各年度4月1日時点）】<br>令和6年度 1事業所<br>令和7年度 1事業所<br>令和8年度 1事業所                                                                   | 進捗状況評価  |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                 | ○ 計画どおり |        |
| 課題          | 地域密着型サービスのみの施設であるため、今後も整備を検討していく必要があります。<br>高齢化率の上昇などに伴って、利用希望者は今後増加することが見込まれ、実際の利用者数も増加していることから、事業所の整備を検討し必要量を確保する必要があります。<br>サービス提供体制の整備には、地域における高齢者の居住状況、介護事業所への移動のしやすさ、職員の労働環境等、様々な分野が関係するため、関係する部署の職員と連携し、対応策を検討する必要があります。 |         |        |
| 第10期計画事業内容案 | 看護小規模多機能型居宅介護は、「訪問看護」と「小規模多機能型居宅介護」の組み合わせによるサービスです。医療ニーズが高い要介護者への支援の充実を図ることが可能です。                                                                                                                                               |         |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（４）介護保険サービスの質的向上

|                 |                                                                                                                                                |         |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名             | ①適正な要介護認定の実施                                                                                                                                   | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 適正な要介護認定を行うために、認定調査員の研修等を実施し、能力の維持向上を図ります。また、介護認定審査会においては、研修の開催や審査開催時に事務局からの情報提供を行いながら適切な運営を目指します。                                             |         |        |
| 進捗状況            | 認定調査員に対し、調査員現任研修を実施し、能力の維持向上を図りました。また、介護認定審査会委員に対し、審査会委員現任研修や審査会運営適正化研修を実施し、適切な運営を行いました。                                                       | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 今後も要介護認定申請件数の増加が見込まれるため、認定調査員や介護認定審査会委員の確保が課題となっています。                                                                                          |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 適正な要介護認定を行うために、認定調査員の研修等を実施し、能力の維持向上を図ります。また、介護認定審査会においては、研修の開催や審査会開催時に事務局からの情報提供を行いながら適切な運営を目指します。                                            |         |        |
| 施策名             | ②介護給付費の適正化                                                                                                                                     | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 介護給付費の適正化のためのシステムを活用し、過剰な介護保険サービスの利用の疑いがあるケアプランについて、ケアマネジャーに点検を促す等、ケアプランの点検を行っています。<br>そのほか、国保連合会の帳票を活用した縦覧点検・医療情報との突合を行うなど、介護給付費の適正化に努めていきます。 |         |        |
| 進捗状況            | 過剰な介護保険サービスの利用の疑いがあるケアプランについて、ケアマネジャーに点検を促す等、ケアプランの点検を行いました。<br>・ケアプラン点検件数<br>令和6年度 104件<br>令和7年度 112件<br>【目標値】<br>令和6年度 65件<br>令和7年度 80件      | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 多くの知識を必要とするため、点検を行う際に多くの時間が必要です。また、知識の習得に多くの時間を要するため、点検を行うことのできる人員に限られます。<br>効率的に点検を行い、点検を行うことができる人員を育成することが必要です。                              |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 介護給付費の適正化のためのシステムを活用し、過剰な介護保険サービスの利用の疑いがあるケアプランについて、ケアマネジャーに点検を促す等、ケアプランの点検を行っています。                                                            |         |        |

## 基本目標 4 介護保険サービスの充実

### 施策の方針（４）介護保険サービスの質的向上

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 施策名             | ③事業者支援を通じたサービスの質の向上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 要支援・要介護認定者が介護サービスの利用を通じて生活の質や心身機能の向上を実現するには、自立支援・重度化防止に向けたケアプランの作成が不可欠です。そのため、地域包括支援センター及び各事業所の主任ケアマネジャーが連携し、ケアマネジャーの個々の相談に応じるとともに、事例検討会や研修会を行うほか、ケアプラン点検を通じた支援を行い、市内ケアマネジャーの技能の向上に努めます。<br>介護サービスの質の向上を図るため、利用者のニーズや苦情等に関する情報を把握した際には、事業者に対する情報提供を行います。<br>介護保険制度の改正など、適宜説明会を開催するなど情報の共有に努めるほか、認知症ケアの技能向上、自立支援などの県主催の研修案内等を周知します。 |         |        |
| 進捗状況            | 介護サービスの質の向上を図るため、利用者のニーズや苦情等を把握した際には、事業者に対して情報提供を行っています。                                                                                                                                                                                                                                                                           | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 個々の利用者に合わせたサービス提供がなされるよう、ケア技術の向上が必要です。                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 要支援・要介護認定者が介護サービスの利用を通じて生活の質や心身機能の向上を実現するには、自立支援・重度化防止に向けたケアプランの作成が不可欠です。そのため、地域包括支援センター及び各事業所の主任ケアマネジャーが連携し、ケアマネジャーの個々の相談に応じるとともに、事例検討会や研修会を行うほか、ケアプラン点検を通じた支援を行い、市内ケアマネジャーの技能の向上に努めます。<br>介護サービスの質の向上を図るため、利用者のニーズや苦情等に関する情報を把握した際には、事業者に対する情報提供を行います。<br>介護保険制度の改正など、適宜説明会を開催するなど情報の共有に努めるほか、認知症ケアの技能向上、自立支援などの県主催の研修案内等を周知します。 |         |        |
| 施策名             | ④共生型サービスの普及                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 担当課     | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 高齢者と障がい者が同一事業所でサービスを受けやすくするため、介護保険と障がい福祉制度に共生型サービスが位置づけられました。<br>現在市内には、共生型サービスを提供する事業所はありませんが、事業所からの意向を踏まえ、必要に応じて情報提供や支援を行っていきます。                                                                                                                                                                                                 |         |        |
| 進捗状況            | 現在、市内には共生型サービスを提供する事業所はありませんが、必要に応じて情報提供や支援を行っています。                                                                                                                                                                                                                                                                                | 進捗状況評価  |        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 不明確な点もあるため、利用者の方に伝わりにくい側面があります。また、手続きの煩雑さ、収益の確保、専門的なスキルを持った人員の確保等が普及を大きく阻む要因と考えられます。                                                                                                                                                                                                                                               |         |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 高齢者と障がい者が同一事業所でサービスを受けやすくするため、介護保険と障がい福祉制度に共生型サービスが位置づけられました。現在市内には、共生型サービスを提供する事業所はありませんが、事業所からの意向を踏まえ、必要に応じて情報提供や支援を行っていきます。                                                                                                                                                                                                     |         |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（４）介護保険サービスの質的向上

|                 |                                                                                                                                                                                      |  |                       |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--------|
| 施策名             | ⑤介護人材の確保                                                                                                                                                                             |  | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 高齢化に伴い介護人材の確保が課題となっており、介護業界への参入を希望する多様な人材の確保が求められています。<br>初任段階においても質の高い介護サービス提供の担い手となるよう、県の補助制度を活用し介護職員初任者研修費用を助成する等、介護人材の確保に努めていきます。<br>また、介護支援専門員不足に対応するため、介護支援専門員実務研修等の費用助成を行います。 |  |                       |        |
| 進捗状況            | <div>令和6年度令和7年度</div> <div><div>・介護職員初任者研修3件2件</div><div>・介護福祉士実務者研修7件6件</div><div>・介護支援専門員に係る研修費助成実績13件2件</div><div>・主任介護支援専門員に係る研修費助成実績7件0件</div></div>                            |  | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 少子高齢化や離職率の高さ等の要因による介護人材の確保が課題となっています。                                                                                                                                                |  |                       |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 高齢化に伴い介護人材の確保が課題となっており、介護業界への参入を希望する多様な人材の確保が求められています。<br>初任段階においても質の高い介護サービス提供の担い手となるよう、県の補助制度を活用し介護職員初任者研修費用を助成する等、介護人材の確保に努めていきます。                                                |  |                       |        |
| 施策名             | ⑥災害や感染症への対策                                                                                                                                                                          |  | 担当課                   | 高齢者支援課 |
| 事業内容            | 災害・感染症に対しては、情報提供や啓発活動を継続的に実施するとともに、介護事業所において災害や感染症への備えが講じられているか定期的に確認していきます。また、介護事業所の職員が防災や感染症に対する理解や知見を得るための研修等の実施や、災害や感染症発生時における必要な支援について、関係機関等と連携して取り組んでいきます。                     |  |                       |        |
| 進捗状況            | 介護事業所に対して、集団指導を行う際に情報提供を行いました。また、運営指導を行った際に、災害や感染症への備えが講じられているか確認しました。                                                                                                               |  | 進捗状況評価<br><br>○ 計画どおり |        |
| 課 題             | 災害・感染症対策として、医療機関と高齢者施設等の連携の更なる強化や災害を想定した体制整備が急務となっています。                                                                                                                              |  |                       |        |
| 第10期計画<br>事業内容案 | 災害・感染症に対しては、情報提供や啓発活動を継続的に実施するとともに、介護事業所において災害や感染症への備えが講じられているか定期的に確認しています。また、介護事業所の職員が防災や感染症に対する理解や知見を得るための研修等の実施や、災害や感染症発生時における必要な支援について、関係機関等と連携して取り組んでいきます。                      |  |                       |        |

#### 基本目標 4 介護保険サービスの充実

##### 施策の方針（５）介護予防・生活支援サービスの充実

|             |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--------|
| 施策名         | ①介護予防・生活支援サービス事業の実施                                                                                                                                                                                                                                         |  | 担当課       | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 介護予防・生活支援サービス事業対象者と要支援認定者に対し、訪問型サービスと通所型サービスを提供しています。<br>増加が見込まれる介護予防・生活支援サービス事業対象者や要支援認定者に対して、緩和サービスや住民主体によるサービス等の充実が求められていることから、生活支援体制整備事業と連携を図り、地域で必要となる介護予防・生活支援サービス事業等の提供体制の充実を図ります。<br>また、要支援認定者等のリエイブルメントを促進するため、短期集中予防サービスを導入します。                   |  |           |        |
| 進捗状況        | 令和6年度<br>訪問介護相当型 1,972件<br>訪問介護緩和型 70件<br>通所介護相当型 6,328件<br>通所介護緩和型 0件<br>・生活支援サービスの充実に向けて、地域の様々な主体が実施する助け合い活動について、生活支援コーディネーターが情報収集を行い、高齢者のニーズとのマッチングを行いました。<br>・短期集中予防サービスについては、専門職の確保に課題があり、導入に至っていない状況です。                                               |  | 進捗状況評価    |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                             |  | △ やや遅れている |        |
| 課 題         | ・今後増加が見込まれる要支援者や介護予防・生活支援サービス事業対象者について、緩和サービス等の充実が図られる必要があります。<br>・短期集中予防サービスの導入においては、専門職の確保に向けて介護事業所やリハビリテーション専門職との協議が必要です。                                                                                                                                |  |           |        |
| 第10期計画事業内容案 | 介護予防・生活支援サービス事業対象者と要支援認定者に対し、訪問型サービスと通所型サービスを提供しています。<br>増加が見込まれる介護予防・生活支援サービス事業対象者や要支援認定者に対して、緩和サービスや住民主体によるサービス等の充実が求められていることから、生活支援体制整備事業と連携を図り、地域で必要となる介護予防・生活支援サービス事業等の提供体制の充実を図ります。<br>また、要支援認定者等のリエイブルメントを促進するため、短期集中予防サービスを導入します。                   |  |           |        |
| 施策名         | ②介護予防ケアマネジメントの支援                                                                                                                                                                                                                                            |  | 担当課       | 高齢者支援課 |
| 事業内容        | 介護予防・生活支援サービス事業対象者及び要支援認定者への介護予防ケアマネジメントを、地域包括支援センターや地域包括支援センターから委託を受けた居宅介護支援事業所が行います。<br>介護予防・生活支援サービス事業対象者及び要支援認定者は、日常生活動作は自立していても家事等に不便を感じる方が多く、生活環境の工夫などで自立を目指すことができます。そのため、地域包括支援センター及び居宅介護支援事業所の介護支援専門員へ自立支援型地域ケア会議等を開催し、自立支援に向けた介護予防ケアマネジメントに努めています。 |  |           |        |
| 進捗状況        | ・介護予防ケアマネジメント<br>令和6年度4,542件 令和7年度4,560件<br>・自立支援型地域ケア会議<br>令和6年度 3回 参加者：187人（オンライン）<br>令和7年度 2回 参加者：70人（参集型）                                                                                                                                               |  | 進捗状況評価    |        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ○ 計画どおり   |        |
| 課 題         | サービス利用者の増加が見込まれる一方、ケアマネジメントを担うケアマネジャーが不足しており、迅速なサービス利用につながりにくい状況があります。<br>自立支援に向けた介護予防ケアマネジメントにより、サービス・活動事業から一般介護予防事業への移行を目指していくことが必要です。                                                                                                                    |  |           |        |
| 第10期計画事業内容案 | 介護予防・生活支援サービス事業対象者及び要支援認定者への介護予防ケアマネジメントを、地域包括支援センターや地域包括支援センターから委託を受けた居宅介護支援事業所が行います。<br>介護予防・生活支援サービス事業対象者及び要支援認定者は、日常生活動作は自立していても家事等に不便を感じる方が多く、生活環境の工夫などで自立を目指すことができます。そのため、地域包括支援センター及び居宅介護支援事業所の介護支援専門員へ自立支援型地域ケア会議等を開催し、自立支援に向けた介護予防ケアマネジメントに努めています。 |  |           |        |

# 四街道市高齢者保健福祉計画 及び介護保険事業計画 第9期計画

## 各種実績一覧

- 総人口及び高齢者数等
- 要支援・要介護認定者数
- 居宅・地域密着型サービス・施設サービス給付費
- 介護予防・地域密着型介護予防サービス給付費
- 総給付費
- 地域支援事業費用額
- 各種サービス

※上段:目標値・推計値 下段:実績値

■総人口及び高齢者数等（各年10月1日現在）

| 区 分    | 単<br>位 | 上段：推計値 |        |        |
|--------|--------|--------|--------|--------|
|        |        | 下段：実績値 |        |        |
|        |        | 令和6年   | 令和7年   | 令和8年   |
| 総人口    | 人      | 97,033 | 97,353 | 97,609 |
|        |        | 96,375 | 96,488 | －      |
| 0～14歳  | 人      | 12,919 | 12,838 | 12,752 |
|        |        | 12,685 | 12,456 | －      |
| 15～39歳 | 人      | 24,166 | 24,361 | 24,442 |
|        |        | 23,902 | 24,182 | －      |
| 40～64歳 | 人      | 32,711 | 32,983 | 33,292 |
|        |        | 32,639 | 32,840 | －      |
| 65歳以上  | 人      | 27,237 | 27,171 | 27,123 |
|        |        | 27,149 | 27,010 | －      |
| 65～74歳 |        | 10,270 | 9,674  | 9,350  |
|        |        | 10,264 | 9,629  | －      |
| 75歳～   | 人      | 16,967 | 17,497 | 17,773 |
|        |        | 16,885 | 17,381 | －      |
| 高齢化率   | %      | 28.1%  | 27.9%  | 27.8%  |
|        |        | 28.2%  | 28.0%  | －      |

■要支援・要介護認定者数（各年10月1日現在）

| 区 分            | 単<br>位 | 上段：推計値 |        |        |
|----------------|--------|--------|--------|--------|
|                |        | 下段：実績値 |        |        |
|                |        | 令和6年   | 令和7年   | 令和8年   |
| 65歳以上人口（A）     | 人      | 27,237 | 27,171 | 27,123 |
|                |        | 27,149 | 27,010 | －      |
| 要支援・要介護認定者数（B） | 人      | 4,475  | 4,683  | 4,840  |
|                |        | 4,679  | 4,916  | －      |
| 要支援1           | 人      | 765    | 810    | 834    |
|                |        | 826    | 894    | －      |
| 要支援2           | 人      | 722    | 758    | 785    |
|                |        | 748    | 807    | －      |
| 要介護1           | 人      | 850    | 889    | 919    |
|                |        | 988    | 976    | －      |
| 要介護2           | 人      | 633    | 658    | 677    |
|                |        | 643    | 695    | －      |
| 要介護3           | 人      | 519    | 535    | 551    |
|                |        | 538    | 577    | －      |
| 要介護4           | 人      | 623    | 658    | 688    |
|                |        | 577    | 626    | －      |
| 要介護5           | 人      | 363    | 375    | 386    |
|                |        | 359    | 341    | －      |
| B／A            | %      | 16.4   | 17.2   | 17.8   |
|                |        | 17.2   | 18.2   | －      |

|                        | 令和6年度     | 令和7年度     | 令和8年度     |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|
| (1) 居宅サービス             |           |           |           |
| ①訪問介護（ホームヘルプサービス）      | 628,305   | 665,082   | 697,270   |
|                        | 592,311   | 602,124   | —         |
| ②訪問入浴介護                | 68,626    | 73,165    | 78,694    |
|                        | 46,105    | 42,444    | —         |
| ③訪問看護                  | 198,133   | 208,683   | 219,835   |
|                        | 199,361   | 226,777   | —         |
| ④訪問リハビリテーション           | 54,687    | 57,421    | 60,568    |
|                        | 36,865    | 39,580    | —         |
| ⑤居宅療養管理指導              | 117,672   | 125,236   | 131,119   |
|                        | 122,214   | 133,435   | —         |
| ⑥通所介護（デイサービス）          | 781,336   | 824,073   | 860,777   |
|                        | 686,652   | 722,438   | —         |
| ⑦通所リハビリテーション（デイケア）     | 192,944   | 205,965   | 213,945   |
|                        | 172,352   | 178,634   | —         |
| ⑧短期入所生活介護（ショートステイ）     | 352,148   | 375,886   | 397,462   |
|                        | 328,712   | 352,497   | —         |
| ⑨短期入所療養介護（医療型ショートステイ）  | 19,222    | 22,363    | 24,044    |
|                        | 20,362    | 11,974    | —         |
| ⑩特定施設入居者生活介護           | 452,544   | 470,722   | 491,153   |
|                        | 418,433   | 448,636   | —         |
| ⑪福祉用具貸与                | 217,390   | 230,913   | 242,079   |
|                        | 200,060   | 211,288   | —         |
| ⑫特定福祉用具購入費             | 6,887     | 7,231     | 8,140     |
|                        | 8,377     | 8,751     | —         |
| (2) 地域密着型サービス          |           |           |           |
| ①定期巡回・随時対応型訪問介護看護      | 77,228    | 80,447    | 89,148    |
|                        | 31,871    | 46,520    | —         |
| ②夜間対応型訪問介護             | 0         | 0         | 0         |
|                        | 0         | 0         | —         |
| ③認知症対応型通所介護            | 18,730    | 18,754    | 20,872    |
|                        | 10,031    | 0         | —         |
| ④小規模多機能型居宅介護           | 44,959    | 45,016    | 45,016    |
|                        | 27,620    | 30,840    | —         |
| ⑤認知症対応型共同生活介護（グループホーム） | 364,001   | 364,461   | 364,461   |
|                        | 294,564   | 322,248   | —         |
| ⑥地域密着型特定施設入居者生活介護      | 0         | 0         | 0         |
|                        | 0         | 0         | —         |
| ⑦地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護  | 207,987   | 208,251   | 208,251   |
|                        | 213,333   | 214,075   | —         |
| ⑧看護小規模多機能型居宅介護         | 41,450    | 41,502    | 49,351    |
|                        | 41,245    | 41,304    | —         |
| ⑨地域密着型通所介護             | 253,014   | 266,593   | 280,428   |
|                        | 244,095   | 228,903   | —         |
| (3) 住宅改修               | 24,896    | 26,025    | 27,094    |
|                        | 19,840    | 20,749    | —         |
| (4) 居宅介護支援             | 349,638   | 369,169   | 385,694   |
|                        | 339,731   | 344,721   | —         |
| (5) 介護保険施設サービス         |           |           |           |
| ①介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）   | 1,288,889 | 1,290,520 | 1,290,520 |
|                        | 1,274,037 | 1,387,687 | —         |
| ②介護老人保健施設              | 605,233   | 605,999   | 605,999   |
|                        | 732,864   | 747,218   | —         |
| ③介護医療院                 | 55,393    | 55,463    | 55,463    |
|                        | 78,908    | 95,599    | —         |
| 介護給付費計                 | 6,421,312 | 6,638,940 | 6,847,383 |
|                        | 6,139,943 | 6,458,442 | —         |

■介護予防・地域密着型介護予防サービス給付費（年間） 単位：千円

|                   | 令和6年               | 令和7年               | 令和8年         |
|-------------------|--------------------|--------------------|--------------|
| (1) 介護予防サービス      |                    |                    |              |
| ①介護予防訪問入浴介護       | 0<br>56            | 0<br>11            | 0<br>—       |
| ②介護予防訪問看護         | 22,732<br>33,153   | 23,814<br>40,017   | 24,866<br>—  |
| ③介護予防訪問リハビリテーション  | 15,487<br>9,662    | 16,389<br>9,680    | 16,829<br>—  |
| ④介護予防居宅療養管理指導     | 10,464<br>9,681    | 10,880<br>10,285   | 11,282<br>—  |
| ⑤介護予防通所リハビリテーション  | 53,496<br>47,887   | 56,535<br>47,354   | 58,407<br>—  |
| ⑥介護予防短期入所生活介護     | 3,362<br>1,933     | 3,367<br>1,494     | 3,367<br>—   |
| ⑦介護予防短期入所療養介護     | 0<br>247           | 0<br>211           | 0<br>—       |
| ⑧介護予防特定施設入居者生活介護  | 27,584<br>22,584   | 28,347<br>22,962   | 29,617<br>—  |
| ⑨介護予防福祉用具貸与       | 34,704<br>36,740   | 36,482<br>41,614   | 37,675<br>—  |
| ⑩特定介護予防福祉用具販売     | 3,655<br>3,070     | 3,655<br>4,206     | 3,655<br>—   |
| (2) 地域密着型介護予防サービス |                    |                    |              |
| ①介護予防認知症対応型通所介護   | 0<br>28            | 0<br>0             | 0<br>—       |
| ②介護予防小規模多機能型居宅介護  | 0<br>723           | 0<br>1,151         | 0<br>—       |
| ③介護予防認知症対応型共同生活介護 | 0<br>0             | 0<br>0             | 0<br>—       |
| (3) 住宅改修          | 77,488<br>22,404   | 82,634<br>22,021   | 85,139<br>—  |
| (4) 介護予防支援        | 30,151<br>32,083   | 31,790<br>35,304   | 32,858<br>—  |
| 予防給付費計            | 279,123<br>220,251 | 293,893<br>236,310 | 303,695<br>— |

■総給付費（年間） 単位：千円

|        | 令和6年                   | 令和7年                   | 令和8年           |
|--------|------------------------|------------------------|----------------|
| 介護給付費計 | 6,421,312<br>6,139,943 | 6,638,940<br>6,458,442 | 6,847,383<br>— |
| 予防給付費計 | 279,123<br>220,251     | 293,893<br>236,310     | 303,695<br>—   |
| 総給付費   | 6,700,435<br>6,360,194 | 6,932,833<br>6,694,752 | 7,151,078<br>— |

■地域支援事業費用額 （年間）単位：千円

|                      |                        | 令和6年    | 令和7年    | 令和8年    |
|----------------------|------------------------|---------|---------|---------|
| 介護予防・日常生活支援<br>総合事業  | 介護予防・生活支援サービス事業費       | 238,051 | 249,966 | 262,692 |
|                      |                        | 220,747 | 235,021 | —       |
|                      | 一般介護予防事業費              | 6,544   | 9,544   | 7,044   |
|                      |                        | 2,976   | 5,591   | —       |
|                      | 計                      | 244,595 | 259,510 | 269,736 |
|                      |                        | 223,723 | 240,612 | —       |
| 包括的支援事業              | 地域包括支援センター運営事業         | 111,038 | 111,038 | 111,038 |
|                      |                        | 89,309  | 95,192  | —       |
|                      | 任意事業                   | 18,815  | 18,815  | 18,815  |
|                      |                        | 13,916  | 12,275  | —       |
|                      | 計                      | 129,853 | 129,853 | 129,853 |
|                      |                        | 103,225 | 107,467 | —       |
| 包括的支援事業（社会<br>保障充実分） | 在宅医療・介護連携推進事業          | 9,896   | 9,896   | 9,896   |
|                      |                        | 7,976   | 7,869   | —       |
|                      | 生活支援体制整備事業             | 12,458  | 12,458  | 12,458  |
|                      |                        | 10,493  | 9,886   | —       |
|                      | 認知症初期集中支援推進事業          | 23,982  | 23,982  | 23,982  |
|                      |                        |         |         |         |
|                      | 認知症地域支援・ケア向上事業         | 26,234  | 18,163  | —       |
|                      |                        |         |         |         |
|                      | 認知症サポーター活動促進・地域づくり推進事業 | 9,176   | 9,176   | 9,176   |
|                      |                        | 10,577  | 9,252   | —       |
|                      | 地域ケア会議推進事業             | 2,249   | 2,249   | 2,249   |
|                      |                        | 3,626   | 3,816   | —       |
| 計                    | 57,761                 | 57,761  | 57,761  |         |
|                      | 58,906                 | 48,986  | —       |         |
| 地域支援事業費合計            |                        | 432,209 | 447,124 | 457,350 |
|                      |                        | 385,854 | 397,065 | —       |

※令和7年度分の一般介護予防事業費と地域包括支援センター運営事業は、一般会計で実施した重層的支援体制整備事業費用額を含みます。

■各種サービス

(1) 保健サービス

| 項 目      |                 | 単位 | 上段：目標量 |        |       |
|----------|-----------------|----|--------|--------|-------|
|          |                 |    | 下段：実績値 |        |       |
|          |                 |    | 令和6年度  | 令和7年度  | 令和8年度 |
| 特定健康診査   | 受診率             | %  | 31.0   | 32.0   | 33.0  |
|          |                 |    | 30.0   | 29.6   | —     |
| 胃エックス線検診 | 個別委託<br>医療機関数   | 箇所 | 4      | 4      | 4     |
|          |                 |    | 1      | 1      | —     |
|          | 受診者数<br>(65歳以上) | 人  | 3,000  | 2,900  | 2,900 |
|          |                 |    | 1,532  | 1,499  | —     |
| 胃内視鏡検診   | 個別委託<br>医療機関数   | 箇所 | 7      | 7      | 8     |
|          |                 |    | 5      | 4      | —     |
|          | 受診者数<br>(65歳以上) | 人  | 500    | 600    | 700   |
|          |                 |    | 151    | 140    | —     |
| 大腸がん検診   | 個別委託<br>医療機関数   | 箇所 | 24     | 25     | 25    |
|          |                 |    | 24     | 25     | —     |
|          | 受診者数<br>(65歳以上) | 人  | 5,200  | 5,300  | 5,300 |
|          |                 |    | 3,878  | 3,978  | —     |
| 肺がん検診    | 個別委託<br>医療機関数   | 箇所 | 7      | 7      | 8     |
|          |                 |    | 8      | 7      | —     |
|          | 受診者数<br>(65歳以上) | 人  | 5,000  | 5,000  | 5,000 |
|          |                 |    | 3,511  | 3,636  | —     |
| 乳がん検診    | 個別委託<br>医療機関数   | 箇所 | 3      | 3      | 4     |
|          |                 |    | 2      | 2      | —     |
|          | 受診者数<br>(65歳以上) | 人  | 3,000  | 3,100  | 3,200 |
|          |                 |    | 2,103  | 2,038  | —     |
| 子宮頸がん検診  | 個別委託<br>医療機関数   | 箇所 | 3      | 3      | 4     |
|          |                 |    | 5      | 5      | —     |
|          | 受診者数<br>(65歳以上) | 人  | 1,000  | 1,000  | 1,000 |
|          |                 |    | 699    | 752    | —     |
| 成人歯科検診   | 個別委託<br>医療機関数   | 箇所 | 26     | 26     | 27    |
|          |                 |    | 24     | 21     | —     |
|          | 受診者数<br>(65歳以上) | 人  | 20     | 30     | 40    |
|          |                 |    | 10     | 11     | —     |
| 骨粗しょう症検診 | 個別委託<br>医療機関数   | 箇所 | 20     | 21     | 21    |
|          |                 |    | 18     | 18     | —     |
|          | 受診者数<br>(65歳以上) | 人  | 300    | 300    | 300   |
|          |                 |    | 182    | 180    | —     |
| 肝炎ウイルス検診 | 個別委託<br>医療機関数   | 箇所 | 25     | 26     | 26    |
|          |                 |    | 27     | 27     | —     |
|          | 受診者数<br>(65歳以上) | 人  | 350    | 300    | 250   |
|          |                 |    | 210    | 138    | —     |
| 健康相談     | 回数              | 回  | 250    | 250    | 250   |
|          |                 |    | 136    | 120    | —     |
|          | 延人員             | 人  | 480    | 480    | 480   |
|          |                 |    | 288    | 439    | —     |
| 健康教育     | 回数              | 回  | 100    | 110    | 120   |
|          |                 |    | 184    | 219    | —     |
|          | 延人員             | 人  | 4,000  | 4,250  | 4,500 |
|          |                 |    | 9,849  | 12,831 | —     |

## (2) 介護保険サービス

## ① 居宅サービス

| 項 目                                                                              |                          | 単位  | 上段：見込量 |        |        |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----|--------|--------|--------|
|                                                                                  |                          |     | 下段：実績値 |        |        |
|                                                                                  |                          |     | 令和6年度  | 令和7年度  | 令和8年度  |
| 訪問介護<br>(ホームヘルプサービス)                                                             |                          | 人/月 | 586    | 616    | 642    |
|                                                                                  |                          |     | 573    | 570    | —      |
| 訪問入浴介護・<br>介護予防訪問入浴介護                                                            | 訪問入浴介護                   | 回   | 5,199  | 5,534  | 5,952  |
|                                                                                  |                          |     | 3,545  | 3,226  | —      |
|                                                                                  | 介護予防<br>訪問入浴介護           | 回   | 0      | 0      | 0      |
|                                                                                  |                          |     | 6      | 1      | —      |
| 訪問看護・介護予防訪問看護                                                                    | 訪問看護                     | 回   | 43,088 | 45,300 | 47,698 |
|                                                                                  |                          |     | 43,099 | 50,223 | —      |
|                                                                                  | 介護予防訪問看護                 | 回   | 5,636  | 5,896  | 6,156  |
|                                                                                  |                          |     | 8,957  | 11,023 | —      |
| 訪問リハビリテーション・<br>介護予防訪問リハビリテーション                                                  | 訪問リハビリ<br>テーション          | 回   | 17,808 | 18,674 | 19,703 |
|                                                                                  |                          |     | 12,112 | 12,948 | —      |
|                                                                                  | 介護予防訪問リハビリテーション          | 回   | 5,216  | 5,511  | 5,658  |
|                                                                                  |                          |     | 3,384  | 3,465  | —      |
| 通所介護（デイサービス）、<br>通所リハビリテーション（デイケア）・<br>介護予防通所リハビリテーション                           | 通所介護<br>(デイサービス)         | 人/月 | 776    | 816    | 850    |
|                                                                                  |                          |     | 697    | 746    | —      |
|                                                                                  | 通所リハビリテーション<br>(デイケア)    | 人/月 | 216    | 229    | 237    |
|                                                                                  |                          |     | 200    | 209    | —      |
|                                                                                  | 介護予防通所リハビリテーション          | 人/月 | 122    | 129    | 133    |
|                                                                                  |                          |     | 115    | 117    | —      |
| 短期入所生活介護（ショートステイ）・<br>介護予防短期入所生活介護、<br>短期入所療養介護<br>(医療型ショートステイ)・<br>介護予防短期入所療養介護 | 短期入所生活介護<br>(ショートステイ)    | 日   | 39,980 | 42,548 | 44,922 |
|                                                                                  |                          |     | 37,466 | 40,328 | —      |
|                                                                                  | 介護予防短期入所生活介護             | 日   | 458    | 458    | 458    |
|                                                                                  |                          |     | 291    | 198    | —      |
|                                                                                  | 短期入所療養介護<br>(医療型ショートステイ) | 日   | 1,547  | 1,792  | 1,925  |
|                                                                                  |                          |     | 1,658  | 984    | —      |
|                                                                                  | 介護予防短期入所療養介護             | 日   | 0      | 0      | 0      |
|                                                                                  |                          |     | 46     | 23     | —      |
| 特定施設入居者生活介護・<br>介護予防特定施設入居者生活介護                                                  | 特定施設入居者生活介護              | 人/月 | 180    | 187    | 195    |
|                                                                                  |                          |     | 169    | 181    | —      |
|                                                                                  | 介護予防特定施設入居者生活介護          | 人/月 | 29     | 30     | 31     |
|                                                                                  |                          |     | 25     | 26     | —      |
| 居宅療養管理指導・<br>介護予防居宅療養管理指導                                                        | 居宅療養管理指導                 | 人/月 | 704    | 747    | 781    |
|                                                                                  |                          |     | 715    | 768    | —      |
|                                                                                  | 介護予防居宅療養管理指導             | 人/月 | 78     | 81     | 84     |
|                                                                                  |                          |     | 75     | 83     | —      |
| 居宅介護支援・介護予防支援                                                                    | 居宅介護支援                   | 人/月 | 1,824  | 1,921  | 2,004  |
|                                                                                  |                          |     | 1,797  | 1,809  | —      |
|                                                                                  | 介護予防支援                   | 人/月 | 509    | 536    | 554    |
|                                                                                  |                          |     | 542    | 598    | —      |

## ② 施設サービス

| 項 目                 |  | 単位  | 上段：見込量 |       |       |
|---------------------|--|-----|--------|-------|-------|
|                     |  |     | 下段：実績値 |       |       |
|                     |  |     | 令和6年度  | 令和7年度 | 令和8年度 |
| 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） |  | 人/月 | 403    | 403   | 403   |
|                     |  |     | 389    | 420   | —     |
| 介護老人保健施設            |  | 人/月 | 167    | 167   | 167   |
|                     |  |     | 205    | 206   | —     |
| 介護医療院               |  | 人/月 | 12     | 12    | 12    |
|                     |  |     | 17     | 21    | —     |

③地域密着型サービス

| 項 目                                            |                                 | 単位                        | 上段：見込量     |            |            |
|------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|------------|------------|------------|
|                                                |                                 |                           | 下段：実績値     |            |            |
|                                                |                                 |                           | 令和6年度      | 令和7年度      | 令和8年度      |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護                               |                                 | 人/月                       | 29<br>16   | 30<br>21   | 33<br>—    |
| 地域密着型通所介護                                      |                                 | 人/月                       | 304<br>306 | 318<br>292 | 332<br>—   |
| 認知症対応型通所介護・<br>介護予防認知症対応型通所介護                  | 認知症対応型通所介護                      | 人/月                       | 14<br>8    | 14<br>0    | 16<br>—    |
|                                                | 介護予防認知症対応型通所介護                  | 人/月                       | 0<br>0     | 0<br>0     | 0<br>—     |
|                                                |                                 |                           |            |            |            |
|                                                | 小規模多機能型居宅介護・<br>介護予防小規模多機能型居宅介護 | 小規模多機能型居宅介護               | 人/月        | 18<br>12   | 18<br>11   |
| 介護予防小規模多機能型居宅介護                                |                                 | 人/月                       | 0<br>1     | 0<br>1     | 0<br>—     |
|                                                |                                 |                           |            |            |            |
| 認知症対応型共同生活介護<br>（グループホーム）・<br>介護予防認知症対応型共同生活介護 |                                 | 認知症対応型共同生活介護<br>（グループホーム） | 人/月        | 108<br>91  | 108<br>100 |
|                                                | 介護予防認知症対応型共同生活介護                | 人/月                       | 0<br>0     | 0<br>0     | 0<br>—     |
|                                                |                                 |                           |            |            |            |
|                                                | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護            |                           | 人/月        | 58<br>57   | 58<br>57   |
| 看護小規模多機能型居宅介護                                  |                                 | 人/月                       | 13<br>12   | 13<br>12   | 15<br>—    |

(3) 一般介護予防事業

| 項 目    |       | 単位 | 上段：目標量     |            |          |
|--------|-------|----|------------|------------|----------|
|        |       |    | 下段：実績値     |            |          |
|        |       |    | 令和6年度      | 令和7年度      | 令和8年度    |
| 自主活動組織 | 実施箇所  | 箇所 | 40<br>40   | 44<br>47   | 47<br>—  |
|        |       | 人  | 740<br>959 | 780<br>991 | 810<br>— |
|        | 実参加人数 | 人  | 740<br>959 | 780<br>991 | 810<br>— |
|        |       | 人  | 740<br>959 | 780<br>991 | 810<br>— |

(4) 福祉サービス・その他

| 項 目           |       | 単位  | 上段：目標量         |                |            |
|---------------|-------|-----|----------------|----------------|------------|
|               |       |     | 下段：実績値         |                |            |
|               |       |     | 令和6年度          | 令和7年度          | 令和8年度      |
| 介護用品給付引換券     | 利用実人員 | 人   | 470<br>365     | 470<br>348     | 470<br>—   |
|               |       | 人   | 470<br>365     | 470<br>348     | 470<br>—   |
| 緊急通報装置設置サービス  | 設置台数  | 台   | 560<br>537     | 560<br>526     | 560<br>—   |
|               |       | 台   | 560<br>537     | 560<br>526     | 560<br>—   |
| シルバー人材センター会員数 |       | 人   | 600<br>494     | 610<br>484     | 620<br>—   |
|               |       | 人   | 600<br>494     | 610<br>484     | 620<br>—   |
| 単位シニアクラブ数     |       | クラブ | 42<br>39       | 42<br>36       | 42<br>—    |
|               |       | クラブ | 42<br>39       | 42<br>36       | 42<br>—    |
| シニアクラブ会員数     |       | 人   | 1,850<br>1,731 | 1,860<br>1,558 | 1,870<br>— |
|               |       | 人   | 1,850<br>1,731 | 1,860<br>1,558 | 1,870<br>— |
| シニア憩いの里       |       | 箇所  | 5<br>1         | 5<br>1         | 5<br>—     |
|               |       | 箇所  | 5<br>1         | 5<br>1         | 5<br>—     |

# 四街道市 健康とくらしの調査結果報告書

令和8年7月  
四 街 道 市

# 目 次

|    |                  |   |
|----|------------------|---|
| I  | 調査の概要.....       | 1 |
| 1  | 調査の目的.....       | 1 |
| 2  | 調査対象.....        | 1 |
| 3  | 調査期間.....        | 1 |
| 4  | 調査方法.....        | 1 |
| 5  | 回収状況.....        | 1 |
| 6  | 調査結果の表示方法.....   | 1 |
| II | 健康とくらしの調査結果..... | 2 |

# I 調査の概要

## 1 調査の目的

健康とくらしの調査は、一般高齢者、介護予防・日常生活支援総合事業対象者、要支援者を対象に、日常生活圏域ごとに、地域の抱える課題の特定（地域診断）に資することなどを目的として実施しました。

この調査は、「四街道市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画 第10期計画」の策定にあたって実施する介護予防・日常生活圏域二ーズ調査も兼ねており、からだを動かすこと、食べること、毎日の生活、地域での活動、たすけあい、健康などに関する項目を伺い、施策の改善や充実を図ることを目的として、調査を実施しました。

## 2 調査対象

令和7年10月14日現在時点で市内在住の65歳以上である高齢者、要支援認定者等3,000名

## 3 調査期間

令和7年11月17日～令和7年12月8日

## 4 調査方法

郵送による配布・回収

## 5 回収状況

| 調査票の種類    | 配布数    | 有効回答数  | 回収率   |
|-----------|--------|--------|-------|
| 健康とくらしの調査 | 3,000件 | 2,222件 | 74.1% |

## 6 調査結果の表示方法

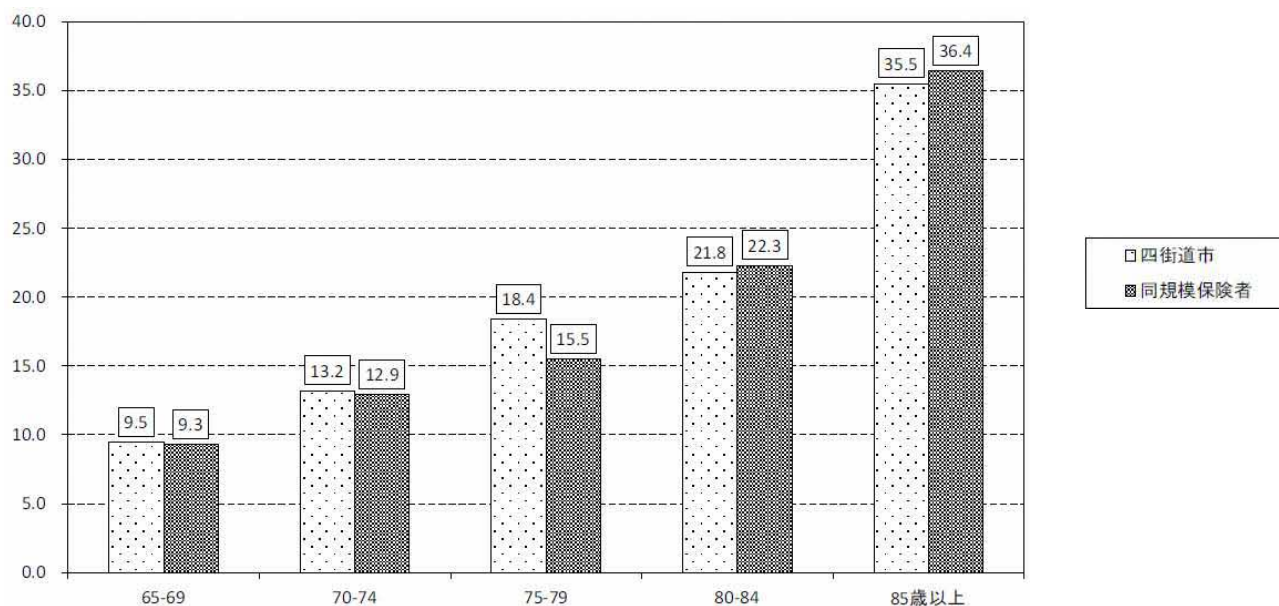
- ・調査結果の数値は原則として回答率（％）を表記し、小数点以下第2位を四捨五入し、小数点以下第1位までを表記しています。このため、単数回答の合計が100.0%とならない場合があります。また、一人の回答者が2つ以上の回答をしてもよい質問（複数回答）では、回答率が通常100.0%を上回ります。
- ・同規模保険者は2025年度人口が5万人以上～15万人未満の保険者、広域連合の場合、人口の和÷自治体数（平均）が5万人以上～15万人未満を同規模保険者としております。なお、同規模保険者は、健康とくらしの調査に参加した64保険者のうち、11保険者となります。

## Ⅱ 健康とくらしの調査結果

### (1) フレイルあり割合

| 定義           | 設問項目                                                                               |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 25項目中8項目以上該当 | 問2(1) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。⇒1. はい                                               |
|              | 問2(2) お茶や汁物などでむせることがありますか。⇒1. はい                                                   |
|              | 問2(3) 口の渇きが気になりますか。⇒1. はい                                                          |
|              | 問3(1) あなたが外出する頻度はどのくらいですか(畑や隣近所へ行く、買い物、通院などを含みます)。⇒5. 月1～3回 or 6. 年に数回 or 7. していない |
|              | 問3(2) 昨年と比べて外出の回数は減っていますか。<br>⇒1. とても減っている or 2. 減っている                             |
|              | 問3(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか。⇒1. 何度もある or 2. 1度ある                                       |
|              | 問3(5) 転倒に対する不安は大きいですか。<br>⇒1. とても不安である or 2. やや不安である                               |
|              | 問3(6) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。⇒3. できない                                               |
|              | 問3(7) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。<br>⇒3. できない                                    |
|              | 問4(1) バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)。<br>⇒3. できない                                   |
|              | 問4(2) 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。⇒3. できない                                                |
|              | 問4(5) 自分で預貯金の出し入れをしていますか。⇒3. できない                                                  |
|              | 問4(10) 友達の家を訪ねることがありますか。⇒2. いいえ                                                    |
|              | 問4(11) 家族や友だちの相談にのることがありますか。⇒2. いいえ                                                |
|              | 問4(14) 15分位続けて歩いていますか。⇒3. できない                                                     |
|              | 問4(15) 周りの人から「いつも同じ事を聞く」など物忘れがあるといわれますか。<br>⇒1. はい                                 |
|              | 問4(16) 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。⇒2. いいえ                                         |
|              | 問4(17) 今日が何月何日かわからない時がありますか。⇒1. はい                                                 |
|              | 問9(16) (ここ2週間)毎日の生活に充実感がない。⇒1. はい                                                  |
|              | 問9(17) (ここ2週間)これまで楽しんでやれたことが楽しめなくなった。⇒1. はい                                        |
|              | 問9(18) (ここ2週間)以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる。<br>⇒1. はい                                |
|              | 問9(19) (ここ2週間)自分が役に立つ人間だとは思えない。⇒1. はい                                              |
|              | 問9(20) (ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする。⇒1. はい                                              |
|              | 問11(4) あなたの現在の身長と体重を教えてください(おおよその数値で結構です)。<br>⇒BMI=18.5未満                          |
|              | 問11(5) この半年間に体重が2～3kg以上減少しましたか。⇒1. はい                                              |

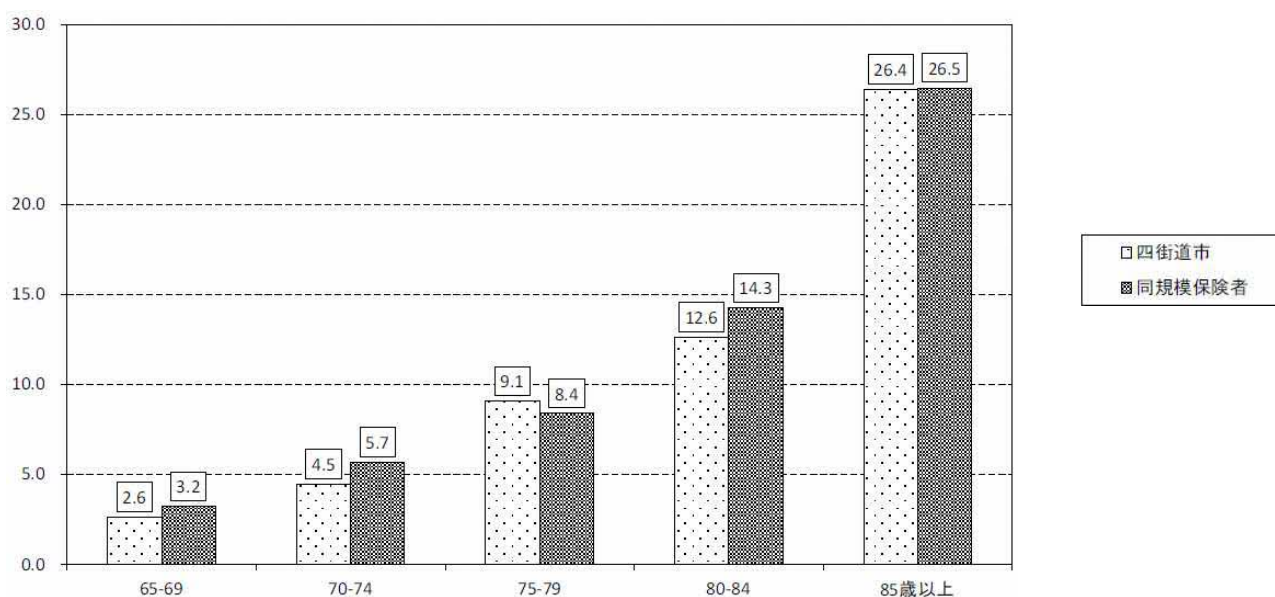
- ・市全体では 19.3%で、年齢が上がるほど高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では 65-79 歳で高くなっていますが、80 歳以上は低くなっています。



## (2) 運動機能低下者割合

| 定義              | 設問項目                                                 |
|-----------------|------------------------------------------------------|
| 5項目中3項目<br>以上該当 | 問3(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか。⇒1. 何度もある or 2. 1度ある         |
|                 | 問3(5) 転倒に対する不安は大きいですか。<br>⇒1. とても不安である or 2. やや不安である |
|                 | 問3(6) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。⇒3. できない                 |
|                 | 問3(7) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。<br>⇒3. できない      |
|                 | 問4(14) 15分位続けて歩いていますか。⇒3. できない                       |

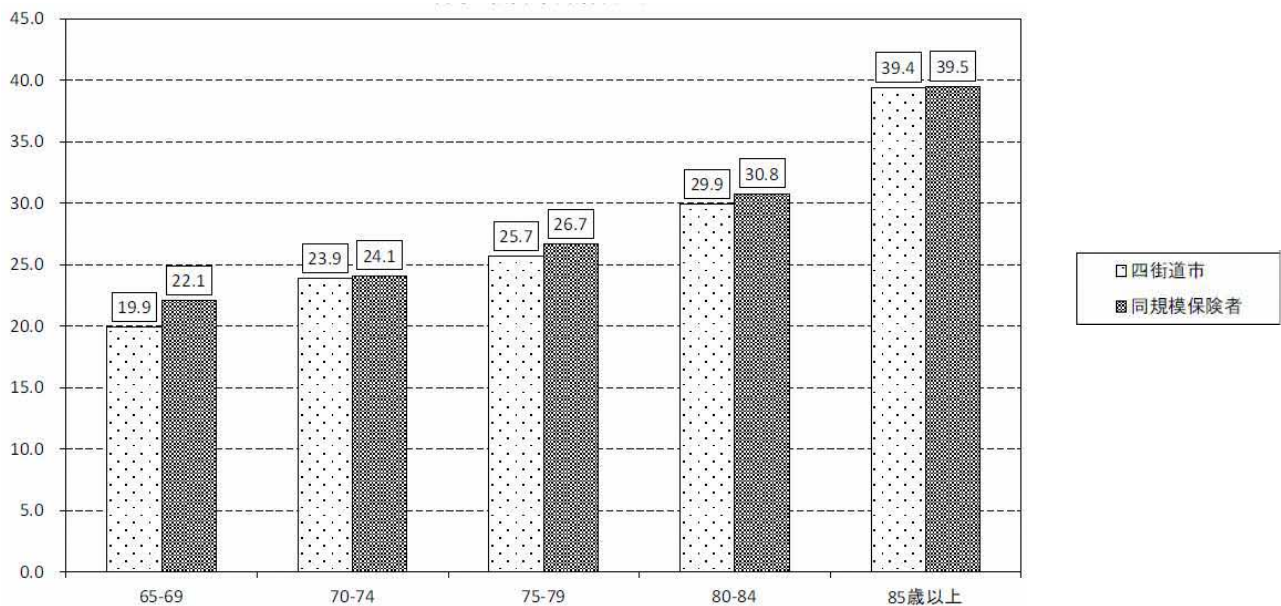
- ・市全体では 10.5%で、年齢が上がるほど高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では 75-79 歳で高くなっていますが、それ以外では低くなっています。



### (3) 1年間の転倒あり割合

問3(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか。⇒1. 何度もある or 2. 1度ある と回答した人の割合

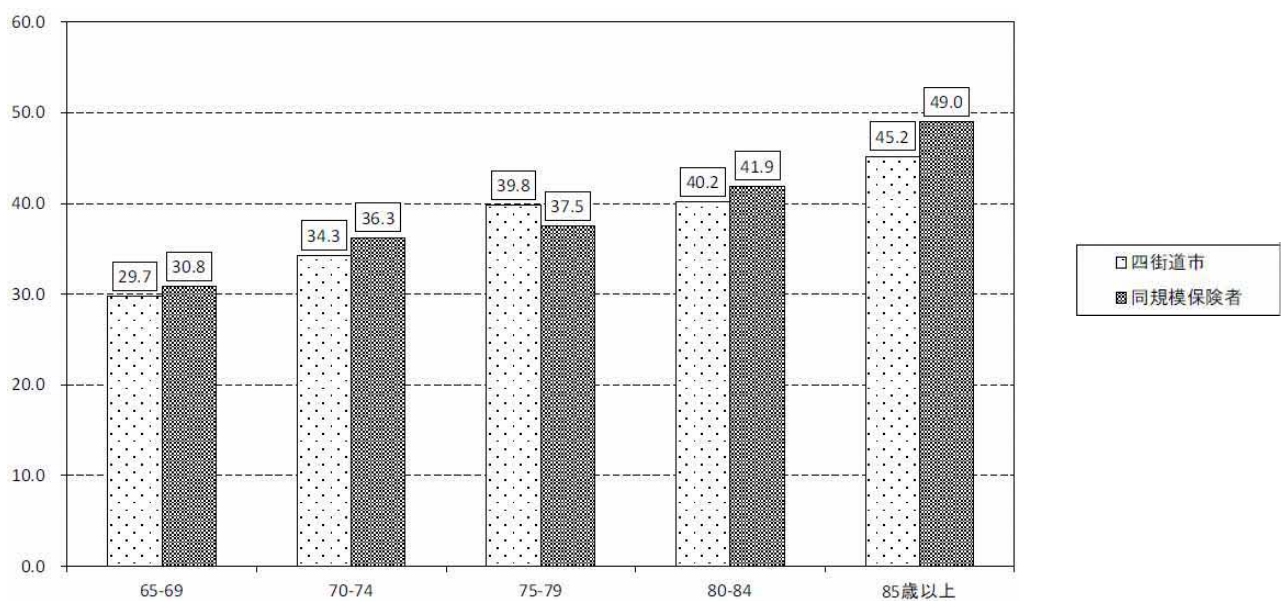
- ・市全体では 27.4%で、年齢が上がるほど高くなっており、85歳以上で 39.4%となっています。
- ・同規模保険者と比較すると、すべての年齢で低くなっています。



### (4) 物忘れが多い者の割合

問4(18) 物忘れが多いと感じますか。⇒1. はい と回答した人の割合

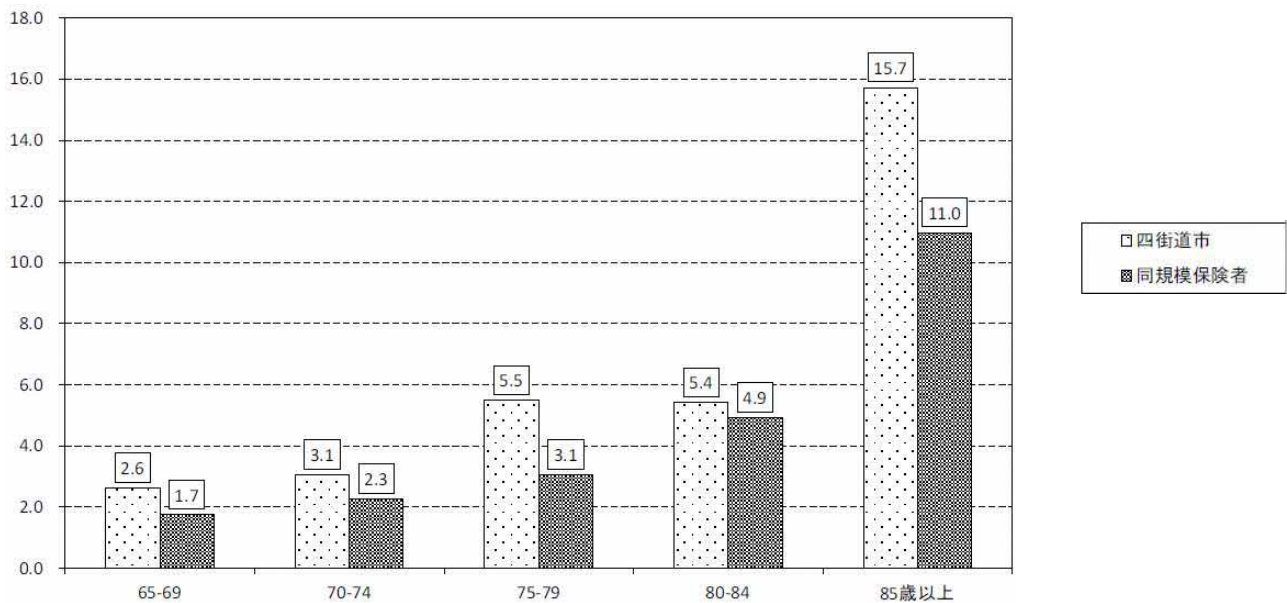
- ・市全体では 38.0%で、年齢が上がるほど高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では 75-79歳で高くなっていますが、それ以外は低くなっています。



## (5) 閉じこもり者の割合

問3(1)あなたが外出する頻度はどのくらいですか(畑や隣近所へ行く、買い物、通院などを含みます)。  
⇒5. 月1～3回 or 6. 年に数回 or 7. していない と回答した人の割合

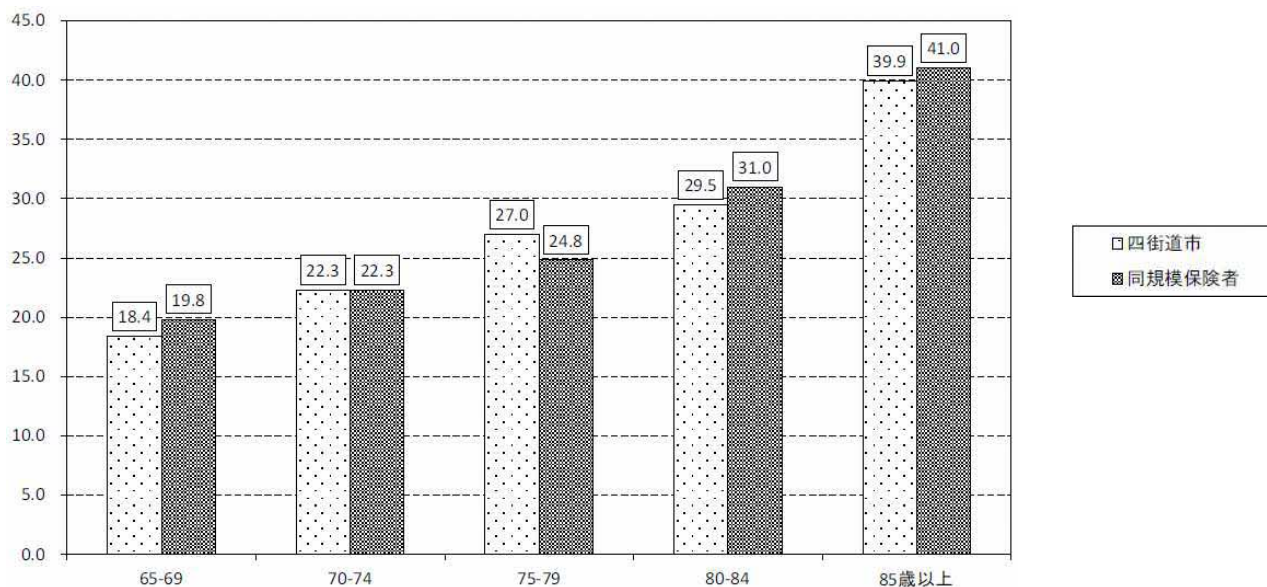
- ・市全体では6.0%で、85歳以上では15.7%と急激に高くなっています。
- ・年齢が上がるにつれて、閉じこもり者の割合が高くなっていますが、80-84歳よりも75-79歳の方が高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では、すべての年齢で高くなっており、75-79歳と85歳以上でとても高くなっています。



## (6) うつ割合

| 定義              | 設問項目                                                |
|-----------------|-----------------------------------------------------|
| 5項目中2項目<br>以上該当 | 問9(16) (ここ2週間)毎日の生活に充実感がない。⇒1. はい                   |
|                 | 問9(17) (ここ2週間)これまで楽しんでやれたことが楽しめなくなった。⇒1. はい         |
|                 | 問9(18) (ここ2週間)以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる。<br>⇒1. はい |
|                 | 問9(19) (ここ2週間)自分が役に立つ人間だとは思えない。⇒1. はい               |
|                 | 問9(20) (ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする。⇒1. はい               |

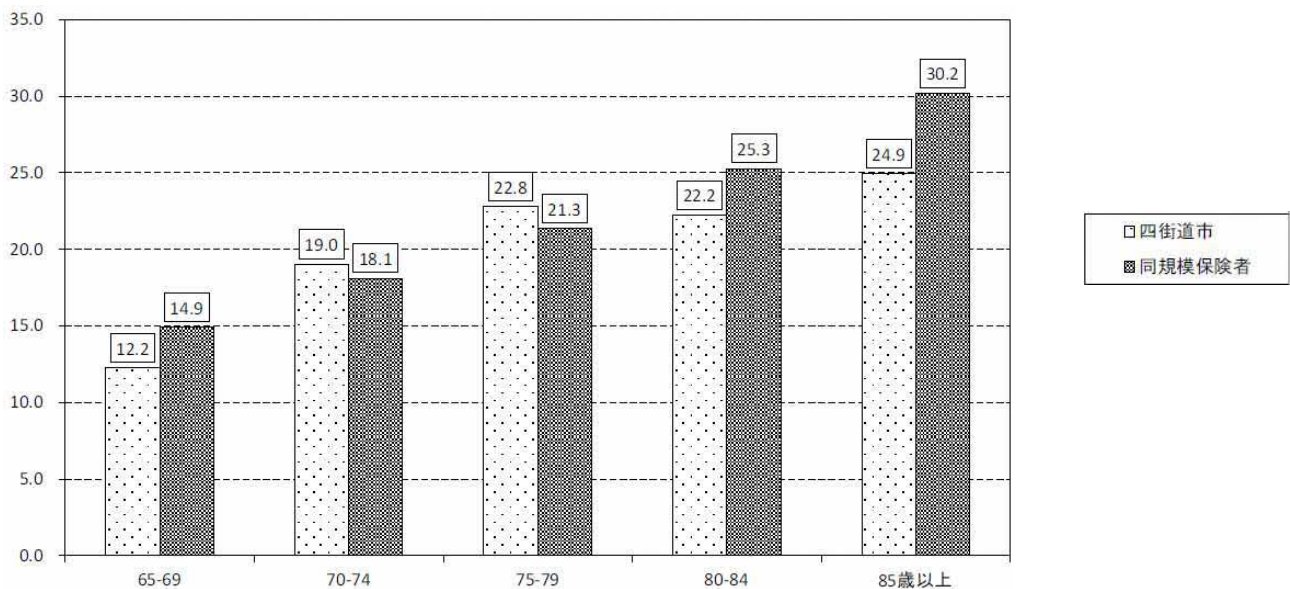
- ・市全体では 27.1%で、年齢が上がるほど高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では 75-79 歳で高くなっています。



## (7) 口腔機能低下者の割合

| 定義              | 設問項目                                |
|-----------------|-------------------------------------|
| 3項目中2項目<br>以上該当 | 問2(1) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。⇒1.はい |
|                 | 問2(2) お茶や汁物などでむせることがありますか。⇒1.はい     |
|                 | 問2(3) 口の渇きが気になりますか。⇒1.はい            |

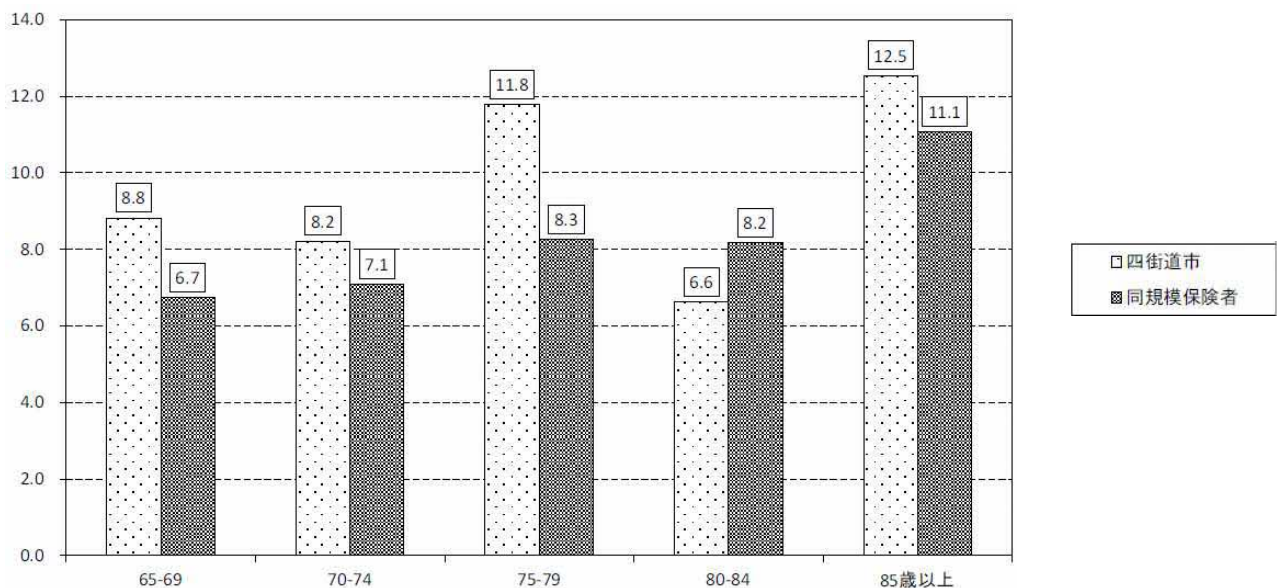
- ・市全体では20.6%で、年齢が上がるごとに増えていますが、80-84歳では低くなっています。
- ・同規模保険者との比較では、70-79歳で高くなっています。



## (8) 低栄養の傾向割合

問11(4) あなたの現在の身長と体重を教えてください（おおよその数値で結構です）。⇒BMI=18.5未満となった人の割合

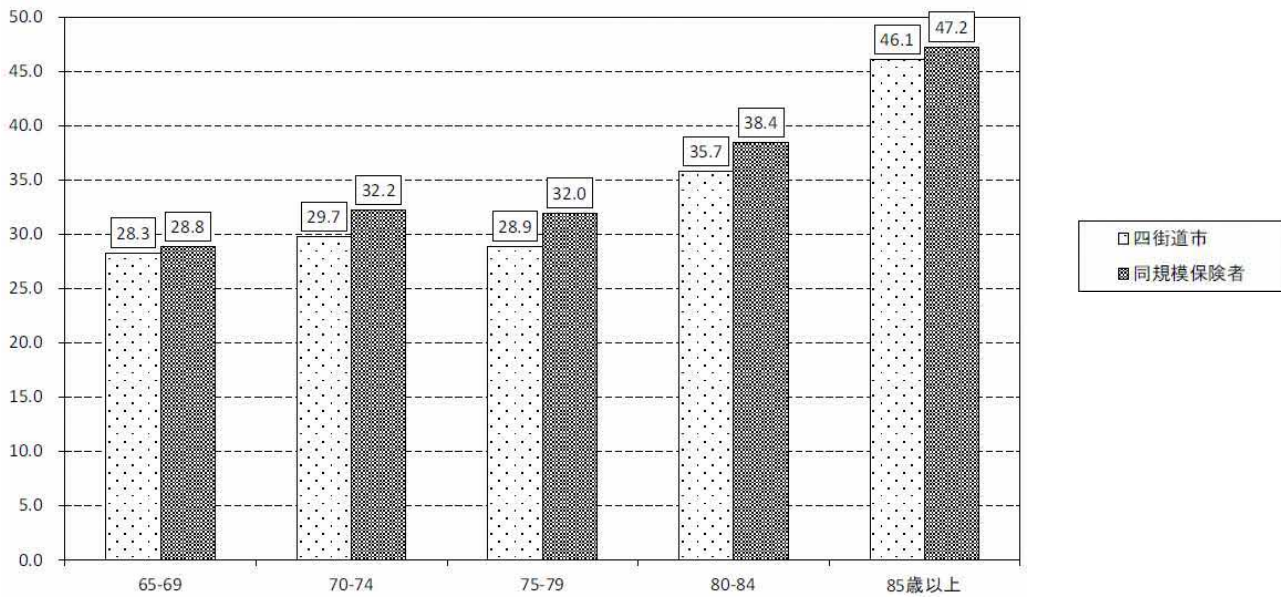
- ・市全体では9.6%で、85歳以上が一番高く、次いで75-79歳が高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では80-84歳で低くなっていますが、それ以外の年齢では高くなっており、75-79歳では特に高くなっています。



## (9) 認知機能低下者の割合

| 定義              | 設問項目                                               |
|-----------------|----------------------------------------------------|
| 3項目中1項目<br>以上該当 | 問4(15) 周りの人から「いつも同じ事を聞く」など物忘れがあるといわれますか。<br>⇒1. はい |
|                 | 問4(16) 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。⇒2. いいえ         |
|                 | 問4(17) 今日が何月何日かわからない時がありますか。⇒1. はい                 |

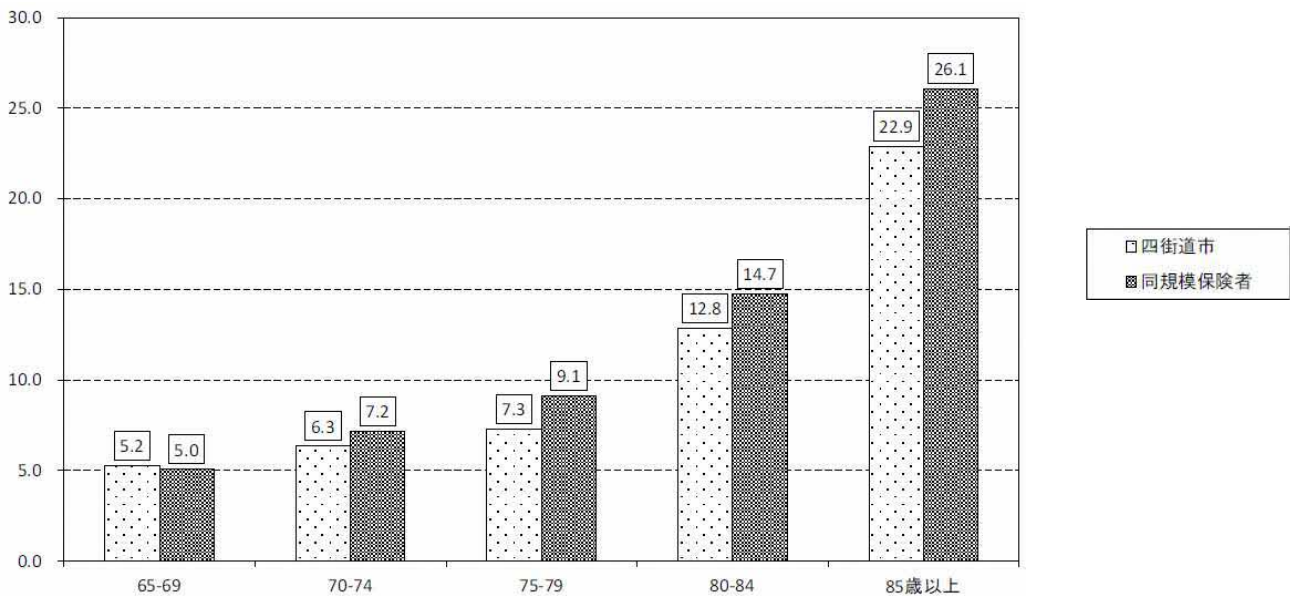
- ・市全体では 33.0%となっており、85 歳以上では 46.1%と最も高くなっています。
- ・同規模保険者と比較すると、すべての年齢で低くなっています。



## (10) IADL(自立度)低下者（１項目以上）割合

| 定義          | 設問項目                                            |
|-------------|-------------------------------------------------|
| 5項目中1項目以上該当 | 問4(1) バスや電車を使って1人で外出していますか（自家用車でも可）。<br>⇒3.できない |
|             | 問4(2) 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。⇒3.できない              |
|             | 問4(3) 自分で食事の用意をしていますか。⇒3.できない                   |
|             | 問4(4) 自分で請求書の支払いをしていますか。⇒3.できない                 |
|             | 問4(5) 自分で預貯金の出し入れをしていますか。⇒3.できない                |

- ・市全体では10.3%となっており、85歳以上では急激に高くなっています。
- ・同規模保険者と比較すると、65-69歳では高くなっていますが、それ以外では低くなっています。

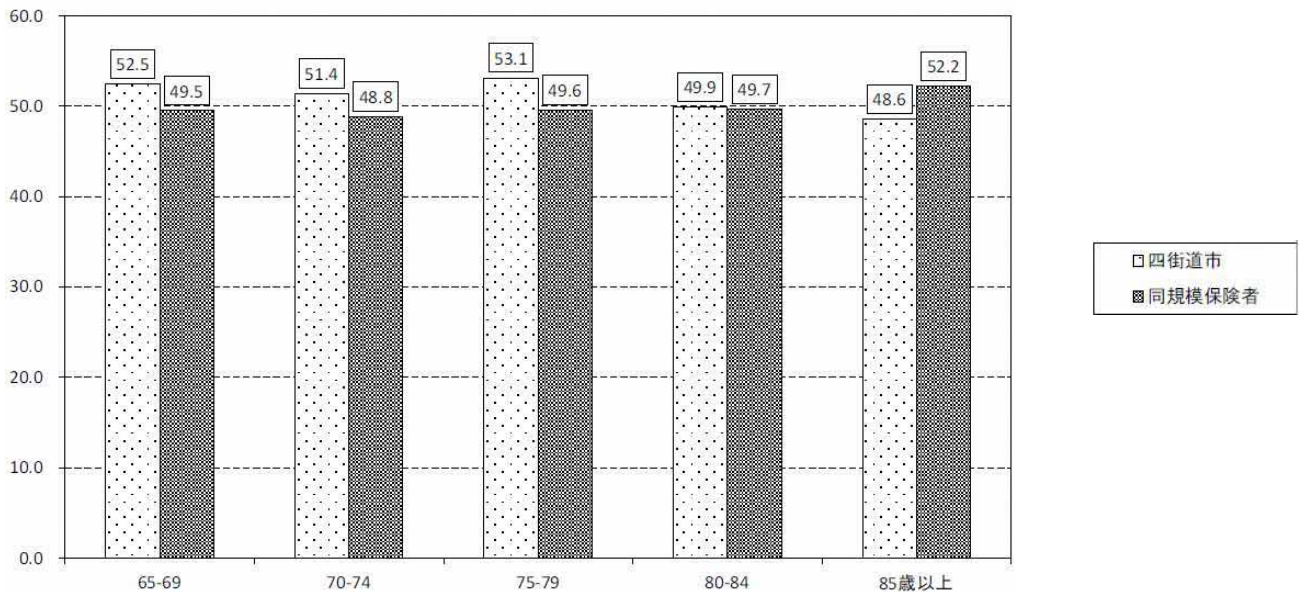


## (11) 幸福感がある者の割合（8/10 点以上）

問 11(6) あなたは、現在どの程度幸せですか

（「とても幸せ」を 10 点、「とても不幸」を 0 点としてご記入ください）⇒ 8 点 or 9 点 or 10 点の人の割合

- ・市全体では 51.3% となっており、65-79 歳では 50% 以上となっていますが、80 歳以上では 50% 未満となっています。
- ・同規模保険者との比較では 85 歳以上で低くなっていますが、それ以外では高くなっています。

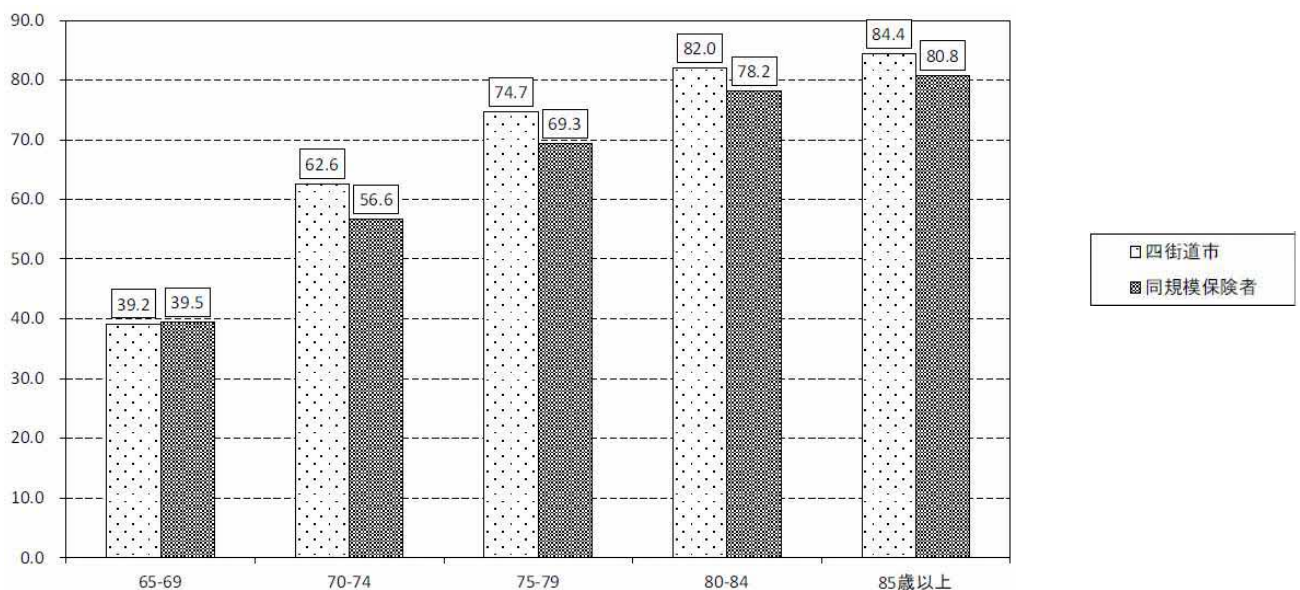


## (12) 就労していない者の割合

問 14(1) 現在のあなたの就労状態はどれですか。（あてはまるものすべてに○）

⇒ 1. 職に就いたことがない or 2. 引退した or 6. 求職中 のみに回答した人の割合

- ・市全体では 69.4% で、年齢が上がるほど高くなっており、70-74 歳で急激に高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では、70 歳以上で高くなっています。

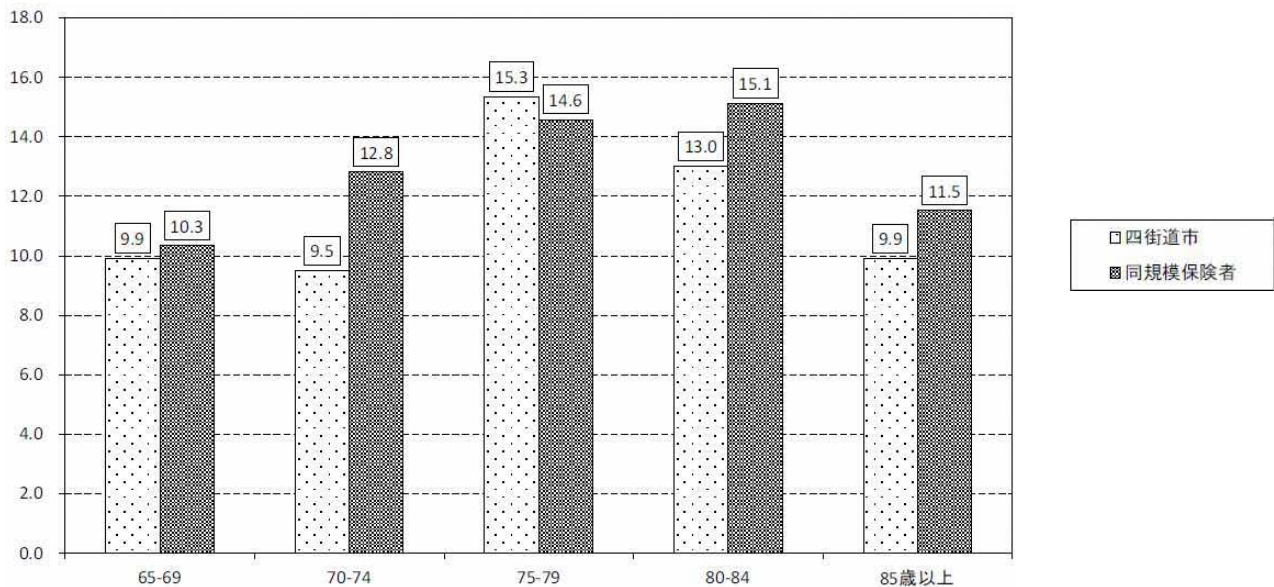


### (13) ボランティア参加者(月1回以上)の割合

#### 問5(1)-1 ボランティアのグループ

⇒ 1. 週4回以上 or 2. 週2～3回 or 3. 週1回 or 4. 月1～3回を選択した人の割合

- ・市全体では12.0%となっており、75-79歳が最も高く、70-74歳が最も低くなっています。
- ・同規模保険者との比較では75-79歳で高くなっていますが、それ以外では低くなっています。

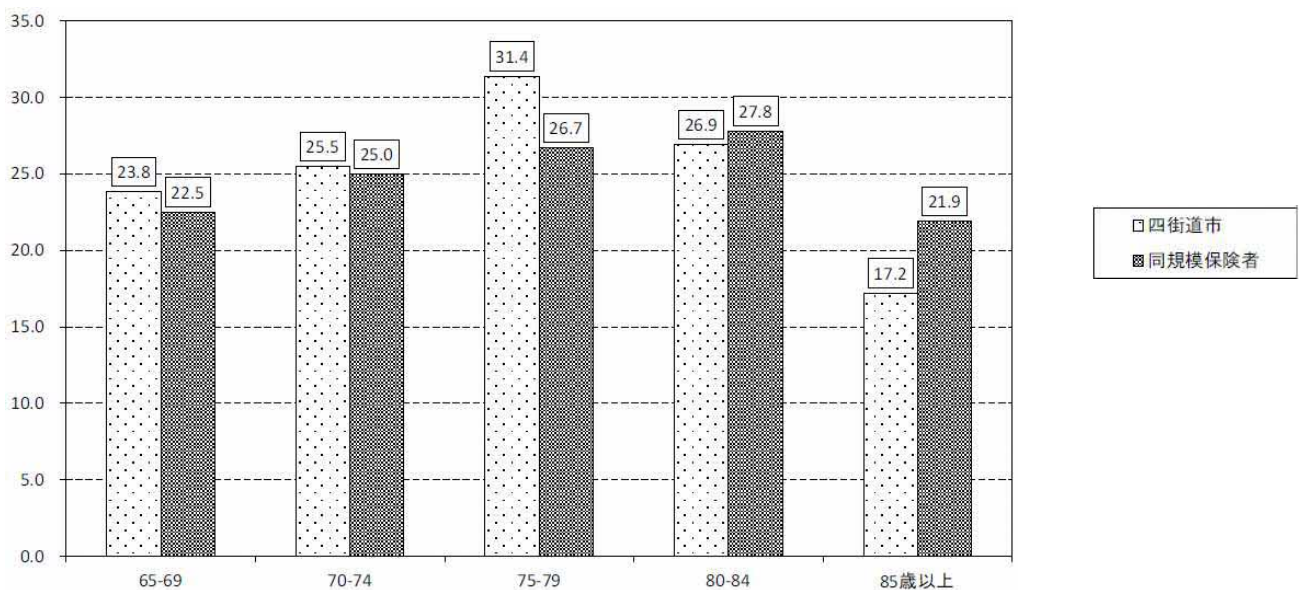


### (14) スポーツの会参加者(月1回以上)の割合

#### 問5(1)-2 スポーツ関係のグループやクラブ

⇒ 1. 週4回以上 or 2. 週2～3回 or 3. 週1回 or 4. 月1～3回を選択した人の割合

- ・市全体では26.0%となっており、75-79歳で最も高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では65-79歳で高くなっていますが、80歳以上では低くなっています。

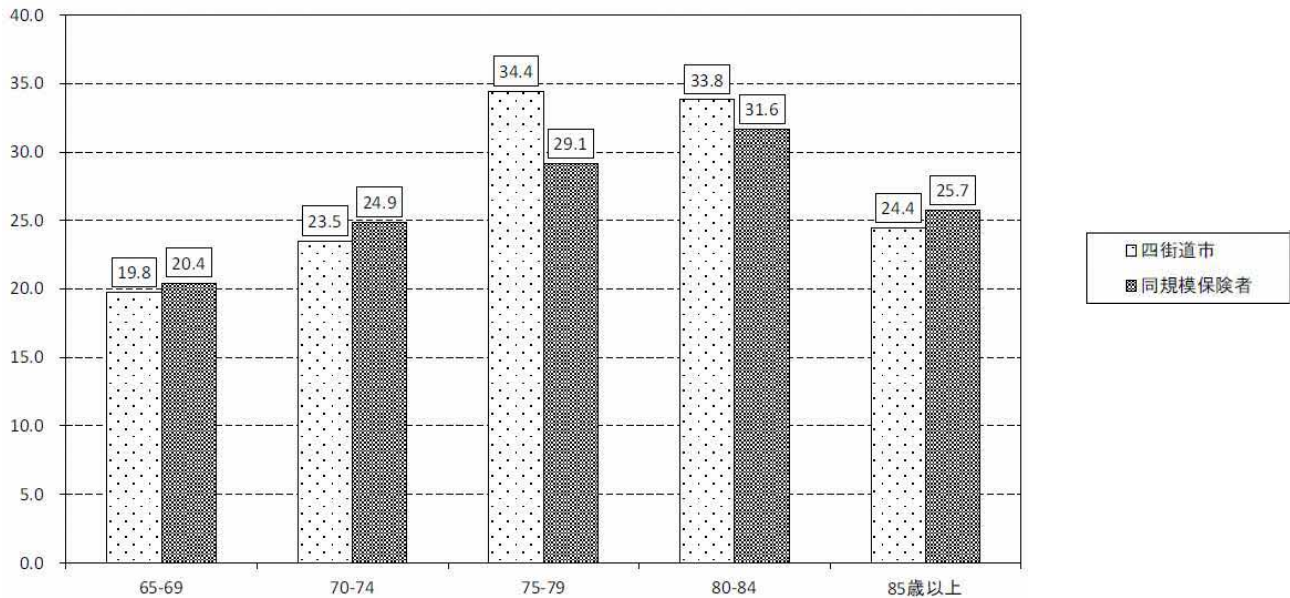


## (15) 趣味の会参加者(月1回以上)の割合

### 問5(1)-3 趣味関係グループ

⇒ 1. 週4回以上 or 2. 週2～3回 or 3. 週1回 or 4. 月1～3回を選択した人の割合

- ・市全体では 28.4% となっており、75-79 歳で最も高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では 75-84 歳で高くなっています。

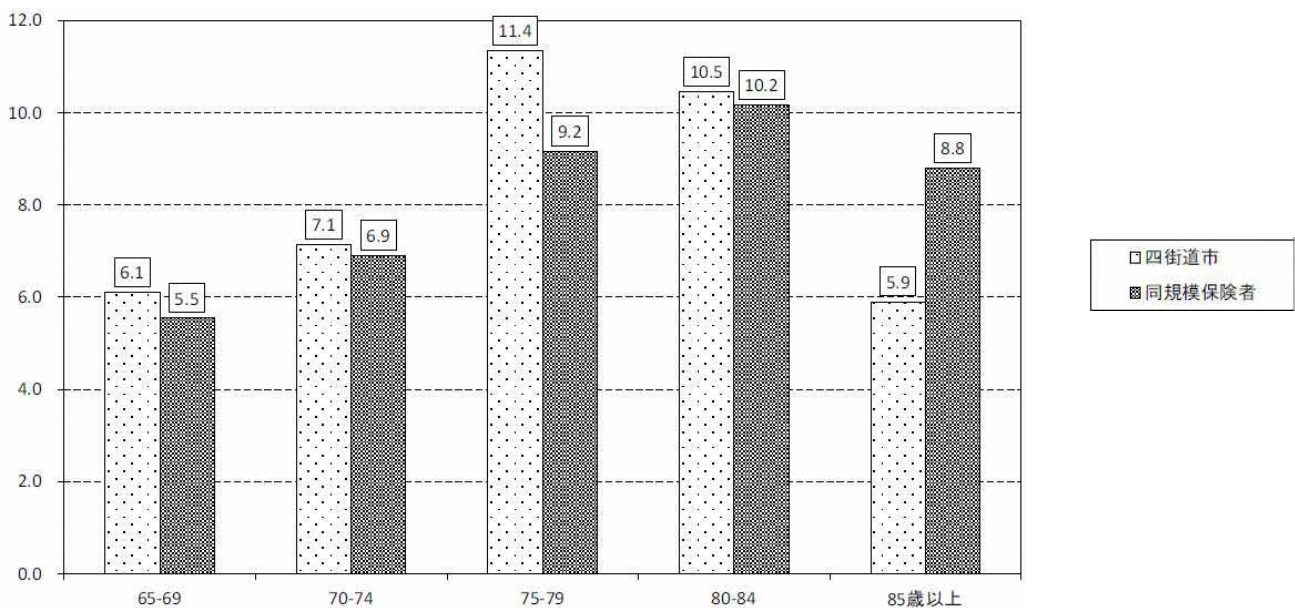


## (16) 学習・教養サークル参加者(月1回以上)の割合

### 問5(1)-6 学習・教養サークル

⇒ 1. 週4回以上 or 2. 週2～3回 or 3. 週1回 or 4. 月1～3回を選択した人の割合

- ・市全体では 8.7% となっており、75-79 歳をピークに年齢が上がるごとに低くなっています。
- ・同規模保険者との比較では、85 歳以上で低くなっていますが、それ以外では高くなっています。

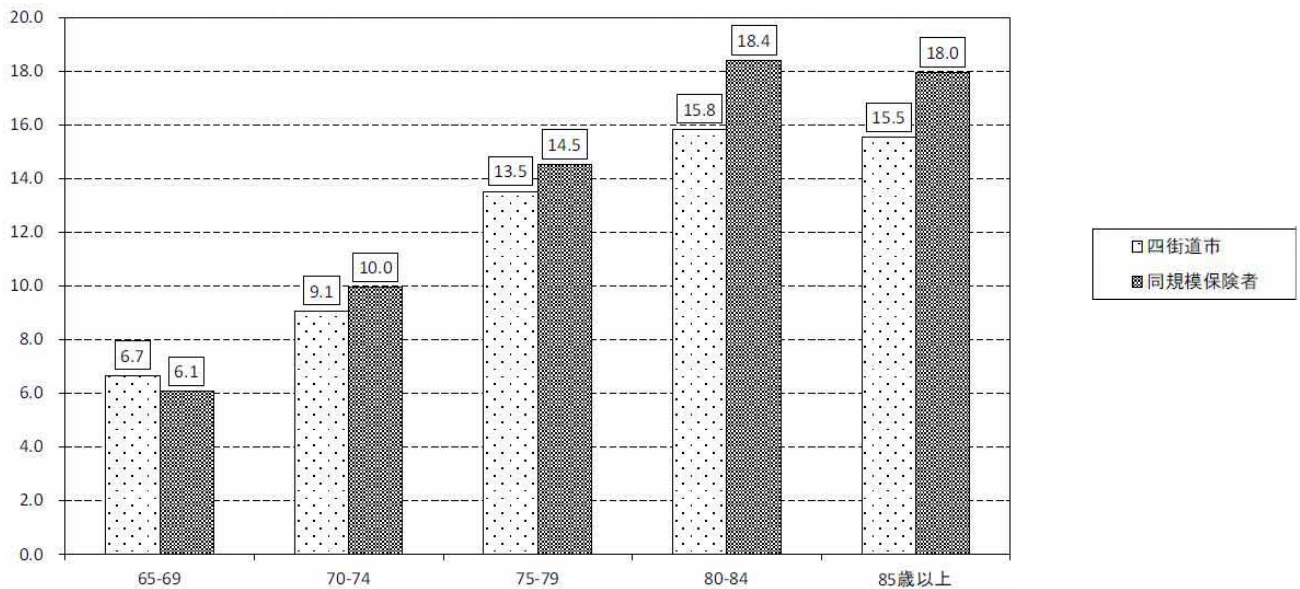


## (17) 通いの場参加者(月1回以上)の割合

問5(1)-7 健康体操やサロンなどの介護予防のための通いの場

⇒ 1. 週4回以上 or 2. 週2～3回 or 3. 週1回 or 4. 月1～3回を選択した人の割合

- ・市全体では 12.4% となっており、80-84 歳で最も高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では 65-69 歳で高くなっていますが、70 歳以上では低くなっています。

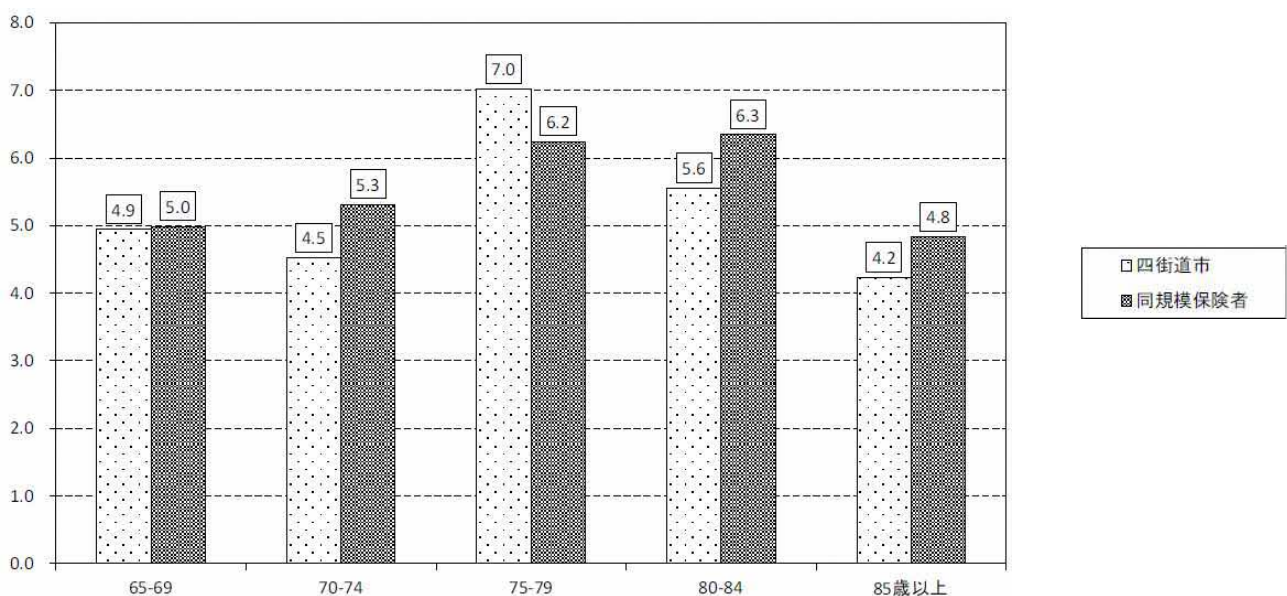


## (18) 特技や経験を他者に伝える活動参加者(月1回以上)の割合

問5(1)-8 特技や経験を他者に伝える活動

⇒ 1. 週4回以上 or 2. 週2～3回 or 3. 週1回 or 4. 月1～3回を選択した人の割合

- ・市全体では 5.5% となっており、75-79 歳で最も高くなっています。
- ・同規模保険者との比較では 75-79 歳で高くなっていますが、それ以外では低くなっています。

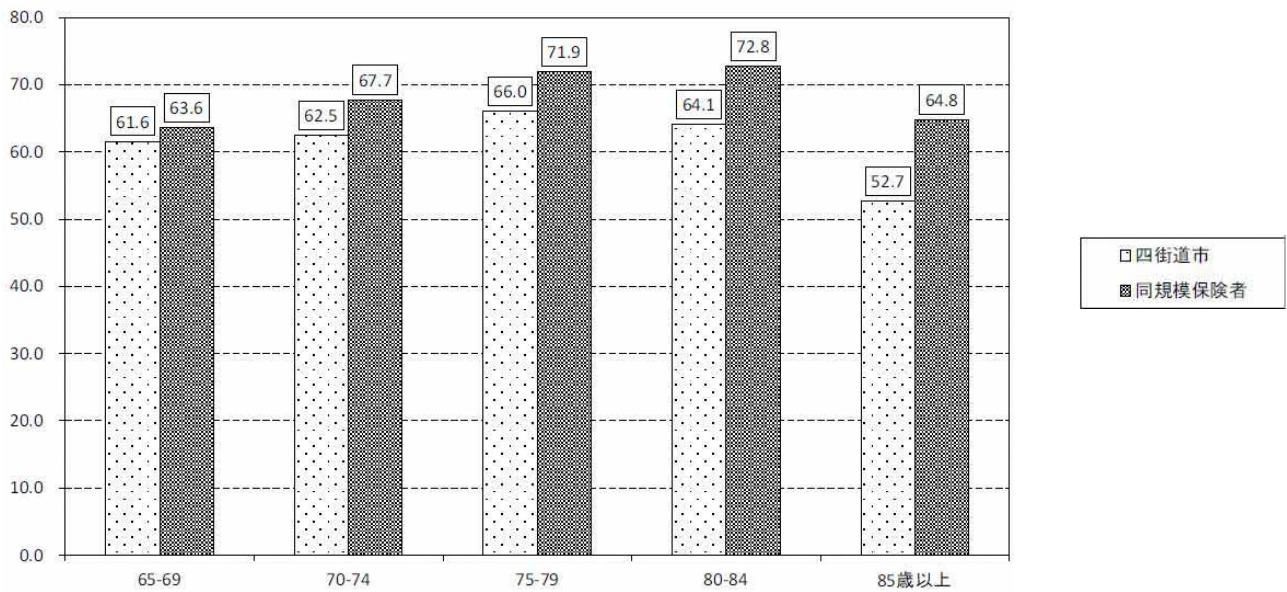


## (19) 友人知人と会う頻度が高い(月1回以上)者の割合

問6(1)友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。

⇒ 1. 毎日 or 2. 週4～6回 or 3. 週2～3回 or 4. 週1回 or 5. 月1～3回を選択した人の割合

- ・市全体では 62.3% となっており、75-79 歳で最も高くなっています。
- ・同規模保険者で比較してみるとすべての年齢で低く、特に 85 歳以上で低くなっています。



## 在宅介護実態調査結果報告書

# 目 次

|    |                  |    |
|----|------------------|----|
| I  | 調査の概要.....       | 1  |
| 1  | 調査の目的.....       | 1  |
| 2  | 調査対象.....        | 1  |
| 3  | 調査期間.....        | 1  |
| 4  | 調査方法.....        | 1  |
| 5  | 回収状況.....        | 1  |
| 6  | 調査結果の表示方法.....   | 1  |
| II | 在宅介護実態調査結果.....  | 2  |
|    | 調査対象者本人について..... | 2  |
|    | 主な介護者の方について..... | 11 |

# I 調査の概要

## 1 調査の目的

高齢者が住み慣れた地域で安心して生活できる社会を築くため、「四街道市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画 第10期計画」の策定を進めている中において、介護保険に関する意識や福祉サービスの利用状況などについて伺い、施策の改善や充実を図るためを目的として、調査を実施しました。

## 2 調査対象

令和8年5月1日現在、在宅で要介護認定を受けられている方

## 3 調査期間

在宅介護実態調査：令和8年6月～令和8年7月

## 4 調査方法

在宅介護実態調査：郵送による配布・回収

## 5 回収状況

| 調査票の種類   | 配布数    | 回収数    | 回収率   |
|----------|--------|--------|-------|
| 在宅介護実態調査 | 1,600件 | 1,097件 | 68.6% |

## 6 調査結果の表示方法

- ・回答は各質問の回答者数を基数とした百分率（％）で示してあります。また、小数点以下第2位を四捨五入しているため、内訳の合計が100.0%にならない場合があります。
- ・複数回答が可能な設問の場合、回答者が全体に対してどのくらいの比率であるかという見方になるため、回答比率の合計が100.0%を超える場合があります。
- ・クロス集計の場合、無回答を排除しているため、クロス集計の有効回答数の合計と単純集計（全体）の有効回答数が合致しないことがあります。なお、クロス集計とは、複数項目の組み合わせで分類した集計のことで、複数の質問項目を交差して並べ、表やグラフを作成することにより、その相互の関係を明らかにするための集計方法です。
- ・回答者数が1桁の場合、回答件数による表記としています。また、クロス集計において回答者数が1桁の場合は、コメントを差し控えています。

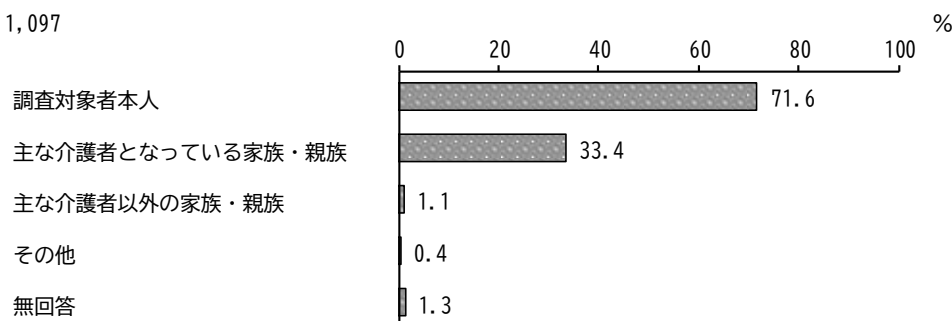
## Ⅱ 在宅介護実態調査結果

### 調査対象者本人について

問1 現在、この調査票にご回答を頂いているのは、どなたですか。（複数選択可）

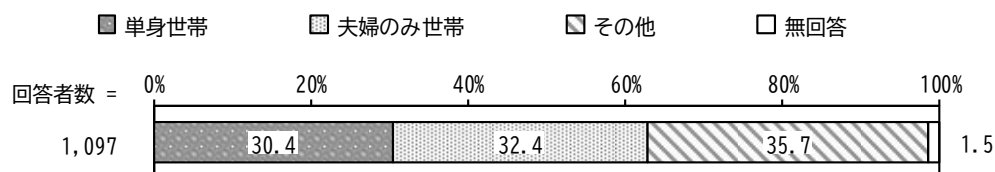
「調査対象者本人」の割合が71.6%、「主な介護者となっている家族・親族」の割合が33.4%、「主な介護者以外の家族・親族」の割合が1.1%となっています。

回答者数 = 1,097



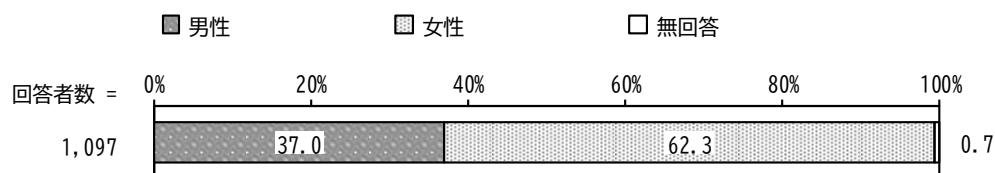
問2 世帯類型について、ご回答ください。（1つを選択）

「単身世帯」の割合が30.4%、「夫婦のみ世帯」の割合が32.4%となっています。



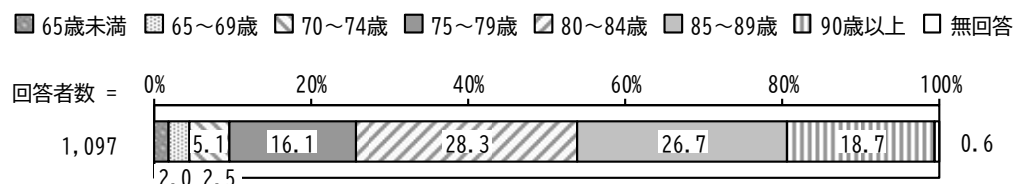
問3 ご本人の性別について、ご回答ください。（1つを選択）

「男性」の割合が37.0%、「女性」の割合が62.3%となっています。



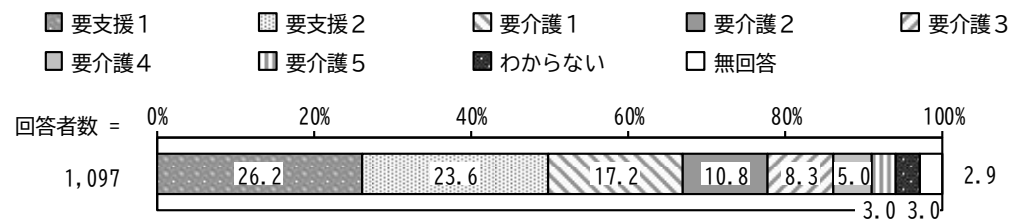
問4 ご本人の年齢について、ご回答ください。（1つを選択）

「80～84歳」の割合が28.3%と最も高く、次いで「85～89歳」の割合が26.7%、「90歳以上」の割合が18.7%となっています。



## 問5 ご本人の要介護度について、ご回答ください。(1つを選択)

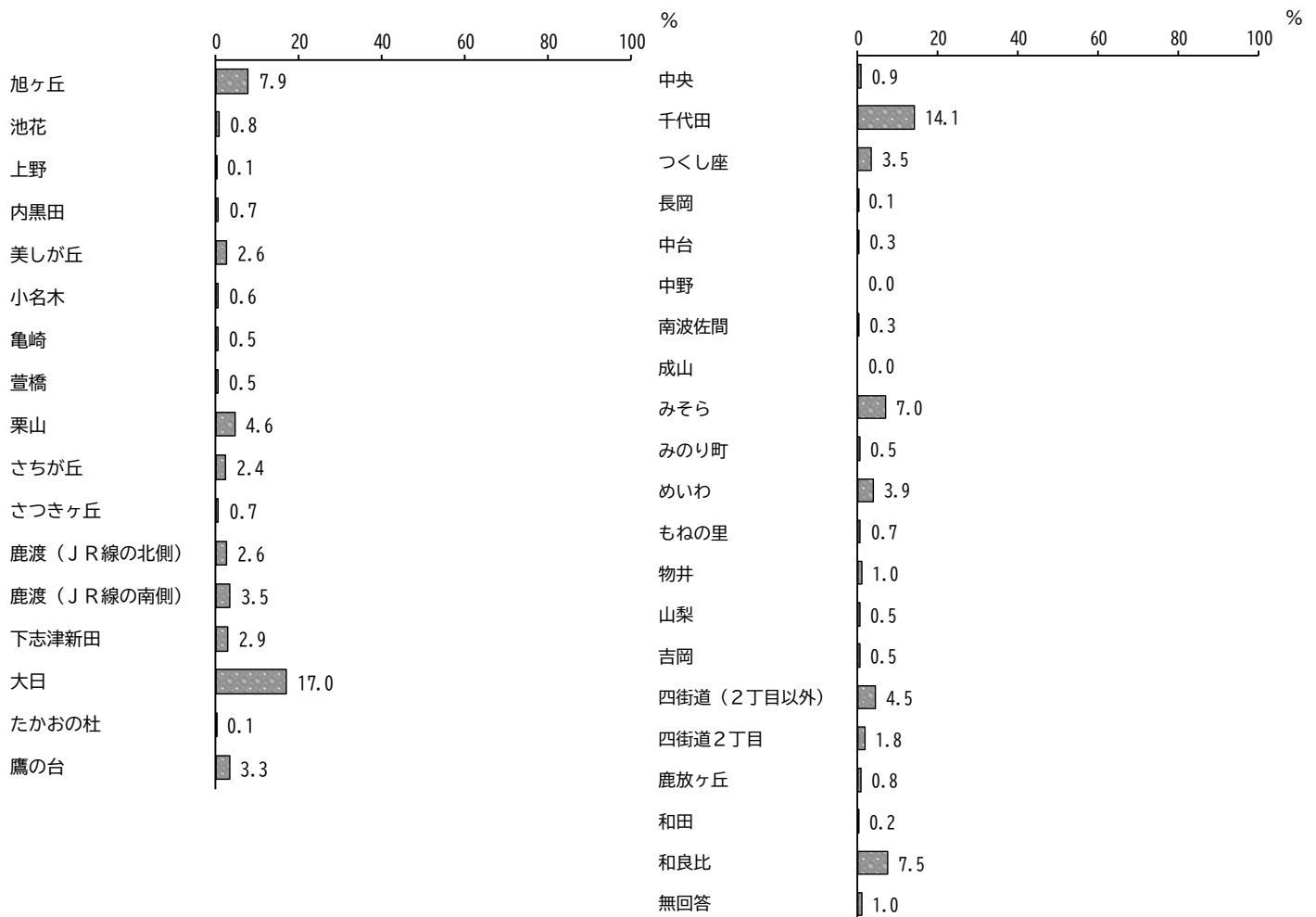
「要支援1」の割合が26.2%と最も高く、次いで「要支援2」の割合が23.6%、「要介護1」の割合が17.2%となっています。



## 問6 ご本人がお住まいの地区について、ご回答ください。(1つを選択)

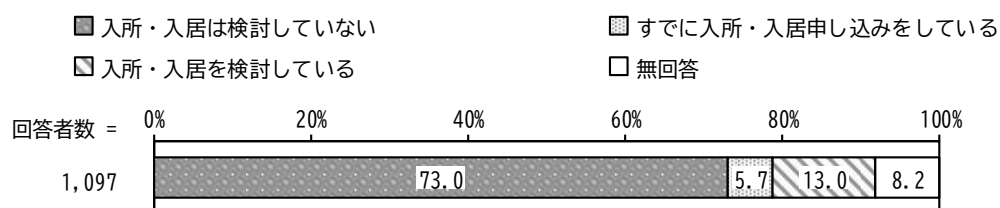
「大日」の割合が17.0%と最も高く、次いで「千代田」の割合が14.1%となっています。

回答者数 = 1,097



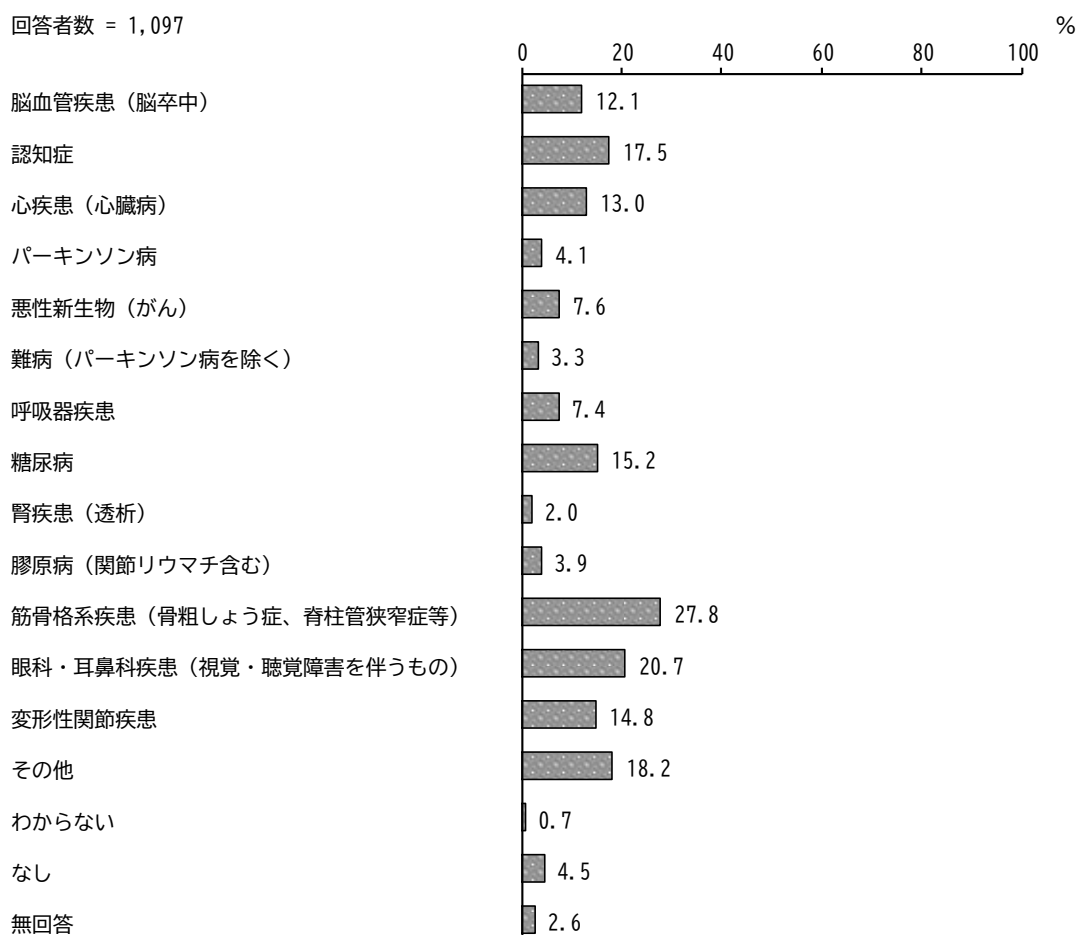
問7 現時点での、介護保険施設への入所・入居の検討状況について、ご回答ください。（1つを選択）

「入所・入居は検討していない」の割合が73.0%、「すでに入所・入居申し込みをしている」の割合が5.7%、「入所・入居を検討している」の割合が13.0%となっています。



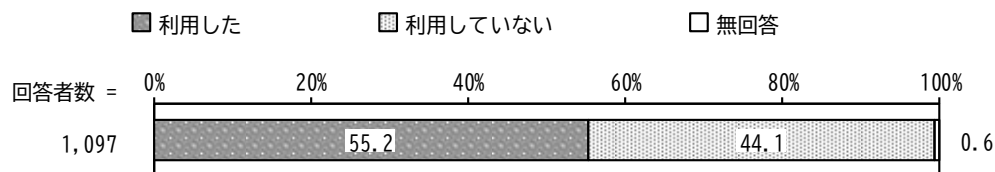
問8 ご本人が現在抱えている傷病について、ご回答ください。（複数選択可）

「筋骨格系疾患（骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等）」の割合が27.8%と最も高く、次いで「眼科・耳鼻科疾患（視覚・聴覚障害を伴うもの）」の割合が20.7%、「認知症」の割合が17.5%となっています。



問9 令和8年の1月から4月の間に、（住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の）介護保険サービスを利用しましたか。（1つを選択）

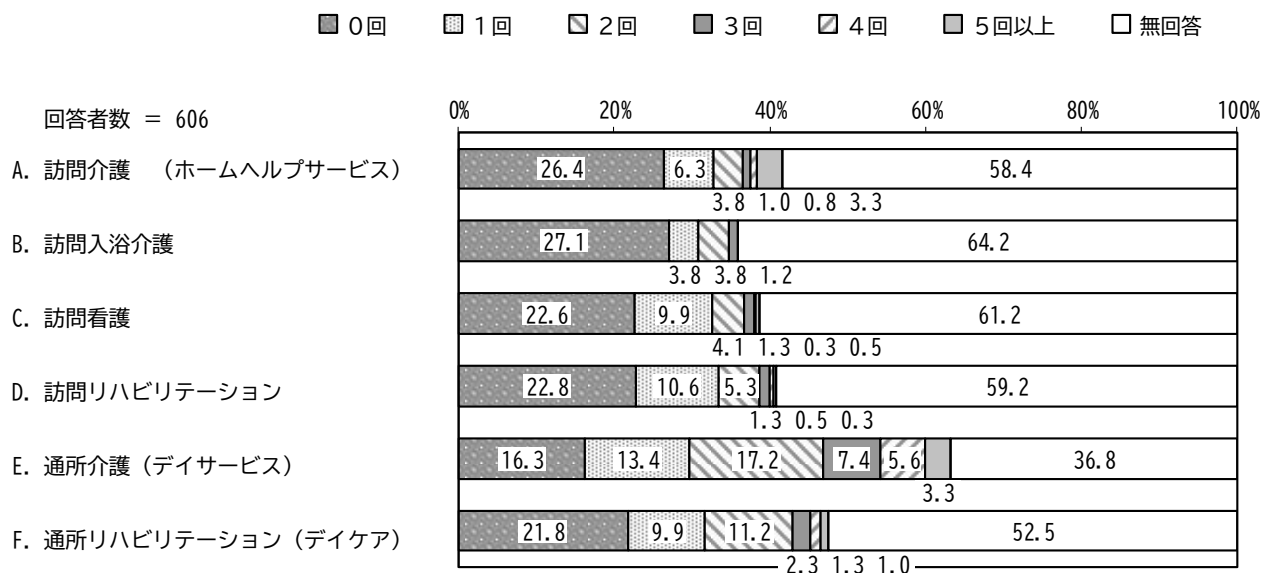
「利用した」の割合が55.2%、「利用していない」の割合が44.1%となっています。



問9で「利用した」とお答えの方にお伺いします

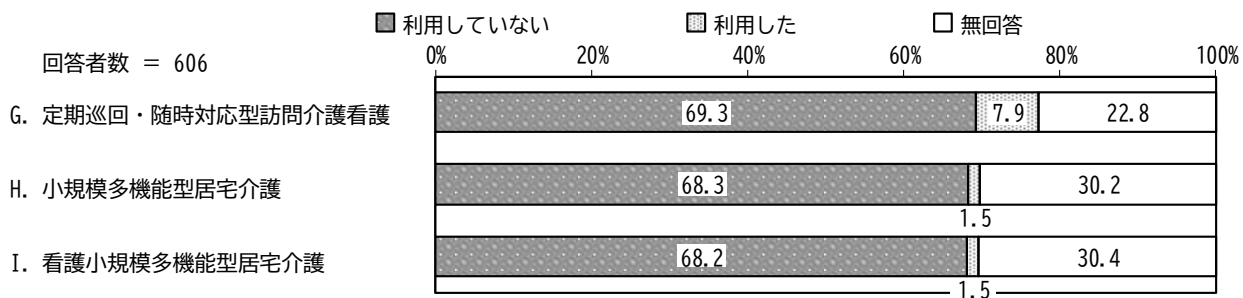
問9-1 1週間あたりの利用回数（それぞれ1つに○）

『訪問入浴介護』で「0回」が、『通所介護（デイサービス）』で「1回」「2回」「3回」「4回」が、『A. 訪問介護（ホームヘルプサービス）』『通所介護（デイサービス）』で「5回以上」が高くなっています。



利用の有無（1つに○）

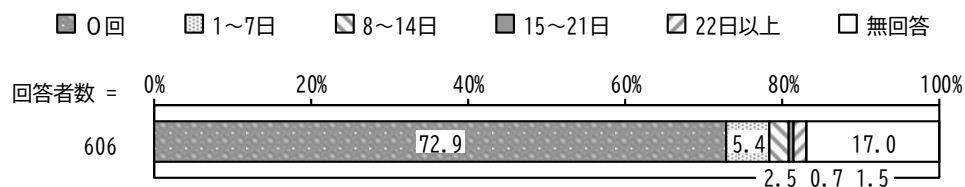
『G. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護』で「利用していない」「利用した」が高くなっています。



## 1 か月あたりの利用日数（1 つに○）

### ショートステイ

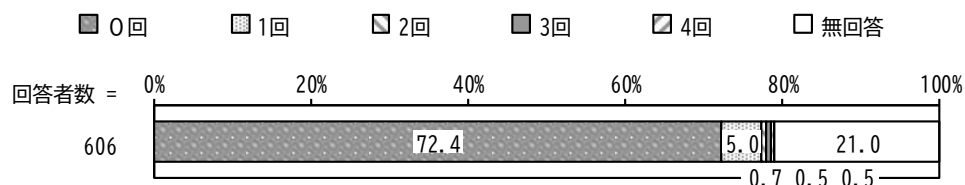
「0回」の割合が 72.9%と最も高くなっています。



## 1 か月あたりの利用回数（1 つに○）

### 居宅療養管理指導

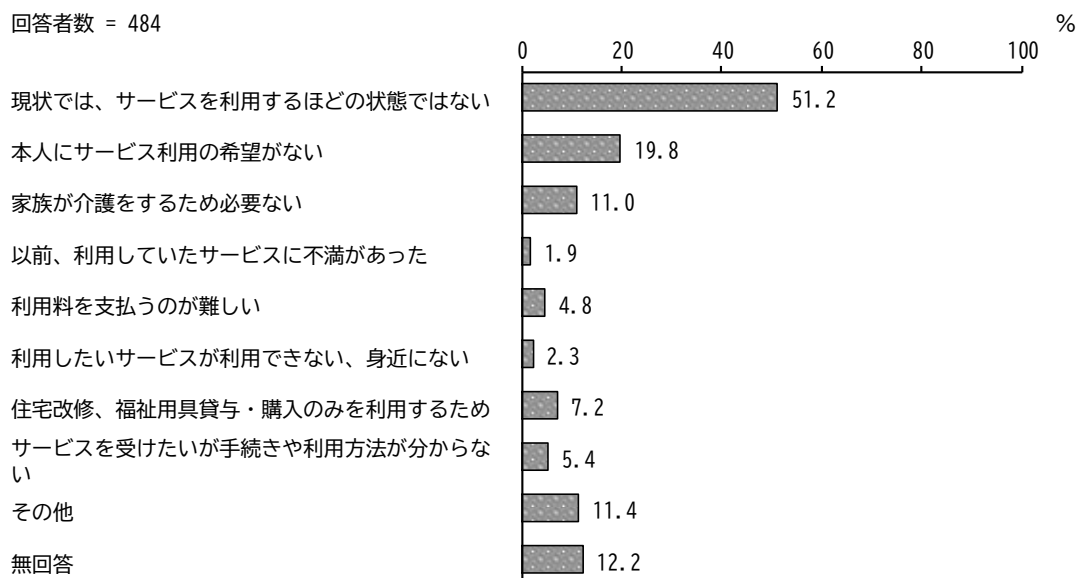
「0回」の割合が 72.4%と最も高くなっています。



問9で「利用していない」とお答えの方にお伺いします

### 問9－2 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。（複数選択可）

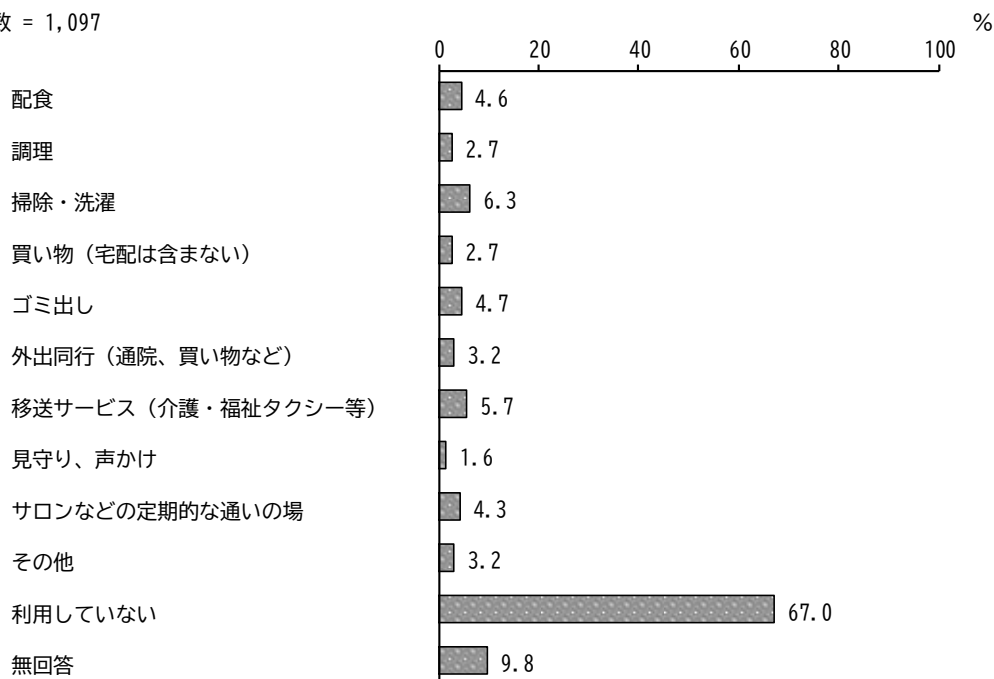
「現状では、サービスを利用するほどの状態ではない」の割合が 51.2%と最も高く、次いで「本人にサービス利用の希望がない」の割合が 19.8%、「家族が介護をするため必要ない」の割合が 11.0%となっています。



問10 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください。（複数選択可）

「掃除・洗濯」の割合が6.3%と最も高くなっています。

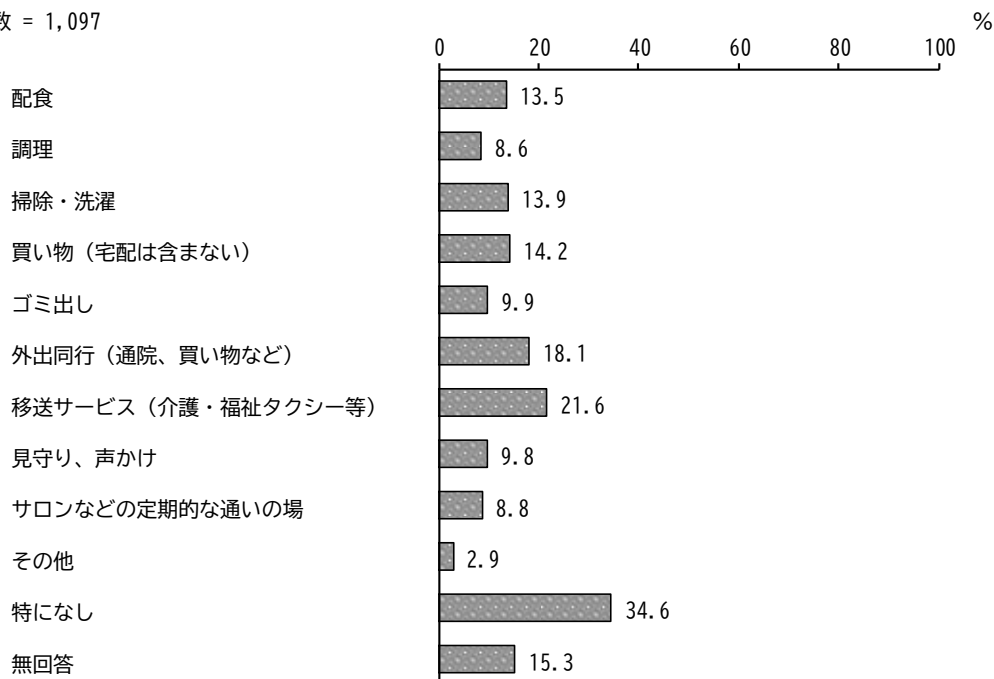
回答者数 = 1,097



問11 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・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。（複数選択可）

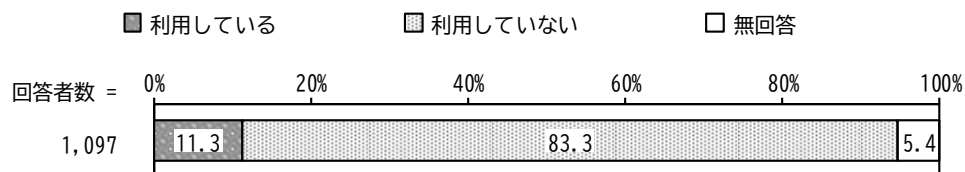
「移送サービス（介護・福祉タクシー等）」の割合が21.6%と最も高く、次いで「外出同行（通院、買い物など）」の割合が18.1%、「買い物（宅配は含まない）」の割合が14.2%となっています。

回答者数 = 1,097



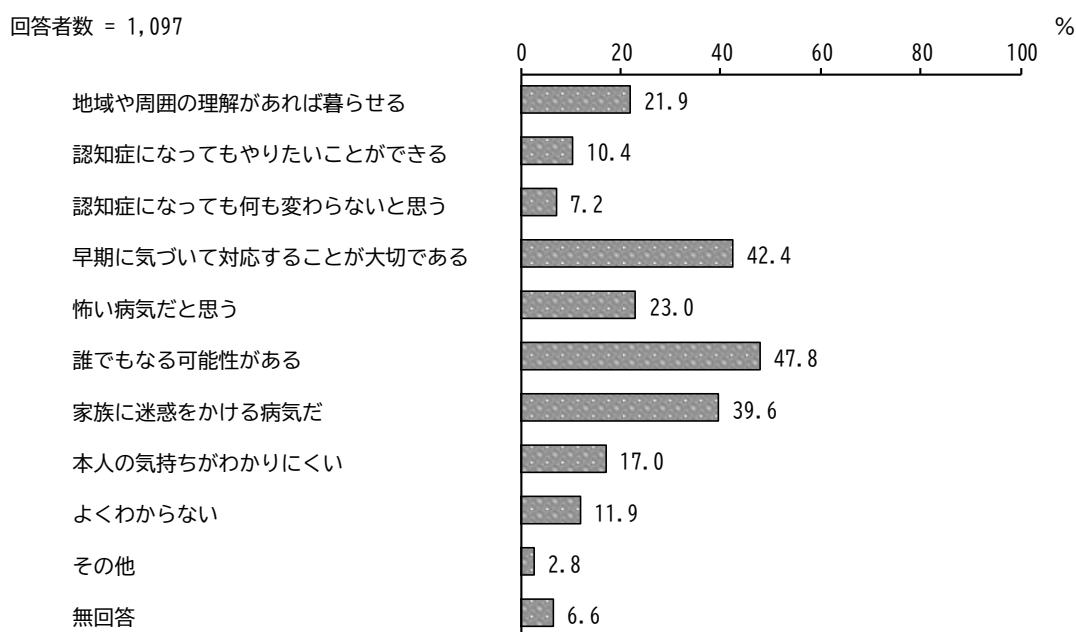
問 12 ご本人は、現在、訪問診療を利用していますか。（1つを選択）

「利用している」の割合が 11.3%、「利用していない」の割合が 83.3%となっています。



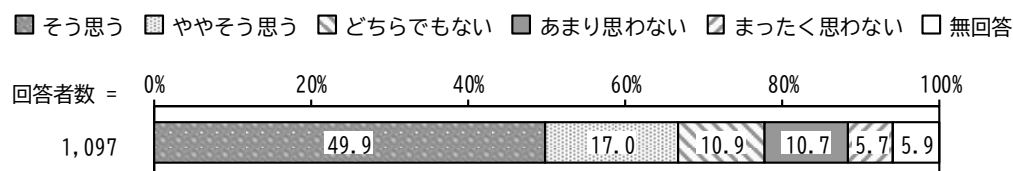
問 13 ご本人は、「認知症」に対してどのようなイメージを持っていますか。（複数選択可）

「誰でもなる可能性がある」の割合が 47.8%と最も高く、次いで「早期に気づいて対応することが大切である」の割合が 42.4%、「家族に迷惑をかける病気だ」の割合が 39.6%となっています。



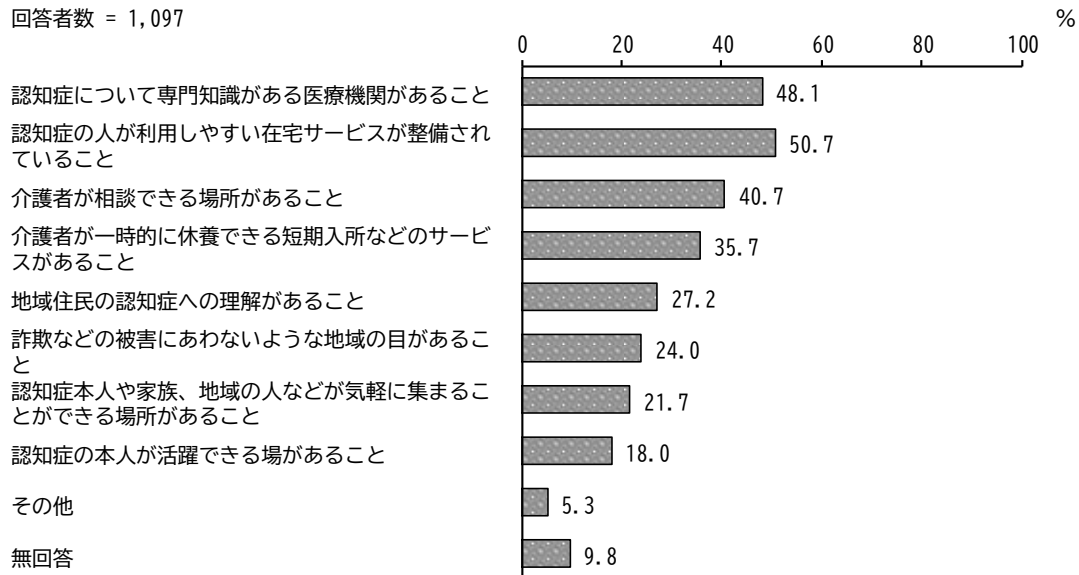
問 14 自分が認知症になったら、周りの人に助けてもらいながら自宅での生活を続けたいと思いますか。（1つを選択）

「そう思う」「ややそう思う」を合わせた“思う”の割合が 66.9%、「あまり思わない」「まったく思わない」を合わせた“思わない”の割合が 16.4%となっています。



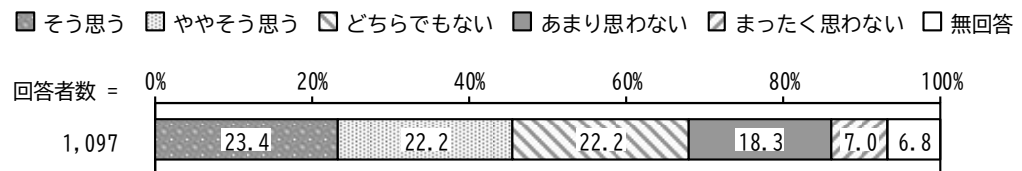
問 15 認知症になっても自宅での生活を続けるために、必要なことは何ですか。（複数選択可）

「認知症の人が利用しやすい在宅サービスが整備されていること」の割合が 50.7%と最も高く、次いで「認知症について専門知識がある医療機関があること」の割合が 48.1%、「介護者が相談できる場所があること」の割合が 40.7%となっています。



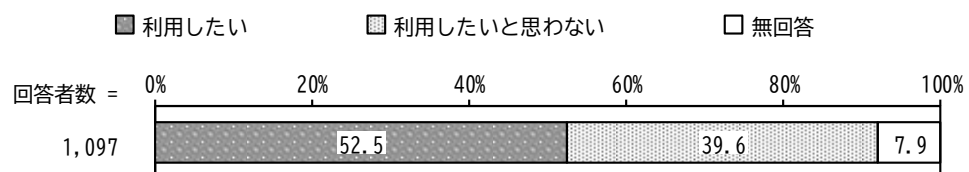
問 16 認知症の人も地域活動に役割をもって参加した方が良いと思いますか。（1つを選択）

「そう思う」「ややそう思う」を合わせた“思う”の割合が 45.6%、「あまり思わない」「まったく思わない」を合わせた“思わない”の割合が 25.3%となっています。



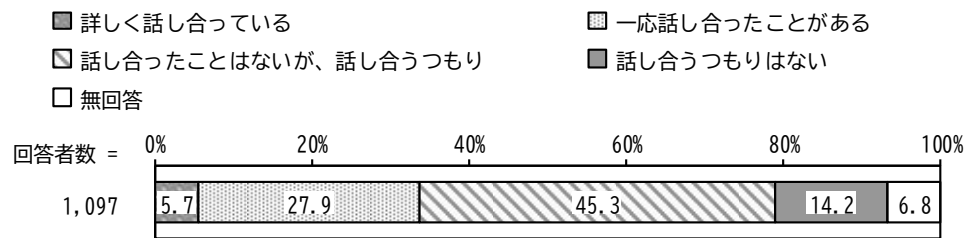
問 17 認知症になった場合、認知症カフェ（認知症の方やその家族、地域住民が交流し、認知症について学ぶことができる、安心して過ごせる場）を利用したいと思いますか。（1つを選択）

「利用したい」の割合が 52.5%、「利用したいと思わない」の割合が 39.6%となっています。



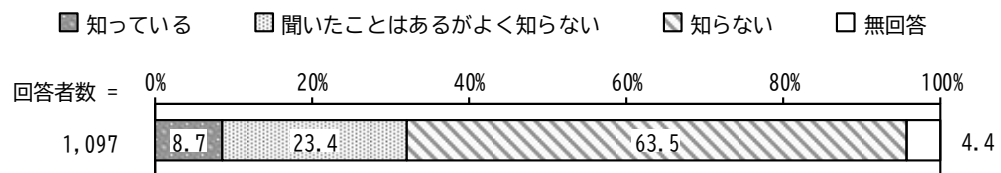
問 18 周囲の人ともしもの時のために話し合いをしていますか。(1つを選択)

「話し合ったことはないが、話し合うつもり」の割合が 45.3%と最も高く、次いで「一応話し合ったことがある」の割合が 27.9%、「話し合うつもりはない」の割合が 14.2%となっています。



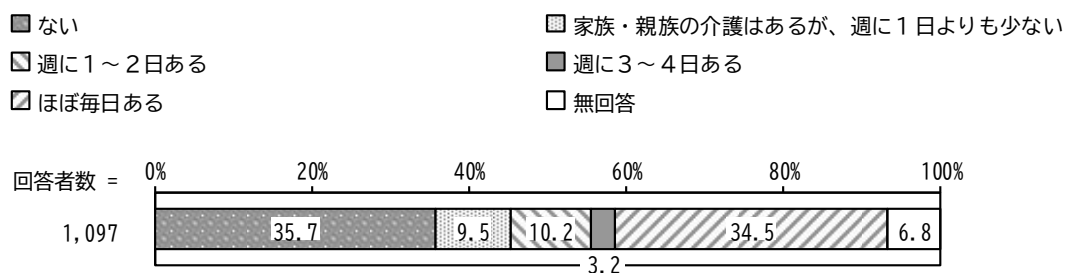
問 19 ご本人は、人生会議（アドバンス・ケア・プランニング＜ACP＞）について、これまで知っていましたか。(1つを選択)

「知っている」の割合が 8.7%、「聞いたことはあるがよく知らない」の割合が 23.4%、「知らない」の割合が 63.5%となっています。



問 20 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか（同居していない子どもや親族等からの介護を含む）（1つを選択）

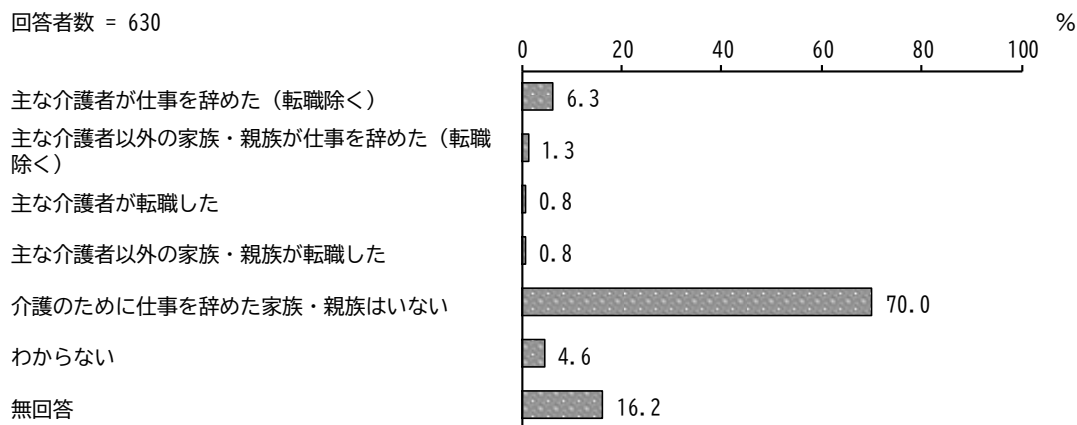
「ない」の割合が 35.7%と最も高く、次いで「ほぼ毎日ある」の割合が 34.5%、「週に1～2日ある」の割合が 10.2%となっています。



## 主な介護者の方について

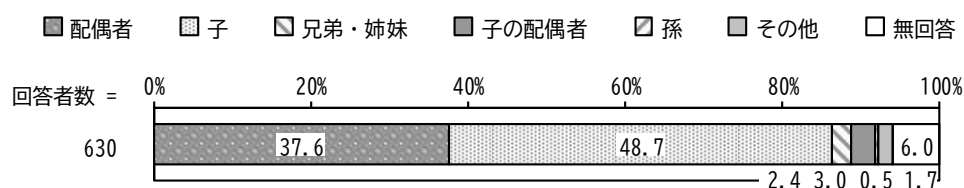
問 21 ご家族やご親族の中で、ご本人の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか。（現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません）（複数選択可）

「介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない」の割合が70.0%と最も高くなっています。



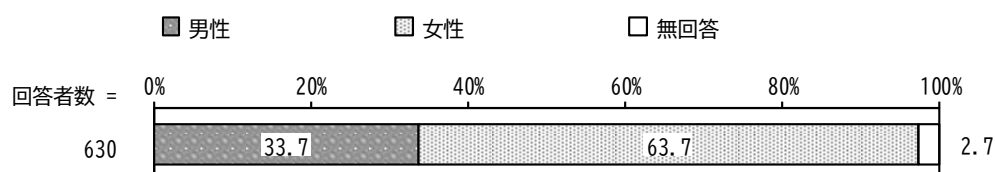
問 22 主な介護者の方は、どなたですか。（1つを選択）

「子」の割合が48.7%と最も高く、次いで「配偶者」の割合が37.6%となっています。



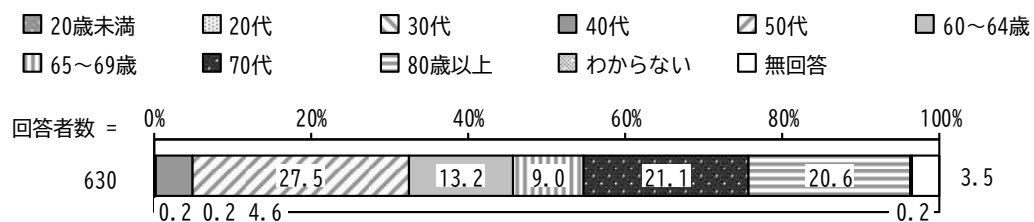
問 23 主な介護者の方の性別について、ご回答ください。（1つを選択）

「男性」の割合が33.7%、「女性」の割合が63.7%となっています。



問 24 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください。（1つを選択）

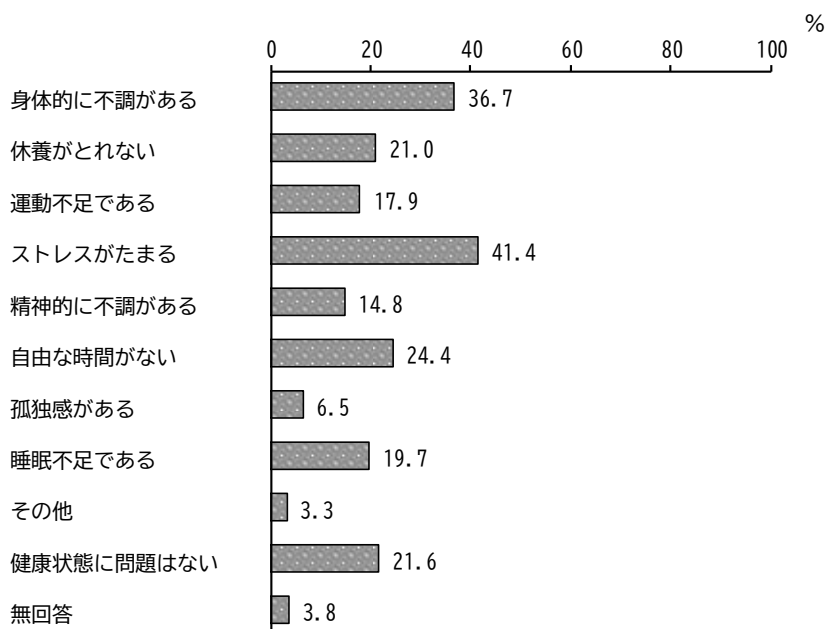
「50代」の割合が27.5%と最も高く、次いで「70代」の割合が21.1%、「80歳以上」の割合が20.6%となっています。



問 25 主な介護者の方の健康状態について、ご回答ください。（複数選択可）

「ストレスがたまる」の割合が41.4%と最も高く、次いで「身体的に不調がある」の割合が36.7%、「自由な時間がない」の割合が24.4%となっています。

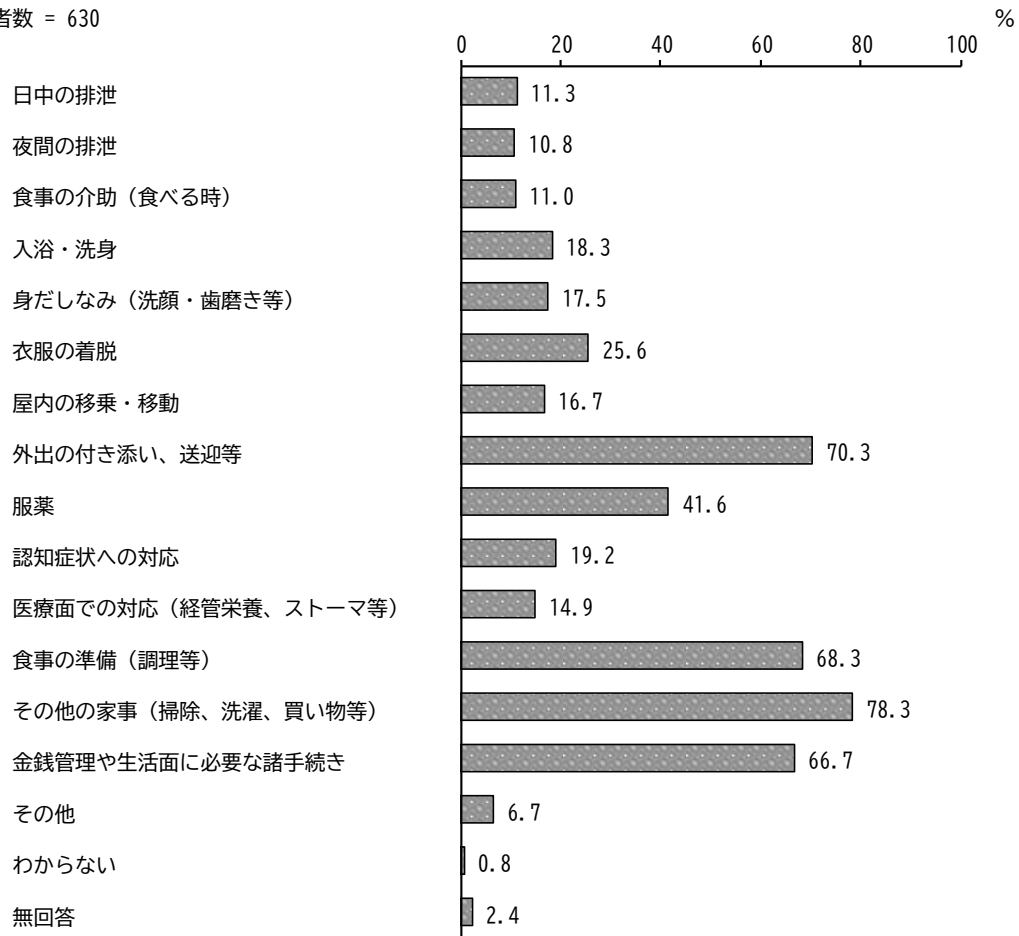
回答者数 = 630



問 26 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください。（複数選択可）

「その他の家事（掃除、洗濯、買い物等）」の割合が 78.3%と最も高く、次いで「外出の付き添い、送迎等」の割合が 70.3%、「食事の準備（調理等）」の割合が 68.3%となっています。

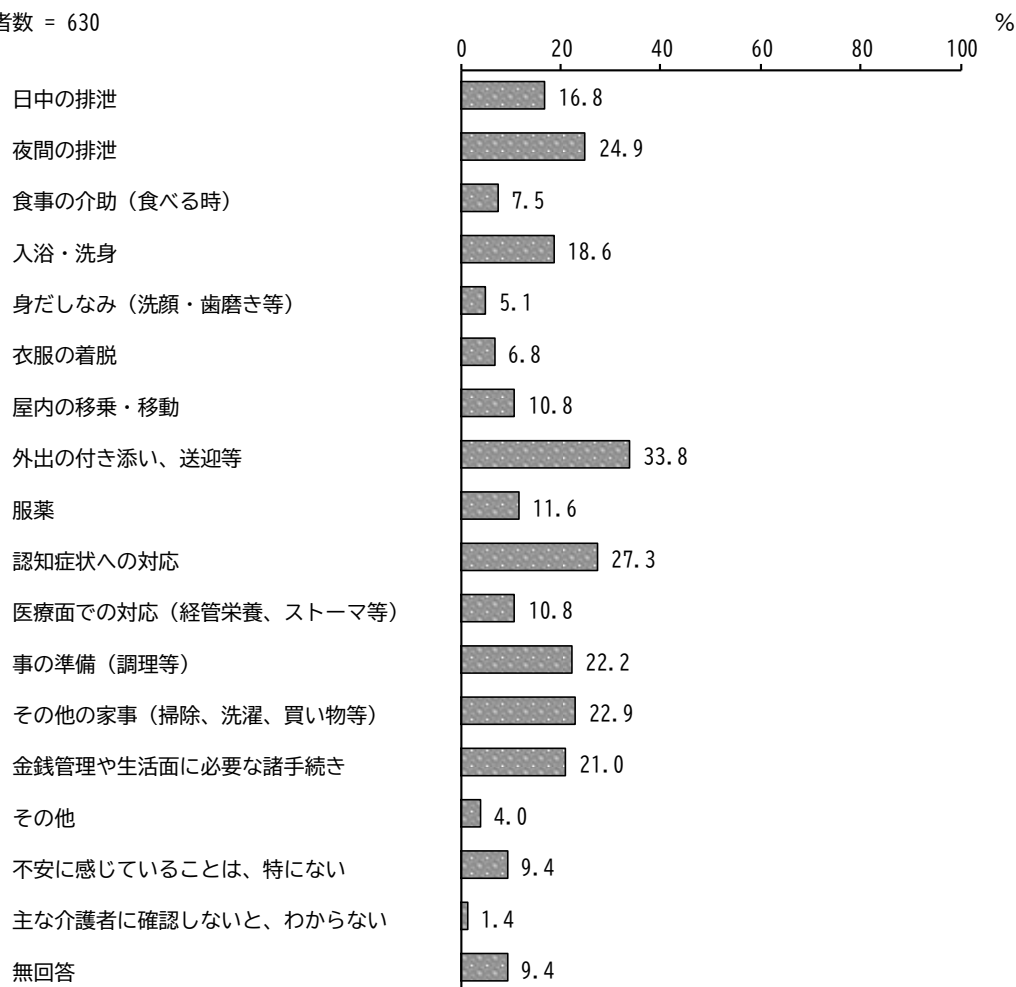
回答者数 = 630



問 27 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）（3つまで選択可）

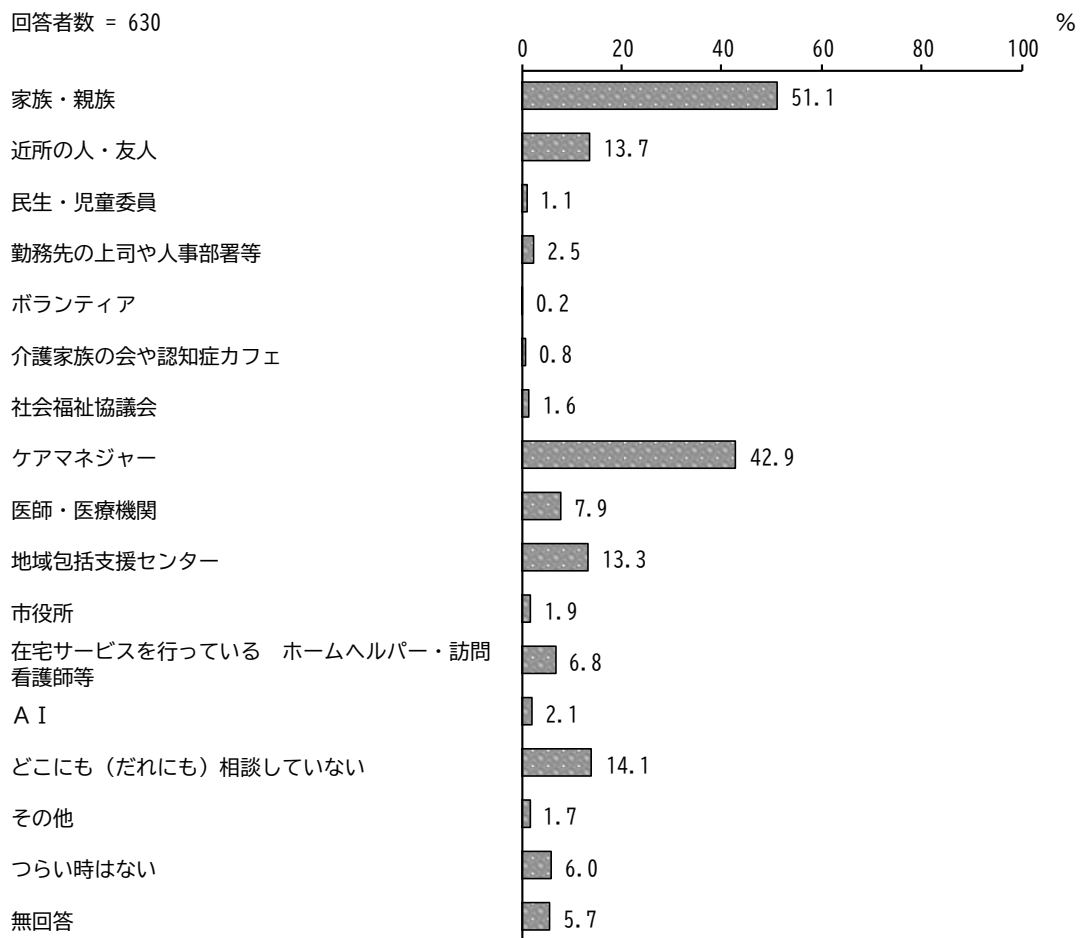
「外出の付き添い、送迎等」の割合が 33.8%と最も高く、次いで「認知症状への対応」の割合が 27.3%、「夜間の排泄」の割合が 24.9%となっています。

回答者数 = 630



問 28 主な介護者の方は、介護をされていてつらい時、どこ（だれ）に相談しましたか。（複数選択可）

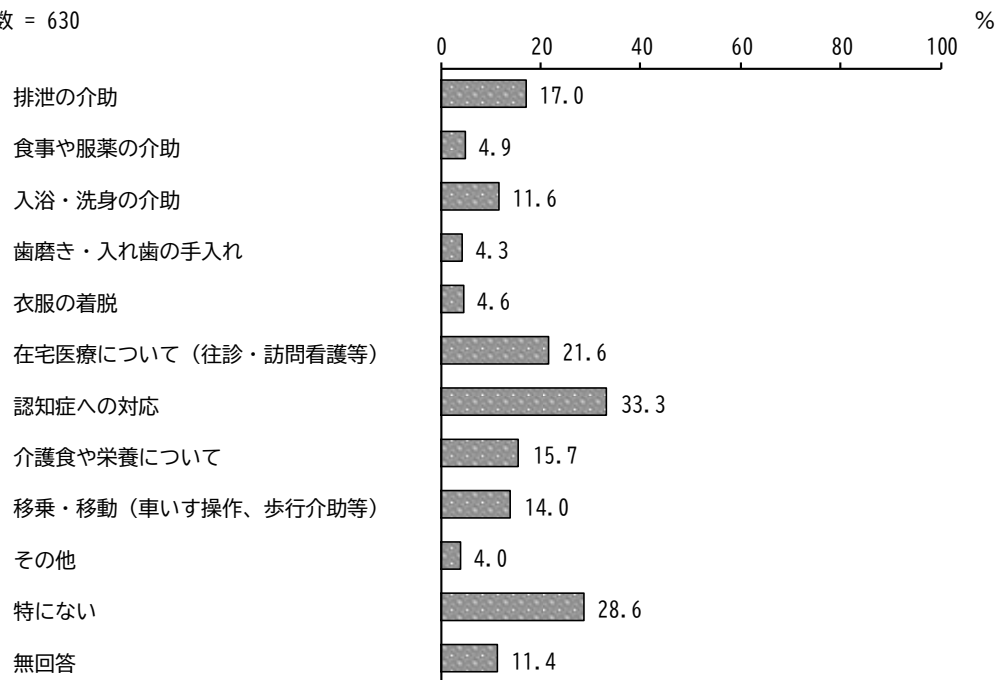
「家族・親族」の割合が 51.1%と最も高く、次いで「ケアマネジャー」の割合が 42.9%、「どこにも（だれにも）相談していない」の割合が 14.1%となっています。



**問 29 在宅での介護を継続していくうえで、主な介護者の方が介護について学びたい知識・技術はありますか。（複数選択可）**

「認知症への対応」の割合が 33.3%と最も高く、次いで「在宅医療について（往診・訪問看護等）」の割合が 21.6%、「排泄の介助」の割合が 17.0%となっています。

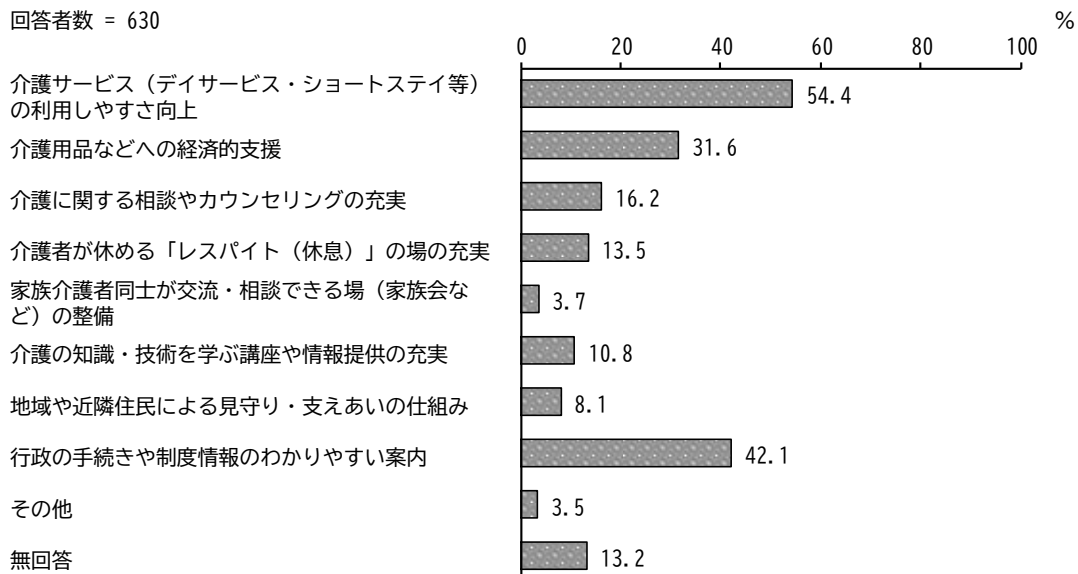
回答者数 = 630



**問 30 主な介護者の方が介護を続けるためにはどんな支援が必要ですか。（3つまで選択可）**

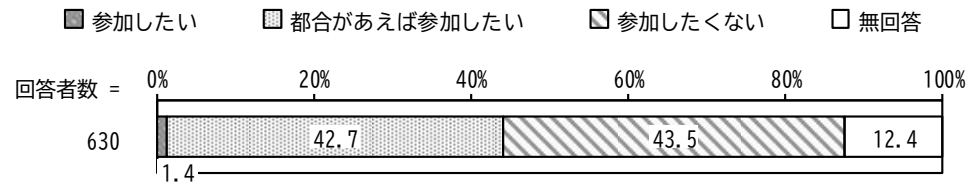
「介護サービス（デイサービス・ショートステイ等）の利用しやすさ向上」の割合が 54.4%と最も高く、次いで「行政の手続きや制度情報のわかりやすい案内」の割合が 42.1%、「介護用品などへの経済的支援」の割合が 31.6%となっています。

回答者数 = 630



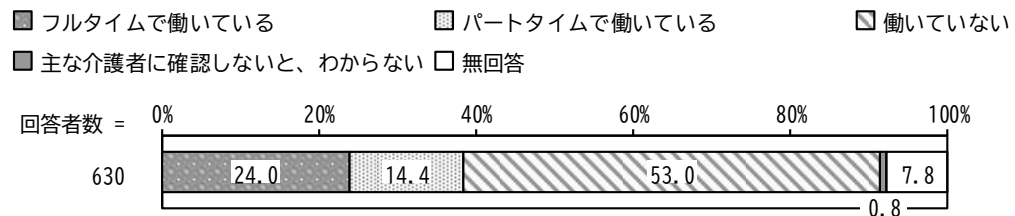
問 31 四街道市では、介護者や介護に興味のある方が集い、お互いに介護を学び、語り合う場である「虹の会」や「男の介護を語ろう会」などの介護のつどいが開催されています。介護のつどいに参加をしてみたいですか。（1つを選択）

「参加したい」の割合が 1.4%、「都合があれば参加したい」の割合が 42.7%、「参加したくない」の割合が 43.5%となっています。



問 32 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください。（1つを選択）

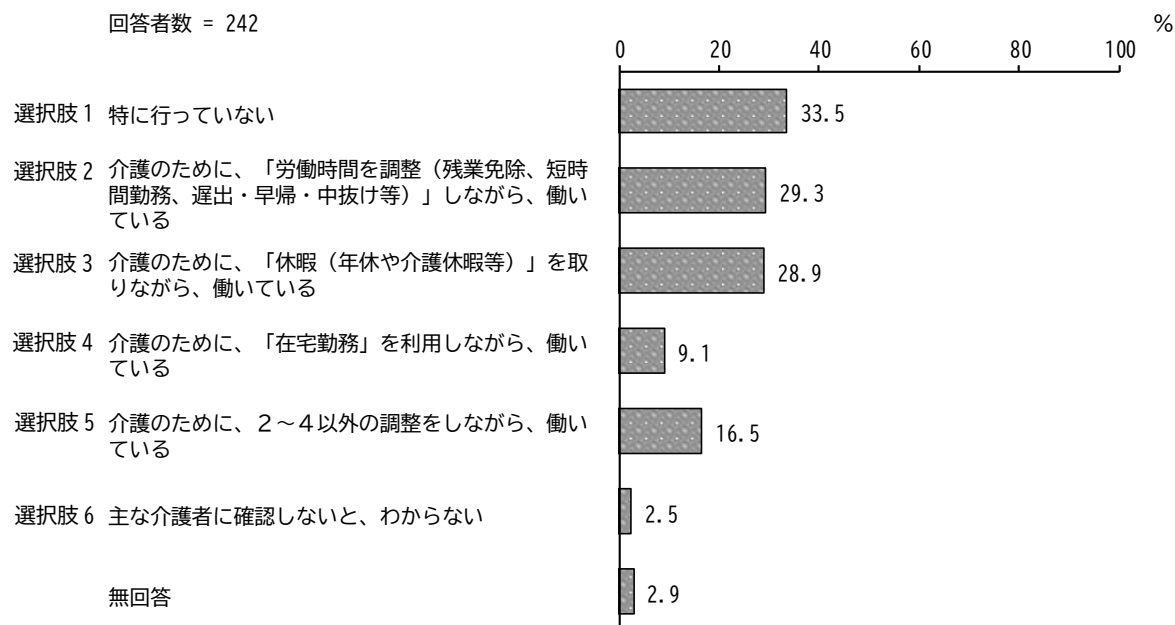
「フルタイムで働いている」の割合が 24.0%、「パートタイムで働いている」の割合が 14.4%、「働いていない」の割合が 53.0%となっています。



問 32 で「フルタイム～」または「パートタイム～」とお答えの方にお伺いします

問 32－1 主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか。（複数選択可）

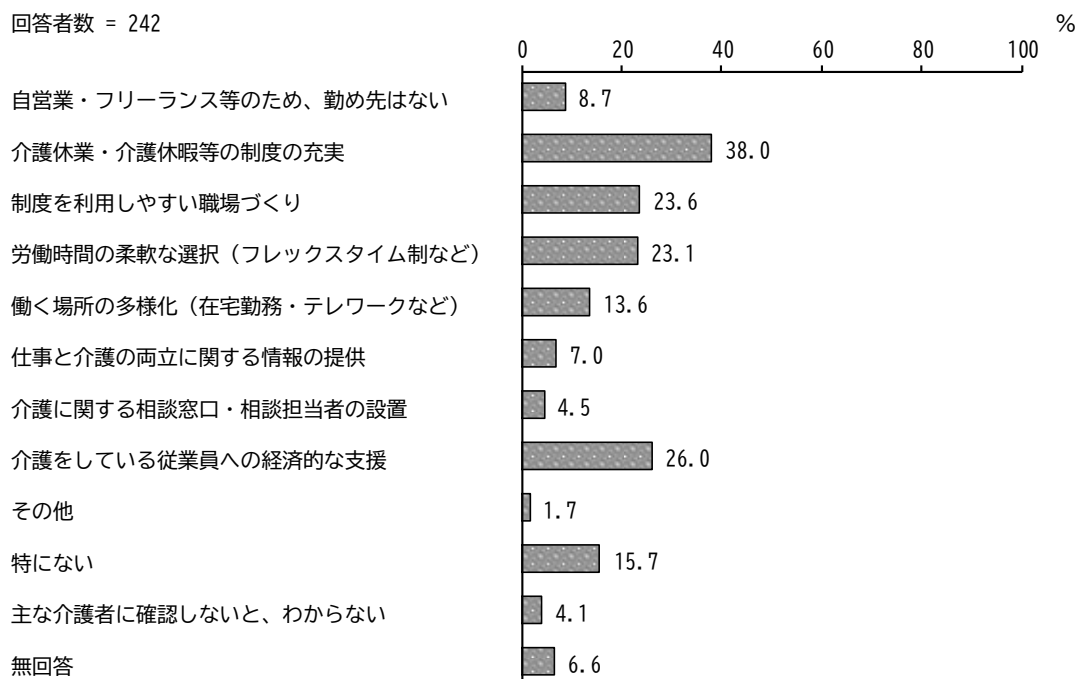
「介護のために、「労働時間を調整（残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等）」しながら、働いている」の割合が 29.3%と最も高く、次いで「介護のために、「休暇（年休や介護休暇等）」を取りながら、働いている」の割合が 28.9%、「介護のために、選択肢 2～4 以外の調整をしながら、働いている」の割合が 16.5%となっています。



問 32 で「フルタイム～」または「パートタイム～」とお答えの方にお伺いします

問 32-2 主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか。（3つまで選択可）

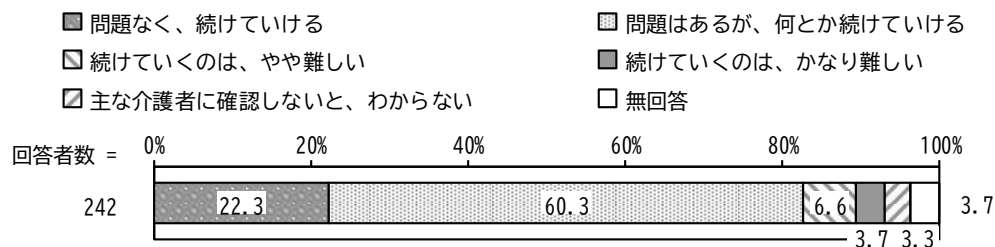
「介護休業・介護休暇等の制度の充実」の割合が 38.0%と最も高く、次いで「介護をしている従業員への経済的な支援」の割合が 26.0%、「制度を利用しやすい職場づくり」の割合が 23.6%となっています。



問 32 で「フルタイム～」または「パートタイム～」とお答えの方にお伺いします

問 32-3 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。（1つを選択）

「問題はあるが、何とか続けていける」の割合が 60.3%と最も高く、次いで「問題なく、続けていける」の割合が 22.3%となっています。



## 事業所アンケートの結果報告

訪問・通所・入所系事業所

回答事業所数 33

実施期間：令和8年6月29日（月）～7月10日（金）

送付数：市内にある86の事業所・法人に送信し、訪問・通所・入所系サービス事業所33、居宅介護支援事業所13に回答をいただきました。

問1 貴事業所が現在実施している①サービスの種類は、次のどれですか（あてはまるもの全て）。

また、令和8年4月1日時点の②定員数、令和8年5月の③平均利用者数（サービスの種類によっては「最大利用者数」、その場合、②と③が同じになっても差し支えありません。）

④利用をお断りしている場合がありますらお答えください。 回答事業所数 33

複数サービスを実施している法人等 9

↓②③（数字を入力した事業所の平均）

### 回答数 ①サービスの種類

| 回答数 | ①サービスの種類                | ②定員    | ③利用者数  | ④利用のお断り（回答数） |
|-----|-------------------------|--------|--------|--------------|
| 6   | 1 訪問介護（総合事業含む）          | 41.8 人 | 34.6 人 | あり 1 なし 4    |
| 0   | 2 訪問入浴介護（介護予防含む）        | — 人    | — 人    | あり — なし —    |
| 3   | 3 訪問看護（介護予防含む）          | 120 人  | 104 人  | あり 3 なし 0    |
| 2   | 4 訪問リハビリテーション（介護予防含む）   | 39 人   | 36.5 人 | あり 1 なし 1    |
| 6   | 5 通所介護（総合事業含む）          | 25.2 人 | 16.2 人 | あり 1 なし 2    |
| 1   | 6 通所リハビリテーション（介護予防含む）   | 32 人   | 31 人   | あり 0 なし 1    |
| 3   | 7 短期入所生活介護（介護予防含む）      | 12.7 人 | 7.67 人 | あり 1 なし 2    |
| 1   | 8 短期入所療養介護（介護予防含む）      | 2 人    | 1 人    | あり 0 なし 1    |
| 0   | 9 福祉用具貸与・販売（介護予防含む）     | — 人    | — 人    | あり — なし —    |
| 2   | 10 特定施設入居者生活介護（介護予防含む）  | 47.5 人 | 46.5 人 | あり 1 なし 1    |
| 1   | 11 定期巡回・随時対応型訪問介護看護     | 5 人    | 5 人    | あり 0 なし 1    |
| 5   | 12 地域密着型通所介護（総合事業含む）    | 11.5 人 | 10.8 人 | あり 0 なし 1    |
| 0   | 13 小規模多機能型居宅介護（介護予防含む）  | — 人    | — 人    | あり — なし —    |
| 0   | 14 看護小規模多機能型居宅介護        | — 人    | — 人    | あり — なし —    |
| 4   | 15 認知症対応型共同生活介護（介護予防含む） | 18 人   | 16.5 人 | あり 0 なし 3    |
| 0   | 16 居宅療養管理指導             | — 人    | — 人    | あり — なし —    |
| 4   | 17 介護老人福祉施設             | 95 人   | 88.8 人 | あり 2 なし 2    |
| 2   | 18 地域密着型介護老人福祉施設        | 29 人   | 29 人   | あり 0 なし 2    |
| 2   | 19 介護老人保健施設             | 77.5 人 | 104 人  | あり 1 なし 0    |

問2 事業を運営する上での課題は何ですか。（3つまで）

回答事業所数 33  
回答（○を付けた）総数 91

回答総数に対する↓

|                                   |    |    |      |   |
|-----------------------------------|----|----|------|---|
| 1 新規利用者の獲得が困難                     | 15 | 割合 | 16.5 | % |
| 2 利用者1人あたりの利用料が少ない                | 6  | 割合 | 6.6  | % |
| 3 設備・スタッフなどが不足し量的に利用者のニーズに応えられない  | 5  | 割合 | 5.5  | % |
| 4 利用者や家族が介護保険制度やサービスをよく理解していない    | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 5 利用者の身体状況の把握が難しい                 | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 6 利用者やその家族からの苦情や事故への対応            | 3  | 割合 | 3.3  | % |
| 7 利用者からのセクハラや、利用者やその家族からのカスハラへの対応 | 5  | 割合 | 5.5  | % |
| 8 訪問や送迎が非効率（エリアが広い等）              | 1  | 割合 | 1.1  | % |
| 9 利用者又は入居者の認知症が重度化した場合の対応         | 1  | 割合 | 1.1  | % |
| 10 スタッフの確保                        | 21 | 割合 | 23.1 | % |
| 11 スタッフが短期間で離職してしまう               | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 12 スタッフの人材育成                      | 12 | 割合 | 13.2 | % |
| 13 責任者など中堅人材の確保・育成                | 11 | 割合 | 12.1 | % |
| 14 他のサービス事業所との競合が激しい              | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 15 他職種との連携                        | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 16 他のサービス事業所との連携                  | 1  | 割合 | 1.1  | % |
| 17 医療機関との連携                       | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 18 介護報酬が低い                        | 10 | 割合 | 11.0 | % |
| 19 その他                            | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 20 特に課題はない                        | 0  | 割合 | 0.0  | % |

☞ スタッフの確保や育成、利用者の確保という課題があります。

問3 職員から利用者への不適切な対応を防止するために、  
どのような取組をしていますか。（あてはまるもの全て）

回答事業所数 33  
回答（○を付けた）総数 158

回答総数に対する↓

|                             |    |    |      |   |
|-----------------------------|----|----|------|---|
| 1 虐待防止や身体拘束廃止についての研修の実施     | 32 | 割合 | 20.3 | % |
| 2 認知症の方のアセスメントやケアについての研修の実施 | 22 | 割合 | 13.9 | % |
| 3 勤務体制の工夫                   | 19 | 割合 | 12.0 | % |
| 4 ヒヤリハットや事故報告の検討            | 23 | 割合 | 14.6 | % |
| 5 負担やストレスを軽減する取組            | 13 | 割合 | 8.2  | % |
| 6 介護記録の確認                   | 18 | 割合 | 11.4 | % |
| 7 職員間の報告、連絡、相談体制            | 30 | 割合 | 19.0 | % |
| 8 その他                       | 1  | 割合 | 0.6  | % |

●研修の実施や、職員間の報告、連絡、相談体制はほとんどの事業所で取り組まれています。

**問 4 貴事業所で受け入れているボランティアの人数についておたずねします。**

直近 1 カ月間に受け入れたボランティア人数（延べ人数、短期／長期は問わない）をお答えください。

|                             |    |        |             |
|-----------------------------|----|--------|-------------|
|                             |    | 回答事業所数 | 11          |
| ◎ ボランティア人数                  | 平均 | 4.64   | 人           |
| ◎ ボランティア人数のうちの高齢者（65歳以上）の人数 | 平均 | 3.88   | 人 割合 83.6 % |

**問 5 貴事業所でボランティアを受け入れる際の課題は何ですか。（3つまで）**

回答事業所数 31

回答（○を付けた）総数 49

回答総数に対する↓

|                        |   |    |        |
|------------------------|---|----|--------|
| 1 感染症防止のため受け入れが難しい     | 4 | 割合 | 8.2 %  |
| 2 プライバシーや個人情報の保護が難しい   | 1 | 割合 | 2.0 %  |
| 3 ボランティアに任せる業務の決定が難しい  | 9 | 割合 | 18.4 % |
| 4 個人の差が大きく業務を教えることが難しい | 5 | 割合 | 10.2 % |
| 5 受け入れ体制（指導・監督）が整えられない | 6 | 割合 | 12.2 % |
| 6 利用者や家族からの信頼を得られない    | 0 | 割合 | 0.0 %  |
| 7 募集してもボランティアが集まらない    | 7 | 割合 | 14.3 % |
| 8 ボランティアの確保・手続きがわからない  | 3 | 割合 | 6.1 %  |
| 9 その他                  | 7 | 割合 | 14.3 % |
| 10 ボランティアを受け入れる予定はない   | 7 | 割合 | 14.3 % |

その他の意見

- ・ 場所の確保が難しい 1 件
- ・ 検討課題としてあがっているが、実際の受け入れまで実現していない 1 件
- ・ 介護職以外は可能 1 件
- ・ 特に課題はありません。 4 件

●受け入れについて難しい状況が伺える一方、予定がないや課題がないなどの意見があります。

**地域との関わりについて**

**問 6 貴事業所では、地域の各種団体や組織（民生・児童委員、町会・自治会、地区社協等）との関わりはありますか。（あてはまるもの全て）**

回答事業所数 32

回答（○を付けた）総数 42

回答総数に対する↓

|                          |    |    |        |    |        |
|--------------------------|----|----|--------|----|--------|
| 1 近隣の団体や組織との関わりがある       | 18 | 割合 | 42.9 % | 割合 | 69.0 % |
| 2 利用者の居住地域の団体や組織との関わりがある | 11 | 割合 | 26.2 % |    |        |

(問6で、1, 2を回答された事業所におたずねします。)

問6-1 それは、どのような団体・組織ですか(あてはまるもの全て) 回答事業所数 18

回答(○を付けた)総数 40

回答総数に対する↓

|                 |    |    |        |
|-----------------|----|----|--------|
| 1 民生・児童委員       | 9  | 割合 | 22.5 % |
| 2 町会・自治会        | 10 | 割合 | 25.0 % |
| 3 小・中学校         | 5  | 割合 | 12.5 % |
| 4 老人クラブ         | 2  | 割合 | 5.0 %  |
| 5 社会福祉協議会       | 8  | 割合 | 20.0 % |
| 6 商店、商店街        | 0  | 割合 | 0.0 %  |
| 7 ボランティア・NPO団体  | 3  | 割合 | 7.5 %  |
| 8 マンション・団地の管理組合 | 0  | 割合 | 0.0 %  |
| 9 その他           | 3  | 割合 | 7.5 %  |
| ・ 幼稚園           |    |    | 2 件    |
| ・ 四街道市消防団       |    |    | 1 件    |

問6-2 問6-1の団体・組織とは、どのように関わっていますか 回答事業所数 18

(あてはまるもの全て) 回答(○を付けた)総数 37

回答総数に対する↓

|                           |    |    |        |
|---------------------------|----|----|--------|
| 1 介護や福祉についての専門知識や情報の提供・共有 | 11 | 割合 | 29.7 % |
| 2 地域の集まりへの参加              | 14 | 割合 | 37.8 % |
| 3 事業所側の催しへの招待(施設内の行事等)    | 4  | 割合 | 10.8 % |
| 4 事業所(施設)内の機能の開放(会議室等)    | 3  | 割合 | 8.1 %  |
| 5 その他                     | 5  | 割合 | 13.5 % |
| ・ 催し物の参加                  |    |    | 2 件    |
| ・ 運営推進会議、小学校の花壇を借りている     |    |    | 1 件    |
| ・ 町内会の清掃・回覧板              |    |    | 1 件    |
| ・ 避難訓練                    |    |    | 1 件    |

●約7割の事業所が地域の集まりや情報の提供・共有など、地元や地域の人などに関わりを持っています。

## 人材の確保・育成・定着について

問7 貴事業所では、従業員の職種別過不足の状況は次のうちどれにあてはまりますか。

それぞれの職種への配置の有無をお答えいただき、

ある場合は「過不足状況」の該当項目1つにチェックをしてください。

回答事業所数 33

|                   | 配置あり | 過剰 | 適正 | やや不足 | 不足 | 大いに不足 |
|-------------------|------|----|----|------|----|-------|
| 訪問介護員             | 6    | 1  | 2  | 2    | 1  | 0     |
| サービス提供責任者         | 8    | 0  | 7  | 1    | 0  | 0     |
| 介護職員              | 24   | 0  | 6  | 8    | 8  | 2     |
| 看護職員              | 21   | 0  | 12 | 5    | 4  | 0     |
| 生活相談員             | 15   | 0  | 12 | 2    | 0  | 1     |
| P T ・ O T ・ S T 等 | 14   | 0  | 9  | 5    | 0  | 0     |
| 介護支援専門員           | 12   | 0  | 8  | 3    | 1  | 0     |
| 合計                |      | 57 |    | 43   |    |       |

- (注1) 資格ではなく、従事している仕事(職種)に着目して記入してください。なお、兼務している職員については、主として従事する仕事(職種)のみ記入してください。サービス提供責任者(指定訪問介護サービスのみ該当)と訪問介護職員を兼務している場合、サービス提供責任者の欄に記入し、訪問介護員の欄には記入しないでください
- (注2) 介護職員とは、介護保険の訪問介護以外の指定介護事業所で働き、直接介護を行う者をいいます。
- (注3) P T ・ O T ・ S T 等 = P T (理学療法士)、O T (作業療法士)、S T (言語聴覚士)等の機能訓練指導員

●どの職種においても不足の傾向が見られます。

#### 問8 貴事業所の従業員の過不足状況は全体的にいかがですか(1つ)

|         |    |    |        |        |        |
|---------|----|----|--------|--------|--------|
| 1 過剰    | 1  | 割合 | 3.2 %  | 回答事業所数 | 31     |
| 2 適正    | 7  | 割合 | 22.6 % | 割合     | 25.8 % |
| 3 やや不足  | 17 | 割合 | 54.8 % |        |        |
| 4 不足    | 5  | 割合 | 16.1 % | 割合     | 74.2 % |
| 5 大いに不足 | 1  | 割合 | 3.2 %  |        |        |

(問8で、3～5を回答された事業所におたずねします。)

#### 問8-1 不足している理由、原因は何ですか(あてはまるもの全て)

回答事業所数 21 回答(○を付けた)総数 46

回答総数に対する↓

|                                       |    |    |        |
|---------------------------------------|----|----|--------|
| 1 採用が困難だから                            | 14 | 割合 | 30.4 % |
| 2 離職率が高い(定着率が低い)から                    | 4  | 割合 | 8.7 %  |
| 3 事業拡大により必要人数が増加したから                  | 3  | 割合 | 6.5 %  |
| 4 他産業に比べて、労働条件等が良くないから                | 8  | 割合 | 17.4 % |
| 5 介護の仕事に不安・マイナスイメージを持つ方が多いから          | 7  | 割合 | 15.2 % |
| 6 同業他社との人材獲得競争が激しいから                  | 7  | 割合 | 15.2 % |
| 7 その他                                 | 3  | 割合 | 6.5 %  |
| ・ 離職者がいてもすぐに応募がこない                    |    |    | 1件     |
| ・ 募集を出しているが、応募が少ない。採用しても実際の勤務につながらない。 |    |    | 1件     |
| ・ (その他の1件:記述なし)                       |    |    | 件      |

問 8 - 2 貴事業所の現在の従業員の定着状況について、  
どのように思われますか（1つ）

回答事業所数 20

|                   |    |    |      |   |
|-------------------|----|----|------|---|
| 1 定着率が低くて困っている    | 4  | 割合 | 20.0 | % |
| 2 定着率は低い、特に困っていない | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 3 定着率は低くない        | 16 | 割合 | 80.0 | % |

●約 75 % の事業所で採用が難しく、不足の傾向です。ただし、お答えいただいた事業所での定着率は 80 % となっています。

問 9 貴事業所では介護人材の確保のために、どのような工夫を行っていますか（あてはまるもの全て）

回答事業所数 33

回答（○を付けた）総数 68

回答総数に対する ↓

|                                             |    |    |      |     |
|---------------------------------------------|----|----|------|-----|
| 1 求人に際し、仕事そのものの魅力や労働条件を掲載する等<br>求人内容を工夫している | 19 | 割合 | 27.9 | %   |
| 2 採用について、従来より多くコストをかけている                    | 11 | 割合 | 16.2 | %   |
| 3 自事業所の理念やアピールポイントをHP等を介して<br>対外的に発信している    | 14 | 割合 | 20.6 | %   |
| 4 採用説明会や職場体験を実施している                         | 4  | 割合 | 5.9  | %   |
| 5 千葉県福祉人材センターが実施する就職相談・面接会に参加している           | 3  | 割合 | 4.4  | %   |
| 6 内定後のフォローをしっかりと行っている                       | 15 | 割合 | 22.1 | %   |
| 7 その他                                       | 2  | 割合 | 2.9  | %   |
| ・ スキマバイトを活用してリクルートしている。                     |    |    |      | 1 件 |
| ・ 外国人の人材を多く採用している。                          |    |    |      | 1 件 |

●労働条件やアピールポイントを発信し、また内定後のフォローも行うことで確保に努めています。

問10 従業員の研修・教育などに関して困っていることは何ですか  
（あてはまるもの全て）

回答事業所数 33

回答（○を付けた）総数 66

回答総数に対する ↓

|                           |    |    |      |   |
|---------------------------|----|----|------|---|
| 1 人材育成のための時間がない           | 11 | 割合 | 16.7 | % |
| 2 人材育成のための費用に余裕がない        | 6  | 割合 | 9.1  | % |
| 3 従業員の自己啓発への意欲が低い         | 13 | 割合 | 19.7 | % |
| 4 事業者や法人内における人材育成の優先順位が低い | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 5 指導をできる人材が少ない、または、いない    | 13 | 割合 | 19.7 | % |
| 6 採用時期が別々で効率的な育成ができない     | 6  | 割合 | 9.1  | % |
| 7 育成してもすぐに辞めてしまう          | 2  | 割合 | 3.0  | % |
| 8 研修を受講させる人的な余裕がない        | 8  | 割合 | 12.1 | % |
| 9 その他                     | 1  | 割合 | 1.5  | % |
| 10 特にない                   | 6  | 割合 | 9.1  | % |

その他の意見

- ・ 全員集合しても研修ができず一部での出席になってしまう

1 件

●指導をできる人材不足、従業員の意識の他、時間が取れないことがあげられます。

**問11 貴事業所では、従業員の早期離職防止や定着促進のために  
どのような方策をとっていますか（あてはまるもの全て）**

回答事業所数 33

回答（○を付けた）総数 107

回答総数に対する↓

|                                 |    |    |      |   |
|---------------------------------|----|----|------|---|
| 1 新人の指導担当・アドバイザーを置いている          | 10 | 割合 | 9.3  | % |
| 2 労働時間（時間帯・総労働時間）の希望を聞いている      | 25 | 割合 | 23.4 | % |
| 3 子育て支援（託児所を設ける、保育費用の助成等）を行っている | 3  | 割合 | 2.8  | % |
| 4 育児・介護などの休暇制度の活用を奨励している        | 16 | 割合 | 15.0 | % |
| 5 福利厚生を充実させ、職場内の交流を深めている        | 9  | 割合 | 8.4  | % |
| 6 能力や仕事を評価し、配置や処遇に反映している        | 16 | 割合 | 15.0 | % |
| 7 キャリアに応じた給与体系を整備している           | 12 | 割合 | 11.2 | % |
| 8 心身の健康管理に力を入れている               | 16 | 割合 | 15.0 | % |
| 9 その他                           | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 10 特に何もしていない                    | 0  | 割合 | 0.0  | % |

●全ての事業所で、さまざまな方策を行っており、75%の割合で労働時間の希望を聞いています。

**問12 利用者やその家族等からのハラスメントに対する、  
貴事業所（組織）の対策の整備状況について教えてください。  
（あてはまるもの全て）**

回答事業所数 33

回答（○を付けた）総数 216

回答総数に対する↓

|                                   |    |    |      |   |
|-----------------------------------|----|----|------|---|
| <b>【事業所内・法人内の体制の整備】</b>           |    |    |      |   |
| 1 ハラスメント対策マニュアルの作成・共有             | 26 | 割合 | 12.0 | % |
| 2 ハラスメント対応の勉強会・研修等の実施             | 24 | 割合 | 11.1 | % |
| 3 事業所内での情報共有                      | 27 | 割合 | 12.5 | % |
| 4 事業所内に相談窓口を設置                    | 17 | 割合 | 7.9  | % |
| 5 運営法人内での情報共有                     | 15 | 割合 | 6.9  | % |
| 6 運営法人本部に相談窓口を設置                  | 14 | 割合 | 6.5  | % |
| 7 同性介助の実施                         | 5  | 割合 | 2.3  | % |
| 8 職員の状況確認・安全確保の仕組みの構築             | 11 | 割合 | 5.1  | % |
| 9 契約時におけるハラスメントの防止に関する説明          | 12 | 割合 | 5.6  | % |
| 10 ハラスメントがあった場合の利用契約の解除及び他事業所の紹介等 | 9  | 割合 | 4.2  | % |
| <b>【外部機関との相談・連携体制の構築】</b>         |    |    |      |   |
| 11 専門職・専門家への相談体制の構築               | 6  | 割合 | 2.8  | % |
| 12 地域包括支援センター等への相談体制の構築           | 12 | 割合 | 5.6  | % |
| 13 困難事例への対応のための連携体制の構築            | 5  | 割合 | 2.3  | % |

【ハラスメントを受けた職員へのケア】

|                         |    |    |     |   |
|-------------------------|----|----|-----|---|
| 14 当該利用者の担当から外す         | 17 | 割合 | 7.9 | % |
| 15 サービス提供時、他の職員が同席・サポート | 16 | 割合 | 7.4 | % |

【その他】

|             |   |    |     |   |
|-------------|---|----|-----|---|
| 16 その他      | 2 | 割合 | 0.9 | % |
| 17 特に行っていない | 0 | 割合 | 0.0 | % |

その他の意見

- ・ 上司に相談・報告・相談体制の構築。 1 件
- ・ 事案 なし 1 件

●対応マニュアルを作成するとともに、情報を共有している事業所が多い傾向にあります。

問13 利用者やその家族等からのハラスメントへの対策において、  
課題となっているのはどのようなことですか。

(あてはまるもの全て)

|             |    |
|-------------|----|
| 回答事業所数      | 31 |
| 回答（○を付けた）総数 | 34 |

回答総数に対する↓

|                        |    |    |      |   |
|------------------------|----|----|------|---|
| 1 取組の進め方がわからない         | 2  | 割合 | 5.9  | % |
| 2 取組を進めるための費用が捻出できない   | 1  | 割合 | 2.9  | % |
| 3 業務が忙しく、改善に取り組む余裕がない  | 6  | 割合 | 17.6 | % |
| 4 取組に対し職員等の理解や協力が得られない | 1  | 割合 | 2.9  | % |
| 5 その他                  | 4  | 割合 | 11.8 | % |
| 6 特にない                 | 20 | 割合 | 58.8 | % |

その他の意見

- ・ 無自覚なハラスメントや時代格差、男尊女卑の価値観から大小様々日常的にあり、全て指摘したら事業運営が困難 1 件
- ・ ハラスメントと判定できることが曖昧、ハラスメントと通告することが難しい 1 件

●6割以上の事業所では課題はないとなっていますが、2割近くの事業所は取り組む余地がないとなっています。

問14 今後、介護人材として外国人を活用する予定はありますか（1つ）

回答事業所数 33

|                   |    |    |      |   |
|-------------------|----|----|------|---|
| 1 既に活用している        | 13 | 割合 | 39.4 | % |
| 2 活用を予定している       | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 3 検討をしている         | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 4 関心はあるが、検討段階にはない | 2  | 割合 | 6.1  | % |
| 5 予定はない           | 13 | 割合 | 39.4 | % |
| 6 わからない           | 5  | 割合 | 15.2 | % |

●約4割の事業所では既に活用しており、約4割の事業所では予定はないとなっています。

**問15 外国人の活用について、どのような課題があると思いますか**  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 33  
回答（○を付けた）総数 92

回答総数に対する↓

|                                   |    |    |      |   |
|-----------------------------------|----|----|------|---|
| 1 日本人職員との会話等における意思疎通に支障がある        | 13 | 割合 | 14.1 | % |
| 2 利用者等との会話等における意思疎通に支障がある         | 19 | 割合 | 20.7 | % |
| 3 日本語文章力・読解力の不足等により、介護記録の作成に支障がある | 20 | 割合 | 21.7 | % |
| 4 生活、習慣等の違いにより、日常業務に支障がある         | 14 | 割合 | 15.2 | % |
| 5 人件費以外にさまざまなコストがかかる              | 10 | 割合 | 10.9 | % |
| 6 受入方法や活用方法がわからない                 | 3  | 割合 | 3.3  | % |
| 7 日本語能力向上研修等を法人・事業所単位で行うには限界がある   | 6  | 割合 | 6.5  | % |
| 8 その他                             | 4  | 割合 | 4.3  | % |
| 9 特に問題はない                         | 3  | 割合 | 3.3  | % |

その他の意見

- ・ 結婚や出産で介護福祉士の資格を取る意欲が無い。 1 件
- ・ 技能実習生を受け入れしているが、3年経った時点での離職が課題。 1 件
- ・ 信用など 1 件
- ・ 一番は、コストだが実際に採用実績がないため、どのような課題があるか分からない 1 件

●会話や文章などにおいて支障がある回答が多いですが、問題ないという事業所も1割程度あります。

**認知症について**

**問16 認知症のある人へのサービス提供にあたって配慮していることとして、**  
**どのようなことがありますか。**  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 33  
回答（○を付けた）総数 190

回答総数に対する↓

|                                         |    |    |      |   |
|-----------------------------------------|----|----|------|---|
| 1 認知症のある人との丁寧なコミュニケーション                 | 31 | 割合 | 16.3 | % |
| 2 認知症のある人のプライバシーの尊重・確保                  | 29 | 割合 | 15.3 | % |
| 3 本人や家族へのインフォームドコンセント                   | 20 | 割合 | 10.5 | % |
| 4 認知症のある人の生活歴や馴染みを大切にしたサービス提供体制         | 17 | 割合 | 8.9  | % |
| 5 認知症のある人の不安を和らげる等、BPSDを予防する取組          | 19 | 割合 | 10.0 | % |
| 6 他の利用者や家族、地域とのふれあい・交流の促進               | 9  | 割合 | 4.7  | % |
| 7 認知症のある人が快適に過ごせる環境づくり<br>(音・光、見当識支援など) | 14 | 割合 | 7.4  | % |
| 8 認知症ケアをチームで推進するための体制づくり                | 8  | 割合 | 4.2  | % |
| 9 認知症への理解を深め、権利、虐待防止の研修等の充実             | 27 | 割合 | 14.2 | % |
| 10 認知症ケアに関する最新情報のアップデート                 | 7  | 割合 | 3.7  | % |
| 11 他の事業所や地域包括支援センター等との連携                | 7  | 割合 | 3.7  | % |
| 12 さまざまな地域資源を活かした支援体制づくり                | 2  | 割合 | 1.1  | % |
| 13 その他                                  | 0  | 割合 | 0.0  | % |

14 特になし

0

割合

0.0 %

●全ての事業所において何かしらの配慮を行っています。特にコミュニケーションやプライバシーの尊重については、ほとんどの事業所において配慮をされています。

問17 認知症のある人に対応する際に、心がけていることはありますか  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 31

回答 (○を付けた) 総数 96

回答総数に対する↓

|                                   |    |    |        |
|-----------------------------------|----|----|--------|
| 1 優しい声で声をかける                      | 26 | 割合 | 27.1 % |
| 2 相手の発言を肯定し、否定しない                 | 26 | 割合 | 27.1 % |
| 3 認知症のある人が自己表現できるよう質問の方法を工夫する     | 17 | 割合 | 17.7 % |
| 4 メモや写真等の活用で記憶を支援しながら対応する         | 8  | 割合 | 8.3 %  |
| 5 BPSDなどの認知症の症状に寄り添い、安心感を与える工夫をする | 17 | 割合 | 17.7 % |
| 6 その他                             | 2  | 割合 | 2.1 %  |

その他の意見

- ・ 回答者が現場の人間ではないため、詳細不明だが、1～5は当たり前に適宜実施していると考えている

2 件

●8割以上の事業所では、相手の立場に立った対応を心がけています。

問18 認知症のある人のための支援に大切なことは何だと思いませんか  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 31

回答 (○を付けた) 総数 111

回答総数に対する↓

|                                          |    |    |        |
|------------------------------------------|----|----|--------|
| 1 認知症への偏見をなくし、正しい理解をふまえた連携を進めること         | 24 | 割合 | 21.6 % |
| 2 本人の立場から本人の意思決定に配慮した支援を行うこと             | 24 | 割合 | 21.6 % |
| 3 本人や家族への接し方や説明の仕方などに配慮していくこと            | 26 | 割合 | 23.4 % |
| 4 認知症の視点から本人の生活歴、心身・生活状況の<br>アセスメントを行うこと | 27 | 割合 | 24.3 % |
| 5 地域の関係者との関わりなど、地域の認知症の理解を進めること          | 10 | 割合 | 9.0 %  |
| 6 入退院支援、BPSD対応等の医療・介護の連携に力を入れること         | 0  | 割合 | 0.0 %  |
| 7 その他                                    | 0  | 割合 | 0.0 %  |

●1事業所当たり、3～4つ選択をしています。そのほとんどが認知症のある人に配慮した内容です。

問19 「認知症地域支援推進員 (\*)」を知っていますか。

回答事業所数 33

知っている 16

割合 48.5 %

\* 認知症の人ができる限り住み慣れた地域で暮らし続けることができるよう、医療機関・介護サービス事業所や地域の支援機関の連携支援や、認知症の人やその家族を支援する相談業務、地域において「生きがい」をもった生活を送れるよう社会活動参加のための体制整備等を行います。市内の地域包括支援センターにそれぞれ配置されています。

問20 「認知症初期集中支援チーム（＊）」を知っていますか。

|        |        |
|--------|--------|
| 回答事業所数 | 33     |
| 知っている  | 20     |
| 割合     | 60.6 % |

＊認知症が疑われる40歳以上の人やその家族を訪問し、概ね6ヶ月の集中的な支援で医療・介護サービスにつなぐ、医療・福祉の専門職と医師で構成されるチームです。初期の段階で集中的にアセスメント・支援を行い、自立した生活のサポートと適切な医療・介護サービスへの橋渡しを行います。

問21 「オレンジカフェ（認知症カフェ）（＊）」を知っていますか。

|        |        |
|--------|--------|
| 回答事業所数 | 33     |
| 知っている  | 31     |
| 割合     | 93.9 % |

＊認知症の人やそのご家族、友人、地域にお住まいの方などが気軽に集い、健康についてのちょっとした知識や認知症について語りあえる場です。また、高齢の方だけでなく、働き盛りの方や児童まで、幅広い年齢層の方が集い、交流ができる場もあります。現在、市内に10か所のオレンジカフェがあります。

※訪問・通所系施設の事業所の方は、こちらでアンケート調査は終了となります。

# ※入所系施設事業所向け調査項目

施設の入所状況・待機者数・施設整備について（以降は入所系施設の事業所の方におたずねします）

|     |                              |        |             |
|-----|------------------------------|--------|-------------|
| 問22 | 令和8年4月1日時点の貴事業所の定員数と稼働状況について | 回答事業所数 | 14          |
|     | おたずねします                      | ↓合計    |             |
| ◎   | 定員数                          | 回答事業所数 | 14          |
| ◎   | 令和8年4月1日時点の入所者数              | 回答事業所数 | 14          |
|     | 及び男女別内訳                      | 回答事業所数 | 14          |
|     |                              | うち男性   | 216人        |
|     |                              | うち女性   | 495人        |
|     |                              | 男女割合   | 男性 30.4 %   |
|     |                              |        | 女性 69.6 %   |
| ◎   | 入所者数の保険者別内訳                  | 回答事業所数 | 14          |
|     |                              | うち当市   | 476人        |
|     |                              | 保険者割合  | 四街道市 66.9 % |
|     |                              |        | 他市 33.1 %   |
| ◎   | 令和8年4月1日時点の待機者数              | 回答事業所数 | 11          |
|     | 及び男女別内訳                      | うち男性   | 68人         |
|     |                              | うち女性   | 92人         |
|     |                              | 男女割合   | 男性 42.5 %   |
|     |                              |        | 女性 57.5 %   |
| ◎   | 待機者の入所までの平均待機日数              | 回答事業所数 | 13          |
|     |                              | 平均     | 4.23カ月      |
|     |                              | 最大     | 18カ月        |
|     |                              | 最小     | 1カ月         |

●定員数に対する入居者数の割合は93.6%。男女比は3:7。平均待機期間は約4カ月です。

**問23 施設整備について、今後3年間（令和9年～11年）での大規模改修や増床の意向はありますか**

「ある」場合は、概要をご記入ください。

回答事業所数 **15**

概要

あると回答のあった事業所数 **2**

- 令和10年～11年に大規模修繕を行なう計画中、特養増築に要望があれば、多床室の増築は予定をしたい。 1 件
- LEDやエアコンなどの修繕を検討している。 実施するかどうかは、未定。 1 件

**問24 今後の施設整備に向けての意見（自由記載）**

回答事業所数 **5**

- 施設整備については昨今の待機者減少もあり大規模の施設計画は必要性は感じられないかと感じます。また、千葉市・佐倉市・八千代市と隣接している市に比べるとサービス事業者側もアピール出来ていない（サービス内容や人材確保について）様子が感じられます。 1 件
- 介護職員の採用ができず、派遣社員やスポット社員の採用で日々の営業をしのいでいる。低賃金、職員の高齢化、身体的負担、人間関係等、介護の仕事に魅力が感じられなくなっているのではないかと。 1 件
- 施設が直面する課題は深刻な人材不足と物価高だと思います。他の産業と競争できるような給与水準の確保が必要になっていると思います。また、業務においてスタッフの身体的・精神的な負担軽減のため、見守りセンサーや介護記録ソフト、インカムなどの導入が必要かと考えます。 1 件
- 現在、既存施設は、ユニットケア特養100床で入居のご相談者も費用負担（ヘルプ等）の支払いで多床室をご希望されるご本人、ご家族がいらっしゃいます。そのご希望に少しでも近づけるためにも当法人では、今回の市福祉計画で増床の予定があるのであれば、多床室の増築を前向きに検討を致します。 1 件
- 特に無し 1 件

## 居宅介護支援事業所

回答事業所数 13

問1 令和8年4月1日時点の貴事業所の稼働状況についておたずねします。  
貴事業所の①介護支援専門員数、②ケアプラン作成数をお答えください。  
また、③利用をお断りしている場合がありますらお答えください。

|                   |        |     |       |      |   |    |      |   |
|-------------------|--------|-----|-------|------|---|----|------|---|
| ① 介護支援専門員数        | 回答事業所数 | 13  | 計     | 37   | 人 | 平均 | 2.85 | 人 |
|                   |        |     | 最大    | 10   | 人 | 最小 | 1    | 人 |
|                   | 回答事業所数 | 13  | うち常勤  | 27   | 人 | 割合 | 73.0 | % |
|                   |        |     | うち非常勤 | 10   | 人 | 割合 | 27.0 | % |
|                   | 回答事業所数 | 11  | うち男性  | 8    | 人 | 割合 | 23.5 | % |
|                   | 回答総数   | 34  | うち女性  | 26   | 人 | 割合 | 76.5 | % |
| ② ケアプラン作成数（R8.5分） | 回答事業所数 | 12  | 計     | 1012 | 件 | 平均 | 77.8 | 件 |
|                   | 回答事業所数 | 11  | うち予防  | 158  | 件 | 割合 | 16.7 | % |
|                   | 回答総数   | 944 | うち介護  | 786  | 件 | 割合 | 83.3 | % |
| ③ 利用のお断りの有無       | 回答事業所数 | 12  | あり    | 5    |   | 割合 | 41.7 | % |

●ほとんどが5人以内の事業所です。

●ケアプラン作成数を回答いただいた事業所の人数は計27名でしたので、単純に1人あたりひと月に37.5件を作成している計算になります。

問2 事業を運営する上での課題は何ですか（3つまで）

回答事業所数 12  
回答（○を付けた）総数 34

回答総数に対する↓

|                                   |   |    |      |   |
|-----------------------------------|---|----|------|---|
| 1 新規利用者の獲得が困難                     | 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 2 設備・スタッフなどが不足し量的に利用者のニーズに応えられない  | 4 | 割合 | 11.8 | % |
| 3 利用者や家族が介護保険制度やサービスをよく理解していない    | 2 | 割合 | 5.9  | % |
| 4 利用者の身体状況の把握が難しい                 | 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 5 利用者やその家族からの苦情や事故への対応            | 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 6 利用者からのセクハラや、利用者やその家族からのカスハラへの対応 | 2 | 割合 | 5.9  | % |
| 7 利用者の認知症が重症化した場合の対応              | 2 | 割合 | 5.9  | % |
| 8 スタッフの確保                         | 4 | 割合 | 11.8 | % |
| 9 スタッフが短期間で離職してしまう                | 0 | 割合 | 0.0  | % |

|    |                   |   |    |      |   |
|----|-------------------|---|----|------|---|
| 10 | スタッフの人材育成         | 2 | 割合 | 5.9  | % |
| 11 | 責任者など中堅人材の確保・育成   | 3 | 割合 | 8.8  | % |
| 12 | 他のサービス事業所との競合が激しい | 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 13 | 他職種との連携           | 1 | 割合 | 2.9  | % |
| 14 | 他のサービス事業所との連携     | 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 15 | 医療機関との連携          | 4 | 割合 | 11.8 | % |
| 16 | 介護報酬が低い           | 8 | 割合 | 23.5 | % |
| 17 | その他               | 1 | 割合 | 2.9  | % |
| 18 | 特に課題はない           | 1 | 割合 | 2.9  | % |

その他の意見

- ・ 介護支援専門員の業務が明確化されていない部分(シャド-ワーク)の負担が大きい 1 件

●介護報酬が低い→スタッフの確保不足→ニーズに応えられないという傾向が伺えます

### 問3 職員から利用者への不適切な対応を防止するために、どのような取組をしていますか

(あてはまるもの全て)

|             |    |
|-------------|----|
| 回答事業所数      | 13 |
| 回答(○を付けた)総数 | 52 |

回答総数に対する↓

|   |                           |    |    |      |   |
|---|---------------------------|----|----|------|---|
| 1 | 虐待防止や身体拘束廃止についての研修の実施     | 13 | 割合 | 25.0 | % |
| 2 | 認知症の方のアセスメントやケアについての研修の実施 | 8  | 割合 | 15.4 | % |
| 3 | 勤務体制の工夫                   | 5  | 割合 | 9.6  | % |
| 4 | ヒヤリハットや事故報告の検討            | 5  | 割合 | 9.6  | % |
| 5 | 負担やストレスを軽減する取組            | 7  | 割合 | 13.5 | % |
| 6 | 介護記録の確認                   | 5  | 割合 | 9.6  | % |
| 7 | 職員間の報告、連絡、相談体制            | 9  | 割合 | 17.3 | % |
| 8 | その他                       | 0  | 割合 | 0.0  | % |

●全ての事業所において、適切な対応の取組をされています。

### 問4 地域密着型サービスのうち、今後さらに整備が必要と思われるサービスはどれですか

(あてはまるもの全て)

|             |    |
|-------------|----|
| 回答事業所数      | 13 |
| 回答(○を付けた)総数 | 38 |

回答総数に対する↓

|   |                  |   |    |      |   |
|---|------------------|---|----|------|---|
| 1 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 6 | 割合 | 15.8 | % |
| 2 | 夜間対応型訪問介護        | 9 | 割合 | 23.7 | % |
| 3 | 認知症対応型通所介護       | 9 | 割合 | 23.7 | % |
| 4 | 地域密着型通所介護        | 2 | 割合 | 5.3  | % |
| 5 | 小規模多機能型居宅介護      | 4 | 割合 | 10.5 | % |
| 6 | 看護小規模多機能型居宅介護    | 3 | 割合 | 7.9  | % |

|   |                      |   |    |      |   |
|---|----------------------|---|----|------|---|
| 7 | 認知症対応型共同生活介護         | 5 | 割合 | 13.2 | % |
| 8 | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 9 | 特に必要はない              | 0 | 割合 | 0.0  | % |

●夜間や認知症対応の整備が求められています。

問5 小規模多機能型居宅介護の利用者数（需要）に対する事業所数（供給）の関係について、  
どのように思いますか（1つだけ）

|   |              | 回答事業所数 | 12 |      |   |
|---|--------------|--------|----|------|---|
| 1 | 事業所が多すぎる     | 0      | 割合 | 0.0  | % |
| 2 | 事業所がやや多い     | 1      | 割合 | 8.3  | % |
| 3 | 適正な事業所数である   | 4      | 割合 | 33.3 | % |
| 4 | 事業所がやや不足している | 6      | 割合 | 50.0 | % |
| 5 | 事業所が不足している   | 1      | 割合 | 8.3  | % |

●ニーズに対して、事業所数がやや不足しているという傾向にあります。

問6 看護小規模多機能型居宅介護の利用者数（需要）に対する事業所数（供給）の関係について、  
どのように思いますか（1つだけ）

|   |              | 回答事業所数 | 12 |      |   |
|---|--------------|--------|----|------|---|
| 1 | 事業所が多すぎる     | 0      | 割合 | 0.0  | % |
| 2 | 事業所がやや多い     | 1      | 割合 | 8.3  | % |
| 3 | 適正な事業所数である   | 5      | 割合 | 41.7 | % |
| 4 | 事業所がやや不足している | 5      | 割合 | 41.7 | % |
| 5 | 事業所が不足している   | 1      | 割合 | 8.3  | % |

●適正もしくはやや不足と捉えている傾向が伺えます。

問7 貴事業所では（看護）小規模多機能型居宅介護には、どのように対応していますか（1つだけ）

|   |                                                        | 回答事業所数 | 13 |      |   |
|---|--------------------------------------------------------|--------|----|------|---|
| 1 | 利用者からの問い合わせがあった場合は、（看護）小規模多機能型居宅介護事業所の連絡先の紹介を行っている     | 2      | 割合 | 15.4 | % |
| 2 | 利用者からの問い合わせがあった場合は、（看護）小規模多機能型居宅介護事業所に連絡を取り、利用者を紹介している | 6      | 割合 | 46.2 | % |
| 3 | 自法人内で実施しているので、まずそこを紹介している                              | 1      | 割合 | 7.7  | % |
| 4 | 基本的に（看護）小規模多機能型居宅介護は紹介せず、複数のサービスを組み合わせるなどにより対応している     | 1      | 割合 | 7.7  | % |
| 5 | その他                                                    | 1      | 割合 | 7.7  | % |
| 6 | 特に具体的な対応はしていない                                         | 2      | 割合 | 15.4 | % |

その他の意見

- ・ 紹介はするが、複数のサービスを組み合わせる事が多い

1 件

●事業所に連絡を取ってから紹介をしている事業所が約半数を占めています。

問 8 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の利用者数（需要）に対する事業所数（供給）の関係について、  
どのように思いますか（1つだけ）

|                | 回答事業所数 |    | 12     |
|----------------|--------|----|--------|
| 1 事業所が多すぎる     | 0      | 割合 | 0.0 %  |
| 2 事業所がやや多い     | 1      | 割合 | 8.3 %  |
| 3 適正な事業所数である   | 5      | 割合 | 41.7 % |
| 4 事業所がやや不足している | 2      | 割合 | 16.7 % |
| 5 事業所が不足している   | 4      | 割合 | 33.3 % |

●適正（以上）と考えている事業所と不足していると考える事業所の割合は半々です。

問 9 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の課題は何だと思いますか（あてはまるもの全て）

|                                             | 回答事業所数      |    | 13     |
|---------------------------------------------|-------------|----|--------|
|                                             | 回答（○を付けた）総数 |    | 26     |
|                                             | 回答総数に対する↓   |    |        |
| 1 利用者がサービスの内容や利用方法を知らない                     | 3           | 割合 | 11.5 % |
| 2 ホームヘルパーが変わることを利用者が好まない                    | 3           | 割合 | 11.5 % |
| 3 ケアマネジャーがサービスの内容や利用方法を知らない                 | 2           | 割合 | 7.7 %  |
| 4 要支援1・2の方の利用ができない                          | 3           | 割合 | 11.5 % |
| 5 夜間対応型訪問介護のサービスで十分である                      | 2           | 割合 | 7.7 %  |
| 6 夜間の訪問介護のニーズは少ない                           | 5           | 割合 | 19.2 % |
| 7 利用者の家の鍵を事業者に預けるなど、<br>夜間に事業者が訪問することに不安がある | 3           | 割合 | 11.5 % |
| 8 その他                                       | 2           | 割合 | 7.7 %  |
| 9 よくわからない                                   | 3           | 割合 | 11.5 % |

その他の意見

- ・ 時間帯によっては、対応できるヘルパーが少ない 件
- ・ 事業所に対する報酬が低い 件

●利用者も利用を強く望んでいない様子と、事業所としても対応が難しい様子が伺えます。

問10 認知症高齢者グループホームの利用者数（需要）に対する施設数（供給）の関係について、  
どのように思いますか（1つだけ）

|               | 回答事業所数 |    | 12     |
|---------------|--------|----|--------|
| 1 施設が多すぎる     | 0      | 割合 | 0.0 %  |
| 2 施設がやや多い     | 0      | 割合 | 0.0 %  |
| 3 適正な施設数である   | 6      | 割合 | 50.0 % |
| 4 施設がやや不足している | 3      | 割合 | 25.0 % |

5 施設が不足している 3 割合 25.0 %

●適正と考える事業所が半数である一方、不足していると考える事業所も半数を占めています。

問11 訪問看護ステーションの利用者数（需要）に対する事業所数（供給）の関係について、  
どのように思いますか（1つだけ）

|                | 回答事業所数 | 割合   |   |
|----------------|--------|------|---|
| 1 事業所が多すぎる     | 1      | 7.7  | % |
| 2 事業所がやや多い     | 3      | 23.1 | % |
| 3 適正な事業所数である   | 9      | 69.2 | % |
| 4 事業所がやや不足している | 0      | 0.0  | % |
| 5 事業所が不足している   | 0      | 0.0  | % |

●約7割の事業所が適正と考えていますが、約3割は多いと考えています。

問12 訪問介護の利用者数（需要）に対する事業所数（供給）の関係について、  
どのように思いますか（1つだけ）

|                | 回答事業所数 | 割合   |   |
|----------------|--------|------|---|
| 1 事業所が多すぎる     | 0      | 0.0  | % |
| 2 事業所がやや多い     | 0      | 0.0  | % |
| 3 適正な事業所数である   | 4      | 30.8 | % |
| 4 事業所がやや不足している | 8      | 61.5 | % |
| 5 事業所が不足している   | 1      | 7.7  | % |

●約7割の事業所が不足していると考えています。

問13 市内のケアマネジャーの質についてどのように感じていますか  
（貴事業所のケアマネジャーを含む）（1つだけ）

|                                  | 回答事業所数 | 割合   |   |
|----------------------------------|--------|------|---|
| 1 利用者本位の自立支援に向けたケアマネジメントができている   | 1      | 7.7  | % |
| 2 概ね利用者本位の自立支援に向けたケアマネジメントができている | 5      | 38.5 | % |
| 3 利用者本位の自立支援に向けたケアマネジメントができていない  | 0      | 0.0  | % |
| 4 個人による差が大きく、一概には言えない            | 6      | 46.2 | % |
| 5 その他                            | 0      | 0.0  | % |
| 6 わからない                          | 1      | 7.7  | % |

●ケアマネジメントができている回答と、個人差によるとした回答が半々です。

問14 自立・軽度化への取組について、どのような課題を感じていますか  
（あてはまるもの全て）

|             | 回答事業所数 | 割合   |   |
|-------------|--------|------|---|
| 1 利用者の意欲がない | 3      | 11.5 | % |

回答（○を付けた）総数 26  
回答総数に対する↓

|   |                                |    |    |      |   |
|---|--------------------------------|----|----|------|---|
| 2 | 介護保険サービスの支給限度額が低くなることを利用者が好まない | 5  | 割合 | 19.2 | % |
| 3 | 利用者に介護保険サービスを利用し続けたいという意向がある   | 12 | 割合 | 46.2 | % |
| 4 | 自立・軽度化の取組に対する事業所へのインセンティブが足りない | 6  | 割合 | 23.1 | % |
| 5 | その他                            | 0  | 割合 | 0.0  | % |

●利用者が自立・軽度化より現状のサービス利用を望んでいるようです。

問15 ケアマネジャーの質の向上を図るために必要だと思うことは何ですか  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 13

回答(○を付けた)総数 35

回答総数に対する↓

|   |                   |    |    |      |   |
|---|-------------------|----|----|------|---|
| 1 | レベルや経験年数、テーマ別の研修  | 10 | 割合 | 28.6 | % |
| 2 | 事業所でのOJT(職場内研修)   | 4  | 割合 | 11.4 | % |
| 3 | ベテランのケアマネジャーによる指導 | 3  | 割合 | 8.6  | % |
| 4 | 事例を使った検討会         | 4  | 割合 | 11.4 | % |
| 5 | 個人の意識の向上          | 10 | 割合 | 28.6 | % |
| 6 | 主任ケアマネジャーの質の向上    | 3  | 割合 | 8.6  | % |
| 7 | その他               | 1  | 割合 | 2.9  | % |

- ・働きやすい業務内容や体制に整備し、ケアマネジャーの全体数を増やさないと質の向上にもつながらない

1件

●経験や個人の意識向上もありますが、学ぶ機会も必要な様子が伺えます。

問16 貴事業所のケアマネジャーの質の向上における課題は何ですか  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 11

回答(○を付けた)総数 13

回答総数に対する↓

|   |                           |   |    |      |   |
|---|---------------------------|---|----|------|---|
| 1 | 業務多忙のため、研修を受講する時間がない      | 5 | 割合 | 38.5 | % |
| 2 | 講師、内容、費用などの面で魅力的な研修内容がない  | 2 | 割合 | 15.4 | % |
| 3 | 事業所でのOJT(職場内研修)の体制が整っていない | 1 | 割合 | 7.7  | % |
| 4 | 地域の課題を把握しきれていない           | 2 | 割合 | 15.4 | % |
| 5 | その他                       | 3 | 割合 | 23.1 | % |

- ・健康でいることで、余裕をもった働き方・考え方ができる
- ・指導を受けられる環境
- ・不在

1件

1件

1件

●忙しい様子も伺えますが、学びたい環境が整っていない状況のように感じます。

問17 貴事業所では、地域包括支援センターとどのような連携をとっていますか  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 13

回答(○を付けた)総数 42

回答総数に対する↓

|   |                         |    |    |      |   |
|---|-------------------------|----|----|------|---|
| 1 | 地域支援事業での連携              | 4  | 割合 | 9.5  | % |
| 2 | 介護支援専門員に対する日常的な個別指導・相談  | 5  | 割合 | 11.9 | % |
| 3 | 地域における介護支援専門員のネットワーク    | 8  | 割合 | 19.0 | % |
| 4 | 支援困難事例についての個別指導・相談      | 10 | 割合 | 23.8 | % |
| 5 | 支援を必要とする高齢者の早期発見・情報共有   | 6  | 割合 | 14.3 | % |
| 6 | 高齢者虐待や権利擁護についての相談や情報交換等 | 8  | 割合 | 19.0 | % |
| 7 | その他                     | 0  | 割合 | 0.0  | % |
| 8 | 特になし                    | 1  | 割合 | 2.4  | % |

●多くの事業所では、困難事例をはじめ、さまざまな情報の共有をしています。

**問18 医療機関との入退院支援・調整における課題を教えてください**  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 13  
回答（○を付けた）総数 31

回答総数に対する↓

|   |                                |   |    |      |   |
|---|--------------------------------|---|----|------|---|
| 1 | 医療機関によって、入退院支援・調整の対応が異なる       | 8 | 割合 | 25.8 | % |
| 2 | 入院時に、医療機関に対して十分な情報提供ができていない    | 1 | 割合 | 3.2  | % |
| 3 | 退院前カンファレンスが十分にできていない           | 5 | 割合 | 16.1 | % |
| 4 | 退院時に、医療機関から十分な情報提供がない          | 4 | 割合 | 12.9 | % |
| 5 | 退院時に、利用者・家族が病状等について十分に理解できていない | 9 | 割合 | 29.0 | % |
| 6 | 退院時に、在宅医と円滑な連携がとれていない          | 1 | 割合 | 3.2  | % |
| 7 | 転院時の調整ができていない                  | 2 | 割合 | 6.5  | % |
| 8 | その他                            | 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 9 | 特になし                           | 1 | 割合 | 3.2  | % |

●医療機関との調整や、利用者・家族への説明に苦慮されている様子が見えます。

**問19 医療機関との連携を進める上での課題は何ですか**  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 13  
回答（○を付けた）総数 19

回答総数に対する↓

|   |                          |   |    |      |   |
|---|--------------------------|---|----|------|---|
| 1 | 医療機関の協力が得られない            | 2 | 割合 | 10.5 | % |
| 2 | 情報共有システムが確立されていない        | 9 | 割合 | 47.4 | % |
| 3 | 共有すべき情報がわからない            | 1 | 割合 | 5.3  | % |
| 4 | 連携のための事務負担が大きい           | 7 | 割合 | 36.8 | % |
| 5 | 連携の必要性を感じていない            | 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 6 | 個人情報保護に基づく情報提供の同意手続きが難しい | 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 7 | その他                      | 0 | 割合 | 0.0  | % |

●医療機関との連携は必要だと認識されていますが、情報共有の方法が確立されていないこと、また、現状では事業所にとって負担が大きいようです。

## 人材の確保・育成・定着について

問20 貴事業所の従業員の過不足状況はいかがですか（1つだけ）

|         |   |    |        |        |        |
|---------|---|----|--------|--------|--------|
| 1 過剰    | 0 | 割合 | 0.0 %  | 回答事業所数 | 13     |
| 2 適正    | 5 | 割合 | 38.5 % | 割合     | 38.5 % |
| 3 やや不足  | 4 | 割合 | 30.8 % |        |        |
| 4 不足    | 2 | 割合 | 15.4 % | 割合     | 61.5 % |
| 5 大いに不足 | 2 | 割合 | 15.4 % |        |        |

（問20で、3～5をお答えされた事業所におたずねします。）

問20-1 不足している理由、原因は何ですか

回答事業所数 8  
回答（○を付けた）総数 17

（あてはまるもの全て）

|                              |   |    |        |
|------------------------------|---|----|--------|
| 1 採用が困難だから                   | 5 | 割合 | 29.4 % |
| 2 離職率が高い（定着率が低い）から           | 1 | 割合 | 5.9 %  |
| 3 事業拡大により必要人数が増加したから         | 0 | 割合 | 0.0 %  |
| 4 他産業に比べて、労働条件等が良くないから       | 3 | 割合 | 17.6 % |
| 5 介護の仕事に不安・マイナスイメージを持つ方が多いから | 4 | 割合 | 23.5 % |
| 6 同業他社との人材獲得競争が激しいから         | 3 | 割合 | 17.6 % |
| 7 その他                        | 1 | 割合 | 5.9 %  |
| ・ 運営資金の問題                    |   |    | 1 件    |

●人手不足と業種の環境から、採用が難しい様子です。

問21 貴事業所の現在の従業員の定着状況について、どのように思われますか

回答事業所数 12

（1つだけ）

|                    |    |    |        |
|--------------------|----|----|--------|
| 1 定着率が低くて困っている     | 0  | 割合 | 0.0 %  |
| 2 定着率は低いが、特に困っていない | 2  | 割合 | 16.7 % |
| 3 定着率は低くない         | 10 | 割合 | 83.3 % |

●回答いただいた全ての事業所において、従業員の定着について困ってはいません。

問22 貴事業所では、介護人材の確保のために、どのような工夫を行っていますか（あてはまるもの全て）

回答事業所数 12  
回答（○を付けた）総数 20

回答総数に対する↓

|                                             |   |    |        |
|---------------------------------------------|---|----|--------|
| 1 求人に対し、仕事そのものの魅力や労働条件を掲載する等<br>求人内容を工夫している | 4 | 割合 | 20.0 % |
| 2 採用について、従来より多くコストをかけている                    | 3 | 割合 | 15.0 % |

|                                          |   |    |        |
|------------------------------------------|---|----|--------|
| 3 自事業所の理念やアピールポイントをＨＰ等を介して<br>対外的に発信している | 4 | 割合 | 20.0 % |
| 4 採用説明会や職場体験を実施している                      | 0 | 割合 | 0.0 %  |
| 5 千葉県福祉人材センターが実施する就職相談・面接会に参加している        | 0 | 割合 | 0.0 %  |
| 6 内定後のフォローをしっかりと行っている                    | 5 | 割合 | 25.0 % |
| 7 その他                                    | 4 | 割合 | 20.0 % |
| ・ ハローワークを活用している                          |   |    | 1 件    |
| ・ 従業員の募集を行っていない                          |   |    | 2 件    |

●相談会等については、あまり活用されていないが、職場の状況をＰＲしています。

**問23 従業員の研修・教育などに関して困っていることは何ですか  
(あてはまるもの全て)**

回答事業所数 12  
回答（○を付けた）総数 15

回答総数に対する↓

|                           |   |    |        |
|---------------------------|---|----|--------|
| 1 人材育成のための時間がない           | 2 | 割合 | 13.3 % |
| 2 人材育成のための費用に余裕がない        | 1 | 割合 | 6.7 %  |
| 3 従業員の自己啓発への意欲が低い         | 2 | 割合 | 13.3 % |
| 4 事業者や法人内における人材育成の優先順位が低い | 1 | 割合 | 6.7 %  |
| 5 指導をできる人材が少ない、または、いない    | 3 | 割合 | 20.0 % |
| 6 採用時期が別々で効率的な育成ができない     | 0 | 割合 | 0.0 %  |
| 7 育成してもすぐに辞めてしまう          | 0 | 割合 | 0.0 %  |
| 8 研修を受講させる人的な余裕がない        | 0 | 割合 | 0.0 %  |
| 9 その他                     | 2 | 割合 | 13.3 % |
| 10 特になし                   | 4 | 割合 | 26.7 % |
| その他の意見                    |   |    |        |
| ・ 従業員なし                   |   |    | 1 件    |
| ・ 研修内容に苦慮している             |   |    | 1 件    |

●特になしが1／4を占めていますが、時間がない、人材が少ないなどの理由を合わせた割合も1／4を占めます。

**問24 貴事業所では、従業員の早期離職防止や定着促進のために  
どのような方策をとっていますか（あてはまるもの全て）**

回答事業所数 12  
回答（○を付けた）総数 30

回答総数に対する↓

|                                 |   |    |        |
|---------------------------------|---|----|--------|
| 1 新人の指導担当・アドバイザーを置いている          | 2 | 割合 | 6.7 %  |
| 2 労働時間（時間帯・総労働時間）の希望を聞いている      | 6 | 割合 | 20.0 % |
| 3 子育て支援（託児所を設ける、保育費用の助成等）を行っている | 3 | 割合 | 10.0 % |
| 4 育児・介護などの休暇制度の活用を奨励している        | 2 | 割合 | 6.7 %  |
| 5 福利厚生を充実させ、職場内の交流を深めている        | 1 | 割合 | 3.3 %  |

|    |                        |   |    |      |   |
|----|------------------------|---|----|------|---|
| 6  | 能力や仕事を評価し、配置や処遇に反映している | 5 | 割合 | 16.7 | % |
| 7  | キャリアに応じた給与体系を整備している    | 3 | 割合 | 10.0 | % |
| 8  | 心身の健康管理に力を入れている        | 5 | 割合 | 16.7 | % |
| 9  | その他                    | 1 | 割合 | 3.3  | % |
| 10 | 特になし                   | 2 | 割合 | 6.7  | % |

その他の意見

- ・ 従業員なし

1 件

● 回答いただいた事業所の半数は従業員の労働時間の希望を聞いています。

**問25 利用者やその家族等からのハラスメントに対する、  
貴事業所（組織）の対策の整備状況について教えてください。  
（あてはまるもの全て）**

回答事業所数 13  
回答（○を付けた）総数 87

**【事業所内・法人内の体制の整備】**

回答総数に対する ↓

|    |                                |    |    |      |   |
|----|--------------------------------|----|----|------|---|
| 1  | ハラスメント対策マニュアルの作成・共有            | 8  | 割合 | 9.2  | % |
| 2  | ハラスメント対応の勉強会・研修等の実施            | 9  | 割合 | 10.3 | % |
| 3  | 事業所内での情報共有                     | 8  | 割合 | 9.2  | % |
| 4  | 事業所内に相談窓口を設置                   | 4  | 割合 | 4.6  | % |
| 5  | 運営法人内での情報共有                    | 3  | 割合 | 3.4  | % |
| 6  | 運営法人本部に相談窓口を設置                 | 3  | 割合 | 3.4  | % |
| 7  | 同性介助の実施                        | 1  | 割合 | 1.1  | % |
| 8  | 職員の状況確認・安全確保の仕組みの構築            | 3  | 割合 | 3.4  | % |
| 9  | 契約時におけるハラスメントの防止に関する説明         | 10 | 割合 | 11.5 | % |
| 10 | ハラスメントがあった場合の利用契約の解除及び他事業所の紹介等 | 6  | 割合 | 6.9  | % |

**【外部機関との相談・連携体制の構築】**

|    |                      |    |    |      |   |
|----|----------------------|----|----|------|---|
| 11 | 専門職・専門家への相談体制の構築     | 2  | 割合 | 2.3  | % |
| 12 | 地域包括支援センター等への相談体制の構築 | 11 | 割合 | 12.6 | % |
| 13 | 困難事例への対応のための連携体制の構築  | 6  | 割合 | 6.9  | % |

**【ハラスメントを受けた職員へのケア】**

|    |                      |   |    |     |   |
|----|----------------------|---|----|-----|---|
| 14 | 当該利用者の担当から外す         | 6 | 割合 | 6.9 | % |
| 15 | サービス提供時、他の職員が同席・サポート | 7 | 割合 | 8.0 | % |

**【その他】**

|    |          |   |    |     |   |
|----|----------|---|----|-----|---|
| 16 | その他      | 0 | 割合 | 0.0 | % |
| 17 | 特に行っていない | 0 | 割合 | 0.0 | % |

● ほとんどの事業所で、契約時における説明及び包括等への相談体制を構築しています。

**問26 利用者やその家族等からのハラスメントへの対策において、  
課題となっているのはどのようなことですか。**

回答事業所数 13  
回答（○を付けた）総数 14

(あてはまるもの全て)

- 1 取組の進め方がわからない
- 2 取組を進めるための費用が捻出できない
- 3 業務が忙しく、改善に取り組む余裕がない
- 4 取組に対し職員等の理解や協力が得られない
- 5 その他
- 6 特にない

その他の意見

- ・ (その他の1件：記述なし)

回答総数に対する↓

|   |    |      |   |
|---|----|------|---|
| 3 | 割合 | 21.4 | % |
| 0 | 割合 | 0.0  | % |
| 3 | 割合 | 21.4 | % |
| 1 | 割合 | 7.1  | % |
| 1 | 割合 | 7.1  | % |
| 6 | 割合 | 42.9 | % |

●課題はない事業所も4割ありますが、約6割は何らかの課題がある状況です。

認知症について

問27 認知症のある人へのサービス提供にあたって配慮していることとして、  
どのようなことがありますか。

回答事業所数 13

回答(○を付けた)総数 101

(あてはまるもの全て)

回答総数に対する↓

- 1 認知症のある人との丁寧なコミュニケーション
- 2 認知症のある人のプライバシーの尊重・確保
- 3 本人や家族へのインフォームドコンセント
- 4 認知症のある人の生活歴や馴染みを大切にサービス提供体制
- 5 認知症のある人の不安を和らげる等、BPSDを予防する取組
- 6 他の利用者や家族、地域とのふれあい・交流の促進
- 7 認知症のある人が快適に過ごせる環境づくり  
(音・光、見当識支援など)
- 8 認知症ケアをチームで推進するための体制づくり
- 9 認知症への理解を深め、権利、虐待防止の研修等の充実
- 10 認知症ケアに関する最新情報のアップデート
- 11 他の事業所や地域包括支援センター等との連携
- 12 さまざまな地域資源を活かした支援体制づくり
- 13 その他
- 14 特にない

|    |    |      |   |
|----|----|------|---|
| 12 | 割合 | 11.9 | % |
| 11 | 割合 | 10.9 | % |
| 11 | 割合 | 10.9 | % |
| 10 | 割合 | 9.9  | % |
| 11 | 割合 | 10.9 | % |
| 7  | 割合 | 6.9  | % |
| 5  | 割合 | 5.0  | % |
| 6  | 割合 | 5.9  | % |
| 9  | 割合 | 8.9  | % |
| 3  | 割合 | 3.0  | % |
| 9  | 割合 | 8.9  | % |
| 6  | 割合 | 5.9  | % |
| 1  | 割合 | 1.0  | % |
| 0  | 割合 | 0.0  | % |

その他の意見

- ・ 利用者様個別の背景に合わせた工夫を実施している

1件

●多くの事業所で認知症のある方の立場に立って対応しています。

問28 認知症のある人に対応する際に、心がけていることはありますか  
(あてはまるもの全て)

回答事業所数 12

回答(○を付けた)総数 47

| 回答総数に対する↓                         |    |    |        |
|-----------------------------------|----|----|--------|
| 1 優しい声で声をかける                      | 10 | 割合 | 21.3 % |
| 2 相手の発言を肯定し、否定しない                 | 11 | 割合 | 23.4 % |
| 3 認知症のある人が自己表現できるよう質問の方法を工夫する     | 9  | 割合 | 19.1 % |
| 4 メモや写真等の活用で記憶を支援しながら対応する         | 6  | 割合 | 12.8 % |
| 5 BPSDなどの認知症の症状に寄り添い、安心感を与える工夫をする | 10 | 割合 | 21.3 % |
| 6 その他                             | 1  | 割合 | 2.1 %  |

その他の意見

回答者が現場の人間ではないため、詳細不明だが、1～5は当たり前前に適宜実施していると  
考えている

1 件

●その他の意見のように多くの事業所において、認知症のある人の立場に立った対応をしています。

**問29 認知症のある人のための支援に大切なことは何だと思いますか**  
(あてはまるもの全て)

|             |    |
|-------------|----|
| 回答事業所数      | 13 |
| 回答（○を付けた）総数 | 64 |

| 回答総数に対する↓                                |    |    |        |
|------------------------------------------|----|----|--------|
| 1 認知症への偏見をなくし、正しい理解をふまえた連携を進めること         | 11 | 割合 | 17.2 % |
| 2 本人の立場から本人の意思決定に配慮した支援を行うこと             | 10 | 割合 | 15.6 % |
| 3 本人や家族への接し方や説明の仕方などに配慮していくこと            | 12 | 割合 | 18.8 % |
| 4 認知症の視点から本人の生活歴、心身・生活状況の<br>アセスメントを行うこと | 11 | 割合 | 17.2 % |
| 5 地域の関係者との関わりなど、地域の認知症の理解を進めること          | 10 | 割合 | 15.6 % |
| 6 入退院支援、BPSD対応等の医療・介護の連携に力を入れること         | 10 | 割合 | 15.6 % |
| 7 その他                                    | 0  | 割合 | 0.0 %  |

●ほとんどの事業所で、設問の内容を心掛けています。

**問30 「認知症地域支援推進員（＊）」を知っていますか。**

|        |        |
|--------|--------|
| 回答事業所数 | 13     |
| 知っている  | 7      |
| 割合     | 53.8 % |

＊認知症の人ができる限り住み慣れた地域で暮らし続けることができるよう、医療機関・介護サービス事業所や地域の支援機関の連携支援や、認知症の人やその家族を支援する相談業務、地域において「生きがい」をもった生活を送れるよう社会活動参加のための体制整備等を行います。市内の地域包括支援センターにそれぞれ配置されています。

**問31 「認知症初期集中支援チーム（＊）」を知っていますか。**

|        |         |
|--------|---------|
| 回答事業所数 | 13      |
| 知っている  | 13      |
| 割合     | 100.0 % |

＊認知症が疑われる40歳以上の人やその家族を訪問し、概ね6ヶ月の集中的な支援で医療・介護サービスにつなぐ、医療・福祉の専門職と医師で構成されるチームです。初期の段階で集中的にアセスメント・支援を行い、自立した生活のサポートと適切な医療・介護サービスへの橋渡しを行います。

問32 「オレンジカフェ（認知症カフェ）（＊）」を知っていますか。

回答事業所数 13

知っている 13

割合 100.0 %

＊認知症の人やそのご家族、友人、地域にお住まいの方などが気軽に集い、健康についてのちょっとした知識や認知症について語りあえる場です。また、高齢の方だけでなく、働き盛りの方や児童まで、幅広い年齢層の方が集い、交流ができる場もあります。現在、市内に10か所のオレンジカフェがあります。

＜認知症施策推進計画に係る意見聴取の結果報告＞

1. 調査実施の目的

認知症施策推進計画（10 期計画に包含）策定にあたり、認知症の人とその家族等の声を基に、地域課題の把握や目指すべき「共生社会」のあり方を検討するため、ヒアリング調査を実施した。

2. 調査方法

【対象者】

- 本人・家族：オレンジカフェ（認知症カフェ）、グループホーム（認知症対応型共同生活介護）を訪問し、聞き取りを行った。
- ケア現場の職員：グループホーム職員に聞き取りを行った。
- 地域包括支援センター：各センターに調査票を記入してもらい、意見交換を行った。

【期間】令和 8 年 6 月 12 日～令和 8 年 7 月 14 日

【実施場所・人数】

- オレンジカフェ 8箇所・・・ 本人 12 人、家族 4 人
- グループホーム 5 施設・・・ 本人 33 人（要介護 1～4）、施設職員 5 人
- 地域包括支援センター 3箇所

3. ヒアリング結果

（1）オレンジカフェ

① 本人より

好きなことや、楽しみ、やりたいことなど

- ・ 機械をいじるのが好きで、カメラが趣味だが、撮るというよりいじるのが好き。
- ・ 友人に会うのが楽しみ。遠出をしたい。
- ・ 家庭内では、庭の手入れ、植木の選定を担当している。あとは掃除。
- ・ オレンジカフェや料理教室のような集まりなど、月の半分は外出している。息子に「危ないからいい加減やめたら」と言われる。本日も会場まで息子に送ってもらった。
- ・ 編み物が好きで先生をしていたが、目が悪くなりできない。料理や手先を使うことが好き。
- ・ ウォーキングが好き。最近はあまり行っていないが、千葉駅まで歩くこともある。2 時間くらい歩ける。
- ・ 釣りが趣味。以前は海釣りに行き、釣果の海水魚を水槽で飼っていた。今は淡水魚のみ飼っている。また、以前のように海水魚を飼いたい。
- ・ 本はよく読む。いろんなジャンルの本を読む。
- ・ 庭でアジサイの挿し木をしている。（良く育っていると一緒に来た方が言っていた。）
- ・ 畑をやっていたため、息子宅でも家庭菜園をしている。また、小さい畑を息子がやっており、畑について教えている。畑などで取れすぎた野菜は近所に配っている。
- ・ デイサービスでは、昼ごはんも出るし、入浴もでき、塗り絵や漢字合わせなどのゲームができるのと、色々な人とお話ができて楽しい。

#### 困っていることなど

- ・ 家族が「こうしなきゃダメよ」と、言ってくるのが嫌。自分の好きにしたい。
- ・ 自分の名前、自分の住所宛てに注文していない物が届いたことがある。郵便の人に持って帰ってもらった。
- ・ 本は字が見えづらいのと、読めない字があると家族にいちいち聞くのは、家族の負担になってしまうため、決まった本しか読まない。
- ・ 家族からは、「外に出て熱中症で倒れてもすぐに助けられないから、あまり外には出ないように」と言われているが、庭の雑草が気になってしまい、定期的に草取りしている。

#### 周囲との関わりなど

- ・ （相談相手として）包括職員や家族、20年来の主治医もいるので安心。
- ・ 身近に相談できる人はおり、家族、友人、近所の人。
- ・ 自分の住んでいる地域で、オレンジカフェの様な集いや独居の人が集まれる居場所づくりをしてほしい。

### ② 家族より

#### 不安に思っていること、困っていることなど

- ・ これまで家事は全て奥さんに任せていた。今では全て自分でやらなければいけないため、毎日大変な思いをしている。
- ・ 家事と介護で1日が終わってしまうため、自分の時間が持てない。
- ・ 自分が介護できない時の協力者やサービスについて
- ・ 今後、本人の認知症状が進むこと
- ・ 介護者自身の健康状態について
- ・ 経済的な不安

#### 知りたい情報や知識について

- ・ 介護保険サービスの利用に関すること
- ・ 介護保険以外のサービスや支援について

#### その他

- ・ 妻が認知症になったことに、最初は気づかず、近所の人に言われて初めて気づいた。
- ・ 介護や認知症のことなどは包括や近所の人に相談している。

### ③ オレンジカフェのボランティアより

- ・ 近所に来てほしい人はいるが、こちらから声をかけるのは難しい。
- ・ 近所に認知症の方が2、3人おり、声をかけて参加を促したいが、なかなかタイミングが合わない。

## (2) グループホーム

### ① 本人

#### 好きなことや、楽しみ、やりたいことなど

- ・ 散歩（40分程）をしたり、コンビニにおやつを買いに行くことが楽しみ。
- ・ 毎日新聞を読んでおり、天声人語は必ず読むようにしている。
- ・ 昔から習字を習っていて、親からもよく教えてもらっていた。施設では塗り絵や習字をしている。習字は施設に掲示されており、こんな立派なところに飾ってもらえてうれしい。習字は楽しいのでやり続けたい。
- ・ 入所して2年くらい。とにかく楽しい。仲間がいてお話ができるからうれしい。
- ・ 中・高とバレーをやっており、バレーやりたいけど、手がもうあれだからできない。
- ・ 息子はたまに来てくれて、お嫁さんや孫も来てくれるからうれしい。
- ・ 人の集まる場に出てみたいが、自分から話しかけるのは苦手。話しかけてもらえば、どんどん話せる。
- ・ ここには仲間がいるから楽しく過ごしている。

#### 困っていることなど

- ・ 困っていることも不安なこともない。
- ・ 洗濯もの畳みや洗濯物干しなど、やりたい気持ちはあるけれど、職員の邪魔をしちゃいけないと思って、やっていない。（年寄りには触っちゃいけないという思いがある様子）
- ・ 夜中のトイレが怖いけど、職員の人がついてきてくれるから安心。
- ・ 字を書くのも、読むのも大変。
- ・ 困っていることは、「言葉が出てこないのがね～、忘れちゃう」
- ・ 物忘れがあり、思い出せないことがあるため、困っている。
- ・ 季節に合った外出はあるが、ほとんど外に出る機会がないので、気軽に散歩とか外に出たい。
- ・ 暇な時間がある。

#### その他

- ・ 名前を伺うも、「忘れちゃった、良いことも悪いことも全部忘れてっちゃうわね」と明るく話される。
- ・ 昔は電気系の仕事をしていた。「じゃあ、ここの電気とかが壊れた時に直してくれたら施設の方は助かりますね」と言うと、「そうだね。これくらいは簡単だよ」と笑顔。

### ② 施設職員より

#### 日々のケアや入所の相談に関すること

- ・ 入居される方々は、始めは落ちつかないが、「ここにいていいんだ」と思えると、安心して過ごせるようになる。
- ・ 洗濯や料理の手伝いなどの役割を見つけることで、施設での生活に慣れていっている。
- ・ ご本人の言動を否定せずに接するよう心掛けている
- ・ 時間がかかっても、なるべく本人のできることを尊重したケアを心掛けている。
- ・ 入居者が90歳を超えている方が多く、昔に比べて入居する年齢が上がっていると感じる。

ギリギリまで自宅で介護し、限界になってから入居するパターンになってきている。

- ・ 入所の相談は、高齢者夫婦や独居で家族があまり関われないケースが多い。

#### 運営や地域との関わりについて

- ・ 職員は募集してもなかなか来ない。短時間でも募集しているがなかなか難しい。
- ・ 地域との交流もしたいが、職員不足から取り組むことができない状況である。
- ・ 入居者を公園に連れていくと、お子さん連れのお母さんたちが遠巻きに見ており、「（理解については）まだまだこれからだな」と思う。
- ・ 施設の周辺を散歩していると、地域住民から施設のことを聞かれることがある。まだまだグループホームの周知が出来ていないのかも。
- ・ 芸能披露のボランティアは来ているが、傾聴でも入ってもらえたら、ありがたい。
- ・ 施設職員の確保は大変だが、何とかやっていくしかない。職員のストレスも高い仕事なので、声を掛け合って取り組んでいる。
- ・ 解決策が出なくても、職員がストレスを共有する場が必要だと思う。
- ・ 施設だけではなく、これからは行政や地域とも一緒にやっていかなければと思っている。

### （３）地域包括支援センター

#### ① 主な相談内容から

#### 本人・家族の状況

- ・ 本人に認知症状の自覚がないため、周囲の助言や支援を受け入れられず、家族が困っているケースが多い。
- ・ 家族介護者が疾患で入院してしまい、自宅に残された認知症高齢者が生活困窮している状態がある。
- ・ 「もの忘れが多いが、どの段階で病院受診するべきかわからない」という質問が多い。
- ・ 認知症の本人が置き去りになってしまい、家族中心の相談になっている。
- ・ 本人の認知症状に対して、どの様に対応をしたら良いかわからない家族が多い。
- ・ 本人は「支援される場」よりも「自然に過ごせる場」を求める傾向があり、デイサービス利用には抵抗がある一方で、オレンジカフェには参加しやすいというケースが見られる。
- ・ 夫婦で片方が認知症を発症すると、「自分で出来る」、「私が看れる」等、どちらかが包括やサービスの受け入れを拒否する事が多い。
- ・ 遠くに住んでいる家族より、「認知症」で困っているという相談がある。

#### 地域との関わりなど

- ・ 地域の目を気にして医療機関を敬遠する等の理由により、認知症の発見や症状の進行予防対応が遅れるケースもある。
- ・ できないことに対し、「〇〇ができていない」、「最近物忘れがひどい」、「家族に相談してサービス利用した方が良い」と言う方が周囲におり、できないことや迷惑をかけてしまうことに押しつぶされそうになっている方がいる。
- ・ 近隣住民から「認知症の方は事故が心配で、デイサービス利用を勧めた方が良いのでは」といった相談が寄せられることがある。周囲の不安が背景となり、結果として本人の生活が過度に制限される場合がある。

## 第1部 計画策定にあたって

### 1. 計画策定の趣旨

我が国の高齢者人口は、国立社会保障・人口問題研究所による日本の将来推計人口（令和5年推計の出生中位（死亡中位）仮定）によれば、令和22（2040）年に高齢化率34.8%と、1.5人の現役世代（生産年齢人口）が1人の高齢者を支えるようになると予想されており、2040年問題として我が国の大きな問題となっている。本計画では2040年を見据えた柔軟なサービス確保などを盛り込んだ国の第10期基本指針の方向性を踏まえ、本市が取り組むべき具体的事業を示している。

### 2. 計画の性格・位置付け

老人福祉法第20条の8に基づく「高齢者福祉計画」と、介護保険法第117条に基づく「介護保険事業計画」を一体のものとして策定する。また、共生社会の実現を推進するための認知症基本法第13条に基づく「認知症施策推進計画」を内包する計画として位置づける。

### 3. 計画の期間

令和9（2027）年度から令和11（2029）年度までの3か年を計画期間とする。令和22（2040）年の高齢者人口のピーク時を見据えた中長期的な推計・展望を盛り込みつつ、3年ごとに見直しを行う。

### 4. 国の基本指針

第10期介護保険事業（支援）計画の基本指針として以下のポイントが国から示された。

#### ○介護サービス基盤の計画的な整備

- ①介護保険事業（支援）計画の策定
- ②地域の実情に応じたサービス提供体制の構築

#### ○地域包括ケアシステムの深化

#### ○介護人材確保と職場環境改善に向けた生産性向上、経営改善支援等（都道府県）

## 第2部 高齢者をめぐる状況

### 1. 高齢者の状況

以下、5項目を掲載予定。

- 人口・世帯の状況
- 要支援・要介護認定者数と認定率（1号被保険者）
- 年齢構造
- 後期高齢者医療制度の状況
- 高齢者の世帯構成

### 2. 各種サービスの利用状況等

保健福祉サービスや介護保険サービスの利用状況、シルバー人材センターの会員数、単位シニアクラブの会員数等をまとめる。

### 3. アンケート調査結果からみた現状

計画策定の基礎資料として実施した健康とくらしの調査と在宅介護実態調査の調査結果の整理と分析をまとめる。

### 4. 本市の課題整理と対応施策の方向性

市の高齢者の現状、第9期計画における進捗評価やアンケート調査の結果などから、市の課題と対応施策の方向性を整理する。

## 第3部 計画の基本的な考え方

### 1. 基本理念

世代や立場を超えて様々な人々がつながり支え合うことで、高齢者の方が、いつまでも住み慣れた地域で健康でいきいきと生活できる、笑顔がつづくまちの実現をめざし、高齢者保健福祉計画と介護保険事業計画の一体的な施策展開を図っていく。

「人がつながり支え合う  
健やかで笑顔がつづくまち 四街道」

### 2. 基本目標・施策体系

以下、第9期計画の基本目標。次ページに見直し案を掲載。

- 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進
- 社会参加と生きがいづくりの促進
- 相談体制の充実と地域支援体制の構築
- 介護保険サービスの充実

### 3. 重点施策

近年の本市の高齢者の状況や国の方針を踏まえて、重点的な取り組みとして位置付け、関連施策・事業の積極的な展開を図る。

## 第4部 施策の展開

前部の施策体系に基づき、施策及び事業を展開。

## 第5部 認知症施策推進計画

共生社会の実現を推進するための認知症基本法、認知症施策推進大綱に示された以下の基本施策を踏まえ策定する予定。

- 認知症の人に関する国民の理解の増進等
- 認知症の人の生活におけるバリアフリー化の推進
- 認知症の人の社会参加の機会の確保等
- 認知症の人の意思決定の支援及び権利利益の保護
- 保健医療サービス及び福祉サービスの提供体制の整備等
- 相談体制の整備等
- 認知症の予防等

## 第6部 介護サービス事業費と介護保険料の推計

### 1. 日常生活圏域と介護施設の整備方針

日常生活圏域の設定の考え方と介護施設の整備状況と整備見込みを示す。

### 2. 介護サービス事業費と介護保険料の推計

人口、要支援・要介護認定者数、介護サービス事業費、地域支援事業費、介護保険料の見込みを推計する。

## 第7部 推進体制

### 1. 計画推進のために

四街道市地域福祉計画の理念のもと、地域包括支援センターを中心として、介護サービス事業所、医療機関、ボランティア、NPO、社会福祉協議会、国民健康保険団体連合会、民生委員等の関係機関と役割分担を明確にしながら、連携の強化を図る。

## 資料

# 四街道市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画第10期計画（施策体系案）

## 【現計画】の体系

### 基本目標1

#### 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

##### <施策>

- 1 介護予防の推進
- 2 健康の維持・増進
- 3 自立生活を支える在宅福祉サービスの充実
- 4 高齢者にやさしいまちづくりの推進

### 基本目標2

#### 社会参加と生きがいのづくりの促進

##### <施策>

- 1 社会参加・交流活動の促進
- 2 生涯学習活動の促進
- 3 地域福祉活動の拠点整備

### 基本目標3

#### 相談体制の充実と地域支援体制の構築

##### <施策>

- 1 相談・情報提供体制の充実
- 2 介護者の支援
- 3 在宅医療・介護連携の推進
- 4 地域の見守り体制の充実
- 5 認知症高齢者とその家族の支援
- 6 高齢者の権利擁護

### 基本目標4

#### 介護保険サービスの充実

##### <施策>

- 1 居宅サービスの基盤整備
- 2 施設サービスの基盤整備
- 3 地域密着型サービスの基盤整備
- 4 介護保険サービスの質的向上
- 5 介護予防・生活支援サービスの充実

統合

## 【新計画】の体系 ※第4部 施策の展開（具体的な取組）等

### 基本目標1

#### 自立生活を支える介護予防・保健福祉事業の推進

##### <施策>

- 1 介護予防の推進【継続】
- 2 健康の維持・増進の充実【継続】
- 3 自立生活を支える在宅福祉サービスの充実【継続】
- 4 高齢者にやさしいまちづくりの推進【継続】

### 基本目標2

#### 社会参加と生きがいのづくりの促進

##### <施策>

- 1 社会参加・交流の促進【継続】
- 2 生涯学習活動の促進【継続】
- 3 地域福祉活動の拠点整備【継続】

### 基本目標3

#### 相談体制の充実と地域支援体制の構築

##### <施策>

- 1 相談・情報提供体制の充実【継続】
- 2 介護者への支援【継続】
- 3 在宅医療・介護連携の推進【継続】
- 4 地域の見守り・災害対策の充実【修正①】
- 5 認知症施策の推進（共生社会の実現に向けた取組）【修正②】
- 6 高齢者の権利擁護【継続】

### 基本目標4

#### 介護保険サービスの充実

##### <施策>

- 1 居宅・地域密着型サービスの基盤整備と中長期推計の反映【統合①】
- 2 施設サービスの基盤整備【継続】
- 3 介護保険サービスの質的向上【継続】
- 4 介護予防・生活支援サービスの充実【継続】

**修正①** 大規模災害等のリスクを見据え、介護施設等のBCP策定支援や防災・減災を推進するため。

**修正②** 令和6年1月施行の認知症基本法を踏まえ新しい認知症観に基づき共生社会の実現を図るため。

**統合①** 第10期指針案に基づき2040年度を見据えた中長期推計を行い類型に応じた基盤整備を行うため。

## 認知症施策推進計画

### 「認知症施策推進計画」を第5部で策定予定

国で示された、以下の基本的施策から、本市で取り組める事項について実施を進めていきます。

- 認知症の人に関する国民の理解の増進等
- 認知症の人の生活におけるバリアフリー化の推進
- 認知症の人の社会参加の機会の確保等
- 認知症の人の意思決定の支援及び権利利益の保護
- 保健医療サービス及び福祉サービスの提供体制の整備等
- 相談体制の整備等
- 認知症の予防等