

第九次郡山市高齢者福祉計画
郡山市介護保険事業計画
(地域包括ケア計画)

計画期間

2024(令和6)年度～2026(令和8)年度

素案

2024(令和6)年3月
郡山市

※数値については、一部暫定値の部分があります。

赤字部分...運営協議会委員、庁内等からの意見により加筆・修正

青字部分...法、国の指針、社会情勢に基づいて加筆・修正

緑字部分...第4回運営協議会後に加筆・修正

第九次郡山市高齢者福祉計画・郡山市介護保険事業計画 目次

I	総論	.....
第1章	総論	.....	- 1-
1	計画策定にあたって	.....	- 1-
	(1) 計画策定の趣旨	.....
	(2) 計画の性格	.....
	(3) 計画の期間	.....
	(4) 計画の策定体制	.....
第2章	高齢者を取り巻く状況	.....	- 4-
1	高齢者人口の推移と将来推計	.....	- 4-
	(1) 人口推計	.....
	(2) 総人口	.....
	(3) 年齢構成	.....
	(4) 高齢化	.....
	(5) 高齢者のいる世帯の状況	.....
2	要支援・要介護認定者数の現状と推計	.....	- 8-
	(1) 要支援・要介護認定者数の推計	.....
	(2) 認定者数の推計	.....
	(3) 年齢階層別要介護認定者数及び割合	.....
	(4) 要介護度別認知症高齢者の状況	.....
	(5) 認知症高齢者の推移	.....
3	日常生活圏域の状況	.....	- 12-
	(1) 日常生活圏域	.....
	(2) 日常生活圏域別の高齢者人口等	.....
	(3) 日常生活圏域別の高齢者のいる世帯状況	.....
4	各種アンケート結果	.....	- 15-
	(1) 生活機能評価	.....
	(2) 健康状態	.....
	(3) 地域活動等への参加促進	.....
	(4) 人生の最終段階における医療・介護の在り方	.....
	(5) 在宅介護生活を継続させるための取り組み	.....
	(6) グループホーム等入居者の過去1年間の退去先	.....
	(7) 介護保険サービスの充実	.....
第3章	基本理念及び基本目標	.....	- 27-
1	基本理念及び基本目標	.....	- 27-
2	基本方針	.....	- 28-
3	横断的取組	.....	- 28-
II	各種施策の進め方	.....
第1章	健康づくりの推進	.....	- 31-
1	健康寿命延伸に向けた取組	.....	- 32-
	(1) フレイル予防の普及啓発	.....
	(2) 健康づくりの情報提供	.....
	(3) 受動喫煙防止対策の強化・禁煙支援	.....
	(4) 高齢者の保健事業と介護予防等の一体的な実施	.....
2	生活習慣病予防の推進	.....	- 33-
	(1) 特定健康診査・特定保健指導等	.....
	(2) がん検診等	.....
	(3) 健康教育・健康相談	.....
3	歯と口腔の健康づくりの推進	.....	- 34-
	(1) 歯周疾患検診	.....

(2)「かかりつけ歯科医」の啓発、「8020 運動」の推進	.....
(3)介護予防教室	.....
(4)歯科口腔健康診査	.....
4 感染症対策の推進	.....	- 35-
(1)感染症対策	.....
(2)高齢者インフルエンザ予防接種事業	.....
(3)高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種事業	.....
第2章 生きがいづくり・社会参加の推進	.....	- 36-
1 社会参加の促進	.....	- 37-
(1)高齢者健康長寿サポート事業	.....
(2)いきいきデイクラブ事業	.....
(3)老人クラブ活動	.....
(4)市民活動・地域活動の参加促進(協働のまちづくり推進事業)	.....
(5)三世代交流事業	.....
2 生涯学習等の支援	.....	- 38-
(1)長寿社会対策推進事業(あさかの学園大学)	.....
(2)公民館の定期講座開催事業	.....
(3)生涯学習支援事業	.....
(4)スポーツ、文化活動を通じた多様な健康・生きがいづくり	.....
(5)ICTの活用	.....
3 高齢者の就労対策	.....	- 39-
(1)高齢者の就業機会の確保	.....
(2)介護資格取得費用の一部助成	.....
第3章 生活環境の充実	.....	- 40-
1 安全・安心な環境づくりの推進	.....	- 41-
(1)ユニバーサルデザインの推進・暮らしやすい環境の整備	.....
(2)防災体制の強化	.....
(3)防犯体制の強化	.....
(4)消費者被害防止に向けた取り組み	.....
(5)事故予防の推進	.....
(6)見守り体制の充実	.....
(7)高齢者の交通手段の確保	.....
(8)生活物資の調達手段の確保(買い物支援)	.....
(9)熱中症予防の啓発・推進	.....
2 高齢者の住まいの安定的な確保	.....	- 46-
(1)養護老人ホーム	.....
(2)軽費老人ホームA型、ケアハウス	.....
(3)有料老人ホーム	.....
(4)サービス付き高齢者向け住宅	.....
(5)高齢者が安心して入居できる賃貸住宅の供給促進	.....
(6)生活に困窮する高齢者に対する公的賃貸住宅の供給促進	.....
3 高齢者施設の利用促進	.....	- 48-
(1)老人福祉センター・高齢者文化休養センター	.....
(2)地域交流センター・市民福祉センター	.....
4 民間団体との連携推進	.....	- 49-
(1)社会福祉法人等の公益法人との連携強化	.....
(2)保健衛生地区組織の育成・支援の強化	.....
(3)ボランティア、民間団体等の育成・支援の強化	.....
第4章 相談・支援体制の充実	.....	- 52-
1 相談支援・情報提供の充実	.....	- 53-
(1)地域包括支援センターの機能強化	.....
(2)基幹型地域包括支援センターによる支援の充実	.....
(3)多機関連携による相談体制の強化	.....
(4)災害時等における相談支援体制の確保	.....

2 日常生活を支援する体制整備の推進	- 55-
(1)生活支援コーディネーターの配置.....	
(2)協議体活動の推進.....	
(3)介護予防・生活支援サービスの充実.....	
(4)住民主体の取組の支援	
(5)関係機関との連携.....	
3 地域ケア会議の充実	- 56-
(1)地域ケア推進会議、地域ケア圏域会議、地域ケア個別会議.....	
(2)円滑に実施するための環境整備.....	
(3)多職種との連携.....	
4 高齢者の権利擁護	- 58-
(1)成年後見制度利用の推進.....	
(2)各種専門職や関係機関との連携強化.....	
(3)消費者被害防止に向けた取り組み(再掲).....	
5 高齢者虐待防止対策の推進	- 60-
(1)高齢者の虐待防止と虐待対応への取り組み.....	
第5章 介護予防・生活支援の推進.....	- 61-
1 介護予防の推進	- 62-
(1)介護リスクの把握.....	
(2)介護予防の普及・啓発.....	
(3)地域リハビリテーション活動の支援.....	
(4)介護予防に資する通いの場の普及・啓発.....	
(5)介護予防ボランティアの育成.....	
2 介護予防・生活支援サービス事業	- 64-
(1)訪問型サービス(ホームヘルプサービス).....	
(2)通所型サービス(デイサービス).....	
(3)多様な主体による多様なサービス.....	
(4)効率的な提供体制の構築.....	
3 生活支援の推進	- 65-
(1)日常生活用品給付事業.....	
(2)高齢者在宅生活支援事業.....	
(3)配食サービス活用事業.....	
(4)訪問理美容サービス事業.....	
(5)寝具洗濯乾燥サービス事業.....	
(6)はり、きゅう、マッサージ等施術費助成事業.....	
(7)介護マーク、ヘルプマーク.....	
(8)要援護者ごみ戸別収集事業.....	
第6章 認知症施策の推進.....	- 67-
1 普及啓発・本人発信支援	- 68-
(1) 認知症に関する普及・啓発	
(2)認知症の方本人からの発信支援.....	
(3)認知症サポーター養成講座.....	
(4)キャラバンメイトの育成・支援.....	
2 予防	- 69-
(1)介護予防に資する通いの場の普及・啓発(再掲).....	
3 医療・ケア・介護サービス・介護者への支援	- 70-
(1)認知症地域支援推進員.....	
(2)認知症初期集中支援チーム.....	
(3)認知症カフェ(オレンジカフェ).....	
(4)地域支援体制の強化.....	
(5)認知症施策に関する関係機関との連携.....	
(6)医療・介護の手法の普及.....	
(7)認知症高齢者 SOS 見守りネットワーク事業.....	
(8)認知症高齢者位置情報探索機器貸与事業.....	

(9) 認知症高齢者身元確認 QRコード活用事業	.....
4 認知症バリアフリーの推進・若年性認知症の人への支援・社会参加支援	.....	- 73-
(1) 若年性認知症の方への支援	.....
(2) ヘルプカード	.....
(3) 地域の認知症バリアフリーの推進	.....
第7章 在宅医療・介護連携の推進	.....	- 75-
1 在宅医療・介護連携の推進	.....	- 76-
(1) 地域の医療・介護の資源の把握	.....
(2) 在宅医療・介護連携の課題の抽出	.....
(3) 切れ目のない在宅医療と介護の提供体制の構築推進	.....
(4) 在宅医療・介護関係者に関する相談支援	.....
(5) 地域住民への普及啓発	.....
(6) 医療・介護関係者の情報共有の支援	.....
(7) 医療・介護関係者の研修	.....
第8章 介護保険サービス提供体制の充実	.....	- 78-
1 介護保険サービス量の推移	.....	- 79-
(1) 居宅サービスの推移	.....
(2) 施設サービスの推移	.....
(3) 地域密着型サービスの推移	.....
2 介護保険サービス量の見込み	.....	- 82-
(1) 中長期的なサービス量等の見込み	.....
(2) 施設・居住系及び在宅サービス量の見込み	.....
(3) 地域支援事業量の見込み	.....
(4) 介護保険給付費の見込み等	.....
3 介護保険サービス基盤の整備	.....	- 97-
(1) 居宅サービス	.....
(2) 施設サービス	.....
(3) 地域密着型サービス	.....
(4) 介護保険サービス基盤整備等の確保の方策等	.....
4 介護給付の適正化	.....	- 103-
(1) 要介護認定の適正化	.....
(2) ケアプランの点検・住宅改修等の点検	.....
(3) 縦覧点検・医療情報との突合	.....
5 介護人材の確保、資質向上並びにその業務の効率化及び質の向上	.....	- 105-
(1) 介護人材の確保	.....
(2) 介護人材の資質向上と定着促進	.....
(3) 業務の効率化及び質の向上	.....
(4) サービス事業者等との連携	.....
6 介護保険サービスの円滑な提供	.....	- 108-
(1) 要介護認定体制の強化・充実	.....
(2) 介護・介護予防サービスに関する情報提供	.....
(3) 相談及び苦情処理体制の確立	.....
(4) 介護現場の安全性の確保、リスクマネジメントの推進	.....
(5) 低所得者の負担軽減対策	.....
7 共生型サービスの推進	.....	- 110-
(1) 共生型サービスの基盤の整備	.....
(2) 共生型サービスの円滑な提供	.....
8 介護現場における災害及び感染症に対する備え	.....	- 111-
(1) 災害に対する備え	.....
(2) 感染症に対する備え	.....
Ⅲ 計画の進行管理	.....
第1章 計画の達成状況の点検	.....	- 112-
1 点検の内容	.....	- 112-
2 点検を行う組織体制	.....	- 112-

I 総論

第1章 総論

第2章 高齢者を取り巻く状況

第3章 基本理念及び基本目標

第1章 総論

1 計画策定にあたって

(1) 計画策定の趣旨

介護保険制度は、高齢化や核家族化の進行、介護離職問題などを背景に、介護を社会全体で支えることを目的として2000(平成12)年に創設され、現在では介護を必要とする高齢者を支える制度として定着しています。

2025(令和7)年には、団塊の世代の方すべてが後期高齢者となり、また、高齢者人口がピークを迎える2040(令和22)年以降、85歳以上人口の増加に伴い、高齢者福祉施策への需要が高まるとともに、要介護高齢者及び介護サービスの増加が予想されます。さらには、一人暮らし高齢者や高齢者のみ世帯、認知症高齢者等の支援を要する高齢者も増加する一方で、支え手である生産年齢人口が急減することが見込まれることから、地域の中長期的な人口動態や介護ニーズの見込み等を捉えて、高齢者が自立して生活できる環境整備を図るとともに、介護保険事業の財政基盤の維持、既存施設・事業所のあり方等、介護サービス提供体制の計画的な整備を検討していく必要があります。

こうした中、国は、社会環境の変化による人と人との「つながり」の希薄化への対応を図る「孤独・孤立対策推進法」や、地域共生社会の実現に向け、認知症施策を総合的かつ計画的に推進する「共生社会の実現を推進するための認知症基本法」など、人口動態や社会情勢の変化に対応する法整備を行いました。

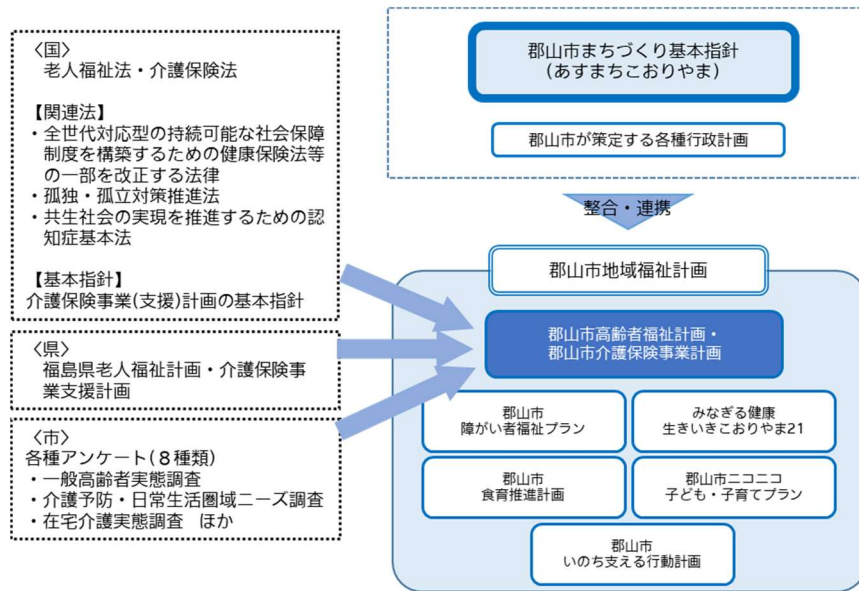
この様な状況を踏まえ、本市では「第八次郡山市高齢者福祉計画・郡山市介護保険事業計画」の検証を行い、基本理念を「誰もがともに支えあい、いつまでも自分らしく、安心して暮らせる地域共生のまち こおりやま」と定め、「第九次郡山市高齢者福祉計画・郡山市介護保険事業計画」を策定しました。本市では、本計画に基づき、多様な個人それぞれが幸せや生きがいを感じるとともに、地域や社会が幸せや豊かさを感じられる「well-being(ウェルビーイング)」の考えに立ち、高齢者が可能な限り住み慣れた地域で、その有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう、医療、介護、介護予防、住まい及び日常生活の支援が包括的に確保される地域包括ケアシステムのさらなる推進を図ってまいります。また、2040(令和22)年を見据え、「支える側」「支えられる側」という関係を超越して、すべての世代が健康で生きいきと暮らせるまちを目指す「全世代対応型の持続可能な社会保障制度の構築」にも取り組んでまいります。

このため、本計画においては、SDGsの推進と地域の自治力・市民の生涯学習力の向上、DX(デジタルトランスフォーメーション)化を施策の横断的取組とすることにより、人を中心とした「経済」「社会」「環境」において、持続可能なまちづくりを一層力強く推進してまいります。



(2) 計画の性格

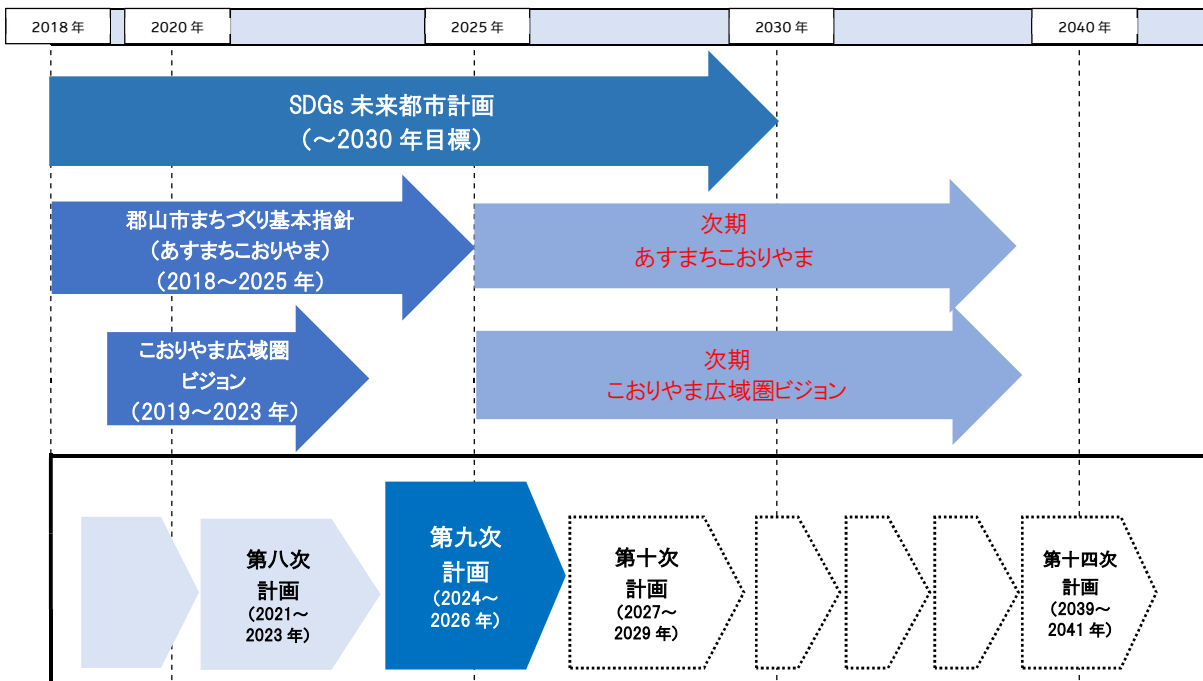
第九次郡山市高齢者福祉計画及び郡山市介護保険事業計画(地域包括ケア計画)(以下、「第九次計画」という。)は、老人福祉法第 20 条の8の規定による「老人福祉計画」及び介護保険法第 117 条の規定による「介護保険事業計画」を一体的に策定する計画であり、本市のまちづくりの基本理念や将来都市構想を示す「郡山市まちづくり基本指針」、福祉分野の総合的な計画である「郡山市地域福祉計画」の方針を踏まえつつ、各種関連計画との調和を図った本市の高齢者に関する福祉施策及び介護保険事業の全般にわたる総合的な計画です。



(3) 計画の期間

第九次計画の期間は 2024(令和6)年度から 2026(令和8)年度までの3年間です。

団塊の世代のすべてが後期高齢者(75歳以上)となる 2025(令和7)年、さらに、団塊ジュニア世代が高齢者となることで高齢者人口がピークを迎えるとされる 2040(令和 22)年以降を見据え、中長期的な視点に立った計画とします。



(4) 本計画の策定体制

第九次計画の策定に当たり、住宅、交通、雇用、**教育、防災**をはじめとする関係部署による庁内検討会を設置し、施策に係る協議を行うとともに、幅広い意見を計画に反映させるため、郡山市地域ケア推進会議等による施策の検討や、保健・医療・福祉の専門分野の代表者や被保険者として公募により選任された委員などから組織される「郡山市介護保険運営協議会」において、第八次計画の検証及び第九次計画の検討を行いました。

また、高齢者の生活実態や介護保険サービスの利用状況などを把握するために、「一般高齢者実態調査」や「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」、**「在宅介護実態調査」**など市民を対象とした調査や**「在宅生活改善調査」「居所変更実態調査」**など介護事業者を対象とした各種調査を実施するとともに、市民の意見を計画に反映するために、パブリックコメントによる意見等を募集しました。

第2章 高齢者を取り巻く状況

1 高齢者人口の推移と将来推計

(1) 人口推計

本市の人口は減少傾向で推移し、2021(令和3)年に 320,120 人であった人口が、2023(令和5)年には 315,575 人となり 4,545 人減少し、今後もこの傾向が続くと予測されます。

このような中、65 歳以上の高齢者人口は、2021(令和3)年の 86,345 人が 2023(令和5)年には 88,094 人となり 1,749 人増加しており、今後も増加傾向が続くと予測されます。さらに、2040(令和 22)年には、65 歳以上の高齢者人口は 93,025 人と推計され、2023(令和5)年から約 5,000 人の増加になると予測されます。

また、2040(令和 22)年の高齢者人口は総人口の1/3以上を占め、後期高齢者(75 歳以上)の人口が前期高齢者(65～74 歳)の人口を現在よりも更に大きく上回ると予測されます。

なお、高齢者人口は、2040(令和 22)年以降、ピークを迎えた後、緩やかな減少傾向になると予測されます。

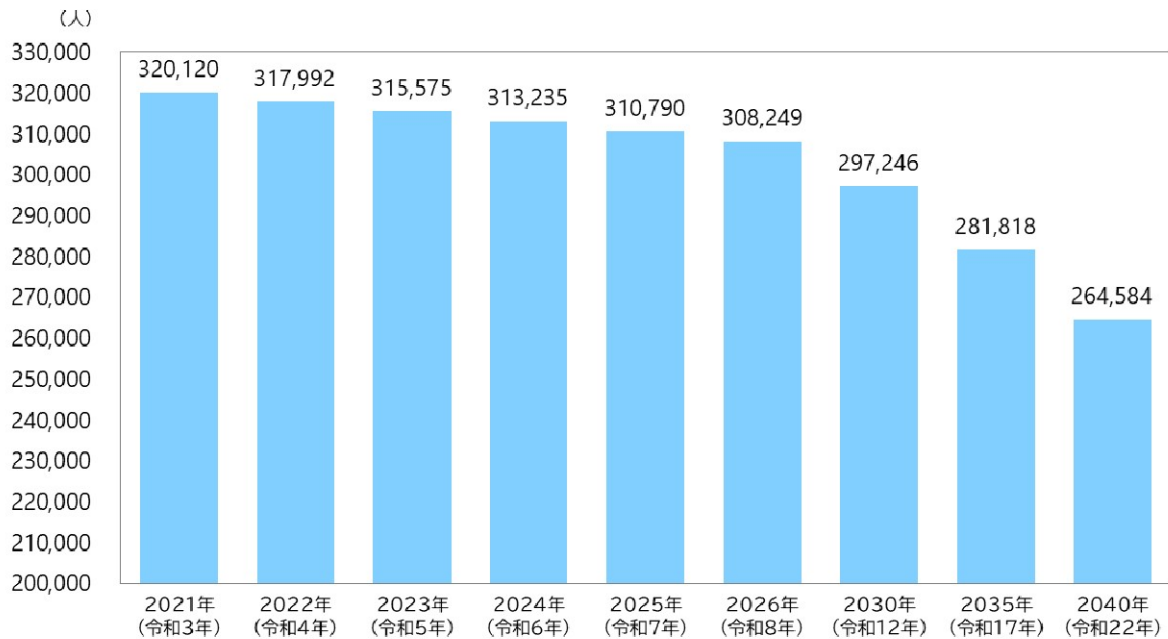
(単位:人)

区分	第八次			第九次			第十一次	第十二次	第十四次	第十五次
	2021年 (令和3年)	2022年 (令和4年)	2023年 (令和5年)	2024年 (令和6年)	2025年 (令和7年)	2026年 (令和8年)	2030年 (令和12年)	2035年 (令和17年)	2040年 (令和22年)	2045年 (令和27年)
総人口	320,120	317,992	315,575	313,235	310,790	308,249	297,246	281,818	264,584	246,326
高齢者人口	86,345	87,378	88,094	88,874	89,599	90,128	91,292	91,471	93,025	92,089
高齢化率(%)	27.0	27.5	27.9	28.4	28.8	29.2	30.7	32.5	35.2	37.4
前期高齢者	45,487	44,989	43,954	42,956	41,926	41,316	39,358	38,167	40,455	40,969
比率(%)	14.2	14.1	13.9	13.7	13.5	13.4	13.2	13.5	15.3	16.6
後期高齢者	40,858	42,389	44,140	45,918	47,673	48,812	51,934	53,304	52,570	51,120
比率(%)	12.8	13.3	14.0	14.7	15.3	15.8	17.5	18.9	19.9	20.8
40～64歳人口	109,694	109,010	108,531	107,969	107,369	106,720	103,715	98,515	89,072	80,452
比率(%)	34.3	34.3	34.4	34.5	34.5	34.6	34.9	35.0	33.7	32.7

介護保険課：2023(令和5)年以前は実績値(各年9月30日時点)、2024(令和6)年以降は推計値(各年10月1日時点)
※以下、人口推計：コーホート・センサス変化率法による。

(2) 総人口

本市の人口は、減少傾向が続き、2040(令和22)年には、2021(令和3)年の人口より約 **55,000** 人減少すると予測されます。

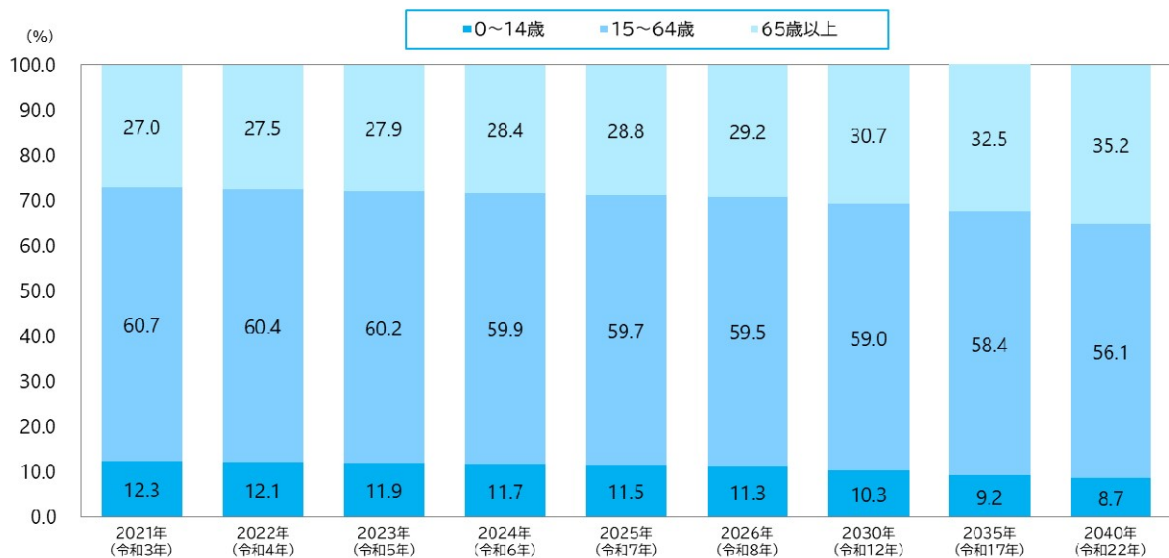


介護保険課: 2023(令和5)年以前は実績値(各年9月30日時点)、2024(令和6)年以降は推計値(各年10月1日時点)

(3) 年齢構成

本市の年齢構成は、2021(令和3)年では人口の60%程度を生産年齢人口(15~64歳)が占めていますが、2040(令和22)年には、56.1%まで減少すると予測されます。

また、高齢者人口の占める割合は増加傾向が見込まれ、2040(令和22)年には、人口全体に占める割合が、35.2%まで達すると予測されます。

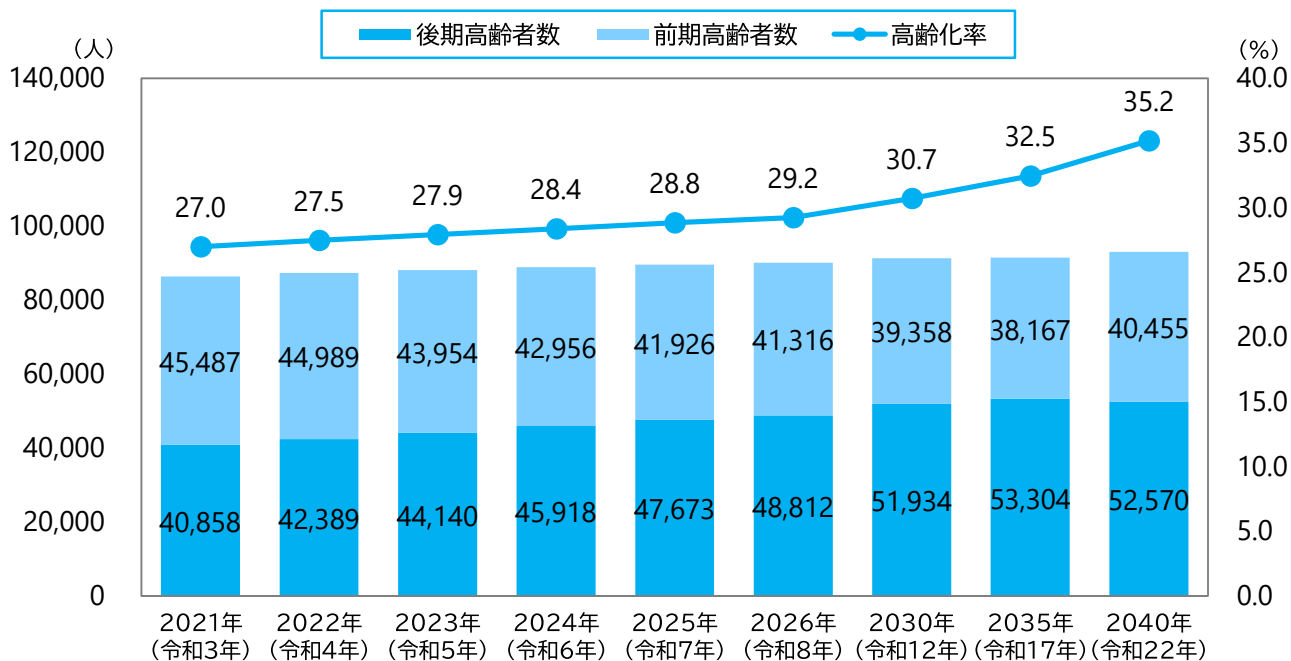


介護保険課: 2023(令和5)年以前は実績値(各年9月30日時点)、2024(令和6)年以降は推計値(各年10月1日時点)

(4) 高齢化

本市の高齢化率は、上昇傾向が続き 2021(令和3)年に 27.0%であった高齢化率は、2040(令和 22)年には 35.2%に上昇すると予測されます。

また、後期高齢者(75 歳以上)は、2023(令和5)年に前期高齢者(65~74 歳)を上回り、2040(令和 22)年には 52,570 人になると予測されます。



介護保険課: 2023(令和5)年以前は実績値(各年9月30日時点)、2024(令和6)年以降は推計値(各年10月1日時点)

(5) 高齢者のいる世帯の状況

本市における世帯数は、1985(昭和60)年の91,658世帯から2020(令和2)年の140,441世帯へと増加しています。要因としては、少子高齢化や核家族化などの影響を受けて、単独世帯(世帯人員が一人の世帯)が増加していることが考えられます。

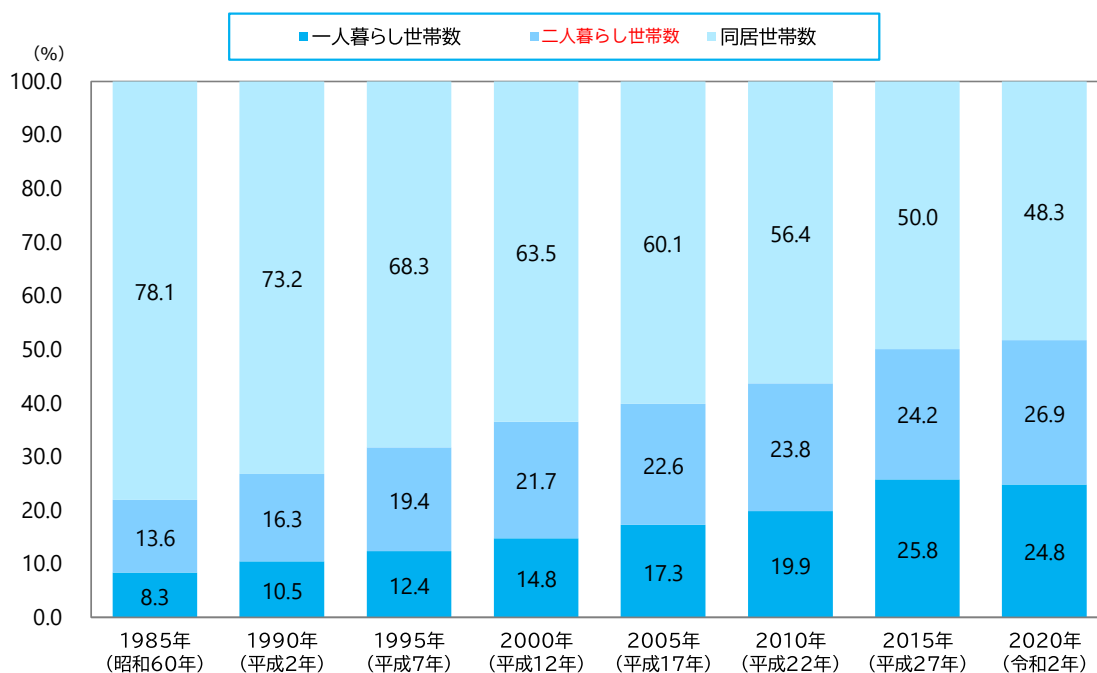
また、高齢者の一人暮らし、高齢夫婦や高齢親子などの**二人暮らし世帯**は年々増加しており、今後もこの傾向が強まるものと予測されます。

(単位：世帯)

	1985年 (昭和60年)	1990年 (平成2年)	1995年 (平成7年)	2000年 (平成12年)	2005年 (平成17年)	2010年 (平成22年)	2015年 (平成27年)	2020年 (令和2年)
世帯数	91,658	99,931	110,964	120,229	126,382	131,740	138,310	140,441
高齢者のいる世帯数	19,381	23,490	29,419	34,716	39,657	44,567	53,809	55,224
一人暮らし世帯数	1,617	2,462	3,638	5,122	6,853	8,847	13,877	13,682
二人暮らし世帯数	2,628	3,824	5,699	7,549	8,960	10,592	13,043	14,862
同居世帯数	15,136	17,204	20,082	22,045	23,844	25,128	26,889	26,680

国勢調査：各年10月1日時点

【「高齢者のいる世帯数」における割合の推移】



国勢調査：各年10月1日時点

2 要支援・要介護認定者数の現状と推計

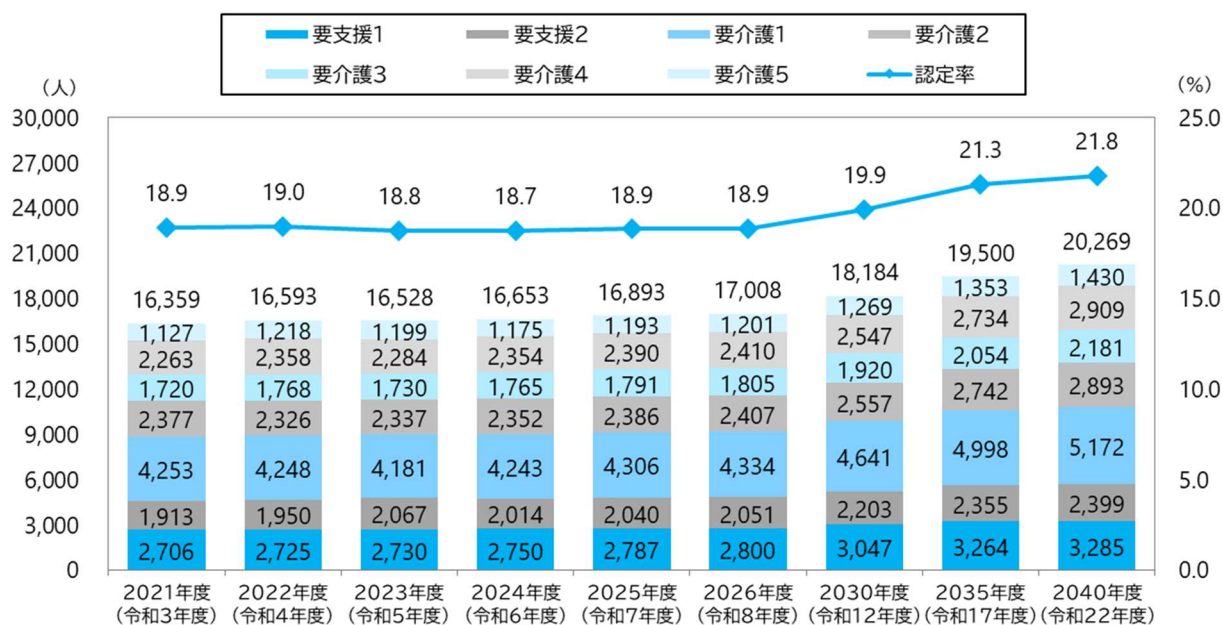
(1) 要支援・要介護認定者数の推計

人口推計値及び要介護認定者(要支援者も含む。以下同じ。)数の実績をもとに推計した要介護認定者数は、高齢者人口の増加に伴い、第九次計画の最終年度である2026(令和8)年度に約17,000人となり、更に団塊ジュニア世代が高齢者となる2040(令和22)年度には、約20,200人になると推計されます。

2023(令和5)年度との比較では、第九次計画の最終年度である2026(令和8)年度には約500人(約3%)増加、2040(令和22)年度には約3,700人(約22%)増加すると推計されます。

	第八次			第九次			第十一次	第十二次	(準第四次)
	2021年度 (令和3年度)	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
要支援1	2,706	2,725	2,730	2,750	2,787	2,800	3,047	3,264	3,285
要支援2	1,913	1,950	2,067	2,014	2,040	2,051	2,203	2,355	2,399
要介護1	4,253	4,248	4,181	4,243	4,306	4,334	4,641	4,998	5,172
要介護2	2,377	2,326	2,337	2,352	2,386	2,407	2,557	2,742	2,893
要介護3	1,720	1,768	1,730	1,765	1,791	1,805	1,920	2,054	2,181
要介護4	2,263	2,358	2,284	2,354	2,390	2,410	2,547	2,734	2,909
要介護5	1,127	1,218	1,199	1,175	1,193	1,201	1,269	1,353	1,430
合計	16,359	16,593	16,528	16,653	16,893	17,008	18,184	19,500	20,269
認定率	18.9	19.0	18.8	18.7	18.9	18.9	19.9	21.3	21.8

介護保険課：2023(令和5)年度以前は実績値(各年度9月30日時点)、2024(令和6)年度以降は推計値(各年度10月1日時点)



(2) 年齢階層別要介護認定者数及び割合

2023(令和5)年9月30日現在で、75歳から79歳では高齢者数の11.5%の方が要介護認定を受けており、80歳から84歳では25.8%の方が、85歳から89歳では48.7%の方が要介護認定を受けています。

(単位：人)

階層別	高齢者数	要介護認定者数			認定率
		要支援	要介護	認定者数合計	
65歳未満		84	305	389	
65～69歳	21,083	185	429	614	2.9
70～74歳	22,871	439	894	1,333	5.8
75～79歳	16,665	676	1,247	1,923	11.5
80～84歳	12,470	1,178	2,035	3,213	25.8
85～89歳	8,768	1,312	2,957	4,269	48.7
90歳～	6,237	923	3,864	4,787	76.8
合計	88,094	4,797	11,731	16,528	18.8

※第2号被保険者を含む。

介護保険課：2023(令和5)年9月30日現在

～ 第2号被保険者について ～

介護保険の加入者(被保険者)は、65歳以上の方の第1号被保険者と、40歳から64歳までの方の第2号被保険者の2つに区分されます。

第1号被保険者は、原因を問わず介護が必要な状態であると認定されれば、介護サービスを利用できますが、第2号被保険者は、老化が原因とされる特定疾病(16種類)により介護が必要な状態であると認められた場合に、介護サービスを利用することができます。

(3) 要介護度別認知症高齢者等の状況

2023(令和5)年9月30日現在で、要介護認定者のうち認知症高齢者の日常生活自立度Ⅱ(見守りが必要な中等度)以上の人は全体の50.3%となっています。このうち、要介護度別で見ると、要介護2以下ではⅡaが多くなっていますが、要介護3以上ではⅢa以上の占める割合が多くなっています。

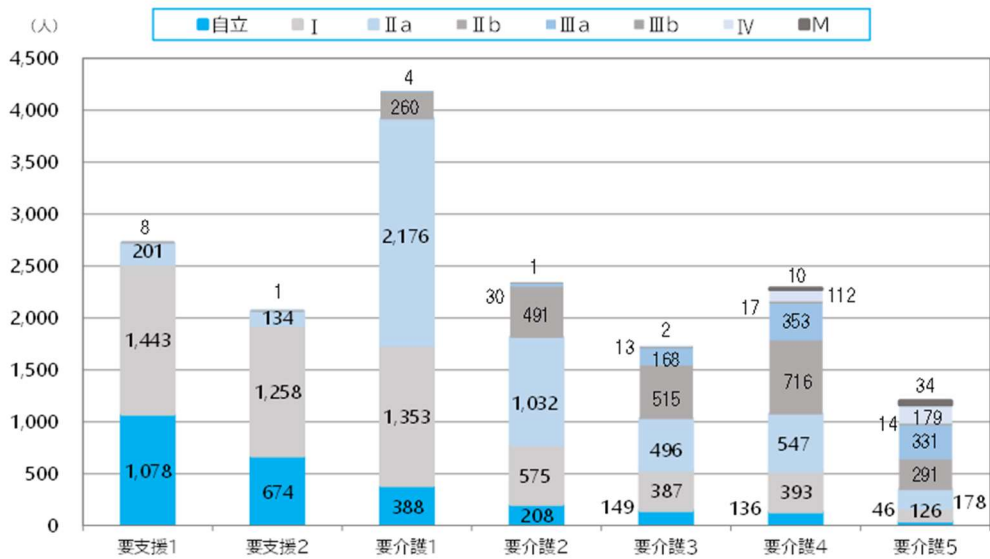
【要介護度別認知症高齢者等数】

※要介護認定調査票の「認知症高齢者自立度」より集計

区分	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計	割合	
自立	1,078	674	388	208	149	136	46	2,679	16.2	
I	1,443	1,258	1,353	575	387	393	126	5,535	33.5	
Ⅱ	Ⅱa	201	134	2,176	1,032	496	547	178	4,764	28.8
	Ⅱb	8	1	260	491	515	716	291	2,282	13.8
Ⅲ	Ⅲa			4	30	168	353	331	886	5.4
	Ⅲb				1	13	17	14	45	0.3
Ⅳ					2	112	179	293	1.8	
M						10	34	44	0.3	
総計	2,730	2,067	4,181	2,337	1,730	2,284	1,199	16,528	100.0	

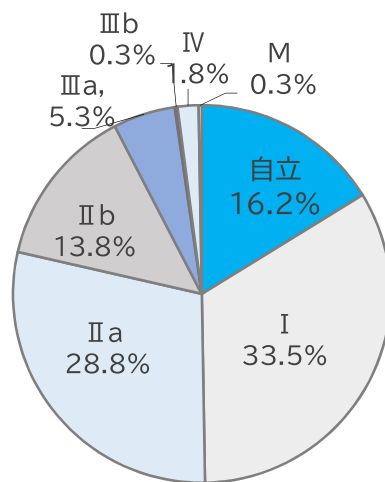
※第2号被保険者を含む。

介護保険課：2023(令和5)年9月30日現在



介護保険課: 2023(令和5)年9月30日現在

【要介護認定者に占める認知症の割合】



【認知症高齢者の日常生活自立度判定基準】

ランク	判断基準
I	何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。
II	日常生活に支障を来たすような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても、誰かが注意していれば自立できる。
	II a 家庭外で上記IIの状態がみられる。 II b 家庭内でも上記IIの状態が見られる。
III	日常生活に支障を来たすような症状・行動や意思疎通の困難さが見られ、介護を必要とする。
	III a 日中を中心として上記IIIの状態が見られる。 III b 夜間を中心として上記IIIの状態が見られる。
IV	日常生活に支障を来たすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする。
M	著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする。

出典:厚生労働省 要介護認定における「認定調査票記入の手引き」

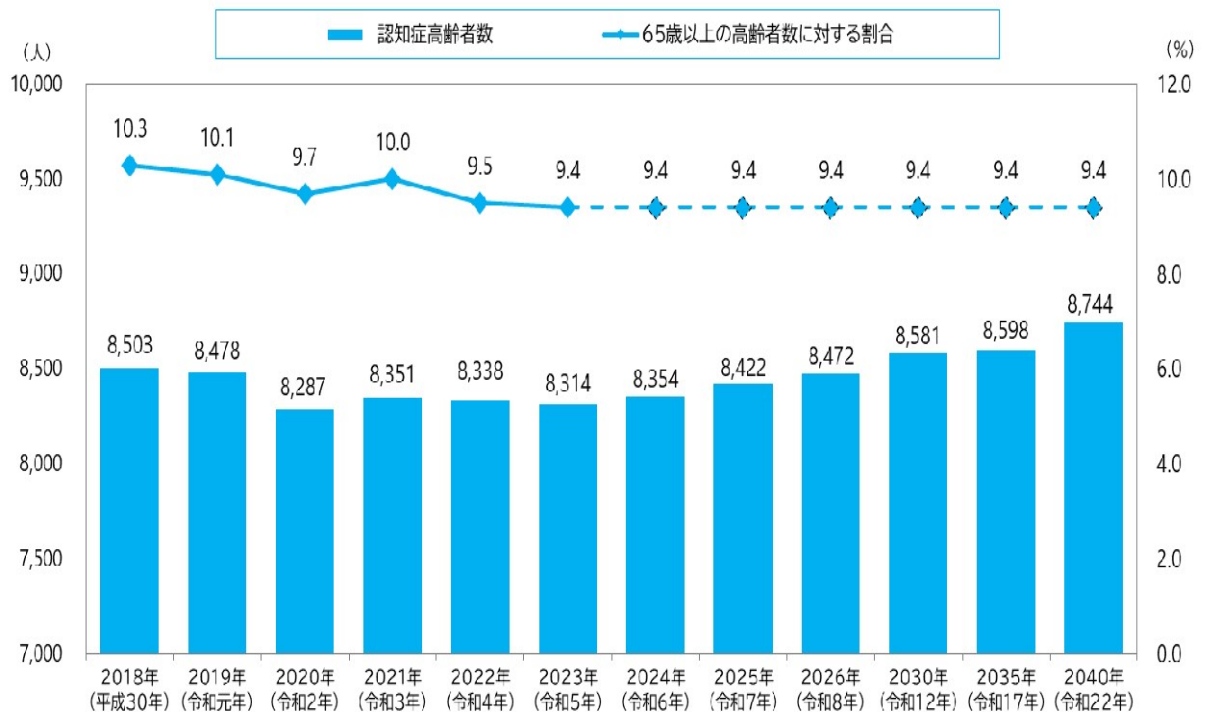
(4) 認知症高齢者の推移

高齢者数、要介護認定者数の増加に伴い、要介護認定者のうち、**認知症高齢者の日常生活自立度Ⅱ以上の症状がある認知症高齢者の数も増加しています。**要介護認定者数の増加等に伴い、今後も増加していくことが見込まれます。

	2018年 (平成30年)	2019年 (令和元年)	2020年 (令和2年)	2021年 (令和3年)	2022年 (令和4年)	2023年 (令和5年)	2024年 (令和6年)	2025年 (令和7年)	2026年 (令和8年)	2030年 (令和12年)	2035年 (令和17年)	2040年 (令和22年)
認知症高齢者数	8,503	8,478	8,287	8,351	8,338	8,314	8,354	8,422	8,472	8,581	8,598	8,744
65歳以上の高齢者数に対する割合	10.3	10.1	9.7	10.0	9.5	9.4	9.4	9.4	9.4	9.4	9.4	9.4

介護保険課：2023(令和5)年以前は実績値(各年度9月30日時点)、2024(令和6)年以降は推計値(各年度10月1日時点)

※2024(令和6)年度以降の認知症高齢者数は、2023(令和5)年度の高齢者数に対する割合(9.4%)を用い推計



介護保険課：2023(令和5)年以前は実績値(各年度9月30日時点)、2024(令和6)年以降は推計値(各年度10月1日時点)

3 日常生活圏域の状況

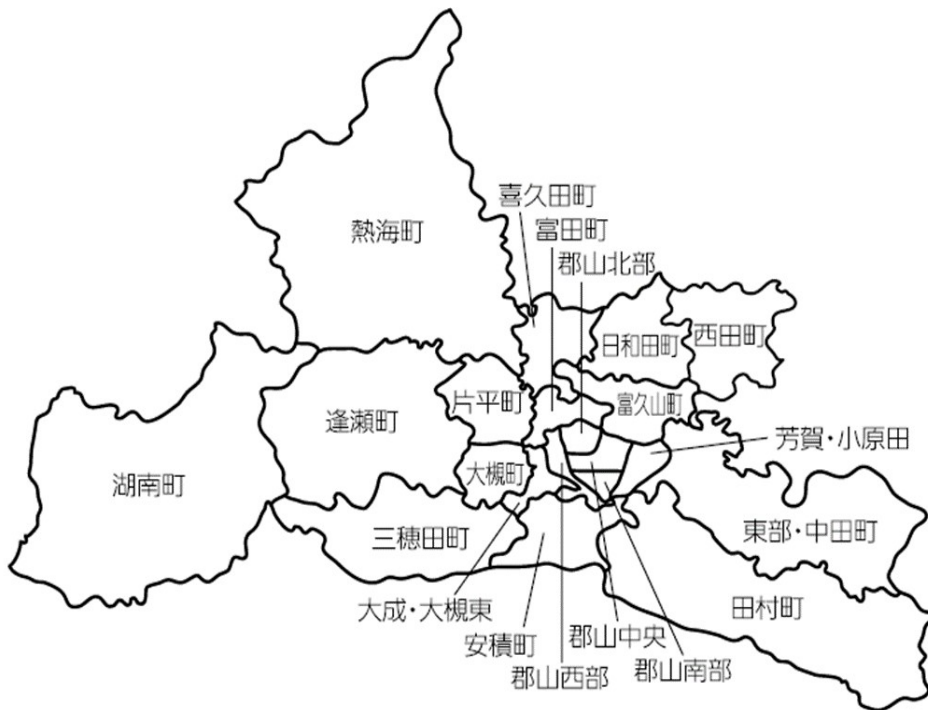
(1) 日常生活圏域

日常生活圏域は、住民が日常生活を営んでいる地域として、地理的条件、人口、交通事情その他の社会的条件などを踏まえ、介護・福祉基盤の整備単位として設定するものです。

本市においては、地域包括支援センターの設置と併せ、地理的条件や地域コミュニティの状況、行政センター単位の地区社会福祉協議会や方部民生委員の配置状況などを勘案し、設定していますが、今後も中長期的な視点から高齢者人口の推移を考慮し、社会情勢にあった日常生活圏域の設定を行っていきます。

高齢者が介護の必要な状態になっても、可能な限り住み慣れた地域で生活を継続できるよう、地域包括支援センターなどの地域における継続的な支援体制の整備を図るとともに、地域密着型サービスなどの介護サービスを提供します。

【日常生活圏域】



日常生活圏域	地域包括支援センター	担当地域	日常生活圏域	地域包括支援センター	担当地域
1 郡山北部	① 郡山北部	桃見台、大島	11 三穂田	⑩ 三穂田	三穂田町
2 郡山中央	② 郡山中央	金透、薫、赤木、芳山	12 片平	⑪ 片平・喜久田	片平町、喜久田町
3 郡山南部	③ 郡山南部	橘、三中、桜、久留米	13 喜久田		
4 郡山西部	④ 郡山西部	開成、桑野の一部	14 日和田	⑫ 日和田・西田	日和田町、西田町
5 芳賀・小原田	⑤ 芳賀・小原田	芳賀、小原田	15 西田		
6 富田	⑥ 富田	富田町、希望ヶ丘、小山田、桑野の一部	16 富久山	⑬ 富久山	富久山町
7 大槻	⑦ 大槻・逢瀬	大槻町、逢瀬町	17 湖南	⑭ 湖南地区	湖南町
8 逢瀬			18 熱海	⑮ 熱海	熱海町
9 大成・大槻東	⑧ 大成・大槻東	大成、大槻東	19 田村	⑯ 田村	田村町
10 安積	⑨ 安積	安積町	20 郡山東部・中田	⑰ 郡山東部・中田	郡山東部、中田町、緑ヶ丘

(2) 日常生活圏域別の高齢者人口等

圏域別の高齢者数は、安積地区が 9,274 人と最も多く、次いで富田地区が 8,961 人となっています。

高齢化率は、湖南地区が 55.5%と最も高く、次いで熱海地区が 44.8%となっています。

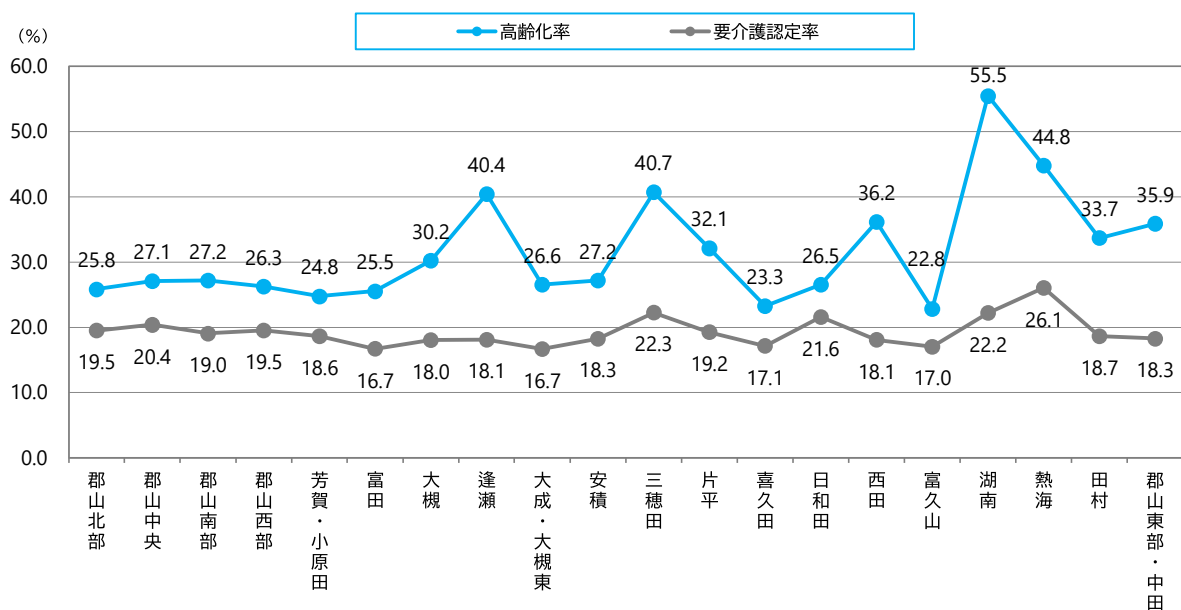
要介護認定率は、熱海地区が 26.1%と最も高く、次いで三穂田地区が 22.3%となっています。

【人口、高齢者、高齢化率、要介護認定率の状況】

(単位：人)

No.	圏域名	人口	64歳以下	高齢者		要介護の認定あり(%)	
				高齢者	高齢化率	要介護認定率	
1	郡山北部	16,615	12,324	4,291	25.8	837	19.5
2	郡山中央	16,898	12,321	4,577	27.1	933	20.4
3	郡山南部	24,304	17,695	6,609	27.2	1,259	19.0
4	郡山西部	13,621	10,045	3,576	26.3	698	19.5
5	芳賀・小原田	22,382	16,842	5,540	24.8	1,033	18.6
6	富田	35,083	26,122	8,961	25.5	1,496	16.7
7	大槻	11,382	7,941	3,441	30.2	621	18.0
8	逢瀬	3,759	2,239	1,520	40.4	275	18.1
9	大成・大槻東	26,453	19,429	7,024	26.6	1,172	16.7
10	安積	34,103	24,829	9,274	27.2	1,693	18.3
11	三穂田	3,687	2,186	1,501	40.7	334	22.3
12	片平	5,966	4,049	1,917	32.1	369	19.2
13	喜久田	11,822	9,073	2,749	23.3	471	17.1
14	日和田	9,975	7,328	2,647	26.5	571	21.6
15	西田	4,149	2,649	1,500	36.2	271	18.1
16	富久山	35,949	27,746	8,203	22.8	1,397	17.0
17	湖南	2,833	1,261	1,572	55.5	349	22.2
18	熱海	4,935	2,724	2,211	44.8	576	26.1
19	田村	16,758	11,112	5,646	33.7	1,053	18.7
20	郡山東部・中田	14,860	9,527	5,333	35.9	974	18.3
	合計	315,534	227,442	88,092	27.9	16,382	18.6

※「要介護の認定あり」には、第2号被保険者を含み、市外施設入所者を除く。
住民基本台帳：2023（令和5）年10月1日現在



(3) 日常生活圏域別の高齢者のいる世帯状況

「総世帯数」に対する高齢者のみ世帯(「高齢者一人暮らし」「高齢者二人暮らし」「高齢者三人以上」の合計)の割合は、市全体で 27.0%となっています。割合が高い圏域は、湖南地区(51.7%)、熱海地区(44.3%)で、割合の低い圏域は、富久山地区(21.8%)、喜久田地区(23.0%)となっています。

【総世帯数及び高齢者がいる世帯数】

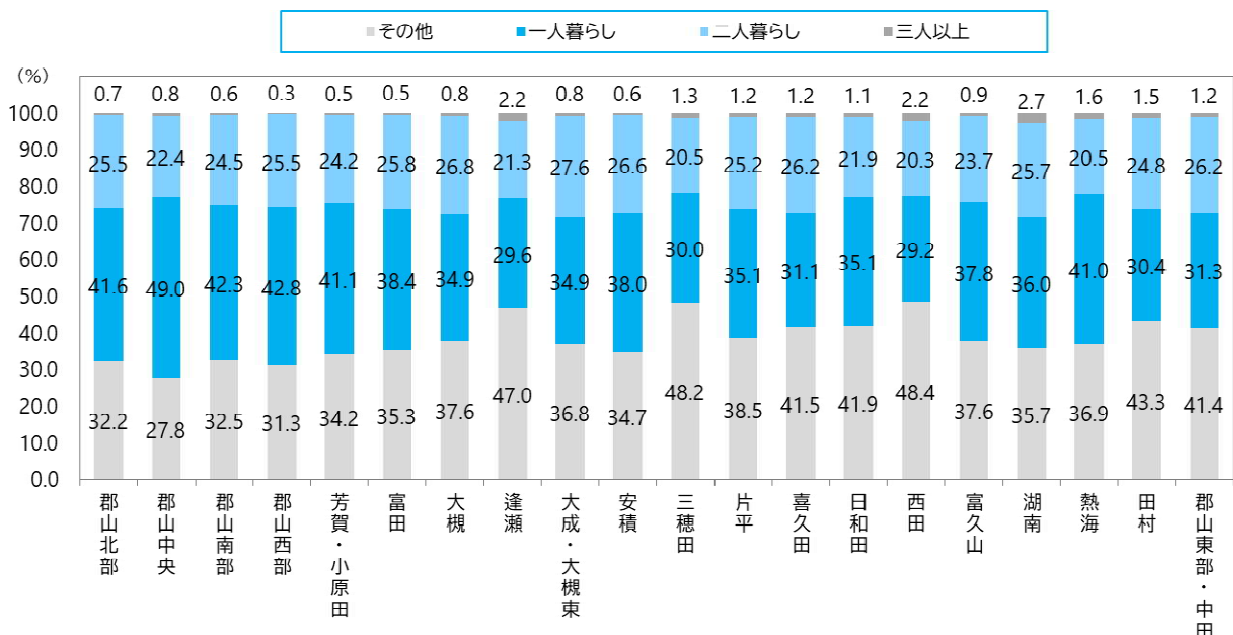
(単位:世帯)

No.	圏域名	総世帯数	高齢者がいる世帯数					総世帯数に対する高齢者のみ世帯(一人・二人・三人以上)の割合(%)
			高齢者一人暮らし	高齢者二人暮らし	高齢者三人以上	その他※	計	
1	郡山北部	8,389	1,296	793	21	1,002	3,112	25.2%
2	郡山中央	8,778	1,678	766	26	953	3,423	28.1%
3	郡山南部	11,763	2,025	1,175	29	1,558	4,787	27.5%
4	郡山西部	6,715	1,118	667	9	817	2,611	26.7%
5	芳賀・小原田	11,029	1,648	968	22	1,370	4,008	23.9%
6	富田	16,299	2,448	1,643	31	2,247	6,369	25.3%
7	大槻	5,137	831	638	18	896	2,383	28.9%
8	逢瀬	1,509	296	213	22	470	1,001	35.2%
9	大成・大槻東	11,585	1,700	1,346	37	1,794	4,877	26.6%
10	安積	15,759	2,482	1,736	42	2,263	6,523	27.0%
11	三穂田	1,467	297	203	13	478	991	35.0%
12	片平	2,489	458	328	15	502	1,303	32.2%
13	喜久田	4,750	581	489	22	776	1,868	23.0%
14	日和田	4,273	646	404	20	773	1,843	25.0%
15	西田	1,630	296	206	22	491	1,015	32.1%
16	富久山	16,802	2,221	1,392	50	2,209	5,872	21.8%
17	湖南	1,290	373	266	28	370	1,037	51.7%
18	熱海	2,229	642	320	25	577	1,564	44.3%
19	田村	7,415	1,142	933	56	1,627	3,758	28.7%
20	郡山東部・中田	6,086	1,123	940	43	1,487	3,593	34.6%
	合計	145,394	23,301	15,426	551	22,660	61,938	27.0%

※高齢者と高齢者以外が同居している世帯

住民基本台帳:2023(令和5)年10月1日現在

【高齢者がいる世帯の構成割合】



住民基本台帳:2023(令和5)年10月1日現在

4 各種アンケート結果

【アンケート実施概要】

調査種別	調査の内容	調査対象	配布数 /依頼箇所 ①	有効回答数 ②	有効回答率 ②/①
一般高齢者 実態調査	要介護認定者を除く高齢者について、「第九次郡山市高齢者福祉計画・郡山市介護保険事業計画」の策定にあたり、意識・ニーズを把握し、高齢者保健福祉施策の一層の充実を図ることを目的に実施しました。	市内に居住する65歳以上の方（要支援・要介護認定者を除く）	3,000人	2,032人	67.7%
介護予防・ 日常生活圏域 ニーズ調査	要介護状態になる前の高齢者について、要介護度状態になるリスクの発生状況、各種リスクに影響を与える日常生活の状況を把握し、地域の抱える課題を特定することでその課題に対応したサービスや事業の目標設定を行い、事業計画策定に活用することを目的に実施しました。	市内に居住する65歳以上で要介護認定を受けていない方及び要支援1・2の認定を受けている方	3,000人	1,874人	62.5%
在宅介護 実態調査	在宅介護の実態を把握し、「要介護者の在宅生活の継続」や「介護者の就労継続」に有効なサービス利用のあり方やサービス基盤整備の方向性を検討する目的で実施しました。	市内に居住する要介護1～5の認定を受けている方で、在宅で介護を受けられている方	606人	600人	99.0%
在宅生活 改善調査	在宅生活の高齢者で、現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている利用者の実態を把握し、施設サービスなどの地域に不足する介護サービス等を検討する目的で実施しました。	居宅介護支援事業所・小規模多機能型居宅介護事業所のケアマネジャー	106か所	89か所	84.0%
居所変更 実態調査	郡山市内の施設・居住系サービス事業所において、過去1年間の新規入居・退去の流れや、退去の理由などを把握することで、住み慣れた住まい等で暮らし続けるために必要な機能等を検討するために実施しました。	介護施設等（特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・グループホーム・サービス付き高齢者向け住宅）	145か所	120か所	82.8%
介護人材 実態調査	介護人材の実態を個票で把握することにより、性別・年齢別・資格の有無などの詳細な実態を把握し、介護人材の確保・定着に向けて必要な取り組み等を検討するために実施しました。	居宅系介護事業所（訪問介護、通所介護等）、介護施設等（特別養護老人ホーム・介護老人保健施設等）	438か所	199か所	45.4%
介護保険 サービス調査	「第九次郡山市高齢者福祉計画・郡山市介護保険事業計画」の基礎資料として、介護保険制度の円滑な運営とサービスの質の向上を図る施策を検討するために実施しました。	市内の要支援・要介護認定者の方（施設入所者を除く）	2,000人	1,011人	50.6%
介護人材確保・ 定着アンケート	郡山市内の介護人材確保における課題等を把握するため、人材確保のための取り組みや苦慮していること等についてアンケート調査を実施しました。	市内の介護サービス提供事業所	561か所	270か所	48.1%

【アンケート結果】

(1)生活機能評価

○介護予防・日常生活圏域ニーズ調査の回答から、各種リスクの該当者を年代別でみると、「栄養改善リスク」と「うつリスク」以外は年齢が上がるにつれてリスクが高くなっていく傾向があり、**早い段階からのアプローチが重要と考えられます。**

○65～74歳では「うつリスク」、75歳以上では「認知症リスク」が最も高くなっています。

【年代別_アンケート調査結果によるリスク判定】

	今回 (2022年度)	前回 (2019年度)	65～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85歳以上
運動器機能リスク	16.3	13.6	5.8	7.9	14.2	28.6	46.7
栄養改善リスク	6.5	5.9	4.3	7.7	5.6	6.0	9.8
咀嚼機能リスク	33.1	32.5	24.3	28.5	31.3	44.0	49.5
閉じこもりリスク	20.2	18.3	11.6	15.9	18.1	27.7	42.4
認知症リスク	40.6	40.6	30.1	38.1	42.9	45.0	54.9
うつリスク	39.9	39.1	39.4	40.6	35.0	42.8	44.6
転倒リスク	30.1	28.3	25.5	24.8	28.5	37.4	47.3
IADLが低い高齢者	6.1	6.0	1.4	3.0	4.9	9.7	21.2

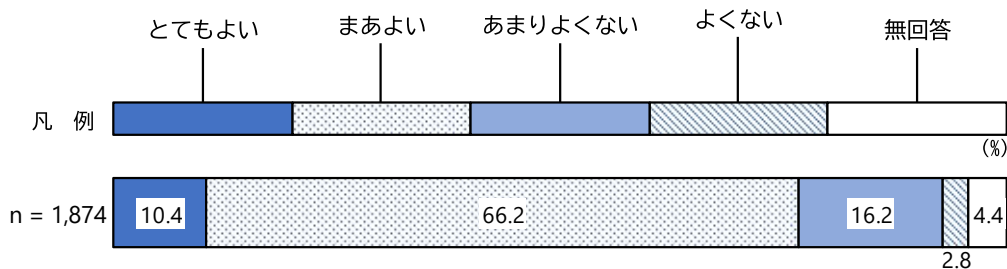
出典：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

(2)健康状態

○現在の健康状態は、76.6%が『よい』(「とてもよい」「まあよい」と回答している一方、19.0%が『よくない』(「あまりよくない」「よくない」と回答しています。

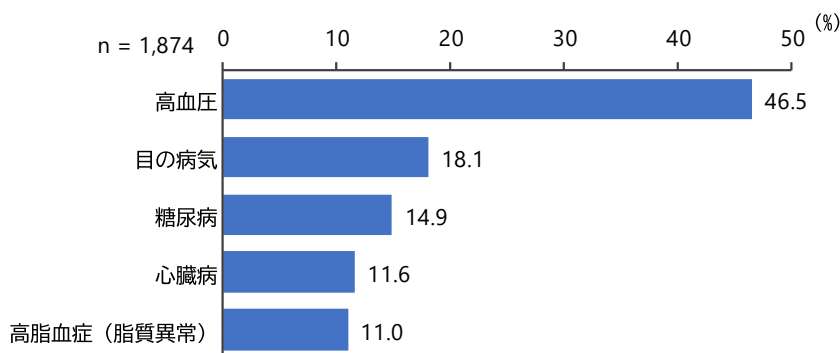
○治療中、または後遺症のある病気の有無について、46.5%が「高血圧」と回答するほか、糖尿病や高脂血症(脂質異常)が上位に含まれていることから、生活習慣病予防のための健康診査の受診勧奨や、生活習慣の改善に向けた知識普及啓発が必要と考えられます。

【現在の健康状態】



出典:介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

【現在治療中、または後遺症のある病気の有無 (上位5位)】



出典:介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

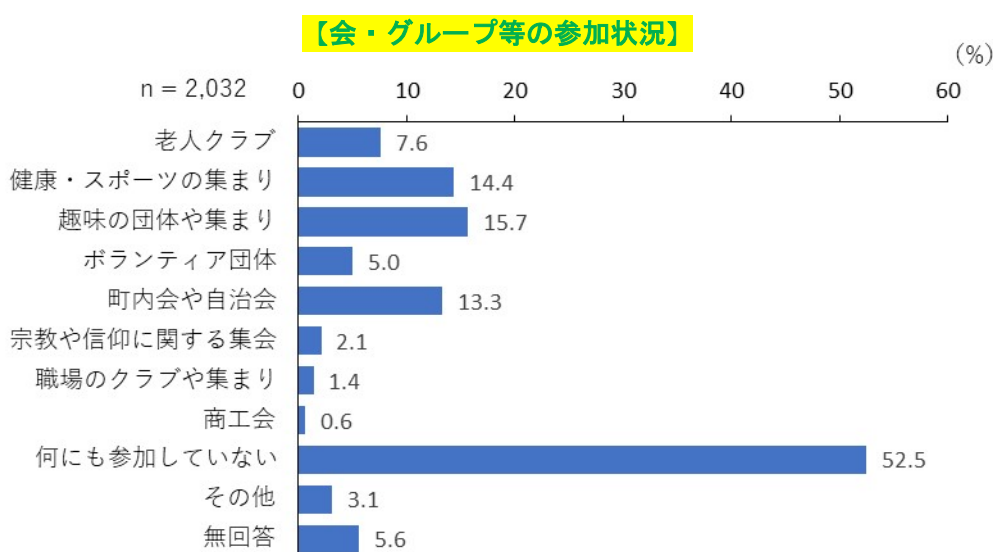
(3) 地域活動等への参加促進

○介護予防の推進にあたっては、生きがいつくりや社会との関わりも重要となります。

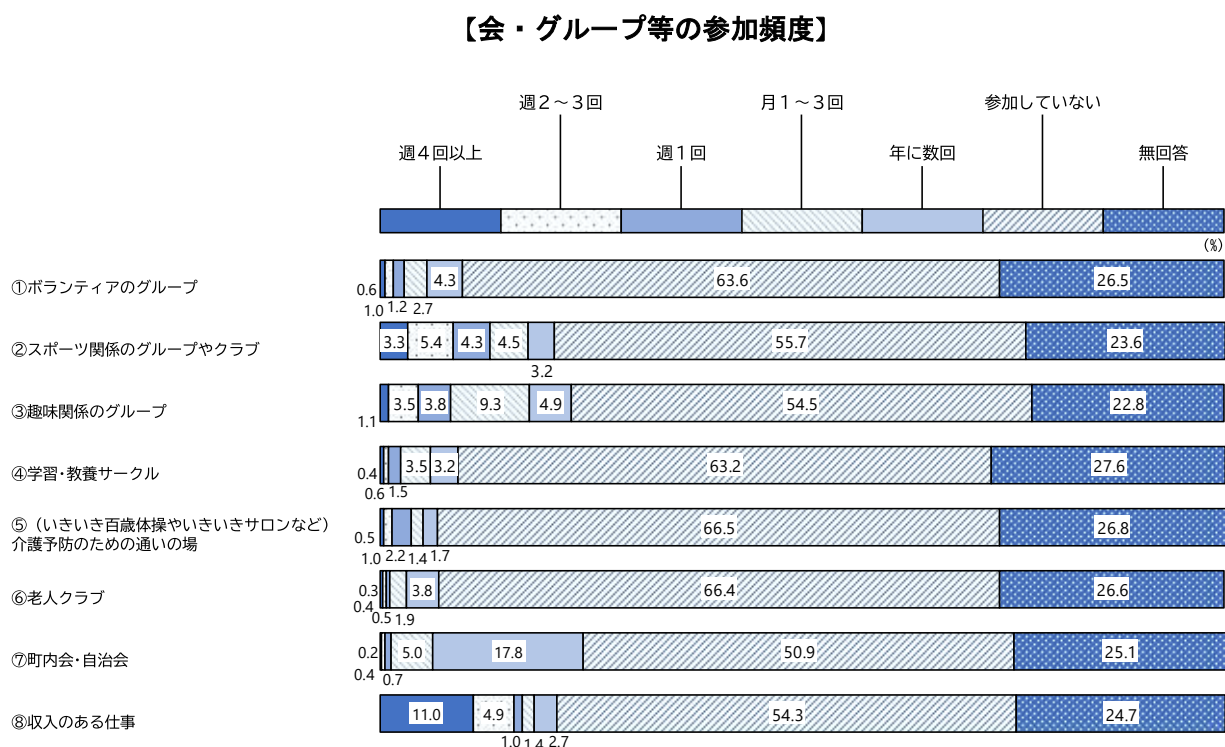
一般高齢者実態調査では、地域における会・グループ等の参加状況で、「趣味や団体の集まり」が15.7%で最も高く、次いで「健康・スポーツの集まり」が14.4%となっています。

また、介護予防・日常生活圏域ニーズ調査では、参加頻度が「年に数回」以上の方の割合は「町内会・自治会」が24.1%で最も高く、次いで「趣味関係のグループ」が22.6%、「収入のある仕事」が21.0%と、いずれも3割未満にとどまっています。

○「何にも参加していない」が52.5%となっており、高齢者の孤立や孤独を防ぐためにも、社会参加活動など「人と人が関わり合う機会」が必要とされています。活動に関する場の提供や情報提供・相談といった取り組みによって、高齢者の心身の健康に向けた支援を展開することが重要となります。



出典：一般高齢者実態調査



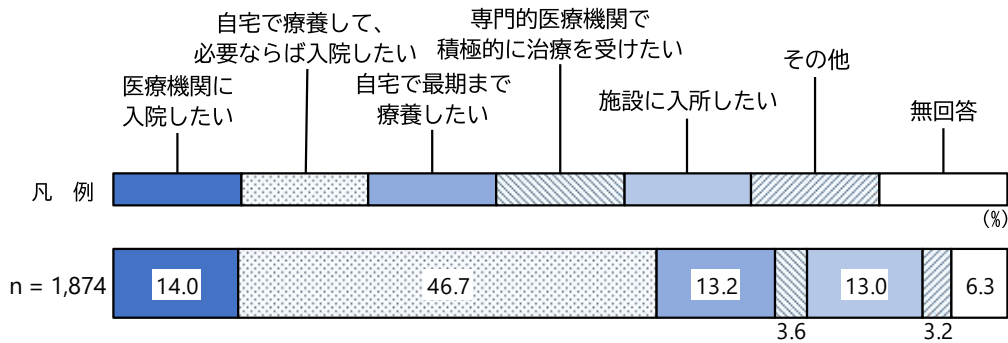
出典：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

(4) 人生の最終段階における医療・介護の在り方

○人生の最期はどのように迎えたいかは、46.7%が「自宅で療養して、必要ならば入院したい」、13.2%が「自宅で最後まで療養したい」と回答しています。

○住み慣れた地域で暮らし続けたいと願う本人や家族を支える、在宅医療や訪問看護などの医療チームの体制の確保が求められています。

【人生の最期はどのように迎えたいか】

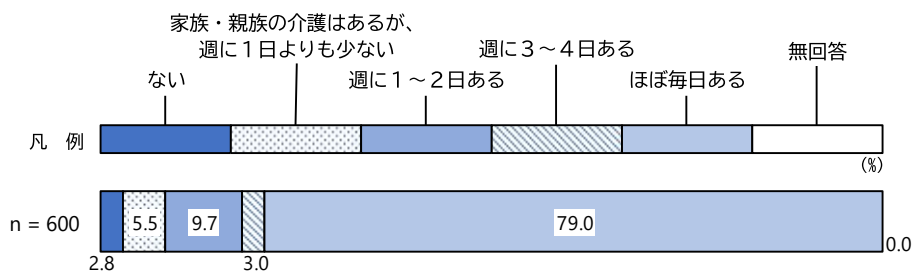


出典：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

(5) 在宅介護生活を継続させるための取り組み

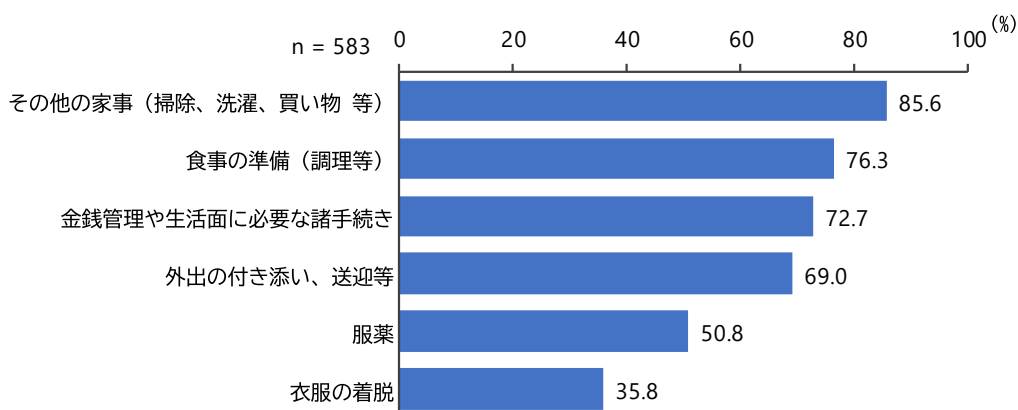
○在宅介護実態調査における、家族等による介護の頻度では、回答者の約8割が毎日介護を行っており、介護の内訳としては「その他の家事（掃除、洗濯、買い物等）」(85.6%)や、「食事の準備（調理等）」(76.3%)など身の回りの介護頻度が高くなっています。

【家族等による介護の頻度】



出典：在宅介護実態調査

【主な介護者の方が行っている介護等（上位5位）】

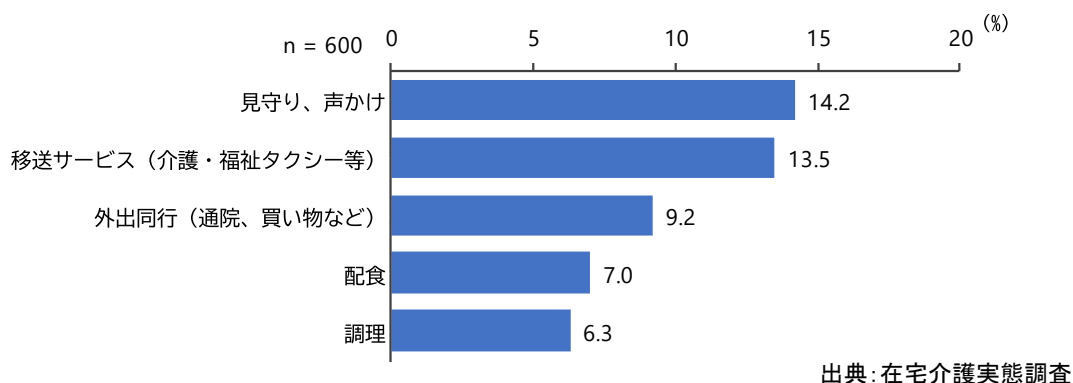


出典：在宅介護実態調査

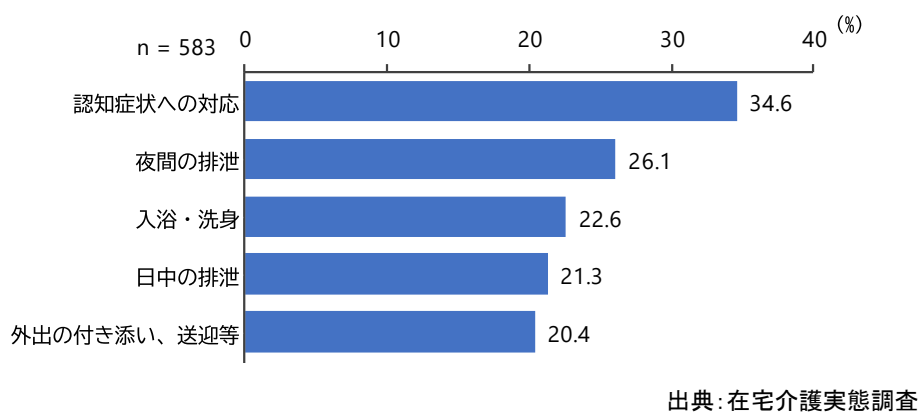
○今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービスは、「見守り、声かけ」が 14.2%と最も高く、次いで、「移送サービス(介護・福祉タクシー等)」(13.5%)、「外出同行(通院、買い物など)」(9.2%)となっています。

○介助者が介護の継続に不安を感じる介護等は、「認知症状への対応」が 34.6%と最も高く、次いで「夜間の排泄」(26.1%)、「入浴・洗身」(22.6%)となっています。これらを踏まえ、**在宅生活維持に対する困難を軽減できる在宅支援サービスの提供体制を検討することが課題となります。**

【在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（上位5位）】



【主な介護者が不安を感じる介護（上位5位）】

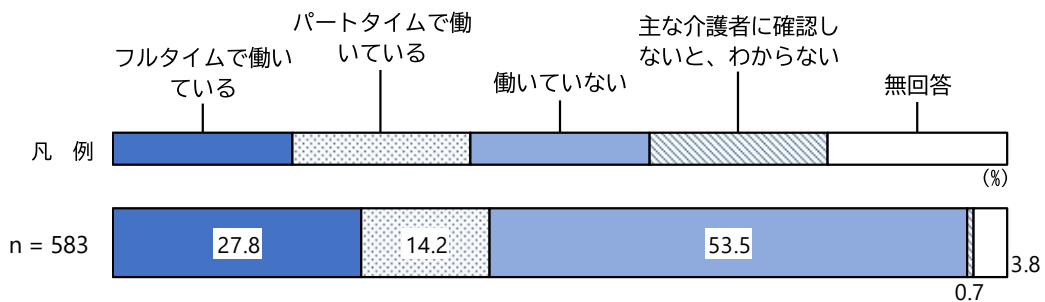


○主な介護者の現在の勤務形態は、「働いていない」が 53.5%と最も高く、次いで「フルタイムで働いている」(27.8%)、「パートタイムで働いている」(14.2%)となっています。

○在宅生活改善調査において、在宅での生活の維持が難しくなっている方の要支援・要介護度をみると、「要介護1」が 25.8%と最も高く、次いで「要介護2」(21.8%)、「要介護3」(19.2%)となっています。要介護1～5までで9割を占めており、**ケアマネジャーからみた「在宅での生活の維持が難しい状態」は、「要介護1」以降であると考えられます。**

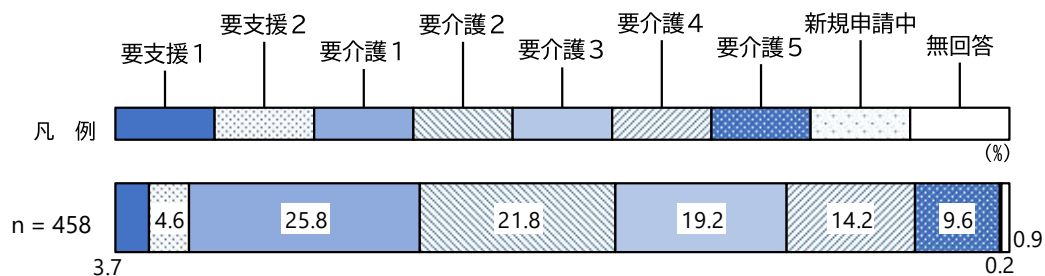
○在宅生活の維持が難しくなっている理由は、要介護1・2では「認知症の症状の悪化」、要介護3以上では「必要な身体介護の増大」の割合が高くなっています。

【主な介護者の方の現在の勤務形態】



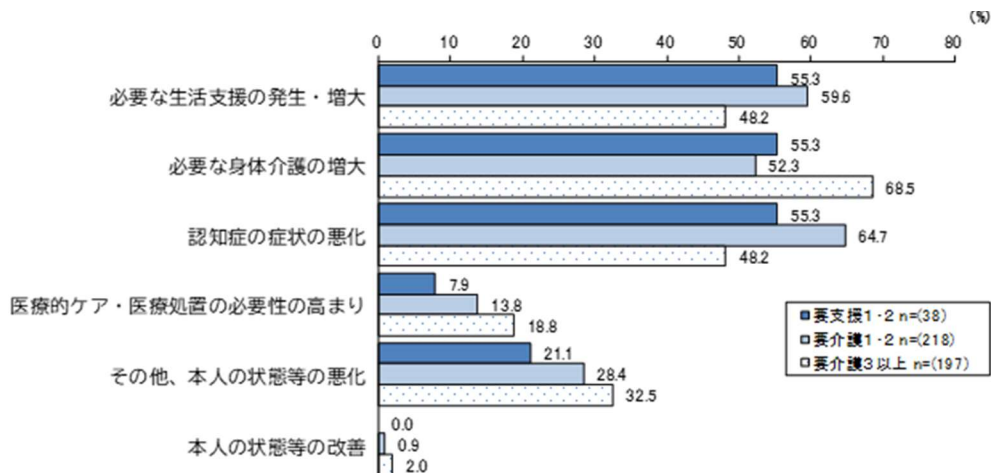
出典：在宅介護実態調査

【在宅での生活の維持が難しくなっている利用者の要支援・要介護度】



出典：在宅生活改善調査

【要介護度別_生活の維持が難しい理由（本人の状態等）】



出典：在宅生活改善調査

(6) 特別養護老人ホーム等入居者の過去1年間の退去先

○過去1年間の退去者の人数は、120 施設合計で 1,856 人となっています。

過去1年間の退去者の退去先は、市内の「病院・診療所」が 332 人と最も多く、次いで市内の「自宅(※兄弟・子ども・親戚等の家含む)」が 173 人、市内の「特別養護老人ホーム」が 140 人となっています。

○過去1年間の退去者の要介護度は、「要介護4」が 312 人と最も多く、次いで「要介護5」が 233 人、「要介護3」が 140 人となっています。また、「死亡」は 905 人となっています。

○特別養護老人ホームの他、特定施設、介護老人保健施設、グループホーム、介護医療院で看取られる方が多くなっています。

【各施設の内訳】

(単位:人)

入居施設	居所変更	死亡	合計
住宅型有料老人ホーム	10	6	16
軽費老人ホーム(特定施設除く)	19	3	22
サービス付き高齢者向け住宅(特定施設除く)	67	44	111
グループホーム	42	97	139
特定施設	63	172	235
地域密着型特定施設	2	16	18
介護老人保健施設	542	156	698
療養型・介護医療院	146	77	223
特別養護老人ホーム	56	301	357
地域密着型特別養護老人ホーム	4	33	37
合計			1,856

出典:居所変更実態調査

【退去先別の退去者数】

n=120 (単位:人)

退去先	市内	市外
1)自宅(※兄弟・子ども・親戚等の家含む)	173	36
2)住宅型有料老人ホーム	13	2
3)軽費老人ホーム(特定施設除く)	0	1
4)サービス付き高齢者向け住宅(特定施設除く)	10	3
5)グループホーム	32	2
6)特定施設	20	1
7)地域密着型特定施設	4	0
8)介護老人保健施設	17	2
9)療養型・介護医療院	50	2
10)「9」を除く病院・診療所(一時的な入院を除く)	332	40
11)特別養護老人ホーム	140	24
12)地域密着型特別養護老人ホーム	8	0
13)その他	29	4
14)把握していない	6	
1)~14)の合計	951	
15)死亡	905	
16)合計	1,856	

出典:居所変更実態調査

【要介護度別退去者数】

n=120 (単位:人)

退去者											
自立		要支援1		要支援2		要介護1		要介護2		要介護3	
計	平均	計	平均	計	平均	計	平均	計	平均	計	平均
9	0.08	3	0.03	8	0.07	122	1.02	124	1.03	140	1.17
退去者											
要介護4		要介護5		新規申請中		死亡		合計			
計	平均	計	平均	計	平均	計	平均	計	平均		
312	2.60	233	1.94	0	0.00	905	7.54	1,856	15.47		

出典: 居所変更実態調査

- 「貴施設等の入居・入所者が、退去する理由は何ですか。退去理由として多いものを上位3つ選択」の設問に対し、退去理由の第1位のうち「死亡(搬送先での死亡も含む)」が87施設、次いで「医療的ケア・医療処置の必要性が高まったから」が12施設であり、この理由が第2位においても56施設と最も多いことから、必要な医療環境の有無が退去判断の基準になっているといえます。

【施設の退去理由】

n=120

	第1位	第2位	第3位
1)必要な生活支援が発生・増大したから	0施設	2施設	6施設
2)必要な身体介護が発生・増大したから	10施設	11施設	12施設
3)認知症の症状が悪化したから	3施設	9施設	8施設
4)医療的ケア・医療処置の必要性が高まったから	12施設	56施設	14施設
5)1～4以外の状態等が悪化したから	2施設	4施設	9施設
6)入所・入居者の状態等が改善したから	3施設	7施設	2施設
7)必要な居宅サービスの利用を望まなかった	0施設	2施設	0施設
8)費用負担が重くなったから	0施設	12施設	10施設
9)死亡(搬送先での死亡も含む)	87施設	5施設	11施設
10)その他	3施設	12施設	48施設

出典: 居所変更実態調査

○介護老人福祉施設(特養)からの居所変更先(死亡を除く)は、市内の「療養型・介護医療院」が 53.6%、「その他の医療機関」が 35.7%、合わせて 89.3%となっています。

【介護老人福祉施設(特養)からの居所変更先】

変更後	市内	市外	合計
自宅	2人	-	2人
	3.6%	-	3.6%
住宅型有料	-	-	-
	-	-	-
軽費	-	-	-
	-	-	-
サ高住	-	-	-
	-	-	-
GH	-	-	-
	-	-	-
特定	-	-	-
	-	-	-
地密特定	-	-	-
	-	-	-
老健	-	-	-
	-	-	-
療養型・ 介護医療院	30人	1人	31人
	53.6%	1.8%	55.4%
その他の 医療機関	20人	2人	22人
	35.7%	3.6%	39.3%
介護老人福祉施設 (特養)	-	-	-
	-	-	-
地密特養	1人	-	1人
	1.8%	-	1.8%
その他	-	-	-
	-	-	-
把握していない	-	-	-
	-	-	-
合計	53人	3人	56人
	94.6%	5.4%	100.0%

出典：居所変更実態調査

(7) 介護人材確保・定着支援

○1週間の勤務時間は、訪問系では、「40～50 時間未満」が 67 人と最も多く、次いで「30～40 時間未満」が 21 人となっています。

施設・通所系では、「40～50 時間未満」が 1,011 人と最も多く、次いで「30～40 時間未満」が 654 人となっています。

○介護職員の年齢は、施設・通所系及び訪問系ともに、30代から50代が約70%を占めています。

【1週間の勤務時間】

	n	10 時間 未満	10～20 時間未満	20～30 時間未満	30～40 時間未満	40～50 時間未満	50 時間 以上	合計時間	平均時間
訪問系	110	2 人	6 人	6 人	21 人	67 人	3 人	4,418	33.93
施設・通所系	2,088	128 人	109 人	151 人	654 人	1,011 人	33 人	62,135	34.31

出典：介護人材実態調査

【介護職員の年齢】

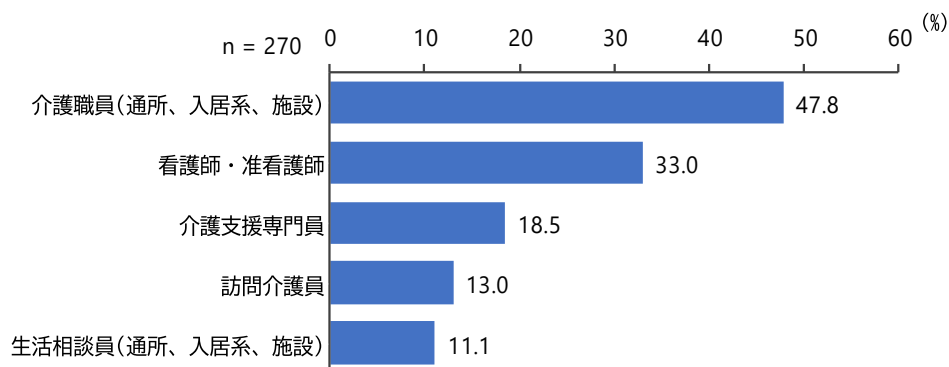
(単位：%)

	n	20 歳未満	20 代	30 代	40 代	50 代	60 代	70 歳以上
訪問系	110	0.9	7.3	17.3	22.7	30.0	11.8	6.4
施設・通所系	2,088	0.7	15.5	24.4	28.4	18.2	10.5	2.3

出典：介護人材実態調査

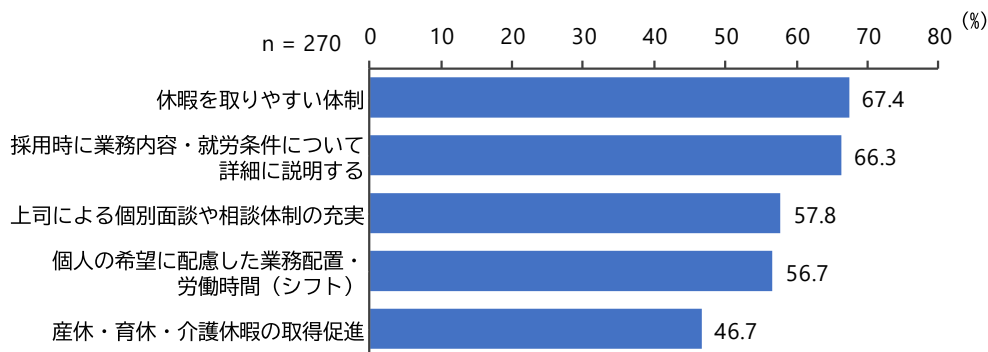
- 人材確保が困難な職種は、「介護職員(通所、入居系、施設)」が 47.8%と最も高く、次いで「看護師・准看護師」(33.0%)、「介護支援専門員」(18.5%)となっています。
- 退職防止のための取り組みは、「休暇を取りやすい体制」が 67.4%と最も高く、次いで「採用時に業務内容・就労条件について詳細に説明する」(66.3%)、「上司による個別面談や相談体制の充実」(57.8%)となっています。
- 介護人材の確保は継続する課題となっていることから、限られた人材で業務を行っていくための、**業務効率化について、引き続き検討・推進していく必要があります。**

【人材確保が困難な職種(上位5位)】



出典：介護人材確保・定着に関するアンケート調査

【退職防止のための取り組み(上位5位)】

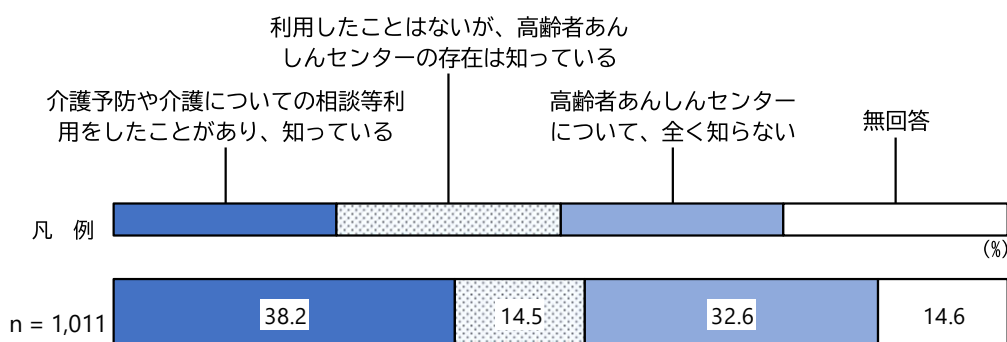


出典：介護人材確保・定着に関するアンケート調査

(8) 介護保険サービスの充実

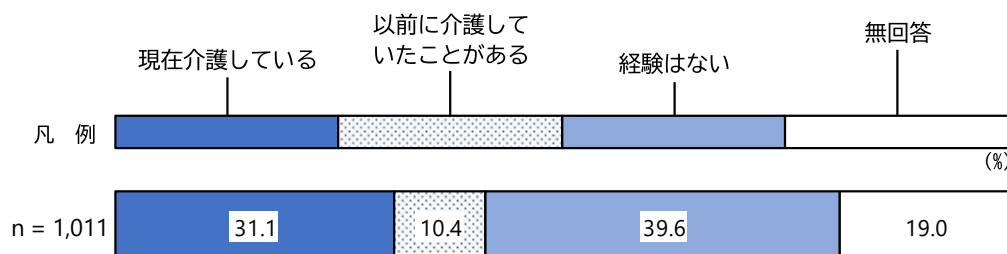
- 高齢者あんしんセンターの認知度は、52.7%の方が「知っている」「利用したことがあり知っている」「存在は知っている」、32.6%の方が「全く知らない」と回答しています。
- 認知症の方の介護経験について、「経験はない」が 39.6%と最も高く、次いで「現在介護している」(31.1%)、「以前に介護していたことがある」(10.4%)となっています。
- 高齢化の進行とともに、認知症の方の増加が予測されており、相談窓口の認知度を高めていく工夫が求められます。

【高齢者あんしんセンター(地域包括支援センター)の認知度】



出典：介護保険サービスアンケート

【認知症の方の介護をした経験】



出典：介護保険サービスアンケート

第3章 基本理念及び基本目標

1 基本理念及び基本目標

基本理念

誰もがともに支えあい、いつまでも自分らしく、安心して暮らせる
地域共生のまち こおりやま

「地域包括ケアシステムの深化・推進」と「地域共生社会の実現」が、国の示す「第9期介護保険事業（支援）計画の基本指針」においてキーワードになっていることを踏まえつつ、多様な個人それぞれが幸せや生きがいを感じるとともに、地域や社会が幸せや豊かさを感じられる「well-being（ウェルビーイング）」の考えに立ち、地域の自治力・市民の生涯学習力の向上を図り、子ども・若者から高齢者までが、地域でともに支えあい、全世代が活躍できるまちを目指します。

基本目標

- 生きいきと元気に暮らし、生涯活躍できる地域づくり
- 誰もが住み慣れた地域で、安全・安心に暮らせる地域づくり
- 高齢者ととも世代を超えて支えあう地域づくり

高齢者が、地域活動や就労等の社会活動に積極的に参画するなど、生きがいを持って活躍することができる生活環境等の整備を図るとともに、可能な限り住み慣れた地域で安心して自立した生活を送ることができるよう、日常生活支援や介護サービス提供体制の充実を図り、高齢者人口がピークを迎える2040年以降を見据え、**全世代が**「支える側」「支えられる側」という関係を超えて、中長期視点に立った高齢者施策及び全世代型社会保障制度構築を推進する計画とします。

2 基本方針

基本目標を実現するために、次の基本方針により施策を推進していきます。

健康で生きがいを持ち生活できる環境の充実

心身ともに健全で自立した生活を送ることができるよう、「健康は自らつくるもの」という健康への意識啓発、介護予防を推進するとともに、生活習慣病予防や疾病の早期発見に積極的に取り組み、「健康寿命（介護を必要とせずに生活できる期間）」を伸ばすため、高齢者の健康づくりを推進します。

また、高齢者が地域社会の一員として、自らの知識と経験に加え、生涯学習力の向上を促すことにより、生きがいのある充実した生活が送れるよう様々な分野へ高齢者の社会参加の促進や就労対策など、生きがいづくりの活動を推進します。

自立支援、介護予防・重度化防止の推進

限りある社会資源を効率的・効果的に活用しながら、高齢者が可能な限り住み慣れた地域でその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、相談支援の充実・強化や、日常生活を支援するための体制整備を推進するとともに、要介護状態とならないための介護予防と介護状態となった場合もその重度化防止の施策を推進します。

介護保険サービスの充実・強化

要介護認定者、要介護認定者を在宅で介護している家族など、介護保険を利用する様々な方の実態を踏まえたサービス供給体制の確保を図るとともに、サービスの質の向上を図り、市民が介護サービスを適切に選択し、利用できるよう介護保険サービスの充実・強化を図ります。

3 横断的取組

SDGsの推進

高齢者が、生き生きと、安心して暮らし続けられる地域社会の実現を目指して、各施策の方向性にSDGsの目標を設置し、達成に向けた施策を推進します。

自治力・生涯学習力の向上

誰もが居場所と役割を持つ地域社会の実現を図るため、市民一人ひとりが、積極的に新たな学びや学び直しを行い、地域社会へ参加し活躍することで、生きがいづくりと併せて人口減少社会における様々な課題を解決できるよう、自治力・生涯学習力の向上を推進します。

DX化の推進

人口減少社会において持続可能な地域づくりを進めるために、デジタル技術を活用した効率的で効果的な施策を推進します。

基本理念

誰もがともに支えあい、いつまでも自分らしく、安心して暮らせる
地域共生のまち こおりやま

基本目標

生きいきと元気に暮らし、生涯活躍できる地域づくり
誰もが住み慣れた地域で、安全・安心に暮らせる地域づくり
高齢者とともに世代を超えて支えあう地域づくり

基本方針

健康で生きがいを持ち生活できる環境の充実

自立支援、介護予防・重度化防止の推進

介護保険サービスの充実・強化

施策の方向

健康づくりの推進

生きがいづくり・社会参加の推進

生活環境の充実

相談・支援体制の充実

介護予防・生活支援の推進

認知症施策の推進

在宅医療・介護連携の推進

介護保険サービス提供体制の充実

横断的取組
(施策の推進力)

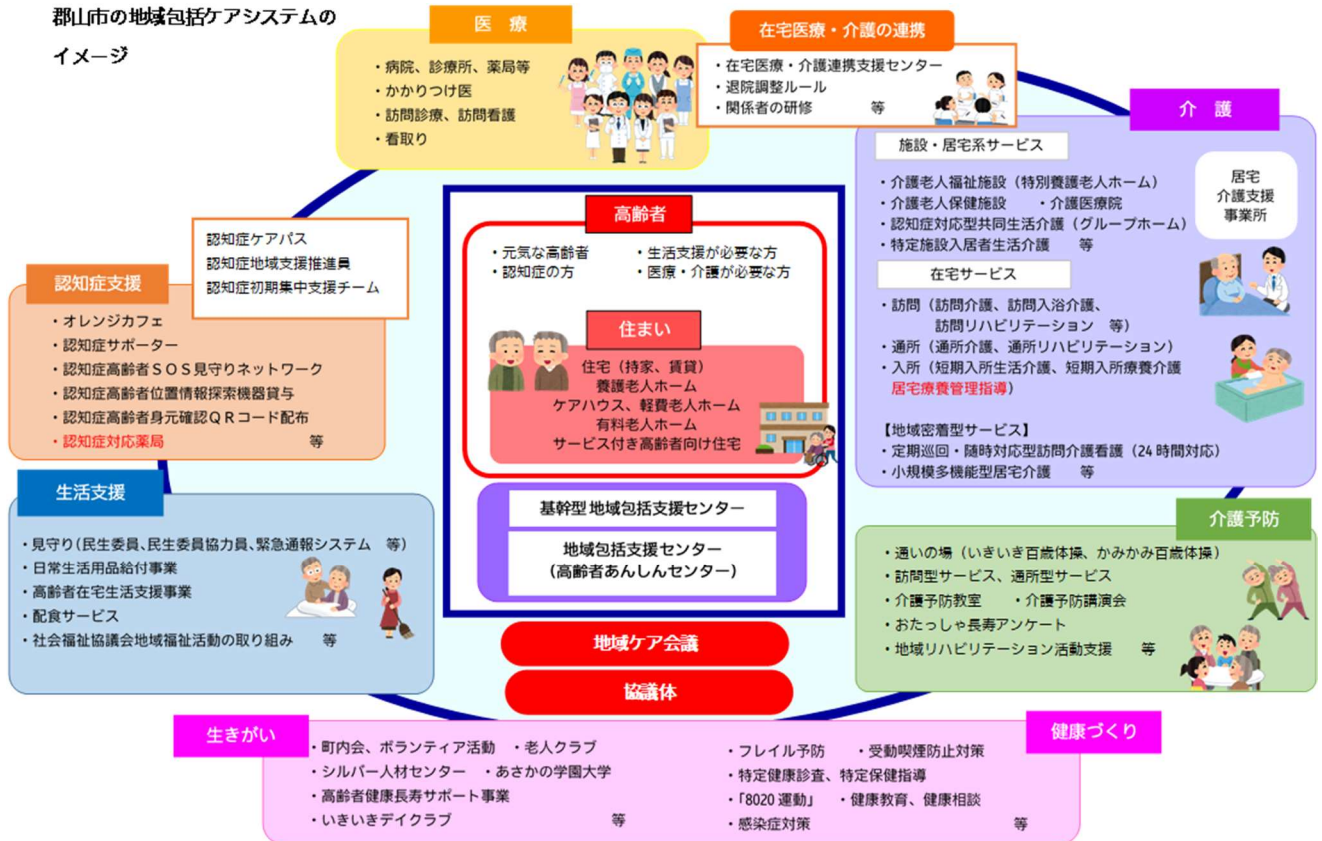
SDGsの推進

自治力・生涯学習力の向上

DX化の推進



郡山市の地域包括ケアシステムのイメージ



Ⅱ 各種施策の進め方

第1章 健康づくりの推進

第2章 **生きがいつくり・社会参加の促進**

第3章 生活環境の充実

第4章 相談・支援体制の充実

第5章 介護予防・生活支援の推進

第6章 認知症施策の推進

第7章 在宅医療・介護連携の推進

第8章 介護保険サービス提供体制の充実

各種施策において目指すべき SDGs のゴールについて、各章のはじめに示しています。

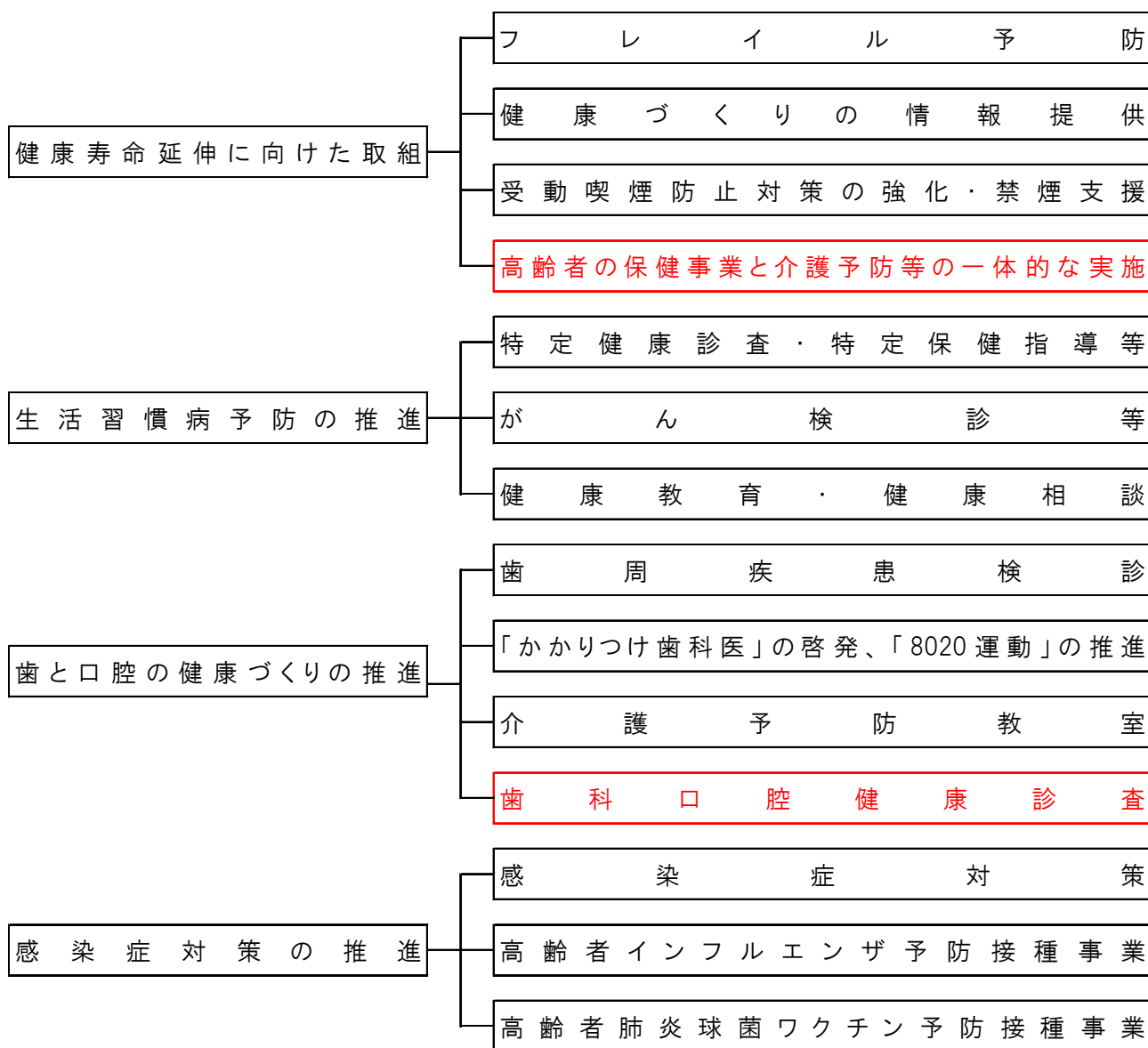
第1章 健康づくりの推進



高齢化の進行とともに、食生活、運動習慣等を原因とした生活習慣病の増加に加え、認知症や寝たきりの要介護高齢者の増加が社会問題となっています。

このような状況を改善するためには、健康寿命の延伸を図ることが重要であることから、健康教育等による生活習慣病の発生及び重度化の予防を推進するとともに、「well-being(ウェルビーイング)」の考
えに立ち、高齢者一人ひとりが自立した日常生活を営むことができるよう、健康づくりのための各種施策に取り組めます。

また、高齢期において、できる限り介護を要しない生活を送るためには、壮年期(40～64歳)のうちから、自分の健康状態を把握し、生活習慣の改善に取り組むことが重要であることから、健康診査の結果を効果的に活用して、各々のライフスタイルにあわせた継続的な健康づくりを支援します。



1 健康寿命延伸に向けた取組

市民一人ひとりが「健康は自らつくるもの」との認識を高めるため、生活習慣の改善等、健康づくりに必要な情報を積極的に発信し、普及啓発と**健康寿命の延伸**に取り組めます。

(1)フレイル予防

フレイルとは、加齢により心身が衰えた状態のことであり、適切な支援を受けることでその進行を遅らせたり、元の健康な状態に戻る可能性があると言われてしています。ロコモティブシンドローム(運動器の障害のために移動機能の低下をきたした状態)、サルコペニア(加齢に伴って筋肉が衰えた状態)といった身体的な虚弱ばかりではなく、うつや認知症などの精神的な虚弱、孤独や閉じこもりといった社会的な虚弱が相互に作用し、フレイルは進行していきます。

市民自らその予防に向けて取り組むことが重要であり、身体的機能の維持、社会参加促進につながる各種施策を推進するとともに、講演会や健康教育等による情報提供を行います。

(2)健康づくりの情報提供

健康的な生活習慣確立のために、壮年期の方を対象に食生活・運動・休養・禁煙等の健康づくり情報を各保健事業開催時及び各種イベント、広報紙、ウェブサイト、パンフレット等を通じて提供します。

また、市民自身が記録を通して健康状態を把握し、管理することを目的として、健康診査結果や健康に関する記録を記載する健康手帳を 40 歳以上の方に交付するとともに、記録を振り返る、比較するといった効果的な使い方についても周知を図ります。

さらに、セルフメディケーションによる健康管理の推進のため、出前講座により、くすりの種類や正しい使い方などの知識の向上を図るとともに、75 歳未満で重複服薬などの薬剤の有害事象につながる可能性のある方に対し、薬剤師会と連携した薬剤処方適正化事業を実施するなど、適正な服薬のための情報提供と指導を行います。

【取り組み】

項目	概要
栄養改善事業	食生活サポーターの育成研修会において、高齢者の低栄養改善など食生活について、啓発を行います。
骨粗しょう症予防事業	骨コツ相談を実施し、栄養のバランスや正しい食生活の情報提供を行います。
ウォーキングを取り入れた健康づくり	ウォーキングコース「遊・悠・友と歩こう元気路」のコースの周知啓発や「こおりやま生きいき健康ポイント事業」等を通して、運動について情報提供を行います。
薬剤処方適正化事業	郡山薬剤師会との協定締結により、重複服薬、多剤、併用禁忌など、薬剤の有害事象につながるの可能性がある方に対し、適正な服薬のための情報提供と指導を行います。

(3)受動喫煙防止対策の強化・禁煙支援

受動喫煙による健康への影響について知識の普及に努めるとともに、禁煙に取り組む「空気のきれいな施設・車両」の認証の事業を推進するなど受動喫煙の機会の減少を図ります。

また、たばこ喫煙による健康への影響に関する情報発信や医師等の専門職による健康教室を開催するとともに、禁煙支援薬局事業を実施するなど、医師会、歯科医師会、薬剤師会等と連携し、禁煙支援の強化を図ります。

(4) 高齢者の保健事業と介護予防等の一体的な実施

高齢者の心身の多様な課題に対応し、きめ細かな支援を実施するため、後期高齢者の保健事業について、福島県後期高齢者医療広域連合からの事業委託により、介護保険の地域支援事業や国民健康保険の保健事業を一体的に実施します。日常生活圏域を単位として、高齢者に対する個別的支援（ハイリスクアプローチ）及び通いの場等への積極的な関与（ポピュレーションアプローチ）を行います。

2 生活習慣病予防の推進

生活習慣病は日ごろの生活習慣の積み重ねによるものであり、健康的な生活と健康管理を心がけるきっかけづくりのため、減塩運動の推進や多量の飲酒による危険性の周知、健康診査・がん検診及び壮年期を対象とした教育・相談事業を推進します。

(1) 特定健康診査・特定保健指導等

40歳以上75歳未満の国民健康保険の被保険者を対象に、生活習慣病の予防に着目した特定健康診査・特定保健指導を実施するとともに、福島県後期高齢者医療広域連合からの事業受託により、75歳以上の方を対象に後期高齢者健康診査を実施します。

また、内臓脂肪の蓄積に着目し、健康診査によって対象者を抽出して、対象者のもつリスクに応じた個別の保健指導を行うことで、その要因となっている生活習慣の改善を図るとともに、実施率を向上させるための利用勧奨を積極的に行います。

(2) がん検診等

健康増進、疾病の予防及び早期発見のために、職場で受診機会のない方を対象に各種がん検診等（肺がん検診・胃がん検診・大腸がん検診・乳がん検診・子宮頸がん検診・前立腺がん検診・骨粗しょう症検診・肝炎ウイルス検診）を実施します（年齢等の該当要件があります）。

また、受診率の向上を図るために個別通知による受診勧奨及び再勧奨を行うとともに、検診の精密検査該当者への受診勧奨を行い、疾病の早期発見・治療に努めます。

(3) 健康教育・健康相談

生活習慣病の予防や健康づくり等に関する正しい知識の普及を図るため、市民を対象に健康教育を行うとともに、個別の相談に応じ、必要な指導や助言を行います。

3 歯と口腔の健康づくりの推進

歯と口腔を健康に保つことは、むし歯や歯周病予防につながるだけでなく、本市の 60 歳以上の外的要因による死因の上位を占める窒息を防ぐ摂食・嚥下機能を維持するほか、全身の健康を守るためにも大切です。このため、歯周疾患検診の実施に加え、「かかりつけ歯科医」の啓発、「8020 運動」の推進等により口腔内の健康の保持・増進を図ります。

(1) 歯周疾患検診

歯周疾患の予防及び早期発見・早期治療の推奨を行うことにより、「歯と歯ぐきの健康づくり」を推進するため、40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳に到達する方を対象に、歯周疾患検診を行うとともに、一層の受診率向上を図ります。

また、高齢期で健康の質の高い生活を営むために、むし歯や歯周病などの歯科疾患のみならず、おいしく食べるための咀嚼機能や嚥下機能を含む、口腔機能の維持・向上についても推進します。

(2) 「かかりつけ歯科医」の啓発、「8020 運動」の推進

歯周疾患の予防及び重症化を防ぐため、「かかりつけ歯科医」を持つことを啓発するとともに、80 歳になっても自分自身の歯を 20 本保つことを目指す「8020 運動」を推進します。

(3) 介護予防教室

介護予防に関する知識の普及や健康体操などの介護予防教室を地域ごとに開催し、地域住民のつながりを重視した**通い**の場の拡大に努めるとともに、おたっしや長寿アンケート及び介護予防・日常生活圏域ニーズ調査の分析結果や地区高齢者の医療費に基づき、要介護状態になる恐れのある高齢者が多い地区を選定し、口腔のメニューを取り入れた教室及び講座を開催します。

また、窒息予防のため、セーフコミュニティ活動として、口腔のメニューを取り入れた教室の啓発を推進します。

(4) 歯科口腔健康診査

口腔機能の低下によるとされる疾病及び介護状態への進行の予防を図るため、福島県後期高齢者医療広域連合と連携し、2024(令和6)年度から 80 歳を対象に加えることにより、口腔ケアに対する意識向上や早期治療を促進するほか、高齢者の歯科口腔に関する現状把握を的確に行い、効果的・効率的なオーラルフレイルの実施につなげます。

4 感染症対策の推進

感染症は高齢者が罹患すると重症化するリスクが高い可能性があることから、感染症予防に対する周知啓発や、ワクチン接種に対する費用助成を行います。

(1) 感染症対策

新型コロナウイルスを含む感染症対策の基本は、「手洗い」や「マスクの着用を含む咳エチケット」であり、市民一人ひとりの日常生活における行動が重要であることから、あらゆる機会において感染予防に向けた生活様式の周知を行うとともに、医療機関と連携し検査体制の充実を図ります。

(2) 高齢者インフルエンザ予防接種事業

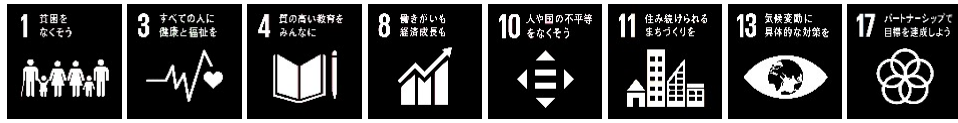
インフルエンザの発症や重症化を予防するとともに、まん延を防止することを目的に、65歳以上の方及び60歳以上65歳未満の方で身体障がい者手帳1級を所持する方などを対象に、インフルエンザ予防接種料金の助成を行います。

(3) 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種事業

肺炎の発症や重症化を予防するとともに、まん延を防止することを目的に、高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種料金の助成を行います。

なお、対象者については、年度内に65歳になる方及び60歳以上65歳未満で心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する方やヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方などです。

第2章 生きがいづくり・社会参加の推進

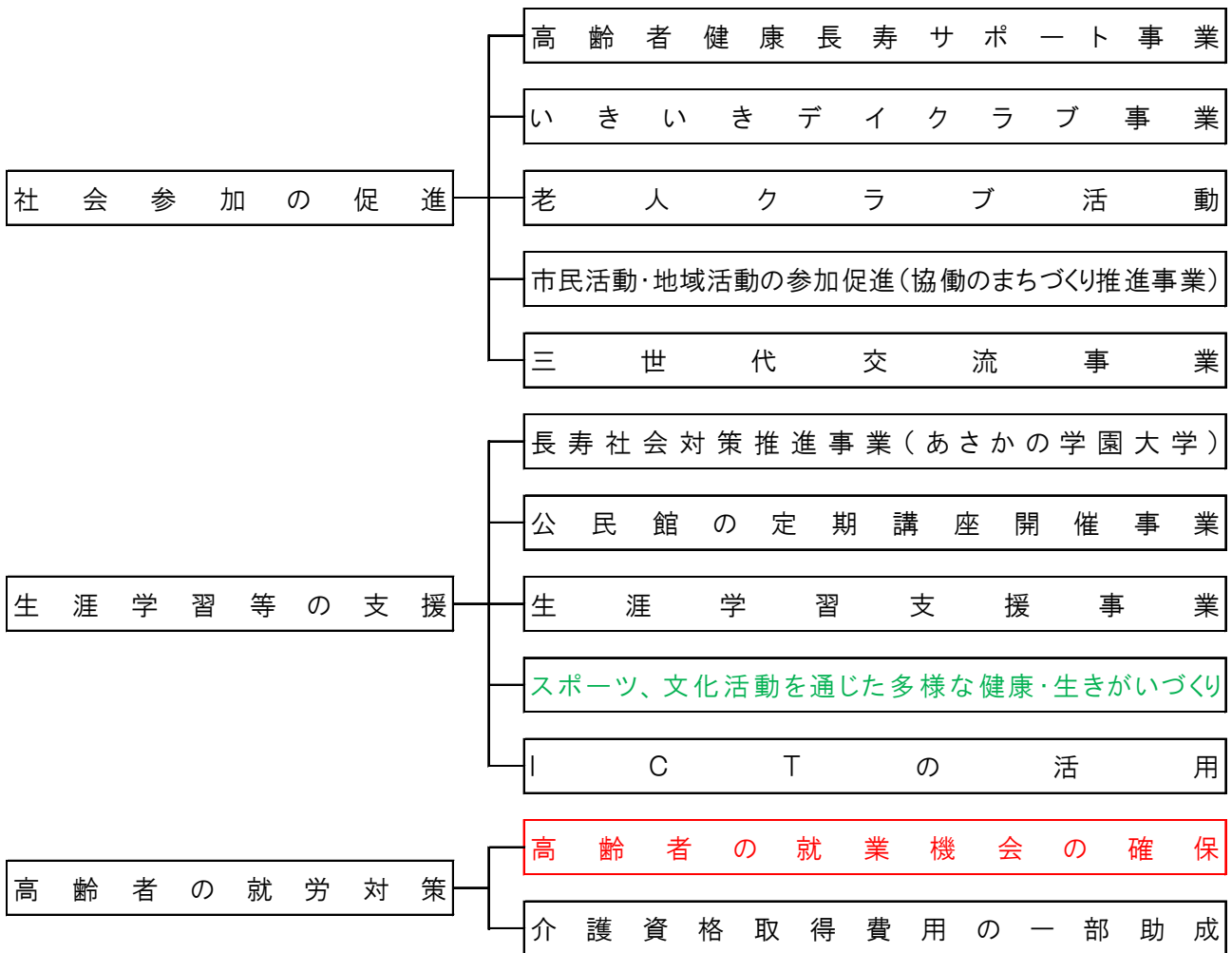


市民総参加によるまちづくりを進める本市において、多様な知識と経験を有する高齢者は社会を支える重要な人財であり、また、高齢者が地域社会の一員として生きがいをもって生きいきと活躍していくことは、「well-being(ウェルビーイング)」の考えからも、健康長寿社会の実現に向けた重要な取り組みの一つです。

しかし、一般高齢者実態調査結果によると、地域活動に参加していない高齢者が約5割を占め、その理由の約半数が個人的な趣味で楽しむ、あるいは地域活動への興味が無いというものであることから、今後は、高齢者が持つ多様な社会経験や、それぞれの趣味を活かしつつ、地域活動等の社会参加への意欲を高めるとともに、地域社会における高齢者の役割を生み出していくことが必要となっています。

高齢者の社会参加の意欲を高めるため、地域活動の中心となる町内会活動や老人クラブ活動、ボランティア等への参加機会の拡大を各種団体と連携して図るとともに、あさかの学園大学や公民館活動等による生涯学習の支援に取り組みます。

また、シルバー人材センターや関係機関等と連携して、勤労意欲の高い高齢者の就労機会の確保に努めます。



1 社会参加の促進

高齢者が様々な地域活動やボランティア・趣味などを通して積極的に社会参加することは、高齢者の生きがいや健康維持に加え、誰にでも起こりうる孤独・孤立の防止の効果も期待されることから、高齢者の居場所づくりが重要となります。

団塊の世代が高齢期を迎えた現在、平均寿命の延伸により今後も高齢者数の確実な増加が見込まれるとともに、高齢者のライフスタイルや価値観はますます多様化していくことが予想されています。

高齢者が地域社会において、人と人との「つながり」を実感し、健康でいきいきと生きがいを持って自立した生活を過ごしていけるために、多岐にわたる高齢者の社会参加へのニーズに対応できるよう、各種団体と連携して社会参加の環境づくりに取り組みます。

また、高齢者の生きがづくりのための取り組みとして、ボランティア活動などによる社会参加を促進します。

(1) 高齢者健康長寿サポート事業

高齢者の社会参加の促進や健康の保持・増進、閉じこもり解消等の推進のため、70歳以上の方には、はり・きゅう・マッサージ、温泉、プール、コンサート等公演、健康づくり事業の利用、75歳以上の方には併せて路線バスやタクシーにも利用できる共通利用券を交付します。

(2) いきいきデイクラブ事業

日常生活が自立している高齢者を対象に、地域交流センターや公民館等の公共施設で、日常動作訓練や教養講座、趣味活動等を実施し、介護予防、閉じこもり防止、認知症予防の推進と在宅高齢者の社会的孤立感の解消を図ります。

(3) 老人クラブ活動

地域を基盤とする高齢者の自主的な組織である老人クラブは、仲間づくりを通じて自らの生きがいと健康づくり、生活を豊かにする活動を行うとともに、高齢者が有する知識や経験を活かして、地域の諸団体とも連携し、地域を豊かにする社会活動に取り組んでいることから、これらの活動を支援し、活性化を図ります。

(4) 市民活動・地域活動の参加促進(協働のまちづくり推進事業)

団塊の世代を中心とする高齢者については、協働のまちづくりの担い手としての活躍が期待されることから、長年培ってきた知恵や経験、スキルを活用し、地域コミュニティの保全・維持に不可欠な存在となるよう、町内会活動やボランティア活動などの市民公益活動への参加を促します。

また、市民活動団体が行う継続性のある公益的活動に対する経費の一部補助及び市民公益活動中の傷害事故や賠償責任事故を補償する保険制度の運用を行います。

(5) 三世代交流事業

地域の中で高齢者と親子等が交流し触れ合う機会や家族三世代が一緒に参加する機会を設けるため、公民館や男女共同参画センターにおいて、地域団体等とも連携を図りながら、三世代交流事業を実施します。

また、保育所等において、世代間交流事業や地域文化伝承事業等を実施し、地域の高齢者施設利用者をはじめ多くの地域住民と園児との交流を行います。

2 生涯学習等の支援

高齢者が健康で生きがいのある充実した生活を送るためには、新たな学びや学び直し(リカレント、リスキリング)など生涯学習への参加をきっかけとすることも一つの方法です。知識を深めるばかりではなく、学習の場を通じた仲間づくりも生きがいづくりに有効です。

系統的・継続的に学習を行う「あさかの学園大学」をはじめ、公民館活動における定期講座の開催等により学習機会を確保するとともに、出前講座の実施及び地域交流センターや公民館など活動の場の提供等により高齢者の生涯学習力の向上を図ります。

また、高齢者を対象とした各種スポーツ大会や作品展等を関係団体と連携して開催し、高齢者が積極的に健康保持・増進に取り組み、相互の親睦を深められる機会を提供します。

(1)長寿社会対策推進事業(あさかの学園大学)

60歳以上の市民に加え、こおりやま広域圏の住民を対象に、あさかの学園大学を開設し、年齢に捉われず地域において活躍できる高齢者を養成するとともに、高齢者自身の社会参加を促すことで健康寿命の延伸に向けた取り組みを推進します。

また、今後ますます進展する高齢社会において、全ての世代が自身の担うべき役割を考える場を提供します。

(2)公民館の定期講座開催事業

中央公民館では、社会の変化に対応して、日常生活に必要な知識や技能の習得と個人の持つ関心や興味を喚起させ、自己啓発を図るとともに、集団による基礎的学習の場を設けて学習者の仲間づくりを促進する目的で、高齢者を含む広範な年齢を対象に、定期講座を開催します。

地区・地域公民館では、子どもから高齢者までの各世代の学習ニーズに応じた各種講座等の開催により、市民の自主的かつ地域に根ざした学習活動を支援します。

(3)生涯学習支援事業

市民の学習ニーズが多様化している中、市民参画による市政運営を行う上で市民に対する市政への理解を啓発する必要性が高まっていることから、「生涯学習きらめきバンク」「市政きらめき出前講座」を実施し、生涯学習の情報と市政の学習機会を提供します。

【取り組み】

項目	概要
生涯学習きらめきバンク	様々な知識や技術、豊かな体験や経験を有する方々を「達人先生」として登録していただき、地域の様々な生涯学習の場で活躍していただくための制度です。
市政きらめき出前講座	市の職員が講師として、市内のどこにでも伺い、市政情報を説明する制度です。

(4)スポーツ、文化活動を通じた多様な健康・生きがいづくり

高齢者が健康づくり、生きがいづくりに自ら積極的に取り組むことができるよう「高齢者スポーツ大会」や「高齢者作品展」の開催をはじめ、eスポーツやスポーツレクリエーションなど年齢、身体状況等に応じて気軽に参加できる多様な交流機会の提供を図ります。

(5)ICTの活用

高齢化、IT化の一層の進展により、高齢者自身の生活においてICTの活用は必要不可欠なものとなることから、「スマートシニア応援事業」による初心者向けスマートフォン講座の継続的な開催をはじめ、公民館等各地域施設におけるICT関連講座の開催や、あさかの学園大学における情報化社会への対応、ITリテラシー向上等に資する講座の充実を図ります。

3 高齢者の就労対策

定年退職後も何らかの形で働き続けたいと希望する高齢者が増加していることから、新たな学びや学び直し(リカレント、リスキリング)を支援し、生涯現役社会の実現に向け、シルバー人材センターや関係機関等とも連携し、意欲ある高齢者が働き続けられるよう、就業できる環境の整備を推進します。

(1)高齢者の就業機会の確保

地域社会において、高齢者の持つ知識と経験、能力を積極的に活用し、高齢者の生きがいの充実と社会参加を推進するために、シルバー人材センターに準ずる団体(高年齢者等就職支援団体)を認定するなど、高年齢者就業機会確保事業を実施し、意欲と能力のある高齢者に対する就労及び技能取得支援の充実を図ります。

また、高齢者が農業に生きがいを持ち、知識と経験を生かして農業労働力の一端を担うことが望まれていることから、農福連携推進事業の実施などにより、高齢者の新たな就労機会の確保を推進します。

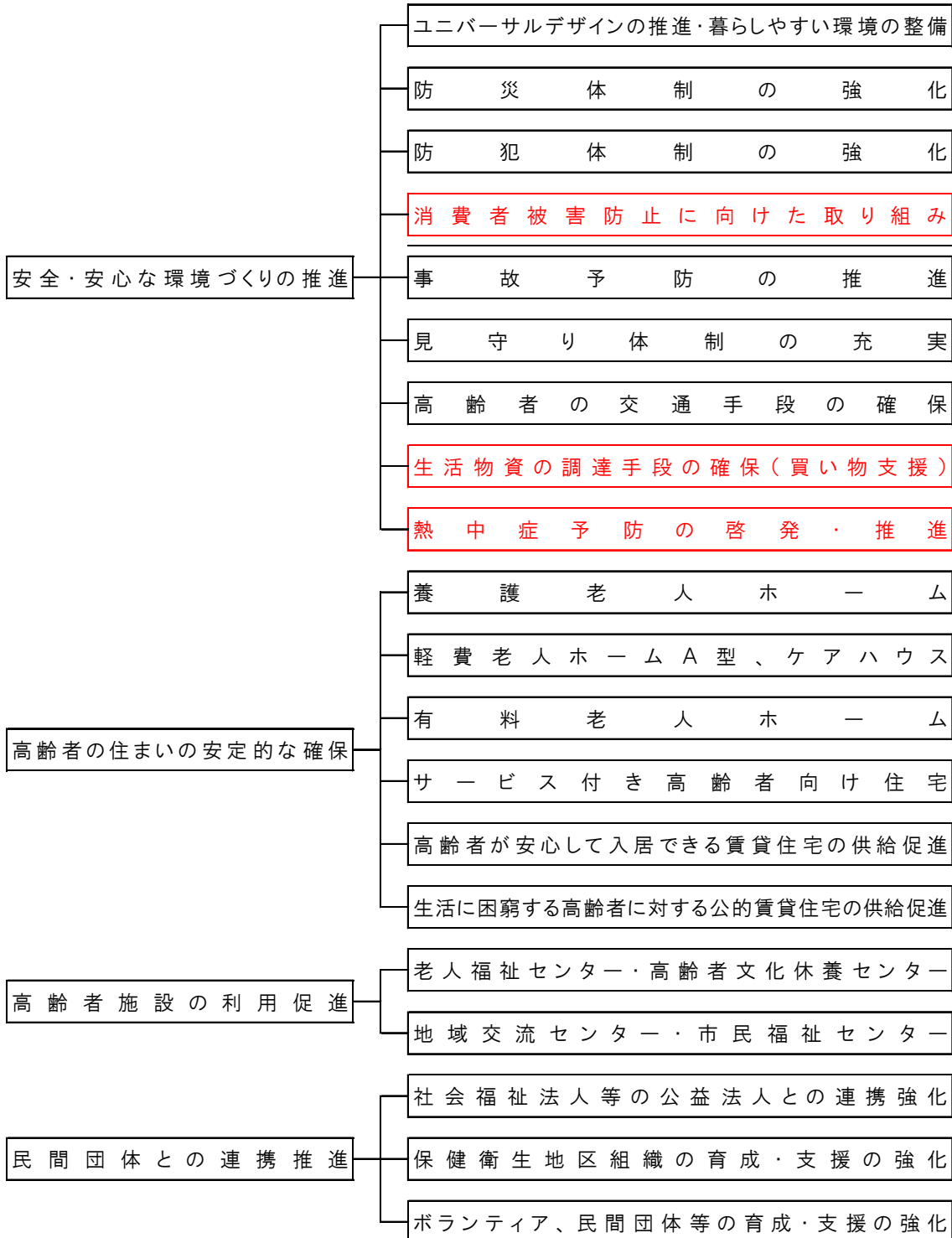
(2)介護資格取得費用の一部助成

介護・福祉分野への就職希望者や資格取得によりスキルアップを目指す介護・福祉サービス施設の職員に対し、資格取得費用の一部を助成します。

第3章 生活環境の充実



高齢者が安心して生活ができるよう、セーフコミュニティの理念のもと安全・安心な環境づくりを推進するとともに、日常生活の基盤として欠かすことのできない住まいの安定的な確保や高齢者の憩いと交流の場である高齢者施設の利用促進を図り、民間団体との連携を推進しながら、高齢者の生活環境の充実に取り組めます。



1 安全・安心な環境づくりの推進

高齢者人口の増加や核家族化等により、一人暮らし高齢世帯等が増加する中、高齢者が一人でも住み慣れた地域や家庭で、元気に、自立して、安心して暮らせるよう、セーフコミュニティの理念のもと地域住民、地域の団体・組織、関係機関、行政などが力をあわせて生活環境の充実を図ります。

(1)ユニバーサルデザインの推進・暮らしやすい環境の整備

高齢者や障がい者等、すべての人にとって住みやすい社会を目指すユニバーサルデザイン(UD: Universal Design)の考え方を踏まえ、高齢者や障がい者の社会参加の促進を図るために、公共施設及び公園等におけるバリアフリートイレ等の設置、市道における歩道の段差解消など、やさしいまちづくりを推進するとともに、公共交通機関や民間事業者の協力を得て、高齢者等が利用しやすい生活環境の整備促進を図ります。

また、市民のユニバーサルデザインに対する意識を醸成するための啓発活動を進めます。

【取り組み】

項目	概要
ユニバーサルデザイン推進事業	UD社会の実現のため、「第二次こおりやまユニバーサルデザイン推進指針」に基づき、市民・市民活動団体・事業者・行政が協働でユニバーサルデザインの推進を図ります。
公園改修事業	開設から長期間経過した公園施設の改修・更新を行い、施設の充実及び公園利用者の安全性や快適性の向上を図ります。
公園トイレ整備事業	老朽化が進んでいる和式トイレを計画的にユニバーサル型へ改築を行い、施設利用者の利便性や快適性の向上を図ります。
公園整備事業	地域住民の憩い・活動・レクリエーションの場として、日常的に利用される公園において、安全・安心に利用できる魅力ある公園の整備を行います。
地域集会所補助事業	地域活動の拠点となる集会所に対する整備費用等の一部補助において、スロープや手すりの設置等、ユニバーサルデザインに配慮した部分について補助率を上乗せします。
生活道路改良舗装事業	安全で快適に移動できる生活環境づくりのため、生活道路の整備を行います。
生活路線バス維持対策事業	市民生活の足を確保するため、生活に必要なバス路線の維持を図ります。
バリアフリー車両の導入促進	高齢者や障がい者等の円滑な移動に向け、バスやタクシーなどのバリアフリー対応車両の導入を促進し、交通の利用サービス向上を図ります。

(2) 防災体制の強化

近年、大規模化・複雑化する災害に対して、住民一人ひとりが「自分たちのまちは自分たちで守る」という意識のもと、災害に備えて自分でできることを考え、対策する「自助」、地域やコミュニティといった周囲の人たちが協力して助け合う「共助」、そして公的機関による救助、援助による「公助」が互いに連携し、一体となることが、被害を最小限に抑える「減災」につながることから、地域の防災意識の向上や人材の育成、自主防災組織等の組織力の向上を図ります。

特に高齢者は、避難する際に時間を要することから、高齢者が入居する施設等に対し、避難計画の作成と定期的な避難訓練の実施について周知を図るとともに、町内会、自主防災組織、民生委員をはじめ地域住民の協力を得ながら、災害時における高齢者等の避難支援体制の整備に取り組みます。

【取り組み】

項目	概要
自主防災組織活動支援事業	市内に 42 ある自主防災組織に対して、運営費等の補助や各種防災活動及び訓練等に必要資機材の貸与等を行うとともに、各地域の自主防災組織の代表者で構成する郡山市自主防災連絡会を中心とし、組織力の向上とさらなる防災意識の向上を図ります。また、各種研修会への参加や、市総合防災訓練への参加を促し、避難所運営ゲーム(HUG)や救急蘇生・AED 訓練の運営に協力をいただくなど活動の場を設け、防災知識を持った地域の防災活動のリーダー等の人材育成を図ります。
防災啓発事業	○総合防災訓練の実施 災害時において、市及び関係機関、地域の団体が連携し、市民一人ひとりが効果的かつ組織的に活動できるよう災害対応能力の向上と防災意識の高揚を図るため、町内会をはじめ、市内 42 の自主防災組織や消防団等の地域の防災組織や災害応援協定等を締結する各種団体等、約 5,000 人の市民の参加のもと総合防災訓練を実施します。 ○きらめき出前講座の開催 地域や職場における防災力及び防災意識の向上を図るため、令和元年東日本台風をはじめとする過去の災害の状況等を踏まえ、災害のメカニズムや事前の備え、地域における防災活動、災害の他ミサイル発射等が起こった際の行動等についての講座を市民等からの要請により開催します。
避難行動要支援者 避難支援体制管理 事業	災害時において地域住民の協力により避難支援を行う支援体制を整備するために、高齢者、障がい者等要支援者の申請により、避難支援に必要な情報を避難行動要支援者登録者一覧表に記載するとともに、その一覧表を町内会、自主防災組織、民生委員等の地域支援者及び消防本部等に配布します。また、新規対象者等に勧奨通知を送付し登録を促すとともに、広報紙、ウェブサイト等を活用して制度周知を図ります。

(3) 防犯体制の強化

地域における安全で安心なまちづくりのため自主的にパトロール活動を行う団体への用品支給による活動支援を行うとともに、青色回転灯及び「パトロール中」表示のマグネットシートを装着した公用車による防犯活動を行います。

【取り組み】

項目	概要
地域パトロール支援事業	自主的にパトロール活動を行う団体に対し、用品支給による活動支援を行うことにより、地域における安全で安心なまちづくりを推進します。
防犯まちづくり推進事業	郡山市安全で安心なまちづくり条例に基づき、安全で住みよい地域社会を形成することを目的に、青色回転灯を装着した公用車による防犯パトロール活動や防犯関係団体への活動支援など、関係機関・団体と連携しながら、市民の防犯に対する意識の高揚と自主的な活動を推進します。

(4) 消費者被害防止に向けた取り組み

高齢社会への進展や核家族化が進み、高齢者を取り巻く生活環境が大きく変化する中、高齢者が被害者となる「なりすまし詐欺」等の犯罪の発生が後を絶たず、手口は多種多様で巧妙なものになっております。

このようなことから、消費者被害を防止し消費者である高齢者の安全・安心が確保されるよう、出前講座や情報誌、市ウェブサイトからの情報発信等を行います。

また、消費生活に係るトラブルなどの解決のため、消費生活相談員による助言・斡旋を行うとともに関係機関との連携を図りながら相談に応じます。

(5) 事故予防の推進

ア 高齢者にやさしい住まいづくりの助成事業

介護保険の要介護認定を受けていない高齢者が、転倒等により要介護状態になることを防止するため、自宅への手すりの取り付けや段差解消等の軽易な住宅改修費用の一部を助成します。

【利用件数の推移】

(単位:件)

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
利用件数	43	推計中			

※2022(令和4)年度は年度末実績、2023(令和5)年度以降は見込みの数値

イ 高齢者運転免許証返納推進事業

高齢者の運転が原因となる交通事故を未然に防止するため、運転に不安を感じる方が自主的に運転免許証を返納する「きっかけづくり」として、75歳以上で運転免許証を自主返納した方に対して、バス・タクシー利用券を交付します。

【高齢者運転免許証返納者数(75歳以上)】

(単位:人)

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
計画値	648	推計中			

※2022(令和4)年度は年度末実績、2023(令和5)年度以降は見込みの数値

ウ 救急安心お願いカードの普及

急に具合が悪くなり救急車を呼んだ際、気が動転していたり、意識を失っていたりしても、救急隊員や医師等に対して適切な処置を行うために必要な情報を伝えられるようにすることを目的に、あらかじめ自分の健康状態(既往歴、服用薬、アレルギー等)を記入しておくことができる「救急安心お願いカード」を配布します。

エ 住環境のチェック

高齢者のけがは、住宅で発生するケースが多く、その原因は、転倒など日常生活での一般負傷が最も多いことから、住宅の中での危険個所を表示したチラシを作成し、介護専門職員が高齢者宅を訪問した際に配布することで事故予防を啓発する、セーフコミュニティ活動に取り組んでいます。

(6)見守り体制の充実

ア 民生委員

民生委員は地域住民の身近な相談役として、高齢者をはじめとする地域の見守り活動を行うとともに、関係機関との連絡調整など様々な活動を通じて、高齢者などが安心して暮らせるよう支援します。

イ 民生委員協力員設置事業

民生委員協力員は、民生委員の活動をサポートし、民生委員と協力・連携して、高齢者をはじめとする地域の見守り活動を行い、高齢者などが安心して暮らせるよう支援します。

ウ 緊急通報システム事業

一人暮らし高齢者等に緊急通報装置等を貸与、設置し、緊急時の体制確保を図るとともに、**センサー**による安否確認を行い、日常生活の見守りを行います。

【設置台数の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
設置台数	1,049	推計中			

※2022(令和4)年度は年度末実績、2023(令和5)年度以降は見込みの数値

エ シルバーハウジング生活援助員派遣事業

高齢者世話付公営住宅(富久山ふれあいタウン内)の入居者に対し、その居住する住宅に生活援助員を派遣することにより、入居者が自立し、安全かつ快適な生活を営むことができるよう支援します。

オ 地域での見守り活動

セーフコミュニティ活動として、地域において生活環境や心身に困難な課題を持つ方などの支援を推進するため、町内会やその有志等で組織した地域独自の見守り活動団体を発掘し、町内会連合会会報やホームページなどに掲載することで地域での見守り活動を推進していきます。

また、市内の団体・事業所など地域の関係機関及び従業者等が、日常生活や業務の中でさりげなく地域での見守りにつながる活動を行う「郡山市認知症高齢者 SOS 見守りネットワーク事業」(後掲)の充実強化を図るとともに、認知症の方などが日常生活で困った際に必要な支援などを周囲の方に示せる「ヘルプカード」(後掲)の普及を推進します。

(7) 高齢者の交通手段の確保

高齢者の運転が原因となる交通事故を未然に防止するため、75歳以上で免許証を自主返納した方に対してバス・タクシー利用券を交付し、免許証の自主返納を促進します。さらに、市政きらめき出前講座などを活用し、高齢者の方々が安心して円滑に公共交通機関を利用できるよう情報提供を行うとともに、郊外部で運行する乗合タクシーの一層の利便性向上を図り、高齢者の交通手段の確保・充実に努めます。

また、高齢者健康長寿サポート事業を実施し、75歳以上の高齢者に対して、バス、タクシーにも利用できる共通利用券を交付し、高齢者の移動を支援するとともに、公共交通事業者等と連携し、高齢者が移動しやすい環境の整備を推進します。

(8) 生活物資の調達手段の確保(買い物支援)

市内各地域で推進している協議体活動において、心身の機能低下や運転免許証返納等により生活範囲が狭くなった高齢者等が食料や日用品等を購入できるよう、地域住民の助け合いによる買い物支援の取り組みを支援します。

また、高齢者等がネットショッピングにより生活に必要な買い物ができるよう、スマートフォン等による電子商取引(ECコマース)の普及促進を図ります。

(9) 熱中症予防の啓発・推進

世界規模の温室効果ガス排出により、地球温暖化が進行し、地球の平均気温上昇が懸念されています。高齢者は、暑さや水分不足に対する感覚機能が低下しており、暑さに対する身体の調節機能も低下しているため、自覚がないまま熱中症にかかる危険性が高くなる傾向にあります。自ら熱中症予防行動をとることが難しい場合もあることから、エアコン等の適切な使用や水分補給等について家族や周囲の人々が見守りや声かけを積極的に行うとともに、指定暑熱避難施設(クーリングシェルター)の周知や、熱中症警戒アラート・SNS等の様々な情報伝達手段の活用により、熱中症予防の啓発・推進を図ります。

2 高齢者の住まいの安定的な確保

住宅は日常生活を営む上で欠くことのできない大切な基盤です。一人暮らしや高齢者のみの世帯が増加し、また、今後、独居の困窮者・高齢者等の増加が見込まれる中において、住まいをいかに確保するかは、老齢期を含む生活の維持の観点に加え、地域共生社会の実現の観点からも重要な課題となっていることから、高齢者等が安心して生活を送るため、それぞれの生活様式や健康状態、経済状況等に適した住宅や生活支援関連施設を選択できるよう、高齢者の居住安定を推進します。

(1) 養護老人ホーム

養護老人ホームは、経済的又は住宅環境上の理由から在宅での自立した生活が困難な 65 歳以上の高齢者を養護し、居住支援及び生活支援を行う措置施設として重要な役割を担っており、市内には1施設が設置されています。

専門的な支援機能を活かして、入所者の地域移行に向けた自立支援の充実を図るとともに、入所申込数や入所待機者数等の状況を踏まえながら、適正な定員数について引き続き検討します。

(2) 軽費老人ホームA型、ケアハウス

身体機能の低下や高齢等の理由により、自宅等で独立して生活することに不安のあるおおむね 60 歳以上の方が、所得に応じた料金で入所できる施設であり、市内には軽費老人ホームA型1施設、ケアハウス4施設が整備されています。

施設に対して補助金を交付することにより、入所者の経済的負担の軽減を図ります。

(3) 有料老人ホーム

高齢者が入所し、入浴、排せつ、食事の提供等、日常生活上必要なサービスを受ける施設です。

老人福祉法の改正を踏まえ、有料老人ホームの情報公開を促進するとともに、立入検査等を通じて、施設の適正な管理運営を指導することにより、入所者の適切な処遇の確保に努めます。

【有料老人ホームの設置状況】

項目		施設数	定員(人)	入居者数(人)
住宅型		9	214	118
介護付	混合型	4	176	173
	介護専用型	7	409	372
合計		20	799	663

2023(令和5)年7月1日現在

(4) サービス付き高齢者向け住宅

日常生活や介護に不安を抱く「高齢者(60歳以上)単身・夫婦世帯等」が、安心して暮らすことができる賃貸住宅又は有料老人ホームです。安否確認・生活相談サービスが必須のサービスとなっており、その他高齢者が日常生活を営むために必要な福祉サービスを提供するサービス付き高齢者向け住宅もあります。

これらの住宅について、家賃やサービス等の情報を市民に提供するとともに、必要に応じて事業者に対する指導・助言を実施し、サービス提供等の適正化を図ります。

【サービス付き高齢者向け住宅の設置状況】

項目	施設数	※介護付:定員(人)	入居者数(人)
サービス付き高齢者向け住宅	33	755	655
介護付	混合型	1	52
	介護専用型	4	210
合計	38	1,055	917

2023(令和5)年7月1日現在

(5) 高齢者が安心して入居できる賃貸住宅の供給促進

高齢者をはじめとする住宅確保要配慮者が安心して入居できる賃貸住宅の供給戸数を増やすため、民間賃貸住宅を活用した住宅セーフティネット構築の促進に努めます。

(6) 生活に困窮する高齢者に対する公的賃貸住宅の供給促進

低所得者に対する公的賃貸住宅を確保するため、関係機関と連携を図ります。

3 高齢者施設の利用促進

高齢者の憩いの場として、健康・福祉の増進を図るための交流施設について、利用者のニーズを反映して適正な運営を行うとともに、**感染等防止対策**を講じながら事業の充実に取り組み、施設の利用促進を図ります。

(1) 老人福祉センター・高齢者文化休養センター

高齢者の憩いの場として、**各種事業の実施や入浴・宿泊サービス(逢瀬荘)**を提供し、高齢者の健康と福祉の増進を図る施設として、市内に2か所整備しています。

いきいきデイクラブ事業等の健康増進活動への利用や高齢者の健康づくり、生きがいづくりを目的とした各種講座の実施など、利用者の多様なニーズに応えるため、指定管理者とともに事業内容の充実に努め、利用者拡大に努めます。

【整備状況】

種 別	施 設 名	所 在 地	備 考
老人福祉センター	中央老人福祉センター	朝日一丁目 29-9	総合福祉センター4階・5階
高齢者文化休養センター	高齢者文化休養センター 逢瀬荘	逢瀬町河内字西午房沢 11-2	宿泊可(16室) 入浴設備 屋内ゲートボール場

(2) 地域交流センター・市民福祉センター

高齢者をはじめ、地域の人々の交流を図るための施設として、市内に7か所整備し、いきいきデイクラブ事業等の健康増進活動にも利用されているほか、各種行事や講座を開催しています。

今後も、指定管理者とともに、**利用者のニーズを反映した施設運営や施設の有効活用を行い**、利用者拡大に努めます。

【整備状況】

種 別	施 設 名	所 在 地	備 考
地域交流センター	西田地域交流センター	西田町三町目字仁王ヶ作 19-2	入浴設備 ゲートボール場
	三穂田地域交流センター	三穂田町富岡字吉室内 106-1	入浴設備 ゲートボール場
	田村地域交流センター	田村町田母神字松ノ木 68-1	入浴設備 ゲートボール場
	中田地域交流センター	中田町中津川字町田前 179-1	入浴設備 ゲートボール場
	喜久田地域交流センター	喜久田町堀之内字下河原 1	入浴設備 ゲートボール場
	日和田地域交流センター	日和田町字広野入 5-1	入浴設備
市民福祉センター	サニー・ランド湖南	湖南町福良字台島 8588	温泉 ゲートボール場

4 民間団体との連携推進

(1) 社会福祉法人等の公益法人との連携強化

本市では、医療機関との連携を基本として、医療法人等が母体となり設立された社会福祉法人が、特別養護老人ホームをはじめデイサービスセンター等、高齢者のための福祉施設、在宅福祉サービスの整備について積極的な展開を図っており、介護保険サービスの中核となっています。

また、郡山市社会福祉協議会や郡山市社会福祉事業団においても、居宅介護支援、通所介護、訪問介護事業等を展開するとともに、各種地域福祉活動に取り組んでいます。

社会福祉協議会は、社会福祉法の中で地域福祉推進の中核的存在と位置づけられており、現在 13 の地区社協(郡山地区社協内に 26 支部)が主体となり、約 2,200 人の福祉委員が住民主体による高齢者の社会的孤立感の解消や生きがいづくり等、住民の多様化するニーズに柔軟に対応しながら自立生活を支援する活動に取り組んでいます。

社会福祉法人等の公益法人の活動は、地域における保健福祉の向上に欠くことのできない貴重な社会資源であり、今後もこれらの活動の支援を図ります。

また、「地域課題の顕在化、共有」「地域の様々な取り組み間の連携強化」「地域に不足する新たな取り組みの創出」など、市と社会福祉法人等が連携して取り組みます。

【地域福祉活動の取り組み(郡山市社会福祉協議会)】

項目	概要
いきいき サロン活動	閉じこもり防止や介護予防、社会参加の促進を図るため、公民館や集会所など、高齢者にとって地域の身近な場所を拠点に、集いの場を提供し茶話会や会食会を通して仲間づくりや居場所づくりを支援します。
配食サービス	一人暮らし高齢者などに弁当を配達し、安否確認や話し相手になることで孤独感の解消を図ります。
地域住民 支え合い活動	一人暮らし高齢者など、生活の中で支援を要する人を地域で見守り、支える体制づくりを強化するため、地域住民と関係機関・団体が協力連携し、「住民懇談会」などを通じ地域の課題やニーズの発掘と把握に努め、困りごとをできるだけ地域の支え合い活動で解決できるよう、郡山市からの委託により配置する「生活支援コーディネーター(地域支え合い推進員)」を中心に住民ネットワークづくりを進めます。
子育てサロン	地域の集会所、公民館等を拠点に、地域住民と子育て中の親子が協働で企画し、内容を決め、共に運営していく仲間づくり、交流の場を提供します。
世代間交流	核家族化が進み、高齢者と子どもの交流する機会が少なくなっているため、世代を超えた交流を深めることで生きがいづくりを支援します。
地域支え合い 活動マップづくり	地域における支え合い活動の掘り起こしを図るとともに、災害時における要援護者等の見守り体制づくりを進めるため、「地域支え合い活動マップづくり」の普及に向けた講習会の開催や支援を行います。
友愛訪問活動	一人暮らしの高齢者・高齢者夫婦、障がい者などが、住み慣れた地域で安心して暮らせるように、定期的に訪問し安否確認や孤独感の解消を図る活動を支援します。
住民参加型在宅福祉サービス“たすけあい活動”の推進	今後ますます多様化する地域の生活課題に対応するため、制度の枠にとらわれず、住民同士がお互いさまの感覚で生活全体を支え合う「住民参加型在宅福祉サービス」として有償ボランティアで行う“たすけあい活動”の推進を図ります。
認知症高齢者のための SOS 見守りネットワークの 活動	郡山市が取り組んでいる「認知症高齢者 SOS 見守りネットワーク」などと連携し、行方不明者の捜索協力ができるよう、システム登録した方へ捜索メールを配信して早期発見につなげる活動をします。

(2) 保健衛生地区組織の育成・支援の強化

健康づくりの地区組織として市内 35 地区に保健委員会が設置され、食生活改善、健康づくり、環境浄化の3つの専門部連絡会が置かれており、各推進員など約 1,800 人が中心となり、各地区において住民の健康増進、地域の生活環境の改善及び保健衛生に関する普及啓発に取り組んでいます。

今後、高齢社会における健康づくり活動がより活発に展開されるよう、組織の育成、支援の強化を図ります。

【取り組み】

項 目	概 要
食生活サポーター・健康づくり推進員の育成	日常生活習慣における栄養、運動、休養の正しい知識の普及を図るため食生活サポーターや健康づくり推進員の育成強化により、生涯を通じた地域ぐるみの健康づくり活動を推進します。

(3) ボランティア、民間団体等の育成・支援の強化

広く地域社会の福祉増進のために、郡山市社会福祉協議会による各種ボランティア講座の開催やボランティアアドバイザーの養成、ボランティアに関する様々な情報の発信や支援が行われています。

現在、郡山市社会福祉協議会ボランティアセンターには、99 のボランティア団体が登録されており、特に、地域福祉の実践活動を担っているボランティア連絡会が 16 地区で組織され、約 500 人のボランティアが高齢者、障がい者、こども等の支援のための活動に取り組んでいます。

また、市民活動サポートセンターは、こおりやま広域連携中枢都市圏内の市民公益活動を支援する窓口として、情報の収集提供、人材育成や団体間の交流、相談対応を行っています。

今後は、ボランティア・市民活動団体の支援を継続するとともに、助け合いの輪を広げ、ボランティア・企業・団体・NPO 法人など各種団体の連携・協力を図りながら、様々なニーズに対応できるよう住民主体の地域福祉活動を推進していきます。

【ボランティア活動の取り組み(郡山市社会福祉協議会)】

項 目	概 要
出前ボランティアスクール	地域福祉活動やボランティア活動を始める際の基本的な知識の習得や地域活動の担い手となる福祉委員、ボランティアを育成するため、地域での出前講座を開催します。
住民参加型たすけあい活動助っ人隊養成講座	たすけあい活動の担い手として必要な知識等を身につけてもらうための養成講座を開催します。
災害ボランティア養成講座	自然災害の増加に伴い、近年ニーズが高まっている災害救援ボランティアの育成と人材の確保を図るため、ボランティア活動に関心のある市民及び災害救援ボランティア養成講座の修了者を対象に、養成とフォローアップを兼ねた講座を開催します。
ボランティアコーディネート事業	ボランティア・市民活動の活性化を図るため、情報収集や活動希望者・ボランティア依頼者のニーズを掘り起こし、ボランティア活動に関する相談援助や情報提供の充実強化を図ります。また、コーディネートに必要な職員のスキルアップを図り、多様なニーズに対応できる体制づくりを進めます。

【市民活動サポートセンターの取り組み】

項 目	概 要
情報発信事業	広報紙「あしすとばあく」の発行、市民活動サポートメールやSNSの配信等により、ボランティア・NPO 団体の情報提供を行い、市民公益活動参加への機会と協働の意識の醸成を図ります。
団体育成事業	市民公益活動に取り組む人材・団体を育成する各種講座の開催、市民活動団体(町内会、NPO、ボランティア、地域づくり団体)の相互交流を促進します。
相談事業	市民公益活動への参加や活動に関する相談、団体設立、法人化や運営に関する相談に応じています。

第4章 相談・支援体制の充実

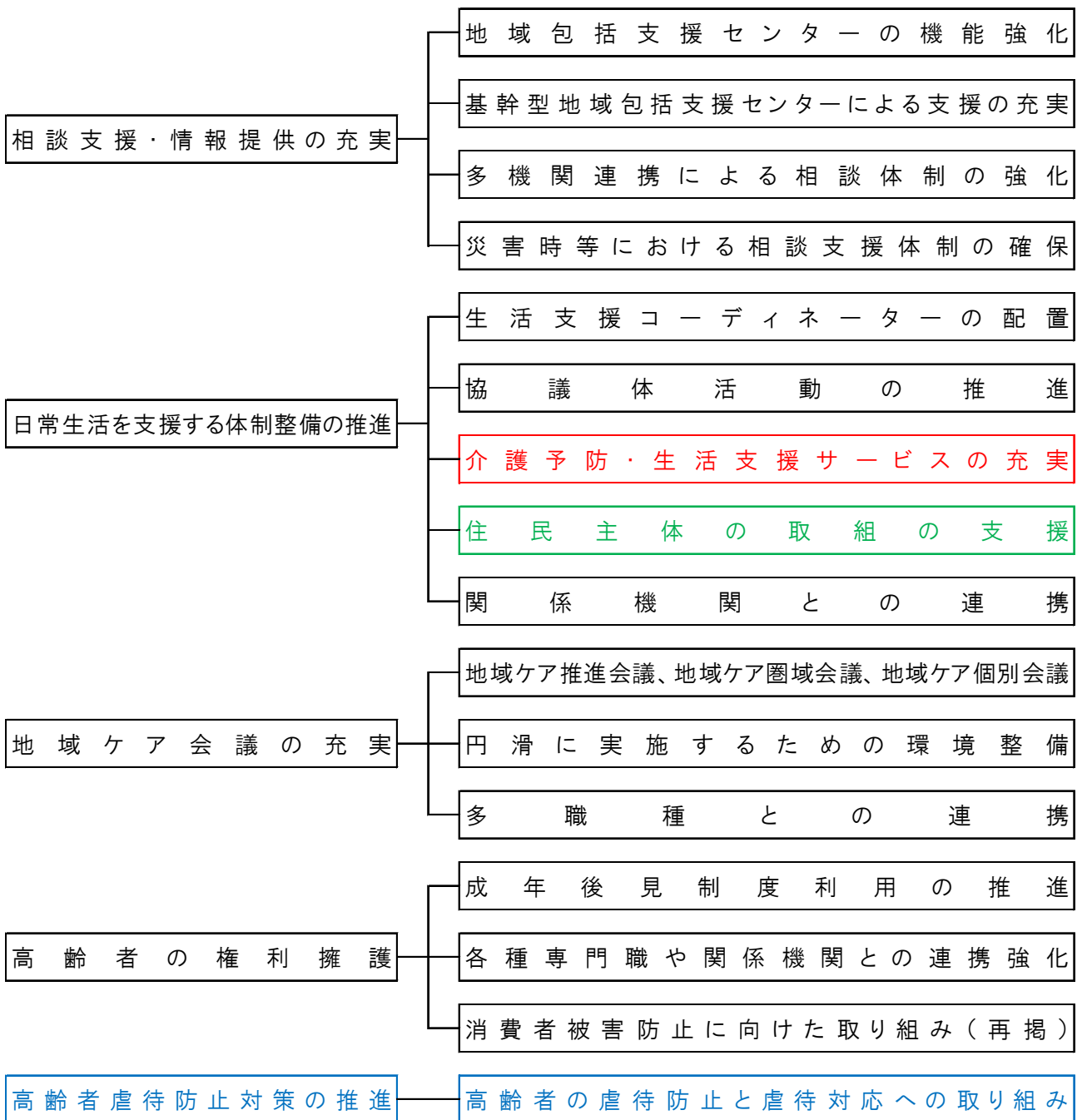


高齢者が住み慣れた地域で健やかに生活していくために、介護、医療などの相談支援体制の充実と日常生活を支援する体制の推進を図ります。

地域包括支援センターは、高齢者等からの相談を受け、総合的な支援を行い、基幹型地域包括支援センターは個別の相談や支援のほか、各地域包括支援センターへの助言指導や後方支援を行い、相談体制の充実を図ります。

また、高齢者の個別の課題や地域での課題の解決のため開催する地域ケア会議においては、多職種との連携を図り、会議が充実したものとなるように取り組みます。

さらに、高齢者の権利擁護を図るため、成年後見制度の活用を推進するとともに、高齢者虐待の防止対策に取り組みます。



1 相談支援・情報提供の充実

社会環境の変化による人と人との「つながり」の希薄化やコロナ禍による孤独・孤立の問題の顕在化・深刻化などの課題がある一方、人間関係の複雑化によるストレスの増大により、精神的に不安を抱える方も増加傾向にあり、精神的な不安の軽減、心の健康の保持増進に対するニーズが高くなっています。

高齢者が可能な限り住み慣れた地域で健やかに生活していくには、介護、福祉、健康、医療などのほか、様々な面で総合的な支援が必要となります。そのための高齢者の相談機関としての地域包括支援センターの機能強化を含め、個々の状況に応じた情報の提供、相談・支援ができる体制の充実を図ります。

また、「ダブルケア」や「ヤングケアラー」、「8050 問題」など地域包括支援センターだけでは対応が困難な高齢者やその世帯が抱える複合的かつ多様な生活課題について、多機関と連携して対応します。

(1) 地域包括支援センターの機能強化

地域包括支援センターは、高齢者が住み慣れた地域で尊厳ある生活を続けられるよう、心身の健康の保持及び生活の安定のために必要な相談・援助等を行うことにより、保健医療の向上及び福祉の増進を図り、包括的な支援を行うとともに、本市が目指す地域包括ケアシステム構築の中核的拠点として、地域における関係機関とのネットワークの構築を推進し、高齢者の様々なニーズに柔軟に対応できる介護保険をはじめとした高齢者保健福祉の「ワンストップサービス」の拠点となることを目的に設置しています。

本市では、高齢者数の増加に伴い相談件数等が増加し、高齢者に関する相談内容も多様化していることから、職員配置基準の見直しや定期的な会議及び研修会を開催するなど職員の資質向上に努めます。

また、地域包括支援センター運営協議会において、地域包括支援センターの運営状況等の検討・評価を行うことで、よりよい運営を推進します。

令和5年介護保険法改正における地域包括支援センターに係る事項については、今後国が示す基準等により検討（介護予防支援の指定対象拡大、総合相談支援業務の一部委託等）

(2) 基幹型地域包括支援センターによる支援の充実

本市では、地域包括支援センターの目的達成に向け、基幹型地域包括支援センターを地域包括ケア推進課内に設置し、各地域包括支援センター間の総合調整や助言指導・後方支援等を行うことにより、地域包括支援センターとの一体的な運営を行ないます。

(3) 多機関連携による相談体制の強化

本市では、単独の支援機関では対応が難しい「ダブルケア」や「ヤングケアラー」、「8050 問題」などの事例について、属性や世代を問わない包括的な相談支援等を担うことが期待されていることから、他分野と連携促進を図りながら対応します。

また、基幹型地域包括支援センターは、地域包括支援センターの相談支援業務が円滑に進めることができるよう、保健・福祉・医療等関係機関や関係団体等との連携促進を支援します。

さらに、障がい者の方が、主に 65 歳到達時に障がい福祉制度から介護保険制度へサービス移行する際に、スムーズな移行が図れるよう、多機関の連携体制を強化します。

(4) 災害時等における相談支援体制の確保

災害発生時や感染症等で地域包括支援センターが閉鎖となった場合等においても相談支援体制を確保するため、地域包括支援センター間の協力体制整備を図ります。

【地域包括支援センター(高齢者あんしんセンター)の区域】

センター名	担当地域
郡山北部地域包括支援センター	桃見台・大島
郡山中央地域包括支援センター	金透・薫・赤木・芳山
郡山南部地域包括支援センター	橘・三中・桜・久留米
郡山西部地域包括支援センター	開成・桑野の一部
芳賀・小原田地域包括支援センター	芳賀・小原田
富田地域包括支援センター	富田町・希望ヶ丘・小山田・桑野の一部
大槻・逢瀬地域包括支援センター	大槻町・逢瀬町
大成・大槻東地域包括支援センター	大成・大槻東
安積地域包括支援センター	安積町
三穂田地域包括支援センター	三穂田町
片平・喜久田地域包括支援センター	片平町・喜久田町
日和田・西田地域包括支援センター	日和田町・西田町
富久山地域包括支援センター	富久山町
湖南地区地域包括支援センター	湖南町
熱海地域包括支援センター	熱海町
田村地域包括支援センター	田村町
郡山東部・中田地域包括支援センター	東部・中田町・緑ヶ丘

基幹型地域包括支援センター
(地域包括ケア推進課内)

2 日常生活を支援する体制整備の推進

単身高齢者、高齢者のみの世帯、認知症高齢者等の増加により多様化する生活支援・介護予防ニーズに対応するため、郡山市全域及び各地域に生活支援コーディネーター（地域支え合い推進員）の配置や、協議体活動を推進することにより、多様な主体による多様なサービスの提供体制を構築し、**自治力の向上による高齢者を支える地域づくり**を推進します。

(1) 生活支援コーディネーターの配置

関係者のネットワークや既存の取り組み・組織等も活用しながら、主に関係者間のネットワークの構築や担い手の育成、ニーズとサービスのマッチングといったコーディネート業務を実施することにより、高齢者の社会参加と支え合いによる生活支援の充実・強化を図ります。

(2) 協議体活動の推進

生活支援・介護予防サービスの充実・強化に向けて、生活支援コーディネーターや地域活動を行う多様な主体が参画する定期的な情報共有・連携強化の場として開催する協議体が、自ら課題解決できる地域づくりを推進します。

第1層協議体：**各委員が専門的な知見を活かした助言やアドバイスを行うことにより、第2層協議体における課題の共有及び課題解決に向けた支援を行う。**

第2層協議体：地域の課題解決と支え合いの地域づくりを38地区で行う。

(3) 介護予防・生活支援サービスの充実

生活支援コーディネーターの働きかけや協議体の活動により、地域ニーズや資源の把握、関係者のネットワーク化、担い手の養成、資源の創出等を推進します。これらの取り組みを通じ、住民等の多様な主体が参画し、移動、買い物、社会参加等の地域ニーズに対応できる、地域特性に合わせた多様なサービスを充実させることにより、住民同士の支え合いによる「互助」、「共助」の体制づくりを推進し、「自治力」の向上に取り組みます。

また、住民同士の支え合いによる多様なサービスの創出においては、支援の担い手となる高齢者等の生きがいづくりや介護予防の効果も期待できることから、より効果的、持続的な活動を行うことができるよう、市は研修や人材育成等を実施します。

なお、地域特性の把握にあたっては、一般介護予防事業として実施している「おたっしゅ長寿アンケート」の集計結果等を活用し、地域ニーズに合わせたサービスの整備、充実に努めます。

(4) 住民主体の取組の支援

地域の方から「通いの場」への参加や団体立ち上げ等に関する相談や要望を受けた場合は、地域ニーズの把握、地域資源の開発、さらにはこれらのマッチングの観点から、「いきいき百歳体操」等通いの場への参加や団体立ち上げに向け必要な支援を行います。

(5) 関係機関との連携

地域包括支援センター、町内会連合会、民生委員協議会等との連携を図り、効果的かつ効率的な事業実施を推進します。特に、地域包括支援センター、**各保健センター**とは、地域課題の抽出や整理、課題解決に向け、双方の役割分担やノウハウの共有を行うなど、より緊密な連携を推進します。

3 地域ケア会議の充実

地域包括ケアシステムの深化・推進を目的に、**複合的な課題を抱えた**高齢者への支援に関わる各関係機関等多職種の連携強化を図るとともに、地域の特性や高齢者の実情に即した高齢者施策等の検討を行うため、市及び地域包括支援センターにおいて、地域ケア会議を開催します。

(1) 地域ケア推進会議、地域ケア圏域会議、地域ケア個別会議

ア 地域ケア推進会議

地域包括ケアシステムの構築に向けた関係機関相互の連携や地域課題・地域資源の把握及び分析並びに課題解決方法の検討など、市全体規模の地域課題を検討していきます。

イ 地域ケア圏域会議

地域包括支援センターの担当する区域を最大範囲として、関係機関相互の連携を図り地域資源情報の集約、活用及び新たなサービスの創出に向けての検討など日常生活圏域内で発見等された地域課題の抽出及び解決をしていきます。

ウ 地域ケア個別会議

「高齢者を支援する者が困難を感じている」「高齢者に対する支援の必要性が認められるが、適切なサービスの提供につなげていない」「高齢者の権利擁護が必要と認められる」などの事例について、地域包括支援センターが必要に応じ開催し、支援内容の検討を通じて、個別ケースの課題を解決していきます。

エ 自立支援型地域ケア会議

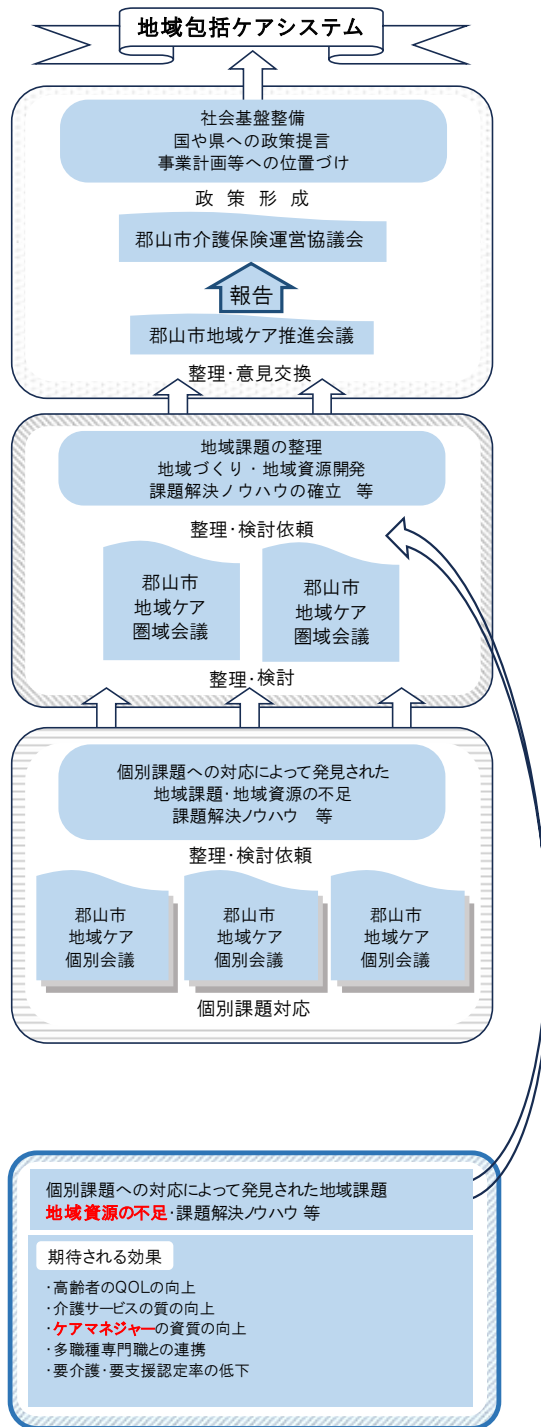
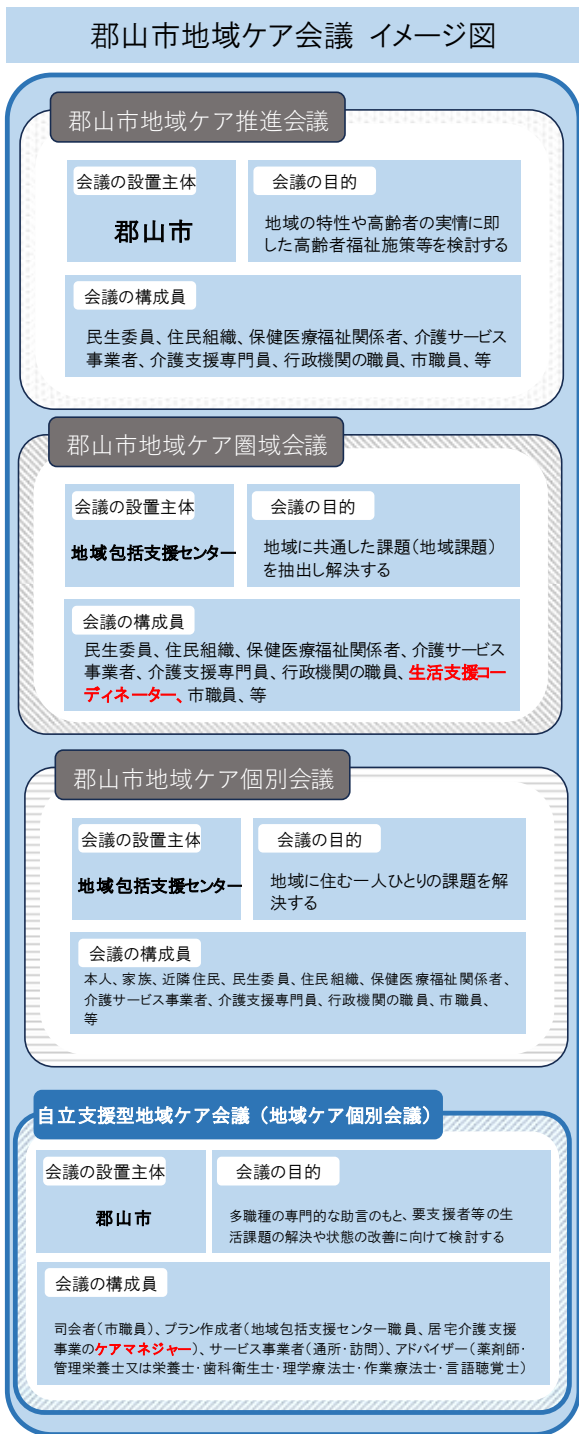
高齢者の自立(介護が必要な状態の改善または悪化予防)を支援するため、高齢者一人ひとりの支援方法を検討する自立支援型地域ケア会議を定期的(月1回程度)に開催し、多様な専門職(薬剤師、管理栄養士又は栄養士、歯科衛生士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等)の助言を踏まえ、**高齢者の自立支援及び生活の質(QOL)の向上に資するケアプラン作成と介護サービスの向上を図り、自立支援・重度化防止を**目指します。

(2) 円滑に実施するための環境整備

地域ケア圏域会議、地域ケア個別会議を開催するにあたって、市は地域包括支援センターが会議を円滑に進められるよう支援します。

(3) 多職種との連携

各会議においては、課題の検討や解決を図るため、民生委員、自治会等などの住民組織、医師会などの保健医療福祉関係者、**介護支援専門員**、介護サービス事業者、生活支援コーディネーター等との連携を図ります。



4 高齢者の権利擁護

急速に高齢化が進行し、認知症などにより支援が必要な高齢者が増加する中、高齢者の虐待や消費者被害の増加など高齢者やその世帯が抱える課題が社会問題化していることから、高齢者やその家族に対する支援の充実強化が重要です。こうした高齢者を取り巻く状況を踏まえ、**本市では、郡山市成年後見支援センターを中心として、成年後見制度利用の推進などによる判断能力が十分でない高齢者への支援を強化するとともに、地域包括支援センターや関係機関と連携し、高齢者虐待、消費者被害等の早期発見・早期対応に努めるなど、高齢者の権利擁護の推進を図ります。**

(1) 成年後見制度利用の推進

「第4期郡山市地域福祉計画」と一体的に策定した、成年後見制度の利用促進に関する基本計画に基づき、本市の成年後見制度における関係機関の連携強化と制度の利用促進を図るため設置した、「**郡山市成年後見支援センター**」を中核機関として、制度の周知・啓発や相談対応、後見人等候補者の調整、後見人等への支援など、総合的な支援を実施し、制度の利用推進を図ります。

また、判断能力が十分でない認知症高齢者、知的障がい者及び精神障がい者に対する法定後見等開始の審判については、**高齢者・障がい者担当課が検討・調整し、**申立人となる親族がいない場合は、市長がこれに代わって申立てを行い、高齢者の権利擁護を図るとともに、**経済状況に関わらず、成年後見制度が利用できるよう、収入や資産等の状況により、後見人等への報酬や市長申立ての際の費用について支援を行います。**

(2) 各種専門職や関係機関との連携強化

郡山市社会福祉協議会、各種専門職団体等(社会福祉士会、司法書士会、弁護士会、地域包括支援センター、医療関係等)と構築した**地域連携ネットワーク**により、**関係機関等との連携を強化し、高齢者の権利擁護を推進します。**

【郡山市社会福祉協議会における権利擁護の取り組み】

項目	概要
福祉なんでも相談事業の充実(アウトリーチ機能の強化)	各地区で開催されている「いきいきサロン」等の「集いの場」に職員が出向くなど、積極的にアウトリーチによる相談支援活動を展開し、高齢者あんしんセンター等の専門職と連携しながら、地域における困りごとの相談窓口として機能する体制を構築しています。
日常生活自立支援事業(あんしんサポート)の体制強化	認知症高齢者や知的・精神障がい者等、判断能力が十分でなく、日常生活に不安のある人々の自立生活を支援するため、福祉サービスの利用援助や金銭管理サービス等を行う日常生活自立支援事業(あんしんサポート)を更に推進します。
生活福祉資金貸付事業の推進	低所得の高齢者世帯等の経済的自立と生活の安定を図るため、利用者の利便性の向上を図り、生活福祉資金の貸付事業を推進します。
成年後見事業(法人後見)の推進	単身高齢者世帯が増加する中、認知症高齢者等、判断能力が低下した人の権利擁護体制の構築が求められていることから、法人として成年後見事業を実施し、その推進を図ります。

(3) 消費者被害防止に向けた取り組み(再掲)

高齢社会への進展や核家族化が進み、高齢者を取り巻く生活環境が大きく変化する中、高齢者が被害者となる「**なりすまし詐欺**」等の犯罪の発生が後を絶たず、手口は多種多様で巧妙なものになっております。

このようなことから、**消費者被害を防止**し消費者である高齢者の安全・安心が確保されるよう、**出前**講座や情報誌、市ウェブサイトからの情報発信等を行います。

また、消費生活に係るトラブルなどの解決のため、**消費生活**相談員による助言・斡旋を行うとともに関係機関との連携を図りながら相談に応じます。

5 高齢者虐待防止対策の推進

「高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律(高齢者虐待防止法)」の規定に基づき、相談・通報体制を整備するとともに、高齢者虐待の未然防止、早期発見・迅速適切な対応、再発防止ができるよう、市民や介護事業者等に広く周知するとともに、関係機関等との連携体制を整備し、養護者・養介護施設従事者等による高齢者虐待通報への対応等、庁内担当部局、関係機関等と連携しながら、迅速かつ適正に支援します。

(1) 高齢者の虐待防止と虐待対応への取り組み

ア 高齢者虐待防止に向けた体制整備の強化

高齢者虐待防止については、郡山市高齢者虐待防止連絡会議を設置し、**郡山市障害者虐待防止連絡会議との合同開催等により、庁内担当部局や警察など関係機関との情報交換・情報共有を行う**など、高齢者虐待の発生予防、早期発見に向けた取り組みを推進しており、今後も関係部局及び関係機関との連携強化を図ります。

また、正しい知識と理解を持ち、虐待を発生させない地域づくりが重要であることから、広く市民に対しリーフレット等により啓発を行うほか、介護事業者等に対し、研修会の実施や高齢者虐待防止法等に係る周知、虐待防止に関する情報提供を行うなど、高齢者虐待防止に資する各種施策を推進します。

イ 高齢者虐待への対応強化

養護者による高齢者虐待への対応については、市及び地域包括支援センターが相談窓口となり、関係機関と連携しながら、高齢者虐待防止法に基づき、虐待を受けている高齢者への必要な支援又は保護を行います。

また、虐待の発生要因や背景等を分析するとともに、虐待を行うに至った養護者に対する相談、指導又は助言等を行い再発防止に努めます。

養護者に該当しない者からの虐待やセルフネグレクト、**DV**等の権利侵害の防止についても、高齢者の尊厳の保持と安全で安心できる生活環境等を確保するため、関係部局及び関係機関と連携して支援を図ります。

養介護施設従事者等による高齢者虐待への対応については、養介護施設等に対して老人福祉法や介護保険法による権限を適切に行使するとともに、管理者等に対し養介護施設従事者等への教育研修や虐待防止委員会の開催、指針の整備、担当者の配置を求めするなど、適切な事業運営の確保について指導又は助言を行います。

また、サービス付き高齢者向け住宅や有料老人ホーム等においても同様に、関係部局及び関係機関と連携しながら、虐待及び虐待防止対策を推進します。

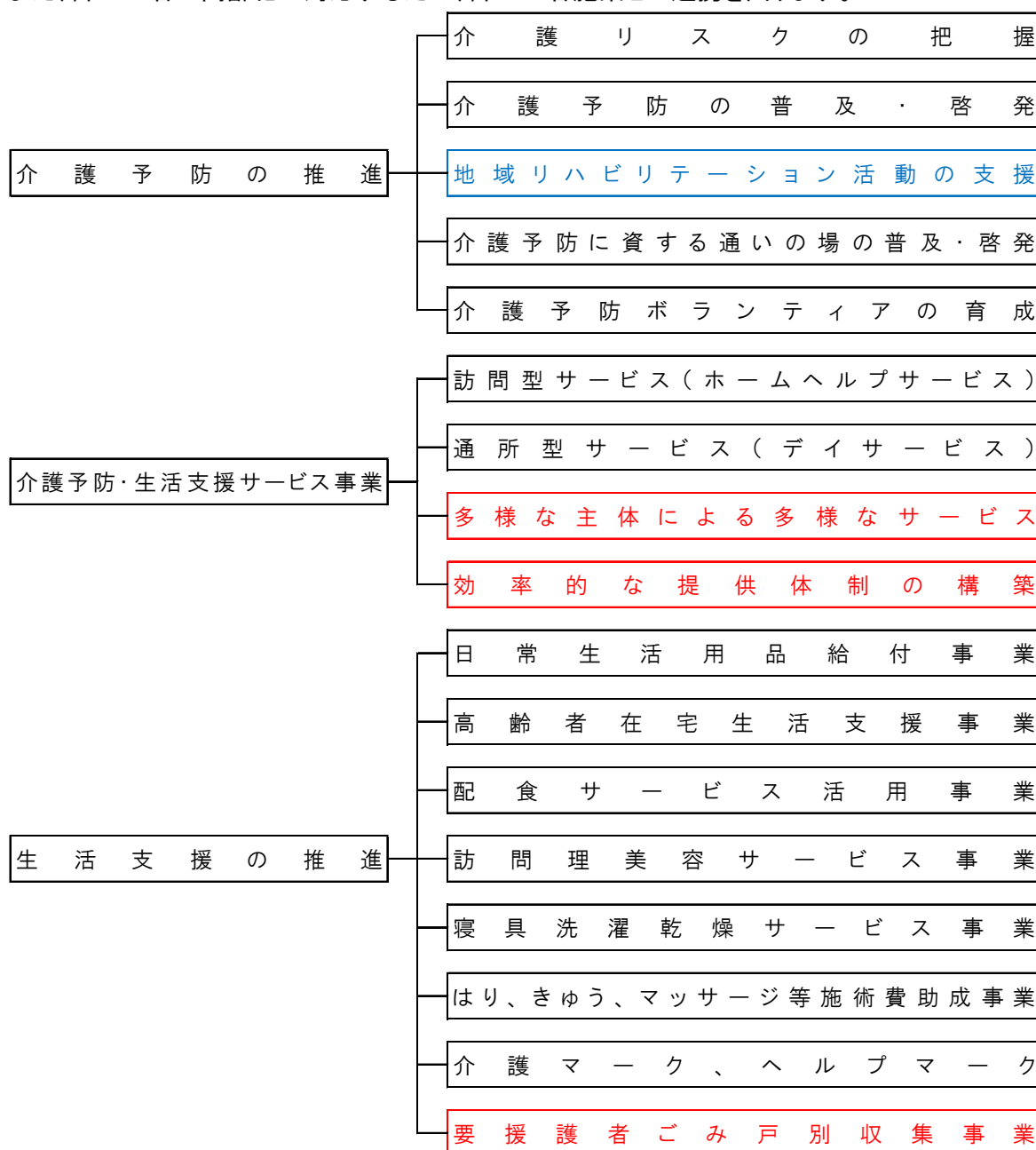
第5章 介護予防・生活支援の推進



市内で生活する全ての高齢者及びその支援のための活動に関わる方を対象として、介護予防に関する教室や講演会等を開催するとともに、地域における住民主体の「通いの場」を育成することで、市民の健康寿命の延伸と介護予防に関する意識の向上を図ります。

また、高齢者人口の増加や核家族化等により、一人暮らし・高齢者のみの世帯等が増加する中、高齢者が住み慣れた地域や家庭で、元気に、自立して、安心して暮らせるよう、「well-being(ウェルビーイング)」の考え方に立ち、高齢者の生活環境や福祉サービスの必要性等を把握し、事業の周知に努めながら、生活支援事業の推進を図ります。

また、障がい者の高齢化に対応するため、障がい者施策との連携を図ります。



1 介護予防の推進

高齢者等が、住み慣れた地域において健康で自分らしい暮らしを送ることができるよう、身体機能の維持向上、認知症の予防、社会参加、そして口腔・栄養状態の維持改善から成る「介護予防」の取り組みを推進します。取り組みにあたっては、理学療法士、作業療法士等のリハビリテーション専門職や歯科衛生士、管理栄養士等と連携し、高齢者等の活動が効果的、持続的に行われるよう努めます。

(1) 介護リスクの把握

市内の75歳以上で一人暮らし又は高齢者のみの世帯の方に対しておたっしや長寿アンケートを送付し、その結果から要介護状態になる恐れのある高齢者や閉じこもり等の何らかの支援を要する高齢者を把握し、介護予防事業や住民主体の通いの場への参加等、介護予防活動へつなげます。

(2) 介護予防の普及・啓発

全ての高齢者へ介護予防に向けた普及・啓発を行うとともに、地域の実情を把握し、高齢者が地域の中で生きがいや役割を持って主体的な生活を継続できるような地域づくりを目指します。

また、認知症の予防・認知症高齢者の早期発見の実現を図るため、認知症予防教室の開催、各種広報紙やチラシ等による情報提供を積極的に実施します。

【介護予防教室】

介護予防に関する知識の普及や健康体操などの介護予防教室を地域ごとに開催し、地域住民のつながりを重視した集いの場の拡大に努めます。

また、おたっしや長寿アンケート及び介護予防・日常生活圏域ニーズ調査の結果を分析し、各地区の高齢者が、どの程度医療費を負担しているのかに基づき、要介護状態になる恐れのある高齢者が多い地区を選定し、栄養・口腔・運動・認知症のメニューを取り入れた教室及び講座等を開催しています。

(3) 地域リハビリテーション活動の支援

おたっしや長寿アンケートの結果、要支援・要介護状態になる恐れのある高齢者を抽出し、理学療法士や作業療法士などのリハビリテーション専門職が地域包括支援センターと連携しながら高齢者宅へ訪問、高齢者の能力評価、改善の可能性を助言し、介護予防活動や社会参加につなげます。

また、地域の「いきいき百歳体操」の会場にリハビリテーション専門職が赴き、医療や介護に係る知見に基づいた指導を行います。

これらの支援を効率的、効果的に提供できる体制の構築が重要であることから、地域の医療機関等に在籍するリハビリテーション専門職との協議の場を設けるとともに、参画できるリハビリテーション専門職のすそ野を広げるため、指導のノウハウや注意点等の情報を共有する研修会を適宜実施します。

(4) 介護予防に資する通いの場の普及・啓発

住民主体の活動を支援するため、高知市で開発された「いきいき百歳体操」及び「かみかみ百歳体操」「しゃきしゃき百歳体操」の活用を推進しているところであり、活動についての相談や体力測定、理学療法士や作業療法士、言語聴覚士による体操指導等を実施することで効果の向上を図っています。いきいき百歳体操は、筋力をつけることにより要介護状態になることを予防し、かみかみ百歳体操は、食べる力や飲み込む力をつけるための体操で、誤嚥性肺炎等を予防し、しゃきしゃき百歳体操は、二つの動作を同時に行うことで、認知機能の低下を予防するものです。

また、住民主体の通いの場や住民相互の支えあい活動の実態等を広く市民に周知するため、通いの場普及推進大会を開催し、住民主体の通いの場へ感謝状を贈呈するとともに有識者等による介護予防についての講演会を実施します。

さらに、多くの高齢者が継続的な介護予防に取り組めるよう、通いの場に保健師や歯科衛生士、栄養士などの専門職及び介護予防運動指導員などの専門的知識を有する方を派遣し、低栄養予防、口腔・嚥下機能の維持、認知症予防等の啓発を行います。

実施にあたっては、新型コロナウイルス感染症の影響で停滞したいきいき百歳体操の実施団体及び参加者数が再び増加するよう、保健センターや地域包括支援センター、生活支援コーディネーターの活動等を通じて働きかけます。

なお、いきいき百歳体操及びかみかみ百歳体操は、高齢者の転倒、窒息予防に有効であるものと考えられ、セーフコミュニティ活動としても普及を推進します。

(5) 介護予防ボランティアの育成

生活支援や介護予防の担い手となり得る地域の住民が、要支援者等に対して適切な生活支援や介護予防を提供できるよう研修と人材育成を実施します。

また、市内の各地域で活動している民生委員やボランティア等、地域活動を行う団体に介護予防活動に必要な知識や情報の提供等を行います。

2 介護予防・生活支援サービス事業

(1) 訪問型サービス(ホームヘルプサービス)

要支援1・2の認定や事業対象者の確認を受けた方の居宅において、介護予防を目的として訪問介護員等により行われる入浴、排せつ、食事等の身体介護や掃除、洗濯等の生活援助を行います。

(2) 通所型サービス(デイサービス)

要支援1・2の認定や事業対象者の確認を受けた方について、介護予防を目的として、施設等に通り、当該施設において、入浴、排せつ、食事等の日常生活上の支援や機能訓練を行います。

(3) 多様な主体による多様なサービス

高齢者が住み慣れた場所で自分らしい暮らしを続けていくためには、従前の介護予防訪問介護及び介護予防通所介護を含む地域の社会資源を有効かつ適切に利用するとともに、高齢者自らが健康の保持増進や介護予防に取り組む必要があることから、要支援者等の様々な生活ニーズや、地域単位の健康課題等に対応するため、これら従前相当のサービスだけでなく、住民主体等による多様なサービスの拡充に努めます。

(4) 効率的な提供体制の構築

介護予防・生活支援サービスの効果的、効率的な提供を促進するため、多様な担い手に対する情報提供や相談支援の体制を構築するとともに、事業の実施状況について、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、サービス事業所、生活支援コーディネーター、地域住民等の意見を踏まえ、調査、分析を行うよう努めます。

3 生活支援の推進

(1) 日常生活用品給付事業

介護保険の要介護認定を受けている65歳以上の在宅の高齢者に対して、在宅生活を支援するため、介護用品給付券を交付し、紙おむつ等の介護用品購入費の助成を行っています。

今後ますます高齢化が進み、要介護認定者の増加も見込まれることから、助成対象要件の見直し等を行いながら事業の継続を図ります。

【利用状況の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
介護用品給付券 交付者数(人)	5,543	推計中			

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

(2) 高齢者在宅生活支援事業

75歳以上の一人暮らし又は高齢者のみの世帯に属する方に対して、自立した在宅生活の継続を図るため、利用券を交付し、軽易な家事援助などの日常生活上の支援を実施します。(支援内容:住居内外の清掃、庭の除草、電球の交換等)

【利用状況の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
交付者数(人)	2,996	推計中			
利用枚数(枚)	8,962				

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

(3) 配食サービス活用事業

65歳以上の一人暮らし又は高齢者のみの世帯に属する方で、介護予防・自立支援の観点からサービスが必要と認められる方に対し、高齢者の食生活改善、栄養の確保及び偏り防止を図るとともに、安否の確認を行うため、昼食の配食サービスを実施します。

【利用状況の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
利用者数(人)	952	推計中			
利用回数(回)	86,784				

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

(4) 訪問理美容サービス事業

おおむね 65 歳以上の在宅の一人暮らし又は高齢者のみの世帯及びこれに準ずる世帯に属する方であって、心身の障がい、疾病等の理由により外出して理美容サービスを利用することが困難な方に対し、自宅でサービスを利用することができるよう利用券を交付し、理容師・美容師の訪問出張にかかる費用を助成します。

(5) 寝具洗濯乾燥サービス事業

おおむね 65 歳以上の在宅の一人暮らし又は高齢者のみの世帯及びこれに準ずる世帯に属する方で、寝具類等の衛生管理が困難な方に対し、寝具類等の衛生管理をすることにより快適な生活が送れるよう利用券を交付し、寝具類等の水洗い及び乾燥消毒等の費用を助成します。

(6) はり、きゅう、マッサージ等施術費助成事業

65 歳以上の寝たきり高齢者又は認知症高齢者と同居の上、在宅で介護している 60 歳以上の方に対し、健康保持・心身の疲労回復を図るため、利用券を交付し、施術費の一部を助成します。

【利用状況の推移】

項目	2022 年度 (令和 4 年度)	2023 年度 (令和 5 年度)	2024 年度 (令和 6 年度)	2025 年度 (令和 7 年度)	2026 年度 (令和 8 年度)
交付者数(人)	67	推計中			
利用枚数(枚)	291				

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

(7) 介護マーク、ヘルプマーク

介護を必要とする高齢者の介護者に「介護マーク」を交付することにより、介護者が周囲から誤解や偏見を受けることなく、安心して介護をすることができる環境を整備するとともに、介護者を暖かく見守り、要介護認定者を地域で支え合う社会づくりを推進します。

また、外見からは分からなくても援助や配慮を必要としている方々が、周囲の方に配慮が必要であることを知らせることができる「ヘルプマーク」を交付することにより、全ての市民が、障がいの有無にかかわらず、地域で支え合う社会づくりを推進します。

(8) 要援護者ごみ戸別収集事業

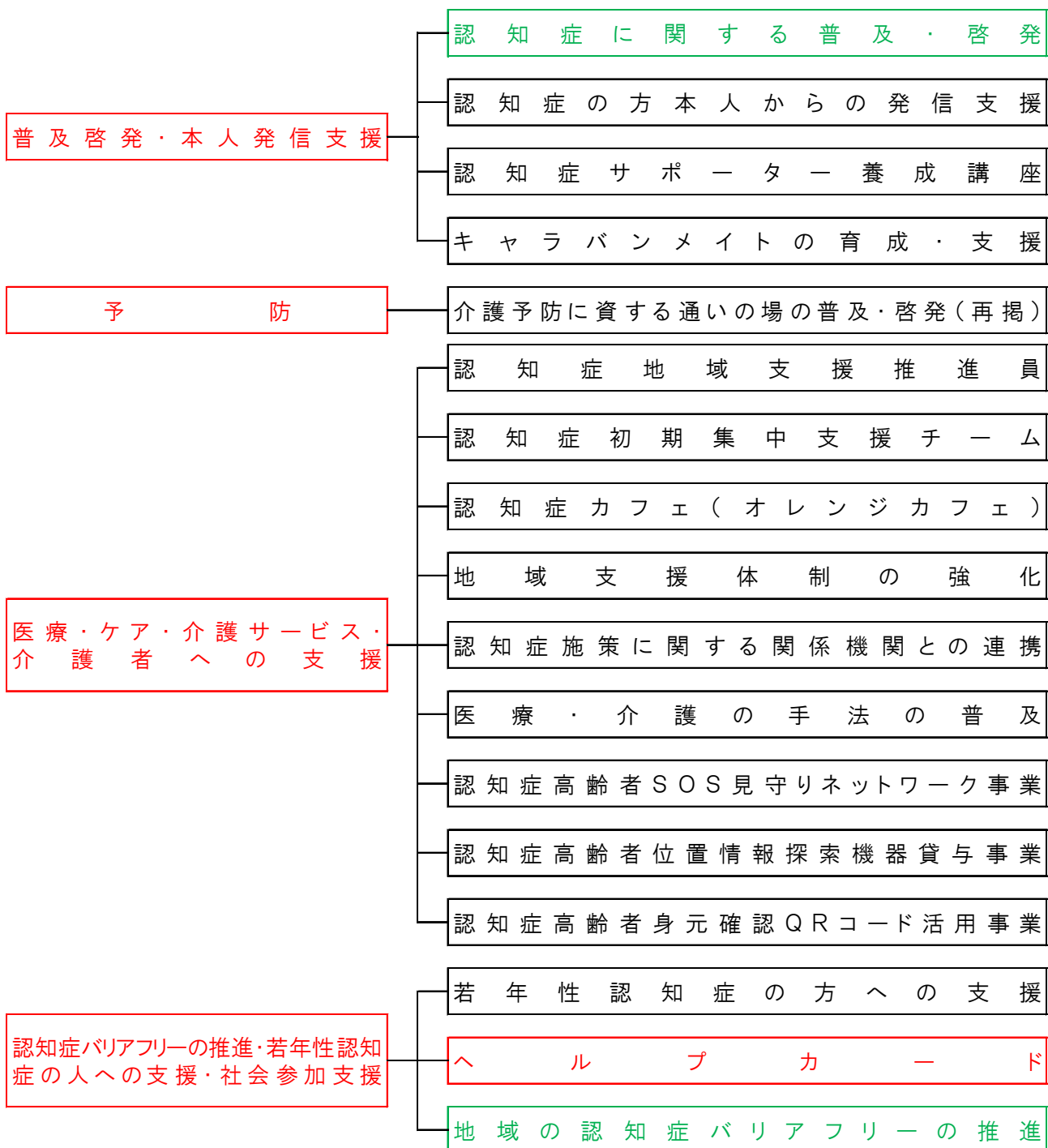
自らごみ集積所にごみを出すことが困難で、親族の方等から協力を得られない高齢者等に対し、市がごみを戸別に収集するとともに、安否確認を行います。

第6章 認知症施策の推進



認知症の方が、できる限り住み慣れた地域で自分らしく暮らし続けることができる社会を実現するため、引き続き、認知症施策推進大綱に沿って、認知症の方やその家族の意向等も尊重し、**福島県の認知症関連事業との連携を図りながら、認知症施策に取り組みます。**

また、認知症施策を総合的かつ計画的に推進し、認知症の方を含めた国民**一人一人がその個性と能力を十分に発揮し、相互に人格と個性を尊重しつつ支え合いながら共生する活力ある社会（共生社会）**の実現を図るため、**令和6年1月1日に施行された「認知症基本法」**の趣旨を踏まえて、**認知症と向き合う「幸齢社会」**の実現に向け、各種認知症施策を推進します。



1 普及啓発・本人発信支援

認知症は誰もがなりうることから、認知症の症状の有無に関わらず同じ社会の一員として、また、基本的人権を享有する個人として、自らの意思によって希望をもって日常生活及び社会生活を営むことができる社会を目指します。さらに、市民一人一人が共生社会の実現を推進するために必要な認知症に関する正しい知識及び認知症の方に関する正しい理解を深める取り組みを推進します。

また、認知症の方が自己に直接関係する事項に関して意見を表明できるよう支援を行います。

(1) 認知症に関する普及・啓発

認知症の方ができる限り住み慣れた自宅や地域で自分らしく暮らし続けるとともに、認知症の方だけでなく、その家族や周囲の方々も安心してらせるよう必要な情報をまとめた認知症ケアパス「つながる～もの忘れが気になったら…～」の普及を推進します。

また、認知症に関する正しい知識及び認知症の方に関する正しい理解を深めるため、各種講演会や出前講座、広報紙、市ウェブサイト等あらゆる機会を捉えて普及・啓発を行います。

(2) 認知症の方本人からの発信支援

認知症の方ができないことを様々な工夫で補いつつ、できることを活かして希望や生きがいを持って暮らしている姿は、認知症の診断を受けた後の生活への安心感を与え、早期に診断を受けることを促す効果もあると考えられることから、地域で暮らす認知症の方本人とともに普及啓発に努めます。

また、認知症の方本人の意見を**表明する機会の支援を行うとともに、その意見を**把握し、認知症の方本人の視点を認知症施策の企画・立案や評価に反映するよう努めます。

(3) 認知症サポーター養成講座

認知症に関する正しい知識と理解を持って、地域や職場で認知症の方や家族を手助けする認知症サポーターを養成するため、キャラバンメイトによる講座を地域や職場、小・中学校などで開催します。

【参加者の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
参加者数	1,481	推計中			

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

【認知症サポーターステップアップ講座】

認知症サポーター養成講座を修了した方に復習も兼ねた学習の機会を設け、より実際の活動につなげるサポーターを育成するため「認知症サポーターステップアップ講座」を開催します。

【認知症サポーターステッカー】

認知症サポーター養成講座を受講した事業所に、認知症について正しく理解し、認知症の方やその家族を温かく見守るお店や事業所の証として配付します。



(4) キャラバンメイトの育成・支援

認知症サポーター養成講座の講師となるキャラバンメイトを対象に、研修会等を開催し、組織(こおりやまオレンジ会)の育成及び支援を図ります。

2 予防

(1) 介護予防に資する通いの場の普及・啓発(再掲)

住民主体の活動を支援するため、高知市で開発された「いきいき百歳体操」及び「かみかみ百歳体操」「しゃきしゃき百歳体操」の活用を推進しているところであり、活動についての相談や体力測定、理学療法士や作業療法士、言語聴覚士による体操指導等を実施することで効果の向上を図っています。いきいき百歳体操は、筋力をつけることにより要介護状態になることを予防し、かみかみ百歳体操は、食べる力や飲み込む力をつけるための体操で、誤嚥性肺炎等を予防し、しゃきしゃき百歳体操は、二つの動作を同時に行うことで、認知機能の低下を予防するものです。

また、住民主体の通いの場や住民相互の支えあい活動の実態等を広く市民に周知するため、通いの場普及推進大会を開催し、住民主体の通いの場へ感謝状を贈呈するとともに有識者等による介護予防についての講演会を実施します。

さらに、多くの高齢者が継続的な介護予防に取り組めるよう、通いの場に保健師や歯科衛生士、栄養士などの専門職及び介護予防運動指導員などの専門的知識を有する方を派遣し、低栄養予防、口腔・嚥下機能の維持、認知症予防等の啓発を行います。

実施にあたっては、新型コロナウイルス感染症の影響で停滞したいきいき百歳体操の実施団体及び参加者数が再び増加するよう、保健センターや地域包括支援センター、生活支援コーディネーターの活動等を通じて働きかけます。

なお、いきいき百歳体操及びかみかみ百歳体操は、高齢者の転倒、窒息予防に有効であるものと考えられ、セーフコミュニティ活動としても普及を推進します。

3 医療・ケア・介護サービス・介護者への支援

認知症の方の意向を十分に尊重しつつ、良質かつ適切な医療サービス及び福祉サービスが切れ目なく提供できる体制づくりに努めます。

認知症の方のみならず家族等に対する支援により、地域において安心して日常生活を営むことができる環境整備に努めます。また、医療や介護方法の普及に努めます。

(1) 認知症地域支援推進員

認知症地域支援推進員は、認知症の方に対し、発症初期から状態に応じた適切なサービスが提供されるよう、認知症専門医療機関や介護サービス事業者等との連携支援を行うとともに、地域の実情に応じ認知症の方や家族への支援体制を構築するなどの役割を担います。

本市では全地域包括支援センターに配置し、「認知症ケアパス」の作成・活用促進、認知症カフェを活用した取り組みの実施、社会参加活動等を通じた地域支援体制づくり、認知症の人や家族への相談等への対応を行っています。今後においても、認知症に関する相談窓口機能のさらなる強化を図ります。

(2) 認知症初期集中支援チーム

認知症の早期発見・早期対応を図るため看護師・作業療法士・精神保健福祉士等の専門職からなる認知症初期集中支援チームを市内3か所の医療機関等に設置し、認知症の方及びその家族に対し、症状の進行状況に応じた対応方法や在宅でのケア等についてのアドバイスなどの初期支援を、個別訪問により一定期間集中して実施し、認知症高齢者の自立生活のサポートを行います。

また、認知症初期集中支援チームと認知症地域支援推進員による定期的な情報共有を行い、支援方法の検討等を行います。

さらに、認知症初期集中支援チーム検討委員会において、支援チームの活動状況について協議し、認知症が疑われる高齢者の早期診断及び早期対応に向けた支援体制の構築を図ります。

【設置状況】

エリア	担当区域
北西部	富田、片平、喜久田、日和田、西田、富久山、湖南地区、熱海 地域包括支援センターの担当地域
中央部	郡山北部、郡山中央、郡山南部、郡山西部、大槻・逢瀬、大成・大槻東 地域包括支援センターの担当地域
南東部	芳賀・小原田、安積、三穂田、田村、郡山東部・中田 地域包括支援センターの担当地域

(3) 認知症カフェ(オレンジカフェ)

認知症の方、家族、地域住民、専門職等の誰もが参加でき、集う場である認知症カフェ(オレンジカフェ)の普及により、認知症の方やその家族等に対する支援を推進します。

市内6か所に専門的な相談対応が可能な法人等への委託によるオレンジカフェを設置し、その6か所を拠点に地域包括支援センターや地域密着型の事業所等と連携し、各地域に自主的な開催によるオレンジカフェの開設を支援していきます。

また、オレンジカフェでは、認知症の方が希望や必要としていることを語り合える場づくりや介護者家族の精神的支援等による認知症家族介護教室の開催、認知症の方の社会参加活動や社会貢献の促進にも努めていきます。

【参加者の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
参加者数	518	推計中			

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

(4) 地域支援体制の強化

認知症の方・家族のニーズを把握し、地域でそのニーズに合った具体的な支援につなげる仕組み(「チームオレンジ」等)を構築していきます。

(5) 認知症施策に関する関係機関との連携

地域包括支援センター、かかりつけ医・薬局等の地域機関が、関係機関とのネットワークの中で、**福島県**の認知症疾患医療センターと連携しながら、認知症の疑いがある方に早期に気づき、本人が安心して暮らしていけるよう適切に対応するとともに、認知症と診断された後の本人・家族等を早期に支援につなげます。

また、認知症の人と家族の会等の機関と連携し、認知症の方や家族が孤立することなく安心して生活できるよう支援していきます。

(6) 医療・介護の手法の普及

認知症についての正しい理解のもと本人主体の介護を行い、できる限り認知症症状の進行を遅らせ、BPSD(行動・心理症状)を予防できるよう、医療・介護の手法についての研修会や認知症家族介護教室等にて本人・家族・専門職を含め広く市民に対し情報を提供します。

(7) 認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業

この事業は、高齢者の安全を守る仕組みとして、市内の団体・事業所など地域の関係機関で「郡山市認知症高齢者 SOS 見守りネットワーク連絡会」を組織し、日常生活や業務の中でさりげなく地域での見守りにつながる活動を行うことにより、高齢者の異変の早期発見・早期対応に向けた連絡体制をつくとともに、認知症高齢者が行方不明になったときに、メール・FAX・SNS で情報を配信しすみやかな発見・保護に協力しています。

今後も、高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らし続けられるよう、連絡会登録団体数増加のため民間企業等への働きかけを行うなど、ネットワークの充実強化を推進します。

【登録団体数の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
登録団体数	119	推計中			

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

【登録者数の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
登録者数	445	推計中			

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

(8) 認知症高齢者位置情報探索機器貸与事業

認知症高齢者を介護している家族に対し、認知症高齢者が外出し、行き先不明となったとき、人工衛星探索システム(GPS)により所在を確認できる端末機を貸与し、早期発見することにより、認知症高齢者やその家族が安心して地域で生活ができるまちづくりを推進します。

【登録者数の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
登録者数	71	推計中			

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

(9) 認知症高齢者身元確認 QRコード活用事業

認知症高齢者が外出し、発見・保護されたときに、早期に身元が判明できるよう、衣服やハンカチ、ベルト等に貼付け携帯電話等で読み取ることができる「QRコード」を配付します。

【登録者数の推移】

項目	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
登録者数	298	推計中			

※2023(令和5)年度以降は見込みである。

4 認知症バリアフリーの推進・若年性認知症の人への支援・社会参加支援

認知症に係る諸問題への対応が社会全体で求められているという共通認識の下、移動、消費、金融手続き、公共施設など、日常生活または社会生活のあらゆる場面で、認知症になってからもできる限り住み慣れた地域で普通に暮らし続けていくための障壁を減らしていく「認知症バリアフリー」の取り組みについて、推進します。

(1) 若年性認知症の方への支援

若年性認知症の方が、発症初期の段階からその症状・社会的立場や生活環境等の特徴を踏まえ、認知機能が低下してもできることを可能な限り続けられるよう、若年性認知症支援コーディネーター(福島県設置)等と連携しながら支援します。

(2) ヘルプカード

認知症の方などが社会参加を続けられるよう、日常生活で困った際に、必要な支援内容などを周囲の方に示せる「ヘルプカード」の普及を推進します。「ヘルプカード」を活用し、周囲の理解や支援を求めするための取り組みを行うことで地域支援体制の構築を図ります。

(3) 地域の認知症バリアフリーの推進

認知症の人と接する機会が多い金融業・交通業・住宅業・小売業等の民間企業や公的機関に対し、日本認知症官民協議会で検討された取り組みを活用し、認知症バリアフリーを推進します。

日本認知症官民協議会とは

認知症にかかる諸問題への対応が社会全体で求められているという共通認識の下、行政のみならず民間組織の経済団体、医療・福祉団体、自治体、学会等が連携し、取り組みを推進することを目指すために2019年(平成31年)4月22日に設立。

○経済団体、金融(銀行・保険等)・交通業(鉄道・バス等)・住宅業(マンション管理等)・生活関連産業界団体(小売業等)、医療介護福祉団体、地方団体、学会、当事者団体、関係省庁等、約100団体が参画。

郡山市認知症施策の全体像

認知症の方やご家族などを支援する施策（相談・介護者支援・権利擁護）

認知症地域支援推進員（地域包括支援センター）

医療機関、サービス事業所、地域の関係機関等の連携支援や認知症の方及びご家族の相談業務等を行う。

認知症初期集中支援チーム

認知症の早期発見・早期対応のため、認知症が疑われる方や認知症の方とご家族などを訪問し、症状に応じた対応方法や在宅でのケア等についてアドバイスしながら、必要なサービスにつなげるなど自立生活のサポートを行う。

オレンジカフェ（認知症カフェ）

認知症の方及び家族、専門職、地域住民など誰もが参加でき、和やかに集うカフェを設置。

GPS端末機貸し出し・QRコード配布

成年後見制度・高齢者虐待対応

医療・介護の手法の普及（研修会・家族介護教室等）

連携

見守り・普及啓発・予防

認知症があってもなくても同じ社会でともに生きる

認知症高齢者SOS見守りネットワーク

認知症予防

認知症の方の発信支援

ヘルプカードの普及

認知症の方の社会参加

認知症の理解促進（認知症キャラバンメイト・認知症サポーター養成事業）

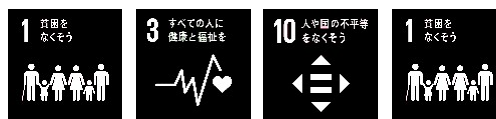
地域支援体制の強化（チームオレンジなど）

認知症ケアパス・認知症本人ガイドの活用

かかりつけ医・薬局・認知症疾患医療センター・若年性認知症コーディネーター・認知症の人と家族の会等

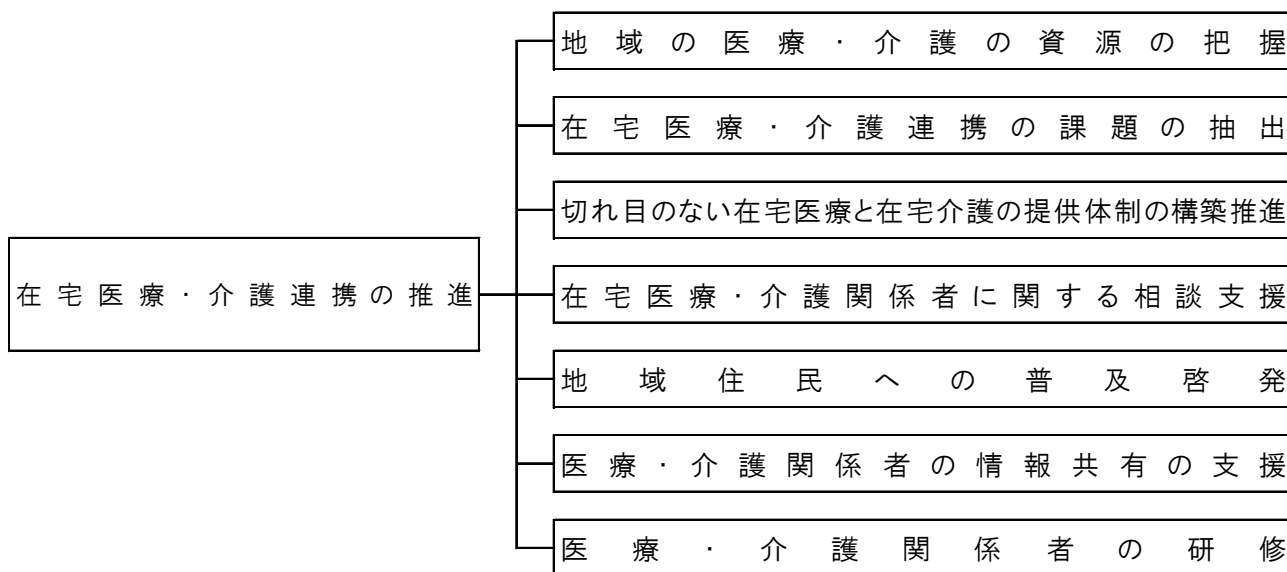


第7章 在宅医療・介護連携の推進

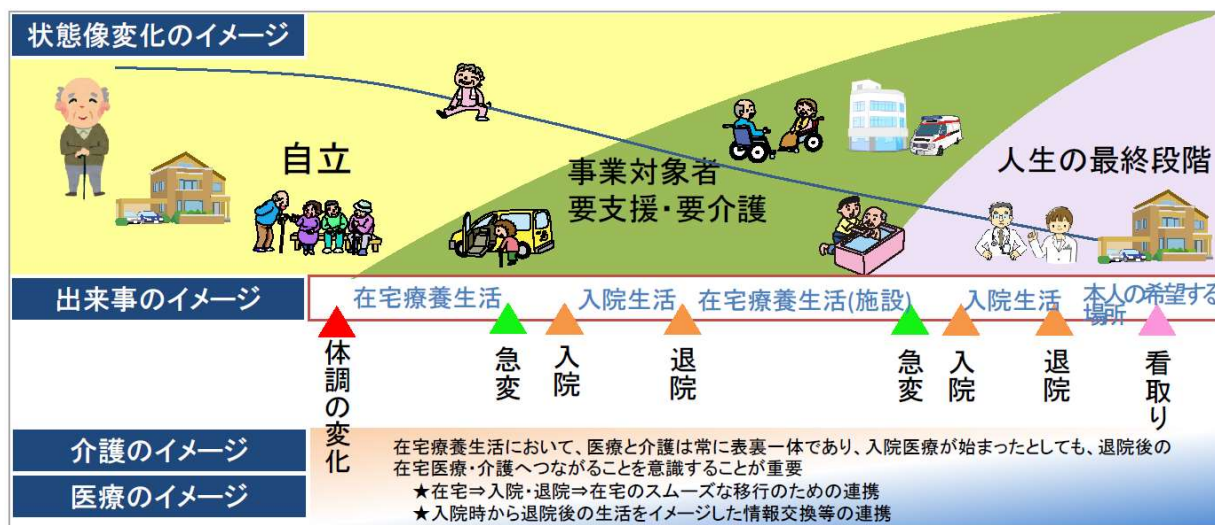


高齢化が進展し、医療と介護の両方のニーズを有する高齢者の増加が予想される中で、住まいや予防、生活支援に加え、医療や介護が一体的に提供され、重度の要介護状態になっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを最期まで続けることができるよう、包括的かつ継続的な在宅医療と介護を提供するために必要な支援を行うことが求められています。

関係機関が連携し、多職種協働により在宅医療・介護を一体的に提供できる体制を構築するため、在宅医療・介護連携支援センターを中心に必要な支援を行います。



【高齢者の状態像の変化と出来事のイメージ】



出典：在宅医療・介護連携推進事業の手引き

1 在宅医療・介護連携の推進

(1) 地域の医療・介護の資源の把握

市内医療機関や介護事業所への訪問及びアンケート調査等を実施し、地域の社会資源、利用者の情報や医療介護サービス利用状況、住民の意向等の情報収集を行います。把握した情報を基に、地域の医療・介護関係者と連携して、地域を包括した医療・介護資源リスト等を作成し、関係者で共有・活用します。

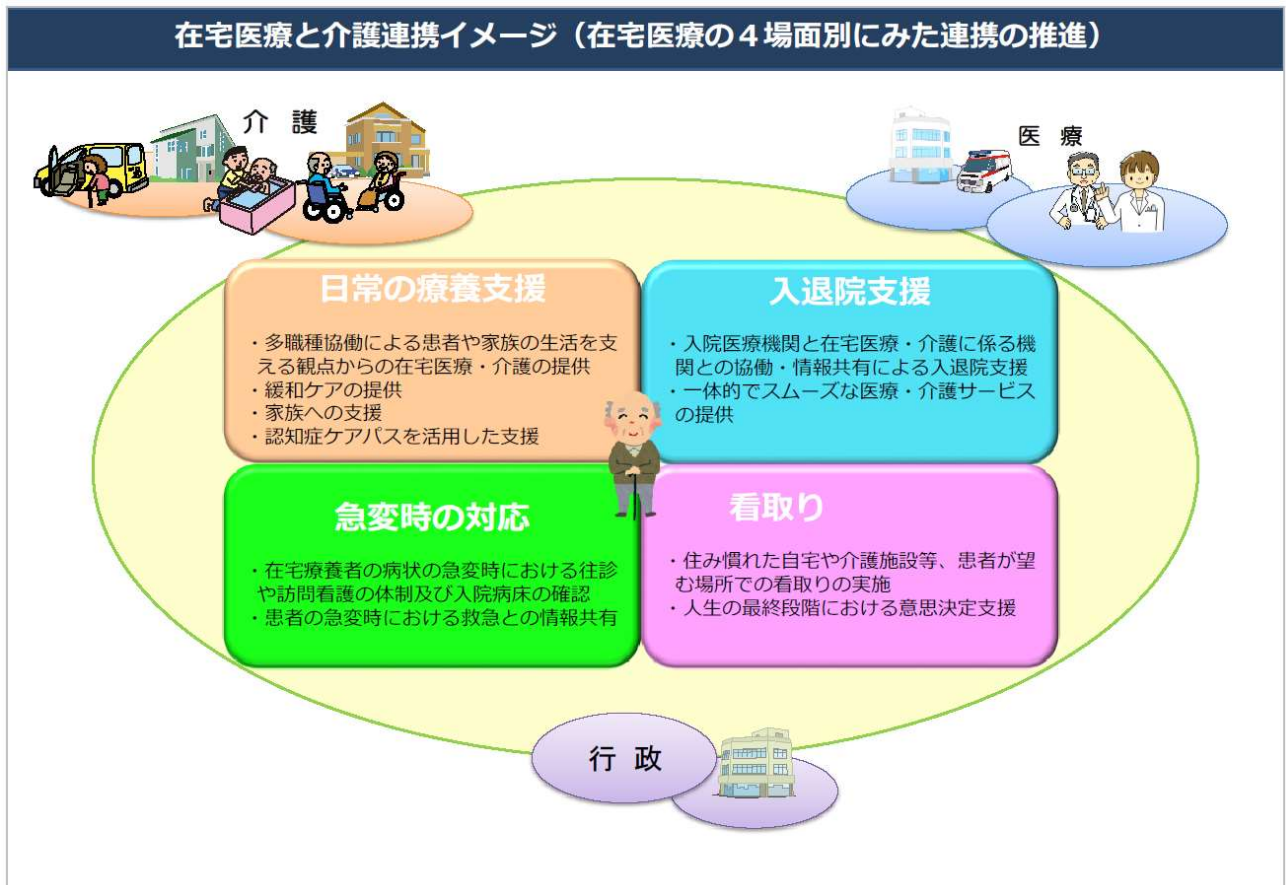
(2) 在宅医療・介護連携の課題の抽出

高齢者が住み慣れた地域で最期まで生活することができるよう、医療と介護の連携した対応が求められる4つの場面(①日常の療養支援、②入退院支援、③急変時の対応、④看取り)ごとの課題抽出・目標設定等を行います。

また、地域の医療・介護関係者等が参画する「在宅医療・介護連携推進懇談会」を開催し、在宅医療・介護連携の現状を把握するとともに、対応策等の検討を行います。

(3) 切れ目のない在宅医療と在宅介護の提供体制の構築推進

医療と介護の両方のニーズを有する高齢者に、4つの場面(①日常の療養支援、②入退院支援、③急変時の対応、④看取り)で医療と介護が切れ目なく提供されるよう、地域の医療・介護関係者の協力を得て、多職種が連携し、在宅医療と介護の一体的な提供体制の構築を推進します。



(4) 在宅医療・介護関係者に関する相談支援

郡山市在宅医療・介護連携支援センターに相談窓口を設置し、地域の医療・介護関係者や地域包括支援センター等の専門職及び地域住民から、在宅医療・介護連携に関する相談等の受付、連携調整、情報提供等により、その対応を支援します。

(5) 地域住民への普及啓発

地域の医療・介護関係者等と連携し、住み慣れた地域で最期まで自らが望む生活ができるよう、人生の最終段階におけるあり方や意思決定について、家族や医療・介護関係者と何度も繰り返し話し合い共有する人生会議を推進するため、「わたしの未来ノート(郡山市オリジナル・エンディングノート)」を活用した講演会・出前講座等を開催し、地域住民等への普及啓発を行います。また、在宅医療・介護連携支援センターホームページや広報、市ウェブサイト等により在宅医療・介護サービスに関する情報提供、普及啓発を推進します。

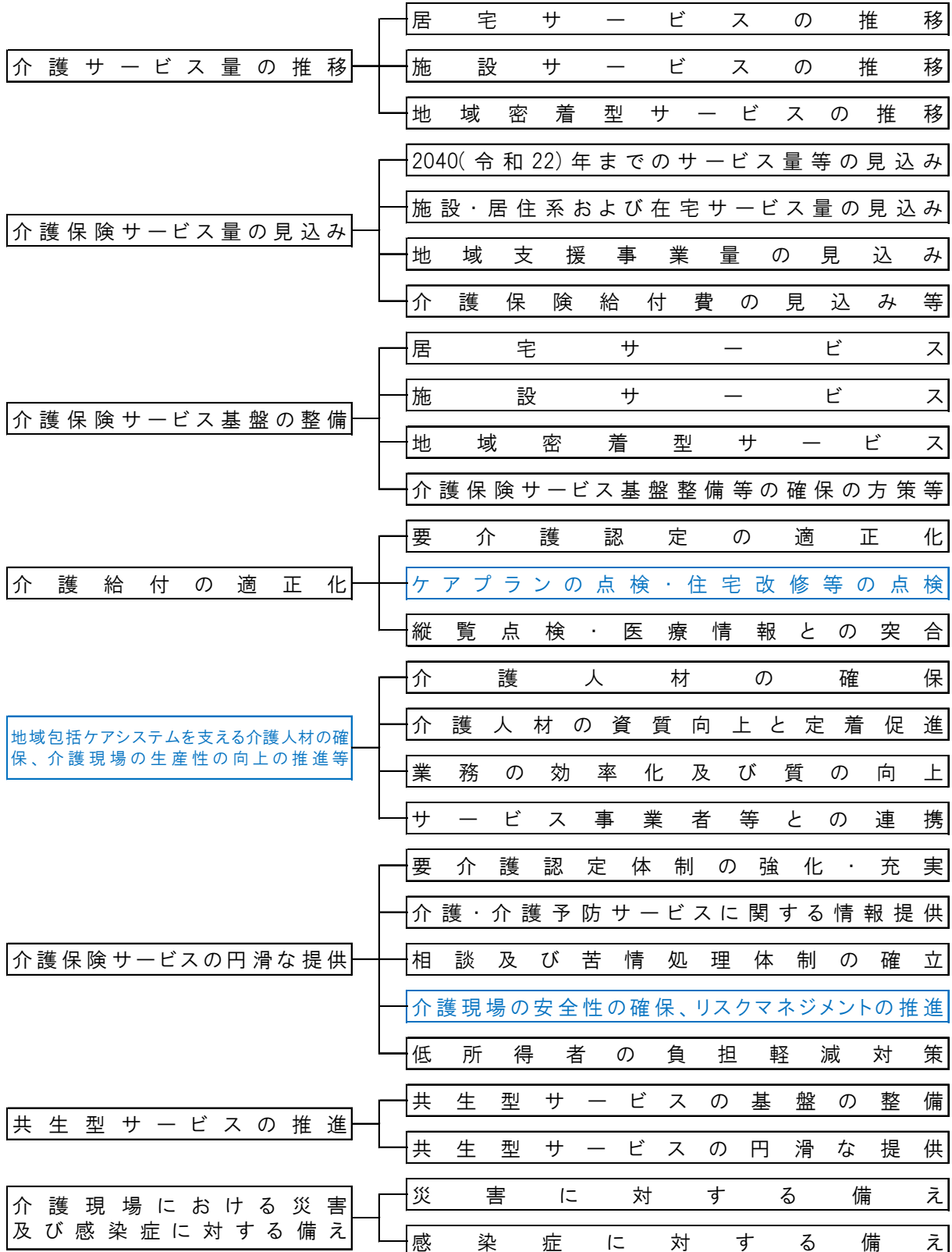
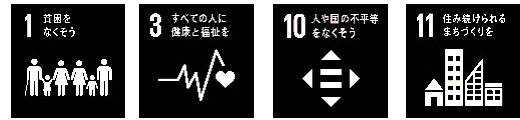
(6) 医療・介護関係者の情報共有の支援

情報共有に係る課題等を医療・介護関係者と共有し、退院調整ルール等の既存の連携ツールの運用を進めるとともに、医療・介護関係者の情報共有を支援するため、ICTツールの使用方法の説明会等の開催などによるICTツールの利活用の促進、郡山市在宅医療・介護連携支援センターホームページによる情報共有を推進します。

(7) 医療・介護関係者の研修

地域の医療・介護関係者等を対象とした会議や研修会を開催し、知識の習得に加え、顔の見える関係を構築し、多職種との連携強化を図ります。

第8章 介護保険サービス提供体制の充実



1 介護保険サービス量の推移

(1) 居宅サービスの推移

居宅サービスについては、2021(令和3)、2022(令和4)年度は通所介護サービスや通所リハビリテーションは新型コロナウイルス感染症の流行による利用控え等のため減少しましたが、特定施設入居者生活介護は、事業所の開所や定員増加に伴い、利用が伸びています。

訪問介護や訪問看護サービス利用は増加しました。

【居宅サービス事業量の推移】

居宅サービス		2018年度 (平成30年度)	2019年度 (令和元年度)	2020年度 (令和2年度)	2021年度 (令和3年度)	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)
訪問介護	回/年	227,582	221,400	226,209	229,203	226,051	推計中
	前年度比	93.4%	97.3%	102.2%	101.3%	98.6%	
訪問入浴介護	回/年	12,583	12,995	13,225	13,388	13,511	
	前年度比	97.2%	103.3%	101.8%	101.2%	100.9%	
訪問看護	回/年	75,928	77,777	83,790	89,780	97,761	
	前年度比	108.4%	102.4%	107.7%	107.1%	108.9%	
訪問リハビリテーション	回/年	17,672	20,928	24,524	28,463	29,433	
	前年度比	122.1%	118.4%	117.2%	116.1%	103.4%	
通所介護	回/年	329,989	303,979	300,921	297,067	296,548	
	前年度比	106.1%	92.1%	99.0%	98.7%	99.8%	
通所リハビリテーション(介護給付)	回/年	117,401	113,701	110,416	108,222	96,253	
	前年度比	101.0%	96.8%	97.1%	98.0%	88.9%	
通所リハビリテーション(予防給付)	人/年	4,145	4,040	3,664	3,197	2,975	
	前年度比	102.9%	97.5%	90.7%	87.3%	93.1%	
福祉用具貸与	人/年	57,856	60,201	63,737	66,917	69,810	
	前年度比	105.2%	104.1%	105.9%	105.0%	104.3%	
特定福祉用具購入	人/年	1,195	1,098	1,263	1,196	1,172	
	前年度比	99.4%	91.9%	115.0%	94.7%	98.0%	
住宅改修	人/年	829	710	849	804	817	
	前年度比	101.2%	85.6%	119.6%	94.7%	101.6%	
居宅療養管理指導	人/年	20,625	22,293	25,274	27,454	28,963	
	前年度比	109.0%	108.1%	113.4%	108.6%	105.5%	
短期入所生活介護	日/年	137,763	141,887	138,279	130,173	133,103	
	前年度比	98.2%	103.0%	97.5%	94.1%	102.3%	
短期入所療養介護	日/年	11,713	12,175	9,302	8,563	6,996	
	前年度比	96.9%	103.9%	76.4%	92.1%	81.7%	
特定施設入居者生活介護	人/年	4,747	5,779	6,047	6,083	7,006	
	前年度比	110.5%	121.7%	104.6%	100.6%	115.2%	
居宅介護支援	人/年	90,143	92,031	94,176	96,809	98,996	
	前年度比	102.8%	102.1%	102.3%	102.8%	102.3%	

※給付費支払実績により算定。2023(令和5)年度は推計値

(2) 施設サービスの推移

施設サービス利用全体については、施設の開設に伴う伸びの外、大きな変動はありません。

なお、国により廃止が決定されている介護療養型医療施設は、市内のすべての施設について 2023 (令和5) 年度までに介護医療院への転換等が終了しています。

【施設サービス事業量の推移】

施設サービス		2018年度 (平成30年度)	2019年度 (令和元年度)	2020年度 (令和2年度)	2021年度 (令和3年度)	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)
介護老人福祉施設	人/年	12,100	12,347	12,531	13,428	13,670	推計中
	前年度比	102.7%	102.0%	101.5%	107.2%	101.8%	
介護老人保健施設	人/年	8,328	8,497	8,334	8,304	8,428	
	前年度比	102.0%	102.0%	98.1%	99.6%	101.5%	
介護療養型医療施設	人/年	1,478	1,171	221	148	98	
	前年度比	95.8%	79.2%	18.9%	67.0%	66.2%	
介護医療院	人/年	1	341	1,348	1,270	1,365	
	前年度比	—	34100.0%	395.3%	94.2%	107.5%	

※給付費支払実績により算定。2023(令和5)年度は推計値

(3) 地域密着型サービスの推移

2006(平成18)年度から新設された地域密着型サービスは、高齢者が要介護状態となっても、できる限り住み慣れた地域で継続して生活できるよう、日常生活圏域内において多様な居宅サービスを提供するもので、ほとんどのサービスで利用が増加しています。2023(令和5)年度には、看護小規模多機能型居宅介護が開設しました。

【地域密着型サービス事業量の推移】

地域密着型サービス		2018年度 (平成30年度)	2019年度 (令和元年度)	2020年度 (令和2年度)	2021年度 (令和3年度)	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	人/年	1,641	1,647	1,981	2,252	2,450	推計中
	前年度比	123.9%	100.4%	120.3%	113.7%	108.8%	
認知症対応型通所介護	回/年	15,193	16,551	14,865	13,068	12,906	
	前年度比	113.3%	108.9%	89.8%	87.9%	98.8%	
小規模多機能型居宅介護	人/年	7,270	7,255	7,480	8,001	7,669	
	前年度比	109.1%	99.8%	103.1%	107.0%	95.9%	
認知症対応型共同生活介護	人/年	7,437	7,445	7,526	7,627	7,531	
	前年度比	102.7%	100.1%	101.1%	101.3%	98.7%	
地域密着型特定施設入居者生活介護	人/年	603	686	650	659	568	
	前年度比	174.8%	113.8%	94.8%	101.4%	86.2%	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	人/年	1,739	1,986	1,932	1,992	1,969	
	前年度比	106.0%	114.2%	97.3%	103.1%	98.8%	
地域密着型通所介護	回/年	104,154	112,174	125,504	132,858	130,752	
	前年度比	109.5%	107.7%	111.9%	105.9%	98.4%	
看護小規模多機能型居宅介護	人/年	—	—	1	0	0	
	前年度比	—	—	—	—	—	

※給付費支払実績により算定。2023(令和5)年度は推計値

【参考】サービス事業所・施設の状況

サービスの種類	平成	令和	令和	社会 福祉 法人	医療 法人	公益 財団 法人	一般 財団 法人	一般 社団 法人	学校 法人	営利 法人	医療 生協	農協	NPO	その他	
	12年 4月	2年 10月	5年 10月												
居宅	訪問介護	24	56	59	7	5	0	0	0	0	43	1	1	2	0
	訪問入浴介護	5	8	9	1	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0
	訪問看護	31	28	48	0	10	3	5	2	0	27	1	0	0	0
	訪問リハビリテーション	4	6	8	0	5	1	1	0	0	0	0	0	0	1
	通所介護	13	58	59	15	9	1	0	0	0	29	2	1	2	0
	通所リハビリテーション	16	10	17	0	10	2	3	0	0	0	1	0	0	1
	短期入所生活介護	7	31	31	23	3	0	0	0	0	5	0	0	0	0
	短期入所療養介護	10	11	11	0	6	2	2	0	0	0	0	0	0	1
	福祉用具貸与	17	28	23	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0
	特定福祉用具販売	-	28	23	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0
	特定施設入居者生活介護	-	12	15	3	5	0	0	0	0	7	0	0	0	0
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	-	7	10	1	1	0	0	0	0	7	1	0	0	0
	夜間対応型訪問介護	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	認知症対応型通所介護	-	7	8	3	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0
	小規模多機能型居宅介護	-	35	38	5	8	0	0	0	0	23	1	1	0	0
	認知症対応型共同生活介護	-	48	51	6	11	0	0	0	0	32	1	1	0	0
	地域密着型特定施設入居者生活介護	-	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	看護小規模多機能型居宅介護	-	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	地域密着型通所介護	-	55	58	5	3	0	0	0	1	48	1	0	0	0
	居宅介護支援	44	80	78	12	13	4	4	2	1	39	1	1	1	0
計	171	510	549	81	91	13	15	4	2	319	11	5	5	3	
介護 予防	訪問介護	24	※訪問型サービスに移行												
	訪問入浴介護	5	8	9	1	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0
	訪問看護	31	28	47	0	9	3	5	2	0	27	1	0	0	0
	訪問リハビリテーション	4	6	8	0	5	1	1	0	0	0	0	0	0	1
	通所介護	13	※通所型サービスに移行												
	通所リハビリテーション	16	10	17	0	10	2	3	0	0	0	1	0	0	1
	短期入所生活介護	7	31	31	23	3	0	0	0	0	5	0	0	0	0
	短期入所療養介護	10	10	10	0	6	1	2	0	0	0	0	0	0	1
	福祉用具貸与	17	28	23	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0
	特定福祉用具販売	-	28	23	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0
	特定施設入居者生活介護	-	5	6	2	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0
	認知症対応型通所介護	-	7	8	3	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0
	小規模多機能型居宅介護	-	33	36	4	8	0	0	0	0	22	1	1	0	0
	認知症対応型共同生活介護	-	45	47	6	10	0	0	0	0	29	1	1	0	0
介護予防支援	44	17	17	4	5	2	3	1	0	0	1	0	1	0	
計	171	256	282	43	57	9	14	3	0	144	6	2	1	3	
施設	介護老人福祉施設	7	16	17	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	介護老人保健施設	7	8	9	0	6	1	2	0	0	0	0	0	0	
	介護医療院	-	3	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	
	計	14	27	29	17	7	2	2	0	0	0	0	0	1	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	-	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
計	0	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
合計	356	800	867	148	155	24	31	7	2	463	17	7	6	7	

※訪問看護・訪問リハビリテーション・通所リハビリテーション・短期入所療養介護については、施設みなし指定事業所を含み、医療みなし指定事業所を除く。

※休止中の事業所を含む。

2 介護保険サービス量の見込み

(1) 中長期的なサービス量等の見込み

ア サービス見込量設定の考え方

総人口が減少する中、高齢化率は上昇を続け、医療・介護双方のニーズを有する高齢者など要介護高齢者が増加し、介護サービスや高齢者施策への需要が高まることが予想されます。

介護保険制度は団塊の世代の方すべてが75歳の後期高齢者となる2025(令和7)年、さらに「団塊ジュニア世代」の方が65～70歳を迎える2040(令和22)年に向け、介護が必要になっても高齢者ができる限り住み慣れた地域で安心して暮らしていけるよう、**地域において必要なサービスが提供される体制を整備する必要があります。**

第九次計画の策定に当たっては、**中長期的な地域の人口動態や介護ニーズの変化も見据えた的確なサービス量の見込み**及び見込量確保のための方策を示し、計画期間である2024(令和6)年度から2026(令和8)年度に加え、2030(令和12)、2035(令和17)年、2040(令和22)年度におけるサービスの種類ごとの見込量を推計します。

また、サービス見込量等の推計に当たっては、2021(令和3)年度から2023(令和5)年度までの介護サービス実績を踏まえつつ、PDCAサイクルに沿った事業展開を行えるよう、国が示す『地域包括ケア「見える化」システム』による将来推計機能により算出した数値を基に、様々な傾向を加味して推計します。

イ 各種アンケート調査結果を踏まえたサービス提供

高齢化率の上昇が見込まれる中で、医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者が在宅生活を続けられるよう、介護と医療の両方のサービスの連携を図ることが必要といえます。

将来的に「夫婦のみ世帯」が「単身世帯」となると仮定した場合、現状よりもさらに介護サービスのニーズが高まることや、国が目指す**「介護離職ゼロ」の実現に向けて**、働きながら介護に取り組む家族の状況等を参考として、**待機者数の縮小及び**生活支援サービスや介護予防事業の充実等にも取り組むことも踏まえて、サービス見込量を推計します。

ウ 施設・居住系サービスの見込量の考え方

施設サービス(介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)、居住系サービス(認知症対応型共同生活介護(グループホーム)、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護)は、推計した要介護認定者数から現状のサービス利用の推移を踏まえ、本市の施設整備計画等を考慮し、利用者数、サービス量等を推計します。

エ 在宅サービス(施設・居住系を除くサービス)の見込量の考え方

在宅サービスについては、施設・居住系サービスの利用者数や在宅サービス利用の現状の推移等(利用の伸び率、利用割合等)を踏まえ、利用者数、サービス量等を推計します。

オ 地域密着型サービスの見込量の考え方

要介護認定者が住み慣れた地域で継続して生活できるよう、各地域の実情に応じて、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、小規模多機能型居宅介護や**看護小規模多機能型居宅介護**、認知症対応型共同生活介護(グループホーム)、等の利用者数、サービス量等を推計します。

カ 要介護認定者数の推計

要介護認定率はこれまでと同様、上昇傾向が続くことが見込まれ、2007(平成 19)年度に 1 万人を超えた要介護認定者数は、2024(令和6)年度には、16,653 人となり、2030(令和 12)年度には 18,184 人に増加すると予測されます。

この要介護認定者数に基づき、2022(令和4)年度及び 2023(令和5)年度の利用実績等を踏まえ、サービス利用者を推計します。

要介護認定者数の増加に伴い、利用者数も増加するものと予測されます。

【サービス種類別推計】

(単位:人)

区分		2024 年度 (令和6年度)	2025 年度 (令和7年度)	2026 年度 (令和8年度)	2030 年度 (令和12年度)	2035 年度 (令和17年度)	2040 年度 (令和22年度)
要介護認定者							
利用者	施設・居宅系						
	在宅						
	合計						
未利用者							

推計中

(2)施設・居住系及び在宅サービス量の見込み

ア 居宅サービス

(ア)訪問介護

訪問介護員（ホームヘルパー）が自宅を訪問し、入浴・排泄・食事などの介助や調理・洗濯・掃除などの家事を行います。

訪問介護の需要は高く、サービス量は今後も増加していくものと見込んでいます。

【事業目標（見込み）】

(単位：回/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
訪問介護			推計中			

(イ)訪問入浴介護

居宅で入浴が困難な方の自宅を訪問し、移動式の浴槽により入浴の介助を行います。

重度介護認定者の利用が中心で、需要は高く、サービス量は同水準で推移しており、今後も同様の傾向が続くものと見込んでいます。

【事業目標（見込み）】

(単位：回/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
訪問入浴介護			推計中			
介護予防 訪問入浴介護						

(ウ)訪問介護

医師の指示に基づき看護師等が自宅を訪問し、療養上の世話や必要な診療の補助を行います。

在宅医療が浸透し、在宅サービスの需要の高まりとともに、サービス量は今後も増加していくものと見込んでいます。

【事業目標（見込み）】

(単位：回/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
訪問看護			推計中			
介護予防訪問看護						

(エ)訪問リハビリテーション

心身の機能の維持回復や日常生活上の自立を図るために、医師の診療に基づく計画的な医学的管理の下、理学療法士や作業療法士等が自宅を訪問し、リハビリテーションを行います。

リハビリテーションの需要は高く、サービス量は今後も増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:回/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
訪問リハビリテーション			推計中			
介護予防 訪問リハビリテーション						

(オ)通所介護

デイサービスセンターに通い、入浴・排泄・食事などの介助、その他日常生活上の支援や機能訓練を行います。

地域密着型通所介護等、同等のサービスを提供する事業所もあり、サービス量は同水準で推移していますが、需要は引き続きあり、今後も同様の傾向が続くものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:回/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
通所介護			推計中			

(カ)通所リハビリテーション

介護老人保健施設、病院、診療所等に通い、心身の機能の維持回復を図り、日常生活の自立を助けるための理学療法、作業療法などのリハビリテーションを行います。

リハビリテーションの需要は高く、サービス量は増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

通所(単位:回/年) 予防通所(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
通所リハビリテーション			推計中			
介護予防 通所リハビリテーション						

(キ)福祉用具貸与

要介護認定者の在宅生活を支援していくために必要な福祉用具(車いす、介護用ベッド、歩行器など)を貸し出します。

要介護認定者の増加に伴い、サービス量は今後も増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
福祉用具貸与			推計中			
介護予防 福祉用具貸与						

(ク)特定福祉用具購入

入浴や排泄に用いるものなど、貸出しになじまない福祉用具の購入費用を給付します。

年間10万円を上限に所定の利用者負担割合で購入することができます。

要介護認定者の増加に伴い、サービス量は増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
特定福祉用具購入			推計中			
特定介護予防 福祉用具購入						

(ケ)住宅改修

セーフコミュニティ活動として、家庭内事故を防止するため、手すりの取付けや段差解消など小規模な住宅改修の費用を給付します。

20万円を上限に所定の利用者負担割合で改修を行うことができ、要介護認定者の増加に伴い、サービス量は増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
住宅改修			推計中			
介護予防住宅改修						

(コ) 居宅療養管理指導

医師や歯科医師のほか、医師の指示に基づいて薬剤師、管理栄養士、看護師、歯科衛生士等が自宅を訪問し、療養上の管理や指導を行います。

要介護認定者の増加に伴い、サービス量は今後も増加するものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
居宅療養管理指導			推計中			
介護予防 居宅療養管理指導						

(サ) 短期入所生活介護

家族が病気や旅行等で一時的に介護できないときなどに、介護老人福祉施設等に短期間入所し、入浴・排泄・食事などの介助、機能訓練を行います。

要介護認定者の増加や新規整備に伴い、サービス量は増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:日/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
短期入所生活介護			推計中			
介護予防 短期入所生活介護						

(シ) 短期入所療養介護

医療的ケアを必要とする方が、介護老人保健施設、病院等に短期間入所し、医学的管理の下、介助・機能訓練・その他日常生活上の世話などを行います。

要介護認定者の増加や新規整備に伴い、サービス量は増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:日/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
短期入所療養介護			推計中			
介護予防 短期入所療養介護						

(ス)特定施設入居者生活介護

有料老人ホーム等において、入浴・排泄・食事などの介助、その他日常生活上の世話、機能訓練などを行います。

計画期間中の新規整備等に伴い、サービス量は増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
特定施設 入居者生活介護			推計中			
介護予防特定施設 入居者生活介護						

(セ)居宅介護支援

要介護認定者の心身の状況や希望に応じて、介護給付等対象サービス、保健医療サービス、福祉サービス、地域住民の自発的な活動によるサービスなどを調整し、ケアプランを作成します。

要介護認定者の増加に伴い、サービス量は増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
居宅介護支援			推計中			
介護予防支援						

イ 施設サービス

(ア)介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

介護老人福祉施設に入所し、入浴・排泄・食事などの介護、その他の日常生活上の世話、機能訓練、療養上の世話などを行います。

入所申込者の実態調査をもとに、入所申込のある在宅で重度の要介護認定者数等を勘案し、サービス量を見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
介護老人福祉施設			推計中			

(イ)介護老人保健施設

介護老人保健施設に入所し、看護、医学的管理の下における介護・機能訓練、その他必要な医療、日常生活上の世話をを行います。

急性期の治療等を終え、在宅復帰への準備段階にある方のためにサービスを提供する施設として需要があり、サービス量は今後も同様の傾向が続くものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
介護老人保健施設			推計中			

(ウ)介護医療院

介護医療院に入所し、長期療養のための療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護・機能訓練、その他必要な医療、日常生活上の世話をを行います。

2018(平成30)年4月に創設され、「**日常的な医学管理**」や「**看取りやターミナルケア**」等の医療機能と「**生活施設**」としての需要は今後も続くものと**予測されることから**、サービス量については、**施設の利用実績を考慮して**見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
介護医療院			推計中			

ウ 地域密着型サービス

地域密着型サービス・地域密着型介護予防サービスは、認知症や要介護の高齢者が住み慣れた地域で生活し続けることを支える観点から、原則として日常生活圏域を含む市町村に住む被保険者のみが利用可能なサービスです。

働きながら要介護認定者を在宅で介護している家族等の就労継続や負担軽減を図る点から、更なる普及を図ります。

(ア)認知症対応型通所介護

認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護は、認知症高齢者がデイサービスセンター等に通り、入浴・排泄・食事などの介助、その他日常生活上の世話や機能訓練などを行います。認知症高齢者の増加等が予測されることから、サービス量については、整備計画を踏まえ、利用実績を考慮して見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:回/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
認知症対応型 通所介護			推計中			
介護予防認知症 対応型通所介護						

(イ)小規模多機能型居宅介護

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は、地域において在宅での生活継続を支援するため、ケアプランを作成するとともに、「通い」を中心として、随時「訪問」や「泊まり」を組み合わせるサービスを提供するものです。

サービス量については、整備計画を踏まえ、利用実績を考慮して見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
小規模多機能型 居宅介護			推計中			
介護予防小規模 多機能型居宅介護						

(ウ)認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護は、認知症高齢者が共同で生活する住宅において、入浴・排泄・食事などの介助、その他日常生活上の世話や機能訓練などを行います。

認知症高齢者の増加等が予測されることから、サービス量については、整備計画を踏まえ、利用実績を考慮して見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
認知症対応型 共同生活介護			推計中			
介護予防認知症 対応型共同生活介護						

(エ)定期巡回・随時対応型訪問介護看護(定期巡回・随時対応型サービス)

日中・夜間を通じて、訪問介護と訪問看護の両方を提供し、定期巡回と随時の対応(訪問を含む。)を行うサービスです。

地域包括ケアシステムの中核的な役割を担うサービスであり、重度の要介護認定者、単身や夫婦のみの高齢者世帯、認知症高齢者の増加が予測されることから、整備計画を踏まえ、利用実績を考慮して見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
定期巡回・随時対応 型訪問介護看護			推計中			

(オ)夜間対応型訪問介護

夜間において、定期巡回、随時対応の訪問介護を行うサービスです。

現在、市内に事業所はありませんが、整備については、当該サービスのニーズや、他のサービスの利用状況等を踏まえ、検討してまいります。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
夜間対応型訪問介護			推計中			

(カ)地域密着型特定施設入居者生活介護

定員 29 人以下の有料老人ホーム等において、特定施設入居者生活介護を提供する介護専用型のサービスです。

介護老人福祉施設等の立地状況を踏まえて整備を進めることとしています。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
地域密着型特定施設入居者生活介護			推計中			

(キ)地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

定員 29 人以下の小規模な介護老人福祉施設であり、複数の日常生活圏域等を網羅した広域を対象とする施設として、地域バランスに考慮して整備を進めることとしています。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			推計中			

(ク)看護小規模多機能型居宅介護

利用者の状態に応じて「居宅介護支援」「通い」「訪問」「泊まり」のサービスを提供する小規模多機能型居宅介護に訪問看護を組み合わせ、柔軟な対応ができるサービスです。

特に、じょくそうの処置、胃ろう等の経管栄養、退院直後の医療管理等医療ニーズの高い利用者に対して、日常生活上必要な医療・看護ニーズの対応を可能とし、自宅にいる場合にも複数回必要な訪問看護が提供できるよう整備を促進します。

整備に伴い、需要は高まるものと予想されることから、整備計画を踏まえ、サービス量を見込んでいきます。

【事業目標(見込み)】

(単位:人/年)

	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
看護小規模多機能型居宅介護			推計中			

(ケ)地域密着型通所介護

2016(平成 28)年4月から、定員 18 人以下の小規模なデイサービス等で提供される通所介護は、地域密着型通所介護に位置付けられました。

運営推進会議の開催など、地域と密着したサービス提供が特徴です。

要介護認定者の増加に伴い、サービス量は増加していくものと見込んでいます。

【事業目標(見込み)】

(単位:回/年)

	2024 年度 (令和6年度)	2025 年度 (令和7年度)	2026 年度 (令和8年度)	2030 年度 (令和12年度)	2035 年度 (令和17年度)	2040 年度 (令和22年度)
地域密着型通所介護			推計中			

(3)地域支援事業量の見込み

地域支援事業は、一貫した介護予防ケアマネジメント体制のもと、高齢者が要介護状態等になることを予防し、また、要介護状態等になった場合でも、できる限り住み慣れた地域で自立した生活を営むことができるよう支援するために実施している事業です。

なお、地域支援事業費は、介護保険料と公費等によって運営されています。

ア 介護予防・日常生活支援総合事業

地域実情に応じて、住民などの多様な主体が参画し、多様なサービスを充実することにより、地域の支え合い体制づくりを推進し、要支援者等に対する効果的かつ効率的な支援等を実施します。

イ 包括的支援事業

地域包括支援センターを拠点として、地域で暮らす高齢者への介護予防マネジメント、高齢者やその家族への総合的な相談や支援、権利擁護、ケアマネジャーへの支援等、幅の広い支援を行います。

ウ 任意事業

介護保険事業運営の安定化、効率化を図る事業や、要介護認定者を介護する家族への支援、また、要介護状態となった場合においても、可能な限り地域において自立した日常生活を営むことができるよう、各種支援を行います。

【地域支援事業量】

		2021年度 (令和3年度)	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)	2030年度 (令和12年度)	2035年度 (令和17年度)	2040年度 (令和22年度)
介護予防・日常生活支援総合事業	介護予防・生活支援サービス事業									
	訪問型サービス									
	通所型サービス									
	介護予防マネジメント									
	介護予防把握事業									
	アンケート実施者数									
	生活機能低下者数									
	介護予防普及啓発事業									
	ハイクラスアプローチ									
	介護予防教室									
	認知症予防教室									
	地域介護予防活動支援事業									
	通いの場設置数(いきいき百歳体操)									
	いきいき百歳体操における指導									
	介護予防ボランティアの育成									
地域リハビリテーション活動支援事業										
訪問事業										
包括的支援事業	地域包括支援センターの運営									
	総合相談支援事業									
	権利譲渡事業									
	包括的・継続的ケアマネジメント事業									
	生活支援体制整備事業									
	協議体設置数									
地域ケア会議推進事業										
地域ケア会議開催回数										
任意事業	介護給付費用適正化事業									
	認知症高齢者家族支援事業									
	位置情報探査機器貸与									
	SOS見守りネットワーク事前登録者数									
	QRコード配布者数									
	成年後見制度利用支援事業									
	福祉用具・住宅改修支援事業									
	シルバーハウジング生活援助員派遣事業									
	配食サービス活用事業									
	介護サービス相談員派遣事業									
認知症サポーター養成事業										

推計中

※2022(令和4)年度は年度末実績値、2023(令和5)年度以降は目標値

(4) 介護保険給付費の見込み等

ア 介護保険給付費の見込み

介護保険給付費については、計画期間内におけるサービス見込量に基づき算出します。要介護認定者の伸びに伴うサービス利用者の増加、介護報酬改定、新たな介護保険施設の整備等により保険給付費が増加する見込みです。

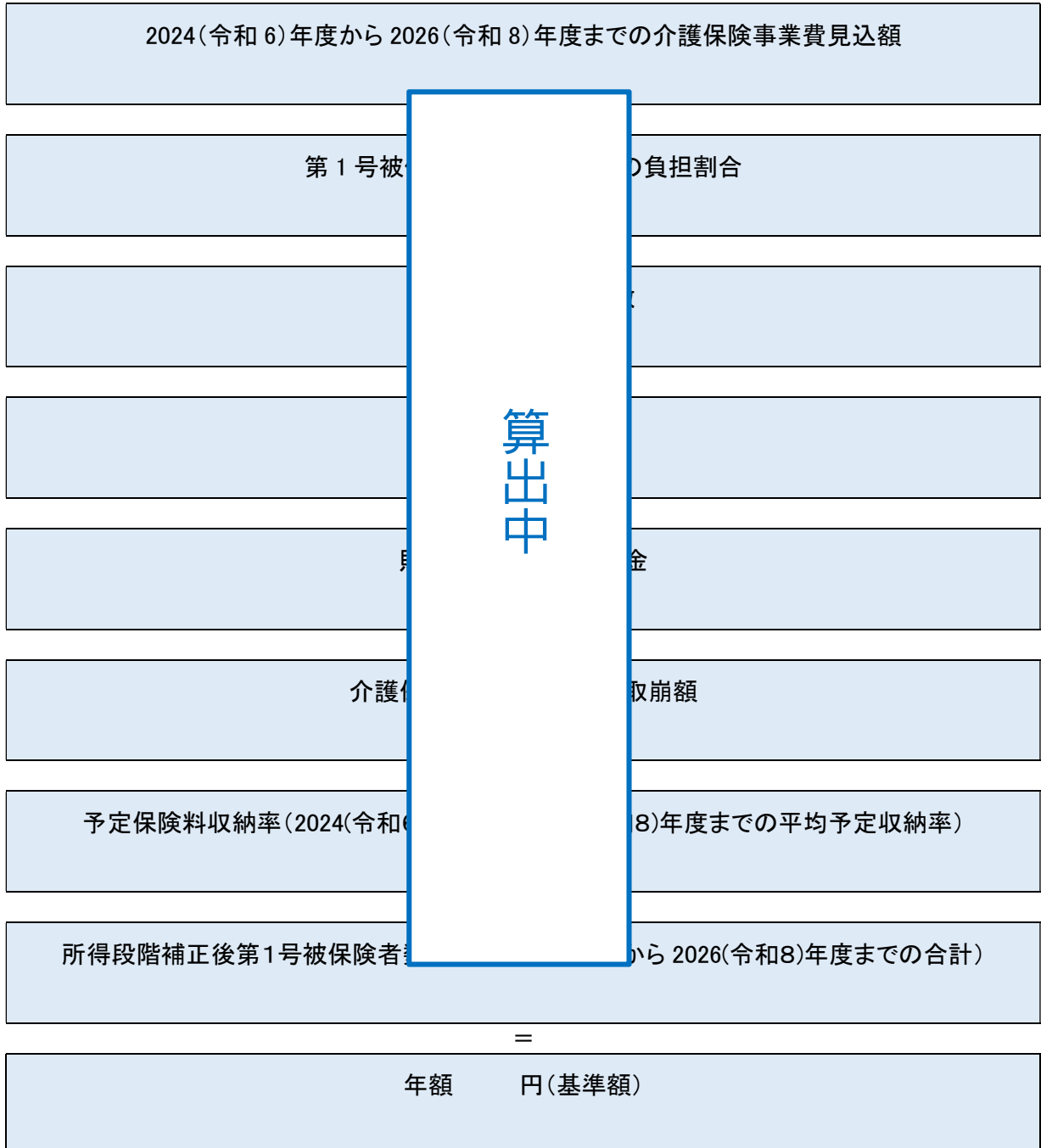
【介護保険給付費】

(単位:千円)

区 分	2024 年度 (令和 6 年度)	2025 年度 (令和 7 年度)	2026 年度 (令和 8 年度)	2030 年度 (令和 12 年度)	2035 年度 (令和 17 年度)	2040 年度 (令和 22 年度)
居宅サービス費						
施設サービス費						
地域密着型サービス費						
介護給付費計 (予防給付費含む)						
高額介護サービス費	推計中					
高額医療合算介護サービス費						
特定入所者介護サービス費						
審査支払手数料						
保険給付費計						
地域支援事業費						
合計						

イ 介護保険料の算定

第1号被保険者の保険料については、2024(令和6)年度から2026(令和8)年度までの介護保険事業に係る費用の見込額を基に、以下の手順により算出しています。



ウ 所得段階別保険料額

介護保険料の基準額を基に算定した各年度の所得段階ごとの介護保険料は、次のとおりです。

【所得段階別第1号被保険者保険料】

段階	対象者	年額	月額換算	負担割合
第1段階	・世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金受給者 または前年の課税年金収入額と合計所得金額の合計が 80 万円以下の方 ・生活保護受給者 ・中国残留邦人等に対する介護支援給付費の受給者			
第2段階	世帯全員が市民税非課税で、前年の課税年金収入額と合計所得金額の合計が 80 万円を超えて 120 万円以下の方			
第3段階	世帯全員が市民税非課税で、前年の課税年金収入額と合計所得金額の合計 120 万円を超える方			
第4段階	本人が市民税非課税である方 合計所得金額の合計			
第5段階	本人が市民税非課税である方			
第6段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が 120 万円未満の方			
第7段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が 120 万円以上 210 万円未満の方			
第8段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が 210 万円以上 320 万円未満の方			
第9段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が 320 万円以上 440 万円未満の方			
第10段階	本人が市民税課税で、前年の合計所得金額が 440 万円以上の方			

※今後変更になる可能性があります

説明文

エ 介護保険料の将来推計

第九次計画期間の3か年に加え、**中長期も見据え、2030(令和12)年度の**将来推計もしています。

【介護保険料の将来推計】

	2024~2026 年度(令和 6~8 年度)	2030 年度(令和 12 年度)
基準額 (月額)	推計中	

3 介護保険サービス基盤の整備

介護が必要となっても、できる限り住み慣れた地域で、これまでの日常生活に近い環境で暮らすことができる「地域包括ケアシステム」の深化・推進とともに、「介護離職ゼロ」の実現に向け、地域の人口動態やサービス需要の見込み・既存施設・事業所の活用等を踏まえ介護サービス基盤整備を検討し、地域包括ケアシステムの構築に向け、施設サービス、居住系サービス、地域密着型サービスをバランス良く組み合わせた整備を計画的に進めます。

(1) 居宅サービス

介護保険制度が、可能な限り居宅において、各々の有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにすることを目的としていることから、居宅サービスの充実を図るため、今後のサービス必要量に基づき整備を進めます。

【整備目標】

項目	第八次		第九次	
	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2025年度 (令和7年度)	2026年度 (令和8年度)
通所介護	か所	推計中		か所
短期入所生活介護	床			床
特定施設入居者生活介護	床			床

ア 通所介護(デイサービス)

地域密着型サービスである地域密着型通所介護と一体的な目標値として、2026(令和8)年度までの整備目標を か所とします。

イ 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護(ショートステイ)

短期入所生活介護については、介護老人福祉施設等への併設等を中心に、サービスの必要量に基づき整備を進めることとし、2026(令和8)年度までの整備目標を 床とします。

ウ 居宅介護支援・介護予防支援(ケアマネジメント)

要支援・要介護認定者が、介護保険におけるサービスを適切に利用するためには、ケアマネジャーの役割が大きいことから、参入予定事業者や資格取得受験予定者等に必要な情報の提供を行い、**ケアマネジメントの質の向上に努めます。**

エ 訪問介護(ホームヘルプ)

訪問介護員は、居宅サービスにおける主要なサービスである訪問介護の担い手であり、サービス必要量や参入状況を的確に把握しながら、必要なサービス量の確保に努めます。

オ 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

自立した日常生活を営むことができるよう、在宅での心身機能の維持回復を継続することが重要であることから、通所として行うリハビリテーションと併せて、サービス需要量や参入状況を的確に把握しながら、必要なサービス量の確保に努めます。

カ 訪問看護・介護予防訪問看護

在宅での生活を支えるサービスとして、訪問看護の役割はますます大きくなることから、サービス需要量や参入状況を的確に把握しながら、必要なサービス量の確保に努めます。

キ 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

入居施設にしながら介護(予防)サービスが受けられることから、在宅生活が困難な要介護認定者の利用意向に応えられるよう整備を進めることとし、介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)入所待機者の受け皿となる介護専用型の入居施設としての整備を中心に、**2026(令和8)年度までの整備目標を床とします。**

ク その他の居宅サービス

参入事業者等の状況を的確に把握しながら、**2026(令和8)年度までに必要なサービス量を確保するよう努めます。**

(2)施設サービス

在宅での生活が困難な中重度の要介護認定者を支える施設としての機能に重点化されている趣旨等を踏まえ、**在宅生活が困難な要介護認定者の利用意向に応えられるよう、受け皿となる基盤の整備を図ります。**

【整備目標】

項目		第八次	第九次	
		2023年度 (令和5年度)	2024(令和6)年度～2026(令和8)年度 整備数	整備目標
介護福祉老人施設				
内 訳	広域型			
	地域密着型		推計中	
介護老人保健施設				
内 訳	医療療養病床転換分			
	療養病床転換以外			
介護医療院				

ア 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

サービスの必要量や介護老人保健施設、小規模多機能型居宅介護、特定施設入居者生活介護等の整備状況を勘案して**整備することとし、2026(令和8)年度までの整備目標を最大_____床とします。**

イ 介護老人保健施設

2017(平成 29)年の介護保険法改正により在宅復帰を支援するための施設として明確に位置づけられており、**整備についてはサービスの必要量や介護老人福祉施設、介護医療院等の整備状況を勘案し、第九次計画期間においては、新たな整備は行わないこととします。**

ウ 介護医療院

各種調査結果の分析等を踏まえ、介護と医療の両方のニーズを有する方の状況を勘案し、計画的に整備することとし、2026(令和8)年度までの整備目標を最大_____床とします。

(3) 地域密着型サービス

要介護認定者の様々な介護ニーズに柔軟に対応できるよう、複合的な在宅サービスの整備を推進し、既存施設の有効活用等を図るとともに、地域包括ケアシステムの中心となる定期巡回・随時対応型訪問介護看護や看護小規模多機能型居宅介護など、日常生活圏域ごとの整備状況を考慮しながら、計画的に整備を進めます。

【整備目標】

項目	第八次	第九次 2024(令和6)年度～2026(令和8)年度	
	2023年度 (令和5年度)	整備数	整備目標
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			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護		推計中	
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
地域密着型通所介護			

ア 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

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密接に連携しながら、短時間の定期巡回型訪問と24時間の随時対応を行うサービスであり、地域包括ケアシステムの中心となるものです。

日常生活圏域ごとに計画的に整備されるよう、民間活力の導入を図ります。

イ 夜間対応型訪問介護

夜間における定期巡回及び随時の訪問介護を行うサービスです。

現在、市内に事業所はありませんが、日常生活圏域ごとに計画的に整備されるよう、民間活力の導入を図ります。

ウ 認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護

地域バランスやサービスの質の確保に配慮するとともに、既存のデイサービスセンターからの機能転換や、認知症対応型共同生活介護事業所との共用を図るなど、既存事業所も有効に活用しながら整備を進めます。

エ 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

登録定員 29 人以下、通所定員 18 人以下、宿泊定員 9 人までの範囲内で提供するサービスであり、地域で生活する要介護等高齢者のニーズに合わせ、「通い」「訪問」「泊まり」のサービスを組み合わせで幅広く利用することができます。

日常生活圏域ごとのサービス基盤の整備状況を考慮し、既存事業所も有効に活用しながら、計画的な整備を促進します。

オ 認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

地域バランスやサービスの質の確保に配慮しながら、認知症高齢者の増加に伴い、日常生活圏域ごとの整備状況を考慮するとともに、1施設複数ユニットの整備を推進することにより、2026(令和8)年度までの整備目標を最大 ___ 床とします。

また、小規模多機能型居宅介護事業所・看護小規模多機能型居宅介護事業所の併設や認知症対応型通所介護事業所との共用を図るなど、効率的なサービスの提供にも努めます。

カ 地域密着型特定施設入居者生活介護・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

双方とも居宅サービスの「特定施設入居者生活介護(介護専用型)」及び施設サービスの「介護老人福祉施設」における入所定員が 29 人以下のサービスです。地域密着型特定施設入居者生活介護の整備目標については、介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)入所待機者の受け皿となる介護専用型の入居施設としての整備を中心に、2026(令和8)年度までの整備目標を ___ 床とします。地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護については「介護老人福祉施設」と一体的に設定します。

キ 看護小規模多機能型居宅介護

医療ニーズの高い要介護高齢者であっても、小規模多機能型居宅介護を安心して利用できるよう、小規模多機能型居宅介護に訪問看護を組み合わせた複合型サービスの整備を進めます。

サービスの選択肢を増やし、サービス基盤の充実を図るため、積極的に民間活力の導入を図ります。

ク 地域密着型通所介護

利用定員 18 人以下の小規模な通所介護事業所です。

居宅サービスの通所介護と併せて、整備目標を設定します。

【特記】リハビリテーション提供体制の構築について

国においては、リハビリテーションによって、心身機能や生活機能の向上といった機能回復訓練のみではなく、地域や家庭における社会参加の実現等も含め、生活の質の向上を目指すため、リハビリテーション提供体制の構築が重要であるとしています。

本市においては、関連指標により現状を把握し、今後、目指すべきリハビリテーション提供体制の構築に向け、サービス基盤の充実とそれに伴う人員の確保に努めます。

【ストラクチャー指標：サービス提供事業所等数】

提供サービス	現状(2023年)	目標(2026年)
訪問リハビリテーション	14か所	
通所リハビリテーション	20か所	
介護老人保健施設	9か所	推計中
介護医療院	3か所	
短期入所療養介護(介護老人保健施設)	9か所	
短期入所療養介護(介護医療院)	3か所	

(介護サービス提供事業所一覧(2023年10月1日現在)、郡山市介護保険課推計値)

【プロセス指標：サービス利用者数】

提供サービス	現状(2023年)	目標(2026年)
訪問リハビリテーション		
通所リハビリテーション		
介護老人保健施設		推計中
介護医療院		
短期入所療養介護(介護老人保健施設)		
短期入所療養介護(介護医療院)		

(郡山市介護保険課推計値)

(4) 介護保険サービス基盤整備等の確保の方策等

高齢者が可能な限り住み慣れた地域で安心して生活ができるように、中長期的な介護ニーズの見通し等について、介護サービス事業者を含め、高齢者の多様なニーズに対応するため、必要な時に質の高い介護保険サービスを自由に選択できる基盤整備が重要となります。

2026(令和8)年度までの居宅サービス、施設サービス及び地域密着型サービスの必要量を確保するための方策は、次のとおりです。

ア 居宅サービス

- (ア) 民間事業者の参入状況を的確に把握しながら、必要と思われるサービス量の確保に努めます。
- (イ) 市内に所在する社会福祉法人、医療法人等と連携を図り、協力体制を確立し、整備を促進します。
- (ウ) 事業者の意向を把握しながら、定員増や転換等、既存事業所等の活用による整備に配慮します。

イ 施設サービス

- (ア) 民間活力の導入を図ることを基本とします。
- (イ) 施設整備補助の対象とする事業主体は、社会福祉法人、医療法人等とします。
- (ウ) 施設開設後の安定経営が図れるよう、スケールメリットを活かした整備に配慮します。
- (エ) 事業者の意向を把握しながら、増床や転換等、既存施設の活用による整備に配慮します。

ウ 地域密着型サービス

- (ア) 民間活力の導入を図ることを基本とし、日常生活圏域単位又は複数の日常生活圏域を一つの単位としたエリアごとに、必要と思われるサービス量の確保に努めます。
- (イ) 日常生活圏域ごとのサービス基盤の整備状況を考慮し、バランスよく整備されるよう、適正な圏域選定を行うとともに、参入希望事業者に対する指導・誘導に努めます。
- (ウ) 事業者の意向を把握しながら、定員増や転換、サテライト型事業所の活用等による柔軟な整備に配慮します。

エ 人材の資質向上及び確保

サービス提供事業者等との連携を図りながら、人材の資質向上と必要数の確保に努めます。

オ サービス提供体制確保のための補助制度

介護老人福祉施設、地域密着型サービス等の計画的な整備のために、必要に応じて建設費等への助成を行います。

4 介護給付の適正化

介護給付の適正化とは、介護給付を必要とする受給者を適切に認定し、受給者が真に必要とする過不足のないサービスを、事業者が適切に提供するよう促すことであり、適切なサービスの確保とその結果としての費用の効率化を通じて、介護保険制度への信頼を高め、持続可能な介護保険制度を構築していくものであります。

介護保険制度の普及により、介護サービスの利用者や事業者が年々増加しており、それに伴う保険給付費の増加と保険料の上昇が大きな課題となっております。

今後も適切なサービスの確保と費用の効率化及び、介護給付の適正化に取り組んでいくとともに、取り組み状況を公表します。

(1) 要介護認定の適正化

【現状】

認定調査員や介護認定審査会委員に対し調査方法等の研修等を実施し、公平、公正かつ適正な介護認定を行うとともに、要介護認定の平準化を図る取り組みを更に進めます。

【具体的取り組み】

認定調査員や介護認定審査会委員に対し、引き続き調査方法等の研修等を実施します。

さらに、これまで市職員において実施してきた認定調査結果の点検作業に、AIを活用するとともに、**認定の精度の向上及び審査期間の短縮**を図ります。

(2) ケアプランの点検・住宅改修等の点検

【現状】

介護を必要とする高齢者の自立支援や重度化防止のため、介護支援専門員が作成するケアプランは、サービス提供の根幹となるものであり、その点検は重要な役割となります。

効果的に実施できるようにするために、福島県国民健康保険連合会の帳票を活用した点検に重点化し、高齢者向け住まい等対策のケアプラン点検についても、その一環として推進していきます。

また、在宅にいる高齢者が、住宅改修費の支給を受ける場合、受給者の状態にそぐわない不適切又は不要な給付がないよう、住宅改修の点検を実施しています。

【具体的取り組み】

ア ケアプランの点検

居宅介護支援事業所、居宅介護予防支援事業所及び小規模多機能型居宅介護事業所に対しケアプランの提出を引き続き求め、事前点検及び面談等を行い、改善点を明らかにし、必要に応じケアプランの修正を行っていきます。

さらに、市職員の資質向上に向けた研修を受講するなど、点検の精度を高めるよう努めていきます。

イ 住宅改修の点検

事前申請時又は住宅改修完了後に、書類調査を行い、必要に応じて施工事業者や介護支援専門員等への聞き取り調査及び現地調査を行います。

ウ 福祉用具購入・貸与調査

事前申請時又は福祉用具購入・貸与後に、書類調査を行い、必要に応じて販売・貸与事業者や介護支援専門員等への聞き取り調査及び現地調査を行います。

(3) 縦覧点検・医療情報との突合

【現状】

本市では、縦覧点検・医療情報との突合について、福島県国民健康保険連合会への委託により実施しており、当該連合会の介護給付適正化システムを活用し、請求誤りの確認、修正をするなど、適正な給付を行っています。

【具体的取り組み】

縦覧点検・医療情報との突合は、費用対効果が最も期待できることから、帳票に重点化した点検を行い引き続き優先的に実施していきます。

また、実施件数に係る定量的な目標値の設定を求め、確認件数の拡大を図ります。

ア 縦覧点検

受給者ごとに複数月にまたがる介護報酬の支払状況（請求明細書内容）を確認し、提供されたサービスの整合性、算定回数・算定日数等の点検を行い、請求内容の誤り等を確認し、事業者に修正を促します。

イ 医療情報との突合

受給者の後期高齢者医療や国民健康保険の医療情報と介護保険の給付情報を突合し、給付日数や提供されたサービスの整合性の点検を行い、医療と介護の重複請求の排除等を図ります。

【推移と目標（見込み）】

項 目	2022 年度 (令和 4 年度)	2023 年度 (令和 5 年度)	2024 年度 (令和 6 年度)	2025 年度 (令和 7 年度)	2026 年度 (令和 8 年度)
要介護認定の 適正化(点検)		全件	全件	全件	全件
ケアプランの点検・ 住宅改修等の点検	28 件/年	28 件/年	28 件/年	28 件/年	28 件/年
縦覧点検・医療情報 との突合	4回/年	4回/年	4回/年	4回/年	4回/年

※2023(令和5)年度以降は目標(見込み)の数値

5 地域ケアシステムを支える介護人材の確保、介護現場の生産性の向上の推進等

介護保険制度の施行後、要介護認定者数は増加しており、サービス量の増加に伴い介護人材も必要となっています。職員の負担軽減を図るとともに、ケアの充実等の介護サービスの質の向上へ繋げていくなどの生産性の向上に資する取り組みも必要とされています。

本市の介護関連職業の有効求人倍率は、福島労働局によると、ハローワーク郡山管轄内において、**2023(令和5)年7月は4.37倍**です。一方、全職業平均は**1.56倍**であり、介護人材の確保は厳しい状態であると言えます。

また、2023年6月に本市が市内介護サービス事業所に対し実施した「介護人材確保・定着に関するアンケート調査結果」をみると、現状としては次のとおりです。

国においては、県が主体となり、介護現場における業務仕分けや介護ロボットやICTの活用、元気高齢者、外国人材を含めた介護人材の確保・定着、介護という仕事の魅力発信等のために必要な取り組みを進めることとしています。

【介護人材確保・定着に関するアンケート調査結果】

○介護人材等の充足度合について

「不足気味で支障を感じることもある」と「慢性的に不足し支障がある」を合わせた『不足』と回答した事業所は5割弱となっています。

○介護人材の確保で困っていることについて

60.0%の事業所が「応募者がいない」と回答しています。

○介護人材確保に苦慮している職種・退職者の多い職種について

「介護職員」と回答している事業所が47.8%と最も高く、次いで「看護師・准看護師」(33.0%)となっています。

○人材が不足する理由・退職者が多い理由について

「業務の中で精神的に負担になることがあり、勤務を続けられなくなった」が28.9%と最も高く、次いで「入職前の予想以上に業務内容がきつく、精神的・体力的に続かない」「職場(職員同士)の人間関係でトラブルがあり退職する」となっています。

○人材募集を行う場合の方法・媒体について

「ハローワーク」を利用している事業所が、回答事業所の約9割を占めています。

○外国人従事者について

「いる」と回答した事業所は3.3%となっています。

※在留資格が「介護」「留学(介護福祉士)」「特定活動(介護福祉士候補)」を指す。

○介護ロボットの導入について

「導入している」もしくは「導入していないが、導入する予定がある」と回答した事業所は約2割、一方、導入の検討をしていない事業所は約8割となっています。

これらのことを踏まえると、介護人材確保・定着の主な課題としては、「介護人材の参入促進」と「働きやすい職場づくり」であり、課題に対応するため、**域内の介護施設等へ上記の取組みを周知するとともに**、国、県、関係機関と相互に連携し取り組みます。

(1) 介護人材の確保

ア 介護人材のすそ野拡大

元気高齢者をはじめとした新たな介護人材の確保に努め、さらに介護助手等、多様な人材の参入を促し、介護職員の負担軽減と専門職化に取り組んでいきます。

(ア) 介護に関心を持つ介護未経験者に対し、介護の業務に携わるうえでの不安を払拭するため、基本的な知識を習得することができる「介護に関する入門的研修」を実施し、併せて、研修終了後、介護分野への就労希望者とサービス事業所とのマッチング支援を行います。

(イ) 介護の仕事について理解を深められるよう、**県、関係する介護支援機関、介護資格養成学校等と連携し、学校への講師派遣による講座や、職業体験等を希望する学校とサービス事業所とのマッチング支援**を行います。

イ 介護資格の取得支援

- 介護職員初任者研修、介護福祉士実務者研修受講者に対する費用の助成
- 介護職員等喀痰吸引等研修受講の推進

(2) 介護人材の資質向上と定着促進

- 人材育成・定着、事業所運営等に関する**クレーム対応、管理者向け、メンタルヘルス等のセミナー**の開催
- サービス事業者への指導監督、業務管理体制に関する監督
- 介護保険施設等への介護サービス相談員派遣
- 自立支援型地域ケア会議、ケアプラン点検、研修会等によるケアマネジメント支援
- 地域包括支援センターによるケアマネジャーへの包括的・継続的マネジメント支援
- 地域包括支援センター運営協議会における地域包括支援センターの評価
- 介護・介護予防サービスの提供状況を把握するための利用者アンケート調査の実施
- 介護人材確保・定着に関する事業所アンケート調査の実施
- **介護生産性向上推進総合事業によるワンストップ型の窓口の設置、介護現場革新のための協議会の設置等の取り組みの主体となる県と連携し、県が実施する施策の事業者への周知等**

(3) 業務の効率化及び質の向上

介護現場の負担軽減や生産性向上のため、DX(デジタルトランスフォーメーション)を推進しサービス事業所の業務の効率化を支援していきます。

- 介護ロボットの理解と活用に向けた啓発
- 介護分野のICT導入に向けた啓発
- 介護分野の文書に係る負担軽減
(様式、添付書類、手続き、実地指導に関する簡素化・標準化及びICT活用の推進)
- **要介護認定を遅滞なく適正に実施するための、審査の簡素化・効率化に向けた取り組み**
- **介護サービス事業者の文書負担軽減の観点から、「電子申請・届出システム」の利用にかかる周知**

(4) サービス事業者等との連携

介護人材の確保・資質向上・定着促進をしていくため、県や関係機関との連携を図ります。

○サービス事業者との連携

○介護支援専門員連絡協議会及び居宅介護支援事業所連絡協議会との連携

○特別養護老人ホーム施設長連絡会、老人保健施設協会、訪問看護連絡協議会、小規模多機能型宅介護事業者連絡会、認知症グループホーム協議会等との連携

○サービス事業者間の相互連携を図るための組織体制の整備

○ハローワーク、介護労働安定センター、社会福祉協議会等との連携

○介護支援機関、介護人材養成学校等との連携

6 介護保険サービスの円滑な提供

介護保険制度においては、要介護認定者やその家族が、自らの意思に基づきサービスを選択し、契約を行うことが基本であり、利用者の意向やニーズに即した質の高いサービスが提供される環境づくりを推進するため、次の事業を実施します。

(1) 要介護認定体制の強化・充実

要介護認定は、サービスの利用を決定する重要なものであり、公平、公正かつ正確さが求められることから、要介護認定調査及び審査・判定体制の強化を図り、適正で迅速な要介護認定の実施に努めます。

- 公益財団法人郡山市健康振興財団 要介護認定調査センター(指定市町村事務受託法人)の調査体制(人員配置等)の拡充・強化
- 公平性、客観性を確保するための定期的な市職員による認定調査の実施
- 介護認定審査会のテレワーク会議の開催
- 認定調査員及び介護認定審査会委員の資質向上を図るための研修会の開催
- 法定期間内での迅速な要介護認定への取り組み
- 認定調査結果の確認作業にAIを導入
- 要介護認定を遅滞なく適正に実施するための、審査の簡素化・効率化に向けた取り組み

(2) 介護・介護予防サービスに関する情報提供

介護・介護予防サービス及び在宅医療の適切な利用を促進するため、市民に対しての制度の内容について周知を図るとともに、利用者がサービスを選択するために必要な情報の提供を行います。

また、地域包括ケアシステムの深化・推進に向け、医療・介護の情報に加え、地域包括支援センター、生活支援サービス等の多様な地域資源の情報について、様々な媒体を活用しながら情報発信に努めます。

【活用する情報公表の仕組み】

- 厚生労働省で運用する介護サービス情報公表システム
(介護サービス事業所等・地域包括支援センター・生活支援等サービス・認知症に関する相談窓口)
- 市ウェブサイトにおける市内介護サービス提供事業所一覧掲載
- 市ウェブサイトにおける市内高齢者施設一覧の掲載
- サービス付き高齢者向け住宅情報提供システム
- 広報紙、きらめき出前講座、パンフレット等による広報活動の充実
- 介護・介護予防サービス利用のガイドブックの作成
- 地域包括支援センター及びケアマネジャーによるサービス情報の提供
- 情報公開制度による介護・介護予防サービス事業者情報内容の確認・指導
- 郡山市民協働政策提案制度採択事業の「介護に関するポータルサイト」
- ふくしま医療情報ネット(医療機関・薬局)

(3) 相談及び苦情処理体制の確立

保険者として、介護サービスの利用者等に関する相談、苦情処理体制の確立を図るとともに、県及びサービスの苦情処理機関である国民健康保険団体連合会との連携を図り、苦情の対応及び解決に努めます。

- 地域包括支援センターにおける相談支援
- フリーダイヤルによる相談支援
- 地域包括支援センター及び民生委員等との連携による相談支援体制の充実
- 介護サービス相談員のサービス提供施設への派遣による相談、苦情への対応
- 居宅介護支援事業所、サービス提供事業所における相談・苦情処理の指導支援
- 県及び国民健康保険団体連合会との連携による苦情への対応及び解決

(4) 介護現場の安全性の確保、リスクマネジメントの推進

介護現場の安全性の確保及びリスクマネジメントの推進については、国が示している事故報告様式を活用して、報告された事故情報を適切に分析し、介護現場に対する指導や支援等の取り組みを行います。

(5) 低所得者の負担軽減対策

介護保険制度は、負担と給付の関係を明確にし、介護を社会全体で支えあうことを基本としており、すべての被保険者が保険料を負担します。サービスを利用する場合は、負担割合に応じた利用者負担額を負担することとしており、本市では、現在、低所得者等に配慮するため、次の負担軽減策等を講じているところでありますが、今後一層の周知を図り、活用を促進します。

ア 保険料の軽減措置等

- 災害により住宅、家財に著しい損害を受けた場合の減免
- 生計中心者が、失業等により収入が著しく減少した場合の減免
- 生計困難な場合の保険料所得段階の軽減
- 市民税非課税世帯に対する軽減

イ 利用者負担の軽減措置等

- 高額介護サービス費及び高額医療合算介護サービス費の支給
- 特定入所者介護サービス費の支給(居住費・食費の補足的給付)
- 災害により住宅、家財に著しい損害を受けた場合の減免
- 生計中心者が、失業等により収入が著しく減少した場合の減免
- 社会福祉法人等による生計困難な利用者の負担軽減
- 特別地域に係る訪問介護等利用者負担の軽減
- 中山間地域に係る訪問介護等利用者負担の軽減
- 所定の負担割合分の支払で利用できるようにする、福祉用具購入費及び住宅改修費の「給付券」の交付

7 共生型サービスの推進

(1) 共生型サービスの基盤の整備

ア 共生型サービスの概要

地域共生社会の実現に向けた取り組みの一つとして、2018(平成 30)年から介護保険と障がい福祉の両方の制度に「共生型サービス」が位置づけられています。高齢者と障がい者(障がい児)が同一の事業所で介護保険と障がい福祉の両方のサービスを一体的に受けられる「共生型サービス」を推進し、利用者の利便性の向上を図ります。

共生型サービスの創設により、障がい者が高齢者となった場合でも、なじみの事業所を利用し続けることが可能となり、また、サービスを提供する人材の効率的な活用が図られるものと期待されます。

これまで、介護保険制度においては、地域包括ケアシステムを推進する観点から、共生型サービスの創設を含めた、生活支援や介護予防、認知症施策などの地域づくりに関係する取り組みが進められています。また、国において、今後は、地域の実情に応じた介護サービス提供体制の整備や人材確保の観点から、共生型サービスの活用も重要であるとしているところから、事業者の動向を踏まえて適切な支援に努めます。

イ 共生型サービスの見込量

新たなサービスではありませんが、内容は既存のサービスと同様であり、サービス量については、主に「訪問介護」「短期入所生活介護(予防を含む)」の中で見込んでいます。

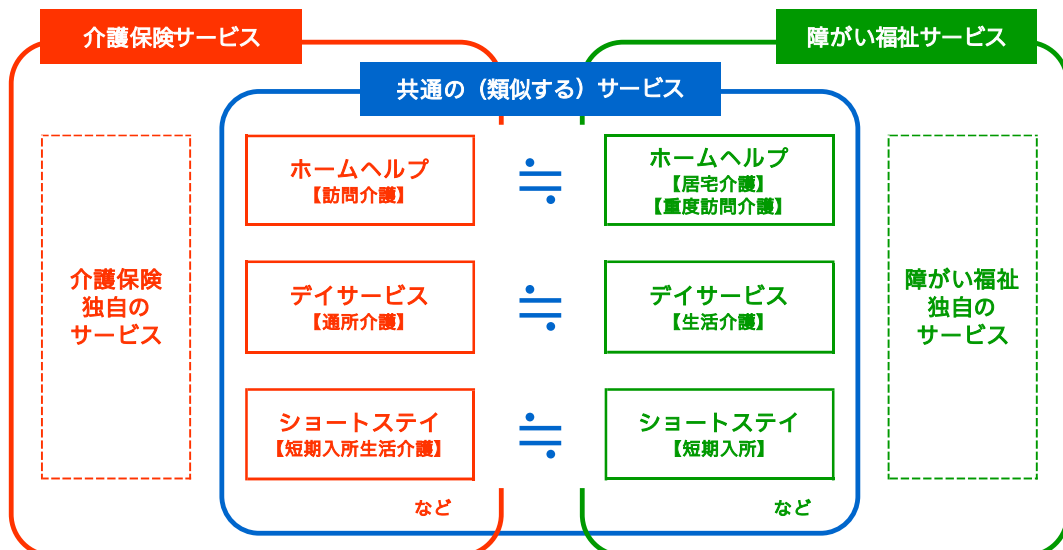
障がい福祉サービス事業所が介護保険制度上の指定を受けることで、介護保険サービスを提供する事業所が増えることとなりますが、現在、市内には、介護保険制度上の指定を受けている障がい福祉サービス事業所はありません。なお、障がい福祉サービス事業所としての指定を受けている介護保険サービス事業所が2か所あります。

(2) 共生型サービスの円滑な提供

共生型サービスを円滑に提供するために、介護保険サービスの介護支援専門員と障がい福祉サービスの相談支援専門員が、支援に必要な情報を共有できるよう、両者の連携を図ります。

また、共生型サービスを提供するためには、介護保険サービス事業所と障がい福祉サービス事業所のそれぞれの指定基準を満たす必要があることから、関係部署と連携し、各事業所への情報提供等に努めます。

なお、介護保険法、障害者総合支援法及び児童福祉法に特例規定が盛り込まれています。



8 介護現場における災害及び感染症に対する備え

(1) 災害に対する備え

日頃から介護事業所等と連携し、避難訓練の実施や防災啓発活動、介護事業所等におけるリスクや、食料、飲料水、生活必需品、燃料その他の物資の備蓄・調達状況の確認を行うことが重要となります。

このため、介護事業所等で策定している災害に関する具体的計画を定期的に確認するとともに、災害の種類別に避難に要する時間や避難経路等の確認を促します。

災害が発生した場合であっても、必要な介護サービスが継続的に提供できる体制を構築することは重要であり、指定基準により、全ての介護サービス事業者を対象に、業務継続に向けた計画等の策定、研修の実施、訓練(シミュレーション)の実施等が義務付けていることから、管内の介護サービス事業者に対して必要な助言等支援を行います。

(2) 感染症に対する備え

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律等の一部を改正する法律(令和4年法律第九十六号。以下「感染症法」という)等を踏まえ、高齢者施設等が感染症への適切な対応を行うことができるよう支援するため、平時から県・関係部局・関係機関と連携を行います。また、必要に応じて、介護事業所等の職員が感染症に対する理解や知見を有した上で業務に当たることができるよう、感染症に対する研修を行います。

感染症が発生した場合であっても、物資の備蓄・調達・輸送体制を含め、必要な介護サービスが継続的に提供できる体制を構築することは重要であり、指定基準により、全ての介護サービス事業者を対象に、業務継続に向けた計画等の策定、研修の実施、訓練(シミュレーション)の実施等が義務付けられているところから、管内の介護サービス事業者に対して必要な助言等支援を行います。

Ⅲ 計画の進行管理

第1章 計画の達成状況の点検

第1章 計画の達成状況の点検

1 点検の内容

本計画については、3年後の2027(令和9)年度に改定を行うこととなりますが、その見直しを行うにあたっては、計画に定めた内容について継続的に点検し、検討していくことが必要です。

特に、地域包括ケアを実現するには、地域包括ケアシステムをより推進し、利用者のニーズに応じた適切なサービスの組み合わせによるサービスの提供が包括的に行われ、入院、退院、在宅復帰を通じて切れ目ないサービス提供が継続的に行われることが必要となります。

地域包括ケア計画として位置付けている郡山市介護保険事業計画の達成状況の点検に当たっては、本市の実情に応じて実施している様々な取り組みが、本市の目指す姿(目標)を実現するためにそれぞれ連動しつつ十分に機能しているかという視点が重要です。

そのため、介護ニーズと医療ニーズを併せ持つ高齢者を地域で確実に支えることができるよう、長寿・健康づくり事業、高齢者の生活環境充実の推進等と併せて、要介護認定等の申請や認定結果のデータ等を活用しながら、寝たきりの高齢者や認知症高齢者等の介護を要する高齢者の状況を把握するとともに、居宅サービスや施設サービス、地域密着型サービスの利用状況、さらにはサービス事業者の事業に関する意向等を確認しながら、各年度において計画の達成状況を点検します。

また、計画の達成状況の点検を行うにあたっては、保険給付に係るサービスの提供が適切になされているか等に留意しながら、事業の運営について総合的に点検します。

2 点検を行う組織体制

本計画の策定にあたっては、保健、医療及び福祉の各専門分野の代表者と公募によって選任された被保険者からなる「郡山市介護保険運営協議会」において重要事項を審議するとともに、一般高齢者実態調査、介護予防・日常生活圏域ニーズ調査等の各種アンケート及びパブリックコメントを実施し、市民の意見を計画に反映させています。

また、この計画に基づく事業を円滑に推進していくためには、計画の進捗状況の点検等を定期的に行うとともに、計画策定と同様に市民等の意見を反映させることが重要であるため、「郡山市介護保険運営協議会」において、事業の運営等について審議を行い、計画の適正な推進に努めます。