

**取組と目標に対する自己評価シート（フェイスシート）**  
**（第8期あきる野市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画）**

タイトル	健康づくりと介護予防・フレイル予防の推進【基本目標1】
------	-----------------------------

**現状と課題**

- 市の高齢化率は全国平均、東京都と比較して高い水準で推移していますが、65歳健康寿命（要支援1以上）は、H30（2018）年において女性84.26歳、男性82.17歳であり、どちらも東京都を上回っています。今後、さらに市民一人ひとりが、自分の健康状態に応じて、主体的に健康づくりができる環境づくりが求められています。
- 市の高齢化率は一貫して上昇傾向にある中、R元（2019）年度「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」（以下、「ニーズ調査」という。）の結果において、「7つの生活機能低下リスクのうち、何れかのリスクあり」と判定された人は、75.4%で、第7期調査と比較すると2.6ポイント増加しています。効果的な健康づくり、介護予防のためには、医療職やリハビリテーション職との連携を強化することや、保険医療データの活用が重要です。
- ニーズ調査で第7期と第8期を比較すると、閉じこもりリスクは1.0ポイント減少しているものの、うつリスクは4.6ポイント上昇しています。今後さらに、新型コロナウイルス感染症の拡大に伴う外出の自粛により、心身の活力が低下し、フレイルリスクが高くなる懸念があります。
- 自主グループによる介護予防活動としては、介護予防リーダーによる活動が市内に3か所あります（活動予定を含む）。H29（2017）年度から介護予防リーダー育成講座を実施し、R元（2019）年度までに延60人が受講されていますが、自主グループの数が増えないことが課題となっています。

**第8期における具体的な取組（主なもの）**

- 〈健康づくりへの支援〉
  - 健康増進事業（健康課）
  - 健康診査及び各種検診事業（健康課）
  - 健康手帳の交付事業（健康課）
  - 健康教育事業（健康課）
  - 健康相談事業（健康課）
  - 訪問指導事業
- 〈介護予防・フレイル予防の推進〉
  - 介護予防把握事業
  - 介護予防普及啓発事業
  - 地域介護予防活動支援事業

<ul style="list-style-type: none"> <li>○地域リハビリテーション活動支援事業</li> <li>○基金を活用した介護予防事業</li> <li>○小宮ふれあい交流事業</li> <li>○高齢者在宅サービスセンター事業</li> <li>○ふるさと農援隊事業</li> </ul>
目標の評価方法（■実績評価のみ）
具体的な取組について、次の指標を確認して評価していく。

【目標（事業内容、指標等）】

基本目標	施策	重要業績評価指標（KPI）	現状値 （R元年度）	目標値 （R5年度）	出典元
<b>1</b> 健康づくりと 介護予防・ フレイル予防 の推進	① 健康づくりへの 支援	健康状態について、「とても良い」 「まあ良い」と答えた人の割合	78.6%	81%	介護予防・日常生活圏ニーズ調査
		健康診断受診者数（特定健 診、後期高齢者医療健診）	（特定※）5,357人 （後期）5,903人	増加	市データ 事務報告書
	② 介護予防・フ レイル予防の 推進	介護予防普及啓発事業の延べ 参加者数（はつらつ元気アップ 教室、頭シャキッと教室、サロン 型介護予防事業）	1,416人	1,620人	事務報告書
		介護支援ポイント受入施設数	24施設	30施設	市データ
		介護予防リーダー育成講座受講 者数（累計実人数）	51人	80人	市データ
		介護予防リーダー活動団体数	1団体	5団体	市データ
		通いの場の参加率（住民主体 の通いの場、高齢者クラブ）	13.6%	14.7%	市データ
		ふるさと農援隊の会員数	65人	72人	事務報告書
		高齢者在宅サービスセンター延 べ利用者数	17,154人	18,000人	事務報告書

※特定健診については、65歳以上74歳以下で集計している。

## 取組と目標に対する自己評価シート（実績評価）

年度	令和4年度
----	-------

実施内容
○健康状態について、「とても良い」「まあ良い」と答えた人の割合 <u>78.6%（R元年度）</u>
○健康診断受診者数（特定健診、後期高齢者医療健診） <u>特定 6,246人</u> <u>特定 4,470人（65歳～74歳）</u> <u>後期 6,311人</u>
○介護予防普及啓発事業の延べ参加者数（はつらつ元気アップ教室、頭シャキッと教室、サロン型介護予防事業） <u>439人（R4年度）</u>
○介護支援ポイント受入施設数 <u>25施設（R4年度）</u>
○介護予防リーダー育成講座受講者数（累計実人数） <u>55人（R4年度）</u>
○介護予防リーダー活動団体数 <u>3団体（R4年度）</u>
○通いの場の参加率（住民主体の通いの場、高齢者クラブ） <u>11.7%（R4年度）</u>
○ふるさと農援隊の会員数 <u>64人（R4年度）</u>
○高齢者在宅サービスセンター延べ利用者数 <u>20,974人（R4年度）</u>
自己評価結果
①健康づくりへの支援⇒自己評価結果【○】
▼健康増進事業
<ul style="list-style-type: none"> <li>新型コロナウイルス感染症の感染対策を講じながら、めざせ健康あきる野21各班活動を行い、11月には全体活動として「第100回記念ふれあいウォーク」を実施した。 R3年度 一般参加者 171人⇒R4年度 一般参加者 1,366人</li> <li>健康イベント「第25回あきる野市健康のつどい」をあきる野市健康づくり市民推進委員が企画、準備及び運営を担当し10月に実施した。 R3年度 中止 ⇒ R4年度 来場者数 延べ1,242人 新型コロナウイルスの影響から活動内容を制限・変更しながらも健康づくり活動を実施し、一般参加者についても増加していることは評価できる。</li> </ul>
▼健康診査及び各種検診事業
【特定健診、後期高齢者医療健診】
<ul style="list-style-type: none"> <li>R3年度と比較しR4年度の特定健診、後期高齢者医療健診の受診率は減少している。 (特定) R3年度 46.0%→R4年度 44.33% (後期) R3年度 51.63%→R4年度 51.62%</li> <li>受診率の低い世代の40歳から59歳までの特定健康診査未実施者に、はがきによる受診勧奨を実施した。 (40歳～49歳) R3年度 22.65% → R4年度 23.70% (50歳～59歳) R3年度 32.14% → R4年度 30.83%</li> </ul>
【がん検診】
<ul style="list-style-type: none"> <li>R4年度から節目の年齢を迎える方への受診勧奨を再開した。</li> </ul>

- ・新型コロナウイルス感染症の感染対策を講じ、各会場での定員を減らし、事前の体調確認用に「新型コロナウイルス感染拡大防止のための体調確認票」を送付した。  
また、車検診では、当日に専属のスタッフ2人を配置し、検温、アルコール消毒を行い、市民が安心・安全に受診できる環境を整えた。

#### 【肝炎ウイルス健診】

受診者数 40歳になる者 R3年度 107人→R4年度 86人  
41歳以上になる者 R3年度 504人→R4年度 511人

#### 【結核健診】

受診者数 R3年度 8,854人 →R4年度 8,662人

#### 【骨粗しょう検診】

- ・対象者：40歳から74歳までの5歳刻みの女性
- ・50歳に勧奨通知を送付 R3年度 615人 →R4年度 694人
- ・受診者数 R3年度 416人(R2対象者含む※) →R4年度 239人

【歯周病健診】受診者数 R3年度 515人 →R4年度 441人

【口腔がん検診】受診者数 R3年度 273人 →R4年度 217人

#### ▼健康手帳の交付事業

健康教育、健康相談、地域イキイキ元気づくり事業等を受けた方、特定健診・各種健診等を受けた方に配付した。前年度に引きつづき、新型コロナウイルス感染症の影響により、各事業において人数制限や対面実施の見直し等があったが、配布数は改善傾向にある。R3年度 2,003冊→R4年度 2,122冊

#### ▼健康教育事業

対面での健康教育や教室等 R3年度 中止 →R4年度 17回  
ホームページ、メール配信、市民課窓口案内システム掲載 19回

#### ▼健康相談事業

新型コロナウイルス感染症の感染対策を講じ完全予約制で実施  
R3年度 実施回数 196回 相談延べ人数 237人  
R4年度 実施回数 433回 相談延べ人数 592人

#### ②介護予防・フレイル予防の推進⇒自己評価結果【○】

▼介護予防普及啓発事業の延べ参加者数（はつらつ元気アップ教室、頭シャキッと教室、サロン型介護予防事業）

R元年度 1,416人 → R4年度 439人

新型コロナウイルス感染症の影響により、募集人数を縮小し実施したことなどにより、延べ参加者数はR元年度と比較し減少している。

▼介護支援ポイント受入施設数

R3年度 24施設 → R4年度 25施設

新型コロナウイルスに配慮しながら、R4年度に受入施設を増加させることができた。今後も受入施設と、利用者の増加を図り、事業の拡充を進めていく。

▼介護予防リーダー育成講座受講者数（累計実人数）

R元年度 51人 → R4年度 55人

新規受講者が少ないため介護予防リーダーの大幅な増加につながっていないが、既に活動している方の再受講者がいるため、既存の活動団体の質の向上につながっている。

▼介護予防リーダー活動団体数

R元年度 1団体 → R4年度 3団体

既存の活動団体が、コロナ禍において感染症対策を講じながら活動を継続できたことは評価できる。

▼通いの場の参加率（住民主体の通いの場、高齢者クラブ）

R3年度 12.7% → R4年度 11.7%

地域ぐるみ支え合い推進活動団体は、令和4年度に新たに立ち上がったが、高齢者クラブは活動を休止している等により会員数が減少したため、全体として参加率が減少となった。なお、コロナ禍においても感染症対策を施しながら、活動を継続できたことは評価できる。

▼ふるさと農援隊の会員数

R3年度 65人 → R4年度 64人

令和4年度当初は、70人の利用者がいたが、体調等により退会する方が相次いだ。一方で、期間途中でも良いので借り受けたいという方は一定数いることから、事業の必要性について評価できる。

▼高齢者在宅サービスセンター

R元年度 17,154人 → R4年度 20,974人

コロナ禍ではあったが、感染症対策を徹底し、利用者の増加につながったことは評価できる。多様化している利用者のニーズに対応し、目標数値を上回る利用者を確保することができた。

課題と対応策

①健康づくりへの支援

▼健康診査及び各種健（検）診事業について

健（検）診実施期間であるR4年7月頃から新型コロナウイルス感染症の感染者数が増加傾向であったことから、予定していた受診勧奨を縮小・中止した。今後も、健（検）診実施機関であるあきる野市医師会と調整しながら、市民が受診しやすい環境を整えていく。

▼特定健診、後期高齢者医療健診

感染者数が増加傾向であったことから特定健診未受診者全員への受診勧奨は中止し、受診率の低い40歳代、50歳代の健診未受診者に対し勧奨はがきを送付した。

特定健診の受診率については令和2年度から令和4年度にかけて50%を下回っている。

R5年度は特定健診の健診実施期間を延ばし、健診情報についてもSNSを活用するなど、受診率の向上に向けた取組を検討する。

▼健康づくり事業

新型コロナウイルス感染症の影響から対面での実施が困難だった健康教育や相談等については、感染対策を講じながら対面での実施を再開した。今後も市民が安心・安全に参加しやすい環境を整えると共に、メールやホームページ、QRコード、健（検）診の場を活用した健康情報の提供を行う。

## ②介護予防・フレイル予防の推進

### ▼介護予防普及啓発事業

はつらつ元気アップ教室及び頭シャキッと教室は短期間に実施されるため介護予防・フレイル予防のきっかけにはつながっている。継続した介護予防・フレイル予防につなげるため、常時開設している高齢者在宅サービスセンターなどの活用につなげることも必要である。

### ▼介護支援ポイント

引き続き、事業周知を行い、受入れ施設の増加への取組が必要である。

### ▼介護予防リーダー

新規の受講者が減少しているため、市の広報紙による募集のみでなく、介護予防教室の受講者に声かけするなど、事業周知を行う。また、既存の活動団体については、今後も活動を継続していけるよう支援を行うとともに、介護予防リーダーの修了者の活動につなげるための、団体立ち上げなどを支援することで、活動団体数の増加を図る。

### ▼通いの場の参加率（住民主体の通いの場、高齢者クラブ）

介護予防リーダーによる活動については、前述のとおり支援を実施する。高齢者クラブの活動については、団体役員の後継者がいないなど、団体の担い手不足という課題があるため、補助金による支援だけではなく、団体役割の負担軽減や後継者育成などによる支援を検討する。

### ▼ふるさと農援隊

新型コロナウイルス感染症の影響により、健康に関する講習を開催できなかったため、熱中症対策資料の郵送などにより情報提供した。今後も、新型コロナウイルス感染症に配慮しながら、講習会の開催を検討していく。

### ▼高齢者在宅サービスセンター

はつらつ元気アップ教室及び頭シャキッと教室は短期間の実施であり、介護予防の取組のきっかけとなっている。常時開設しているセンターは継続した介護予防・フレイル予防や交流の場として重要な役割を果たしている。しかしながら、以前は介護保険制度に係るサービスを提供していた施設であったため、市民に元気な方も通える施設だと認識されていない可能性がある。引き続き、事業周知を行い、広く利用者の獲得を促していく。

目標に対する実施内容の達成状況

「◎達成できた、○概ね達成できた、△達成はやや不十分、×全く達成できなかった」

**取組と目標に対する自己評価シート（フェイスシート）**  
**（第8期あきる野市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画）**

タイトル	多様な社会参加・生きがいつくりの促進【基本目標2】
------	---------------------------

現状と課題
-------

- R元（2019）年度時点では、市内の高齢者クラブは46クラブ、登録者数は3,169人で、近年減少傾向にあります。町内会・自治会数は、R2（2020）年度時点で84、加入世帯数は16,720世帯となっており、近年、町内会・自治会数に大きな増減はありませんが、加入世帯数は減少が続いています。
- R元（2019）年度のニーズ調査によると、健康づくりや趣味等のグループ活動へ『参加意向がある』割合は61.7%となっています。今後、高齢者人口の増加が見込まれる中、地域の中で、生きがいをもって安心して暮らしていけるよう、持続的に活動ができるように支援していく必要があります。
- また、経験や知識を生かして地域で活躍できるよう、シルバー人材センターによる就労機会の提供支援も不可欠です。

第8期における具体的な取組（主なもの）
---------------------

- 〈就業への支援〉
  - シルバー人材センター事業
- 〈社会参加への支援〉
  - 町内会・自治会敬老行事推進事業
  - 高齢者クラブ支援事業
- 〈生きがいつくりの促進〉
  - シニアガイドブックの紹介

目標の評価方法（■実績評価のみ）
------------------

具体的な取組について、次の指標を確認して評価していく。

【目標（事業内容、指標等）】

基本目標	施策	重要業績評価指標（KPI）	現状値 （R元年度）	目標値 （R5年度）	出典元
2 多様な社会 参加・生き がづくりの 促進	① 就業への支 援	シルバー人材センターの就労延べ 人員数	58,965人	59,000人	事業報告書
	② 社会参加へ の支援	地域での活動に対する参加につ いて、活動の参加者として、「ぜ ひ参加したい」「参加してもよい」 「既に参加している」と答えた人の 割合	49.2%	62%	介護予防・日常生 活圏域ニーズ調査
		敬老行事推進事業への参加者 数	11,785人	14,000人	実績報告書
		高齢者クラブ会員数	3,131人 (R2.4.1時点)	3,350人	市データ
	③ 生きがいづく りの促進	生きがいを感じている高齢者の 割合	65.4%	74%	介護予防・日常生 活圏域ニーズ調査



## 取組と目標に対する自己評価シート（実績評価）

年度	令和4年度
----	-------

実施内容
<p>○シルバー人材センターの就労延べ人員数 <u>51,209人（R4年度）</u></p> <p>○地域での活動に対する参加について、活動の参加者として、「ぜひ参加したい」「参加してもよい」「既に参加している」と答えた人の割合 <u>48.0%（R4年度）</u></p> <p>○敬老行事推進事業への参加者数 <u>11,253人（R4年度）</u></p> <p>○高齢者クラブ会員数 <u>2,652人（R4年度）</u></p> <p>○生きがいを感じている高齢者の割合 <u>62.3%（R4年度）</u></p>
自己評価結果
<p>①就業への支援⇒自己評価結果【○】</p> <p>▼シルバー人材センターの就労延べ人員数</p> <p>R3年度 51,451人 → R4年度 51,209人</p> <p>定年延長等により会員数自体が減少している。シルバー人材センターでは、重点課題として新規会員加入に向けた広報活動などを行っており、市でも広報掲載やチラシの配架等で協力している。会員数の減少はあるものの、定年退職者等のライフスタイルに合わせた就業による生きがいのある生活の実現や、高齢者の能力を生かした地域社会づくりに貢献している。</p> <p>②社会参加への支援⇒自己評価結果【○】</p> <p>▼地域での活動に対する参加について、活動の参加者として、「ぜひ参加したい」「参加してもよい」「既に参加している」と答えた人の割合</p> <p><u>48.0%（R4年度）</u></p> <p>▼敬老行事推進事業への参加者数</p> <p>R3年度 9,901人 → R4年度 11,253人</p> <p>R4年度は、R3年度に引き続き、新型コロナウイルス感染症の影響により、一部事業の内容を変更した。また、町内会・自治会の判断により、R3年度は実施しない団体もあったが、高齢者数の増加とともに令和4年度は前年度より実施した団体が増えたことから、参加者数が増加した。</p> <p>▼高齢者クラブ会員数</p> <p>R3年度 2,908人 → R4年度 2,652人</p> <p>役員を担う人材の不足等の理由により、活動を休止した団体があるため、会員数が減少している。会員数の減少はあるものの、以前より活動も再開される団体も増えており、高齢者クラブ活動を通じ介護予防に寄与している。</p>

③生きがいづくりの促進⇒自己評価結果【○】

▼生きがいを感じている高齢者の割合

62.3% (R4年度)

#### 課題と対応策

①就業への支援

▼シルバー人材センターの就労延べ人員数

定年退職年齢の引き上げ等の影響により、今後も、会員数の減少が想定される。

活動や会員募集の広報協力や市の積極的な業務発注の推進などにより、会員数の増加を図る。

②社会参加への支援

▼敬老行事推進事業への参加者数及び高齢者クラブ会員数

敬老行事については、補助金の制度自体を見直す予定であり、町内会・自治会の実情に沿った行事となるよう検討する。また、高齢者クラブについては、活動再開されている様子があるが、団体役員の後継者がいないなど、団体の担い手不足がある。補助金による支援だけではなく、団体役割の負担軽減や後継者育成などの支援を検討する。

③生きがいづくりの促進

▼生きがいを感じている高齢者の割合

R3年度にあきる野市地域ぐるみ支え合い推進協議体で、地域づくりに関するアンケートを行った。無作為抽出した796人の高齢者に行った結果、約9割が趣味や好きなことがあると回答している。

目標に対する実施内容の達成状況

「◎達成できた、○概ね達成できた、△達成はやや不十分、×全く達成できなかった」

**取組と目標に対する自己評価シート（フェイスシート）**  
**（第8期あきる野市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画）**

タイトル	住み慣れた地域で高齢者が自立的に暮らすことのできる支援【基本目標3】
------	------------------------------------

現状と課題
-------

- 市では、地域包括支援センター（はつらつセンター）を3か所設置し、関係機関と連携し、地域のネットワークも活用しながら、日常生活に不安を抱える高齢者とその家族への支援を行っています。
- 今後も高齢化が進行する中で、一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加は大きな問題となっていきます。高齢者が可能な限り安心して暮らし続けられるよう、福祉サービスや介護保険サービス等の情報を適切に提供していくとともに、複合的な課題にも対応できる相談支援体制の充実を図っていく必要があります。
- 東京都内における介護職員数は、R7（2025）年度には、中位推計で約3万5千人の不足が見込まれ、H28（2016）年度の介護関係職種の離職率は14.9%となっています（出典：第7期東京都高齢者福祉計画）。地域包括ケアシステムを支える介護人材の確保や定着の支援は、喫緊の課題となっており、市においても介護人材の確保・定着・育成に向けた多様な取組が強く求められています。
- また、近年の災害の発生状況や、新型コロナウイルス感染症の流行を踏まえ、事前の備えの充実と、緊急時の対応力の強化が求められています。
- R元（2019）年度「あきる野市在宅介護実態調査」（以下、「在宅介護実態調査」という。）結果において、主な介護者の年齢は、40代～50代が42.4%、60代以上が54.4%となっており、働きながら介護をする介護者への支援と年齢層が高い介護者への支援の両方が必要となっています。

第8期における具体的な取組（主なもの）
---------------------

- 〈介護保険サービスの充実〉
  - サービス利用に関する相談体制の充実
  - 介護人材の確保・定着・育成に向けた取組
  - サービスの質の確保（介護給付適正化事業、指導検査体制の充実・確保など）
  - 自然災害対策・感染症対策
- 〈在宅生活への支援〉
  - 自立した生活への支援（高齢者配食サービスなど）
  - 家族介護者への支援（高齢者おむつ等給付事業など）

目標の評価方法（■実績評価のみ）
------------------

具体的な取組について、次の指標を確認して評価していく。

【目標（事業内容、指標等）】

基本目標	施策	重要業績評価指標（KPI）	現状値 （R元年度）	目標値 （R5年度）	出典元
3 住み慣れた 地域で高齢 者が自立的 に暮らすこ とができる支 援	① 介護保険サ ービスの充実	入門的研修の修了者	－	10人/年	事務報告書 （令和3年度 以降掲載）
		介護福祉士の資格取得等に係 る助成人数	－	15人/年	事務報告書 （令和3年度 以降掲載）
		ケアプラン点検の実施数	－	5件/年 以上	事務報告書等
		指導検査実施率（指導検査数 /市が指定する事業所数）	－	16.6%以上	－
	② 在宅生活へ の支援	介護教室の実施回数	9回	9回	事務報告書
		介護教室の参加者数	152人	180人	事務報告書

## 取組と目標に対する自己評価シート（実績評価）

年度	令和4年度
----	-------

実施内容	
○入門的研修の修了者	<u>12人/年（R4年度）</u>
○介護福祉士の資格取得等に係る助成人数	<u>18人/年（R4年度）</u>
○ケアプラン点検の実施数	<u>4件（R4年度）</u>
○指導検査実施率（指導検査数/市が指定する事業所数）	<u>36.6%（R4年度）</u>
○介護教室の実施回数	<u>9回（R4年度）</u>
○介護教室の参加者数	<u>107人（R4年度）</u>
自己評価結果	
<p>①介護保険サービスの充実⇒自己評価結果【○】</p> <p>▼介護に係る入門的研修の実施により、12人の方が研修を修了し、前年度よりも10人受講者数が増えた。この研修により、介護分野への介護未経験者の参入のきっかけを作るとともに、人材確保の促進が図られた。また、併せて、あきる野市に総合事業訪問型サービスAの従事者としての登録を行った。</p> <p>▼令和3年度から実施したあきる野市介護人材資格取得支援事業補助金により、前年同数の令和4年度18件の資格取得の支援とともに、市内の事業所への就職・定着、スキルアップの支援につながったと考えている。</p> <p>▼ケアマネジメントの資質向上のため、「適切なケアマネジメント検討会（ケアプラン点検）」により保険者と介護支援専門員がともに考え、気づきを促す視点でケアプラン点検を行った。新型コロナウイルス感染症の影響により、予定していた実施件数を下回ったが、対面による同検討会の開催により実施することができた。</p> <p>▼あきる野市指導検査実施要領に基づき、実地による指導検査を予定していたが、新型コロナウイルス感染症の影響により、会議室などによりヒアリングを中心とした検査となった。実績値36.6%については、指導検査計画時の予定で算出しているが、目標である16.6%を上回っている。なお、指定事業所のうち14事業所に対して実施する予定であったが、感染拡大防止の為、実際には12事業所のみとなった。（※東京都指定の事業所は除く。）</p>	
<p>②在宅生活への支援⇒自己評価結果【○】</p> <p>▼介護教室の実施回数及び参加者数</p> <p>実施回数：R元年度 9回 → R4年度 9回</p> <p>参加者数：R元年度 152人 → R4年度 107人</p> <p>新型コロナウイルス感染症対策を徹底し、予定どおり介護教室を実施することができ</p>	

た。1教室当たりの募集人数を減らしているため、参加者数はR元年度と比較して、下回っている。高齢者を介護する方を対象に、適切な介護知識・技術を習得できることを支援するための教室を実施することができた。

#### 課題と対応策

##### ①介護保険サービスの充実

▼引き続き、新型コロナウイルス感染症に配慮をしながら、入門的研修の参加者の増加や、「適切なケアマネジメント検討会（ケアプラン点検）」の実施回数の確保など、取組を進める必要がある。また、入門的研修については、研修終了者と介護事業者とのマッチングについて、周知を図るなどにより充実していく必要がある。

▼指導検査については、令和5年度に「あきる野市介護サービス事業者等指導及び監査実施要綱」を制定した。引き続き、実地指導（運営指導）における標準化・効率化に資する取組等を推進する観点から、新たに策定された介護保険施設等指導指針（厚生労働省、R4年3月）に基づき、検査を実施していく必要がある。

▼介護人材の確保に向けて、引き続き、令和5年度に補助金の見直しを行い更なる充実を図るとともに、あきる野市介護保険事業計画策定委員会において、第9期計画以降の介護人材対策について検討していく。

##### ②在宅生活への支援

▼新型コロナウイルス感染症の状況を見ながら、募集人数を拡大し、介護教室を計画・運営する。

目標に対する実施内容の達成状況

「◎達成できた、○概ね達成できた、△達成はやや不十分、×全く達成できなかった」

**取組と目標に対する自己評価シート（フェイスシート）**  
**（第8期あきる野市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画）**

タイトル	高齢者や介護者を地域ぐるみで支える仕組みづくり【基本目標4】
------	--------------------------------

現状と課題
<p>○ニーズ調査の結果において、7つの生活機能低下リスクのうち、閉じこもりリスクは14.2%で前回の調査より1.0ポイント減少しているものの、うつリスクがある人の割合が40.8%と最も高く、前回の調査より4.6ポイント上昇し、現在治療中、又は後遺症のある『病気がある』割合は77.5%となっています。新型コロナウイルス感染症の影響で、高齢者の心身の機能低下やコミュニティでのつながりの希薄化が予想される中、高齢者を支える地域の見守りのネットワークは重要な取組となっています。</p> <p>○認知症機能の低下リスクありと判定された人は、前回調査では36.7%、今回調査では37.8%と微増している中、認知症の相談窓口の認知度は28.0%という状況です。また、厚生労働省の係数等を活用した推計によると、認知症の方は、増加する見込みとなっています。認知症は、だれもがかかる可能性のある身近な病気であることを理解するとともに、R元（2019）年6月に「認知症施策推進大綱」で示された「共生」と「予防」の取組が求められています。</p> <p>○さらに、今後高齢者人口の増加が見込まれ、一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯、認知症の方が増加すると予想される中、コミュニケーションが困難な状態や、判断能力が低下した場合、高齢者の人権や財産等の権利を守ることは重要な課題です。</p> <p>○市では、「地域包括ケアシステムの深化・推進」を将来目標に掲げています。後期高齢者人口の増加を背景に、この目標の実現に向けては、在宅医療・介護連携の推進は欠かすことができません。在宅介護実態調査からは、要介護3以上で主な介護者が「在宅生活の継続が困難」と判断するポイントは、「認知症への対応」と「夜間の排泄」「日中の排泄」と推測されています。地域包括ケアシステムの推進にあたっては、関係者間での連携強化、人材確保とともに、認知症の方への対応力の強化が求められています。さらに感染症や災害時においても継続的なサービス提供の維持が課題となっています。</p> <p>○高齢者を取り巻く課題は複合化しており、地域包括支援センターの一機関では対応できないことがあることから、分野を横断した包括的な相談体制の整備が重要です。さらに、R2（2020）年6月の「地域共生社会の実現のための社会福祉法等の一部を改正する法律」においては、包括的な支援体制を構築するため、「重層的支援体制整備事業」が創設され、検討が必要となっています。</p> <p>○高齢者人口の増加とともに、要介護（要支援）認定者数も増加傾向にあり、介護が必要になっても自宅で住み続けることができるよう生活環境の整備支援が不可欠となっています。</p>

第8期における具体的な取組（主なもの）
〈支え合いの仕組みづくり〉 ○地域のネットワークづくり（高齢者地域見守り事業、ICTを活用した高齢者見守り事業など） ○認知症支援の充実 ○生活支援体制整備事業等 ○権利擁護事業の普及と活用促進 ○成年後見制度の普及と利用促進 ○地域人材の活用の促進 〈総合的な相談・支援体制の充実〉 ○相談支援体制の充実 ○地域ケア会議の取組 ○在宅医療・介護連携の推進
目標の評価方法（■実績評価のみ）
具体的な取組について、次の指標を確認して評価していく。

【目標（事業内容、指標等）】

基本目標	施策	重要業績評価指標（KPI）	現状値（R元年度）	目標値（R5年度）	出典元
4 高齢者や介護者を地域ぐるみで支える仕組みづくり	① 支え合いの仕組みづくり	高齢者地域見守り事業の利用世帯数	150 世帯 (R2 年度見込み)	150 世帯	市データ
		ICTを活用した高齢者見守り事業の利用世帯数	-	70 世帯	事務報告書 (令和3年度以降掲載)
		事業者等との協定による緩やかな見守り事業の事業者数	31 事業者	35 事業所	事務報告書
		高齢者配食サービス提供食数	17,384 食	23,500 食	事務報告書
		高齢者緊急通報システムの緊急通報機設置世帯数	113 世帯	130 世帯	事務報告書
	② 総合的な相談・支援体制の充実	認知症サポーター養成講座受講者数（累計）	15,392 人	18,500 人	認知症サポーターキャラバン事務局ホームページ
		認知症カフェの開催場所数	4 か所	5 か所	市データ
		医療・介護連携による講演会等の実施回数	2 回	3 回	事務報告書 (令和3年度以降掲載)
地域ケア会議の開催回数（圏域別、運協を含む）		14 回	21 回	事務報告書	



## 取組と目標に対する自己評価シート（実績評価）

年度	令和4年度
----	-------

実施内容	
○高齢者地域見守り事業の利用世帯数	116世帯（R4年度）
○ICTを活用した高齢者見守り事業の利用世帯数	41世帯（R4年度）
○事業者等との協定による緩やかな見守り事業の事業者数	33事業所（R4年度）
○高齢者配食サービス提供食数	22,726食（R4年度）
○高齢者緊急通報システムの緊急通報機設置世帯数	104世帯（R4年度）
○認知症サポーター養成講座受講者数（累計）	18,071人（R4年度）
○認知症カフェの開催場所数	4か所（R4年度）
○医療・介護連携による講演会等の実施回数	1回（R4年度）
○地域ケア会議の開催回数（圏域別、運協を含む）	15回（R4年度）
自己評価結果	
①支え合いの仕組みづくり⇒自己評価結果【○】	
▼高齢者地域見守り事業の利用世帯数	
R元年度（R2年度見込み） 150世帯 → R4年度 116世帯	
高齢者地域見守り事業の利用世帯数は減少しているが、R3年度より試行実施しているICTを活用した高齢者見守り事業の利用世帯数は増加しているため、見守り事業全体としては評価できる。	
▼ICTを活用した高齢者見守り事業の利用世帯数	
R4年度 41世帯（R5年度目標 70世帯）	
R5年度目標値に対しては、足りない結果となった。しかし、事業利用者へのアンケートを実施し、満足度についての聞き取りを行った結果、79%の方が満足しているとの回答があった。見守り事業の人手不足の解消、非接触型見守りによる感染症対策等を図ることができたことは評価できる。	
▼事業者等との協定による緩やかな見守り事業の事業者数	
R元年度 31事業所 → R3年度 33事業所	
事業所の増加があり、既存事業者においてはコロナ禍においても感染症対策を講じながら見守りを継続できた。高齢者を地域全体で支える仕組みづくりに寄与している。	
▼高齢者配食サービス提供食数	
R元年度 17,384食 → R4年度 22,726食	
市ホームページや地域包括支援センター職員による事業の周知を継続して実施している。また、コロナ過において外食等の機会が減少し、配食サービスの需要が増加したことが影響したと考えられる。調理が困難な高齢者に栄養バランスのとれた食事を提供する	

ことで、健康の維持・増進に寄与することができている。

▼高齢者緊急通報システムの緊急通報機設置世帯数

R元年度 113世帯 → R4年度 104世帯

事業対象者は慢性疾患等のため常時注意が必要な方となっているため、設置世帯数はR元年度と比較すると減少となった。利用世帯数の減少が必ずしもマイナスの指標ではない。

②総合的な相談・支援体制の充実⇒自己評価結果【○】

▼認知症サポーター養成講座受講者数（累計）

R元年度 15,392世帯 → R4年度 18,071人

地域における認知症の理解を促進するため、市内小中学校に認知症サポーター養成講座の実施させていただけるよう働きかけ、R4年度は市内小学校10校中9校、中学校6校中4校で講座を実施することができた。また、公募により養成講座を3回実施し、認知症の方やその家族を見守る認知症サポーターの養成数を増やすことができた。

▼認知症カフェの開催場所数

R元年度 4か所 → R4年度 4か所

開催場所数は増加はしていないが、コロナ禍においても感染症対策を施しながら活動を継続できたことは評価できる。

▼医療・介護連携による講演会等の実施回数

R元年度 4回 → R4年度 1回

R4年度は新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、在宅医療・介護についての市民公開講座等は中止とした。研修会については、コロナ禍においても多くの方が受講できるよう動画配信形式とした。また、命の危険が迫った状態になった時など、自らが希望する医療や介護を受けるために必要な情報を周囲の人に共有するための冊子「もしもの時に伝えたいこと」を医療介護関係者に配布した。

▼地域ケア会議の開催回数（圏域別、運協を含む）

R4年度からは、対面型の会議を再開するとともに、地域包括支援センターが介護支援専門員から相談があった中から、多職種での検討が必要な事例を取り上げて随時開催とするなど、地域包括支援センターと会議の在り方について検討できたことは評価できる。

課題と対応策

①支え合いの仕組みづくり

▼高齢者見守りについて

- ・高齢者地域見守り事業の利用世帯数

地域での見守り事業について人手不足が課題となっている。ICTを活用した見守り事業への移行も含めた事業体制の再構築などを検討していく。

- ・ICTを活用した高齢者見守り事業の利用世帯数

見守り事業の人手不足の解消、非接触型見守りによる感染症対策等を図られているため、継続して事業の利用促進を図る。

- ・事業者等との協定による緩やかな見守り事業の事業者数

引き続き事業の周知を図る。

- ・高齢者配食サービス提供食数

引き続き事業の周知を図り必要なサービス提供につなげる。

- ・高齢者緊急通報システムの緊急通報機設置世帯数

引き続き事業の周知を図る。

#### ▼認知症サポーター養成

高齢者の増加に伴い、認知症高齢者のさらなる増加が見込まれているため、地域における認知症への理解を深めることを目的に、引き続き認知症サポーター養成講座の広報活動を行う。また、認知症サポーター養成講座を受講した方がさらに地域で活躍できるように、認知症サポーターステップアップ講座の受講を促していく。

#### ▼認知症カフェ

認知症に係る相談内容は年々多様化している。地域における認知症の理解を推進するため、認知症サポーター養成講座受講者の活動の場として、既存の認知症カフェへの参加を促していく。さらに認知症カフェの運営団体の支援活動を行うとともに、成年後見制度など、権利擁護に関する取組も必要に応じて併せて実施する。

### ②総合的な相談・支援体制の充実

#### ▼医療・介護連携

医療介護連携に向けては、事例検討等を通じて、相互の思考過程をより理解していくことが求められる。しかし、コロナ禍で集合形式での研修会の実施が困難であり、令和5年度は集合形式の研修会を企画し、顔の見える関係性構築の図っていく。

#### ▼地域ケア会議の開催回数（圏域別、運協を含む）

個別課題の検討についての会議を開催できていることは評価できる。しかし、地域課題の抽出や政策提言に繋げることを検討する会議の運営は難しい状況にある。令和5年度は、自立支援型地域ケア会議において、事例を通して高齢者支援の在り方、多職種連携などを取り入れた運営ができるよう見直していく。

目標に対する実施内容の達成状況

「◎達成できた、○概ね達成できた、△達成はやや不十分、×全く達成できなかった」