# 第8期計画における高齢者の自立支援と重度化防止の取組 自己評価及び分析結果(令和5年度実績)

# ① 高齢者の自立支援と重度化防止の取組

(計画書P60)

#### 【計画記載内容】

| 区分         | 取組内容   |            | 目標           |              |              | 実績<br>(上段:数値、下段:達成状況) |              |              |
|------------|--|------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--------------|--------------|
|            | 다시 <b>י</b> 가다                                 |            | R3<br>(2021) | R4<br>(2022) | R5<br>(2023) | R3<br>(2021)          | R4<br>(2022) | R5<br>(2023) |
|            |  | 「心身活性化教室」  | 135          | 135          | 135          | 38                    | 37           | 168          |
|            | 高齢者の運動機能の向上を図るため「心身<br>活性化教室」を開催するとともに、通所型介    | 参加人数(人)    | 133          | 155          | 133          | ×                     | ×            | 0            |
|            | 護予防事業を推進します。                                   | 通所型介護予防事業  | 140          | 140          | 140          | 22                    | 20           | 47           |
| 一般介護予防事業の  |  | 参加人数(人)    | 140          | 140          | 140          | ×                     | ×            | ×            |
| 推進         | 高齢者が低栄養状態になるのを防ぐため、栄                           | 栄養改善事業     | 70           | 0 70         | 70           | 49                    | 44           | 54           |
|            | 養改善事業を推進します。                                   | 参加人数(人)    | 70           |              |              | Δ                     | ×            | Δ            |
|            | 高齢者の口腔機能低下を防ぐため、口腔機                            | .          | 65           | 65           | 65           | 49                    | 37           | 168          |
|            | 能向上事業を推進します。                                   | 参加人数(人)    | 03           |              |              | Δ                     | ×            | 0            |
|            |  | ケアプラン作成技術の | 8            | 8 10         | 10           | 9                     | 6            | 12           |
|            | ケアマネジャーの質向上やケアプラン作成のス                          | 指導回数(回)    | Ü            | 10           | 10           | 0                     | ×            | 0            |
|            | キルアップを支援するため、主任ケアマネジャー                         | ケアプラン作成研修の | 1            | 1            | 1            | 1                     | 0            | 0            |
|            | によるケアプラン作成技術の指導等日常的な<br>個別指導を行います。             | 実施回数(回)    | 1            | 1            |              | 0                     | ×            | ×            |
| 包括的なケアマネジメ |  | 「ケアマネ連絡会」  | 1            | 2 2          | 2            | 0                     | 0            | 2            |
| ントの推進      |  | 開催回数(回)    | ۷            |              |              | ×                     | ×            | 0            |
|            |  | 「地域ケア会議」   | 4            | 4            | 4            | 4                     | 3            | 3            |
|            | 個別事例を通じた多職種協働による利用者<br>支援を目的として「地域ケア会議   を開催しま | 開催回数(回)    | 7            |              |              | 0                     | Δ            | Δ            |
|            | 文版を目的として「地域アア去職」を開催します。                        | 個別ケース検討    | 22           | 22 22        | 2 24         | 15                    | 13           | 11           |
|            |  | 件数(件)      |              |              |              | ×                     | ×            | ×            |

(達成状況:100%以上◎·70~99%△·69%以下×)

### 【進捗管理による分析内容】

現状と課題

当町の総人口は減少傾向が続いている反面、高齢化率は伸び続けています。

後期高齢者の占める割合や要介護認定率も増加傾向にあることから、被保険者数と要介護認定者数の反比例を防ぎ、高齢者がいつまでも元気で自立した生活を送れるよう、介護予防事業の推進による自立支援・重度化防止の取組強化が必要となっています。

さらには、サービス利用者の個別事例を通じた多職種協働による利用者支援を行うなど、包括的なケアマネジメントの推進を図る必要があります。

#### 【実績/課題と対応策】

| 区分     | 一般介護予防事業の推進   | 取組内容 | 心身活性化教室 |  |  |
|--------|---|------|---------|--|--|
| 実績     | 令和5年度:2ヵ所13回(元気はつらつ 1 0 回上台 3 回)168人  |      |         |  |  |
| 課題と対応策 | 参加者の健康状態把握が十分に行えてない。また関係機関との連携も<br>・現行の実施体制ではこれ以上の参加人数の対応が厳しいと思わ<br>れるため、関係期間との連携を強化しながら体制等含め実施していきたい |      |         |  |  |

| 区分     | 一般介護予防事業の推進   | 取組内容         | 通所型介護予防事業               |
|--------|---|--------------|-------------------------|
| 実績     | 令和5年  | 度:47人        |                         |
| 課題と対応策 | ・町内で利用できる事業所が3か所あるうち、2か所のみでの稼働となっても<br>防支援を進めていきたい。 | らり、潜在事業所を稼働さ | させるためにも利用者を掘り起こしを行い、介護予 |

| 区分     | 一般介護予防事業の推進   | 取組内容                     | 栄養改善事業 |  |  |  |  |
|--------|---|--------------------------|--------|--|--|--|--|
| 実績     | 令和5年度:5回(9,   | 令和5年度:5回(9,10、11,12月)54人 |        |  |  |  |  |
| 課題と対応策 | ・参加者数は目標に届かなかった。 ・食生活改善推進員とともに実施し高齢者に不足しがちな栄養素を取り。 ・新規参加者の増加に向け開催方法なども検討するほか、参加者の栄養し、その場で指導できるような実施方法などを工夫していく。 |                          |        |  |  |  |  |

| 区分     | 一般介護予防事業の推進  | 取組内容                                 | 口腔機能向上事業       |  |  |  |
|--------|--|--------------------------------------|----------------|--|--|--|
| 実績     | 令和5年度:2ヵ所13回(元気に   | 令和5年度:2ヵ所13回(元気はつらつ 1 0 回上台 3 回)168人 |                |  |  |  |
| 課題と対応策 | ・実際に機能向上しているか評価不十分。評価できるような内容のメニュ・<br>ニューを自宅で取り組んでもらええるよう内容の工夫等していく。 | ーを取り入れる等もしてい                         | きたい。また、口腔機能向上メ |  |  |  |

| 区分     | 包括的なケアマネジメントの推進                     | 取組内容           | ケアプラン作成技術の指導    |
|--------|-------------------------------------|----------------|-----------------|
| 実績     | 令和5年                                | 度:12回          |                 |
| 課題と対応策 | ・12件65月分のケアプラン点検を行い目標を上回る結果となった。今後も | 5月1件を目標にケアマネとの | の面談・指導を行っていく予定。 |

| 区分     | 包括的なケアマネジメントの推進                    | 取組内容            | ケアプラン作成研修会 |
|--------|------------------------------------|-----------------|------------|
| 実績     | 令和4年                               | <b>Ĕ度: 0</b> 回  |            |
| 課題と対応策 | ・新型コロナの影響により連絡会を開催できなかった。今後は年1回の研修 | 多会開催を目標として取り組む。 |            |

| 区分     | 包括的なケアマネジメントの推進                    | 的なケアマネジメントの推進 取組内容 ケアマネ連絡会 |  |  |  |
|--------|------------------------------------|----------------------------|--|--|--|
| 実績     | 令和5年                               | F度:2回                      |  |  |  |
| 課題と対応策 | ・具体的なケアプラン作成の事例などを学べる場として連絡会を開催したい | , l <sub>o</sub>           |  |  |  |

| 区分     | 包括的なケアマネジメントの推進  | 取組内容 <b>地域ケア会</b> |              |  |  |
|--------|--|-------------------|--------------|--|--|
| 実績     | 令和5年度: 3回  |                   |              |  |  |
| 課題と対応策 | ・今年度は(5年度) は対面3回の開催。新型コロナウイルス感染症の感め、行政と事業所間での情報交換・ネットワークを密に連携を図っていく予 |                   | 折より最低1名の出席を求 |  |  |

| 区分     | 包括的なケアマネジメントの推進   | 取組内容       | 個別ケース検討                 |
|--------|---|------------|-------------------------|
| 実績     | 令和5年  | 度:11件      |                         |
| 課題と対応策 | 地域のケアマネジャーからの相談内容について、虐待(疑い)の相談や認<br>も後方支援として、継続して相談があった際、支援していく予定。 | 別症の対応、高齢者の | 引きこもり等の相談等、多岐にわたりました。今後 |

### 【計画記載内容】

| 事業名                                      | 取組内容  |            |              | 目標           |              | (上段:数        | 実績<br>対値、下段:述 | 達成状況)        |    |   |   |   |
|--|---|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|----|---|---|---|
| 尹未石                                      | 以和り合  |            | R3<br>(2021) | R4<br>(2022) | R5<br>(2023) | R3<br>(2021) | R4<br>(2022)  | R5<br>(2023) |    |   |   |   |
| 0 - 11 1 1 2 1 2 1 2 1 2                 | 認定調査員が行う調査の特徴や傾向を把握<br>し、認定調査員それぞれが陥りやすい誤った   | 調査票事後点検による | 10           | 10           | 10           | 48           | 80            | 70           |    |   |   |   |
| 化  | 判断について改善指導を行い、適正な要介護認定審査がなされるよう務めます。          | 改善指導件数(件)  |              |              |              | 0            | 0             | 0            |    |   |   |   |
| ②ケアプランの点検                                | 居宅介護支援事業所や施設等の介護支援<br>専門員(ケアマネジャー)が作成するケアプラ   | ケアプラン点検月数  | 60           | 72           | 90           | 82           | 48            | 65           |    |   |   |   |
| () / / J / J / J / J / J / J / J / J / J | ンを点検し、適正なサービス提供が行えるよう<br>指導を行っていきます。          | (月)        |              | , =          |              | 0            | ×             | Δ            |    |   |   |   |
| 13/住宅沙修•短加田                              | 利用者の状態・環境からみた住宅改修・福祉用具の必要性を全件確認、必要により事        | 訪問確認件数     | 10           | 10           | 10           | 6            | 10            | 8            |    |   |   |   |
| 具の点検                                     | 前・事後の訪問確認を実施します。                              | (件)        | 10           | 10           | 10           | ×            | 0             | Δ            |    |   |   |   |
| ④医療情報都の突                                 | 北海道国民健康保険団体連合会からの情報等を活用し、給付実績の縦覧点検・医療         | 突合件数       | 50           | 50           | 50           | 191          | 203           | 226          |    |   |   |   |
| 合·縦覧点検                                   | 情報都の突合を実施します。                                 | (件)        | 30 30        | 30           | 0            | 0            | 0             |              |    |   |   |   |
| ⑤介護給付費通知                                 | サービス利用者に対して、サービス利用状況<br>の確認に活用していただけるよう、年に1回、 | 発行回数       | 1            | 1            | 1            | 1            | 1             | 1            |    |   |   |   |
| 3 / 1 透和竹貝旭和                             | 利用したサービス種類や介護給付費の額、<br>利用者負担額等の実績を通知します。      | (回)        | 1            | 1            | 1            | 0            | 0             | 0            |    |   |   |   |
|  | 国保連合会における審査支払の結果から得<br>られる給付実績を活用して、事業所の運営    |            |              |              |              | 9            | 6             | 6            |    |   |   |   |
| <ul><li>⑥給付実績の活用</li></ul>               | 状況等を確認し、適正なサービス提供及び<br>事業者の指導育成を図ります。また、国保連   | 活用件数       | 10           | 12           | 15           | 9            | 0             | 0            |    |   |   |   |
|  | 合会が提供する給付適正化システムより抽出される各種帳票を点検し、適正なサービス       | (件)        | (件)          | (件)          | (件)          | (件)          | (件)           | 10 12        | 15 | _ | × | × |
|  | 提供が行われるようケアプラン指導等に活用<br>します。                  |            |              |              | Δ            | ^            | ^             |              |    |   |   |   |

(達成状況:100%以上◎·70~99%△·69%以下×)

#### 【進捗管理による分析内容】

現状と課題

当町の被保険者数は減少傾向にあるが、高齢化率・認定率ともに増加を続けており、2040年度の推計値では2018年度から高齢化率10ポイント・要介護認定率5ポイント上昇する見込みとなっています。

サービスの利用状況も増加傾向にあり、給付費負担も増え保険料額もさらなる増加が見込まれていることから、利用者が真に必要とするサービスを適切に提供する体制を確保する必要があります。

## 【実績/課題と対応策】

| 事業名    | ①要介護認定の適正化  | 取組内容  | 調査票事後点検による改善指導 |
|--------|---|-------|----------------|
| 実績     | 令和5年  | 度:70件 |                |
| 理覧と対応等 | 直営・委託にかかわらず、認定調査票の提出を受けた後に事後点検を行<br>査員へ直接指導し公平な調査結果となるよう努めており、今後も継続して |       | 記事項の記載例など、調    |

| 区分     | ②ケアプランの点検  | 取組内容 | ケアプラン点検 |
|--------|--|------|---------|
| 実績     | 令和5年度:65月  |      |         |
| 課題と対応策 | ត ・12件65月分のケアプラン点検を行い目標を上回る結果となった。今後も月1件を目標にケアマネとの面談・指導を行っていく予定。 |      |         |

| 区分     | ③住宅改修・福祉用具の点検  | 取組内容 | 訪問確認 |
|--------|--|------|------|
| 実績     | 令和5年度:8件   |      |      |
| 課題と対応答 | ・申請全件を写真にて確認しているため、訪問での確認は住宅改修4件・福祉用具4件のみにとどまった。今後は定期的な訪問確認を行うよう努める。 |      |      |

| 区分     | ④医療情報都の突合・縦覧点検   | 取組内容 | 突合 |
|--------|--|------|----|
| 実績     | 令和5年度:226件   |      |    |
| 課題と対応策 | ・国保分、後期分をあわせて226件の突合を行った、突合の結果、追加確認を行うケースは少ないが、今後も突合を実施していく。 |      |    |

| 区分     | ⑤介護給付費通知  | 取組内容 | 発行 |
|--------|---|------|----|
| 実績     | 令和5年度:1回  |      |    |
| 課題と対応策 | ・11月下旬に令和4年10月提供分から令和5年9月提供分までの給付実績を記載した通知書を、対象期間に給付実績がある全ての被保険者へ送付し、利用状況を確認していただいた。送付後、数件の問い合わせがあるため、今後も年1回の送付を継続していく。 |      |    |

| 区分     | ⑥給付実績の活用   | 取組内容 | 活用 |
|--------|--|------|----|
| 実績     | 令和5年度:6件   |      |    |
| 課題と対応策 | ・国保連からの給付実績の活用は、主にケアプラン点検対象者の抽出に活用している。今後は適正なサービス提供が行われているかの確認についても活用していきたい。 |      |    |