

資料2 別添1

各地域包括ケア推進会議における論点

各地域包括ケア推進会議における主な議論

| 包括 | 日 | 参加者 | | | | 議題 | ①課題 | ②関係する個別事例 | ③地域での対応方針 | ④地域での対応状況 今後の方向性 | ⑤市レベルで期待すること | | |
|--------------------|-------|--------|---------|--------|------------|----------------------------|-----------------------------|---|---|--|---|-------|----|
| 明第1 地域包括支援センター | 5月24日 | 町会 | 1 医師 | 3 ケアマネ | 4 | 高齢者を消費者トラブルから守るために地域でできること | 消費者被害未然防止のための普及、啓発。 | ○訪問業者による消費者被害に遭遇したが、事後対応が困難な高齢者への支援～物忘れの自覚から物忘れ外来の受診のきっかけへ～ | ○つながりのない人の把握、地域住民との関係作りが大切。 ○消費者被害の未然防止、被害の早期発見、早期報告ができる見守りネットワークの構築が必要。 | ○地域で顔見知りになり相談しやすい環境を作る。 ○運動教室、認知症カフェ、地域住民の集まる場で消費者被害の注意喚起、普及啓発活動を行う。 | ○電話d e詐欺撃退機器の普及啓発促進。 ○消費者被害未然防止のための普及、啓発活動の促進。 | | |
| | | 地区社協 | 歯科医師 | | | | | | | | | 介護事業者 | |
| | | 市社協 | 1 薬剤師 | 1 | | | | | | | | 通所介護 | 2 |
| | | 民生委員 | 2 保健師 | 1 | | | | | | | | 訪問介護 | |
| | | ボランティア | 作業療法士 | | | | | | | | | 訪問看護 | 1 |
| | | 高支連 | 医療相談員 | 1 | 地域包括 | | | | | | | | 7 |
| | | 生活支援CO | 理学療法士 | | 市役所 | | | | | | | | 2 |
| | | NPO協議会 | 1 警察 | 2 | グループホーム | | | | | | | | 2 |
| | | 民間企業 | 2 消防 | | 小規模多機能 | | | | | | | | 1 |
| | | 商店 | 1 金融機関 | 1 | 合計 | | | | | | | | 36 |
| 明第2 西地域包括支援センター | 5月11日 | 町会 | 医師 | 1 ケアマネ | 6 | 「終活」を考える～老いと死への準備～ | 「古い」や「死」への準備とは、どのようにかかわらない。 | ○元気高齢者であった配偶者が急死し、突然独居となった家事ができない認知症高齢者。 ○配偶者が急死し、仕事ができなくなるほど精神的ダメージを受けている高齢者。 ○配偶者を亡くした寂しさから食事がとれなくなり体重が激減しフレイルが進んでいる。 ○配偶者が急死して飲酒量が増え肝臓病が悪化し要介護となった。 | ○「古い」と「死」を具体的に考えることで、介護予防のこと、一人で生きることになった場合の準備もできるのではないかと。 ○一人ではなかなか始められないが、みんなと一緒に取り組むと楽しむ。楽しくやることも大切。 ○要らない物を整理することで精神的な安定を得られる効果もある。 | ○講演会や勉強会を開催し、普及啓発に取り組む。 ○体力・知力とも十分な50代・60代から取り組んでもらえるよう、多くの世代を対象にする。 ○「遺影撮影会」「エンディングノート作成会」「断捨離した物のバザー」などの企画で地域全体を盛り上げる。 | | | |
| | | 地区社協 | 歯科医師 | 2 | | | | | | | | 介護事業者 | |
| | | 市社協 | 1 薬剤師 | 1 | | | | | | | | 通所介護 | |
| | | 民生委員 | 看護師 | 1 | | | | | | | | 訪問介護 | |
| | | ボランティア | 作業療法士 | 1 | | | | | | | | 訪問看護 | |
| | | 高支連 | 1 医療相談員 | | 地域包括 | | | | | | | | 6 |
| | | 生活支援CO | 1 理学療法士 | 1 | 市役所 | | | | | | | | 2 |
| | | | 警察 | | 特別養護老人ホーム | | | | | | | | 1 |
| | | | 消防 | | 認知症グループホーム | | | | | | | | 2 |
| | | | | | 合計 | | | | | | | | 27 |

各地域包括ケア推進会議における主な議論

| 包括 | 日 | 参加者 | | | | 議題 | ①課題 | ②関係する個別事例 | ③地域での対応方針 | ④地域での対応状況 今後の方向性 | ⑤市レベルで期待すること |
|----------------|-------|--------|---------|-------------|----|--------------------------------------|---|--|---|---|---|
| 明第2東地域包括支援センター | 5月18日 | 町会 | 3 医師 | 1 ケアマネ | 6 | DIG訓練の活用方法について | DIG訓練を行う際に、必要な資料やこの地域に合ったやり方とは。 | | ○個人情報の開示の方法について検討する。 ○支援者をどう集うか。 | ○地域住民から個人情報の取り扱いについてアンケートを取る。 | |
| | | 地区社協 | 歯科医師 | 2 介護事業者 | 1 | | | | | | |
| | | 市社協 | 薬剤師 | 1 通所介護 | 4 | | | | | | |
| | | 民生委員 | 2 看護師 | 訪問介護 | | | | | | | |
| | | ボランティア | 作業療法士 | 1 訪問看護 | 1 | | | | | | |
| | | 高支連 | 医療相談員 | 地域包括 | 5 | | | | | | |
| | | 生活支援CO | 理学療法士 | 1 市役所 | 2 | | | | | | |
| | | | 生活Co | 2 グループホーム | 1 | | | | | | |
| | | | 地域住民 | 3 小規模多機能 | | | | | | | |
| | | | | 合計 | 34 | | | | | | |
| 本庁地域包括支援センター | 5月25日 | 町会 | 6 医師 | 3 ケアマネ | 2 | 高齢者をめぐるごみ出しの課題について | 身体機能や認知機能低下によりごみ出しが困難となり、ごみ屋敷化するケースが多い。 | ○支援者が介入した時にはごみ屋敷化しており、不衛生な環境での健康維持困難、環境改善に苦慮する事例。 | ○ごみ出しが困難となる状態の人は、要介護登録や買い物支援が必要な高齢者も該当するため、様々な角度から可能性のある人を把握していく。 | ○ごみ出し困難となる可能性のある高齢者の実態把握の継続。 ○高齢者が分かりやすいごみの分け方出し方表の作成。 | ○分別一覧を分かりやすいものに改善してほしい。 ○自治会の機能維持のための施策。 |
| | | 地区社協 | 歯科医師 | 介護事業者 | | | | | | | |
| | | 市社協 | 薬剤師 | 2 通所介護 | | | | | | | |
| | | 民生委員 | 看護師 | 福祉用具 | 1 | | | | | | |
| | | ボランティア | 作業療法士 | 1 訪問看護 | 1 | | | | | | |
| | | 高支連 | 医療相談員 | 地域包括 | 4 | | | | | | |
| | | 生活支援CO | 理学療法士 | 市役所 | 2 | | | | | | |
| | | | 生活支援CN | 1 特別養護老人ホーム | | | | | | | |
| | | | 学識経験者 | 1 小規模多機能 | | | | | | | |
| | | | しぐなるあいす | 1 合計 | 25 | | | | | | |
| 本庁地域包括支援センター | 5月25日 | 町会 | 6 医師 | 3 ケアマネ | 2 | 地域の高齢者の状態変化に対する早期覚知と適切な制度や相談窓口の周知不足。 | | ○ごみ屋敷化する原因や実態を住民間でも共有し、意識強化を図る。 ○戸別収集や相談窓口を地域住民に周知する。 | ○町会の集会や回覧版による制度や窓口周知の実施。 ○町会のごみ問題の中に高齢者の課題も検討事項に含める。 | ○ふれあい収集の周知と継続的支援。 | |
| | | 地区社協 | 歯科医師 | 介護事業者 | | | | | | | |
| | | 市社協 | 薬剤師 | 2 通所介護 | | | | | | | |
| | | 民生委員 | 看護師 | 福祉用具 | 1 | | | | | | |
| | | ボランティア | 作業療法士 | 1 訪問看護 | 1 | | | | | | |
| | | 高支連 | 医療相談員 | 地域包括 | 4 | | | | | | |
| | | 生活支援CO | 理学療法士 | 市役所 | 2 | | | | | | |
| | | | 生活支援CN | 1 特別養護老人ホーム | | | | | | | |
| | | | 学識経験者 | 1 小規模多機能 | | | | | | | |
| | | | しぐなるあいす | 1 合計 | 25 | | | | | | |

各地域包括ケア推進会議における主な議論

| 包括 | 日 | 参加者 | | | | 議題 | ①課題 | ②関係する個別事例 | ③地域での対応方針 | ④地域での対応状況 今後の方向性 | ⑤市レベルで期待すること | | |
|--------------|-------|--------|---------|--------|-----------|-----------------------------|-----|--|--|---|--|--|---|
| 矢切地域包括支援センター | 5月27日 | 町会 | 0 医師 | 2 ケアマネ | | 矢切地区における高齢者の居場所作りについて | ア | サロン活動や地域の活動もコロナで停止または中止になっている。 | ○外出の機会や地域の活動に参加できずフレイルのリスクがある。 | ○既存の活動している資源を把握する。 ○正しい感染対策をしり再開に向けた取り組みを考える。 | ○既存の資源を活かしながら中止されている活動の再開について検討する。 | | |
| | | 地区社協 | 1 歯科医師 | 1 | 介護事業者 | | | | | | | | |
| | | 市社協 | 1 薬剤師 | 1 | 通所介護 | | | | | | | 4 | |
| | | 民生委員 | 9 看護師 | | 福祉用具 | | | | | | | 1 | |
| | | ボランティア | 作業療法士 | 1 | 訪問看護 | | | | | | | 1 | |
| | | 高支連 | 医療相談員 | | 地域包括 | | | | | | | 4 | |
| | | 生活支援CO | 理学療法士 | | 市役所 | | | | | | | 1 | |
| | | | 保健師 | 1 | まつどNPO協議会 | | | | | | | 1 | |
| | | オレンジ協力 | 1 有識者 | 1 | 市民サポーター | | | | | | | 1 | |
| 特養 | 1 | | 合計 | 33 | | | | | | | | | |
| 東部地域包括支援センター | 3月9日 | 町会 | 医師 | 2 ケアマネ | 2 | 医療と福祉の関係者が情報共有するための社会資源について | ア | 高齢になり、身体機能や認知機能の低下がみられ住み慣れた地域での生活を継続していく為には、医療と福祉の関係機関と士の情報共有と情報共有システムの構築、ツールの作成、利用促進が必要である。 | ○認知機能低下が見られるが、通院・薬剤の受け取りは可能。自宅での食事や服薬の管理ができていない聞き取りへの十分な回答や家族からの情報も得る事が出来ない。 | ○連絡ノート等を活用し、関係機関で情報共有していく。 ○紙ベースでのやり取りには時間を要すること、コロナ禍による在宅ワークやコロナ感染に配慮した訪問の場合、スマホやタブレット、PC等を利用し情報共有する。 | ○お薬手帳の電子化で、情報共有しやすくなる。 ○マイナンバーカードの活用で、マイナンバーカードの利用によるシステムが必要。 ○医療・介護連携地域ICTシステムを活用し、必要な情報だけを関係機関同士で共有する。 ○利用者に適した情報共有方法で対応する。 | ○医療・介護連携地域ICTシステムについて介護支援事業所等の関係機関への研修等を実施し、活用を促進する。 | |
| | | 地区社協 | 歯科医師 | | 介護事業者 | | | | | | | | |
| | | 市社協 | 薬剤師 | 2 | 通所介護 | | | | | | | | |
| | | 民生委員 | 1 看護師 | | 訪問介護 | | | | | | | | |
| | | ボランティア | 作業療法士 | | 訪問看護 | | | | | | | | 1 |
| | | 高支連 | 医療相談員 | | 地域包括 | | | | | | | | 2 |
| | | 生活支援CO | 1 理学療法士 | 1 | 市役所 | | | | | | | | 1 |
| | | | 警察 | | 特別養護老人ホーム | | | | | | | | |
| | | | 消防 | | 小規模多機能 | | | | | | | | |
| | | | 合計 | 13 | | | | | | | | | |

各地域包括ケア推進会議における主な議論

| 包括 | 日 | 参加者 | | | | 議題 | ①課題 | ②関係する個別事例 | ③地域での対応方針 | ④地域での対応状況 今後の方向性 | ⑤市レベルで期待すること | |
|---------------------------------|-------|------------|----------------|--------|---------------|--|--|---|---|---|---|----|
| 常盤平 地域包括 支援セ ンター | 5月19日 | 町会 | 1 医師 | 1 ケアマネ | 7 | 資源の有効活用 を行うための取 り組みについて | ア 資源の有効活用のため の不要物品のマッ チングが必要。 | ○身体機能低下があり、 家事支援を受ける必要性 が出ているものの、家電 があれば自立生活が可能 と思われる事例。 | ○不用品が出そうな家庭が あった時には情報共有をす る。 ○保管してある不用品一覧 や、引き取りのチラシ作成 ○余っている食品はフード ドライブやフードバンクで活 かす。 ○欲しい・あげたいBOXを 地域に設置する。 | ○不用品が出た時は包括や回 収をしている事業所に連絡す る。 ○欲しい人、あげたい人の情 報アンテナを持っておく。 ○物の運搬はリサイクル業者 やボランティアと連携する。 ○不用品が出たら欲しい人が 現れるまで可能な限り保管し ておく。 | ○不用品情報管理の窓口設 置。 ○マッチング専用ダイヤル を設置。 ○不用品保管場所の提供 (空き家等)。 ○人的支援を有償にするた めに委託費や予算をつけ る。 | |
| | | 地区社協 | 0 歯科医師 | 0 | 介護事業者 | | | | | | | |
| | | 市社協 | 0 薬剤師 | 1 | 通所介護 | | | | | | | 2 |
| | | 民生委員 | 2 保健師 | 1 | 福祉用具 | | | | | | | 2 |
| | | ボランティア | 作業療法士 | 0 | 訪問看護 | | | | | | | 1 |
| | | 高支連 | 0 医療相談員 | 2 | 地域包括 | | | | | | | 5 |
| | | 生活支 援CO | 1 居宅支援委 行員 | 1 | 市役所 | | | | | | | 3 |
| | | | シルバー人 材センター | 1 | 特別養護老 人ホーム | | | | | | | 1 |
| | | | リユース工 房 | 1 | 商店 | | | | | | | 2 |
| | | | 成年後見セ ンター | 1 | 合計 | | | | | | | 36 |
| 常盤平 団地地 域包括 支援セ ンター | 4月7日 | 町会 | 2 医師 | 1 ケアマネ | 3 | 1.個別事例検討 から把握された 地域レベルの課 題について 2.地域レベルの 課題解決の取り 組みについて | ア 顔が見える関係づく りを構築していくた めの居場所づくり を、どのようにして 作り上げていけばよ いか。 | ○配偶者が逝去し独居と なった認知症高齢者の事 例 ○セルフネグレクト状態 の高齢者の健康と生活の 安定を考えた事例 | ○どんな居場所で、どんな役 割の人がいて、その支え手 をどのように増やしてい った らよいか等の意見を地域で共 有する。 | ○「UR地域医療福祉拠点 化」「地域づくり会議」「ま つどDEつながるステーシ ョン」が連携して、集約した 意見を参考に、居場所づく りの 具体策へ繋げていく。 | | |
| | | 地区社協 | 1 歯科医師 | 1 | 介護事業者 | | | | | | | |
| | | 市社協 | 薬剤師 | 1 | 通所介護 | | | | | | | 1 |
| | | 民生委員 | 1 看護師 | | 福祉用具 | | | | | | | |
| | | ボランティア | 作業療法士 | 1 | 訪問看護 | | | | | | | 1 |
| | | 高支連 | 1 医療相談員 | | 地域包括 | | | | | | | 4 |
| | | 生活支 援CO | 1 理学療法士 | | 市役所 | | | | | | | 3 |
| | | | 司法書士 | 1 | 特別養護老 人ホーム | | | | | | | |
| | | | 消防 | | 小規模多機 能 | | | | | | | 1 |
| | | | その他 | 2 | 合計 | | | | | | | 26 |

各地域包括ケア推進会議における主な議論

| 包括 | 日 | 参加者 | | | | 議題 | ①課題 | ②関係する個別事例 | ③地域での対応方針 | ④地域での対応状況 今後の方向性 | ⑤市レベルで期待すること | | |
|---------------------------------|-------|------------|------------|--------|---------------|----------------|-------------|--|--|--|---|---------------------------------------|-------|
| 五香松 飛台地 域包括 支援セ ンター | 3月17日 | 町会 | 1 医師 | 2 ケアマネ | 7 | 地域包括ケアシ ステム | ア イ ウ | ○認知症 ○医療・介護連携 ○見守り ○居場所作り ○地域包括ケアシ テム | ○地域との交流があった 独居高齢者が認知症とな り、徘徊や金銭管理がで きなくなる。 | ○地域の方が一緒に銀行に 行ったり、毎日何ったりと見 守る。 | 地域の方を含めたサービス担 当者会議を開催。インフォー マル含め役割分担をケアプラ ンに組み込み地域の方にも配 布。 | ○地域資源や支援機関等の マッチングの重要性を包括 に伝える。 | |
| | | 地区社協 | 1 歯科医師 | | | | | | | | | | 介護事業者 |
| | | 市社協 | 1 薬剤師 | | | | | | | | | | 通所介護 |
| | | 民生委員 | 2 看護師 | 1 | | | | | | | | | 訪問介護 |
| | | ボランティア | 基幹 | 1 | | | | | | | | | 訪問看護 |
| | | 高支連 | 3 管理栄養士 | 1 | 地域包括 | | | | | | | | 6 |
| | | 生活支 援CO | 理学療法士 | | 市役所 | | | | | | | | 1 |
| | | 松戸 NPO | 1 学校長 | 1 | 特別養護老 人ホーム | | | | | | | | 1 |
| | | | 保健セン ター | 1 | 小規模多機 能 | | | | | | | | |
| | | | | | 合計 | | | | | | | | 35 |
| 五香松 飛台地 域包括 支援セ ンター | 5月19日 | 町会 | 医師 | ケアマネ | 5 | 地域包括ケアシ ステム | ア イ ウ | ○認知症 ○医療・介護連携 ○見守り ○居場所作り ○地域包括ケアシ テム | ○高齢者夫婦の本人が認 知症となり配偶者が介護 しているが、配偶者の意向 に反して子の判断で本人 を施設へ入所。 | 地域の方々に「子どもに騙さ れた」「お金がない」等話し たり手紙を投函。近隣住民は 心配しお金を貸したり食材を 渡す等あり。 | 子・地域住民・民生委員・ケ アマネ・包括で各協議し、お 金や食材の無心をしない・さ せない事で同意。約束を守れ ば本人と面会可能と伝える。 | ○地域資源や支援機関等の マッチングの重要性を包括 に伝える。 | |
| | | 地区社協 | 3 歯科医師 | | | | | | | | | | 介護事業者 |
| | | 市社協 | 1 薬剤師 | 1 | | | | | | | | | 通所介護 |
| | | 民生委員 | 3 看護師 | | | | | | | | | | 訪問介護 |
| | | ボランティア | 常盤平基幹 | | | | | | | | | | 訪問看護 |
| | | 高支連 | 2 管理栄養士 | 1 | 地域包括 | | | | | | | | 6 |
| | | 生活支 援CO | 理学療法士 | 1 | 市役所 | | | | | | | | 2 |
| | | 松戸 NPO | 学校長 | 2 | 特別養護老 人ホーム | | | | | | | | 1 |
| | | | 健康推進課 | 1 | 小規模多機 能 | | | | | | | | |
| | | | | | 合計 | | | | | | | | 30 |

各地域包括ケア推進会議における主な議論

| 包括 | 日 | 参加者 | | | | 議題 | ①課題 | ②関係する個別事例 | ③地域での対応方針 | ④地域での対応状況 今後の方向性 | ⑤市レベルで期待すること | |
|-----------------|-------|--------|----------|--------|----------------------------|---|---|---------------------------------------|---|---|---|----|
| 六美六高台地域包括支援センター | 5月18日 | 町会 | 1 医師 | 1 ケアマネ | 7 | ゴミ出し・分別について、困難を抱える高齢者に対し、地域でできること | ゴミ出し・分別について、困難を抱える高齢者に対して、地域でできることはないか。 | 〇認知症がある独居の方のお金の管理について。 | 〇松戸市ゴミ分別アプリの周知をする。 〇アプリの活用を促す。 〇環境業務課にゴミ出しについての啓発活動を依頼する。 | 〇松戸市ゴミ分別アプリの周知をする。 〇アプリの活用を促す。 〇環境業務課にゴミ出しについての啓発活動を依頼する。 | 〇「家庭ごみの分け方出し方」「地区表」のイラストや図を分かりやすく作成する。 〇通勤・通学途中にゴミ出し支援をできる団体の立ち上げ。 | |
| | | 地区社協 | 歯科医師 | 1 | 介護事業者 | | | | | | | |
| | | 市社協 | 薬剤師 | 1 | 通所介護 | | | | | | | 3 |
| | | 民生委員 | 1 看護師 | | 訪問介護 | | | | | | | |
| | | ボランティア | 作業療法士 | | 訪問看護 | | | | | | | 1 |
| | | 高支連 | 1 医療相談員 | | 地域包括 | | | | | | | 4 |
| | | 老人会 | 1 理学療法士 | 1 | 市役所 | | | | | | | 3 |
| | | 生活支援CO | 1 警察 | | 特別養護老人ホーム | | | | | | | 1 |
| | | | | | グループホーム | | | | | | | 2 |
| | | | | | 合計 | | | | | | | 30 |
| 小金地域包括支援センター | 3月30日 | 町会 | 1 医師 | ケアマネ | | 1. 感染対策に留意した安心安全な見守り 2. 地域住民の活動の連携 3. 支援が必要な方の早期発見・早期対応 | 公的サービスを利用することで地域や社会とのつながりが希薄になる。 | 〇独居の認知症高齢者の緊急時に備え、地域がどのように関わることができるか。 | 〇民生委員との連携 〇回覧板等の地域の声掛け 〇オンラインの活用 〇社会参加のきっかけ作り | 〇民生委員が安否確認 〇オンライン体操教室 〇オレンジ協力員バトワークのチラシ配布や個別訪問 | 〇オンラインの推進 〇感染症対策の普及啓発 〇バリアフリーな環境整備 | |
| | | 地区社協 | 歯科医師 | | 介護事業者 | | | | | | | |
| | | 市社協 | 薬剤師 | | 通所介護 | | | | | | | |
| | | 民生委員 | 歯科医院事務 | 1 | 訪問介護 | | | | | | | |
| | | ボランティア | 支所 | 1 | 訪問看護 | | | | | | | |
| | | 高支連 | 管理栄養士 | | 地域包括 | | | | | | | 2 |
| | | 生活支援CO | 理学療法士 | | 市役所 | | | | | | | 4 |
| | | 松戸NPO | 総合医療センター | 1 | 特別養護老人ホーム | | | | | | | |
| | | | 保健センター | 1 | 小規模多機能 | | | | | | | |
| | | | | | 合計 | | | | | | | 11 |
| | | | | | 成年後見制度の利用や意思決定支援が重要になっている。 | 〇後見人が付いている高齢者の意向をどのように確認し関係者間で共有するとよいか。 | 支援関係者（専門職と地域関係者）で情報共有して意思決定支援をしていく。 | 関係者が意思決定支援に対する共通認識を持ち、支援する。 | 成年後見制度の普及啓発。 | | | |

各地域包括ケア推進会議における主な議論

| 包括 | 日 | 参加者 | | | | 議題 | ①課題 | ②関係する個別事例 | ③地域での対応方針 | ④地域での対応状況 今後の方向性 | ⑤市レベルで期待すること | | |
|-----------------------|-------|-------------|----|-------------------|----|------|--|---|--|---|---|---|---|
| 小金原 地域包括支援 センター | 5月30日 | 町会 | 14 | 医師 | 2 | ケアマネ | 3 | 町会の活動が休止している中、いろいろな課題があがってきている。ケアマネジャー、介護保険サービス事業所も同様。地域全体で取り組む時期に来ているのではないかと。 | ○新たに越してきた人や地域住民が関係作りの難し人が孤立しているケース。 ○周りの人の助言を聞き入れない、発進力の低下と共に受信力の低下も見られるのではないかと。 | ○人とつながる場が果たす役割が大きい。 ○コロナ禍でも十分な対策を講じた上でクリーンデーなどが重要な活動の場となっている。 ○町会長が窓口となり挨拶や声かけを行っている。 | ○出張包括、パトワークにより町会中心とした地域とのつながりを強化している。 ○引き続き町会の活動の場に出向き人がつながれる地域づくりにむけ協働する。 ○気づきあう視点がお互いに持てるように協力していく。 | ○1つ1つの問題が複合化している為支援者側の横のつながりが必要となる。その体制作り | |
| | | 地区社協 | 1 | 歯科医師 | | | 介護事業者 | | | | | | 1.令和3年度1.2 回地域包括ケア 推進会議のふり かえり |
| | | 市社協 | | 薬剤師 | | | 通所介護 | | | | | | 2.町で行われている会議の紹介 |
| | | 民生委員 | 3 | 保健師 | | | 訪問介護 | | | | | | 介・令和4年度1 回目出張包括の 感想 |
| | | ボランティア | | 作業療法士 | 1 | | 訪問看護 | | | | | | 3.グループワー ク：町会での困 りごとを聴取し てのワーク |
| | | 高支連 | 1 | スクールソーシャル ワーカー | | | 地域包括 | | | | | | 4.グループワー クの共有 |
| | | 生活支援CO | 1 | 理学療法士 | | | 市役所 | | | | | | |
| | | オレンジ協 会員 | 4 | 警察 | | | 特別養護老 人ホーム | | | | | | |
| | | MSW | 1 | 消防 | | | 小規模多機 能 | | | | | | |
| | | | | 活動団体 | 1 | | 合計 | | | | | | 41 |
| 新松戸 地域包括支援 センター | 5月19日 | 町会 | | 医師 | 1 | ケアマネ | 2 | ○ADL低下により外出できない方、移動手段がない方などの地域資源の活用。 ○社会との繋がりが ない方の把握。 ○人との関わりを求 めていない方、自発 的に出ない方等への 支援。 ○活動を知る手段。 | ○独居で身の回りの事が できていないが、自宅 での生活を希望してい る方 ケース。 ○夫婦二人暮らしで共 依存があり、コロナ禍 により地域との交流が なくなってしまったケ ース。 | ○移動スーパーによる買 い物 支援。 ○包括の出張相談窓口 や歯科 医師による口腔チェッ ク。 ○2人主治医制を取る。 | ○既存の活動の場を工夫 し活用するとともに、 身近で参加 しやすい場の提供を 検討して いく。 | ○移動スーパーとの提 携 | |
| | | 地区社協 | 1 | 歯科医師 | 1 | | 介護事業者 | | | | | | 高齢者を支える 支援について (居場所・見守 り体制・ペット 関係の地域資 源) |
| | | 市社協 | 1 | 薬剤師 | 1 | | 通所介護 | | | | | | |
| | | 民生委員 | 3 | 看護師 | | | 訪問介護 | | | | | | |
| | | ボランティア | | 作業療法士 | | | 訪問看護 | | | | | | 1 |
| | | 高支連 (重複) | 1 | 医療相談員 | 2 | | 地域包括 | | | | | | 4 |
| | | 生活支援CO | 1 | 理学療法士 | | | 市役所 | | | | | | 3 |
| | | | | 警察 | | | 特別養護老 人ホーム | | | | | | |
| | | | | 消防 | | | 小規模多機 能 | | | | | | |
| | | 保健師 | 1 | 言語聴覚士 | 1 | | 合計 | | | | | | 23 |
| | | 活動団体 | 1 | | 合計 | 23 | | | | | | | |
| | | | | | | | ○ペットに関する地 域資源がなく、自助 に頼らざるをえな い。 | ○認知症の独居高齢者。 猫を飼っているが世話 ができない。本人は猫 とともに在宅生活を希 望。 | ○ペットを飼う心得を 知る機 会を作る。 ○ペット仲間との交 流。 ○自費ヘルパーや家 政婦の利 用。 | ○包括の啓発教室等 で高齢者 のペット飼育につ いて周知。 ○飼い主連の交流の 場の開催 を検討して いく。 | ○高齢者のペット飼 育について知識普及 の徹底 ○経済的に困窮して いる飼い主への支 援 | | |

各地域包括ケア推進会議における主な議論

| 包括 | 日 | 参加者 | | | | 議題 | ①課題 | ②関係する個別事例 | ③地域での対応方針 | ④地域での対応状況 今後の方向性 | ⑤市レベルで期待すること | |
|-------------------------------|-------|--------|---|--------------|---|-----------|-----|---|--|---|--|----------------|
| 馬橋西 地域包 括支援 セン ター | 5月27日 | 民生委員 | 2 | 医師 | 1 | ケアマネ | 3 | 地域と繋がりが希薄だったり、関係性が悪いと緊急時に助け合うことができない可能性がある。 | ○ご近所との関係性が悪い。 ○ご近所の関係が希薄。 ○コロナ禍での感染予防と見守り活動。 | ○予防接種、マスク、防護服の利用など感染予防対策の徹底。 ○適切な情報を収集できる様にする。 | ○電話、手紙、雨戸の開け閉め等で把握。 ○広報まつど、松戸ニュース等の情報発信ツールの活用。 | ○情報発信ツールの普及啓発。 |
| | | 地区社協 | 1 | 歯科医師 | 1 | 介護事業者 | | | | | | |
| | | 市社協 | 1 | 薬剤師 | 1 | 通所介護 | | | | | | |
| | | ボランティア | | 言語聴覚士 | 1 | 訪問看護 | 1 | | | | | |
| | | 高支連 | | 医療相談員 | | 地域包括 | 4 | | | | | |
| | | 生活支援CO | | 理学療法士 | | 市役所 | 1 | | | | | |
| | | | | 警察 | | 特別養護老人ホーム | | | | | | |
| | | | | 消防 | | 小規模多機能 | | | | | | |
| | | | | 生活支援コーディネーター | 1 | 合計 | 18 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 馬橋地 域包 括支 援セ ンター | 5月12日 | 町会 | | 医師 | | ケアマネ | 1 | 災害時に協力し合える世代を超えた関係づくり。 | ○コロナ禍で地域住民の関係が希薄になっている。 ○災害時の要支援者に対するマンパワー不足。 ○避難先がわからない住民が多い。 | ○今までに関わりのない地域住民等にアプローチし、地域で見守る人を増やす。 ○町会とサービス事業所の顔の見える関係づくり。 | ○多世代で参加できるイベントを実施する。 ○地域住民やサービス事業所が顔の見える関係づくりができる機会を持つ。 | |
| | | 地区社協 | | 歯科医師 | 1 | 介護事業者 | | | | | | |
| | | 市社協 | | 薬剤師 | 1 | 通所介護 | 1 | | | | | |
| | | 民生委員 | 2 | 看護師 | | 訪問介護 | | | | | | |
| | | ボランティア | | 作業療法士 | | 訪問看護 | | | | | | |
| | | 高支連 | | 医療相談員 | | 地域包括 | 4 | | | | | |
| | | 生活支援CO | 1 | 管理栄養士 | 1 | 市役所 | 3 | | | | | |
| | | | | 警察 | | グループホーム | 1 | | | | | |
| | | | | 消防 | | 小規模多機能 | 2 | | | | | |
| | | | | | | 合計 | 18 | | | | | |