

地域包括支援センター運営状況概要

(1) 人口の状況

(各年度末現在)

	江別第一				江別第二				野幌第一				大麻第一				合 計			
	R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5	
人口(人)	24,109	24,107	23,969		22,950	22,953	22,888		42,819	42,575	42,327		29,258	29,147	28,952		119,136	118,782	118,136	
65歳以上人口(人)	8,042	8,130	8,248		6,450	6,528	6,561		13,481	13,642	13,845		9,722	9,724	9,750		37,695	38,024	38,404	
高齢化率	33.4%	33.7%	34.4%		28.1%	28.4%	28.7%		31.5%	32.0%	32.7%		33.2%	33.4%	33.7%		31.6%	32.0%	32.5%	

(2) 職員体制

(各年度末現在、単位:人)

	江別第一				江別第二				野幌第一				大麻第一				合 計			
	R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5	
保健師	2	2	2		1	1	1		1	1	1		1	1	1		5	5	5	
社会福祉士	1	1	1		1	1	1		3	3	3		2	2	2		7	7	7	
主任介護支援専門員	1	1	1		1	1	1		2	2	2		1	1	1		5	5	5	
介護予防支援担当職員	3	4	3		2	2	3		4	3	3.5		4	4	4		13	13	13.5	
計	7	8	7		5	5	6		10	9	9.5		8	8	8		30	30	30.5	

(3) 総合相談実績

(各年度末現在、単位:件)

	江別第一				江別第二				野幌第一				大麻第一				合 計			
	R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5	
相談延件数	3,430	3,612	3,258		2,311	2,422	2,482		3,871	4,292	4,616		2,486	2,230	2,410		12,098	12,556	12,766	
来 所	274	309	242		59	85	94		185	379	176		403	267	287		921	1,040	799	
電 話	2,613	2,593	2,371		1,785	1,923	1,913		2,945	2,955	3,331		1,720	1,643	1,763		9,063	9,114	9,378	
書 面	121	101	121		28	25	18		24	28	32		7	4	6		180	158	177	
訪 問	413	588	508		397	368	433		687	893	1,043		352	305	348		1,849	2,154	2,332	
その他	9	21	16		42	21	24		30	37	34		4	11	6		85	90	80	

(4) 活動実績

(各年度末現在)

	江別第一				江別第二				野幌第一				大麻第一				合 計			
	R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5		R3	R4	R5	
地域活動(回)	18	22	23		15	16	25		19	31	30		8	25	23		60	94	101	
上記参加者(人)	240	363	447		215	309	503		332	694	436		73	267	275		860	1,633	1,661	
介護予防支援実施数	4,094	3,872	4,067		2,957	3,116	3,397		6,533	6,788	7,326		5,289	5,462	5,727		18,873	19,238	20,517	
新 規	91	126	129		96	96	129		173	239	254		159	158	192		519	619	704	
継 続	4,003	3,746	3,938		2,861	3,020	3,268		6,360	6,549	7,072		5,130	5,304	5,535		18,354	18,619	19,813	

令和5年度 地域包括支援センターの運営状況

1 総合相談支援業務

ア 相談者区分内訳

相談者区分	延件数
本人	3,274
家族	3,218
親族	120
近隣住民	78
友人・知人	57
自治会関係者	52
民生委員	196
介護支援専門員等	1,212
サービス事業者	2,180
社会福祉協議会	137
医療機関	1,096
行政	1,043
法律関係者	17
その他	86
計	12,766

イ 相談内容内訳

相談内容区分	延件数
介護全般	2,995
介護保険	7,704
介護予防給付・総合事業	1,636
介護予防事業	303
権利擁護	376
認知症	1,362
ケアマネジメント	328
心身の健康状態	4,660
介護保険外サービス	794
保健福祉サービス	117
苦情	19
住まい	1,326
経済的相談	392
生活全般	1,745
その他	711

※1件の相談で、重複して該当する場合は各々の内容で計上

2 権利擁護業務

ア 権利擁護業務対応件数

内容区分	件数
虐待	30
成年後見制度	30
日常生活自立支援事業	13
消費者被害	4
その他	15
計	92

イ 虐待事例内容

区 分	件数
身体的虐待	25
介護放棄	1
心理的虐待	6
性的虐待	0
経済的虐待	4

※1件の相談で、重複して該当する場合は各々の内容で計上

3 地域ケア会議実施状況

センター名	回数	件数
江別第一地域包括支援センター	1	2
江別第二地域包括支援センター	2	4
野幌第一地域包括支援センター	5	7
大麻第一地域包括支援センター	5	5
自立支援型地域ケア会議	11	30
計	24	48

(新規22件・フォローアップ8件)

介護予防教室等の実施状況

1 介護予防教室

(単位:回、人)

事業名	センター名	R3		R4		R5	
		回数	参加者数	回数	参加者数	回数	参加者数
介護予防教室 (シニアの元気アップ講座)	江別第一	6	44	6	31	6	62
	江別第二	8	68	6	43	6	42
	野幌第一	6	38	10	96	6	51
	大麻第一	6	38	8	61	8	59
	計	26	188	30	231	26	214

2 介護予防出前講話及び地域フォーラム

(単位:回、人)

事業名	センター名	R3		R4		R5	
		回数	参加者数	回数	参加者数	回数	参加者数
介護予防出前講話	江別第一	8	118	10	158	10	308
	江別第二	6	124	9	241	14	358
	野幌第一	4	85	9	224	11	233
	大麻第一	2	35	9	131	5	76
	計	20	362	37	754	40	975
支え合い出前講話	江別第一	0	0	2	108	3	36
	江別第二	0	0	0	0	2	70
	野幌第一	9	209	10	307	6	99
	大麻第一	0	0	5	51	6	103
	計	9	209	17	466	17	308
地域フォーラム	江別第一	4	78	4	66	3	20
	江別第二	1	23	1	25	0	0
	野幌第一	0	0	2	56	6	24
	大麻第一	0	0	3	24	1	15
	計	5	101	10	171	10	59

3 合計

	R3		R4		R5	
	回数	参加者数	回数	参加者数	回数	参加者数
1及び2	60	860	94	1,622	93	1,556

資料1-4

令和5年度 指定介護予防支援業務の実施状況

・介護予防支援実績

(単位:件)

センター名	新規	作成分	継続	作成分	合計	作成分
		委託分		委託分		委託分
江別第一地域包括支援センター	67	60 7	2,487	2,249 238	2,554	2,309 245
江別第二地域包括支援センター	76	72 4	1,962	1,694 268	2,038	1,766 272
野幌第一地域包括支援センター	141	130 11	4,274	3,780 494	4,415	3,910 505
大麻第一地域包括支援センター	112	93 19	3,237	2,894 343	3,349	2,987 362
合 計	396	355 41	11,960	10,617 1,343	12,356	10,972 1,384

・ケアマネジメントA(原則的な介護予防ケアマネジメント)実施数

(単位:件)

センター名	新規	作成分	継続	作成分	合計	作成分
		委託分		委託分		委託分
江別第一地域包括支援センター	56	52 4	1,451	1,408 43	1,507	1,460 47
江別第二地域包括支援センター	53	46 7	1,306	1,181 125	1,359	1,227 132
野幌第一地域包括支援センター	113	107 6	2,798	2,566 232	2,911	2,673 238
大麻第一地域包括支援センター	79	70 9	2,298	2,135 163	2,377	2,205 172
合 計	301	275 26	7,853	7,290 563	8,154	7,565 589

・ケアマネジメントC(初回のみの介護予防ケアマネジメント)実施数

(単位:件)

センター名	新規	作成分	継続	作成分	合計	作成分
		委託分		委託分		委託分
江別第一地域包括支援センター	6	6 0			6	6 0
江別第二地域包括支援センター	0	0 0			0	0 0
野幌第一地域包括支援センター	0	0 0			0	0 0
大麻第一地域包括支援センター	1	1 0			1	1 0
合 計	7	7 0			7	7 0

・合計

(単位:件)

センター名	新規	作成分	継続	作成分	合計	作成分
		委託分		委託分		委託分
江別第一地域包括支援センター	129	118 11	3,938	3,657 281	4,067	3,775 292
江別第二地域包括支援センター	129	118 11	3,268	2,875 393	3,397	2,993 404
野幌第一地域包括支援センター	254	237 17	7,072	6,346 726	7,326	6,583 743
大麻第一地域包括支援センター	192	164 28	5,535	5,029 506	5,727	5,193 534
合 計	704	637 67	19,813	17,907 1,906	20,517	18,544 1,973

江別市地域包括支援センター運営方針 新旧対照表

令和6年4月 改定

新	旧
I 全体運営方針 1 地域包括ケアシステムの推進 第10期江別市高齢者保健福祉計画・第9期江別市介護保険事業計画に基づき、江別市に住むすべての高齢者が、自分の意思で、自分が望む生活を送ることができるよう地域全体で認め合い、支え合うまちづくりを目指すことを理念とし、担当圏域の社会資源や地域の課題・ニーズを把握した上で、地域包括ケアシステムの推進に向けてセンターに求められる役割の遂行に努める。 特に、介護保険は自立を支援する制度であることに鑑み、自助としての高齢者自身の介護予防や互助としての支え合い活動の普及啓発を進めるとともに、医療介護連携による支援の強化、介護予防・日常生活支援総合事業の適正な活用、認知症の人やその家族の支援などの取組を重点的に進める。 II 個別取組方針 3 介護予防事業の推進 (1) 介護予防普及啓発事業の推進 身体・口腔機能の維持・向上、認知症予防、栄養改善など、自立した日常生活の維持に必要な知識・活動を多くの高齢者に普及啓発し、フレイル予防の推進に取り組みため、<u>通いの場をはじめ</u>、自治会や高齢者クラブ等と密接に連携し、介護予防教室や介護予防出前講話を実施するほか、保健衛生士及び管理栄養士等と連携し、歯科衛生士及び管理栄養士等の派遣による通いの場を活用した健康づくりに取り組む。 6 認知症に関する総合的な支援 (1) 認知症に対する正しい<u>知識と理解</u>の普及啓発 <u>認知症の症状の有無にかかわらず、相互に人格と個性を尊重し支え合う共生社会の実現を目指すため、介護予防出前講話や認知症サポーター養成講座の開催等により、認知症に対する正しい知識と理解、予防について、地域住民や民間企業などに対して広く普及啓発を行う。また、高齢者のみ</u>	I 全体運営方針 1 地域包括ケアシステムの推進 第9期江別市高齢者保健福祉計画・第8期江別市介護保険事業計画に基づき、江別市に住むすべての高齢者が、自分の意思で、自分が望む生活を送ることができるよう地域全体で認め合い、支え合うまちづくりを目指すことを理念とし、担当圏域の社会資源や地域の課題・ニーズを把握した上で、地域包括ケアシステムの推進に向けてセンターに求められる役割の遂行に努める。 特に、介護保険は自立を支援する制度であることに鑑み、自助としての高齢者自身の介護予防や互助としての支え合い活動の普及啓発を進めるとともに、医療介護連携による支援の強化、介護予防・日常生活支援総合事業の適正な活用、認知症の人やその家族の支援などの取組を重点的に進める。 II 個別取組方針 3 介護予防事業の推進 (1) 介護予防普及啓発事業の推進 身体・口腔機能の維持・向上、認知症予防、栄養改善など、自立した日常生活の維持に必要な知識・活動を多くの高齢者に普及啓発し、フレイル予防の推進に取り組みため、自治会や高齢者クラブ等と密接に連携し、介護予防教室や介護予防出前講話を実施するほか、保健部門と連携し、歯科衛生士及び管理栄養士等の派遣による通いの場を活用した健康づくりに取り組む。 6 認知症に関する総合的な支援 (1) 認知症に対する正しい理解の普及啓発 介護予防出前講話や認知症サポーター養成講座の開催等により、認知症の<u>理解と予防</u>について、地域住民や民間企業などに対して広く普及啓発を行う。<u>特に、高齢者のみならず、児童・生徒や現役世代など、幅広い世代が認知症に対する興味・関心を持てるような機会の創出に努める。</u>

(2) 認知症を地域で支え合う体制の整備に向けた取組 認知症地域支援推進員を<u>始め</u>とした介護・医療・福祉関係機関のほか、認知症サポーター、地域住民及び民間企業等と連携して、認知症の人及びその家族が地域に認知症であることを打ち明け<u>て</u>、住み慣れた地域で安心して<u>社会参加</u>をしながら生活していくことができるように、地域で見守り合い、支え合<u>っ</u>ていくための体制整備の支援に努める。	ならず、児童・生徒や現役世代など、幅広い世代が認知症に対する興味・関心を持てるような機会の創出に努める。 (2) 認知症を地域で支え合う体制の整備に向けた取組 認知症地域支援推進員を<u>はじめ</u>とした介護・医療・福祉関係機関のほか、認知症サポーター、地域住民及び民間企業等と連携して、認知症の人及びその家族が地域に認知症であることを打ち明ける<u>こと</u>や、住み慣れた地域で自分らしく安心して生活していくことができるように、地域で見守り合い、支え合<u>う</u>ための体制整備の支援に努める。<u>また、認知症の人及びその家族が、社会参加をしながら自分らしい生活を続けるために、認知症地域支援推進員と連携しながら、社会資源の創出に向け努めるとともに、既存の社会資源を活用し、状態に応じた適切な支援を行う。</u>
---	---

江別市地域包括支援センター運営方針

令和6年4月 改定

江別市

「江別市地域包括支援センター運営方針」は、介護保険法第115条の47第1項に基づき、地域包括支援センター（以下「センター」という。）の運営上の考えや事業実施の方針及び江別市（以下「市」という。）との連携に係る方針を明確にすることで、センターの効果的かつ円滑な運営に資することを目的に策定する。

I 全体運営方針

1 地域包括ケアシステムの推進

第10期江別市高齢者保健福祉計画・第9期江別市介護保険事業計画に基づき、江別市に住むすべての高齢者が、自分の意思で、自分が望む生活を送ることができるよう地域全体で認め合い、支え合うまちづくりを目指すことを理念とし、担当圏域の社会資源や地域の課題・ニーズを把握した上で、地域包括ケアシステムの推進に向けてセンターに求められる役割の遂行に努める。

特に、介護保険は自立を支援する制度であることに鑑み、自助としての高齢者自身の介護予防や互助としての支え合い活動の普及啓発を進めるとともに、医療介護連携による支援の強化、介護予防・日常生活支援総合事業の適正な活用、認知症の人やその家族の支援などの取組を重点的に進める。

2 市及び関係機関等との連携

センターは、市と共同で管理者会議、職種別会議及び全体会議等を開催し、相互の連携強化及び機能向上を図るとともに、常時密接に連絡を取り合い、高齢者支援等に関する情報の共有や意見交換等を綿密に行うものとする。

また、地域の住民組織等の会議などに参加し、地域住民、民生委員、ボランティア等との連携を深めるとともに、地域ケア会議や多職種研修会等の開催を通じて介護事業者・医療機関・民生委員・ボランティア・専門職等とのネットワークを構築する。

3 公正性及び中立性の確保

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの委託先の選択、居宅サービス事業所及び居宅介護支援事業所の紹介に当たっては、対象高齢者の特性に配慮しながら、公正・中立を保つとともに、委託先や居宅サービス事業所の業務状況に配慮し、必要に応じて適切な助言、確認を行う。

4 地域住民における認知度向上

地域包括ケアシステムの構築を担う中核的機関であるとの自覚の下に、あらゆる機会を捉えてセンターの機能や役割の周知に努め、高齢者のみならず地域全体におけるセンターの認知度向上を図る。

5 運営体制の整備及び機能の強化

センターは、その職員の配置及び運営等に当たって、江別市地域包括支援センターの人員及び運営に関する基準を定める条例の規定を順守するとともに、職員の資質向上、情報管理の徹底、危機管理体制の整備などに努める。

また、センターに配置された三職種がそれぞれの専門的知見を最大限生かすとともに、他職種と有機的な連携及び情報共有を図ることで体制整備及び機能強化に取り組む。

6 PDCAサイクルの活用による機能強化

センターは、その運営状況及び取組の推進状況等に関して自己評価を行うとともに、介護保険事業等運営委員会をはじめとした外部機関による評価や意見等を踏まえ、PDCAサイクルを活用した機能強化に努める。

7 各種感染症への対策

高齢者においては、基礎疾患を有する場合が多く、重症化リスクが高いことから、高齢者に対する様々な相談や支援を担う機関として、感染症対策の関係機関と連携を図りながら、感染症対策を徹底した上で各種事業に取り組む。

II 個別取組方針

1 包括的支援事業の適切な実施

(1) 総合相談の受付

高齢者とその家族及び地域住民にとっての身近な相談拠点として、また介護・福祉・医療等関係者にとっての専門相談機関として、高齢者の生活全般に関する相談に適切に対応するとともに、高齢者等が相談しやすい環境の整備に努める。

また、各種感染症に係る相談を受けた場合は、関係機関と連携を図りながら適切な対応に努める。

(2) 権利擁護業務の強化

高齢者の権利侵害の未然防止及び早期対応に努めるとともに、虐待等を受けている高齢者のみならず、養護者等が虐待行為に至る背景や課題を的確にとらえ適切な支援を行う。

また、江別市成年後見支援センターをはじめとした市内外の権利擁護に関する支援機関及び専門職等と連携し、高齢者の権利擁護に係る体制整備に向けた取組を行う。

(3) 介護支援専門員に対する支援・指導

介護支援専門員のスーパーバイザーとしての役割を常に自覚し、高齢者支援に関する協議や助言・指導等を通じて、高齢者が自立した日常生活を営むことができるよう包括的・継続的な支援を行う。

そのため、介護支援専門員から受けた相談を分類・整理して課題を把握するとともに、多職種による研修会等を開催計画に基づき実施し、医療機関をはじめとした多様な関係機関とのネットワーク構築等を支援する。

また、居宅介護支援事業所の介護支援専門員に対して、自立支援のあり方の共有及び浸透を図るための支援に努める。

2 介護予防に係るケアマネジメントの実施

高齢者の自立を阻む要因を適切なアセスメントにより把握・分析する中から、その人らしい生活の実現を図るために、本人が目指す生活状況を家族や関係機関等と共有し、評価可能な内容による短期目標及び長期目標を設定する。また、目標の達成状況を一定の期間ごとに評価するとともに見直しを積み重ね、高齢者自身の能力を最大限発揮した主体的な活動と合わせて、自立支援に資する介護予防ケアマネジメントにより生活の質の向上を目指す支援に努める。

なお、ケアプランの作成においては、医療・介護・福祉等の公的なサービスの利用のみならず、住民主体の通いの場や見守り等のインフォーマルな支援の活用も検討する。

3 介護予防事業の推進

(1) 介護予防普及啓発事業の推進

身体・口腔機能の維持・向上、認知症予防、栄養改善など、自立した日常生活の維持に必要な知識・活動を多くの高齢者に普及啓発し、フレイル予防の推進に取り組むため、通いの場をはじめ、自治会や高齢者クラブ等と密接に連携し、介護予防教室や介護予防出前講話を実施するほか、保健部門と連携し、歯科衛生士及び管理栄養士等の派遣による通いの場を活用した健康づくりに取り組む。

(2) 地域介護予防活動支援事業及び地域リハビリテーション活動支援事業の推進

高齢者の社会参加を促し、主体的な介護予防活動が継続されるよう、介護予防サポーターの育成と合わせ、歯科衛生士、管理栄養士及びリハビリテーション専門職等との連携により、住民主体の通いの場等の創出や再開、運営を支援する。

なお、住民主体の通いの場等の支援を行う際には、感染症の正しい知識や、感染防止対策についても普及する。

また、リハビリテーション専門職の協力により作成したオリジナルの運動ツール等の普及を図り、高齢者の介護予防活動の効果向上に努める。

(3) 保健事業と介護予防の一体的実施

高齢者の介護予防を推進する上で、保健部門による健康づくりの視点に基づく予防活動に加え、特に重症化リスクの高い後期高齢者に対する保健事業を介護予防と一体的に展開する取組が重要となることから、市の保健部門及び国保健診療部門と連携し、地域の高齢者が参加する通いの場等に対して予防に資する各種取組の推進に努める。

4 在宅医療・介護連携の推進

医療と介護の両面の支援が必要な高齢者に対して適切な支援が提供されるよう、医療機関等との密接な連携に努める。

また、医療介護の連携強化に向けて、江別市医療介護連携推進協議会に対してセンターとしての提言を行うとともに、同協議会が実施する各種取組に対して積極的に参画し、その効果向上に向けた支援に努める。

5 社会参加と支え合いの体制づくり

自助及び互助の重要性を普及し、住民自らの支え合いの意識を啓発するため、市その他関係機関等と連携して住民を対象とした意見交換会（フォーラム）を積極的に開催する。

また、地域資源や地域課題の把握に努め、生活支援体制整備事業における各層協議体への参画や運営をとおして、地域における支え合いや介護予防等の取組の支援に向けた提言を行うとともに、各センターの圏域内地域における自治会、高齢者クラブ、地域住民組織等における交流、見守り合い及び支え合いの醸成に向けた取組のほか、新たな資源や機能の創出を行う。

6 認知症に関する総合的な支援

（１）認知症に対する正しい知識と理解の普及啓発

認知症の症状の有無にかかわらず、相互に人格と個性を尊重し支え合う共生社会の実現を目指すため、介護予防出前講話や認知症サポーター養成講座の開催等により、認知症に対する正しい知識と理解、予防について、地域住民や民間企業などに対して広く普及啓発を行う。また、高齢者のみならず、児童・生徒や現役世代など、幅広い世代が認知症に対する興味・関心を持てるような機会の創出に努める。

（２）認知症を地域で支え合う体制の整備に向けた取組

認知症地域支援推進員をはじめとした介護・医療・福祉関係機関のほか、認知症サポーター、地域住民及び民間企業等と連携して、認知症の人及びその家族が地域に認知症であることを打ち明けることや、住み慣れた地域で自分らしく安心して生活していくことができるように、地域で見守り合い、支え合うための体制整備の支援に努める。また、認知症の人及びその家族が、社会参加をしながら自分らしい生活続けるために、認知症地域支援推進員と連携しながら、社会資源の創出に向け努めるとともに、既存の社会資源を活用し、状態に応じた適切な支援を行う。

（３）認知症の早期発見・早期対応に向けた取組

認知症初期集中支援チーム及び医療機関と連携し、初期又は軽度の認知症と思われる高齢者や、必要な医療及び介護サービスの利用に至っていない高齢者等の把握に努め、早期の受診や適切な対応等に結びつくよう支援を行う。

7 地域ケア会議の推進

(1) 個別事例検討型地域ケア会議

複雑な課題を有する高齢者や、支援方法について慎重な検討を要する高齢者に関して、医療機関や専門職、親族や地域住民等の関係者が協議する個別事例検討型地域ケア会議を開催し、高齢者自身の望む生活や自立に向けたより良い支援に結びつける。

(2) 自立支援型地域ケア会議

多様な専門職の視点を活かした意見交換を通じて自立に向けた適切な支援方を検討する自立支援型地域ケア会議に積極的に参画し、センター全体としてのケアマネジメント能力の向上を図る。

(3) 地域ケア会議の効果的な推進

地域ケア会議で定めた支援内容や決定事項を関係者間で共有し、その後の変化等をモニタリングしながら継続的な支援に努める。

また、地域ケア会議を通じて多職種・多機関のネットワーク構築を図るとともに、地域課題の抽出や検討に結びつけ、生活支援体制整備事業との連携を図りながら、課題解決に向けた積極的な提言を市及び関係機関に対して行う。

8 災害や感染症への対策

災害発生時及び感染症拡大時においては、日頃からの高齢者一人ひとりによる災害への備えや感染症対策を行う「自助」の意識付けに加え、地域の中の見守り合いや支え合い、助け合い活動を行う「互助」や「共助」の体制の強化が重要になる。

センターにおいては、センターが有する高齢者支援の役割と機能に加え、高齢者支援に資する地域づくりの機能を意識し、高齢者が住み慣れた地域で安心安全な生活が続けられるように、災害や感染症に係る関係機関との連携や協力の下、高齢者や高齢者が暮らす地域において災害や感染症の対策に備えられるよう、必要な情報提供を行うとともに、地域における「自助」、「互助」、「共助」の体制の強化に努める。

III その他

本運営方針に定める個々の取組について、必要と考えられる実施回数や到達基準等は別に示すので、各センターにおいて目標達成に向けた適正な事業計画を立案し、実施に努める。

介護サービス別利用状況（令和５年度）

種 類		単位	計画値	実績値	計画比	(年額・千円)		計画比
						計画値	実績値	
居宅サービス	居宅介護支援	人／月	2,464	2,321	94.2%	426,224	423,936	99.5%
	訪問介護	人／月	883	731	82.8%	814,584	690,870	84.8%
		回／月	23,294	20,130	86.4%			
	訪問入浴介護	人／月	34	25	73.5%	24,564	14,578	59.3%
		回／月	166	96	57.8%			
	訪問看護	人／月	583	595	102.1%	267,954	278,002	103.7%
		回／月	4,271	4,381	102.6%			
	訪問リハビリテーション	人／月	85	98	115.3%	36,087	41,239	114.3%
		回／月	1,054	1,151	109.2%			
	居宅療養管理指導	人／月	951	1,042	109.6%	109,424	148,432	135.6%
	通所介護	人／月	810	785	96.9%	657,288	588,218	89.5%
		回／月	7,469	6,807	91.1%			
	通所リハビリテーション	人／月	462	402	87.0%	423,454	333,091	78.7%
		回／月	3,825	3,092	80.8%			
	短期入所生活介護	人／月	241	175	72.6%	262,281	191,110	72.9%
		日／月	2,775	1,877	67.6%			
	短期入所療養介護	人／月	20	24	120.0%	23,287	24,872	106.8%
		日／月	169	180	106.5%			
地域密着型サービス	特定施設入居者生活介護	人／月	200	180	90.0%	456,842	406,484	89.0%
	福祉用具貸与	人／月	1,735	1,626	93.7%	250,757	251,968	100.5%
	特定福祉用具購入	人／月	30	21	70.0%	14,135	10,044	71.1%
	住宅改修	人／月	28	26	92.9%	25,440	19,888	78.2%
	認知症対応型通所介護	人／月	13	32	246.2%	19,108	49,057	256.7%
		回／月	172	398	231.4%			
	小規模多機能型居宅介護	人／月	121	118	97.5%	289,091	261,984	90.6%
	認知症対応型共同生活介護	人／月	305	296	97.0%	956,455	949,672	99.3%
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	人／月	58	57	98.3%	183,221	187,507	102.3%
	地域密着型通所介護	人／月	476	397	83.4%	410,369	353,815	86.2%
		回／月	4,130	3,560	86.2%			
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	人／月	98	129	131.6%	147,387	227,851	154.6%
	地域密着型特定施設入居者生活介護	人／月	29	28	96.6%	63,218	70,777	112.0%
	看護小規模多機能型居宅介護	人／月	85	64	75.3%	239,626	185,941	77.6%
	夜間対応型訪問介護	人／月	-	0		0	0	

種 類		単位	計画値	実績値	計画比	(年額・千円)		計画比
						計画値	実績値	
施設サービス	介護老人福祉施設	人／月	533	478	89.7%	1,692,301	1,544,944	91.3%
	介護老人保健施設	人／月	500	427	85.4%	1,715,233	1,458,461	85.0%
	介護療養型医療施設	人／月	37	1	2.7%	172,515	1,540	0.9%
	介護医療院	人／月	76	60	78.9%	324,793	282,907	87.1%
介護予防サービス	介護予防支援	人／月	1,109	1,020	92.0%	59,220	55,396	93.5%
	介護予防訪問入浴介護	人／月	2	1	50.0%	827	135	16.3%
		回／月	8	1	12.5%			
	介護予防訪問看護	人／月	192	175	91.1%	58,779	56,368	95.9%
		回／月	1,285	1,217	94.7%			
	介護予防訪問リハビリテーション	人／月	45	75	166.7%	21,220	28,438	134.0%
		回／月	619	837	135.2%			
	介護予防居宅療養管理指導	人／月	105	108	102.9%	11,126	11,812	106.2%
	介護予防通所リハビリテーション	人／月	157	198	126.1%	71,527	83,089	116.2%
	介護予防短期入所生活介護	人／月	19	12	63.2%	8,793	4,988	56.7%
		日／月	107	60	56.1%			
	介護予防短期入所療養介護	人／月	3	1	33.3%	1,145	121	10.6%
		日／月	12	1	8.3%			
	介護予防特定施設入居者生活介護	人／月	102	63	61.8%	99,935	63,692	63.7%
	介護予防福祉用具貸与	人／月	903	779	86.3%	56,701	49,497	87.3%
	特定介護予防福祉用具購入	人／月	18	18	100.0%	6,650	6,764	101.7%
	介護予防住宅改修	人／月	33	25	75.8%	29,584	23,485	79.4%
地域密着型介護予防サービス	介護予防認知症対応型通所介護	人／月	1	1	100.0%	819	308	37.6%
		回／月	8	5	62.5%			
	介護予防小規模多機能型居宅介護	人／月	12	10	83.3%	9,986	8,361	83.7%
	介護予防認知症対応型共同生活介護	人／月	1	0	0.0%	1,648	0	0.0%

資料3-2

介護サービス給付費総額

(年額、千円)

	令和5年度 (2023)		
	計画値	実績値	計画比(%)
居宅サービス (介護予防も含む)	4,217,828	3,806,517	90.2%
地域密着型サービス (介護予防も含む)	2,320,928	2,295,273	98.9%
施設サービス	3,904,842	3,287,852	84.2%
合 計	10,443,598	9,389,642	89.9%

資料4-1

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）
サービス別利用状況（令和5年度）

種 類	単 位	計画値	実績値	計画比	(年額・千円)		計画比
					計画値	実績値	
訪問型サービス （介護予防訪問介護相当）	人／月	430	344	80.0%	81,564	68,190	83.6%
通所型サービス （介護予防通所介護相当）	人／月	1,190	891	74.9%	307,295	251,799	81.9%
基準緩和型通所サービス	人／月	16	0	0.0%	736	32	4.3%
介護予防ケアマネジメント	人／月	889	692	77.8%	44,055	37,356	84.8%

資料4-2

地域支援事業費総額

(年額、千円)

	令和5年度 (2023)		
	計画値	実績値	計画比(%)
介護予防・日常生活支援 総合事業費	456,352	363,789	79.7%
包括的支援事業・任意事業費	148,085	149,745	101.1%
合 計	604,437	513,534	85.0%