

令和5(2023)年度第2回 みよし市地域包括ケア推進会議 次第

日時 令和5(2023)年8月28日(月)

午後1時30分から午後2時30分まで

場所 みよし市役所 3階

301会議室又はオンライン

1 あいさつ

2 協議事項

エンディングノートの書き方動画について

3 報告提供

(1) 認知症初期集中支援チームの令和4(2022)年度の活動報告について

(2) 重層的支援体制整備事業について

4 情報提供

令和5(2023)年度 アルツハイマー月間普及啓発事業について

5 その他

第2回:令和5(2023)年8月28日(月)午後1時30分から午後2時30分まで

【配布資料】

資料1 みよし市エンディングノート(書き方編)

資料2-1 みよし市認知症初期集中支援チーム 令和4(2022)年度活動報告

資料2-2 令和5(2023)年度 認知症初期集中支援チーム周知活動状況

資料2-3 認知症初期集中支援チームチラシ

資料3 重層的支援体制整備事業について

～伝えませんか？

あなたの想い～

みよし市エンディングノート

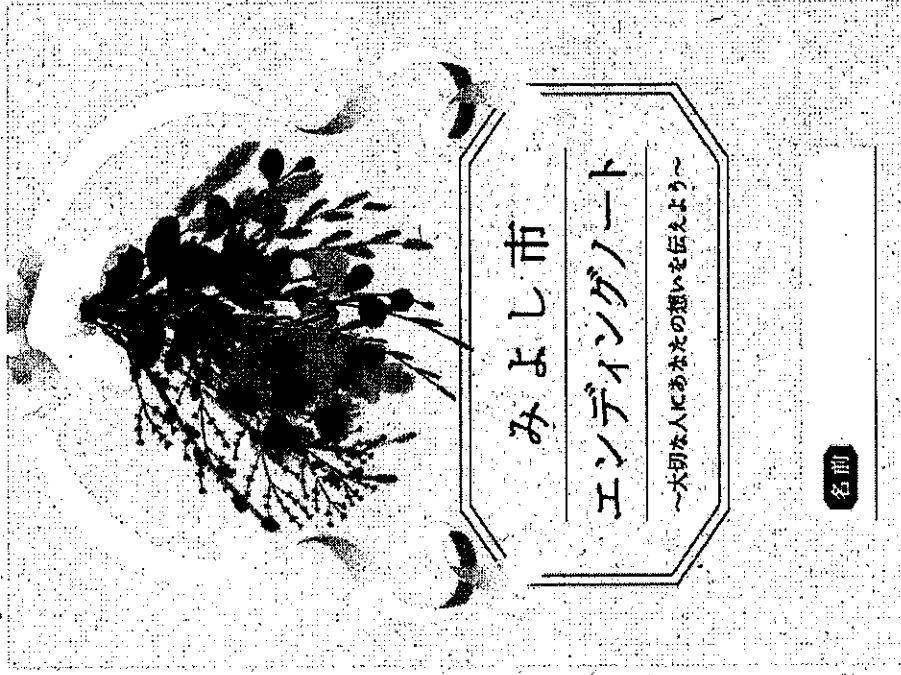
(書き方編)

エンディングノートとは？

- 人生を振り返り自分自身のこと、家族につたえたいこと、また、自分の最期を迎えるにあたって医療や介護、相続や葬儀等について、希望することを書き記しておくためのノートです。

エンディングノートの目的は？

- 自分の人生を振り返り、これからの生活に向けて考えをまとめる。
- いざというとき「納得できる治療」を受けるために、自分の考え、希望を記入しておく。
- もしものときに伝えたい自分の希望や要望を書き記す。
- 後を託された家族や友人が戸惑わないよう、メッセージを残す。



みよし市エンディングノートには、
ACP(人生会議)に関するの情報と
ご自身のことを記入いただくページが
あります。



エンディングノートを 記入する際のポイント

- 気が向いたときに、好きな項目から書いてみましょう。
- ノートを書くときはなるべく、家族や支那人と一緒に行きましょう。
- 書いた内容は何度でも訂正ができます。気持ちが変わった時に書き直しましょう。
- この際、書き直した日にちや書き直す前の内容を残しておくのが方法です。
- このノートは、記入を強制するものではなく、法的な効力はありません。
- あなたの大切な考えを親しい人に伝えるためのものです。誰か信頼できる人に、このノートの書き場所を伝えておきましょう。

まずは、好きな項目から
書いてみましょう。

書いた内容は何度でも
訂正できます。

気持ちが変わったら、書き
直しましょう。



① わたしのこと

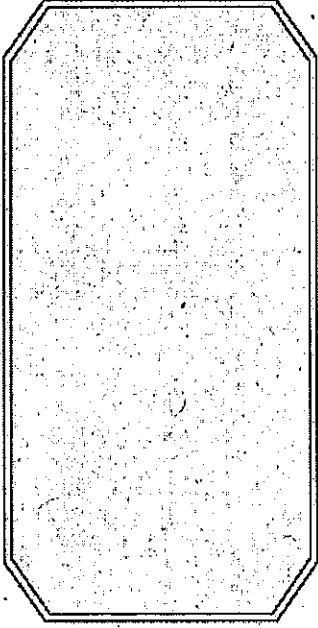
○わたしは～

記入日： 年 月 日

ふりがな	ミヨシ タロウ	生年月日	年 月 日生
名 姓	三好 太郎		
現住所	みよし市三好町小坂50		
本籍地			
電話番号	固定電話 0561-	携帯電話	

身長	体重	血液型
cm	kg	型

貼りたい写真



好きな写真を貼ることができます。

- ・家族旅行
- ・仕事
- ・趣味活動

・飼っている動物と一緒に写っているもの

●わたしのこと

●趣味・特技

カヌー

記入日: ○年○月○日

●好きな食べ物

柿・梨・ブドウ

●好きな本・映画・テレビ番組

スポーツ鑑賞

●好きな音楽

じやんだらりん
JUST ROLLIN'

●宝物・コレクション

●好きな色・におい

青色

オレンジ色

○年○月○日

●会いたい人

●思い出の場所

三好池

●わたしはこんな人

わたしのことを振り返るときのヒント
になります。

好きなこと・大切な思い出などを

書くことができます。

●わたしのこと

記入日: ○ 年 ○ 月 ○ 日

●趣味・特技

カヌー

●好きな食べ物

柿・梨・ブドウ

●好きな本・映画・テレビ番組

スポーツ鑑賞

●好きな音楽

じゃんだらりん
JUST ROLLIN'

●宝物・コレクション

●好きな色・におい

青色
オレンジ色
○年○月○日

山崎 さん

山崎 さん

記入日を書いておく
後でノートを見たときに、
いつ書いたものか
わかります。

●わたしのこと

生年月日: ○ 年 ○ 月 ○ 日

●趣味・特技

カヌー

●好きな食べ物

柿・梨・ブドウ

●好きな本・映画・テレビ番組

スポーツ鑑賞

●好きな音楽

じやんだらりん
JUST ROLLIN'

●宝物・コレクション

●好きな色・におい

青色
オレンジ色
○年○月○日

内容を変えるときは、

過去に書いたものを消すのではなく、

二重線などで消すと、

どのように気持ちが変わったのか

分かるようになっていきます。

●わたしの生い立ち～自分史

記入日： 年 月 日

●生まれ
(出生地)

・両親のこと、兄弟のことも含む

●幼少期の思い出
(過ごした土地)

●学生時代の思い出
(過ごした土地)

●大人になってからの思い出
(過ごした土地)
結婚歴：有・無

●学歴

●職歴

●頑張ってきたこと

●忘れられない思い出

今までの人生を振り返り、

思い出などを書くことができます。

●わたしの生い立ち～自分史

記入日: ●年●月●日

●生まれ
(出生地)

両親のこと、兄弟のことも含む
みよし市生まれ
両親、兄妹と5人
家族

●幼少期の思い出
(過ごした土地)

三好町で過ごした。
よく畑で遊んだ。
両親は農家だった。

●学生時代の思い出
(過ごした土地)

長野県の本曾から
大学に通った。
自然豊かだった。

●大人になってからの思い出
(過ごした土地)

結婚歴: 有・無

結婚し、仕事で北
海道士別市で生活
していた。

●学歴

●職歴

●頑張ってきたこと

●忘れられない思い出

家族

ふるさと

学生時代

仕事 子育て など

●わたしのからだのこと①

記入日: 年 月 日

現在治療している病気

病名	病院名	主治医名	薬
			有・無
病名	病院名	主治医名	薬
			有・無
病名	病院名	主治医名	薬
			有・無
病名	病院名	主治医名	薬
			有・無
病名	病院名	主治医名	薬
			有・無

過去に治療した病気

何處なる	病名	病院名
何處なる	病名	病院名

「わたしのからだのこと」
を書くことができます。

●わたしのからだのこと①

記入日： 年 月 日

現在治療している病気

病名	病院名	主治医名	薬 有・無
病名	病院名	主治医名	薬 有・無
病名	病院名	主治医名	薬 有・無
病名	病院名	主治医名	薬 有・無
病名	病院名	主治医名	薬 有・無

過去に治療した病気

何歳ごろ	病名	治療した病院名
何歳ごろ	病名	治療した病院名

まずは

「現在治療している病気」

についてです。

●わたしのからだのこと①

記入日: ●年●月●日

現在治療している病気

病名	病院名	主治医名	有・無
高血圧	〇〇クリニック	■■先生	有
病名	病院名	主治医名	有・無
病名	病院名	主治医名	有・無
病名	病院名	主治医名	有・無

どこの病院の

どの先生に

どんな病気で

診てもらっているか

薬は飲んでいるか

過去に治療した病気

何處ころ	病 名	治療した病院名
何處ころ	病 名	治療した病院名
何處ころ	病 名	治療した病院名
何處ころ	病 名	治療した病院名
何處ころ	病 名	治療した病院名

続いて、
 「過去に治療した病気」
 についてです。

過去に治療した病気

何歳ごろ	病 名	治療した病院名
20歳頃	右手首骨折	△△病院
何歳ごろ	病 名	治療した病院名
何歳ごろ	病 名	治療した病院名
何歳ごろ	病 名	治療した病院名
何歳ごろ	病 名	治療した病院名

何歳ごろ、

どんな病気で

どこの病院で

治療しましたか。

●わたしのからだのこと②

記入日： 年 月 日

その他の情報

アレルギー	有・無	アレルギーの内容
お薬手帳	有・無	検査場所
		かかりつけ薬局
今後の薬について	☐ 必要な薬は飲み続けたい ☐ なるべく減らしたい ☐ 薬は飲みたくない	
	今そう思う理由	
いつも飲んでいる薬やサプリメントの名前		

「わたしのからだのこと」
 について
 その他の情報も
 書くことができます。

●わたしのからだのこと②

記入日: ●年●月●日

その他の情報

アレルギー	有 無	アレルギーの内容 卵のアレルギーがある
お薬手帳	有 無	保管場所 台所の棚の中
		かかりつけ薬局 □□薬局(●●店)

アレルギーはあるか

お薬手帳は持っているか

今後の薬について

- ☒ 必要な薬は飲み続けたい
- ☐ なるべく減らしたい
- ☐ 薬は飲みたくない

今そう思う理由

今の状態が保てるように必要な薬は飲み続けたいが、なるべく必要最小限にしたい。

いつも飲んでいる薬やサプリメントの名前

●●錠剤 ●mg (朝・昼・夕：各1錠)

今後の薬についての考え
今そう思う理由
飲んでいる薬

●もしものときに伝えたいこと①

記入日： 年 月 日

更新日： 年 月 日

※もしものときに自分の考えが周りの人に伝わるように医師や介護士についての考えを書いてみましょう。

病状の告知 について	☐ 病名や病状を告知してほしい ☐ 病名のみ告知してほしい ☐ 告知してほしいくない ☐ 家族に任せる ☐ 分からない ☐ その他 () 今そう思う理由
人工呼吸器や 胃ろうの設置 について	☐ いる ☐ [いる]にチェックした方のみ記入 ☐ いらない ☐ それほどなどですか? ()
延命治療 について	☐ 可能な限り延命治療を受けたい ☐ 回復の見込みがなければ延命治療を希望しない ☐ 苦痛を少なくすることを重視したい ☐ 家族の判断に任せる ☐ その他 () 【してほしいくない医療】 ☐ 人工呼吸器・気管挿管・気管切開 ☐ 心臓マッサージ・AED ☐ 経鼻経管栄養 ☐ 胃ろう (腸ろう) ☐ 中心静脈栄養 ☐ 尿造 ☐ その他の医療行為 () 今そう思う理由

「もしものときに伝えたいこと」

も書くことができます。

●もしものときに伝えたいこと①

記入日: 年 月 日

更新日: 年 月 日

もしものときに自分の考えが周りの人に伝わるように医療や介護についての考えを書いてみましょう。

病気の告知 について	☐ 病名や病状を告知してほしい ☐ 病名のみ告知してほしい ☐ 告知してほしいくない ☐ 家族に任せる ☐ 分からない ☐ その他 ()
わたし、おれは、 家族の考えを 人に伝える	今そう思う理由
延命治療 について	☐ いる ☐ いらない ☐ 【いる】にチェックした方の記入 それほどなですか？ ()
延命治療 について (注) パンク 手術にしない しい治療、し てほしくない 区別について 考えを書いて みましょう	☐ 可能な限り延命治療を受けたい ☐ 医師の見込みがなければ延命治療を希望しない ☐ 苦痛を少なくすることを重視したい ☐ 家族の判断に任せる ☐ その他 ()
延命治療 について (注) パンク 手術にしない しい治療、し てほしくない 区別について 考えを書いて みましょう	【してほしくない医療】 ☐ 人工呼吸器・気管切開 ☐ 心臓マッサージ・AED ☐ 胃ろう (腸ろう) ☐ 点滴 ☐ 中心静脈栄養 ☐ その他の医療行為 ()
延命治療 について (注) パンク 手術にしない しい治療、し てほしくない 区別について 考えを書いて みましょう	今そう思う理由

もしものときに

自分の考えが

周りの人に伝わるよう

医療や介護についての

考えてみましょう。

●もしものときに伝えたいこと①

記入日: ●年●月●日

更新日: 年 月 日

※もしものときに自分の考えが周りの人に伝わるように医療や介護についての考えを書いてみましょう。

- ☐ 病名や余命を告知してほしい
- ☒ 病名のみ告知してほしい
- ☐ 告知してほしいくない
- ☐ 家族に知らせる
- ☐ 分からない
- ☐ その他 ()

病気の告知
について

今そう思う理由

病名は知りたいが、余命を聞いてしまうと気持ちが弱っ
てしまいそう。

わたしの代わり
にわたしの考え
を伝えてくれる
人について

- ☒ いる
- ☐ いない

【いる】にチェックした方のみ記入

それはどなたですか? (妻)

今の気持ちを
書けるように
なっています。

延命治療
について

○隣のページを
参考にしてほ
しい医療・し
てほしくない
医療について
考えを言いて
みましょう

- ☐可能な限り延命治療を受けたい
- ☐回復の見込みがなければ延命治療を希望しない
- ☐苦痛を少なくすることを重視したい
- ☐家族の判断に任せる
- ☐その他 (

【してほしくない医療】

- ☐人工呼吸器・気管挿管・気管切開
- ☐心臓マッサージ・AED
- ☐経鼻経管栄養
- ☐胃ろう (腸ろう)
- ☐点滴
- ☐中心静脈栄養
- ☐その他の医療行為

()

今そう思う理由

「延命治療」については、
隣の11ページを参考に
考えることもできます。

延命治療

について

○隣のページを参考にしてほしい医療・してほしくない医療について考えを言ってみましょう

- ☐可能な限り延命治療を受けたい
- ☒回復の見込みがなければ延命治療を希望しない
- ☐苦痛を少なくすることを重視したい
- ☐家族の判断に任せる
- ☐その他 (

【してほしくない医療】

- ☐人工呼吸器・気管挿管・気管切開
- ☐心臓マッサージ・AED
- ☐経鼻経管栄養
- ☐胃ろう (腸ろう)
- ☐点滴
- ☐中心静脈栄養
- ☐その他の医療行為

()

今そう思う理由

回復する見込みがあれば、延命してほしいが、
難しければ無理な延命は望まない。

あなたの考えを
伝えておくことで、
家族の気持ちも
軽くなる場合があります。

豆知識

終末期の「医療」について

自分で意思の表示ができるあいだは、家族や友人など大切な人や主治医と今後受けたい医療について話をすることができます。しかし、突然の病などで自分の意思が伝えられなくなったり、認知症などで判断する能力が落ちてしまい、自分の考えがうまく伝わらない場合があります。

可能であれば、元気なうちからどのような医療を受けたいか、または受けたくないかを信頼できる人と一緒に考えてみてはどうでしょうか。

○治療内容の一例

急に心臓が止まってしまった時

人工呼吸器・気管挿管・気管切開

自分の力で呼吸が不十分になった時に、機械で呼吸を補助する方法です。鼻や口から気管に管を入れたり、のどに穴をあけて管を通す方法があります。通気、吸引が必要になります。

心臓マッサージ・AEDの使用

心臓が正常に動かず血液を送り出せない状態の時に胸骨を手の平で圧迫し、血液を循環させます。AEDは心臓がけいれんし血液を送るポンプ機能を失った状態のときに、電気ショックを与えて、心臓を正常なリズムに戻すための医療機器です。

食事食べられなくなった時

経管栄養

鼻の穴からチューブを挿入して胃や腸まで通し、栄養を注入する方法です。大きな手術は必要ありませんが、鼻から胃までチューブを挿入したままの状態では生活することになります。チューブの定期的な交換が必要になります。胃ろうより感染性肺炎になる可能性が高いと言われています。

胃ろう(胃ろう)

手術を行い、腹部や背に穴をあけてそこからチューブを通して栄養を注入する方法です。経管栄養に比べたと違和感や不快感は少ないと言われています。手術や非侵襲的なカテーテルの交換が必要になります。経管栄養に比べ感染性肺炎

豆知識として、

終末期の「医療」について、
治療内容の一例を

載せています。

介 護 を お願したい 人について	☐できるかぎり家康にお願したい ☐友人や知人にお願したい ☐ヘルパーなど介護の専門職の人にお願したい ☐家族の判断に任せる ☐その他 () 具体的にお願いしたい人がいれば名前と職柄を記入してください 名前 職柄
人 生 の 最終段階で 過ごしたい 場所について	☐自宅で過ごしたい ☐施設で過ごしたい ☐病院で過ごしたい ☐お住みする（都に） ☐分からない 今そう思う理由
費 用 について	☐わたしの年金や預金でまかなってほしい ☐病院に入っている 保険会社名： 保険商品名： ☐家族の判断に任せる ☐その他 () 今そう思う理由

介護をお願いしたい人

人生の最終段階で過ごしたい場所

その際の費用について

●もしものときに伝えたいこと③

記入日: 年

更新日: 年

最期を迎え
る時に会
いたい人・連
絡をしてほ
しい人につ
いて

- ☐ いる
☐ いない
☐ 分からない

[いる]にチェックした方のみ記入

それはどなたですか? (連絡先や関係性も記入してください)

- ☐ 契約・予約はしていない
☐ 契約・予約をしている

最後を迎える時に

会いたい人

連絡をしてほしい人

がいたら、

事前に書いておくことで、
知らせることができます。

「葬儀について」や
「遺言書について」
「お墓・納骨について」
情報を
まとめることもできます。

葬儀について	☐ 契約・予約はしていない ☐ 契約・予約をしている 業者名： 連絡先： どのような葬儀を望みますか 葬儀の際に参列者へ伝えたいこと・流してほしい音楽・歌
遺言書について	☐ 作っていない ☐ 作っている 保管場所：
お墓・納骨について	☐ ない ☐ ある お寺・場所：



記入日: 年 月 日

更新日: 年 月 日

家族や友人など大切な人に伝えたいこと(健康、経歴、介護など)

そのほか、
家族や友人など
大切な人に伝えたいことが
あれば、このページを
使ってください。

その他、メモ

～書き終えた今、確認しておくこと～

○「あなたが大切だと思うこと」は書き終えていますか？

はい ・ いいえ

○ノートの置き場所は伝えてありますか？

はい ・ いいえ

伝えた人の名前：

ノートを書き終えたら、
確認することができます。

～書き終えた今、確認しておくこと～

○「あなたが大切だと思うこと」は書き終えていますか？

はい

いいえ

○ノートの置き場所は伝えてありますか？

はい

いいえ

伝えた人の名前： 三好花子(妻)

三好一郎(長男)

ノートを書き終えたら、

大切な人に

置き場所を

伝えてみましょう。

みよし市エンディングノートの書き方の説明は
以上となります。

みよし市認知症初期集中支援チーム 令和4(2022)年度活動報告

1 実施体制

(1) チーム設置場所

みよし市(事務局:みなよし地域包括支援センター)

(2) 体制

ア チーム員名簿登録者数 54名

職種内訳:医師(サポート医)3名、薬剤師3名、精神保健福祉士4名、理学療法士・作業療法士2名、社会福祉士13名、介護福祉士11名、相談支援専門員(障がい福祉)1名、看護師・保健師17名

イ チーム員会議出席者構成

構成:医師(サポート医)、薬剤師、精神科病院(地域医療連携室)、公募チーム員、障がい者相談支援専門員、市民病院(地域連携室・リハビリ専門職・訪問看護師)、地域包括支援センター、長寿介護課

ウ チーム員研修

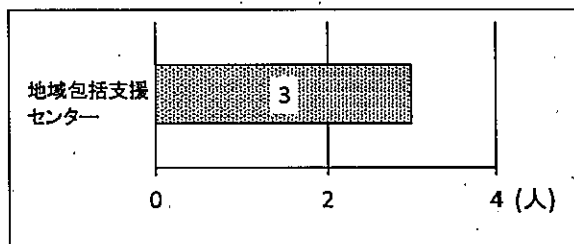
人事異動で地域包括支援センターとみよし市民病院に異動してきた職員を対象に、チーム員伝達研修を9月5日みよし市役所101会議室にて実施。3名受講あり。

2 活動実績

	相談件数	支援決定件数	コア会議	チーム員会議	終結件数 (令和5年8月現在)
令和4年度	7件	3件	3回	11回	2件

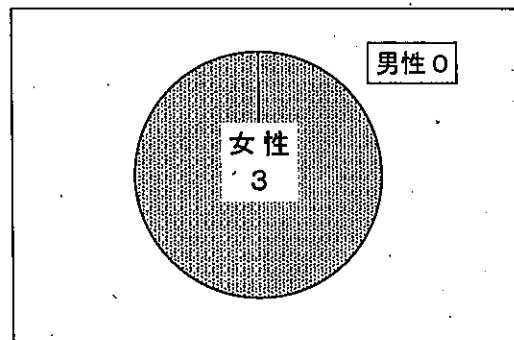
3 支援決定者の概要

(1) 相談経路



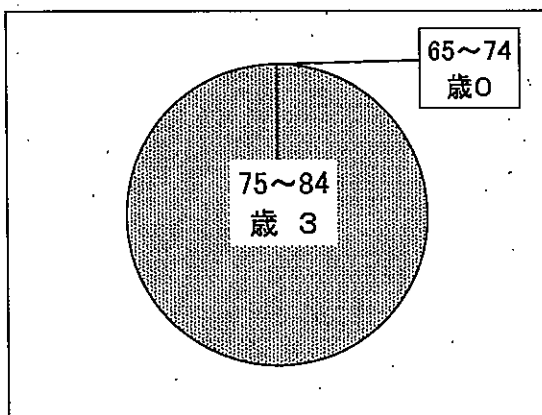
(2) 性別

単位:人



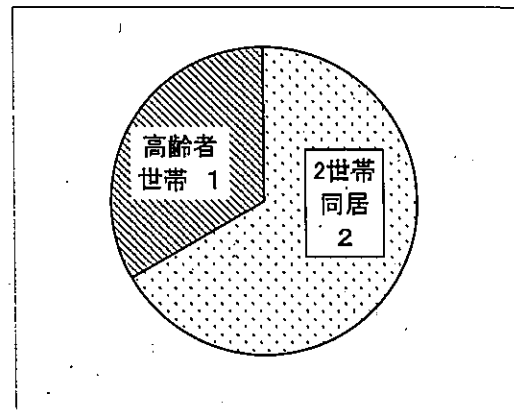
(3) 年齢別

単位:人



(4) 世帯類型別

単位:人



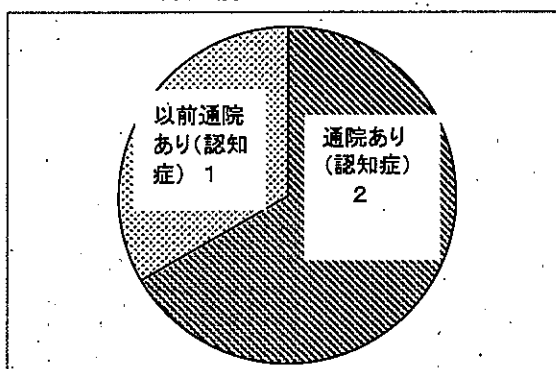
(5) 介入前の医療・介護の状況 (延人数)

(人)

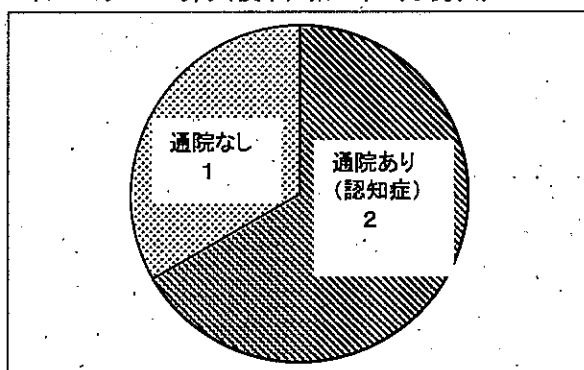
	令和4年度
認知症疾患の臨床診断を受けていない	0
継続的な医療サービスを受けていない	1
適切な介護サービスに結び付いていない	2
介護サービスが中断している	0
認知症の行動・心理症状が顕著なため対応に苦慮している	3

(6) 医療状況 単位:人

ア. チーム介入前

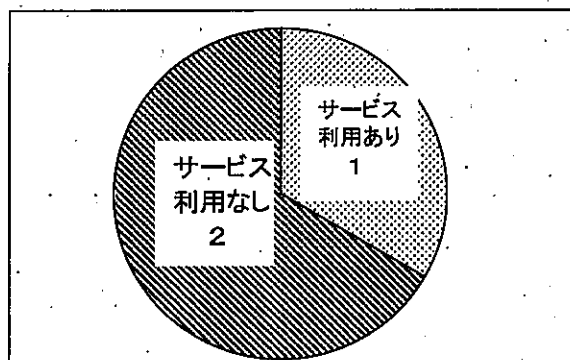


イ. チーム介入後(令和5年8月現在)

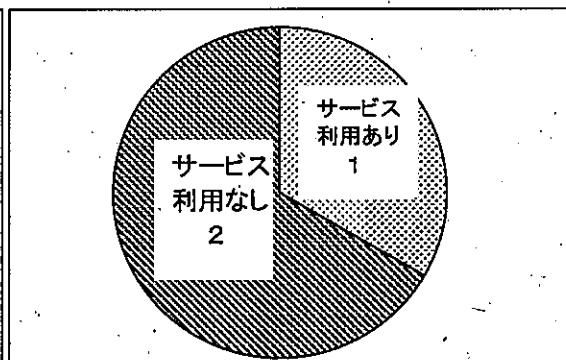


(7) 介護サービス利用状況 単位:人

ア. チーム介入前



イ. チーム介入後(令和5年8月現在)



サービス利用なしのうち1人は、現在、サービス導入に向け取り組み中。

4 対応の概要

ケースNO	介入時		終了時		初動までの 日数※	支援期間 (単位:月)	DASC 変化	DBD13 変化
	DASC	DBD13	DASC	DBD13				
R4-1	65	32	66	40	14	3	1	8
R4-2	40	10	40	11	43	5	0	1
R4-3	63	25			17			
R4平均					24.7	4.0		

現在も支援継続中

※初動までの日数: ケース把握から初動までの期間

5 認知症初期集中支援チーム員にかかる周知活動

令和5(2023)年度は一般住民への周知活動に取り組んでいる。

周知方法: 一般住民向けに作成したチラシを住民が立ち寄る場所に配架。認知症カフェや行方不明高齢者等捜索模擬訓練等にて説明、チラシ配布を行う。また、本人や家族等から認知症の相談を受けるケアマネジャーや医療機関など関係機関にもチラシを配布し説明。別添資料参照。

令和5(2023)年度 認知症初期集中支援チーム周知活動状況

※医療機関・調剤薬局については、市内所在で医療介護連携推進作業部会が連携のため訪問するところを対象とする。）

周知対象・場所	方法	時期	周知担当	実施状況
医療機関（歯科医院も含む。）※	訪問時説明・配架・掲示、依頼	医療介護連携で訪問する時期	全地域包括支援センターと長寿介護課	
調剤薬局 ※	訪問時説明・配架・掲示、依頼	医療介護連携で訪問する時期	全地域包括支援センターと長寿介護課	
市役所内	情報プラザにチラシ配架。チラシをモニターに映すは担当課に確認後、実施を検討	調整でき次第	長寿介護課	6/16 チラシ配架済み
認知症カフェ	チラシの配架、説明・配布	調整でき次第	各認知症カフェに係る包括	オレンジ茶房 6月、オリーブは7月配布、ニコニコサロンは8月配布
ホームページ	ホームページへチラシを掲載	準備でき次第	みなよし包括	7/12
アルツハイマー月間（サンライズ）	情報コーナー設置、チラシ配架	9月	全地域包括支援センターと長寿介護課	
民生委員	包括との交流会で説明	5/12	おかよし包括	5/12
ケアマネ連絡会	連絡会時に説明	7/14	説明：おかよし包括、チラシはみなよし包括	7/14
行方不明高齢者捜索模擬訓練	説明・チラシを配布	訓練実施時	各地域包括支援センター	
認知症サポーター養成講座（大人版）	講座内で紹介	講座実施時	きたよし包括	
さんさんバス	車内モニターで映す	担当課と調整後、可能なら準備でき次第実施	みなよし包括	
老人憩いの家	チラシ配架	準備でき次第	長寿介護課	6/16
介護予防教室・通いの場	説明・チラシを配布	各包括が現状で判断。実施可能なところから	各地域包括支援センター	
介護職員初任者研修	研修時チラシを配布	研修（9～11月）実施時	みよし市社会福祉協議会	

認知症のお悩みは

資料 2 - 3

地域包括支援センターにご相談ください。

認知症初期集中支援チームが支援します。

【相談例 1】



家族

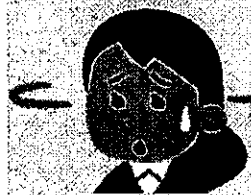
家族が認知症かもしれないが、どうしたらいいかわからない。認知症初期集中支援チームに相談したい。

どうしたらお悩みを相談しやすくなるか、一緒に考えてみましょう。

チーム員



【相談例 2】



家族

認知症が家族を悩ませる前に、認知症の予防をしたい。

対策で悩んでいることを相談したい。

チーム員



※右側のチーム員は、認知症初期集中支援チーム員を指します。

◆みよし市の地域包括支援センター◆

市外局番：0561

(三好丘中学校区)

おかよし地域包括支援センター

☎ 33-4177

月～金 午前9時～午後5時45分

(祝日及び年末年始は除く)

(北中学校区)

きたよし地域包括支援センター

☎ 33-0791

月～金 午前8時30分～午後5時30分

(祝日及び年末年始は除く)

(三好中学校区)

なかよし地域包括支援センター

☎ 34-6811

月～金 午前8時30分～午後5時15分

(祝日及び年末年始は除く)

(南中学校区)

みなよし地域包括支援センター

☎ 33-3502

月～金 午前8時30分～午後5時15分

(祝日及び年末年始は除く)

- 医療・介護・福祉の専門職（看護師・保健師・社会福祉士・ケアマネジャー等）が対応します。
- 相談料は無料です（電話の場合、通話料がかかります）。
- ご相談の際は事前にご連絡ください。

認知症初期集中支援チームが認知症の方と そのご家族を支援します。

認知症初期集中支援チームとは？

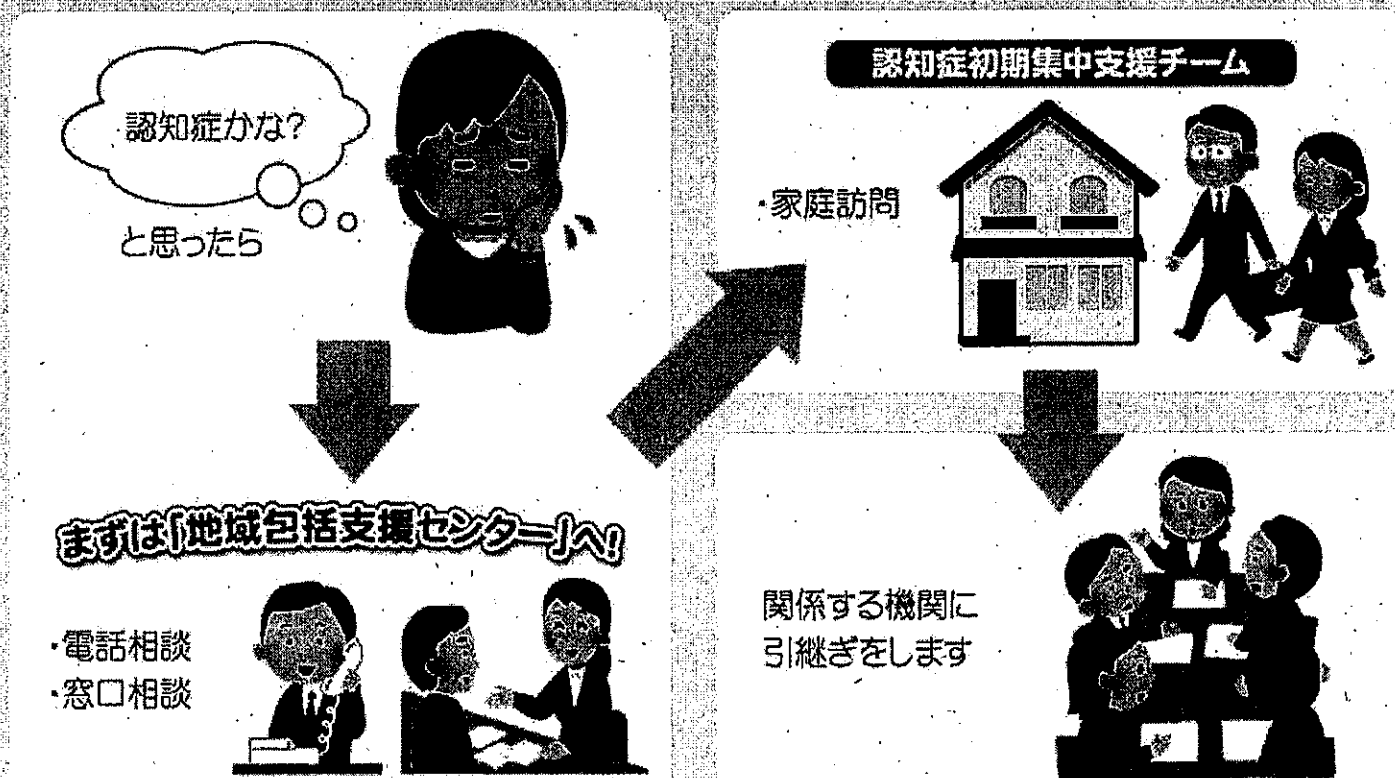
認知症専門医（サポート医）と医療・介護・福祉の専門職がチーム員となり、認知症の『早期発見・早期対応』を目指して活動する認知症専門チームです。



どのように活動をするのか？

みよし市内にお住まいの認知症の方（疑いのある方）のご自宅を訪問して、心配なこと、困っていることなどのお話を伺い、今後の対応などをご本人、ご家族と一緒に考えます。
必要に応じて、医療・介護サービスに関する情報提供や助言を行います。

● 認知症初期集中支援チーム 支援までの流れ



ご相談は裏面掲載の各地域の
地域包括支援センターへご連絡ください。

重層的支援体制整備事業の意義

- 市町村全体の支援関係機関で「包括的な支援体制」を構築できるようにする。
※新しい「窓口」をつくるものではない
 - すべての住民を対象に
 - 既存の支援関係機関を活かしてつくる
 - 継続的な伴走支援に必要な「協働の中核」「アウトリーチ等の継続的支援」「参加支援」の機能を強化
- 支援体制に必要な費用について、各分野統一して「重層的支援体制整備事業」を実施するための費用として財政支援を行う。
 - 各分野で定められた相談支援機関の機能を超えた支援が可能となる。
- これまでも各分野ごとに包括的かつ継続的な支援を指向してきたところであるが、今一度地域共生の理念を共有し、支援関係機関の連携し市町村全体の包括的な支援体制の構築に取り組み、多様な分野と連携したソーシャル・ワーク・仕組みづくりを一層充実させることができる。

