

**令和6年度  
同愛高齢者支援総合センター・高齢者みまもり相談室  
事業計画・報告書**

**第9期日常生活圏域別地域包括ケア計画 目指すべき将来像**

—目指すべき将来像—

人と地域がやさしく支え合うまち

～ ゆるやかなむすびつきのあるまち、自らができるこ～

長いコロナとの戦いでの影響やマンションの増加など時代の流れのいたずらによって、つながりが希薄化しています。その一方で、町会や老人クラブ、子供会等が根強く活動し、「まだまだこのまちも捨てたもんじゃない！」

昔から住む人、新たに住み始めた人、それぞれの住民がゆるやかにむすびつき、やさしく支え合える“心強い関係性”を感じられ、「ここに住んでいて良かった」「住みたいまち、住み続けたいまち」と住民が自慢できるまちを目指します。

人口	高齢者人口	高齢化率	後期高齢者人口	高齢者人口に対する 後期高齢者人口
45,378 人	7,912 人	17.4%	4,470 人	56.5%

令和7年4月1日現在

**<全センター・相談室共通業務>**

**1 総合相談支援**

6年度の取組の視点	本人や家族等の相談に対し、介護保険・高齢者施策等の申請に対応するのみでなく、地域の社会資源の活用を提案するなど、個人に合ったサービスにつなげていく。 重層的な課題に対応するため、みまもり相談室と高齢者支援総合センターが一体的に対応できるよう、専門職としての自己研鑽を継続させながら、関係機関との連携体制を強化していく。		
結果	新規相談件数 750 件（前年度 794 件）	継続相談件数 1,857 件（前年度 1,990 件）	
○ご本人やご家族等からの困りごとに対し、わかりやすい説明に加え可視化できるよう、各種パンフレットや資料を整理し対応した。 ○全職員が重層的な課題や、幅広い相談に対応できるよう、各種研修等への参加を促し専門職としての自己研鑽を推奨した。また、連携しやすい体制を維持できるよう、職員間の連絡体制や情報共有に力を入れた。			

**2 権利擁護**

6年度の取組の視点	関係機関との連携を充実させながら、意思決定の過程を意識した取り組みを行う。かつ、高齢者の権利侵害の予防、防止につながるよう、地域住民向けの啓発を行う。 ○介護事業所向けの虐待防止、意思決定支援等の勉強会（年6回） ○成年後見と周辺制度、相続や遺言等の地域向け講座（年2回）
-----------	--

結果	虐待防止ネットワーク（研修、講座等）7件 出席者延べ 53名（前年度 6件 45名）	権利擁護相談（虐待相談含む）件数 49件（前年度 63件）
	<p>○居宅介護支援事業所向けの勉強会を年6回実施。弁護士を交えて相談援助やケアマネジメントについて事例を用いながら理解を深め、7か所（うち新規参加2事業所）の介護保険事業所と情報を共有することができた。権利擁護の予防的な視点の重要性や成年後見制度の適切な利用の検討といった視点を新たに共有することができた。今後は、支援者間の役割分担や協働といった部分の共通理解を図ることでネットワークを強化し、権利侵害の予防、防止に努めていく。</p> <p>○法テラスの弁護士を講師に招き、遺言・相続についての地域向け講座を1回実施（参加者計13名）。法改正によるポイントなどは啓発の必要性も高く、地域高齢者へ相続・遺言についての普及啓発を図ることができた。遺言、相続への関心は高まっているが個別性が高いため、今後は、簡易な相談会のような取り組みも併せて検討していきたい。</p>	

### 3 包括的・継続的ケアマネジメント支援

6年度の取組の視点	専門職間の連携がより円滑にできる仕組みを充実させ、高齢者が自宅での療養の実現が難しいと感じることがなく、住み慣れた地域での生活が続けられるような支援ができる体制を強化させる。  居宅介護支援事業所の管理者が、より自事業所の運営を円滑に行うことができるよう、情報共有や勉強会・研修等の取り組みの支援・協力等を行う。	
	<p>○ネットワークの構築（ネットワーク会議（仮）4回、情報誌年6回）</p> <p>○同愛地区 CM 管理者連絡会（年6回）</p>	
結果	ケアマネジャー向け研修 1回（前年度 0回）	事例検討会 1件（前年度 0件）
	<p>○地域の介護事業所のネットワーク構築と、災害時等に慌てないよう、地域の力になれる取り組みとして「非常用災害食の作り方」勉強会を実施。11事業所 15名参加。協働し災害食を作る過程で交流が図られた。また、ネットワーク会議を通じ、ふれあい地域交流会での実行委員会が立ち上がるなど、介護事業所が地域に目を向けるきっかけに繋がっている。</p> <p>○管理者連絡会では、事例検討会、訪問介護事業所のサービス提供責任者を招いた勉強会、ケアマネジャーの業務に関する意見交換などを行った。取り組みを通じて、管理者同士のネットワーク構築や、実践力向上につながった。</p>	

### 4 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント

6年度の取組の視点	「今できることを止めない支援」を基本に、コロナ禍の影響で活動量などが減少したことを踏まえ、本人らしく「もっと活動的になる支援」を加えながら、地域住民に介護予防の普及啓発を行い、毎日の生活が自分で続けられる視点を磨くマネジメントができるよう地域の専門職とともに研鑽する。	
	<p>○地域の介護支援専門員のみならず、相談員向けに地域リハビリテーション活動支援事業を活用し理学療法士、作業療法士による研修会を実施。10事業所 10名参加。リハビリテーション専門職の</p>	
結果	プラン件数（自己作成） 1888件（前年度 2170件）	プラン件数（委託） 1465件（前年度 1189件）

	役割を再確認していただき、リハビリの有効性等を学んでいただくことができた。
--	---------------------------------------

## 5 認知症支援

6 年度の取組の視点	認知症を他人事ではなく身近なこととして考えてもらうよう、様々な世代、職種、自主グループ等をターゲットとし、地域住民と共に当事者やその家族を見守ができる地域作りを目指す。 ○認知症家族会：ローズティーの会（年 6 回） ○南部オレンジカフェ（年 12 回）
結果	認知症サポーター数 345 人（前年度 298 人） 家族介護者教室 6 回（前年度 6 回） ○小学生や金融機関、地域住民に対し、認知症サポーター養成講座を 14 回開催。一部の小学校は認知症に関連する出前授業も実施しより理解を深めることができた。 ○認知症普及啓発事業として、地域住民に対し、認知症の薬についての講座を 1 回、認知症に関する社会制度についての講座を 1 回、令和 2 ~ 6 年度認知症サポーター養成講座・ステップアップ教室修了者対象に、地域リハビリテーション活動支援事業の作業療法士を講師に招き、「決して他人事ではない認知症」のテーマに沿った講座を 1 回開催した。講座を通して、予防や社会制度に関心があることが把握できた。 ○ローズティーの会（認知症家族会）は、参加者の意向に沿った内容で開催し、延べ 23 名（前年比 +12 名）であった。来年度も引き続き広報活動を行っていきたい。 ○オレンジカフェは、すべて会場開催で、参加者は 12 回延べ 172 名（前年比 +69 名）であった。今年度も地域にある私立学校の吹奏楽部の協力で、Xmas コンサートを開催し、多世代交流の機会になった。チームオレンジが始まり、地域の介護・医療事業所への広報活動を行った。チームオレンジでは、ボランティアの力が不可欠であることから、来年度は少しずつ仲間を増やしていきたい。

## 6 地域ケア会議

6 年度の取組の視点	自立支援・重度化防止に向けた地域ケア個別会議を開催し、個別課題や地域課題を把握する。 第 9 期の計画を遂行できるよう、地域住民、多職種、関係機関等と情報共有や課題解決に向けた地域ケア推進会議を開催する。 ○個別ケア会議（年 6 回） ○地域ケア推進会議（年 10 回（分科会含））	
結果	地域ケア個別会議 8 回（前年度 6 回）	地域ケア推進会議 4 回（前年度 6 回） ○自立支援、重度化防止を目的とした会議を 8 回開催し、個別課題について討論し地域課題の確認を行った。参加者延べ 48 名。 ○同愛圏域地域包括ケア計画に関する地域ケア推進会議を 4 回開催した。参加者延べ 41 名。また、分科会を 8 回開催し、地域交流会の開催に至った。

## 7 生活支援体制整備事業

6年度の取組の視点	<p>交流・集いの場の後方支援と共に、地域住民が持っている「得意なこと」を活かせる場の創出に取り組み、場と担い手の確保を行う。</p> <p>同愛地区活動の場マップ（仮）を地域と共に作成、配布をし、地域の交流・集いの場等により関心を持っていただけるよう普及させる。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○交流・通いの場（年2件増）</li> <li>○同愛地区活動の場マップ（仮）の作成、配布（500部）</li> </ul>		
結果	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">交流・通いの場 42件（前年度 50件）</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table> <p>○活動の場を探している自主グループに対し、「通いの場活動場所提供者登録制度」を活用し墨田区第1号のマッチングに成功した。</p> <p>○代表者の高齢化や参加者減少などに伴い活動が停止している通いの場も見られるものの、新たな通いの場の創出には至らなかった為、次年度は新たな活動の担い手の発掘や、活動の場の周知活動を行い、再開に向けて支援をしていきたいと考えている。</p> <p>○地域の住民が地域交流・通いの場を身近に感じ、活動に参加してもらいやすくするため、「同愛地区活動の場一覧」を通いの場代表者の協力をいただきながら完成させた</p>	交流・通いの場 42件（前年度 50件）	
交流・通いの場 42件（前年度 50件）			

## 8 見守りネットワーク事業

6年度の取組の視点	<p>孤立傾向や支援を必要とする高齢者を早期に発見し、必要な支援につなげられるよう、実態把握を行う。また、実態把握において、高齢者本人の強みに視点をあて、地域の活動につながるように働きかけを行い、住民同士のネットワークの構築を進める。</p> <p>令和2年に作成した「高齢者を見守るとくとく情報」リーフレットを、地域住民や関係機関と協働し見直しを行い、リーフレットを更新する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○実態把握（600件）</li> <li>○新リーフレットの配布（1,000部）</li> </ul>		
結果	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">実態把握 768件（前年度 755件）（延べ）</td> <td style="padding: 5px;">安否確認 7件（前年度 6件）</td> </tr> </table> <p>○熱中症注意喚起訪問（85歳以上、単身・高齢世帯、介護保険サービス未利用者対象）や健康状態不明者調査等を通して実態把握延べ768件実施した。実態把握では、支援の必要な方を発見した場合は、センターと情報共有・支援方針を話し合い、必要な支援に繋げている。また、身近な相談窓口である相談室・センターの周知を行うとともに、聞き取りの中で趣味・特技や本人の興味があること等をその人に合った情報提供を行い、本人の考える「生きがい」に繋がるよう努めた。</p> <p>○月1回開催される老人クラブ会長会や地域の自主グループ等集いの場7か所に69回出向き、みまもりだよりの配布や各種講座の案内等を提供した。その結果、同愛で実施した講座は定員を上回る参加者となった。</p> <p>○みまもりだよりの配布先を3か所（介護事業所1か所、医療機関2か所）増やすことができた。地域の高齢者やその家族のみならず、配布先の関係者に対しての周知に繋がると考えている。</p> <p>○令和2年に作成した「高齢者を見守るとくとく情報」リーフレットの見直しを行い、リーフレットを更新した。完成したリーフレットは、地域住民、関係機関、相談対応時に周知した。</p>	実態把握 768件（前年度 755件）（延べ）	安否確認 7件（前年度 6件）
実態把握 768件（前年度 755件）（延べ）	安否確認 7件（前年度 6件）		

<圏域別地域包括ケア計画の重点的な取組>

※取組ごとに記載している目指すべき姿の数字は、以下に記載した高齢者福祉総合計画・第9期介護保険事業計画における5つの目指すべき姿を示しており、このいずれかにつながる内容として設定している。

- 1 … 必要に応じて生活支援サービスなどを利用しつつ社会参加して支え合っている
- 2 … 多様な介護サービスを必要に応じて利用している
- 3 … 切れ目のない円滑な医療・介護連携により必要な在宅療養を受けている
- 4 … 身体状況の変化と本人の希望に応じて住まい方を選択している
- 5 … 地域における認知症に対する理解が進み、認知症の人が安心してその人らしく暮らしている

<b>取組名</b> みんなでつながる 憩いの場		目指すべき姿：必要に応じて生活支援サービスなどを利用しつつ社会参加して支え合っている
背景となる現況・課題		<p>8期の取り組みの中で、町会や老人クラブ、自主グループ等に出向き、講座の依頼を受けたり、各会が自主的に体力測定会を開催できるように支援をしてきた。しかし、コロナの渦により地域の活動が停滞してしまった。そのような状況でも、ニーズ調査の結果では、地域づくりやボランティアに参加したい、参加しているという方が 34.4%と高く、地域に関心がある方がまだまだ多くいる。また、地域ケア会議のなかで、コロナ禍以降、活動に参加していた人を見かけなくなったという心配や、地域活動に参加していない人や転居してきた人の把握ができていない、どうやって地域とつながればよいのかわからないのではないか、という声があがつた。</p> <p>スマートフォンの普及により情報収集方法がインターネット中心になり、情報を得ることが容易になった一方で、気軽に立ち話をしづらくなっているという声もある。</p> <p>また、集いの場はあっても都合が合わない、集いの場の活動を好まない人も多く、地域とつながりがない人の中で困りごとを抱える人をどのように見つけるか課題となっている。</p>
計画策定段階の前年度の事業実績		(計画期間の初年度のため令和6年度は記載なし)
第9期計画における目的		高齢者が、地域の情報を得られ興味関心の幅を広げることができるとともに、気軽に交流でき希望に合わせてつながりを得ることができる。
令和6年度の取組の指標と方向性	目標	集いの場等の情報共有をし、いこいの場（気軽に交流できる場）を地域に作っていくことの目的を明確化できる。
	投入資源	人材：町会、老人クラブ、民生委員、地域の商店、社会福祉協議会、介護事業者、医療機関、高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室等 場所：町会会館、本所地域プラザ他 費用：場所代、資料印刷代他
	活動計画	○地域や関係機関に参加をしていただけるように、仲間を募る。 ○「立ち寄りたい運営委員会（仮）」を立ち上げる。 ○次年度にいこいの場の協力を得られるよう、事業の目的を明確化する。
	成 果 (アウトカム) を 測 る 指	参加機関数、参加者数 委員会開催回数 目的の明確化がなされているか

	標	
実施結果	活動の実績 (アウトプット)	「立ち寄りたい運営委員会」の分科会を開催した。 ・参加機関数：4 機関（介護事業所、地リハ、民生委員、薬局）、開催回数 1 回
成 果 (成 果指 標を用いた目標 の達成 状況)	分科会で、立ち寄れる場所を確保するには、既存の活動を可視化する必要があることを参加者で共有した。同愛地域にある活動の場を地域全体のマップに落とし込む作業をするため、情報収集をし、活動が抜けている地域をターゲットに「いこいの場」を立ち上げることになった。 一部地域の住民から「近くに通える場所がない」という声があがっていること、活動の重要性について参加者で共有はできたが、目標であった目的の明確化にまでは至らなかったため、次年度に持ち越しとなつた。	
備考		

取組名	みんなでつくろう地域サービス	目指すべき姿：多様な介護サービスを必要に応じて利用している	
背景となる現況・課題	広報誌やイベント等を通じ、地域の介護保険事業所を含めた介護に関する相談窓口の周知を様々な方法で行ってきているが、浸透していない状況があり、より地域と介護関係者が連携を図る必要があると感じている。  ニーズ調査の結果で、介護が必要になった際の居場所として「自宅」を希望している人が54.1%に上る一方、介護者の中で、「介護のために労働時間を調整（残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等）しながら働いている」が39.1%いる半面、今後「続けていくのは、やや難しい」と「続けていくのは、かなり難しい」を合わせた“続けていくのは難しい”と感じている割合は23.4%となっており、本人はもとより、その家族へも介護サービスの周知が重要になってくることがわかります。		
計画策定段階の前年度の事業実績	(計画期間の初年度のため令和6年度は記載なし)		
第9期計画における目的	「介護」についてのイメージや意識を改革し、介護サービスを身近に感じて、相談や利用をしやすくする。	地域の事業所の持つ専門性の向上と事業所間の連携を強化し、ケアチームの力が地域住民に還元され、介護が必要になった時に、安心、信頼して利用できるようになる。	
6 令年 和	目標	地域住民が介護サービスを身近に感じるためにはどうすればよいか検討がされている。	ケアチームが一丸となり、地域住民と「顔」の見える関係づくりがされている。

	投入資源	人材：町会、老人クラブ、民生委員、介護サービス相談員、介護事業者、地元企業・商店、高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室等 場所：本所地域プラザ他 費用：場所代、資料印刷代、交流会開催にかかる諸経費	
	活動計画	○地域や関係機関に参加をしていただけるように、仲間を募る。 ○「やっちゃん！介護」（仮）運営委員会の立ち上げを行う。 ○交流会を開催する。	
	成 果 (アウトカム) を 測る指標	○参加機関数、参加者数 ○委員会開催回数 ○次年度の取り組みの設定	○参加機関数、参加者数 ○委員会開催回数 ○交流会実施回数 ○参加者アンケートの実施
実施結果	活動の実績 (アウトプット)	・参加機関数：2 事業所、参加者 9 名（延数） 委員会開催：3 回 交流会実施回数：1 回	・参加機関数：78 事業所 106 名（延数）、住民ボランティア 16 名（延数）、参加者 25 名 ・委員会開催：4 回実施 ・交流会実施回数：1 回 ・参加者アンケート：参加者 25 名、従事者 34 名
	成 果 (成 果指 標を用いた目標の達成状況)	「やっちゃん！介護」運営委員会が立ち上がった（介護事業所代表 2 名）。3 回の委員会を経て、核となる運営委員会メンバーを中心に、介護事業所を巻き込んで地域と共に活動していくという共通認識を確認した。  ふれあい地域交流会の振り返りの結果、介護事業所を知っていただく必要があること、事業者も交流を希望していることがわかり、次年度も積極的に活動していくことになった。	地域にある介護事業所を知っていただき、介護が必要になっても住み慣れた街でサービスを活用しながら生活できることを感じていただけるよう、左記の運営委員会にて計画をし、令和 6 年 11 月 6 日ふれあい地域交流会である「わがまち発見ウォーカリー」（介護事業所巡り）を開催した。「やっちゃん！介護」運営委員会を立ち上げ、参加事業所を募り 4 回の会議等を重ね入念に準備をし参加者 25 名は誰一人欠けることなく無事にゴールすることができた。  参加者アンケートでは 25 名中 24 名が「大変満足した」と回答、1 名が「知っているところばかり」と回答いただいた。自由記載では「身近に事業所があることを初めて知った。知れてよかったです」「近くに事業所があるならば安心」という声が多かった。交流会は大成功であったが、介護事業所の存在が地域住民に浸透していないことがわかった。  18 事業所から 34 名、住民ボランティア 5 名が従事者として活動をささえていただけた。従事者のアンケートで、「地域住民との交流に興味があった

		から」「他事業所との交流のため」と回答があったことから、事業所も地域住民や他事業所との交流を希望されていることがわかった。
備考		

取組名	わかりやすく説明して！介護や医療のこと	目指すべき姿：切れ目のない円滑な医療・介護連携により必要な在宅療養を受けている								
背景となる現況・課題	<p>活動を通じ、以前に比べ「介護と医療が連携する」という意識が高まっている一方で、コロナ禍期の連携が停滞してしまったこともあってか、地域ケア会議において特に入退院時の地域と医療機関の連携が難しい面があるという意見があった。また、病気に関して不安を感じる高齢者は複数の医療機関を受診し、情報の混乱が生じてしまうことや、ひとり暮らし、高齢者のみの世帯が増えていることで通院、診察、薬の受け取り等に困難な様子が伺える。かかりつけ医の無い高齢者もあり、介護が必要になった際の医療の確保に困難が生じている。</p> <p>医療や介護サービスを利用し始めると、地域とつながりが途切れてしまうという声もあがっているが、個人情報のために医療、介護の関係機関側も地域の知り合い等に本人の状況を伝えることが難しい状態である。</p>									
計画策定段階の前年度の事業実績	(計画期間の初年度のため令和6年度は記載なし)									
第9期計画における目的	地域の高齢者が自ら望む生活を描くことができ、初めてサービスを受ける際も不安なく、入院や介護が必要な状況になっても地域に支えられながら望む生活ができる。									
令和6年度の取組の指標と方向性	<table border="1"> <tr> <td>目標</td> <td>医療と介護の連携をより進めるために入退院部門を含めた関係者を巻き込み、連携の体制を整える</td> </tr> <tr> <td>投 入 資 源</td> <td>           人材：医療機関（医師、歯科医師、薬剤師、歯科衛生士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、MSW、看護師等）、介護事業者、民生委員、高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室他            場所：病院会議室、本所地域プラザ他            費用：場所代、資料印刷代他         </td> </tr> <tr> <td>活 動 計 画</td> <td>医療と介護の連携会議を開催する。 関係機関に連携の重要性を理解していただき、会議参加の働きかけを行う。</td> </tr> <tr> <td>成 果 (アウトカム) を測る指標</td> <td>参加機関数、参加者数 連携会議の開催回数</td> </tr> </table>	目標	医療と介護の連携をより進めるために入退院部門を含めた関係者を巻き込み、連携の体制を整える	投 入 資 源	人材：医療機関（医師、歯科医師、薬剤師、歯科衛生士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、MSW、看護師等）、介護事業者、民生委員、高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室他 場所：病院会議室、本所地域プラザ他 費用：場所代、資料印刷代他	活 動 計 画	医療と介護の連携会議を開催する。 関係機関に連携の重要性を理解していただき、会議参加の働きかけを行う。	成 果 (アウトカム) を測る指標	参加機関数、参加者数 連携会議の開催回数	
目標	医療と介護の連携をより進めるために入退院部門を含めた関係者を巻き込み、連携の体制を整える									
投 入 資 源	人材：医療機関（医師、歯科医師、薬剤師、歯科衛生士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、MSW、看護師等）、介護事業者、民生委員、高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室他 場所：病院会議室、本所地域プラザ他 費用：場所代、資料印刷代他									
活 動 計 画	医療と介護の連携会議を開催する。 関係機関に連携の重要性を理解していただき、会議参加の働きかけを行う。									
成 果 (アウトカム) を測る指標	参加機関数、参加者数 連携会議の開催回数									
結果実施	活動の実績	<ul style="list-style-type: none"> <li>同愛地域「医療と介護の連携会議」</li> </ul> <p>参加機関数：14（内訳 クリニック・病院 3、歯科医院 3、薬局 4、民生委員 1、介護事業</p>								

(アウト プット)	所2、地リハ1)、参加者数 15名 開催回数：1回
成 果 (成 果 指 標 を 用いた目 標 の 達 成 状 況)	<p>令和6年9月25日「医療と介護の連携会議」を開催した。医療と介護が連携を図り、その連携を地域に対して可視化できるものとして、「同愛地区限定 医療と介護マップ」を作成することになった。</p> <p>現在、医療機関を載せた「すみだ健康マップ」と介護事業所を載せた「ハートページ」が存在しているが、医療・介護情報を一度に確認することができない。そのため連携を地域に可視化する一つとして、また、地域にある医療・介護サービスを活用しやすくするために共通のマップを作成する運びとなった。作成に当たっては、三師会、介護事業所の協力をいただけたことが決まった。三師会に未加入の機関に関してはセンター・相談室が協力を依頼していくことになった。</p> <p>発行時期に関しては、令和6年度に協力を依頼し、全機関から原稿を回収し令和7年度に発行をする予定となった。</p>
備考	

取組名 高齢者の住まいの情報 あなたのもとへ	目指すべき姿：身体状況の変化と本人の希望に応じて住まい方を選択している		
背景となる現況・課題	高齢者施設等の住み替えの検討や現住居の環境から今後の生活に不安を覚えるという声が地域からあがっているため、住まいの情報（自宅内の環境整備と住まいの選択肢）を講座や紙面を活用しながら地域に向けて発信しているが、住まいの多様化もあり、高齢者向け住宅や高齢者施設の種類や内容を充分に把握できていない場合が多く、それを知る機会がまだ少ないと課題となっている。また、住まいに関する情報が高齢者家族に届いておらず、住み替えの不安をどこに、どのタイミングで相談してよいのかわからないといった課題もある。		
計画策定段階の前年度の事業実績	(計画期間の初年度のため令和6年度は記載なし)		
第9期計画における目的	自宅内での事故の予防やバリアフリー化といった住環境の情報が適切に行き届くことにより、快適で安全な住環境が整えられ住み慣れた自宅で安心して住み続けることができる。	住まいの多様化により住まいに不安を感じている高齢者が、高齢者向け住宅や施設の情報を収集でき自分にあった住まいの選択ができる。	
度の取組 令和6年	目標	講座等で情報提供をすることで地域の高齢者が快適で安全な住まい環境が整備される。	講座等で情報提供を行うことで地域の高齢者が自分にあった住まいが選びやすくなる。

	投入資源	人材：高齢者支援総合センター職員、高齢者みまもり相談室職員、消防署、リハビリ専門職、福祉用具事業者等 場所：本所地域プラザ 費用：場所代、配布資料の印刷費	人材：高齢者支援総合センター職員、高齢者みまもり相談室職員、高齢者向け住宅・介護施設事業所、またその紹介を行う事業所等 場所：本所地域プラザ 費用：場所代、配布資料の印刷費
	活動計画	リハビリ専門職や福祉用具事業者、消防等と連携しながら出前講座や勉強会を開催する。	住まいの相談窓口と協働した住まいに関する講座や勉強会を開催する。
	成 果 (アウトカム) を 測 る 指 標	住環境に関する講座の回数と参加人数（男女、年代含む）の把握、自宅の危険か所に関する認識と自宅内での事故有無、対策等のアンケートを実施することで情報が適切に幅広く行き渡っているか確認していく。	住まいの選択に関する講座の回数と参加人数（男女、年代含む）の把握、情報収集の程度や相談先の認知度等に関するアンケートを実施することで情報が行き届いていることや相談先の認知がなされているかを確認していく。
実施結果	活動の実績 (アウトプット)	12月6日「これで安心 知って 転ぶ原因」住まい環境講座を開催： 23名参加	9月24日「知って 高齢者施設のいろいろ 自分にあった施設の選び方」初級編 住まい選び講座を開催：9名参加 1月28日応用編：26名参加
	成 果 (成 果指 標を 用いた目 標 の 達 成 状 況)	住まい環境整備 住環境による事故、転倒リスクについて本所消防署、すみだリハビリテーション活動支援事業のPT・OTに協力をいただき開催した。アンケートより環境整備を考えるきっかけとして「体の衰え」をあげる参加者が多く、機能維持とあわせた環境整備の啓発が有効であると再認識できた。また、参加者の殆どが外出先での転倒が多いと認識しており、外出や移動時に気をつけていることは多いが、自宅環境に配慮している方は2割程度（その殆どが床に物を置かない回答）であった。実際は自宅での転倒が7割以上であることを踏まえ、自宅の危険となる箇所や対策の周知を行えたことは、適切かつ有効な情報発信であった。今後は広く周知する方法や環境への意識が継続されるような働きかけの検討が必要。	住まい選び方 円滑な施設の選択ができるよう、地域で活躍している紹介事業所に協力をいただき初級編（施設の種類について）、応用編（施設選びのポイントについて）の講座を開催した。応用編の参加人数が多く、より具体的な施設の情報を求めている方が多くいることが分かった。アンケートにて参加者の8割以上が役に立つ情報であったと回答し、内容に一定の満足を示していたが、相談先の認知度が3割程度と低かった。情報の内容としては区内に施設がどれだけあるのか、年金額の範囲内で入居できる施設、退去要件といった内容の関心が高かった。また、施設を探すうえで施設の設備を最重要視している方が半数以上であった。アンケートを総合的にみると、設備が整った暮らしやすい施設を優先事項として検討しており、区内に拘らない方も少なくないことがわかった。今後は、講演以外にも相談先の周知方法を検討し、相談先の認知度を上げていく。また、上記内容を踏まえた情報を幅広く届ける方法についても検討したい。

備考		
----	--	--

取組名 認知しよう、認知症～忘れても地域で支える つながりの和～		目指すべき姿：地域における認知症に対する理解が進み、認知症の人が安心してその人らしく暮らしている
背景となる現況・課題		<p>ニーズ調査で、認知症の症状があつても住みやすい地域であるかの問に「そう思う」「ややそう思う」と回答した人が 55.1%と区内平均を上回っているが、近隣との関係性が強い地域であるが故に、認知症の症状がある親、知り合い、近隣住民に「どう声かけすればよいか」「どう付き合えばよいか」と接し方に悩んでいる住民が多くいる。</p> <p>講座や体力測定会等を通じ、健康寿命について関心を持っていただけるように活動してきた。強いて言えば、中年期から、認知症予防や知識、早期発見、治療の大切さを広める必要がある。</p>
計画策定段階の前年度の事業実績		(計画期間の初年度のため令和 6 年度は記載なし)
第 9 期計画における目的		認知症を知る機会を通じ、認知症を自分事、地域事として考えることができ、誰もが認知症になつても安心して地域で暮らし続けることができるようになる。
令和 6 年度の取組の目標と方向性	目標	自分事・地域事として認知症をとらえ、情報共有を行いながら、この地域に何が必要かを検討し次年度の方向性を決めることができる。
	投 入 資 源	人材：町会、老人クラブ、民生委員、ボランティア、社会福祉協議会、地元企業、介護事業者、医療機関、高齢者支援総合センター、高齢者みまもり相談室 場所：本所地域プラザ、町会会館等 費用：場所代、配布資料の印刷費等
	活 動 計 画	・地域や関係機関に参加をしていただけるように、仲間を募る ・認知症をテーマにした地域ケア会議を開催する
	成 果 (アウト カム) を 測 る 指 標	参加機関数、参加者数 会議の開催回数 次年度の計画の完成
実 施 結 果	活 動 の 実 績 (アウト プット)	参加機関数：4 か所（墨田区社会福祉協議会、墨田区地域リハビリテーション活動支援事業、民生委員、同愛記念病院相談員） 参加者数：5 名 認知症をテーマにした地域ケア会議の開催回数：3 回 (1 回目) 認知症について地域の方が知りたい情報の内容、同愛版ケアパス作成に向けて作成メンバーを広げるかどうか (2 回目) 同愛版ケアパスの冊子イメージについて、作成メンバーは R6 年度は現行のまま (3 回目) 同愛版ケアパス掲載内容について

	次年度の計画の完成：済
成 果 ( 成 果 指 標 を 用いた目 標 の 達 成 状 況)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護・医療事業所が仲間になり、福祉、医療の異なる視点から議論をすることができた。</li> <li>・認知症をテーマにした地域ケア会議を3回開催したことにより、仲間と交流が深まり、地域の人から認知症について何が知りたいかや聞き取りの方法について、それぞれの立場、職種から取り入れることができた。</li> <li>・介護・医療の視点からの意見により、次年度はさらに幅広く「まちの声」を拾い、中年期を対象に認知機能低下防止につながるような普及啓発をしていくという方向性へつながった。</li> </ul>
備考	