

令和2年度 各地域包括支援センターの事業報告

令和 2 年度 [あさくさ] 地域包括支援センター事業計画書
 法人名 【 社会福祉法人 台東区社会福祉事業団 】

◇今年度の重点課題

①	総合相談支援業務	民生委員の改選に伴い、新たに顔の見える関係づくりや協力関係を築いていく
②	総合相談支援業務	防災ニーズの高まりがある中で、活用できる体制や資源の把握が出来ていない
③	総合相談支援業務	高齢者の実態把握と早期対応

◇重点課題に対する目標と具体的な取組

課題番号	目 標	数値	目標に向けた具体的な取組	
①	民生委員との関係構築	計画	1回	新たに民生委員ごとの包括職員の担当を見直し、より相談しやすい体制を作っていく。また、新たな民生委員との連絡会を開催する。
		報告	1回 書面開催	各民生委員に包括職員の担当者を決め、相談等があった際には連携に努めた。連絡会は新型コロナウイルス感染症の影響により書面で開催し、情報誌を作成するなど情報提供を行なった。
②	災害時に活用できる地域連携の構築	計画	—	各町会等の防災に対する取り組みや活用できる資源を把握し、関係者との連携が図れるように努める。
		報告	—	馬道地区の全町会に対し、「防災対策についてのアンケート」を実施し、各町会の防災に関する活動状況を伺った。アンケート結果を情報誌に掲載し、周知を図った。
③	実態把握と見守り訪問の計画的な実施	計画	—	ひとり暮らし等高齢者の見守り活動を強化し、小さな変化を見逃さずに適切な支援につなげていく。
		報告	—	新型コロナウイルス感染症の影響もあり、訪問での見守りは減少したが、電話やファックス、メール、手紙の投函などの手段を使って、利用者とのコンタクトを図り、見守り活動を実施した。

◇地域包括支援センター人員体制状況

※1 包括的支援業務とは総合相談・権利擁護・包括的継続的マネジメント支援業務を指す。
 ※2 介護予防ケアマネジメントとは介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務を指す。

令和元年度 No.	常勤(常) 非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2	令和2年度 No.	常勤(常) 非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2	
			社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士	介護福祉士							その他	社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士				介護福祉士
1	常	40	○			○		○		8	○	○	1	常	40	○				○		○		9	○	○
2	常	40	○			○		○		7	○	○	2	常	40	○			○		○			8	○	○
3	常	40	○				○	○		4	○	○	3	常	40	○				○	○			5	○	○
4	常	40			○		○			2	○	○	4	常	40			○		○				3	○	○
5	常	40	○				○	○	○	12	○	○	5	常	40	○				○	○	○		13	○	○
6	常	40		○	○					3	○	○	6	常	40		○	○						4	○	○
7	常	40	○							0	○	○	7	常	40	○								1	○	○
8	非	28					○		○	1		○	8	非	28							○		2		○

その他の資格・・・8 柔道整復師

その他の資格・・・8 柔道整復師

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 7,662人 (令和2年1月1日時点) あさくさ 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)												
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	
地域ケア個別会議	計画	2回					↔	①					↔	②	
	報告	2回											①	②	
見守りネットワーク地区連絡会	計画	2回 参加60人 (延べ)			↔	①							↔	②	
	報告	1回 (92人)											①		
街づくり懇談会	計画	2回 参加100人 (延べ)							↔	①				↔	②
	報告	1回 情報誌配布122部													①
広報誌「笑顔の浅草」の発行	計画	2回 1,000部			↔	①								↔	②
	報告	2回 1,122部				①									②

<ケアマネジャー支援> エリア内の居宅介護支援事業所数： 10カ所 介護支援専門員数 35人 (令和2年1月1日時点)

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)												
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	
ケアマネジャーの集い	計画	5回			↔	①				↔	②		↔	③	
	報告	1回 (89人)													④
主催・共催	計画														⑤
	報告														①

<認知症総合支援事業>

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)												
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	
認知症カフェ (喫茶YOU)	計画	12回 240人 (延べ)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	
	報告	2回													①
認知症サポーター養成講座	計画	2回 30人 (延べ)													②
	報告	4回 143人 (延べ)													③
認知症初期集中支援推進事業	計画	1ケース以上													
	報告	0ケース													
介護者サロン (ほのほの集い)	計画	12回 100人 (延べ)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	
	報告	3回 29名 (延べ)													③
認知症の普及・啓発活動	計画	1回	①												
	報告	0回													

<計画外の取組>

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)												
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	
報告															
報告															

令和 2 年度 [やなか] 地域包括支援センター事業計画書
 法人名 【 社会福祉法人 台東区社会福祉事業団 】

◇今年度の重点課題

①	総合相談支援業務	地域包括支援センターの役割をわかりやすく啓発し、地域住民が気軽に相談できるようにする
②	総合相談支援業務	地域の高齢者の見守り機能を強化するために、民生委員との連携を強化する
③	認知症総合支援事業	認知症についての正しい知識の普及啓発や、若年性認知症に関する支援の実態把握

◇重点課題に対する目標と具体的な取組

課題番号	目 標	数値	目標に向けた具体的な取組	
①	高齢者実態把握の強化	計画	100人	行政情報などが届きにくい高齢者の多いマンションを訪問し、広報誌の配布、管理人との顔の見える関係作りを行う。また、85歳以上で一人暮らしの高齢者の実態把握を行い、地域包括支援センターの役割を啓発し、状態が複雑化する前の介入を目指す。
		報告	111人	約24カ所のマンション管理人へ広報誌の配布を実施した。85歳以上で介護保険サービスの利用がない高齢者宅を訪問し、熱中症対策を兼ねて包括の役割について啓発を行った。
②	民生委員との連携強化	計画	年2回	民生委員へ年2回（夏は熱中症対策・冬はインフルエンザ等の予防啓発）の連絡を継続する。この他に、民生委員と包括職員が交流できる機会を増やしていく。特に後任の民生委員がいないエリアについては高齢者の情報共有を強化していく。
		報告	年2回	随時、相談を受けることに加えて、包括職員で担当を決め、年2回定期的に全ての民生委員と電話で連絡を取ることで、日頃の連携が強化された。一方、対面での交流については新型コロナウイルスの影響により実施できなかった。
③	認知症（若年性を含む）に関する普及啓発の実施	計画	—	若年性認知症に関する支援実態を把握し、認知症関連の事業や取組について住民や医療機関・介護事業所に情報提供や普及啓発を行う。
		報告	—	各地域包括支援センターの認知症地域支援推進員で分担し、区内ケアマネジャーに若年性認知症対応についてのアンケートやインタビューを実施。小冊子にまとめて居宅支援事業所に送付した。

◇地域包括支援センター人員体制状況

※1 包括的支援業務とは総合相談・権利擁護・包括的継続的マネジメント支援業務を指す。
 ※2 介護予防ケアマネジメントとは介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務を指す。

令和元年度 No.	常勤(常) 非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2	令和2年度 No.	常勤(常) 非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2
			社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士	介護福祉士							その他	社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士			
1	常	40			○		○		13	○	○	1	常	40			○		○		14	○	○		
2	常	40				○	○		2	○	○	2	常	40				○	○		3	○	○		
3	常	40	○				○		5	○	○	3	常	40	○				○		6	○	○		
4	常	40		○	○		○	○	4	○	○	4	常	40		○	○		○	○	5	○	○		
5	非	32					○	○	3		○	5	非	32					○	○	4		○		

その他の資格・・・

その他の資格・・・

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 4,213人 (令和2年1月1日時点) やなか 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)														
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3			
地域ケア個別会議	計画 高齢者本人や家族などの支援者が、専門職と共に本人の生活習慣等について振り返り、今後の新しい取り組みを検討する機会として活用する。	3回		①		②		③									
主催	報告 ①精神疾患の疑いがある一人暮らしの高齢者の支援について ②緊急時の対応が出来るキーパーソンがいない一人暮らしの高齢者の支援について	2回							①	②							②
見守りネットワーク地区連絡会	計画 関係機関との情報交換や事例検討、グループワークを通して、地域課題に関する意見交換を行う。	2回		①					②								
主催	報告 新型コロナウイルスの影響により、書面開催で情報を共有し、消防や浴場組合等、関係協力機関から地域の高齢者に向けたメッセージを冊子にまとめて配布した。	1回 (80部)														①	書面開催
広報誌の発行・ホームページの活用	計画 熱中症やインフルエンザ、詐欺等に関する情報を毎月のテーマに沿って広報誌を作成し、回覧等で配布する。また、法人のホームページを活用した情報発信を行う。	12回	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫			
主催	報告 新型コロナウイルスの影響により回覧板が中止となることがあったが、地域の民生委員や薬局等、関係機関へ広報誌を配布した。	6回 (600部)			①	②	③			④	⑤	⑥					
地域交流	計画 夏祭り・菊祭りに参加し、地域住民との交流の機会として活動していく。	2回					夏祭り ①		菊祭り ②								
参加	報告 新型コロナウイルスの影響により、夏秋共に祭りは中止となった為、地域住民との交流の機会が減少してしまった。	0回															

<ケアマネジャー支援> エリア内の居宅介護支援事業所数： 3カ所 介護支援専門員数 7人 (令和2年1月1日時点)

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)														
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3			
ケアマネジャーの集い	計画 講義と事例検討会を開催する。事例検討会は、居宅介護支援事務所（隣接区を含む）、予防プランを作成した事業所の専門職をオブザーバーとして参加させる。	4回			①						②						
主催・共催	報告 新型コロナウイルスの影響により、参集型の集いは未実施。「新型コロナ感染症予防対策の現状と課題」についてアンケートを実施し、結果を居宅介護支援事務所に共有した。	1回 89名						①			①	報告					
	計画																
	報告																

<認知症総合支援事業>

やなか 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)														
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3			
認知症カフェ (カフェやなか)	計画 【土田病院 (精神科)】特養谷中、土田病院、谷中区民館の3カ所で開催し、音楽や体操を取り入れながら、それぞれの場所や季節によって開催時間を変える事で、より多くの方に参加して頂けるよう工夫していく。	6回 120人 (延べ)	①		②		③		④		⑤		⑥				
共催	報告 新型コロナウイルスの影響により、定期開催ができなかった為クイズや運動を盛り込んだ新聞を作成した。参加者や関係者に発送し、電話等で状況確認を行った。10月には、感染対策を行いながら谷中公民館で参集型のカフェを開催し、1時間を目安にお互いの近況報告などを行った。	1回 3人							①								
認知症サポーター養成講座	計画 地域住民や各種機関・企業等へ認知症サポーター養成講座をはじめとする認知症に関する講座開催の働きかけを行っていく。	4回		①		②		③		④							
主催・共催	報告 新型コロナウイルスの影響により開催を控えたため実施できなかった。	0回															
認知症初期集中支援推進事業	計画 対象者の把握から初期集中支援の実施を通して、各機関と連携しながらスムーズで適切な支援に繋げる。	1ケース以上							①								
実施	報告 事業対象となる案件がなかったため実施できなかった。	未実施															
認知症の実態把握・早期対応	計画 セキュリティが厳しく、高齢者の生活実態の把握が困難な高層マンション等に対して、管理人や管理会社、管理組合へ働きかけを行い実態把握・早期対応を行う。	適宜															
主催	報告 包括職員で、担当エリア内のオートロックマンション等の管理人に広報誌や熱中症注意喚起のチラシを配布し、認知症などが心配される高齢者や家族に対して、地域包括支援センターの役割を周知していただくよう働きかけた。	24カ所															

<計画外の取組>

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)														
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3			
	報告																
	報告																

令和 2 年度 [みのわ] 地域包括支援センター事業計画書
 法人名 【 社会福祉法人 台東区社会福祉事業団 】

◇今年度の重点課題

①	総合相談支援業務	個別相談や連絡が入った時には問題が重度化している 地域包括支援センターの普及啓発が不足している
②	一般介護予防事業に関する業務	マンションなどの集合住宅は住民同志の交流が少ない 高齢者が集まることのできる場が少ない
③	総合相談支援業務	高齢者虐待の通報や行方不明高齢者の搜索、安否確認など緊急時の対応方法や、区の給付事業など受託業務の対応に不安がある

◇重点課題に対する目標と具体的な取組

課題番号	目 標	数値	目標に向けた具体的な取組
①	高齢者やその家族が地域包括支援センターに相談できる環境づくり	計画	-
		報告	149人
②	地域住民が集まることのできる場所づくり	計画	4か所
		報告	2か所
③	地域包括支援センター相談員の対応力、実践力の向上	計画	-
		報告	-

◇地域包括支援センター人員体制状況

※1 包括的支援業務とは総合相談・権利擁護・包括的継続的マネジメント支援業務を指す。
 ※2 介護予防ケアマネジメントとは介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務を指す。

令和元年度 No.	常勤(常) 非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2
			社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士	介護福祉士			
1	常	40	○		○		○		9	○	○	
2	常	40	○				○		14	○	○	
3	常	40				○	○		2	○	○	
4	常	40		○		○			4	○	○	
5	常	40	○						4	○	○	
6	非	32				○	○		3	○	○	
7	非	32	○						2	○	○	
8	非	24		○					11	○	○	
9	非	19				○	○		3	○	○	

その他の資格・・・

その他の資格・・・

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 6,683人 (令和2年1月1日時点) みのわ 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過(月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
地域ケア個別会議	計画	3回	①			②			③					
	報告	2回	準備・開催			①			②			③		
見守りネットワーク地区連絡会	計画	2回	①			②			②			次年度計画		
	報告	2回 (100部×2)	①			②			③			④		
広報誌の配布・センターの周知活動	計画	3回	①			②			③					
	報告	3回 (800部×3)	①			②			③					
認知症カフェ(喫茶YOU)	計画	12回	①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪⑫											
	報告	2回	①											②
認知症サポーター養成講座	計画	4回	①			②			③			④		
	報告	1回	①											
認知症の普及・啓発活動	計画	4回	①②			③④			⑤			⑥		
	報告	4回	①			②			③			④		
認知症初期集中支援推進事業	計画	1ケース以上	①											
	報告	3ケース (相談のみ)												

<ケアマネジャー支援> エリア内の居宅介護支援事業所数： 9カ所 介護支援専門員数 29人 (令和2年1月1日時点)

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過(月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
ケアマネジャーの集い	計画	5回	①			②			③					
	報告	1回	7包括合同			④			⑤					
認知症カフェ(みのわかフェ)	計画	1回	①			②			③					
	報告	250件	④											

<認知症総合支援事業> みのわ 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過(月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
認知症カフェ(喫茶YOU)	計画	12回	①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪⑫											
	報告	2回	①											②
認知症サポーター養成講座	計画	4回	①			②			③			④		
	報告	1回	①											
認知症の普及・啓発活動	計画	4回	①②			③④			⑤			⑥		
	報告	4回	①			②			③			④		
認知症初期集中支援推進事業	計画	1ケース以上	①											
	報告	3ケース (相談のみ)												

<計画外の取組>

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過(月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
認知症カフェ(みのわかフェ)	報告	1回 6人	①											
新型コロナ感染症予防注意喚起活動	報告	250件	②											

令和 2 年度 [くらまえ] 地域包括支援センター事業計画書
 法人名 【 社会福祉法人 東京援護協会 】

◇今年度の重点課題

① 総合相談支援業務	支援が必要と思われる方に対して十分な支援が行われていないケースがある
② 認知症総合支援事業	認知症に関する相談が増えてきている
③	

◇重点課題に対する目標と具体的な取組

課題番号	目 標		数値	目標に向けた具体的な取組
①	支援につながっていない高齢者の早期発見・早期対応	計画	300名	見守り名簿や民生委員との連携から、支援につながっていない心配な高齢者を早期に発見し、生活実態を把握する。新規ケースも含め、延べ300名の訪問や連携を目指す。
		報告	260名	年度当初は緊急事態宣言が発出されるなど、積極的な訪問を自粛していたが、熟中症の注意喚起時期から見守り対象者や新規の方について訪問を再開。電話連絡を活用するなど対象者の状態によって柔軟に対応したが、計画した数字には至らなかった。
②	認知症に関する支援体制の強化と地域住民への普及・啓発	計画	10回	認知症普及啓発として、認知症サポーター養成講座や認知症講座を開催する。また、認知症カフェの充実や関係機関との連携を強化し、地域住民に認知症に対する理解を深めていく。
		報告	1回	新型コロナウイルス感染拡大により、地域で活動をしている団体が休止するなど講座を開催する機会がなく、また、認知症サポーター養成講座も包括主催での実施は見送った。認知症カフェは11月に1回のみ実施。その後は緊急事態宣言等により未開催。
③		計画		
		報告		

◇地域包括支援センター人員体制状況

※1 包括的支援業務とは総合相談・権利擁護・包括的継続的マネジメント支援業務を指す。
 ※2 介護予防ケアマネジメントとは介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務を指す。

令和元年度 No.	常勤(常)・非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2	令和2年度 No.	常勤(常)・非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2
			社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士	介護福祉士							その他	社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士			
1	常	40	○		○		○	○		13	○	○	1	常	40	○				○	○		11	○	○
2	常	40	○		○			○		8	○	○	2	常	40	○			○		○		9	○	○
3	常	40	○							4	○	○	3	常	40	○				○		5	○	○	
4	常	40	○				○			3	○	○	4	常	40	○				○		4	○	○	
5	常	40			○		○			4	○	○	5	常	40			○		○		5	○	○	
6	常	40				○				3		○	6	非	40					○		4		○	
7	非	19	○				○	○	○	8		○													

その他の資格・・・ 7 歯科衛生士

その他の資格・・・

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 7,510人 (令和2年1月1日時点) くらまえ 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)													
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		
地域ケア個別会議	計画	2回			①										②	
	報告	0回														
見守りネットワーク地区連絡会	計画	2回			①										②	
	報告	1回													①	
出張相談(えがおの集い)	計画	6回		①		②		③		④		⑤		⑥		
	報告	2回(22人)								①				②		
広報誌の発行	計画	2回				①									②	
	報告	2回(150部)				①									②	

<認知症総合支援事業> くらまえ 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)																								
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3													
認知症カフェ(くらまえカフェ)	計画	12回(240名(延べ))		①		②		③		④		⑤		⑥		⑦		⑧		⑨		⑩		⑪		⑫	
	報告	1回(15名)																									①
認知症についての普及啓発活動	計画	10回		①		②		③		④		⑤		⑥		⑦		⑧		⑨		⑩					
	報告	0回																									
認知症高齢者早期発見・実態把握	計画	通年																									
	報告	通年																									
認知症初期集中支援推進事業	計画	1ケース以上																									
	報告	0ケース																									

<ケアマネジャー支援> エリア内の居宅介護支援事業所数： 11カ所 介護支援専門員数 28人 (令和2年1月1日時点)

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)																								
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3													
ケアマネジャーの集い	計画	4回			①										②												
	報告	1回(89人)																									
計画	計画																										
	報告																										

<計画外の取組>

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)																								
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3													
報告																											
報告																											

令和 2 年度 [まつがや] 地域包括支援センター事業計画書
 法人名 【 社会福祉法人 東京援護協会 】

◇今年度の重点課題

① 総合相談支援業務	関わり合いを持った時点で問題が複雑になっている
② 包括的・継続的 ケアマネジメント支援 業務	孤立しがちな住民が地域の情報を知ることができない
③ 包括的・継続的 ケアマネジメント支援 業務	高齢者人口の増加に伴い、見守り体制の強化が必要

◇重点課題に対する目標と具体的な取組

課題番号	目 標		数値	目標に向けた具体的な取組
①	地域包括支援センターを身近に感じられるきっかけづくり	計画	12回	生活全般の相談に乗る「お気軽なんでも相談日」（月1回）を引き続き開催し、元気な方であっても相談できることを認知してもらう。
		報告	随時	コロナ禍での不安に寄り添うため、月1回の開催ではなく随時開催とした。「高齢者でも働く場がないか。」「引っ越ししたばかりで地域がわからない。」等の相談があった。
②	地域包括支援センターの周知活動と地域の実態把握	計画	20棟	見守り機関からの情報・協力を得てマンション等に広報誌の配布や管理人等にPR活動を行う。
		報告	24棟	見守りの相談を受けた方の住むマンション管理人、近隣住民等に、地域包括支援センターの広報誌配布等の配布を行った。
③	自分から発信する力を持った「見守られ上手」な高齢者の増加	計画	8人	65歳以上の見守り機会の少ない希望者にスタンプカードを配布し、月に1回来所して頂く。【新規】
		報告	4人	新型コロナウイルスの影響により、計画人数には達しなかったが、本人や家族、近所からの相談があった『健康には自信があるが独居で生活に不安を抱いている方』、『集団活動が苦手な方』等に対し、電話や訪問等のアプローチを行い、本人が自ら定期的にセンターに足を運ぶ見守りの体制を整えた。

※1 包括的支援業務とは総合相談・権利擁護・包括的継続的マネジメント支援業務を指す。
 ※2 介護予防ケアマネジメントとは介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務を指す。

◇地域包括支援センター人員体制状況

令和元年度 No.	常勤(常) ・非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2	令和2年度 No.	常勤(常) ・非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2
			社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士	介護福祉士							その他	社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士			
1	常	40	○		○		○		7	○	○	1	常	40	○		○		○		8	○	○		
2	常	40	○		○		○		11	○	○	2	常	40	○		○		○		12	○	○		
3	常	40		○				○	13	○	○	3	常	40		○				○	14	○	○		
4	常	40	○				○		4	○	○	4	常	40	○				○		5	○	○		
5	常	40					○	○	10	○	○	5	常	40					○	○	11	○	○		
6	非	32					○		7	○	○	6	常	40				○		○	0	○	○		
7	非	32	○				○		0	○	○	7	非	32					○		8	○	○		
												8	非	32	○					○	1	○	○		

その他の資格・・・3助産師 5幼稚園教諭

その他の資格・・・3助産師 5幼稚園教諭 6栄養士

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 8,165人 (令和2年1月1日時点) まつがや 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
地域ケア個別会議	計画	2回	←→		①	←→		②						
	報告	1回			①			①			②			
見守りネットワーク地区連絡会	計画	2回	←→		①	←→		②						
	報告	1回	①	中止				②	書面					
出張相談・出前講座	計画	3回	①	←→	②	←→	③	←→						
	報告	7回	←→		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦			
サロン (ホットルーム)	計画	6回	①	←→	②	←→	③	←→	④	←→	⑤	←→	⑥	
	報告	5回	①	←→	②	←→	③	←→	④	←→	⑤	←→	⑥	

<ケアマネジャー支援> エリア内の居宅介護支援事業所数： 12カ所 介護支援専門員数 42人 (令和2年1月1日時点)

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
ケアマネジャーの集い	計画	4回	←→		①	←→		②						
	報告	2回	←→		①	←→		③	←→		④			
ケアマネジャーの集い	計画	4回	←→		①	←→		②						
	報告	2回	←→		①	←→		③	←→		④			
ケアマネジャーの集い	計画	4回	←→		①	←→		②						
	報告	2回	←→		①	←→		③	←→		④			

<認知症総合支援事業> まつがや 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
認知症カフェ (オレンジカフェ)	計画	6回	←→	①	←→	②	←→	③	←→	④	←→	⑤	←→	⑥
	報告	3回 (内通信2回)			①			②			③			
認知症サポーター養成講座等の普及啓発事業	計画	2回			①			②						
	報告	適宜	←→											
認知症高齢者の早期発見・実態把握	計画	4回	①	←→	②	←→	③	←→	④					
	報告	4回	←→		①	②	←→		③	←→		④		
認知症初期集中支援推進事業	計画	1ケース以上	←→											
	報告	0回												

<計画外の取組>

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
包括的・継続的ケアマネジメント支援業務	報告	270人	←→											
	報告													

令和 2 年度 [たいとう] 地域包括支援センター事業計画書
 法人名 【 社会福祉法人 聖風会 】

◇今年度の重点課題

① 包括的・継続的 ケアマネジメント支援 業務	地域のケアマネジャーに対する支援課題の抽出方法と還元の体制づくり
② 一般介護予防事業 に関する業務	介護予防への働き掛けを継続的に行える体制づくり
③ 認知症総合支援事業	若年性認知症の方やその家族への支援体制の不足

◇重点課題に対する目標と具体的な取組

課題番号	目 標		数値	目標に向けた具体的な取組
①	ケアマネジャーへの 支援、協働の強化	計画	-	ケアマネジャーのニーズや相談内容を分類し、ケアマネジメント支援における課題や強みを地域住民やケアマネジャーへ還元できるようにする。(地域資源マップなどの可視化できるものの作成)
		報告	-	ケアマネジャーに対する支援内容の分類表を作成し、困難事例の傾向や課題の抽出を行った。今後はケアマネジャーの集いや事例検討会などで活用する予定。
②	介護予防を目的とした 「集いの場」の継続的 な運営	計画	10回	元浅草地域において、介護予防を目的とした「集いの場」を継続的に運営できるよう、地域の方や関係機関と協力して計画・実施する。
		報告	0回	立ち上げ予定だった集いの場が、コロナ禍により立ち上げ保留となっている。地域の高齢者の方の「まだ集まる状況にない」との意向もあり今年度の目標としては達成できなかった。
③	若年性認知症の支援体 制づくり	計画	-	他包括の認知症地域支援推進員と協働し、若年性認知症の方やその家族への支援体制について検討する。
		報告	-	8月後半に区内のケアマネジャー向けに「若年性認知症」アンケートとインタビューを実施した。集計結果を居宅介護支援事業所へ配布した。

※1 包括的支援業務とは総合相談・権利擁護・包括的継続的マネジメント支援業務を指す。
 ※2 介護予防ケアマネジメントとは介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務を指す。

◇地域包括支援センター人員体制状況

令和元年度 No.	常勤(常) ・非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2	令和2年度 No.	常勤(常) ・非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2
			社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士	介護福祉士							その他	社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士			
1	常	40			○		○			13	○	○	1	常	40	○				○			12	○	○
2	常	40	○				○			11	○	○	2	常	40	○			○	○	○		9	○	○
3	常	40	○			○		○	○	8	○	○	3	常	40	○				○	○	○	6	○	○
4	常	40	○				○	○	○	5	○	○	4	常	40	○				○	○		4	○	○
5	常	40			○					12	○	○	5	常	40			○					1	○	○
6	常	40	○				○	○	○	3	○	○	6	常	40					○	○		0	○	○
7	常	40			○		○			0	○	○													

その他の資格・・・

その他の資格・・・

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 5,709人 (令和2年1月1日時点) たいとう 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)													
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		
地域ケア個別会議	計画 可能な限りご本人及び地域の方にご参加いただき、個別課題と地域課題について共有できる地域ケア会議を開催する。必要に応じて計画外の開催が可能な体制を維持する。	2回	←①			←②										
主催	報告 新型コロナウイルス感染不安などにより積極的に開催することが困難であった。次年度は区のガイドラインに基づいた感染対策などを講じ、開催に努めたい。	0回														
見守りネットワーク地区連絡会	計画 事例検討会とネットワークづくりの強化を図る。担当区域内の支え合いマップ作りを継続する。	2回	←①				←②									
主催	報告 新型コロナウイルス感染拡大のため地区連絡会を当面開催とし、「高齢者見守りネットワークだより」を作成した。警察・消防・下谷薬師会・台東区在宅療養支援窓口の資料とともに関係機関に配布しネットワークの維持に努めた。	1回								←①						
出前講座	計画 見守り体制づくりのため地域の高齢者・住民向け情報発収集及びセンター周知活動を継続する。	10回	←①		*他随時相談対応				←②							
主催	報告 ケアハウスまつがや(利用者・家族向け20名)にて権利擁護について、たいとう高齢者在宅サービスセンター(職員向け10名)にて認知症ケアパスについて出前講座を行った。その他シニアクラブ関係2箇所(計26名)で地域包括支援センター周知活動を実施した。	2回+2回	←①		←②											
広報誌の発行	計画 区の事業や季節の情報を提供し、包括の活動報告も掲載する。また、訪問時・窓口・関係機関へ配布するなど、高齢者の手に届きやすい方法を検討・実行していく。	4回	①	←②			←③			←④						
主催	報告 コロナ自粛による生活不活発対策・熱中症・給付金詐欺・水害対策・コロナ感染予防・インフルエンザワクチン・ふれあい介護予防教室・紙おむつ給付・インフルエンザ予防・防火防災診断など掲載。	4回(1600部)	①	←②			←③			←④						

<ケアマネジャー支援> エリア内の居宅介護支援事業所数： 9カ所 介護支援専門員数 26人 (令和2年1月1日時点)

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)													
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		
ケアマネジャーの集い	計画 事例検討会・勉強会・交流会などを開催し、地域のケアマネジャーとの連携強化とスキルアップを図る。	4回	①	←		←②										
主催・共催	報告 新型コロナウイルス感染拡大により集合での開催が難しかった。代替として7包括合同でケアマネジャーに「新型コロナウイルス感染予防対策の現状と課題アンケート」を実施した。	1回					←①									
ケアマネジャーへの支援	計画 ケアマネジャーからの相談内容を丁寧に毎月分類する。支援における様々な課題や強味などを整理し、次年度に報告できるように取り組む。	1回	←相談対応・分類													
主催	報告 ケアマネジャー支援内容の分類をし作表。次年度の結果報告予定。今後の支援に役立てていく。	1回	←報告①													

<認知症総合支援事業>

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)													
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		
認知症カフェ(オレンジカフェ)	計画 【永寿総合病院(認知症疾患センター)・まつがや地域包括支援センター】各専門分野から講師を招いての情報提供や認知症予防アクティビティを実施。	6回(300名(延べ))	←①		←②		←③		←④		←⑤		←⑥			
共催	報告 11月 講師を招き「生きがいのある人は認知症になりにくい」をテーマとして開催。また、カフェ通信を2回発行し、永寿総合病院からコロナ感染症に関するメッセージ・感染症の注意点・認知症予防体操・クイズ問題などの内容で実施した。	1回(19名) 2回(各50部)							←①							
認知症サポーター養成講座	計画 認知症サポーター養成講座開催時に見守りサポーター養成講座や介護予防講座などが合わせて行える体制を構築する。(認サポ開催は適宜)	3回	←①		←②		←③									
主催・共催	報告 みどり生命(役員対象)に実施。密を避けるなど感染対策を実施した上で行った。	1回			←①											
若年性認知症の支援体制の検討	計画 他の包括の認知症地域支援推進員と協働し、若年性認知症の方やその家族への支援体制について検討する。	1回	←													
主催	報告 ケアマネジャーへのアンケートを実施し、「若年性認知症の方の居場所の確保が必要」という意見が多かった。今後、この課題の取組の方向性を検討していく。	1回			①		①									①
認知症初期集中支援推進事業	計画 支援対象ケースを推進員連絡会または介護予防地域支援課へ1ケース相談をあげ、チームで支援する。	1ケース以上	←													
実施	報告 今年度対象者はなかった。	0ケース														

<計画外の取組>

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過 (月)													
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		
	報告															
	報告															

令和 2 年度 [ほうらい] 地域包括支援センター事業計画書
 法人名 【 社会福祉法人 清峰会 】

◇今年度の重点課題

① 一般介護予防事業に関する業務	担当地域内に「通いの場」がない
② 介護予防ケアマネジメント業務	総合事業を終了した高齢者が継続的な介護予防活動に繋がっていない
③	

◇重点課題に対する目標と具体的な取組

課題番号	目 標	数値	目標に向けた具体的な取組
①	自主グループの立ち上げサポート	計画	1か所 包括主催のセラバンド体操に参加している方を中心とした自主グループの立ち上げをサポートしていく
		報告	0か所 新型コロナウイルスによりセラバンド体操が中止。人が集まることを避けることで自主グループの立ち上げの取り組みができなかった
②	既存の地域資源情報の収集	計画	- 町会や民生委員等と情報交換し、ほうらいエリアで行っている体操をはじめとした地域活動を調査する
		報告	- 町会や民生委員等と一緒に熱中症予防の啓発に個人宅に回ることができたが、新型コロナウイルスにより地域活動が中止され調査ができなかった。
③		計画	
		報告	

◇地域包括支援センター人員体制状況

※1 包括的支援業務とは総合相談・権利擁護・包括的継続的マネジメント支援業務を指す。
 ※2 介護予防ケアマネジメントとは介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務を指す。

令和元年度 No.	常勤(常) 非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2	令和2年度 No.	常勤(常) 非常勤(非)	週の勤務時間(残業除く)	資格(持っているもの全てに○)							包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	介護予防ケアマネジメント※2	
			社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士	介護福祉士							その他	社会福祉士	保健師	看護師	主任介護支援専門員	介護支援専門員	精神保健福祉士				介護福祉士
1	常		○			○					7	○	○	1	常		○							8	○	○
2	常		○				○	○			6	○	○	2	常		○			○	○			7	○	○
3	常				○						6	○	○	3	常				○					7	○	○
4	常		○				○	○			1	○	○	4	常		○			○	○			2	○	○
5	常		○					○			1	○	○	5	常			○	○		○			3	○	○
6	常			○	○		○				2	○	○													

その他の資格・・・

その他の資格・・・

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 6,204人 (令和2年1月1日時点) ほうらい 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過(月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
地域ケア個別会議	計画	2回	←①		←②									
	報告	2回			←①		←②							
見守りネットワーク地区連絡会	計画	2回	←①				←②							
	報告	1回												←①
セラバンド教室	計画	12回	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫
	報告	0回												

<認知症総合支援事業> ほうらい 地域包括支援センター

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過(月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
認知症カフェ(あさがおカフェ)	計画	6回	←①		←②		←③		←④		←⑤		←⑥	
	報告	3回(22名)			←①		←②		←③					
認知症サポーター養成講座	計画	6回	←不定期開催											
	報告	0回												
認知症初期集中支援推進事業	計画	1ケース以上	←①											
	報告	0ケース												

<ケアマネジャー支援> エリア内の居宅介護支援事業所数： 3カ所 介護支援専門員数 6人 (令和2年1月1日時点)

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過(月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
ケアマネジャーの集い	計画	4回	←①		←②		←③		←④					
	報告	0回	←①アンケート準備・作成											←①報告
地域連携を進める会	計画	3回	←①		←②		←③							
	報告	3回	←①		←②		←③							

<計画外の取組>

項目	内容	人数・数量など	取組活動の経過(月)											
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
報告														
報告														

令和2年度各地域包括支援センター総括

■あさくさ地域包括支援センター

○上手くいった点や良かった点

数年前から地域住民の意識が高まっている「防災」について、町会にアンケートを実施し、結果を取りまとめ情報誌として配付することが出来た。また、認知症サポーター養成講座は地域の支援者と協働し、オンラインで実施したところ、家族で参加できるといった意見もあり好評だった。

○反省点、改善点

新型コロナウイルスの影響で高齢者の集まる場が減少し、閉じこもりがちな高齢者が増えたが、感染予防のために、こうした方への働きかけを十分に行なえなかった。また、退院支援の際も事前に本人に会えないため、情報の行き違いがあり、本人状況に合った支援に時間がかかることもあった。こうした状況下でも、適切に情報共有を行えるようなネットワークを形成していく必要性を感じている。

■やなか地域包括支援センター

○上手くいった点や良かった点

支援を必要としている高齢者の実態把握が困難なオートロックがある24ヵ所のマンション等の管理人に対して、地域包括支援センターの役割を周知するために、広報誌の配布や熱中症予防の注意喚起を行うことが出来た。また書面で見守りネットワーク地区連絡会を開催したことで、新型コロナウイルスの影響で閉じこもりがちな地域の高齢者に対して、消防や浴場組合、民生委員等の関係協力機関からの情報や応援メッセージを集めた冊子を作成することが出来た。

○反省点・改善点

令和2年度は、感染拡大を予防する為に、様々な行事が中止となったことで、地域の高齢者の心身機能の低下や介護者の負担の増加などを懸念しながらも、迅速に代替えとなる支援を提供することが出来なかった。令和3年度は、高齢者の実態把握や熱中症予防の啓発、虐待の早期発見、介入等を適切な感染対策を行いながら積極的に取り組んでいきたい。

■みのわ地域包括支援センター

○上手くいった点や良かった点

参集型での開催はできなかったが、水害や災害時の備えや警察・消防などの関係機関からの情報提供を書面にまとめ、「見守りネットワークだより」として各関係機関に配布し、情報の周知を行なうことができた。また、10月には新型コロナウイルス感染症対策を講じた上で、少人数制で「みのわかフェ」を単独で開催した。認知症のご本人とご家族に集まってもらい、当事者の方の悩みや介護者同士の話、双方が相談できる場を提供することができた。

○反省点・改善点

新型コロナウイルス感染症拡大のため、窓口相談を控える方が多かった。また、電話による相談を受けた後に居宅への訪問につなげようとする相談者や対象者が対面を嫌がり、積極的な訪問を行うことが困難な状況があった。感染症の拡大は高齢者本人や家族介護者の生活や経済状況にも影響があり、虐待の相談・通報が例年の倍と増加した。高齢者虐待防止の周知が不足しているため通報までに時間がかかってしまったケースや、再発防止に向けて支援を行なっても、虐待が繰り返され解決されないケースがいくつか見られた。そのため、令和3年度の課題とし取り組んでいく。

■くらまえ地域包括支援センター

○上手くいった点や良かった点

コロナ禍で予定していた事業の多くを中止とした中、参加者から問合せが多かった認知症カフェを開催することができた。また、見守り訪問は対象者の状態によって電話連絡なども活用。実態把握に努め、複雑な課題を抱えるケースでは医療機関など他機関と連携をしつつ、医療や介護サービスに繋げる部分から支援を行うことができた。

○反省点、改善点

地域ケア個別会議で開催を予定していたケースが緊急事態宣言の発出や本人・家族の意向により開催を見送ることになるなど、計画着手の遅れがあった。虐待ケースや困難事例においては、相談件数が増えていることから、センター内の情報共有を丁寧に行い、迅速に対応ができる体制を整えていく。

■まつがや地域包括支援センター

○上手くいった点や良かった点

窓口での相談や見守り活動において、自粛生活の影響による介護予防に関する相談が多く、以前よりも関心が高まってきていると感じた。必要性や環境を検討し、次年度に「感染予防に注意した上で介護予防に関する情報発信」を行う準備が出来た。

○反省点、改善点

感染拡大防止の為、見守りネットワーク連絡会が開催できず集合して顔を合わせる機会が持てなかった。見守りでの小さな気づきなど問題を未然に防ぐための情報共有が減り、連携を深めるためには顔を合わせる事の大切さを改めて感じた一年であった。

感染予防が続く中で、連絡会の書面開催の方法や既存の型を変更した少人数の集会、ウェブ活用等の検討をしていきたいと考えている。

■たいとう地域包括支援センター

○上手くいった点や良かった点

認知症地域支援推進員の活動で行った若年性認知症の方の支援に関するアンケートやケアマネジャーからの相談内容の分類を行ったことで、ケアマネジャーが感じている課題や支援の困難さについて、全てではないが明るみとなり今後の地域包括支援センターの取り組みに繋げることができた。

○反省点、改善点

新型コロナウイルス感染のリスクと感染予防対策の狭間で、地域ケア個別会議の開催など積極的に取り組むことができなかった。また中止や資料配布などで代替する事業も多い中、新型コロナウイルス感染症を言い訳とせず、必要なことを効果ある形で取り組むためにどうすべきか、という点についてより積極的に検討すべきだったかもしれない。

■ほうらい地域包括支援センター

○上手くいった点や良かった点

新型コロナウイルスにより地域住民や他事業所と顔を合わせる機会が減ってしまったが、オンラインを使った研修や会議に積極的に参加した。また法人でネット環境を導入し率先してオンラインに取り組むことで他事業所との連携を強めることが出来た。

○反省点・改善点

新型コロナウイルスにより地域活動が一切中止となってしまう自主グループの立ち上げの支援活動が全くできなかった。今後は地域住民と顔を合わせる機会が持てるように、感染対策をしっかりと行い積極的に通いの場づくりを行っていきたい。