

令和6年度 台東区地域包括支援センター事業計画書

	センター名	ページ
1	あさくさ地域包括支援センター	1
2	やなか地域包括支援センター	3
3	みのわ地域包括支援センター	5
4	くらまえ地域包括支援センター	7
5	まつがや地域包括支援センター	9
6	たいとう地域包括支援センター	11
7	ほうらい地域包括支援センター	13

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 7,457人 (令和5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	複数の課題や認知症など困難なケースについて、地域住民や専門職等が集まり、情報の共有や支援方法の検討を行う。	2回	準備・開催			①	①			②			①		
主催	報告														
見守りネットワーク地区連絡会	第1回目の開催で前年度の実績報告を行う。各回ともにテーマや事例を通し、地域の情報や課題に対する解決策の検討を行う。	2回 参加者50人 (延べ)	準備		①	②			②						
主催	報告														
広報誌「笑顔の浅草」の発行	各関係機関や区民の来所される場、民生委員等に配付し、情報提供や地域包括支援センターの周知に努める。	2回配布	①		②										
主催	報告														
街づくり懇談会	街づくりに繋げることを意識し、住民及び関連機関から地域の実情を知り、共通の課題等についての意見発表を行う場とする。	2回 参加者50人 (延べ)	①			②									
主催	報告														

<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 34名 (令和6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	事例検討会・情報交換会・勉強会等を実施し、地域包括支援センター職員と顔の見える関係づくりや、地域のケアマネジャーの資質向上と横のつながりの強化を図る。	4回	①			②			③			④			
報告															
計画															
報告															

<認知症総合支援事業>

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
認知症カフェ(喫茶YOU)	【台東病院・みのわ地域包括支援センター】認知症に関する様々な情報提供・啓発、認知症当事者や家族介護者との交流を目的とし、台東病院・みのわ地域包括支援センターと連携して広く住民にPRを行い、住民が気軽に立ち寄れるよう開催する。	6回 60人 (延べ)	①		②		③		④		⑤		⑥	
主催・共催	報告		周知											
認知症サポーター養成講座	町会、地域のマンションや企業等に講座内容を分かりやすく周知し、開催を働きかける。開催に至らない場合も、認知症に関する情報発信、啓発活動を行い、ミニ講座なども積極的に行っていく。	2回 40人 (延べ)	①			②								
主催	報告													
認知症初期集中支援推進事業	事業の構成メンバーとして、対象者の把握から初期集中支援の実施を通し、適切な支援につなげる。	1ケース以上	①											
実施	報告													
介護者サロン(ほのぼのの集い)	在宅介護をされている方や介護経験者が交流を持ち、体験や思いを分かち合い、相互の支え合いを支援するためのサロンを開催する	12回 60人 (延べ)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫
主催	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 6 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	介護や医療サービスだけではなく、在宅生活を維持するために見守りを必要とする人が増加している。
② 権利擁護業務	虐待のリスクが高いが、サービス拒否等により早期介入できないようなケースがある。
③ 認知症総合支援事業	地域住民や関係機関等に認知症高齢者への理解を深める機会が不足している。

◇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	高齢者が地域で暮らし続けられるようにネットワークの強化	計画	3機関 民生委員や関係機関、地域住民と連携して地域包括支援センターの役割を周知。見守りサポーター養成講座や圏域型関係協力機関を増やして地域のネットワークを強化する。独居高齢者にはハローライト等の見守りを行い強化する。
		報告	
②	虐待リスクの高いケースへ早期介入する	計画	月1回 精神疾患や認知症、経済的な理由、訪問拒否等によりサービスにつながらないケースなどに早期介入できるように、進捗状況を毎月職員会議で共有し、区役所などと話し合うことにより虐待の未然防止を図る。
		報告	
③	認知症になっても地域で安心した生活ができるように認知症の普及・啓発	計画	2～3回 地域住民や関係機関等へ認知症サポーター養成講座や出前講座を行い、認知症の普及啓発を行う。
		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5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6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			○		○		17	○	○	1	常	40				○		○		18	○	○	
2	常	40				○	○		6	○	○	2	常	40				○	○		7	○	○		
3	常	40	○						4	○	○	3	常	40	○						5	○	○		
4	常	40		○	○		○	○	8	○	○	4	常	40		○	○		○	○	9	○	○		
5	非	32				○	○		7		○	5	非	32				○	○		8		○		
6	非	21				○	○		1	○	○	6	非	21				○	○		2	○	○		
7												7													
8												8													
9												9													
10												10													

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： 4,240人 (令和5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 個別会議を通じて、事例に関わる地域住民や専門職が集まり、お互いの立場を理解しながら課題解決につなげる会議運営を目指す。	2回			①					②						
主催	報告										①					
見守りネットワーク地区連絡会	計画 民生委員や関係協力機関等と必要な情報を共有し、顔の見える関係づくりを継続していく。地区連絡会では包括圏域内の現状や実績報告を行い、事例検討を通じて地域課題について検討する機会を作る。	2回		①					②							
主催	報告				①					②						
広報誌の発行・ホームページの活用	計画 包括の周知、介護保険制度や介護予防の啓発など年4回テーマに沿って広報誌を作成し、関係協力機関、マンション管理人、金融機関、コンビニエンスストア、飲食店等へ配布する。法人のホームページでは行事のお知らせ等を随時掲載する。	4回配布 ホームページ	①	②				③				④				
主催	報告															
出前講座	計画 地域包括支援センターの役割や消費者被害、介護予防、認知症、地域の見守り協力等に関する相談を町会の集まりや民生委員等からの依頼に応じて講座を行う。また区内更生施設と連携して施設内での出前講座にも積極的に対応する。	通年	出張できることを周知し、依頼に応じて随時対応													
共催・主催	報告															

<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名 (令和6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 区内・隣接区のケアマネジャーと事例検討会や勉強会を通して、地域資源の共有等を行う。また各専門職との連携強化を目的とした7包括合同の研修会を開催する。	4回		①					③							
主催・共催	報告				合同				②	合同				④		
介護支援専門員から受けた相談の整理・分類	計画 介護支援専門員から受けた相談内容を整理・分類する方法を7包括の主任介護支援専門員連絡会で検討する。	通年	←													
共催	報告															

<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 (やなかカフェ)	計画 【土田病院 (精神科)】参加者が気軽に交流を図ることができるように、土田病院スタッフ・地域住民・当事者・認知症サポーターと協力して、プログラムを検討する。また、家族介護者同士が悩みや不安を共有できる場所づくりを検討する。	6回 60人 (延べ)	①	②	③	④	⑤	⑥								
主催・共催	報告															
認知症サポーター養成講座	計画 気軽に参加できるように、町会や地域住民、関係機関、マンション管理人、企業等へ養成講座の内容をわかりやすく周知する。また少人数開催の依頼にも対応していく。受講したサポーターが地域で活動できるように認知症カフェや出前講座等の協力依頼を呼びかけて、共に認知症に理解のある地域づくりを行っていく。	2回以上		①									②			
主催	報告															
認知症初期集中支援推進事業	計画 初期集中支援チームの一員として、事業の対象となるケースを選定して、関係機関と連携しながら適切な支援に繋げていく。	1ケース以上	←													
実施	報告															
認知症の実態把握・早期対応	計画 認知症の疑いがある高齢者を早期に発見するために、マンションの管理人や民生委員、地域住民、飲食店、コンビニエンスストア等と連携して、相談や連絡が包括へ入りやすくなるように、顔の見える関係性を構築して適切な資源へつなげる。	通年	←													
実施	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 6 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	支援が必要だが支援や介入を拒否する高齢者に対するアプローチが十分にできていない。
② 認知症総合支援事業	精神症状（認知症を含む）を有する方と近所の住民とのトラブルが増えている。
③ 介護予防 ケアマネジメント	介護予防体操等の場の周知をしたが、地域にはあまり届いていない。

◇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	意思を尊重しながら必要な支援をしていく。	計画	日頃より地域に出向き、様々な機関や人からの情報を得て、その方に合ったより多くの選択肢を提案し、本人の意思で選択できるよう支援する。
		報告	
②	医療・介護・権利擁護サービス等を一体的に提供できるよう支援する。	計画	早期に医療機関受診の支援と、介護サービス等の導入に繋げ、あわせて近隣との調整を行い、問題解決を図る。
		報告	
③	地域での介護予防の場の啓発を積極的にしていく。	計画	広報誌や掲示板・出前講座等以外でも、地域のボランティア等の協力を得て、積極的に介護予防の啓発を行う。
		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5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6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	○		○		○		9	○	○	1	常	40	○			○		○		10	○	○	
2	常	40	○				○		18	○	○	2	常	40	○					○		19	○	○	
3	常	40				○	○		2	○	○	3	常	40			○	○			9	○	○		
4	常	40				○	○		6	○	○	4	常	40	○						9	○	○		
5	常	40		○		○			8	○	○	5	非	32	○				○		7	○	○		
6	常	40	○						8	○	○	6	非	22					○	○	3	○	○		
7	非	32	○				○		6	○	○	7	非	40						○	1	○	○		
8												8													
9												9													
10												10													

その他の資格・・・

その他の資格・・・ No.7歯科衛生士

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 6,459人 (令和5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	2回	① 計画・開催			② 計画・開催			① 評価			② 評価		
	報告													
見守りネットワーク地区連絡会	計画	2回	① 開催準備、実施			② 開催準備、実施								
	報告													
主催	報告													
	計画	3回配布 + ホームページ更新 + 2回	① 広報誌			② 広報誌			③ 広報誌					
報告			① ホームページ更新・出前講座			② 熱中症			③ ラジオ体操					
周知活動	報告													
	計画	介護予防体操・リフレッシュタイム、健脚測定会の定期開催により地域の方が気軽に参加できる介護予防の場を提供する。引き続き住民主体で運営している集いの場「ほっこり会」(改築場にて開催)の住民主体の運営を目指し、後方支援を継続し地域住民との連携をおこなう。	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫											
介護予防・集いの場	報告			① 介護予防体操・リフレッシュタイム・健脚測定会										
	報告		② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫											
主催	報告		① ほっこり会支援											
	報告													

<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 24名 (令和6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 合同			④ 合同		
	報告													
主催	報告													
	計画													
報告	報告													
	報告													

<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	6回 60人	① ② ③ ④ ⑤ ⑥											
	報告													
共催	報告		① ② ③ ④											
	報告													
家族介護者の会(みのわかフェ)	計画	4回	①			②			③			④		
	報告													
主催	報告													
	計画	4回	① ② ③ ④											
主催・共催	報告			① ② ③ ④										
	報告													
認知症初期集中支援事業	計画	1ケース	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫											
	報告			① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫										
実施	報告													
	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													
	報告													

令和 6 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	相談数が増加しており、早期の支援が必要なケースも増加している。
② 認知症総合支援事業	(フォローアップ講座受講後の) 認知症サポーターの活躍の場が少ない
③ 生活支援体制整備事業	地域住民主体の活動の場が少ない

◇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	新規相談の経過確認と早期アプローチの実施	計画	毎月集計を行っている新規ケースの相談内容を確認。その後の経過を確認し、必要に応じてサービスの提案・支援を行う。
		報告	
②	認知症に関わる事業や活動への参加を促し、活動の場を拡げていく	計画	認知症サポーターフォローアップ講座受講修了者に認知症カフェのボランティアなど活躍できる場を交流会などを開催して共に検討。活動につなげていく。
		報告	
③	地域住民が主体となる活動の場の支援を行う	計画	社会福祉協議会(生活支援コーディネーター)や地域住民と協力し、地域の特性にあった活動の場の立ち上げ支援を行う。
		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5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6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	○			○	○		14	○	○	1	常	40	○				○	○		15	○	○	
2	常	40	○			○	○		12	○	○	2	常	40	○			○	○	○		13	○	○	
3	常	40	○						1	○	○	3	常	40	○						2	○	○		
4	常	40	○			○			7	○	○	4	常	40	○				○		8	○	○		
5	常	40		○		○			8	○	○	5	常	40		○		○			9	○	○		
6	非	40				○	○		7		○	6	非	40				○	○		8		○		
7												7													
8												8													
9												9													
10												10													

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： 7,213 (令和5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 個別の課題について、地域住民や専門職等が参加し、課題解決や支援方法を検討。地域課題の発見につなげていく。	2回	← ① 準備:開催			← ② 準備:開催			← ① 評価					
主催	報告													
見守りネットワーク地区連絡会	計画 見守りの事例を用いて関係機関と課題に対する解決策を検討する。ネットワークの強化を図り、顔の見える関係づくりを継続する。	2回	← ① 準備:開催			← ② 準備:開催								
主催	報告													
出張相談(えがおの集い)	計画 老人福祉館で地域の高齢者の生活に役立つ講話と出張相談を実施。必要に応じ介護認定・介護サービスその他社会資源へのつなぎ、地域包括支援センターの役割を周知していく。	講話年4回。出張相談毎月。	← ① 開催 ② 準備:開催 ③ 準備:開催 ④ 準備:開催 ⑤ 準備											
共催	報告													
広報誌の発行	計画 高齢者の健康や介護に関する情報発信のため年2回作成。窓口や関係機関の設置、出前講座等で配布を行い、地域包括支援センターの周知にも活用する。	2回 200部	← ① 準備 発行			← ② 準備 発行								
主催	報告													

<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 32名 (令和6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 介護支援専門員の質の向上を図る為、事例検討会や各種研修会を開催する。又、専門職との相互理解・連携を強化するための研修会を開催する。(2回は7包括合同)	4回	← ① 7包括合同			← ② 7包括合同			← ③ 7包括合同			← ④ 7包括合同		
主催・共催	報告													
	計画													
	報告													

<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
一般介護予防事業	計画 一般介護予防教室の周知・勧奨を実施。台東区で作成しているDVD(ころばぬ先の健康体操など)を活用。地域住民が運動を行い、集うことができる会場として、継続的に開催を行う。	10回(約50名)	①	②	③		④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
主催・共催	報告													
認知症カフェ(くらまえカフェ)	計画 毎月開催。6回は東京トータルライフクリニックと共催。案内通知を毎月発送し、申込制限無く受入れていく。講演やイベント等を企画し、交流や談話の場とする。ボランティアの協力も得ながら、新規の参加者を開拓していく。	12回(6回は共催)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫
主催・共催	報告													
認知症サポーター養成講座	計画 地域住民の認知症に対する理解を深めるため、地域住民・企業・学校等に普及啓発していく。認知症サポーター養成講座の他、出前講座や出張相談も実施する。サポーターのフォローアップやボランティアの活用を行っていく。	2回以上	←											
主催	報告													
認知症高齢者の早期発見・早期対応	計画 認知症高齢者の早期発見のため、日頃から地域との連携強化に努める。認知症の疑いのある高齢者の実態把握を行い、必要に応じ個別支援を行っていく。	通年	←											
主催	報告													
認知症初期集中支援推進事業	計画 事業の対象と思われるケースについて、把握した対象者を初期集中支援の実施を通して、早期に適切な支援へ繋げていく。また、早期発見・早期対応ができるよう関係機関の連携を強化していく。	1ケース以上	←											
実施	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													

令和 6 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	認知症総合支援事業	認知症に関する情報やサービスの周知が不足している。
②	総合相談支援業務	単身高齢者世帯が多く、ゆるやかな見守りの必要性が高い。
③	介護予防 ケアマネジメント	新型コロナウイルスの自粛をはさみ、高齢者の地域活動の実状が見えにくくなった。

◇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	認知症の理解を深める。	計画	認知症に関する出前講座、認知症に関する制度やサービスの周知を行う。
		報告	
②	見守り体制の強化。	計画	高齢者が日常生活の中で利用している地域の集まりや店舗等に働きかけて見守り関係機関を増やす。
		報告	
③	元気な高齢者と顔の見える関係の再構築。	計画	元気な高齢者の活動の場の情報収集を行い活動の場に出向く。
		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5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○)							介護予防ケアマネジメント※2	令和6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○)							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	包括実務経験年数(年)	包括的支援業務※1	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
1	常	40	○		○	○		○		11	○	○	1	常	40	○			○	○	○		12	○	○
2	常	40	○	○		○				15	○	○	2	常	40	○		○					16	○	○
3	常	40	○			○	○	○		8	○	○	3	常	40	○			○	○	○		9	○	○
4	常	40				○		○	○	14	○	○	4	常	40				○		○	○	15	○	○
5	常	40	○			○	○			8	○	○	5	常	40	○			○	○			9	○	○
6	常	40			○	○		○	○	4	○	○	6	常	40			○	○		○	○	5	○	○
7	非	32				○		○		11	○	○	7	非	32				○		○		12	○	○
8	非	32	○			○				3	○	○	8	非	32	○			○				4	○	○
9													9												
10													10												

その他の資格・・・5 幼稚園教諭2級 6 管理栄養士

その他の資格・・・5 幼稚園教諭2級 6 管理栄養士

◇年間計画表 エリア内の高齢者人口： 8,085人 (令和5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	個別に抱えている課題を通じ、それぞれの力を合わせて考える話し合いを行い課題解決や高齢者が抱えている共通の課題について検討する。	2回	←			①	←			モニタリング	②	←			モニタリング
主催	報告														
見守りネットワーク地区連絡会	事例等を通じ、見守りネットワーク機関と顔の見える関係を構築し継続的な協力体制の強化を図る。	2回	←			①	←			②	←			③	
主催	報告														
出前講座	高齢者の集まる機会に地域包括支援センターの周知活動や介護予防、生活に役立つ情報提供を行う。	6回	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	
主催	報告														
見守り活動	スーパーやコンビニ、喫茶店などを回り、見守り活動や見守りサポーター養成講座の周知活動を行う。	4回	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	
実施	報告														

<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 35名 (令和6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	事例検討や情報交換、勉強会等を実施し地域のケアマネジャーの資質向上と横のつながりを図る。	4回	←			①	←			③	←			④	
主催	報告														
	計画														
	報告														

<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	
オレンジカフェ開催協力	永寿総合病院認知症疾患センター主催のオレンジカフェ・「とびらプロジェクト」開催に協力し、疾患センターとの円滑な連携と参加する認知症の方とその家族の支援に繋げる。		←							準備・開催①					
主催	報告														
認知症カフェ(ほっとルーム)	感染症予防に留意し認知症の方とその家族が交流できる場づくりを提供し、認知症があっても住みやすい街づくりを目指す。	6回	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	
主催	報告														
認知症サポーター養成講座	感染症予防に留意し認知症予防、認知症の方や認知症の家族を支える知識を深める為の講座の開催。マンション、シニアクラブ、区民施設等にサポーター養成講座、ミニ講座等のPR活動を行う。	4回	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	←	
主催	報告														
認知症初期集中事業	総合相談、地域の実態把握を通じて認知症が疑われる方や家族の早期発見に努め、速やかに医療介護に繋げる支援を行う。	1事例以上	←												
実施	報告														
認知症の普及・啓発活動	9月の「世界アルツハイマー月間」に合わせてチラシ配布など認知症の普及啓発活動を行う。		←							準備・開催①					
実施	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	

令和 6 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

※内容変更があった場合、新法人【社会福祉法人 健修会】より令和6年度第1回地域包括支援センター運営協議会にて報告予定。

① 総合相談支援業務	ビルやマンションが多いエリアの特徴を踏まえて、地域住民のつながりの希薄化が進行しないよう、見守りネットワーク会議等を開催し、ネットワークの構築をさらに強化したい。
② 在宅医療・介護連携推進事業	病気になっても住み慣れた地域・自宅で過ごすことができるように、在宅療養支援窓口・医療機関と連携した一貫性のある支援をしていく。また、健康課が開催する在宅療養支援窓口の普及啓発活動への協力・参加もしていく。
③ 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務	複雑化する相談に対応できるように、地域支援コーディネータと連携し、地域の介護支援専門員が様々な社会資源を活用できるような連携と協力体制の構築を図る。

◇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	地域住民と関係機関が つながり合える地域づくりを図る	計画	<ul style="list-style-type: none"> ・地域包括支援センターの周知として、広報誌を年2回、関係機関等へ配布する。また、高層マンションへの配布も強化していく。 ・制度に繋がっていない高齢者の状況把握を見守りサポーター等と行う。 ・圏域型見守り関係機関を増やし、ネットワークの構築と強化を図る。
		報告	
②	多職種連携を強化し、 切れ目ない支援を行う	計画	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症高齢者やその家族が安心して相談・交流がおこなえる場所づくりをしていく。健康な高齢者に対して健康課や在宅療養支援窓口と連携を図り多様な相談窓口があること広報誌等を活用し周知する。
		報告	
③	エリア内の関係機関との顔の見える関係づくりの構築、強化を図る	計画	<ul style="list-style-type: none"> ・エリア内における社会資源の情報収集と新規発掘のため、地域踏査を行う。そして、その結果をケアマネジャーの集い等で共有し介護支援専門員の話の伺いながら一緒に対応することが望ましいケースは積極的に連携していく。
		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5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)	介護予防ケアマネジメント※2	令和6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)	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	その他						
1	常	40	○		○					15	○	1																			
2	常	40			○		○			4	○	2																			
3	常	40				○	○		○	8	○	3																			
4	常	40	○				○	○		7	○	4																			
5	常	40		○						2	○	5																			
6	非	40	○			○	○	○	○	12	○	6																			
7	非	40				○	○		○	1	○	7																			
8												8																			
9												9																			
10												10																			

その他の資格・・・

その他の資格・・・

令和 6 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	生活支援体制整備事業	コロナ感染者は減少傾向だが、未だ感染対策の面等から交流の場が再開できず、閉じこもり傾向がある
②	地域ケア会議推進事業	地域ケア会議の依頼が少ない
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	地域で通いの場や交流の場を増やす。	計画	1か所
		報告	
②	他機関から相談で地域ケア会議を開催する。	計画	1
		報告	
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5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6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	○			○				10	○	○	1	常	40	○			○					11	○	○
2	常	40	○			○		○	○	9	○	○	2	常	40	○			○		○	○		10	○	○
3	常	40	○					○		4	○	○	3	常	40	○					○		5	○	○	
4	常	40		○	○		○			5	○	○	4	常	40		○	○		○			6	○	○	
5	常	40				○		○		0	○	○	5	常	40					○		○	1	○	○	
6													6													
7													7													
8													8													
9													9													
10													10													

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： 6,038人 (令和5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→ 準備・開催						←②→ 準備・開催					
	報告													
見守りネットワーク地区連絡会	計画	2回 (1回の参加者50名程度)	←①→ 準備・開催 報告						←②→ 準備・開催 報告					
	報告													
認知症の人の社会参加支援	計画	1回							←→ 実施					
	報告													
認知症の人の社会参加支援	計画	1回												
	報告													

<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名 (令和6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→ 準備・開催						←③→ 準備・開催					
	報告		←②→ 合同						←④→ 合同					
ケアマネジャーの集い	計画	4回												
	報告													

<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 参加者60名 (延べ)	←①→		←②→		←③→		←④→		←⑤→		←⑥→	
	報告													
認知症の普及啓発活動 (認知症サポーター養成講座)	計画	3回 参加者40名 (延べ)	←認サポ①→			←啓発活動→			←認サポ②→					
	報告													
認知症初期集中支援チーム	計画	1ケース以上	←①→											
	報告													
認知症家族介護者教室・交流会	計画	4回 参加者(延べ25人)	←交流会①→		←教室→		←交流会②→		←交流会③→					
	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														