

# 佐用町高齢者福祉計画 第7期介護保険事業計画

( 計画期間 平成30年度～32年度 )

－ ふれあい・助けあい・支えあい －

佐用の健康と福祉を創造する

平成30年3月  
佐 用 町



## はじめに

平成 29 年 2 月 1 日現在の県高齢者保健福祉資料に基づく、佐用町の高齢化率（65 歳以上人口）は 39.3%と、県の 27.5%を大きく上回っています。また、人口推計では、平成 37 年には 65 歳以上では 6,525 人、高齢化率は 44.7%と推定しています。

平成 12 年 4 月に施行された介護保険制度は、19 年目を迎え高齢者を社会で支える仕組みとして着実に浸透・定着してきましたが、今後より一層高齢化が進行し、介護給付費の増大による制度の持続可能性が注視されています。このような状況の中で、平成 27 年 3 月に策定した町高齢者福祉計画及び第 6 期介護保険事業計画に基づき、高齢者福祉施策及び介護保険事業を運営してまいりました。

平成 18 年 3 月に策定した第 3 期計画以降は、地域密着型介護サービス事業所を中心に在宅高齢者を支援する体制の整備を進め、身近なところで気軽に利用できる環境が整ってまいりました。平成 24 年 3 月に策定した第 5 期計画では、高齢者が住み慣れた地域でいきいきと暮らせるように地域包括ケア体制の整備を行うことを基本として、サービス提供体制の実現を目指してまいりました。また、介護予防事業などを実施する中で、介護保険サービスが着実に地域に浸透し、多くの高齢者のかたに必要とされる社会制度として根付いてきました。

一方で、介護給付費の予想以上の増大、一人暮らし高齢者や要介護認定者の増加など、高齢者を取り巻く社会情勢はますます厳しくなるばかりであり、団魂の世代が 75 歳以上となる平成 37 年を目途に、重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう、第 5 期計画で取り組みを開始した「地域包括ケアシステム」の構築のための取り組みを継承しつつ、第 6 期計画において本格化した在宅医療・介護連携、認知症施策などの取り組みも進めながら、地域包括ケアシステムの深化・推進に向けて、地域における自立した日常生活の支援、要介護状態などとなることの予防などに向けた取り組みを関係機関と連携を図り、更なる地域で支えあうシステムの構築を目指して、新たに平成 30 年度から 32 年度までの 3 か年の取り組みの施策を明らかにする「町高齢者福祉計画及び第 7 期介護保険事業計画」を策定しました。

今回の計画は、「ふれあい・助けあい・支えあい」を基本理念と定め、「自助」「互助」「共助」「公助」の視点のもと、地域に根ざした施策の展開を推進し、町第 2 次総合計画のテーマでもある「佐用の健康と福祉を創造する」ことを目指します。

この計画の推進にあたりましては、高齢者の皆様をはじめ、すべての町民の皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

最後に、計画策定にあたりご尽力賜りました介護保険運営協議会委員の皆様をはじめ、さまざまな事項でご協力いただきました多くの皆様に深く感謝申し上げます。

平成 30 年 3 月吉日

佐用町長 庵途 典章





# 【目次】

## 第1編 計画の概要

第1章 計画策定の概要	1
1 計画策定の背景	1
2 計画の位置づけ及び法的根拠	2
3 計画の期間	3
第2章 計画の策定体制	4
第3章 計画の推進にあたって	7
1 計画の推進機関と役割	7
2 住民などの役割	7
3 計画の推進体制	8
4 策定後の見直しと評価	8

## 第2編 佐用町の現状

第1章 佐用町の概況	9
1 沿革	9
2 位置と地勢	9
3 歴史的特性	10
4 自然環境	10
5 気象	10
6 社会的条件	10
7 交通	11
第2章 佐用町を取り巻く現状と将来推計	13
1 総人口の推移	13
2 高齢者人口の推移	14
3 総人口及び高齢者人口の推計	15
4 前期高齢者と後期高齢者の推計	16

## 第3編 基本構想

第1章 佐用町のめざす将来像	17
1 高齢者人口の推移（再掲）	17
2 佐用町の将来像	17
第2章 計画の基本的な考え方	18
1 計画の基本理念	18
2 計画の基本目標	18
3 計画の基本方針	18
4 施策の体系	20

## 第4編 施策の展開

第1章 いきいきと元気に暮らす【自助の推進】	21
1 自らの健康管理（セルフケア）	21
2 生活環境の整備	22
3 元気高齢者の活動支援と社会参加の促進	24
4 介護予防事業への参加	26
5 各種事業への参加	27
第2章 共に支えあう地域づくり【互助の推進】	29
1 向こう三軒両隣の精神の推進	29
2 自治会活動などの推進	29
3 地域づくり協議会の強化	29
4 高齢者への支援体制の強化	30
5 防災・減災のまちづくりの推進	30
第3章 住み慣れた地域で暮らす【共助の推進】	33
1 社会保障制度における介護保険サービスの推進	33
2 医療保険制度	33
3 年金制度	33
4 生活保護制度	34
5 障害者福祉	34
6 地域支援事業の推進	35
7 地域包括ケアシステムの深化・推進	47
8 認知症高齢者などの支援の推進	53
9 情報提供のあり方	57
第4章 高齢者支援サービスの充実【公助の推進】	58
1 地域福祉活動の推進	58
2 高齢者への支援体制の強化	59
3 生活支援サービスの充実	60
4 福祉のまちづくりの推進	62
5 健康づくりの推進	64
6 防災・減災のまちづくりの推進（再掲）	66

## 第5編 介護サービスなどの基盤整備と確保【共助の推進】

第1章 第7期介護保険事業計画の重点事項	67
1 平成37年を目標年度に	67
2 地域包括ケアシステムの深化・推進（再掲）	67
3 在宅医療・介護連携の推進	67

4	認知症高齢者などの支援の推進（再掲）	68
5	地域支援事業の推進（再掲）	68
第2章 介護保険サービス利用者などの状況		70
1	被保険者数の推計	70
2	要介護認定者数及び要介護認定率の推移	71
3	要介護認定者数の推計	72
4	介護サービスの支給額の状況	73
5	施設・居住系サービス利用者の推移及び推計	74
6	県下における本町の状況	75
第3章 日常生活圏域の設定		77
第4章 日常生活圏域と施設などの整備状況		78
第5章 介護保険サービスにおける現状と今後の方向		81
1	居宅サービス	81
2	地域密着型サービス	92
3	施設サービス	97
4	その他の給付	99
第6章 介護保険料の算出		103
1	第7期介護保険料設定の基本的な考え方	103
2	介護保険料の設定	104
3	介護給付費及び介護予防給付費の見込額	106
4	第1号被保険者保険料額	110
第7章 制度運営の適正化		111
1	事業運営の適正化の推進	111
2	介護給付の適正化の推進	112
3	介護認定審査会の適正化の推進	113

## 第6編 資料編

1	佐用町介護保険運営協議会設置要綱	115
2	佐用町介護保険運営協議会委員名簿	118
3	佐用町内介護サービス・介護予防サービス事業者一覧	119





# 第1編 計画の概要



# 第1章 計画策定の概要

## 1 計画策定の背景

現在、わが国の65歳以上の人口比率は、平成27年国勢調査において、23.1%から26.6%に上昇となっています。また、いわゆる「団塊の世代」（昭和22年から昭和24年に生まれた者）が、75歳以上となる平成37年には30.3%の3,657万人に達すると見込まれ、さらには、いわゆる「団塊のジュニア世代」（昭和46年から昭和49年に生まれた者）が65歳以上となる平成52年には35.8%の3,867万人に達すると見込まれています。国内人口が減少する中でも、高齢者人口は増加を続け、平成54年頃には3,878万人とピークを迎えると予測されています。

本町の高齢化率は、38.3%（平成29年9月末現在）で県平均27.5%（平成29年2月1日現在）を大きく上回っています。また、平成37年の人口推計では、総人口が14,592人、そのうち65歳以上は6,525人で、高齢化率は44.7%と見込んでいます。

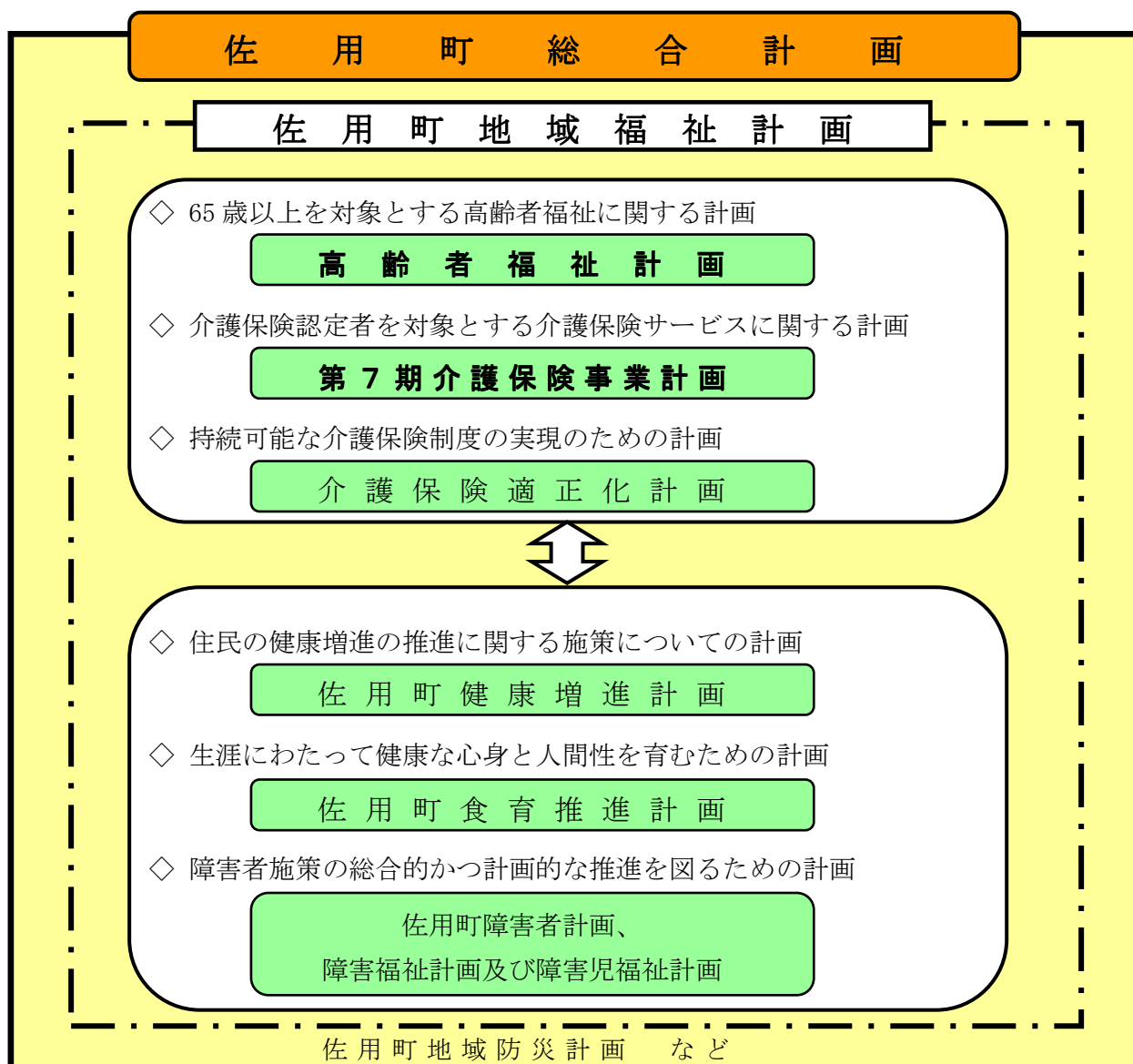
本町では、高齢者福祉計画及び介護保険事業計画において、3年に1度、高齢者を支える各種施策の取り組みを見直してきました。平成12年4月に施行された介護保険制度は、19年目を迎え高齢者を社会で支える仕組みとして着実に浸透・定着してきましたが、今後より一層高齢化が進行し、寝たきりや認知症高齢者の増加などにより、介護給付費の増大による制度の持続可能性が注視されています。

そこで、第6期計画では、団塊の世代が75歳以上となる平成37年を目途に、高齢者が要介護状態となっても自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう、第5期計画で取り組みを開始しました地域包括ケア計画の実現のための方向性を承継しつつ、在宅医療・介護連携、認知症施策などの取り組みを本格化するとともに、福祉・介護・医療分野などの連携といった既存の概念にとらわれることなく、地域づくり協議会や自治会、消防団、自主防災組織、商工会などの連携により、地域コミュニティを強化し地域で支えあうシステムを構築することを目指してまいりました。

このようなことから、第7期計画では、地域包括ケアシステムの深化・推進に向けて、第6期計画において本格化した在宅医療・介護連携、認知症施策などの取り組みも進めながら、高齢者が、可能な限り住み慣れた地域で、要介護状態となっても自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう、地域における自立した日常生活の支援、要介護状態などとなることの予防又は要介護状態などの軽減若しくは悪化の防止に向けた取り組みを、医療関係職種や介護関係職種と連携を図り、更なる地域で支えあうシステムの構築を目指して、平成30年度から32年度を事業計画期間とする「佐用町高齢者福祉計画及び第7期介護保険事業計画」を策定することとします。

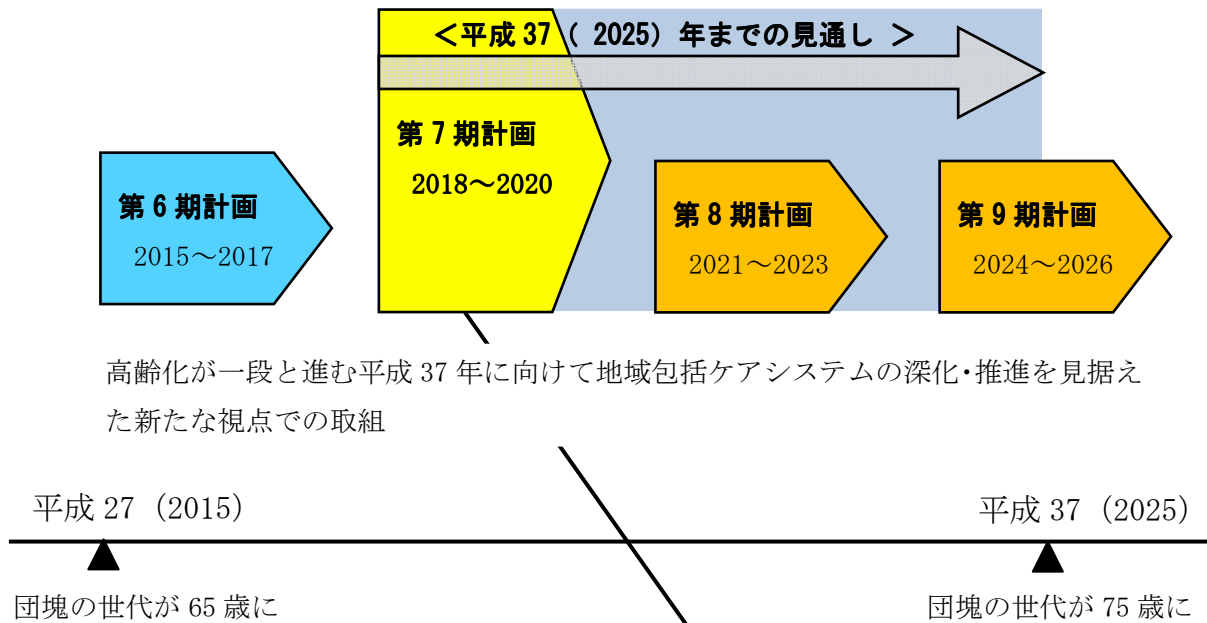
## 2 計画の位置づけ及び法的根拠

「高齢者福祉計画」は、老人福祉法第20条の8に基づき、すべての高齢者を視野に入れた高齢者のための施策全般にわたる計画です。一方、「介護保険事業計画」は、介護保険法117条の規定に基づき、介護保険給付の対象サービスについての提供体制の整備・確保や地域支援事業の実施などに関する事項を定める計画であり、高齢者福祉計画と介護保険事業計画を一体のものとして作成します。本町が策定する「高齢者福祉計画及び第7期介護保険事業計画」は、すべての高齢者を対象に、高齢者の生きがいつくり、高齢者を地域で支える仕組みづくり、ユニバーサル社会づくり、高齢者の住環境の整備、介護保険給付の対象サービス、介護予防・日常生活支援総合事業、包括的支援事業、任意事業、介護保険給付の対象外となる高齢者福祉サービスやその他の関連施策を計画の対象としています。本町における行政運営の総合的な方向性を示した最上位計画である「佐用町総合計画」をもとに、福祉分野の上位計画である「佐用町地域福祉計画」をはじめとする各種計画などと整合性を図り、地域の特性を考慮しながら計画します。また、兵庫県が作成する医療計画と、平成30年度以降、計画作成・見直しのサイクルが一致することとなり、高度急性期から在宅医療・介護まで一連のサービス提供体制の一体的な確保を図るため医療計画との整合性を図ります。



### 3 計画の期間

本計画は、平成 32 年度を目標年度とし、平成 30 年度から平成 32 年度までを高齢者福祉計画及び第 7 期介護保険事業計画期間とします。



高齢化が一段と進む平成 37 年に向けて地域包括ケアシステムの深化・推進を見据えた新たな視点での取組

- 高齢者の自立支援・重度化防止に向けた保険者機能の強化を図る。
- 第 7 期計画では、地域包括ケアシステムの深化・推進に向けて、第 6 期から「地域包括ケア計画」として位置づけ、平成 37 年までの各計画期間を通じて地域包括ケアシステムを段階的に構築していく。
- 目標達成に向けた活動を継続的に改善する取組である地域マネジメントを推進し、保険者機能を強化する。
- 今後の高齢者（被保険者数）の動向を視野に入れながら、平成 37 年度の介護需要、サービス種類ごとの見込みやそのために必要な保険料の水準を推計するとともに、厚生労働省の地域包括ケア「見える化」システムを活用し、中長期的な視野に立った施策の展開を図る。
- 地域医療構想と介護保険事業計画におけるサービス種類ごとの量に見込みとの整合性を確保することができるよう県と連携を図っていく。
- 地域密着型サービス事業所のサービスを含めた利用状況の一層の把握やサービス内容の周知などに積極的に取り組んでいく。

## 第2章 計画の策定体制

計画の策定にあたっては、保健・医療・福祉の関係者、各種関係団体の長、被保険者代表、介護サービス事業者代表及び行政関係者などで構成する「介護保険運営協議会」を開催し、現状や課題の把握、今後の方向性、サービス利用者などの意見、ケアマネジャーなどによる日常生活圏域などの調査や住民などの意見募集などから協議・検討し、その幅広い意見を反映させ計画を策定しています。

開催日など	内 容
各種調査実施 (平成28年12月～平成29年6月)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇介護予防・日常生活圏域ニーズ調査</li> <li>◇介護保険サービスなど事業参入意向調査</li> <li>◇介護サービス事業供給量調査</li> <li>◇介護保険サービス利用者意向調査</li> </ul>
第1回 介護保険運営協議会 (平成29年7月13日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ 高齢者福祉計画及び第7期介護保険事業計画の策定               <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険運営協議会などの目的及び主な業務</li> <li>・平成28年度介護保険事業報告</li> <li>・地域包括支援センター運営状況報告</li> <li>・地域密着型サービスの状況報告</li> <li>・地域ケア会議（地域包括ケアシステム推進会議など）</li> <li>・生活支援サービス（まごころサービス）状況報告</li> <li>・認知症施策について</li> <li>・在宅医療・介護連携推進事業について</li> <li>・高齢者虐待について</li> <li>・高齢者福祉計画及び第7期介護保険事業計画の概要</li> <li>・計画策定スケジュール</li> <li>・今後の介護保険運営協議会協議の事項など</li> </ul> </li> </ul>
県説明会 (平成29年7月20日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ 第7期介護保険事業計画説明会               <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険制度の改正点について</li> </ul> </li> </ul>
県説明会 (平成29年8月29日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ 第7期介護保険事業計画説明会               <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険法改正の概要（介護医療院の創設）について</li> </ul> </li> </ul>
第2回 介護保険運営協議会 (平成29年9月25日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ 高齢者福祉計画及び第7期介護保険事業計画の策定 (前回会議の協議事項に係る意見集約)               <ul style="list-style-type: none"> <li>・高齢者福祉及び介護保険事業など一覽</li> <li>・地域包括ケアシステムの深化・推進について</li> <li>・佐用町を取り巻く現状と将来推計</li> <li>・介護保険サービスにおける現状と今後の見込み</li> <li>・地域支援事業について</li> <li>・計画の諮問について</li> <li>・市町介護保険事業計画策定に係る県基本指針(案)など</li> </ul> </li> </ul>

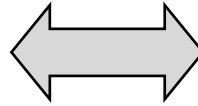
開催日など	内 容
計画（素案）の作成 （平成 29 年 7 月～11 月）	◇ 第 1 回介護保険運営協議会及び第 2 回介護保険運営協議会の意見、県ヒアリング、介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、介護保険サービスなど事業参入意向調査、介護サービス事業供給量調査、介護保険サービス利用者意向調査より、高齢者福祉計画（素案）及び第 7 期介護保険事業計画（素案）を作成
計画（素案）の意見調書 （平成 29 年 11 月）	◇ 介護保険運営協議会委員より、高齢者福祉計画（素案）及び第 7 期介護保険事業計画（素案）の意見調書
第 3 回 介護保険運営協議会 （平成 29 年 11 月 29 日）	◇ 高齢者福祉計画及び第 7 期介護保険事業計画の策定 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 高齢者福祉計画（素案）及び第 7 期介護保険事業計画（素案）の見直し</li> <li>・ 介護サービス事業量、介護保険料の見込み</li> <li>・ 介護保険料の段階設定について など</li> </ul>
住民などの意見募集 （平成 29 年 12 月 18 日～平成 30 年 1 月 10 日）	◇ 高齢者福祉計画（素案）及び第 7 期介護保険事業計画（素案）の住民などの意見募集
計画（案）の作成 （平成 29 年 12 月～30 年 1 月）	◇ 第 3 回運営協議会の意見、住民などの意見募集などにより、計画（素案）を修正し、計画（案）を作成
第 4 回 介護保険運営協議会 （平成 30 年 2 月 2 日）	◇ 高齢者福祉計画及び第 7 期介護保険事業計画の策定 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護保険料額の決定について</li> <li>・ 計画の答申について</li> <li>・ 計画（案）の最終修正協議</li> <li>・ 高齢者福祉計画（案）及び第 7 期介護保険事業計画（案）の承認</li> </ul> 第 1 編 計画の概要 第 2 編 佐用町の現状 第 3 編 基本構想 第 4 編 施策の展開 第 5 編 介護サービスなどの基盤整備と確保【共助の推進】 第 6 編 資料編
計画の改訂 （平成 30 年 3 月）	◇ 高齢者福祉計画及び第 7 期介護保険事業計画の印刷 ◇ 町ホームページに高齢者福祉計画及び第 7 期介護保険事業計画を掲載

### 事務局（高年介護課）の策定作業

- 介護サービスなど事業参入意向調査
- 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査
- 介護保険サービス供給量調査
- 介護サービス利用者意向調査
- 在宅介護実態調査
- 住民の意見募集 など

- ・ 現状把握
- ・ 人口、被保険者、要介護（支援）認定者数の推計
- ・ 高齢者福祉計画及び第6期介護保険事業計画の検証
- ・ 高齢者福祉施策の検討
- ・ 地域支援事業の検討
- ・ 地域包括ケアシステムの検討
- ・ 認知症高齢者など支援策の検討
- ・ 介護保険サービス事業所整備計画の検討
- ・ サービス見込み量の設定
- ・ 介護保険料の設定 など

意見の反映

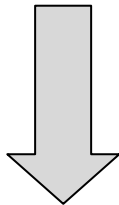


介護保険運営協議会

内容の検討

答 申

策 定



高齢者福祉計画  
第7期介護保険事業計画



## 第3章 計画の推進にあたって

### 1 計画の推進機関と役割

#### (1) 町の役割

本町は、高齢者福祉計画及び介護保険事業計画の事業を通じて、高齢者の保健・医療・介護・福祉などの施策の総合的な推進を図るとともに、サービス基盤の整備・充実、人材の質的向上などに取り組みます。

また、保健・福祉や介護保険制度に関する相談体制、情報提供の整備、地域ボランティア活動の促進などにも取り組んでいきます。

#### (2) 地域・団体の役割

高齢者が地域で自立した生活をしていくためには、地域づくり協議会、自治会、自主防災組織、消防団、高年クラブなどをはじめとする地域の連帯による助けあいが必要となっています。一人暮らし高齢者、高齢者世帯などへの地域による見守りを促進するなど、地域社会の支えあいの仕組みづくりを進めることが大切になります。

このため、高齢者が住み慣れた地域で安心して生活できるよう、地域の身近な相談窓口や民生委員児童委員による高齢者の相談・支援の充実、地域ボランティアの活用など、社会福祉の向上に向けた連携のもと、地域・団体としての役割を担うことが必要となります。

#### (3) 事業者の役割

保健・医療・介護・福祉などに関わる事業者は、高齢者のニーズに応じた適切なサービスを提供する必要があり、事業者の活動が地域の高齢者や社会に貢献するという認識に立って事業を展開することが大切となります。各地域との連携や事業者相互の連携を進め、サービス提供にかかわる問題・課題の解決とサービスの質的向上を目指していきます。

### 2 住民などの役割

住民は、自ら要介護状態となることを予防するため、加齢に伴って生ずる心身の変化を自覚して常に健康の保持増進に努めるとともに、要介護状態となった場合においても、進んでリハビリテーションその他の適切な保健医療サービス及び福祉サービスを利用することにより、その有する能力の維持向上に努める必要があります。

個々の自助と自立を社会全体で支えるため、社会保険制度が構築されています。介護保険は社会保険の一つであり、介護の負担を社会全体でわかちあう仕組みです。住民には、社会を構成する一員として、共に制度を支える相互扶助の精神が求められます。

また、超高齢社会における「公助」と「共助」による大幅なサービスの拡充などは困難なため、住民は自らの健康は自分で守る「自助」と地域で高齢者を支える「互助」の取り組みを推進する必要があります。

### 3 計画の推進体制

#### (1) 庁内の連携

高齢者福祉計画及び第7期介護保険事業計画にかかる事業は、高齢者福祉サービス、介護保険サービス、介護予防などの福祉介護関連分野だけでなく、就労、生涯学習、まちづくりなど多岐にわたる内容が盛り込まれています。このため、高年介護課を中心に関係部署が連携した取組みを進め、計画の円滑な推進を図ります。

#### (2) 関係団体、地域、事業者との連携

第7期計画を推進し、高齢者の福祉の向上を図るためには、行政だけでなく、関係機関や関係団体、地域、事業所などの密接な連携が必要です。このため、町地域包括支援センター、郡医師会、町社会福祉協議会、民生委員児童委員、介護サービス事業者、ボランティアグループ、自治会、地域づくり協議会、自主防災組織、消防団などとの相互連携を深め、計画が円滑かつ効果的に推進できるよう体制の整備に努めます。

### 4 策定後の見直しと評価

#### (1) 介護保険運営協議会

介護保険制度は各市町村が設定する保険料やサービス供給量、施設整備目標などが、住民に直接的にかかわる制度であるため、計画見直し後においても計画の進行・評価・点検における住民参加や情報公開といった、住民が定期的に計画運営に参加できることが重要です。

そのため、本町では住民参加による介護保険運営協議会や住民などの意見募集、サービス利用者の意見などを通じて、今後も情報の公開や住民の意向を広く反映するとともに、保険運営や各施策実施における点検・評価を行っていきます。

また、計画に定める高齢者福祉施策や介護保険サービスの推進状況などを定期的に把握し、計画達成のために必要な進行管理を行っていきます。

さらに、介護保険運営協議会は、地域包括支援センター運営協議会及び地域密着型サービス運営委員会、地域包括ケアシステム推進会議、認知症初期集中支援チーム検討委員会、在宅医療・介護連携推進会議、高齢者虐待防止ネットワーク運営委員会を兼ねていますので、地域包括ケアシステムの深化・推進を目指して、新たな施策の展開や現行施策の方向性を検討していきます。

#### (2) 評価の時期

高齢者福祉計画及び第7期介護保険事業計画の見直しは、第7期計画期間中の平成32年度に行われることになります。

見直しにあたっては、介護保険運営協議会に住民代表、被保険者、関係機関、各種団体のかたに参画していただいて、認定者数やサービス量の推移や推計、高齢者福祉全般の住民アンケート、サービス利用者の意見、サービス事業者の意見、住民の意見募集などから、計画の達成状況を評価し、その結果を踏まえ計画の方向性を修正します。

## 第2編 佐用町の現状



# 第1章 佐用町の概況

## 1 沿革

本町は、佐用郡の佐用町、上月町、南光町、三日月町の4町が合併し、平成17年10月1日に誕生しました。この地域は、「播磨国風土記」には讃容の里（さよのさと）と記され、賛夜都比売命（さよつひめのみこと）により開拓されたと伝えられています。讃容が佐用と書かれるようになったのは続日本後記の頃とされています。

佐用の地はその名を古くから歴史にとどめ、中世・近世を通じて数多くの領主、藩県所属の変遷を経てきました。

旧佐用町は、明治22年4月1日の村制施行により31村が佐用、長谷、平福、江川、吉野郡石井の5村になり、吉野郡石井村は明治29年4月1日に佐用郡に編入されました。昭和3年10月1日には佐用村と平福村がそれぞれ町制を施行して佐用町、平福町となり、昭和30年3月1日に2町3村が合併して佐用町が発足しました。

旧上月町は、明治22年4月1日に久崎村、幕山村、西庄村になり、久崎村は昭和15年3月1日に町制を施行し、久崎町となりました。その後、昭和30年3月25日、久崎町は赤穂郡赤松村の一部を編入し、幕山村と西庄村は合併して上月町になりました。そして昭和33年6月15日、上月町と久崎町が合併し、上月町が発足しました。

旧南光町は、明治22年4月1日に旧村が合併して中安村、徳久村と宍粟郡三河村に編成されました。その後、昭和30年7月20日に3村が合併し、南光町が発足しました。

旧三日月町は、明治22年4月1日、自治組織であった旧村が合併して三日月村と大広村になり、昭和9年4月1日に三日月村は町制を施行して三日月町となりました。そして、昭和30年3月31日、三日月町と大広村が合併し、三日月町が発足しました。

## 2 位置と地勢

本町は兵庫県の最西端に位置し、西は岡山県、東は宍粟市、たつの市、南は上郡町と接しており、その面積は307.44k㎡で兵庫県の約3.7%を占めています。

本町から西播磨広域経済圏の中心都市である姫路市へは約40km、また神戸市へは約80kmの位置関係にあり、時間的距離も姫路市とはJR姫新線、智頭急行により約1時間となっています。

地形は北部には日名倉山（1,047.4m）をはじめ、郷嶋山、高鉢山、壇の平など600m以上の山々がそびえています。日名倉山の南5kmには活断層である山崎断層帯が北西～南東方向に通過し顕著な地形界をなしています。中部には河川の流域に沿って標高200～400mのなだらかな丘陵地がみられ、谷底平野に集落や農地などが立地します。中～南部では河川の蛇行により形成された平地が特徴的で南部は河川沿いに平野が広がっています。

町の南部には、本町とたつの市、上郡町にまたがって播磨科学公園都市があります。豊かな自然環境の中、世界最高性能の大型放射光施設Spring-8、兵庫県立大学、附属高等学校、附属中学校など、学校や学術研究機関が集積しており、保健・福祉・医療・教育の分野では県立粒子線医療センターや県立西はりま特別支援学校、西播磨総合リハビリテーションセンターが整

備されています。21世紀の科学技術の発展を支える学術研究機能と優れた先端技術産業の集積を中心に、快適な住環境を備えた国際的な科学技術都市を目指して今後も整備が進められ、本町においても重要な役割を果たしていくことになります。

### 3 歴史的特性

本町は、東西に出雲と大和を結ぶ出雲街道と、南北に吉備と因幡・但馬を結ぶ因幡街道が交差する交通の要衝という歴史的特性を持っています。そのため、古くから街道とともに宿場町として栄えてきました。因幡街道きっての宿場町「平福」では川沿いに川屋敷が立ち並び貴重な遺産となっています。土蔵や商屋の町並みは、人や物資、文化などの交流拠点としてにぎわいをみせた当時の面影を今に伝えています。

佐用平野を取り巻く周囲の山々には円応寺古墳群や上月古墳など多くの遺跡・遺構があります。また、平成29年度に国史跡として指定された利神城をはじめ、上月城、熊見城、三日月陣屋といった城跡、佐用都比売神社、船越山南光坊瑠璃寺など各地域に多彩な歴史資源を有しています。

### 4 自然環境

本町は氷ノ山・後山・那岐山国定公園の一角に位置する中山間地域で、全国名水百選に選ばれた清流、千種川とその支流の佐用川などが南北に流れています。緑豊かで清らかな水辺空間にはホタルやメダカが生息し、大撫山の山頂から眺める霧海や夜空に瞬く満天の星など自然の織り成す美しい環境を形成しています。大撫山の山頂には、公開用としては口径が世界最大の2mなゆた望遠鏡を備えた西はりま天文台があります。

また、日本の棚田百選に選定されている乙大木谷の棚田、全国農村景観百選に選定されている南光地域のひまわり畑など、美しい田園景観が広がります。樹齢千年といわれる佐用の大イチョウ、樹齢300年といわれる南光の大イト桜や樹齢800年の三日月の大ムクは県の天然記念物に指定され、大切に保存されています。

### 5 気象

本町の気候は、瀬戸内海式気候に属し一年を通して比較的温暖であるが、気温の年較差・日較差が大きい内陸型の特徴を持ちます。冬期は朝晩の冷え込みが厳しく気温の日較差も大きく、たびたび濃霧が発生します。対して、夏期は気温・日較差ともに県下の平均的な傾向と一致しています。

降水量は、冬期雨量は少なく、7月から9月に年間の4割が集中しています。また、中部から南では積雪をみることは稀ですが、北部では積雪が見られる地域もあります。

### 6 社会的条件

#### (1) 人口・世帯

本町の総人口は、平成29年9月時点において17,417人（住民基本台帳）、世帯数は6,906

世帯となっています。

年代別人口は、平成29年9月現在、年少人口（15歳未満）1,658人（9.5%）、生産年齢人口（15歳以上、65歳未満）9,096人（52.2%）、高齢者人口（65歳以上）6,663人（38.3%）となっており、兵庫県全体平均に比べ高齢者人口が多く、高齢化が進んでいます。

## (2) 土地利用

本町は、千種川、佐用川など河川沿いに谷底平野が平坦地を形成するほかは山地が大きな割合を占めています。

町域全面積307.44㎢に対して、可住地面積率19.0%、林野（可住地以外）78.7%の割合となっています。耕地は、可住地の35%（全町面積の約7%）を占め、耕地の69%が水田です。林野は、公益的利用面積が約42%を占め、そのなかで保安林は78%、砂防指定地1.4%、自然公園16.7%などとなっています。

## 7 交通

### (1) 一般道

佐用町の道路網は、町中央を東西に通過する国道179号を東西軸に、千種川～佐用川沿いに北上する国道373号が南北軸の幹線となっています。また、平成27年12月には徳久バイパスが開通しました。

国道179号はかつての出雲街道を、国道373号は因幡街道を辿っており、その交差点に佐用町の中心部が位置します。

国道179号は、佐用町内で0は、志文川、佐用川、大日山川などに沿って通過しており、JR姫新線ともほぼ併走しています。国道373号は、第三セクター智頭急行株式会社智頭急行線（以下、智頭線と略）とほぼ併走しています。

### (2) 高速自動車道

#### ① 中国自動車道

佐用町のほぼ中央を東西に横断する形で中国自動車道が走っています。中国自動車道の最寄のインターチェンジは佐用インターチェンジ（佐用IC）で、町中央（町役場）から約3kmの便利な位置にあります。

#### ② 播磨自動車道

播磨自動車道は、兵庫県たつの市から宍粟市へ至る高速道路（高速自動車国道）で播磨道と略されています。相生市内で山陽自動車道から分岐し、たつの市新宮町光都地区の播磨科学公園都市までの1区間（12.8km）が平成15年3月に開通し、中国自動車道までの延伸工事が実施されています。（2021年度開通予定）

#### ③ 鳥取自動車道（中国横断自動車道姫路鳥取線）

鳥取自動車道は、兵庫県佐用郡佐用町から岡山県を經由して鳥取県鳥取市へ至る高速道路で中国自動車道の佐用ジャンクションからつながっており、最寄りのインターチェンジは佐用平福インターチェンジがあります。

### **(3) 鉄 道**

佐用町を通る鉄道線は、ＪＲ姫新線と智頭線とがあります。

#### **① ＪＲ姫新線**

姫路駅から津山駅を経て岡山県新見市の新見駅に至るＪＲ西日本の鉄道路線で、路線距離 158.1km、全線非電化単線です。佐用町内では国道 179 号とほぼ併走しています。佐用町内の駅は、東から西へ向かって三日月駅、播磨徳久駅、佐用駅、上月駅があります。

#### **② 智 頭 線**

平成 6 年 12 月に開通した智頭線は、兵庫県赤穂郡上郡町のＪＲ上郡駅から鳥取県八頭郡智頭町のＪＲ因美線智頭駅に至る路線距離 56.11km の全線非電化単線の鉄道路線です。ＪＲ佐用駅でＪＲ姫新線に接続します。佐用町内の駅は、南から北へ向かって久崎駅、佐用駅、平福駅、石井駅があります。



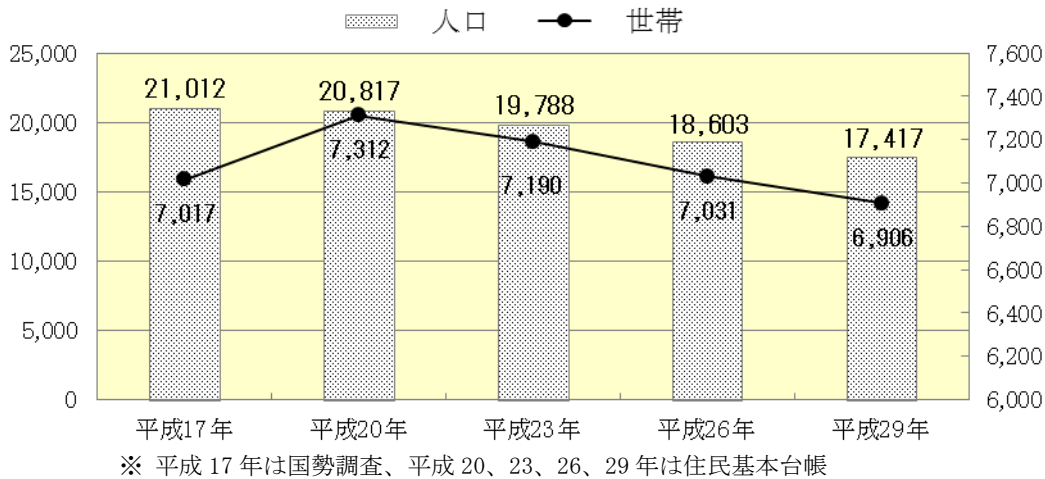
## 第2章 佐用町を取り巻く現状と将来推計

### 1 総人口の推移

平成29年9月（住民基本台帳）における本町の人口は、17,417人、世帯数は6,906世帯となっています。

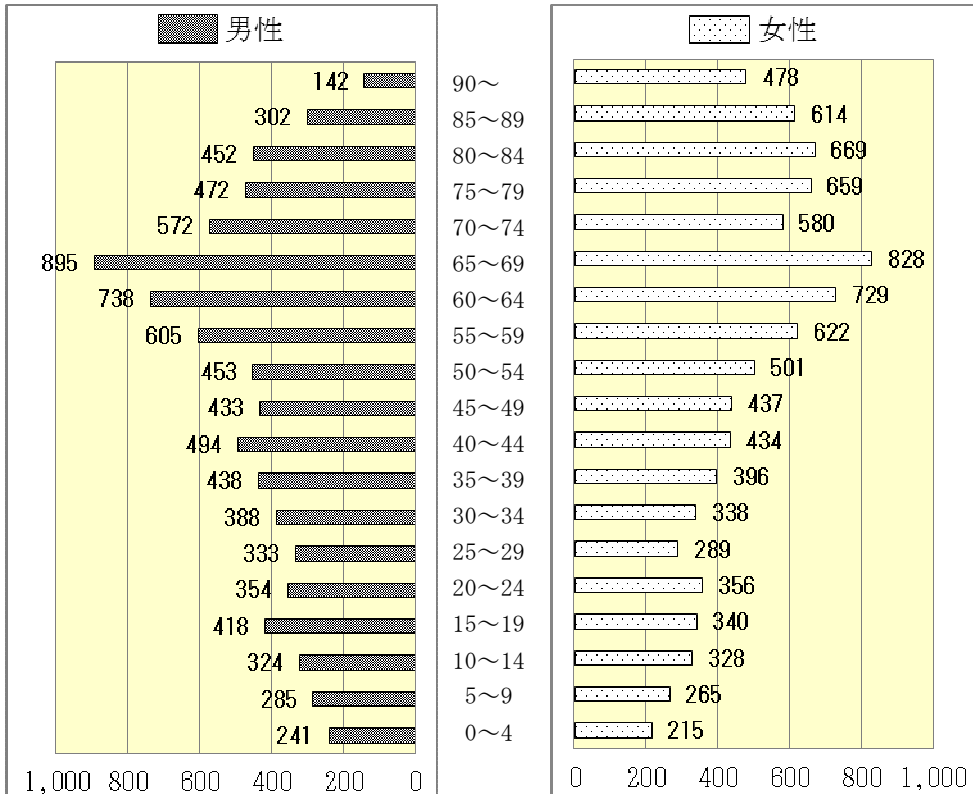
本町の総人口及び世帯数は、年々減少傾向にあります。平成17年度には、21,012人でしたが、平成29年9月には17,417人となっています。人口構造をみると、65～69歳の人口が最も多いことが特徴的です。

#### ■ 総人口の推移



#### ■ 人口構造 (単位：人)

総人口 17,417人 (男性 8,339人・女性 9,078人)



※ 住民基本台帳 平成29年9月

## 2 高齢者人口の推移

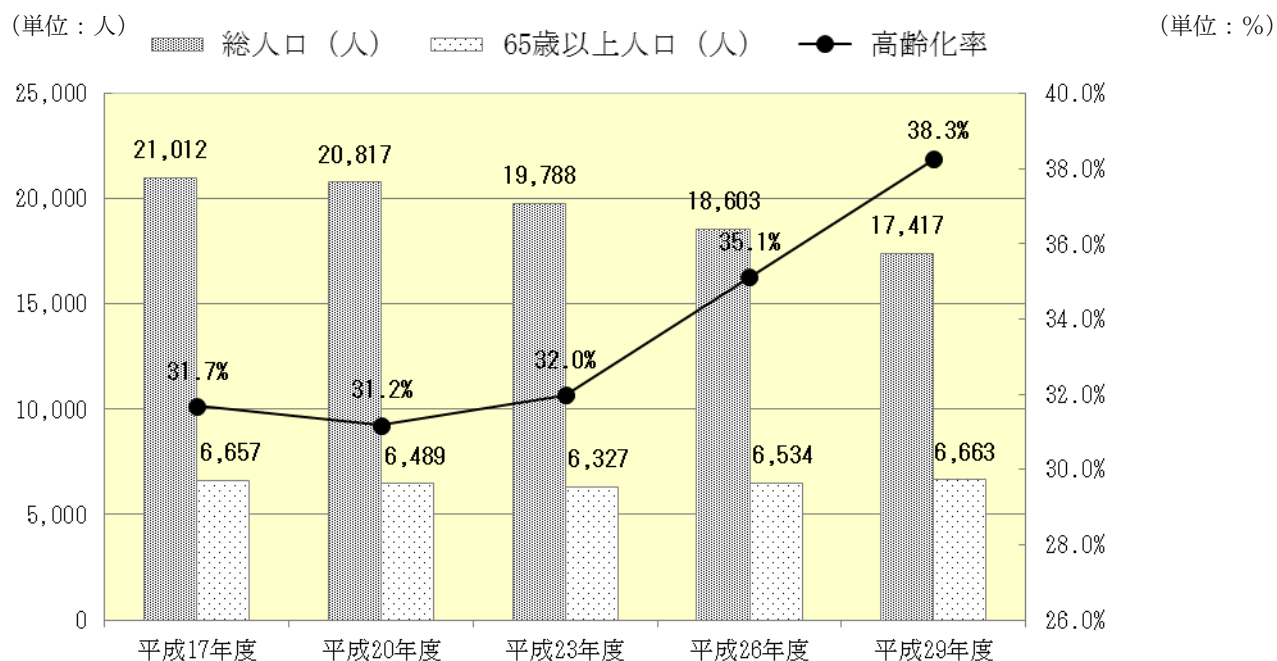
本町の高齢者人口は、平成17年度まで増加を続け、平成20年度に一時減少しましたが、平成26年度には団塊世代が65歳を迎え、再び増加しています。高齢化率は平成17年度より30%を超え、平成29年度には38.3%となっています。

高齢者人口を前期高齢者（65～74歳）と後期高齢者（75歳以上）に分けると、平成29年度に前期高齢者人口は増加しているものの、後期高齢者人口は減少していることがわかります。

### ■ 高齢者人口の推移

区 分	平成17年度	平成20年度	平成23年度	平成26年度	平成29年度
総人口（人）	21,012	20,817	19,788	18,603	17,417
65歳以上人口（人）	6,657	6,489	6,327	6,534	6,663
前期高齢者（65～74歳）人口	2,978	2,708	2,462	2,717	2,875
比 率	14.2%	13.0%	12.4%	14.6%	16.5%
後期高齢者（75歳以上）人口	3,679	3,781	3,865	3,817	3,788
比 率	17.5%	18.2%	19.5%	20.5%	21.7%
高 齢 化 率	31.7%	31.2%	32.0%	35.1%	38.3%

※平成17年度は国勢調査、平成20、23、26、29年度は住民基本台帳





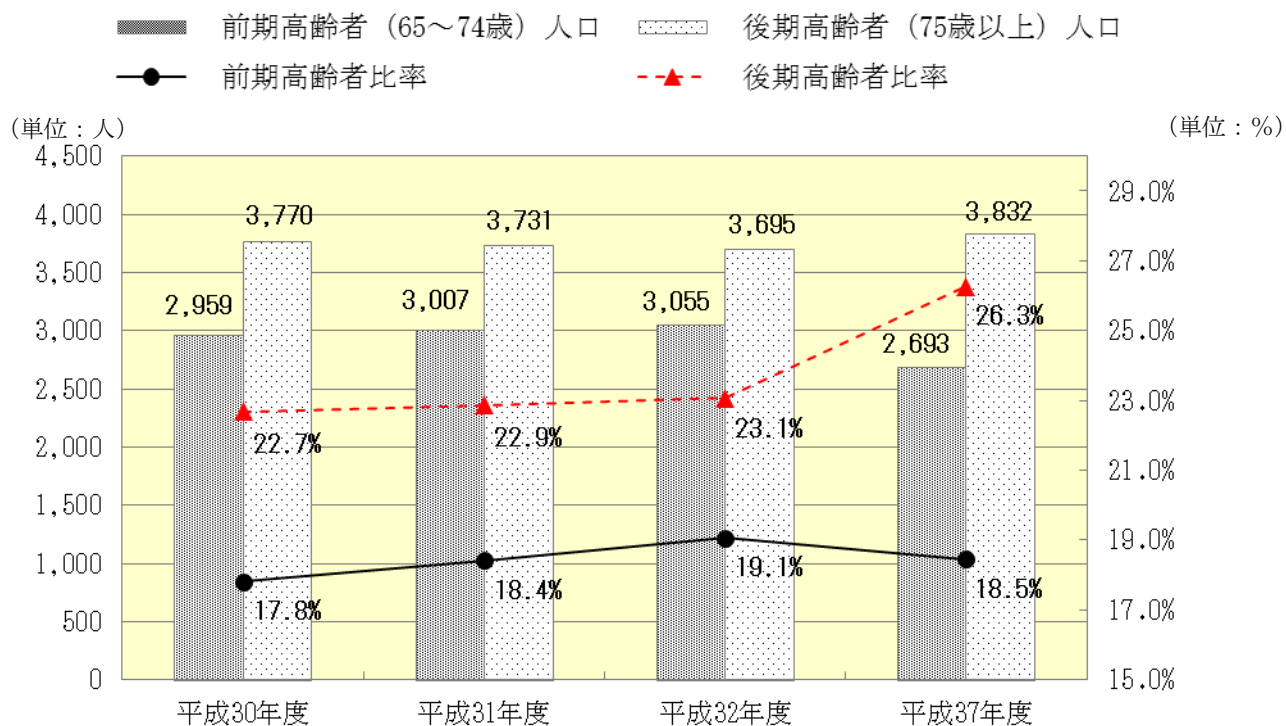
#### 4 前期高齢者と後期高齢者の推計

前期高齢者と後期高齢者の推計をみると、前期高齢者人口は平成32年度まで増加し、その後減少すると予測されます。一方の後期高齢者人口は平成32年度まで減少し、その後増加すると予測されます。

平成32年度までの前期高齢者人口の増加及び平成37年度の後期高齢者人口の増加は、平成26年度から始まった団塊の世代の65歳到達による影響と考えられます。

#### ■ 前期高齢者と後期高齢者の推計

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成37年度
65歳以上人口（人）	6,729	6,738	6,750	6,525
前期高齢者（65～74歳）人口	2,959	3,007	3,055	2,693
比 率	17.8%	18.4%	19.1%	18.5%
後期高齢者（75歳以上）人口	3,770	3,731	3,695	3,832
比 率	22.7%	22.9%	23.1%	26.3%



#### 【推計の方法】

被保険者数の推計値は、国立社会保障・人口問題研究所の「日本の地域別将来推計人口」資料と佐用町の被保険者割合を加味し求めています。

## 第3編 基本構想



# 第1章 佐用町のめざす将来像

## 1 高齢者人口の推移（再掲）

第2編「佐用町の現状」第2章「佐用町を取り巻く現状と将来推計」2「高齢者人口の推移」のとおり、本町の高齢者人口は、平成17年度まで増加を続け、平成20年度に一時減少しましたが、平成26年度には団塊世代が65歳を迎え、再び増加しています。高齢化率は平成17年度より30%を超え、平成29年度には38.3%となっています。

高齢者人口を前期高齢者（65～74歳）と後期高齢者（75歳以上）に分けると、平成29年度に前期高齢者人口は増加し、後期高齢者人口は減少していることがわかります。

## 2 佐用町の将来像

住民の3人に1人が高齢者という超高齢社会においては、これまでのように高齢者をいわゆる「社会的弱者」として位置づけるだけでは地域社会の活力は生まれません。こうした高齢者に対する見方を変える必要があります。

すなわち、人間が年齢を重ねていくことは、人間が人間として完成されていく過程であり、超高齢社会は人間として完成されつつある高齢者が多数存在する成熟した社会であるということが出来ます。

そうした高齢者が人生の中で築いてきた技や知恵、経験を地域の財産として積極的に活かしていくことが何より大切です。若者たちが高齢者の生き方や人間としての尊厳を学び、協働してまちづくりに取り組んでいくことによって、自らの人生の指針をつかみ、まちの担い手として成長していくような社会こそ、「長寿社会」と呼ぶにふさわしい社会です。

平成21年8月9日に発生した歴史に残る大災害によって、本町は大きな痛手を受けました。その日以降は、水害で浮き彫りとなった様々な諸課題の解決と創造的復興に向け、様々な取り組みを実施してきました。その後も全国各地で豪雨災害が頻発し、さらには平成23年3月11日には東日本大震災が発生。災害を経験した本町はその惨状に心を痛めると同時に、人が人として生きていくためには、温かい「絆」が何よりも大切であることをあらためて認識しました。この中でも近所づきあいなどの人と人との「絆」を大切にすることによって、これまで以上に地域コミュニティを強化し、「地域の活力向上」を目標に高齢者がいつもでも元気で健やかな毎日を過ごすことができるよう、健康増進と生きがづくりといった「健康のまちづくり」を推進しています。

本町では、このような考え方と「佐用町総合計画」、「佐用町地域福祉計画」を踏まえ、「ふれあい・助けあい・支えあい」のまちづくりを基本とし、これまでも増して地域の視点を大切にし「佐用の健康と福祉を創造する」という将来像を掲げ、「自助」及び「互助」の取り組みを重点事項とした諸施策を推進していきます。

## 第2章 計画の基本的な考え方

### 1 計画の基本理念

本町は、総人口が減少しているにもかかわらず高齢者人口は横ばい状態で、高齢化率は既に38.3%に達しています。後期高齢化率は県平均の13.3%を遥かに超える22.4%になります。

今後もさらに高齢化が進む中、誰もが地域との繋がりを大切にしながら、いきいきと元気で暮らせる社会の構築が求められています。

活力ある社会をつくるためには、高齢者自身が生きがいを持ち健康であり続けることはもとより、住民が自ら主体的かつ積極的に地域の活動や町づくりに参加できる仕組みや環境整備が肝要となります。

地域の人々の参加を促進し、住み慣れた地域で「ふれあい・助けあい・支えあい」を基本理念に、「佐用の健康と福祉を創造する」ことに努めます。

### 2 計画の基本目標

高齢者や子どもをはじめ、住民が安心して健やかに暮らすことのできる福祉と健康のまちであることは、同じ地域で暮らす住民の共通した願いです。そのため、ノーマライゼーションやユニバーサルデザインといった理念、考え方に基づく福祉のまちづくりを進めるとともに、子育て家庭や高齢者、障がい者など様々な住民が必要なときに適切なサービスを受けられるよう、住民活動や事業者の参画と連携のもとに、質・量ともに充実した地域福祉社会を築き、介護生活支援対策を充実させていきます。

健康の保持・増進のため、住民のだれもが良質かつ適切な保健・医療・介護サービスを機能的に受けられることを基本として、福祉・医療・介護分野などの連携といった既存の概念にとらわれることなく、地域づくり協議会や自治会、消防団、自主防災組織、商工会などの連携により、「地域コミュニティの強化」を目指すとともに、住民の生活様式に合わせた地域における健康づくりと生涯保健体系の確立に努め、住民・関係機関・行政が一体となりながら、高齢者が安心して暮らせる環境づくりを推進するため、介護保険事業・介護予防事業の円滑な推進や、地域包括ケアシステムの推進、地域密着型サービス施設の整備、日常生活の支援などに取り組んでいきます。

「健康・福祉」は、自立への継続的な努力、そして互助の精神を基本とし、小地域助けあいの積み重ねとして取り組み、各々の地域社会に蓄積された「人材」や「知恵」を引き出し、地域の遊休公共空間などの再活性化を含めて「やさしいまちづくり」を推進していきます。

### 3 計画の基本方針

これまでの計画を踏襲しつつ、「地域包括ケアシステム」の深化・推進を目指す国の考えや本町の高齢者を取巻く社会動向などに鑑み、安心・安全に暮らせるまちづくりに向け、「自助」「互助」「共助」「公助」の視点のもと、高齢者一人ひとりのニーズを大切に、住み慣れた地域で支えあい、いきいきと暮らすため、高齢者を支える体制づくり、社会資源の有効活用や関



係機関との情報共有などの連携強化を図っていくことを本計画の基本方針とします。

特に、平成37年までは、高齢者の一人暮らしや高齢者のみの世帯がより増加します。少子高齢化に伴う公の財政状況から「公助」と「共助」による大幅な拡充を期待することは困難なため、「自助」と「互助」の果たす役割が大きくなり、その取り組みを重点事項とします。

#### (1) いきいきと元気に暮らす 【自助の視点】

自助とは、高齢者が、生きがいに満ちていきいきと元気に過ごすことができるよう自ら健康であり続け「自分の健康は自分で守る」ため、自らの健康管理に努めることです。

高齢者は、自らの積極的な就労や社会活動へ参加するとともに、生涯を通じた学習やスポーツ・レクリエーションの振興を図ります。また、健やかに安心して過ごすため、要介護状態とならないよう介護予防や日々の生活での自主的な健康づくりに努める必要があります。

#### (2) とともに支えあう地域づくり 【互助の視点】

互助（防災でいうところの共助）とは、共助と共通点はあるが、費用負担が社会制度的に裏付けられていない自発的なサービスの提供を意味しており、インフォーマルな相互扶助のことです。

地域で一人暮らし高齢者の見守り、近所づきあいなどの人と人との「絆」を大切にすることにより、これまで以上に地域コミュニティを強化し、支えあう体制づくりを進めるため、ちょっとした困りごとを一般に募集した協力員（有償ボランティア）と一緒に「まごころサービス」を推進しています。特に、自治会や地域づくり協議会などを中心とした高齢者を支える体制づくりを推進し、地域で支えあう環境づくりを地域とともに推進していく必要があります。

#### (3) 住み慣れた地域で暮らす 【共助の視点】

共助とは、介護保険などのリスクを共有する被保険者の負担による社会保険制度及びサービスといったフォーマルなサービス事業のことです。

高齢者が安心して介護・福祉サービスなどを利用できるなど、住み慣れた地域でいきいきと暮らせる体制づくりを目指していくのが地域包括ケアシステムの姿です。介護保険制度などの円滑な運営に努めるとともに、高齢者のニーズを大切にし、社会資源の有効活用や関係機関との情報共有などの連携強化を図っていきます。

※ 地域包括ケアシステムには、「自助+互助」のインフォーマルなサービスと「公助+共助」のフォーマルなサービスが存在します。

#### (4) 高齢者支援サービスの充実 【公助の視点】

公助とは、自助・互助・共助では対応できない困窮などの状況に対し、所得や生活水準・家庭状況などの受給要件を定めた上で必要な生活保障を行う社会福祉など、税による公的負担のことです。介護などが必要な状態になっても、住み慣れた地域で安心して暮らせるように、利用者が身近な場所で自立のための公的支援を受けられる体制づくりを可能な限り図ります。

介護保険制度などを補完して高齢者の自立を支えるサービスを可能な限り充実させ、高齢者の生活の質の向上を目指します。

## 4 施策の体系

### 【基本理念】

# 佐用の健康と福祉を創造する

－ ふれあい・助けあい・支えあい －

### 【基本方針】

いきいきと元気に暮らす(自助)

共に支えあう地域づくり(互助)

住み慣れた地域で暮らす(共助)

高齢者サービスの充実(公助)

### 【施策の方向性】

- 1 自らの健康管理（セルフケア）
- 2 生活環境の整備
- 3 元気高齢者の活動支援と社会参加の促進
- 4 介護予防事業への参加
- 5 各種事業への参加

- 1 向こう三軒両隣の精神の推進
- 2 自治会活動などの推進
- 3 地域づくり協議会の強化
- 4 高齢者への支援体制の強化
- 5 防災・減災のまちづくりの推進

- 1 介護保険などの社会保障制度及びサービスの推進
- 2 地域支援事業の推進
- 3 地域包括ケアシステムの深化・推進
- 4 認知症高齢者支援の推進
- 5 情報提供のあり方

- 1 地域福祉活動の推進
- 2 高齢者への支援体制の強化
- 3 生活支援サービスの充実
- 4 福祉のまちづくりの推進
- 5 健康づくりの推進
- 6 防災・減災のまちづくりの推進（再掲）

### 【具体的取り組み】

- 1 健康診査、いきいき百歳体操など
- 2 住宅改修などの整備
- 3 買い物支援
- 4 減災対策
- 5 高年クラブ活動の支援
- 6 交流機会の拡充
- 7 生涯学習の充実
- 8 介護予防教室への参加 など

- 1 敬老会事業などへの参加
- 2 自治会活動への参加
- 3 地域づくり協議会事業への参加
- 4 地域見守りネットワークの構築
- 5 いきいきサロン事業
- 6 気づきマップの作成
- 7 災害時避難行動要支援者名簿などの作成
- 8 避難誘導體制の整備 など

- 1 訪問型サービス
- 2 通所型サービス
- 3 総合相談支援業務・権利擁護業務
- 4 家族介護支援事業
- 5 成年後見制度利用支援事業
- 6 地域包括支援センターの機能の充実
- 7 権利擁護・虐待防止
- 8 もの忘れ健康相談事業
- 9 まごころサービス など

- 1 民生委員児童委員の活動支援
- 2 地域ボランティア活動の支援
- 3 福祉教育の推進
- 4 老人保護措置制度
- 5 敬老会、長寿祝い金など
- 6 外出支援サービス事業など
- 7 訪問理美容サービス事業
- 8 災害時情報伝達の整備 など

※ 「自助」、「互助」、「共助」、「公助」は互いに重複しあいます。

## 第4編 施策の展開



# 第1章 いきいきと元気に暮らす【自助の推進】

## 1 自らの健康管理（セルフケア）

自らの健康管理とは、「自分で自分の健康管理をする」ということです。住民一人ひとりが「自分の健康は自分で守る」という考えのもとに、健康管理に関する知識や対応などを身につけ、日常生活の場でそれを積極的に実施できるようにすることが基本となります。

身体面では、過度な飲酒や喫煙を避けたり、食事の内容を見直したり、適切な睡眠時間をとるようにするといったことから始まり、自分自身の健康状態を見極めることによって予防策を講ずる必要があります。精神面では、ストレスに対処する知識・方法を身につけ、過剰なまでのストレスが自分の中にないかをしっかりと判断できるようにする必要があります。

### (1) 健康診査及びがん検診（自分の体を知る）

高齢者には様々な病気が起こってきますが、典型的な症状を出さないことがありますので、体の不調に早く気づくため、町や医療機関などの健康診査及びがん検診を定期的を受診する必要があります。

本町では、毎年健診を実施し、健診結果をもとに、要指導となったかたなどを対象に食事や運動などの保健指導を推進しています。また、高齢者は、町や医療機関の健康診査を受診することにより、自らの健康状態の把握に努めています。

### (2) 食の自立（健全な体をつくる）

高齢者で問題となる疾患に、高血圧、糖尿病、動脈硬化性疾患や骨粗鬆症があります。また、低栄養と生活活動量の低下によるサルコペニア（加齢による筋肉量低下症）は要介護の危険性を高めます。このような疾患を予防するために毎日の食生活に気を配ることはとても重要です。

本町では、健康診査の事後指導として糖尿病予防教室などを開催し、食習慣の改善によって糖尿病をはじめとする生活習慣病の予防に努めています。また、高年クラブ栄養教室を開催し、高血圧や低栄養予防のための調理実習や、家族介護教室において要介護者とその家族の栄養管理に対する知識の普及に努めています。

### (3) 傾聴ボランティア（健全な心をつくる）

傾聴ボランティアは、相手の話を「傾聴」するボランティアのことです。相手との信頼関係を前提に、相手の話を否定することなく、きちんと受け止めて聴く技術を身につけ、高齢者などの精神的な健康の維持や、回復の援助をするボランティアです。

本町では、元気な高齢者自身が同世代の高齢者の心のケアをするという傾聴ボランティアを支援するなど活動を推進しています。

### (4) いきいき百歳体操（生活習慣を改善する）

高齢者は、軽い運動の習慣を身につけることが、からだの機能の維持のために大切です。「軽い運動」とは30分程度を歩くなど、呼吸が早くなる程度が目安です。

本町では、高齢者が適度な運動を行うことによって生活習慣の改善や介護予防の意識づけ

を行うとともに高齢者がふれあい・支えあう場となるように「いきいき百歳体操」を推進しています。

#### (5) 学習療法（認知症を予防する）

加齢にともない脳の働きが衰え、それが重度になった状態が、老人性認知症です。老人性認知症が進行すると、体験や出来事の記憶を失っていき、日常生活に支障をきたします。コミュニケーション、感情、身の自立などは、大脳にある「前頭前野」という領域がコントロールしており、問題となる症状のほとんどは、前頭前野の機能に関するものです。

本町では、平成26年度より、この前頭前野を活性化させて認知症の改善をはかり、健康な高齢者の認知症予防のため、読み書き・計算で脳の活性化を促す「頭と体の健康教室」を推進しています。

## 2 生活環境の整備

本格的な高齢化社会を迎え、高齢者が可能な限り住み慣れた地域社会で生活し、社会とのかかわりを持ち続けていくためには、その基盤となる住宅及び生活環境を高齢者の暮らしやすいものとするのが重要であり、住宅を高齢者の身体機能の低下や高齢期の多様な居住形態に対応した構造、設備とするとともに、住み慣れた地域において、安心して不自由なく外出、買物などができる環境の整備が必要です。

このような観点から、本町では、住宅改修や外出支援などを実施しています。また、高齢者も住宅改修、外出支援、買い物支援の活用や減災対策など、生活環境の改善に努めています。

#### (1) 人生いきいき住宅助成事業（高齢者等住宅改造費助成事業）

高齢者などが、在宅で安心して生活できるよう、身体機能の低下に応じた手すりの取り付けや段差解消など、住宅改造が必要と認められる世帯に対して、トイレ、浴室、廊下、台所、居室などの改造にかかわる費用の一部を助成しています。（所得制限あり）

##### ■ 人生いきいき住宅助成事業（高齢者等住宅改造費助成事業）の実施状況

	平成27年度	平成28年度	平成32年度(見込)
助成件数(件)	14	13	20

#### (2) 外出支援サービス事業

高齢者などが、住み慣れた地域で自立した生活が送れるよう、外出支援サービス事業を行い、その生活を支援しています。

一般交通機関の利用が困難な高齢者に対しては、タクシー運賃助成事業や市町村運営有償運送事業を実施しています。また、町社会福祉協議会が実施する交通空白地有償運送事業（さよさよサービス、江川ふれあい号）に補助金の支援や要介護者などのかたの自宅と医療機関などの間を移送する移送サービス事業を町社会福祉協議会へ委託して実施し、外出などを支援しています。

##### ① 交通空白地有償運送事業（さよさよサービス、江川ふれあい号）

さよさよサービスは、江川地域以外の在宅の高齢者などで、一般公共交通を利用するこ

とが困難なかたを対象に、利用者の居宅と医療機関や公共施設などとの間を送迎しています。また、江川ふれあい号は、江川地域の在宅の高齢者などで、一般公共交通を利用することが困難なかたを対象に、利用者の居宅と医療機関や公共施設などとの間を送迎しています。

#### ■ 交通空白地有償運送事業（さよさよサービス）

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度(見込)
利用者数 (人)	12,265	12,495	12,477

#### ■ 交通空白地有償運送事業（江川ふれあい号）

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度(見込)
利用者数 (人)	2,618	2,166	1,498

#### ② 移送サービス事業

自力で外出が困難なかたを病院などへ移送するサービス。

#### ■ 移送サービス事業

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度(見込)
利用者数 (人)	356	241	229

#### ③ タクシー運賃助成事業

在宅の高齢者などで、一般公共交通を利用することが困難なかたを対象に、タクシー運賃の助成を行っており、引き続き実施します。

#### ■ タクシー運賃助成事業

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度(見込)
利用者数 (人)	15,964	16,513	15,883

### (3) 買い物支援

平成 21 年から町及び商工会や地域づくり協議会などで組織し、国の補助を受け石井地域で移動販売に関する社会実験を行い、社会実験終了後も石井地域での移動販売を継続しています。

本町は、「買い物弱者」の問題に取り組むため、平成 22 年 10 月に山間地域と商店（街）を結び、「買い物弱者」支援と商店（街）の活性化を目指す「さようまち・むら両立プロジェクト協議会」を発足。視察研修や買い物環境に関するアンケート、研修会などを通じて「買い物弱者」と「商店（街）」の両者が共栄する仕組みを模索した結果、商工会が町の補助を受け、移動販売車購入の半額を助成する事業を実施し、平成 24 年より商工会が指定した地域で移動販売が始まりました。

「買い物弱者」の問題は、私たちの暮らしに直結する課題です。この課題を解決していくためには、こうした移動販売や買物不便地域へ商品を販売する事業者、商店（街）と地域がお互いに支えあい、共栄していくことが必要です。そして、それは私たちの暮らしを支え、豊かにすることに繋がっています。

### (4) 減災対策

平成 21 年の台風第 9 号災害や平成 23 年の東日本大震災の教訓を踏まえ、近年の予測が困

難な災害には「自らの命は自ら守る（自助）」「自分たちの地域は自分たちで守る（共助）」ことを基本とし、転倒防止、物資の備蓄や災害時避難行動要支援者避難支援プランの個別計画に基づいた避難など事前に備えることで被害を最小限に抑える減災対策に取り組んでいます。

### 3 元気高齢者の活動支援と社会参加の促進

豊富な経験を持つ高齢者の社会参加は、地域社会を支えるうえで重要であり、高齢者自身の生きがいつくりや介護予防につながります。生きがいのある生涯が送れるよう就労機会の創出、ボランティア活動のきっかけづくり、社会参加や生涯学習などを通じた高齢者同士や世代間交流の促進を図るとともに、高齢者がこれまで培ってきた豊かな経験や知識、技能を活かし、自分のライフスタイルにあった生きがいを見つける「元気な高齢者」づくりを推進し、積極的に社会参加できるよう支援を行っていきます。

#### (1) 高年クラブ活動の支援

高年クラブ活動は、小地域を基盤とする高齢者の自主的な組織として、仲間づくりや生きがいと健康づくりなど、生活を豊かにする楽しい活動を行うとともに、個々の知識や経験を活かして、地域諸団体と共同し、地域を豊かにする社会活動に取り組んでいます。

本町の高年クラブでは、健康づくり活動、在宅福祉を支える友愛活動、奉仕活動など、高齢者の生きがいと健康づくりの向上に努め、明るい長寿社会づくりを目指しています。本町では、今後も、高年クラブを活性化し会員の加入促進を図るため、高齢者にとって魅力ある活動に対して、引き続き支援します。また、新たな活動展開を図るための体制づくりや高齢者の参加意欲を促進するための積極的なPR活動、健康づくりや生きがいつくりのための活動など高齢者自らが積極的に企画運営する活動を積極的に支援します。

#### ■ 単位高年クラブ数と会員数

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度(見込)
クラブ数 (クラブ)	68	64	55
会員数 (人)	3,936	3,767	3,274

#### ■ 活動内容

活 動 名	活 動 内 容
健康づくり活動	高齢者の生きがい健康づくり推進事業、健康体操、ウォーキング など
在宅福祉を支える友愛活動	見守り活動、在宅・施設の友愛活動、地域のボランティア活動、敬老の日の行事 など
研修活動	リーダー研修の開催、交通安全講習会、各種学習講座の開催 など
奉仕活動	公共施設などの清掃、社会奉仕の日の活動、公園などの美化活動 など
伝承活動・世代交流	地域の文化・伝統芸能・民芸・手工芸・郷土史・生活記録などの伝承活動、子どもや青少年などとの交流活動 など



## (2) 交流機会の拡充

### ① 世代間交流の促進

現在行われている保育園児と高年クラブや養護老人ホームの高齢者、地域の高齢者などの年間行事を通じた交流活動、各地域づくり協議会が実施している世代間交流事業を促進するとともに、児童と高齢者の交流で生まれるふれあいや喜び、生きがいを感じる生活を送ることができるよう、さまざまな交流事業を推進しています。また、高齢者の社会参加のきっかけとなるように、多くの住民が参加する祭りやイベントへの参加呼びかけなど、若者との交流機会の拡充を図ります。

### ② 小地域福祉活動の推進

町社会福祉協議会では、小地域を日常生活の場として、住民自身が福祉活動に参加し福祉問題に気づく場として、また住民自らが福祉コミュニティを形成する場として位置づけ、「住民主体」の理念を具体化した活動として小地域福祉活動を展開しています。

小地域の範囲を各集落単位とし、住民全員参加の体制のもと高齢者を地域で温かく見守る基盤づくりに努めています。

今後も介護保険サービスや健康福祉サービスを補う地域福祉活動を展開するうえで、町社会福祉協議会及び自治会が連携し、ふれあい・いきいきサロン事業などを通じて、介護予防や閉じこもり予防、高齢者相互の交流による生きがいと健康づくりを図り、小地域福祉活動を積極的に推進します。

### ■ ふれあい・いきいきサロン事業の実施状況

	平成 27 年度	平成 28 年度
ふれあい・いきいきサロン事業実施集落数	103	105

※ 小集落については、何集落かが集まり実施しているところもあります。

### ③ ボランティア活動などへの参加促進

ボランティア活動や地域活動への参加意識が高まるように、啓発活動を推進するとともに、高年クラブによる地域福祉活動を支援します。また、町社会福祉協議会が運営するボランティアセンターを通じて、高齢者のボランティア活動への参加促進を図ります。

### ④ 伝統行事・地域イベントへの参加促進

伝統文化・芸能の伝承や地域行事での後継者育成において、高齢者がその中心的役割を担うことにより、伝統行事や地域のイベントなどにおいて積極的な役割を持つ機会をつくり、高齢者の社会参加を促進します。

### ⑤ 地域活動の促進

高齢者の生活を支えるとともに、高齢者自身の生きがいや仲間づくり、住民との交流を促進するため、高年クラブのほか、地域づくり協議会、自治会やいずみ会、各種サークルなど地域における活動に対し、高齢者の参加促進を積極的に支援します。

### (3) 生涯学習の充実

高齢者の幅広い学習の場を提供することにより、教養を高め、自ら生きがいのある充実した生活を築きあげるとともに、人と人とのふれあいを深め、積極的な社会参加を通して豊かな地域づくりの指導的役割を果たすことを目的として、高年大学を4教室により開設していましたが、平成27年度より4教室が統合し1教室で開設しています。一般教養講座（健康講座、教養講座、人権講座など）の多彩な講座により学ぶ喜びを感じ、また専門講座、クラブ活動では、交流を通じて仲間づくりの場となっており、今後も高齢者の学習意欲を促進するための幅広い支援を行っていきます。

#### ■ 高年大学在籍者数

	平成27年度	平成28年度
在籍者数（人）	577	549

### (4) スポーツ・レクリエーションの充実

高齢者のスポーツとしてゲートボール、グラウンドゴルフなどが普及しています。このような多種多様なレクリエーションを通じて、自治会や高年クラブ、地域づくり協議会などとの連携を深め、生きがいづくりや健康づくりとしてより多くの高齢者がスポーツに親しみ、心豊かな生活がおくれるよう努めます。

### (5) 高齢者の就業支援

高齢者の中には、健康で働く意欲のある人も増えています。働くことは、収入を得るだけでなく、生きがいづくりとしても大切なことです。そのため、高齢者の豊かな知識や経験を生かすことができるよう就業の機会の確保に努める必要があります。

シルバー人材センターでは、高齢者の希望に応じた臨時的かつ短期的な就業、又はその他の軽易な業務に係る就業などの確保と提供により、高齢者の生きがいの充実、社会参加の促進を図っています。

シルバー人材センターが行う、会員募集などのPR活動、就業機会の確保と提供など、その就業を援助する事業を通じて、高齢者が地域の中で「福祉の受け手から社会の担い手へ」の実現に向け関係機関と連携し、今後とも活動を支援していきます。

#### ■ シルバー人材センター登録者の状況

	平成27年度	平成28年度
登録者数（人）	203	201
60～69歳（人）	85	82
70歳以上（人）	118	119

## 4 介護予防事業への参加

介護予防事業は、65歳以上のかたを対象に「介護が必要となる状態を予防する事」を目的として、介護が必要になる前から「介護予防」に対して意識を高く持ち、地域で健康な生活を続けていけるように、町が主体となって各種の事業を行っています。

介護予防事業には、65歳以上のかた全員を対象としている事業と、65歳以上で介護サービスを利用するほどではないけれども、介護が必要になるおそれの高いかたを対象とする事業の2種類があります。

本町では、健康診査や生活機能の状態を確認できる「基本チェックリスト」などを使って、生活機能の低下が疑われ介護が必要になるおそれの高いかたを早期に発見し介護予防対策が行えるよう取り組んでいます。

高齢者は、「自分の健康は自分で守る」ため、自らの健康管理に努めるとともに、要介護状態とならないよう介護予防事業などへ積極的に参加する必要があります。

介護予防事業の詳細は、第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす（共助の推進）」6「地域支援事業の推進」のとおりです。

## 5 各種事業への参加

### (1) 敬老会

本町では、長年にわたり社会貢献されてきた高齢者のかたに敬意と感謝の意を表するため、2年ごとに町主催の「敬老会」を開催しています。また、町主催の敬老会が開催されない年は、地域の絆を育むため、各自治会に助成金を支給し、地域の皆さんの手によって敬老事業に取り組んでもらっています。

高齢者のかたは、敬老会に参加することにより、地域の人とコミュニケーションを図り、絆を深めています。

### (2) 地域のゲートボール活動など

本町では、各地域で高齢者が健康づくりや生きがいを推進できるように、ゲートボール場などを整備しました。

各地域では、ゲートボール大会などを自主的に開催し、ゲートボールなどを通じて、健康づくりや生きがいを、仲間づくりを行い、世代や地域を超えたコミュニケーションを図り、交流を深めています。

### (3) 高年クラブ活動（再掲）

高年クラブ活動は、小地域を基盤とする高齢者の自主的な組織として、仲間づくりや生きがいと健康づくりなど、生活を豊かにする楽しい活動を行うとともに、個々の知識や経験を活かして、地域諸団体と共同し、地域を豊かにする社会活動に取り組んでいます。高年クラブでは、健康づくり活動、在宅福祉を支える友愛活動、奉仕活動など、高齢者の生きがいと健康づくりの向上に努め、明るい長寿社会づくりを目指しています。

高年クラブ活動の詳細は、第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」3「元気高齢者の活動支援と社会参加の促進」(1)「高年クラブ活動の支援」のとおりです。

### (4) 生涯学習（再掲）

本町では、高年大学を4教室により開設していましたが、平成27年度より4教室が統合し1教室で開設しています。一般教養講座（健康講座、教養講座、人権講座など）多彩な講座に

より学ぶ喜びを感じ、また専門講座、クラブ活動では、交流を通じて仲間づくりの場となっており、今後も高齢者の学習意欲を促進するための幅広い支援を行っていきます。

生涯学習の詳細は、第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」3「元気高齢者の活動支援と社会参加の促進」(3)「生涯学習の充実」のとおりです。

#### **(5) 健康管理（再掲）**

住民一人ひとりが「自分の健康は自分で守る」という考えのもと、健康管理に関する知識や対応などを身につけ、日常生活の場でそれを積極的に実施できるようにすることが基本となります。

健康管理の詳細は、第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」1「自らの健康管理（セルフケア）」のとおりです。

## 第2章 共に支えあう地域づくり【互助の推進】

### 1 向こう三軒両隣の精神の推進

阪神・淡路大震災のとき、建物の下敷きになるなどした人の内約8割は家族、近隣住民によって助け出され、「近所の精神」の重要性が指摘されました。高齢者に関する様々な問題の解決も、防災と同じく地域で支えあうまちづくり、その根底にあるのが「向こう三軒両隣」の精神に基づき、お互いに支えあい「絆」を復活させることが重要であると考えています。

本町では、家族や親族、友人、自治会、地域などの助け合いによる「災害時避難行動要支援者個別計画」の作成や「防災マップ（気づきマップ）づくり」「支えあいマップづくり」などを通し、「向こう三軒両隣」の精神に基づいた高齢者の見守りや助けあいを推進しています。

### 2 自治会活動などの推進

#### (1) 敬老会（再掲）

第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」5「各種事業への参加」(1)「敬老会」のとおりです。

#### (2) 地域のゲートボール活動など（再掲）

第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」5「各種事業への参加」(2)「地域のゲートボール活動など」のとおりです。

#### (3) 高年クラブ活動（再掲）

第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」3「元気高齢者の活動支援と社会参加の促進」(1)「高年クラブ活動の支援」のとおりです。

#### (4) 自治会活動の推進

各自治会では、親睦を深めるために、盆踊り大会・ハイキング・カラオケ大会・福祉施設と地域の合同夏まつり・清掃作業・防災訓練・災害時の避難訓練など、季節に応じた様々な独自の行事を行い、自治会活動を推進しています。地域の住民は、自治会の様々な行事に参加することによりコミュニティを強化しています。

### 3 地域づくり協議会の強化

本町では、個性を生かした創意工夫あふれるまちづくりや町中心部と周辺部との地域間格差のないまちづくり、住民参画のまちづくりを推進するため、これまで各地域で行われてきた地域活動を基盤にして設立されたおおむね小学校区単位の「地域づくり協議会」を円滑に活動させ、納涼祭り・ウォーキング大会・グラウンドゴルフ大会・清掃作業・防災訓練・災害時の避難訓練などの事業により協議会相互の交流を深めるなど、ソフト面・財政面での支援を行っています。また、各地域づくり協議会において、伝統文化、芸能の伝承などの特色を生かした取組や課題解決に向けた取組などを推進するための運営支援や協議会相互に交流するための事業を行うことにより各地域及び地域間の交流を深め、地域住民一人ひとりの社会貢献及び社会参加を促すことによってコミュニティを強化し、地域で支えあうシステムの構築を目指します。

## 4 高齢者への支援体制の強化

要介護者や認知症高齢者、一人暮らし高齢者や孤立しがちな高齢者など、支援を必要とする高齢者を把握し、各種サービスの利用など適切な支援につなぎ、災害時の対応や孤立死の防止も視野に入れた継続的な見守りを実施し、ネットワークシステムの構築を推進します。

### (1) 地域見守りネットワークの構築

今後、見守りが必要な高齢者はますます増加することが見込まれます。こうした一人暮らしなどの高齢者や認知症高齢者などに対して、町地域包括支援センターを軸に民生委員児童委員や郡医師会、商工会などの協力団体や郵便局や新聞販売店などの協力事業者などと連携を図りながら、日常生活や業務の中で声かけや見守りを行い、地域住民で支えあうしくみ（地域見守りネットワーク）を構築していきます。また、個人情報に配慮しながら関係機関における見守り名簿の共有、活用を図り、円滑な支援に結びつけていきます。

地域包括ケアシステムの総合相談支援業務や認知症施策など支援策の一つとして、関係機関と介護サービス事業者連絡会や個別ケア会議、地域ケア会議などの情報を活用した地域見守りネットワークを構築していきます。

### (2) 高齢者のための福祉事業の充実

食の自立支援事業（配食サービス）、緊急通報システム事業など、既存の見守り事業のさらなる充実を図ります。また、小地域福祉活動「ふれあい・いきいきサロン」など、住民主体により高齢者を地域で温かく見守る仕組みづくりを活動の主体となる町社会福祉協議会及び自治会は積極的に推進していきます。

食の自立支援事業（配食サービス）の詳細は、第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす（共助の推進）」6「地域支援事業の推進」（4）「任意事業」③「その他の事業」エ「地域自立生活支援事業」 a 「食の自立支援事業」のとおりです。

緊急通報システム事業の詳細は、第4編「施策の展開」第4章「高齢者支援サービスの充実（公助の推進）」3「生活支援サービスの充実」（6）「緊急通報システム事業」のとおりです。

ふれあい・いきいきサロンの詳細は、第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」3「元気高齢者の活動支援と社会参加の促進」（2）「交流機会の拡充」②「小地域福祉活動の推進」のとおりです。

## 5 防災・減災のまちづくりの推進

高齢化社会での安全・安心の確保は、町最大の課題です。

本町は自然環境が豊かである。裏を返せば、災害発生の危険性が高いともいえます。自然災害を予測し、コントロールすることは不可能であるため、日ごろから過去の経験を生かした備えを十分しておくことが大切です。また、災害に強いまちとは、被害を最小限にする「減災」の対応力のあるまちといえます。平成21年8月9日の台風第9号災害から得た教訓を生かし、あらゆる災害への対応を想定し、災害時避難行動要支援者避難支援プランなどに基づいた避難行動計画などの整備及び訓練などが必要です。そして地域コミュニティを強化し地域防災力を向上させ、高齢者など要配慮者の安全・安心を確保する必要があります。

## (1) 気づきマップの作成

災害の発生と拡大を防止するためには、自ら住んでいる地域が災害に対してどのような危険性や弱点があるのかを事前に把握しておくことが重要です。

### ① 町の役割

町は、地域住民にその重要性を十分に説明し、住民が自らの足で地域を歩き、危険個所の確認や避難行動時のルートなどの再確認を行うことを支援します。

### ② 住民の役割

住民は、集落や隣保単位で子どもや高齢者などを含めたみんなが参加し、自分たちの地域を実際に調べて、災害の発生を想定し災害時に安全な避難ができるよう備えておきます。

### ③ 住民によるマップの作成

実際に歩いて把握した避難場所や避難ルート、危険個所などを記載した地域版防災マップ（気づきマップ）を住民の手づくりで作成することによって、地域で災害に備えることを話し合う機会が生まれるなど、コミュニティの強化に繋がり、地域における防災力をさらに向上させることができます。

## (2) 災害時避難行動要支援者名簿などの作成

災害時避難行動要支援者避難支援プランに基づき、要配慮者の把握に努めます。また、町は民生委員児童委員、自治会、町社会福祉協議会、自主防災組織、消防団などの協力を得て、平常時から地域において高齢者や障がい者、子どもなどとの交流を図ることによって、要配慮者の情報把握などの事前準備と体制づくりを推進し、災害時における避難誘導や安否確認、情報提供などが迅速かつ的確に行われるよう支援します。

### ① 災害時避難行動要支援者名簿の作成

町は、災害時避難行動要支援者避難支援プランに基づき、真に支援が必要で家族などの支援が受けられない可能性がある在宅のかた、または第三者の支援がなければ避難できない在宅のかた、災害時避難行動要支援者（以下、「災害時要支援者」という）を対象とし、「災害時避難行動要支援者名簿」を作成します。また、本町は手上げ方式による災害時要援護者名簿の作成に努めてきましたが、平成25年の災害対策基本法の改正によって、全対象者の「災害時避難行動要支援者名簿」の作成が義務化されました。災害時避難行動要支援者避難支援プランは、災害時避難行動要支援者連絡会で内容を検討し、随時見直しを行っています。

### ② 個別計画の作成

自治会、自主防災組織及び民生委員児童委員は、災害時要支援者に対して、個々に対する支援方法、支援に関する必要事項などを示した「災害時避難行動要支援者個別計画」（以下、「個別計画」という）を作成し、災害時の円滑な避難が行えるように備えています。

## (3) 迅速・的確な情報伝達のための整備

町は佐用町地域防災計画及び佐用町避難勧告などの判断・伝達マニュアルに基づき、災害時における避難勧告などの情報を防災行政無線やさよう安全安心ネット・佐用チャンネルな

どにより、迅速・的確に伝達します。自主防災組織、消防団などは避難誘導や救助などに努めます。また町は自治会、自主防災組織、消防団、西はりま消防組合佐用消防署、佐用警察署などと連携し地域が一体となった防災体制の推進に努めています。

#### ① 情報伝達及び速やかな避難

要配慮者を支援する地域支援者、消防団、自主防災組織及び施設管理者などは、町が発令する「避難準備・高齢者等避難開始」を入手したときは要配慮者本人又は家族へ連絡を試み、災害の状況を説明して避難準備を進め要配慮者の速やかな避難を促しています。

#### ② 情報伝達手段

避難勧告などの情報伝達手段は、防災行政無線、さよう安全安心ネット、佐用チャンネル（データ放送、L字放送含む）、町ホームページ、エリアメールなどがあります。

#### ③ 社会福祉施設への情報伝達

社会施設施設などと連絡網などの整備を行い、災害時などには社会福祉施設などへ電話やFAXなどにより、避難準備・高齢者等避難開始、避難所の開設、通行止めなどの情報、避難勧告など重要な情報を伝達しています。

#### ④ 聴覚障がい者への情報伝達

聴覚障がい者に対し、さよう安全安心ネットのメール、FAX、防災行政無線（放送内容を文字で配信）、佐用チャンネル（データ放送、L字放送）により、視覚による防災情報を発信しています。

#### ⑤ 災害時要支援者への情報伝達

災害時要支援者の支援者は、個別計画に基づき自分が得た情報を災害時要支援者に伝える仕組みとしています。

### (4) 避難誘導體制の整備

#### ① 避難誘導體制

町は避難準備高齢者等避難開始などの発令状況や避難所の開設状況を把握し、自治会、民生委員児童委員、地域支援者及び関係団体などからの問い合わせに迅速に対応するほか、避難所との連絡、支援を要請する関係機関との連絡を密にしています。避難誘導を行う地域支援者は、町が提供する避難準備・高齢者等避難開始などや災害関連情報を入手した場合、予め定めた手順で要配慮者の避難を支援します。特に災害時要支援者については、個別計画に基づき状況に応じた付き添い又は補助を行い、最寄りの指定避難所や一時避難所など安全な場所へ誘導を行うことにしています。

#### ② 避難誘導における留意事項

平常時は、自治会、民生委員児童委員、災害時要支援者及び地域支援者などは、災害時要支援者の避難・搬送形態を考慮した避難経路を選定するなど安全な避難経路の確保に努め、避難誘導時、風雨が強い場合や浸水が始まっているなど地域支援者自身の安全が確保できない状況においては屋外への移動は控え、自治会、消防団及び西はりま消防組合佐用消防署などに状況を連絡して応援を要請しています。



## 第3章 住み慣れた地域で暮らす【共助の推進】

### 1 社会保障制度における介護保険サービスの推進

個人の責任や努力だけでは対応できないリスクに対して、相互に連帯して支えあい、それでもなお困窮する場合には必要な生活保障を行うのが、社会保障制度の役割です。社会保障制度は、私たちの生活を守るセーフティネットの機能を持っています。私たちの生活を生涯に渡って支え、基本的な安心を与えています。社会保障制度は、具体的には社会保険料を主な財源とする「社会保険」と、税金を財源とする「社会福祉」や「公的扶助」「公衆衛生」などに大別できます。

現在、日本の社会保険には、病気・けがに備える「医療保険」、年をとったときや障がいを負ったときなどに年金を支給する「年金保険」、失業するリスクに対する「雇用保険」、仕事上の病気・ケガに備える「労災保険」、加齢に伴い介護が必要になったときの「介護保険」があります。一方、税金を財源とする制度には、公的扶助としての生活保護のほか、児童福祉、障がい者福祉といった社会福祉制度もあります。

本町では、医療保険、年金、生活保護などの円滑な運営に努めるとともに、住民のニーズを大切に介護保険サービスや障がい者福祉を推進していきます。

第7期介護保険事業計画の詳細は、第5編「介護サービスなどの基盤整備と確保（共助の推進）」のとおりです。

また、介護保険の地域支援事業などの詳細は、6「地域支援事業の推進」とおりです。

### 2 医療保険制度（厚生労働省ホームページより抜粋）

医療保険制度は、国民皆保険制度のもと、誰もが安心して医療を受けられる医療制度を実現し、世界最高レベルの平均寿命と保健医療水準を達成しています。

医療保険制度には、国民健康保険・協会けんぽ・健康保険組合・共済組合の4種類があります。町には、国民健康保険、後期高齢者医療制度に関する窓口があります。

高齢化に伴う医療費の増大が見込まれる中で、高齢者と若年世代の負担の明確化などを図る観点から、75歳以上の高齢者などを対象とした後期高齢者医療制度を平成20年4月から施行しています。併せて、65歳から74歳の高齢者の偏在による保険者間の負担の不均衡を調整するため、保険者間の財政調整の仕組みが導入されています。

### 3 年金制度（日本年金機構ホームページより抜粋）

#### (1) 年金の種類

公的年金には、国民年金・厚生年金・共済年金（平成27年10月より厚生年金に統一）の3種類があり、日本国内に住所のあるすべての人が加入を義務づけられています。その人の働き方により加入する年金制度が決まっています。町には国民年金に関する窓口があります。

#### (2) 公的年金が果たす役割

誰でも年をとれば、個人差はあっても若い頃のように働けなくなり、収入を得る能力が低

下するリスクなどを背負っています。また、長寿化による国民の老後期間の伸張のほか、産業構造の変化（工業化など）、都市化、家族（世帯）の在り方の変化（核家族化）、国民意識の変化などに伴い、子どもからの仕送りなどの私的扶養のみに頼って老後生活をおくることが困難になっています。

こうした中、どれだけ長生きしても、また子供の同居や経済状況など私的な家族の状況にかかわらず、安心・自立して老後を暮らせるための社会的な仕組みとして、公的年金は大きな役割を担っています。

公的年金は、高齢者世帯の所得の約7割を占めるとともに、高齢者世帯の公的年金などの総所得に占める割合が100%の世帯が6割強と高く、また、国民の4人に1人が年金を受給するなど、今や老後生活の柱として定着し、国民生活に不可欠な役割を果たしています。

### **(3) 公的年金の基本的考え方**

公的年金は、個人が納めた保険料を積み立ててその運用益とともに個人に返す（積立方式）のではなく、現在の現役世代の納める保険料によって現在の高齢者の年金給付を賄うという、「世代と世代の支えあい」、すなわち世代間扶養の仕組み（賦課方式）によって成り立っています。

## **4 生活保護制度（厚生労働省ホームページより抜粋）**

生活保護制度は、資産や能力などすべてを活用してもなお生活に困窮する方に対し、困窮の程度に応じて必要な保護を行い、健康で文化的な最低限度の生活を保障し、その自立を助長する制度です。（支給される保護費は、地域や世帯の状況によって異なります。）

生活保護制度は、生活に困窮する方に対し、その困窮の程度に応じて必要な保護を行い、健康で文化的な最低限度の生活を保障するとともに、自立を助長することを目的としています。

## **5 障害者福祉**

障がいのある人も普通に暮らし、地域の一員としてともに生きる社会づくりを目指して、障害者福祉サービスをはじめとする障害保健福祉施策を推進しています。

本町では、「佐用町障害者計画、障害福祉計画及び障害児福祉計画」を策定し、障害福祉の推進に取り組んでいます。

同計画は、障がいの有無にかかわらず、等しく基本的人権を享有するかけがえない個人として尊重されるよう、障がい者などの自立と社会参加を基本とする障害者基本法の理念を踏まえつつ、障がいのある人の支援を、地域全体の理解と協力のもとで受けることができるよう、「すべての人が安心して、尊重し合いながら暮らせるまち」を基本理念としています。

同計画の推進にあたっては、① 障がいのあるかたへの理解の促進 ② 地域での生活支援 ③ 障がいのある児童・生徒への支援 ④ 生きがいをもって生活できる社会づくり ⑤ 安全・安心な環境づくりを基本方針としています。

## 6 地域支援事業の推進

地域支援事業は、被保険者が要介護状態又は要支援状態となることを予防し、社会に参加しつつ、地域において自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的とし、地域における包括的な相談及び支援体制、多様な主体の参画による日常生活の支援体制、在宅医療と介護の連携体制及び認知症高齢者への支援体制の構築などを一体的に推進するものです。

地域支援事業の構成は、① 介護予防・日常生活支援総合事業、② 包括的支援事業、③ 任意事業に大別されます。地域支援事業の内容については、地域の実情に応じたサービスを提供し、サービス状況や国の動向などに応じて見直します。

### 【財源構成】

#### ① 介護予防・日常生活支援総合事業

保険料：第1号被保険者 23%、第2号被保険者 27%

公費：国 25%、県 12.5%、町 12.5%

#### ② 包括的支援事業、③ 任意事業

保険料：第1号被保険者 23%

公費：国 38.5%、県 19.25%、町 19.25%

- ア) 基本事業分「包括的支援事業（うち総合相談支援、権利擁護、包括的継続的ケアマネジメント支援）・任意事業」
- イ) 社会保障充実分「包括的支援事業（うち在宅医療・介護連携推進、認知症総合支援、地域ケア会議推進（包括的継続的ケアマネジメント支援の充実）、生活支援体制整備）」

### (1) 地域支援事業費の見込み

第6期計画では、介護予防訪問介護及び介護予防通所介護の新しい介護予防・日常生活支援総合事業への移行や、訪問型サービス及び通所型サービスなどによる地域で支えあう仕組みの構築、地域包括支援センターの充実、在宅医療・介護連携の推進、認知症施策の推進、生活支援サービスの体制整備など、地域支援事業の充実を図ってきました。

第7期計画では、平成29年度より本格的に実施しました介護予防・日常生活支援総合事業をはじめ、地域包括支援センターの運営、在宅医療・介護連携の推進、認知症施策の推進、生活支援サービスの体制整備など、さらなる充実を図るため、大幅な増額を見込んでいます。

### ■ 第6期計画の実績額

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
地域支援事業費	30,027,754	37,394,544	86,972,000
介護予防・日常生活支援総合事業費	3,545,720	3,237,599	40,987,000
包括的支援事業費	15,195,384	22,281,445	32,575,000
任意事業費	11,286,650	11,939,567	13,410,000

※ 平成29年度は実績見込み

## ■ 第7期計画の見込み額

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
地域支援事業費	86,912,000	86,912,000	86,912,000
介護予防・日常生活支援総合事業費	40,927,000	40,927,000	40,927,000
包括的支援事業費	32,575,000	32,575,000	32,575,000
任意事業費	13,410,000	13,410,000	13,410,000

### (2) 介護予防・日常生活支援総合事業の推進

介護保険法（平成9年法律第123号）第115条の45第1項に規定する介護予防・日常生活支援総合事業（介護保険制度上の市町村が行う地域支援事業の一つ。）は、町が中心となって、地域の実情に応じて、住民などの多様な主体が参画し、多様なサービスを充実することにより、地域の支えあいの体制づくりを推進し、要支援者などに対する効果的かつ効率的な支援などを可能とすることを目指すものです。

そのため、第6期計画において、要支援者の多様な生活支援ニーズについて、従来予防給付として提供されていた全国一律の介護予防訪問介護及び介護予防通所介護を、町の実施する総合事業に移行し、要支援者自身の能力を最大限活かしつつ、住民などが参画するような多様なサービスを総合的に提供可能な仕組みに見直されました。

また、総合事業の実施に当たっては、ボランティア活動との有機的な連携を図るなど、地域の人材を活用していくことが重要であり、60歳代、70歳代をはじめとした高齢者の多くは、要介護状態や要支援状態に至っておらず、地域で社会参加できる機会を増やしていくことが、高齢者の介護予防にも繋がっていき、できる限り多くの高齢者が、地域で支援を必要とする高齢者の支え手となっていくことで、より良い地域づくりに繋がります。このため、総合事業の実施主体である町は、地域支援事業に設けられた介護予防・生活支援サービスの体制整備を図るための事業（法第115条の45第2項第5号）を活用しながら、地域において、地域づくり協議会や自治会、NPO法人やボランティアなどの活動を支援し、これを総合事業と一体的かつ総合的に企画し、推進していく必要があります。

本町では、住民主体の多様なサービスの充実を図り、要支援者などの選択できるサービス・支援を充実し、在宅生活の安心確保を図るとともに、住民主体のサービス利用の拡充による低廉な単価のサービス・支援の充実・利用普及、高齢者の社会参加の促進や要支援状態となることを予防する事業の充実による認定に至らない高齢者の増加、効果的な介護予防ケアマネジメントと自立支援に向けたサービス展開による要支援状態からの自立の促進や重度化予防の推進などにより、結果として費用の効率化が図られることを目指します。

#### ① 一般介護予防事業

##### ア) 介護予防把握事業

介護予防把握事業とは、地域の実情に応じて収集した情報などの活用により、閉じこもりなどの何らかの支援を要する者を把握し、介護予防活動へ繋がります。

##### イ) 介護予防普及啓発事業

介護予防普及啓発事業は介護予防活動の普及・啓発を行う事業です。

要介護状態になることを予防・啓発するため、65歳以上のかたを対象に、保健師な

どによる地域での健康相談会や講演会などの開催を積極的に取り組んでいます。また、認知症予防のため65歳以上のかたを対象に、前頭前野の活性化を目的とした「頭と体の健康教室」を開催しています。

### ■ 介護予防普及啓発事業の実施状況

		平成27年度	平成28年度	平成32年度(目標)
講演会など	開催回数(回)	9	10	12
	参加延べ人数(人)	572	498	600
頭と体の健康教室	開催回数(回)	70	71	40
	参加延べ人数(人)	558	567	720

### ウ) 地域介護予防活動支援事業

地域介護予防活動支援事業は、地域における住民主体の介護予防活動の育成・支援を行う事業です。

町地域包括支援センター及び町社会福祉協議会では、介護予防に関するボランティアなどの人材養成の研修などを行うとともに、介護予防に関するボランティア、地域活動組織の育成や支援に努めています。また、高齢者が適度な運動を行うことによって生活習慣の改善や介護予防の意識づけを行うとともに高齢者がふれあい・支えあう場となるよう「いきいき百歳体操」を推進しています。

### ■ 地域介護予防活動支援事業の実施状況

		平成27年度	平成28年度	平成32年度(目標)
ボランティアと地域活動組織の育成	実施回数(回)	55	57	60
	参加延べ人数(人)	230	363	600
いきいき百歳体操	教室数(教室)	9	14	40
	参加人数(人)	210	341	700

### エ) 一般介護予防事業評価事業

一般介護予防事業評価事業とは、計画に定める目標値の事業が適切かつ効率的に実施されたか、年度ごとに達成状況などの検証を行い、一般介護予防事業の評価を行う事業であり、厚生労働省が定めた事業シートに従い実施に努めていきます。

### オ) 地域リハビリテーション活動支援事業

地域リハビリテーション活動支援事業とは、「心身機能」「活動」「参加」のそれぞれの要素にバランスよく働きかけ、地域においてリハ職などを活かした自立支援に資する取り組みを推進していきます。

また、地域づくり協議会や自治会などの活動を支援し、総合事業の訪問型サービス及び通所型サービスの多様なサービスと一体的かつ総合的に企画し、推進していく必要があります。

## ② 介護予防・生活支援サービス事業

介護予防・生活支援サービス事業は、地域の課題や資源を把握し、要支援者などの多様な生活支援のニーズに対応するため、住民主体の支援なども含め、多様なサービスを対象として支援します。

本町では、訪問型サービスや通所型サービス、まごころサービスなどを実施しています。第7期計画においては、町地域包括支援センターを中心とした介護予防・生活支援サービスをさらに総合的に提供する組織づくりに重点を置きます。

この事業は、次のとおり4事業で構成されています。

■ **介護予防・生活支援サービス事業（法第115条の45第1項第1号）**

事業	内容
訪問型サービス (第1号訪問事業)	要支援者などに対し、掃除、洗濯などの日常生活上の支援を提供
通所型サービス (第1号通所事業)	要支援者などに対し、機能訓練や集いの場など日常生活上の支援を提供
その他の生活支援サービス (第1号生活支援事業)	要支援者などに対し、栄養改善を目的とした配食や一人暮らし高齢者などへの見守りを提供
介護予防ケアマネジメント (第1号介護予防支援事業)	要支援者などに対し、総合事業によるサービスなどが適切に提供できるようケアマネジメント

ア) **訪問型サービス**

訪問型サービスは、要介護状態にならないことを目的として、要支援者などに対し、掃除、洗濯などの日常生活上の支援の提供を行うサービスです。

■ **第6期計画の達成状況**

第6期計画の訪問型サービス（平成27・28年度は介護予防訪問介護）の実績をみると、サービス利用者は少し減少傾向にあります。

これは、訪問介護サービスの利用希望は増加しているが、希望時間帯の重複が多く、利用できないかたが増えていることや、疾病や認知症などにより、一人暮らしを継続することが困難なこと、高齢者世帯で介護者が病気などにより介護できない状態になるケースが増えていることなどが影響しているものと考えられます。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
訪問型サービス計画値	13,712,439	15,184,134	14,629,069
訪問型サービス実績値	10,008,894	9,472,929	9,345,269
計画比(%)	73.0	62.4	63.9

※各年度の介護予防訪問介護の給付費を含みます。

※平成29年度は実績見込み

■ **第7期計画の見込み量**

第7期計画の訪問型サービスの見込み量は、平成29年度の実績見込み値を踏まえ、訪問介護は全体的に横ばいの傾向にあると推計しています。

訪問介護サービスは、利用者やケアマネジャーなどの調査において多くのかたが必要な介護保険サービスの1つとして回答されましたが、現状では人材不足に伴い確保が困難であるとともに新規参入の事業所を待つしかない状況です。

町としては、既存のサービス事業者への支援などにより、介護職員初任者研修などを開催してホームヘルパーを増やすことや、町と事業所が一体となり、偏った時

間帯のサービスの使用をケアマネジャーや利用者への周知により解消するなど、少しでもサービスの不足を補うよう努めていきます。

	平成 30 年度 給付費(円)	平成 31 年度 給付費(円)	平成 32 年度 給付費(円)
訪問型サービス	9,461,000	9,461,000	9,461,000

#### イ) 通所型サービス

通所型サービスは、介護予防を目的として、要支援者などに対し、機能訓練や集いの場など日常生活上の支援の提供を行うサービスです。

##### ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期計画の通所型サービス（平成 27・28 年度は介護予防通所介護）の実績をみると、若干減少傾向にあります。

	平成 27 年度 給付費(円)	平成 28 年度 給付費(円)	平成 29 年度 給付費(円)
通所型サービス計画値	39,380,601	44,229,833	53,538,879
通所型サービス実績値	25,983,576	22,918,437	22,149,277
計画比 (%)	66.0	51.8	41.4

※各年度の介護予防通所介護の給付費を含みます。

※平成 29 年度は実績見込み

##### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の現行の通所型サービスの見込み量は、平成 29 年度の実績見込み値を踏まえ、全体的に横ばいの傾向にあると推計しています。

	平成 30 年度 給付費(円)	平成 31 年度 給付費(円)	平成 32 年度 給付費(円)
通所型サービス	22,585,000	22,585,000	22,585,000

#### ウ) その他の生活支援サービス

要支援者などの地域における自立した日常生活の支援のための事業であって、訪問型サービスや通所型サービスと一体的に行われる場合に効果があると認められるサービスです。

本町においては、要支援認定者及び事業対象者の自立した生活を支援するため、「ちょっとした困りごと（草取り、障子の張り替え、窓ふきなど）」を一般に募集した協力員（有償ボランティア）と一緒に「まごころサービス」を実施しています。

また、要支援や事業対象者に対する介護予防・生活支援サービスとして、管理栄養士による栄養改善を目的とした栄養指導及び歯科衛生士による口腔ケア指導と定期的な安否確認・緊急対応を組み合わせた支援を検討します。

## ■ まごころサービス事業実績

項目	平成 29 年度	平成 32 年度 (目標)
利用者会員数(人)	10	30
協力員会員数(人)	25	75
延べ利用回数(回)	60	180
延べ利用時間(時間)	120	360

※ 平成 29 年度は実績見込み

### エ) 介護予防ケアマネジメント

介護予防ケアマネジメントは、介護予防サービスなどを適切に利用できるような心身の状況や利用者、家族の意向を踏まえ、介護予防サービス計画を作成するとともに、町やサービス事業者などとの連絡調整を行うサービスです。

#### ■ 第 6 期計画の達成状況など

第 6 期計画の介護予防支援、介護予防ケアマネジメントの実績をみると、実績値は計画値を下回り、若干減少傾向にあります。平成 29 年 4 月から総合事業のみの利用者分について、介護予防ケアマネジメントへ移行しております。

	平成 27 年度 給付費(円)	平成 28 年度 給付費(円)	平成 29 年度 給付費(円)
介護予防ケアマネジメント計画値	11,810,480	13,317,164	14,776,073
介護予防ケアマネジメント実績値	10,950,580	10,525,700	10,089,460
計画比 (%)	92.7	79.0	68.3

※各年度の介護予防支援の給付費を含みます。

※ 平成 29 年度は実績見込み

#### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の介護予防ケアマネジメントの見込み量は、平成 29 年度の実績見込み値を踏まえ、全体的に横ばいの傾向にあると推計しています。

	平成 30 年度 給付費(円)	平成 31 年度 給付費(円)	平成 32 年度 給付費(円)
介護予防ケアマネジメント	3,201,000	3,201,000	3,201,000

### (3) 包括的支援事業

地域高齢者の心身の健康保持、保健・医療・福祉の向上、生活安定のために必要な援助及び支援を包括的に行う中核機関として、地域包括支援センターを設置し、事業を実施することと定められています。本町では、平成 18 年 4 月 1 日に「佐用町地域包括支援センター」を設置しました。町地域包括支援センターは、総合相談支援業務、介護予防ケアマネジメント、権利擁護業務、包括的・継続的ケアマネジメント支援などの業務を行っています。包括的支援事業の実施にあたっては、町地域包括支援センターの運営、在宅医療・介護連携の推進、認知症施策の推進（認知症初期集中支援チームの運営・活用の推進、認知症地域支援推進員の活動の推進など）、介護予防・生活支援サービスの基盤整備の推進（コーディネーターの配置、協議体の設置など）を充実することとされました。



## ① 地域包括支援センターの運営

### ア) 介護予防ケアマネジメント

自立保持のための身体的・精神的・社会的機能の維持向上を目指し、その心身の状況、その置かれている環境その他の状況に応じて、本人の選択に基づき介護予防事業などが包括的かつ効率的に提供されるようにケアマネジメントを、④ 一次アセスメント、⑤ 介護予防ケアプランの作成、⑥ サービス提供後の再アセスメント、⑦ 事業評価といったプロセスで事業を実施しています。

### イ) 総合相談支援業務

地域の高齢者に対し、介護保険サービスにとどまらない様々な形での支援を可能とするため、地域の社会資源を活用して、町地域包括支援センターが中心となり地域のネットワークを活用し、高齢者の実態把握や総合相談支援を行っています。

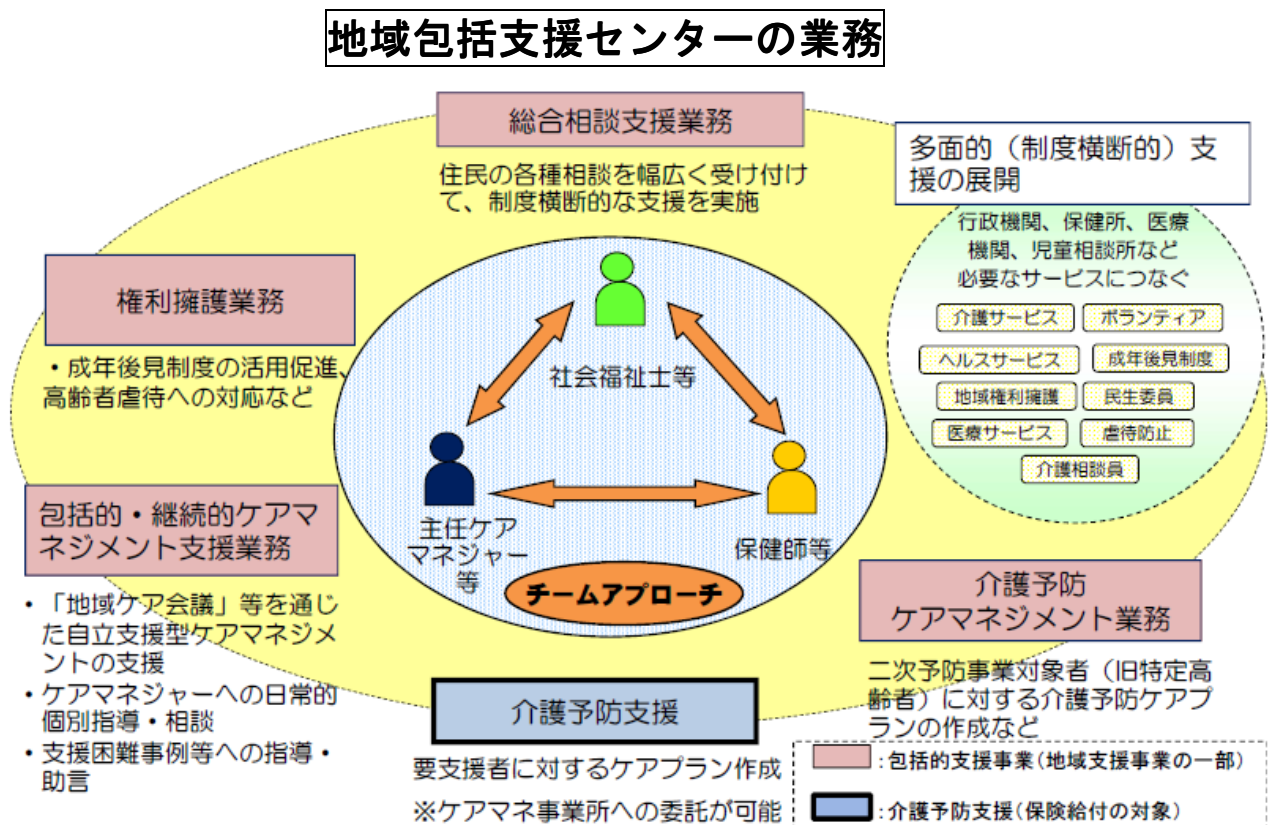
### ウ) 権利擁護業務

町地域包括支援センターは、高齢者に対し、日常生活自立支援事業や成年後見制度利用支援事業などのサービスなどを活用して、高齢者の権利擁護のために必要な支援や、高齢者虐待への対応なども行っています。

### ■ 総合相談支援業務・権利擁護業務の実施状況

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度 (目標)
介護保険その他の保健福祉サービスに関すること (件)	2,444	1,607	2,000
権利擁護(成年後見制度など)に関すること (件)	148	186	250
高齢者虐待に関すること (件)	6	6	10

※ 町地域包括支援センター・ブランチ実態把握数を含む



## エ) 包括的・継続的ケアマネジメント支援

町地域包括支援センターは、地域で活動するケアマネジャーの資質向上などの支援を行うため、相談窓口として困難事例への指導・助言などの実施、スキルアップのための研修会を開催しています。また、保健・医療・福祉などの関係機関及び地域との連携を通じて包括的かつ継続的なケア体制の構築に努めます。

## オ) 地域ケア会議の充実

高齢者になっても住み慣れた地域で尊厳のあるその人らしい生活が継続できるよう町を中心に地域の特性に応じた地域包括ケアシステムの実現を目指して、地域ケア会議は、その実現に向けた手法として高齢者個人に対する支援の充実（在宅生活の限界点の引き上げ）と、それを支える社会基盤の整備（地域づくり）とを同時に図っていくことを目的としています。次の5つの機能を有する地域ケア会議により、高齢者個人に対する支援の充実と、それを支える社会基盤の整備を同時に図っていくよう取り組みます。

### 【地域ケア会議の5つの機能】

#### a) 個別課題の解決

医療、介護などの多職種が協働して個別ケースの支援内容を検討することによって高齢者の課題解決を支援するとともに、介護支援専門員の自立支援に資するケアマネジメントの実践力を高める機能

#### b) 地域包括支援ネットワークの構築

高齢者の実態把握や課題解決を図るため、地域の関係機関などの相互の連携を高める地域包括支援ネットワークを構築する機能

#### c) 地域課題の発見

個別ケースの課題分析など通じて、地域に共通した課題を発見する機能

#### d) 地域づくり資源開発

インフォーマルサービスや地域の見守りネットワークなど地域に必要な資源を開発する機能

#### e) 政策の形成

地域に必要な取組を明らかにし、政策を立案・提言していく機能

## ② 在宅医療・介護連携の推進

疾病を抱えても、自宅などの住み慣れた生活の場で療養し、自分らしい生活を続けられるためには、地域における医療・介護の関係機関が連携して、包括的かつ継続的な在宅医療・介護の提供を行うことが必要となります。

具体的には、町地域包括支援センターが中心となり、関係機関及びスタッフなどがお互いの顔が見える関係を構築し、医療と介護の連携強化を図るため、平成26年度より、「医療と介護連絡会」を開催するとともに、医療連携シートなどによる連携を随時実施しています。また、医療機関などとの連携のもとに、病院から在宅などへの介護サービスなどの引継ぎが円滑に進むように退院支援のためのルールづくりを推進していきます。

町では、平成30年4月より、原則とし次の全ての事業項目を実施するため、国及び県の支援や、郡医師会及び関係機関などと緊密な連携を図り、在宅医療・介護連携の推進に努

めます。また、在宅医療・介護連携の推進は、認知症施策の推進（認知症初期集中支援チームの運営・活用の推進、認知症地域支援推進員の活動の推進など）も含むものとして、町地域包括支援センターや郡医師会、医療関係機関、介護保険サービス事業者などが一体となり、仕組みづくりの構築に努めます。

- ア) 地域の医療・介護の資源の把握
- イ) 在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策の検討
- ウ) 切れ目のない在宅医療と在宅介護の提供体制の構築推進
- エ) 医療・介護関係者の情報共有の支援
- オ) 在宅医療・介護連携に関する相談支援
- カ) 医療・介護関係者の研修
- キ) 地域住民への普及啓発
- ク) 在宅医療・介護連携に関する関係市区町村の連携

### ③ 認知症施策の推進

新オレンジプランに基づき、認知症の容態の変化に応じて、適時・適切に切れ目なく保健医療サービス及び福祉サービスが提供される循環型の仕組みが構築されるよう医療や介護に携わった認知症対応力の向上のための取組やこれらのかたに対して指導助言を行うかたの育成のための取組を進めることが重要とされています。認知症のかたを地域で支えるために必要な早期診断などを行う医療機関、介護サービス、見守りなどの生活支援サービスなどの状況を示すとともに、次の取組について各年度における具体的な計画を定めるよう努めます。

- ・ 認知症初期集中支援チームの運営・活用の推進
- ・ 認知症地域支援推進員の活動の推進（認知症ケアパスの活用・普及、認知症カフェの設置の推進、関係機関との連携）
- ・ 成年後見制度利用促進法や成年後見制度促進基本計画の検討とそれに基づく権利擁護の取組の推進、後見人の育成・活動、支援組織の体制整備
- ・ 見守り・SOS ネットワークの構築
- ・ 認知症サポーターの養成と活用、その他認知症のかたとその家族への支援に関する取組

#### ア) 認知症初期集中支援チームの運営・活動の推進

認知症初期集中支援チームは、医療系職員（保健師など）や介護系職員（介護福祉士など）、専門医など複数の専門職が、認知症のかたやその家族、認知症が疑われるかたを訪問し、アセスメントや家族支援などの初期の支援を包括的・集中的に行い、自立生活のサポートを行っていきます。

本町においては、認知症初期集中支援チームを設置し、地域ケア会議や個別ケア会議を活用した組織の仕組みづくりに取り組んでいます。

また、認知症初期集中支援チームの主な業務の流れは次のとおりです。

- a) 訪問支援対象者の把握
- b) 情報収集（本人の生活情報や家族の状況など）

- c) アセスメント（認知機能障害、生活機能障害、行動・心理症状、家族の介護負担度身体の様子チェック）
- d) 初回訪問時の支援（認知症への理解、専門的医療機関などの利用の説明、介護保険サービス利用の説明、本人・家族への心理的サポート）
- e) チーム員会議の開催（アセスメント内容の確認、支援の方針・内容・頻度などの検討）
- f) 初期集中支援の実施（専門的医療機関などへの受診勧奨、本人への助言、身体を整えるケア、生活環境の改善など）
- g) 引き継ぎ後のモニタリング

#### イ) 認知症地域支援推進員の活動の推進

認知症地域支援推進員は、保健師や看護師などが、認知症のかたができる限り住み慣れた環境で暮らし続けることができるよう、地域の実情に応じて医療機関、介護サービス事業所や地域の支援機関を繋ぐ連携支援や、認知症のかたやその家族を支援する相談業務などを行っていきます。

本町においては、認知症地域支援推進員を配置し、関係機関と連携しながら、認知症のかたやその家族を支援する相談業務などに取り組んでいます。

#### ウ) 認知症高齢者などの早期発見・相談、予防の推進

認知症を早期発見し、適切に治療や対応をすることで、出来るだけ進行を遅らせるため、平成19年度より「もの忘れ健康相談事業」を実施しており、高齢者及び家族から「もの忘れ」に関して、専門医の指導のもと、認知症の早期発見及び相談支援を行い、主治医と連携し治療や検査が必要な場合は専門医療に繋げています。

また、運動、口腔機能の向上、栄養改善、社会交流、趣味活動など日常生活における取組が認知機能の低下の予防につながる可能性が高いことを踏まえ、住民主体の運営によるサロン、体操教室、介護予防教室などを活用するなど地域の実情に応じた認知症予防のための取組を推進していきます。認知症相談センター、特定健診の場などで、県が作成したチェックシートなどを積極的に活用し、認知症の疑いのあるかたの早期発見に向けた取組を行うよう努めます。その他、認知症の予防や早期発見、早期対応の必要性については、研修会や講習会を通じて普及啓発を行います。

#### ■ もの忘れ健康相談事業の実施状況

	平成27年度	平成28年度	平成32年度(目標)
実施回数(回)	9	9	12
延べ人数(人)	55	63	80

#### エ) 認知症ケア向上推進事業の推進

認知症高齢者の世帯などを対象に家庭訪問や本人及び家族への助言・支援、介護にかかわる家族や住民に対し認知症介護の方法を学ぶ機会となる認知症介護教室の開催、認知症のかたとその家族、地域住民、専門職が集う認知症カフェ（オレンジカフェ）、認知症に対する理解促進や地域での見守りに対する意識の向上を図るため認知症サポーター養成講座の開催などの活動を積極的に支援していきます。

本町では、任意事業の家族介護者交流事業において、認知症高齢者の世帯を対象に家

庭訪問や本人及び家族への助言・支援、介護教室の開催、認知症カフェなどを実施しています。また、包括的支援事業において、認知症高齢者などの世帯を対象に、保健師などによる家庭への訪問、主治医や関係機関との連携のもと、本人や家族に対して適切な助言や支援を行っていきます。

#### オ) 見守り・SOS ネットワークの構築

本町では、行方不明者（高齢者及び若年性認知症者の認知症の徘徊を含む）に対する早期発見・保護につなげるため、町、消防団、西はりま消防組合佐用消防署、佐用警察署、地域住民などの関係機関の連携による捜索などの仕組みが構築されています。

家族や佐用警察署などの捜索依頼を受け、防災行政無線や防災メールなどを活用して情報を発信するとともに、地域住民、消防団、西はりま消防組合佐用消防署や佐用警察署などが連携して、捜索を行い早期発見・保護に努めています。

今後は、見守りが必要な高齢者などが増加するため、研修会や会議などを強化するとともに、地域住民で支えあう仕組みを構築していきます。

#### ④ 介護予防・生活支援サービス事業の充実・強化

介護予防・生活支援サービス事業は、地域の課題や資源を把握し、要支援者などの多様な生活支援のニーズに対応するため、住民主体の支援なども含め、多様なサービスを対象として支援します。

生活支援サービスの充実及び高齢者の社会参加に向けて、ボランティアなどの介護予防・生活支援の担い手の養成・発掘など、地域資源の開発や地域のニーズと地域支援のマッチングなどを行う生活支援コーディネーターを配置し、定期的な情報共有及び連携・協働による取組を推進する場として協議体を設置しています。第1層の協議体については、介護保険運営協議会と兼ねて設置し、第2層の協議体の設置については、既存の組織を活用した取組を進めています。

#### (4) 任意事業

地域の高齢者が、住み慣れた地域で安心して生活をしていくことができるように介護保険事業の運営の安定化を図ることなどを目的に地域の実情に応じた必要な支援を実施しています。

##### ① 介護給付等費用適正化事業

介護保険制度の趣旨の徹底や良質な事業展開のために必要な情報の提供、介護サービス事業者間による連絡協議会の開催などにより、利用者に適切なサービスを提供できる環境の整備を図るとともに、介護給付費の適正化を図るため、ケアプランの検証、介護給付費の通知などを行っています。

##### ② 家族介護支援事業

要介護高齢者を介護する家族などに対し、適切な介護知識・技術を習得することを内容とした教室の開催や介護用品の支給など、家族への介護の負担を軽減するための支援を行っています。

## ア) 家族介護者交流事業

家族介護者交流事業は、要介護者の介護者を、介護から一時的に解放し、宿泊や日帰り旅行、施設見学、その他趣味活動を行うとともに、介護者相互の交流を図り、心身のリフレッシュを図ることを目的としています。

### ■ 家族介護者交流事業の実施状況

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度 (目標)
実施回数(回)	8	8	8
参加者延べ人数(人)	142	136	136

## イ) 家族介護教室事業

家族介護教室事業は、高齢者などを介護している家族や近隣の援助者などに対し、各種情報や技術などを提供し、要介護高齢者などの在宅生活の継続や向上を図ることを目的としています。

### ■ 家族介護教室事業の実施状況

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度 (目標)
実施回数(回)	4	4	2
参加者延べ人数(人)	73	40	20

## ウ) 家族介護慰労金支給事業

家族介護慰労金支給事業は、在宅の要介護者を介護している世帯の家族に対し、家族介護慰労金を支給することにより、当該要介護者及びその家族を支援し、在宅福祉の向上を図ることを目的としています。

## エ) 家族介護用品支給事業

家族介護用品支給事業は、介護保険法による介護認定を受けた在宅要介護者を介護している世帯に対して、家族介護用品の支給を行い、当該要介護者及びその家族の在宅生活を支援することを目的としています。

### ■ 家族介護用品支給事業の実施状況

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度 (目標)
実利用者(人)	328	346	350
延べ利用回数(回)	534	626	650

## ③ その他の事業

### ア) 成年後見制度利用支援事業

成年後見制度利用支援事業とは、判断能力が低下した認知症高齢者、知的障害者、精神障害者などが安心して日常生活を送れるよう、適切な援助者を選び、本人を保護し支援する制度です。

福祉サービスの利用手続きにおける契約などの法律行為や財産管理にともなう権利擁護の観点から、重度の認知症などで、かつ身寄りのない高齢者について、町地域包括支援センターを中心とした関係機関との連携により、成年後見制度の利用促進に向けた支援を行っています。

### イ) 福祉用具・住宅改修支援事業

福祉用具・住宅改修の効果的な活用のため、福祉用具・住宅改修に関する相談、情報提供及び住宅改修に関する助言を行っています。

### ウ) 認知症対応型共同生活介護事業所の家賃等助成事業

認知症対応型共同生活介護事業所において、要介護者及び要支援2の認定を受けたかたを受け入れ、家賃、食材料費及び光熱水費の費用負担が困難な低所得者のかたに対し、利用者負担の軽減を行っている事業者を対象とした助成を検討します。

### エ) 地域自立生活支援事業

#### a) 食の自立支援事業

食の自立支援事業は、見守りが必要な高齢者に定期的に配食サービスを提供し、栄養改善及び安否確認を目的とした「食」の自立支援を行います。

#### ■ 食の自立支援事業（配食サービス）の実施状況

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度（目標）
実利用者（人）	120	144	140
総配食数（食）	12, 243	12, 606	12, 500

#### b) 高齢者の生きがいと健康づくり推進事業

高齢者が住み慣れた地域で楽しく生きがいを持って生活できるよう、高年クラブなどが行っている生きがいづくりや健康づくりの活動を支援する高齢者の生きがいと健康づくり推進事業を推進しています。

#### ■ 高齢者の生きがいと健康づくり推進事業の実施状況

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度（目標）
利用回数（回）	123	114	120
延べ利用者数（人）	2, 240	2, 023	2, 150

## 7 地域包括ケアシステムの深化・推進

### (1) 地域包括支援センターの機能強化に向けた取組

平成 18 年度の介護保険制度の改正を受け、地域の社会資源を総合的に活用し、介護予防も含めたさまざまな生活課題を抱える高齢者を包括的・継続的に支援する地域包括ケアシステムの拠点として、「佐用町地域包括支援センター」を設置しています。

町地域包括支援センターは、介護予防支援及び包括的支援事業などの実施を通じて地域住民の心身の健康の保持及び生活の安定のために必要な援助を行うことにより、その保険医療の向上及び福祉の増進を包括的に支援することを目的としており、今後地域包括ケアシステムの構築を推進していくうえでその機能強化は重要な課題です。町地域包括支援センターがその機能を適切に発揮していくためには、業務の状況を明らかとし、これに基づいたそれぞれ必要な機能強化を図っていく必要があります。

#### ① 町地域包括支援センターの目的

高齢者が住み慣れた地域で尊厳ある生活が続けられるよう、地域包括ケアシステムの推

進を担う中核機関として、住民一人ひとりに対する個別的サービスの調整、地域におけるネットワークの構築・再生など、地域の様々なニーズに応えることのできる高齢者福祉の「ワンストップサービスの拠点」となることを目指して、町地域包括支援センターを設置し、次のような事業を行っています。

#### ア) 総合相談支援業務

実態把握、高齢者や家族に対する総合的な相談・支援業務、個別ケア会議など

#### イ) 権利擁護業務

被保険者に対する早期発見と虐待の防止への取り組み、消費者被害の防止、高齢者虐待防止ネットワーク運営委員会の開催、西播磨成年後見支援センターとの連携など

#### ウ) 介護予防ケアマネジメント業務

予防給付、委託先居宅介護支援事業所の予防プランの確認事務、毎月の給付管理及び介護報酬請求事務、地域支援事業（概ね 65 歳以上で要支援認定者や事業対象者）など

#### エ) 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務

支援困難な事例への対応など、ケアマネジャーへの支援業務、資質向上のための研修会・連絡会・勉強会・支援会議の開催

#### オ) 認知症施策の推進

もの忘れ健康相談、認知症初期集中支援チーム、認知症カフェ（オレンジカフェ）の支援、頭と体の健康教室の開催、認知症サポーター養成講座の開催、認知症高齢者などの見守り・SOS ネットワーク事業、介護目印名札配付事業、認知症家族会など

### ② 地域包括ケアを根付かせる 5 つの構成要素

地域包括ケアシステムは、「医療」「介護」「予防」「住まい」「生活支援」という 5 つの要素で構成されています。これをより詳しく表現すると、「介護・リハビリテーション」「医療・看護」「保健・福祉」「介護予防・生活支援」



「住まいと住まい方」となります。これらの構成要素は、実際には、ばらばらに提供されるのではなく、それぞれの役割に基づいて互いに関係・連携しながら在宅の生活を支えています。

「住まいと住まい方」を地域での生活の基盤をなす「植木鉢」に例えると、それぞれの「住まい」で生活を構築するための「介護予防・生活支援」は植木鉢に満たされる養分を含んだ「土」と考えることができます。「生活（介護予防・生活支援）」という「土」がないところに、専門職の提供する「医療・看護」や「介護・リハビリテーション」「保健・福祉」を植えても、それらは十分な力を発揮することなく枯れてしまいます。従来は並列関係で 5 要素が理解されてきましたが、このように捉え直すことにより、地域包括ケアシステムにおいては、「医療・看護」や「介護・リハビリテーション」「保健・福祉」という専門的なサービスの前提として「住まい」と「介護予防・生活支援」の整備があるといえます。本町では、この考え方を基本として、「地域包括ケアシステムの構築」を推進しています。



団塊の世代が75歳以上となる平成37年、さらにはいわゆる団塊ジュニア世代が65歳以上となる平成52年に向けて、地域包括ケアシステムをさらに強化するために、高齢者ができる限り希望に沿った日常生活・社会生活を送ることができるよう、限りある社会資源を効率的かつ効果的に活用しながら介護サービスの確保のみに留まらず、「医療」「介護」「予防」「住まい」「生活支援」が包括的に確保される「地域包括ケアシステムの深化・推進」に向けて取り組んでいきます。

### ③ 町地域包括支援センターの位置づけ

生活圏域を4圏域としますが、地域包括支援センターは、「2～3万人の規模に対して1か所設置」という国の方針を本町の人口規模を照らしあわせ、1か所設置しています。

サブセンター及びブランチの在り方については、更なる体制の強化を図るため、住民の利便性を考慮し、相談を受付・集約したうえでセンターに繋ぐための窓口（ブランチ）を増やします。町社会福祉協議会は本所に集約し、また夜間や土日・祝日など町地域包括支援センターの休業日における相談や要援護高齢者などの心身の状態やその家族の状況などの実態把握や相談対応を充実させることを目的として介護保険施設などに委託することで体制の拡充を図ります。

#### ■ 町地域包括支援センター

生活圏域	名称	所在地
全域	佐用町地域包括支援センター	佐用町佐用 2611-1（佐用町役場内）

#### ■ 町地域包括支援センターの運営方式など

区分	内容
運営方式	直営方式（平成18年4月1日開設）
配置職種	保健師 3名、社会福祉士 2名、主任介護支援専門員 1名
業務の概要	包括的支援事業（介護予防ケアマネジメント、地域支援の総合相談、権利擁護業務、包括的・継続的ケアマネジメント）

#### ■ 町地域包括支援センター・ブランチ

生活圏域	名称	所在地
上月	祐あいホーム上月	佐用町福吉 721
南光	佐用町社会福祉協議会 本所	佐用町東徳久 1946（南光地域福祉センター内）
	ハイムゾンネ	佐用町林崎 662-3
	はなみずき	佐用町安川 401
三日月	サンホームみかづき	佐用町志文 515

### ④ 町地域包括支援センターの運営

町地域包括支援センターは、地域全体の継続的な介護予防支援や総合的な相談業務など保健・医療・福祉とのネットワークづくりを行っていくという性格から、その運営は公正で中立なものである必要があります。町地域包括支援センターは事業の自己評価を行うとともに、町地域包括支援センターに対する住民のニーズや業務の状況・量などを把握し、これを地域包括支援センター運営協議会の場で評価・点検することにより、実施する事業の質の向上に努めます。

## ⑤ 24 時間体制

土日、祝日及び夜間などの町地域包括支援センターの休業日における相談業務などについては、介護などを担う家族などの介護離職防止や介護の負担の軽減などを図るとともに、地域住民がより相談しやすくなるように、介護保険施設に委託し、体制の拡充に努めています。

## ⑥ 町地域包括支援センターの業務及び人員の確保

町地域包括支援センターの業務は、介護予防ケアマネジメント、地域の総合相談支援、権利擁護、包括的・継続的ケアマネジメント支援などの業務に加え、包括的支援事業に位置付けられる「在宅医療・介護連携の推進」「生活支援サービスの体制整備」「認知症施策の推進」及び「地域ケア会議の推進」に係る事業全てと密接に関係し、その中心的役割を担うこととなります。

これらの業務に対応するため、国の基準及び県の指針に基づき、人員配置を計画的に行い、体制整備を図っています。

## ⑦ 地域ケア会議の充実（再掲）

第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす（共助の推進）」6「地域支援事業の推進」(3)「包括的支援事業」①「地域包括支援センターの運営」オ「地域ケア会議の充実」のとおりです。

## ⑧ 介護支援専門員（ケアマネジャー）のスキルアップ

平成28年度より、地域包括ケアシステムの中で、医療職をはじめとする多職種と連携・協働しながら、利用者の尊厳を旨とした自立支援に資するケアマネジメントを実践できる専門職を養成するため、ケアマネジャーに係る研修制度が見直されました。ケアマネジャーの資質向上への取り組みを効果的なものとするため、町がケアマネジャーの支援を充実していくことが重要であり、次の取り組みに努めます。

- ・ケアマネジャーが医療的な知識を身につけられるよう、郡医師会などと共同し、定期的な研修を開催（医療知識向上研修）
- ・地域ケア会議への参加によるケアプランなどの見直し
- ・利用者などに関する相談がしやすい環境づくり
- ・主任ケアマネジャーの役割の実践をサポート（新任などへの指導、地域ケア会議へのアドバイザー出席）
- ・ケアマネ支援会議の開催
- ・ケアマネ連絡会、主任ケアマネ連絡会の開催

## ⑨ 住民への地域にあるサービスなどの周知

地域包括ケアシステムを構築するためには、本人及び家族が「在宅生活を継続する」意識を持つことが重要となります。本町では、在宅生活を継続するための適切な判断が可能となるように、各地域にある支援体制（医療・介護・生活支援など）の情報を収集・整理するとともに、「介護保険利用のしおり」、「さよう生活べんり帳」などの冊子を作成し、町にあるサービスを周知します。

## (2) 総合相談支援体制の推進

町地域包括支援センターが中心となり、高齢者が住み慣れた地域で安心してその人らしい生活を継続していくことができるよう、地域における関係者とのネットワークを構築するとともに、高齢者の心身の状況や生活の実態、必要な支援を幅広く把握し、相談を受け、地域における適切な保健・医療・福祉サービスの利用につなげるなどの支援を行います。

### ① 地域におけるネットワークの構築

支援を必要とする高齢者を洗い出し、保健・医療・福祉サービスをはじめとする適切な支援につなぎ、継続的な見守りを行い、更なる課題の発生を防止するため、地域における様々な関係者のネットワークの構築を図ります。

地域見守りネットワークの構築の詳細は、第4編「施策の展開」第2章「共に支えあう地域づくり(互助の推進)」4「高齢者への支援体制の強化」(1)「地域見守りネットワークの構築」のとおりです。

### ② 実態把握の推進

総合相談支援を適切に行うためには、高齢者の状況を様々な手段によりの確な実態把握を行うことが必要です。

町地域包括支援センターは、町社会福祉協議会をはじめ介護保険施設へ委託しているブランチなどと連携を密にして、個別訪問の実施、関係先の地域のネットワークを活用するほか、様々な社会資源や近隣住民から情報収集などにより実態把握を行います。

### ③ 総合相談支援の充実

#### ア) 初期段階での相談対応

高齢者や家族、近隣住民、地域ネットワークを通じて受けた相談内容が専門的・継続的な関与が必要かどうかを判断し、適切な情報提供を行うことにより相談者自身が解決できる場合には、相談内容に即したサービス又は制度に関する情報提供、関係機関の紹介などを実施します。

#### イ) 専門的・継続的な相談支援

初期段階の相談対応で、専門的・継続的な関与が必要と判断した場合には、町地域包括支援センターを中心とした定期的な地域ケア会議の開催を通じて、個別のケース検討により、適切なサービスや制度に繋ぐとともに、当事者や関係機関から、定期的に情報収集を行い、期待された効果の有無を確認します。

## (3) 高齢者の権利擁護の推進

医療や介護など何らかの支援が必要になっても、高齢者の安全・安心が守られ、その人格が尊重されるよう権利擁護を推進し、悪質商法による被害の防止や高齢者虐待の防止などに関する取り組みを進めます。

### ① 日常生活自立支援事業の相談体制づくり

町社会福祉協議会が実施している事業であり、認知症などによって判断能力が不十分な高齢者に対し、福祉サービスの利用に関する情報提供や助言、手続きの援助、利用料の支

払い、日常的金銭管理などを行っています。

今後も事業の利用の促進を図るため、関係機関との連携のもと、町地域包括支援センターにおいても制度に関する情報提供や相談体制を充実させていきます。

## ② 成年後見制度利用支援事業（再掲）

第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす【共助の推進】6「地域支援事業の推進」(4)「任意事業」③「その他の事業」ア「成年後見制度利用支援事業」のとおりです。

## ③ 西播磨成年後見支援センターの設置

成年後見制度は、地域で暮らす高齢者などの地域生活を支える制度として定着しつつありますが、認知症高齢者や高齢者の単独世帯が増加すると推定されており、成年後見制度の果たす役割はますます大きくなっていくと考えられています。一方で後見人の支援が必要にも関わらず、頼るべき家族の支援が望めない高齢者などが増加しているため、親族以外の第三者が後見人に選任される場合が増加しています。そのような認知症や知的障害・精神障害などにより判断能力が十分でないかたの成年後見制度の利用を支援するため、相生市、赤穂市、たつの市、宍粟市、太子町、上郡町、佐用町の西播磨4市3町、西播磨4市3町社会福祉協議会はもちろん、法律に関する関係機関などと連携を図りながら、住み慣れた地域で安心して暮らせる地域を目指して、平成28年5月1日に西播磨成年後見支援センターを設置しました。

なお、西播磨成年後見支援センターで行う主な業務は次のとおりです。

- ・成年後見制度の利用に関する相談及び支援
- ・成年後見制度の普及及び啓発
- ・市民後見人の養成及び支援

## ④ 高齢者の虐待防止

高齢者の尊厳ある暮らしを守るため、引き続き高齢者の虐待に対する早期発見・対応、高齢者虐待の防止を図ります。

### ア) 高齢者虐待の早期発見・対応マニュアルの整備

本町では、高齢者虐待を早期に発見・対応するため、高齢者虐待対応マニュアルを整備し、養護者による虐待のほか、要介護施設従事者による虐待への対応を行っています。

また、住民をはじめ関係機関・団体などに対して人権意識の啓発や虐待発見時には速やかに通報するよう周知するとともに、相談体制を整備するなど、高齢者の虐待防止と早期発見・早期対応を地域とともに取り組んでいきます。

### イ) 高齢者虐待防止ネットワークの強化

本町では、地域における保健・医療・福祉などの関係機関のネットワークを構築するため、実務者組織で取り組む個別事例検討を地域ケア会議において随時、また、代表者組織として高齢者虐待防止ネットワーク委員会を立ち上げ、年1~2回程度情報交換の場を設けています。

#### ウ) 相談機能の強化・支援体制の充実

養護者による高齢者虐待の発生要因は、「虐待者の介護疲れ・介護ストレス」「虐待者の障害・疾病」となっており、主たる養護者である家族の不安や悩みを聞き、助言などを行う相談機能の強化・支援体制の充実が求められており、地域の実情を踏まえたくえで取り組んでいきます。

#### (4) 自立支援・重度化防止に向けた保険者機能の強化などの取組の推進

高齢化が進展する中で、高齢者の自立した日常生活の支援、介護予防、要介護状態などの軽減若しくは悪化の防止に向けた施策を推進するため、地域の実態把握、課題分析を踏まえ、高齢者がその有する能力に応じて自立した生活を送っていただくために、保険者機能を強化して、自立支援・重度化防止に取り組むよう努めます。

#### (5) 地域共生社会の推進に向けた包括支援センターなどの取組

地域共生社会とは、高齢者の社会参加などを進め世代を超えて地域住民が共に支えあう地域づくりの考え方をさらに発展させ、障がい者、児童、生活困窮者などを含む地域のあらゆる住民が役割を持ち支えながら自分らしく活躍できるコミュニティを育成し、公的な福祉サービスと協働して、助け合いながら暮らすことのできる社会の実現を目指しています。

具体的には、新たに「共生型サービス」を位置づけ、すでに介護保険サービスを提供している介護事業所が、高齢者と障がい児・者が同一事業者でサービスを受けやすくすることを目的として障害福祉サービス事業の指定を受けやすくするため基準緩和などを行うというものです。

介護保険と障害福祉の両制度には、訪問（ホームヘルプ）・通所（デイサービス）・短期入所（ショートステイ）など共通のサービスがあります。障害福祉サービス事業所が介護事業所の指定を受けやすくすることで、障がい者が高齢化した場合に対応して、高齢者、障がい児・者に一体的に通所・短期入所サービスなどを提供できるようになります。

高齢や障がいなどの複合化したニーズへの対応を強化する観点から、地域共生社会の実現に向けて、これまでの高齢者や障がい者などの縦割りの福祉サービスを「丸ごと」に転換し、高齢者、障がい者、子供などすべての人々が様々な困難を抱える場合があっても、適切な支援を受けることができるよう包括的な支援体制を整備することが必要であるとしています。

地域共生社会の実現のための取組として、相談支援体制の整備が盛り込まれ、町地域包括支援センターでは、これまでの総合相談支援業務として、各種相談・支援を行ってまいりますが、障がい者などを含めたすべての人々を対象とする地域共生社会の実現に向け、町が身近な圏域において様々な相談に応じ、包括的な支援体制づくりができるよう関係部署・関係機関との連絡調整、協力を努めていきます。

## 8 認知症高齢者などの支援の推進

### (1) 認知症高齢者などの支援の推進

新オレンジプランに基づき、認知症の容態の変化に応じて、適時・適切に切れ目なく保健医療サービス及び福祉サービスが提供できる循環型の仕組みが構築できるよう、医療や介護に携わるかたの認知症対応力の向上のための取組やこれらのかたに対して指導助言などを行

うかたの育成のための取組を進めることが重要とされています。認知症のかたを地域で支えるために必要な早期診断などを行う医療機関、介護サービス、見守りなどの生活支援サービスなどの状況を示すとともに、次の取組について各年度における具体的な計画を定めるよう努めます。

- ・ 認知症初期集中支援チームの運営・活用の推進
- ・ 認知症地域支援推進員の活動の推進(認知症ケアパスの活用・普及、認知症カフェの設置の推進、関係機関との連携)
- ・ 成年後見制度利用促進法や成年後見制度促進基本計画に基づく権利擁護の取組の推進、後見人の育成・活動、支援組織の体制整備
- ・ 見守り・SOS ネットワークの構築
- ・ 認知症サポーターの養成と活用、その他認知症のかたとその家族への支援に関する取組

今後、兵庫県において65歳以上人口の増加は緩やかとなる一方、75歳以上人口が急激に増加し、これに伴い認知症高齢者も増加する見込みです。平成27年には約24万人であった認知症高齢者数が、平成37年には、約30万人に達すると推計されています。

本町においても、認知症高齢者の増加は深刻かつ重要な課題です。また、若年性認知症のかたとその家族への支援も重要な課題です。介護予防事業の充実により、閉じこもりや認知症の予防に努め、認知症の早期発見、早期対応が可能となるよう相談体制の強化を図り、また、認知症のかたやその家族が気軽に相談や受診ができる体制を整備するため、町地域包括支援センターを中心に関連機関とのネットワークを深めるとともに、住み慣れた自宅や地域で暮らしていけるような適切なケアの提供ができる基盤づくりを推進してきました。さらに、認知症のかたや家族介護者には、地域の理解や支援が不可欠であり、地域住民の認知症に関する正しい知識や接し方などの普及啓発、認知症になっても地域で安心して暮らせるよう認知症のかたを見守り支援する環境づくりや権利擁護の推進など総合的な認知症対策の充実を図るとともに、町消費者センターと連携し高齢者の消費者被害の防止に努めました。また、平成25年度に作成済の「認知症ケアネット<sup>※1</sup>」を確立し、本人や家族への支援を包括的・継続的に実施する体制の構築について重点的に取り組んできました。

本町では、認知症ケアネットを確立するため、認知症ケアネットを適切に機能させるための調査研究事業検討委員会作成の「認知症ケアパス作成のための手引き」を基本に以下の視点に立って、町地域包括支援センターが中心となり進めていきます。

- ・ 認知症ケアネットの普及
- ・ 早期診断、早期対応
- ・ 地域包括ケアを活用した医療サービスとの連携
- ・ 地域包括ケアを活用した介護サービスとの連携
- ・ 地域包括ケアを活用した日常生活、家族の支援の強化
- ・ 地域包括ケアを活用した若年性認知症施策の強化
- ・ 地域ケア会議などを活用した医療、介護サービスを担う人材の育成

※1 認知症ケアネットは、認知症のかたやその家族が認知症と疑われる症状が発生した場合に、いつ、どこで、どの様な支援を受ければよいか理解できるよう認知症の状態に応じた適切なサービス提供の流れのことです。

### ① 認知症予防と連携体制の構築

認知症や認知症疾患予防について、健康教育などを通じて普及・啓発を図るとともに、町地域包括支援センター、医療機関や介護保険事業者、町社会福祉協議会や民生委員児童委員、福祉委員、自治会、ボランティア、高年クラブなど、地域における連携体制を強化していきます。

特に町地域包括支援センターは、認知症ケアと医療との連携、認知症ケアや権利擁護に係る専門的対応の支援を促進するため、連携体制の中心的役割を担うことが求められています。連携機関として、「認知症疾患医療センター」が県立リハビリテーション西播磨病院内に平成21年11月に開設されました。「認知症疾患医療センター」は、県が指定する病院に設置するもので、認知症疾患における鑑別診断、地域における医療機関などの紹介、問題行動への対応についての相談の受付などを行う専門医療機関です。さらに平成22年6月には「西播磨圏域認知症疾患医療連携協議会」が、認知症のかたの保健医療水準の向上を図ることを目的として設置されました。

本町においては、町地域包括支援センターが中心となり、専門医療機関や認知症サポート医及びかかりつけ医などとの連携体制の構築を図っていきます。

### ② 認知症初期集中支援チームの運営・活動の推進（再掲）

第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす(共助の推進)」6「地域支援事業の推進」(3)「包括的支援事業」③「認知症施策の推進」ア「認知症初期集中支援チームの運営・活動の推進」のとおりです。

### ③ 認知症地域支援推進員の活動の推進（再掲）

第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす(共助の推進)」6「地域支援事業の推進」(3)「包括的支援事業」③「認知症施策の推進」イ「認知症地域支援推進員の活動の推進」のとおりです。

### ④ 認知症高齢者などの早期発見・相談、予防の推進（再掲）

第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす(共助の推進)」6「地域支援事業の推進」(3)「包括的支援事業」③「認知症施策の推進」ウ「認知症高齢者などの早期発見・相談、予防の推進」のとおりです。

### ⑤ 認知症ケアに対する基盤整備の推進

本町では、地域密着型サービスの小規模多機能型居宅介護サービス事業所が5か所整備されています。小規模多機能型居宅介護サービスは24時間の対応が可能であり、また訪問・通所・宿泊など利用者の特徴・ニーズに合わせたサービス形態を選択することが可能です。

このサービス形態は、認知症高齢者などが、住み慣れた家庭・地域で生活を継続するために有効であると考えられます。認知症ケアに関しても、管理者や計画担当者には認知症ケアのための研修が義務付けられているため、適切な介護サービスの提供が期待できます。

本町は、認知症ケアの主旨に沿ったサービスが行われるよう、事業者に対する指定・指導を行っていきます。

## ⑥ 認知症ケア向上推進事業の推進（再掲）

第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす（共助の推進）」6「地域支援事業の推進」(3)「包括的支援事業」③「認知症施策の推進」エ「認知症ケア向上推進事業の推進」のとおりです。

## (2) 地域で支える仕組みづくり

認知症高齢者などが住み慣れた地域で安心して暮らし続けられるよう、認知症に対する家族や地域住民の偏見を取り除き、地域での見守りや支援体制の構築を目指すため、介護保険施設とキャラバン・メイトと連携して認知症の普及啓発を推進します。

地域見守りネットワークの構築の詳細は、第4編「施策の展開」第2章「共に支えあう地域づくり(互助の推進)」4「高齢者への支援体制の強化」(1)「地域見守りネットワークの構築」のとおりです。

### ① 認知症サポーター養成講座の実施

認知症サポーターとは、認知症について正しい知識をもち、地域で認知症のかたや家族にあたたかい声をかける、簡単な手助けや見守りなど、自分にできる範囲で活動することで、だれもが安心して暮らせる地域をつくっていくボランティアです。

また、認知症サポーターを養成する養成講座の講師となるのが「キャラバン・メイト」です。地域住民、職域、学校などに出向いて認知症サポーター養成講座を開催し、地域の認知症サポーターを養成し、認知症のかたや家族が安心して暮らし続けることのできる地域づくりを推進します。

### ② キャラバン・メイトの養成

キャラバン・メイトは、正しい知識と具体的な対応方法を住民に伝える講師役で、町社会福祉協議会職員及び町地域包括支援センター職員や行政、家族会、ボランティア、介護相談員、認知症介護研修修了者などを対象に研修を周知し、認知症サポーターの育成にあたるよう増員を図ります。

### ■ キャラバン・メイト数、認知症サポーター数

平成29年8月末現在

キャラバン・メイト数(人)	サポーター講座開催数(回)	サポーター数(延べ人数)
107	155	4,184

### ③ キャラバンメイト・認知症サポーター・フォローアップ研修会の実施

認知症のかたと家族の理解者、応援者である「認知症サポーター」を数多く養成し、支援の輪を広げるため認知症サポーター養成の推進役となる「キャラバン・メイト」活動をさらに進めるためのフォローアップ研修会を実施します。

### ④ 認知症カフェの推進（再掲）

認知症カフェの詳細は、第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす(共助の推進)」6「地域支援事業の推進」(3)「包括的支援事業」③「認知症施策の推進」エ「認知症ケア向上推進事業の推進」のとおりです。



## 9 情報提供のあり方

### (1) 地域包括支援センター及び生活支援サービスの公表

介護サービス情報公表制度の今後のあり方については、平成 25 年度「介護サービス情報の公表制度の現状把握及び今後の利活用方策に関する検討会」において報告書としてとりまとめられ、その中で、現在の制度は、介護サービスのみの公表となっているが、今後は町地域包括ケアシステム構築に向けた施策との連動が必要であること、情報公表制度（システム）の利活用を促進すべきであることなどの方向性が示されました。

今般の法改正では、地域包括ケアシステムを構築していく中で、地域で暮らす住民が地域にある社会資源（日常生活に係る相談窓口や困りごとに対する生活支援などサービス）を把握することができるよう、町は地域包括支援センター（介護保険法第 115 条の 46 第 10 項）と生活支援サービス（老人福祉法第 12 条の 3）などの情報を公表することに努めることとされました。

これらの情報の公表は、県が使用している情報公表システムを町が活用できるよう大規模な改修を行われましたので、当該システムを活用し、住民に対し情報提供などに努めます。

### (2) 介護・医療関連情報の「見える化」システム構築

国は、地域包括ケアシステムの構築に向けて、全国・都道府県・二次医療圏・老人福祉圏・市町村・日常生活圏域別などの特徴や課題、取組などを客観的かつ容易に把握できるように、介護・医療関連情報を、介護保険総合データベース、国勢調査などの公的統計調査の情報を有効に活用できる形で地域包括ケア「見える化」システムを通じて提供するようになります。

### (3) 情報共有の仕組みづくり

本人やその家族の同意などに基づき、利用目的や利用範囲、個人情報の管理などを明確にしたうえで、介護サービス事業者連絡会や医療と介護連絡会、地域ケア会議などで関係機関の情報共有ネットワークを構築していきます。

## 第4章 高齢者支援サービスの充実【公助の推進】

### 1 地域福祉活動の推進

高齢者を地域で支えていくために必要な、地域の人々の支えあいや助けあいによる地域福祉活動のさらなる充実を図ります。また、地域福祉活動を活性化させる意識づくりを推進します。

#### (1) 民生委員児童委員などの活動支援

これまで地域の福祉活動において重要な役割を果たしてきた民生委員児童委員、民生児童協力委員、福祉委員や高年クラブなどは、高齢者の日常生活、生きがいづくり、健康づくり、社会参加を支えるために、今後もより一層重要な役割を担うこととなります。

そのため、会議や研修、交流会、情報交換などの活動支援を行うとともに、各委員相互の連携とボランティアグループとの連携を深め、それぞれの役割のもと、地域に密着したきめ細やかな活動を行えるよう支援します。

#### (2) 人材の育成・確保

##### ① ボランティア活動の支援

本町では、町社会福祉協議会内にボランティアセンターが設置されており、平成29年4月1日現在の登録されているボランティアグループは、66グループ、698人で、個人ボランティアは3人です。

ボランティアセンターは、ボランティア活動に関する相談に応じ、情報提供を行うとともに、養成講座や研修会の実施を行っています。また、ボランティアコーディネーターが、ボランティアが必要なかたや施設などと、ボランティア活動に参加したいかた・グループを繋ぐなどの支援を行っています。

今後も、既存のボランティア連絡会の機能を強化するとともに、ボランティアグループや個人ボランティアの組織化や新たな活動の場の拡大といった総合的なコーディネートとボランティアや福祉活動に関するあらゆる情報の収集が行えるよう、福祉ボランティア活動の総合的な拠点として、ボランティアセンターの活動を支援します。

##### ② 高年クラブとの連携（再掲）

高齢者の生きがいと健康づくり事業を通じて、単位高年クラブの活動を支援し、地域住民が相互に交流し、住み慣れた身近な地域で生きがいづくりや健康づくりを図るための研修や体験活動の機会と場の提供を、町社会福祉協議会と連携し積極的に推進します。

#### ■ 高齢者の生きがいと健康づくり推進事業の実施状況

	平成24年度	平成25年度	平成29年度(目標)
利用回数(回)	178	177	192
延べ利用者数(人)	3,430	3,253	3,840

##### ③ 企業などの社会貢献活動の促進

本町では、企業数が少ないものの、中学校におけるトライやる・ウィークの受け入れなど、福祉教育の面で協力をいただいています。

今後も地域の一員であるという意識のもと、さまざまなボランティア活動やイベントなどへの参加依頼と協力を図るとともに、仕事をしているかたでもボランティア活動に参加しやすい環境づくりのための啓発活動に努めます。

#### ④ 医療・介護人材の確保

必要となる医療・介護人材の確保に向け、県と連携し、医療・介護の仕事の魅力の向上、介護サービス従事者に対する相談体制の確立、介護サービス事業所や医療・介護関係団体などの連携・協力体制の構築などに努めます。

### (3) 福祉教育の推進

#### ① 学校教育における福祉教育の推進

子どもたちが、高齢者や障がい者に対する正しい理解や思いやりの心を育み、福祉活動を特別なものとしてではなく、自然に参加や活動することができるよう、町内の小・中学校を対象に町社会福祉協議会や福祉施設などとの連携を強化し、実践的な体験学習や交流活動、年間行事やイベントへの相互参加や共同開催、自主的な運動や活動などを通じて、積極的な福祉教育を推進します。また、一部の児童・生徒の参加にとどまることなく、すべての児童・生徒が参加・体験できるよう、ボランティア団体など、より多くの関係機関との連携により、実践教育や交流機会の拡大と積極的な福祉教育を推進します。

#### ② 家庭内における福祉意識の啓発

少子化をはじめ核家族化が進み、3世代同居などの世帯は減少し、加えて子どもの学習塾やクラブ活動といった多忙な生活にともない、家庭における家族の団らんの時間や親子の会話が減少しつつあります。

そのため、PTAなどを通じて家族や親子で参加する行事やイベントを開催し、家族や親子がふれあい・会話できる環境づくりを行い、父親や母親などの意識を啓発するとともに、家庭における家族や親子での会話や団らんから、家族の絆や高齢者や障がい者に対する思いやりの心を育み、子どもの自然な意識として福祉の心の醸成に努めます。

## 2 高齢者への支援体制の強化

要介護者や認知症高齢者、一人暮らし高齢者や孤立しがちな高齢者など、支援を必要とする高齢者を把握し、各種サービスの利用など適切な支援につなぎ、災害時の対応や孤立死の防止も視野に入れた継続的な見守りを実施するネットワークシステムの構築を推進します。

### (1) 地域見守りネットワークの構築（再掲）

第4編「施策の展開」第2章「共に支えあう地域づくり（互助の推進）」4「高齢者への支援体制の強化」(1)「地域見守りネットワークの構築」のとおりです。

### (2) 高齢者のための福祉事業の充実（再掲）

第4編「施策の展開」第2章「共に支えあう地域づくり（互助の推進）」4「高齢者への支援体制の強化」(2)「高齢者のための福祉事業の充実」のとおりです。

### (3) 老人保護措置制度

65歳以上で、介護保険の認定結果が自立か要支援のかたで、環境上の理由、経済的理由などにより在宅での生活が困難なかが養護老人ホームに入所するための制度です。

本町には、町の施設である養護老人ホーム佐用朝霧園があり、多くの住民は佐用朝霧園で対応しています。

#### ■ 各施設入所者数（平成29年3月31日）

施設名	入所者数
養護老人ホーム佐用朝霧園	40名
相生市愛老園	1名
たつの市栗栖の荘	2名
福崎町福寿園	1名
神戸市千山荘	1名

### (4) 敬老会（再掲）

第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」5「各種事業への参加」(1)「敬老会」のとおりです。

### (5) 長寿祝い金

高齢者のかたに対して、長寿を祝福し、社会に貢献した功績を讃え、その労をねぎらうことを目的とし、年齢により長寿祝い金（80歳-1万円、88歳-2万円、100歳-3万円と花束）を贈っています。

### (6) 在宅老人介護手当

在宅で半年以上寝たきりなどにある在宅老人を対象として、寝たきり及び認知症のかたを介護している介護者に対して、在宅老人の精神的、経済的負担を軽減することを目的とし、介護手当（月額1万円）を支給しています。

## 3 生活支援サービスの充実

高齢者が住み慣れた地域で安心して自立した生活が送れるよう、安全性や利便性の確保に重点を置きながら、支援を必要とする人の生活の質を高めるためのサービスの充実を図ります。

### (1) 外出支援サービス事業（再掲）

第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」2「生活環境の整備」(2)「外出支援サービス事業」のとおりです。

### (2) 訪問理美容サービス事業

理髪店や美容院に行くことが困難なかの自宅に町が委託した理容師や美容師が訪問し、調髪などのサービスを行っています。

#### ■ 訪問理美容サービス事業の実施状況

	平成27年度	平成28年度	平成32年度(見込)
利用件数(件)	11	6	10

**(3) 寝具洗濯乾燥消毒サービス事業**

要援護高齢者などが、衛生的で快適な在宅生活ができるよう支援することを目的に寝具の洗濯及び乾燥消毒を行うサービスを提供しています。

**■ 寝具洗濯乾燥消毒サービス事業の実施状況**

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度(見込)
利用件数 (件)	38	39	40

**(4) 人生いきいき住宅助成事業 (再掲)**

第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす (自助の推進)」2「生活環境の整備」(1)「人生いきいき住宅助成事業 (高齢者等住宅改造費助成事業)」のとおりです。

**(5) サービス付き高齢者向け住宅 (国土交通省・厚生労働省ホームページ参照)**

サービス付き高齢者向け住宅は、国土交通省・厚生労働省が所管する「高齢者の居住の安定確保に関する法律」(高齢者住まい法)に基づき、高齢者が安心して生活できる住まいづくりを推進するため、平成23年10月に創設された制度です。

高齢者の居住の安定を確保することを目的として、バリアフリー構造などを有し、介護・医療と連携し高齢者を支援するサービスを提供する「サービス付き高齢者向け住宅」の都道府県知事への登録制度を国土交通省・厚生労働省の共管制度として創設されました。

住宅としての居室の広さや設備、バリアフリーといったハード面の条件を備えるとともに、ケアの専門家による安否確認や生活相談サービスを提供することなどにより、高齢者が安心して暮らすことができる環境を整えています。町内には、日常生活圏域である佐用地域、上月地域、南光地域、三日月地域に1か所ずつ整備されています。

**■ サービス付き高齢者向け住宅と各圏域との比較 (平成 29 年 10 月現在)**

	佐用地域	上月地域	南光地域	三日月地域	計
サービス付き高齢者向け住宅入居定員	定員 30 人	定員 10 人	定員 35 人	定員 28 人	定員 103 人

**(6) 緊急通報システム事業**

65歳以上の一人暮らし高齢者や高齢者世帯などに対して、日常生活の安心と緊急事態に対応できるよう、緊急通報装置を設置・貸与し、急病や災害などの緊急時に迅速かつ適切な対応を図ります。

**■ 緊急通報システム事業の実施状況**

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 32 年度(見込)
設置件数 (件)	374	369	400

**(7) 老人日常生活用具給付等事業**

要援護及び一人暮らし高齢者に対し、日常生活の自立を支援するための日常生活用具 (自動消火器・電磁調理器など) の給付を実施しています (世帯の所得税課税状況により費用負担が必要な場合があります)。

## **(8) 買い物支援（再掲）**

第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」2「生活環境の整備」(3)「買い物支援」のとおりです。

## **(9) 老人生活管理指導短期宿泊事業**

老人生活管理指導短期宿泊事業は、社会への適応が困難で支援が必要な高齢者などを養護老人ホームなどに一時的に宿泊させる事業で、日常生活に対する指導及び支援を行い、要介護など状態への進行を予防し、要介護者及びその家族の在宅生活の支援を図っています。

## **(10) 高齢者生活福祉センター運営事業**

高齢者生活福祉センター運営事業は、高齢者に対して介護支援機能並びに各種相談及び助言を行うとともに、居住機能を提供することにより、高齢者が安心して健康で明るい生活をおくことを目的とし実施しています。

## **(11) 高齢者福祉相談事業**

町社会福祉協議会に委託し、弁護士による法律相談などを隔月で年8回程度開催しています。

## **(12) 地域の支えあいの体制づくりの推進**

地域の実情に応じて、地域づくり協議会や自治会、ボランティア団体、介護保険事業所など、多様な主体が参画して連携を図るとともに、元気な高齢者を社会的弱者として位置づけるのではなく、地域の担い手（要介護者の支援者）として位置づけ、元気な高齢者が地域において、訪問・声かけ・見守り・家事援助といった多様なサービスを行うことにより、地域のかたとの絆を深め、高齢者自身の生きがいがづくりや介護予防に繋げることを目指します。

本町では、このような地域の支えあいの体制づくりを推進し、要支援者などに対する効果的かつ効率的な支援などを可能とすることを目指します。

具体的には、地域通貨やチケットなどにより、利用者は介護保険の利用料より安い料金で訪問・声かけ・見守り・家事援助といったサービスを利用し、支援した地域の高齢者などは、地域通貨やチケットを商品券に換えての買い物や、自分自身が要介護者となった場合に利用するなどが考えられます。

なお、地域の支えあいの体制づくりが介護保険制度の地域支援事業の枠内で実施できる場合には、介護予防・日常生活支援総合事業の介護予防・生活支援サービス事業で実施することを検討します。

## **4 福祉のまちづくりの推進**

高齢者が自立し、社会活動への参加や主体性をもった生活ができるよう、安全かつ快適な環境整備を進めることが必要です。

そのため、道路の安全確保や段差解消、公共施設のバリアフリー化など、安心して生活できる住環境の整備に努めます。また、災害時における高齢者の安全確保など、日頃から緊急時に備えて高齢者を支える体制づくりに努めます。

## (1) 暮らしやすい環境の整備

### ① 住環境の整備（再掲）

高齢者などが住み慣れた自宅において安全で快適に生活できるよう、バリアフリー化などの適切な住宅改造事業を促進します。

詳細は、第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」2「生活環境の整備」（1）「人生いきいき住宅助成事業（高齢者等住宅改造費助成事業）」のとおりです。

### ② 公共施設などの整備

役場をはじめ、学校施設などの公共施設などは、高齢者に配慮した利用しやすいものとなるようバリアフリー化を図るとともに、歩道未設置道路における歩道の設置や、既存の歩道に対する幅員の確保など、誰もが安心して、かつ利用しやすい環境の整備に努めていきます。

### ③ 交通・移動対策の充実（再掲）

高齢者が地域で自立した生活をおくるためには、外出を安全かつ快適に行えることが重要であるため、外出支援サービス事業を推進します。

詳細は、第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」2「生活環境の整備」（2）「外出支援サービス事業」のとおりです。

### ④ 防犯体制の整備

振り込め詐欺やリフォーム詐欺など、高齢者を狙う犯罪が発生しているため、佐用防犯協会や町消費生活センターと連携し、高齢者（特に認知症高齢者）の生命・財産を守り、安心した地域生活を送れるよう、広報紙やパンフレット、ホームページなどを活用して、防犯活動の推進に努めています。

### ⑤ 買い物弱者への支援（再掲）

身近なところに商店が無く利用しにくいかた、買い物に出かけることができないかたなど買い物弱者への支援として、町内の小売店が町の「買物不便地域移動販売促進事業」を活用して町内で移動販売を行っています。本町では、在宅高齢者の自立や生活安定のため、今後もこうした取り組みを推進していきます。

詳細は、第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」2「生活環境の整備」（3）「買い物支援」のとおりです。

## (2) 安心拠点の整備と活用

### ① コミュニティ安心拠点の整備

地域福祉コミュニティの活動範囲の基盤は、高齢者の身近な生活圏である各集落単位であり、各自治会の集会所などをコミュニティ安心拠点と位置付け、ふれあい・いきいきサロン事業を日常的・継続的に実施することにより、地域住民自ら健康づくりや高齢者などの支援活動と、それぞれの自治会独自の福祉活動へ展開させていきます。

また、必要な安心拠点の整備は終了していますが、必要に応じて集会所、空き家、保育園や学校の空き教室など、地域住民の身近な施設をコミュニティ安心拠点として整備し、高齢者を支える体制づくりに努めます。

## ② 総合的な拠点の位置づけ

コミュニティ安心拠点の活動などをバックアップするための総合的な拠点を位置付けるとともに、コミュニティづくりや、保健・医療・福祉サービスの総合的な支援・調整と、介護保険制度における要支援・要介護認定業務、ケアプラン作成など、総合的なケアサービスが提供できるよう努めます。

## 5 健康づくりの推進

町内の緊急医療体制はおおむね現医療機関で担えています。住民の高齢化に伴い介護が必要なかたが増えるとともに、食生活と運動不足による生活習慣病が増え、予防対策としての保健事業の推進が求められています。

住民の健康の保持・増進を図るためには、病気の予防や早期発見、そして一人ひとりが健康への関心を高めることが重要です。そのため、保健センターの機能充実、特定健康診査の提供などによる予防医療の推進、住民の健康情報の一元管理と保健・医療事業への活用を図るとともに、歯科保健活動として「80歳になっても20本以上自分の歯を保とう」という「8020運動」を推進しています。あわせて、食の多様化からおこる食生活の乱れへの対応や、地産地消を推進する観点から、食に関する理解を深め健全な食生活が実践できるように「食の自立」を推進しています。

また、町内外の医療機関などとの連携を図り、地域医療ネットワークの構築を推進するとともに、地域内の病院が連携し、休日・夜間などの救急患者の診療を受け入れる病院群輪番制を導入し、迅速な救急体制の一層の充実に努めています。

なお、保健事業の詳細は、佐用町健康増進計画のとおりです。

### ■ 佐用町健康増進計画

高齢者福祉計画における保健事業は、平成18年の医療制度改革において、老人保健法（昭和57年法律第80号）が「高齢者の医療の確保に関する法律」に全面改正され、平成20年4月1日の施行に伴い老人保健法における保健事業の廃止により、第4期計画からは除外されました。現在の保健事業については、佐用町保健対策推進協議会の審議を踏まえて「佐用町健康増進計画」に基づき実施しています。

佐用町保健対策推進協議会は、町民の健康づくりを積極的に推進するため、①健康さよう21計画の策定に関すること ②健康づくり体制の整備充実に関すること ③健康づくりの推進及びその調査に関すること ④その他前各号に掲げるもののほか、健康づくり推進に関する事項について協議しています。

#### (1) 食の自立の推進（再掲）

地域の高齢者に、低栄養予防の話や高年大学・高年クラブ栄養教室での調理実習を通じた啓発、食の不安を抱えるかたへの個別訪問指導など、食の自立を推進しています。



詳細は、第4編「施策の展開」第1章「いきいきと元気に暮らす（自助の推進）」1「自らの健康管理（セルフケア）」(2)「食の自立（健全な体をつくる）」のとおりです。

## (2) 身体活動・運動

日常生活の中で、適度な身体活動・運動を行うことは、生活習慣病の予防だけではなく、重症化を予防し、さらに寝たきり予防へもつながります。また、こころの健康も保たれます。しかし、現代においては、家電機器の発達や自動車の普及などによって、生活の中で身体を動かす機会が減っています。本町では、特定健康診査の結果などで要指導となったかたなどを対象に個人の体力や健康状態に応じた運動指導を行っています。

## (3) 休養・こころの健康づくり

現代社会はストレス社会と呼ばれ、仕事や対人関係、育児、将来への不安、生活環境など、あらゆることがストレス源となり、格差社会や社会不安などがこれらに拍車をかけています。適度なストレスは、生活に張りを与えますが、過度のストレスは、日常生活をおくる上で、心身に大きな影響を及ぼすこともあります。

本町では、家庭のこと、学校のこと、職場のこと、自分自身のことなど、様々なストレスから心の安定を保つことを目的として「こころのケア相談」を実施しています。

## (4) 歯の健康

歯の健康は、身体やこころの健康と深い関係があります。生涯を通じた歯の健康づくりは、心身の健康だけでなく、生活の質を高め、豊かな生活をおくることに繋がります。

本町では、歯科保健に対する住民意識の高揚を図るとともに、80歳になっても20本以上自分の歯を保とうという「8020運動」として歯から始まる健康づくりを推進しています。

## (5) その他の取り組み

町民の健康づくりを積極的に推進するため、町だけでなく、職場や地域、住民がそれぞれ主体的に健康づくりを実践し、すべての住民が健康で、いきいきと楽しく生活できるまちを目指して、次のように様々な健康づくりの施策を展開しています。

### ① もの忘れ健康相談（再掲）

第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす（共助の推進）」6「地域支援事業の推進」(3)「包括的支援事業」③「認知症施策の推進」ウ「認知症高齢者などの早期発見・相談、予防の推進」のとおりです。

### ② 健康講演会

健康でいきいきと暮らしていくため、病気の予防法、最新の治療法、こころの病気など、様々な病気について、わかりやすく楽しく知っていただけるように「健康講演会」を開催しています。

### ③ 介護予防教室

65 歳以上の高齢者の介護予防を目的として、介護保険法に基づく地域支援事業の介護予防・日常生活支援総合事業として、高齢者が健康でいきいきと暮らしていくため、運動・栄養・口腔・膝や腰の痛み・認知症予防などに関する「介護予防教室」を開催しています。

### ④ 健康ポイント制度の推進

住民自ら健康づくりを進めることができるよう健診（検診）を受けたり、減塩に努めたり、ウォーキングなどの取り組みをしている住民にポイントを付与する制度を推進しています。

## 6 防災・減災のまちづくりの推進（再掲）

### (1) 気づきマップの作成（再掲）

第 4 編「施策の展開」第 2 章「共に支えあう地域づくり（互助の推進）」5「防災・減災のまちづくりの推進」(1)「気づきマップの作成」のとおりです。

### (2) 災害時避難行動要支援者名簿などの作成（再掲）

第 4 編「施策の展開」第 2 章「共に支えあう地域づくり（互助の推進）」5「防災・減災のまちづくりの推進」(2)「災害時避難行動要支援者名簿などの作成」のとおりです。

### (3) 迅速・的確な情報伝達のための整備（再掲）

第 4 編「施策の展開」第 2 章「共に支えあう地域づくり（互助の推進）」5「防災・減災のまちづくりの推進」(3)「迅速・的確な情報伝達のための整備」のとおりです。

### (4) 避難誘導體制の整備（再掲）

第 4 編「施策の展開」第 2 章「共に支えあう地域づくり（互助の推進）」5「防災・減災のまちづくりの推進」(4)「避難誘導體制の整備」のとおりです。

## **第 5 編 介護サービスなどの基盤整備と確保【共助の推進】**



# 第1章 第7期介護保険事業計画の重点事項

## 1 平成37年を目標年度に

第7期計画は、団塊の世代が75歳以上となる平成37年に向けて、いわば「地域包括ケア計画」として位置づけ、第6期計画で取り組みを実施した地域包括ケアシステム構築のための取り組みを継承発展させるとともに、在宅医療・介護連携の推進、認知症施策の推進、地域支援事業などに積極的に取り組み、町と住民が主体となる地域づくり・まちづくりを本格的に推進する期間となります。

第7期計画期間中の給付費などを推計して介護サービスや保険料を算定するだけでなく、いわゆる団塊の世代が後期高齢者となる平成37年のサービス水準、給付費や保険料水準なども推計し計画に記載します。

また、目標となる平成37年を見据えた計画となるように第7期計画期間中に実施すべき事項や、検討すべき事項を明確にして記載します。

- ・第6期：平成27年度～平成29年度
- ・第7期：平成30年度～平成32年度
- ・第8期：平成33年度～平成35年度
- ・第9期：平成36年度～平成38年度（平成37年団塊の世代が75歳に）

## 2 地域包括ケアシステムの深化・推進（再掲）

高齢者の尊厳の保持と自立生活支援の目的のもと「医療」「介護」「予防」「住まい」「生活支援」が住み慣れた地域で一体的に提供される体制づくりを目指していくのが「地域包括ケアシステム」の姿であり、その拠点として、「地域包括支援センター」があります。

地域包括ケアシステムは、「介護」「医療」「予防」「住まい」「生活支援」という5つの要素で構成されています。これらは、互いに関係・連携しながら在宅の生活を支えています。本町では、この考え方を基本として「地域包括ケアシステムの構築」を推進しています。

今後、団塊の世代が75歳以上となる平成37年、さらにはいわゆる団塊ジュニア世代が65歳以上となる平成52年に向けて、地域包括ケアシステムをさらに強化するために、高齢者ができる限り希望に沿った日常生活・社会生活を送ることができるよう、限りある社会資源を効率的かつ効果的に活用しながら十分な介護サービスの確保のみに留まらず、「医療」「介護」「予防」「住まい」「生活支援」が包括的に確保される「地域包括ケアシステムの深化・推進」に向けて取り組んでいきます。

詳細は、第4編「施策の展開」第3章「住み慣れた地域で暮らす（共助の推進）」7「地域包括ケアシステムの深化・推進」のとおりです。

## 3 在宅医療・介護連携の推進

75歳以上の高齢者が一層増加し、介護と医療双方のニーズを併せ持つ高齢者が今後さらに増加することが見込まれる中、在宅医療・介護の連携が極めて必要となるため、医療関係職種と、介護関係職種との緊密な連携を図り、利用者へ一体的にサービス・支援を提供できるよう取組

んでいきます。

医療と介護の連携については、今後増加が見込まれる慢性期の医療・介護ニーズの対応のため、介護療養病床について、平成 24 年 3 月 31 日までに老人保健施設や特別養護老人ホームなどの介護施設などに転換し、制度は廃止されることとなっていました。転換が進んでいないことからこれまでの政策方針を維持しつつ、現存するものについては転換期限が平成 29 年度末までに延長されました。さらに、平成 30 年度から療養型医療施設の機能を引き継ぐ形で新たな介護保険施設として「介護医療院」が創設され、療養型医療施設から介護医療院への転換については、準備期間が必要であるため、経過措置期間を平成 35 年度末まで延長することとなりました。

平成 37 年度に向けて、既存の介護療養型医療施設や医療療養病床から介護医療院への転換の意向がある施設があれば、この受け皿整備の必要量を踏まえた介護サービスの種類ごとの量の見込みを計画的に設定する必要があるため、この受け皿整備の必要量を盛り込んだ計画を策定します。

詳細は、第 4 編「施策の展開」第 3 章「住み慣れた地域で暮らす（共助の推進）」6「地域支援事業の推進」(3)「包括的支援事業」②「在宅医療・介護連携の推進」のとおりです。

#### 4 認知症高齢者などの支援の推進（再掲）

重度の要介護者、単身や夫婦のみの高齢者世帯、認知症の高齢者が、今後増加していくことを踏まえると、そのようなかたの在宅生活を支え、在宅の限界点を高めるためには、訪問介護、通所介護、訪問看護などの普及に加え、医療ニーズのある一人暮らしの重度の要介護高齢者などでも在宅で生活できるように、認知症ケアネットを確立する必要があります。また、認知症の容態の変化に応じて、適時・適切に切れ目なく保健医療サービス及び福祉サービスが提供できる循環型の仕組みが構築できるよう、医療や介護に携わるかたの認知症対応力の向上のための取組やこれらのかたに対して指導助言などを行うかたの育成のための取組を進めることが重要とされています。

そのため、認知症ケアネットの普及や医療・介護の連携、地域ケア会議の充実、地域包括支援センターの充実、地域で支える仕組みづくりなど、本人や家族への支援を包括的・継続的に実施する体制の構築について重点的に取り組んでいきます。

詳細は、第 4 編「施策の展開」第 3 章「住み慣れた地域で暮らす（共助の推進）」8「認知症高齢者などの支援の推進」のとおりです。

#### 5 地域支援事業の推進（再掲）

地域支援事業は、介護予防・日常生活支援総合事業、包括的支援事業、任意事業で構成されていますが、地域包括ケアの一翼を担うにふさわしい良質で効率的な事業に重点化しつつ再構築するとともに、平成 29 年度より本格的に実施している介護予防・日常生活支援総合事業をはじめ、次に掲げる事項に重点的に取り組み、地域包括ケアシステムの深化・推進を目指していきます。

- ・在宅医療・介護連携推進事業
- ・生活支援体制整備事業
- ・認知症総合支援事業
- ・地域ケア会議推進事業
- ・町地域包括支援センターの機能強化

詳細は、第4編「施策の展開」、第3章「住み慣れた地域で暮らす(共助の推進)」6「地域支援事業の推進」のとおりです。

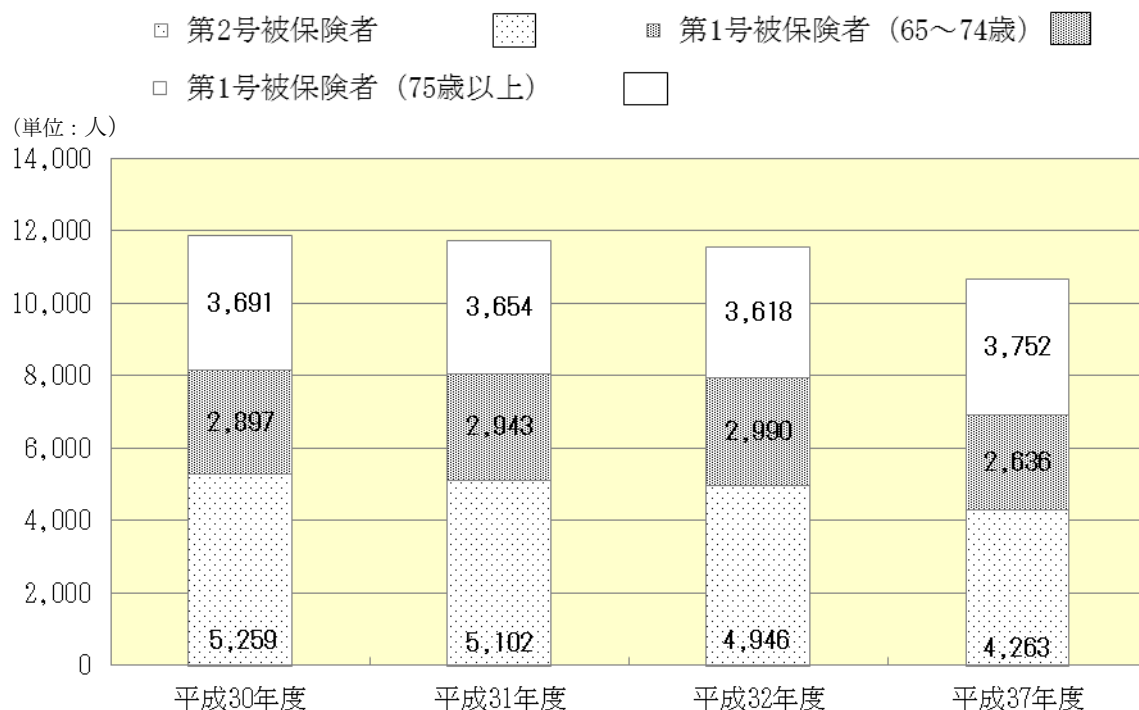
## 第2章 介護保険サービス利用者などの状況

### 1 被保険者数の推計

「3 総人口及び高齢者人口の推計」の記述のとおり、被保険者数の推計をみると、第1号被保険者（65歳以上）は、平成32年度まではほぼ横ばいでその後減少すると予測されます。第2号被保険者（40～64歳）は減少傾向が続くことが予測されます。

#### ■ 被保険者の推計 （単位：人）

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成37年度
第1号被保険者(人)	6,588	6,597	6,608	6,388
65～74歳	2,897	2,943	2,990	2,636
75歳以上	3,691	3,654	3,618	3,752
第2号被保険者(人) (40～64歳)	5,259	5,102	4,946	4,263
小 計(人)	11,847	11,699	11,554	10,651



#### 【推計の方法】

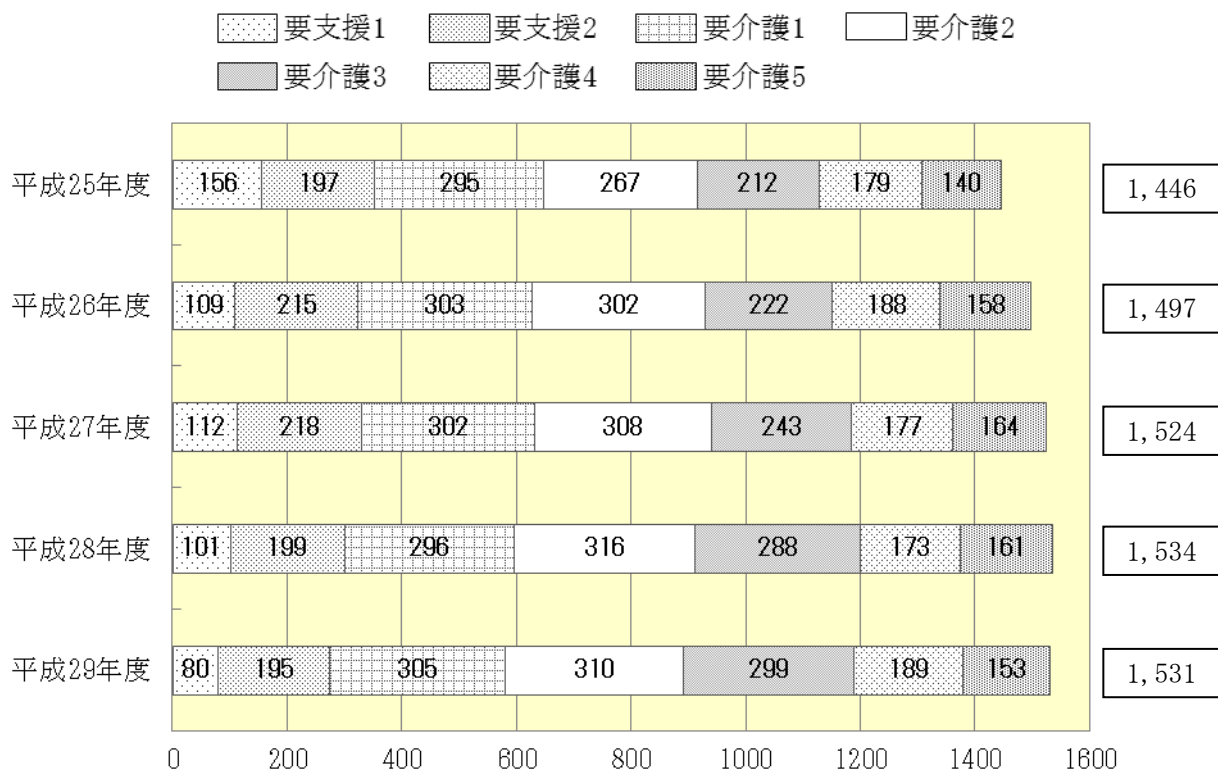
被保険者数の推計値は、国立社会保障・人口問題研究所の「日本の地域別将来推計人口」資料と佐用町の被保険者割合を加味し求めています。



## 2 要介護認定者数及び要介護認定率の推移

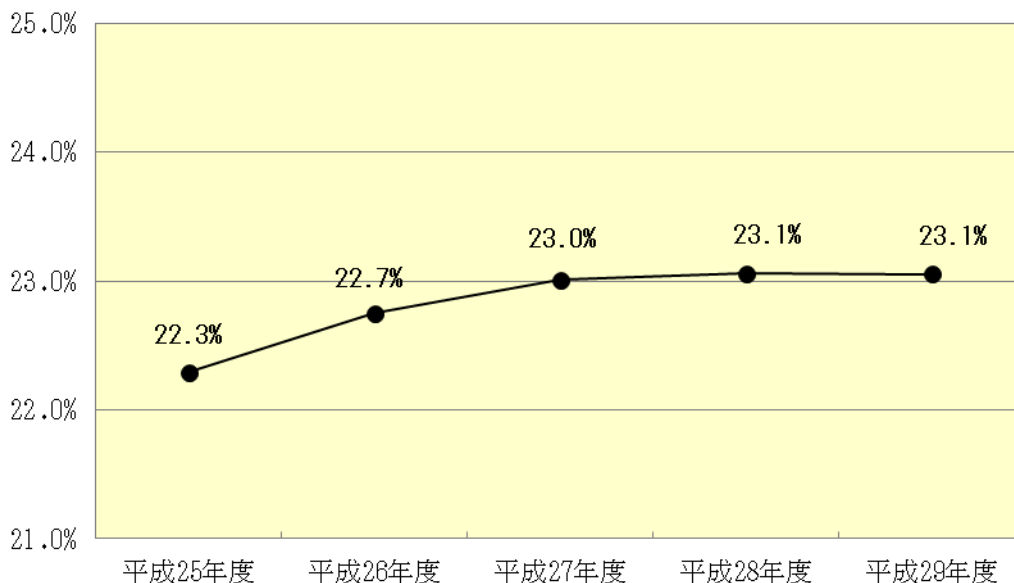
要介護認定者数の推移をみると、年々増加傾向にあります。特に要介護1と要介護2の認定者数が全体の4割を占めています。また、要介護認定率は、ほぼ横ばいで推移し、平成29年度には第1号被保険者の認定者割合が23.1%となっています。

### ■ 要介護認定者数推移 (単位：人)



※介護保険事業状況報告（平成29年度については9月末の数値）

### ■ 要介護認定率の推移（第1号被保険者の認定者割合）



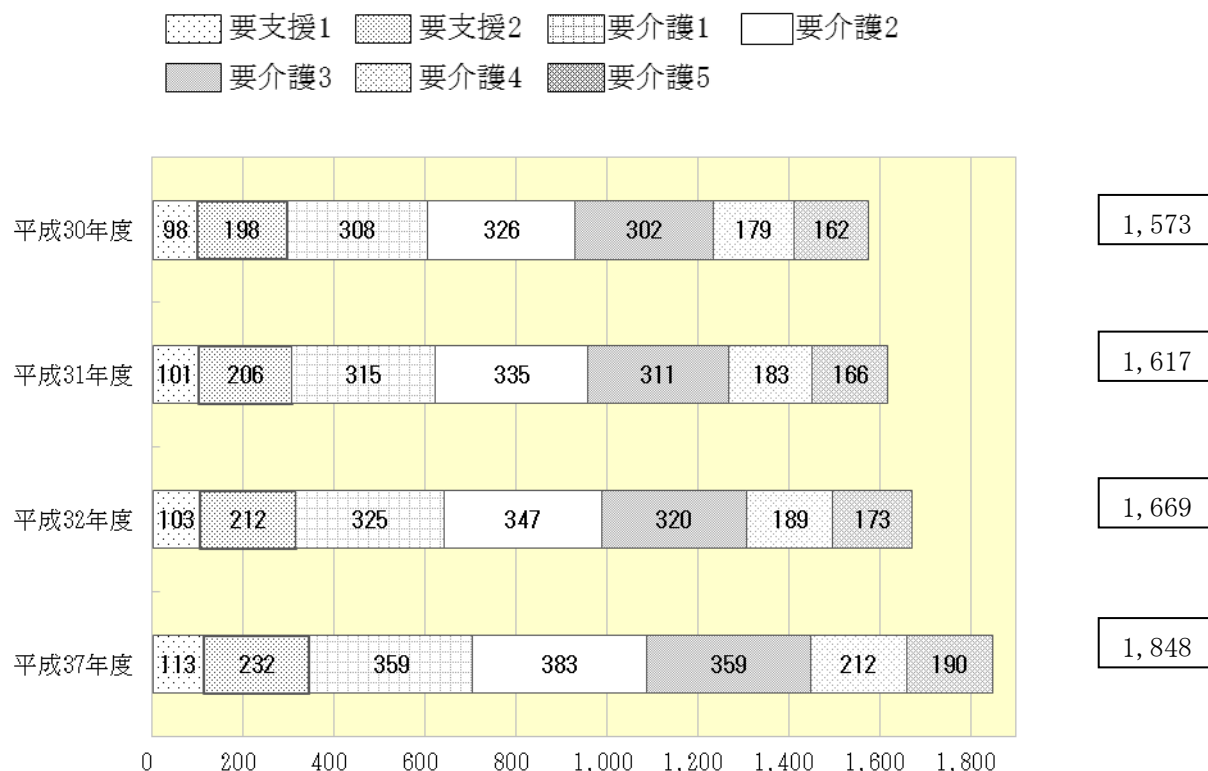
※介護保険事業状況報告（平成29年度については9月末の数値）

### 3 要介護認定者数の推計

介護度別要介護認定者の推計をみると、認定者全体で平成30年度には1,573人、平成37年度には1,848人まで増加すると見込まれます。

介護度別でみると、要介護認定者のうち要介護1と要介護2と要介護3の全体に占める割合が大きくなっていく傾向にあります。

#### ■ 介護度別介護認定者の推計 (単位：人)



区 分	平成30年度		平成31年度		平成32年度		平成37年度	
要支援1(人)	98	(6.2%)	101	(6.3%)	103	(6.2%)	113	(6.1%)
要支援2(人)	198	(12.6%)	206	(12.7%)	212	(12.7%)	232	(12.6%)
要介護1(人)	308	(19.6%)	315	(19.5%)	325	(19.5%)	359	(19.4%)
要介護2(人)	326	(20.7%)	335	(20.7%)	347	(20.8%)	383	(20.7%)
要介護3(人)	302	(19.2%)	311	(19.2%)	320	(19.2%)	359	(19.4%)
要介護4(人)	179	(11.4%)	183	(11.3%)	189	(11.3%)	212	(11.5%)
要介護5(人)	162	(10.3%)	166	(10.3%)	173	(10.3%)	190	(10.3%)
合計	1,573	(100.0%)	1,617	(100.0%)	1,669	(100.0%)	1,848	(100.0%)

#### 【推計の方法】

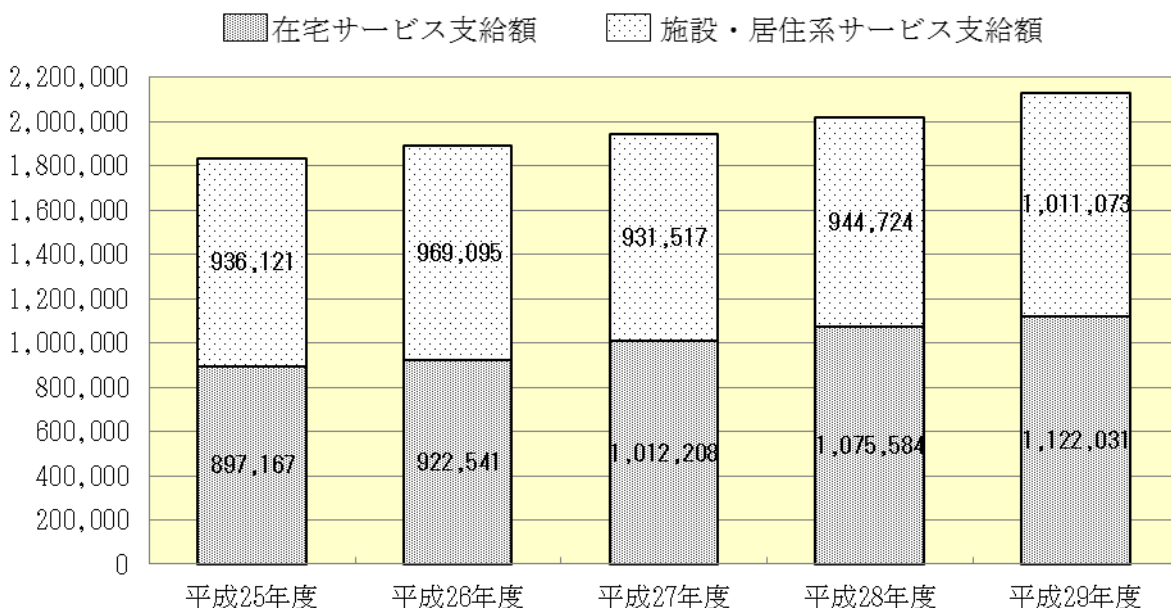
被保険者数の推計値は、国立社会保障・人口問題研究所の「日本の地域別将来推計人口」資料と佐用町の介護度別介護認定者割合を加味し求めています。

#### 4 介護サービスの支給額の状況

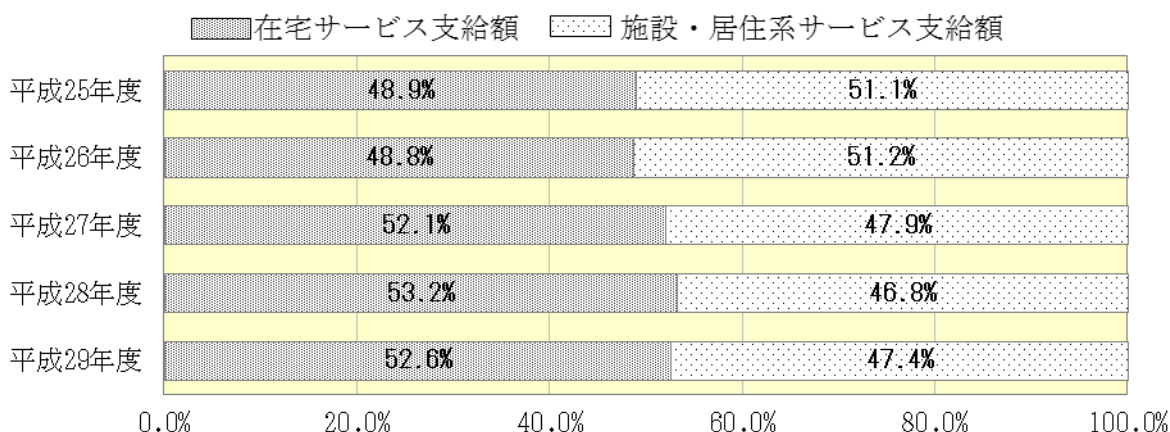
介護サービスの支給額をみると、在宅サービス支給額は、毎年増加傾向にあります。施設・居住系サービス支給額は、平成28年度まではほぼ横ばいで推移していますが、平成29年度予測は増加となっています。

支給額割合をみると、在宅サービス支給額の割合と施設・居住系サービス支給額は、ほぼ5割ずつの割合となっています。

##### ■ 在宅サービス、施設・居住系サービス別支給額の推移



##### ■ 介護サービスの支給額割合の推移



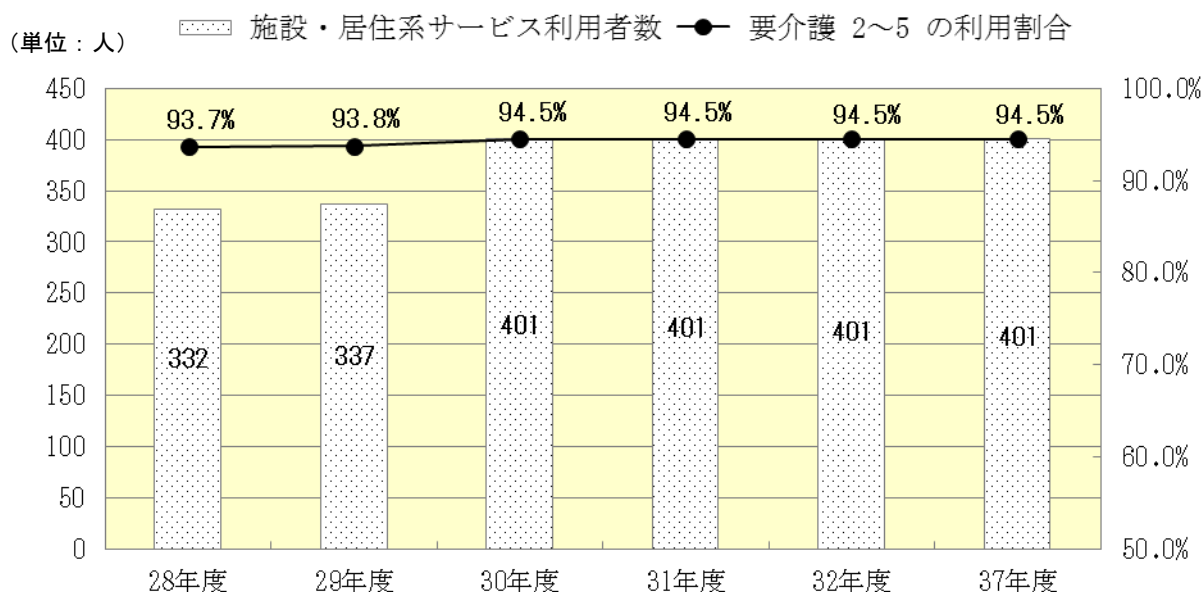
介護保険事業状況報告

## 5 施設・居住系サービス利用者の推移及び推計

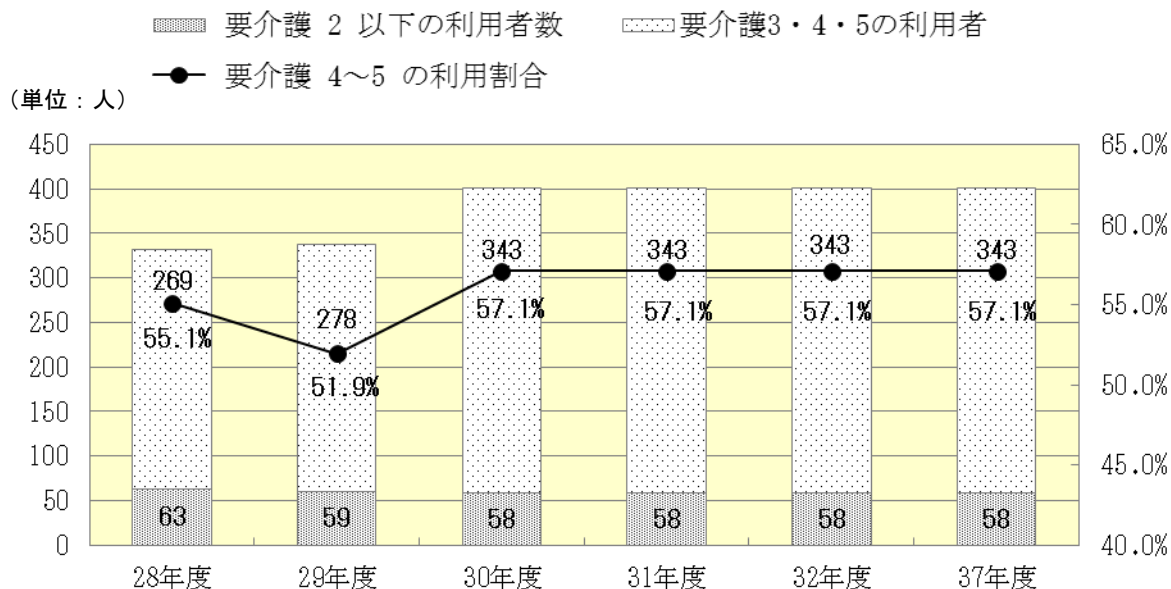
施設・居住系サービス利用者は、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、認知症対応型共同生活介護などを利用されているかたです。施設・居住系サービス利用者の推計をみると、平成 29 年度には 337 人、平成 30 年度で 401 人、その後横ばいで推移すると見込まれます。要介護 2～5 の利用割合は、平成 30 年度以降は、ほぼ横ばいとなっています。

また、施設利用者を介護度別でみると、要介護認定者のうち要介護 3 以上が増加傾向にあり、要介護 1 と要介護 2 が減少傾向にあります。これは制度の見直しによる介護老人福祉施設及び地域密着型介護老人福祉施設の中重度者への重点化によるものと思われます。

### ■ 施設利用者数などと要介護 2～5 の利用割合の推移及び推計



### ■ 中重度認定者の施設利用者数と利用割合の推移及び推計



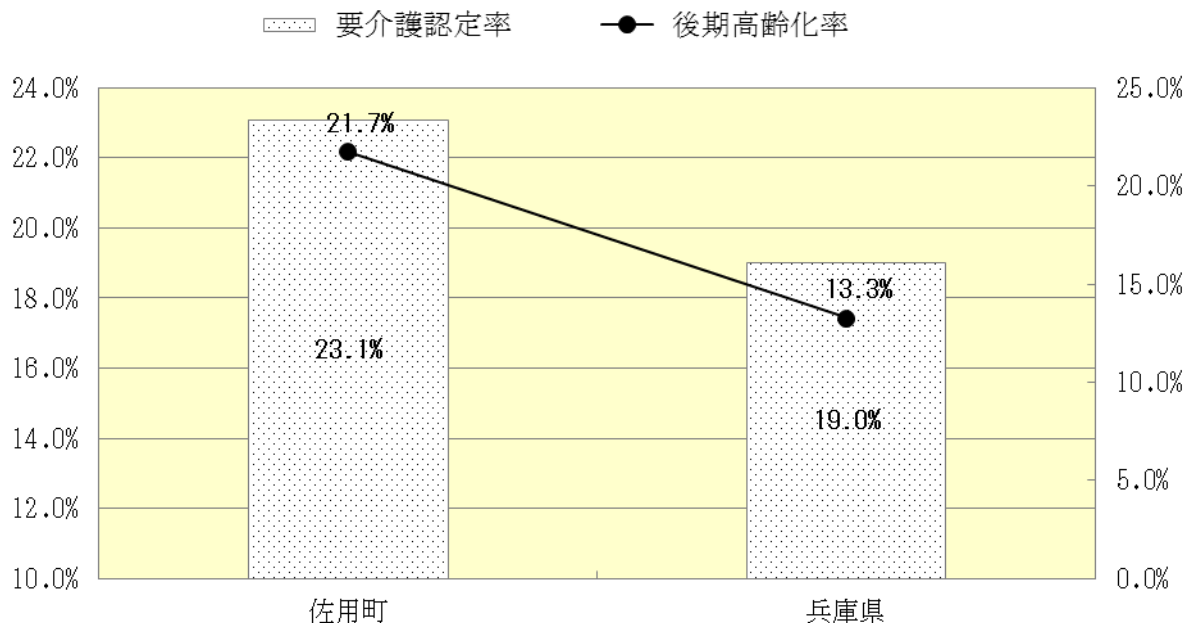
## 6 県下における本町の状況

### (1) 後期高齢化率と要介護認定率の比較

本町の後期高齢化率 21.7%（平成 29 年 9 月末）は、県平均 13.3%（平成 29 年 2 月）を上回っています。

また、要介護認定率についても 23.1%と県平均 19.0%を上回っています。

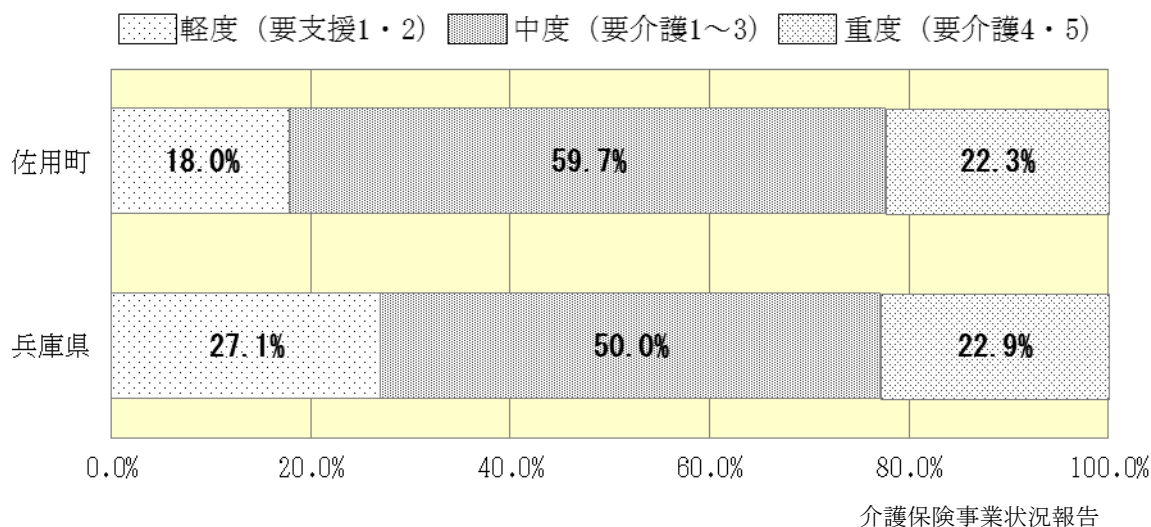
#### ■ 後期高齢化率と要介護認定率の比較



### (2) 介護度別認定者割合の比較

介護度別認定者割合では、本町は県と同じく軽度者及び重度者の割合が少なく、中度者が多くなっています。

#### ■ 介護度別認定者割合の比較

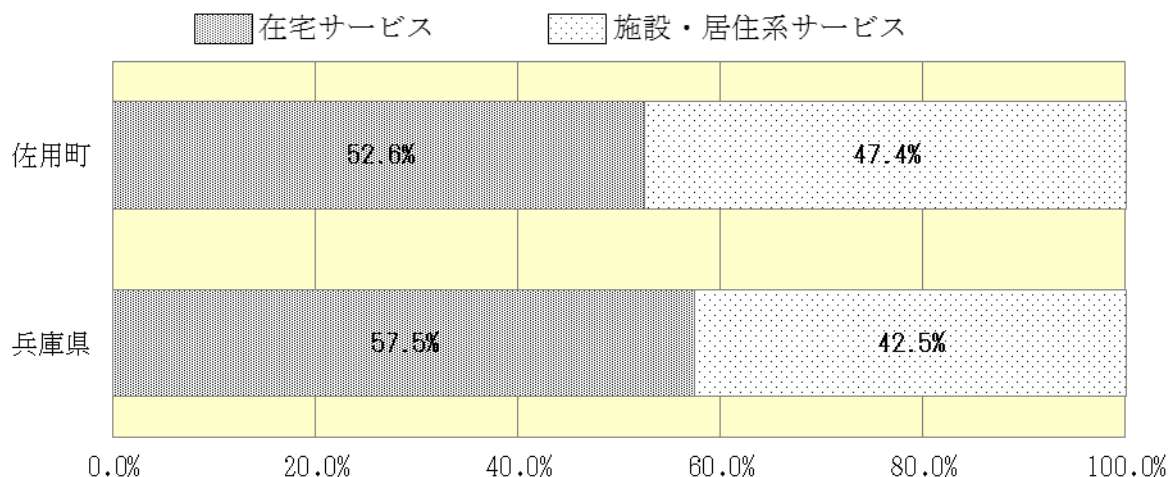


介護保険事業状況報告

### (3) 在宅サービス及び施設・居住系サービス別の費用額割合の比較

在宅サービス及び施設・居住系サービス別の費用額割合をみると、本町は在宅サービス 52.6%、施設・居住系サービス 47.4%であり、県と比較すると、介護サービス全体のうち、施設・居住系サービスの占める割合が多いことがわかります。

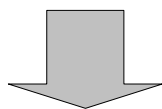
#### ■ 在宅サービス、施設・居住系サービス別の費用額割合の比較



介護保険事業状況報告

#### 県下平均との比較で見えてくる本町の状況

- 要介護認定率が県平均を上回っている。
- 要介護認定者を重度別にみると、軽度者が少なく、中度者及び重度者が多い。
- 施設・居住系サービスの割合が県平均より多い。



本町では、平成 20 年度までは高齢化率が高いにもかかわらず、認定率は県平均並でしたが、平成 23 年度以降、今回の比較においても県平均を上回っています。原因のひとつには一人暮らし高齢者や高齢者世帯の増加が考えられます。

また、中度の認定者が増加傾向にあること、施設・居住系サービスの割合が多いことから、地域や家庭での介護では支えきれなくなっていることも考えられます。

今後は、できる限り在宅で生活していけるよう自立した日常生活の支援、要介護状態などとなることの予防、または要介護状態などの軽減などの推進を図るとともに、地域包括ケアシステムを構築し、家庭や地域などで高齢者を支える環境の整備などに重点を置いた施策が必要となってきます。

### 第3章 日常生活圏域の設定

本町では、第3期計画において、地域の認知症高齢者などに対するケアを身近な地域で提供するという考え方にに基づき、地理的条件、人口、旧行政区、住民の生活形態、地域づくりの活動単位、交通事情その他社会条件、介護給付など対象サービスを提供するための施設の整備状況など、地域的特性を踏まえ、旧行政区である佐用地域、上月地域、南光地域、三日月地域の4つに区分して日常生活圏域の設定を行いました。

第7期計画においてもサービス基盤整備の単位として同じ4圏域を継続します。

#### ■ 各圏域の人口数など

	人口(人)	高齢者人口(人)	高齢化率(%)	面積(km <sup>2</sup> )
佐用地域	7,022	2,558	36.4	115.78
上月地域	4,184	1,631	39.0	91.68
南光地域	3,508	1,430	40.8	49.85
三日月地域	2,703	1,044	38.6	50.19
合計	17,417	6,663	38.3	307.51

※ 人口、高齢者人口は平成29年9月末現在住民基本台帳

#### ■ 各圏域の認定者数

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
佐用地域	26	75	125	122	112	69	68	597
上月地域	15	45	85	93	64	55	41	398
南光地域	22	40	53	63	64	37	23	302
三日月地域	17	35	42	32	59	28	21	234
合計	80	195	305	310	299	189	153	1531

※ 平成29年9月 介護保険事業状況報告

## 第4章 日常生活圏域と施設などの整備状況

住民がサービスの担い手として参加し、コミュニティの再生を図り、新たな公共空間の形成が図られることで、住み慣れた地域での生活継続が可能となるような基盤整備が必要となります。

増加傾向にある認知症者に対して適切なサービスを提供するための地域密着型認知症対応型共同生活介護や、高齢者が住み慣れた地域で可能な限り生活が継続できるようにするための地域密着型小規模多機能型居宅介護、また、施設サービス（介護老人福祉施設・介護老人保健施設・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護）などの施設整備の取り組み状況と日常生活圏域の高齢者人口及び認定者との比較は次のとおりです。

### ■ 地域密着型サービスと各圏域との比較（平成29年9月現在）

	佐用地域	上月地域	南光地域	三日月地域	計(全圏域)
小規模多機能型居宅介護登録定員	定員 29 人	定員 29 人	定員 54 人	定員 29 人	定員 141 人
小規模多機能型居宅介護と圏域別高齢者人口との比較	1.13%	1.78%	3.78%	2.78%	2.12%
小規模多機能型居宅介護と圏域別認定者との比較	4.86%	7.29%	17.88%	12.39%	9.21%
認知症対応型共同生活介護 利 用 定 員	定員 0 人	定員 0 人	定員 0 人	定員 18 人	定員 18 人
認知症対応型共同生活介護と圏域別高齢者人口との比較	—	—	—	1.72%	0.27%
認知症対応型共同生活介護と圏域別認定者との比較	—	—	—	7.69%	1.18%
介護老人福祉施設入所者生活介護 利 用 定 員	定員 0 人	定員 17 人	定員 0 人	定員 0 人	定員 17 人
介護老人福祉施設入所者生活介護と圏域別高齢者人口との比較	—	1.04%	—	—	0.26%
介護老人福祉施設入所者生活介護と圏域別認定者との比較	—	4.27%	—	—	1.11%

※ 高齢者人口及び認定者数は「1 日常生活圏域の設定」のとおりです。

### ■ 施設サービスと各圏域との比較（平成29年9月現在）

	佐用地域	上月地域	南光地域	三日月地域	計(全圏域)
介護老人福祉施設 利 用 定 員	定員 110 人	定員 56 人	定員 40 人	定員 60 人	定員 266 人
介護老人福祉施設と圏域別高齢者人口との比較	4.30%	3.43%	2.80%	5.75%	3.99%
介護老人福祉施設と圏域別認定者との比較	18.43%	14.07%	13.25%	25.64%	17.37%



	佐用地域	上月地域	南光地域	三日月地域	計(全圏域)
介護老人保健施設 利 用 定 員	定員 52 人	定員 0 人	定員 84 人	定員 0 人	定員 136 人
介護老人保健施設と 圏域別高齢者人口との比較	2.03%	—	5.87%	—	2.04%
介護老人保健施設と 圏域別認定者との比較	8.71%	—	27.81%	—	8.88%
介護療養型医療施設 利 用 定 員	定員 0 人	定員 0 人	定員 0 人	定員 0 人	定員 0 人
介護療養型医療施設と 圏域別高齢者人口との比較	—	—	—	—	—
介護療養型医療施設と 圏域別認定者との比較	—	—	—	—	—

※ 高齢者人口及び認定者数は「1 日常生活圏域の設定」のとおりです。

### ■ 施設・居住系サービスと各圏域との比較（平成 29 年 9 月現在）

	佐用地域	上月地域	南光地域	三日月地域	計(全圏域)
利 用 定 員 計	定員 162 人	定員 73 人	定員 124 人	定員 78 人	定員 437 人
圏域別高齢者人口との比較	6.33%	4.48%	8.67%	7.47%	6.56%
圏域別認定者（要介護3から要介護5）との比較	65.06%	45.63%	100.00%	72.22%	68.17%
圏域別認定者（要介護1から要介護5）との比較	32.66%	21.60%	51.67%	42.86%	34.79%
圏域別認定者との比較	27.14%	18.34%	41.06%	33.33%	28.54%

※ 高齢者人口及び認定者数は「1 日常生活圏域の設定」のとおりです。

※ 利用定員計は地域密着型小規模多機能型居宅介護を除いた人数です。

本町では、これまで日常生活圏域の高齢化の状況や介護サービス基盤の状況などを勘案して、特に重点的に整備が必要な圏域について地域密着型サービスの基盤整備を進めてきた結果、全圏域で必要な地域密着サービスの小規模多機能型居宅介護の基盤は整備されました。また、介護老人福祉施設なども整備され、サービス付き高齢者向け住宅においても各圏域ごとに整備されました。

本町の施設整備は、上記の施設・居住系サービスと各圏域との比較を見ても分かるように、要介護3～5の認定者1人あたり床数割合が68.17%と高く、また平成29年9月末の介護老人福祉施設などの被保険者1,000人あたり床数割合が県平均16.8床に対して町39.9床と2倍も高くなっており、次頁の介護老人福祉施設など利用定員の他市町との比較を見ても分かるように施設が充足しています。

また、後述のとおり町内に介護医療院の開設が予定されており、これに伴う介護サービス給付費を3億2千万円余りを見込んでいます。これは、本町の介護保険財政にとって新たな負担として追加されるものであり、当然、介護保険料を相当額引き上げざるを得ない状況にあります。

以上、町内の施設の整備状況及び被保険者の保険料負担の観点から、第7期計画期間中の施設整備は行わないこととし、既存事業所の利用促進と適正化を図ります。

## ■ 介護老人福祉施設など利用定員の他市町との比較

町名	人口 ※1	高齢者数 ※1	認定者数 ※1・※2	中・重度者数 ※1・※3	特別養護老人ホーム 利用者定員※4	老人保健施設 利用者定員※4	介護療養型医療施設 利用者定員※4	地域密着型サービス 利用者定員※4	養護老人ホーム 利用者定員※4	軽費老人ホーム 利用者定員※4	有料老人ホーム 利用者定員※4	利用者定員計
佐用町	16,935人	6,656人	1,536人 <b>31.71%</b>	611人 <b>79.71%</b>	266人	136人	—	※5グループホーム18 介護老人福祉施設17	50人	—	—	487人
上郡町	14,866人	5,412人	1,018人 22.50%	342人 67.00%	110人	80人	—	※5グループホーム18	—	—	21人	229人
太子町	33,570人	8,541人	1,279人 15.09%	477人 40.46%	110人	—	—	※5グループホーム45 介護老人福祉施設20	—	—	18人	193人
赤穂市	47,900人	14,922人	2,735人 22.82%	987人 63.22%	345人	148人	—	※5グループホーム36 介護老人福祉施設20	10人	65人	—	624人
たつの市	76,758人	22,400人	4,246人 25.37%	1,347人 80.00%	395人	290人	16人	※5グループホーム90 介護老人福祉施設20	100人 (※6内50人)	65人 (※6内50人)	101人	1,077人
相生市	19,874人	10,324人	1,845人 27.86%	571人 90.02%	231人	152人	—	※5グループホーム81	50人 ※6	—	—	514人
宍粟市	36,833人	12,653人	2,675人 22.95%	992人 61.90%	390人	90人	—	※5グループホーム54	50人	30人	—	614人

※1 人口、高齢者数、認定者数、中・重度者は、県高齢者保健福祉関係資料（平成29年2月1日現在）の人数です。

※2 上段が認定者数、下段が施設利用者定員計を認定者数で除した割合です。

※3 上段が中・重度者数、下段が施設利用者定員計を中・重度者数で除した割合です。また、中・重度者とは要介護3から要介護5の認定者のことです。

※4 各サービスの施設利用者定員は、県高齢者福祉施設一覧及び有料老人ホーム施設数（平成29年4月1日現在）の人数です。

※5 グループホームとは、認知症対応型共同生活介護（認知症高齢者グループホーム）のことです。

※6 は、特定施設入居者生活介護事業を実施しています。

■ 施設の整備状況は、他市町と比較すると非常に高いことが分かります。ただし、認知症の人が増えている中で認知症対応型共同生活介護（認知症高齢者グループホーム）の整備は進んでいないことが分かります。また、認定者数を高齢者数で除した「認定者割合」も高いことが分かります。

## 第5章 介護保険サービスにおける現状と今後の方向

### 1 居宅サービス

介護給付及び介護予防給付の第7期計画の見込み量は、厚生労働省の地域包括ケア「見える化」システムを利用しています。

#### (1) 居宅介護支援／介護予防支援

居宅介護支援及び介護予防支援は、居宅サービスなどを適切に利用できるような心身の状況や利用者、家族の意向を踏まえ、介護サービス及び介護予防サービス計画を作成するとともに、町やサービス事業者などとの連絡調整を行うサービスです。

##### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の居宅介護支援及び介護予防支援の実績をみると、要介護認定者の増加にともないサービス利用が増え、居宅介護支援事業利用者は増加し、計画値を上回っています。介護予防支援は若干減少傾向にあり、平成29年度からは一部が地域支援事業へ移行したため計画値を大きく下回る見込みです。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
居宅介護支援(計画値)	87,893,654	91,423,534	94,652,809
居宅介護支援(実績値)	98,688,507	99,343,341	102,067,017
計画比(%)	112.3	108.7	107.8
介護予防支援(計画値)	11,810,480	13,317,164	14,776,073
介護予防支援(実績値)	10,950,580	10,525,700	8,483,100
計画比(%)	92.7	79.0	57.4

※平成29年度介護予防支援(実績値)には総合事業移行分を含みます。 ※平成29年度実績値は見込み額です。

##### ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の居宅介護支援及び介護予防支援の見込み量は、要介護認定者の増加が予測されることにより、サービス利用の増加を見込んでいます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
居宅介護支援計画値	103,911,000	105,712,000	107,467,000
介護予防支援計画値	6,515,000	6,732,000	6,946,000
計	110,426,000	112,444,000	114,413,000

#### (2) 訪問介護

訪問介護は、家庭を訪問し、入浴や排せつなどの身体介護、掃除や買い物などの生活援助を行うサービスです。

##### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、訪問介護においては給付が年々増加し、計画値を大きく上回っていますが、介護予防訪問介護については横ばいであり計画値を下回っています。ま

た介護予防訪問介護の平成29年度計画数値の減少は地域支援事業への移行によるものです。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
訪問介護(計画値)	38,671,579	42,465,323	46,873,798
訪問介護(実績値)	53,425,469	68,888,240	79,014,350
計画比(%)	138.2	162.2	168.6
介護予防訪問介護(計画値)	13,712,439	15,184,134	1,582,632
介護予防訪問介護(実績値)	10,008,894	9,472,929	672,737
計画比(%)	73.0	62.4	42.5

※平成29年度実績値は見込み額です。

### ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の訪問介護の見込み量は、第6期の実績値を踏まえ、訪問介護は全体的に増加傾向にあると見込んでいます。なお、介護予防訪問介護は、平成29年4月より地域支援事業へ移行しました。

町としては、介護職員初任者研修のサポートなど、既存のサービス事業者への支援により、ホームヘルパーを増やすことや、町と事業所が一体となり、偏った時間帯のサービスの使用をケアマネジャーや利用者への周知により解消するなど、少しでもサービスの不足を補うよう努めていきます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
訪問介護計画値	81,679,000	83,740,000	85,765,000

### (3) 訪問入浴介護／介護予防訪問入浴介護

訪問入浴介護は、巡回(移動)入浴車で家庭を訪問し、身体の清潔保持や心身のリフレッシュと家族介護者の負担軽減を図るサービスです。介護予防訪問入浴介護は、疾病その他やむを得ない理由により入浴の介護が必要な場合にサービス提供されるものです。

### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、訪問入浴介護は第5期の利用実績から減少し、計画値を下回っています。介護予防訪問入浴介護については利用実績が無いため計画値が無く、利用実績もありませんでした。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
訪問入浴介護(計画値)	5,831,822	5,874,452	5,946,839
訪問入浴介護(実績値)	3,570,470	5,254,038	5,208,075
計画比(%)	61.2	89.4	87.6

※平成29年度実績値は見込み額です。

### ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の訪問入浴介護の見込み量は、第6期の実績値を踏まえ、通所介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護などの入浴利用により、訪問による入浴サービ

スの利用は年々増加傾向にあると見込んでいます。介護予防訪問入浴介護は、第6期の実績値を踏まえ、利用は見込んでいません。

	平成30年度 給付費(円)	平成31年度 給付費(円)	平成32年度 給付費(円)
訪問入浴介護計画値	4,692,000	5,762,000	6,860,000
介護予防訪問入浴介護計画値	0	0	0
計	4,692,000	5,762,000	6,860,000

#### (4) 訪問看護／介護予防訪問看護

訪問看護は、看護師や理学療法士などが医師の指示に基づき、要介護者の自宅を訪問して、心身機能の維持回復のために療養上の世話や診療の補助や機能訓練を行うサービスです。

介護予防訪問看護は、同様に介護予防を目的とした療養上の世話や診療の補助を行うサービスです。

##### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、訪問看護は平成28年度実績までは計画値を下回っていますが、年々増加傾向にあり、平成29年度においては計画値を上回る見込みです。また介護予防訪問看護は各年度とも計画値を下回っています。

	平成27年度 給付費(円)	平成28年度 給付費(円)	平成29年度 給付費(円)
訪問看護(計画値)	28,884,673	29,920,387	31,330,826
訪問看護(実績値)	25,647,664	28,583,181	39,297,476
計画比(%)	88.8	95.5	125.4
介護予防訪問看護(計画値)	4,150,787	5,093,937	6,100,290
介護予防訪問看護(実績値)	3,995,468	3,690,837	4,911,272
計画比(%)	96.3	72.5	80.5

※平成29年度実績値は見込み額です。

##### ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の訪問看護及び介護予防訪問看護の見込み量は、訪問看護においては、第6期の実績値を踏まえ、病院から自宅に戻られるかたの療養上の世話や診療の補助や機能訓練などのサービス利用の増加を見込んでいます。また、介護予防訪問看護も、第6期の実績値からサービス利用の増加を見込んでいます。

	平成30年度 給付費(円)	平成31年度 給付費(円)	平成32年度 給付費(円)
訪問看護計画値	35,988,000	36,004,000	36,004,000
介護予防訪問看護計画値	3,743,000	3,745,000	3,745,000
計	39,731,000	39,749,000	39,749,000

## (5) 訪問リハビリテーション／介護予防訪問リハビリテーション

訪問リハビリテーションは、理学療法士や作業療法士などが家庭を訪問し、身体機能の維持回復を図るためのリハビリテーションを行うサービスです。介護予防訪問リハビリテーションは、同様のサービスを短期集中的に行うものです。

### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、訪問リハビリテーションは各年度ともに計画値を上回っています。また介護予防訪問リハビリテーションは計画では見込んでいませんでした。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
訪問リハビリ(計画値)	4,130,945	4,346,221	4,582,803
訪問リハビリ(実績値)	7,034,431	5,968,353	8,495,351
計画比(%)	170.3	137.3	185.4
介護予防訪問リハビリ(計画値)	0	0	0
介護予防訪問リハビリ(実績値)	266,652	22,176	637,119
計画比(%)	—	—	—

※平成29年度実績値は見込み額です。

### ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の訪問リハビリテーションの見込み量は、要介護認定者の増加が予測されることにより、訪問リハビリテーションはサービス利用の増加を見込んでいます。

介護予防訪問リハビリテーションは、ほぼ横ばいのサービス利用を見込んでいます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
訪問リハビリ計画値	8,505,000	9,164,000	9,625,000
介護予防訪問リハビリ計画値	263,000	263,000	263,000
計	8,768,000	9,427,000	9,888,000

## (6) 通所介護

通所介護は、要介護者などの心身機能の維持回復や生活支援、介護者の負担軽減などを目的とし、デイサービスセンターなどに通い、食事、入浴、その他日常生活上の世話を受けるサービスです。

### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、通所介護は減少傾向にあり、各年度ともに計画値を下回っています。また、介護予防通所介護は、計画値を大幅に下回っています。平成29年度介護予防通所介護の減少は地域支援事業への移行によるものです。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
通所介護 (計画値)	217,755,056	229,350,790	234,317,393
通所介護 (実績値)	225,337,397	189,033,761	184,949,603
計画比 (%)	103.5	82.4	78.9
介護予防通所介護 (計画値)	39,380,601	44,229,833	3,919,004
介護予防通所介護 (実績値)	25,983,576	22,918,437	1,928,997
計画比 (%)	66.0	51.8	49.2

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の通所介護の見込み量は、居宅サービスの中でも最も利用率の高いサービスであることから、サービス利用が年々増加傾向にあると見込んでいます。なお、介護予防通所介護は、平成 29 年 4 月より地域支援事業へ移行しました。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
通所介護計画値	192,268,000	192,955,000	196,348,000

## (7) 通所リハビリテーション／介護予防通所リハビリテーション

通所リハビリテーションは、老人保健施設、病院、診療所などで、理学療法や作業療法、その他の必要なリハビリテーションを行うサービスです。また、介護予防通所リハビリテーションは、介護予防を目的としたサービスとなります。

### ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期計画の実績をみると、通所リハビリテーションは年々増加傾向に有りますが、計画値は下回っています。介護予防通所リハビリテーションは減少傾向にあり、計画値を大幅に下回っています。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
通所リハビリ (計画値)	79,954,037	86,394,670	92,614,151
通所リハビリ (実績値)	76,054,359	81,707,244	85,926,614
計画比 (%)	95.1	94.6	92.8
介護予防通所リハビリ (計画値)	23,911,123	30,817,558	36,384,302
介護予防通所リハビリ (実績値)	15,841,473	13,348,778	11,980,572
計画比 (%)	66.3	43.3	32.9

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の通所リハビリテーション及び介護予防通所リハビリテーションの見込み量は、第 6 期の実績値を踏まえ、要介護認定者の増加が予測されることにより、緩やかに増加すると見込んでいます。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
通所リハビリ計画値	90,603,000	92,861,000	95,078,000
介護予防通所リハビリ計画値	11,431,000	11,436,000	11,436,000
計	102,034,000	104,297,000	106,514,000

※ 介護予防通所リハビリは年間人数あたりの費用算出

## (8) 短期入所生活介護／介護予防短期入所生活介護

短期入所生活介護は、介護老人福祉施設などの施設に短期間の入所を通じて、日常生活上の支援や機能訓練などを行うサービスです。また、介護予防短期入所生活介護は介護予防を目的として同様のサービスを行うものです。

### ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期計画の実績をみると、短期入所生活介護は各年度ともに計画値を下回っています。介護予防短期入所生活介護についても各年度ともに計画値を下回っています。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
短期入所生活介護(計画値)	108,510,486	112,476,508	113,743,182
短期入所生活介護(実績値)	99,464,279	95,928,960	98,627,118
計画比 (%)	91.7	85.3	86.7
介護予防短期入所生活介護(計画値)	506,803	625,442	808,512
介護予防短期入所生活介護(実績値)	134,559	139,104	92,867
計画比 (%)	26.6	22.2	11.5

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の短期入所生活介護の見込み量は、第 6 期の実績値を踏まえ、年々増加傾向にあると見込んでいます。介護予防短期入所生活介護は、ほぼ横ばいのサービス利用を見込んでいます。

短期入所生活介護は、利用者やケアマネジャーなどの調査で不足しているという回答が多かったのですが、町としては、施設入所の代わりとして、継続してサービスを使用している利用者を他のサービスで補うなど、事業所、利用者、ケアマネジャーなどと協議して、適切な指導を行うよう努めます。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
短期入所生活介護計画値	93,086,000	96,804,000	104,858,000
介護予防短期入所生活介護計画値	172,000	172,000	172,000
計	93,258,000	96,976,000	105,030,000



## (9) 短期入所療養介護／介護予防短期入所療養介護

短期入所療養介護は、老人保健施設、病院などに短期間入所して、医学的管理のもと介護や機能訓練を行うサービスです。また、介護予防短期入所療養介護は、介護予防を目的として同様のサービスを行うものです。

### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、短期入所療養介護は各年度ともに計画値を下回っています。介護予防短期入所療養介護は計画では利用を見込んでおりませんでした。若干の利用がありました。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
短期入所療養介護(計画値)	7,493,870	7,946,619	8,515,701
短期入所療養介護(実績値)	5,855,947	7,276,080	6,707,355
計画比(%)	78.1	91.6	78.8
介護予防短期入所療養介護(計画値)	0	0	0
介護予防短期入所療養介護(実績値)	47,745	7,596	27,378
計画比(%)	—	—	—

※平成29年度実績値は見込み額です。

### ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の短期入所療養介護及び介護予防短期入所療養介護の見込み量は、短期入所療養介護は、第6期の実績値を踏まえ、サービス利用の増加を見込んでいます。また、介護予防短期入所療養介護は、第6期の実績値を踏まえ、ほぼ横ばいのサービス利用を見込んでいます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
短期入所療養介護計画値	8,073,000	8,077,000	8,077,000
介護予防短期入所療養介護計画値	95,000	95,000	95,000
計	8,168,000	8,172,000	8,172,000

## (10) 福祉用具貸与／介護予防福祉用具貸与

福祉用具貸与は、車いすや特殊寝台などの福祉用具を貸与することにより、家庭での福祉環境の整備を支援するサービスです。また、介護予防福祉用具貸与は、介護予防を目的として同様の貸出しを行うサービスです。

福祉用具貸与の見直しについては、適切な貸与価格を確保するため、国が商品ごとの貸与価格の全国的な状況を把握し、ホームページにおいて商品の全国平均貸与価格を公表するとともに、福祉用具貸与価格については自由価格を基本としつつも、一定の歯止めを設けるため、上限を設けることも進めていきます。

### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、要支援・要介護認定者の増加にともない給付も年々増加しており、各年度ともに計画値を上回っています。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
福祉用具貸与(計画値)	47,233,843	50,563,525	54,366,197
福祉用具貸与(実績値)	50,342,563	56,682,997	57,014,094
計画比 (%)	106.6	112.1	104.9
介護予防福祉用具貸与(計画値)	5,254,869	5,322,638	5,391,441
介護予防福祉用具貸与(実績値)	6,130,867	6,308,237	5,595,369
計画比 (%)	116.7	118.5	103.8

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

## ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の福祉用具貸与及び介護予防福祉用具貸与の見込み量は、在宅での自立支援、介護負担の軽減、重度化を予防する観点から利用者が多いサービスであり、今後もこの傾向がみられることを予測し、緩やかな増加を見込んでいます。

要支援 1・2 及び要介護 1 の認定者には原則貸与が認められていない福祉用具については、利用者の生活環境や心身の状態から一部貸与が可能となっています。今後も利用者の立場を考え、福祉用具貸与によって居宅での生活が支援できるよう弾力的に対応していく必要があります。また、介護支援専門員についても、利用者の身体状況や目的にあった正しい福祉用具の貸与が図れるよう、研修、会議の場を通じて周知を図ります。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
福祉用具貸与計画値	56,810,000	59,462,000	62,307,000
介護予防福祉用具貸与計画値	5,524,000	5,716,000	5,980,000
計	62,334,000	65,178,000	68,287,000

## (11) 特定福祉用具販売／特定介護予防福祉用具販売

特定福祉用具販売は、腰掛便座、入浴補助用具などの購入にかかる費用を助成し、家庭での福祉環境の整備を支援するサービスです。また、特定介護予防福祉用具販売は、介護予防を目的とし福祉用具の購入費用の一部を支給するサービスです。

利用者が福祉用具を購入するとき、いったん県指定の販売事業者へ全額支払いをし、後に保険者（町）へ申請すると 1 年間に 10 万円を上限額としてその 9 割分（又は 8 割分）が福祉用具購入費・介護予防福祉用具購入費の支給として現金給付されます。また、住民税非課税のかたは、購入時に 1 割負担（又は 2 割負担）だけを施行業者に支払い、9 割分（又は 8 割分）は町が直接施行業者に支払う「受領委任払い」の利用も可能となっています。

## ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期計画の実績をみると、特定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具販売は計画値を上回っています。福祉用具別購入実績をみると、① シャワーチェアや浴槽台などの入浴用補助用具、② 腰掛便座、③ 移動用リフトのつり具の順となっており、特殊尿器や簡易浴槽の購入実績はほとんどない結果となっています。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
福祉用具貸与(計画値)	47,233,843	50,563,525	54,366,197
福祉用具貸与(実績値)	50,342,563	56,682,997	57,014,094
計画比 (%)	106.6	112.1	104.9
介護予防福祉用具貸与(計画値)	5,254,869	5,322,638	5,391,441
介護予防福祉用具貸与(実績値)	6,130,867	6,308,237	5,595,369
計画比 (%)	116.7	118.5	103.8

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

## ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の特定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具販売の見込み量は、第 6 期の実績値を踏まえ、ほぼ横ばいのサービス利用を見込んでいます。また、地域包括支援センターや介護支援専門員が利用者の身体状況や目的にあった福祉用具の購入ができるよう相談体制を整え、適正な利用が図れるよう支援していきます。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
特定福祉用具販売計画値	3,853,000	3,853,000	3,853,000
特定介護予防福祉用具販売計画値	518,000	518,000	518,000
計	4,371,000	4,371,000	4,371,000

## (12) 住宅改修費の支給／介護予防住宅改修費の支給

住宅改修費・介護予防住宅改修費の支給は、介護や支援を必要とする高齢者などの在宅での生活を支援するため、手すりの設置や段差の解消など、住宅改修を行った際の費用の一部を支給するサービスです。

利用者が住宅を改修するとき、事前に保険者（町）の審査を受けた後に工事着工し、完成後いったん改修事業者へ全額支払いをし、後に保険者（町）へ申請すると 20 万円を上限額としてその 9 割分(又は 8 割分)が住宅改修費・介護予防住宅改修費の支給として現金給付されます。また、住民税非課税のかたは、施工時に 1 割負担(又は 2 割負担)だけを施工業者に支払い、9 割分(又は 8 割分)は町が直接施工業者に支払う「受領委任払い」の利用も可能となっています。

住宅改修の公示価格の設定について、事業者により技術・施工水準のばらつきが大きいなどの課題があるため、①事前申請時に利用者が保険者に提出する見積書類の様式を国が示し、②複数の住宅改修事業者から見積もりを取るよう利用者に対する説明を行い、③建築の専門職や福祉の専門職が適切に関与している事例や住宅改修事業者への研修会を行っている事例など、保険者の取組の好事例を広く横展開するといった見直しを進めています。

## ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期計画の実績をみると、住宅改修費及び介護予防住宅改修費は各年度ともに計画値を下回っています。住宅改修の実績を見ると、①手すりの取り付け、②段差解消、③引き戸への扉の取替え、④床材の変更、⑤洋式便器への取替えの順となっています。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
住宅改修費 (計画値)	11,317,415	11,962,894	12,675,233
住宅改修費 (実績値)	9,713,053	7,313,136	9,418,497
計画比 (%)	85.8	61.1	74.3
介護予防住宅改修費 (計画値)	6,959,124	7,261,701	7,881,914
介護予防住宅改修費 (実績値)	5,130,276	2,626,348	3,164,078
計画比 (%)	73.7	36.2	40.1

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の住宅改修費の支給及び介護予防住宅改修費の見込み量は、第 6 期計画の実績値を踏まえ、軽度認定者、中重度認定者ともに、今後一定の利用が予測されることや要介護認定者の増加が予測されることにより、住宅改修費及び介護予防住宅改修はほぼ横ばいのサービス利用を見込んでいます。住宅改修は在宅での自立支援には欠かせないサービスであり、専門的な知識をもつ改修業者を選定し、個々の身体状況に応じた適正な改修が必要になります。ケアマネジャーは、住宅改修についての研修などで知識を深め、場合によっては、理学療法士、作業療法士などとの連携による利用者の相談体制の強化が必要となります。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
住宅改修費 計画値	8,640,000	8,640,000	8,640,000
介護予防住宅改修費 計画値	3,960,000	3,960,000	3,960,000
計	12,600,000	12,600,000	12,600,000

### (13) 居宅療養管理指導／介護予防居宅療養管理指導

居宅療養管理指導は、医師、歯科医師、薬剤師、管理栄養士などが居宅を訪問し、療養上の管理や指導を行うサービスです。また、介護予防居宅療養管理指導は、介護予防を目的とした同様のサービスを行います。

### ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期計画の実績をみると、居宅療養管理指導においては、計画値を上回っていますが、介護予防居宅療養管理指導は計画値を下回っています。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
居宅療養管理指導(計画値)	2,723,561	2,933,652	3,265,296
居宅療養管理指導(実績値)	2,917,999	3,444,211	3,810,927
計画比 (%)	107.1	117.4	116.7
介護予防居宅療養管理指導(計画値)	327,704	467,576	625,151
介護予防居宅療養管理指導(実績値)	180,873	12,672	108,768
計画比 (%)	55.2	2.7	17.4

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の居宅療養管理指導の見込み量は、第 6 期の実績値を踏まえ、要介護認定者の増加が予測されることにより、サービス利用の増加を見込んでいます。また、介護予防居宅療養管理指導は、ほぼ横ばいのサービス利用を見込んでいます。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
居宅療養管理指導計画値	4,055,000	4,078,000	4,131,000
介護予防居宅療養管理指導計画値	76,000	76,000	76,000
計	4,131,000	4,154,000	4,207,000

## (14) 特定施設入居者生活介護／介護予防特定施設入居者生活介護

特定施設入居者生活介護は、有料老人ホーム、ケアハウスなどで一定の計画に基づいて、入浴などの生活介護を提供するサービスです。また、介護予防特定施設入居者生活介護は、介護予防を目的とした同様のサービスを提供するものです。

### ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期計画の実績をみると、町内には特定施設入居者生活介護などに該当する施設はなく、都市部の施設に入居してサービスを受けているかたの実績となっています。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
特定施設入居者生活介護(計画値)	25,733,424	27,682,572	29,631,719
特定施設入居者生活介護(実績値)	9,854,048	19,456,415	20,207,339
計画比 (%)	38.3	70.3	68.2
介護予防特定施設入居者生活介護(計画値)	1,237,296	1,237,296	1,237,296
介護予防特定施設入居者生活介護(実績値)	855,522	0	0
計画比 (%)	69.1	0.0	0.0

### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の特定施設入居者生活介護などの見込み量は、今後も町内での特定施設入居者生活介護などに該当する施設整備の予定はありませんが、第 6 期の実績値を踏まえ、現状と同程度のサービス利用を見込んでいます。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
特定入居者生活介護計画値	19,200,000	19,209,000	19,209,000
介護予防特定入居者生活介護計画値	0	0	0
計	19,200,000	19,209,000	19,209,000

## 2 地域密着型サービス

地域密着型サービスは、高齢者が要介護状態となってもできる限り住み慣れた地域で生活できることを目的に整備しており、介護保険の対象としてサービスを利用できるのは、原則として指定をした市町村（保険者）の住民（被保険者）のみとなっています。すでに町内では 11 事業所が開設し、高齢者の生活支援に繋がっています。

地域密着型サービスは、①定期巡回・随時対応型訪問介護 ②夜間対応型訪問介護 ③地域密着型通所介護 ④(介護予防)認知症対応型通所介護 ⑤(介護予防)小規模多機能型居宅介護 ⑥(介護予防)認知症対応型共同生活介護 ⑦地域密着型特定施設入居者生活介護 ⑧地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 ⑨看護小規模多機能型居宅介護の 9 種類があります。

### (1) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

定期巡回・随時対応型訪問介護看護は、要介護高齢者の在宅生活を支えるため日中・夜間を通じて訪問介護と訪問看護が密接に連携しながら短時間の定期巡回型訪問と随時対応を行うものです。1つの事業所で訪問介護と訪問看護を一体的に提供する一体型と訪問介護を行う事業者が地域の訪問看護事業所と連携してサービスを提供する連携型があります。本町では、高齢者が住み慣れた地域でできるだけ長く生活できるようにするためにも、また在宅での生活を希望する高齢者のニーズの受け皿として地域に必要なサービス基盤の整備を検討します。

#### ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期事業計画では整備予定がありませんでした。本町のように家屋が点在している地域においては巡回効率が悪いことや、利用希望者が少ないこと、事業者の人員の確保が困難なため、事業参入が見込めない状況でした。

#### ■ 第 7 期計画の見込み量

定期巡回・随時対応型訪問介護看護については、町内で新たにサービス提供が計画されていますので、今回の計画からサービス利用を見込んでいます。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画値	4,122,000	12,745,000	17,966,000

### (2) 夜間対応型訪問介護

在宅にいる場合でも、夜間を含め 24 時間安心して生活できるように、夜間において定期的な巡回訪問により、または通報を受け訪問介護を行うサービスです。

#### ■ 第 6 期計画の達成状況など

第 6 期事業計画では整備予定がありませんでした。夜間対応型訪問介護については、あ

る程度利用者宅が固まっており、訪問・巡回が実施しやすい地域において事業展開が可能となります。本町のように家屋が点在している地域においては巡回効率が悪いことや、利用希望者が少ないこと、事業者の人員の確保が困難なため、事業参入を見込める事業者がないのが現状です。

### ■ 第7期計画の見込み量

第7期事業計画では整備計画はありませんが、引き続き利用希望などの状況を把握し、事業の方向性を検討します。

### (3) 地域密着型通所介護

通所介護は、要介護者などの心身機能の維持回復や生活支援、介護者の負担軽減を目的とし、デイサービスセンターなどに通い、食事、入浴、その他日常生活上の世話を受けるサービスです。本町では、平成26年度の介護保険法改正により、平成28年4月から小規模通所介護から地域密着型通所介護へ3事業所が移行され、実施運営しています。

### ■ 第6期計画の達成状況

地域密着型通所介護は、介護保険法の改正に伴い平成28年4月から新たに開始されたサービスであり、計画値は空欄となっています。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
地域密着型通所介護(計画値)	—	—	—
地域密着型通所介護(実績値)	—	55,921,510	71,642,214
計画比(%)	—	—	—

※平成29年度実績値は見込み額です。

### ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の地域密着型通所介護の見込み量は、第6期計画の実績値を踏まえ、増加のサービス利用を見込んでいます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
地域密着型通所介護計画値	70,555,000	72,435,000	74,689,000

### (4) 認知症対応型通所介護／介護予防認知症対応型通所介護

認知症対応型通所介護は、認知症の利用者にデイサービスセンターなどに通ってもらい、食事、入浴、排せつなどの介護、その他の日常生活上の支援及び機能訓練などを行うサービスです。また、介護予防認知症対応型通所介護は、介護予防を目的として同様のサービスを行うものです。平成18年度に佐用圏域で1か所整備し、実施運営しています。

### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績を見ると、年々増加傾向に有りますが、計画値は下回っています。

介護予防については、町内に指定事業所がないことから実績値はありません。なお、介護予防認知症対応型通所介護は介護予防の指定は取得せず要介護者のみの利用となっています。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
認知症対応型通所介護(計画値)	44,935,072	46,409,845	49,555,308
認知症対応型通所介護(実績値)	37,705,146	37,713,972	42,098,042
計画比 (%)	83.9	81.3	85.0

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の認知症対応型通所介護の見込み量は、第 6 期計画の実績値を踏まえ、ほぼ横ばいのサービス利用の増加を見込んでいます。また、介護予防認知症対応型通所介護は、町内に指定事業所がないことから計画値は見込んでいません。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
認知症対応型通所介護計画値	39,156,000	39,173,000	39,173,000

### (5) 小規模多機能型居宅介護／介護予防小規模多機能型居宅介護

小規模多機能型居宅介護は、1つの事業所を利用し身近な生活圏域内で「通い」を中心に、要介護者の状態や希望に応じて、随時「訪問」や「泊まり」を組み合わせ、食事、入浴、排せつなどの介護及び機能訓練などを実施し、24時間365日切れ目なく在宅での生活を支援するサービスです。また、介護予防小規模多機能型居宅介護は、介護予防を目的として同様のサービスを行うものです。

小規模多機能型居宅介護及び介護予防小規模多機能型居宅介護は、平成 18 年度末に南光圏域で 1 か所、平成 19 年度末に佐用・三日月圏域で 2 か所、平成 20 年 10 月に南光圏域で 1 か所、平成 26 年 4 月に上月圏域で 1 か所整備し、事業運営しています。

### ■ 第 6 期計画の達成状況

小規模多機能型居宅介護は、第 6 期計画では、地域別にみて、均等に地域密着型サービスが提供できるように上月圏域に 1 か所施設整備しました。利用は年々増加しており、計画値を上回っています。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
小規模多機能型居宅介護(計画値)	206,308,818	209,226,788	224,031,634
小規模多機能型居宅介護(実績値)	228,243,829	254,732,262	286,512,800
計画比 (%)	110.6	121.7	127.9
介護予防小規模多機能型居宅介護(計画値)	2,866,616	3,098,960	3,705,839
介護予防小規模多機能型居宅介護(実績値)	6,270,212	6,149,933	4,454,069
計画比 (%)	218.7	198.5	120.2

※平成 29 年度実績値は見込み額です。



## ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の小規模多機能型居宅介護は、整備済みの5か所でサービス提供を行えるため、施設としては足りている状況にあり、施設の整備予定はありませんが、サービス利用の増加を見込んでいます。また、介護予防小規模多機能型居宅介護は、ほぼ横ばいのサービス利用を見込んでいます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
小規模多機能型居宅介護計画値	318,891,000	328,377,000	337,720,000
介護予防小規模多機能型居宅介護計画値	4,404,000	4,406,000	4,406,000
計			

### (6) 認知症対応型共同生活介護／介護予防認知症対応型共同生活介護

認知症対応型共同生活介護は、要介護者であって認知症の状態にあるかたに対して、5～9人で共同生活介護を実施している住居において、食事、入浴などの日常生活上の支援や機能訓練を行うサービスです。

また、介護予防認知症対応型共同生活介護は、認知症で要支援2のかたに介護予防を目的とした同様のサービスを行います。認知症対応型共同生活介護は、三日月圏域に1事業所(2ユニット、18名)を開設しています。

#### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、認知症対応型共同生活介護は各年度ともにほぼ計画値どおりとなっています。なお、介護予防認知症対応型共同生活介護は介護予防の指定は取得せずに要介護者のみの利用となっています。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
認知症対応型共同生活介護(計画値)	60,548,522	61,099,577	61,013,029
認知症対応型共同生活介護(実績値)	54,719,152	54,717,758	57,513,018
計画比(%)	90.4	89.6	94.3

※平成29年度実績値は見込み額です。

## ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の認知症対応型共同生活介護の見込み量は、第7期期間中に施設整備の計画はありませんので、ほぼ横ばいを想定しています。また、介護予防認知症対応型通所介護は、町内に指定事業所がないことから計画値は見込んでいません。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
認知症対応型共同生活介護計画値	63,574,000	63,602,000	63,602,000

### (7) 地域密着型特定施設入居者生活介護

地域密着型特定施設入居者生活介護は介護専用型特定施設(介護付有料老人ホーム、ケアハウスなど)のうち、入居定員が29人以下の施設に入居している要介護者に対し食事、入浴、

排せつなどの介護や日常生活上の世話、機能訓練及び療養上の世話を行うサービスです。

### ■ 第6期計画の達成状況など

第6期事業計画では整備予定がありませんでした。

### ■ 第7期計画の見込み量

本町においては、すでに介護老人福祉施設が4か所、介護老人保健施設が2か所、グループホームが1か所、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護が1か所整備されていますので、第7期計画においても地域密着型特定施設入所者生活介護事業所の整備予定はありません。

## (8) 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護は、老人福祉法に規定する特別養護老人ホーム（入所定員が29人以下であるものに限る）に入所する要介護者に対し、食事、入浴、排せつなどの介護や、その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話を行うサービスです。

### ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績は、ほぼ計画値どおりとなっております。

	平成27年度 給付費(円)	平成28年度 給付費(円)	平成29年度 給付費(円)
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(計画値)	45,152,640	45,152,640	45,152,640
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(実績値)	42,302,826	43,484,328	45,417,006
計画比(%)	93.7	96.3	100.6

※平成29年度実績値は見込み額です。

### ■ 第7期計画の見込み量

本町においてはすでに介護老人福祉施設が4か所、介護老人保健施設が2か所、グループホームが1か所、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護が1か所整備されていますので、第7期計画においても地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護事業所の整備予定はありません。第7期計画の地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護の見込み量は、第6期計画の実績を踏まえ、ほぼ横ばいを想定しています。

	平成30年度 給付費(円)	平成31年度 給付費(円)	平成32年度 給付費(円)
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護計画値	45,862,000	45,883,000	45,883,000

## (9) 看護小規模多機能型居宅介護サービス

看護小規模多機能型居宅介護サービスは、小規模多機能型居宅介護に訪問看護サービスを組み合わせて提供するものです。本町のように家屋が点在している地域においては巡回効率が悪いことや、利用希望者が少ないこと、事業者の人員の確保が困難なため、事業参入を見込める事業者がないのが現状です。

## ■ 第6期計画の達成状況

第6期事業計画では整備予定がありませんでした。本町のように家屋が点在している地域においては巡回効率が悪いことや、利用希望者が少ないこと、事業者の人員の確保が困難なため、事業参入を見込める事業者がないのが現状です。

## ■ 第7期計画の見込み量

第7期事業計画では整備計画はありませんが、引き続き利用希望などの状況を把握し、事業の方向性を検討します。

## 3 施設サービス

施設サービスの第7期の見込み量は、厚生労働省の地域包括ケア「見える化」システムを利用しています。

### (1) 介護老人福祉施設

介護老人福祉施設は、日常生活上、常時介護を必要とし、居宅において十分な介護を受けることが困難な高齢者に食事、入浴、排せつなどの支援、リハビリテーションなどのサービスを提供する施設です。

## ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、佐用町の被保険者の入所割合が上昇したことにより増加していますが、ほぼ計画値どおりとなっております。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
介護老人福祉施設(計画値)	569,787,850	569,787,850	569,787,850
介護老人福祉施設(実績値)	550,401,829	577,470,109	599,310,378
計画比(%)	96.6	101.3	105.2

※平成29年度実績値は見込み額です。

## ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の介護老人福祉施設の見込み量は、第6期の実績値を踏まえ、要介護サービス認定者のうち要介護3以上の増加が予測されていることにより、サービス利用の増加を見込んでいます。

下記の「圏域別介護老人福祉施設の利用割合」を見ても分かるように、施設により町民の施設入所割合に開きがあるため、本町では、可能な限り町民を優先した施設入所となるように、介護保険制度に基づいた「兵庫県介護老人福祉施設・入所コーディネートマニュアル」や、各老人福祉施設の入所判定マニュアルなどにおいて、入所順位の評価基準に住所地を加えるよう、県及び施設に協力を依頼していきます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
介護老人福祉施設計画値	607,587,000	613,754,000	619,772,000

## ■ 圏域別介護老人福祉施設の利用割合

(平成 28 年 10 月末)

圏 域	施設数	定 員	町民の施設入所者数	町民の施設入所割合
佐 用 圏 域	1	110 人	97 人	88.2 %
上 月 圏 域	1	56 人	45 人	80.4 %
南 光 圏 域	1	40 人	24 人	60.0 %
三 日 月 圏 域	1	60 人	26 人	43.3 %
計	4	266 人	192 人	72.2 %

## (2) 介護老人保健施設

介護老人保健施設は、疾病などの安定期にあり、入院治療の必要性はないが機能訓練や看護を必要とする高齢者などに、在宅での生活を目指し医学的管理のもと、日常生活の支援やリハビリテーションなどのサービスを提供する施設です。

### ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期計画の実績をみると、平成 28 年度までは計画値を下回っておりましたが、平成 29 年度については計画値を上回る見込みです。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
介護老人保健施設(計画値)	272,757,872	272,757,872	272,857,872
介護老人保健施設(実績値)	248,063,052	246,110,411	288,928,098
計画比 (%)	90.9	90.2	105.9

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画の介護老人保健施設の見込み量は、第 7 期計画期間中に施設整備の計画はありませんが、要介護認定者の増加が予測されることにより、緩やかな増加を見込んでいます。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費 (円)	給付費 (円)	給付費 (円)
介護老人保健施設計画値	291,513,000	297,900,000	304,401,000

## (3) 介護療養型医療施設

介護療養型医療施設は、長期療養が必要な高齢者などに、医学的管理のもと、看護、介護やリハビリテーションなどのサービスを提供する施設です。

介護療養病床については、平成 23 年度末までに老人保健施設や特別養護老人ホームなどの介護施設などに転換し、制度は廃止されることとなっていました。転換が進んでいないことからこれまでの政策方針を維持しつつ、現存するものについては平成 29 年度末までに転換を期限延長されました。さらに、介護療養型医療施設の機能を引き継ぐ形で介護保険施設「介護医療院」が創設されます。介護療養型医療施設から介護医療院への転換については、準備期間が必要であるため、経過措置期間を平成 35 年度末まで延長されることとなり、平成 36 年度より廃止される予定です。

## ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、平成27年度は介護療養型医療施設が町内1事業所（14床）ありましたが、平成27年9月以降医療病床となったため、以降は他市町におけるサービス提供分となっております。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費（円）	給付費（円）	給付費（円）
介護療養型医療施設（計画値）	44,886,432	44,886,432	44,886,432
介護療養型医療施設（実績値）	25,320,362	3,485,371	4,190,634
計画比（%）	56.4	7.8	9.3

※平成29年度実績値は見込み額です。

## ■ 第7期計画の見込み量

介護療養型医療施設の見込み量については、第6期計画の実績どおり、第7期計画においても他市町におけるサービス提供分を予定しており、ほぼ横ばいのサービス利用を見込んでいます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費（円）	給付費（円）	給付費（円）
介護療養型医療施設計画値	4,191,000	4,191,000	4,191,000

### (4) 介護医療院

介護医療院は、長期にわたり療養が必要である要介護者に対し、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活の世話をを行う施設で、日常的な医学管理や看取り・ターミナルケアなどの医療機能と生活施設としての機能とを兼ね備えた新たな介護保険施設として創設されたものです。

## ■ 第7期計画の見込み量

介護医療院については、平成30年4月から開設できますが、町内には、介護医療院への転換意向を計画している病院がありますので、新たなサービス利用を見込んでいます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費（円）	給付費（円）	給付費（円）
介護医療院計画値	65,337,000	130,245,000	130,245,000

## 4 その他の給付

その他の給付の第7期の見込み量は、第6期の実績値から推計しています。

### (1) 特定入所者介護サービス費／特定入所者介護予防サービス費

介護保険施設、短期入所生活介護、短期入所療養介護における居住費（滞在費）及び食費は、原則として全額自己負担（保険給付対象外）となっておりますが、低所得者への負担を軽減するため、所得区分ごとに居住費・食費の負担限度額（1日単位）を設定し、国の基準額の居住費・食費の額と負担限度額の差額を特定入所者介護サービス費又は特定入所者介護予防サービス費として補足的に支給するものです。

## ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、特定入所者介護サービスは若干計画値を上回っていますが、ほぼ計画値どおりとなっています。

	平成27年度 給付費(円)	平成28年度 給付費(円)	平成29年度 給付費(円)
特定入所者介護サービス費(計画値)	102,000,000	102,000,000	102,000,000
特定入所者介護サービス費(実績値)	106,703,460	106,221,900	102,184,920
計画比(%)	104.6	104.1	100.2
特定入所者介護予防サービス費(計画値)	50,000	50,000	50,000
特定入所者介護予防サービス費(実績値)	0	13,410	0
計画比(%)	0.0	26.8	0.0

※平成29年度実績値は見込み額です。

## ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の特定入所者介護サービス費見込み量は、施設利用者の若干の増加が見込まれるため、実績プラス当該増加分を見込んでいます。特定入所者介護予防サービス費は、一定額を見込んでいます。

	平成30年度 給付費(円)	平成31年度 給付費(円)	平成32年度 給付費(円)
特定入所者介護サービス費計画値	105,115,000	108,268,000	111,000,000
特定入所者介護予防サービス費計画値	50,000	50,000	50,000
計	105,165,000	108,318,000	111,050,000

## (2) 高額介護サービス費／高額介護予防サービス費

要介護又は要支援の認定を受けた被保険者が、居宅サービス費、地域密着型サービス費、介護予防サービス費、介護予防地域密着型サービス費、介護施設サービス費にかかる1ヶ月の利用者負担額が一定額を超えて高額になったとき、高額介護サービス費または高額介護予防サービス費として支給するものです。

## ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、高額介護サービス費は年々増加しており、平成29年度は計画値を上回る見込みです。

	平成27年度 給付費(円)	平成28年度 給付費(円)	平成29年度 給付費(円)
高額介護サービス費(計画値)	32,972,000	33,972,000	34,972,000
高額介護サービス費(実績値)	31,530,280	34,338,044	39,396,017
計画比(%)	95.6	101.1	112.7
高額介護予防サービス費(計画値)	28,000	28,000	28,000
高額介護予防サービス費(実績値)	30,040	34,482	14,850
計画比(%)	107.3	123.2	53.0

※平成29年度実績値は見込み額です。

## ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の高額介護サービス費及び高額介護予防サービス費の見込み量は、被保険者の高齢化にともない要介護認定者の増加が予想されることにより、増加を見込んでいます。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
高額介護サービス費計画値	45,422,000	46,786,000	48,191,000
高額介護予防サービス費計画値	30,000	30,000	30,000
計	45,452,000	46,816,000	48,221,000

### (3) 高額医療合算介護サービス費／高額医療合算介護予防サービス費

平成20年4月から新たに始まったサービスで、各医療保険（国民健康保険、被用者保険、後期高齢者医療制度）における世帯内で医療及び介護の両制度における自己負担額の合計額が一定額を超えて高額になったとき、その上限額を超えた部分を高額医療合算介護サービス費または高額医療合算介護予防サービス費として支給し世帯の負担軽減を図ります。

## ■ 第6期計画の達成状況

第6期計画の実績をみると、高額医療合算介護サービス費及び高額医療合算介護予防サービス費は各年度とも計画値を下回ってはいますが、平成27年8月から一定以上所得者の高額介護サービス費の上限額の変更、一部利用者の負担割合が2割に引き上げられたことなどから平成29年度給付実績は大きく増加する見込みです。

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
高額医療合算介護サービス費(計画値)	6,081,000	6,581,000	7,081,000
高額医療合算介護サービス費(実績値)	5,795,876	5,578,740	6,467,317
計画比(%)	95.3	84.8	91.3
高額医療合算介護予防サービス費(計画値)	50,000	50,000	50,000
高額医療合算介護予防サービス費(実績値)	30,871	16,914	30,405
計画比(%)	61.7	33.8	60.8

※平成29年度実績値は見込み額です。

## ■ 第7期計画の見込み量

第7期計画の高額医療合算介護サービス費及び高額医療合算介護予防サービス費の見込み量は、被保険者の高齢化にともない要介護認定者の増加が予想されることにより、平成29年度実績見込値と同程度を見込んでいます。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
高額医療合算介護サービス費計画値	6,517,000	6,714,000	6,917,000
高額医療合算介護予防サービス費計画値	50,000	50,000	50,000
計	6,567,000	6,764,000	6,967,000

#### (4) 審査支払手数料

介護保険サービスにかかる費用の請求に対する審査・支払を国民健康保険団体連合会へ委託し、これに要する手数料を支払うものです。

##### ■ 第 6 期計画の達成状況

第 6 期計画の実績をみると、各年度とも計画値を上回っています。これは、介護サービス利用の増加に伴い審査件数が増加したことによります。今後とも増加が見込まれます。

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
審査支払手数料(計画値)	1,298,610	1,321,110	1,343,610
審査支払手数料(実績値)	1,428,075	1,505,700	1,446,998
計画比(%)	110.0	114.0	107.7

※平成 29 年度実績値は見込み額です。

##### ■ 第 7 期計画の見込み量

第 7 期計画では、要介護認定者の増加に伴い、介護サービス受給者の伸びとともに審査支払件数の増加を見込んでいます。また、審査支払手数料は、平成 30 年 4 月審査分より 1 件あたり 45 円から 54 円に引き上げられる予定であり、計画値は引き上げ後の単価で計算しています。

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
	給付費(円)	給付費(円)	給付費(円)
審査支払手数料計画値	1,832,058	1,923,642	1,965,924



## 第6章 介護保険料の算出

### 1 第7期介護保険料設定の基本的な考え方

#### (1) 第7期保険料設定に関する変更点や考え方について

##### ① 国の考え方

ア) 基準所得金額の見直し

第7期の第1号被保険者介護保険料については、被保険者の所得分布調査結果に基づき介護保険法施行規則を改正し、所得段階を区分する基準所得金額の一部を改正する。

イ) 公費による保険料軽減

第6期に引き続き、公費を投入して低所得者の保険料軽減に要する費用を特別会計に繰り入れ、国がその費用の1/2、県及び町がそれぞれ費用の1/4を負担することとする。

##### ② 本町の考え方

国の第7期保険料設定の基本的な考え方を踏まえ、本町では、第6期に引き続き、被保険者の負担能力に応じたきめ細かな保険料の所得段階を設定するため、第7期では一部見直し、所得の低い高齢者により配慮した10段階区分とする。

#### (2) 保険料設定に必要な諸係数について

- ・ 第1号被保険者の負担率・・・23%
- ・ 財政安定化基金拠出率・・・兵庫県の場合は0%
- ・ 第6段階と第7段階を区分する合計所得金額・・・120万円
- ・ 第7段階と第8段階を区分する合計所得金額・・・200万円
- ・ 第8段階と第9段階を区分する合計所得金額・・・300万円
- ・ 第9段階と第10段階を区分する合計所得金額・・・400万円

#### ■ 後期高齢者加入割合補正係数

	全国平均	佐用町平均
前期高齢者割合	0.4973	0.4366
後期高齢者割合	0.5027	0.5634

#### ■ 所得段階別加入割合補正係数

	全国平均	佐用町平均
第1段階	0.183	0.138
第2段階	0.079	0.099
第3段階	0.074	0.104
第4段階	0.139	0.117
第5段階	0.134	0.213
第6段階	0.133	0.157
第7段階	0.127	0.110
第8段階	0.062	0.037
第9段階	0.069	0.025

### (3) 介護報酬の改定について

平成 30 年度に 0.54% 程度の介護報酬の引き上げを見込んでいますが、地域区分の改定については、本町は該当していません。

## 2 介護保険料の設定

### (1) 推計人口に基づき、施設・居住系サービス利用者数、在宅サービス利用者数を決定

#### ① 推計人口の決定

国立社会保障・人口問題研究所の「日本の地域別将来推計人口」及び住民基本台帳による実績値を加味し、厚生労働省の提供する地域包括ケア「見える化」システムを用いて算出した推計値により求めています。

#### ② 第 1 号被保険者数の決定

住所地特例者や介護保険適用除外施設入所者等があるため、65 歳以上人口＝第 1 号被保険者数となりません。以下の計算により第 1 号被保険者数を決定します。

$$\begin{aligned} \text{第 1 号被保険者数} &= \\ &65 \text{ 歳以上推計人口} + \text{住所地特例者} - \text{他市町村住所地特例者} - \text{適用除外者} \end{aligned}$$

#### ③ 要介護認定者数、施設・居住系サービス利用者数、在宅サービス利用者数の決定

各年度の認定率を推計し、推計人口に掛け合わせて要介護認定者数を推計します。次に施設・居住系サービス利用者数について施設整備状況、各年度の要介護認定者数及び利用率から推計します。在宅サービス利用者数についても同様に各年度の要介護認定者数及び利用率から推計します。

### (2) 施設・居住系サービス費、在宅サービス費、総給付額を算出

#### ① 平成 30 年度から平成 32 年度の施設・居住系サービス費の決定

施設・居住系サービス利用者数が決定すれば、厚生労働省の提供する地域包括ケア「見える化」システムを使用し要介護度別の利用者数に一人当たりの給付見込額を掛けて施設・居住系サービス給付費が決定します。

$$\begin{aligned} \text{施設・居住系サービス費} &= \\ &[\text{施設サービス利用者数 (介護老人福祉施設等)} + \text{居住系サービス利用者数 (特定施設入居者生活介護等)}] \times \text{要介護度別給付費} \end{aligned}$$

#### ② 平成 30 年度から平成 32 年度の在宅サービス費の決定

在宅サービス利用者数が決定すれば、厚生労働省の「見える化」システムを使用し要介護度別の利用者数に一人当たりの給付見込額を掛けて在宅サービス費が決定します。

$$\begin{aligned} \text{在宅サービス費} &= \\ &\text{在宅サービス利用者数} \times \text{要介護度別給付費} \end{aligned}$$

### ③ 平成 30 年度から平成 32 年度の総給付費の決定

施設・居住系サービス費及び在宅サービス費が決定すれば、これらを合算することにより総給付費が決定します。

$$\text{総給付費} = \text{施設・居住系サービス費} + \text{在宅サービス費}$$

## (3) 介護保険料の決定

### ① 平成 30 年度から平成 32 年度の標準給付費見込額の決定

平成 30 年度から平成 32 年度の各年度の総給付費に特定入所者介護サービス費等給付額、高額介護サービス費等給付額、高額介護合算介護サービス費等給付額、審査支払手数料を足し各年度の標準給付費見込額を算出します。

$$\begin{aligned} \text{3 年間の標準給付費見込額} = & \\ & \text{総給付費} + \text{特定入所者介護サービス費等給付額} + \text{高額介護サービス費等給付額} \\ & + \text{高額介護合算介護サービス費等給付額} + \text{審査支払手数料} \end{aligned}$$

### ② 平成 30 年度から平成 32 年度の財政影響額の決定

介護保険法の改正により、一定以上所得者の利用者負担の見直しに伴う財政影響額推計値、及び消費税率等の見直しを勘案した影響額を決定します。

### ③ 平成 30 年度から平成 32 年度の地域支援事業費見込額の決定

平成 30 年度から平成 32 年度までの各年度の地域支援事業費見込額を算出します。

$$\begin{aligned} \text{3 年間の地域支援事業費見込額} = & \\ & \text{介護予防・生活支援サービス事業費} + \text{一般介護予防事業費} + \text{包括的支援事業費} \\ & + \text{任意事業費} \end{aligned}$$

### ④ 第 1 号被保険者負担額の決定

3 年間の標準給付費見込額と 3 年間の地域支援事業費見込額の合計額の 23%が第 1 号被保険者負担額となります。さらに後期高齢者加入割合と所得段階別加入割合から介護サービスに係る調整交付金見込額（標準 5%）を決定し、予定保険料収納率、所得段階別加入割合補正後の被保険者数を考慮し介護保険料を決定します。

$$\begin{aligned} \text{第 1 号被保険者負担額} = & \\ & (\text{3 年間の標準給付費見込額} + \text{3 年間の地域支援事業費見込額}) \times 23\% \\ \text{第 1 号被保険者介護保険料 (月額)} = & \\ & (\text{第 1 号被保険者負担額} + \text{調整交付金相当額 (5\%)} - \text{調整交付金見込額}) \div \\ & \text{予定保険料収納率} \div \text{所得段階別加入割合補正後の被保険者数} \div 12 \text{ か月} \end{aligned}$$

### 3 介護給付費及び介護予防給付費の見込額

第7期における介護保険サービスの事業費の見込み額は、厚生労働省「見える化」システムにより算出した結果、以下のようになります。

#### ◆ 介護給付費の見込み

介護給付		平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
居宅サービス	訪問介護	81,679,000	83,740,000	85,765,000
	訪問入浴介護	4,692,000	5,762,000	6,860,000
	訪問看護	35,988,000	36,004,000	36,004,000
	訪問リハビリテーション	8,505,000	9,164,000	9,625,000
	居宅療養管理指導	4,055,000	4,078,000	4,131,000
	通所介護	192,268,000	192,955,000	196,348,000
	通所リハビリテーション	90,603,000	92,861,000	95,078,000
	短期入所生活介護	93,086,000	96,804,000	104,858,000
	短期入所療養介護	8,073,000	8,077,000	8,077,000
	特定施設入居者生活介護	19,200,000	19,209,000	19,209,000
	福祉用具貸与	56,810,000	59,462,000	62,307,000
	特定福祉用具販売	3,853,000	3,853,000	3,853,000
	地域密着型サービス	夜間対応型訪問介護	0	0
認知症対応型通所介護		39,156,000	39,173,000	39,173,000
地域密着型通所介護		70,555,000	72,435,000	74,689,000
小規模多機能型居宅介護		318,891,000	328,377,000	337,720,000
認知症対応型共同生活介護		63,574,000	63,602,000	63,602,000
地域密着型特定施設入居者生活介護		0	0	0
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		45,862,000	45,883,000	45,883,000
24時間対応定期巡回型随時対応サービス		4,122,000	12,745,000	17,966,000
看護小規模多機能型居宅介護サービス		0	0	0
住宅改修費	8,640,000	8,640,000	8,640,000	
居宅介護支援	103,911,000	105,712,000	107,467,000	
施設サービス	介護老人福祉施設	607,587,000	613,754,000	619,772,000
	介護老人保健施設	291,513,000	297,900,000	304,401,000
	介護医療院	69,528,000	134,436,000	134,436,000
介護給付費計		2,222,151,000	2,334,626,000	2,385,864,000

◆ 介護予防給付費の見込み

介護予防給付		平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
居宅サービス	介護予防訪問入浴介護	0	0	0
	介護予防訪問看護	3,743,000	3,745,000	3,745,000
	介護予防訪問リハビリテーション	263,000	263,000	263,000
	介護予防居宅療養管理指導	76,000	76,000	76,000
	介護予防通所リハビリテーション	11,431,000	11,436,000	11,436,000
	介護予防短期入所生活介護	172,000	172,000	172,000
	介護予防短期入所療養介護	95,000	95,000	95,000
	介護予防特定施設入居者生活介護	0	0	0
	介護予防福祉用具貸与	5,524,000	5,716,000	5,980,000
	特定介護予防福祉用具販売	518,000	518,000	518,000
	介護予防認知症対応型通所介護	0	0	0
地域密着型サービス	介護予防小規模多機能型居宅介護	4,404,000	4,406,000	4,406,000
	介護予防認知症対応型共同生活介護	0	0	0
住宅改修費		3,960,000	3,960,000	3,960,000
介護予防支援		6,515,000	6,732,000	6,946,000
介護予防給付費計		36,701,000	37,119,000	37,597,000

◆ 介護サービス給付費の見込み

	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度
介護給付費	2,222,151,000	2,334,626,000	2,385,864,000
介護予防給付費	36,701,000	37,119,000	37,597,000
総給付費	2,258,852,000	2,371,745,000	2,423,461,000

◆ 標準給付費及び地域支援事業費の見込み

(単位：円)

		平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度	合 計
標準給付費	①総給付費(一定以上所得者負担の調整後)	2, 256, 028, 435	2, 392, 497, 769	2, 468, 900, 894	7, 117, 427, 098
	総給付費	2, 258, 852, 000	2, 371, 745, 000	2, 423, 461, 000	7, 054, 058, 000
	一定以上所得者の利用者負担の見直しに伴う財政影響額(総給付費から減算)	2, 823, 565	2, 964, 681	3, 029, 326	8, 817, 572
	消費税率等の見直しを勘案した影響額(総給付費に加算)	0	23, 717, 450	48, 469, 220	72, 186, 670
	②特定入所者介護サービス費等給付額	105, 165, 000	108, 318, 000	111, 050, 000	324, 533, 000
	③高額介護サービス費等給付費	45, 452, 000	46, 816, 000	48, 221, 000	140, 489, 000
	④高額医療合算サービス費等給付額	6, 567, 000	6, 764, 000	6, 967, 000	20, 298, 000
⑤審査支払手数料	1, 832, 058	1, 923, 642	1, 965, 924	5, 721, 624	
標準給付費計(①～⑤)		2, 415, 044, 493	2, 556, 319, 411	2, 637, 104, 818	7, 608, 468, 722
地域支援事業費		86, 912, 000	86, 912, 000	86, 912, 000	260, 736, 000
総 額		2, 501, 956, 493	2, 643, 231, 411	2, 724, 016, 818	7, 869, 204, 722

標準給付費計 = ① 総給付費(一定以上所得者負担の調整後) + ② 特定入所者介護サービス費等給付額 + ③ 高額介護サービス費等給付費 + ④ 高額医療合算サービス費等給付額 + ⑤ 審査支払手数料

◆ 第1号被保険者における年額保険料

第1号被保険者保険料の基準額は、以下の算出手順となっています。

第1号被保険者負担分相当額	+	調整交付金相当額	-	調整交付金見込額	=	保険料収納必要額
1, 809, 917, 086 円		386, 562, 486 円		645, 705, 000 円		1, 550, 774, 572 円

保険料収納必要額	÷	予定保険料収納率	÷	弾力補正後の被保険者数	=	年額保険料
1, 550, 774, 572 円		99.5%		18, 739 人		83, 172 円

※ 3年間の合計額で算出しています。

※ 第1号被保険者負担分相当額は、総額の23%にあたります

※ 調整交付金相当額は、標準給付費及び地域支援事業費の一部に対して5%が基本額となります

※ 調整交付金見込額は、標準給付費及び地域支援事業費の一部に対して町が算出した各年度調整交付金見込交付割合を掛けた額の合計額となります。

※ 弾力補正後の被保険者数とは基準額を細分化し所得段階別に加入割合を補正した後の被保険者数のことです。

※ 端数処理の関係で、算出手順による計算と年額保険料は一致しない場合があります。

### ◆ 所得段階の細分化で低所得者の負担軽減

国の示す第7期の保険料設定は、所得段階に応じたきめ細やかな保険料設定を行う観点から、標準の9段階から、保険者判断による弾力化を可能とすることになっています。第6期（平成27～29年度）において、被保険者の負担能力に応じたきめ細かい段階設定を行う方針のもと国標準を一部修正した独自の9段階区分に見直しましたが、第7期ではこれを一部見直し、よりきめ細やかな設定を行うため、10段階区分とします。

#### 【現行所得段階（9段階）】

第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第5段階	第6段階	第7段階	第8段階	第9段階
基準額 ×0.45	基準額 ×0.62	基準額 ×0.75	基準額 ×0.83	<b>基準額</b>	基準額 ×1.2	基準額 ×1.3	基準額 ×1.5	基準額 ×1.75
生活保護受給者  老齢福祉年金受給者の世帯非課税者  世帯非課税で課税年金収入額＋合計所得金額が80万円以下の者	世帯非課税で課税年金収入額 ＋ 合計所得金額が80万円を超える者	世帯非課税で課税年金収入額 ＋ 合計所得金額が120万円を超える者	世帯課税の本人非課税で課税年金収入額 ＋ 合計所得金額が80万円以下の者	<b>世帯課税の本人非課税で課税年金収入額 ＋ 合計所得金額が80万円を超える者</b>	本人課税で合計所得金額が120万円未満の者	本人課税で合計所得金額が120万円以上190万円未満の者	本人課税で合計所得金額が190万円以上400万円未満の者	本人課税で合計所得金額が400万円以上の者



#### 【改正後所得段階（10段階）】

第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第5段階	第6段階	第7段階	第8段階	第9段階	第10段階
基準額 ×0.45	基準額 ×0.62	基準額 ×0.75	基準額 ×0.83	<b>基準額</b>	基準額 ×1.2	基準額 ×1.3	基準額 ×1.5	基準額 ×1.6	基準額 ×1.75
生活保護受給者  老齢福祉年金受給者の世帯非課税者  世帯非課税で課税年金収入額＋課税年金以外の合計所得金額が80万円以下の者	世帯非課税で課税年金収入額 ＋ 課税年金以外の合計所得金額が80万円を超える者	世帯非課税で課税年金収入額 ＋ 課税年金以外の合計所得金額が120万円を超える者	世帯課税の本人非課税で課税年金収入額 ＋ 課税年金以外の合計所得金額が80万円以下の者	<b>世帯課税の本人非課税で課税年金収入額 ＋ 課税年金以外の合計所得金額が80万円を超える者</b>	本人課税で合計所得金額が120万円未満の者	本人課税で合計所得金額が120万円以上200万円未満の者	本人課税で合計所得金額が200万円以上300万円未満の者	本人課税で合計所得金額が300万円以上400万円未満の者	本人課税で合計所得金額が400万円以上の者

### ◆ 公費による保険料軽減

第6期に引き続き、公費を投入して低所得者の保険料軽減に要する費用を特別会計に繰り入れ、国がその費用の1/2、県、町がそれぞれ費用の1/4を負担することとしています。

#### 4 第1号被保険者保険料額

平成30年度から平成32年度における段階別の第1号被保険者保険料額は下記のとおりです。

区 分	対 象 者		割 合	年 額	月 額
	世 帯	本人所得等			
第1段階	非課税 世 帯	生活保護受給者又は老齢福祉年金受給者 課税年金収入額+課税年金以外の合計所得金額が80万円以下の者	基準額×0.45	37,260円	3,105円
第2段階		課税年金収入額+課税年金以外の合計所得金額が80万円を超え120万円以下の者	基準額×0.62	51,336円	4,278円
第3段階		課税年金収入額+課税年金以外の合計所得金額が120万円を超える者	基準額×0.75	62,100円	5,175円
第4段階	課税者 あ り	本人 課税年金収入額+課税年金以外の合計所得金額が80万円以下の者	基準額×0.83	68,724円	5,727円
第5段階		非課税 課税年金収入額+課税年金以外の合計所得金額が80万円を超える者	<b>基準額</b>	<b>82,800円</b>	<b>6,900円</b>
第6段階	本 人 課税者	合計所得金額が120万円未満の者	基準額×1.2	99,360円	8,280円
第7段階		合計所得金額が120万円以上200万円未満の者	基準額×1.3	107,640円	8,970円
第8段階		合計所得金額が200万円以上300万円未満の者	基準額×1.5	124,200円	10,350円
第9段階		合計所得金額が300万円以上400万円未満の者	基準額×1.6	132,480円	11,040円
第10段階		合計所得金額が400万円以上の者	基準額×1.75	144,900円	12,075円

#### ◆ 第7期保険料額（基準額）

①厚生労働省 地域包括ケア「見える化」システムによる保険料算出額

年間保険料 83,172円 月額保険料 6,931円

② 端数調整後の第7期保険料額

年間保険料 82,800円 月額保険料 6,900円



## 第7章 制度運営の適正化

### 1 事業運営の適正化の推進

#### (1) 指導監査の実施

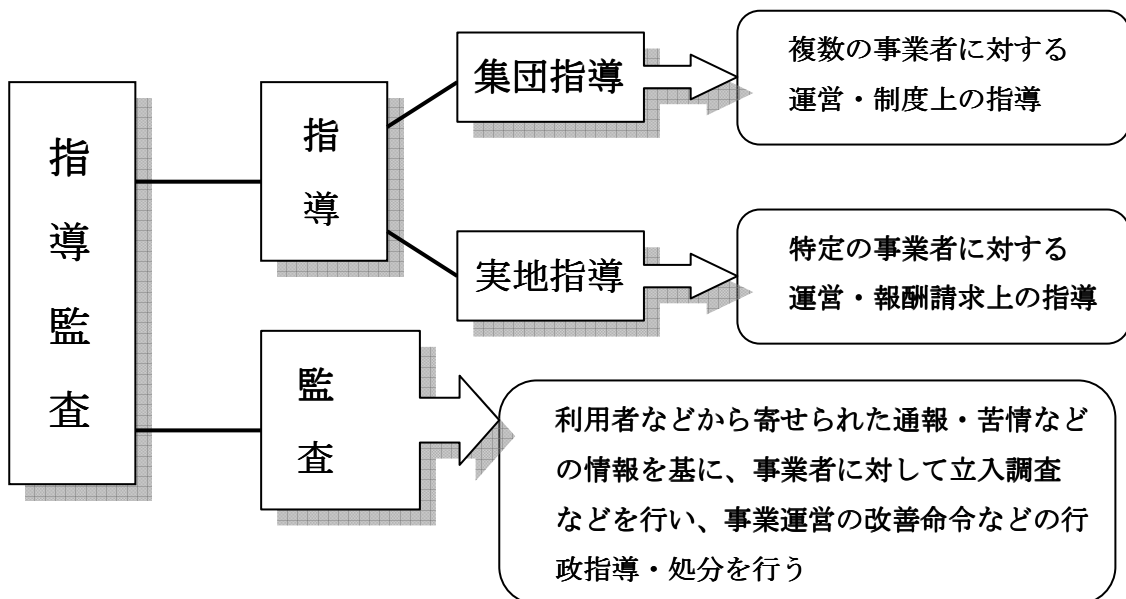
介護保険事業を適正に運営していくには、保険者が事業者に対し指導力を発揮していくことが求められており、そのため事業者に対する指導及び監査により積極的に取り組んでいく必要があります。

事業者に対する監査について、平成22年度から県と事業者の所在地の保険者が合同実施をしていく枠組みが構築されており、本町においても平成23年度から県と町の合同監査を開始し監査体制を構築しています。

また、特に保険者に指定権限が委ねられている地域密着型サービス事業者に対しては、保険者単独で定期的に実地指導を行い、その趣旨に沿った運営がなされるよう指導に力を入れています。

平成30年度から居宅介護支援事業所に対する指定権限も県から委譲されることになっており、その対応も求められることとなります。

今後は、さらに効果的・効率的な指導及び監査ができるよう、その体制の強化を図っていきます。



#### (2) 介護保険サービス事業者連絡協議会の運営

本町では、介護保険事業の円滑な運営のため、介護保険サービス事業者との意見交換・情報交換の場として「介護保険サービス事業者連絡協議会」を定期的に開催しています。今後も、運営に関する集団指導を遂行し、さらなる内容の充実を目指します。

#### (3) 制度の周知と情報提供

介護保険制度の趣旨や内容をはじめ、介護予防及び介護保険サービスや地域支援事業、保健福祉サービスの内容や利用手続きなどについて、町地域包括支援センターをはじめ、町の

広報誌やホームページ、町のケーブルテレビ「さようチャンネル」などの媒体を活用し、今後もより適切な介護サービス利用を促進するための情報提供を行っていきます。

#### **(4) 苦情処理窓口の充実**

介護保険サービスの質的向上のための重要な情報になり得る苦情や通報に対して、町地域包括支援センターを中心として、「国民健康保険団体連合会」との連携を図りつつ、今後も迅速かつ適切な対応が行えるよう苦情処理窓口の充実に努めていきます。

また、窓口の利用方法・手続きに関するパンフレットなどの作成による広報活動や、民生委員児童委員や保健師などが地域の相談窓口になるなど、気軽に相談や苦情を言えるような態勢づくりを進めていきます。

#### **(5) ケアマネジャーへの支援・指導**

利用者のニーズに応じた適切なケアマネジメントが行われるよう、ケアマネジャーからの相談などにきめ細かく対応することはもとより、町地域包括支援センターを中心に、介護保険外サービスをはじめ、地域の社会資源などに関する情報提供の促進に努めています。

また、ケアプランチェックを行うことで、ケアマネジメントの質的な向上をめざした指導なども行っています。

#### **(6) オンブズマン機能の整備**

サービス利用者や住民がサービスに対する苦情や相談などをいつでも誰でも気軽に行えるよう、住民サイドからの視点でサービス利用者の権利を擁護するために福祉サービスなどに対する監視を行う「オンブズマン」機能が求められています。

オンブズマン機能を整備することにより、苦情処理手続きの透明化や、住民への情報公開を促進し、行政と住民との信頼関係をより高め、健全な介護保険事業運営が期待できるため、今後も住民参加による組織にオンブズマン機能もあわせた組織づくりに努めていきます。

#### **(7) 公平かつ公正な介護認定の推進**

公平かつ公正な要介護認定事務を推進するため、「介護認定審査会」における客観的かつ適切な審査・判定ができるよう、介護認定審査委員に対する情報提供や研修を引き続き実施していきます。また、より質の高い認定調査が行えるように認定調査員に対しても情報提供や研修を引き続き実施していきます。

## **2 介護給付の適正化の推進**

介護サービス利用者の増加などにより、今後も介護給付費が増大し続けることが予測され、よりいっそう厳しい運営状況に直面することは確実です。このようななか、「持続可能な介護保険」の実現のため介護給付費の増大を抑制することが必須であり、保険者においてよりいっそう介護給付の適正化の推進を図っていく必要があります。

介護給付の適正化の推進にあたって、本町では国・県が示した指針に沿って、平成 19 年度に「佐用町介護給付適正化計画」を策定し実施してきました。今後も、基本的にこの計画の方針を引きつぎ、介護給付適正化事業主要 5 事業を中心に実施していくこととしています。

## 介護給付適正化事業 主要5事業

### (1) 要介護認定調査の適正化

認定調査員について、町職員の雇用を進めていき、新規・区分変更申請における認定調査は直接実施するとともに、更新申請における認定調査についても、できる限り直接実施をしています。また、認定調査を委託した場合についても、全調査について町職員によるチェックを行い、疑義があれば問い合わせ・指導などを行っています。

### (2) ケアプランチェック

ケアマネジャーが作成したケアプランを点検し、助言・指導することで、ケアマネジメントの質の向上に取り組むとともに、不適切な介護報酬の請求の発見・是正による報酬請求の適正化にも取り組んでいます。

### (3) 住宅改修の点検

住宅改修の着工前に工事箇所の写真とケアマネジャーなどの理由書に基づき、改修の目的が介護保険の主旨に合ったものであるかを査定して、不適切なところがあれば町職員などが現場確認を行い、申請の却下や是正を行っています。

また、工事完了後にも申請どおり工事が行われているか点検を行っています。

### (4) 介護給付費の通知

介護給付の内容・金額などをサービス利用者本人に通知することで、介護給付費について知っていただくとともに、事業所の不適切な請求がないかをチェックしていただいています。

### (5) 国保連合会「介護給付適正化システム」の活用

国民健康保険団体連合会より「介護給付適正化システム」を通じて、「医療情報との突合」や「縦覧点検」といった事業者の介護報酬請求に関する情報が提供されています。その情報をもとに、不適正な介護報酬請求が行われていないかを点検し、不適正請求が発見されれば返還を求めていきます。また、特異な傾向を示す事業者を特定し、事業運営を是正させるための指導監査などの情報源として活用していきます。

## 3 介護認定審査会の適正化の推進

要介護認定は、全国一律の基準で公平・公正に行われることが重要であり、介護保険財政への影響も大きいことから、要介護認定者数や要介護度分布を検証するとともに、審査判定の平準化や認定業務従事者の資質の向上に努めています。

### (1) 要介護認定の適正化

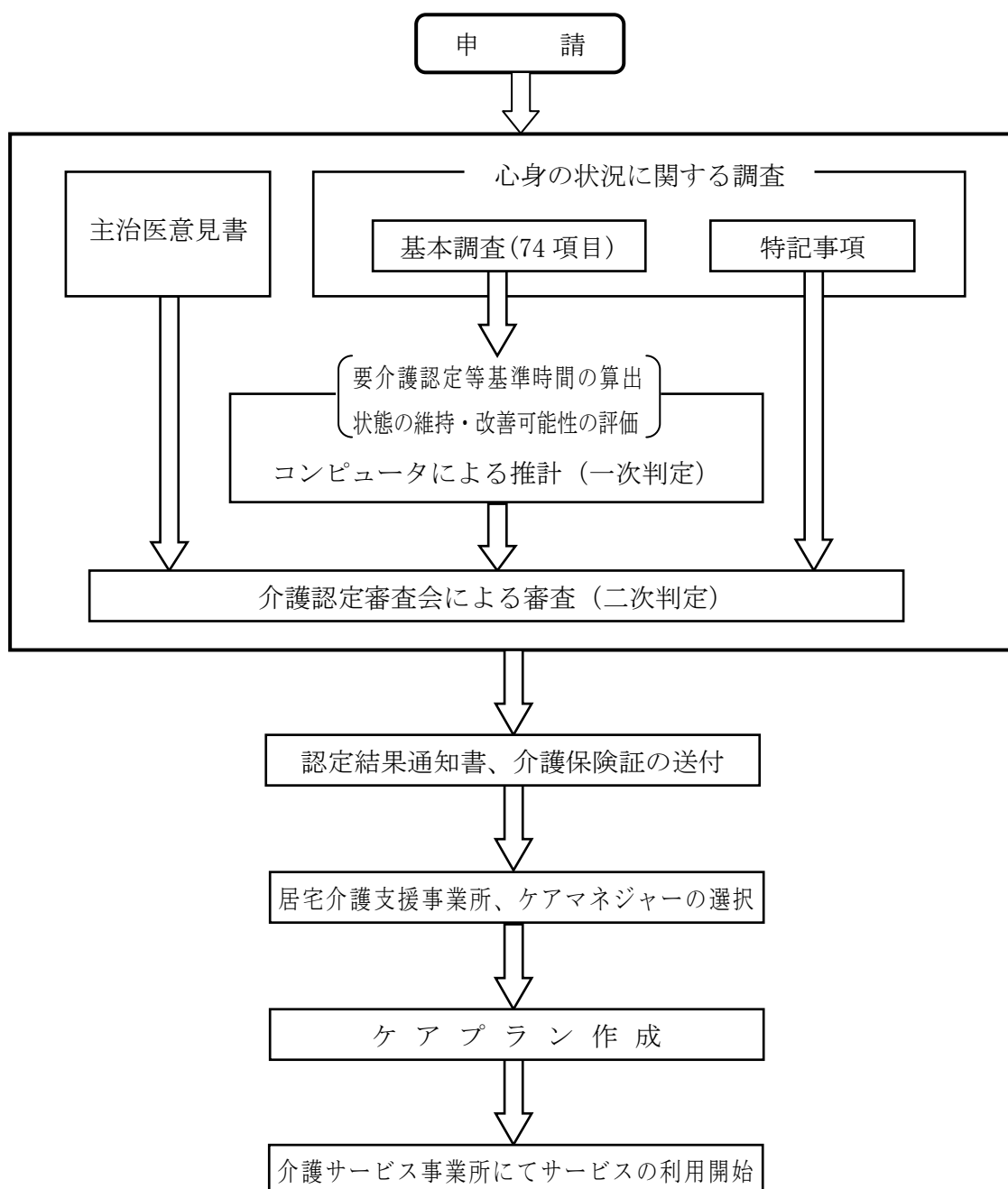
介護認定審査会委員が要介護認定などにおける公平・公正かつ適切な審査判定を実施するために必要な知識、技能を修得及び向上させるため、県主催の研修会に積極的に参加するなど、要介護認定の適正化を推進しています。

## (2) 介護認定審査会の概要と介護サービス利用開始まで

本町の介護認定審査会は、保健、医療、福祉の学識経験者からなる 4 班で構成され、任期は 3 年で各班 5 名の委員により週 1 回開催しています。

審査会では介護保険要介護認定などの申請のあった人について、心身の状況調査としての「認定審査票基本調査」及び具体的な内容を記載した「認定審査票特記事項」並びに「主治医意見書」に記載された主治医の意見に基づき、一次判定としてコンピュータによる要介護認定等基準時間などの推計を行い、この判定を審議検討した結果、二次判定がなされ要介護度を決定します。

要介護認定の流れを図に示すと下図のようになります。



## 第6編 資料編



## 1 佐用町介護保険運営協議会設置要綱

平成17年10月1日要綱第66号

(趣旨)

第1条 この要綱は、高齢者福祉施策を計画的に進めることを目的に策定された佐用町高齢者福祉計画及び介護保険事業計画（以下「事業計画」という。）の円滑な推進を図るため、介護保険運営協議会（以下「協議会」という。）の設置及び運営に関し、必要な事項を定めるものとする。

(業務)

第2条 協議会は、次に掲げる事項を審議し、必要がある場合はその結果を町長に報告する。

- (1) 介護保険事業の運営に関すること。
- (2) 事業計画の策定又は変更に関すること。
- (3) 事業計画の実施及び評価に関すること。
- (4) 事業計画のために必要な調査及び研究に関すること。
- (5) 地域包括支援センター（以下「センター」という。）に関する次に掲げる事項
  - ア センターの設置の選定及び変更に関すること。
  - イ センターの運営及び評価に関すること。
  - ウ センターの職員の確保に関すること。
  - エ その他の地域包括ケアに関すること。
- (6) 地域密着型サービス及び地域密着型介護予防サービス（以下「サービス」という。）に関する次に掲げる事項
  - ア サービス事業者の指定に関すること。
  - イ サービスの指定基準及び介護報酬の設定に関すること。
  - ウ サービスの質の確保、運営評価その他町長がサービスの適正な運営を確保するため必要と認める事項に関すること。
- (7) 地域包括ケアシステム推進会議に関する次に掲げる事項
  - ア 町全体に係る地域課題の把握に関すること。
  - イ 関係機関のネットワークの構築に関すること。
  - ウ 地域づくりや必要な資源の開発に関すること。
  - エ 新たな施策の立案や実行（政策形成機能）に関すること。
- (8) 認知症初期集中支援チーム検討委員会に関する次に掲げる事項
  - ア 認知症初期集中支援チームの設置及び活動状況に関すること。
  - イ 認知症に関する関係機関との連携に関すること。
  - ウ その他支援チームの活動について必要な事項に関すること。
- (9) 在宅医療・介護連携推進会議に関する次に掲げる事項
  - ア 在宅医療・介護連携支援センターの設置及び運営に関すること。
  - イ 在宅医療及び在宅介護の提供体制の構築及び推進に関すること。
  - ウ 関係者の情報共有の支援に関すること。
- (10) 前各号に掲げるもののほか、協議会の目的達成に必要なと認める事項に関すること。

(組織)

第3条 協議会の委員の定数は、25人以内とし、次に掲げる中から町長が委嘱する。

- (1) 行政機関
- (2) 医療、保健及び福祉関係者
- (3) 地域福祉を担う関係団体を代表する者
- (4) 介護保険の被保険者
- (5) 介護サービス及び介護予防サービスに関する事業者代表
- (6) その他町長が必要と認める者

(委員の任期)

第4条 委員の任期は、3年とする。ただし、再任を妨げない。

(役員)

第5条 協議会に、会長及び副会長を置く。

- 2 会長及び副会長は、委員の互選により選出する。
- 3 会長は、協議会を代表し、会務を総理する。
- 4 副会長は、会長を補佐し、会長に事故があるときは、その職務を代理する。

(会議)

第6条 協議会は、会長が招集する。

(情報収集)

第7条 協議会は、必要があると認めるときは、関係者の意見又は説明など資料の提出を求めることができるものとする。

(庶務)

第8条 協議会の庶務は、高年介護課で行うものとする。

(その他)

第9条 この要綱に定めるもののほか、協議会の運営に関し必要な事項は、会長が協議会に諮って定めるものとする。

附 則

(施行期日)

- 1 この要綱は、平成17年10月1日から施行する。

(任期の特例)

- 2 平成17年10月1日から平成18年3月31日までの間に選任を受けた委員の任期は、平成20年3月31日までとする。

附 則 (平成18年3月31日要綱第19号)

この要綱は、平成18年4月1日から施行する。

附 則 (平成22年3月30日要綱第11号)



この要綱は、平成22年4月1日から施行する。

附 則（平成26年5月15日要綱第14号）

（施行期日）

1 この要綱は、公布の日から施行する。

（経過措置）

2 この要綱の施行の日前に、現に協議会の委員として委嘱されているものについては、この要綱の相当規定により委嘱されたものとみなし、その任期は、この要綱の規定にかかわらず、通算する。

附 則（平成28年3月29日要綱第12号）

この要綱は、平成28年4月1日から施行する。

附 則（平成28年3月31日要綱第36号）

この要綱は、平成28年4月1日から施行する。

## 2 佐用町介護保険運営協議会委員名簿

(佐用町高齢者福祉計画・第7期介護保険事業計画策定委員)

No	役職	氏名	所属	選出範囲
1	会長	坪内 頼男	佐用町	行政
2	副会長	大下 東一	佐用町社会福祉協議会	福祉
3	委員	向田 憲司	龍野健康福祉事務所	保健
4	〃	織田 一弘	佐用郡医師会	医療
5	〃	小笹 昌彦	佐用郡歯科医師会	〃
6	〃	巴 時弘	佐用郡薬剤師会	〃
7	〃	大江 秀謙	佐用町民生委員児童委員協議会	福祉
8	〃	野村 正明	龍野人権擁護委員協議会佐用部会	〃
9	〃	入江 茂	佐用町自治会連合会	住民代表
10	〃	鎌内 大助	佐用町高年クラブ	〃
11	〃	大庭 明美	第1号被保険者	被保険者代表
12	〃	山本 克博	第2号被保険者	〃
13	〃	左雲 春美	居宅介護支援事業所いこいの家	居宅介護支援事業者代表
14	〃	大下 美紀	岡本医院居宅介護支援事業所	〃
15	〃	福井 尚子	特別養護老人ホーム祐あいホーム上月	介護保険施設代表
16	〃	関 保一	介護老人保健施設ハイムゾンネ	〃
17	〃	山本 勝也	小規模多機能型居宅介護事業所 サンホームみかづき	地域密着型サービス 事業者代表
18	〃	藤永 幸正	朝陽ヶ丘荘認知症対応型通所介護事業所	〃
19	〃	橋本 公六	地域ケア会議代表	その他
20	〃	前澤たつ子	ケアマネ会議代表	〃
21	〃	森宗 俊樹	佐用警察署	行政
22	〃	船引 学	西はりま消防組合佐用消防署	行政

※ 任期は平成32年3月31日まで

## 3 佐用町内介護サービス・介護予防サービス事業者一覧（平成29年4月1日現在）

## (1) 居宅介護支援／介護予防支援

## ① 居宅介護支援事業者

名 称	運営主体	所在地
佐用共立病院	医療法人社団一葉会	佐用 1111
佐用中央病院	医療法人聖医会	佐用 3529-3
朝陽ヶ丘荘居宅介護支援事業所	社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団	平福 138-1
祐あいホーム上月居宅介護支援事業所	社会福祉法人聖風会	福吉 721
岡本医院	医療法人社団岡本医院	家内 42
きらめきケアセンター	社会福祉法人佐用町社会福祉協議会	東徳久 1946
居宅介護支援事業所 ほほえみ	株式会社岡尾医院松寿会	米田 410-3
居宅介護支援事業所 いこいの家	有限会社信翁会	上三河 105-2
サンホームみかづき居宅介護支援ステーション	社会福祉法人博愛福祉会	志文 515

## ② 介護予防支援事業者

名 称	運営主体	所在地
佐用町地域包括支援センター	佐用町	佐用 2611-1

## (2) 居宅サービス

## ① 訪問介護／総合事業訪問型サービス

名 称	運営主体	所在地
共立ヘルパーステーション	医療法人社団一葉会	佐用 1111
J A兵庫西佐用介護センター	兵庫西農業協同組合	円心寺 450
きらめきケアセンター	社会福祉法人佐用町社会福祉協議会	東徳久 1946
サンホームみかづき訪問介護事業所	社会福祉法人博愛福祉会	志文 515

## ② 訪問入浴介護／介護予防訪問入浴介護

名 称	運営主体	所在地
きらめきケアセンター	社会福祉法人佐用町社会福祉協議会	東徳久 1946

## ③ 訪問看護／介護予防訪問看護

名 称	運営主体	所在地
共立訪問看護ステーション	医療法人社団一葉会	佐用 1111
佐用訪問看護ステーション	医療法人聖医会	佐用 3529-3
岡本医院	医療法人社団岡本医院	家内 42
岡尾医院	岡尾医院	米田 410-2
尾崎病院	尾崎病院	上三河 141-4
織田医院	織田医院	三日月 280-1

④ 訪問リハビリテーション／介護予防訪問リハビリテーション

名 称	運営主体	所在地
佐用共立病院	医療法人社団一葉会	佐用 1111
岡本医院	医療法人社団岡本医院	家内 42
尾崎病院	尾崎病院	上三河 141-4

⑤ 通所介護／総合事業通所型サービス

名 称	運営主体	所在地	利用定員
ともいきの郷	有限会社共栄薬局	佐用 3544-1	25 人
きらめきケアセンター佐用	社会福祉法人佐用町社会福祉協議会	平福 138-8	25 人
きらめきケアセンター上月	社会福祉法人佐用町社会福祉協議会	久崎 283-2	20 人
きらめきケアセンター	社会福祉法人佐用町社会福祉協議会	東徳久 1946	25 人
サンホームみかづきデイサービスセンター	社会福祉法人博愛福祉会	志文 515	25 人

⑥ 通所リハビリテーション／介護予防通所リハビリテーション

名 称	運営主体	所在地	利用定員
佐用共立病院	医療法人社団一葉会	佐用 1111	15 人
佐用リハビリステーション	医療法人聖医会	佐用 3529-3	20 人
岡本医院	医療法人社団岡本医院	家内 42	20 人
老人保健施設ハイム・ゾンネ	社会福祉法人平成福祉会	林崎 662-3	8 人
岡尾医院	岡尾医院	米田 410-2	10 人
尾崎病院	尾崎病院	上三河 141-4	12 人

⑦ 居宅療養管理指導／介護予防居宅療養管理指導

名 称	運営主体	所在地
佐用共立病院	医療法人社団一葉会	佐用 1111
佐用中央病院	医療法人聖医会	佐用 3529-3
岡本医院	医療法人社団岡本医院	家内 42
岡尾医院	岡尾医院	米田 410-2
尾崎病院	尾崎病院	上三河 141-4

⑧ 福祉用具貸与／介護予防福祉用具貸与

名 称	運営主体	所在地	備考
佐用自動車株式会社	佐用自動車株式会社	佐用 232-1	

⑨ 福祉用具販売／介護予防福祉用具販売

名 称	運営主体	所在地	備考
佐用自動車株式会社	佐用自動車株式会社	佐用 232-1	

## ⑩ 短期入所生活介護／介護予防短期入所生活介護

名 称	運営主体	所在地	利用定員
朝陽ヶ丘荘短期入所生活介護事業所	社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団	平福 138-1	10 人
特別養護老人ホーム祐あいホーム上月	社会福祉法人聖風会	福吉 721	12 人
特別養護老人ホームはなみずき	社会福祉法人はなさきむら	安川 401	10 人
サンホームみかづき短期入所センター	社会福祉法人博愛福祉会	志文 515	10 人

## ⑪ 短期入所療養介護／介護予防短期入所療養介護

名 称	運営主体	所在地	利用定員
老人保健施設浩陽園	医療法人聖医会	佐用 3529-3	1 人
老人保健施設ハイム・ゾンネ	社会福祉法人平成福祉会	林崎 662-3	4 人

## (3) 地域密着型サービス

## ① 地域密着型通所介護

名 称	所在地	運営主体	定員	指定日
祐あいホーム上月	福吉 721	社会福祉法人聖風会	18 名	H14. 8. 1
古民家デイひだまり	西下野 777	株式会社 ZAPPA	18 名	H23. 11. 1
サンホームみかづきデイサービスセンターけんこうの里	志文 515-1	社会福祉法人博愛福祉会	10 名	H25. 4. 1

## ② 認知症対応型通所介護

名 称	所在地	運営主体	定員	指定日
朝陽ヶ丘荘認知症対応型通所介護事業所	平福 138-1	社会福祉法人 兵庫県社会福祉事業団	12 名	H18. 7. 1

## ③ 認知症対応型共同生活介護

名 称	所在地	運営主体	ユニット	定員	指定日
サンホームみかづきグループホーム	志文 515	社会福祉法人 博愛福祉会	2 ユニット	18 名	H20. 3. 1

※ 介護事業所のみ指定（介護予防は指定なし）

## ④ 介護老人福祉施設入所者生活介護

名 称	所在地	運営主体	定員	指定日
特別養護老人ホーム祐あいホーム上月（ユニット）	福吉 721	社会福祉法人聖風会	17 名	H26. 4. 1

## ⑤ 小規模多機能型居宅介護／介護予防小規模多機能型居宅介護

名 称	所在地	運営主体	登録	通所	宿泊	指定日
小規模多機能型居宅介護事業所 やすらぎの家さよう	佐用 2838-2	医療法人社団 一葉会	29 名	18 名	9 名	H20. 2. 1
小規模多機能ホーム きずな	上月 571-1	有限会社海風	29 名	18 名	9 名	H26. 4. 1

名 称	所在地	運営主体	登録	通所	宿泊	指定日
小規模多機能型居宅介護事業所 ほほえみ	米田 410-3	株式会社 岡尾医院松寿会	29名	18名	9名	H20.10.1
いこいの家 三河	上三河 127	有限会社信翁会	25名	15名	4名	H19.2.1
サンホームみかづき小規模多機能 志文の里	志文 515	社会福祉法人 博愛福祉会	29名	18名	9名	H20.3.1

#### (4) 施設サービス

##### ① 介護老人福祉施設

名 称	運営主体	所在地	定員
特別養護老人ホーム朝陽ヶ丘荘	社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団	平福 138-1	110人
特別養護老人ホーム祐あいホーム上月	社会福祉法人聖風会	福吉 721	56人
特別養護老人ホームはなみずき	社会福祉法人はなさきむら	安川 401	40人
特別養護老人ホームサンホームみかづき	社会福祉法人博愛福祉会	志文 515	60人

##### ② 介護老人保健施設

名 称	運営主体	所在地	定員
老人保健施設浩陽園	医療法人聖医会	佐用 3529-3	52人
老人保健施設ハイム・ゾンネ	社会福祉法人平成福祉会	林崎 662-3	84人

佐用町高齢者福祉計画及び第7期介護保険事業計画

－ ふれあい・助けあい・支えあい －

佐用の健康と福祉を創造する

発行年月／平成30年3月

編 集／佐用町高年介護課高年介護室

〒679-5380 兵庫県佐用郡佐用町佐用 2611 番地 1

佐用町役場西館 1 階内

TEL／0790-82-2079 FAX／0790-82-0144

E-mail／kaigo@town.sayo.lg.jp