

第 7 期  
市川市  
高齢者福祉計画  
介護保険事業計画  
【平成 30 年度～平成 32 年度】

平成 30 年 3 月





# 目次

第1章 本計画について	1
1 計画策定の趣旨	1
2 高齢者福祉計画・介護保険事業計画とは	2
3 計画の策定体制	3
4 計画の位置づけ	4
5 計画の期間	5
第2章 高齢者の現状と見込み	6
1 高齢者の状況と今後の推計	6
2 要支援・要介護認定者等の状況と今後の推計	10
第3章 計画策定にあたって	12
1 計画策定にあたって	12
2 市民等意向調査からの課題	13
3 第6期計画の総括	44
4 地域懇談会・パブリックコメント	46
第4章 計画の基本理念と取り組み	47
1 基本理念と基本方針・基本目標	47
2 日常生活圏域	49
3 計画の進行管理	50
第5章 施策	51
1 基本方針に基づく施策の体系	51
基本目標1 「予防」～生きがいくりと介護予防の推進	52
（1）生涯学習環境の充実	52
（2）地域活動の振興	53
（3）就労支援	54
（4）健康づくりの普及と推進	55
（5）一般介護予防事業の推進	57
基本目標2 「生活支援」～多様な生活支援サービスの充実	58
（1）介護予防・生活支援サービスの体制整備	58
（2）福祉コミュニティづくり	60
（3）生活支援サービスの充実	61
（4）高齢者世帯（ひとり暮らし高齢者等）対策の推進	62
（5）高齢者の権利擁護と措置	63

基本目標 3 「医療・介護」

～住み慣れた地域での生活を支える医療の確保と適切な介護サービスの提供 .....	64
（1）在宅医療・介護連携の推進.....	64
（2）認知症対策の推進.....	65
（3）介護保険サービスの充実.....	67
（4）地域包括支援センターの機能強化と相談窓口の充実 .....	69
基本目標 4 「住まい」～安心して暮らせる住まいの確保.....	71
（1）住宅環境の整備 .....	71
（2）安全・安心対策事業の推進.....	72
（3）健康・医療・福祉のまちづくり .....	73

## 1 計画策定の趣旨

日本の高齢者人口（65歳以上人口）は近年一貫して増加を続けており、平成 29 年 2 月 1 日現在、高齢化率は 27.4%となっています。本市でも、平成 27 年に団塊の世代が 65 歳を迎えた以降、高齢者人口は益々増加し、今後も、高齢化がさらに進行し、特に後期高齢者が急増することが予測されています。

高齢化の急速な進行に伴い、地域社会では高齢者をめぐるさまざまな問題が浮かび上がっています。ひとり暮らし高齢者・高齢者のみの世帯の益々の増加や孤立化、認知症高齢者の増加、介護する家族の負担増やそれに伴う介護離職の増加、高齢者虐待の危険性、医療の必要性をあわせ持つ重度要介護者の増加による、医療及び介護の連携、介護職員の人材不足などの問題への対応が課題となっています。

また、平均寿命が延びている一方、介護が必要な期間が増加しており、健康上の問題で日常生活が制限されることなく生活できる期間（健康寿命）を延ばしていくことも求められています。

このような課題に直面する中で、高齢者の尊厳の保持と自立生活の支援や、要介護状態の重度化防止のために、可能な限り住み慣れた地域で生活を継続することができるよう、「地域包括ケアシステム」の推進・深化が引き続き課題となっています。

この仕組みを構築していくため、支援を必要とする住民が抱える多様で複合的な地域生活課題について、住民や福祉関係者による把握と関係機関との連携等による解決が図られる包括的な支援体制づくりを進めることが重要視されています。

本市では、高齢者の保健福祉に関する施策を総合的に推進するため、3 年を 1 期とする「市川市高齢者福祉計画・介護保険事業計画」を策定しています。

平成 29 年度には、本計画の第 6 期計画期間（平成 27 年度～29 年度）が終了することから、国や千葉県の動向を踏まえつつ施策の実施状況や効果を検証した上で、団塊の世代が 75 歳になる 2025 年（平成 37 年）を見据え、「地域包括ケアシステム」の実現をめざす新たな計画を策定します。

## 2 高齢者福祉計画・介護保険事業計画とは

高齢者福祉計画・介護保険事業計画は、高齢者を取り巻くさまざまな問題に対して、本市が目指すべき基本的な施策目標を定め、その実現に向かって取り組むべき施策を明らかにするものです。

高齢者福祉計画は、老人福祉法第20条の8の規定に基づき、高齢者に関する施策全般を計画するものです。

介護保険事業計画では、介護保険法第117条の規定に基づき、要介護認定者等の人数、要介護者のサービスの利用意向等を勘案し、必要なサービス量を見込み、介護サービスを提供する体制を確保するなど、介護保険事業に係る保険給付の円滑な実施に資することを目的とします。

なお、高齢者福祉計画と介護保険事業計画は、それぞれの法律において、「一体のものとして作成されなければならない」と定められています。

### 3 計画の策定体制

本計画の策定にあたり、平成 29 年●月●●日に、市川市長から市川市社会福祉審議会に諮問を行いました。

この審議会は、学識経験者、関係団体からの推薦者、市民、関係行政機関の職員で構成され、本市における高齢者福祉、障害者福祉、その他社会福祉に関する事項について、市長の諮問に応じ調査審議を行っています。

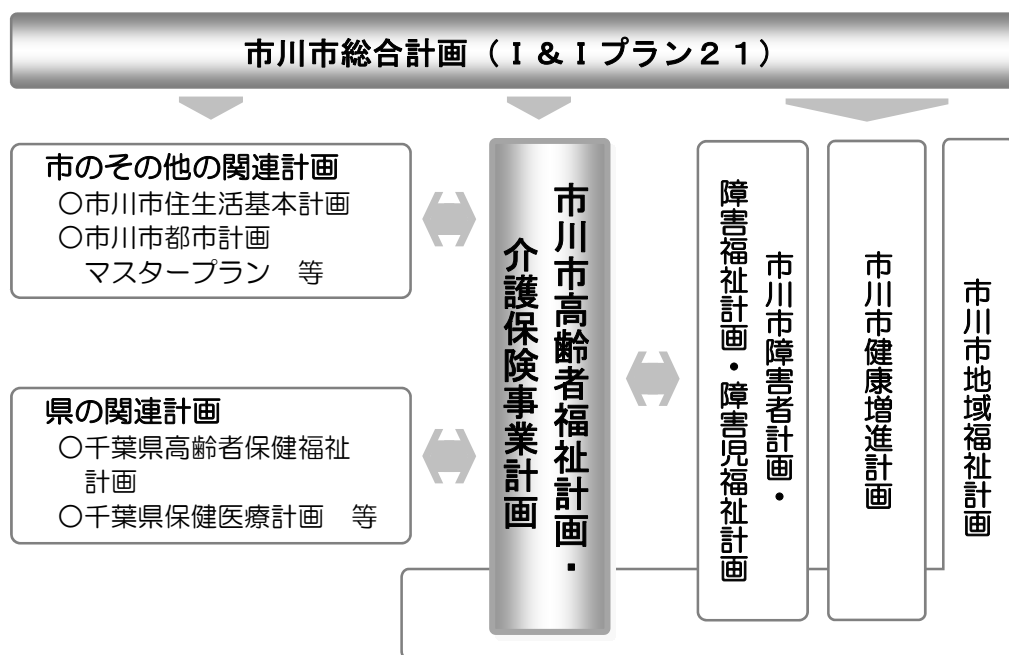
また、高齢者福祉に関することを調査審議する部会として、高齢者福祉専門分科会を設置しています。

審議会及び専門分科会では、計画策定にあたり、前期計画の総括を踏まえ、市民等意向調査、本計画に関する地域懇談会、パブリックコメントにより寄せられた、幅広い意見などを参考に、調査審議を行い、平成●●年●月●●日に「市川市高齢者福祉計画・介護保険事業計画」について、市川市社会福祉審議会から市川市長に答申を行いました。本市では、この答申を受け、本計画を策定いたしました。

## 4 計画の位置づけ

本計画は、「市川市総合計画（I & Iプラン21）」の基本構想の理念に基づいた分野別計画として位置づけられている、福祉・保健・まちづくりなど、本市の高齢者施策全般にかかわる行政計画です。

また、高齢者の生きがいや社会参加をはじめ、高齢者を中心とした市民生活の質に深くかかわる計画であることから、市川市地域福祉計画との整合性を図るほか、障害者施策、保健や医療施策などの高齢者福祉等に関する他の施策別計画との整合性・調和を図り、本計画を推進していきます。



### ◆市川市総合計画（I & Iプラン21）

「基本構想」「基本計画」及び「実施計画」により構成され、本市の目指すべき将来都市像と基本目標及び施策の基本的な方向を定める計画です。目標年度は、21世紀の第1・四半世紀（概ね2025年：平成37年）としています。

### ◆市川市地域福祉計画

市民や福祉活動を展開する団体と行政とが協働して、「誰もが安心して暮らし続けることができる地域づくり」を目指す計画です。

### ◆市川市健康増進計画

高齢化が進む中、生活習慣病の特性や、運動、食事、禁煙など生活習慣改善の重要性を理解し、子どもの時から生涯を通じ、健やかで心豊かに生活できる「誰もが健康なまち」をつくるための取組みを定めた計画です。

### ◆市川市障害者計画・障害福祉計画・障害児福祉計画

いきいきと地域社会において活動ができるよう、個性豊かに自分の力を発揮し、社会の中で役割をもち、共に生きることを理念に掲げる計画です。

### ◆市川市都市計画マスタープラン 等

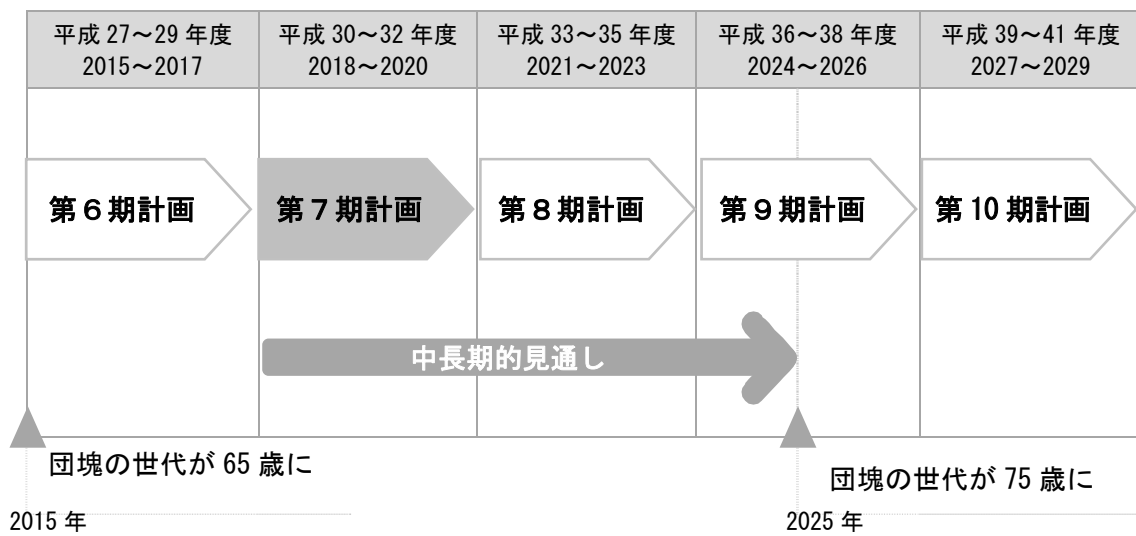
都市計画マスタープランは、「市町村の都市計画に関する基本的な方針」の呼称であり、市町村がその創意工夫のもとに、市民の意見を反映して、都市の将来のあるべき姿や都市づくりの方向性を定めた計画です。



## 5 計画の期間

本計画の対象期間は、平成 30 年度から平成 32 年度までの 3 年間とし、前計画から引き続き、団塊の世代が 75 歳になる 2025 年（平成 37 年）までの中長期的な視野に立った見通しを示しています。

さらには、いわゆる団塊ジュニア世代が 65 歳以上となる 2040 年（平成 52 年）に向けて、地域実情にあわせた地域包括ケアシステムの深化・推進を見据えたものとします。

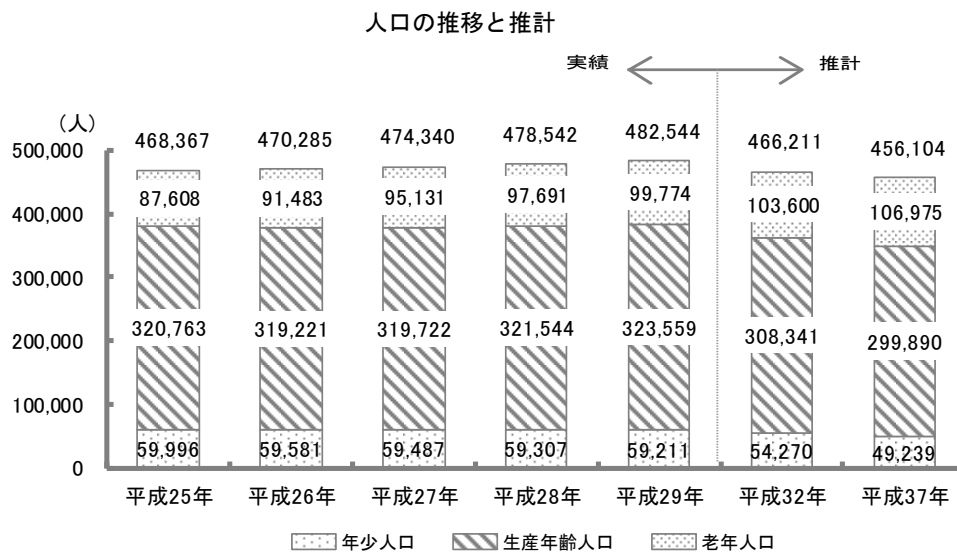


## 第2章

# 高齢者の現状と見込み

### 1 高齢者の状況と今後の推計

本市の人口は、平成25年の468,367人から平成29年の482,544人へと増加していますが、平成29年以降の推計をみると減少傾向にあり、平成37年には456,104人になると推定されます。

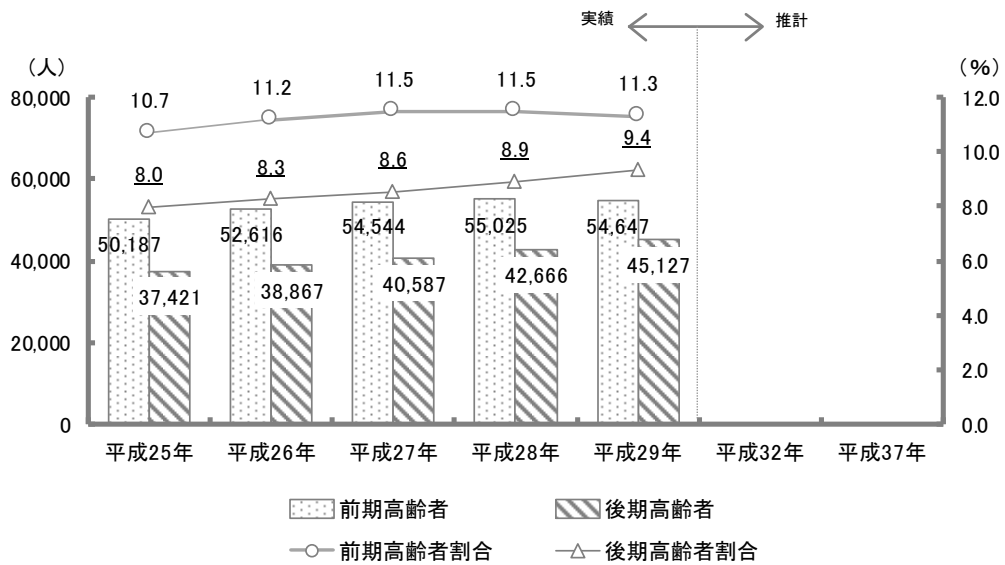


資料：平成25年から平成29年までは住民基本台帳人口（外国人人口含む）の各年3月末日現在の数値  
 推計値は企画課『市川市まち・ひと・しごと創生総合戦略 人口ビジョン編 将来人口推計（シナリオ3）』

## 2 前期高齢者人口と後期高齢者人口の比較

前期高齢者と後期高齢者人口の推移をみると、前期高齢者は平成 28 年を境に減少に向かっている一方、後期高齢者は年々増加傾向にあり、平成 29 年には 45,127 人となっています。

前期高齢者と後期高齢者人口の推移



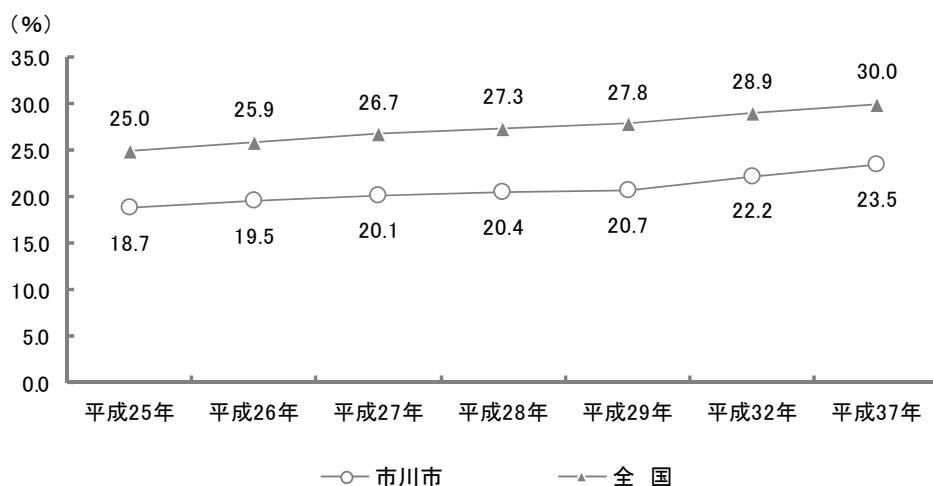
資料：平成 25 年から平成 29 年までは住民基本台帳人口（外国人人口含む）の各年 3 月末日現在の数値

### 3 高齢化率の国との比較

本市の高齢化率の推移をみると、全国と比べ、低い割合で推移しており、平成 29 年には 20.7%と、全国と比べ 6.8 ポイント低くなっています。

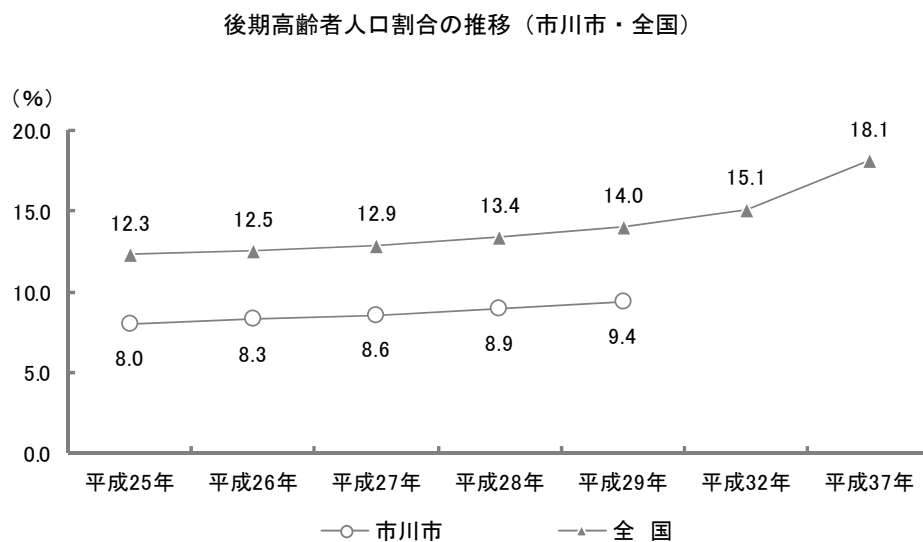
平成 29 年以降の推計をみると、今後も高齢化率は上昇していくことが予測され、平成 37 年には 23.5%になると推定されます。

高齢化率の推移（市川市・全国）



資料：市川市 平成 25 年から平成 29 年までは住民基本台帳人口（外国人人口含む）の各年 3 月末日現在の数値  
平成 29 年以降は、企画課『市川市まち・ひと・しごと創生総合戦略 人口ビジョン編 将来人口推計（シナリオ 3）』  
全 国 平成 28 年までは総務省統計局による各年 9 月末日現在の数値  
平成 29 年以降は、国立社会保障・人口問題研究所による「日本の将来推計人口（平成 29 年推計）」による数値

後期高齢者人口割合の推移をみると、全国と比べ低い割合で推移しており、平成29年には9.4%と、全国と比べ4.6ポイント低くなっています。

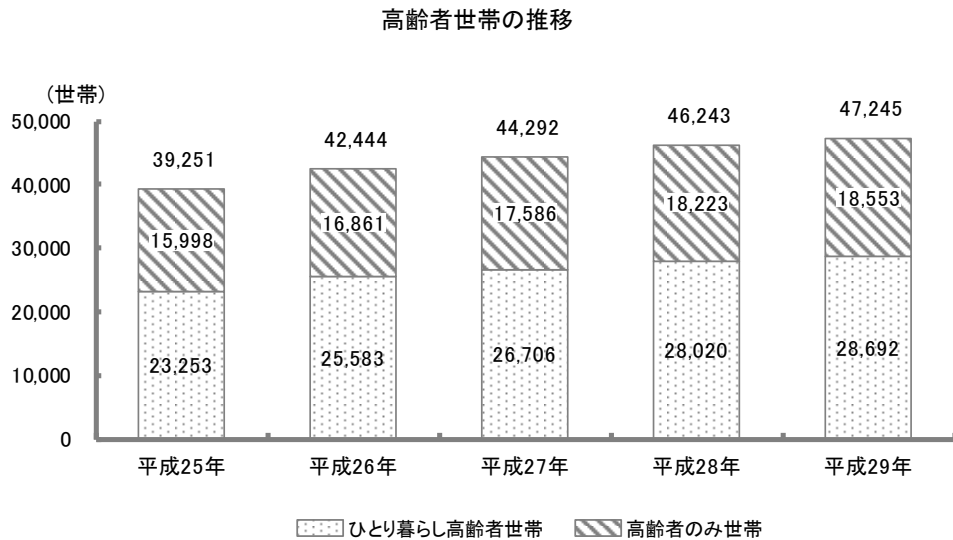


資料：市川市 平成25年から平成29年までは住民基本台帳人口（外国人人口含む）の各年3月末日現在の数値

全 国 平成28年までは総務省統計局による各年9月末日現在の数値  
 平成29年以降は、国立社会保障・人口問題研究所による「日本の将来推計人口（平成24年推計）」による数値

## 4 ひとり暮らし高齢者・高齢者のみ世帯の状況と今後の推計

高齢者世帯の推移をみると、ひとり暮らし高齢者世帯、高齢者のみ世帯ともに増加しており、平成29年では両世帯を合わせて47,245世帯となっています。

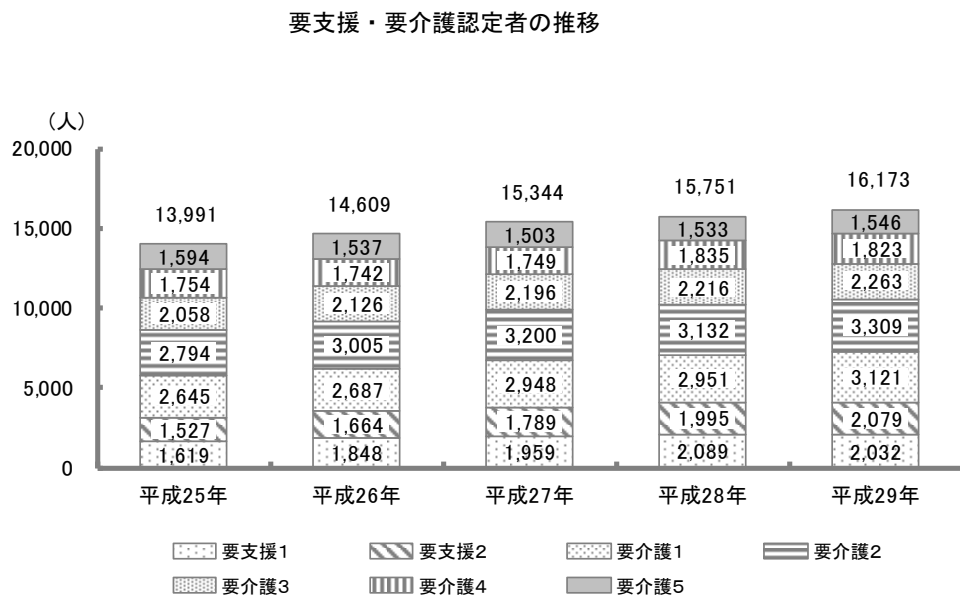


資料：市川市介護保険システム

(平成25年から平成28年までは各年9月末日現在、平成29年は5月末日現在の数値)

## 5 要支援・要介護認定者等の状況と今後の推計

要支援・要介護認定者の推移をみると、平成25年から増加しており、平成29年には16,173人となっています。



資料：介護保険事業状況報告（各年5月）

※ 『第2章 高齢者の現状と見込みについて』は、暫定的なデータを掲載しており、今後確定してまいります。

なお、今後、「前期高齢者人口と後期高齢者人口の推計」、「後期高齢者人口割合の推移に係る推計」、「認知症高齢者の実績及び推計」、「ひとり暮らし高齢者・高齢者のみ世帯の推計」、「要支援・要介護認定者の内訳」及び「介護保険サービス利用者の推計」について、追加することを予定しています。

## 1 計画策定にあたって

## (1) 国の基本的な考え方

第6期計画においては、「団塊の世代」が後期高齢者となる 2025 年を見据えた中長期的なサービス給付・保険料水準の推計、地域包括ケアシステムの構築に向けた「地域包括ケア計画」としての位置づけなど、第6期計画以降を視野に入れた計画策定を行いました。

当該計画に基づき、高齢者が可能な限り住み慣れた地域で自立した日常生活を営むことができるよう医療、介護、予防、住まい及び日常生活の支援が包括的に確保される地域包括ケアシステムの推進・深化や、新たな介護予防・日常生活支援総合事業や在宅医療・介護連携推進事業等に積極的に取り組んでいるところです。

第7期の計画においては、高齢者がその尊厳を保持し、可能な限り住み慣れた地域で生活を継続することができるよう、「地域包括ケアシステム」の深化・推進が引き続き課題となります。

平成 28 年 7 月に厚生労働省に設置された「我が事・丸ごと」地域共生社会実現本部では、この仕組みをさらに強化し、高齢者に限らず、支援を必要とする住民が抱える多様で複合的な地域生活課題について、地域住民が「我が事」として取り組む仕組みと、市町村が「丸ごと」相談できる体制づくりの推進を掲げています。

第7期以降の計画では、この「地域共生社会」の考え方を踏まえ、地域包括ケアシステムの推進・深化を、第8期、第9期を見据えて段階的に取り組んでいく必要があります。



## 2 市民等意向調査からの課題

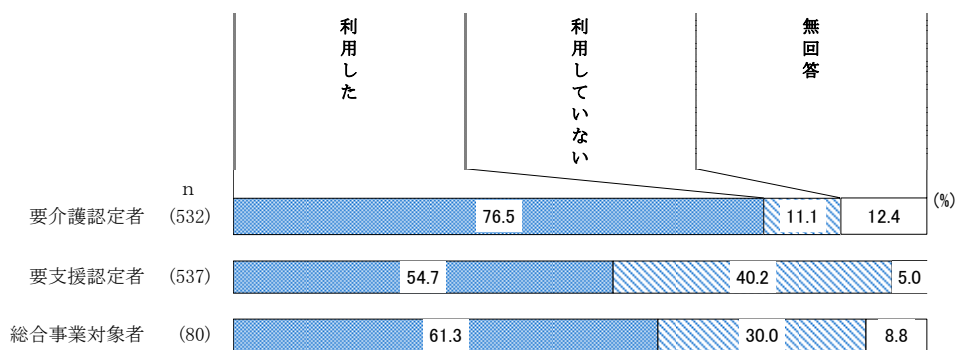
### (1) 介護

#### ① 介護サービス利用状況

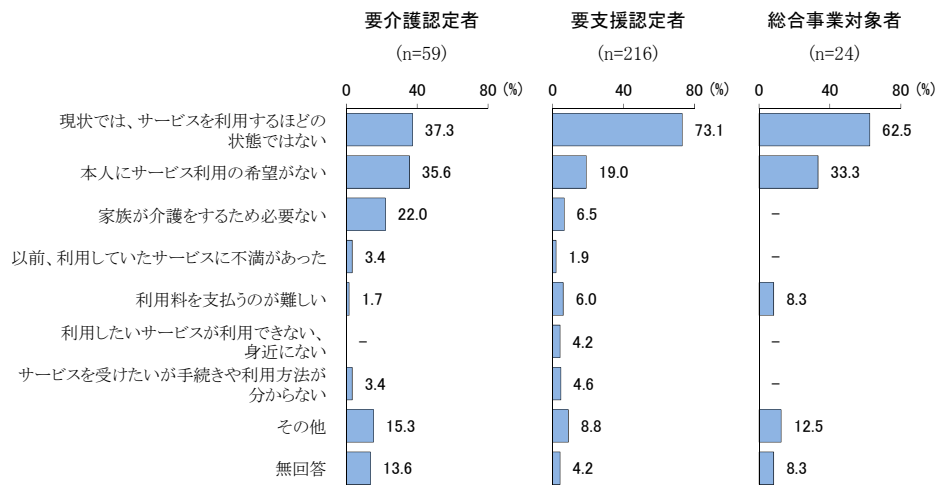
介護保険サービスを「利用した」は、要介護認定者で 76.5%、要支援認定者で 54.7%、総合事業対象者で 61.3%となっており、各対象層とも半数以上が介護保険サービスを利用しています。

一方、介護保険サービスを利用していない理由についてみると、各対象層とも「現状では、サービスを利用するほどの状態ではない」が最も多くなっていますが、特に要支援認定者で 73.1%と多くなっています。また、要介護認定者と総合事業対象者では「本人にサービス利用の希望がない」が3割を超えていることがわかりました。

平成 28 年 12 月の 1 か月間の介護保険サービスの利用の有無（介護保険被保険者）



介護保険サービスを利用していない理由

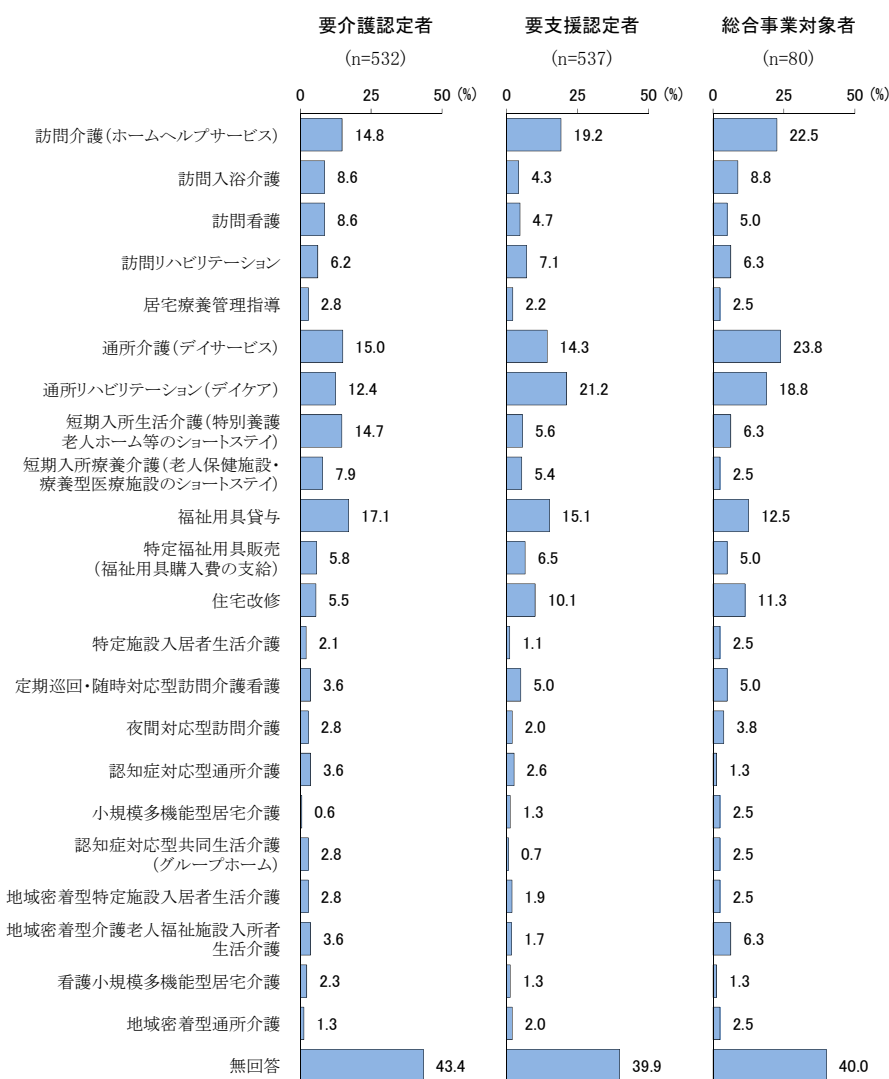


## ② 今後利用したい介護保険サービス

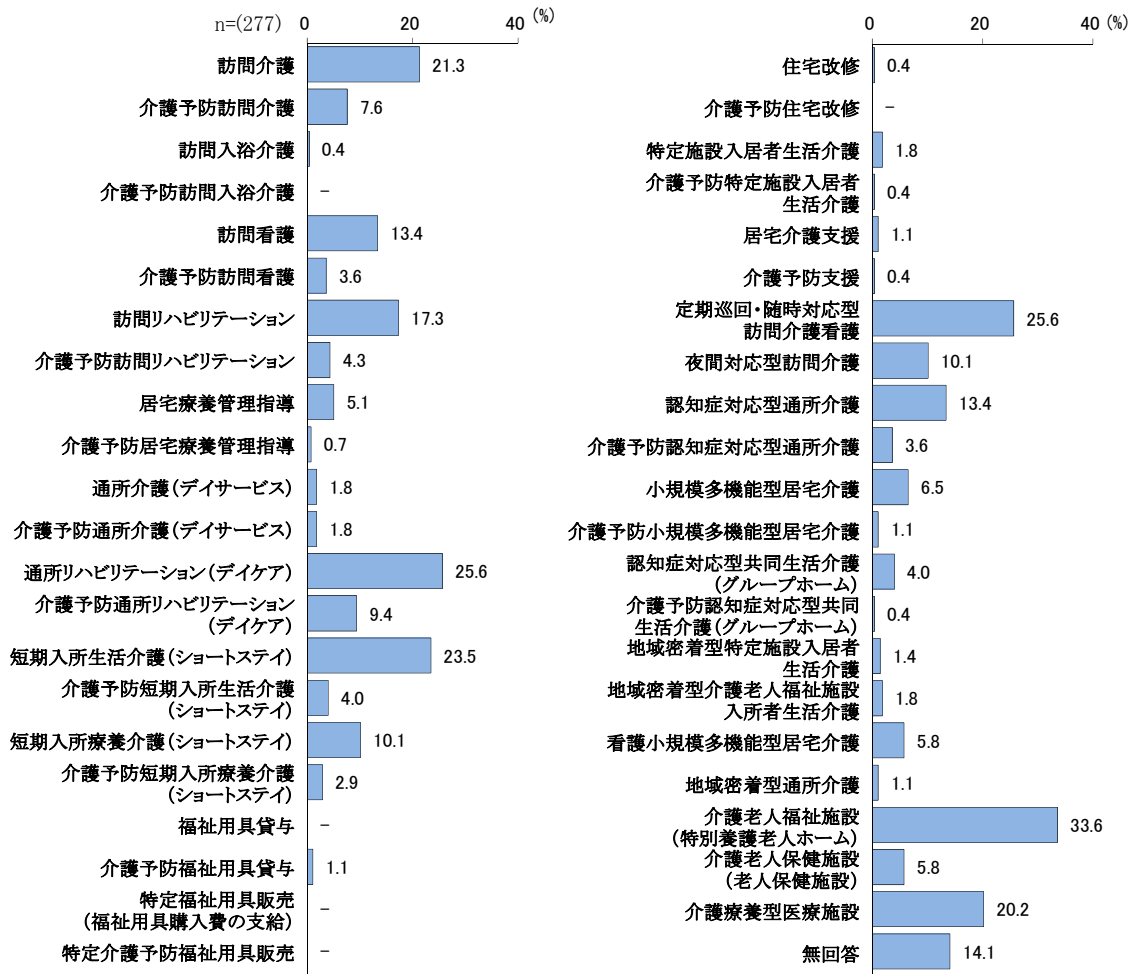
今後利用したい介護保険サービスとしては、要介護認定者は「福祉用具貸与」が17.1%で最も多く、次いで「通所介護（デイサービス）」が15.0%、「訪問介護（ホームヘルプサービス）」が14.8%となっています。要支援認定者は「通所リハビリテーション（デイケア）」が21.2%で最も多く、次いで「訪問介護（ホームヘルプサービス）」が19.2%、「福祉用具貸与」が15.1%となっています。総合事業対象者は「通所介護（デイサービス）」が23.8%で最も多く、次いで「訪問介護（ホームヘルプサービス）」が22.5%、「通所リハビリテーション（デイケア）」が18.8%となっています。

ケアマネジャーが介護保険サービスで不足していると思うものは、「介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）」が33.6%で最も多くなっていますが、次いで「通所リハビリテーション（デイケア）」「定期巡回・随時対応型訪問介護看護」などとなっています。

今後利用したい介護保険サービス（介護保険被保険者）



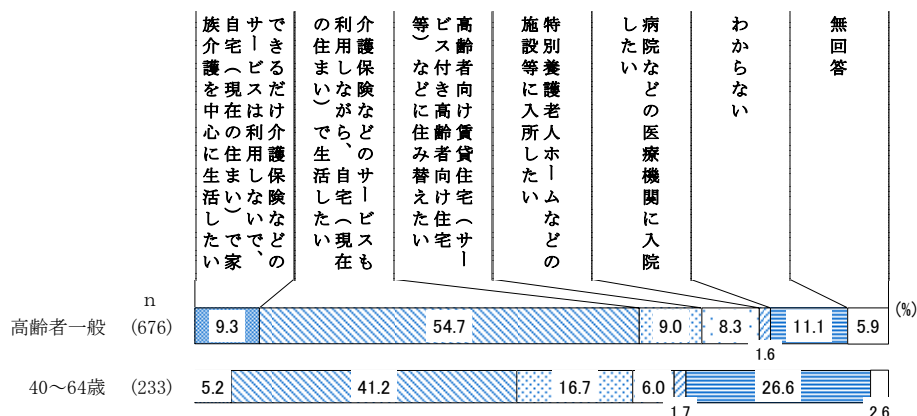
介護保険サービスで不足しているもの（介護支援専門員）



### ③ 介護が必要になった場合の暮らし方の希望

介護が必要になった場合希望する暮らし方としては、高齢者一般、40～64歳ともに「介護保険などのサービスも利用しながら、自宅（現在の住まい）で生活したい」が最も多く、高齢者一般で54.7%、40～64歳では41.2%を占めていることがわかりました。

介護が必要になった場合の暮らし方の希望（介護保険被保険者）



### 課 題

各対象者層とも、半数以上が介護保険サービスを利用しており、今後利用したい介護保険サービスとしては、通所系サービスや訪問系サービスを求める声が多くなっています。

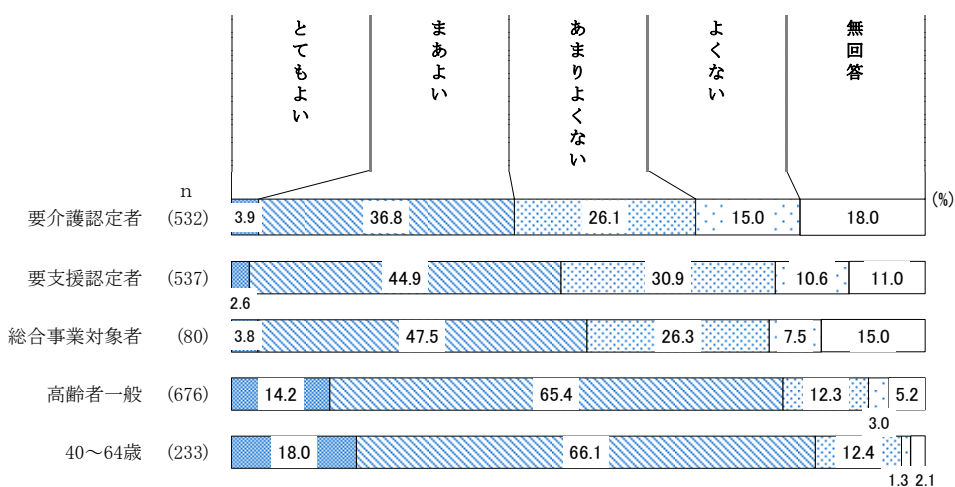
介護が必要になった場合の暮らし方の希望をみても、「介護保険などのサービスも利用しながら、自宅（現在の住まい）で生活したい」という意見が多く、通所系、訪問系サービスの安定的な供給体制を構築することが重要です。

## (2) 医療

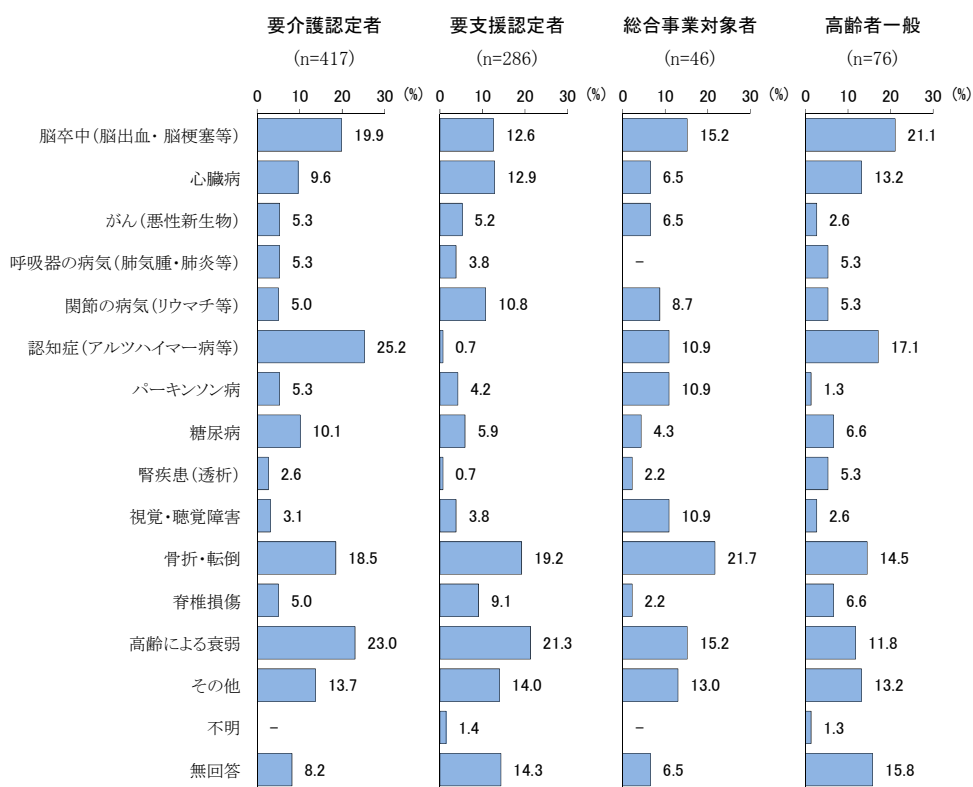
### ① 現在の健康状態

現在の健康状態が《よい》は、要介護認定者で 40.7%、要支援認定者で 47.5%、総合事業対象者で 51.3%となっていますが、介護・介助が必要になった主な原因としては、「脳卒中（脳出血・脳梗塞等）」と「認知症（アルツハイマー病等）」は要介護認定者と高齢者一般、「骨折・転倒」は要介護認定者、要支援認定者、総合事業対象者、「高齢による衰弱」は要介護認定者と要支援認定者で多くなっています。

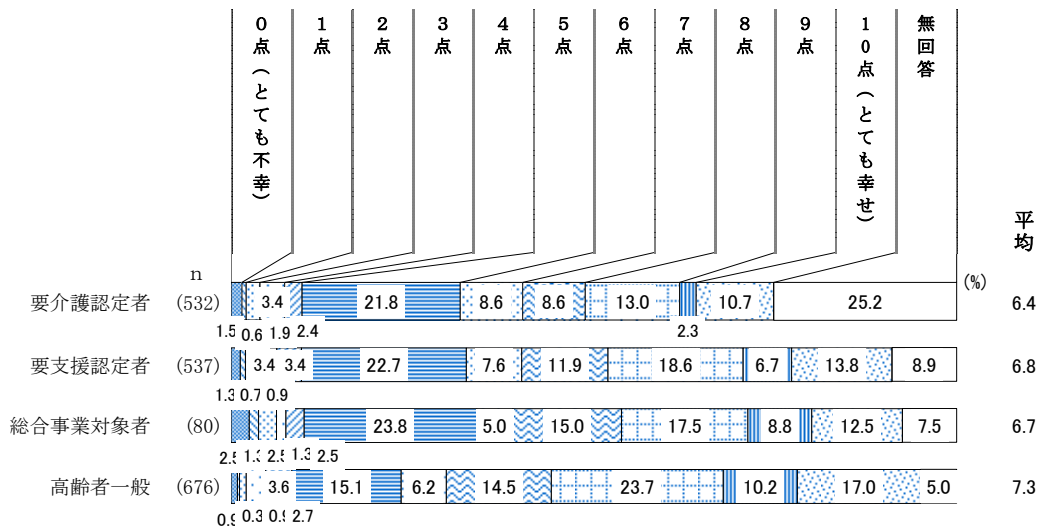
健康状態（介護保険被保険者）



介護・介助が必要になった原因（介護保険被保険者）



現在の幸福感（介護保険被保険者）

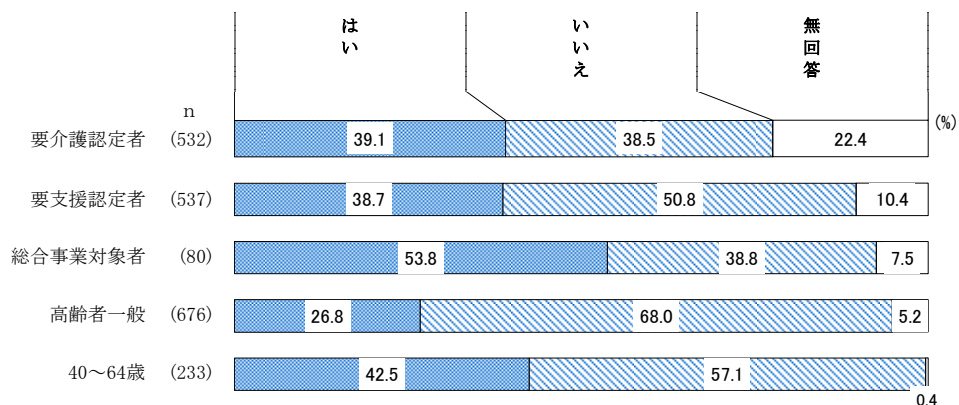


② ゆうつな気持ちや物事への興味

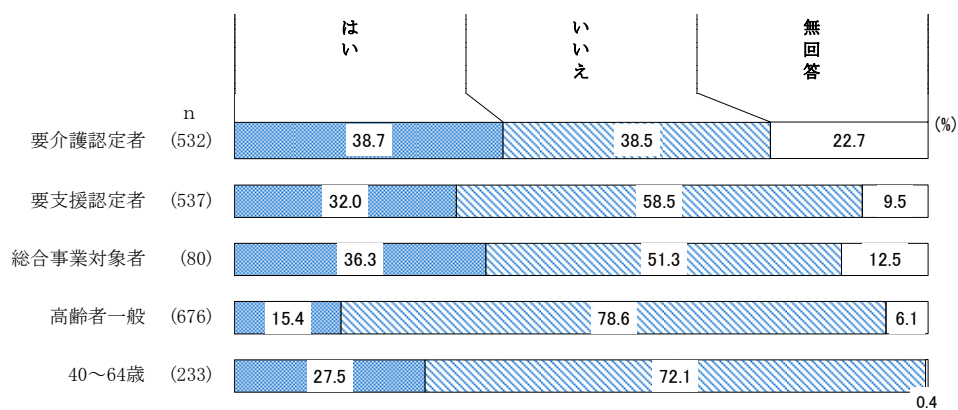
気分が沈んだり、ゆうつな気持ちになったりすることがあった（「はい」）は、総合事業対象者で 53.8% を占め、要介護認定者、要支援認定者、40～64 歳で 4 割前後となっています。

物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じがよくあった（「はい」）は、要介護認定者で 38.7%、総合事業対象者で 36.3%、要支援認定者で 32.0% となっています。

気分が沈んだり、ゆうつな気持ちになったりすること



物事に対して興味がわからない、心から楽しめない感じがすること



### ③ 医療への不安

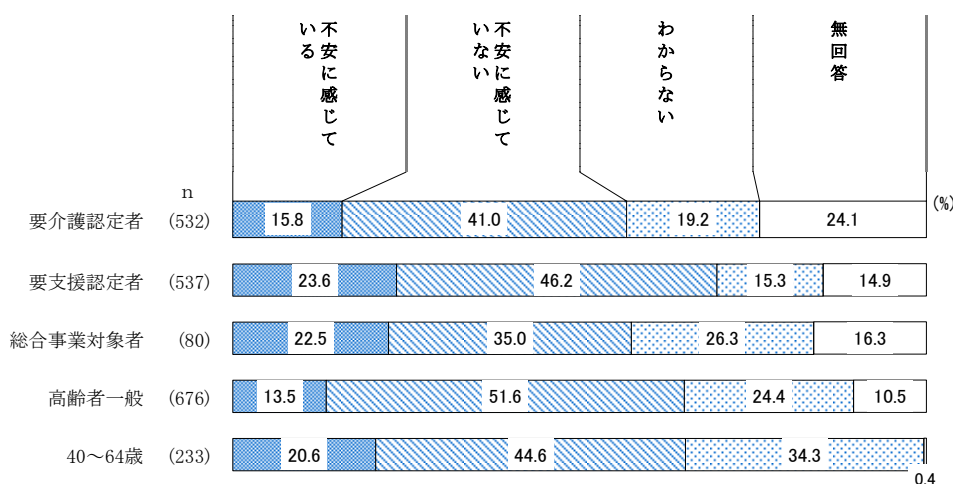
医療に関して「不安に感じている」は、要支援認定者、総合事業対象者、40～64歳で2割以上となっており、医療に関する不安の内容としては、要介護認定者、要支援認定者、高齢者一般は「在宅で診療してくれる医師や看護師が見つからない」、40～64歳は「地域で夜間や休日に医療を受けられない」が最も多くなっています。

なお、かかりつけ医が「いる」は40～64歳以外の対象層で8割以上を占めています。

一方、ケアマネジャーで医療と介護の連携についてみると、「ほぼできている」が63.3%を占め、「十分にできている」と合わせると《できている》が68.9%を占めています。

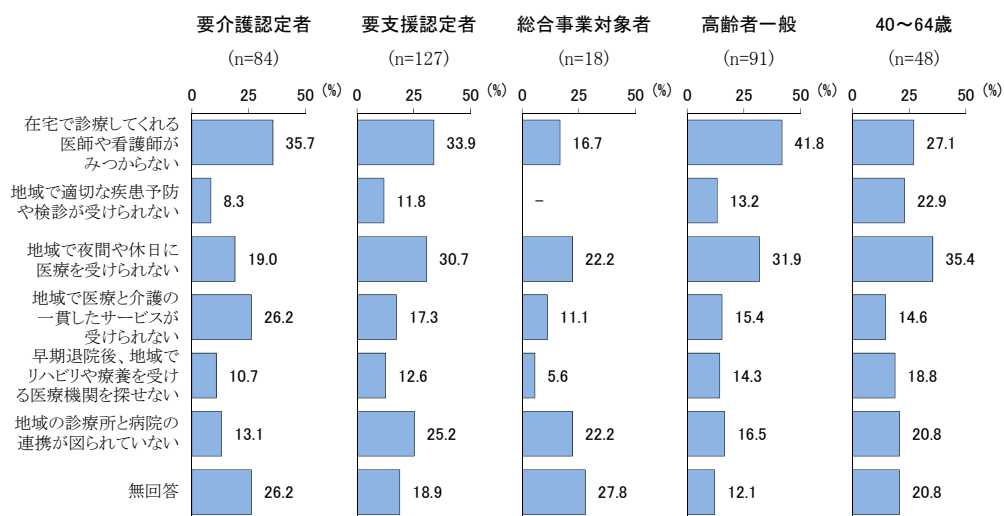
主治医との連携についても、「おおむね連携がとれている」が60.8%を占め、「連携がとれている」と合わせると《連携がとれている》が65.1%を占めていますが、主治医との連携における課題としては、「主治医と話し合う機会が少ないこと（メールやFAXを含む）」が56.5%で最も多く、次いで「医療機関に積極的な関わりを求めにくいなど、障壁（ハードル）を感じること」「連携のために必要となる時間や労力が大きいこと」が4割台となっています。

医療に関する不安感（介護保険被保険者）

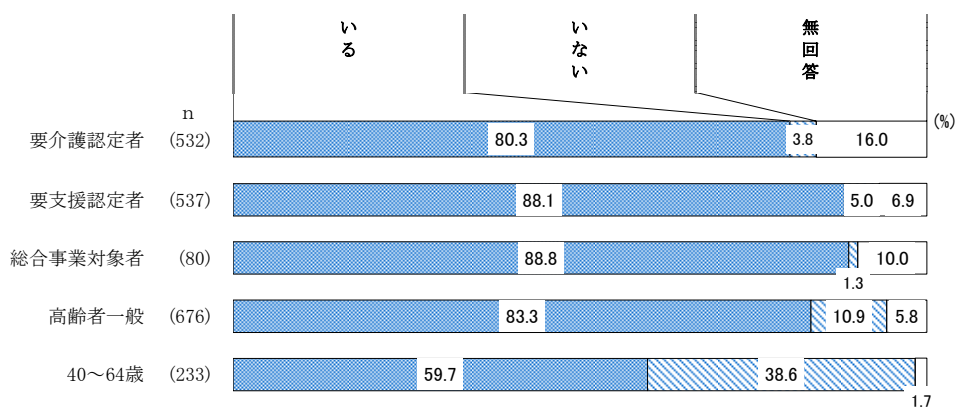




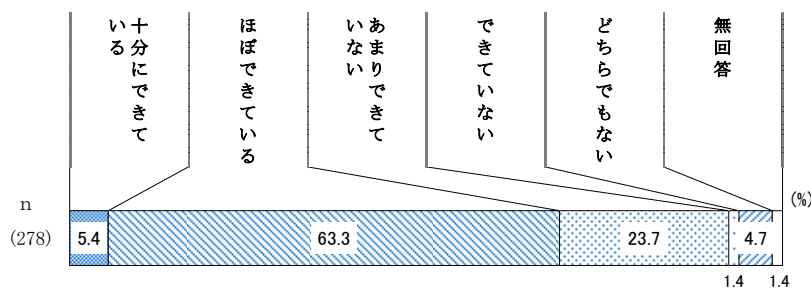
### 医療に関する不安の内容（介護保険被保険者）



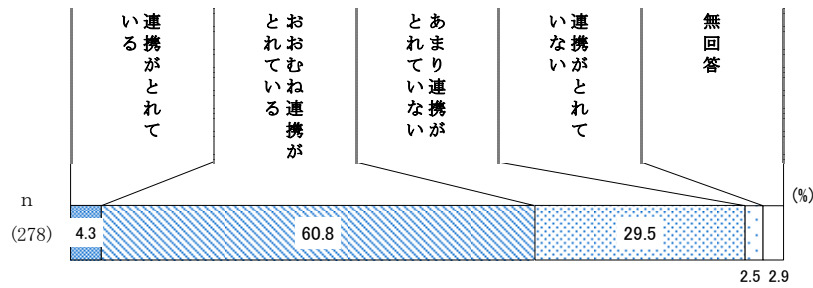
### かかりつけ医師の有無（介護保険被保険者）



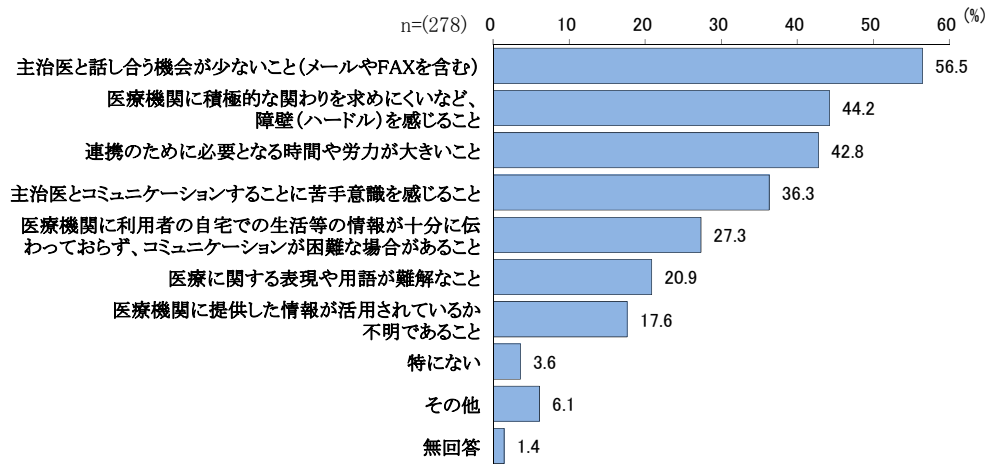
### 医療と介護の連携（介護支援専門員）



主治医との連携（介護支援専門員）



主治医との連携における課題（介護支援専門員）



課 題

介護・介助が必要になった主な原因としては、「骨折・転倒」のほか、「脳卒中」や「認知症」があり、運動機能の維持だけでなく、生活習慣病の予防や社会参加の促進を図る必要があります。

また、医療に不安を感じている方は少なく、かかりつけ医がいる方は多くなっています。

ケアマネジャーは医療と介護の連携ができていると感じている方が多くなっていますが、主治医との連携において、主治医と話し合う機会が少ないことや積極的な関わりを求めにくいといった課題を感じています。医療と介護の関係を強化するためにも、ケアマネジャーや医師が関わる機会や場の提供を行うことが必要です。

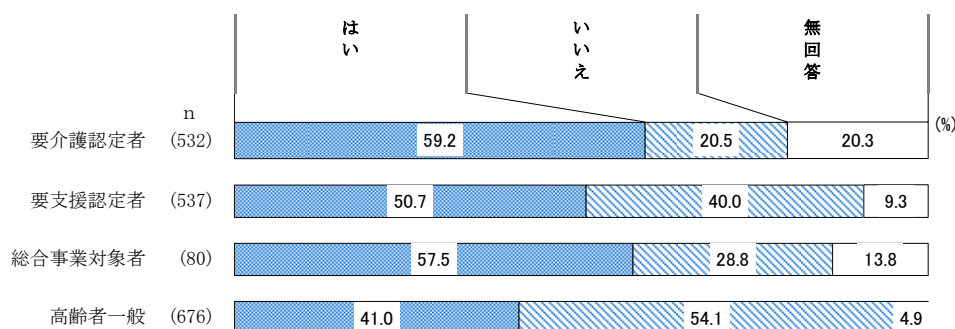
### (3) 認知症ケア

介護保険被保険者の実態として、物忘れが多いと感じている、認知機能の低下がみられる高齢者は、高齢者一般では41.0%となっていますが、要介護認定者で59.2%、要支援認定者で50.7%、総合事業対象者で57.5%と、いずれも5割台となっています。

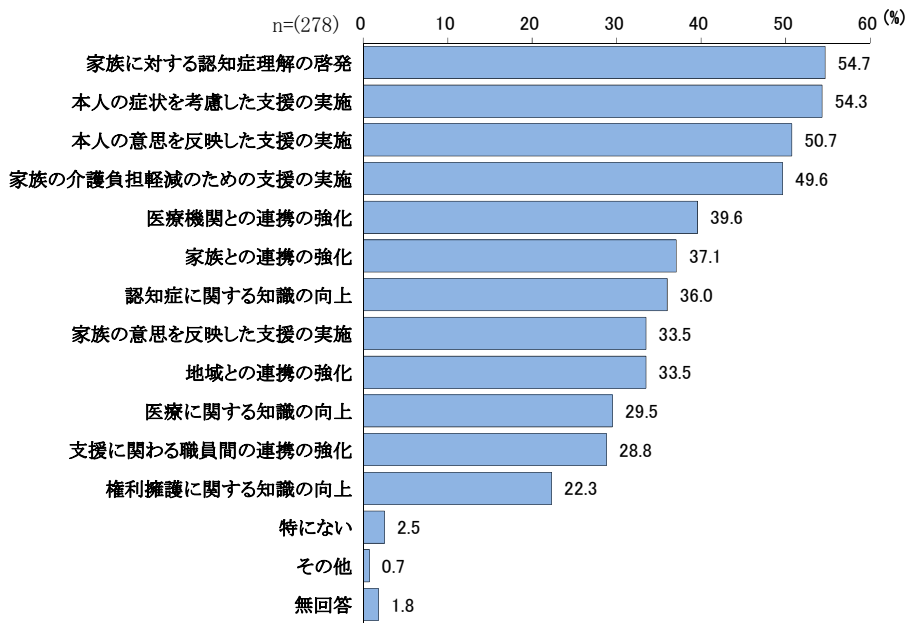
また、ケアマネジャーの認知症高齢者への支援における課題としては、「家族に対する認知症理解の啓発」が54.7%、「本人の症状を考慮した支援の実施」が54.3%と多く、次いで「家族の意思を反映した支援の実施」「家族の介護負担軽減のための支援の実施」が約5割となっています。

認知症に関して相談できる医療機関があるかは、「いいえ」が57.9%を占め、「はい」の40.3%を上回っていますが、認知症に関して相談している医療機関としては、「診療所のかかりつけ医（認知症・もの忘れ相談医を含む）」が72.3%で最も多く、次いで「病院の内科、神経内科、精神科など」「精神科・神経科専門の病院・診療所」が2割台となっています。

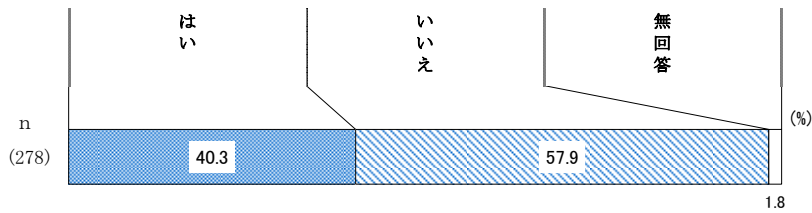
物忘れが多いと感じる（介護保険被保険者）



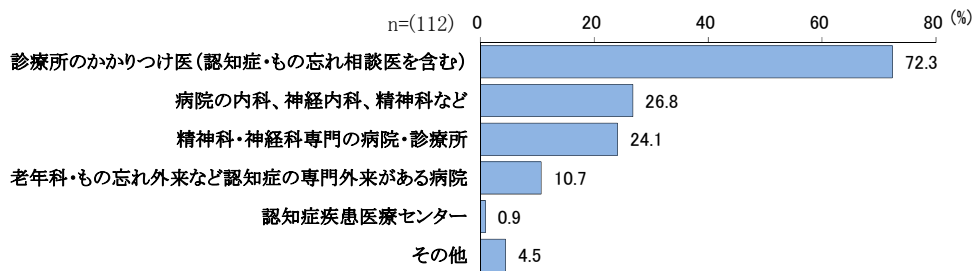
認知症高齢者への支援における課題（介護支援専門員）



認知症に関して相談できる医療機関の有無（介護支援専門員）



相談している医療機関（介護支援専門員）



課 題

認知症予防をすすめていくとともに、認知症になっても住み慣れた地域で生活をしていくことができるよう、認知症に対する家族など周囲の正しい理解の促進や、認知症高齢者を支えるための体制づくりをすすめていく必要がある。

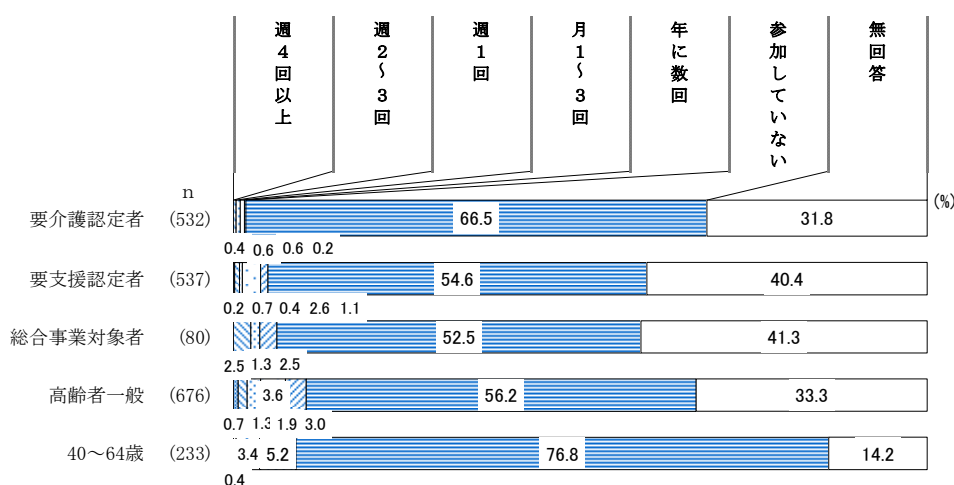
## (4) 予防

### ① 会・グループ等への参加頻度

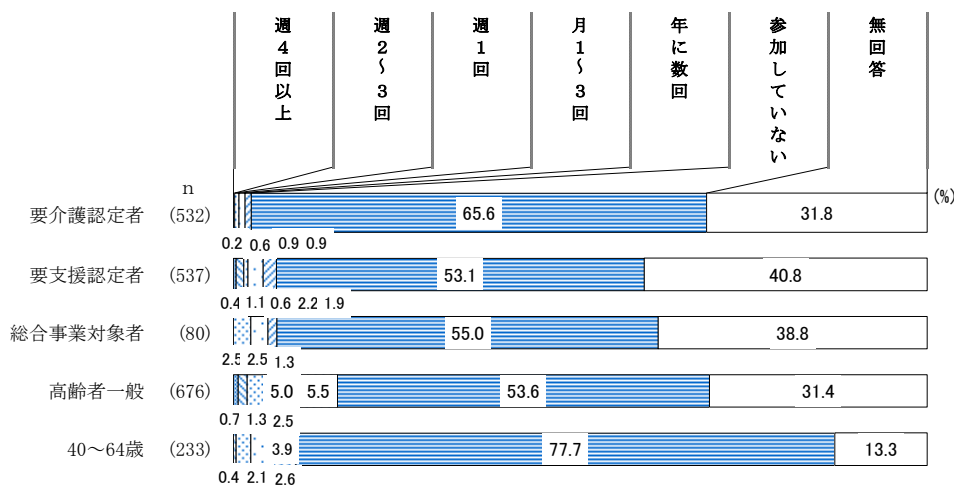
介護保険被保険者の実態として、ボランティアのグループへの参加頻度が《年1回以上》(「週4回以上」～「年に数回」)は高齢者一般で10.5%、40～64歳で9.0%となっています。また、学習・教養サークルへの参加頻度が《年1回以上》は高齢者一般で15.0%となっています。

一方、スポーツ関係のグループやクラブへの参加頻度が《年1回以上》は高齢者一般で24.5%、40～64歳で22.8%、趣味関係のグループへの参加頻度が《年1回以上》は高齢者一般で35.2%と最も多く、要支援認定者、総合事業対象者、40～64歳で2割前後とスポーツ関係や趣味関係のグループやクラブへの参加頻度は多い傾向がみられます。

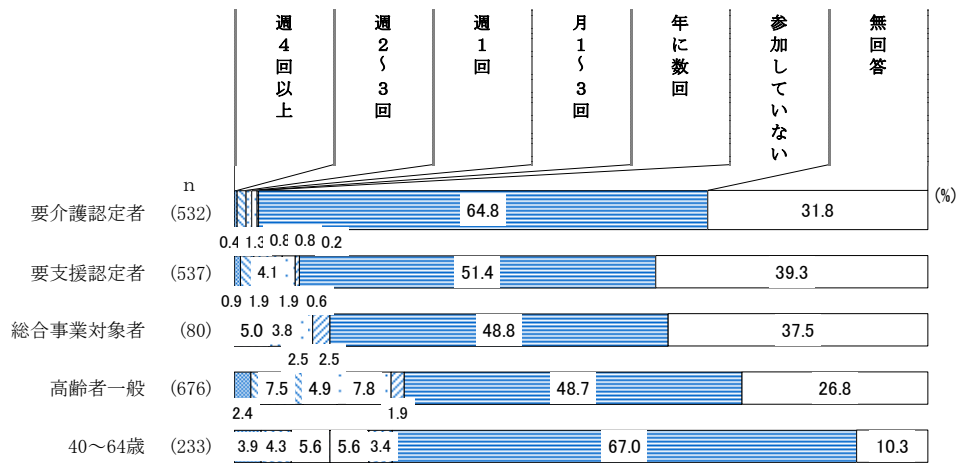
ボランティアのグループへの参加頻度（介護保険被保険者）



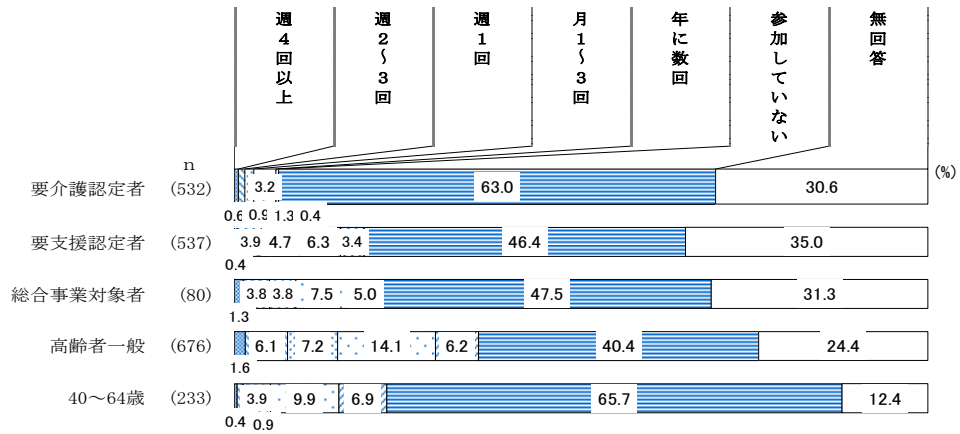
学習・教養サークルへの参加頻度（介護保険被保険者）



スポーツ関係のグループやクラブへの参加頻度（介護保険被保険者）



趣味関係のグループへの参加頻度（介護保険被保険者）

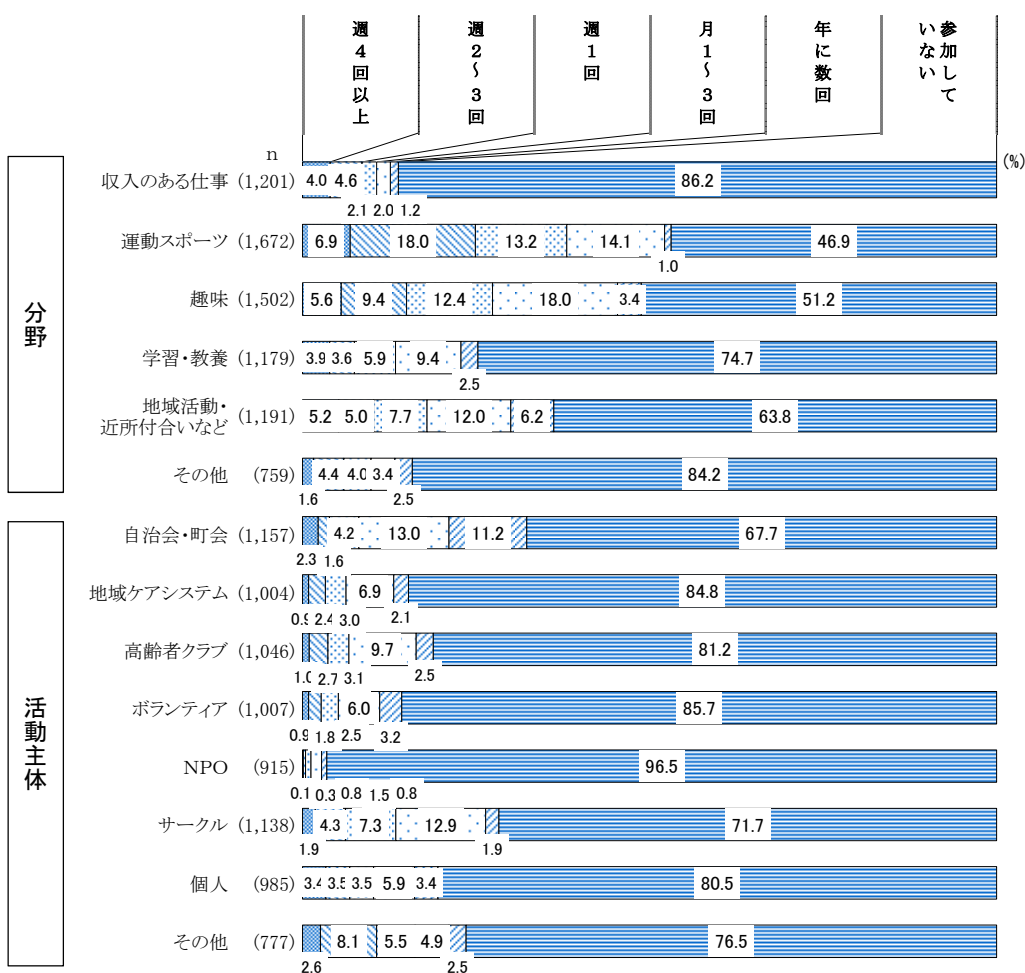


## ② 社会参加意向

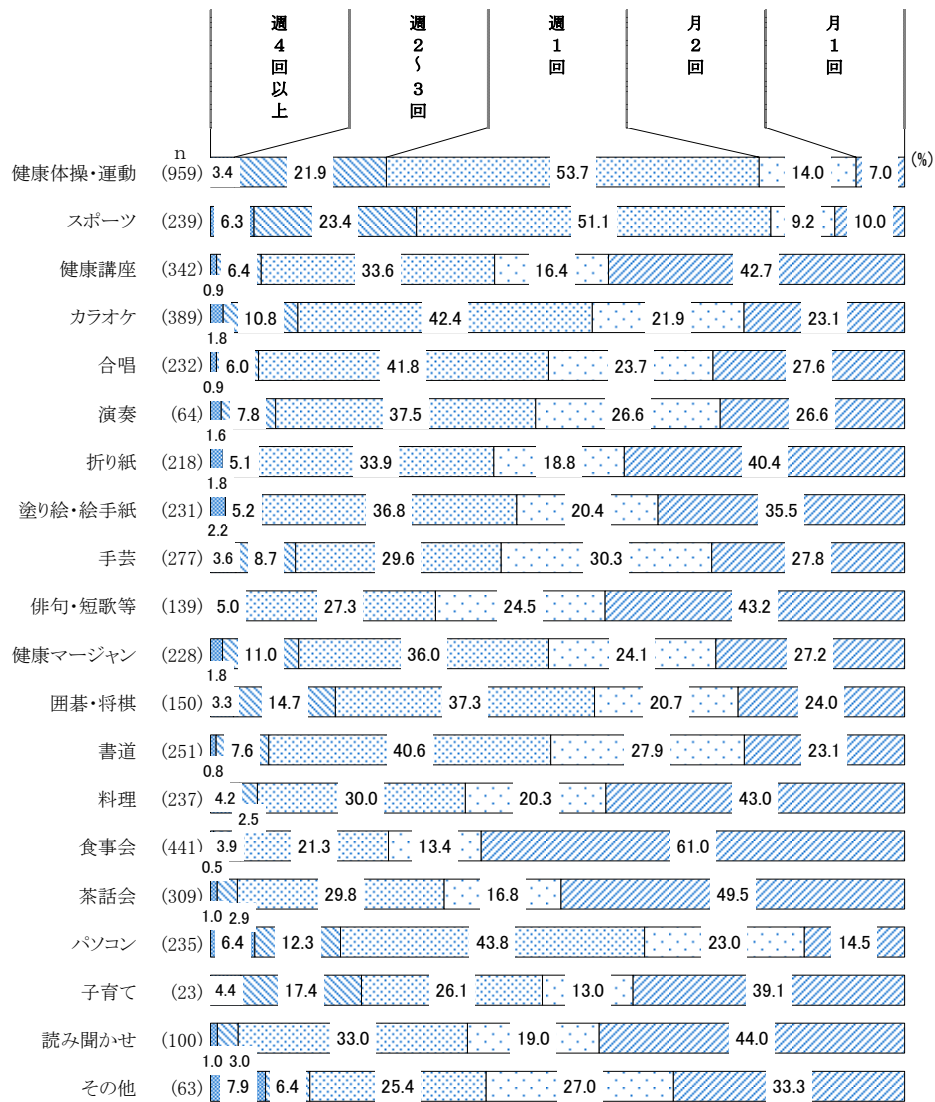
介護保険被保険者の実態として、社会参加活動への参加状況は、《参加している》(「週4回以上」～「年に数回」)は、活動の分野では「運動スポーツ」で53.1%を占め、次いで「趣味」で48.8%、「地域活動・近所付き合いなど」で36.2%となっています。

活動主体としては「自治会・町会」で32.3%となっており、興味がある・参加したいメニューに参加したい頻度は、《週1回以上》(「週4回以上」～「週1回」)は「健康体操・運動」「スポーツ」で約8割を占め、「カラオケ」「囲碁・将棋」「パソコン」で5割以上となっています。

社会参加活動への参加状況（生活支援・介護予防に関するアンケート調査）



興味がある・参加したいメニュー（生活支援・介護予防に関するアンケート調査）



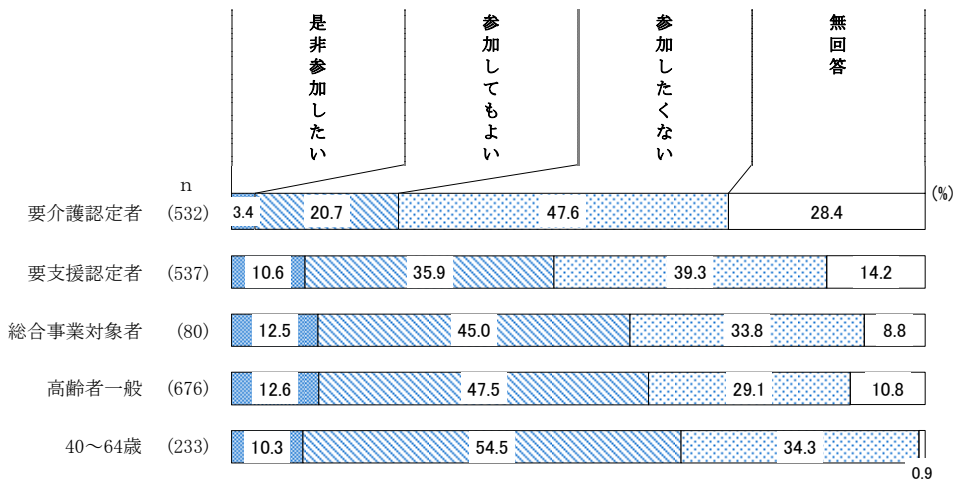
③ グループ活動、社会参加活動への参加状況

介護保険被保険者で地域住民の有志による健康づくり活動や趣味等のグループ活動に《参加したい》（「是非参加したい」+「参加してもよい」）は、40～64歳で64.8%、高齢者一般で60.1%、総合事業対象者で57.5%、要支援認定者で46.5%、要介護認定者で24.1%となっています。

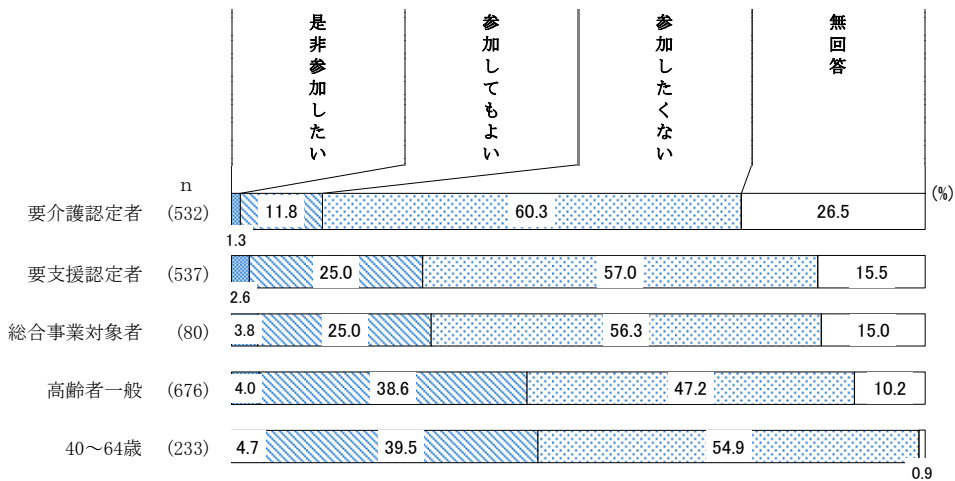
一方地域住民の有志による健康づくり活動や趣味等のグループ活動に、企画・運営として《参加したい》は、40～64歳で44.2%、高齢者一般で42.6%、総合事業対象者で28.8%、要支援認定者で27.6%、要介護認定者で13.1%となっています。



健康づくり活動や趣味等のグループ活動への参加意向（介護保険被保険者）



健康づくり活動や趣味等のグループ活動への企画・運営としての参加意向（介護保険被保険者）



## 課 題

現在の会・グループ等への参加頻度としては、「ボランティアのグループ」や「学習・教養サークル」、「スポーツ関係のグループやクラブ」や「趣味関係のグループ」のいずれも参加していないが多くなっています。また、「健康づくり活動や趣味等のグループ活動」及び「健康づくり活動や趣味等のグループ活動への企画・運営」に参加したいが多くなっている一方、参加したくないも多くなっています。

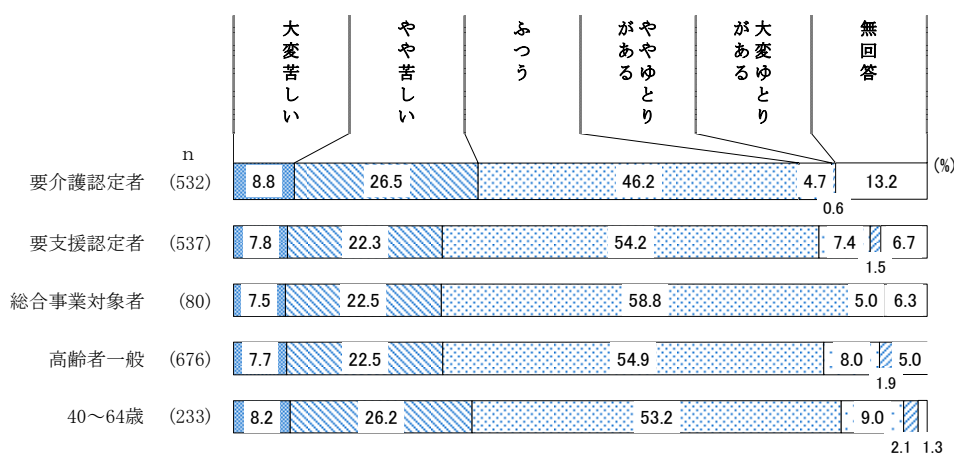
高齢者が要介護状態等になることをできる限り予防する観点から、地域づくり活動等に参加したいが参加していない方や参加したくない方に対して介護予防を普及・啓発するとともに、ボランティア活動等を通じて社会貢献し、又は趣味等を通じて地域社会と交流できるよう、高齢者の日常生活上の支援体制の充実・強化と高齢者の社会参加の推進を図る必要があります。

## (5) 生活支援

### ① 現在の暮らしの経済的状況

介護保険被保険者の実態として、現在の暮らしを経済的にみると、《苦しい》（「苦しい」＋「やや苦しい」）は要介護認定者で35.3%と最も多く、次いで40～64歳で34.4%となっています。

現在の暮らしの経済的状況（介護保険被保険者）



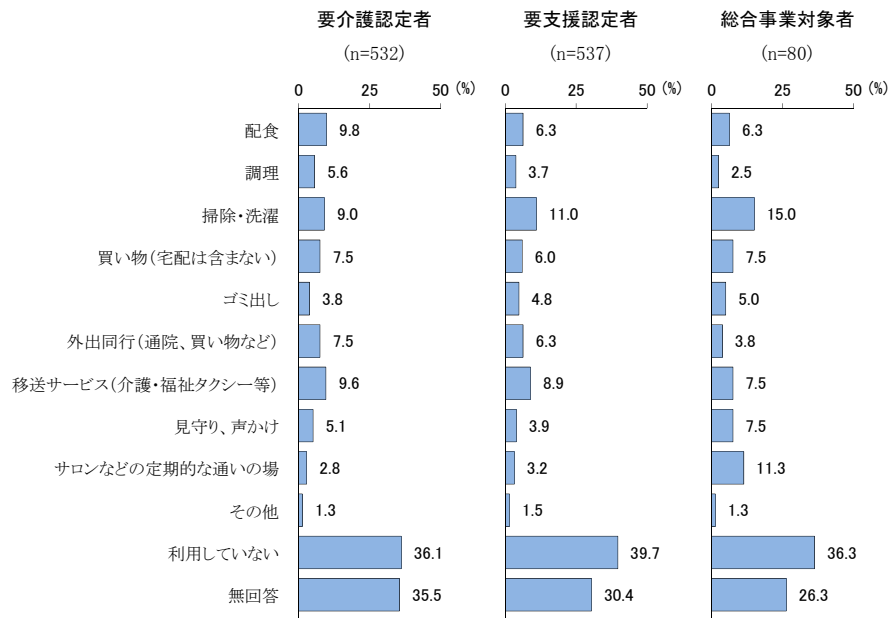
### ② 生活支援サービスの利用状況

介護保険被保険者の介護保険サービス以外の支援・サービス（生活支援サービス）の利用状況は、各対象層で「掃除・洗濯」、要介護認定者で「配食」、要介護認定者と要支援認定者で「移送サービス（介護・福祉タクシー等）」、総合事業対象者で「サロンなどの定期的な通いの場」が比較的多くなっています。

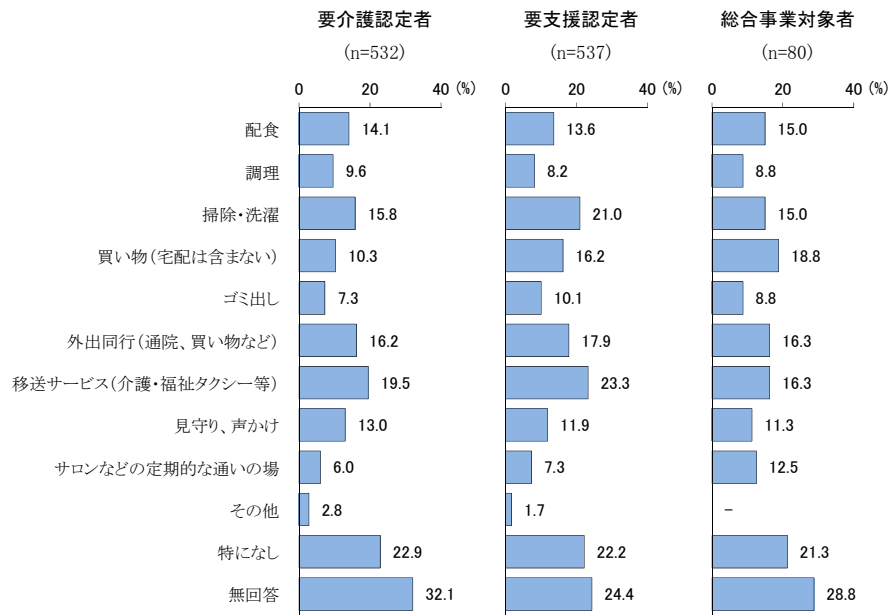
今後利用したい生活支援サービスとしては、要介護認定者と要支援認定者で「移送サービス（介護・福祉タクシー等）」、要支援認定者で「掃除・洗濯」、総合事業対象者で「買い物」（宅配は含まない）が多くなっています。

また、ケアマネジャーが生活支援サービスで今後もっと充実させるべき、あるいは新たに行うべきだと思うものは、「外出支援（車での送迎、通院付き添い等）」が75.5%で最も多く、次いで「定期的な見守りや安否確認」「財産・金銭の管理や各種手続きの代行」が5割台となっています。

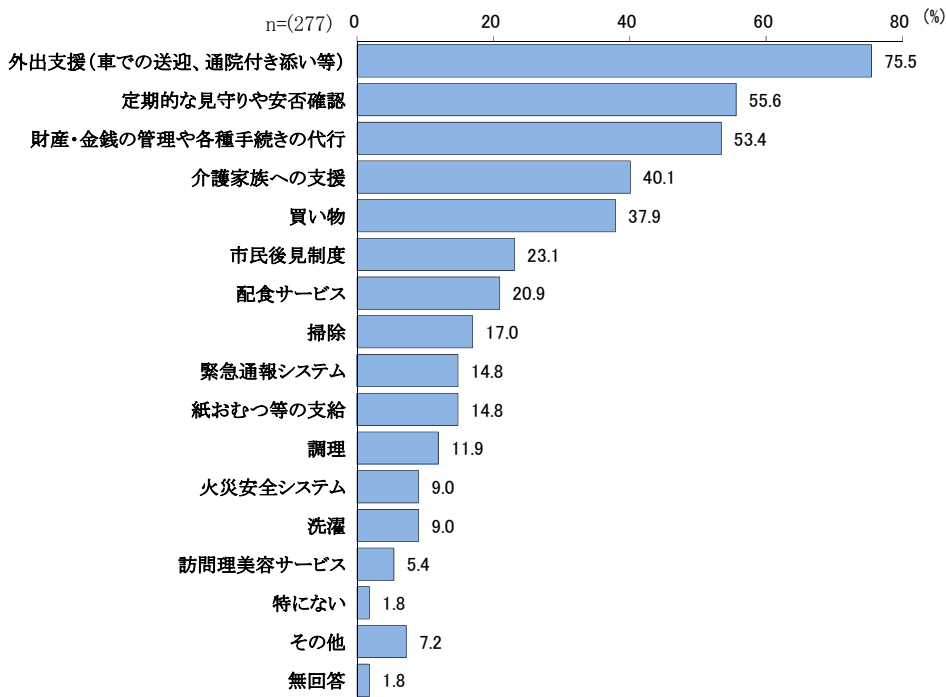
### 生活支援サービスの利用状況（介護保険被保険者）



### 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（介護保険被保険者）



充実・新設すべき生活支援サービス（介護支援専門員）



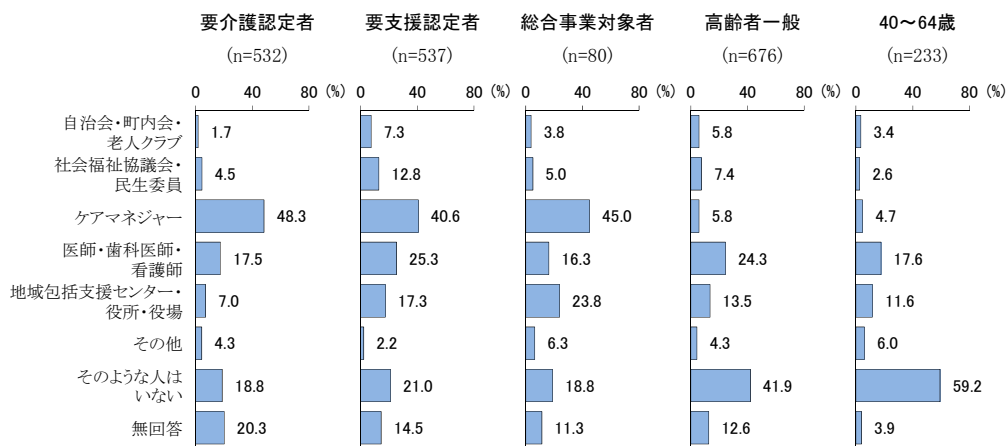
③ 相談先

介護保険被保険者の家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手は、要介護認定者、要支援認定者、総合事業対象者は「ケアマネジャー」がいずれも4割台で最も多くなっています。「そのような人はいない」は高齢者一般で41.9%、40～64歳で59.2%となっています。

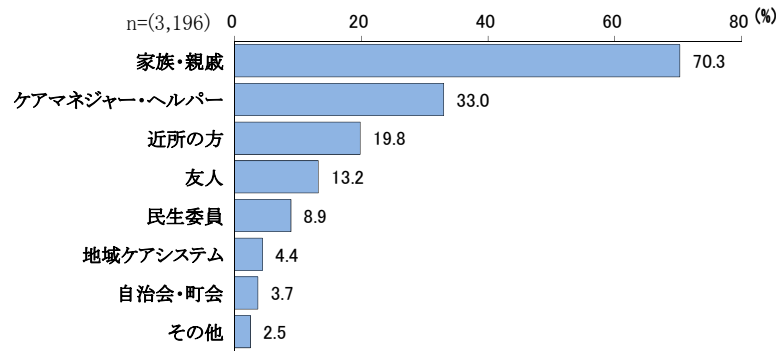
日常生活で困ったときに頼る相手としては、「家族・親戚」が70.3%と最も多く、次いで「ケアマネジャー・ヘルパー」が33.0%、「近所の方」が19.8%となっています。

一方、ケアマネジャーに利用者（家族を含む）が気軽に相談してくるかについてみると、「相談に来る利用者が多い」が87.0%を占めています。

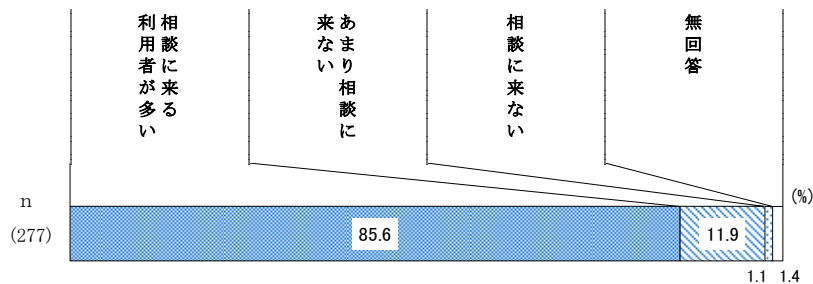
家族や友人・知人以外の相談先（介護保険被保険者）



困ったときに頼る相手（生活支援・介護予防に関するアンケート調査）



ケアマネジャーに利用者（家族を含む）が気軽に相談してくるか（介護支援専門員）



## 課題

在宅における自立した日常生活の維持・継続を支援するため、多様なサービスが利用できる地域をめざし、企業や組合、ボランティアなど多様な主体との連携を深めていくことが重要です。

また、何かあったときに相談する相手は、ケアマネジャーが多い一方で、相談する相手がいない方も多くなっています。相談する相手がおらず、孤立してしまうことを避けるためにも、周囲の理解の促進や地域とのつながりの強化、身近に心のよりどころとなる居場所づくりを行う必要があります。

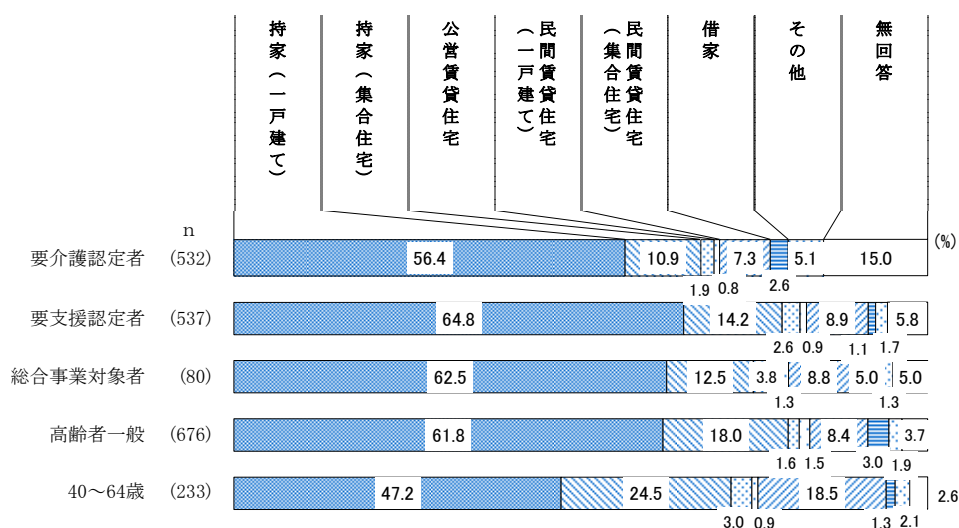
## (6) 住まい

### ① 現在の住まい

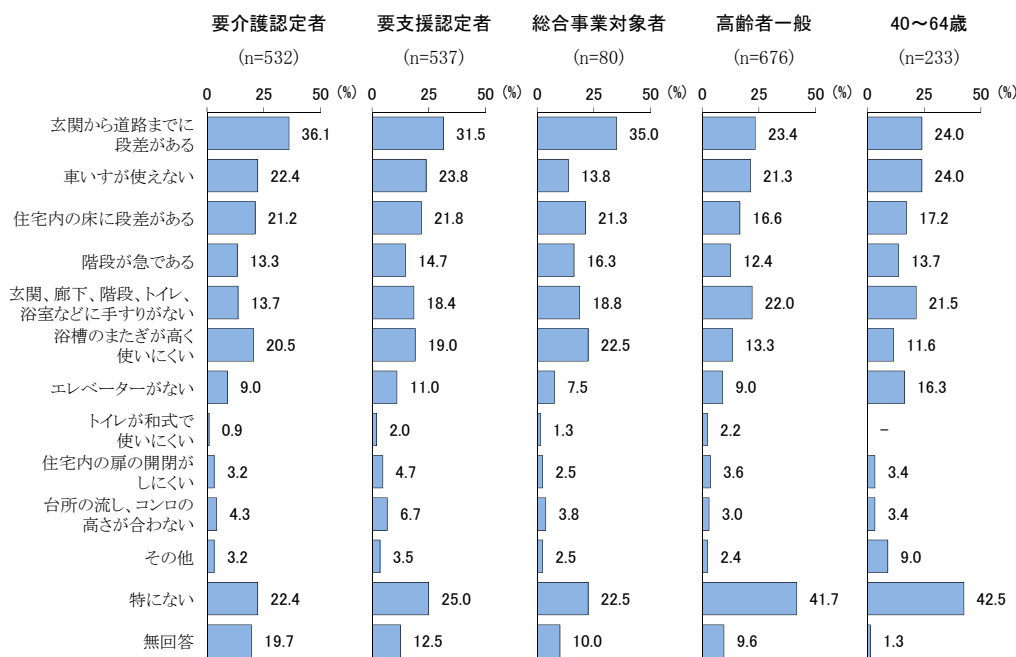
介護保険被保険者の住まいの形態は、「持家（一戸建て）」は要支援認定者で64.8%と最も多く、次いで総合事業対象者で62.5%、高齢者一般で61.8%となっています。

住まいの中で不便なところは、各対象層とも「玄関から道路までに段差がある」が最も多くなっており、総合事業対象者以外で「車いすが使えない」、要介護認定者、要支援認定者、総合事業対象者で「住宅内の床に段差がある」、高齢者一般と40～64歳で「玄関、廊下、階段、トイレ、浴室などに手すりがない」、要介護認定者と総合事業対象者で「浴槽のまたぎが高く使いにくい」も2割台と多くなっています。

住まいの形態（介護保険被保険者）



住居で不便なところ（介護保険被保険者）



## ② 現在の住まいの継続意向

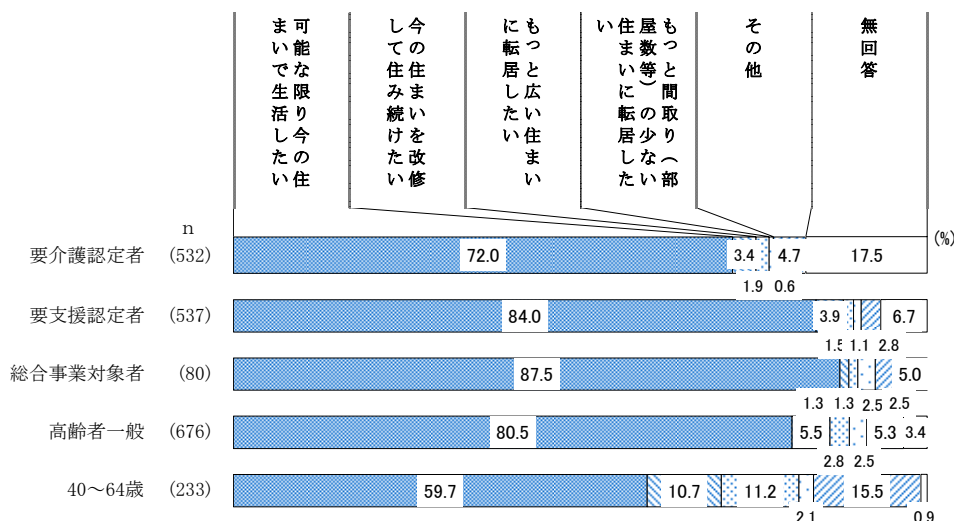
介護保険被保険者に今後も現在の住まいで生活したいかをみると、「可能な限り今の住まいで生活したい」は総合事業対象者で 87.5%と最も多く、要支援認定者で 84.0%、高齢者一般で 80.5%となっています。できるだけ自宅で暮らしたい理由としては、各対象層とも「住み慣れた場所で過ごしたいから」が最も多く、次いで「自分の好きなことをしながら過ごしたいから」となっています。40～64 歳は「病院や施設で過ごすのは経済的に負担が大きいから」が 47.2%と多くなっています。

できるだけ自宅で暮らし続けるために必要なこととしては、要介護認定者は「家族が同居している、または近くに住んでいること」、それ以外の対象層では「住み続けられる住まいがあること（例：バリアフリーに対応している 等）」が最も多くなっています。

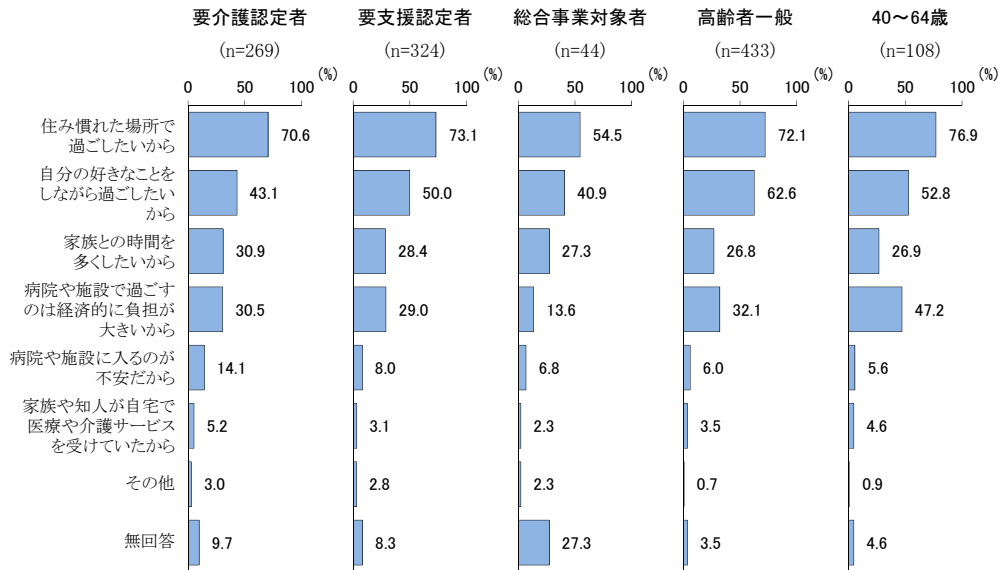
また、施設への入所・入居を検討していない方の今後の生活についての考えは、各対象層とも「できるだけ自宅で暮らしたいが、寝たきりや物忘れの症状が重くなったら、老人ホーム等の施設に入ることもやむを得ない」が5割前後を占めています。「寝たきりになったり物忘れの症状が重くなっても、最期まで自宅（現在の住まい）で暮らしたい」は、要介護認定者で 33.3%、要支援認定者で 25.2%、総合事業対象者で 19.4%であることがわかりました。

なお、施設や高齢者向け賃貸住宅で暮らしたい理由としては、各対象層とも「自宅では家族の介護などの負担が大きいから」が最も多くなっています。高齢者向け賃貸住宅に住み替えるために必要な支援としては、要支援認定者は「住み替える際の相談窓口」、高齢者一般と 40～64 歳は「高齢者向け賃貸住宅の種類や入居費用に関する情報提供」がそれぞれ5割以上を占めています。

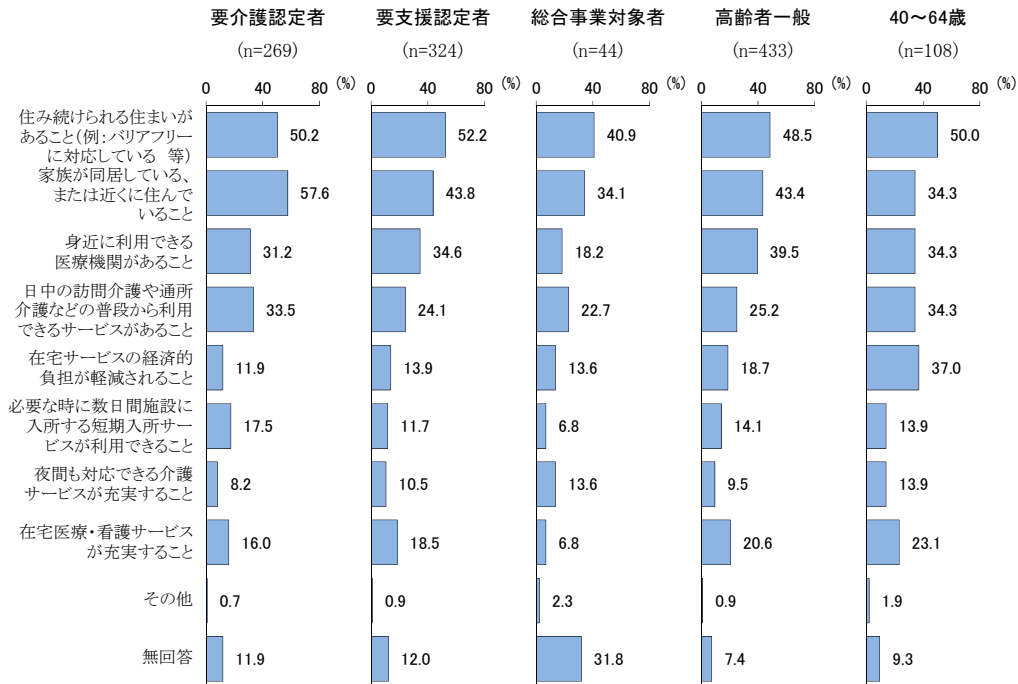
現在の住居の継続意向（介護保険被保険者）



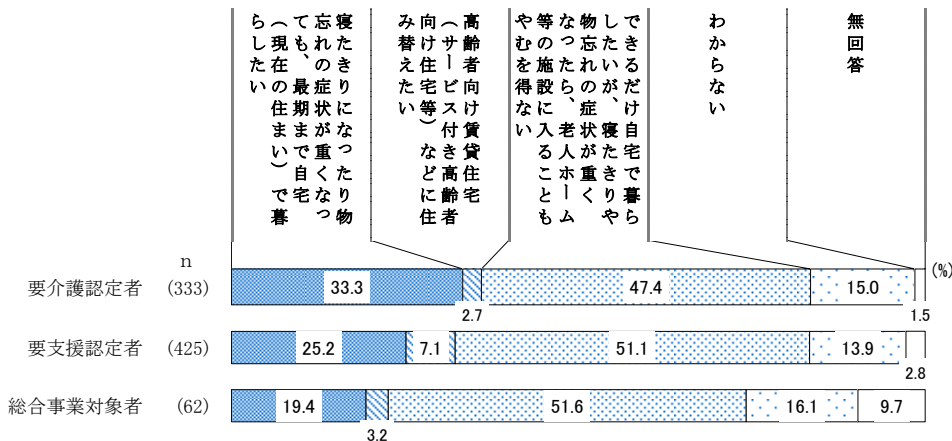
自宅で暮らしたい理由（介護保険被保険者）



自宅で暮らし続けるために必要なこと（介護保険被保険者）

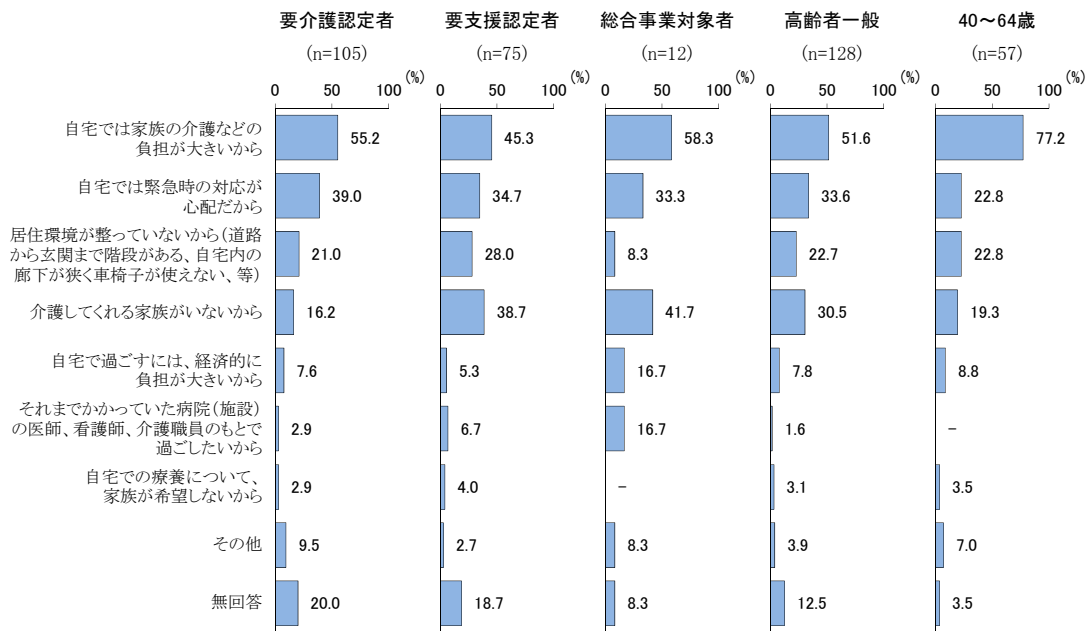


今後の生活についての考え（介護保険被保険者）

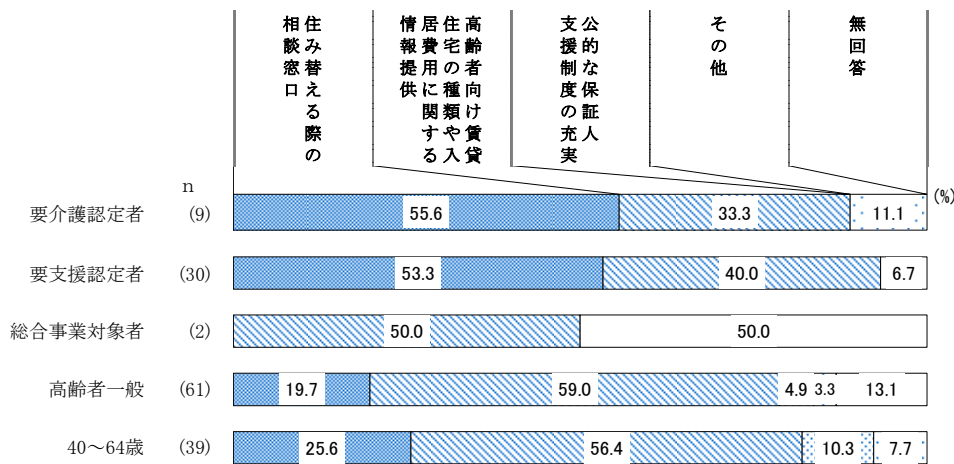




### 自宅以外で暮らしたい理由（介護保険被保険者）



### 住み替えるために必要な支援（介護保険被保険者）



### 課 題

現在の住まいの中で不便なところとして、段差や手すりがないなどの回答が多くなっており、身体能力の低下により、住まいの中に不便さを感じていることがわかります。しかし、住まいの継続意向は高いことから、その方に対する支援の一つとして、今後もなるべく自宅で生活ができるよう、バリアフリー化した適切な環境整備をするための支援が必要です。

## (7) 介護者

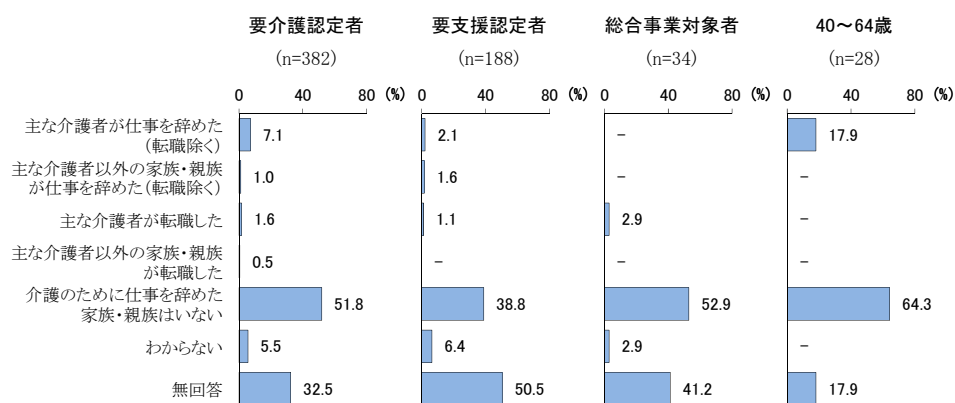
介護を主な理由として「主な介護者が仕事を辞めた（転職除く）」は、40～64歳で17.9%と比較的多くなっています。一方、主な介護者が《働いている》（「フルタイムで働いている」＋「パートタイムで働いている」）は、要介護認定者で36.1%、要支援認定者で29.8%、総合事業対象者で32.3%、40～64歳で25.0%となっています。

介護をするにあたって、介護者が働き方についての調整等を行っているかをみると、「特に行っていない」が要支援認定者で48.2%、要介護認定者で34.8%となっています。「介護のために、《労働時間を調整（残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等）》しながら、働いている」は要介護認定者で28.3%となっています。

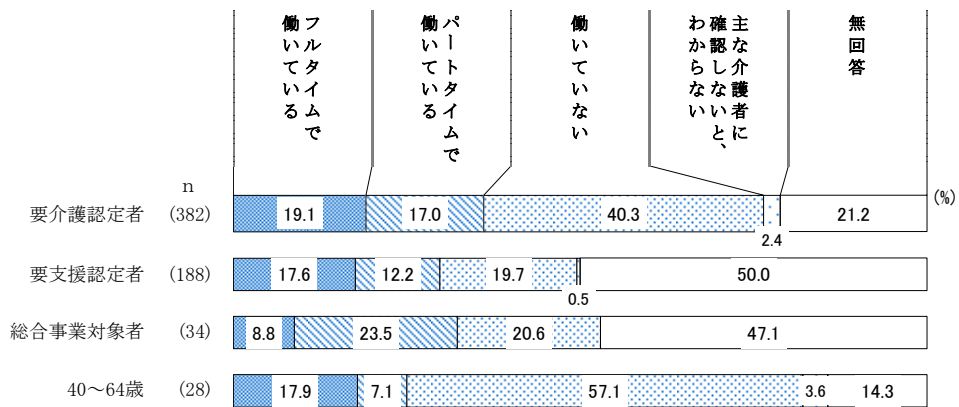
今後も働きながら介護を続けていけるかについてみると、各対象層とも「問題はあがるが、何とか続けていける」が最も多くなっています。《続けていくのは難しい》（「続けていくのは、やや難しい」＋「続けていくのは、かなり難しい」）は、要介護認定者で19.6%、要支援認定者で10.8%であることがわかりました。

介護をしていて負担に感じることは、要介護認定者と総合事業対象者は「身体的に辛い（腰痛や肩こりなど）」「精神的なストレスがたまり、何をどのように相談すればよいか、わからない」「日中、家を空けるのを不安に感じる」、40～64歳は「精神的なストレスがたまり、何をどのように相談すればよいか、わからない」「日中、家を空けるのを不安に感じる」が多くなっています。

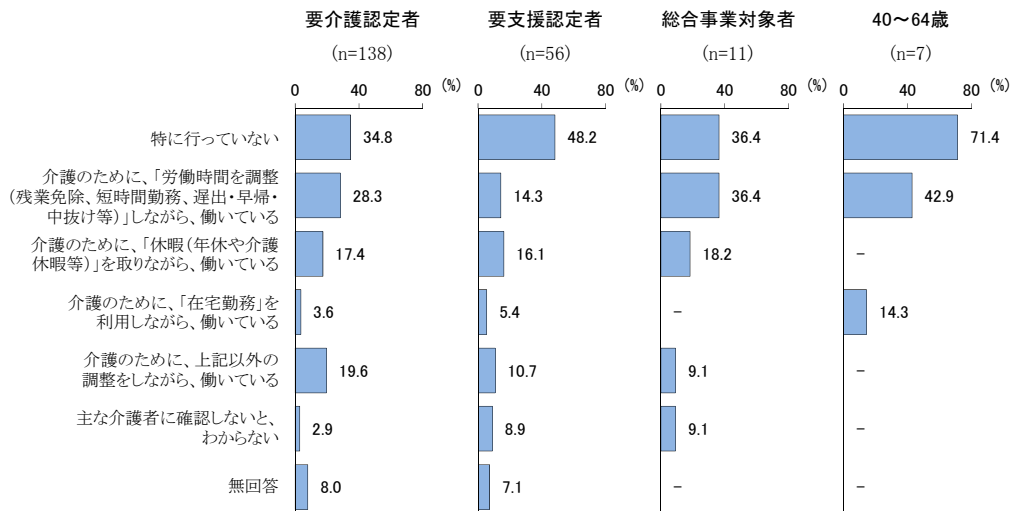
介護を理由とした退職者の有無（介護保険被保険者）



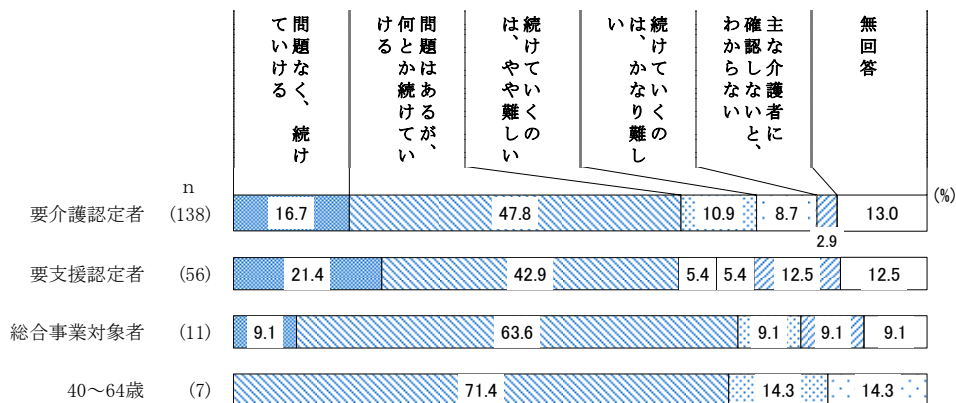
介護者の勤務形態（介護保険被保険者）



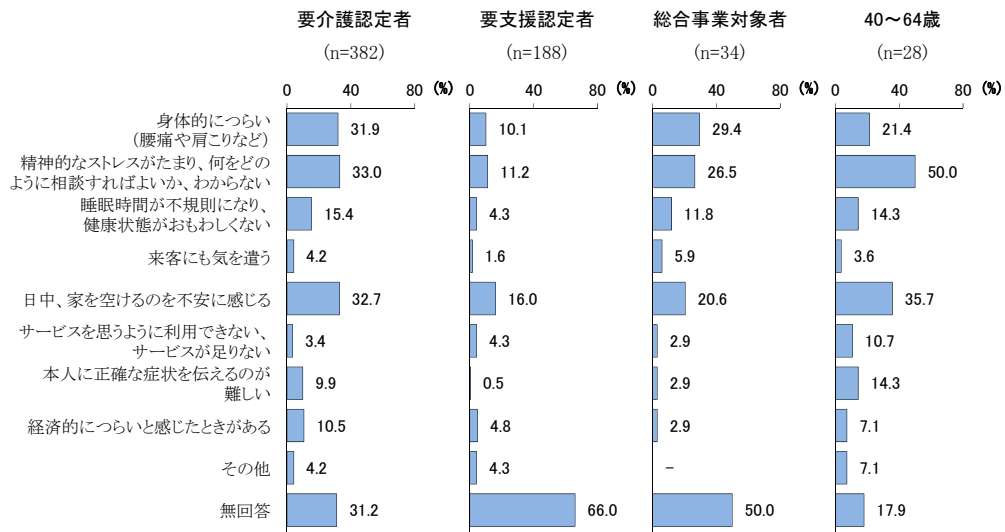
介護をするにあたっての調整等（介護保険被保険者）



働きながら介護の継続（介護保険被保険者）



### 介護で負担に感じること（介護保険被保険者）



### 課 題

介護者のうち、介護を主な理由として仕事を辞めた方は少なく、働き方の調整等を行っている方も少なくなっています。

しかし、介護をしていて負担に感じることとして、「身体的につらい（腰痛や肩こりなど）」「精神的なストレスがたまり、何をどのように相談すればよいか、わからない」「日中、家を空けるのを不安に感じる」、「精神的なストレスがたまり、何をどのように相談すればよいか、わからない」「日中、家を空けるのを不安に感じる」が多くなっていることから、介護者の負担軽減を図る取り組みを推進していく必要があります。

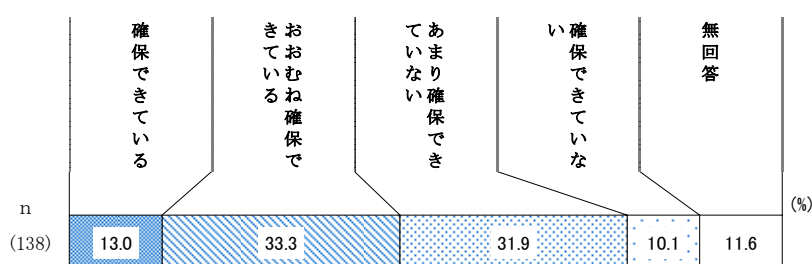
## (8) 事業所について

### ① 人材確保状況

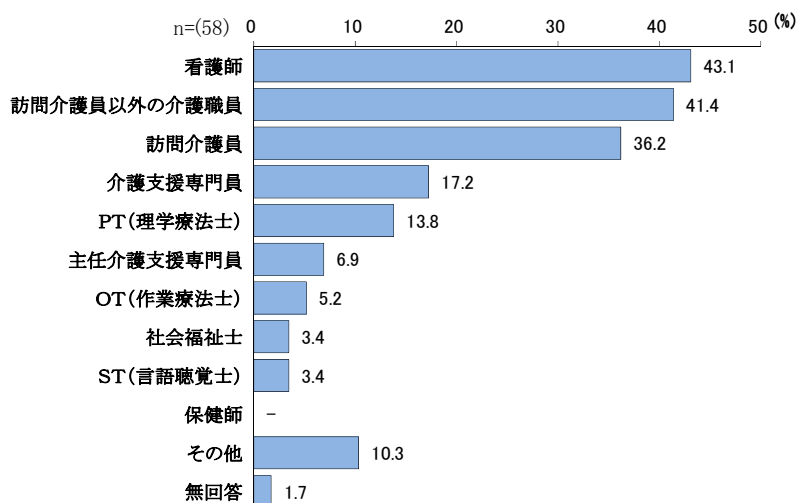
事業所の市内における人材確保状況としては、《確保できている》(「確保できている」+「おおむね確保できている」)は46.3%で、《確保できていない》(「あまり確保できていない」+「確保できていない」)の42.0%を上回っていますが、人材の確保ができていない職種としては、「看護師」が43.1%で最も多く、次いで「訪問介護員以外の介護職員」が41.4%、「訪問介護員」が36.2%となっています。

市内における人材確保のための取り組みとしては、「ハローワークとの連携を図っている」が57.2%で最も多く、次いで「定期的に求人誌への掲載などを行っている」「採用時に労働日数・時間の希望をできるだけ聞き入れている」が4割台となっています。

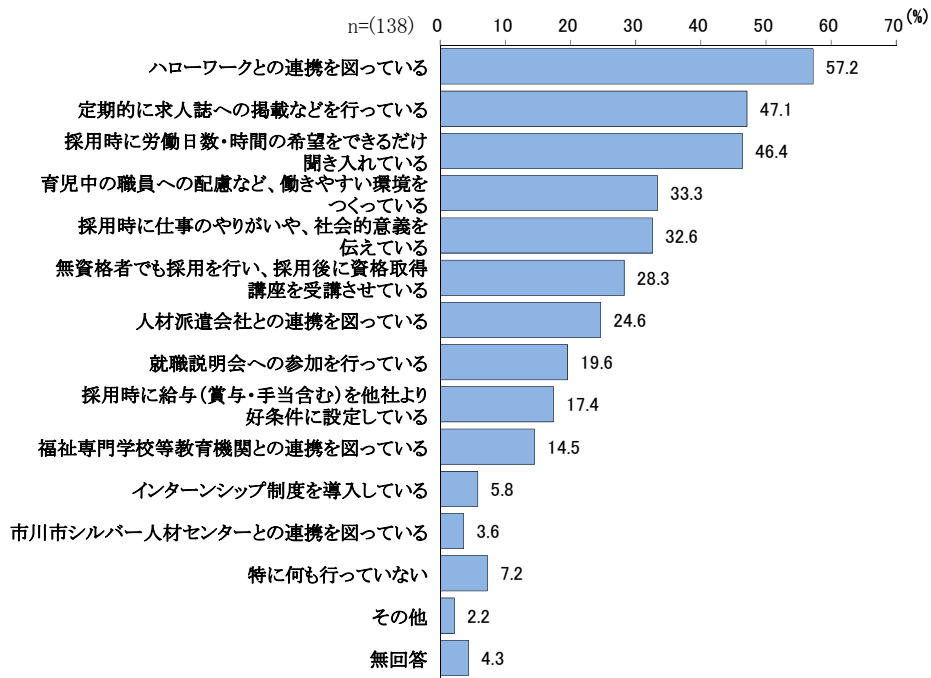
人材確保状況 (介護サービス事業者運営法人)



人材が確保できていない職種 (介護サービス事業者運営法人)



人材を確保するための取り組み（介護サービス事業者運営法人）

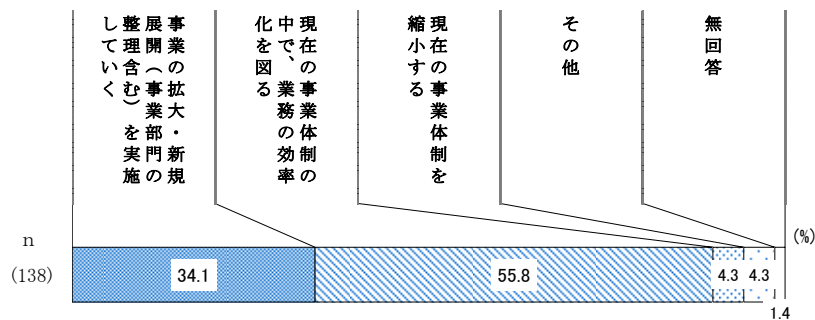


② 経営課題

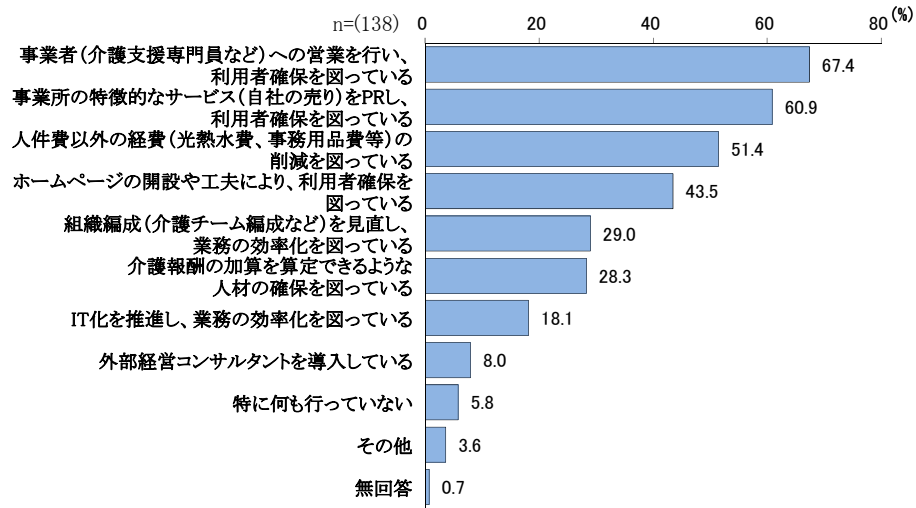
収支の向上や改善をはかるにあたっての考え方としては、「現在の事業体制の中で、業務の効率化を図る」が55.8%を占め、「事業の拡大・新規展開（事業部門の整理含む）を実施していく」が34.1%となっています。

収支の向上や改善に向けて行っている取り組みとしては、「事業者（介護支援専門員など）への営業を行い、利用者確保を図っている」が67.4%で最も多く、次いで「事業所の特徴的なサービス（自社の売り）をPRし、利用者確保を図っている」が60.9%となっています。

収支向上・改善を図るにあたっての考え方（介護サービス事業者運営法人）



収支向上・改善に向けての取り組み（介護サービス事業者運営法人）



### 3 第6期計画の総括

第6期計画では4つの基本目標を定め、計画の推進を図りました。各基本目標に定められた事業については、毎年度、進捗状況の把握に努め、評価・分析を行いました。

#### 基本目標 1 予防

「いきがい事業」、「高齢者クラブへの支援」及び「老人福祉センター・老人いこいの家の活用」については、十分目標を達成できたと評価されていますが、各事業において参加者又は施設の利用者が目標値に達していないものもあり、さらなる周知が必要です。

また、「地域介護予防活動支援事業」としては、平成27年度から「市川みんなで体操」をモデル事業として開始しました。

平成28年度からは本格的に事業を開始し、地域づくりと介護予防を推進してきました。

#### 基本目標 2 生活支援

「成年後見制度利用支援事業」については、成年後見制度に関する相談を身近で受けることができるよう、社会福祉士等の専門職が配置されている高齢者サポートセンター（地域包括支援センター）を、平成27年から15カ所に増設する等、窓口の強化を図るほか、市民説明会等の研修を実施し、毎年その相談件数が増加しています。

同制度の利用件数の増加に伴い、専門職後見人が不足することを想定し、市民後見人を活用できる体制の整備を進めてきました。

また、「協議体（地域の中での課題や不足資源を検討し、課題解決にむけて情報提供、情報共有を行うため、コミュニティワーカー（生活支援コーディネーター）と連携して地域住民や関係団体等が参加する会議体）の設置及び運営」については、地域課題や不足資源を把握・検討し、課題解決を図るための、地域包括ケアシステムの推進・深化に向けた推進体制全体と協議体のあり方の整備が必要です。

今後、地域包括ケアシステムの推進・深化に向けた推進体制を確立し、多様な生活支援サービスの創出に向けた取り組みを行っていくことが求められます。



### 基本目標 3 医療・介護

「在宅医療・介護連携推進事業」については、医師会、歯科医師会、薬剤師会などと連携を図り、更なる在宅医療の体制を整えていくために、医療や介護の専門職によるグループワークなどの研修会や情報共有のしくみ作りを行いました。また、市民には、地域の医師や医療の専門職によるセミナーや講演会を行い、在宅医療の普及啓発に努めました。

加えて、「認知症初期集中支援チームによる早期支援」、「認知症カフェなど、認知症の人や介護する家族への支援」及び「認知症サポーターの養成」等を通じて、認知症の方を地域全体で支え合える体制を整備していくほか、家族の介護負担を軽減するよう取り組みを進めてきました。

### 基本目標 4 住まい

「避難行動要支援者名簿登録制度」については、平成25年の災害対策基本法の一部改正等を踏まえ、名簿作成や情報の共有等について危機管理部門等との制度見直しに関する協議を行いました。

平常時から地域において支援体制づくりに取り組んでいくことが求められていることから、見直し後は「自助、共助」という役割を明らかにしつつ、それぞれの意識向上の促進が必要となります。

また、「特別養護老人ホーム等の福祉施設の確保」については、整備目標量に達していないサービスがありました。引続き、ニーズを把握し、計画的に施設を整備することが必要となります。

## 4 地域懇談会・パブリックコメント

### (1) 地域懇談会

計画の策定にあたり、広く市民の意見を聞かせていただくことを目的として、地域懇談会を開催しました。

### (2) パブリックコメント

計画の策定にあたり、計画の骨子案を広く市民にお知らせして、意見の募集を行った結果、多数の意見があり、参考にさせていただきました。

なお、内容等につきましては、市公式webサイトで公表しています。

※ 今後、「地域懇談会」及び「パブリックコメント」を実施した上で、参加者の皆様等からいただいた主な意見及びその対応について、まとめた内容を掲載することを予定しています。

## 第4章

# 計画の基本理念と取り組み

第3章「計画策定にあたって」を踏まえて、第5期から取り組んでいる地域包括ケア実現のための方向性を継承しつつ、第7期計画では、次のとおり、基本理念、基本方針、基本目標を掲げ、推進します。

## 1 基本理念と基本方針・基本目標

### 【基本理念】

個人としての尊厳が保たれ その人らしく自立した生活を送ることができる安心と共生のまち いちかわ

平成12年に策定した第1期計画から第6期計画までは「健康と長寿を喜び、健やかで安心した生涯を過ごすことができる社会」を基本理念に掲げ、その実現を目指し取り組みを進めてきました。

介護保険制度は、高齢者がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるように支援することや、要介護状態又は要支援状態となることの予防又は要介護状態等の軽減若しくは悪化の防止を理念としています。

また、高齢者が要介護状態等になった場合であっても、生きがいを持って日常生活を過ごし、住み慣れた地域で安心して生活を継続するためには、その者の尊厳を保持し、その有する能力に応じた自立した日常生活を営むことができるよう、「高齢者の自立と尊厳を支えるケア」を確立することが今後ますます重要となります。

さらに、地域包括ケアシステムを強化する観点から、全ての地域住民が役割を持ち、支え合いながら、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として、地域共生社会の実現を見据えた取り組みを推進する必要があります。

これらの考え方を踏まえて基本理念を見直し、「尊厳の保持」「自立」「共生」の3つをキーワードに、新たな基本理念を設定しました。

## 基本方針

# 住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるよう、地域包括ケアシステムを推進していきます

基本理念を実現するため、安心して暮らせる住まいを確保した上で、要介護状態等となることを予防し、要介護状態等になった場合であっても、その者の自由な選択により、その有する能力に応じて自立した日常生活を人生の最期まで継続できるよう、地域で支え合うまちづくりを推進していきます。

## 基本目標 1 「予防」～生きがいづくりと介護予防の推進～

地域の中に生きがい・役割を持って生活できるような場所と出番づくりの確保や健康づくり・自立支援、介護予防・重度化防止などの推進

## 基本目標 2 「生活支援」～多様な生活支援サービスの充実～

日常生活上の支援が必要な高齢者が、地域で安心して在宅生活を継続していくために必要となる多様な生活支援サービスを整備するため、事業主体の支援・協働体制の充実・強化

## 基本目標 3 「医療・介護」～住み慣れた地域での生活を支える医療の確保と適切な介護サービスの提供～

住み慣れた地域での生活を継続できるよう、退院支援、日常の療養支援、看取り等様々な局面で連携を図ることのできる体制の整備

## 基本目標 4 「住まい」～安心して暮らせる住まいの確保～

高齢者が心身の変化や生活状況に応じて住まいを選択できるような、幅広いニーズに対応できる住居の確保・居住支援の充実化

## 2 日常生活圏域

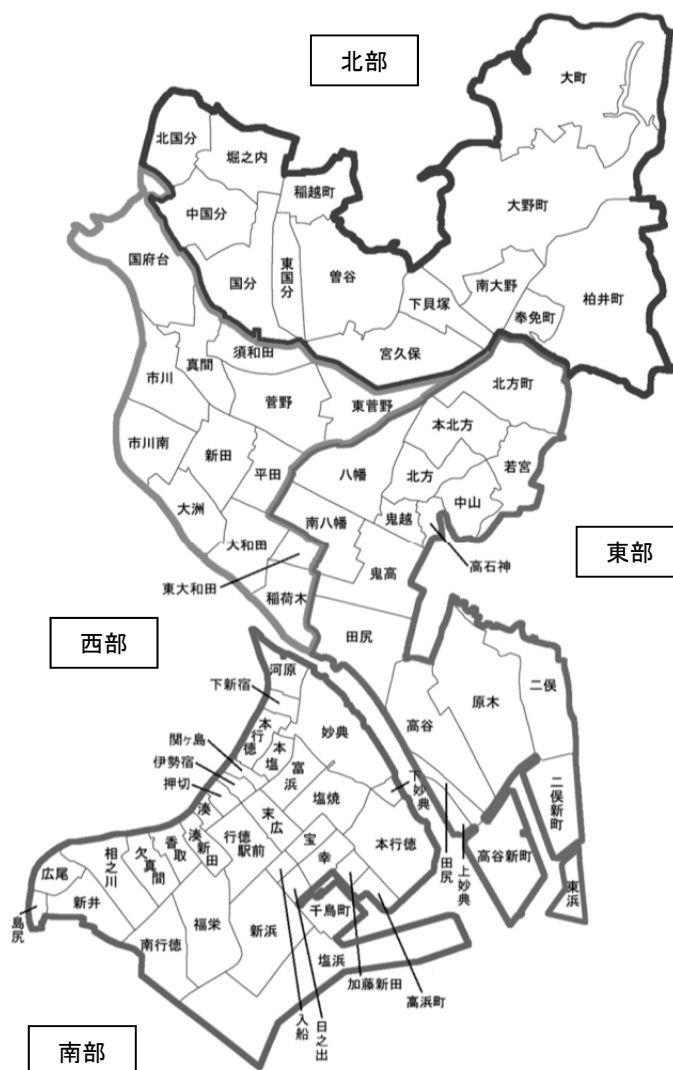
### (1) 日常生活圏域設定の趣旨

高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らしていくために、予防、生活支援、医療・介護、住まいが一体的に提供される地域包括ケアシステムの推進・深化が重要です。そのため、地理的条件、人口、交通事情その他の社会的条件、介護給付等対象サービスを提供するための施設の整備の状況その他の条件を総合的に勘案して、各市町村の高齢化のピーク時まで目指すべき地域包括ケアシステムを推進・深化する区域を念頭において、地域の実情に応じた日常生活圏域を定めるものです。

### (2) 日常生活圏域の設定

本市では、市民の生活実態や地域活動に合わせた地域包括ケアシステムを推進していく必要があることから、日常生活と密接な関係にある自治会区域や地域ケアシステムの14の区域を基本に、施設整備を含めた介護サービスの量や医療の状況等を勘案し、第6期計画において4つの日常生活圏域を設定しました。

第7期計画においても、この4つの圏域設定を引き続き継承していきます。



### 3 計画の進行管理

#### (1) 計画の構成

本計画では、第7期計画で新たに設定した基本理念の下、第6期計画から継承する4つの基本目標と、各基本目標の達成に向けた施策を「施策項目」、さらに施策を具現化するための事業を「事業項目」として体系化しています。

また、各基本目標の達成に向けて、特に関連性が高い施策を「主要施策」と位置付け、さらに主要施策の達成に向けて、重点的に取り組んでいく事業を「重点事業」としています。

#### (2) 進行管理

各主要施策には、評価を行う指標や評価方法、目標、評価時期を定め、各重点事業においては、計画期間内の年度目標を設定しています。

本計画の進行管理として、毎年度、事業ごとに進捗状況の確認と評価分析を行い、その結果を公表します。

また、主要施策については、達成状況をみる指標に基づき、計画期間内に施策を実施した効果を測定、分析し、次期計画策定に向けての課題の抽出を行います。

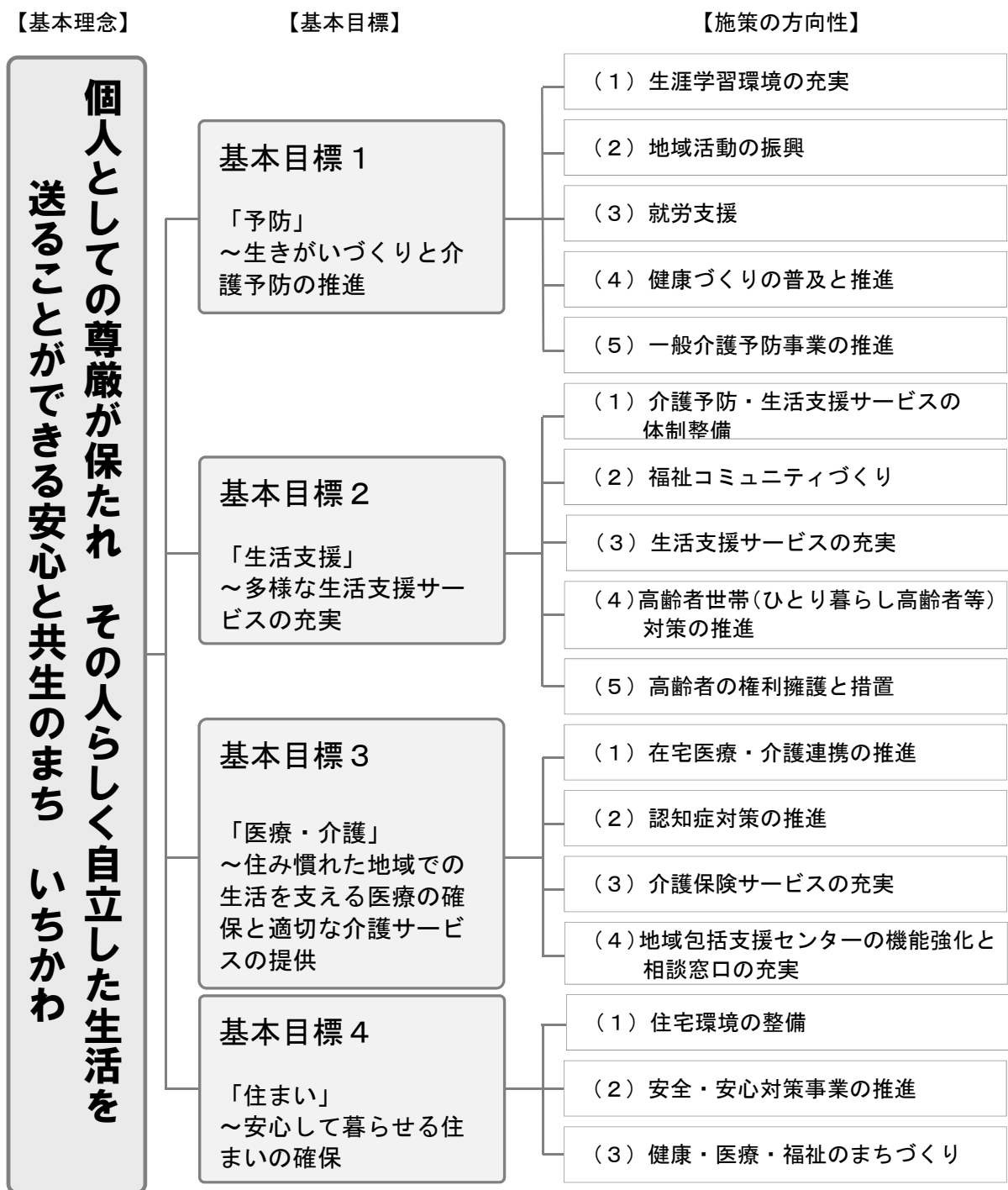
※ 今後、「第7期計画期間内の取り組み」について、第5章の施策の内容の検討に合わせ、まとまりましたら掲載することを予定しています。

# 第5章

## 施策

※ 第2章から第4章までの内容を踏まえ、必要な施策を掲載していく必要があることから、現案では、原則として第6期計画に掲載されている施策の内容を掲載しています。  
 今後、関係課と調整の上、重点事業の設定や新規事業の追加等、具体的な内容を検討していきます。

### 1 基本方針に基づく施策の体系



## 基本目標 1

## 「予防」～生きがいづくりと介護予防の推進

高齢者が住み慣れた地域でいきいきと暮らし続けることができるように、生きがいづくり、介護予防を推進し、高齢期の健康に対する意識を高め、高齢者ができるだけ長く元気で暮らせるように支援していきます。

### (1) 生涯学習環境の充実

高齢者のニーズを捉えながら、講座、イベントの開催、シニアカレッジの活性化など、高齢者の活動の場の充実を図り、生きがいづくりを推進します。

事業名	取り組み内容	担当課
生きがい事業	60歳以上の方々が、書、絵画、工芸、手芸、写真の5部門について、日頃研さんした技能を発表する、「いつまでも明るく、若々しく、そして青年のように」という思いをこめた展覧会である「明青展」をはじめとして、「長寿ふれあいフェスティバル in いちかわ」「グラウンドゴルフ大会」などを開催し、高齢者の生きがい事業を推進します。	地域支えあい課
シニアカレッジ教養講座	いきいきセンター（老人いこいの家等）において、市内在住の60歳以上で初心者の人を対象に「シニアカレッジ教養講座」として、太極拳・絵手紙・習字・ダンスなど多彩な講座を開催し、生きがいづくりを支援します。	地域支えあい課
公民館主催講座活動事業等	公民館では、子どもから高齢者まで参加できる各種主催講座を実施し、知識の向上や参加者同士の交流を図り、生きがいづくりを支援します。また、市民アカデミー講座では、高齢者をはじめとする多くの市民が参加できる講座の充実に努めます。	社会教育課



## (2) 地域活動の振興

高齢者のニーズを捉えながら、シニア世代を対象とした講座やイベントの開催、老人クラブの活性化など、趣味や生きがいづくりを通して、積極的に社会参加ができる活動を支援します。

事業名	取り組み内容	担当課
高齢者クラブへの支援	高齢者クラブは、地域を基盤とした高齢者の自主的な組織で、会員相互の親睦と健康づくりにつとめながら、社会奉仕、教養活動、レクリエーションなど、地域を豊かにする様々な活動に積極的に取り組んでいます。高齢者クラブが、魅力ある組織として、より活性化するために、活動を支援します。	地域支えあい課
老人福祉センター・老人いこいの家の活用	高齢者の自主的な社会参加・学習活動を行う場である老人福祉センター・老人いこいの家などの公共施設を活用し、余暇時間の充足や交流機会の充実を図るとともに、仲間づくりや健康づくりを推進します。	地域支えあい課
コミュニティクラブ事業	市内を中学校区16ブロックに分け、地域の子どもたちのために「遊び」をキーワードとした様々な活動を展開し、ボランティアが組織する実行委員会への参加による高齢者の社会参加を促進します。	青少年育成課
ボランティア活動等支援事業	研修会、体験イベント、講習会などを開催することにより、ボランティア活動に対する支援を行います。	ボランティア・NPO課
学びを支える人間ネットワーク	様々な専門知識や技能、豊富な経験等を持っている人を「サポーターバンク」に登録し、学校や幼稚園、地域団体への関わりを支援します。	教育センター

### (3) 就労支援

高齢者のニーズを捉えながら、高齢者の知識や経験を活かした業務に就き、地域社会へ貢献していけるよう、高齢者の雇用・就労機会の確保を図ります。

また、シルバー人材センターを拠点として、高齢者の就労機会が広がるように、登録者数の増加をめざすとともに、シルバー人材センターの周知と利用機会の向上を図ります。

事業名	取り組み内容	担当課
シルバー人材センター事業	高齢者の社会参加と生きがいづくりを支援するため、健康で働く意欲のある高齢者が知識・経験・技能を活かして働くことができる場を提供している「シルバー人材センター」の支援をします	地域支えあい課
事業者への情報発信と就労支援	高齢者の雇用に対する理解を深めるため、事業者等に高齢者等の雇用を促進する各種助成金制度のリーフレット等を送付するなど、情報発信をします。 また、就労経験のない職業に就くことを希望する人を試用雇用した後、常時雇用した事業者に対して奨励金を交付します。これによって、高齢者をはじめ、職業経験の不足から就職が困難な求職者の就労を支援します。	商工振興課（雇用労政グループ）

## (4) 健康づくりの普及と推進

健康教育、イベント、広報などを通じ、各種健（検）診の目的・重要性などについて、さらに積極的な周知を図るとともに、特定健康診査・特定保健指導を主とした各種健（検）診の受診促進に向け、さまざまなライフスタイルに合わせた健康づくりに関わる各種取り組みを推進します。

事業名	取り組み内容	担当課
推進員活動事業	市民の健康水準の向上を図るため、市民と行政のパイプ役である保健推進員、食生活改善推進員が保健師・管理栄養士と協力して、家庭訪問や講習会などの健康づくり活動を推進します。	保健センター健康支援課
健康都市推進事業	健康都市の推進は、地域ぐるみで取り組むことが大切であることから、健康に関心を持ち、自ら健康づくりを実践する市民の育成を目指し、健康都市推進講座を開催します。また、講座修了者の中から希望者が健康都市推進員となり、地域の中で健康づくりの担い手として活動します。	保健医療課〈健康都市・健康づくり推進担当〉
いちかわ健康マイレージ事業	携帯電話やスマートフォンなどから、毎日の健康記録を継続して行うことで、楽しみながら健康への意識を高め、市民の健康づくりを支援します。	保健医療課
市民スポーツ振興事業	健康都市推進の一環として、市民の誰もが身近なところで参加でき、日頃の運動不足の解消やストレス解消、体力向上が図れるように、「市民元旦マラソン」「下総・江戸川ツデーマーチ」「みんなでスポーツ」などのスポーツイベントや関係団体との協働により「市民スポーツ教室」「健康スポーツ教室」を開催します。	スポーツ課
健康相談	血圧・糖尿病・脂質異常症等病態別に個人の食生活や生活習慣などを考慮し相談や指導・助言を行うとともに、総合相談では、心身の健康に関する個別の相談に応じ、必要な指導・助言を行います。また、引き続き相談窓口のPRを図り、利用しやすい環境を整えます。	保健センター健康支援課
健康教育事業	健康に関する教室や講座を実施することにより、正しい知識の普及を図り生活習慣病等を予防します。また、教室等に参加することで市民が「自らの健康は自らが守る」という共通の意識のもと、各個人が自主的に取り組み、認識と自覚を高め、壮年期からの健康の保持増進を図るように推進します。	保健センター健康支援課
訪問指導事業	心身の状況・生活環境等から療養上の保健指導が必要な人に対し、保健師等が訪問し、本人及び家族等に必要な指導を行い、心身機能の低下防止と健康の保持・増進を図ります。	保健センター健康支援課

事業名	取り組み内容	担当課
健康診査事業	生活習慣病の予防を目的に、疾病の早期発見、栄養・運動等の保健指導、適切な治療を行うために、40歳以上の人に対して健康診査を実施します。 高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、①40歳～74歳（市川市国民健康保険加入者の特定健診）、②75歳以上（千葉県後期高齢者医療広域連合が実施。市が委託）に実施、また、健康増進法に基づいて③生活保護受給者に対し、実施します。	保健センター疾病予防課
各種がん検診	生活習慣病対策の一環として、がんの予防に対する市民の関心を高め、早期発見・早期治療の徹底を図るため、各種検診を実施します。	保健センター疾病予防課
成人歯科健康診査事業・口腔がん検診事業	むし歯や歯周病、口腔がん等早期発見、早期治療を図るため歯科（健）検診を実施し、口腔の健康を推進します。	保健センター健康支援課
骨健康度測定	骨粗しょう症対策の一環として、骨健康度測定と予防法を指導することにより、高齢者の骨折をきっかけとして起こりやすい、寝たきりを予防するとともに、市民の健康を保持及び増進を図ります。	保健センター健康支援課
インフルエンザ予防接種	本市に住民登録をしている満65歳以上の人に対して、公費（一部自己負担）で高齢者インフルエンザ予防接種を実施します。	保健センター疾病予防課
成人用（高齢者）肺炎球菌予防接種	本市に住民登録をしている前年度の末日に64歳以上で、過去に一度も接種した事が無い人に対し、公費（一部自己負担）で成人用（高齢者）肺炎球菌予防接種を実施します。	保健センター疾病予防課
高齢者健康入浴券交付事業	自宅に入浴設備のないひとり暮らし高齢者、高齢者世帯で申請時に市民税非課税世帯の人に、公衆浴場の入浴券を交付します。	介護福祉課
はり・きゅう・マッサージ助成事業	65歳以上の人で、申請時に市民税個人非課税者を対象に、はり・きゅう・マッサージ施術利用時の助成券を交付します。	介護福祉課

## (5) 一般介護予防事業の推進

地域の実情に応じた効果的・効率的な介護予防の取り組みを推進する観点から、元気高齢者と予防事業対象者を分け隔てることなく、住民主体の活動的で継続的な通いの場としての介護予防事業を展開します。

事業名	取り組み内容	担当課
介護予防把握事業	民生委員・児童委員や高齢者が身近に利用する機関、地域住民に対し、支援が必要な人を発見した場合の対応や地域包括支援センターへの情報提供について周知する等により、ネットワーク体制の構築を進め、対象者の把握に努めます。	地域支えあい課
介護予防普及啓発事業	市内在住の自立した65歳以上の人を対象とした介護予防を目的とする体操教室として、いきいき健康教室を開催し、介護予防の重要性の普及啓発、地域での仲間づくりの支援に努めます。 また、介護予防普及啓発事業を通じて、地域介護予防活動支援事業の周知や活動の推奨をしていきます。	地域支えあい課
<b>【新規事業】</b> 介護予防普及啓発事業（認知症予防の普及啓発）	認知症予防に役立つ運動として開発された「コグニサイズ（身体を動かす運動と認知課題～頭の運動～を組み合わせたエクササイズ）」の普及を図り、認知症予防に関する啓発を行います。	地域支えあい課
地域介護予防活動支援事業	住民が主体となって、高齢者が自分の家から通える場所で介護予防の体操等（市川 みんなで体操）が行えるように、地域の中で介護予防活動を行っていくための支援をしていきます。	地域支えあい課
一般介護予防事業評価事業	一般介護予防事業に位置付けしている各事業の実施状況を毎年度評価・検証することにより、効果的・効率的な介護予防の推進を図ります。	地域支えあい課
地域リハビリテーション活動支援事業	地域における住民活動の活動の場にリハビリテーション専門職を派遣し、介護予防に関する助言を行うなどで、住民の活動への動機付けと継続参加を支援します。	地域支えあい課

※ 『介護予防普及啓発事業（認知症予防の普及啓発）』は、平成30年度新規事業として提案中であるため、実施が確定しておりません。

高齢者の日常生活を支援するために、配食サービスやホームヘルプサービス、家事援助などの生活支援や、相談、見守り、権利擁護等、在宅生活を継続するための支援を充実します。

また、地域全体で高齢者を見守り、支えていけるように、高齢者とさまざまな世代の交流を促進し、支え合いの地域づくりを進めていきます。

### (1) 介護予防・生活支援サービスの体制整備

今後、単身高齢者世帯や高齢者のみ世帯が増加していく中、高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らし続けていくためには、多様な生活上の困りごとに対する支援が必要です。そのため、ボランティア団体、NPO 法人、民間企業、協同組合、高齢者等の地域住民等による多様なサービス提供体制を構築することが重要です。また、高齢者がその担い手となることで高齢者自身の介護予防の効果も期待されます。

今後、高齢者の生活を支援するために介護予防・生活支援サービスの体制整備を推進します。

事業名	取り組み内容	担当課
コミュニティワーカー（生活支援コーディネーター）の配置	介護予防・生活支援サービスの提供体制を整備するために、地域の高齢者支援のニーズと地域資源の状況の把握を行うなど、提供体制の整備の推進に努めます。	地域支えあい課
協議体の設置及び運営	様々な担い手によるサービス提供体制を構築していくために、コミュニティワーカー（生活支援コーディネーター）と連携して協議体を設置していきます。協議体には地域住民や関係団体等に参加してもらい、地域の中での課題や不足資源を検討し、課題解決にむけて情報提供、情報共有を行います。	地域支えあい課
<b>【新規事業】</b> サービス・支援の担い手の養成	生活支援サービスの提供主体として期待されるボランティア等、サービスや支援の担い手となる人材を、コミュニティワーカー（生活支援コーディネーター）等とともに養成をし、サービス提供体制の構築と地域の中での支えあいの充実につなげます。 <u>また、介護予防・日常生活支援総合事業の、多様なサービス類型の中のボランティア等によって提供される、住民主体による支援（訪問型サービスB）の創設に当たり、ボランティア等の担い手の養成を行う研修を行います。</u>	地域支えあい課

※ 『サービス・支援の担い手の養成』のうち、下線部分の「担い手研修」については、平成 30 年度新規事業として提案中であるため、実施が確定しておりません。

## (2) 福祉コミュニティづくり

地域ケアシステムを推進するとともに、市川市地域福祉計画に基づいて、「地域ケア推進連絡会」「地区推進会議」を通じて、地域住民が中心となって、課題解決に向けて取り組むコミュニティづくりを進めます。

サロンの開催や、見守り、外出支援などの生活支援サービスの提供を通じて、地域の支え合い活動を促進するとともに、社会参加・社会的役割を持つことが生きがいや介護予防につながることから、高齢者が担い手としても活動していくことを促進します。

事業名	取り組み内容	担当課
地域ケアシステムの推進	地域ケアシステムは、地域で誰もが安心して自立した生活を送れるよう、引きこもりがちな高齢者などへの支援等の地域課題を解決するために、サロン活動をはじめ、見守り支援活動や支え合い活動の内容を拡大し、地域住民が主体となった新たな地域福祉活動への取り組みを促進します。	地域支えあい課
地域ケア推進連絡会	地域ケア推進連絡会は、地域ケアシステムの推進を図るため、地域の問題を地域で解決していくための検討の場として、さらには福祉コミュニティの充実を進める小域福祉圏の核としての役割を果たします。 また、地域ケア会議で把握した、地域課題の検討を行います。	福祉政策課・地域支えあい課
地区推進会議	地区推進会議は、地域福祉計画で設定した基幹福祉圏ごとの地域課題の検討を行うとともに、地域、コミュニティワーカー（生活支援コーディネーター）、社会福祉協議会、行政の役割分担を踏まえながら、地区別計画の進行管理・検証を年3回程度行います。なお、地区推進会議において課題解決に向けて出された意見・提案などは、社会福祉審議会へ報告します。	福祉政策課・地域支えあい課
相談体制の充実	地域ケアシステムでは、地域住民による身近な相談窓口として、市内14地区に拠点を設置し、気軽に相談できる雰囲気をつくり、関係機関と連携し、迅速かつ的確な対応ができるよう体制の充実に努めます。	地域支えあい課
ボランティアの養成・登録・活用	地域ケアシステムの推進には、相談員や福祉活動の担い手となる住民の発掘・育成が不可欠であることから、様々な媒体を利用したPR強化を図り、専門的な知識や技能、能力を有する元気な高齢者など、活動の担い手となる人材の確保とその育成を支援します。	地域支えあい課
地域資源のネットワーク	地域ケアシステムでは、地域で活動する団体等が自由に入力できるプラットフォームとしての機能を活かし、地域住民を巻き込みながら、地域の福祉活動に係る人材・施設・情報等の福祉資源のネットワークづくりに努め、介護予防・生活支援サービスの体制整備につなげていきます。	地域支えあい課



### (3) 生活支援サービスの充実

住み慣れた地域で安心して自立した生活を送ることができるよう、支援が必要な高齢者の自立生活や健康を支えるとともに、安否確認や見守りをかねたサービスを充実します。

また、自治会等の住民組織を始め、介護事業者を含めたNPOや民間企業、住民ボランティア等との連携を図ることにより、地域のニーズにあった多様な生活支援サービスを地域で提供し、高齢者の在宅生活の継続を支援します。

事業名	取り組み内容	担当課
介護予防・生活支援サービス事業	高齢者の方が地域の中で安心して生活できるよう、訪問型サービス、通所型サービス、その他の生活支援サービス等のサービス提供体制の構築や、要支援者等に対し、その状態やおかれている環境等に応じて本人が自立した生活を送ることができるようケアプランを作成する介護予防ケアマネジメントの充実に努め、住民主体の支援と合わせ新しい介護予防の考え方にに基づき、介護予防・生活支援サービス事業を実施します。	福祉政策課・地域 支えあい課・介護 福祉課
<b>【新規事業】</b> 介護予防・生活支援サービス事業（訪問型サービスB）	介護予防・日常生活支援総合事業の、訪問型サービスの類型のひとつである、住民主体による支援（訪問型サービスB）として、要支援等に関し、買い物代行、掃除、ゴミ出し、電球の取替え等の生活援助サービスを行うボランティア団体等に対し、運営に要する経費の一部を補助します。	地域支えあい課
食の自立支援（配食サービス）	65歳以上のひとり暮らし、または高齢者世帯で、栄養改善が必要な人及び食事の支度が困難な人に対して、訪問調査を行い、必要に応じて配食サービスの提供を行い、利用者の安否を確認しながら「食」の自立を支援します。一食あたりの自己負担があります。	介護福祉課
あんしん電話の設置・利用	65歳以上の人、及び身体障害者手帳（1、2級）所持者のみで構成される世帯の人が、急に身体の具合が悪くなるなど緊急を要するときに、非常ボタンを押すだけで、「あんしん電話受信センター」に連絡できる緊急通報装置（あんしん電話）を設置する費用を助成します。	介護福祉課
シルバーカー購入費助成	65歳以上の市民税非課税で、歩行に不安のある在宅の高齢者に対し、シルバーカーを購入する費用の一部を助成します。	介護福祉課

※ 『介護予防・生活支援サービス事業（訪問型サービスB）』  
については、平成30年度新規事業として提案中であるため、  
実施が確定しておりません。

事業名	取り組み内容	担当課
交通安全つえの給付	65歳以上の市民税非課税で、歩行が困難な高齢者に対し、交通安全のためのつえを給付します。	介護福祉課
訪問理髪サービス	要介護4以上の人で、在宅の高齢者等に対し、一部自己負担による訪問理髪サービスを行います。	介護福祉課
福祉タクシー	重度障害者で世帯の市民税所得割額が16万円未満(18歳未満は28万円未満)の人に対し、タクシー運賃の一部を助成します。	障害者支援課
紙おむつの配布	市民税非課税で、要介護3以上の認定を受け、在宅で紙おむつを使用している人に紙おむつを支給します。	介護福祉課
家族介護慰労金	市民税非課税世帯で、要介護4以上の人を、在宅で介護保険サービスを利用せずに介護をしている等、一定の要件を満たす家族に対し、慰労金の支給をします。	介護福祉課

#### (4) 高齢者世帯（ひとり暮らし高齢者等）対策の推進

年々増加するひとり暮らしの高齢者などが地域で孤立せず、自立して安心した生活を継続できるよう、地域での見守りなどの仕組みづくりや対策を促進し、健康管理や閉じこもりの防止、孤立死の防止などに努めます。

事業名	取り組み内容	担当課
地域ケアシステムでの「安心支え合いネット」の配布	緊急時の連絡先が書かれた板状のマグネットを希望者等に配布し、冷蔵庫などに貼ることにより、緊急時に自治会・町内会・高齢者クラブをはじめとする各種団体や民生委員・児童委員、介護職員、ボランティア、消防や警察、日常業務で各家庭を訪問することが多い事業者などとも連携して見守りができるように努めます。	地域支えあい課
ひとり暮らし高齢者への訪問	市内に一人で暮らし、生活に不安を抱えている65歳以上の高齢者を対象に、民生委員・児童委員が訪問し、地域や市の情報を提供したり相談を受けることで、高齢者の人が安心して生活できるような見守りを行っていきます。	地域支えあい課
市川市見守り活動に関する協定	高齢者の孤立を防ぐため、平成25年11月より、市内の家庭を訪問する新聞販売所や宅配業者等と地域見守り活動に関する協定を締結しています。事業者が日常業務を行う中で高齢者の異変等を発見した場合に通報する等、本市と連携を図りながら高齢者の安否等を見守っていきます。	介護福祉課
友愛施設めぐり	ひとり暮らし高齢者に人とふれあう場を提供することで、孤独感を解消した生きがいのある生活、社会参加への支援として推進します。	地域支えあい課

## (5) 高齢者の権利擁護と措置

認知症等のため判断能力が十分でない高齢者について、本人の権利を守る援助者を選ぶことで、適切に財産管理や福祉サービス等の契約が行えるよう、成年後見制度の利用促進に努めます。

また、民生委員・児童委員や自治会等の地域の関係者との協力・連携、保健・医療・福祉関係機関との連携体制の構築を図り、高齢者虐待の早期発見を図るとともに警察など関係機関と連携して対応を行います。

事業名	取り組み内容	担当課
成年後見制度利用支援事業	高齢者の増加に伴い、認知症などにより判断能力の不十分な高齢者が増加し、成年後見制度の活用が必要な人の増加が見込まれることから、成年後見制度を活用するためのPRや啓発活動、相談支援等を行うとともに、経済的理由により支援が必要な方への経費の助成を行います。	介護福祉課
高齢者虐待相談窓口	高齢者虐待を未然に防止するための啓発や、虐待の通報や相談窓口を住民に周知するとともに、通報を受けた際は事実確認を行い、一時保護などの措置を行います。	介護福祉課
福祉サービス利用援助事業	在宅で日常生活を送る上で、十分な判断ができない方や、体の自由が利かない方が地域で安心して生活できるよう、福祉サービスの利用手続き等の援助や日常的な金銭管理を支援します。	地域支えあい課
養護老人ホームへの適切な入所措置	老人福祉法第11条の規定により、65歳以上の者であって、在宅において日常生活を営むのに支障があるものに対して、心身の状況、その置かれている環境の状況等を総合的に勘案して、養護老人ホームへの入所等の措置を適切に行うように努めます。	介護福祉課

### 基本目標3

## 「医療・介護」～住み慣れた地域での生活を 支える医療の確保と適切な介護サービスの提供

医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者に、在宅医療と介護を一体的に提供するため、地域における医療・介護の関係機関の連携を進めるとともに、在宅医療の充実を図っていきます。

また、高齢化のさらなる進行と要介護等高齢者の伸びを踏まえて、介護保険サービスの計画的な整備を進め、介護サービスの円滑な提供を図るとともに、認知症高齢者の増加に対応して、医療・介護など地域の連携のもとで総合的な認知症施策を推進します。

### (1) 在宅医療・介護連携の推進

文言は、今後追加してまいります。

事業名	取り組み内容	担当課
かかりつけ医の重要性の啓発	高齢者がかかりやすい病気や生活習慣病を予防するには、体質、病歴や健康状態を把握し、病状に応じて専門医を紹介してくれる「かかりつけ医」を持ち、日頃から相談することが重要です。 このため、かかりつけ医を持つことの重要性について、普及啓発していきます。	地域支えあい課・ 保健医療課
地域の医療・介護の資源の把握	地域の医療・福祉・保健資源の機能を把握し、効果的に活用します。市民に、在宅医療やそれに従事する職種の機能や役割を紹介し、在宅医療の普及を図ります。	地域支えあい課
在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応等の検討	医療福祉従事者が集まり、在宅医療における連携上の課題や対応策の検討、学習会を行います。	地域支えあい課
切れ目のない在宅医療と介護の提供体制の構築推進	夜間や休日対応の困難な場合、各々の機関の連携により、お互いに機能を補完する体制を構築するよう支援します。	地域支えあい課

事業名	取り組み内容	担当課
医療・介護関係者の情報共有の支援	様々な職種による在宅医療の支援体制を構築するにあたって、円滑に連携を行うため、インターネット回線を利用したネットワークシステム(多職種連携地域包括ケアシステム)を整備し、患者の情報共有に努めます。	地域支えあい課
在宅医療・介護連携に関する相談の支援	地域の医療・福祉・保健資源の機能を把握し、地域包括支援センター等と連携しながら、様々な支援につなげていきます。	地域支えあい課
医療・介護関係者の研修	さまざまな職種の者が専門的な立場から積極的な意見交換や情報共有、研修などを通じて、チームとしてより質の高い支援の提供を目指します。	地域支えあい課
地域住民への普及啓発	在宅医療やそれに従事する職種の機能や役割を紹介し、在宅医療の普及を図ります。	地域支えあい課
在宅医療支援事業	高齢や疾病のため在宅医療を必要とする市民が、安心して在宅での療養生活ができるよう、市川市医師会に委託した地域医療支援センターにおいて、在宅医療相談や在宅医療機器の貸し出し、訪問診療を実施している医師の紹介等を行います。	保健センター健康支援課
在宅療養者等口腔保健推進事業	在宅療養者等介護を必要とする市民に対する、歯や口腔及び受療に関する相談や口腔衛生の普及啓発等を市川市歯科医師会に委託し、快適な生活を送れるようにします。	保健センター健康支援課

## (2) 認知症対策の推進

認知症になっても本人の意思が尊重され、できる限り住み慣れた地域のよい環境で質の高い生活を送り続けることができる、地域づくりに取り組みます。

そのために、認知症の早期診断・早期対応を実現し、認知症の人やその家族を支援する体制を整えるとともに、地域住民の認知症に対する知識の普及啓発の促進を図ります。

事業名	取り組み内容	担当課
認知症を理解するための啓発活動	家族介護支援事業として本市主催の認知症に関する講演会や地域包括支援センターで行う各教室や広報、市公式webサイト等により、認知症についての周知・理解に努めます。	地域支えあい課・介護福祉課
認知症ガイドブック（認知症ケアパス）の普及	地域に住む認知症の人の生活機能障害の進行にあわせ、いつ、どこで、どのような医療・介護サービスを受けることができるのかを一覧表で示した、認知症ガイドブック（認知症ケアパス）を普及させていきます。また、認知症ガイドブック（認知症ケアパス）は地域にある社会資源の変化に応じて、常に見直しをしていきます。	地域支えあい課
認知症初期集中支援チームによる支援	認知症の人やその家族に早期に関わる「認知症初期集中支援チーム」の支援により、早期診断・早期対応に向けた支援体制の構築を図ります。 認知症初期集中支援チームは、複数の専門職が認知症が疑われる人、認知症の人とその家族を訪問し、認知症の専門医の意見をふまえて、観察・評価を行い、本人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います。	地域支えあい課
認知症地域支援推進員の配置	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つなぐ連携支援や認知症の人やその家族を支援する相談業務を担う、認知症地域支援推進員を地域包括支援センターに配置し、認知症に関する相談体制を整えます。また、認知症地域支援推進員は認知症初期集中支援チームと連携を図ります。	地域支えあい課
認知症の人や介護をする家族への支援	認知症の人を介護する家族の介護負担の軽減などを図るため、認知症介護者が気軽に相談できるよう、認知症の人や介護をする家族が気軽に立ち寄れるような認知症カフェの実施を支援します。また、介護者同士のネットワークづくりを進めます。	地域支えあい課
認知症サポーターの養成・認知症サポーターステップアップ講座の開催	認知症サポーターは認知症の人を正しく理解した、認知症の人への応援者です。地域住民はもとより、高齢者と接する様々な職種の方々や学生等、幅広く養成講座への参加を呼びかけ、認知症の人を地域全体で支えられる体制を整えていきます。また、認知症サポーターを対象として、ステップアップ講座を開催し、認知症サポーターとして地域の認知症の人を支援する活動への参加の動機付けを図ります。	地域支えあい課
徘徊高齢者への支援	外出したまま戻れなくなる認知症の人（徘徊高齢者）が増加していることから、地域での見守り体制の構築が必要となっています。 行政、関係機関や地域の方が協力し、地域ぐるみで認知症高齢者を見守る取り組みを進めていきます。また、徘徊高齢者の早期発見・保護をするため、「市川市メール情報配信サービス」を使って、徘徊高齢者の情報を「防犯情報」に配信します。あわせて、「市川市メール情報配信サービス」への登録を推奨していきます。	介護福祉課

### (3) 介護保険サービスの充実

介護を必要とする高齢者が、それぞれの状況や希望に応じて必要なサービスを利用できるように、介護保険サービスの充実を図ります。

事業名	取り組み内容	担当課
介護保険サービスの量の確保	住み慣れた地域において安心して暮らし続けることができるよう、継続して、必要な介護保険サービスの提供体制を整備していきます。また、さまざまな状況により在宅生活の継続が難しくなった場合においても、施設等への入所により安心して暮らすことができるよう、施設サービスの提供体制の整備に努めていきます。	福祉政策課
住み慣れた地域での生活を支える地域密着型サービスの整備の推進	各種地域密着型サービスの提供体制の整備、およびサービス内容の周知に努めていきます。	福祉政策課
特別養護老人ホーム等の施設・居住系サービスの基盤整備	入所希望者のさらなる重度化、および単身・高齢者のみの世帯の増加や認知症高齢者の増加等によるさまざまな生活状況が予測され、特別養護老人ホームの整備等、施設・居住系サービスの基盤整備に努めていきます。	福祉政策課
介護給付等費用適正化事業の推進	国の「介護給付適正化計画」に関する指針に基づき千葉県が策定している「介護給付適正化計画」に沿って実施し、推進を図ることで、介護給付費等に要する費用が適正なものとなることを目指します。	介護福祉課
介護サービス事業者に対する指導・監督に関する取り組み	地域密着型サービス事業者を中心に、制度改正等に関する説明を行う「集団指導」や、サービスの取扱い及び介護報酬請求等に関することについて事業者及び従事者に周知を行う「実地指導」を実施しています。介護サービスに関する苦情・通報等については、適切な把握及び分析を行い、必要に応じて事業者に対する指導を行います。また、介護サービス事業者が法令等を遵守し、不正行為を未然に防ぐため、業務管理体制に関する監督を行います。	福祉政策課
市川市介護保険地域運営委員会の開催	学識経験者・関係団体の推薦を受けた者、被保険者・サービス事業者等の推薦を受けた者で構成される市川市介護保険地域運営委員会を、定期的開催し、地域包括支援センターと地域密着型サービスの適正な運営の確保に関することや、保険給付の適正化に関することについて審議することにより、それらの良好な運営を図ります。	福祉政策課
介護相談員派遣事業の実施	介護相談員は介護サービス事業所等を定期的に訪ね、利用者やその家族等から介護サービスに対する相談等を受け、改善に向けて対応すること、また、苦情に至る事態を未然に防止することなど、事業所における介護サービスの質的な向上を図ります。今後も派遣先を増やしていくため、介護相談員の養成・確保に努めます。	介護福祉課

事業名	取り組み内容	担当課
<p><b>【新規事業】</b> 介護人材の確保に関する取り組みと介護従事者への支援</p>	<p>介護を必要とする高齢者が増加していく中で、介護を担う人材の確保は重要な課題となっています。千葉県では、福祉・介護人材の確保及び定着に向けた取り組みのひとつとして、地域の実情にあった福祉・介護人材の確保・定着対策を効果的に実施することを目的とした「千葉県福祉人材確保・定着地域推進協議会」を設置しており、本市においてもこの協議会に参加し、課題等を検討しています。</p> <p>また、千葉県が実施する介護従事者向けの研修については、介護事業者へ情報の提供を行い、研修への参加を促していきます。</p> <p>また、本市における介護保険サービスに従事する者の確保及び介護保険サービスの安定的な提供を図るため、一定期間以上市内の介護施設等に勤務しているものに対し、介護職員初任者研修及び介護福祉士実務者研修の受講に際し要した費用の一部を助成します。</p>	福祉政策課
介護保険制度に関する情報の提供	<p>市民が介護保険制度の理解を深め、介護保険サービスを適正に利用できるよう、各種パンフレットを作成し、配布しています。</p> <p>また、65歳を迎えられた人には、介護保険被保険者証の送付の際には介護保険制度についてのミニパンフレットを同封し、また介護保険料決定通知書の送付の際には介護保険料についてのパンフレットを同封するなど、介護保険制度の周知を図っていきます。</p>	介護福祉課
介護サービス事業者ガイドブックの作成と市民への配布	主に市内に住所のある介護サービス事業者を掲載しているガイドブック「ハートページ市川市版」を、年に1回作成し、市役所各窓口や地域包括支援センターにて市民へ配布していきます。	介護福祉課
介護サービス事業者に関する情報の提供	千葉県内の介護保険の指定を受けた介護サービス事業所の一覧について、市公式webサイトに掲載し、毎月更新しています。また、厚生労働省が管理運営し、事業者の概要や特色、運営状況等が確認できる「介護サービス情報公表システム」や、千葉県内の介護保険の指定を受けた介護サービス事業所を掲載し、千葉県が管理運営する「ちば福祉ナビ」、また福祉サービスを利用する人への情報提供として千葉県において促進を図っている「福祉サービス第三者評価」や、一部サービスに義務付けられている「地域密着型サービス外部評価」についても、市公式webサイトにて閲覧できるようにしていきます。	福祉政策課
低所得者の介護保険料軽減を拡充	介護サービス給付費や地域支援事業費の財源である50%の公費負担分の他に新たに別枠で公費を投入し、低所得者の保険料の軽減割合を拡大します。	介護福祉課

※ 『介護人材の確保に関する取り組みと介護従事者への支援』のうち、下線部分の「介護福祉士実務者研修の受講費の助成」については、平成30年度新規事業として提案中であるため、実施が確定しておりません。



## (4) 地域包括支援センターの機能強化と相談窓口の充実

医療・介護・予防・住まい・生活支援を一体的に提供する地域包括ケア体制を拡充していくため、地域ごとに高齢者のニーズや状態に応じた必要なサービスが切れ目なく提供できる体制が重要です。

地域包括支援センターの機能強化及び地域や関係機関との連携を強化し、情報提供や相談体制を更に強化します。また、地域ケア会議を充実し、個別ケースに関する対策の検討・情報交換、地域資源の状況や不足しているサービスなどの地域課題に取り組み、地域への展開に向けて取り組みます。

事業名	取り組み内容	担当課
地域包括支援センターの機能強化と相談窓口の充実	<p>地域包括ケアシステムの実現に向けて、地域包括支援センターを地域ケアシステム（地域福祉計画の小域福祉圏域）のエリアを基本に15ヶ所に設置し、地域の実情に応じた支援を行います。</p> <p>地域包括支援センターの増設に伴い、行政は、地域包括支援センターの基幹となって地域包括支援センターが抱える課題を把握し解決に向けた取り組みを行うとともに、虐待等の困難事例の対応やセンター間の総合調整、後方支援を行います。</p> <p>地域包括支援センターには、保健師、社会福祉士、主任ケアマネジャー等の専門職を配置し、各専門分野における連携・協働により高齢者の在宅生活を支え、安心した地域生活が提供できるよう、機能強化に努めます。</p> <p>また、行政は地域包括支援センターの評価を行い、地域住民の満足度が満たされ、関係機関との連携が保たれていることを継続的に検証します。</p>	介護福祉課
地域ケア会議の充実	<p>地域包括ケアシステムの実現のための有効なツールとして、地域ケア会議を設置し充実を図ります。「地域ケア個別会議」は、地域包括支援センターが主催し、ケアマネジャー（介護支援専門員）からの相談による困難事例等や総合相談支援業務から抽出された個別ケースについて、さまざまな職種の者が、お互いの専門性を発揮し、連携しながら、支援内容を検討することにより、</p> <p>①高齢者の自立支援に資するケアマネジメント支援 ②地域支援ネットワークの構築 ③地域課題の把握</p> <p>などを行います。</p> <p>また、把握した地域課題を、地域づくり、資源開発につなげるために地域ケア推進連絡会等で検討します。解決に向けて政策形成の必要な内容については、市町村レベルの会議で検討していきます。</p>	福祉政策課・地域 支えあい課・介護 福祉課

事業名	取り組み内容	担当課
ネットワークの充実	<p>行政と地域包括支援センターとのネットワークを充実させ、困難なケースへの迅速な対応や関係機関との調整などを行い、高齢者や介護家族の身近な相談に対応していきます。</p> <p>また、支援が必要な高齢者からの相談に対し、円滑かつ迅速な課題解決を図るため、関係機関、民生委員・児童委員や地域ケアシステムなどの地域の方々と連携し、フォーマルサービスとインフォーマルサービスを効果的に組み合わせ、総合的に提供していくことに努めます。</p>	介護福祉課
介護者家族等の支援	<p>介護をされているご家族は、日々、介護の疲れ、ストレスなどの負担を感じています。地域包括支援センターでは介護者の健康や介護に関する個別相談に応じ、必要な指導・助言を行います。</p> <p>また、地域包括支援センターでは、介護をしている家族等を対象に適切な介護の知識や技術等の普及、介護サービス等の内容・利用方法の啓発に併せて、家族の交流を含めた内容の教室を開催します。</p>	介護福祉課
ケアマネジャー（介護支援専門員）への支援	<p>市民意向調査の結果から、介護者の主な相談相手は「ケアマネジャー」であることから担当のケアマネジャーが適切な支援ができるよう地域ケア会議、研修等を実施し、ケアマネジャーの質の向上を図ります。</p>	介護福祉課

高齢者が必要とする多様な住まいが整備され、本人の希望にかなった住まい方が確保されるよう住環境の整備を図っていきます。

また、高齢者が気軽に出かけられる交通環境の整備や利用しやすい公共施設の整備、快適な居住環境の整備など高齢者にやさしいまちづくりを推進するとともに、防災・防犯にも配慮した安全で安心なまちづくりを推進します。

### (1) 住宅環境の整備

高齢者を含め誰もが安心して住める公営住宅の適切な維持、管理に努めます。また、地域や家庭との結びつきを重視し、高齢者向けの住宅に関する情報提供等を行います。

事業名	取り組み内容	担当課
高齢者向け優良賃貸住宅補助事業	高齢者の居住に供する優良賃貸住宅への支援をします。	市営住宅課
高齢者福祉住宅維持管理事業	住宅に困窮しているひとり暮らし高齢者に対して、高齢者に配慮した住宅を提供します。	市営住宅課
民間賃貸住宅家賃補助事業	市内に居住し取り壊し等による転居を求められた高齢者が市内に転居した場合、住宅家賃の差額と転居費用を助成します。	市営住宅課
住宅改修費の助成	一定の条件を満たした高齢者の身体状況に対応した住宅改修に要する費用に対し、助成金を交付します。	介護福祉課
あんしん住宅推進事業	バリアフリー化、防災性の向上等、住宅の良質化に資する改修工事を、市内の施工業者を利用して行う場合に、その経費の一部を助成します。	住環境整備課
住宅リフォーム相談	相談窓口を開設し、住宅リフォームの専門的な知識と経験のある増改築相談員・マンションリフォームマネージャーで構成される「市川住宅リフォーム相談協議会」の会員の方々が、適切なアドバイスを行います。	住環境整備課
特別養護老人ホーム等の福祉施設の確保	自宅で住み続けることが困難となった高齢者が安心して生活できるよう、特別養護老人ホームや介護付き有料老人ホーム、認知症高齢者グループホームなど、住まいに代わる施設を計画的に整備していくとともに、低所得の高齢者にも配慮した施設の整備の推進に努めます。	福祉政策課

## (2) 安全・安心対策事業の推進

防災・防犯意識の高揚と啓発に努めるとともに、避難行動要支援者名簿登録制度については、避難行動要支援者名簿の作成・更新や、地域団体、福祉関係者等が連携して制度を周知、普及し、地域が主体となった支援体制の整備を推進します。

また、高齢者の交通安全に対する意識を高めるよう交通安全教育や啓発活動の充実を図ります。

事業名	取り組み内容	担当課
避難行動要支援者名簿登録制度	自治会・町会や民生委員・児童委員などの地域の方々の協力のもと、関係機関とも連携を図りながら、災害時における行政と地域住民が一体となった支援体制の整備を推進します。 希望する自治会・町会と「避難行動要支援者名簿の取扱いに関する覚書」の取り交しを推進していくとともに、災害時に支援を必要とする方々の名簿登録の促進を図っていきます。	地域支えあい課
家具転倒防止器具等の取付費補助	65歳以上のひとり暮らしまたは高齢者世帯のうち市民税非課税世帯を対象として、震災時に家具等の転倒を防止するための、器具等の取り付け費用の一部を補助します。	介護福祉課
住宅用火災警報器の設置	65歳以上のひとり暮らしまたは高齢者世帯のうち市民税非課税世帯を対象として、火災等の不安に対し、安心して日常生活を過ごすことができるように、火災予防対策としての警報器を設置します。	介護福祉課
防犯対策事業	防犯講演会の開催や各自治会への自主防犯物品の供与等により、市民の自主防犯意識の高揚を図るとともに、市・市民・各種団体との協働による犯罪に強い防犯まちづくりの実現を目指します。	市民安全課
青色防犯パトロール推進事業	青色防犯パトロールを実施し、犯罪発生の抑止と防犯意識の向上、体感治安の向上を図り、安全で安心して暮らせる防犯まちづくりの実現を目指します。	市民安全課
街頭防犯カメラ維持管理事業	市民の安全を確保するため、街頭に設置した防犯カメラの維持管理を行い、街頭犯罪の防止と市民の体感治安の改善を目指します。	市民安全課
防犯灯設置費等補助金	市民が安心して暮らせるまちづくりのため、自治会等が設置し、維持管理する防犯灯の整備促進を図ります。	地域振興課
交通安全啓発事業	高齢者クラブでの交通安全教室などを通じて、交通安全の啓発を図ります。	交通計画課

### (3) 健康・医療・福祉のまちづくり

引き続き、公共施設のバリアフリー化を推進し、福祉の観点から施設の点検・整備を行うとともに、新たな施設整備については、ユニバーサルデザインの適用に努めるとともに、歩行空間、公共交通ネットワークの充実を図ります。

事業名	取り組み内容	担当課
交通バリアフリーの推進	高齢者、障害者などの移動等の円滑化を促進するため、エレベーター等が未設置の駅については、国と連携し整備の促進を図ります。	交通計画課
人にやさしい道づくり重点地区整備事業	市川市交通バリアフリー基本構想に基づき、JR市川駅、JR本八幡駅、東京メトロ行徳駅、東京メトロ南行徳駅の4つの主要駅周辺をバリアフリー化の重点整備地区として、歩道の段差解消や急勾配の改善・整備を図ります。	道路建設課
道路拡幅整備事業	市民の日常生活上の安全性、快適性の向上に資することを目的に、あらかじめ優先して拡幅整備する道路を定め、歩道空間等の確保を図るため、市民の理解と協力を得て、用地の先行取得を行っていきます。	道路建設課

※ 今後、第6章以降に「介護保険の費用負担の概要」、「介護保険サービス見込み量と介護保険料」及び「資料編」について、掲載することを予定しています。