

1					2						
基本目標1 地域社会の実現					基本目標1 地域社会の実現						
担当課		地域福祉課			担当課		地域福祉課				
計画の体系	主要施策	(1) 地域共生社会の実現に向けた取組			計画の体系	主要施策	(1) 地域共生社会の実現に向けた取組				
	施策項目	①第2層協議体未整備地区への整備 ②第2層生活支援コーディネーターの配置				施策項目	③第2層協議体における地域ボランティアの仕組みの構築				
今年度取組内容		①未発足の2地区のうち、1地区について設立総会を行い、第2層協議体として発足した。もう1地区についても準備会を続けており、次年度早期の協議体の発足を目指している。 ②第1層生活支援コーディネーターを1名、第2層生活支援コーディネーターを3名配置し第2層協議体とともに生活支援サービスの取り組みを進めた。			今年度取組内容		③2地区の第2層協議体で、「通いの場」の実施や、高齢者の困りごとに対して、担い手を募り、地域の助け合い活動である地域ボランティアの仕組みを構築した。				
第8期計画の評価					第8期計画の評価						
指標		2021	2022	2023	指標		2021	2022	2023		
指標①	第2層協議体数（累計）	目標	6	7	8	指標①	協議体数（累計）	目標	1	2	3
		実績	6	7				実績	2	2	
指標②	コーディネーター配置数（累計）	目標	2	3	4	指標②		目標			
		実績	2	3				実績			
指標③		目標				指標③		目標			
		実績						実績			
指標④		目標				指標④		目標			
		実績						実績			
現状と課題		第2層協議体未整備地区への整備及び第2層生活支援コーディネーターを配置し、生活支援体制整備を進める。			現状と課題		現在2地区の第2層協議体で助け合いの仕組みができているが、これを他の地区にも広げてく。				
自己評価	A~C	A			自己評価	A~C	A				

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標1 地域社会の実現					基本目標1 地域社会の実現					
担当課		地域福祉課			担当課		地域福祉課			
計画の体系	主要施策	(1) 地域共生社会の実現に向けた取組			計画の体系	主要施策	(1) 地域共生社会の実現に向けた取組			
	施策項目	④福祉の総合相談窓口の設置				施策項目	⑤市職員の地域福祉に関する意識や資質の向上のための研修の実施			
今年度取組内容		福祉の相談窓口において、各種の相談に対応し、必要な支援につなげた。			今年度取組内容		<ul style="list-style-type: none"> 認知症サポーター養成講座を開催した。 令和4年7月13日 参加者21名 成年後見制度に関する研修を実施した。 令和5年2月16日 参加者35名 			
第8期計画の評価					第8期計画の評価					
指標		2021	2022	2023	指標		2021	2022	2023	
指標①	目標				指標①	意識や資質の向上のための研修実施回数	目標	2	2	2
	実績						実績	1	2	
指標②	目標				指標②		目標			
	実績						実績			
指標③	目標				指標③		目標			
	実績						実績			
指標④	目標				指標④		目標			
	実績						実績			
現状と課題		ことわらない相談窓口として設置した福祉の相談窓口において、「制度の狭間」の課題を解決するための包括的な支援に取り組む。			現状と課題		市職員の地域福祉に関する意識や資質の向上のため、研修の実施を継続する。			
自己評価	A~C	A			自己評価	A~C	A			

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標1 地域社会の実現		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(2) 高齢者を取り巻く環境整備
	施策項目	①緊急通報システムの貸与
今年度取組内容		
市HP、広報誌、たかさごナビを通じて事業周知を行った。 令和4年度新規登録件数 35件 システム貸与者累計 186件		

基本目標1 地域社会の実現		
担当課	高砂市社会福祉協議会	
計画の体系	主要施策	(2) 高齢者を取り巻く環境整備
	施策項目	②配食サービスによる見守り体制の実施
今年度取組内容		
高齢者福祉の向上を図ることを目的に、市民生委員・児童委員協議会との協働事業として、65歳以上のひとり暮らし高齢者を対象に安否確認を兼ねた事業として実施したが、委託事業者の事業撤退のため5月末をもって事業を廃止。		

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	利用者数(累計)	目標	170	180
		実績	188	186
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

指標		2021	2022	2023
指標①	利用者数(累計)	目標	170	175
		実績	151	135
指標②	延べ配食数	目標	8100	8300
		実績	7037	971
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		新規利用者は、昨年度の55件から35件に減少。 携帯電話のみを持っている方も2023年4月から、オプションの利用をせずに設置可能になった。 継続して事業の周知を実施する。
-------	--	---

現状と課題		令和4年5月末で事業廃止。
-------	--	---------------

自己評価	A~C	B
------	-----	---

自己評価	A~C	C
------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標1 地域社会の実現		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(2) 高齢者を取り巻く環境整備
	施策項目	③民生委員・児童委員等の活動の支援
今年度取組内容		
民生委員児童委員協議会研修会及び中堅民生委員・児童委員研修会の開催を支援した。 民生委員・児童委員活動を支援するため「高砂市民生委員・児童委員活動の手引き」の配布を行った。		

基本目標1 地域社会の実現		
担当課	教育センター	
計画の体系	主要施策	(3) 高齢者の積極的な社会参加
	施策項目	①高齢者大学を通じた社会参加の促進
今年度取組内容		
高齢者大学では、高齢者の多様な学習要求に対応するとともに、教育・文化の向上、健康の増進及び仲間づくりなどを目的とし、さらに自らの能力を高め、その学習成果をもとに、地域での活動にも積極的に参加できるよう、場の提供などの支援を行った。		

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	研修会開催支援回数	目標	2	2
		実績	2	2
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	授業が地域や社会での活動に活かしていると感じる生徒の割合(%)	目標	30	40
		実績	20	20
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題

現状と課題		地域で高齢者を見守ることができる体制を確保するために、民生委員・児童委員等に対する支援の実施を継続する。
-------	--	--

現状と課題

現状と課題		1～4年生、OBまでの学習活動、作品展などに取り組んだ。また、学校での学習成果をもとに、地域でのボランティア活動にも積極的に参加している。ただ、令和3年度はコロナ禍で活動数は減少している。また、高齢化が進んでいるにも関わらず、入学者が減少しているため、活動方針等を見直す必要がある。
-------	--	---

自己評価

A~C

A

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

自己評価

A~C

C

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標1 地域社会の実現				
担当課		地域福祉課		
計画の 体系	主要施策	(3) 高齢者の積極的な社会参加		
	施策項目	②老人クラブの活性化に向けた支援		
今年度取組内容		各老人クラブの活動は新型コロナウイルス感染症の影響があったものの概ね実施された。高砂市老人クラブ連合会、各町老人クラブ及び未加入の北浜の3クラブへも補助金による支援を行った。		
第8期計画の評価				
指標		2021	2022	2023
指標①	老人クラブ会員数（累計）	目標	3,350	3,350
		実績	3,123	3,009
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		
現状と課題		老人クラブのクラブ数、会員数ともに減少傾向が続いている。継続して加入促進を図る。		
自己評価	A~C	C		

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標1 地域社会の実現				
担当課		地域福祉課		
計画の 体系	主要施策	(3) 高齢者の積極的な社会参加		
	施策項目	③高齢者ボランティアの育成と活動支援		
今年度取組内容		高齢者向けのボランティア入門講座（50歳以上の地域の担い手育成のため）が3回実施された。		
第8期計画の評価				
指標		2021	2022	2023
指標①	高齢者ボランティア育成講習会参加者数	目標	15	15
		実績	0	3
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		
現状と課題		高齢者ボランティアの育成を図るため、継続して講座を開催していく。		
自己評価	A~C	C		

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標1 地域社会の実現		
担当課	産業振興課	
計画の体系	主要施策	(3) 高齢者の積極的な社会参加
	施策項目	④高齢者の就業支援
今年度取組内容		
市シルバー人材センターに対し「高砂市シルバー人材センター運営費補助金」を交付し、事業を支援するとともに、シルバー人材センターのパンフレット・刊行物を商業施設を含む関係機関及び庁内関係部署に配布、会員加入を周知した。		

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(1) 地域包括支援センターの機能強化
	施策項目	①地域包括ケアシステムの整備
今年度取組内容		
個別ケア会議 自立支援型 17回実施 個別ケア会議 個別課題型 7回実施		

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	シルバー人材センターの登録者数の維持(累計)	405	410	415
		388	399	
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

指標		2021	2022	2023
指標①	個別ケア会議の実施回数(回)	22	22	22
		20	24	
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

現状と課題		会員募集PRチラシの全戸配布等の取組を行った結果、平成28年度より毎年減少が続いていた会員数は、新規入会者数の増加に加え体調不良などによる退会者数が減少し増加に転じた。 今後一般企業の定年延長、再雇用の拡大が進むことが予想されるなか、会員数の維持のため財源の確保、事業内容の見直しが課題である。		
-------	--	--	--	--

現状と課題		個別ケア会議のケースについて振り返りの会(16回)を行いながら個別事例の解決と地域課題の発見に努めた。		
-------	--	---	--	--

自己評価	A~C	B		
------	-----	---	--	--

自己評価	A~C	A		
------	-----	---	--	--

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

13

14

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進

担当課		介護保険課
計画の体系	主要施策	(1) 地域包括支援センターの機能強化
	施策項目	②介護予防ケアマネジメント事業
今年度取組内容		3月末認定状況 要支援1-2 2,519人 要介護1-5 3,026人 (第1号)被保険者数 26,123人 被保険者に対する要介護認定(1から5)の割合が11.6%であった。

担当課		地域福祉課
計画の体系	主要施策	(1) 地域包括支援センターの機能強化
	施策項目	③地域包括支援センターの相談支援の強化
今年度取組内容		地域包括支援センターでの相談支援のほか、市内の3法人と委託契約を締結して身近な相談窓口として協力センターを地域に4か所設置し、総合相談支援を実施した。 相談件数 センター 1,674件 協力センター(4か所) 56件

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	被保険者における要介護認定(要介護1から5)者の割合%	目標 12	12	12
		実績 11.7	11.6	
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

指標		2021	2022	2023
指標①	夜間、土日、休日の相談体制の強化	目標	期間内の整備を目指す	
		実績		
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		介護予防を促進し、要介護者が増えないように認定者に対する割合の推移を継続して確認していく。
-------	--	---

現状と課題		夜間、土日、休日の体制整備について、令和5年度より実施できるよう社会福祉協議会と協議を行った。引き続き相談支援の強化を図る。
-------	--	--

自己評価	A~C	A
------	-----	---

自己評価	A~C	B
------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(1) 地域包括支援センターの機能強化
	施策項目	④権利擁護事業
今年度取組内容		
令和4年6月と令和4年11月に高砂市成年後見制度地域連携ネットワーク協議会を実施した。協議会を構成する中核機関及び各機関における成年後見制度の相談件数や対応状況について共有し、各機関が協力しながらケース対応していくことを確認した。		

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(2) 認知症対策の推進
	施策項目	①認知症相談センターの周知
今年度取組内容		
広報たかさご及び社協だよりにて、認知症相談センター紹介の記事を掲載するなど、相談窓口の周知を図った。		

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	成年後見制度利用のための中核機関の設置	目標	期間内の整備を目指す	
		実績		設置
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

指標		2021	2022	2023
指標①	認知症相談センターの認知度(%) (介護予防・日常生活圏域)	目標	-	40
		実績	-	
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		成年後見制度利用のための中核機関を令和4年度に設置した。 令和6年度から中核機関を高砂市社会福祉協議会に委託するのに併せて、協議を進める。		
-------	--	--	--	--

現状と課題		認知症の人や家族を支援するための支援や環境整備に努めるため、認知症相談センターの周知を図っていく。		
-------	--	---	--	--

自己評価	A~C	A		
------	-----	---	--	--

自己評価	A~C	B		
------	-----	---	--	--

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(2) 認知症対策の推進
	施策項目	②認知症の早期発見・早期対応等のための体制整備
今年度取組内容		認知症初期集中支援チーム会議を毎月開催し、対象ケースの検討を行った。(検討ケース数 延べ96件)

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(2) 認知症対策の推進
	施策項目	④認知症サポーターの拡大
今年度取組内容		認知症についての正しい知識を持ち、誰もが暮らしやすい地域づくりを担う認知症サポーター養成を目的に講座を開催し、延べ694名の参加があった。

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	初期集中支援チームの対応件数(件)	目標	25	25
		実績	86	96
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

指標		2021	2022	2023
指標①	認知症サポーター養成講座受講者数(人)	目標	1,000	1,000
		実績	765	694
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		医療と介護の専門職及び専門医で構成した認知症初期集中支援チームにて、早期診断・早期対応に向け検討を行い対応している。
-------	--	--

現状と課題		新型コロナウイルス感染症の影響により、開催延期となった講座が多く、受講者数が減少した。新型コロナウイルス感染症防止対策を実施の上、講座を開催し認知症サポーターを養成する。
-------	--	---

自己評価	A~C	A
------	-----	---

自己評価	A~C	B
------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進	
担当課	地域福祉課
計画の体系	主要施策 (2) 認知症対策の推進 施策項目 ⑤行方不明高齢者の早期発見・保護に向けた地域連携の構築
今年度取組内容	高齢者等見守り・SOSネットワーク事業模擬訓練を実施（曽根地区）し、12名の参加があった。 見守りSOSネットワーク協力者数、認知症サポーター養成講座受講者へステッカーの配布を行った。

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進	
担当課	危機管理室
計画の体系	主要施策 (2) 認知症対策の推進 施策項目 ⑥見守りカメラの整備の検討
今年度取組内容	市内各地区において、見守りカメラ設置場所検討会を15回延べ264人の参加を得て実施し、見守りカメラ設置場所の決定を行った。

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023	
指標①	見守りSOSネットワーク協力者数（累計）（人）	目標	400	450	500
		実績	418	443	
指標②		目標			
		実績			
指標③		目標			
		実績			
指標④		目標			
		実績			

指標		2021	2022	2023	
指標①		目標			
		実績			
指標②		目標			
		実績			
指標③		目標			
		実績			
指標④		目標			
		実績			

現状と課題	制度の周知を行い協力者を増やすとともに、模擬訓練が実施できていない地域に対し実施を勧奨しながら高齢者等を地域が見守る体制づくりを進める。
自己評価	A~C
A	

現状と課題	令和4年度に決定した見守りカメラ設置場所へ、見守りカメラを令和5年度から2か年で500台設置していく。
自己評価	A~C
A	

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進					基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進						
担当課		地域福祉課			担当課		地域福祉課				
計画の体系	主要施策	(2) 認知症対策の推進			計画の体系	主要施策	(2) 認知症対策の推進				
	施策項目	⑦認知症カフェの充実				施策項目	⑧認知症の人と家族の会の活動支援				
今年度取組内容		認証認知症カフェ5ヶ所のうち、3カ所で実施し、延べ205名の参加があった。			今年度取組内容		家族会の有志とオレンジガーデニングプロジェクトのイベントを開催したほか、9月の「世界アルツハイマー月間」に合わせ、認知症に関する普及啓発活動を行った。				
第8期計画の評価					第8期計画の評価						
指標		2021	2022	2023	指標		2021	2022	2023		
指標①	認証認知症カフェの延べ参加者数(人)	目標	1,000	1,100	1,200	指標①	広報紙での認知症政策の周知(回)	目標	1	1	1
		実績	100	205				実績	1	1	
指標②		目標				指標②		目標			
		実績						実績			
指標③		目標				指標③		目標			
		実績						実績			
指標④		目標				指標④		目標			
		実績						実績			
現状と課題		認知症の人とその家族や支援者、地域住民等の誰もが参加しやすい認知症カフェをの体制整備を図る。			現状と課題		認知症の人とその家族が、介護の悩みや苦労を共有し、励ましあい、支えあう場(介護者の会)の活動を継続して支援する。				
自己評価	A~C	C			自己評価	A~C	A				

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(3) 在宅医療と介護連携の推進
	施策項目	①医療と介護の連携体制の整備
今年度取組内容		在宅医療・介護の関係者の連携につながる研修会を2回、開催した。

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(3) 在宅医療と介護連携の推進
	施策項目	②地域の医療・福祉資源の把握及び活用
今年度取組内容		たかさご在宅医療・介護関係機関リストの周知と更新及び病診連携カード（かかりつけ医のご紹介）の作成を行った。

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	医療と介護の連携研修会の開催数（回）	目標	5	5
		実績	2	2
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

指標		2021	2022	2023
指標①		目標		
		実績		
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		在宅医療・介護連携支援センターを中心に関係機関との連携強化を図るため、研修を継続して実施する。
自己評価	A~C	A

現状と課題		地域の医療と介護の関係機関における多職種が連携を図るうえで必要な地域の医療・介護の資源をツールとして作成し活用を図る。
自己評価	A~C	A

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(3) 在宅医療と介護連携の推進
	施策項目	③地域住民への啓発
今年度取組内容		在宅医療、在宅介護への理解を市民に啓発するため、第8回高砂市在宅医療推進フォーラムを開催した。

基本目標2 地域包括ケアシステムの更なる進化・推進		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(4) 地域ケア会議の充実
	施策項目	①地域ケア会議の充実・連携
今年度取組内容		個別ケア会議 自立支援型 17回実施 個別ケア会議 個別課題型 7回実施

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	高砂市在宅医療推進フォーラム開催数(回)	目標	1	1
		実績	1	1
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

指標		2021	2022	2023
指標①	①個別ケア会議の実施回数(再掲)	目標	22	22
		実績	21	24
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		高齢者が地域で自分らしい生活を続けていくためには医療・介護情報の一元化や入退院支援、日常の療養支援、急変時対応、看取り等の様々な局面を念頭にいた取組みを進める必要があり、フォーラムを開催し、普及啓発に努めていく。
-------	--	--

現状と課題		「個別ケア会議」、「地域ケア実務者会議」、「地域ケア推進会議」の3つの会議で構成する「地域ケア会議」を実施している。情報交換、相互研修を行い連携を深め内容の充実を図る。
-------	--	--

自己評価	A~C	A
------	-----	---

自己評価	A~C	A
------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実					
担当課		地域福祉課			
計画の体系	主要施策	(1) 生活支援サービスの充実・強化			
	施策項目	①介護予防サービスB（住民主体型サービス）の整備			
今年度取組内容		新規の2箇所の介護予防サービスB（住民主体型サービス）事業者へ補助金による立ち上げ支援を行った。			
第8期計画の評価					
指標		2021 2022 2023			
指標①	新規実施団体（団体数）	目標	-	-	1
		実績	1	3	
指標②		目標			
		実績			
指標③		目標			
		実績			
指標④		目標			
		実績			
現状と課題		事業対象者・ケアマネジャーへの周知を継続して実施する。			
自己評価	A~C	A			

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実					
担当課		地域福祉課			
計画の体系	主要施策	(1) 生活支援サービスの充実・強化			
	施策項目	②介護予防サービスC（短期集中予防型サービス）の充実			
今年度取組内容		新規で3事業所（通所1か所、訪問2か所）を指定した。 ケアマネ研修会等で事業説明を行い、対象者についての周知をした。			
第8期計画の評価					
指標		2021 2022 2023			
指標①		目標			
		実績			
指標②		目標			
		実績			
指標③		目標			
		実績			
指標④		目標			
		実績			
現状と課題		事業内容、対象者について、積極的に行い利用に結びつける。			
自己評価	A~C	B			

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(2) 高齢者福祉サービスの充実
	施策項目	①生きがい対応型デイサービス
今年度取組内容		
生きがい対応型デイサービスを実施し、年間延べ6,998名が利用した。 てのひら実施分登録者125名、年間延べ1,041名が利用 社協実施分登録者594名、年間延べ5,957名が利用 ・定例行事（延べ2,953名） ・季節行事、出前型茶話会（延べ435名） ・サークル活動（延べ2,569名）		

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(2) 高齢者福祉サービスの充実
	施策項目	③地域見守り運動の充実
今年度取組内容		
社協への委託事業として、各町福祉推進委員会に見守り活動経費を助成。また、援護が必要な高齢者等が安心して地域で暮せるまちづくりを推進し、災害時における要援護者の救助活動に備えるため、令和4年9月～11月の期間に要援護者実態調査を行った。		

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	延べ利用人数（人）	目標	9,000	10,000
		実績	4,040	6,998
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		新型コロナウイルス感染症防止対策を実施の上、生きがい対応型デイサービスを実施した。 引き続き高齢者が住み慣れた地域で安心して生活できるように、高齢者やその家族の暮らしを支えるサービスの提供を行う。		
-------	--	---	--	--

自己評価	A~C	B
------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①		目標		
		実績		
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		高齢者が安心して暮らせる町を目指し、福祉推進委員会による見守り活動への支援を継続して実施する。見守り活動や支援を行うにあたっての個人情報提供にかかる本人同意については、既存の対象者については民生委員等の協力のもと直接訪問により同意を得てきたが、新規対象者に対しては調査意向確認と合わせて実施する予定。		
-------	--	--	--	--

自己評価	A~C	A
------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(2) 高齢者福祉サービスの充実
	施策項目	⑤老人クラブ活動への助成
今年度取組内容		59単位老人クラブ（市老連加入）及び3クラブ（北浜町の市老連未加入）に補助金を助成。

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(2) 高齢者福祉サービスの充実
	施策項目	⑥高齢者敬老事業の実施
今年度取組内容		8つの地区に対して補助金を交付した。荒井・曾根・米田・阿弥陀・北浜の5地区は、事業を実施。その他の3地区は、新型コロナウイルス感染症の影響により、事業実施はなし。

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	目標			
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	目標			
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

現状と課題

老人クラブの活動を支援するため助成する。

自己評価

A~C

A

現状と課題

各地域ごとに実施されている高齢者敬老事業を支援する。

自己評価

A~C

B

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実					基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実						
担当課		地域福祉課			担当課		地域福祉課				
計画の体系	主要施策	(2) 高齢者福祉サービスの充実			計画の体系	主要施策	(2) 高齢者福祉サービスの充実				
	施策項目	⑦介護者のつどい開催				施策項目	⑧移動支援の実施				
今年度取組内容		市内4カ所にて4回開催。 6月23日(木) 6人参加 8月25日(木) 10人参加 10月20日(木) 3人参加 2月15日(水) 19人参加			今年度取組内容		高齢者が移動手段としてタクシーを利用する場合にその費用の一部を助成する。 申請人数 187人 内承認数 156人 延べ利用枚数1507枚(一枚500円) 契約事業所 37事業所				
第8期計画の評価					第8期計画の評価						
指標			2021	2022	2023	指標			2021	2022	2023
指標①	開催回数(回)	目標	4	4	4	指標①	移動支援の実施	目標	計画期間内の実施		
		実績	1	4				実績			
指標②		目標				指標②		目標			
		実績						実績			
指標③		目標				指標③		目標			
		実績						実績			
指標④		目標				指標④		目標			
		実績						実績			
現状と課題		高齢者を介護している家族や介護に関心のある方などを対象に、介護知識や技術の提供を目的に開催していく。			現状と課題		利用者が少ないことから、積極的な周知や、対象者の拡充に向けて分析を行う。				
自己評価	A~C		A			自己評価	A~C		B		

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実		
担当課	地域福祉課	
計画の 体系	主要施策	(3) 高齢者の尊厳に配慮したケアの推進
	施策項目	①高齢者虐待の防止
今年度取組内容		高齢者虐待評価会議 4回 コアメンバー会議 適宜開催

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実		
担当課	地域福祉課	
計画の 体系	主要施策	(3) 高齢者の尊厳に配慮したケアの推進
	施策項目	③福祉サービス利用援助事業の活用・促進
今年度取組内容		高砂市地域包括支援センターだけでなく、4か所の ブランチと連携し、高齢者の尊厳に配慮したケアを 推進した。

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	目標			
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	目標			
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

現状と課題

高齢者の人権を尊重し、尊厳と権利を守るための取組を推進する。また虐待や身体拘束防止の啓発、情報提供、早期発見、早期対応を図るための体制の構築に努める。

現状と課題

高砂市地域包括支援センターと4か所のブランチと今後も継続して連携を図る。

自己
評価

A~C

A

自己
評価

A~C

A

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実					
担当課		地域振興課			
計画の体系	主要施策	(3) 高齢者の尊厳に配慮したケアの推進			
	施策項目	④消費者トラブルの防止			
今年度取組内容		広報誌で、直近の消費者トラブルを掲載し、未然防止の啓発を行う。 高齢者の消費者トラブル未然防止のため、市内店舗にて消費者センターの啓発グッズを配布し、消費者トラブルの啓発を行う。 出前講座を開催し、事例などを用いて消費者トラブルの未然防止を図る。			
第8期計画の評価					
指標		2021	2022	2023	
指標①	高齢者の相談件数	目標	220	210	200
		実績	257	235	
指標②		目標			
		実績			
指標③		目標			
		実績			
指標④		目標			
		実績			
現状と課題		広報誌、ホームページに積極的に直近の消費トラブルを掲載し、また、出前講座、啓発グッズ配布等の街頭啓発活動を行い、消費者トラブルの未然防止に努めた。			
自己評価	A~C	B			

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実				
担当課		介護保険課		
計画の体系	主要施策	(3) 高齢者の尊厳に配慮したケアの推進		
	施策項目	⑤施設等における身体拘束ゼロに向けた取組		
今年度取組内容		身体拘束の事案について調査し、改善通知等指導を行った。		
第8期計画の評価				
指標		2021	2022	2023
指標①		目標		
		実績		
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		
現状と課題		運営規定に「虐待・身体拘束」に関する記載を定めることを事業所に通知していき、身体拘束ゼロを目指す。		
自己評価	A~C	B		

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実				
担当課		介護保険課		
計画の体系	主要施策	(4) 災害や感染症対策に係る体制整備		
	施策項目	①介護サービス事業所等への災害・感染症に対する備蓄等の事前準備の普及啓発		
今年度取組内容		実地指導時に災害時の備蓄及び緊急時の対応（避難訓練や責任者への連絡経路）を確認した。 またマスクや使い捨て手袋を市内事業所に配布し、日ごろの感染症対策の啓発を図った。		
第8期計画の評価				
指標		2021	2022	2023
指標①	目標			
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			
現状と課題		引き続き、感染症対策及び非常時の対応について市内事業所に啓発をする。		
自己評価	A~C	A		

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実				
担当課		危機管理室		
計画の体系	主要施策	(4) 災害や感染症対策に係る体制整備		
	施策項目	②マイ避難カードの作成支援及び活用方法の周知		
今年度取組内容		出前講座等を32回実施し、ハザードマップの普及啓発及び「マイ避難カード」作成支援を行った。		
第8期計画の評価				
指標		2021	2022	2023
指標①	防災に関する出前講座実施数	40	40	40
	目標			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			
現状と課題		出前講座を27回実施し、作成支援を行った。引き続き、未実施の地域へも出前講座等を通じて作成支援と周知を行っていく。		
自己評価	A~C	B		

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標3 自立を支える福祉サービスの充実

担当課		地域福祉課
計画の体系	主要施策	(4) 災害や感染症対策に係る体制整備
	施策項目	③避難行動要支援者個別計画作成の推進
今年度取組内容		個別計画作成者 累計 163名 新型コロナウイルス感染症の影響で、対象者への訪問等ができなかった。 【高砂市避難行動要支援者避難支援の手引き】を作成した。

基本目標4 総合的な介護予防の推進（保健事業との一体的な推進）

担当課		文化スポーツ課
計画の体系	主要施策	(1) 健康づくりの推進、意識の向上
	施策項目	①高齢期の運動・スポーツ活動の啓発
今年度取組内容		高齢者をはじめ、世代間の相互交流ができ、身近な場所・地域において、健康づくり・生きがいづくりにつながるスポーツクラブ21への参加を促進するため、「広報たかさご」等で会員募集を継続して行った。 全会員が一堂に会するスポーツクラブ交流会や交流ウォーキングも行った。

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	新規作成数	目標	20	20
		実績	0	5
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題

避難行動要支援者個別計画の作成を推進するため、対象者の抽出、優先順位の選定等の取組を進める。
 【高砂市避難行動要支援者・避難支援の手引き】により、各自主防災組織や自治会等に対して説明を行い、個別支援計画作成促進を図る。

自己評価

A~C

C

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	スポーツクラブ21の高年齢期会員数(人)	目標	520	525
		実績	476	448
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題

地域の小学校を活動拠点としたスポーツクラブ21において、高齢者の健康づくりを目的とした取り組みが展開できた。

自己評価

A~C

C

基本目標4 総合的な介護予防の推進（保健事業との一体的な推進）

担当課		文化スポーツ課	担当課		地域福祉課
計画の体系	主要施策	(1) 健康づくりの推進、意識の向上	計画の体系	主要施策	(1) 健康づくりの推進、意識の向上
	施策項目	②にここに健康チャレンジ事業		施策項目	③いきいき百歳体操
今年度取組内容		市民一人ひとりが、体力の向上、生活習慣病予防及び地域コミュニティの活性化に向けた運動や体操に取り組めるような環境を整備し、運動習慣や健康的な生活習慣の動機付け、及びその取組を効果的かつ継続的に促進することを目的として実施した。	今年度取組内容		現在、活動中のグループ93G、活動人数1,409人。啓発支援3回、立ち上げ支援3回、継続支援166回。3ヶ月・6ヶ月・1年評価の再開及びグループ代表者へアンケート調査を行った。

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標			2021	2022	2023	指標			2021	2022	2023
指標①	参加登録者数（人）	目標	500	510	515	指標①	参加者数（人）	目標	2,400	2,500	2,600
		実績	323	326				実績	1,451	1,409	
指標②		目標				指標②		目標			
		実績						実績			
指標③		目標				指標③		目標			
		実績						実績			
指標④		目標				指標④		目標			
		実績						実績			

現状と課題		参加者の約7割が60歳以上であり、アンケートでは「体質が改善した」や「運動能力が向上した」との回答が多く、健康寿命の延伸に寄与している。今後も参加者の増加を目指す。	現状と課題		新型コロナウイルス感染症の影響により参加者数の減少がみられるため、啓発支援、継続支援、継続支援訪問を継続して行う。
-------	--	--	-------	--	---

自己評価	A~C	C	自己評価	A~C	B
------	-----	---	------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標4 総合的な介護予防の推進（保健事業との一体的な推進）					基本目標4 総合的な介護予防の推進（保健事業との一体的な推進）					
担当課		健康増進課			担当課		地域福祉課			
計画の体系	主要施策	(1) 健康づくりの推進、意識の向上			計画の体系	主要施策	(2) 介護予防の推進			
	施策項目	④かみかみ百歳体操				施策項目	①介護予防普及啓発事業の実施			
今年度取組内容		<p>①新規グループ（かみかみ百歳体操をこれから始めるグループ）への支援：訪問は計2回（必要に応じては計3回）実施。1回目の訪問では、お口の健康を保つ重要性を指導し、実際に体操を紹介、その効果等を伝えた。その半年後には2回目の訪問として、活動の様子を確認しながら助言等を行った。訪問回数（延べ）は、計10回。</p> <p>②既存グループへの支援：5月頃、グループの代表宛てに案内を送付し、訪問希望を募った。希望のあったグループに対しては訪問をし、体操の助言や健康教育等を行った。訪問回数（延べ）は、計19回。</p>			今年度取組内容		<p>「いきいき百歳体操便り」を作成し自主グループへ配布。希望のあったいきいき百歳体操グループへ、フレイル予防のミニ講話を実施した。</p>			
第8期計画の評価					第8期計画の評価					
指標		2021	2022	2023	指標		2021	2022	2023	
指標①	目標				指標①	いきいき百歳体操 参加者数（人）（再掲）	目標	2,400	2,500	2,600
	実績						実績	1,451	1,409	
指標②	目標				指標②		目標			
	実績						実績			
指標③	目標				指標③		目標			
	実績						実績			
指標④	目標				指標④		目標			
	実績						実績			
現状と課題		<p>コロナ禍ではあったが、既存グループから訪問希望を複数いただき、体操の助言や口腔ケア等の健康教育を実施することができた。</p> <p>グループとの連絡調整をする中で、コロナウイルス蔓延を機に、かみかみ百歳体操の実施を控えているグループが多い印象を受けたため、今後も体操を再開するきっかけとなるような案内になるよう内容を見直していく必要がある。</p>			現状と課題		<p>市民及びいきいき百歳体操グループへ、介護予防の普及啓発を継続して行っていく。</p>			
自己評価	A~C	B			自己評価	A~C	B			

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標4 総合的な介護予防の推進（保健事業との一体的な推進）			基本目標4 総合的な介護予防の推進（保健事業との一体的な推進）		
担当課		地域福祉課	担当課		地域福祉課
計画の 体系	主要施策	(2) 介護予防の推進	計画の 体系	主要施策	(2) 介護予防の推進
	施策項目	②地域介護予防活動事業の実施		施策項目	③一般介護予防評価事業の実施
今年度取組内容		新型コロナウイルスによる活動中止となった部会はなく、63部会の活動ができた。	今年度取組内容		いきいき百歳体操グループ代表者より、事業評価につながるアンケート及び登録者名簿の回収を行った。 配布数：94グループ 回収数：91グループ 回収率：97%

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標			2021	2022	2023	指標			2021	2022	2023
指標①	ふれあいサロン 実施 部会数	目標	69	71	73	指標①		目標			
		実績	65	63				実績			
指標②		目標				指標②		目標			
		実績						実績			
指標③		目標				指標③		目標			
		実績						実績			
指標④		目標				指標④		目標			
		実績						実績			

現状と課題		各地域ごとに実施されている地域介護予防活動事業を継続して支援する。	現状と課題		いきいき百歳体操登録者名簿とアンケートから事業評価を実施する。
自己 評価	A~C	A	自己 評価	A~C	B

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標4 総合的な介護予防の推進（保健事業との一体的な推進）

基本目標4 総合的な介護予防の推進（保健事業との一体的な推進）

担当課		地域福祉課
計画の体系	主要施策	(2) 介護予防の推進
	施策項目	④地域リハビリテーション活動支援事業の実施
今年度取組内容		事業所へ向けて、2回実施した。

担当課		健康増進課
計画の体系	主要施策	(2) 介護予防の推進
	施策項目	⑤ハイリスクアプローチ・ポピュレーションアプローチ（フレイル予防）
今年度取組内容		<ul style="list-style-type: none"> ・ハイリスクアプローチ ①糖尿病性腎症重症化予防 国保からの継続対象者60名中34名にアプローチ。22名に面談による保健指導を実施。 ②その他の生活習慣病等重症化予防 健診時血圧が高くその後未受診の対象者17名中16名にアプローチ。10名に面談による保健指導を実施。 ・ポピュレーションアプローチ 市内の通いの場86グループに案内を送付。グループに通う356人に対し、フレイル予防（栄養・口腔・運動）に関する健康教育や健康相談を実施した。 ・後期高齢者の質問票を活用し、高齢者の健康状態やフレイルの状況等を総合的に把握し、保健指導等に活用した。

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	目標			
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

指標		2021	2022	2023
指標①	目標			
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

現状と課題		事業の周知を行い、継続して実施する。
-------	--	--------------------

現状と課題		<ul style="list-style-type: none"> ・ハイリスクアプローチ ①糖尿病性腎症重症化予防 国保からの継続者は継続して医療機関へ受診できていることがわかった。今後対象年齢を広げ未治療・治療中断者へのアプローチを検討する。 ②その他の生活習慣病等重症化予防 重症度が高いほど拒否が強く介入が困難であった。より効果的な重症化予防対策の対象者選定について再考が必要。 ・ポピュレーションアプローチ 既存の通いの場を活用しており、我々にいただける時間が限られている。活動の目的を整理し、対象者の健康増進に寄与するための効果的な実施内容の再考が必要。
-------	--	--

自己評価	A~C	C
------	-----	---

自己評価	A~C	B
------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実		
担当課		介護保険課
計画の体系	主要施策	(1) 介護人材の確保について
	施策項目	①ミニ面接会の開催
今年度取組内容		市内介護事業所が参加する面接会開催 令和5年2月 3事業所参加 令和5年2月 2事業所参加

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実		
担当課		介護保険課
計画の体系	主要施策	(1) 介護人材の確保について
	施策項目	②2人体制の訪問看護師・訪問介護員に対する補助
今年度取組内容		令和4年度からの実施。訪問介護事業所、居宅介護支援事業所に個別に周知し、ホームページでも事業の周知を実施した。

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	実施開催回数	目標	4	4
		実績	2	2
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

指標		2021	2022	2023
指標①	補助の導入	目標	期間内の整備を目指す	
		実績		
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		感染症の影響により、実施回数が2回に留まったが、今後は回数を増やしていけるように取り組む。
-------	--	---

現状と課題		令和4年度から実施。今後は制度利用に向けた周知啓発を実施する。
-------	--	---------------------------------

自己評価	A~C	B
------	-----	---

自己評価	A~C	A
------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実		
担当課	地域福祉課	
計画の体系	主要施策	(1) 介護人材の確保について
	施策項目	③高齢者認定家事援助ヘルパーの養成
今年度取組内容		高砂市高齢者認定家事援助ヘルパー養成研修を実施した。(19名参加)

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実		
担当課	介護保険課	
計画の体系	主要施策	(2) 介護サービスの充実
	施策項目	①地域密着型サービスの充実
今年度取組内容		事業所アンケート調査を実施し、高砂市への参入意向等を調査した。

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	目標			
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

指標		2021	2022	2023
指標①	目標	期間内の整備を目指す		
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

現状と課題		介護人材の確保のため、高齢者認定家事援助ヘルパー養成研修を継続して実施する。
-------	--	--

現状と課題		計画期間内の整備を目指す。
-------	--	---------------

自己評価	A~C	A
------	-----	---

自己評価	A~C	C
------	-----	---

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実					基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実				
担当課		介護保険課			担当課		介護保険課		
計画の体系	主要施策	(2)介護サービスの充実			計画の体系	主要施策	(3)介護給付適正化に向けた取組の推進		
	施策項目	②施設サービスの充実 ※(第6章 施設整備参照)				施策項目	①要介護認定の適正化		
今年度取組内容		令和6年度から介護老人福祉施設の新規開設事業者が決定した			今年度取組内容		新規申請は原則、市職員による認定調査を行い、結果に差異が出ないように努めた。審査会においても研修会等を実施し、参加の促進をすることで格差の是正に努めた。		
第8期計画の評価					第8期計画の評価				
指標		2021	2022	2023	指標		2021	2022	2023
指標①	目標				指標①	目標			
	実績					指標②	目標		
指標②	目標				指標②		実績		
	実績					指標③	目標		
指標③	目標				指標③		実績		
	実績					指標④	目標		
指標④	目標				指標④		実績		
	実績					現状と課題		今後も適正な認定調査に向けて、認定調査員や審査会委員の認定基準の差異を更に解消していく。	
自己評価	A~C	A			自己評価	A~C	A		

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実		
担当課	介護保険課	
計画の体系	主要施策	(3) 介護給付適正化に向けた取組の推進
	施策項目	②適切なケアプランの推進
今年度取組内容		給付適正化事業により6事業所計60名のケアプラン点検を実施した。 また市内事業所の介護支援専門員を対象に適切な計画立案のための研修会を開催した。

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実		
担当課	介護保険課	
計画の体系	主要施策	(3) 介護給付適正化に向けた取組の推進
	施策項目	③住宅改修の適正化
今年度取組内容		建築職の職員と共に工事箇所の確認を実施。

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	ケアプランの点検数	目標	60	60
		実績	60	60
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①		目標		
		実績		
指標②		目標		
		実績		
指標③		目標		
		実績		
指標④		目標		
		実績		

現状と課題		引き続き、適切なケアプランの立案に向けて点検事業を実施していく。
自己評価	A~C	A

現状と課題		県が開催する住宅改修の研修会に参加し、知見を深めていく。
自己評価	A~C	A

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実		
担当課	介護保険課	
計画の体系	主要施策	(3) 介護給付適正化に向けた取組の推進
	施策項目	④医療情報との突合・縦覧点検の実施
今年度取組内容		兵庫県国民健康保険団体連合会への委託により医療情報の突合、縦覧点検を実施した。疑義がある場合は事業所に問い合わせをする等、適正な給付請求事務に努めた。

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実		
担当課	介護保険課	
計画の体系	主要施策	(3) 介護給付適正化に向けた取組の推進
	施策項目	⑤介護給付費通知の実施
今年度取組内容		年3回、介護サービス利用者に対し、全件の給付費通知を送付した

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	目標			
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023
指標①	目標	介護サービス利用者への年間3回、全件通知を行います。引き続き、年間3回、全件通知を行います。		
	実績			
指標②	目標			
	実績			
指標③	目標			
	実績			
指標④	目標			
	実績			

現状と課題		今後も適正な給付請求事務に努める。
自己評価	A~C	A

現状と課題		次年度も年3回介護給付費通知を送付する。
自己評価	A~C	A

基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実			基本目標5 介護保険サービス提供体制の充実		
担当課		介護保険課	担当課		介護保険課
計画の体系	主要施策	(4) 介護サービスの質の向上	計画の体系	主要施策	(4) 介護サービスの質の向上
	施策項目	①介護サービス事業所への指導・監査		施策項目	②相談窓口の充実
今年度取組内容		兵庫県介護支援専門員協会高砂支部の研修会に参加し制度に関する説明会を行った。実地指導については感染症蔓延により中止や延期になった事業所もあるが、市指定事業所6事業所の実地指導を行った。	今年度取組内容		介護や福祉に関する専門的な研修に参加した。認知症に関する研修 1件 人権・権利擁護に関する研修 1件

第8期計画の評価

第8期計画の評価

指標		2021	2022	2023	指標		2021	2022	2023		
指標①	市指定事業所の実地指導件数	目標	10	10	10	指標①	専門的研修の受講件数	目標	2	2	2
		実績	3	6				実績	2	2	
指標②		目標				指標②		目標			
		実績						実績			
指標③		目標				指標③		目標			
		実績						実績			
指標④		目標				指標④		目標			
		実績						実績			

現状と課題		今後も目標の件数の実地指導を進めていく。	現状と課題		引き続き、専門的研修に参加し、職員の知識の醸成に努める。	
自己評価	A~C	B		自己評価	A~C	A

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)

(A:達成できた B:概ね達成できた C:やや不十分または達成できなかった)