

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
1 基本目標1 生き生きと暮らせるための社会参加の促進と介護予防の推進					2 基本目標1 生き生きと暮らせるための社会参加の促進と介護予防の推進						
担当課		文化スポーツ課			担当課		教育センター				
計画の体系	主要施策	(1) 社会参加・生きがづくり			計画の体系	主要施策	(1) 社会参加・生きがづくり				
	施策項目	①高齢期の運動・スポーツ活動の啓発				施策項目	②高齢者大学を通じた社会参加の促進				
今年度取組内容		<p>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。「広報たかさご」等で会員募集を継続して行う。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開催する。</p>			今年度取組内容		<p>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に、場の提供などの支援を行っている。</p>				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標		2024	2025	2026	指標		2024	2025	2026		
指標①	スポーツクラブ21の高齢期会員数(人)	目標	460	460	460	指標①	高齢者大学学生による地域貢献活動回数(回)	目標	30	35	40
		実績						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			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
3					4						
基本目標1 生き生きと暮らせるための社会参加の促進と介護予防の推進					基本目標1 生き生きと暮らせるための社会参加の促進と介護予防の推進						
担当課		地域福祉課			担当課		高砂市社会福祉協議会				
計画の体系	主要施策	(1) 社会参加・生きがづくり			計画の体系	主要施策	(1) 社会参加・生きがづくり				
	施策項目	③老人クラブの活性化に向けた支援				施策項目	④高齢者ボランティアの育成と活動支援				
今年度取組内容		高齢者の社会参加の場である老人クラブの活性化を図るため、身近に参加できる老人クラブの存続に向けて、引き続き支援を行うとともに、小規模な老人クラブに対する支援を行う。			今年度取組内容		ボランティアの育成と継続的な活動の支援を目的に、ボランティアの養成・研修事業を実施するとともに、ボランティア活動についての相談及び依頼に対し、助言・コーディネートを行う。また、登録団体に対し、活動助成金の交付や、登録ボランティアの保険料助成を実施。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標			2024	2025	2026	指標			2024	2025	2026
指標①	老人クラブ数(クラブ)	目標	56	56	56	指標①	ボランティア活動センター登録団体のうち60歳以上の者(人)	目標	455	460	465
		実績						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			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
5					6						
基本目標1 生き生きと暮らせるための社会参加の促進と介護予防の推進					基本目標1 生き生きと暮らせるための社会参加の促進と介護予防の推進						
担当課		産業振興課			担当課		地域福祉課				
計画の体系	主要施策	(1) 社会参加・生きがづくり			計画の体系	主要施策	(2) 介護予防の推進				
	施策項目	⑤高齢者の就業支援				施策項目	①介護予防普及啓発、地域リハビリテーション				
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し、会員加入を周知する。			今年度取組内容		「くらしの安心ガイド」・広報たかさご・たかさごナビ・社協だよりを通じて、通いの場について掲載予定。 いきいき百歳体操グループ12グループへ、地域リハビリテーションを実施する。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標			2024	2025	2026	指標			2024	2025	2026
指標①	シルバー人材センターの登録者数の維持(人)	目標	415	420	425	指標①	広報たかさごやたかさごナビ等への掲載(回)	目標	4	4	4
		実績						実績			
指標②		目標				指標②	地域リハビリテーション 実施回数(回)	目標	12	12	12
		実績						実績			
指標③		目標				指標③		目標			
		実績						実績			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
7					8						
基本目標1 生き生きと暮らせるための社会参加の促進と介護予防の推進					基本目標1 生き生きと暮らせるための社会参加の促進と介護予防の推進						
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通いの場、地域介護予防活動の充実				施策項目	③総合事業の実施				
今年度取組内容		<p>啓発・支援訪問を継続して行ういきいき百歳体操グループ代表者へ、令和6年度の登録人数の把握調査及びアンケートを実施する。</p> <p>生きがい対応型デイサービスにおいて、地域の助け合い・見守り活動の担い手養成を含む介護予防としての位置づけで実施する。市内2ヶ所で行う。</p>			今年度取組内容		<p>通所型サービスBについては、通いの場の実施者同士の情報交換会を実施し、関係機関とも意見交換を行い、運営がスムーズに行えるようにする。</p> <p>通所型サービスC、訪問型サービスCについては、ケアマネジャーへの制度周知を行う。</p>				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標		2024	2025	2026	指標		2024	2025	2026		
指標①	いきいき百歳体操登録者数(人)	目標	1,450	1,500	1,550	指標①	通所型サービスB延べ利用者数(人)	目標	2,100	2,200	2,300
		実績						実績			
指標②	生きがい対応型デイサービス延べ利用者人数(人)	目標	7,100	7,150	7,200	指標②	通所型サービスC延べ利用回数(回)	目標	70	80	90
		実績						実績			
指標③	ふれあいいきいきサロン実施部会数(部会)	目標	67	68	69	指標③	訪問型サービスC延べ利用回数(回)	目標	150	160	170
		実績						実績			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
9 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充					10 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充						
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) 住み慣れた地域での暮らしやすさを支える体制の整備			計画の体系	主要施策	(1) 住み慣れた地域での暮らしやすさを支える体制の整備				
	施策項目	①地域ケア会議の充実・連携				施策項目	②地域包括支援センターの体制強化				
今年度取組内容		自立支援型・個別課題型地域ケア会議とともに、振り返りの会を実施する。			今年度取組内容		令和6年4月1日よりいほ相談室を開設。地域包括支援センター（本部）では、土曜日・平日夜間の相談を行う。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標		2024	2025	2026	指標		2024	2025	2026		
指標①	個別ケア会議の開催件数（件）	目標	40	40	40	指標①	3職種チーム数（人員配置）	目標	6	6	6
		実績						実績			
指標②		目標				指標②	いほ相談室の相談体制の整備	目標	実施	実施	実施
		実績						実績			
指標③		目標				指標③		目標			
		実績						実績			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
11 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充					12 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充						
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) 住み慣れた地域での暮らしやすさを支える体制の整備			計画の 体系	主要施策	(1) 住み慣れた地域での暮らしやすさを支える体制の整備				
	施策項目	③生活支援体制整備事業の推進				施策項目	④避難行動要支援者の個別避難計画作成の推進				
今年度取組内容		第1層、第2層の生活支援コーディネーターを支援するとともに、第2層の協議体未整備地区に対し設置に向けて第3層単位での協議の場を設け、協議会立ち上げを推進していく。			今年度取組内容		各自治会の要請に応じて個別計画の作成を進めていく。 又、荒井連合自治会にて6~8月中に説明会を実施していく。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標			2024	2025	2026	指標			2024	2025	2026
指標①	第2層協議体整備数（協議体数）	目標	計画期間内の設置			指標①	防災に関する出前講座実施数（件）	目標	40	40	40
		実績						実績			
指標②	第2層生活支援コーディネーター配置数（人）	目標	4	4	4	指標②	避難行動要支援者の個別避難計画新規作成数（件）	目標	10	15	20
		実績						実績			
指標③	ボランティア体制を整備した第2層協議体数（協議体数）	目標	4	5	5	指標③	各地区説明会開催数（回）	目標	5	5	5
		実績						実績			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
13 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充					14 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充						
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) 住み慣れた地域での暮らしやすさを支える体制の整備			計画の 体系	主要施策	(1) 住み慣れた地域での暮らしやすさを支える体制の整備				
	施策項目	⑤民生委員・児童委員等の活動の支援				施策項目	⑥権利擁護事業・成年後見制度利用の推進				
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する。 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」の配布を行う。			今年度取組内容		<ul style="list-style-type: none"> ・年1回、高齢者虐待等防止対策ネットワーク代表者会議を開催していく。 ・成年後見相談会を7月5日（金）、9月5日（木）、11月1日（金）、2月7日（金）に開催予定。 ・成年後見支援センターを運営し、成年後見制度に関する相談窓口の一本化を図る。 				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標			2024	2025	2026	指標			2024	2025	2026
指標①	民生委員・児童委員研修開催支援回数（回）	目標	2	2	2	指標①	高齢者等虐待防止対策ネットワーク代表者会議の実施（回）	目標	1	1	1
		実績						実績			
指標②		目標				指標②	成年後見相談会開催数（回）	目標	4	4	4
		実績						実績			
指標③		目標				指標③	成年後見支援センターへの相談件数（件）	目標	50	55	60
		実績						実績			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
15					16						
基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充					基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充						
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) 住み慣れた地域での暮らしやすさを支える体制の整備			計画の 体系	主要施策	(2) 在宅医療・介護連携の推進				
	施策項目	⑧移動支援施策の実施				施策項目	①在宅医療・介護連携に関する相談支援				
今年度取組内容		今年度より一乗車につき助成券の複数枚利用が可能となったことの周知を行う。			今年度取組内容		医療と介護を必要とする高齢者を地域で支えるため、在宅医療・介護連携支援センターで在宅医療・介護連携に関する支援を行う。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標			2024	2025	2026	指標			2024	2025	2026
指標①	福祉タクシー利用券の利用枚数(枚)	目標	10,000	12,500	15,000	指標①	在宅医療・介護連携支援センターへの相談件数(件)	目標	100	100	100
		実績						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			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
17 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充					18 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充						
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) 在宅医療・介護連携の推進			計画の 体系	主要施策	(2) 在宅医療・介護連携の推進				
	施策項目	②地域住民への普及啓発				施策項目	③医療・介護関係者の情報共有の支援				
今年度取組内容		在宅医療、介護への理解を深めるため、市民を対象とした「在宅医療推進フォーラム」を開催する。			今年度取組内容		多職種が連携を図る上で必要な地域の医療・介護の連携ツールである「たかさご在宅医療・介護関係機関リスト」を更新し、医療・介護関係者の情報共有の支援を行う。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標			2024	2025	2026	指標			2024	2025	2026
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	1	指標①	関係機関リストの更新回数(回)	目標	5	5	5
		実績						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			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C					自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
19 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充					20 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充						
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) 在宅医療・介護連携の推進			計画の体系	主要施策	(3) 共生社会の実現を進めるための認知症施策の推進				
	施策項目	④医療・介護関係者の研修				施策項目	①認知症の人に関する理解の増進等				
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多職種での研修会を開催する。			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を養成することを目的として講座を開催する。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標			2024	2025	2026	指標			2024	2025	2026
指標①	医療と介護の連携研修会の開催数(回)	目標	2	2	2	指標①	認知症サポーター養成講座受講者数(人)	目標	700	750	800
		実績						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			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
21 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充					22 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充						
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	(3) 共生社会の実現を進めるための認知症施策の推進			計画の 体系	主要施策	(3) 共生社会の実現を進めるための認知症施策の推進				
	施策項目	②認知症の相談窓口の周知及び相談支援の充実				施策項目	③認知症の早期発見・早期対応等のための体制の充実				
今年度取組内容		アルツハイマー月間にあわせて認知症相談センターの普及啓発活動を行うとともに、社協だよりや認知症あんしんBOOKに認知症相談センターについて掲載するなど、相談窓口の周知を図る。			今年度取組内容		認知症初期集中支援チーム員会議を毎月開催し、対象者への早期診断・早期対応に向けた検討を行い、必要な支援を行う。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標			2024	2025	2026	指標			2024	2025	2026
指標①	認知症の相談窓口の認知度(%)【ニーズ調査】	目標	-	-	30	指標①	初期集中支援チームの対応件数(件)	目標	100	100	100
		実績						実績			
指標②	認知症相談センターへの相談件数(件)	目標	500	550	600	指標②		目標			
		実績						実績			
指標③		目標				指標③		目標			
		実績						実績			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
23 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充					24 基本目標2 安心して暮らし続けるための体制・環境の拡充						
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	(3) 共生社会の実現を進めるための認知症施策の推進			計画の体系	主要施策	(3) 共生社会の実現を進めるための認知症施策の推進				
	施策項目	④認知症の人に対する地域連携の推進				施策項目	⑤認知症の人の意思決定の支援及び権利利益の保護				
今年度取組内容		<ul style="list-style-type: none"> ・認知症による行方不明高齢者等を早期に発見するため、高齢者等見守り・SOSネットワークの事前登録を進め、事前登録者へは「みまもりカード」を配布する。 ・認知症の人及びその家族等が地域で安心して生活できるように、認知症高齢者等個人賠償責任保険事業の加入を進める。 ・地域で暮らす認知症の人や家族の困りごとの支援ニーズと認知症サポーターを結びつけるための「たかさごチームオレンジ」の登録を進める。 			今年度取組内容		成年後見相談会を7月5日（金）、9月5日（木）、11月1日（金）、2月7日（金）に開催予定。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標		2024	2025	2026	指標		2024	2025	2026		
指標①	見守りSOSネットワーク協力者数（人）	目標	450	455	460	指標①	成年後見相談会開催数（回）【再掲】	目標	4	4	4
		実績						実績			
指標②	認知症高齢者等個人賠償責任保険加入者（人）	目標	100	110	120	指標②		目標			
		実績						実績			
指標③	たかさごチームオレンジ登録数（件）	目標	4	5	6	指標③		目標			
		実績						実績			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート						
25					26						
基本目標3 介護保険サービス提供体制の充実					基本目標3 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	(1) 介護サービスの充実と質の向上			計画の体系	主要施策	(1) 介護サービスの充実と質の向上				
	施策項目	①サービス事業所の充実				施策項目	②介護サービス事業所への指導・監督				
今年度取組内容		小規模多機能型居宅介護支援事業所または看護小規模多機能型居宅介護支援事業所の公募を行う。			今年度取組内容		県と合同の指導については連携を取りながら指導を進め、今年度は市指定事業所8事業所の実地指導を予定。				
第9期計画の評価					第9期計画の評価						
指標		2024	2025	2026	指標		2024	2025	2026		
指標①	小規模多機能型居宅事業所又は看護小規模多機能型居宅介護事業所の新たな設置	目標	期間内の整備を目指す			指標①	市指定事業所の運営指導件数(件)	目標	6	6	6
		実績						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			
現状と課題					現状と課題						
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート					
27					28					
基本目標3 介護保険サービス提供体制の充実					基本目標3 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	(1) 介護サービスの充実と質の向上			計画の体系	主要施策	(2) 介護人材の確保			
	施策項目	⑤市窓口における相談支援の充実				施策項目	④研修の受講費用の一部助成			
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、窓口での相談支援に関する知識の醸成をする。			今年度取組内容		受講費用の助成制度の先進市町事例を確認し、要綱を制定する。県補助金等活用できる資源を調査し、予算化を目指す。			
第9期計画の評価					第9期計画の評価					
指標		2024	2025	2026	指標		2024	2025	2026	
指標①	専門的研修の受講件数(件)	目標	2	2	2	指標①	研修の受講費用の一部助成	目標	期間内の整備を目指す	
		実績						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		
現状と課題					現状と課題					
自己評価	A~C				自己評価	A~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)

令和6年度 高齢者福祉計画及び介護保険事業計画評価シート

29

基本目標3 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		<p>事業所へ年間スケジュール及びケアプラン点検の流れを周知し、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。</p> <p>リハビリテーション職者の住宅改修工事内容の点検事業を実施し、適正な工事内容の確認をしていく。</p>

第9期計画の評価					
指標			2024	2025	2026
指標①	ケアプランの点検数 (件)	目標	60	60	60
		実績			
指標②	住宅改修の工事か所の確認	目標	現在も建築職の職員と事前の工事か所確認を行っています。引き続き建築職と同行し確認していきます。		
		実績			
指標③		目標			
		実績			
現状と課題					
自己評価	A~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)