全国地域包括・在宅介護支援センター協議会

在宅介護支援センターによる多様な実践

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ｾﾝﾀｰ所在地 | 都道府県 | |  | | | | | | | 市区町村 | |  | | | | |
| ｾﾝﾀｰ名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| センター区分  (いずれかに○) | １．地域包括支援センターのブランチ  ２．地域包括支援センターのサブセンター  ３．在宅介護支援センター | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営主体  (●●法人△△　等) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ｾﾝﾀｰ職員体制  (常勤換算) | 職種等 | | | 専任 | | | | 兼任 | | | 職種等 | | | 専任 | | 兼任 |
| 主任介護支援専門員 | | |  | | | |  | | | 介護支援専門員 | | |  | |  |
| 社会福祉士 | | |  | | | |  | | | 事務員 | | |  | |  |
| 保健師 | | |  | | | |  | | | その他 | | |  | |  |
| 看護師 | | |  | | | |  | | | 合　　計 | | |  | |  |
| ｾﾝﾀｰ担当圏域について | 人　口 |  | | | | | 高齢者人口 | |  | | | | 高齢化率 | |  | |
| 地域包括支援センター数 | | | | | | 直営 | |  | | | | 委託 | |  | |
| 在宅介護支援センター数 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| (その他の地域特性、センターの特徴等) | | | | | | | | | | | | | | | |
| (把握している地域課題) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ｾﾝﾀｰの  開所時間等 | 開所時間 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 土日祝日の開所状況 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 開所時間外の対応策 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ご紹介いただく取り組み  (近いものに☑) | □地域の相談支援体制の強化（地域包括支援センターの開所時間外対応や地域に出向いた相談会等の実施、多分野の相談支援、介護に悩む家族への支援等）  □地域課題の解決に向けた取り組み（住民との資源マップづくり、高齢者の介護予防・生活支援に関わる活動や体制、団体づくり等）  □地域の支援者、ボランティア等の育成  □その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取り組み概要  取り組み概要 | きっかけと実施までの経過 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 具体的な  取り組み内容 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 取り組みに  必要な体制等 | 実施に係る職員体制の確保 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 実施に係る財源 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 地域包括支援センターとの連携状況 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| その他関係機関、住民等との連携状況 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 本事業の周知方法 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 取り組みによる効果等 | 住民からの反応 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 取り組み以降の相談件数や内容の変化等 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 職員の実感 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 課題となっていること |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取り組むうえでの留意点、  今後の展望等 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問合せ先  (担当者) | 役職：　　　　　　　　　　氏名：  TEL：　　　　　　　　　　FAX：  Email： | | | | | | | | | | | | | | | |

ご協力ありがとうございました

【問合せ・事例提出先】※9月8日（金）までに下記メールまたはＦＡＸにてご提供ください

全国地域包括・在宅介護支援センター協議会事務局

（全国社会福祉協議会　高年・障害福祉部内）

TEL：03-3581-6502　FAX：03-3581-2428　Email：[z-konen@shakyo.or.jp](mailto:z-konen@shakyo.or.jp)