

令和6年度 西都市自立支援型地域ケア会議実施要領

目的 介護保険の理念(自立支援)に基づき、保険者である西都市と介護関係者や多職種との協働により、選定した個別事例の検討をする中で、自立を阻害する要因の追求、インフォーマルサービスの活用、医療との連携、地域課題の発見・解決策の検討、参加者のOJT効果を目的として開催する。このことにより、高齢者のQOLの向上、元気高齢者の増加、要介護認定者の減少、介護保険料の上昇抑制を目指す。

開催日程 毎月第2、4水曜日 13:30~15:30
1事例40分以内、1回2事例検討
◎13:30~13:40 ケア会議の主旨及び本日の流れの確認
◎13:40~15:30 個別事例検討
◎終了後 意見交換、個別課題・地域課題の確認等

開催場所 (4月~5月) 西都市公民館 3階研修室 (旧西都市コミュニティセンター)
(6月~) 西都市役所北棟3階会議室 (西都市保健センター)

参加予定者 行政(地域包括ケア推進係)、包括(3職種、プランナー、生活支援コーディネーター等)、専門職(理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・薬剤師・管理栄養士・歯科衛生士)、介護サービス事業者、居宅介護支援事業所 等

事例対象者 1. 要支援者・総合事業対象者・要介護1~2
2. 住宅改修予定者
3. 軽度者の指定福祉用具貸与申請者
4. 訪問介護同居家族ありの家事援助者
5. 総合事業対象者における区分支給限度額変更申請者 等

提出様式

<input type="checkbox"/> 利用者基本情報	}	介護支援専門員
<input type="checkbox"/> 介護予防のアセスメント [1] [2] 基本チェックリスト		
<input type="checkbox"/> 介護予防メニューリスク確認(地域包括センター)		
<input type="checkbox"/> 因子分解表		
<input type="checkbox"/> 血液検査結果一覧表		
<input type="checkbox"/> 服用処方箋・お薬手帳		
<input type="checkbox"/> 介護予防サービス・支援計画書/居宅サービス計画書		
<input type="checkbox"/> 介護予防メニューアセスメント(通所用)、(訪問用)	}	サービス事業所
<input type="checkbox"/> 生活行為アセスメント(訪問・通所共通)		
<input type="checkbox"/> 介護予防サービス・個別サービス計画書(通所用)(訪問用)		
<input type="checkbox"/> 介護予防サービス事業・総合評価(通所用)、(訪問用)		
<input type="checkbox"/> 週間プラン		
<input type="checkbox"/> 福祉用具購入事前審査依頼書		

※専門職及び地域包括支援センターには、ケア会議開催約1週間前に配布予定

専門職謝金 1回につき9,000円(旅費込) 口座振り込み
※金額については、県の規定による。