

令和8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4水曜日 13:30~15:30 (年間12回)
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 仕分けの会(地域課題抽出)
(個別課題・地域課題の確認や意見交換)

開催場所 西都市役所北棟3階会議室(西都市保健センター)ほか

参加予定者 行政(高齢者支援係)、包括(3職種、プランナー、生活支援コーディネーター等)、地域包括ケア推進センター(コーディネーター)、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. 現在、在宅で生活している利用者で、継続して在宅生活を希望している方

提出書類

【介護支援専門員】

- 利用者基本情報
- 介護予防のアセスメント [1] [2] 基本チェックリスト
- 介護予防メニューリスク確認(地域包括センター)
- 生活機能評価
- 因子分解表
- 血液検査結果一覧表
- 服用処方箋・お薬手帳
- 介護予防サービス・支援計画書/居宅サービス計画書

【サービス事業所】

- 介護予防メニューアセスメント(通所用)、(訪問用)
- 生活行為アセスメント(訪問・通所共通)
- 介護予防サービス・個別サービス計画書(通所用)(訪問用)
- 介護予防サービス事業・総合評価(通所用)、(訪問用)
- 週間プラン
- 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