

第 9 期介護保険事業計画  
取組と目標に対する自己評価シート（フェイスシート）総括表

【評価目標一覧】

|      |     |          |              |
|------|-----|----------|--------------|
| 市町村名 | 戸沢村 | 所属名      | 健康福祉課 医療介護係  |
| 担当者名 | 大江  | 連絡先(Tel) | 0233-72-2364 |

|      | タ イ ト ル<br>(フェイスシートのタイトルと一致)    | 自己評価結果<br>(◎、○、△、×) | その他<br>(県に支援してほしいこと等) |
|------|---------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 目標 1 | 高齢者がいきいきと健やかに暮らせる生きがい施策の推進      | ○                   |                       |
| 目標 2 | 高齢者が安心して快適に生活できる福祉の充実           | ○                   |                       |
| 目標 3 | 高齢者になっても暮らし続けられる家庭・住まいづくりと地域づくり | ○                   |                       |
| 目標 4 | 適切な介護サービスの利用                    | ○                   |                       |
| 目標 5 | 村独自の健康づくりと生活支援の仕組みづくり           | ○                   |                       |

※設定した評価目標の数に応じて欄は適宜修正してください。

- ・ 「自己評価結果」欄は、目標に対する実施内容の達成状況について、「◎達成できた（数値目標があるものについては 80%以上達成）、○概ね達成できた（同 60～79%）、△達成はやや不十分（同 30～59%）、×達成できなかった（同 29%以下）」により記載してください。
- ・ 別紙様式 1-2、1-3 の作成にあたっては、「介護保険事業（支援）計画の進捗管理の手引き」（平成 30 年 7 月 30 日厚生労働省老健局介護保険計画課）38 頁～を参照してください。

## 取組と目標に対する自己評価シート（フェイスシート）

## タイトル ① 高齢者がいきいきと健やかに暮らせる生きがい施策の推進

## 現状と課題

介護予防・日常生活圏ニーズ調査の結果では「趣味あり」が58.5%に対して「思いつかない」が29.7%、「生きがいあり」が55.9%に対して「思いつかない」が32.9%と趣味や生きがいがある方が半数以上いる一方で思いつかない方が約3割いることから、趣味や生きがいのある暮らしへの支援が求められている。

さらに同調査の結果で社会参加につながる地域活動の参加状況についていずれ「参加していない」の割合が最も高く、これまで培われた豊かな経験や能力を地域活動に生かすことができる機会を増やし、社会参加を促すきっかけを提供することが重要です。

## 第9期における具体的な取組

- ・住民通いの場（地区サロン）への活動支援
- ・住民通いの場きっかけづくり
- ・生活支援サービス、地域ニーズのマッチングと有償ボランティアの立ち上げ

## 目標（事業内容、指標等）

- |                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| ・地域介護予防活動支援事業補助 | 住民通いの場（地区サロン）実施団体への支援 |
| ・地域介護予防活動支援事業委託 | 住民通いの場（地区サロン）実施の際の支援  |
| ・「男塾」の開催支援      | 新たな住民通いの場きっかけづくり支援    |
| ・生活支援体制整備事業     | 生活支援コーディネーター1人配置      |
|                 | 生活支援体制整備推進協議体運営会議開催   |

## 目標の評価方法

- 時点
  - ☐ 中間見直しあり
  - ☒ 実績評価のみ
- 評価の方法
 

開催回数及び会議内での協議内容とその結果を点検する。

取組と目標に対する自己評価シート

別紙様式1-3

|    |        |
|----|--------|
| 年度 | 令和6年度① |
|----|--------|

前期（中間見直し）

| 実施内容   |
|--------|
|        |
| 自己評価結果 |
|        |
| 課題と対応策 |
|        |

後期（実績評価）

| 実施内容                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域介護予防活動支援事業補助 住民通いの場（地区サロン）実施団体への支援</li> <li>・地域介護予防活動支援事業委託 住民通いの場（地区サロン）実施の際の支援</li> <li>・住民通いの場きっかけづくり支援 「男塾」の開催支援</li> <li>・生活支援体制整備事業 生活支援コーディネーター1人配置<br/>生活支援体制整備推進協議体運営会議開催</li> </ul>                                   |
| 自己評価結果                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>【○】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域介護予防活動支援事業補助 地区サロン5団体</li> <li>・地域介護予防活動支援事業委託 実施地区サロン25か所、延べ開催数245回<br/>参加人数215人</li> <li>・「男塾」の開催支援 4月～11月は月1回、12月～3月は週1回開催<br/>参加者15人</li> <li>・生活支援体制整備事業 生活支援コーディネーター1人配置<br/>生活支援体制整備推進協議体運営会議開催 4回</li> </ul> |

## 課題と対応策

- ・住民通いの場（地区サロン）等は、引き続き活動助成事業や補助金事業を実施していく。
- ・生活支援体制整備推進協議体運営会議であがった地域課題については引き続き協議していく。地域資源マップは完成済みであるが今後も内容を更新していく。

## 取組と目標に対する自己評価シート（フェイスシート）

## タイトル ② 高齢者が安心して快適に生活できる福祉の充実

## 現状と課題

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査の結果では、自身の健康状態について「とてもよい」7.9%と「まあよい」67%を合わせた“良好”の割合が74.9%と、主観的な健康状態は良好な方が多く占めている一方、現在治療中または後遺症のある病気について「ない」が11.4%であるのに対し、「高血圧」が49.1%と約半数を占めており、生活習慣へ留意する必要性が伺える。

また同調査結果で地域活動の参加状況について、介護予防のための通いの場は「参加していない」の割合が61.8%と約6割であることから、年齢を重ねても、いきいき快適生活が送れるよう、さらなる介護予防の普及啓発を進めることが求められる。

## 第9期における具体的な取組

- ・保健、介護予防事業の一体的実施におけるフレイル改善、口腔機能維持改善
- ・専門職支援によるフレイル改善(地域リハビリテーション事業)
- ・一般高齢者向けの介護予防教室の推進

## 目標（事業内容、指標等）

- ・KDBデータフレイルリスク対象者抽出と個別指導
- ・住民通いの場(地区サロン)での専門職指導
- ・地域リハビリテーション活動支援事業
- ・介護予防普及啓発事業（運動教室等）の実施

## 目標の評価方法

- 時点
  - ☐ 中間見直しあり
  - ☒ 実績評価のみ
- 評価の方法
 

開催回数及び参加者数、事業後その結果を協議・点検する。

## 取組と目標に対する自己評価シート

|    |          |
|----|----------|
| 年度 | 令和 6 年度② |
|----|----------|

## 前期（中間見直し）

|        |
|--------|
| 実施内容   |
|        |
| 自己評価結果 |
|        |
| 課題と対応策 |
|        |

## 後期（実績評価）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 実施内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ K D B データフレイルリスク対象者抽出と個別指導</li> <li>・ 住民通いの場(地区サロン)での専門職指導</li> <li>・ 地域リハビリテーション活動支援事業</li> <li>・ 介護予防普及啓発事業（運動教室等）の実施</li> </ul>                                                                                                                                                  |
| 自己評価結果                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>【○】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ K D B データフレイルリスク対象者抽出と個別指導</li> <li>・ 住民通いの場(地区サロン)での専門職指導 口腔 15 か所、栄養 10 か所、運動 18 か所</li> <li>・ 地域リハビリテーション活動支援事業 介護サービス利用者及びサービス事業者 1 回</li> <li>・ 「みんなですっぺ！健康づくり」延べ参加者 2,324 人</li> <li>・ 水中運動教室 開催 38 回 延べ参加者 156 人</li> <li>・ 楽々運動教室 開催 43 回、延べ参加者 165 人</li> </ul> |

## 課題と対応策

- ・個別指導と住民通いの場(地区サロン)での専門職指導は継続実施していく。
- ・地域リハビリテーション活動支援事業についてはより回数を増やして実施。
- ・介護予防普及啓発事業(運動教室)の新規参加者の増が少なかったため、運動教室の事業周知を図りつつ、事業内容の再確認を進めていく。

**タイトル** ③ 高齢者になっても暮らし続けられる家庭・住まいと地域づくり**現状と課題**

在宅介護実態調査の結果では、今後の在宅生活の継続に向けて介護者が不安に感じる介護について、「不安に感じていることは、特にない」の割合が 10.6%で約 1 割となっており不安に感じていることについては「外出の付き添い、送迎等」が 41.6%、「認知症状への対応」が 31%などをはじめ、在宅介護について様々な不安を抱えている方が多く見受けられた。

さらに介護予防・日常生活圏域ニーズ調査では、家族や友人・知人以外の相談相手について、「社会福祉協議会・民生委員」の割合が最も高く 31.6%、次いで「医師・歯科医師・看護師」が 25.1%、「そのような人はいない」が 24.1%となっている。家族や友人・知人以外の相談相手がいらない方の割合と大きく変わらないことから、相談できる相手としての認識を広めることや、様々な活動について周知していくことが重要である。

**第 9 期における具体的な取組**

- ・在宅介護推進のための社会資源の充実
- ・介護者の心身の負担を軽減する支援
- ・医療・福祉の専門職による相談支援

**目標（事業内容、指標等）**

- ・在宅介護医療連携推進検討会
- ・認知症カフェ
- ・住民通いの場（地区サロン）での認知症出前講座
- ・総合相談

**目標の評価方法**

- 時点  
☐ 中間見直しあり  
☒ 実績評価のみ
- 評価の方法  
開催回数および対応件数、会議内での協議内容とその結果を点検する。



## 取組と目標に対する自己評価シート

|    |          |
|----|----------|
| 年度 | 令和 6 年度③ |
|----|----------|

## 前期（中間見直し）

|        |
|--------|
| 実施内容   |
|        |
| 自己評価結果 |
|        |
| 課題と対応策 |
|        |

## 後期（実績評価）

|                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 実施内容                                                                                                                                                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅介護医療連携推進検討会</li> <li>・認知症カフェ</li> <li>・住民通いの場(地区サロン)での認知症出前講座</li> <li>・総合相談</li> </ul>                                                                                           |
| 自己評価結果                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>【○】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅介護医療連携推進検討会(2回)</li> <li>・認知症カフェ(8回)</li> <li>・住民通いの場(地区サロン)での認知症出前講座(9か所)</li> <li>・総合相談 介護相談(60件)、退院支援在宅医療(38件)、権利擁護・成年後見(8件)<br/>認知症関連(11件)、障害・困窮・身元(5件)</li> </ul> |

## 課題と対応策

- ・認知症カフェ、住民通いの場（地区サロン）や総合相談に来られる人以外への事業周知を今後も図っていく。

## 取組と目標に対する自己評価シート（フェイスシート）

|      |                  |
|------|------------------|
| タイトル | ④ 適切な介護保険サービスの利用 |
|------|------------------|

  

|                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 現状と課題                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>要介護状態になると施設入所する方の増加により、施設サービス費および地域密着型通所サービス費(有料老人ホーム)が増加している。医療や介護が必要になっても、住み慣れた地域で暮らし続けられるよう、必要な在宅サービスの整備、自立支援ケア・重度化防止のため介護サービスの資質向上を図り、これ以上介護保険料が高騰しないようにする。</p>                                                                             |
| 第9期における具体的な取組                                                                                                                                                                                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護保険制度と適正利用について関係者や住民への啓蒙</li> <li>・ 介護職員資質向上のための研修</li> <li>・ 地域ケア会議において有料老人ホーム入所、介護サービス利用ケースの検討</li> </ul>                                                                                              |
| 目標（事業内容、指標等）                                                                                                                                                                                                                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ おまめ新聞掲載発行(年6回)</li> <li>・ 住民通いの場出前講座(年1回)</li> <li>・ 自立支援ケア研修会(年1回)</li> <li>・ 地域ケア会議(年3回2ケース)</li> </ul>                                                                                                 |
| 目標の評価方法                                                                                                                                                                                                                                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● 時点 <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 中間見直しあり</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 実績評価のみ</li> </ul> </li> <li>● 評価の方法 <p>開催回数及び会議内での協議内容とその結果を点検する。</p> </li> </ul> |

## 取組と目標に対する自己評価シート

|    |        |
|----|--------|
| 年度 | 令和6年度④ |
|----|--------|

## 前期（中間見直し）

|        |
|--------|
| 実施内容   |
|        |
| 自己評価結果 |
|        |
| 課題と対応策 |
|        |

## 後期（実績評価）

|                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 実施内容                                                                                                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険制度の適正利用のため独自広報誌掲載と住民向け出前講座</li> <li>・自立支援ケア研修会開催/各種研修会情報提供</li> <li>・自立支援型地域ケア会議開催</li> <li>・介護人材確保のため広域会議開催</li> </ul> |
| 自己評価結果                                                                                                                                                              |
| <p>【○】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・予定通り開催</li> </ul>                                                                                                |

## 課題と対応策

事業実施の成果について実績以外の数的評価指標。

継続しながら具体的な課題が表面化したとき適切に対処できる体制を整備。

## 取組と目標に対する自己評価シート（フェイスシート）

|      |                       |
|------|-----------------------|
| タイトル | ⑤独自の健康づくりと生活支援の仕組みづくり |
|------|-----------------------|

|       |
|-------|
| 現状と課題 |
|-------|

高齢化が進む中で、一人暮らし・高齢世帯の増加、地域のかかわりの希薄化により生活に支援が必要になると社会的フレイルが進み要介護状態となってしまう。そのため、元気な高齢者を作るための介護予防施策と、高齢者同士が互いに助け合う地域づくりが急務。さらには、壮年からの健康づくりの延長線に介護予防があり、地域づくりは生まれ育った地域がベースであることから、教育や保健事業等との連携により一体的な事業の推進が必要である。

|               |
|---------------|
| 第9期における具体的な取組 |
|---------------|

- ・介護予防普及啓発事業の普及啓発、利用拡大
- ・保健、介護予防事業の一体的実施におけるフレイル改善、口腔機能維持改善
- ・専門職支援によるフレイル改善(地域リハビリテーション事業)
- ・地域ケア会議の強化
- ・生活支援サービス、地域ニーズのマッチング有償ボラ立ち上げ
- ・認知症になっても住み慣れた場所で暮らし続けられる地域づくり

|              |
|--------------|
| 目標（事業内容、指標等） |
|--------------|

- ・おまめ新聞掲載発行「フレイル・予防事業紹介」「運動紹介」各1回
- ・KDBデータフレイルリスク対象者抽出と個別指導
- ・住民通いの場での専門職指導 口腔15か所、栄養10か所、運動18か所
- ・地域ケア会議専門職助言のサービス事業所現地指導（2ケース）
- ・地域課題検討政策調整ケア会議(1回)
- ・生活支援コーディネーターの配置と生活支援体制整備推進協議体運営会議開催(2回)
- ・認知症初期集中支援(8ケース)、住民通いの場での認知症出前講座(9か所)
- ・認知症ケア向上研修開催(1回)、認知症カフェ開催(8回)
- ・認知症サポーター養成講座開催、チームオレンジステップアップ講習

## 目標の評価方法

- 時点
  - 中間見直しあり
  - 実績評価のみ
- 評価の方法
  - 開催回数及び会議内での協議内容とその結果を点検する。

第9次山形県介護保険事業支援計画の進捗管理に係る  
介護給付適正化主要3事業の実施状況報告（令和6年度）

市町村名： 戸沢村

## 1 要介護認定の適正化について

県では、(1)業務分析データの活用等による特徴と課題の把握、(2)認定調査結果の事後点検の両方の実施をもって、「要介護認定の適正化」を実施しているという捉え方をしています。

### (1) 業務分析データの活用等による特徴と課題の把握について

➡ 厚生労働省 HP「要介護認定適正化事業」(<http://www.nintei.net>) から取得可能な「業務分析データ」等を活用して、貴市町村における認定に係る特徴（偏り）や課題を確認し、機会を捉え、認定調査員・介護支援専門員・審査会委員等に周知し検討することにより、要介護認定の適正化を図ることをいいます。

① 次のうち、いずれか当てはまる方に○を記入してください。

ア 実施した

イ 実施しなかった

② (①で「ア 実施した」を選択した場合) 実施内容・回数等を記載願います。

|  |
|--|
|  |
|--|

③ (①で「イ 実施しなかった」を選択した場合) その理由や今後の実施方針を記載願います。

|  |
|--|
|  |
|--|

### (2) 認定調査結果の事後点検について

➡ 委託で実施した認定調査の結果について、認定審査会に諮る前に保険者職員が内容を確認することをいいます。

① 次のうち、いずれか当てはまる方に○を記入してください。

ア 実施した

イ 実施しなかった

② (①で「イ 実施しなかった」を選択した場合) その理由を記載願います。

|  |
|--|
|  |
|--|



## 2-1 ケアプランの点検について

### (1) 訪問調査等による点検について

↳ 居宅介護サービス計画、介護予防サービス計画の記載内容について、保険者職員が実地での点検等により、介護支援専門員とともに確認検証を行うことをいいます。

① 次のうち、いずれか当てはまる方に○を記入してください。

ア 実施した

イ 実施しなかった

② (①で「ア 実施した」を選択した場合) 実施方法、点検した事業者数、点検件数(プラン数)を記載願います。

- ・ 点検事業者数 1 事業者
- ・ 点検件数 2 件

③ (①で「イ 実施しなかった」を選択した場合) その理由や今後の実施方針を記載願います。

## 2-2 住宅改修の点検について

### (1) 住宅改修の点検における「書面による点検及び現地確認」について

↳ 被保険者からの申請を受け、工事施工前・施工後に申請書類・工事見積書・写真等により改修内容の審査点検を行うとともに、費用が高額なもの、改修規模が大きく複雑なもの、書類等からでは内容がわかりにくいケース等について、現地確認を行うことをいいます。

① 次のうち、いずれか当てはまる方に○を記入してください。

ア 実施した

イ 実施しなかった

② (①で「ア 実施した」を選択した場合) 現地確認の件数、現地確認が必要と判断した理由等を記載願います。

③ (①で「イ 実施しなかった」を選択した場合) その理由や今後の実施方針を記載願います。

## 2-3 福祉用具購入・貸与調査について

### (1) 福祉用具購入・貸与調査における「訪問調査等の実施」について

↳福祉用具利用者について、訪問調査や適正化システム出力帳票等を用いての点検を行い、福祉用具の必要性や利用状況等を確認することをいいます。

#### ① 次のうち、いずれか当てはまる方に○を記入してください。

☒ ア 実施した

☐ イ 実施しなかった

#### ② (①で「ア 実施した」を選択した場合)、訪問調査の実施件数、国保連帳票の活用状況を記載してください。

・福祉用具貸与については、国連帳票を活用し、軽度者レンタルの確認申請書を用いて  
内容を調査している。

#### ③ (①で「イ 実施しなかった」を選択した場合) その理由や今後の実施方針を記載願います。

## 3 医療情報との突合・縦覧点検について

### ↳ 医療情報との突合

…医療保険担当部署との更なる連携体制の構築を図りつつ、受給者の後期高齢者医療や国民健康保険の入院情報と介護保険の給付情報を突合し、給付日数や提供されたサービスの整合性の点検を行い、医療と介護の重複請求の排除等を図ることをいいます。

### ↳ 縦覧点検

…受給者毎に複数月にまたがる介護報酬の支払状況（請求明細書内容）を確認し、提供されたサービスの整合性、算定回数・日数等の点検を行い、請求内容の誤り等を早期に発見して適切な処置を行うことをいいます。

#### ① 次のうち、いずれか当てはまる方に○を記入してください。

☒ ア 実施した

☐ イ 実施しなかった

※ 国保連合会への委託により全保険者が実施しています。

#### ② 国保連合会から提供されるデータ帳票（縦覧点検結果・突合結果等）について、確認・検証を実施している場合は、実施内容・頻度等を記載してください。

・医療情報との突合 年12回、縦覧点検 年6回。  
・出力された内容から、確認が必要な場合はサービス事業所へ問い合わせをしている。

#### 4 介護給付費通知について

↳ 保険者から受給者本人（家族を含む）に対し、介護給付費の給付状況等について通知することにより、適切なサービス利用について普及啓発することをいいます。

① 次のうち、いずれか当てはまる方に○を記入してください。

ア 実施した

イ 実施しなかった

②（①で「ア 実施した」を選択した場合）、実施件数、国保連帳票の活用状況を記載してください。

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 5 その他の取組みについて

上記以外で、介護給付適正化のために実施している取組みがある場合は、その内容を記載してください。

|  |
|--|
|  |
|--|