

佐賀中部広域連合
介護保険運営協議会

介護保険事業計画の評価

令和2年9月18日(金)

佐嘉神社記念館

目 次

ページ

○サービス見込量の進捗管理のための作業シート	1
------------------------	---

○取組みと目標の進捗管理

・総括表	3
------	---

・個票

地域密着型サービス	4
介護支援専門員・介護サービス事業所	6
地域包括支援センター	8
在宅医療・介護連携	10
認知症総合支援	12
介護予防／日常生活支援	14
生活支援体制の整備	16
要介護状態の維持・改善の状況等	18
介護給付の適正化	19
介護人材の確保	21

サービス見込量の進捗管理のための作業シート

計画値：令和元年度、実績値：令和元年度末（決算額）

ステップ1：認定率の比較

(%)

		計画値	実績値	差異	差異について考えられる要因やその確認方法
要介護認定率		20.4%	19.5%	0.9%	
年齢階級	前期高齢者	4.4%	3.9%	0.6%	
	後期高齢者	35.6%	34.5%	1.1%	

ステップ2：受給率の比較

(%)

サービス名		計画値	実績値	差異	差異について考えられる要因やその確認方法
居宅サービス	訪問介護	1.9%	1.9%	-0.1%	
	訪問入浴介護	0.1%	0.1%	0.0%	
	訪問看護	0.8%	0.7%	0.1%	
	訪問リハビリテーション	0.3%	0.3%	0.0%	
	居宅療養管理指導	1.9%	2.5%	-0.6%	利用者の伸びが見込みよりも大きかったため。
	通所介護	3.8%	3.7%	0.2%	利用者の伸びが見込みよりも小さかったため。
	通所リハビリテーション	3.6%	3.5%	0.2%	利用者の伸びが見込みよりも小さかったため。
	短期入所生活介護	0.8%	0.8%	0.0%	
	短期入所療養介護（老健）	0.1%	0.1%	0.0%	
	短期入所療養介護（病院）	0.0%	0.0%	0.0%	
	福祉用具貸与	7.5%	6.6%	0.9%	利用者の伸びが見込みよりも小さかったため。
	特定施設入居者生活介護	0.4%	0.4%	0.0%	
地域密着型サービス	定期巡回・随時対応型	0.0%	0.0%	0.0%	
	夜間対応型訪問介護	0.0%	0.0%	0.0%	
	認知症対応型通所介護	0.2%	0.2%	0.1%	
	小規模多機能居宅介護	0.5%	0.5%	0.0%	
	認知症対応型共同生活介護	0.8%	0.8%	0.0%	
	地域密着型特定施設入居者生活介護	0.0%	0.0%	0.0%	
	地域密着型介護老人福祉施設	0.1%	0.1%	0.0%	
	看護小規模多機能型居宅介護	0.0%	0.0%	0.0%	
地域密着型通所介護	1.1%	1.2%	-0.1%		
施設サービス	介護老人福祉施設	1.3%	1.3%	0.0%	
	介護老人保健施設	1.3%	1.2%	0.1%	
	介護医療院				
	介護療養型医療施設	0.2%	0.2%	0.0%	
介護予防支援・居宅介護支援		11.9%	10.2%	1.8%	要支援者について、訪問介護と通所介護のみの提供時はケアマネジメント費での支給となり支援費での支給がなかった。

ステップ3：受給者1人あたり給付費の比較

(円)

サービス名		計画値	実績値	差異	差異について考えられる要因やその確認方法
居宅サービス	訪問介護	50,715	44,136	6,579	
	訪問入浴介護	57,822	57,662	160	
	訪問看護	37,071	37,535	-464	
	訪問リハビリテーション	35,426	30,650	4,776	
	居宅療養管理指導	10,417	6,940	3,477	
	通所介護	120,833	117,956	2,877	
	通所リハビリテーション	50,930	53,673	-2,743	
	短期入所生活介護	108,945	97,425	11,520	利用者の介護度の見込み違いによる。介護度の軽度の利用者が多かったため。
	短期入所療養介護（老健）	79,089	61,551	17,538	利用者の介護度の見込み違いによる。介護度の軽度の利用者が多かったため。
	短期入所療養介護（病院）	0	0	0	
	福祉用具貸与	10,291	9,992	299	
特定施設入居者生活介護	161,271	160,157	1,114		
地域密着型サービス	定期巡回・随時対応型	133,065	96,697	36,367	利用者の介護度の見込み違いによる。介護度の軽度の利用者が多かったため。
	夜間対応型訪問介護	20,967	0	20,967	計画値は6期並みで計画。1事業所、利用なしのため。
	認知症対応型通所介護	114,705	97,889	16,816	利用者の伸びが見込みよりも小さかったため。
	小規模多機能居宅介護	147,535	148,698	-1,162	
	認知症対応型共同生活介護	247,037	245,231	1,806	
	地域密着型特定施設入居者生活介護	0	0	0	
	地域密着型介護老人福祉施設	272,189	281,562	-9,373	加算の新設による
	看護小規模多機能型居宅介護	223,807	234,987	-11,180	利用者の介護度の見込み違いによる。
	地域密着型通所介護	144,303	128,846	15,457	利用回数の見込み違いのため。
施設サービス	介護老人福祉施設	245,578	251,008	-5,430	利用者の介護度の見込み違いによる。介護2の利用者を見込んでいたため。
	介護老人保健施設	262,105	264,932	-2,828	
	介護医療院				
	介護療養型医療施設	369,056	369,292	-237	
介護予防支援・居宅介護支援		9,843	10,176	-333	

ステップ4：サービス提供体制に関する現状と課題

第6期事業計画以降の本広域連合管内の居宅サービス・地域密着サービスの事業所数はほぼ横ばいであり、介護保険施設施設について新たな整備はされていない。第7期においても、医療・介護の療養病床からの転換、ショートステイの定床化を除いて、介護保険施設の新設・増床は計画されていない。

現状において、事業所から人材不足の声は聞こえるものの、本広域連合における介護サービスの提供に大きく影響を及ぼす状況に陥っているとまではいえない。しかし、介護人材の不足は、サービス提供体制に影響を与えることも考えられる。

本広域連合全体にできるだけ均衡に、過不足なく安定的にサービス提供ができるように、2025年を見据えて、必要なサービスの整備や離職防止・人材確保のための職員の処遇改善の促進など、保険者として今後の対応を検討する必要がある。

取組と目標に対する自己評価シート（総括表）

各目標のタイトルと自己評価結果を記載していただき、各目標の詳細は、別添「取組と目標に対する自己評価シート（個票）」に記載してください。

保険者名：佐賀中部広域連合

「自立支援、介護予防」対応する目標

目標 No.	タイトル	自己評価結果 【○ or △ or ×】
1	介護支援専門員・介護サービス事業所	△
2	地域包括支援センター	○
3	在宅医療・介護連携	○
4	認知症総合支援	○
5	介護予防／日常生活支援	○
6	生活支援体制の整備	△

「重度化防止」に対応する目標

目標 No.	タイトル	自己評価結果 【○ or △ or ×】
1	地域密着型サービス	△
2	介護支援専門員・介護サービス事業所（再掲）	△
3	要介護状態の維持・改善の状況等	△
4	介護人材の確保	○

「介護給付の適正化」に対応する目標

目標 No.	タイトル	自己評価結果 【○ or △ or ×】
1	介護給付の適正化	○

<担当者情報>

担当部署名	総務課行財政係
担当者職・氏名	副課長兼係長 宮崎 弘充
TEL	0952-20-0800
メールアドレス	hmiyazaki@chubu.saga.saga.jp

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名： 佐賀中部広域連合

タイトル アー1 地域密着型サービスの整備

現状と課題

本広域連合を含む佐賀県において、介護保険施設及び居住系サービスの整備状況は、全国的にみても進んでいるといえるため、介護保険施設の新規整備は予定されていない。

こうした状況の中で、介護老人福祉施設への入所に係る重度者への重点化が進むと、軽度の方の施設入所は困難となり、特に認知症の方への対応が重要となる。このため、本広域連合では、グループホーム等の地域密着型サービスについて、基盤整備の推進を行うこととしている。

また、既存の地域密着型サービス及び県から指定等の権限を移譲された居宅サービスについては、介護保険制度の健全で適正な運営の確保を図るため、事業者等の指導監督を行うこととしている。

第7期における具体的な取組

事業者の選定については、公平・公正を期するため、広く募集を行うことを原則として、地域密着型サービス運営委員会の意見を聴き、設置候補者を決定することとする。

また、本広域連合圏域内における介護サービス事業所については、指定の有効期間内に実地指導を1回は行うこととしており、第7期もそれを継続する。

目標（事業内容、指標等）

①地域密着型サービス設置候補者の公募による選定数

地域密着型サービスの種類	7期整備見込数	生活圏域
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1(※1)	全域
夜間対応型訪問介護	1(※1)	全域
認知症対応型通所介護（共用型除く）	3(※1)	全域
小規模多機能型居宅介護	5(※1)	全域
複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）	0(※1)	全域
認知症対応型共同生活介護（グループホーム）	1ユニット	神埼北
	4ユニット	上記以外

※1 整備数については、あくまで見込数であるため、選定の結果によって変動する。

②実地指導の実施数

実地指導の実施目標数である 150 事業所（H30～H32 各年度）

（対象：約 750 事業所／6 年＝125 事業所＋重点的・突発的に実施する必要がある事業所）

目標の評価方法

令和元年度の設置候補者公募による選定数及び実地指導の実績により評価する

実績評価（令和元年度）

■実施内容

①地域密着型サービス運営委員会における選定数

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 1事業所（整備見込1事業所）、看護小規模多機能型居宅介護1事業所（整備見込0事業所）

②実地指導数 103事業所 ※H30年度 91事業所

■自己評価結果 【△】

①整備見込数に達していないグループホームを選定することはできなかったが、管内において整備数が少ない地域密着型サービスを選定することができた。

②目標としていた実施数に達しなかった。

■課題と対応策

①整備見込数に達していないため、令和2年度についても公募による選定を行うこととする。

②年間を通じた実地指導の実施計画を立てることとする。

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名： 佐賀中部広域連合

タイトル アー2 介護支援専門員・介護サービス事業所の質の向上について

現状と課題

地域包括ケアシステムを支えていくためには、介護サービスや地域支援事業に携わる質の高い人材を安定的に確保することが必要となる。特に、自立支援・重度化防止に資する適切なケアマネジメントの実現のためには、その中核を担う介護支援専門員の資質の向上が、今後、ますます重要となる。

第6期までは、介護保険事業者に対して毎年集団指導を実施するほか、介護支援専門員を対象とした研修会の実施や佐賀中部広域介護支援専門員協議会との共催による研修会を実施することにより、介護支援専門員の質の向上を図ってきた。また、住宅改修や福祉用具に係る研修会には、当該事業者だけでなく、介護支援専門員の参加を促してきた。

第7期においても、介護支援専門員に対して、介護保険制度の基本理念である利用者本位、自立支援、公正中立等の理念を徹底し、専門職としての専門性の向上を図る取組みを継続することとする。

第7期における具体的な取組

本広域連合では、介護支援専門員を対象とした研修会の実施や佐賀中部広域介護支援専門員協議会との共催による研修会を実施することにより、介護支援専門員の質の向上を図ることとする。

また、住宅改修および福祉用具の利用について、利用者の身体や住宅の状況等を踏まえた適切な住宅改修、福祉用具の利用がなされること及び申請時の事務処理が円滑に行われることを目的として、住宅改修施工事業者及び福祉用具販売・貸与業者、各事業所ケアマネジャー等を対象とした研修会を開催する。

目標（事業内容、指標等）

- ①介護支援専門員を対象とした研修会の開催数・参加数（平成30～32各年度）
- ・介護支援専門員研修会（単独開催・共同開催 各1回）、住宅改修研修会の開催
 - ・居宅介護支援事業所約120事業所から各1名の参加（120名）

目標の評価方法

令和元年度の介護支援専門員を対象とした研修会の開催数・参加数の実績による

実績評価（令和元年度）

■実施内容

- ・佐賀中部広域連合介護支援専門員等研修の開催（2日間で延べ175人参加）※H30年度 138人

■自己評価結果 【△】

- ・佐賀中部広域連合介護支援専門員等研修については、前年度の参加者数を上回った。
- ・佐賀中部広域介護支援専門員協議会との共催の研修会及び介護保険住宅改修研修会については、日程を決め、案内・周知まで行っていたが、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、中止とした。

■課題と対応策

- ・研修会の開催時期や講師等について早い時期から準備を行い、効果的で有用な研修会の実施を図ることとする。

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名：佐賀中部広域連合

タイトル アー 3 地域包括支援センター

現状と課題

- ・本広域連合では、広域連合、構成市町及び地域包括支援センターの連携体制を構築し、地域包括支援センターの機能強化に努めてきた。地域包括ケアシステムを深化・推進していく上で、地域包括支援センターの更なる機能強化は重要な課題であるため、第7期においても、引き続き地域包括支援センター機能の充実に努める。
- ・地域包括支援センターが主催する地域ケア会議（おたっしゅ本舗地域ケア会議）を推進しているが、おたっしゅ本舗地域ケア会議の機能が十分に発揮できている状況には至っていない。

第7期における具体的な取組

- ・広域連合、構成市町及び地域包括支援センターの連携体制を更に強固なものとする。
- ・地域包括支援センターの運営について、総合相談機能の充実に向けて、人員体制を含む体制の整備を検討する。
- ・おたっしゅ本舗地域ケア会議の機能を十分に発揮できるよう、リハビリテーション専門職等との多職種連携を図り、おたっしゅ本舗地域ケア会議の充実に図るとともに、地域ケア会議を通じたケアマネジメント支援を推進する。

目標（事業内容、指標等）

- ①センターの総合相談機能の充実
 - ・地域包括支援センターの人員体制の見直しを含む体制整備
- ②地域ケア会議の充実
 - ・おたっしゅ本舗地域ケア会議の定期開催による定着化、自立支援に向けたケース検討の推進
- ③ケアマネジメント支援
 - ・アドバイザー派遣事業の活用促進

目標の評価方法

- ①センターの総合相談機能の充実
 - ・地域包括支援センター事業評価に基づく点検の実施
- ②地域ケア会議の充実
 - ・定期開催の回数、取扱事例数
- ③ケアマネジメント支援
 - ・アドバイザー派遣数

実績評価（令和元年度）

■実施内容

①センターの総合相談機能の充実

- ・令和 2 年度センター運営方針について、令和元年度センター事業評価に基づき個人情報の保護に関する項目の見直しや、基幹型センターと民間法人が設置するセンターの連携体制の強化に向けた項目の見直し等を行った。
- ・保険者機能強化交付金の評価指標である 3 職種一人当たりの第 1 号被保険者数について、指標を満たしていない多久市について令和 2 年度から 3 職種の増員を決定する。
- ・センター周知用のリーフレットを域内 230 ヶ所の薬局に配布した。

②地域ケア会議の充実

- ・各センター別に地域ケア会議の定期開催回数及び取扱事例数の目標を設定し、定期開催による会議の定着を推進し、取扱事例数の増加を図った。
- ・事例提供者（ケアマネジャー）へのフィードバック、モニタリング評価を実施した。

③ケアマネジメント支援

- ・各センター等で実施する自立支援型地域ケア会議に対し、リハビリテーション専門職等（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士、栄養士、薬剤師）をアドバイザーとして派遣し、ケアマネジメント支援等を図った。

■自己評価結果【○】

○センターの総合相談機能の充実

	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
基幹型センター	2 センター	3 センター	3 センター
センター数	22 センター	23 センター	23 センター

○地域ケア会議の充実

	定期開催回数	取扱事例数
令和元年度の目標	1 8 0 回	1 1 8 事例
令和元年度の実績	2 5 6 回	2 6 4 事例

※令和元年度実績は見込数

○ケアマネジメント支援（アドバイザー派遣件数（延べ人数））

	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
アドバイザー派遣件数（延べ人数）	99 人	473 人	389 人

※令和元年度から小規模センター等については合同開催とする。

■課題と対応策

○センターの総合相談機能の充実

- （課題）人的体制を含むセンターの機能充実
（対応策）第 8 期に向けた協議・検討も継続

○ケアマネジメント支援、

- （課題）アセスメント力等、自立支援に資するケアマネジメントの実践力の向上
（対応策）リハビリテーション専門職の助言を基にした自立支援型地域ケア会議マニュアルの作成

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名：佐賀中部広域連合

タイトル アー４ 在宅医療・介護連携

現状と課題

- ・第6期は、構成市町ごとに各郡市医師会と協議を行い、在宅医療・介護連携推進事業の体制整備を図ったところであり、今後は、この事業の充実を図っていく必要がある。事業の充実に向けては、郡市医師会と緊密な連携を要することから、第7期においても構成市町ごとに事業を推進していく。
- ・構成市町が取組を推進していく過程で、共通した施策として推進すべき課題等が生じた場合は、広域連合全体の施策として構成市町との協議・検討を行う。そのために構成市町間の情報共有等を図る。

第7期における具体的な取組

- ・地域の医療機関、介護事業所等のリスト又はマップの活用
- ・課題の抽出と対応策の検討
- ・切れ目なく在宅医療と在宅介護が一体的に提供される体制の構築、推進
- ・情報共有ツールの作成、活用
- ・在宅医療・介護連携支援センター等、相談窓口の充実
- ・医療・介護関係者の研修の充実
- ・パンフレット等の配布、市民公開講座の実施等、地域住民等への普及啓発の促進 など

目標（事業内容、指標等）

○市町、郡市医師会、県等と連携した取組の実施

医療ニーズと介護ニーズを併せ持つ高齢者を地域で支えていくために、各市町がそれぞれの郡市医師会と連携した取組を推進する。

目標の評価方法

構成市町の実施報告による事業の進捗状況の把握

- ・在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策を検討する会議の開催数
- ・在宅医療・介護連携に関する相談窓口数
- ・医療・介護関係者の研修の開催数

実績評価（令和元年度）

■実施内容

（１）構成市町ごとの取組

構成市町ごとに郡市医師会等と業務委託契約を締結し、医療・介護関係者の連絡会議や研修会の開催、相談窓口の運営等を実施した。

（２）広域的な取組

佐賀中部保健福祉事務所、構成市町及び広域連合による合同会議の開催し、退院支援ルールに関する協議・検討を行い、中部版退院支援マニュアルを作成し、関係機関に配布した。

■自己評価結果【〇】

（１）構成市町ごとの取組

- ・在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策を検討する会議の開催数

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市 吉野ヶ里町	合計
平成 30 年度	2 回	13 回	3 回	16 回	34 回
令和元年度	1 回	18 回	2 回	17 回	38 回

- ・在宅医療・介護連携に関する相談窓口数

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市 吉野ヶ里町	合計
平成 30 年度	5 箇所	2 箇所	3 箇所	5 箇所	15 箇所
令和元年度	5 箇所	2 箇所	3 箇所	5 箇所	15 箇所

- ・医療・介護関係者の研修の開催数

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市 吉野ヶ里町	合計
平成 30 年度	22 回	11 回	3 回	9 回	45 回
令和元年度	16 回	5 回	2 回	5 回	28 回

（２）広域的な取組

中部版退院支援マニュアルの作成・配布（配布数：373冊）

■課題と対応策

- ・退院支援ルールの普及については、医療機関や介護サービス事業所に対する周知・広報が課題であるが、説明会等が新型コロナウイルス感染拡大予防のため中止となる。
- ・今後の状況等に応じて、佐賀中部保健福祉事務所と連携し、広域的な周知・広報に努める。

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名：佐賀中部広域連合

タイトル	ア－５ 認知症総合支援
-------------	-------------

現状と課題

- ・第６期では、認知症初期集中支援チームの設置や認知症地域支援推進員の配置など構成市町ごとに認知症総合支援事業の体制整備を図ったところであり、今後は、この事業の充実を図っていく必要がある。第７期においても構成市町ごとに事業を推進する。
- ・構成市町が取組を推進していく過程で、共通した施策として推進すべき課題等が生じた場合は、広域連合全体の施策として構成市町との協議・検討を行う。そのために構成市町間の情報共有等を図る。

第７期における具体的な取組

- ・認知症地域支援推進員による相談、支援の体制強化
- ・認知症初期集中支援チームの活用促進
- ・認知症ケアパスの作成、認知症カフェへの支援等、市町の実情に応じた取組の推進 など

目標（事業内容、指標等）

- ①認知症初期集中支援チーム
 - ・訪問支援対象者の把握、訪問支援の実施等を推進し、認知症初期集中支援チームによる早期診断・早期対応に向けた支援体制を構築する。また、状況によっては、支援チーム数の見直し等も行う。
- ②認知症地域支援推進員等に係る体制の構築
 - ・構成市町の実情に応じて、認知症ケアの向上を図るための取組を推進する。

目標の評価方法

- 構成市町の実績報告による事業の進捗状況の把握
- 認知症初期集中支援チーム
 - ・支援チーム設置数、支援対象数、訪問支援回数
 - 認知症地域支援推進員等に係る体制の構築
 - ・推進員数、認知症カフェ等個所数

実績評価（令和元年度）

■実施内容

○認知症初期集中支援チーム

- ・構成市町ごとに設置した認知症初期集中支援チームについて、チーム検討会議やチーム員会議を開催するとともに、認知症地域支援推進員等からの情報提供により訪問支援対象者を把握し、支援対象者の状況に応じた訪問支援を実施した。

○認知症地域支援推進員等に係る体制の構築

- ・構成市町及び民間法人が設置する地域包括支援センターに配置する認知症地域支援推進員により、地域における認知症の人やその家族に対する窓口支援、訪問支援を実施するとともに、認知症カフェの支援等、構成市町の実情に応じた取組を推進した。
- ・全構成市町において、認知症サポーターの活用促進に向けて、サポーターの登録（名簿化）を進める。

■自己評価結果【○】

①認知症初期集中支援チーム

- ・支援チーム設置数

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市	吉野ヶ里町	合計
平成30年度	1チーム	1チーム	2チーム	1チーム	1チーム	6チーム
令和元年度	1チーム	1チーム	2チーム	1チーム	1チーム	6チーム

- ・支援対象数（実人数）

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市	吉野ヶ里町	合計
平成30年度	13人	7人	1人	2人	0人	23人
令和元年度	人	人	人	人	人	人

- ・訪問支援回数（延べ）

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市	吉野ヶ里町	合計
平成30年度	97回	46回	2回	9回	1回	155回
令和元年度	64回	37回	15回	3回	15回	134回

②認知症地域支援推進員等に係る体制の構築

- ・推進員数

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市	吉野ヶ里町	合計
平成30年度	15人	1人	3人	3人	2人	24人
令和元年度	15人	1人	3人	3人	2人	24人

※うち18人は生活支援コーディネーターとの兼務

- ・認知症カフェ等箇所数

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市	吉野ヶ里町	合計
平成30年度	9箇所	2箇所	4箇所	3箇所	2箇所	20箇所
令和元年度	9箇所	2箇所	4箇所	2箇所	2箇所	19箇所

■課題と対応策

- ・認知症サポーターを養成し、認知症への理解の普及・啓発や認知症の人の介護者への支援等に組みこんできたが、今後は、構成市町の実情に応じて認知症サポーターの活用や活動支援について検討を行っていく。

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名：佐賀中部広域連合

タイトル アー 6 介護予防／日常生活支援

現状と課題

- ・第 6 期は、総合事業への円滑な移行を図るため、介護予防訪問介護や介護予防通所介護に相当するサービス（相当サービス）のみを提供した。第 7 期では、要支援者等の状態や必要性に応じた選択を可能とするために、相当サービスに加え、広域連合及び構成市町がそれぞれの役割に応じて多様なサービスの充実を図る必要がある。
- ・自主グループ支援や地域における通いの場の充実については、構成市町がその役割を担い、地域の実情に応じた取組を推進している。その過程において、共通した施策として推進すべき課題等が生じた場合は、広域連合全体の施策として構成市町との協議・検討を行い、広域的な支援を行う。

第 7 期における具体的な取組

- ①多様なサービスの創設
 - ・広域連合においては、相当サービスに加え、指定事業者による緩和した基準で提供されるサービスを創設する。
 - ・構成市町においては、市町の実情に応じた住民主体のサービスなど、第 7 期中の実施を検討する。
- ②住民主体の通いの場の拡充、リハビリテーション専門職の関与
 - ・構成市町が実施する自主グループ活動の推進や通いの場の拡充において、通いの場の介護予防の効率性や継続性を高めるため、リハビリテーション専門職を活用した広域的な支援を行う。

目標（事業内容、指標等）

- ①多様なサービスの創設
 - ・要支援者等の様々な状態に応じたサービスを提供できるよう、多様なサービスの充実を図り、要支援者等の自立した日常生活を支援する。構成市町が実施主体となるサービスを運用開始については、令和 2 年度を目標とする。
- ②住民主体の通いの場の拡充、リハビリテーション専門職の関与
 - ・リハビリテーション専門職（介護予防推進員）を派遣する介護予防推進員派遣事業を創設し、当該事業の推進に努める。
 （派遣回数目標）
 自主グループ支援 ： 85 団体×2 回=170 回、介護予防講話 ： 15 団体×1 回=15 回

目標の評価方法

- ①多様なサービスの創設
 - ・要支援者等が選択できるサービスの数
 - ・多様なサービスの利用割合（多様なサービス／相当サービス）
- ②住民主体の通いの場の拡充、リハビリテーション専門職の関与
 - ・自主グループ等、住民主体の通いの場への介護予防推進員の派遣件数

実績評価（令和元年度）

■実施内容

①多様なサービスの創設

- ・指定事業者によるサービス（従来相当サービス、基準緩和型サービス）以外の市町サービスについて、市町担当者会議における進捗状況等の情報共有や個別の協議等を行う。
- ・構成市町合同による先進地視察の実施（9/17）

②住民主体の通いの場の拡充、リハビリテーション専門職の関与

- ・介護予防推進員（健康運動指導士）の派遣について、自主活動グループのみならず、高齢者ふれあいサロン等の通いの場にも拡張し、広く介護予防に関する知識の普及啓発を行う。
- ・自主グループ活動の継続性や活性化を図るため、運動方法等を動画で記録したDVD（おたっしゃ体操）を制作する。

■自己評価結果 【○】

①多様なサービスの検討状況（令和2年度実施予定）

	令和元年度		令和2年度	
	訪問型	通所型	訪問型	通所型
指定事業者によるサービス数	2	2	2	2
市町サービス数	1	3	4	5

- ・利用状況（基準緩和サービス／相当サービス（％））※1月当たり平均件数

	平成30年度	令和元年度
訪問型サービス	31／1,275（2.4％）	35／1,225（2.9％）
通所型サービス	6／1,896（0.3％）	14／1,874（0.8％）

②住民主体の通いの場の拡充、リハビリテーション専門職の関与

- ・介護予防推進員の派遣実績

	自主グループ支援		介護予防講話
	団体数	延べ派遣件数	団体数
平成30年度	86団体	165回	10団体
令和元年度	91団体	176回	38団体

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため中止（10回）

■課題と対応策

①多様なサービスの創設

- ・市町サービスについては、構成市町における検討状況等の把握、市町間の状況共有等を図っているが、市町における高齢者の状況等も異なることから、一般介護予防事業の内容等も含め、市町との協議・検討を継続していく。

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名：佐賀中部広域連合

タイトル	アー7 生活支援体制の整備
-------------	---------------

現状と課題

- ・第6期は、生活支援コーディネーターの配置や協議体の設置など構成市町ごとに事業の体制整備を図ったところであり、今後は、この事業の充実を図っていく必要がある。第7期においても、地域住民が共に支え合う地域づくりを念頭に構成市町ごとに事業を推進する。
- ・構成市町が取組を推進していく過程で、共通した施策として推進すべき課題等が生じた場合は、広域連合全体の施策として構成市町との協議・検討を行う。そのために構成市町間の情報共有等を図る。

第7期における具体的な取組

- ・生活支援コーディネーターや協議体の機能充実等を図り、地域のニーズと資源を把握し、高齢者等が自ら支援の担い手になるような取組や地域に不足するサービスの創設、ネットワークの構築等を推進する。

目標（事業内容、指標等）

○生活支援コーディネーターの活動の充実

- ・構成市町ごとに設置する協議体の機能充実を図り、生活支援コーディネーターの活動を組織的に補完する。
- ・生活支援等サービスの提供体制の構築に向けて、生活支援コーディネーターの活動を活性化する。
- ・第2層を有する3市においては、第1層生活支援コーディネーターと第2層生活支援コーディネーターの連携強化

目標の評価方法

構成市町の実績報告による事業の進捗状況の把握

- ・生活支援コーディネーターの活動状況

実績評価（令和元年度）

■実施内容

○生活支援コーディネーターの活動の充実

- ・協議体への参加、地域資源の把握、地縁組織等多様な主体への協力依頼等の働きかけなど地域における活動を行う。

■自己評価結果 【△】

- ・生活支援コーディネーターの配置状況

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市	吉野ヶ里町	合計
平成 30 年度	16 人	1 人	4 人	3 人	2 人	26 人
令和元年度	16 人	1 人	3 人	3 人	1 人	24 人

※うち 18 人は認知症地域支援推進員との兼務

- ・生活支援コーディネーターの活動状況（令和元年度）

	佐賀市	多久市	小城市	神崎市	吉野ヶ里町
協議体への参加	○	○	○	○	○
事業について住民への周知・啓発	○	○	○	○	○
地域資源の把握	○	○	○	○	○
地域ニーズの把握	○	○	○	○	○
地縁組織等多様な主体へ協力依頼等の働きかけ	○	○	○	○	○
関係者のネットワーク化	○	○	○		
生活支援の担い手の養成			○		
生活支援サービスの充実あるいは創設			○		
第 2 層コーディネーターとの連携	○		○	○	

■課題と対応策

- ・生活支援サービスの充実あるいは創設、生活支援の担い手の養成に向けた活動の推進

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名：佐賀中部広域連合

タイトル	アー 8 要介護状態の維持・改善の状況
-------------	---------------------

現状と課題

要介護認定の状況においては、令和2年1月時点の認定者数は、19,177人で、認定率は、19.6%となっている。

全国平均の18.4%や県内平均の17.0%よりも高く、全国では1,571保険者中412番目で、県内7保険者では最も高い認定率である。

要介護状態の維持・改善の状況把握、検討においては、全国との認定判定の違いを検証する必要がある。

第7期における具体的な取組

要介護状態の変化率の状況を把握し、評価、分析する。

目標（事業内容、指標等）

①要介護認定の変化率

変化率を全国平均より低くする。（保険者機能強化推進交付金評価指標のイ以上の該当）

目標の評価方法

①要介護認定の変化率

保険者機能強化推進交付金評価結果による評価

実績評価（令和元年度）

■実施内容

○保険者機能強化推進交付金の要介護認定の変化率の評価結果が0点

○平成31年4月～令和2年3月の認定判定における変化率（H31.4～R2.3）

・重度化した件数	8,600件（7,823件）	49.2%（57.4%）
・維持した件数	8,169件（5,179件）	46.7%（38.0%）
・軽度化した件数	723件（624件）	4.1%（4.6%）

■自己評価結果 【△】

保険者機能強化推進交付金の中重度（要介護3～5）の要介護認定の変化率が全国5割以内となった。

■課題と対応策

認定判定のスキルアップのため、全国の状況と比較し、認定事務を向上させていく。

要介護者への個人診断を目的とした在宅介護実態調査を活用し、在宅生活の継続や重度化の実態を把握し、今後の地域支援事業等施策を検討する。

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名： 佐賀中部広域連合

タイトル イー1 介護給付の適正化

現状と課題

現在、国が示す主要5事業にすべて取り組んでいるが、その達成度は事業ごとに異なり、人員体制の不足や財政上の制約により、完成度が低い事業もあるため、その充実に努める。

第7期における具体的な取組

国が示す主要5事業に取り組む。

- ①要介護認定の適正化
- ②ケアプランの点検
- ③住宅改修等の点検
- ④縦覧点検・医療情報との突合
- ⑤介護給付費通知

目標（事業内容、指標等）

○主要5事業のうち、3事業以上の実施等

- ① すべての認定調査の内容に対して、保険者職員による点検を継続して実施する。
委託職員の調査員について、研修会の開催、個別の指導・助言を実施することにより、調査技術の向上を図る。
更新申請について、介護度別に段階的に全件保険者直接調査を行う。
- ② ケアプラン点検実施後に、点検による介護支援専門員の気づきがプラン作成に活かされたかを確認し、ケアプラン点検がその場限りにならないよう、必要に応じて介護支援専門員のフォローを行う。
(佐賀中部広域連合給付適正化計画の目標値) 20事業所、ケアプラン60件
- ③ (ア) 住宅改修については、事前申請における工事見積書、写真等書面による全件点検。疑義が生じた改修の現地調査。
(イ) 福祉用具購入費支給申請書の添付書類等書面による全件点検、疑義が生じた場合の事業者等への問い合わせ、確認または訪問調査。
- ④ 佐賀県国民健康保険団体連合会へ審査を委託し実施していく。
- ⑤ 介護給付費通知の年1回の発送。

目標の評価方法

- ① 新規・更新・変更申請件数に対する点検数の割合及び更新・変更申請件数に対する直接調査件数の割合。研修会等の実績。更新認定の直接調査の中の介護度別調査件数。
- ② ケアプラン点検を実施した事業所数、実施件数
- ③ (ア) 事前申請における工事見積書、写真等書面による点検件数、疑義が生じた改修の現地調査件数
(イ) 福祉用具購入費支給申請書の添付種類等書面による点検件数、疑義が生じた場合の問い合わせ、確認、調査件数。
- ④ 審査委託の実施
- ⑤ 介護給付費通知の発送回数。

実績評価（令和元年度）

■実施内容

- ① すべての認定調査の内容に対して、保険者職員による点検を行った。100%

更新・変更認定件数に対する直接調査件数の割合 71.4%

調査員研修 新規研修 参加人数 42人 6月25日・26日、2月21日・25日実施

同伴研修 参加人数 19人

継続研修 参加人数 527人 11月15日・18日・20日実施

更新認定の直接調査の中の介護度別調査件数

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
1,457	1,575	1,979	929	610	352	210	7,112

- ② 10事業所の介護支援専門員について実施。18名の介護支援専門員が担当するケアプランについて実施した。
- ③ (ア) 建築士の資格を有する嘱託職員2名を雇用。
事前申請における工事見積書、写真等書面による全件点検(1,327件)。疑義が生じた改修については、全件現地調査(23件)を行った。
(イ) 福祉用具購入費支給申請書の添付種類等書面による全件点検(1,177件)。訪問調査(7件)。
- ④ 佐賀県国民健康保険団体連合会へ審査を委託し実施。
- ⑤ 介護給付費通知 対象者10,952人(12月に発送。)

■自己評価結果 【O】

- ① 調査内容の点検及び保険者直接調査は、認定調査の質の向上に効果的であった。9月までは「要介護1」の方に係る更新申請、10月以降は「要介護2」の方に係る更新申請を直接調査した。その効果としては、前回調査した調査員に個別に指導することができ、調査員研修において、調査内容の点検や保険者直接調査で課題となったことを研修に加えることができた。
- ② 目標とする実施数を達成することができなかった。
- ③ (ア) 建築的な観点からは十分な効果が挙げられている。
(イ) 調査件数が僅かではあるが、訪問調査は効果がある。
- ④ 佐賀県国民健康保険団体連合会へ審査を委託し実施し適正化へ結びついている。
- ⑤ 発送後の問い合わせが僅かであり、効果が評価しにくい。

■課題と対応策

- ① 調査方法は、調査員によってばらつきが見られるため、今後も調査内容の全件点検や研修は必要。更新申請の介護度別全件保険者調査については、まだ、全ての介護度を行っていないため、何とも言いえないところがあるが、対象介護度の選定や実施方法等について、さらなる検討が必要。
- ② 計画的、効率的な実施の方法や、介護支援専門員への効果的な点検内容のフィードバック方法について、さらなる検討を要する。
- ③ (ア) 建築的な観点からは十分な効果が挙げられているが、介護的な観点では、工事内容が真に必要な性にとるものか過剰な改修となっていないかという面において改善が必要である。
(イ) 人的体制の不足により、調査件数は僅かとなっている。プラン検討会議での専門職による重度化防止に向けた取り組みとあわせて給付の適正化に取り組む
- ④ 縦覧点検について、委託審査の対象外となっている帳票があるが、人員体制の不足により対応できていない。
- ⑤ 通知通知の方法、内容等の検討が必要。

取組と目標に対する自己評価シート（個票）

※このシートは、目標ごとに作成してください。

保険者名：佐賀中部広域連合

タイトル イー２ 介護人材の確保

現状と課題

地域包括ケアシステムを支えていくためには、介護サービスや地域支援事業に携わる質の高い人材を、安定的に確保することが必要となる。しかしながら、多くの介護サービス事業所が職員の不足を感じており、今後、人材の確保が一層厳しくなることが見込まれている。

そのため、介護人材、とりわけ、ケアマネジメントの中核を担う介護支援専門員の資質向上に地域全体で取り組みつつ、介護従業者の離職防止、新規従業者の獲得・定着のために、給与制度の構築や職場環境の改善を図ることが必要である。

第7期における具体的な取組

多様な人材を確保・育成する取組として、これまで県がモデル事業として実施していた介護支援専門員地域同行型研修を、本広域連合において実施することとする。

また、介護職員の賃金アップ・職場環境の改善につながる介護職員処遇改善加算の取得促進に努め、国や県、関係機関が行う人材確保に関する取組には、介護保険者として協力し、連携を密にすることとする。

目標（事業内容、指標等）

①介護支援専門員地域同行型研修の修了者数

平成30年度＝40組（80人）、平成31年度＝15組（30人）、平成32年度＝15組（30人）

②介護職員処遇改善加算の取得促進

処遇改善加算算定法人のうち加算Ⅰの取得法人割合 平成29年度 59.6%⇒平成32年度 75%

目標の評価方法

①介護支援専門員地域同行型研修の修了者数が増えているか。

②介護職員処遇改善加算を算定している法人のうち、より高い加算区分の取得数が向上しているか

実績評価（令和元年度）

■実施内容

- ①介護支援専門員地域同行型研修の実施（修了者 初任者 11 人、主任ケアマネ 11 人）
※H30 年度 初任者 11 人、主任ケアマネ 12 人
- ②介護職員処遇改善加算の取得状況
平成 30 年度実績 203 法人（Ⅰ = 134、Ⅱ = 33、Ⅲ = 31、Ⅳ = 2、Ⅴ = 3）加算Ⅰの割合 66.0%
平成 31 年度届出 208 法人（Ⅰ = 148、Ⅱ = 26、Ⅲ = 31、Ⅳ = 1、Ⅴ = 2）加算Ⅰの割合 71.2%
介護職員等特定処遇改善加算の取得状況
令和元年度届出法人数 89 法人（令和元年 10 月算定開始）

■自己評価結果【〇】

- ①介護支援専門員地域同行型研修の参加者については、前年度とほぼ同数の申込者を確保することができたので、おおむね目標を達成することができたと考えます。
- ②介護職員処遇改善加算の取得状況を H30 年度実績と H31 年度の当初届出状況と比較すると、加算取得法人が増加しており、より高い加算区分へ移行した法人も増加した。また、令和元年 10 月に創設された介護職員等特定処遇改善加算についても、制度創設時から算定できるよう事業所への周知を図った。

■課題と対応策

- ①介護支援専門員地域同行型研修については、事業所に対して周知・参加への理解・協力を図り、研修への積極的な参加を促す。また、できるだけ多数の応募が見込めるよう、募集方法等を検討する。
- ②介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算の一層の取得を促し、加算取得による職場環境の改善、賃金改善、介護職員等の職場への定着を図る。