全国地域包括・在宅介護支援センター協議会

地域包括支援センターにおける相談支援体制の強化等に関する事例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ｾﾝﾀｰ所在地 | 都道府県 | |  | | | | | | | 市区町村 | |  | | | | |
| ｾﾝﾀｰ名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 事例区分  (いずれかに○) | １．土日祝日開所し、相談支援を行っている事例  ２．就労している介護者家族等のニーズに応じた相談支援ができるように体制整備や企業や多機関との連携を図っている事例  ３．出張相談会等、地域における相談支援体制の強化を図っている事例  ４．高齢者以外の分野の相談対応を行っている事例  ５．地域における介護者家族の支援に取り組む事例(就労機関と連携した個別支援、地域の相談窓口一覧や介護者家族のストレスチェック様式作成等も含む) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取り組み概要 | きっかけと実施までの経過 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 取り組み内容 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 取り組み概要 | 多く見受けられる相談内容 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 具体的な  相談支援内容  （どのような相談があり、どのように対応したか。通常の相談内容との相違等） | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 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)