## 令和7年度 第1回守山市地域ケア推進会議次第

日時:令和7年10月9日(木)

午後2時から3時30分まで

場所:守山市役所2階 防災会議室

- 1 開会
- 2 報告事項

生活支援体制整備事業について 資料1

3 協議事項

第1回守山市地域ケア個別会議からみえてきた地域課題について

資料2 参考資料1 参考資料2

# 生活支援体制整備事業 第2層協議体の取組について (R7.9 時点)

生活支援体制整備事業は、介護保険法による「介護予防・日常生活支援総合事業」として、市町村が中心となって、地域の実情に応じて、住民等の多様な主体が参画 し、多様なサービスを充実することで、地域の支え合い体制づくりを推進し、要支援認定者等に対する効果的かつ効率的な支援等を可能とすることを目指すものです。 本市においては、平成 28 年度から、学区社協(事務局は地区会館)にその取組の単位となる第2層協議体を設置し、各地域で住民主体による活動が展開されています。

学区	過去の主な取組	令和6年度の実績	令和7年度の方向性および取組状況
守山	第2層協議体(学区社協総務部会)	会議: 2回	1「おとこの料理教室」継続
	メンバー11 人	年度当初、おとこの料理教室を担当する部会が	地域住民による高齢者サロンやカフェ等が年数を
	構成員:正副会長(3人)、自治会長会監事、広報	決まっておらず、調整の結果、総務部会となった。	経て自治会で開催されるようになったように、おとこ
	啓発部会長、地域福祉部会長、児童福祉部会		の料理教室についても、自治会で開催されるよう検討
	長、ボランティア部会長、主任児童委員(2	<u>実施事業</u>	していく。
	人)、福祉協力員代表	<u>1「おとこの料理教室」</u>	
		開催回数:3回、参加者数5人/回	
	<u>今までの取組</u>	メニュー:ばら寿司、餃子·炒飯、麻婆豆腐など	*協議体の会議 1回開催
	1 「日常生活にかかる便利帳」発行(R6.3)	男性高齢者が慣れない料理に慣れていただくこ	*おとこの料理教室 1回開催(次回 11 月開催予
	全戸(約10,900戸)に配布	とを目的に、事業開始に至った。	定。今年度中に全3回開催。)
	第2層協議体(学区社協総務委員会)	<u>会議:4回</u>	<u>1「見守り活動」の充実に向けた検討</u>
	メンバー7人	総務委員会(開催7回)の中で、今後のごみ出しボ	ごみ出しボランティアに関する検討は、一定終了
	構成員:正副会長(3人)、福祉部会長、広報部会	ランティア活動の展開および次なる取組について	し、自治会長・民生委員・福祉協力員の研修や学区広
	長、ボランティア部会長、福祉協力員代表	検討。	報等で今後も適宜周知する。これまでの協議で何度か
吉身			「向こう三軒両隣」の発言があり、今後は、地域住民
ロ <b>岁</b>	<u>今までの取組</u>	<u>実施事業</u>	による見守り活動の拡充を検討する。
	1 「一人暮らし高齢者アンケート」(H29.10)	<u>1「ごみ出しボランティア」の活動</u>	
	2「地域密着型便利帳」発行(R1.7)	利用希望があった場合は各自治会で対応	
	全戸(約6,500戸)に配布	(3自治会での実施を把握)	*協議体の会議は現時点では開催なし(未定)
	3「ごみ出しボランティア」開始(R4.1)		

学区	過去の主な取組	令和6年度の実績	令和7年度の方向性および取組状況
	第2層協議体 (R4.10 に再編)	会議: 3回	1「居場所づくり」の検討
	メンバー9人	「行きたくなる居場所づくり」について協議・	学区内での居場所づくりの仕組みについて、そし
	構成員:福祉協力員(各自治会1人)	検討の結果、今後、高齢者の外出を促す「ポイント	て少しでも多くの人に参加してもらうことをめざ
   小津		制度」を活用する方向で検討していくことになった。	し、ポイント制度の導入等も併せて検討していく。
10.4	今までの取組		
	1 「福祉アンケート」(H29.11)	実施事業	*協議体の会議1回開催
		なし	居場所づくりについて、ポイントを付与する活動
			について検討中
	第2層協議体(R3.4に再編)	会議: 3回	1 「地域支え愛送迎活動」継続
	メンバー11 人	「地域支え愛送迎活動」において、医院・店舗・	2 同活動【自治会版】の開始
	構成員:各自治会代表(4人)、民児協会長、福祉	金融機関などへの送迎利用が多い中、地域の支援関	従来活動に加えて、自治会のサロンやチームオレ
	協力員代表、赤十字奉仕団分団長、更生保護	係者から自治会のサロンやチームオレンジへの参加	ンジへの参加者の送迎活動(自治会への車両貸出)
	女性会長、健康推進員代表、ボランティアグ	者の送迎への利用の相談があり、検討の結果、車両	開始 (R7.4 から)。
	ループきぼう代表、シルバー人材センター玉	を自治会へ貸し出すかたちで実施することになっ	
	津班長	た。	
玉津			*自治会への車両貸出1回(R7.8 末時点)
	<u>今までの取組</u>	<u>実施事業</u>	*協議体の会議2回開催
	1「支え愛マップ」発行(H31.3、R5.4)	1 「地域支え愛送迎活動」	*従来活動の利用者について、現在の一人暮らし
	全戸(約1,300戸、約1,450戸)に配布	利用登録者 19人	高齢者に加えて、85歳以上の高齢者のみ世帯も
	2 「地域による高齢者支え合い調査」(R1)	運転登録者7人	対象とされた。
	3 「困りごと相談・支援の'わ'」発行 (R3.4)	運行 128 回	
	全戸(約1,400戸)に配布		
	4「地域支え愛送迎活動」開始(R6.3)		

学区	過去の主な取組	令和6年度の実績	令和7年度の方向性および取組状況
	第2層協議体(学区社協総務委員会)	会議: 2回	1「ささえ愛ネット河西」継続
	メンバー17人	総務委員会(年2回)を補完する重点項目検討委	ささえ愛ネット河西の会議では、利用件数の増に
	構成員:正副会長(3人)、自治会長会(4人)、民	員会(年3回)、また生活支援ボランティア「ささえ	ついて、活動者は高齢化しているが当分は頑張れそ
	児協副会長(2人)、広報部会長、福祉啓発部	愛ネット河西」の会議(年6回)において、除草作	う、とのこと。(今後の動向により対応を検討)
	会長、ボランティア部会長、サロン推進部会	業等の活動者の確保や利用要件について随時検討。	
	長、子育て支援部会長、福祉協力員代表、さ		
河西	さえ愛ネット河西代表、学区まちづくり市民	<u>実施事業</u>	*協議体の会議1回開催
	活動部会長	<u>1「ささえ愛ネット河西」</u>	*ささえ愛ネット河西の利用 42 件
		利用 46 件	(R7.8 末時点)
	今までの取組	(これまでの年 20 件未満から大幅増)	*シルバー人材センターによる除草や剪定の対応
	1 「支え愛アンケート」(H30.11)		が難しくなっているようで、依頼増の理由の一つ
	2 生活支援ボランティア「ささえ愛ネット河西」		と考えられている
	発足 (R3.9)		
	第2層協議体(学区社協総務委員会)	会議: 6回	1 「自治会未加入者の見守り」の検討の継続
	メンバー11人	地域で気になる高齢者のことや、介護問題、庭木	
	構成員:正副会長(3人)、会計、庶務、啓発部会	放置、独居死など地域で課題と考えられる内容につ	
	長、広報部会長、地域福祉部会長、ボランテ	いて毎回検討。また、自治会未加入者への地域での	2 「みんなのリビング」継続
	ィア部会長、福祉協力員代表、会長推薦	関わり等の話し合いを頻回実施。	
	<b>今ま</b> るの取织	   実施事業	   *協議体の会議は隔月開催(現時点で3回)
速野	<u>今までの取組</u> 1「みんなのリビング」開始(H3O)	<del>                                    </del>	* 励識体の云識は瞬月開催(坑時点で3回) * 自治会ごとの生活支援ボランティア活動の促進
	毎週火曜日に速野会館(和室)を確保(開放)	<u>  1 100000000000000000000000000000000</u>	本日/日云とこの王/J又接/Tフフティア/日勤の促進     について検討中
	2「自治会福祉避難所設置」提唱(R2.3)	GEOグラが自体が「G人   (麻雀等を取り入れ参加者増/以前は3人程度)	にしては、
	災害時に一時的でも、支援の必要な人を地域		
	住民が自治会館等でケアすることを推進		
	3 同「ビジュアル版」発行(R3.3)		
	全戸(約4,000戸)へ配布		
	エノ・(小3 4, 000 た)、月11		

学区	過去の主な取組	令和6年度の実績	令和7年度の方向性および取組状況
	第2層協議体	会議:0回	1「おたっしゃですか通信」継続
	メンバー13人	会議はないが、民生委員児童委員協議会が中心と	2 第2層協議体の再編を検討
	構成員: 民児協正副会長、学区社協地域福祉部会	なり活動を継続。	「学区第4次福祉のまちづくり推進活動計画」を基
	長、啓発部会長、ボランティア部会長、民生	令和7年度からの「学区第4次福祉のまちづくり	に、第2層協議体の体制を整える。
	委員·児童委員、福祉協力員自治会代表(5人)	推進活動計画」の重点項目に「安心して暮らせる支	
		援体制の構築」を掲げ、今後検討していく。	
中洲	<u>今までの取組</u>	また、地域住民による送迎活動について協議・検	*協議体再編に向けた会議1回開催(R7.8 末時点)
	1 「男性の料理教室」(H30.9~R2.2)	討の結果、実施しない方向となった。	
	毎月開催		
	2「おたっしゃですか通信」開始(R1.7)	<u>実施事業</u>	
	民生委員・児童委員が毎月お便り作成	<u>1「おたっしゃですか通信」継続</u>	
		一人暮らし高齢者など200人以上に民生委員・児	
		童委員と福祉協力員が毎月訪問しお便りをお届け	

## 第2層協議体のメンバーおよび構成員の表記について

全学区の構成員に第2層協議体生活支援コーディネーター(守山市社協が委嘱する地域福祉推進員)と市の関係職員(長寿政策課、地域包括支援センター、 地区会館、守山市社協)が含まれますが、上表においては、これらの表記を省略しています。

# 第1回 地域ケア個別会議の開催結果

日時:令和7年7月29日(火)午後6時から7時30分まで 場所:守山市役所 防災会議室

# テーマ: 地域で精神疾患を疑われる方への支援・介入方法について

# 【北部圏域】事例①

## <事例テーマ>

地域で精神疾患を疑われる方への支援の方法

## <事例概要>

地域で生活していたが、徐々に生活の維持が困難になる。本人は、支援者の介入に拒否的であり、地域住民は、本人のことを気にしながらも、支援や介入の方法がわからなかった。転倒したことをきっかけに民生委員、地域包括につながり、介護保険申請、サービスの導入に至った。

## 【北部圏域】事例②

#### <事例テーマ>

本人の迷惑行為に地域が困っているが、介入できないケース

#### <事例概要>

隣人など地域の特定の人を対象に、迷惑行為をするなどで地域住民や警察から情報が入るようになる。市精神保健担当課と地域包括で定期的に訪問し、介入機会を伺うも介入がうまくできなかった。

## 【個別会議での主な意見】

- ①支援を拒否する人への対応の困難さ(地域:見守り、支援者:介入方法)
- ②民生委員さんが関わってくれたことで地域と支援者がつながることができた。
- →本人のことを気にしながらもどこに相談したらよいかわからなかったが、 「本人が倒れる」という出来事をきっかけに、民生委員さんが包括に相談しう まく本人につなげてくれたことで支援がスムーズになった。
- ③認知症と精神疾患の見分けにくく、支援方法の検討が難しい。
- ④65歳未満の人に対する支援機関・支援体制が明確でない。

#### 【個別会議での主な意見】

- ①かかりつけ医と専門医のつながりの強化
- →精神科へのハードルは高いかもしれないが、内科などのかかり つけ医から専門医へつなげていければよい。
- ②地域で見守る支援者への支援
- →民生委員さんのような地域で見守りをしてくれる人へのケアが 必要。
- ③「にも包括」(※)の推進
- (※)「にも包括」精神障害にも対応した地域包括ケアシステム。精神 障害があってもなくても、住みたい場所で安心して自分らしく暮らせる」 地域となることを目指した取組すべてを指すものです。

## 【地域ケア推進会議での議論のテーマ】

「精神障害があってもなくても、住みたい場所で安心して自分らしく暮らせる」地域となることを目指す中で、

日々の活動で感じる課題や現状取り組んでいる(取り組みたい)ことなど・・・

#### 「にも包括」について

#### ●精神疾患にも対応した地域包括ケアシステムとは・・・

「精神疾患にも対応した地域包括ケアシステム」は略称「にも包括」と呼ばれ、精神障害の有無や程度に関わらず、「誰もが安心して自分らしく暮らせる社会を目指そう」という考え方です。つまり、精神障害がある人もない人も、同じように社会の一員として、必要な支援を受けながら、自分らしい生活を送れるようにサポートしていくということです。

厚生労働省は、2017年度から「精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築推進・支援事業」を開始し、都道府県などの自治体の取り組みを支援しており、滋賀県では、「精神障害にも対応した地域包括ケアシステム」の構築を図るため、2016年度から「滋賀のみんなでつくる精神保健医療福祉チーム事業」に取り組まれています。

#### 【滋賀県での取組み】

- ○圏域推進チーム会議の設置
- ○圏域内人材育成研修の実施
- ○病院での会議または研修会の開催

滋賀県では、障害福祉課、精神保健福祉センター、各保健所および、医療・保健・福祉等の関係機関が連携し体制構築に向け取り組まれています。

別添の図は、「地域包括ケアシステム」と呼ばれる、様々な分野の連携によって、その実現を目指していくための仕組みをイメージしています。

具体的に、以下の要素が連携して、精神障害のある人の生活を支える仕組みを目指しています。

#### 【医療】

精神科病院やクリニック、精神科訪問看護、精神科デイケアなど、精神障害に関する専門的な医療機関。

#### 【障害福祉・介護】

障害者福祉サービス、介護サービス、相談支援事業所など、生活上のサポートを提供する機関。

#### 【住まい】

精神障害者向けのグループホーム、サービス付き高齢者向け住宅など、安心して暮らせる住居の提供。

#### 【社会参加】

就労支援、ボランティア活動、地域活動など、社会の一員として活躍できる機会の提供。

#### 【地域】

地域住民や企業、ボランティア団体など、地域全体で精神障害のある人を受け入れるための理解と支援。

このシステムは、それぞれのニーズに合わせて、必要なサービスやサポートを連携して提供することで、精神障害のある人が地域社会で自立した生活を送れるようにサポートするものです。

例えば、精神障害のある方が仕事に就きたいと思っても、精神的な不安や社会生活上の困難さから、 一人で就職活動をするのは難しい場合があります。地域包括ケアシステムでは、精神保健福祉セン ターやハローワークといった機関が連携して、就職活動のサポートや就労後のフォローアップなど、 必要な支援を提供します。

「にも包括」は、精神障害のある人が社会から孤立することなく、自分らしく生きられるように、 地域全体で支え合い、共に生きていくという考え方です。

# 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築(イメージ)

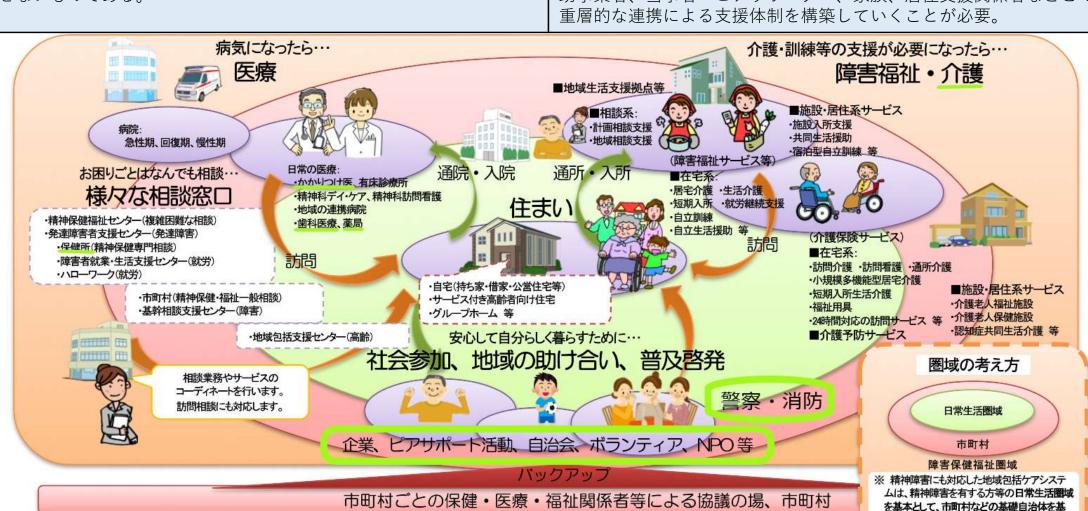
精神障害の有無や程度にかかわらず、誰もが安心して自分らしく暮らすことができるよう、医療、障害福祉・介護、住まい、社会参加(就労など)、地域の助け合い、普及啓発(教育など)が包括的に確保された精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築を目指す必要があり、同システムは地域共生社会の実現に向かっていく上では欠かせないものである。

このような精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築にあたっては、計画的に地域の基盤を整備するとともに、市町村や障害福祉・介護事業者が、精神障害の有無や程度によらず地域生活に関する相談に対応できるように、市町村ごとの保健・医療・福祉関係者等による協議の場を通じて、精神科医療機関、その他の医療機関、地域援助事業者、当事者・ピアサポーター、家族、居住支援関係者などとの重層的な連携による支援体制を構築していくことが必要。

盤として進める

※ 市町村の規模や資源によって支援にばらつきが生じることがないよう、精神保健福祉セン

ター及び保健所は市町村と協働する



都道府県ごとの保健・医療・福祉関係者等による協議の場、都道府県本庁・精神保健福祉センター・発達障害者支援センター

障害保健福祉圏域ごとの保健・医療・福祉関係者等による協議の場、保健所

バックアップ

バックアップ