

紫波郡(紫波町・矢巾町)における 医療・介護連携の取組みについて

紫波郡地域包括ケア推進支援センター
(医療介護連携支援センター“れんけいしわぐん”)

所長 岡村鋭次

次長 滝村光一

本日の説明のポイント

- 岩手県紫波郡ってどんなところ
- 紫波郡における医療・介護資源の状況
- 連携推進事業の実施に向けた取組み
- 地域包括ケア推進事業の実施
- 事業の取組方向(8つの取組み)
- 今後の取組みに向けて

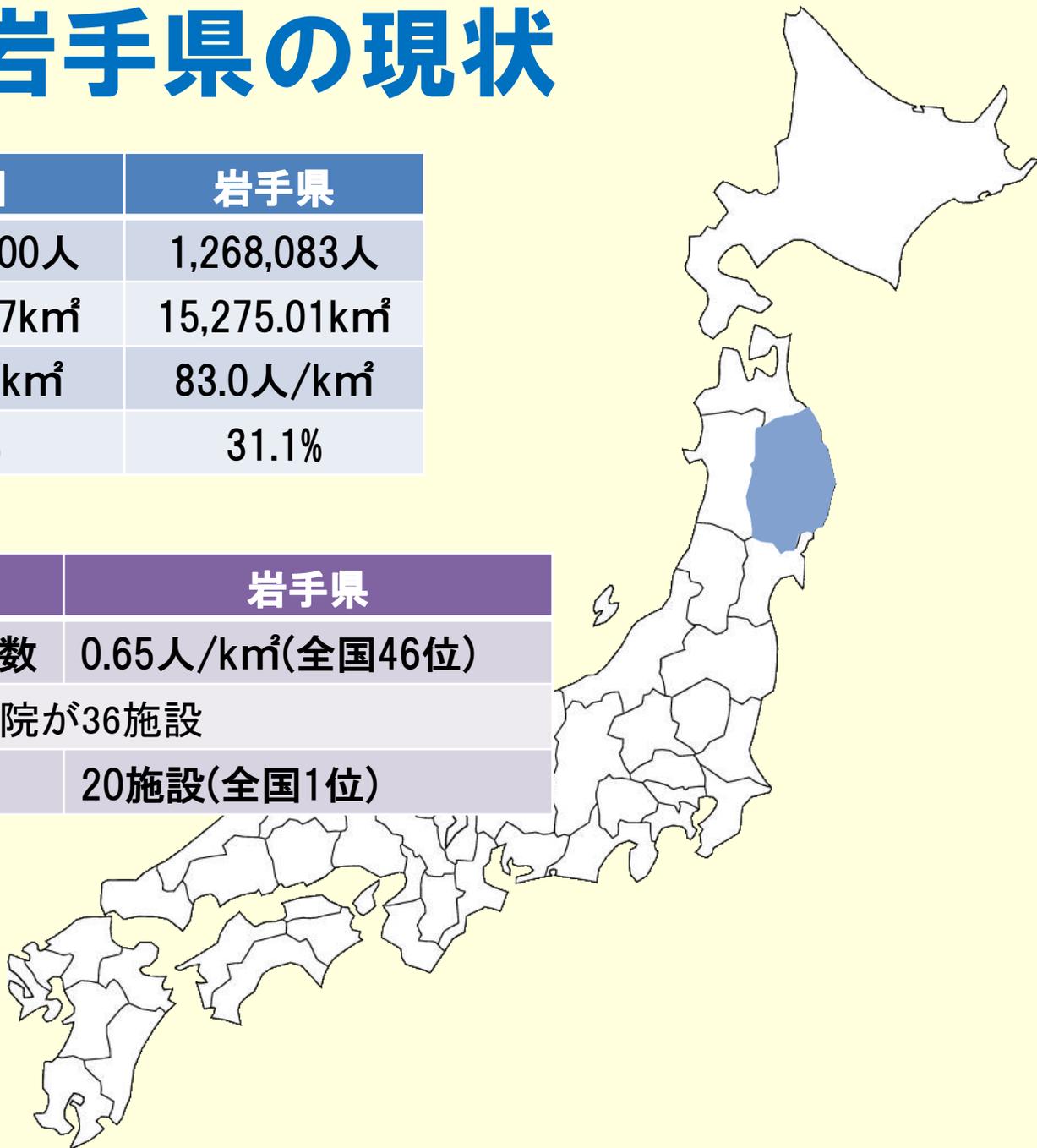
岩手県の現状

区分	全国	岩手県
人口	126,930,000人	1,268,083人
面積	377,971.57km ²	15,275.01km ²
人口密度	335.8人/km ²	83.0人/km ²
高齢化率	27.3%	31.1%

(平成28年10月1日現在)

区分	岩手県
可住地面積当たりの医師数	0.65人/km ² (全国46位)
病院全91施設中、公立病院が36施設	
県立病院	20施設(全国1位)

(平成27年現在)



岩手県の2次医療圏



医療圏	人口 (人)	高齢化 率 (%)	面積 (km ²)	医師 数 (人)
盛岡	474,596	27.1	3,641.77	1,321
岩手中部	223,346	26.2	2,762.65	326
胆江	134,093	32.5	1,173.06	222
両磐	127,833	34.2	1,319.81	200
気仙	62,667	36.2	889.28	94
釜石	48,005	35.9	640.76	72
宮古	84,515	35.7	2,670.51	106
久慈	58,372	33.0	1,076.88	66
二戸	54,656	36.3	1,100.29	76
全県	1,268,083	31.1	15,275.01	2,483

(人口・高齢化率:平成28年10月1日、その他:平成27年現在)

区分	面積[km ²]
埼玉県	3,797.75
東京都	2,190.75
神奈川県	2,416.18

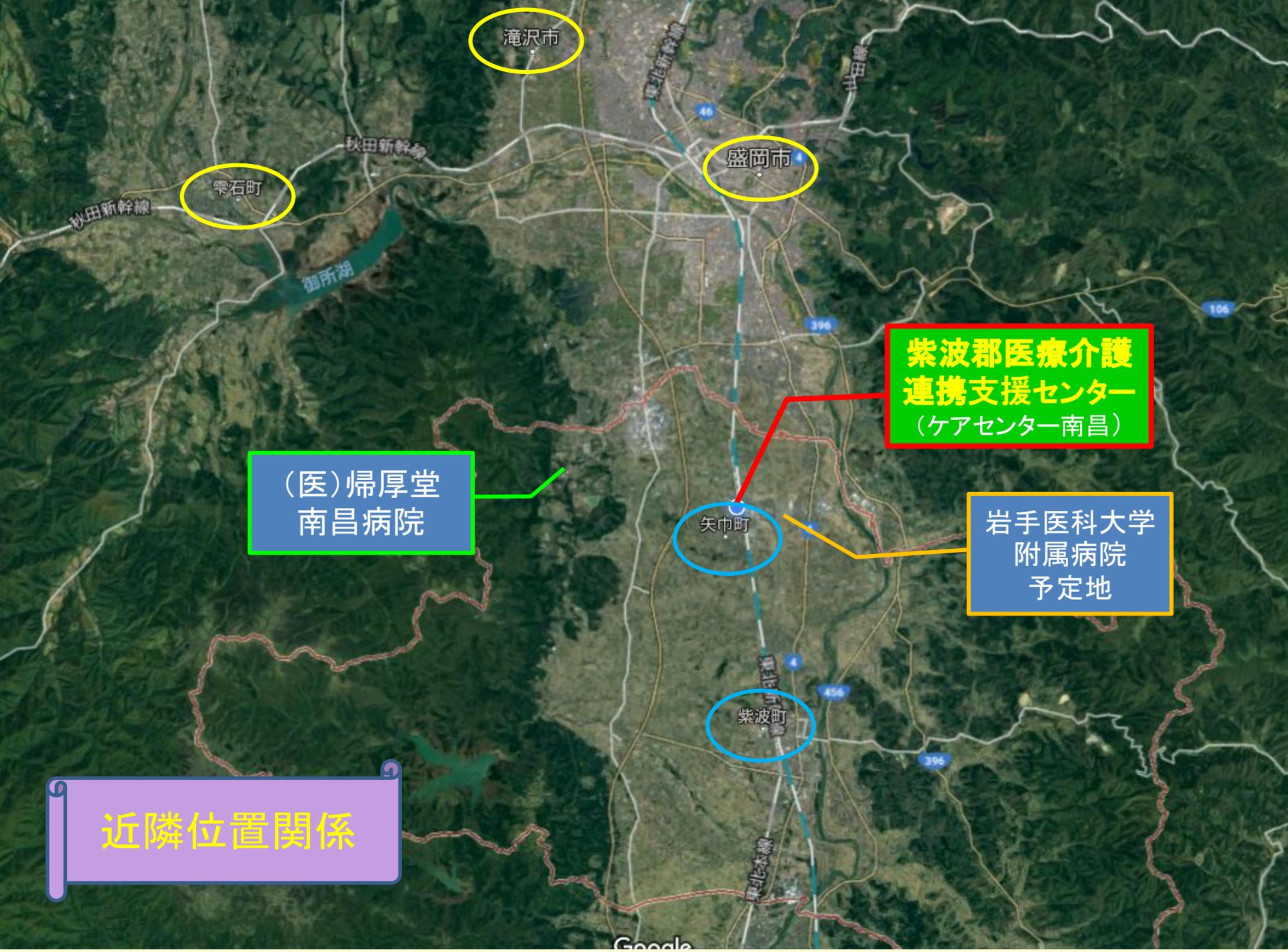
盛岡広域圏と紫波郡

(紫波町、矢巾町)



区 分	紫波郡			盛岡市
		紫波町	矢巾町	
人 口 (人)	60,238	32,416	27,822	296,701
人口密度 (人/km ²)	196.7	135.6	413.3	334.7
高齢化率 (%)	26.7	29.3	24.3	25.8

(H28年10月1日年現在)



滝沢市

盛岡市

雫石町

御所湖

紫波郡医療介護
連携支援センター
(ケアセンター南昌)

(医)帰厚堂
南昌病院

矢巾町

岩手医科大学
附属病院
予定地

紫波町

近隣位置関係

紫波郡における高齢者の状況等

(平成29年3月末)

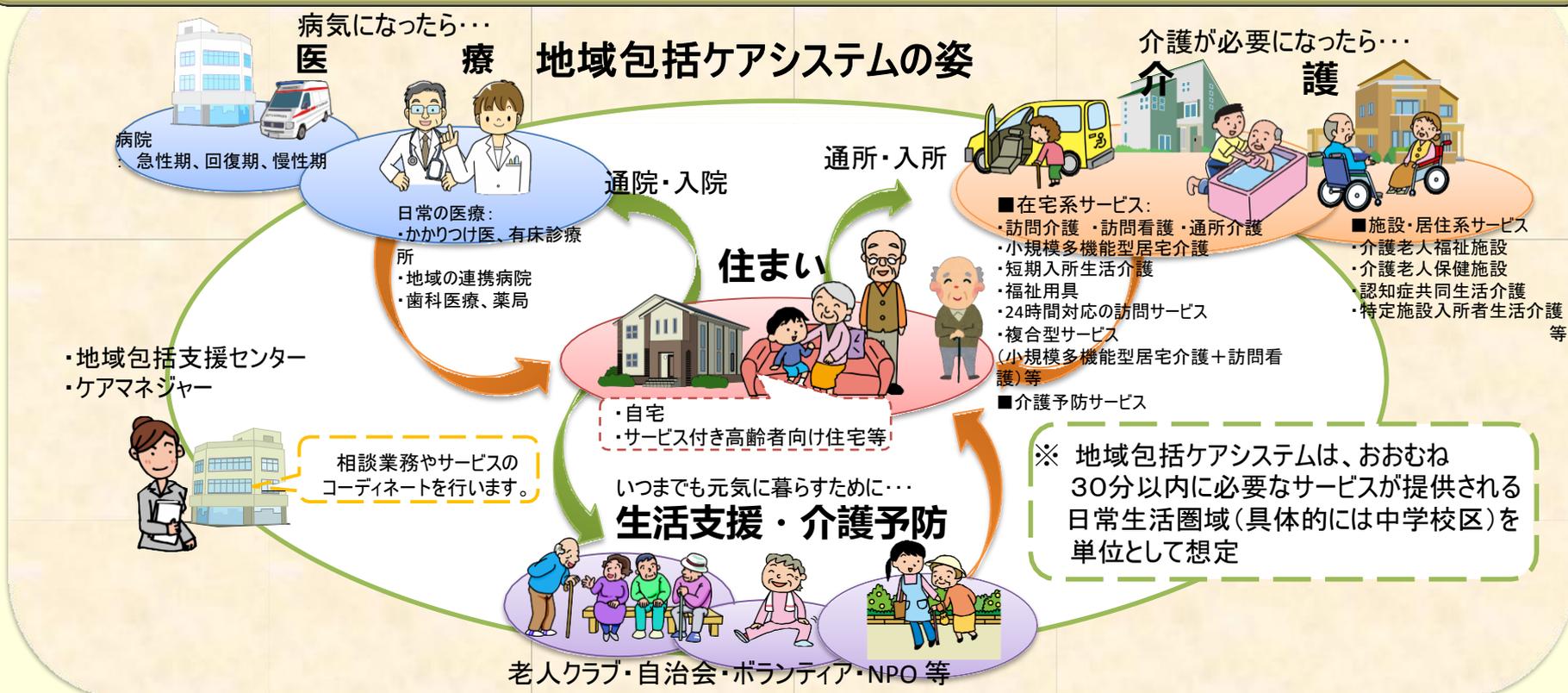
県内ではまだ
若い地域

区 分	紫波町	矢巾町	紫波郡(計)
総人口(住民基本台帳人口)	33,314人	27,293人	60,607人
65歳以上人口 (高齢化率)	9,706人 (29.1%)	6,524人 (23.9%)	16,230人 (26.8%)
75歳以上人口 (総人口比)	4,849人 (14.6%)	3,003人 (11.0%)	7,852人 (13.0%)
独居高齢者(※暫定把握概数)	1,519世帯	613世帯	2,132世帯
要介護認定者(65歳以上)数(要支援を含む。) (認定率)	1,693人 (17.4%)	1,058人 (16.2%)	2,751人 (17.0%)
認知症高齢者数推計(Ⅱa～)	1,308人	693人	2,001人 (約7割在宅者)
平成27年死亡数(全数) うち自宅での死亡数(割合)	全数 366人 自宅 43人 (11.7%)	全数 258人 自宅 21人 (8.1%)	全数 624人 自宅 64人 (10.3%)

紫波町・矢巾町等取りまとめ資料より(暫定数値含む。)

【参考1】 地域包括ケアシステムの構築

- 団塊の世代が75歳以上となる2025年を目途に、重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、医療・介護・予防・住まい・生活支援が包括的に確保される体制（地域包括ケアシステム）の構築を実現。
- 今後、認知症高齢者の増加が見込まれることから、認知症高齢者の地域での生活を支えるためにも、地域包括ケアシステムの構築が重要。
- 人口が横ばいで75歳以上人口が急増する大都市部、75歳以上人口の増加は緩やかだが人口は減少する町村部等、**高齢化の進展状況には大きな地域差**。
- 地域包括ケアシステムは、**保険者である市町村や都道府県が、地域の自主性や主体性に基づき、地域の特性に応じて作り上げていくことが必要**。



紫波郡における医療機関等の状況

(その1)

(平成29年6月)

南昌病院への期待
後方支援・療養支援機能

区 分	紫波町	矢巾町	紫波郡(計)
病院(病床数)	1か所(289床) 平和台病院 (精神科289床)	2か所(234床) 南昌病院(※180床) みちのく療育園(重症心 身障害児者施設54床)	3か所(523床)
診療所(町内居住)	(9か所) 16か所	(4か所) 15か所	(13か所) 31所
うち 在宅療養支援診療所	(1か所) なおしま医院	(0か所)	(1か所)
うち 介護療養型医療施設	(0か所)	(1か所(12床)) 斉藤医院	(1か所(12床))

※南昌病院の病床区分:
一般34床(うち地域包括ケア16床)、回復期リハビリテーション60床、医療療養86床

【資料1】 在宅医療・医療介護連携関係調査より

(平成29年1月・5月紫波郡医師会・本センター実施)

在宅医療は
発展途上

区分	紫波町	矢巾町	紫波郡(計)
在宅医療の取組み	7か所	5か所	12か所
かかりつけ患者訪問診療	(4か所)	(2か所)	(6か所)
かかりつけ患者往診	(6か所)	(5か所)	(11か所)
看取り(ターミナル)の対応	(6か所)	(3か所)	(9か所)
認知症の診療・療養支援	12か所	9か所	21か所
訪問看護ステーションとの連携	13か所	14か所	27か所
ケアマネジャーとの連携	13か所	13か所	26か所

平成29年7月時点

紫波郡における医療機関等の状況

歯科、薬局とも
本格的な訪問はこれから
足りない訪問看護(人材)

(その2)

(平成29年6月)

区分	紫波町	矢巾町	紫波郡(計)
診療所(歯科)	12か所	15か所	27か所
うち 訪問歯科診療が 可能な診療所	9か所	5か所	14か所
調剤薬局	9か所	13か所	22か所
うち 訪問薬剤管理指 導等が可能な薬局	6か所	8か所	14か所
訪問看護ステーション	2か所 (虹、縁)	2か所 (やはば、結いの手)	4か所

紫波郡における介護サービス等の状況

(その1:介護保険施設、高齢者入所施設(居住系))

(平成29年6月1日)

充実した
老健施設

区分	紫波町	矢巾町	紫波郡(計)
特別養護老人ホーム	3か所(122人)	2か所(118人)	5か所(240人)
介護老人保健施設	1か所(100人)	3か所(272人)	4か所(372人)
認知症高齢者グループホーム	3か所(36人)	2か所(43人)	5か所(79人)
ケアハウス (軽費老人ホーム)	0か所(0人)	1か所(30人)	1か所(30人)
有料老人ホーム	3か所(58人)	5か所(81人)	8か所(139人)
サービス付き高齢者住宅	2か所(34戸)	1か所(13戸)	3か所(47戸)

紫波郡における介護サービス等の状況

(その2:居宅系)

(平成29年6月1日)

訪問系も
発展途上

区 分		紫波町	矢巾町	紫波郡(計)
訪 問	訪問介護(ホームヘルプサービス)	4か所	5か所	9か所
	訪問看護(訪問看護ステーション)	2か所	2か所	4か所
	訪問リハビリテーション	0か所	2か所	2か所
	訪問入浴	0か所	1か所	1か所
通 所	通所介護(デイサービス)	12か所	11か所	23か所
	通所リハビリテーション(デイケア)	0か所	2か所	2か所
短 期	短期入所生活介護(ショートステイ)	4か所(47人)	2か所(26人)	6か所(73人)
	短期入所療養介護(空床利用ショート)	1か所	4か所	5か所
小規模多機能型居宅介護(通所・訪問・ 宿泊)		1か所	1か所	2か所
福祉用具貸与・特定福祉用具販売		2か所	3か所	5か所
居宅介護支援事業所(ケアマネジメント)		7か所	9か所	16か所

紫波町・矢巾町の実情から

- 県内では若い地域～本格的な高齢化はこれから
2025年に向けて地域包括ケアシステムを構築
- 在宅医療、訪問看護・訪問リハビリはフロンティア
～マンパワーの確保と少ない担い手の疲弊防止
多職種連携や事業所間ネットワーク等、効率的連携で当面の負担軽減
- 介護老人保健施設(県内随一)など入所施設が充実
～居宅介護のバックアップ機能の発揮、包括ケアの提供
通所、訪問、宿泊・入所の総合的・一体的利用、医療と介護のブリッジ機能
- 一般病床は南昌病院のみ
～後方支援病院、在宅療養支援病院機能の役割期待
在宅療養支援診療所等のバックベッド確保、地域包括ケア病床の
拡充、病院機能の地域開放 など

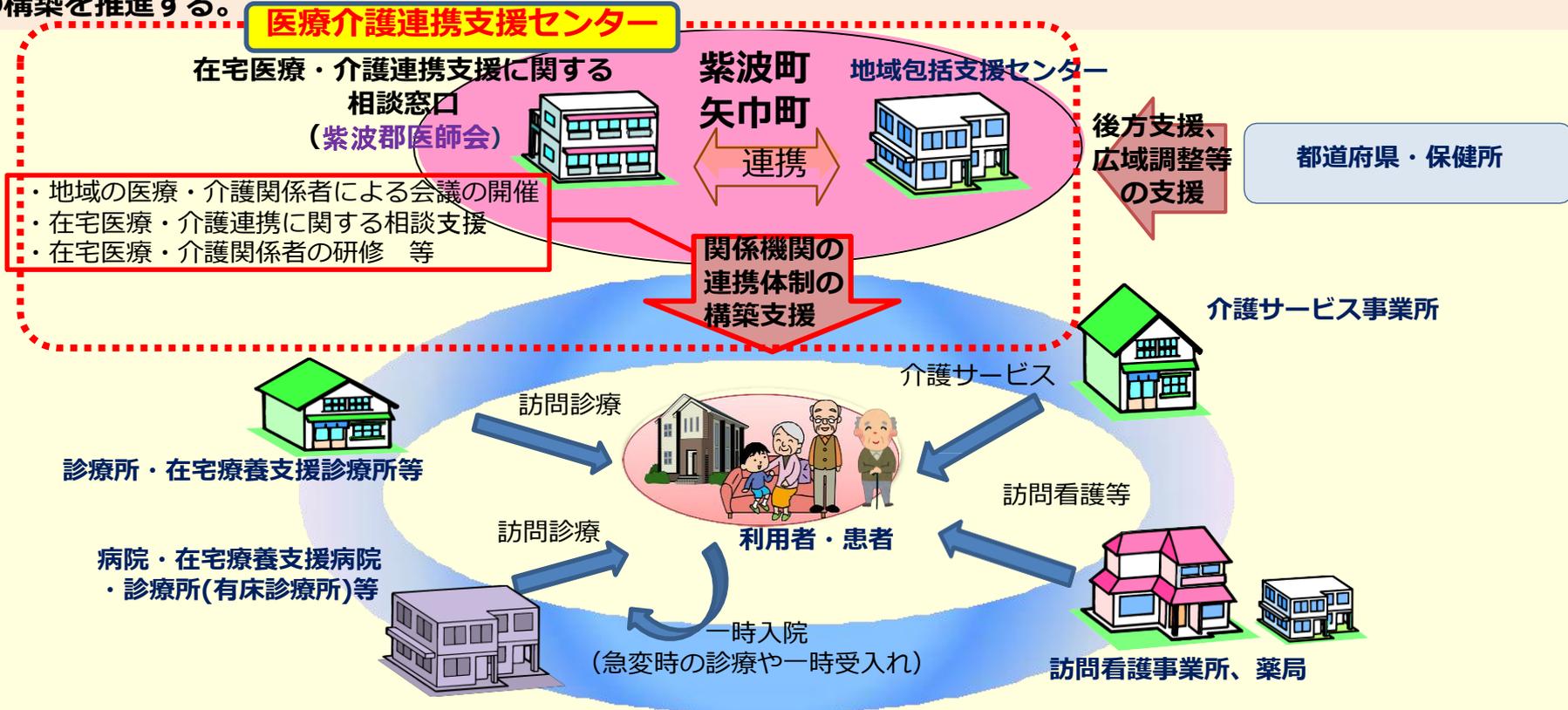
【参考2】在宅医療・介護連携の推進

○ 医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者が、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるよう、地域における医療・介護の関係機関（※）が連携して、包括的かつ継続的な在宅医療・介護を提供することが重要。

（※）在宅療養を支える関係機関の例

- ・診療所・在宅療養支援診療所・歯科診療所等（定期的な訪問診療等の実施）
- ・病院・在宅療養支援病院・診療所（有床診療所）等（急変時の診療・一時的な入院の受入れの実施）
- ・訪問看護事業所、薬局（医療機関と連携し、服薬管理や点滴・褥瘡処置等の医療処置、看取りケアの実施等）
- ・介護サービス事業所（入浴、排せつ、食事等の介護の実施）

○ このため、関係機関が連携し、**多職種協働により在宅医療・介護を一体的に提供できる体制を構築**するため、都道府県・保健所の支援の下、市区町村が中心となって、地域の医師会等と緊密に連携しながら、地域の関係機関の連携体制の構築を推進する。



連携推進事業の実施に向けた取組み

● 紫波町・矢巾町と医師会等の検討経緯

- 両町と紫波郡医師会や地域の医療介護関係者等で地域課題の共有化等に取り組む（～平成26年度）

〔 情報共有ツール・退院調整ルール等の検討、
両町版医療・介護早わかりマップの作成 など 〕

- 両町は共同で、地域包括ケアの推進に向けた事業に取り組む方向とする合意の形成（～平成27年度）

〔 紫波郡医師会との連携・協働～協議組織の設置、
在宅医療連携拠点の郡医師会委託など 〕

紫波郡医師会(医療機関)としての取り組み

- 在宅療養全般、認知症対策、介護予防、地域リハビリテーション等の一体的な実施など、**地域の実情に応じた地域包括ケア**の推進を支援
- 在宅療養や多職種連携等に関する**協議、各種研修等**の実施参画等
- **在宅療養支援診療所(なおしま医院)**と各医療機関との連携推進について総会で議決 (平成28年5月)
- **療養支援病院(南昌病院)、認知症支援病院(平和台病院)**と各医療機関との連携推進について総会で議決 (平成28年5月)
- **南昌病院及び平和台病院と各医療機関(介護老人保健施設を含む。)**の3者間において**連携推進に関する協定を締結**(全37機関参画) (平成28年5月)

【参考3】在宅医療・介護連携事業の実施(平成27年度～)

市町村は、介護保険法に基づき、在宅医療・介護連携を推進するため、平成30年度までに地域支援事業の新たな事業に位置付けられた次の**8項目の事業**に取り組むこととなりました。

紫波町及び矢巾町では、**2町が共同で事業を実施**することとしています。

(ア) 地域の医療・介護の資源の把握

- ◆ 地域の医療機関の分布、医療機能を把握し、リスト・マップ化
- ◆ 必要に応じて、連携に有用な項目(在宅医療の取組状況、医師の相談対応が可能な日時等)を調査
- ◆ 結果を関係者間で共有



(エ) 医療・介護関係者の情報共有の支援

- ◆ 情報共有シート、地域連携バス等の活用により、医療・介護関係者の情報共有を支援
- ◆ 在宅での看取り、急変時の情報共有にも活用

(イ) 在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策の検討

- ◆ 地域の医療・介護関係者等が参画する会議を開催し、在宅医療・介護連携の現状を把握し、課題の抽出、対応策を検討

(オ) 在宅医療・介護連携に関する相談支援

- ◆ 医療・介護関係者の連携を支援するコーディネーターの配置等による、在宅医療・介護連携に関する相談窓口の設置・運営により、連携の取組を支援。

(ウ) 切れ目のない在宅医療と在宅介護の提供体制の構築推進

- ◆ 地域の医療・介護関係者の協力を得て、在宅医療・介護サービスの提供体制の構築を推進

(カ) 医療・介護関係者の研修

- ◆ 地域の医療・介護関係者がグループワーク等を通じ、多職種連携の実際を習得
- ◆ 介護職を対象とした医療関連の研修会を開催等

(キ) 地域住民への普及啓発

- ◆ 地域住民を対象にしたシンポジウム等の開催
- ◆ パンフレット、チラシ、区報、HP等を活用した、在宅医療・介護サービスに関する普及啓発
- ◆ 在宅での看取りについての講演会の開催等



(ク) 在宅医療・介護連携に関する関係市区町村の連携

- ◆ 同一の二次医療圏内にある市区町村や隣接する市区町村等が連携して、広域連携が必要な事項について検討

地域包括ケア推進事業の実施

● 紫波郡地域包括ケア推進協議会

- 平成28年6月、医療介護の連携、地域包括ケアシステムの構築等について協議するため、**紫波町・矢巾町が共同で設置**(委員13人)

➤ 28年度第1回協議会(平成28年7月26日開催)

協議会会長に**紫波郡医師会長**が選任されたほか、27年度までの取組みを踏まえ、次の3事業について目指す姿や課題など、基本的な枠組みと取組みの方向を確認

① 在宅医療と介護の連携(紫波町・矢巾町が共同実施)

28年10月に「**紫波郡地域包括ケア推進支援センター**」設置 など
(広域型在宅医療連携拠点:**紫波郡医療介護連携支援センター**(通称))

② 認知症対策(矢巾町→紫波町に展開)

紫波・矢巾の特性を生かしつつ認知症の予防や対策を検討
28年10月に「**認知症対応初期集中支援チーム**」設置 など

③ 介護予防事業(紫波町→矢巾町に展開)

県モデル事業として**シルバーリハビリ体操**3級指導者養成 など

➤ 28年度第2回協議会(平成29年3月27日WG会議(委員11人)と合同開催)

28年度の事業報告、29年度の事業計画などを協議

紫波郡地域包括ケア推進支援センター

(医療介護連携支援センター)の設置運営

在宅療養のための医療介護資源(提供事業所、マンパワー)の拡充や担い手の疲弊防止、多職種連携、ネットワークづくりなど、医療機関と介護事業所等の関係者の連携を支援します。

1. 事業の目的(目指す姿)

医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者が、
住み慣れた地域で**自分らしい暮らし**を人生の最期まで続けることができる町

在宅医療と介護を一体的に提供するために医療機関と介護事業所等の関係者の連携を推進します。

2. 設置主体及び運営主体

- 設置主体:紫波町及び矢巾町
- 運営主体:一般社団法人紫波郡医師会
(医療法人社団帰厚堂に再委託)

3. 名称及び設置場所

- 名称:紫波郡地域包括ケア推進支援センター(在宅医療連携拠点)
【医療介護連携支援センター“れんけいしわぐん”】
- 設置場所:ケアセンター南昌(岩手県紫波郡矢巾町)

4. 事業開始の時期:平成28年10月1日

【資料2】在宅医療連携拠点の設置状況

(平成28年10月1日現在)

No.	事業主体	運営主体	名称	人員配置	備考
1	盛岡市	(一社)盛岡市医師会 [(医)葵会]	在宅医療連携拠点 チームもりおか	看護師1、社会福祉士1、事務員1	平成23年度より国のモデル事業として開始
2	釜石市	釜石市	在宅医療連携拠点 チームかまいし	事務員1、非常勤事務員1	平成24年度より国のモデル事業として開始(大槌町も事業区域)
3	陸前高田市	陸前高田市	陸前高田市在宅医療 介護連携センター	嘱託医師1、臨床心理士1、看護師士1	平成26年度開始
4	滝沢市	(医)ゆとりが丘クリニック	在宅ボックス滝沢	看護師4	平成26年度開始
5	一関市	一関市	一関市医療と介護の 連携絡会	医療介護連携専門員1	平成25年度より地域医療・介護連携モデル事業として開始
6	北上市	(社福)恩賜財団済生会	北上市在宅医療介護 連携支援センター	看護師(保健師)1、看護師1、医療ソーシャルワーカー1	平成27年度開始
7	西和賀町	西和賀町	西和賀町在宅医療介護 連携推進協議会	看護師1	平成27年度開始
8	軽米町	軽米町	名称なし(軽米町健康福祉課)	在宅医療介護連携支援相談員1、在宅医療介護連携等事務員1	平成27年度開始
9	(NPO)北三陸塾	(NPO)北三陸塾	北三陸塾	宅医療介護連携コーディネーター4(内訳:事務員2、非常勤医1、非常勤看護師1)	平成27年度開始
10	紫波町・矢巾町	(一社)紫波郡医師会 [(医)帰厚堂]	紫波郡地域包括ケア 推進支援センター (紫波郡医療介護連携支援センター)	社会福祉士1、介護支援専門員1(兼)、医療ソーシャルワーカー1(兼)、事務員4(兼)	平成28年度より広域型在宅医療介護連携拠点運営支援事業(県基金補助事業)として開始

事業の取組方向(8つの取組み)

- ① 地域の医療・介護の資源の把握
- ② 在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策の検討
- ③ 切れ目のない在宅医療と在宅介護の提供体制の構築推進
- ④ 医療・介護関係者の情報共有の支援
- ⑤ 在宅医療・介護連携に関する相談支援
- ⑥ 医療・介護関係者の研修
- ⑦ 地域住民への普及啓発
- ⑧ 在宅医療・介護連携に関する関係市区町村の連携(協議)

①地域の医療・介護の資源の把握

◆地域の医療機関、介護事業者の所在地、連絡先、機能等の**情報収集**

● 医療介護関係者等への**アンケート・ヒアリング**の実施
(1次連携)

在宅医療・医療介護連携関係調査(平成29年1月・5月紫波郡医師会・本センター実施～【資料1】参照)

◆**地域医療・介護資源リスト・マップ**等の作成、地域の医療・介護関係者に提供

「地域医療・介護資源リスト」 「医療介護連携・情報共有シート」	平成29年3月～ 500部作成 平成29年4月～ 関係先に配布	資源リスト～医療機関等 195事業所掲載 情報共有シート～7票(様 式例)掲載	ホームページ 掲載～8月
------------------------------------	--	--	-----------------

【資料3】 「地域医療・介護資源リスト /医療介護連携・情報共有シート」(表紙・目次)

も く じ

(ページ)

地域医療・介護資源リスト 医療介護連携・情報共有シート

(紫波町・矢巾町)

平成 29 年 3 月

一般社団法人 紫波郡医師会
紫波郡地域包括ケア推進支援センター

☆	紫波郡地域包括ケア推進支援センターの概要	1
	(参考)広域型在宅医療拠点としての主な取組み	2
I	地域医療・介護資源リスト	
1	病院・診療所(医科)	3
2	歯科診療所	4
3	保険調剤薬局	5
4	訪問看護ステーション	6
5	居宅介護支援事業所	7
6	介護予防支援事業所・介護予防ケアマネジメント	7
7	訪問介護事業所(ホームヘルプサービス)	8
8	訪問入浴介護事業所	8
9	訪問看護	8
10	訪問リハビリテーション	8
11	通所介護(デイサービス)	9
12	通所リハビリテーション(デイケア)	9
13	短期入所生活介護事業所(ショートステイ)	10
14	短期入所療養介護事業所(ショートステイ空室利用)	10
15	小規模多機能型居宅介護事業所(訪問・通所・宿泊)	11
16	認知症対応型共同生活介護事業所 (認知症高齢者グループホーム)	11
17	介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	12
18	介護老人保健施設	12
19	介護療養型医療施設	12
20	福祉用具貸与事業所	13
21	特定福祉用具販売事業所	13
22	軽費老人ホーム(ケアハウス)	13
23	有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅 (住所地特例対象施設)	13
II	医療介護情報共有・連携シート	
1	主治医・ケアマネジャー連絡票	15
2	緊急時連絡票	16
3	介護情報(入院時等)共有シート	17
4	医療情報(退院時等)共有シート	18
5	医療・介護連携シート(認知症対応)	19
6	在宅歯科診療・訪問以来患者紹介票	21
7	薬剤師連携アセスメントシート	22

【資料4】「主治医・ケアマネ連絡票」

「緊急時連絡票(介護→医療)」

主治医・ケアマネジャー連絡票

FAX番号 医療機関名 医師氏名 電話番号 E-mail	⇄ 送付・返信	FAX番号 事業所名 担当ケアマネジャー氏名 電話番号 E-mail
--	------------	--

利用者名 (生年月日) M-T-S 年 月 日 (男・女)

送 信	主治医より <input type="checkbox"/> ご相談がありますので、 <u> </u> 日 <u> </u> 時にお電話を下さい。 <input type="checkbox"/> 当該ご利用者様のケアプランを (FAX・郵送) して下さい。 <input type="checkbox"/> その他 ()
	担当ケアマネジャーより <input type="checkbox"/> 当該ご利用者の担当ケアマネジャーですので宜しくお願いします (ご挨拶)。 <input type="checkbox"/> ケアプランを作成するにあたりお決りご意見をお願いしたいので、ご都合の良い連絡先(住所、日時)をお知らせ下さい。 <input type="checkbox"/> ケアカンファレンス (月 日 時 場所:) を開催したいので、ご都合をお知らせ下さい。 <input type="checkbox"/> その他 ()

返 信	主治医より <input type="checkbox"/> 了解しました、今後宜しくお願いします。 <input type="checkbox"/> (直接お伺いします・お電話を下さい) <u> </u> 月 日 <u> </u> 時頃・診察時間中いつでも可 <input type="checkbox"/> E-mailで、(連絡します・連絡を下さい) <input type="checkbox"/> 直接お伺いする際、可能であれば、本人と家族の身の囲いを希望します。 <input type="checkbox"/> ケアカンファレンスは (出席します・欠席します→口頭の日頃の検討を希望します) <input type="checkbox"/> その他 ()
	担当ケアマネジャーより

紫波郡医師会

緊急時連絡票

選択して下さい

施設名		担当者	
住所		電話番号	

【基本情報】		【記載日】		平成	
氏名	(フリガナ)	生年月日	元号	住 所	電話
		年 月 日	年 月 日		
保険証	被保険者名	血液型	A B O AB	HBs	抗原() 抗体()
				HCV	
家族等 (キーパーソン)	氏名	①	②		
	住所				
	電話				
	関係				
既往歴 (現有疾患含む)					
入院(入所)歴					
かかりつけ医	①			②	
ADL	移動	-		排泄	-
	入浴	-		食事	-
	着替え	-		意思疎通	-
	整容・口腔ケア	-			

※基本情報は入所した時に記載して下さる。基本情報の確認・更新をお願い致します。

【状況報告】 ※受診の際記載し、必ず持参下さい

①紹介理由 (症状・発生日時含む)	
②前日までの経過	
③血 圧	- / - ~ - / -
④体 温	- °C
内服薬 (下剤・外用薬等含む)	
※お薬手帳がある方は記載不要ですので、手帳を持参願います。	
(引率者氏名:)	
特記事項	

【資料5】「医療介護連携・情報共有シート」

「介護情報(入院時等)共有シート」

「医療情報(退院時等)共有シート」

介護情報(入院時等)共有シート

情報提供日 年 月 日

病院名 あて
(入院日 年 月 日)

事業所名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	

氏名		生年月日		年齢	性別
		明・大・昭 年 月 日		歳	男・女
緊急連絡先	氏名	続柄	住所		電話番号
既往歴					
要介護度	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中 <input type="checkbox"/> 要支援 1・2 <input type="checkbox"/> 要介護 1・2・3・4・5 有効期間: 年 月 日 ~ 年 月 日				
家族構成図	家族・生活の状況に関する情報				
住環境	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> 集合住宅(階建 階)エレベーター あり/なし				
サービス利用状況	<input type="checkbox"/> 訪問介護(回/週) <input type="checkbox"/> 訪問看護(回/週) <input type="checkbox"/> 通所介護(回/週) <input type="checkbox"/> 通所リハビリ(回/週) <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ(回/週) <input type="checkbox"/> 短期入所(回/週) <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与(内容:) <input type="checkbox"/> その他()				
入院前のADL	自立	一部介助	要支援	要介護	要支援は必要事項のみ記入
移動方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 手引き <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖使用 <input type="checkbox"/> 歩行器使用 <input type="checkbox"/> 器具・補助具使用
食事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 軟食 <input type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> 経管栄養(<input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> その他())
口腔ケア	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	義歯: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
入浴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自宅(浴室) <input type="checkbox"/> 訪問入浴 <input type="checkbox"/> 通所系サービス
更衣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
排泄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	場所: <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> オムツ(夜間のみ) 医療処置: <input type="checkbox"/> バルーンカテーテル <input type="checkbox"/> ストマ
服薬管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
夜間の状態	<input type="checkbox"/> 良眠	<input type="checkbox"/> 眠剤使用()	<input type="checkbox"/> 不穏()		
認知症	なし・あり	(特記事項)			
徘徊行動	なし・あり				
障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2				
認知症高齢者の日常生活自立度	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M				
その他の医療機関	() () () ()				
在宅復帰に当たり考慮いただきたい内容					
連絡事項・その他					

医療情報(退院時等)共有シート

情報提供日 年 月 日

事業所名 (ケアマネ等) あて 病院名

氏名		生年月日		年齢	性別
		明・大・昭 年 月 日		歳	男・女
面談日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			場所:	
面談者				病院の連絡窓口 (所属)	
入院の原因となった病名					
合併症				退院予定日	平成 年 月 日頃
病院主治医	在宅主治医		(医療機関名)		
キーパーソン	(続柄) (連絡先電話番号:)				
病状から患者・家族への病状の説明内容と患者・家族の受け止め方、患者・家族の今後の希望					
ADL	自立	一部介助	要支援	要介護	要支援は必要事項のみ記入
移動方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖使用 <input type="checkbox"/> 歩行器使用 <input type="checkbox"/> 器具・補助具使用
移乗方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
口腔清潔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	義歯: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
食事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 治療食(<input type="checkbox"/> Kcal <input type="checkbox"/> 糖尿病食 <input type="checkbox"/> 高血圧食 <input type="checkbox"/> 腎臓病食 <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> 経管栄養(<input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> その他()) 主食: <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> ミキサー 水分: <input type="checkbox"/> とりみ剤使用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (摂取量 割) 副食: <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 一口大 <input type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> 極小刻み <input type="checkbox"/> ムース状 <input type="checkbox"/> ミキサー (摂取量 割) 摂取制限: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> カロリー()Kcal <input type="checkbox"/> 水分摂取量()ml <input type="checkbox"/> 塩分()g <input type="checkbox"/> カリウム(生野菜・果物) <input type="checkbox"/> 納豆 <input type="checkbox"/> その他()
入浴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	入浴の制限: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> その他)
更衣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
排泄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	場所: <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> オムツ 医療処置: <input type="checkbox"/> バルーンカテーテル <input type="checkbox"/> ストマ
服薬管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
療養上の注意	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 幻覚・幻聴 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 不穏 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 危険行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 意思疎通困難 <input type="checkbox"/> 短期記憶障害 <input type="checkbox"/> その他()				
医療処置	<input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> その他()				
感染症	<input type="checkbox"/> HBV <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> MRSA: 保菌 <input type="checkbox"/> 発症(部位: <input type="checkbox"/> 痰 <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 創部) <input type="checkbox"/> その他				
退院指導の内容	<input type="checkbox"/> 有 (誰に 指導内容) <input type="checkbox"/> 無 理解の状況は: <input type="checkbox"/> 十分 <input type="checkbox"/> 不十分(問題点)				
介護保険制度の説明					
特記事項(在宅生活において留意いただきたいこと)					

【資料6】「認知症対応医療・介護連携シート」

医療・介護連携シート		介護支援専門員・包括 ⇒ 医療機関
記入日：平成 年 月 日 受診予定日：平成 年 月 日 予定 ・ 未定 (紫波郡医療介護連携支援センター H28.12)		
記入者	氏名： _____ 所属： _____ 電話： _____	
このシートは、医療機関への情報提供を的確に伝えることを目的としています。		
受診者	氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日 (歳)	
	住所： _____	
	世帯状況： 独居 ・ 高齢者世帯 ・ () 人家族	
同行者	氏名： _____ 連絡先： _____ 本人との関係 ()	
受診目的	・ 診断 ・ 認知症の治療の相談 (・ 服薬の必要性 ・ 病気の説明 ・ 生活上の助言) ・ BPSD対応 ・ 要介護認定意見書 ・ その他 ()	
【認知症の経過】		
○今回の症状はいつ頃から？ ⇒ 今から約 () 年・月・日 前 どのように？ (具体的に) ⇒ ()		
今、困っていること	・ 食欲低下 ・ 脱水傾向 ・ 体重の変化 ・ 尿失禁 ・ ふらつき ・ 疲れやすい ・ 手足の震え ・ 急に歩けなくなった	
《本人》 困っている・困っていない	・ もの忘れ (自覚：有・無) ・ 意欲低下 ・ せん妄 ・ 収集癖 ・ 物盗られ妄想 ・ こだわりのある行動 ・ 幻視や幻聴	
《家族》 困っている・困っていない	・ 異常な食欲 (過食・異食) ・ 外出して戻れない ・ 性格の変化 ・ 本人の暴力 (対象：特定・不特定)	
《関係者》 困っている・困っていない	・ 物事の段取りがうまくできない (調理等) ・ 介護拒否 (本人・家族) ・ 日常生活が困難 (調理・買物・入浴・排泄・洗濯・服薬管理・金銭管理) ・ 介護力不足 (理解不足・関係が悪い・独居や高齢世帯)	
	・ その他具体的に { _____ }	
過去の診断の有無	あり ・ なし ・ 不明 ↳ 診断日： _____ 年 月 診断名： アルツハイマー型 ・ 前頭側頭型 ・ レビー小体型 脳血管性認知症 ・ その他 () 医療機関名： () 医師名： ()	
【既往歴】		
医療機関受診状況 (歯科受診含む)	病名： _____ 医療機関： _____ 服薬： あり・なし	
	病名： _____ 医療機関： _____ 服薬： あり・なし	
	病名： _____ 医療機関： _____ 服薬： あり・なし	
	投薬内容： _____	
精神疾患の既往	あり () ・ なし ・ 不明	
かかりつけ医の紹介	あり ・ なし	

【環境】	
要介護度	未申請 ・ 申請中 ・ 要支援 () ・ 要介護 () ・ 非該当
利用サービス	介護：訪問介護 ・ 通所介護 ・ 通所リハビリ ・ 訪問リハビリ 福祉用具貸与 ・ ショート ・ 住宅改修 ・ その他 () 医療： () 障がい： () 非公的： 民生委員 ・ 配食 ・ その他 () 介護予防事業： ()
担当ケアマネ	氏名： _____ 事業所： _____
介護者	あり () ・ なし ・ 不明
キーパーソン	あり () ・ なし ・ 不明
家族構成	
【その他、伝えたい内容】	
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	
【本人・家族同意欄】	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> この「医療・介護連携シート」を、紫波郡医師会認知症地域支援医療機関へ提示することに同意します。 平成 年 月 日 氏名： _____ (本人でない場合 続柄 _____) ※本人・家族のサイン、または同意がとれない場合はその理由 _____ </div>	
※お伺いした個人情報については、紫波郡医師会認知症地域支援医療機関内でデータを統計的に処理し、個人を特定できない形で利用することがあります。 ※※本シートは、岩手西北医師会認知症地域支援ネットワークが作成した様式を一部補正したものです。	

【資料7】 「ホームページの開設」(平成29年8月)

1 URL(ホームページアドレス)

<http://renkei-shiwagun.jp/>

2 画面構成

○ トップページ

○ 新着情報 (イベント、研修、報告、お知らせ)

○ センターについて

I 紫波町・矢巾町共同設置の在宅医療連携拠点、II センターの概要、III 地域包括ケアシステムの構築、IV 在宅医療・介護連携の推進、V 在宅医療・介護連携推進事業

○ 活動内容

I 事業項目

1.地域の医療・介護の資源の把握 2.在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策の検討 3.切れ目のない在宅医療と在宅介護の提供体制の構築推進 4.医療・介護関係者の情報共有の支援 5.在宅医療・介護連携に関する相談支援 6.医療・介護関係者の研修 7.地域住民への普及啓発 8.在宅医療・介護連携に関する関係市区町村の連携(協議)

II 取組方向

1.在宅医療における連携上の課題の抽出及びその対応策の検討等 2.在宅医療における切れ目のない体制づくり 3.在宅療養をする者に係る多職種による24時間の対応体制構築 4.在宅医療に関する人材育成及び普及啓発支援 5.研修や会議・イベント等の開催(支援) 6.相談窓口等の配置及び運営

れんけい
しわぐん

○ 地域医療・介護資源マップ

I 医療機関・介護事業所等別に調べる

病院・診療所 / 歯科診療所 / 保険調剤薬局 / 居宅介護支援 / 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント / 訪問介護 / 訪問入浴介護 / 訪問看護 / 訪問リハビリテーション / 通所介護 / 通所リハビリテーション / 小規模多機能型居宅介護 / 短期入所生活介護 / 短期入所療養介護 / 福祉用具貸与・特定福祉用具販売 /

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) / 介護老人保健施設 / 介護療養型医療施設 / 認知症対応型共同生活介護 / 軽費老人ホーム(ケアハウス) / 有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅(住所地特例対象施設)

II 地域(紫波町・矢巾町)別に調べる

III 地域医療・介護資源マップについて

IV 掲載施設等について

○ 研修・イベントスケジュール

(スケジュールカレンダー、詳細情報)

○ 医療介護連携・情報共有シート

主治医・ケアマネジャー連絡票 / 緊急時連絡票(老人ホーム・介護事業所等⇒医療機関) / 介護情報共有シート(入院時等) / 医療情報共有シート(退院時等) / 認知症対応医療・介護連携シート / 在宅歯科診療訪問依頼患者紹介票 / 薬剤師連携アセスメントシート

○ 交通アクセス ○ サイトマップ ○ リンク集

HP トップページ(抜粋)

紫波郡地域包括ケア 推進支援センター

〔 紫波郡医療介護
連携支援センター 〕

> トップページ

> 新着情報

> センターについて

> 活動内容

> 地域医療・介護資源マップ

> 研修・イベントスケジュール

> 医療介護連携・情報共有シート

> サイトマップ

> リンク集

紫波郡地域包括ケア推進支援センター
(紫波郡医療介護連携支援センター)

〒028-3614

紫波郡矢巾町又兵衛新田 5-335

紫波郡地域包括ケア推進支援センター

医療や介護が必要になっても、住み慣れた地域で
自分らしい暮らしを続けることができる環境づくりを支援します。



紫波町・矢巾町共同設置の在宅医療連携拠点

(運営：紫波郡医師会)

在宅療養のための医療介護資源（提供事業所、マンパワー）の拡充や担い手の疲弊防止、
多職種連携、ネットワークづくりなど、医療機関と介護事業所等の関係者の連携を進めています。

新着情報

研修 2017年9月22日

平成29年度紫波郡医療介護多職種連携研修会（かかりつけ医認知症対応力向上研修）・多職種連携情報交流会の開催
(10/11) について

イベント 2017年8月8日

紫波郡地域包括ケア推進支援センターホームページを開設(8/8)しました。

研修 2017年8月8日

医療介護連携研修会（退院支援及び日常の療養支援等）の開催（8/24）について。

【資料8】 地域医療・介護資源マップ(病院・診療所)

個票掲載例 (南昌病院 / こずかた診療所)

【地域医療介護資源マップ(支援センターHP)掲載】							
医療機関名	南昌病院			院長名 (医師)	木村宗孝(院長、老年内科) 内科:小原進 神経内科:佐藤典子 循環器内科:西城精一、市川隆 外科:菅野千治 脳神経外科:齋木巖、山口一彦 リハビリテーション科:吉岡尚美		
連絡窓口対応者	職	地域医療連携室	氏名	佐々木光政(室長)、吉田利春、菊池和友、榑田直希、佐々木亙			
住所	〒028-3621 矢巾町大字広宮沢第1地割2番地 181						
電話番号	019-697-5211		FAX番号	019-697-5215			
メール	kikodo@kikodo.or.jp		ホームページ	http://www.kikodo.or.jp			
診療科	内科、神経内科、循環器内科、外科、整形外科、脳神経外科、リハビリテーション科						
診療時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午前	9:15 ~ 12:00	9:15 ~ 12:00	9:15 ~ 12:00	9:15 ~ 12:00	9:15 ~ 12:00	-	-
午後	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 17:00	-	-
備考(外来担当医)	月:佐藤典子(神経内科)、火:小原進(内科)、水:西城精一(循環器内科)、山口一彦(脳神経外科)、木:齋木巖(脳神経外科)、金:菅野千治(外科)						
在宅療養支援病院	-	入院病床	180床 (一般34(うち地域包括ケア病床12)、回復期リハビリテーション60、医療療養86)				
特記事項	-						
在宅療養対応状況	可否	要相談	在宅療養対応状況	可否	要相談		
在宅患者訪問診療	○		退院前カンファレンスへの参加		○		
かかりつけ患者往診	○	○	サービス担当者会議への参加		○		
主治医意見書の作成	○		がん予防・診療・在宅療養支援	○			
訪問看護指示書の作成	○		脳卒中予防・診療・在宅療養支援	○			
診療情報提供書の作成(訪問リハビリ)	○		認知症早期発見・診療・療養支援	○			
居宅療養管理指導(介護保険)	○		認知症サポート医養成研修		受講済		
高齢者肺炎球菌の予防接種	○		かかりつけ医認知症対応力向上研修		受講済		
高齢者インフルエンザ予防接種	○		他院(病院・診療所)との連携	○			
夜間休日の緊急連絡	○		訪問看護ステーションとの連携	○			
看取り(ターミナルケア)の実施		○	ケアマネジャーとの連携	○			
特記事項	往診は主治医と相談の上対応。夜間休日の往診は関連施設のみ。						
連携方法(優先順位)	①電話 ②FAX ③eメール ④面談 (備考:面談は要事前連絡)						
連携タイム	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
希望時間	※	※	※	※	※		
備考	※地域医療連携室が連絡(9時~17時)を受けた後、連携(相談)日時等を調整の上で、担当医・主治医と相談(連携)となります。						
※ 連携方法(優先順位)とは、多職種が医師と連絡を取る場合に医療機関側の希望する順番です。							
※ 連携タイムとは、医師が多職種と連携しやすい時間帯を表示したものです。							

【地域医療介護資源マップ(支援センターHP)掲載】							
医療機関名	こずかた診療所			院長名 (医師)	三浦秀悦(所長、内科) 内科:足澤輝夫、市川隆 神経内科:米澤久司、高橋純子		
連絡窓口対応者	職	看護師	氏名	菊池久美子			
住所	〒028-3614 矢巾町大字又兵衛新田第5地割 335番地						
電話番号	019-698-3033		FAX番号	019-611-2071			
メール	ccnansyo@kikodo.or.jp		ホームページ	http://www.ccnansyo.com			
診療科	内科、神経内科(金曜日のみ)						
診療時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午前	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00	-	-
午後	13:30 ~ 17:30	13:30 ~ 19:00	13:30 ~ 17:30	13:30 ~ 17:30	13:30 ~ 17:30	-	-
備考	神経内科は金曜日のみ						
在宅療養支援診療所	-	入院病床	1床 (-)				
特記事項	-						
在宅療養対応状況	可否	要相談	在宅療養対応状況	可否	要相談		
在宅患者訪問診療	○		退院前カンファレンスへの参加		○		
かかりつけ患者往診	○	○	サービス担当者会議への参加		○		
主治医意見書の作成	○		がん予防・診療・在宅療養支援	○			
訪問看護指示書の作成	○		脳卒中予防・診療・在宅療養支援	○			
診療情報提供書の作成(訪問リハビリ)	○		認知症早期発見・診療・療養支援	○			
居宅療養管理指導(介護保険)	○		認知症サポート医養成研修		受講済		
高齢者肺炎球菌の予防接種	○		かかりつけ医認知症対応力向上研修		受講済		
高齢者インフルエンザ予防接種	○		他院(病院・診療所)との連携	○			
夜間休日の緊急連絡	○	○	訪問看護ステーションとの連携	○			
看取り(ターミナルケア)の実施		○	ケアマネジャーとの連携	○			
特記事項	訪問診療:新患は事前に電話等で相談の上、ケアマネ等による導入シート情報に基づき検討後に、訪問診療の適否を判断。できるだけ前主治医の診療情報提供書をいただきたい。往診:訪問診療対象者のみ。						
連携方法(優先順位)	①電話 ②FAX ③面談 (備考:面談時間は事前確認のこと)						
連携タイム	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
第1希望	15:00 ~ 17:00	15:00 ~ 17:00	11:00 ~ 12:00	15:00 ~ 17:00	15:00 ~ 17:00	-	-
第2希望	11:00 ~ 12:00	-	-	11:00 ~ 12:00	11:00 ~ 12:00	-	-
備考	火曜日午前中及び水曜日午後は、訪問診療のため三浦所長不在						
※ 連携方法(優先順位)とは、多職種が医師と連絡を取る場合に医療機関側の希望する順番です。							
※ 連携タイムとは、医師が多職種と連携しやすい時間帯を表示したものです。							

②在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策の検討

- ◆地域の在宅医療・介護に関わる多職種等が参画する会議の開催
 - 「紫波郡地域包括ケア推進協議会」(委員13人)
 - 同 「ワーキング会議」(WG委員11人)
- ◆在宅医療・介護連携の現状と課題の抽出、対応策等の検討

③切れ目のない在宅医療と 在宅介護の提供体制の構築推進

- ◆在宅療養に関する会議・多職種連携研修等の機会を活用した**多職種連携、顔の見える関係づくり、実践的ネットワークの構築支援**(2次連携)
- ◆**医療介護連携・情報共有シート**等の情報共有化ツールの運用支援、**地域連携・ケアマネタイムム**等の連絡方法の標準化支援

④医療・介護関係者の情報共有 の支援

- ◆医療介護連携・情報共有シート等の情報共有化
ツールの運用支援
- ◆地域連携・ケアマネタイム等の連絡方法の標準
化支援

⑤在宅医療・介護連携に関する 相談支援

- ◆両町や地域包括支援センターに対する地域包括ケアシステムの構築支援
- ◆地域包括支援センター(住民の相談窓口)に対する医療・介護の連携支援
- ◆医療・介護関係者に対する医療介護(多職種)の連携に関する調整支援・情報提供

【相談支援の役割分担】(※関係機関・事業者連携支援対応)

当センター
(連携拠点)

・地域包括支援センターや医療・介護関係者等からの医療介護連携に関する相談、連携調整について対応
(個別ケースの直接的なコーディネートは行っていません。)

地域包括
支援センター

・住民(患者・利用者・家族)からの高齢者に関する相談
(在宅療養に関するものも含め)全般について対応

⑥医療・介護関係者の研修

◆在宅療養に関する多職種連携研修会等の開催

区分	主な参加対象等	回数・時期・参加者数
入退院等支援・連携研修	病院MSW・退院支援看護師・ケアマネ・訪看等	2回(8月24日86人、2月60人予定)
認知症対応力向上研修	かかりつけ医・多職種	1回(10月11日115人)
多職種連携研修会 ①医科歯科連携支援実践研修、 ②多職種連携実践セミナー	医師・歯科医師等医療人材・多職種(口腔ケア、嚥下リハ等)	①10月訪問診療等16人、 ②12月14日実践セミナー80人予定
地域包括ケア・医療介護連携支援研修会	民生委員・児童委員	3回(5月23日42人・31日43人、7月7日47人)

◆地域包括支援センター、関係団体主催の関係会議・研修等への参加・開催支援

地域ケア会議、認知症対策や介護予防・地域リハビリテーション・訪問看護等

◆先進地視察研修の企画・実施

【資料9】在宅療養に関する多職種連携研修会の実施状況 (平成28年度)

名称等	日時	場所	対象者等 (参加人員)	内容	講師等
紫波郡地域医療連携講演会:在宅療養・多職種連携研修	平成28年11月7日(月) 19:00~	ケアセンター南昌5階 南昌ホール	医療従事者、介護事業所職員、紫波町・矢巾町担当職員ほか (参加者128人)	①紫波郡における地域包括ケアシステムの構築支援について ②岩手医科大学附属病院の移転と地域医療連携について	①紫波郡地域包括ケア推進支援センター 岡村鋭次 所長 ②岩手医科大学 小川彰 理事長
矢巾町医療介護多職種連携研修会・情報交流会:かかりつけ医認知症対応力向上研修	12月6日(火) ①18:30 ②20:30	①やはばーく1階研修室 ②レストラン文化2階ホール	医師、歯科医師、薬剤師、看護師、保健師、社会福祉士、介護支援専門員、介護福祉士など (参加者66人)	①かかりつけ医に求められる認知症の地域連携について ②認知症初期集中支援と地域包括ケアシステムの構築について	①岩手医科大学医学部 米澤久司 准教授 赤坂博 助教 ②矢巾町 藤澤のり江主査(保健師) 本センター 岡村所長
紫波町医療介護多職種連携研修会・情報交流会:かかりつけ医認知症対応力向上研修	12月14日(水) ①18:30 ②20:30	①紫波町役場1階研修室 ②オガールプラザ1階「4832」	医師、歯科医師、薬剤師、看護師、保健師、社会福祉士、介護支援専門員、介護福祉士など (参加者92人)	①かかりつけ医に求められる認知症の地域連携について ②認知症初期集中支援と地域包括ケアシステムの構築について	①野崎内科・神経内科医院 野崎有一 院長 岩手医科大学医学部 赤坂博 助教 ②紫波町 佐々木雅恵主任保健師 当センター 岡村所長
医療介護連携研修会:入退院支援及び日常の療養支援等	平成29年2月14日(火) 13:15~	ケアセンター南昌5階 南昌ホール	基幹病院地域連携担当職員、居宅介護支援専門員、訪問看護師、地域包括支援センター職員など (参加者72人)	退院支援及び日常の療養支援等に関する基幹病院と居宅介護支援事業所等との連携について(盛岡圏域入退院調整支援ガイドライン、情報共有ツールの運用等からみた課題と対応など)	県長寿社会課・盛岡広域振興局 担当職員 急性期・回復期・維持期病院、地域包括・居宅介護支援事業所担当職員 本センター 岡村所長 (参加者によるグループワーク、意見交換など)
紫波郡地域医療連携講演会:在宅医療・多職種連携研修	3月8日(水) 19:00~	ケアセンター南昌2階 研修室	紫波郡医師会かかりつけ医 (参加者13人)	在宅療養・多職種連携の現状と今後の取り組み方向について「在宅医療について本当の話をしよう」	岩手西北医師会 高橋邦尚 会長

【資料9-2】在宅療養に関する多職種連携研修会の実施状況 (平成29年度～10月実施分まで)

名称等	日時	場所	対象者等 (参加人員)	内容	講師等
地域包括ケア・医療介護連携支援研修会 (紫波町・矢巾町民生児童委員協議会研修)	平成29年 5月23日 (火) ①10:20～ ②13:00～	①ケアセンター南昌5階「南昌ホール」 ②南昌病院	紫波町の民生委員・児童委員・主任児童委員 (参加者42人)	①「地域包括ケアシステムの構築と医療介護連携について」～ケアセンター南昌施設見学 ②「急性期・回復期・維持期・自宅療養までの流れについて」～南昌病院施設見学	①紫波郡地域包括ケア推進支援センター 岡村鋭次室長 滝村光一次長 吉田利春MSW ②南昌病院地域医療連携室 佐々木光政 室長
	5月31日 (水) ①10:20～ ②13:00～		紫波町の民生委員・児童委員・主任児童委員 (参加者43人)		
	7月7日 (金) ①10:20～ ②13:00～	①ケアセンター南昌5階「南昌ホール」 ②紫波町役場1階「いきいきホール」	矢巾町の民生委員・児童委員・主任児童委員 (参加者47人)		
医療介護連携研修会 (入退院支援及び日常の療養支援等)	8月24日 (木) 13:15～	ケアセンター南昌5階南昌ホール	基幹病院地域連携担当職員、居宅介護支援専門員、訪問看護師、地域包括支援センター職員など (参加者72人)	①入退院支援及び日常の療養支援等に関する基幹病院と居宅介護支援事業所、訪問看護ステーション等との地域連携上の課題と対応について ② 医療介護連携・情報共有シート等の情報共有化ツールの運用、地域連携・ケアマネタイム等の連絡方法の標準化等について	県長寿社会課・盛岡広域振興局担当職員 急性期・回復期・維持期病院、地域包括・居宅介護支援事業所担当職員 当センター 岡村所長 (参加者によるグループワーク、意見交換など)
紫波郡医療介護多職種連携研修会 ①かかりつけ医認知症対応力向上研修 ②情報交流会	10月11日 (水) ①18:30～ ②20:30～	①紫波町役場1階研修室 ②オガールプラザ1階「4832ザグリル」	医師、歯科医師、薬剤師、看護師、保健師、社会福祉士、介護支援専門員、介護福祉士など (参加者115人)	講演1～「認知症治療におけるかかりつけ医の役割」 講演2～「“BPSD”認知症に伴う行動と心理の症状」 情報提供～岩手県認知症医療疾患センター、紫波町、矢巾町、紫波郡地域包括ケア推進支援センター	野崎内科・神経内科医院 野崎有一院長 平和台病院 中島國博 精神科部長 岩手県認知症医療疾患センター、紫波町、矢巾町、紫波郡地域包括ケア推進支援センター 担当職員

地域包括ケア・医療介護連携支援研修会 (5/23・31紫波町民児協～85人参加)



地域包括ケア・医療介護連携支援研修会 (7/7 矢巾町民児協～47人参加)



入退院等支援・連携研修 (8/24 ~ 72人参加)



認知症対応力向上研修 (10/11～115人参加)



在宅療養・多職種連携研修事業(実施概要)

○ 目的

紫波郡内において在宅療養を必要とする状態の高齢者が、住み慣れた地域で在宅医療と介護を一体的に受けることができるよう、医療機関と介護事業所等の関係者の連携を推進するため、在宅医療の理解の促進、医療機関と介護事業所等の多職種連携の研修を実施することにより、在宅医療に従事する医師等の増加や多職種連携の促進を図る。

○ 対象者

医師、歯科医師、看護師、歯科衛生士、言語聴覚士・PT・OT、栄養士、薬剤師等の医療従事者、介護支援専門員等の介護福祉関係職員及び行政職員など

○ 在宅療養高齢者医科歯科連携支援実践研修

◇ 紫波町・矢巾町の在宅療養高齢者に対し、在宅医療に従事する医師・歯科医師等が療養者宅で診療等(口腔ケア・摂食嚥下リハビリ等)を実施するとともに、医科歯科連携による診療から多職種連携による療養支援について、地域の実情に応じた実践方向等について検討する。

◇ 「実践研修(同行訪問等)」の実施 (H29.10)～5人(紫波町3人、矢巾町2人)

- ・ 訪問診療～紫波郡医師会:直島医師、三浦医師、小原医師
紫波郡歯科医師会:巻藤医師、六本木医師、松木医師、谷村医師
居宅介護支援事業所(ケアマネジャー):室岡CM、懸田CM、阿部(鮎)CM、藤原CM、三上CM
- ・ 事後カンファレンス等、療養計画・連携プラン等の検討、支援の展開

○ 在宅療養・多職種連携実践セミナー

◇ 地域の実情に応じた医科歯科連携や多職種連携による在宅療養支援について、口腔ケア・嚥下リハビリテーション等に関する講演や紫波町・矢巾町の在宅療養高齢者に対する医師・歯科医師同行訪問診療の試行に関する報告等を通じて、多事業所職員によるチームアプローチに向けた「顔の見える関係」づくりから実践的な多職種連携の構築を図る。

◇ 「多職種連携実践セミナー」の開催 (H29.12.14(木)19:00～20:45(ケアセンター南昌):参加者102人)

- ・ 講演～「口腔ケアと摂食嚥下リハビリテーション」岩手医科大学歯学部 玉田泰嗣先生
- ・ 事例報告・情報提供等～実践研修に関わる連携多職種(医師、歯科医師、介護支援専門員等)

医科歯科連携
支援実践研修
(10月～訪問
診療5世帯)



⑦地域住民への普及啓発

- ◆紫波町及び矢巾町等が実施する在宅療養研修、住民啓発、ニーズ調査、講演会等の企画運営支援
- ◆地域医療・介護資源リスト・マップのホームページ掲載、住民向けの情報提供
- ◆医療懇話会の開催等による医療介護連携・在宅療養の普及啓発

⑧在宅医療・介護連携に関する 関係市区町村の連携(協議)

- ◆紫波町・矢巾町のほか、盛岡市や滝沢市などの盛岡圏域をはじめ、花巻市など近接する複数の関係市町が連携をして広域連携が必要な事項について、県(本庁・盛岡広域振興局・県央保健所)・市町等の行政機関や関係事業者・職能団体等と協議

今後の取組みに向けて

- 平成28年度は、年度途中の10月からの前倒し実施であり、関係者の支援、協力を受けながら、在宅療養体制、地域包括ケアシステムの構築支援に取り組みました。
- 平成29年度は、平成28年度後半から開始した取組みの継続を基本として、地域の実情に応じた充実・展開を図ります。
- 特に、多職種連携研修やネットワークづくり等を中心とする医療介護の連携支援、地域包括ケアシステムの構築支援に取り組めます。

在宅療養のための医療介護資源
(提供事業所、マンパワー)の拡充や
担い手の疲弊防止、多職種連携のための環境整備、
顔の見える関係づくりから実践的な、ネットワークづくりなど、
医療機関と介護事業所等の関係者の連携を支援します。

【資料10】 法人グループ事業実施拠点別実施事業一覧 ～(医)帰厚堂・(社福)敬愛会～ (平成 29年10月現在)

ケアセンター南昌地区①(帰厚堂:医療・介護)

医 療		診 療 所	こずかた診療所(訪問診療)	
介 護	居 宅	居宅介護支援	やはば指定居宅支援事業所	
		訪 問	訪問介護	ヘルパーステーションやはば
			訪問入浴介護	訪問入浴介護やはば
			訪問看護	訪問看護ステーションやはば
			訪問リハビリテーション	訪問リハビリテーションやはば
		通 所	通所リハビリテーション	介護老人保健施設博愛荘 通所リハビリテーション(定員50人)
			認知症対応型通所介護	デイサービスつむぎ(定員12人)
		短 期 入 所	短期入所生活介護	ショートステイやはば(定員18人)
			短期入所療養介護	介護老人保健施設博愛荘(空床利用)
		居 住	認知症対応型共同生活介護	グループホーム敬寿荘(定員18人)
施 設	介護老人保健施設	介護老人保健施設博愛荘(定員93人)		

ケアセンター南昌地区②(医師会(帰厚堂):医療介護、敬愛会:介護・福祉)

医療介護	広域型医療介護連携拠点	紫波郡地域包括ケア推進支援センター
介護	地域包括支援センター	矢巾町地域包括支援センター
福祉	児童福祉施設(保育所)	こずかた保育園(定員90人)

南昌病院・広宮沢地区(帰厚堂:医療・介護、敬愛会:介護)

医療	病院	南昌病院(一般34、回復期リハ60、療養86)	
介護	短期入所	短期入所療養介護	
	施設	介護老人保健施設敬愛荘(空床利用)	
	施設	介護老人保健施設敬愛荘(定員95人)	
	居宅介護支援	敬愛会指定居宅介護支援事業所	
	通所介護	地域密着型通所介護	敬愛会老人デイサービスセンター(定員8人)
	短期入所	短期入所生活介護	悠和荘短期入所生活介護(定員8人)
施設	介護老人福祉施設	特別養護老人ホーム志和荘(定員93人)	
	地域密着型介護老人福祉施設	介護老人福祉施設悠和荘(定員21人)	

盛岡地区(帰厚堂:介護)

介護	多機能	小規模多機能型居宅介護	小規模多機能事業所恒和荘(登録29人、通所18人、宿泊9人)
	居住	認知症対応型共同生活介護	グループホーム若園荘(定員18人)

紫波郡地域包括ケア推進支援センター

医療や介護が必要になっても、住み慣れた地域で
自分らしい暮らしを続けることができる環境づくりを支援します。

ご清聴ありがとうございました

紫波町・矢巾町共同設置の在宅医療連携拠点

(運営：紫波郡医師会)

在宅療養のための医療介護資源（提供事業所、マンパワー）の拡充や担い手の疲弊防止、
多職種連携、ネットワークづくりなど、医療機関と介護事業所等の関係者の連携を進めています。