

事前説明会資料



平成29年度厚生労働省老人保健健康増進等事業

①地域包括マッチング事業の概要

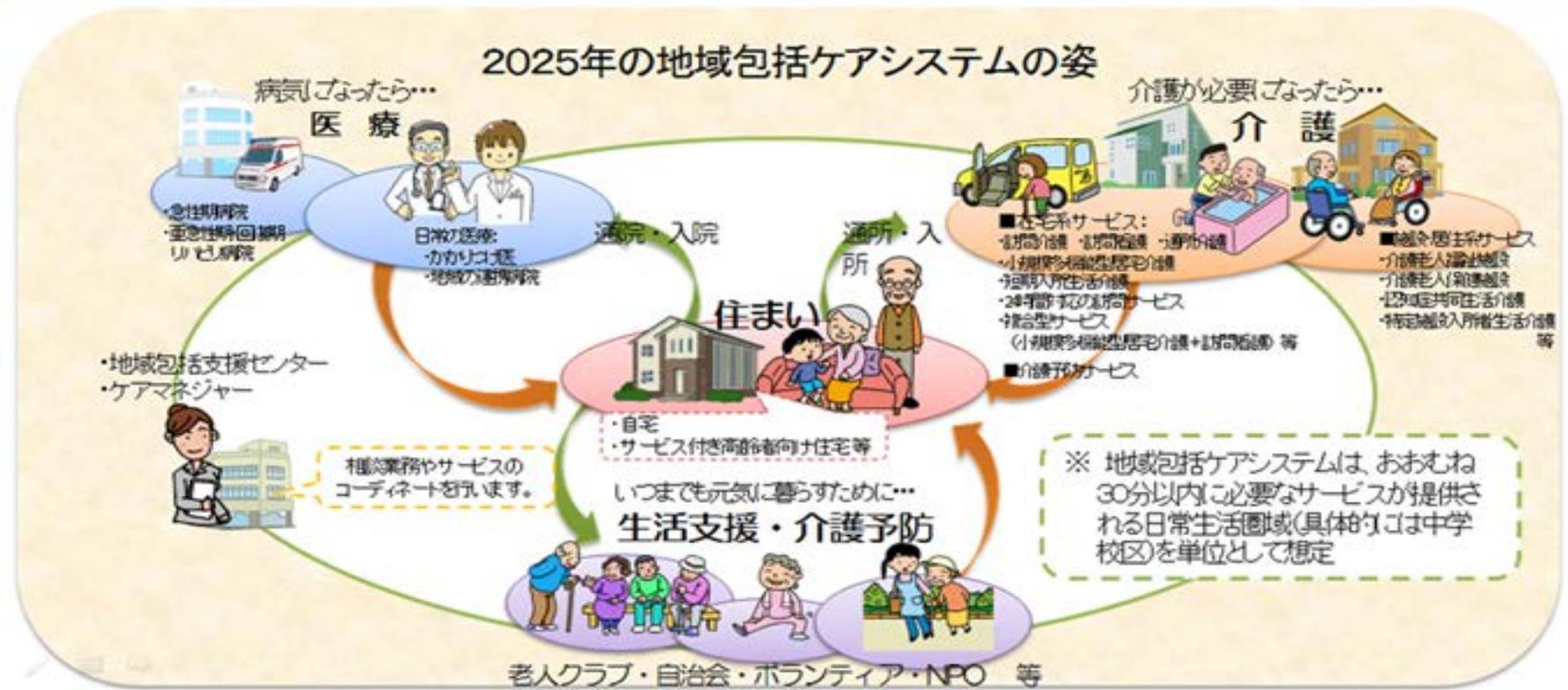


2017年12月1日

ニッセイ基礎研究所
(本事業実施主体)

1. 国（厚生労働省）が目指す「地域包括ケアシステム」～2025年

- **住まい・医療・介護・予防・生活支援が一体的に提供される地域包括ケアシステムの実現により、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になります。**
- 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を生じています。**
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です。**



2. 「地域包括ケア」の政策策定経緯

2000年 介護保険法導入

2005年 介護保険法改正

■ **地域包括ケアの概念導入**（地域包括支援センター設置）

□ 要支援1・2の創設と介護予防導入

⇒ 介護の分野で地域包括ケアが推進されるように

※ルーツは、1970年代 広島御調町の公立みつぎ病院の山口医師の活動

2013年 ■ **社会保障と税の一体改革**（プログラム法）

⇒ 介護だけでなく、医療も含め総合的に「地域包括ケアシステム」の重要性が唱えられるように

2014年 ■ **医療介護総合確保推進法**

⇒ 地域包括ケアシステムの法的根拠

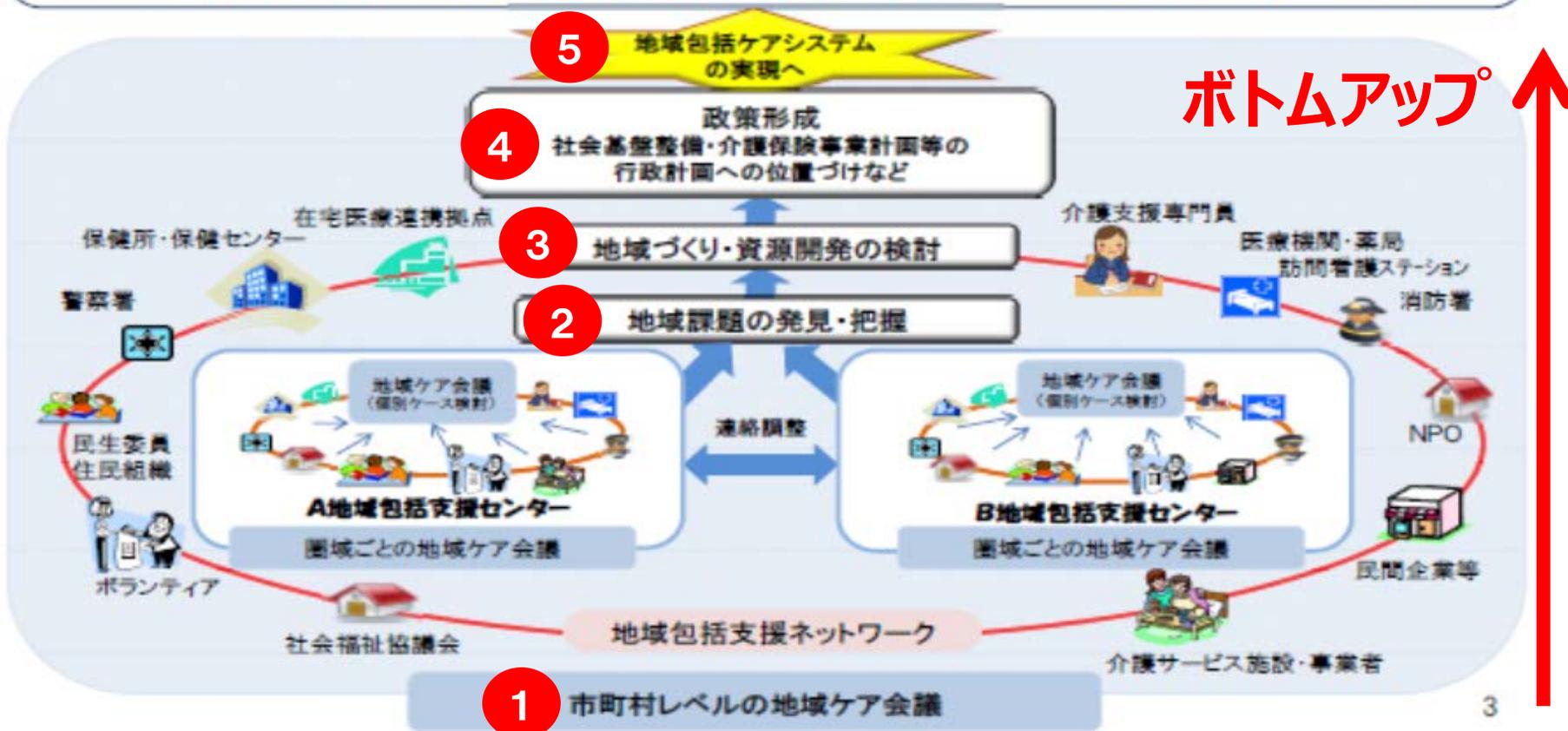
※策定にあたっては、東大IOG&柏市でのモデルが背景にあり

…現在（2017）、3年が経過

3. 「地域包括ケアシステム」の実現に向けた活動

「地域ケア会議」を活用した個別課題解決から地域包括ケアシステム実現までのイメージ

- 地域包括支援センター(又は市町村)は、多職種協働による個別ケースのケアマネジメント支援のための実務者レベルの地域ケア会議を開催するとともに、必要に応じて、そこで蓄積された最適な手法や地域課題を関係者と共有するための地域ケア会議を開催する。
- 市町村は、地域包括支援センター等で把握された有効な支援方法を普遍化し、地域課題を解決していくために、代表者レベルの地域ケア会議を開催する。ここでは、需要に見合ったサービス資源の開発を行うとともに、保健・医療・福祉等の専門機関や住民組織・民間企業等によるネットワークを連結させて、地域包括ケアの社会基盤整備を行う。
- 市町村は、これらを社会資源として介護保険事業計画に位置づけ、PDCAサイクルによって地域包括ケアシステムの実現へとつなげる。



4. 実態・現場（自治体職員）の声

何をどうしてよいかわからない・・・

やることが多すぎて手が回らない・・・

マンパワーがない、人出が足りない・・・



在宅医療は簡単ではない・・・

地域の実情に合わせて考えろと言われても・・・

もやは「机上の空論」ではないか・・・

5. 平成29年度厚生労働省老健事業

(地域包括ケア推進に向けた新たなアプローチの必要性)

公募

厚生労働省：平成29年度老人保健健康増進等事業（通称：老健事業）
No. 6「**社会資源とのマッチングによるマクロ視点からの地域包括ケア推進
に関する調査研究事業**」

応募（申請者：ニッセイ基礎研究所）

**多様な社会資源を活かした「地域包括ケア推進」
環境づくりに関する調査研究事業**

※関東信越厚生局 北海道厚生局 東海北陸厚生局と協働

<参考> 委員会メンバー

《委員》

(50音順、敬称略)

- 座長 ①**秋山 弘子** (東京大学高齢社会総合研究機構 特任教授)
②**五十嵐智嘉子** (一般社団法人 北海道総合研究調査会(HIT) 理事長)
③**葛谷 雅文** (名古屋大学大学院医学系研究科 地域在宅医療学・老年科学教室 教授)
④**小泉 秀樹** (東京大学先端科学技術研究センター／工学部都市工学科 教授)
⑤**辻 哲夫** (東京大学高齢社会総合研究機構 特任教授)
⑥**濱田 健司** (全国農福連携推進協議会 会長)
⑦**牧瀬 稔** (関東学院大学法学部地域創生学科 准教授)
⑧**町 亞聖** (フリーアナウンサー。元日本テレビアナウンサー。ホリプロ所属)
⑨**宮本 太郎** (中央大学法学部 教授)

《オブザーバー》

厚生労働省 厚生局 (関東信越・北海道・東海北陸)
内閣官房 まち・ひと・しごと創生本部事務局

《事務局》

(株)ニッセイ基礎研究所
(一般社団法人 高齢社会共創センター、LLC HAM人・社会研究所 協力)

地域包括ケアシステム

医療・福祉政策の一環
(個別ニーズ解決の積み重ね)



総合的なまちづくり政策へ

(俯瞰的アプローチ・多様な社会資源を活かす)



6. 事業目的・概要②

現在



(参考)「社会保障改革プログラム法」第4条第4項：地域包括ケアシステム

「地域の実情に応じて、高齢者が、可能な限り、住み慣れた地域でその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、医療、介護、介護予防、住まい及び自立した日常生活の支援が包括的に確保される体制」と規定

6. 事業目的・概要③

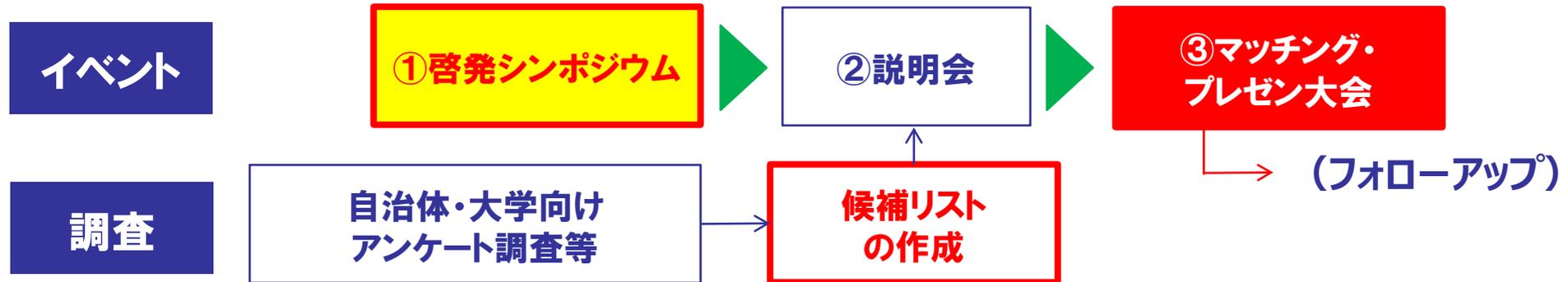
理想



6. 事業目的・概要④

具体活動

【フィールド（エリア）】 ①関東信越 ②北海道 ③東海北陸 ※各厚生局 管内



外部の力を活用したい「**自治体**」
専門的指導や多機関のコーディネートを担当する「**大学**」
地域貢献が求められる「**社会福祉法人**」
在宅医療を推進する「**医療法人（かかりつけ医）**」
地域との連携でCSVを目指す「**民間事業者**」
住民活動がミッションの「**NPO**」
をマッチングし、**地域包括ケア推進体制を構築**する！

「地域包括マッチング事業」の全体概要

**地域包括ケア推進
シンポジウム**
関東信越ブロック（9月）
東海北陸・北海道ブロック（12・3月）



(イメージ)

地域包括ケア推進に向けた新しいアプローチ策をご説明
マッチング・イベント「プレゼン大会」への参加を呼びかけ

多くの地域で、**産官学が協働**する地域包括ケア推進に向けた新たな体制（チーム）を構築！（2018～）

【自治体】
地域及び自治体内の実態？
(課題、困っていることなど)

- 自治体
- 大学
- 社会福祉法人
- 医療法人
- 民間事業者
- NPO

アンケート
意向調査
及び啓発

【大学他】
地域包括に対する関心？
貢献できること？など

※社福・医療・民間・NPOは自治体・大学へのアンケート等を通じて、独自にリサーチ

協力を求める自治体リスト

説明会
開催

協力できる(してもよい)大学・団体リスト

産官学協働に関する調査研究

【自治体】地域包括ケアに向けて足りないこと（困っていること）
【大学他】地域包括ケアに貢献できること、既存活動の紹介
※互いの強み、弱みを共有化

マッチング・イベント
プレゼン大会



(イメージ)

自治体内の関係部署間及び産官学における協働のあり方（拡げ方）に関して独自に調査研究（ヒアリング調査等）

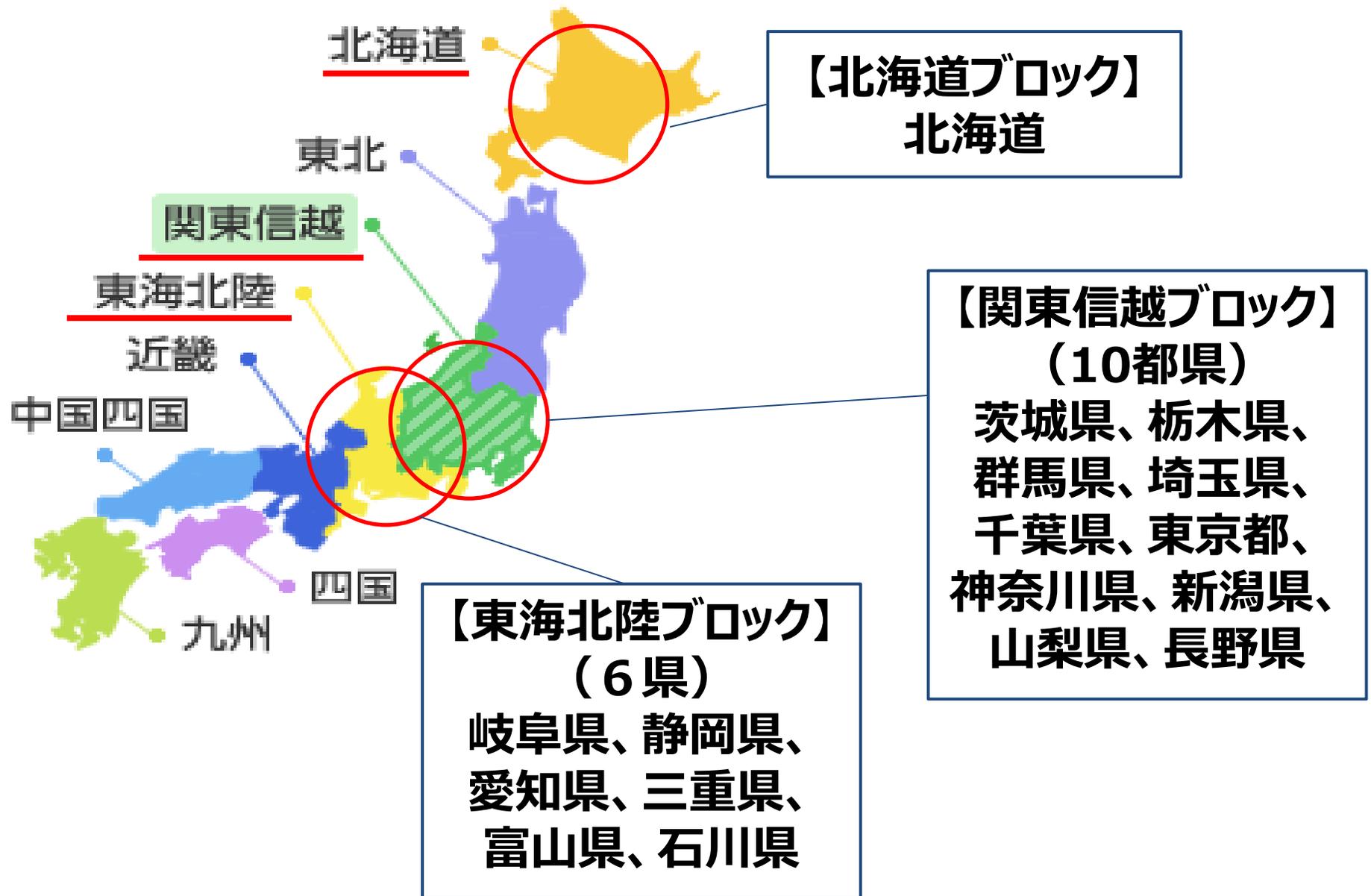


- 行政機関(専門職) 負荷軽減・効率化に
- 大学 地域貢献・研究深化に
- 社福 地域貢献・利用者拡大に
- 医療法人 地域貢献・事業拡大に
- 企業 CSV・事業拡大に
- NPO 地域貢献・事業拡大に

互恵型Win-Winになる関係づくり

地域力の向上⇒住民の安心・QOL向上に貢献！

「地域包括マッチング事業」の展開エリア



★ 関東信越ブロック・シンポジウム (9/19@東京大学)

～ これからのまちづくりを応援します！～

「地域包括ケアを実現する新たなまちづくり ～産官学協働の秘訣とは」



Time	プログラム
13:30	【開会】 司会：ニッセイ基礎研究所（前田）
13:35	～ ①開会挨拶 秋山弘子（委員会委員長、東京大学高齢社会総合研究機構特任教授）
13:40	～ ②基調講演 「地域包括ケアシステムの進化と展望 – 柏プロジェクトを通して」 辻 哲夫（委員会委員、東京大学高齢社会総合研究機構特任教授）
14:30	～ ③事業説明 「地域包括ケア推進に向けた新たなアプローチ策（地域包括マッチング事業概要）」 ニッセイ基礎研究所（本事業実施主体）
14:50	～ ④情報提供 「地方創生の取組について」 尾田 進（内閣官房 まち・ひと・しごと創生本部事務局 内閣参事官）
15:10	～ ⑤パネルディスカッション テーマ：「地域包括ケアの多様化（産官学協働の可能性）」 パネリスト 小川全夫 九州大学名誉教授、NPO法人アジア・エイジング・ビジネスセンター理事長 斉藤和憲 栃木県茂木町社会福祉協議会 事務局長 宮本隆史 社会福祉法人 善光会 理事 最高執行責任者 三木 誠 イオンリテール(株) 商品企画本部シニア商品部 リーダー ファシリテーター 町 亞聖（委員会委員、フリーアナウンサー）
17:00	【閉会】

★東海北陸ブロック・シンポジウム（12/16@名古屋大学病院）

～ これからのまちづくりを応援します！～

地域包括ケアを実現する 新たなまちづくり

～産官学で取り組む地域の事情に
合わせた民間活力の活用

1. 開催日時

2017年12月16日（土）
10:00～12:45

2. 会場

名古屋大学医学部附属病院内
中央診療棟A 3F「講堂」
（定員：200名）

3. プログラム

①開会挨拶：秋山弘子

（委員会委員長、東大高齢社会総合研究機構特任教授）

②基調講演：「地域包括ケアシステムの進化と展望」

三浦公嗣（慶應義塾大学病院 臨床研究推進センター・
臨床研究支援部門長 教授／元 厚生労働省 老健局 局長）
（挨拶・講師紹介）葛谷雅文（委員会委員、名古屋大学大学院医
学系研究科地域在宅医療学・老年科学教室 教授）

③事業説明：ニッセイ基礎研究所

④情報提供：内閣官房まち・ひと・しごと創生本部事務局 内閣参事官 尾田進

⑤パネルディスカッション

「地域包括ケアの多様化（産官学協働の可能性）」

（ファシリテーター）後藤克幸（CBCテレビ 論説室 解説委員）
（コメンテーター）鈴木裕介（名古屋大学医学部附属病院
地域連携・患者相談センター副センター長）

<パネリスト> 先駆的に産官学協働に取り組まれている実践者、有識者から

- ①有識者【学】都築晃（藤田保健衛生大学 地域包括ケア中核
センター 医学博士・理学療法士）
- ②自治体【官】小林浩之（松本市健康産業・企業立地担当部長）
- ③企業【産】小野田実（東郷町施設サービス(株)代表取締役社長）

※敬称略

～ これからのまちづくりを応援します！～

**医療・介護連携とともに、
地域共生社会に視野を広げた
産・官・学の道内取り組み** (仮)

1. 開催日時

2018年3月9日（金）

13:30～16:30

2. 会場

名寄市立大学 図書館「講堂」
(定員：200名)

3. プログラム

①開会挨拶：秋山弘子

(委員会委員長、東大高齢社会総合研究機構特任教授)

②基調講演：秋山弘子

「多様な資源の協働でつくる地域包括ケアシステム」

③パネルディスカッション

「多様な資源の協働でつくる地域包括ケア」(仮)

(ファシリテーター)

五十嵐智嘉子 (北海道総合研究調査会)

<パネリスト候補>

①名寄市立総合病院 副院長 酒井 博司

②名寄市立大学

③株式会社セコマ 部長 佐々木 威知

④名寄市 市長 加藤 剛士

※敬称略

<参考> 関東信越ブロック アンケート調査①

<地域包括ケア推進・まちづくりについての意識等に関するアンケート>

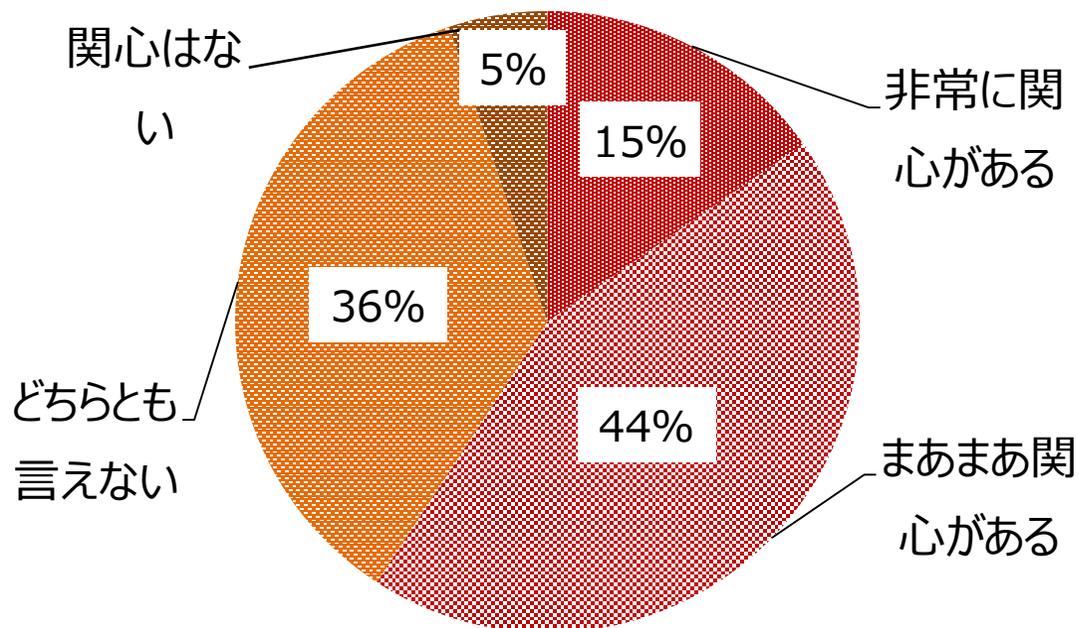
実施期間：2017年8月14日～31日

対象：関東信越厚生局管内（茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、新潟県、山梨県、長野県）

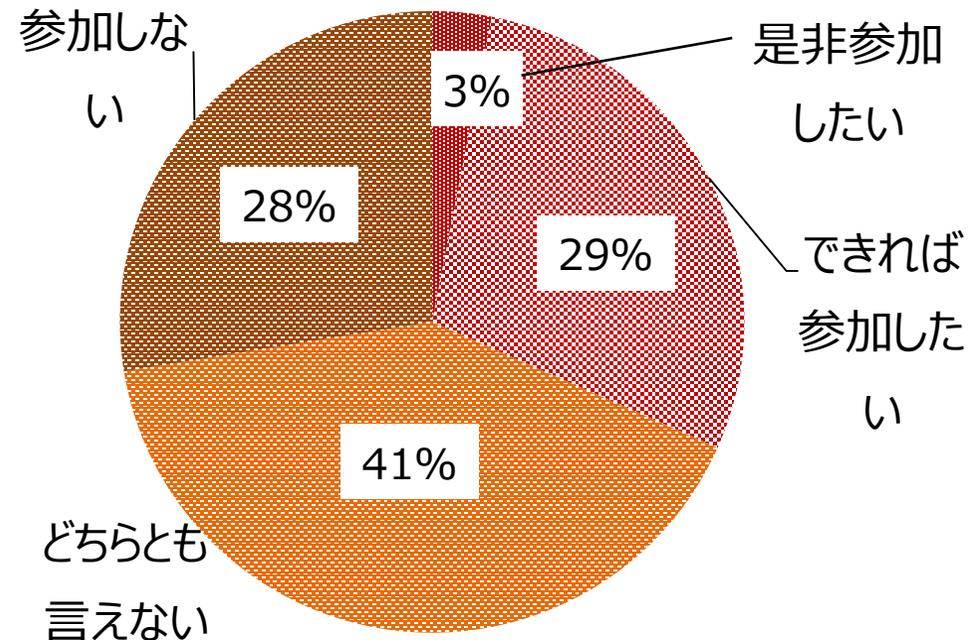
①市町村（悉皆調査450自治体） 及び ②大学（有意抽出202大学）

<自治体の回答>

■ 地域包括マッチング事業への関心(n=98)



■ マッチングイベントへの参加希望(n=98)



＜参考＞ 関東信越ブロック アンケート調査②「自治体の声」

■ 地域包括マッチング事業に「関心がある」と回答した理由（自治体からの回答・抜粋）

- ✓ 地域包括ケアシステムの構築においては、多様なニーズに対応するためあらゆる地域資源を活用することが求められるが、大学や民間企業等の社会資源の状況把握が進んでいないため。
- ✓ 介護予防の必要性や生活支援ニーズの多様化が進む中、大学や民間企業等の強み・特徴を生かした連携により、どのような視点・事業展開の広がりが得られるのか関心があります。
- ✓ 生活支援体制整備事業の中で、新たな担い手の確保、大学等との連携が必要になってくると考えている。実際に協議の場で、そのようなテーマも出ている。
- ✓ 介護人材の不足への対応をはじめとして、産官学の協働の必要性を感じているため。
- ✓ 少ない人口の自治体のため、人手が足りず、システム構築までの理解を得ることも難しいため、協力をお願いしたい。
- ✓ 若者や都会の人に、当町のような超高齢化の現況を見てもらいたい。日本の10年後の姿といわれている当町は、高齢化のピークは終わっています。まちづくりの参考になると思います。

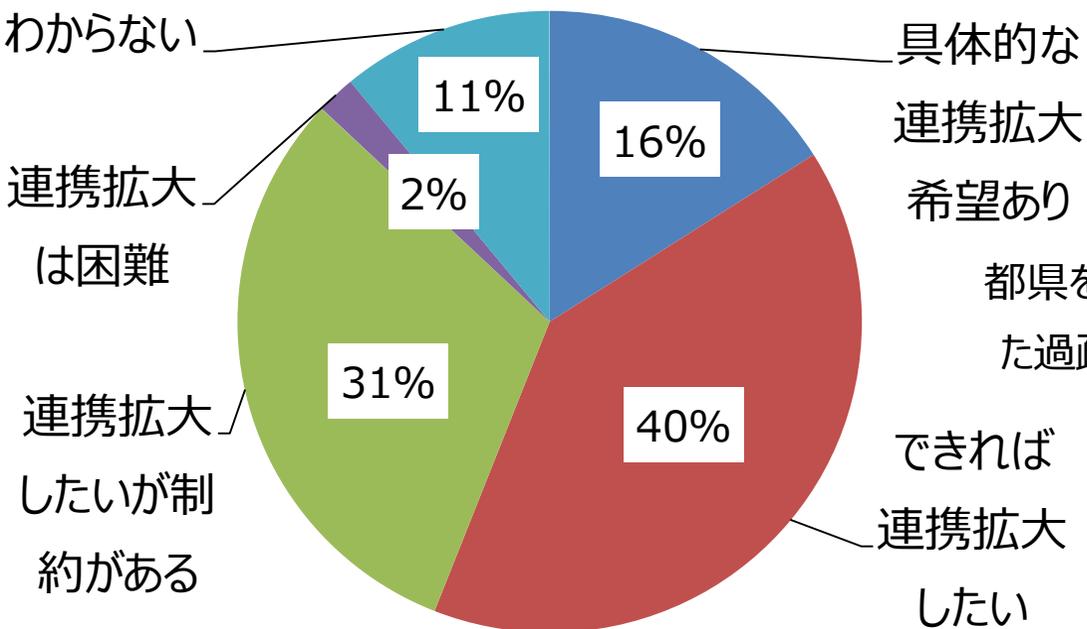
など

<参考> 関東信越厚生局「大学と自治体の連携アンケート」結果

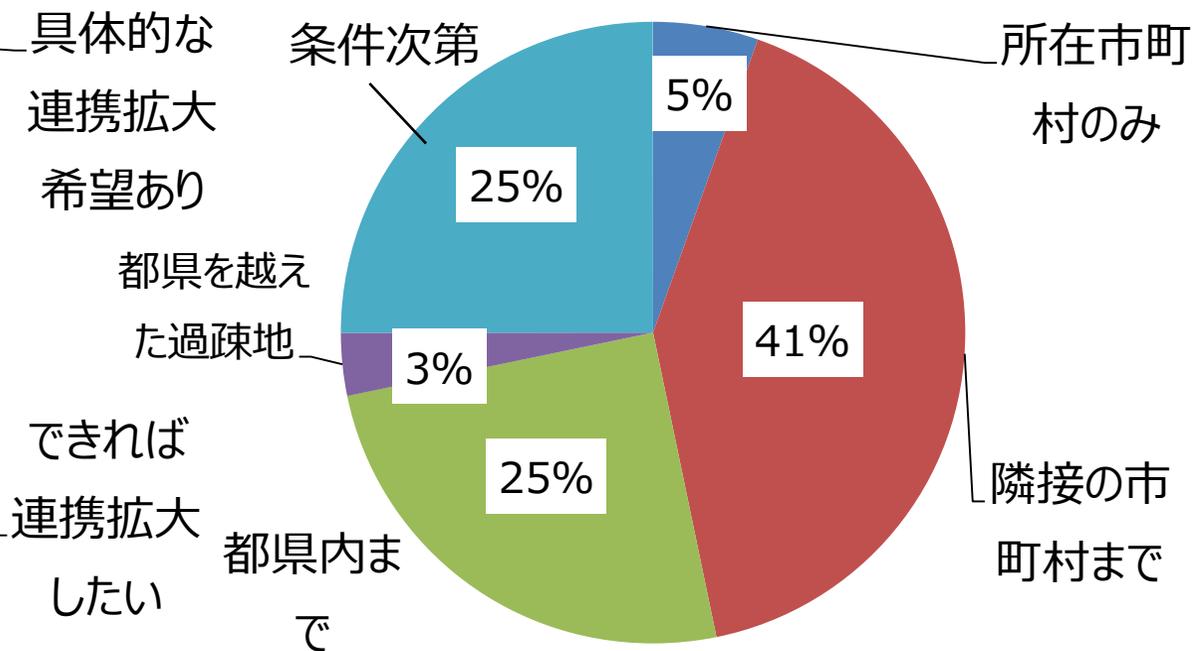
<地域包括ケア推進・まちづくりについての意識等に関するアンケート（2016年度実施）>
 対象：関東信越厚生局管内大学（看護系・栄養系・福祉系学部）計199学部

<大学の回答>

■ 自治体との連携意欲 (n=100)



■ 大学の所在地以外の自治体との連携の可否 (n=92)



マッチング（役割分担）イメージ

自治体だけでできることは限られる（限界がある）！

【課題】
在宅医療ケア
が進んでいな
い



在宅医療を
展開
【本業拡大】



在宅医療と連動したケアの
展開【本業拡大】



住民向け生涯学習・
交流機会を提供
【地域貢献】



介護予防（ヘルス
ケア）・生活支援
サービス等を提供
【事業拡大・CSV】



【課題】
住民啓発不足
コーディネート
役の不在

自治体（本事業）
の運営をサポート
専門的指導・関係者
間コーディネート
【地域貢献】

【課題】
多様なニーズへ
の対応不足

NPO



長寿社会のまちづくり
として推進（実施主体）



連携・協働イメージ ①大学

連携・協働 ⇒ 「Give」&「Take」が成立すること

Give

(期待すること・できること)

大学



- 地域住民への社会教育
(地域包括・共生社会の啓発)
- 専門的指導、コーディネート
- 企画調整支援機能

Take

(想定するメリット)

- 地域貢献、大学の価値向上
- アクションリサーチの場の確保
- 学生の学習機会の拡大
- 企業などとの接点・交流の拡大 など

(自治体にとっては)

基礎自治体



- 地域住民への啓発活動を担ってもらえる (負荷軽減)
- 専門的指導を得られる
(地域の質の向上)
- コーディネート役として理想



連携・協働イメージ ②企業 ③NPO

連携・協働 ⇒ 「Give」&「Take」が成立すること

Give

(期待すること・できること)

民間事業者



- (地域包括ケアに資するサービスの提供)
- 健康増進、介護・フレイル・認知症予防
 - 就労・社会参加支援
 - 移動のサポート
 - 住まいの提供、相談対応
 - 家計相談、相続・信託
 - 生活支援、見守り支援 など

NPO



(自治体にとっては)

基礎自治体



- 多様化する住民から求められるサービスをカバーしてもらえる (住民のQOL向上に)
- 地域経済の活性化 など

Take

(想定するメリット)

- 事業拡大
- 企業価値・イメージの向上
(CSV : Creating Shared Value ; 共通価値の創造につながるなど)
- 大学からの専門的指導を享受
- 地域課題⇒新規事業の視点 など



連携・協働イメージ ④社会福祉法人 ⑤医療法人

連携・協働 ⇒ 「Give」&「Take」が成立すること

Give

(期待すること・できること)

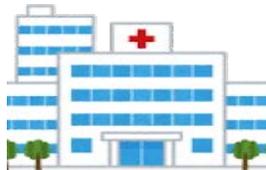
社会福祉法人



(地域包括ケアに資するサービスの提供)

- 専門的ケアの提供、
相談・指導対応 など
- 企画調整支援機能

医療法人



(地域包括ケアに資するサービスの提供)

- 在宅医療、訪問看護の充実
など

(自治体にとっては)

基礎自治体



- 医療・介護提供体制の充実
(マンパワー不足の解消)
- 在宅医療ケアが実現 など

Take

(想定するメリット)

- 地域貢献、社会福祉法人の価値向上
- 利用者の増加 (本業拡大)

- 地域貢献、本業拡大



当マッチング事業を充実させていけば・・・

地域は課題が山積

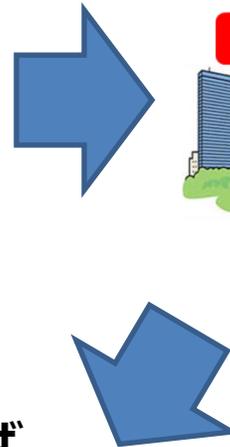
・・・2025年問題、住民の医療・ケア供給問題など



人手が足りない

地域の資源を知らない（気づかない）

住民への啓発が足りない



地域包括マッチング事業で協働が進めば

- ✓ 地域のソフト機能（付加価値）の充実につながる
- ✓ 住民（高齢者）が元気になる、不安がなくなる（困らない）
- ✓ 医療・介護コストの節減、地域活性化の期待



住民の暮らしが良くなる、その地域に人・産業・資源が集まってくる！