

平成30年7月12日(木)13時～ 「花京院スクエア」 15階会議室(仙台市)

在宅医療・介護連携推進事業の取組に係る
市町村セミナー事例発表

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

本日の説明のポイント

- 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2次医療圏(高齢者福祉圏域)



医療圏	人口 (人)	高齢化 率(%)	面積 (km ²)	医師数(人) (人口10万対)
盛岡	474,596	27.1	3,641.77	(274.7)1,305
岩手中部	223,346	26.2	2,762.65	(145.3)324
胆江	134,093	32.5	1,173.06	(157.5)211
両磐	127,833	34.2	1,319.81	(159.4)204
気仙	62,667	36.2	889.28	(149.2)94
釜石	48,005	35.9	640.76	(145.8)70
宮古	84,515	35.7	2,670.51	(109.4)93
久慈	58,372	33.0	1,076.88	(139.7)81
二戸	54,656	36.3	1,100.29	(138.2)76
全県	1,268,083	31.1	15,275.01	(193.8)2,458
全国	126,933千人	27.3	377,970.75	(240.1)304,759

(人口・高齢化率:平成28年10月1日、医師数:平成28年12月31日、面積:平成27年現在)

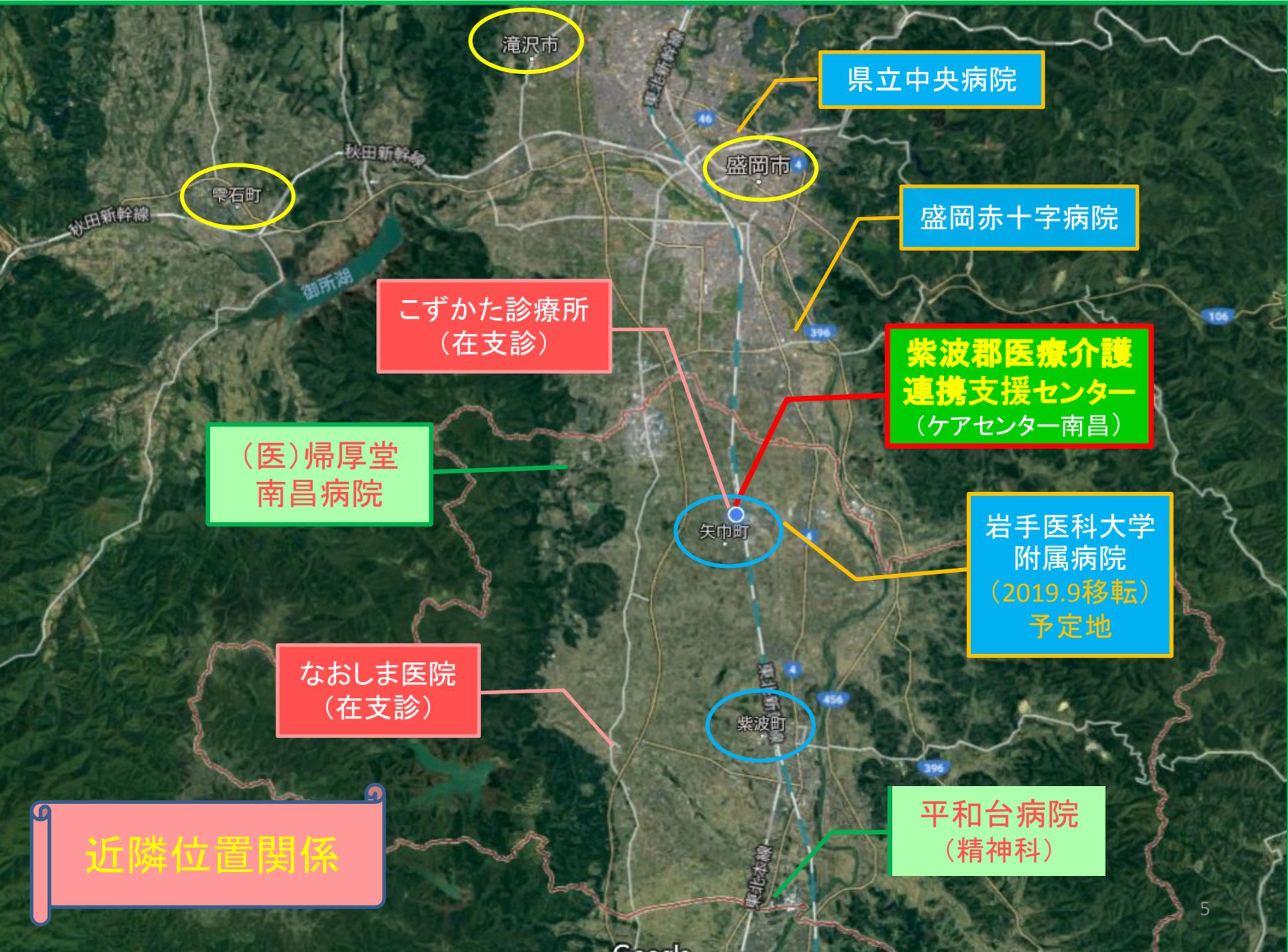
盛岡広域圏と紫波郡

(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

県立中央病院

雫石町

盛岡市

盛岡赤十字病院

こずかた診療所
(在支診)

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
(2019.9移転)
予定地

なおしま医院
(在支診)

紫波町

平和台病院
(精神科)

近隣位置関係

紫波郡における高齢者の状況等

(平成30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)	33,170人	27,258人	60,428人
65歳以上人口 (高齢化率)	9,914人 (29.9%)	6,707人 (24.6%)	16,621人 (27.5%)
75歳以上人口 (総人口比)	4,954人 (14.9%)	3,045人 (11.2%)	7,999人 (13.2%)
独居高齢者(暫定把握概数) (高齢者単身世帯※H27国勢調査)	1,567世帯 (905世帯)	498世帯 (575世帯)	2,065世帯 (1,480世帯)
要介護認定者(65歳以上)数 (要支援を含む。)(認定率)	1,720人 (17.3%)	1,109人 (16.5%)	2,829人 (17.0%)
介護サービス受給者数 (介護予防を含む。)	1,619人	963人	2,582人
認知症高齢者数推計(Ⅱa～)	1,405人	736人	2,141人 (約7割在宅者)
平成28年死亡数(全数) うち自宅での死亡数(割合)	全数 385人 自宅 50人 (13.0%)	全数 255人 自宅 23人 (9.0%)	全数 640人 自宅 73人 (11.4%)

紫波町・矢巾町等取りまとめ資料より(暫定数値含む。)

紫波郡における医療機関等の状況

(その1)

(平成30年6月)

南昌病院への期待
後方支援・療養支援機能

在宅医療は
発展途上

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)	3か所(294床) 南昌病院(※180床) みちのく療育園(医療型 障害児入所施設54床) 県立療育センター(医 療型障害児入所施設60床)	4か所(583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	(1か所) こずかた診療所	(2か所)

※南昌病院の病床区分(H30.7～):一般病床97床、療養病床83床
【一般37床(うち地域包括ケア20床)、回復期リハビリテーション60床、医療療養83床】

【資料】 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)

在宅医療の早期
展開は難しい…

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30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 (看護師常勤換算数)	2か所 (9.05人) (虹5.4、縁3.65)	2か所 (12.5人) (やはば7.5、 結いの手5.0)	4か所 (21.55人)

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30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30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)	13か所	12か所	25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)	5か所(77人)	2か所(26人)	7か所 (103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)		(休止1)7か所	10か所	17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(97床/180床)のみ(H30.7～)
(一般97床＝一般病棟37床(うち地域包括ケア病床20床)＋回復期リハ病棟60床)
～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

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)

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10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

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**
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)

ほかH29.8圏域中核病院(急性期)、H30.2圏域回復期リハ
主要病院、H29.8・H30.2・H30.3居宅介護支援事業所等調査

◆ **地域医療・介護資源リスト・資源マップ**等の整備(更新)、
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	平成29年8月 ホームページ掲載
--	--	--	----------------------------

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】 「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				
主…主介護者 ☆…キーパーソン ○…女性 □…男性	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	見守り	一部介助	全介助	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	見守り	一部介助	全介助	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】地域医療・介護資源マップ(病院・診療所)

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14人)」

(開催状況～①H28.7、②H29.3、③H29.12、④H30.3、⑤H30.7)

○ 同 「ワーキング会議(WG委員11人)」

(開催状況～①H29.3、②H29.12、③H30.3)

◆在宅医療・介護連携の現状と課題の抽出、対応策等の検討

○ワーキング委員・事業者等へのヒアリング・アンケート等

(H29.5地域医療機関、H29.7圏域中核病院(急性期)、H30.2圏域回復期リハ主要病院、H29.8・H30.2・H30.3居宅介護支援事業所等)

○取組課題の個別検討(H30～医療職の活用・連携方策等)

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、実践的かかりつけネットワーク(ケアチーム)の構築支援**
- ◆**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
- ◆**訪問看護やリハビリテーション専門職の積極活用、**歯科医師、薬剤師、リハ職等の**医療職と**かかりつけ医の**連携促進**など、**在宅療養環境の調整支援**

④ 医療・介護関係者の情報共有の支援

◆医療介護連携・情報共有シートやお薬手帳等の情報共有化ツールの運用支援、普及・改善支援

◆地域連携・ケアマネタイム等の連絡方法の標準化・普及・円滑化の支援

◇「紫波郡居宅介護支援事業所等一覧」の作成・配布(H30.5～6)

○掲載情報:20事業所の連絡先、ケアマネジャーの氏名、特定事業所加算職員配置状況(勤務形態・保有資格・経験年数)の統計情報等

○配布先:郡医師会35医療機関、盛岡圏域30病院(地域連携室)ほか

◇「盛岡圏域医療機関地域連携実務者名簿」の情報共有(H30.6)

○掲載情報:盛岡圏域30病院(地域連携室)の連絡先

社会福祉士(MSW)、看護師(RNS)等所属職員の職氏名等

○作成・情報提供者:岩手県医療福祉連携実務者ネットワーク協議会

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**
- ◆ 病院(連携室等)から提供を受けた**退院時医療情報等の医療機関・介護事業者等への提供、連携支援**

【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(H30)

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・訪問看護・リハ職等	2回(①H30. 6/21開催87人参加、②H31. 1予定)
認知症対応力向上研修	かかりつけ医・多職種(情報交流会を併せて実施)	1回(H30. 9~10予定)
多職種連携研修会 ①医科歯科等多職種連携実践 ②多職種連携実践セミナー	医師・歯科医師・看護・リハ職等医療人材・ケアマネ等多職種(口腔ケア、嚥下リハ等)	①H30. 9~10訪問実践予定 ②H30. 11実践セミナー予定
地域包括ケア・医療介護連携支援研修	民生委員・児童委員(災害時連携支援等)	3回(H30. 8/7・21・22予定)

◆ 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・事例検討、認知症対策や介護予防・地域リハビリテーション・訪問看護等関係研修

◆ 先進地視察研修の企画・実施

【資料】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①)

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・在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)	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」、「急性期・回復期・維持期・在宅療養までの流れについて」～ケアセンター南昌施設見学 ②「紫波町における介護予防の取組について」～シルバーリハビリ体操実技講習、紫波町内施設見学(オガール等)	①当センター 岡村所長 滝村次長 吉田MSW 南昌病院 佐々木室長 ②紫波町長寿健康課高齢者支援室 高橋寿室長
医療介護連携研修会 (入退院支援及び日常の療養支援等)①	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)

【資料】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②)

名称等	日時	場所	対象者等 (参加人員)	内容	講師等
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
在宅療養・多職種連携研修事業 ①在宅療養高齢者医科歯科連携支援実践研修 ②在宅療養・多職種連携実践セミナー	①10月中 (5日間) ② 12月14日 (木) 19:00～	紫波町3世帯 矢巾町2世帯 ケアセンター南昌5階 南昌ホール	訪問診療主治医、歯科医師、看護師、歯科衛生士、介護支援専門員 (参加者15人) 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 (参加者103人)	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 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 ・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) ・講演～「口腔ケアと摂食嚥下リハビリテーション」	訪問診療、同行訪問等 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 紫波郡医師会:、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 岩手医科大学歯学部 玉田泰嗣先生
医療介護連携研修会 (入退院支援及び日常の療養支援等)②	平成30年 2月20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、リハ専門職、地域包括支援センター職員など(参加者90人)	・行政説明(県庁) ・事例報告～回復期病院等と居宅支援事業所との連携(回復期3病院、居宅支援、矢巾町包括Cの現状と課題を報告) ・意見交換(グループワーク) 「急性期・回復期病院等と居宅支援事業所との連携について」	県長寿社会課・盛岡広域振興局 担当職員 回復期病院、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)

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 関係市町村の連携(協議)

◆ 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・職能団体等と広域連携が必要な事項について、関係会議の場等で検討・協議

○ 入退院等の調整ルール・情報共有ツールの標準化、
介護予防・認知症対策、人材確保対策、高度・専門研修の実施等)

◆ 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と協議・連携

今後の取組みに向けて

- 平成28年度は、年度途中(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年度以降は、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・展開に努め、在宅療養環境の整備を支援します。
- 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。

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。