

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者        | 動画タイトル                     | 質問・意見                                                                                                                                                      | 回答                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 地域包括支援センター | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 新規事業対象者の利用できるサービスはとてもわかりやすいのですが、届出等の際に介護保険証を包括が預かったりというのは今までと変わらないのでしょうか？                                                                                  | 変更の予定はありませんので、現行通り地域包括支援センターが介護保険被保険者証等の書類を市へ提出してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2   | 居宅介護支援事業者  | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 相談票の提出がなくなることは業務効率化につながると思います。<br>新しい生活課題アセスメントシートは簡素化しているものであってほしいです。                                                                                     | 生活課題アセスメントシートにつきましては、誰がアセスメントを行っても、聞き漏れがなく、より丁寧にアセスメントが行うことができ、それにより利用者の状態改善や予防に資するようなケアプランが作成されることを目的に作成しております。<br>内容につきましてはケアマネジャーの大きな負担とならないように、可能な限りの簡素化を図って作成中です。                                                                                                                                                                         |
| 3   | 居宅介護支援事業者  | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 夫が事業対象者、妻が要介護2の二人暮らし。現在は夫：訪問介護サービス（従前相当）、妻：訪問介護を按分で利用し家事支援を受けている方について、夫の事業対象者の有効期間満了後も同様のサービスの継続が必要な場合は、夫の要介護認定申請をする必要があるということでしょうか。                       | お見込のとおりです。令和6年4月1日より前から事業対象者の方は令和7年3月末までは訪問介護相当サービスの利用が可能です。令和7年4月以降も同様のサービス利用が必要な場合は要介護認定申請が必要となります。                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4   | 居宅介護支援事業者  | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 「申請日から認定日までの給付サービスが自費となります」の給付サービスとはどのサービスのことを指すのでしょうか？また、事業対象者が新規申請の結果で要介護となった場合、居宅の届けの適用年月日は「申請日」か「認定日」かどちらにするかを選ぶということでしょうか？自費発生の部分がわかりにくくもう少し説明がほしいです。 | 給付サービスとは介護予防・生活支援サービス事業（総合事業）以外のサービス（福祉用具貸与や訪問看護など）を指します。<br><br>事業対象者が要介護認定申請を行い、要介護の結果が出た場合、給付サービスを利用するまでの間は、介護予防・生活支援サービスの利用を継続することが可能です。ただし、要介護認定申請後に給付サービスと介護予防・生活支援サービスを併用した場合は、申請日から要介護として扱えば申請日以降の介護予防・生活支援サービスが自費となり、認定日から要介護として扱えば申請日から認定日前日までの給付サービスが自費となります。 <b>認定日から要介護として取り扱う場合は、居宅の適用年月日を認定日とすることと合わせて、長寿介護課（給付係）までご連絡ください。</b> |
| 5   | 居宅介護支援事業者  | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 事業対象者は認定にかかる費用の削減も意味合いもあり、何人かの方は利用していましたが、今後は申請の必要が出てきます。<br>訪問、通所Cのみの利用が可能なら、「事業対象者」は不要ではないでしょうか？                                                         | 通所型サービスCと訪問型サービスCの短期集中的に心身の状態改善を図る狙いと介護認定審査会が不要なため迅速にサービスを利用することができるという事業対象者の利点の相性の良さから、事業対象者は必要と考えております。<br>事業対象者による短期集中型サービスの積極的な利用をお願いいたします。                                                                                                                                                                                                |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者        | 動画タイトル                     | 質問・意見                                                                                                                                                                                                                                  | 回答                                                                                                                                                                                                    |
|-----|------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6   | 地域包括支援センター | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 総合事業の報酬改訂や事業対象者が利用できるサービス種別の変更など大きな変更があるため、早期の理解を徹底して居宅介護支援事業所やサービス提供事業所からの問い合わせに混乱なく対応していきます。長寿介護課の問い合わせ先または担当者はどなたになりますでしょうか。                                                                                                        | 事業対象者の認定に関することは認定係(072-620-1639)に、サービスの利用に関することは給付係(072-620-1637)までお問い合わせください。                                                                                                                        |
| 7   | 居宅介護支援事業者  | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 訪問型サービスAの事業所を探すのに苦労していますが、今後対応事業所は増える予定ですか。                                                                                                                                                                                            | 現時点で新規事業指定の予定は把握しておりませんが、指定を受けてくださる事業所が増えるよう、引き続き周知と説明を進めていきます。                                                                                                                                       |
| 8   | 居宅介護支援事業者  | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 相談票の作成が必要なくなったのは大変ありがたいです。ありがとうございます。事業対象者の利用できるサービスの変更は？です。いきなりぱっさりと変更しすぎなんではないでしょうか？もう少し弾力化があってもよいんじゃないかと思います。事例としては少ないでしょうけど、事情によって新規申請ができない方でやむなしで事業対象の申請をされる方もいるかもしれません。訪問型ABまで利用できないのは選択肢が少なすぎではないでしょうか？                         | 現在、事業対象者としてサービスを利用されている方にすぐに影響が出ることはないよう、1年間の経過措置を設けています。また、事業対象者の状態像を短期集中的なサービスで状態改善が見込める方と考えているため、利用可能なサービスを原則として通所型サービスCと訪問型サービスCのみとしています。                                                         |
| 9   | 地域包括支援センター | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 事業対象者が要介護認定申請を行い要介護の認定が出た場合について、申請日から認定日の間は通所型サービスC、訪問型サービスCを止める必要があると解釈してよいのか。                                                                                                                                                        | 事業対象者が要介護認定申請を行った場合は、原則として給付サービス（福祉用具貸与や訪問看護など）を利用しないようお願いいたします。これは非該当となった場合は給付サービスが自費に、要介護となった場合は給付サービスが総合事業の一部が自費になってしまうためです。給付サービスの必要性から要介護認定申請をされる場合は、申請日から認定日までは通所型サービスC訪問型サービスCは止めていただければと思います。 |
| 10  | 地域包括支援センター | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 「認定結果が出るまでは給付サービスを原則として利用しないようにお願いします」とありますが、申請中に利用する総合事業サービスの内容により異なるのではないのでしょうか。例えば、従来型の訪問型サービスのみを利用している人が、非該当となれば給付サービスは自費扱いとなる事を承知の上で、申請と同時にレンタルを利用される分には特に問題はないのではないのでしょうか。（この場合非該当となればレンタルは自費、訪問型サービスは認定の前日まで利用できるということと理解しています） | ご質問にて例示いただいているように、きちんと制度を理解した上での利用であれば問題はありません。                                                                                                                                                       |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者        | 動画タイトル                     | 質問・意見                                                                                                                                                      | 回答                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11  | 地域包括支援センター | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | 通所型サービスC利用後、事業対象者でコミュニティデイハウス、栄養改善型配食を利用できなくなっていますが、事業対象者の期限内に要介護認定申請を行わないとコミュニティデイハウス、栄養改善型配食の継続利用できなくなるのでしょうか。                                           | 継続して利用される場合は事業対象者の有効期間の終了までに介護認定申請の結果が出るよう、余裕を持って介護認定申請を行ってください。<br>なお、非該当または事業対象者の有効期間が終了となった場合でも元気枠としてのコミュニティデイハウスの利用は可能ですが、送迎の対象とはなりません。栄養改善型配食につきましては利用不可となりますので、必要に応じて民間の配食サービスの検討をお願いします。                                                                                                                                   |
| 12  | 地域包括支援センター | ①令和6年度の介護予防・日常生活支援総合事業について | コミュニティデイハウス、栄養改善型配食のプランCは認定が無い人は事業対象で申請し、チェックリスト、できるようになるプラン、届出書を提出していたと思うのですが、今後、申請し要支援1.2でないとプランCは使えないということでしょうか？<br>コミュニティデイハウス、栄養改善型配食の対象者の位置づけが分かりません | 短期集中型サービスの利用後で、事業対象者の有効期間内にコミュニティデイハウスや栄養改善型配食のみを利用する場合はケアプランCとなります。<br><br>コミュニティデイハウスについては原則として送迎が必要であれば要支援1以上の認定が必要という考え方です。そこに例外として短期集中型サービスの利用中または利用後であれば事業対象者でも利用可能という取扱いとしております。これは事業対象者の認定を持っているためコミュニティデイハウスに通えないという方が出てこないようにするためです。<br><br>栄養改善型配食につきましても原則としては要支援1以上の方が対象ですが、訪問型サービスCとの併用を想定して事業対象者の方も条件付きで可能としております。 |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者        | 動画タイトル                       | 質問・意見                                                                                                                                                                                                                              | 回答                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 地域包括支援センター | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 同行訪問該当者について。<br>65歳以上認定なしで①～③には該当しないが、セルフマネジメント支援として専門職のアドバイスを受けた場合、申し込みは可能でしょうか。                                                                                                                                                  | 対象者のセルフマネジメント支援を目的に利用していただくことは可能ですが、初回は同行訪問として多職種でアセスメントを行うこととなります。                                                                                                                                                         |
| 2   | 地域包括支援センター | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 今までは、リハ職の方が状況によっては3回来てもらえた方もいたと思うのですが、<br>今後は、2回までとの認識でよいのでしょうか？                                                                                                                                                                   | 同行訪問事業は、これまでと同様に初回の同行訪問として1回実施し、その後の訪問指導は必要に応じてリハ職は最大2回まで（管理栄養士は1回まで）となります。                                                                                                                                                 |
| 3   | 地域包括支援センター | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 同行訪問と訪問指導それぞれの狙いに分けて説明があったので、わかりやすく良かったです。<br>これからも、介護保険利用するかどうかのボーダーラインにある方は積極的に活用し、自立を促せるようにしたいと思っています。<br>介護保険に踏み込んでしまうと、自立に戻れない方がほとんどなので、踏みとどまれる方にはそのように支援したいと考えています。<br>昨年利用した方も、サービスCを利用することなく、活動復帰されました。これからもどうぞよろしくお願いします。 | ご意見にあるように、同行訪問の後の訪問指導のみでセルフマネジメントが期待できる方も相当数おられるものと考えております。一方、通所型サービスCは週1回約3か月間のリハ職の関わりのほか、栄養改善や口腔機能向上に関するプログラム、社会参加など総合的に支援することが特徴であり、通所型サービスCを利用することで改善が期待できるのか、あるいは継続的に支援をしていくことが必要なのかを同行訪問で多職種で検討する機会を増やしていきたいと考えております。 |
| 4   | 地域包括支援センター | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 既に介護サービスを利用されている方でも、その効果や評価をしていただけたということを知りませんでした。<br>該当するケースがあれば、相談したいと思います。                                                                                                                                                      | ご意見のとおり、サービス利用の評価としても同行訪問を利用していただけます。                                                                                                                                                                                       |
| 5   | 地域包括支援センター | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | リハビリテーション専門職同行訪問を利用することで、現在の状態を数値化（握力、片足立ち）してもらえるので、サービス組み立ての参考にしています。                                                                                                                                                             | リハ職同行訪問では簡単な体力測定を行っております。ご意見にあるとおり、現在の体力を客観視することは、サービス検討の参考として活用できるほか、運動を継続できる動機づけにもつながるものと考えております。                                                                                                                         |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者         | 動画タイトル                       | 質問・意見                                                                                                                                                                                                                                                                       | 回答                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|-------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6   | 介護老人福祉施設事業者 | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 在宅部門への取組みは大切だが、本体施設の管理栄養士の配置等は薄く、配置基準から派遣する事は困難な施設が多いのではないかと。                                                                                                                                                                                                               | リハ職等同行訪問事業を行うリハ職・管理栄養士は長寿介護課の職員となります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 7   | 地域包括支援センター  | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 少ない職員体制の中でいつもご支援いただきありがとうございます。ケアマネジャーとしては、新規相談を受け、申請をされる方をアセスメントする際、要介護として早急な支援が必要か、要支援かな？どこか工夫すればまたよくなるかな？このままずるずるとヘルパー支援に依存してほしくないなと違いに気づくことができます。後者のような相談の際は、相談から同行いただき、申請ありきではない支援の方法と一緒に検討していただくことで、必要な申請にしぼり、かつ、事業対象者が必要な時に迅速に支援を受けることで改善を実感できる仕組みづくりになるのではないかと思います。 | 同行訪問事業の主旨や狙いなどを的確にご説明いただきありがとうございます。ご意見にあるように、新規相談時の見極めは介護予防や自立支援の視点から大変重要であると考えております。同行訪問ではそういった見極めを多職種で検討させていただきます。見極めの結果、一定期間の専門職の支援で改善できると見込まれる場合は、同行訪問後の訪問指導や短期集中運動教室、あるいは、事業対象者として自立のためのサービス利用を合意形成し、サービスCを利用といった提案もさせていただきます。                                                                                                                                                                                            |
| 8   | 居宅介護支援事業者   | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | なかなか予約が取れないと耳にしたことがあります。もしそうであればすぐ利用できる体制にしていただけると助かります。                                                                                                                                                                                                                    | 空き状況が少ない点についてご迷惑をおかけしております。4月からは、市のホームページに掲載しているロゴフォームからいつでも空き状況を確認・申込できるようにしておりますので、ご活用ください。<br>(リハ職等同行訪問事業申込フォーム)<br><a href="https://www.city.ibaraki.osaka.jp/kikou/kenkoi/kaigohoken/jigyousyamuke/sougo ujigyou/63971.html">https://www.city.ibaraki.osaka.jp/kikou/kenkoi/kaigohoken/jigyousyamuke/sougo ujigyou/63971.html</a><br> |
| 9   | 居宅介護支援事業者   | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 訪問は一度だけでしょうか？訪問後のフォローなどはありますか？                                                                                                                                                                                                                                              | 同行訪問事業は、多職種によるアセスメントによって自立を阻害している要因などの確な状態像を把握することを主な目的としております。同行訪問の結果、単発の訪問指導で改善が見込める方については、リハ職が同行訪問後2回まで（管理栄養士は1回まで）訪問指導でフォローさせていただきます。それ以上の期間、専門職による継続的な支援が必要と見込まれる場合は、サービス利用の提案などが必要になるものと考えております。                                                                                                                                                                                                                          |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者        | 動画タイトル                       | 質問・意見                                                                                                                                                                               | 回答                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10  | 居宅介護支援事業者  | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 該当者がなく利用したことはないですが、良い取り組みと思っていました。はつらつ<br>パスポートの活用もあり良いと思います。                                                                                                                       | はつらつパスポート～みんなで元気編～は、65歳以上の方を対象に作成している茨木<br>市介護予防手帳です。同行訪問のほか、はつらつ教室や短期集中運動教室、サービスC<br>でも活用しておりますが、各事業を利用されていない方にもパスポートの活用を促し<br>ていただければと思います。                                                                                                                                   |
| 11  | 居宅介護支援事業者  | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 要介護の方も訪問のリハビリの必要性などを検討する機会として、利用できると有難<br>いです。                                                                                                                                      | 要介護状態にある方については、対象者宅への訪問は行っておりませんが、支援方法<br>などを電話や窓口等で相談していただくことは可能です。                                                                                                                                                                                                            |
| 12  | 居宅介護支援事業者  | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 同行訪問事業を利用された方がその後継続してリハビリを希望された場合、具体的な<br>引継ぎがないためサービスにつながってしまっています。また、ご本人としてもリハ<br>ビリの人との認識で、事業の主旨をよくわかっていないことがあり、聞き取りから始<br>めることが多いです。                                            | 同行訪問事業は、多職種によるアセスメントによって自立を阻害している要因などの<br>的確な状態像を把握することを主な目的としております。同行訪問の後、必要に応じ<br>て訪問指導をさせていただいております。同行訪問や訪問指導後は報告書を作成し、<br>包括やケアマネジャーにも結果をフィードバックできるようにしておりますが、内容<br>について不明な点等があれば長寿介護課までご連絡をいただければと思います。<br>また、同行訪問や訪問指導は、自立に向けたアドバイスをするものであり、治療を目<br>的としたリハビリテーションとは異なります。 |
| 13  | 居宅介護支援事業者  | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 要支援の利用者にリハビリを勧めるためにお世話になりました。<br>専門的な観点から必要性を説明して頂き、利用者に通所Cを利用する意欲が湧いてきた<br>事がありました。<br>包括を通してでなく直接、市と居宅がやり取り出来るようになった事もありがたいで<br>す。<br>軽度者以外にも要介護認定を持つ方の相談にも乗って頂けるようになればと思いま<br>す。 | リハ職から必要性を説明して意欲につながったケースを共有できたことに大きな意義<br>があったと思います。今後ともそういったアプローチが有効だと思われるケースがお<br>られる際は、リハ職にご相談していただければと思います。<br>要介護者の件については、No, 11の回答のとおりです。                                                                                                                                 |
| 14  | 地域包括支援センター | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | より良いケアマネジメントの提供のため、今後も専門職の活用と周知に取り組んでい<br>きます。これまで通り「独居の女性利用者が女性の専門職を希望されている」など専<br>門職への希望を出すことはできますか。                                                                              | ご質問のように、配慮が必要なことがありましたら可能な範囲で対応させていただきます<br>ので、申込される際にその旨をロゴフフォームに記入していただきますようお願い<br>いたします。ただし、やむをえず対応できない場合もあると思いますが、その際は事<br>前に担当の方と共有させていただきます。                                                                                                                              |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者       | 動画タイトル                       | 質問・意見                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 回答                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-----------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15  | 居宅介護支援事業者 | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 同行訪問を利用することで、利用者自身の課題が明確に把握出来るので、利用者本人の意識を変えるにはいいと思います。専門的な意見がもらえることで、前向きに考えるきっかけにもなると思いますので、利用出来る人がいれば利用してみたいと思います。                                                                                                                                                                                      | No, 13のご質問の方のように、専門職のかかわりが本人の意欲を高めることにつながりそうなケースがおられましたら、同行訪問事業をご活用いただければと思います。                                                                                                                                                                                        |
| 16  | 通所介護事業者   | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 専門職が指導することによって、本人が前向きになり身体機能が改善され、日常生活機能も向上できると思います。                                                                                                                                                                                                                                                      | リハ職の指導内容は担当ケアマネジャーとも共有しますので、アセスメントやケアマネジメント計画の参考とし、今後の業務に活かしていただければと思います。                                                                                                                                                                                              |
| 17  | 通所介護事業者   | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 以前に茨木市内で訪問型のリハビリを行っていましたが、なかなか自身で運動継続してもらう事は難しいと思っています。<br>1クール8回で行っていましたが、訪問時のみの運動実施の方がほとんどでした。                                                                                                                                                                                                          | 高齢者の自立支援・重度化防止のためには、サービスの中だけで運動するのではなく、日々の暮らしの中で運動や体操を取り入れたり、活動や参加のレベルを引き上げることで、身体活動量を維持することが重要であると考えております。そのためにもセルフマネジメントが重要であり、その支援ツールとしてはつつつサポート～みんなで元気編～を活用しております。<br>ご意見のとおり、行動変容を促すことはなかなか難しいことではありますが、同行訪問後の訪問指導やサービスCにおいても、セルフマネジメント意識を高めるようなアプローチを行っているところです。 |
| 18  | 訪問介護事業者   | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 栄養指導は、一回で理解されるのは難しいのではと思いました。                                                                                                                                                                                                                                                                             | 【No. 9と同回答】<br>同行訪問事業は、多職種によるアセスメントによって自立を阻害している要因などの確な状態像を把握することを主な目的としております。同行訪問の結果、単発の訪問指導で改善が見込める方については、リハ職が同行訪問後2回まで（管理栄養士は1回まで）訪問指導でフォローさせていただきます。それ以上の期間、専門職による継続的な支援が必要と見込まれる場合は、サービス利用の提案などが必要になるものと考えております。                                                  |
| 19  | 居宅介護支援事業者 | ②リハビリテーション専門職等<br>同行訪問事業について | 同行訪問事業の取り組みに関してはとてもよいと感じています。支援に繋げる前段階の介入・アドバイスを頂けますので、利用者自身も効果を実感しやすく後のサービス利用もスムーズにいきやすくなると思います。ただ同様の意見が多いかもしれませんが、要介護の方が利用できないのが不便です。介護3～5の方なら理解できますが、軽度者といわれる介護1～2の方が利用できないのではいかがなものかと感じています。現に栄養士の同行訪問を相談したことがありますが介護1を理由に繋げることができませんでした。居宅療養での栄養指導で代替できますが、とっかかりという意味では同行訪問をせめて介護1まで広げていただきたいなと思います。 | 事業に関して前向きなご意見をいただきありがとうございます。<br>要介護の方への対応についてはNo, 23の回答を参照してください。                                                                                                                                                                                                     |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者        | 動画タイトル                      | 質問・意見                                                                                                                                                                            | 回答                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 居宅介護支援事業者  | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具の提案について、医師の意見照会は必ず行わなければならないのでしょうか？地域の開業医のドクターなら意見聴取もしやすいと思いますが、大学病院のドクターなどは聴取することが難しいです。医療的なサービスの聴取でなく福祉用具の選択については、答えてもらえるか不安です。                                      | 「指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準について」（平成11年7月29日老企第22号）において「対象福祉用具の提案を行う際、利用者の心身の状況の確認に当たっては、利用者へのアセスメントの結果に加え、医師やリハビリテーション専門職等からの意見聴取、退院・退所前カンファレンス又はサービス担当者会議等の結果を踏まえることとし、医師の所見を取得する具体的な方法は、主治医意見書による方法のほか、診療情報提供書又は医師から所見を聴取する方法が考えられる」と定められているため、主治医意見書や診療情報提供書から利用者の心身の状況（例：利用者の身体状況の変化の見通しに関する意見など）が読み取れる場合には必ずしも医師に照会しなければならないわけではありません。<br><br>なお、主治医意見書や診療情報提供書に福祉用具に関する記載がない場合は追加で医師に照会することが望ましいですが、主治医意見書や診療情報提供書、アセスメント等の情報から利用者の心身の状況を適切に把握した上で、貸与・販売の選択に必要な情報が得られているのであれば、必ずしも追加の照会は要しません。 |
| 2   | 地域包括支援センター | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具の貸与を継続する場合も、医学的所見を取得する必要があるのか。                                                                                                                                         | 一度貸与を選択した利用者に対して、一定期間経過後に、再度貸与の継続または販売への移行を提案し、貸与の継続となった場合の医学的所見の取得に関しては、必要に応じて聴取等をするものとして差し支えありません。<br>なお、販売への移行を提案する場合においては、医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士のいずれかから聴取した意見又は、退院・退所時カンファレンス又はサービス担当者会議といった多職種による協議の結果を踏まえる必要があります。                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3   | 地域包括支援センター | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具について貸与・購入を選択する際、医師や専門職の意見を踏まえ提案することですが、主治医が内科医だった場合、整形外科医に意見を確認した方が良いケース等もあると思うのですが、その場合は、整形外科医に確認する事で良いでしょうか。<br>また、医師の意見を確認する際、家族を通しての確認では不十分でしょうか（明らかに状態に変化がない場合等）。 | 医学的所見の取得に当たっては、必ずしも主治医に確認しなければならないわけではありませんので、必要に応じて整形外科医に確認いただいて構いません。<br>また、家族を通しての確認は望ましくありませんが、貸与の継続を提案される場合などは、必要に応じて聴取等をするものとして差し支えありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4   | 居宅介護支援事業者  | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の福祉用具をすでに利用している利用者について、貸与・販売の説明の時期はケアプランの更新時でいいのか。                                                                                                                            | 既に選択制の対象福祉用具を利用されている方への説明及び提案について、時期の決まりはありません。必要に応じて、モニタリング等の機会を利用し、利用者ごとに適時適切に実施してください。ケアプランの更新時でも差し支えありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者         | 動画タイトル                      | 質問・意見                                                                          | 回答                                                                                                                                                      |
|-----|-------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5   | 居宅介護支援事業者   | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具について、購入となった場合、ケアプランにはいつまで位置づけるのか。また、モニタリングもいつまで行うのか。住宅改修の様な取扱いで良いのか。 | 特定福祉用具の購入を行ったことで課題が解決したのであれば、ケアプランの見直しの際に消していただいて差し支えありません。モニタリングにおいても課題の解決後は不要です。                                                                      |
| 6   | 居宅介護支援事業者   | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | ケアマネジャーも選択制の対象福祉用具の貸与または販売の選択について利用者に確認する必要はあるかと思うのですが、支援経過などへの記載でいいのでしょうか。    | 利用者に対して提供した、貸与と販売の選択に資する適切な情報の内容と、それを提供したという記録を支援経過等に記載してください。                                                                                          |
| 7   | 居宅介護支援事業者   | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具のみ貸与利用の方が購入の選択をされた場合、今後のケアマネジャーの関わりはどうなっていきますか。                      | 介護サービスを選択制の対象福祉用具の貸与のみ利用されている方が購入に切り替えた場合、ケアプランが終了となるため、定期的な関わりはなくなりますが、利用者から相談等があった場合は必要に応じ、適切な対応をお願いいたします。                                            |
| 8   | 特定福祉用具販売事業者 | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具について貸与から購入へと切り替わった場合にサービス担当者会議は必要か。                                  | 特定福祉用具の販売の居宅サービス計画への位置づけは必須ではありませんが、可能な限り居宅サービス計画への位置づけをお願いします。また、居宅サービス計画に位置付ける場合はサービス担当者会議が必要です。                                                      |
| 9   | 特定福祉用具販売事業者 | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具について貸与のみ利用されていた方が購入へと切り替わった場合、ケアプランは終了となるが、サービス担当者会議は必要か。            | 貸与から購入へと切り替わり、ケアプランが終了となる場合のサービス担当者会議につきましては、必須ではありませんが、利用者の自立支援に資するよう、必要に応じて行ってください。<br>また、ケアプランが終了となった場合であっても福祉用具専門相談員による、特定福祉用具販売計画の目標の達成状況の確認は必要です。 |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者         | 動画タイトル                      | 質問・意見                                                                                                                                                                                                                | 回答                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10  | 特定福祉用具販売事業者 | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具について、貸与から販売へと変更になる場合、居宅サービス計画の変更については軽微な変更で構わないか。                                                                                                                                                          | 福祉用具の同一種目における機能の変化を伴わない用具の貸与から販売について、目標等に変更がない場合は、「軽微な変更」に該当する場合があるものと考えられます。軽微な変更に該当するかどうかは、利用者の状況によって個別に判断してください。                                                                                                                                                                                                          |
| 11  | 居宅介護支援事業者   | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 腰掛便座や入浴補助具等の購入と違い、使用頻度や想定される使用環境も生活スタイルにより大きく変わってくると思われますが、破損した場合の再購入もしくは、再度貸与に戻すなどの対応は、柔軟に行えるのでしょうか。                                                                                                                | 破損した場合の再購入につきましては、市職員による現物確認を行い、破損を認めた場合に再購入が可能となります。市職員による確認前に再購入された場合、特定福祉用具購入費の支給対象とならない場合もございますので、事前に長寿介護課までご相談ください。<br>また、特定福祉用具購入費の支給後に、同一品目の貸与への変更は不可能ではありませんが、販売の提案をされる対象者の多くは短期的な身体状況の変化があまり見込まれない方と想定されますので、利用者の心身の状況に合わせた適切なマネジメントをお願いいたします。                                                                      |
| 12  | 居宅介護支援事業者   | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制にする事はいいと思いますが、ADLの変化や故障・破損した際など再購入はできるのでしょうか？                                                                                                                                                                     | 同一品目の再購入に関しては原則認められませんが、以下の①または②に該当し、市が認める場合には支給対象となります。<br><br>①前回購入から一定期間が経過し、既に購入した福祉用具が破損・劣化等により、使用継続が困難な場合<br>②利用者の身体状況や介護状況の変化に伴い、既に購入した福祉用具の使用継続が困難な場合<br><br>いずれも市職員が自宅を訪問し、前回購入した福祉用具の状態や使用状況の確認を行いますので、必ず、事前に長寿介護課へご相談ください。                                                                                        |
| 13  | 居宅介護支援事業者   | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具の購入後、新たに同種の物を購入する際に目安の期間（想定する耐久期間など）などは有りますか。<br>また、購入後、購入した物と同種の物の貸与は可能でしょうか。                                                                                                                             | 選択制の対象福祉用具の再支給に関して、目安の期間などの設定はありませんので、破損した場合などは長寿介護課までご相談ください。<br>また、購入後の同一品目の貸与または購入に関しましても事前に長寿介護課までご相談ください。                                                                                                                                                                                                               |
| 14  | 居宅介護支援事業者   | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具について、購入選択をされた場合、消耗品（杖などのゴム等）劣化や破損等は交換購入（福祉用具購入として）が出来るのでしょうか。また、出来るとしたら部品自体も相見積もりをとるのでしょうか。<br><br>また、選択制の対象福祉用具として新たに購入が可能となった種目について、従前から購入可能であった種目よりも消耗度や修理が多くなるように感じます。修理費用は取られるのでしょうか、各事業所で設定するのでしょうか。 | 特定福祉用具購入の支給対象となる福祉用具であって、製品の構造上、部品交換がなされることが前提となっている部品については、本市が部品を交換することを必要と認めた場合に支給対象となります。そのため、歩行補助つえの杖先の替ゴム等が販売されているものは対象となります。なお、この場合、部品そのものの購入費用のみが支給対象となり、運搬費や作業費等の費用は支給対象となりません。<br><br>選択制の対象福祉用具の販売後のメンテナンス等にかかる費用の取扱いについては、利用者と事業所の個別契約に基づき、決定されます。そのため、修理や部品交換などのメンテナンス等は販売した事業所が基本的には対応を行いますので、部品交換時の相見積もりは不要です。 |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者             | 動画タイトル                      | 質問・意見                                                       | 回答                                                                                                                                                                                      |
|-----|-----------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15  | 特定福祉用具販売事業者     | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 多点杖の杖先ゴムなどの消耗品の交換などは特定福祉用具購入の対象になるのか。                       | 特定福祉用具購入の支給対象となる福祉用具であって、製品の構造上、部品交換がなされることが前提となっている部品については、本市が部品を交換することを必要と認めた場合に支給対象となります。そのため、歩行補助つえの杖先の替ゴム等が販売されているものは対象となります。なお、この場合、部品そのものの購入費用のみが支給対象となり、運搬費や作業費等の費用は支給対象となりません。 |
| 16  | 特定福祉用具販売事業者     | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具について、購入を選択された後に転倒などで状態が変化した際、貸与に変更する事は可能でしょうか。    | 可能です。なお、福祉用具の販売または貸与のいずれかを提案するに当たっては、利用者の身体の状態等を踏まえ、十分に検討し判断してください。                                                                                                                     |
| 17  | 特定福祉用具販売事業者     | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | スロープは生活環境の変化に合わせて必要な数や商品が変わると思いますがその都度、保険対応で購入することは可能でしょうか。 | スロープのようにその種目の性質等から複数個の利用が想定される種目の複数個支給につきましては、本市が認めた場合に限り可能ですので購入前に長寿介護課までご相談ください。なお、生活環境の変化により、必要な商品が変わることが見込まれる場合は貸与の選択肢も含めてご検討ください。                                                  |
| 18  | 認知症対応型共同生活介護事業者 | ③一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入について | 選択制の対象福祉用具について、グループホームの入所者でも対象になるのでしょうか。                    | 介護保険施設やグループホームにて生活されている方、特定施設入居者生活介護を利用されている方（介護付き有料老人ホーム等）は特定福祉用具販売や福祉用具貸与の対象となりません。                                                                                                   |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者              | 動画タイトル                | 質問・意見                                                                                                  | 回答                                                                                                                                                                                    |
|-----|------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 小規模多機能型居宅介護支援事業者 | ⑤介護事故発生時の<br>事故報告について | サ高住の利用者の方で、単独や介護サービス以外で事故が発生した場合はどちらに報告すればよろしいでしょうか。                                                   | サ高住で発生した事故は大阪府のサ高住所管課（福祉部高齢介護室介護事業者課・都市整備部住宅建築局居住企画課）へ報告してください。詳細は市ホームページにも記載するようにいたします。                                                                                              |
| 2   | 介護老人保健施設事業者      | ⑤介護事故発生時の<br>事故報告について | ご本人やご家族のご希望に沿った看取りケアを行った場合や、医師の死亡診断書でも事件性がなく、疾患の悪化による死亡や老衰などが原因で、ご遺族もご理解されている場合でも死亡事故として扱う必要があるのでしょうか。 | そのような事例は報告不要です。市ホームページで公開しております「茨木市介護保険事業所等での事故発生時の報告等の取扱い」の「4 報告すべき事故の範囲」の（3）にて、「利用者等が病気等により死亡した場合であっても、死因等に疑義が生じる可能性のある場合（家族等と紛争が生じる可能性のある場合）は報告する。」としていますので、これに該当する場合は事故報告をお願いします。 |
| 3   | 訪問介護事業者          | ⑤介護事故発生時の<br>事故報告について | 「震災・風水害及び火災等の災害によりサービスの提供に影響するもの」の説明もしてもらいたかったです。                                                      | 災害による施設の損傷、職員の被害によりサービスの提供ができなくなった場合や、災害等により利用者へ被害があった場合を想定しています。実例としては、施設においてボヤ騒ぎがあった事例について、事故報告書による経緯の報告をお願いしたことがあります。                                                              |
| 4   | 認知症対応型共同生活介護事業者  | ⑤介護事故発生時の<br>事故報告について | 実際に入力したところ受診先の電話番号の入力が何度試してもエラーになり入力できなかった                                                             | 報告フォームを修正しましたので、現在は入力できるようになっております。ご迷惑をおかけしました。<br>このほかにも報告フォームで不具合がありましたら長寿介護課までお知らせください。                                                                                            |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者       | 動画タイトル           | 質問・意見                                                                                                 | 回答                                                                                                                                  |
|-----|-----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 居宅介護支援事業者 | ⑥令和6年度制度改定などについて | 重要事項説明のモデルを確認しましたが、感染症対策に関する項目がなかったのですが、このままでもいいのでしょうか？                                               | モデルの重要事項説明書については、必要最低限の項目を掲載しているため、各事業所において適宜加筆・修正をお願いします。                                                                          |
| 2   | 居宅介護支援事業者 | ⑥令和6年度制度改定などについて | 改定についての説明後に説明文や署名が必要かどうか等、具体的に教えて頂きたかったです。                                                            | 文書を交付して説明し、利用者から署名により同意を得てください。電磁的方法による同意の場合は、電子メールにより同意の意思表示を得ることも可能です。                                                            |
| 3   | 通所介護事業者   | ⑥令和6年度制度改定などについて | とにかく公布が遅いです。介護保険改正が3年置きとして2年後に交付3年後に施行と期間が欲しいです。事務処理の「軽減軽減」とよく言われていますが、軽減になった事は無くむしろ増加しています。          | 運営基準や報酬については、基本的に全国一律の介護保険制度の枠組みの中で決められており、経過措置を市独自で設けることは困難な状況です。また、国の省令等の公布後速やかに本市ＨＰでも情報提供をさせていただいておりますが、今後も迅速な情報提供に努めます。         |
| 4   | 通所介護事業者   | ⑥令和6年度制度改定などについて | 具体的なポイントをもう少し詳細に聞きたいと思いました。                                                                           | 集団指導において、報酬改定の説明を予定しております。                                                                                                          |
| 5   | 居宅介護支援事業者 | ⑥令和6年度制度改定などについて | 厳しい状況の中訪問介護の算定を下げるのはなぜでしょうか。訪問介護事業所が閉所するところが多くなってしまわないか心配です。BCPや虐待防止などのマニュアルなどの作成も必須の中厳しいのではないのでしょうか。 | 各サービスの報酬は、国が各サービス種類ごとに経営状況等を分析して決定しています。今回の報酬改定により、訪問介護人材の不足を踏まえ介護職員等処遇改善加算の加算率の充実や、新加算創設等のプラス対応も図られていますので、積極的にご活用いただきますようお願いいたします。 |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者       | 動画タイトル           | 質問・意見                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 回答                                                                                                   |
|-----|-----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6   | 居宅介護支援事業者 | ⑥令和6年度制度改定などについて | いまいちよくわからないで進んでいます。<br>具体的な市としての考え方や事業所の現状をすり合わせる必要があるかと思います                                                                                                                                                                                                                              | 国からの通知や、居宅介護支援及び地域密着型サービス以外のサービスについては大阪府ＨＰにて報酬改定の説明がありますので、基準等について丁寧にご確認ください。また、9月に集団指導の実施を予定しております。 |
| 7   | 居宅介護支援事業者 | ⑥令和6年度制度改定などについて | 集団指導の日程はこれからでしょうか？                                                                                                                                                                                                                                                                        | 9月に集団指導の実施を予定しております。                                                                                 |
| 8   | 居宅介護支援事業者 | ⑥令和6年度制度改定などについて | 居宅介護支援事業所における介護予防支援の指定について、居宅介護支援事業所が指定を受けるにあたり報酬単価が30単位上がる程度でメリットがあまり無い様な気がします。包括支援センターとの書類のやり取りはあまり手間に感じていませんし、むしろ契約時に包括支援センターが関わっていただけているので以後のことも踏まえ安心です。<br>逡減制の緩和や要支援者数を1/3としても、書類や研修、新たな業務や役割の追加（BCPやヤングケアラー等）で現状担当人数で限界値です。かといって募集するも介護支援専門員が不足しているようで採用に至りません。<br>集団指導での説明を期待します。 | 今後何か有益な情報提供が国からありましたら、本市ＨＰや集団指導等を通じて速やかに情報提供いたします。                                                   |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者              | 動画タイトル                 | 質問・意見                                                                                                                                                                                    | 回答                                                                                                                         |
|-----|------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 看護小規模多機能型居宅介護事業者 | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 「茨木童子見守りシール」について、利用者がシールを貼っていても、発見者が見守りシールをどういった物か知らない人が多く、十分に周知されていないと感じます。市民等にもっと周知されるとより活用されると思います。                                                                                   | いただいたご意見のとおり、多くの方に見守りシールの存在を知っていただくことが、対象者の早期発見につなげるために大切なことと感じております。認知症の人やそのご家族、支援者に限らず、より多くの市民の皆様を知っていただけるよう、周知啓発に努めます。  |
| 2   | 通所介護事業者          | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 介護保険サービスの利用者で、最近外出後に帰宅できないことが多発している方がいており、「茨木童子見守りシール」等の対応を担当CMと調整したいと考えています。                                                                                                            | 日常的には「いばらき童子見守りシール」を活用していただき、万が一行方不明になった際には「いばらき版みんなでさがそうSOS事業」の利用をご案内いただけると幸いです。宜しく願いいたします。                               |
| 3   | 居宅介護支援事業者        | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | いばらきオレンジかふえマップは長寿介護課にの窓口にありますか？新しくオープンしたかふえがあるときは、ケア倶楽部等で案内してもらいたいと思います。                                                                                                                 | 「いばらきオレンジかふえマップ」については、福祉総合相談課窓口にあります。年度途中に新しくオープンしたかふえについては、ご意見いただいたように、ケア倶楽部での周知等、皆さまに知っていただける啓発をを検討させていただきます。            |
| 4   | 居宅介護支援事業者        | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 見守りシール等を活用することは良いことだと思います。また、家族様で悩みを抱えている方も多く「いばらきオレンジかふえ」等を知らない方も多いようなので、もっと知ってもらえる機会があれば良いと思います。                                                                                       | 「いばらきオレンジかふえ」をはじめ、認知症施策や相談窓口を多くの方に知っていただけるよう、周知啓発を図ってまいります。                                                                |
| 5   | 居宅介護支援事業者        | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 本人や家族が認知症カフェや家族会に参加することで、自分だけではないとわかり、もっと視野が広がると思います。周囲のサポートを受けながら、在宅生活が継続出来るように、活用出来るものを進めていきたいと思っています。<br>「茨木童子見守りシール」：は、多くの方に周知をされていないと、十分に活用が難しいと思います。シール活用により、どのくらい効果が出ているのか知りたいです。 | シールの読み取りによる発見については、年間に数件のため、より多くの市民の皆様へ周知啓発を図ってまいります。<br>見守りシール事業で連携している警察からは、行方不明の恐れのある方を、事前登録で把握できることは、大変役立っていると言われています。 |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者        | 動画タイトル                 | 質問・意見                                                                                                                                                                | 回答                                                                                                                                      |
|-----|------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6   | 通所介護事業者    | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 今回、初めて「茨木童子見守りシール」の事業を知りました。ただ、歩き回って道がわからなくなった際に必ずしもシールを貼っている物を身に付けているとは限らないし、多くの方に周知をされていないと、十分に活用が難しいと思いました。                                                       | 【No.1と同回答】<br>いただいたご意見のとおり、多くの方に見守りシールの存在を知っていただくことが、対象者の早期発見につなげるために大切なことと感じております。認知症の人やそのご家族、支援者に限らず、より多くの市民の皆様を知っていただけるよう、周知啓発に努めます。 |
| 7   | 地域包括支援センター | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 市民の方から、銀行やスーパーの帰りに、あとをつけられて歩行器やカートごとひたかれたという話を市民の方から聞きました。<br>「茨木童子見守りシール」の利用については、他者から見える場所にシールを貼ることのリスクを考えると、民間企業の小型GPSなどを利用していただくことが多いです。                         | 見守りシールに関して、シールを読み取っても個人情報が見られないよう配慮されていますが、シールを貼っていることにより、何らかの支援が必要な方と見られてしまう恐れはあるかと思います。いただいたご意見をもとに、安全に利用いただけるサービスの研究に努めていきたいと思っています。 |
| 8   | 居宅介護支援事業者  | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 以前担当していた利用者が帰り道がわからなくなり警察に保護されたことがあります。<br>「茨木童子見守りシール」を利用をしていたため包括へ連絡が入りましたが、間に包括が入ることで、家族への連絡が遅くなってしまいます。<br>個別に個人情報を登録することは難しいと思いますが、家族への連絡が素早く行えるようになれば良いなと思います。 | 個別の情報を記載することで、悪用される恐れを検討し、現状の仕様となっております。安全に利用いただきながらも、早急な対応ができるサービスの研究に努めていきたいと思っています。                                                  |
| 9   | 訪問介護事業者    | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 認知症のため帰り道がわからなくなってしまう方はとても多いと思います。<br>みんなで探そうSOS事業が既にあります。支援サービスの見直しにより、行方不明の方がすぐに見つかるような仕組みを整えば良いと思いました。                                                            | 【No.2と同回答】<br>日常的には「いばらき童子見守りシール」を活用していただき、万が一行方不明になった際には「いばらき版みんなでさがそうSOS事業」の利用をご案内いただけると幸いです。宜しく願いいたします。                              |
| 10  | 訪問介護事業者    | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 今回、初めて「茨木童子見守りシール」の事業を知りました。<br>最近は多くの行方不明者を耳にしますが、そのような人が一人でも減るように、シールの案内をしようと思います。                                                                                 | 【No.2と同回答】<br>日常的には「いばらき童子見守りシール」を活用していただき、万が一行方不明になった際には「いばらき版みんなでさがそうSOS事業」の利用をご案内いただけると幸いです。宜しく願いいたします。                              |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者       | 動画タイトル                 | 質問・意見                                                                                                       | 回答                                                                                                                                        |
|-----|-----------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11  | 居宅介護支援事業者 | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 「茨木童子見守りシール」を利用し、実際に活用した実績（役立った）を知りたいです。                                                                    | 【No. 5と同回答】<br>シールの読み取りによる発見については、年間に数件のため、より多くの市民の皆様へ周知啓発を図ってまいります。<br>見守りシール事業で連携している警察からは、行方不明の恐れのある方を、事前登録で把握できることは、大変役立っていると言われています。 |
| 12  | 居宅介護支援事業者 | ⑦認知症支援に関する<br>取り組みについて | 「茨木童子見守りシール」を活用する利用者はいますが、今のところ利用していて「良かった」という意見はありません。<br>家族がシールを貼ることも手間ですし、見つけた方もシールの存在を知らなければ意味がないと思います。 | 【No. 1と同回答】<br>いただいたご意見のとおり、多くの方に見守りシールの存在を知っていただくことが、対象者の早期発見につなげるために大切なことと感じております。認知症に関わりのない方々にも知っていただけるような、周知啓発方法の研究に努めます。             |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者              | 動画タイトル                     | 質問・意見                                                                                                                                                         | 回答                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 居宅介護支援事業者        | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 家族は懸命に介護しているが、実際にはオムツ交換回数を十分確保できていない場合、ネグレクトに当たると指摘するべきでしょうか。また、仮に指摘をして家族の怒りを買ったり、納得を得られなかったりした場合の対処法はありますか。                                                  | ケアマネジャーやサービス事業所から家族に対して、行為が虐待に当たると伝えていただく必要はありません。虐待に当たるかどうかは、地域包括支援センターと市で協議し判断しますが、ご相談のケースであれば、虐待であるかどうか認定することよりも、ご家族の介護を支援することが重要ですので、どう対応するか地域包括支援センターと一緒に検討していければと思います。その他にも虐待かもしれない状況を発見した場合や判断に困る場合は、ご家族に伝えるのではなく、まずは地域包括支援センターにご相談ください。 |
| 2   | 居宅介護支援事業者        | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 在宅医療の専門職が、懸命に介護している家族に対して虐待行為に該当すると直接指摘している場面を見たことがあります。『虐待は即通報』の考えだけが先行して、懸命に介護してる家族と本人の気持ちを無視した言動はすべきでないと思います。                                              | 虐待の通報をすることと、家族に虐待であると指摘することは同義ではありません。場合によって虐待であると指摘する必要があることもあります。その前に、まずは地域包括支援センターにご相談いただき、本人と家族の意向を踏まえた対応と一緒に検討していければと思います。                                                                                                                 |
| 3   | 看護小規模多機能型居宅介護事業者 | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 以前、地域包括支援センターに相談したところ、それはどうしようもないと言った趣旨の返答を受け、それ以降相談しにくいと感じます。相談受付時の対応について、共に前向きに検討してほしいと思います。                                                                | ご相談の詳細がわかりませんが、相談しづらく感じられるような対応だったとすれば申し訳ありません。ただ、いろいろと検討した結果、打てる手がないという結論に至ることもあると思います。その場合でも、相談してよかったと思っていただけるような対応ができるよう努めてまいります。                                                                                                            |
| 4   | 地域包括支援センター       | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 虐待にも様々なケースがあり、虐待ではなくても支援困難ケースとして同じような対応を要するケースも増えており、関りに難しさを感じていきます。8050などの複合ケースも多くなっている印象で、CMを初めCSWや障がい相談センター、行政などとの連携も欠かせません。通報の必要性を市役所からも発信してもらえると有難く思います。 | サービス事業所やケアマネジャーが虐待かどうか判断に困るケースなど、まずは気軽に地域包括支援センターへ相談いただけるよう周知することが必要だと感じています。今後も機会あるごとに「まずは相談を」と呼びかけてまいります。                                                                                                                                     |
| 5   | 居宅介護支援事業者        | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 今までも、虐待かどうかわかりづらいときから包括支援センターに相談に乗っていただき一緒に解決に向けて支援を行っていきました。通報というとしり込みしますが、相談という形で今後も協力していただきたいと思います。                                                        | おっしゃる通り通報という表現が敷居を高くしていると感じます。今後とも地域包括支援センターへの「ご相談」をよろしくお願いいたします。                                                                                                                                                                               |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者         | 動画タイトル                     | 質問・意見                                                                        | 回答                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|-------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6   | 通所介護事業者     | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 高齢者の身体に気になる箇所があった場合は、写真で記録を取り、ケアマネに相談しています。                                  | 虐待に限らず、日々の記録を残すことは非常に重要だと考えます。ケアマネジャーにご相談いただくことも含め、引き続きよろしくお願いいたします。                                                                                                                                                                                       |
| 7   | 居宅介護支援事業者   | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | どの段階で通報するか、個人差があると思います。より具体的に指示がもらえると心強いです。                                  | 通報が必要なレベルであるかどうかを個々に判断することは非常に難しいと思います。そのことも含めて、少しでも気になる部分があれば地域包括支援センターにご相談いただければと思います。                                                                                                                                                                   |
| 8   | 通所介護事業者     | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 家庭内での虐待を見極めるのは難しいです。本人との会話の中でアンテナを張っておく必要があると思いますが、通報が必要なものであるかどうかの判断が難しいです。 | 【No. 7と同回答】<br>通報が必要なレベルであるかどうかを個々に判断することは非常に難しいと思います。そのことも含めて、少しでも気になる部分があれば地域包括支援センターにご相談いただければと思います。                                                                                                                                                    |
| 9   | 介護老人福祉施設事業者 | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 虐待の防止や高齢者を守ることと同様に、養護者支援が重要であることがわかりました。そこで、実際の養護者支援について教えてください。             | 養護者による虐待では、養護者の介護負担の大きさによるものが多くみられます。その要因は介護の抱え込み、認知症への理解不足、養護者自身の健康問題など多岐にわたりますが、介護サービスの利用増や代替方法を案内することにより負担感が低減することも少なくありません。ケアマネジャーさんにはご家族の要望も加味して支援を行っていただいているかと思いますが、地域包括支援センターと市が第三者的な視点で加わり「いま必要なこと」「今後必要になってくること」を整理することが、養護者を支援する一助になるのではと考えています。 |
| 10  | 居宅介護支援事業者   | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 事例に取り組むにあたり、ケアマネも、包括職員や、市の職員も、同じ立場に立って取り組んでいく姿勢をもっと表現してほしい。                  | ケアマネジャーと地域包括支援センターと市とで、対象者やご家族に対する立ち位置は異なりますが、虐待の発生や深刻化を防ぎたいという思いは同じです。決して虐待事案を摘発することが目的ではなく、迷ったら相談いただきたいということを、今後も機会あるごとに呼びかけてまいります。                                                                                                                      |

茨木市介護保険事業者向け説明会(令和6年3月29日実施分)質問に対する回答

| No. | 事業者            | 動画タイトル                     | 質問・意見                                                                                                           | 回答                                                                                                                                                                                                    |
|-----|----------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11  | 訪問介護事業者        | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 本人や家族の背景情報を知っていると通報を躊躇してしまうことがあります。また、家族が介護者としての役割を大きく担っているとさらに通報を躊躇してしまいます。難しい問題ですが、大事に至らないうちに通報することが重要と感じました。 | ご本人やご家族の思いなどを知っていると通報しづらいというお気持ちは理解できます。ただ、「通報」＝「虐待と認定されてご家族と分離されてしまう」ということではありません。今後エスカレートしないように、また、養護者自身が精神的に追い詰められないように、大事に至らないうちに報告いただいてご本人・ご家族のために一番いい方法は何か今後の方針を考えていこうという趣旨です。引き続きよろしくお願いいたします。 |
| 12  | 小規模多機能型居宅介護事業者 | ⑧高齢者虐待について<br>～相談（通報）の必要性～ | 内容は分かり易いのですが、ボリュームが小さいです。すべての動画のボリュームを一定にして頂けるとより聞きやすいです。                                                       | お聞きになりづらかったとのことで申し訳ありません。次回以降の作成時は、他の動画も合わせてボリュームを確認するよう努めます。                                                                                                                                         |