○達成度の其準

A:計画通り(またはほぼ計画通り)達成できた(達成率90%以上)、B:概ね計画通り達成できた(達成率70%以上90%未満)、C:計画よりやや遅れて達成できた達成率50%以上70%未満)、D:計画より遅れて達成できた(達成率50%未満)、E:未達成

※各施策・取り組みに記載している【P●●】という数字は、第8期計画書内の記載か所を表しています。

	第8期計画内容	第8期計區	<b>国効果検証入力欄</b>		5	第8期計画排	旨標			第	8期計画	効果入力	欄		
No.	サービス名	成果	課題	評価	指標		見込値		R	3	R	4	F	₹5	備考
110.	)	MA.	ph AZS	рт іш	1 <b>11</b> 77	R3	R4	R5	実績値	進捗率	実績値	進捗率	推計值	進捗率	
第	5章 介護保険サービ	ごスの現状と今後の見込み 第2%	節 介護保険サービスの現状及び	び今後	後の見込み										
居:	宅サービス(地域密着	<b>量型サービスを除く)</b>													
	訪問系サービス														
1	訪問介護	令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の 影響が前年度よりも少なく、在宅サービスを 希望する割合が減少したと考えられる為、延		В	延べ回数(回)	26,363	28,601	30,666	23,122	87.7%	22,675	79.3%	-	-	
	[P98]	べ回数、利用人数共に減少傾向となった。 進捗率は、延べ回数で79.3%、利用人数で 90.7%となり、合計で70%以上となったた め、概ね計画どおり達成できた。	にサービス質の総額に口める訪问が譲り割合が高いケアプランについて強化が必要である。		利用人数(人)	1,104	1,188	1,260	1,175	106.4%	1,077	90.7%	-	-	
2	訪問入浴介護	も減少した。また、計画値より延べ回数、利 用人数が大幅に少なく、訪問入浴への需要	ラン作成を継続して指導していく必要がある。	D	延べ回数(回)	1,432	1,625	1,721	524	36.6%	455	28.0%	-	-	
۷	[P98]	が低いことがうかがえる。 進捗率は、延べ回数で28.0%、利用人数で 45.8%となり、合計で50%未満となり、計画 より遅れて達成できた。	また、第9期計画の計画値は見直しが必要だと考えられる。		利用人数(人)	192	216	228	102	53.1%	99	45.8%	-	-	
3	訪問看護	令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の 影響が前年度よりも少なく、在宅サービスを 希望する割合が減少したと考えられる為、延 べ回数、利用人数共に減少傾向となった。	今後もケアマネジャーの適正なケアプランの	A	延べ回数(回)	8,352	8,772	9,156	8,828	105.7%	8,213	93.6%	-	-	
Ü	[P98]	進捗率は、延べ回数で93.6%、利用人数で96.1%となり、合計で90%以上となったため、計画どおり達成できた。	作成を継続して指導していく必要がある。		利用人数(人)	516	540	564	573	111.0%	519	96.1%	ı	_	
4	訪問リハビリテーション	令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の 影響が前年度よりも少なく、在宅サービスを 希望する割合が全体的に減少したと考えら れたが、訪問リハビリテーションについては延 べ回数、利用人数ともに増加していた。在宅		A	延べ回数(回)	1,700	1,700	1,700	2201	129.5%	2,411	141.8%	-	-	
	[P98]	でのリハビリテーションは需要が高いことがうかがえる。 進捗率は、延べ回数で141.8%、利用人数で150%となり、合計で90%以上となったため、計画どおり達成できた。	作成を継続して指導していく必要がある。		利用人数(人)	120	120	120	148	123.3%	180	150.0%	-	-	

○達成度の基準

	第8期計画内容	る【P●●】という数字は、第8期計画書内の記: <b>第8期計</b> 圓	<b>画効果検証入力欄</b>		角	98期計画	指標			第	8期計画	効果入力	欄		
No	サービス名	成果	課題	評価	指標		見込値		R	3	R	4	R	.5	備考
INC	リーに入石	, 成未 	林煜	計画	1日 1示	R3	R4	R5	実績値	進捗率	実績値	進捗率	推計值	進捗率	
	通所系サービス														
5	通所介護 【P98】	令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の影響が前年度よりも少なく、在宅サービスを希望する割合が全体的に減少したと考えられ、延べ回数、利用人数ともに増加した。進捗率は、延べ回数で95.3%、利用人数で100.8%となり、合計で90%以上となったため、計画どおり達成できた。	今後もケアマネジャーの適正なケアプランの 作成を継続して指導していく必要がある。特 に高齢者向け住まい等居住者のケアプラン について強化が必要である。	А	延べ回数(回)	47,995 3,276		52,286 3,564		94.1%				-	
6	通所リハビリテーション 【P98】	令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の影響が前年度よりも少なく、在宅サービスを希望する割合が全体的に減少したと考えられ、通所サービスが増加すると考えられたが、前年度と比較して減少している。逆に訪問リハビリテーションの需要が増加していた。進捗率は、延べ回数で82.3%、利用人数で82.3%となり、合計で70%以上となったため、概ね計画どおり達成できた。	今後もケアマネジャーの適正なケアプランの 作成を継続して指導していく必要がある。	В	延べ回数(回)	6,371		7,434	6,484	99.7%			-	-	
	短期入所サービス														
7	短期入所生活介護	令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の 影響が前年度よりも少なく、在宅サービスを 希望する割合が全体的に減少し、短期入所 の需要が増加したと考えられる。	介護者の負担軽減を図りながら、在宅での生活が継続できるよう、ケアマネジャーの適正		延べ日数(日)	7,073	7,367	7,661	5,706	80.7%	7,374	100.1%	-	-	
,	[P98]	進捗率は、延べ日数で100.1%、利用人数で89.2%となり、合計で90%以上となったため、計画通り達成できた。	でバランスの取れたケアプランの作成を支援していく必要がある。		利用人数(人)	504	528	552	437	86.7%	471	89.2%	-	-	
8	短期入所療養介護	希望する割合が全体的に減少し、短期入所 の需要が増加したと考えられる。計画値と比	でバランスの取れたケアプランの作成を支援		延べ日数(日)	3,181	3,452	3,814	1,183	37.2%	1,488	43.1%	-	-	
8	短期入所療養介護 【P98】	軟して、進捗率は、延べ日数で43.1%、利用	していく必要がある。 また、第9期計画の計画値は見直しが必要だ		利用人数(人)	276	300	336	162	58.7%	170	56.7%	-	-	
	その他サービス														
9	居宅療養管理指導 【P98】	令和4年度の進捗率は123.26%であり、計 画通り達成できた。	在宅での生活を維持するために、ケアマネ ジャーと連携しての継続周知を図る必要があ る。	Α	利用人数(人)	708	732	756	790	111.6%	902	123.2%	-	-	

○達成度の基準

	第8期計画内容	る【P●●】という数字は、第8期計画書内の記 <b>第8期計</b> 區	回効果検証入力欄		ġ	第8期計画	指標			第	8期計画	効果入力	欄		
Na	11 13→ F2	4.8	-m 87	-517 trr	11 12m		見込値		R	3	R	4	F	₹5	備考
No.	サービス名	成果	課題	評価	指標	R3	R4	R5	実績値	進捗率	実績値	進捗率	推計值	進捗率	
10	福祉用具貸与 【P98】	例外給付の申請に対し、被保険者が必要とする福祉用具が利用できるよう適切な審査を9件実施した。令和4年度の進捗率は104.7%であり、計画通り達成できた。	今後もケアマネジャーの適正なケアプランの 作成を継続して指導していく必要がある。	А	利用人数(人)	3,264	3,444	3,600	3,558	109.0%	3,607	104.7%	-	-	
11	特定福祉用具販売 【P98】	より適正な用具の購入を行うために、リハ職が関与する体制の構築に向けた試行として、リハ職と共に事後調査を3件行った。 令和4年度の進捗率は55.2%であり、概ね計画通り達成できた。	ができるよう、サービス提供事業者及びケア	В	利用人数(人)	84	96	108	63	75.0%	53	55.2%	-	-	
12	住宅改修 【P98】	より適正な住宅改修を行うために、リハ職が関与する体制の構築に向けた試行として、リハ職の協力のもと事前調査を3件行った。ケアマネジャーや施工業者との認識を共有するため住宅改修の手引きを作成し、説明会を実施。令和4年度の進捗率は60.0%であり、見込よりも少ない利用となった。	利用者のニーズを把握し、適切なアドバイスができるよう、サービス提供事業者及びケアマネジャーと継続して連携していく必要がある。	А	利用人数(人)	48	60	72	49	102.1%	36	60.0%	-	-	
13	居宅介護支援【P98】	令和4年度の進捗率は105.4%であり、計画通り達成できた。また、町内4事業所9名のケアマネジャーが作成したケアプランについて点検を実施した。	今後もケアマネジャーと連携し周知を図る必要がある。点検の結果大きな問題点はなかったが、今後もケアマネジャーの適正なケアプランの作成を継続して指導していく必要がある。	А	利用人数(人)	5,148	5,340	5,532	5,399	104.9%	5,626	105.4%	-	-	
施記	 设及び居住系サ <i>ー</i> ビ	 ス(地域密着型サービスを除く)													
	施設サービス														
14	介護老人福祉施設 【P99】	令和4年度は計画値を上回っている。利用人 数も前年度と比較し若干減少している。	利用者のニーズを把握し、適切なアドバイス ができるよう、サービス提供事業者及びケア マネジャーと継続して連携していく必要があ る。	А	利用人数(人)	1,524	1,560	1,608	1,619	106.2%	1,588	101.8%	-	-	
15	介護老人保健施設 【P99】	令和4年度は計画値を上回っている。利用人 数も前年度と比較し増加している。	利用者のニーズを把握し、適切なアドバイス ができるよう、サービス提供事業者及びケア マネジャーと継続して連携していく必要があ る。	А	利用人数(人)	780	828	852	836	107.2%	868	104.8%	-	-	
16	介護医療院 【P99】	平成29年度末で廃止になった「介護療養型 医療施設」に代わる施設で、令和4年度は、 介護療養型医療施設からの移行が進んでは いるが、前年度と比較し、利用人数は減少傾 向となっている。町内にはサービス提供可能 な施設はない状況である。	いて適切なアドバイスができるよう、サービス 提供事業者及びケアマネジャーと継続して連		利用人数(人)	0	0	0	35	-	30	-	-	-	
17	介護療養型医療施設 【P99】	間が設けられている。令和4年度は、介護医療院への移行が進んだこともあり、前年度と	今後は介護医療院への移行について適切なアドバイスができるよう、サービス提供事業者及びケアマネジャーと継続して連携していく必要がある。		利用人数(人)	84	84	84	57	67.9%	0	0.0%	-	-	

○達成度の其準

	第8期計画内容	る【P●●】という数字は、第8期計画書内の記 第8期計[	画効果検証入力欄		第	98期計画指	標			第	8期計画	効果入力	欄		
No	<b>ж</b> к - 6	# #L	5B 85	च्या ध्या	#b##		見込値		R	3	R	4	F	R5	備考
No.	サービス名	成果	課題	評価	指標	R3	R4	R5	実績値	進捗率	実績値	進捗率	推計値	進捗率	
	居住系サービス														
18	特定施設入居者生活介 護 【P99】	令和4年度の進捗率は119.8%であり、計画 通り達成できた。	利用者のニーズを把握し、適切なアドバイス ができるよう、サービス提供事業者及びケア マネジャーと継続して連携していく必要があ る。	А	利用人数(人)	384	384	396	455	118.5%	460	119.8%	i	-	
地均	域密着型サービス														
	居宅サービス														
19	定期巡回·随時対応型訪問介護看護 【P100】	令和4年度の進捗率は87.0%であり、概ね計 画通り達成できた。	- 今後もケアマネジャーの適正なケアプランの 作成を継続して指導していく必要がある。	В	利用人数(人)	252	276	300	217	86.1%	240	87.0%	1	-	
20	夜間対応型訪問介護 【P100】	利用者なし。町内に事業所なし。	ニーズがあれば対応を考える必要がある。	_	利用人数(人)	0	0	0	0	-	0	1	-	-	
21	認知症対応型通所介護	利用者なし。	ニーズがあれば対応を考える必要がある。	_	延べ回数(回)	0	0	0	0		0	_	-	-	
	[P100]				利用人数(人)	0	0	0	0	_	0	_	-	-	
22	小規模多機能型居宅介 護 【P100】	令和3年度の進捗率は100.0%であり、計画通り達成できた。 令和4年1月に事業所の公募を行ったが、応募はなく、町内に事業所はない。	第8期計画でも公募を記載しているため、周知方法等を再考する必要がある。	А	利用人数(人)	48	60	72	58	120.8%	60	100.0%	-	-	
23	看護小規模多機能型居 宅介護 【P100】	利用者なし。町内に事業所なし。	ニーズがあれば対応を考える必要がある。	_	利用人数(人)	0	0	0	0	_	0	ı	ı	-	
24	地域密着型通所介護	進捗率は、延べ回数で29.1%、利用人数で36.1%となり、合計で50%未満となった。しかし、令和3年4月1事業所が廃止となり、それ以降は1事業所のみとなった影響が入き	作成を継続して指導していく必要がある。	С	延べ回数(回)	6,112	6,811	7,511	2,539	41.5%	1,981	29.1%	-	-	
21		く、2事業所換算すると、延べ回数で58.2%、利用人数で72.2%となり、合計で65.2%となることから計画よりやや遅れて達成できたと考える。			利用人数(人)	420	468	516	203	48.3%	169	36.1%	-	-	

○達成度の其準

		第8期計画内容	第8期計画	<b>画効果検証入力欄</b>		箩	有8期計画	指標			第	8期計画	効果入力	欄		
Γ,	lo.	サービス名	成果	課題	評価	指標		見込値		R	3	R	4	F	₹5	備考
_'	u.	, C 入石	风未	<b>5</b> 木龙丛	計画	7日1示	R3	R4	R5	実績値	進捗率	実績値	進捗率	推計值	進捗率	
		施設サービス														
	5	地域密着型介護老人福 祉施設入所者生活介護	利用者なし。町内に事業所なし。	ニーズがあれば対応を考える必要がある。		利用人数(人)	0	0	0	0	_	0	-	-	-	
2		四. M.	が近さると。当下がこず未がなる。	一 ハルの10は入り心とうんもか安かの。		必要利用定員 総数(人)	0	0	0	0	_	0	1	-	-	
		居住系サービス														
,	6	認知症対応型共同生活	令和4年度の進捗率は77.3%であり、計画通	今後、利用者が増加していくと見込まれる。 定員の見直し又は公募等の体制整備が必要		利用人数(人)	780	840	864	706	90.5%	649	77.3%	_	-	
		[P100]	り達成できた。	となる可能性がある。		必要利用定員 総数(人)	62	62	62	53	85.5%	53	85.5%	_	-	
	7	地域密着型特定施設入 居者生活介護	利用者が、町内に事業能が	ーニブがなわげか広太子ラス必要がちて		利用人数(人)	0	0	0	0	_	0	1	_	-	
2		店者生活介護 【P100】	利用者なし。町内に事業所なし。	ニーズがあれば対応を考える必要がある。		必要利用定員 総数(人)	0	0	0	0	_	0	П	-	-	

○達成度の其準

	第8期計画内容	第8期	計画効果検証入力欄		角	第8期計画	指標			第	8期計画	効果入力	欄		
No.	サービス名	成果	課題	評価	指標		見込値			3		4		R5	備考
						R3	R4	R5	実績値	進捗率	実績値	進捗率	推計値	進捗率	
第5	章 介護保険サート	ごスの現状と今後の見込み 第 	2節 介護保険サービスの現状及び	び今後	後の見込み										
介語	養予防居宅サービス	(地域密着型サービスを除く)													
	訪問系サービス														
					延べ回数(回)	0	0	0	0	_	0	_	-	-	
1	介護予防訪問入浴介護 【P103】	利用者なし。町内に事業所なし。	ニーズがあれば対応を考える必要がある。	_											
					利用人数(人)	0	0	0	0	_	0	_	_	_	
		令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の													
		影響が前年度よりも少なく、在宅サービスを 希望する割合が減少したと考えられる為、3	<b>正</b>		延べ回数(回)	984	984	984	683	69.4%	510	51.8%	-	-	
2	介護予防訪問看護 【P103】	べ回数が減少傾向となった。しかし、利用。 数が増加していることから、在宅での訪問看		В											
	[ 100 <b>]</b>	護の需要は高まっているとみられる。 進捗率は、延べ回数で51.8%、利用人数 <sup>*</sup>			11 TO 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	72	70	72		70.00/	00	00.10/			
		86.1%となり、合計で70%以上となったため、概ね計画どおり達成できた。			利用人数(人)	12	72	12	57	79.2%	62	86.1%	_	_	
		   令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の			延べ回数(回)	628	821	1,014	498	79.3%	242	29.5%	_	_	
	介護予防訪問リハビリテー		・ 一今後もケアマネジャーの適正なケアプランの 作成を継続して指導していく必要がある。ま												
3	ション 【P103】	べ回数・利用人数共に減少傾向となった。 進捗率は、延べ回数で29.5%、利用人数 <sup>*</sup>	で、第9期計画の計画値は見直しが必要だと	D											
		40%となり、合計で50%未満となったため、 計画より遅れて達成できた。			利用人数(人)	48	60	72	43	89.6%	24	40.0%	_	-	
	通所系サービス														
		令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の 影響が前年度よりも少なく、在宅サービスを	:   -												
4	介護予防通所リハビリテーション	れ、通所サービスが増加すると考えられた	佐式な継续   ては道  ていく必再がなる	. D	利用人数(人)	216	228	240	95	44.0%	24	10.5%	_	-	
	【P103】	が、前年度と比較して減少している。 進捗率は、10.5%となり、計画より遅れて遠	レ老ラにわる												
		成できた。													

○達成度の基準

	第8期計画内容	る【P●●】という数字は、第8期計画書内の記 <b>第8期計</b> 『	<b>画効果検証入力欄</b>		第	98期計画指	ໄ標			第	8期計画	効果入力 <sup>z</sup>	欄		
No.	サービス名	成果	課題	評価	指標		見込値		R		R			5	備考
	7 2704	74.75	BT-NZS	рі іш	11 12%	R3	R4	R5	実績値	進捗率	実績値	進捗率	推計值	進捗率	
	短期入所サービス														
5	介護予防短期入所生活 介護	少している。要支援者の短期入所の需要が低いことがうかがえる。	介護者の負担軽減を図りながら、在宅での生活が継続できるよう、ケアマネジャーの適正でバランスの取れたケアプランの作成を支援していく必要がある。	D	延べ日数(日)	124	124	124	60	48.4%	2	1.6%	ı	-	
	[P103]	進捗率は、延べ日数で1.6%、利用人数で4.2%となり、合計で50%未満のため、計画より遅れて達成できた。	また、第9期計画の計画値は見直しが必要だと考えられる。		利用人数(人)	24	24	24	7	29.2%	1	4.2%	-	-	
6	介護予防短期入所療養 介護	令和4年度は、延べ日数、利用人数共に減少して0となっている。要支援者の短期入所の需要が低いことがうかがえる。	介護者の負担軽減を図りながら、在宅での生活が継続できるよう、ケアマネジャーの適正でバランスの取れたケアプランの作成を支援	D	延べ日数(日)	36	36	36	8	22.2%	0	0.0%	-	-	
	[P103]	進捗率は、延べ日数、利用人数共に0%であった。	していく必要がある。 また、第9期計画の計画値は見直しが必要だ と考えられる。		利用人数(人)	12	12	12	2	16.7%	0	0.0%	-	-	
	その他サービス														
7	介護予防居宅療養管理 指導 【P103】	令和4年度の進捗率は160%であり、計画通り達成できた。	在宅での生活を維持するうえで、今後もケア マネジャーの適正なケアプランの作成を継続 して指導していく必要がある。	Α	利用人数(人)	60	60	60	63	105.0%	96	160.0%	-	-	
8	介護予防福祉用具貸与 【P103】	例外給付の申請に対し、被保険者が必要とする福祉用具が利用できるよう適切な審査を3件実施した。令和4年度の進捗率は100.5%であり、計画通り達成できた。	今後もケアマネジャーの適正なケアプランの 作成を継続して指導していく必要がある。	Α	利用人数(人)	996	1,020	1,044	896	90.0%	1,025	100.5%	1	-	
9	特定介護予防福祉用具 販売 【P103】	より適正な用具の購入を行うために、リハ職が関与する体制の構築に向けた試行として、リハ職と共に事後調査を行おうとしたが調査対象者がいなかった。 令和4年度の進捗率は66.7.%であり、見込よりも少なかった。	利用者のニーズを把握し、適切なアドバイスができるよう、サービス提供事業者及びケアマネジャーと継続して連携する必要がある。	Α	利用人数(人)	24	24	24	29	120.8%	16	66.7%	1	-	
10	介護予防住宅改修 【P103】	より適正な住宅改修を行うために、リハ職が関与する体制の構築に向けた試行として、リハ職と共に事後調査を2件行った。令和4年度の進捗率は22.2.%であり、見込よりも少なかった。	利用者のニーズを把握し、適切なアドバイスができるよう、サービス提供事業者及びケアマネジャーと継続して連携する必要がある。	В	利用人数(人)	60	72	84	32	53.3%	16	22.2%	-	-	
11	介護予防支援 【P103】	令和4年度の進捗率は83.1%であり、概ね計 画通り達成できた。	今後もケアマネジャーの適正なケアプランの 作成を継続して指導していく必要がある。	В	利用人数(人)	1,212	1,224	1,272	1024	84.5%	1,016	83.0%	-	-	

○達成度の基準

	第8期計画内容	第8期計画	<b>図効果検証入力欄</b>		复	98期計画	指標			第	8期計画	効果入力	欄		
No.	サービス名	成果	課題	評価	指標		見込値			3		4		₹5	備考
	7 2744	727.	WT-NG	нт ім	JH 10X	R3	R4	R5	実績値	進捗率	実績値	進捗率	推計值	進捗率	
介記	隻予防居住系サービ	え(地域密着型サービスを除く)													
	居住系サービス														
12	介護予防特定施設入居 者生活介護 【P104】	令和4年度の進捗率は84.0%であり、概ね計 画どおり達成できた	利用者のニーズを把握し、適切なアドバイスができるよう、サービス提供事業者及びケアマネジャーと継続して連携していく必要がある。	В	利用人数(人)	144	156	156	100	69.4%	131	84.0%	-	-	
介記	雙予防地域密着型+	ナービス													
	居宅サービス														
13	介護予防認知症対応型 通所介護	町内に2事業所あるが、利用者なし。	利用者がいないため、町民の需要があまりないと思われる。今後はケアマネジャーと連携		延べ回数(回)	0	0	0	0	_	0	-	-	-	
	[P105]	7.7.3. = 7.7,7,7,0,7 6.1. ( 1.3,7,7 2 6.00	し、周知を図る必要がある。		利用人数(人)	0	0	0	0	Ι	0	Ι	_	-	
14	介護予防小規模多機能型居宅介護 【P105】	令和4年度の進捗率は100.0%であり、計画通り達成できた。 令和5年1月に事業所の公募を行ったが、応募はなく、町内に事業所はない。	第8期計画でも公募を記載しているため、周 知方法等を再考する必要がある。	А	利用人数(人)	12	12	12	12	100.0%	12	100.0%	-	-	
	居住系サービス														
15	介護予防認知症対応型 共同生活介護 【P105】	町内に5事業所あるが、利用者なし。	利用者がいないため、町民の需要があまりないと思われる。今後はケアマネジャーと連携し、周知を図る必要がある。	Е	利用人数(人)	24	24	24	0	0.0%	0	0.0%	-	-	

【適正化事業】上里町 高齢者福祉計画・第8期介護保険事業計画 介護給付等費用適正化事業 進捗確認シート
○達成度の基準・・・・A:計画通り(またはほぼ計画通り)達成できた(達成率90%以上)、B:概ね計画通り達成できた(達成率70%以上90%未満)、C:計画よりやや遅れて達成できた達成率50%以上70%未満)、D:計画より遅れて達成できた(達成率50%未満)、E:未達成

※各施策·取り組みに記載している【P●●】という数字は、第8期計画書内の記載か所を表しています。

	10 NC NV NIE - 11 - 110 - 100 CC CC	【P●●】という数字は、第8期計画書P <b>第8期計画内容</b>	100 HB 4400 771 E 200 C C C C C C C C		第8期計	画効果検証入力欄		第83	期計画指標	Ŗ		1	第8期計画	効果入力	欄		
No.	事業名	事業内容	実施方法	関係課	成果	課題	評価	指標		込値		R3		₹4		₹5	備考
									R3	R4 R	5 実績値	進捗率	実績値	進捗率	推計値	進捗率	
第5	章 介護保険サービ	スの現状と今後の見込み	第6節 介護給付等の	の費用適正化事	業の推進												
1	①要介護認定の適正化 【P115】	認定調査員・認定審査会委員の研修 及び認定調査票の点検を実施し、審 査判定の平準化・適正化に努めます。	認定調査票の内容点検	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	埼玉県主催の研修(動画視聴等)を受講することで認定調査員・事務局職員の質の向上を図っている。また、埼玉県主催の認定審査会委員向け研修は、各委員に周知し、受講を促している。 認定調査票については、作成者以外の調査員及び職員による点検を行い、審査判定の平準化・適正化に努めた。	今後高齢化がより進行し、認定申請の増加 が見込まれるため、点検方法の見直しが必 要になる可能性がある。	А	点検実施率(%)	100	100 1	100 10	0 100.0%	100	100.0%	6 –	-	
2	②ケアプランの点検 【P115】	介護支援専門員が作成したケアプラ ンの内容を点検し、ケアマネジメントが 適切かつ効果的に行われているか評	点検対象事業所及び委託 事業所より提出されたケア	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	点検を行った案件に対し、指摘事項等を挙げ、改善報告の提出を求めた。また、今後の資料作成にあたって指摘事項等を反映したものとするよう指導した。その内、認定期間の終了が近い対象者の新しいケアプランの提出を依頼し、指摘事項等の反映がされているかを確認した。	今後の資料作成にあたって指摘事項等を反映したものとするよう指導後、実際に反映されているかを確認する必要があるが、介護支援専門員の負担とならないよう、確認方法の検討の必要がある。	А	実施件数(件)	223	271 3	319 3	1 139.5%	305	112.5%	ó –	-	
	11102	価及び指導を行います。	プランを点検・指導する。	高齢者いきいき課 (地域包括支援係)	ケアマネジメントを委託している事業所が作成するケアプランをすべて確認し、必要時助言を行うことで適切なサービス提供及び自立支援につなげた。	ていないケアマネジャーといるため、研修など	Α								-	-	
3	③住宅改修工事・福祉用 具購入の点検 【P116】	住宅改修費支給申請書及び福祉用 具購入費支給申請書を審査し、受給 者の身体状況や生活環境等を考慮し た住宅改修工事・福祉用具購入が行 われているか、事業者及び利用者に 対して確認を行います。	申請内容の現地確認(対象 者の心身状況、対象物の 確認)	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	毎年度10件を目標に担当ケアマネジャー等と一緒に被保険者宅を訪問し、現場確認及び聞き取りを実施し、被保険者の意向に沿った適切な住宅改修工事・福祉用具購入であることを確認している。令和4年度は、目標を達成した。	今後、専門職の見解を反映した適正化をより 推進するために適した調査のタイミングや、相 談体制のを検討する必要がある。	А	点検件数(件)	10	10	10	0 100.0%	10	100.0%	6 -	-	
	④医療情報との突合・縦覧 点検 【P116】	埼玉県国民健康保険団体連合会により作成される医療情報との突合帳票、 縦覧点検帳票を活用し、請求内容の 点検を行います。	・ 帳票をもとに点検し、疑義の ある請求について事業所に 確認を行う。	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	請求誤りの事業所に対して過誤処理を行い、 適正な給付に努めた。 令和4年度は、目標を達成した。	保険者単独で実施するには困難な業務のため、引き続き国保連に委託する必要がある。	А	点検件数(件)	2,965	3,044 3,7	126 3,90	3 131.6%	3,646	119.8%	6 –	-	
5	⑤介護給付費通知 【P116】	介護サービスの利用者に対し、介護総付費の額、利用したサービスの内容等を通知します。	対象年月に介護サービスを利用した者に通知を送付する。	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	国保連に給付費通知の作成を委託し、10月 と3月に発送した。 令和4年度は、目標を達成した。	通知の意義や目的を理解してもらうとともに、 利用者にとって、より分かりやすい通知となる よう改善が必要である。	Α	通知件数(件)	1,650	1,700 1,7	750 1,81	0 109.7%	1,817	106.9%	ó –	1	

		11 210/11/	第8期計画内	業計画 効果検証シート		第8期記	十画効果検証入力欄		効果検証を	第8其	<b>明計画指標</b>					68期計画		-		
la. 章	節	各施策·耳	以組み	施策の方向等	担当課	成果	題	評価	踏まえた 今後の方向性	指標	R3	見込値 R4	R5	R: 実績値		-	4	実績値	5 進捗率	備考
5		援	(2)シルバー人材セ ンターへの支援 P56】	今後更に高齢者の就業の機会を確保し、生きがいづくりを助長するために、シルバー人材センターの運営を支援していきます。		を掲載し、高齢者の生きがいづくりの場と	今後も高齢者の生きがいの確立と地域 社会の活力向上及び更なる会員数の増加を目標に広報等の強化を行い、併せて社会の変化に対応できるように財務状況を考慮しつつ継続的運営の支援を行っていく必要がある。	А	継続·維持	シルバー人材センターの会 員数(人)	225	235	238	245	108.9%	250	106.4%	-	-	
	第1節 高齢者の社会参加 と生きがい対策 【P55】	2. 高齢者福祉の充 実 【P56】		現在、安全な施設環境が整備されておらず、かつ保健施設との複合化が予定されているため、思設の社会資源の活用などにより、高齢者の健康増進及びコミュニティの場の提供を支援していきます。	(宣絵介雑区)	令和3年4月1日より、新型コロナウイルスの感染拡大防止及び施設の老朽化にえの感染拡大防止を変更な、現在、維持依頼となった。現在、維持保全計画に基づき保健センター、町民福祉センターとの複合化が進められている。	人とのコミュニケーションが減少しており、 高齢者の孤立化・孤独化につながる恐 れがある。	В	継続·維持	老人福祉センターの利用 延べ人数(人)	7,500	7,750	8,000	0	0.0%	0	0.0%	-	-	
,		3. 老人クラブ活動		自主的に集まり活動している老人クラブの運営の 一層の充実を図るため、他団体の活動や取り組 みの情報を収集し、成功事例の紹介・企画の提 案を行います。	高齢者いきいき課		他団体の取り組みについて提案できる事 例等の収集ができなかったため、引き続 き事例の収集を行う。 会員数が減少しているため会員を増や す取り組みが必要。会員となっていない	В	継続·維持	老人クラブのクラブ数(クラ ブ)	21	21	21	21	100.0%	21	100.0%	-	-	
第2章 生きが		[P57]		地域に住む高齢者同士の交流・支え合い活動の 活性化に向け、老人クラブの新会員の加入促進 を図るために上里町のホームページ及び広報を 活用して、周知・啓発をしていきます。		数が減少している。昨年度に引き続き友 愛活動を行い会員のつながりを維持し た。	9 取り組みが必多。云貝ごなうにでは、 高齢者への広報活動か、老人クラブが 新規活動立ち上げる際には支援等を行 い、新規会員が加入しやすい体制の整 備を検討する。	В	· 水左· 水左· 74	老人クラブの活動人数	1,520	1,525	1,530	1,467	96.5%	1,423	93.3%	-	-	
いづくり活動の推進		1. 福祉ボランティア の活性化 【P58】		社協ではボランティア活動への入り口として、「は じめての手話体験教室」「傾聴ボランティア護座」 等を実施し、ボランティアに関わる人材の養成に 努めています。 また、社協には「ボランティア連絡会」があり、ボラ ンティア団体として 15 団体が加入し、活動してい ます。今後も、地域のニーズや課題に応じたボラ ンティア活動ができるよう、対応窓口や情報提供 体制の整備を推進します。	,町民福祉課 、(社会福祉協議会	ボランティア人材の確保のために傾聴講座、はじめての手話体験教室、災害ボランティア養成講座を開催した。コロナ禍の 影響により開催数が減少し、参加人数は目標に届かなかったが、ボランティア活動の入り口としての成果はあった。	町民の多くの方にボランティア活動への 関心を持ってもらえるような周知方法が 課題となっている。	В	継続·維持	一般ボランティア教室の延べ参加人数(人)	100	100	100	18	18.0%	59	59.0%	-	-	
	第2節 地域福祉活動と福 祉ポランティア 【P58】	2. 学生ボランティア の促進 【P59】		社協では、中学生や高校生が積極的にボランティア活動に参加できる環境づくりを行うため、夏 休み期間中、小中学生を対象に福祉体験を行うボランティアスクールや、高校生以上を対象に高齢者 障害者・児童関係の施設でボランティア体験プログラムを実施しています。	町民福祉課 (社会福祉協議会	かけづ/リた行った コロナ畑のため 平け		В	継続·維持	ボランティアスクール・体験 教室の延べ参加人数(人)	120	120	120	35	29.2%	57	47.5%		-	
0		3. 介護支援ボラン ティアの活用 【P59】		社協では、日常生活のちょっとした困りごとなどを、元気な高齢者等のボランティアの方に手助けしていただ(「かみさと高齢者等支え合いサービス事業(高齢者等生活応援隊)」を実施しており、支援の必要な高齢者等を支えています。今後の高齢者人口の増加に伴い、ますます外出支援や買い物、調理といった家事支援等の生活支援サービスのニーズが増えることから、多様なすしい手による多様なサービスの創出が求められます。	大 友 町民福祉課 (社会福祉協議会	は、お断りすることなく対応出来ている。	広報、HP、社協だよりへの掲載、チラシ の配布等も行い、協力会員への登録を	В	継続·維持	高齢者等生活応援隊の延 ベ利用人数(人)	500	550	600	454	90.8%	454	82.5%	-	-	

_	里町	<b>高齢者福祉</b>	計画・第8期	介護保険事	業計画 効果検証シート *		第8期	計画効果検証入力欄		効果検証を	第83	明計画指標				ģ	<b>第8期計画</b>	効果入力標			
N	章	飾	各施策	·取り組み	施策の方向等	担当課	成果	課題	評価	効果検証を 踏まえた 今後の方向性		R3	見込値 R4	R5	R	3	R		R	5	備考
1	第2章 生きがいづ.	第3節 高齢者にやさいま ちづくり 【P60】	1. ユニバーサルデ ザインのまちづくり 【P60】		価値観の多様化した高齢者が住み慣れた地域で 充実した生活を送るためには、様々な活動を行う ための基盤を構築することが必要です。より一層 のパリアリー化を図るため、第5次上里町総合 振興計画に基づいた都市基盤整備及び地域公 共交通の利便性の向上を図ります。	総合政策課	上里町地域公共交通網形成計画にまづき、利便性を向上させる取組みを実施した。	持続可能な地域公共交通を実現させる ため、上里町地域公共交通網形成計画 に基づき、各種取組みを実施し、町内の 公共交通網の利便性の向上を図る。	В	継続·維持	コミュニティバスの利用者数(人)		19,900				16,017	80.5%	- TOTAL BIAN	-	
1	くり活動の推進	[100]		(4)生涯学習の充 実 【P62】	高齢者を取り巻く状況を把握し、コロナ禍による新生活様式に留意して、身近な地域におけるニーズに応じたきめ細かな学習機会の提供に努めます。	生涯学習課	各地区公民館せせらざ大学において、 高齢者ニーズに応じ事業を計画すること ができた。	・高齢者が参加しやすい教室や講座を 計画すること。 ・教室や講座など開催する場所の確保。	А	継続·維持	せせらぎ大学の登録者数(人)	330	340	350	389	117.9%	467	137.4%	-	-	
1			2. 交通安全、防犯、 防災対策の推進 【P60】	(5)生涯スポーツの 推進 【P63】	・スポーツ・レクリエーションを通して、地域交流・世代間交流を深めることで、高齢者の社会参加を図るとともに、高齢者の生きがいづくりや健康の増進を図ります。 ・高齢者が個々の目的や能力に応じて、気軽にスポーツに参加し、楽しみながら継続できるよう、「こむぎっち体操いや「こむぎっちケナーキングコース」をはじめとする軽スポーツの普及を図るほか、各種教室やイベントの開催、自主サークルの活性化に努めます。			- コロナ禍における各種教室等の事業・イ ベントの開催、こむぎっち体操普及促進などが課題として挙げられる。	А	継続·維持	スポーツ教室の延べ参加者(人)	80	100	120	0	0.0%	207	207.0%	-	-	
					令和3年度からは総合事業の弾力化に伴い、要		家事支援サービスと短期集中訪問サービスの利用者は見込値に届かなかった				上里町介護予防訪問介護 (従来の訪問介護相当)の 利用人数(人)と事業者数	341人 14	348人 14	349人 14	323人 11	94.7% 78.6%	388人 12		-	-	
2				(1)訪問型サービス 【P67】	介護者による総合事業の利用が可能となります。 従来の要支援者及び事業対象者に対する支援 のみならず、要介護者に対しても自立支援につな げることを目的として、利用者本人の主体性を引 き出し、生活機能の改善をより効果的にできるよ う、利用者の状況に応じたサービスを提供してい		が、上里町介護予防訪問介護の利用者は100%を上回っており、全体としては必要なる。	なり自立支援を目的としたサービス提供を実施していくことが必要である。	В	継続·維持	家事支援サービス(緩和した基準のサービス)の利用 人数(人)と事業者数	133人 1	137人 1	140人 1	123人 1	92.5% 100.0%	94人 1	68.6% 100.0%	-	-	
					きます。		ことができた。				短期集中訪問サービス (短期集中予防サービス) の利用人数(人)と事業者 数	152人 1	155人 1	156人 1	197人 1	129.6% 100.0%		83.2% 100.0%	-	-	保健師による訪問C、 訪問栄養指導、リハ職による訪問指 導延ベ件数含む
	第 3 章	fair O fair			令和3年度からは総合事業の弾力化に伴い要介 護者による総合事業の利用が可能となります。要 支援者及び事業対象者に対してのみならず、要		元気通所サービスは利用人数が見込値 に届かなかったが、上里町介護予防通				上里町介護予防通所介護 (従来の通所介護相当)の 利用人数(人)と事業者数	1293人 35	1319人 36	1323人 36	1411人 26		1577人 26		-	-	
2	地域支援事	第3節 介護予防·日常生活 支援総合事業 【P67】		(2)通所型サービス 【P68】	介護者に対しても本人の状態に合わせたサービスを提供するとともに、住民主体の体操、地域の サロン等の多様な資源につなげることで、地域の つなが必維持しつつ、より効果的・継続的な支援 となるよう、支援体制の強化・充実を図ります。 住民主体の体操やサロン等地域の通いの場が、		)できた。 適切なケアマネジメント業務の実施及び 適切なサービスの利用により、利用者の		В	継続·維持	元気通所サービス(緩和した基準のサービス)の利用 人数(人)と事業者数	119人 7	121人 7	122人 7	85人 4	71.4% 57.1%	56人 4	46.2% 57.1%	-	-	
	· 業		1. 介護予防・生活 支援サービス事業 【P67】		新型コロナウイルス感染症により一時中断されたことにより、心身機能の低下の恐れがある場合には、通所型サービスの利用を支援します。		自立支援へと結びつき、在宅生活を送ることができた。				短期集中通所サービス (短期集中予防サービス) の利用人数(人)と事業者 数	60人 1	62人 1	62人 1	94人 1	156.7% 100.0%	78人 1	125.8% 100.0%	-	-	
					町では、従来福祉サービスとして位置づけていた 高齢者等配食見守りサービス事業について、令 和3年度から事業対象者及び要支援者に対して は総合事業として、要介護者及び外護認定を受		位置づけの変更後も、利用者への栄養				高齢者等配食見守りサービスの利用人数(人)	6	6	6	6	100.0%	9	150.0%	-	-	
2				(3)その他の生活支援サービス 【P69】	は高さ事業として、安月度有及が月底部とせて けていない方に対しては、任意事業内の地域自立生活支援事業として実施し、支援を必要とする 高齢者等が健康で安心した生活を送れるよう支援していきます。 新型コロナウイルス感染症等を要因として地域から孤立するなど、安否確認ができない状況を避けるため、積極的に推進していきます。	高齢者いきいき課(地域包括支援係)	バランスの整った食事と手渡しによる安 不確認を実施し 利田老が健康で安心	利用中止や利用曜日変更を申請する資格異動居の提出に遅延が散られるため、利用開始時等に利用者及び家族への説明を強化する必要がある。	А	継続·維持	高齢者等配食見守りサー ビスの利用回数(回)	1,617	1,650	1,691	1,551	95.9%	2,267	137.4%	-	-	総合事業分

			第8期計画内	事業計画 効果検証シート 		第8期記	├画効果検証入力欄 		効果検証を	第8其	引計画指標					8期計画	効果入力権		_	
<b></b>	節	各施策·	取り組み	施策の方向等	担当課	成果	課題	評価	踏まえた 今後の方向性	指標	R3	<u>見込値</u> R4	R5	R:		宇籍値	4 准挑塞	実績値	.5 准装塞	備考
			(4)介護予防ケアマ ネジメント	高齢者自身が何らかの役割を果たせる活動を継続することにより、結果として介護予防につながるという視点からも、高齢者の生活の因りごとに対して単にそれを補うサービスを提供するだけではなく、高齢者の自立支援に資するようそれまでの生活状況を把握して地域の中で生きがいや役割を持つて生活できるように支援していきます。	高齢者いさいき課(地域包括支援係)	切にサービスを提供できている。 地域包括支援センターだけではなく、居		В	継続·維持	ケアマネジメントAの利用人 数(人)	1,065	1,090			101.4%		100.0%		-	
			[P70]	けりたエルロミュルのトン版しいでより。 今後も地域ケア会議やケアマネジャー連絡会を 活用し、その人らしい自立支援の取り組みが実現 できるよう、また、介護支援専門員が介護予防ケ アマネジメントにおいて実践できるよう学ぶ機会を 設けます。	(地域已祖文版际)	宅介護支援事業所へ介護予防ケアマネ ジメントを委託することで、必要な方に サービスを提供することができた。 また、委託ケアブランの確認及び助言、 地域ケア会議の開催を通じて、高齢者 の自立支援・重度化防止を図ることがで きた。	ための介護予防マネジメントを行っていく 必要がある。			ケアマネジメントBの利用人 数(人)	155	165	170	105	67.7%	46	27.9%	-	-	
				・こむぎっち ちょっくら健康体操クラブは介護予防 が必要な方を参加につなげ、公民館やサロン等の 出前護座を継続し、介護予防の普及を発に努め ます。また、コロナ禍においては広報等で介護予		こむぎつちちょつくら健康体操クラブにおいて、介護予防の体操及びコグニサイズ や口腔体操を実施し、虚弱な高齢者に対し介護予防や認知症予防を図り、介護予防の普及啓発を行えた。 住民説明会については昨年度の実施は				こむぎっち ちょっくら健康 体操クラブの参加延べ人 数(人)	480	480	480	163	33.9%	416	86.7%	-	-	
			(2)介護予防普及 啓発事業 【P71】	防の取り組みを周知していきます。 こむぎっちったいくら健康体操の効果を説明する だけではなく、通いの場を活用し管理栄養土や歯 料衛生士等の専門職と連携を図り、地域における 介護予防の必要性についての理解が深められる よう努めます。 ・保健事業と介護予防の一体的実施に向け、町		に説明会を開催しており、説明会につい	地域の通いの場での栄養や歯科に関する知識の啓発までには至っていない。 保健事業と介護予防の一体的実施は、 担当課との連携が必要。	В	継続·維持	住民説明会の実施地区数 (地区)	2	1	1	0	0.0%	0	0.0%	-	-	
	第3節 護予防·日常生 舌支援総合事業 【P67】			の医療・健診・介護情報から抽出された健康 関を関係間で共有し、通いの場において実態に 即した健康教育や介護予防に活かしていきます。		な行きが成者とよっている。 依頼件数が見込みにくい事業となっている。 また、広報にて毎月介護予防の記事を 掲載し、介護予防に関する知識を深め 介護予防に繋げることができた。				介護予防出前講座実施回 数(回)	3	4	4	0	0.0%	2	50.0%	-	-	
_		2. 一般介護予防事業								こむぎっち ちょっくら健康体操の立ち上げ数(か所)	2	1	1	0	0.0%	1	100.0%	-	-	
第 3 章 地		[P71]		介護予防の効果を高めるため、住民主体の通い の場は高齢者人口の1割、人口1万人に10か 所といわれており、上里町では31か所、850人		新たに住民主体の場が1地区立ち上 がった。 コロナ禍で体操の再開ができていない地 区への相談支援を行い、再開につなげる	コロナ禍で体操が1度も体操が再開できていない地区が5地区ある。 サポーターが高齢化しいている一方で、 新たな担い手も増えていない。			こむぎっち ちょっくら健康体操の新規参加人数(人)	30	15	15	0	0.0%	17	113.3%	-	-	
域支援事業			(3)地域介護予防活動支援事業 【P72】	の参加を目指し、高齢者が歩いて通える行政区でにむぎっち ちょっくら健康体操」が立ち上げられるよう努めます。 また、新型コロナウイルス流行下においても体操に取り組み、新規参加者やサポーターの増加により住民主体の通いの場を継続して運営できるよう	高齢者いきいき課 (地域包括支援係)	に繋げることができた。 サポーターフォローアップ講座の開催を	参加者が減っている。 こむぎっち ちょっくら健康体操による効果	В	継続·維持	こむぎっち ちょっくら健康体操の体操参加人数(人)	470	490	510	252	53.6%	331	67.6%	-	-	
				支援を行います。		通じて、サポーター同士の交流や体操の確認を行い、通いの場の継続支援に繋 げることができた。	と連携にながら、状況を確認。 再度参加 できるよう支援を行う必要がある。			元気ちょつくらサポーター 養成講座の開催回数(回)	1	1	1	0	0.0%	1	100.0%	-	-	
										元気ちょつくらサポーター 養成講座の養成人数(人)	15	15	15	0	0.0%	13	86.6%	-	-	
		1. 総合相談支援業務 【P75】		高齢者の見守り体制を強化するため、より多くの 地域企業と協定を結び、地域での見守り体制を 整備していきます。必要に応じて協定企業等に るネットワーク会議を開き、情報の共有や見守り活 動の啓発を行います。 地域住民の複雑化・複合化したニーズに対応す るため、関係機関の支援体制を整備し、多機関 協働の相談支援体制を構築します。	町民福祉課	関係課と協議を行い、既存の組織を生 いしながら庁内に連携・支援体制を整備 し、上里前相談支援個別調整会議設置 要網を作成し、総合相談支援体制を整備した。 相談件数は見込値よりも少なかったが、 当事業において重要なのは相談件数で はなく、相談を必要とする方を相談窓口 に繋げることであり、そのための体制は整	を行い、総合相談支援体制の強化を 図っていく必要がある。	В	継続·維持	総合相談件数(件)	925	925	925	528	57.1%	545	58.9%	-	-	
4	第4節 包括的支援事業				町民福祉課	町での相談支援と併せて、児玉郡3町 が共同委託で設置している「成年後見相 談ダイヤル」を周知することにより、より相 談しやすい体制を整えることが出来た。		В	継続·維持									-	-	
	(P75)	2. 権利擁護業務 【P76】	(1)成年後見制度 の活用 【P76】	広報紙への成年後見制度や後見ほっとラインの お知らせの掲載等により、成年後見制度等の周 知を図るほか、総合相談支援業務において成年 後見制度が必要な高齢者の親族等に対し、引き 続き制度の説明を行います。また、介護保険サー		広報紙、ホームページにて周知を行った。相談があれば窓口、電話にて受理し				地域包括支援センターへ の相談件数(件)	15	20	20	13	86.7%	22	110.0%	-	-	
				ビス事業者等へ、制度の活用の働きかけを行い ます。		た。また、児玉3町共同で成年後見相談 ダイヤルを委託設置し、住民からの電話 相談をうけており、より相談しやすい体制 を整えることができた。		В	継続·維持	後見ほっとラインによる相 談件数(件)	10	10	10	7	70.0%	15	150.0%	-	-	

_	上里町 高齢者福祉計画·第8期介護保険事 第8期計画内							効果検証を	第83	明計画指標			第8期計画効果入力欄								
ı	. *	飾	各施策	・取り組み	施策の方向等	担当課	成果	課題	評価	対象検証を 踏まえた 今後の方向性	指標		見込値	)E	R3		R	-		<b>15</b>	備考
										7 80 973 1-912		R3	R4	R5 5	<b>早積値</b>	進捗率	実績値	進捗率	実績値	進捗率	
							個別会議での事例検討を通じて、個別 ケースを自立支援につなげ、介護支援	自立支援の事例検討を行った効果がす ぐに出てくるわけではないため、評価が難			個別会議 I (自立支援型)の開催件数(件)	12	12	12	10	83.3%	10	83.3%	_	-	
					地域ケア個別会議は、自立支援、重度化防止を 重視し、事例検討を通して多職種のネットワーク 構築、地域課題の把握に努めるほか、多くの参加 者の意見が活かせるよう運営方法について見直						個別会議 I (評価会議)の 開催件数(件)	12	12	12	12	100.0%	12	100.0%	-	-	
3	5		4. 地域ケア会議の 充実 【P78】		者の意見が活かせるよう連営方法について見直 しを行います。そして、推進会議では、個別会議 で把握された課題はもちろん、生活支援体制整 備事業で把握した地域の課題、介護支援専門員 等介護関係者から寄せられる課題等、多面的に 把握した地域課題への取り組みを検討します。	高齢者いきいき課 (地域包括支援係)	専門員の資質向上を図ったほか、地域 課題の把握を行うことができた。 また推進会議では、地域課題について 関係者で協議し、対応策を検討すること ができた。	地域課題を解決につなりでくためには、推進会議で検討した対応策を提言する関係機関の理解と扱力が必要	Α	継続·維持	個別会議Ⅱ(短期集中)の 開催件数(件)	31	36	36	30	96.7%	30	83.3%	-	-	短期集中通所サービス利用者(実人数)を記載
					JAN MELT CINE TO STATE OF THE S						個別会議亚(困難事例)の 開催件数(件)	必要に応必じて			要に応て		必要に応じて		-		
											推進会議の開催件数(件)	1	1	1	1	100.0%	1	100.0%	-	-	
3	7			(2)認知症初期集中支援チームの運	認知症地域支援推進員とも連携しながら対象者 の把握に努めていきます。また、かかりつけ医や	高齢者いきいき課		型対象者数が減少している。認知症の初期段階からチーム員が関わることが必要	В	継続·維持	認知症初期集中支援チーム員会議開催回数(回)	4	4	4	3	75.0%	3	75.0%	-	-	
				宫 【P80】	認知症疾患医療センター等の専門医療機関とも 連携しながら支援を行っていきます。	(地域包括文援係)	をもらった。ナーム文援の結果、介護 サービスや専門医受診に繋げることができた。				検討委員会開催回数 (回)	2	2	2	2	100.0%	2	100.0%	-	-	
3	第3章 地域	第4節 包括的支援事業	5. 認知症施策の推 進 【P80】	(3)認知症カフェの 活用 【P81】	認知症を理解し、認知症の方と交流する場として 活用するとともに、認知症の方とそ の家族を地域で見守る体制づくりを推進していき ます。また、新しい生活様式を踏まえながらも、地域住民の参加を増やし、より多くの方に認知症に ついての理解を深めていただけるよう、カフェ会場 と協働した企画等に加えて、認知症の人が自身 の希望や必要としていること等を本人同士で語り 合う「本人ミーティング」の場としても整備・活用 し、当事者からの視点を認知症施策の企画・立 案や評価に反映するよう努めます。	高齢者いきいき課 (地域包括支援係)	社会福祉法人に委託実施し、月1回町内ショッピングセンターのフードコートを借りて実施。一般住民も参加しやすいよう企業と合同開催するなど取り組んだ。新型コナウイルス感染症対策のため、町内感染状況を見て随時中止等の対応を行った。		В	継続・維持	認知症カフェの開催回数(回)	12	12	12	7	58.0%	11	91.6%	-	-	
3	支援事業	[P75]	6. 生活支援サービ スの体制整備 【P82】	(1)生活支援コー ディネーターの活動 の推進 【P82】	地域課題やニーズ、地域の活動を通した住民のつながりなどの把握に努め、既存の取り組みや組織等を活用して、地域に必要なサービスの創出、地域の互助活動の推進等、高齢者の日常生活上の多様な支援体制の充実・強化を図り、協議体と連携して地域で課題を解決していべ仕組みづくりを行っていきます。また、地域住民が地域での支え合いの必要性について理解を深め、住民主体となって孤立のない地域づくりを進められるよう、後方支援を行っていきます。	町民福祉課(社会 福祉協議会) 高齢者いきいき課 (地域包括支援係)	の事例報告を行い、事業の周知を図った。 生活支援コーディネーターを社会福祉協議会に委託配置。	地域支え合いの推進とともに、地域に必要なサービスとして買物支援等の創出についても検討が必要。	Α	拡充·強化	生活支援コーディネーター の配置人数(人)	1	1	1	1	100.0%	1	100.0%	-	-	
2	)			(2)協議体の活用 【P83】	地域の課題やその解決策を検討することを目的と した協議体が生活支援コーディネーターと連携して、関係者同士のネットワーク化を図るなど地域 で課題を解決していく仕組みづくりを推進していき ます。	: 高齢者いきいき課 (地域包括支援係)	議体委員へ現在の生活支援体制整備	協議体の目的を構成員により深く理解していただき、引き続き町で広、取り組む必要のある課題を抽出・解決策について話し合う場を設ける必要がある。	В	継続·維持	協議体の設置数(か所)	1	1	1	1	100.0%	1	100.0%	-	-	
							本庄市、美里町、神川町と協働しなが ら、在宅医療・介護連携推進事業の8つ				本庄市児玉郡在宅医療· 介護連携推進協議会開催 回数 (回)	2	2	2	2	100.0%	2	100.0%	-	-	
2			7. 在宅医療と介護		切れ目のない在宅医療と介護の提供体制を構築 するため、本庄市、美里町、神川町及び本庄市 児玉郡医師会と協議しながら、地域課題の担て 大会に、地域は「本本人事」が取り組み、まなり機に	高齢者いきいき課	の事業実施。重点取組として「入退院支援」を令和3年度から3か年で取り組んている。入退院調整ルールのアンケート結果から研修会を計画し令和3年11月に2	・ カース 本庄市児玉郡の一市三町と本庄市児玉	D	継続·維持	住民向けの講演会開催回 数 (回)	1	1	1	1	100.0%	1	100.0%	-	-	*ACP出前講座
			連携の推進 【P84】		元玉和区前年に加速しなから、地域は財産が行業 を行い、地域にあった適切な取り組みを協働して 行っていきます。 さらに、PDCAサイクルに沿いながら、評価見直し を行い、取り組みの充実を図ります。	(地域包括支援係) し め 退	回文派。 応味の必然情報の発信に いて病院と介護支援専門員の理解を深 めることができた。令和5年1月13日「入 退院調整ルールの活用における現状と	るため、密に連携を進めていく。PDCAサイクルで事業を継続していく必要あり。			医療及び介護関係者を対 象とした研修会開催回数 (回)	1	1	1	2	200.0%	2	200.0%	-	-	
							意見交換会」を実施し、関係者の資質の 向上及び連携体制を推進する役割を 担っていることを再認識した。				MCS登録者数(人)	330	340	350	372	112.7%	382	112.4%	-	-	

				第8期計画内	『業計画 効果検証シート 『摩	第8期計画効果検証入力欄				効果検証を	第8其	引計画指標						効果入力権			
	<b>‡</b>	節	各施策	・取り組み	施策の方向等	担当課	成果	課題	評価	踏まえた 今後の方向性	指標	R3	見込値 R4			3 准排率	-	4 准操家		R5 進捗率	備考
3			1. 家族介護支援事業	(1)認知症高齢者 見守り事業	本事業の推進に努めるとともに徘徊高齢者の早 期発見のため、徘徊感知機器を含めた見守り事	高齢者いきいき課	認知症相談の際などに、見守りキーホルダー・GPSの制度を紹介し、利用につなげた。周知については、広報・チラシ・ホームページにて実施した。 GPSについては初期費用を補助してお		В	継続·維持	GPS機器の利用人数 (人)	1	2	2	1	100.0%	0	0.0%		-	
			(P86)	[P86]	業の拡充に取り組みます。	(地域包括支援係)	り、昨年度は申請者がの人だった。見守り キーホルダーについては見込値こそ達成 していないが、警察・消防と連携し、保護 時に本人住所を迅速に確認できる体制 を整備している。			457-490 44 <u>7</u> 3-0	見守りキーホルダー・ナン バーシールの利用人数 (人)	20	20	20	16	80.0%	12	60.0%	ı	-	新規追加利用者数
				(1)成年後見制度 利用支援事業	制度の普及啓発をするとともに、利用が必要な方で由立てが因難か方に対し、所長由立てや後目	局断石いざいざ誄	見込値に届いていない報酬助成は、町 長申し立てにより、成年後見制度を利用 したが、財産がなく後見人への報酬が払 えないという場合でも、制度を利用できる ようにするもので、必ずしも利用があるも のではない、当事業は成年後見制度が 必要とされる方が、利用できる体制を整	への周知が課題となっている。広報掲	В	継続·維持	成年後見制度利用支援事業の利用人数(町長申立 て数)(人)	1	1	2	0	0.0%	1	100.0%	-	-	
	第 3 章 地域	第5節 任意事業 【P86】		利用义坂季果 [P87]	で申立てが困難な方に対し、町長申立てや後見人等への報酬助成をしていきます。	(地域包括支援係)	備することが重要である。 毎週木曜日に認知症・成年後見相談日 を設けた。相談があった場合は対応、利 用支援を実施、また、児玉郡の町共同で 「成年後見相談ダイヤル」を設置し、町 民の相談先の選択肢を広げることができ た。	載・ホームページ掲載、チラシの配布を 継続する必要あり。			成年後見制度利用支援事業の利用人数(報酬助成数)(人)	2	2	2	0	0.0%	1	50.0%	ı	-	
	支援事業	(100)	2. その他の事業 【P80】	(2)認知症サポー ター養成講座 【P87】	地域への出前講座や町内小中学校と連携した養成講座を開催します。加えて認知症サポーターステップアップ研修を通じて認知症カフェのボランティアを増やしたり、地域での見守り・声掛けの強化をしていただく等、養成講座を受けた認知症サポーターの活動の幅が広がるよう後方支援を行っていきます。	三齢老ハキハキ理	一般住民向けだけではなく、町内小学校 1校、町内中学校2校、看護学校1校で 講座を開催し、認知症サポーターを養成 することで、地域の認知症に対する見守 り体制の強化を図ることができた。尼年 度からは町内全小学校でも講座を開催 できるよう調整が図れている。不足が懸 念されていたキャラパンメイトも3名増加 した。	認知症サポーターの活躍の場の拡充が 課題である。キャラバンメイの活動、認 知症予防の体操などの紹介、認知症力 フェでのボランティアへの取り組みを周知 する後方支援が必要である。	В	継続·維持	認知症サポーターの養成 人数(人)	450	450	450	352	78.2%	396	88.0%	1	-	
				(3)地域自立生活 支援事業(高齢者等	援事業(高齢者等 食見守りサービス 業) 事業対象者に対しては、総合事業内のその他の 生活支援サービスとして実施していきます。地域 の実情を把握し、かつ適切なサービスを提供する	高齢者いきいき課	位置づけの変更後も、利用者への栄養 パランスの整った食事と手渡しによる安 石確認を実施し、利用者が健康で安心	利用中止や利用曜日変更を申請する資 格異動届の提出に遅延が散見されるた	A	継続·維持	高齢者等配食見守りサービスの利用人数(人)	17	17	17	12	70.5%	21	123.5%	-	-	任意事業分
				事業) 【P87】		る(地域包括又抜係)	日本語ので表現で、初かるかにはなくないした在宅生活を送るための支援ができた。	め、利用開始時等に利用者及び家族へ の説明を強化する必要がある。		45-430 44E14	高齢者等配食見守りサービスの配食回数(食)	1,651	1,670	1,691	2,196	133.0%	2,394	143.4%	-	-	任意事業分
		第1節 高齢者等の生活支 援 【P89】	1. 緊急通報システ ム事業 【P89】		事業の普及啓発とともに、民生委員・児童委員、 ボランティアと協力しながら高齢者を地域で支え る体制づくりを支援します。	高齢者いきいき課(地域包括支援係)	広報や訪問時に事業の普及啓発を実施した。 令和2年度から令和4年度にかけて利用者からの緊急通報に対して教急車が出動したケースが10年あり、緊急通報システムとして機能的に稼働している。R5年度から委託先を変更し、既存の仕様に加えて、人感センサーとキーボックスが追加になり、内容の充実を図った。		В	継続·維持	緊急通報システム事業の 利用人数(人)	21	21	21	19	90.4%	18	85.7%	-	-	
	第 4 章 福		1. 在宅要介護高齢者理美容サービス事	) International control of the contr				の影音からか、ノイリーレ人を利用する	A	継続·維持	在宅要介護高齢者理美容 サービス事業の利用人数 (人)	10	12	14	9	90.0%	9	75.0%	-	-	
	祉 事業 の展	第2節 その他の福祉サービ	業 【P90】				人数の平均進捗率は34.2%となり、現 段階では計画通り達成できている。	かったと思われる。今後も周知を図ってし、く。			在宅要介護高齢者理美容 サービス事業の延べ回数 (回)	14	16	18	14	100.0%	15	93.8%	-	-	
	開	ス 【P90】	2. 要介護高齢者介護手当支給事業		要介護高齢者を在宅で常時介護している方の労 をねぎらうため、要介護高齢者介護手当を支給し (7	高齢者いきいき課	介護認定の結果通知に申請書を同封 し、制度の利用を促している。 介護認定者の人数が増加しているととも に チャの原金をませかは何になると	介護認定者が増加している為、それに 伴って介護手当の受給者数も伸びてい る。今後も在宅での介護者を支援してい	A	継続·維持	要介護高齢者介護手当の 支給人数(人)	35	38	40	45	128.6%	56	147.4%	-	-	
			[P90]	業 をねぎら		画即有いさいさ眯 (高齢介護係)	に、手当の受給者も増加傾向にある。 平均進捗率は159.8%で、現段階では 計画通り実施できている。	くため、認定者家族、ケアマネージャーを通じて周知を図っていく。	A		要介護高齢者介護手当の 支給回数(回)	70	75	80	101	144.3%	119	158.7%	-	-	

			· · · · · ·	第8期計画内	「業計画 効果検証 <sup>「密</sup>			第8期計画効果検証入力欄 効果				第8	第8期計画指標 第8期計画効果入力欄								
No.	章	飾	AT the late	・取り組み	み 施策の方向等 担当課			B 45	成果 課題 評価			指標	見込値 R3					R4		備考	
NO.	Ŧ	即	<b>谷</b> 爬束	・取り組み	施束の方向等		担当課	以朱	課題	評価	今後の方向性	指標	R3	R4	R5 実	責値 進捗	率 実績	直 進捗率	実績値	進捗率	
50			3. 介護保険利用者 負担金助成制度 【P91】		事業を継続し、低所得者の利用の 図るとともに、介護サービス利用の す。	3者負担の軽減を の拡充を図りま	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	令和2年度に実施したコロナ特例分で増加した認定者の継続や新規要介護認定者への案内に加え、ケアマネジャーから利用者への制度の案内等により周知が進んだことにより、認定者が増加した。	- 一 後も極続して制度の周知を進めるに - め、さらに居宅介護支援事業所等との追 - 準を図ること ホールページの広報等	A A	継続·維持	介護保険利用者負担金B 成制度の支給回数(回)	<sup>†</sup> 580	600	620	738 12	.2% 1,0	27 171.2	% –	-	
51	第4章 福祉事業の展開	ス	4. 敬老祝金支給事 業 【P91】		事業を継続するとともに、敬老思ます。	3.想の周知を図り	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	77歳、88歳、99歳の高齢者に対し、長寿を祝うため祝金を支給することで敬意を表し、敬老思想の向上を図った。		А	継続·維持	敬老祝金の支給人数(人)	512	493	538	471 9.	.0% 4	48 90.9	% -	-	
52			5. 養護老人ホーム 【P92】		事業を継続し、近隣の養護老人: を図ります。	ホームとの連携	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	養護老人ホームは、身体的・精神的・境 強的・経済的な理由により自宅で生活できない高齢者を受け入れて社会復帰を 目指す入所施設になる。上里町では平成30年度以降入所者はいないが、該と となる高齢者がいた場合、速やかに入りできるようにすることが重要となる。当事 業が必要になった際に、速やかに予算 措置ができる体制としている。		В	継続·維持	養護老人ホームの利用人数(人)	1	1	1	0	.0%	0 0.0	% –	-	
53	第5章・			(1)居宅サービス (地域密着型サービ スを除く) 【P97】	サービス利用のニーズを把握して にえを組み合わせながら、居宅で 生活が続けられるよう、サービス 宅介護支援事業所と連携を図り また、実地指導や居宅サービス の確認に努め、介護支援専門員 適正なサービス提供についてのます。	での 提供事業所・居 Jます。 計画(ケアプラン) (へ	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	年3月にケアプランの点検確認を実施し、ケアマネジャーに適正なサービス提	利用者の介護状態に応じた介護サービスが提供されているか確認する必要がる。住み慣れた自宅で継続して暮らして いけるよう、適切なケアブランの作成が求められる。そのためにもケアマネジャーとの継続的な連携をとっていく必要がある。	5 A	継続·維持		介護保								·画・第8期介護保 b域密着型サービス
54	介護保険サービス	第2節 介護保険サービスの 2. 要介護認定: 現状及び今後の見 対する介護の充	対する介護の充実	(2)施設及び居住 系サービス(地域密 着型サービスを除く 【P99】	施設へ本来の機能と目的に沿っ 用及び運営を促すとともに、入所 行いながら在宅サービスを含めた かます。 また、平成 29 年度の介護保険 り断たに位置づけられた介護医別 後、増加が見込まれる慢性期 ズに応じて、サービス提供を行い	所希望者の把握を た情報提供に努 注法等の改正によ 療院について、今 の医療・介護ニー	高齢者いきいき課(高齢介護係)	令和5年度末に廃止となる介護療養型 医療施設の利用者は0名となっており、 介護医療院への移行は完了。その他の サービス利用実績は見込み通り推移して いる。	継続して連携を図っていく必要がある。 介護医療院に関しては、今後利用者が	A	継続·維持		護保険	サービ							画・第8期介護保険 ビス(地域密着型
55	の現状と今後の見込み	这 <i>件</i> [P95]	[P97]	(3)地域密着型サービス【P100】	住み慣れた地域、自宅で自分らできるよう、そのニーズに応えるか、軽型居宅・茂事業所の整備を根といる。 はより地域との密接な関わりを持くために、効果的に介護保険運ぎします。また、適正な地域を着型につなげるため、事業所に対し実す。	bLい生活が継続 べく、小規模多機 検討します。今後 きったケアをしてい 営協議会を開催 型サービスの提供	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	き、応募がなかった。 各サービスについては、通所介護以外に 見込値の80%となっており、概ね計画	・ 小規模多機能型居宅介護については、 見込通りの町民の利用者がみられるた め、今後も公募を行う必要がある。 認知症対応型通所介護は利用所がいない状態で、町民の需要はあまりないと 思われる。 今後もサービスの更なる周知を行い、町 民のニーズを把握し、対応できるようにク アマネジャーと連記を図っていく。	В	拡充·強化	進捗状況は 険事業計画									├画・第8期介護保 -ビスを参照

		-2 19		第8期計画内	·業計画 効果検証シート <sup>容</sup>		第8期	計画効果検証入力欄	効果検証を	第8其	<b>引計画指標</b>	第				
	章	節	各施策	・取り組み	施策の方向等	担当課	成果	課題	評価	踏まえた 今後の方向性	指標	見込値	R3	R4	R5	備考
;			<ol> <li>要支援認定者に 対する介護予防の</li> </ol>	(1)介護予防居宅 サービス(地域密着 型サービスを除く) 【P102】	要支援者が自立に向けて意欲を持ってもらうために、サービス提供事業所・地域包括支援センターと連携を図り、改善に向けた適切なサービス提供がなされるよう、指導していきます。要支援者の居宅におけるサービス利用ニーズを把握し、必要に応じてサービス提供量の確保を行います。	高齢者いさいき課(高齢介護係)	令和4年12月と令和5年3月にケアブランの点検確認を実施し、居宅介護支援事業所に適正なサービス提供について提案した。サービス利用者については見込値よりは低くなっているが、今後要支援者の増加が予想されており、サービス利用の増加が見込まれる。今後も、サービスを必要としている被保険者が使える体制の整備維持を行っていく。	込まれるにめ、必要とされる方に必要な サービスが提供されるよう提供量を確保 オス必要がある。	В	継続·維持	進捗状況は「	R3 R4 R5 【【要支援認定者 介護保険サービ 除く)を参照		上里町	高齢者福祉計	
,				(2)介護予防居住 系サービス(地域密 着型サービスを除く) 【P102】	日常生活の自立に向けた支援が行われるよう、 指導していきます。	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	令和4年12月と令和5年3月にケアプランの点検確認を実施し、居宅介護支援	利用者の状態に応じた適切な介護サービスが提供できるよう、ケアマネージャーと継続して連携を図っていく必要がある。	В	継続·維持		【【要支援認定者  介護保険サービ を除く)を参照				
	第5章 介護保険サー		推進 【P102】	(3)介護予防地域 密着型サービス 【P105】	住み慣れた地域、自宅で自分らしい生活が継続できるよう、そのニーズに応えるべく、小規模多機能型居宅介護事業所の整備を検討しています。今後はより地域との密接な関わりを持ったケアをしていくために、効果的な運営推進会議の開催を提案します。また、適正な地域密着型サービスの提供につなげるため、事業所に対し実地指導を行います。		令和4年度も小規模多機能型居宅介證事業所と併せて介護予防小規模多機能型居宅介護事業所も必募を行つたが、前年度に続き、応募がなかった。グループホームの運営推進会議については、令和2年度同様に新型コロナウイルス感染症の影響で対面は中止とな高ことが多かったが、その場合でも書面開催による意見交換を行い、地域での連携を図った。 今和5年1月に実地指導を実施し、適正なサービス提供について提案した。介護呼ぶ認知症対応型通所介護、介護呼ぶ認知症対応型通所介護、介護呼ぶ認知症対応型通展う介護の利用はない一方、介護予防小規模だ機能型居宅介護の利用は100%となった。。	介護予防小規模多機能型居宅介護については、町民の利用者がみられるため、今後も公募を行う必要がある。認知症対応型通所介護は利用所がいない状態で、町民の需要はあまりないと思われる。 今後もサービスの更なる周知を行い、町民のニーズを把握し、対応できるようにケアネージャーと連記を図っていく。	В	拡充·強化		【【要支援認定者介護保険サービ				
,	- ビスの現状-			(1)ケアハウス(在宅 福祉サービス利用型 軽費老人ホーム) 【P106】	一人暮らし高齢者の増加を踏まえ、今後も施設 の維持継続を確保していきます。	高齢者いきいき課(高齢介護係)	令和5年7月現在、若干の空きがあるが 満床に近い状態。施設への入居は常に 需要がある状態と思われる。		А	継続·維持						
)	と今後の見込み		3. その他の施設	(2)住宅型有料老 人ホーム 【P106】	町内施設数は充足しているため、整備を推進していませんが、必要に応じ介護ニーズの受け皿となるよう調整を図ります。入居者へ適切な介護サービスが提供されるよう、実地指導やケアブラン確認を通して介護支援専門員(ケアマネジャー)へ働きかけます。			現在も町では施設数は充足しているととらえている。今後は入居者へ適切な介護サービスが提供されてよる。在アプラン	А	継続·維持						
				(3)サービス付き高 齢者向け住宅 【P107】	町内施設数は充足しているため、整備を推進していませんが、必要に応じ介護ニーズの受け皿となるよう調整を図ります。入居者へ適切な介護サービスが提供されるよう、実地指導やケアブラン確認を通して介護支援専門員(ケアマネジャー)へ働きかけます。		令和5年7月現在、ほぼ満床である。 利用者大半は他自治体の被保険者であ り、上里町被保険者の利用は少ない。	現在も町では施設数は充足しているとと ちえている。今後は入居者へ適切な介 護ナービスが提供されるよう、ケアプラン 確認を強化する必要がある。	А	継続·維持						
2		第5節 介護人材の 確保及び質の向上・ 業務の効率化 【P108】			町では、国や埼玉県との連携を強化しながら、介護人材のすそ野拡大のために、介護に関する基本的な知識や技術を学ぶ入門的研修や研修修了者への介護分野への参入支援、元気高齢者へのセミナー実施等の取り組みを推進していきます。	高齢者いきいき課(高齢介護係)	人によるおしごと相談会を実施し、介護 施設等への就労に向けた支援を行っ	受講者が少なかった。 今後は、受講者の増加のための更なる 周知及び就職者が増えるよう内容の見	В	拡充·強化						
3		第6節 介護給付等 の費用適正化事業 の推進 【P115】	2.5つの重要事業 の実施 【P115】		利用者が真に必要としているサービスを適切に提供するために、5つの事業について点検を行います。	高齢者いきいき課 (高齢介護係)	・要介護認定の適正化 ・ケアブランの点検 ・住宅改修工事・福祉用具購入の点検 ・医療情報との突合・縦覧点検 ・介護終付費通知 の5つの事業を実施、いずれも進捗率は 100%を超え、見込み通りとなった。	能性がある。	А	拡充·強化		適正化事業】上 正化事業 進捗码			第8期介護保障	(事業計画 介語