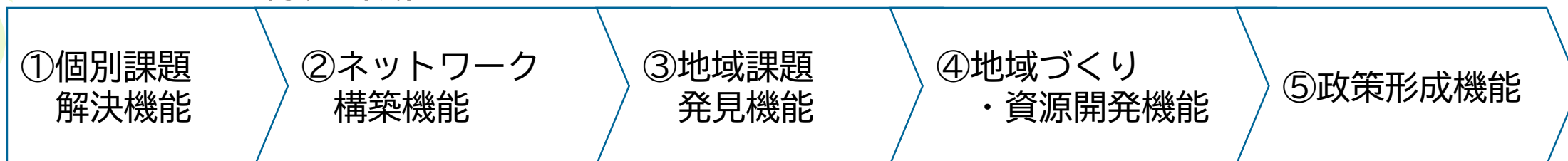


令和7年度 地域ケア推進会議

1. 地域ケア会議の機能



(厚生労働省「地域包括支援センターの設置運営について」より)

2. 地域ケア会議の運用の状況

(1) 地域ケア個別会議と地域ケア推進会議

個別ケースの検討により共有された地域課題を地域づくりや政策形成に着実に結び付けていくため、個別ケースを検討する会議（地域包括支援センター主催「地域ケア個別会議」）から地域課題を解決する場（市主催「地域ケア推進会議」）まで一体的に取り組むことが重要。（厚生労働省「地域支援事業実施要綱」より）

3. 地域ケア推進会議の設置・運営について

地域ケア会議の5つの機能を活用した個別ケースの積み重ねによる施策展開に向け、別紙をもとに、地域包括支援センター及び関係機関との調整・検討を踏まえながら、地域ケア会議の運用を図る。

(1) 地域ケア推進会議の設置・運営

- ・ 運営協議会の場を活用し設置（運営協議会委員をメンバーとし、運営協議会に引き続き開催）
- ・ 事前に事務局会議（基幹型包括主催）を開催し、企画・整理を行う。

会議	地域ケア個別会議	地域ケア推進会議	大牟田市健康福祉推進会議
目的	個別ケースの支援内容を通じた地域課題の把握等	地域課題の整理、地域に必要な取組の合意形成	大牟田市健康福祉総合計画の策定及び進捗状況の調査審議
構成	<p>1. 個別ケース支援内容の検討</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 地域包括支援センター（以下「包括センターという。）主催で年6回中5回開催 ・ 個別ケースの支援、支援内容から地域課題を確認 <p>2. 地域課題の整理、共有</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 包括センター主催で年6回中1回開催 ・ 基幹型包括（以下「基幹型包括」という。）職員が企画段階から参画 ・ 個別ケースの検討（自立支援型、困難事例対応）を通じて明らかになった地域課題を地域住民と確認・共有 ・ 参画する専門職や地域住民の対象者拡大、参画方法等を検討 	<p>1. 地域ケア推進会議</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 基幹型包括主催で、包括センター運営協議会の場において開催 ・ 地域課題の整理、地域に必要な取組の合意形成 <p>2. 地域ケア推進会議事務局会議</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 基幹型包括主催で開催 ・ 福祉支援室（福祉課ほか）、包括センター職員（生活支援コーディネーター、地域共創サポーター含む）、及び必要に応じて関係課の参画 ・ 地域ケア個別会議で確認・共有された地域課題の整理 ・ 地域に必要な取組の企画・検討 	<p>1. 大牟田市健康福祉推進会議</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 地域ケア推進会議で合意形成された取組を、大牟田市健康福祉総合計画へ位置付けることなどについて審議
機能	①②③	③④⑤	⑤

地域課題への取組経過

日程	会議体	参加者	内 容
R7.8.4	地域ケア 推進会議 事務局会議	包括センター 職員	地域ケア個別会議で出された個別課題等を地域課題として医療・介護・住まい・ 介護予防・生活支援・その他の項目で試行的に整理・統合を行う（資料①）。
R7.8.12	地域ケア 推進会議 事務局会議	包括センター 職員	地域課題から3Gでテーマをひとつ選択、要因や解決取組を検討する。
R7.9.1	地域ケア 推進会議 事務局会議	包括センター 職員	前回と同様に、8Gでテーマをひとつ選択、要因や解決取組を検討する（資料②）。
R7.9.10	地域ケア 推進会議 事務局会議	福祉課	これまで選択されたテーマから、「高齢で身寄りがない等」「(未)受診・支援拒 否」、「介護予防」の3つに整理、選択する。
R7.9.18	地域ケア 個別会議	地域ケア会議 委員	「高齢で身寄りがない等」をテーマに、要因や解決取組を検討する（資料③）。
R7.9.26	地域ケア 個別会議	地域ケア会議 委員	「(未)受診・支援拒否」、「介護予防」をテーマに、要因や解決取組を検討する （資料④⑤）。

資料① 試行的地域課題

医療

(未)受診、受診
手段、費用

住まい

老朽化、ゴミ屋敷、
保証人、近隣トラ
ブル、シェルター

生活支援

金銭管理、ペット、
買い物、近隣関
係希薄

介護

支援拒否、理解
不足、制度煩雑、
サービス偏在

介護予防

サロン不足、移動
手段、意識希薄

その他

労働機会、孤独・孤立、課
題の複合化、CM不足、移
動手段、将来の見通し、近
隣関係と個人情報

資料② 包括センターで関心の高い試行的地域課題

医療

(未)受診、受診
手段、費用

住まい

老朽化、ゴミ屋敷、
保証人、近隣トラ
ブル、シェルター

生活支援

金銭管理、ペット、
買い物、近隣関
係希薄

介護

支援拒否、理解
不足、制度煩雑、
サービス偏在

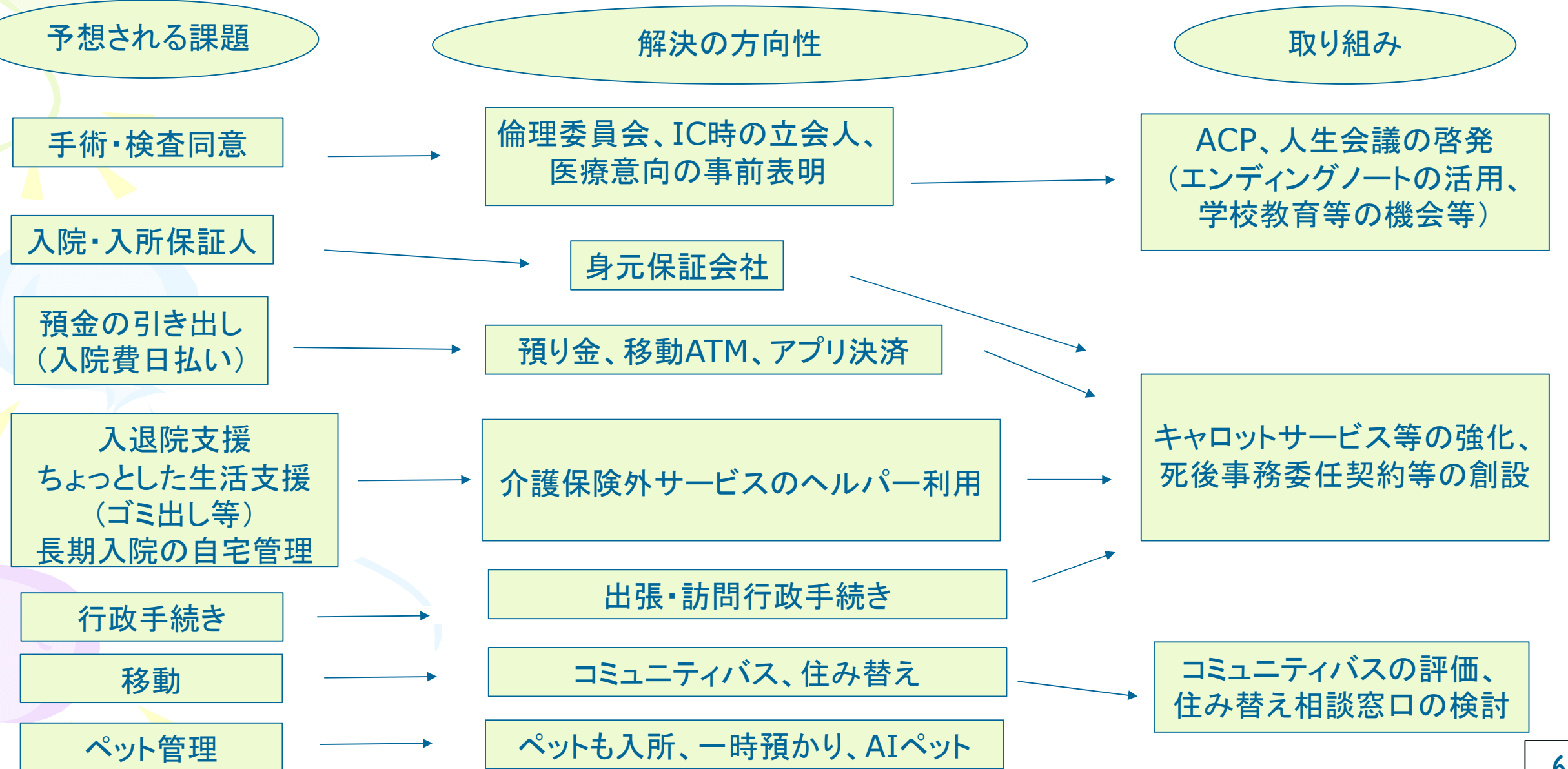
介護予防

サロン不足、移動
手段、意識希薄

その他

労働機会、孤独・孤立、課
題の複合化、CM不足、移
動手段、将来の見通し、近
隣関係と個人情報

資料③ 「高齢で身寄りがない、(親族と疎遠)、(孤独・孤立)」



資料④ 「介護予防」

予想される課題

交流の場が近くにない

介護予防の知識が低い

介護予防の場がない

必要な情報が届かない

医療リハからの継続

移動

退職後の役割獲得

解決の方向性

公民館や空き家等の多彩な交流の場

自宅でできる介護予防
仲間づくり、気心の知れた人たちの交流
興味ある内容を企画（男性少ない）

基準緩和B型、体操教室が少ない

回覧板、広報誌、デジタルツール

医療リハからのスムーズな移行

コミュニティバス（AIでピックアップ）
タクシー代の助成
市営住宅にエレベーターがない
バス停に屋根がない、真夏・真冬は外を歩く気になれない

キャリア等を活かした地域での役割検討

取り組み

（訪問による）
個別プログラム支援の検討

プログラムの検討

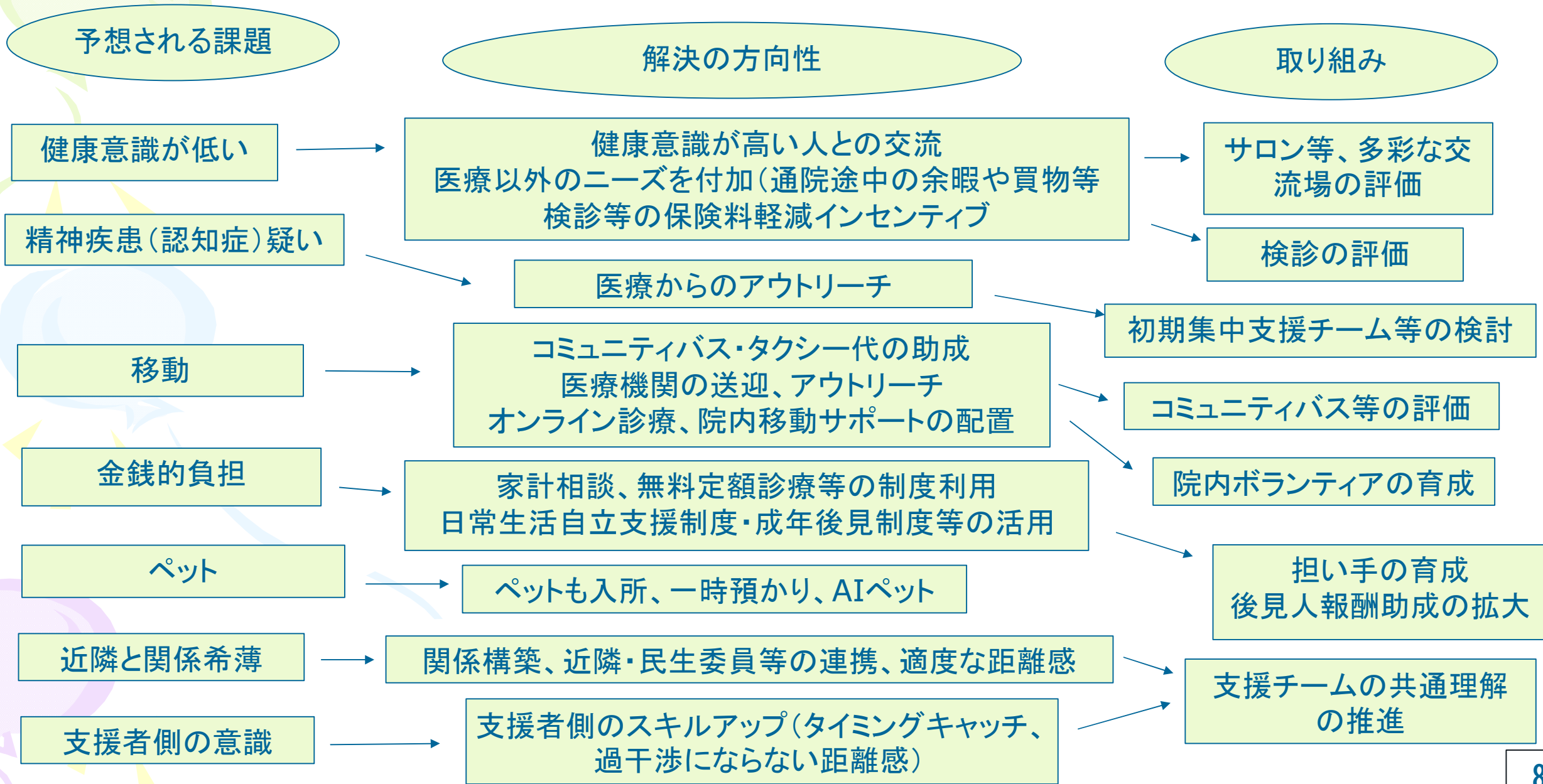
地域診断・評価の検討

医療介護連携の推進

コミュニティバスの評価

人材発掘アンケート
の検討

資料⑤ 「(未)受診・支援拒否」



地域課題への取組(まとめ)

- 今回は、包括センターで関心の高い試行的地域課題の中から「高齢で身寄りがない等」「介護予防」「(未)受診・支援拒否」の3つのテーマについて、包括センターと地域ケア会議委員で解決取組を検討した。
- 「移動」は、どのテーマにも共通していた。
- 解決取組としては、認知症初期集中支援チームや死後事務委任契約等、既に実施・検討されている事業もあった。
- より具体的な解決取組を検討するためには、テーマにより適切な関係機関等の選択、参加が必要となる。

地域ケア推進会議 2025.11.12

1.地域課題の整理・統合過程に関する意見、提案。

2.資料①②に関する意見、もしくは他に関心が高い地域課題の提案。

3.資料③④⑤を含んだ地域課題に対する解決取組の提案。