

二宮町の高齢者の人口推移

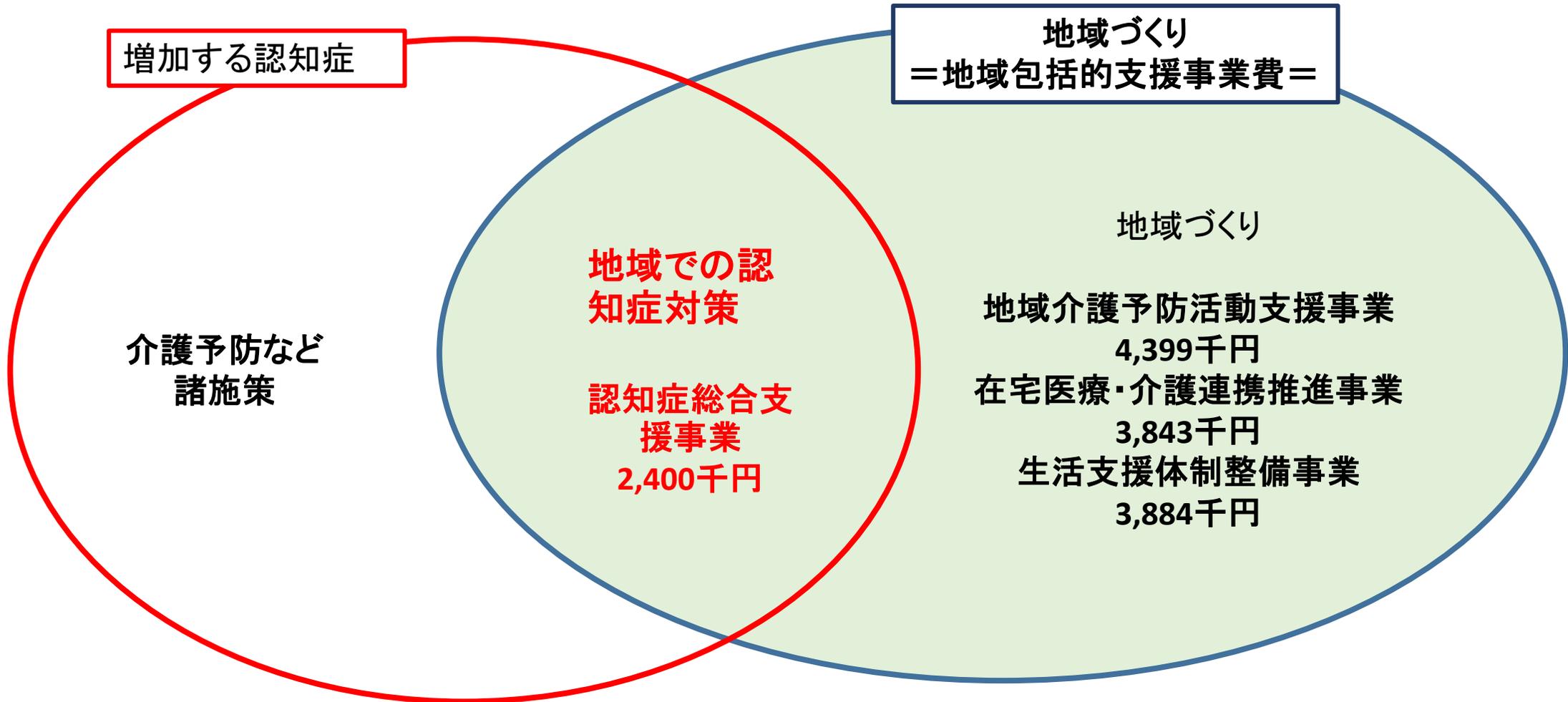
年別	総人口	高齢者人口					高齢者構成比				
		65～69歳	70～79歳	80～89歳	90歳以上	合計	65～69歳	70～79歳	80～89歳	90歳以上	合計
平成	人	人	人	人	人	人	%	%	%	%	%
25年	29,786	2,473	3,929	1,954	390	8,746	8.3	13.2	6.6	1.3	29.4
26年	29,505	2,482	4,103	2,036	392	9,013	8.4	13.9	6.9	1.3	30.5
27年	29,222	2,546	4,174	2,134	419	9,273	8.7	14.3	7.3	1.4	31.7
28年	29,232	2,649	4,123	2,235	466	9,473	9.1	14.1	7.6	1.6	32.4
29年	28,985	2,604	4,211	2,290	513	9,618	9.0	14.5	7.9	1.8	33.2

(注) 人口は、住民基本台帳の人口 各年3月31日現在

高齢者福祉の意見交換で出された意見・関心事 (今年2月)

- 通いの場
- 民生委員の役割・負担
- 地域包括ケアシステム
- 認知症

認知症総合支援事業



増加する認知症

地域づくり
= 地域包括的支援事業費 =

介護予防など
諸施策

地域での認
知症対策

認知症総合支
援事業
2,400千円

地域づくり

地域介護予防活動支援事業
4,399千円
在宅医療・介護連携推進事業
3,843千円
生活支援体制整備事業
3,884千円

認知症総合支援事業 目的

- 認知症への早期の対応
 - 認知症になっても本人の意思が尊重されること
 - できる限り住み慣れた地域の良い環境で暮らす
- 3点を踏まえた **地域づくり** が目的となります。

認知症ケアパス
通いの場
認知症カフェ

事業の概要

地域包括支援センター「なのはな」に

認知症地域支援推進員の配置



30年4月より配置スタート

地域包括支援センター「なのはな」などによる

認知症初期集中支援チーム



医療と介護の専門職

認知症初期集中支援チーム

- 構成

- 医師（認知症対応の有資格者）

- 百合が丘クリニック 二宮胃腸内科クリニック あづま山在宅クリニック

- 地域包括支援センター

- 認知症地域支援推進員（県の講習を修了）
 - 保健師・看護師・社会福祉士

- 期待されること

- 認知症になっても最後まで住み慣れた地域で住み続けられることの支援
 - 初期の段階での信頼関係の構築・進行を遅らせる対応

認知症地域支援推進員

- どんな人
 - 30年4月から配備
 - 県または国の研修を修了
- 期待されること
 - 地域に対して認知症への理解を広める。

認知症への理解を深めるための普及・啓発の推進

- ①認知症の人の視点から社会の理解を深めるキャンペーンの実施
- ②認知症サポーターの養成と活動の支援
- ③学校教育等における認知症の人を含む高齢者への理解の推進

ステップ

1

相談

2

基本チェックリスト

(明らかに)
要介護認定等申請

(明らかに)
一般介護予防

3

介護予防・生活支援
サービス事業対象者

要介護認定等申請

一般介護予防

4

介護予防
ケアマネジメント
依頼書提出
(対象者⇒市町村)

5

名簿登録・
被保険者証発行



6

介護予防ケア
マネジメント実施
(アセスメント、
ケアプランの作成、
サービス担当者
会議等)

7

ケアプラン交付

8

サービス事業利用
(利用料の支払い等)

9

モニタリング・評価

10

給付管理票作成・
国保連合会送付

