会 議 録 (要 旨)

会 議 名	第3回武蔵村山市介護保険運営協議会
開催日時	平成26年9月25日(木) 午後7時00分 ~9時00分
開催場所	市民総合センター3階 小会議室
出 席 者 及 び 欠 席 者	
議題	報告事項1 平成26年度第2回介護保険運営協議会会議結果について報告事項2 介護保険事業に係る保険給付の円滑な実施を確保するための基本的な指針の改正(案)について協議事項1 第六期介護保険事業計画の第1章及び第2章の修正について協議事項2 第六期介護保険事業計画第3章及び第4章について(案)協議事項3 ワークシートによる将来の人口予測及び要介護認定者数の推計について協議事項4 その他(次回日程等の事務連絡)
結 論 (決定した方針、残された問題点、保留事項等を記載する。)	
審 議 経 過 (主な意見等を原則と して発言順に記載し、 同一内容は一つにまと める。)	開会会長:第3回協議会を始める。出席委員は10名で、定足数に達しているので会議を行う。事務局より報告をお願いする。 【報告事項1 平成26年度第2回介護保険運営協議会会議結果について】 【報告事項2 介護保険事業に係る保険給付の円滑な実施を確保するための基本的な指針の改正(案)について】 事務局:概要を説明会長:事務局説明について質問・意見をお願いする。委員:資料27Pの認知症初期集中支援チームは設置されているのか。事務局:現在は設置されていない。モデル事業として平成25年度からの事業で、今年度100自治体以上が実施している状況であるが、近隣市では設置されていない。 委員:認知症の初期から取組み老化のラインをもとに戻すということで、重要だと思う。 委員:各自治体で独自の項目を創るということであるが、市としては何かを検討しているか。 事務局:具体的には決めていないが、市内のニーズを勘案し、資源の状況で進めていく。実施するには主体があるかが重要だと考える。 委員:地域特性に応じて多種多様なサービスということだが、住民の方が一緒になってサービス提供者となる。高齢者のみならず世代を超

え、若い方の参加を得て地域づくりを進めることが重要。実際に自 治体で実施するとなると、縦割的な部分もあり、様々な関係部署と の連携など大変だろうと思う。今後、地域特性をどう分析していく のか。

事務局:庁内の委員会には子育て担当の部署や関連部署も参加しているが、それぞれの業務もかなりのボリュームを抱え難しい部分もあるが、地域ケア会議の運営を充実していくことが最も重要と思う。次のステップとして各課連携の強化と考える。

委 員:地域ケア会議で個別のケアの課題を、他市よりかなり数多く実施 していると聞いているが、そこから共通する課題を施策へ反映すべ きである。

会 長:国の指針がでるのが後になってしまった。大きな修正はあるか。

事務局:改正ポイントは前回の会議で話したが、大きな変更はなく、詳細が出てきた。

会 長:他に無ければ協議事項に入る。

【協議事項1 第六期介護保険事業計画の第1章及び第2章の修正】

事務局:概要を説明

会 長:修正案について意見をお願いする。

委員:第3節の3番の「サービスを提供する人材の確保」について修正されたが、介護雇用プログラムなど都との連携だけではなく、市がという含みをもってやっていくことを記載してほしい。初任者研修・以前の2級ヘルパーの養成は実現してほしい。委員として強く要望したい。

会 長:他にあるか。サービス提供施設の現状として、訪問看護ステーションは3か所でよいのか。

事務局:実質的には東大和病院に併設されサテライト型で事業を実施しており、表記は4か所とするべきかも知れない。WAMネットで調べると減っている。機能としては4か所だが、事業者としては減った。

会 長:先ほどの人材の部分の再考し具体的表現をお願いする。 事務局:現状の記述なのであまり具体的には記載していない。

委員:事情を含んでお願いしたい。

【協議事項2 第六期介護保険事業計画第3 章及び第4 章について (案)】

事務局:概要を説明

会 長:質問・意見をお願いする。

委員:人口推計においてコーホート変化率法でワークシートの3年間を推計するのは良いが、10年後をみるなら要因法で推計すべきでは。東京都の人口動態統計では過去11年で生産年齢人口が680人程度減り、高齢者が増大する状況となっているが、人口設定は将来の予算等に大きな問題となり、介護保険の収入を左右することから重要。総合計画の中のフレーム人口は平成32年78,000人であるが、それでよいのか。平成37年に底打つ以降は、第2次ベビームーブ世代により高齢化率はもっと進んでいく。主体が無いからと言うが、主体を計画的に創らねば予防的介護の方法は進まない。まだ10年間の時間がある中で、自由な裁量が大きい総合事業は、市の実情に合わせ様々なことが可能であり、予防事業を本格的に進めるべき。新しい総合事業で、要介護状態になってもとあるが、そうではなく要介護

状態にならないためにと記載すべき。1 次予防も2次も一緒に実施する一般介護予防事業において、現在の50歳代を含め、健康なお年寄りを健康なまま、自立し元気なままという状態をつくるという方向が重要である。アンケートにおいてもスポーツ、食事改善、人との交流などが求められており、具体的なことを実施する必要がある。市内に市民後見人制度のNPOがあるが、これらを含め一般介護予防事業の中に元気な高齢者を対象にした事業をいれなければと考える。

- 委員: 賛同する。元気なうちに色々やっていくことが大事であり、要介護になる前から楽しく集まれる何かやるべき。高齢者を活用しながら楽しめ、生きがいを創造する場が必要。より明るい高齢者を増やすことができれば良い。
- 会 長:人口推計において、市独自の特色が出ており、一般予防事業の中で要介護状態になる前の施策を重点的に創ることが特徴ではないか。
- 委 員:人口推計の方法だが、高位〜低位推計、閉鎖型等の推計など多様 性がないと政策が出てこない。
- 会 長:将来推計なので、見えない数字をいかに具体的な市の形に合わせ 制度を創るという難しい問題ではある。
- 事務局:基本的には今回この数字を使って計画していくが、具体的な推計 方法があるなら提示してもらいたい。
- 会 長:他の具体的な推計により、それで市の特徴が出るのかどうか。
- 委員:平成37年の推計において、生産年齢人口はどのくらいか。人口フレームは市の計画の全てに反映されるので決定しなければ。
- 会 長:将来人口のパターンを提示してもらえればと思う。
- 委員:要介護認定率は後期・前期でそうとう違うが、65歳以上は全国平均 19%、75歳以上で 31%だが、65歳前後で徹底した予防体制があれば有効である。
- 会 長:要介護状態にさせない事業、まちづくりも特色となる。
- 委員:予防については健康増進計画と密接につながっているが、脳卒中の罹患率が高いなどもあるので、この計画にも連動する表現があると良い。新しい総合事業の下線部分の表現について、住民等の多様な主体が参加してとあるが、これは、いろんな人々・立場ということで良いか。多様な主体は、高齢者と限定せず、若い世代のボランティア参画等を入れておくと市の特色が出ると思う。
- 会 長:第1章2節に他の計画との関係が記載されているが、他事業との 関連についての具体的なものは記載されるのか。

事務局:一般的にはこの図程度を示すこととなると考える。

【協議事項3 ワークシートによる将来の人口予測及び要介護認定者数の推計】

事務局:概要を説明

会 長:質問・意見をお願いする。

委員:ワークシートは保険者の自由な判断で活用するのであり、いくつものパターンがなければいけない。例えば、認定率は全国平均と比べ検討することが必要。65~69歳の認定率3%、70~74歳6%など市の認定率と厚労省が出している全国の認定率と良く似ているがどうなっているのか。

会 長:武蔵村山市と全国との比較など、計算された数字の使い方が大 切。単純にでてきた数字でよいのかという疑問がある。市独自のパ

 ■公開	傍聴者: <u>10人</u>
次回日程: 10月23日(木)7時	
【その他】	
会 長:では事務局の宿題としてお願い	する。協議事項3まで終了した。
提示を検討する。	
事務局:日常生活ニーズ調査で他の団体	と比較ができる資料があり、次回
女・他と比較くさるものと、特に了 ての資料が必要。	別を中心とし、検討するものとし
ということとなる。 会 長:他と比較できるものと、特に予	
委員:自然体推計ではニュートラルで	、ある意味、政策的な反映がない
の比較することは難しい。	
事務局:過去の実績なら分かるが、どこ	も推計している段階なので全国と
. , , , , , , , , , , , , , ,	
らないが、その数字が何を示すの	•
 会 長:ワークシートからの数値は信頼	性のあるものと理解しなければな
委 員:例えば市の 70 歳の認定率が高す	「ぎるなどが分かることが必要。
事務局:難しいと思うが。	
ターンや将来の形が納得できるよう	うな形はあるか。

会議の公開・非公開の別	■公 開 □一部公開 □非 公 開 ※一部公開又は非公開とした理由	傍聴者:1	. 0人
会議録の開示・ 非 開 示 の 別	■開 示 □一部開示(根拠法令等: □非 開 示(根拠法令等:)
庶務担当課	健康福祉部高齢福祉課(内線:632)		

(日本工業規格A列4番)