

1. 目的

地域包括ケアシステムの確立に向けた取組を加速させるため、区および各包括における業務の取組状況に関する事業評価を実施することを通じ、事業の質の向上のための必要な改善を図っていくことを目的とする。

2. 実施概要

① 評価方法：区および各包括による自己評価

※別紙資料における【指標】【時点】【留意点】の条件を満たしている場合は「○」、満たしていない場合は「×」となる。

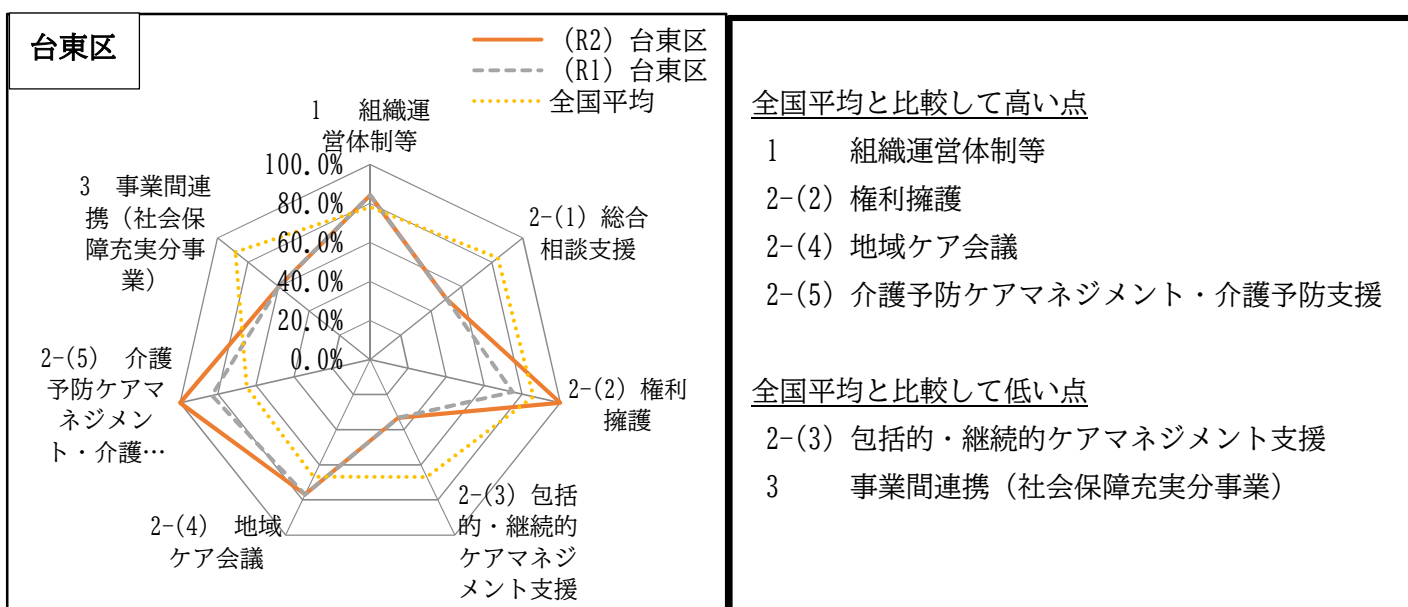
② 評価対象年度：前年度の取り組み・対応実績

③ 評価項目数：区⇒59項目 地域包括支援センター⇒55項目

④ 評価項目と回答：別紙資料を参照

3. 評価結果

(1) 台東区



全国平均と比較して高い点

- 1 組織運営体制等
- 2-(2) 権利擁護
- 2-(4) 地域ケア会議
- 2-(5) 介護予防ケアマネジメント・介護予防支援

全国平均と比較して低い点

- 2-(3) 包括的・継続的ケアマネジメント支援
- 3 事業間連携(社会保障充実分事業)

<昨年度の結果から改善に向けた取り組み>

★：別紙資料「地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（区市町村）」と対応

① P.7、Q45 『成年後見制度の区長申し立てが必要だと判断する場合の例（※）』を各包括と共有（～R1）
 （※）厚生労働省作成のマニュアルより

➡令和2年度は、判断基準となる区独自のチェックリストを作成し、各包括と共有した

② P.9、Q69 『令和2年度第1回台東区地域ケア全体会議』の資料を、区HPにて公開した

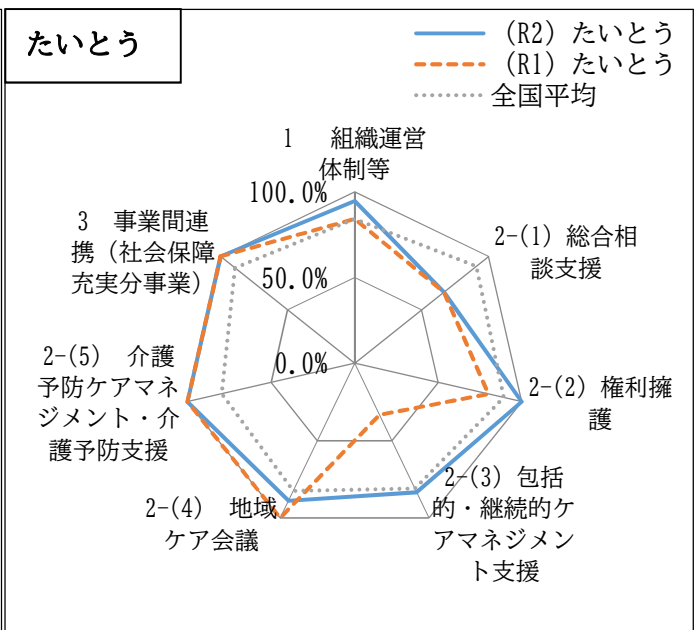
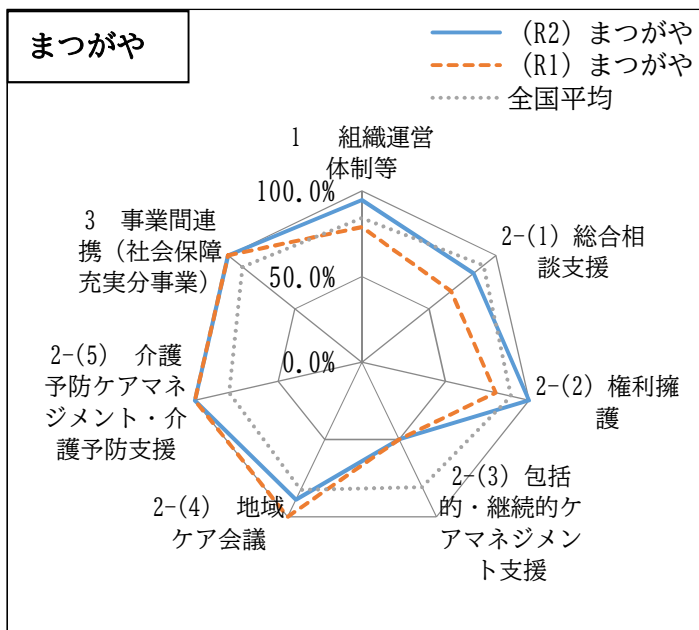
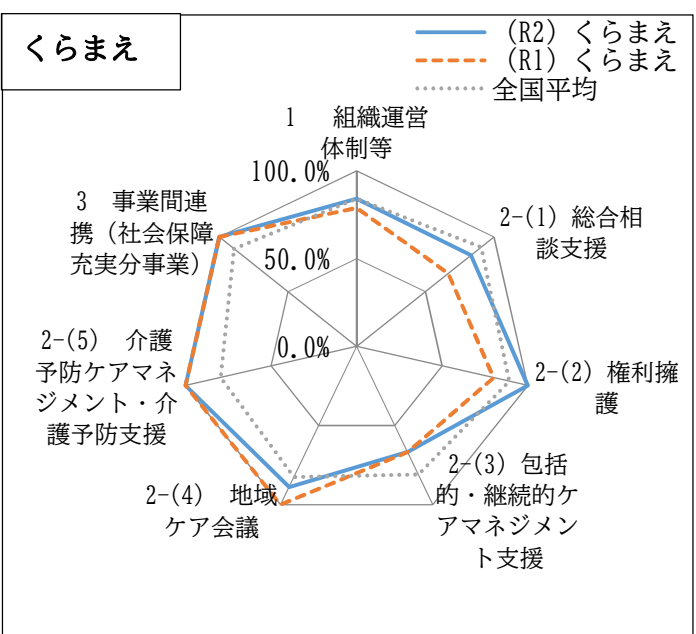
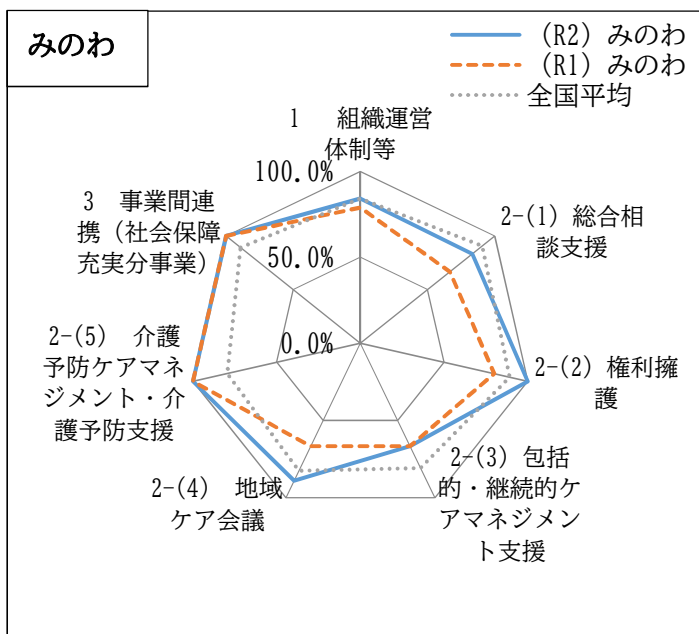
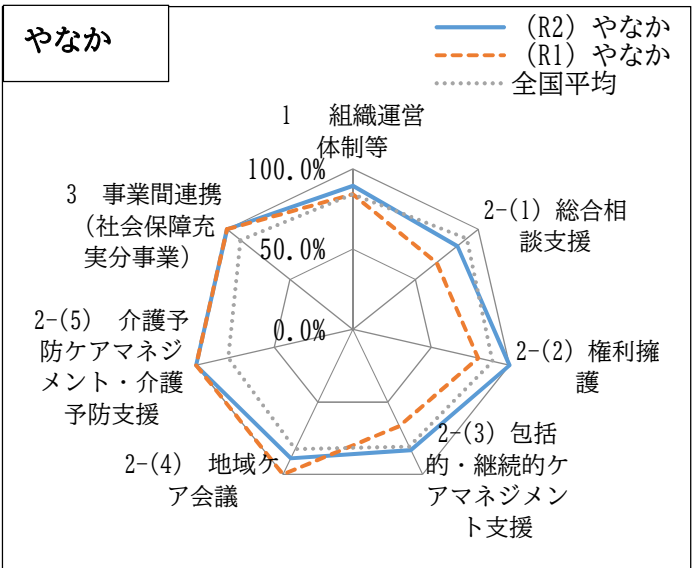
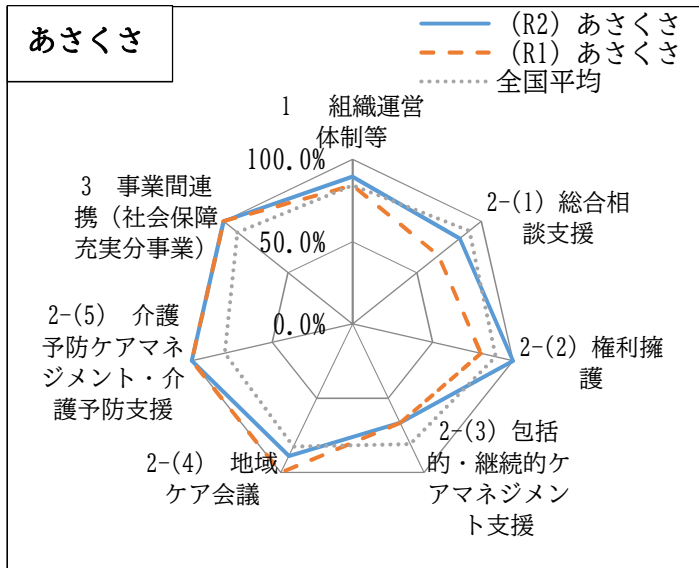
➡令和2年度（今年度）より開始したため、令和3年度（来年度）に「○」で回答できる見込み

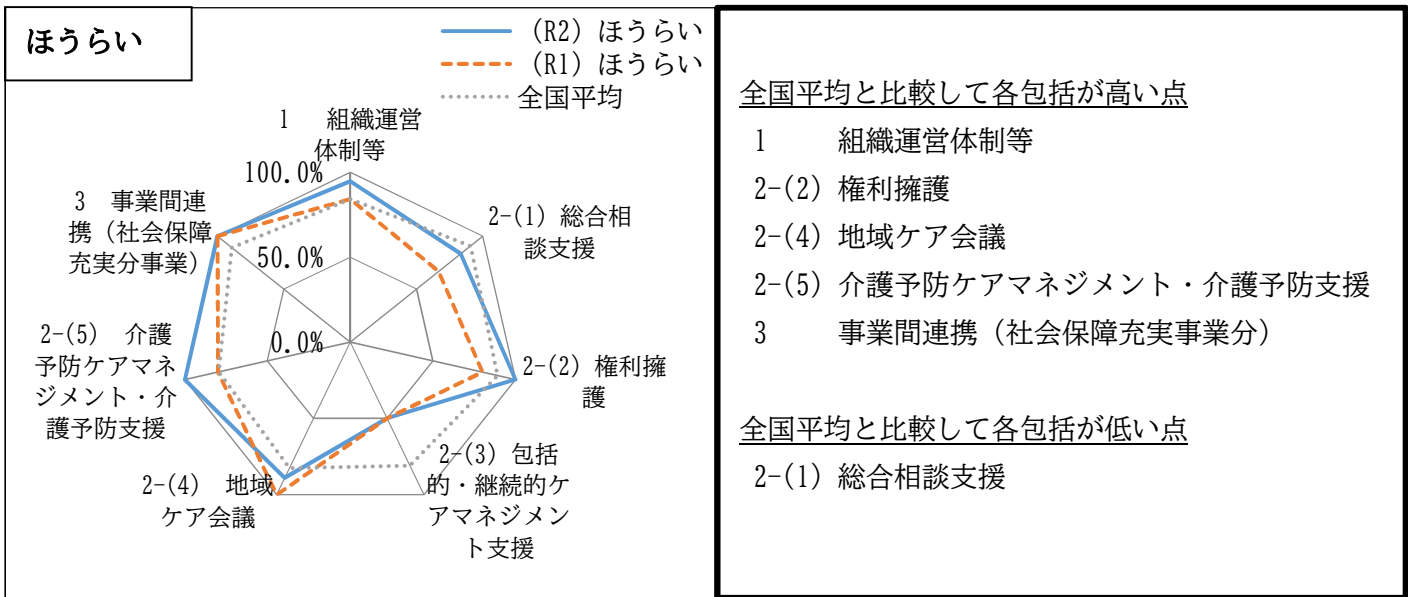
③ P.6、Q43 家族介護者からの相談件数・内容を把握するため、相談者に関する各包括の集計項目を追加・見直しを行う

➡令和2年度（今年度）に集計項目の追加・見直し、令和3年度（来年度）より運用開始予定

⇒令和4年度調査分には「○」で回答できる見込み

(2) 各地域包括支援センター





<昨年度の結果から改善に向けた取り組み>

★：別紙資料「地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）」と対応

- ① P.15、Q36 『成年後見制度の区長申し立てが必要だと判断する場合の例（※）』を各包括と共有（～R1）
（※）厚生労働省作成のマニュアルより

➔令和2年度は、判断基準となる区独自のチェックリストを作成し、各包括と共有した

- ② P.13、Q25 管理簿の運用を行っている包括を参考に、区にて共通の管理簿を作成する

➔令和2年度（今年度）に管理簿を作成、令和3年度（来年度）より運用開始予定

⇒令和4年度調査分には「○」で回答できる見込み

- ③ P.16、Q47 地域の介護支援専門員に対する支援を充実させるため、介護支援専門員から受けた相談事例の内容を整理・分類できるように、区にて相談者に関する各包括の集計項目の追加・見直しを行う

➔令和2年度（今年度）に集計項目の追加・見直し、令和3年度（来年度）より運用開始予定

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（区市町村）

		市町村指標	時点	留意点	台東区	全国平均	連携項目
1 組織・運営体制等							
(1) 組織運営体制							
1	Q19	運営協議会での議論を経て、センターの運営方針を策定し、センターへ伝達しているか。	評価実施年度の運営について、4月末日までに示された運営方針が対象	・紙面等で策定されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	68.9%	Q11
2	Q20	年度ごとのセンターの事業計画の策定に当たり、センターと協議を行っているか。	評価実施年度の事業計画を策定した際の検討実績が対象	・協議の方法等は問わない。 ・協議の記録（協議内容に関する議事メモ等）が残されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	72.8%	Q11-1
3	Q21	前年度における運営協議会での議論を踏まえ、センターの運営方針、センターへの支援・指導の内容を改善したか。	前年度の対応実績を対象	・前年度に開催した運営協議会において、意見または指摘が出されなかった場合は、指標の内容を満たしていないものとして取り扱う。	×	48.2%	Q12
4	Q22	市町村とセンターの間の連絡会合を、定期的に開催しているか。	前年度の対応実績を対象		○	85.6%	Q13
5	Q23	センターに対して、担当圏域の現状やニーズの把握に必要な情報を提供しているか。	前年度の対応実績を対象	・次の7つの情報のうち、3つ以上提供している、または提供されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。（①担当圏域の高齢者人口②担当圏域の高齢者のみの世帯数③介護予防・日常生活圏域ニーズ調査等の各種住民アンケート結果④要介護等認定者数やサービス利用状況等の介護保険に係る情報⑤民生委員や地域のサロン運営者等地域の関係団体情報⑥地域の社会資源に関する情報⑦その他ニーズ把握に必要な情報） ・データ、書面、システム等で提供している・提供されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	97.5%	Q14
6	Q24	センターに対して、介護保険法施行規則に定める原則基準に基づく3職種の配置を義務付けているか。	評価実施年度における4月末時点の状況が対象	・介護保険法施行規則に定める原則基準に基づく人員の配置状況を評価するもの。 ・介護保険法施行規則第140条の66第1号口の基準が適用される場合は、それに基づく人員の配置状況を評価する。 ・直営のセンターについては、介護保険法施行規則に定める原則基準に基づく人員配置が、組織規則等において定められている、またはその他の方法により明示されることをもって指標を満たしているものとして取り扱う。 ・包括的支援事業の実施基準を定める条例に定めているのみでは指標の内容を満たしていないものとして取り扱う。 ・三職種には準ずる者を含む。	○	91.7%	
7	Q25	センターにおいて、3職種（それぞれの職種の準ずる者は含まない）が配置されているか。	評価実施年度における4月末時点の状況が対象	・三職種（それぞれの職種の準ずる者は含まない）が配置されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。ただし、介護保険法施行規則第140条の66第1号口の基準が適用される場合は、それに基づく配置数を満たしている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。また、三職種（それぞれの職種の準ずる者は含まない）を必要数配置した上で、必要数を超える人員として、それぞれの職種の準ずる者を配置している場合は、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 ・複数のセンターを設置している場合は、平均値を算出し、小数点第1位を四捨五入し整数化した値が基準による配置人数以上であれば、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	74.2%	Q16

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（区市町村）

市町村指標			時点	留意点	台東区	全国平均	連携項目
8	Q26	センターの3職種（準ずる者含む）一人当たり高齢者数（圏域内の高齢者数/センター人員）の状況が1,500人以下であるか。	評価実施年度における4月末時点の状況が対象	<ul style="list-style-type: none"> 三職種の人員配置基準については、介護保険法施行規則第140条の66に定める基準とする。 センターが複数ある場合（担当圏域が全て同規模の場合）には、まずセンターごとに三職種一人当たりの第1号被保険者人口を算出した上で、平均値により判定。 市町村に規模の異なる担当圏域が混在する場合の解釈について、例示すると次のとおり。 ①第1号被保険者数が2,400人で三職種の配置2名（2,400/2=1,200人） ②第1号被保険者数が1,400人で三職種の配置2名（1,400/2=700人） →A:各センターの一人当たり第1号被保険者数の合計：1,200+700=1,900人 B:各センターの担当圏域の規模ごとの指標における基準人数※の合計：1,250+750=2,000人→指標を満たすのは、A≤Bの場合であり、本例示は指標を満たしている。※「各地域包括支援センターの担当圏域の規模ごとの基準人数」とは、指標に示している三職種一人当たり第1号被保険者数のこと。 包括的支援事業に従事する三職種のみを対象とする。 	○	59.7%	
9	Q27	センター職員の資質向上の観点から、センター職員を対象とした研修計画を策定し、年度当初までにセンターに示しているか。	評価実施年度の4月末までに示された、当該年度内の研修計画が対象	<ul style="list-style-type: none"> 主催者、研修内容・時間数は問わない。 評価実施年度の4月末までにセンターに示されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 	○	44.6%	Q17
10	Q28	センターに対して、夜間・早朝の窓口（連絡先）の設置を義務付けているか。	前年度の対応実績を対象	<ul style="list-style-type: none"> 窓口の設置のほか、緊急連絡先の設定等でも「窓口（連絡先）の設置」とみなす。例えば、携帯電話等へ電話転送を行っている場合についても、「窓口（連絡先）の設置」とみなす。 	×	73.0%	Q19
11	Q29	センターに対して、平日以外の窓口（連絡先）の設置を義務付けているか。	前年度の対応実績を対象	<ul style="list-style-type: none"> 窓口の設置のほか、緊急連絡先の設定等でも「窓口（連絡先）の設置」とみなす。例えば、携帯電話等へ電話転送を行っている場合についても、「窓口（連絡先）の設置」とみなす。 	○	76.1%	Q20
12	Q30	市町村の広報紙やホームページなどでセンターの周知を行っているか。	前年度の対応実績を対象	<ul style="list-style-type: none"> 少なくとも広報紙やホームページで周知を行っている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 	○	95.5%	Q21
13	Q31	介護サービス情報公表システム等において、センターの事業内容・運営状況に関する情報を公表しているか。	前年度の対応実績を対象	<ul style="list-style-type: none"> 具体的な公表項目は、名称及び所在地、法人名、営業日及び営業時間、担当区域、職員体制、事業の内容、活動実績等。 	○	83.3%	
平均点数・個数					11	9.7	
平均点数・%					84.6%	74.7%	
(2) 個人情報の保護							
14	Q32	個人情報保護に関する市町村の取扱方針をセンターに示しているか。	前年度の対応実績を対象	<ul style="list-style-type: none"> データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 	○	92.9%	Q22
15	Q33	個人情報漏えいした場合の対応など、センターが行うべき個人情報保護の対応について、センターへ指示しているか。	前年度の対応実績を対象	<ul style="list-style-type: none"> データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 	○	79.1%	Q23
16	Q34	センターからの個人情報漏えい等の報告事案に対し、対応策を指示・助言しているか。	前年度の対応実績を対象	<ul style="list-style-type: none"> 前年度に実績が無い場合、今年度速やかに指示・助言できる体制を整備している場合には、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 	○	88.4%	
平均点数・個数					3	2.6	
平均点数・%					100.0%	86.8%	

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（区市町村）

市町村指標			時点	留意点	台東区	全国平均	連携項目
(3) 利用者満足の上							
17	Q35	苦情内容の記録等、苦情対応に関する市町村の方針をセンターに示しているか。	前年度の対応実績を対象	・データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	81.3%	Q26
18	Q36	センターが受けた介護サービスに関する相談について、センターから市町村に対して報告や協議を受ける仕組みを設けているか。	前年度の対応実績を対象	・報告の仕組みや会議の開催の仕組み等を導入している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 ・介護サービスに関する相談には、介護に関する幅広い相談や苦情も含む。 ・直営の場合は、保険者としての立場からみて、相談窓口としてのセンターとの間で連携がなされているかを評価する。	○	95.1%	Q27
19	Q37	相談者のプライバシーが確保される環境整備に関する市町村の方針をセンターに示しているか。	前年度の対応実績を対象	・データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	×	77.0%	Q28
平均点数・個数					2	2.5	
平均点数・%					66.7%	84.5%	
1 組織運営体制等 計 点数：個数					16	14.8	
1 組織運営体制等 計 点数：%					84.2%	78.1%	
2. 個別業務							
(1) 総合相談支援業務							
20	Q38	市町村レベルの関係団体（民生委員等）の会議に、定期的に参加しているか。	前年度の対応実績を対象	・関係団体とは民生委員・介護サービス事業者・高齢者の日常生活支援活動に携わるボランティア等をさすが、そのうち少なくとも民生委員の会議に参加している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 ・民生委員の会議がない場合は、自治会等の会議に参加している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	×	83.9%	
21	Q39	センターと協議しつつ、センターにおいて受けた相談事例の終結条件を定めているか。	前年度の対応実績を対象	・相談事例の終結条件とは、「相談者の主訴が解決し、主訴以外の困難な問題がない場合」「センター以外の適切な機関に繋げ、適切な引き継ぎが確認された場合」「後見人が選任された場合」「虐待の解消及び再燃リスクが消失した場合」等、受けた相談事例の進捗管理を行うために、市町村とセンターが共通の条件を定めること。 ・相談事例の終結条件を定め、データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	×	47.6%	Q30
22	Q40	センターにおける相談事例の分類方法を定めているか。	前年度の対応実績を対象	・相談内容の類型化、経年分析等、整理手法は問わない。 ・データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	88.5%	Q31
23	Q41	1年間におけるセンターの相談件数を把握しているか。	前年度の対応実績を対象		○	98.5%	Q32
24	Q42	センターからの相談事例に関する支援要請に対応したか。	前年度の対応実績を対象	・市町村とセンターが対応が困難な相談事例等への対処について、日頃から連携体制を構築している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 ・対応実績があった場合のみ、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	96.3%	Q33
25	Q43	センターが対応した家族介護者からの相談について、相談件数・相談内容を把握しているか。	前年度の対応実績を対象	・相談件数・相談内容の把握方法や取りまとめの方法については問わない。	×	87.8%	Q34
平均点数・個数					3	5.0	
平均点数・%					50.0%	83.8%	

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（区市町村）

市町村指標		時点	留意点	台東区	全国平均	連携項目	
(2) 権利擁護業務							
26	Q45 ★	成年後見制度の市町村長申し立てに関する判断基準をセンターと共有しているか。	前年度の対応実績を対象	・ データまたは紙面で共有されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	78.6%	Q36
27	Q46	高齢者虐待事例及び高齢者虐待を疑われる事例への対応の流れを整理し、センターと共有しているか。	前年度の対応実績を対象	・ 対応の流れを明確にするためにフローチャート形式で整理するなど、データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	90.9%	Q38
28	Q47	センターまたは市町村が開催する高齢者虐待防止に関する情報共有、議論及び報告等を行う会議において、高齢者虐待事例への対応策を検討しているか。	前年度の対応実績を対象	・ 前年度に実績が無い場合、速やかに対応策が検討できる体制を整備している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	92.9%	Q39
29	Q48	消費生活に関する相談窓口及び警察に対して、センターとの連携についての協力依頼を行っているか。	前年度の対応実績を対象	・ 前年度に実績が無い場合、速やかに対応策が検討できる体制を整備している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	81.2%	Q40
平均点数・個数				4	3.4		
平均点数・%				100.0%	85.9%		
(3) 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務							
30	Q49	日常生活圏域ごとの居宅介護支援事業所のデータを把握し、センターに情報提供しているか。	前年度の対応実績を対象	・ 把握した情報を、センターにデータまたは紙面で提供している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	77.1%	Q42
31	Q50	センターと協議の上、センターが開催する介護支援専門員を対象にした研修会・事例検討会等の開催計画を作成しているか。	評価実施年度における、開催計画が対象	・ センターと協議している開催計画であれば、都道府県主催のものやセンターが共催するもの、民間事業者等による自主的な研修や、スキルアップ等を促進するために財政支援を行う等具体的取り組みによるものも、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。なお、データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たすものとして取り扱う。	×	69.6%	Q43
32	Q51	介護支援専門員を対象に、包括的・継続的ケアマネジメントを行うための課題や支援などに関するアンケートや意見収集等を行い、センターに情報提供を行っているか。	前年度の対応実績を対象	・ データまたは紙面で提供している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	×	47.3%	Q44
33	Q52	地域の介護支援専門員の実践力向上を図ることなどを目的とした、地域ケア会議や事例検討等を行うことができるように、センター職員を対象とした研修会を開催しているか。	前年度の対応実績を対象	・ 開催状況について、データまたは紙面で整備している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	53.1%	
34	Q53	介護支援専門員のニーズに基づいて、多様な関係機関・関係者との意見交換の場を設けているか。	前年度の対応実績を対象	・ 介護支援専門員のニーズに基づいた関係者との意見交換の場を通じ、顔の見える関係の有無を問うものであり、在宅医療・介護連携推進事業等の枠組みで実施するものでも構わない。 ・ 都道府県主催のものも対象とする。 ・ ただし、地域ケア会議は含まない。	×	83.6%	Q45
35	Q54	センターが介護支援専門員から受けた相談事例の内容を整理・分類した上で、経年的に件数を把握しているか。	前年度の対応実績を対象	・ 相談内容の「整理・分類」と「経年的件数把握」を行っている場合（市町村においては全センターで行っている場合）に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。なお、経年的とは概ね3年程度とする。	×	70.9%	Q47
平均点数・個数				2	4.0		
平均点数・%				33.3%	66.9%		

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（区市町村）

市町村指標		時点	留意点	台東区	全国平均	連携項目	
(4) 地域ケア会議							
36	Q55	地域ケア会議が発揮すべき機能、構成員、スケジュールを盛り込んだ開催計画を策定し、センターに示しているか。	評価実施年度における4月末時点の状況が対象	・ 相談内容の「整理・分類」と「経年的件数把握」を行っている場合（市町村においては全センターで行っている場合）に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。なお、経年的とは概ね3年程度とする。	○	66.3%	Q48
37	Q55-1	地域の医療・介護・福祉等の関係者に、策定した地域ケア会議の開催計画を周知しているか。 （Q55で「1」（○）の場合のみ回答する欄です。 Q55で「×」の場合は、「×」を選択してください。）	評価実施年度における4月末時点の状況が対象	・ 地域ケア個別会議及び地域ケア推進会議のいずれについても周知している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 ・ 少なくとも地域ケア会議の構成員が所属する団体へ周知している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	52.1%	
38	Q56	センター主催の地域ケア会議の運営方法や、市町村主催の地域ケア会議との連携に関する方針を策定し、センターに対して周知しているか。	評価実施年度における4月末時点の状況が対象	・ 地域ケア個別会議及び地域ケア推進会議いずれについても方針を策定し、データまたは紙面で周知している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 ・ 運営方法と地域ケア会議の連携について周知している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	66.6%	Q49
39	Q59	センター主催の個別事例について検討する地域ケア会議に参加しているか。	前年度の対応実績を対象		○	90.3%	Q50
40	Q61	地域ケア会議において多職種と連携して、自立支援・重度化防止等に資する観点から個別事例の検討を行い、対応策を講じているか。	前年度の対応実績を対象	・ 地域ケア会議として位置づけられているものが対象 ・ 多職種から受けた助言等を生かし対応策を講じることとし、対応策とは具体的には以下のものをいう ・ 課題の明確化 ・ 長期・短期目標の確認 ・ 優先順位の確認 ・ 支援や対応及び支援者や対応者の確認 ・ モニタリング方法の決定 等 ※1 確認とは見直しも含む。 ※2 「多職種」には、民生委員や自治会の役員等、医療・福祉専門職以外を含む。 ・ なお、自立支援・重度化防止等に資する観点から個別事例の検討を行う地域ケア会議の運営にあたっては、「介護予防活動普及展開事業 市町村向け手引き」（平成29年3月厚生労働省老健局老人保健課）等を参照すること。	○	85.7%	Q53
41	Q62	センターと協力し、地域ケア会議における個人情報の取扱方針を定め、センターに示すとともに、市町村が主催する地域ケア会議で対応しているか。	前年度の対応実績を対象	・ 個人情報の取扱方針を定め、データまたは紙面でセンターに示している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 ・ 個人情報の取扱方針に基づき対応している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	75.6%	Q54
42	Q63	地域ケア会議の議事録や検討事項を構成員全員が共有するための仕組みを講じているか。	前年度の対応実績を対象	・ 議事録等をデータまたは紙面でまとめ、共有している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	76.7%	Q55
43	Q64	地域ケア会議で検討した個別事例について、その後の変化等をモニタリングするルールや仕組みを構築し、かつ実行しているか。	前年度の対応実績を対象	・ モニタリングとは、地域ケア会議の結果を踏まえた実施状況の把握をいう。 ・ 会議においてモニタリングが必要とされた事例の全てにおいて実施している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	66.0%	Q56
44	Q65	生活援助の訪問回数が多いケアプラン（生活援助中心のケアプラン）の地域ケア会議等での検証について実施体制を確保しているか。	前年度の対応実績を対象		×	63.5%	

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（区市町村）

市町村指標			時点	留意点	台東区	全国平均	連携項目
45	Q67	センター主催の地域課題に関して検討する地域ケア会議に参加しているか。	前年度の対応実績を対象		×	74.0%	Q51
46	Q68	センター主催の地域ケア会議で検討された内容を把握しているか。	前年度の対応実績を対象	・地域ケア個別会議及び地域ケア推進会議いずれについても、データまたは紙面で検討事項をまとめたものを共有している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	86.1%	Q57
47	Q69	センター主催及び市町村主催も含めた、地域ケア会議の検討内容をとりまとめて、住民向けに公表しているか。	前年度の対応実績を対象	・公表の方法は問わない。 ・年1回以上実施している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	×	15.3%	
48	Q70	複数の個別事例から地域課題を明らかにし、これを解決するための政策を市町村に提言しているか。	前年度の対応実績を対象	・提言した政策が実施されたかは問わない。 ・地域課題解決のための会議を市町村が直接開催している場合、その会議が地域ケア会議の開催計画の中で明確に位置づけられていれば、「政策を市町村へ提言している」ものとみなす。	○	49.8%	
平均点数・個数					10	8.7	
平均点数・%					76.9%	66.8%	
(5) 介護予防ケアマネジメント・介護予防支援							
49	Q71	自立支援・重度化防止等に資するケアマネジメントに関する市町村の基本方針を定め、センターに周知しているか。	評価実施年度における4月末時点の状況が対象	・基本方針には、自立支援・重度化防止に資するケアマネジメントに関して、基本的な考え方、ケアマネジメントの種類、実施の手順、具体的なツール（興味・関心チェックシート等）及び多職種の視点（地域ケア会議等）の活用について全て記載され、共有されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	59.7%	Q58
50	Q72	センター、介護支援専門員、生活支援コーディネーター、協議体に対して、保険給付や介護予防・生活支援サービス事業以外の多様な地域の社会資源に関する情報を提供しているか。	前年度の対応実績を対象	・センター、介護支援専門員、生活支援コーディネーター、協議体のいずれに対しても情報提供を行っている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	82.0%	Q59
51	Q73	利用者のセルフマネジメントを推進するため、介護予防手帳などの支援の手法を定め、センターに示しているか。	前年度の対応実績を対象	・介護予防手帳に限らず利用者自身のセルフマネジメントに資する手法が市町村から提示され、それを活用している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	33.7%	Q60
52	Q74	介護予防ケアマネジメント・介護予防支援を委託する際の事業所選定について、公平性・中立性確保のための指針を作成し、センターに明示しているか。	評価実施年度における4月末時点の状況が対象	・委託の有無にかかわらず、指針を作成し、紙面またはデータで共有されていることを評価の対象とする。	○	60.0%	Q61
53	Q75	介護予防ケアマネジメント・介護予防支援を委託する際のセンターの関与について、市町村の方針をセンターに対して明示しているか。	評価実施年度における4月末時点の状況が対象	・委託の有無にかかわらず、市町村がセンターに対し市町村が作成した指針を、データまたは紙面で示している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	58.9%	Q62
54	Q76	介護予防ケアマネジメント・介護予防支援におけるセンターの人員体制と実施件数を把握しているか。	前年度の対応実績を対象	・月ごとの人員体制及び実施件数について、センターごとに把握している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	○	94.8%	
平均点数・個数					6	3.9	
平均点数・%					100.0%	64.8%	
2 個別業務 計 点数：個数					27	25.0	
2 個別業務 計 点数：%					77.1%	71.6%	

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（区市町村）

	市町村指標	時点	留意点	台東区	全国平均	連携項目
3 事業間連携（社会保障充実分事業）						
55	Q77	医療関係者とセンターの合同の事例検討会の開催または開催支援を行っているか。	前年度の対応実績を対象	・在宅医療・介護連携推進事業による実施かは問わない。	×	79.6% Q63
56	Q78	医療関係者とセンターの合同の講演会・勉強会等の開催または開催支援を行っているか。	前年度の対応実績を対象	・在宅医療・介護連携推進事業による実施かは問わない。	×	89.1% Q64
57	Q79	在宅医療・介護連携推進事業における相談窓口とセンターの連携・調整が図られるよう、連携会議の開催や情報共有の仕組みづくりなどの支援を行っているか。	前年度の対応実績を対象		○	88.5% Q65
58	Q80	認知症初期集中支援チームとセンターの連携・調整が図られるよう、連携会議の開催や情報共有の仕組みづくりなどの支援を行っているか。	前年度の対応実績を対象		○	93.2% Q66
59	Q81	生活支援コーディネーターや協議体とセンターの連携・調整が図られるよう、連携会議の開催や情報共有の仕組みづくりなどの支援を行っているか。	前年度の対応実績を対象		○	91.7% Q67
3 事業間連携 計 平均点数・個数				3	4.4	
3 事業間連携 計 平均点数・%				60.0%	88.4%	

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）

センター指標		時点	留意点	全国平均	あさくさ	やなか	みのわ	くらまえ	まつがや	たいとう	ほうらい
1 組織運営体制等											
(1) 組織運営体制											
60	Q11	市町村が定める運営方針の内容に沿って、センターの事業計画を策定しているか。	評価実施年度の運営について、4月末日までに示された運営方針が対象	93.3%	○	○	○	○	○	○	○
61	Q11-1	事業計画の策定に当たって、市町村と協議し、市町村から受けた指摘がある場合、これを反映しているか。	評価実施年度の事業計画を策定した際の検討実績が対象	84.5%	○	○	○	○	○	○	○
62	Q12	市町村の支援・指導の内容により、逐次、センターの業務改善が図られているか。	前年度の対応実績を対象	95.5%	○	○	○	○	○	○	○
63	Q13	市町村が設置する定期的な連絡会合に、毎回、出席しているか。	前年度の対応実績を対象	93.0%	○	○	○	○	○	○	○
64	Q14	市町村から、担当圏域の現状やニーズの把握に必要な情報の提供を受けているか。	前年度の対応実績を対象	97.3%	○	○	○	○	○	○	○
65	Q15	把握した担当圏域の現状やニーズに基づき、センターの取組における重点項目を設定しているか。	前年度の対応実績を対象	82.6%	○	○	○	○	○	○	○

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）

センター指標			時点	留意点	全国平均	あさくさ	やなか	みのわ	くらまえ	まつがや	たいとう	ほうらい
66	Q16	3職種（それぞれの職種の準ずる者は含まない）について、必要数を配置しているか。	評価実施年度の運営について、4月末日までに示された運営方針が対象	・三職種（それぞれの職種の準ずる者は含まない）が配置されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。ただし介護保険法施行規則第140条の66第1号口の基準が適用される場合は、それに基づく配置数を満たしているものとして取り扱う。また、三職種（それぞれの職種の準ずる者は含まない）を必要数配置した上で、必要数を超える人員として、それぞれの職種の準ずる者を配置している場合は、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	59.5%	○	○	×	×	○	×	○
67	Q17	市町村から、年度当初までに、センター職員を対象とした研修計画が示されているか。	評価実施年度の運営について、4月末日までに示された運営方針が対象	・主催者、研修内容・時間数は問わない。 ・評価実施年度の4月末日までにセンターに示されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	64.9%	○	○	○	○	○	○	○
68	Q18	センターに在籍する全ての職員に対して、センターまたは受託法人が、職場での仕事を離れての研修（off-JT）を実施しているか。	前年度の対応実績を対象	・主催者、研修内容・時間数は問わない。	79.6%	○	○	○	○	○	○	○
69	Q19	夜間・早朝の窓口（連絡先）を設置し、窓口を住民にパンフレットやホームページ等で周知しているか。	前年度の対応実績を対象	・窓口の設置のほか、緊急連絡先の設定等でも「窓口（連絡先）の設置」とみなす。例えば、携帯電話等へ電話転送を行っている場合についても、「窓口（連絡先）の設置」とみなす。	66.3%	×	×	×	×	×	×	○
70	Q20	平日以外の窓口（連絡先）を設置し、窓口を住民にパンフレットやホームページ等で周知しているか。	前年度の対応実績を対象	・窓口の設置のほか、緊急連絡先の設定等でも「窓口（連絡先）の設置」とみなす。例えば、携帯電話等へ電話転送を行っている場合についても、「窓口（連絡先）の設置」とみなす。	69.0%	○	○	○	○	○	○	○
71	Q21	パンフレットの配布など、センターの周知を行っているか。	前年度の対応実績を対象	・少なくともパンフレットの配布により周知を行っている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	96.6%	○	○	○	○	○	○	○
平均点数・個数					9.8							
平均点数・%					81.8%							

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）

センター指標		時点	留意点	全国平均	あさくさ	やなか	みのわ	くらまえ	まつがや	たいとう	ほうらい
(2) 個人情報の管理											
72	Q22	個人情報保護に関する市町村の取扱方針に従って、センターが個人情報保護マニュアル（個人情報保護方針）を整備しているか。	前年度の対応実績を対象	90.2%	○	○	○	○	○	○	○
73	Q23	個人情報漏えいした場合の対応など、市町村から指示のあった個人情報保護のための対応を、各職員へ周知しているか。	前年度の対応実績を対象	86.3%	○	○	○	○	○	○	○
74	Q24	個人情報保護に関する責任者（常勤）を配置しているか。	前年度の対応実績を対象	91.8%	○	○	○	○	○	○	○
75	Q25	個人情報の持出・開示時は、管理簿への記載と確認を行っているか。	前年度の対応実績を対象	64.4%	×	×	×	×	○	○	×
平均点数・個数				3.3							
平均点数・%				83.2%							
(3) 利用者満足の上											
76	Q26	市町村の方針に沿って、苦情対応体制を整備し、苦情内容や苦情への対応策について記録しているか。	前年度の対応実績を対象	94.9%	○	○	○	○	○	○	○
77	Q27	センターが受けた介護サービスに関する相談について、市町村に対して報告や協議を行う仕組みが設けられているか。	前年度の対応実績を対象	95.5%	○	○	○	○	○	○	○
78	Q28	相談者のプライバシー確保に関する市町村の方針に沿い、プライバシーが確保される環境を整備しているか。	前年度の対応実績を対象	94.8%	○	○	○	○	○	○	○
平均点数・個数				2.9							
平均点数・%				95.1%							
1	組織運営体制等 計	平均点数：個数		16.0							
1	組織運営体制等 計	平均点数：%		84.2%							

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）

センター指標		時点	留意点	全国平均	あさくさ	やなか	みのわ	くらまえ	まつがや	たいとう	ほうらい
2 個別業務											
(1) 総合相談支援											
79	Q29	地域における関係機関・関係者のネットワークについて、構成員・連絡先・特性等に関する情報をマップまたはリストで管理しているか。	前年度の対応実績を対象	・介護サービス事業者・医療機関・民生委員いずれの情報も管理している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 ・データまたは紙面で整備されており、逐次見直しを行っている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	93.8%	○	○	○	○	○	○
80	Q30	相談事例の終結条件を、市町村と共有しているか。	前年度の対応実績を対象	・相談事例の終結条件とは、「相談者の主訴が解決し、主訴以外の困難な問題がない場合」「センター以外の適切な機関に繋げ、適切な引き継ぎが確認された場合」「後見人が選任された場合」「虐待の解消及び再燃リスクが消失した場合」等、受けた相談事例の進捗管理を行うために、市町村とセンターが共通の条件を定めること。 ・相談事例の終結条件を定め、データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	67.2%	×	×	×	×	×	×
81	Q31	相談事例の分類方法を、市町村と共有しているか。	前年度の対応実績を対象	・相談内容の類型化、経年分析等、整理手法は問わない。 ・データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	93.6%	○	○	○	○	○	○
82	Q32	1年間の相談件数を市町村に報告しているか。	前年度の対応実績を対象		98.4%	○	○	○	○	○	○
83	Q33	相談事例解決のために、市町村への支援を要請し、その要請に対し市町村からの支援があったか。	前年度の対応実績を対象	・市町村とセンターが対応が困難な相談事例等への対処について、日頃から連携体制を構築している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 ・対応実績があった場合のみ、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	96.0%	○	○	○	○	○	○
84	Q34	家族介護者からの相談について、相談件数や相談内容を記録等に残留して取りまとめているか。	前年度の対応実績を対象	・相談件数・相談内容の把握方法や取りまとめの方法については問わない。	95.4%	×	○	○	○	○	×
平均点数・個数					5.4						
平均点数・%					90.8%						

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）

センター指標		時点	留意点	全国平均	あさくさ	やなか	みのわ	くらまえ	まつがや	たいとう	ほうらい
(2) 権利擁護											
85	Q36	成年後見制度の市町村長申し立てに関する判断基準が、市町村から共有されているか。	前年度の対応実績を対象	・データまたは紙面で共有されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	79.5%	○	○	○	○	○	○
86	Q38	高齢者虐待事例及び高齢者虐待を疑われる事例への対応の流れについて、市町村と共有しているか。	前年度の対応実績を対象	・対応の流れを明確にするためにフローチャート形式で整理するなど、データまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	96.6%	○	○	○	○	○	○
87	Q39	センターまたは市町村が開催する高齢者虐待防止に関する情報共有、議論及び報告等を行う会議において、高齢者虐待事例への対応策を検討しているか。	前年度の対応実績を対象	・前年度に実績が無い場合、速やかに対応策が検討できる体制を整備している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	95.7%	○	○	○	○	○	○
88	Q40	消費者被害に関し、センターが受けた相談内容について、消費生活に関する相談窓口または警察等と連携の上、対応しているか。	前年度の対応実績を対象	・相談内容に関する記録がデータまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	91.3%	○	○	○	○	○	○
89	Q41	消費者被害に関する情報を、民生委員・介護支援専門員・ホームヘルパー等へ情報提供する取組を行っているか。	前年度の対応実績を対象	・少なくとも民生委員に対し情報提供し、取組内容に関する記録がデータまたは紙面で整備されている場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	82.7%	○	○	○	○	○	○
平均点数・個数					4.5						
平均点数・%					89.2%						
(3) 包括的・継続的ケアマネジメント支援											
90	Q42	担当圏域における居宅介護支援事業所のデータを把握しているか。	前年度の対応実績を対象	・把握した情報を、データまたは紙面で整している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	91.1%	○	○	○	○	○	○
91	Q43	介護支援専門員を対象にした研修会・事例検討会等の開催計画を策定し、年度当初に、指定居宅介護支援事業所に示しているか。	評価実施年度の運営について、4月末日までに示された運営方針が対象	・データまたは紙面で提供している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	65.5%	×	×	×	×	×	×
92	Q44	介護支援専門員に対するアンケート・意見収集等についての市町村からの情報提供や、市町村による研修会の内容等を踏まえ、地域の介護支援専門員のニーズや課題に基づく事例検討会や、個別事例を検討する地域ケア会議等を開催しているか。	前年度の対応実績を対象	・開催状況について、データまたは紙面で整備している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。	87.2%	○	○	○	○	×	○
93	Q45	担当圏域の介護支援専門員のニーズに基づいて、多様な関係機関・関係者との意見交換の場を設けているか。	前年度の対応実績を対象	・担当圏域の介護支援専門員のニーズに基づくものであれば主催は問わない。 ・ただし、地域ケア会議は含まない。	85.7%	○	○	○	○	○	○

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）

センター指標		時点	留意点	全国平均	あさくさ	やなか	みのわ	くらまえ	まつがや	たいとう	ほうらい
94	Q46	介護支援専門員が円滑に業務を行うことができるよう、地域住民に対して介護予防・自立支援に関する意識の共有を図るための出前講座等を開催しているか。	前年度の対応実績を対象	80.5%	○	○	○	○	○	○	×
95	★ Q47	介護支援専門員から受けた相談事例の内容を整理・分類した上で、経年的に件数を把握しているか。	前年度の対応実績を対象	75.2%	×	○	×	×	×	×	×
平均点数・個数				4.9							
平均点数・%				80.9%							
(4) 地域ケア会議											
96	Q48	地域ケア会議が発揮すべき機能、構成員、スケジュール等を盛り込んだ開催計画が市町村から示されているか。	評価実施年度の運営について、4月末日までに示された運営方針が対象	79.6%	○	○	○	○	○	○	○
				<ul style="list-style-type: none"> ・地域ケア個別会議及び地域ケア推進会議いずれについても、その開催計画が策定され、データまたは紙面にて市町村からセンターに示されている場合とする。（設置要綱等にて介護保険法第115条48が規定する地域ケア会議に位置づけられるもの） ・地域ケア会議の5つの機能について、計画された会議ごとに、該当する機能が明示され、かつ機能全てが市町村における会議の体系全体の中に盛り込まれる必要がある。 ・開催計画は市町村が策定したものを評価するものとする。 ・スケジュールは、開催頻度等の目安を明確化しているものとする。 							
97	Q49	センター主催の地域ケア会議の運営方針を、センター職員・会議参加者・地域の関係機関に対して周知しているか。	評価実施年度の運営について、5月末日までに示された運営方針が対象	76.4%	○	○	○	○	○	○	○
				<ul style="list-style-type: none"> ・センター職員・会議参加者・地域の関係機関のいずれにもデータまたは紙面で周知している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 							
98	Q50	センター主催の地域ケア会議において、個別事例について検討しているか。	前年度の対応実績を対象	91.8%	○	○	○	○	○	○	○

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）

センター指標		時点	留意点	全国平均	あさくさ	やなか	みのわ	くらまえ	まつがや	たいとう	ほうらい
99	Q53	センター主催の地域ケア会議において、多職種と連携して、自立支援・重度化防止等に資する観点から個別事例の検討を行い、対応策を講じているか。	前年度の対応実績を対象 <ul style="list-style-type: none"> ・地域ケア会議として位置づけられているものが対象 ・多職種から受けた助言等を生かし対応策を講じることとし、対応策とは具体的には以下のものをいう ・課題の明確化 ・長期・短期目標の確認 ・優先順位の確認 ・支援や対応及び支援者や対応者の確認 ・モニタリング方法の決定 等 ※1 確認とは見直しも含む。 ※2 「多職種」には、民生委員や自治会の役員等、医療・福祉専門職以外を含む。 ・なお、自立支援・重度化防止等に資する観点から個別事例の検討を行う地域ケア会議の運営にあたっては、「介護予防活動普及展開事業 市町村向け手引き」（平成29年3月厚生労働省老健局老人保健課）等を参照すること。	80.1%	○	○	○	○	○	○	○
100	Q54	市町村から示された地域ケア会議における個人情報の取扱方針に基づき、センターが主催する地域ケア会議で対応しているか。	前年度の対応実績を対象 <ul style="list-style-type: none"> ・個人情報の取扱方針に基づき対応している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 	88.6%	○	○	○	○	○	○	○
101	Q55	センター主催の地域ケア会議において、議事録や検討事項をまとめ、参加者間で共有しているか。	前年度の対応実績を対象 <ul style="list-style-type: none"> ・議事録等をデータまたは紙面でまとめ、共有している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 	82.7%	○	○	○	○	○	○	○
102	Q56	地域ケア会議で検討した個別事例について、その後の変化等をモニタリングしているか。	前年度の対応実績を対象 <ul style="list-style-type: none"> ・モニタリングとは、地域ケア会議の結果を踏まえた実施状況の把握をいう。 ・会議においてモニタリングが必要とされた事例の全てにおいて実施している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 	80.4%	○	○	○	○	○	○	○
103	Q51	センター主催の地域ケア会議において、地域課題に関して検討しているか。	前年度の対応実績を対象	72.1%	×	×	×	×	×	×	×
104	Q57	センター主催の地域ケア会議における検討事項をまとめたものを、市町村に報告しているか。	前年度の対応実績を対象 <ul style="list-style-type: none"> ・地域ケア個別会議及び地域ケア推進会議いずれについても、データまたは紙面で検討事項をまとめたものを共有している場合に、指標の内容を満たしているものとして取り扱う。 	91.0%	○	○	○	○	○	○	○
平均点数・個数				7.4							
平均点数・%				82.5%							

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）

センター指標		時点	留意点	全国平均	あさくさ	やなか	みのわ	くらまえ	まつがや	たいとう	ほうらい
(5) 介護予防ケアマネジメント・指定介護予防支援											
105	Q58	自立支援・重度化防止等に資するケアマネジメントに関し、市町村から示された基本方針を、センター職員及び委託先の居宅介護支援事業所に周知しているか。	評価実施年度の運営について、4月末日までに示された運営方針が対象	74.0%	○	○	○	○	○	○	○
106	Q59	介護予防ケアマネジメント・介護予防支援のケアプランにおいて、保険給付や介護予防・生活支援サービス事業以外の多様な地域の社会資源を位置づけたことがあるか。	前年度の対応実績を対象	96.0%	○	○	○	○	○	○	○
107	Q60	利用者のセルフマネジメントを推進するため、市町村から示された支援の手法を活用しているか。	前年度の対応実績を対象	52.0%	○	○	○	○	○	○	○
108	Q61	介護予防ケアマネジメント・介護予防支援を委託する際の事業所選定の公平性・中立性確保のための指針が市町村から示されているか。	評価実施年度の運営について、4月末日までに示された運営方針が対象	81.7%	○	○	○	○	○	○	○
109	Q62	介護予防ケアマネジメント・介護予防支援を委託した場合は、台帳への記録及び進行管理を行っているか。	評価実施年度の運営について、5月末日までに示された運営方針が対象	93.9%	○	○	○	○	○	○	○
平均点数・%				4.0							
平均点数・%				79.5%							
2 個別業務 計 平均点数：個数				26.2							
2 個別業務 計 平均点数：%				84.4%							

地域包括支援センターの事業評価を通じた機能強化（各包括）

センター指標		時点	留意点	全国平均	あさくさ	やなか	みのわ	くらまえ	まつがや	たいとう	ほうらい
3	事業間連携（社会保障充実分事業）										
110	Q63	医療関係者と合同の事例検討会に参加しているか。	前年度の対応実績を対象	89.1%	○	○	○	○	○	○	○
111	Q64	医療関係者と合同の講演会・勉強会等に参加しているか。	前年度の対応実績を対象	96.5%	○	○	○	○	○	○	○
112	Q65	在宅医療・介護連携推進事業における相談窓口に対し、相談を行っているか。	前年度の対応実績を対象	83.0%	○	○	○	○	○	○	○
113	Q66	認知症初期集中支援チームと訪問支援対象者に関する情報共有を図っているか。	前年度の対応実績を対象	89.2%	○	○	○	○	○	○	○
114	Q67	生活支援コーディネーター・協議体と地域における高齢者のニーズや社会資源について協議をしているか。	前年度の対応実績を対象	88.7%	○	○	○	○	○	○	○
3 事業間連携 計 平均点数・個数				4.5							
3 事業間連携 計 平均点数・%				89.3%							