

## 介護予防・日常生活支援総合事業（案）についての意見と担当部署の考え方

### 1. 実施概要

|            |                                                                                                             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 説明回数及び参加人数 | ①事業案作成の協力機関（団体）への説明 21 回（1,263 人）<br>②市民向け、事業者向け説明会 6 回（81 人）<br>③出前講座での資料配付等 2 回（60 人）<br>合計 29 回（1,344 人） |
| 意見募集期間     | 平成 28 年 7 月 1 日（金）から平成 28 年 7 月 20 日（水）                                                                     |
| 意見提出者数     | 33 人（在住 20 人、在職 11 人、不明 2 人）                                                                                |
| 公表意見数      | 70 件（延べ意見件数 74 件、うち公表する意見件数 70 件）                                                                           |
| 意見提出方法     | 意見箱 23 人 FAX 6 人 インターネット 4 人                                                                                |

※ 同趣旨の意見については、とりまとめて整理しています。

### 2. 意見と担当部署の考え方

| カテゴリー      | 意見概要                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 意見に対する考え方                                                                                                                | 件数 |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 事業（案）の表現方法 | <p>廃用症候群とは日常生活の活動の低下や不使用（不活発）によって、身体的・精神的におきるさまざまな悪影響を総称した合併症で、筋萎縮・関節萎縮・じょくそう・起立性低血圧・認知症・尿失禁・便秘、嚥下障害、抑うつ、肺炎などを指すようですが、どちらかと言えば、病気で寝たきりのイメージが強く、なんとなく「要支援」より、「要介護」のイメージです。</p> <p>「廃用症候群モデル」又は「廃用症候群の予防」として、概要にある「生活不活発病」が廃用症候群の前段で、まだ分かり易いのではないかと感じました。</p> <p>廃用症候群（生活不活発病）という言い方は、人権・人格を無視した言い方に聞こえます。</p> | <p>廃用症候群（生活不活発病）は、不活発な生活が続けることで、心身の機能や意欲を低下させてしまう状況を表現していますが、症候群という表現では対象範囲を広く捉えることになり誤解を与える懸念もあることから、見直しを行いたいと考えます。</p> | 2  |

|          |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |
|----------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 資料の表現方法  | 概要の 8 頁と 9 頁に記載されている「事業対象者（要支援相当）」と「事業対象者」は異なるのでしょうか。          | 同じです。記載方法の統一を行います。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| サービス事業全般 | 提起しておられる 10 の活動は、新たな制度を作っていかなければならず、笛吹けど踊らずという状況になってしまいそうである。  | 事業(案)の生活支援サービスは、介護予防通所介護と介護予防訪問介護の 2 つの予防給付のサービスに、新しい 8 つのサービスを合わせた事業として整備していきます。支援が必要になった方に再び元気になっていただき、重度化を防止するとともに、有する機能を最大限に活かすことを目的にしています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
| サービスの利用者 | 事業対象者（要支援相当）とはどういう意味でしょうか。要支援 1・2 の認定から外れた方でもサービス利用が可能なのでしょうか。 | <p>国の介護予防・日常生活支援総合事業ガイドライン及びサービス利用の流れ Q&amp;A に、「事業対象者は要支援者に相当する状態等を想定しており、そのような状態等に該当しないケースについては、一般介護予防事業の利用等につなげていくことが重要である。要支援認定ではなく、簡易にサービスにつなぐために実施するものであることに留意していただきたい。」とあり、基本チェックリストのみによるサービス事業の利用は、要支援認定から外れた方にもサービス事業を広げるという趣旨ではなく、あくまで手続きを簡易にするために行うものであると示されています。</p> <p>また、初めてサービスを利用される時に、要支援認定によらず基本チェックリストのみで総合事業のサービスを受けるとすると、その他の介護予防給付の利用を妨げるおそれがありますので、支援が必要な方には、まず、要支援・要介護認定の申請をしていただく予定です。</p> <p>なお、国のガイドラインでは、基本チェックリストによるサービス利用については、「本人の状況を確認するとともに、サービス事業の趣旨として、①効果的な介護予防ケアマネジメントと自立支援に向けたサービス展開による要支援状態からの自立の促進や重度化予防の推進を図る事業であること、②ケアマネジメントの中で、本人が目標を立て、その達成に向けてサービスを利用しながら一定</p> | 1 |

|            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|            |                                                                                                                                                                                                                  | 期間取り組み、達成後は、より自立へ向けた次のステップに移っていくことを説明し、理解を得た上で、適切なサービスの利用につなげる」とあることから、要支援認定有効期間満了時に、既に訪問・通所のサービスを利用されている場合には、更新申請を行わなくても基本チェックリストによる簡易な手続きで利用継続ができるような仕組みを用意したいと考えます。                                                                                                |   |
| サービスの利用方法  | サービスの選択は誰がどのように行うのか。基本チェックリストによって振り分けられるのか。                                                                                                                                                                      | 現行と同様、介護支援専門員の支援を受けながら、本人または家族が介護予防ケアマネジメントで決定していきます。                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
| サービスの利用方法  | <p>介護認定は、窓口で誰もが申請できるようにし、基本チェックリストによる振り分けをしないでください。</p> <p>サービス利用時（申請）には基本チェックリストではなく、介護保険料を払っているのですから、要介護認定をきちんとしてください。</p> <p>申請する時、要介護認定を受けられる制度を、更新の時もずっと続けてほしい。チェックリストだけでは不安。</p> <p>認定手続きはていねいをお願いします。</p> | 基本チェックリストのみで介護予防・日常生活支援総合事業のサービス事業を利用することは、介護予防給付の利用を妨げるおそれがありますので、支援が必要な方には、まず、要支援・要介護認定の申請をしていただく予定です。                                                                                                                                                              | 4 |
| 現行相当サービス事業 | 必要に応じて現行サービスを継続するという「必要に応じて」はもっと具体的な説明が必要ではないでしょうか。                                                                                                                                                              | <p>支援が必要になった方が自分らしい生活を送り、その方が大切に行っている活動を続けるための生活上の課題は、一人ひとり異なるものだと考えています。</p> <p>介護保険給付と同様に、介護予防・日常生活支援総合事業でも、単一のサービスでは人それぞれのニーズに適切に対応することができないため、多様なサービスの整備を予定しています。</p> <p>サービス事業は、その方らしい生活を送るための手段であることから、一人ひとりの状態にあわせた介護予防ケアマネジメントにより、支援の必要性に応じたサービスの提供を行います。</p> | 1 |
| 現行相当サービス事業 | 総合事業に移行しても、すべての要支援者が、現行どおりの条件と内容でホームヘルパーとデイサービスが利用できるようにして                                                                                                                                                       | 介護予防訪問介護（ホームヘルプ）と通所介護（デイサービス）は、介護予防・日常生活支援総合事業においても、基準・内容・単                                                                                                                                                                                                           | 1 |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |   |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|            | <p>ください。</p> <p>これまでのデイサービス（トレーニング型）の利用が、これまでの費用で送迎つきで出来るのか。</p> <p>今までヘルパーを利用していた者が、介護予防・日常生活支援総合事業でも同様のサービスを利用することができるのか。</p>                                                                                                                                                                                                                                 | <p>価が全く同じサービスを、「現行相当サービス」として実施していく予定です。</p> <p>サービス事業は、その方らしい生活を送るための手段であることから、一人ひとりの状態にあわせた介護予防ケアマネジメントにより、支援の必要性に応じたサービスの提供を行います。</p> |   |
| 現行相当サービス事業 | <p>現行の「予防訪問事業」は1か月単位となっていますが、比較的元気な要支援者の場合は、毎週でなくてもサービス提供は可能と考えます。</p> <p>分かりやすく、利用に応じた1回毎の事業費設定も可能と考えますが、如何でしょうか。</p>                                                                                                                                                                                                                                          | <p>介護予防・日常生活支援総合事業の「予防訪問事業」は、介護予防給付である介護予防訪問介護と、基準も内容も単価も全く同じ形で実施していく予定です。</p>                                                          | 1 |
| 現行相当サービス事業 | <p>「予防訪問事業」の対象者が、「進行性疾患等により、入浴の介助や見守りや専門職による介護が必要な方など」となっています。進行性疾患の要支援者は少ないと思われ、また、要支援者に対しての身体介護がほとんどないことは本編 8 頁の表でも示されているところです。</p> <p>厚生労働省のガイドラインでも要支援者は掃除などの生活行為（IADL）の一部が難しくなっており日常生活の向上を図り、身体介護は2割以下との記述です。</p> <p>訪問型サービスの基本は、本編でも「訪問型サービスは要支援者に対し、掃除、洗濯等の日常生活上の支援を提供」となっています。</p> <p>「予防訪問事業」には、今後の新規の要支援者や更新後の要支援者にはほとんど該当する者はいないと理解してよろしいのでしょうか。</p> | <p>サービス事業は、その方らしい生活を送るための手段であることから、一人ひとりの状態にあわせた介護予防ケアマネジメントにより、支援の必要性に応じたサービスの提供を行います。</p>                                             | 1 |
| 現行相当サービス事業 | <p>枚方市の「予防訪問事業」の対象者は、厚生労働省の定める現行訪問介護相当のサービス対象者より狭く想定されているのではありませんか。</p> <p>厚労省では、「認知機能の低下により・・・」と「退院直後で状</p>                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>サービス事業は、その方らしい生活を送るための手段であることから、一人ひとりの状態にあわせた介護予防ケアマネジメントにより、支援の必要性に応じたサービスの提供を行います。</p>                                             | 1 |

|            |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|            | 態が変化しやすい・・・」となっています。                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |   |
| 現行相当サービス事業 | 今後、要支援の認知症の方はどのようなサービス提供を考えておられるのでしょうか。「予防訪問事業」、「生活援助訪問事業」どちらの位置づけでしょう。                                                                    | サービス事業は、その方らしい生活を送るための手段であることから、一人ひとりの状態にあわせた介護予防ケアマネジメントにより、支援の必要性に応じたサービスの提供を行います。                                                                                                                                               | 1 |
| 現行相当サービス事業 | 枚方市の「進行性疾患」と「退院直後の支援」とは全く異なった視点だと思います。<br>概要の例である「末期がん」であれば、それなりの病棟や終末期治療で要支援どころではないと思いますが如何でしょう。厚生労働省のいう「退院直後の支援」の必要性はどのように考えておられるのでしょうか。 | サービス事業は、その方らしい生活を送るための手段であることから、一人ひとりの状態にあわせた介護予防ケアマネジメントにより、支援の必要性に応じたサービスの提供を行います。                                                                                                                                               | 1 |
| 生活援助訪問事業   | サービス A 事業を実施すること。                                                                                                                          | サービス A 事業である生活援助訪問事業は、介護の人材不足を解消するための新たな担い手の養成とともに、高齢者の就労の場の確保を図ることを目的に実施していく予定です。                                                                                                                                                 | 1 |
| 生活援助訪問事業   | 結局のところ、公費を削減するためにボランティアの名を使って、安あがりで不安定な介護予防や生活支援を行おうとしているように思えてならない。<br>地域でのボランティア活動は大切だと思うが、限りがあると思うので、きっちりとした安定的な介護を受けたい。保険料払っているのだから。   | 介護予防・日常生活支援総合事業が創設された背景には、持続可能な制度運営の必要性があります。また、介護人材の不足が懸念されていることから、新たな担い手の導入とともに、高齢者の就労の場の確保を目的とした生活援助訪問事業の創設を考えています。                                                                                                             | 2 |
| 生活援助訪問事業   | 居宅支援事業所・訪問介護事業が同時運営で生活援助訪問事業を立ち上げできるのか。<br>訪問介護事業所がこの「生活援助訪問事業」を担うことになるのではないのでしょうか。                                                        | 介護保険事業者が生活支援員養成研修修了者を雇用することにより、生活援助訪問事業への事業参入は可能です。ただし、生活支援員は、高齢者の生きがいつくりや能力を活かした活動の場の一つとも考えていることから、高齢者の雇用を検討していただきたいと考えています。<br>なお、「団塊の世代」がすべて 75 歳以上となる平成 37 年（2025 年）を目途に、介護が必要となっても住み慣れた地域で出来る限り長く暮らしていけるよう、地域包括ケアシステムの構築が急がれて | 2 |

|          |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|          |                                                                                                                                                                                                                                         | <p>いますが、そのためには、複数の専門職が連携しながら中重度の方の在宅生活を支える仕組みが重要になります。</p> <p>介護職として専門的な知識や技術を習得された介護福祉士、また介護職員初任者研修修了者等の資格を有する方は、中重度の高齢者の在宅生活の重要な支え手であることから、訪問介護事業者が生活援助訪問事業を担うことについては、原則として想定していません。</p>                                                                                                           |   |
| 生活援助訪問事業 | <p>「生活援助訪問事業」のサービスは事業が成り立つでしょうか。算出根拠を含め丁寧な説明をお願いします。</p> <p>生活援助訪問事業や教室型通所事業など単価が低めの事業を開業される事業所があるのか。また、どの程度事業所ができるのか。事業所の維持はできるのか。現時点では不明だと思われませんが不安があります。</p>                                                                         | <p>生活援助訪問事業は、介護人材不足を解消するための新たな担い手の導入とともに、高齢者の就労の場の確保を図ることを目的とする事業です。</p> <p>介護福祉士、また介護職員初任者研修修了者等の資格を有する専門職と、枚方市生活支援員養成研修修了者の報酬には相応の差を設け、生活援助訪問事業については、より低廉な事業費設定を考えています。</p> <p>また、生活援助訪問事業の事業費は、平成 27 年 8 月に枚方市訪問介護事業者会が実施されたアンケートによる「専門職が提供している自費サービスでの生活援助における報酬の平均値等」を参考に、その額を下回る設定としたものです。</p> | 2 |
| 生活援助訪問事業 | <p>「生活援助訪問事業」の基準を単体で満たすことは可能でしょうか。</p> <p>サービス提供責任者を従事者だけではトラブルに対応できないとのことで配置するとお聞きしましたが、知識の低い職員がサービスを担うことを前提としており大丈夫かなと感じてしまいます。訪問介護はちょっとした言動や行動がトラブルとなります。ヘルパーに対しては、研修等を通じて質の向上に努めていますが、従事者の研修はどうするのでしょうか。採用した事業所が責任を持てとなるのでしょうか。</p> | <p>生活援助訪問事業は、介護人材不足を解消するための新たな担い手の導入とともに、高齢者の就労の場の確保を図ることを目的とする事業です。</p> <p>生活支援員は、ボランティア活動ではなく法人に雇用される就労者という位置づけを想定しており、質の向上のための研修等は法人の責務であると考えます。</p> <p>運営については、国が定める「必ず遵守すべき事項」以外で、サービスの質が低下しない範囲の基準を緩和したいと考えています。</p>                                                                           | 1 |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|          | <p>運営について、実際の現行の基準とどこがちがうのでしょうか。サービス提供記録を書いて、状態を報告するとの基本が変わらなければ、運営上の負担は大差ないと思われます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
| 生活援助訪問事業 | <p>働きたいと思っても働く場所がない者に働く場所を提供するとの考えには賛同しますが、知識の低い介護職を単に増やしてもどうでしょうか。介護職の専門性を高めて社会的地位を向上させ、若い人にも就労しやすい環境を整えるのが今の流れではないでしょうか。簡易な養成研修はかえって介護職全体の受け皿作りには如何でしょうか。サービス提供について、介護人材不足と高齢者の働く場所の提供を述べておられましたが、60歳・65歳を超えて働く方はもっと切実です。体力の衰えを感じながら、少しでも時給のよいところを探しておられます。</p> <p>介護の仕事をしたいけれど、やるからには資格をとってやりたいという人が大半です。今、資格取得は安価なものもあり、ご本人のやる気次第だと思います。また、すでにヘルパー資格を持っていながら就労されない方の、何故働かないのかを考慮した就労支援が先決ではないでしょうか。</p> <p>最近、厚生労働省の中高齢者向け入門研修を行うとの記事を見しました。枚方市と同じ13時間研修でしたが、枚方市の養成研修はこれなんのでしょうか。違えば2重となりますが、どのように整理しておられるのでしょうか。</p> <p>ただ、この市養成研修の修了者が「生活援助訪問事業」の事業責任者や従事者となるとのことで、枚方市の「介護予防・日常生活支援総合事業」の要であることには相違ありません。新しい要支援者の受け皿がないということのないように単価の見直しを含めてよろしくお願ひしたいと思います。</p> <p>ボランティアの人にも必要だと思いますが、責任問題はどのようなのですか。</p> | <p>生活援助訪問事業は、介護の人材不足を解消するための新たな担い手の導入とともに、高齢者の就労の場の確保を図ることを目的とする事業です。</p> <p>生活支援員は専門職ではありませんが、ボランティア活動ではなく法人に雇用される就労者という位置づけを考えています。</p> <p>生活支援員が、資格をとって在宅介護の支え手になりたいと専門職に転向することがあれば、介護の人材不足を解消することにつながるため、在宅生活の重要な支え手の増加が期待されます。</p> <p>本市の生活支援員の養成研修カリキュラムは、大阪府下のワーキンググループから提案されたカリキュラム（案）を基本に、市独自のグループワーク1時間を加えた13時間のカリキュラムとしております。</p> | 2 |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          |   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 生活支援員    | 新しく設けられた生活支援員は、高齢者の生きがい作りや活動の場となり、介護予防につながると思いますが、反面、どこまでの責任を求められるのか、不安があります。                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 生活支援員は、専門職ではありませんが、ボランティア活動ではなく法人に雇用される就労者という位置づけを考えています。                                                                                                                                | 3 |
| 生活支援員    | 生活支援員の確保はできるのでしょうか。ただ 13 時間程度の研修では、自分がお願いする立場になると、信頼性に欠けると思う。生活支援員養成研修で担い手の育成を行い、市全体の事業の担い手を確保できるという根拠が見えてこないです。                                                                                                                                                                                                                                                            | 生活援助訪問事業は、介護の人材不足を解消するための新たな担い手の導入とともに、高齢者の就労の場の確保を図ることを目的とする事業であり、必要な研修を実施して生活支援員の養成を図っていきます。                                                                                           | 2 |
| 生活支援員    | <p>「予防訪問事業」「生活援助訪問事業」のサービス内容にどのような差異があるのでしょうか。</p> <p>見た目には資格のあるヘルパーとそうでない者の掃除にはあまり差は見受けられません。</p> <p>サービスの選択はケアマネジメントによるとありましたが、ケアマネジメントでは当然に利用者の希望するサービス等を踏まえるものと思います。</p> <p>その場合、専門的なヘルパーの「予防訪問事業」と生活支援員の「生活援助訪問事業」のどちらを選択するのでしょうか。</p> <p>もちろん、ヘルパーは単に掃除をする事だけでなく、コミュニケーションや精神的なサポートを含め、利用者の生活を総合的に支えるのはいうまでもありません。</p> <p>負担が多少多くても「予防訪問事業」を選択するのが普通と思いますが如何でしょう。</p> | <p>生活支援員は専門職ではありませんので、掃除や買い物等の生活支援のみを行うものです。</p> <p>サービス事業は、その方らしい生活を送るための手段であり、「○○をしてほしい」という要望だけではなく、その方の「課題」を解決する支援方法です。一人ひとりの状態にあわせた介護予防ケアマネジメントにより、支援の必要性に応じたサービスの提供を行っていきます。</p>    | 1 |
| 活動移動支援事業 | 介護予防・日常生活支援総合事業のサービス事業での活動移動支援事業はいいと感じます。あきらめかけていた楽しみや趣味を再開していただけるよう地域の活動、参加場所までの移動支援のお手伝い、そのサポーター会員数を増やして欲しいです。                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>支援や介護が必要であっても、楽しみや趣味を持ち、人や地域とつながることは大切であると考えていますので、活動移動支援事業を実施する法人や団体の運営の支援と、利用者負担軽減のために補助金交付を実施していきたいと考えています。</p> <p>また、活動の中で、生きがいや役割の獲得、仲間づくり、新たな挑戦が得られ、多くの高齢者が参加されるような仕組みも検討して</p> | 1 |

|          |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|          |                                                                                                                                                                       | いきたいと考えます。                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |
| 活動移動支援事業 | サービス B 事業については、住民合意のもと十分な受皿を確保したうえで実施すること。                                                                                                                            | サービス B である活動移動支援事業は、生きがいや役割の獲得、仲間づくり、新しい活動への挑戦などを目指し、高齢者に取り組んでいただく仕組みづくりのひとつの手段として考えており、担い手としては NPO 等の法人を中心に想定しています。                                                                                                                                                                      | 1 |
| 住民運営通所事業 | 通所型サービス B の住民運営型についても、同様に実際に利用可能な施設の提供が得られるのか疑問です。従事者や指導員も条件を満たす人材の確保は可能ですか。                                                                                          | 住民運営通所事業や活動移動支援事業などの補助事業については、既存の活動を尊重するとともに、さまざまな地域資源や支援を有効に活用するための仕組みを検討していきたいと考えています。                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| 教室型通所事業  | 私共に影響があると思えるのは、「教室型通所事業」です。巡回バスによる送迎、体操指導員による指導、無料という点です。<br>当事業所としては、現在行っている予防プログラムの方々間でコミュニティが存在すれば、ご利用者が流れることはないと思われますが、これからの介護予防事業としては、かなりの危機感を持たざるを得ない状況と考えています。 | 平成 18 年度の介護保険制度改正により新たに予防給付が導入されましたが、「予防給付」とは、そもそも「要介護状態の軽減や悪化の防止だけでなく、高齢者が地域で再び自立して生活することができるよう支援する」ことを目的に創設されたものです。<br>心身機能の改善を図る機能回復訓練だけでは、サービス事業の利用が手段ではなく目的となってしまうことがあります。<br>そのため、介護予防・日常生活支援総合事業では、心身機能の改善を図る「リハ職訪問通所指導事業」に加えて、「活動」や「参加」に焦点をあて、自主的な通所の習慣を目的とした「教室型通所事業」の設定を考えています。 | 1 |
| 教室型通所事業  | 通所型サービス A の教室型についてフィットネススタジオなどのスポーツ施設のスペース活用とありますが、実際に利用可能な施設の提供が得られるのか疑問です。従事者や指導員も条件を満たす人材の確保は可能ですか。                                                                | 教室型通所事業については、より良いサービスやスタッフの質の確保、事業の安定運営につなげるため、委託事業として実施していきたいと考えています。                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| 教室型通所事業  | 教室型通所事業の利用期間は 3 か月利用とのことですが、終了しても再アセスメントで必要性があれば再度の利用はできるのでしょうか。                                                                                                      | 教室型通所事業は、「活動」や「参加」に焦点をあて、自主的な通所の習慣を目的とする事業として考えています。事業の効果的かつ効率的な実施という観点からも、期間を限定して実施する予定ですが、個々の高齢者の心身の状況に配慮して、柔軟な対応も検討していきます。                                                                                                                                                             | 1 |

|              |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                              |   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 専門職によるサービス   | 管理栄養士派遣指導事業について、管理栄養士でなければならぬ事業とは思われません。一般の栄養士資格で良いと考えます。                                                                                                                                                                    | 管理栄養士派遣指導事業の基準については、管理者もしくはサービス調整担当者など1名以上の管理栄養士の配置とした上で、栄養士資格でサービスが提供できるよう見直しを行いたいと考えます。                                                                                                                                                    | 1 |
| 専門職によるサービス   | 通所事業、管理栄養士、リハ職で3か月の期間が示されていますが、それを超えたら再度くりかえすのでしょうか。                                                                                                                                                                         | 管理栄養士派遣指導事業とリハ職訪問通所指導事業は、リハビリテーション専門職等が関与する短期集中予防サービスとして位置づけています。また、教室型通所事業は、「活動」や「参加」に焦点をあて、自主的な通所の習慣を目的とした事業として考えています。これらの事業の効果的かつ効率的な実施という観点からも期間を限定して実施する予定です。                                                                           | 1 |
| 専門職によるサービス   | <p>通所介護の機能訓練指導員は、柔道整復師・あん摩マッサージ師・看護師・准看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士となっています。</p> <p>今回のリハ職訪問通所指導事業のリハ専門職が、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の三職種に限定されているのは適正ではないと思います。</p> <p>柔道整復師やあん摩マッサージ師の方がよい場合があります。看護師もリハビリ・訓練に必要な職種です。三職種に限定するのは良くないと考えます。</p> | <p>介護予防・日常生活支援総合事業における予防通所事業は、現行の介護予防通所介護をそのまま移行するものであり、機能訓練指導員については、現行の基準のままとします。</p> <p>リハ職訪問通所指導事業につきましては、リハビリテーション専門職がその理念に基づきサービスを提供することで、個別性の高い心身機能の向上のみならず、集団特性の評価や集団における個人の評価、環境調整や活動内容の提案を行い、活動機能や参加機能の向上といった目的を達成できるものと考えています。</p> | 1 |
| 介護予防ケアマネジメント | ケアプランで簡略化したケアマネジメントとなっているが、どの辺りが簡略化されるのか内容を教えて欲しい。                                                                                                                                                                           | 簡略化したケアマネジメントの内容については、自立を支援するためのケアマネジメントとして、簡略化できる部分を検討しているところです。                                                                                                                                                                            | 1 |
| 介護予防ケアマネジメント | 指定居宅介護支援事業所での介護予防ケアマネジメントの受託件数の制限はあるのでしょうか。                                                                                                                                                                                  | 介護予防ケアマネジメントの実施に当たっては、「地域包括支援センターの実施件数、指定居宅介護支援事業所の受託件数の制限は設けておらず、居宅介護支援費の通減制には含めていない」と国が定める地域支援事業実施要綱に記載されていることから、制限する予定はありません。                                                                                                             | 1 |
| 一般介護予防事      | ラジオ体操第一の推進をはかる方針を説明してください。                                                                                                                                                                                                   | ラジオ体操は、人間の体をまんべんなく動かすために必要な運動                                                                                                                                                                                                                | 1 |

|                   |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |   |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 業                 |                                                                                                                                                                                                               | <p>を組み合わせられています。しかも、健康な人なら負荷も少なく、だれでも手軽にできる体操です。(NPO 法人全国ラジオ体操連盟よくある質問抜粋)</p> <p>身近な地域での介護予防活動を目的に本市で実施する「ひらかた元氣くらわんか体操」では、誰もが知っており、手軽にできるラジオ体操第一を、体をほぐすための体操として最初に組込み、次に足腰の筋力をつけるためのロコモ体操、最後に頭を使う体操であるひらかた体操を組み合わせています。</p> |   |
| 元氣づくり・地域づくりプロジェクト | <p>グループで活動するため、簡単に生涯学習市民センターが利用できるなど、活動場所を増やしてほしい。</p>                                                                                                                                                        | <p>地域での集いの場、グループでの活動の支援という課題については、地域ごとの元氣づくり・地域づくり会議で取り上げ、解決策を協議し、市全体での検討が必要な事項については、第1層協議体で話し合いながら、一つひとつの課題を解決できる体制を整備していきたいと考えています。</p>                                                                                    | 1 |
| 元氣づくり・地域づくりプロジェクト | <p>「行くところがある」「やりがいがある」「役割がある」その視点、痛感します。</p> <p>私は事業所の一職員ですが、地域の高齢者の皆さんが元気になる。安心して過ごせる地域になるよう、仕組み作りを担っていききたいと思います。</p> <p>そのためには、地域に入り、地域に必要な取り組みの把握に努め、地域の方と育んで行けたらと思います。</p> <p>「元氣づくり・地域づくり会議」期待しています。</p> | <p>高齢者により元氣になっていただくため、居場所や生きがい、役割づくりの取り組みを推進していきたいと考えています。</p> <p>元氣づくり・地域づくりプロジェクトは、地域で活動している方や、地域の事業所、医療機関、民間企業、行政など、様々な団体や機関が連携し、地域貢献や様々な活動、交流や見守り、健康づくりなど、地域の中の課題を検討し、必要な施策・事業を構築していくための取り組みです。</p>                      | 1 |
| 元氣づくり・地域づくりプロジェクト | <p>きめ細かく元氣な高齢者の自立をはかろうとすれば、既存の活動団体との連携が必要になるように思います。市内で既に活動している団体（ヨガ・サークル・文化活動など生涯学習市民センターなどの場で活動している）を地区・市内などに分けて紹介していくことが健康に過ごしたいという意欲を持つ方々へのサービスとなる。</p>                                                   | <p>既存のサークル活動や体操の集まりなど、地域の活動や情報を集積し、介護事業所や医療機関の情報も含めた「地域資源のマップ」を作成して情報提供できるよう、現在、準備をしているところです。</p>                                                                                                                            | 1 |
| 元氣づくり・地域          | <p>地域の活動拠点があるのか、全体的な把握をコミュニティ、民間</p>                                                                                                                                                                          | <p>地域の活動や情報を整理し、地域の課題を解決するための方策の</p>                                                                                                                                                                                         | 1 |

|                   |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| づくりプロジェクト         | 活動（福祉、自治会など）してもらいたい。                                                                                                                                                                                                      | 検討を行う「元気づくり・地域づくり会議」を、小学校区単位や日常生活圏域単位で設置していく予定です。<br>また、それぞれの会議から提案された課題を、市全域での会議（第1層協議体）で検討していくことで、介護予防・日常生活支援総合事業の充実と、地域包括ケアシステム体制の構築につなげていきたいと考えています。                                                                                                                                                                                                      |   |
| 元気づくり・地域づくりプロジェクト | 近所付き合いが希薄になっている今、こういう支援の輪が広がる事はいいことだと思います。<br>私もその担い手になれるよう土俵にあがりたい。                                                                                                                                                      | 介護予防・日常生活支援総合事業では、「高齢者により元気になっていただき、お住まいの地域で、安心していきいきと生活していただくこと」を目的にサービス事業を構築し、あわせて一般介護予防事業による体力づくり・健康づくり、参加・活躍の場づくりなどを行っていききたいと考えています。<br>元気づくり・地域づくりプロジェクトでは、地域で活動している方や、地域の事業所、医療機関、民間企業、行政など、様々な団体や機関が連携できる仕組みを整え、地域貢献やさまざまな活動、交流や見守り、健康づくりなど、地域の課題を検討し、必要な施策・事業を構築していくための取り組みです。一人でも多くの高齢者がより元気になれるよう取り組んでいきますので、ぜひお住まいの地域もしくは事業所所在地の地域でご協力いただければと思います。 | 1 |
| 元気づくり・地域づくりプロジェクト | 外に出て用事（自分の趣味を生かす用事、他病院行きなど含む）をこなすために、自宅から歩いて交通機関を使用したくとも、少し足が不自由で遠くのバス停、駅まで行くのに困っている高齢者が多く見られる。タクシーならあるが、常時使うのも金銭的に厳しい。福祉タクシーは事業所との契約、会員でないと使えない。地域を回る周回バス（例えば 100 円）があつて近くにくれば出る機会も増える。<br>元気な高齢者を予防的に維持するために、外に出やすくする手立 | 高齢者に元気になっていただくために、居場所や生きがい、役割をつくる取り組みを、実施していきたいと考えています。<br>外に出やすくする手段は大きな課題ですので、地域ごとの元気づくり・地域づくり会議で課題として取り上げていただき、市全体での検討が必要な部分については、第1層協議体で協議しながら解決に向けて取り組んでいきたいと考えています。                                                                                                                                                                                     | 1 |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                              |   |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|       | <p>でも考えた方が良くはないか。</p> <p>要支援の予備軍としての高齢者は多く見られる。ここでは「一般介護予防事業」が述べられていると思いますが、とにかく出やすくするため、一つの案も考えたらと感じました。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |   |
| 事業の理念 | <p>利用者の受け入れ施設が多く、どこも利用者獲得に必死になっている現状では介護保険の卒業先となる総合事業も、更にその先の地域ケアシステムの必要性も、利用者にもケアマネにも感じられないのではないかと考えています。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>介護予防・日常生活支援総合事業の内容につきましては、直近の状況のみならず、10年後の平成37年を目途に、中長期の課題を視野に入れて検討する必要があります。市民・事業者の皆様はその趣旨をご理解いただけるよう努めていきたいと考えています。</p> | 1 |
| 事業の理念 | <p>国は「骨太の方針」のもと、さらなる改悪を次期通常国会に向けて提出してくるものと思われる。保険料のみ強制徴収され、必要なサービスを受けさせないこの制度は、本来の主旨に反し、全て契約違反と言わざるを得ず、撤回を強く国に要望すべきである。</p> <p>枚方市は市民生活を守る立場で、市民生活の役にたつ事業をつくってください。予算も国に要求してください。</p> <p>私たち市民は、年金から介護保険料を払っている。元気に老後を迎えられたら保険を使わなくて良いと思うが、要支援1・2の対応には、あまりにも問題点が多いと思う。アルツハイマー等には精神面が多分に大切な面が多いです。</p> <p>もっとていねいに老後を豊かに暮らせる生活が人間として全うした人生と思います。</p> <p>国の方針だから・・・とは言わずに温かい市政を望んでいます。考えてください。</p> <p>認定を受けても更新の時にはずされないようにしなければアルツハイマーが治るとは思いません。</p> <p>1,000人を確保すると言っていますが、出来る事は確実ですか。保険料は皆払っているのですから、皆さん平等に受けられるように問題ばかり多く残して出発しないでください。生活しにくいと思い</p> | <p>介護予防・日常生活支援総合事業は、市町村の実情に応じたきめ細かな生活支援サービスと介護予防事業を一体的に提供することで、介護保険制度の持続可能性を図るものです。</p>                                      | 4 |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|       | ます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
| 事業の理念 | <p>ホームページで平成 28 年 4 月から総合事業を先行実施している茨木市をみると、利用者の継続性を重点として、現行通りの介護予防の訪問介護体制が続くように読めましたが、どうでしょうか。</p> <p>緩和サービスは本年 10 月からのようですが、シルバー人材センター等の家事援助事業を想定されておられるようで、委託で枚方市に比べると範囲は狭く感じます。</p> <p>要支援者が要介護にならないように、なっても安心して介護が同じ事業所で続けられる。その事業所の経営も安定することが必要と思われます。</p> <p>更に細かな分類の事業所ができることは、介護の効率性からもよいとは思えません。</p> <p>枚方市と近隣で人口・予算規模でも約 7 割の茨木市と介護情勢や人材等も同様だと考えられます。茨木市の制度の方がわかりやすいと感じましたがいかがでしょう。</p> | <p>本市の介護予防・日常生活支援総合事業(案)では、新たな主体の参画による多様なサービスの充実、地域の支え合いの体制づくりの推進、要支援者等への効果的・効率的な支援の実施を目指しています。効果的な介護予防ケアマネジメントと自立支援に向けたサービス展開により、要支援状態からの自立促進、重度化予防を進めることで、結果として介護保険制度の持続可能性が図られることを期しています。</p>                                                                                 | 1 |
| 事業の理念 | <p>案には、認知症対策が全く入っていません。軽い段階で有効なデイに通所することは、進行をくい止め暮らしやすくするために大変重要です。住民主体の事業は通所支援が不確かで悪化する人が多いのではと心配です。</p> <p>要支援 1・2 でサービス利用者は 4 割くらいとあります。それくらいなら形式的移行で、全部現行どおりでやれるのではないのでしょうか。</p>                                                                                                                                                                                                               | <p>認知機能の低下を予防するには、適度な運動の効果が検証されています。認知機能の低下により支援が必要な方であれば、専門職が関与するサービスや事業の利用が重要と思われますが、MCI（認知症予備群）の方などは、介護予防の体操の継続や、地域の中で様々な人と交流するなど、積極的に社会参加・活動されることも効果的な対策であると考えており、そのための仕組みづくりに取り組んでいきます。</p> <p>また、全て現行通りのサービスとする形式的移行では、要支援の方々に、より元気になっていただきたいという目的に近づくことが困難であると考えています。</p> | 1 |
| 事業の理念 | <p>要支援、上限が決められていて利用する人が増えれば今のサービスは受けられなくなるということでは、介護保険料払っているのに</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>介護予防・日常生活支援総合事業は、介護保険制度の中の保険者である市町村が「事業」という形で、地域で必要とされるサービス</p>                                                                                                                                                                                                               | 4 |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|       | <p>何故と思いますが、上限決めるのではなく、市の財政から負担して十分に受けられるようにしてほしい。払っている以上、受ける権利があると思います。</p> <p>国に対して、税金の使い方、社会保障へ使うよう意見書を出してほしい。国の悪政から市民を守る立場で考えてください。</p> <p>先ず保険料が高すぎます。年金から引かれるのも反対です。枚方市は保険料が余っているときいています。保険料を引き下げてください。</p> <p>枚方市は介護保険が黒字だときいています。ここから介護の方へ税金を出してください。また私たちの保険料を少しでも下げてほしいと思います。</p> <p>介護保険料を取るだけ取ってサービスは受けさせない。ボランティアでさせるというのは納得できない。必要なことにはお金をかけてください。</p> | <p>を提供する仕組みです。介護が必要な方々を社会全体で支える介護保険制度は、40 歳以上の方が納める保険料と、国や自治体の負担金、利用者負担を財源に運営されています。</p> <p>支援が必要な方が再び元気になり、元気な高齢者が増えることで、制度運営にかかる費用の増加をゆるやかにし、介護保険料の増額を抑えることができると考えています。</p> <p>介護保険制度を将来にわたり安定的に運営していくためには、介護保険法第 4 条にある国民の努力、一人ひとりがその有する能力の維持向上に努めることが必要で、一人ひとりが健康づくりに取り組む意識も重要であると考えています。</p> |   |
| 事業の周知 | <p>広報ひらかた 7 月号の 5 頁のタイトルには来年 4 月スタートとあり、説明会でも同様の説明がありましたが、5 頁の内容には「介護予防・日常生活支援総合事業」が創設されました。と記載されています。事実と反した記述であり、広報で訂正文をだし、介護保険被保険者への説明は判るような内容で、くり返し行うよう求めます。</p>                                                                                                                                                                                                  | <p>広報ひらかた 7 月号に掲載した「介護予防・日常生活支援総合事業が創設されました」、との表現につきましては、平成 27 年の介護保険制度改正により創設された事業であるものの、事業開始に関する猶予期間が設けられたことから、本市では平成 29 年 4 月に開始するとひらかた高齢者保健福祉計画 21（第 6 期）で判断したものであることから、事実と反した表現ではありません。</p>                                                                                                  | 1 |
| 事業の周知 | <p>介護予防・日常生活支援総合事業は、市民の日常生活に非常に密接な事柄のようですが、説明会への参加者が少ないように思います。もっとくり返し周知徹底をはかってください。</p> <p>説明会も、もう少し数多くしてほしい。もっと宣伝してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                       | <p>説明会のお知らせにつきましては、広報ひらかた、市ホームページに掲載しました。また、枚方市民生委員児童委員協議会、枚方市校区コミュニティ連絡協議会、枚方市校区福祉委員会協議会など、地域で活動されている団体や、介護保険事業者の職能団体等へも説明させていただき、これまで、約 1,400 名の方への説明を行いました。</p> <p>今後も、本市の介護予防・日常生活支援総合事業の周知に努めて</p>                                                                                           | 2 |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | いきます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |
| 事業の周知 | <p>もっときめ細かい説明会の案内が必要ではありませんか。説明会の開催のことを知っていない人が多いようです。</p> <p>インターネットでの意見募集は、インターネットを高齢者はどれくらい活用されているとお考えですか。また、市役所や生涯学習市民センターの意見箱に投函するようにとのことですが、高齢者はなかなかいけません。</p> <p>もっと、老人会、自治会等の単位ごとのきめ細かい説明会が必要であり、実行してください。</p> <p>総合事業の案については、「説明・話し合い」についての参加人数、内容について結果を公表するとともに意見募集の件数、内容、問題点を整理し公表してください。</p> <p>その結果を踏まえて、再度の市民、事業者への説明会、話し合いの場を設定し、十分な意見を聞いてください。</p> | <p>介護予防・日常生活支援総合事業は、行政のみならず、多様な主体の参画を得て構築するものと考えており、平成 27 年度当初から職能団体等と意見交換会を重ね、同年の 11 月には第 1 層協議体を設置し、地域団体や NPO 団体にもご参加いただいて協議し、今回の事業案をとりまとめたものです。</p> <p>また、意見募集につきましては、枚方市インターネットアンケートに関する要領に基づき実施し、意見提出者数、意見に対する市の考え方等については、パブリックコメント制度に準ずる形で公表する予定です。</p> <p>意見箱は、市役所・支所・生涯学習市民センターだけでなく、高齢者サポートセンター（地域包括支援センター）を含めて市内 25 か所に設置させていただきました。</p> <p>今後も、本市の介護予防・日常生活支援総合事業について周知に努めていきます。</p> | 1 |
| 事業の周知 | <p>要支援を受けておられる方への説明会、事業者の指定や請求事務などについての説明会の予定はありますか。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>要支援のサービスを受けておられる方への説明については、担当の介護支援専門員等からパンフレット等を用いた個別説明を行っていただく予定です。</p> <p>事業者指定や請求事務に関する説明会については、開催方法を含め検討しているところです。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 |
| 事業の周知 | <p>介護事業所の抱える問題点（人材確保困難、報酬削減等による経営悪化）を踏まえ、地域の介護事業所を育成し、介護基準を維持・向上させてください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>介護人材不足を解消するための事業の創設を検討するとともに、介護保険制度の健全な運営を確保するため、必要な情報の提供、環境整備を目的とした介護保険事業者研修等を今後も実施していきます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
| 事業の周知 | <p>訪問介護事業所を維持していくのが難しくなると思う。</p> <p>補助（助成）がいくら出るのかわからないので不安</p> <p>訪問介護事業所をどのような形で維持していったらいいのかわ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>「団塊の世代」がすべて 75 歳以上となる平成 37 年（2025 年）を目途に、介護が必要となっても、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるよう、地域包括ケアシステムの構築が急</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |

|  |              |                                                                                                                                                  |  |
|--|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>からない。</p> | <p>がれています。そのためには複数の専門職が連携しながら、中重度の方の在宅生活を支える仕組みが重要になります。</p> <p>専門的な知識や技術を習得された介護福祉士、また介護職員初任者研修修了者等の資格を有する方は、中重度の高齢者の在宅生活の重要な支え手であると考えています。</p> |  |
|--|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|