

令和7年度足立区地域包括ケアシステム推進会議
第1回地域包括支援センター運営協議部会

日時：令和7年7月31日（木）
午前9時30分～午前11時30分
場所：区役所南館12階1205A会議室
議長：榊原部会長

会 議 次 第

1 開 会

2 協議事項

- (1) 令和7年度足立区地域包括支援センターの業務委託評価の実施について

3 報告事項

- (1) 令和6年度総合相談支援業務（実態把握）の実施結果について
- (2) 足立区地域包括支援センター事業業務委託にかかる公募型プロポーザル方式の実施について
- (3) 令和6年度介護予防事業の実施結果について

4 その他

- (1) 令和7年度足立区地域包括支援センターの運営方針【概要図】
- (2) 足立区地域包括支援センター実績推移（令和5年度～令和6年度）

5 閉会

足立区地域包括支援センター運営協議部会 委員名簿

＜敬称略、順不同＞

令和7年5月1日現在

	役 職	氏 名	選出団体等	評価委員
1	部 会 長	榊原 美樹	学識経験者	○
2	副部会長	山下 俊樹	足立区医師会	
3	委 員	花田 豊實	足立区歯科医師会	
4	委 員	鈴木 康大	足立区薬剤師会	
5	委 員	和田 庸右	東京都柔道整復師会足立支部	
6	委 員	白井 良一	足立区介護サービス事業者連絡協議会 (居宅介護支援部会)	
7	委 員	中村 輝夫	足立区友愛クラブ連合会	○
8	委 員	鈴木 由美子	足立区民生・児童委員協議会	○
9	委 員	内藤 久子	足立区町会・自治会連合会	○
10	委 員	結城 宣博	足立区社会福祉協議会	○

※ 灰色で着色している委員は、新任の方です。

※ 評価委員とは、地域包括支援センターの業務委託評価を実施する方です。

地域包括支援センター運営協議部会 協議・報告資料

令和7年7月

1	協議事項	頁
(1)	令和7年度足立区地域包括支援センターの業務委託評価の実施について . . .	1
2	報告事項	頁
(1)	令和6年度総合相談支援業務（実態把握）の実施結果について . . .	2
(2)	足立区地域包括支援センター事業業務委託にかかる 公募型プロポーザル方式の実施について . . .	3
(3)	令和6年度介護予防事業の実施結果について . . .	4
3	別紙資料	
(1)	足立区地域包括支援センターの業務委託評価（案） ～ P D C A と足立区独自の評価体系 ～	別紙1
(2)	介護予防チェックリスト	別紙2
(3)	令和6年度総合相談支援業務（実態把握）の実施結果（区分別）	別紙3

地域包括支援センター運営協議部会 資料

令和7年7月31日

件名	令和7年度足立区地域包括支援センターの業務委託評価の実施について － 評価委員の選任と実施計画（案）－
所管部課名	福祉部 高齢者施策推進室 高齢者地域包括ケア推進課
内容	<p>地域包括支援センター（以下「ホウカツ」という）の業務委託評価の実施について、協議する。</p> <p>1 評価委員の選任 当運営協議部会委員（10名）の中から、評価委員を5名選任する。 例年と同様に、次の団体から委員に協力を依頼する。</p> <p>(1) 評価委員[選出団体名]（敬称略、名簿順）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 榊原 美樹 [学識経験者] ・ 中村 輝夫 [足立区友愛クラブ連合会] ・ 鈴木 由美子 [足立区民生・児童委員協議会] ・ 内藤 久子 [足立区町会・自治会連合会] ・ 結城 宣博 [足立区社会福祉協議会] <p>(2) 任期 地域包括ケアシステム推進会議と同様</p> <p>2 実施計画（案）</p> <p>(1) 目的 ホウカツが行う事業を評価し、ホウカツの適切、公正かつ中立な運営の確保と地域包括ケアシステムの推進に向けて、必要な支援を行う。</p> <p>(2) 体系 別紙1のとおり</p> <p>(3) 日程等 令和8年1月26日（月）～令和8年2月4日（水）</p> <p>(4) 業務委託評価結果の審議及び承認 当運営協議部会は、評価結果について審議し、評価結果の承認を行う。</p> <p>3 今後のスケジュール</p> <p>(1) 地域包括支援センター業務委託評価検討会（評価委員5名のみ）</p> <p>ア 日時 令和7年11月11日（火）午前9時45分～午前11時45分</p> <p>イ 場所 足立区役所 南館12階 1205C会議室</p> <p>(2) 第2回地域包括支援センター運営協議部会</p> <p>ア 日時 令和8年2月27日（金）午前9時45分～午前11時45分</p> <p>イ 場所 足立区役所 南館12階 1205A会議室</p>

地域包括支援センター運営協議部会 資料

令和7年7月31日

件名	令和6年度総合相談支援業務（実態把握）の実施結果について 待ちの姿勢から予防の視点へ ～必要な人に、必要な時に、必要な支援を～																												
所管部課名	福祉部 高齢者施策推進室 高齢者地域包括ケア推進課																												
内容	<p>地域包括支援センター（以下「ホウカツ」という）の総合相談支援業務（実態把握）の実施結果について、以下のとおり報告する。</p> <p>1 目的 加齢に伴って心身に変化が生じた高齢者に対し、介護が必要になる前から、また介護が必要になった後も、それぞれの状態に応じた適切な支援を提供できるように、ホウカツとして、少しでも早い段階から接し、対応と情報の蓄積を行う。 また、ホウカツの認知度を向上させ、地域や関係者と連携を強化する。 ※ 令和2年度から、早期発見・早期対応を目指し、実態把握を強化</p> <p>2 対象者抽出方法 足立区に住民票がある要支援・要介護認定を受けていない65歳以上の方が、3年に1度実施する介護予防チェックリスト（別紙2）の結果を基に、実態把握対象者を抽出する。</p> <p>3 実態把握対象者（25,980/42,948人） 内訳</p> <table border="1" data-bbox="456 1111 1444 1686"> <thead> <tr> <th>介護予防チェックリストの結果</th> <th>年齢</th> <th>区分</th> <th>人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>認知症の疑い（※1）</td> <td rowspan="2">65歳以上</td> <td>A</td> <td>1,034人</td> </tr> <tr> <td>エラー（※2）</td> <td>A</td> <td>254人</td> </tr> <tr> <td>うつ、閉じこもり 又は両方に該当</td> <td rowspan="3">70歳以上</td> <td>B</td> <td>7,510人</td> </tr> <tr> <td>いずれかに該当 生活機能、運動機能、 栄養状態、口腔機能</td> <td>C</td> <td>1,622人</td> </tr> <tr> <td>未返信・白紙</td> <td>A</td> <td>11,723人</td> </tr> <tr> <td>健康かつ地域活動に 意欲がある（運営側）</td> <td rowspan="2">65歳以上</td> <td>★</td> <td>164人</td> </tr> <tr> <td>健康かつ地域活動に 意欲がある（参加側）</td> <td>☆</td> <td>3,673人</td> </tr> </tbody> </table> <p>※1 認知機能低下の疑いの有無をみる10の質問の回答を点数化し、20点以上の場合 ※2 認知機能低下の疑いの有無をみる10の質問に対し、未回答や複数にチェックがあるなど点数化できない場合</p> <p>4 実施方法 戸別訪問、窓口相談、地域活動、電話対応等</p> <p>5 実施結果 別紙3のとおり</p>	介護予防チェックリストの結果	年齢	区分	人数	認知症の疑い（※1）	65歳以上	A	1,034人	エラー（※2）	A	254人	うつ、閉じこもり 又は両方に該当	70歳以上	B	7,510人	いずれかに該当 生活機能、運動機能、 栄養状態、口腔機能	C	1,622人	未返信・白紙	A	11,723人	健康かつ地域活動に 意欲がある（運営側）	65歳以上	★	164人	健康かつ地域活動に 意欲がある（参加側）	☆	3,673人
介護予防チェックリストの結果	年齢	区分	人数																										
認知症の疑い（※1）	65歳以上	A	1,034人																										
エラー（※2）		A	254人																										
うつ、閉じこもり 又は両方に該当	70歳以上	B	7,510人																										
いずれかに該当 生活機能、運動機能、 栄養状態、口腔機能		C	1,622人																										
未返信・白紙		A	11,723人																										
健康かつ地域活動に 意欲がある（運営側）	65歳以上	★	164人																										
健康かつ地域活動に 意欲がある（参加側）		☆	3,673人																										

地域包括支援センター運営協議部会 資料

令和7年7月31日

件名	足立区地域包括支援センター事業業務委託にかかる公募型プロポーザル方式の実施について												
所管部課名	福祉部 高齢者施策推進室 高齢者地域包括ケア推進課												
内容	<p>地域包括支援センター事業業務委託にかかる公募型プロポーザル方式の実施について、報告する。</p> <p>地域包括支援センター（以下、「ホウカツ」という。）の業務委託については、前年受託事業者に介護保険法で定める委託業務評価を行っているが、業務内容に問題がなければ、次年度も継続して事業者を決定していた。</p> <p>地方自治法では、競争性のない特命随意契約は、例外的に認められるものとし、個別具体的な案件ごとに判断すべきとなっている。</p> <p>このことを受け、区は、当該委託契約について、他自治体の事業者選定方法等を踏まえ、令和7年度より段階的にプロポーザル方式（公募型）にて事業者（最低3カ所ずつ）を決定する方針とした。</p> <p>なお、令和7年度のプロポーザル方式の対象は、業務委託評価の直近3か年の平均結果が、下位であった3箇所とする。</p> <p>※ 令和15年度以降は、全ホウカツが、プロポーザル方式で選定された事業者となる予定</p> <p>1 公募型プロポーザル方式を実施するホウカツ</p> <table border="1" data-bbox="480 1151 1426 1377"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>ホウカツ名</th> <th>担当地域</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ホウカツ扇</td> <td>扇、興野、本木東町、本木西町、本木南町、本木北町</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ホウカツ東和</td> <td>綾瀬、東綾瀬、谷中、東和一、三丁目</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ホウカツはなはた</td> <td>花畑、南花畑五丁目</td> </tr> </tbody> </table> <p>2 業務名・業務内容</p> <p>(1) 業務名 足立区地域包括支援センター事業業務委託</p> <p>(2) 業務内容 各担当地域のホウカツの運営業務</p> <p>3 実施スケジュール</p> <p>(1) 令和7年 7月28日 第1回選定委員会</p> <p>(2) 令和7年 7月29日 公募開始</p> <p>(3) 令和7年10月20日 第2回選定委員会</p> <p>(4) 令和7年12月 9日 第3回選定委員会</p>	No.	ホウカツ名	担当地域	1	ホウカツ扇	扇、興野、本木東町、本木西町、本木南町、本木北町	2	ホウカツ東和	綾瀬、東綾瀬、谷中、東和一、三丁目	3	ホウカツはなはた	花畑、南花畑五丁目
No.	ホウカツ名	担当地域											
1	ホウカツ扇	扇、興野、本木東町、本木西町、本木南町、本木北町											
2	ホウカツ東和	綾瀬、東綾瀬、谷中、東和一、三丁目											
3	ホウカツはなはた	花畑、南花畑五丁目											

令和7年7月31日

件名	令和6年度介護予防事業の実施結果について																
所管部課名	福祉部 高齢者施策推進室 高齢者地域包括ケア推進課																
内容	<p>地域包括支援センター（以下、「ホウカツ」という。）委託業務に関わる令和6年度介護予防事業実施結果を以下のとおり報告する。</p> <p>1 概要 高齢者に介護予防への取り組みを推進するため、介護予防チェックリスト等の結果をふまえて、高齢者の心身の状況や生活状況を聞き取り、本人の要望も踏まえながら、「はじめてのフレイル予防教室」「みんなで元気アップ教室」「元気アップサポーター養成研修」等への参加支援を実施している。</p> <p>2 令和6年度実施結果</p> <table border="1" data-bbox="456 904 1445 1187"> <thead> <tr> <th>事業名</th> <th>会場数</th> <th>開催数</th> <th>参加者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>はじめてのフレイル予防教室</td> <td>25会場</td> <td>60クール ※全12回1クール</td> <td>621人 (648人)</td> </tr> <tr> <td>みんなで元気アップ教室</td> <td>34会場</td> <td>57クール ※全10回1クール</td> <td>475人 (604人)</td> </tr> <tr> <td>元気アップサポーター養成研修</td> <td>5会場</td> <td>10クール ※全8回1クール</td> <td>82人 (98人)</td> </tr> </tbody> </table> <p>※（ ）内は前年度実績</p> <p>3 令和6年度ホウカツの参加支援結果 (1) はじめてのフレイル予防教室 621人（ホウカツ職員による参加勧誘のみのため、実施結果と同数） (2) みんなで元気アップ教室 471人（実施結果との差4人は広報からの参加者数） (3) 元気アップサポーター養成研修 73人（実施結果との差9人は広報からの参加者数）</p> <p>4 令和6年度自主グループ創出 (1) 自主グループ創出数 56グループ（前年度80グループ） (2) グループの主な活動内容 ウォーキング、体操、談話・飲食等</p> <p>5 今後の方針 より多くの高齢者に介護予防事業に参加していただけるよう、引き続きホウカツと連携しながら、事業周知に取り組んでいく。</p>	事業名	会場数	開催数	参加者数	はじめてのフレイル予防教室	25会場	60クール ※全12回1クール	621人 (648人)	みんなで元気アップ教室	34会場	57クール ※全10回1クール	475人 (604人)	元気アップサポーター養成研修	5会場	10クール ※全8回1クール	82人 (98人)
事業名	会場数	開催数	参加者数														
はじめてのフレイル予防教室	25会場	60クール ※全12回1クール	621人 (648人)														
みんなで元気アップ教室	34会場	57クール ※全10回1クール	475人 (604人)														
元気アップサポーター養成研修	5会場	10クール ※全8回1クール	82人 (98人)														

地域包括支援センター＝ホウカツ

事業計画を立てる（ホウカツ）3月中旬～4月下旬

運営方針・仕様書・評価結果（改善要求）に基づいた事業計画書を作成

- 1 足立区と受託法人で契約を締結
- 2 高齢者地域包括ケア推進課・医療介護連携課・絆づくり担当課とホウカツで目的を共有
- 3 高齢者地域包括ケア推進課・医療介護連携課・絆づくり担当課とホウカツで契約内容の計画をヒアリング（6月頃）

Plan

事業計画を実行する（ホウカツ）

委託契約内容を実施（10事業）

仕様書に基づいた委託業務を実施

1 運営体制	6 生活支援体制整備
2 総合相談支援	7 認知症施策関連
3 権利擁護	8 地域ケア会議推進
4 包括的・継続的ケアマネジメント	9 家族介護者支援
5 在宅医療・介護連携推進	10 寄り添い支援活動

Do

業務改善を行う（ホウカツ）2月上旬～3月下旬

評価結果に基づいた改善要求（運営体制や事業計画など）

	不良	普通	良好
評 点	60点未満	60点以上80点未満	80点以上
該 当 数			
① センター長ヒアリング	(2月上旬) 地域包括ケア推進課とセンター長が 履行状況や取組内容を確認		—
② 評価結果ヒアリング	(3月上旬～3月下旬) 高齢者地域包括ケア推進課とセンター長等（法人の代表者等） が指摘事項を共有		
改善要求	高齢者地域包括ケア推進課からセンター長等に、評価結果に基づき各事業毎の業務内容の改善やサービスの質の向上を要求		
③ 出張研修（約3か所）	(6月中旬～6月下旬) 基幹ホウカツと高齢者地域包括ケア推進課でホウカツに出向き改善要求に基づいた出張研修を開催		—

Action

履行状況を評価する（足立区）1月中旬～2月上旬

履行状況をできるだけ数値化した項目で客観的評価を実施

自己評価（228項目・9月頃）	
評 価 者	ホウカツの職員
① 評 価 視 点	厚生労働省が作成したホウカツの運営マニュアル及び区の運営方針に基づき、実践の振り返り及び業務に対する気づき

履行評価（15項目）		取組評価（235項目）	
② 評 価 者	高齢者地域包括ケア推進課、医療介護連携課、絆づくり担当課（3課8係：約30名）		
評 価 視 点	委託仕様書の履行状況	履行状況の取組内容	

委員評価	
③ 評 価 者	<ul style="list-style-type: none"> 運営協議部会員：5名（学識：榊原氏、区民代表：足立区友愛クラブ連合会、足立区民生・児童委員協議会、足立区町会・自治会連合会） 区管理職：4名（所管の管理職）
評 価 視 点	利用者目線に立ち専門的・客観的

Check

〒120-8501
足立区中央本町 1-17-1

足立区 太郎 様



05 - 00000

令和5年度 ▲ 足立区

介護予防 チェックリスト

回答日 令和 5年 月 日

電話番号 ※連絡のとれる電話番号（携帯電話可）をご記入ください。
--

あなたの普段の生活について、もっともあてはまる回答をお選びください。

問1. この調査票を記入しているのはどなたですか。

あなた(宛名の方)が記入 あなた(宛名の方)以外の方が記入(ご家族など)

問2. あなたは現在、一緒に住んでいる人がいますか。

一人暮らし 夫婦のみ その他:配偶者以外の家族など同居(二世帯住宅も含む)

問3. あなたのおおよその身長と体重を教えてください。(数字を記入)

身長 cm 体重 kg

問4. あなたは、現在仕事(パート・アルバイト、家業の手伝いを含む)をしていますか。

はい いいえ

問5. あなたの歩行や転倒のことについてお答えください。

1) 15分位続けて歩いていますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2) 杖を使っていますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3) この1年間に転んだことはありますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4) 転倒に対する不安は大きいですか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5) 階段をあがったり、おりたりできますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
6) イスから立ち上がる時、手の支えなしで立ち上がれますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

問6. あなたの物の忘れに関する事について、もっともあてはまる回答をお選びください。

	まったく ない	ときどき ある	頻繁に ある	いつも そうだ
1) 財布や鍵など、物を置いた場所がわからなくなることがありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) 5分前に聞いた話を思い出せないことがありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) 今日が何月何日かわからないときがありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) 周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物の忘れがあるとされますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 言おうとしている言葉が、すぐに出てこないことがありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問7. あなたの栄養、歯やお口のことについてお答えください。

1) この6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2) お茶や汁物等でむせることがありますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3) 口の渇きが気になりますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5) 50歳のころと比べて食事の味が分かりにくくなりましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
6) 最近匂いが感じにくくなったと思うことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

問8. あなたの普段の生活の様子について、もっともあてはまる回答をお選びください。

	問題なく できる	だいたい できる	あまり できない	まったく できない
1) 季節や状況に合った服を自分で選ぶことができますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) 一人で買い物はできますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) バスや電車、自家用車などを使って一人で外出できますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) 貯金のお出し入れや、家賃や公共料金の支払いは一人でできますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 自分で掃除機やほうきを使って掃除ができますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 自分で、薬を決まった時間に決まった分量のむことはできますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) 自分で電話番号を調べて、電話をかけることができますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問9. 最近2週間のあなたの気持ちやこころの状態にもっともあてはまる回答をお選びください。

最近2週間、	いつも そうだった	そういう時が 多かった	そういう時は 少なかった	そういう時は 全くなかった
1) 明るく、楽しい気分で過ごした。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) 落ち着いた、リラックスした気分で過ごした。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) 意欲的で、活動的に過ごした。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) ぐっすりと休め、気持ちよくめざめた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 日常生活の中に興味のあることがたくさんあった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 毎日の生活に充実感がない。	<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
7) これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった。	<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
8) 以前は楽にできていたことがおっくうに感じられる。	<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
9) 自分が役に立つ人間だと思えない。	<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
10) わけもなく疲れたような感じがする。	<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	

問10. あなたの家族や親せきなどについて、もっともあてはまる回答をお選びください。

なお、家族・親せきには、親、子、配偶者などを含みます。

	0人	1人	2人	3~4人	5~8人	9人以上
1) 少なくとも月に1回以上、会ったり話をしたりする家族や親せきは何人いますか。	<input type="checkbox"/>					
2) あなたが個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる家族や親せきは何人いますか。	<input type="checkbox"/>					
3) あなたが助けを求めるといって親しく感じられる家族や親せきは何人いますか。	<input type="checkbox"/>					

※答えにくい質問もあるかと思いますが、現在の生活を思い浮かべて、考えすぎず、ありのままをご回答ください。

裏面につづく

問11. 近くに住んでいる人を含むあなたの友人・知人全体について、もっともあてはまる回答をお選びください。

	0人	1人	2人	3~4人	5~8人	9人以上
1) 少なくとも月に1回、会ったり話をしたりする友人・知人は何人いますか。	<input type="checkbox"/>					
2) あなたが個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる友人・知人は何人いますか。	<input type="checkbox"/>					
3) あなたが助けを求められることができるくらい親しく感じられる友人・知人は何人いますか。	<input type="checkbox"/>					

問12. あなたには、以下のような人はいますか。

1) 困ったときの相談相手がありますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2) 体の具合が悪いときの相談相手がありますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3) 具合が悪いときに、病院に連れて行ってくれる人がいますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4) 寝込んだとき身のまわりの世話をしてくれる人はいますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5) 家事などの日常生活を援助してくれる人がいますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

問13. 日常生活の様子について以下の質問にお答えください。

1) 自分で食事の用意ができますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2) 年金などの書類が書けますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3) 新聞を読んでいますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4) 本や雑誌を読んでいますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5) 友だちの家を訪ねることがありますか。※自分の家や、外などで会う場合は含みません。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
6) 家族や友だちの相談にのることがありますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
7) 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
8) 携帯電話を使うことができますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
9) ATM(郵便局や銀行などでお金の出し入れをする機械)を一人で使うことができますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
10) 一週間の予定を立てることができますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
11) 初めての場所で地図を見て、目的地へ行くことができますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
12) 週に一度は外出していますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
13) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
14) 外出を控えていますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

問14. あなたは、お住まいの地域についてどう思いますか。

	とても そう思う	まあまあ そう思う	あまりそう 思わない	全くそう 思わない	わからない
自分がいま住んでいるまちは、介護が必要な状態になっても安心して暮らし続けられると思う。	<input type="checkbox"/>				

問15. あなたの現在の健康状態についてお答えください。

<input type="checkbox"/> 非常に健康	<input type="checkbox"/> まあ健康	<input type="checkbox"/> あまり健康でない	<input type="checkbox"/> 健康でない
--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

問16. あなたは、以下の文章について、どう思いますか。

	とても そう思う	まあまあ そう思う	あまりそう 思わない	全くそう 思わない
1) 普段の生活で、自分と背景が似ている人(性別、世代、暮らしぶりなどが同じような人)との付き合いが多い。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) 普段の生活で、自分と背景が異なる人(性別、世代、暮らしぶりなどが違う人)との付き合いが多い。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ご近所の人は信頼できる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) 近隣地域の一員であると感じる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) ご近所には、密接な付き合いをする人が多い。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 現在住んでいる地域に愛着を感じる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) 近所には、気軽に立ち寄ることができる場所や施設がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) 周りから孤立していると思うときがある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問17. あなたの普段の食事について、お答えください。

	1日3回 以上	1日2回	1日1回	週に数回	ほとんど ない
たんぱく質を多く含む食品(肉・魚・卵・大豆製品のうち1種類以上)をどのくらいの頻度で食べていますか。	<input type="checkbox"/>				

問18. スマートフォンの利用状況について、もっともあてはまる回答をお選びください。

<input type="checkbox"/> 電話やメールなど毎日使用している	<input type="checkbox"/> 持ってはいるが、ほとんど使わない
<input type="checkbox"/> 使い方が難しそうだから、持っていない	<input type="checkbox"/> 費用が高そうだから、持っていない
<input type="checkbox"/> 必要性を感じないから、持っていない	

問19. 地域活動や趣味などのグループ活動に参加していますか、もしくは参加してみたいと思いますか。

<input type="checkbox"/> 参加している	<input type="checkbox"/> 参加してもよい
<input type="checkbox"/> 企画・運営の段階から参加してもよい	<input type="checkbox"/> 参加したくない

問19a. あなたが現在参加している、もしくは今後参加したいと思っている活動すべてをお答えください(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 町内会・自治会	<input type="checkbox"/> 老人会・老人クラブ	<input type="checkbox"/> 趣味や学習・教養関係のグループ
<input type="checkbox"/> 運動関係のグループやクラブ	<input type="checkbox"/> ボランティアのサークルや団体	
<input type="checkbox"/> NPO団体	<input type="checkbox"/> その他のグループや団体	

問20. 65歳からの高齢者総合相談窓口である地域包括支援センターを知っていますか。

<input type="checkbox"/> 業務内容も知っている	<input type="checkbox"/> 聞いたことはあるが詳しくはわからない	<input type="checkbox"/> 知らない
-------------------------------------	---	-------------------------------

問21. 機会があったら、地域包括支援センターに聞いてみたいことはありますか。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 健康の維持(介護予防)	<input type="checkbox"/> 介護保険サービスの制度	<input type="checkbox"/> 認知症への備え・支援
<input type="checkbox"/> 地域貢献やボランティア	<input type="checkbox"/> 老後の準備・老い支度	<input type="checkbox"/> その他

質問は以上になります。どうもお疲れさまでした！

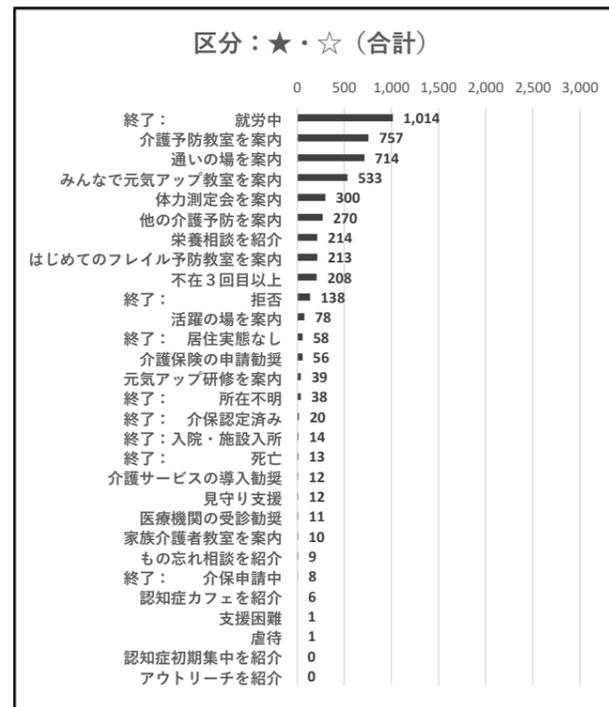
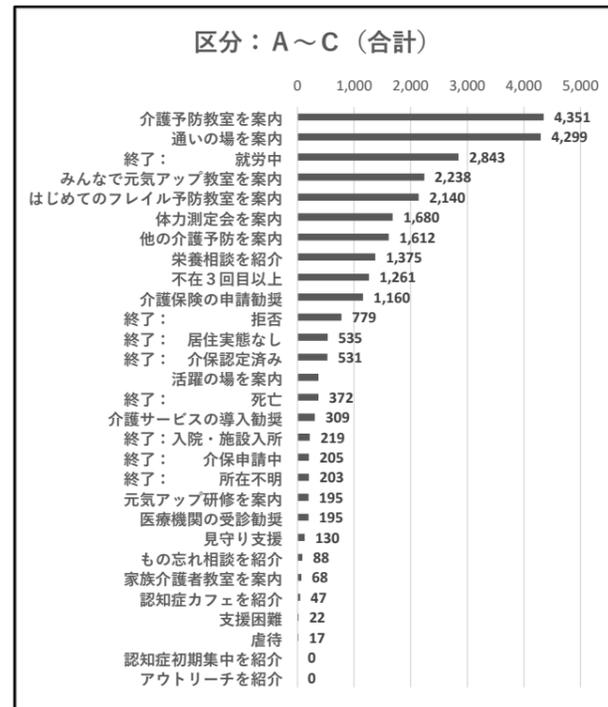
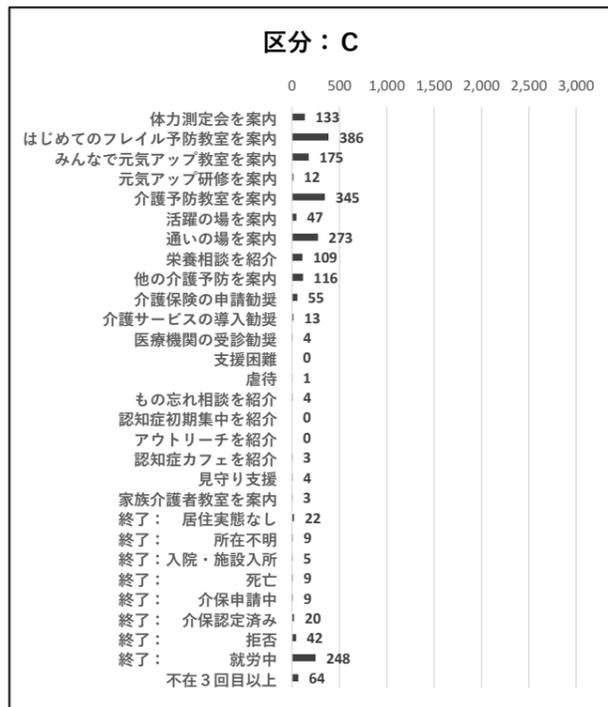
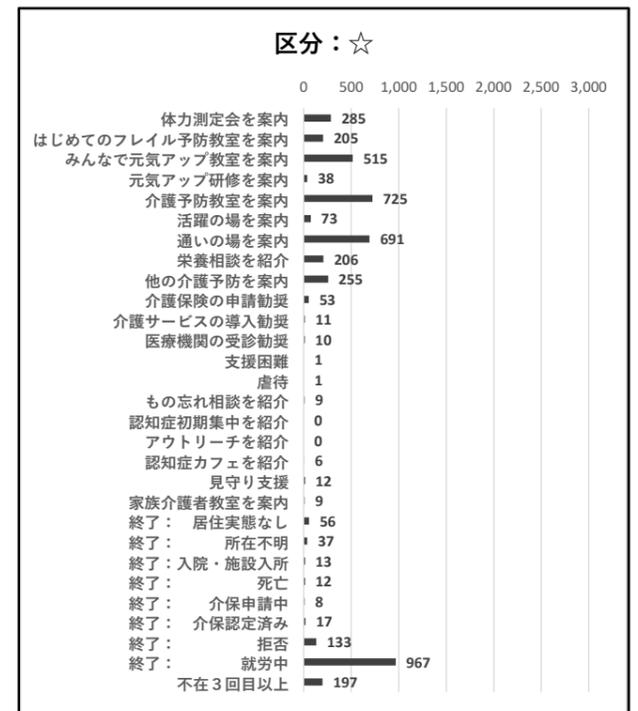
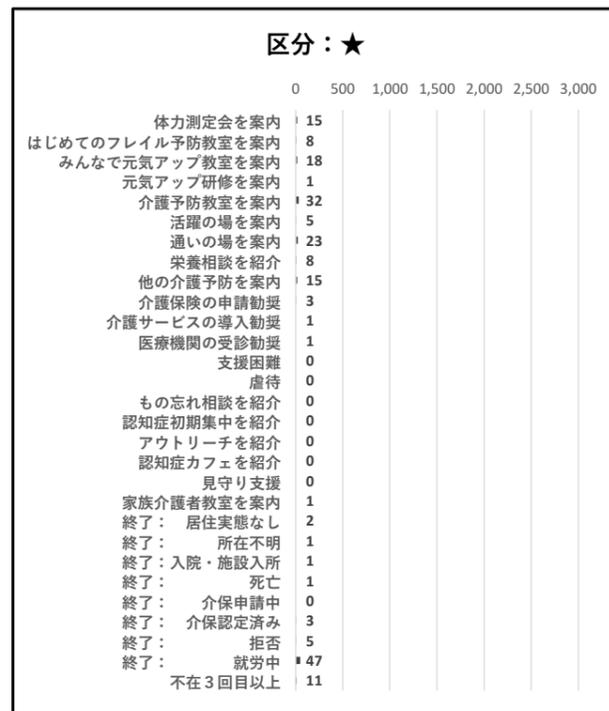
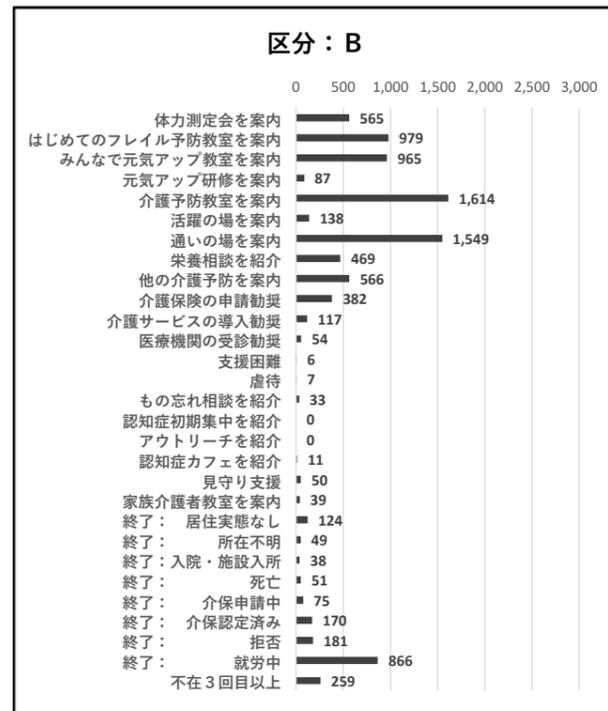
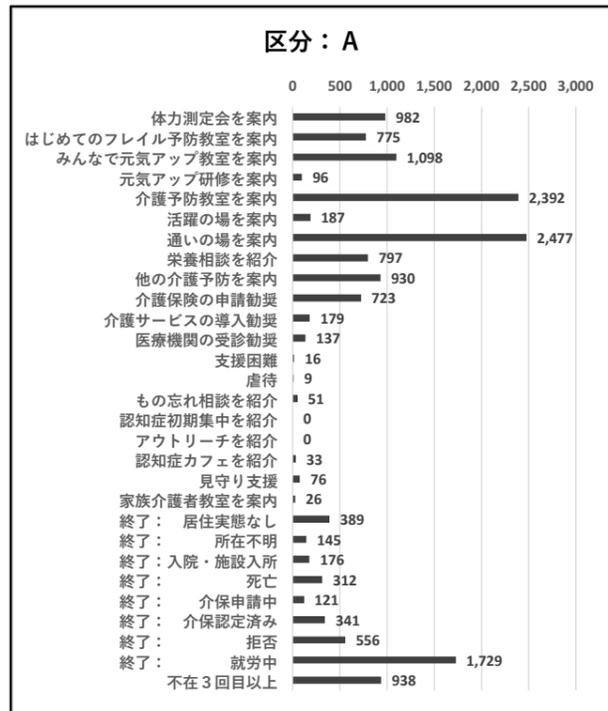
令和5年11月17日(金)までに同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに郵便ポストに入れてください。

令和6年度総合相談支援業務（実態把握）の実施結果（区分別）

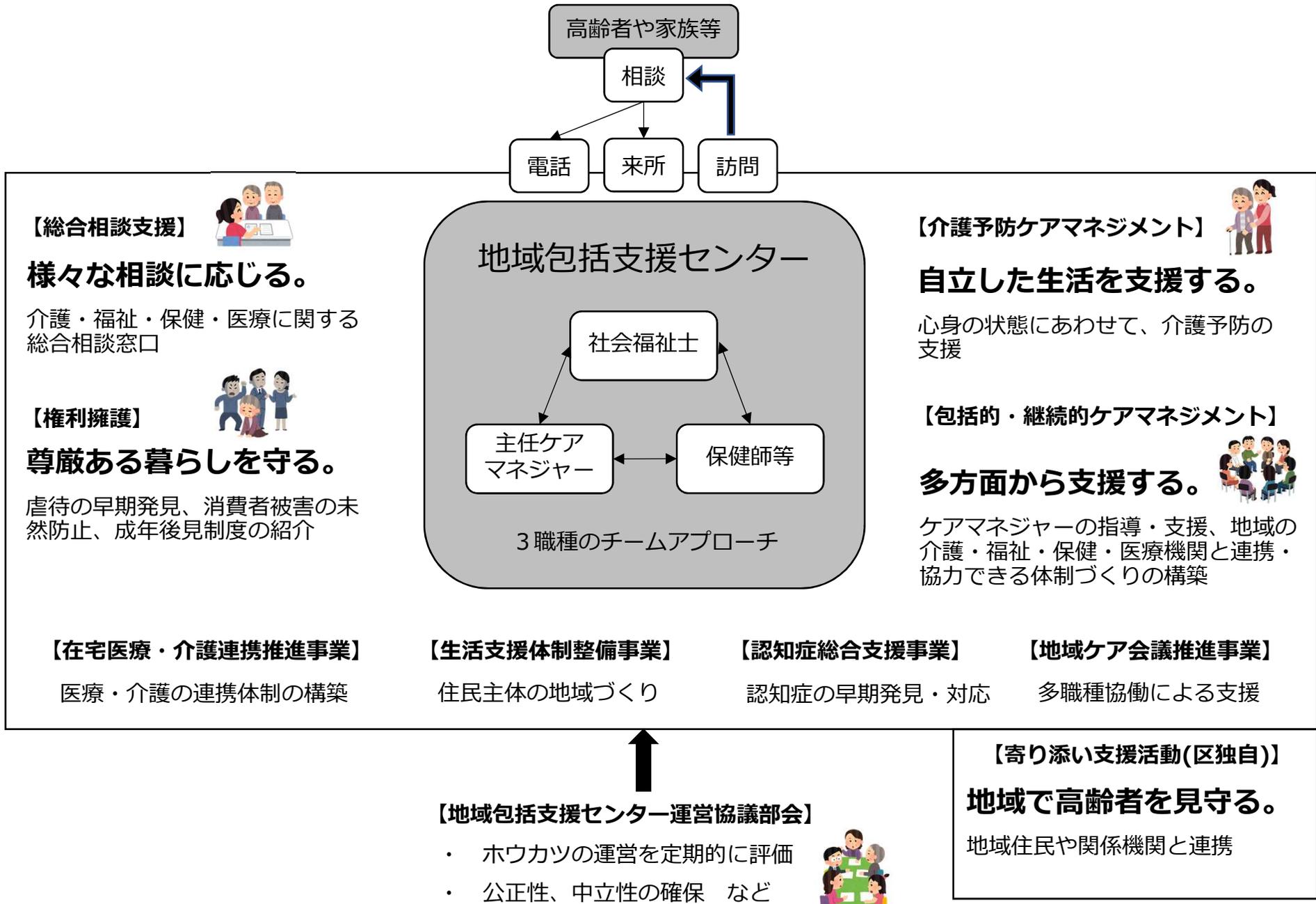
区分	内容
A	認知症の疑い（自分でできる認知症の気づきチェックリスト20点以上）
	未返信（介護予防チェックリストの返信ができない方及び返信をしない方を含む）
	エラー（介護予防チェックリストの回答が、一部空欄・読み取れない等）
B	うつ・閉じこもり
C	生活・運動機能、口腔、栄養

区分	内容
★	地域活動に意欲がある方（運営側）
☆	（参加側）

※ 以下掲載の各項目には、一部重複有



令和7年度足立区地域包括支援センターの運営方針【概要図】



足立区地域包括支援センター実績推移(令和5年度～令和6年度)

項目	年度	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	計		
		基幹	あだち	伊興	入谷	扇	江北	さの	鹿浜	新田	関原	千住西	千寿の郷	千住本町	中央本町	東和	中川	西綾瀬	西新井	西新井本町	はなはた	一ツ家	日の出	保木間	本木関原	六月			
高齢者人口(令和6年4月1日時点)	6	5,983	4,555	8,149	7,633	7,078	6,483	11,675	8,270	5,925	5,644	6,165	3,652	5,693	6,518	10,327	7,797	4,575	8,268	5,894	6,863	7,814	3,110	8,836	4,240	7,809	168,956		
相談件数	5	6,649	6,636	7,930	5,089	7,176	5,238	12,194	5,071	2,849	5,876	3,460	1,577	3,226	4,397	6,000	6,678	3,406	7,491	4,496	9,571	5,775	4,671	7,454	5,218	7,110	145,238		
	6	6,973	7,785	8,439	5,273	7,179	4,964	13,879	5,418	3,299	8,464	3,661	1,472	4,281	4,640	7,468	7,746	3,678	6,784	4,415	7,842	6,345	6,302	8,922	6,520	5,753	157,502		
相談者	本人	5	3,317	2,956	3,599	2,666	3,338	2,547	6,528	2,789	1,759	3,029	1,569	945	2,028	2,346	2,488	3,001	1,615	3,377	1,724	5,121	2,688	2,377	3,792	2,622	2,929	71,150	
		6	3,665	3,708	3,690	2,787	3,159	2,453	7,573	2,218	1,693	4,275	1,570	911	1,868	2,504	3,193	3,215	1,780	3,457	1,760	3,668	2,951	3,153	4,546	3,433	2,384	75,614	
	家族・親戚	5	1,359	1,154	1,537	946	1,513	1,208	2,308	1,024	519	1,227	876	333	633	966	1,279	1,588	732	1,365	1,026	1,626	1,452	869	1,411	1,146	1,452	29,549	
		6	1,278	1,345	1,549	917	1,550	1,053	2,698	1,056	805	1,619	855	292	861	975	1,584	1,630	692	1,256	1,042	1,621	1,496	1,006	1,633	1,263	1,240	31,316	
	ケアマネ	5	825	1,071	1,438	690	1,013	606	1,311	237	147	595	215	115	200	584	476	827	227	1,234	474	978	585	496	969	555	990	16,858	
		6	776	989	1,503	750	1,067	510	1,378	239	222	891	257	98	657	607	695	973	260	778	375	942	506	757	1,020	741	697	17,688	
	公的機関・医療機関	5	736	788	879	453	689	553	1,417	406	197	685	333	85	247	348	913	637	252	1,016	619	1,034	569	540	882	572	1,275	16,125	
		6	756	1,102	921	460	811	553	1,431	340	226	1,090	365	91	594	393	987	695	319	793	456	1,019	712	604	1,236	610	999	17,563	
	相談内容	介護保険	5	1,739	1,981	3,272	2,573	2,514	2,917	4,005	1,243	487	1,903	881	336	847	1,951	1,749	2,651	1,173	2,020	1,606	2,709	1,987	1,004	2,931	1,414	2,354	48,247
			6	1,523	2,363	3,025	994	1,842	1,900	4,141	1,178	551	2,277	873	261	1,613	1,536	2,170	2,396	1,060	1,725	1,725	2,375	1,940	1,219	2,652	1,991	2,248	45,578
介護予防		5	568	637	983	1,183	1,029	780	2,528	854	716	504	892	691	628	880	1,128	977	615	1,209	691	2,011	965	448	1,682	1,677	1,722	25,998	
		6	569	609	1,263	1,166	919	805	2,922	755	536	854	789	626	409	1,207	1,723	1,206	616	1,247	930	801	947	526	1,617	2,387	1,188	26,617	
医療		5	598	733	853	720	492	505	1,024	137	28	1,120	192	99	126	570	405	699	306	448	131	434	408	231	1,012	442	545	12,258	
		6	484	885	742	83	398	215	976	46	41	1,269	152	69	334	525	393	407	337	262	251	380	340	141	849	481	439	10,499	
虐待・支援困難		5	303	463	326	265	528	297	1,181	34	25	354	43	6	83	159	678	502	185	249	256	1,330	248	370	574	658	337	9,454	
		6	165	642	349	129	373	421	1,787	52	27	810	29	3	326	91	970	542	204	137	167	1,048	293	428	855	1,081	393	11,322	
認知症		5	171	315	139	168	158	270	581	96	21	146	79	22	78	72	121	279	105	170	189	97	126	112	202	179	100	3,996	
		6	96	373	146	52	227	160	495	55	32	361	70	47	140	76	152	313	130	77	123	125	134	268	230	304	78	4,264	
戸別訪問等による実態の確認	5	893	711	1,251	1,377	1,098	929	2,642	1,216	952	771	1,015	838	859	829	1,549	1,447	716	1,523	885	1,180	1,114	584	1,858	1,640	1,684	29,561		
	6	819	675	1,230	1,456	1,122	944	2,895	1,207	787	922	870	727	390	1,311	1,925	1,610	702	1,469	1,134	1,078	1,221	559	1,575	2,119	1,187	29,934		

※ 入力方法の相違により、一部数値が適正ではない箇所があります。対象ホウカンには、正確な計上方法を伝達済です。