

地域包括ケア活動 実践団体募集!!

医療や介護が必要になっても、住み慣れた自宅・地域で暮らし続けたい!

富山県と富山県地域包括ケアシステム推進会議では、「地域包括ケアシステム」の構築に向けた取組みの一環として、地域包括ケア活動実践団体を募集しています。

随時受付中!



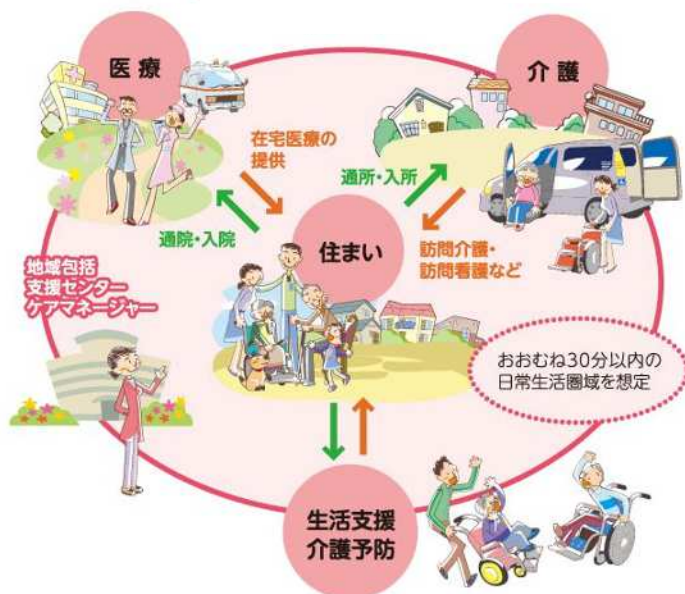
とやま地域包括
ケアシステム

シンボルマークが
決定しました。

富山県の頭文字「と」をモチーフに地域のみなさんが高齢者の生活をいきいきと支える姿を表現したものです。

四葉のクローバーは、高齢者の幸せを願う気持ちを表しています。

地域包括ケアシステムとは



地域包括ケアシステムのイメージ

高齢者が、可能な限り、住み慣れた地域で自立した日常生活を営むことができるよう、医療・介護・介護予防・住まい・生活支援が包括的に確保される体制を「地域包括ケアシステム」といいます。

「地域包括ケアシステム」を実現するためには、これまで以上に県民・事業者が担い手として参加し、地域で支える活動が重要になります。

募集案内や登録団体等をホームページで紹介しています。

www.toyama-chiikihoukatsu.net

とやま地域包括ケアシステム

検索



【お問合せ先・申出書提出先】

富山県厚生部高齢福祉課地域包括ケア推進係 〒930-8501 富山市新総曲輪 1-7

TEL : 076-444-3205 FAX : 076-444-3492 E-mail : akoreifukushi@pref.toyama.lg.jp

地域包括ケア活動実践団体登録要領

1 登録制度の目的

地域包括ケアに関する活動を実践する団体・事業者を登録・公表し、高齢者を地域で支える活動を広く県民に周知するとともに、こうした活動の拡大を図り、地域包括ケアシステムの構築を促進する。

2 対象団体

①県内に活動拠点がある任意団体(住民組織、老人クラブ、地区社協等)、NPO、民間企業、協同組合、医療機関、介護サービス事業所等であって、②地域包括ケア活動の趣旨を理解し、③登録要件となる活動を継続的に実施している団体・事業者

3 登録要件となる活動内容

【任意団体、NPO等】

無料又は低額で行う次の活動

①介護予防、生きがいづくりとなる居場所の運営、②見守り、声掛け、話し相手、③配食サービス、④食事作り、掃除、ゴミ出し、洗濯等の家事援助、⑤軽作業の代行(草むしり、電球交換等)、⑥外出の手助け(通院時の送迎など)、⑦買い物代行 等

【民間企業、協同組合等】

(1)社会貢献活動としての次の活動

①介護予防、生きがいづくりとなる居場所の運営、②市町村と連携した見守り、徘徊・見守りSOSネットワークへの協力、③認知症サポーター養成など認知症高齢者への支援 等

(2)生活支援・介護予防の向上につながる次のサービス等(営利活動を含む)

①宅配サービス、移動販売、②ICTを活用した見守り、生活支援サービス 等

【医療機関、介護サービス事業所等】

社会貢献活動の一環として無料又は低額で行う次の活動(診療報酬、介護報酬の対象となる活動は除く)

①健康づくり教室や認知症に関する相談会の開催、②在宅医療・介護に関する市民等への普及啓発活動、③在宅医療と介護の連携に関する研修会の開催 等

4 登録

- (1) 申出書を富山県地域包括ケアシステム推進会議会長あてに提出(事務局:厚生部高齢福祉課)
- (2) 活動内容を確認のうえ登録

5 県民への周知等

- ①実践団体に配布する登録ステッカーの掲示
- ②ホームページ等で社会貢献活動として地域包括ケアに積極的に取り組む団体・事業者として紹介

6 有効期間

1年間。但し、登録取消しの申し出がない限り、自動更新

7 募集期間

随時受付(※年2回程度、集中的に募集期間を設けています。)

富山県地域包括ケア活動実践団体申出書

富山県地域包括ケアシステム推進会議会長 宛

所在地 (活動拠点)	(郵便番号)
名称及び 代表者名	(ふりがな)

下記のとおり、地域包括ケア活動実践団体として申し出ます。

記

1 団体種別・活動内容 (団体種別欄には該当するもの1つに☑を、活動内容欄には該当するもの全てに☑を付けて () に必要事項を記載してください)

団体種別	活動内容
① <input type="checkbox"/> 任意団体、NPO等	① <input type="checkbox"/> 介護予防、生きがいづくりとなる居場所の運営 ② <input type="checkbox"/> 見守り、声掛け、話し相手 ③ <input type="checkbox"/> 配食サービス ④ <input type="checkbox"/> 食事作り、掃除、ゴミ出し、洗濯等の家事援助 ⑤ <input type="checkbox"/> 軽作業の代行 (草むしり、電球交換等) ⑥ <input type="checkbox"/> 外出の手助け (通院時の送迎など) ⑦ <input type="checkbox"/> 買い物代行 ⑧ <input type="checkbox"/> その他 ()
② <input type="checkbox"/> 民間企業、協同組合等	① <input type="checkbox"/> 介護予防、生きがいづくりとなる居場所の運営 ② <input type="checkbox"/> 市町村と連携した見守り、徘徊・見守りSOSネットワークへの協力 ③ <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成など認知症高齢者への支援 ④ <input type="checkbox"/> 宅配サービス、移動販売 ⑤ <input type="checkbox"/> ICTを活用した見守り、生活支援サービス ⑥ <input type="checkbox"/> その他 ()
③ <input type="checkbox"/> 医療機関、介護サービス事業所等	① <input type="checkbox"/> 健康づくり教室や認知症に関する相談会の開催 ② <input type="checkbox"/> 在宅医療・介護に関する市民等への普及啓発活動 ③ <input type="checkbox"/> 在宅医療と介護の連携に関する研修会の開催 ④ <input type="checkbox"/> その他 ()

2 活動範囲 (該当するもの1つに☑を付けて () に必要事項を記載してください)

(1) <input type="checkbox"/> 県内全域	(2) <input type="checkbox"/> 市町村内全域	(3) <input type="checkbox"/> 中学校区内
(4) <input type="checkbox"/> 小学校区内	(5) <input type="checkbox"/> 旧小学校区内	(6) <input type="checkbox"/> 町内・自治会地区内
(7) <input type="checkbox"/> その他 (例:○○町内の東部 等)		

3 活動日・時間 (該当するもの1つに☑を付けて () に必要事項を記載してください)

(1) 活動日	① <input type="checkbox"/> 毎日	② <input type="checkbox"/> 毎日、但し () 曜日を除く
	③ <input type="checkbox"/> 週 () 回程度	④ <input type="checkbox"/> 月 () 回程度
	⑤ <input type="checkbox"/> その他 ()	
(2) 活動時間	() 時から () 時まで	

4 活動人数・活動開始時期 (() に必要事項を記載してください)

(1) 活動人数* () 人	(2) 活動開始時期 () 年 () 月
-----------------	------------------------

※「団体種別」が「任意団体、NPO等」に該当する場合のみ記載願います。

5 利用料金の有償・無償の別（該当するもの1つに☑を付けてください）

(1) <input type="checkbox"/> 有償	(2) <input type="checkbox"/> 無償
---------------------------------	---------------------------------

6 活動内容紹介（150字程度でお願いします）

「6 活動内容紹介」の記載例

例1 「任意団体、NPO等」で、活動内容が「① 介護予防、生きがいづくりとなる居場所の運営」の場合

▲▲クラブは、△△町内のシニア層により、介護予防活動を行うために設立された団体です。町内の公民館に高齢者をはじめみんなに気軽に集ってもらい、毎回、30～40分の体操や、お茶を飲んだり食事をしながら、おしゃべりをしています。毎回、20人ほど参加されています。

例2 「任意団体、NPO等」で、活動内容が「② 見守り、声掛け、話し相手」、「③ 配食サービス」及び「④ 食事作り、掃除、ゴミ出し、洗濯等の家事援助」の3つの場合

毎週水曜日のお昼に、支援が必要な高齢者のお宅にお弁当を届けている▼▼クラブです。お弁当は、低カロリーなものなど、訪問先の皆さんの要望に応じています。訪問時には、30分ほど、具合が悪いところがないか尋ねるなど、おしゃべりをしています。併せて、お部屋の整理整頓などの家事のお手伝いも行っています。

例3 「民間企業、協同組合等」で、活動内容が「② 市町村と連携した見守り、徘徊・見守りSOSネットワークへの協力」、「④ 宅配サービス、移動販売」の2つの場合

買い物に出かけることが困難な方のために、ご依頼に応じて宅配サービスを行っている■■です。▽▽市と高齢者の見守りに関する協定を結んでおり、訪問時、新聞がたまっているなど異変があれば、市の窓口に通報することになっています。「独居高齢者なので、定期的に安否確認してほしい」といった家族の要望にも応えています。

7 連絡先等（（ ）に必要事項を記載のうえ、公開不可なものに☑を付けてください）

(1) <input type="checkbox"/> 担当者氏名（	）
(2) <input type="checkbox"/> 電話番号（	）
(3) <input type="checkbox"/> ファックス番号（	）
(4) <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス（	）
(5) <input type="checkbox"/> ホームページアドレス（http://	）

8 活動情報公開の可否（該当するもの1つに☑を付けてください）

富山県ホームページ等での貴団体の情報（申出書記載の情報）の公開の可否	
(1) <input type="checkbox"/> 可	(2) <input type="checkbox"/> 否

ホームページに活動写真の掲載が可能な団体には、デジタルデータにより電子メールで akoreifukushi@pref.toyama.lg.jp に申出書と併せて提出をお願いします。
なお、プライバシーに配慮するため、利用者等の顔写真については、申出者において事前にホームページ掲載の同意を得ていただくようお願いします。