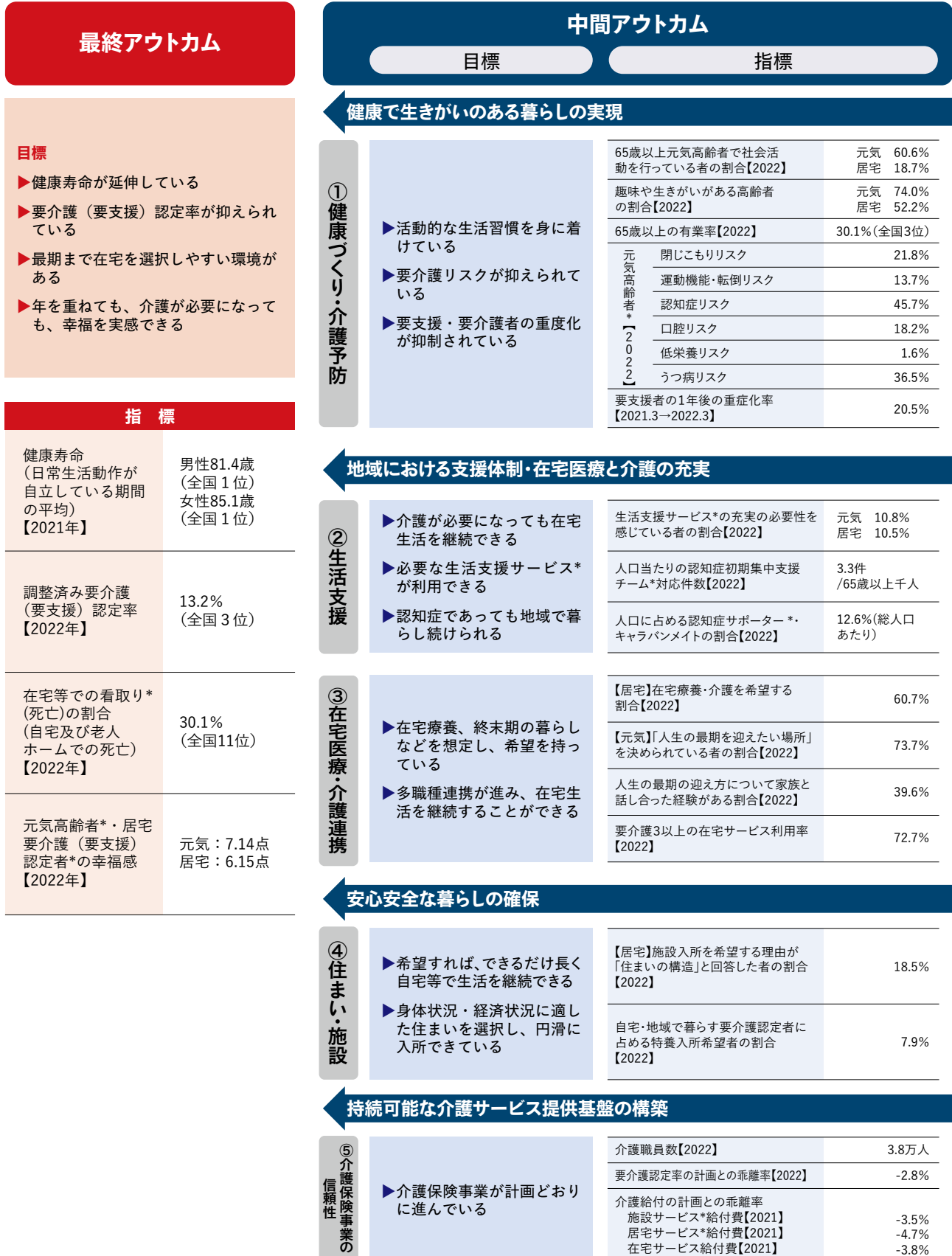


第2節 ロジックモデルの考え方・本県の状況

以下は、主な目標と指標をもとに本県の状況を「見える化」した結果です。

図表31 地域包括ケア体制の「見える化」ロジックモデルと本県の状況



主なアウトプット(活動)

目標

指標

主なストラクチャー

ストラクチャー指標

<ul style="list-style-type: none"> ▶ 健診・保健指導が機能している ▶ 介護予防プログラムが機能している 	特定健診受診率【2020】	58.6% (全国5位)
	特定保健指導実施率【2020】	31.5% (全国5位)
	通いの場*の数【2021】	2,972か所
	月1回以上の通いの場*の参加率【2021】	5.6% (全国21位)
	介護予防教室の参加者割合【2021】	37.7% /65歳以上千人
	サロン、介護予防ボランティア【2021】	1.2人 /65歳以上千人

<ul style="list-style-type: none"> ▶ 生活支援サービス*が提供されている ▶ 生活支援コーディネーター*等が生活支援サービス*の提供をコーディネートしている ▶ 認知症サポーター*等を活用した地域支援体制が構築されている 	配食	71自治体	最低限提供されている自治体数【2022】	生活支援コーディネーター*【2021】	
	食材配達	61自治体		生活支援コーディネーター*の人数	計298人 専任144人 兼務154人
	ゴミ出し支援	41自治体		年間活動日数 (65歳以上百人あたり)	計5.0日 専任3.7日 兼務1.3日
	移動支援	49自治体		年間活動時間 (65歳以上百人あたり)	計40時間 専任29.4時間 兼務10.5時間
	認知症相談窓口認知度【2022】	元気 14.0% 居宅 27.0%			

<ul style="list-style-type: none"> ▶ 要介護期、終末期に対する検討の機会を設けている ▶ 切れ目のない在宅医療と介護の提供体制が構築されている 	ACP・リビングウィルに関するツール作成自治体数【2022】	21自治体	在宅療養支援病院*届出施設【2023】	1.9施設 /人口10万対
	在宅療養・ACPに関する住民向け講座の実施回数【2022】	0.3回 /65歳以上千人	在宅療養支援診療所*届出施設【2023】	15.1施設 /人口10万対
	医師会、医療機関、介護サービス事業所等と連携体制の構築【2022】	65自治体	在宅療養支援歯科診療所*【2023】	9.7施設 /人口10万対

<ul style="list-style-type: none"> ▶ 公営住宅のバリアフリー化の推進と高齢者住宅のバリアフリー化を促進している ▶ 住宅改修や住まいの確保に対する専門的な相談対応と支援策を講じている 	公営住宅のバリアフリー化率(県営除く)【2022】	9.4%	介護老人福祉施設*【2021】	8.2施設 /人口10万対
	住まい(自宅・入所施設)に関する相談窓口の設置数【2022】	56自治体	介護老人保健施設*【2021】	4.8施設 /人口10万対
	高齢者の住宅確保要配慮者*の相談窓口の設置数【2022】	37自治体	介護療養型医療施設*【2021】	0.8施設 /人口10万対
	市町村居住支援協議会の設置数【2022】	1自治体		

<ul style="list-style-type: none"> ▶ PDCAサイクルの活用による機能強化が行われている ▶ ケアプラン*・介護保険事業の最適化が進められている 	自立支援、重度化防止等に資する施策の年1回以上の進捗管理【2022】	73自治体	介護人材の定着に向けた取組の実施【2022】	36自治体
	介護保険事業の特徴を他の地域と比較・分析し、方策策定【2022】	68自治体	多様な人材・介護助手等の高齢者の活躍に向けた取組【2022】	29自治体
	給付の計画値と実績値の乖離状況の要因分析の実施【2022】	75自治体		

前ページで示した数値の出典は、以下のとおりです。

図表 32 地域包括ケア体制の「見える化」ロジックモデルの指標の出典

最終アウトカム		中間アウトカム	
指標名	出典	指標名	出典
健康寿命 (日常生活動作が自立している期間の平均) 【2021年】	長野県 (KDB地域の全体像の把握から作成)	健康で生きがいのある暮らしの実現	
調整済み要介護(要支援)認定率 【2022年】	厚生労働省 「地域包括ケア「見える化」システム」	65歳以上元気高齢者で社会活動を行っている者の割合【2022】	長野県 「高齢者生活・介護に関する実態調査」
在宅等での看取り* (死亡)の割合 (自宅及び老人ホームでの死亡) 【2022年】	厚生労働省 「人口動態調査」	趣味や生きがいがある高齢者の割合【2022】	長野県 「高齢者生活・介護に関する実態調査」
元気高齢者*・居宅要介護(要支援)認定者*の幸福感 【2022年】	長野県 「高齢者生活・介護に関する実態調査」	65歳以上の有業率【2022】	総務省「就業構造基本調査」
		元気高齢者* 【2022】	長野県 「高齢者生活・介護に関する実態調査」
		閉じこもりリスク	
		運動機能・転倒リスク	
		認知症リスク	
		口腔リスク	
		低栄養リスク	
		うつ病リスク	
		要支援者の1年後の重症化率【2021.3→2022.3】	地域包括ケア体制の構築状況の見える化に係る市町村アンケート((KDBの帳票)健康スコアリング(介護)より記入を依頼)
		地域における支援体制・在宅医療と介護の充実	
		生活支援サービスの充実の必要性を感じている者の割合【2022】	長野県 「高齢者生活・介護に関する実態調査」
		65歳以上人口千人口当たりの認知症初期集中支援チーム*対応件数【2022】	長野県
		人口に占める認知症サポーター*・キャラバンメイトの割合【2022】	(特非)地域共生政策自治体連携機構 「サポーターの養成状況」
		【居宅】在宅療養・介護を希望する者の割合【2022】	
		【元気】「人生の最期を迎えたい場所」を決められている者の割合【2022】	長野県 「高齢者生活・介護に関する実態調査」
		人生の最期の迎え方について家族と話し合った経験がある割合【2022】	
		要介護3以上の在宅サービス利用率【2022】	厚生労働省「介護保険事業状況報告」
		安心・安全な暮らしの確保	
		【居宅】施設入所を希望する理由が「住まいの構造」と回答した者の割合【2022】	長野県 「高齢者生活・介護に関する実態調査」
		自宅・地域で暮らす要介護認定者に占める特養入所希望者の割合【2022】	長野県「特養待機者調査」 厚生労働省「介護保険事業状況報告月報」
		持続可能な介護サービス提供基盤の構築	
		介護職員数【2022】	長野県
		要介護認定率の計画との乖離率【2022】	
		介護給付の計画との乖離率 施設サービス*給付費【2021】 居宅サービス*給付費【2021】 在宅サービス給付費【2021】	厚生労働省 「地域包括ケア「見える化」システム」

アウトプット

指標名	出典
特定健診受診率【2020】	厚生労働省 「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」
特定保健指導実施率【2020】	
通いの場*の箇所【2021】	厚生労働省 「介護予防・日常生活支援総合事業報告」
月1回以上の通いの場*の参加率【2021】	
介護予防教室の参加者割合【2021】	地域包括ケア体制の構築状況の見える化に係る市町村アンケート
サロン、介護予防ボランティア【2021】	厚生労働省 「介護予防・日常生活支援総合事業報告」

ストラクチャー

指標名	出典
生活支援コーディネーター*【2021】	
生活支援コーディネーター*の人数	地域包括ケア体制の構築状況の見える化に係る市町村アンケート
年間活動日数(65歳以上百人あたり)	
年間活動時間(65歳以上百人あたり)	
在宅療養支援病院*届出施設【2023】	関東厚生局「保険医療機関・保険薬局の施設基準の届出受理状況及び保険外併用療養費医療機関一覧」
在宅療養支援診療所*届出施設【2023】	
在宅療養支援歯科診療所*【2023】	
介護老人福祉施設【2021】	厚生労働省「地域包括ケア「見える化」システム」
介護老人保健施設【2021】	
介護療養型医療施設【2021】	
介護人材の定着に向けた取組の実施【2022】	厚生労働省「保険者機能強化推進交付金・介護保険保険者努力支援交付金に係る評価指標状況調査」
多様な人材・介護助手等の高齢者の活躍に向けた取組【2022】	厚生労働省「保険者機能強化推進交付金・介護保険保険者努力支援交付金に係る評価指標状況調査」

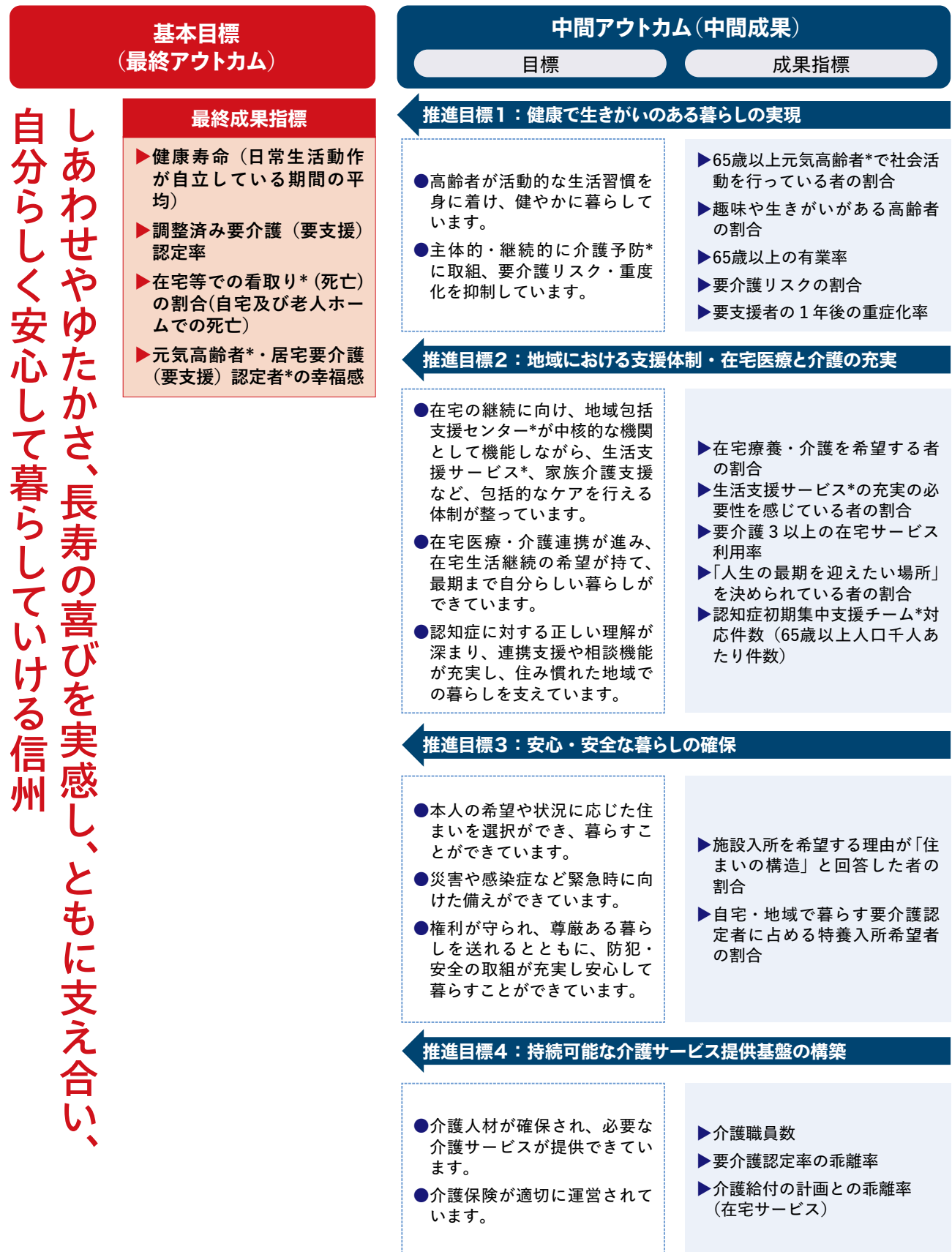
配食【2022】	地域包括ケア体制の構築状況の見える化に係る市町村アンケート
食材配達【2022】	
ゴミ出し支援【2022】	
移動支援【2022】	
認知症相談窓口認知度【2022】	長野県「高齢者生活・介護に関する実態調査」
認知症カフェ*【2022】	長野県
ACP・リビングウィルに関するツール作成自治体数【2022】	長野県 「高齢者生活・介護に関する実態調査」
在宅療養・ACPに関する住民向け講座の実施回数【2022】	長野県 「高齢者生活・介護に関する実態調査」
医師会、医療機関、介護サービス事業所等と連携体制の構築【2022】	厚生労働省「保険者機能強化推進交付金・介護保険保険者努力支援交付金に係る評価指標状況調査」

公営住宅のバリアフリー化率（県営除く）【2022】	地域包括ケア体制の構築状況の見える化に係る市町村アンケート
住まい（自宅・入所施設）に関する相談窓口の設置数【2022】	
高齢者の住宅確保要配慮者*の相談窓口の設置数【2022】	
市町村居住支援協議会の設置数【2022】	

自立支援、重度化防止等に資する施策の年1回以上の進捗管理【2022】	厚生労働省「保険者機能強化推進交付金・介護保険保険者努力支援交付金に係る評価指標状況調査」
介護保険事業の特徴を他の地域と比較・分析し、方策を策定【2022】	
給付の計画値と実績値の乖離状況の要因分析の実施【2022】	

5. 施策の体系

本計画は以下の体系に沿って、施策を展開します。



政策・施策

重点取組

第1章:高齢者が生きがいをもって活動していける社会づくり

- 第1節 「人生100年時代」におけるシニアの活躍推進
- 第2節 健康づくりの総合的な推進

多様な介護人材の確保

第2章:高齢者が健康でいきいきと暮らせる地域づくり

- 第1節 フレイル予防・要介護リスク抑制の取組の強化
- 第2節 効果的な介護予防*の推進

地域包括ケア体制の
深化・健康長寿**第3章:住み慣れた自宅や地域で安心して暮らし続けられる地域包括ケア体制の確立**

- 第1節 地域の実情に応じた地域包括ケアの推進
- 第2節 多様な主体による包括的な検討の場の推進
- 第3節 生活支援・移動支援の充実
- 第4節 在宅生活を支援するサービスの充実
- 第5節 ヤングケアラー*等を含む家族介護者への支援

地域包括ケア体制の
深化・健康長寿**第4章:医療と介護が一体となった在宅療養の推進**

- 第1節 在宅医療・介護サービスの充実
- 第2節 地域における医療と介護の連携の強化
- 第3節 ACPの普及と人生の最終段階におけるケア・看取り*の充実

地域包括ケア体制の
深化・健康長寿**第5章:認知症の人や家族にやさしい地域共生社会づくり(認知症基本法*に基づく長野県認知症施策推進計画)**

- 第1節 認知症に関する正しい知識と理解の増進とバリアフリー化の推進
- 第2節 認知症の予防等に資する可能性のある活動の推進
- 第3節 医療・介護等の連携による認知症の人等への支援
- 第4節 認知症の人や家族等からの相談体制の強化、家族介護者への支援
- 第5節 若年性認知症や認知症の人の社会参加支援

地域包括ケア体制の
深化・健康長寿**第6章:一人ひとりのニーズに応じた多様な施設・住まいの創出**

- 第1節 介護保険施設等の整備
- 第2節 高齢者の多様な住まい方への支援
- 第3節 安心・安全な住まいづくり

計画的なサービス
提供体制基盤**第7章:災害・感染症の対策**

- 第1節 災害対策の推進
- 第2節 感染症対策の推進
- 第3節 要配慮者*支援対策の推進

計画的なサービス
提供体制基盤**第8章:権利擁護*・防犯・交通安全対策**

- 第1節 高齢者の権利擁護*・虐待防止の一層の推進
- 第2節 消費生活の安定と向上
- 第3節 交通安全対策の推進

地域包括ケア体制の
深化・健康長寿**第9章:介護人材の養成・確保、事業所の生産性向上の推進**

- 第1節 介護現場の生産性向上に向けた支援
- 第2節 介護人材の確保・定着
- 第3節 介護人材の資質向上
- 第4節 福祉・介護に対する理解の向上

多様な介護人材の確保、
介護現場の生産性向上**第10章:介護保険制度の適切な運営**

- 第1節 介護サービスの質の向上
- 第2節 適切なサービス利用の促進
- 第3節 保険財政への支援と低所得者の負担軽減等
- 第4節 介護給付適正化の推進

計画的なサービス
提供体制基盤