

3 第8期計画の実施状況及び評価

(1) 施策の実施状況・評価

【凡例】○：計画通り △：計画より遅れている ×：未実施

基本方針	基本施策	施策細目	取組み	評価	取組みの実施状況と課題
1 地域包括ケアシステムの強化・充実	1-1 地域包括支援センターの運営	(1) 地域包括支援センターの適正な運営	①総合相談業務、権利擁護業務、包括的・継続的ケアマネジメント支援業務、介護予防ケアマネジメント業務を適切に実施します。 ②夜間、休日の相談体制を検討します。 ③三職種（社会福祉士、保健師、主任ケアマネジャー）を含む専門職や事務職の配置を検討します。	○	総合相談等を実施。 夜間、休日の連絡体制は6包括で実施。 処遇困難等のケースを総括して対応。
		(2) 地域ケア会議の推進・活用	①地域ケア会議を開催し、専門職を含めた関係機関と情報の共有を図ります。 ②地域ケア会議において地域課題の把握と整理をします。 ③課題の解決に向けた対応策を関係機関と連携・検討し施策につなげます。	○	地域ケア会議を実施し、地域課題を整理。課題について関係機関と共有・検討。
	1-2 生活支援体制の充実	(1) 生活支援サービスの整備	①地域の実状に応じた生活支援サービスを構築します。 ②住民主体によるサービスの運営を支援します。 ③既存の生活支援サービスの実施状況を把握し、活用について情報提供します。	○	生活支援コーディネーターから各地域の状況を把握したほか、高齢者世帯の粗大ごみ戸別収集事業を実施。 生活支援体制整備推進会議で第2層協議体の情報共有を図る。
		(2) 生活支援コーディネーター、協議体の設置	①第1層生活支援コーディネーター（市全域）が地域における支え合い体制づくりを推進します。 ②第2層生活支援コーディネーター（小学校圏域）を配置します。 ③第1層協議体（市全域）における情報共有や連携強化を図ります。 ④第2層協議体（小学校圏域）の充実を図ります。	○	第1層生活支援コーディネーター等と定期的な打ち合わせを行い、情報を収集。 第2層協議体の設立に向けて区長OB会議を支援。
	1-3 地域で住み続けられる環境整備	(1) 住み慣れた地域で生活するための支援	①まちづくり施策と連携し、介護事業所等の適正な配置を図ります。 ②通信手段による物品購入など多様な手法によるサービスの普及を図ります。 ③バスやタクシーによる移動手段の確保・移動支援を実施します。 ④介護用品購入助成、緊急通報装置、救急医療情報	○	有料老人ホーム、サ高住等の開設に関し県や関係機関と情報共有。 自治体DX事業の実施に向けて協議。 厚労省高齢者住まい・生活支援伴走支援プロジェクトに参加し、勉強会を2回開催したほか、住まいのガイドブックを作成。

基本方針	基本施策	施策細目	取組み	評価	取組みの実施状況と課題	
1-4 介護人材の確保・育成			キットの事業を周知し、利用につなげます。 ⑤低廉な家賃の住まいを活用した高齢者の居住の確保を検討します。			
		(2) 介護者に対する支援	①介護事業所、民間企業と連携し、家族介護者の研修会等を開催します。 ②身近な場所に相談場所を設置し、市民の相談窓口を拡大します。 ③要介護状態になる前の高齢者に対し、家族支援の重要性を周知します。	○	福祉用具、排泄ケアに詳しい事業所などによる情報提供や交流会を取り入れ、介護家族交流会を開催。 訪問による相談、地域のサロンでの相談、ドラッグストア等で相談会を開催。 おとどけセミナーなどで家族支援の必要性について説明。	
		(1) 生活応援員の拡充	①生活応援員育成講座を開催します。 ②生活応援員の活用について、ボランティア団体等に周知します。	○	生活応援員育成講座を実施。 育成講座にて、緩和型訪問サービス事業所、ボランティア団体の活動状況を説明し、認定書取得後の就業に結びつけるよう情報提供を実施。	
		(2) 介護従事者の働きやすい環境づくり	①介護ロボットの活用の促進のために県と情報共有し、事業所へ情報提供します。 ②地域医療介護総合確保基金の積極的な活用のために、事業所へ情報提供します。 ③資格取得に伴う費用の補助を実施します。 ④介護事業所に対する業務改善支援について県と情報共有し、事業所へ情報提供します。 ⑤介護事業所による小中学生を対象とした、介護職による出張講座の実施を支援します。	○	介護ロボット活用促進に関する情報を事業所へ提供。 地域医療介護総合確保基金の積極的な活用のために、事業所へ情報を提供。 他団体における資格取得に伴う費用助成制度について調査を実施。 必要に応じ県と情報共有し、事業所へ情報を提供。 多治見市社会福祉協議会による小中学生を対象とした、介護職による出張講座の実施。	
	1-5 成年後見制度の利用促進		(1) 成年後見制度の利用推進	①成年後見制度の広報・啓発を行います。 ②成年後見制度に係る相談を実施・支援します。 ③低所得者を支援するため、利用支援事業を実施します。	○	権利擁護シンポジウムを12/18に開催。 成年後見制度及び日常生活自立支援事業のガイドブックを各地区事務所及び包括支援センターに設置。 東濃成年後見センターへの繋ぎ等を実施。 成年後見制度利用支援事業を実施。申立費用申請は0件。報酬申請は11件。 親族申入支援16件。
			(2) 中核機関の設置	①受任調整会議を行い、適切な後見人等を調整します。 ②不正防止や不適切な実務を是正するため、後見人等への支援を行います。 ③東濃圏域での設置によりノウハウを蓄積し、今後の相談に活かします。 ④協議会を設置し、地域課題の検討・調整・解決に取組みます。	○	受任者調整会議5回開催。 親族後見人への支援。 東濃5市の事務連絡会開催。 協議会については、事務連絡会で引き続き協議を継続。

基本方針	基本施策	施策細目	取組み	評価	取組みの実施状況と課題
2 介護予防・健康づくりの充実・推進	2-1 一般介護予防の推進	(1)身近な地域における健康維持に対する支援	①身近な地域において健康教室や介護予防教室を開催します。 ②地区担当の保健師などにより、地域の健康づくりを推進します。 ③地域の高齢者が自主的に集い、開催する健康増進・介護予防活動を支援します。 ④たじみ健康ハッピープランに基づく食生活・運動・喫煙対策を推進します。 ⑤一般介護予防事業やサロンへ運動指導士等の専門職派遣事業を実施します。	○	サロン等で介護予防教室を開催。各地域で野菜や減塩、フレイル予防、禁煙、各種検診のPR等を地区組織、ボランティア、関係機関と連携したイベントで周知。健康づくり推進員による健康体操を実施。毎食野菜摂取の推進としてスーパー等でポップ、ポスターの掲示。減塩応援店の推進。毎月、駅周辺で禁煙啓発活動を実施。各地域の公園等で吸い殻調査実施。高齢者サロンに運動指導士、柔道整復師を派遣。
		(2)介護予防・重症化防止の推進	①高齢者の健診結果から対象者を把握し、集いの場等を活用した個別的支援を実施します。 ②栄養・口腔機能低下の予防に関する情報を提供します。 ③健康診査の受診を促進します。 ④自宅においても健康を維持できるための支援を検討します。	○	保険年金課と連携し事後指導を実施。節目歯科検診（70歳）の受診率11.5%。広報等で周知。FMピピでは健診のPR他、オーラルフレイルの情報発信。健康づくり推進員の健康体操日程表の裏にオーラルフレイルについて掲載し配布。前年度受診者及び受診希望者へ受診券を送付。介護保険説明会等において受診勧奨を実施。広報・HP・PIPIでの周知・啓発を実施。健康づくり推進員の健康体操のDVDやウォーキングマップを希望者に配布。健康体操はYouTubeで配信。
	2-2 在宅医療・介護の連携強化	(1)医療・介護の切れ目ない提供体制の強化	①医療・介護関係者間での連携シートを用いて情報連携を行います。 ②「多治見市在宅歯科医療連携室」を運営します。 ③身近な地域において在宅医療・介護連携への理解向上のための説明会を開催します。	○	「医師・ケアマネジャー連携シート」「歯科医師・ケアマネジャー連携シート」「薬局薬剤師・ケアマネジャー連携シート」「介護⇒医療情報連携シート（入院用）」利用の周知。多治見市歯科医師会へ「在宅歯科医療連携室」の運営を委託、利用件数を毎月把握。65歳介護説明会で住民啓発用パンフレットを使用し説明。
		(2)在宅医療・介護関係者に関する相談支援	①医療介護連携相談の窓口を運営します。 ②地域包括支援センターやケアマネジャーなどとの連携強化を支援します。	○	多治見市医師会の協力を得て、医師による連携相談窓口を開催。多治見市訪問看護師による連携相談支援窓口を運営。奇数月にサービスネットワーク会議を実施。ケアプラン点検に市と包括で同行。ケアマネ連絡協議会を包括が中心になって運営、定例会・研修会・たじケアほっとカフェを開催。
		(3)医療・介護の資源の整理	①地域の医療・介護資源の継続的な把握を行い情報提供します。 ②在宅医療・介護連携推進会議等において課題の抽出、検討・情報共有を図ります。	○	地域包括支援センターによるプロジェクト会議において、多治見市のホームページに在宅療養に関する情報掲載を検討。在宅医療・介護連携推進会議を開催。地域包括支援センターとプロジェクト会議を実施。

基本方針	基本施策	施策細目	取組み	評価	取組みの実施状況と課題
3 認知症施策の推進	3-1 認知症に対する理解と啓発	(4)在宅医療・介護関係者への研修の実施	①関係者の連携実現に向けた研修会を開催します。 ②関係団体が開催する既存の研修会について、情報収集・活用をします。	○	在宅医療・介護関係者による多職種事例検討会を3回開催。令和4年度在宅医療・介護連携推進圏域別研究会（東濃圏域）に多治見市の医師会、歯科医師会、訪問看護事業所と共に参加。
		(1)認知症サポート養成の充実	①市民、学生、企業を対象とした「認知症サポーター養成講座」を実施します。 ②認知症サポーターのステップアップ研修や交流会等を開催するとともに、地域での活動支援を行います。	○	認知症サポーター養成講座を実施。市民、中学校、銀行や図書館職員などで実施し認知症への理解、対応等について知識を普及。認知症サポーターのステップアップ研修を開催。安心声かけ訓練を開催。見守り研修会を開催。
	3-2 認知症予防に推進と早期発見支援	(2)認知症理解に関する取組みの実施	①市民を対象とした認知症理解に関する研修会等を開催します。 ②認知症本人・家族からの情報発信を支援します。 ③認知症地域支援推進員の周知と利用促進を行います。 ④認知症初期集中支援チームについて、その役割を広く市民に周知します。	○	見守り研修を開催。認知症家族会と連携。各講座などで認知症地域支援推進員の周知。市広報、各団体、企業（薬局、理美容協会、図書館等）の協力のもと認知症支援について広く市民に周知。
		(1)認知症予防に資する活動の推進	①身近な地域において、認知症予防講座等を開催します。 ②認知症本人・家族からの情報発信を支援します。 ③認知症地域支援推進員の周知と利用促進を行います。 ④認知症初期集中支援チームについて、その役割を広く市民に周知します。	○	地域サロン、一般介護予防事業など身近な地域において、認知症予防講座等を開催。
	3-3 認知症高齢者等とその家族への支援	(2)早期発見・支援体制の充実	①医療機関等と連携した早期発見・早期対応できる体制を整備します。	○	医療機関にパンフレット設置。認知症疾患医療センター等と連携。
		(1)本人・家族介護者の支援	①身近な場所による、認知症本人及び介護者が集う認知症カフェの開設・運営を支援します。 ②家族介護者の負担を軽減するために、上手なサービス活用方法を提案します。 ③地域での見守り体制を支援します。（認知症高齢者等みまもりシール交付事業・あんしん声かけ訓練） ④「認知症ケアパス」の情報発信、活用を推進します。	○	認知症カフェ、若年性認知症カフェを開催。認知症の方やその家族を支援する知識を深めることを推進し地域での活動を支援。総合相談などにより個別に支援。みまもりシールを交付。各講座で配布、医療機関、図書館、理容院などに設置。

基本方針	基本施策	施策細目	取組み	評価	取組みの実施状況と課題
4 高齢者の活躍推進	4-1 役割を持てる生活への支援	(1)高齢者の活躍支援	①高齢者団体等の事業活動を支援します。 ②高齢者団体等の既存団体・組織と連携し、生活支援の担い手を育成・確保します。 ③ボランティアポイント制度などのボランティア支援策を検討します。	○	多悠連、多治見市シルバー人材センターには補助金の支援、またそれ以外の調整すべき事項について支援を実施。 2団体からの住民主体サービスに関する相談に対応。2団体とも5年度から活動開始予定。うち1団体については団体登録予定。 ボランティアポイント制度の先進事例を調査。
		(2)高齢者の集いの場への支援	①高齢者集いの場の活動費の助成、備品整備を進めます。 ②郊外地域における空き家を活用した身近な集いの場づくりの活動を支援します。 ③高齢者集いの場への参加率向上を目指します。 ④集いの場におけるトイレ改修、手すり・スロープ設置工事の費用を補助します。	○	今年度からサロン活動を始めた団体（1団体）があるため、サロン開催定着を図るよう第2層コーディネーターと包括支援センターが支援を実施。 新規立ち上げ団体からの空き家探索の情報はなし。 3集会所に対し補助を実施。
	4-2 地域の支え合い活動の支援	(1)ボランティア団体等への支援	①高齢者団体等の活動を支援し、地域における福祉活動の活性化を図ります。 ②高齢者の生活を便利にし、支援する企業活動の情報を収集・共有します。 ③地域力向上推進会議の活動を支援します。	○	多治見市悠光クラブ連合会及び単位老人クラブへ適切に補助金を交付。高齢福祉課との連携会議を実施。 生活支援コーディネーターから社会資源の情報を収集し、地域包括等と共有。 笠原未来プロジェクト（笠原 AAK）：老後の夢を語る会を開催。お役立ちマップを各世帯に配付。 根本地域力：認知症カフェ、講演会、映画会、認知症サポーター養成講座・ステップアップ研修を実施。
		(2)地域の見守り支援	①「孤立死ゼロ・虐待死ゼロのまち協力隊」と連携し、見守り活動を実施します。 ②配食型見守りサービスにより、見守り活動を実施します。 ③実状に即した緊急通報システムの見直しを行います。 ④民生委員・児童委員及び福祉委員の活動を支援します。	○	協力隊からの通報により、高齢者支援グループ、地域包括支援センターで現地確認等対応。 契約業者により、安否確認が必要な者へ見守り活動を実施。 今後の緊通システムの運用について、東濃5市及び業者と打合せを実施。 民生委員・児童委員との連携による見守り活動を実施。福祉委員については、社会福祉協議会にて支援。
5 介護保険の適正化	5-1 介護保険サービスの適正な提供	(1)居宅サービス		○	(2)介護保険サービスの提供状況参照
		(2)施設サービス		○	(2)介護保険サービスの提供状況参照

基本方針	基本施策	施策細目	取組み	評価	取組みの実施状況と課題
5-2 介護保険事業の適正な運営		(3)地域密着型サービス		○	(2)介護保険サービスの提供状況参照
		(4)地域支援事業		○	(2)介護保険サービスの提供状況参照
	(1)ケアプラン点検等による介護給付の適正化	(2)事業者への指導	①要介護認定の適正化、ケアプラン点検、住宅改修等の点検、縦覧点検・医療情報との突合を実施します。 ②介護給付費通知制度を検討します。	○	認定調査票の記載内容、主治医意見書との相違を確認。 6事業所でケアプランを点検。 国保連合会に委託して実施。
			①居宅、施設、地域密着型サービス事業所の指導・監査を実施します。 ②住宅型有料老人ホームやサービス付き高齢者住宅において、県と連携強化を図り介護サービス指導を実施します。	○	9事業所で実施。 県と合同で事業所指導を実施。
			①事故報告書を活用した事故検証を行います。 ②事故報告に関する再発防止情報を発信します。	○	事故報告書を受理し、必要に応じて施設等への問い合わせ等を実施。 ネットワーク会議で事故発生状況や注意事項について情報を提供。
	(1)サービス利用者への啓発	(2)事業者への支援・指導	①災害予防・感染予防の情報を発信します。	○	国、県、市からの感染症予防策、対策支援策、臨時的制度等の情報を随時発信。
			①災害時及び感染症対策マニュアルの作成・訓練の指導をします。 ②感染拡大防止と発生時の対応への支援をします。 ③サービス提供に関する臨時的措置について情報を提供します。	○	感染症発生時の初動について助言等実施。 国、県、市からの業務継続計画（BCP）策定、感染症予防策、対策支援策、臨時的制度等の情報を随時発信。
			(3)発生時の行政・医療関係との連絡・協力	○	①県、近隣自治体及び医療機関と情報を共有します。 ②被災者支援、感染症対策支援のため、関係機関と相互協力をします。 感染症発生時情報を県・庁内（保健センター）と共有し、消毒液、マスク等の物資支援と対策への情報提供。介護保険サービス事業所へのBCP作成支援（研修情報、先進例紹介など）。 庁内（企画防災、保健センター）との情報共有。庁内コロナ感染症対策会議での報告・情報収集。

(2) 介護保険サービスの提供状況

■ 居宅サービス

① 訪問介護

			令和3年度	令和4年度
訪問介護	①見込み量	回数(回)	198,483	209,010
	②実績	回数(回)	202,876	210,077
	進捗率②/①×100	(%)	102	101

② 訪問入浴介護

			令和3年度	令和4年度
介護予防訪問入浴	①見込み量	回数(回)	154	206
	②実績	回数(回)	78	50
	進捗率②/①×100	(%)	51	24
訪問入浴	①見込み量	回数(回)	4,856	5,077
	②実績	回数(回)	4,762	4,723
	進捗率②/①×100	(%)	98	93

③ 訪問看護

			令和3年度	令和4年度
介護予防訪問看護	①見込み量	回数(回)	5,850	6,028
	②実績	回数(回)	6,659	6,968
	進捗率②/①×100	(%)	114	116
訪問看護	①見込み量	回数(回)	30,103	31,645
	②実績	回数(回)	46,140	46,450
	進捗率②/①×100	(%)	153	147

④ 訪問リハビリテーション

			令和3年度	令和4年度
介護予防訪問リハビリテーション	①見込み量	回数(回)	838	918
	②実績	回数(回)	432	445
	進捗率②/①×100	(%)	52	48
訪問リハビリテーション	①見込み量	回数(回)	1,928	2,045
	②実績	回数(回)	2,330	2,223
	進捗率②/①×100	(%)	121	109

⑤ 居宅療養管理指導

			令和3年度	令和4年度
介護予防居宅療養管理指導	①見込み量	利用者(人)	444	456
	②実績	利用者(人)	933	705
	進捗率②/①×100	(%)	210	155
居宅療養管理指導	①見込み量	利用者(人)	9,888	10,416
	②実績	利用者(人)	15,416	16,851
	進捗率②/①×100	(%)	156	162

⑥ 通所介護

			令和3年度	令和4年度
通所介護	①見込み量	回数(回)	127,705	133,551
	②実績	回数(回)	120,446	119,825
	進捗率②/①×100	(%)	94	90

⑦ 通所リハビリテーション

			令和3年度	令和4年度
介護予防通所リハビリテーション	①見込み量	利用者(人)	552	576
	②実績	利用者(人)	648	761
	進捗率②/①×100	(%)	117	132
通所リハビリテーション	①見込み量	回数(回)	13,340	13,974
	②実績	回数(回)	16,554	12,032
	進捗率②/①×100	(%)	124	86

⑧ 短期入所生活介護

			令和3年度	令和4年度
介護予防短期入所生活介護	①見込み量	日数(日)	342	380
	②実績	日数(日)	277	250
	進捗率②/①×100	(%)	81	66
短期入所生活介護	①見込み量	日数(日)	36,439	38,227
	②実績	日数(日)	38,717	34,920
	進捗率②/①×100	(%)	106	91

⑨ 短期入所療養介護

			令和3年度	令和4年度
介護予防短期入所療養介護	①見込み量	日数(日)	68	68
	②実績	日数(日)	0	44
	進捗率②/①×100	(%)	0	65
短期入所療養介護	①見込み量	日数(日)	8,388	8,707
	②実績	日数(日)	4,219	3,590
	進捗率②/①×100	(%)	50	41

⑩ 特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウス)

			令和3年度	令和4年度
介護予防特定施設入居者生活介護	①見込み量	利用者(人)	360	372
	②実績	利用者(人)	336	271
	進捗率②/①×100	(%)	93	73
特定施設入居者生活介護	①見込み量	利用者(人)	2,148	2,232
	②実績	利用者(人)	1,971	1,747
	進捗率②/①×100	(%)	92	78

⑪ 福祉用具貸与

			令和3年度	令和4年度
介護予防福祉用具貸与	①見込み量	利用者(人)	5,556	5,712
	②実績	利用者(人)	5,563	6,359
	進捗率②/①×100	(%)	100	111
福祉用具貸与	①見込み量	利用者(人)	22,416	23,352
	②実績	利用者(人)	20,281	20,513
	進捗率②/①×100	(%)	90	88

⑫ 特定福祉用具販売

			令和3年度	令和4年度
介護予防福祉用具販売	①見込み量	利用者(人)	228	228
	②実績	利用者(人)	114	132
	進捗率②/①×100	(%)	50	58
福祉用具販売	①見込み量	利用者(人)	348	360
	②実績	利用者(人)	294	258
	進捗率②/①×100	(%)	84	72

⑬ 住宅改修

			令和3年度	令和4年度
介護予防住宅改修	①見込み量	利用者(人)	132	186
	②実績	利用者(人)	140	152
	進捗率②/①×100	(%)	106	82
住宅改修	①見込み量	利用者(人)	360	390
	②実績	利用者(人)	200	196
	進捗率②/①×100	(%)	56	50

⑭ 居宅介護支援・介護予防居宅介護支援(ケアマネジメント)

			令和3年度	令和4年度
介護予防居宅介護支援	①見込み量	利用者(人)	5,964	6,156
	②実績	利用者(人)	6,570	7,412
	進捗率②/①×100	(%)	110	120
居宅介護支援	①見込み量	利用者(人)	30,132	31,584
	②実績	利用者(人)	29,509	29,593
	進捗率②/①×100	(%)	98	94

■ 施設サービス

① 介護老人福祉施設

			令和3年度	令和4年度
介護老人福祉施設	①見込み量	利用者(人)	5,700	5,760
	②実績	利用者(人)	5,635	5,767
	進捗率②/①×100	(%)	99	100

② 介護老人保健施設

			令和3年度	令和4年度
介護老人保健施設	①見込み量	利用者(人)	2,928	2,988
	②実績	利用者(人)	2,850	2,891
	進捗率②/①×100	(%)	97	97

③ 介護療養型医療施設

			令和3年度	令和4年度
介護療養型医療施設	①見込み量	利用者(人)	48	48
	②実績	利用者(人)	9	0
	進捗率②/①×100	(%)	19	0

④ 介護医療院

			令和3年度	令和4年度
介護医療院	①見込み量	利用者(人)	96	108
	②実績	利用者(人)	106	139
	進捗率②/①×100	(%)	110	131

■ 地域密着型サービス

① 定期巡回・臨時対応型訪問介護看護

			令和3年度	令和4年度
定期巡回・臨時対応型 訪問介護看護	①見込み量	利用者(人)	24	24
	②実績	利用者(人)	13	57
	進捗率②/①×100	(%)	54	238

② 認知症対応型通所介護

			令和3年度	令和4年度
認知症対応型通所介護	①見込み量	利用者(人)	12	12
	②実績	利用者(人)	12	2
	進捗率②/①×100	(%)	100	17

③ 小規模多機能型居宅介護

			令和3年度	令和4年度
介護予防小規模多機能 型居宅介護	①見込み量	利用者(人)	84	96
	②実績	利用者(人)	48	73
	進捗率②/①×100	(%)	57	76
小規模多機能型居宅 介護	①見込み量	利用者(人)	492	504
	②実績	利用者(人)	435	433
	進捗率②/①×100	(%)	88	86

④ 認知症対応型共同生活介護

			令和3年度	令和4年度
介護予防認知症対応型 共同生活介護	①見込み量	利用者(人)	60	60
	②実績	利用者(人)	24	11
	進捗率②/①×100	(%)	40	18
認知症対応型共同生活 介護	①見込み量	利用者(人)	2,820	2,820
	②実績	利用者(人)	2,298	2,319
	進捗率②/①×100	(%)	81	82

⑤ 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護

			令和3年度	令和4年度
地域密着型介護老人福 祉施設入居者生活介護	①見込み量	利用者(人)	744	804
	②実績	利用者(人)	701	695
	進捗率②/①×100	(%)	87	86

⑥ 地域密着型通所介護

			令和3年度	令和4年度
地域密着型通所介護	①見込み量	回数(回)	66,432	69,566
	②実績	回数(回)	57,476	59,575
	進捗率②/①×100	(%)	87	86

■ 介護予防・日常生活支援総合事業

			令和3年度	令和4年度
予防訪問介護 相当サービス	①見込み量	利用者(人)	3,968	4,483
	②実績	利用者(人)	3,045	2,932
	進捗率②/①×100	(%)	77	65
緩和型訪問サービス (訪問型サービスA)	①見込み量	利用者(人)	77	87
	②実績	利用者(人)	15	1
	進捗率②/①×100	(%)	19	1
住民主体型訪問サービス (訪問型サービスB)	①見込み量	利用者(人)	336	396
	②実績	利用者(人)	173	546
	進捗率②/①×100	(%)	51	138
予防通所介護 相当サービス	①見込み量	利用者(人)	7,506	8,480
	②実績	利用者(人)	5,838	6,656
	進捗率②/①×100	(%)	78	78
緩和型通所サービス (通所型サービスA)	①見込み量	利用者(人)	743	840
	②実績	利用者(人)	1,152	406
	進捗率②/①×100	(%)	155	48
住民主体型通所サービス (通所型サービスB)	①見込み量	利用者(人)	144	204
	②実績	利用者(人)	48	112
	進捗率②/①×100	(%)	33	55