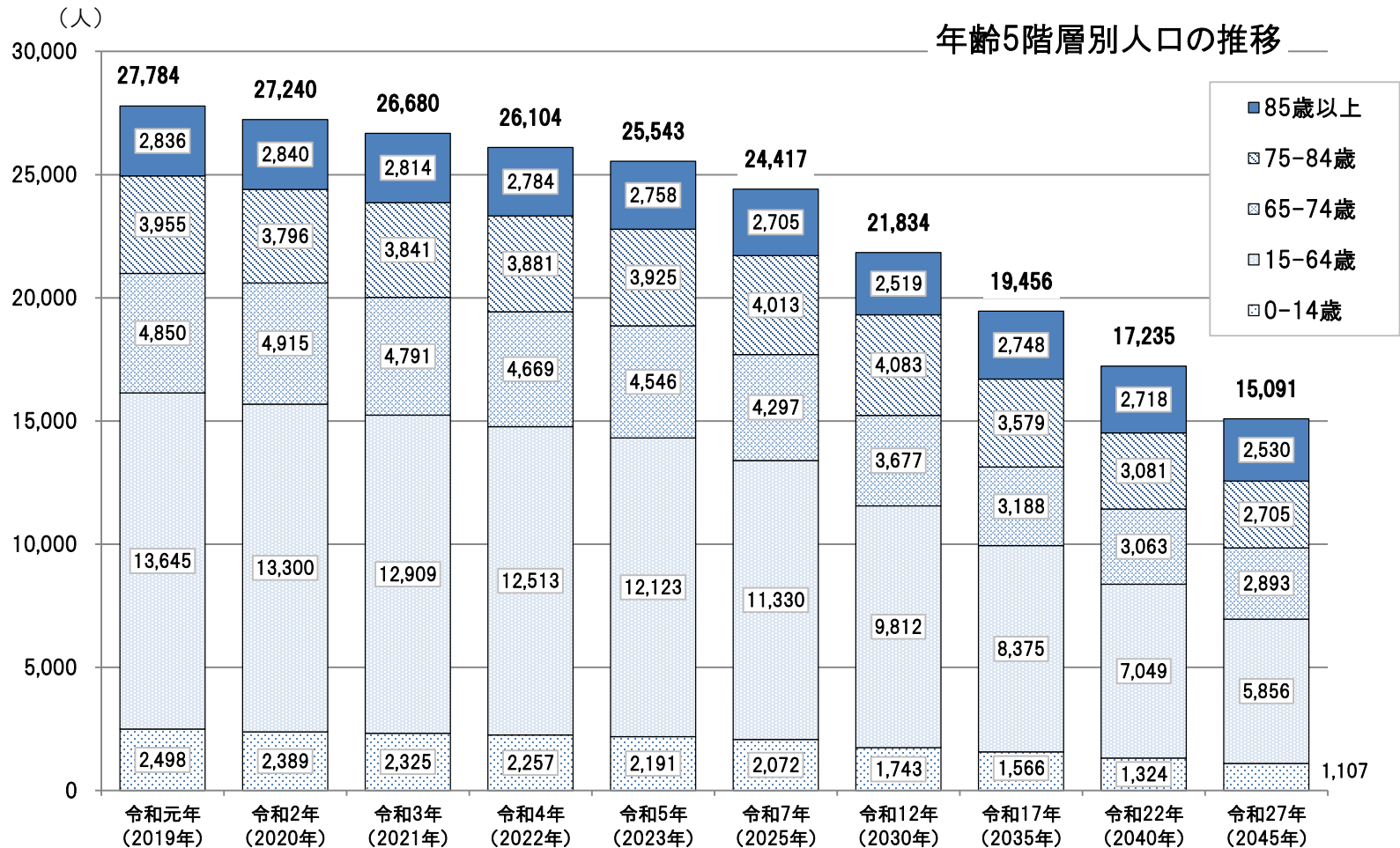


令和5年度

国東市地域包括支援センター運営協議会

資料

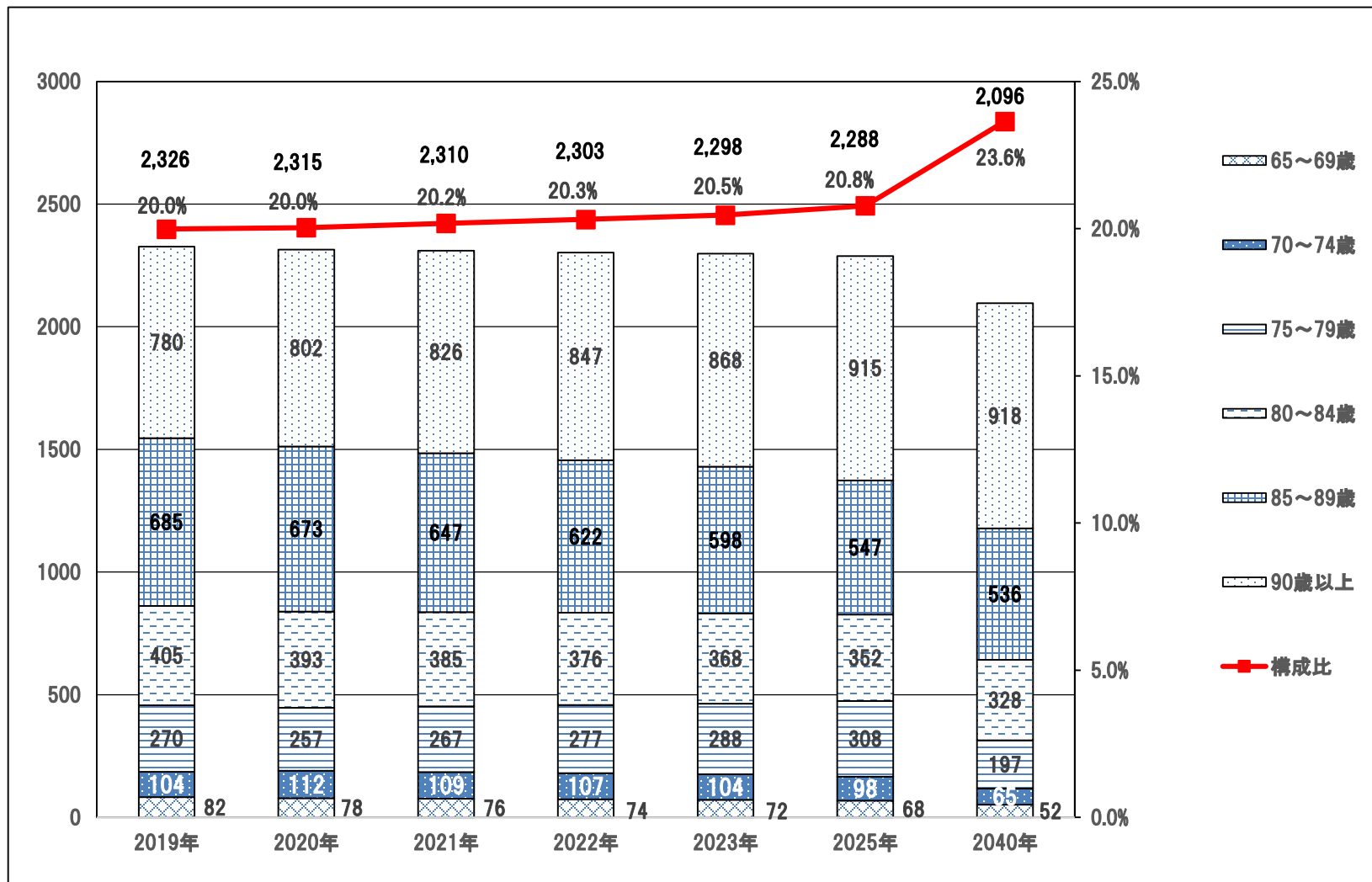
国東市の総人口は右肩下がり推移することとなり、総人口の減少に伴って高齢者人口も減少していきます。高齢者人口の内訳をみると、令和2年度以降前期高齢者(65～74歳)は減少傾向になります。後期高齢者人口(75歳以上)は、令和2年から令和7年までゆるやかに増加していき、令和12(2030)年以降は減少していきます。



※令和2年9月末現在住民基本台帳による
 ※令和3年～27年人口は、令和2年9月末人口を基に国勢調査時の生残率、移動率で推計

認知症高齢者数は令和2(2020)年に2,315人で高齢者人口の20.0%、令和22(2040)年には2,096人で認知症高齢者数は減少しますが、高齢者人口に占める割合は23.6%に増加すると推計されています。

年齢階層別認知症有病者数の推計



資料：人口推計を基に認知症有病率(厚生労働省認知症対策総合研究事業(H25.3月報告))で推計

令和4年度在宅医療・介護連携相談窓口実績報告

(令和4年4月1日～令和5年3月31日)

①相談件数 63件

②相談機関
市内

	件数
包括内・市職員	26
居宅介護支援専門員	5
医療機関	9
訪問看護、介護関係	6
配食事業所	2
市民	12
合計	60

市外

	件数
医療機関	1
障がい者施設相談員	1
社協	1
合計	3

③依頼方法

	件数
庁内経由(口頭)	28
電話	25
訪問時	
MCS	2
来庁	8
合計	63

④連携機関

	件数
包括内・市職員	18
居宅介護支援専門員	4
市内医療機関	32
市内介護関係	3
市外医療機関・介護関係	10
社協	4
市民	11
その他	3
合計	85

相談項目	件数	内容
医療	28	<ul style="list-style-type: none"> ・体調不良や受診時拒否→即入院(2) ・内服管理(隣人とかかりつけ薬局と連携して認定出るまで支援) ・訪問診療導入希望(2) ・検査結果について ・受診時の情報提供 ・入所後かかりつけ医変更可能か(2) ・転倒後痛み持続でかかりつけ医紹介状の依頼と受診予約 ・入院先変更希望→入院先に相談、希望病院に受診する ・専門医受診のかかりつけ医への依頼
サービス利用	31	<ul style="list-style-type: none"> ・障がい者のレスパイト目的でのショート先紹介 ・食生活→自費配食利用 ・筋力低下や運動希望→C型
介護・日常生活	7	<ul style="list-style-type: none"> ・ごみ屋敷
入・退院	8	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後の不安 ・面会禁止にて自宅退院希望→入院先病院に状況説明
入所	3	<ul style="list-style-type: none"> ・独居にて自宅で看れない
認知症	3	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症の治療について→専門医受診 ・家事ができなくなり、出るところがない→一般介護予防につなぐ
看取り	0	
連携	2	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴サービスの利用ができないまま死亡どうにかしてほしい
苦情・クレーム	6	<ul style="list-style-type: none"> ・認定結果への不満 ・ケアマネ変更希望 ・受診予約時介護保険の申請勧められる ・退院支援の不満(2) ・受診時の対応
その他	5	<ul style="list-style-type: none"> ・施設内でのリハビリや福祉用具の購入のアドバイス ・給付について ・環境整備事業所の紹介 ・就労支援・家計相談について(同居中の子供) ・入所者の後見人制度利用希望
合計	93	