

# 令和6年度 第2回在宅医療・介護連携推進会議

## 次 第

日時 令和6年10月17日（木）午後7時から

場所 Web会議及び市役所第二庁舎801会議室

### 1 開会

### 2 議題

- (1) 地域の課題分析のための指標について【資料1】
- (2) 退院時に関するケアマネジャーヒアリング結果について【資料2】
- (3) 各部会における検討状況について【資料3】
- (4) 東京都在宅療養ワーキンググループに向けた事前議論について【資料4】
- (5) お元気サミット・介護みらいフェスについて【資料5】

### 3 その他

次回開催予定 令和6年2月6日（木）午後7時から

### 4 閉会

#### 【配付資料】

- (1) 地域の課題分析のための指標
- (2) 退院・退所加算ケアマネジャーヒアリング結果
- (3) 小金井市在宅医療・介護連携推進会議各部会における検討状況について
- (4) 東京都在宅療養ワーキンググループ概要等
- (5) お元気サミット・介護みらいフェス ちらし

# 令和 6 年度 在宅医療・介護連携推進に係る 地域の課題分析のための指標

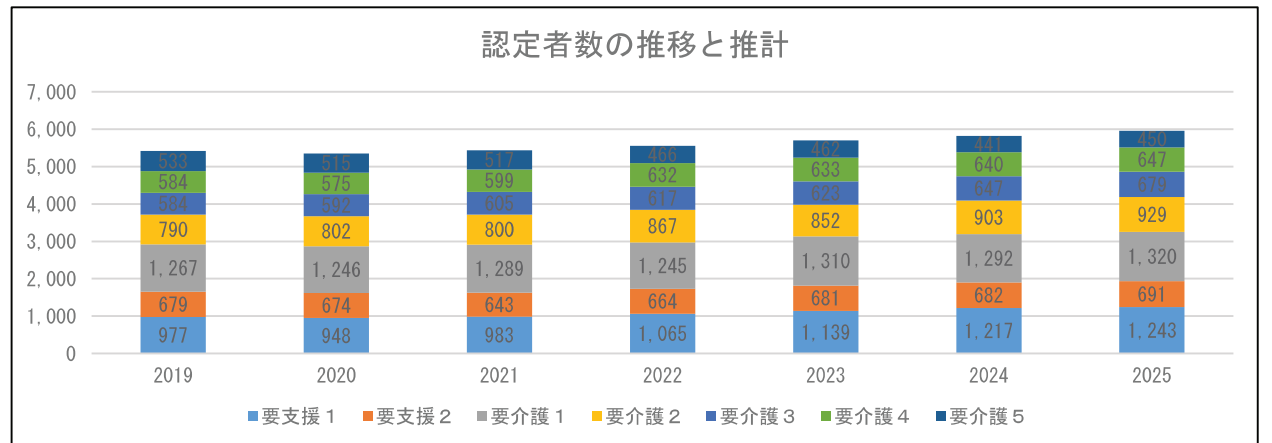
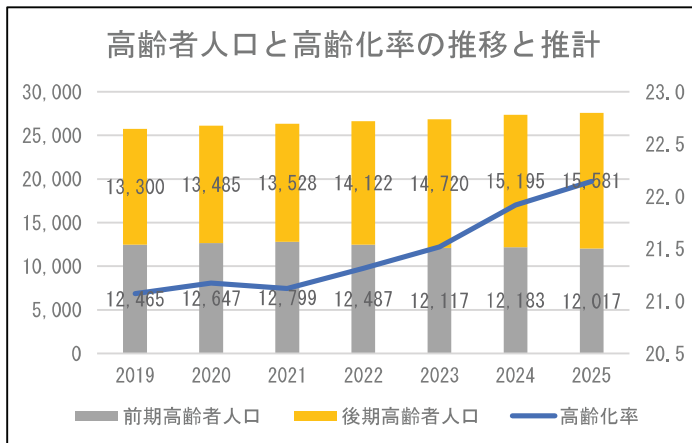
2024（令和 6）年 10 月 17 日

小金井市福祉保健部介護福祉課

高齢者人口、要介護認定者数等の推移と推計

		実績					推計		
		令和元年 (2019)	令和2年 (2020)	令和3年 (2021)	令和4年 (2022)	令和5年 (2023)	令和6年 (2024)	令和7年 (2025)	
		総人口	A	(人)	122,270	123,427	124,646	124,846	124,719
高齢者人口 (65歳以上)	B	(人)	25,765	26,132	26,327	26,609	26,837	27,378	27,598
前期高齢者人口 (65～74歳)	C	(人)	12,465	12,647	12,799	12,487	12,117	12,183	12,017
後期高齢者人口 (75歳以上)	D	(人)	13,300	13,485	13,528	14,122	14,720	15,195	15,581
高齢化率	B/A	(%)	21.1	21.2	21.1	21.3	21.5	21.9	22.1
前期高齢化率	C/A	(%)	10.2	10.2	10.3	10.0	9.7	9.8	9.6
後期高齢化率	D/A	(%)	10.9	10.9	10.9	11.3	11.8	12.2	12.5
認定者数	A	(人)	5,414	5,352	5,436	5,556	5,700	5,822	5,959
認定者数 (要支援1)	B	(人)	977	948	983	1,065	1,139	1,217	1,243
認定者数 (要支援2)	C	(人)	679	674	643	664	681	682	691
認定者数 (要介護1)	D	(人)	1,267	1,246	1,289	1,245	1,310	1,292	1,320
認定者数 (要介護2)	E	(人)	790	802	800	867	852	903	929
認定者数 (要介護3)	F	(人)	584	592	605	617	623	647	679
認定者数 (要介護4)	G	(人)	584	575	599	632	633	640	647
認定者数 (要介護5)	H	(人)	533	515	517	466	462	441	450
(要介護3～5割合)	(F+G+H) / A	(%)	31.4%	31.4%	31.7%	30.9%	30.1%	29.7%	29.8%

(出典) ・人口(実績)：住民基本台帳(外国人登録を含む。)(各年10月1日現在)  
 ・人口(推計)：地域別将来人口推計(地域包括ケア見える化システム)(各年10月1日現在)  
 ・認定者数(実績)：厚生労働省「介護保険事業状況報告」(各年9月末現在)  
 ・認定者数(推計)：地域別将来人口推計(地域包括ケア見える化システム)(各年10月1日現在)



## 小金井市病院数・病床数について

(単位：床)

病院名	病床数	内訳					
		一般病床	療養病床	地域包括ケア病床	緩和ケア病床	回復期リハビリテーション病床	精神病床
桜町病院	199	70	44	65	20	—	—
小金井病院	300	—	—	—	—	—	300
小金井太陽病院	115	26	60	—	—	29	—
武蔵野中央病院	306	38	60	—	—	—	208

(出典) 小金井市医療資源マップ (2024年2月発行) 及び各病院HPから抽出

小金井市在宅医療協力医療機関一覧表（2024（令和6）年4月現在）

No.	医療機関名	所在地	電話	膀胱留置 カテーテル の交換	気管カニューレ の交換	胃腸の交 換	褥瘡の処 置	在宅酸素 の管理	中心静脈 栄養の管 理	ストーマ の管理	緩和ケア の対応	点滴	在宅看取 り	その他	備考	
1	さいとう医院	東町4-21-10	380-5510	○				○	○	○	○	○	○		【機能強化型在宅療養支援診療所】市内及び近隣地域へ訪問いたします。	
2	東小金井さくらクリニック	東町4-37-26	382-3888	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		【強化型（連携型）在宅療養支援診療所】 様々な専門科の外来診療を行っており、必要に応じて診察・検査が可能	
3	うちやまクリニック	東町4-43-15 MK ジエムズマンション1F	382-1715	○		○										
4	山崎内科医院	緑町5-12-17	381-1462	○	○			○		○					【在宅療養支援診療所】	
5	石川クリニック	中町2-1-35 マ・マン21 1F	386-3386									○				
6	宮本内科医院	中町3-7-4	381-2219	○				○					○			
7	在宅24クリニック小金井	前原町3-16-14-102	316-5720	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	腹・胸部エコー、12 誘導心電計、血液検 査、PCR検査、予防接 種	【強化型（連携型）在宅療養支援診療所】 様々な科の専門医をそろえ、一つの医療機関で様々な科の意見を聞けるようにしている。
8	野村医院	前原町3-35-15	381-0987	○		○	○			○			○			
9	小金井太陽病院	本町1-9-17	383-5511	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		【在宅療養支援診療病院】	
10	小金井ファミリークリニック	本町1-13-13	382-3633	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		【機能強化型在宅療養支援診療所】 なんでも対応します。輸血以外は可能です。	
11	むさし小金井診療所	本町1-15-9	382-9111	○			○	○			○		○		【機能強化型在宅療養支援診療所】	
12	小松外科胃腸科	本町2-20-20	381-3346	○	○	○	○	○		○	○	○	○			
13	久我治子クリニック	本町5-9-5	384-3461	○				○					○		ご本人、ご家族とご相談の上、お引き受けします。	
14	武蔵小金井クリニック	本町5-19-33	384-0080	○	○	○		○					○			
15	竹田内科クリニック	貫井南町5-20-13	381-6627	○		○		○			○	○	○		【機能強化型在宅療養支援診療所】	
16	桜町病院	桜町1-2-20	383-4111	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		【機能強化型在宅療養支援診療病院】	

(出典) 小金井市医師会

## 小金井市訪問診療等実施機関（歯科）一覧表（2024（令和6）年2月現在）

No.	機関名	所在地	電話	訪問診療	往診	在宅届出 <sup>※</sup>
1	黒田歯科医院	本町5-23-11	042-384-3075	○	○	○
2	見崎歯科医院	本町5-38-13	042-385-5826	○	○	○
3	三浦歯科医院	緑町4-5-2	042-381-8241	○	○	○
4	歯科診療室 橋詰	本町1-18-5	042-383-0418	○	○	○
5	日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック	東町4-44-19	042-316-6211	○	○	○
6	沼澤デンタルクリニック	中町4-14-17 1F・2F	042-384-8811	○	○	○
7	Life Dental Clinic ライフ歯科	本町1-10-3 成家ビル1F	042-316-4665	○	○	○
8	大沢歯科医院	貫井北町3-38-18	042-385-1771	○	○	
9	おざき歯科医院	本町5-19-3	042-386-5528	○	○	
10	北村歯科医院	桜町1-9-28	042-381-3459	○	○	
11	たなかデンタルクリニック	梶野町2-6-50 エクセル武蔵野1F	0422-88-6480	○	○	
12	西の久保歯科	貫井南町4-4-2	042-384-6589	○	○	
13	サクラ歯科医院	本町1-8-5-1F, 2F	042-384-0012	○	○	
14	古田歯科医院	本町1-6-14-101	042-381-4618	○	○	
15	南口歯科医院	中町4-4-26	042-381-1762	○	○	
16	いこま歯科医院北口診療所	本町5-12-14 森ビル3階	042-384-4114	○		
17	坂元歯科医院	貫井北町1-18-5	042-321-8204	○		
18	歯科田中クリニック	貫井北町3-26-12	042-381-1182	○		
19	木所歯科医院	本町2-17-14	042-385-3111	○		
20	いこま歯科医院南口診療所	貫井南町5-14-21	042-384-0030	○		
21	湯山歯科医院	東町4-21-10	042-381-6211	○		
22	平田歯科医院	東町4-5-13	042-384-6619		○	
23	タナカ歯科	本町5-19-8	042-381-4449			○
24	秋澤歯科医院	本町2-6-7 NKビル2F 201	042-387-1727			○

※ 在宅療養支援歯科診療所の届出

（出典）小金井市医療資源マップ（2024年2月発行）から抽出

小金井市内 地域薬局リスト (小金井市薬剤師会作成)

<在宅対応に係る体制>

更新日：2024年6月18日

【本リストの利用にあたって】

- 本リストは、地域において在宅訪問(訪問薬剤管理指導/居宅療養管理指導)を行う薬局や在宅業務に係る薬局機能(医療用麻薬の取扱いや無菌製剤処理の可否等)をとりまとめたものです。新たに薬剤師の在宅訪問を希望される際にご利用ください。
○かかりつけ薬剤師・薬局を既にお持ちで、新たに在宅訪問の希望がある場合には、当該薬局にご相談ください。
○本リストは、在宅患者への時間外の緊急時対応(夜間の調剤等)を目的としたものではありません。
○時間外の緊急時対応が必要な場合は、当該薬局にご相談ください。
①薬局による在宅訪問(訪問薬剤管理指導/居宅療養管理指導)を受けている方は、当該薬局までご連絡ください。
②薬局による在宅訪問を受けていない方(外来患者)は、外来対応に係る薬局リストもしくは夜間当番薬局・休日当番薬局リストをご参照の上、お問合せください。

Table with columns: 地域, 薬局名, 会員, 所在地, 連絡先電話番号(開局時間中), 在宅訪問の実施可否, 在宅患者<sup>12</sup>に対応可能な時間帯<sup>13,14</sup>, 在宅業務に係る薬局機能(取扱い・対応の可否). Rows list various pharmacies like 軽野町 あゆみ薬局, 東町店, etc.

【注釈】

- ※1: 当該薬局での在宅患者訪問薬剤管理指導(医療保険)/居宅療養管理指導(介護保険)の実施可否です。既に担当している患者の状況等によっては新たな受け入れが困難な場合があります。
※2: 当該薬局で在宅訪問(在宅患者訪問薬剤管理指導(医療保険)/居宅療養管理指導(介護保険))を実施する患者をいいます。当該薬局で訪問薬剤管理指導・居宅療養管理指導を実施していない場合は、在宅患者であっても「外来対応」となることに留意ください。
※3: 当該薬局で通常の在宅訪問等に対応する時間帯です。その他、緊急時等への対応の体制を有します。
※4: 在宅訪問に係る薬局の連絡先(時間外・緊急時を含む)は、薬局より患者に直接提供しますのでそちらをご確認ください。
※5: 在宅医療等に必要となる医療材料・衛生材料を取り扱う薬局です。具体的な取扱い品目等は薬局までお問合せ・ご相談ください。
※6: 高度管理医療機器販売業・食与業の許可を受けている薬局です。具体的な取扱い品目等は薬局までお問合せください。
※7: 医療的ケア児等の小児への在宅訪問に対応する薬局です。どのような調剤業務に対応できるかなど、具体的な内容は薬局にご相談ください。

【本リストに関する問合せ先(地域住民の皆様)】

○本リストの内容に関しましては、小金井市薬剤師会(tamakan@pearl.ocn.ne.jp)までお問合せください。

【本リストに関する問合せ先(地域の薬局の皆様)】

○本リストの掲載内容に変更が生じた場合、直ちに小金井市薬剤師会(tamakan@pearl.ocn.ne.jp)までご連絡ください。また、本リストへの掲載を希望する薬局(薬剤師会の会員・非会員を問いません)の方もこちらまでご連絡ください。

## 65歳以上人口10万人対在宅療養支援病院・診療所及び訪問診療を実施する診療所数

自治体名	在宅療養支援病院数			65歳以上人口10万人対在宅療養支援病院数			在宅療養支援診療所数			65歳以上人口10万人対在宅療養支援診療所数			訪問診療を実施する一般診療所数			65歳以上人口10万人対訪問診療を実施する一般診療所数		
	2020 (令和2) 年.3.31	2021 (令和3) 年.3.31	2022 (令和4) 年.3.31	2020 (令和2) 年.3.31	2021 (令和3) 年.3.31	2022 (令和4) 年.3.31	2020 (令和2) 年.3.31	2021 (令和3) 年.3.31	2022 (令和4) 年.3.31	2020 (令和2) 年.3.31	2021 (令和3) 年.3.31	2022 (令和4) 年.3.31	2020 (令和2) 年.3.31	2021 (令和3) 年.3.31	2022 (令和4) 年.3.31	2020 (令和2) 年.3.31	2021 (令和3) 年.3.31	2022 (令和4) 年.3.31
八王子市	3	3	3	2.0	2.0	1.9	36	38	36	23.9	24.9	23.4	50	49	55	33.3	32.1	35.7
立川市	3	3	3	6.7	6.6	6.6	14	15	15	31.2	33.2	33.1	22	24	25	49.1	53.1	55.1
武蔵野市	2	2	1	6.2	6.1	2.4	22	21	27	67.8	64.2	65.1	35	35	34	108.2	106.9	103.6
三鷹市	2	1	3	4.9	2.4	5.9	24	25	27	58.6	60.7	52.8	30	33	35	73.4	80.1	84.4
青梅市	1	2	3	2.5	4.9	7.3	7	8	8	17.5	19.7	19.6	15	19	18	37.5	46.8	44.0
府中市	1	1	2	1.8	1.7	7.6	12	14	7	21.1	24.4	26.5	29	32	35	51.6	55.8	60.7
昭島市	2	2	2	6.8	6.7	6.7	7	7	7	23.8	23.5	23.4	9	9	9	30.6	30.2	30.0
調布市	3	3	2	5.9	5.9	6.1	23	26	23	45.5	51.0	70.1	30	33	36	59.2	100.6	70.4
町田市	7	7	7	6.1	6.0	6.0	39	38	41	34.0	32.8	35.2	58	62	57	50.6	53.6	48.9
小金井市	1	2	1	3.9	7.7	1.7	7	7	19	27.1	26.8	33.0	17	19	17	66.1	72.9	64.4
小平市	3	3	3	6.7	6.6	6.6	10	11	11	22.3	24.3	24.1	19	22	18	42.4	48.5	39.4
日野市	2	2	2	4.3	4.3	4.3	12	12	13	26.1	25.9	28.0	21	17	16	45.4	36.7	34.4
東村山市	1	1	1	2.5	2.5	2.5	7	6	7	17.4	14.8	17.2	24	19	19	59.8	46.8	46.6
国分寺市	1	1	1	3.7	3.6	3.6	10	10	10	36.7	36.2	35.9	17	18	17	62.6	65.1	61.0
国立市	0	0	0	0.0	0.0	0.0	7	8	8	39.6	44.7	44.2	14	16	15	79.2	89.3	82.8
福生市	1	1	1	6.7	6.6	6.6	3	3	3	20.2	19.9	19.7	7	6	6	47.0	39.8	39.4
狛江市	0	0	0	0.0	0.0	0.0	6	7	6	30.2	35.1	29.9	11	12	10	55.4	60.2	49.8
東大和市	0	0	0	0.0	0.0	0.0	3	4	4	13.1	17.3	17.2	4	5	4	17.5	21.6	17.2
清瀬市	2	2	2	9.5	9.5	9.6	7	7	8	33.4	33.4	38.2	7	7	8	33.3	33.4	38.2
東久留米市	0	0	0	0.0	0.0	0.0	12	12	11	36.3	36.0	33.0	12	12	12	36.3	36.0	36.0
武蔵村山市	1	1	1	5.3	5.3	5.2	4	4	5	21.2	21.0	26.2	7	8	10	37.1	42.0	52.4
多摩市	2	2	2	4.7	4.7	4.7	16	18	19	37.9	42.2	44.3	23	22	25	54.3	51.5	58.3
稲城市	0	0	0	0.0	0.0	0.0	5	5	5	25.8	25.3	24.9	10	10	10	51.6	50.6	49.9
羽村市	0	0	0	0.0	0.0	0.0	4	3	4	27.9	20.7	27.5	5	6	7	34.9	41.4	48.1
あきる野市	1	1	1	4.2	4.1	4.1	2	2	2	8.4	8.3	8.3	4	6	6	16.8	24.9	24.8
西東京市	1	2	3	2.1	4.1	6.1	31	31	32	63.9	63.2	64.7	39	39	38	81.1	79.5	76.9

(出典) 「在宅療養支援病院数」及び「在宅療養支援診療所数」：「医療計画作成支援データブック(令和4年度)」※2022(令和4)年3月31日時点での届出受理医療機関数

「訪問診療を実施する一般診療所数」：「医療計画作成支援データブック(令和4年度)」※対象は、2021(令和3)年度の診療分

「65歳以上人口」：「住民台帳による東京都の世帯と人口(町丁別・年齢別)／令和4年1月」



65歳以上人口10万人対訪問診療の実施件数及び診療所による看取り実施件数

自治体名	一般診療所による 訪問診療の実施件数		65歳以上人口10万人対 一般診療所による 訪問診療の実施件数		看取りを実施する 診療所数		65歳以上人口10万人対 看取りを実施する診療所数		診療所による看取りの 実施件数		65歳以上人口10万人対 診療所による看取りの 実施件数	
	2017 (平成29) 年9月分	2020 (令和2) 年9月分	2017 (平成29) 年9月分	2020 (令和2) 年9月分	2017 (平成29) 年9月分	2020 (令和2) 年9月分	2017 (平成29) 年9月分	2020 (令和2) 年9月分	2017 (平成29) 年9月分	2020 (令和2) 年9月分	2017 (平成29) 年9月分	2020 (令和2) 年9月分
八王子市	2,427	3,905	1,688.2	2,591.3	8	15	5.6	10.0	29	69	20.2	45.8
立川市	2,903	3,233	6,759.0	7,208.8	10	6	23.3	13.4	29	30	67.5	66.9
武蔵野市	1,365	1,189	4,325.6	3,666.8	8	4	25.4	12.3	15	11	47.5	33.9
三鷹市	2,614	2,216	6,601.8	5,415.2	10	8	25.3	19.5	26	24	65.7	58.6
青梅市	193	604	507.1	1,506.5	1	6	2.6	15.0	1	21	2.6	52.4
府中市	2,011	2,763	3,681.5	4,868.2	7	8	12.8	14.1	13	29	23.8	51.1
昭島市	471	764	1,675.0	2,599.2	4	3	14.2	10.2	4	6	14.2	20.4
調布市	1,297	957	2,658.5	1,895.0	7	6	14.3	11.9	8	16	16.4	31.7
町田市	4,928	6,008	4,453.9	5,231.9	11	15	9.9	13.1	31	47	28.0	40.9
小金井市	511	897	2,060.2	3,478.5	2	7	8.1	27.1	2	15	8.1	58.2
小平市	1,045	1,703	2,429.0	3,799.4	5	6	11.6	13.4	14	20	32.5	44.6
日野市	3,161	2,818	7,104.8	6,126.0	5	6	11.2	13.0	16	27	36.0	58.7
東村山市	1,024	1,232	2,617.7	3,059.6	2	1	5.1	2.5	2	3	5.1	7.5
国分寺市	1,384	1,523	5,259.0	5,588.8	5	6	19.0	22.0	16	7	60.8	25.7
国立市	1,049	1,717	6,239.6	9,723.6	3	6	17.8	34.0	10	13	59.5	73.6
福生市	432	708	3,009.4	4,756.1	2	2	13.9	13.4	7	11	48.8	73.9
狛江市	806	1,420	4,155.7	7,147.9	4	6	20.6	30.2	6	21	30.9	105.7
東大和市	353	487	1,596.4	2,126.9	1	3	4.5	13.1	5	9	22.6	39.3
清瀬市	1,871	1,374	9,108.6	6,551.0	4	4	19.5	19.1	19	23	92.5	109.7
東久留米市	908	741	2,844.4	2,241.9	3	5	9.4	15.1	8	16	25.1	48.4
武蔵村山市	248	337	1,361.9	1,785.5	3	1	16.5	5.3	3	1	16.5	5.3
多摩市	2,744	3,361	6,863.3	7,967.7	7	4	17.5	9.5	24	15	60.0	35.6
稲城市	1,093	1,486	5,993.0	7,664.1	4	3	21.9	15.5	7	9	38.4	46.4
羽村市	298	252	2,170.1	1,755.4	2	2	14.6	13.9	10	6	72.8	41.8
あきる野市	435	367	1,886.1	1,532.9	-	1	0	4.2	-	2	0.0	8.4
西東京市	944	1,133	2,008.5	2,335.3	7	5	14.9	10.3	12	24	25.5	49.5

(出典) 「一般診療所による訪問診療の実施件数」、「看取りを実施する診療所数」及び「診療所による看取りの実施件数」：「在宅医療にかかる地域別データ集」（医療施設調査・特別集計R02.10.1）  
「65歳以上人口」：上記データ集に記載の人口（R02.1.1現在）

## 小金井市医療圏域について【更新なし】

## 1 患者住所地ベース

区分	小金井市	武蔵野市	三鷹市	府中市	調布市	狛江市	区南部	区西南部	区西部	区西北部	区北東部	区東部	西多摩	南多摩	北多摩西部	北多摩北部	埼玉県	千葉県	神奈川県	市外計	総計
訪問診療（居宅）	2,414	35	602	44	16	0	0	23	191	85	0	0	12	51	296	238	0	0	11	1,604	4,018
訪問診療（同一建物）	543	231	395	371	46	0	13	223	875	386	14	0	74	544	556	333	247	85	447	4,840	5,383
合計	2,957	266	997	415	62	0	13	246	1,066	471	14	0	86	595	852	571	247	85	458	6,444	9,401

※ 「患者住所地ベース」とは、患者の住所地をベースに、患者がどこに所在する医療機関から訪問診療を受けているかを表す。

例：小金井市に住んでいる患者が、小金井市の医療機関から訪問診療を受けた件数 2,957件

小金井市に住んでいる患者が、武蔵野市の医療機関から訪問診療を受けた件数 266件（住所地特例の場合もあり）

## 2 医療機関所在地ベース

区分	小金井市	武蔵野市	三鷹市	府中市	調布市	狛江市	区南部	区西南部	区西部	区西北部	区北東部	区東部	西多摩	南多摩	北多摩西部	北多摩北部	埼玉県	千葉県	神奈川県	市外計	総計
訪問診療（居宅）	2,414	12	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	83	2,497
訪問診療（同一建物）	543	243	90	71	0	0	26	0	74	57	0	24	10	0	169	178	24	0	83	1,049	1,592
合計	2,957	255	90	103	0	0	26	0	74	57	0	24	10	0	169	217	24	0	83	1,132	4,089

※ 「医療機関所在地ベース」とは、医療機関の所在地をベースにどの地域で訪問診療を実施しているかを表す。

例：小金井市に所在する医療機関が、小金井市に住んでいる患者へ訪問診療を実施した件数 2,957件

小金井市に所在する医療機関が、武蔵野市に住んでいる患者へ訪問診療を実施した件数 255件（住所地特例の場合もあり）

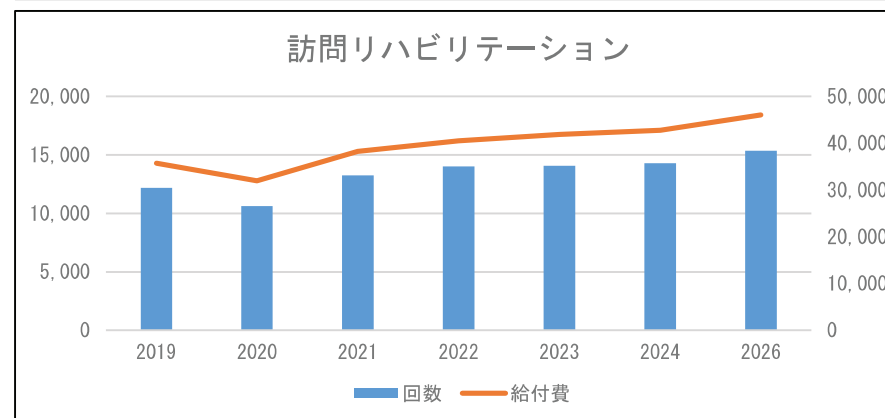
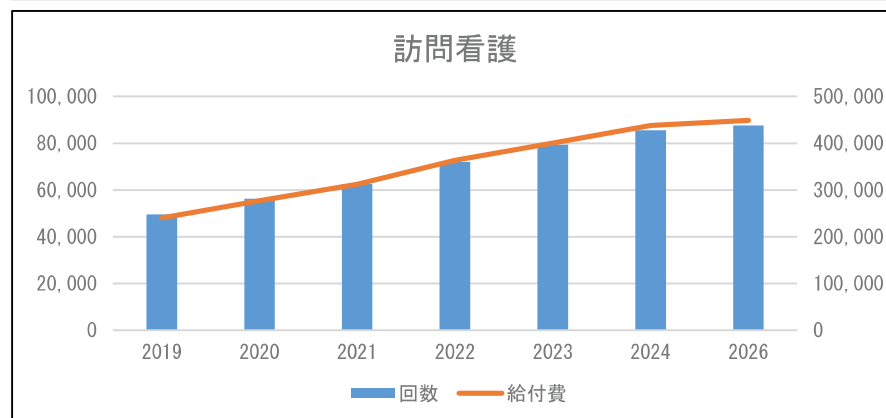
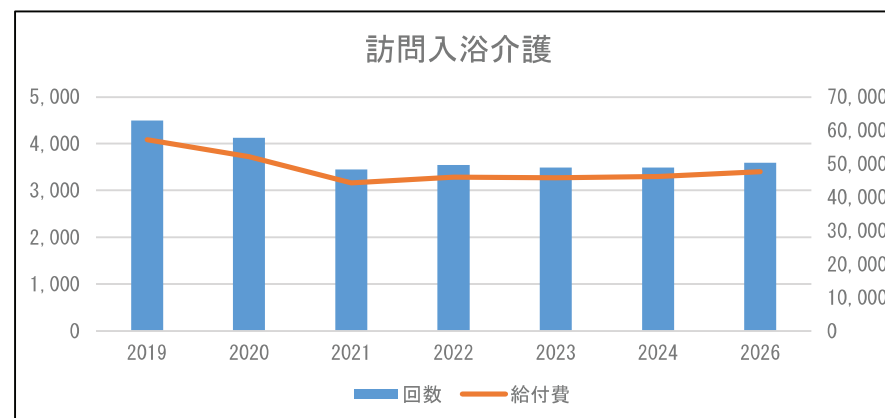
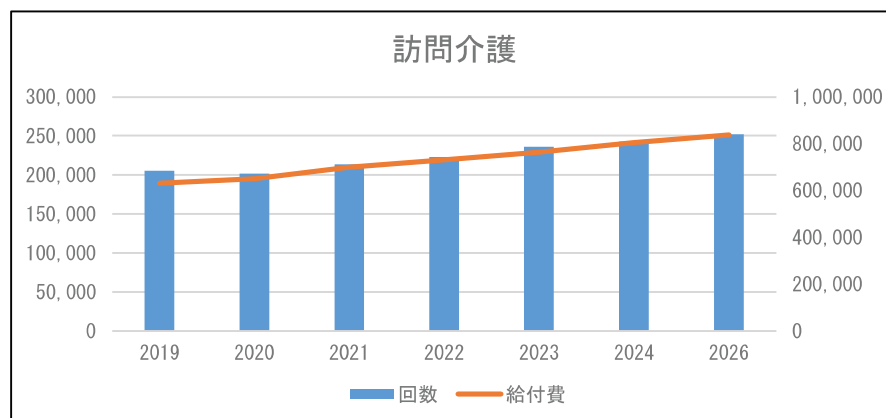
（出典）医療計画作成支援データブック「医療圏域内患者の受療圏の把握及び地域医療指標の評価」ツールより抜粋

平成28年度の在宅患者訪問診療料算定レセプト枚数（国保・後期）

## 訪問系介護サービスの実績及び推計

		実績					推計	
		令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和8年度
		(2019)	(2020)	(2021)	(2022)	(2023)	(2024)	(2026)
訪問介護	(回)	205,160	201,297	213,327	222,856	235,732	242,468	251,965
	(千円)	630,704	649,721	698,338	729,838	762,362	804,405	837,454
訪問入浴介護	(回)	4,488	4,123	3,447	3,543	3,488	3,488	3,592
	(千円)	57,147	52,090	44,253	45,925	45,725	46,183	47,621
訪問看護	(回)	49,541	56,289	62,511	72,008	79,330	85,597	87,659
	(千円)	239,905	277,252	311,859	363,207	400,628	438,063	449,028
訪問リハビリテーション	(回)	12,185	10,613	13,243	14,006	14,081	14,304	15,370
	(千円)	35,712	31,931	38,266	40,542	41,881	42,803	46,068

(出典) ・令和元年度～令和5年度は決算、令和6、8年度は第9期計画に基づく推計値



## 訪問介護事業所の職員数について

(単位：人)

番号	圏域	事業所名	事業所〒	所在地	事業所電話	事業所FAX番号	令和5年度		令和6年度	
							常勤	非常勤	常勤	非常勤
1	ひがし	つくば移動ケアサポート	184-0011	東京都小金井市東町4-33-19	042-360-2266	042-369-8625	7	7	7	7
2	ひがし	特定非営利活動法人 パーソナルケアサービス「小金井かいわい」	184-0011	東京都小金井市東町4-37-23	042-388-8282	042-388-9050	4	34	4	30
3	ひがし	ケアリッツ小金井	184-0011	東京都小金井市東町4-38-26 トーケンプラザ206	042-316-3153	042-316-3154	2	10	11	3
4	ひがし	ケアサービスステーション春風	184-0011	東京都小金井市東町4-43-7 小金井東ビル303	042-387-7822	042-387-7823	3	10	3	8
5	ひがし	ほりん※	184-0011	東京都小金井市東町5-16-14	042-316-4220	042-384-4342	2	3	2	3
6	ひがし	有限会社 小金井ケア・ワーカー・サービス	184-0011	東京都小金井市東町5-23-30	042-381-0456	042-387-7891	1	11	1	13
7	ひがし	中町ヘルパーステーション	184-0012	東京都小金井市中町2-15-25	042-386-6515	042-386-2532	6	27	6	27
8	ひがし	にこにこサービス	184-0012	東京都小金井市中町3-8-4	042-382-3225	042-382-3226	1	18	1	10
9	ひがし	SOMPOケア 小金井 訪問介護	184-0004	東京都小金井市本町1-5-1 アルプ武蔵小金井ビル1階	042-386-6636	042-386-6717	3	24	5	23
10	ひがし	ニチイケアセンター東小金井	184-0011	東京都小金井市東町4-18-5 三義ビル302号	042-386-8510	042-383-7010	3	2	3	2
11	ひがし	リンクヘルパーステーション	184-0011	東京都小金井市東町5-27-7	042-316-5098	042-316-5293	3	3	5	2
12	きた	ニチイケアセンター小金井	184-0004	東京都小金井市本町2-20-2 第一高橋ビル201	042-386-5831	042-385-7288	2	12	2	12
13	きた	桜町ホームヘルプステーション	184-8511	東京都小金井市桜町1-9-5 桜町高齢者在宅サービスセンター内2階	042-381-0006	042-387-2324	3	8	3	8
14	きた	かたくり小金井	184-0005	東京都小金井市桜町3-5-2	042-386-8670	042-386-8672	4	21	4	21

番号	圏域	事業所名	事業所〒	所在地	事業所電話	事業所FAX番号	令和5年度		令和6年度	
							常勤	非常勤	常勤	非常勤
15	にし	NPOほっとわあく	184-0004	東京都小金井市本町4-1-1-103 小金井ハイツ	042-388-2258	042-385-0213	4	35	4	32
16	にし	東京海上日動みずたま介護ST小金井	184-0004	東京都小金井市本町5-7-25 SORA AIRO 102	042-386-8722	042-386-8723	4	39	4	41
17	にし	ヘルパーステーションうてな	184-0004	東京都小金井市本町5-37-8	042-380-9930	042-380-9931	4	5	4	3
18	にし	介護サービスステーション・ONSYN	184-0004	東京都小金井市本町5-41-7-20 7	042-380-9904	042-380-9934	1	10	1	8
19	みなみ	ケアセンターきぼう	184-0013	東京都小金井市前原町1-17-9 コー ポ・ライブスター301	042-316-4023	042-316-4024	2	7	2	3
20	みなみ	訪問介護ステーション デイサービス本舗 ス クラム	184-0013	東京都小金井市前原町3-16-21 鴨 下ハイツA棟101	042-386-7135	042-386-2015	3	17	3	17
21	みなみ	ケアサポート 湧	184-0013	東京都小金井市前原町3-36-16	042-386-6355	042-386-5310	3	41	3	38
22	みなみ	NPO法人 P a s s o a p a s s o	184-0013	東京都小金井市前原町3-41-28	042-385-7401	042-385-7401	2	4	-	-
23	みなみ	あんずホームヘルプサービス小金井	184-0013	東京都小金井市前原町5-3-24	042-388-7532	042-388-7592	3	3	3	4
24	みなみ	ケアセンターふれあい	184-0004	東京都小金井市本町6-13-17 タ カギビル8-302号	042-380-8131	042-380-8132	3	8	3	8
25	みなみ	在宅介護サービスエンゼルの会	184-0014	東京都小金井市貫井南町1-5-23	042-384-4713	042-384-5813	6	13	6	13
26	みなみ	訪問介護事業所ファーストケア小金井	184-0014	小金井市貫井南町3-8-32 K・フ ラット103	042-332-4271	042-308-6105	-	-	掲載なし	掲載なし
計							79	372	90	336

(出典) 令和5年度：「東京都介護サービス情報公表システム」（調査時点：2023（令和5）年8月31日現在）  
令和6年度：「東京都介護サービス情報公表システム」（調査時点：2023（令和6）年9月18日現在）  
※ 令和6年度データ不存在のため、便宜的に令和5年度データを引用

## 訪問入浴介護事業所一覧

(単位：人)

番号	圏域	事業所名	事業所〒	所在地	事業所電話	事業所FAX番号	令和5年度		令和6年度	
							常勤	非常勤	常勤	非常勤
1	きた	桜町訪問入浴ステーション	184-0005	東京都小金井市桜町1-9-5 桜町高齢者在宅サービスセンター1階	042-381-0006	042-387-2324	2	3	2	3

(出典) 令和5年度：「東京都介護サービス情報公表システム」(調査時点：2023(令和5)年8月31日現在)

令和6年度：「東京都介護サービス情報公表システム」(調査時点：2023(令和6)年9月18日現在)

## 訪問看護事業所の職員数について

(単位：人)

番号	圏域	事業所名	事業所〒	所在地	事業所電話	事業所FAX番号	令和5年度		令和6年度					
							常勤	非常勤	常勤	非常勤				
1	ひがし	リニエ訪問看護ステーション三鷹 サテライト 小金井 ※	184-0011	東京都小金井市東町4-31-6 宝ハ イツ1階	042-316-5935	042-316-5936	保健師 看護師	0 4	保健師 看護師	0 2	保健師 看護師	0 4		
2	ひがし	ソフィアメディ訪問看護ステーション小金井	184-0004	東京都小金井市本町1-4-10	042-316-3466	042-316-3477	保健師 看護師	0 8	保健師 看護師	0 0	保健師 看護師	0 0		
3	ひがし	スターク訪問看護ステーション小金井	184-0004	東京都小金井市本町1-8-6	042-402-6018	042-402-6019	保健師 看護師	0 5	保健師 看護師	0 0	保健師 看護師	0 0		
4	ひがし	北多摩中央医療生協のがわ訪問看護ステーショ ン	184-0004	東京都小金井市本町1-15-9	042-386-8311	042-386-8307	保健師 看護師	0 4	保健師 看護師	0 0	保健師 看護師	0 1		
5	ひがし	国立メディカルケア サテライトこきん ※	184-0004	東京都小金井市本町1-19-4 富士 ビル301号室	042-571-3355	042-571-3363	保健師 看護師	0 11	保健師 看護師	0 19	保健師 看護師	0 4		
6	きた	訪問看護ステーション 現 ※	184-0002	東京都小金井市梶野町5-1-7ドゥ・ ボーテBLD 303	042-201-5452	042-315-2932	保健師 看護師	0 3	保健師 看護師	0 0	保健師 看護師	0 0		
7	きた	ひがこ訪問看護ステーション	184-0003	東京都小金井市緑町2-4-1 サンロ イヤル小金井102	042-203-5117	042-203-3893	保健師 看護師	0 3	保健師 看護師	0 0	保健師 看護師	0 7		
8	にし	訪問看護ステーション トータルケア武蔵小金 井	184-0004	小金井市本町2-14-13 菱和パレ ス武蔵小金井1階A号室	042-316-3507	042-316-3509	-	-	掲載なし	掲載なし				
9	にし	とうわ訪問看護ステーション 小金井	184-0004	小金井市本町5-6-24	042-404-2911	042-404-2912	-	-	保健師 看護師	0 4	保健師 看護師	0 2		
10	にし	W L I F E訪問看護センター	184-0004	東京都小金井市本町5-19-7 マノ ワール武蔵野203	042-316-7961	042-316-7962	保健師 看護師	0 8	保健師 看護師	1 4	保健師 看護師	0 11	保健師 看護師	1 3
11	にし	訪問看護ステーション ベすと	184-0005	東京都小金井市桜町2-12-32セ レーサ小金井102	042-316-3433	042-316-3438	保健師 看護師	0 3	保健師 看護師	0 5	保健師 看護師	0 3	保健師 看護師	0 6
12	にし	よつば訪問看護ステーション小金井 ※	184-0015	東京都小金井市貫井北町1-6-20三 ツ木小金井ビル202	042-312-2954	042-312-2964	保健師 看護師	0 2	保健師 看護師	0 2	保健師 看護師	0 3	保健師 看護師	0 2
13	にし	訪問看護ステーションHERB	184-0015	東京都小金井市貫井北町1-3-6ロイ ヤルガーデン高杉302	042-316-8765	042-316-8779	保健師 看護師	0 1	保健師 看護師	0 5	-	-		
14	みなみ	訪問看護ステーションリカバリー 小金井事務 所	184-0013	小金井市前原町3-20-7 タマル・ ハイム	042-401-2093	042-401-2094	-	-	保健師 看護師	0 85	保健師 看護師	0 1		
15	みなみ	えいる訪問看護ステーション	184-0013	東京都小金井市前原町4-21-12 キャロットホームズI-101	042-201-1513	042-403-9034	保健師 看護師	0 10	保健師 看護師	0 3	保健師 看護師	0 9	保健師 看護師	0 8
16	みなみ	あんず苑訪問看護ステーション サテライト小 金井 ※	184-0013	東京都小金井市前原町5-3-24	042-388-7521	042-388-7520	保健師 看護師	0 5	保健師 看護師	0 5	保健師 看護師	0 9		
17	みなみ	わそら街なかナースステーション・サテライト アン訪問看護ステーション ※	184-0014	東京都小金井市貫井南町3-16-7	042-381-3422	042-381-3422	保健師 看護師	0 1	保健師 看護師	0 3	保健師 看護師	0 8		
計							保健師 看護師	0 68	保健師 看護師	1 24	保健師 看護師	0 108	保健師 看護師	1 55

(出典) 令和5年度：「東京都介護サービス情報公表システム」(調査時点：2023(令和5)年8月31日現在)

令和6年度：「東京都介護サービス情報公表システム」(調査時点：2023(令和6)年9月18日現在)

※ 令和6年度データ不存在のため、便宜的に令和5年度データを引用。また、番号が色付きの事業所はサテライトのため、事業所全体の職員数を掲載。

## 訪問リハビリテーション事業所一覧

番号	圏域	事業所名	事業所〒	所在地	事業所電話	事業所FAX番号	令和5年度		令和6年度	
							常勤	非常勤	常勤	非常勤
1	ひがし	菊地脳神経外科・整形外科	184-0011	東京都小金井市東町3-12-11	0422-31-3600	0422-31-1255	1	1	1	1
2	ひがし	小金井太陽病院	184-0004	東京都小金井市本町1-9-17	042-383-5511	042-386-1538	8	0	7	0
3	みなみ	介護老人保健施設 小金井あんず苑	184-0013	東京都小金井市前原町5-3-24	042-388-7511	042-388-7510	2	0	0	1
計							11	1	8	2

(出典) 令和5年度：「東京都介護サービス情報公表システム」(調査時点：2023(令和5)年8月31日現在)

令和6年度：「東京都介護サービス情報公表システム」(調査時点：2023(令和6)年9月18日現在)



65歳以上人口10万人対訪問看護ステーション数及び訪問看護ステーションの看護職員数（常勤換算）

自治体名	介護保険を扱う 訪問看護ステーション数			65歳以上人口10万人対 訪問看護ステーション数			訪問看護ステーション 看護職員数			65歳以上人口10万人対 訪問看護ステーション 看護職員数		
	2018 (平成30) 年, 10. 1	2019 (令和元) 年, 10. 1	2020 (令和2) 年, 10. 1	2018 (平成30) 年, 10. 1	2019 (令和元) 年, 10. 1	2020 (令和2) 年, 10. 1	2018 (平成30) 年, 10. 1	2019 (令和元) 年, 10. 1	2020 (令和2) 年, 10. 1	2017 (平成29) 年, 10. 1	2018 (平成30) 年, 10. 1	2020 (令和2) 年, 10. 1
八王子市	25	32	24	16.6	21.0	15.6	146	203	203	57.2	97.1	131.9
立川市	15	17	14	33.5	37.6	30.9	68	102	102	119.7	151.7	224.8
武蔵野市	16	16	15	49.5	48.9	45.7	86	84	84	182.9	265.8	255.9
三鷹市	14	20	18	34.2	48.5	43.4	66	109	109	138.2	161.4	262.9
青梅市	11	11	12	27.5	27.1	29.3	45	52	52	88.5	112.5	127.1
府中市	15	22	20	26.7	38.4	34.7	80	135	135	137.1	142.3	234.2
昭島市	11	13	12	37.4	43.6	40.1	46	55	55	130.7	156.4	183.6
調布市	15	18	15	29.6	35.3	29.3	74	118	118	128.1	146.0	230.8
町田市	42	42	35	36.6	36.3	30.0	171	216	216	127.3	149.0	185.3
小金井市	7	9	11	27.2	34.5	41.7	22	41	41	82.1	85.5	155.4
小平市	15	16	13	33.5	35.3	28.4	87	99	99	176.2	194.2	216.6
日野市	12	11	11	25.9	23.7	23.7	49	67	67	105.1	106.0	144.1
東村山市	16	16	12	39.9	39.4	29.4	88	82	82	147.4	219.4	201.0
国分寺市	8	7	9	29.5	25.3	32.3	56	30	30	126.3	206.4	107.7
国立市	7	7	8	39.6	39.1	44.2	33	66	66	196.0	186.7	364.5
福生市	5	7	7	33.6	46.5	46.0	22	32	32	94.8	147.8	210.1
狛江市	5	4	3	25.2	20.1	14.9	27	30	30	101.4	135.9	149.5
東大和市	7	4	2	30.6	17.3	8.6	31	38	38	92.3	135.4	163.2
清瀬市	9	9	8	42.8	42.9	38.2	44	50	50	153.9	209.5	238.8
東久留米市	9	9	7	27.2	27.0	21.0	51	55	55	109.8	154.3	164.8
武蔵村山市	5	6	5	26.5	31.5	26.2	21	27	27	85.4	111.3	141.5
多摩市	13	13	7	30.7	30.4	16.3	66	73	73	136.7	155.7	170.3
稲城市	5	6	3	25.8	30.4	15.0	16	22	22	57.7	82.6	109.7
羽村市	6	7	5	41.9	48.3	34.3	29	30	30	134.0	202.3	206.0
あきる野市	8	8	7	33.6	33.2	28.9	33	38	38	109.8	138.6	156.9
西東京市	15	18	15	31.2	36.7	30.3	33	95	95	128.9	68.7	192.1

(出典) 「介護保険を扱う訪問看護ステーション数」及び「訪問看護ステーション看護職員数」：「医療計画作成支援データブック（令和4年度）」

※令和2年介護サービス施設・事業所調査（調査時点=2020（令和元）年10月1日）

「65歳以上人口」：「住民台帳による東京都の世帯と人口（町丁別・年齢別）／2021（令和3）年1月」

## 市内所在の介護サービス事業所数の推移

	事業所数		
	2022（令和4） 年6月	2023（令和5） 年6月	2023（令和6） 年6月
居宅介護支援事業所 （介護支援専門員在籍数（人））※ （うち主任ケアマネ在籍数（人））※	36 (81) (30)	32 (82) (30)	35 (85) (30)
介護予防支援事業所	4	4	4
訪問介護事業所	25	25	25
訪問入浴介護事業所	1	1	1
訪問看護事業所	15	14	16
訪問リハビリテーション事業所	3	3	3
通所介護事業所	11	11	11
地域密着型通所介護事業所	20	18	17
認知症対応型通所介護事業所	4	4	4
通所リハビリテーション事業所	4	4	4
短期入所生活介護事業所	3	3	3
短期入所療養介護事業所（老健）	2	2	2
特定施設入居者生活介護事業所	9	10	10
小規模多機能型居宅介護事業所	2	2	2
看護小規模多機能型居宅介護事業所	1	1	1
認知症対応型共同生活介護事業所	6	6	8
介護老人福祉施設	3	3	4
介護老人保健施設	2	2	2
介護療養型医療施設	1	0	0
福祉用具貸与事業所	1	2	1
特定福祉用具販売事業所	1	1	1
夜間対応型訪問介護事業所	0	0	0

（出典）市作成「介護サービス事業所一覧」から抽出

※ 介護支援専門員在籍数・主任ケアマネ在籍数は、各年4月1日現在

## 介護サービス事業所数の他市比較（人口10万人対事業所数）

	八王子市	立川市	武蔵野市	三鷹市	青梅市	府中市	昭島市	調布市	町田市	小金井市	小平市	日野市	東村山市	国分寺市	国立市	福生市	狛江市	東大和市	清瀬市	東久留米市	武蔵村山市	多摩市	稲城市	羽村市	あきる野市	西東京市
居宅介護支援事業所	23.5	24.8	30.4	24.7	23.0	20.4	23.6	18.0	25.1	29.7	22.3	20.3	29.6	20.3	23.6	26.7	30.2	16.5	29.5	20.5	11.2	18.2	17.1	23.9	20.0	23.8
介護予防支援事業所	3.7	3.2	0.7	3.7	2.3	4.2	4.4	3.4	3.0	3.2	2.5	4.8	3.3	4.7	1.3	5.3	3.6	4.7	5.4	2.6	5.6	4.0	4.3	5.5	3.8	3.9
訪問介護事業所	23.3	25.3	25.7	22.6	10.7	23.5	21.9	18.9	21.8	20.8	22.9	18.2	23.1	26.5	30.2	19.6	27.8	22.4	24.1	23.1	15.4	22.9	13.9	12.8	20.0	18.5
訪問入浴介護事業所	1.4	1.6	2.0	1.6	2.3	1.2	0.9	1.3	0.9	0.8	2.0	0.5	1.3	0.8	0.0	1.8	0.0	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0	2.1	0.0	1.3	0.5
訪問看護事業所	7.8	9.7	16.9	12.6	10.0	10.4	11.4	11.7	12.5	8.0	9.1	8.5	11.2	9.4	11.8	14.2	7.3	4.7	13.4	8.6	8.4	13.5	6.4	9.2	10.0	8.7
訪問リハビリテーション事業所	2.7	1.1	4.7	3.7	4.6	1.9	2.6	3.4	2.3	3.2	3.6	3.2	4.0	2.3	6.6	3.6	4.8	2.4	8.0	4.3	2.8	0.0	1.1	5.5	2.5	3.4
通所介護事業所	13.5	12.9	12.2	9.0	11.5	10.0	13.1	12.2	16.9	8.8	17.3	12.8	11.9	9.4	9.2	12.5	10.9	21.2	18.7	16.3	11.2	12.8	13.9	14.7	7.5	12.1
地域密着型通所介護事業所	16.0	15.1	9.5	11.1	10.7	6.9	16.6	7.5	13.9	16.0	12.7	16.0	15.2	14.0	10.5	14.2	13.3	11.8	14.7	21.4	11.2	11.5	4.3	5.5	16.3	18.9
認知症対応型通所介護事業所	2.3	4.3	1.4	2.1	3.1	1.5	2.6	2.1	4.9	3.2	3.0	2.1	1.3	1.6	1.3	0.0	4.8	3.5	0.0	2.6	1.4	2.0	2.1	3.7	1.3	2.4
通所リハビリテーション事業所	2.7	2.2	5.4	3.7	3.1	2.7	5.3	3.4	3.9	4.8	2.5	4.3	5.3	2.3	2.6	3.6	1.2	2.4	4.0	2.6	1.4	2.7	2.1	9.2	6.3	2.9
短期入所生活介護事業所	4.4	5.9	4.7	3.2	17.7	3.5	5.3	2.1	6.3	2.4	5.6	4.8	7.2	3.1	2.6	8.9	3.6	8.2	8.0	6.0	4.2	4.7	4.3	11.0	16.3	4.9
短期入所療養介護事業所（老健）	1.4	1.6	2.7	2.1	2.3	1.5	3.5	1.7	1.4	1.6	1.0	2.7	4.0	1.6	3.9	1.8	0.0	2.4	2.7	0.9	1.4	1.3	1.1	3.7	3.8	1.5
特定施設入居者生活介護事業所	4.4	6.5	6.1	12.6	2.3	6.2	4.4	7.5	8.8	7.2	8.1	5.9	4.6	5.5	7.9	12.5	13.3	8.2	5.4	6.0	8.4	6.1	4.3	3.7	3.8	6.8
小規模多機能型居宅介護事業所	3.2	2.2	0.0	1.6	1.5	1.9	0.9	0.4	1.2	1.6	3.0	2.7	2.0	3.1	1.3	0.0	0.0	1.2	0.0	2.6	1.4	2.7	2.1	1.8	1.3	1.5
看護小規模多機能型居宅介護事業所	0.4	0.5	0.7	0.5	0.8	0.4	0.0	0.4	0.7	0.8	0.5	0.5	2.0	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0	1.3	0.0	0.0	2.0	2.1	0.0	0.0	0.5
認知症対応型共同生活介護事業所	4.6	5.9	1.4	4.2	5.4	4.6	4.4	4.6	6.0	4.8	5.1	4.8	5.9	6.2	7.9	3.6	3.6	3.5	6.7	4.3	4.2	4.0	5.4	3.7	3.8	5.8
介護老人福祉施設	4.4	4.9	4.7	2.6	20.0	3.8	4.4	3.4	5.6	2.4	4.6	4.3	6.6	3.9	2.6	7.1	3.6	5.9	8.0	6.0	4.2	4.0	3.2	5.5	16.3	3.4
介護老人保健施設	1.4	1.6	2.7	2.1	2.3	1.5	3.5	1.7	1.4	1.6	1.0	2.7	4.0	1.6	3.9	1.8	0.0	2.4	4.0	0.9	1.4	1.3	1.1	3.7	3.8	1.9
介護療養型医療施設	0.2	0.0	0.0	0.5	2.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.5	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.7	0.0	1.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
福祉用具貸与事業所	5.0	4.9	3.4	2.6	3.1	4.2	7.9	2.5	3.0	0.8	3.0	3.7	4.6	3.9	2.6	5.3	2.4	3.5	2.7	3.4	4.2	2.7	0.0	1.8	7.5	6.8
特定福祉用具販売事業所	データ不存在																									
夜間対応型訪問介護事業所	0.7	0.5	0.7	0.0	0.0	0.4	0.9	0.0	0.2	0.0	0.5	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.5

※ サービス提供事業所数（2022（令和4）年時点）

（出典）「介護保険総合データベース（厚生労働省）」及び「住民基本台帳に基づく人口、人口動態及び世帯数調査（総務省）」

## 在宅医療・介護連携に係る施設数等の推移について

項目	単位	数値						出典（最新版公表時点）		
		H29	H30	R1	R2	R3	R4			
病院総数	(施設)	5	/	/	5	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）		
一般診療所総数	(施設)	89	/	/	90	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）		
在宅療養支援病院	(施設)	1	1	1	1	2	2	厚生局調べ（R4.3.31）		
うち機能強化型（単独）	(施設)	0	0	0	0	0	0	厚生局調べ（R4.3.32）		
うち機能強化型（連携）	(施設)	0	0	0	0	1	1	厚生局調べ（R4.3.33）		
うち従来型	(施設)	1	1	1	1	1	1	厚生局調べ（R4.3.34）		
在宅療養支援診療所	(施設)	6	6	5	7	7	7	厚生局調べ（R4.3.35）		
うち機能強化型（単独）	(施設)	0	0	0	0	0	0	厚生局調べ（R4.3.36）		
うち機能強化型（連携）	(施設)	2	2	2	4	5	6	厚生局調べ（R4.3.37）		
うち従来型	(施設)	4	4	3	3	2	1	厚生局調べ（R4.3.38）		
訪問診療	訪問診療を実施する病院数	施設数	(施設)	1	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	5	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	うち、在宅療養支援病院	施設数	(施設)	1	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	5	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	うち、在宅療養支援病院以外	施設数	(施設)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	訪問診療を実施する一般診療所	施設数	(施設)	11	/	/	13	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	511	/	/	897	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	うち、在宅療養支援診療所	施設数	(施設)	6	/	/	6	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	489	/	/	835	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	うち、在宅療養支援診療所以外	施設数	(施設)	5	/	/	7	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	22	/	/	62	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
往診	病院	施設数	(施設)	1	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	3	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	うち、在宅療養支援病院	施設数	(施設)	1	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	3	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	うち、在宅療養支援病院以外	施設数	(施設)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	診療所	施設数	(施設)	12	/	/	20	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	75	/	/	112	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	うち、在宅療養支援診療所	施設数	(施設)	6	/	/	7	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	54	/	/	71	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	うち、在宅療養支援診療所以外	施設数	(施設)	6	/	/	13	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		実施件数	(件)	21	/	/	41	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）

項目			単位	数値					出典（最新版公表時点）		
				H29	H30	R1	R2	R3		R4	
看取り	病院	施設数	(施設)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
		実施件数	(件)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
	うち、在宅療養支援病院	施設数	(施設)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
		実施件数	(件)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
	うち、在宅療養支援病院以外	施設数	(施設)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
		実施件数	(件)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
	診療所		施設数	(施設)	2	/	/	7	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
			実施件数	(件)	2	/	/	15	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		うち、在宅療養支援診療所	施設数	(施設)	2	/	/	5	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
			実施件数	(件)	2	/	/	12	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
		うち、在宅療養支援診療所以外	施設数	(施設)	0	/	/	2	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
			実施件数	(件)	0	/	/	3	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	歯科診療所総数			(施設)	66	/	/	70	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
	歯科訪問診療（診療所）	居宅	施設数	(施設)	10	/	/	7	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）
実施件数			(件)	418	/	/	307	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
施設		施設数	(施設)	5	/	/	8	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
		実施件数	(件)	389	/	/	100	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
在宅患者訪問看護・指導	病院	施設数	(施設)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
	診療所	施設数	(施設)	2	/	/	3	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
訪問看護（介護予防サービスを含む。）	病院	施設数	(施設)	0	/	/	0	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
	診療所	施設数	(施設)	2	/	/	2	/	/	医療施設調査（厚生労働省）（R2.10.1）	
訪問看護ステーション			(施設)	7	6	8	11	10	11	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.1）	
訪問看護ステーションの看護職員数（常勤換算）			(人)	23	24	40	49	47	107	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.2）	
うち24時間対応のステーションの職員数（常勤換算）			(人)	20	24	40	49	47	107	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.3）	
介護療養型医療施設病床数			(床)	22	22	22	22	22	22	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.4）	
介護老人保健施設定員			(人)	197	197	197	197	197	197	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.5）	
介護老人福祉施設定員			(人)	199	351	351	351	351	351	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.6）	
小規模多機能型居宅介護事業所			(施設)	2	2	2	2	2	2	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.7）	
複合型サービス事業所			(施設)	1	1	1	1	1	1	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.8）	
自宅死の割合			(%)	14.8	16.8	16.7	19.7	23.3	23.2	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.9）	
老人ホーム死の割合			(%)	7.2	9.5	8.9	10.4	10.9	14.1	介護サービス施設・事業所調査（R4.10.10）	

（出典）在宅医療にかかる地域別データ集（厚生労働省）

## 介護保険における入退院に係る加算状況

(単位：回)

No.	サービス内容	2020 (令和 2) 年度	2021 (令和 3) 年度	2022 (令和 4) 年度	2022 (令和 5) 年度
1	居宅支援入院時情報連携加算 I	96	105	86	117
2	居宅支援入院時情報連携加算 II	9	20	24	29
3	居宅支援退院退所加算 I 1	31	56	43	71
4	居宅支援退院退所加算 I 2	12	12	9	16
5	居宅支援退院退所加算 II 1	8	2	2	13
6	居宅支援退院退所加算 II 2	4	1	3	2
7	居宅支援退院退所加算 III	2	0	0	2
	計	162	196	167	250
	(うちNo.1~No.3)	(136)	(181)	(153)	(217)

(出典) 小金井市給付実績

※ No. 4 ~ No. 7 は、2018 (平成30) 年度報酬改定から新設

## 1 居宅支援入院時情報連携加算 I (200単位)

利用者が病院又は診療所に入院してから3日以内に、当該病院又は診療所の職員に対して当該利用者に係る必要な情報を提供していること。

## 2 居宅支援入院時情報連携加算 II (100単位)

利用者が病院又は診療所に入院してから4日以上7日以内に、当該病院又は診療所の職員に対して当該利用者に係る必要な情報を提供していること。

## 3 居宅支援退院退所加算 I 1 (450単位)

病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供をカンファレンス以外の方法により1回受けていること。

## 4 居宅支援退院退所加算 I 2 (600単位)

病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供をカンファレンスにより1回受けていること。

## 5 居宅支援退院退所加算 II 1 (600単位)

病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供をカンファレンス以外の方法により2回以上受けていること。

## 6 居宅支援退院退所加算 II 2 (750単位)

病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供を2回受けており、うち1回以上はカンファレンスによること。

## 7 居宅支援退院退所加算 III (900単位)

病院、診療所、地域密着型介護老人福祉施設又は介護保険施設の職員から利用者に係る必要な情報の提供を3回以上受けており、うち1回以上はカンファレンスによること。

## MCS参加者数等について

## 1 登録事業所数の推移

2020（令和2）年 6月	2021（令和3）年 9月	2022（令和4）年 9月	2023（令和5）年 9月	2023（令和6）年 9月
132	141	145		

(出典) 医師会提供資料

## 2 参加者数

グループ名	2022（令和4）年 9月30日時点	2023（令和5）年 9月30日時点	2023（令和6）年 9月30日時点
小金井医療介護連携グループ	330人	356人	392人
日常療養支援・多職種連携研修部会	15人	15人	15人
入退院支援部会	16人	14人	15人
急変時対応・看取り支援部会	16人	16人	16人
I C T連携部会	16人	16人	16人

## 地域包括支援センターと医療機関との連携体制づくり件数

(単位：件)

	項目	2021 (令和 3) 年度 <sup>※1</sup>	2022 (令和 4) 年度 <sup>※1</sup>	2023 (令和 5) 年度 <sup>※1</sup>
きた地域包括支援センター	会議への参加件数	3	3	3
	その他	0	8	6
ひがし地域包括支援センター	会議への参加件数	3	3	3
	その他	0	0	12
にし地域包括支援センター	会議への参加件数	3	3	3
	その他	20	13	22
みなみ地域包括支援センター	会議への参加件数	3	3	3
	その他	1,177 <sup>※2</sup>	1,066 <sup>※3</sup>	1,049 <sup>※4</sup>
計	会議への参加件数	12	12	12
	その他	1,197	1,087	1,106

(出典) 各「地域包括支援センター事業月報」から抽出

※1 各地域包括支援センター月報を基に一部市にて修正の上、資料化

※2 1,177件のうち、1,170件はみなみ包括ニュースの郵送・配布

※3 1,066件のうち、1,048件はみなみ包括ニュースの郵送・配布

※4 1,049件のうち、1,038件はみなみ包括ニュースの郵送・配布



## 1 目的

- (1) 退院・退所加算事務を通じた、退院時連携方法の確認
- (2) 退院後の在宅介護の調整役となる、ケアマネジャーの視点を通じた、多職種連携の課題等の把握

## 2 退院・退所加算概要

- ・ ケアマネジャーが取得できる介護保険報酬の一つ。
- ・ 利用者の退院・退所に際して、病院等のスタッフを面談を行い、利用者の必要な情報を得たうえで、居宅サービス計画（ケアプラン）を作成し、介護サービスの調整を行った場合に算定される。
- ・ 連携回数が多いほど、また、カンファレンスに参加したほうが単位数が高くなる。

## 3 退院・退所加算単位数

	退院・退所加算 イ (カンファレンス 参加無)	退院・退所加算 Ⅱ (カンファレンス 参加有)
(Ⅰ) 連携1回	450単位	600単位
(Ⅱ) 連携2回	600単位	750単位
(Ⅲ) 連携3回	—	900単位

※ 「カンファレンス」とは、入院中医療機関が算定する「退院時共同指導料2の注3」の要件（出席者要件のある多職種による退院時カンファレンス）に該当するものをいう。

## 4 市内事業所取得状況

(1) 加算取得率（令和4、5年度取得実績）

**45.5%**（15事業所／33事業所中）

(2) 所属人数別取得率

所属人数	事業所数	取得事業所数	取得率
1人	11事業所	4事業所	<b>36.4%</b>
2人	10事業所	3事業所	<b>30.0%</b>
3人	5事業所	1事業所	<b>20.0%</b>
4人以上	7事業所	7事業所	<b>100%</b>

## 5 対象の選定

・4の取得状況から、3人以下の少人数事業所と4人以上の事業所では取得率に相違がみられたことから、少人数とそれ以外及び加算の取得の有無にグループ分けし、依頼に応じてくれた9事業所にヒアリングを実施（4/4～26）。

	少人数事業所	4人以上事業所
加算取得有り	1事業所	5事業所
加算取得無し	3事業所	—

## 6 主なヒアリング項目

### (1) 未取得事業所

- ・未取得の理由
- ・過去の取得実績
- ・加算取得のために必要なこと（ほか）

### (2) 取得事業所

- ・取得理由
- ・退院時の他機関との連携状況
- ・事業所内での加算取得のための周知等の有無
- ・未取得事業所への助言等（ほか）

## 7 ヒアリング結果概要

## (1) 未取得事業所

<p>主な未取得理由</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>加算に伴う事務負担</b>（実地指導時の確認項目となること、請求後に加算要件に該当していなかった場合の過誤請求等を避ける）による。</li> <li>・ 上記を鑑みると初回加算（初回等に算定可能な加算。退院・退所加算と同時請求できない）の方が要件がわかりやすくそちらを取得してしまう。</li> <li>・ ただし、加算が未取得だからといって、<b>退院時に病院と連携しないことはあり得ない。</b></li> <li>・ 介護保険制度が複雑で、改正等の情報を追いつけるだけでも大変。</li> <li>・ 情報の取得や手続きに際して、<b>病院に負担をかけているのではないかと思ってしまう</b>面はある。</li> </ul>
<p>取得に必要なこと</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 加算取得用のチェックシートや、制度改正の周知等の保険者（市）のサポートがあれば、取得しようと思う事業者は増えると思われる。</li> </ul>

## (2) 取得事業所

<p>主な取得理由</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ ケアマネジメントのためには、退院時の病院との連携は必須であり、<b>連携の過程で加算の取得要件を満たせば請求</b>することとなる。</li> </ul>
<p>取得に関する取り組み</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事業所内で各種加算の勉強会や、ケアプランの相互チェック等を実施。 また、母体が大きな会社の場合には、取得に対する社のバックアップも存在。</li> </ul>
<p>未取得事業所への助言等</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ （少人数事業所の方）少人数事業所だからこそ、多職種連携が重要（多職種連携の結果加算の取得要件を満たすことも）。</li> <li>・ 請求用のソフト（アプリケーション）を使用している場合、加算の様式が実装されていることも多いので、記入の手間等はそれほど感じない。使用中のソフトを確認してみては。</li> </ul>

## 7 ヒアリング結果概要

退院時の他機関との連携状況	入院中 医療機関	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>市内病院に関しては、特にMSWとの連携が非常にスムーズ。</u></li> <li>・ 市外の特に大病院や、初めて連携する病院とは連携が難しいと感じることはある（退院担当者が把握しにくい、病院固有の連絡ルール等）。</li> </ul>
	在宅担当医	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 最初の訪問診療時に同行することが多い。</li> <li>・ <u>市内の訪問医はMCSを利用している先生が多く、MCSを活用した連携も増えている。</u></li> <li>・ 一方、文面だけのコミュニケーションでは伝わりきらない部分もある。</li> </ul>
	在宅担当 歯科医	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>連携が重要なのは間違いなく、連携が必要な利用者については概ね担当歯科医の把握はできているが、全ての利用者においてはできていない印象。</u></li> <li>・ 対応中の方で、MCSのグループに歯科医が入っているケースもある。</li> </ul>
	薬剤師	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 居宅療養管理指導が入る際は連携する。</li> <li>・ 依頼する薬局は、本人・家族の意向や、担当医の指示による場合もある。</li> <li>・ <u>認知機能等により服薬が難しい場合に、相談に応じてくれるなど頼りになる印象。</u></li> </ul>
	訪問看護	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医師の最初の訪問時に同行してもらうことが多い。</li> <li>・ <u>MCSに入っている方も多く、連携は非常にとりやすい。</u></li> <li>・ 病院から看護サマリーの提供が受けられない場合に、訪問看護からもらうこともある。</li> </ul>
	介護サービス 事業者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 福祉用具（レンタル）に関しては、退院時カンファに同席してもらうこともある。</li> <li>・ その他サービスに関しては、サービス担当者会議を通じて情報の共有を図っている。</li> </ul>
	退院・退所加 算様式の使用 状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入院中医療機関と在宅担当医では「診療情報提供書」が、病棟と訪問看護では「看護サマリー」のやり取りがあるので、ケアマネジャーから多職種と「退院・退所加算」様式を含めた文書のやり取りをすることは無い。</li> <li>・ ただし、ケアプランについては関係者に提供することが多い。</li> </ul>

## 8 ヒアリング結果を受けての主な対応等

### 【全体・MCSによる連携について】

- ・ヒアリング全体を通じて、MCSによる多職種連携についてはCMの業務負担を軽減させ、円滑な連携に寄与しているという印象を強く受けた。
- ・引き続き、MCS研修等を通じ有用性や使用法を周知。

### 【主治医との連携について】

- ・MCSの活用により、円滑な連携が図りやすくなる一方、文面のみによるコミュニケーションでは伝わらない部分もあることから、改めてCMへ、主治医連絡票の活用やケアマネタイムなどを活用しながら、希望される先生にはMCS以外のコミュニケーションの方法を検討することを周知。また、グループ立ち上げについても情報共有を行う。

### 【歯科主治医との連携について】

- ・連携の重要性は理解されているが、全患者（利用者）の歯科主治医の把握できているわけではない状況から、CMに対し、アセスメント時などに、歯科主治医も把握した上で連携を図れるよう働きかける。

### 【薬剤師との連携について】

- ・高齢者特性上、複数の医療機関に受診していることが多く、かかりつけ薬局を特定し辛いという意見の一方、連携ができた際には非常に頼りになるという意見が多数であったため、薬剤師、CM双方で患者とどの程度の関りでMCSへの招待等の連携が可能かの整理が必要。

## 8 ヒアリング結果を受けての主な対応等

### 【訪問看護との連携について】

・訪問看護とCMの連携が、在宅療養の鍵であるという印象のCMが多く、現状においても連携に関して問題を感じていないとのことであるため、引き続き顔の見える関係性の構築等に努める。

### 【CMに対して】

・入退院時における医療機関との必ず連携しているという結果であったため、連携が介護報酬として適切に得られるよう、保険者（市）として加算取得の支援を実施する。



## 小金井市在宅医療・介護連携推進会議各部会における検討状況について

	日常療養支援・多職種連携研修部会	入退院支援部会	急変時対応・看取り支援部会	I C T連携部会
開催日	開催なし	第2回：令和6年9月19日（木）	第2回：令和6年8月27日（火）	第2回：令和6年7月17日（水）
目指す姿	本人が安心できる場所で専門職の支援を受けながら穏やかに暮らすことができる。	入退院の際に、医療機関・介護事業所等が情報共有を行うことで、本人・家族が望む場所で、不安なく穏やかに日常生活を過ごすことができる。	各ステージで食支援に対応できるチームが増えるとともに、本人・家族が納得できる看取りに向けて準備ができる。また、自宅か病院かで心が揺れていても、希望に応じた選択ができるように体制を整える。	【部会としての目指す姿】 医療と介護の連携をI C Tにてそれぞれ円滑に行うようにする。
検討状況の概要	—	入退院支援多職種フロー図（案）について検討。 入退院時における多職種の動きと、必要な情報をフロー図（表）としてまとめ、内容について精査した。	①ACP普及啓発講座について、周知の方法などについて共有。 ②食支援に係るアンケート結果について、内容を共有のうえ、今後の対応等について検討。 ③令和6年度お元気サミットについて、朗読劇の台本の内容等について検討。 ④看取りリーフレットの修正について、今年度増刷分の修正内容について検討。	①退院時カンファレンス研修動画への資料の差し込み編集について共有。 ②次年度以降のICT研修会について検討。 ③令和6年度第1、2回ICT研修会について検討。
決定事項等	令和6年度第1回多職種連携研修について、以下のとおり決定した。 日時：令和6年11月27日（水） 場所：萌え木ホールとWEBのハイブリッド 内容：高齢者虐待の事例ごとのフロー（仮） 講師：川崎裕彰社会福祉士（前年と同じ） また、日常療養時の検討課題及び背景の確認として、①社会情勢、市民の個人意識②支援者のコミュニケーションスキルの向上とし、次回以降具体策を検討。	概ねフロー図（表）の内容としては問題ないため、細部の修正と体裁を整える。 また、運用の方法などについては、次回以降改めて検討。	ACP普及啓発については、周知・広報を強化する。 また、食支援アンケートについては、回答の少ない職種への対応等について次回以降改めて検討する。	①退院時カンファレンス研修動画について、当日使用した資料を差し込み公開することとする。 ②次年度以降のMCS研修会について、オンライン診療や医療介護DXについて取り上げる。 ③今年度第1回MCS研修会（薬剤師会MCS研修）の詳細について確認し、第2回の内容について診療・介護報酬のICTに係る部分の内容について講師を招へいする。
次回	第2回：令和6年10月23日（水）	第3回：令和7年1月23日（木）	第3回：令和6年11月1日（金）	第2回：令和6年11月20日（水）



会 議 録

令和6年度第2回 入退院支援部会	日 時	令和6年9月19日(木) 午後7時00分 ～午後8時00分	場 所	Web会議
事務局	小金井市福祉保健部介護福祉課			
出席者	委 員	部会長 執行 真之 (ひがこ訪問看護ステーション) 副部会長 出川 恵美 (居宅介護支援事業所つきみの) 部会員 瀬口 秀孝 (桜町病院) 部会員 菊田 拓也 (菊田歯科医院) 部会員 水越 新人 (日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック) 部会員 佐藤 雅彰 (アトム薬局) 部会員 高橋 徹 (小金井ひがし地域包括支援センター)		
	事務局	介護福祉課主査 濱松 俊彦 介護福祉課包括支援係主事 原 千咲		
欠席者	部会員 竹田 溪輔 (竹田内科クリニック) 部会員 古田 菜々 (小金井リハビリテーション病院) 部会員 天野 秀達 (花物語こがねいナーシング) 小金井市在宅医療・介護連携支援室 川崎 恵美			
傍聴の可否	◎可 ・ 一部不可 ・ 不可	傍聴者数	0人	
傍聴不可・一部不可の場合の理由		—		
次 第				
1 開会				
2 議題				
小金井市退院支援・退院調整フロー図に係る検討 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入退院支援多職種フロー図(案)について</li> <li>・ 同フロー図に伴う必要(欲しい)情報について</li> </ul>				
3 その他				

## 1 開会

## 2 議題

### (1) 小金井市退院支援・退院調整フロー図に係る検討

#### ア 入退院支援多職種フロー図（案）について

（資料1）入退院に係る時期ごとに、各職種が準備や動きついて、横軸を時間軸、縦軸を職種として整理。周知前にはイラストを入れるなど、手に取ってもらいやすい体裁に変更する予定。介護サービスを利用している方が関係する入退院支援については、ケアマネジャーがハブとなり、そのことを周囲の関係者が理解することが重要であることや実際に行う業務が多いことから、表上の入院先である医療機関、時間軸、ケアマネジャーを近づけ、両者の枠を大きく設定。資料1の表について委員の意見は下記の通り。

- (ア) 職種ごとの動きやタイミングがわかりやすく、初めてケアマネジャーとして動く人も理解しやすいのではないかと。表上の情報量が多すぎてもわかりにくくなると思う。
- (イ) 必要な情報量が盛り込まれていて良いと思う。包括支援センターへ新しい職員が入った際には活用したい。
- (ウ) 在宅チームの流れがわかる良い表ができたと思う。どのような情報を用意すれば良いのか一目瞭然である。
- (エ) わかりやすいが、歯科としては、義歯の有無や食事ができているか否かの情報も付け加えていただきたい。  
→口腔内の情報については、「同フロー図に伴う必要（欲しい）情報」の表に加えることとする。
- (オ) 必要な情報が明確に記載されてわかりやすい。
- (カ) 表としてよくまとまっている。あとは運用しながら修正していくのがよいと思う。患者のかかりつけの薬局が不明であるケースなどは薬剤師側としても課題であり、薬剤師会などでこの表の活用について共有していきたい。
- (キ) シンプルになっていて誰が見てもわかりやすい。この表は、作るのではなく、使う人を増やして皆で共有していくことが目的であり、新人や他自治体から来たケアマネジャーも活用できることが理想である。その目的に沿って作成されていて良いと思う。

→フロー図について内容確定。事務局で書式を整えて、次回部会で提示する。  
また、運用の様子を見て随時修正・加筆を行っていく。

イ 同フロー図に伴う必要（欲しい）情報について

（資料2）以前委員からいただいた、疾患・フェーズ別に必要な情報から項目を抽出し、共通することが多かった第2期の在宅チームが必要とする情報についてはまとめて記載した。各職種が必要とする情報のうち、医療機関に対しては、ケアマネジャーが取得する入院時連携加算取得時の「入院情報提供書」が、在宅チーム側に対しては、退院・退所加算取得時の「退院・退所情報記録書」がそれぞれ概ねの情報を網羅している。資料2の表について委員の意見は下記の通り。

→第2期の在宅チームが必要とする情報については、まとめて記載する方向で確認。

(7) ケアマネジャーが作成する退院・退所情報記録書を見比べ、記録する情報量としては足りていると感じた。一回でその情報量を得ることは難しいが、機会を重ねて情報を取得していきたい。

(8) 情報の内容としては網羅されており、普段の関わりの中で把握する情報に近く、良いと思う。

(9) 非常に良くできている。全ては難しいかもしれないが、かかりつけの歯科や薬局の情報をケアマネジャーに把握しておいてもらえると助かる。

(10) 議題(1)ア(1)の通り、付け加えたい。時期としては、把握しているのであれば、入院前0期の段階で情報共有してもらいたい。

(11) 必要な情報が網羅されていて非常に見やすい。義歯等の情報については、2期に付け加えたほうが明確な情報となり、流れのなかで患者さんを診られるのではないか。

→歯科の欲しい情報は、0期から4期までの把握した時点で共有することにするのはどうか。次回部会までに事務局で調整し、改めて提示する。

(12) この表は、前提として皆が患者の情報を持っている場合の表か、まったく情報の連携ができていない患者の場合の表か、確認したい。

→本表の作成当初は前者で進めていたが、フロー図の作成を進めていく中で、皆が知っている患者ではあるが、一方でMCS連携があまりできていない、薬剤師や歯科の情報は抜けているという要素を含んだ表とした。欲しい情報として共通する部分が多いところを表に落とし込んだ。

→入院は患者さんにとって大きなイベントなので、入院前と後の変化を明らかにしておく必要がある。そのような情報をまとめて多職種間で共有できると良いと思う。MCSはとても使いやすいため、入院前の時点でグループを作成しておくことも大事である。

(13) シンプルで良い。疾患ごとにカテゴリー分けをしているが、共通する部分

が多いと思うので、カテゴリー分けせずに全疾患共通にまとめてしまって良いのではないか。

→意見を詳しく伺い、調整したい。その後作成したものは次回部会で提示する。

### 3 その他

次回予定 令和6年1月23日（木）午後7時から

会 議 録				
令和6年度第2回 急変時対応・看取り支援部会	日 時	令和6年8月27日(火) 午後7時～7時50分	場 所	Web会議
事務局	小金井市福祉保健部介護福祉課			
出席者	委 員	部会長 大井 裕子 (おおい在宅緩和ケアクリニック) 部会員 宮本 諭 (宮本内科医院) 部会員 黒田 俊太郎 (黒田歯科医院) 部会員 高橋 賢晃 (日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック) 部会員 長澤 由起子 (薬剤師会) 部会員 小嶋 理絵 (あんずケアプランセンター小金井) 部会員 齋藤 敦 (にこにこサービス) 部会員 高野 美子 (小金井きた地域包括支援センター)		
	事務局	介護福祉課主査 濱松 俊彦 介護福祉課包括支援係主事 原 千咲 小金井市在宅医療・介護連携支援室 川崎 恵美		
欠席者	副部会長 譜久村 翔 (WLIFE訪問看護センター) 部会員 飯塚 央子 (武蔵野中央病院) 部会員 天野 秀達 (花物語こがねいナーシンググループホーム)			
傍聴の可否	◎可 ・ 一部不可 ・ 不可	傍聴者数	0人	
傍聴不可・一部不可の場合の理由		—		
次 第				
1 開会				
2 議題				
(1) ACP普及啓発事業について				
(2) 食支援に係るアンケート結果について				
(3) 令和6年度お元気サミット(11月14日(木))について				
(4) 看取りについてのリーフレットについて				
3 その他				
次回日程				

## 1 開会

事務局から連絡事項の説明を行った。

## 2 議題

### (1) ACP普及啓発事業について

資料1、2を用いて事務局から説明。

ア 夏季に高齢者向けではなく、もう少し若い世代にアプローチするという話であったと思うが、どうなっているか。

→ 受講が見込まれる団体を所管する部署へ確認をしたが、8月は夏季休業等で集会の機会自体が少ないとのことで、話を進めることができなかった。

⇒ 講座が有料と思っている団体等もいると思われるので、積極的に周知・広報していくこととする。

### (2) 食支援に係るアンケート結果について

資料3を用いて、事務局からアンケート結果概要を説明。

ア 回答した職種に偏りがあるように見える。看護師等の対応が多いということなのか。

→ 集計過程で訪問看護の回答が少なかったため、再周知してもらったことに伴う。

イ 設問冒頭で、支援経験がない場合その後の設問について回答不要となっていたため、回答しづらい面もあったのではないかと。また、冒頭の設問をいいえとしたが、途中の質問は回答していたものの、資料に反映されていない。

→ 冒頭設問がいいえの回答についても、以降設問の回答がないか確認し、再集計する。

ウ 本資料については、今後の例えば研修実施の際の基礎資料等使用でき、有用であると思う。また、回答の少ない職種に絞って再依頼も一案ではないか。

→ 各自回答結果を改めて確認のうえ、次回以降検討することとする。

### (3) 令和6年度お元気サミット（11月14日（木））について

資料4を用いて、事務局から協議事項について説明。

ア 食形態が変化する過程で、胃ろう等に関する葛藤やメリット、デメリットなどがあつたほうが参加者の知りたい情報なのではないか。

→ 上記について、台本へ加筆する。

### (4) 看取りについてのリーフレットについて

資料5を用いて、事務局から修正内容案を説明

ア 訪問診療に訪問歯科診療も追記する必要はあるか。

→ 不要と考える

イ 介護福祉士、ヘルパーの文言は、「ホームヘルパー」に修正する。

### 3 その他

#### (1) 次回日程

~~令和6年10月22日(火)午後7時から(WEB会議)~~

→ 部会後再調整中。

#### (2) その他

食支援に係るアンケートの目的・今後の展望等の再確認について

ア 本部会で設定した「目指す姿(各ステージで食支援に対応できるチームが増えるとともに、本人・家族が納得できる看取りに向けて準備ができる。また、自宅か病院かで心が揺れていても、希望に応じた選択ができるように体制を整える)」の特に前段部分の課題を把握することが主目的。

イ 今後の展望については、理想的な事例等を基に進めていくよりは、何に困難を抱えているのか、困りごとは何なのかというところを把握したうえで解決していくといった展望の方が望ましいのではないか。

ウ 上記により、本アンケートを基に、今後すべきこと(各職種において、食支援が必要となる入り口の段階で、どのような支援・提案ができるかなど)を本部会で検討していくことになる。次回部会でも議題とするので、各自アンケートを改めて確認していただきたい。

会 議 録				
令和6年度第2回 ICT連携部会	日 時	令和6年7月17日(水) 午後7時30分～午後8時20分	場 所	Web会議
事務局	小金井市福祉保健部介護福祉課			
出席者	委員	部会長 田中 功一 (田中整形外科) 副部会長 戸原 雄 (日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック) 部会員 内山 雅之 (うちやまクリニック) 部会員 橋詰 雅志 (歯科診療室 橋詰) 部会員 中原 昌則 (伯雲堂薬局) 部会員 清水 智恵 (訪問看護ステーション国立メディカルケアサテライト) 部会員 大山 美奈子 (小金井太陽病院) 部会員 田口 重和 (みなみ地域包括支援センター)		
	事務局	介護福祉課主査 浜松 俊彦 小金井市在宅医療・介護連携支援室 川崎 恵美		
欠席者	前田 芳博 (指定居宅介護支援事業所赤とんぼ) 立岡 慎哉 (桜町聖ヨハネホーム)			
傍聴の可否	◎可・一部不可・不可	傍聴者数	0人	
傍聴不可・一部不可の場合の理由		-		
次 第				
1 開会				
2 議題				
(1) 退院時カンファレンス研修動画への資料差し込み編集について				
(2) 次年度以降のICT研修案について				
(3) 令和6年度第1回ICT研修会(薬剤師会MCS研修会)について				
(4) 令和6年度第2回ICT研修会(令和6年度診療・介護報酬改定におけるICTの利活用)について				
3 その他				
1 開会				
2 議題				
(1) 退院時カンファレンス研修動画への資料差し込み編集について				
・ 前年度作成した同動画の前後に、研修時に示した患者情報や診療・介護報酬にかかると資料を掲載。変更部のみ動画供覧。				



ア 報酬改定の内容について、点数の変更等はなかったか。

→ 研修用資料の内容については、変更はなかったため、修正はしていない。

イ 内容としてよいので、早めにアップロードすることが望ましい。

## (2) 次年度以降のICT研修案について

ア 先日開催された親会議の中で、「MCSについては一定普及が認められることから、オンライン診療を扱ってはどうか」との意見があった。ぜひ取り扱いと考えるが、介護関係とどのように内容を結びつけるかは検討の余地がある。

また、オンライン診療について、医科では①ベンダーが構築するセキュリティが担保された環境での診察②一般に普及するSNS等のビデオ通話機能を活用した診察の2パターンがあるように聞いている。現時点ではどちらが良いというのは判断し難い。

イ 報酬改定に伴い、歯科でもオンライン診療の範囲が拡大した。また、コロナ禍の際に実際にオンライン診療は実施した。特養で職員に端末を持ってもらい、患者の嚥下状態等をビデオを通じて確認した。一般に普及するSNS等のビデオ通話機能を利用したが、確かにセキュリティの問題は生じるかもしれないが、診療しないことのリスクのほうが上回ること、方法がこれしかないことと整理し実施した。

ウ 一般歯科においては、市内でも数件実績があるとは聞いているが、大半が外科的処置を要する治療であるため、オンライン診療はそこまで普及していないと思われる。

エ 薬剤師会において、電子処方箋は普及していないが、服薬指導はオンライン化が進みだしているのではないか。ただし、服薬指導に関しては、通常業務中に割り込んで実施するような形となるので、実施している薬局はかなり大変な様子。

電子処方箋に関しては準備段階であるが、セキュリティの条件がかなり厳しい。近隣の大病院が電子処方箋を始めたので、薬局としてはやらざるを得ない状況。

オ 市内病院としては、コロナ禍にやらざるを得ずに実施した実績はあるものの、本格的に実施していくという段階には至っていない。

カ オンライン診療以外では、前回もお話ししたが、東洋大学の高野龍昭教授に医療と介護のDXに関する研修を依頼し、行いたいと考えている

## (3) 令和6年度第1回ICT研修会（薬剤師会MCS研修会）について

ア 事例に関する資料については、薬剤師会員に依頼しており、8月31日までに提出をお願いする。

また、内容については、初心者向けではなく、MCSを活用するとどのようなことができるのかといったものが望ましいと考えている。

イ 開会、閉会挨拶については、昨年同様戸原副部長、田中部会長が行う。司会・進行については、中原部会員が行う。

ウ 次回部会が研修会后となることから、必要な調整等はMCSを使用する。

(4) 令和6年度第2回ICT研修会（令和6年度診療・介護報酬改定におけるICTの利活用）について

ア 厚労省は回答が保留となっているため、不可だった場合の候補者として、①大西氏（MICTコンサルティング）②薄井氏（川原経営総合センター）とする。

イ 次回部会までに厚労省から連絡がない場合には事務局から確認し、その結果に応じて次回部会以降に改めて候補者へ依頼する。

### 3 その他

次回予定 令和6年11月20日（水）午後7時30分～

東京都地域医療構想調整会議 在宅療養ワーキンググループ【北多摩南部】

日時: 令和5年12月5日(火)19:30  
形式: Web会議「Cisco Webex Meetings」

○=座長 ☆=兼務

		氏名	役職
区市町村代表	武蔵野市	福山 和彦	健康福祉部 地域支援課長
	三鷹市	隠岐 国博	健康福祉部 調整担当部長 兼 高齢者支援課長
	府中市	金崎 史明	府中市役所 福祉保健部高齢者支援課長
	調布市	米倉 勝利	福祉健康部 高齢者支援室室長 兼 高齢福祉担当課長
	小金井市	平岡 美佐	福祉保健部介護福祉課高齢福祉担当課長
	狛江市	高橋 治	福祉保健部高齢障がい課長
地区医師会代表	武蔵野市医師会	井上 俊之	理事/たんぼほクリニック 院長
	三鷹市医師会	高橋 壮芳	理事/三鷹あゆみクリニック 理事長
	府中市医師会	結本 康之	理事/医療法人社団新谷会 新谷医院 副院長
	調布市医師会	荻本 剛一	副会長/おぎもと内科クリニック 院長
	小金井市医師会	○齋藤寛和	地域包括ケア担当理事/さいとう医院 院長
	北多摩医師会	吉川 哲矢	理事/すまる在宅クリニック 院長
在宅医代表	武蔵野市	★井上 俊之	たんぼほクリニック 院長
	三鷹市	★高橋 壮芳	三鷹あゆみクリニック 理事長
	調布市	新藤 克之	医療法人社団みんた会 楽崎ファミリークリニック 理事長
	小金井市	富永智一	小金井ファミリークリニック 院長
	狛江市	★吉川 哲矢	すまる在宅クリニック 院長
病院協会代表	小川 聡子	医療法人社団東山会 調布東山病院 理事長	
歯科医師会代表	金森 泰	公益社団法人東京都府中市歯科医師会 会長	
薬剤師会代表	篠原 高雄	東京都薬剤師会 理事	
訪問看護ステーション協会代表	田中 恭子	はみんく訪問看護ステーション	
看護協会代表	池亀 俊美	神原記念病院 副院長兼主任看護部長 / 東京都看護協会 多摩南地区理事	
介護支援専門員研究協議会代表	池野上 昇	東京都介護支援専門員研究協議会・理事/ 居宅介護支援事業所フェーストケア調布・管理者	
老健施設代表	一條 眞琴	介護老人保健施設ハクスグリーンパーク 施設長	
保険者代表	匂坂 仁	すかいんくグループ健康保険組合	
都保健所代表	河西 あかね	多摩府中保健所 地域保健推進担当課長	

【参考】令和5年度出席者

## 1 東京都在宅療養ワーキング（以下「WG」）

・東京都が地域医療構想調整会議の下に、在宅療養について議論、意見交換する場として構想区域（保健所圏域）ごとに設置。

## 2 WGの出席者

・各自治体の職員（課長級）、地区医師会、在宅医代表と圏域内の病院協会、歯科医師会、薬剤師会代表等が出席。

（令和5年度出席者は右表のとおり）

## 3 令和6年度の開催方法について

○以下について、9月13、20日に都から説明がなされた。

- ・11月～1月ごろに構想区域ごとに開催。
- ・**事前に市区町村ごとに関係者を集めて、WGに関する意見交換の場（原則対面またはWEB）を設定すること（既存の会議体の活用も可）。**

・関係者は、WG出席者のほか、歯科医師会、薬剤師会、訪看ST協会、CM協会、施設系サービス関係者・リハ職（が望ましい）。

・議論のテーマ（次項）について検討し、WG当日に各市3～5分程度口頭にて報告すること。

## 4 議論のテーマ

### 「地域における在宅医療の更なる推進に向けた取組について」

・複数疾患を有する高齢患者などの在宅療養に当たり、医療・介護の人材不足が懸念される中で、どう効率的に多職種で連携するか

・現状の多職種連携の際の連絡方法・手段について課題があるか

⇒ WG出席者へは、東京都が10月上旬～中旬に事前アンケートを実施予定。

## 5 報告（案）

↓こちらの報告案について、ご意見下さい。

（3～5分の報告時間では、個別の職種からの意見というよりは、以下のような総括的な現状と意見にしかかなり得ないような気がしています。）

・小金井市では、主に三師会及び介護事業者で構成する在宅医療・介護連携推進会議の中で、「地域の課題分析のための指標」という資料を作成し、医療機関（訪問可）、10万人対医療機関、実施件数、訪問看護等の医療データと、訪問系介護サービスの実績・見込み及び事業所の職員数等の介護系データについて、報告年におけるトピックス的なデータとともに報告し、人材状況等について共有している。

・同会議に、①日常療養・多職種連携研修部会、②入退院支援部会、③急変時対応・看取り支援部会、④ICT連携推進部会の4部会を設置し、各部会にも会議と同じく三師会及び介護事業者連絡会から委員を選出していただいている。

多職種連携に関しては、①の部会で研修の実施を行い、顔の見える関係性の構築を図るとともに、④の部会で主にMCSの活用を推進している。

・連絡方法、手段についての課題に関しては、患者の状態（日常療養段階、入退院時、終末期等）により異なるところもあるであろうが、概ねすべての状態・職種において有効と思われるMCSに関しては、登録者が増すこと、活用してもらうことにより実効性が高まることから、市内の医療介護従事者に対して、引き続き広く周知が必要であると思われる。

・また、小金井市医師会では、更なる地域医療体制の充実のため、都の在宅医療推進強化事業を活用し、24時間診療体制推進とそれに伴う医療DXの推進を図る予定。今年度は、関係者による「小金井市24時間在宅診療体制検討会議」の立ち上げ準備中。



令和6年度

入場無料!

申込不要!

# お元気サミット・ 介護みらいフェス



11月13日(水) 10:00-16:00  
14日(木) 9:30-16:00

会場

小金井 宮地楽器ホール(小ホール等)  
(武蔵小金井駅 南口徒歩1分)

11月13日(水)

マルチパーパススペースではボランティアポイントの登録受付や福祉用具の展示を行います!

10:00-12:00 小金井市介護事業者連絡会  
大介護防災安全博

14:00-16:00 認知症  
映画「オレンジ・ランプ」上映会・家族会交流会

10:00-16:00 ボランティアポイント  
シニアのためのボランティア登録会

観覧の申込方法等  
については、  
市報やHPで  
お知らせします!



11月14日(木)

マルチパーパススペースではボランティアポイントの登録受付や福祉用具の展示を行います!

9:30-10:00 介護予防  
(10:00-10:30 個別相談) 講演・個別相談「介護予防に必要な生活の中での運動量」

10:00-12:30 生活支援  
レッツ! 地域デビュー! ~セカンドライフを楽しもう~

13:30-16:00 在宅医療・介護連携  
【第一部】朗読劇「家で迎えた最期」～母の回想～  
【第二部】市民公開講座  
元気なうちに考える「人生の最後まで私が大切にしたいこと」

10:00-12:00 ボランティアポイント  
シニアのためのボランティア登録会

パネル展示

- 市内介護事業所の取り組み
- 医師会・歯科医師会・薬剤師会等の取り組み
- 小金井市の高齢者施策(介護予防、認知症、在宅医療・介護連携、生活支援等)

問合せ先 小金井市福祉保健部介護福祉課包括支援係

TEL 042-387-9845

【主催：小金井市、小金井市介護事業者連絡会】

# タイムスケジュール

とき	ところ	内容		講師・その他
11/13 (水) 開場 9:45	小ホール	介護事業者 連絡会	<b>■大介護防災安全博</b> 日頃接することのない福祉用具を展示します。 見て触って体験しませんか？ 災害時に役立つ用具の展示、消防、警察による防災安全相談も。	協力： 小金井消防署、 小金井警察署
		認知症	<b>■映画「オレンジ・ランプ」上映会・家族会交流会 一般定員 70 名 (多数抽選)</b> (申込方法等については、市報やHPで 別途お知らせしますのでご確認ください。) 39歳で「若年性アルツハイマー型認知症」と診断された丹野智文さんがモデルの映画を上映します。 この機会に、皆さんで認知症について 考えてみませんか？	
	マルチ パーパス スペース	ボランティア ポイント	<b>■シニアのためのボランティア登録会</b> ボランティア登録をして、市内の介護事業所等で 活動しませんか？	協力： 小金井市商工会
11/14 (木) 開場 9:15	小ホール	介護予防	<b>■講演・個別相談</b> <b>「介護予防に必要な生活の中での運動量」</b> 運動は万能薬です。健康維持に必要な運動量を、 普段の生活の中で確保するポイントについて お話します。 講演後、個別相談できます。	講師： 小金井リハビリテー ション連絡会
		生活支援	<b>■レッツ！地域デビュー！ ～セカンドライフを楽しもう～</b> これから地域デビューしたい方 と地域活動団体の方との出会い の場です。自分のやりたいこと を見つけに、勇気を出して足を 運んでみませんか？ ステージ発 表、活動体験等、用意しています。	協力： 生活支援コーデ ィネーター 地域活動団体
	マルチ パーパス スペース	ボランティア ポイント	<b>■シニアのためのボランティア登録会</b> ボランティア登録をして、市内の介護事業所等で 活動しませんか？	協力： 小金井市商工会
10:00-12:00	小ホール	朗読劇	<b>「家で迎えた最期」～母の回想～</b> 要介護の母親を看取るまでの物語を、ご来場の方 へ質問や医師、歯科医師、薬剤師等の解説を交え ながら、朗読でお伝えします。	出演： 小金井市在宅医療・ 介護連携推進会議 急変時対応・看取り 支援部会員
13:30-16:00	在宅医療 ・ 介護連携	市民公開講座	<b>元気なうちに考える 「人生の最後まで私が大切にしたいこと」</b> おおい在宅緩和ケアクリニックの 大井先生から看取りについて講演 いただきます。	講師： 大井裕子氏 (おおい在宅緩和 ケアクリニック院長、 日本歯科大学口腔 リハビリテーション 多摩クリニック臨床 教授、NPO 法人 くみサポ 共同代表 理事)