

苫小牧市医師会

とまこまい医療介護連携センター

第12回

在宅あるある会

在宅医療グループ

診療運営事業

2025. 8.19 (火)

18:30 ~ 20:00

テーマ

在宅医療における
関係職種を理解する

講演

地域の在宅医療・介護を支える
介護支援専門員の機能と役割

～介護支援専門員の視点から見る 苫小牧の現状と連携について～

介護サービス さわやか 居宅支援事業部
介護支援専門員

及川 治晃さん

実践報告

介護支援専門員の
立場から

居宅介護支援事業所 おあしす

介護支援
専門員

小林 女の子さん

講演

「介護支援専門員」とは？



ケアマネって 何でもできるわけではない!!



医療との関わり

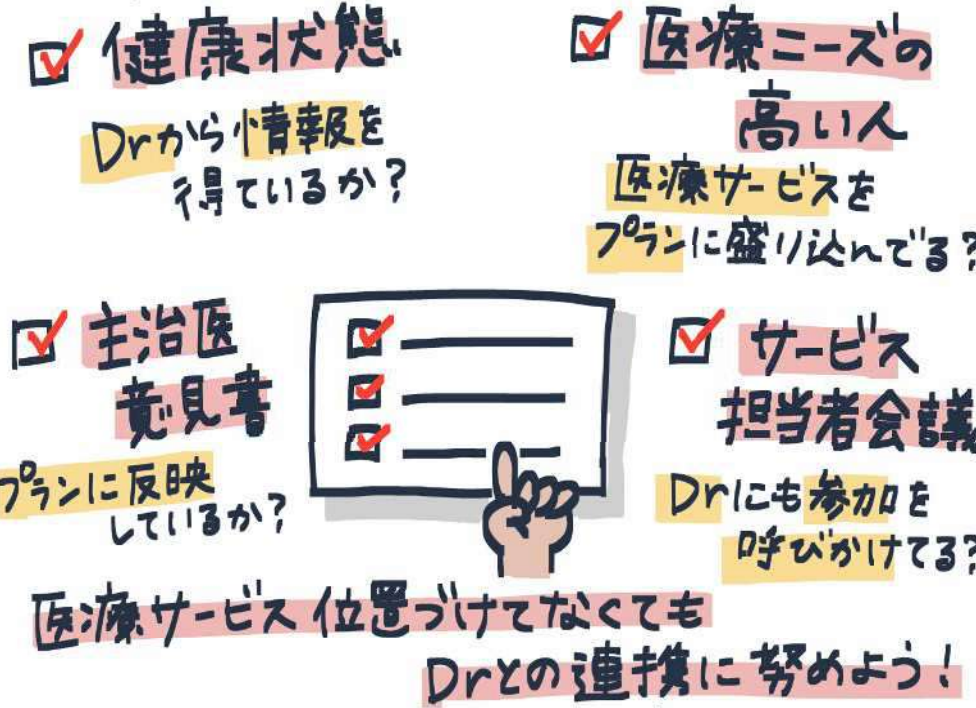
★ 医療系サービスを利用したい時...



★ 福祉用具を
プランに位置づける時...



ケアプラン点検チェックシート



地域包括ケアシステム



「医療」と「介護」が連携を図るには?!

在宅医療・介護 連携推進 調査内容より

Q1: 連携する上での課題は?

人によって
「連携しやすさ」に
違い...
CMの役割への
理解が違い...

お互いの
職種の
専門性理解
乏しい...

CM  職業視点
認識に相違  Dr

Q2: 連携が特に必要な場面は?

入退院時
自宅看取りケア

入退院時
施設入退所時

CM  在宅 ← → 医療
双方連携必要!  Dr

Q3: 自治体や業界団体の支援は十分?

自治体毎の
異なり

NO!

行政の対応の
遅さ等の違い

CM   Dr

Q4: 具体的にどんな支援があればいい?

情報共有の支援!

連携の
きっかけ

CM   Dr

情報提供の
バックアップ

Q5: 最も連携を取りにくいのは?

忙しい...
近寄り
がたい...
怖い... (医師) CM   Dr (ケアマネ) 知識が
乏しい...
何をしているのか
分からない...

Q6: 最も活躍してほしいのは?

連携の
要!
生活にも
目を向けてほしい! CM (医師)   Dr (ケアマネ) 利用者
にとっての
身近な存在!

調査結果から

 窓口を知る
連絡調整

 相手の動きや
業務の理解

報告

連絡

相談

利用者にとって 不利益のない対応を!



もちろんケアマネも努力!

職能団体での

研修...

地域ケアや

薬剤師などのコラボ...

実践報告

2

あるある①

 入院時の
身元保証人に
なってる!

ケアマネは
保証人に
なれない!

原則として
本人不在の自宅に
入れない!

本人の意向を
MSWに伝えておく



本人の意向を
きいておく

あるある②

医療サービス導入
Drへの意見求め...

⇒



必要なら
NSに
言って下さい

NS通して
回答もらったが...

介護法の定め、
MSWとの連携も...

あるある③

入院せざる帰宅...
19:00過ぎで
車いす対応の
移送サービスなし...

ケアマネは
何もして
くれない!!

ケアマネの業務説明、各事業所の支援体制把握。

あるある④

退院時...

 施設にNS
いないの?!

病棟NS

末期がん患者の退院
要介護1

福祉用具の
車いす申請中



送付...

あるある⑤

担当者会議
出られますか?

勤務中は
出席不可!



照会録を...

出席依頼は
言いつらい本音...

「あるある」以上に
助けられている
事例がタダ!!

ケアマネの
サポートに
なってます!

質疑応答、感想

医師より...

ケアマネと医師との連携
うまくいってないんだな...

ケアマネの身元保証人や
入退院の物品準備、
ダメだったのか!

訪問看護医師より...

他県から苫小牧市に移住して
「連携」できていること、

「働きやすさ」実感しています!

ケアマネの苦悩を
知ることができた。

医師より...

Q: R5年度 市内の要介護認定者
おおよそ9,000名。

ケアマネ何名で担当している?

A: おおよそ160名のケアマネ在籍、
うち109名が在宅で実働。



Dr... 意識の改革を!



CM... Drへのアプローチ!

ケアマネより...

Q: ケアマネ ↔ Drの
連携は一方ではなく
双方が行うものでは?

A: もっとDr発信は必要!



ケアマネより...

Q: 地域包括ケアシステムで
苫小牧市に足りないものは?

A: 「苫小牧市」の地域柄、
住民の出入りがタタい街。
住民主体の
関わりが
足りない...

