認知症初期集中支援チーム業務にかかる事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 地域包括支援センター  運営を受託する予定の圏域 |  |

**１．配置する職員について**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 名　前(生年月日) | 雇用形態(常勤･非常勤の別)  （採用(予定)年月日） | 配置の状況 | | 兼務者の場合  主たる勤務場所 |
| 専任または兼務 | 兼務する職・勤務先 |
|  | (　 年　月　日) | (　 年　月　日) | 専任・兼務 |  |  |
|  | (　 年　月　日) | (　 年　月　日) | 専任・兼務 |  |  |
|  | (　 年　月　日) | (　 年　月　日) | 専任・兼務 |  |  |
|  | (　 年　月　日) | (　 年　月　日) | 専任・兼務 |  |  |
|  | (　 年　月　日) | (　 年　月　日) | 専任・兼務 |  |  |
|  | (　 年　月　日) | (　 年　月　日) | 専任・兼務 |  |  |

【注1】配置予定職員の名前が未定の場合でも、それ以外の部分は記入してください。

【注2】別紙「経歴書」を添付してください。（未採用者は不要）

【注3】行が不足する場合は、適宜追加してください。

≪職員経歴書≫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  名　前 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年　齢 | 歳 |
| 経　歴  （おもなもの）  ※年月も記入 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 資　格  ※公募要領に示す資格内容に該当するもの、それ以外ものも記入  ※取得年月  も記入 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 公募要領に該当する職種  ※(　)は職種 | □ 専門医  □ 医療系専門職（　　　　　　）　□ 介護福祉系専門職（　　　　　　　） | | |
| 上 記 職 種  としての  業務経験年数 |  | | |

**２．開所時間**※ 曜日・時間帯・休日等を記入

※適宜枠を広げて記入ください

**３．開所時間以外の相談体制等の確保について**

　担当職員不在時や夜間・休日等における相談体制や緊急連絡体制の確保について、どのように取り組まれるか記入してください。

**４．市内における地域資源の把握状況について**

認知症の人やその家族等への適切な支援体制構築にあたっては、地域の多様な資源を活用することが重要です。市内における認知症関連の資源の状況について記入してください。また課題と感じていることがあれば記入してください。

**５．地域資源（関係機関等も含む）とのネットワーク構築や連携について**

上記で記入した地域資源（関係機関等も含む）とのネットワーク構築や連携の手法について記入してください。

**６．認知症初期集中支援チームの地域住民等への周知・広報について**

　チームの活動(業務)について、地域住民や関係機関等へどのように周知・広報していくか記入してください。

**７．支援が必要な対象者の把握方法について**

　支援が必要な対象者をどのように把握し相談に結び付けるかが重要です。事業実績からは、家族、地域包括支援センター、介護支援専門員を通じて寄せられることが多いですが、そのような「受動的把握」以外に、貴法人としては、どのような手法をお考えですか。

**８．「初回訪問」について**

支援が必要な対象者への初回訪問は、信頼関係の構築や支援方針の検討に大きな役割を果たします。

初回訪問の実施方法や留意点等について具体的に記入してください。

**９．「支援方針の決定」について**

初回訪問の後、個別事例に応じた具体的な支援方針を検討し、それに基づいて初期集中支援を実施することが重要です。支援方針を決定するにあたり、検討するメンバーや議論する内容等について具体的に記入してください。

**10．「初期集中支援の実施」について**

初期集中支援の内容は、対象者の状況により異なり、個別事例に応じた支援が重要です。初期集中支援として、どのような支援が想定されるか具体的に記入してください。

**11．「初期集中支援の終了」について**

初期集中支援は、一定程度の目標が達せられた場合には、その支援を終了することとなります。支援終了の決定をどのように判断するか、また、支援終了後のケースの引き継ぎ方法について具体的に記入してください。

**12．チーム活動の評価について**

「個別ケース対応」や「チーム運営」に関して、現在の取り組み・手法等は適切か、何か課題があるのか、どのように改善すべきか、など常に振り返り改善していくことが重要です。

① 分析・評価・改善をどのように取り組む予定ですか。

② その際の評価指標についても考えられるものをご提案ください。

**13．新しい生活様式をふまえた取組みについて**