



平成28年度愛知県地域包括ケアモデル事業中間報告会

豊明市における地域包括ケアモデル事業 3年目の取り組み



×



藤田保健衛生大学
FUJITA HEALTH UNIVERSITY

×



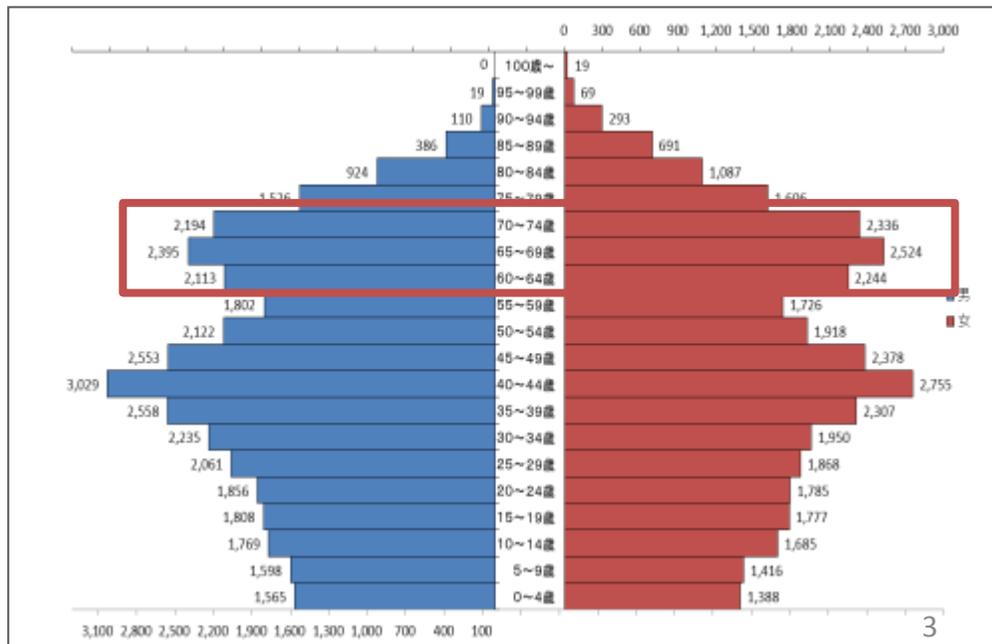
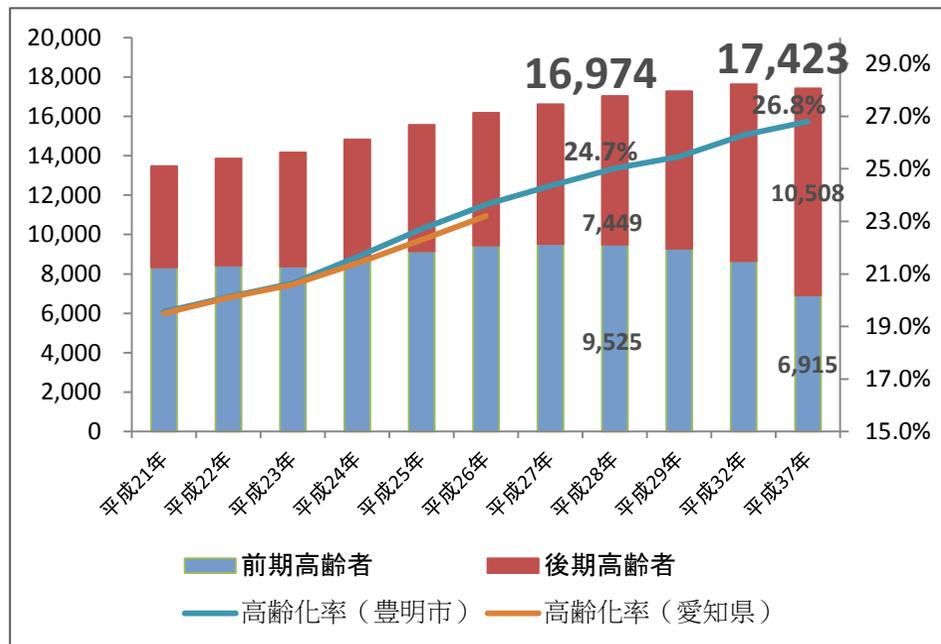


目次

- 1 豊明市の概況
- 2 介護予防・認知症・生活支援
- 3 地域リハ・医療介護連携
- 4 豊明団地の取り組み（住まい）

豊明市の概況

- ・愛知県のほぼ中央に位置する名古屋市のベッドタウン
- ・人口 68,674人 (28,947世帯)
- 高年齢人口 16,974人 (平成28年4月1日現在)
- ・高齢化率 **24.7%** (県高齢化率より高い)
- ・人口構成は、前期高齢者に人口に山があり、
今後10年の後期高齢者の伸びが著しい地域特性



豊明市の医療・介護資源

医療資源

病院 3 (一般病床1,435、回復期床0、療養28)

藤田保健衛生大学病院、豊明栄病院

桶狭間病院藤田こころケアセンター

診療所 39、歯科 39、薬局 25、訪看 5、訪リハ 4

関連師会

- ◆医師会 : 東名古屋豊明市医師会
- ◆歯科医師会 : 愛豊歯科医師会豊明支部
- ◆薬剤師会 : 日進東郷豊明薬剤師会

介護資源

特別養護老人ホーム 4 (259床)

老人保健施設 2 (448床)

訪問介護 5, 通所介護 11

小規模多機能居宅介護 1

認知症対応型共同生活介護 4 (5ユニット)

定期巡回随時対応型訪問看護介護 1

居宅介護支援事業所 13

地域包括支援センター 2 (委託)



藤田保健衛生大学病院

許可ベッド数 : 1,435 床

平均在院日数 : 15,2 日

平均外来患者 : 約 2,100 人/日

医療従事者 : 約 2,600 人

年間手術件数 : 約 11,000 件

退院調整依頼 : 1,500 件/年

年間退院患者数 : 約25,000人

1つの医療施設としては我が国最多を誇る病床
を持つ厚生労働省が定める特定機能病院

豊明市を取り巻く社会変化

◇背景

- ・大都市近郊の高齢化の典型、**後期高齢者人口の著しい増加**
- ・**豊明団地**を中心に**独居高齢者・高齢者のみ世帯**の増加
- ・急激に増え続ける**医療・介護ニーズ**と深刻な**担い手不足**

◇課題

- ・**在院日数の短縮**、繰り返す入退院
- ・全国平均、県平均を上回る一人あたりの**医療費**
- ・**在宅を支えるサービスの不足**、施設サービス利用率の高さ
- ・**急性期医療、地域医療、介護**の連携・統合
- ・軽度者を**要介護状態にさせない、重度化させない**仕組み
- ・この10年間に後期高齢期を迎える世代の健康づくり

地域包括ケア「豊明モデル」のあゆみ

学校法人藤田学園との包括協定

- ・藤田保健衛生大学・藤田保健衛生大学病院との多分野での連携協力に関する包括協定締結



UR都市機構との包括協定

- ・超高齢社会に向けた団地の地域の医療福祉拠点化に向けて包括協定締結
- ・全国100団地拠点に選定



愛知県地域包括ケアモデル事業

- ・医療・福祉一体提供モデルとして実施 (H26.4～H29.3 3か年事業)
- ・豊明市北部地域「豊明団地」をモデル地区とし 藤田保健衛生大学とともに事業展開
- ・豊明団地から広がる地域包括ケア「豊明モデル」づくり **「けやきいきいきプロジェクト」**

豊明団地
UR都市機構による
医療福祉拠点整備
全国先行23拠点に



けやきいきいきプロジェクト-地域医療福祉の総合拠点へ

豊明団地ケアネットワークの協力体制

UR都市機構

- 拠点施設の受入れ(集会所・広場の活用)
- 医療・福祉・団地コミュニティ活性化講座の開催支援(集会所の無償化等)
- 学生及び教職員用住宅の提供
- 訪問系サービス事業者のための駐車スペースの提供



学生・教職員の団地内居住とコミュニティ参加

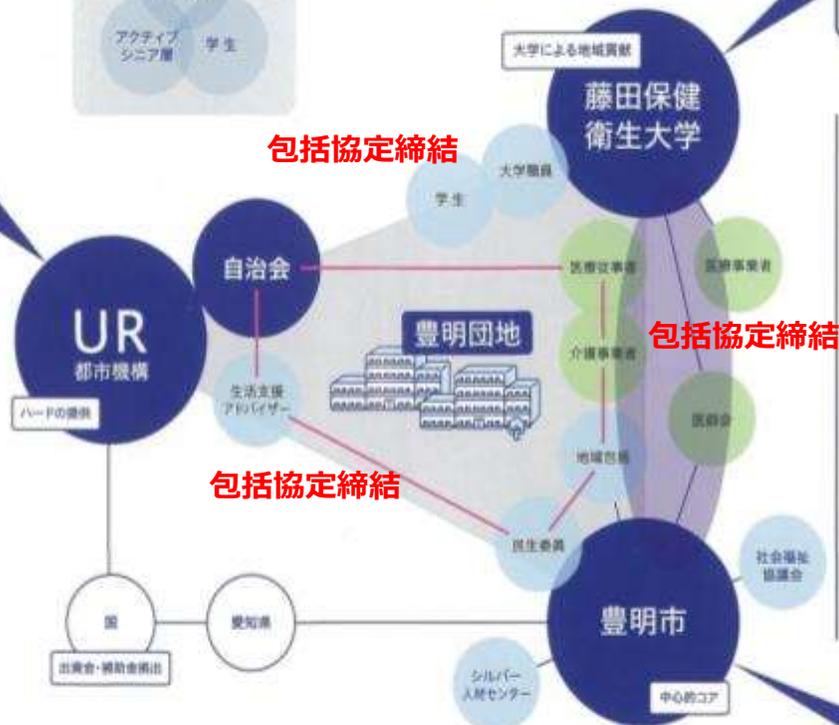
学生及び教職員が団地内に居住し、自治会主催の食事会や運動会等のイベントに参加。世代間交流を図っています。
URは人気家具ブランドとのタイアップによるリフォーム住宅の提供等も行いました。



たすけあい・協力の相互関係



- けやきいきいきプロジェクトの連携
- UR・市・大学の連携
- いきいき笑顔ネットワーク(在宅医療連携)



藤田保健衛生大学

- 団地内で地域医療福祉拠点「ふじたまちかど保健室」を運営
- 学生・教職員の団地内居住推進および団地内での自治会等コミュニティ活動への参加
- 団地をフィールドとした地域医療介護人材の育成

ふじた まちかど保健室

医療・福祉・介護等、乳幼児から高齢者までの無料相談を実施。
学生の住宅実習拠点としても活用する予定です。



豊明市

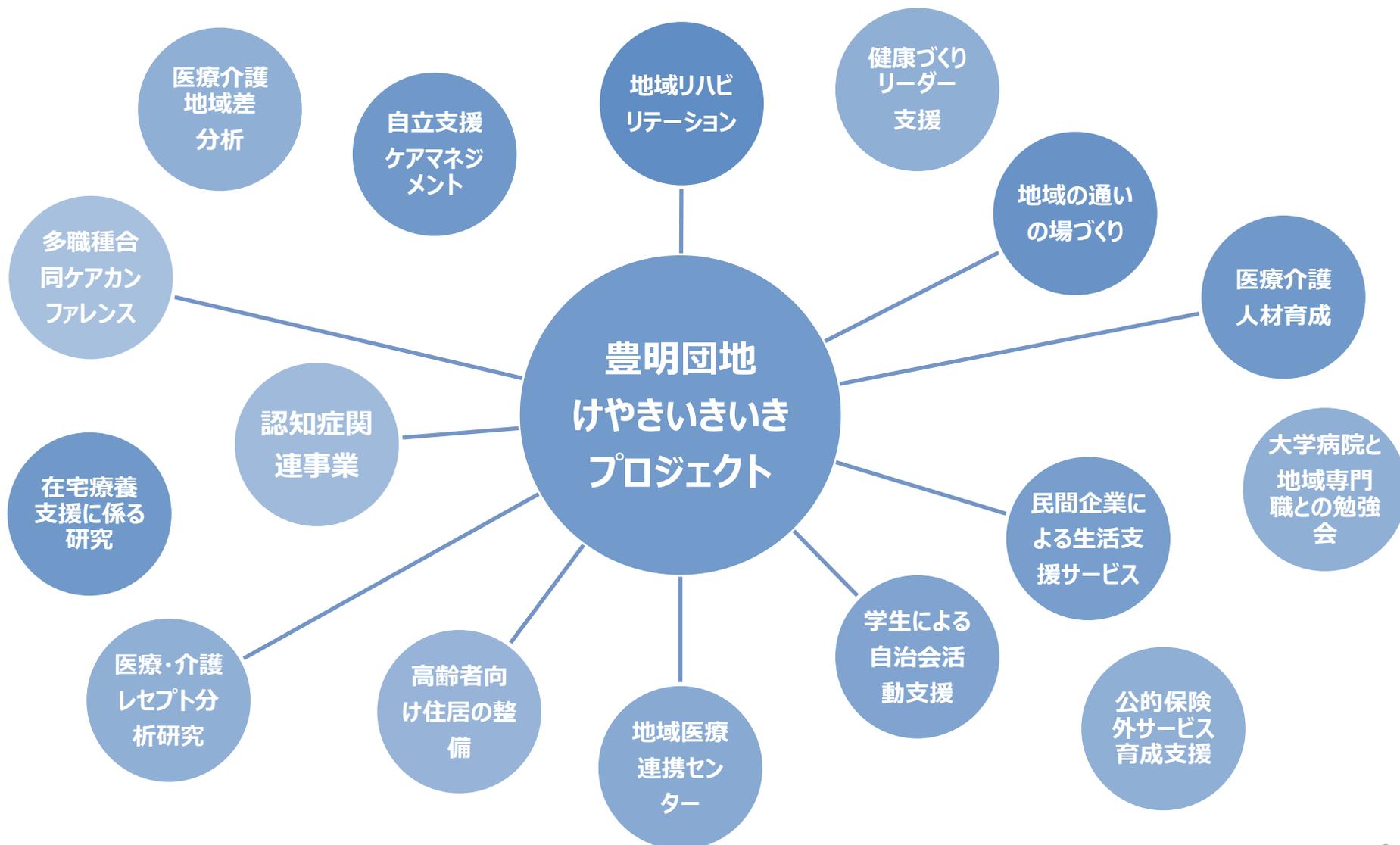
- 地域医療介護ネットワークの構築
- 地域ケア推進会議等の実施
- 地域包括支援センター機能の導入
- 在宅医療サポートセンターの導入
- 病後ケア支援機能の導入

けやきいきいきプロジェクト会議の開催

市・大学・UR・自治会や関係者が集まり、団地での地域包括ケアの取り組みについて定期的に会議を行っています。



けやきいきいきプロジェクトから広がる地域包括ケア



経済財政一体改革推進委員会にて報告

平成28年6月17日内閣府経済・財政一体改革推進委員会（会長：新浪剛史氏（サントリーホールディングス株式会社代表取締役社長））にて、地域包括ケアモデル「けやきいききプロジェクト」を報告。新浪会長からは、「医療介護費の**アウトプット**について**基礎自治体でのバラつき、偏差が大きい**。見せる化をし、**ワイズスペンディング**へと動かすことが重要。国・地方を通じたボトムアップでの改革実行が重要。先進・優良事例の展開促進を着実に進めていきたい。」委員からは、**本プロジェクトがどういった指標の改善につながるのか**への関心が高かった。

第11回 経済・財政一体改革推進委員会 議事次第

平成28年6月17日（金）
10時00分～12時00分
中央合同庁舎第3号館
8階 特別大会議室

- 開会
- 議事
 - 「経済財政運営と改革の基本方針2016」について
 - 先進・優良事例の展開促進
 - その他
- 閉会

〔配布資料〕

- 資料1 「経済財政運営と改革の基本方針2016」
- 資料2 各府省庁の先進・優良事例に係る取組 調査結果
- 資料3 先進・優良事例選定作業について 公募結果概要
- 資料4 羽藤委員提出資料
- 資料5-1 東京都町田市提出資料
- 資料5-2 愛知県豊明市提出資料
- 資料5-3 徳島県提出資料
- 資料6 海外調査に関する論点整理（財務省提出資料）

〔参考資料〕
参考資料 海外調査に関する論点整理（参考資料）（財務省提出資料）

資料5-2

第11回 経済・財政一体改革推進委員会資料

愛知県豊明市
産学官協働のミクストコミュニティづくりを通じた
地域再生への取り組み

豊明市から広がる地域包括ケアシステム
「けやきいききプロジェクト」

豊明市 × 藤田保健衛生大学 × UR都市機構

1

1. 豊明市の地域包括ケアの取り組み

統合ケア×地域ケア
(Integrated-care) × (Community-based-care)
(自治体・大学が核となり地域のフォーマル・インフォーマルケアを統合)

目指す姿：本人の生活の場を中心とした保健・医療・福祉の統合ケアの確立

- ◇ICT情報連携ツール「いきいき笑顔ネットワーク」活用
-ICTを「チーム支援」の標準ツールとして活用
- ◇医療介護人材育成事業
-多職種人材育成研修、地域の機能団体組織化支援
- ◇入退院連携に関する政策研究
-患者動向の分析、医療介護連携に係る課題分析
- ◇地域介護予防活動の支援
-地域へのリハビリテーション専門職の派遣、市民リーダー育成

9

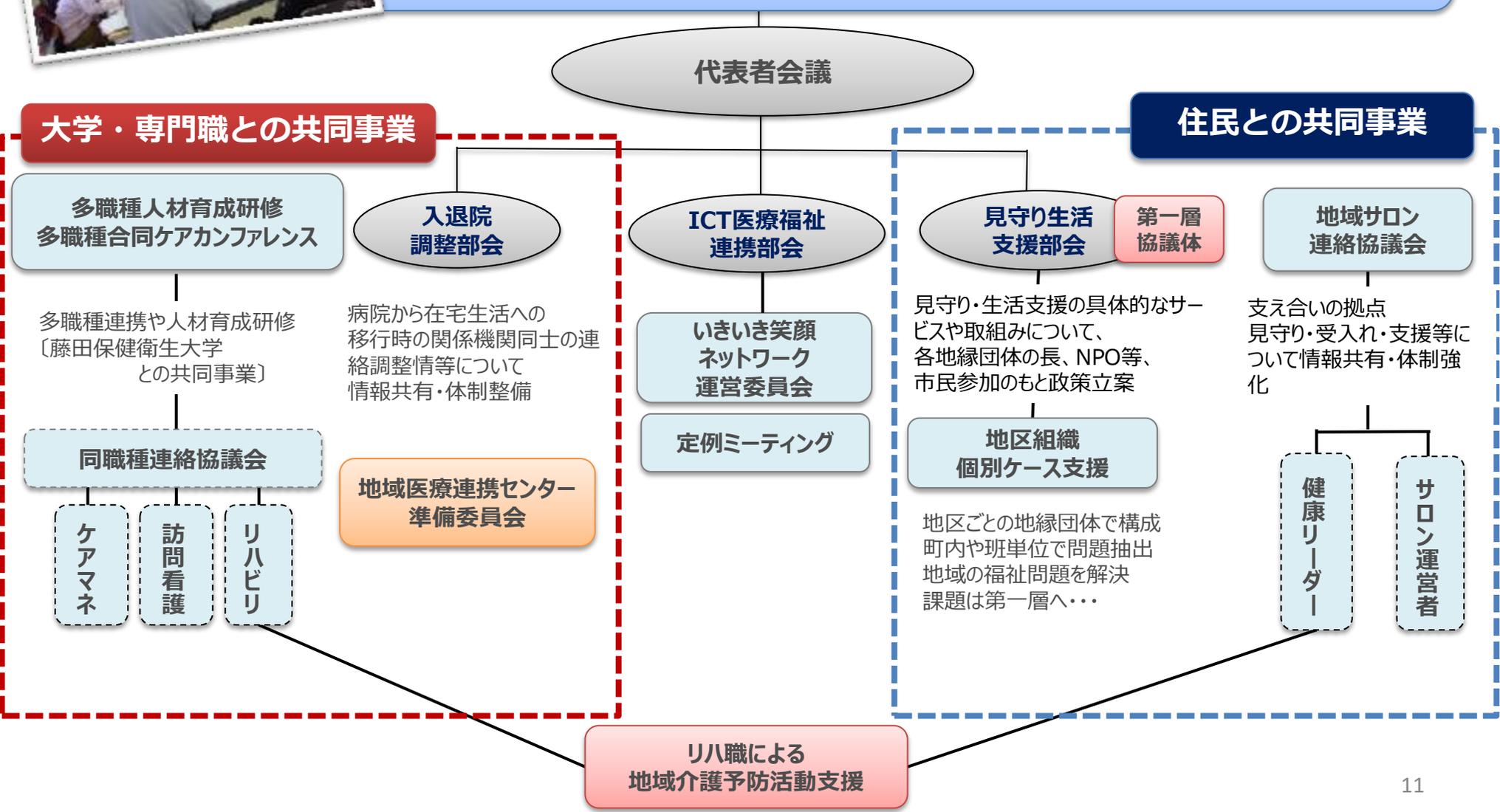
豊明市の近年の取り組み

| | 医療介護連携 | 地域包括ケア全般 | 新総合事業 | 認知症総合支援事業 | 生活支援体制整備 | 地域リハビリテーション | 地域ケア会議 |
|-----|--|-----------------|-----------------------------|----------------------------|---|--|--------|
| H23 | いきいき 笑顔ネット ワーク ICTによる情報 共有基盤 整備 | | | | | | |
| H24 | | | | | | | |
| H25 | | | | | | | |
| H26 | | 人材育成研修 モデル事業 | 在宅医療 連携拠点 推進事業 | 愛知県地 域包括ケ アモデル 事業 | | | |
| H27 | 人材育成事業継続 地域の職能団体組織 化支援 | | けやきい きいきプ ロジェク ト開始 | 前倒し 移行 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 地域支援推進員配置 ■ 認知症初期集中支援チーム ■ 試行実施 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 第1層生活支援コーディネータ配置 ■ ネータ配置 ■ 協議体準備 | 事業開始 |
| H28 | リハビリ・看護師・ 介護支援専門員の連 絡協議会設立 | | | | 本稼働 | 本稼働 | 定例実施 |



豊明市地域包括ケア連絡協議会

地域包括ケア体制構築に向けた各部会を取組状況の報告と課題の検討
平成26年4月設置 地域ケア会議の施策検討レベル会議として位置づけ

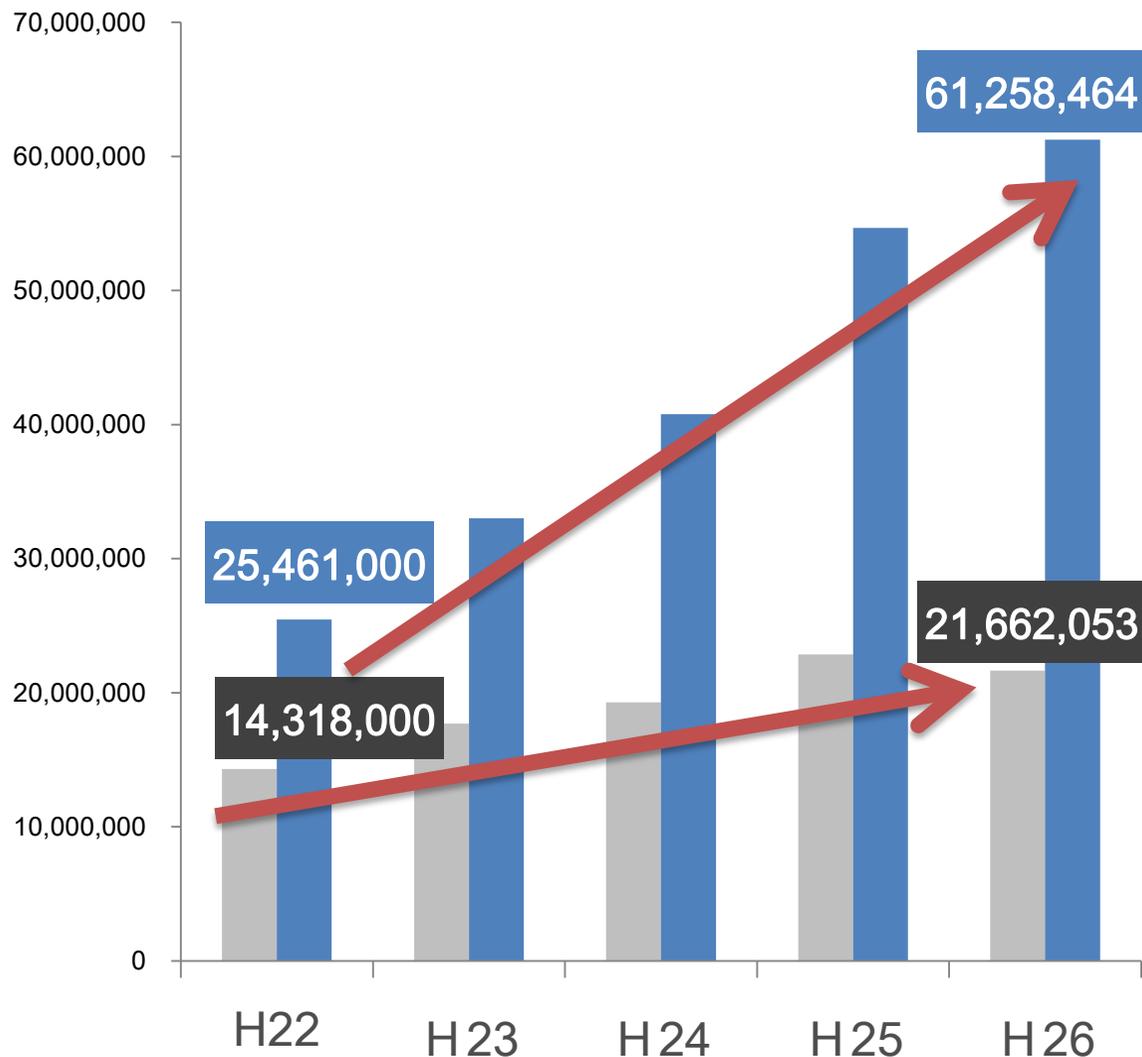




目次

- 1 豊明市の概況
- 2 介護予防・認知症・生活支援
- 3 地域リハ・医療介護連携
- 4 豊明団地の取り組み（住まい）

要支援者の通所・訪問サービス給付費の推移



5年間で

介護予防通所介護

2.5倍

(年平均伸び率28.5%)

介護予防訪問介護

1.5倍

(年平均伸び率12.8%)

要支援者の1年後重度化率の比較

| | | 平成28年3月 | | | | |
|-------------|---------|---------|-------|--------|--------|------|
| | | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1・2 | 要介護3～5 | |
| 豊 明 市 | 平成27年3月 | 要支援1 | 42.9% | 29.7% | 26.4% | 1.1% |
| | | 要支援2 | 9.5% | 62.5% | 26.2% | 1.8% |
| 全 国 | 平成27年3月 | 要支援1 | 67.9% | 19.9% | 11.2% | 1.0% |
| | | 要支援2 | 11.3% | 67.5% | 19.2% | 2.2% |

要支援者は
1年後に

要支援1の

57%が重度化

27%は要介護

要支援2の

28%が要介護

全国値よりきわめて
高い重度化率

※平成27年度 介護給付費実態調査の概況

表4 要介護(要支援)状態区分別にみた年間継続受給者数の変化別割合

介護予防・日常生活支援総合事業

平成28年3月総合事業移行。
 通所事業は、まちかど運動教室（一般介護予防）を中心に据え、短期集中的に高い専門性を持つ理学療法士等によるリハビリを行い、廃用症候群からの早期脱却を目指すプログラムとした



市内デイケア事業所による質の高いリハビリ提供

豊明市リハビリ連絡協議会によるプログラム検討



市内20会場で地域運営のまちかど運動教室





新潟市 高齢者一般介護 予防事業

まちがと 運動教室

お近くでみなさんと一緒に運動習慣と筋力を作りましょう！

「老化は仕方ないこと」とも思いませんか？

心身機能を低下させてしまう最大の理由は、「もう年だから」「引つくうだから」と歳のせいのことや外出をしなくなることにあります。まちがと運動教室をきっかけに、老化を防ぎ、健康で長生でできる心身をつくりましょう！

こんな方にオススメです！

- ▶ 運動習慣のない方
- ▶ ちょっとした動作で、息切れる方
- ▶ 腰痛や膝痛など慢性的な痛みを予防改善したい方
- ▶ 認知症を予防したい方

初めての方でも大丈夫！

各地区情報：裏面参照

お近くのまちがと「まちがと運動教室」に関するお問合せは

新潟市高齢者福祉課地域ケア推進係 ☎92-1261



多職種合同ケアカンファレンス (保険者主催の地域ケア会議)

豊明版中央地域ケア会議。

【目的】

自立型ケアマネジメントの強化
多職種の視点によるケアの質の向上
在宅療養生活における地域課題の把握

【頻度】

要支援・事業対象者 月1回

要介護 月1回

多職種合同ケアカンファレンスの進め方

| 項目 | 所要時間 | ポイント |
|--------------|------|--|
| プラン説明 | 5分 | ○現在の状況に至った要因(個人因子・環境因子)を簡潔に説明 ○生活機能評価の説明→改善可能なポイントはどこか? ○上記を踏まえたプランと3ヶ月(6ヶ月)の到達地点を説明 |
| 事業者からの支援方針説明 | 3分 | ○サービス事業者から改善可能なポイントを補足 |
| 質疑・意見交換 | 10分 | ○参加者は、自らの専門分野を中心に内容をチェックする 保健師・看護師-想定される医療上のリスク、注意点、服薬内容 社会福祉士-独居、認知症等に対する権利擁護的な視点 理学療法士-疾病特有の予後、機能改善のポイント、生活上の注意点 主任ケアマネ-自立支援に資するプランが、サービス量は適当か |
| まとめ | 2分 | 28年度後半から |



参加者

【司会】高齢者福祉課

【参加者】

- ・地域包括支援センター
- ・集中リハ事業所
- ・参加者(アドバイザー)
医師、薬剤師、PT、OT、ST、
保健師、看護師、歯科医、歯科衛生士、
生活支援コーディネーター (ほか多数)

参考) 多職種合同ケアカンファレンス資料

ケース15: 南部 (Oさん) / 事業対象者 / キュア北崎利用

| | | |
|-----------|--|-----------------------------------|
| 本人概要 | 74歳女性 | |
| 世帯構成・住環境 | 長男家族4人、戸建(三崎町三崎) 6年前に埼玉県から名古屋→現住所へ | 夫は6年前に死去 |
| 日常生活自立度 | 障害高齢者の日常生活自立度/A2 認知症高齢者の日常生活自立度/I | 要支援2→事業対象者 |
| 医療 | 腰椎圧迫骨折、骨粗しょう症/みずのクリニック月1回受診、 高血圧、腎嚢胞/緑市民病院 歯科1回/3ヶ月 | 4/4第3腰椎圧迫骨折(保大)→4/25辻村 転院→みずのへ |
| 服薬 | | |
| 基本チェックリスト | 運動3/5、栄養0/2、口腔0/3、閉じこもり0/2 認知症0/3、うつ0/5 | |
| 公的サービス | 元気アップ集中リハ | 4月までデイケア利用していた |
| 非公的サービス | | |
| 一日の過ごし方 | 散歩を日課とし、近医の通院や孫の世話(小学生)をしている。家族以外の他者との交流少ない 習い事に興味がある | 趣味はカラオケ・茶道・華道・琴・花の手入れ・旅行 |
| 総合的な課題 | デイケア終了後の生活変化から筋力低下、社会生活の低下が心配される。 | |
| 目標とする生活 | ①孫とひまわりバスに乗る ②新しい人間関係ができる 1日: 毎日少しずつ散歩の距離を伸ばす 1年: 一人で乗り物に乗り歌舞伎座へ歌舞伎を見に行く | 習い事に興味あり |

外出や社会参加に支障をきたす要因は何か
サービスは本当に課題を解決できるのか
本人の自立支援に資する、よりよい支援は
ほかには考えられないか

■ADL状況

| | 項目 | 事前判定 | 事後予測 | 課題 | |
|-------------|------|------|------|---|------------|
| | | | | 個人因子 | 環境因子 |
| A D L | 室内歩行 | ○1 | ○1 | | |
| | 屋外歩行 | ○1 | ○1 | (散歩を日課としている 近医は徒歩にて通院) | |
| | 外出頻度 | ○2↑ | ○1↑ | バス乗車中に転倒したことがあり、 乗り物での移動は不安 バスに乗れず行動範囲に制限あり | (近所なら外出可能) |
| | 排泄 | ○1 | ○1 | | |
| | 食事 | ○1 | ○1 | | |
| | 入浴 | ○1 | ○1 | | |
| | 着脱衣 | ○1 | ○1 | | |

| 自立度 | 自立 | | 一部介助 | | 全介助 | |
|-----|-----------|----|---------|---------|---------|---------|
| | 困難度と改善可能性 | 判定 | 改善可能性高い | 改善可能性低い | 改善可能性高い | 改善可能性低い |
| 判定 | ○1 | ○2 | △1 | △2 | ×1 | ×2 |

■IADL状況

| | 項目 | 事前判定 | 事後予測 | 課題 | |
|------------------|------|------|------|-------------------|-----------------------|
| | | | | 個人因子 | 環境因子 |
| I A D L | 掃除 | ○1 | ○1 | | 家事は長男の嫁の支援あり |
| | 洗濯 | ○1 | ○1 | | |
| | 買い物 | ○2↑ | ○1↑ | 腰に負担のかかる重い荷物は持てない | |
| | 調理 | ○1 | ○1 | | |
| | 整理 | ○1 | ○1 | | |
| | ごみ出し | ○2 | ○2 | 腰に負担のかかる重い荷物は持てない | |
| | 通院 | ○1 | ○1 | | |
| | 服薬 | ○1 | ○1 | | |
| | 金銭管理 | ○1 | ○1 | | |
| | 電話 | ○1 | ○1 | | |
| | 社会参加 | ○2↑ | ○1↑ | 自分から話すのが苦手な性格 | 6年前に転入。 新しい土地になれない |

豊明元気アッププログラム

移行後のイメージ変化



STEP UP /

担当者の
発想転換
が起きた

STEP 1 生活期

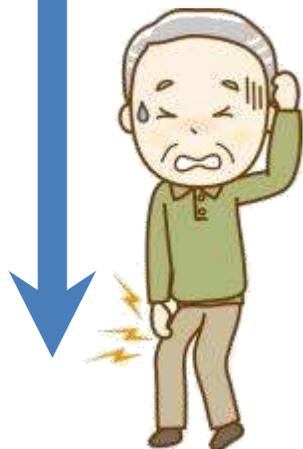
- ・まちかど運動教室
- ・地域サロン
- ・ふれあいミニデイ
- ・大人の学校

DOWN

STEP 2 回復期

- ・いきいき教室
(緩和A型・委託)
- ・運動特化デイサービス
(現行相当みなし・独自)

日常生活における地域の通いの場に通い続けることが基本。地域の通いの場に通えないほど、状態が落ちたときに専門サービスで受け止めるという感覚。



STEP 3 集中介入期

元気アップ集中リハビリ
(短期集中・指定)

認知症地域支援推進員

認知症地域支援推進員、認知症キャラバンメイトによる月1回の定例ミーティング。認知症サポーター養成講座、キャラバンメイト養成講座、認知症カフェの企画、認知症ケアパスの検討等を行っている。



◆認知症カフェ「すずしろカフェ」

◆認知症サポーター養成講座



豊明市認知症対策キャンペーン
2016
～お芝居で楽しく学ぶ認知症～

第1部 あれっ！認知症かな？
～気づきから受診まで～

第2部 認知症サポーター養成講座
～おばあちゃんの日～

夏休みです！お子さん連れもOKです。河原お茶いっせいで

平成28年
8月23日火 雑品あり
入場無料 定員300名 (お茶いっせいで)

時間 14:00～16:00 (受付13:30開始)

会場 豊明市文化会館小ホール
豊明市西川町広原28番地1

申込み先 8月22日までに下記までお電話にてお申込み下さい
豊明市南部地域包括支援センター ☎(0562)96-0808
豊明市役所高齢者福祉課 ☎(0562)92-1261

【主催】 豊明市高齢者福祉課、豊明市地域包括支援センター
【協力】 豊明市キャラバンメイト
ユーセイ株式会社、第一三共株式会社

近所の方の通報でチーム介入、キーパーソンの息子は病識が薄く、緊急保護のため入院加療としたケース

| | | | |
|---------|--|---|---|
| 本人概要 | Nさん（82歳女性）戸建 1人暮らし | | |
| 介入までの経緯 | 近所の方からの通報 （6/17） 「ごみ出し中に転倒し怪我をしたところ偶然見かけ、 救急車を要請しようとしたが、頑なに拒否 された。近頃は同じ話の繰り返しが多く、介護保険の支援も拒否し近所の方も困っている」 | | |
| | チーム初回訪問（7/5） | 介入時（8/4） | 現在 |
| 本人の状態 | <ul style="list-style-type: none"> ● 下肢の浮腫認める。 ● 季節感なく不衛生な身なり。 ● 物忘れ、同じ話の繰り返し、取り繕いの会話、季節・時間・日付・年齢の間違いなど認知機能の低下を認めた。 ● 性格は穏やかで易怒性なし。 ● 医療、介護サービスは一切未介入。 | <ul style="list-style-type: none"> ● 初回訪問から同じ服装 ● 認知症の進行が顕著であり <ul style="list-style-type: none"> ・ 栄養失調 ・ 熱中症や脱水 ・ 不衛生な生活環境による感染等のリスク ● 入浴していないため、背中に爛れが広範囲にみられる | <ul style="list-style-type: none"> ・ 8/5～入院加療 ・ 8/8 介護保険申請 ・ 息子と地域包括支援センターの関係ができたことで、退院後の生活について、入所も含め検討中 |
| 環境 | <ul style="list-style-type: none"> ● 家全体が尿臭強い。物やゴミが散乱。 ● 庭の手入れはできており、外からは想像できない室内の状態。 ● 息子はそれほど深刻と考えておらず、頻回に連絡するも動かず。 |  | |

生活支援体制整備事業～民間サービスの活用

市内には使える民間サービスがたくさんあるはず

例えば・・・

- 店舗で買った商品をその日のうちに自宅まで無料配送
- 廃棄物処理業者による実家のお片付け、模様替え
- 無料巡回バスで市外のスーパー銭湯へ
- 歩いて行ける近所にある喫茶店



市内に70店舗以上ある喫茶店



市外温泉からの無料送迎バス

| 目的地 | 出発時間 | 到着時間 |
|------|-------|-------|
| 豊明駅前 | 08:00 | 08:00 |
| 豊明駅前 | 08:15 | 08:15 |
| 豊明駅前 | 08:30 | 08:30 |
| 豊明駅前 | 08:45 | 08:45 |
| 豊明駅前 | 09:00 | 09:00 |
| 豊明駅前 | 09:15 | 09:15 |
| 豊明駅前 | 09:30 | 09:30 |
| 豊明駅前 | 09:45 | 09:45 |
| 豊明駅前 | 10:00 | 10:00 |
| 豊明駅前 | 10:15 | 10:15 |
| 豊明駅前 | 10:30 | 10:30 |
| 豊明駅前 | 10:45 | 10:45 |
| 豊明駅前 | 11:00 | 11:00 |
| 豊明駅前 | 11:15 | 11:15 |
| 豊明駅前 | 11:30 | 11:30 |
| 豊明駅前 | 11:45 | 11:45 |
| 豊明駅前 | 12:00 | 12:00 |
| 豊明駅前 | 12:15 | 12:15 |
| 豊明駅前 | 12:30 | 12:30 |
| 豊明駅前 | 12:45 | 12:45 |
| 豊明駅前 | 13:00 | 13:00 |
| 豊明駅前 | 13:15 | 13:15 |
| 豊明駅前 | 13:30 | 13:30 |
| 豊明駅前 | 13:45 | 13:45 |
| 豊明駅前 | 14:00 | 14:00 |
| 豊明駅前 | 14:15 | 14:15 |
| 豊明駅前 | 14:30 | 14:30 |
| 豊明駅前 | 14:45 | 14:45 |
| 豊明駅前 | 15:00 | 15:00 |
| 豊明駅前 | 15:15 | 15:15 |
| 豊明駅前 | 15:30 | 15:30 |
| 豊明駅前 | 15:45 | 15:45 |
| 豊明駅前 | 16:00 | 16:00 |
| 豊明駅前 | 16:15 | 16:15 |
| 豊明駅前 | 16:30 | 16:30 |
| 豊明駅前 | 16:45 | 16:45 |
| 豊明駅前 | 17:00 | 17:00 |
| 豊明駅前 | 17:15 | 17:15 |
| 豊明駅前 | 17:30 | 17:30 |
| 豊明駅前 | 17:45 | 17:45 |
| 豊明駅前 | 18:00 | 18:00 |
| 豊明駅前 | 18:15 | 18:15 |
| 豊明駅前 | 18:30 | 18:30 |
| 豊明駅前 | 18:45 | 18:45 |
| 豊明駅前 | 19:00 | 19:00 |
| 豊明駅前 | 19:15 | 19:15 |
| 豊明駅前 | 19:30 | 19:30 |
| 豊明駅前 | 19:45 | 19:45 |
| 豊明駅前 | 20:00 | 20:00 |
| 豊明駅前 | 20:15 | 20:15 |
| 豊明駅前 | 20:30 | 20:30 |
| 豊明駅前 | 20:45 | 20:45 |
| 豊明駅前 | 21:00 | 21:00 |
| 豊明駅前 | 21:15 | 21:15 |
| 豊明駅前 | 21:30 | 21:30 |
| 豊明駅前 | 21:45 | 21:45 |
| 豊明駅前 | 22:00 | 22:00 |
| 豊明駅前 | 22:15 | 22:15 |
| 豊明駅前 | 22:30 | 22:30 |
| 豊明駅前 | 22:45 | 22:45 |
| 豊明駅前 | 23:00 | 23:00 |
| 豊明駅前 | 23:15 | 23:15 |
| 豊明駅前 | 23:30 | 23:30 |
| 豊明駅前 | 23:45 | 23:45 |
| 豊明駅前 | 24:00 | 24:00 |

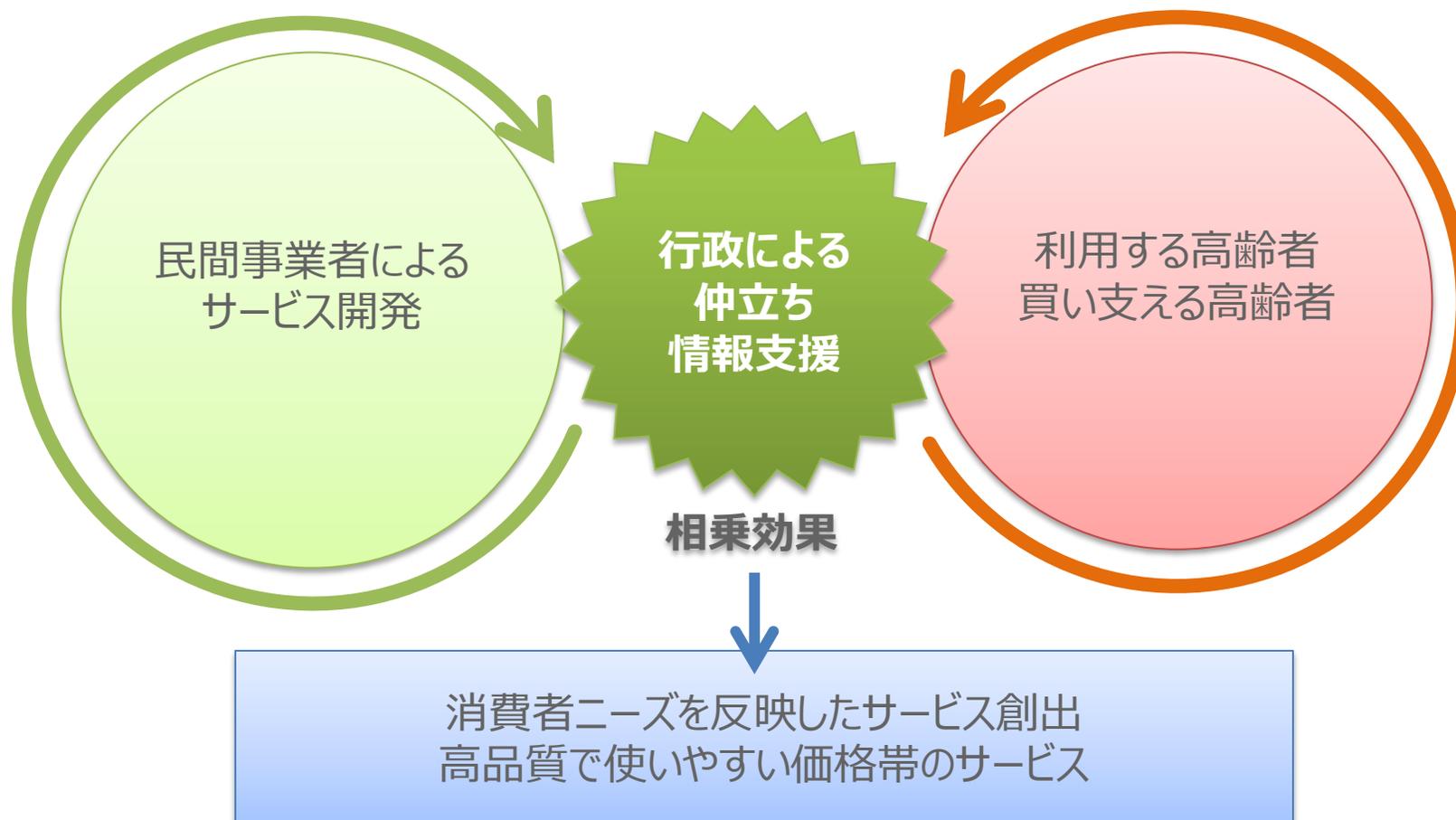


無料配送するスーパー

民間ヘルスケア産業・公的保険外サービスの活用

どうやって高齢者にサービスを知ってもらえるのか
高齢者が何を望んでいるのかわからない

どんなサービスがあるのか分からない
利用するきっかけがない



民間ヘルスケア産業・公的保険外サービスの育成

民間事業者と協議により実現したサービス例

- 4月より店舗購入品全品無料配達サービス開始
- 10月より電話注文受付開始
- まちかど運動教室への協賛（入泉割引券提供）
- 温泉施設での健康講座

健康寿命延伸・公的保険外サービス事業者との協定締結へ向けて準備中

例：リサイクル業者、スポーツジム
お掃除サービス業者、便利屋
食品メーカー、スーパー、
天然温泉、

