

桐生市・みどり市認知症ケアパス作成プロジェクト 第2回コア会議 次第

日時：令和6年7月16日（火）14:30～16:30（予定）

会場：桐生市総合福祉センター103会議室

<配布資料>

次第、参加者名簿、**資料1**：第1回コア会議議事録、**資料2**：認知症ケアパス A4版素案

1 挨拶

2 配布資料確認

3 議事

(1) 認知症ケアパス A4版素案について

①項目及び説明の文章

②イメージカラー

③その他

(2) 認知症ケアパス 別冊：社会資源集について

4 その他

(1) 第2回全体会議の開催について

日程：令和6年8月20日（火）19:00～（予定）

会場：桐生メディカルセンター（予定）

○次回開催について

第3回コア会議

日時：令和6年9月中旬

会場：桐生市総合福祉センター

桐生市・みどり市認知症ケアパス作成プロジェクト 会議参加者名簿

No.	氏名	所属	職種等	備考	第1回 全体会議	第1回 コア会議	第2回 コア会議	第2回 全体会議	第3回 コア会議	第3回 全体会議
1	高橋 厚	桐生市医師会	副会長	副委員長	○	欠				
2	前川 佳彰	桐生市医師会	理事	委員長	○					
3	峯岸 康大	桐生市地域包括支援センター菱風園	社会福祉士	コアメンバー	○	○				
4	渡辺 幸恵	桐生市地域包括支援センター山育会	主任介護支援専門員 チームオレンジチューター	コアメンバー	○	○				
5	梅澤 亜紀	みどり市地域包括支援センター東	保健師	コアメンバー	○	欠				
6	大嶋 桂子	桐生市社会福祉協議会	生活支援コーディネーター	コアメンバー	○	○				
7	鈴木 美幸	みどり市社会福祉協議会	生活支援コーディネーター	コアメンバー	○	○				
8	櫻井 栄太	群馬県介護支援専門員協会 桐生・みどり支部	介護支援専門員	コアメンバー	○	○				
9	小沼 説雄	群馬県介護支援専門員協会 桐生・みどり支部	介護支援専門員	コアメンバー	欠	○				
10	武井 祐介	桐生厚生総合病院 地域医療連携室	医療ソーシャルワーカー		○					
11	山口 利佳	恵愛堂病院 地域医療連携室	医療ソーシャルワーカー		○					
12	阪下 潤一	認知症疾患医療センター日新病院	連携室長	コア会議オブザーバー	○	○				
13	橋本 綾子	桐生厚生総合病院	認知症看護認定看護師		○					
14	堀米あすか	東邦病院	認知症看護認定看護師		○	欠				
15	松井 泰俊	特別養護老人ホーム菱風園	認知症介護指導者 チームオレンジチューター	コア会議リーダー	○	○				
16	中村 安孝	養護老人ホームサンロイヤル広沢	認知症介護指導者		○	欠				
17	石塚 幸子	桐生市健康長寿課	保健師	コアメンバー	○	○				
18	鈴木 早苗	みどり市介護高齢課	保健師	コアメンバー	○	○				
19	小川 貴之	在宅医療介護連携センターきりゅう	管理者	事務局	○	○	○			
20	香取 麻里	在宅医療介護連携センターきりゅう	認知症地域支援推進員	事務局	○	○	○			
21	田村 伸子	在宅医療介護連携センターきりゅう	看護師	事務局	○	○	○			
22	大崎由美子	在宅医療介護連携センターきりゅう	事務員	事務局	-	-	-	-	-	-

(敬称略)

桐生市・みどり市認知症ケアパス作成プロジェクト 第1回コア会議議事録

日時：令和6年6月14日（金）14:00～16:00

会場：桐生市総合福祉センター101会議室

<参加者> 13名（別紙参加者名簿参照）

<司会> 菱風園 松井さん

1 挨拶：菱風園 松井さん

2 配布資料確認：小川

・松戸市 認知症担当者に運用情報を確認。

H27年委員会が立ち上がり作成。当初は1冊だった。説明するために概要版、ボランティア隊向け研修のために資料集を作成。作成はしたが、有効活用できていない現状がある。
→認知症ケアパス作成後、どう運用していくのか、使いやすいものがポイントになってくる。

3 議事

(1) 第1回全体会議の振り返りについて（資料1）…田村

→資料1に沿って前回会議の確認

(2) 認知症ケアパス項目修正案について（資料2）…香取

→3つの基本について再確認 ①認知症に関する基礎的情報 ②相談先 ③地域の社会資源
認知症ケアパスの手引きを意識しながらすすめていく。

(3) 桐生市・みどり市認知症ケアパスのイメージについて（資料3）…小川

→事務局で検討…認知症ケアパスと社会資源についての資料の2冊を提案

① 認知症ケアパス（本人・家族向け）…本人・家族が傷つかない表現にする

→単独で機能出来る様にしたい

② 認知症社会資源集（専門職向け）…資源を網羅するもので市民が見てもわかるような記載、
資料5の社会資源についても記載したい。内容についてはコア会議で決める。

課題：QRコードを入れるか

ケアパスに参照ページを入れるか

医療と介護のお助けマップに認知症カフェを入れ、資料集とリンクさせるかどうか

→資料集の工夫でリンクしなくても利用できるのではないかな。

(4) 認知症ケアパス（本人・家族用）イメージ（案）について（資料4）…小川

・サイズについて→A5かA4か … A5の場合は4ページ単位での調整

P1.表紙 … デザインをどのようにするか

P2.両市の方針 … 変わるたびに見直しが必要

P3.当事者の声 … 桐生市の希望大使の橋本さんの声を入れるのはどうか？

P4-5.認知症の基礎知識 … もの忘れの症状が一般的であるが、もの忘れの症状が出ない認知症もあるため、代表的で特徴的な症状をそれぞれ記載。

P6-7 認知症の症状と周りの人が心がけること … 地域の方にわかってもらいたいことの項目を検討。ポイントとしては、本人の暮らしにプラスになるもの・表現の仕方に注意・家族のハードルが下がるもの。

P8.接し方のポイント … わかりやすいものを具体的に。本人や家族のメモ欄があるとよいかも。

P9.予防について … 水戸市ケアパス P4 がシンプルでわかりやすい

P10-11.チェックリスト・フローチャート（イメージ） … チェックリストからフローチャートにつながるよう見開きで掲載したい。エビデンスが必要であるが、表現方法も考える。病院や地域包括支援センターへつながりやすくなるよう、1歩目になるものにしたい。

P12-13.受診のメリット・ポイント … 1歩目の相談につながるもの。認知症サポート医が掲載されている群馬県 HP リンクを載せるかどうかは医師会と相談する。

P14-16.認知症ケアパス … タイムラインではなく、初期、中期、中期以降の分け方で、必要な社会資源や症状をブロックで表示。各サービス等、社会資源集へのリンクを検討する。

P17-19.社会資源 … 両市役所、各支所。両市地域包括支援センター、両市に関わっているセンター等、視覚的に位置関係がわかりように掲載。社会資源集へのリンク、社会資源マップとの連動を検討。

P20.裏表紙 … イラストかメッセージかを検討。

(3)・(4)・(5) について協議

*基本の形 … 3点をベースに2冊作成はどうか。

①認知症に関する基礎的な情報	→)	①②については 認知症ケアパス
②相談先・連絡先	→		③については 社会資源集
③地域にある社会資源の整理表	→		で対応していくのがよいのではないか。

*サイズについて … A4 か A5 かを検討

・A4：情報量は多く入れられる・高齢者世帯が見やすい（家族は50～60代が多い）
目にとまりやすい・他の資料に埋もれがち

・A5：手に取りやすい・持ち運びしやすい・入り口として利用し先に繋げる
内容が収まらない可能性あり・他の資料に埋もれがち

・本人、家族に向けて、手に取ってもらえるもの・見やすいもの・文字は大きいもの

→A4版の素案を作成してみる。比較し、みなさんからの意見をいただき検討する。

*基礎知識について

・もの忘れ＝認知症のイメージにならない説明。もの忘れのない認知症のことも知ってもらおう。
生活する上での難しさや困難さを入れるとよい。本人、家族目線のイメージで。

*認知症ケアパスの構成について

・最初にチェックリスト、最後に本人の声を掲載すると流れがよい。

- ・早期に専門機関に繋げることで、家族、周囲、本人との軋轢の時間が短くなり、その後の家族関係に関わってくる。かかりつけ医に正しい症状等情報が伝わっておらず専門医受診につながらないケースもあり、伝える側の努力も必要。本人の困っていることを伝えるメモ欄、記入欄があるとよい。
- ・本人の声は大事。どんな不安を思っているかをわかってもらいたい。
- ・車の運転についてのひとことがあると、考えるきっかけになる。
- ・受診のポイントについて、専門医への受診拒否で家族が連れて行くのが難しいときに、相談先や判断のポイントなど文字の情報があると家族は助かると思う。
- ・チェックリストが入り口で、認知症ともの忘れの違いなど、認知症への理解がすすむよう家族の目線に沿ってページがすすむと家族は助かると思う。最後に本人の声を聞く事で、希望が持て、気持ちが穏やかになれる。
- ・ケアパスは見開きで見られると進行状況の確認がしやすく目安になる。フローチャートはシンプルに。そこに関係機関の連絡先が入っているとよい。
- ・連絡先について…あればあったで迷ってしまう。一つ一つ役割を確認し、どの辺にスポットを当ててるのかを考えて選んでいく。
- ・社会資源とのリンクができ、セットで使えるようになるよう、ボリュームを考えながら作成できるとよい。

(5) 桐生市・みどり市における認知症に関する社会資源について (資料5) …香取

*資料5をもとに、記載漏れ、記載したいことや思っていることを出していく。

- ・資料集としてどこまで掲載するのか。予防に関して入れるか否か、情報として入れるという考えもある。
- ・松戸市のように、カテゴリー別に分けたらどうか
(参加、利用のできるもの・早期発見できるもの・迷ってしまう家族に対する支援)
- ・どこまで、どのような情報を資料集に入れていくかがポイント。
- ・医療機関には退院後の情報として重要なものになる。
- ・チェックリストについて、各地域、行政、いろいろあり統一することは難しい。資料集に入れるものは参考程度なものを選択し、その先は地域のものを使っていくようにしたらどうだろうか。受診の時はこのチェックリスト使う等、使い方を考えるとよい。
- ・具体的にわかりやすいもの。誰が誰に伝えるのか、細かく載せてあるとよい。写真があるとわかりやすく、説明もしやすい。
- ・チェックリストについてのエビデンスは？資源集に入れるのか、ケアパスに入るならいいのではないかと。既存のものもあるので行政とも相談していく。
- ・認知症でなくても集まれる場所のマップ(一覧表あり)を作成している地域もある。
- ・生活への支障の出方によって必要な社会資源が変わる、暮らしの視点でみていくことが大事。支障レベル別、項目ごとに必要な社会資源がわかるとよい。
- ・行政だけでなく、民間のものも載せられるとよい。
- ・高齢者くらしガイドとのすみわけを考える。

- ・生活への支障があった時、その症状に使える社会資源へシンプルにつながりやすいもの。
(例：徘徊、家にいない時が多くなった→どこシル伝言板の情報、地域の見守り隊の情報につながる、QR シール等)
 - ・生活に着目した社会資源を載せるよう検討する。
 - ・カテゴリー、症状別でわかるのも考えのひとつ。
 - ・医療と介護のお助けマップに「地域の社会資源」(オレンジカフェ、サロン等)を入れた場合
注意点：同じ建物内でも相談する場所が違う場合がある
情報を整備しないと使えないことになりうる
- 症状別でわけたものとの併用で、リンクしなくても利用できるのではないか。
- ・医療機関で利用の場合、症状がわかり、つなぐところがわかると使いやすい。
- 全体メンバーにみてもらい、レスポンスを受け考えていく。
- ・地域差も考慮する。
- 次回までに、文章も入れ形にした素案を作成してみる。(ケアパス、社会資源集)

4 その他

特になし

○次回開催について

令和6年7月16日(火) 14:30~16:30(予定)

桐生市総合福祉センター103 会議室

タイトル

イラスト？写真？

【認知症ケアパスとは】

認知症ケアパスとは、「状態に応じた適切なサービス提供の流れ」をまとめたものです。いつ・どこに相談すればよいか、適切なサービスとはどのようなものがあるのか、などについて記載しています。

【桐生市・みどり市の方針】

桐生市高齢者保健福祉計画には「誰もが 住み慣れた地域で 自分らしくいきいきと安心して暮らせる 支え合いのまちづくりをめざす」、みどり市高齢者保健福祉計画には「みんなが輝く どんなときも支え合える 理想のまち」が理念としてあげられています。

桐生市もみどり市も「支え合い」がキーワードとなっており、認知症を自分ごととしてとらえること、お互い様の精神を持つことがとても重要であると言われています。

前頭側頭型認知症

症状の特徴

- 毎日同じ時間に同じ行動をする
- 同じ食べ物を際限なく食べる
- 周囲のことを気にせず自分勝手な行動が目立つ など

その

認知症と似た症状で、

- ・正常圧水頭症
- ・慢性硬膜下血腫
- ・高齢期のうつ病
- ・脱水による意識

などがあげられます。

治療により症状が改善されます。

レビー小体型認知症

症状の特徴

- 子どもや虫が見えると言う
- 夢を見て大声を出す
- もの忘れの症状は軽い など

若年性

65歳未満で発症
「若年性認知症」として
現役世代での認知症

血管性認知症

症状の特徴

- 意欲が低下する
- もの忘れがあるが、しっかりしている
(まだら認知症)
- 手足の麻痺がある など

※記載内容は（案）です
ご検討お願い致します

前橋市ケアパスP4参照

認知症の基礎知識

※病気の説明を入れるか入れないか

アルツハイマー型認知症

症状の特徴

- 同じことを何度も聞く
- 物事の段取(食事の準備など)が悪くなる
- 日にちや曜日がわからなくなる
- 約束を忘れてしまう など

認知症ともの忘れの違い

体験の一部を忘れる⇔体験の全部を忘れる

食事のメニューを思い出せない⇔食事を食べたことそのものが思い出せない

テレビに映っている芸能人の名前が思い出せない⇔目の前の人が誰なのかわからない

ヒントがあると思いだせる⇔ヒントがあっても思い出せない

チェックリスト

※当事者の表現に一番近いものを掲載しています

もの忘れがひどい

- 今切ったばかりなのに、電話の相手の名前を忘れる
- 同じことを何度も言う・問う・する
- しまい忘れ置き忘れが増え、いつも探し物をしている
- 財布・通帳・衣類などを盗まれたと人を疑う



判断・理解力が衰える

- 料理・片付け・計算・運転などのミスが多くなった
- 新しいことが覚えられない
- 話のつじつまが合わない
- テレビ番組の内容が理解できなくなった



時間・場所が分からない

- 約束の日時や場所を間違えるようになった
- 慣れた道でも迷うことがある



人柄が変わる

- 些細なことで怒りっぽくなった
- 周りへの気づかいがなくなり頑固になった
- 自分の失敗を人のせいにする
- 「このごろ様子がおかしい」と周囲から言われた



不安感が強い

- ひとりになると怖がったり寂しがったりする
- 外出時、持ち物を何度も確かめる
- 「頭が変になった」と本人が訴える

意欲がなくなる

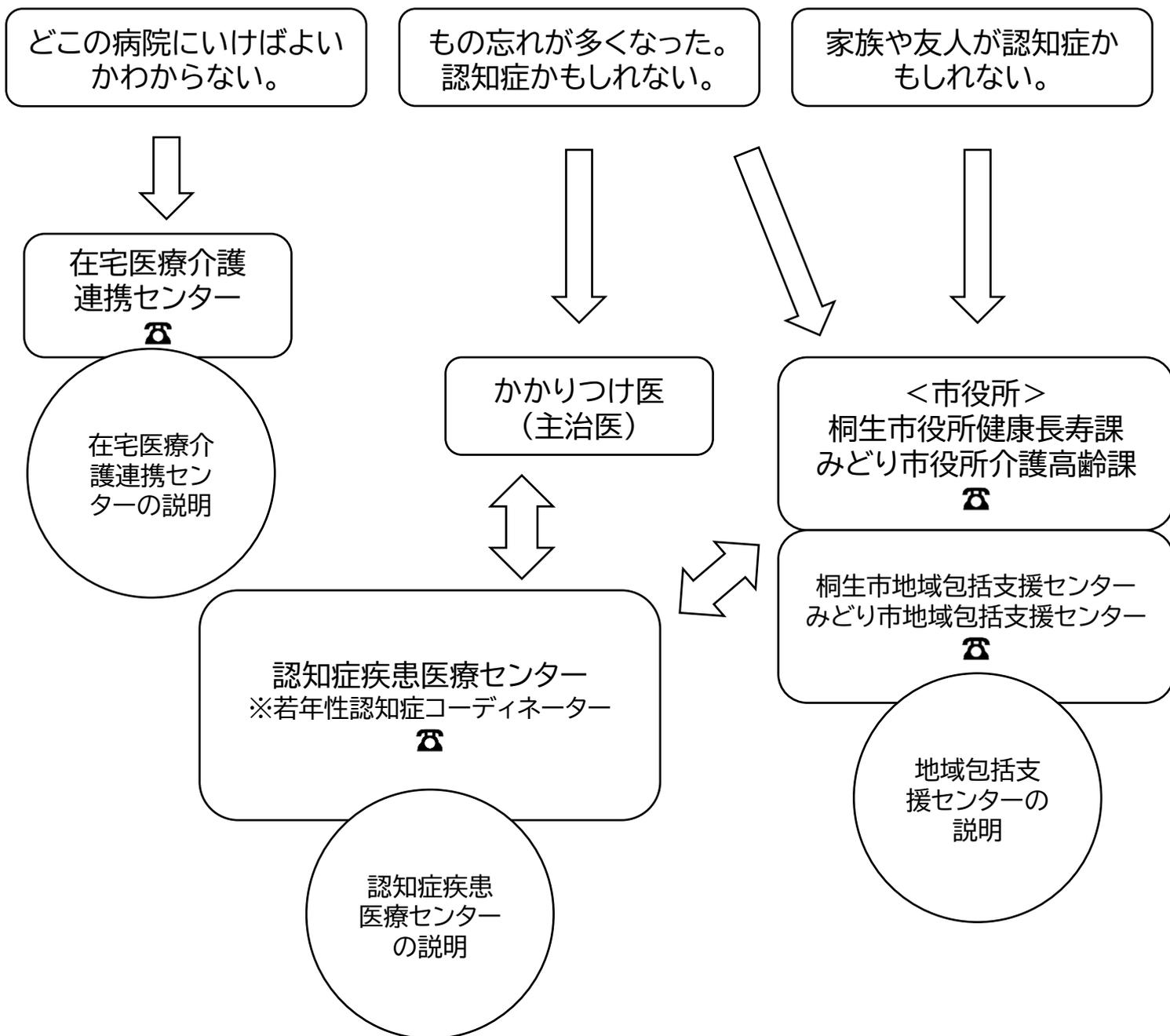
- 下着を替えず、身だしなみを構わなくなった
- 趣味や好きなテレビ番組に興味を示さなくなった
- ふさぎ込んで何をするのも億劫がりがやる



※表現方法を変える必要はあるか
※他のチェックシートのほうがよいか
※オリジナル✓シートを作成する必要は？

早期に相談することが重要です

どこに相談いただいても きちんとお話しお聴きします！



※専門職の連携状況を示しているわけではなく、相談のしやすさに重点をおいた、相談ルートを示すもの

認知症ケアパス（サービス提供の流れ）

	初期		
症状	<ul style="list-style-type: none"> ・もの忘れが多くなる ・同じものを買ってくる ・家事や計算などのミスが多くなる 		<ul style="list-style-type: none"> ・食事したこ ・約束や予定
社会参加	地域活動 ・ ・ ・	運動 ・ ・ ・	つどいの場所 ・ ・ ・
見守り	地域での見守り ・ ・ ・	見守りサービス ・ ・ ・	
介護	介護保険に該当しない人 ・ ・ ・		介護保険 要支援1~2の人 ・ ・ ・
医療	かかりつけ医 ・ ・ ・	初期集中支援チーム ・ ・ ・	認知症疾患医療 ・ ・ ・
住まい	自宅で暮らす ・ ・ ・	自宅以外に住み替える・入所 ・ ・ ・	自宅で暮 ・ ・ ・
家族 者・ 介護	かかりつけ医に相談 ・ ・ ・	専門職に相談 ・ ・ ・	つどいの場 ・ ・ ・
その他	書類やお金の管理 ・ ・ ・		

どんなサービスがあるのかチェックしてみましょう

中期	中期以降
とを忘れる を忘れる <ul style="list-style-type: none"> ・しまった場所を忘れる ・季節に合わない服を着る 	<ul style="list-style-type: none"> ・家族や友人のことがわからなくなる ・自分で決めることができなくなる
所	介護保険などを使用しての外出 <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・
認知症高齢者の安全対策 <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・ 	
介護保険 要介護1~3の人 <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・ 	介護保険 要介護4~5の人 <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・
療センター	訪問診療・往診 <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・
らす	自宅以外に住み替える・入所 <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・
所	終の棲家を決める・入所 <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・
所	介護者支援のサービス <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・
財産の管理・契約の代行 <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・ 	

※代表的な資源(サービス)を掲載しています。
 詳細は 別冊:社会資源集 をご参照ください。



早期受診・早期診断のススメ

最近忘れっぽいなあ、なんかおかしいなあと思っても、「歳のせいかな」と考えてしまい受診されない方がほとんどです。
他の疾患同様に「あれ、なんか変だな」と思ったら、まずは受診することをお勧めします。
受診が早期であればあるほど、安定した症状を保つことができる可能性があります。

前橋市ケアパスP6参照

早期受診のメリット

早期に受診を行うことで、適切な時期に治療を開始することができ、症状を軽減できる可能性があります。
本人が自分のことを自分で決められる時間が長くなります。

前橋市ケアパスP7参照

かかりつけ医・主治医の存在

- かかりつけ医は普段から本人や家族のことを知っています。
- 必要に応じて「専門医療機関」の紹介も行ってくれます。

桐生市・みどり市には認知症サポート
医がいます

<https://www.pref.gunma.jp/page/2147.html>

※認知症サポート医研修修了者名簿
が掲載されています

QR

認知症の症状とまわりの人が 心がけること①

認知症になっても、ある日突然全てのことがわからなくなったりできなくなったりするわけではありません。
できることとできないことがあり、失敗をすると不安になったりすることもあります。家庭や社会での役割は沢山あります。

記憶力の低下が目立つようになります

(解説)

忘れたり、思い出せないことが多くなりますが、なにも覚えていないわけではありません。

まわりの人に心が

「認知症」になると何もわからなくなるといわれますが、
P11の接し方のポイントを参考に、
が尊重できるような関係性を築いてください。

時間や曜日を間違えやすくなります

(解説)

朝と夜を勘違いしてしまうことがあります。
カレンダーや新聞、テレビなどで確認しないとわからないときがあります。

千代田区ケアパスP5-6参照

認知症の症状とまわりの人が 心がけること②

まわりの人が関わり方を少しだけ変えて、サポートの体制が整うことで自分が自分らしくいきいきと生きていくことができます。

まずは、「ちょっと心がけてほしいこと」を確認していきましょう。

心がけてほしいこと

らなくなるわけではありません。
考にしながら、ご本人の意志
わりをお願い致します。

ちょっとしたことで落ち込みがちになります

(解説)

失敗したり、できないことがあったりするとふさぎ込んでしまうことがあります。

判断力や思考力が低下します。

(解説)

何かを決断するのに時間がかかるようになります。考える時間も長くなります。

認知症の人への 接し方のポイント

こんな風に接してもらえると安心します！

①まずは見守る

さりげなく様子を見守ります

②余裕をもって対応する

落ち着いて自然な笑顔で接します

③声をかけるときは一人で

なるべく、一人で声をかけます

④背後から声をかけない

ゆっくり近づいて本人の視野に入ったところで声をかけます

⑤やさしい口調で

目の高さを合わせ、やさしい口調を心がけます

⑥おだやかにはっきりした口調で

ゆっくり、はっきり話すようにします

⑦会話は本人のペースにあわせて

いっぺんに複数の問いかけをしないように気をつけます

予防について

認知症の発症、進行は生活リズムを整えることで予防できる可能性があると言われてしています。
生活リズムを整え、特に運動・食事・交流を意識的に実施することで生活習慣病(高血圧症や糖尿病など)にも効果があると言われてしています。

運動

ちょっとでも
いいので
散歩

ラジオ
体操

元気おり
おり体操
かがやき
体操

食事

肉も魚も
野菜も食
べましょう

毎日3食
食べましょ
う

こまめな
水分補給
も

交流

友だちに
会う

サークル活
動に参加

高齢者サ
ロンなど
の集まり

桐生市・みどり市の認知症に

桐生市地域包括支援センター

- ①桐生市地域包括支援センター山育会
電話
住所
- ②桐生市地域包括支援センター社協
電話
住所
- ③桐生市地域包括支援センター菱風園
電話
住所
- ④桐生市地域包括支援センターユートピア広沢
電話
住所
- ⑤桐生市地域包括支援センター思いやり
電話
住所
- ⑥桐生市地域包括支援センター思いやり黒保根
電話
住所
- ⑦桐生市地域包括支援センターのぞみの苑
電話
住所
- ⑧桐生市地域包括支援センター神明
電話
住所

桐生市役所 健康長寿課
電話
住所

新里支所 市民生活課
電話
住所

黒保根支所 市民生活課
電話
住所



キノビー

群馬県認知症疾患
病院
電話
住所

在宅医療介護連携
(認知症初期集中支
電話
住所

について相談ができる窓口等

みどり市地域包括支援センター

- ①みどり市地域包括支援センター笠懸
電話 0277(47)7551
住所
- ②みどり市地域包括支援センター大間々
電話 0277(47)7552
住所
- ③みどり市地域包括支援センター東
電話 0277(47)7553
住所

みどり市役所 介護高齢課
電話
住所

みどり市役所 大間々支所
電話
住所

みどり市役所 東支所
電話
住所



医療センター日新

センターきりゅう
(支援チーム)

どの相談窓口にご相談いただいても大丈夫です。

専門職には守秘義務があります。
相談内容は関係者以外には漏らしません！

本人の声

写真入れる？

取材したメッセージを記
載

署名は直筆がいいなあ

令和6年12月 初版発行

制作：桐生市・みどり市認知症ケアパス作成プロジェクトチーム