

函館市認知症初期集中支援チームの活動状況

(平成30年度から令和8年1月末まで)

(1) 新規事業対象者数 (年度および性別) (人)

(平成30年度から令和5年度省略)

| | 令和6年度 | 令和7年度 (※令和8年1月末時点) | 平成30年度から令和8年1月末までの 実人数 |
|-------|-------|-----------------------|---------------------------|
| 男性(人) | 2 | 0 | 10(43.5%) |
| 女性(人) | 0 | 0 | 13(56.5%) |
| 合計(人) | 2 | 0 | 23(100%) |

(2) 事業対象者の状況 (訪問支援対象者の内訳) (人)

| | |
|---------------------------------------------|----|
| 認知症疾患の臨床診断を受けていない | 22 |
| 医療サービス、介護サービスを受けているが、認知症の行動・症状が顕著で対応に苦慮している | 1 |

(3) 事業対象者の把握ルート (相談者) (人)

| SOSネット トワーク | 民生委員 | 水道業者 | 本人 | 配偶者の ケアマネ | 郵便局 | ケアマネ | 家族 |
|----------------|------|------|----|--------------|-----|------|----|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 11 |

※相談対応者の内訳
 ・地域包括支援センター 19人
 ・市 3人
 ・主治医 1人

(4) 事業対象者へのチーム支援の実施結果 (人)

| チーム介入後 | |
|-------------------------------|----|
| 認知症専門医受診 (現在支援中の事業対象者1名含む) | 15 |
| 一般病院に入院 (現在支援中の事業対象者1名含む) | 3 |
| GH入所 | 1 |
| 受診拒否 | 3 |
| 死亡 | 1 |

| 支援終了時 | |
|----------|----|
| 在宅生活 | 13 |
| 認知症に伴い入院 | 2 |
| 一般病院に入院 | 3 |
| 死亡 | 2 |
| GH入所 | 1 |

※支援終了時在宅生活の13人の内訳
 ・サービスの利用(継続含む) 8人
 ・要介護認定まで 3人
 ・介護保険未申請 1人
 ・その他 1人

(5) 令和7年11月から令和8年1月までの相談ケース概要

| 事業対象 | | | | | |
|------|----------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| | 相談 受付 | 年代 | 性別 | 概要 | 対応 |
| 1 | R6 | 70代 | 男 | 妻と同居。要介護2。交通事故による外傷性くも膜下出血等の既往あり。眩暈の症状あるが未受診。階段踏み外すなど転倒の場面増え、家に閉じこもりがち。宅配サービスを利用しビールを箱買いし、妻が不在時は昼から飲酒。妻に対してどなることが多くなった。妻は服薬管理や金銭管理、親の介護、週2回の就労で介護負担大。精神医療受診、専門医受診、妻の介護負担軽減を進めるため事業対象者として支援開始するが、専門医受診予定を控え、令和6年7月自宅で転倒。救急搬送され入院。令和6年11月摂食障害あり、嚥下機能の低下。誤嚥性肺炎を繰り返し経鼻経管栄養と点滴施行中で在宅生活困難なため転院。回復傾向の場合施設入所を検討。長期入院が予想されるため、令和7年12月支援終了。 | 支援終了 |
| 2 | R6 | 80代 | 男 | 独居。認知症に関する受診なし。水道、光熱費等は頻繁に未払い。自宅は不衛生。年金、生活保護費が入るとパチンコ、競輪に使う。2年間入浴なし。食事摂取せず過ごすことも多く、やせ。介護者の妹は本人の病院受診希望。事業対象者として、令和6年7月初回訪問。令和6年9月チーム員会議実施。認知症疾患医療センターの受診、介護認定、小規模多機能型居宅介護の利用につながる。令和7年3月保佐人選任。介護認定更新のため認知症疾患医療センター再受診。1年前からHDS-R変化なし、脳委縮進行。内科異常なし。令和7年6月アセスメント訪問。本人徒歩で食品買い物し食事摂取。夕食は配食サービス利用。お金がないとの訴えなし。適切な医療・介護サービスにつながっており、初期集中支援チームでの支援計画の課題は解決されたことから、令和7年12月支援終了。 | 支援終了 |