

## 議 事 録

会 議 名	平成 28 年度第 2 回 介護・医療連携推進会議
開 催 日	平成 28 年 9 月 29 日 (木)
開 催 時 間	16 時 00 分から 17 時 00 分まで
開 催 場 所	ラヴィかさい ふれあいの間 2
出 席 者	<input type="checkbox"/> (加西市地域包括支援センター センター長) <input checked="" type="checkbox"/> (市立加西病院地域医療室 相談員) <input checked="" type="checkbox"/> (加西市民生・児童委員協議会 副会長) <input checked="" type="checkbox"/> (加西市社会福祉協議会地域福祉課 係長) <input checked="" type="checkbox"/> (兵庫県介護支援専門員協会加西支部 理事) <input checked="" type="checkbox"/> (加西市長寿介護課 課長補佐) <input checked="" type="checkbox"/> (市立加西病院訪問看護ステーション 管理者) <input checked="" type="checkbox"/> (ナイトウメディックス (株) 福祉事業部 主任) <input checked="" type="checkbox"/> (ミクチサポートセンター 管理者兼計画責任者) <input checked="" type="checkbox"/> (ミクチサポートセンター)
司 会	
書 記	岡村祥子
議 題	1. 開会のあいさつ ( ) 2. 出席者自己紹介 3. 8 月末日時点のサービス実施状況報告 (別紙資料) ・利用者、サービスの提供状況等 4. 事例報告 ・要介護 2 女性のご利用者様 5. 意見交換 ・居宅からの依頼は偏りがありますか？ ➤ 一度ご利用された事業所からは引き続きご依頼頂いておりますが、依頼の無い事業所も多くあります。 ・このサービスはどんな利用者に向いていますか？ ➤ 退院後の生活に不安のある方や服薬を忘れがちな方、排泄等に不安のある方等が向いていると思います。 ・中止の理由は？ (8 月までのサービス実施状況報告を見られて) ➤ 県指定に移行された方や入所が決定された方がおられました。 ・緊急コールを受けてご自宅に着くまでの設定時間は何分くらいですか？ ➤ 概ね 30 分を目安にしています。事例の件では 30 分以上かかってしまいご迷惑をお掛けしました。今は改善し、ご利用者様には報告させて頂いています。 ・構成員の方々にサービス自己評価シートへのコメントを 10 月末までに記入いただくようお願いしました。(次回の会議の時までにまとめ、報告いたします。) ☆ 課題はたくさんありますが、これからも頑張りますのでよろしくお願い致します。 ・今後の会議開催予定 ➤ 平成 28 年 12 月 19 日 (月) 16 : 00～