

危機管理・健康福祉常任委員会 議事次第

令和7年2月5日(水)

午後1時30分～

於：第5委員会室

1 開 会

2 確認事項

3 所管事項の調査

「宮津・与謝地域の在宅医療・療養に対する体系的支援と
在宅看取りの取組について」

参考人：一般社団法人与謝医師会 副会長

今出クリニック 院長

今出 陽一朗 氏

4 その他

5 閉 会

危機管理・健康福祉常任委員会 出席要求理事者名簿
(2月5日)

| 【健康福祉部】 | |
|----------------------|---------|
| 健康福祉部保健医療対策監 | 奥 田 司 |
| 健康福祉部副部長 (地域包括担当) | 安 原 孝 啓 |
| 健康福祉総務課長 | 南 部 慎 一 |
| 高齢者支援課長 | 松 尾 治 樹 |
| 高齢者支援課参事 | 添 田 美 和 |
| 医療課長 | 森 川 大 輔 |

(計 6 名)

令和6年度 委員会運営に関する申合せ（案）

（令和6年6月6日）
改正 令和6年12月19日

1 委員会の活動について

(1) 定例会中の活動

ア 常任委員会及び予算特別委員会分科会（標準的な運営）

| | |
|-----|--|
| 1日目 | 1 開会 2 報告事項 3 付託議案及び審査依頼議案（質疑終結まで） 4 閉会 |
| 2日目 | 1 開会 2 付託議案（討論・採決） 3 審査依頼議案（適否確認） 4 付託請願 5 所管事項（○○○○部） 6 閉会 |
| 3日目 | 1 開会 2 所管事項（△△△△部） 3 閉会中の継続審査及び調査 4 今後の委員会運営 5 その他 6 閉会 |

下線部…予算特別委員会分科会関係の議事
審査依頼議案がない場合は「常任委員会」として開催

イ 特別委員会（標準的な運営）

| | |
|----|---|
| 1日 | 1 開会 2 所管事項の調査 (1) 理事者からの説明 (2) 参考人からの意見聴取 3 委員間討議 4 閉会中の継続審査及び調査 5 今後の委員会運営 6 その他 7 閉会 |
|----|---|

参考人の招致は、前の定例会の委員会に諮り、招致決定を行うものとする。
ただし、前の定例会中にテーマや候補者が整わなかった場合は、正副委員長で協議の上、招致を決定し、速やかに各委員に報告するものとする。
また、「3 委員間討議」を実施するか否かについては、各委員会の付議事件等を勘案し、各委員会の裁量で判断するものとする。

(2) 5月臨時会中（令和7年5月臨時会）の活動

ア 常任委員会及び予算特別委員会分科会

| | | |
|----|---|-----------|
| 1日 | 1 開会 2 報告事項 *報告事項の実施については、委員会の裁量 3 付託議案及び審査依頼議案（質疑終結まで） 4 付託議案（討論・採決） 5 審査依頼議案（適否確認） 6 委員会活動のまとめ ・委員の意見開陳 7 その他 ・委員長及び理事者あいさつ 8 閉会 | * 該当委員会のみ |
|----|---|-----------|

下線部…予算特別委員会分科会関係の議事
審査依頼議案がない場合は「常任委員会」として開催

イ 特別委員会 1日間

| | |
|-----|-----------------------------------|
| 1 日 | 1 開会 |
| | 2 中間報告（政策提案・提言及び中間報告） |
| | 3 委員会活動のまとめ（委員会活動の所感） ・委員の意見開陳 |
| | 4 その他 ・委員長及び理事者あいさつ |
| | 5 閉会 |

下線部…政策提案・提言がまとまった場合の議事

(3) 閉会中の活動

ア 初回委員会

各委員会の出席要求理事者の決定及び委員会運営に関する申合せの内容について確認するとともに、所管部局の事務事業概要等を聴取する。

イ 常任委員会（毎月常任）

定例会中の委員会が開催される月以外にも常任委員会を開催することとし、議事内容は、報告事項の聴取や特定のテーマに係る所管事項の調査等、委員会の裁量で弾力的に運営する。

また、委員会として必要な場合は、適宜、参考人を招致することができるものとし、参考人制度を活用した調査については、定例会中の特別委員会の例によるものとする。

ウ 特別委員会

定例会中の特別委員会以外にも、必要に応じて特別委員会を開催することができるものとする。

エ 管内外調査

管内調査は、閉会中の常任委員会の活動日に実施することができることとし、同一時期に同一広域振興局管内に集中しないよう委員会間相互の調整に努めるとともに、広域振興局長の対応が困難な場合など、出席理事者の弾力的な対応を了承するものとする。

また、管外調査に係る事前調査については、調査概要等の資料を、事前に会議アプリケーションに格納することをもって代えることができるものとする。

なお、管内調査においては、可能な場合は府民傍聴を認めるものとする。

オ 出前議会

出前議会については、各常任委員会の裁量により実施するものとする。

(4) 行催事等に係る委員会調査

府が主催・共催・後援する行催事等で、委員会の所管事項の調査のため、委員が出席することが有意義と認められるものについては、委員会に諮り委員会調査として実施する。ただし、行催事を追加する場合は、正副委員長で協議の上、実施するものとする。

(5) 委員会活動の広報

各委員会の活動状況等を、テレビ広報番組及び議会広報（議会だより、ホームページ、SNS）により紹介する。

なお、委員会や管内調査、出前議会等において、テレビ広報番組及び議会広報作成のための取材、撮影、録音は、支障のない範囲でこれを認めるものとする。

(6) 委員会活動のまとめ

5月臨時会における「委員会活動のまとめ」については、年間を通じた総合的なものとし、次期委員会において、理事者に配付するものとする。ただし、特別委員会において、政策提案・提言がまとまった場合は、「委員会活動のまとめ」に代えて、政策提案・提言を配付する。

なお、委員会活動のまとめにおける意見開陳に当たって必要な場合は、理事者に対する質疑も可能とする。

委員会において、統一した意見や提言・要望等を理事者に提出することが合意された場合は、理事調整会議においてその取扱いを協議する。

(7) 委員会の年間運営 別紙1-1

※特別委員会の年間運営 別紙1-2

2 議案の審査について

(1) 議案の付託区分 別紙2

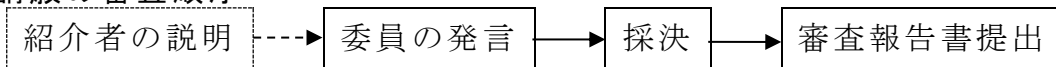
(2) 議案審査の流れ 別紙3

(3) 議案の審査報告（委員長報告）

常任委員会及び予算特別委員会（分科会により詳細審査を行った場合）の委員長報告は、委員会審査報告書の配付のみとし、委員長報告は省略する。ただし、少数意見の報告がある場合は、委員長報告を行う。

3 請願の審査について

(1) 請願の審査順序



注) 委員からの求めに応じ、理事者から現状説明

(2) 請願者の趣旨説明

ア 請願者から申し出があった場合は、正副委員長で協議し、その許否を決める。

イ 許可する場合、委員会室のスペース、審査時間等の関係から、請願者の入室は3人以内とし、説明は5分程度とする。

(3) 審査結果等

ア 結論には採択（一部採択、趣旨採択を含む。）と不採択とがある。

イ 結論が出ず、更に継続して審査を必要とするものについては、継続審査とする。

4 委員会の公開等について

(1) 傍聴

ア 委員会は、原則、公開するものとする。

イ 議員及び府政記者以外の者は、委員会傍聴要領によるものとする。

(2) モニターテレビ視聴及びインターネット議会中継

委員会審議の公開に当たっては、モニターテレビ視聴及びインターネット議会中継も併せて実施するものとする。

(3) 写真撮影、録音等

写真撮影、録音等の申し出があった場合は委員長が委員会に諮って許否を決するものとする。

5 意見書・決議について

(1) 委員会提出

意見書・決議（以下「意見書等」という。）の提出を求める請願で、全会一致で採択されたものに係る意見書等及び事前に各会派の意見が一致した意見書等で、当該常任委員会において議題とし、審査の結果、全委員が賛成の場合は当該委員会の提出とし、委員長名で提出する。

(2) 会派提出

常任委員会で審査した結果、委員会提出になじまないと認められる案件及び委員会提出とすることに至らなかった案件は、会派提出とする。

なお、意見書等の提出については、委員会の付託請願（陳情・要望を含む。）、又は所管事項で審議の上、頭出しをすることとし、委員会の審議になじまない案件については、審議になじまない理由及び意見書等の趣旨について説明の上、頭出しをすることとする。ただし、委員会に所属の委員がいない会派については、委員長から頭出しを行うこととする。

6 その他

(1) 会議時間

ア 会期中の委員会の開会時刻は、常任・特別の各委員会とも午後1時30分を基本とするものとする。

イ 委員会を午後5時以降も引き続き行う場合は、委員長から委員に了解を得るものとする。

(2) 緊急事態における委員会運営

府民生活に重大な影響を及ぼすおそれのある感染症のまん延を防止するため必要な措置を講じるべき場合又は大規模な災害その他の緊急事態が発生し、若しくはそのおそれがあることにより委員会を招集する場所に参集することが困難な委員がある場合において、委員長が必要と認めるときは、次の対応を行うことができる。

ア オンライン委員会の開催

「オンライン委員会に関する申合せ」に沿ってオンライン形式により委員会を運営する。別紙4

イ 委員外議員の発言

当該委員に代わって委員以外の議員の発言を認める（委員外議員の所属する委員会が同時に開催されている場合を除く）。

その場合、代わりに発言する議員は、委員長に申し出て了承を得るとともに、副委員長に連絡する。

また、代わりに発言する議員の発言時間等は、当該委員に認められていた範囲で認めることとする。

(3) 質問時における資料等の使用

ア 質問は、口頭で行うことを原則とする。

イ 凶表、写真、現物等言論で表現し難い場合に限って、資料を使用できるものとし、資料等を使用する場合は、事前に正副委員長会の了承を得るものとする。ただし、その暇がない場合は、委員長に申し出て了承を得るとともに、事前に副委員長に連絡する。

(4) 常任委員会における所管事項に係る会派持ち時間制

所管事項に係る質問については、会派持ち時間制とし、各会派の持ち時間は、20分に会派委員数を乗じた時間を目安とする。

なお、所管事項に係る質問については2日間に分けて行い、会派持ち時間を2日間で割り振ることとし、その配分については各会派の裁量とする。

(5) **副知事の委員会への出席**

常任・特別委員会においては、政策条例や特に重要な予算案の審議など、提出議案や報告事項等の重要度を勘案し、理事調整会議で協議の上、出席要求を行う。

(6) **ペーパーレスによる委員会運営**

全ての常任委員会及び特別委員会（予算・決算を含む。）について、初回委員会以降、ペーパーレス委員会として運営することを基本とし、「ペーパーレス会議の運営に関する申合せ」に沿って運営する。**別紙5**
なお、出席要求理事者のうち、最前列に着席する者は情報端末の使用を基本とする。

(7) **情報端末機器の使用**

委員会において情報端末機器を使用する場合は、「京都府議会情報端末機器使用・管理ガイドライン」で定められた事項を遵守することとする。

別紙6

(8) **欠席の届出**

疾病、出産、育児、介護その他のやむを得ない事由のため委員会に出席できないときは、その理由を付け、当日の委員会開会時刻までに委員長に届け出ることとする。**別紙7**

ただし、京都府議会会議規則第2条の規定により議長あてに欠席を届け出た期日に開催される委員会を欠席する場合は、届け出を省略することができるものとする。

オンライン委員会に関する申合せ

1 オンライン委員会の開催事由

次のいずれかの場合において、委員長が必要と認めるとき

- (1) 府民生活に重大な影響を及ぼすおそれのある感染症のまん延を防止するために必要な措置を講じるべき場合
- (2) 大規模な災害その他の緊急事態が発生し、又はそのおそれがあることにより委員会を招集する場所に参集することが困難な委員がある場合
- (3) 育児又は介護のため委員会を招集する場所に参集することが困難な委員がある場合

2 オンライン委員会の出席手続

(1) オンライン委員会の開催の決定

委員長は、京都府議会委員会条例（以下「条例」という。）第 12 条の 2 第 1 項の規定によりオンライン方式による委員会の開催を決定したときは、所属委員に対し、その旨を通知するものとする。

(2) オンラインによる参加の申請

オンライン委員会開催の通知を受け、委員会にオンライン方式による参加を希望する委員は、原則として、オンライン方式による出席を希望する日の 2 日前（府の休日に当たる日は、日数に算入しない。）の午後 1 時までに、オンライン参加申請書（別添様式）を委員長に提出するものとする。

なお、期限を過ぎた後にオンライン出席申請書の提出があった場合にも、可能な限り柔軟に対応するものとする。

(3) オンライン方式による出席の許可

委員長は、(2)の申請書を提出した委員が委員会室へ参集しないことが適当であると認めた場合又は参集することが困難であると認めた場合は、これを許可するものとする。

(4) 接続テスト

ア オンライン方式による出席が許可された場合は、原則として、オンライン方式による出席を希望する日の前日（府の休日に当たる日は、日数に算入しない。）の午後 1 時までに、委員会開催時と同様の条件で議会事務局と接続テストを行うこととする。

イ オンライン方式により委員会に参加する委員（以下「オンライン参加委員」という。）は、委員会開会予定時刻の 30 分前までに、議会事務局職員との間で通信環境が良好に保たれていることを確認するものとする。

3 オンライン委員会の基本的事項

(1) オンライン参加委員の責務

ア オンライン参加委員は、委員会の開催中、その審議に専念するものとする。

イ オンライン参加委員は、常に映像と音声の送受信により委員会室の出席委員と相互に状態を認識しながら通話することができるようにするとともに、次に掲げる事項を遵守することとする。

(ア) 情報セキュリティ対策を適切に講じること。

(イ) オンライン参加委員以外の者がいない室内で行うこと。

(ウ) 委員会に関係しない映像や音声が入り込まないようにすること。

(エ) オンライン参加委員は、不測の事態の際に事務局と連絡が取れるよう、携帯電話を常備すること。

ウ オンライン方式により委員会に参加するために必要な機器や通信環境についてはオンライン参加委員が整えることとする。

(2) 委員長の権限

ア 正副委員長は、円滑な議事運営を確保する観点から、オンライン方式で委員会に参加することができないこととする。

イ オンライン参加委員が条例第 19 条第 2 項に規定に該当する場合は、オンライン参加委員の通信回線の遮断により、映像と音声の送受信を停止する措置を講じることができることとする。

4 通信回線に不具合が生じた場合の対応

委員会開催中に通信回線に不具合が生じ、オンライン参加委員の発言の聴取等の続行が困難になった場合、委員長は、速やかに次の対応を行うこととする。

- ① 委員長が休憩を宣告
- ② 当該オンライン出席委員に電話等で状況確認
- ③-1 通信回線が復旧した場合
 - 委員長が再開を宣告し、委員会を続行
- ③-2 通信回線復旧のための手段を尽くしても復旧しない場合
 - 当該委員は離席したものとみなし、委員長が再開を宣告し、委員会を続行

5 表決の方法

(1) 表決は、委員会を招集する場所に参加している委員とオンライン参加委員で同時に行うものとする。ただし、委員長は、表決宣告から表決までの間に、オンライン参加委員に通信障害が発生したものと認めるときは、当該委員を離席したものとみなし、当該委員は、表決に加わることができないものとする。

(2) 簡易表決を行う場合、委員長は、オンライン参加委員及び会議室の委員双方から異議の有無を諮るものとする。

(3) 挙手採決を行う場合、オンライン参加委員は、意思が明確に判別できるよう、挙手の状態で、手のひら全体がパソコン等の通信機器の画面上に表示され、明瞭に映像として他の委員に送信されるようにするものとする。

(4) 投票による表決は、オンライン委員会においては行わないものとする。

6 オンライン委員会の会議記録

会議記録の作成に当たっては、オンライン参加委員がオンライン方式により参加したことを明記することとする。

7 その他

(1) 当分の間、総括質疑、秘密会及び互選委員会はオンライン方式の対象としないこととする。

(2) 参考人のオンライン参加については、1（オンライン委員会の開催事由）にかかわらず、参考人から要請があった場合は認めることとする。

8 定めのない事項

この申合せに定めるもののほか、オンライン委員会に関し必要な事項は、正副委員長で協議の上、決定するものとする。

育児又は介護のため委員会を招集する場所に参集することが困難な委員がある場合に関する確認事項

- 1 委員は、委員会の招集場所に参集することが原則であること及びオンライン委員会に関する申合せの3の(1)に規定するオンライン参加委員の責務に十分に留意してオンライン参加を申し出るものとする。

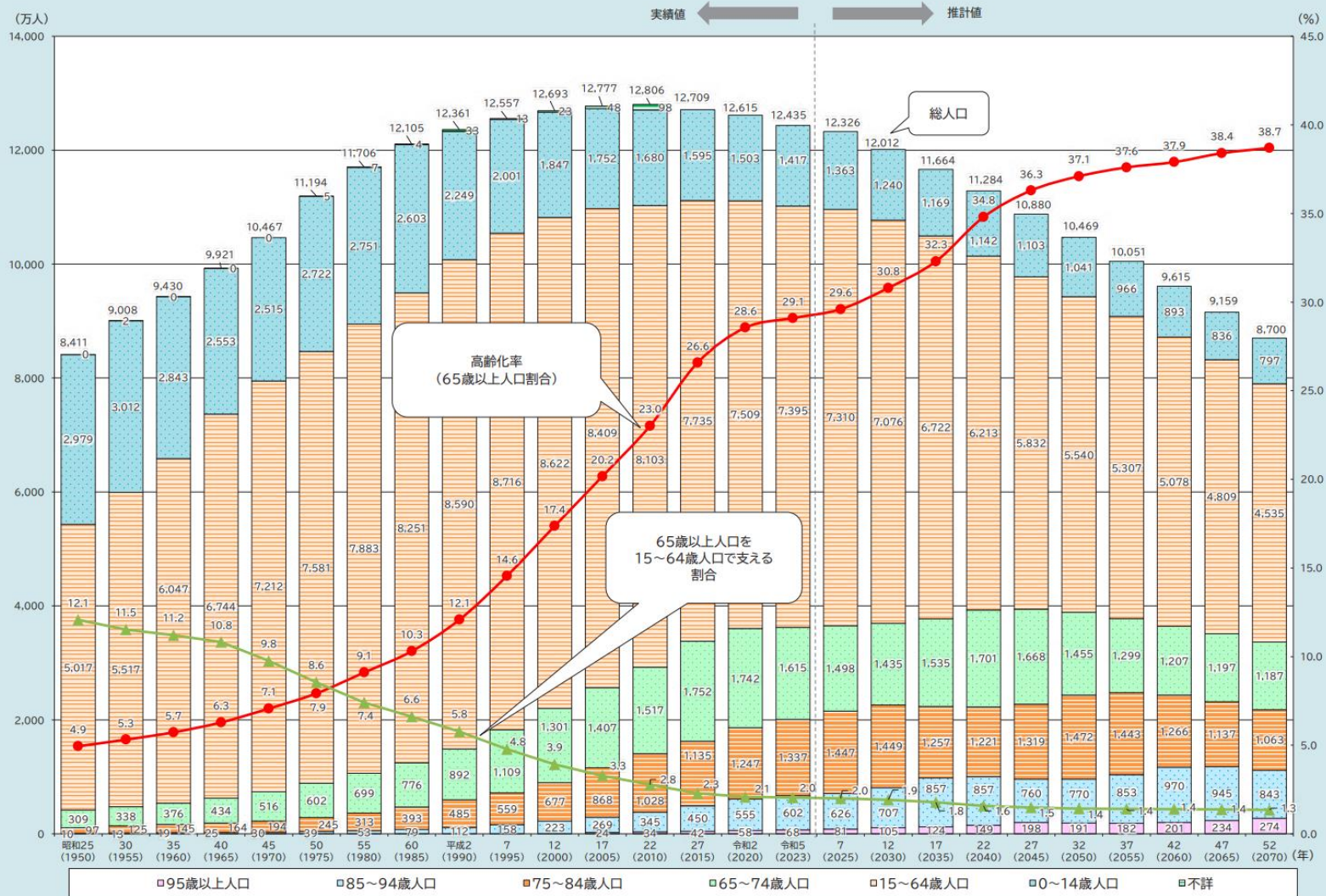
- 2 委員長は、前項の留意事項を踏まえ、やむを得ない理由があると認めた場合には、オンライン参加を許可するものとする。

令和7年2月定例会閉会中常任委員会

京都府の看取りの取組

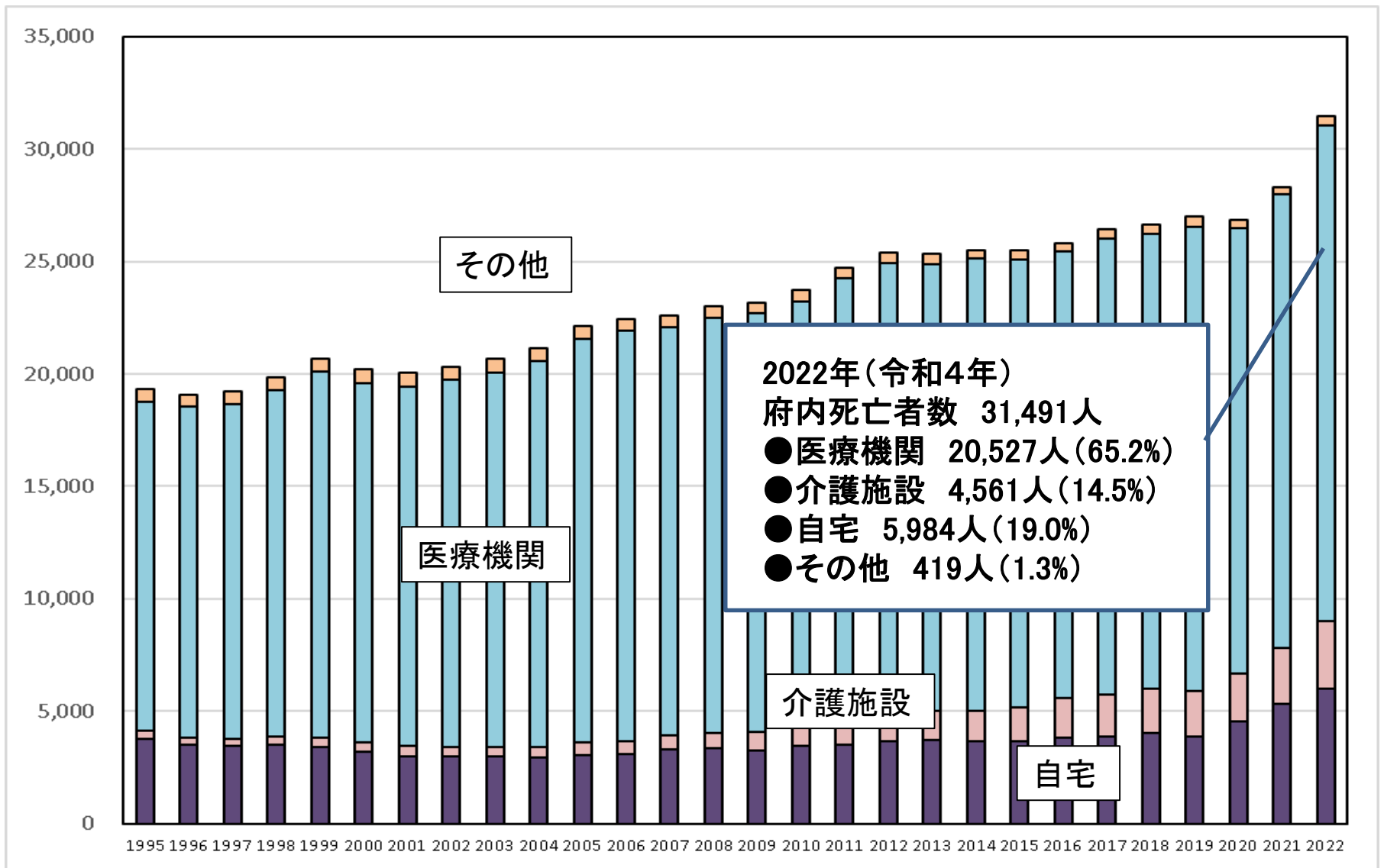
令和7年2月5日
京都府健康福祉部高齢者支援課

高齢化の推移と将来推計



資料：棒グラフと実線の高齢化率については、2020年までは総務省「国勢調査」（2015年及び2020年は不詳補完値による）、2023年は総務省「人口推計」（令和5年10月1日現在（確定値））、2025年以降は国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口（令和5年推計）」の出生中位・死亡中位仮定による推計結果。

京都府の現状 死亡者数(場所別)の推移



資料:厚生労働省「人口動態統計」

※病院、診療所を「医療機関」、介護医療院・介護老人保健施設、老人ホームを「介護施設」で集計

京都式地域包括ケア 5つのプロジェクト

京都地域包括ケア推進機構

3大プロジェクト

【認知症総合対策推進プロジェクト】

第3次京都式オレンジプラン推進ワーキング

- 京都式オレンジプランの推進
 - ・ 認知症本人の活動
 - ・ 認知症の本人・家族を支える地域の体制
 - ・ 医療・介護の提供体制

【地域におけるリハビリ支援プロジェクト】

リハビリテーション部会

- 地域リハビリテーションの推進
 - ・ リハビリテーション医等の養成

【看取り対策プロジェクト】★

看取り対策協議会

- 「『最期まで自分らしく生きる』を支える京都ビジョン・京都アクション」の推進
 - ・ 看取りに対する府民意識の醸成

【多職種による在宅療養支援プロジェクト】

在宅療養支援部会

- 多職種による在宅療養支援体制の構築
- 在宅療養あんしん病院登録システムの普及

【介護予防・重度化防止プロジェクト】

- 「京都式介護予防プログラム」の普及
- 市町村による自立支援施策に係る取組の支援

【地域包括ケア推進ネット】

【地域包括ケア総合交付金】

京都ビジョン・京都アクション(H26策定)

住み慣れた地域で、最期まで自分らしい暮らしをおくることができる社会を実現するため、京都の持つ資源と府民及び関係者の力を結集し、本人や家族等が変化していく、状態・状況に応じ、療養する場所や医療・介護等が柔軟に選択できる環境と体制を構築する。

人生の最終章 願い

家族や大切な人と十分に時間を過ごしたい

身体や心の痛みを和らげてほしい

自分の生きがいや楽しみ、趣味等をして過ごしたい

信頼できる医療・介護職員の支援を受けたい

介護をしてくれる同居家族がいないので支えて欲しい

希望する場所で希望する医療・ケアを受けたい

病状の正しい理解のため、十分に説明をして欲しい

延命処置等の希望を伝えたい

主な対策



1) 状態や状況に応じて、療養場所や医療・介護等が柔軟に選択できる体制づくり

- ① 在宅の看取り支援
- ② 多様な施設(住まい)の看取り支援
- ③ 病院による看取り支援
- ④ 緩和ケアの充実
- ⑤ 専門的人財養成、多職種協働の推進

2) 地域で支え合う孤立させない環境づくり

3) 「命」について考え、死に向き合える看取りの文化の醸成

2025年 みんなで創る 看取り社会の姿

- ① 状態・状況に応じて、療養場所や医療・介護等の選択が柔軟にできる社会
- ② 身体や心のつらさが和らぎ、最期まで自分らしい生活ができる社会
- ③ 医療・介護・福祉の関係者、地域団体や企業等が連携・協働で支える社会
- ④ 地域で支え合い孤立死等を防止できる絆社会
- ⑤ 一人ひとりが「命」について考え、死に向き合える看取りの文化が醸成される社会

看取り対策プロジェクトの取組

最期まで自分らしく生きるための支援（意思決定支援）を軸とした取組の推進

看取り文化の醸成（本人・家族支援）

【府民意識の醸成】

- マンガ冊子、リーフレットの発行
- 京都地域包括ケア府民講座の開催
- リーフレット「人生の終い仕度と医療」によるACPの周知
- ラジオリレートーク集（H26～30実施）の発行
- SKYフェスティバルにおける啓発



専門的人材の養成

【専門的人材養成研修】

- 医師対象の意思決定支援研修
- 専門人材養成研修
 - ◇看護師向け
 - ◇介護支援専門員向け
 - ◇施設職員向け
- 在宅療養コーディネーターによる多職種協働ネットワークの構築



その他看取り環境の整備

【地域における取組支援】

（交付金）

- 相楽医師会：在宅看取りフローチャート内容に沿った山城南圏域のACP、DNAR周知・啓発事業
- **【施設看取りの推進】**
- 看取り支援 施設ガイドブックの発行
- 施設長向け研修



看取り文化の醸成(リーフレット等の発行)

考えてみましょう「人生の終い仕度」と医療

最期まで在宅で過ごす
ことを考える皆様へ



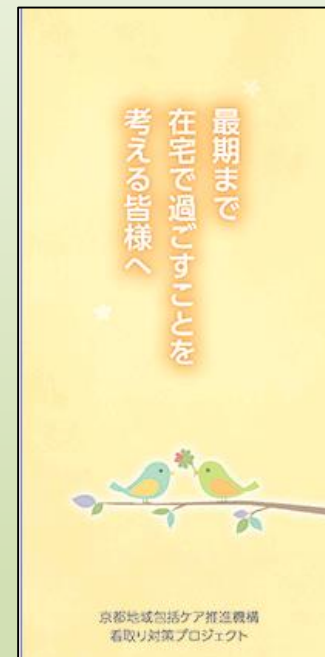
府民啓発用

H28～
累計 約91,000部配布



解説版(医療介護関係者用)

H30～
累計 約22,000部配布



H28～
累計 約42,000部配布

看取り文化の醸成(府民向け講座等)

地域包括ケア府民公開講座

人生の最終段階をどのように
過ごすのかについて、
考えていただく機会とする

(R6. 12. 30開催 約450名が現地参加)

入場料無料 【令和6年度】府民公開講座
地域包括ケア

その人らしい
「生と死」を
支える医療を!

【医師・作家】
かまた みのる
鎌田 實氏

東京医科大学医学部卒業、京都大学大学院へ進学、30代で専
門医となり、2000年「死生学」を提唱された。その後、ケアの現場に
入り、長年、高齢者医療の現場で働く。現在は、京都府立総合医療
センター病院長、地域包括ケア推進局長、 府立土佐赤十字
病院内務づくり局を任されている。
一方1991年より、アムステルダム/フライブルックの医療倫理学会で約
1000名を超える聴衆を擁し、約14億円の講演料を受講、ツラ
イケア推進にも積極的に参画された(2017)。
2004年からツライケアの中心人物として、約10年を超える活動を精
進。その功績が日本産科婦人学会会長賞を受賞している(2014年)。
2010年、京都府立総合医療センター病院長に就任(約10年)。
2021年、ニューズウィーク日本版「世界に誇る日本人30人」
2022年、京都府知事賞。
ベストセラー『生と死の学』(講談社)、『死と生』(新潮社)等、著書多数。

令和6年
11月30日
14:00-15:40 (13:30開場)

会場で実際に参加 or YouTube配信で視聴 選べます!

- 会場/京都府立京都学・歴史総合ホール ●対象/京都府に在住・通勤・通学されている方
- 定員/450名 ●申込み/本紙裏面よりお申し込みください
- 申込締切/定員になり次第締め切り ●配信/リアタイムでYouTube配信を実施

【主催】京都府・京都地域包括ケア推進機構・一般社団法人京都府医師会・一般社団法人京都府訪問看護ステーション協議会
【問合せ】京都府医師会(在宅医療・地域包括ケアサポートセンター
TEL:075-354-6079(受付時間/平日 10:00-17:00))

出前講座

団体向けに実施し
そこから地域へ

(R6:2回実施)

京都府立総合医療センター 地域包括ケア推進機構

「人生の終い仕度」と医療
～出前講座申込受付中～

【対象】
対象: 地域包括ケア推進機構の協賛施設
●対象: 地域包括ケア推進機構の協賛施設
●人数: 参加人数が約10名以上
●料金: 無料 (但し、会場費等は別途お申し込みの
ご負担となります。)

【出前講座の開催(事前申込)】
●申し込みは? (お申し込み) (お申し込み) (お申し込み)
●申し込みの受付
●事前申込/お申し込みの受付
●グループでの申し込み
●まとめ

申込: 地域包括ケア推進機構の協賛施設
TEL: 075-354-6079(受付時間/平日 10:00-17:00)
FAX: 075-354-2002
E-MAIL: 075-354-2004

※ 締切の申込はご遠慮ください。上の用紙にお送りください。



専門的人材の養成

医師向け ACP・意思決定支援に係る研修 H29～

- 現場で活用できる、終末期の医療やケアについての意思決定に係る研修

(R5末時点 累計 451名)



看取りサポート専門人材の養成研修 H27～

- 看護師、介護支援専門員向け研修

(R5末時点 累計 看護師444名、介護支援専門員837名養成)

施設における看取りケア人材養成研修 H28～

- 施設における看取り支援のための実務者向け研修

(R5末時点 累計 介護職員1,054名養成)

施設看取りの推進

看取り支援 施設ガイドブックの発行

- 施設における看取りについては、医療、介護等の様々な職種の連携、本人・家族の信頼関係構築、職員の意識醸成等、施設における看取り支援には多くの課題がある
 - ⇒ ご本人の状態やご家族の状況に応じて、その都度意思を確認・決定を支援するための十分な説明の大切さ、それらを実現するための施設の職種間の連携のあり方などを具体的なガイドとして作成
(H27～、累計 約4,600部配布)

施設長を対象とした看取り研修 H30～

- 高齢化の進展に伴い、年間の死亡数も増加傾向であり、多様な住まいの場での看取り対応が求められている
 - ⇒ 施設全体での看取り対応への認識を深めてもらうことを目的に研修を実施
(R5末時点 累計 476名受講)