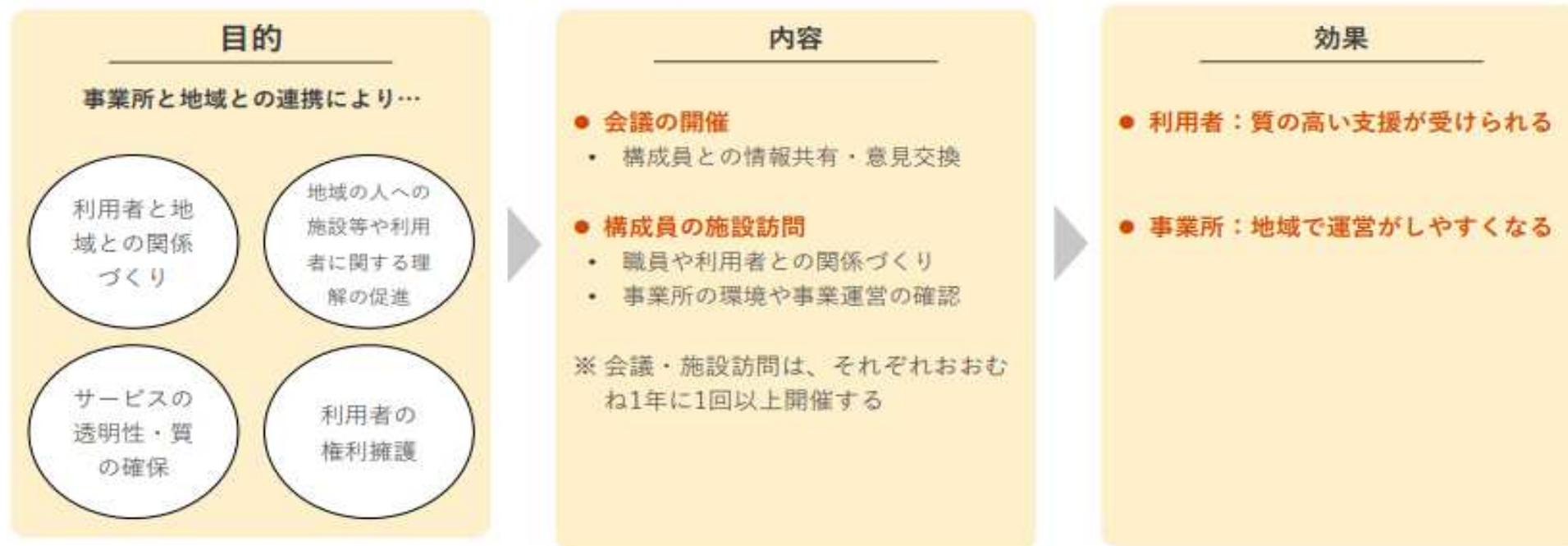


(GH・施設入所対象) 地域連携推進会議について

令和6年度指定障害福祉サービス事業所等に係る集団指導
鳥取県西部総合事務所県民福祉局共生社会推進課

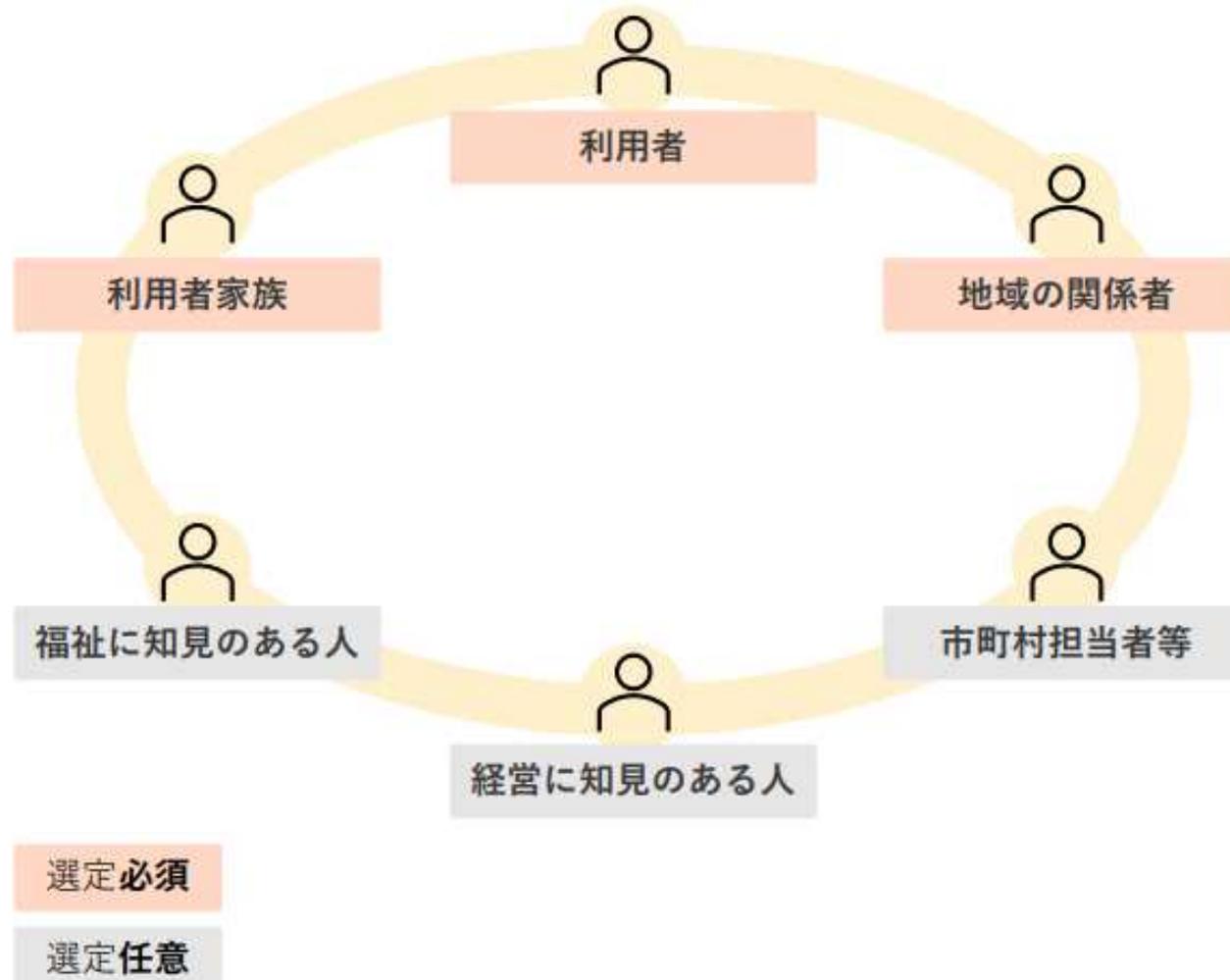
地域連携推進会議の目的・内容・効果

- **事業所と地域との連携による** ①利用者と地域との関係づくり、②地域の人への施設等や利用者に関する理解の促進、③サービスの透明性・質の確保、④利用者の権利擁護 を目的に、事業所が設置する外部の目を入れた会議体。
- **会議の開催**による構成員との情報共有・意見交換と、**構成員の施設訪問**による職員や利用者との関係づくり、事業所の環境や事業運営の確認を行う。
- **利用者にとってはより質の高い支援が受けられる効果**がある。また、地域との連携を深めることで、**事業所にとっても、地域での運営がしやすくなる効果**がある。



会議の構成員

- 会議の構成員は、「利用者」「利用者家族」「地域の関係者」「福祉に知見のある人」「経営に知見のある人」「市町村担当者」などを想定。このうち、「利用者」「利用者家族」「地域の関係者」は必ず選出することが必要。
- 人数は5人程度。

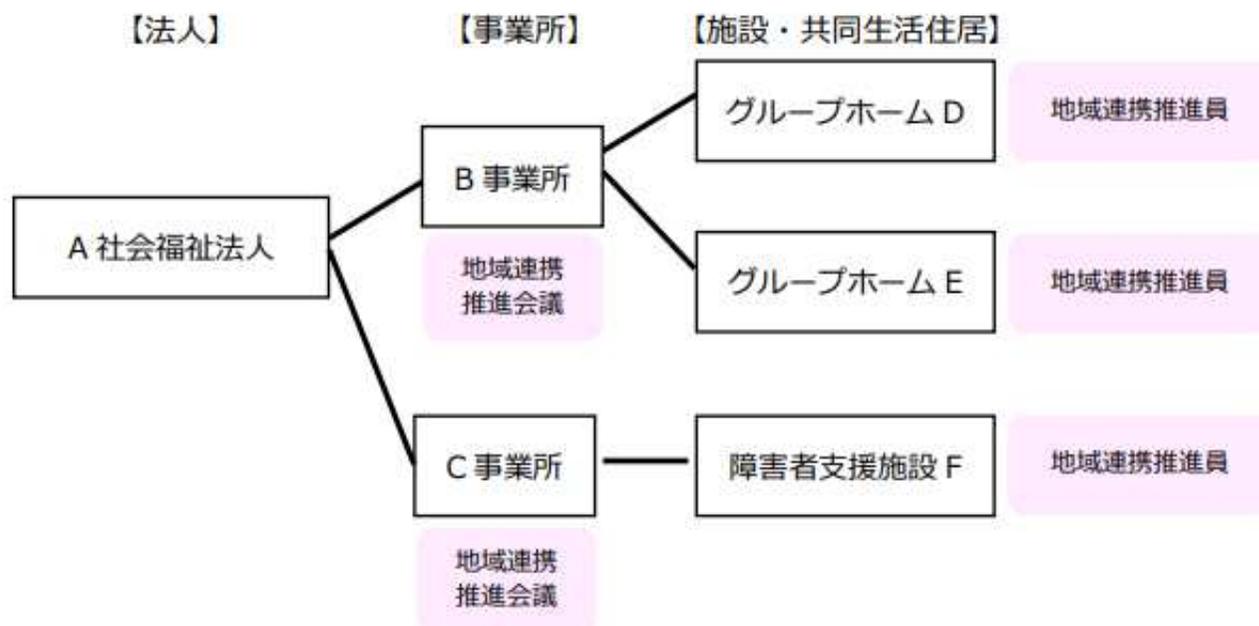


会議の開催頻度・設置主体

- 地域連携推進会議の開催頻度：年1回以上
- 施設等への訪問：年1回以上
- 地域連携推進会議の設置主体：指定を受けた事業所単位
- 実施方法：原則対面実施。

※構成員の都合等により一部オンラインでも可
ただし、全員がオンライン参加ではなく、必ず実際に施設を訪問する構成員がいることが望まれる

<例示>



会議の開催

- ・ 会議の目的を達成するため、**目的に沿った議題を設定する。**
- ・ 事業所側からの一方的な報告だけでなく、**構成員と双方向で意見交換できる議題を設定することが望ましい。**

会議の議題例

1 施設等やサービスの透明性・質の確保

- ・ 利用者の日常生活の様子について
- ・ 経営状況の報告
- ・ BCP（業務継続計画）の策定状況について

2 施設等と地域との連携

- ・ 障害についてのレクチャー
- ・ 近隣からの苦情等の共有
- ・ 地域行事のご案内

3 利用者の権利擁護

- ・ 虐待、事故、ヒヤリハットの報告
- ・ 支援者の様子
- ・ 利用者の意向アンケート結果

【議事次第例】

1. 施設等・地域の連携（40分）

- ・ 障害についてレクチャー
- ・ 近隣からの苦情等の共有
- ・ 地域行事のご案内

2. 施設等やサービスの透明性・質の確保（40分）

- ・ 利用者の日常生活の様子について
- ・ 経営状況の報告
- ・ BCP（業務継続計画）の策定状況について

3. 利用者の権利擁護（40分）

- ・ 虐待、事故、ヒヤリハットの報告
- ・ 支援者の様子
- ・ 利用者の意向アンケート結果

施設訪問の実施

- **職員・利用者との関係づくり、事業所の環境や事業運営の確認**を目的に、構成員による施設訪問を行う。
- 施設見学や職員・利用者とのコミュニケーションを通じて、**施設の環境、利用者・職員の様子**などを確認する。

🚩 訪問の目的

- 利用者や職員との関係づくり
- 事業所の環境や事業運営の確認



🔍 確認ポイント

- 施設の環境
- 利用者・職員の様子

地域連携推進会議の開催準備から開催後までの流れ（留意事項）



〇〇 〇〇 様

令和 年 月 日

〇〇〇〇事業所 管理者 〇〇 〇〇

地域連携推進会議へのご参画のお願い

平素より、当事業所の運営にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、共同生活援助（グループホーム）及び障害者支援施設（以下「施設等」といいます）の運営に当たっては、地域と施設等が連携をすることにより、利用者と地域との関係づくりや、地域の方への施設等や利用者に関する理解の促進等を目的として、施設等の外部の方を構成員とした「地域連携推進会議」を定期的開催することが義務付けられています。当事業所も、地域の一員であることを意識しながら、地域の皆様と連携し合う関係をつくるのが大切であると考えています。

つきましては、ご多忙のところ恐縮ですが、下記の趣旨等をご確認いただいた上で、地域連携推進会議への参画についてご協力いただけますと幸いです。ご承諾いただける場合は、お手数をおかけいたしますが、別紙「地域連携推進会議 参加承諾書」を〇月〇日までに提出くださいますようお願い申し上げます。

記

地域連携推進会議の趣旨	以下を目的に、事業所において、地域の方等の外部の方を構成員とした会議体を設置し、会議の開催・構成員による施設訪問を実施します。 <ul style="list-style-type: none"> 利用者との関係づくり 地域の人への施設等や利用者に関する理解の促進 施設等やサービスの透明性・質の確保 利用者の権利擁護
会議の構成員	以下の中から事業所が選定し、構成員に就任いただきます。 <ul style="list-style-type: none"> 利用者 利用者の家族 地域の関係者 福祉に知見のある人 経営に知見のある人 市町村の障害福祉担当者等
構成員の役割	地域連携推進会議の構成員として、以下にご参加いただきます。 <ul style="list-style-type: none"> 地域連携推進会議への出席 施設等への訪問 ※ 会議・施設訪問の実施日時、会場等については別途調整の上、ご連絡申し上げます。
利用者の個人情報取り扱いに関する留意事項	会議・施設訪問にご参加いただく中で、利用者の個人情報に触れる可能性があります。利用者やそのご家族の中には、障害があることや、障害福祉サービスを利用していることを他者に知られたくない方もいらっしゃいます。利用者の権利擁護のため、地域連携推進会議で知り得た利用者の個人情報は、外部に漏らすことがないよう、格別のご高配をお願いいたします。
担当・連絡先	〇〇〇〇事業所 管理者 〇〇 〇〇 TEL : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 FAX : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 E-mail : 〇〇〇〇@〇〇〇.jp

(別紙)

地域連携推進会議 参加承諾書

〇〇〇〇事業所

管理者 〇〇 〇〇 宛て

令和 年 月 日

貴事業所の地域連携推進会議への参加を承諾します。

なお、地域連携推進会議で知り得た利用者の個人情報を、外部に漏らさないことを約束します。

所属 _____

役職 _____

氏名 _____

○参考・引用資料

地域連携推進会議の手引き

<https://www.mhlw.go.jp/content/12200000/001319880.pdf>

(事業所向け) 地域連携推進会議の概要等

<https://www.mhlw.go.jp/content/12200000/001319881.pdf>

※厚生労働省HP