

# 大村市 認知症ほっとライン事業 事務マニュアル



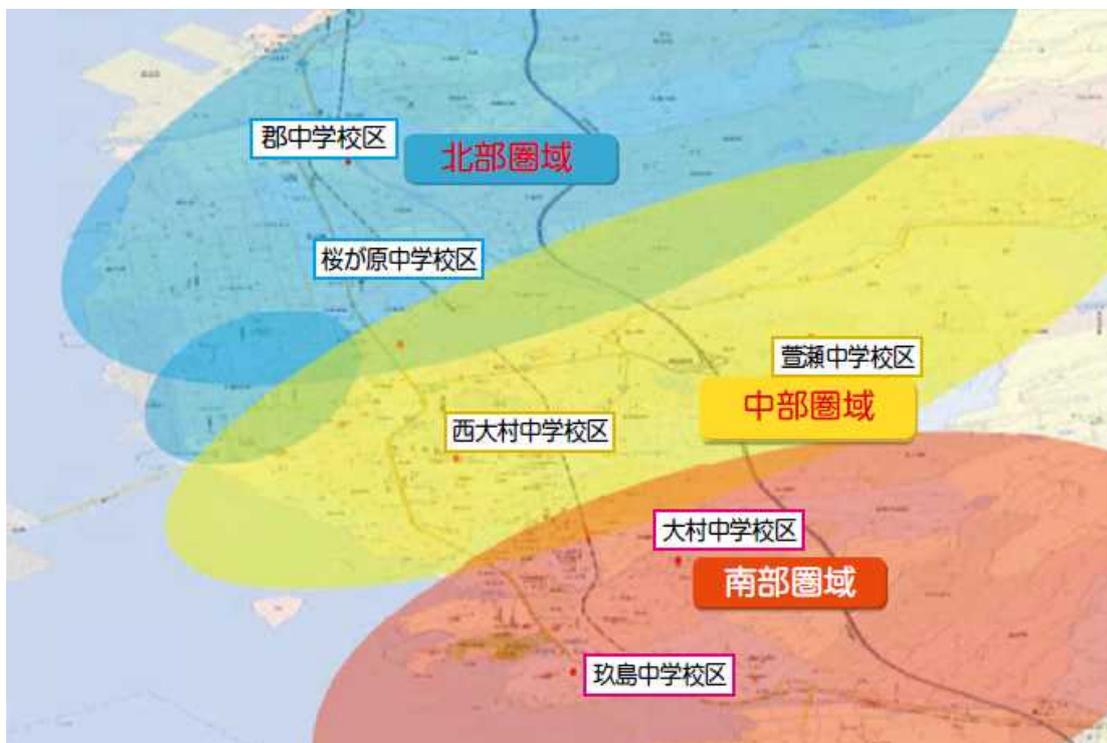
大村市地域包括支援センター

令和4年11月作成

## 大村市認知症ほっとライン事業業務マニュアル 目次

1 事前準備について	1 ページ
2 相談について	2ページ ~ 3 ページ
3 実績報告について	4 ページ
4 アンケートの実施について	5ページ

❁ 大村市全域で実施しています。



## 1 事前準備について

(1) 事業所に卓上のぼり旗の設置及びポスターの掲示をお願いします。

- ✓外部の方が来所された際、見やすいところに 掲示をお願いします。
- ✓可能な範囲で相談スペースの確保をお願いします。



(2) 「認知症ほっとライン事業所」と「大村市地域包括支援センター」との情報交換を行う準備として

① 「大村市地域包括支援センター」の FAX 番号の登録をお願いします。  
(誤発信防止)

- ✓認知症ほっとライン事業所から大村市地域包括支援センターに情報提供  
する際に使用します。

大村市地域包括支援センター  
FAX : 0957-53-8348



② 「大村市地域包括支援センター」の メールアドレスの登録をお願いします。  
(誤送信防止)

- ✓様式1「大村市認知症ほっとライン相談簿」のデータを送る際に使用します。  
(期間中2回)

大村市地域包括支援センター  
E-mail : [ninchishou@city.omura.nagasaki.jp](mailto:ninchishou@city.omura.nagasaki.jp)



## 2 相談について



(1) 相談を受けます。

✓「認知症あんしん相談ガイドブック」や「認知症のパフレット」等を用いながら、  
情報提供やアドバイスをしていただきます。

→ 状況に応じて“つなぐ”役割をお願いします。



(2) 様式1「大村市認知症ほっとライン受付簿」に入力します。(様式1参照)

〔注〕様式1「大村市認知症ほっとライン受付簿」のデータ(空データ)は、事前に指定されたアドレスへお送りします。

✓Excel で作成しています。ドロップダウン(▼)のところは、該当するところを選択してください。

様式1 大村市認知症ほっとライン受付簿									
令和3年度							事業所名【 】		
No.	受付日	年次	性別	対象者との関係	その他の内容	受付形態	受付内容	事業所対応	包括への情報提供
1	/						( )		
2	/						( )		
3	/						( )		
4	/						( )		
5	/						( )		
6	/						( )		
7	/						( )		
8	/						( )		
9	/						( )		
10	/						( )		



### 3 実績報告について

(1) 各認知症ほっとライン事業所で記載していただいた様式1「大村市認知症ほっとライン受付簿」を、「大村市地域包括支援センター」に年2回提出をお願いします。

＜提出方法＞ 下記の日程及び方法で提出をお願いします。

- ① 1回目提出 → 毎年、4月1日～9月30日分の実績報告  
提出期限：毎年、10月10日まで提出
- ② 2回目提出 → 毎年、10月1日～3月31日分の実績報告  
提出期限：毎年、4月10日まで提出
- ③ ①②それぞれの期間の「大村市認知症ほっとライン受付簿」を、提出期限内に大村市地域包括支援センター指定のメールアドレスに送信をお願いします。

E-mail : [ninchishou@city.omura.nagasaki.jp](mailto:ninchishou@city.omura.nagasaki.jp)

(担当: 寺島宛)

注) 今回、認知症ほっとライン事業所としての稼働は、令和5年2月開始としていますが、下記の内容で提出をお願いする予定です。

様式1 大村市認知症ほっとライン受付簿									
令和3年度						事業所名【グループホーム□□□□】			
No.	受付日	年代	性別	対象者との関係	その他の内容	受付形態	受付内容	事業所対応	包括への情報提供
1	4/10	70代	女性	その他	大家	来院(未所)	③住まいに関すること	あんしん相談ガイドブックを用い包括を紹介	要
2	5/18	80代	男性	家族		電話	②介護に関すること	あんしん相談ガイドブックを用い介護保険申請について説明	不要
3	6/22	80代	男性	民生委員		来院(未所)	④生活に関すること	民生委員と近隣と事業所でしばらく見守ることとした	経過観察
4	7/25	60代	男性	家族		電話	①医療に関すること	あんしん相談ガイドブックを用い市内のサポート医と包括を紹介	要
5	8/28	70代	女性	家族		来院(未所)	⑤その他	あんしん相談ガイドブックを渡す	不要
6	9/1	60代	女性	その他	上司	電話	①医療に関すること	あんしん相談ガイドブックを用い市内のサポート医と包括を紹介	要
7	10/16	70代	男性	知人		訪問	④生活に関すること	あんしん相談ガイドブックを用い包括を紹介	要
8	/								
9	/								
10	/								



(2) 各認知症ほっとライン事業所から提出された「大村市認知症ほっとライン受付簿」は、大村市地域包括支援センターにて集計・分析し、令和4年度以降に「認知症ほっとライン事業」を実施する際に活用します。



## 4 アンケートの実施について

注)今回、認知症ほっとライン事業所としての稼働は、令和5年2月開始としていますが、下記の内容で提出をお願いする予定です。

(1) 本事業について、下記のとおりアンケートを実施いたします。



### ①アンケートの日程及び方法について



アンケート配付日程 : 毎年、3月末に配付

アンケート配付方法 : 各認知症ほっとライン事業所指定のメールアドレスに送信

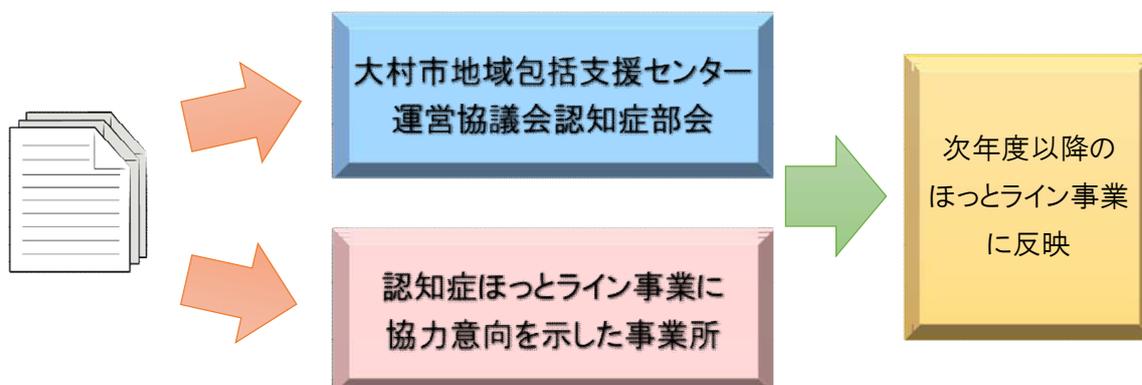


アンケート提出期限 : 毎年、4月10日まで

アンケート提出方法 : 大村市地域包括支援センター指定のメールアドレスに返信

### ②アンケートの集計について

- ✓ 「大村市地域包括支援センター」にて、アンケート集計・分析を行い、大村市地域包括支援センター運営協議会認知症部会や大村市認知症ほっとライン事業所等に報告します。





## 【問合せ先】

〒856-0832 大村市本町 458 番地 2 プラットおおむら

大村市地域包括支援センター

電話番号 : 0957-53-8141      FAX : 0957-53-8348

E-mail : [ninchishou@city.omura.nagasaki.jp](mailto:ninchishou@city.omura.nagasaki.jp)

