



# 在宅医療・介護連 携推進事業

取組状況

---

「最期の時を住み慣れた場所で迎える」  
という**選択**ができるまちを目指して

---

- 日常の療養支援
- 入退院支援
- 緊急時の対応
- 看取り

# 人生の最終段階は いつもの暮らしの延長線上にある

---



## 【事例】

79歳 男性

妻と二人暮らし（持家）

身長 172cm 体重 75kg

心身機能に支障はなく、体力・知力に自信あり

高血圧、高脂血症 服薬あり【Aクリニック】

閉塞性睡眠時無呼吸 CPAP療法【B病院】

※家庭血圧測定せず、診察時収縮時血圧140mmHg超

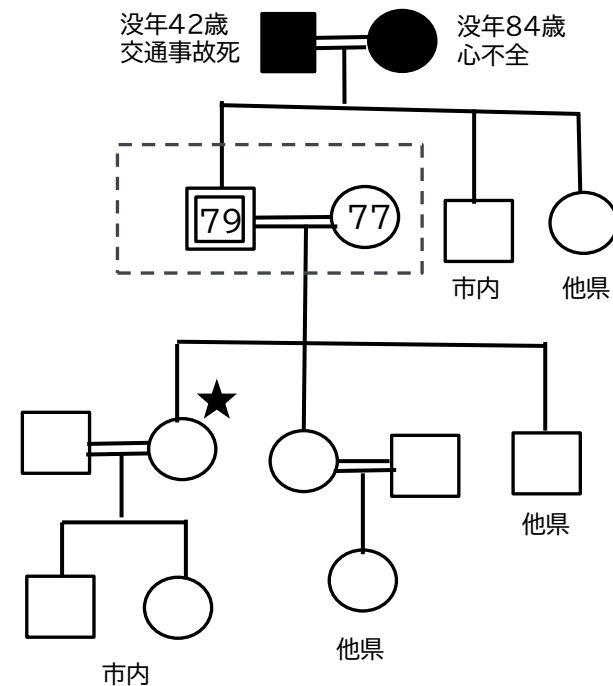
※難聴あるも補聴器使用はない

日課： ウォーキング（3km）

趣味： スキー、山登り、旅行、たまにゴルフ

その他： 地元出身

大学入学時から定年まで地元を離れていた  
第2の定年は75歳、地域交流に乏しい



家族関係は良好

春・秋は妹夫婦と山登りや旅行

日帰り、泊りがけのスキーに年に数回

中学の同級生と3年前からゴルフに行くようになった



70歳 下の孫が生まれ「小学校の入学祝は出してあげたい」「一緒にスキー行けるかな」  
ACP、遺言などについて「**まだまだ**仕事してる、そんなの**年寄り**がすること」

---

75歳 75歳を機に完全仕事を辞めた  
「仕事はやめたが80歳までスキーは続けたい」「**まだまだ**元気」  
「ACPなんて**縁起でもない、まだ早い**」

---

78歳 義弟が急逝（享年70歳）相続で揉める姿を目の当たりにする。その後長男と少し話をする機会あり  
「**まだ**本格的にする必要はない」「**まだまだ**元気」「妻の方が先に逝くと思う」

---

79歳 1月 誕生日をスキー場で祝ってもらう  
「84歳の人が滑っていた、俺も85歳までスキーを続ける」「（免許返納）**年寄扱いするな**」

---

2月 次女家族、長男と岐阜まで自ら運転し日帰りスキー、同日夜、長女家族も呼んで食事会  
疲れた顔を指摘されるも「疲れていない」と酒盛りに参加  
いつもより早く「さすがに疲れているから寝るわ」と一人で寝室へ

---

翌日 疲れによる体調不良の訴え 食欲なし  
祝日のため応急診療所を紹介されるが「寝ていれば治る」と拒否

---

翌々日 かかりつけ有床診療所受診 救急車で急性期C病院へ 入院となる





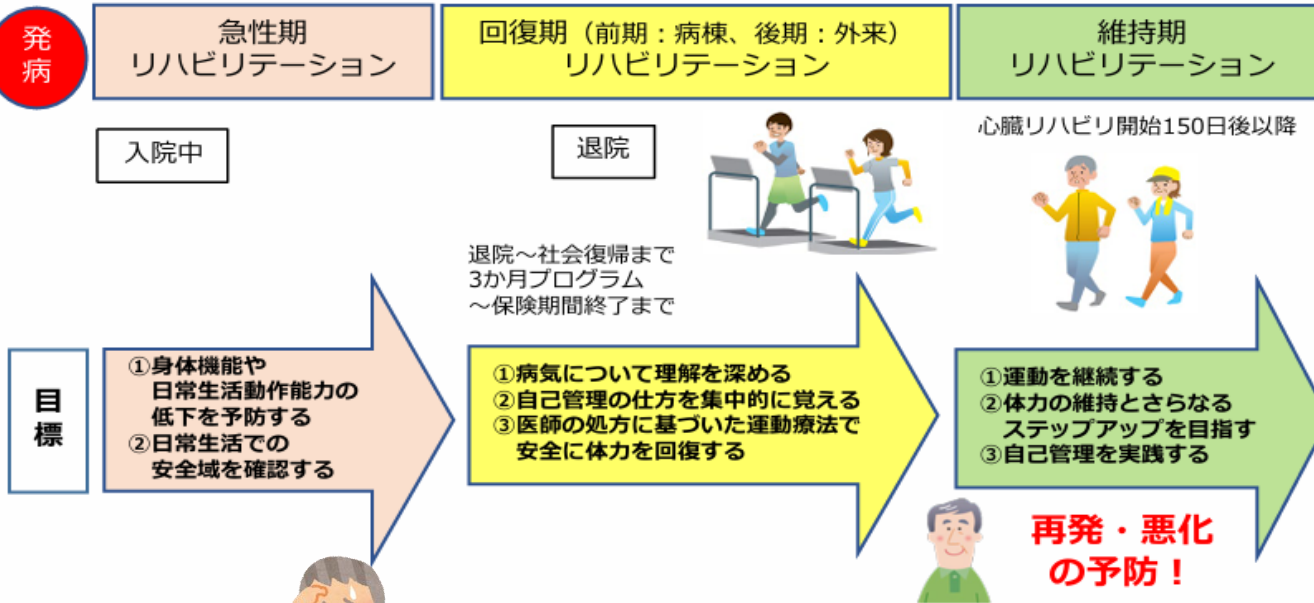
# 心筋梗塞（亜急性期）左冠動脈2カ所閉塞 カテーテル治療

約2週間の入院

数日の絶対安静後、心臓リハビリの開始

再発を防ぐ生活指導

## ★心臓リハビリの流れ



ジャパンハートクラブ編





## ACP（人生会議）



### 「万が一」があったから考えた

子どもたちがどう思うか考えを聞いて完成させたい  
言っていないことが結構あった

### 家族が困らないようにしたかった

お金のこと、お葬式のこと、墓のこと、妻のこと、  
相続のことを整理したい

### これからやりたいことを伝えたいと思った

「孫とのスキーは行きたい。前みたいに滑れなくてもいい」

「一人暮らしをはじめた大学生の孫の下宿を見に行きたい」

「家族・親戚・友人とこの先も旅行に行きたい」

# ・ 日常の療養支援

## 地域で療養を支援する

- ・ 今まで心筋梗塞のテレビとか見てたけど話半分だった、当事者意識大事だね
- ・ 急性期病院の心臓リハビリを卒業したら、かかりつけ医でリハビリしたい
- ・ 訪問診療もしている、受けてくれると言ってくれたので安心した
- ・ 血圧手帳に血圧、体重、運動量を記載、質問できるのがありがたい
- ・ ウォーキング仲間ができた、励ましあいながらの会話でき毎日楽しい



# ・入退院支援

入退院時に本人を中心とした関係が  
繋がる

地域に戻ることができる

- ・心臓リハは担当の先生からしっかり教えてもらえるし、褒めてもらえる
- ・リハビリを卒業した人がいた、すごく嬉しそうだった
- ・どんな運動をしていたか、クリニックに引き継いでくれるらしい、安心だね

# ・緊急時の対応

## 急変時に適切に医療につながる

- ・「命に関わる状態だった、我慢しすぎですよ」と言われた
- ・クリニックにも、救急隊にも手数をかけた、これからは必ず早めに受診する
- ・「受診の目安」が心リハ計画書に書いてあった 体重＋2 kgで受診、理解した
- ・緊急時情報キットの内容は今の状況に書き換えた

## ・看取り

人生の最終段階における意思決定支援がなされる

本人が望む場所で過ごせる

- ・今の希望は、できれば自宅で最期まで過ごしたい
- ・介護が必要になったら、手続きを頼む、任せる
- ・気が変わるかもしれないから、来年のお盆に話し合いの時間を作ってほしい

## 日常の療養支援

## 入退院支援

## ●ゆめはまちゃん医療・介護ネットワーク

- ふれあいトーク
- 職種別研修会

- 相談支援
- 入退院ワーキング

[illegible][illegible][illegible]

## くわな 在宅医療・介護マップ

くわな市に  
役立ててほしい

高齢者が安心して暮らすために、くわな市では、在宅医療・介護の支援体制を整えています。

高齢者が安心して暮らすために、くわな市では、在宅医療・介護の支援体制を整えています。

高齢者が安心して暮らすために、くわな市では、在宅医療・介護の支援体制を整えています。

高齢者が安心して暮らすために、くわな市では、在宅医療・介護の支援体制を整えています。

## くわな入退院の手引き



くわな市に  
役立ててほしい

高齢者が安心して暮らすために、くわな市では、在宅医療・介護の支援体制を整えています。

高齢者が安心して暮らすために、くわな市では、在宅医療・介護の支援体制を整えています。

くわな市役所 保健医療課  
くわな市在宅医療・介護連携支援センター

## みんなの医療を守るために

# かかりつけ医を持ちましょう

### かかりつけ医とは？

健康を守る上でもっとも大切な役割を担うかかりつけ医。健康を守るためには、自分だけでなく家族のことも守ることが大切です。

その大切な役割は、病気の予防から始まり、病気を治すこと、病を治す後も健康を維持すること、生活習慣の改善など、日常生活のあらゆる場面で発揮されていく大切な役割です。

かかりつけ医は、病気の予防から始まり、病気を治すこと、病を治す後も健康を維持すること、生活習慣の改善など、日常生活のあらゆる場面で発揮されていく大切な役割です。

かかりつけ医は、病気の予防から始まり、病気を治すこと、病を治す後も健康を維持すること、生活習慣の改善など、日常生活のあらゆる場面で発揮されていく大切な役割です。

### かかりつけ医を持つメリット

- 病気の予防や治療がすすむから心も、もちろん健康の維持にもつながります。再発の予防や治療も、医師と一緒にできるからです。
- 病気や怪我を発生、治療などについて医師のアドバイスが受けられます。
- 緊急な病気の発生に安心し、迅速な医療機関の紹介が受けられます。

### かかりつけ医になるには？

1. 医師になる

2. 医師になる

3. 医師になる

医師になるには、まず医師になる必要があります。医師になるには、まず医師になる必要があります。医師になるには、まず医師になる必要があります。

### かかりつけ医になるには？

1. 医師になる

2. 医師になる

3. 医師になる

医師になるには、まず医師になる必要があります。医師になるには、まず医師になる必要があります。医師になるには、まず医師になる必要があります。

医師が病気を治すのと同じように、かかりつけ医は予防から始まり、病気を治すこと、病を治す後も健康を維持すること、生活習慣の改善など、日常生活のあらゆる場面で発揮されていく大切な役割です。

かかりつけ医は、病気の予防から始まり、病気を治すこと、病を治す後も健康を維持すること、生活習慣の改善など、日常生活のあらゆる場面で発揮されていく大切な役割です。

### かかりつけ医になるには？

かかりつけ医になるには、まず医師になる必要があります。医師になるには、まず医師になる必要があります。医師になるには、まず医師になる必要があります。

### かかりつけ医になるには？

かかりつけ医になるには、まず医師になる必要があります。医師になるには、まず医師になる必要があります。医師になるには、まず医師になる必要があります。

[illegible]

# 救急講習会

(救急処置指導員)

今年7月開催  
介護福祉向け





**開催概要**

1日研修(全日研修)を実施する予定です。体験型研修に力を入れて行うことも考えています。

研修内容は「救急講習会」で「救急士」の資格取得を目指す方、救急士を目指す方、希望者などにご参加ください。

研修内容は「救急講習会」で「救急士」の資格取得を目指す方、救急士を目指す方、希望者などにご参加ください。

開催日	時間	会場	定員
8/22(木)	13:00~16:00	東京都立国立病院 救急医療センター 〒100-8535 東京都千代田区千代田1-1-1	20
11/17(水)	13:00~16:00	東京都立国立病院 救急医療センター 大田区東 (大田区東1-1-1)	20

※1日研修に申し込みます。

※2日研修に申し込みます。

**申込** クラウドより申し込みください



※申し込みは、申込書に記入の上、お申し込みください。

※申し込みは、申込書に記入の上、お申し込みください。

※申し込みは、申込書に記入の上、お申し込みください。

〒100-8535 東京都千代田区千代田1-1-1 東京都立国立病院 救急医療センター

〒100-8535 東京都千代田区千代田1-1-1 東京都立国立病院 救急医療センター

〒100-8535 東京都千代田区千代田1-1-1 東京都立国立病院 救急医療センター

桑名店 × CAINZ

予防救急特価イベント

# 予防救急のススメ

**10月19日**

雨天決行 10時～14時

CAINZ  
桑名店

子どものための

## 予防救急

### お家の車に安全に

お車の中は子どもたちのアツい場所になる  
場所でもあります。

危険なまま参るに環境を整えます。

### 消防士体験：写真撮影コーナー

防火気運で消防士体験をしてみよう。

### ぬりえコーナー

消防車や救急車のぬり絵をしよう。

### 予防救急とは・・・

危険な場所や状況で怪我などしたとき、  
救急や消防へ連絡して、119番の  
受付や救急隊の到着を待ち、救急隊に  
乗車して救急病院に搬送する。  
この一連の流れをいって「予防救急」を指します。

消防車や救急車がくるよ

## おとなのための 予防救急


「救急医療準備キット」を  
準備しましょう。

準備キット作成は、無料です。  
参加の方に配布します。

お家の車を安全にしよう  
車内での危険を防ぐため、  
危険グッズを紹介いたします。


桑名市予防救急特価プロジェクト

桑名市消防本部 0594-24-0562




～医療介護関係者向け～

**緊急時の情報連絡網利用の手引き**



**もしもの時に備えて**

※市役所  
※市民生活部  
※市民生活課・介護福祉推進センター



**もしもの時に必ず！**

**〈救急医療情報キット〉を準備しましょう！**

**救急医療情報キットとは**  
 自分で最良の選択をしても、救急車を呼ぶなどのものであれば、119番に通報しても、あつたかたの救急隊がすぐ救急医療情報キットを閲覧し、迅速な処置に役立ててくれることになり、命の危険も減ります。また、この救急医療情報キットを迅速に保護することによって、本人だけでなく、家族の命を救われる可能性があります。

**救急医療情報キットの使われ方（市役所ホームページ）**


- ① 情報を登録し、〈救急医療情報キット〉のマークを貼ります。
- ② 「救急医療情報キットに必要かどうか」（下取り）の判断をし、必要かどうかを登録し、必要と判断したら登録完了となります。
- ③ 救急車を消防局の中に入れます。
- ④ 救急車にあることがわかるように、扉にマークを貼ります。

**救急医療情報キットに必要なもの**

- ① 記入用紙（緊急時の情報連絡網）
- ② 健康情報記録用紙（下取りのうしろに付く）
- ③ 救急医療キットのマーク（2枚）※市役所から郵送で送ります。
- ④ 救急医療キットマーク（2枚）※市役所から郵送で送ります。
- ⑤ お手帳・診察録の2ページ など

救急医療キット、市役所に「救急医療情報キット」の登録を済ませ、そして市役所から郵送で、本人が手に入れた救急医療キットを準備し、救急隊に迅速な救急医療の提供が、スムーズに行われるように準備をしましょう。

救急隊の対応に、重要がはたせるとき、その際、救急隊も市役所から送られてくる救急医療キットを参考にします。



## もしもの時に備えて 自分らしく生きるために

# アドバンス・ケア・ プランニング(ACP)

あなたにとって  
大切なことは？

あなたが望める  
介護やケアの希望は？

あなたのための判断は  
誰にしたい？

## 人生の最終段階どうしますか？

家族間で話し合い、自分らしく暮らすこと、そして、そのことに沿って生きていくこと、そして、そのために必要な準備をしておくこと。





① 希望のケアプランを  
作成する

② 希望のケアプランを  
作成する

あなたにとって  
大切なことは？

あなたが望める  
介護やケアの希望は？

あなたのための判断は  
誰にしたい？

① 希望のケアプランを  
作成する

② 希望のケアプランを  
作成する

令和7年度 名古屋市在宅医療・介護連携推進事業 **市民講演会**



「うちげでいきたい」上演  
& 孫 大輔先生 講演会

「うちげでいきたい」は、名古屋市在宅医療・介護連携推進事業の一環として、市民講演会を開催いたします。

講演者：孫 大輔先生（名古屋市在宅医療・介護連携推進事業 実行委員会 代表理事）

講演テーマ：在宅医療・介護連携の現状と未来

講演時間：14時30分～16時30分

会場：名古屋市在宅医療・介護連携推進センター

入場料：無料

申込：不要

## 在宅医療と 家族のかた

～映画「うちげでいきたい」上演  
& 孫 大輔先生 講演会～

「うちげでいきたい」は、名古屋市在宅医療・介護連携推進事業の一環として、市民講演会を開催いたします。

講演者：孫 大輔先生（名古屋市在宅医療・介護連携推進事業 実行委員会 代表理事）

講演テーマ：在宅医療・介護連携の現状と未来

講演時間：14時30分～16時30分

会場：名古屋市在宅医療・介護連携推進センター

入場料：無料

申込：不要

令和7年度  
**10月11日(土)**  
午後2時～3時30分  
(開場：午後1時30分)

**柿安シティーホール  
2階 ショールーム (名古屋市会館)**

名古屋市内から31町まで  
定員：250名

講演者：孫 大輔先生  
（名古屋市在宅医療・介護連携推進事業 実行委員会 代表理事）

講演テーマ：在宅医療・介護連携の現状と未来

講演時間：14時30分～16時30分

会場：名古屋市在宅医療・介護連携推進センター

入場料：無料

申込：不要

手話・  
要約筆記  
あり

入場無料  
申込不要



会場：名古屋市在宅医療・介護連携推進センター  
〒460-0001 名古屋市西區大高町1-1-1  
TEL 0594-22-8200  
TEL 0594-24-0502

[illegible]

- 多職種連携研修会
- 施設訪問

- ## ●図書館展示

- もしバナゲーム
- ACPワーキング

## 緊急時の対応

# 看取り

# 現在、多職種で連携できていると感じていますか？

(在宅医療と介護の多職種連携研修会 事後アンケートより)

第1回(2016年8月)

参加 106名

十分できている 4%  
まあまあできている 43%

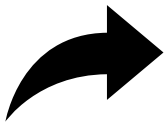
47%

第32回(2025年8月)

参加 99名

十分できている 16%  
まあまあできている 63%

79%



第32回研修会の様子





## 2040年の医療需要について

医療・介護の複合ニーズを有する85歳以上の高齢者が増加することが見込まれる。2020年から2040年にかけて、85歳以上の救急搬送は75%増加し、85歳以上の在宅医療需要は62%増加することが見込まれる。

### 救急搬送の増加

年齢階級別の救急搬送の件数の将来推計

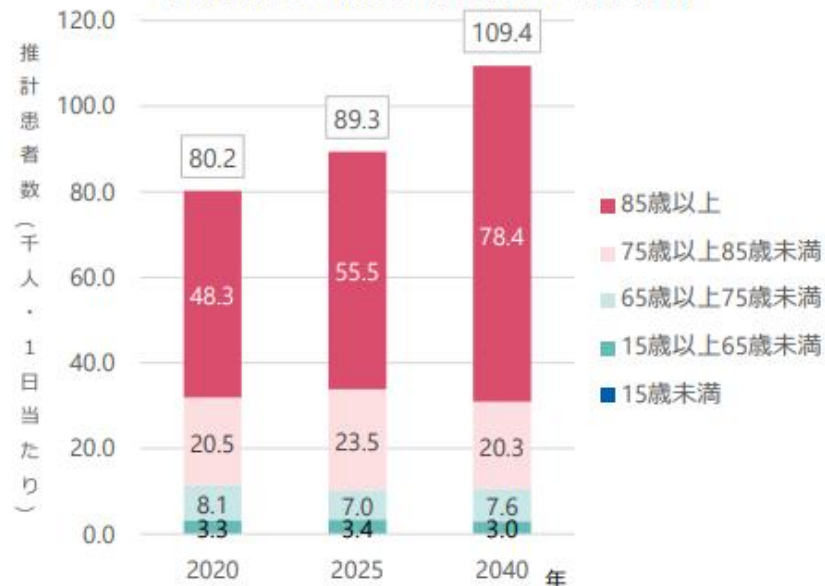


2020年から2040年にかけて、75歳以上の救急搬送は36%増、うち85歳以上の救急搬送は75%増と見込まれる。

資料出所：消防庁データを用いて、救急搬送（2019年度分）の件数を集計したものを、2020年1月住民基本台帳人口で把握した都道府県別人口を除いて年齢階級別に利用率を作成し、地域別将来推計人口に適用して作成。  
 ※ 救急搬送の1月当たり件数を、年齢階級別人口で除して作成。  
 ※ 性別不詳については集計対象外としている。また、年齢階級別人口については、年齢不詳人口を除いて利用した。

### 在宅医療需要の増加

年齢階級別の訪問診療患者数の将来推計



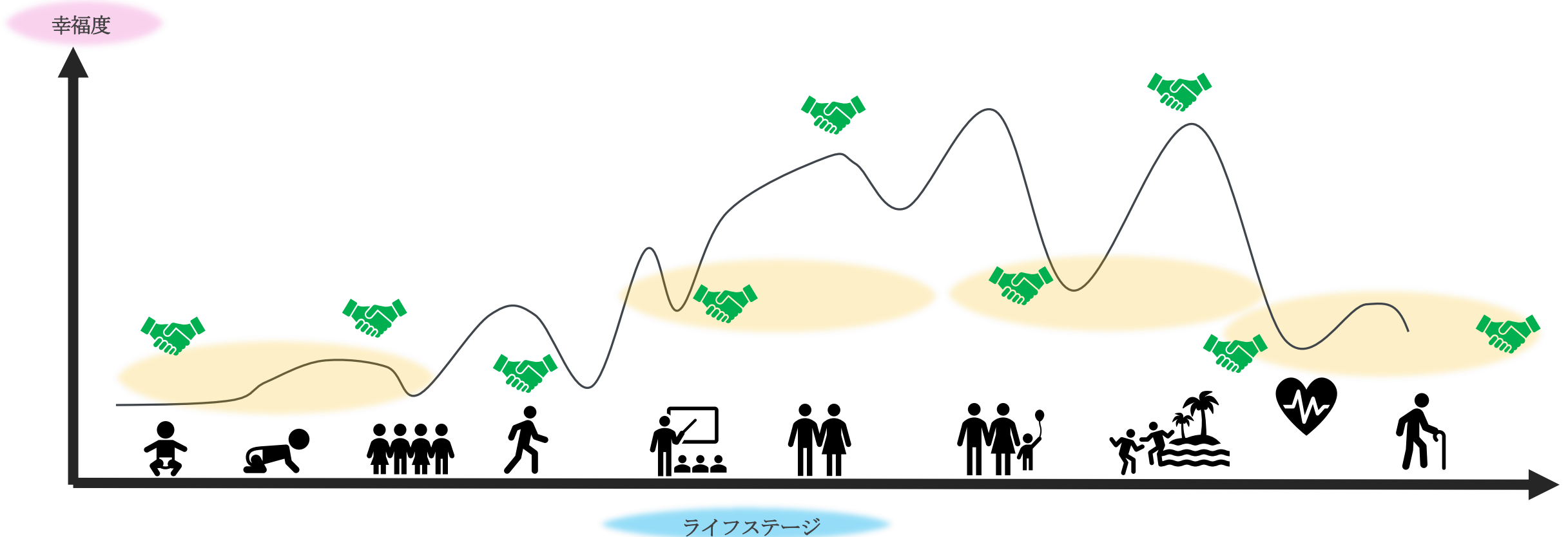
2020年から2040年にかけて、75歳以上の訪問診療の需要は43%増、うち85歳以上の訪問診療の需要は62%増と見込まれる。

出典：厚生労働省「患者調査」（2017年）  
 総務省「人口推計」（2017年）  
 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口（2023年推計）」  
 を基に地域医療計画課において推計。





# 人生の最終段階は いつもの暮らしの延長線上にある



人生100年時代、あなたは「これから」どう生きていきたいですか

桑名市保健医療課



桑名市在宅医療・介護連携支援センター