

## 第3回 在宅ケア多職種連携かたり隊 募集要項

「在宅ケア多職種連携かたり隊」とは、熊本市内でその地域の特色を活かしながら、多職種協働によって地域住民の安心した在宅療養生活を支えることを目的とした活動を行っている団体・グループ（以下、グループ）のことです。このかたり隊が在宅ケアに関わる人々の意欲を活性化することにより、高齢者や障がい者などが住みなれた地域でいきいきと暮らせる熊本市の実現を目指していくものです。

### 1. 目的

少子高齢化の進展の伴い、医療・介護ニーズはますます増大することが予想されており、どこに住んでいても、適切な医療・介護サービスが受けられるようにするためには、医療サービス提供体制の制度改革と地域包括ケアシステムの構築が求められている。

熊本市内の各地域においては、地域包括ケアシステムの実現に向け、さまざまな取り組みを行っているグループ等があるものの、このような取り組みが市内全域に広がっていないのが現状である。そこで、先進的な取り組みを行っているグループ等の活動状況を共有することによって、地域における活動を促進するとともに、地域間での相互支援関係を構築し、市内全域における活動を推進する。

### 2. 募集対象

地域包括ケアの実現等に向け、3. 活動の条件に記す活動に取り組むグループ等とする。ただし、活動の拠点が熊本市内であること。

### 3. 活動の条件

熊本市内の医療機関、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター等の地域の関係機関が連携した活動。

#### (活動の例)

- ① 地域住民が住みなれた地域で安心して暮らせるまちづくりをめざし、医療・介護従事者等による多職種連携体制づくりを進めている活動
- ② 入院医療機関と地域の関係機関等が連携して、在宅医療の推進を図っている活動

### 4. 応募について

- ① 受付期間 9月11日（金）まで
- ② 応募用紙 3ページ以降の応募シートをご利用いただくか、熊本市ホームページより、所定の応募シートをダウンロードしてください。また、その他、申請活動に関する参考書類（活動の様子がわかる写真等）がありましたら添付してください。
- ③ 応募方法 下記応募先まで郵送または電子メールにてお送りください。  
(応募書類や添付資料は返却いたしません)

■お問い合わせ先・書類送付先

熊本市健康福祉子ども局 医療政策課  
〒862-0971 熊本市中央区大江5丁目1-1  
電話：096-364-3186 F A X：096-371-5172  
E-mail：iryouseisaku@city.kumamoto.lg.jp

■応募シートのダウンロード

熊本市ホームページ (<http://www.city.kumamoto.jp/>) から

知っていますか？在宅医療

【募集中】在宅ケア多職種連携活動発表会

## 5. スケジュール

2015年8月	募集開始
↓	
2015年9月11日(金)	募集締め切り
↓	
2015年10月上旬(予定)	選考
↓	※選考結果を応募団体に文書にて通知するとともに、
↓	活動の内容をホームページ上で公開
2015年11月26日(木)	発表会開催

応募多数の場合は、「くまもと在宅医療・介護ネットワーク検討会\*」によって3グループを選考します。

※くまもと在宅医療・介護ネットワーク検討会

熊本市の審議会等の1つ。委員は医療関係者及び介護関係者から構成され、在宅医療を提供する多職種協働による在宅医療の支援体制を構築し、地域における包括的かつ継続的な在宅医療の提供を図ることを目的に設置され、関係団体との連携と取組を推進する。

## 6. 発表会について

- ① 日 時 2015年11月26日(木) 19時～
- ② 場 所 ウェルパルクまもと1階
- ③ 発表時間 1グループ15分間程度
- ④ 発表方法 問いません

事例紹介・寸劇など、各グループの特色を活かした発表をお願いします。

- ⑤ その他

どなたでもご参加いただけます。

## 7. 主催

熊本市

## 第3回 在宅ケア多職種連携かたり隊 応募シート

### 1. 応募活動名

(内容を的確に表現し、必要な場合は副題を入れて30字以内で記載してください。)


### 2. 団体等について

名称			
代表者氏名			
担当者氏名			
HP アドレス			
担当者連絡先 住所	〒	電話	
		FAX	
E-mail			
協力団体名 (任意)			

### 3. 活動概要

活動歴	年(平成 年 月～)
活動のきっかけ	
活動人数	
活動目標 (100字程度)	

### 4. 活動内容

5. 今後の展望

--

6. 活動の中心となっているメンバー

	お名前	ご所属
1		
2		
3		
4		
5		

※ 書ききれない場合は、行を追加して記載してください。

**【応募書類】**

- ① 本応募シート
- ② 活動の様子がわかる写真（2枚程度、任意）

※本応募シートや②の写真は選考に使用するほか、熊本市ホームページにて公開することがあります。使用制限のない写真をお使いください。

**【応募書類送付先】 2015年9月11日（金）締切**

熊本市健康福祉子ども局 医療政策課

（郵 送）〒862-0971 熊本市中央区大江5丁目1-1

（E-mail）[iryouseisaku@city.kumamoto.lg.jp](mailto:iryouseisaku@city.kumamoto.lg.jp)