

「地域における医療及び介護を総合的に確保するための
基本的な方針の一部を改定する告示案(概要)」への意見募集

このたびは、「地域における医療及び介護を総合的に確保するための基本的な方針の一部を改定する告示案(概要)」にご意見を提出いただき、ありがとうございます。
以下の要領に沿ってご意見を提出いただきますよう、よろしくお願いいたします。

提出されたご意見の内容について、確認させていただく場合がございますので、連絡先のご記入をお願いします。

氏 名 _____ 郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

1. ご自身の属性について (※差し支えなければご記入下さい。)

①年齢: _____ (※ 下記1～5より対応する番号をご記入ください。)

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 1. 20歳未満 | 2. 20歳～39歳 | 3. 40歳～64歳 |
| 4. 65歳～74歳 | 5. 75歳以上 | |

②職業: _____ (※ 下記1～9より対応する番号をご記入ください。)

- | | | |
|-----------------|-----------------|-----------|
| 1. 医療従事者 | 2. 介護従事者 | |
| 3. 会社員(医療関係の企業) | 4. 会社員(介護関係の企業) | |
| 5. 会社員(3、4以外) | 6. 自営業 | |
| 7. 学生 | 8. 無職 | 9. その他() |

2. ご意見について

○ ご意見を提出される点

(※ 3ページの項目一覧をごらんになり、番号を一つ選択の上、ご記入ください。)

なお、複数の項目についてご意見をいただける場合は、様式をコピーの上、項目番号ごとにシートを分けてご記入ください。)

◆項目番号: _____

◆内容 : _____ について

※(項目番号・内容を必ずご記入ください。)

○ 上記項目に対するご意見

**「地域における医療及び介護を総合的に確保するための
基本的な方針の一部を改定する告示案(概要)」項目**

1. 医療計画と介護保険事業(支援)計画の整合性について

- | |
|---|
| ① 計画の作成体制について、関係者の協議の場を設けることを明記する。 |
| ② 区域について、一致させるよう努める旨を明記する。 |
| ③ 病床の機能分化・連携の推進により生じる在宅医療等の新たなサービス必要量について、両計画において整合的に対応する旨明記する。 |

2. 在宅医療の推進及び在宅医療と介護の連携の推進に向けた都道府県等の取組や支援について

- | |
|-------------------------------------|
| ① 市町村単独では実施困難な取組について広域的な支援をする旨明記する。 |
|-------------------------------------|

3. 医療・介護の連携の核となる人材の役割について

- | |
|---|
| ① 医療と介護の両分野に精通した人材が必要であることや、関係機関同士の役割分担が重要である旨明記する。 |
|---|

4. 住宅政策との連携について

- | |
|---|
| ① 地域包括ケアにおいて「住まい」は重要な要素であることから、住宅政策との連携も重要である旨明記する。 |
|---|