

第9期介護保険事業支援計画 取組と目標に係る自己評価シート

資料5

第10次計画における成果指標								自己評価(2024年)				※成果指標の出典等	
指標		現状値		R6(2024)年度	R7(2025)年度	R8(2026)年度	R11(2029)年度	取組の実施内容、実績	評価(○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用
最終アウトカム指標													
健康寿命	男性	72.71	R1	—	—	—	73.87年(R10)	72.14	△	女性の健康寿命の延伸が見られたことから、今後その要因分析を予定している。	特に、女性の健康寿命延伸を阻害する要因となる、筋骨格系の問題やこころの病気のために通院している割合が全国よりも高いことから、多様な主体と連携しライフコースを通して、健康づくりに関する正しい知識の普及啓発や支援等を実施する。	厚生労働科学研究	京都府保健医療計画(京都府総合計画)
	女性	73.68	R1	—	—	—	76.29年(R10)	75.78	○				
介護保険(要介護2以上)認定者から算定した平均要介護期間	男性	1.9年	R3	—	—	—	1.8年	1.8年	○	目標は達成できたが、介護期間のさらなる短縮を目指す必要がある。	介護予防や自立支援、重症化防止の取組を継続する。	きょうと健康長寿・未病改善センター	京都府保健医療計画
	女性	4.0年	R3	—	—	—	3.9年	3.7年	○				
年齢階級別要介護認定率(要支援・要介護)	65-69歳	2.9%	R5	—	—	低下	—			R6年度の指標は未設定		市町村報告値(R2度4回目)×R2.9月報	
	70-74歳	7.1%											
	75-79歳	13.0%											
	80-84歳	30.8%											
	85-89歳	55.0%											
	90歳以上	75.1%											
主観的健康観の高い高齢者の割合(一般高齢者)	京都府	80.3%	R4-5	—	—	85.0%	—			介護予防・日常生活圏域ニーズ調査は来年度実施予定		市町村「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」	
	丹後圏域	78.1%											
	中丹圏域	77.4%											
	南丹圏域	80.8%											
	京都・乙訓圏域	81.4%											
	山城北圏域	76.5%											
	山城南圏域	80.0%											
趣味や地域貢献活動など、やりがいや生きがいを感じるものがある高齢者の割合		71.9%	R4	80%	80%	80%	—			※調査:6月 結果:10月		京都府民の意識調査(京都府)	京都府総合計画

第4章

第10次計画における成果指標								自己評価(2024年)				※成果指標の出典等		
	指標		現状値	R6(2024)年度	R7(2025)年度	R8(2026)年度	R11(2029)年度	取組の実施内容、実績	評価(○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用	
第6章 認知症施策の推進														
2	認知症サポーター養成数(累計)		319,905人	R4	—	—	353,891	—	346,501		各市町村において要請されたサポーターの活動の場を広げる必要があるため、チームオレンジの取組への参画等を進めていく。	京都府高齢者支援課調べ	第3次京都式オレンジプラン(第3次京都認知症総合対策推進計画)	
2	認知症サポート医養成数(累計)		247人	R4	—	—	328	—	303		サポート医の少ない地域、認知症疾患医療センターへの積極的な配置、初期集中支援チームのサポート医参画を図る。	京都府高齢者支援課調べ		
2	認知症対応力向上研修修了者数(延べ)	かかりつけ医	2,710人	R4	—	—	3,282	—	3,237		新規受講者を拡大するとともに、既受講者へのフォローアップ研修も実施する。	京都府高齢者支援課調べ		
		看護職員	564人	R4	—	—	819	—	707		新規受講者を拡大するとともに、既受講者へのフォローアップ研修も実施する。			
		歯科医師	509人	R4	—	—	819	—		R6実績値はまだ出ていない	新規受講者を拡大する。			
		薬剤師	1,244人	R4	—	—	1,616	—	1,462		新規受講者を拡大するとともに、既受講者へのフォローアップ研修も実施する。			
		一般病院勤務の医療従事者	7,104人	R4	—	—	8,506	—		R6実績値はまだ出ていない	新規受講者を拡大するとともに、既受講者へのフォローアップ研修も実施する。			
		病院勤務以外の医療従事者	69人	R4	—	—	323	—		R6実績値はまだ出ていない	新規受講者を拡大するとともに、既受講者へのフォローアップ研修も実施する。			
2	チームオレンジの設置		4市町村	R4	—	—	全市町村	—	24		各市町村の実情に応じたチームオレンジの設置に向けて、好事例の共有や情報交換を実施する。	京都府高齢者支援課調べ		
2	京都高齢者あんしんサポート企業事業所数(累計)		3,705事業所	R4	—	—	4,381	—	4,276		受講済の企業へのフォローアップ研修を通じて、新しい認知症観を周知し、認知症バリアフリー社会の構築につなげていく。	京都府高齢者支援課調べ		
2	支援者のための若年性認知症研修受講者数(延べ)		3,279人	R4	—	—	4,536	—		R6実績値はまだ出ていない	若年性認知症支援コーディネーターと保健所が連携し、地域の支援者のスキルを向上させる。	京都府高齢者支援課調べ		
3	認知症カフェ設置数		162箇所	R4	—	—	170	—		R6実績値はまだ出ていない	認知症カフェの好事例の共有、カフェのプログラム充実や、運営企画への当事者の参画を図る。	京都府高齢者支援課調べ		
第7章 総合リハビリテーションの推進														
2	リハビリテーションサポート医の養成数(累計)		37	R4	—	—	—	280	122(R6見込)	○	かかりつけ医等を対象としたリハビリテーションサポート医の各年度の養成数は、37人(R4・初年度)、38人(R5)、47人(R6・見込)となっており、養成が着実に進んでいる。	京都府リハビリテーション教育センターにおいて、研修制度に係る広報周知を行い、養成者数の増加を更に進める。	京都府リハビリテーション支援センター調べ	保健医療計画
2	府内病院で従事するリハビリテーション専門職の数(人口10万人対)《理学療法士》		82.3	R2	—	—	—	135.9	86.8(R5)	—	成果指標は3年に1回公表される国の統計値に基づいており、令和6年の数値がないため、評価は「—」としている。なお、理学療法士等修学資金の貸与を受けた者のうち、令和6年度に10人(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の合計)が府内に就職した。	少子高齢化の進展を踏まえ、リハビリテーション専門職の仕事の魅力ややりがいを高校生等に訴求する取組を強化し、リハビリテーション専門職の安定的な育成・確保を図る。	医療施設調査	保健医療計画
2	府内病院で従事するリハビリテーション専門職の数(人口10万人対)《作業療法士》		36.7	R2	—	—	—	63.6	38.5(R5)	—	成果指標は3年に1回公表される国の統計値に基づいており、令和6年の数値がないため、評価は「—」としている。なお、理学療法士等修学資金の貸与を受けた者のうち、令和6年度に10人(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の合計)が府内に就職した。	少子高齢化の進展を踏まえ、リハビリテーション専門職の仕事の魅力ややりがいを高校生等に訴求する取組を強化し、リハビリテーション専門職の安定的な育成・確保を図る。	医療施設調査	保健医療計画
2	府内病院で従事するリハビリテーション専門職の数(人口10万人対)《言語聴覚士》		14.5	R2	—	—	—	22.8	16.5(R5)	—	成果指標は3年に1回公表される国の統計値に基づいており、令和6年の数値がないため、評価は「—」としている。なお、理学療法士等修学資金の貸与を受けた者のうち、令和6年度に10人(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の合計)が府内に就職した。	少子高齢化の進展を踏まえ、リハビリテーション専門職の仕事の魅力ややりがいを高校生等に訴求する取組を強化し、リハビリテーション専門職の安定的な育成・確保を図る。	医療施設調査	保健医療計画

第10次計画における成果指標								自己評価(2024年)				※成果指標の出典等	
	指標	現状値		R6(2024)年度	R7(2025)年度	R8(2026)年度	R11(2029)年度	取組の実施内容、実績	評価(○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用
2	介護サービス施設・事業所で従事するリハビリテーション専門職の数(人口10万人対)《理学療法士》	34.2	R3	—	—	—	40.8	38.2(R5)	—	成果指標は3年に1回公表される国の統計値に基づいており、令和6年の数値がないため、評価は「-」としている。なお、理学療法士等修学資金の貸与を受けた者のうち、令和6年度に10人(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の合計)が府内に就職した。	少子高齢化の進展を踏まえ、リハビリテーション専門職の仕事の魅力ややりがいを高校生等に訴求する取組を強化し、リハビリテーション専門職の安定的な育成・確保を図る。	介護サービス施設・事業所調査	保健医療計画
2	介護サービス施設・事業所で従事するリハビリテーション専門職の数(人口10万人対)《作業療法士》	14.8	R3	—	—	—	19.2	15.3(R5)	—	成果指標は3年に1回公表される国の統計値に基づいており、令和6年の数値がないため、評価は「-」としている。なお、理学療法士等修学資金の貸与を受けた者のうち、令和6年度に10人(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の合計)が府内に就職した。	少子高齢化の進展を踏まえ、リハビリテーション専門職の仕事の魅力ややりがいを高校生等に訴求する取組を強化し、リハビリテーション専門職の安定的な育成・確保を図る。	介護サービス施設・事業所調査	保健医療計画
2	介護サービス施設・事業所で従事するリハビリテーション専門職の数(人口10万人対)《言語聴覚士》	3.5	R3	—	—	—	4.3	4.7(R5)	—	成果指標は3年に1回公表される国の統計値に基づいており、令和6年の数値がないため、評価は「-」としている。なお、理学療法士等修学資金の貸与を受けた者のうち、令和6年度に10人(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の合計)が府内に就職した。	少子高齢化の進展を踏まえ、リハビリテーション専門職の仕事の魅力ややりがいを高校生等に訴求する取組を強化し、リハビリテーション専門職の安定的な育成・確保を図る。	介護サービス施設・事業所調査	保健医療計画
2	地域ケア会議等に参画等できるリハビリテーション専門職の養成数(登録者数累計)	220	R4	—	—	—	370	244(R6未見込)	○	リハビリテーション専門職に対する地域人材派遣研修の実施などにより、地域ケア会議等に参画できるリハビリテーション専門職の養成が着実に進んでいる(R6養成数:12人見込)。	市町村等に対して、地域ケア会議や介護予防事業等にリハビリテーション専門職が参画することのメリットや効果を周知するとともに、派遣できる人材の養成を引き続き進めていく。	京都府リハビリテーション支援センター調べ	保健医療計画
3	訪問リハビリテーション事業所数	137	R3	—	—	—	162	151(R6)	○	訪問リハビリテーション事業所数は、R3(4月)からR6(4月)までの3年間で14増加している。なお、令和6年度においては、訪問リハビリテーション事業所の支援整備補助金を2件交付見込みとなっている。	訪問リハビリテーション事業所に対する補助制度の広報周知を行い、事業所の増加を更に進める。	介護給付費等実態統計報告	保健医療計画
4	訪問リハビリテーション利用率	3.41%	R4	—	—	4.0%	—			R6の指標は未設定		地域包括ケア「見える化システム」	
4	通所リハビリテーション利用率	7.50%	R4	—	—	8.0%	—			R6の指標は未設定		地域包括ケア「見える化システム」	

第4章

第10次計画における成果指標									自己評価(2024年)				※成果指標の出典等	
	指標		現状値	R6(2024)年度	R7(2025)年度	R8(2026)年度	R11(2029)年度	取組の実施内容、実績	評価(○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用	
第8章 看取りの体制・環境・文化づくり														
1	看取りを支える看護師や介護支援専門員等の専門人材の養成数	看護師	403人	R4	503人	553人	603人	—	532	○	受講対象者を拡大し、目標値を上回る受講者数となった。	病院、在宅、施設等各場所で従事する看護師の看取りの知識・技術を高め、多職種連携の強化を図る。 研修受講者数が定員を下回っており、より多くの新規受講を進める。 未受講の施設からの新規受講、サ高住にも案内を拡大し、多少な住まいでの看取り体制構築を図る。	京都地域包括ケア推進機構	
		介護支援専門員	753人	R4	953人	1,053人	1,153人		904	△	業務との兼ね合いで研修に参加するのが難しい場合もあり、受講者数が定員を下回っている。			
		介護職員	923人	R4	1,123人	1,223人	1,323人		1,140	○	目標値を上回る受講者数となった。(一部研修はまだ実績値が出ていない)			
1	患者が望む場所で看取りができる環境づくり(看取り)	在宅看取りを実施している診療所数・病院数(人口10万	12.1	R3	—	—	—	14			R6の指標は未設定		NDB	京都府保健医療計画
	患者が望む場所での看取りに関する体制の充実	在宅看取り数(人口10万人対)	173.8	R3	—	—	—	201.6			R6の指標は未設定		NDB	京都府保健医療計画
3	看取りに係る啓発事業を実施する市町村数		17市町村	R4	—	—	全市町村	—	19			規模が小さい市町村については、広域的な実施についても検討する。	京都地域包括ケア推進機構	
第9章 高齢者の在宅療養を支える介護保険サービス等の充実と医療・介護の連携促進														
3	地域の在宅医療・介護連携を支援する人材を配置する市町村数		18	R4	—	—	全市町村	—	18			各地域の在宅医療に係る多職種連携、体制づくりを支援するため、医師会や保健所と連携して研修や意見交換会を実施する。	京都地域包括ケア推進機構	京都府保健医療計画
3	在宅療養あんしん病院登録システムの登録者数(累計)		17,065人	R4	—	—	30,000人	—	18,701			医師、ケアマネ等の専門職にシステム登録のメリットを周知し、患者登録数増に繋げる。	京都地域包括ケア推進機構	
	在宅療養あんしん病院登録システムに登録されている診療所数		750	R4	—	—	—	870	787			医師会を通じてシステムの周知・広報を行い、理解を求めていく。	京都府高齢者支援課調べ	京都府保健医療計画
3	訪問薬剤管理指導を実施する薬局数		663	R4	—	—	—	770			2025年4月以降に実績が判明する		京都府薬務課	京都府保健医療計画
	退院支援を受けた患者数(人口10万人対)		3,813	R3	—	—	—	4,423	4201(R4)	○	この一年の伸び率が継続すれば達成が見込める。	引き続き在宅療養支援に係る事業を継続し中間アウトカムの結果により、適宜見直し。	NDB	京都府保健医療計画
	訪問診療を受けた患者数(人口10万人対)		8,907	R3	—	—	—	10,332			R6の指標は未設定		NDB	京都府保健医療計画
	訪問看護利用者数(人口10万人対)		175.9	R3	—	—	—	204			R6の指標は未設定		NDB	京都府保健医療計画
	往診を受けた患者数(人口10万人対)		1,747	R3	—	—	—	2,026			R6の指標は未設定		NDB	京都府保健医療計画
	退院支援担当者を配置している病院数		88	R3	—	—	—	102	—	—	現状値が出せず、評価不可。		NDB	京都府保健医療計画
	訪問診療を実施している診療所数・病院数(人口10万人対)		28.4	R3	—	—	—	32.9	29.6(R4)	○	この一年の伸び率が継続すれば達成が見込める。	引き続き在宅療養支援に係る事業を継続し中間アウトカムの結果により、適宜見直し。	NDB	京都府保健医療計画
	訪問看護事業所数		422	R5	—	—	—	489	442(R6/3)	○	訪問看護事業所数は順調に増加している。	引き続き在宅療養支援に係る事業を継続し中間アウトカムの結果により、適宜見直し。	京都府高齢者支援課調べ	京都府保健医療計画
	訪問歯科診療を実施している歯科診療所数(人口10万人対)		18	R3	—	—	—	20.8	18.7(R4)	○	この一年の伸び率が継続すれば達成が見込める。	引き続き在宅療養支援に係る事業を継続し中間アウトカムの結果により、適宜見直し。	医療施設調査	京都府保健医療計画

第10次計画における成果指標								自己評価(2024年)				※成果指標の出典等	
指標		現状値		R6(2024)年度	R7(2025)年度	R8(2026)年度	R11(2029)年度	取組の実施内容、実績	評価(○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用
在宅療養支援診療所・病院数(人口10万人対)		15	R3	—	—	—	17.4	15.7(R4)	○	この一年の伸び率が継続すれば達成が見込める。	引き続き在宅療養支援に係る事業を継続し中間アウトカムの結果により、適宜見直し。	医療施設調査(在宅医療にかかる地域別データ集)	京都府保健医療計画
在宅療養後方支援病院が配置されている医療圏		4医療圏	R4	—	—	—	全医療圏	4(R7/2)	△	配置医療圏数は横ばいであり、目標達成には近づいていない。	現状を関係団体等と共有し、課題を検討していく。	診療報酬施設基準	京都府保健医療計画
在宅療養歯科診療所数(人口10万人対)		6.8	R4	—	—	—	7.8	7.2(R4)	○	この一年の伸び率が継続すれば達成が見込める。	引き続き在宅療養支援に係る事業を継続し中間アウトカムの結果により、適宜見直し。	診療報酬施設基準	京都府保健医療計画
在宅療養を担う医療従事者の増加、質の向上(日常の療養支援②)	訪問看護従事者数(常勤換算)	1,813	R3	—	—	—	2,103	1953(R4/10)	○	この一年の伸び率が継続すれば達成が見込める。	引き続き在宅療養支援に係る事業を継続し中間アウトカムの結果により、適宜見直し。	介護サービス施設・事業所調査(在宅医療にかかる地域別データ)	京都府保健医療計画
往診を実施している診療所数・病院数(人口10万人対)		39.1	R3	—	—	—	45.3	40(R4)	○	この一年の伸び率が継続すれば達成が見込める。	引き続き在宅療養支援に係る事業を継続し中間アウトカムの結果により、適宜見直し。	NDB	京都府保健医療計画
24時間対応体制を実施している訪問看護従事者(人口10万人対)		71.8	R2	—	—	—	83.2	73.8(R4/10)	○	この一年の伸び率が継続すれば達成が見込める。	引き続き在宅療養支援に係る事業を継続し中間アウトカムの結果により、適宜見直し。	介護サービス施設・事業所調査(在宅医療にかかる地域別データ)	京都府保健医療計画

第4章

第10次計画における成果指標									自己評価(2024年)				※成果指標の出典等	
	指標		現状値		R6(2024 年度	R7(2025) 年度	R8(2026) 年度	R11(2029) 年度	取組の実 施内容、実 績	評価 (○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用
第10章 介護予防・健康づくりの充実と高齢になっても生きがいを持って活躍できる地域づくり														
1	介護予防事業(サービス内容や地域等)を拡充したNPO数(累計)		157団体	R4	230団体	260団体	300団体	—			※調査結果取りまとめ 5月末		京都府高齢者支援課調べ	京都府総合計画
1	通いの場の箇所数		1,267箇所	R3	1,600箇所	1,750箇所	1,900箇所	—			※調査結果取りまとめ 7月末		厚生労働省調査	京都府保健医療計画
1	通いの場の参加率		2.50%	R3	3.50%	4.50%	5.50%	—			※調査結果取りまとめ 7月末		厚生労働省調査	京都府保健医療計画
1	通いの場への支援や介護予防事業に栄養士、歯科衛生士等医療専門職が参画している市町村数		20市町村	R5	全市町村	全市町村	全市町村	—			未集計		京都府・後期高齢者医療広域連合調べ	
1	生活支援コーディネーターを配置している市町村		25市町村	R4	全市町村	全市町村	全市町村	—			※調査結果取りまとめ 4月末		京都府高齢者支援課調べ	京都府保健医療計画
1	生活支援コーディネーターを配置している日常生活圏域(全150圏域)		64圏域	R4	100圏域	125圏域	全圏域	—			※調査結果取りまとめ 4月末		京都府高齢者支援課調べ	京都府保健医療計画
1	京都式介護予防総合プログラム実施市町村※栄養改善、口腔機能向上と合わせた複合的なプログラムを独自に実施している市町村を含む。		25市町村	R4	全市町村	全市町村	全市町村	—			※調査結果取りまとめ 5月末		京都府高齢者支援課調べ	京都府保健医療計画
2	健康寿命〔再掲〕	男性	72.71	R1	—	—	—	73.87年(R10)	72.14	△	女性の健康寿命の延伸が見られたことから、今後その要因分析を予定している。	特に、女性の健康寿命延伸を阻害する要因となる、筋骨格系の問題やこころの病気のために通院している割合が全国よりも高いことから、多様な主体と連携しライフコースを通して、健康づくりに関する正しい知識の普及啓発や支援等を実施する。	厚生労働科学研究	
		女性	73.68	R1	—	—	—	76.29年(R10)	75.78	○				
2	介護保険(要介護2以上)認定者から算定した平均要介護期間〔再掲〕	男性	1.9年	R3	—	—	—	1.8年	1.8年	○	目標は達成できたが、介護期間のさらなる短縮を目指す必要がある。	介護予防や自立支援、重症化防止の取組を継続する。	きょうと健康長寿・未病改善センター	
		女性	4.0年	R3	—	—	—	3.9年	3.7年	○				
2	特定健康診査の実施率	全保険者	53.7%	R3	—	—	70.0%	—			R6の指標は未設定		特定健診・特定保健指導に関するデータ	京都府保健医療計画
		市町村国保	31.0%	R3	—	—	—	60.0%	33.5%	×	現状値からは増加しているが、目標値には到達していない。	引続き国保連合会と連携し、市町村の課題把握に努めるとともに、従事者研修等により従事者の質の向上を図る。	法定報告	京都府保健医療計画
2	特定保健指導の実施率	全保険者	26.0%	R3	—	—	—	45.0%			R6の指標は未設定		特定健診・特定保健指導の実施状況	京都府保健医療計画
		市町村国保	23.6%	R3	—	—	—	60.0%	24.0%	×	現状値からは増加しているが、目標値には到達していない。	引続き国保連合会と連携し、市町村の課題把握に努めるとともに、従事者研修等により従事者の質の向上を図る。	法定報告	京都府保健医療計画
2	低栄養傾向の高齢者の割合(BMI20以下、65歳以上)		21.00%	R4	—	—	—	18.00%			R6の指標は未設定		京都府民健康・栄養調査	

第10次計画における成果指標									自己評価(2024年)				※成果指標の出典等	
	指標		現状値		R6(2024) 年度	R7(2025) 年度	R8(2026) 年度	R11(2029) 年度	取組の実 施内容、実 績	評価 (○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用
2	日常生活の平均歩行数(65歳以上)	男性	5721歩	R4	—	—	—	6000歩			R6の指標は未設定		京都府民健康・栄 養調査	京都府保健医療計画
		女性	4746歩	R4	—	—	—	6000歩			R6の指標は未設定		京都府民健康・栄 養調査	
2	運動習慣のある者の割合(65歳以上)	男性	34.9%	R4	—	—	—	50.00%			R6の指標は未設定		京都府民健康・栄 養調査	
		女性	32.4%	R4	—	—	—	50.00%			R6の指標は未設定		京都府民健康・栄 養調査	
2	がん検診受診率	胃がん検診	35.9%	R4	60%	60%	60%	—	—	—	国民生活基礎調査において、がん検診の受診率に係る調査が実施されるのは3年に1度のため、次回は2026年夏以降に公開予定	市町村や関係機関と協働で検診受診率向上に向けた受診勧奨等、体制整備を行う。	国民生活基礎調査	京都府保健医療計画 (京都府総合計画)
		肺がん検診	42.0%						—	—				
		大腸がん検診	39.6%						—	—				
		乳がん検診	42.9%						—	—				
		子宮頸がん検診	38.8%						—	—				
2	80歳(75歳～84歳)で20本以上の自分の歯を有する者の割合の増加		57.7%	R4	—	—	—	65%			次回の京都府民歯科保健実態調査は令和10年度に実施予定のため未記入		京都府民歯科保健実態調査報告書	京都府歯と口の健康づくり基本計画、保健医療計画
3	趣味や地域貢献活動など、やりがいや生きがいを感じるものがある高齢者の割合〔再掲〕		77.4%	R4	80%	80%	80%	—			※調査結果取りまとめ 10月		京都府民の意識調査(京都府)	京都府総合計画
第11章 高齢者の安心・安全な日常生活を支える取組の推進														
1	消費者被害の救済状況(被害回復率)		70.9%	R4	73%	75%	77%	—	82.5 (上半期)	○	消費者からの相談対応や、事業者へのあっせんなど、被害の救済に向けた取組を実施するとともに、相談員の対応力強化に取り組むことで、目標数値を達成できた。	引き続き、被害の未然防止に向けた啓発活動を進めながら、相談対応能力の更なる強化に取り組み、救済状況の改善を図る。	全国消費者生活情報ネットワークシステム(PIO-NET)(独立行政法人国民生活センター	京都府総合計画
第12章 地域包括ケアを支える人材の確保・育成・定着														
2	京都府地域医療支援センター(KMCC)を中心とした大学・病院・関係団体間の連携によるオール京都体制での医師のキャリア形成支援、医師派遣等総合的な医師確保対策の取組の充実・強化	医師偏在指標における医師少数区域	3医療圏	R5	—	—	—	0医療圏	-	△	地域医療確保奨学金制度や各種補助金等、様々な事業を実施しており、人口10万人当たりの医師数はいずれの区域においても増加傾向である。	どの地域においても医療提供体制を維持できるよう、多角的に取組を進め、医師の確保を図る。	厚生労働省調査	京都府保健医療計画
2		府内の医療施設で従事する医師数(人口10万対)	332.6人	R2	—	—	—	338.4人(R12)	-	△	地域医療確保奨学金制度や各種補助金等、様々な事業を実施しており、人口10万人当たりの医師数はいずれの区域においても増加傾向である。	どの地域においても医療提供体制を維持できるよう、多角的に取組を進め、医師の確保を図る。	医師・歯科医師・薬剤師統計	京都府保健医療計画
2	医学生・研修医・専攻医等のそれぞれの段階におけるキャリア形成支援を通じた若手医師の確保	キャリア形成プログラム適用同意者数	9人	R5	—	—	—	175人	38人	△	医学生・研修医・専攻医等に対する医師確保対策を実施しており、今後、キャリア形成プログラム適用同意者数は増加する見通しである。	どの地域においても医療提供体制を維持できるよう、多角的に取組を進め、医師の確保を図る。	京都府医療課調べ	京都府保健医療計画
2	京都府医療勤務環境改善支援センターと連携した病院訪問等、各医療機関への支援	超過勤務が年960時間を超過する医師が在籍している医療機関数	25病院	R4	—		—	13病院	13病院	△	R11年度成果指標と同数であり、各医療機関への継続した支援等に努めたい。	引き続き、京都府医療勤務環境改善支援センターと連携した各医療機関への支援等を実施し、府内医療機関の勤務環境改善を図る	京都府医療課調べ	京都府保健医療計画

第4章

第10次計画における成果指標								自己評価(2024年)				※成果指標の出典等	
	指標	現状値		R6(2024)年度	R7(2025)年度	R8(2026)年度	R11(2029)年度	取組の実施内容、実績	評価(○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用
1	3年間で新たに確保する介護・福祉人材の数(括弧はうち北部分)	7,758人(1,059人)	R3－R5〔3カ年実績〕	－	－	7,500人(1,500人)	－			(実績未記入の理由:年度内の人材確保数を実績とするため)	引き続き、きょうと福祉人材育成認証制度を活用し、京都府福祉人材・研修センター等での就労支援等で確保を図る。	京都府地域福祉推進課調べ	
2	府内医療施設で従事する歯科医師数(人口10万対)	75.1人	R2	－	－	－	82.5人			R6の指標は未設定		医師・歯科医師・薬剤師調査	京都府保健医療計画
2	京都府内に就業する看護師数(看護職員需給推計) *保健師、助産師、准看護師含む	35,065人	R2	－	42,512人	－	－	35,245人	△	目標達成は厳しい状況である。	さらなる確保に向けて、潜在看護師等の再就業等、再就業支援の強化を図るとともに、リカレント教育などを通じて、質の維持を図っていく。	衛生行政報告例	京都府保健医療計画
2	府内で就業する歯科衛生士(人口10万対)	93.6人	H30.12	－	－	97.6人	－			R6の指標は未設定		衛生行政報告例(従事者関係者)(国統計)	京都府保健医療計画
2	京都府内の訪問看護事業所に就業する看護職員数(人)	1,912人	R2	－	－	－	3,108人	2,224人	○	目標値に近づく人材の確保が達成できた。	訪問看護事業所の従事者数は順調に増加している。引き続き確保に向けた研修・相談等を行う。	衛生行政報告例	京都府保健医療計画
2	京都府内における看護職員の離職率(%)	11.5%	R4	－	－	－	10.50%	11.50%	△	離職率は横ばいであり、目標達成には近づいていない。	ライフステージに応じた柔軟な働き方ができるよう研修や相談事業を実施し、生涯にわたるキャリア支援の充実を図ることで、複雑化・多様化する看護ニーズに応える質の高い人材の確保を目指す。	京都府ナースセンター調査	京都府保健医療計画
2	京都府内における新人看護職員の離職率(%)	6.8%	R4	－	－	－	6.80%	7.00%	△	離職率は微増しているが、例年全国平均よりは低い状況である(令和5年全国新人離職率集計中)。	OJT研修等の実践的指導研修を実施する病院等に対する支援を行い、新人看護職員の確保・定着を図る。	京都府ナースセンター調査	京都府保健医療計画
2	府内に就業する認定看護師数(延べ)(人)	373人	R5	－	－	－	475人	451人	○	受講者数は順調に増加している。	引き続き事業を実施するとともに、周知強化に努める。	医療課調べ	京都府保健医療計画
2	特定行為研修修了者の府内就業者数(延べ)(人)	170人	R5	－	－	－	458人	236人	○	受講者数は順調に増加している。	引き続き制度周知を行う。	医療課調べ	京都府保健医療計画
2	看護職就職・就業フェアの参加人数(人)	379人	R4	－	－	－	392人	379人	○	実績は横ばいであるが、少子化の影響も鑑みると良好と考える。	引き続き事業を実施することで、京都府内での就業者数や就学者数の増加につなげる。また、事業実施の際の周知強化にも努める。	医療課調べ	京都府保健医療計画
2	訪問看護OJT研修の受講者数	19人	R4	－	－	－	19人	-	○	訪問看護職員数の推移により、自然増が見込まれる。	令和5年度をもって事業終了	医療課調べ	京都府保健医療計画
2	訪問看護ステーション1箇所当たりの訪問看護師数(人)	5.5人	R4	－	－	－	6.0人	5.5人	△	看護師数は横ばいであり、目標達成には近づいていない。	訪問看護事業所の従事者数は順調に増加しているため、1施設あたりの看護師数についても増加できるよう、引き続き確保に向けた研修・相談等を行う。	京都府ナースセンター調査	京都府保健医療計画
2	新人看護職員研修の受講者数(人)	1,160人	R4	－	－	－	1,224人	1,188人	○	受講者数は順調に増加している。	引き続き事業を実施するとともに、全病院への周知を行う。	医療課調べ	京都府保健医療計画
2	新任期保健師研修の受講率(%)	96.6%	R4	－	－	－	100%			R6の指標は未設定		健康対策課調べ	京都府保健医療計画
2	つながりネットの登録者数(延べ)(人)	1,555人	R4	－	－	－	2,401人	1,750人	○	目標値に近づく登録者の確保ができた。	引き続き、登録者の確保に向けて、広報の方法等を工夫する。	医療課調べ	京都府保健医療計画

第10次計画における成果指標								自己評価(2024年)				※成果指標の出典等	
	指標	現状値		R6(2024) 年度	R7(2025) 年度	R8(2026) 年度	R11(2029) 年度	取組の実 施内容、実 績	評価 (○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用
2	スキル確認講習会受講者数 (年間)(人)	76人	R4	—	—	—	80人	102人	○	目標値に達した。	引き続き、講習を実施する。	医療課調べ	京都府保健医療計画
4	有効期間内の介護支援専門員証を有している介護支援 専門員数	9,092人	R4	9,371人	9,651人	9,891人	—	7044	×	コロナの特例措置がなくなるため、有効期限内の証 を保有している方が減少した。 65歳以上の更新率割合が16%と低くなっている。	引き続き、介護支援専門員の人材確保のため、研 修等で更新しやすい環境を整える	京都府高齢者支 援課調べ	
第13章 高齢者が安心して暮らせる多様な住まい(施設・住宅)の整備													
2	養護老人ホームの供給量	1,020人	R4	988人	988人	988人	—	988人	△	令和6年度末に1施設32床があんしんサポートハ ウスへ転換	引き続き適切な措置を行うとともに、質の高い個別 的・継続的な縦走型支援のあり方の検討、高齢者 のセーフティネットとしての利用促進、多床室解消と 個室化の補助をするなど、養護老人ホームの運営 を支援する。	京都府高齢者支 援課調べ	
2	軽費老人ホームの供給量(A型含む)	2,103人	R4	2,103人	2,103人	2,103人	—	2,103人	○	廃止等、供給量の減少はなかった	施設の継続的な運営を促すため、入居者が負担す るサービスの費用の一部を補助するなど、引き続き 軽費老人ホームの運営を支援する。	京都府高齢者支 援課調べ	
2	あんしんサポートハウスの供給量	320人	R4	338人	366人	386人	—	338人	○	令和6年度に1施設18床の整備を行った。 (※養護老人ホームからの転換)	引き続き整備を進めることとし、整備や運営の手厚 い府単費の補助整備を説明し、新規創設を誘導。	京都府高齢者支 援課調べ	
2	有料老人ホーム・サ高住供給量	12,552人	R4	12,982人	13,286人	13,515人	—	13,152人	○	国庫補助制度のあるサービス付き高齢者向け住宅 の整備を中心に、高齢者の状況や介護保険施設 等居住系施設サービスの提供状況等も踏まえ市町 村介護保険事業計画において計画される範囲内で 整備を推進。	引き続き整備を進めることとし、適切な介護サービ スが提供されるよう、市町村、関係団体とも連携し、 特定施設入居者生活介護の指定について検討を 促し、安心・安全・快適な住宅の供給を促進する。	京都府高齢者支 援課調べ	
2	特別養護老人ホームの申込者数	1,670人	R4	1652人	1434人	1296人	—	調査中	—	—	必要入所者定員数総数の確保に向けて、計画的な 施設整備を進めるため、補助制度を活用し施設整 備を支援する。	京都府高齢者支 援課調べ	
2	介護離職者数	1,000人	R4	949人	697人	524人	—	-	△	国及び京都府の補助制度を活用し、介護者等の負 担軽減のために必要なサービスの整備を推進。 (指標設定の調査は毎年度の目標数値の設定を行 わないもの)	引続き国及び京都府の補助制度を活用し、施設整 備を支援し、必要な入所定員総数の確保を図り、 介護離職ゼロに向けた取組を推進。	総務省「就業構造 基本調査」(5年ご とに実施)	
3	高齢者の居住する住宅のうち、一定のバリアフリー性能 及び断熱性能を有する住宅の割合	14.9%	H30	—	—	—	22% (R12)	—	—	「京都府住生活基本計画」は概ね5年ごとに策定し ており評価できない。(直近はR3(2021)年度。)	助成・融資制度の活用や高齢期に備えた早めのバ リアフリー改修を促進する啓発等に取り組む		京都府住生活基本計画
3	共同住宅のうち、道路から各戸の玄関まで車いす・ベビー カーで通行可能な住宅ストックの比率	18.7%	H30	—	—	—	40% (R12)	—	—	「京都府住生活基本計画」は概ね5年ごとに策定し ており評価できない。(直近はR3(2021)年度。)	高齢者を含めた全ての居住者が安心・快適に住み 続けられるよう、既存の共同住宅のバリアフリー化 が今後の課題		京都府住生活基本計画
3	高齢者人口に対する高齢者向け住宅の割合	1.9%	R2	—	—	—	4% (R12)	—	—	「京都府住生活基本計画」は概ね5年ごとに策定し ており評価できない。(直近はR3(2021)年度。)	高齢者の居住の安定確保を図るため、引き続き高 齢者が安心して暮らせる住宅の供給に取り組む		京都府住生活基本計画

第4章

第10次計画における成果指標								自己評価(2024年)				※成果指標の出典等	
	指標	現状値	R6(2024)年度	R7(2025)年度	R8(2026)年度	R11(2029)年度		取組の実施内容、実績	評価(○、△、×)	評価内容	2025年度に向けた課題と対応策	出典	他計画指標を引用
第14章 推進体制													
2	介護保険事業計画で定める数値指標に基づく評価を毎年度実施し、結果をHP等で公表している市町村数	12市町村	R4	14市町村	18市町村	22市町村	—	17市町村	○	目標値を達成できている	引き続き、保険者機能強化推進交付金評価指標にて市町村の状況を把握する。	保険者機能強化推進交付金評価指標	
3	介護給付の適正化等に係る市町村を対象とした研修会の開催	1回	R4	2回	2回	2回	—	1回	△	令和6年度は2月28日に実施。17市町村の担当者が出席。	介護給付の適正化等について、引き続き市町村と情報共有を図っていく。	京都府高齢者支援課調べ	
3	ケアプラン点検を実施している市町村数	19市町村	R5	22市町村	24市町村	26市町村	—	21市町村(R5実績)	△	令和6年度介護給付適正化研修会において、ケアプラン点検ガイドラインについて講義を行った。令和6年度アドバイザー派遣事業については、1市町村が参加した。	今後、講師となる介護支援専門員会の派遣が課題となる。	京都府高齢者支援課調べ	