

阿見町 地域連携推進会議の運用に関して

ご注意ください部分については下線を引いています。

1 「地域連携推進会議」の目的

「地域連携推進会議」は、事業所が自ら設置することが義務付けられたもので、利用者家族や地域住民の代表者等に、提供しているサービス内容等を明らかにすることで、サービスの透明性や質の確保・利用者の権利擁護・地域と連携を図ることを目的としています。

2 地域連携推進員の選出

地域連携推進員は下記①～③は必須、④～⑥は任意ではあるものの、特に④、⑥の分野からは可能な限り選出し、5名程度以上とするのが望ましいです。

地域連携推進員（事前の打診段階における候補者も含む）の個人情報及びその公開（議事録の記載等）については、書面での事前同意を徹底するなど利用者の個人情報の取り扱いに準じて適切に取り扱うようお願いいたします。

① 利用者

意思表示ができない利用者の場合は、成年後見人や家族に代理してもらう等の工夫をお願いいたします。

② 利用者家族

地域連携推進員として選出する家族は、多様な視点から意見を聴取する目的から、①の利用者とは別の利用者家族であることが望ましいです。

③ 地域住民の関係者

例えば、自治会などの地域団体の方、民生委員・児童委員、地域で活動している NPO 法人の方、事業所の近隣にお住まいの方などが想定されます。

④ 福祉について知見を有する者

地域との連携や、運営の透明性を確保する観点から同一法人またはその系列法人に所属する者を選出することは望ましくないと考えます。

⑤ 経営について知見を有する者

障害福祉サービス、介護保険サービス、児童福祉施設等の運営等の経営に携わっている人や、財務諸表等から経営状況を把握しアドバイス出来る人が想定されます。

⑥ 市町村の担当者

阿見町には多くのグループホームがあるため、阿見町基幹相談支援センターと協力し、公共性のある立場として会議に参加します。町として、事業運営の報告等をお聞かせいただくことは非常に意義のあることと考えておりますので可能な範囲で出席します。

3 共同生活住居への訪問に関して

「地域連携推進会議の手引き」より、施設等内での会議を年1回以上、施設等への訪問を年1回以上実施することが必要と定められています。

地域連携推進会議実施後に作成及び公表頂く議事録において共同生活住居への訪問の有無の記載も合わせてお願いします。

4 市町村担当者（基幹相談支援センター含む）の参加のための日程調整について

会議の日程が決まりましたら、阿見町社会福祉課あてに以下の通りメールでのご連絡をお願いします。（原則1か月前までをお願いします）

こちらから出席／欠席についてご連絡させていただきます。

- メールアドレス（阿見社会福祉課）
shakaifukushika-ofc@town.ami.lg.jp
- 件名
○○○グループホーム【地域連携推進会議の参加要請について】
- 本文
 - ・ 地域連携推進会議の参加要請です。
 - ・ 法人名 ○○○○
 - ・ 事業所名 ○○グループホーム
 - ・ 事業所番号 ××××××××××
 - ・ 開催予定日時 ○年○月○日（○）XX：XX～XX：XX
 - ・ 開催場所住所 阿見町○○町○-○-○（駐車場あり／なし）
※事業所以外の場所の場合、その旨わかるように記載してください。
 - ・ 連絡先 ×××-×××-×××××（担当：○○）

5 会議の開催等に代えることができる措置について

福祉サービスの質に係る外部の者による評価及び当該評価の実施状況の公表又はこれに準ずる措置として町長が定めるものを講じている場合には、地域連携推進会議の開催、共同生活援助事業所の見学等に代えることができます。

各都道府県において認証を受けた福祉サービスの第三者評価の評価機関においておおむね1年に1回以上評価を受け、サービスの第三者評価等の実施状況（実施した直近の年月日、実施した評価機関の名称、評価結果）を公表するとともに、その記録を5年間保存すること。

外部評価機関の一覧は茨城県のホームページ等をご覧ください。

地域連携推進会議の目的・役割として、利用者と地域との関係づくりや地域の人への施設

等や利用者に関する理解の促進があげられていますので、開催に代える措置を行う場合に
あっても適切に地域と連携していただくようお願い申し上げます。

6 運営規定への条文追加と開催議事録の公表について

共同生活援助事業所における運営規定において、地域連携推進会議及び訪問の実施、それ
に係る議事録の公表を行う旨の記載を推奨します。

7 参考資料等について

国の手引きのほか、参考資料等を町のホームページに掲載していますのでご確認ください。
町のホームページのトップページから、「地域連携推進会議」でキーワード検索ください。

【連絡・問い合わせ先】

〒300-0392

茨城県稲敷郡阿見町中央 1-1-1

阿見町役場 社会福祉課 障害福祉係

TEL 029-888-1111 (代)