

第11次高齢者福祉計画・第10次介護保険事業計画・第1次認知症施策推進計画スケジュール(案)

|                |                                                         | 令和7年度 |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     | 令和8年度 |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   | 令和9年度 |   |   |
|----------------|---------------------------------------------------------|-------|---|---|-----|---|---|-----|----|----|---|---|-----|-------|---|---|----|----|---|----|----|----|---|---|---|-------|---|---|
|                |                                                         | 4     | 5 | 6 | 7   | 8 | 9 | 10  | 11 | 12 | 1 | 2 | 3   | 4     | 5 | 6 | 7  | 8  | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4     | 5 | 6 |
| 高齢者保健福祉事業推進委員会 | (委員会開催日)                                                |       |   |   | 18日 |   |   | 20日 |    |    |   |   | 30日 |       |   |   | X日 | X日 |   | X日 | X日 |    |   |   |   |       |   |   |
|                | 委員委嘱                                                    |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | 「高齢者福祉計画・介護保険事業計画・認知症施策推進計画」の事業検証(実績値の把握、次期計画に向けたデータ分析) |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | 計画の検討・協議                                                |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | 答申                                                      |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    | ○  |   |   |   |       |   |   |
| その他            | 在宅介護実態調査の実施                                             |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査の実施                                     |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | 認知症の方とその家族                                              |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | その他の調査(事業所向けなどを検討)                                      |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | パブリックコメントの実施                                            |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | 事業所・ケアマネへの説明(制度改正)                                      |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | 印刷物納品<br>市HP、広報への掲載など                                   |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |
|                | 条例(2月定例議会)・規則・要綱改正                                      |       |   |   |     |   |   |     |    |    |   |   |     |       |   |   |    |    |   |    |    |    |   |   |   |       |   |   |