

令和5年1月26日

市民の皆様へ

神戸市福祉局介護保険課

認知症初期集中支援事業のデータを活用した調査研究について

神戸市は下記の研究を実施するため、認知症初期集中支援事業に関する既存情報を匿名化し、分析いたします。以下に研究の概要を公開いたします。本研究は、高齢者の保健事業の向上を目的として実施するものであり、何卒ご理解いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

1. 研究課題

神戸市における認知症初期集中支援チームの活動実態

2. 研究の目的

我が国では、急速な高齢化の進展に伴い認知症の人が増加しているなか、2015年1月に新オレンジプランが提示され、その中で、認知症初期集中支援事業が、適時・適切な医療・介護等の提供や認知症の人の介護者への支援の柱として位置づけられました。

本市では、2013年に長田区でモデル事業を開始し、2018年4月1日より神戸市全域で認知症初期集中支援事業を実施しています。

本研究の目的は、今後、認知症初期集中支援事業が、より効果的かつ有用な事業となるよう、神戸市全域で開始から4年間の活動状況の実態を把握することです。

3. 研究の対象

2018年4月1日から2022年3月31日までの間に神戸市認知症初期集中支援チームが支援を行った方を対象とします。

4. 研究方法

研究対象者に関する、認知症初期集中支援事業の活動で収集された既存情報を分析します。

5. 個人情報の保護

氏名等の個人を直接特定できる情報は、分析用データには含めず、厳重に管理します。また、研究結果は対象集団の統計データとして報告されるため、研究成果を学会又は学術雑誌で発表する場合も、個人情報が公開されることはありません。

6. 研究に用いる情報種類（別紙 データ項目一覧参照）

神戸市認知症初期集中支援事業で収集された既存情報のみを使用します。

①利用者の属性情報（年齢、性別等）

- ②支援開始時の医療や介護の利用状況や生活状況に関する情報
- ③支援終了時の医療や介護の利用状況や生活状況に関する情報

7. 予定研究期間

倫理審査承認日 ～2025年3月31日

8. 研究組織

研究実施責任者

神戸市福祉局介護保険課（認知症担当課長 長谷川典子）

9. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等ありましたら下記の連絡先まで、お問い合わせください。

また、情報が本研究に用いられることについて、ご了承いただけない場合には研究対象から除外することができます。その場合でも神戸市認知症初期集中支援事業の利用に関する不利益が生じることはありません（ただし、分析による統計データがすでに公表されている場合等、除外に応じられないことがあります）。

神戸市福祉局介護保険課認知症対策担当

住所 神戸市中央区加納町6-5-1

電話 078-322-5259

データ項目一覧

項目	データ
性別	1:男, 2:女
年齢	○歳
世帯状況	1:独居, 2:夫婦のみ, 3:その他
把握ルート	1:本人, 2:家族, 3:民生委員, 4:近隣住民, 5:介護支援専門員, 6:医療機関, 7:その他
障害自立度	1:自立, 2: J, 3: A, 4: B, 5: C
認知症自立度	1: I, 2: II a, 3: II b, 4: III a, 5: III b, 6: IV, 7: M
介入時) 要介護認定	1:非該当, 2:要支援 1, 3:要支援 2, 4:要介護 1, 5:要介護 2, 6:要介護 3, 7:要介護 4, 8:要介護 5, 9:申請中, 10:申請なし
介入時) 医療 (受診)	1:通院あり (認知症), 2:通院あり (認知症以外), 3:以前は通院, 4:通院なし
介入時) 介護サービス利用	1:サービス利用, 2:以前は利用, 3:利用なし
困難事例	1:該当する, 2:該当しない
主治医有無	1:いる (認知症), 2:いる (認知症以外), 3:以前いた, 4:いない
介入時) 認知症診断	1:認知症診断あり, 2:認知症診断なし, 3:不明
介入時) DASC スコア	1:~20 点, 2:21~30 点, 3:31~40 点, 4:41~50 点, 5:51 点~
介入時) DBD スコア	1:~10 点, 2:11~20 点, 3:21~30 点, 4:31 点~
初回訪問 (自宅) 実施の有無	1:実施, 2:未実施
初回訪問までの日数	1:~7 日, 2:8~14 日, 3:15~30 日, 4:31 日~
自宅の訪問回数	○回
自宅以外の訪問回数	○回
チーム員会議の回数	1:1 回, 2:2 回, 3:3 回, 4:4 回~
チーム員会議までの日数	1:~7 日, 2:8~14 日, 3:15~30 日, 4:31 日~
診断	1:認知症の診断に至った, 2:認知症以外の診断に至った, 3:介入時に診断あり, 4:診断に至っていない
認知症診断	1:アルツハイマー, 2:血管性認知症, 3:レビー小体型, 4:前頭側頭葉, 5:混合型, 6:その他認知症, 7:認知症 (病型不詳)
認知症以外の診断	1:軽度認知障害 (MCI), 2:うつ, 3:その他の精神疾患 4:正常
診断に至らなかった理由	1:診療中, 2:診療拒否, 3:その他
神戸市認知症診断助成制度利用の有無	1:認知機能検診のみ利用, 2:認知機能検診・認知機能精密検査も利用 3:主治医或いはオレンジチーム経由で認知機能精密検査のみ利用 4:利用しなかった, 5:制度開始前に既に診断済
終了時) DASC スコア	1:~20 点, 2:21~30 点, 3:31~40 点, 4:41~50 点, 5:51 点~
終了時) DBD スコア	1:~10 点, 2:11~20 点, 3:21~30 点, 4:31 点~
終了時) 医療導入	1:認知症の通院, 2:認知症の診断のみ, 3:認知症以外で通院 4:介入時から継続通院, 5:受診に至っていない
医療導入までの日数	○日

医療につながらなかった理由	1:医療の必要がない, 2:希望しない, 3:経済的な理由 4:認知症以外で通院, 5:その他
終了時) 要介護認定	1:非該当, 2:要支援 1, 3:要支援 2, 4:要介護 1, 5:要介護 2, 6:要介護 3, 7:要介護 4, 8:要介護 5, 9:申請中, 10:申請なし
終了時) 介護サービス利用	1:介護保険サービス利用に至った, 2:その他サービス利用に至った 3:介護保険・その他併用に至った, 4:介入時から継続利用, 5:利用に至っていない
介護サービス導入までの日数	○日
介護につながらなかった理由	1:家族介護がある, 2:生活が自立している, 3:希望しない 4:継続的な理由, 5:その他
医療の引継状況	1:主治医 (認知症) , 2:専門医療機関, 3:主治医 (認知症以外) 4:その他, 5:引継なし
介護の引継状況	1:介護支援専門員, 2:地域包括支援センター, 3:その他, 4:引継なし
支援期間	○日
転帰の状況	1:在宅継続, 2:入院, 3:入所・入居, 4:その他, 5:死亡
サービス不継続	1:該当する, 2:該当しない
総合評価	1:とても改善, 2:改善, 3:やや改善, 4:不変, 5:やや悪化, 6:悪化 7:とても悪化

困難事例「1:該当する」の場合、以下の項目を追加

経済的問題の有無	1:あり, 2:なし
キーパーソンの有無	1:あり, 2:なし
虐待	1:あり, 2:なし
ゴミ問題	1:あり, 2:なし
訪問拒否	1:あり, 2:なし
サービス拒否	1:あり, 2:なし
受診拒否	1:あり, 2:なし
妄想	1:あり, 2:なし
不在がち	1:あり, 2:なし
セルフネグレクト	1:あり, 2:なし
本人に精神疾患 (疑い含む)	1:あり, 2:なし
同居者に精神疾患 (疑い含む)	1:あり, 2:なし
8050	1:あり, 2:なし
BPSD (認知症の行動・心理症状)	1:あり, 2:なし
飲酒	1:あり, 2:なし
金銭管理困難	1:あり, 2:なし
近隣トラブル	1:あり, 2:なし
家族が支援拒否	1:あり, 2:なし
キーパーソン無理解	1:あり, 2:なし
その他	1:あり, 2:なし