令和８年度　地域連携推進会議　会議記録簿

議長	施　設　長	記録者	事務局Ｂ
日時・場所	日　時：令和　８年　８月　２６日(水) １５：００～１６：１０ 場　所：屈足わかふじ園　介護教室	会議出席者	構成員６名 事務局３名（施設長・生活課長・生活係長）

会議内容

【会議内容】

１．開会

・屈足わかふじ園地域連携推進会議設置要綱について施設長より説明

・地域連携推進会議の推進員Ｆは令和７年度地域連携推進会議に公務のため欠席されたので、自己紹介をお願い致します。

２．議事・・・議長は施設長

【報告事項】

（１）令和７年度　事業報告及び決算報告について

・別紙会議案の資料に基づき事務局Ｂより説明

・推進員Ｃ　事業報告【管理部門】（３）研修第３項の計画で「知的障害者に対して柔軟な対応ができるよう、強度行動障害者支援者養成研修その教養を深めていく。とあるが評価では受講当該職員がいなく受講しなかった。と記載している。この研修は職員に受講してもらうように取り組んだ方が良いのではないでしょうか。

事務局Ｂ　評価の文章がわかりにくい書き方でしたが、強度行動障害者支援者養成研修については、既にほとんどの介護職員は受講しています。「受講該当職員がいなく、受講しなかった」のみの書き方では受講しないと読み取れるので今後はわかりやすいように記載していきます。

（２）令和８年度　事業計画及び当初予算について

・別紙会議案の資料に基づき事務局Ｂより説明

・推進員Ｃ　事業計画【介護・生活支援部門】（２）生活支援⑥利用者の地域生活への移行の意思を確認し、希望する利用者についてニーズに合せた支援を行う。の内容に関連しますが、先日、家族向けの地域生活への移行の意思を家族はどの様に考えているかのアンケートが届きました。家族としては施設が地域生活を進める方向で施設を退所させようと考えているのか。地域生活をしなければならないのか。地域生活のアンケートの記入は簡単に回答できない状況です。この事について説明してください。

	事務局Ｂ　アンケートの内容がわかりにくい書き方だったかもしれません。
	他利用者ご家族からも数回電話で同様の質問がありましたので、
	令和６年度以降、国の施策で障害者支援施設において、制度上地域
	移行の生活への意思の確認とニーズに合せた支援を行わなければな
	らなくなりました。その為、利用者本人とご家族の意思を確認する
	アンケートを依頼しました。その上で回答し、施設に返信をお願い
	している次第です。
	推進員Ｃ　趣旨と内容についてわかりましたが、家族がどうして子供が幼いこ
	ろから児童施設入所させなければならないことを国（厚労省）は
	本当にわかっているか。その状況で、地域生活の意向を推進するの
	どうかと考えます。
	（３）利用者自治会活動報告などについて
	・別紙会議案の事業報告の資料に基づき事務局Ｂより説明
	（４）屈足わかふじ園家族会の活動報告などついて
	・別紙会議案の事業報告の資料に基づき事務局Ｂより説明
	（５）災害時等応援協力の締結について
	・別紙会議案の資料に基づき施設長より説明
	・施設長　令和７年度の地域連携推進会議に推進員Ｃより災害時等の協定に
	ついて、ご提案があり、当新設と小規模多機能センターらら様と
	施設間同士の災害時等応援協力の締結を令和８年４月１日に締結
	致しました。
	この締結においては立地条件は同じなので、災害があれば同じ状況
	となりますが、この締結においては、感染症等が発症した場合の物
	品の貸出と互いの施設等利用者の避難誘導等避難のための応援協力
	を目的としています。
	現在は施設同士の締結ですが、今後は町内にある法人同士の応援
	協力の締結になりそうです。
	【議案事項】
	（１）推進委員からの提案内容について
	・推進員Ｂ　個人的に外出したい。例えば古着店などに買い物に行きたい。
	事務局Ｂ　施設の外出や外泊について説明。
	施設長　事業報告の余暇活動委員会に記載しているが、施設の経営上利用
	者の外出等の回数に限りがあるので予算の範囲内で、楽しみを
	増やしていきたいとは考えているが現在は、１年に利用者１人１
	回数と決めている。

推進員Ｃ　できるだけ回数を増やしてあげてほしい。
推進員Ｄ　事業報告書に福祉有償輸送のに内容が記載されていましたが、有償で外出することはできますか。
施設長　利用者の都合で、例えば入院している親の面会時に有償で外出して頂ける事業です。費用については、新得町の料金表に合せて料金の設定になっており、必要に応じて利用する事は可能です。今後、外出や外泊の回数は増やしていきたいとは考えているが、この外出については推進員様からのご提案としてよく検討したい

・施設長　その他、提案事項はありますか。
推進員Ｃ　推進員Ｂの方は何か要望等はありませんか。
推進員Ｂ　現在は思い浮かびませんが、何かあれば、事務局（施設職員）に話したいと思います。

４．　その他

・施設長　議案４のその他、提案事項はありますか。
全推進員　ありません。

施設長　施設見学についてはこの会議後に実施致します。
これをもちまして、令和８年度地域連携推進会議を終了します。

５．　閉会

地域連携推進会議　構成員

■事業所　　障害者支援施設　屈足わかふじ園（生活介護・施設入所・短期入所）

■構成員の区分

①利用者【必須】
②利用者の家族【必須】
③地域の関係者【必須】
④福祉に知見がある人【任意】同法人不可
⑤経営に知見がある人【任意】
⑥施設等所在地の市町村担当者等【任意】

■構成員

氏　　名	構成員区分
推進員Ａ	①利用者
推進員Ｂ	①利用者
推進員Ｃ	②利用者の家族
推進員Ｄ	③地域の関係者
推進員Ｅ	④福祉に知見がある人
推進員Ｆ	⑥施設所在地の市町村担当者

※任期（令和８年３月１日～令和９年３月３１日）

氏　　名	事務局
施設長	施設長
事務局Ｂ	生活課長
事務局Ｃ	生活係長