

施策1 地域福祉の推進

施策の方向

市民が共に思いやり、支え合い、住み慣れた地域で安心して暮らすことができるよう、市民の地域福祉活動への主体的な参加を促進するとともに、ボランティアなどの活動を支援しながら、保健、医療、福祉をはじめとする各分野の連携・協働[※]による地域福祉を推進します。

現状と課題

- 地域社会では、かつての伝統的な家庭や地域の相互扶助機能が弱まり、地域住民相互の社会的なつながりが希薄化しています。近年多発している自然災害を受け、地域の絆やコミュニティ[※]の必要性があらためて強く認識されるようになっていきます。
- 市民の地域福祉に対する意識を醸成するとともに、社会、経済、文化、その他のあらゆる分野の活動への幅広い市民の参加を促進し、地域における生活課題に取り組む市民の力を引き出す必要があります。
- 市民が生活課題に取り組むにあたり、身近に相談できる場の整備・周知を図り、関係者や関係機関が連携することで、市民に対する支援体制を構築していく必要があります。
- 支援を必要とする人を地域で継続して支えていくため、地域福祉を支えるボランティアの養成と活動支援により、つながりづくりや見守り、声かけを行うことができる関係を築いていく必要があります。
- 地域住民が福祉サービスを適切に利用できるよう、保健、医療、福祉をはじめとする各分野の連携・協働のもと、必要なサービスを総合的に利用できる仕組みづくりが必要です。
- 地域住民が社会福祉施設や介護保険サービス及び障害福祉サービスなどを安心して利用できるよう、社会福祉法人や事業者等に対して、運営等に関し、適切な指導・監査を行っていく必要があります。

施策の成果

	指標名	現状値 (H30)	目標値 (R2)	目標値 (R7)
成果指標	地域福祉推進計画における数値目標の達成率	86% (H29)	94%	99%
市民実感 度指数	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度
	2.49P	2.53P	2.55P	—

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

施策を構成する事務事業

施策1 地域福祉の推進

(1) 地域福祉活動への参加促進

○社会福祉総務事務

(2) 地域福祉のネットワークづくり

◎福祉関係計画推進事業

◎地域支援事業(再掲)

○民生委員関係事務

○戦没者・原水爆被爆者等援護事業

(3) 社会福祉事業等の適正な運営の確保

○社会福祉事業等指導・監査事業

主要事業

福祉関係計画推進事業

担当部課名

福祉保健部 総務課

事業概要

- 本市の保健福祉関係計画に係る総合的な計画として策定した「健やかいきいき甲府プラン」の総合的かつ円滑な推進を図るため、令和元年度から社会福祉法に基づき設置した甲府市社会福祉審議会において施策の進行管理及び評価を行い、施策の実施に反映していく。また、地域福祉推進計画について、現行計画の期間が令和元年度となっていることから、令和2年度以降の新たな計画を地域福祉専門分科会の意見を集約する中、策定する。

現状と課題

- 新「甲府市地域福祉推進計画」の策定にあたり、関係法令の改正内容や、これまで実施してきた現行計画に対する評価結果及び意見等を遺漏なく反映させ、地域福祉のさらなる推進に努める。
- 甲府市社会福祉審議会では、「第3次健やかいきいき甲府プラン」の前年度の実績数値に基づき、進行管理及び評価を行うが、進捗状況の評価については、数値目標の達成状況だけでは一概に評価が難しい事業があるため、各委員が事業の進捗状況等を把握しやすいよう、情報の提供に努める必要がある。

今後の事業展開

- 地域福祉のさらなる推進に向け、令和2年度始期の新たな計画を策定する。
- 甲府市社会福祉審議会で各種計画の推進に関する評価及び意見を聴取する際に、各委員が事業の進捗状況等を把握しやすいよう情報の提供に努め、「第3次健やかいきいき甲府プラン」に位置づけた各事業の進捗管理がより適正に実施される中、数値目標の達成率を高めるよう取り組んでいく。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	6,164	85	37

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

地域支援事業(再掲)

担当部課名

福祉保健部 健康政策課・健康増進課
介護保険課・介護予防課

事業概要

- 介護保険の保険者は市区町村で制度運営を主体として行う。介護保険制度のサービスは、訪問介護などの保険給付と介護予防事業などの地域支援事業から構成され、その費用を40歳以上の被保険者と国・県・市区町村が重層的に支え合う制度として平成12年4月に創設された。また、平成26年度の介護保険法の改正により、これまで介護予防給付として行っていた介護予防の訪問介護と通所介護を地域支援事業に移行して実施する「介護予防・日常生活支援総合事業」を平成28年4月から実施するとともに「在宅医療・介護連携推進事業」「認知症対策の推進」「生活支援体制整備事業」などの取組を進めている。

現状と課題

- 本市の高齢者人口は、平成12年の38,018人に対し、平成30年は54,776人と約1.4倍となっている。高齢者が住み慣れた地域で元気に暮らし続けることができるよう、介護予防・日常生活支援総合事業を着実に推進していくとともに、①多様な主体による多様なサービスの提供に向けた取組、②さらなる在宅医療・介護連携の推進に向けた取組、③認知症初期集中支援チームによる支援のほか、認知症への総合的な対策に向けた取組等を、なお一層進めていく必要がある。

今後の事業展開

- 新たに策定した「第6次甲府市高齢者支援計画」に基づき、地域包括ケア体制[※]の推進に取り組む。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	1,000,313	1,007,635	1,007,635

施策2 高齢者福祉の充実

施策の方向

高齢者が健やかにいきいきと暮らすことができるよう、地域包括ケア体制※を確立する中で、生活支援や介護のサービスを適切に提供するとともに、介護予防や認知症※対策を推進するなど、高齢者福祉の充実を図ります。

現状と課題

- 重度な要介護状態となっても、住み慣れた地域で暮らし続けられるよう、医療・介護・予防等との連携により、支援が必要な方を身近な地域で支える地域包括ケア体制を一層充実することが必要です。
- 高齢化の進行に伴い、医療と介護の両方を必要とする高齢者の増加が見込まれる中、在宅医療と介護の一体的な提供ができるよう、包括的かつ継続的な在宅医療と介護の連携を推進していくとともに、認知症※の方への適切な支援や高齢者の権利擁護に関する事業を推進するなど、高齢者の自立した生活を支援する環境づくりが必要です。
- 高齢者が家庭、地域、企業等社会の各分野において、長年にわたり蓄積された知識と経験を活かしながら、生きがいを持って生活ができるよう、社会参加を促進するための体制づくりが必要です。

施策の成果

	指標名	現状値 (H30)	目標値 (R2)	目標値 (R7)
成果指標	地域包括支援センターの相談支援件数	4,688 件	5,719 件	6,069 件
	介護を要しない前期高齢者の割合	96.0%	96.0%	96.0%
	認知症サポーター数	14,705 人 (累計)	16,820 人 (累計)	21,820 人 (累計)
市民実感 度指数	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
	2.37P	2.41P	2.42 P	—

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

施策を構成する事務事業

施策2 高齢者福祉の充実

(1) 生きがいつくりの推進

◎生きがい対策事業

○福祉センター事業

(2) 生活支援サービスの提供

○老人保護措置事務

○敬老対策事業

○在日外国人高齢者等福祉給付金支給事業

○在宅高齢者対策事業

○若竹ねざらい事業

(3) 介護サービスの提供や介護予防・認知症対策の推進

◎地域支援事業

◎成年後見制度普及促進事業

○介護保険対策事業

主要事業

生きがい対策事業

担当部課名

福祉保健部 高齢者福祉課

事業概要

- 高齢者が知識と経験を生かし、地域社会における社会奉仕活動や創造的活動に参加し、生きがいを高めるため、老人クラブ等への助成を行うとともに、超高齢社会を迎え、地域住民の主体的な参加の促進を図るため、地域の連携意識と福祉の心の醸成を図る。

現状と課題

- 高齢者数の増加が予測される中、老人クラブの継続した運営及び会員数の増加が課題である。

今後の事業展開

- 市老人クラブ連合会と連携して、運営支援及び新規会員数の増加に努める。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	22,046	20,842	20,631

地域支援事業

担当部課名

福祉保健部 健康政策課・健康増進課
 介護保険課・介護予防課

事業概要

- 介護保険の保険者は市区町村で制度運営を主体として行う。介護保険制度のサービスは、訪問介護などの保険給付と介護予防事業などの地域支援事業から構成され、その費用を40歳以上の被保険者と国・県・市区町村が重層的に支え合う制度として平成12年4月に創設された。また平成26年度の介護保険法の改正により、これまで介護予防給付として行っていた介護予防の訪問介護と通所介護を地域支援事業に移行して実施する「介護予防・日常生活支援総合事業」を平成28年4月から実施するとともに「在宅医療・介護連携推進事業」「認知症対策の推進」「生活支援体制整備事業」などの取組を進めている。

現状と課題

- 本市の高齢者人口は、平成12年の38,018人に対し、平成30年は54,776人と約1.4倍となっている。高齢者が住み慣れた地域で元気に暮らし続けることができるよう、介護予防・日常生活支援総合事業を着実に推進していくとともに、①多様な主体による多様なサービスの提供に向けた取組、②さらなる在宅医療・介護連携の推進に向けた取組、③認知症初期集中支援チームによる支援のほか、認知症への総合的な対策に向けた取組等を、なお一層進めていく必要がある。

今後の事業展開

- 新たに策定した「第6次甲府市高齢者支援計画」に基づき、地域包括ケア体制^{*}の推進に取り組む。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	1,000,313	1,007,635	1,007,635

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

成年後見制度普及促進事業

担当部課名

福祉保健部 高齢者福祉課

事業概要

- 成年後見制度の利用の促進に関する法律に基づき、国が策定した成年後見制度利用促進基本計画を勘案し、平成31年3月に「甲府市成年後見制度利用促進基本計画」を策定した。この計画に基づき、平成31年4月に本市の成年後見制度に係る中核機関を設置することとし、運営は甲府市社会福祉協議会に委託し実施する。また、市民後見人を養成するための体制の構築や市民後見人の活動への支援、成年後見についての総合相談及び法人後見を受任できる体制を甲府市社会福祉協議会が整えられるための支援を行う。

現状と課題

- 平成28年度から実施している市民後見人養成研修については、令和元年度からは中核機関の委託事業に位置付け、継続して実施する。研修の受講者のうち70歳以上の方が占める割合が高いことから、現役世代の受講者の確保が課題である。
また、研修を修了した方が、市民後見人として、家庭裁判所から選任されるようになるまで継続した支援が必要になるため、中核機関が市民後見人の活動への支援が行えるよう職員増に伴う経費の増大が見込まれる。

今後の事業展開

- 平成31年4月に、甲府市社会福祉協議会が開設している「福祉後見サポートセンターこうふ」に中核機関を設置し、関係機関・関係団体などと「地域連携ネットワーク」を構築していく。また、計画の基本理念である、「権利擁護の支援が必要な人の意思決定を支援して自発的意思が尊重され、権利擁護が守られる地域づくり」を行うために、計画目標を「住み慣れた地域で尊厳を持って生活ができる」として、成年後見制度の普及促進、成年後見制度の利用支援、中核機関の設置と運営及び機能と業務、権利擁護支援の地域連携ネットワークの4つの施策を実施していく。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	17,811	17,003	16,832

施策3 障がい者福祉の充実

施策の方向

障がいのある人が安心して暮らすことができるよう、障がいへの理解を深める中で、障がいのある人の生活を支える各種サービスを提供するとともに、社会参加を促進するなど、障がい者福祉の充実を図ります。

現状と課題

- 障がいのある人もない人も、互いに人格と個性を尊重し合いながら、障がいによって差別されることなく、共に生きる喜びを実感できるよう、協働による共生社会の実現を目指す必要があります。
- 障がいの多様な特性にかかわらず、また、どんなに障がいが高くても、必要とするサービスを利用しながら、障がいのある人本人が希望する地域で安心して暮らせる環境づくりが必要です。
- 障がいのある人が、生涯を通じて、可能な限りその希望する身近な場所において、必要な支援を受けられるよう、障がいのある人の活動を制限し、社会参加を制約しているあらゆる社会的な障壁の解消を推進し、いきいきと暮らせる環境づくりが必要です。
- 障がい児の健やかな育ちを身近な地域で支援するため、ライフステージに沿って地域の保健、医療、福祉、保育、教育、就労支援などの関係機関が連携を図り、切れ目のない一貫した支援を提供する体制づくりの構築を図る必要があります。

施策の成果

	指標名	現状値 (H30)	目標値 (R2)	目標値 (R7)
成果指標	一般就労移行者数（累計）	91人	100人	150人
	基幹相談支援センター [※] の 相談支援件数	10,050人	12,000人	12,000人
市民実感 度指数	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度
	2.19P	2.24P	2.24P	—

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

施策を構成する事務事業

施策3 障がい者福祉の充実

(1) 障がい者福祉サービスの提供

- ◎重度心身障害者医療費助成事業
- 特別障害者手当等支給事業
- 自立支援医療事業
- 自立支援給付審査会事業
- 障害児(者)施設整備事業
- ◎自立支援サービス事業
- 心身障害児童福祉手当支給事業
- 自立支援補装具事業
- 障害児通所支援事業

(2) 社会参加の促進

- ◎障害者のすみよいまちづくり事業
- 障害者センター事業
- ◎地域生活支援事業
- 身体障害者福祉事務

主要事業

重度心身障害者医療費助成事業

担当部課名

福祉保健部 障がい福祉課

事業概要

- 重度心身障がい者の医療費助成
- 入院時の食事代の助成

現状と課題

- 窓口無料方式による医療費助成に対する、国民健康保険制度における国庫負担金等の減額措置を解消するため、平成 26 年 11 月から助成方法を自動還付方式に移行した。
- 中学校 3 年生までの重度心身障がい児については、健常児との均衡を図るため、平成 28 年 4 月より、助成方法を自動還付方式から窓口無料方式に変更した。

今後の事業展開

- 支払困難者については、県の貸付制度の周知をさらに図っていく。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
	715,430	681,422	674,547

自立支援サービス事業

担当部課名

福祉保健部 障がい福祉課

事業概要

- 訪問系サービス…居宅介護、重度訪問介護、行動援護、同行援護、重度障害者等包括支援を行う。
- 日中活動系サービス…療養介護、生活介護、短期入所、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援 A 型・B 型、就労定着支援、自立生活援助を行う。
- 居住系サービス…共同生活援助、施設入所支援を行う。

現状と課題

- 障害福祉サービスの利用者が増えているが、障がい者のニーズの多様化により、様々なサービスを提供する必要がある。適切なサービスを提供するため、プランの作成等、指定特定相談事業所^{*}の人材育成が求められる。また、法制度の改正等を注視する必要がある。

今後の事業展開

- 更なる資質の向上を図るため、情報の共有や研修等を通じて指定特定相談事業所全体のスキルの底上げを図りながら、制度改正等に適切に対応していく。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
	3,561,994	3,574,184	3,745,448

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

障害者のすみよいまちづくり事業

担当部課名

福祉保健部 障がい福祉課

事業概要

- 重度心身障がい者に対してタクシー利用料金の助成

現状と課題

- 平成26年4月からの消費税率変更に伴いタクシーの初乗り料金が710円から730円に増額されたことから、平成27年4月より助成額も730円に引き上げた。
- 一定の需要があるため、社会参加・自立支援のため引続きの事業継続が必要である。

今後の事業展開

- 安定的な事業実施のために、助成基準額の増額を県に要望していく。
- タクシーの初乗り料金が変更となった場合は、他都市の状況を注視する中、助成額の変更を検討する。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	12,091	12,364	12,239

地域生活支援事業

担当部課名

福祉保健部 障がい福祉課

事業概要

- 意思疎通支援事業や移動支援事業、日常生活用具給付等事業などの事業を実施し、障がい者等の福祉の増進を図るとともに、障がいの有無に関わらず、相互に人格と個性を尊重し、自立した日常生活又は社会生活を営むために必要な事業を実施する。

現状と課題

- 各事業は、直接実施又は社会福祉法人への委託などにより実施しているが、必須事業のうち、「成年後見制度※法人後見支援事業」への取組を強化する。
- 平成26年度より障害者基幹相談支援センター※を設置し、地域の中核的な総合相談の支援拠点として障がい者や家族からの相談に総合的に応じているところであるが、障がい者の地域移行、地域定着が国の政策として進められる中、相談内容も多岐に渡り、より一層の相談支援体制の強化が求められている。

今後の事業展開

- 障害者基幹相談支援センターを中心とした相談支援ネットワークを構築し、関係機関との連携を強化する。
- サービスを必要とする方が利用できるよう、分かり易い情報提供に努める。
- 障がい者（児）が住み慣れた地域で安心して暮らしていけることを目的とし、地域生活支援を更に推進するため、甲府市地域生活支援拠点等を整備し、各種事業を試行実施する。
- 関係機関等と連携し、障がい者の支援体制づくりに取り組む。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	182,368	179,452	177,641

施策4 社会保障の充実

施策の方向

市民の安定した生活と健康を支えることができるよう、生活困窮者に対し、個別の世帯の実情に配慮した適切な支援に努めるとともに、国民健康保険や介護保険などの健全な運営を推進します。

現状と課題

- 社会経済構造の変容が著しい中、社会保障の果たす役割は大きく、国民に健やかで安心できる生活を保障するという社会保障の健全かつ持続的・安定的な運用が求められます。
- 生活が困窮している市民に対しては、困窮状態から早期に脱却することを支援するため、一人一人の実情に配慮しつつ、包括的な相談支援とともに、安定した住居の確保と就労機会の確保など、自立を促すための取組などが必要です。
- 国民健康保険と後期高齢者医療制度の健全な運営を図るため、保健事業の充実や医療費の適正化、保険料の収納率の向上などに取り組む必要があります。
- 国民年金の制度に対する理解を深めるとともに、保険料の納付率の向上などに取り組む必要があります。
- 介護保険の健全な運営を図るため、介護サービスが適切に受けられる環境の整備、保険料の納付率の向上などに取り組む必要があります。

施策の成果

	指標名	現状値 (H30)	目標値 (R2)	目標値 (R7)
成果指標	生活保護の廃止のうち、就労（増収）によるものの割合	5.5% (H29)	6.5%	8.0%
	国民健康保険料の収納率（現年度）	91.61% (H29)	92%	93%
市民実感 度指数	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度
	2.36P	2.46P	2.46	—

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

施策を構成する事務事業

施策4 社会保障の充実

（1）生活困窮者への適切な支援

- ◎生活保護扶助事業
- ◎生活困窮者自立支援事業
- 行旅病人死亡人取扱事務
- 生活保護総務事務
- 生活保護適正実施推進事業
- 中国残留邦人生活支援事業
- 生活保護受給者就労支援事業
- 施設事業

（2）国民健康保険の健全運営

- ◎国民健康保険事業

（3）後期高齢者医療の運営支援

- 後期高齢者医療事業

（4）介護保険の健全運営

- ◎介護保険運営事業

（5）国民年金の普及啓発

- 国民年金事務

主要事業

生活保護扶助事業

担当部課名

福祉保健部 生活福祉課

事業概要

- 生活に困窮するすべての国民に対し、その困窮の程度に応じ、生活、教育、住宅、医療、介護、出産、生業、葬祭などの必要な扶助の支給を行い、最低限度の生活を保障するとともに、その自立を助長することを目的とした事業である。

現状と課題

- 生活保護制度は、社会経済情勢の変化に応じ増減するが、雇用情勢の回復が好影響を及ぼすまでには至っておらず、被保護者世帯数は依然として増加傾向にある。現在の被保護者世帯の類型別割合は「高齢者世帯」が全体の半数以上を占めるとともに、稼働可能な被保護者の多くが該当する「その他世帯」の割合も低くなく、その自立助長が課題となっている。
- 生活保護における扶助費のなかで、その約5割を医療扶助費が占めているとともに、その額も増加傾向にあることから後発医薬品の利用促進を今後も図っていく。
- 平成30年10月から3年間をかけて段階的に保護基準額が改定されることから、すべての被保護世帯に対して配布している「生活福祉課だより」を活用し、変更内容の周知徹底を図る。また、生活習慣病の予防等の取組を推進する「健康管理支援事業（令和3年1月から必須化）」が創設されたことから、被保護者の健康状態を把握する中で、課題の抽出・分析を行い、事業開始に向けた準備を行うとともに、後発医薬品の使用が原則化されたことから、被保護者に対する周知・指導に加え、薬局や関連団体等に対して制度の周知を行い、後発医薬品の使用促進に努めていく。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	4,910,886	4,730,828	4,772,073

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

生活困窮者自立支援事業

担当部課名

福祉保健部 生活福祉課

事業概要

- 生活困窮者自立相談支援事業は、生活困窮者に対し、主に就労支援を行うことにより、就労意欲の喚起を行い、早期就労・早期自立に繋げる。
- 生活困窮者住居確保給付金事業は、65歳未満で過去2年以内の離職者である生活困窮者に対し、一定の就職活動を行うことを要件に家賃扶助（有期で限度額あり）を行う。
- 生活困窮者一時生活支援事業は、住居のない生活困窮者に対して一定期間内に限り、宿泊場所の供与や衣食の供与等を行い、自立に向けて支援する。
- 生活困窮世帯の子どもに対する学習・生活支援事業は、子どものいる生活困窮世帯の貧困の連鎖を防止するため、就学支援相談員が支援対象世帯を訪問して、子どもとその親に対し必要な支援を行う。
- 家計改善支援事業は、家計に問題を抱える生活困窮者に対して、専門的な観点から、適正な家計収支への助言・指導等のきめ細やかな対応により、支援対象者の家計管理能力の向上を図り、早期に生活を再建させるための支援を行う。
- 就労準備支援事業は、直ちに就労が困難な生活困窮者に対し、一般就労に向けた日常生活自立・社会生活自立・就労自立のための訓練を行う。

現状と課題

- 相談者は、経済的困窮のみならず、障がいや傷病、DV^{*}や家族関係等さまざまな悩みを抱えて相談に来るケースもある。相談者のニーズを的確に捉え、関係部署や関係機関に繋いでいく必要がある。

今後の事業展開

- 今後は、稼働可能な者に対しては、ハローワーク甲府との連携による支援とともに、平成26年11月から開設された本市とハローワーク甲府との一体的事業である職業相談窓口「ワークプラザ甲府」との連携を一層密にした就労支援を展開していく。また、様々な要因から直ちに就労が困難な者に対しては、就労準備支援員が日常生活自立の段階から同伴型の支援を実施し、就労に必要な基礎能力の形成及び就労意欲の喚起を図っていく。
- 稼働不可の者に対しては、関係部署や関係機関との連携を密にして、それぞれの悩み解決に向けた総合的な支援を展開していく。ホームレスや子どもに対しても、それぞれの自立に向けて、個々の実情に即した的確な支援を展開していく。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	35,264	33,353	33,016

国民健康保険事業

担当部課名

市民部 国民健康保険課

事業概要

- 国民健康保険制度は、都道府県及び市町村を保険者として、職域を対象とする健康保険や各種共済組合等の被用者保険の被保険者、組合員やその扶養者などの職域単位で行われている制度以外の農林漁業、自営業者などで構成されている地域保険である。
- 病気、けが、出産及び死亡の場合に被用者保険加入者以外の方に対する保険給付を行い、医療保険制度の中核をなす制度であるとともに、医療保障のみならず保健事業活動も実施しており、地域住民の健康保持や健康増進に対しても重要な役割を果している。

現状と課題

- 本市の国民健康保険財政は、大変厳しい状況が続いている。原因として、1人あたりの医療費が年々増え続けていることに加え、国民健康保険の加入者は、他の保険に比べ所得水準が低いことや年齢構成が高く医療費水準が高いといった、構造的な問題を抱えていることが言える。

今後の事業展開

- 国は国民健康保険事業が抱える構造的な問題を解決するため、公費負担の拡充を行うとともに、平成30年度から国民健康保険事業を都道府県単位として県との共同運営を行っている。共同運営において、県は財政運営の責任主体となり、安定的な財政運営や効率的な事業の確保等の中心的な役割を担うことで制度の安定化を目指し、また市町村は、資格管理、保険料率の決定、保険料の賦課・徴収、保険給付の決定、保健事業等、引き続き地域における事業を行っていくこととなる。今後も、国民健康保険の健全な運営を図る観点から、収納率の向上や医療費適正化に取り組んでいく。
- 保険料の収納率向上については、積極的な取組により、国民健康保険事業の財政基盤の安定化を図る。また、医療費適正化を更に推進していくため、特定健康診査[※]及び特定保健指導[※]の受診率向上とジェネリック医薬品[※]の使用率向上を図るとともに、「第2期甲府市国民健康保険データヘルス計画（平成30年度～平成33年度）」に基づき、より効果的・効率的な保健事業を実施し、市民の健康の保持増進を図っていく。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	20,240,822	20,402,748	20,565,970

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

介護保険運営事業

担当部課名

福祉保健部 介護保険課

事業概要

- 介護保険の保険者は市区町村で制度運営を主体として行う。介護保険制度のサービスは、訪問介護などの保険給付と介護予防事業などの地域支援事業から構成され、その費用を40歳以上の被保険者と国・県・市区町村が重層的に支え合う制度として平成12年4月に創設された。

現状と課題

- 本市の高齢者人口は、平成12年の38,018人に対し、平成30年は54,776人と約1.4倍となっている。こうした状況の中、介護サービスが増大し、介護費用が上昇していることから、給付の効率化・重点化を進め、給付と負担のバランスを図り、将来にわたって安定した持続可能な制度の実現を図らなければならない。

今後の事業展開

- 保険給付については、介護を必要とする方に対して、適切に提供するとともに、介護予防・重度化防止等に努め、介護給付費の抑制に努める。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	19,354,906	19,868,050	20,479,986

施策5 健康づくりの推進

施策の方向

生涯を通じて市民が健やかに暮らすことができるよう、健康や食育に関する知識の普及啓発を図る中で、市民一人ひとりの主体的な健康づくりを支援するとともに、疾病予防や母子保健の充実を図ります。

現状と課題

- 少子高齢化が進行し、医療や介護に係る負担がより一層増えることが予想されるなか、健康寿命[※]の延伸を実現するため、生活習慣病を予防するとともに、社会生活を営むために必要な機能を維持・向上していく健康づくりを推進することが求められています。
- 健康や食育に関する知識の普及啓発を図るとともに、地域における健康づくりを推進する団体等との協働[※]のもと、誰もが参加できる地域の健康づくり活動を推進するなど、市民自らが健康について理解と関心を持ち、一人ひとりが主体的に健康づくりに取り組めるよう支援することが必要です。
- 生活習慣病やがん等の早期発見等による疾病予防、母性や乳幼児の健康の保持・増進を図るための母子保健、さらには感染症の予防対策等の充実により、乳幼児から高齢者までライフステージ各期に応じた健康づくり施策を推進する必要があります。
- 平常時の感染症発生動向調査や、結核・HIV など様々な感染症に関する啓発や情報提供等に取り組み、予防及びまん延対策を強化する必要があります。

施策の成果

	指標名	現状値 (H30)	目標値 (R2)	目標値 (R7)
成果指標	がん検診の受診率	胃がん 6.1% 子宮がん 7.4% 肺がん 11.4% 乳がん 11.8% 大腸がん 9.2% (H29)	胃がん 7.0% 子宮がん 8.5% 肺がん 12.0% 乳がん 12.0% 大腸がん 9.8%	胃がん 7.5% 子宮がん 9.0% 肺がん 12.5% 乳がん 12.2% 大腸がん 10.3%
	乳幼児健康診査の受診率	1歳6か月児 96.7% 3歳児 94.0%	1歳6か月児 96.8% 3歳児 94.0%	1歳6か月児 97.3% 3歳児 94.0%
市民実感 度指数	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度
	2.54P	2.63P	2.61P	—

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

施策を構成する事務事業

施策5 健康づくりの推進

（1）健康づくりへの支援

- ◎健康づくり推進事業
- 保健施設管理事業
- 保健所総務管理事業

- ◎健康ポイント事業
- 市民いこいの里管理事業

（2）疾病予防

- ◎健康診査事業

- ◎各種予防事業

（3）母子保健の充実

- ◎母子保健事業（再掲）

（4）感染症への対策・患者支援

- ◎感染症対策事業

主要事業

健康づくり推進事業

担当部課名

福祉保健部 健康政策課・健康増進課

子ども未来部 母子保健課

事業概要

- 健康づくりの推進においては、個人の生活習慣の改善等を通じて健康寿命[※]の延伸・健康格差の縮小を図るため、健康増進法、「健やかいきいき甲府プラン」（保健計画）、「第 3 次甲府市食育推進計画」、「甲府市自殺対策推進計画」等に基づき、地域における健康づくりを推進する団体等と連携・協力し、健康づくり事業を実施する。
- 保健所設置に伴い、精神保健福祉相談員を配置し、自殺予防、ひきこもり対策を含むことに関する専門的な相談・支援体制の強化を図るほか、難病患者支援、受動喫煙対策、地域・職域連携推進事業、特定給食施設等栄養管理指導等を実施する。

現状と課題

- 市民自らが健康づくりに対する意思や意欲を高め、主体的に健康づくりができるように支援・啓発を行っている。地域においては、各地区に保健計画推進協議会を組織し、愛育会や食生活改善推進委員会等が行政と連携し、健康づくり推進のための取組を展開している。
- 「第 2 次甲府市食育推進計画」を見直し、新たに甲府市における 4 つの重点課題とその取組を盛り込んだ「第 3 次甲府市食育推進計画」を策定した。
- 自殺対策を総合的かつ効果的に推進するため、2019 年度から 2023 年度までの 5 年間で期間とした「甲府市自殺対策推進計画」を策定した。
- 生活習慣の改善や維持ができるよう、市民自らが健康についての理解と関心を深め、さらに、日常生活の自立度を維持するため、運動機能の維持・増進にも取り組む必要がある。健康づくりの推進、特にポピュレーションアプローチ[※]においては、地域社会全体で健康づくりの充実と強化を図る必要があることから、健康づくりに関する各種関係機関や各地区組織との連携が求められる。

今後の事業展開

- 令和 2 年度を初年度とする「第 8 次保健計画」の策定に向け、市民アンケート調査を実施し、「第 7 次保健計画」を見直す。
- 血糖（HbA1c）簡易測定事業やウォーキングの推進などによる個人の生活習慣の改善で、生活習慣病の発症予防・重症化予防を図る。また、フレイル傾向にある高齢者を対象にフレイル予防教室を実施し、フレイル予防のための効果的な手法の確立を検討する。また、「あなたの地区（まち）の出張保健室」等による住民の健康相談・健康教育により、生活の質の向上を図り、健康寿命の延伸・健康格差の縮小を実現できるよう健康づくりを推進する。
- 庁内の関係部局および、食育推進の関係団体と連携を図りながら、「第 3 次食育推進計画（2019 年度～2023 年度）」に基づき、食育を推進する。また、甲府市で開催する第 14 回食育推進全国大会を通して、本市の食の魅力を発信するとともに、食育の更なる推進を図る。

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

- 「甲府市自殺対策推進計画」に基づき、全庁的に自殺対策を推進するとともに、関係機関や関係団体などとの連携体制を構築し、「生きることの包括的な支援」を推進する。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	31,066	20,591	20,391

健康ポイント事業

担当部課名

福祉保健部 健康政策課

事業概要

- 歩くことなどでポイントを貯め、特典と交換するインセンティブの仕組みを取り入れ、運動に関心のない方も含め健康に対する関心を高め、延いては健康的な生活習慣のきっかけとした健康寿命の延伸を図るとともに、医療費の抑制を図る。
- 「食」の分野からも健康増進のアプローチを図り、市民の健康増進を図る。

現状と課題

- 健診結果やレセプトをみると、高血圧、高血糖状態者、LDLコレステロールの高値など生活習慣病予備軍が多い現状がある。また、山梨県は健康長寿日本一の県でありながら、平成22年の国民健康・栄養調査では、歩かないワースト1位、食塩摂取量もワースト1位であった。直近の調査では挽回しつつあるが、移動手段が車という方が多く、自分の健康に関心がない方や、健康づくりが大切と分かっているにもかかわらず、行動に結びつかないことが課題である。
- 生活習慣の改善や維持ができるよう、幅広い世代を対象にしたポピュレーションアプローチ※、つまり悪くなってから治療や改善をしようとするのではなく、予防の視点で日頃から生活習慣を改善するという意識を多くの方に持っていただくという考え方を取り入れ、運動に関心のない方にも参加してもらい、市民全体で健康づくりに取り組んでいく必要がある。

今後の事業展開

- 2018年4月～2020年3月の2年間の実証事業とし、事業参加前後において測定したBMIや体脂肪率と筋肉量による体型判定の変化により効果を測定する。
- 事業実施前後の体組成の測定及び行動変容アンケートの分析等を山梨学院大学と連携して実施し、事業効果の分析・評価を行い、今後の事業展開について検討をしていく。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	9,115	—	—

健康診査事業

担当部課名

福祉保健部 健康増進課

事業概要

- 生活習慣病やがん等の早期発見及び重症化を予防し、健康寿命[※]の延伸を図る。
- 健康増進法第17条及び第19条の2の「市町村による生活習慣相談等の保健指導、関連業務の実施、健康増進事業の実施」に基づき、基本健康診査や各種がん検診などの事業を実施している。

現状と課題

- 生活習慣病対策として、国民健康保険の加入者を対象とした特定健康診査[※]を実施するとともに、生活保護受給者を対象とした生活保護受給者等健診及び19～39歳の方を対象とした基本健康診査を実施し、生活習慣病等の早期発見に努めている。また、がんの早期発見への取組として、各種がん検診を実施している。今後も疾病の早期発見及び重症化予防に向けて、多くの方に健康診査やがん検診を受けられるよう、健診体制の整備や周知に取り組む。
- がん検診を受けて精密検査の対象となった方が、きちんと精密検査を受けていただくような取組が課題となっている。

今後の事業展開

- あらゆる機会を通じて健診受診の周知を図る。
- 受けやすい健診体制の整備に努める。
- 令和元年度から、胃がんリスク検査（ABC分類）の対象者を49歳まで拡大し実施する。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	154,073	147,112	145,628

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

各種予防事業

担当部課名

福祉保健部 医務感染症課

事業概要

- 出生児への予防接種手帳（予診票）の交付
- 接種対象者への個別勧奨通知の発送
- 広報誌や自治会組回覧を活用した市民への接種勧奨
- 予防接種教室の開催
- 予防接種による健康被害救済措置[※]への対応
- 里帰り出産等による予防接種費用の償還払い
- 大人の風しん予防接種への助成
- 高齢者インフルエンザ、肺炎球菌ワクチン（定期・任意）予防接種への助成

現状と課題

- 子宮頸がんワクチンは定期接種となったものの、全国的にワクチンとの因果関係を否定できない持続的な疼痛がワクチンの接種後に特異的に見られたことから、積極的な勧奨の差し控えが行われている。

今後の事業展開

- 予防接種法に基づき周知を図りつつ実施していく。
- 昭和37年4月2日から昭和54年4月1日の間に生まれた男性を対象とした、「風しんの抗体検査及び風しんの第5期の定期接種」の追加的対策を実施し、受検目標の達成を目指す。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	369,773	445,879	441,249

感染症対策事業

担当部課名

福祉保健部 医務感染症課

事業概要

- 感染症発生時に速やかに感染症患者等に対して訪問調査を行う。
- 感染症サーベイランスシステム[※]を活用した感染症発生動向調査を行う。
- 結核患者が確実に治ゆできるように、DOTS[※]を実施し服薬の支援を行う。
- 感染症患者に適切な医療を提供するため、医療費の公費負担を行う。
- エイズや性感染症のまん延防止と正しい知識の普及啓発を図るため、検査・相談を実施する。

現状と課題

- 日本を訪れる外国人の増加に伴い、麻しんや風しんの感染が広がっていることから、平常時から情報を把握し、早期探知、早期対応に努める。また、発生時には迅速な情報提供を行い、関係機関と連携を図り感染拡大を防止する。

今後の事業展開

- 新型インフルエンザ等の市内発生を想定し、関係機関と連携した研修や訓練を実施する。また、感染防止のための物資や資材等を備蓄・点検し、不測の事態に備える。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	26,786	21,987	21,765

施策6 医療環境の充実

施策の方向

市民が安心して医療を受けることができるよう、地域の医療機関との連携と機能分担を推進し、医療支援体制の確立に努めるとともに、休日及び平日夜間における緊急医療体制の充実を図ります。

現状と課題

- 市立甲府病院にあつては、地域の中核病院として、地域の医療機関との連携や機能分担を進め、地域が一体となった切れ目のない医療支援体制の確立に努めるとともに経営の健全化を図る必要があります。
- 甲府市医師会など関係機関と連携し、甲府市地域医療センターを拠点とした、休日及び平日夜間における緊急医療体制の充実を図る必要があります。
- 医療安全対策として、医療法に基づく立入検査、医療安全相談コーナーにおける相談対応、情報提供、研修、意識啓発等を推進し、住民・患者と医療機関相互の信頼関係醸成を支援するとともに、医療の安全の確保を図る必要があります。
- 薬局等勤務薬剤師にかかる研修会を開催し、薬剤師の資質向上や業務の適正化等を図るほか、毒物劇物取扱者講習会を開催するなどし、毒物及び劇物による保健衛生上の危害防止を図る必要があります。

施策の成果

	指標名	現状値 (H30)	目標値 (R2)	目標値 (R7)
成果指標	市立甲府病院の病床利用率	72.2%	78.5%	78.5%
	市立甲府病院における患者の紹介率・逆紹介率	紹介率 58.1%	紹介率 59.9%	紹介率 65.0%
		逆紹介率 56.9%	逆紹介率 57.9%	逆紹介率 60.0%
市民実感 度指数	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
	2.80P	2.83P	2.88 P	—

施策を構成する事務事業

施策6 医療環境の充実

(1) 医療支援体制の確立

- ◎病院経営推進事業
- ◎地域医療連携事業
- 国民健康保険事業(直営診療)
- ◎医療安全対策推進事業

(2) 緊急医療体制の充実

- ◎救急医療体制整備事業
- 地域医療センター管理事業

(3) 保健衛生の充実

- 薬務等対策事業

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

主要事業

病院経営推進事業

担当部課名

市立甲府病院 経営企画課

事業概要

●経営の健全化

高額医療機器の更新等による費用増加が見込まれる中で「新市立甲府病院改革プラン」を策定し、入院収益の年次の増収及び費用削減を図ることにより、令和2年度に経常収支比率100%以上を目指す。

現状と課題

- 平成25年度に市立甲府病院経営形態検討委員会において経営形態について検討し、当面の間は現行の地方公営企業法の一部適用の維持を決定した。現行の経営形態での経営改善状況を踏まえ、適宜適切に経営の効率化について検討を行う。

今後の事業展開

- 目標管理による目標値、進捗状況の管理と確実な実行
- 全診療科、全部門に対して、院長・副院長を交えた意見交換会（2回/年）の実施
- 改善取組推進の体制作り
- 各科・各部門から提案された改善案の検討・実施

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	10,591,928	10,781,598	10,805,598

地域医療連携事業

担当部課名

市立甲府病院 総務課

事業概要

- 市立甲府病院は地域の基幹病院として、高度急性期医療、急性期医療を主に提供するとともに、回復期病棟である地域包括ケア病棟を開設し、急性期医療を経過した患者等の受け入れ並びに在宅復帰支援等を行う機能を整備し、当地域の地域包括ケアシステム構築に向けた取り組みを推進する。

現状と課題

- 中北医療圏[※]において、75歳以上の医療需要は今後10年で30%程度増加し、慢性疾患・複数疾患を抱える患者、在宅で医療を受ける患者の増加や、手術のみならずリハビリの必要性の増大が見込まれている。あらゆる世代の一人一人が安全安心で質が高く効率的な医療を受けられる地域が一体となった医療連携体制を整備する必要がある。

今後の事業展開

- 救急医療をはじめ、がん診療・周産期医療等、地域に必要な医療の提供に積極的に取り組むとともに、紹介患者の受け入れや地域診療所等への逆紹介を一層推進し、地域医療支援病院[※]の認定を目標に据え、地域における当院の役割を果たすため積極的な取り組みを行う。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	1,402	1,402	1,402

医療安全対策推進事業

担当部課名
 福祉保健部 医務感染症課

事業概要

- 医療安全相談コーナーを設置し、医療に関する相談、医療の安全に関する情報の提供、研修、意識啓発を行い、医療の安全の確保に関する取組を推進する。
- 病院、診療所、助産所に対する立入検査を実施し、法令順守及び管理状況について確認することにより、病院、診療所、助産所を科学的で適正な医療を行う場にふさわしいものとするを図る。
- 衛生検査所に対する立入検査を実施し、衛生検査所が信頼に足る精度の検査結果を医療機関等に保証すること、精度管理のための自主的な努力を振興することを図る。
- 医療従事者（医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、准看護師、臨床検査技師、診療放射線技師、理学療法士、作業療法士、視能訓練士）、管理栄養士、栄養士、調理師、製菓衛生師の各免許申請等の受付事務（経由事務）を行う。
- 骨髄移植ドナー助成金を交付することにより、骨髄等提供者の休業等による経済的負担を軽減し、骨髄等の移植及びドナー登録の推進を図る。

現状と課題

- 平成 30 年度においては、職員を山梨県に派遣し、実務研修を行うとともに、新たに必要となる条例等の整備を行い、令和元年度からの実施に向けた準備を進めた。

今後の事業展開

- 山梨県から引き継ぐ事務を円滑に実施するとともに、外部研修への参加、担当内での研修等を通じて職員の資質を高める取組を行い、医療安全対策の推進を図る。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
	3,409	3,255	3,222

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）

【施策の柱】健やかな暮らしを支える

救急医療体制整備事業

担当部課名

福祉保健部 医務感染症課

子ども未来部 母子保健課

事業概要

- 甲府市地域医療センターにおける救急医療については、甲府市医師会が運営する救急医療センター、甲府市歯科医師会が運営する歯科救急センター、甲府市薬剤師会が運営する救急調剤薬局に支援を行っている。
- 休日昼間の診療体制整備については、在宅当番医制事業を甲府市医師会に委託することにより実施している。
- 二次救急医療^{*}体制の整備については、中北地域保健医療推進委員会が実施している病院群輪番制病院事業の運営費を負担することにより支援を行っている。
- 小児救急医療体制の整備については、山梨県小児救急医療事業推進委員会が実施している小児初期救急医療センター及び小児病院群輪番制事業の運営費を負担することにより支援を行っている。

現状と課題

- 平成26年4月14日から新たに整備した「甲府市地域医療センター」が供用開始となり、甲府市及び周辺地域の初期救急医療機能の充実強化を図ると共に、災害時の応急医療初期活動を担う拠点施設とした。
- 甲府市地域医療センターにおいて甲府市医師会が運営をしている救急医療センターについては、現在、対象地域である3市1町（甲府市・甲斐市・中央市・昭和町）及び山梨県で財政負担をしているが、対象地域以外の利用者に係る市町の負担が反映されていない。また、同じく甲府市地域医療センターで実施をしている、歯科救急センター及び救急調剤薬局の運営については、甲府市のみで財政負担を行っており、甲府市外の利用者に係る市町の負担が反映されていない。
- 休日昼間の在宅当番医制事業については、甲府市医師会が調整を図る中で軽症患者の診察を行っているが、医師の高齢化や医療機関の減少などにより、診療体制の維持が困難になっている。
- 中北地域における救急医療体制については、医師の高齢化や救急患者の増加などを背景に負担が増しており、初期救急・二次救急ともに維持継続が厳しい状況である。また、軽い症状で緊急性を要しない受診をする、いわゆる「コンビニ受診」をはじめとした、救急外来の不適切な利用も救急医療体制を維持する上で課題となっている。

今後の事業展開

- 甲府市地域医療センターで運営している救急医療センター・歯科救急センター・救急調剤薬局は、必要に応じて全県下の患者を受け入れている状況であるため、県内市町村に応分の負担を求めるとや広域運営の実施について、県及び県内市町村と検討を進めていく。なお、小児初期救急医療センターの運営については、広域により運営を行っており、引き続き適正な受診に努めていく。
- 休日昼間の診療体制の維持については、医療機関の繁忙期・閑散期や診療科ごとの医師数等に柔軟に対応し、在宅当番医の負担軽減を図る取組について検討を進めていく。
- 初期及び二次に係る救急医療体制の維持については、中北地域の共通課題として県に調整機能を担ってもらう中で、関係機関と連携して将来像や対応策の検討を進めていく。また、救急医療の適正な利用に

基本目標3 安全で安心して健やかに暮らせるまちをつくる（暮らし）
【施策の柱】健やかな暮らしを支える

については、継続して周知と啓発に努めていく。

事業費 (千円)	当初予算額	計画額	
	令和元年度	令和2年度	令和3年度
	161,579	152,912	151,370