

平成 2 9 年 3 月 10 日

認知症の人とその家族を支えるためのケアマネジャー
研修修了者が所属する居宅介護支援事業所の管理者 様

京都地域包括ケア推進機構
理事長 井端 泰彦

京都式オレンジプラン『10のアイメッセージ』評価に係る
予備調査協力へのお願い

平素は京都式地域包括ケアシステムの推進に御尽力いただき厚く御礼申し上げます。

さて、当機構では、平成 2 5 年度に『京都認知症総合対策推進計画（京都式オレンジプラン）』を策定し、オール京都で認知症対策に取り組んできたところですが、平成 2 9 年度、計画期間が最終年を迎えることから、計画に掲げている認知症の人とその家族が望む「10のアイメッセージ」についての評価を実施することとしています。

つきましては、本評価に協力いただける本人及び家族の推薦（予備調査）につきまして、「認知症の人とその家族を支えるためのケアマネジャー研修」修了者が所属する居宅介護支援事業所に御協力をお願いしたいので、対象となる本人及び家族について、別紙 3「調査に係る候補者基準」を参照の上、別紙 4「予備調査回答票」により、平成 2 9 年 4 月 1 1 日（火）までに、返信用封筒にて返信いただきますようよろしくお願い申し上げます。

また、本調査（評価）につきましても、引き続き、御協力いただきたいと考えていますので、調査対象者（本人・家族評価者）が決まりましたら、4 月下旬に改めて御依頼させていただきます。

なお、本調査に御協力いただくにあたり、調査票やマニュアルを参考資料として添付していますので、御意見・御質問等がありましたら、別紙 5「意見・質問票」にて併せて送付ください。

調査の結果は、2 9 年度に改定する京都式オレンジプランに反映させていく予定ですので、本調査の趣旨を御理解の上、御協力いただきますようお願いいたします。

【同封書類】

別紙 1 調査実施要領

別紙 2 調査の流れ

別紙 3 調査に係る候補者基準（本人・家族）

別紙 4 予備調査回答票（本人・家族）【4 月 1 1 日（火）までに返信用封筒で送付ください。】

別紙 5 意見・質問票【4 月 1 1 日（火）までに返信用封筒で送付ください。】

参考資料 1 本調査票（本人・家族）＜案＞

参考資料 2 評価協力者マニュアル＜案＞

参考資料 3 評価協力者研修会開催概要＜案＞

返信用封筒

【担当】

京都地域包括ケア推進機構事務局

長谷川、前田

電 話：0 7 5－8 2 2－3 5 6 2

F A X：0 7 5－8 2 2－3 5 7 4

E-mail：houkatu4@pref.kyoto.lg.jp