第6章 計画の推進

第1節 県の推進体制

高齢者保健福祉計画は、高齢者の保健・医療・福祉全般にわたる計画であることから、関係部局の主体的な取組はもとより、関係部局間の緊密な連携も必要となります。

このため、「宮崎県高齢者対策推進会議」を推進母体として、保健・医療・福祉のみならず、生活支援・まちづくりや住宅対策・労働政策等の施策と一体となって計画を総合的かつ効果的に推進します。

第2節 関係機関・団体等との連携

市町村、専門職、事業者、関係団体が適切に役割分担しながら緊密な連携を図り、地域住民等との理解と協力のもと、着実に計画を推進します。

第3節 進行管理と評価

本計画を実効性のあるものとするために、数値目標を設定しました。この数値目標を用いて、毎年度、計画の進捗を点検、評価します。

【計画目標】

取組目標	(現況)	(目標)
60歳以上の高齢者のうち、週1回以上運動・スポーツを行っている人の割合	63.0% (R4(2022)年度末)	70% (R8(2026)年度末)
みやざきシニア就業支援センター	157人	180人
における就職決定者数	(R4(2022)年度末)	(R8(2026)年度末)
地域ケア会議で、個別事例に留まらず域	0市町村	3市町村
内全体の課題解決に取り組む市町村数(*1)	(R4(2022)年度末)	(R8(2026)年度末)
地域リハビリテーション支援センター数	0箇所 (R4(2022)年度末)	3箇所 (R8(2026)年度末)
みやざき地域見守り応援隊への	24事業者	26事業者
参画事業者数	(R4(2022)年度末)	(R8(2026)年度末)
法人後見を受任できる体制のある	21市町村	26市町村
市町村数	(R4(2022)年度末)	(R8(2026)年度末)
高齢者の居住する住宅の一定のバリアフ	40.8%	60.0%
リー化率	(H30(2018)年度末)	(R12(2030)年度末)
高齢者人口に対する高齢者向け住宅の割	4.1%	6.0%
合	(R3(2021)年度末)	(R12(2030)年度末)
路線バスにおけるノンステップバス導入	41.6%	50.0%
率 ※県内主要バス会社の導入率	(R4(2022)年度末)	(R8(2026)年度末)
認知症ケアパスの作成市町村数	23市町村 (R4(2022)年度末)	26市町村 (R8(2026)年度末)
認知症疾患医療センター数	6箇所 (R4(2022)年度末)	7箇所 (R8(2026)年度末)

^{*1} なお、個別事例の検討は、県内全ての市町村の地域ケア会議で実施している。

取組目標	(現況)	(目標)
チームオレンジの整備市町村数	2 市町村 (R4(2022)年度末)	12市町村 (R8(2026)年度末)
浸水想定区域にある高齢者施設の避難確 保計画策定状況	92.9% (R4(2022)年度末)	100% (R8(2026)年度末)
土砂災害警戒区域にある高齢者施設の避 難確保計画策定状況	98.4% (R4(2022)年度末)	100% (R8(2026)年度末)
介護職員数	22, 101人 (R4(2022)年度)	24, 308人 (R8 (2026) 年度)
福祉人材センターにおける就職者数	161人 (R4(2022)年度末)	200人 (R8(2026)年度末)
介護ロボット又はICTを導入している 介護保険施設の割合	80.6% (R5(2023)年度)	100% (R8(2026)年度末)