

障 第 1 4 9 5 号

平成 2 8 年 7 月 15 日

各市町村障害福祉担当課長 様

千葉県健康福祉部障害福祉課長

(公印省略)

障害福祉サービス利用待機者調査について(依頼)

平素より障害保健福祉行政の推進について御尽力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、県内における障害福祉サービスの需要を把握したいので、貴市町村内の待機者状況を別紙調査票に御記入の上、下記のとおり御提出くださるようお願いいたします。

記

- |   |      |                     |
|---|------|---------------------|
| 1 | 調査項目 | 障害福祉サービス利用待機者数      |
| 2 | 調査時点 | 平成 28 年 4 月 1 日現在   |
| 3 | 提出書類 | 別添「記入上の注意」に記載のとおり   |
| 4 | 提出期限 | 平成 28 年 8 月 10 日(水) |

千葉県健康福祉部障害福祉課  
施設整備班 小原 清一  
電話:043-223-2646  
FAX:043-222-4133  
メール:s.obr@pref.chiba.lg.jp

## 障害福祉サービス待機者調査 記入上の注意

本調査は、施設整備に係る補助採択の検討資料及び待機者の状況把握するものです。  
このことを十分踏まえて御提出くださるようお願いいたします。

### <◆各機関が回答するシートについて>

Excelファイルは以下の13枚のエクセルシートで構成されています。

今年度から医療的ケア及び重症心身障害、強度行動障害についても調査しますので注意願います。

①様式1-A(身体障害者・日中活動系サービス)	各市町村が回答
②様式1-B(身体障害者・居住系サービス)	各市町村が回答
③様式2-A(知的障害者・日中活動系サービス)	各市町村が回答
④様式2-B(知的障害者・居住系サービス)	各市町村が回答
⑤様式3-A(精神障害者・日中活動系サービス)	各市町村が回答
⑥様式3-B(精神障害者・居住系サービス)	各市町村が回答
⑦様式4-A(発達・日中活動系サービス)	各市町村が回答
⑧様式4-B(発達・居住系サービス)	各市町村が回答
⑨様式5-A(難病・日中活動系サービス)	各市町村が回答
⑩様式5-B(難病・居住系サービス)	各市町村が回答
⑪様式6-A(障害児・通所系サービス)	各市町村が回答
⑫様式6-B(障害児・入所系サービス)	千葉県及び各児童相談所が回答
⑬自動集計シート	編集しないでください。

### <◆注意事項(児童相談所)>

- ・所轄市町村ごとに1部ずつExcelファイルをコピーして作成してください。
- ・各Excelファイル名の冒頭には【〇〇児童相談所所轄】と記載を加えてください。
- ・「様式6-B(障害児・入所系サービス)」シートの右上部に「市町村名」の項目がありますので、忘れずに記入してください。

### <◆注意事項(市町村)>

- ・各シートの右上部に「市町村名」「所属」「記入者氏名」の項目がありますが、「様式1-A(身体障害者・日中活動系サービス)」シートにのみご記入ください。他のシートには自動で反映されます。

### <◆注意事項(共通)>

自動集計を行いますので、列や行の追加、シートの名前の変更等は行わないでください。

### <◆待機者のとらえ方について>

- ・既存施設の空き待ちの方、又は現在建設中でまだ開所していない施設の利用申込者・利用申込み相談者。
- ・一人の方が複数の施設を希望している場合、最も希望度の高い施設について記入し、二重計上とならないように御注意ください。
- ・待機者となるのは真に施設利用を希望している方で、問い合わせ程度の相談は対象とししないでください。

### <◆医療的ケア、重症心身障害・強度行動障害の基準について> 別紙を参照

- ・医療的ケアが必要な場合は、○を記入してください。
- ・医療的ケアが必要で重症心身障害のある人は、別紙の判断基準に該当する場合は、○を記入してください。

・強度行動障害は、別紙の「障害支援区分3以上」かつ「障害支援区分における行動関連項目から抽出された11項目とてんかんに関する医師の所見を合わせた下記の12項目から行動援護の支給決定基準10点以上」に該当する場合は、○を記入してください。

### <◆調査時点>

平成28年4月1日時点での障害福祉サービス利用待機者

### <◆待機者がいない場合について>

該当する待機者がいない場合は、各シート左上部にある黄色いセルのドロップダウンリストから「待機者なし」を選択してください。

### <◆各項目について>

①「事業種別」	ドロップダウンリストから選択。
②「希望施設名」	希望施設が特定されている場合は施設名を記入。 不特定の場合は「〇〇市内施設」、「〇〇圏域内施設」等を記入。
③「住所」	ドロップダウンリストから選択。
④「在学」	在学中の場合は、ドロップダウンリストから「○」を選択。
⑤「性別」	ドロップダウンリストから選択。
⑥「年齢」	記入。
⑦「重複障害」	重複障害がある場合は、ドロップダウンリストから「○」を選択。
⑧「手帳の等級」	記入。
⑨「部位」	障害のある部位を簡潔に記入。(「肢体」、「視覚」、「内部」等)
⑩重症心身障害(新規項目)	該当する場合は、ドロップダウンリストから「○」を選択。
⑪強度行動障害(新規項目)	該当する場合は、ドロップダウンリストから「○」を選択。
⑫「待機中の状況」の各項目 (「待機者となった年月」以外)	該当するものがある場合は、プルダウンから「○」を選択。複数回答可。
⑬「待機者となった年月」	各機関で待機者と認めた年月を記入。
⑭「備考」	補足事項などを記入。

### <◆提出方法>

電子データにて下に記すメールアドレスへ提出。  
なお、個人情報保護に御留意の上、送付してください。

### <◆提出先、照会先>

千葉県障害福祉課施設整備班 小原  
電話 043-223-2646  
メール s.obr@pref.chiba.lg.jp

### <◆提出期限>

平成28年8月10日(水)

## 別紙

### 1 医療的ケア項目

- (1) 栄養に関するケアが必要な方（経管栄養、静脈栄養等）
- (2) 呼吸に関するケアが必要な方（口腔・鼻腔内吸引、気管切開部吸引、人工呼吸器使用等）
- (3) 排泄に関するケアが必要な方（導尿等）

※（認定特定行為業務従事者が行うことを許容されているケア項目も含む）

### 2 重症心身障害者に該当する者の判断基準

重症心身障害に該当するか否かの判断は、「大島の分類」を用いることが多いが、重症心身障害者の判断に当たっては、次の3項目の全てが該当する場合とする。

- ① 重度の知的障害であること
  - ～ 療育手帳の障害程度が最重度又は重度に該当する「A」であること。
  - ただし、知的障害の程度が中度に該当し、身体障害1～3級の合併により「A」（重度）と判定されている者を除きます。
- ② 重度の肢体不自由であること
  - ～ 身体障害者手帳（肢体不自由）1・2級に該当する者であること。
  - （肢体不自由以外の身体障害との合算により1，2級となっている場合は除き、肢体（体幹及び四肢）に重度の障害があるものを対象とする。）
- ③ 歩行が困難であること
  - ～ 障害程度区分の認定調査項目のうち「歩行」が、「出来ない」に該当する者であること。

○参考：大島の分類とは

東京都立府中療育センター元院長大島一良氏が発表した重症心身障害児の区分。分類表の1～4までを重症心身障害児として定義している。

						知能(IQ)
						80
	21	22	23	24	25	70 境界
	20	13	14	15	16	50 軽度
	19	12	7	8	9	35 中度
	18	11	6	3	4	20 重度
	17	10	5	2	1	最重度
運動機能	走れる	歩ける	歩行障害	坐れる	寝たきり	

### 3 強度行動障害者の基準

障害支援区分調査項目等	0点	1点	2点
3-3 コミュニケーション	1. 日常生活に支障がない	2. 特定の者であればコミュニケーションできる 3. 会話以外の方法でコミュニケーションできる	4. 独自の方法でコミュニケーションできる 5. コミュニケーションできない
3-4 説明の理解	1. 理解できる	2. 理解できない	3. 理解できているか判断できない
4-7 大声・奇声を出す	1. 支援が不要 2. 稀に支援が必要 3. 月に1回以上の支援が必要	4. 週に1回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
4-16 異食行動	1. 支援が不要 2. 稀に支援が必要 3. 月に1回以上の支援が必要	4. 週に1回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
4-19 多動・行動停止	1. 支援が不要 2. 稀に支援が必要 3. 月に1回以上の支援が必要	4. 週に1回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
4-20 不安定な行動	1. 支援が不要 2. 稀に支援が必要 3. 月に1回以上の支援が必要	4. 週に1回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
4-21 自らを傷つける行為	1. 支援が不要 2. 稀に支援が必要 3. 月に1回以上の支援が必要	4. 週に1回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
4-22 他人を傷つける行為	1. 支援が不要 2. 稀に支援が必要 3. 月に1回以上の支援が必要	4. 週に1回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
4-23 不適切な行為	1. 支援が不要 2. 稀に支援が必要 3. 月に1回以上の支援が必要	4. 週に1回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
4-24 突発的な行動	1. 支援が不要 2. 稀に支援が必要 3. 月に1回以上の支援が必要	4. 週に1回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
4-25 過食・反すう等	1. 支援が不要 2. 稀に支援が必要 3. 月に1回以上の支援が必要	4. 週に1回以上の支援が必要	5. ほぼ毎日（週5日以上）の支援が必要
てんかん発作の頻度 （医師意見書による。）	1. 年に1回以上	2. 月に1回以上	3. 週に1回以上

待機者がいない場合→

市町村名	〇〇市
所屬	〇〇課
記入者氏名	〇〇〇〇

[illegible]

待機者がいない場合に選択→

市町村名	〇〇市
所屬	〇〇課
記入者氏名	〇〇 〇〇

[illegible]

**待機者がいない場合に選択→**

市町村名	〇〇市
所轄	〇〇児童相談所
記入者氏名	〇〇 〇〇

番号	事業種別	希望施設名	基本情報				障害の内容				待機中の状況										備考
			住所	在学	性別	年齢	専修 障害	手帳の等 級	自立 程度	医療的 ケア必要	うち重症心 身障害	通所行動 障害	在宅サ ービス利 用率	通所サ ービス利 用率	入所サ ービス利 用率	グループ ホーム	ショート ステイ	地域生活 支援 センター 等	病院 入院	その他 支援	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
31																					
32																					
33																					
34																					
35																					
36																					
37																					
38																					
39																					
40																					
41																					
42																					
43																					
44																					
45																					
46																					
47																					
48																					
49																					
50																					
51																					
52																					
53																					
54																					
55																					
56																					
57																					
58																					
59																					
60																					
61																					
62																					
63																					
64																					