

# 健康福祉委員会資料

## (健康福祉局関係)

### 1 所管事務の調査（報告）

(1) 第5次かわさきノーマライゼーションプラン（案）の策定について

資料1 第5次かわさきノーマライゼーションプラン（案）の策定

資料2 第5次かわさきノーマライゼーションプラン（案）の施策体系

資料3 第5次かわさきノーマライゼーションプラン（案）

資料4 パブリックコメント案内文

資料5 区民説明会案内文

令和2年11月19日

健康福祉局

# 第5次かわさきノーマライゼーションプラン（案）の策定について

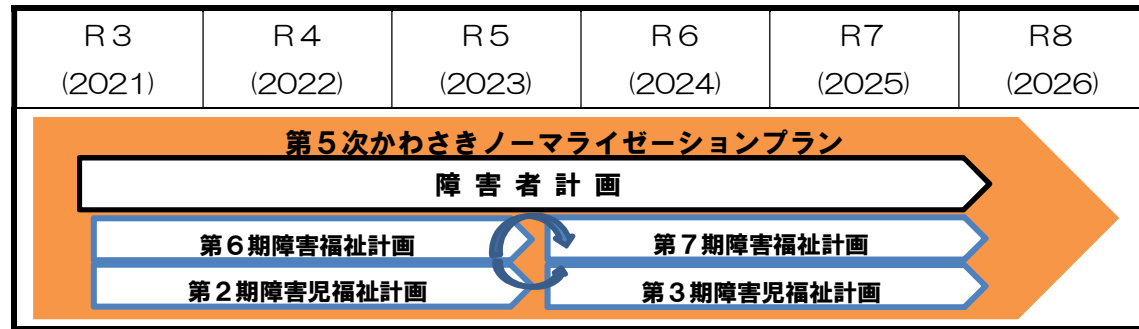
資料 1

## 1 かわさきノーマライゼーションプランについて

- 本市においては、「ノーマライゼーションプラン」として、障害関連計画を一体的に策定することで、障害福祉施策全体の推進を図っていますが、現行の第4次かわさきノーマライゼーションプランの計画期間が令和2（2020）年度までであることから、以下のとおり、令和3（2021）年度以降の新たな計画を策定します。

計画名	根拠法	内容	計画期間
障害者計画	障害者基本法	障害福祉施策の方向性等に関する基本計画	令和3年度～令和8年度 (6年間)
障害福祉計画	障害者総合支援法	重点的に取り組む目標や各年度における	令和3年度～令和5年度 (3年間)
障害児福祉計画	児童福祉法	サービス見込量等を定めた計画	

- 計画期間の3年目にあたる令和5（2023）年度において、令和6（2024）年度以降の新たな障害福祉計画及び障害児福祉計画を策定するとともに、社会情勢の変化等を踏まえ、必要に応じて計画全体の中間見直しを行います。



## 2 障害児・者数の推移

	平成18年	平成29年	令和2年	増加率(H18比)
身体障害	27,667人	36,761人	37,579人	35.8%
知的障害	5,483人	9,499人	10,977人	100.2%
精神障害	4,330人	11,135人	13,952人	222.2%
合計	37,480人	57,395人	62,508人	66.8%
川崎市人口（参考）	1,332,035人	1,496,035人	1,535,415人	15.3%

※各年4月1日現在の各障害者手帳交付者数。知的障害は、判定のみ受けて療育手帳を所持していない方も含む。

## 3 障害福祉施策を取り巻く状況

- 本計画の上位概念である『川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョン』に基づき、地域包括ケアシステムの構築に向けた取組を引き続き推進する必要があります。
- 昨今の大規模災害の発生などを踏まえ、災害時における福祉支援体制の充実に向けた取組を推進するとともに、SDGs（持続可能な開発目標）やかわさきパラムーブメントを推進する必要があります。

## 4 地域リハビリテーションの推進

- 高齢化の進展や支援ニーズの増加・多様化等に対応するため、『川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョン』に掲げる考え方を実現する具体的な取組として、年齢や疾病、障害の種別等で限定しない、全世代・全対象型の支援体制（地域リハビリテーション）を構築する必要があります。

## 5 障害福祉施策の推進（障害者計画）

- 『川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョン』を踏まえた取組の推進など、本市施策の継続性を確保する観点から、第4次かわさきノーマライゼーションプランの基本理念「障害のある人もない人も、お互いを尊重しながら共に支え合う、自立と共生の地域社会の実現」を、本計画においても引き続き継承します。

※支援ニーズの増加・多様化、高齢障害者の増加と障害の重度化・重複化、障害者を支える家族の高齢化、大規模災害や新型コロナウイルスなどの社会情勢の変化や、それを踏まえた課題、各施策の概要等については、資料2「第5次かわさきノーマライゼーションプラン（案）の施策体系について」を参照してください。

## 6 重点的に取り組む目標（障害福祉計画・障害児福祉計画）

- 障害福祉計画及び障害児福祉計画は、障害者総合支援法と児童福祉法に規定されるサービスを計画的に整備することを目的として、国の基本指針を参考に、重点的に取り組む目標などを定めるものです。

	項目	令和5年度までの目標	R1実績(参考)	
1	福祉施設から地域生活への移行	入所施設からの地域移行者数	31人 8人	
2	精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	入院後3か月時点	69% (※) 64.5%	
		入院後6か月時点	86% (※) 80.0%	
		入院後1年時点	92% (※) 86.0%	
		1年以上の長期入院者数	65歳未満 212人 289人 65歳以上 385人 445人	
	退院後1年以内の地域における平均生活日数（新）	316日	—	
3	地域生活支援拠点の確保及び機能の充実	拠点数	5か所 2カ所	
		運用状況の検証等（新）	年1回以上	—
4	福祉施設から一般就労への移行等	福祉施設から一般就労への移行者数	320人 271人	
		一般就労への移行者数（新）	就労移行支援事業	276人 234人
			就労継続支援A型事業	23人 18人
			就労継続支援B型事業	21人 17人
		一般就労への移行者のうち就労定着支援事業の利用割合（新）	70%	—
就労定着率が8割以上の就労定着支援事業所の割合（新）	70%	—		
5	障害児支援の提供体制の整備等	児童発達支援センターの箇所数	4か所 4か所	
		重症心身障害児を支援する事業所の箇所数	児童発達支援事業所	7か所 5か所
			放課後等デイサービス事業所	11か所 9か所
		医療的ケア児支援のための関係機関の協議の場の設置数	1か所 1か所	
	医療的ケア児等に関するコーディネーターの配置数（新）	13人	配置なし	
6	相談支援体制の充実・強化（新）	地域相談支援センターにおける相談件数	68,393件 61,027件	
		地域・基幹相談支援センターによる地域の相談機関等との連携回数	324回	—
		地域の相談支援機関等に対する助言・後方支援の件数	364回	—
		平成25年度以降の主任相談支援専門員の資格取得者数（累計）	40人	32人
7	障害福祉サービス等の質の向上（新）	支給決定情報と請求情報の突合等による二次審査	全件実施	全件実施
		二次審査結果の情報共有	年1回以上	—
		指定障害福祉サービス事業者等に対する指導監査の実施等	取組の推進	取組の推進
		都道府県が実施する障害福祉サービス等に係る研修への参加	年12回以上	年22回(人)

(※) 国統計資料待ちのため、参考として平成30年度実績を掲載しています。

## 基本理念

障害のある人もない人も、お互いを尊重しながら共に支え合う、自立と共生の地域社会の実現

### 社会情勢の主な変化

障害者の増加

障害の多様化

高齢障害者の増加

障害の重度化・重複化

障害児支援ニーズの増加・多様化

家族の高齢化

支援ニーズの増加

共生社会実現に関する法制度

大規模災害

新型コロナウイルス

#### 課題・対応の方向性

●高齢者や障害児者等に対する包括的な支援体制（地域リハビリテーション）の構築

#### 課題・対応の方向性

- 障害者の権利擁護に関する取組の推進  
→施策8で対応
- 市民意識の醸成（心のバリアフリー）  
→施策9で対応
- スポーツや文化芸術等の社会参加の促進  
→施策10で対応
- ソフト・ハード両面でのバリアフリー化  
→施策11で対応
- 大規模災害や新型コロナウイルスへの対応  
→施策12で対応

#### 課題・対応の方向性

- 多様なニーズに対応する相談支援体制や地域生活支援体制の充実  
→施策1・2で対応
- 障害の特性やライフステージに応じた切れ目のない包括的な支援体制の構築  
→施策3で対応

#### 課題・対応の方向性

- 多様なニーズに対応できる住まいの場の確保  
→施策4で対応
- 医療的ケア児・者の地域生活を支える支援体制の充実
- 保健・医療分野等との連携強化  
→施策5で対応

#### 課題・対応の方向性

- 障害福祉サービスを担う人材確保等
- ボランティアや障害当事者を含めた多様な主体による支え合い  
→施策6で対応
- 経済的な自立に向けた雇用・就労支援  
→施策7で対応

### 基本方針Ⅰ 育ち、学び、働き、暮らす

～多様なニーズに対応するための包括的な支援体制（地域リハビリテーション）の構築～

#### 施策1 相談支援体制の充実

- ・相談支援体制の再構築
- ・地域リハビリテーション推進体制の整備
- ・専門的な相談支援体制の確保

#### 施策2 地域生活支援の充実

- ・生活支援サービス、日中通所サービスの展開
- ・地域生活支援拠点等機能の整備・検証
- ・情報コミュニケーションの支援
- ・移動・外出支援、福祉用具等による支援
- ・精神障害者の地域移行に向けた支援

#### 施策3 子どもの育ちに応じた切れ目のない支援体制の充実

- ・相談支援、療育支援、関係機関との連携
- ・小・中学校、高校、特別支援学校等の学びの場における支援
- ・放課後等の支援
- ・家庭や地域活動への支援

#### 施策4 多様な住まい方と場の確保

- ・グループホームの基盤整備
- ・入所施設からの地域移行
- ・特養における高齢障害者の受け入れ
- ・多様な居住支援

#### 施策5 保健・医療分野等との連携強化

- ・専門的な医療等の提供、医療給付・助成
- ・医療的ケア児・者への支援

#### 施策6 人材の確保・育成と多様な主体による支え合い

- ・障害福祉サービスを担う人材の確保等
- ・ピアサポートなどによる当事者支援や地域団体などによる多様な支え合い

#### 施策7 雇用・就労・経済的自立の促進

- ・就労意欲の喚起、就労移行・定着に向けた支援、企業への雇用支援
- ・福祉的就労の支援、経済的支援

### 基本方針Ⅱ 地域とかがわる

～地域の中でいきいきと暮らしていける

「心のバリアフリー都市川崎」の実現～

#### 施策8 権利を守る取組の推進

- ・障害者の差別解消に向けた取組
- ・障害者虐待防止に向けた取組
- ・成年後見制度等の推進や消費者トラブルの防止

#### 施策9 心のバリアフリー

- ・かわさきパラムーブメントの推進
- ・地域や教育の場における障害の理解促進や普及啓発

#### 施策10 社会参加の促進

- ・スポーツ、文化芸術活動、生涯学習の推進

### 基本方針Ⅲ やさしいまちづくり

～誰もが安心・安全で生活しやすいまちづくりの推進～

#### 施策11 バリアフリー化の推進

- ・施設、公共交通機関、道路等のバリアフリー化
- ・情報バリアフリーの推進

#### 施策12 災害・緊急時対策の強化

- ・災害時における支援体制の充実
- ・新型コロナウイルスなどの新型コロナウイルスへの対応
- ・情報伝達手段の確保

# 第5次かわさき ノーマライゼーションプラン (案)

～障害のある人もない人も、お互いを尊重しながら共に支え合う  
自立と共生の地域社会の実現に向けて～

障害者計画 (令和3(2021)年度～令和8(2026)年度)  
障害福祉計画 (令和3(2021)年度～令和5(2023)年度)  
障害児福祉計画 (令和3(2021)年度～令和5(2023)年度)

※この計画書(案)は、令和2(2020)年11月時点の内容のものであり、パブリックコメント  
ト手続や庁内協議等を踏まえ、令和3(2021)年3月の完成に向け、今後、内容や表現等が  
一部変更となる可能性があります。





# 目次

## 第1部 計画の策定にあたって

1 計画の位置づけ .....	3
2 これまでの計画の進捗状況 .....	5
3 計画の策定体制 .....	9
4 計画の推進体制 .....	10

## 第2部 川崎市における障害児・者の状況

1 障害児・者数と支援体制 .....	13
2 支援ニーズの現状 .....	22

## 第3部 障害福祉施策を取り巻く状況

1 障害者制度改革の進展 .....	51
2 SDGs（持続可能な開発目標）の推進 .....	53
3 かわさきパラムーブメントの推進 .....	53
4 災害福祉の充実に向けた取組の推進 .....	54
5 川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョンに基づく取組の推進 .....	55

## 第4部 地域リハビリテーションの推進

1 地域リハビリテーションの位置づけと考え方 .....	67
2 地域リハビリテーションの推進体制 .....	69
3 地域リハビリテーションに関する各施策の方向性 .....	73

## 第5部 障害福祉施策の推進（障害者計画）

1 基本理念 .....	79
2 社会情勢の主な変化と課題 .....	80
施策体系図 .....	85
3 施策体系 .....	87
基本方針Ⅰ 育ち、学び、働き、暮らす .....	92
施策1 相談支援体制の充実 .....	92
施策2 地域生活支援の充実 .....	107
施策3 子どもの育ちに応じた切れ目のない支援体制の充実 .....	124
施策4 多様な住まい方と場の確保 .....	144

施策5	保健・医療分野等との連携強化	153
施策6	人材の確保・育成と多様な主体による支え合い	167
施策7	雇用・就労・経済的自立の促進	178
基本方針Ⅱ	地域とかかわる	191
施策8	権利を守る取組の推進	191
施策9	心のバリアフリー	196
施策10	社会参加の促進	202
基本方針Ⅲ	やさしいまちづくり	209
施策11	バリアフリー化の推進	209
施策12	災害・緊急時対策の強化	219

## 第6部 第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画

(重点目標・サービス見込量など)

1	第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画について	229
2	重点的に取り組む目標	230
目標1	福祉施設から地域生活への移行	230
目標2	精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	233
目標3	地域生活支援拠点の確保及び機能の充実	236
目標4	福祉施設から一般就労への移行等	238
目標5	障害児支援の提供体制の整備等	241
目標6	相談支援体制の充実・強化（新規）	243
目標7	障害福祉サービス等の質の向上（新規）	245
3	障害者総合支援法に基づくサービス	247
4	児童福祉法に基づくサービス	255
	障害児の子ども・子育て支援等について（参考）	259
5	地域生活支援事業に関する事項	261



### ノーマライゼーションとは

障害のある人が障害のない人と同じ生活を地域社会で共に送ることができる社会を目指していこうとする理念です。

本市においても、障害のある人の人権、価値、尊厳は他の人と同じであることを踏まえ、このノーマライゼーションの理念に基づき、「障害のある人もない人も、お互いを尊重しながら共に支え合う、自立と共生の地域社会の実現」を目指しています。

# 第1部

計画の策定にあたって





# 1 計画の位置づけ

## (1) 計画の性格

この計画は、障害者基本法に基づく市町村障害者計画と、障害者総合支援法に基づく市町村障害福祉計画、及び児童福祉法に基づく市町村障害児福祉計画にあたります。

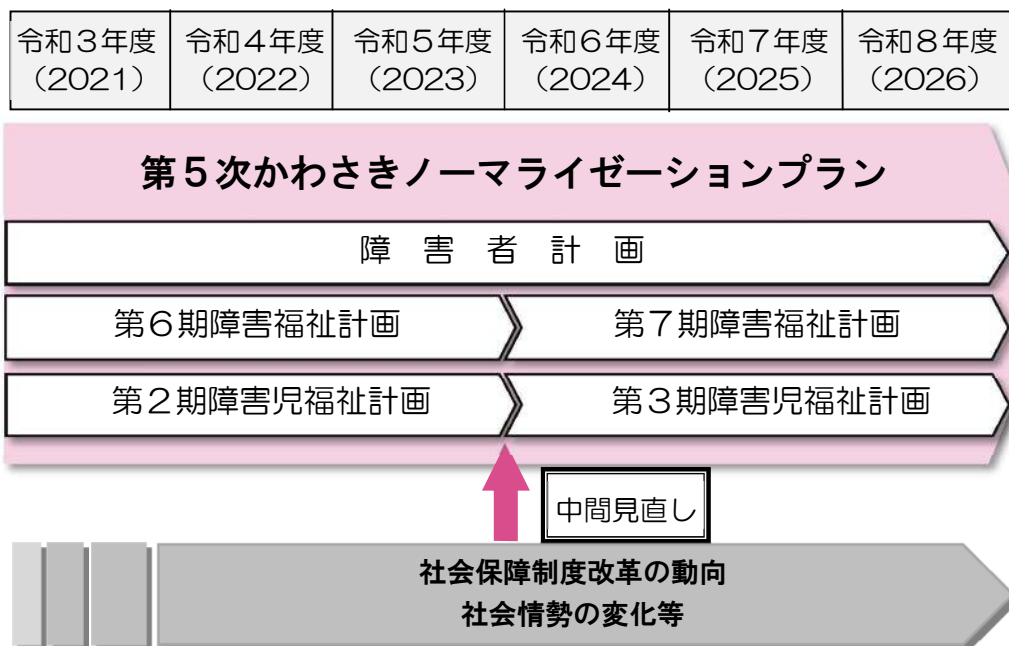
このうち障害者計画は、障害福祉に関する施策の方向性についての基本的な計画であり、これに対して障害福祉計画及び障害児福祉計画は、重点的に取り組む目標や、各年度におけるサービスごとの必要な見込量などを定めるものです。

本市では、障害者計画と障害福祉計画、障害児福祉計画を一体的に策定することにより、障害福祉施策全体を計画的に推進しています。

## (2) 計画期間

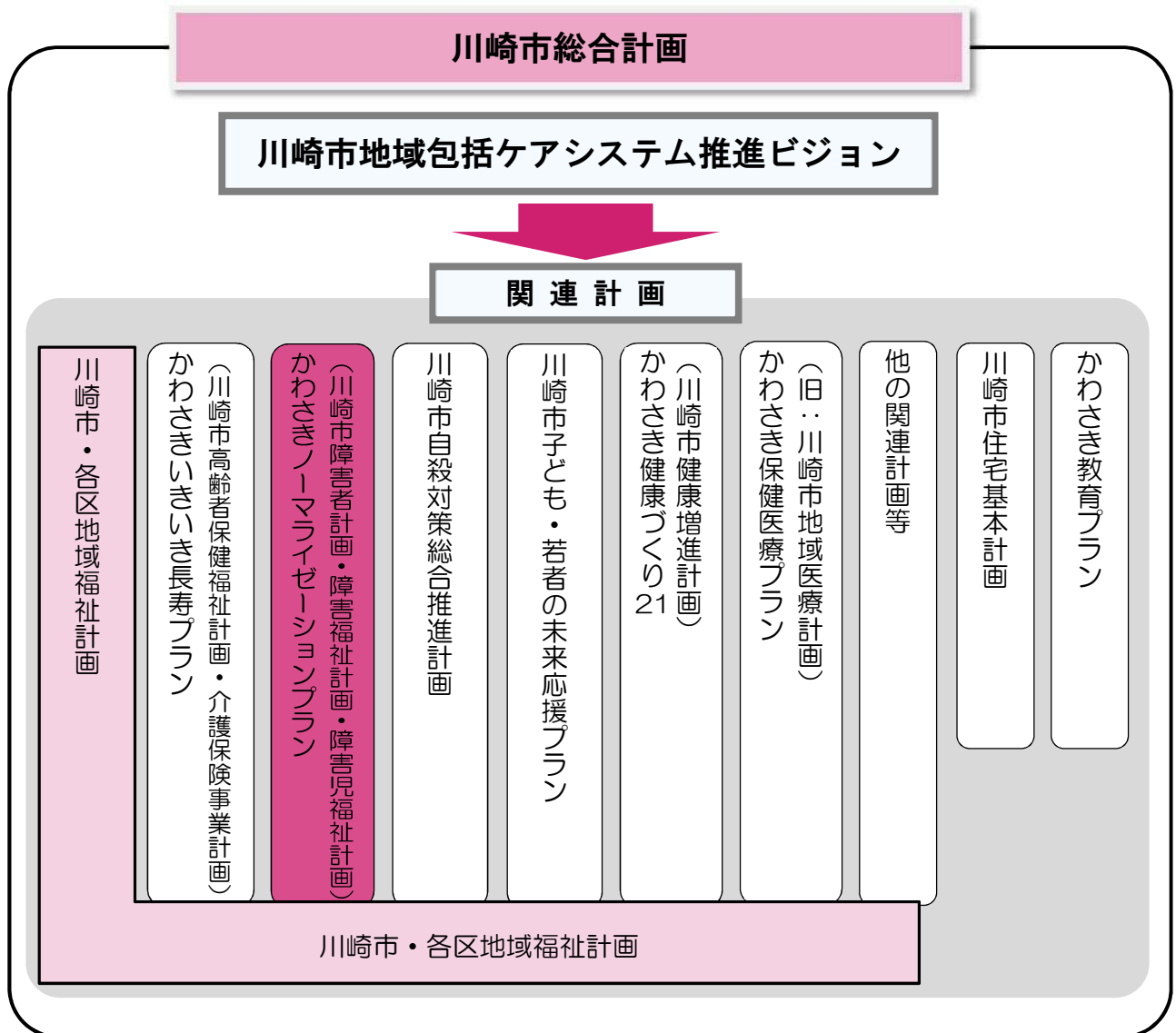
障害者計画は令和3(2021)年度から令和8(2026)年度までの6か年計画ですが、障害福祉計画及び障害児福祉計画は令和3(2021)年度から令和5(2023)年度までの3か年計画となっています。

そのため、計画期間の3年目には、令和6(2024)年度以降の障害福祉計画及び障害児福祉計画を新たに定めるとともに、国における社会保障制度改革の動向や、本市の障害福祉施策を取り巻く状況の変化等を踏まえ、必要に応じて、計画全体の見直しを行います。



### (3) 他の計画との関係

この計画は、「川崎市総合計画」の下に位置付けられ、「川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョン」を上位概念とするとともに、「川崎市・各区地域福祉計画」のほか、保健、医療、福祉、教育、住宅など関連する計画と連携しながら、障害のある方が住み慣れた地域で安心して暮らし続けられる社会の実現を目指して策定しました。本計画の施策を展開するにあたっては、地域福祉計画をはじめ関連する計画とも連携を図りながら、取組を推進します。



## 2 これまでの計画の進捗状況

### (1) これまでの計画の推移

#### ●障害福祉基本構想〔昭和56(1981)年～平成3(1991)年〕

##### 基本的な考え方

- ①障害者の自立のための援助の体系化
- ②社会参加の方策の検討
- ③市民各層への障害者問題に対する正しい理解と認識の醸成

##### 主な取組

- ・生涯授産構想、総合リハビリテーションシステム、重度障害者センターなどの整備の提案
- ・養護学校卒業生対策として、重度対応型デイサービス施設などの整備

##### 次期計画への課題

- ・障害の重度・重複化や高齢化の進展、地域援助へのニーズの変化、人権擁護と生活の質の向上など、時代の変化に対応した豊かな地域生活のための総合的な地域支援システムの構築
- ・障害者の主体性・自立性の尊重、社会活動への積極的な参加など、その能力が十分発揮できるような施策の整備
- ・「障害者基本法」(平成5(1993)年策定)の精神を反映した障害者施策の推進



## ●かわさきノーマライゼーションプラン〔障害者保健福祉計画〕 〔平成9(1997)年～平成22(2010)年〕

### 基本的な考え方

- ①ノーマライゼーションの実現と障害者の社会的自立の促進
- ②障害者の参画の推進と権利の擁護
- ③障害者を含む全ての市民のための施策の推進

### 主な取組

- ・地域支援サービスの推進
- ・総合リハビリテーションシステムの構築
- ・高齢社会に対応した障害者施策の推進
- ・精神障害者支援の推進

### 次期計画への課題

- ・福祉の対象を「救済的な対象から普遍的な対象へ」と拡大し、福祉サービスを自ら選択できる仕組みを基本とする利用者本位の福祉制度の確立が行われたことへの対応

## ●新かわさきノーマライゼーションプラン〔障害者保健福祉計画〕 〔平成16(2004)年～平成22(2010)年〕

### 基本的な考え方

- ①地域での自立した生活の推進
- ②利用者主体（自己選択、自己決定）の支援
- ③やさしいまちづくりの支援

### 主な取組

- ・利用者支援システムの構築
- ・総合的な地域リハビリテーションシステムの構築
- ・精神障害者支援の推進
- ・就労の促進
- ・高齢社会に対応した障害者施策の推進

### 次期計画への課題

- ・障害者自立支援法の施行状況の的確な把握と障害者施策全体に与えた影響についての検証
- ・発達障害等、配慮を必要とする人への支援手法の確立や専門的知識を持った人材の確保
- ・障害そのものに対する理解促進とできる限り早い段階から適切な支援の実施
- ・障害者雇用の促進
- ・みんなが利用しやすい環境づくりを目指すユニバーサルデザインの考え方を実現するための取組の推進

## ●第3次かわさきノーマライゼーションプラン

〔平成21(2009)年～平成26(2014)年〕

### 基本的な考え方

- ①育ち、学び、働き、暮らす
- ②地域でふれあい、支え合い
- ③やさしいまちづくり

### 主な取組

- ・地域生活支援の充実
- ・地域生活への移行支援
- ・就労に向けた支援
- ・新たな在宅福祉施策

### 次期計画への課題

- ・障害者の増加・多様化
- ・加齢に伴う障害の重度化・重複化への対応
- ・親なき後を見据えた、障害者が地域生活を継続するための支援策の展開
- ・平成28(2016)年4月施行の障害者差別解消法への着実な対応

※第3次かわさきノーマライゼーションプランは、当初平成21(2009)年～平成25(2013)年までの計画期間としていたものを、第3期障害者福祉計画(平成24(2012)年～平成26(2014)年)の終期に合わせ1年延長するとともに、障害者基本法の改正等を踏まえて、平成23(2011)年度に改定しています。

## ●第4次かわさきノーマライゼーションプラン

〔平成27(2015)年～令和2(2020)年〕

### 基本的な考え方

- ①ライフステージに応じた総合的な支援体制の構築
- ②多様な主体の参画による地域で支え合う社会の実現
- ③誰もが安心・安全で生活しやすいまちづくりの推進

### 主な取組

- ・あらゆる障害に対応した相談支援体制の構築
- ・多様な住まい方と場の確保
- ・多様なニーズに対応する短期入所の充実
- ・日中活動の場の確保
- ・地域生活支援の充実
- ・自立に向けた就労支援
- ・障害者の権利を守る取組(障害者差別解消法等に基づく取組の推進)

## (2) 計画の進捗状況

第4次かわさきノーマライゼーションプランは、国の制度改正や本市の障害福祉施策を取り巻く状況の変化等を踏まえた中間見直しを行い、平成30(2018)年3月に改定版を策定しました。

第4次かわさきノーマライゼーションプラン改定版に基づく平成30(2018)年度から令和2(2020)年度における主な取組は以下のとおりです。

### 視点Ⅰ ライフステージに応じた総合的な支援体制の構築

- ・各区地域みまもり支援センターや障害者相談支援センター等における総合的な相談支援
- ・発達相談支援センターや高次脳機能障害地域活動支援センター等における専門支援
- ・専門的な支援を提供する地域リハビリテーションセンターの整備
- ・地域療育センターを中心とした障害児に対する切れ目のない支援
- ・短期入所による在宅支援や日中活動の場の確保などの多様な地域生活支援
- ・地域生活支援拠点（多機能拠点整備型）の整備
- ・グループホームの基盤整備や特別養護老人ホームにおける高齢障害者の受入体制整備などの多様な住まいの支援
- ・福祉施設から一般就労への移行促進や、川崎就労定着プログラム（K-STEP）の運用等による職場定着機能の強化などの雇用・就労支援
- ・医療的ケアが必要な障害児・者に対する支援
- ・各種研修等による人材育成・確保

### 視点Ⅱ 多様な主体の参画による地域で支え合う社会の実現

- ・障害者虐待防止法や障害者差別解消法などに基づく障害者の権利を守る取組の推進
- ・「心のバリアフリー」や「かわさきパラムーブメント」の推進
- ・スポーツや文化芸術等の社会参加の促進
- ・多様な地域団体との連携や当事者支援の推進など、多様な支え合い体制の構築

### 視点Ⅲ 誰もが安心・安全で生活しやすいまちづくりの推進

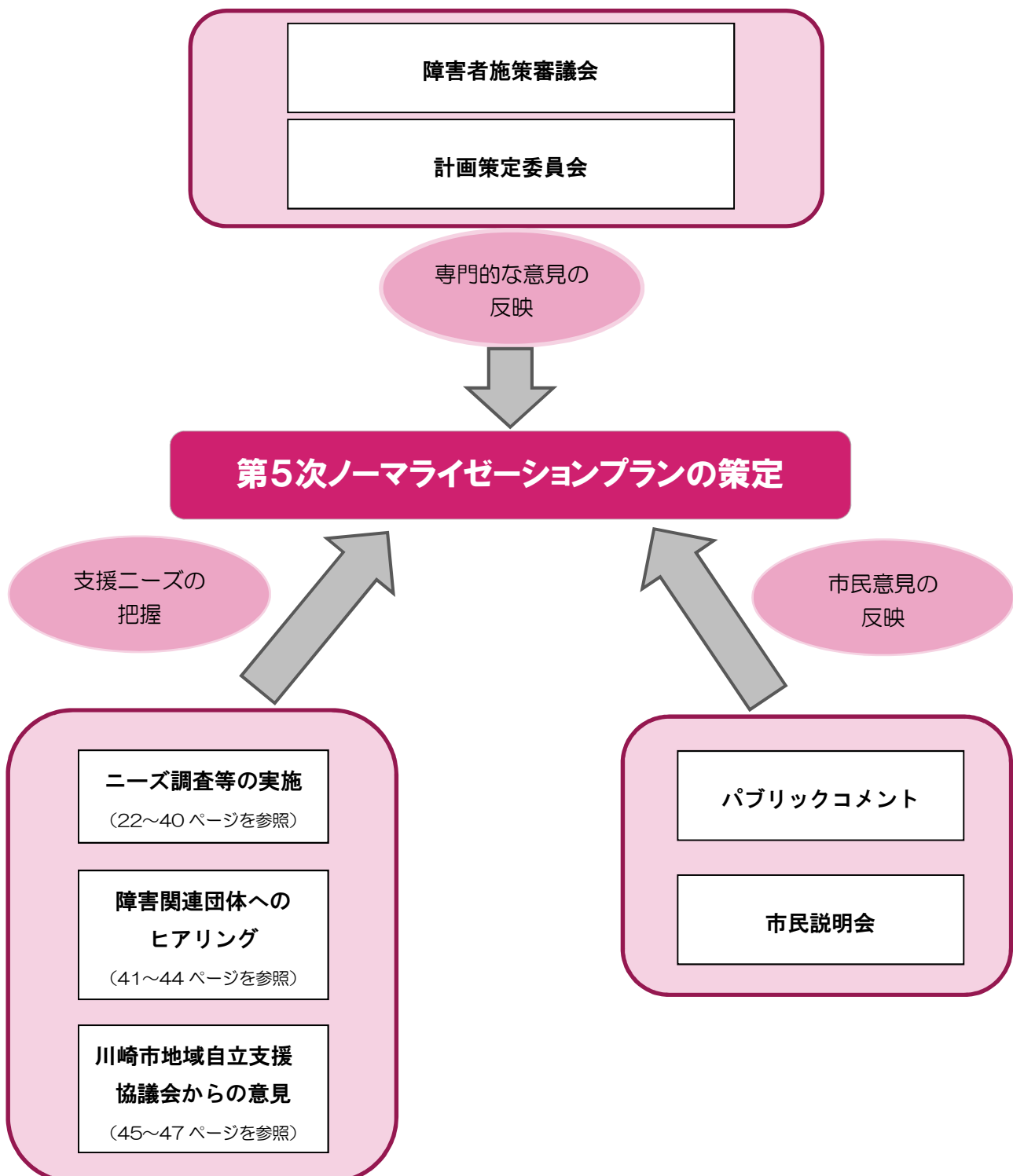
- ・公共施設や公共交通機関等のハード面におけるバリアフリー化の推進
- ・情報アクセシビリティの向上などのソフト面におけるバリアフリー化の推進
- ・災害情報の提供や避難所の円滑な運用に向けた検討など、災害時対策の強化

第5次かわさきノーマライゼーションプランにおける主な課題は80～84ページを参照

### 3 計画の策定体制

計画の策定にあたっては、障害者施策審議会（障害者基本法に基づき設置する審議会）や、本審議会の専門部会である計画策定委員会において検討しました。各会議体の委員は、学識経験者や障害関連団体、障害当事者など幅広い関係者で構成しており、多様な意見や視点を取り入れながら計画を策定しました。

また、障害者総合支援法の規定に基づき川崎市地域自立支援協議会の意見を聴くとともに、生活ニーズ調査、団体ヒアリング、市民説明会及びパブリックコメント等を行うことで、支援ニーズを的確に把握し、多様な市民意見を計画に反映するよう努めました。





## 4 計画の推進体制

### (1) 計画の推進体制及び普及啓発

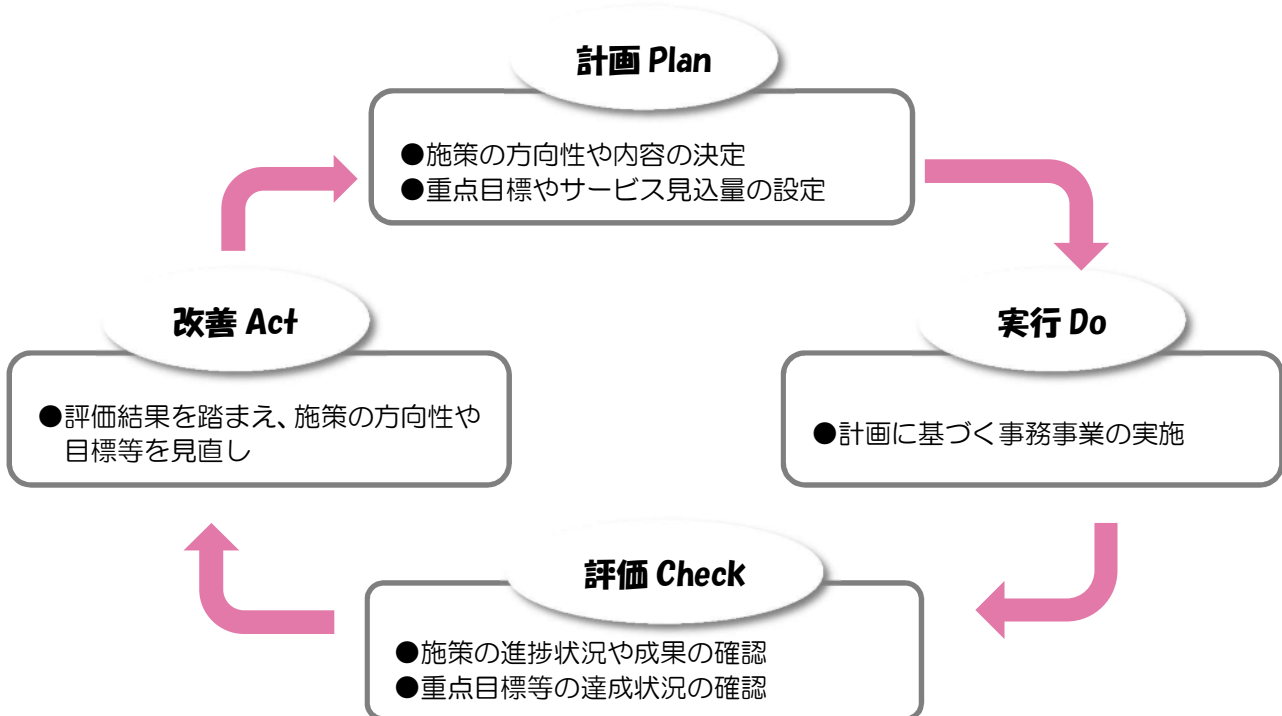
障害保健福祉部局をはじめ、医療、福祉、教育、まちづくりなどの関係部局相互の連携を図りながら、本計画に基づき、障害福祉施策全体を計画的に推進します。また、市ホームページ等を通じて、本市の障害福祉施策の考え方や内容について、広く市民に周知します。

### (2) 計画の進捗管理

本計画の進捗管理にあたっては、「計画（Plan）」「実行（Do）」「評価（Check）」「改善（Act）」の「PDCA サイクル」に基づき、評価と見直しを行います。

年度ごとに各施策の進捗状況や目標の達成状況等について整理・確認するとともに、その結果を障害者施策審議会において点検・評価します。また、その結果を踏まえ、必要に応じて計画の中間見直し(※)を行います。

※計画期間の3年目である令和5(2023)年度において次期障害福祉計画・障害児福祉計画を策定する際に、必要に応じて、計画全体を見直す予定です。



The background features several overlapping squares in shades of gray and maroon. A central maroon rectangle contains the text. There are also several small, white, four-pointed starburst sparkles scattered around the text.

## 第2部

川崎市における障害児・者の状況



# 1 障害児・者数と支援体制

## (1) 人口と障害児・者数の推移

本市の人口は、障害者自立支援法が施行された平成18(2006)年4月1日においては約130万人でしたが、令和2(2020)年4月1日現在では約150万人となっており、この間の増加率は15.3%となっています。

一方、平成18(2006)年4月1日から令和2(2020)年4月1日までの各障害者手帳所持者数の推移をみると、身体障害では35.8%、知的障害では100.2%、精神障害では222.2%増加しており、いずれも人口増加率を大きく上回っています。

人口と各障害者手帳所持者数の推移

単位：人

区分	平成18年	令和2年	増加率
川崎市人口	1,332,035	1,535,415	15.3%
身体障害	27,667	37,579	35.8%
知的障害	5,483	10,977	100.2%
精神障害	4,330	13,952	222.2%
計	37,480	62,508	66.8%

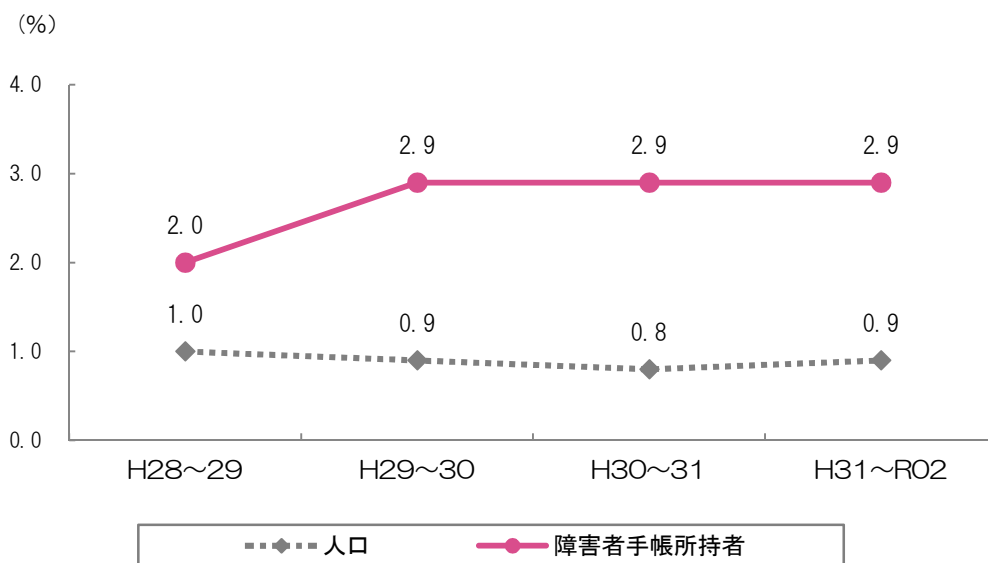
※各年4月1日現在

※身体障害・知的障害は健康福祉局障害福祉課調べ

※知的障害は、判定のみ受けて療育手帳を所持していない方も含む

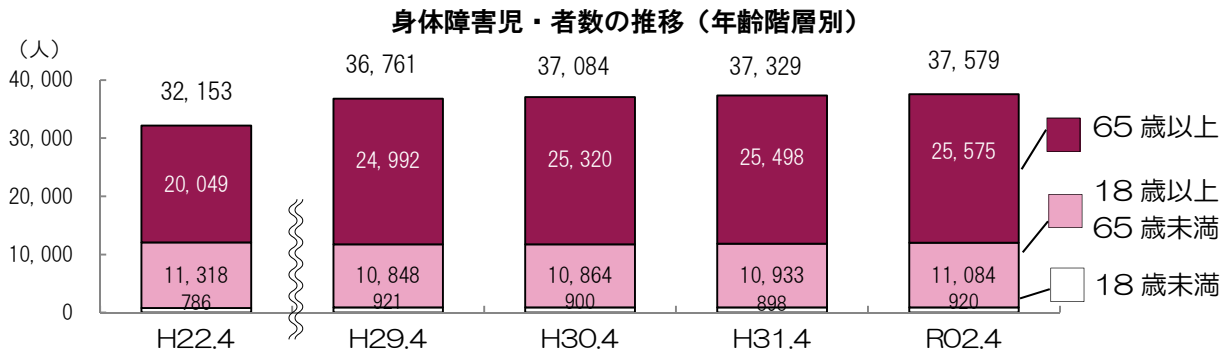
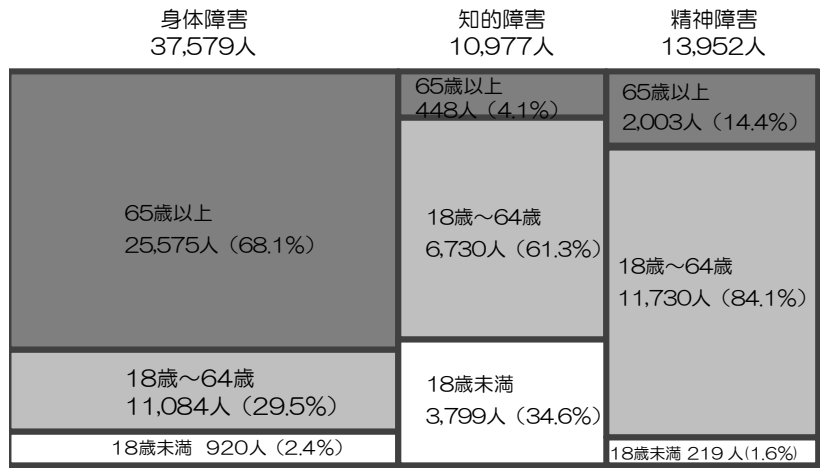
※精神障害は健康福祉局精神保健福祉センター調べ

人口と障害者手帳所持者の増加率の推移

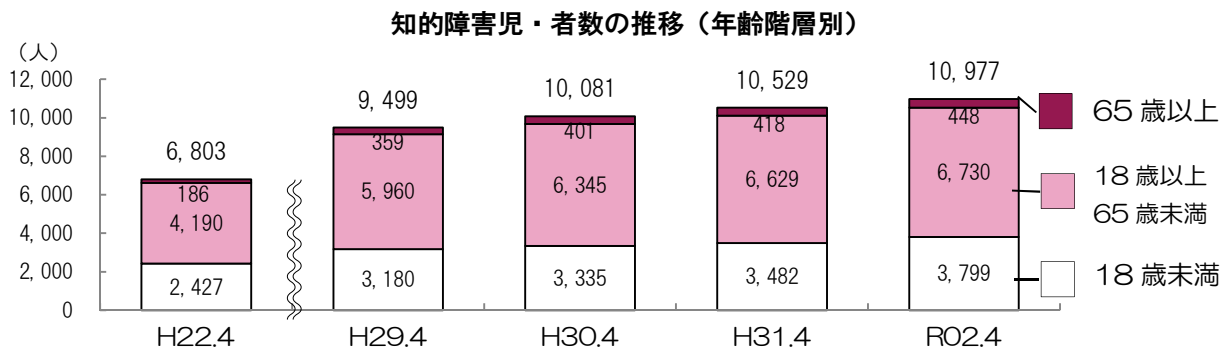


各障害者手帳所持者数の年齢別内訳〔令和2(2020)年4月1日現在〕

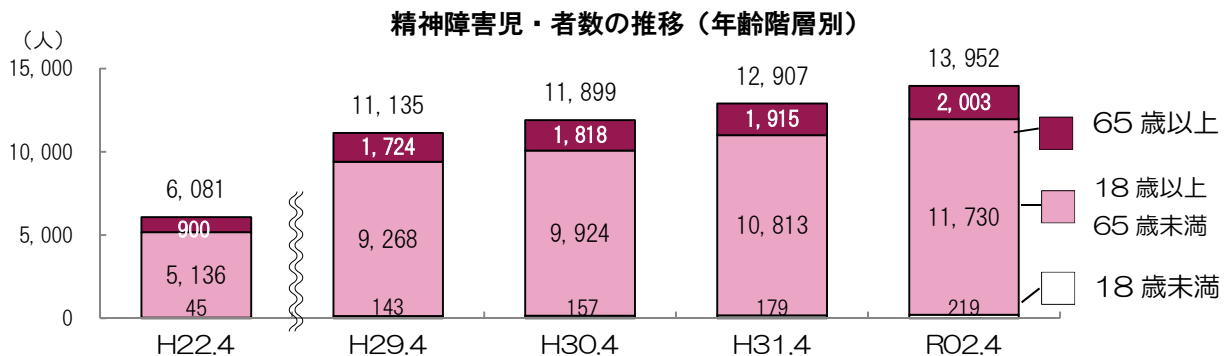
障害者総数	62,508人 (人口の4.1%)
うち18歳未満	7.9%
うち18歳以上65歳未満	47.3%
うち65歳以上	44.8%



※各年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ



※各年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ



※各年4月1日現在、健康福祉局精神保健福祉センター調べ

## (2) 身体障害

肢体不自由の方が最も多く、次いで内部障害、聴覚等障害、視覚障害、音声等障害の順となっています。増加率が最も高いのは内部障害で、平成18(2006)年から令和2(2020)年までの14年間で72.6%増加しています。

また、総数も令和2(2020)年には平成18(2006)年の約1.4倍となっています。

身体障害児・者数（障害種類別）

単位：人

区分	総数	視覚障害	聴覚等障害	音声等障害	肢体不自由	内部障害	再掲	
							18歳未満	18歳以上
総数	37,579	2,219	3,349	466	18,462	13,083	920	36,659
構成比(%)	100.0	5.9	8.9	1.2	49.1	34.8	2.4	97.6

※令和2(2020)年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

身体障害児・者数（障害種類別・等級別）

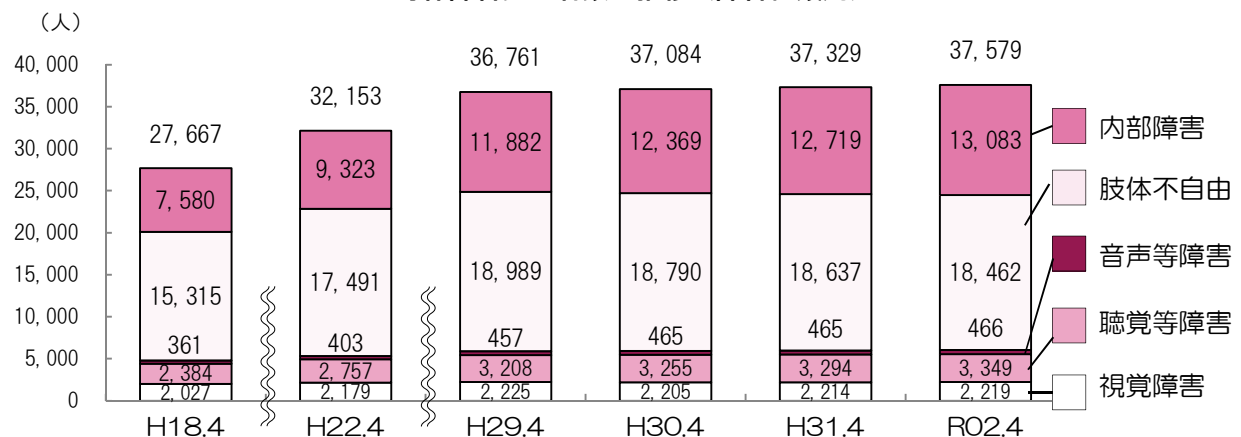
単位：人

区分	総数	視覚障害	聴覚等障害	音声等障害	肢体不自由	内部障害
総数	37,579	2,219	3,349	466	18,462	13,083
1級	13,770	685	58	3	3,867	9,157
2級	5,911	785	809	26	4,094	197
3級	5,085	107	362	246	3,250	1,120
4級	8,864	168	928	191	4,968	2,609
5級	1,784	347	12		1,425	
6級	2,165	127	1,180		858	

重度  
軽度

※令和2(2020)年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

身体障害児・者数の推移（障害種類別）



※各年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

### (3) 知的障害

等級別で見ると、B2（軽度）の方が全体の約4割と最も多く、次いでB1（中度）、A2（重度）、A1（最重度）の順となっています。増加率が最も高いのはB2で、平成18(2006)年から令和2(2020)年までの14年間で約3倍となっています。

また、総数も令和2(2020)年には平成18(2006)年の約2倍となっています。

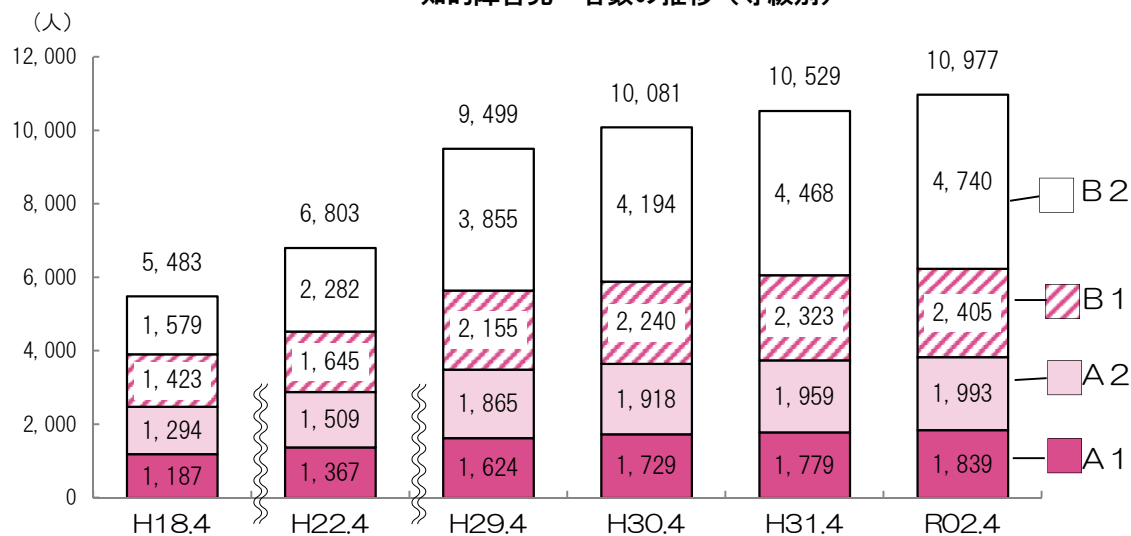
知的障害児・者数（等級別）

単位：人

区分	総数	A1 (最重度)	A2 (重度)	B1 (中度)	B2 (軽度)
総数	10,977	1,839	1,993	2,405	4,740
構成比 (%)	100.0	16.8	18.2	21.9	43.2
再掲	18歳未満	486	551	660	2,102
	18歳以上	1,353	1,442	1,745	2,638

※令和2(2020)年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

知的障害児・者数の推移（等級別）



※各年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

## (4) 精神障害

等級別で見ると、2級（中度）の方が5割を超えて最も多く、次いで3級（軽度）、1級（重度）の順となっています。また、総数は、令和2(2020)年には平成18(2006)年の約3.2倍となっています。これは、精神障害のある方が利用できる福祉サービスが必要に応じて拡充されてきたことにより、これまで医療的な支援のみを受けてきた方が、併せて福祉サービスも受けられるようになったことなどが理由として考えられます。

また、自立支援医療（精神通院医療）認定者数も年々増加しており、令和2(2020)年には平成18(2006)年の約2倍となっています。

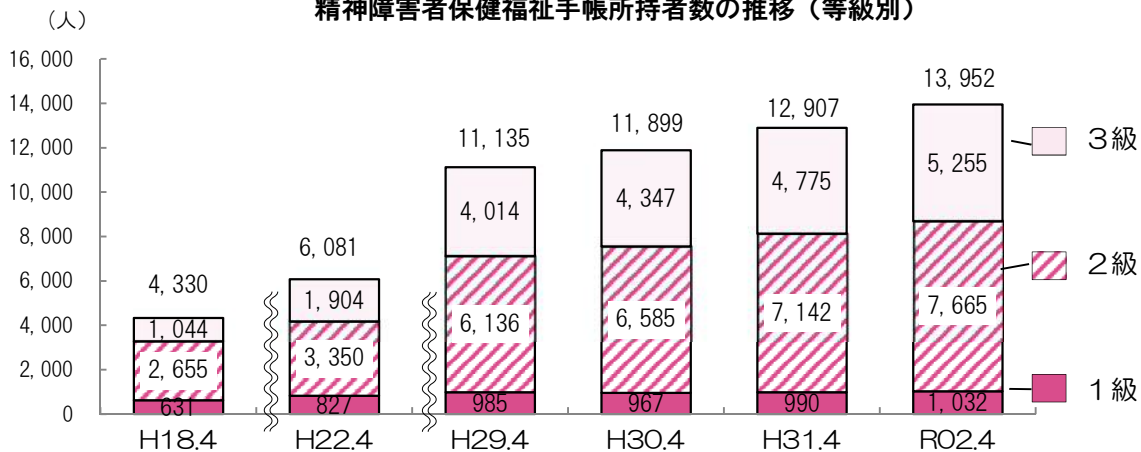
精神障害者保健福祉手帳所持者数（等級別）

単位：人

区分	総数	1級 (重度)	2級 (中度)	3級 (軽度)
総数	13,952	1,032	7,665	5,255
構成比 (%)	100.0	7.4	54.9	37.7

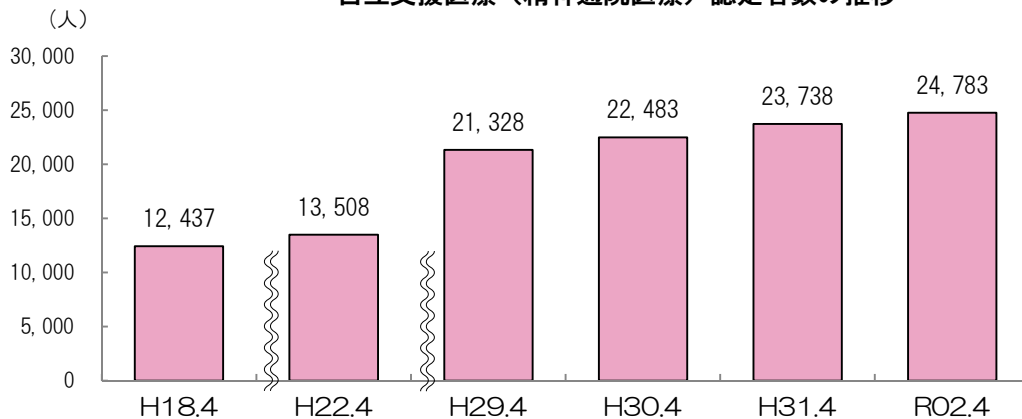
※令和2(2020)年4月1日現在、健康福祉局精神保健福祉センター調べ

精神障害者保健福祉手帳所持者数の推移（等級別）



※各年4月1日現在、健康福祉局精神保健福祉センター調べ

自立支援医療（精神通院医療）認定者数の推移



※各年4月1日現在、健康福祉局国民年金・福祉医療課調べ



## (5) 発達障害

自閉症や広汎性発達障害、学習障害（LD）、注意欠陥多動性障害（ADHD）などの発達障害のある方については、全数把握が困難ですが、平成24(2012)年に文部科学省が全国の公立小中学校を対象に実施した「通常の学級に在籍する発達障害のある特別な教育的支援を必要とする児童生徒に関する調査」では、学習面又は行動面で著しい困難を示すとされた児童の割合は、調査対象のうち6.5%程度と推計されています。



### 発達障害とは

発達障害者支援法では、『発達障害は自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害その他これに類する脳機能障害であってその症状が通常低年齢において発現するもの』と定義されています。

発達障害のある方は、コミュニケーションや対人関係をつくるのが苦手な傾向があります。また、複数の障害が重なって現れることもあり、年齢や生活環境などによっても症状は異なります。発達障害は多様であることに留意し、一人ひとりに合った支援が必要です。

## (6) 高次脳機能障害

平成28(2016)年に厚生労働省が行った「生活のしづらさなどに関する調査（全国在宅障害児・者等実態調査）」の結果によると、医師から高次脳機能障害と診断された者の数（本人・家族等からの回答に基づく推計値）は全国で327,000人と推計されており、人口比で換算すると、本市では約3,800人と推計されます。



### 高次脳機能障害とは

脳の損傷によって引き起こされる記憶障害、注意障害、遂行機能障害、社会的行動障害などの認知障害を特徴とし、日常生活や社会生活に支障をきたす障害のことをいいます。近年この障害の社会的認知が高まるにつれ、支援を必要とする方の顕在化が急速に進んでいます。

## (7) ひきこもり

平成 27(2015)年 12 月に 15 歳から 39 歳の方を対象として、内閣府が行った「ひきこもりに関する実態調査」の結果を基に、人口比で換算すると、本市において、この状態の方は約 8,000 人と推計されます。

また、平成 30(2018)年 12 月に 40 歳から 64 歳の方を対象として、内閣府が行った「生活状況に関する調査」の結果を基に、人口比で換算すると、本市において、この状態の方は約 7,000 人と推計されます。

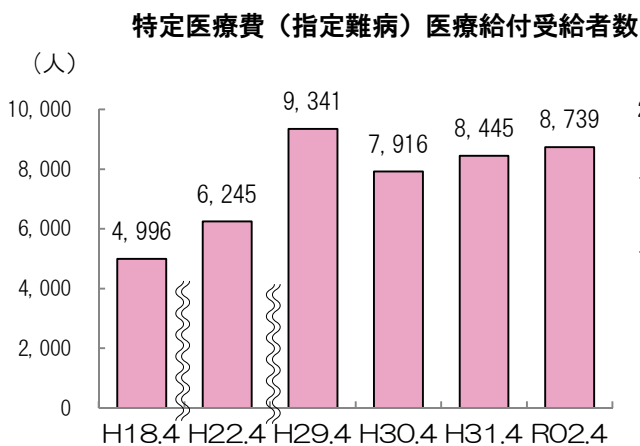


### ひきこもりとは

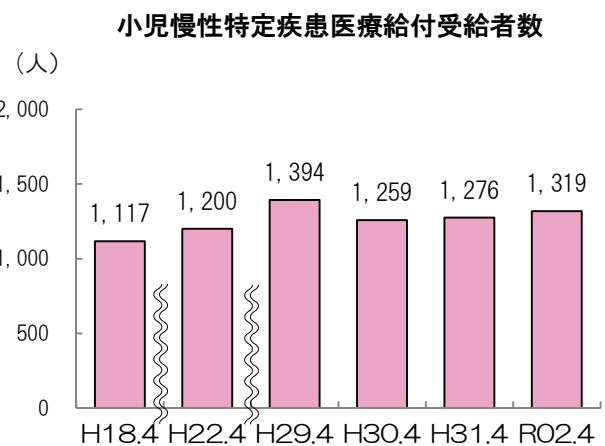
「明らかな精神疾患等によるものではなく、なんらかの出来事をきっかけに、6か月以上にわたり社会生活を回避し、家庭にとどまり続けている状態」と「ひきこもりの評価・支援に関するガイドライン」に定義されています。外出していたとしても他者と交わらない場合もひきこもりの状態と考えられています。

## (8) 難病患者

特定医療費（指定難病）医療給付受給者数は、平成 27(2015)年 1 月以降、対象疾病が順次拡大されたことにより対象者が増加し、令和 2(2020)年 4 月 1 日現在で 8,739 人となっています。また、小児慢性特定疾患医療給付受給者数は、令和 2(2020)年 4 月 1 日現在で 1,319 人となっています。



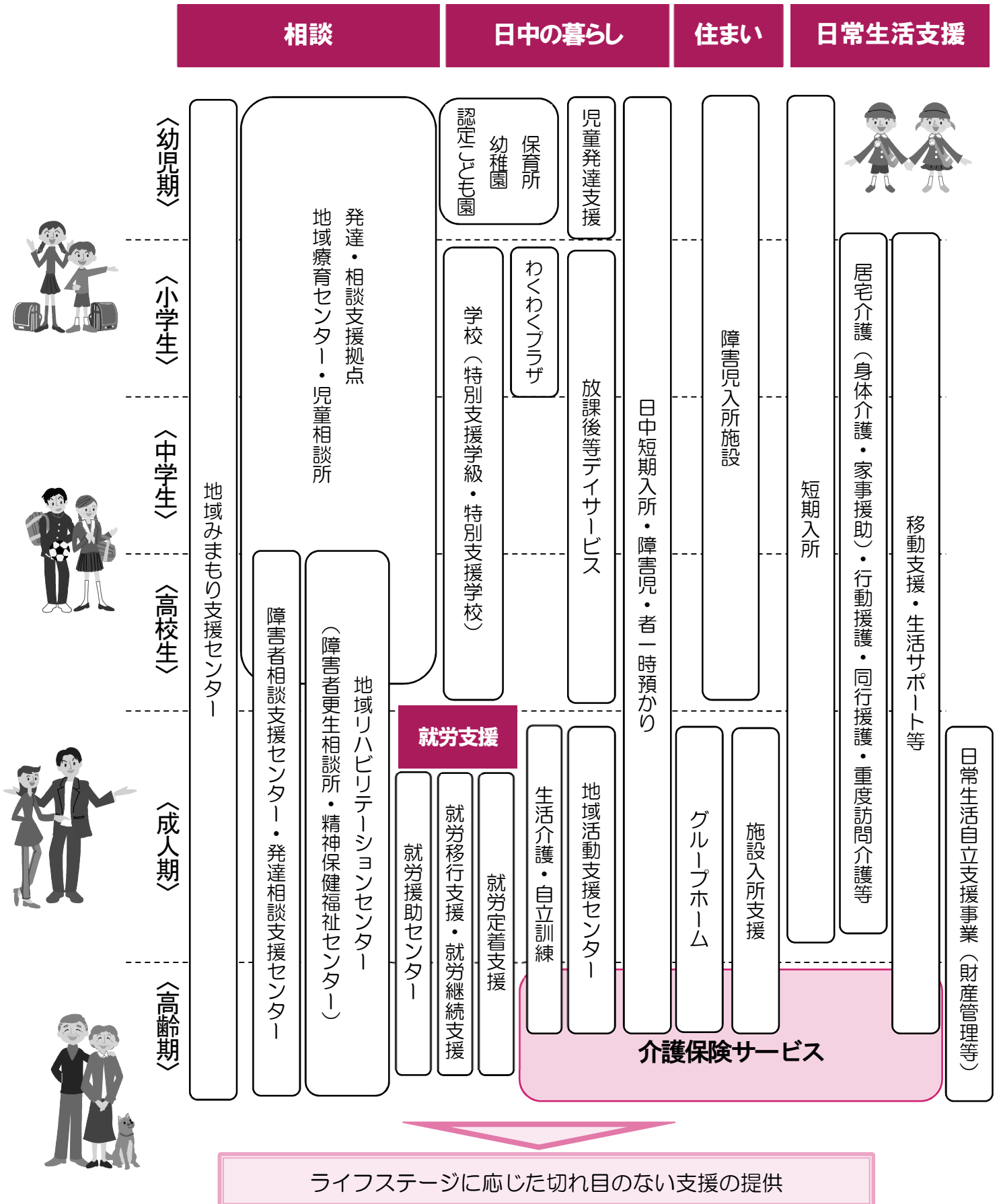
※各年 4 月 1 日現在、健康福祉局国民年金・福祉医療課調べ



※各年 4 月 1 日現在、こども未来局こども保健福祉課調べ

## (9) ライフステージに応じた支援体制

### 1) ライフステージに応じた支援体制 (イメージ図)



## 2) 各施設・サービス等の利用状況

		市内		市外		合計			
		施設数	利用者数	施設数	利用者数	施設数	利用者数		
障害児施設	入所支援	福祉型	1	48	3	4	4	52	
		医療型	1	14	7	10	8	24	
	通所支援	児童発達支援	79	1,230	51	137	130	1,367	
		医療型児童発達支援	4	40	0	0	4	40	
		放課後等デイサービス	140	2,251	80	207	220	2,458	
保育園(障害児)		196	325			196	325		
認定こども園(障害児)		10	73			10	73		
特別支援学校幼稚部(聴覚障害)		1	5			1	5		
小学校(小学部)	特別支援学級		339	1,976			339	1,976	
	知的障害学級		114	820			114	820	
	肢体不自由学級		46	59			46	59	
	病虚弱学級		44	49			44	49	
	難聴学級		16	18			16	18	
	弱視学級		5	6			5	6	
	自閉症・情緒障害学級		114	1,024			114	1,024	
	重複障害特別支援学級(うち数)		0	0			0	0	
	特別支援学校		3	157			3	157	
	知的障害		2	96			2	96	
	肢体不自由		2	36			2	36	
	聴覚障害		1	21			1	21	
	病弱部門		1	4			1	4	
	中学校(中学部)	特別支援学級		144	800			144	800
		知的障害学級		51	397			51	397
肢体不自由学級		17	20			17	20		
病虚弱学級		19	20			19	20		
難聴学級		3	3			3	3		
弱視学級		4	4			4	4		
自閉症・情緒障害学級		50	356			50	356		
特別支援学校		3	90			3	90		
知的障害		2	74			2	74		
肢体不自由		1	6			1	6		
聴覚障害		1	6			1	6		
病弱部門		1	4			1	4		
高等部	特別支援学校		3	371			3	371	
	知的障害		2	358			2	358	
	肢体不自由		1	7			1	7	
	聴覚障害		1	6			1	6	
日中活動	生活介護		75	2,396	147	298	222	2,694	
	自立訓練(機能)		1	1	4	5	5	6	
	自立訓練(生活)		11	115	22	42	33	157	
	就労移行支援		29	310	71	124	100	434	
	就労継続支援A型		13	259	24	55	37	314	
	就労継続支援B型		52	978	94	142	146	1,120	
	就労定着支援		18	147	37	48	55	195	
	地域活動支援センター		64	600			64	600	
	短期入所		18	459	13	25	31	484	
	療養介護		1	68	21	39	22	107	
居住	グループホーム		88	1,108	122	185	210	1,293	
	施設入所支援		6	287	96	208	102	495	
	自立訓練(宿泊型)		1	13	2	5	3	18	
訪問	居宅介護		163	1,200	34	56	197	1,256	
	重度訪問介護		58	86	23	23	81	109	
	行動援護		33	268	9	20	42	288	
	同行援護		32	226	7	11	39	237	

※保育園、認定こども園については令和2(2020)年3月末日時点の利用実績

※学校については令和2(2020)年5月1日時点の利用実績

※障害福祉サービスについては令和2(2020)年6月提供実績

## 2 支援ニーズの現状

### (1) 障害のある方の生活ニーズ調査

本計画を策定する際の基礎資料とするため、障害のある方及び障害福祉サービスに携わる事業者に対し、令和元(2019)年11～12月にアンケート調査を実施しました。調査対象と回収結果は下表のとおりです。

#### 回収結果

調査対象	配布数	有効回答数	有効回答率	表記	
				*以降、下記の表記で表示	
①身体障害児・者	3,629	1,526	42.1%	在宅系	身体障害
②知的障害児・者	2,004	798	39.8%		知的障害
③精神障害者	2,541	965	38.0%		精神障害
④自立支援医療（精神）受給者	604	221	36.6%		自立支援医療
⑤特定医療費（指定難病）医療受給者	452	196	43.4%		難病
⑥高次脳機能障害者	100	47	47.0%		高次脳機能
⑦発達障害児・者	200	43	21.5%		発達障害
⑧特別支援学校通学者	200	91	45.5%		特別支援学校
⑨地域療育センター利用者	200	49	24.5%		療育センター
<b>在宅系 小計</b>	<b>9,930</b>	<b>3,936</b>	<b>39.6%</b>		
⑩施設入所者	205	80	39.0%	居住系	施設入所者
⑪グループホーム入居者	504	189	37.5%		GH入居者
<b>居住系 小計</b>	<b>709</b>	<b>269</b>	<b>37.9%</b>		
⑫居宅系事業者	202	38	18.8%	居宅系事業所	
⑬グループホーム	65	38	58.5%	GH	
⑭施設系事業者	397	147	37.0%	施設系事業所	
⑮相談支援事業者	141	51	36.2%	相談支援事業所	
<b>事業者 小計</b>	<b>805</b>	<b>274</b>	<b>34.0%</b>		
<b>合計</b>	<b>11,444</b>	<b>4,479</b>	<b>39.1%</b>		

## 1 回答者の属性等

年齢は、〔身体障害〕〔難病〕〔高次脳機能〕では「50～59歳」が、〔知的障害〕〔発達障害〕では「19～29歳」が、〔精神障害〕〔自立支援医療〕では「40～49歳」が最も高くなっています。

また、〔特別支援学校〕では「16～18歳」が、〔療育センター〕では「5歳以下」が最も高く、〔施設入所者〕では「40～49歳」と「50～59歳」が、〔GH入居者〕では「30～39歳」が最も高くなっています。

回答者の年齢

単位：%

	身体障害 n=1,526人	知的障害 n=798人	精神障害 n=965人	自立支援医療 n=221人	難病 n=196人	高次脳機能 n=47人	発達障害 n=43人	特別支援学校 n=91人	療育センター n=49人	施設入所者 n=80人	GH入居者 n=189人
5歳以下	1.4	8.5	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	<b>75.5</b>	0.0	0.0
6～9歳	0.9	11.5	1.0	0.0	0.0	0.0	2.3	16.5	16.3	0.0	0.0
10～12歳	0.9	8.0	0.3	0.0	0.0	0.0	2.3	19.8	8.2	0.0	0.0
13～15歳	0.5	6.8	0.5	0.9	0.0	0.0	4.7	27.5	0.0	0.0	0.0
16～18歳	0.8	9.0	0.8	1.4	0.0	0.0	4.7	28.6	0.0	0.0	0.5
19～29歳	2.2	<b>24.7</b>	8.2	10.9	2.0	2.1	<b>44.2</b>	0.0	0.0	6.3	12.7
30～39歳	5.4	12.4	14.0	20.8	9.2	12.8	25.6	0.0	0.0	13.8	<b>31.2</b>
40～49歳	11.5	10.9	<b>23.7</b>	<b>26.7</b>	14.8	19.1	7.0	0.0	0.0	<b>26.3</b>	23.3
50～59歳	<b>22.5</b>	4.5	23.5	23.5	20.4	<b>34.0</b>	4.7	0.0	0.0	<b>26.3</b>	20.1
60～64歳	14.9	0.5	8.3	4.1	8.7	10.6	0.0	0.0	0.0	7.5	5.3
65～69歳	4.8	0.8	5.8	4.1	17.9	10.6	2.3	0.0	0.0	3.8	2.6
70～74歳	7.4	0.9	3.9	3.6	13.8	2.1	0.0	0.0	0.0	3.8	1.1
75～79歳	8.2	0.3	3.7	1.4	10.7	0.0	0.0	0.0	0.0	6.3	0.0
80～84歳	6.4	0.1	1.5	0.9	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	2.5	0.0
85歳以上	7.9	0.0	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
無回答	4.2	1.1	3.1	1.8	2.0	8.5	2.3	7.7	0.0	3.8	3.2
全体	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

※濃い網掛けは最も多い項目、薄い網掛けは2番目に多い項目（以降も同様）

※小数点第2位を四捨五入しているため、合計が100%にならないことがあります。（以降も同様）

また、アンケート調査の記入者は、本人が記入している割合が高いですが、〔知的障害〕〔特別支援学校〕〔療育センター〕〔施設入所者〕〔GH入居者〕では、家族や支援者による代理記入、若しくは家族や支援者が判断して記入している割合が高くなっています。

調査票の記入者

単位：%

	身体障害 n=1,526人	知的障害 n=798人	精神障害 n=965人	自立支援医療 n=221人	難病 n=196人	高次脳機能 n=47人	発達障害 n=43人	特別支援学校 n=91人	療育センター n=49人	施設入所者 n=80人	GH入居者 n=189人
本人	74.8	20.9	73.4	86.4	84.2	63.8	37.2	8.8	0.0	7.5	33.3
本人の意見を聞いて、家族や支援者が代理記入	13.0	28.2	11.8	5.9	7.7	12.8	25.6	36.3	6.1	16.3	27.0
家族や支援者が回答	5.8	45.5	9.1	1.8	3.1	10.6	34.9	50.5	91.8	71.3	33.9
無回答	6.4	5.4	5.7	5.9	5.1	12.8	2.3	4.4	2.0	5.0	5.8
全体	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

2 住まいについて

現在の生活の場は、「自分または家族の持ち家」で暮らしている方が最も多くなっています。

現在の生活の場〔在宅系〕

単位：%

	身体障害 n=1,526人	知的障害 n=798人	精神障害 n=965人	自立支援医療 n=221人	難病 n=196人	高次脳機能 n=47人	発達障害 n=43人	特別支援学校 n=91人	療育センター n=49人
自分または家族の持ち家	62.5	64.3	41.5	46.6	62.8	68.1	65.1	75.8	69.4
民間の賃貸住宅・借家・借間・アパート	19.3	16.5	27.9	32.1	13.8	17.0	11.6	14.3	24.5
県営・市営住宅、公社・公団の賃貸住宅	7.8	6.9	9.3	9.0	8.7	4.3	4.7	2.2	0.0
社宅・公務員住宅等の貸与住宅	0.9	1.1	0.6	1.4	0.5	0.0	0.0	1.1	0.0
病院に入院している	2.2	0.8	4.9	1.4	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0

※「その他」「無回答」の割合は省略（以降「平日の日中の主な過ごし方」を除き同様）

### 3 平日の日中の主な過ごし方について

〔身体障害〕〔自立支援医療〕〔難病〕では「企業などで働いている」が最も高くなっています。

〔知的障害〕では「学校などに通っている」が最も高く、「通所施設・地域活動支援センターなどに通っている」も高くなっています。

〔精神障害〕では「特に何もしていない」が最も高く、「企業などで働いている」も高くなっています。

〔高次脳機能〕〔発達障害〕〔GH入居者〕では、「通所施設・地域活動支援センターなどに通っている」が最も高くなっています。

平日の日中の主な過ごし方

単位：%

	身体障害 n=1,526人	知的障害 n=798人	精神障害 n=965人	自立支援医療 n=221人	難病 n=196人	高次脳機能 n=47人	発達障害 n=43人	施設入所者 n=80人	GH入居者 n=189人
企業などで働いている	30.7	17.2	21.5	32.6	32.7	2.1	16.3	0.0	11.1
自宅で働いている	3.7	0.3	2.4	3.2	6.1	4.3	0.0	0.0	0.0
通所施設・地域活動支援センターなどに通っている	4.5	31.7	13.2	7.2	3.1	63.8	48.8	13.8	77.2
自宅で家事の手伝いなど をしている	11.5	1.9	14.0	13.6	15.8	8.5	2.3	0.0	0.5
学校などに通っている	3.7	35.1	2.5	2.7	0.5	0.0	14.0	1.3	0.0
就職活動中	1.9	1.0	3.5	1.8	1.5	0.0	7.0	1.3	1.6
特に何もしていない	25.6	4.3	26.0	21.7	20.9	6.4	0.0	32.5	3.7
その他	10.1	4.0	11.0	12.7	15.8	8.5	7.0	36.3	4.2

※「特別支援学校」「療育センター」の回答は省略



#### 4 収入について

〔知的障害〕を除いて、「年金・手当」が最も高くなっています。

〔身体障害〕〔自立支援医療〕〔難病〕では、一般企業などの「給料・報酬」も高くなっています。また、〔知的障害〕〔精神障害〕〔高次脳機能〕〔発達障害〕では、「親族の扶養または援助」も高くなっており、〔GH入居者〕では、「福祉的就労による収入」も高くなっています。

主な収入（複数回答）

単位：%

	身体障害 n=1,526人	知的障害 n=798人	精神障害 n=965人	自立支援医療 n=221人	難病 n=196人	高次脳機能 n=47人	発達障害 n=43人	施設入所者 n=80人	GH入居者 n=189人
給料・報酬（一般企業など）	31.9	18.0	23.9	34.8	37.2	14.9	18.6	0.0	12.7
事業収入（自営業など）	4.3	0.4	1.8	2.7	5.6	0.0	0.0	0.0	1.1
福祉的就労による収入	0.8	16.7	5.7	5.0	0.0	14.9	30.2	13.8	46.0
年金・手当	55.2	43.4	54.3	38.9	51.0	57.4	58.1	85.0	86.2
生活保護費	7.1	2.9	21.1	17.2	4.1	4.3	2.3	6.3	30.2
財産収入（家賃や利子収入など）	3.5	0.3	2.2	0.9	4.1	6.4	0.0	0.0	1.6
親族の扶養または援助	16.8	54.8	24.4	27.1	18.4	31.9	39.5	7.5	20.1

また、就労による収入を得ている人の1か月の給料・報酬・事業収入・工賃については、下表のとおりとなっています。

1か月の給料・報酬・事業収入・工賃（就労による収入を得ている人）

単位：%

	身体障害 n=557人	知的障害 n=277人	精神障害 n=296人	自立支援医療 n=91人	難病 n=84人	高次脳機能 n=14人	発達障害 n=21人	施設入所者 n=11人	GH入居者 n=111人
5千円未満	0.7	18.4	5.4	1.1	0.0	50.0	23.8	81.8	30.6
5千円～1万円未満	1.4	5.4	4.1	4.4	0.0	0.0	9.5	0.0	19.8
1万円～3万円未満	0.9	12.3	2.4	6.6	2.4	0.0	14.3	0.0	18.0
3万円～5万円未満	2.5	1.8	5.7	4.4	1.2	7.1	0.0	0.0	5.4
5万円～10万円未満	6.3	9.0	13.9	6.6	11.9	7.1	4.8	0.0	5.4
10万円～15万円未満	8.6	23.5	13.5	8.8	7.1	0.0	28.6	0.0	8.1
15万円～20万円未満	11.0	2.9	11.8	11.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.9
20万円～25万円未満	10.4	1.1	6.4	9.9	6.0	0.0	0.0	0.0	0.9
25万円～30万円未満	10.6	0.4	2.4	8.8	9.5	0.0	0.0	0.0	0.0
30万円以上	18.7	0.0	3.0	7.7	17.9	14.3	0.0	0.0	0.0

## 5 いまの生活で困っていることについて

「自分の健康や体力に自信がない」「お金の管理が難しい」「役所の手続きが難しい」「十分な収入が得られない」が全体的に高くなっています。

また、「特に困っていることはない」の割合も高くなっています。

いまの生活で困っていること（複数回答）

単位：％

	身体 障害 n= 1,526人	知的 障害 n= 798人	精神 障害 n= 965人	自立 支援 医療 n= 221人	難病 n= 196人	高次脳 機能 n= 47人	発達 障害 n= 43人	特別 支援 学校 n= 91人	療育 センター n= 49人	施設 入所者 n= 80人	GH 入居者 n= 189人
身の回りの介助をして くれる人がいない	2.8	2.4	6.1	5.0	3.6	4.3	2.3	0.0	4.1	5.0	1.6
生活全般について相談 できる人がいない	5.3	5.1	14.8	14.0	6.6	0.0	7.0	1.1	6.1	3.8	5.8
いっしょに暮らす人が いない	3.5	0.9	6.3	5.9	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.5	5.3
利用できる移動手段（公 共交通機関、福祉キャブ など）が少ない	7.2	7.0	5.2	2.7	5.6	12.8	11.6	6.6	14.3	12.5	7.9
学校や施設を利用でき ない	0.8	2.3	1.6	1.4	0.0	4.3	0.0	2.2	6.1	0.0	1.6
適当な働き口がない	7.1	3.9	18.3	16.7	8.2	19.1	9.3	2.2	0.0	3.8	6.9
十分な収入が得られな い	15.8	12.3	34.8	31.7	15.3	23.4	39.5	3.3	0.0	6.3	22.2
趣味や生きがいを持た ない	7.3	5.6	23.0	22.6	6.6	12.8	9.3	3.3	2.0	15.0	9.0
生活をするうえで必要 な情報が得られない	4.3	6.3	9.5	6.3	4.1	10.6	4.7	4.4	2.0	5.0	4.8
自分の健康や体力に自 信がない	34.1	10.4	46.7	44.3	42.3	29.8	20.9	14.3	8.2	11.3	22.2
必要な保健・福祉・医療 サービスが受けられな い	3.1	3.5	5.6	3.2	2.6	2.1	7.0	2.2	8.2	0.0	2.6
隣人などとの関係がう まくいかない	2.5	4.5	9.6	7.7	2.0	0.0	2.3	2.2	0.0	8.8	8.5
余暇を過ごす場や機会 がない	4.7	12.7	10.3	8.6	4.6	12.8	25.6	7.7	20.4	11.3	15.9
薬の管理が難しい	3.1	7.6	10.7	8.1	5.6	8.5	23.3	5.5	0.0	11.3	17.5
お金の管理が難しい	4.6	18.9	21.5	19.0	4.1	17.0	53.5	13.2	0.0	15.0	37.6
役所の手続きが難しい	10.9	17.5	21.2	17.2	8.7	21.3	51.2	8.8	10.2	16.3	34.4
特に困っていることは ない	33.9	33.7	15.8	21.7	39.3	29.8	11.6	48.4	20.4	27.5	25.4

## 6 将来の生活で心配なことについて

「生活費の負担ができるかどうか」「自分で身のまわりのことができるかどうか」「生活する住居または施設があるかどうか」「働く場所や適当な仕事があるかどうか」が全体的に高くなっています。

また、「特に困っていることはない」の割合は、〔知的障害〕〔発達障害〕〔特別支援学校〕〔療育センター〕で比較的低くなっています。

将来の生活で心配なこと（複数回答）

単位：%

	身体障害 n=1,526人	知的障害 n=798人	精神障害 n=965人	自立支援医療 n=221人	難病 n=196人	高次脳機能 n=47人	発達障害 n=43人	特別支援学校 n=91人	療育センター n=49人	施設入所者 n=80人	GH入居者 n=189人
生活する住居または施設があるかどうか	17.6	<b>49.5</b>	33.8	28.5	16.8	21.3	58.1	46.2	59.2	<b>43.8</b>	34.9
いっしょに暮らす人がいるかどうか	13.6	41.9	29.3	31.2	11.7	25.5	32.6	30.8	46.9	12.5	18.0
身のまわりの介助をしてくれる人がいるかどうか	16.6	39.1	23.0	15.8	19.9	21.3	44.2	34.1	<b>61.2</b>	33.8	26.5
自分で身のまわりのことができるかどうか	<b>37.6</b>	46.1	42.6	36.7	<b>43.9</b>	40.4	55.8	53.8	59.2	16.3	32.3
生活全般に関する相談・援助が受けられるかどうか	14.0	39.2	31.9	24.9	16.8	10.6	53.5	29.7	44.9	20.0	31.2
働く場所や適当な仕事があるかどうか	18.3	39.5	36.1	<b>37.1</b>	18.9	29.8	46.5	<b>63.7</b>	59.2	6.3	20.1
通所施設や作業所、デイケアなど、日中の行き場があるかどうか	3.9	33.0	9.8	6.3	6.6	17.0	39.5	38.5	57.1	17.5	24.9
生活費の負担ができるかどうか	31.3	44.4	<b>53.4</b>	<b>53.8</b>	34.7	<b>44.7</b>	<b>60.5</b>	50.5	51.0	22.5	<b>40.2</b>
必要な医療が受けられるかどうか	16.8	25.8	27.5	26.7	27.6	8.5	37.2	25.3	36.7	<b>33.8</b>	23.3
隣人などとの関係がうまくいくかどうか	4.5	19.4	17.5	14.9	5.1	6.4	25.6	22.0	16.3	10.0	16.9
特に困っていることはない	22.3	6.8	9.8	11.8	20.9	12.8	2.3	4.4	2.0	17.5	18.0

## 7 市に特に充実させてほしいサービスについて

「就労のための相談や訓練」「障害者用の市営住宅やグループホーム」「専門的な医療やリハビリテーション」が全体的に高くなっています。

また、「障害児が使えるサービス」「日中活動終了後のサービス」「移動や外出の援助」「短期入所」「相談支援」のニーズも高い傾向にあります。

市に充実させてほしいサービス（複数回答）

単位：%

	身体 障害 n= 1,526人	知的 障害 n= 798人	精神 障害 n= 965人	自立 支援 医療 n= 221人	難病 n= 196人	高次脳 機能 n= 47人	発達 障害 n= 43人	特別 支援 学校 n= 91人	療育 センター n= 49人	施設 入所者 n= 80人	GH 入居者 n= 189人
専門的な医療やリハビリテーション	26.5	18.7	20.4	23.5	32.1	59.6	27.9	22.0	44.9	36.3	14.3
身体介護や家事などの介護サービス	15.7	6.5	9.5	10.9	20.4	23.4	14.0	6.6	12.2	18.8	6.9
障害者用の市営住宅やグループホーム	16.6	33.6	23.3	17.2	9.7	36.2	51.2	41.8	26.5	22.5	45.0
障害児教育	4.7	25.8	4.5	8.6	2.6	17.0	20.9	39.6	79.6	3.8	7.4
障害児が使えるサービス	6.3	28.8	5.6	9.5	4.1	17.0	25.6	46.2	85.7	11.3	8.5
障害児の放課後活動（地域における放課後支援）	4.0	20.2	4.2	8.1	3.1	14.9	20.9	25.3	61.2	5.0	4.8
通所による施設サービス	5.8	20.6	8.3	9.5	8.7	31.9	25.6	23.1	28.6	15.0	23.3
日中活動終了後のサービス	2.8	20.2	6.5	5.0	3.6	40.4	30.2	33.0	38.8	13.8	14.8
入所施設サービス	7.7	19.4	8.9	6.8	8.7	25.5	20.9	18.7	26.5	47.5	12.7
就労のための相談や訓練	11.1	27.2	26.7	31.2	11.2	38.3	44.2	40.7	42.9	3.8	18.0
施設や病院から地域で生活するための訓練	4.7	5.4	8.4	9.5	5.6	29.8	9.3	5.5	4.1	15.0	9.0
移動や外出の援助	10.4	20.2	9.3	7.2	11.2	27.7	34.9	24.2	34.7	18.8	25.9
短期入所	7.9	27.7	8.3	7.2	9.7	23.4	27.9	34.1	28.6	12.5	13.2
相談支援	10.8	21.6	20.6	22.2	14.8	29.8	41.9	30.8	34.7	18.8	24.9
手話や要約筆記、その他のコミュニケーションの支援	5.2	2.3	2.3	4.1	1.5	17.0	7.0	7.7	4.1	2.5	4.8
福祉用具および福祉用具の利用援助	14.4	6.1	5.7	4.1	13.3	23.4	11.6	13.2	26.5	10.0	6.9
介護保険制度のサービス	12.6	5.4	9.2	7.7	15.8	25.5	11.6	6.6	8.2	7.5	5.3
権利擁護	3.9	8.3	9.1	5.9	3.6	19.1	32.6	7.7	16.3	5.0	14.8
体験宿泊サービス	3.5	14.5	4.9	5.9	4.1	17.0	18.6	15.4	12.2	8.8	5.3

## (2) 発達障害児（者）及び医療的ケア児実態調査

本計画を策定する際の基礎資料とするため、令和2(2020)年2月に発達障害児（者）及び医療的ケア児（※）の実態調査を行いました。調査対象と回収結果は下表のとおりです。

### 回収結果

調査対象	有効回答数	有効回答率
①発達障害児（者）及び発達障害の疑いのある子どもの保護者	239	—
②医療的ケア児の保護者	73	—
③保育園	233	56.8%
④幼稚園、認定こども園	53	62.4%
⑤小・中・特別支援学校	115	65.3%
⑥障害福祉サービス提供事業所	138	51.9%
⑦病院・診療所（訪問看護ステーション含む）	72	38.5%
合計	923	—

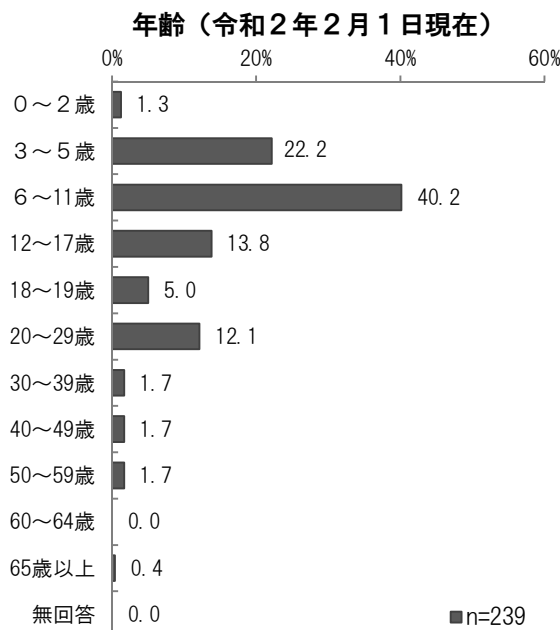
※本調査で対象とした医療的ケア児とは、在宅で生活している下記のいずれかの医療的ケアを要する18歳未満の児童です。

- ・吸引、吸入、経管栄養、中心静脈栄養、導尿、在宅酸素療法、エアウェイ、気管切開部の管理、人工呼吸器の管理、腹膜透析、血液透析、膀胱ろう、人工肛門

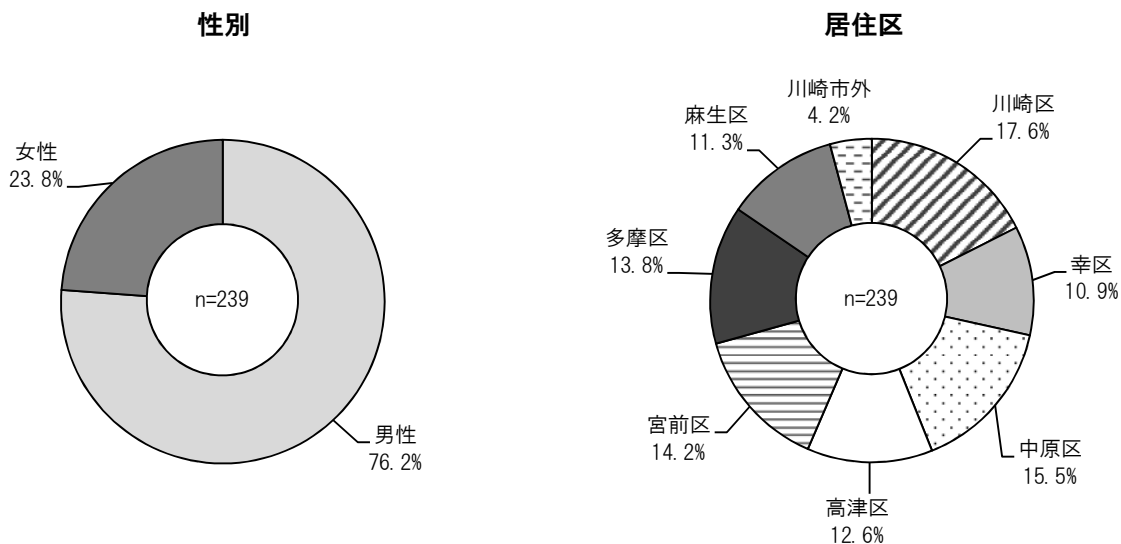
なお、発達障害の疑いのある児童や医療的ケア児の中には、身体障害者手帳及び療育手帳を持たない方がおり、手帳情報のみでは全数把握が困難であることから、保健、医療、福祉、保育、教育等の様々な分野が連携して実態を正確に把握する必要があるため、訪問看護事業者等に対する二次調査を行うなど、支援ニーズの更なる実態把握に向けた検討を進めます。

### 1 発達障害児・者の属性

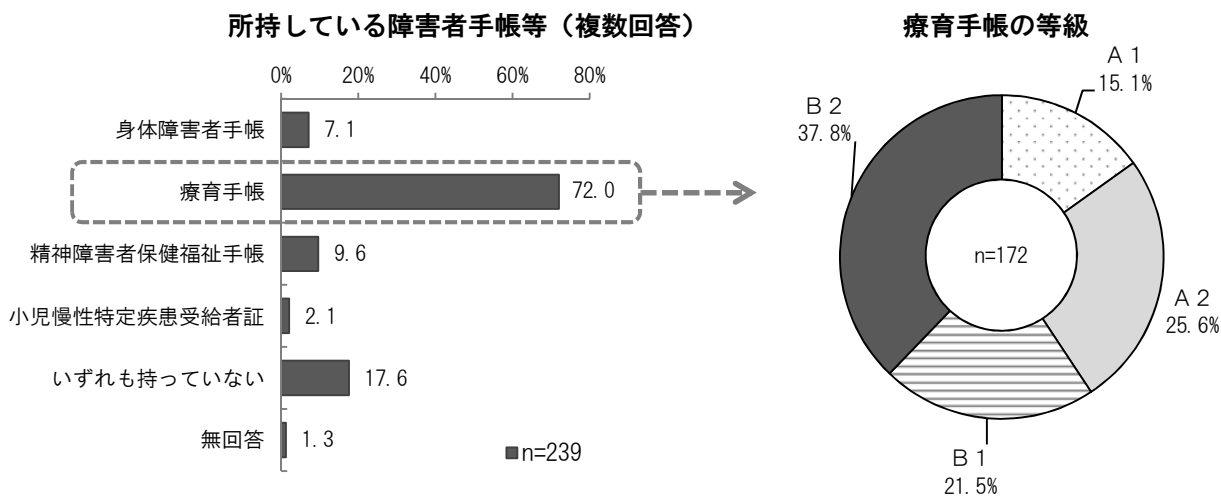
●年齢は「6～11歳」が40.2%であり、17歳以下を合わせると77.5%となっています。



- 性別は「男性」が76.2%となっています。
- 居住区は「川崎区」が17.6%、「中原区」が15.5%となっています。

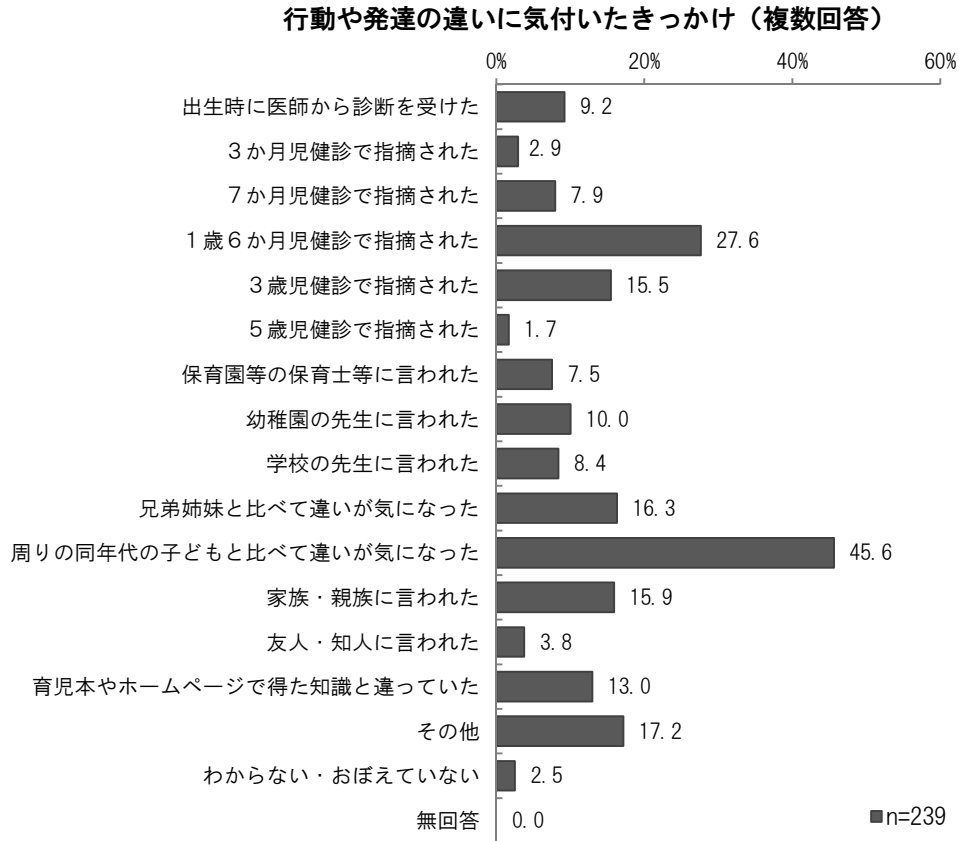


- 72.0%が「療育手帳」を所持し、等級は「B2」が37.8%と最も高くなっています。
- 障害者手帳等は「いずれも持っていない」が17.6%となっています。

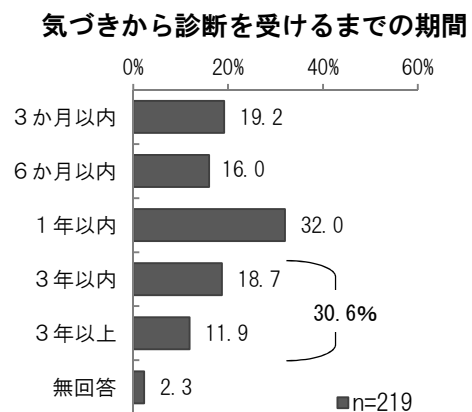
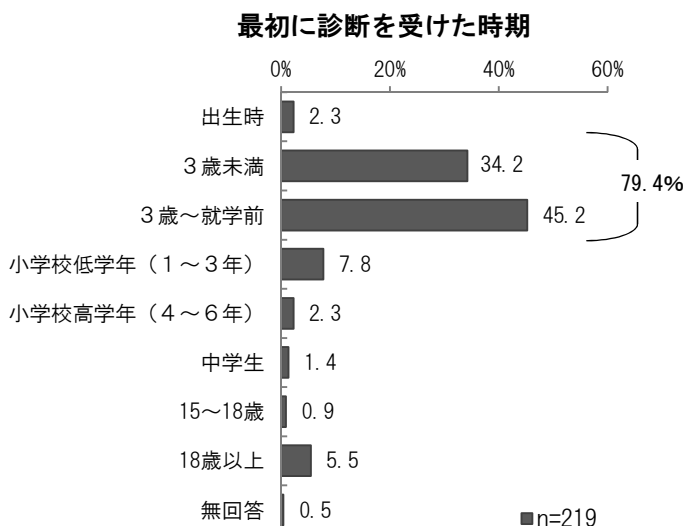


## 2 発達障害の診断、受診内容等について

- 行動や発達の違いに気付いたきっかけは、「周りの同年代の子どもと比べて違いが気になった」が45.6%と最も高く、次いで「1歳6か月児健診で指摘された」が27.6%となっています。

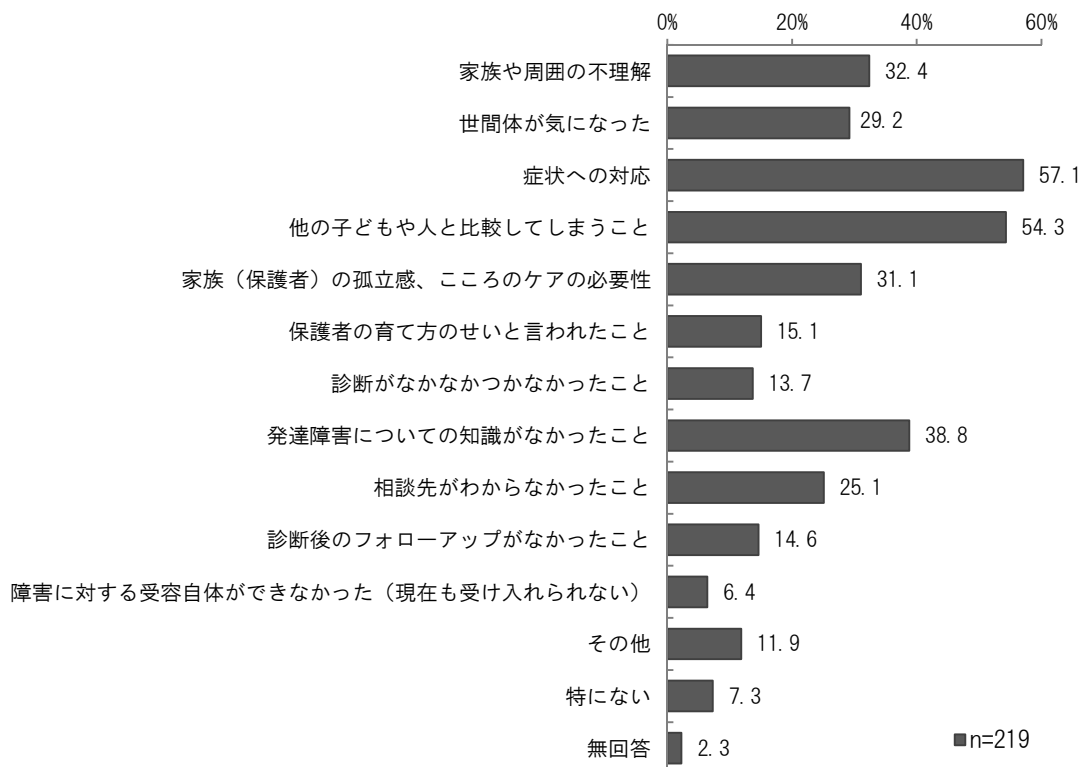


- 診断を受けた人の79.4%が、就学前に最初に診断を受けており、発達等の違いに気づいてから診断を受けるまでの期間は6か月を超えて「1年以内」が32.0%と最も高くなっています。
- 一方、約3割は診断を受けるまでの期間が1年を超えています。



- 診断を受けてから障害を受け入れるまでの過程で一番苦しかったことは、「症状への対応」が57.1%と最も高く、次いで「他の子どもや人と比較してしまうこと」が54.3%、「発達障害についての知識がなかったこと」が38.8%となっています。

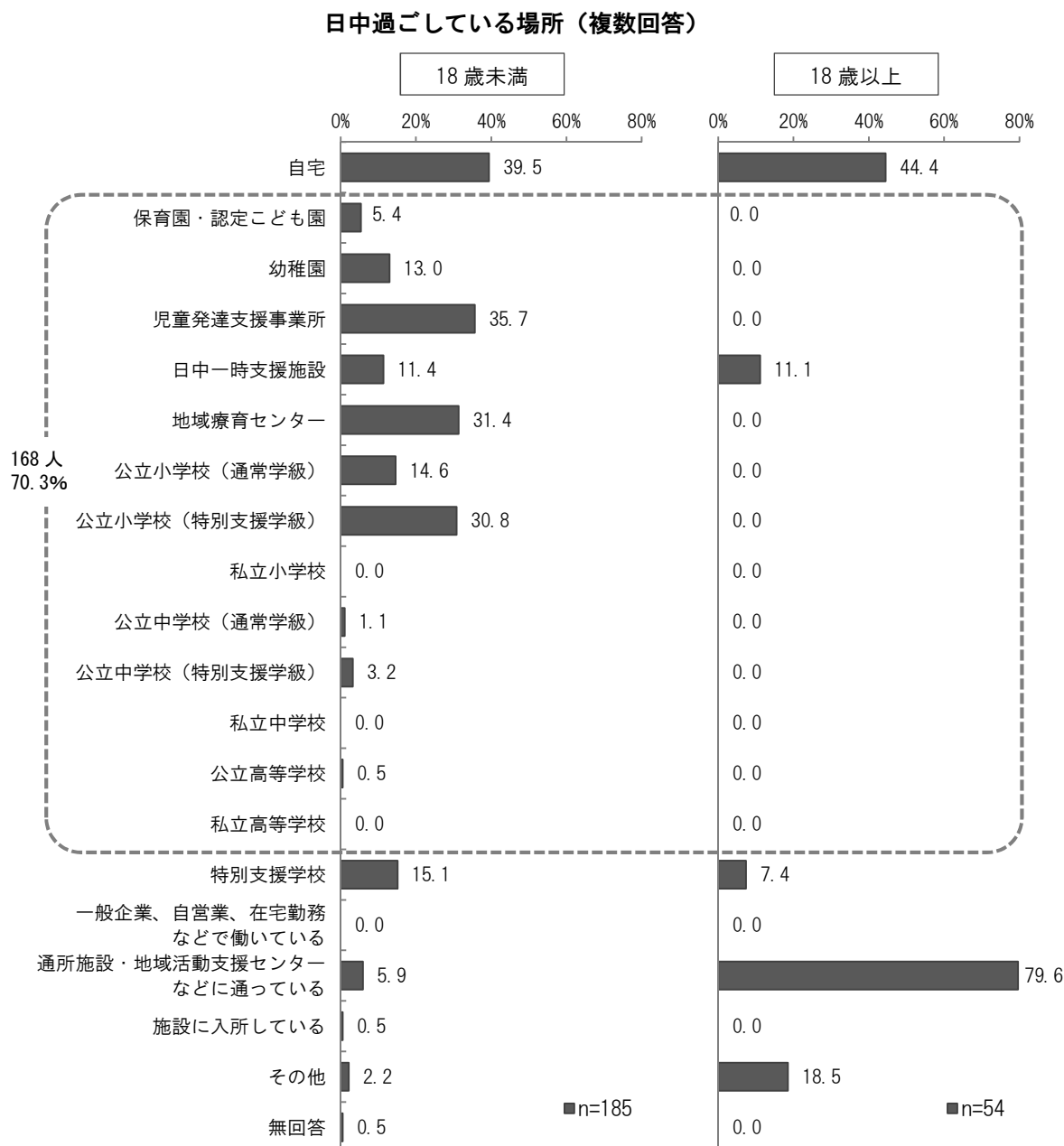
#### 診断を受けてから障害を受け入れるまでの過程で苦しかったこと（複数回答）





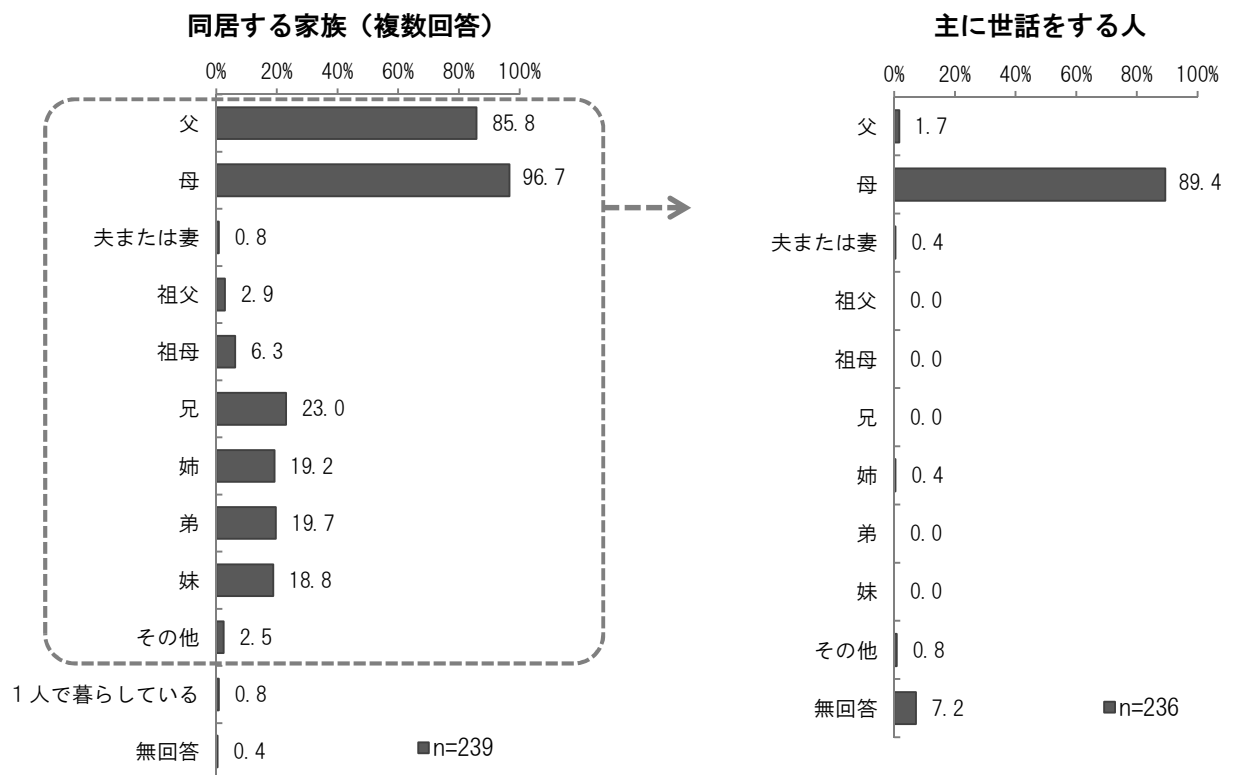
### 3 発達障害児・者の日中の生活について

- 日中過ごしている場所は、18歳未満では「自宅」が39.5%と最も高く、次いで「児童発達支援事業所」が35.7%、「地域療育センター」が31.4%、「公立小学校（特別支援学級）」が30.8%となっています。
- 18歳以上では、「通所施設・地域活動支援センターなどに通っている」が79.6%と最も高くなっています。



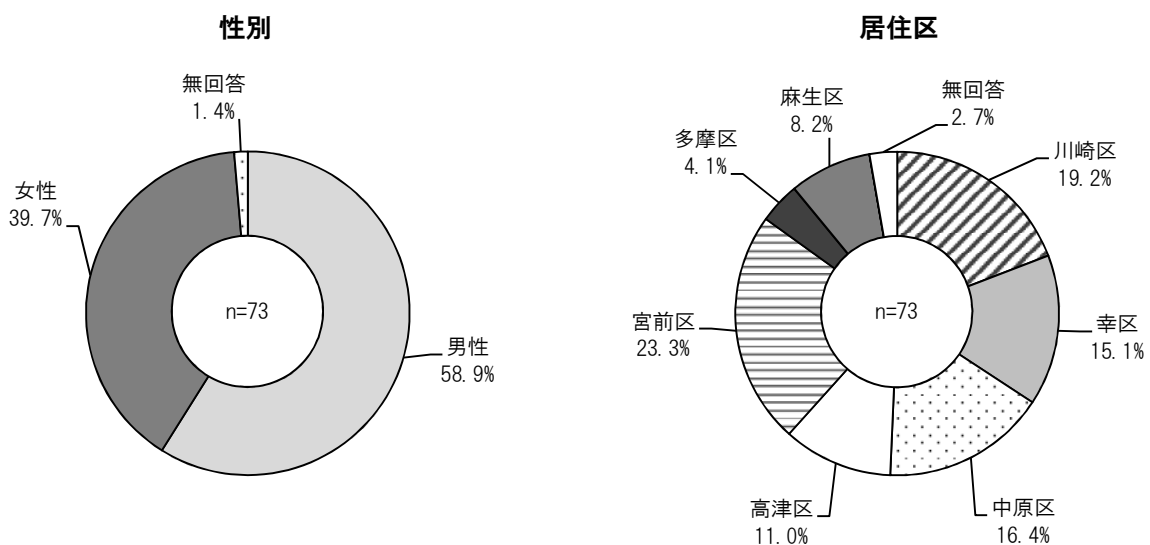
#### 4 家族や介護の状況について

- 同居家族は「母」96.7%、「父」85.8%であり、そのうち主に世話をする人は「母」が89.4%となっています。



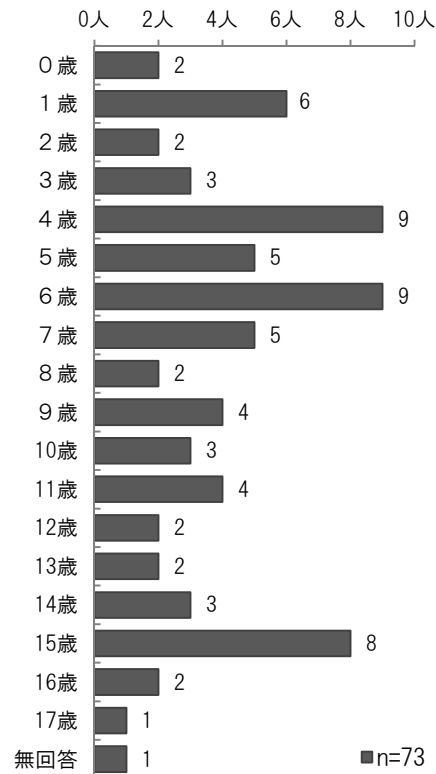
#### 5 医療的ケアを必要とする子どもの属性

- 性別は「男性」が58.9%となっています。
- 居住区は「宮前区」が23.3%、「川崎区」が19.2%となっています。



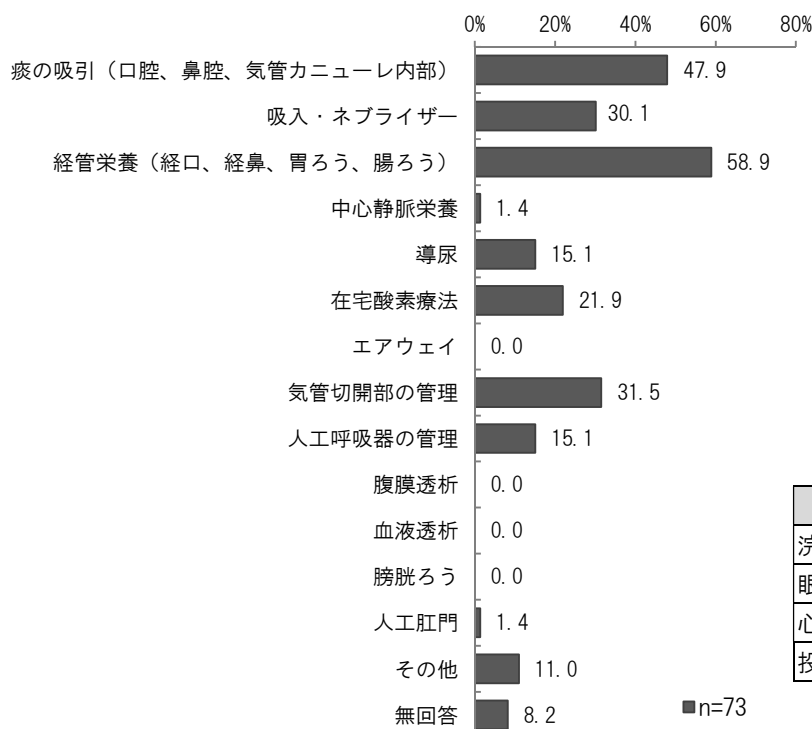
●年齢は「4歳」「6歳」がともに9人で、「15歳」が8人となっています。

年齢（生年月日から令和2年2月1日現在の年齢を算出）



●日常的に行っている医療的ケアは「経管栄養」が58.9%と最も高く、次いで「痰の吸引」が47.9%、「気管切開部の管理」が31.5%となっています。

日常的に行っている医療的ケア（複数回答）

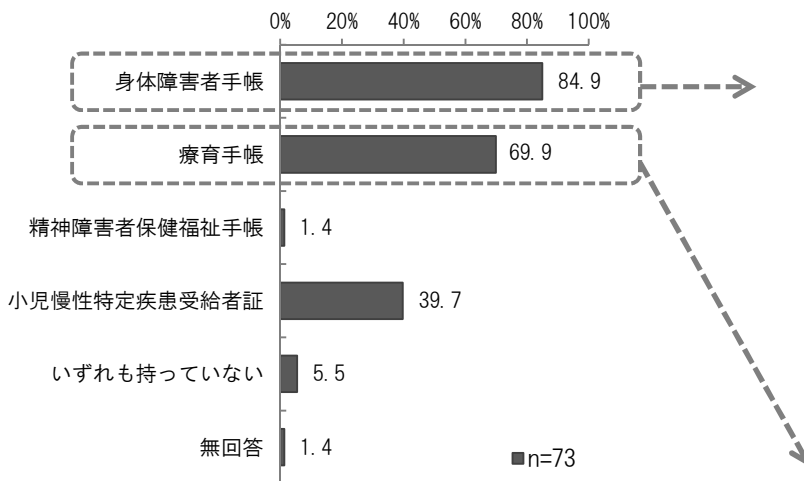


「その他」回答内容

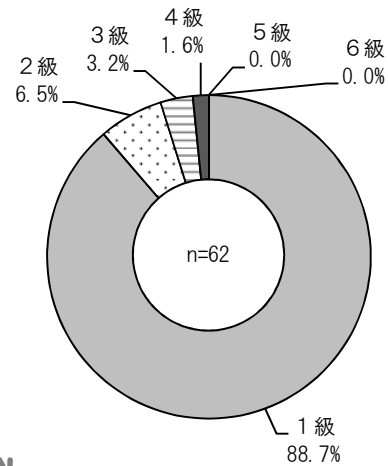
	件数
浣腸	3
眼の保護・ケア	1
心臓病 人工内耳装用	1
投薬	1

- 所持している障害者手帳等は、「身体障害者手帳」が84.9%であり、そのうち「1級」が88.7%となっています。
- 「療育手帳」の所持が69.9%であり、そのうち「A1」が82.4%です。
- また、「身体障害者手帳」と「療育手帳」両方の所持が27人(37.0%)、「身体障害者手帳」と「療育手帳」に加え「小児慢性特定疾患受給者証」の所持が20人(27.4%)となっています。

所持している障害者手帳等（複数回答）



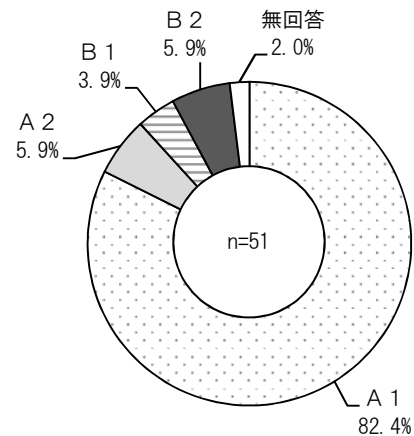
身体障害者手帳の等級



所持している障害者手帳等の内訳

所持している障害者手帳等の内訳	件数
身体障害者手帳のみ	9
療育手帳のみ	3
身体障害者手帳・療育手帳	27
身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・小児慢性特定疾患受給者証	1
身体障害者手帳・療育手帳・小児慢性特定疾患受給者証	20
身体障害者手帳・小児慢性特定疾患受給者証	5
小児慢性特定疾患受給者証	3
いずれも持っていない	4
無回答	1
計	73

療育手帳の等級

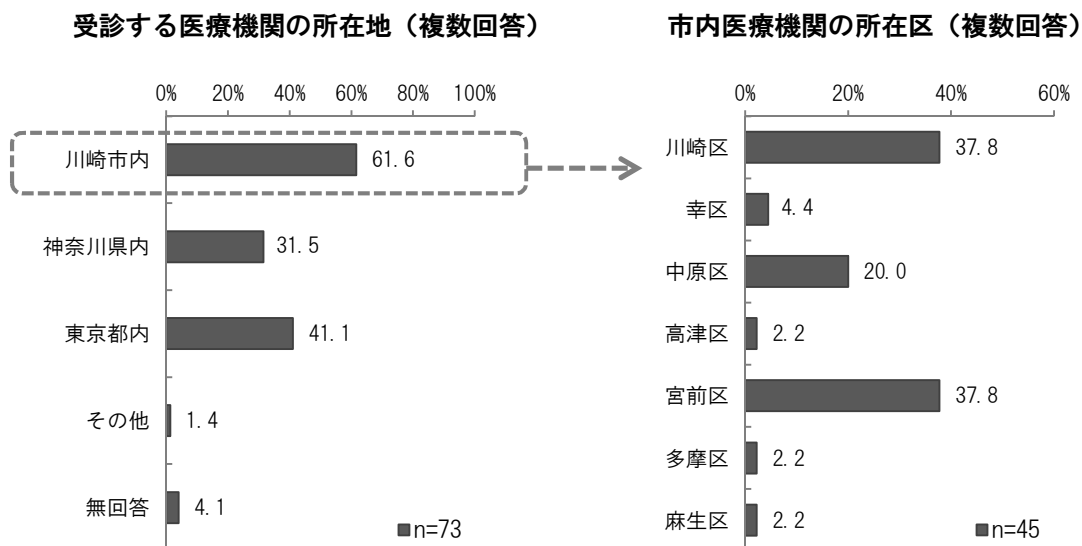


身体障害者手帳の等級

	単位：人								
	計	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級	無回答
視覚障害	1	1	-	-	-	-	-	-	-
聴覚・平衡機能障害	6	-	3	-	-	-	3	-	-
音声機能・言語機能・そしゃく機能障害	0	-	-	-	-	-	-	-	-
肢体不自由	55	46	6	1	-	-	-	-	2
内部障害	13	6	-	4	1	-	-	-	2

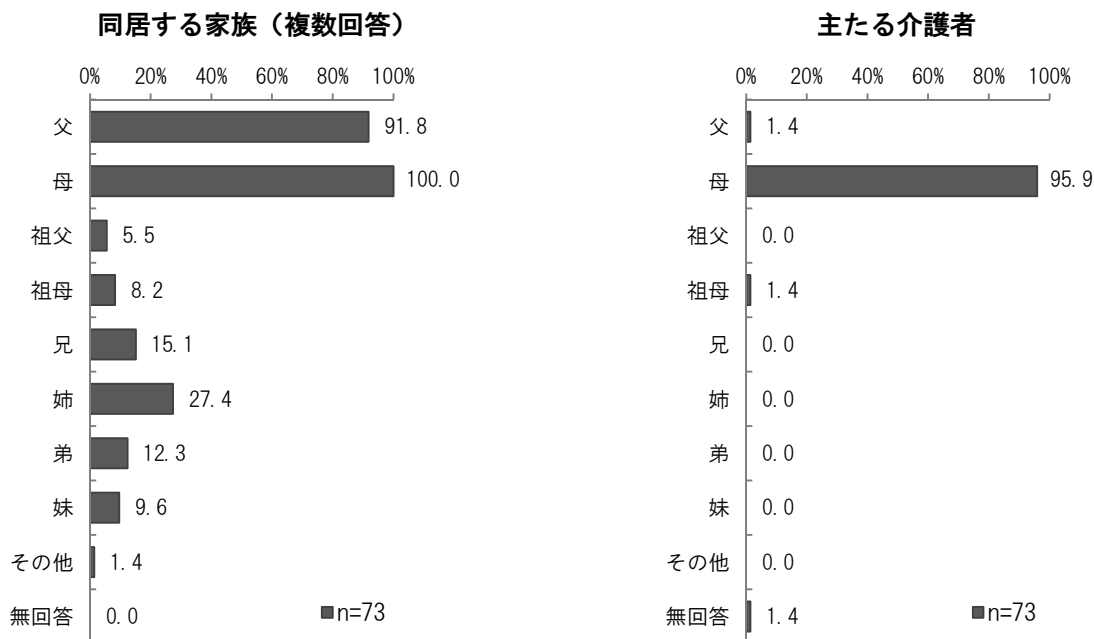
## 6 医療的ケア児の日中の生活について

●医療機関の所在地は「川崎市内」が61.6%であり、そのうち「川崎区」「宮前区」がともに37.8%となっています。

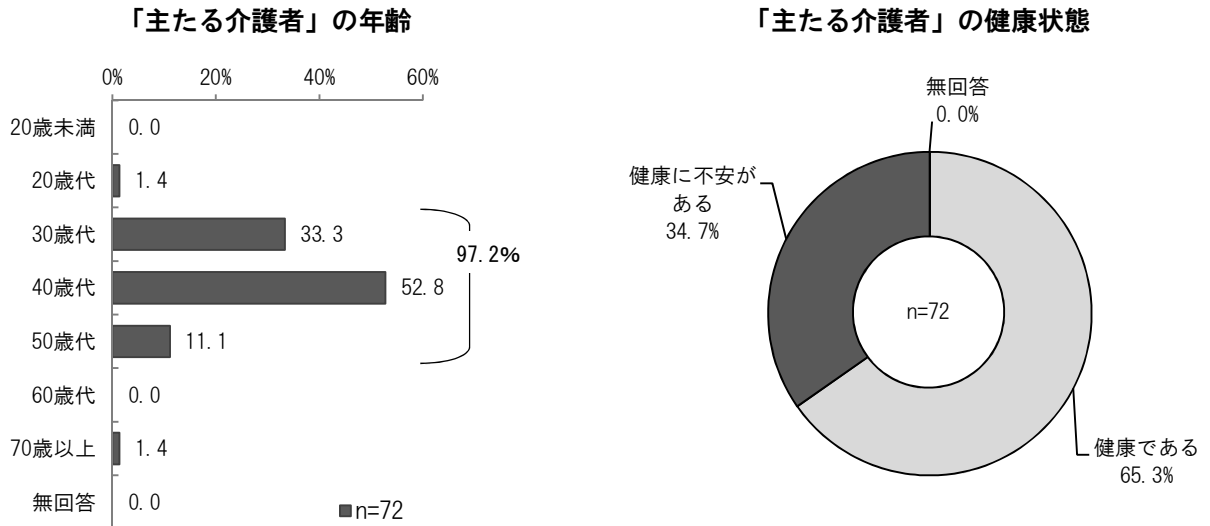


## 7 医療的ケア児の家族や介護の状況について

●同居家族は「母」が100.0%、「父」が91.8%であり、そのうち「主たる介護者」は「母」が95.9%となっています。

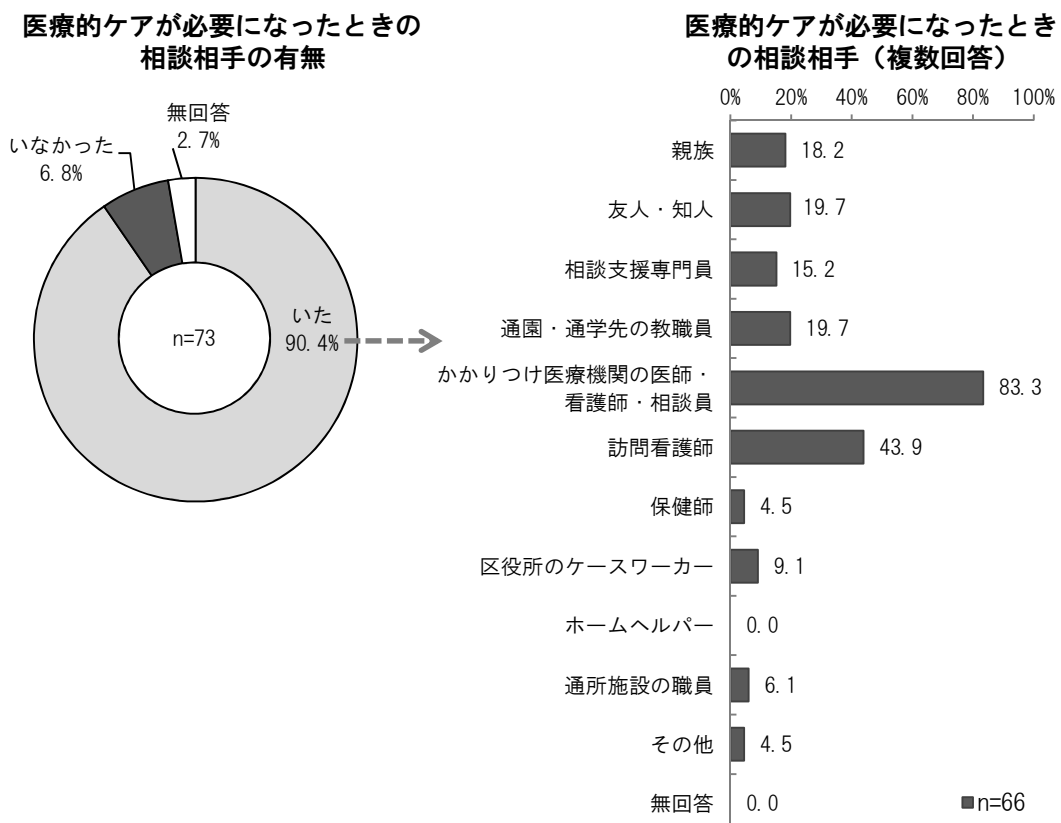


- 「主たる介護者」の年代は「40歳代」が52.8%と最も高く、「30歳代」から「50歳代」で97.2%となっています。
- 「主たる介護者」の健康状態は「健康である」が65.3%であり、「健康に不安がある」が34.7%となっています。

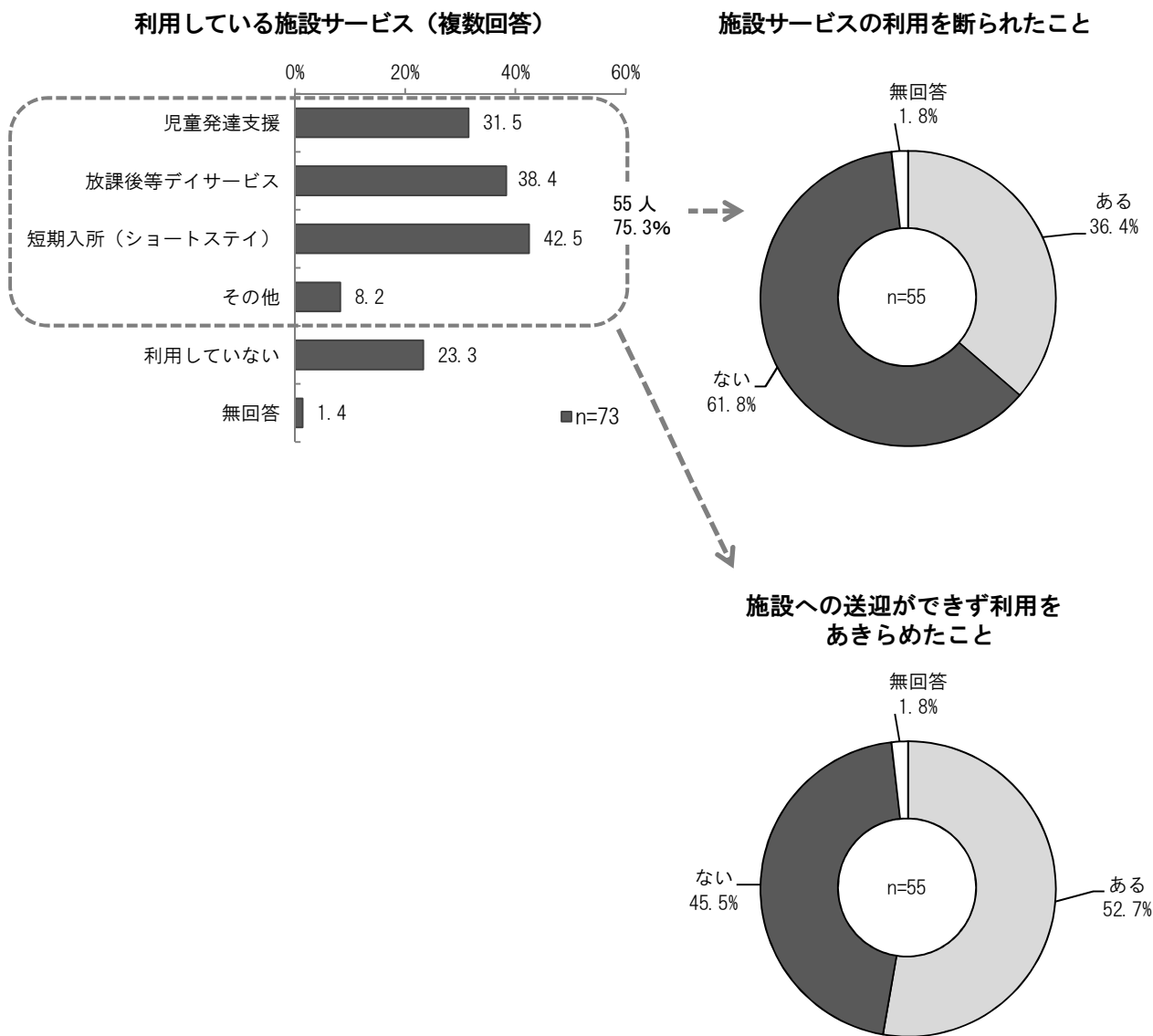


## 8 医療的ケア児のサービス利用について

- 医療的ケアが必要になったとき、サービス利用などについて相談できる相手が「いた」のは90.4%で、そのうち「かかりつけ医療機関の医師・看護師・相談員」が83.3%と最も高く、次いで「訪問看護師」が43.9%となっています。



- 利用している施設サービスは、「短期入所（ショートステイ）」が42.5%と最も高く、次いで「放課後等デイサービス」が38.4%、「児童発達支援」が31.5%となっています。
- 一方、「利用していない」が23.3%となっています。
- 利用している人のうち、医療的ケアを理由に利用を断られたことが「ある」のは36.4%です。
- また、施設への送迎ができず利用をあきらめたことが「ある」のは52.7%となっています。



### (3) 団体ヒアリングの主な意見

本計画の策定にあたり、生活ニーズ調査などではとらえきれない障害当事者や家族、支援者の意見を聴くために、令和2(2020)年7月から8月にかけて、次のとおり、関係団体へのヒアリングを実施しました。

No.	団体名
1	公益財団法人川崎市身体障害者協会
2	川崎市肢体不自由児者父母の会連合会
3	川崎市重症心身障害児(者)を守る会 療ねひろば
4	身体障害者当事者会マイライフ川崎 川崎市の障害福祉をグランドデザインする会
5	豊かな地域療育を考える連絡会
6	i.care (医療的ケアのこどもをもつ母の会)
7	ミモザの会
8	特別支援学校(保護者)
9	特別支援学校(教員)
10	川崎市育成会 手をむすぶ親の会
11	知的障害者本人の会・私たちの広場
12	川崎市精神障害者地域生活推進連合会
13	特定非営利活動法人あやめ会(川崎市精神保健福祉家族会連合会)
14	精神障害当事者
15	高次脳機能障害者(当事者)
16	神奈川県難病団体連絡協議会
17	地域療育センター(ケースワーカー)
18	川崎市自閉症協会
19	障害者就労支援ネットワーク会議(南部)
20	障害者就労支援ネットワーク会議(中部)
21	障害者就労支援ネットワーク会議(北部)
22	就労継続支援B型会議
23	川崎市障害福祉施設事業協会施設長会

※今般の新型コロナウイルスの感染拡大などを踏まえ、一部の団体とは書面開催(意見書の提出)として行いました。



## 1 相談支援体制に関すること

- ・障害者相談支援センターの相談支援員と連絡がとりにくく、レスポンスが遅い。
- ・相談件数の増加に伴い疲弊しており、体制を強化できていないので、支援する具体的な手立てを考えてほしい。
- ・どこに相談してよいかわからない。信頼できる関係性を保てるよう、安定的な相談体制を確保してほしい。
- ・特定の窓口で多岐の相談に応じられるような、ワンストップでの相談体制を確保してほしい。

## 2 地域生活の支援に関すること

- ・サポート体制の充実や地域住民の意識の醸成など、地域で安心して過ごせるようにしてほしい。
- ・短期入所が不足しており利用しにくいので、充実してほしい。
- ・外出支援を行う事業所数が少ないので、充実してほしい。
- ・ヘルパーの人材不足などにより、希望する時間にサービスが受けられないことがある。

## 3 子どもの支援に関すること

- ・早期療育と地域支援は対になるものであり、より充実してほしい。
- ・障害児が利用できる短期入所先を確保してほしい。
- ・学校や自宅以外で、体を動かしたり、気軽に過ごせる場所を確保してほしい。
- ・肢体不自由児でも、医療的ケアが必要な場合を除くと、小学生以降は入浴介助が受けにくい。子どもの身体的な成長に伴い、家庭での入浴が困難な場合もあるため、入浴介助サービスを充実してほしい。
- ・卒業後にサポートしてくれる事業所や団体等を充実してほしい。
- ・子育て支援や学校などにおいて、障害のある子どもが地域と関わることのできる機会を確保してほしい。
- ・特別支援学校の生徒数が多く、多くの生徒児童に対する教育活動を行うと、授業内容が削減されてしまう。
- ・オンライン授業を推進するなど、多様な学びの機会を確保してほしい。

## 4 住まいの支援に関すること

- ・バリアフリー工事に対応できる物件が見つかりにくい、障害を理由に入居を断られるなど、障害のある方に対応した住まいを見つけるのに苦労している。
- ・様々な障害の特性に対応した住まいの場を確保してほしい。
- ・親が高齢になり、サポートが難しくなった時にも安心して住める場所が必要。
- ・重度障害に対応したグループホームを整備してほしい。

## 5 保健・医療に関すること

- ・障害のある方の状況に応じた切れ目のない支援が地域で受けられるよう、保健医療分野との連携をさらに強化してほしい。
- ・障害についての知識や理解のある医療機関で、安心して必要な医療やリハビリを受けられる体制を確保してほしい。
- ・医療的ケア児・者への支援を充実してほしい。

## 6 支援体制の確保に関すること

- ・建物の整備だけではなく、障害福祉サービスを担う人材の確保が必要。
- ・職員の職場定着が進むよう、給与や福利厚生の充実、スキルアップの機会の確保など、障害福祉サービスを担う方のモチベーションが保てるような体制が必要。
- ・専門性の高い職員の確保に苦慮しているので、そうした人材の確保・育成に取り組んでほしい。
- ・ピアサポート活動は、他の方への支援だけではなく自分自身の成長にもつながるため、ピアサポーターが活躍できる場を充実してほしい。

## 7 雇用・就労支援に関すること

- ・本人の意欲や能力の問題ではない理由で、就労への移行に時間がかかる場合があり、途中で就労を断念するケースもあるので、その方の状態に応じた就労支援をさらに充実してほしい。
- ・障害の高齢化や重度化などに対応できる就労支援体制が必要。
- ・企業によっては、人事担当者以外の職員の障がい者雇用に対する意識が低く、就職後に問題が起こることがあるので、企業に対する雇用支援も充実してほしい。
- ・制度をさらに周知し、利用対象の幅を広げるなど、就労定着支援事業がより利用しやすくなるようにしてほしい。
- ・様々な働き方ができるよう、短時間雇用などの取組を充実してほしい。

## 8 心のバリアフリーに関すること

- ・地域の中での活動の場を増やすことや、市民全体の障害に対する理解の促進が必要。
- ・学校において障害のある子どもが他の子どもと交流するなど、様々な経験を共有することが必要。

## 9 社会参加に関すること

- ・地域の方との交流の機会が少ないと感じることがあるため、地域の中の居場所づくりをさらに進めてほしい。
- ・スポーツや文化芸術活動を楽しめるような場を確保してほしい。

## 10 バリアフリー化に関すること

- 歩道を広くして段差をなくすなど、障害のある方が移動しやすいような環境づくりを進めてほしい。
- バリアフリーに関する情報を分かりやすく提供してほしい。

## 11 災害・緊急時対策に関すること

- 災害時の避難場所について、障害のある方が一般の方と同じ場所だと難しい場合もあるため、配慮スペースや専用の避難所などを確保してほしい。
- 避難所において医療的ケアが必要な方を受け入れられるような対策が必要。
- グループホームなどで利用者や職員が新型コロナウイルスに感染した際の対応などについて、対応を検討してほしい。
- 災害時や緊急時に事業所間での応援体制が円滑にとれるような仕組みづくりを進めてほしい。

## (4) 川崎市地域自立支援協議会からの意見

障害のある方への支援体制の整備を図ることなどを目的として川崎市地域自立支援協議会を設置しており、関係者間の情報共有や課題解決に向けた検討などを行っています。

また、本計画の策定にあたり、支援ニーズを多角的に把握するため、当協議会からの意見を参考にしています。意見の抜粋は次のとおりです。

### 1 相談支援体制の充実と地域リハビリテーションの枠組みの構築

- 障害者相談支援センターの認知度が不足しているとともに、相談をワンストップで受け止めてもらえない。
- 市内に指定特定相談支援事業所が少ないなど、計画相談支援の実施体制に課題がある。
- 計画相談支援の量の確保と並行して、指定特定相談支援事業所への支援など相談支援従事者の質の向上に向けた取組が必要である。
- 複合的な課題を抱える世帯に対しては、一つの支援機関だけでは対応が難しくなっているため、支援機関同士の連携を強化し、切れ目のない支援体制が必要。
- 高次脳機能障害を理解し、利用者の特徴に合わせた必要な配慮をしてくれる日中活動の場がなかなか見つからない。

### 2 子どもの育ちに寄り添う支援体制の充実

- 放課後等デイサービス事業所と障害児相談支援事業者や学校等の関係機関との連携強化が必要。
- 放課後等デイサービス事業所の従業者が必要な知識や技術を学ぶ機会を確保する必要がある。
- 放課後等デイサービス事業所の特徴を比較検討できる仕組みが必要。
- 福祉分野と教育分野の日常的な連携体制の構築が必要。
- 施設や学校への送迎ルートや路線バスの走行ルートの拡充、通所・通学支援を提供する事業所等の拡充が必要。

### 3 地域生活支援の充実

- 生活介護事業所や日中一時支援事業所が少ない。
- 日中活動系サービス全般について、サービス提供時間が利用者等の生活スタイルに合っていない、児童期から成人期に移行する際、夕方に利用できるサービスに差がある、中途障害で高年齢（50歳～64歳）の方を受け入れる通所先が少ないなど、多様なニーズに対応するサービス提供体制が必要。
- 児童期から成人期への移行期に支援が途切れてしまうため、教育と福祉の相互理解を図るなど、支援情報を共有する取組が必要。
- 希望している通所先を利用できるように、それぞれの利用者の状態や状況に合わせた移動手段を保障するとともに、送迎から自立通所に向けた取組を行うためのサービス運用のあり方を検討する必要がある。
- 通所事業所における入浴サービスの実施ができるよう、体制確保が必要。

- ・医療的ケアを必要とする人への移動支援が必要。
- ・精神障害者の地域移行・地域定着を促進するための体制整備が必要。

#### 4 多様な住まいの支援

- ・グループホームの入居希望者が、施設の特徴や空き情報などの必要な情報を得られる仕組みが必要。
- ・グループホームの拡充が必要であるとともに、夜勤や当直スタッフを配置するなど、より手厚い支援や見守りが必要な利用者も受け入れることができる体制の整備が必要。
- ・障害のある方が一人暮らしをする上で必要な情報を得られる仕組みが必要。
- ・障害のある方が地域で暮らしていくため、不動産事業者や家主等の理解促進が必要。

#### 5 保健・医療との連携強化

- ・医療に関して気軽に相談できる場所が必要。
- ・医療機関のスタッフと地域の福祉関係者との「顔の見える関係づくり」や、医療的ケア児等に対する適切な相談支援体制の確保など、医療と福祉との連携が必要。
- ・事業所に看護師等の配置を促進するなど、医療的ケアを必要とする人の日中活動の場の確保が必要。

#### 6 サービス提供体制の充実

- ・各事業所の特徴などの情報を支援者が共有することが必要。
- ・日中活動系サービスにおける様々なニーズに対応するための人材が不足している。
- ・男性ヘルパーや行動援護を担えるヘルパーなど、訪問系サービスのヘルパーが不足している。
- ・障害の特性に応じた適切な支援を行うため、研修の充実による人材育成や人材確保の取組が必要。
- ・障害児サービス事業所の男性スタッフが不足しており、同性介助や多動傾向の強い児童の安全確保が困難。

#### 7 社会参加の促進

- ・人材不足や報酬が低いことなどから、余暇支援のサービス供給量が不十分で、希望者が利用できない状況になっている。報酬の加算など、誰もが利用できる体制の整備が必要。

## 8 災害・緊急時対策の強化

- 障害のある方が災害時にどのような支援を受けられるのか、また、支援者はどのような支援を行うべきか、双方とも情報が不足しているため、災害時の支援情報について整理した上で、関係者への普及啓発が必要。
- 平時から障害のある方と支援者が発災時の対応を共有しておくなど、災害時における支援体制の構築が必要。
- 障害のある方と近隣住民や支援機関との「顔の見える関係づくり」が必要。

## 9 福祉施設から地域生活への移行

- 福祉施設から地域生活への移行を進めるためには、入所者や家族に対し、障害のある方の望む生活の意義や地域生活での支援体制等について伝えるとともに、入所施設や地域の支援者の意識を変える取組が必要。
- 地域移行を支える各種サービス（地域移行支援、地域定着支援、自立生活援）を実施する事業所や利用実績が少ないため、それらのサービスを実施しやすい仕組みづくりが必要。

## 10 制度移行時における切れ目のない支援体制

- 障害福祉サービスから介護保険制度に円滑に移行できるよう、切れ目のない支援体制が必要。



## 第3部

障害福祉施策を取り巻く状況





# 1 障害者制度改革の進展

年月	障害福祉施策の動向
平成18年 4月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者自立支援法の施行 (就労支援の強化、障害者程度区分によるサービス基準の明確化、サービス提供主体の市町村への一元化など)</li> </ul>
12月	<ul style="list-style-type: none"> <li>バリアフリー新法の施行 (高齢者や身体障害者等の移動の円滑化など)</li> </ul>
平成19年 9月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者権利条約に署名</li> </ul>
平成22年 12月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者自立支援法の改正 (利用者負担の見直し、発達障害が対象として明確化など)</li> </ul>
平成23年 8月	<ul style="list-style-type: none"> <li>改正障害者基本法の施行 (障害者の定義の見直し、差別の禁止)</li> </ul>
平成24年 10月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者虐待防止法の施行 (虐待の分類、虐待を発見した国民の通報義務、市町村虐待防止センター・都道府県権利擁護センターの設置など)</li> </ul>
平成25年 4月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者総合支援法の施行 (難病患者を対象として追加、障害者サービスの一元化、地域生活支援事業の追加等)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者優先調達推進法の施行 (国や地方公共団体による障害者就労施設等からの物品の調達の推進など)</li> </ul>
平成26年 1月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者権利条約の批准</li> </ul>
4月	<ul style="list-style-type: none"> <li>改正精神保健福祉法の施行 (保護者制度の見直し、医療保護入院の手続きの見直しなど)</li> </ul>
平成27年 1月	<ul style="list-style-type: none"> <li>難病法の施行 (医療費助成の対象疾病の拡大など)</li> </ul>
平成28年 4月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者差別解消法の施行 (障害者に対する差別的取扱いの禁止、合理的配慮の提供義務など)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>改正障害者雇用促進法の施行 (雇用分野での障害者差別禁止、合理的配慮の提供義務、法定雇用率の算定基礎に精神障害者を加える(平成30年4月施行))</li> </ul>
5月	<ul style="list-style-type: none"> <li>成年後見制度利用促進法の施行 (成年後見制度の利用の促進のための基本計画の策定など)</li> </ul>
8月	<ul style="list-style-type: none"> <li>改正発達障害者支援法の施行 (ライフステージを通じた切れ目のない支援、家族なども含めた、きめ細やかな支援を推進、発達障害者支援地域協議会の設置など)</li> </ul>

年月	障害福祉施策の動向
平成30年 4月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者総合支援法及び児童福祉法の一部改正法の施行（「自立生活援助」、「就労定着支援」の創設など）</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>地域包括ケアシステムの強化のための介護保険法等の改正（地域共生社会の実現に向けた取組の推進など）</li> </ul>
6月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者による文化芸術活動の推進に関する法律の施行（文化芸術活動を通じた個性・能力の発揮、社会参加の促進など）</li> </ul>
10月	<ul style="list-style-type: none"> <li>ギャンブル等依存症対策基本法の施行（各段階に応じた防止・回復のための対策、日常生活・社会生活の支援など）</li> </ul>
12月	<ul style="list-style-type: none"> <li>ユニバーサル社会の実現に向けた諸施策の総合的かつ一体的な推進に関する法律（ユニバーサル社会実現推進法）の施行</li> </ul>
令和元年 6月	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害者雇用促進法の一部改正法の施行（短時間労働以外の労働が困難な状況にある障害者の雇入れ及び継続雇用の支援など）</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>視覚障害者等の読書環境の整備の推進に関する法律（読書バリアフリー法）の施行（アクセシブルな書籍（点字図書・拡大図書等）の量的拡充、質の向上など）</li> </ul>
令和2年 6月	<ul style="list-style-type: none"> <li>高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律（バリアフリー法）の一部改正法の施行（移動円滑化に関するソフト面の対策強化、バリアフリー基準適合対象の拡大など）</li> </ul>

## 2 SDGs（持続可能な開発目標）の推進

本市では、平成31(2019)年2月に「川崎市持続可能な開発目標(SDGs)推進方針」を策定し、全庁が一丸となって、SDGsのゴールの達成に向けた取組を進めてきました。また、令和元(2019)年7月には「SDGs未来都市」に選定され、SDGsの達成に向けて、市民、企業、団体等の多様なステークホルダーと連携・協働し、「成長と成熟の調和による持続可能な最幸のまちかわさき」をめざした取組を推進しています。

このような本市のSDGsに関する取組状況を踏まえ、本計画に位置付けられた事務事業を実施するにあたっては、以下のSDGsのゴールの達成に寄与することを念頭に置きながら、障害福祉施策全体の推進を図ります。



※SDGs（エスディーゼイズ）は「Sustainable Development Goals:持続可能な開発目標」の略で、平成27(2015)年9月の国連サミットにて全会一致で採択された「持続可能な開発のための2030アジェンダ」にて記載された2016年から2030年までの国際目標です。持続可能な世界を実現するための17のゴール・169のターゲットから構成され、地球上の誰一人として取り残さないことを誓っています。

## 3 かわさきパラムーブメントの推進

東京2020オリンピック・パラリンピック競技大会の開催を契機として、本市では多様性（ダイバーシティ）と社会的包摂（ソーシャル・インクルージョン）の象徴としてパラリンピックに重点を置く「かわさきパラムーブメント推進ビジョン」を平成28(2016)年度に策定し、さらに平成30(2018)年度からの第2期推進ビジョンでは、こうした大会の持つ価値を最大限に活用することを前提に、「誰もが自分らしく暮らし、自己実現を目指せる地域づくり」を目指し、「人々の意識や社会環境のバリアを取り除き、誰もが社会参加できる環境を創出すること」を理念として、未来へ遺していくものとしてのレガシーの形成に向けて全庁的な取組を推進しています。

大会終了後も引き続き、多様な主体による取組が、それぞれ自律的・持続的な活動へと発展し、レガシーが形成されるよう取組を推進していきます。

## 4 災害福祉の充実に向けた取組の推進

災害時には人命救助が最優先課題であり、緊急災害医療の分野では、直接的な被災から命を守る活動として、専門性の高い救命等の体制が整備されています。

一方、東日本大震災（平成23(2011)年）では、避難生活の長期化により生活機能の低下や要介護度の重度化等の二次被害が生じ、熊本地震（平成28(2016)年）ではそうした二次被害の延長で発生する災害関連死の問題が顕在化しました。このような避難生活の長期化による二次被害を防止し、生活機能確保の支援を緊急的に行うのが災害時に提供される「災害福祉」の取組です。

災害福祉の具体的な取組としては、発災時の福祉ニーズ把握、避難者のスクリーニングや支援に加え、発災前段階における災害時要援護者（自力で避難することが困難な、在宅で生活する障害のある方や高齢者）自身が行う備えや、福祉施設・支援者等における備えなども重要となります。

### （1）近年の災害の概要と課題

- 東日本大震災では、障害のある方の死亡率(1.43%)は、住民全体の死亡率(0.78%)の約2倍で、死者数のうち約6割が65歳以上の高齢者となっています。
- 熊本地震では、直接死が50人であるのに対し、災害関連死が218人で、そのうち約9割が60歳以上の高齢者となっており、長期化した避難生活が大きく影響しているものと考えられます。

### （2）災害福祉が目指す方向

- 避難所生活の長期化による生活機能の低下や要介護度の重度化、その延長で発生する災害関連死への対処により、災害関連被害の拡大を抑制し、防ぎ得る災害関連死を減らすことが必要です。
- そのためには、平時の生活において福祉サービスや医療的ケアを必要としている人に、災害時においてもできる限りの支援を確保する必要があります。
- また、医療、保健、福祉の一体的なアプローチ体制を整備し、時間とともに変化する被災者・避難者のニーズに的確に対応する必要があります。
- 「備える」「避難する」「避難生活」の全ての場面で、家族、支援者、事業者、行政等の連携による支援体制の構築を進めていきます。

## 5 川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョンに基づく取組の推進

### (1) 川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョンに基づく取組の推進

#### 1 社会環境の変化

社会環境の変化として、本市は比較的若い都市ですが、今後、高齢化率が21%を超え、超高齢社会が到来します。また、急速な高齢化の進行とともに、少子化が同時に進むことが予測されています。少子高齢化の進行は、同時に、生産年齢人口の減少を伴い、社会・産業構造の変化、ケア人材の不足などが進んでいくことにつながります。特に、今後、後期高齢者が増加することで、慢性疾患、さらには複数の疾患を抱えながら生活を送る高齢者が増加していき、疾病構造の変化が想定され、「治す医療」から「治し支える医療・介護」への転換が必要となっています。

#### 2 地域包括ケアシステム推進ビジョン策定の背景

超高齢社会に突入し疾病構造などの社会環境の変化に対応していくため、国においては、「地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律」に、高齢者を対象として、医療、介護、介護予防、住まい及び自立した日常生活の支援が包括的に確保された体制づくりを目指す地域包括ケアシステムの構築について規定されています。

本市では、高齢者施策が、住宅施策等の関連施策との連携を図ることや、認知症の人を支える生活支援等、他の様々な施策と仕組みを共有できる部分が多いと考えられることから、そのようなシステムの汎用性に着目し、昨今の家族・地域社会の変容などによるニーズの多様化・複雑化による地域における生活課題の多様性の高まりを踏まえて、高齢者に限らず、障害者や子ども、子育て中の親などを加え、現時点で他者からのケアを必要としない方々を含め、全ての地域住民を対象として、平成27(2015)年3月に、関連個別計画の上位概念として、「川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョン（以下、「推進ビジョン」という。）」を策定しました。

また、地域包括ケアシステムの基幹的な取組としては、様々な医療・介護等の専門職による協働からはじめられましたが、まちづくりの側面も重要と考えられ、地域包括ケアシステムの構築に向けては、保健・医療・福祉分野に限らず、幅広い行政分野が総合的に取り組んでいくことを目指しています。

さらに今日では、国においても、高齢者に限らず多様な対象者が想定され、地域包括ケアシステムの普遍化に向け、「地域共生社会の実現」を目指し、まちづくりや地方創生などの取組との連携とともに、①本人・世帯の属性に関わらず受け止める「断らない相談」、②狭間のニーズに対応できるよう、地域資源を活かしながら、就労支援、居住支援などを提供することで社会とのつながりを回復する「参加支援」、③地域社会からの孤立を防ぎ、地域における多世代の交流や多様な活躍の機会と役割を生み出す「地域づくりに向けた支援」の3つの支援を一体的に行うことが求められています。



### 3 推進ビジョンの概要

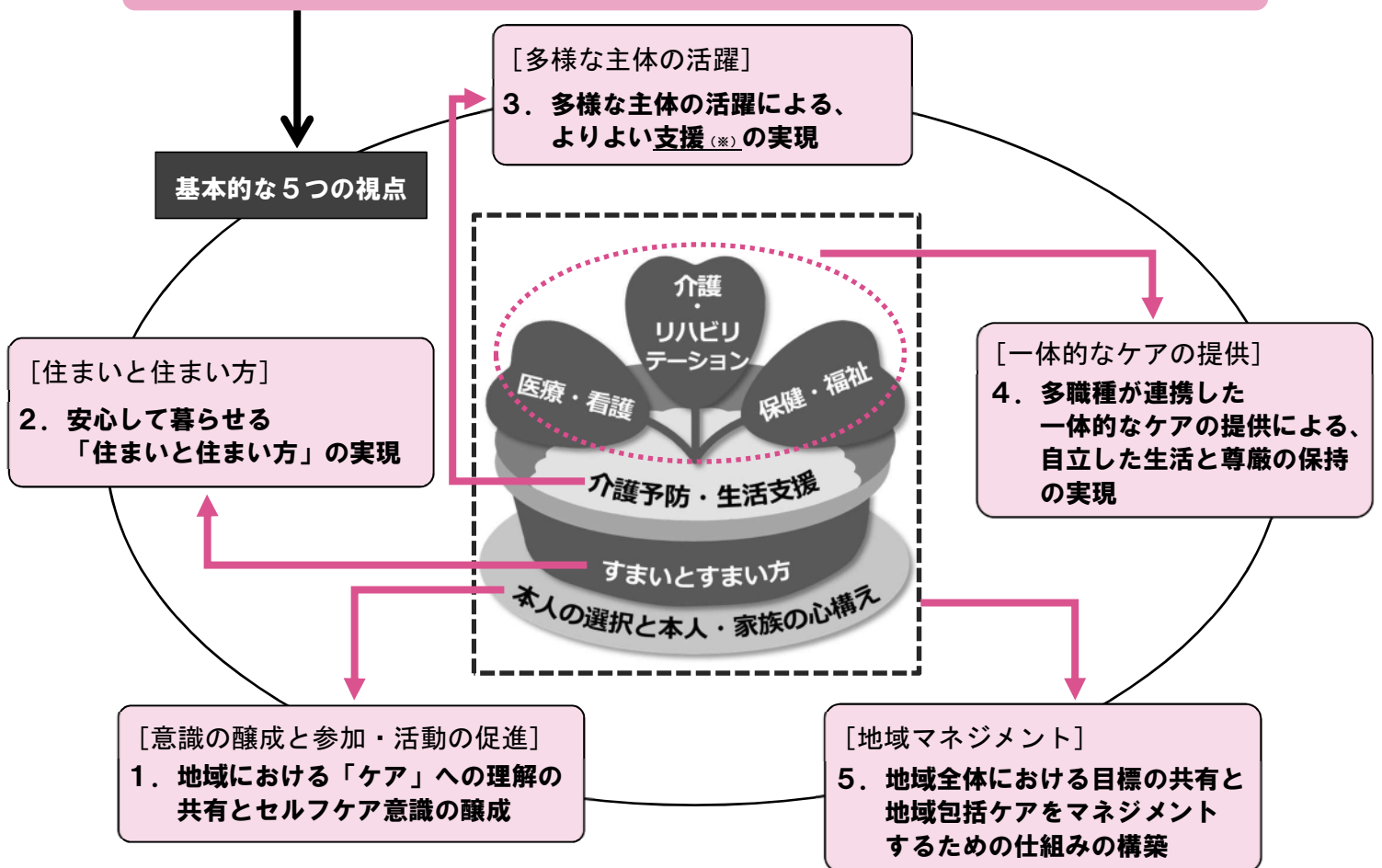
推進ビジョンは、「川崎らしい都市型の地域包括ケアシステムの構築による誰もが住み慣れた地域や自らが望む場で安心して暮らし続けることができる地域の実現」を基本理念とし、「①意識の醸成と参加・活動の促進」「②住まいと住まい方（地域コミュニティ等との関わり方）」「③多様な主体の活躍」「④一体的なケアの提供」「⑤地域マネジメント」の基本的な5つの視点で取り組むものです。

これらの取組を通じて、住み慣れた地域で自分らしさを発揮し、自立した日常生活を営むことができるように、生活に必要な要素が包括的に確保された体制づくりとして、地域包括ケアシステムの構築を目指しています。

～一生住み続けたい最幸のまち・川崎をめざして～

#### 基本理念

川崎らしい都市型の地域包括ケアシステムの構築による  
誰もが住み慣れた地域や自らが望む場で安心して暮らし続けることができる地域の実現



出典：三菱UFJリサーチ&コンサルティング「＜地域包括ケア研究会＞地域包括ケアシステムと地域マネジメント」（地域包括ケアシステム構築に向けた制度及びサービスのあり方に関する研究事業）、平成27年度厚生労働省老人保健健康増進等事業、2016年をもとに作成

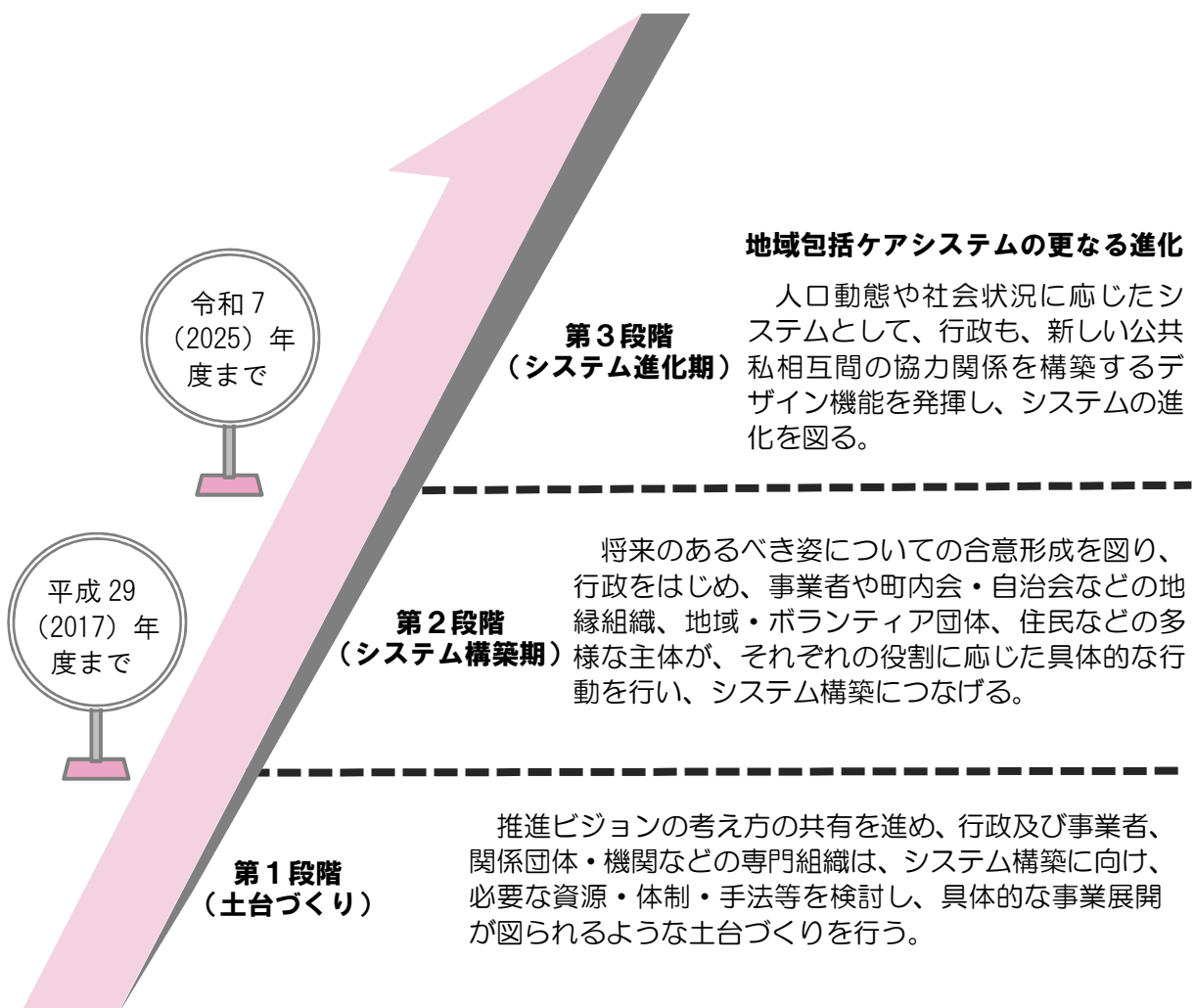
※「川崎市地域包括ケアシステム連絡協議会運営委員会」での議論を踏まえて、民間企業なども含めたより多様な主体の参画が進んでいることから、「3. 多様な主体の活躍による、よりよいケアの実現」の「ケア」を「支援」と読み替えて表記しています。

## (2) 本市における地域包括ケアシステム構築に向けたロードマップ

ロードマップとしては、推進ビジョンを策定して以降の平成 27(2015)年度から平成 29(2017)年度までを第 1 段階の「土台づくり」の期間として、平成 30(2018)年度から令和 7(2025)年度までを第 2 段階の「システム構築期」、令和 8(2026)年度以降を第 3 段階の「システム進化期」として、地域包括ケアシステムの構築を目指しています。

団塊ジュニア世代が 65 歳以上となる令和 22(2040)年以降には、高齢者ひとり暮らし世帯や夫婦のみの世帯の増加、認知症の人の増加も見込まれるなど、医療・介護サービスの需要がさらに増加・多様化することが想定されています。

こうした中、令和 7(2025)年度までのシステム構築に向けた取組を着実に進めるとともに、新型コロナウイルス感染症への対応を踏まえた「新しい生活様式」や、デジタル化・スマート化など新たな技術を取り入れた社会（Society 5.0）を意識しながら、安心できる社会保障の構築と包摂的な社会の実現に向けて、いわゆる団塊ジュニア世代が 65 歳以上となる令和 22(2040)年度を見据えた中長期的な視点で取組を推進します。





### (3) 推進ビジョンの推進体制

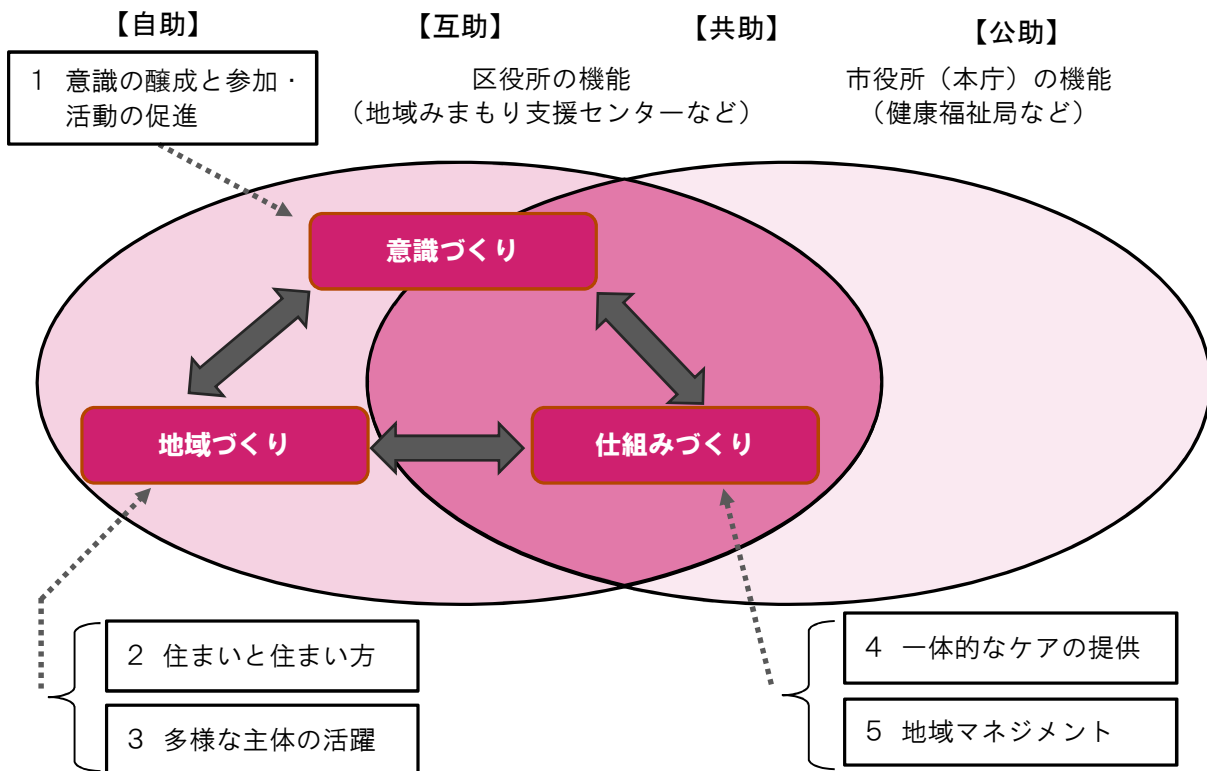
#### 1 地域みまもり支援センターによる取組

推進ビジョンの策定に伴い、平成28(2016)年4月には、推進ビジョンの具体的な推進に向けて、住民に身近な区役所で「個別支援の強化」と「地域力の向上」を図るとともに、専門職種のアウトリーチ機能を充実して連携を強化し、地域包括支援センターや障害者相談支援センター、児童家庭支援センターなどの専門相談支援機関をはじめとして、連携を推進するため、各区保健福祉センター内に「地域みまもり支援センター」を設置しました。なお、地域みまもり支援センターについては、センター内での個人へのケアを中心とした専門支援機能との連携の強化を図るため、平成31(2019)年4月に、保健福祉センター全体を「地域みまもり支援センター（福祉事務所・保健所支所）」と改称しました。

#### 2 取組の推進イメージ

本市においては、住民に身近な区役所と市役所（本庁）が全市的な調整を図り調和のとれた施策を展開していることから、それぞれの適切な役割分担によって、一体的に取組を推進します。

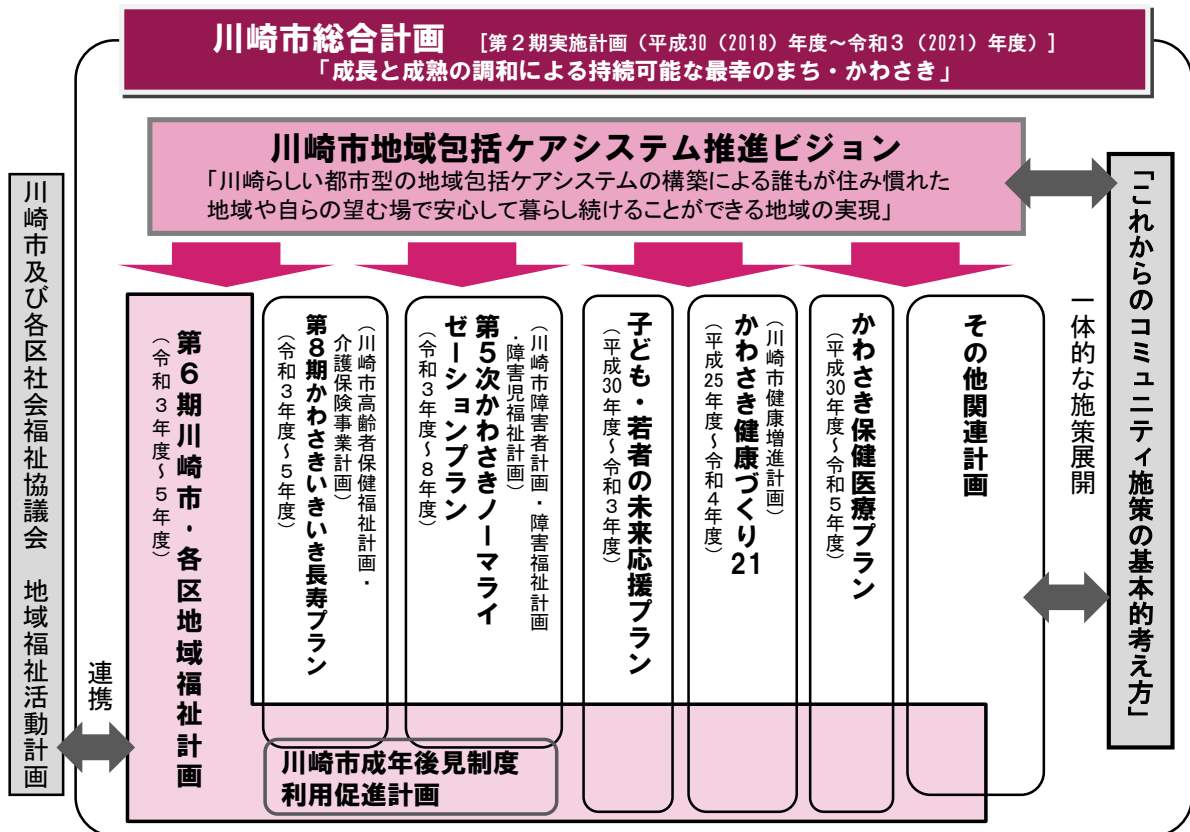
その際に、基本的な視点として、①地域福祉に関する市民啓発を図るための「意識づくり」、②地域における人材養成や居場所づくりをはじめとした取組を推進する「地域づくり」、③「意識づくり」や「地域づくり」を専門多職種と共に、地域においてシステム化していくための「仕組みづくり」を3つの視点として、「自助」「互助」「共助」「公助」の組み合わせによるシステム構築を目指します。



### 3 推進ビジョンと関連個別計画の関係性

地域包括ケアシステム構築に向けて、総合計画のもと、推進ビジョンを上位概念として、「かわさきいきいき長寿プラン」「かわさきノーマライゼーションプラン」「川崎市子ども・若者の未来応援プラン」等の関連計画と連携を図りながら取組を推進してきました。

令和2(2020)年度における「第5次かわさきノーマライゼーションプラン」の策定にあたっては、本市の障害福祉施策に関する行政計画として、住民の視点から地域福祉を推進していくための地域福祉計画（社会福祉法に基づく福祉に関する上位計画）と連携を図りながら、地域包括ケアシステムの構築につなげていきます。



なお、地域包括ケアシステムの構築に向けては、令和元(2019)年度に、本市において開催した外部有識者による「超高齢社会の到来に向けた地域包括ケアシステムのあり方検討会議」での検討を踏まえ、市民一人ひとりを支える上での「個別支援の充実」と「地域力の向上」を不可分一体で進めていくこととし、個人へのアプローチにあたっては、一人ひとりが生活の中で築いている本人に由来する地域資源（本人資源）に着目した対応を図ることが重要であるとともに、家族機能をどのように捉えていくかに留意していく必要があります。

こうした視点を、着実に施策の推進の中で活かしていくために、①小地域ごとの特性に配慮した施策展開、②分野横断的な施策連携の実現、③民間企業なども含めた多様な主体の連携の手法開発などを取組の視座として、地域包括ケアシステムの構築を推進します。

## 4 推進ビジョンの基本的な5つの視点に沿った取組

5つの視点は、①セルフケア（民間サービス等を購入することを含む。）を自発的に行うなど、「自分でできることは自分です」という意識を前提に、生活の基盤となる②「住まい」や「住まい方（地域コミュニティ等との関わり方）」と、③多様な主体による互助的な支え合いを含めた「生活支援」に加え、疾患を抱えながらも地域で暮らし続けられるための④医療や介護等の「専門的なサービス」が一体的に提供されるようなまちづくりに向けて、⑤行政が「包括的な地域マネジメント」を推進する、という一連の流れとして相互に関連しています。

5つの視点に基づく具体的な取組に向けた考え方と、かわさきノーマライゼーションプランに関連する主な取組は下記のとおりです。

基本的な視点	視点に基づく具体的な方策の考え方	関連する主な取組
①意識の醸成と参加・活動の促進	全ての住民が社会環境の変化に対応する意識を持ち、自発的に努力するとともに、「共生の意識」を育み、「自立した生活」と「尊厳の保持」を実現できる地域を目指す。	①「かわさきパラムーブメント」の推進 ②地域や教育の場で障害の理解促進を図るなど、「心のバリアフリー」の推進 ③スポーツや文化芸術活動等の社会参加の促進 ④障害者差別解消法や障害者虐待防止法など、障害のある方の権利を守る取組の推進
②住まいと住まい方	生活の基盤として、本人の尊厳が十分に守られた住環境が整備され、本人の希望にかなった住まい方が確保された環境を目指す。	①グループホームの整備や、特別養護老人ホームにおける高齢障害者の受入体制の整備 ②居住環境に関する専門相談や住宅改造への支援など、多角的な居住支援 ③短期入所による在宅支援や日中活動の場の確保など、多様な地域生活支援
③多様な主体の活躍	自立した生活の維持に向けて、インフォーマル・サポートが地域の中で提供されるよう、多様な主体の役割分担による「互助」を支える仕組みづくりを進める。	①ピアサポートなどによる当事者支援 ②当事者団体、地域団体などによる多様な支え合いの推進 ③各種研修等による障害福祉サービスを担う人材の確保・育成
④一体的なケアの提供	本人の身体状況に応じた、専門職によるケアを多職種連携により、切れ目なく提供できる体制づくりを進める。特に、医療と介護の円滑な連携を推進する。	①地域リハビリテーションの構築 ②地域療育センターを中心とした関係機関との連携による子どもの育ちに応じた切れ目のない支援 ③医療的ケアが必要な障害児・者への支援 ④退院可能な精神障害者の地域移行・地域定着に向けた支援
⑤地域マネジメント	地域の目標を地域全体で共有しながら、個々の活動が一つの目標に向かってより効果的に機能できるような仕組みづくりを進める。	①障害者施策審議会における地域課題の検討 ②地域自立支援協議会における地域課題の検討 ③障害のある方の生活ニーズ調査や発達障害児（者）及び医療的ケア児実態調査の実施

こうした個々の取組について関連性を意識しながら着実に推進し、地域包括ケアシステムの構築を目指します。

## 5 地域包括ケアシステム構築に向けた圏域の考え方

人口150万人を超える本市においては、これまでの歴史や文化に根差した多様性があり、地域によって生活上の課題も異なることから、地域包括ケアシステムの構築に向けては、小地域ごとの特性に配慮した施策展開が重要です。

また、生活に身近な課題や問題を発見し、住民を中心とした地域福祉活動を展開するには、区、さらに地域の実情に応じたより小さな圏域を単位とすることが望ましいことから、「第5期川崎市地域福祉計画」においては、「区域」を第1層とし、相談や居場所など、地域の課題に公的に対応し地域づくりを進めてきた概ね中学校区を基本とする圏域を第2層として、「地域ケア圏域」としてきました。

今般、これまで行政が取組を推進してきた状況を踏まえ、「地域ケア圏域」を44圏域に分け、地区カルテ等を活用して、より多くの方々と共に地域の状況を共有していきます。なお、この圏域は、介護保険制度上の日常生活圏域としても位置付けます。

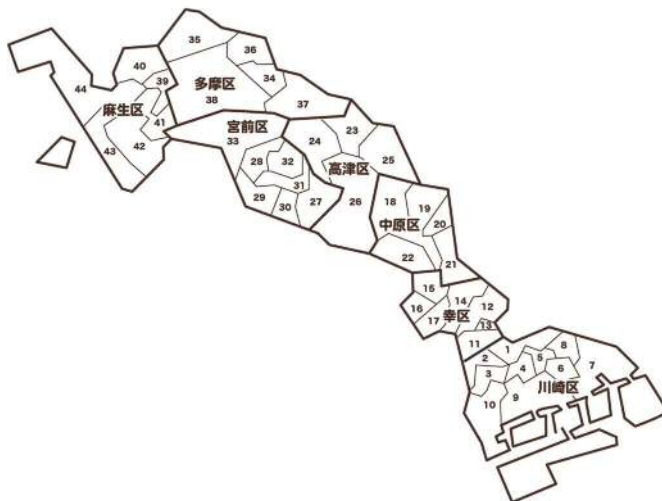
今後は、さらに地域の実情に応じて、より小規模な地域の状況把握や課題解決が重要となっていくことから、小地域を第3層としながら、「地域ケア圏域」については、より市民に身近な地域での様々な活動の展開を目指して、圏域の設定のあり方を検討していきます。

	圏域	圏域の考え方
第3層	小地域 町内会・自治会（650組織） 小学校区（114校区） など	<ul style="list-style-type: none"> <li>・町内会、自治会の班（組）程度の日常的な支え合いを基本としながら、民生委員、児童委員などが、地域の状況を把握し、見守りや日常の生活支援などを行う。</li> <li>・地域住民の生活課題の解決に向けて、見守りなど具体的に日常的な活動を行っていくことが求められる。</li> <li>・PTAを中心に、子どもが健やかに成長できる教育環境づくりを各学校と共に推進していく。</li> </ul>
第2層	地域ケア圏域（44圏域） 人口平均 約35,000人 中学校区（52校区）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身近な地域において、相談や居場所など、地域の課題に公的に対応し、地域づくりを進める。</li> <li>・地区社協や地区民児協を組織し、活動を推進する。</li> </ul>
第1層	区域（7区） 人口 約17万人～26万人	<ul style="list-style-type: none"> <li>・効果的なサービス提供を実現するために区社協、地域みまもり支援センターなどの公的機関があり、区役所が中心となって、地域課題を把握し、住民と共有しながら、各地域を支援する地域福祉を推進する。</li> </ul>
	市域 人口 約154万人	<ul style="list-style-type: none"> <li>・市全体の調和を保ちながら地域福祉の向上を図るための取組を推進する。</li> </ul>

※令和2年5月1日時点

また、「第6期川崎市地域福祉計画」においては、地域包括ケアシステム構築に向けた基幹的な計画としての位置付けを高め、小地域において、住民同士の「地域づくり」が進んでいくように、各区地域福祉計画に「地域ケア圏域」ごとの地域の概況を掲載するとともに、地区カルテを活用した地域マネジメントを推進します。さらに、「個別支援の充実」と「地域力の向上」を不可分一体で進め、包括的な支援体制づくりにつなげます。

【各区の地域ケア圏域について】



No	区名	圏域	町名
1	川崎区	中央第一地区	旭町、砂子、駅前本町、榎町、境町、新川通、鈴木町、東田町、富士見1丁目、堀之内町、本町、港町、宮前町、宮本町
2		中央第二地区	池田、小川町、貝塚、京町1・2丁目、下並木、堤根、日進町、南町、元木
3		渡田地区	小田1丁目、渡田、渡田山王町、渡田新町、渡田東町、渡田向町
4		大島地区	大島、大島上町、中島、富士見2丁目
5		大師第一地区	伊勢町、川中島、大師駅前、藤崎
6		大師第二地区	池上新町、観音、台町、四谷上町、四谷下町
7		大師第三地区	浮島町、江川、小島町、塩浜、田町、大師河原、千鳥町、出来野、殿町、東扇島、日ノ出、水江町、夜光、
8		大師第四地区	昭和、大師公園、大師町、大師本町、中瀬、東門前
9		田島地区	浅野町、池上町、追分町、扇島、扇町、鋼管通、桜本、田島町、浜町、南渡田町
10		小田地区	京町3丁目、浅田、大川町、小田2～7丁目、小田栄、白石町、田辺新田
11	幸区	南河原地区	大宮町、幸町、中幸町、堀川町、南幸町、都町、柳町
12		御幸東地区	遠藤町、小向、小向町、小向東芝町、小向仲野町、小向西町、紺屋町、神明町、戸手、戸手本町
13		河原町地区	河原町
14		御幸西地区	下平間、塚越、東古市場、古市場、古川町、新塚越
15		日吉第一地区	北加瀬、矢上、新川崎、鹿島田
16		日吉第二地区	南加瀬
17		日吉第三地区	小倉、新小倉、東小倉



No	区名	圏域	町名
18	中原区	大戸地区	上新城、下小田中、下新城、新城、新城中町、宮内、上小田中
19		小杉地区	市ノ坪、小杉、小杉御殿町、小杉陣屋町、小杉町、等々力、今井上町、今井仲町、今井西町、今井南町
20		丸子地区	上丸子山王町、上丸子天神町、上丸子八幡町、新丸子東、新丸子町、丸子通
21		玉川地区	上平間、上丸子、北谷町、下沼部、田尻町、中丸子、
22		住吉地区	大倉町、井田、井田三舞町、井田杉山町、井田中ノ町、木月伊勢町、木月大町、木月祇園町、木月住吉町、木月、菟宿、西加瀬
23	高津区	高津第一地区	宇奈根、久地、溝口
24		高津第二地区	梶ヶ谷、上作延、坂戸、下作延、久本、向ヶ丘
25		高津第三地区	下野毛、北見方、諏訪、瀬田、二子
26		橘地区	明津、蟹ヶ谷、子母口・子母口富士見台、新作、千年、千年新町、久末、末長、北野川、東野川
27	宮前区	宮前第一地区	梶ヶ谷、野川、野川本町、西野川
28		宮前第二地区	けやき平、神木、土橋
29		有馬・鷺沼地区	有馬、鷺沼
30		東有馬地区	東有馬
31		宮前第三地区	小台、宮崎、馬絹
32		宮前中央地区	宮崎1～6丁目、宮前平
33		向丘地区	犬蔵、五所塚、潮見台、神木本町、白幡台、菅生、菅生ヶ丘、平、南平台、初山、水沢
34	多摩区	登戸地区	和泉、登戸、登戸新町
35		菅地区	菅、菅稲田堤、菅北浦、菅城下、菅仙谷、菅野戸呂、菅馬場
36		中野島地区	中野島、布田
37		稲田地区	宿河原、堰、長尾
38		生田地区	生田、東生田、東三田、枅形、栗谷、寺尾台、長沢、西生田、三田、南生田
39	麻生区	麻生東第一地区	高石、多摩美
40		麻生東第二地区	金程、千代ヶ丘、細山、向原
41		麻生東第三地区	東百合丘、百合丘
42		柿生第一地区	王禅寺、虹ヶ丘、白山、王禅寺西、王禅寺東
43		柿生第二地区	岡上、上麻生、下麻生、早野
44		柿生第三地区	片平、栗木、栗木台、栗平、黒川、五力田、白鳥、古沢、万福寺、南黒川、はるひ野

(町丁コード順)

※各種統計データの捕捉などの観点から、一部、エリアを調整している場合があります。



## 第4部

### 地域リハビリテーションの推進





## 1 地域リハビリテーションの位置づけと考え方

地域リハビリテーションの考え方は、平成12(2000)年に策定した「川崎市における総合的な地域リハビリテーションシステム構想について」など、これまでの障害関連計画においても位置付けられてきましたが、今後はその対象を拡大し、高齢者施策等とも綿密に連携しながら、全世代・全対象型の包括的な支援体制として推進する必要があります。

また、今後のさらなる高齢化の進展を見据え、急速に増加する医療・介護ニーズに対応できるよう、地域包括ケアシステムを構築していくことが求められています。本市では、こうした取組を全ての地域住民を対象として進めることとしており、高齢者、障害児・者等が、可能な限り、住み慣れた場所で暮らし続けることができるようにしていくことを目指しています。

本計画においては、このような「川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョン」に掲げる考え方に基づき、障害福祉施策を推進することとしていますが、こうした考え方を実現する具体的な取組として「地域リハビリテーション」を位置づけ、次の2つの方向性により進めていきます。

まず1つ目は、対象者を年齢や疾病、障害の種別等で限定しない、全世代・全対象型の地域リハビリテーション体制を構築することです。

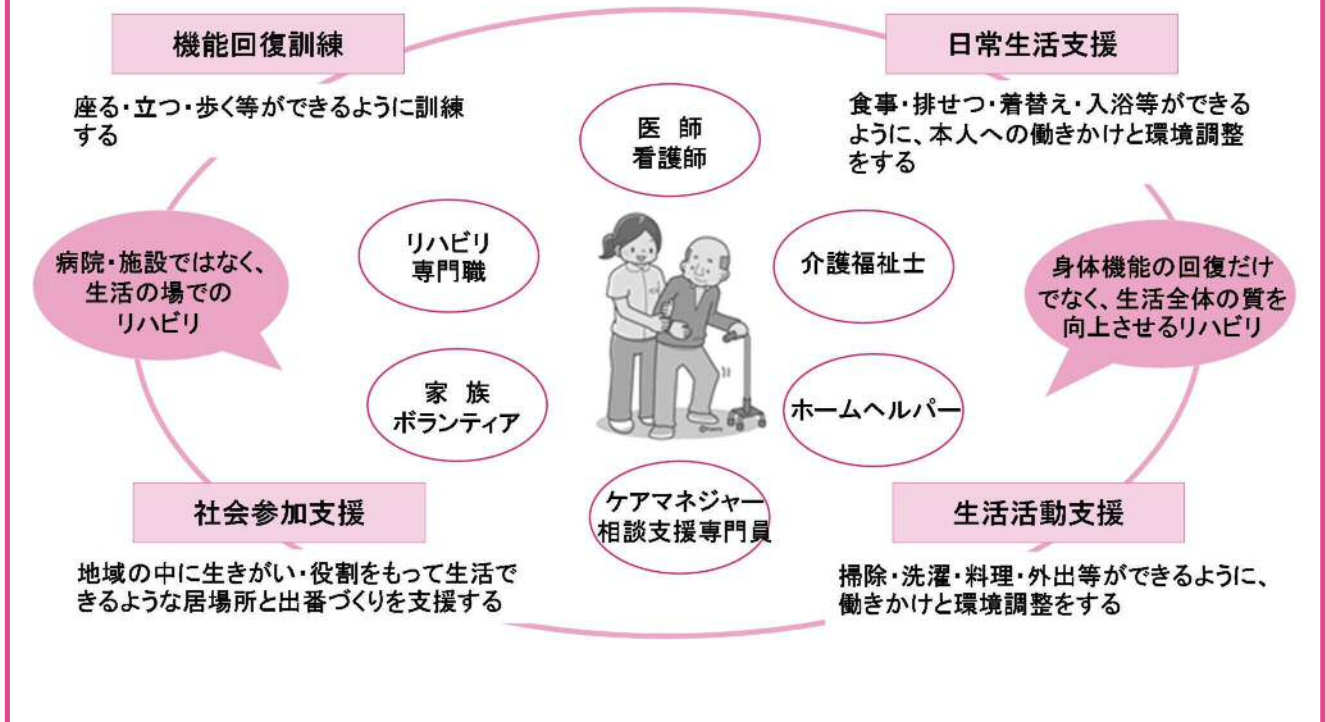
近年、福祉ニーズが複雑化・複合化していることが指摘されていますが、福祉制度や相談機関は、専門性を確保するために分野別の支援体制となっています。より困難な課題を抱える制度の狭間にある方や複合的なニーズを有する方が、適切な支援を受けながら地域で生活していくことができるよう、専門的な相談支援を包括的に提供できる支援体制を整備していきます。

そして2つ目は、生活全体を見渡したリハビリテーションを、地域の中で提供していくことです。

「リハビリテーション」という用語は、単に体を起こしたり、歩いたりできるようにする身体的な機能回復訓練として捉えられがちですが、本市が目指すリハビリテーションは、これにとどまらず、食事や入浴といった日常生活、掃除や料理などの生活活動、さらには地域活動や就労などの社会参加まで、生活全体を回復させるためのあらゆる活動を、リハビリテーションの対象とします。こうしたリハビリテーションを、病院や施設ではなく、生活の場である地域の中で提供するため、リハビリ専門職はもちろんのこと、ホームヘルパーや相談支援員、家族、ボランティアなど、ケアを必要とする方の生活に関わるあらゆる方が担い手となってリハビリテーションを展開することにより、住み慣れた場所で、質の高い生活を送り続けることができるようにしていきます。

## 地域リハビリテーションのイメージ

- 身体を動かせるようにするだけでなく、食事ができるようにする、洗濯をできるようにする、働けるようにするといった生活全体を支える取組を推進します。
- 病院や施設ではなく生活の場である地域の中で、リハビリ専門職だけではなく、生活に関わるあらゆる方が担い手となってリハビリテーションを展開することにより、住み慣れた場所で、質の高い生活を送り続けることができるようにしていきます。



## 2 地域リハビリテーションの推進体制

本市では、これまで、「川崎市における総合的な地域リハビリテーションシステム構想について（平成 12(2000)年）」や「川崎市リハビリテーション福祉・医療センター再編整備基本計画（平成 20(2008)年）」、「川崎市地域リハビリテーションセンター整備基本計画（平成 24(2012)年）」等に基づき、地域リハビリテーションの支援拠点を段階的に整備してきました。こうした経過を踏まえながら、今後は、次の3つを柱とした体制により、地域リハビリテーションを推進していきます。

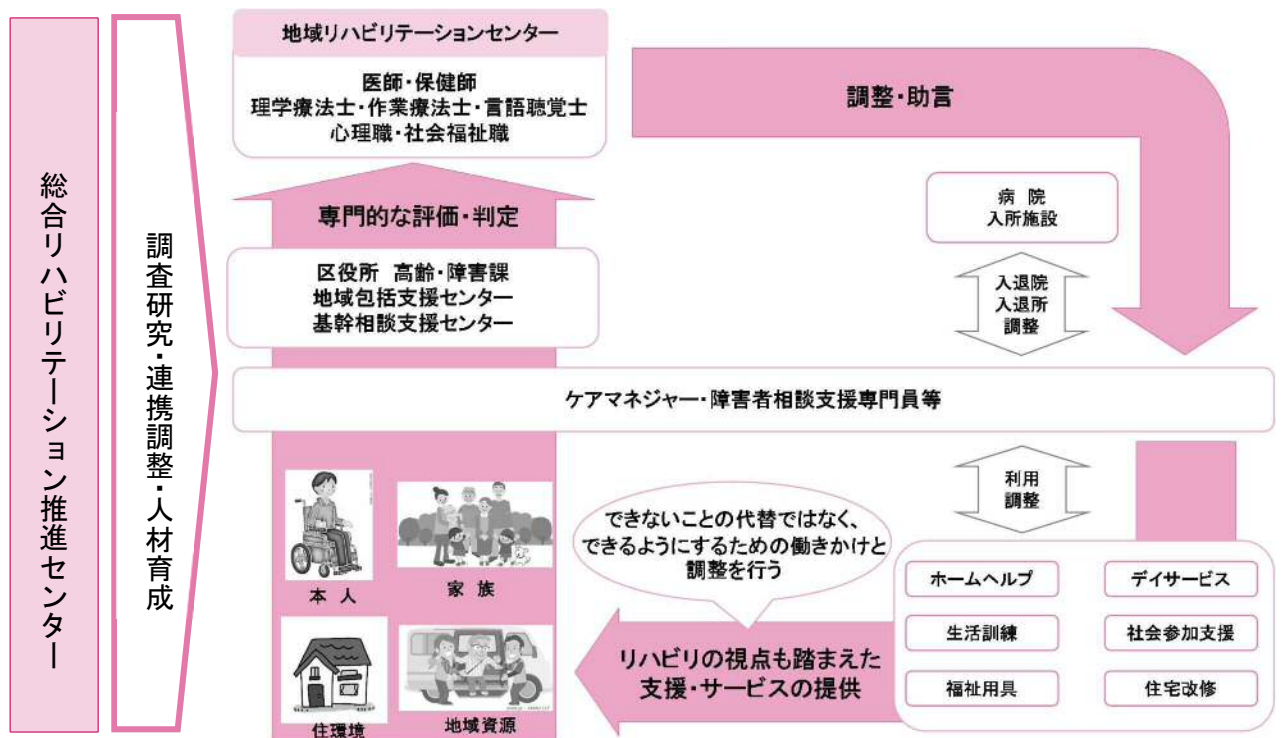
- (1) 地域リハビリテーションセンターによる専門的な支援の提供
- (2) 総合リハビリテーション推進センターによるサービスの質の向上
- (3) 重層的な支援体制による効率的で包括的な相談支援の提供

### (1) 地域リハビリテーションセンターによる専門的な支援の提供

北部（平成 20(2008)年開設）、中部（平成 28(2016)年開設）、南部（令和 3(2021)年 4月開設予定）の3ヶ所の地域リハビリテーションセンターでは、ケアマネジャーや障害者相談支援専門員等が実施する相談支援において必要となる専門的な評価・判定や、サービスを利用する際に必要となる専門的な調整・助言を提供します。

こうした取組を通して、本人や家族の意向や生活状況を的確に把握した上で、ニーズに即した支援を効果的に提供できるようにすることで、地域における生活の質の向上を目指します。

### 多職種・多機関連携による地域リハビリテーション



## (2) 総合リハビリテーション推進センターによるサービスの質の向上

令和3(2021)年4月に設置する総合リハビリテーション推進センターは、障害者更生相談所と精神保健福祉センターの機能を中核としつつ、高齢者や障害児も含めたサービスの質の向上やネットワーク化を推進する機関として位置づけ、保健医療福祉に関する地域資源の全市的な連携拠点としていきます。

その具体的な役割として、地域リハビリテーションセンターの統括を行うとともに、民間の施設・事業者も含めた全市的なサービスの質の向上を図るため、以下のような保健医療福祉サービスに関する調査研究・連携調整・人材育成を推進します。なお、人材育成については、併設する総合研修センターと共同で取組を展開します。

### 総合リハビリテーション推進センターの役割

高齢者支援の課題	障害者支援の課題	障害児支援の課題
<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療・介護連携体制の整備</li> <li>・リハビリ機能の強化</li> <li>・看取り支援</li> <li>・認知症対策 等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・難病や高次脳機能障害の支援</li> <li>・発達障害者支援</li> <li>・ひきこもり支援・自殺対策</li> <li>・依存症対策 等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・学校や保育園等との連携</li> <li>・障害児の放課後対策</li> <li>・医療的ケア児支援 等</li> </ul>

現行の障害者に対する支援に加え、  
高齢者や障害児も含めたサービスの質の向上やネットワーク化を推進

調査研究機能	連携調整機能	人材育成機能
関連施策や先進事例の情報を収集するとともに、本市における支援のあり方を検討 (外部研究機関との共同研究体制を検討)	調査研究の成果を踏まえ、市内の施設・事業所間の連携強化に向けた助言・支援を実施 (法人や事業所をまたいだ連携体制の構築)	相談支援従事者等(ケアマネジャー等)に対して、専門的な研修を実施 (併設の総合研修センターと共同で実施)



### （3）重層的な支援体制による効率的で包括的な相談支援の提供

少子高齢化が進展する中で、家族形態の変容とともに、支援が必要な方を地域で支え、課題を解決していくという地域力が低下傾向にあります。

こうした中、障害のある方の親など支え手となる家族の高齢化や、障害のある方自身の加齢に伴う障害の重度化・重複化、医療技術の進歩等による医療的ケア児の増加など、支援ニーズはますます増加・多様化しています。

このような状況においても、誰もが可能な限り、住み慣れた場所で暮らし続けることができるようにするためには、これまでの分野別、年齢別の支援にとどまらず、対象者を限定しない、全世代・全対象型の地域リハビリテーションを展開し、個々のニーズに対して迅速かつきめ細かな支援を提供しつつ、高度で専門的なニーズや多様なニーズにも対応できるようにしていくことが必要となります。

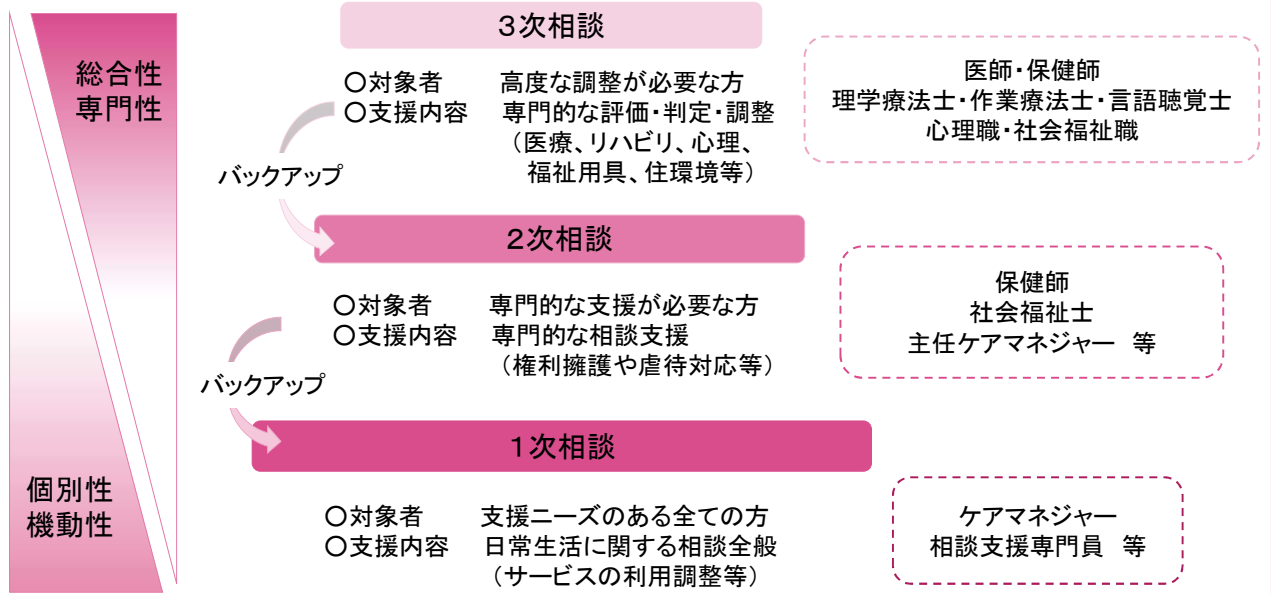
このため本市では、相談支援体制を3次体制に再編した上で、1次相談では、ニーズのある全ての方を対象として、ケアマネジャーや相談支援専門員等が相談に応じるとともに、2次相談では、権利擁護や虐待等による専門的な支援が必要な方を対象として、保健師や社会福祉士、主任ケアマネジャー等により1次相談機関をバックアップする体制とします。その上で、3次相談では、2次相談だけでは対応が難しい医療、リハビリ、心理、福祉用具、住環境等に関する高度な調整が必要な方を対象として、医師やリハビリ専門職、心理職等による専門的な評価・判定・調整によって、2次相談機関をバックアップしていきます。

このような重層的な相談支援体制を整備するとともに、1次・2次相談は分野別支援、3次相談は全世代・全対象型支援とすることによって、専門職を効率的に配置しながら、より多くの方の相談に応じられるよう個別性や機動性を確保しつつ、高度な相談にも包括的に応じることができるよう総合性や専門性を確保していくことを目指します。

また、ニーズの増加等によって地域リハビリテーションセンター（及び地域療育センター）だけでは対応することが難しくなっている状況もあることから、3次相談機能のさらなる充実に向けた取組について検討していきます。

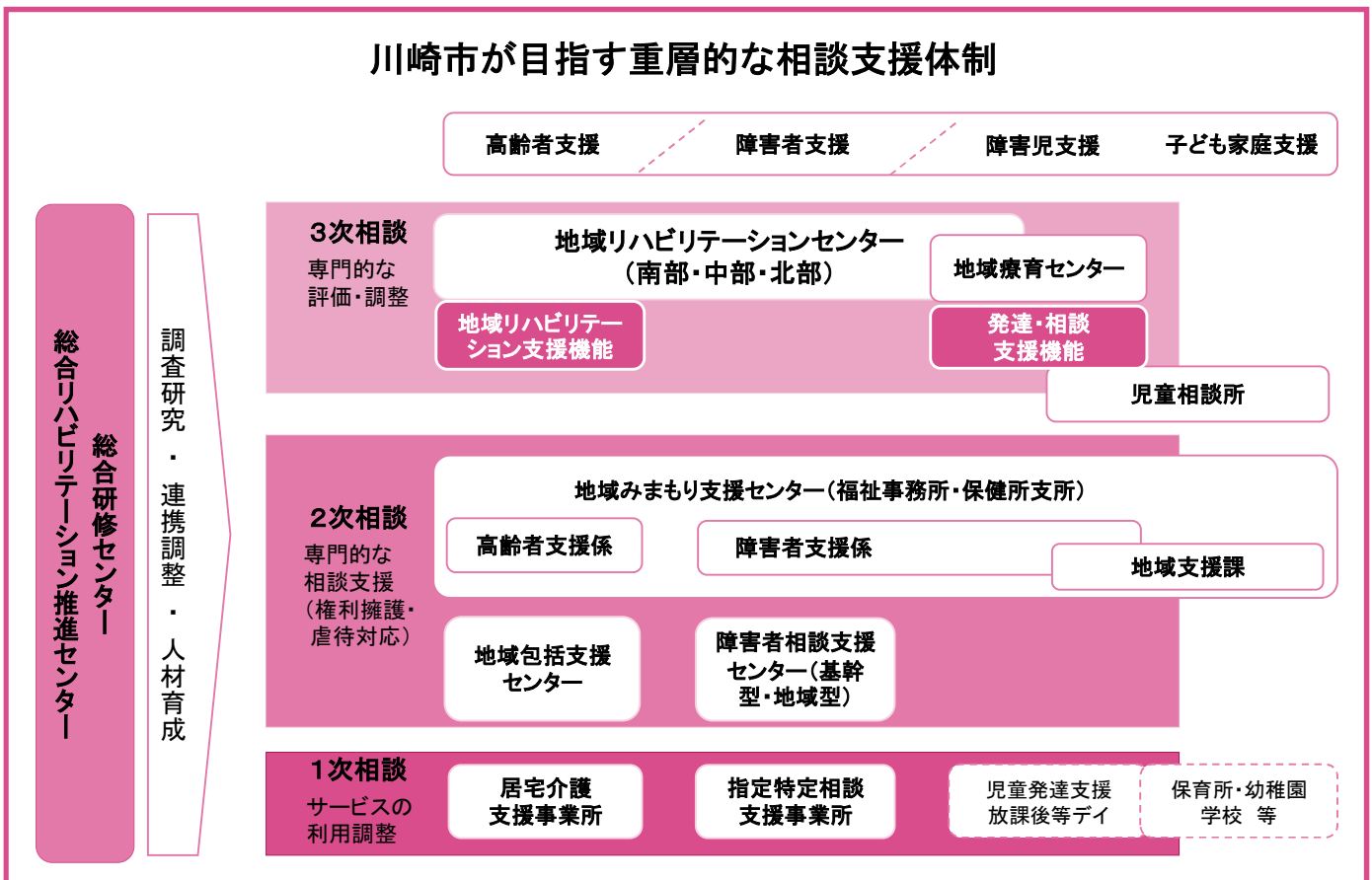
### 相談支援体制の階層別機能

- 個別性・機動性が求められる相談は、1次相談で対応
  - 権利擁護や虐待等の支援が必要な相談は、2次相談でバックアップ
  - 専門的な評価・判定が必要な相談は、3次相談でバックアップ
- 専門職を効率的に配置し、高度な相談にも包括的に応じることができる体制を整備



なお、上記の「相談支援体制の階層別機能」に、本市の相談支援機関を具体的に当てはめると、下記の図のとおりとなります。

### 川崎市が目指す重層的な相談支援体制



※白抜きは令和3年度以降の整備を検討

### 3 地域リハビリテーションに関する各施策の方向性

#### (1) 高齢者施策

本市の地域リハビリテーションは、要介護状態または要支援状態となった高齢者にも対応するものとしていきますが、対象となる方が非常に多いことから、市が設置する3ヶ所の地域リハビリテーションセンターだけで、全ての高齢者のニーズに対応することは困難です。このため、高齢者を対象とした地域リハビリテーションについては、民間の病院や老人保健施設等に地域リハビリテーション支援機能を整備し、両者が連携して推進していく体制を検討します。

また、生活全体に渡ってリハビリテーションを展開するためには、ケアマネジャー・地域包括支援センターによる相談支援・ケアマネジメントとの連携や、サービスを提供する事業者等による協力が不可欠であることから、介護保険制度による加算の活用や総合事業による報酬設定等により、地域リハビリテーションとの連携を強化する仕組みを検討します。

#### 高齢者施策における今後の仕組み

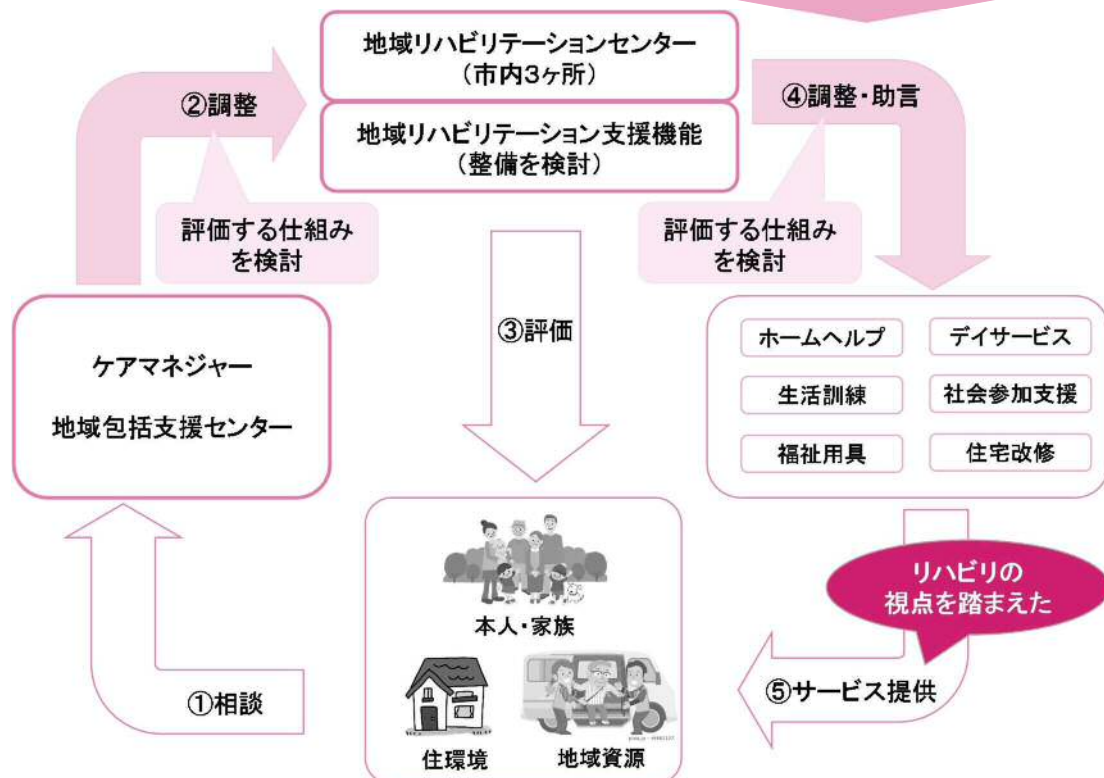
##### 地域リハビリテーションセンター (市設置・市内3ヶ所)

- 障害者制度との一体的な調整が必要なケース
- 権利擁護や虐待対応が必要な困難ケース
- 施設や事業所との間でトラブルが生じているケース

##### 地域リハビリテーション支援機能の検討

- リハビリや福祉用具・住宅改修等に関する専門的な助言が必要なケース
- 課題が複合化していないケース

##### 病院・老人保健施設に設置





## (2) 障害者施策

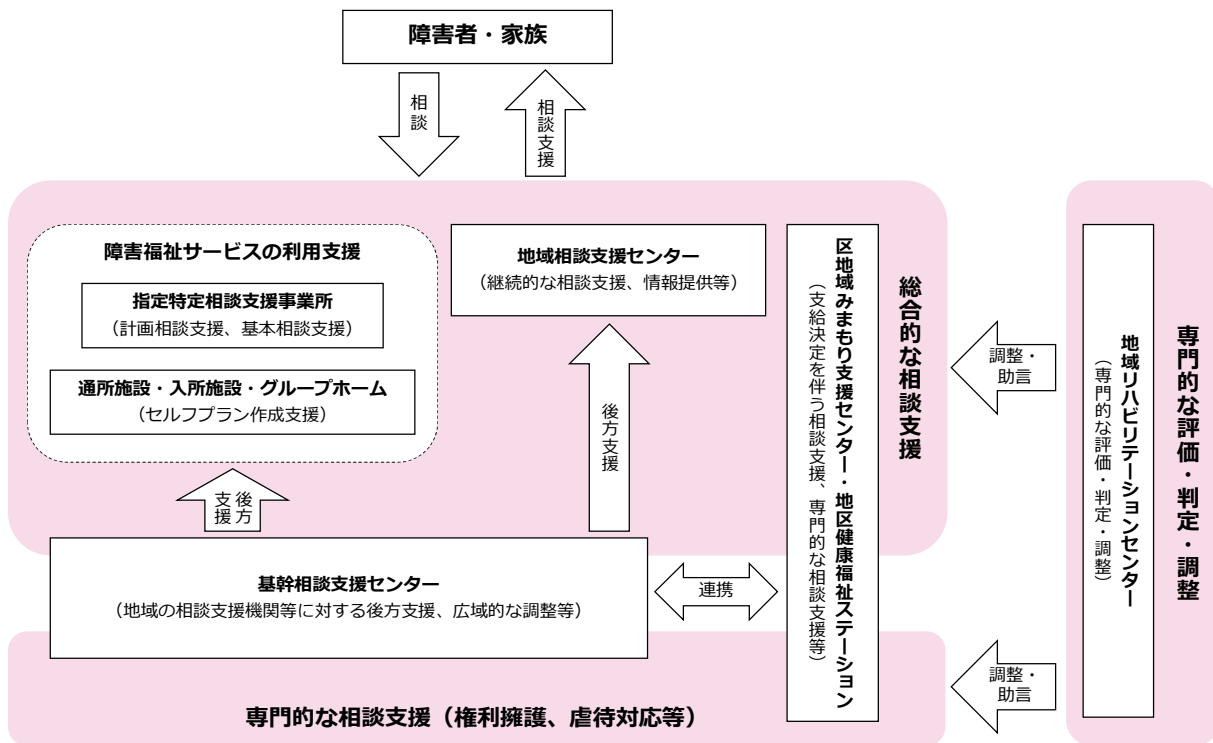
本市では、障害のある方の増加に伴い、障害福祉サービス利用者が年々増加しており、障害福祉サービスを利用する際に必要となる「サービス等利用計画」を作成する計画相談支援のニーズも増加しています。また、障害福祉サービス利用以外の課題を持つ方や、複合的な課題を持つ方の相談支援ニーズも増加しています。

このため、障害福祉サービス利用者については、計画相談支援を希望する全ての方に計画相談支援を提供できるよう、指定特定相談支援事業所（計画相談支援を提供する事業所）の拡充やセルフプラン（サービス等利用計画の作成を利用者自ら行うこと）の作成支援の仕組みの導入等を検討していきます。

また、各区地域みまもり支援センター・地区健康福祉ステーションや地域相談支援センター（身近な地域で障害のある方やその家族等からの相談に応じ、継続的な相談支援や情報提供等を行う相談機関）、基幹相談支援センター（指定特定相談支援事業所や地域相談支援センター等に対する後方支援、広域的な調整等を行う相談機関）において、障害福祉サービス利用の有無に関わらない総合相談や、権利擁護・虐待対応等の専門的な相談支援を行う体制を整備します。

さらに、地域リハビリテーションセンターが専門的な評価・判定・調整が必要な相談に対応するとともに、各相談機関をバックアップすることにより、相談支援を必要とする全ての方に相談支援を提供できる体制を整備していきます。

### 障害者施策における今後の相談支援体制

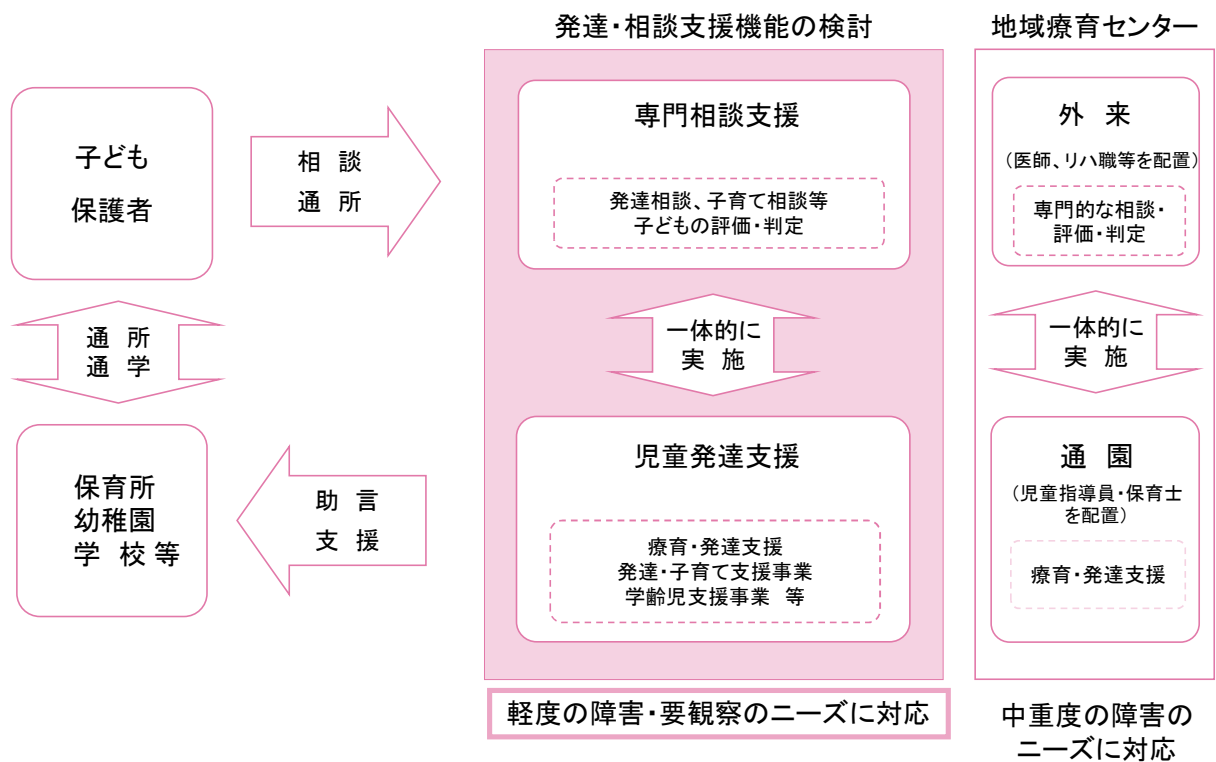


### (3) 障害児施策

本市では、軽度の障害やその恐れのある子どもに関する相談や、保育園・幼稚園・学校等における対応件数が急増しており、専門的な支援を提供する地域療育センターにおいて、新規相談の待機期間の長期化や、関係機関に対する助言・支援機能が低下するなどの課題が生じています。

このため、本市における新たな障害児支援体制として、市内4ヶ所に設置している地域療育センターの支援機能を中重度の障害に重点化するとともに、軽度の障害や要観察のニーズに対応する体制の整備を検討します。この体制により、障害特性に応じた相談支援を適時適切なかたちで提供しながら、保育園・幼稚園・学校等に対する助言・支援を一体的に提供できるようにすることで、障害児（疑いを含む）を支援する関係機関が一体となって、未就学児から就学児まで一貫した支援を展開していくことを目指します。

#### 障害児施策における今後の仕組み

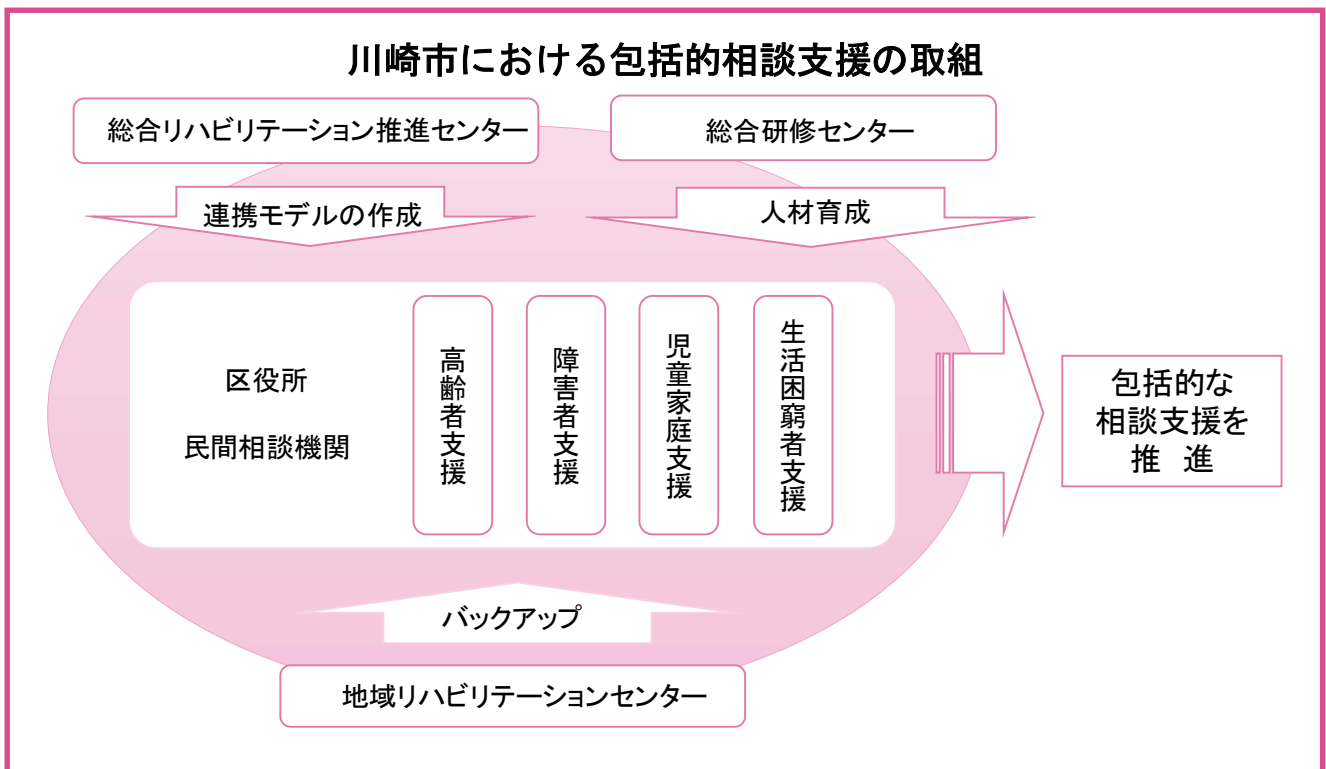


## (4) 包括的な相談支援

近年、福祉ニーズの複雑化・複合化に対応するため、分野を超えて総合的に相談に応じ、関係機関と連絡調整等を行う体制を整備することが求められています。

本市では、平成30(2018)年度に包括的相談支援に関する実態調査を実施したところ、全体の7割が分野ごとの相談で、課題が複合化しており包括的な相談支援が必要なケースでも、2割は現行体制で調整可能なものであることが明らかになりました。このため本市では、当面の間は、現行の分野別支援体制を維持するとともに、全世代・全対象に対応する地域リハビリテーションセンターが相談支援機関をバックアップすることにより、様々なニーズのある相談にも包括的に対応できるようにしていきます。

また、課題が複合化して調整が難しいケースは、専門分野ごとの特性に配慮した全体的な調整が必要であることから、総合リハビリテーション推進センターにおいて、組織ごとの役割分担や連携方法を整理した連携モデルを作成するとともに、分野横断的な人材育成も推進します。



## 第5部

### 障害福祉施策の推進（障害者計画）



# 1 基本理念

本市では、「誰もが住み慣れた地域や自らが望む場で安心して暮らし続けることができる地域の実現」を基本理念とする、『川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョン』を上位概念とし、具体的な施策に推進ビジョンの考え方を反映していますが、推進ビジョンに基づく具体的な取組を継続的に推進することで、令和7(2025)年度以降も見据えながら、地域包括ケアシステムを構築していく必要があります。

従って、推進ビジョンを踏まえた取組を継続するなど、本市施策の継続性を確保する観点から、第4次かわさきノーマライゼーションプランの基本理念「障害のある人もない人も、お互いを尊重しながら共に支え合う、自立と共生の地域社会の実現」を、本計画においても引き続き継承し、地域包括ケアシステムの構築に向けた取組を推進します。

## 川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョンの基本理念

『誰もが住み慣れた地域や自らが望む場で  
安心して暮らし続けることができる地域の実現』

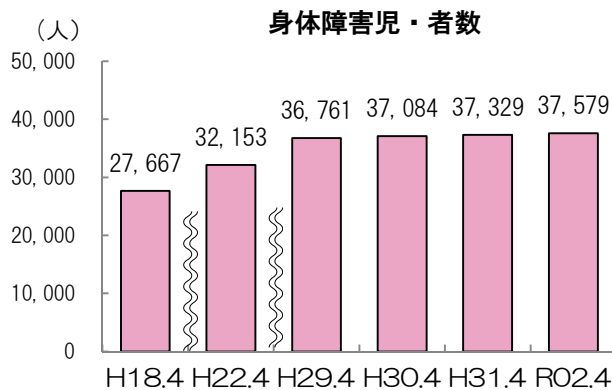
## 第5次かわさきノーマライゼーションプランの基本理念

『障害のある人もない人も、お互いを尊重しながら共に支え合う、  
自立と共生の地域社会の実現』

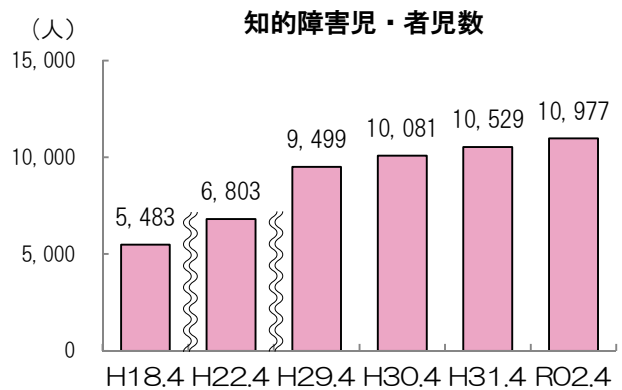
## 2 社会情勢の主な変化と課題

### (1) 障害のある方の増加・多様化

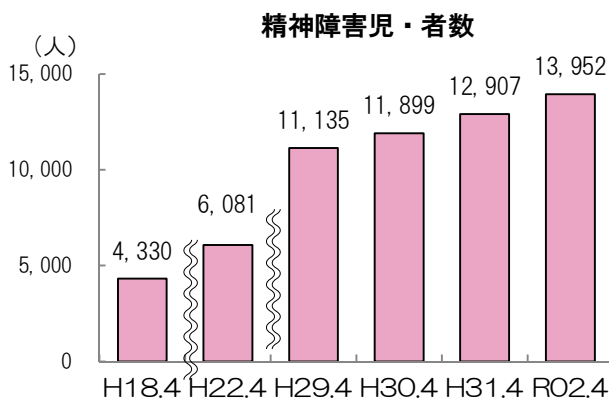
- 障害者手帳交付者数は、平成18(2006)年4月の37,480人から令和2(2020)年4月の62,508人と約1.7倍に増加しており、障害のある方への支援ニーズは年々高まっています。
- 平成23(2011)年の障害者基本法の改正により、障害者の定義が見直されるとともに、平成25(2013)年施行の障害者総合支援法では難病患者等が障害福祉サービスの対象に加わるなど、障害の範囲が拡大しており、障害者手帳の交付を受けていない方も含め、支援を必要とする方が増加しています。  
また、団体ヒアリングの意見(41~44ページを参照)や川崎市地域自立支援協議会からの意見(45~47ページを参照)など、支援ニーズも多様化しています。
  - ▶精神障害のある方のうち、精神障害者保健福祉手帳を所持している方はごく一部と考えられます。令和2年版障害者白書(内閣府)によると、全国の精神障害者は419.3万人で、その割合は人口1,000人当たり約33人となっています。これに基づくと本市では約50,000人と推定されます。  
(令和2(2020)年4月1日時点の精神障害者保健福祉手帳の所持者数は13,952人です)
  - ▶発達障害や高次脳機能障害、難病患者など、障害者手帳の交付は受けていないが一定の支援を要する方も相当数いるものと考えられます。
- 増加・多様化するニーズに対応するため、相談支援体制や地域生活支援体制の充実を図る必要があるとともに、高齢者を含む全世代・全対象型の支援体制(地域リハビリテーション)を構築する必要があります。



※各年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ



※各年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

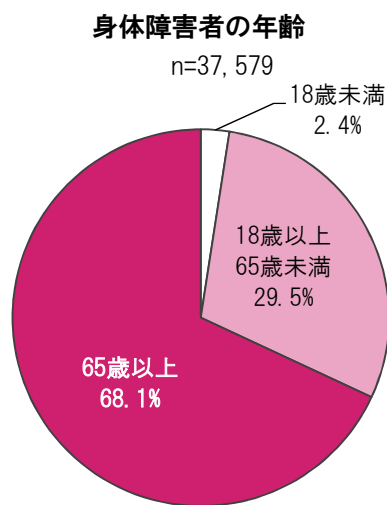


※各年4月1日現在、健康福祉局精神保健福祉センター調べ

障害者手帳交付者数は、身体障害、知的障害、精神障害ともに増加傾向にあります。

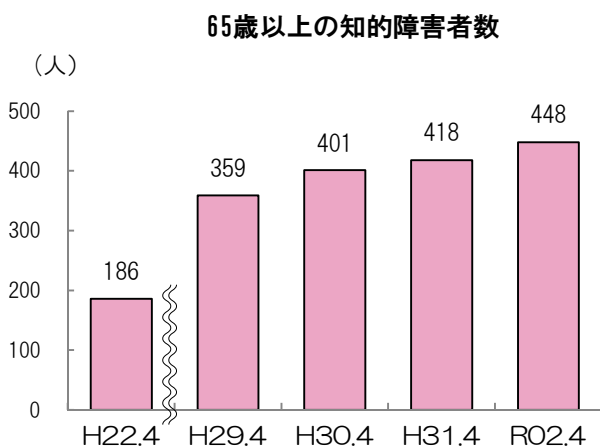
## (2) 高齢障害者の増加と障害の重度化・重複化

- 本市の高齢者人口は年々増加を続け、令和元(2019)年10月1日時点で約31万人となり、市の人口の約5人に1人が高齢者となっています。
- 障害のある方自身が高齢となる場合や、加齢に伴い要介護状態となって障害者手帳を取得する場合など、高齢障害者が増加しています。
- 加齢に伴い障害が重度化・重複化する傾向があることから、医療的ケアなどを含めた対応が求められており、保健・医療分野等との連携を強化する必要があります。
- 高齢障害者や重度・重複障害等にも対応する多様な住まい方を実現するため、多様なニーズに対応できる住まいの場を確保する必要があります。

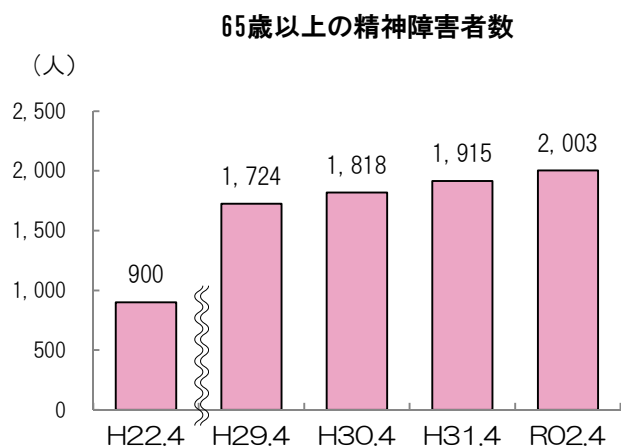


※令和2(2020)年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

身体障害者の約3分の2が65歳以上の高齢者となっています。



※各年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ



※各年4月1日現在、健康福祉局精神保健福祉センター調べ

知的障害者や精神障害者についても、65歳以上の高齢者の数が増加傾向にあります。



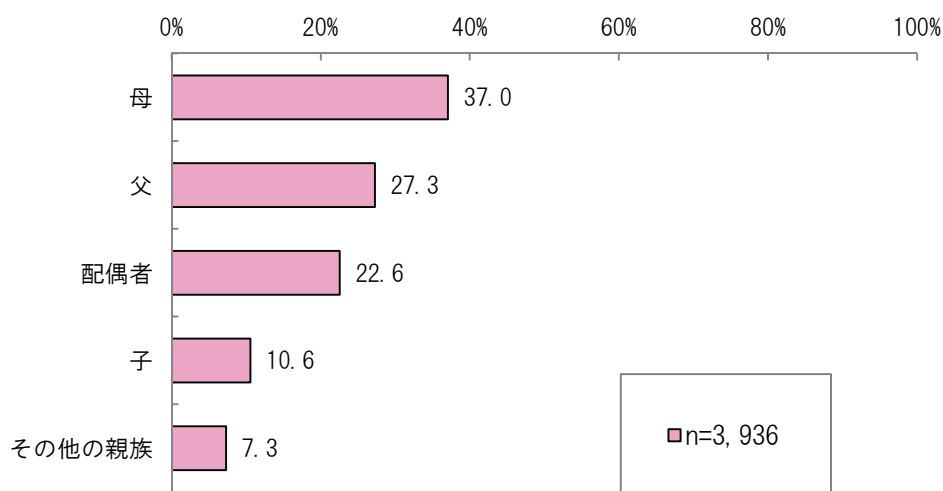
### (3) 障害児支援ニーズの増加・多様化

- 医療技術の進歩や障害に対する理解の深まりに伴い、障害児として診断・判断される子どもが大幅に増えており、障害児に対する支援ニーズは増加・多様化しています。
- 平成30(2018)年の児童福祉法の改正などを踏まえ、障害児の支援ニーズに対してきめ細やかな対応が求められていることから、障害の特性や子どもの育ちの状態に応じた切れ目のない包括的な支援体制を構築する必要があります。
- 出生直後からNICU(新生児集中治療室)に入院し、退院後も経管栄養やたんの吸引などの医療的ケアを必要とする「医療的ケア児」が増加しており、医療的ケア児が在宅生活を継続していくための支援の充実が求められています。

### (4) 障害のある方を支える家族の高齢化

- 高齢化の進展に伴い、最も身近な支援者である家族の高齢化も進んでおり、これまで家族が支えていた領域への支援が必要となります。
- 支援ニーズの増加に対応するため、障害福祉サービスを担う人材を確保するとともに、ボランティアや障害当事者を含めた多様な支え合いを行うなど、支援の担い手を確保する必要があります。
- 親族の扶養や援助により生活している方が、親族の高齢化に伴い経済的に困窮することを防ぐとともに、障害のある方が障害のない方と同じく地域の中で共にいきいきと生活できるようにするため、経済的な自立に向けた雇用・就労支援を行う必要があります。

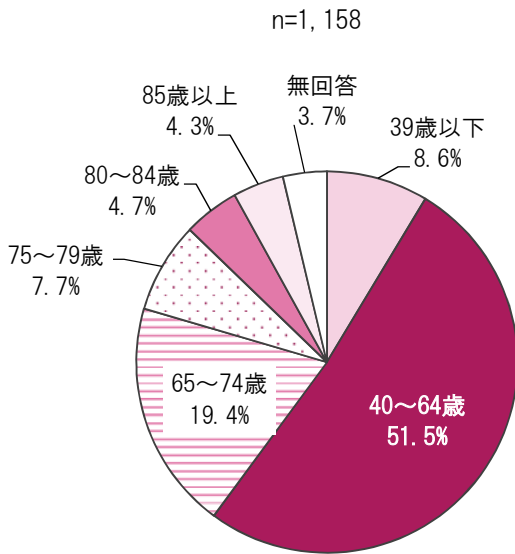
主な介助者・支援者(3つまでの複数回答)[在宅系]



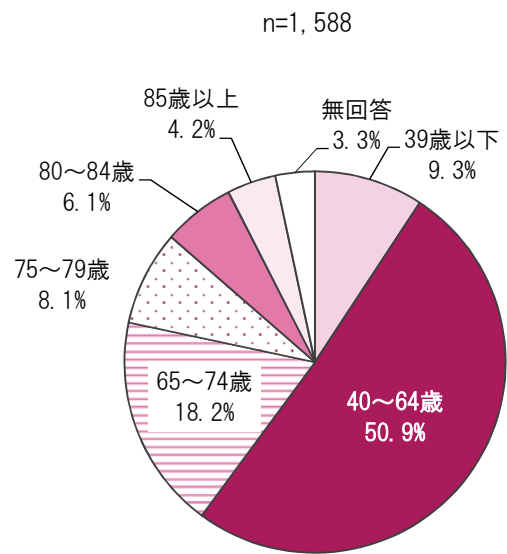
資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

主な介助者・支援者は「母」「父」「配偶者」が多くなっています。

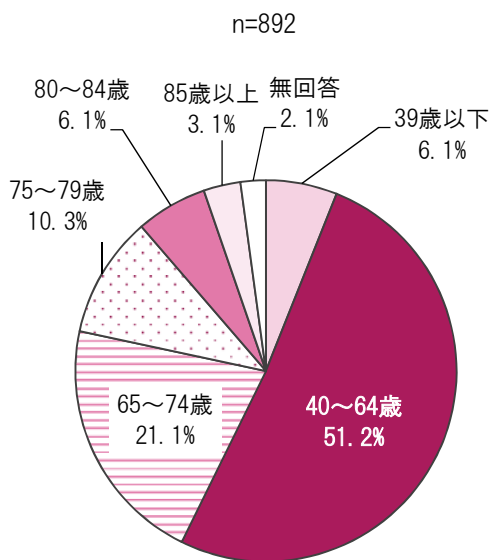
主な介助者・支援者「父」の年齢



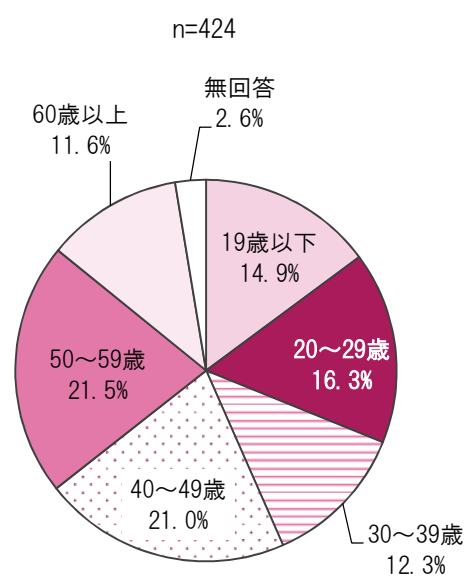
主な介助者・支援者「母」の年齢



主な介助者・支援者「配偶者」の年齢



主な介助者・支援者「子」の年齢



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

主な介助者・支援者が「父」「母」「配偶者」の場合、その3分の1以上が65歳以上の高齢者となっています。

## (5) 共生社会の実現に向けた取組

- 地域のあらゆる住民が、「支え手」「受け手」に分かれるのではなく、地域、暮らし、生きがいとともに創り、高め合うことができる地域共生社会の実現が求められています。
- 障害者支援施設である県立「津久井やまゆり園」における大変痛ましい事件を契機として平成28(2016)年度に策定された「ともに生きる社会かながわ憲章」について、県と連携しながら理念の普及に取り組むことで、一人ひとりが障害のある方への理解を深め、障害への差別や偏見をなくし、誰もが安全・安心に暮らせる地域共生社会を実現する必要があります。
- 地域共生社会の実現に向けては、障害者虐待防止法や障害者差別解消法、成年後見制度など、障害のある方の権利擁護に関する取組を推進するとともに、全市民的な意識の醸成（心のバリアフリー）が必要です。  
また、スポーツや文化芸術活動など、障害の有無に関わらず社会参加ができるようにするとともに、ソフト・ハード両面にわたるバリアフリー化などを推進する必要があります。

## (6) 大規模災害や感染症などの緊急時対応

- 東日本大震災や令和元年東日本台風などの発生を踏まえ、地震や風水害などの大規模災害が発生した際にも円滑な支援が行えるよう、災害時における支援体制を整備・強化する必要があります。
- 新型コロナウイルスについては、今後の感染状況などを踏まえ、障害福祉サービスを担う事業所などと連携しながら対応を進める必要があるとともに、今般の新型コロナウイルスの感染拡大における対応経過などを踏まえ、今後、新たな感染症が発生した際などの緊急時対応のあり方についても整理・検討する必要があります。

# 第5次かわさきノーマライゼーションプラン施策体系図

## 川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョンの基本理念

『誰もが住み慣れた地域や自らが望む場で安心して暮らし続けることができる地域の実現』

## 第5次かわさきノーマライゼーションプランの基本理念

『障害のある人もない人も、お互いを尊重しながら共に支え合う、自立と共生の地域社会の実現』

### 社会情勢の主な変化

障害者の増加

障害の多様化

高齢障害者の増加

障害の重度化・重複化

家族の高齢化

支援ニーズの増加

共生社会実現に関する法制度

大規模災害

新型コロナウイルス

障害児支援ニーズの増加・多様化

課題

●高齢者や障害児者等に対する包括的な支援体制（地域リハビリテーション）の構築

課題

- 多様なニーズに対応する相談支援体制や地域生活支援の充実
- 障害の特性やライフステージに応じた切れ目のない包括的な支援体制の構築

課題

- 多様なニーズに対応できる住まいの場の確保
- 医療的ケア児・者への支援の充実など、保健・医療分野等との連携強化

課題

- 障害福祉サービスを担う人材の確保等
- ボランティアや障害当事者を含めた多様な主体による支えあい
- 経済的な自立に向けた雇用・就労支援

課題

- 障害者の権利擁護に関する取組の推進
- 市民意識の醸成（心のバリアフリー）
- スポーツや文化芸術等の社会参加の促進
- ソフト・ハード両面でのバリアフリー化
- 大規模災害や新型コロナウイルスへの対応

### 施策体系

#### 基本方針Ⅰ 育ち、学び、働き、暮らす

～多様なニーズに対応するための包括的な支援体制（地域リハビリテーション）の構築～

##### 施策1 相談支援体制の充実

- ①相談支援体制
- ②専門的な相談支援体制

##### 施策2 地域生活支援の充実

- ①生活支援サービス
- ②日中通所サービス
- ③情報コミュニケーション支援
- ④移動及び外出の支援
- ⑤福祉用具等による支援
- ⑥精神障害者の地域移行に向けた支援

##### 施策3 子どもの育ちに応じた切れ目のない支援体制の充実

- ①相談支援体制
- ②療育支援体制
- ③関係機関との連携
- ④教育環境・教育活動
- ⑤進路支援
- ⑥放課後等の支援
- ⑦家庭や地域活動への支援

##### 施策4 多様な住まい方と場の確保

- ①グループホーム
- ②入所施設
- ③高齢障害者への対応
- ④民間住宅における居住支援
- ⑤公営住宅における居住支援
- ⑥居住環境の向上支援

##### 施策5 保健・医療分野等との連携強化

- ①専門的な医療等の提供
- ②医療給付・助成
- ③医療と地域の連携
- ④医療的ケアを必要とする方への支援

##### 施策6 人材の確保・育成と多様な主体による支え合い

- ①人材の確保・育成の推進
- ②福祉サービスに対する第三者の視点
- ③多様な主体による支え合い

##### 施策7 雇用・就労・経済的自立の促進

- ①就労意欲の喚起
- ②就労移行・定着に向けた支援
- ③企業への雇用支援
- ④福祉的就労の支援
- ⑤経済的支援

#### 基本方針Ⅱ 地域とかわかる

～地域の中でいきいきと暮らしていける「心のバリアフリー都市川崎」の実現～

##### 施策8 権利を守る取組の推進

- ①障害を理由とする差別解消の推進
- ②障害者虐待防止に向けた取組の推進
- ③成年後見制度等の推進
- ④消費者トラブルの防止

##### 施策9 心のバリアフリー

- ①かわさきパラムーブメントの推進
- ②障害の理解促進と普及啓発
- ③学校における交流・福祉教育

##### 施策10 社会参加の促進

- ①障害者スポーツの推進
- ②文化芸術活動の推進
- ③生涯学習の推進

#### 基本方針Ⅲ やさしいまちづくり

～誰もが安心・安全で生活しやすいまちづくりの推進～

##### 施策11 バリアフリー化の推進

- ①福祉のまちづくりの推進
- ②公共交通機関のバリアフリー化
- ③道路のバリアフリー化
- ④公共施設のバリアフリー化
- ⑤まちの情報提供の充実
- ⑥情報バリアフリーの推進

##### 施策12 災害・緊急時対策の強化

- ①災害時や緊急時における支援体制の充実
- ②情報伝達手段の確保

## 3 施策体系

### ●基本方針Ⅰ 育ち、学び、働き、暮らす

施策名	施策課題	事業名	掲載ページ
施策1 相談支援体制の充実	1 相談支援体制	総合的な相談窓口機能の充実	94
		障害福祉サービスの利用支援	95
		地域リハビリテーション推進体制の整備と充実	96
		地域自立支援協議会による取組の充実	98
	2 専門的な 相談支援体制	発達相談支援センターによる支援	100
		発達障害への支援	101
		高次脳機能障害への支援	102
		ひきこもりへの支援	103
		依存症に対する支援	104
		メンタルヘルス対策の推進	105
難病患者への支援	106		
施策2 地域生活支援の充実	1 生活支援サービス	居宅支援サービスの提供	109
		地域生活支援拠点等機能の整備・検証	110
		短期入所による在宅支援	111
	2 日中通所サービス	介護・訓練等サービスの提供	112
		特別支援学校等卒後対策の推進	113
		地域活動支援センター（A型）による支援	114
		地域活動支援センター（B・C・D型）による支援	114
		通所事業所での送迎や食事・入浴サービスの充実	115
		通所事業所における支援体制の充実	115
	3 情報コミュニケーション支援	コミュニケーション支援の充実	116
	4 移動及び外出の支援	移動・外出の支援	117
	5 福祉用具等による支援	ウェルフェアイノベーションの推進	118
		かわさき基準（K I S）認証を中心とした新たな製品・サービスの活用	119
		福祉用具の利用支援	120
	6 精神障害者の 地域移行に向けた支援	精神障害者の退院促進	121
		心神喪失者等医療観察法対象者への支援	123
施策3 子どもの育ちに 応じた切れ目のない 支援体制の充実	1 相談支援体制	地域療育センターの充実	125
		障害児相談支援の充実	126
		総合的な相談窓口機能の充実（再掲）	126
		発達相談支援センターによる支援（再掲）	126



施策名	施策課題	事業名	掲載ページ
施策3 子どもの育ちに 応じた切れ目のない 支援体制の充実	2 療育支援体制	療育支援の提供	127
		障害児入所施設による支援	128
		短期入所による在宅支援（再掲）	128
	3 関係機関との連携	障害児支援ネットワークの連携強化	129
		乳幼児健康診査事業及び検査事業の充実	130
		障害の発見から療育支援までの連携強化	131
		保育所や幼稚園との連携強化	132
	4 教育環境・教育活動	就学相談の充実	133
		特別な教育的ニーズのある児童生徒への支援	134
		特別支援学校及び特別支援学級等における支援	135
		教員の専門性の向上	136
		特別支援学校高等部の充実	137
		高等学校での特別支援教育の充実	138
	5 進路支援	職業教育・進路相談等の充実	139
	6 放課後等の支援	地域における放課後等の支援	140
		障害のある児童への放課後等の支援	141
	7 家庭や地域活動への支援	障害児の家族や保護者に対する支援	142
		地域の子育てグループなどへの専門的支援	143
		子育てに関する自主的地域活動への支援	143
施策4 多様な住まい方と 場の確保	1 グループホーム	グループホームの基盤整備	145
	2 入所施設	施設入所支援の提供	146
		入所施設からの地域移行の促進	147
	3 高齢障害者への対応	特別養護老人ホームにおける高齢障害者の受け入れの促進	149
	4 民間住宅における居住支援	民間住宅への入居機会の確保	150
	5 公営住宅における居住支援	公営住宅における住宅環境の整備	151
	6 居住環境の向上支援	居住環境に関する専門相談	152
住宅改造への支援		152	
施策5 保健・医療分野等との 連携強化	1 専門的な医療等の提供	精神科医療等の提供	154
		障害児医療の提供	155
		障害児・者への歯科診療等の提供	156
		地域リハビリテーション推進体制の整備と充実（再掲）	156
	2 医療給付・助成	自立支援医療（育成医療・更生医療・精神通院）等の実施	157
		指定難病医療費助成の実施	157
		重度障害者医療費助成の実施	158

施策名	施策課題	事業名	掲載 ページ
施策5 保健・医療分野等との 連携強化	3 医療と地域の連携	病院と地域連携の仕組みづくり	159
		川崎市在宅療養推進協議会の開催	160
		在宅医療の啓発	160
	4 医療的ケアを必要 とする方への支援	医療的ケア児への支援の充実	161
		訪問看護の提供	162
		障害児通所支援等の充実	163
		生活介護における医療的ケアの提供	164
		医療機関等における短期入所の提供	165
		医療型障害児入所施設・療養介護施設における 介護・医療等の提供	166
	施策6 人材の確保・育成と 多様な主体による 支え合い	1 人材の確保・育成 の推進	相談支援従事者の養成
重症心身障害児・者等への医療ケア従事者の養成			169
川崎市総合研修センターによる取組			170
情報提供、コミュニケーション支援者の養成			170
各種研修による人材の養成			171
加算制度による人材確保・定着			172
2 福祉サービスに対 する第三者の視点		福祉サービス第三者評価の推進	173
		苦情解決体制の確保	174
3 多様な主体による 支え合い		ピアサポートの充実（精神障害）	175
		当事者による相談の提供（身体・知的障害）	176
		障害者社会参加推進センター事業の展開	176
		当事者団体等の育成と協力関係の構築	177
		多様なボランティア団体等への支援	177
施策7 雇用・就労・ 経済的自立の促進	1 就労意欲の喚起	就労体験・職場実習の提供	182
		一般就労を見据えた働く場の提供	183
	2 就労移行・定着に 向けた支援	福祉施設から一般就労への移行促進	184
		就労支援ネットワークの連携強化	185
		職場定着支援の提供	186
	3 企業への雇用支援	障害者雇用の拡大に向けた普及啓発	187
	4 福祉的就労の支援	福祉的就労における工賃の向上	188
	5 経済的支援	障害年金の支給支援	189
		各種手当による経済的支援	189
		税金・公共料金等の減免や福祉サービス等の負担軽減	190



●基本方針Ⅱ 地域とかかわる

施策名	施策課題	事業名	掲載ページ
施策8 権利を守る取組の 推進	1 障害を理由とする差別解消の推進	障害を理由とする差別解消の推進	192
	2 障害者虐待防止に向けた取組の推進	虐待防止体制の充実	193
	3 成年後見制度等の推進	成年後見制度、日常生活自立支援の推進	194
	4 消費者トラブルの防止	消費者トラブルの防止	195
施策9 心のバリアフリー	1 かわさきパラムーブメントの推進	かわさきパラムーブメントの推進	197
		障害への市民理解の促進	198
	2 障害の理解促進と普及啓発	精神障害への理解促進	198
		障害者スポーツ体験の推進	199
		障害者雇用の促進（再掲）	199
		障害者スポーツや文化芸術活動への参加促進（再掲）	199
	3 学校における交流・福祉教育	交流及び共同学習の推進	200
学校における福祉教育の充実		201	
施策10 社会参加の促進	1 障害者スポーツの推進	スポーツ活動の推進	203
		スポーツ施設の利用促進	204
		スポーツ指導者の養成	205
	2 文化芸術活動の推進	文化芸術活動への参加促進	206
		障害者作品展の開催	207
		身近な場での文化活動の推進	207
	3 生涯学習の推進	生涯学習の場の充実	208

## ●基本方針Ⅲ やさしいまちづくり

施策名	施策課題	事業名	掲載ページ
施策11 バリアフリー化の 推進	1 福祉のまちづくりの推進	福祉のまちづくりの推進	210
	2 公共交通機関のバリアフリー化	鉄道駅におけるホームドア等の整備促進	211
		ノンステップバス導入の促進	212
	3 道路のバリアフリー化	歩道のバリアフリー化	213
		歩行空間の安全確保	214
	4 公共施設のバリアフリー化	公共施設のバリアフリー化	215
5 まちの情報提供の充実	まちの情報提供の充実	216	
6 情報バリアフリーの推進	情報提供の充実	217	
	カラーユニバーサルデザインへの取組	218	
	ウェブアクセシビリティの向上	218	
施策12 災害・緊急時対策の 強化	1 災害時や緊急時における支援体制の充実	災害時における福祉支援体制の構築	220
		一次避難所等の機能強化	221
		DPA T（災害派遣精神医療チーム）の整備	222
		新型コロナウイルスへの対応	223
	2 情報伝達手段の確保	防災情報の提供	224
		災害情報の提供	225
非常時における通報手段の確保		225	

## 基本方針Ⅰ 育ち、学び、働き、暮らす

～多様なニーズに対応するための包括的な支援体制（地域リハビリテーション）の構築～

### 施策1 相談支援体制の充実

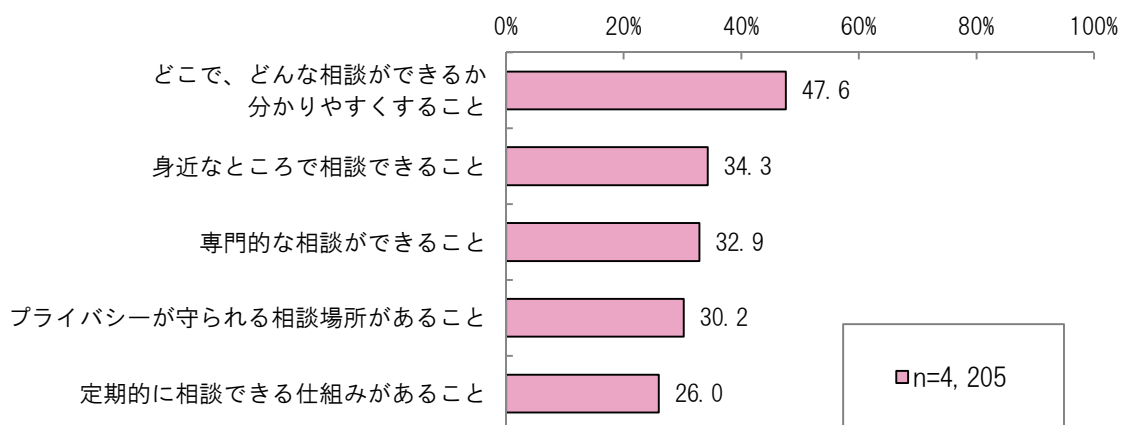
#### 現状と課題

- 障害者手帳の交付を受けていない方も含め、支援を必要とする方が増加しており、その支援ニーズも多様化しています。
- 医療、介護ニーズの増加により、病院や施設によるサービス提供だけで対応していくことがますます難しくなることが想定されます。
- 高齢者や障害のある方が、住み慣れた地域や本人が望む場で安心して自立した生活を送るためには、身近な地域において多様なニーズに対応した相談支援を効果的かつ効率的に受けられる体制が必要となっています。

#### 対応の方向性

- 年齢や障害の種別、疾病の内容によって対象者を限定しない、全世代・全対象型の包括的な支援体制を構築するため、地域リハビリテーション施策を推進します。
- 障害のある方や障害福祉サービス利用者の増加に対応するため、相談支援体制の再構築を検討するなど、支援が必要な全ての方に対し効果的に相談支援を行える体制を確保します。
- 発達障害や高次脳機能障害のある方、難病患者、ひきこもり状態の方など、専門的な支援を必要とする方に対し、障害特性やライフステージに応じたきめ細やかな相談支援を行える体制を構築します。
- 相談支援の実施にあたっては、自ら意思を決定することに困難を抱える方に対する意思決定支援に配慮するよう取組を進めます。

気軽に相談するために必要なこと（複数回答）



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

# 1 相談支援体制

本市では、障害のある方が、住み慣れた地域や本人が望む場で安心して自立した生活を送れるよう、身近な地域で必要な相談支援を受けられる体制を整備してきました。平成 25(2013)年度には従来の「障害者生活支援センター」を「障害者相談支援センター」へ再編し、相談員の増員や施設からの独立設置、障害種別を問わないワンストップの相談対応、市独自の研修体系の構築など、質・量ともに充実を図ってきました。

一方で、平成 27(2015)年度から障害福祉サービスの支給決定を受ける際に「サービス等利用計画」の作成（計画相談支援）が必要になりましたが、その担い手である指定特定相談支援事業所が不足しているため、障害者相談支援センターや各区地域みまもり支援センター・地区健康福祉ステーションにおける計画相談支援への対応の比重が年々大きくなっています。

また、障害のある方やその家族が困ったときに、どこに相談したら良いかわからないという声や、障害者相談支援センターに相談しても対応までに時間がかかる場合があるなど、より一層の相談窓口の周知や、相談に即応できる体制の整備が必要です。

そこで、平成 29(2017)年度に相談支援体制の検証を実施し、平成 30(2018)年度以降、検証結果を踏まえて相談支援体制の充実・強化に向けた取組を実施してきました。

## 本市における相談支援体制の充実・強化に向けた取組の経過

	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度
障害福祉サービス利用者への相談支援	障害者相談支援体制の検証	計画相談支援の拡充に向けた取組モデル実施（幸区）	計画相談支援体制強化補助金の創設	障害福祉サービス利用者への相談支援のあり方の検討
			「計画相談支援の手引き」作成・改訂（市自立支援協議会）	
			モニタリング実施標準期間の変更、チェック方式のモニタリング報告書の導入	
総合的・専門的な相談窓口機能		地域相談支援センターの地区担当制モデル実施（川崎区・中原区）	地域相談支援センターの地区担当制モデル実施（全区）	セルフプラン様式・「セルフプラン作成支援マニュアル」作成
			区役所高齢・障害課の体制強化（精神保健係の新設）	各相談機関の役割分担・連携方法の検討
				「障害者相談支援センター業務マニュアル」改訂
相談支援体制の強化		「川崎市における相談支援従事者人材育成カリキュラム」作成・改訂（市自立支援協議会）		
		○厚生労働省と相談支援体制について意見交換		地域における人材育成の取組モデル実施（市自立支援協議会）

本市では、多くの障害のある方が生活しており、そのニーズも多種多様であることから、より多くのニーズに効率的に対応しながら、高度・専門的なニーズにも的確に対応することができる支援体制を構築していく必要があります。

そのため、障害福祉サービスの利用支援のあり方を見直すとともに、各相談機関の役割を整理することにより、高度な相談にも包括的に応じることができる体制を整備するとともに、総合リハビリテーション推進センターによる取組を組み込み、全世代に渡って質の高いケアを提供できる体制を確立していきます。

## 総合的な相談窓口機能の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 各区地域みまもり支援センター・地区健康福祉ステーションや障害者相談支援センター（各区基幹型1か所・地域型3か所）において、総合的な相談窓口として障害や年齢、障害福祉サービス利用の有無に関わらない相談支援や制度・サービスの利用案内等を行っています。

#### 【障害者相談支援センターの設置状況】 ※令和2(2020)年4月1日時点

種別	箇所数
基幹型	各区1か所
地域型	各区3か所

### ②ニーズ・課題

- 障害福祉サービスを利用するために必要なサービス等利用計画の作成（計画相談支援）を担う指定特定相談支援事業所が不足していることから、各区地域みまもり支援センター・地区健康福祉ステーションや障害者相談支援センターが計画相談支援への対応に追われており、新規相談や障害福祉サービス利用以外のニーズへの対応が不十分になっています。
- 障害者相談支援センターは担当地区が決まっておらず、障害のある方や関係機関から見るとどこに相談すればいいのかわかりづらいため、相談窓口の明確化とともに、地域とのネットワークづくりを進めていく必要があります。
- 障害のある方の権利を擁護するため、虐待対応や成年後見制度の利用支援等の専門的な相談支援も必要です。
- 障害のある方が、日常生活や社会生活に関して自らの意思が反映された生活を送ることができるよう、相談支援の実施にあたっては意思決定支援に配慮することが求められています。

### ③今後の取組

- 障害福祉サービスの利用支援のあり方を見直し、各区地域みまもり支援センター・地区健康福祉ステーションや障害者相談支援センターが、障害福祉サービス利用以外のニーズも含め適時・適切に対応できる体制を整備します。
- 地域相談支援センターの地区担当制を導入し、相談窓口を明確化するとともに、自ら援助を求めることができない方へのアウトリーチや、地域とのネットワークづくり等を進めます。また、区ごとの人口や障害者数等も考慮した上で、地域相談支援センターの体制強化に向けた検討を進めます。
- 基幹相談支援センターの再編を検討するなど、広域的な調整や地域の相談支援体制の整備等を行います。
- 各区地域みまもり支援センター・地区健康福祉ステーションを中心に、障害者相談支援センターや地域リハビリテーションセンターと連携しつつ、虐待対応や成年後見制度の利用支援等の専門的な相談支援も行います。
- 相談支援専門員等が利用者の意思決定支援に配慮できるよう、必要な研修等を実施していきます。

## 障害福祉サービスの利用支援

### ①現状（これまでの取組）

- 指定特定相談支援事業所（※）等において、障害福祉サービスを利用するために必要となるサービス等利用計画の作成（計画相談支援）を実施するとともに、基幹相談支援センターによる指定特定相談支援事業所に対する後方支援を実施しています。

※令和2(2020)年4月1日時点で市内67か所

- 平成30(2018)年10月から、計画相談支援の標準的なモニタリング期間を従来の6か月から3か月へ変更し、支援の頻度を増やしました。
- 指定特定相談支援事業所の体制強化を図るため、令和元(2019)年度から、常勤・専従の相談支援専門員を新規配置するための助成を行っています。
- 川崎市地域自立支援協議会相談支援部会において、「計画相談支援の手引き」を作成し、指定特定相談支援事業所に配布しました。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の増加に伴い、障害福祉サービス利用者は今後もしばらく増加し続けることが予想されますが、障害福祉サービスを利用するために必要な計画相談支援を担う指定特定相談支援事業所が不足しています。
- その原因としては、計画相談支援の報酬が低く採算が取れないこと、相談支援専門員の資格要件が厳しく成り手が少ないこと、計画相談支援に係る手続き等が煩雑なこと等が挙げられます。そこで、障害福祉サービスの利用支援のあり方を見直していく必要があります。
- 指定特定相談支援事業所や障害福祉サービス事業所等には、利用者の意思決定支援に配慮することが求められています。

### ③今後の取組

- 希望する全ての方に計画相談支援を提供できる体制を目指し、指定特定相談支援事業所が職員体制の強化や事業の安定化を図れるよう必要な取組を検討するなど、指定特定相談支援事業所の拡充を図っていきます。
- 計画相談支援が必要な方に行き届くよう取組を推進するとともに、計画相談支援の供給量が十分確保できるまでの間の対策として、セルフプラン作成支援の仕組みも検討します。
- 相談支援専門員等が利用者の意思決定支援に配慮できるよう、必要な研修等を実施していきます。



## 地域リハビリテーション推進体制の整備と充実

### ①現状（これまでの取組）

- 各区地域みまもり支援センター・地区健康福祉ステーション、障害者相談支援センター等、身近な窓口において一次相談を行っています。
- 一次相談で対応が困難な事例等については、障害者更生相談所、南部地域支援室、中部リハビリテーションセンター、北部リハビリテーションセンター、精神保健福祉センター、れいんぼう川崎を中心として、評価・判定等を行い、専門的な支援を実施しています。
- できる限り身近な地域で、医師、保健師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、心理職、社会福祉職等の専門職による訪問・巡回での支援を提供できるよう、市域を南中北の3圏域に分けて、地域リハビリテーションセンターを整備しています。
- 市内3か所の地域リハビリテーションセンターを統括し、全市的な連携調整・調査研究・人材育成等を担う機能として、障害者更生相談所と精神保健福祉センターを統合し、総合リハビリテーション推進センターの設置（※）に向けた準備を進めています。

※令和3(2021)年度予定

#### 【地域リハビリテーションセンターの設置状況】

整備年度	施設名	所在地
平成20年度	北部リハビリテーションセンター	麻生区百合丘2-8-2
平成28年度	中部リハビリテーションセンター	中原区井田3-16-1
令和3年度（予定）	南部リハビリテーションセンター	川崎区日進町5-1

### ②ニーズ・課題

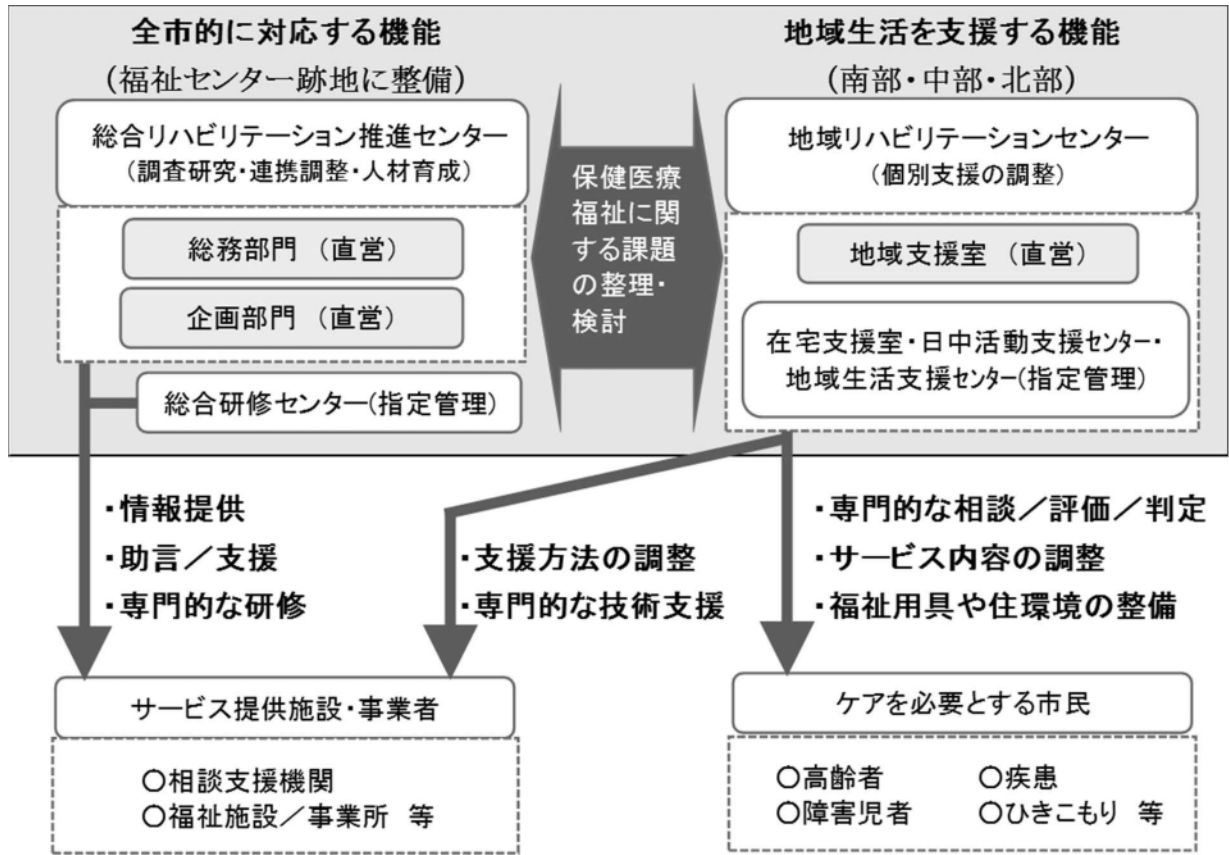
- 年齢や障害等の状況が変わっても、安心して継続的なサポートを受けられるよう、全世代・全対象型の地域リハビリテーションが求められています。
- 全ての市民ができるだけ身近な地域で必要な専門的支援を受けることができるよう、南部リハビリテーションセンターを円滑に開設し、効果的な運用を行う必要があります。
- 市内3か所の地域リハビリテーションセンターの整備完了を踏まえ、各地域において提供されるサービスの質の平準化と向上を図るため、総合リハビリテーション推進センターを中心とした関係機関相互の連携をさらに強化する必要があります。
- 南部リハビリテーションセンターの開設に伴い、れいんぼう川崎在宅支援室のあり方について整理する必要があります。

### ③今後の取組

- 高齢者、障害児・者それぞれを対象として、身近な相談・支援機関、地域の専門的な相談・支援機関、高度な相談・支援機関を整理し、支援が必要な方の状況に応じて制度横断的な漏れのない重層的な相談支援体制を目指します。
- 南部リハビリテーションセンターについて、早期に安定稼働に至るよう、地域において支援を必要とする方をはじめ、関係機関等との信頼関係の構築に努めます。
- 総合リハビリテーション推進センターにおいて、全市的な課題に対する連携調整・調査研究・人材育成等を行い、市内で提供するサービスの質の平準化及び向上を図ります。
- 「れいんぼう川崎」の在宅支援室と、3つの地域リハビリテーションセンター在宅支援室との連携について整理します。



### 地域リハビリテーション推進体制



## 地域自立支援協議会による取組の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 関係機関等が相互の連携を図ることにより、地域における障害のある方等への支援体制に関する課題について、情報を共有し、関係機関等の連携の緊密化を図るとともに、地域の実情に応じた体制の整備について協議を行うことを目的として、各区と市に地域自立支援協議会を設置しています。
- 区地域自立支援協議会は、各区地域みまもり支援センターと障害者相談支援センターが連携して運営し、個別の支援から抽出された地域課題の共有や、その解決に向けた協議などを行っています。
- 市地域自立支援協議会は、全市的に検討すべき課題について、専門部会を設置するなど検討を行い、課題解決に向けた社会資源の開発・改善やノーマライゼーションプランの策定に向けた意見提出等を行っています。

#### 【具体的な取組例】

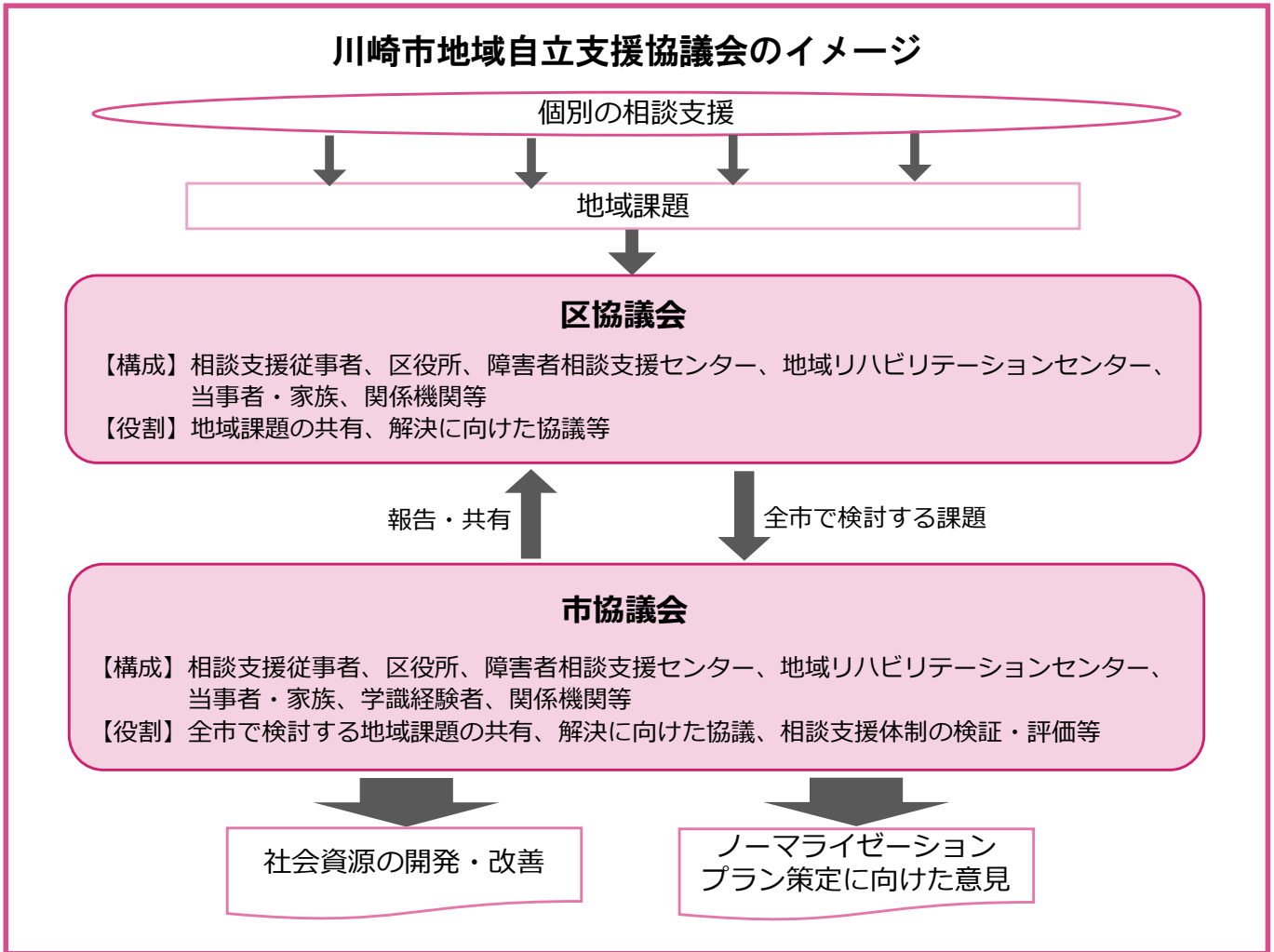
- ・「川崎市地域自立支援協議会運営の手引き」の改訂、「課題整理の手引き」の作成により、協議会の運営について共通事項を定めました。
- ・精神科病院からの地域移行・地域定着を進めるため、地域の関係機関による意見交換、地域移行の支援事例の共有、社会資源の普及啓発等を行いました。
- ・「かわさきノーマライゼーションプラン」作成・改定時に、地域自立支援協議会からの意見を取りまとめ、市に提出しました。
- ・指定特定相談支援事業所の業務支援のため、「計画相談支援の手引き」を作成しました。
- ・本市における相談支援従事者の人材育成のあり方を明らかにするため、「川崎市における相談支援従事者人材育成カリキュラム」を作成しました。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の増加や支援ニーズの多様化が進んでいることや、地域自立支援協議会における課題の解決が進みにくい状況があることなどを踏まえ、課題解決や障害のある方等への支援体制の整備に向けた取組について、引き続き推進する必要があります。
- 障害者相談支援センター事業や計画相談支援など相談支援体制の検証・評価を行い、随時必要な見直しを図っていく必要があります。

### ③今後の取組

- 個別の相談支援を通して明らかになった地域の課題について、地域の関係機関と連携してその解決に取り組むとともに、施策に反映が必要なものについては、ノーマライゼーションプランの策定に向けた意見の提出などを行います。
- 市地域自立支援協議会において、定期的に相談支援体制の検証・評価を実施します。



## 2 専門的な相談支援体制

### 発達相談支援センターによる支援

#### ①現状（これまでの取組）

- 発達相談支援センターは、発達障害児・者に対する支援を行う地域の拠点として、本人及び家族等からの相談に応じて適切な指導及び助言を行うとともに、関係機関との連携を強化し、総合的な支援体制の整備を促進しています。

#### 【施設の概要】

施設名	運営法人	所在地
発達相談支援センター	社会福祉法人青い鳥	川崎区砂子1-7-5 タカシゲビル3階

※令和3年度に川崎市複合福祉センター「ふくふく」（川崎区日進町5-1）に移転予定

#### 【具体的な機能】

- (1) 本人や家族等との相談・アセスメント・適切な関係機関の紹介
- (2) 専門相談（医療相談・生活相談・就労相談等）
- (3) 関係機関の支援とネットワークの構築
- (4) 研修事業及び普及啓発活動
- (5) 地域の活動について情報収集と地域資源の開発、育成

#### ②ニーズ・課題

- 発達障害に関する理解が浸透するに伴い、発達相談支援センターにおける相談件数も増加傾向にあります。
- 引き続き、適切な対応に努めていくとともに、教育と福祉の連携においては、総合教育センターとの役割分担など、ライフステージに応じた切れ目のない相談体制を効率的かつ効果的に構築していく必要があります。

#### ③今後の取組

- 発達相談支援センターにおいて、教育分野をはじめ関係機関と連携を図りながら、発達障害児・者に対する相談支援、発達支援、就労相談等、社会への適応力を高めるための児童期から成人期まで一貫性のある相談支援を行います。
- 地域支援マネジャーを中心とした地域支援機能をより一層推進することによって、総合的な支援の充実に取り組みます。

## 発達障害への支援

### ①現状（これまでの取組）

- 発達障害のある方への専門的支援については、発達相談支援センターをはじめ、発達障害地域活動支援センター「ゆりの木」、市内4か所の地域療育センター、更生相談所において実施しています。
- 支援者のスキルアップを図るため、関係機関職員向けの研修を実施するとともに、共感的なサポートを行うため、発達障害のある方の保護者による「ペアレントメンター」の育成に向けた研修を行っています。また、地域のネットワーク構築と発達相談に係る課題を協議することを目的として、発達障害者支援地域連絡調整会議を開催しています。

#### 【研修の実績】

研修名	平成30年度	令和元年度
発達相談支援コーディネーター養成研修	109名修了	123名修了
かかりつけ医発達障害者対応力向上研修	25名修了	80名修了
ペアレントメンター研修	22名修了	16名修了

### ②ニーズ・課題

- ライフステージに応じた切れ目のない支援を円滑に行うために、発達障害の特性や支援内容、当事者や家族ニーズなどの情報が的確に引き継がれる仕組みについて、関係機関が共通認識をもち、実務に反映していく必要があります。
- 多様な障害特性やニーズを持つ発達障害児・者に対する支援については、多職種連携支援の重要性がますます高くなっています。

### ③今後の取組

- 18歳までの発達に配慮を要する子どもの療育支援や診断を行う地域療育センター、学齢期以降の発達障害児・者に対する発達相談や就労相談を行う発達相談支援センター、成人期以降の日中活動の場などを提供する発達障害者地域活動支援センター「ゆりの木」、児童相談所や小・中学校支援級等の発達を含む配慮を要する子どもが集う場に対する機関支援を主に行う更生相談所といった各関係機関が相互に連携し、ケースの引継ぎや支援方法の共有・検証を行うとともに、支援にあたる人材の育成や専門職によるきめ細かな支援等に取り組めます。

## 高次脳機能障害への支援

### ①現状（これまでの取組）

- 高次脳機能障害のある方の在宅での生活を支援するため、各区地域みまもり支援センターにおいて個別相談に対応するとともに、れいんぼう川崎及び地域リハビリテーションセンターにおいて、専門的な相談対応や機能訓練、在宅リハビリテーション、訪問支援等を行っています。
- 高次脳機能障害地域活動支援センターにおいて、通所や相談による日常的な課題に対する専門的な支援を行っています。
- 高次脳機能障害支援者研修等により、高次脳機能障害のある方への支援を担う人材の育成に取り組んでいます。

### ②ニーズ・課題

- 高次脳機能障害のある方が地域で安心して生活するためには、引き続き、障害の特性やニーズに対応した支援を効果的に受けられる体制を安定的に確保することが求められています。

### ③今後の取組

- 高次脳機能障害のある方の在宅での生活を支援するため、医療機関とも連携した支援ネットワークづくりや、支援を担う人材育成など、各区地域みまもり支援センター、地域リハビリテーションセンター、高次脳機能障害地域活動支援センター、れいんぼう川崎等の関係機関が相互に連携し、引き続き、必要な取組を行います。

## ひきこもりへの支援

### ①現状（これまでの取組）

- 各区地域みまもり支援センターや精神保健福祉センター内『思春期・ひきこもり相談』において、相談対応を行うとともに、地域活動支援センター、北部リハビリテーションセンター、南部地域支援室、中部リハビリテーションセンターなどと連携しながら、必要な支援を行っています。
- 令和元(2019)年度に実施した「川崎市における広義のひきこもり支援ニーズ調査」の結果を踏まえ、今後の引きこもり支援のあり方について検討を進めています。

### ②ニーズ・課題

- ひきこもりへの支援にあたっては、個々のひきこもりの状況に応じて、時間をかけて丁寧に支援していくことが求められており、児童、教育、労働など、様々な分野の関係機関との連携も必要になります。
- 今後の引きこもり支援を行うにあたっては、相談窓口及びアセスメント機能の構築と普及啓発、早期支援体制及びカウンセリング・居場所機能の充実などの課題があるため、更なる検討を進める必要があります。

### ③今後の取組

- ひきこもりの段階やニーズに応じた適切な支援が行えるよう、川崎市複合福祉センター「ふくふく」（川崎区日進町5-1）において新たに開設する「ひきこもり地域支援センター」と、児童、教育、労働などの様々な関係機関が相互に連携のうえ、相談・アセスメント機能やカウンセリング・居場所機能の充実などを含め、ひきこもりの方に対する支援体制の充実を図ります。



## 依存症に対する支援

### ①現状（これまでの取組）

- アルコール、薬物、ギャンブル等の依存症については、精神衛生相談センター（現在のこころの相談所）の開設当初（昭和42(1967)年）より、精神保健に関する相談、支援並びに精神障害に関する外来診療を実施し、とりわけアルコール依存症を中心に、本人への相談や自助グループ等への参加支援、家族相談などに取り組んできました。
- 各区地域みまもり支援センターにおいても、各依存症相談並びに自助グループへの支援を実施しています。
- 地域活動支援センター（B、C、D型）として運営してきた依存症回復施設について、運営方法の変更を行い、令和元(2019)年度より「依存症地域活動支援センター」として運営しています。

### ②ニーズ・課題

- ギャンブル等依存症対策基本法が平成30(2018)年に施行されるなど、依存症に関する法整備が進んでいることなどを踏まえ、依存症対策の更なる推進が必要となっています。
- 推定される治療対象者数に比べて受診患者数が少なく、適切な医療に結びついていない現状があるため、対策を検討するにあたっては、支援ニーズの実態を把握するための調査を行う必要があります。
- 依存症についての正しい情報も不足しており、否認の病気と言われる依存症治療において正しい知識を啓発し、偏見を是正していくことが重要です。

### ③今後の取組

- 依存症に対する誤解及び偏見を解消するため研修や、依存症に関する市民向けの普及啓発、相談拠点による回復支援、自助グループ等の当事者団体を活用した回復支援などの取組など、様々な関係機関が密接に連携し、依存症本人及びその家族に対する支援を推進します。
- 依存症者の回復支援を行う「依存症地域活動支援センター」の充実に向けた検討を行います。



## メンタルヘルス対策の推進

### ①現状（これまでの取組）

- 各区地域みまもり支援センターにおいて、精神疾患のある方などに対し、精神保健福祉相談を行っています。
- 精神保健福祉センターをはじめとする専門相談機関において、こころの健康や精神保健福祉に関する専門的な相談や支援を行っています。
- 第2次川崎市自殺対策総合推進計画に基づき、関係機関と連携しながら、必要な支援やデータ分析、自殺予防の普及啓発などに取り組んでいます。

### ②ニーズ・課題

- こころの健康は、乳幼児期から高齢期までの生涯にわたって健やかな生活を送る上で欠かせないものですが、様々な要因によりこころの健康が保てず、精神疾患を患うなど、社会適応が難しくなることがあるため、こころの健康を保つための相談体制を引き続き確保する必要があります。
- 精神保健福祉センターが総合リハビリテーション推進センターへ移行されることや、ひきこもり支援における専門相談支援機関の設置など、専門相談機関の再編整備を踏まえ、新たな体制後においても、こころの健康や精神保健福祉に関する相談体制を安定的に確保する必要があります。
- 令和2年度末に策定する第3次川崎市自殺対策総合推進計画に基づき、関係機関と連携しながら、引き続き、自殺対策を推進する必要があります。

### ③今後の取組

- 専門相談機関が相互に連携しながら、こころの電話相談や一般精神保健相談などを継続的に実施することで、こころの健康や精神保健福祉に関する相談体制を安定的に確保し、メンタルヘルス対策を推進します。
- 地域・学校・職場等において精神疾患や精神障害に関する正しい知識や理解の促進を図るとともに、こころの健康を保つことの重要性や相談体制などについて周知します。
- 第3次川崎市自殺対策総合推進計画に基づく取組を、関係機関と連携しながら推進します。

## 難病患者への支援

### ①現状（これまでの取組）

- 難病に関する知識の普及や療養に関する情報提供を目的とした、市民向け・関係専門職向けの講演会を開催しました。
- 難病患者への相談や生活支援を行うため、かながわ難病相談・支援センターを神奈川県、横浜市、川崎市、相模原市の4県市が共同で運営しています。

### ②ニーズ・課題

- 多様な難病の特性に配慮した専門的な支援を提供できるよう、引き続き、必要な支援体制を確保するとともに、支援を担う人材の確保・育成を行う必要があります。

### ③今後の取組

- 引き続き、かながわ難病相談・支援センターによる専門的な相談支援や患者団体によるピア相談などにより、難病患者の多様な相談ニーズに対応します。
- かながわ難病相談・支援センターや総合リハビリテーション推進センターにおいて、相談支援従事者をはじめとする介護・福祉関係者に対して、難病に関する専門的な研修等を実施します。

### 難病対策の取組について

難病対策は、難病の治療研究を進め、疾患の克服を目指すとともに、難病患者の社会参加を支援し、難病にかかっても地域で尊厳をもって生きられる共生社会の実現を目指すことを基本理念として、進められています。

具体的には、①効果的な治療方法の開発と医療の質の向上、②公平・安定的な医療費助成の仕組みの構築、③国民の理解の促進と社会参加のための施策の充実、を基本的事項として、平成27(2015)年に施行された難病法（難病の患者に対する医療等に関する法律）に基づき、難病の医療に関する調査及び研究、医療費助成、療養環境整備事業が実施されています。

あわせて、難病患者に対する福祉サービスの充実を図るため、平成25(2013)年に制定された障害者総合支援法において、障害者の範囲に難病が追加されました。これにより現在は、症状の変動などによって身体障害者手帳を取得できない難病患者であっても、一定の障害がある場合は、障害福祉サービスを利用できるようになっています。

こうした流れを踏まえ、難病患者に対する生活支援の中には、障害者施策と一体的に実施しているものがあり、居宅介護（ホームヘルプ）、短期入所、日常生活用具給付等の障害福祉サービスの他、福祉キャブ運行事業（117ページ参照）や就労支援等についても、難病患者も対象として実施しています。なお、障害者施策以外にも、医療依存度の高い高齢者や難病患者を対象とした、あんしん見守り一時入院等事業（165ページ参照）等も利用することができます。

## 施策2 地域生活支援の充実

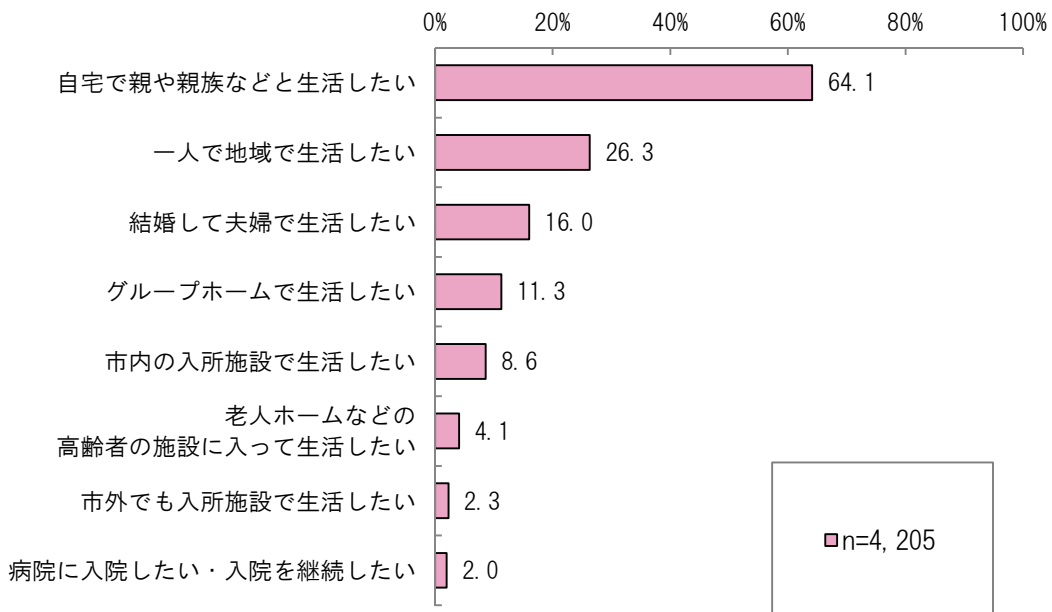
### 現状と課題

- 障害者手帳の交付を受けていない方も含め、支援を必要とする方が増加しており、その支援ニーズも多様化しています。
- 障害のある方が、住み慣れた地域や本人が望む場で安心して自立した生活を送るためには、身近な地域において多様なニーズに対応した支援サービスを効果的かつ効率的に受けられる体制が必要となっています。

### 対応の方向性

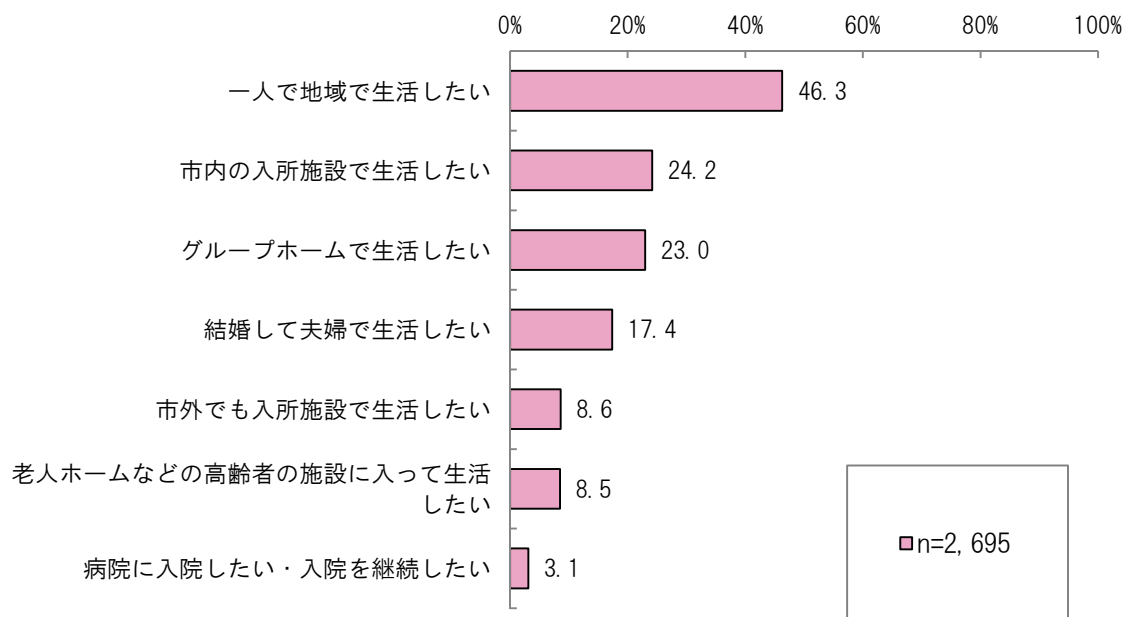
- 障害のある方が住み慣れた地域で生活を継続していくため、支援ニーズに応じた様々な生活支援サービスを安定的に提供する体制を確保するとともに、障害のある方の地域生活を支援する機能を集約した地域生活支援拠点の整備を進めます。
- 短期入所の充実、日中活動の場の確保など、障害のある方の在宅生活を支援する基盤の充実に向けた整備を推進します。
- 障害特性やライフステージに応じた多様なニーズに対応するため、情報コミュニケーションの支援、移動及び外出の支援、福祉用具等による支援など、多角的な支援を実施します。

今後希望する生活（2つまでの複数回答）



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

親や親族が病気などで一緒に生活できなくなった場合に希望する生活（2つまでの複数回答）



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

# 1 生活支援サービス

## 居宅支援サービスの提供

### ①現状（これまでの取組）

- 国の制度改正の動向を踏まえながら、障害者総合支援法に基づく訪問系サービスや日中活動系サービス、地域の実情に応じて本市が実施する地域生活支援事業など、障害のある方の在宅生活を支える様々なサービスを提供しています。
- ストーマ装具の付属品など、日常生活用具の支援を拡充するとともに、実務者研修修了者や介護職員初任者研修修了者など、移動支援の従事者要件を拡充しました。
- 日中一時預かりの事業の利用対象について、障害児だけでなく障害者も受入れるよう明確化を図るとともに、一定の要件を備えた生活介護事業所において、営業時間後に日中一時支援事業を開始しました。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の支援ニーズが増加・多様化している中、障害のある方の在宅生活を支えるための様々なサービスを安定的に提供する体制を、引き続き確保する必要があります。

### ③今後の取組

- 障害のある方の在宅生活を支えるため、障害者総合支援法に基づく訪問系サービスや日中活動系サービス、地域の実情に応じて本市が実施する地域生活支援事業等の様々なサービスを安定的に提供する体制を引き続き確保するとともに、障害のある方のニーズの多様化などを踏まえ、サービスの充実に努めます。

## 地域生活支援拠点等機能の整備・検証

### ①現状（これまでの取組）

- 国においては、障害の重度化や高齢化、「親亡き後」を見据え、居住支援のための機能（①相談、②緊急時の受け入れ・対応、③体験の機会・場、④専門的人材の確保・養成、⑤地域の体制づくり）を、地域の実情に応じた創意工夫により整備し、障害のある方の生活を地域全体で支えるサービス提供体制の構築を目指しており、その整備手法としては、これらの機能を集約して整備する「多機能拠点整備型」や、地域において機能を分担して担う「面的整備型」等が考えられるとされています。
- 本市では、「多機能拠点整備型」及び「面的整備型」を併用し、上記①～⑤の機能の整備を行っています。
- 「多機能拠点整備型」については、生活介護、短期入所、相談支援及び地域生活支援事業である日中一時支援、地域の体制づくりの機能を合わせ持つ「地域生活支援拠点」の施設を、これまでに3か所整備しました。
- 上記の「地域生活支援拠点」のほか、①「相談」について、各区1か所の基幹相談支援センター及び各区3か所の地域相談支援センターにおける相談対応、②「緊急時の受け入れ・対応」について、短期入所施設のベッドを緊急枠として活用する緊急時対応、③「体験の機会・場」について、入所施設や精神科病院等からの地域移行を希望する方に対し、グループホームや宿泊型自立訓練施設における住居の一時的な体験利用の機会の提供など、様々な機能等を「面的整備型」として体制整備しています。

#### 【地域生活支援拠点の設置状況】 ※令和2(2020)年4月1日時点

整備年度	施設名	所在地
平成27年度	まじわーる宮前	宮前区馬絹6-10-33
平成28年度	かわさき障害者福祉施設たじま	川崎区田島町20-10
令和2年度	なかはら障害者福祉施設ひらま	中原区上平間1564-12

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の増加、障害の重度化や家族の高齢化等に伴い、居住支援のための機能に加え、生活介護や短期入所等の利用ニーズの増加が見込まれているため、それらの機能を集約した施設の整備が求められています。
- 地域生活支援拠点の方向性及び役割について検討し、必要な機能等を充実させていく必要があります。

### ③今後の取組

- 令和5(2023)年度を目途に、地域生活支援拠点を高津区と麻生区に整備するとともに、未整備地域における新たな整備について検討します。
- 地域生活支援拠点において、引き続き、生活介護や短期入所、相談支援、日中一時支援を実施するとともに、市独自の取組である障害者生活支援・地域交流事業を実施することで、障害のある方への地域生活支援の担い手の充実を図るなど、障害のある方が共に地域で生活できるようにするための様々な支援を実施します。
- 地域生活支援拠点の機能充実のため、運用状況の検証を行うとともに、今後の方向性等について検討します。



## 短期入所による在宅支援

### ①現状（これまでの取組）

- 保護者や家族の入院や通院、兄弟姉妹の学校行事、冠婚葬祭や地域活動への参加、介助する人のレスパイトなど、在宅生活をする上での様々な場面で、一時的に障害者施設等を利用することが必要な障害のある方に対して、見守りや介護など、短期入所による在宅支援を行っています。
- 短期入所事業所等を計画的に整備するため、平成28(2016)年3月に、「第2期障害者通所事業所整備計画」(\*)を策定し、短期入所事業所の整備を進めています。

※計画期間は平成28(2016)年度～令和5(2023)年度

- 介護者の急な疾病等により、障害のある方が緊急に短期入所を利用する必要が生じた場合の受け入れ先として、3施設8床の緊急枠を確保していましたが、川崎市複合福祉センター「ふくふく」における短期入所事業所のうち5床を新たな緊急枠として確保しました。

#### 【短期入所事業所の整備状況】 ※令和元(2019)年度以降

整備年度	施設の概要	地区	規模
令和元年度	特別養護老人ホームに併設する事業所	中原区	12床
令和2年度	拠点型施設における事業所	中原区	12床
令和2年度	川崎市複合福祉センター「ふくふく」における事業所	川崎区	20床

#### 【短期入所（福祉型）事業所の設置状況】 ※令和2(2020)年8月1日時点

区	入所施設併設型		通所施設併設型 (単独型含む)	
	施設数	定員	施設数	定員
川崎	0	0	2	14
幸	0	0	0	0
中原	3	30	2	24
高津	0	0	0	0
宮前	2	20	1	4
多摩	0	0	3	8
麻生	2	8	3	9
合計	7	58	11	59

### ②ニーズ・課題

- 核家族化や高齢化が進むことで、家族の介護負担が大きくなっており、障害のある方が在宅生活を続けるための本人・家族支援としての短期入所の充実が求められています。
- 「第2期障害者通所事業所整備計画」では、今後も短期入所の利用ニーズが増加していくものと見込んでおり、家族の送迎による負担等も踏まえ、区を単位として短期入所事業所の整備を進めることとしています。

### ③今後の取組

- 「第2期障害者通所事業所整備計画」に基づく短期入所事業所の拡充に取り組むとともに、次期整備計画の策定に向けた検討を進めます。
- 令和5(2023)年度を目途に、拠点型施設における短期入所事業所を高津区と麻生区に整備します。



## 2 日中通所サービス

### 介護・訓練等サービスの提供

#### ①現状（これまでの取組）

- 在宅で暮らしている障害のある方に対して、福祉的な活動の場の提供、地域生活における日常生活力の向上の訓練、一般就労に向けた訓練などの各種サービスを、障害の状況やニーズに応じて提供しています。

【事業所数】 ※令和2(2020)年4月1日時点

種別	箇所数
生活介護	74 箇所
自立訓練	13 箇所
就労移行支援	31 箇所
就労継続支援	67 箇所

#### ②ニーズ・課題

- 在宅で生活する障害のある方が安心して生活できるよう、障害の状況やニーズに応じたきめ細やかな支援を提供するための環境づくりを推進していく必要があります。

#### ③今後の取組

- 引き続き、障害の状況やニーズに応じて、日常生活上の介護や支援、社会生活を営む上での訓練、一般就労への移行促進のための訓練などの各種サービスを提供し、サービスの充実に努めます。

## 特別支援学校等卒業対策の推進

### ①現状（これまでの取組）

- 特別支援学校等の卒業後の進路先は、障害特性に応じて、一般就労や進学、一般就労に向けた支援を行う就労支援系事業所等の障害福祉サービスの利用などがありますが、重度障害のある方を中心に、日常生活を支える生活介護事業所へ進む割合が高くなっています。
- 生活介護事業所等を計画的に整備するため、平成28(2016)年3月に、「第2期障害者通所事業所整備計画」(※)を策定しました。  
※計画期間は平成28(2016)年度～令和5(2023)年度
- 既存の建築物の改修等により小規模な生活介護事業所の整備を行う事業者に対する補助制度として、川崎市小規模生活介護事業所整備事業補助金を平成29(2017)年度に創設しました。
- 障害のある方の地域生活を支える多様な機能を併せ持つ地域生活支援拠点施設の整備を推進し、生活介護を含めた支援体制の充実を図っています。
- 福祉部門と教育部門が連携して「特別支援学校等進路指導担当者会議」を開催しており、特別支援学校等卒業生が地域の中で適切な支援が受けられるよう、関係機関との連携を図っています。
- 一般企業等への就労を希望する特別支援学校高等部3年生及び保護者向けに、就労セミナーを開催しています。

### ②ニーズ・課題

- 特別支援学校の卒業生が増加しているとともに、行動障害や重度障害のある方が利用できる生活介護事業所が不足しているなどの状況を踏まえ、今後も計画的に生活介護事業所等の整備を進めていく必要があります。
- 生活介護事業所等の整備にあたっては、就労支援系事業所と比べて、障害特性に応じたきめ細やかな支援やバリアフリーへの配慮が必要なことなど、ソフト、ハード両面での負担が大きいため、引き続き、行政による支援が必要となっています。
- 特別支援学校等卒業生の増加傾向を踏まえ、今後も卒業生の進路先を円滑に確保できるよう、関係機関との連携を強化していく必要があります。

### ③今後の取組

- 川崎市小規模生活介護事業所整備事業補助金を活用するなど、「第2期障害者通所事業所整備計画」に基づく生活介護事業所等の拡充に取り組むとともに、次期整備計画の策定に向け、行動障害や重度障害のある方に対応した生活介護事業所等の整備を促進するための手法などについて検討します。
- 地域生活支援拠点施設について、未整備地域における新たな整備について検討します。
- 特別支援学校等卒業生の進路先を円滑に確保するため、引き続き、特別支援学校等進路指導担当者会議や一般就労を希望する生徒及び保護者を対象とした就労セミナーを開催するなど、関係機関との連携強化を図ります。

## 地域活動支援センター（A型）による支援

### ①現状（これまでの取組）

- 地域活動支援センター（A型）は各区に1か所ずつ設置しており、精神障害者の居場所づくりや相談支援、通所者や家族に対する夜間電話相談、社会参加の促進などの取組を行っています。
- さらなる機能の充実を図るため、地域生活支援における役割について検討を進めています。

### ②ニーズ・課題

- 精神障害者の在宅生活を支える多様な支援を担う機関として、今後の機能のあり方を検討するとともに、ニーズに応じた相談や支援を引き続き行っていく必要があります。

### ③今後の取組

- 引き続き、主に精神障害者を対象として、日中の居場所づくりや憩いの場の提供などの地域活動支援センターとしての機能と、地域で生活する上での困りごとを相談できる相談支援の機能を一体的に提供します。
- 地域生活拠点としての機能の充実に向け、本施設の今後のあり方や支援の手法などについて、更なる検討を進めます。

## 地域活動支援センター（B・C・D型）による支援

### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方の日中活動や社会参加の場の提供を目的としている地域活動支援センターについて、それぞれの利用実績に応じて、各種加算等も含めた補助を行い、安定的な運営及びサービス提供に対する支援を行っています。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の日中活動や社会参加の場を確保するため、引き続き、安定的な運営を確保するための支援を行う必要があります。
- 比較的小規模な事業者が運営主体であることもあり、運営に必要なマニュアル等が整備されていない例も散見されることから、今後、実地指導や説明会等を通じて改善指導を継続していく必要があります。

### ③今後の取組

- 地域活動支援センターへの運営支援を継続することで、障害のある方が創作活動や生産活動を行う機会を提供するとともに、障害のある方と地域社会との交流促進を支援します。
- 特別支援学校等卒業生の進路や精神科病院からの地域移行等のニーズを踏まえ、地域活動支援センターの運営の安定化とサービスの向上を図ります。

## 通所事業所での送迎や食事・入浴サービスの充実

### ①現状（これまでの取組）

- 介護・訓練サービスなどを提供する通所事業所において、送迎サービスや食事・入浴サービスなどを提供する事業所に対し、提供実績に応じた各種加算を行うなど、サービス提供体制を支援しています。

### ②ニーズ・課題

- 通所事業所での送迎サービスや食事・入浴サービスの実施状況は、事業所の体制等により異なるため、各種加算についてさらに周知し、サービス提供体制の充実を図る必要があります。

### ③今後の取組

- 送迎サービスや食事・入浴サービスを提供する事業所に対する様々な加算制度を引き続き運用するとともに、サービス提供事業所へのさらなる周知を図りながら、サービス提供体制の充実に努めます。

## 通所事業所における支援体制の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 介護・訓練サービスなどを提供する通所事業所に対する様々な加算制度を運用することで、看護師や栄養士などの専門職員の配置を含めた職員体制の充実を図り、重度障害のある方への支援など、支援体制の充実・強化に取り組んでいます。

### ②ニーズ・課題

- 重度障害のある方の受け入れ体制の整備を含め、ニーズに応じた介護・訓練サービスを安定的に提供できる体制を確保するため、引き続き、様々な加算制度による支援を行う必要があります。
- 障害福祉サービスに携わる人員が不足していることもあり、サービス提供事業所の人員確保に課題があります。

### ③今後の取組

- 重度障害のある方を含めた安定的な支援体制を確保するため、引き続き、様々な加算制度を運用し、サービス提供事業所における人員配置の充実を図ります。

### 3 情報コミュニケーション支援

#### コミュニケーション支援の充実

##### ①現状（これまでの取組）

- 聴覚障害者や盲ろう者、視覚障害者が円滑にコミュニケーションを図れるよう、聴覚障害者情報文化センターや神奈川県聴覚障害者福祉センターにおいて、手話通訳者、要約筆記者、盲ろう者通訳・介助員を派遣するなどの支援を行うとともに、視覚障害者情報文化センターにおいて、点訳や音訳等の各種支援を実施しています。
- 意思疎通が困難な障害児・者が入院した際の医療従事者との意思疎通支援として、入院時コミュニケーション支援事業を平成28(2016)年度から実施しています。

##### ②ニーズ・課題

- 聴覚障害者の高齢化による医療・介護ニーズの高まりに伴い、手話通訳者・要約筆記者の派遣件数が増加しており、その対応が求められています。
- 新型コロナウイルスやその他感染症への対応、また、災害などの緊急時に手話通訳者・要約筆記者が移動できない場合への対応として、遠隔手話通訳・要約筆記の必要性が高まっています。

##### ③今後の取組

- 聴覚・言語機能、音声機能、視覚その他の障害のため、意思疎通を図ることに支障がある方に対し、引き続き、手話通訳者、要約筆記者等の派遣や、点訳、音訳等の支援を行うなど、多様なコミュニケーション支援を行います。
- 各区役所（支所）の窓口で実施している遠隔機器コミュニケーション事業の本格実施や遠隔手話通訳・要約筆記の実施方法に関する検討など、必要な取組を推進します。

## 4 移動及び外出の支援

---

### 移動・外出の支援

#### ①現状（これまでの取組）

---

- 障害のある方の移動及び外出を支援するため、ふれあいフリーパス、重度障害者福祉タクシー利用券交付事業、福祉キャブ運行事業などを実施するとともに、ユニバーサルデザインタクシーの普及に向けた支援を行っています。

#### ②ニーズ・課題

---

- 障害のある方が地域で生活するためには、障害の特性や状況に応じた移動・外出支援を引き続き行うとともに、利用者の利便性向上などを図るため、ふれあいフリーパスに関してICT技術の活用などを検討する必要があります。

#### ③今後の取組

---

- 障害のある方の地域生活を支援するため、障害の特性や利便性に配慮した外出時の移動手段（バス、タクシー、キャブ）を確保するとともに、それらの移動手段を円滑に利用するための支援について、必要な取組を推進します。
- 障害のある方の移動手段のあり方や、移動・外出支援におけるICT技術の活用などについて、引き続き検討します。

## 5 福祉用具等による支援

### ウェルフェアイノベーションの推進

#### ①現状（これまでの取組）

- 第2期川崎市ウェルフェアイノベーション推進計画に基づき、産業と福祉の融合で新たな活力と社会的価値を創造するウェルフェアイノベーションを推進しています。

#### 【これまでの実績】 ※令和元(2019)年度の実績

区分	件数
創出プロジェクト（※1）	15件
活用プロジェクト（※2）	10件
新たな社会モデルの創造・発信（※3）	1件

- （※1）将来的な福祉課題解決に対応する製品・サービスの創出に向けたプロジェクト  
 （※2）販売製品・サービスの活用により、新たな価値を蓄積していくプロジェクト  
 （※3）新たなライフスタイル・ワークスタイルなどを創造し発信するプロジェクト

#### ②ニーズ・課題

- 福祉製品やサービスの開発事業者にとって、介護・福祉施設の支援人材からの評価に加え、利用者本人である高齢者等が福祉製品を実際に利用している状況を把握し、製品やサービスの開発・改良につなげていく必要があります。
- 製品やサービスの「活用」、「創造・発信」に一定の成果はあるものの、福祉製品やサービスの担い手である、中小・ベンチャー企業に対して、製品開発の技術的助言などを伴走支援することができていないため、強化していく必要があります。

#### ③今後の取組

- 本市がこれまで強化してきた産業と福祉のハブ機能を活かし、新たな製品・サービスの創出や、かわさき基準認証製品を中心とした活用、さらには活用により生まれる新たな価値を蓄積し、川崎発の社会モデルの創造・発信に向けた取組について引き続き推進します。
- （仮称）ウェルフェアイノベーション連携推進センターについて、関係局や施設管理者等と協議調整を行いながら、令和3(2021)年度の開設に向けて取組を推進します。



## かわさき基準（K I S）認証を中心とした新たな製品・サービスの活用

### ①現状（これまでの取組）

- かわさき基準（K I S）（※1）認証製品を中心とした新たな製品・サービスについて、障害のある方や障害福祉事業者が活用する取組を推進しています。
  - （※1）かわさき基準（Kawasaki Innovation Standard(KIS)）は、人の自立を支援し、将来に向けた福祉課題の解決に資する革新的な製品を「かわさき基準認証福祉製品」及び「かわさき基準プレミアム認証福祉製品」として認証し、これらの認証製品の活用促進により、人の生活全般を豊かにする社会モデルの構築と、新産業を創出することを目的とする、川崎市独自の福祉製品のあり方を示した基準です。
- かわさき基準認証製品の認証にあたっては、介護福祉現場でのモニター評価を踏まえるとともに、かわさき基準の8つの理念（※2）に合致するかを審査しています（※3）。
  - （※2）「自立支援」を中心とする「人格・尊厳の尊重」「利用者の意見の反映」「自己決定」「ニーズの総合的把握」「活動能力の活性化」「利用しやすさ」「安全・安心」「ノーマライゼーション」の8つの理念をいいます。
  - （※3）令和元(2019)年度実績：応募49製品、認証23製品
- かわさき基準認証製品の活用による新たなモデルの構築に向けた取組や、カワサキハロウィンにおいて障害のある方が次世代モビリティ（移動手段）を活用したパレード参加を行うなどの情報発信を行っています。

### ②ニーズ・課題

- 超高齢社会や障害のある方の社会参加機会の拡大、国による介護ロボットの活用促進に向けた対応等、社会環境の変化により、福祉課題は多様化していますが、介護福祉現場でかわさき基準認証製品を活用することにより、スタッフの負担軽減など、福祉課題の解決に寄与しています。今後も、介護福祉現場におけるモニター評価等により認証製品の質の向上を図りながら、社会情勢等の変化を踏まえ、福祉課題の解決に向け、かわさき基準認証製品を中心とした新たな製品やサービスの活用を推進していく必要があります。

### ③今後の取組

- 引き続き、かわさき基準認証を実施し、生活支援機器や施設向け介護支援機器などの新たな認証製品を介護福祉現場で活用することで、福祉課題の解決を図るとともに、その活用事例を蓄積し、活用に伴う新たな発見等による「価値の創出」につながるよう、取組を推進します。

## 福祉用具の利用支援

### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方の身体機能を補完又は代替するための補装具について、購入や修理に要する費用を助成するとともに、重度障害がある方などの日常生活が円滑に行われるための用具を給付・貸与しています。
- ストーマ装具の付属品や視覚障害者用拡大読書器など、日常生活用具の支援を拡充しました。
- 福祉用具に関する相談等に従事する職員への情報提供や研修を行うなど、職員の資質向上を図ることで、福祉用具の普及と適切な利用支援に努めています。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の在宅生活を支援するため、引き続き、福祉用具に関する様々な支援を行う必要があります。
- 日常生活用具の支給対象品目について、多様化する利用者のニーズに対応できるよう、引き続き検討する必要があります。

### ③今後の取組

- 補装具の購入・修理費用に対する助成を継続するとともに、日常生活用具の対象品目の取り扱いについて検討を進めます。
- 福祉用具の給付や貸与、福祉用具に関する関係職員のスキルアップに向けた取組など、引き続き、障害のある方が地域で生活するために必要な福祉用具に関する利用支援を行います。

## 6 精神障害者の地域移行に向けた支援

### 精神障害者の退院促進

#### ①現状（これまでの取組）

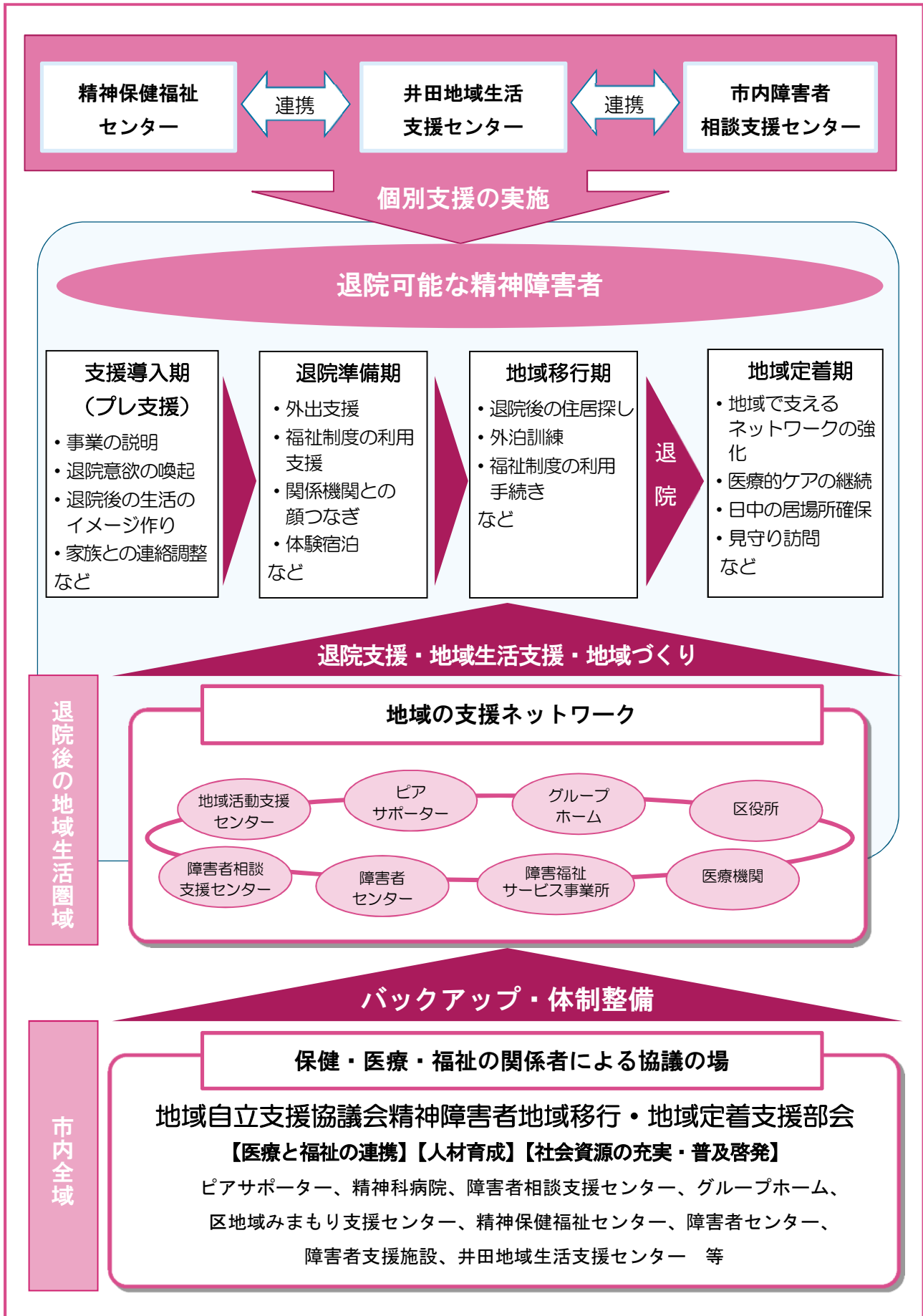
- 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた取組を推進しています。
- 地域自立支援協議会の部会として、「精神障害者地域移行・地域定着支援部会」を開催し、精神障害者の退院促進に向けた取組について、市内外の精神科病院や地域の障害者相談支援センターなどの支援機関等と協議しています。また、同部会のワーキンググループにおいて、ピアサポーターの協働・活動体制について検討を進めています。
- 精神障害者地域移行・地域定着支援体制整備事業を実施し、精神障害者の退院促進及び地域定着のための取組を推進しています。
- 精神障害者地域移行・地域定着支援従事者研修を実施し、精神障害者の地域移行に向けた支援を行うための人材の確保に努めています。
- 井田地域生活支援センター及び精神保健福祉センターにおいて、市外病院に入院している方の地域移行に向けた支援を実施しています。

#### ②ニーズ・課題

- 精神障害者が退院後に地域で生活するためには、精神障害者を受け入れる住宅を確保する必要があるため、不動産事業者等への啓発などが必要になっています。
- 精神障害者が必要な支援を効果的に受けられるようにするため、相談支援事業者の精神障害に対する苦手意識を軽減するための取組が必要となっています。
- 認知症高齢者が精神科病院で長期入院するケースがあるため、その対応策を検討する必要があります。

#### ③今後の取組

- 地域自立支援協議会の精神障害者地域移行・地域定着支援部会において、市内外の精神科病院や地域の障害者相談支援センターなど支援機関等と協議を行いながら、精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築や、退院可能な精神障害者を地域移行・地域定着するための支援など、必要な取組を引き続き推進します。
- 北部地区、中部地区をモデル圏域として、重層的な地域支援連携体制の構築に向けた取組を推進します。
- 精神障害者に対する相談支援事業者の活動を技術的に支援する仕組みを検討します。



## 心神喪失者等医療観察法対象者への支援

### ①現状（これまでの取組）

- 心神喪失者等医療観察法の対象者に対し、地域移行に向けた様々な支援を実施しています。
- 保護観察所、指定通院医療機関と定例の会議を実施するなど、関係機関との連携を強化するための取組を推進しています。

### ②ニーズ・課題

- 心神喪失者等医療観察法の対象者への対応は、人権への配慮や地域社会との関係等を考慮しつつ、障害特性に応じた丁寧な支援が必要です。

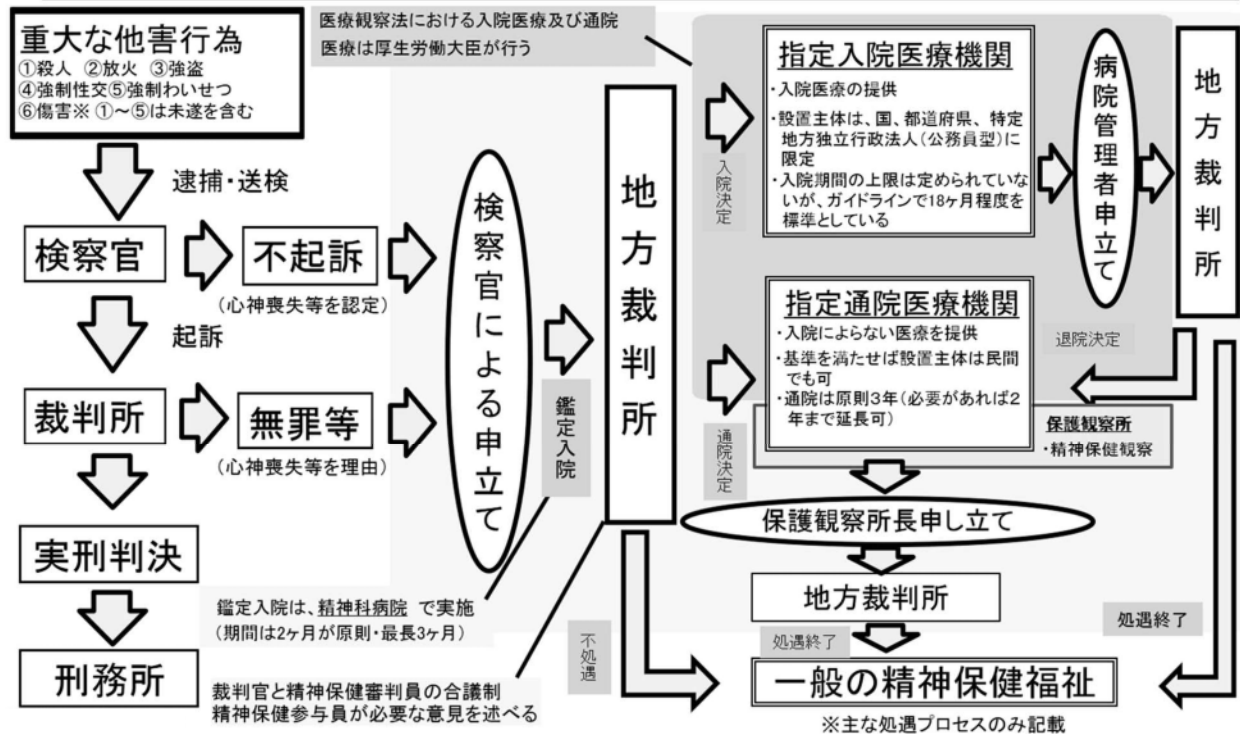
### ③今後の取組

- 心神喪失者等医療観察法の対象者に対して適切な支援を行うため、保護観察所などの関係機関との連携を強化しながら、退院後における生活環境の調整、指定通院機関の確保、各種制度の普及啓発など、必要な取組を引き続き推進します。

#### 心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律（医療観察法）の仕組み

（制度は、法務省・厚生労働省共管） 平成15年7月成立・公布、平成17年7月15日施行

心神喪失等で重大な他害行為を行った者に対して、継続的かつ適切な医療並びにその確保のために必要な観察及び指導を行うことによって、病状の改善及び同様の行為の再発防止を図り、その社会復帰を促進するよう、対象者の処遇を決定する手続等を定めるもの。



※上記の図は、厚生労働省資料より抜粋したものです。

## 施策3 子どもの育ちに応じた切れ目のない支援体制の充実

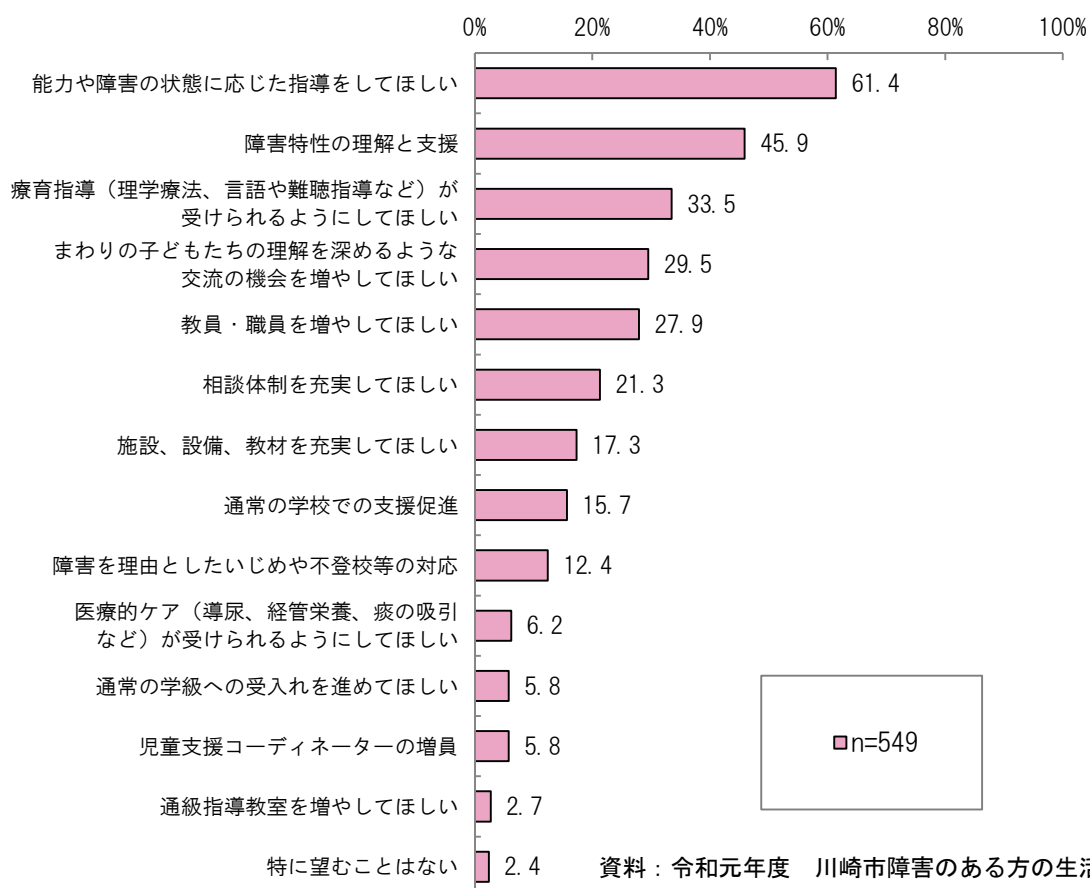
### 現状と課題

- 障害のある子どもに対する支援は、持てる能力や可能性を伸ばしていけるような支援をしていくという意味では障害のない子どもに対する支援と同じであり、できる限り家庭内や身近な地域で様々な子どもとふれあいながら育てられるよう、家庭への支援と一体的に行うとともに、関係機関が連携しながら進める必要があります。
- 医療技術の進歩や障害に対する理解の深まりに伴い、障害児として診断・判断される子どもが大幅に増えており、障害児に対する支援ニーズは増加・多様化しています。
- 平成30(2018)年の児童福祉法の改正などを踏まえ、障害児の支援ニーズに対してきめ細やかな対応が求められていることから、障害の特性や子どもの育ちの状態に応じた切れ目のない包括的な支援体制を構築する必要があります。

### 対応の方向性

- 障害の特性や育ちの段階（ライフステージ）に応じた適切な支援を切れ目なく提供できるよう、障害福祉のみならず、保健、医療、保育、教育、就労支援などの関係機関が連携をとりながら、包括的な支援体制を構築します。
- 障害児に対する相談支援体制の再構築を検討するなど、増加・多様化する障害児支援ニーズに対応するための取組を推進します。
- 小・中学校、高校、特別支援学校などの学びの場において、障害の状態や教育的ニーズに応じたきめ細やかな相談や指導を行うなど、必要な支援を行います。

学校などの学びの場に望むこと（複数回答）





# 1 相談支援体制

## 地域療育センターの充実

### ①現状（これまでの取組）

- 地域療育センターは、児童福祉法において、「児童発達支援センター」の機能を有する施設として位置付けられ、障害のある子どもや発達に心配のある子どもの地域生活の充実に向けて、相談支援を基軸として各種サービスの利用支援を行うとともに、家庭や保育所・幼稚園、学校等の関係機関に対する療育支援機能を果たしながら、子どもと家庭に対する総合的なマネジメント機能を有する専門機関です。

【地域療育センターの設置状況】 ※令和2(2020)年4月1日時点

施設名	所在地	担当区
南部地域療育センター	川崎区中島3-3-1	川崎・幸
中央療育センター	中原区井田3-16-1	中原・高津
川崎西部地域療育センター	宮前区平2-6-1	宮前・多摩
北部地域療育センター	麻生区片平5-26-1	麻生・多摩

### ②ニーズ・課題

- 医療技術の進歩や障害に対する理解の深まりによって、障害児として診断・判定される児童が大幅に増加しています。
- こうしたことから、障害児支援の専門機関である地域療育センターに、非常に多くの相談が寄せられており、評価・判定部門における待機期間の長期化や、保育所や学校等に対する地域支援機能の低下など、センターとしての機能が十分に発揮できていない状況です。

### ③今後の取組

- 新規相談が増加している軽度・要観察の知的・発達障害のある児童に対しては、発達・相談支援拠点の整備を検討することで、生活状況の把握や心理評価、行動観察等を実施し、地域療育センターと業務を整理するとともに連携を図りながら、日常的に児童と接している保育所や幼稚園、学校等への地域機関支援の充実に取り組みます。
- 適切な環境において、専門性を踏まえた濃密な関わりや支援が必要となる中重度の児童に対しては、地域療育センターを中心に適切な療育を行います。



## 障害児相談支援の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある児童が通所サービスや障害者総合支援法による居宅介護等のサービス等を利用する場合、指定障害児相談支援事業者や指定特定相談支援事業者が、支給決定の根拠となるサービス等利用計画を作成することが必要となります。
  - ・各地域療育センター（障害児の専門相談支援機関）
  - ・障害児相談支援事業所 52か所 ※令和2(2020)年4月1日時点

### ②ニーズ・課題

- 障害児福祉サービスの利用希望者が増加している一方で、障害児支援に対応した指定特定相談支援事業者が少なく、障害児支援利用計画が作成されないケース利用者が生じていることや、各地域療育センターにおける計画作成数も増加しており、業務に負荷がかかっています。
- 各区地域みまもり支援センターがセルフプランの作成支援を行っていますが、児童の障害状況の把握や事業所との調整など、きめ細かく対応することが難しくなっています。
- 幼児期から学齢期、学齢期から成人期など、ライフステージが変化した場合でも、継続的・安定的に相談支援を提供していく必要があります。

### ③今後の取組

- 身近な地域で必要な時に安心して相談支援が受けられるよう、特に調整が難しい訪問系サービスの利用者に適切な支給決定が行えるように努めながら、障害児相談支援の効率化と支援の充実に向けた取組を推進します。
- ライフステージの移行期において、支援機関間の連携を確保し、切れ目のない相談支援が可能となるよう支援体制の検討・構築に取り組みます。

## 総合的な相談窓口機能の充実（再掲）（94 ページ参照）

## 発達相談支援センターによる支援（再掲）（100 ページ参照）

## 2 療育支援体制

### 療育支援の提供

#### ①現状（これまでの取組）

- 0歳から18歳までの、障害がある、又は障害が疑われる子どもや家族への総合的・継続的な相談・療育の専門的支援機関として、地域療育センターを市内4カ所設置しています。
- 児童発達支援事業、医療型児童発達支援事業、放課後等デイサービス事業及び、保育所等訪問支援事業、障害者総合支援法に基づく日中一時支援（障害児・者一時預かり）など、身近な地域で発達段階に応じた療育支援に取り組んでいます。
- 平成27(2015)年に定められた国の「障害児への支援の基本的事項や職員の専門性の確保等を定めたガイドライン」を踏まえ、「川崎市版放課後等デイサービスガイドライン」を平成30(2018)年に策定しました。

【事業所数】 ※令和2(2020)年4月1日時点

種別	箇所数
児童発達支援事業所	91 箇所
医療型児童発達支援事業所 (地域療育センターのみ)	4 箇所
放課後等デイサービス事業所	142 箇所
保育所等訪問支援事業所	10 箇所
日中一時支援（障害児・者一時預かり）事業所	28 箇所

#### ②ニーズ・課題

- 子どもの発達の状態や支援ニーズに応じた多様な療育支援を行うため、引き続き、児童発達支援事業、医療型児童発達支援事業、放課後等デイサービス事業、保育所等訪問支援事業、日中一時支援（障害児・者一時預かり）などのサービスを安定的に提供する体制を確保する必要があります。
- 障害児通所支援事業所は増加傾向にあるため、支援の質の標準化と向上を図る観点から、事業所への効果的な助言・指導方法を検討する必要があります。

#### ③今後の取組

- 引き続き、総合的なマネジメント機能を有する専門機関である地域療育センターとも連携しながら、児童発達支援事業、医療型児童発達支援事業、放課後等デイサービス事業、保育所等訪問支援事業、日中一時支援（障害児・者一時預かり）を実施するなど、子どもの発達の状態や支援ニーズに応じた多様な療育支援を行います。
- 「川崎市版放課後等デイサービスガイドライン」を活用するなど、各種サービスを提供する事業所の運営について適切に助言・指導することで、支援の質の標準化と向上に努めます。

## 障害児入所施設による支援

### ①現状（これまでの取組）

- 障害児入所施設としては、「福祉型障害児入所施設」（中央療育センター・定員50人）と「医療型障害児入所施設」（ソレイユ川崎・定員100人）があり、重度・重複障害のある障害児や被虐待児など、障害の状況や保護者等の諸事情により家庭での生活が難しい障害のある子どもに対し、様々なニーズに対応した専門的機能の強化を図りながら、入所による日常生活上の支援を提供しています。

### ②ニーズ・課題

- 障害の状況や保護者等の諸事情により家庭での生活が難しい障害のある子どもの生活の場を確保するため、引き続き、障害児入所施設による支援を行う必要があります。

### ③今後の取組

- 引き続き、中央療育センター及びソレイユ川崎において、日常生活上の支援を提供するとともに、中央療育センターでは、18歳以降の生活の場の選択に向けた地域移行支援の取組を推進します。

## 短期入所による在宅支援（再掲）（111 ページ参照）

### 3 関係機関との連携

#### 障害児支援ネットワークの連携強化

##### ①現状（これまでの取組）

- 地域において障害児の「育ち」を支援していくために、各区地域みまもり支援センター、児童相談所、地域療育センターなど、福祉、保健、医療、教育、さらには就労などの関係者・関係機関が連携し、自立支援協議会をはじめ、発達障害者支援地域連絡調整会議や医療的ケア児連絡調整会議を通じて障害児の支援体制の強化とネットワークの構築を図っています。

##### ②ニーズ・課題

- 支援を必要としている障害児については、入学や進学、卒業などによって、支援を中心的に行う者が替わるため、支援の一貫性が途切れてしまう等の問題があります。

##### ③今後の取組

- 児童が成長していくにつれて、育ちの場も関わる人も変わっていくこととなりますが、乳幼児期、学齢期、青年期から成年に至るまで、一貫した支援が行われるよう、児童のライフステージに応じた支援体制の構築と関係機関の緊密な連携をより一層強化します。

## 乳幼児健康診査事業及び検査事業の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 平成28(2016)年度に母子保健事業の再構築を行い、3か月健診を各医療機関で個別実施するなど、個々の健診内容の見直し・充実を行いました。
- 平成29(2017)年度に先天性代謝異常等検査の見直しを行い、対象疾病を19種から20種へ変更しました。
- 母子保健情報管理システムの稼働により未受診者の早期把握が可能となったことから、各種健康診査事業の受診率向上のため、積極的な受診勧奨を行っています。
- 医療機関や地域療育センター等との連携を深め、支援の必要な家庭の早期発見及び相談支援の充実に向けた取組を推進しています。

### ②ニーズ・課題

- 乳幼児の発達状態を確かめるなど、支援が必要な家庭を早期に発見するため、引き続き、各種健康診査事業を実施し、その充実に努めるとともに、健診受診率の向上のため、母子保健情報管理システムを活用しながら、未受診者に対して電話・文書・訪問等により積極的なフォローを行う必要があります。
- 健診において把握した支援の必要な家庭を早期の療育支援・治療につなげるため、職員が子どもの発達や発育についての十分な知識を得るとともに、医療機関や地域療育センター等との連携を深める必要があります。

### ③今後の取組

- 妊娠期の健康や乳幼児の成長発達の状態を確かめ、子育ての悩みなどの相談を受ける機会を確保するため、各種健康診査事業を引き続き実施し、受診率の向上を図るとともに、支援の必要な家庭への相談支援体制の充実に努めます。
- 疾病や障害を早期に発見し治療や療育につなげることで障害の重症化等を防ぐことができる先天性代謝異常等検査や視聴覚検診等について充実を図ります。
- 子どもの発達や発育について担当職員への研修等を通じた情報提供を行うとともに、医療機関や地域療育センター等との連携を深めることで、各種健診において把握した支援の必要な家庭を早期の療育・治療につなげるよう努めます。

## 障害の発見から療育支援までの連携強化

### ①現状（これまでの取組）

- 各種健康診査や医療診断等によって発見された障害の疑いのある子どもに対し、地域療育センターにおいてできるだけ早期から家族に対する相談、医学的検査・診断等の支援を行うことにより、保護者等が安心して主体的な育児ができるよう、関係機関の連携を促進しています。

### ②ニーズ・課題

- 各区地域みまもり支援センターで行っている乳幼児健診などで地域療育センターに紹介した子どもが円滑に専門的相談、検査、療育を受けられるように、各区地域みまもり支援センターと地域療育センターが協力し、子どもに関する情報の共有や保護者の支援を行うことが必要です。

### ③今後の取組

- 各種健康診査事業等との円滑な情報の連携を図りながら、精神発達面や育児面で気になる児童を、支援ニーズに応じて、児童や保護者に寄り添いながら着実に地域療育センターなどの専門機関につなぐことで、早期治療及び早期療育に取り組みます。

## 保育所や幼稚園との連携強化

### ①現状（これまでの取組）

- 地域の子どもたちと共に育つ観点から、保育相談員や幼児教育相談員を配置し、身近な場所で専門的な相談と支援を必要とする児童に対して多様な療育を提供できるよう、支援体制の整備を進めています。
- 幼稚園や保育所の職員を対象にした「発達相談支援コーディネーター養成研修」を実施しており、児童の発達とその支援に関する知識を身に付けるとともに、関係機関との調整を適切に行う人材の養成に努めています。

#### 【発達相談・巡回相談の実績】 ※令和2(2020)年4月1日時点

区分	回数
巡回相談	31回
発達相談	188回

#### 【発達相談支援コーディネーター養成研修の実績】

平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度
124名修了	133名修了	109名修了	123名修了

### ②ニーズ・課題

- 令和2(2020)年2月に行った調査結果では、発達相談支援コーディネーターを配置している幼稚園は全体の50.9%、保育所は60.5%であったため、各園に1名ずつ配置できるよう、引き続き、発達相談支援コーディネーター養成研修の周知と充実が必要です。

### ③今後の取組

- 保育所や幼稚園における統合保育・教育の一層の充実を図り、障害のある児童と家庭への支援を進めるため、地域療育センターを中心として、関係する教育機関や医療機関等との連携の強化に努めます。
- 保育所や幼稚園を対象として発達相談支援コーディネーター養成研修を実施し、発達障害のある児童とその家族への支援を充実させ、園内や地域での支援体制の構築に努めます。
- 保育所等訪問支援等を実施し、保育所等における障害児の受け入れを支援します。



## 4 教育環境・教育活動

### 就学相談の充実

#### ①現状（これまでの取組）

- 総合教育センター内の特別支援教育センター相談室を窓口として、地域療育センターと綿密に連携しながら、特別な教育的支援が必要な次年時就学幼児について、就学説明会や保護者との相談を実施しています。
- 就学説明会の資料等をインターネット上で配布するなど、工夫改善の取組を進めるとともに、子どもの教育的ニーズを把握するため、就学相談の方法を整備しました。
- 教育用サポートノートについて、学習指導要領改訂に併せて必要な見直しを行うとともに、保護者と小学校との連携に活用しています。

#### ②ニーズ・課題

- 就学相談件数が増加しており、就学先についての円滑な合意形成に向けての体制を整備する必要があります。
- かわさきサポートノートの作成と活用については、関係機関との連携調整が必要となっています。
- 教育用サポートノートについて、より使いやすい書式や使い方の周知が必要となっています。

#### ③今後の取組

- 引き続き、総合教育センター内の特別支援教育センター相談室を窓口として、特別な教育的支援が必要な次年時就学幼児の就学相談を行います。  
相談の中では、子どもの教育的ニーズを把握するとともに保護者の意見を傾聴し、専門家の意見や学校・地域の状況を踏まえて、本人・保護者の意見を最大限尊重しながら、教育的ニーズと必要な支援について合意形成を行うことを原則として、学びの場を決定します。
- 円滑な合意形成に向けて、地域療育センターや幼稚園・保育園と連携し、子どもの行動観察を様々な場面でを行い、子どもの教育的ニーズをさらに的確に把握するよう努めます。併せて、保護者との相談において、福祉や医療等と連携し、より丁寧な情報収集と情報提供に努めます。
- 福祉や医療等に関わる幼児の就学相談について、他機関との連携を円滑に進めるためのサポートノート（教育用サポートノート、かわさきサポートノート）の活用を一層推進します。

## 特別な教育的ニーズのある児童生徒への支援

### ①現状（これまでの取組）

- 平成24(2012)年度より、小学校において、障害の有無にかかわらず、教育的ニーズのある全ての児童を対象とした支援活動を推進するため、特別支援教育コーディネーターの機能を拡充し、「児童支援コーディネーター」と名称を変え、専任化を図っており、平成29(2017)年度には全校で専任化しました。課題の改善率の上昇、いじめの認知件数の上昇、支援の未実施率の低下、個別の指導計画の作成数、支援会議回数数の増加等、様々な効果が確認されています。
- 中学校に在籍する教育的ニーズのある生徒への支援を更に充実するため、平成28(2016)年度より、特別支援教育コーディネーターが課業時間内に業務に専念できる時間を確保し、コーディネーター業務を補完するための週15時間の後追い非常勤講師を配置しています。コーディネーター及び生徒指導担当者と協働し、個別の支援の充実を図ることで、不登校など、全ての教育的ニーズのある生徒を対象とした校内支援体制の構築をめざしています。
- 教育委員会事務局や健康福祉局の主導のもと、川崎市においても障害のある子どもやその保護者が地域で切れ目なく支援が受けられるよう、学校と放課後等デイサービス及び保育所等訪問支援事業所との相互理解の促進について検討を行い、令和2(2020)年3月に「障害児通所支援事業所と学校との連携の基本的な考え方」としてまとめました。

### ②ニーズ・課題

- 小中学校における教育的ニーズのある児童生徒数は増加傾向にあり、全ての校種において、特別支援教育の重要性がますます高まっています。
- 教育的ニーズも多様化し、従来の発達に関わる教育的ニーズに加え、社会的環境の急速な変化から、いじめ、不登校、家庭の貧困、外国につながる児童生徒の増加など、家庭との連携が必要なケースが増加し、コーディネーター業務も大きく変化しています。
- 児童生徒の発達の課題に加えて、社会情勢の急激な変化、家庭や家族の在り方、コミュニケーション手段の変化、価値観の多様化など、複数の変数が関与していることが想定されるため、単純にその背景を特定することはできませんが、増加し、課題が重複化していく児童生徒の教育的ニーズに対して、どのような体制整備が求められるのか十分な検討が必要です。
- 障害児通所支援事業所に関するコーディネーターの認知度は、放課後等デイサービスへの理解は小学校77%、特別支援学校99%であったのに対し、保育所等訪問支援事業への理解は小学校18%、特別支援学校34%と著しく低い状況でした（令和元年度調査）。

### ③今後の取組

- 増加・多様化する教育的ニーズを踏まえ、児童生徒の状態に応じた適切な支援を提供するため、引き続き、児童支援コーディネーターや特別支援教育コーディネーター等を中心とした取組を推進します。
- 中学校校内支援体制構築推進会議を実施するなど、中学校での校内支援体制の構築に向けた取組を継続し、効果検証を行います。
- 教育と福祉の連携について、学校と障害児通所支援事業所との連携の好事例の収集や児童支援コーディネーター及び特別支援教育コーディネーターへの福祉制度の情報提供などの取組を推進します。

## 特別支援学校及び特別支援学級等における支援

### ①現状（これまでの取組）

- 特別支援学校は、平成19(2007)年4月施行の学校教育法等の一部改正により、地域の小・中・高等学校等に対する特別支援教育のセンター的機能を持った学校としても位置付けられたことから、その専門性を生かし、公開研修会の開催、専門性の高い教員によるアドバイス、教材の貸出など、地域の特別支援教育の支援ネットワークを構築しています。
- 本市では、特別支援学校の専門性を地域支援に活用するため、特別支援学校センター的機能担当者を配置し、療育手帳A判定、身体障害者手帳（肢体不自由）1種1級判定の児童生徒が在籍する特別支援学級や難聴特別支援学級の担任等に対し、専門的かつ具体的な助言を行うための計画巡回訪問支援を実施しています。
- 市立特別支援学校に理学療法士、作業療法士、言語聴覚士を配置し、自立活動に対する教員への具体的な助言を行うとともに、必要に応じて、特別支援学校センター的機能担当者による市立小中学校特別支援学級への巡回訪問にも同行しています。
- 市立小中学校特別支援学級の担任に対する専門的な助言を行うため、県立特別支援学校や障害者更生相談所の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士による要請訪問の活用も実施しています。
- 川崎市立聾学校の聴覚支援センターとしての役割を活用し、乳幼児及び保護者を対象として、早期の発見、気付きのために乳幼児相談を実施しています。

### ②ニーズ・課題

- 市立小中学校の特別支援学級を担当する教員の中には、経験年数が浅い教員や単年度で異動してしまう教員が配置されている現状もあり、専門性の担保や支援の継続について課題があります。
- このような教員体制の中、児童生徒の障害の状態は重度化、重複化、多様化しており、個々の教育的ニーズに対応した適切な支援をすることが大きな課題となっています。また、在籍児童生徒数は増加傾向で、一人の教員が担当する児童生徒数も増えている状況であり、学級運営についても課題となっています。
- 聴覚障害のある幼児児童生徒やその保護者に対して、早期から情報の提供や相談の実施等に取り組み、柔軟できめ細やかな対応ができる一貫した支援体制の構築が求められています。

### ③今後の取組

- 特別支援学校センター的機能担当者による計画巡回訪問支援の充実を図るなど、特別支援学級において個々の教育的ニーズに対応した適切な支援を提供できる取組を引き続き推進します。
- 障害の状態や教育的ニーズに応じた子どもの学習の機会を確保するため、市立及び県立特別支援学校センター的機能、地域療育センター、障害者更生相談所等の関係機関が相互に連携し、学校全体の指導体制の工夫やきめ細やかな対応に向けた取組を引き続き推進します。
- 川崎市立聾学校の聴覚支援センターの役割を活用し、就学前の乳幼児段階での相談等の支援を実施し、関係機関等との連携や適切な就学へとつなげ、切れ目のない支援体制の構築を図ります。
- 障害のある子どもの自立と社会参加に向けて、連続性のある多様な学びの場を用意していくとともに、インクルーシブ教育システムの構築の推進をします。また、一人ひとりの教育的ニーズに適切に対応できる教育環境の整備が重要であるため、今後も特別支援学校の設置義務者である県との連携を図りながらより一層の充実に努めます。
- 今後も、学校現場におけるニーズを踏まえ、関係局とも連携を図りながら、必要となる支援人材の確保など、よりよい教育環境の整備に向けた取組を推進します。

## 教員の専門性の向上

### ①現状（これまでの取組）

- 特別支援教育に関わる教員の専門的な知識と指導力の向上に向け、特別支援学級等新担任者研修、特別支援学級等新担任者2年目研修、通級指導教室新担当者等研修、特別支援学校採用枠教員研修などを体系的に実施しており、特別支援学校や通級指導教室が実施する研修とも連携しています。
- 特別支援教育コーディネーター養成研修等を学校種別にあわせて見直すとともに、「コーディネーター必携」「特別支援学級担任のためのハンドブック」を改訂しました。
- 特別支援学校及び通級指導教室のセンター的機能担当教員が計画巡回し、教員の対応力の向上に向けた支援を行っています。

### ②ニーズ・課題

- 特別な教育的支援が必要な児童生徒は増加傾向にあることから、児童生徒の状況に応じた適切な支援を行うため、教員の対応力を更に向上する必要があります。
- 他局との研修の相互乗り入れの促進について、引続き検討する必要があります。

### ③今後の取組

- 特別支援教育に関わる教員の専門的な知識と指導力の向上を図るため、各種研修等を引き続き実施するとともに、その内容や方法の見直しに向けた検討を進めます。
- 学校の校内研修を支援するため、研修資料を校務用イントラネット（サインズ）で配信するなど、工夫改善に向けた取組を推進します。
- 特別支援学校、特別支援学級、通級指導教室等においてICTを有効活用した学習について研究を進めます。

## 特別支援学校高等部の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 平成26(2014)年度の田島支援学校再編整備に伴い、特別支援学校高等部の受入枠を拡充しました。
- 特別支援学校高等部（知的障害教育部門）の受入枠拡充のため、平成29(2017)年度から、市立聾学校内にある市立中央支援学校分教室の入学人数を拡充しました。
- 適切な就学に向けて、県立特別支援学校との通学区域の確認を行うなど、神奈川県教育委員会との連携を図っています。

### ②ニーズ・課題

- 特別支援学校高等部（知的障害教育部門）に進学を希望する生徒数は増加傾向となっています。また、小中学校の特別支援学級に在籍する児童生徒も増加していることから、今後も特別支援学校高等部（知的障害教育部門）に進学を希望する生徒数は増加する見込みです。
- 例年、各特別支援学校及び分教室について、卒業生の人数と志願者数を把握し募集人数を設定していますが、現状では十分な受入枠があるとはいえません。
- 特別支援学校高等部については、本市独自の取組でこれまでも対応してきましたが、今後の特別支援学校高等部（知的障害教育部門）への進学希望生徒数の増加に対応するため、県と連携を図りながら、受入枠の拡充と施設整備を進めることが必要となっています。

### ③今後の取組

- 特別支援学校高等部（知的障害教育部門）への進学希望者の増加に対応するため、神奈川県教育委員会と連携・協議を行い、教育内容に適した希望者を受入れるための中学校での適切な進路指導のあり方や、教室環境の整備などについて検討します。



## 高等学校での特別支援教育の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 高等学校においても、小中学校と同様に発達障害をはじめとする多様な教育的ニーズのある生徒が在籍していることから、平成29(2017)年度より、学校生活上の介助や支援等、対象生徒に対して直接支援を行う特別支援教育サポーターを配置しています。
- 平成27(2015)年度及び平成28(2016)年度に、市立高等学校における特別支援教育を推進するための検討委員会を開催し、高等学校における特別支援教育の体制整備や必要な支援人材などについて検討しました。検討会議の報告を受けて、高等学校における支援体制がさらに充実するに伴い、高校学校支援員に求められる役割が新たに追加され、平成29(2017)年度より、高等学校支援員の巡回による個別の指導計画の作成支援等を実施するとともに、高等学校の特別支援教育コーディネーターに対し、個別の指導計画に基づく一人ひとりの教育的ニーズに応じた進路情報の提供や進路先への引継ぎの必要性などを発信しています。

### ②ニーズ・課題

- 中学校と高等学校との連携については、市立高等学校の特別支援教育コーディネーターと中学校との連携は一定程度進んでいますが、県立高等学校と市立中学校との支援の引継ぎについて課題があります。
- 定時制には様々な教育的ニーズがある生徒が多く在籍しているため、一人ひとりに応じた学び直しの機会やキャリアサポートなど、支援体制の在り方を検討していくことが必要です。

### ③今後の取組

- 引き続き、高等学校において特別支援教育サポーターを配置し、多様な教育的ニーズのある生徒に対する適切な支援を行います。
- 市立高等学校の特別支援教育コーディネーターと中学校との連携を推進するとともに、県立特別支援学校と市立中学校との連携の方策等について検討します。
- 定時制においては、各学校の実情に応じた校内支援体制の在り方を幅広い視点から検討します。

## 5 進路支援

### 職業教育・進路相談等の充実

#### ①現状（これまでの取組）

- 中学校における職業体験、特別支援学校中学部における職場見学、田島支援学校内に設置されたベーカリーにおける職場体験を実施するなど、卒業後の社会生活を見据え、系統的な「キャリア在り方生き方教育」を行っています。
- 田島支援学校高等部において生徒の教育的ニーズに応じて5コース制を実施するなど、生徒の状況に応じた進路支援のあり方について検討しています。
- 特別支援学校の保護者に対し、高等部卒業後の進路について情報提供を行うとともに、進路学習会を実施しています。
- 企業就労した卒業生に対して、就労支援員が職場訪問し、定着のための支援を行っています。

#### ②ニーズ・課題

- 特別支援学校高等部卒業後の進路先の決定にあたり、各学校での年間進路指導計画に基づくきめ細やかな進路指導や、保護者向けの学習会等を含め、進路指導の充実と適切な情報提供のあり方について検討する必要があります。
- 各学校における、小学部段階から高等部における系統的なキャリア教育等の視点を持った職業教育や進路相談のあり方について、検討する必要があります。
- 特別支援学校高等部卒業後に自立した生活や社会参加ができるよう、就労支援機関やスクールソーシャルワーカーなど、福祉分野と教育分野の連携を強化するとともに、切れ目のない支援のあり方などを検討する必要があります。

#### ③今後の取組

- 特別支援学校では、働く意欲や職業に関する知識や技能、態度などを育てる指導を重視しており、教育課程の編成においては、幼稚部や小学部からの系統的な「キャリア在り方生き方教育」の充実に取り組むとともに、発達が進むにつれて作業学習や産業現場等での実習など、実践的な経験を広げ、将来の職業生活に必要な知識、技能、態度を育てていく授業を行うなど、卒業後の社会生活を踏まえた取組を引き続き推進します。また、福祉・労働分野などの関係機関と連携し、個別の移行支援計画の普及に取り組みます。
- 卒業後に就労や生活面において外部相談機関と連携が図れるよう、在学時の進路指導の充実を図ります。
- 大学や短大への入学を希望する方への情報提供を行うとともに、大学・短大等に対しては、障害特性に配慮した環境整備や支援方法、合理的配慮の提供などについて、就労支援機関やスクールソーシャルワーカーとともに、必要に応じて相談・助言等を行います。



## 6 放課後等の支援

### 地域における放課後等の支援

#### ①現状（これまでの取組）

- 児童に健全な遊びを与えて、その健康を増進するとともに情操を豊かにし、もって児童の健全な育成を図るため、こども文化センター等を設置しており、令和2(2020)年8月に小杉こども文化センターを開館しました。
- 児童が通い慣れている小学校施設を活用してわくわくプラザ事業を実施することで、児童の放課後等の居場所づくりを支援するとともに、地域の人々と関わりながら健全な遊びを楽しみ、児童も大人も共に育ち合う場を提供することで、子どもの生きる力や創造性豊かな心、共感する心を育むよう支援しています。
- わくわくプラザ終了後、保護者の就労等により午後6時までに児童のお迎えが困難な場合に、わくわくプラザ室において、児童の居場所及び安全を確保する子育て支援・わくわくプラザ事業を午後7時まで実施しています。
- 令和元(2019)年度より、わくわくプラザ事業の長期休業期間等における平日朝の開室時間を30分早めて午前8時からに変更するとともに、平成31(2019)年4月に小杉小学校わくわくプラザを開設しました。

#### 【各施設の設置状況】 ※令和2(2020)年8月1日時点

種別	箇所数
こども文化センター等	59館
わくわくプラザ	114か所

#### ②ニーズ・課題

- 市内59か所のこども文化センター等において、引き続き、青少年の健全育成事業を実施するとともに、多世代が相互に交流することにより、子どもたちが互いに支え合うことを学びながら育ち、地域の一員として主体的に活動していく力を培うための環境づくりを推進していく必要があります。
- 利用者が増加しているわくわくプラザにおいて、引き続き、放課後や長期休業期間における児童の安全・安心な居場所づくりの充実に取り組む必要があります。

#### ③今後の取組

- こども文化センター等において、引き続き青少年の健全育成事業を実施するとともに、子どもたちが地域の一員として主体的に活動していく力を培うための環境づくりを進めるため、乳幼児を持つ親子、小学生、中高生や高齢者まで、多世代が相互に交流できるよう必要な取組を推進します。
- わくわくプラザにおいて、学校や家庭、地域と連携しながら、子育て家庭のニーズを踏まえた事業の充実を図るとともに、職員の質の向上や、児童が学び、育つためのよりよい環境づくりを進めます。

## 障害のある児童への放課後等の支援

### ①現状（これまでの取組）

- 放課後や夏休みなどの長期休暇中において、障害のある児童の生活能力向上のための訓練等を継続的に提供することにより、学校教育と相まって障害のある児童の自立を促進するとともに、放課後等の居場所づくりを推進するため、放課後等デイサービス事業を実施しています。
- 障害のある方がニーズに応じて柔軟に利用できる場を確保するとともに、家族が一時的に休息できるようにするため、日中一時支援事業を実施しています。

#### 【各事業の実施状況】 ※令和2(2020)年4月1日時点

種別	箇所数
放課後等デイサービス事業所	142 か所
日中一時支援（障害児・者一時預かり）	28 か所

### ②ニーズ・課題

- 放課後や夏休みなどの長期休暇中においても、発達段階に応じた支援を提供できるよう、その環境づくりを推進していく必要があります。

### ③今後の取組

- 引き続き、放課後等デイサービス事業や日中一時支援事業を実施し、学校教育と相まって障害児の自立を促進するとともに、放課後等の居場所づくりを推進します。

## 7 家庭や地域活動への支援

### 障害児の家族や保護者に対する支援

#### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方が地域で安心して生活するためには、地域において家族を含めた支援を行うことが必要です。
- 特に子どもの場合は、家族との関係性の中で育つ重要な時期であることから、保護者への相談・支援、心理的なケアやカウンセリング、養育支援、保護者同士の交流、兄弟姉妹への支援、レスパイト等の支援を充実するための取組を進めています。

#### ②ニーズ・課題

- 地域療育センター利用児の中には、保護者の障害に対する理解が不十分で、適切なしつけの範囲を超えた身体的虐待の事例が少なくありません。
- 障害児本人への支援とあわせて、保護者に寄り添った支援が大変重要であることから、関係機関が連携し、育児不安等の解消や早期発達支援等を目的として、療育的視点を持つ親子活動の場の提供や子育て広場等を積極的に開催していく必要があります。
- ファミリーサポートについては、現在の利用状況や利用者ニーズ、類似する他制度の状況などを踏まえて、見直しを検討する必要があります。

#### ③今後の取組

- 障害児の保護者に対しては、特性に合ったかかわり方など、様々な不安や疑問を子育ての中で抱えていることから、保護者同士が交流できる場を確保することや、ペアレントメンターや効果的な子育てプログラムを身に付けるペアレントトレーニング等、保護者への有効な支援策について検討を進め、障害児本人とその保護者が地域で安心して暮らせるよう取り組みます。

## 地域の子育てグループなどへの専門的支援

### ①現状（これまでの取組）

- 成長や発達段階に応じた専門的な相談や支援を必要とする子どもや保護者が地域の子育てグループに安心して気軽に参加できるよう、各区地域みまもり支援センターが地域療育センターと連携しながら支援するとともに、それらを主催する団体との連携を図っています。

### ②ニーズ・課題

- 専門的な相談や支援を必要とする子どもや保護者に対して、効果的な支援を行うため、引き続き、地域療育センターなどと連携しながら、地域の子育てグループの支援に取り組む必要があります。

### ③今後の取組

- 成長や発達段階に応じた専門的な相談や支援を必要とする子どもや保護者が地域の子育てグループに安心して気軽に参加できるよう、引き続き、これらの子どもや保護者が参加する地域の子育てグループなどの活動状況を把握するとともに、地域療育センターなどとも連携しながら、グループの支援や主催団体との連携強化に向けた取組を進めます。

## 子育てに関する自主的地域活動への支援

### ①現状（これまでの取組）

- 少子化や核家族化の進行、地域社会の変化など、子どもや子育てをめぐる環境が大きく変化する中で、家庭や地域における子育て機能の低下や子育て中の親の孤独感や不安感の増大等に対応するため、地域において子育て親子の交流等を促進し、子育ての不安感等の緩和や、子どもの健やかな育ちを支援することを目的として、地域子育て支援センター事業を実施しています。
- こども文化センター等では、乳幼児グループの支援・育成や、乳幼児親子の集いの場の提供などを行っており、令和2(2020)年8月に小杉こども文化センターを新たに開館しました。

#### 【各施設の設置状況】 ※令和2(2020)年8月1日時点

種別	箇所数
地域子育て支援センター	53 か所
こども文化センター等	59 館

### ②ニーズ・課題

- 子育て情報の提供、相談支援等の実施にあたっては、子育て世代が育児に対してどのような不安を感じているのか、どのような支援を求めているかなどの現状を把握しながら、子育てニーズの多様化に対応し、子育ての不安解消に向けた取組を推進する必要があります。

### ③今後の取組

- 引き続き、地域子育て支援センターやこども文化センター等において、子育て情報の提供や相談支援、子育て親子の交流など、子育ての不安解消に向けた取組を推進します。

## 施策4 多様な住まい方と場の確保

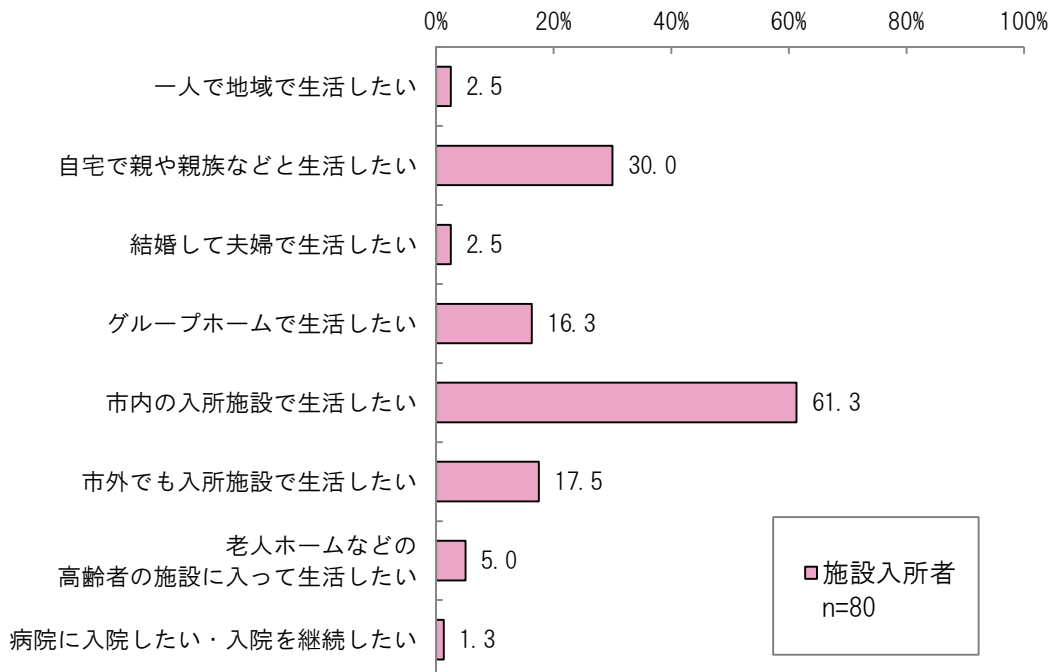
### 現状と課題

- 介護の負担軽減や地域生活への移行などの観点から、障害のある方が暮らしやすい住まいの確保や、入居しやすい環境づくりなどが必要となっています。
- 高齢化の進展に伴い、障害のある方自身が高齢となる場合や、加齢により要介護状態となって障害者手帳を取得する場合など、高齢障害者が増加しています。
- 高齢障害者や重度・重複障害等にも対応する多様な住まい方を実現するため、多様なニーズに対応できる住まいの場を安定的に確保することが求められています。
- 入所施設で生活する方の中には、自宅やグループホームなど、地域での生活を希望する方がいるため、地域生活への移行を進めるための支援が必要となっています。

### 対応の方向性

- 障害のある方が住み慣れた地域で安心して暮らし続けることができるよう、多様なニーズに対応した住まい方を実現するための場を安定的に確保するため、グループホームなどの基盤整備や、特別養護老人ホームにおける高齢障害者の受入体制の整備などの取組を進めるとともに、障害のある方に対する多角的な居住支援を推進します。
- 入所施設からの地域移行を進めるため、入所施設向けの支援と併せて、障害のある方を受け入れる地域の受入体制の充実を図ります。

今後希望する生活【施設入所者】（2つまでの複数回答）



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

# 1 グループホーム

## グループホームの基盤整備

### ①現状（これまでの取組）

- 地域での自立した住まいの場の1つとして、グループホームの設置を積極的に推進しています。
- 川崎市障害者グループホーム新築・改修事業補助金において、肢体不自由の方のためのグループホームの整備に対する補助を拡充（補助金交付額の増額）するなど、グループホームの整備に向けた支援を行っています。
- 川崎市障害者共同生活援助敷金等事業補助金や川崎市障害者共同生活援助事業運営費補助金による支援を行うことで、グループホームの安定的な運営を確保しています。
- 「住宅確保要配慮者」居住支援ガイドブックを平成30(2018)年3月に発行し、不動産のグループホームへの活用などについて、不動産事業者等の理解促進を図っています。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の増加に伴い、グループホームの利用ニーズも増加していることから、川崎市障害者グループホーム新築・改修事業補助金等を活用し、民間事業者によるグループホームの整備を促進するとともに、民間事業者により整備が進まない地域については、市有地の活用も含めながら検討していくことが求められています。
- 行動障害などの重度障害がある方に対応したグループホームの整備を、さらに進める必要があります。

### ③今後の取組

- 川崎市障害者グループホーム新築・改修事業補助金等により、グループホームの整備や運営に対する支援を引き続き行うなど、グループホームの基盤整備に向けた取組を計画的に推進します。
- 行動障害などの重度障害がある方に対応したグループホームの整備を促進するため、市有地の活用も含め、その手法について検討します。
- 令和5(2023)年度を目途に、高津区の市有地を活用し、生活介護や短期入所等の機能を持ち、グループホームを併設した拠点型施設を整備します。

## 2 入所施設

---

### 施設入所支援の提供

#### ①現状（これまでの取組）

---

- 市内6施設（定員347名）の障害者支援施設（入所施設）において、主に夜間の入浴、排せつ及び食事等の介護サービスを提供し、障害のある方の生活を支援しています。
- 川崎市複合福祉センター「ふくふく」（川崎区日進町5-1）において、新たに障害者支援施設（入所施設）を開設します。※令和2(2020)年度未予定

#### ②ニーズ・課題

---

- 重度障害のある方など、地域で生活することが困難な方が生活する場を確保するため、引き続き、障害者支援施設（入所施設）において生活支援を行う必要があります。

#### ③今後の取組

---

- 重度障害のある方など、地域で生活することが困難な方の生活の場を確保するため、引き続き、障害者支援施設（入所施設）において、主に夜間の入浴、排せつ及び食事等の介護サービスを提供します。



## 入所施設からの地域移行の促進

### ①現状（これまでの取組）

- 入所施設からの地域移行を促進し、障害のある方の地域生活を支える機能の充実を図るため、平成30（2018）年度より、生活の基盤が崩れかけた方を一定期間受け入れて生活を整える「短期入所事業」を障害者支援施設（入所施設）「井田重度障害者等生活施設（桜の風）」で実施しています。
- 入所施設や精神科病院等から地域生活への移行を希望する障害のある方に対して、共同で生活する住居の一時的な体験利用の機会を提供することで、地域生活への移行を促進させるため、障害者地域生活体験事業を陽光ホーム（2床）において実施しています。

### ②ニーズ・課題

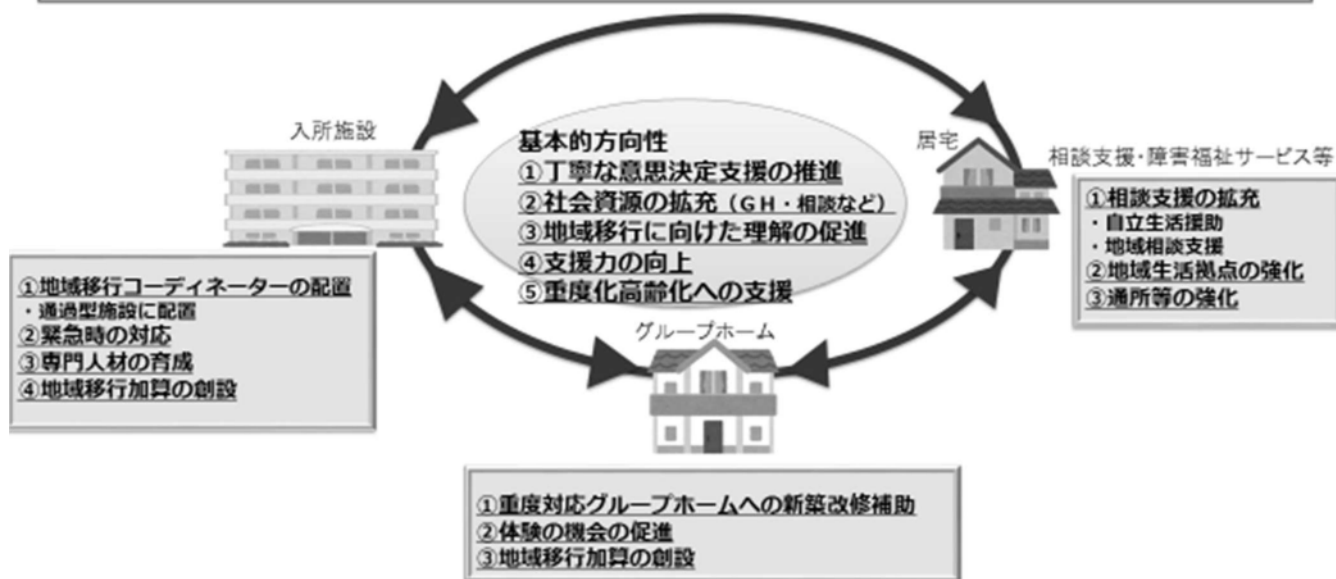
- 入所施設からの地域移行を進めるためには、入所施設向けの支援だけではなく、障害のある方を受け入れる地域の受入体制の充実についても検討する必要があります。
- 丁寧な意思決定支援の促進、社会資源（グループホーム、相談支援など）の拡充、本人・家族・関係者の地域移行への理解の促進、支援力（専門性）の向上、重度化・高齢化への対応など、入所施設からの地域移行を促進するための様々な取組を進める必要があります。

### ③今後の取組

- 障害のある方が「チャレンジ・安心・選択」できるよう、地域における重層的な支援体制の構築に向け、丁寧な意思決定支援の推進、地域相談支援や自立生活援助の促進、本人・家族・関係者の地域移行への理解促進、専門性の向上に向けた取組など、入所施設および地域生活を支えるサービス事業所と連携し、入所施設からの地域移行を強化するための様々な取組について検討します。
- 入所施設における（仮称）地域移行コーディネーターの配置や、重度障害のある方に対応できるグループホーム（日中サービス支援型、行動障害対応型など）の整備促進、地域移行に取り組む入所施設・グループホームに対する市単独加算などについて検討します。
- 行動障害や重度障害のある方に対応した生活介護事業所等の整備を促進するための手法などについて検討します。
- 地域移行を希望する方などに対するグループホームの一時的な体験利用について、障害者地域生活体験事業を陽光ホーム（2床）において引き続き実施するとともに、その他の方法による体験機会の確保について検討します。
- 入所施設やグループホーム、通所事業所等の従事者に対し、意思決定支援に関する研修の実施や、強度行動障害支援者養成研修について既に実施している「基礎編」に加えて新たに「実践編」を実施することなどについて検討します。
- 地域自立支援協議会における部会の設置等、地域移行に向けた課題を把握・共有し、その解決に向けた取組を推進するためのネットワークの構築について検討します。
- 生活の基盤が崩れかけた方を一定期間受け入れて生活を整える「短期入所事業」を障害者支援施設（入所施設）「井田重度障害者等生活施設（桜の風）」で引き続き実施します。

入所施設からの地域生活への移行に向けた仕組みイメージ図

丁寧な意思決定支援に基づいた、「チャレンジ・安心・選択」できる地域における重層的な支援体制を目指して



### 3 高齢障害者への対応

#### 特別養護老人ホームにおける高齢障害者の受け入れの促進

##### ①現状（これまでの取組）

- 障害者入所施設やグループホームの入所者の高齢化を踏まえ、高齢障害者のうち、特別養護老人ホームでの支援がふさわしく、かつ移行を希望する方を受け入れるための体制を整備しています。
- 令和3(2021)年4月に川崎区日進町に開設される特別養護老人ホームのうち、一部フロアには視覚障害者や聴覚障害者に配慮した設備・機能を導入します。

##### 【これまでの整備実績】 ※平成28(2016)年度以降

時期	地区	規模
平成28年4月	川崎区境町	10床程度
平成31年4月	高津区久末	10床程度
令和元年9月(※)	中原区井田	10床程度

※障害者入所施設の入所者に加えグループホームの入居者にも対象を拡大

##### ②ニーズ・課題

- 障害者入所施設やグループホームの入所者の高齢化は今後もさらに進んでいくことが見込まれるため、引き続き、特別養護老人ホームにおける高齢障害者の受入体制を整備する必要があります。
- 障害福祉サービスから介護保険サービスへの移行にあたり、特別養護老人ホームと障害者入所施設との連携を強化していく必要があります。

##### ③今後の取組

- 引き続き、高齢障害者を受け入れる特別養護老人ホームを整備することで、障害者入所施設やグループホームの入所者の高齢化への対応を図ります。

##### 【今後の整備予定】 ※令和2(2020)年8月現在

時期	地区	規模
令和3年4月(予定)	川崎区日進町	10床程度
令和4年4月(予定)	高津区蟹ヶ谷	10床程度

- 本人や家族の意思確認を踏まえて、特別養護老人ホームと障害者入所施設との連携を強化しながら、障害者入所施設等に入所している高齢障害者の円滑な受け入れに向け、必要な取組を推進します。

## 4 民間住宅における居住支援

### 民間住宅への入居機会の確保

#### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方の民間住宅への入居機会を確保するため、「川崎市居住支援制度」や「川崎市あんしん賃貸支援事業」などを実施しています。
- 川崎市居住支援協議会の相談窓口である「すまいの相談窓口」において不動産店へのマッチングを行うなど、関係機関と連携しながら、障害のある方が民間住宅に入居できる機会の拡充を図っています。
- 平成30（2018）年度より、川崎市居住支援協議会と川崎市地域自立支援協議会の相互連携によるセミナーを開催し、事例集を作成するなど、実効性のある取組を実施しています。

#### 【各事業の実績】 ※令和2（2020）年3月末時点

種別	箇所数
居住支援制度協力不動産店数	253 店
市内あんしん賃貸住宅協力店数	114 店

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が民間住宅への入居を望んでも、障害への偏見や安全上の問題などを理由に断られることもあるため、不動産事業者や家主に対する障害の理解促進と普及啓発に向けた取組が必要となっています。
- 障害のある方が一人暮らしをする際に、住まい探しや保証人を立てられないことに対する不安があるとの意見もあることから、「川崎市居住支援制度」や「すまいの相談窓口」等の利用を促進する必要があります。

#### ③今後の取組

- 「川崎市居住支援制度」や「川崎市あんしん賃貸支援事業」、「すまいの相談窓口」などを引き続き実施するとともに、川崎市居住支援協議会と地域自立支援協議会が連携し、障害のある方の民間住宅への入居や居住継続を支援するための体制の充実を図ります。

## 5 公営住宅における居住支援

### 公営住宅における住宅環境の整備

#### ①現状（これまでの取組）

- 公営住宅のバリアフリー化を進めるとともに、車いす利用者向け住戸の整備を推進しています。
- 公営住宅に知的障害者用のグループホームを3か所設置しました。
- 公営住宅使用料の減免制度を実施しています。

#### 【これまでの整備実績（公営住宅のバリアフリー化など）】 ※平成27(2015)年度以降

竣工年度	住宅名	新築棟数	車いす利用者向け住戸数	EV 増築棟数
平成27年度	南平住宅	1	0	—
平成27年度	末長住宅	2	0	—
平成27年度	中野島住宅	2	0	—
平成27年度	久末住宅	1	0	—
平成27年度	有馬第2住宅	1	0	—
平成28年度	大島住宅	1	6	—
平成28年度	高石住宅	1	0	—
平成29年度	末長住宅	2	4	—
平成29年度	中野島住宅	1	0	—
平成29年度	南平住宅	1	2	—
平成30年度	初山住宅	1	0	—
平成30年度	有馬第2住宅	1	0	—
平成30年度	久末住宅	1	4	—
令和元年度	中野島住宅	1	0	—
平成28年度	高山住宅	—	—	1
平成29年度	京町耐火住宅	—	—	1
合計		17棟（8団地）	16戸	2棟（2団地）

#### ②ニーズ・課題

- 車いす利用者向け住戸のニーズが増加傾向であり、更なる整備が求められていますが、一般住戸の供給バランスや敷地等の諸条件により難しい場合があります。

#### ③今後の取組

- 新築住宅については、引き続きユニバーサルデザイン仕様とするとともに、需要等に応じて車いす利用者向け住戸を整備します。
- 既存住宅の共用部分については、必要に応じて階段のスロープ化や手すりの設置を行うなど、安心で安全な住宅環境の整備を図ります。

## 6 居住環境の向上支援

### 居住環境に関する専門相談

#### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方にとって暮らしやすい居住環境となるよう、障害者更生相談所、中部・北部のリハビリテーションセンター在宅支援室及びれいんぼう川崎において、増改築や新築等に際しての専門相談を実施しています。
- 理学療法士や作業療法士等のリハビリテーションスタッフが中心となり、地域の相談窓口の職員、在宅支援を行うホームヘルパー等の関係者、増改築等の施工業者などと連携を図りながら、多様なニーズに対する専門相談を実施しています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が暮らしやすい居住環境の確保は、介護の負担軽減などの観点からも大変重要となっていますが、障害の多様化や障害のある方の高齢化など、様々なニーズが変化しながら継続する課題であるため、引き続き、専門職のリハビリテーションスタッフによる支援を実施していく必要があります。
- 南部リハビリテーションセンターの開設に伴い、れいんぼう川崎在宅支援室のあり方について、整理する必要があります。

#### ③今後の取組

- 障害者更生相談所、南部・中部・北部のリハビリテーションセンター在宅支援室及びれいんぼう川崎において引き続き専門相談を実施するなど、障害のある方が暮らしやすい居住環境の推進に向けた取組を行います。
- れいんぼう川崎の在宅支援室と、3つの地域リハビリテーションセンター在宅支援室の連携について整理します。

### 住宅改造への支援

#### ①現状（これまでの取組）

- やさしい住まい推進事業として、既存住宅の浴室やトイレなどを障害の状況に適するように改良するための費用や、階段昇降機やリフトなどの自立促進用具を取り付ける際の費用に対する助成を行っており、障害のある方の自立の促進や介助者の負担軽減などを図っています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が住み慣れた地域で安心して生活できるようにするため、障害のある方が暮らしやすい住まいの確保に向けた取組について、引き続き推進する必要があります。

#### ③今後の取組

- やさしい住まい推進事業による費用助成を継続するなど、障害のある方が暮らしやすい住まいの確保を進めることで介助者の負担軽減などを図り、障害のある方の地域生活を支援します。



## 施策5 保健・医療分野等との連携強化

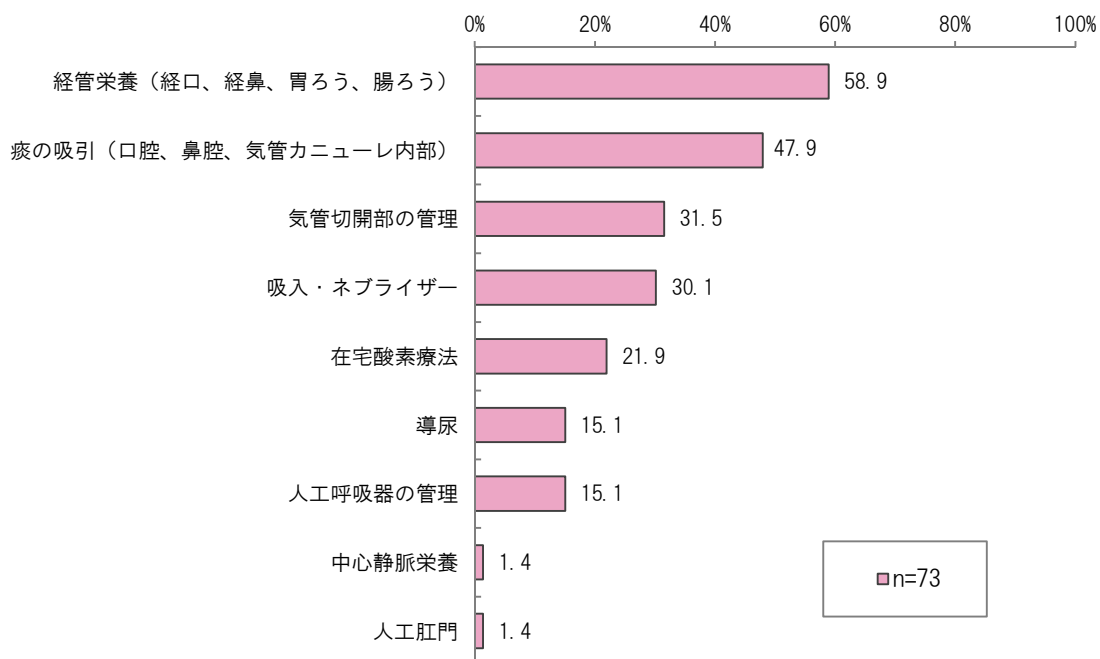
### 現状と課題

- 障害のある方のための専門的な医療やリハビリテーションは、障害の軽減や除去とともに、安心して地域生活を送る上でも必要不可欠なものであるため、障害に伴う適切な医療等を安定的に受けられる体制を確保することが求められています。
- 加齢に伴い障害が重度化・重複化する傾向があることから、医療的ケアなどを含めた対応が求められており、保健・医療分野等との連携を強化する必要があります。
- 出生直後からNICU（新生児集中治療室）に入院し、退院後も経管栄養やたんの吸引などの医療的ケアを必要とする「医療的ケア児」が増加しており、医療的ケア児が在宅生活を継続していくための支援の充実が求められています。

### 対応の方向性

- 障害に伴う適切な医療等を身近な地域で受けられる体制を安定的に確保することで、障害のある方の地域生活を支援します。
- 障害のある方が住み慣れた地域で安心して暮らせるよう、医療的ケア児・者への対応を充実するなど、保健・医療・福祉サービスの連携を進めます。

日常的に行っている医療的ケア（複数回答）



資料：発達障害児（者）及び医療的ケア児実態調査報告書



## 1 専門的な医療等の提供

### 精神科医療等の提供

#### ①現状（これまでの取組）

- 神奈川県、横浜市、川崎市、相模原市の4県市の協調事業として精神科救急医療体制を運用しており、平成30(2018)年度から、精神科初期救急の診療日を、他県市が診療を実施しておらず受療ニーズの高い日曜・祝日に変更するとともに、川崎市内に診療拠点を定点化するなど、切れ目のない受入体制を確保しています。
- 平日午後から夜間帯における精神科救急医療体制や、市内開業医の協力による土曜・日曜における精神科救急医療体制などを安定的に確保するとともに、外国人対応に向けた取組などを推進しています。
- 精神障害者が社会復帰できるように支援するため、医療機関と連携し、精神科デイケア、老人性認知症デイケア、復職支援(リワーク)デイケアなどの支援を受けられる体制を確保しています。

#### 【デイケア施設の状況】 ※令和2(2020)年4月1日時点

種別	箇所数
精神科デイケア	9か所
老人性認知症デイケア	1か所
復職支援(リワーク)デイケア	3か所

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方のための専門的な医療やリハビリテーションは、障害のある方が地域生活を送る上で必要不可欠なものであることから、精神障害に伴う救急医療やケアを身近な地域で適切に受けられる体制を今後とも安定的に確保する必要があります。

#### ③今後の取組

- 精神疾患の急激な発症や精神症状の悪化に対し、人権に配慮しながらも迅速かつ適切に対応できるよう、引き続き、精神科救急医療体制を安定的に確保します。
- 基幹病院である市立川崎病院を含め、精神科救急医療体制の基幹的な役割を担う医療機関の充実に向けて検討するとともに、後方病院との連携の強化や、精神科救急医療相談窓口体制のあり方を検討するなど、あらゆる状況に適切に対応できるよう、精神科救急医療体制の充実に努めます。
- 医療機関と連携し、各種デイケアを受けられる体制を確保することで、精神障害者の社会復帰を支援します。

## 障害児医療の提供

### ①現状（これまでの取組）

- 障害児の専門医療の充実を促進するため、市内の医療型障害児入所施設（ソレイユ川崎）及び地域療育センター（南部・中央・西部・北部）において、障害児専門外来を実施し、専門的医療を提供しています。

### ②ニーズ・課題

- 地域において、発達障害の専門的な診療ができる医師や医療機関が不足していることから、地域療育センターの専門外来に予約が集中し、初診待機が長期化しています。

### ③今後の取組

- 発達障害の早期診断、早期治療及び適切な早期発達支援は、発達障害児が抱える生きづらさや保護者の不安を軽減するとともに、周囲からの理解を得て、社会に適応していくためには大変重要です。
- こうしたことを踏まえ、地域療育センターの医師と地域の医師との綿密な連携体制を構築するとともに、発達障害児・者が日頃から受診する診療所等の主治医に対する「かかりつけ医等発達障害者対応力向上研修」を継続的に開催し、早期に子育て支援や治療が必要な障害児に対する安定した医療提供体制の構築を進めます。

## 障害児・者への歯科診療等の提供

### ①現状（これまでの取組）

- 市内4か所（歯科医師会館、中原・久地・百合丘歯科保健センター）において、障害特性などにより一般の歯科診療所では対応が困難な方への歯科治療や口腔ケアを行うため、障害者・高齢者等歯科診療事業を実施しています。
- 重度の心身障害者等に対し、集中的に歯科治療を受けることができる環境を整えるため、市立川崎病院において、全身麻酔歯科治療事業を実施しています。
- 一般の歯科診療所における障害のある方や高齢者の診療受入れの拡大を図るための対応力向上研修を実施しています。

### ②ニーズ・課題

- 誰もが身近な地域で適切な歯科治療や口腔ケアを受けられる体制を確保するため、引き続き、各種歯科診療事業を実施する必要があるとともに、歯科診療への市民ニーズを踏まえ、歯科保健センター等の今後のあり方について検討する必要があります。
- 障害特性などにより治療が困難な方であっても身近な地域で診療が受けられるよう、一般歯科診療所における対応力の向上を図る必要があります。

### ③今後の取組

- 障害者・高齢者等歯科診療事業や全身麻酔歯科治療事業を引き続き実施し、誰もが身近な地域で適切な歯科治療や口腔ケアを受けられる体制を安定的に確保します。
- 障害者歯科診療の二次医療機関としての役割を踏まえた機能に留意した上で、人材の安定確保や利用状況等を踏まえ、歯科保健センター等診療事業のあり方について検討します。
- 障害者歯科診療や在宅高齢者歯科診療に関する一般歯科診療所の対応力の向上を図る研修を引き続き実施するとともに、その効果や課題等を踏まえ、研修のあり方について検討します。

## 地域リハビリテーション推進体制の整備と充実（再掲）（96 ページ参照）

## 2 医療給付・助成

### 自立支援医療（育成医療・更生医療・精神通院）等の実施

#### ①現状（これまでの取組）

- 身体障害を軽減又は身体機能を回復するため、療養の状況に応じた適切な医療が提供されるよう、医療機関と連携して、身体に障害のある子どもに対する育成医療及び身体障害者に対する更生医療を給付しています。
- 精神障害者に対する継続した医療の提供を確保するため、通院医療費の一部を給付するとともに、精神障害者入院医療援護金を支給しています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方のための専門的な医療やリハビリテーションは、障害の軽減や除去とともに、安心して地域生活を送る上でも必要不可欠なものであるため、障害に伴う適切な医療等を安定的に受けられるよう、必要な支援を継続する必要があります。

#### ③今後の取組

- 障害に伴う適切な医療等を安定的に受けられるよう、身体に障害のある子どもに対する育成医療や身体障害者に対する更生医療、精神障害者に対する通院医療費の給付、精神障害者入院医療援護金の支給を引き続き実施します。

### 指定難病医療費助成の実施

#### ①現状（これまでの取組）

- 「難病の患者に対する医療等に関する法律」が平成27(2015)年に施行された後、平成30(2018)年3月末までは、審査、医療受給者証の交付、医療費給付等の助成事務を都道府県が行っていましたが、同年4月からは、同法の大都市特例の規定が施行され、市内に居住する指定難病患者に対しては、本市が助成事務を行っています。

※令和2(2020)年4月1日時点：333疾病対象、8,739人受給

#### ②ニーズ・課題

- 患者の利便性を向上させるため、審査、医療受給者証の交付、医療費給付等の助成事務について、適正かつ円滑な実施が求められています。

#### ③今後の取組

- 難病は、原因が不明で治療方法が確立されていない希少な疾患であり、長期にわたり治療が必要となることが多く、経済的な負担が大きいことから、医療費の負担を軽減するため、引き続き、指定難病の治療にかかる医療費の一部を助成します。

## 重度障害者医療費助成の実施

### ①現状（これまでの取組）

- 重度障害者の保健の向上に寄与するとともに、福祉の増進を図ることを目的として、保険医療費等の自己負担額を助成しています。

### ②ニーズ・課題

- 高齢化に伴う対象者の増加や、神奈川県補助制度の見直し等により、本市の財政負担が増大している中、持続可能で安定的な制度の構築を検討する必要があります。

### ③今後の取組

- 重度障害のある方が必要な医療を安定的に受けられるよう、保険医療費等の自己負担額を引き続き助成するとともに、持続可能で安定的な制度のあり方について検討を進めます。

### 3 医療と地域の連携

#### 病院と地域連携の仕組みづくり

##### ①現状（これまでの取組）

- 平成26(2014)年度に、多職種への医療的な助言や退院調整支援等を行う「在宅医療サポートセンター」の運営を開始しました。
- 平成27(2015)年度より、川崎市病院協会代表が川崎市在宅療養推進協議会委員として参画しています。
- 多職種間の連携を推進するための取組として、平成26(2014)年度に「在宅療養連携ノート」を作成するとともに、平成28(2016)年度に「在宅医療・介護多職種連携マニュアル」を作成しました。
- 令和元(2019)年度に「入退院調整モデル」を作成し、令和2(2020)年度に「入退院支援ガイドブック」を作成するなど、入退院が円滑にできるよう病院と地域が連携するための取組を推進しています。

##### ②ニーズ・課題

- 急性期から回復期前半にかけての医療機関におけるケアから、病状安定期から維持期における地域でのケアへの移行を円滑に行うためには、医療・保健・福祉などの関係者が有機的に連携し、必要なサービスが適切に提供されることが重要です。
- 入退院に関して、入院医療機関と地域のケアを行う支援者などが有機的な連携が取れるよう、相互理解を促進する必要があります。

##### ③今後の取組

- 地域リハビリテーションの充実を図り、様々な専門職が一体となって包括的・継続的にケアを行っていく仕組みを構築します。
- 安定した在宅療養生活を継続するための退院支援が提供される体制の整備を進めます。

## 川崎市在宅療養推進協議会の開催

### ①現状（これまでの取組）

- 医師会、病院協会、歯科医師会、薬剤師会、看護協会、介護支援専門員連絡会、医療ソーシャルワーカー協会、理学療法士会、地域包括支援センターの9つの多職種関係団体の代表者が定期的に集まり、協議を行っています。

### ②ニーズ・課題

- 切れ目のない在宅医療と在宅介護の提供体制を構築するために、診診連携による在宅医の負担軽減、多職種での緊密な連携の推進や市民啓発などの課題解決に向けた取組を進めていく必要があります。

### ③今後の取組

- 開業医、病院、歯科医師、薬剤師、訪問看護師、介護支援専門員、医療ソーシャルワーカー、理学療法士、地域包括支援センターなどの医療・介護関連団体の代表者が定期的に集まり、多職種連携の強化、在宅療養者に対する一体的な支援体制の構築に向けた協議を進めます。

## 在宅医療の啓発

### ①現状（これまでの取組）

- リーフレット「在宅医療 Q&A」の配布、在宅医療情報誌「あんしん」の発行、在宅医療に関する出前講座や市民シンポジウムの開催など、在宅医療・ケアの啓発に向けた取組を推進しています。

### ②ニーズ・課題

- 在宅医療・ケアの理解が十分に浸透しておらず、在宅医療・ケアが市民の選択肢の一つとなりきっていない状況があるため、在宅医療・ケアについてさらなる啓発の取組が必要です。

### ③今後の取組

- 医療や介護が必要になっても、本人や家族の状況に応じて生活の場を選択できるように、在宅医療・ケアについても市民の選択肢の1つとなるよう、理解の浸透を図ります。  
具体的には、在宅医療や病院と地域との連携をテーマとした市民シンポジウムの開催、在宅療養及び在宅看取りを考えるきっかけとなるようなリーフレットの配布など、様々な市民啓発の取組を実施します。



## 4 医療的ケアを必要とする方への支援

### 医療的ケア児への支援の充実

#### ①現状（これまでの取組）

- 医療技術の進歩等を背景として、NICU等に長期間入院した後、引き続き、人工呼吸器や胃ろう等を使用し、たんの吸引や経管栄養などの医療的ケアが必要な障害児（医療的ケア児）が急増しています。
- 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律及び児童福祉法を一部改正する法律が平成28(2016)年に施行されたことを踏まえ、医療的ケア児がその心身の状況に応じた適切な支援を受けられるよう、保健、医療、福祉、保育、教育等の関係機関が連携し、情報交換や地域の状況に応じた対応策を協議する「川崎市医療的ケア児連絡調整会議」を開催しています。
- 公立保育所については、公立の役割として、「地域の子ども・子育て支援の機能」、「民間保育所等への支援の機能」、「公・民保育所人材育成の機能」を掲げるとともに、集団生活が可能な医療的ケア児を受け入れており、平成28(2016)年度から公立保育所7園で受け入れを開始し、令和2(2020)年4月現在で7人の子どもを受け入れています。
- 市立小中学校等に在籍する日常的に医療的ケアを必要とする児童生徒については、文部科学省が示す5つ特定行為（たんの吸引、経管栄養）に加えて教育委員会が認めた医療行為を対象とし、保護者からの申請により、主治医の指示書に従って、訪問看護ステーションの看護師が、学校内において保護者の代わりに医療的ケアを実施しています。また、特別支援学校(市立田島、県立中原、県立麻生)については、医療的ケアを必要とする児童生徒の主治医の意見書に従って、学校に配置している看護師や研修を受けた教員が、医療的ケアを実施しています。

#### ②ニーズ・課題

- 医療的ケア児の実態把握が必要ですが、身体障害者手帳及び療育手帳の情報のみでは把握が困難であることから、保健、医療、福祉、保育、教育等の様々な分野が連携し、実態の把握に取り組む必要があります。
- 医療的ケアを担う人材の不足や緊急時の受け入れ体制なども課題であるため、「川崎市医療的ケア児連絡調整会議」を通じて検討を進める必要があります。

#### ③今後の取組

- 医療的ケア児とその家族を地域で支えられるようにするため、保健、医療、福祉、保育、教育等の医療的ケア児支援に関わる行政機関や事業所等の担当者が一堂に会し、地域の課題や対応策について継続的に意見交換や情報共有を図るとともに、実態の把握に努めます。
- 災害時においても、必要な療養を続けられる環境の整備について、「川崎市医療的ケア児連絡調整会議」などにおいて検討を進めます。
- 公立保育所については、引き続き、集団生活が可能な医療的ケア児を受け入れていくほか、公立保育所の建て替えに合わせ、地域の子育て支援や、保育士の実践的な研修の場としても活用する地域の拠点として「保育・子育て総合支援センター」を、各区に1か所設置していくこととし、整備に際しては、保育所の医務室を医療的ケアに対応したものとします。
- 市立小中学校等及び特別支援学校については、引き続き、安全で安心な医療的ケアの実施に努めます。

## 訪問看護の提供

### ①現状（これまでの取組）

- 医療保険制度等の訪問看護サービスだけでは不足が生じる医療的なケアを必要とする重度障害児・者に対して、これを補完するため週1回の訪問看護サービス等を提供し、本人及び家族の支援を図っています。

#### 【対象者】

訪問看護ステーション及び医療機関の訪問看護を利用し、重度の身体障害または重度の知的障害または精神障害があり、特定疾患入院施設管理料における超重障児（者）入院診療科の対象とされ、レスピレーター管理等が必要とされる状態が継続する方

#### 【サービス内容】

医療機関及び訪問看護ステーション等の看護師等により行われる診療の補助などを内容とした医療保険に基づく「訪問看護」に付属して、1世帯につき週1回を限度に訪問看護サービス等を提供します。

#### 【利用実績】

対象年度	延べ利用者
平成29年度	196名
平成30年度	163名
令和元年度	160名

### ②ニーズ・課題

- 医療的ケア児の特徴として、成長や病状の変化によって支援の内容が異なることから、適切に医療行為を行える人材を引き続き確保・育成していく必要があります。

### ③今後の取組

- 保護者が日常生活に不可欠な通院や冠婚葬祭等の外出や家族への対応（兄弟の通院、学校行事等）を安心して行えるよう、支援の充実に向けた検討を進めます。

## 障害児通所支援等の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 医療技術の進歩等を背景に、医療的ケア児（重症心身障害児含む）が増加傾向にあることを踏まえ、地域生活の向上に向け、医療的ケア児を受け入れることのできる障害児通所支援事業所等の充実に努めています。

#### 【障害児通所支援事業所の状況】 ※令和2（2020）年4月1日時点

種別	箇所数
医療型障害児入所施設（ソレイユ川崎）	1か所
医療型児童発達支援事業所（地域療育センター）	4か所
児童発達支援（主として重心児を通わせる場合）	5か所
放課後等デイサービス（主として重心児を通わせる場合）	9か所

### ②ニーズ・課題

- 障害児通所支援事業所等において医療的ケア児を受け入れるためには、医療的ケアに対応できる環境の整備や看護師等の人材配置が必要であるため、事業所のサービス提供体制への支援が必要となっています。

### ③今後の取組

- 医療的ケア児の地域生活の向上に向け、医療的ケアが常時必要な利用者や重複障害のある利用者を受け入れた場合の医療支援加算や重複障害加算を市独自に設けるなど、通所施設における看護師の配置などを支援し、重症心身障害者の受け入れが促進されるよう、必要な取組を推進します。
- 未就学の医療的ケア児に対して、地域との交流を経験する機会を提供するとともに、緊急時の一時的な受け入れ先を確保するため、児童発達支援事業所による受け入れ体制の確保に向けた検討を進めます。

## 生活介護における医療的ケアの提供

### ①現状（これまでの取組）

- 既存の建築物の改修等により小規模な生活介護事業所の整備を行う事業者に対する補助制度として、川崎市小規模生活介護事業所整備費補助金を平成29(2017)年度に創設しており、本補助制度等を活用して、医療的ケアが必要な方の利用が可能な生活介護事業所について充実を図っています。  
平成30(2018)年度には、中原区と多摩区にて医療的ケアが必要な方の利用が可能な生活介護事業所を整備しました。
- 看護師を常勤体制で配置するための加算制度を運用することで、医療的ケアが必要な方の受入ができるよう、生活介護事業所における職員体制の充実を図っています。

### ②ニーズ・課題

- 医療的ケアが必要な方が増加しているため、医療的な支援も踏まえた日中活動ができる場として、生活介護事業所等の更なる整備が求められています。
- 福祉サービスに携わる人員が不足しているため、医療的ケアが必要な方を受け入れるための看護師等の配置に関する支援を引き続き行う必要があります。

### ③今後の取組

- 小規模生活介護事業所整備費補助金などを活用し、生活介護事業所等の整備を推進します。
- 医療的ケアを必要とする重度障害者の日中活動の場を確保するため、様々な加算制度を運用し、生活介護サービスを提供する事業所における常勤体制での看護師確保を支援します。

## 医療機関等における短期入所の提供

### ①現状（これまでの取組）

- 医療的ケアが必要な方が利用できる短期入所先を確保するため、市立病院3か所（川崎、井田、多摩）における短期入所の利用枠をあらかじめ確保するとともに、医療型障害児入所施設・療養介護施設（ソレイユ川崎）及び民間医療機関1か所において、医療型短期入所サービスを提供しています。
- 特定医療費（指定難病）受給者証の交付を受けている方など、在宅で療養中の方のうち、医学的な管理が必要な医療依存度の高い方を対象として、居宅での療養が困難となった場合に、医療機関への入院治療又は介護老人保健施設への一時的な入所によって、療養を継続しながら家族の支援を図るため、「あんしん見守り一時入院等事業」(\*)を実施しています。

※これまで実施していた神経難病患者等一時入院事業は、令和元(2019)年度から本事業と統合しました。

### ②ニーズ・課題

- 医療的ケアを必要とする方が増加していることを踏まえ、障害のある方本人やその家族が安定して在宅生活を継続するため、医療的ケアを要する方が利用できる短期入所先を確保するなど、支援の充実が求められています。

### ③今後の取組

- 市立病院3か所における短期入所の利用枠を引き続き確保するとともに、医療的ケアを必要とする方が利用できる医療型短期入所の拡充やその他支援体制の構築などについて検討します。
- 在宅で療養中の方のうち、医学的な管理が必要な医療依存度の高い方の在宅生活を支えるため、「あんしん見守り一時入院等事業」を引き続き実施します。

## 医療型障害児入所施設・療養介護施設における介護・医療等の提供

### ①現状（これまでの取組）

#### 【対象者及びサービス内容】

- (1) 医療型入所施設に入所した児童、又は指定医療機関に入院する児童に対して行われる保護、日常生活の指導及び知識技能の付与
- (2) 障害児入所施設に入所し、又は指定医療機関に入院する障害児のうち知的障害のある児童、肢体不自由のある児童又は重度の知的障害及び重度の肢体不自由が重複している児童（いわゆる重症心身障害児）に対する治療

#### 【施設の概要】

施設名	運営主体	所在地
ソレイユ川崎	社会福祉法人三篠会	麻生区細山宇原尾1203

### ②ニーズ・課題

- 医療技術の進歩等を背景に医療的ケア児が増加しており、その中には歩ける児童や知的障害を伴わない、いわゆる重症心身障害児とはならない児童がいます。
- こうした重症心身障害児以外の医療的ケア児に対する更なる支援を検討していく必要があります。

### ③今後の取組

- 市内の医療型障害児入所施設・療養介護施設（ソレイユ川崎）において、医療的ケアが必要な重症心身障害児・者の日中活動の場を確保するとともに、日常生活動作、運動機能等の訓練、指導等の必要な療育を提供します。



#### 医療的ケア児とは

医療的ケア児の定義を厳密に定めることは難しいですが、児童福祉法においては、「人工呼吸器を装着している障害児その他の日常生活を営むために医療を要する状態にある障害児」とされています。本計画においても、基本的にはこの考え方にに基づき、医療的に個別性の高い対応を必要とする児童を対象にしています。

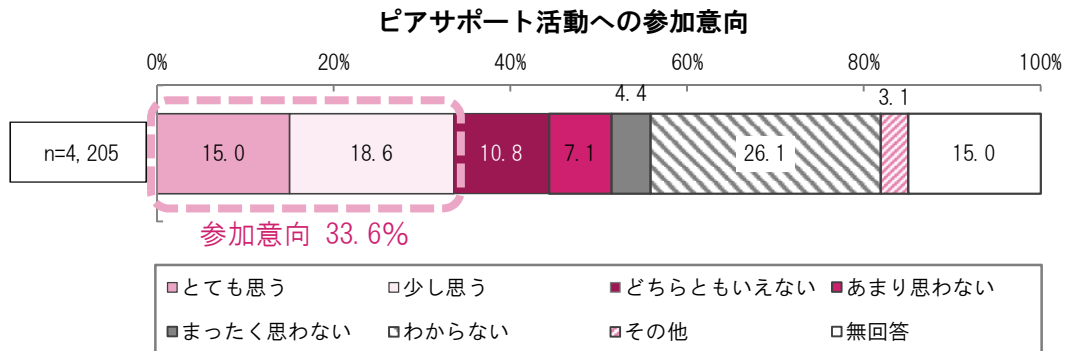
## 施策6 人材の確保・育成と多様な主体による支え合い

### 現状と課題

- 障害者手帳の交付を受けていない方も含め、支援を必要とする方が増加しています。  
また、最も身近な支援者である家族の高齢化も進んでおり、これまで家族が支えていた領域への支援が必要となるなど、障害のある方への支援ニーズは増加しています。
- 支援ニーズの増加等に伴い、障害福祉サービスの利用者数も増加しています。
- 障害福祉サービス事業所数が増加するなど、サービス提供体制の拡充が図られている一方、サービス提供の現場においては人材の確保・定着・育成が課題となっています。
- 支援ニーズの増加に対応するため、障害当事者や地域・ボランティア団体など、地域の多様な主体による支え合いが必要となっています。

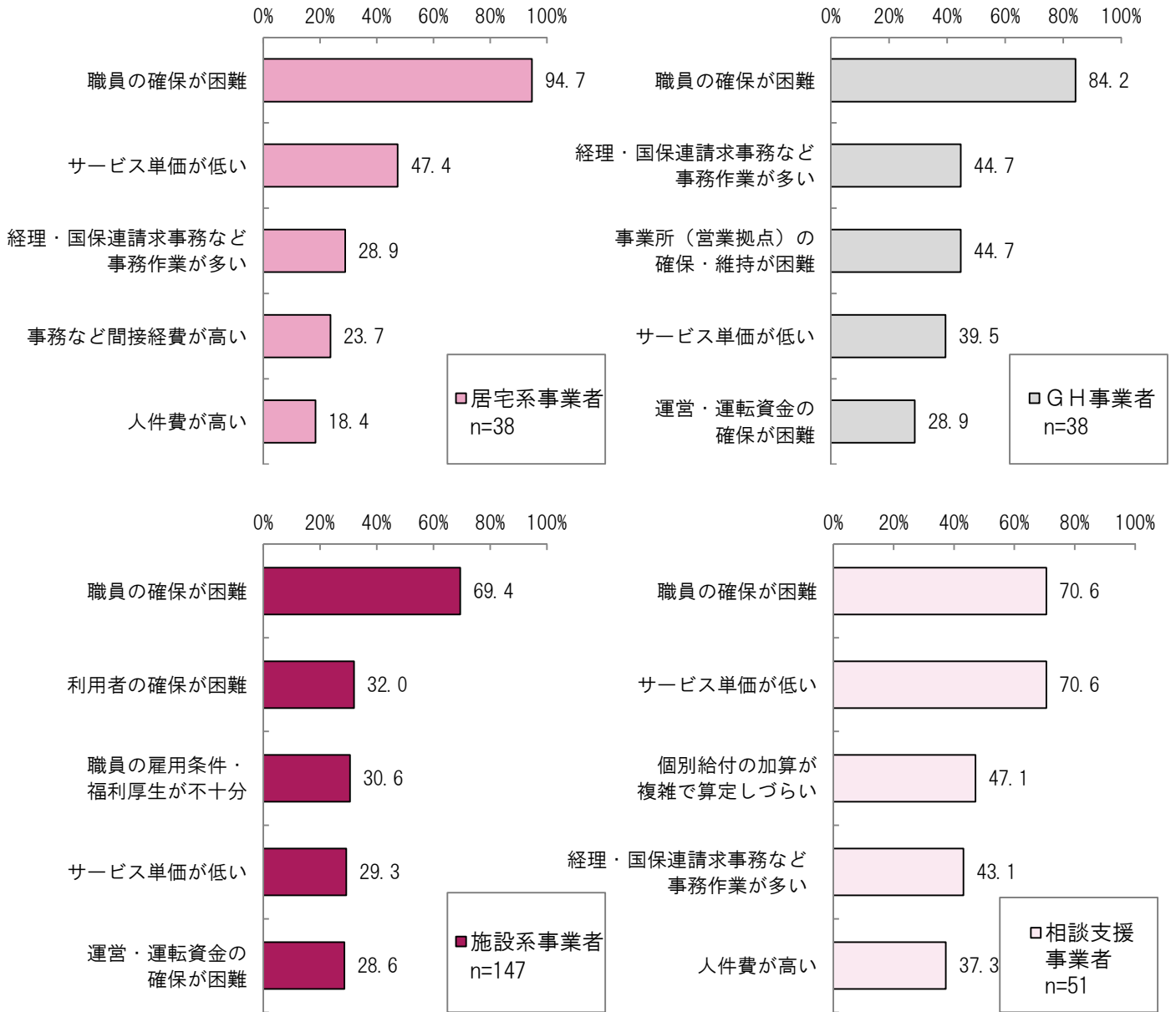
### 対応の方向性

- 様々な障害特性に対応した適切な支援が実施できるよう、障害福祉サービスを担う人材を確保するため、事業者や関係機関などとの連携のもと、必要な取組を推進します。
- 支援ニーズの増加に対応するためサービス提供体制を拡充するにあたっては、サービスの質が保たれるよう、第三者評価の実施や苦情解決体制の確保などの取組を推進します。
- 支援ニーズの更なる増加が見込まれる中、支援の担い手を広げるため、ピアサポートによる当事者支援や、様々な地域・ボランティア団体による活動など、多様な主体による支え合いを支援します。





事業運営上の問題点・課題（複数回答）



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

## 1 人材の確保・育成の推進

### 相談支援従事者の養成

#### ①現状（これまでの取組）

- 相談支援従事者の養成を目的に、相談支援従事者初任者研修、現任研修、地域リーダー養成確保推進事業研修などを行っています。

#### ②ニーズ・課題

- 相談支援ニーズが高まっている中、相談支援従事者が不足し、かつ質の向上も求められているため、相談支援従事者の量的確保と質的向上に向けた養成が必要となっています。

#### ③今後の取組

- 国の新カリキュラムに基づき、相談支援従事者初任者研修および現任研修を実施するとともに、体系的な相談支援従事者研修を実施するなど、相談支援従事者の量的確保と質的向上を図ります。

### 重症心身障害児・者等への医療ケア従事者の養成

#### ①現状（これまでの取組）

- 3県市の共同事業として、県看護協会にて、市内施設や訪問看護ステーションなどの看護師等医療ケア従事者向けに、スキルアップ講習会を実施しています。
- 医療的ケア児等の支援に係る関係機関の連携の促進や総合的な支援の調整を担う人材を確保するため、令和元(2019)年度から「医療的ケア児等コーディネーター養成研修」を実施し、16名が修了しました。

#### ②ニーズ・課題

- 訪問看護ステーションで従事する看護師とあわせて、福祉サービス等事業所に従事する看護師を増やす必要がありますが、ニーズがあるにも関わらず、医療依存度が高くケアのリスクが高い医療的ケア児の受け入れに消極的な福祉サービス等事業所があります。

#### ③今後の取組

- 重症心身障害児・者等の在宅生活や日中活動の場における医療ケアを担う市内施設・訪問看護ステーションなどの看護師等医療ケア従事者について、スキルアップの機会を充実させ、ケアの質と量の向上を図るための取組を進めるとともに、医療的ケア児等コーディネーターを適正に配置していきます。
- 平成26(2014)年度から運営を開始している「在宅医療サポートセンター」の再構築など、医療的ケア児本人とその家族等が地域で安心して生活できるよう、総合的な相談体制の整備に向けて検討を進めます。

## 川崎市総合研修センターによる取組

### ①現状（これまでの取組）

- 保健・医療・福祉分野に従事する専門職の確保と育成を図るため、各種研修会を開催するなど、これらの専門職の資質と働きがいの向上に向けた取組を進めています。

### ②ニーズ・課題

- 医療的ケアを必要とする方への対応などを含め、支援ニーズが多様化する中、障害のある方の特性や状況に応じた適切な支援を行うためには、保健・医療・福祉分野における様々な専門職が相互に連携しながら対応する必要があるとともに、専門的な人材の確保・育成が求められています。

### ③今後の取組

- 心身の機能の障害により支援を必要とする高齢者や障害児・者等が、可能な限り、住み慣れた地域で生活を営むことができるよう、専門的かつ総合的なリハビリテーションを推進することで高齢者、障害児・者等の福祉の増進を図るため、令和3(2021)年4月から川崎市総合研修センターを開設し、支援に関する調査研究や、関係諸機関相互の連携の調整、専門的な人材の育成などの取組を進めます。

## 情報提供、コミュニケーション支援者の養成

### ①現状（これまでの取組）

- 視覚障害者情報文化センター、聴覚障害者情報文化センター、神奈川県聴覚障害者福祉センターにおいて、手話通訳者、要約筆記者、盲ろう者通訳・介助員、点訳者、音訳者等の人材養成を行っています。

### ②ニーズ・課題

- 聴覚障害者の高齢化による医療・介護ニーズの高まりに伴い、手話通訳者・要約筆記者の派遣件数が増加しているため、手話通訳や要約筆記などを担う人材の確保が求められています。
- 新型コロナウイルスやその他感染症への対応、また、災害などの緊急時に手話通訳者・要約筆記者が移動できない場合への対応として、ICT技術を活用した遠隔手話通訳や要約筆記の必要性が高まっており、それらに対応できる人材の養成が必要になっています。

### ③今後の取組

- 視覚障害者や聴覚障害者、盲ろう者などにとっては、点訳、音訳、手話通訳、要約筆記、触手話、指点字などは、学習などにおける有効な補助手段であるだけでなく、日常生活において必要不可欠なコミュニケーション手段であることから、支援ニーズの高まりに対応できるよう、人材養成に向けた取組を進めます。
- ICT技術を活用した遠隔手話通訳や要約筆記などに対応できる人材の養成について検討を進めます。

## 各種研修による人材の養成

### ①現状（これまでの取組）

- 多様な障害特性に対応する障害福祉サービスの従事者を育成するため、様々な研修や事業を実施しています。

#### 【主な取組内容】

- ・総合リハビリテーション推進センターにおける人材育成
- ・保育所や幼稚園を対象とした発達相談支援コーディネーター養成研修
- ・発達障害や高次脳機能障害、難病患者等への専門的な支援を担う人材の確保・育成に向けた、関係機関職員向けの研修
- ・精神障害者の地域移行に関する支援を担う人材の確保・育成に向けた、精神障害者地域移行・地域定着支援従事者研修
- ・入所施設からの地域移行を進めるための支援を担う人材の確保・育成に向けた、意思決定支援や強度行動障害に関する研修
- ・就労支援機関の支援力の向上に向けた研修
- ・障害者差別解消法の理解促進や虐待防止に関する研修
- ・地域生活支援拠点における、障害者生活支援・地域交流事業
- ・川崎市地域自立支援協議会において、市における相談支援従事者の人材育成のあり方を明らかにするための「川崎市における相談支援従事者人材育成カリキュラム」の作成

### ②ニーズ・課題

- 支援ニーズの増加や多様化が進む中、様々な障害特性に対応した適切な支援が実施できるよう、障害福祉サービスを担う人材を確保・育成するため、障害福祉サービスの提供を担う事業者や様々な関係機関と連携しながら、引き続き、支援ニーズに対応した多様な研修等を行う必要があります。
- 障害福祉サービスを担う多くの事業所においては介護人材等の確保に苦慮しているため、新たな人材の確保・定着に向けた取組について検討する必要があります。

### ③今後の取組

- 様々な障害特性に応じた適切な支援を行うため、引き続き、障害福祉サービスの提供を担う事業者や関係機関と連携しながら、支援ニーズに対応した多様な研修等を実施することで、障害福祉サービスを担う人材養成を図ります。
- 障害福祉サービスを担う市内事業所への就職希望者を対象に、資格の取得に向けた必要な知識や技術の習得を支援することで市内事業所での就労につなげるための取組や、事業所向けに新人教育や離職防止に関する研修を行うなど、障害福祉サービスを担う新たな人材の確保及び定着に向けた取組について検討します。

## 加算制度による人材確保・定着

### ①現状（これまでの取組）

- 障害福祉サービスを担う人材を確保し、その定着を図るため、サービス提供や人材配置等の実績に応じた様々な加算制度を運用しています。

#### 【主な取組内容】

- ・通所事業所での送迎サービスや食事・入浴サービスの提供体制を支援するため、サービス提供実績に応じた各種加算制度を運用
- ・通所事業所において重度障害がある方の受け入れを促進するため、看護師や栄養士などの専門職員の配置など、職員体制の充実を図るための様々な加算制度を運用
- ・通所事業所において医療的ケアが必要な方の受け入れを促進するため、看護師を常勤体制で配置するための加算制度などを運用
- ・グループホームにおける支援体制の整備のため、世話人体制確保加算や夜間体制加算など、市独自の加算制度を運用
- ・地域活動支援センター（B・C・D型）の安定的な運営を支援するため、利用実績に応じた各種加算制度を運用

### ②ニーズ・課題

- 支援ニーズの増加や多様化が進む中、様々な障害特性に対応した適切な支援が実施できるよう、障害福祉サービスを担う人材を確保し、定着を図るため、引き続き、様々な加算制度を運用し、障害福祉サービス従事者の処遇改善に取り組む必要があります。

### ③今後の取組

- 様々な障害特性に応じた適切な支援を行うため、引き続き、様々な加算制度を運用することで、障害福祉サービス従事者の処遇改善を図り、障害福祉サービスを担う人材の確保・定着に努めます。
- 障害のある方の支援ニーズの変化に対応できるよう、持続可能で安定的な制度のあり方について検討を進めます。

## 2 福祉サービスに対する第三者の視点

### 福祉サービス第三者評価の推進

#### ①現状（これまでの取組）

- これまで本市独自の評価項目を設定し、評価者の研修等を実施の上、第三者評価を推進してきたところですが、神奈川県では横浜市や各評価機関も独自の評価項目を設けるなど、運用状況の複雑さや、事業者や利用者にとっての仕組みの分かりづらさがありました。また、評価機関や評価調査者の負担軽減等も課題となっていたことから、事業者自らによる質の向上に向けた取組を確認しやすくなるよう、本事業のさらなる推進を目指し、県域で第三者評価を推進する「かながわ福祉サービス第三者評価推進機構」や県、横浜市と協働のもと、平成30(2018)年度に見直しを行い、平成31(2019)年4月から県全域で共通となる評価基準を導入し、運用しています。
- 平成30(2018)年度事業見直しの検証について、令和元(2019)年度からの3か年で完了するよう、取組を進めています。

#### ②ニーズ・課題

- かながわ福祉サービス第三者評価機構の運営委員会においては、「①評価機関の特性を生かした自己評価・利用者調査の充実」「②評価結果における評価機関コメント内容の充実」「③事業者自らの気づきや改善につながる評価機関の関わり方の工夫」の3点を今後の課題として整理しています。

#### ③今後の取組

- 平成30(2018)年度事業見直しの検証作業を進めるため、受審事業者・評価機関へのヒアリングをはじめ、評価機関や受審事業者等へのアンケート調査結果なども活用しながら、県全域共通による第三者事業の普及・推進に向けた取組を推進します。
- 公正・中立な第三者評価機関からみた評価結果を幅広く情報提供することにより、利用者のサービス選択に寄与するとともに、事業者自身のサービスの質の向上の取組を促すため、今後とも関係機関と連携の上、受審促進や評価活動への支援等を行います。

## 苦情解決体制の確保

### ①現状（これまでの取組）

- 苦情解決の仕組みや考え方を事業者が共有し理解を深めることを目的として、川崎市障害福祉施設事業協会が設置する苦情解決第三者委員会への支援を行っています。
- 苦情解決体制を安定的に確保する観点から、第三者協力員に対する研修を実施するとともに、第三者協力員を年1回募集するなど、増員を図っています。

### ②ニーズ・課題

- 支援ニーズの増加・多様化に伴い、障害福祉サービス事業所が増加していることを踏まえ、サービス提供体制の質が保たれるよう、引き続き、苦情解決体制を安定的に確保する必要があります。
- 訪問等を行う第三者協力員が不足しているため、増員に向けた取組を推進する必要があります。

### ③今後の取組

- 障害福祉サービス提供体制の質が保たれるよう、引き続き、川崎市障害福祉施設事業協会が設置する苦情解決第三者委員会への支援を行うとともに、第三者協力員に対する研修や増員に向けた取組などを推進します。



### 3 多様な主体による支え合い

#### ピアサポートの充実（精神障害）

##### ①現状（これまでの取組）

- ピアサポートとは、同じような体験に基づく仲間として、対等の関係で仲間を支え合うことを言います。
- 精神障害のある方への支援体制を充実するとともに、精神障害のある方の社会参加を促進するため、精神障害のある方自身が支援者として、様々な支援活動や普及啓発などに取り組むピアサポート活動の充実を図るため、ピアサポーター養成・支援事業を実施しています。
- ピアカウンセリング事業を実施し、ピアサポート活動を行う関係機関による連絡会を設置するなど、取組の推進に向けた検討を行っています。
- 地域自立支援協議会精神障害者地域移行・地域定着支援部会のワーキンググループにおいて、ピアサポーターの協働・活動体制について検討しています。

##### ②ニーズ・課題

- ピアサポートの活動者数が減少していることから、市内の障害者支援機関及び医療機関におけるピアサポート活動への理解促進に向けた取組を進めるなど、ピアサポート活動の担い手を確保するとともに、ピアサポート活動を行うための環境づくりを進める必要があります。

##### ③今後の取組

- 当事者支援としてのピアサポート活動の充実を図るため、引き続き、精神障害のある方を対象としたピアサポーター養成・支援事業を実施するとともに、各種検討会議において、ピアサポート活動の担い手確保や活動環境の整備などについて検討を進めます。

## 当事者による相談の提供（身体・知的障害）

### ①現状（これまでの取組）

- 身体障害や知的障害のある方本人や家族が、家庭生活や養育、福祉制度の利用、就学・就労などに関する悩みや困りごとを安心して相談できる身近な相談先として、身体障害者相談員、知的障害者相談員、身体障害児相談員を設置するとともに、相談員への研修を実施するなど、効果的な相談体制の構築に向けた取組を進めています。

### ②ニーズ・課題

- 障害当事者ならではの相談機能の充実を図る観点から、安定的な相談体制の確保に向け、新たな相談員の担い手の確保や効果的な相談員研修の実施などが必要となっています。

### ③今後の取組

- 障害当事者の視点を踏まえた身近な相談先として、身体障害者相談員、知的障害者相談員、身体障害児相談員を引き続き設置するとともに、効果的な相談員研修を実施するなど、相談体制の安定的な確保に向けた取組を推進します。

## 障害者社会参加推進センター事業の展開

### ①現状（これまでの取組）

- 各当事者団体等が参画する障害者社会参加推進協議会において、障害者社会参加推進センター事業の企画・立案を行い、かつ各団体が自ら事業を実施することにより、団体相互の連携を強化するとともに、障害のある方の自立、社会参加の促進、障害の普及啓発等に向けた取組を推進します。

### ②ニーズ・課題

- 当事者団体自らが企画運営する活動を支援することで、障害のある方の自立や社会参加などを促進できるため、引き続き、本事業を推進していく必要があります。
- 参加者を増加させるために、障害のある方のニーズを把握しながら、本事業の枠組みの中で実施する生活訓練の内容について検討するなど、更なる事業の推進を図る必要があります。

### ③今後の取組

- 障害者社会参加推進協議会による障害者社会参加推進センター事業を引き続き実施するとともに、障害のある方のニーズを踏まえた事業内容となるよう検討を進めるなど、取組を推進します。

## 当事者団体等の育成と協力関係の構築

### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方の当事者団体、親の会及び家族会などの自主的な活動を支援することにより、障害当事者同士の交流や、お互いに支え合う互助の仕組みの強化などを図っています。

#### 【主な支援団体】

川崎市身体障害者協会及びその構成団体、川崎市育成会手をむすぶ親の会、川崎市自閉症協会、川崎市肢体不自由児者父母の会連合会、あやめ会（川崎市精神保健福祉家族会連合会）、神奈川県難病団体連絡協議会、知的障害者本人部会

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の増加や支援ニーズの多様化などを踏まえ、支援の担い手を広げていく観点からも、当事者団体等による活動の活性化は大変重要なものとなっています。
- 当事者団体の中には会員の高齢化が進んでいる場合があることなどを踏まえ、障害者団体等との協力・協働の関係を強化するため、障害のある方やその家族の自主的な活動を促進するための支援を引き続き行う必要があります。

### ③今後の取組

- 障害当事者同士の交流や、障害者団体による自立支援のためのサービスの提供や相談支援など、お互いに支え合う互助の仕組みの強化を図るため、引き続き、障害のある方やその家族の自主的な活動を支援します。

## 多様なボランティア団体等への支援

### ①現状（これまでの取組）

- 社会福祉協議会や全市的・全領域的な中間支援組織であるかわさき市民活動センター等を中心として、地域でのボランティア情報の提供やコーディネーターの養成により、ボランティアの地域活動と人材養成を支援しています。

### ②ニーズ・課題

- 超高齢社会が到来し社会環境が変化する中、ボランティア、NPO法人、その他の住民団体等による地域福祉活動を行う新たな担い手づくりが求められています。

### ③今後の取組

- 引き続き、障害者関係を含む市民活動団体に対しての情報提供や交流事業等を実施することで、福祉活動を行うボランティア、NPO法人、その他の住民団体等の地域に根ざした活動を支援するとともに、新たな担い手確保に向けた取組を推進します。

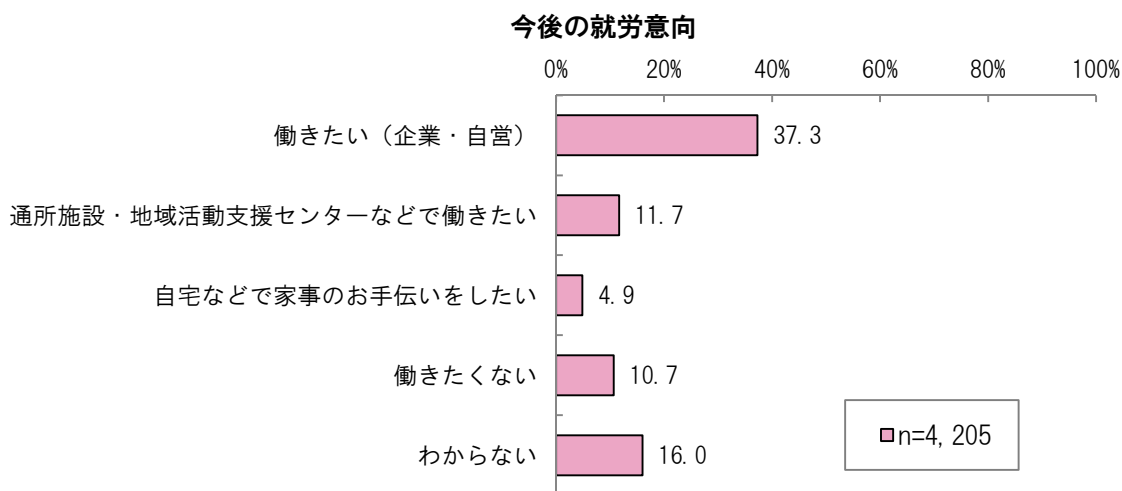
## 施策7 雇用・就労・経済的自立の促進

### 現状と課題

- 障害のある方が、いきいきと自立した生活を送るためには、障害のある方の働く意欲が実現できるよう、ニーズに応じた支援を行う必要があります。
- 障害のある方が一般企業などで就労することは、障害のある方が障害のない方と同じく地域の中で共に生活できるよう、地域の理解を進める観点からも大変重要な取組となっています。
- 最も身近な支援者である家族の高齢化も進んでいる中、親族の扶養や援助により生活している方が、親族の高齢化に伴い経済的に困窮することを防ぐ観点からも、経済的な自立に向けた雇用・就労支援が求められています。

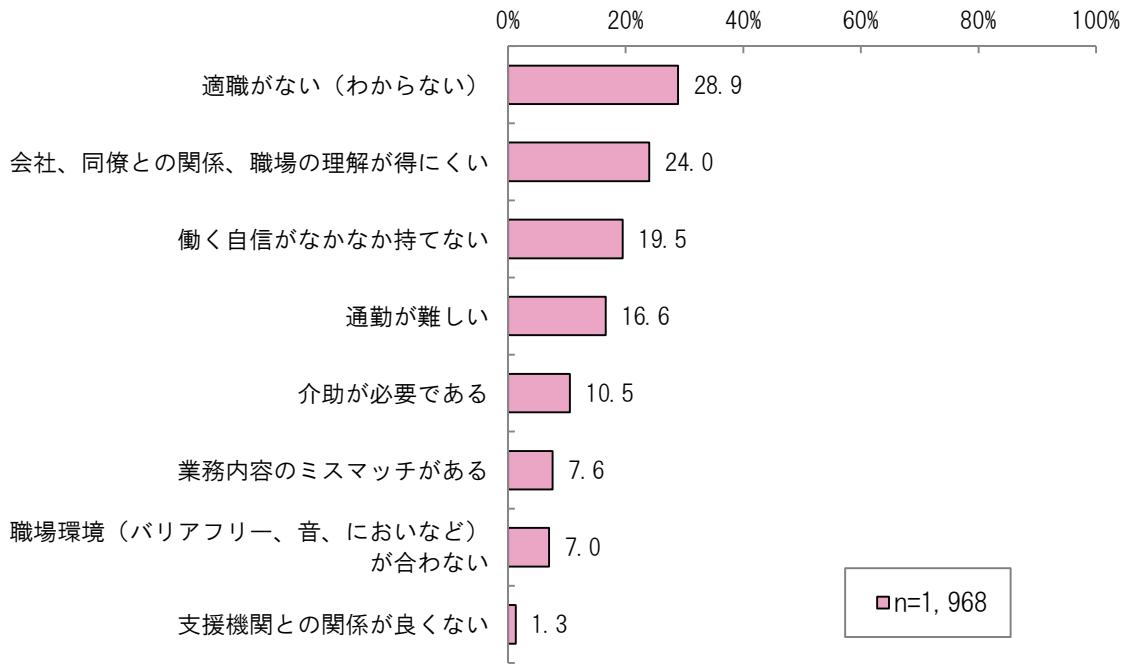
### 対応の方向性

- 障害のある方の雇用・就労を促進していくため、就労に向けた支援だけでなく、就職後の就労定着に向けた支援も行うなど、それぞれのニーズに応じた適切な支援を受けられる体制を確保します。
- 企業に対する障害者雇用に向けた普及啓発や支援を行うなど、障害のある方の雇用・就労に向けた多角的な取組を推進します。
- 障害のある方が経済的に自立できるよう、福祉的就労の場における工賃向上に向けた取組や、各種手当などによる経済的支援などを推進します。



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

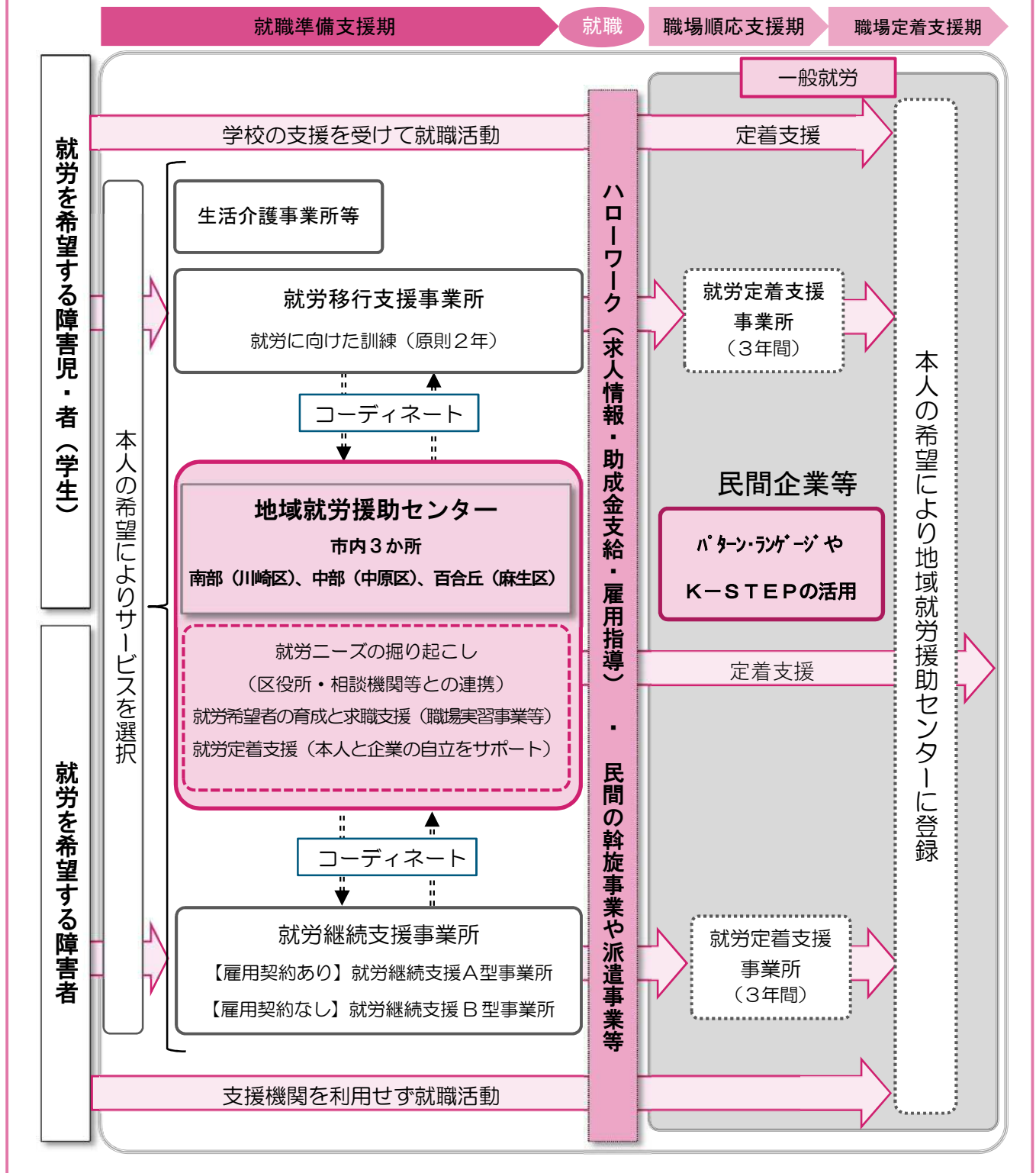
働くにあたっての課題（3つまでの複数回答）

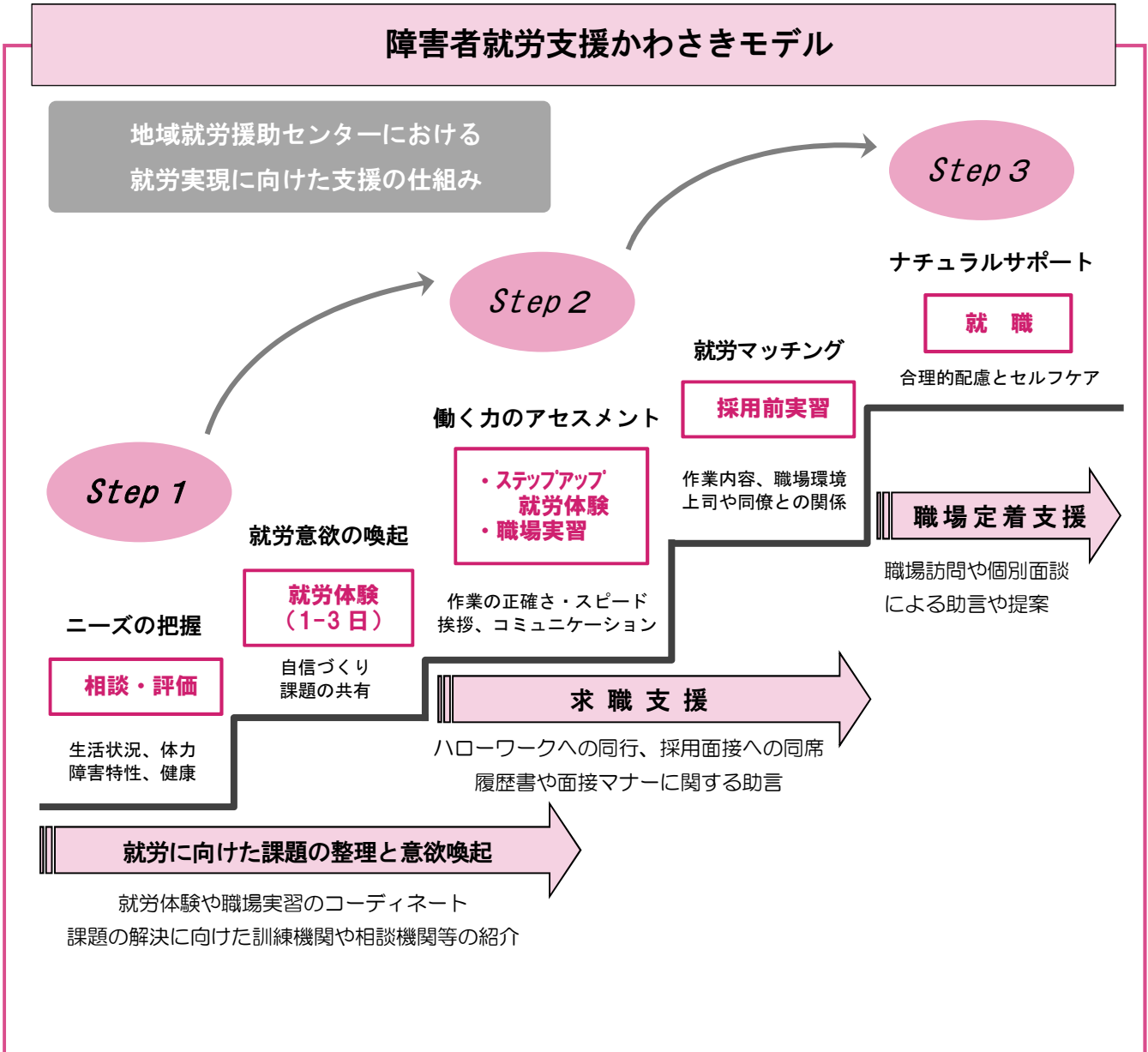


資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査



## 川崎市における障害者雇用・就労支援体制のイメージ







## 1 就労意欲の喚起

### 就労体験・職場実習の提供

#### ①現状（これまでの取組）

- 就労意欲の喚起や、障害特性及び作業能力の把握を目的とした就労体験や職場実習事業を行っています。

#### 【各事業の内容と実績】 ※令和元(2019)年度の実績

内容	参加延べ人数	参加実人数
1週間から4週間にかけて、市庁舎の清掃及び図書館の配架業務等といった庁内業務の一部を実習場所とする就労体験ステップアップ事業	667人	54人
スポーツやエンターテインメント等のイベントスタッフとして働く就労体験	408人	175人
市内3か所の地域就労援助センターにおける職場実習事業（民間企業等における職場実習）	314人	128人

#### ②ニーズ・課題

- 地域就労援助センターにおいて、働くことや就労訓練を受けることに対する不安などの理由から、センターに登録後、継続的な相談に繋がらないまま、登録年数が長くなる方が増加しており、就職後のイメージや障害者雇用で働くことのメリット、就労支援機関の説明等を分かりやすく伝える必要があります。

#### ③今後の取組

- 就労意欲の喚起や能力・特性把握をするため、引き続き、民間企業等における就労体験や実習の場を提供します。
- 地域就労援助センターにおいて、就職後のイメージや障害者雇用のメリット、就労支援機関についての理解促進を目的とした求職相談者向けセミナーを開催します。

## 一般就労を見据えた働く場の提供

### ①現状（これまでの取組）

- 就労に向けた知識や技能等の習得を目的とした、知的障害者を対象とする「チャレンジ雇用」(※)を実施しています。

※令和元(2019)年度採用4名、令和2(2020)年4月1日時点で6名在籍

- 市役所における精神障害者の雇用に向けて庁内関係部局と検討した結果、平成29(2017)年度から、臨時的任用職員としての採用を開始しました。また、身体障害、知的障害、精神障害の3障害を対象とした常勤職員及び会計年度任用職員の採用に向けた取組を進めています。
- 障害者ふれあいあいショップについて、実施法人及び店舗の提供施設と協議・検討した結果、平成30(2018)年度末に事業を廃止しました。

### ②ニーズ・課題

- チャレンジ雇用においては、生活や体調面に課題のある方が増えているため、関係機関との連携を強化していくとともに、職場において本人がセルフケアに取り組めるよう環境を整えていく必要があります。
- チャレンジ雇用後に一般企業への就労につなげていくためには、本人の適性を考慮し、職場とのマッチングをしていくことが重要であるため、求職活動の支援を行う地域就労援助センターとの連携を強化する必要があります。

### ③今後の取組

- 就労に向けた知識や技能等を習得させ、経験を積んだ上で一般企業等への就労につなげるための「チャレンジ雇用」など、一般就労を見据えた働く場の提供に関する取組を継続的に実施するとともに、地域就労援助センターとの連携強化に努めます。

## 2 就労移行・定着に向けた支援

### 福祉施設から一般就労への移行促進

#### ①現状（これまでの取組）

- 福祉施設から一般就労への移行を促進するため、就労移行支援事業を実施しています（※）。  
※令和2(2020)年4月1日時点で30事業所
- 地域就労援助センターによる福祉施設への利用者紹介及び就労支援を実施しています。
- 地域就労援助センターを中心とした障害者就労支援ネットワーク会議において、就労移行支援事業所の利用者の増加を目的とした就労移行支援事業所合同説明会や体験会を実施しています。
- 就労支援機関の紹介冊子を作成するとともに、ハローワークが主催する障害者合同面接会の開催について協力しています。

#### ②ニーズ・課題

- 就労移行支援事業所の利用期間が原則2年となっているため、各就労移行支援事業所では、利用者の確保が課題となっており、地域就労援助センターにおいては、訓練を受けることで一般就労が可能な方を適切に事業所につなげていく必要があります。
- 就労移行支援事業の対象には大学在学中の学生が含まれますが、学生の方の利用にあたっては、卒業に必要な単位所得が見込まれている等、学生の本分である学業に支障がないように利用する必要があります。

#### ③今後の取組

- 障害者総合支援法に基づく就労移行支援事業所や市内3か所の地域就労援助センター等の就労支援機関による支援を引き続き実施することで、福祉施設から一般就労への移行を推進します。
- 地域就労援助センターを中心とした障害者就労支援ネットワーク会議において、関係機関と連携しながら、就労移行支援事業所の利用者の確保に向けた取組などを推進します。

## 就労支援ネットワークの連携強化

### ①現状（これまでの取組）

- 地域の就労支援力の向上を目的として、市内3か所の地域就労援助センターを中心とした、南部、中部、北部地区ごとの障害者就労支援ネットワーク会議（※1）を実施し、短時間就労の推進に向けた求人情報や雇用事例など、支援機関同士の情報共有や本市の就労支援施策の共有、勉強会等を行っています。

（※1）令和元(2019)年度：3地区合計21回開催

- 就労支援機関の支援力の向上を目的とした研修（※2）を実施しています。

（※2）令和元(2019)年度：本市主催の研修5回、神奈川県との共催等による研修2回

### ②ニーズ・課題

- 就労移行支援事業所においては、職員の異動が頻繁にあるため、効果的な情報共有や研修の方法を検討していく必要があります。
- 「障害者就労支援ネットワーク会議」は主に地域就労援助センター及び就労移行支援事業所により構成されていますが、議題・企画の内容に応じて他の関係機関とも連携する必要があります。

### ③今後の取組

- 「障害者就労支援ネットワーク会議」を引き続き実施するなど、地域就労援助センターと就労支援機関等のネットワーク体制を強化することにより、地域の就労支援力の向上に取り組みます。
- 障害のある方の一般企業等への就職や就職後の職場定着に向けた効果的な支援を実施するため、県及び市主催の就労支援研修や「就労支援ネットワーク会議」における勉強会を行うことなどにより、就労支援機関の支援力の向上に取り組みます。

## 職場定着支援の提供

### ①現状（これまでの取組）

- 地域就労援助センターや就労定着支援事業所等による個別の職場定着支援を実施しています。
- セルフケアの意識やセルフケアスキルの向上を目的とした川崎就労定着プログラム（K-S T E P）を就労支援機関等で実施しています。
- 地域就労援助センターにおいて、冊子「多様な人たちが輝くためのパターン・ランゲージ」を活用した職場定着支援を実施し、雇用企業に対して、障害のある方への配慮の提供や職場環境等に関する助言や提案を行っています。

### ②ニーズ・課題

- 福祉施設から一般就労へ移行した方のうち、精神障害者や発達障害者が占める割合が多くなっており、個々の障害特性を踏まえた職場定着支援が必要となっています。
- 最も多い離職理由は体調面の問題であることから、障害のある方を雇用する職場に対し、体調面を含めた障害特性の理解や、体調の変化に応じた配慮を求めるとともに、障害のある方が業務中や日々の生活の中でセルフケアに取り組めるよう、引き続き、地域就労援助センターなどによる支援を行う必要があります。

### ③今後の取組

- 企業等が障害のある従業員の特性を理解し、効果的なサポートや配慮の提供が行えるよう、地域就労援助センター等の就労支援機関において、雇用企業への支援を進めるなど、障害のある方の職場定着に向けた取組を引き続き推進します。
- 障害のある方が自身の体調等を把握して職場に配慮を求めたり、健康や生活の自己管理に取り組めるよう、川崎就労定着プログラム（K-S T E P）の活用など、「セルフケア」を重視した支援を推進します。

### 3 企業への雇用支援

#### 障害者雇用の拡大に向けた普及啓発

##### ①現状（これまでの取組）

- 障害者雇用に関する企業向けネットワークの推進を目的として、雇用促進ネットワーク会議（※1）を実施しています。  
（※1）令和元(2019)年度：5回開催
- 障害者雇用に向けた普及・啓発を目的として、ハローワークと連携し、「精神・発達障害者しごとサポーター養成講座」（※2）を開催しています。  
（※2）令和元(2019)年度：年1回開催
- 国が実施する各種助成金制度の周知や、冊子「多様な人たちが輝くためのパターン・ランゲージ」の活用など、雇用企業に対して、障害のある方への配慮の提供や職場環境等に関する助言や提案を行っています。
- 障害者を雇用する企業の相談窓口として、令和元(2019)年度に企業応援センターを設置し、短時間雇用職場の開拓などを行っています。

##### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の就職件数は増加しているものの、依然として法定雇用率を満たしている企業は5割に達していないことから、引き続き、障害のある方を雇用することについての理解を広げるための取組を推進する必要があります。

##### ③今後の取組

- 「雇用促進ネットワーク会議」を実施するとともに、国が実施する各種助成金やジョブコーチ制度、市が実施する就労定着支援等の各種支援制度、障害のある方を雇用する企業の相談窓口である企業応援センターなど、障害者雇用の拡大に向けた企業向けの様々な普及・啓発活動を推進します。
- 短時間雇用が可能な職場を開拓するなど、障害のある方が就労しやすい環境の整備に向けた取組を推進します。

## 4 福祉的就労の支援

### 福祉的就労における工賃の向上

#### ①現状（これまでの取組）

- 障害者優先調達推進法に基づき、市内障害者施設等からの調達方針を毎年度策定し、障害者就労施設等で供給可能な物品及び役務の情報を取りまとめるなど、優先調達の取組を推進しています。
- 民間企業等からの障害者施設等への発注を促進していくため、共同受注窓口機能として、「障がい者施設しごとセンター」を設置し、規模と受注額が大きい業務を複数事業所で受注できるようにするなどの取組を進めています。
- 障害者支援団体等と連携して製品販売会（※）を開催するなど、障害者施設で製作されている製品の商品力・販売力の向上を図る取組を進めています。  
※令和元(2019)年度：6回開催
- 福祉的就労の利用希望のある高齢障害者の障害福祉サービスの利用については、原則として65歳になった際には介護保険サービスの利用が優先されることとなりますが、介護保険サービスに相当するものがない障害福祉サービス固有のサービスについては、サービスを利用することが可能であるため、就労継続支援B型等による支援を実施しています。

#### 【優先調達件数の実績】

平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
67 件	78 件	120 件

#### 【就労継続支援B型事業所の平均工賃】

平成 25 年度	平成 28 年度	平成 30 年度
14,092 円	15,742 円	16,453 円

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が経済的に自立できるよう、福祉的就労の場における工賃向上に向けた取組を引き続き推進する必要があります。

#### ③今後の取組

- 障害者優先調達推進法に基づく障害者施設等からの優先調達、民間企業等からの受注促進に向けた取組、製品の商品力・販売力向上のための取組など、福祉的就労の場における工賃向上に向けた様々な取組について、引き続き推進します。
- 介護保険対象者である高齢障害者が障害福祉サービスを利用する際は、障害特性に伴う真に必要なニーズであることを確認したうえで、障害福祉サービス固有のサービスである就労継続支援B型等による支援を引き続き実施します。



## 5 経済的支援

### 障害年金の支給支援

#### ①現状（これまでの取組）

- 障害基礎年金について、区役所・支所で受給相談と請求書の受付業務を行うとともに、市独自で作成したパンフレットを窓口にて配布し、本市ホームページに制度の案内を掲載するなど、制度の周知を図っています。
- 障害厚生年金については、相談窓口である年金事務所に円滑に案内するため、年金事務所の相談予約受付電話番号を記載したチラシを配付するなどの対応を行っています。

#### ②ニーズ・課題

- 初診日において加入していた年金制度により相談窓口が異なるため、請求者に対しわかりやすい案内と周知が必要となっています。

#### ③今後の取組

- 障害基礎年金の支給に関する手続を適正に行うとともに、障害厚生年金の対象者については相談窓口である年金事務所に円滑に案内するなど、引き続き、障害のある方の所得を保障する障害年金の受給に向けた支援を行います。

### 各種手当による経済的支援

#### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方やその家族への経済的支援を目的として、国の制度である特別障害者手当、特別児童扶養手当、障害児福祉手当、福祉手当等を支給するほか、県単独の補助となる神奈川県在宅重度障害者等手当、市単独の補助となる川崎市在宅重度重複障害者等手当を支給しています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方やその家族の自立した生活を経済的に支援するため、国や県の手当制度の動向を注視しながら、引き続き、適切な制度運用を図っていく必要があります。

#### ③今後の取組

- 重度障害児・者及び障害児のいる家庭などに対し、障害により必要となる費用に対する経済的な支援を行い、所得を保障するため、引き続き、特別障害者手当や特別児童扶養手当等を支給します。

## 税金・公共料金等の減免や福祉サービス等の負担軽減

### ①現状（これまでの取組）

- 所得税及び住民税の控除、自動車税及び自動車取得税の減免、水道料金及び下水道使用料の減免、NHK放送受信料の減免等を実施するとともに、障害者総合支援法に基づく福祉サービス、自立支援医療や補装具等の負担軽減策も併せて実施することにより、障害のある方の経済的な負担を軽減しています。

### ②ニーズ・課題

- 各種減免・控除や福祉サービス等の負担軽減については、内容に応じて申請先が異なるため、利用者が申請しやすくなるよう情報を整理し、分かりやすく周知する必要があります。

### ③今後の取組

- 障害のある方の経済的な負担を軽減するため、各種減免・控除や福祉サービス等の負担軽減について引き続き実施するとともに、制度の概要や申請方法などについて利用者に分かりやすく周知します。

## 基本方針Ⅱ 地域とかかわる

～地域の中でいきいきと暮らしていける「心のバリアフリー都市川崎」の実現～

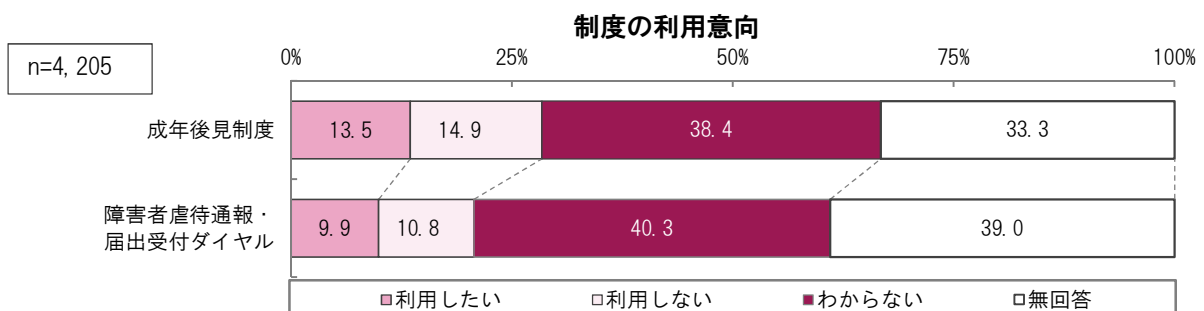
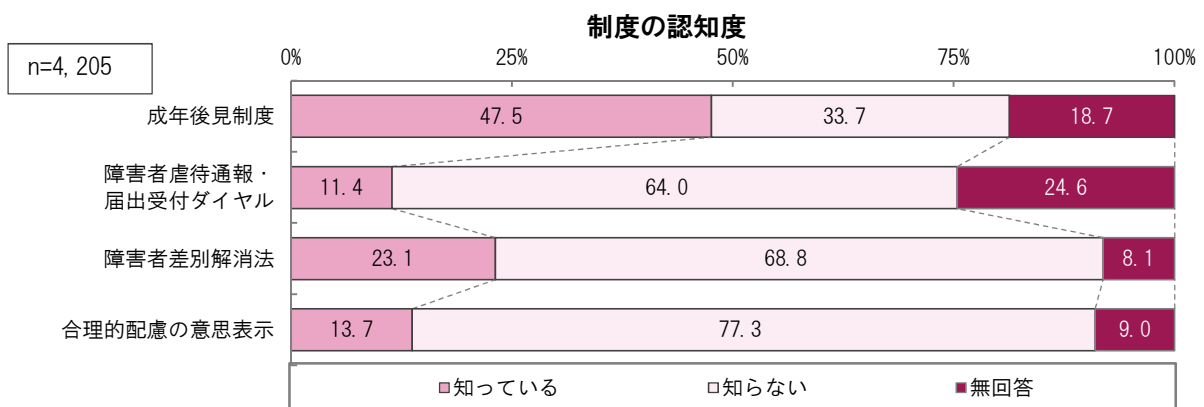
### 施策8 権利を守る取組の推進

#### 現状と課題

- 障害のある方が一人の人間として尊重され、様々な支援を受けながら地域で自分らしい生活を営むことは当然の権利です。
- 障害により身体能力や判断能力が不十分になったとしても、権利主体としての尊厳が損なわれることはないため、障害のある方に対する不平等や差別、虐待等をなくしていく必要があります。
- 障害者虐待防止法に基づく虐待防止体制の整備、障害者差別解消法に基づく差別的取扱いの禁止や合理的配慮の提供、成年後見制度など、障害のある方の権利擁護に関する様々な制度について、障害当事者やその家族、関係事業者が更に理解を深める必要があります。

#### 対応の方向性

- 関係機関と連携しながら、障害のある方の権利擁護に関する様々な取組を推進します。
- 障害者虐待防止法や障害者差別解消法の趣旨、合理的配慮の提供など、権利擁護に関する様々な制度について普及啓発を図るとともに、成年後見制度などの利用を促進するための取組を推進します。



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

## 1 障害を理由とする差別解消の推進

### 障害を理由とする差別解消の推進

#### ①現状（これまでの取組）

- 平成28(2016)年に施行された障害者差別解消法に基づき、障害を理由とする差別の解消に向けた関係者の理解促進を図るため、市職員や相談支援従事者への研修の実施、対応要領や「障害のある方へのサポートブック」等の庁内職員への周知・配付、障害者差別解消法に関する啓発品やチラシの配布などを行い、差別のない「自立と共生の地域社会づくり」に取り組んでいます。
- 障害者差別解消支援地域協議会を開催し、地域における関係機関等とのネットワークの構築、障害を理由とする差別に関する相談事例の共有や情報交換等、様々な課題を協議しています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害者差別解消法に関する理解促進を図るため、これまでは主に市職員や相談支援従事者に対する取組を中心に行ってきましたが、今後は、市内の民間事業者や市民に対しても、理解促進に向けた取組を行う必要があります。

#### ③今後の取組

- 障害者差別解消法に基づき、差別のない「自立と共生の地域社会づくり」を進めるため、障害者差別解消法に関する市職員や相談支援従事者向けの研修や周知を引き続き行うとともに、市内の民間事業者や市民に対する障害者差別解消法の理解促進及び普及啓発に向けた取組を強化するなど、障害を理由とする差別の解消に向け、必要な取組を推進します。
- 障害者差別解消支援地域協議会を引き続き開催し、地域における関係機関等とのネットワークの構築、障害を理由とする差別に関する相談事例の共有や情報交換等を行うことで、効果的な差別解消の取組に繋がります。

## 2 障害者虐待防止に向けた取組の推進

### 虐待防止体制の充実

#### ①現状（これまでの取組）

- 虐待の防止及び早期発見に向けて、市及び各区地域みまもり支援センターにおける障害者虐待防止センター機能を円滑に運用するとともに、24時間対応の専用電話窓口を設置しています。
- 虐待防止に関する研修や啓発活動を実施するとともに、相談支援センターなどの関係機関とも連携しながら、虐待の防止に向け、必要な取組を行っています。

#### ②ニーズ・課題

- 権利主体としての尊厳が損なわれることがないように、障害のある方への虐待を防止するため、関係機関や関係団体のみならず、広く市民と連携した取組を進める必要があります。
- 緊急時においては、障害のある方本人の意思の制約が生じる可能性があるため、本人の意思決定支援に基づく虐待対応の普及・啓発が必要となっています。
- 養護者による虐待が繰り返されないよう、養護者に対する支援が求められています。

#### ③今後の取組

- 虐待の防止及び早期発見に向けて、引き続き、障害者虐待防止センター機能や、24時間対応の専用電話窓口を円滑に運用するとともに、虐待防止に関する研修や啓発活動など、相談支援センターなどの関係機関とも連携しながら、必要な取組を推進します。
- 本人の意思決定支援に基づく虐待対応の普及・啓発や、養護者に対する支援などの取組について検討します。

### 3 成年後見制度等の推進

#### 成年後見制度、日常生活自立支援の推進

##### ①現状（これまでの取組）

- 判断能力が十分ではない知的障害者、精神障害者、認知症高齢者などが自立した地域生活を送れるよう、意思決定を支援し、権利擁護、財産管理及び身上保護を行うための制度である「成年後見制度」の利用促進を図るため、低所得者等の成年後見人に対する報酬の助成などを行う成年後見制度利用支援事業を実施しています。
- 成年後見制度連絡会を開催し、関係機関との情報共有やネットワークの構築に取り組むとともに、成年後見シンポジウムを開催し、制度の普及啓発に取り組んでいます。
- 市民後見人養成研修や市民向け研修（親族後見人研修）を実施するなど、成年後見人の人材育成に向けた取組を進めています。
- 川崎市社会福祉協議会が運営するあんしんセンターにおいて、福祉サービス利用援助サービス、日常的金銭管理サービス、書類等預かりサービスなど、日常生活自立支援事業を実施しています。

##### ②ニーズ・課題

- 障害や加齢などにより判断能力が不十分になったとしても地域の中で自立した生活を送れるよう、引き続き、成年後見制度や日常生活自立支援事業を円滑に運用するとともに、関係機関と連携しながら、制度の利用促進や普及啓発に向けた取組を行う必要があります。
- 成年後見制度の認知度が低く、正しい理解がなされていないことなどから、本制度の利用が少ない状況にありますが、高齢化や8050問題（80代の親と50代の子どもを組み合わせた生活問題）、障害のある方の親亡き後への対応として、本制度の利用促進に向けた取組を進める必要があります。

##### ③今後の取組

- 成年後見制度利用促進計画を策定し、本人の意思決定支援、財産管理及び身上保護を重視した成年後見制度の運用に資する支援体制の構築に取り組むとともに、広報機能・相談機能・成年後見制度利用促進機能・後見人支援機能などを担う中核機関の設置や、本人を中心とするチーム支援、専門職・関係機関・地域等が連携・協力する協議会の設置など権利擁護支援の地域連携ネットワーク構築に向けた検討を進めます。
- 引き続き、成年後見制度利用支援事業や日常生活自立支援事業を実施することで、判断能力が十分ではない知的障害者・精神障害者・認知症高齢者などの地域生活支援の取組を進めます。

## 4 消費者トラブルの防止

### 消費者トラブルの防止

#### ①現状（これまでの取組）

- 全国の消費生活センターには、マルチ商法やキャッチセールスなど、障害のある方を狙った消費者トラブルの相談が寄せられていることを踏まえ、消費者トラブルの拡大や未然防止のために、消費者行政センターにて消費生活相談を受け付けているほか、生活相談の一環として、障害者相談支援センターにおいても相談を受け付けています。
- 「障害者の消費生活見守りガイドブック」や「点字付き消費者行政センター啓発カード」「障害者向け啓発物」などを活用し、障害者相談支援センターや地域包括支援センター等を通じて、障害のある方や身近にいる関係者に対し、消費者トラブルを未然に防止するための啓発活動を実施しています。

#### ②ニーズ・課題

- 消費者トラブルを未然に防止することは、障害の有無に関わらず消費者の権利を守る観点から必要であるとともに、障害に伴い判断能力が不十分な方が消費者トラブルに見舞われることを防ぐためにも、引き続き、現状の取組を推進するとともに、効果的な普及啓発のあり方などを検討していく必要があります。

#### ③今後の取組

- 消費者行政センターにおける消費生活相談を引き続き実施するとともに、啓発資料等を活用した障害のある方への情報提供だけでなく、家族や周囲の関係者等にも周知を行うなど、消費者トラブルを未然に防止するための見守り活動を推進します。



## 施策9 心のバリアフリー

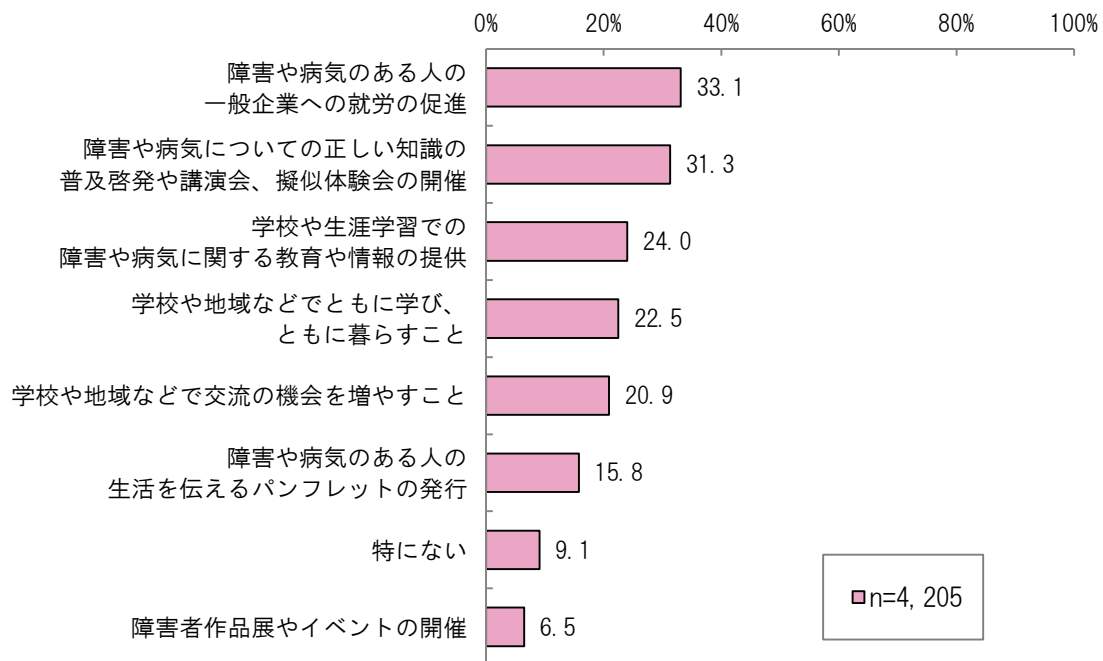
### 現状と課題

- 障害のある方が、地域の中で自分らしく、いきいきと生活するためには、障害の特性などに応じた多様な支援体制や、公共施設などのバリアフリー化だけではなく、個々が持つ意識のバリアを取り除くことが大変重要となっています。
- 全ての人々が相互に理解を深めようとコミュニケーションを取り、それぞれの個性を生かし合い、共に暮らせる地域社会を実現するため、全市民的な意識の醸成(心のバリアフリー)が必要です。

### 対応の方向性

- 「誰もが自分らしく暮らし、自己実現を目指せる地域づくり」を目指した「かわさきパラムーブメント」の取組を推進します。
- 地域や教育の場で障害の理解促進や普及啓発を行うなど、引き続き、全市民的な意識の醸成(心のバリアフリー)に向け、必要な取組を推進します。

地域の理解を進めるために特に力を入れるべきこと(複数回答)



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

# 1 かわさきパラムーブメントの推進

## かわさきパラムーブメントの推進

### ①現状（これまでの取組）

- かわさきパラムーブメントの推進のため、平成28(2016)年に『かわさきパラムーブメント第1期推進ビジョン』を策定し、平成30(2018)年には、目指すものと理念との関係性を明確化した『かわさきパラムーブメント第2期推進ビジョン』を策定しました。
- 「かわさきパラムーブメント第2期推進ビジョン」で掲げている9つのレガシーが形成された状態の実現に向け、市民や関係団体などと協議を重ね、成果指標の設定や取組内容の検討を行うなど、多様な主体における取組を推進しています。
- かわさきパラムーブメントの理念浸透のため、平成29(2017)年に策定した『かわさきパラムーブメント中長期的広報戦略』に基づき、平成29(2017)年に第1弾、平成30(2018)年に第2弾、令和2(2020)年に第3弾の動画をそれぞれ作成し、市内各所で放映しました。
- 平成29(2017)年から障害者スポーツの体験やトークショーによるイベント『かわパラ』を毎年開催しています。また、平成30(2018)年から、障害の有無などに関わらず誰もが音楽を楽しむことをコンセプトとして『かわさきパラコンサート』を開催しています。
- 平成30(2018)年から市民参加の取組を推進しており、かわさきパラムーブメントや英国事前キャンプなどに関する市民が企画したマイプロジェクトの実践の場として、市内でイベントを開催しています。
- 平成29(2017)年から主に窓口対応を行う職員を対象とし、心のバリアフリーについて学び、ユニバーサルマナー検定3級取得のための研修を開催しています。

### ②ニーズ・課題

- かわさきパラムーブメントの理念が浸透し、レガシー形成に向けた取組を推進するためには、より一層、本市・市民・企業等が主体的に（自分ごととして）活動する必要があります。

### ③今後の取組

- 本市においては、令和元(2019)年度に作成した「パラムーブメントチェックシート」をもとに、各事業をパラムーブメントによる視点から確認するなど、パラムーブメントの理念浸透を図るとともに、ソフト及びハードのバリア解消に向けた取組を推進します。
- 市民に対しては、イベントなどを通じて引き続き理念の浸透を図り、主体的な行動を促します。
- 企業等の多様な主体に対しては、令和2(2020)年度に設立する「パラムーブメント推進協議会」による情報共有等を通じて、他分野間の連携体制を構築し、主体的な取組の推進を図ります。また、先導的共生社会ホストタウンとして、企業や団体などのあらゆる主体と連携し、共生社会の実現に向けた取組を推進するとともに、先駆的・先進的な事例を川崎から発信します。
- 東京2020オリンピック・パラリンピック競技大会の終了後も引き続き、多様な主体による取組が、それぞれ自律的・持続的な活動へと発展し、レガシーが形成されるよう取組を推進していきます。

## 2 障害の理解促進と普及啓発

### 障害への市民理解の促進

#### ①現状（これまでの取組）

- 啓発パンフレットの作成、「手をつなぐフェスティバル」や「世界自閉症啓発デー」等のイベントの実施など、障害に対する市民理解を深めるための取組を行っています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が安心して住み慣れた地域で暮らすためには、市民全体で障害への理解を深めていくことが必要です。

#### ③今後の取組

- 障害への理解促進のため、引き続き、啓発パンフレット等の作成やホームページへの掲載など、様々な手段により普及啓発を行うとともに、障害者週間や各種イベント等の機会を通じて市民との交流の機会をつくるなど、障害に対する地域の理解を深める取組を推進します。

### 精神障害への理解促進

#### ①現状（これまでの取組）

- 精神障害を抱える方が地域で安心して生活するためには、家族などの身近な人をはじめ、地域全体での精神障害に対する正しい理解が必要であるため、市民向け講演会や精神保健福祉講座を開催するなど、精神障害への理解促進に向けた啓発活動を行っています。
- 地域の実情に応じた事業展開を行うため、各区地域みまもり支援センターや地域リハビリテーションセンター等と連携した手法を検討しています。

#### ②ニーズ・課題

- 統合失調症やうつ病だけでなく、依存症等も含めた多様な精神疾患の理解が必要となっています。
- 睡眠やアルコールなど、身近なテーマをもとにした講座等を展開する必要があります。
- 地域の支援組織及び団体などと連携した活動を実施するなど、精神障害への理解促進に向けた取組を推進する必要があります。

#### ③今後の取組

- 精神疾患は誰でもかかりうる可能性のある病気であることを踏まえ、地域の支援組織及び団体と連携し、身近なテーマをもとにした市民向け講演会や精神保健福祉講座を開催するなど、精神障害に対する正しい知識の普及と理解促進に努めます。

## 障害者スポーツ体験の推進

### ①現状（これまでの取組）

- 障害者スポーツへの関心や障害に対する理解を一層深めることを目的とし、市内小学校・中学校等において、障害者スポーツ体験講座「パラスポーツやってみるキャラバン」を実施しています。
- 障害者スポーツの普及を目的として、市民を対象に、障害者スポーツの体験イベントを市民祭り等で実施しています。

#### 【開催実績】

内容	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度
パラスポーツやってみるキャラバン	20回	26回	29回	37回
障害者スポーツの体験イベント	3回	3回	3回	2回

### ②ニーズ・課題

- 障害のない方が障害者スポーツを体験することは、障害者スポーツへの関心や障害に対する理解を深める観点からも大変重要な取組となっています。
- 「パラスポーツやってみるキャラバン」については、令和2(2020)年度中に市内の全小学校で実施完了の予定であるため、今後の取組のあり方を検討する必要があります。

### ③今後の取組

- 障害者スポーツへの関心や障害に対する理解を深め、心の障壁をつくらない「心のバリアフリー」を進めるため、引き続き、障害者スポーツの体験講座やイベントを開催します。

## 障害者雇用の促進（再掲）

- 施策7 雇用・就労・経済的自立の促進（178～190ページ）を参照

## 障害者スポーツや文化芸術活動への参加促進（再掲）

- 施策10 社会参加の促進（202～208ページ）を参照

### 3 学校における交流・福祉教育

#### 交流及び共同学習の推進

##### ①現状（これまでの取組）

- 全ての小・中学校（川崎高等学校附属中学校を除く）に特別支援学級が設置されている利点を生かし、通常の学級の児童生徒と特別支援学級の児童生徒が同じ場で活動する機会を創出しています。
- 第2期川崎市特別支援教育推進計画において、市立特別支援学校における交流及び共同学習の推進を図るため、副次的な学籍のあり方について検討することとしており、田島支援学校小学部分教室及び中央支援学校小学部分教室に在籍する児童に対して、同敷地内の小学校に交流籍として副次的な学籍を設置しています。
- 特別支援学校に在籍する児童生徒が居住している地域の小中学校の児童生徒と交流する「居住地交流」を実施しています。

##### 【副学籍交流の実績】 ※令和元(2019)年度の実績

施設名	人数（受入小学校）
中央支援学校大戸分教室	38名（大戸小学校）
中央支援学校稲田分教室	28名（稲田小学校）
田島支援学校さくら分教室	14名（さくら小学校）

##### 【居住地交流の実績】 ※令和元(2019)年度の実績

施設名	人数（受入校数）
田島支援学校	11名（9校）
中央支援学校	6名（5校）
聾学校	20名（18校）

※令和元(2019)年11月30日時点の報告数

##### ②ニーズ・課題

- 障害のある方を「共に暮らす市民」として受入れる社会を実現するためには、学齢期において障害のある児童生徒と交流するなど、障害への理解の促進を図る機会を設けることが大変重要となっています。
- 居住地交流については、原籍校が本人や保護者の意見を聞きながら、交流の目標や手だて、その内容等を検討し、交流計画を策定した後に、交流相手校と調整を図った上で実施する必要がある、子どもの障害の状況や必要な支援、原籍校の学習内容、医療的な情報、緊急時の対応、両校の役割分担など、児童生徒が安全に充実した時間を過ごせるよう必要な情報を両校で共有することが必要です。こうしたことを踏まえ、居住地交流を実施する上で必要となる確認作業や手続きなどに関し、原籍校と交流相手校との連携の在り方について検討する必要があります。

##### ③今後の取組

- 障害への理解促進を図るため、交流籍の設置や居住地交流など、通常の学級の児童生徒と障害のある児童生徒が共に学び、交流する場を提供できるよう、引き続き、必要な取組を推進します。
- 他都市の情報収集を行うとともに、本市の小中学校の状況を踏まえ、市内の特別支援学校における交流籍のあり方について検討します。

## 学校における福祉教育の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 小学校や中学校などでは、各教科等において発達段階に相応しい福祉教育を推進しています。
- 特に総合的な学習の時間では、学校周辺の地域を散策することでユニバーサルデザインの観点から街づくりについて構想したり、福祉施設や高齢者施設への訪問を通して多様な方と交流するなど、様々な取組を実施しています。
- 川崎高等学校福祉科において、障害者福祉施設や心身障害者デイサービス等でボランティア活動をしています。
- 市立学校の教員向けに、福祉教育の考え方や具体的な方法などについて、社会福祉協議会等の福祉関係機関と連携しながら研修を行っています。

### ②ニーズ・課題

- 義務教育段階から、児童生徒が障害のある方と交流し、障害への理解を深めることは、「心のバリアフリー」を実現する観点からも大変重要な取組となっています。
- 各教科等で行っている福祉教育を横断的につなぎながら、学習者の視点で福祉教育を豊かにしていくことや、児童生徒の実態を踏まえた学習材の選択、ボランティア先との日程調整、福祉教育に取り組める時間の確保、教員への効果的な研修の構築などが必要となっています。

### ③今後の取組

- 高齢者や障害のある方との交流などを通して、相手の気持ちに寄り添い、様々な人たちの立場で考えることができるよう、引き続き、社会福祉協議会をはじめとした外部機関との連携を図りながら、児童生徒の発達段階に応じた福祉教育の充実に努めます。
- 高校福祉科の教員や生徒が市内の障害者福祉の実情について理解を深めるため、引き続き、障害者福祉施設や心身障害者デイサービス等におけるボランティア活動を実施します。
- 学校現場における福祉教育の実態を把握しながら、効果的な福祉教育を実践できるよう、社会福祉協議会と連携し、教員の意識向上や具体的な授業づくりに資する研修を行います。



## 施策10 社会参加の促進

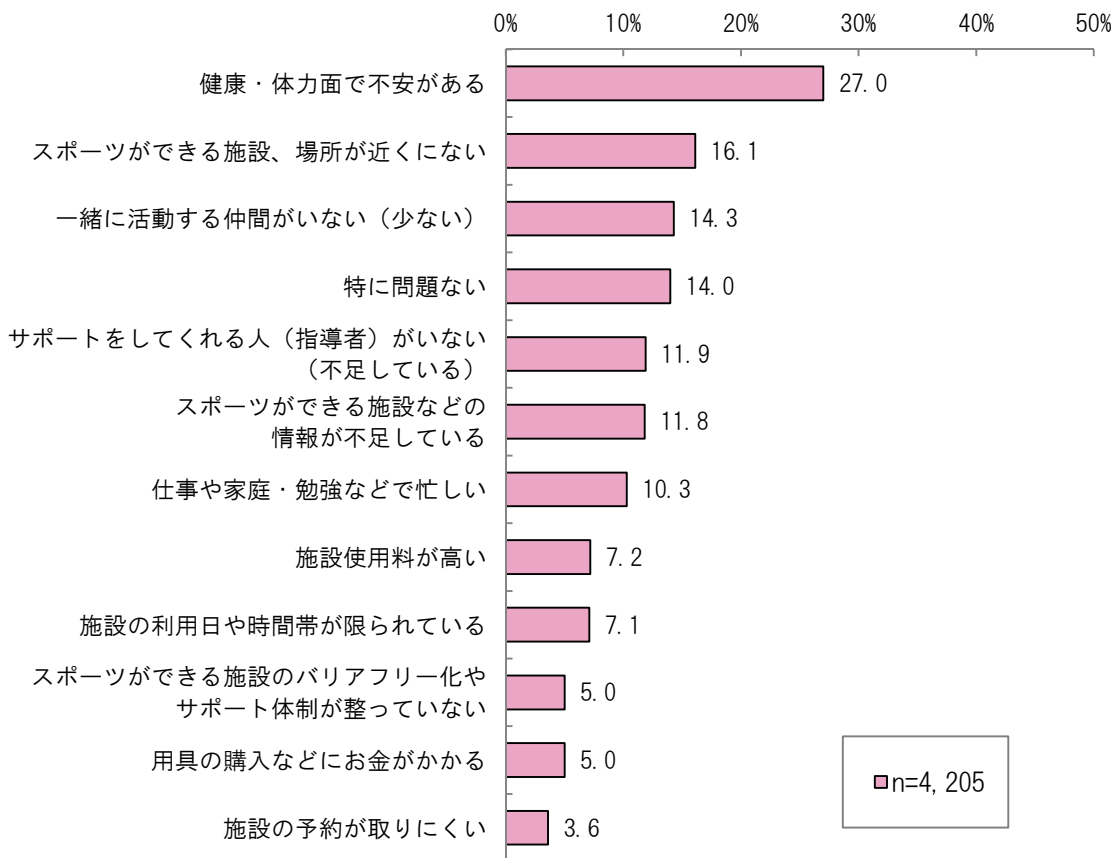
### 現状と課題

- 障害のある人もない人も共にいきいきと暮らすことができる地域社会の実現にあたっては、障害の有無にかかわらず、全ての人々がスポーツや文化芸術活動などを楽しめるようにする必要があります。
- 平成30(2018)年に施行された障害者による文化芸術活動の推進に関する法律や、令和元(2019)年に施行された視覚障害者等の読書環境の整備の推進に関する法律（読書バリアフリー法）などを踏まえ、障害のある方が更に社会活動に参加できるような環境づくりを進める必要があります。

### 対応の方向性

- 障害の有無に関わらず誰もがスポーツを楽しめるよう、障害者スポーツ大会の開催、障害者スポーツの普及促進、スポーツ施設の利用促進、スポーツ指導者の養成等の取組を推進します。
- バリアフリー上映の実施や作品発表の場の確保、点字図書や録音図書の充実など、障害の有無に関わらず誰もが文化芸術活動などを楽しめる環境づくりを推進します。

運動・スポーツをする上での課題（複数回答）



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査



# 1 障害者スポーツの推進

## スポーツ活動の推進

### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方が、地域でスポーツを楽しみ、スポーツを通して豊かな生活を営むことができるよう、川崎市障害者スポーツ大会の開催、全国障害者スポーツ大会への選手派遣、障害者スポーツ教室の開催、全国規模の障害者スポーツ大会の開催支援など、障害者スポーツ振興事業を実施しています。
- 川崎市障害者スポーツ協会や障害者スポーツ関連団体と連携し、障害者スポーツデーや国際大会の参加選手の市長表敬訪問を実施するなど、障害者スポーツの普及促進を図っています。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある人もない人も共にいきいきと暮らすことができる地域社会の実現にあたっては、障害の有無にかかわらず、全ての方がスポーツを楽しめるようにするための取組が必要となっています。
- 川崎市障害者スポーツ大会については、より多くの方が参加できるよう、広報を工夫するとともに、他の取組と連動した一貫性のある事業として確立する必要があります。
- 障害者スポーツデーについては、川崎市障害者スポーツ協会と連携を図りながら、より多くの方が参加できるよう、開催場所などを工夫する必要があります。

### ③今後の取組

- 障害者スポーツの充実や普及促進を図るため、様々な障害者スポーツ大会や障害者スポーツ教室の開催など、引き続き、各種スポーツ振興事業等を実施し、障害のある方のスポーツ活動の推進に向けた取組を進めます。
- 川崎市障害者スポーツ大会や障害者スポーツデーについては、更なる取組の推進を図るため、広報や開催場所などの見直しに向けた検討を行います。

## スポーツ施設の利用促進

### ①現状（これまでの取組）

- 各区スポーツセンターの利用料金の減免、障害者用駐車場や障害者用更衣室、多目的トイレの設置、障害者スポーツ用具（車椅子卓球台・バスケットボール用車いす・ボッチャボールセット）の貸出、初級障害者スポーツ指導員の配置など、障害のある方がスポーツを楽しめるよう、様々な取組を行っています。
- 各区スポーツセンター等において、障害のある方や介助者等に障害者スポーツを楽しんでもらう「障害者スポーツデー」を実施しています。
- 障害のある方がスポーツを楽しむことができる施設の1つとして、リハビリテーション福祉センタースポーツ施設を運営していますが、同施設の体育館については、劣化調査の結果、施設全体としては劣化が進んでおらず、今後も継続した施設の利用が可能と見込まれることから、現行機能の継続を基本とし、長寿命化のための大規模修繕による対策を実施する方向で検討を進めています。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方がスポーツを楽しめる場を確保するため、各区スポーツセンターやリハビリテーション福祉センタースポーツ施設の利用を促進するための取組が必要となっています。
- 障害のある方を対象とした「スポーツデー」については、より多くの方が参加できるよう、実施方法を工夫する必要があります。
- 体温調整が難しい障害のある方に対応するため、冷暖房設備のないスポーツセンターについて当該設備の設置が必要です。
- リハビリテーション福祉センター体育館・プールについては、劣化調査の結果や利用ニーズ等を踏まえ、大規模修繕による長寿命化を図る必要があります。

### ③今後の取組

- 各区スポーツセンターにおいて、利用料金の減免や障害者スポーツ用具の貸出、初級障害者スポーツ指導員の配置などの取組を引き続き実施するとともに、障害のある方を対象とした「スポーツデー」の実施回数の拡大など、障害のある方がスポーツを楽しめる環境づくりを推進します。
- スポーツセンターの体育室への冷暖房設備の設置を進めるとともに、リハビリテーション福祉センター体育館・プールについては、老朽化を踏まえ、機能改善を含めた大規模修繕等を実施します。

## スポーツ指導者の養成

### ①現状（これまでの取組）

- 初級障害者スポーツ指導員養成講習会を実施し、平成30(2018)年度からは、年1回から年2回に開催回数を拡大しています。

#### 【初級障害者スポーツ指導員の養成実績】

平成27年度	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度
29名	30名	22名	33名	27名

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が身近な地域でスポーツを楽しむためには、それぞれの障害の状況に応じたスポーツの指導を受けられる体制が必要であるため、引き続き、初級障害者スポーツ指導員を養成し、資質の向上を図ることが求められています。
- 市の障害者スポーツ大会やイベント等で運営スタッフとして活動するなど、川崎市障がい者スポーツ指導者協議会等と連携しながら、指導員の活動の場を確保する必要があります。

### ③今後の取組

- 障害者スポーツ振興の機運が高まる中、その一翼を担う障害者スポーツ指導員の養成は、障害者スポーツの普及において重要な要素であるため、障害のある方々のスポーツ活動を支える指導員の養成や資質向上を図るとともに、川崎市障がい者スポーツ指導者協議会等と連携し、指導員の活動の場の拡大に向けた検討を進めるなどの取組を推進します。

## 2 文化芸術活動の推進

### 文化芸術活動への参加促進

#### ①現状（これまでの取組）

- 障害の有無にかかわらず美術鑑賞できるプログラムや、川崎市アートセンターの映画上映における副音声ガイド付きバリアフリー上映などを実施しています。
- ミュージア川崎シンフォニーホールにおいて、音楽公演における体感音響システム、字幕タブレット等鑑賞サポート環境を試験的に取り入れたコンサートを実施しています。
- 障害者施設等における創作活動を支援するとともに、発表の機会を確保するための作品展を開催するなど、川崎市文化財団と連携し、パラアート推進事業を実施しています。

#### 【パラアート推進事業の取組例】

- Colors かわさき展 ※令和元(2019)年度：出展者118名、来場者数1,235名
- パラアート推進公募型事業 ※令和元(2019)年度：5事業
- パラアート情報発信サイト「ぱらあーとねっと」の開設
- ハロウィンイベントについて、かわさき基準（K I S）認証福祉製品である車いすを活用するなど、関係団体と連携を図りながら、多くの車いすユーザーの方が参加できるよう支援しています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある人もない人も共にいきいきと暮らすことができる地域社会の実現にあたっては、障害の有無にかかわらず、全ての人が文化芸術に親しみ、様々な市民イベントへ参加できるよう、必要な取組を進める必要があります。
- 障害のある方が文化芸術を楽しむ場や機会の少なさ、また、それらの情報が入手しづらいといった課題があります。
- 音楽公演における体感音響システムは、光や振動を用いた鑑賞サポートシステムであることから、通常のコンサートでの導入が難しいといった課題があります。
- ハロウィンイベントへの参加促進に向け、更衣室や障害者用トイレなど、ハード面への対応が必要であるため、関係団体と協議していく必要があります。

#### ③今後の取組

- 障害の有無にかかわらず美術鑑賞できるプログラムや映画上映におけるバリアフリー上映、音楽公演における体感音響システムの試験的な実施などの取組を引き続き行うとともに、パラアート推進事業を実施するなど、障害の有無にかかわらず気軽に文化芸術に触れ、参加することができる環境を作り、それぞれの状況に応じて文化芸術の楽しさを享受できるための取組を進めます。
- 文化芸術活動に取り組む障害のある方や、新たに参加を希望する方に対する中間支援機能・相談機能のさらなる強化を進めます。
- ハロウィンイベントについて、障害のある方を含めてより多くの方が参加できるよう、引き続き関係団体と連携しながら検討を進めるなど、障害のある方の市民イベントへの参加促進に向けた取組を進めます。

## 障害者作品展の開催

### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方の創作活動を支援し、発表の機会を確保するため、障害者社会参加推進センターによる作品展や、川崎市自閉症協会による作品展を開催しています。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が創作活動を通じていきいきとした生活を営むことができるよう、引き続き、絵画や書、手工芸品などの作品発表の場を確保する必要があります。
- 作品展を充実するため、作品の出展数の増加に向けた取組を検討していく必要があります。

### ③今後の取組

- 障害のある方の創作活動を支援し、発表の機会を確保するため、引き続き、障害者社会参加推進センターや川崎市自閉症協会と連携しながら作品展を開催するとともに、出展される作品数の増加に向けた検討を行うなど、障害のある方が創作活動に取り組める環境づくりを推進します。

## 身近な場での文化活動の推進

### ①現状（これまでの取組）

- 身体障害者福祉会館において各種講座や交流事業を実施し、障害のある方が文化活動に親しめる場を提供しています。
- スポーツや創作活動を通じて障害のある方の社会参加の促進を図るとともに、一般社会の障害に対する理解を深めることを目的とした「手をつなぐフェスティバル」を開催しています。
- 視覚障害者情報文化センターにおいて、点字図書や録音図書を製作するとともに、サピエ図書館と連携して、点字図書や録音図書の貸出を実施しています。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が文化活動を楽しみ、豊かな生活を送るためには、身近な地域において文化活動に親しめる場を確保する必要があります。
- 障害の有無に関わらず誰もが読書を楽しめるようにするため、視覚障害等がある方の読書環境を整備するための取組が求められています。

### ③今後の取組

- 身体障害者福祉会館において各種講座や交流事業を実施するとともに、「手をつなぐフェスティバル」を開催するなど、引き続き、障害のある方が文化活動に親しめる環境づくりを推進します。
- 視覚障害者情報文化センターにおいて、点字図書や録音図書の充実をめぐるなど、視覚障害のある方などが読書を楽しめる環境づくりを推進します。

### 3 生涯学習の推進

#### 生涯学習の場の充実

##### ①現状（これまでの取組）

- 地域での体験活動や交流など、障害のある方の学習機会を確保するため、障がい者社会参加学習活動（青年教室）（※）を実施しており、障がいのある方の社会参加の促進を図っています。

※令和元(2019)年度：7事業

- 教育文化会館、市民館、分館など市内13か所で実施している、平和・人権学習、家庭・地域教育学級、市民自主学級等の各種社会教育振興事業において、障害のある方の学びや仲間づくりの場と障害への理解を深める学習機会の提供を目的とした講座や研修等を実施しています。

##### ②ニーズ・課題

- 障がい者社会参加学習活動（青年教室）において、ボランティアの高齢化が課題となっているため、今後も引き続き、新規のボランティアの参加を促す仕組みづくりが求められています。

##### ③今後の取組

- 引き続き、障がい者社会参加学習活動（青年教室）を実施するとともに、各区で活動している障がい者社会参加学習活動（青年教育）のボランティア同士の交流のほか、情報・課題の共有や場づくりとして、全市のボランティア研修会を実施します。
- 平和・人権学習、家庭・地域教育学級、市民自主学級等において、障害への理解を深める学習機会を提供し、新規ボランティアとなりうる人材の発掘につなげるとともに、生涯学習の機会に障害のある方が参加しやすいような取組を進めます。

## 基本方針Ⅲ やさしいまちづくり

～誰もが安心・安全で生活しやすいまちづくりの推進～

### 施策11 バリアフリー化の推進

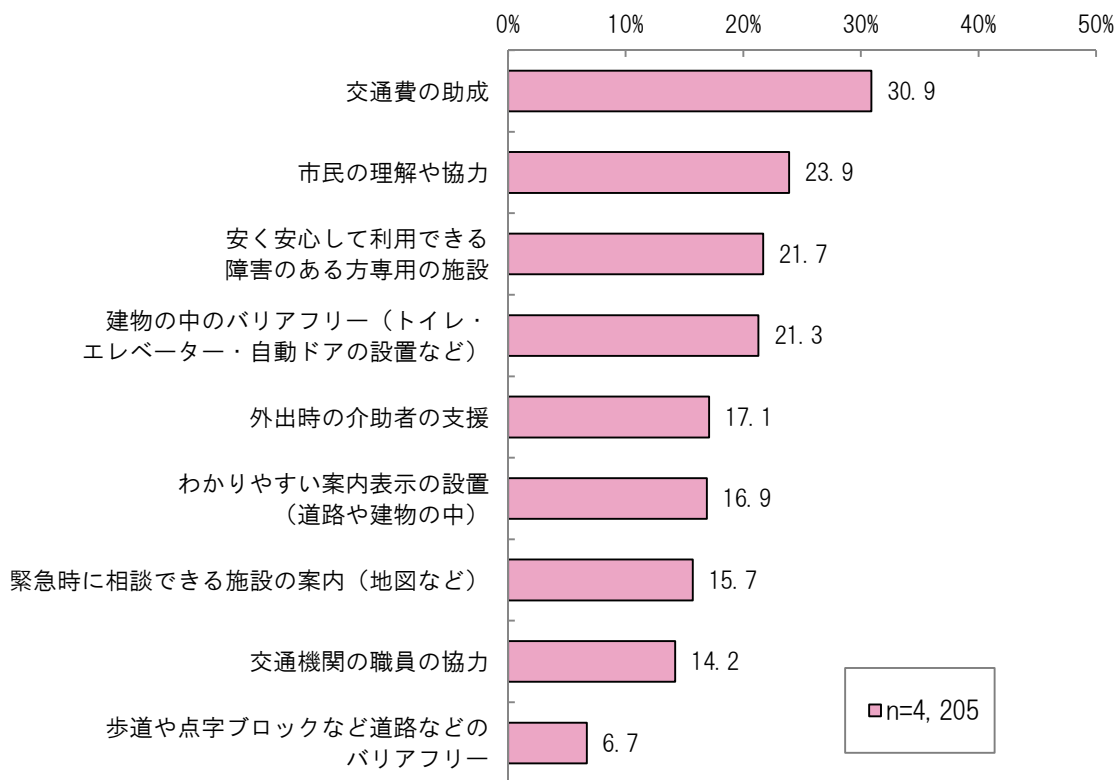
#### 現状と課題

- 障害者差別解消法や、高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律（以下「バリアフリー法」という）の改正などの法整備を踏まえ、障害の有無に関わらず地域社会で共に暮らしていけるよう、社会的な障壁を可能な限り除去する必要があります。
- ソフト・ハードの両面にわたる社会のバリアフリー化を推進し、アクセシビリティを向上することが求められています。

#### 対応の方向性

- 「福祉のまちづくり条例」や、「どこでも、だれでも、自由に、使いやすく」というユニバーサルデザインの考え方に基づく、施設や公共交通機関などのバリアフリー化を推進するとともに、誰もが分かりやすい情報提供を行う観点から、情報のバリアフリー化を推進します。

外出しやすくするために希望するもの（5つまでの複数回答）



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査



## 1 福祉のまちづくりの推進

### 福祉のまちづくりの推進

#### ①現状（これまでの取組）

- 全ての人が安心して快適な生活を営むとともに、積極的に社会参加を行い、心豊かな生活を送ることができるよう、平成10(1998)年に「川崎市福祉のまちづくり条例」を施行し、福祉のまちづくりの総合的な推進に取り組んでいます。
- 「川崎市福祉のまちづくり条例」に基づき、社会福祉施設や医療施設、商業施設、宿泊施設など、不特定多数の者の利用に供する施設について、新築・増築・用途の変更などの工事を行う際には、あらかじめ市と事前協議を行い、一定の整備基準を満たすよう指導・助言等を実施するとともに、整備マニュアル等を活用し、本条例に基づく整備基準の基本的な考え方を事業者等へ分かりやすく明示することで、障害のある方や高齢者等が安全かつ快適に利用できる施設の整備を推進しています。
- 平成18(2006)年12月に施行されたバリアフリー法に対応し、一定の建築物にバリアフリー化を義務付けるとともに、川崎駅をはじめとする拠点地区等においては、バリアフリー法に基づくバリアフリー基本構想を策定し、その他の地区においては、バリアフリー法の推進に向けた基本的な考え方を取りまとめたバリアフリー推進構想を策定しました。
- 学識経験者、福祉事業者、身体障害者、高齢者、市民などの多様な主体により構成される「川崎市バリアフリーまちづくり連絡調整会議」を毎年開催し、バリアフリー基本構想やバリアフリー推進構想の進捗管理等について協議を行っています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の増加や高齢化の進展などの社会情勢の変化を踏まえ、全ての人が安心して快適な生活を営むためには、ハード面での社会的な障壁を可能な限り除去する必要があるため、事業者等の福祉のまちづくりに関する理解や意識の向上、小規模建築物等のバリアフリー化の促進など、引き続き、「川崎市福祉のまちづくり条例」等に基づく取組を推進する必要があります。
- 平成30(2018)年に公布・施行された「ユニバーサル社会の実現に向けた諸施策の総合的かつ一体的な推進に関する法律」及び「ユニバーサルデザイン2020行動計画」を契機として、共生社会の実現に向けた機運が高まっていることを踏まえ、ハード面の整備だけではなく、移動支援を必要とする方に対する市民・その他関係者の理解促進や協力の確保など、ソフト面での対応についても取組を推進する必要があります。

#### ③今後の取組

- 「川崎市福祉のまちづくり条例」に基づく事前協議や整備マニュアル等の活用など、本条例を遵守した施設の整備が図られるよう、引き続き、バリアフリー化を推進します。また、事業者等と連携し、普及啓発に努めるなど、ハード・ソフト両面の一体的なバリアフリー化や福祉のまちづくりの総合的な推進に向けた取組を行います。

## 2 公共交通機関のバリアフリー化

### 鉄道駅におけるホームドア等の整備促進

#### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある方や高齢者をはじめとする駅利用者のホームからの転落や、列車との接触などの人身傷害事故を防止するため、平成26(2014)年度から、特に利用者が多いなど、早期のホーム上の安全対策の強化が課題となっている鉄道駅を対象として、鉄道事業者に対し、ホームドア及び可動式ホーム柵（以下「ホームドア等」という）の整備費の一部を補助しています。
- これまで、川崎駅、武蔵小杉駅、溝の口駅などの駅について、早期の安全対策の実施に向けて、各鉄道事業者との協議・調整を行ってきました。
- その結果、令和元(2019)年度末時点で東急武蔵小杉駅・溝の口駅の2駅のホームドア整備が完了しています。
- また、JR東日本では、令和14(2032)年度末までに在来線主要路線全駅におけるホームドア等の整備を予定するなど、ホームドア等の整備に向けた動きは加速しています。

#### ②ニーズ・課題

- ホームドア等が未整備である鉄道駅については、ホーム上の安全対策の強化が喫緊の課題となっているため、早期の整備等の取組が必要となっています。

#### ③今後の取組

- 引き続き、ホームドア等の早期整備に向けて、鉄道事業者との協議及び調整を進めるなど、必要な取組を推進します。

## ノンステップバス導入の促進

### ①現状（これまでの取組）

- 路線バスにおいて、障害のある方や高齢者などを含めた市民の移動の安全性を確保するとともに、移動の円滑化を図るため、低床車両で段差が少なく、誰もが利用しやすいノンステップバスの導入を促進しています。
- 具体的には、市内バス事業者（市交通局含む）が、ノンステップバスの購入費に係る国の補助制度を活用する際に、地方自治体が主催する「地域公共交通会議」における事務手続きが制度上必要であることから、これら事務を実施するなどの側面的な支援を行っています。
- これまでの取組を通じて、民営バスについては、市内営業所にノンステップバスが401両配備されるとともに、市営バスについては、ワンステップバスを含めた全343両がバリアフリー対応車両となっています。

#### 【ノンステップバスの導入促進に係る本市の主な役割】

- ・学識経験者、交通事業者や市民などにより構成する「地域公共交通会議」の設置、運営
- ・ノンステップバスの車両導入計画の取りまとめ及び「地域公共交通会議」への付議
- ・車両導入計画に基づく各バス事業者の取組状況の取りまとめ及び国へのフォローアップ報告等

#### 【ノンステップバスの導入状況】 ※令和2（2020）年3月末時点

事業者	車両数		
	ノンステップ	ワンステップ	総数
市交通局	326台	17台	343台
	95.0%	5.0%	
小田急バス	104台	0台	104台
	100.0%	0%	
東急バス	55台	30台	85台
	64.7%	35.3%	
臨港バス	242台	32台	274台
	88.3%	11.7%	
川崎市合計	727台	79台	806台
	90.2%	9.8%	

### ②ニーズ・課題

- 川崎市全域において、ノンステップバスの導入比率は90%以上を実現していますが、障害のある方や高齢者など、誰もが安全で快適に利用できる交通環境の整備に向けては、引き続き導入比率の向上に取り組む必要があります。

### ③今後の取組

- 身近な公共交通機関である路線バスのバリアフリー化を推進するため、引き続き、ノンステップバスの導入促進に取り組めます。

### 3 道路のバリアフリー化

#### 歩道のバリアフリー化

##### ①現状（これまでの取組）

- ユニバーサルデザインのまちづくりを推進するため、買い物や通勤・通学などの日常生活で利用する駅やその周辺を対象とした、「バリアフリー基本構想」、「バリアフリー推進構想」にて位置づけられている重点整備地区を対象に、点字ブロックの設置など、障害のある方や高齢者等の移動等の円滑化に向けた取組を行っています。

##### 【これまでの整備実績】 ※令和元(2019)年度の実績

	整備地区	整備内容
基本構想	新川崎・鹿島田駅周辺地区	点字ブロックの設置
	宮前平・鷺沼駅周辺地区	点字ブロックの設置
	武蔵小杉駅周辺地区	側溝蓋補修（細目グレーチングへの交換）
推進構想	梶が谷・宮崎台駅周辺地区	点字ブロックの設置
	中野島・稲田堤駅周辺地区	側溝蓋補修（スリット型側溝設置）

##### ②ニーズ・課題

- 障害のある方や高齢者の移動を円滑化する取組は、全ての人が住み慣れた地域で共に暮らすことのできる社会の実現にあたって大変重要なものであるため、引き続き、全ての人が利用しやすい歩道整備を進める必要があります。
- 国土交通省により令和元(2019)年7月31日付けで追加指定された特定道路（※）については、今後、道路の新設または改築を行う際に道路の移動等円滑化基準（省令）又は地方公共団体の条例への適合義務が生じるものであることを踏まえながら、バリアフリー化を推進する必要があります。

※生活関連経路を構成する道路法による道路のうち、多数の高齢者や障害者等の移動が通常徒歩で行われる道路のことで、国土交通大臣が指定するもの

##### ③今後の取組

- 車いす利用者などの障害のある方や高齢者などの通行が容易となるよう、引き続き、段差の解消、歩道の勾配の改善、点字ブロックの設置など、バリアフリー基本構想及び推進構想に位置づけられた地区を中心に、全ての人が利用しやすい歩道整備を推進します。
- 令和元(2019)年7月31日付けで追加指定された特定道路についても、歩道新設や改築を行う際は、バリアフリー法に基づいたバリアフリー化の整備を推進します。

## 歩行空間の安全確保

### ①現状（これまでの取組）

- 歩道上における置看板や商品販売について、春・秋の交通安全運動の機会などを通じて、所轄警察署と各区役所道路公園センターが連携しながら、除却の指導を実施しています。

### ②ニーズ・課題

- 歩道上の置看板や商品等は、障害のある方や高齢者などを含め、全ての市民が歩道を通行する際のバリアとなっているため、引き続き、改善に向けた取組を進める必要があります。
- 除却指導の継続実施により、違反者に対する指導件数は減少傾向にありますが、違反を繰り返す店舗もあるため、引き続き、粘り強い指導を行う必要があります。

### ③今後の取組

- 歩道上に障害物を置かないような市民意識の啓発に努めるとともに、所轄警察署などの協力を得ながら、歩道上における置看板や商品等の除却に向けた指導を行うなど、引き続き、歩行空間の安全確保に向けた取組を推進します。

## 4 公共施設のバリアフリー化

### 公共施設のバリアフリー化

#### ①現状（これまでの取組）

- 公共施設のバリアフリー化を推進するため、「川崎市福祉のまちづくり条例」等を活用し、障害のある方や高齢者などを含めた全ての市民が使いやすいような施設・設備の整備を進めています。
- 都市公園における園路及び広場、駐車場、トイレ等をはじめとした公園施設のバリアフリー化について、順次、整備を進めています。

#### ②ニーズ・課題

- 全ての人が安心して快適な生活を営むためには、障害のある方や高齢者などを含む不特定多数の方が利用する公共施設等のバリアフリー化について、様々なニーズに対応できるよう、関係機関と連携しながら、引き続き、必要な取組を進める必要があります。
- まちの中で気軽に腰を下ろし休憩できる空間や、誰もが使いやすいトイレは、全ての市民が快適に地域生活を送るうえで必要な設備であるため、引き続き、整備を進める必要があります。

#### ③今後の取組

- 「川崎市福祉のまちづくり条例」に基づくバリアフリー化を引き続き進めるとともに、公共施設において円滑な移動空間等を確保しつつ一部を休憩施設として活用することや、様々な心身の特性に配慮した多目的トイレの分散配置など、全ての人が安心・快適に利用できる公共施設の整備を進めます。
- 川崎市都市公園条例に基づき、公園施設の再整備等に際しては、今後も施設のバリアフリー化を図ります。

## 5 まちの情報提供の充実

### まちの情報提供の充実

#### ①現状（これまでの取組）

- 「川崎市福祉のまちづくり条例」に基づき、障害のある方や高齢者等に配慮した案内設備等の整備を進めています。
- バリアフリー基本構想に示す「目的施設（※）」を中心に、鉄道駅を利用して向かう人が多い施設や不特定多数の人のニーズが高い施設などのバリアフリー化の状況をまとめたバリアフリーマップを作成し、本市ホームページにおいて公開しています。

※バリアフリー基本構想に基づく重点整備地区において、不特定多数の利用ニーズが高い施設

#### ②ニーズ・課題

- 日常生活で様々な方が利用する公共施設等においては、障害のある方や高齢者を含め、誰もが分かりやすい案内設備等の設置が引き続き求められています。
- 誰にでも分かりやすいサイン計画や公共施設における統一的なサイン計画、様々な心身の特性に配慮した案内設備の設置など、関係機関と連携しながら、対応を検討する必要があります。
- まちのバリアフリー化の進捗状況は、障害のある方や高齢者などの移動支援を要する方やその家族などにとって非常に重要な情報であるため、引き続き、情報発信を行う必要があります。バリアフリー情報の発信にあたっては、様々な心身の特性に配慮した方法となるよう工夫するとともに、移動支援を必要とする方に対する市民の理解と協力を得るための普及啓発など、必要な取組を進める必要があります。

#### ③今後の取組

- 「川崎市福祉のまちづくり条例」に基づき、障害のある方や高齢者等に配慮した案内設備等の整備を引き続き推進します。
- 公共施設における統一的なサイン計画などについて、関係機関と連携し、取組を推進します。
- バリアフリー基本構想に基づく重点整備地区におけるバリアフリーマップを作成し、ホームページで公開するなど、引き続き、まちのバリアフリー情報の発信を行います。



## 6 情報バリアフリーの推進

### 情報提供の充実

#### ①現状（これまでの取組）

- 暮らしや防災など、必要な生活情報を円滑に市民に提供できるよう、市政だより、テレビ、ラジオ、インターネット、携帯電話などへのメール配信システム、ホームページなどを活用した情報提供を行っています。
- 誰もが分かりやすい情報提供を行う観点から、平易な表現やイラストなどを活用した広報誌等の発行、ホームページのアクセシビリティの向上などの取組を進めています。
- 様々な障害福祉サービスや支援制度、相談窓口や支援機関などを分かりやすく案内するため、「ふれあいー障害福祉の案内ー」を毎年発行し、区役所などで配布しています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害の有無に関わらず必要な情報を得られる環境を整備することは、障害のある方とない方が共に暮らすことのできる地域社会の実現において必要不可欠なことであるため、障害のある方や高齢者などを含む全ての市民が様々な市政情報にアクセスしやすくなるよう、引き続き、情報提供の充実に取り組む必要があります。

#### ③今後の取組

- 障害のある方や高齢者などを含む全ての市民に対し、暮らしの情報や防災情報などの市政情報を分かりやすく提供できるよう、市政だより（点字版及び録音版を含む）、テレビ、ラジオ、インターネット、携帯電話などへのメール配信システム、ホームページなど、様々な媒体を活用して情報発信するなど、引き続き、情報提供の充実に努めます。
- 障害福祉関連情報をまとめた広報誌を引き続き作成し、区役所などの市民の身近な場で配布します。

## カラーユニバーサルデザインへの取組

### ①現状（これまでの取組）

- 平成22(2010)年度に、色の見え方の多様性に着目したカラーユニバーサルデザインの考え方の具体的な手引書として「公文書作成におけるカラーユニバーサルデザインガイドライン」を策定し、活用しています。
- 市職員向けにeラーニングでカラーユニバーサルデザイン研修を開催するなど、公文書作成におけるカラーユニバーサルデザインの取組を推進しています。

### ②ニーズ・課題

- 多様な色覚を持つ様々な利用者に配慮し、障害の有無に関わらず全ての市民に対して的確に必要な情報を提供できるよう、引き続き、カラーユニバーサルデザインの考え方に基づいた情報発信を進める必要があります。

### ③今後の取組

- 「公文書作成におけるカラーユニバーサルデザインガイドライン」を活用しながら、eラーニング研修を引き続き実施する等、カラーユニバーサルデザインの取組を推進します。

## ウェブアクセシビリティの向上

### ①現状（これまでの取組）

- 本市ホームページは、平成26(2014)年度にウェブアクセシビリティ(※)の標準規格であるJIS X 8341-3:2010の達成等級AAに準拠し、以降、毎年実施している試験でもAA準拠を維持しています。
- 本市ホームページの掲載内容について定期的に診断し、利用状況を把握するなど、必要な保守作業を継続的に実施することで、全ての市民が利用しやすいホームページとなるよう、必要な取組を進めています。

※障害のある方や高齢者など、ホームページ等の利用に何らかの制約がある人や、利用に不慣れな人を含めて、誰もがホームページ等で提供される情報や機能を支障なく利用できること

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方や高齢者などを含め、全ての市民が本市のホームページにおいて必要な情報や機能を円滑に利用できる環境を確保するため、引き続きウェブアクセシビリティの向上に向けた取組を推進する必要があります。

### ③今後の取組

- ウェブアクセシビリティの標準規格であるJIS X 8341-3:2016に基づき、全ての市民が利用しやすいホームページとなるよう、本市ホームページの掲載内容等を随時見直すとともに、必要な保守作業や職員向けの研修を行うなど、引き続き、ウェブアクセシビリティの向上に努めます。

## 施策12 災害・緊急時対策の強化

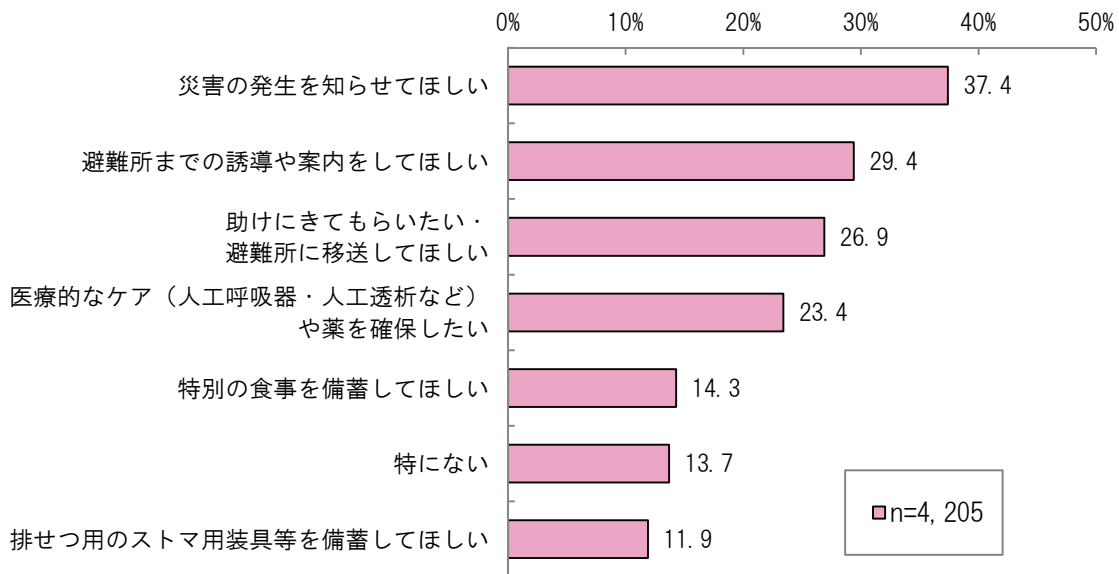
### 現状と課題

- 東日本大震災や令和元年東日本台風などの発生を踏まえ、地震や風水害などの大規模災害が発生した際にも円滑な支援が行えるよう、災害時における支援体制を整備・強化する必要があります。
- 新型コロナウイルスについては、今後の感染状況などを踏まえ、障害福祉サービスを担う事業所などと連携しながら対応を進める必要があるとともに、今般の新型コロナウイルスの感染拡大における対応経過などを踏まえ、今後、新たな新型感染症が発生した際などの緊急時対応のあり方についても整理・検討する必要があります。

### 対応の方向性

- 地震や風水害などの大規模災害の発災時や、新型感染症の発生時における支援のあり方について整理・検討し、災害・緊急時の支援体制を強化する取組を推進します。
- 防災・災害情報を円滑に伝達するとともに、非常時における通報手段を確保するなどの取組を推進します。

災害発生時に必要と思うこと（複数回答）



資料：令和元年度 川崎市障害のある方の生活ニーズ調査

## 1 災害時や緊急時における支援体制の充実

### 災害時における福祉支援体制の構築

#### ①現状（これまでの取組）

- 町内会・自治会や自主防災組織などの支援組織と地域に暮らす障害のある方とのコミュニケーションを図り、災害時の支援体制が強化されるよう、「災害時要援護者避難支援制度」を推進するとともに、支援組織の一つである自主防災組織に対する助成を行っています。
- 重度障害者など、一般的な避難所では生活に支障をきたす人に対しては、福祉施設等の運営主体と連携しながら、社会福祉施設等を利用した二次避難所（福祉避難所）の整備を進めています。
- 市総合防災訓練において、実際の発災時を想定し、特別養護老人ホームでの初動訓練と行政からの受入要請、模擬避難者の受入れに関する訓練を行うとともに、二次避難所の機能の充実を図り、福祉施設の防災力を高めるため、発災時初動訓練及び二次避難所開設訓練を実施する施設に対し、開設・訓練に必要な物資の購入費の一部を負担するなど、災害時に備えた関係機関との連携強化に努めています。

#### ②ニーズ・課題

- 今後の大規模災害の発生を見据え、災害関連被害の拡大を抑制し、防ぎ得る災害関連死を減らすため、災害時においても福祉サービスや医療的ケアを必要としている人に対してできる限りの支援を提供できるよう、災害福祉の取組を推進する必要があります。
- 令和元年東日本台風においては、「災害時要援護者避難支援制度」が多くの地域で有効に機能しなかったことや、高齢者施設・障害者施設で被災状況の把握に課題を残したことなどを踏まえ、今後の対応を検討・整理する必要があります。

#### ③今後の取組

- 災害福祉の対応体制を整えるために、福祉施設や在宅の要援護者の情報を集約し、地域の関係機関や他都市、国との連携を深め、この分野における的確な判断と迅速な対応が行えるよう、「(仮称)災害福祉調整本部」設置の準備を進めるとともに、市内社会福祉法人・事業所との情報連携の仕組みづくり、他都市からの受援体制の構築などについて検討します。
- 発災時における医療的ケア児・者への対応として、必要な療養を続けられる環境の整備について、「川崎市医療的ケア児連絡調整会議」などにおいて検討を進めます。
- 災害時要援護者（自力で避難することが困難な、在宅で生活する障害のある方や高齢者）の避難体制については、要援護者避難支援制度の登録勧奨を進めつつ、マイタイムライン等の個別避難計画作成支援の検討を進めるとともに、各入所施設におけるショートステイの活用を図るなど、事業者・支援者・行政等が早い段階からの連携をとることで、的確な避難行動を促す仕組みづくりを検討します。
- 要援護者が避難行動に移れるよう、全市約180か所の一次避難所全てに、高齢者・障害者等専用の避難スペース設置の取組を進めます。また、本市との間で協定を締結した社会福祉法人等と協議を進め、二次避難所における備蓄物資の整備や開設訓練等を通じて、より実効性のある二次避難所の開設運営に向けた取組を進めます。

## 一次避難所等の機能強化

### ①現状（これまでの取組）

- 避難所における災害時要配慮者用の備蓄物資の配備について定める川崎市備蓄計画を改定し、計画的に、高齢者及び乳児用等向けのおかゆや紙おむつ等を備蓄するとともに、身体障害者に対応した仮設トイレなどの配備を進めています。
- 災害時における医療救護体制を確保するため、各地区に医薬品を備蓄するとともに、精神障害者などに必要な向精神薬など、災害時にも必要な医薬品が円滑に供給されるよう、川崎市薬剤師会等と協定を結んでいます。
- 区役所における医療救護所の考え方などの整理状況を踏まえ、備蓄品の管理場所の変更や医薬品の備蓄のあり方などを検討しています。

### ②ニーズ・課題

- 災害発生時において、障害のある方を含む要配慮者に対して必要な支援を行うとともに、医療救護体制を安定的に確保するため、引き続き、避難所等における備蓄品や医薬品などの確保に向けて必要な取組を進めるとともに、ストーマ装具の保管や避難所のバリアフリー化についても検討する必要があります。
- 令和元年東日本台風において、障害のある方や高齢者等専用の「要配慮者専用スペース」を設けた避難所は半数のみであったことから、その運用を検討する必要があります。
- 今般の新型コロナウイルスの感染拡大を踏まえ、避難所における感染症対応策について検討する必要があります。

### ③今後の取組

- 避難所等における災害時要配慮者用の備蓄や災害時の医薬品確保に向けた取組を引き続き推進します。
- 「要配慮者専用スペース」を全避難所で設置するとともに、ストーマ装具の保管や避難所のバリアフリー化等について必要な検討を行うなど、一次避難所の機能強化を図ります。
- 避難所における新型コロナウイルスなどの感染症対策について、職員の配置体制なども含め、具体的な対応方法を検討します。

## D P A T（災害派遣精神医療チーム）の整備

### ①現状（これまでの取組）

- 大規模災害の発生直後から、被災地において精神保健医療活動の支援を行うための専門チームとして、D P A T（災害派遣精神医療チーム）を神奈川県、横浜市、川崎市、相模原市の4県市が協調して整備しています。
- 平成28(2016)年に発生した熊本地震においては、「かながわD P A T」として被災地に派遣されました。
- 4県市が協調して研修や訓練等を実施することで隊員の養成を図るとともに、4県市による運営会議を開催し、災害時派遣体制の整備と本市被災時の受援体制及び被災者支援などについて検討しています。

### ②ニーズ・課題

- 地震や台風・豪雨などの自然災害や、航空機・列車事故など、大規模災害等による心理的ストレスを受けた被災者等への『こころのケア』は重要であることから、発災時における精神保健医療活動の支援を行う体制を引き続き確保するため、災害発災時の派遣・受援に関する体制の整備、隊員の養成、衛生携帯電話などの資器材の確保、市立病院を含む医療機関等との連携強化など、必要な取組を推進する必要があります。

### ③今後の取組

- 災害発災時の派遣・受援に関する体制の整備や隊員の養成、資器材の確保、医療機関との連携強化など、引き続き、4県市が協調してD P A T（災害派遣精神医療チーム）の体制拡充に向けた取組を推進するとともに、市保健医療調整本部内での役割を整理するなど、本市が被災した際における支援のあり方などについて検討を進めます。



## 新型コロナウイルスへの対応

### ①現状（これまでの取組）

- 令和2(2020)年における新型コロナウイルスの感染拡大に対しては、感染拡大防止策や運営に必要な情報などについて、障害福祉サービスを担う事業所へ速やかに周知するとともに、必要に応じて事業所への相談支援などを行いました。
- 障害福祉サービスの継続的な提供体制を確保するため、衛生用品などの必要な物資を確保し、各事業所へ配布するなどの支援を行いました。

### ②ニーズ・課題

- 新型コロナウイルスの流行時においても障害のある方への支援ニーズに可能な限り対応する必要があるため、各事業所において衛生用品などの必要な物資のニーズを把握し、それを円滑に確保・配布するとともに、入所施設やグループホーム等において感染者が出た場合にも施設の運営を継続できるように、職員などの法人・施設間の応援体制を構築する必要があります。

### ③今後の取組

- 新型コロナウイルスの今後の感染状況などを踏まえ、障害福祉サービスを担う事業所などと連携しながら、引き続き、必要な対応を進めます。
- 今般の新型コロナウイルスの感染拡大における対応経過などを踏まえ、今後、新たな新型コロナウイルスが発生した場合において円滑な対応ができるよう、関係部署と情報共有・連携しながら、衛生用品等の物資の確保や法人・施設間の応援体制の構築などに向けた検討を進めます。
- 行政職員や事業所の職員向けに感染拡大防止策に関する実践的な研修を行うなど、必要な知識を取得するための取組について検討するとともに、引き続き、必要な情報を速やかに事業所へ周知するための体制を確保します。



## 2 情報伝達手段の確保

### 防災情報の提供

#### ①現状（これまでの取組）

- 基本的な防災知識・対策を網羅した啓発広報誌「備える。かわさき」や、避難所・応急給水拠点等の災害時に必要な情報を掲載した「防災マップ」、各種ハザードマップ等を作成・配布するほか、市ホームページ「防災情報ポータルサイト」でも各種情報を発信しています。また、ぼうさい出前講座や防災イベント等を通じて、防災意識の啓発や防災情報を掲載した冊子の配布等を行っています。

#### ②ニーズ・課題

- 令和元年東日本台風など、近年の大規模災害の発生を踏まえ、平時から、防災情報や災害時に必要となる情報を市民に普及啓発することが大変重要であるため、引き続き、防災情報の円滑な提供に向けた取組を進める必要があります。
- 障害のある方や高齢者など、災害弱者となりうる要配慮者やその家族・支援者などに向けた啓発が一層重要となっています。

#### ③今後の取組

- 防災情報を網羅した啓発広報誌「備える。かわさき」や、防災マップ、各種ハザードマップについて、最新の情報を正確に提供できるよう、適宜、掲載内容を更新するとともに、市ホームページ「防災情報ポータルサイト」や各種出前講座・イベント等を通じて、障害のある方を含め、市民の方々への情報発信に取り組みます。

## 災害情報の提供

### ①現状（これまでの取組）

- メールニュースかわさき「防災気象情報」、市ホームページ「防災情報ポータルサイト」、テレビ神奈川やケーブルテレビのデータ放送、かわさきFM、SNS（Twitter）、同報系防災行政無線、かわさき防災アプリ、エリアメール・緊急速報メール等、市民が身近な情報伝達手段により災害関連情報を入手できるよう、機器及びシステムの整備を推進しています。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方や高齢者などを含めた市民全体に対して災害発生時に必要となる情報を伝達する体制を安定的に確保するため、引き続き、多様な媒体による災害関連情報の提供に努める必要があります。
- 同報系防災行政無線の音達範囲は市内全域ではないため、障害のある方や高齢者等への情報伝達に課題があります。

### ③今後の取組

- 様々な伝達手段による災害情報の提供を継続して実施するとともに、令和3(2021)年の出水期までに次期総合防災情報システムの構築を行うなど、情報配信をより効率的・効果的に行えるよう検討を進めます。

## 非常時における通報手段の確保

### ①現状（これまでの取組）

- 重度な身体障害を持つ方などの在宅生活を支援するため、緊急事態の発生を連絡するための機器を設置する「障害者緊急通報システム設置運営事業」を実施し、障害のある方の緊急時の連絡体制を確保しています。
- 「FAX119」、「WEB119」（「NET119」）、「FAX110番」、「110番アプリシステム」を消防局、警察等で運用し、障害のある方が緊急通報できるよう、体制を整備しています。

### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が緊急時に必要な機関へ連絡できる体制を確保するため、引き続き、多様な通報手段を確保する必要があります。

### ③今後の取組

- 障害のある方の地域生活を支えるため、引き続き、障害者緊急通報システム設置運営事業を実施するとともに、多様な通報手段を消防局や警察等で運用することで、障害のある方の緊急時の連絡体制を確保します。

## 第6部

第6期障害福祉計画・  
第2期障害児福祉計画  
（重点目標・サービス見込量など）



# 1 第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画について

## (1) 障害福祉計画・障害児福祉計画とは

障害福祉計画は、障害者総合支援法に規定されるサービスを計画的に整備することを目的として、市町村及び都道府県が地域の実情等に基づき策定するもので、本計画は第6期にあたります。

障害児福祉計画は、児童福祉法に規定されるサービスを計画的に整備することを目的として、市町村及び都道府県が地域の実情等に基づき策定するもので、本計画は第2期にあたります。

計画期間は、共に、令和3(2021)年度から令和5(2023)年度までの3か年計画となっています。

## (2) 計画の内容

### ■重点的に取り組む目標

令和5(2023)年度までに重点的に取り組む目標とその考え方、目標達成のための方策等について定めます。この目標設定にあたっては、国の基本指針を参考に、これまでの実績などの地域の実情等を踏まえて設定しています。

- 目標1 福祉施設から地域生活への移行
- 目標2 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築
- 目標3 地域生活支援拠点の確保及び機能の充実
- 目標4 福祉施設から一般就労への移行等
- 目標5 障害児支援の提供体制の整備等
- 目標6 相談支援体制の充実・強化
- 目標7 障害福祉サービス等の質の向上

### ■障害者総合支援法に基づくサービス

障害者総合支援法に基づくサービスについて、各サービスの概要と、令和3(2021)年度から令和5(2023)年度までの各年度における見込量などを定めます。

### ■児童福祉法に基づくサービス

児童福祉法に基づくサービスについて、各サービスの概要と、令和3(2021)年度から令和5(2023)年度までの各年度における見込量などを定めます。

### ■地域生活支援事業に関する事項

地域生活支援事業について、各事業の概要と、令和3(2021)年度から令和5(2023)年度までの各年度における見込量などを定めます。

## 2 重点的に取り組む目標

### 目標1 福祉施設から地域生活への移行

福祉施設に入所している障害のある方について、グループホームやひとり暮らしなど、地域生活への移行を推進します。

#### これまでの進捗状況

##### 【目標と実績】

##### ①入所施設から地域生活への移行者数

令和2(2020)年度末 までの目標	令和元(2019)年度末 までの実績	令和元(2019)年度末 までの進捗率
45人	8人	18%

##### ②施設入所者の削減

見込まない(0人)

##### 【目標設定の考え方】

○目標①については、平成28(2016)年度末時点の施設入所者数497人のうち、9%(国の指針に基づく割合)の45人と設定しました。

○目標②については、本市の入所施設の定員数が少ないことなどを鑑み、現状の水準を維持する(削減は見込まない)こととしました。

##### 【進捗状況】

○令和元(2019)年度までの実績は目標値を大きく下回りましたが、この実績値は平成28(2016)年度末時点の施設入所者に対象を限定して算出しており、それ以降の新たな施設入所者に関する実績が含まれていません。なお、平成29(2017)年度以降の新たな施設入所者も含めた実績値(令和元(2019)年度末時点)は35人(進捗率78%)となります。

○入所施設からの地域移行を進めるため、地域における生活の場(グループホーム等)や日中活動の場(通所事業所等)の整備を行うとともに、グループホームの一時的な体験利用の機会を提供する障害者地域生活体験事業を実施しています。

また、入所施設やグループホーム、通所事業所等の従事者の質の向上に向け、平成29(2017)年度より、強度行動障害支援者養成研修(基礎編)を実施しています。

○地域移行を進めるにあたっては、入所者本人の意思を最大限尊重する必要があり、また、施設入所者のうち高齢者の割合が増加していることや、長期入所者がいることなどから、入所施設からの地域移行を進めることは非常に難しい課題となっています。

## 令和5(2023)年度までの目標

## ■目標

項目	数値	算出方法
令和元(2019)年度末時点の入所者数(A)	508人	
【目標①】(B) 入所施設から地域生活への移行者数 (令和5(2023)年度末まで)	31人	(A)の6%
令和5(2023)年度までに入所施設の利用が新たに 必要な方の見込数(C)	31人	
令和5(2023)年度末時点の入所者数(見込み)(D)	508人	(A-B+C)
【目標②】(E) 施設入所者の削減数	0人	(A-D)

## ■目標設定の考え方

○目標①については、令和元(2019)年度末時点の施設入所者数 508 人うち、6% (国の指針に基づく割合) の 31 人と設定します。

なお、この数値は、令和元(2019)年度末時点の施設入所者に限定せず、令和2(2020)年度以降の新たな施設入所者も含めて算出することとします。

※施設入所者のうち地域生活への移行が困難な方が多い状況を踏まえ、令和2(2020)年度までの未達成分は除くこととします。

○目標②については、本市の入所施設の定員数が少ないことや、障害の状況などを理由に入所施設の利用が新たに必要な方がいることなどを踏まえ、現状の水準を維持する(削減は見込まない) こととします。

(参考)

市内の入所施設：5施設・定員 300 名(令和2(2020)年4月1日現在)

※〔令和2(2020)年度末 新設予定〕1施設・定員 47 名(川崎区)

## 参考・国の指針

目標① 令和5(2023)年度末までに、令和元(2019)年度末時点の施設入所者数の6%以上を地域生活へ移行(令和2(2020)年度までの未達成分については上乘せ)

目標② 令和5(2023)年度末時点の施設入所者数を、令和元(2019)年度末時点の施設入所者数から1.6%以上削減(令和2(2020)年度までの未達成分については上乘せ)



**目標達成のための方策**

- 障害のある方が「チャレンジ・安心・選択」できるよう、地域における重層的な支援体制の構築に向け、丁寧な意思決定支援の推進、地域相談支援や自立生活援助の促進、本人・家族・関係者の地域移行への理解促進、専門性の向上に向けた取組など、入所施設および地域生活を支えるサービス事業所と連携し、入所施設からの地域移行を強化するための様々な取組について検討します。
- 入所施設における（仮称）地域移行コーディネーターの配置や、重度障害のある方に対応できるグループホーム（日中サービス支援型、行動障害対応型など）の整備促進、地域移行に取り組む入所施設・グループホームに対する市単独加算などについて検討します。
- 行動障害や重度障害のある方に対応した、生活介護事業所等の整備を促進するための手法などについて検討します。
- 地域移行を希望する方などに対するグループホームの一時的な体験利用について、障害者地域生活体験事業を陽光ホーム（2床）において引き続き実施するとともに、その他の方法による体験機会の確保について検討します。
- 入所施設やグループホーム、通所事業所等の従事者に対し、意思決定支援に関する研修の実施や、強度行動障害支援者養成研修について既に実施している「基礎編」に加えて新たに「実践編」を実施することなどについて検討します。
- 地域自立支援協議会における部会の設置等、地域移行に向けた課題を把握・共有し、その解決に向けた取組を推進するためのネットワークの構築について検討します。
- 生活の基盤が崩れかけた方を一定期間受け入れて生活を整える「短期入所事業」を障害者支援施設（入所施設）「井田重度障害者等生活施設（桜の風）」で引き続き実施します。

## 目標2 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築

精神障害者が、地域の一員として安心して自分らしい暮らしをすることができるよう、精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築を進めます。

### これまでの進捗状況

#### 【目標と実績】

項目		目標	実績	
			平成 30(2018)年度	令和元(2019)年度
令和2(2020)年度の精神病床における退院率	①入院後3か月時点	69%以上	64.5%	国統計資料待ち
	②入院後6か月時点	84%以上	80.0%	国統計資料待ち
	③入院後1年時点	90%以上	86.0%	国統計資料待ち
令和2(2020)年度末の精神病床における1年以上の長期入院者数	④65歳未満	234人	290人	289人
	⑤65歳以上	401人	460人	445人
⑥川崎市地域自立支援協議会精神障害者地域移行・地域定着支援部会の実施回数		6回/年	6回/年	6回/年

#### 【目標設定の考え方】

- 目標①～③については、過去の実績を踏まえ、国の指針と同様の水準で設定しました。
- 目標④、⑤については、過去の実績を基準に、今後10年間の政策効果による地域移行数の予測をもとに設定しました。
- 目標⑥については、平成28(2016)年度にこれまでの協議会を地域自立支援協議会の専門部会に再編していることから、国の指針で示されている「保健、医療、福祉関係者による協議の場」として位置付け、2か月に1回開催することとしました。

#### 【進捗状況】

- 目標④、⑤については目標値を超えています。平成30(2018)年度と令和元(2019)年度を比較すると、65歳未満の入院患者数は1名減少、65歳以上の入院患者は15名減少しています。診断別では、統合失調症圏が最も多く、次に認知症圏となっています。
- 市内の精神病床における入院患者の年齢構成において65歳以上の割合が半数を超えており、精神科病床(認知症専門)の増加を含め、長期在院者数の増加に影響しているものと考えられます。
- 目標⑥については、目標どおりでした。

## 令和5(2023)年度までの目標

## ■目標

	項目	目標
①	精神病床における入院後3ヶ月時点の退院率 (令和5(2023)年度)	69%
②	精神病床における入院後6か月時点の退院率 (令和5(2023)年度)	86%
③	精神病床における入院後1年時点の退院率 (令和5(2023)年度)	92%
④	精神病床における1年以上の長期入院患者数(65歳以上・未満) (令和5(2023)年度末)	(65歳未満) 212人 (65歳以上) 385人
⑤	精神病床から退院後1年以内の地域における平均生活日数(新規)	316日

※全て市内一般精神病床における数値です。

## ■目標設定の考え方

- 目標①、②、③、⑤については、過去の実績などを踏まえ、国の指針と同様の水準とします。
- 目標④については、精神保健福祉資料(厚生労働省が実施する調査)における長期入院患者数の実績などを踏まえて算出しています。

## 参考・国の指針

- 目標① 令和5(2023)年度における入院後3ヶ月時点の退院率を69%以上
- 目標② 令和5(2023)年度における入院後6ヶ月時点の退院率を86%以上
- 目標③ 令和5(2023)年度における入院後1年時点の退院率を92%以上
- 目標④ 令和5(2023)年度末の精神病床における1年以上の長期入院患者数(65歳以上、65歳未満)
- 目標⑤ 令和5(2023)年度における精神病床から退院後1年以内の地域における平均生活日数を316日以上

## 目標達成のための方策

- 地域自立支援協議会の部会として、「精神障害者地域移行・地域定着支援部会」を開催し、精神障害者の退院促進に向けた取組について、市内外の精神科病院や地域の障害者相談支援センターなどの支援機関等と協議します。
- 同部会のワーキンググループにおいて、ピアサポーターの協働・活動体制について検討を進めます。
- 精神障害者地域移行・地域定着支援体制整備事業を実施し、精神障害者の退院促進及び地域定着のための取組を推進します。
- 精神障害者地域移行・地域定着支援従事者研修を実施し、精神障害者の地域移行に向けた支援を行うための人材の確保に努めます。
- 井田地域生活支援センター及び精神保健福祉センターにおいて、市外病院に入院している方の地域移行に向けた支援を実施します。
- 北部地区、中部地区をモデル圏域として、重層的な地域支援連携体制の構築に向けた取組を推進します。
- 精神障害のある方に対する相談支援事業者の活動を技術的に支援する仕組みを検討します。

### 目標3 地域生活支援拠点の確保及び機能の充実

障害のある方の地域生活を支援する多様な機能を集約した地域生活支援拠点を整備します。

国においては、障害の重度化や高齢化、「親亡き後」を見据え、居住支援のための機能（①相談、②緊急時の受け入れ・対応、③体験の機会・場、④専門的人材の確保・養成、⑤地域の体制づくり）を、地域の実情に応じた創意工夫により整備し、障害のある方の生活を地域全体で支えるサービス提供体制の構築を目指しています。

本市においては、上記①～⑤の機能を「多機能拠点整備型」と「面的整備型」の併用により整備しており、「多機能拠点整備型」の地域生活支援拠点として、生活介護、短期入所、相談支援、地域生活支援事業である日中一時支援、市独自の取組である障害者生活支援・地域交流事業などを一体的に実施しています。

#### これまでの進捗状況

##### 【目標と実績】

	平成30(2018)年度	令和元(2019)年度	令和2(2020)年度
目標	2か所	2か所	3か所
実績	2か所	2か所	3か所

##### 【目標設定の考え方】

○国の指針では、地域生活支援拠点等を「令和2(2020)年度末までに少なくとも1つを整備」となっていますが、本市には既存の拠点施設として、「まじわーる宮前」及び「かわさき障害者福祉施設たじま」の2か所があることや、令和2(2020)年度において中原区に「なかはら障害者福祉施設ひらま」が新設予定であったことなどを踏まえ、上記の目標を設定しました。

##### 【進捗状況】

○計画的に整備を進めており、目標どおりの施設数を確保しました。

## 令和5(2023)年度までの目標

## ■ 目標

	項目	目標
①	地域生活支援拠点の確保（令和5(2023)年度末）	5か所
②	地域生活支援拠点の運用状況の検証等（新規）	年1回以上

## ■ 目標設定の考え方・目標達成のための方策

○令和5(2023)年度を目途に、地域生活支援拠点（多機能拠点整備型）の施設を高津区と麻生区に整備するとともに、未整備地域を中心に新たな整備について検討を進めます。

○地域生活支援拠点の機能充実のため、毎年、（仮称）地域生活支援拠点連絡会を開催し、運用状況の検証等を行い、今後の方向性等について検討します。

## 参考・国の指針

1つ以上の地域生活支援拠点等を確保しつつ、その機能の充実のため、年1回以上、運用状況を検証・検討

## 目標4 福祉施設から一般就労への移行等

福祉施設の利用者について、就労移行支援事業等を通じて一般就労への移行及び就労定着を推進します。

### これまでの進捗状況

#### 【目標と実績】

項目	目標	実績	
		平成 30(2018) 年度	令和元(2019) 年度
①令和2(2020)年度の福祉施設から一般就労への移行者数	260人	262人	271人
②令和2(2020)年度末時点の就労移行支援事業の利用者数	797人	741人	765人
③令和2(2020)年度の就労移行支援事業の利用者のうち就労移行率が3割以上の事業所の率	30%	46.4%	50.0%
④就労定着支援事業による支援を開始した時点から1年後の職場定着率	80%		87.1%

#### 【目標設定の考え方】

- 目標①については、過去の実績を踏まえ、平成28(2016)年度の実績217人の1.2倍として、260人と設定しました。(市内事業所の市外利用者を含む)
- 目標②については、国の指針と過去の実績を踏まえ、平成28(2016)年度末の実績664人の1.2倍として、797人と設定しました。(市内就労移行支援事業所の市外利用者を含む)
- 目標③については、精神障害者を中心とした体調管理に課題がある方や中等度以上の知的障害者が増えていることから、就労までに時間がかかる方の割合が増加しており、今後もこの傾向が続くことが見込まれるため、平成28(2016)年度の実績を維持することとしました。
- 目標④については、国の指針と同様の水準で設定しました。

#### 【進捗状況】

- 目標①、③については、目標値を上回りました。
- 目標②については、実績値は年々増加していますが、目標値を下回りました。  
理由としては、精神障害者を中心に体調管理に課題がある方が増えるなど、継続的な事業所の利用が困難な方が増えていることや、就労移行支援事業の周知が十分ではないことなどが考えられます
- 目標④については、平成30(2018)年度に新設された事業のため令和元(2019)年度からの実績となりますが、目標値を上回りました。



## 令和5(2023)年度までの目標

## ■目標

	項目	目標
①	福祉施設から一般就労への移行者数	320人
②	就労移行支援事業の一般就労への移行者数(新規)	276人
③	就労継続支援A型事業の一般就労への移行者数(新規)	23人
④	就労継続支援B型事業の一般就労への移行者数(新規)	21人
⑤	就労移行支援事業等を通じた一般就労への移行者のうち、就労定着支援事業を利用する割合(新規)	70%
⑥	就労定着率が8割以上の就労定着支援事業所の割合(新規)	70%

※全て令和5(2023)年度における目標値です。

## ■目標設定の考え方

- 目標①については、就労移行支援事業及び就労継続支援A型・B型事業の目標(目標②～④)を鑑み、令和元(2019)年度実績の1.18倍である320人と設定します。
- 目標②については、過去の就労移行支援事業の1事業所あたりの移行者数及び事業所数の実績などを踏まえ、令和元(2019)年度実績の1.18倍である276人と設定します。
- 目標③については、国の指針に準じて、令和元(2019)年度実績の1.26倍である23人と設定します。
- 目標④については、国の指針に準じて、令和元(2019)年度実績の1.23倍である21人と設定します。
- 目標⑤、⑥については、国の指針と同様の水準とします。

## 参考・国の指針

- 目標① 令和5(2023)年度における一般就労への移行者数を令和元(2019)年度実績の1.27倍以上
- 目標② 令和5(2023)年度における就労移行支援事業の一般就労への移行者数を令和元(2019)年度実績の1.3倍以上
- 目標③ 令和5(2023)年度における就労継続支援A型事業の一般就労への移行者数を令和元(2019)年度実績の1.26倍以上
- 目標④ 令和5(2023)年度における就労継続支援B型事業の一般就労への移行者数を令和元(2019)年度実績の1.23倍以上
- 目標⑤ 令和5(2023)年度における就労移行支援事業等を通じて一般就労に移行する者のうち7割が就労定着支援事業を利用
- 目標⑥ 就労定着支援事業所のうち就労定着率が8割以上の事業所を全体の7割以上

**目標達成のための方策**

- 企業における就労体験や職場実習を通じて、就労意欲の喚起や就労に向けた支援を促進します。
- 就労移行支援事業所や地域就労援助センター等の就労支援機関により、福祉施設から一般就労への移行を促進します。
- ハローワークが主催する障害者合同面接会の開催協力を行います。
- 地域就労援助センターや就労支援機関等のネットワーク体制を強化することにより、地域の就労支援力の向上に取り組みます。また、企業への就労や就労後の職場定着に向けて、効果的な支援を行えるよう、就労支援研修等を実施します。
- 週 20 時間以上働くことが難しい方を対象とした短時間就労に向けた支援を推進します。
- 就労定着支援事業所や地域就労援助センター等の就労支援機関による個別の職場定着支援を実施します。また、働いている方が体調や生活の自己管理に取り組めるよう「セルフケア」を重視した支援を推進します。
- 企業が障害のある従業員の特性を理解し、効果的なサポートや配慮の提供が行えるよう、企業応援センター及び地域就労援助センター等の就労支援機関において支援を進めます。

## 目標5 障害児支援の提供体制の整備等

障害児支援の提供体制を整備することで、子どもの育ちに応じた切れ目のない支援体制を安定的に確保します。

### これまでの進捗状況

#### 【目標と実績】

項目	目標	実績	
		平成 30 (2018) 年度	令和元 (2019) 年度
①保育所等訪問支援を含めた支援を実施する児童発達支援センターの箇所数	4 か所	4 か所	4 か所
②令和 2 (2020) 年度末時点の重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所の箇所数	6 か所	5 か所	5 か所
③令和 2 (2020) 年度末時点の重症心身障害児を支援する放課後等デイサービス事業所の箇所数	8 か所	10 か所	9 か所
④医療的ケア児支援のための関係機関の協議の場の設置	1 か所	1 か所	1 か所

#### 【目標設定の考え方】

- 目標①については、市内4カ所に既に設置している児童発達支援センターである地域療育センターにおいて、保育所等訪問支援を含め、支援体制を強化することとしました。
- 目標②、③については、現在設置している重症心身障害児を支援する事業所を着実に運営するとともに、毎年度1か所ずつ増加することを見込み、目標を設定しました。
- 目標④については、医療的ケア児支援のため、保健、医療、障害福祉、保育、教育等の関係機関の協議の場を設置することとしました。

#### 【進捗状況】

- 目標①～④について、概ね目標どおり進捗しています。

## 令和5(2023)年度までの目標

## ■目標

	項目	目標
①	保育所等訪問支援を含めた支援を実施する児童発達支援センターの箇所数（令和5(2023)年度末）	4か所
②	重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所の箇所数（令和5(2023)年度末）	7か所
③	重症心身障害児を支援する放課後等デイサービス事業所の箇所数（令和5(2023)年度末）	11か所
④	医療的ケア児支援のための関係機関の協議の場の設置数	1か所
⑤	医療的ケア児等に関するコーディネーターの配置数（新規）	13人

## ■目標設定の考え方・目標達成のための方策

○目標①については、児童発達支援センターである市内4か所の地域療育センターを地域における中核的な支援機関として、配慮を必要とする子どもに対し、本人及びその家族への支援を提供するとともに、保育所・幼稚園・特別支援学校等の関係機関と連携を図り、専門的知識に基づき保育所等訪問支援等の後方支援を行いながら、地域支援体制の強化を推進します。

○目標②、③については、既存の事業所数から2か所ずつ増加することを見込み、目標を設定します。今後は、重症心身障害児の支援を行う既存事業所の着実な運営を支援するとともに、医療的ケア児を含む重症心身障害児の実情や課題を踏まえ、重症心身障害児を支援する事業所の新規参入を促す手法等を検討します。

（参考）令和2(2020)年4月1日現在

重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所：5か所

重症心身障害児を支援する放課後等デイサービス事業：9か所

○目標④については、平成30(2018)年度に設置した「川崎市医療的ケア児連絡調整会議」において、保健、医療、障害福祉、保育、教育等の関係機関が連携し、医療を担う関係団体及び医療的ケア児を支援する事業所等と本市関係部署とのネットワークを構築するとともに、地域の支援体制に関する課題や情報交換、地域の実情に応じた支援体制について協議していきます。

○目標⑤については、市内各地域療育センターをはじめ、医療的ケア児への支援を積極的に行っている児童発達支援事業所、在宅サポートセンター、総合リハビリテーション推進センターへの配置を検討することとし、目標を13人と設定します。

## 参考・国の指針

目標① 令和5(2023)年度末までに、児童発達支援センターを少なくとも1か所以上設置し、保育所等訪問支援を利用できる体制を構築

目標② 令和5(2023)年度末までに、重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所及び放課後等デイサービス事業所を少なくとも1か所以上確保

目標③ 令和5(2023)年度末までに、医療的ケア児支援のための関係機関の協議の場を設置し、医療的ケア児等に関するコーディネーターを配置

## 目標6 相談支援体制の充実・強化（新規）

障害のある方が、身近な地域で質の高い相談支援を受けられるよう、重層的な相談支援体制を整備します。

### 令和5（2023）年度までの目標

#### ■目標

	項目	目標
①	地域相談支援センターにおける相談件数	68,393 件
②	地域相談支援センター及び基幹相談支援センターによる地域の相談機関等との連携回数	324 回
③	基幹相談支援センターにおける地域の相談支援機関等に対する助言・後方支援件数	364 回
④	平成25年度以降の主任相談支援専門員（市独自）の資格取得者数（累計）	40 人

※全て令和5（2023）年度における目標値です。

#### ■目標設定の考え方

- 目標①については、平成 29(2017)年4月～令和2(2020)年4月の障害者手帳所持者数の増加率(年平均 2.89%)を踏まえ、令和元(2019)年度の実績(61,027 件)から毎年 2.89%ずつ増加していくものと見込み、68,393 件と設定します。
  - 目標②については、地域相談支援センター及び基幹相談支援センターが地域の相談機関との連携を月1回ずつ実施すると見込み、324 回と設定します。
  - 目標③については、基幹相談支援センターが各区の相談支援機関等に対する助言・後方支援を週1回ずつ実施すると見込み、364 回と設定します。
  - 目標④については、平成 25(2013)年度に創設した主任相談支援専門員(市独自)の資格取得者数(令和元(2019)年度末時点で 32 人)が、令和2(2020)年度以降毎年度2人ずつ増加すると見込み、40 人と設定します。
  - 地域リハビリテーションセンターについては、令和3年度に南部リハビリテーションセンターを開設し、中・北部を含む全てのセンターにおいて、支援の対象者を年齢や障害の種別で限定しない、全世代・全対象型の地域リハビリテーションを全市的に展開していきます。
- そのため、「障害の種別や各種ニーズに対応できる総合的・専門的な相談支援の実施」に関する目標については、令和3年度以降の新たな体制における各地域リハビリテーションセンターの取組状況を踏まえ、次期障害（児）福祉計画の策定時において設定します。

**参考・国の指針**

令和5(2023)年度末までに、総合的・専門的な相談支援の実施及び地域の相談支援体制の強化を実施する体制を確保

- ・障害の種別や各種ニーズに対応できる総合的・専門的な相談支援の実施
- ・地域の相談支援事業者に対する訪問等による専門的な指導・助言
- ・地域の相談支援事業者の人材育成の支援
- ・地域の相談機関との連携強化

**目標達成のための方策**

- 地域相談支援センターの地区担当制導入及び体制強化を図ることにより、身近な地域で相談しやすい体制の整備や、地域の相談機関との連携強化に向けた取組を推進します。
- 地域相談支援センター及び基幹相談支援センターが総合的な相談支援に専念できるよう、障害福祉サービス利用者への相談支援のあり方を見直します。
- 基幹相談支援センターにおいて、地域の相談支援従事者に対する助言・指導・同行支援やストレングスモデルに基づくグループスーパービジョン(GSV)、相談支援従事者研修におけるファシリテーション等の人材育成の支援を実施します。
- 障害者福祉に関する豊富な知識や高度な相談支援技術を持ち、地域の相談支援従事者の人材育成の支援において主導的な役割を果たす主任相談支援専門員(市独自)の養成を進めます。
- 市地域自立支援協議会人材育成部会で作成した「川崎市における相談支援従事者人材育成カリキュラム」に基づき、地域における相談支援従事者の人材育成に関する取組を実施します。
- 市地域自立支援協議会において、定期的に相談支援体制の検証・評価を実施します。



## 目標7 障害福祉サービス等の質の向上（新規）

支給決定情報と請求情報の突合や事業者の届出情報等の確認による二次審査を実施するとともに、指定障害福祉サービス事業者及び指定障害児通所支援事業者等に対する指導監査、都道府県が実施する障害福祉サービス等に係る研修への参加などにより、障害福祉サービス等の質の向上と障害福祉制度の適正な運営確保を図ります。

### 令和5（2023）年度までの目標

#### ■目標

	項目	目標
①	支給決定情報と請求情報の突合と事業者の届出情報等の確認による二次審査	全件実施
②	二次審査結果の情報共有	年1回以上
③	指定障害福祉サービス事業者及び指定障害児通所支援事業者等に対する指導監査の実施等	取組の推進
④	都道府県が実施する障害福祉サービス等に係る研修への市町村職員の参加	年12回以上

#### ■目標設定の考え方・目標達成のための方策

- 目標①については、国民健康保険団体連合会における障害者自立支援審査支払等システム等による一次審査結果で警告が発生している請求内容に関し、市が導入しているシステムを用いて、支給決定内容と請求内容との整合性、算定回数、日数等に関する二次審査を全件実施し、不適正な請求は事業所に返戻し訂正を求めるなど、請求内容の適正化を図ります。
- 目標②については、二次審査で多く発生する警告内容の取りまとめと分析を行い、その内容を集団指導において事業所に周知するとともに、警告やエラーとなった請求内容について関係自治体との情報共有を図る場を年1回以上設けます。
- 目標③については、指定障害福祉サービス事業所及び指定障害児通所支援事業所等に対する指導監査として、指定情報や介護給付費の請求情報等を踏まえ、丁寧に実地指導及び集団指導などを行い、指定基準違反や介護給付費等の不正・不当支給が疑われる事案に対しては監査を実施するなど、厳正に対処します。また、指導監査の結果を共有する体制づくりについて、関係自治体と連携し、意見交換しながら検討を進めます。
- 目標④については、都道府県が実施する障害福祉サービス等に係る研修やその他研修の情報を円滑に提供するなど、職員の研修機会を確保するものとし、年12回以上の参加を目標として設定します。



参考・国の指針

令和5(2023)年度末までに、障害福祉サービス等の質を向上させるための取組を実施する体制を構築

- 障害者自立支援審査支払等システム等による審査結果を分析し、事業所や関係自治体等と共有
- 指定障害福祉サービス事業者及び指定障害児通所支援事業者等に対する指導監査を適正に実施し、その結果を関係自治体と共有
- 都道府県が実施する障害福祉サービス等に係る研修やその他研修への市町村職員の参加

## 3 障害者総合支援法に基づくサービス

### (1) 日中活動系サービス

#### 概要

名称	概要
生活介護	常に介護を必要とする障害者に対し、主に日中に入浴、排せつ、食事等の介護や創作的活動、生産活動の支援を行います。
自立訓練（機能訓練）	地域生活を営む上で、身体機能の維持、回復等の必要がある障害者に、身体的リハビリテーションを行います。
自立訓練（生活訓練）	地域生活を営む上で、生活能力の維持・向上等の必要がある障害者に、日常生活能力を向上するための支援等を行います。
就労移行支援	一般企業への雇用又は在宅就労等が見込まれる障害者であって、就労を希望する方に対し、生産活動等を通じ就労に必要な知識及び能力の向上のための訓練等を行います。
就労継続支援A型	一般企業等での就労が困難な障害者のうち、雇用契約に基づく就労が可能と見込まれる方に対し、働く場を提供するとともに、知識及び能力の向上のための訓練を行います。
就労継続支援B型	一般企業等での就労が困難な障害者のうち、年齢や体力の面で雇用されることが困難になった方や、就労移行支援事業や就労継続支援A型の利用が困難な方に、働く場を提供するとともに、知識及び能力の向上のための訓練を行います。
就労定着支援	障害者との相談を通じて生活面の課題を把握するとともに、企業や関係機関等との連絡調整やそれに伴う課題解決に向けて必要な支援を実施します。
地域活動支援センター	居場所機能、創作的活動、生産活動等の機会を提供するとともに、相談支援や地域との交流促進等の支援を行います。
短期入所 （ショートステイ）	居宅において介護を行う方の疾病などの理由により短期間の入所を必要とする障害者に対し、障害者支援施設等に短期間入所し、必要な介護等を行います。
療養介護	医療を要する障害者で、常に介護を必要とする人に対し、病院などの施設において行われる機能訓練、必要な医療、療養上の管理、看護、医学的な管理下における介護などの支援を行います。

これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
生活介護	人/月	2,828	2,605	2,884	2,647	3,057	2,694
	人日/月	57,127	48,724	58,269	51,706	61,764	53,105
自立訓練 (機能訓練)	人/月	9	9	9	8	9	6
	人日/月	65	151	65	134	65	109
自立訓練 (生活訓練)	人/月	87	116	87	134	87	157
	人日/月	1,035	1,579	1,035	1,745	1,035	2,423
就労移行支援	人/月	437	423	468	415	501	434
	人日/月	7,600	7,227	8,147	7,209	8,716	7,700
就労継続支援A型	人/月	267	310	285	315	304	314
	人日/月	4,819	6,193	5,137	5,999	5,476	5,614
就労継続支援B型	人/月	916	989	918	1,082	919	1,120
	人日/月	16,493	16,203	16,526	17,949	16,559	18,687
就労定着支援	人/月	657	182	758	222	858	195
地域活動支援 センター	人/月	700	645	700	607	700	600
	人日/月	13,500	13,248	13,500	12,198	13,500	12,000
短期入所	人/月	573	620	630	565	693	484
	人日/月	2,865	2,180	3,151	2,758	3,467	2,402
療養介護	人/月	111	110	111	108	111	107

※平成30年度、令和元年度は3月実績、令和2年度は6月実績

## 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
生活介護	人／月	2,758	2,823	2,890
	人日／月	54,343	55,609	56,905
自立訓練（機能訓練）	人／月	9	9	9
	人日／月	151	151	151
自立訓練（生活訓練）	人／月	175	195	217
	人日／月	2,697	3,003	3,343
就労移行支援	人／月	462	492	523
	人日／月	8,321	8,992	9,718
就労継続支援A型	人／月	335	358	382
	人日／月	5,923	6,249	6,593
就労継続支援B型	人／月	1,178	1,239	1,304
	人日／月	19,619	20,598	21,625
就労定着支援	人／月	233	244	256
地域活動支援センター	人／月	600	600	600
	人日／月	12,000	12,000	12,000
短期入所	人／月	580	596	612
	人日／月	2,834	2,912	2,993
療養介護	人／月	111	111	111

- 令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。
- 地域活動支援センターについては、法内サービスへの移行があるため、直近の令和2年度における実績値を見込量としました。
- 「第2期障害者通所事業所整備計画」に基づき、生活介護事業所や短期入所事業所などの整備の推進を図るとともに、障害のある方の在宅生活を支える各種サービスや、就労支援サービスなどを提供する体制を引き続き確保します。

## (2) 居住系サービス

### 概要

名称	概要
共同生活援助 (グループホーム)	介護を要する障害者に対し、共同生活の場において、入浴、排せつ、食事など日常生活の世話、介護等の支援を行います。
施設入所支援	障害者支援施設等において、主に夜間に、入浴、排せつ、食事等の介護を行います。
自立訓練(宿泊型)	生活能力の維持・向上等の必要がある障害者に、自立訓練(生活訓練)の宿泊型の事業として、日常生活能力を向上するための支援等を行います。
自立生活援助	障害者支援施設等からひとり暮らしへの移行を希望する障害者に、ひとり暮らしに必要な理解力や生活力を補うため、定期的な居宅訪問や随時の対応により必要な支援を行います。
地域生活支援拠点等	生活介護、短期入所、相談支援、地域生活支援事業である日中一時支援、市独自の取組である障害者生活支援・地域交流事業など、障害者の地域生活を支援する多様な機能を集約した「多機能拠点整備型」の施設です。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
グループホーム	人/月	1,189	1,246	1,279	1,318	1,369	1,293
施設入所支援	人/月	518	510	518	501	518	495
自立訓練(宿泊型)	人/月	25	24	25	24	25	18
自立生活援助	人/月	49	0	55	0	61	0

※平成30年度、令和元年度は3月実績、令和2年度は6月実績

## 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
共同生活援助 （グループホーム）	人／月	1,393	1,493	1,593
施設入所支援	人／月	553	553	553
自立訓練（宿泊型）	人／月	25	25	25
自立生活援助	人／月	7	7	7
地域生活支援拠点等	「重点目標3」（236～237ページ）を参照			

- 令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。
- 自立生活援助については、これまでの入所施設からの地域移行者数（実数）のうち、グループホーム以外へ地域移行した方の50%が利用することとして見込量を算定しました。
- グループホームなどの整備を進めるとともに、各サービスの提供体制を引き続き確保します。

### (3) 訪問系サービス

#### 概要

名称	概要
居宅介護 (ホームヘルプサービス)	居宅において入浴、排せつ、食事の介護などを行います。
重度訪問介護	常に介護を必要とする重度の肢体不自由者、著しい行動障害を有する知的障害者・精神障害者に対し、入浴、排せつ、食事の介護、外出の介護などを総合的に行います。
行動援護	行動障害のある知的障害児・者、精神障害者で、常に介護を必要とする人に対し、外出の介護、危険回避のための援護などの支援を行います。
同行援護	視覚障害により、移動に著しい困難を有する方に対し、移動に必要な情報の提供、移動の援護などの支援を行います。
重度障害者等包括支援	最重度の障害のある方のためのサービスとして、居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、生活介護、短期入所、共同生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援を、利用者の必要に応じて組み合わせ、計画に基づいて包括的に提供します。(現在のところ本市では利用者がいないサービスであり、今後も利用が見込まれないため、利用者0人の見込みとします。)

#### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
居宅介護	人/月	1,242	1,289	1,289	1,295	1,338	1,256
	時間/月	25,289	24,710	26,452	26,422	27,669	25,741
重度訪問介護	人/月	121	118	130	125	140	109
	時間/月	13,789	12,795	14,544	13,378	15,327	13,374
行動援護	人/月	292	343	303	343	315	288
	時間/月	5,469	6,447	5,721	6,176	5,984	5,107
同行援護	人/月	260	260	270	261	280	237
	時間/月	7,725	7,987	8,081	7,987	8,452	5,644

※平成30年度、令和元年度は3月実績、令和2年度は6月実績



## 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
居宅介護	人／月	1,332	1,357	1,382
	時間／月	27,838	28,737	29,664
重度訪問介護	人／月	134	141	148
	時間／月	15,112	16,167	17,297
行動援護	人／月	396	436	480
	時間／月	7,184	7,952	8,802
同行援護	人／月	271	276	281
	時間／月	8,393	8,604	8,820

- 令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。
- 障害のある方の在宅生活を支える各種サービスの提供体制を引き続き確保します。

## (4) 相談支援サービス

### 概要

名称	概要
計画相談支援	障害福祉サービスを利用しようとする障害児・者に対し、サービス等利用計画案の作成やサービス事業者等との連絡調整などの支援を行います。
地域移行支援	障害者支援施設等や精神科病院に入所・入院している障害者に対し、住居の確保や地域生活に移行するための支援を行います。
地域定着支援	居宅において単身の障害者や施設・病院から退所・退院した障害者のうち、地域生活が不安定な方に対し、常時の連絡体制を確保し、緊急時に相談や訪問などの支援を行います。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
計画相談支援	人/月	6,400	7,121	6,600	8,459	6,800	9,796
地域移行支援	人/年	23	7	23	3	23	4
地域定着支援	人/年	9	15	9	9	9	10

※計画相談支援については、相談支援専門員が作成する計画相談支援と、本人等が作成するセルフプランの合計数（平成30年度、令和元年度は3月実績、令和2年度は6月実績）

※地域移行支援、地域定着支援の令和2年度実績は見込み

### 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
計画相談支援	人/月	1,823	1,929	2,038
地域移行支援	人/年	8	8	8
地域定着支援	人/年	11	11	11

- 令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。
- 計画相談支援については、セルフプランなどは除き、相談支援専門員が作成する計画相談支援の件数で算定しています。障害福祉サービス利用者が増加する一方で相談支援専門員（指定特定相談支援事業所）が不足していることを踏まえ、計画相談支援が必要な方に行き届くよう取組を推進するとともに、計画相談支援の供給量が十分確保できるまでの間の対策として、セルフプラン作成支援の仕組みも検討します。
- 地域移行支援については、これまでの入所施設からの地域移行者数の実績を踏まえ、見込量を算定しました。
- 引き続き、各サービスの提供体制を確保します。

## 4 児童福祉法に基づくサービス

### (1) 日中活動系サービス

#### 概要

名称	概要
障害児相談支援	障害児通所支援を利用しようとする障害児やその家族に対し、障害児支援利用計画案の作成やサービス事業者等との連絡調整などの支援を行います。
児童発達支援	身近な地域で障害児やその家族への療育支援等を提供します。 ※児童デイサービスから移行
医療型児童発達支援	日常生活における基本的な動作の指導や集団生活に適應するための訓練などの支援と治療を行います。
放課後等デイサービス	学齢障害児に対して、放課後や夏休み等の長期休暇中において、生活能力向上のための訓練等を継続的に提供することにより、学校教育と相まって障害児の自立を促進するとともに、放課後等の居場所づくりを推進します。
保育所等訪問支援	障害児施設の専門機能を活用して、その職員等が保育所等を訪問し、障害児が集団生活に適應できるよう専門的な助言・支援を行います。
巡回相談支援	保育所や幼稚園、学校等からの依頼に基づき、各園を巡回訪問の上、職員に対する助言等を行います。
居宅訪問型児童発達支援	重度の障害等で、障害児通所支援を利用するために外出することが困難な障害児に対し、障害児の居宅を訪問して、発達支援を行います。
医療的ケア児コーディネーター	医療的ケア児に対する関連分野の支援を調整するコーディネーターです。

これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
障害児相談支援	人/月	3,558	3,904	4,217	4,867	5,015	4,278
児童発達支援	人/月	795	1,623	911	1,629	975	1,367
	人日/月	9,546	12,269	10,942	12,540	11,709	11,067
医療型児童発達支援	人/月	37	45	37	53	37	40
	人日/月	448	302	448	318	448	261
放課後等デイサービス	人/月	2,045	2,036	2,543	2,248	3,160	2,458
	人日/月	24,546	25,118	30,517	26,826	37,927	31,759
保育所等訪問支援	人/月	12	18	17	38	22	13
	人日/月	25	23	35	57	45	14
巡回相談支援	人日/月	267	191	267	268	267	268
居宅訪問型児童発達支援	人/月	18	0	19	0	21	0
	人日/月	215	0	235	0	260	0
医療的ケア児コーディネーター	人	検討	0	1以上	16	1以上	16

※平成30年度、令和元年度は3月実績、令和2年度は6月実績

※障害児相談支援については、相談支援専門員が作成する障害児相談支援と、本人等が作成するセルフプランの合計数

## 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
障害児相談支援	人／月	307	316	325
児童発達支援	人／月	1,641	1,647	1,653
	人日／月	11,311	11,561	11,817
医療型児童発達支援	人／月	62	62	62
	人日／月	335	335	335
放課後等デイサービス	人／月	2,701	2,968	3,261
	人日／月	35,759	40,262	45,333
保育所等訪問支援	人／月	45	55	68
	人日／月	73	88	108
巡回相談支援	人日／月	284	284	284
居宅訪問型児童発達支援	人／月	6	8	10
	人日／月	60	80	100
医療的ケア児 コーディネーター	「重点目標5」（241～242ページ）を参照			

- 令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。
- 障害児相談支援については、セルフプランなどは除き、相談支援専門員が作成する障害児相談支援の件数で算定しています。障害児福祉サービス利用者が増加する一方で相談支援専門員（指定障害児相談支援事業所）が不足していることを踏まえ、専門機関において適切な相談支援を提供できる体制を整備するとともに、障害児相談支援の供給量が十分確保できるまでの間の対策として、セルフプランに基づくサービス利用援助を行う仕組みを検討します。
- 居宅訪問型児童発達支援については、重症心身障害児の5%が週に2回（月10回）利用することとして見込量を算定しました。
- 地域療育センターを地域における中核的な支援機関として、関係機関等との連携を図りながら、地域支援体制の強化を推進します。

## (2) 居住系サービス

### 概要

名称	概要
福祉型障害児入所施設	入所した児童に対し、保護、日常生活の指導、独立自活に必要な知識・技能を付与することを目的としています。
医療型障害児入所施設	入所した児童に対し、保護、日常生活の指導及び知識・技能の付与並びに重症心身障害児に対し治療を行うことを目的としています。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
福祉型障害児入所施設	人/月	53	51	53	50	53	52
医療型障害児入所施設	人/月	25	26	25	30	25	24

※平成30年度、令和元年度は3月実績、令和2年度は6月実績

### 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
福祉型障害児入所施設	人/月	53	53	53
医療型障害児入所施設	人/月	25	25	25

- 令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。
- 引き続き、各サービスの提供体制を確保します。

## 障害児の子ども・子育て支援等について（参考）

## 概要

本市の保育所、幼稚園、認定こども園などでは、障害の内容や程度を問わず集団生活が可能で児童を受け入れています。

また、児童の発達過程や特性をふまえながら、集団の中で安心して生活できる環境を整え、個に応じた関わりと集団の中の一員としての関わりの両面を大事にした教育・保育を実施しています。

障害の有無にかかわらず、一人ひとりの子どもの意思が対等・平等に尊重されて、それぞれに必要な教育・保育を受けることで、共に育ち合うことができるインクルーシブ教育・保育を進め、一人ひとりがその子らしく豊かに発達していけるよう取り組みます。

名称	概要
保育所	保護者が就労などのため、家庭で保育できない乳幼児を、保護者に代わって保育する「児童福祉施設」です。養護及び教育を一体的に行い、地域の子育て支援の役割を担います。
幼稚園	義務教育とその後の教育の基礎を培うものとして、幼児を保育し、健やかな成長のために適切な環境を与えて、その心身の発達を助長することを目的とした学校教育施設です。
認定こども園	保護者の就労等を問わず、就学前の子どもに幼児教育・保育を一体的に提供するとともに、全ての子育て家庭を対象に子育て相談や親子の集いの場の提供など地域における子育て支援を実施する学校及び児童福祉施設です。
地域型保育事業	子ども・子育て支援新制度により、平成27年度から新たな保育事業として位置づけられた事業で、0～2歳までを対象とした定員19人までの小規模な保育事業です。
わくわくプラザ事業	全ての小学生を対象に学校施設を活用して、放課後等に安全に安心して過ごせる居場所を提供し、遊びや体験活動を通じた仲間づくりを支援します。

## これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度		
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績	
教育保育施設	保育所・認定こども園(2・3号)	人/月	28,899	28,087	31,129	29,886	31,867	31,383
	幼稚園・認定こども園(1号)	人/月	1,933	2,060	2,471	2,527	2,562	2,082
	私学助成を受ける幼稚園	人/月	18,370	18,052	17,196	17,137	16,302	16,054
地域型保育事業	人/月	1,406	722	1,035	813	1,036	913	
わくわくプラザ事業(放課後児童健全育成事業)	人/月	6,738	6,684	7,167	8,266	8,696	8,516	

※上記の数値は、障害の有無に関わらず、全ての子どもを対象としています。

※各年度の実績は4月時点の数値です。



令和5（2023）年度までの見込量

名称		単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
教育保育施設	保育所・認定こども園（2・3号）	人／月	33,585	35,032	36,397
	幼稚園・認定こども園（1号）	人／月	3,110	3,148	3,330
	私学助成を受ける幼稚園	人／月	14,587	13,191	11,989
地域型保育事業		人／月	1,188	1,340	1,587
わくわくプラザ事業（放課後児童健全育成事業）		人／月	9,136	9,606	10,024

※上記の数値は、障害の有無に関わらず、全ての子どもを対象としています。

また、施設の受入体制を支援するため、専門機関からの保育所等訪問支援や巡回相談支援（255ページを参照）のほか、下記の各種相談事業等を実施します。

【施設向け各種相談事業等】

名称	概要
障害児保育の巡回発達相談	認可保育所に在園する障害児及び特別な支援を必要とする児童に対し、小児の臨床心理に関する専門的な知識及び経験を有する相談員が施設を訪問し、個別の発達検査等の結果をふまえ、職員への指導助言を実施しています。
幼児教育巡回相談	幼稚園における障害のある幼児の受け入れを促進するため、教職員等が適切に対応できるよう、相談員による巡回相談を実施しています。
障害児保育研修等	市内の認可・認可外保育所職員を対象に、障害児及び配慮を必要とする子どもの理解と支援について研修を実施しているほか、各区において発達相談支援コーディネーター連携会議を実施しています。

【保護者向け各種相談事業】

名称	概要
乳幼児特別相談	各区地域みまもり支援センターで、疾病や発達上の経過観察が必要と思われる未就学児を対象に、小児科医による診察、助言、相談等を実施しています。
幼児相談	各区地域みまもり支援センターで、幼児及びその保護者を対象に、心理相談員が幼児の発達に関する個別相談を実施しています。
発達相談支援教室 （ちびっ子健康教室）	各区地域みまもり支援センターで、概ね1歳6か月以上の幼児及びその保護者を対象に、親子遊びや集団遊びの体験を通じた助言・相談等を実施するとともに、グループワーク等を通じた学びの機会を提供しています。

## 5 地域生活支援事業に関する事項

### (1) 相談支援事業

#### 概要

名称	概要
相談支援事業	障害児・者やその家族等の相談に応じ、必要な情報の提供・助言や、サービス提供事業者等との連携・調整、虐待の防止及びその早期発見のための取組等を行います。
地域自立支援協議会	相談支援事業者、障害福祉サービス事業者、保健・医療関係者、教育・雇用関係機関、障害当事者、学識経験者等が定期的な協議を行い、障害児・者が自立した生活を営むことができる地域づくりを行います。
障害児等療育支援事業	身体や知的に障害のある在宅の児童に対し、療育指導や相談等の支援を行います。
居住支援事業	賃貸住宅への入居を希望する障害者に対し、入居に必要な支援や入居後の支援などを行います。
成年後見制度利用支援事業	親族がいない方に対して成年後見申し立て手続きを支援するとともに、費用負担できない方に対しては費用の助成を行います。

#### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
相談支援事業	か所	28	28	28	28	28	28
地域自立支援協議会	か所	8	8	8	8	8	8
障害児等療育支援事業	か所	5	5	5	5	5	5
居住支援事業	世帯	3	3	3	1	3	3
成年後見制度利用支援事業	人／年	92	105	97	117	102	140

※令和2年度の実績は見込み

令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
相談支援事業	か所	27	27	27
地域自立支援協議会	か所	8	8	8
障害児等療育支援事業	か所	5	5	5
居住支援事業	世帯	2	2	2
成年後見制度利用 支援事業	人／年	170	200	230

- 令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。
- 相談支援事業については、地域相談支援センターの体制強化に向けた検討や、基幹相談支援センターの再編など、障害福祉サービス利用者への相談支援のあり方を見直します。

## (2) コミュニケーション支援事業

### 概要

聴覚、言語、音声、視覚機能等の障害のため、意思の伝達に支援が必要な方に、手話通訳等を行う者の派遣などを行います。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
コミュニケーション支援事業	回/年	3,372	3,107	3,444	3,662	3,518	3,739
	人/年	4,211	3,913	4,301	4,438	4,393	4,525
コミュニケーション支援員養成事業	人/年	123	138	123	111	123	23

※令和2年度の実績は見込み

### 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
コミュニケーション支援事業	回/年	4,694	5,004	5,335
	人/年	5,526	5,862	6,219
コミュニケーション支援員養成事業	人/年	128	128	128

- 令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。
- コミュニケーション支援事業については、公費負担分である緊急派遣、広域派遣等も加え、センター内通訳以外の件数を見込量として算定しました。
- コミュニケーション支援員養成事業については、視覚障害者を対象とするものも含めて見込量を算定しました。

### (3) 日常生活支援用具給付等事業

#### 概要

在宅の障害児・者の日常生活の便宜を図るため、日常生活用具の給付や貸与を行います。

#### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
介護・訓練支援用具	件/年	102	76	102	101	102	105
自立生活支援用具	件/年	273	233	273	250	273	253
在宅療養等支援用具	件/年	255	186	273	187	292	187
情報・意思疎通支援用具	件/年	333	249	358	249	386	249
排泄管理支援用具	件/年	34,291	29,115	36,287	28,780	38,399	28,864
住宅改修（居宅生活動作補助用具）	件/年	32	35	32	31	32	32

※令和2年度の実績は見込み

#### 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
介護・訓練支援用具	件/年	109	118	126
自立生活支援用具	件/年	256	261	267
在宅療養等支援用具	件/年	187	188	188
情報・意思疎通支援用具	件/年	249	249	249
排泄管理支援用具	件/年	28,948	28,948	28,948
住宅改修（居宅生活動作補助用具）	件/年	33	33	33

●令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。

## (4) 移動支援事業

### 概要

名称	概要
移動支援	屋外での移動が困難な障害児・者について、円滑に外出することができるよう移動を支援します。
通所・通学支援	学校への通学や通所施設への通所が困難な方に対し、送迎の支援を行います。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
移動支援	か所	157	155	163	161	172	164
	人/月	782	665	787	651	792	660
	時間/月	8,860	7,696	8,993	7,209	9,127	7,306
通所・通学支援	人/月	107	90	107	74	107	75
	回/月	1,970	1,633	1,970	1,280	1,970	1,297

※平成30年度、令和元年度は3月実績、令和2年度は6月実績

### 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
移動支援	か所	167	173	179
	人/月	669	687	705
	時間/月	7,404	7,604	7,809
通所・通学支援	人/月	77	79	81
	回/月	1,315	1,350	1,387

●令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。

## (5) 発達障害者支援事業

### 概要

発達障害者支援センター（本市では、「発達相談支援センター」）は、発達障害及びその疑いのある方やその家族等からの相談を受けて、必要に応じた医学的・専門的な評価、発達支援・就労支援等の必要な支援の見立て、必要な情報提供、関係機関を交えた支援コーディネート等を行います。

また、地域における発達障害者等が可能な限り身近な場所において支援を受けられる体制を計画的に整備することを目的に、地域の支援体制の課題及び対応についての検討を行う発達障害者支援地域協議会の開催や、発達相談支援センター及び発達障害者地域生活支援マネジャーによる関係機関への助言、研修・啓発活動などを実施します。

さらに、ペアレントトレーニングやペアレントプログラム等の支援プログラム、ペアレントメンターなどにより、家族や保護者に対する支援を行います。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
発達相談支援センター	か所	1	1	1	1	1	1
	人/年	1,520	1,144	1,620	1,172	1,720	1,200
発達障害者支援地域協議会の開催	回/年	2	1	2	1	2	1
発達相談支援センター及び発達障害者地域生活支援マネジャーの関係機関への助言	件/年	30	71	40	123	50	120
発達相談支援センター及び発達障害者地域生活支援マネジャーの外部機関や地域住民への研修、啓発	件/年	18	47	18	47	18	47

※令和2年度の実績は見込み



## 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
発達相談支援センター	か所	1	1	1
	人／年	1,200	1,200	1,200
発達障害者支援地域協議会の開催	回／年	1	1	1
発達相談支援センター及び発達障害者地域生活支援マネジャーの関係機関への助言	件／年	100	100	100
発達相談支援センター及び発達障害者地域生活支援マネジャーの外部機関や地域住民への研修、啓発	件／年	30	30	30
ペアレントトレーニングやペアレントプログラム等の支援プログラム等の受講者数（新規）	人／年	10	15	15
ペアレントメンターの人数（新規）	人／年	40	40	40

- 令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。
- ペアレントトレーニングやペアレントプログラム等の支援プログラム等の受講者数については、1回あたりの定員を5人とし、最終的には南部・中部・北部の3地域での開催を目指すこととして、見込量を算定しました。
- ペアレントメンターの人数については、共感的なサポートを行うペアレントメンターの養成には一定程度時間を要するとともに、質の確保が重要であることを踏まえ、機動的に活動しやすい人数となるよう、見込量を算定しました。

## (6) 日中一時支援事業

### 概要

障害児・者が日中、ニーズに応じて柔軟に利用できる場を提供するとともに、その家族の一時的な休息の確保などを目的とした支援を行います。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
日中短期入所	か所	4	3	4	3	4	3
	回/月	175	65	175	47	175	48
障害児・者一時預かり	か所	22	27	23	27	25	29
	回/月	3,244	3,638	3,391	4,046	3,686	4,454

※平成30年度、令和元年度は3月実績、令和2年度は6月実績

### 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
日中短期入所	か所	4	4	4
	回/月	50	51	52
障害児・者一時預かり	か所	30	32	34
	回/月	4,862	5,270	5,678

●令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。

## (7) 福祉ホーム

### 概要

就労し、住居が必要な知的障害者に居室その他の設備などを供与し、地域生活を支援します。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
福祉ホーム	か所	1	1	1	1	1	1
	人/月	10	3	10	3	10	1

※平成30年度、令和元年度は3月実績、令和2年度は6月実績

### 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
福祉ホーム	か所	1	1	1
	人/月	10	10	10

●事業所数は現行のままとし、利用者数は定員数として見込量を算定しました。

## (8) 訪問入浴サービス事業

### 概要

家庭で入浴することが困難な重度の身体障害者及び知的障害者の入浴の機会をつくるため、訪問入浴車による自宅での入浴サービスを提供します。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
訪問入浴サービス事業	件/年	8,647	7,416	9,417	7,496	10,255	7,591

※令和2年度の実績は見込み

### 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
訪問入浴サービス事業	件/年	7,643	7,696	7,749

●令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。

## (9) 社会参加支援事業

### 概要

障害者の社会参加促進のため、スポーツ、レクリエーション、文化・芸術活動などを行います。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
各種訓練・教室等	種類/年	11	11	11	9	11	11
スポーツイベント	回/年	58	80	58	86	58	74
普及・啓発イベント、相談会等	回/年	4	4	4	4	4	4

※令和2年度の実績は見込み

### 令和5（2023）年度までの見込量

名称	単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度
各種訓練・教室等	種類/年	11	11	11
スポーツイベント	回/年	80	80	80
普及・啓発イベント、相談会等	回/年	4	4	4

●令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。

## (10) 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築 (新規)

### 概要

精神障害者が、地域の一員として安心して自分らしい暮らしをすることができるよう、保健・医療・福祉関係者による協議の場を通じて、当事者、精神科医療機関、地域支援事業者などの重層的な連携による支援体制を構築するとともに、精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築を進めます。

### これまでの進捗状況

名称	単位	平成30年度		令和元年度		令和2年度	
		見込量	実績	見込量	実績	見込量	実績
ピアサポート活動をする人	人/年	26	22	31	18	36	18
災害派遣精神医療チーム体制整備のための運営委員会	回/年	2	2	2	2	2	2

※令和2年度の実績は見込み

## 令和5（2023）年度までの見込量

名称		単位	令和3年度	令和4年度	令和5年度	
保健・医療・福祉関係者による協議の場 (川崎市地域自立支援協議会精神障害者地域移行・地域定着支援部会)	開催回数	回/年	6	6	6	
	構成員数	人	20	20	20	
	内訳	参加者数 (保健)	人/年	6	6	6
		参加者数 (精神医療)	人/年	30	30	30
		参加者数 (医療・精神以外)	人/年	18	18	18
		参加者数 (福祉)	人/年	27	27	27
参加者数 (当事者及び家族)		人/年	24	24	24	
精神障害者の地域移行支援		人/年	61	61	61	
精神障害者の地域定着支援		人/年	17	17	17	
精神障害者の共同生活援助		人/年	7	7	7	
精神病床における退院患者の退院後の行き先 (自宅やアパートに退院した数)		人/年	14	14	14	
ピアサポート活動をする人		人/年	20	22	24	
災害派遣精神医療チーム体制整備のための 運営委員会		回/年	2	2	2	

※「精神障害者地域生活支援広域調整等事業」の内容を含みます。

※「保健・医療・福祉関係者による協議の場」の参加者数は年間の延べ人数です。

※精神障害者の自立生活援助については、自立生活援助全体の見込量として251ページに掲載しています。

- 保健・医療・福祉関係者による協議の場については、川崎市地域自立支援協議会の部会として「精神障害者地域移行・地域定着支援部会」を引き続き開催するものとし、その開催回数や構成員数等について見込量を算定しました。
- 精神障害者の地域移行支援、地域定着支援については、相談支援センター等が支援した数とし、アンケート調査により把握したこれまでの実績をもとに、見込量を算定しました。（個別給付申請件数ではなく、地域移行・地域定着に関する支援を実際に行った件数を集計したものです。）
- 精神障害者の共同生活援助については、グループホームに退院した数とし、アンケート調査により把握したこれまでの実績をもとに、見込量を算定しました。
- 精神病床における退院患者の退院後の行き先については、自宅やアパートに退院した数とし、アンケート調査により把握したこれまでの実績をもとに見込量を算定しました。
- その他の項目は、令和2年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。



### (11) 相談支援体制の充実・強化 (新規)

障害のある方が、身近な地域で質の高い相談支援を受けられるよう、重層的な相談支援体制を整備します。

※「重点目標6」(243～244 ページ) を参照

### (12) 障害福祉サービス等の質の向上 (新規)

支給決定情報と請求情報の突合や事業者の届出情報等の確認による二次審査を実施するとともに、指定障害福祉サービス事業者及び指定障害児通所支援事業者等に対する指導監査、都道府県が実施する障害福祉サービス等に係る研修への参加などにより、障害福祉サービス等の質の向上と障害福祉制度の適正な運営確保を図ります。

※「重点目標7」(245～246 ページ) を参照

## 第5次かわさきノーマライゼーションプラン（案）の意見募集について

川崎市では、「ノーマライゼーションプラン」として、障害関連計画を一体的に策定することで、障害福祉施策全体の推進を図っていますが、現行計画の計画期間が令和2（2020）年度までであることから、令和3（2021）年度以降の新たな計画として、第5次かわさきノーマライゼーションプランを策定することとしています。

このたび、庁内で検討を進めた結果、第5次かわさきノーマライゼーションプラン（案）を取りまとめましたので、市民の皆様からの御意見を募集いたします。

### 1 意見の募集期間

令和2年12月1日（火）～令和3年2月5日（金）まで

※郵送の場合、締切日の消印があるものまで有効です。

### 2 資料の閲覧場所

川崎市役所（第3庁舎2階 情報プラザ）

各区役所、支所、出張所

各市民館、各図書館

※川崎市ホームページでも資料を公開しています。

### 3 意見の提出方法

次のいずれかの方法により、題名、氏名（法人や団体の場合は、名称及び代表者の氏名）、連絡先などを記入した意見書を御提出ください。

#### （1）電子メール

川崎市ホームページ（パブリックコメント用ページ）に専用フォームがありますので、そちらを御利用ください。

#### （2）郵送

〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地 川崎市健康福祉局障害計画課あて

#### （3）ファクシミリ

FAX番号：044-200-3932

#### （4）持参

- ・各区役所（高齢・障害課）及び各地区健康福祉ステーション（高齢・障害担当）
- ・健康福祉局障害計画課（川崎市幸区堀川町580番地 ソリッドスクエア西館10階）

※受付時間は、午前8時30分～午後5時15分まで

（土曜、日曜、祝日、12月29日～1月3日を除く）

### 4 注意事項

- 電話での御意見、来庁による口頭での御意見は受付しておりません。

意見を提出する場合は、必ず上記のいずれかの方法により、意見書の提出をお願いいたします。

- お寄せいただいた御意見については、内容を整理・要約の上、それに対する市の考え方などを取りまとめ、本市ホームページにて公表予定です。

なお、御意見に対する個別・直接の回答はいたしませんので、御了承ください。

# 地域福祉・高齢・障害計画

## 区民説明会を開催します

川崎市では、高齢者、障害者、子どもなど、すべての地域住民を対象として、誰もが住み慣れた地域や自らが望む場で安心して暮らし続けることができる地域の実現に向けて、地域包括ケアシステムの構築をめざしています。

今回、地域包括ケアシステムの構築を進めるにあたり、令和3年度以降の各福祉分野に関する個別計画を策定することとしておりますので、その計画（案）について説明会を開催いたします。

なお、区地域福祉計画の内容は区ごとに異なりますので、お住まいの区の説明会に参加してください（区地域福祉計画以外の内容はどの会場でもすべて同じです）。



今回説明する  
分野別計画（案）

● **第6期川崎市地域福祉計画・区地域福祉計画**

● **第8期かわさきいきいき長寿プラン**  
(高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画)

● **第5次かわさきノーマライゼーションプラン**  
(障害者計画・障害福祉計画・障害児福祉計画)

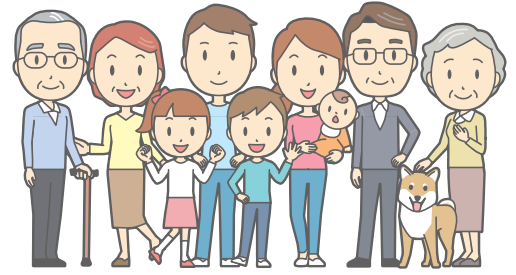


区名	日程	時間	場所
川崎区	令和3年1月29日（金）	14時～15時半	川崎区役所 7階会議室
幸区	令和3年1月27日（水）	14時～15時半	幸区役所 4階会議室
中原区	令和3年1月28日（木）	18時半～20時	中原区役所 5階会議室
高津区	令和3年1月21日（木）	14時～15時半	高津区役所 5階第1会議室
宮前区	令和3年1月22日（金）	14時～15時半	宮前区役所 4階大会議室
多摩区	令和3年1月23日（土）	14時～15時半	多摩区役所 11階会議室
麻生区	令和3年1月18日（月）	14時～15時半	麻生区役所 4階第1会議室

※開場時間は、開始時間の30分前頃を予定しています。

- 新型コロナウイルスの感染拡大防止の観点等を鑑み、各会場とも定員は50名とし、事前の申し込みが必要です。なお、当日はマスクを着用の上、御来場ください。（発熱や咳がある場合など、体調が優れない場合には、来場をお控えください。）
- 申し込みは、**12月15日（火）9時から12月25日（金）17時まで**に、裏面の「申込用紙」に必要事項を記入し、FAX、メール、電話にて、希望する会場の区役所（地域ケア推進課）へお申し込みください。なお、手話通訳・要約筆記が必要な場合は、必ずこの申込用紙の所定の欄に○をつけてください。記載がない場合、当日お申し出いただいても対応できかねますので、あらかじめ御了承ください。  
※数に限りがありますが、会場に点字版資料を用意しています。
- 申し込みは先着順となりますので、定員に達し次第、締め切らせていただきます。
- 1月12日（火）から市ホームページに説明会用資料と説明用音声データを掲載しますので、感染拡大防止の観点から、市ホームページでの視聴に御協力をお願いします。

# パブリックコメントも実施しています



**募集期間** 令和2年12月1日(火)～令和3年2月5日(金)

**閲覧場所** 市ホームページ、市役所第3庁舎2階(情報プラザ)、各区役所・支所・出張所、各市民館・図書館

## 意見の提出方法

- メール：市ホームページの専用フォームから送信してください。
- 郵送：〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地 下記の各担当課宛て(締め切り日の消印まで有効)
- FAX・持参：下記の各担当課宛て(持参は開庁時間内のみ受付)

## 【パブリックコメントの担当課一覧】

### ①第6期川崎市地域福祉計画・区地域福祉計画

健康福祉局 地域包括ケア推進室 (TEL 200-2626 FAX 200-3926)

### ②第8期かわさきいきいき長寿プラン

健康福祉局 高齢者事業推進課 (TEL 200-2666 FAX 200-3926)

### ③第5次かわさきノーマライゼーションプラン

健康福祉局 障害計画課 (TEL 200-2654 FAX 200-3932)

※持参の場合、①②③の担当課の所在地は、幸区堀川町580番地ソリッドスクエア西館10階です。

※各区役所(計画①は地域ケア推進課、②③は高齢・障害課)でも、資料の閲覧や意見書(持参)を受付します。

## 令和2年度 地域福祉・高齢・障害計画 区民説明会 申込用紙

●次の事項を記入してください。

(ふりがな) 氏名	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
希望する会場 (○をつけてください)	川崎区(1/29) 幸区(1/27) 中原区(1/28) 高津区(1/21) 宮前区(1/22) 多摩区(1/23) 麻生区(1/18)	
手話通訳・要約筆記	手話通訳( 必要 ・ 不要 ) 要約筆記( 必要 ・ 不要 )	

※手話通訳・要約筆記が必要な方は、必ず所定の欄に○を記入してください。

この申込用紙にて「必要」との記載がない場合、当日お申し出いただいても対応できかねますので、御了承ください。

- 受付期間：12月15日(火)9時から12月25日(金)17時まで(必着)
- 申込方法：この申込用紙を、FAX又はメールにて、下記の担当課(希望する会場の区役所)までお送りください。また、申込用紙の送付が難しい場合は、各区役所にて電話でも受付しています。
- 申込先、問い合わせ先(※希望する会場の区役所へお申し込みください。)

区名	連絡先	FAX番号	電話番号	メールアドレス
川崎区	川崎区役所地域ケア推進課	201-3293	201-3210	61keasui@city.kawasaki.jp
幸区	幸区役所地域ケア推進課	556-6659	556-6730	63keasui@city.kawasaki.jp
中原区	中原区役所地域ケア推進課	744-3196	744-3239	65keasui@city.kawasaki.jp
高津区	高津区役所地域ケア推進課	861-3307	861-3313	67keasui@city.kawasaki.jp
宮前区	宮前区役所地域ケア推進課	856-3237	856-3300	69keasui@city.kawasaki.jp
多摩区	多摩区役所地域ケア推進課	935-3276	935-3241	71keasui@city.kawasaki.jp
麻生区	麻生区役所地域ケア推進課	965-5169	965-5303	73keasui@city.kawasaki.jp
	健康福祉局地域包括ケア推進室	200-3926	200-2626	40keasui@city.kawasaki.jp