

表138 精神保健福祉センター 相談等 その2

(1) 地域支援利用状況

| | 前年度繰越 | | 入 籍 | | 退 籍 | | 繰 越 | | |
|---------|-------|----|-----|----|-----|----|-----|----|----|
| | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 総数 | 男 | 女 |
| 総 数 | 59 | 45 | 41 | 31 | 26 | 14 | 136 | 74 | 62 |
| 地 域 支 援 | 51 | 42 | 38 | 31 | 22 | 14 | 126 | 67 | 59 |
| 医 療 観 察 | 8 | 3 | 3 | - | 4 | - | 10 | 7 | 3 |

(2) 地域支援相談訪問状況

| | 面接 | 電話・連絡 | | | 訪 問 | | | | | ケア会議 |
|---------|-----|-------|-----|-------|-----|-----|------|-----|-----|------|
| | | 本人 | 家族 | 関係機関 | 家庭 | 区役所 | 医療機関 | 事業所 | その他 | |
| 総 数 | 202 | 564 | 296 | 1,416 | 486 | 308 | 159 | 70 | 22 | 128 |
| 地 域 支 援 | 191 | 482 | 283 | 1,185 | 444 | 298 | 116 | 41 | 20 | 85 |
| 医 療 観 察 | 11 | 82 | 13 | 231 | 42 | 10 | 43 | 29 | 2 | 43 |

資料：精神保健課

表139 精神保健福祉センター 自立支援医療費（精神通院医療）・精神保健福祉手帳判定会開催状況

月2回開催される判定会において、自立支援医療費（精神通院医療）の可否及び精神障害者保健福祉手帳の可否・等級を審査、判定している。自立支援医療費の有効期間は1年、精神障害者保健福祉手帳の有効期間は2年である。

| 開催回数 | 自立支援医療費（精神通院医療） | | | 精神障害者保健福祉手帳 | | |
|------|-----------------|--------|-------|-------------|-------|-------|
| | 審査件数 | 承認件数 | 不承認件数 | 審査件数 | 承認件数 | 不承認件数 |
| 24 | 15,635 | 15,629 | 6 | 3,799 | 3,784 | 15 |

資料：精神保健課

表140 精神保健福祉センター 自立支援医療費（精神通院医療）・精神保健福祉手帳受給状況

(1) 自立支援医療費（精神通院医療）地区別受給者数

| 総 数 | 川崎区 | 幸区 | 中原区 | 高津区 | 宮前区 | 多摩区 | 麻生区 |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 15,273 | 2,308 | 1,669 | 2,414 | 2,339 | 2,328 | 2,457 | 1,758 |

(2) 精神障害者保健福祉手帳等級別地区別交付状況

| 保健所 手帳等級 | 総数 | 川崎 | 幸 | 中原 | 高津 | 宮前 | 多摩 | 麻生 |
|-------------|-------|-------|-----|-----|-------|-------|-------|-----|
| 総 数 | 6,856 | 1,105 | 860 | 930 | 1,061 | 1,076 | 1,040 | 784 |
| 1 級 | 831 | 115 | 99 | 119 | 128 | 117 | 140 | 113 |
| 2 級 | 3,816 | 584 | 477 | 542 | 580 | 587 | 597 | 449 |
| 3 級 | 2,209 | 406 | 284 | 269 | 353 | 372 | 303 | 222 |

資料：精神保健課