

# 第5次かわさき ノーマライゼーションプラン (改定版) <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～

※この計画書(案)は、令和5年(2023)年11月時点の内容のものであり、パブリックコメント手続や庁内協議などを踏まえ、令和6年(2024)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。

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6(2024)年度～令和8(2026)年度)  
障害児福祉計画 (令和6(2024)年度～令和8(2026)年度)



# 目次

## 第1部 計画の策定にあたって

|                      |    |
|----------------------|----|
| 1 計画の位置付け .....      | 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 .....                   | 55 |
| 2 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 ..... | 57 |
| 3 災害福祉の充実に向けた取組の推進 .....             | 67 |
| 4 かわさきパラムーブメントの推進 .....              | 69 |
| 5 SDGs（持続可能な開発目標）の推進 .....           | 70 |

## 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付けと考え方 .....   | 73 |
| 2 地域リハビリテーションの推進体制 .....       | 75 |
| 3 地域リハビリテーションに関する各施策の方向性 ..... | 79 |

## 第5部 障害福祉施策の推進（障害者計画）

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| 1 基本理念 .....                      | 85  |
| 2 社会情勢の主な変化と課題 .....              | 86  |
| 施策体系図 .....                       | 93  |
| 3 施策体系 .....                      | 95  |
| 基本方針Ⅰ 育ち、学び、働き、暮らす .....          | 100 |
| 施策1 相談支援体制の充実 .....               | 100 |
| 施策2 地域生活支援の充実 .....               | 116 |
| 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 ..... | 133 |
| 施策4 多様な住まい方と場の確保 .....            | 154 |
| 施策5 保健・医療分野等との連携強化 .....          | 164 |
| 施策6 人材の確保・育成と多様な主体による支え合い .....   | 178 |
| 施策7 雇用・就労・経済的自立の促進 .....          | 190 |

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 基本方針Ⅱ 地域とかかわる .....    | 203 |
| 施策8 権利を守る取組の推進 .....   | 203 |
| 施策9 心のバリアフリー .....     | 208 |
| 施策10 社会参加の促進 .....     | 215 |
| 基本方針Ⅲ やさしいまちづくり .....  | 222 |
| 施策11 バリアフリー化の推進 .....  | 222 |
| 施策12 災害・緊急時対策の強化 ..... | 232 |

## 第6部 第7期障害福祉計画・第3期障害児福祉計画

(重点目標・サービス見込量など)

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| 1 第7期障害福祉計画・第3期障害児福祉計画について.....  | 241 |
| 2 重点的に取り組む目標 .....               | 242 |
| 目標1 福祉施設から地域生活への移行 .....         | 242 |
| 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..... | 245 |
| 目標3 地域生活支援の充実 .....              | 250 |
| 目標4 福祉施設から一般就労への移行等.....         | 252 |
| 目標5 障害児支援の提供体制の整備等 .....         | 255 |
| 目標6 相談支援体制の充実・強化 .....           | 258 |
| 目標7 障害福祉サービス等の質の向上 .....         | 261 |
| 3 障害者総合支援法に基づくサービス .....         | 264 |
| 4 児童福祉法に基づくサービス .....            | 272 |
| 障害児の子ども・子育て支援等について(参考).....      | 276 |
| 5 地域生活支援事業等に関する事項 .....          | 278 |

## 資料編

|                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| 1 川崎市障害者施策審議会 .....                 | 295 |
| 2 第5次かわさきノーマライゼーションプラン改定版策定委員会..... | 298 |
| 3 パブリックコメント・区民説明会 .....             | 299 |



### 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 計画の位置付け

## (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（以下、「障害者総合支援法」という。）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。

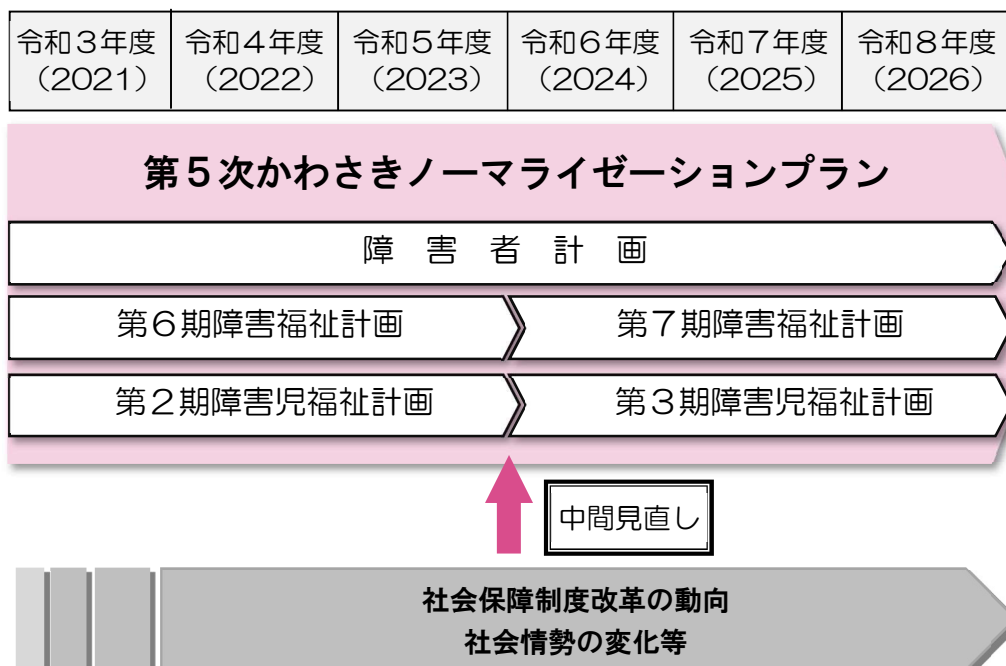
このうち障害者計画は、障害福祉に関する施策の方向性についての基本的な計画であり、これに対して障害福祉計画及び障害児福祉計画は、重点的に取り組む目標や、各年度におけるサービスごとの必要な見込量などを定めるものです。

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

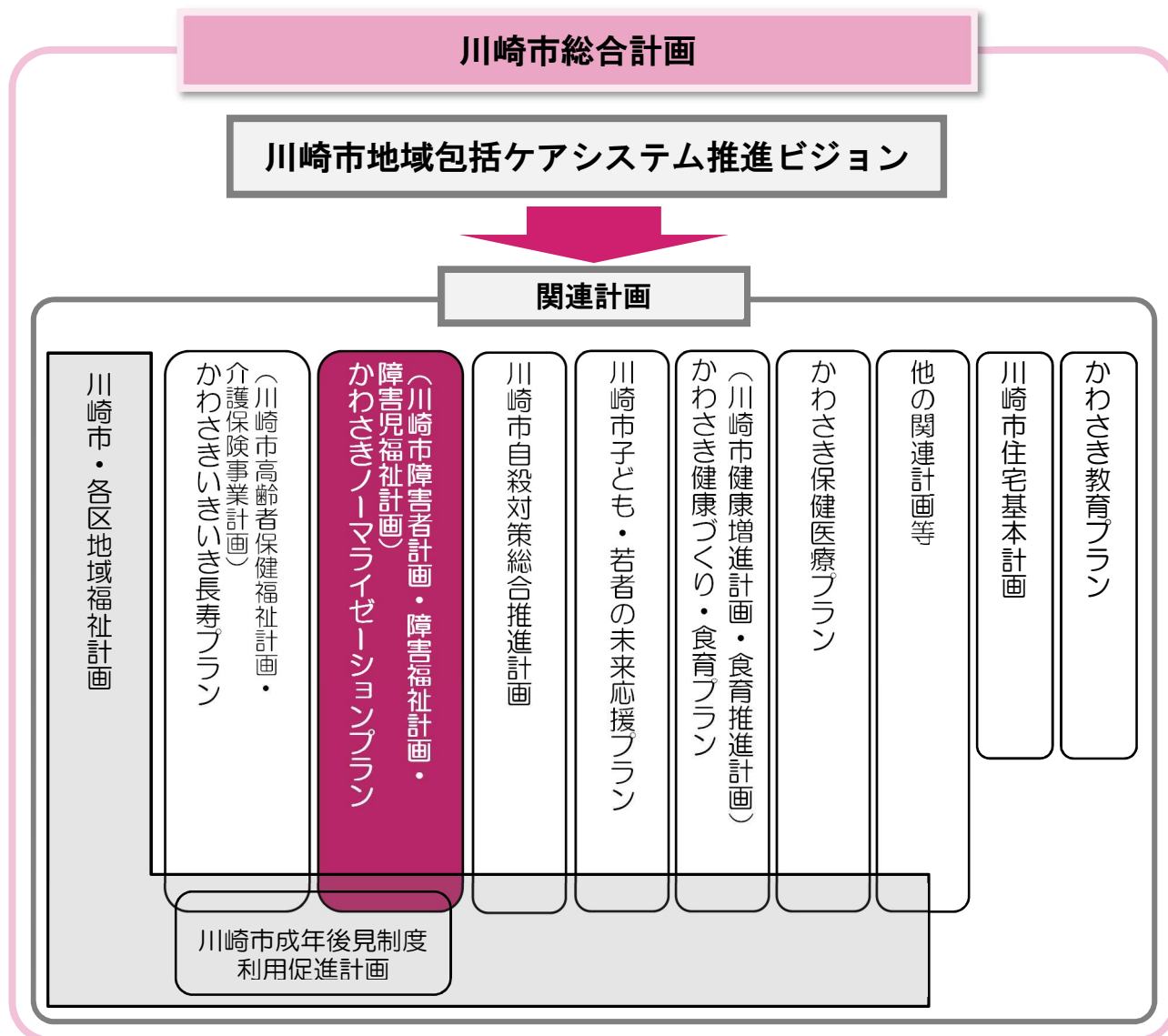
障害者計画は令和3(2021)年度から令和8(2026)年度までの6か年計画ですが、障害福祉計画及び障害児福祉計画は令和3(2021)年度から令和5(2023)年度までと令和6(2024)年度から令和8(2026)年度までの3か年ごとの計画となっています。

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、計画全体の見直しを行いました。



### (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の適切な支援の実施
- ・障害者雇用の促進
- ・全ての人々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
- ・親亡き後を見据えた、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

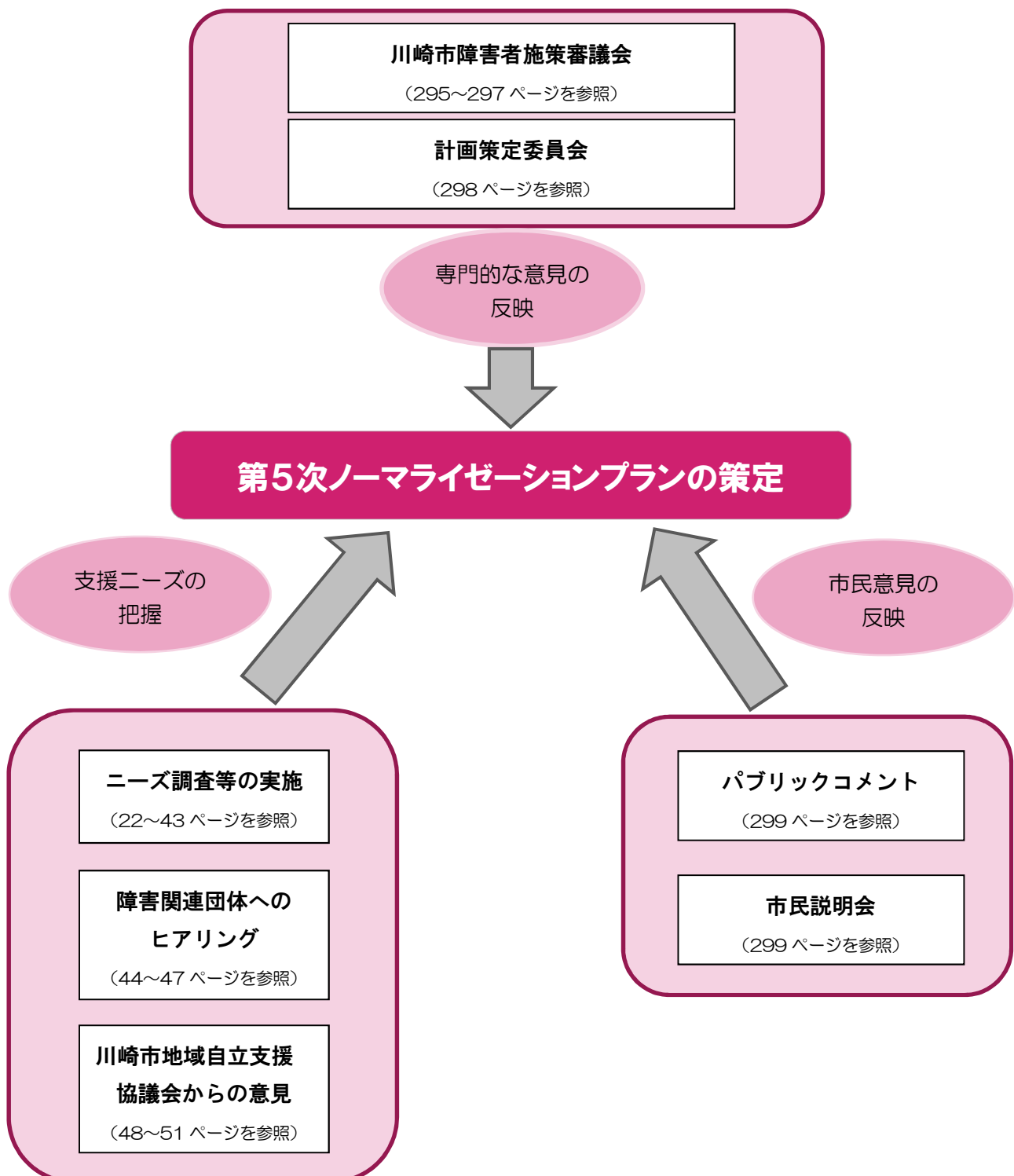
第5次かわさきノーマライゼーションプラン改定版における主な課題は、第5部（86～91ページ）を参照。

第5次かわさきノーマライゼーションプランにおける各事業の進捗状況は、第5部（100～238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、川崎市障害者施策審議会（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、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

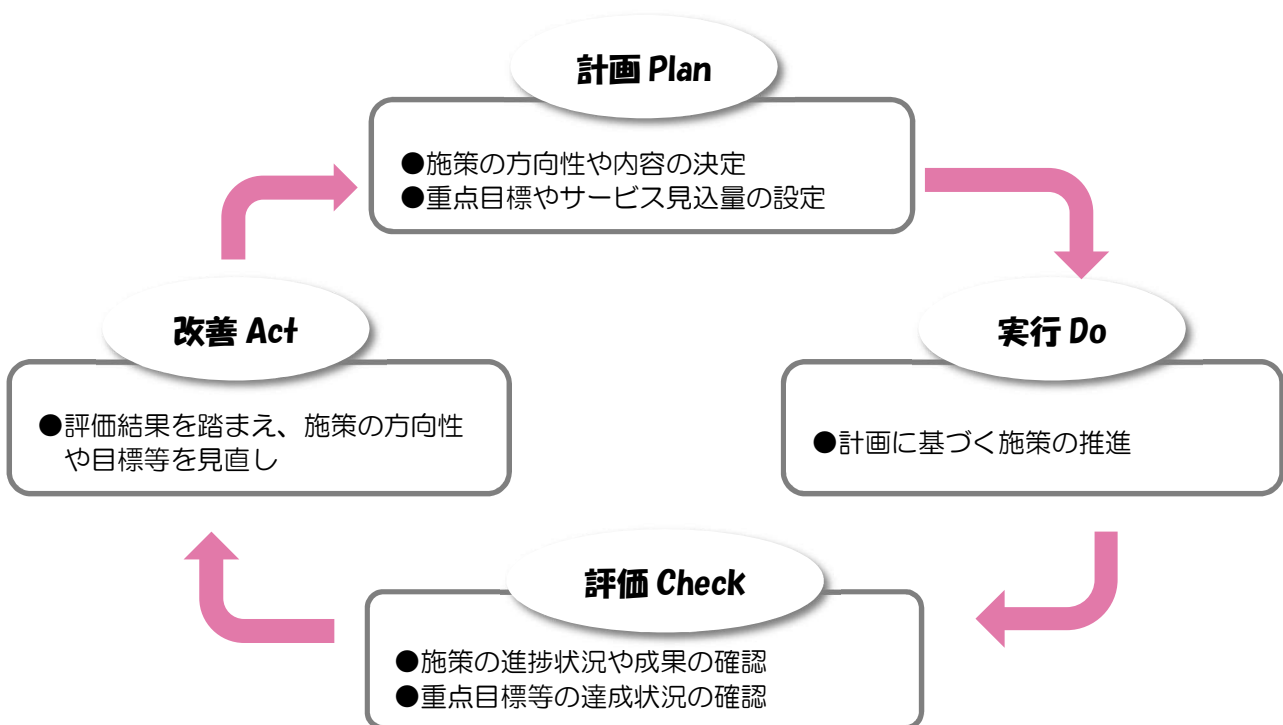
### (1) 計画の推進体制及び普及啓発

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。



The background features several overlapping squares in shades of gray and maroon. A central maroon rectangle contains the text. There are also several white 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5(2023)年4月1日現在では約154万人となっており、この間の増加率は15.7%となっています。

一方、平成18(2006)年4月1日から令和5(2023)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33.6%、知的障害では126.3%、精神障害では274.4%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<br>(2006年) | 令和5年<br>(2023年) | 増加率    |
|-------------------|------------------|-----------------|--------|
| 川崎市人口             | 1,332,035        | 1,541,640       | 15.7%  |
| 身体障害（身体障害者手帳）     | 27,667           | 36,964          | 33.6%  |
| 知的障害（療育手帳）        | 5,483            | 12,406          | 126.3% |
| 精神障害（精神障害者保健福祉手帳） | 4,330            | 16,212          | 274.4% |
| 計                 | 37,480           | 65,582          | 75.0%  |

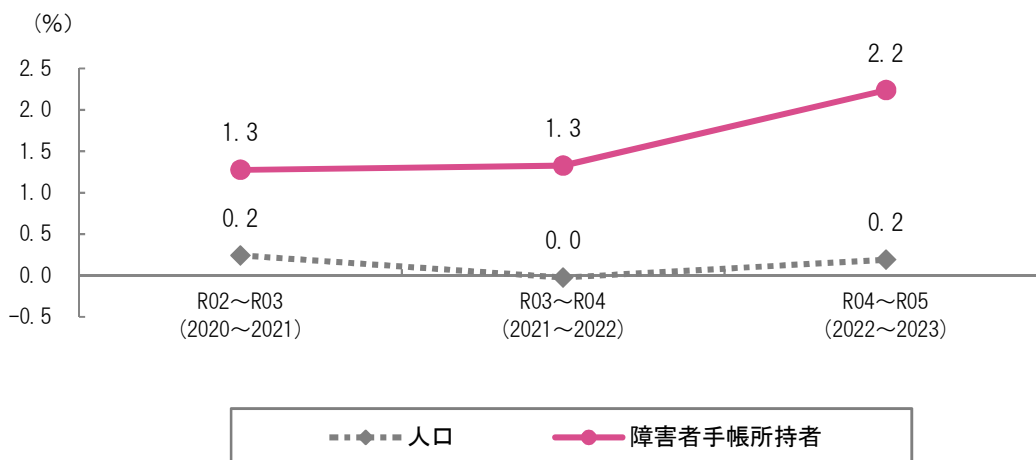
※各年4月1日現在

※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

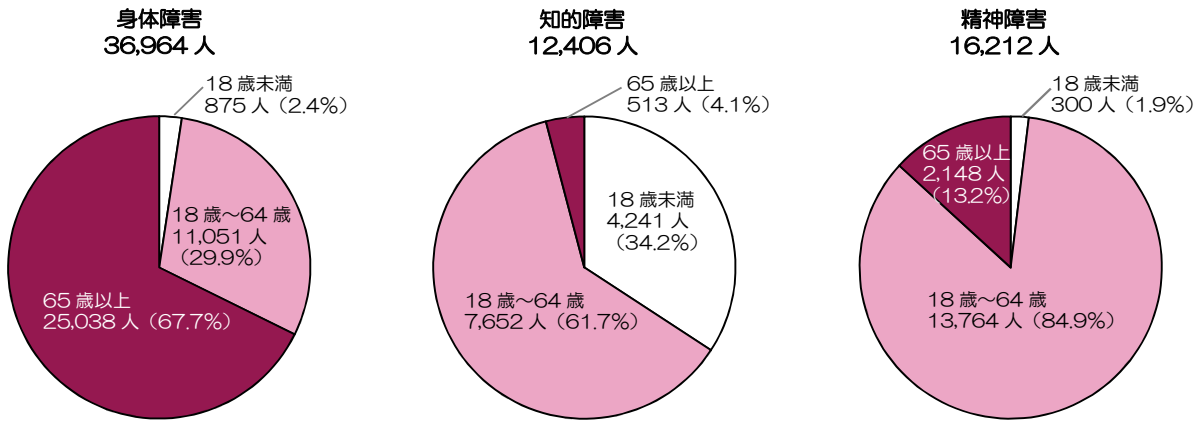
※精神障害は健康福祉局総合リハビリテーション推進センター調べ

人口と障害者手帳所持者の増加率の推移

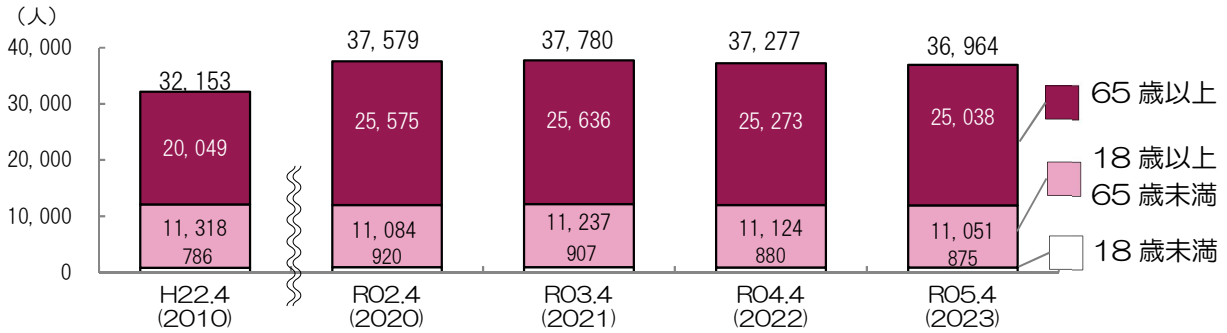


障害者手帳所持者数の年齢別内訳〔令和5(2023)年4月1日現在〕

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| 総数           | 65,582人 (人口の4.3%) |
| うち18歳未満      | 8.3%              |
| うち18歳以上65歳未満 | 49.5%             |
| うち65歳以上      | 42.2%             |

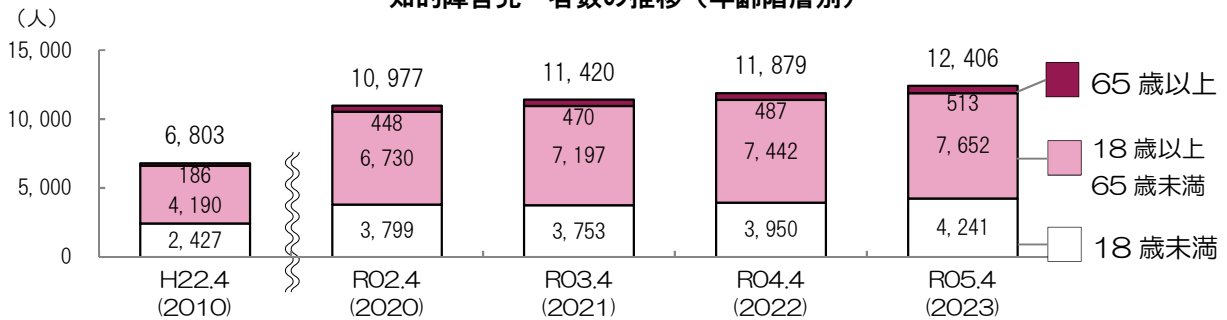


身体障害児・者数の推移(年齢階層別)



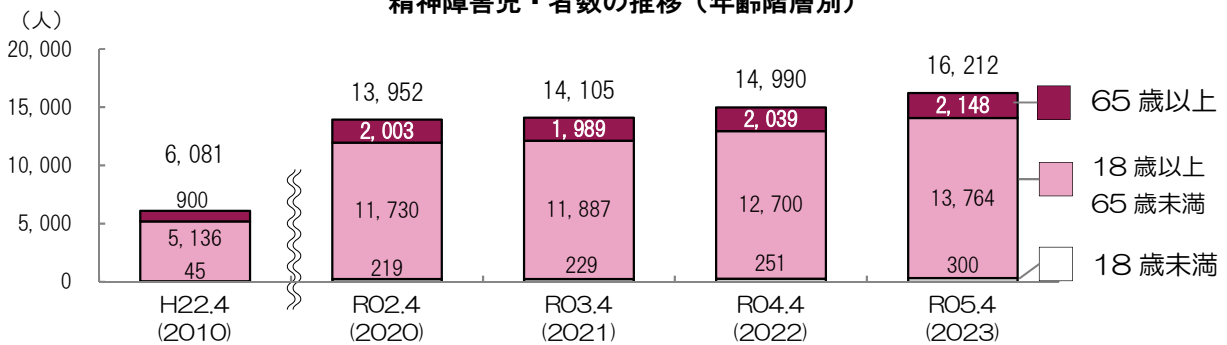
※各年4月1日現在の身体障害者手帳所持者数 健康福祉局障害福祉課調べ

知的障害児・者数の推移(年齢階層別)



※各年4月1日現在の療育手帳所持者数(判定のみ受けている方も含む) 健康福祉局障害福祉課調べ

精神障害児・者数の推移(年齢階層別)



※各年4月1日現在の精神障害者保健福祉手帳所持者数 健康福祉局総合リハビリテーション推進センター調べ

## (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5(2023)年までの17年間で79.9%増加しています。

また、総数も令和5(2023)年には平成18(2006)年の約1.3倍となっています。

身体障害者手帳所持者数（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      | 36,964 | 2,238 | 3,462 | 478   | 17,152 | 13,634 | 875   | 36,089 |
| 構成比 (%) | 100.0  | 6.1   | 9.4   | 1.3   | 46.4   | 36.9   | 2.4   | 97.6   |

※令和5(2023)年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

身体障害者手帳所持者数（障害種類別・等級別）

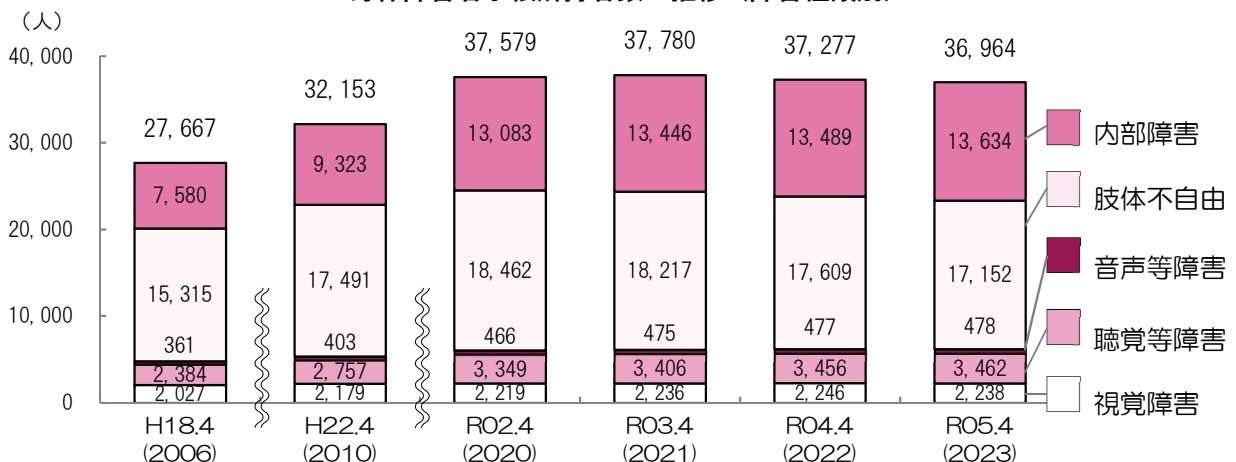
単位：人

| 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 | 36,964 | 2,238 | 3,462 | 478   | 17,152 | 13,634 |
| 1級 | 13,566 | 714   | 57    | 3     | 3,692  | 9,100  |
| 2級 | 5,655  | 802   | 783   | 25    | 3,830  | 215    |
| 3級 | 5,060  | 109   | 355   | 252   | 2,887  | 1,457  |
| 4級 | 8,745  | 184   | 1,003 | 198   | 4,498  | 2,862  |
| 5級 | 1,720  | 320   | 18    |       | 1,382  |        |
| 6級 | 2,218  | 109   | 1,246 |       | 863    |        |

重度  
↑  
↓  
軽度

※令和5(2023)年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

身体障害者手帳所持者数の推移（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5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（軽度）で、平成18(2006)年から令和5(2023)年までの14年間で約3.6倍となっています。また、総数も令和5(2023)年には平成18(2006)年の約2.3倍となっています。

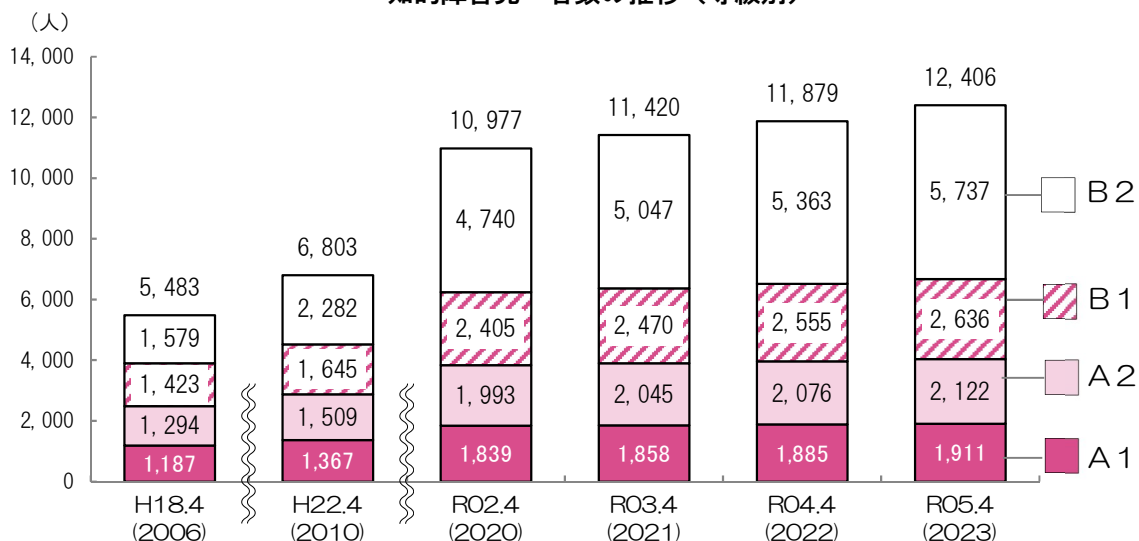
知的障害児・者数（等級別）

単位：人

| 区分      | 総数     | A1<br>(最重度) | A2<br>(重度) | B1<br>(中度) | B2<br>(軽度) |
|---------|--------|-------------|------------|------------|------------|
| 総数      | 12,406 | 1,911       | 2,122      | 2,636      | 5,737      |
| 構成比 (%) | 100.0  | 15.4        | 17.1       | 21.2       | 46.2       |
| 再掲      | 18歳未満  | 471         | 556        | 667        | 2,547      |
|         | 18歳以上  | 1,440       | 1,566      | 1,969      | 3,190      |

※令和5(2023)年4月1日現在の療育手帳所持者数（判定のみ受けている方も含む）  
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日現在の療育手帳所持者数（判定のみ受けている方も含む）  
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5(2023)年には平成18(2006)年の約3.7倍となっています。これは、うつ病や認知症などの多様な精神疾患患者が増加していることや、精神疾患に関する社会的認知が進み、医療を受けやすい環境になってき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5(2023)年には平成18(2006)年の約2.3倍となっています。

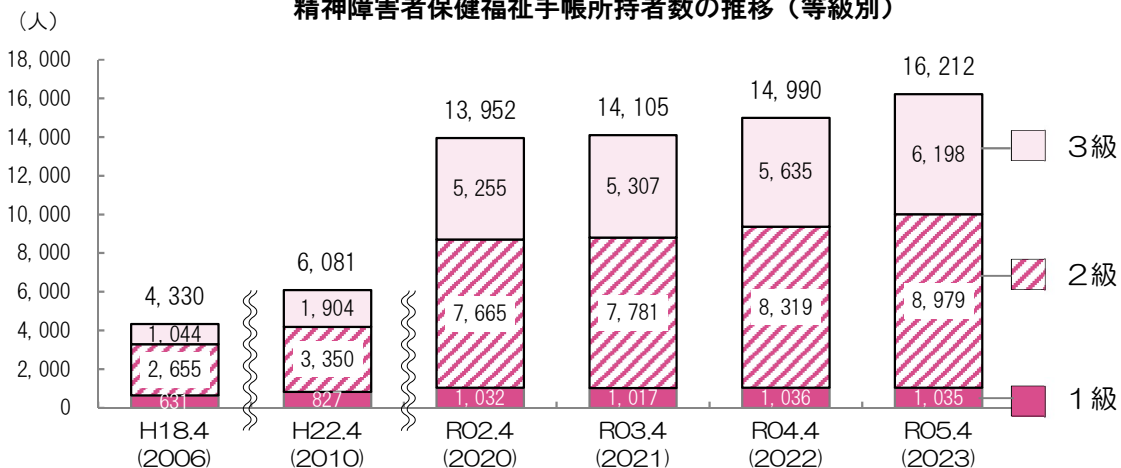
精神障害者保健福祉手帳所持者数（等級別）

単位：人

| 区分      | 総数     | 1級<br>(重度) | 2級<br>(中度) | 3級<br>(軽度) |
|---------|--------|------------|------------|------------|
| 総数      | 16,212 | 1,035      | 8,979      | 6,198      |
| 構成比 (%) | 100.0  | 6.4        | 55.4       | 38.2       |

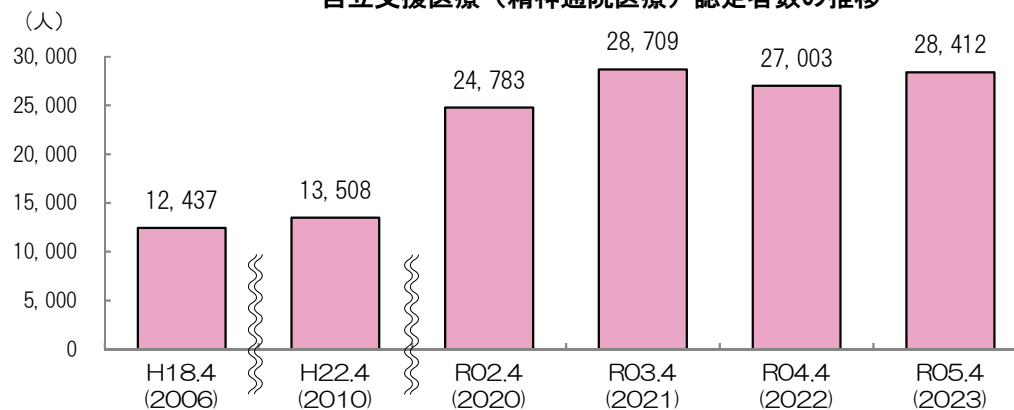
※令和5(2023)年4月1日現在、健康福祉局総合リハビリテーション推進センター調べ

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、健康福祉局総合リハビリテーション推進センター調べ

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

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、医師から発達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481,000人と推計されており、人口比で換算すると、本市では約6,000人と推計されます。



### 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の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4,100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。

## (7) ひきこもり

令和4(2022)年11月に、10歳から69歳の方を対象として内閣府が行った「子ども・若者の意識と生活に関する調査」の結果を基に人口比で換算すると、本市における広義のひきこもり状態の方は、15歳から39歳の年齢区分で約10,000人、40歳から64歳の年齢区分で約11,000人と推計されます。



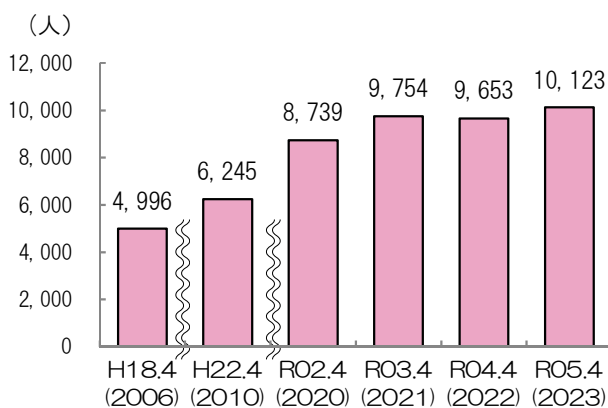
### ひきこもりとは

「様々な要因の結果として、就学や就労、交遊などの社会的参加を避けて、原則的には6ヶ月以上にわたって概ね家庭にとどまり続けている状態（他者と交わらない形での外出をしている場合も含む）」と定義されています（「ひきこもりの評価・支援に関するガイドライン」より）。

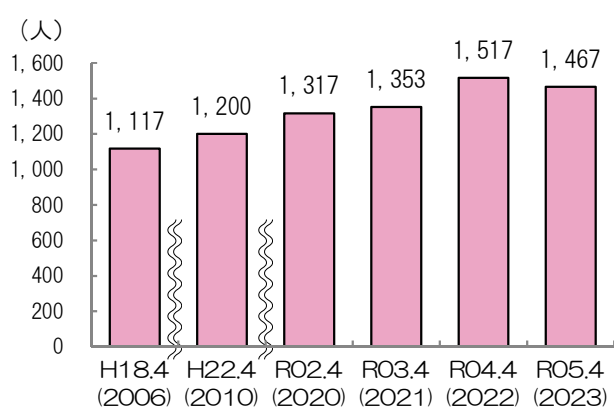
## (8) 難病患者

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5(2023)年4月1日現在で10,123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5(2023)年4月1日現在で1,467人となっています。

特定医療費（指定難病）医療給付受給者数



小児慢性特定疾患医療給付受給者数

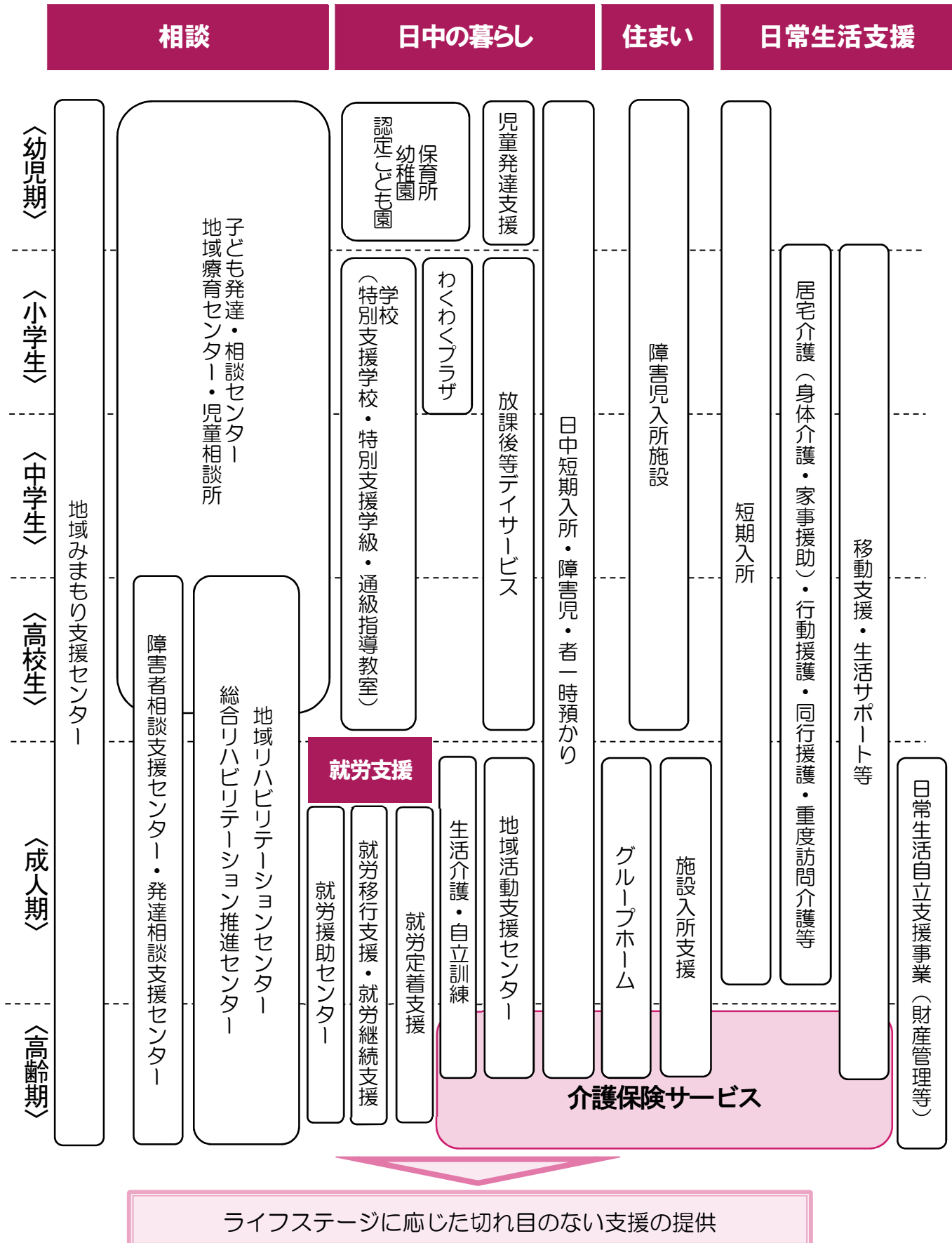


※各年4月1日現在、健康福祉局国民年金・福祉医療課調べ

※各年4月1日現在、子ども未来局児童家庭支援・虐待対策室調べ

## (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           | 支入<br>援助所  | 福祉型             | 1     | 44    | 5   | 11   | 6     | 55    |
|                 |            | 医療型             | 1     | 11    | 7   | 9    | 8     | 20    |
|                 | 通所<br>支援   | 児童発達支援          | 145   | 2,123 | 81  | 179  | 226   | 2,302 |
|                 |            | 医療型児童発達支援       | 4     | 30    | 0   | 0    | 4     | 30    |
|                 |            | 放課後等デイサービス      | 196   | 3,435 | 118 | 327  | 314   | 3,762 |
|                 |            | 保育所等訪問支援        | 12    | 128   | 11  | 46   | 23    | 174   |
|                 |            | 居宅訪問型児童発達支援     | 1     | 1     | 1   | 2    | 2     | 3     |
| 保育園（障害児）        |            | 235             | 536   |       |     | 235  | 536   |       |
| 認定こども園（障害児）     |            | 16              | 187   |       |     | 16   | 187   |       |
| 特別支援学校幼稚部（聴覚障害） |            | 1               | 6     |       |     | 1    | 6     |       |
| 小学校<br>（小学部）    | 特別支援学級     | 知的障害学級          | 180   | 1,010 |     |      | 180   | 1,010 |
|                 |            | 肢体不自由学級         | 58    | 68    |     |      | 58    | 68    |
|                 |            | 病虚弱学級           | 35    | 37    |     |      | 35    | 37    |
|                 |            | 難聴学級            | 15    | 15    |     |      | 15    | 15    |
|                 |            | 弱視学級            | 4     | 4     |     |      | 4     | 4     |
|                 |            | 自閉症・情緒障害学級      | 229   | 1,332 |     |      | 229   | 1,332 |
|                 |            | 重複障害特別支援学級（うち数） | 0     | 0     |     |      | 0     | 0     |
|                 | 特別支援学校     | 知的障害            | 2     | 90    |     |      | 2     | 90    |
|                 |            | 肢体不自由           | 2     | 38    |     |      | 2     | 38    |
|                 |            | 聴覚障害            | 1     | 16    |     |      | 1     | 16    |
|                 |            | 病弱部門            | 1     | 1     |     |      | 1     | 1     |
|                 |            | 特別支援学級          | 199   | 931   |     |      | 199   | 931   |
|                 |            | 知的障害学級          | 77    | 421   |     |      | 77    | 421   |
| 中学校<br>（中学部）    | 特別支援学級     | 知的障害学級          | 19    | 26    |     |      | 19    | 26    |
|                 |            | 肢体不自由学級         | 11    | 13    |     |      | 11    | 13    |
|                 |            | 難聴学級            | 6     | 6     |     |      | 6     | 6     |
|                 |            | 弱視学級            | 3     | 3     |     |      | 3     | 3     |
|                 |            | 自閉症・情緒障害学級      | 83    | 462   |     |      | 83    | 462   |
|                 | 特別支援学校     | 知的障害            | 2     | 97    |     |      | 2     | 97    |
|                 |            | 肢体不自由           | 1     | 8     |     |      | 1     | 8     |
|                 |            | 聴覚障害            | 1     | 14    |     |      | 1     | 14    |
|                 |            | 病弱部門            | 1     | 3     |     |      | 1     | 3     |
|                 |            | 特別支援学校          | 3     | 345   |     |      | 3     | 345   |
| 高等部             | 知的障害       | 2               | 330   |       |     | 2    | 330   |       |
|                 | 肢体不自由      | 1               | 10    |       |     | 1    | 10    |       |
|                 | 聴覚障害       | 1               | 5     |       |     | 1    | 5     |       |
|                 | 特別支援学校     | 3               | 345   |       |     | 3    | 345   |       |
| 日中活動            | 生活介護       | 88              | 2,521 | 161   | 306 | 249  | 2,827 |       |
|                 | 自立訓練（機能）   | 0               | 0     | 2     | 6   | 2    | 6     |       |
|                 | 自立訓練（生活）   | 19              | 170   | 23    | 41  | 42   | 211   |       |
|                 | 就労移行支援     | 34              | 358   | 82    | 140 | 116  | 498   |       |
|                 | 就労継続支援A型   | 21              | 306   | 27    | 49  | 48   | 355   |       |
|                 | 就労継続支援B型   | 70              | 1,291 | 126   | 201 | 196  | 1,492 |       |
|                 | 就労定着支援     | 18              | 176   | 42    | 63  | 60   | 239   |       |
|                 | 短期入所       | 22              | 502   | 19    | 38  | 41   | 540   |       |
|                 | 療養介護       | 1               | 75    | 19    | 34  | 20   | 109   |       |
| 居住              | 地域活動支援センター | 68              | 600   |       |     | 68   | 600   |       |
|                 | グループホーム    | 108             | 1,396 | 173   | 251 | 281  | 1,647 |       |
|                 | 施設入所支援     | 7               | 322   | 91    | 191 | 98   | 513   |       |
|                 | 自立訓練（宿泊型）  | 2               | 15    | 1     | 4   | 3    | 19    |       |
|                 | 自立生活援助     | 0               | 0     | 0     | 0   | 0    | 0     |       |
| 訪問              | 福祉ホーム      | 1               | 3     |       |     | 1    | 3     |       |
|                 | 居宅介護       | 178             | 1,339 | 41    | 75  | 219  | 1,414 |       |
|                 | 重度訪問介護     | 51              | 97    | 24    | 29  | 75   | 126   |       |
|                 | 行動援護       | 45              | 343   | 19    | 37  | 64   | 380   |       |
|                 | 同行援護       | 30              | 239   | 11    | 14  | 41   | 253   |       |
|                 | 重度障害者等包括支援 | 0               | 0     | 0     | 0   | 0    | 0     |       |

※保育所、認定こども園については令和5（2023）年3月末日時点の利用実績

※学校については令和5（2023）年5月1日時点の市立学校の在籍者数

※障害福祉サービスについては令和5（2023）年6月提供実績

※地域活動支援センターについては、施設数は令和5（2023）年5月時点、利用者数については令和4（2022）年度実績（月平均）

## 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4(2022)年10～11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           | 3,745         | 1,421        | 37.9%        | 在宅系          | 身体障害    |
| ②知的障害児・者           | 1,190         | 404          | 33.9%        |              | 知的障害    |
| ③精神障害者             | 1,494         | 461          | 30.9%        |              | 精神障害    |
| ④自立支援医療（精神通院医療）受給者 | 1,398         | 390          | 27.9%        |              | 精神通院医療  |
| ⑤特定医療費（指定難病）医療受給者  | 492           | 211          | 42.9%        |              | 難病      |
| ⑥高次脳機能障害者          | 100           | 36           | 36.0%        |              | 高次脳機能障害 |
| ⑦発達障害児・者           | 200           | 66           | 33.0%        |              | 発達障害    |
| ⑧特別支援学校等通学者        | 409           | 100          | 24.4%        |              | 特別支援学校等 |
| ⑨地域療育センター利用者       | 400           | 99           | 24.8%        |              | 療育センター  |
| <b>在宅系小計</b>       | <b>9,428</b>  | <b>3,188</b> | <b>33.8%</b> |              |         |
| ⑩グループホーム入居者        | 520           | 264          | 50.8%        | 居住系          | GH入居者   |
| ⑪施設入所者             | 290           | 141          | 48.6%        |              | 施設入所者   |
| <b>居住系小計</b>       | <b>810</b>    | <b>405</b>   | <b>50.0%</b> |              |         |
| ⑫居宅系事業者            | 211           | 118          | 55.9%        | 居宅系事業者       |         |
| ⑬グループホーム           | 107           | 77           | 72.0%        | GH事業者        |         |
| ⑭施設系事業者            | 489           | 319          | 65.2%        | 施設系事業者       |         |
| ⑮相談支援事業者           | 94            | 63           | 67.0%        | 相談支援事業者      |         |
| <b>事業者小計</b>       | <b>901</b>    | <b>577</b>   | <b>64.0%</b> |              |         |
| <b>合計</b>          | <b>11,139</b> | <b>4,170</b> | <b>37.4%</b> |              |         |

## 1 回答者の属性等

年齢は、〔精神障害〕〔精神通院医療〕〔難病〕〔高次脳機能障害〕では「50～59歳」が、〔知的障害〕〔発達障害〕では「20～29歳」が最も高くなっています。〔身体障害〕では「85歳以上」が最も高くなっています。

また、〔特別支援学校等〕では「15～17歳」が、〔療育センター〕では「5歳以下」が最も高く、〔施設入所者〕〔GH入居者〕では「50～59歳」が最も高くなっています。

回答者の年齢

単位：%

|        | 身体障害<br>n=1,421人 | 知的障害<br>n=404人 | 精神障害<br>n=461人 | 精神通院医療<br>n=390人 | 難病<br>n=211人 | 高次脳機能障害<br>n=36人 | 発達障害<br>n=66人 | 特別支援学校等<br>n=100人 | 療育センター<br>n=99人 | GH入居者<br>n=264人 | 施設入所者<br>n=141人 |
|--------|------------------|----------------|----------------|------------------|--------------|------------------|---------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 5歳以下   | 0.4              | 6.4            | 0.2            | 0.0              | 0.0          | 0.0              | 0.0           | 0.0               | <b>76.8</b>     | 0.0             | 0.0             |
| 6～8歳   | 0.4              | 7.9            | 0.4            | 0.0              | 0.0          | 0.0              | 1.5           | 16.0              | 8.1             | 0.0             | 0.0             |
| 9～11歳  | 0.5              | 6.2            | 0.4            | 0.0              | 0.0          | 0.0              | 3.0           | 12.0              | 1.0             | 0.0             | 0.0             |
| 12～14歳 | 0.4              | 6.4            | 0.0            | 1.3              | 0.0          | 0.0              | 4.5           | 25.0              | 0.0             | 0.0             | 0.0             |
| 15～17歳 | 0.2              | 5.9            | 0.4            | 0.8              | 0.0          | 0.0              | 4.5           | 26.0              | 3.0             | 0.0             | 0.0             |
| 18～19歳 | 0.5              | 4.2            | 1.1            | 0.0              | 0.5          | 0.0              | 10.6          | 3.0               | 1.0             | 1.5             | 1.4             |
| 20～29歳 | 1.5              | <b>24.5</b>    | 11.3           | 11.5             | 3.8          | 5.6              | <b>33.3</b>   | 0.0               | 0.0             | 11.4            | 9.9             |
| 30～39歳 | 3.4              | 13.9           | 16.1           | 15.4             | 11.4         | 11.1             | 18.2          | 0.0               | 8.1             | 21.2            | 14.9            |
| 40～49歳 | 3.4              | 11.6           | 18.9           | 20.3             | 11.4         | 22.2             | 7.6           | 9.0               | 1.0             | 20.1            | 17.0            |
| 50～59歳 | 10.6             | 5.4            | <b>23.2</b>    | <b>22.3</b>      | <b>12.8</b>  | <b>30.6</b>      | 6.1           | 0.0               | 0.0             | <b>22.7</b>     | <b>25.5</b>     |
| 60～64歳 | 6.2              | 1.7            | 8.9            | 11.3             | 6.6          | 16.7             | 1.5           | 0.0               | 0.0             | 7.2             | 10.6            |
| 65～69歳 | 8.4              | 1.5            | 6.9            | 5.1              | 10.4         | 5.6              | 1.5           | 0.0               | 0.0             | 4.5             | 7.8             |
| 70～74歳 | 12.1             | 0.2            | 3.5            | 3.6              | 12.8         | 0.0              | 1.5           | 0.0               | 0.0             | 3.0             | 5.0             |
| 75～79歳 | 14.7             | 0.0            | 1.7            | 1.5              | 9.0          | 0.0              | 1.5           | 0.0               | 0.0             | 0.4             | 0.7             |
| 80～84歳 | 16.7             | 0.0            | 0.0            | 0.8              | 9.5          | 0.0              | 1.5           | 0.0               | 0.0             | 0.0             | 1.4             |
| 85歳以上  | <b>16.9</b>      | 0.0            | 1.1            | 0.8              | 6.6          | 0.0              | 0.0           | 0.0               | 0.0             | 0.0             | 0.0             |
| 無回答    | 3.8              | 4.0            | 5.9            | 5.4              | 5.2          | 8.3              | 3.0           | 9.0               | 1.0             | 8.0             | 5.7             |
| 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〕〔特別支援学校等〕〔療育センター〕〔GH入居者〕〔施設入所者〕では、本人の意見を聞いた他の方による代理記入、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<br>n=1,421人 | 知的障害<br>n=404人 | 精神障害<br>n=461人 | 精神通院医療<br>n=390人 | 難病<br>n=211人 | 高次脳機能障害<br>n=36人 | 発達障害<br>n=66人 | 特別支援学校等<br>n=100人 | 療育センター<br>n=99人 | GH入居者<br>n=264人 | 施設入所者<br>n=141人 |
|--------------------|------------------|----------------|----------------|------------------|--------------|------------------|---------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 本人                 | 71.6             | 23.5           | 81.6           | 87.4             | 84.4         | 69.4             | 39.4          | 4.0               | 3.0             | 33.3            | 0.7             |
| 本人の意見を聞いて、他の方が代理記入 | 12.2             | 17.3           | 8.0            | 6.7              | 6.6          | 13.9             | 18.2          | 28.0              | 7.1             | 26.5            | 23.4            |
| 家族や支援者などが回答        | 11.6             | 52.7           | 6.1            | 3.1              | 6.6          | 5.6              | 37.9          | 64.0              | 88.9            | 33.3            | 70.9            |
| 無回答                | 4.6              | 6.4            | 4.3            | 2.8              | 2.4          | 11.1             | 4.5           | 4.0               | 1.0             | 6.8             | 5.0             |
| 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・生活の希望について

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

単位：％

|                   | 身体障害<br>n= | 知的障害<br>n= | 精神障害<br>n= | 精神通院医療<br>n= | 難病<br>n= | 高次脳機能障害<br>n= | 発達障害<br>n= | 特別支援学校等<br>n= | 療育センター<br>n= |
|-------------------|------------|------------|------------|--------------|----------|---------------|------------|---------------|--------------|
|                   | 1,421人     | 404人       | 461人       | 390人         | 211人     | 36人           | 66人        | 100人          | 99人          |
| 自分または家族の持ち家       | 67.2       | 66.6       | 44.9       | 53.6         | 72.5     | 69.4          | 65.2       | 70.0          | 71.7         |
| 民間の賃貸住宅、社宅、アパートなど | 15.7       | 17.1       | 38.0       | 34.6         | 18.0     | 27.8          | 19.7       | 25.0          | 27.3         |
| 市営住宅、県営住宅         | 7.9        | 4.2        | 8.9        | 7.2          | 1.9      | 2.8           | 4.5        | 1.0           | 0.0          |
| グループホーム           | 0.6        | 6.4        | 2.4        | 1.5          | 0.0      | 0.0           | 6.1        | 0.0           | 0.0          |
| 障害者向け福祉施設に入所している  | 0.6        | 1.0        | 0.4        | 0.0          | 0.5      | 0.0           | 0.0        | 0.0           | 0.0          |
| 高齢者向け福祉施設に入所している  | 3.8        | 0.0        | 2.0        | 0.5          | 2.4      | 0.0           | 0.0        | 0.0           | 0.0          |
| 病院に入院している         | 1.3        | 0.5        | 1.3        | 0.3          | 1.9      | 0.0           | 1.5        | 0.0           | 0.0          |

※「その他」「無回答」の割合は省略（以降も同様）

これからの生活の場の希望は、「家族と一緒に生活したい」が最も多くなっています。

これからの生活の場の希望

単位：％

|                         | 身体障害<br>n= | 知的障害<br>n= | 精神障害<br>n= | 精神通院医療<br>n= | 難病<br>n= | 高次脳機能障害<br>n= | 発達障害<br>n= | 特別支援学校等<br>n= | 療育センター<br>n= |
|-------------------------|------------|------------|------------|--------------|----------|---------------|------------|---------------|--------------|
|                         | 1,421人     | 404人       | 461人       | 390人         | 211人     | 36人           | 66人        | 100人          | 99人          |
| 一人暮らしをしたい               | 15.1       | 11.9       | 32.3       | 30.0         | 18.0     | 25.0          | 21.2       | 8.0           | 0.0          |
| 家族と一緒に生活したい             | 63.7       | 56.7       | 46.9       | 53.3         | 65.4     | 66.7          | 59.1       | 72.0          | 75.8         |
| グループホームで生活したい           | 1.0        | 14.4       | 3.7        | 1.0          | 0.9      | 0.0           | 12.1       | 7.0           | 2.0          |
| 入所施設で生活したい              | 3.1        | 2.7        | 0.7        | 1.3          | 1.9      | 0.0           | 0.0        | 4.0           | 1.0          |
| 老人ホームなどの高齢者の施設に入って生活したい | 4.7        | 0.2        | 2.6        | 2.8          | 2.4      | 0.0           | 0.0        | 0.0           | 0.0          |
| 病院に入院したい、入院を継続したい       | 0.8        | 0.2        | 0.4        | 0.3          | 0.9      | 0.0           | 0.0        | 0.0           | 0.0          |

### 3 平日の日中の主な過ごし方について

〔精神障害〕〔精神通院医療〕〔難病〕〔発達障害〕では「企業や自営業などで働いている」が最も高くなっています。

〔知的障害〕〔高次脳機能障害〕〔GH入居者〕では「通所事業所、地域療育センター、地域活動支援センターなどに通っている」が、〔身体障害〕では「自宅で家事などを行っている」が最も高くなっています。

〔施設入所者〕では「趣味などを行っている」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<br>n=1,421人 | 知的障害<br>n=404人 | 精神障害<br>n=461人 | 精神通院医療<br>n=390人 | 難病<br>n=211人 | 高次脳機能障害<br>n=36人 | 発達障害<br>n=66人 | GH入居者<br>n=264人 | 施設入所者<br>n=141人 |
|-----------------------------------|------------------|----------------|----------------|------------------|--------------|------------------|---------------|-----------------|-----------------|
| 企業や自営業などで働いている                    | 19.8             | 17.1           | 22.3           | 32.6             | 37.0         | 2.8              | 30.3          | 11.4            | 0.0             |
| 保育所・幼稚園に通っている                     | 0.1              | 5.2            | 0.2            | 0.0              | 0.0          | 0.0              | 0.0           | 0.0             | 0.0             |
| 学校に通っている                          | 1.8              | 25.0           | 2.8            | 3.3              | 1.9          | 0.0              | 21.2          | 0.0             | 0.0             |
| 通所事業所、地域療育センター、地域活動支援センターなどに通っている | 5.3              | 35.1           | 10.6           | 7.9              | 1.9          | 80.6             | 24.2          | 72.7            | 16.3            |
| 医療機関などでリハビリや治療を受けている              | 9.4              | 1.0            | 4.6            | 4.9              | 6.6          | 0.0              | 1.5           | 1.1             | 0.0             |
| 自宅で家事などを行っている                     | 23.2             | 2.0            | 19.7           | 20.3             | 25.1         | 8.3              | 3.0           | 1.5             | 0.0             |
| 就職に向けた活動をしている                     | 0.6              | 1.2            | 3.5            | 1.8              | 0.5          | 0.0              | 0.0           | 0.8             | 0.0             |
| 趣味などを行っている                        | 8.2              | 2.7            | 9.5            | 6.4              | 6.2          | 2.8              | 12.1          | 3.0             | 24.8            |
| 特に何もしていない                         | 17.6             | 2.2            | 13.9           | 8.7              | 11.4         | 0.0              | 4.5           | 2.3             | 11.3            |

※「特別支援学校等」「療育センター」の回答は省略

## 4 収入・就労について

主な収入は「年金・手当」が最も高くなっています。

〔身体障害〕〔知的障害〕〔精神障害〕〔精神通院医療〕〔難病〕〔発達障害〕では、「給料・報酬・事業収入」が「年金・手当」に次いで高くなっています。〔高次脳機能障害〕では「親族の扶養または援助」が、〔GH入居者〕〔施設入所者〕では「通所事業所などでの作業工賃」が、「年金・手当」に次いで高くなっています。

主な収入（18歳以上の方のみ、複数回答）

単位：%

|                                  | 身体障害<br>n=1,342人 | 知的障害<br>n=255人 | 精神障害<br>n=427人 | 精神通院医療<br>n=361人 | 難病<br>n=200人 | 高次脳機能障害<br>n=33人 | 発達障害<br>n=55人 | GH入居者<br>n=243人 | 施設入所者<br>n=133人 |
|----------------------------------|------------------|----------------|----------------|------------------|--------------|------------------|---------------|-----------------|-----------------|
| 給料・報酬・事業収入<br>(企業や自営業などで働いている場合) | 18.4             | 27.5           | 23.0           | 31.6             | 33.0         | 9.1              | 29.1          | 11.9            | 0.8             |
| 通所事業所などでの作業工賃                    | 0.4              | 20.8           | 4.2            | 3.9              | 0.0          | 6.1              | 9.1           | 25.5            | 9.0             |
| 年金・手当                            | 54.5             | 55.7           | 41.9           | 33.5             | 41.0         | 63.6             | 38.2          | 47.7            | 42.9            |
| 生活保護費                            | 4.2              | 4.3            | 15.5           | 14.1             | 1.0          | 3.0              | 1.8           | 22.6            | 5.3             |
| 親族の扶養または援助                       | 7.8              | 17.6           | 15.7           | 19.1             | 13.5         | 18.2             | 27.3          | 8.6             | 3.8             |

働いている中での課題は、〔精神障害〕〔精神通院医療〕〔難病〕では「体調や生活の自己管理が難しい」が、〔高次脳機能障害〕では「体調や生活の自己管理が難しい」「働く自信がなかなか持てない」が最も高くなっています。

働いている中での課題  
(企業や自営業、通所事業所・地域活動支援センターなどで働いている方のみ、複数回答)

単位：%

|                               | 身体障害<br>n=315人 | 知的障害<br>n=158人 | 精神障害<br>n=153人 | 精神通院医療<br>n=153人 | 難病<br>n=70人 | 高次脳機能障害<br>n=5人 | 発達障害<br>n=26人 | GH入居者<br>n=168人 | 施設入所者<br>n=20人 |
|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|------------------|-------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|
| 働く自信がなかなか持てない                 | 5.1            | 3.2            | 26.1           | 20.3             | 5.7         | 60.0            | 11.5          | 7.1             | 0.0            |
| 体調や生活の自己管理が難しい                | 20.0           | 13.3           | 46.4           | 38.6             | 41.4        | 60.0            | 19.2          | 14.9            | 5.0            |
| 職場の人間関係がうまくいかない               | 6.0            | 10.8           | 29.4           | 20.3             | 2.9         | 40.0            | 11.5          | 8.9             | 0.0            |
| 体調の変化への配慮など、職場の理解が得にくい        | 9.2            | 5.7            | 21.6           | 20.9             | 18.6        | 20.0            | 3.8           | 5.4             | 5.0            |
| 自身に適した仕事ではない<br>(業務内容のミスマッチ)  | 2.5            | 3.2            | 10.5           | 7.8              | 8.6         | 0.0             | 3.8           | 9.5             | 5.0            |
| 職場環境<br>(バリアフリー、音、においなど)が合わない | 3.2            | 5.1            | 3.9            | 2.0              | 0.0         | 0.0             | 0.0           | 4.8             | 5.0            |
| 通勤が難しい                        | 8.3            | 2.5            | 7.2            | 5.2              | 11.4        | 0.0             | 7.7           | 2.4             | 5.0            |
| 介助が必要である                      | 1.0            | 5.7            | 2.0            | 1.3              | 0.0         | 0.0             | 7.7           | 10.7            | 20.0           |
| 支給される給料、作業工賃が安い               | 14.6           | 30.4           | 30.1           | 26.1             | 15.7        | 0.0             | 30.8          | 22.6            | 15.0           |
| 特になし                          | 49.8           | 41.8           | 19.6           | 26.1             | 40.0        | 20.0            | 34.6          | 35.7            | 50.0           |

### 5 生活上の心配や気がかりなことについて

全体的に「困ったことについて気軽に相談しづらい」「障害があっても安心して生活できる住まいの場が少ない」「障害に対する地域・社会の理解が足りない」が高くなっています。

生活上の心配や気がかりなこと（複数回答）

単位：%

|  | 身体障害<br>n=1,421人 | 知的障害<br>n=404人 | 精神障害<br>n=461人 | 精神通院医療<br>n=390人 | 難病<br>n=211人 | 高次脳機能障害<br>n=36人 | 発達障害<br>n=66人 | 特別支援学校等<br>n=100人 | 療育センター<br>n=99人 | GH入居者<br>n=264人 | 施設入所者<br>n=141人 |
|--|------------------|----------------|----------------|------------------|--------------|------------------|---------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 身の回りの介助・看護をしてくれる人がいない                        | 8.9              | 9.4            | 10.6           | 11.3             | 9.0          | 0.0              | 4.5           | 4.0               | 8.1             | 5.3             | 8.5             |
| 困ったことについて気軽に相談しづらい                           | 15.3             | 27.7           | 38.6           | 38.5             | 19.4         | 27.8             | 27.3          | 29.0              | 16.2            | 16.3            | 10.6            |
| 希望する障害福祉サービスを受けづらい（事業所・施設やヘルパーの不足）           | 7.5              | 17.8           | 10.6           | 5.9              | 4.3          | 8.3              | 18.2          | 15.0              | 21.2            | 11.0            | 12.8            |
| 学校や保育所・幼稚園など、学びの場における支援が受けづらい                | 1.0              | 9.7            | 3.7            | 2.3              | 0.5          | 2.8              | 6.1           | 15.0              | 40.4            | 0.0             | 0.7             |
| 障害があっても安心して生活できる住まいの場が少ない                    | 11.5             | 25.0           | 19.3           | 12.1             | 8.5          | 33.3             | 28.8          | 29.0              | 26.3            | 17.0            | 21.3            |
| 障害のある方が、老人ホームなどの高齢者向け施設に入所しづらい               | 11.2             | 10.9           | 8.2            | 5.9              | 7.6          | 2.8              | 12.1          | 12.0              | 6.1             | 14.0            | 14.2            |
| 働くにあたっての支援が受けづらい                             | 7.0              | 17.3           | 28.6           | 22.3             | 15.6         | 25.0             | 22.7          | 22.0              | 19.2            | 4.5             | 3.5             |
| 必要な医療やリハビリが受けづらい                             | 8.2              | 8.7            | 6.7            | 7.4              | 9.0          | 22.2             | 6.1           | 12.0              | 11.1            | 2.7             | 6.4             |
| 障害のある方の権利を守るための制度が利用しづらい（虐待防止、差別解消、成年後見制度など） | 3.4              | 9.4            | 11.9           | 9.2              | 2.8          | 5.6              | 21.2          | 12.0              | 9.1             | 5.7             | 12.1            |
| 障害に対する地域・社会の理解が足りない                          | 13.2             | 28.5           | 30.4           | 25.9             | 14.2         | 25.0             | 40.9          | 44.0              | 35.4            | 20.1            | 24.1            |
| スポーツや文化芸術活動などがしづらい                           | 3.7              | 8.7            | 6.3            | 6.2              | 2.4          | 11.1             | 12.1          | 17.0              | 16.2            | 5.3             | 4.3             |
| 公共施設、公共交通機関などが障害により利用しづらい（まちのバリアフリーが足りない）    | 12.8             | 12.6           | 6.5            | 7.4              | 12.8         | 22.2             | 10.6          | 18.0              | 21.2            | 7.6             | 18.4            |
| 必要な情報にアクセスしづらい（情報面でのバリアフリーが足りない）             | 8.9              | 10.6           | 11.3           | 11.8             | 11.8         | 16.7             | 18.2          | 18.0              | 19.2            | 7.6             | 7.8             |
| 災害時に必要な支援が受けづらい                              | 16.2             | 18.6           | 14.1           | 10.3             | 13.3         | 16.7             | 21.2          | 17.0              | 19.2            | 11.4            | 12.1            |
| 特に心配なことはない                                   | 32.5             | 21.3           | 20.6           | 25.1             | 36.0         | 27.8             | 21.2          | 14.0              | 16.2            | 31.4            | 35.5            |



## 6 相談をしやすくなるために必要なことについて

全体的に「どこで、どのような相談ができるかなど、相談窓口の明確化」「様々な相談に対応する総合的な相談窓口の充実（障害者相談支援センターなど）」が高くなっています。

また、〔特別支援学校等〕〔療育センター〕では「子どもの発達や障害のある子どもに関する相談窓口の充実（地域療育センターや子ども発達・相談センターなど）」が高くなっています。

相談をしやすくなるために必要なこと（複数回答）

単位：%

|   | 身体<br>障害<br>n=<br>1,421人 | 知的<br>障害<br>n=<br>404人 | 精神<br>障害<br>n=<br>461人 | 精神<br>通院<br>医療<br>n=<br>390人 | 難病<br>n=<br>211人 | 高次脳<br>機能<br>障害<br>n=<br>36人 | 発達<br>障害<br>n=<br>66人 | 特別<br>支援<br>学校等<br>n=<br>100人 | 療育<br>センター<br>n=<br>99人 | GH<br>入居者<br>n=<br>264人 | 施設<br>入所者<br>n=<br>141人 |
|---|--------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| サービス等利用計画などを作成する指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所が増えること      | 14.2                     | 27.0                   | 16.7                   | 16.7                         | 17.1             | 30.6                         | 31.8                  | 17.0                          | 30.3                    | 22.0                    | 21.3                    |
| 子どもの発達や障害のある子どもに関する相談窓口の充実（地域療育センターや子ども発達・相談センターなど） | 5.1                      | 31.7                   | 7.2                    | 10.8                         | 5.2              | 16.7                         | 25.8                  | 53.0                          | 75.8                    | 4.5                     | 8.5                     |
| 様々な相談に対応する総合的な相談窓口の充実（障害者相談支援センターなど）                | 34.1                     | 45.8                   | 43.0                   | 39.2                         | 28.0             | 50.0                         | 47.0                  | 40.0                          | 35.4                    | 27.7                    | 31.9                    |
| どこで、どのような相談ができるかなど、相談窓口の明確化                         | 47.6                     | 56.9                   | 59.2                   | 61.0                         | 61.1             | 58.3                         | 62.1                  | 66.0                          | 60.6                    | 31.4                    | 27.0                    |
| 権利擁護や虐待対応などに関する相談窓口の充実                              | 3.8                      | 9.4                    | 7.4                    | 8.7                          | 2.8              | 16.7                         | 16.7                  | 8.0                           | 6.1                     | 8.0                     | 16.3                    |
| 地域リハビリテーションセンターによる専門的な支援                            | 18.4                     | 13.9                   | 12.1                   | 12.1                         | 16.6             | 52.8                         | 16.7                  | 14.0                          | 19.2                    | 7.6                     | 18.4                    |
| 特にない  | 19.5                     | 10.6                   | 16.3                   | 12.6                         | 13.3             | 11.1                         | 9.1                   | 6.0                           | 3.0                     | 26.1                    | 34.0                    |

## 7 将来の生活の希望について

「一人暮らしをしたい」が、〔身体障害〕〔知的障害〕〔精神障害〕〔精神通院医療〕〔難病〕〔高次脳機能障害〕で最も高くなっています。

また、〔知的障害〕〔発達障害〕〔GH入居者〕では「グループホームで生活したい」、〔特別支援学校等〕〔療育センター〕〔施設入所者〕では「入所施設で生活したい」が最も高くなっています。

将来の生活の希望（家族・親族などの介助を受けている方のみ）

単位：%

|                         | 身体障害<br>n=485人 | 知的障害<br>n=212人 | 精神障害<br>n=156人 | 精神通院医療<br>n=105人 | 難病<br>n=57人 | 高次脳機能障害<br>n=18人 | 発達障害<br>n=39人 | 特別支援学校等<br>n=51人 | 療育センター<br>n=37人 | GH入居者<br>n=49人 | 施設入所者<br>n=9人 |
|-------------------------|----------------|----------------|----------------|------------------|-------------|------------------|---------------|------------------|-----------------|----------------|---------------|
| 一人暮らしをしたい               | 23.3           | 15.1           | 46.8           | 51.4             | 38.6        | 44.4             | 30.8          | 9.8              | 5.4             | 8.2            | 0.0           |
| その他の親族と生活したい            | 16.3           | 16.0           | 12.2           | 15.2             | 15.8        | 33.3             | 15.4          | 17.6             | 29.7            | 0.0            | 0.0           |
| グループホームで生活したい           | 5.8            | 37.7           | 9.6            | 9.5              | 1.8         | 5.6              | 33.3          | 25.5             | 24.3            | 79.6           | 33.3          |
| 入所施設で生活したい              | 16.7           | 20.8           | 10.3           | 4.8              | 17.5        | 5.6              | 2.6           | 29.4             | 32.4            | 2.0            | 55.6          |
| 老人ホームなどの高齢者の施設に入って生活したい | 23.3           | 1.9            | 9.0            | 10.5             | 14.0        | 11.1             | 2.6           | 0.0              | 0.0             | 0.0            | 11.1          |
| 病院に入院したい、入院を継続したい       | 7.8            | 0.9            | 2.6            | 1.0              | 1.8         | 0.0              | 0.0           | 0.0              | 0.0             | 0.0            | 0.0           |

## 8 利用しやすくしてほしい障害福祉サービスについて

訓練や就労に関するサービスでは、「自立訓練（機能訓練・生活訓練）」は〔難病〕〔高次脳機能障害〕で、「就労移行支援」「就労継続支援（A型・B型）」は〔精神障害〕〔精神通院医療〕〔高次脳機能障害〕で、「児童発達支援」は〔療育センター〕で高くなっています。

日中活動に関するサービスでは、「生活介護」は〔身体障害〕〔施設入所者〕で、「短期入所（ショートステイ）」は〔知的障害〕〔特別支援学校等〕で、「放課後等デイサービス」は〔特別支援学校等〕〔療育センター〕で高くなっています。

訪問によるサービスでは、「行動援護」は〔発達障害〕〔GH入居者〕で、「通学・通所支援」は〔特別支援学校等〕〔療育センター〕で、「移動支援」は〔発達障害〕〔特別支援学校等〕〔療育センター〕で、「居宅介護（ホームヘルプサービス）」は〔身体障害〕〔難病〕で高くなっています。

入所に関するサービスでは、「共同生活援助（グループホーム）」は〔GH入居者〕〔知的障害〕で、「施設入所支援（入所施設）」は〔施設入所者〕で高くなっています。

利用しやすくしてほしい障害福祉サービス（複数回答）

単位：%

|                  | 身体障害<br>n=1,421人 | 知的障害<br>n=404人 | 精神障害<br>n=461人 | 精神通院医療<br>n=390人 | 難病<br>n=211人 | 高次脳機能障害<br>n=36人 | 発達障害<br>n=66人 | 特別支援学校等<br>n=100人 | 療育センター<br>n=99人 | GH入居者<br>n=264人 | 施設入所者<br>n=141人 |
|------------------|------------------|----------------|----------------|------------------|--------------|------------------|---------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 生活介護             | 9.9              | 14.4           | 8.9            | 6.9              | 7.1          | 8.3              | 7.6           | 11.0              | 6.1             | 11.0            | 29.1            |
| 自立訓練（機能訓練・生活訓練）  | 6.1              | 8.9            | 8.9            | 5.9              | 7.6          | 22.2             | 7.6           | 14.0              | 10.1            | 2.3             | 8.5             |
| 就労移行支援           | 2.0              | 9.9            | 12.1           | 12.1             | 3.8          | 13.9             | 12.1          | 16.0              | 8.1             | 2.3             | 1.4             |
| 就労継続支援（A型・B型）    | 2.3              | 13.4           | 13.0           | 9.2              | 2.8          | 13.9             | 13.6          | 21.0              | 8.1             | 6.8             | 0.7             |
| 就労定着支援           | 1.5              | 8.9            | 10.6           | 7.4              | 3.8          | 5.6              | 15.2          | 17.0              | 3.0             | 2.3             | 0.7             |
| 地域活動支援センター       | 2.9              | 4.7            | 6.7            | 6.4              | 3.3          | 11.1             | 9.1           | 3.0               | 7.1             | 6.1             | 4.3             |
| 短期入所（ショートステイ）    | 6.8              | 17.1           | 5.2            | 3.8              | 5.2          | 0.0              | 10.6          | 25.0              | 17.2            | 1.1             | 5.0             |
| 日中一時支援           | 4.4              | 11.6           | 4.6            | 4.1              | 4.7          | 0.0              | 7.6           | 17.0              | 14.1            | 2.3             | 3.5             |
| 療養介護             | 2.9              | 1.5            | 1.3            | 2.3              | 4.3          | 0.0              | 0.0           | 1.0               | 1.0             | 1.1             | 3.5             |
| 居宅介護（ホームヘルプサービス） | 6.4              | 3.7            | 3.9            | 4.6              | 8.1          | 5.6              | 4.5           | 1.0               | 2.0             | 1.5             | 0.7             |
| 重度訪問介護           | 2.0              | 1.0            | 1.5            | 2.6              | 3.3          | 0.0              | 1.5           | 0.0               | 3.0             | 1.5             | 0.0             |
| 行動援護             | 2.4              | 7.9            | 3.0            | 2.3              | 2.8          | 0.0              | 16.7          | 5.0               | 7.1             | 17.4            | 11.3            |
| 同行援護             | 3.4              | 4.5            | 2.2            | 2.6              | 2.8          | 5.6              | 7.6           | 3.0               | 3.0             | 3.0             | 2.8             |
| 訪問入浴サービス事業       | 4.6              | 3.2            | 1.3            | 2.8              | 7.1          | 0.0              | 0.0           | 3.0               | 3.0             | 1.1             | 0.7             |
| 共同生活援助（グループホーム）  | 1.8              | 16.3           | 5.2            | 4.6              | 2.4          | 2.8              | 12.1          | 12.0              | 6.1             | 23.1            | 13.5            |
| 施設入所支援（入所施設）     | 4.7              | 8.9            | 2.4            | 4.9              | 4.3          | 0.0              | 1.5           | 10.0              | 9.1             | 2.7             | 25.5            |
| 自立訓練（宿泊型）        | 1.7              | 5.7            | 2.4            | 3.6              | 2.8          | 0.0              | 4.5           | 5.0               | 6.1             | 1.5             | 3.5             |

単位：%

|                   | 身体<br>障害<br>n=<br>1,421人 | 知的<br>障害<br>n=<br>404人 | 精神<br>障害<br>n=<br>461人 | 精神<br>通院<br>医療<br>n=<br>390人 | 難病<br>n=<br>211人 | 高次脳<br>機能<br>障害<br>n=<br>36人 | 発達<br>障害<br>n=<br>66人 | 特別<br>支援<br>学校等<br>n=<br>100人 | 療育<br>センター<br>n=<br>99人 | GH<br>入居者<br>n=<br>264人 | 施設<br>入所者<br>n=<br>141人 |
|-------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 自立生活援助            | 1.8                      | 4.2                    | 5.0                    | 5.4                          | 4.7              | 2.8                          | 6.1                   | 4.0                           | 2.0                     | 3.8                     | 2.1                     |
| 計画相談支援            | 1.8                      | 6.7                    | 5.9                    | 3.3                          | 1.9              | 5.6                          | 12.1                  | 3.0                           | 9.1                     | 8.7                     | 5.7                     |
| 地域移行支援            | 0.7                      | 1.5                    | 2.6                    | 1.3                          | 2.4              | 2.8                          | 0.0                   | 1.0                           | 0.0                     | 1.9                     | 8.5                     |
| 地域定着支援            | 0.8                      | 2.5                    | 2.4                    | 2.3                          | 1.9              | 0.0                          | 3.0                   | 5.0                           | 0.0                     | 1.1                     | 4.3                     |
| 障害児相談支援           | 0.6                      | 6.4                    | 2.6                    | 2.6                          | 0.9              | 0.0                          | 4.5                   | 8.0                           | 21.2                    | 1.1                     | 1.4                     |
| 児童発達支援            | 0.6                      | 9.7                    | 1.7                    | 2.6                          | 0.9              | 0.0                          | 6.1                   | 13.0                          | 40.4                    | 0.4                     | 0.7                     |
| 医療型児童発達支援         | 0.4                      | 2.2                    | 0.9                    | 1.8                          | 0.9              | 0.0                          | 3.0                   | 4.0                           | 10.1                    | 0.4                     | 0.7                     |
| 放課後等デイサービス        | 0.9                      | 15.3                   | 2.0                    | 2.1                          | 0.5              | 0.0                          | 3.0                   | 25.0                          | 45.5                    | 0.4                     | 0.0                     |
| 保育所等訪問支援          | 0.4                      | 2.2                    | 1.1                    | 1.3                          | 0.9              | 0.0                          | 1.5                   | 2.0                           | 9.1                     | 0.8                     | 0.0                     |
| 居宅訪問型<br>児童発達支援   | 0.3                      | 1.5                    | 1.1                    | 1.5                          | 0.5              | 0.0                          | 1.5                   | 2.0                           | 1.0                     | 0.4                     | 0.0                     |
| 障害児入所支援           | 0.5                      | 2.0                    | 1.1                    | 1.5                          | 1.4              | 0.0                          | 0.0                   | 12.0                          | 15.2                    | 0.4                     | 0.7                     |
| コミュニケーション<br>支援事業 | 2.0                      | 3.2                    | 2.8                    | 4.1                          | 0.0              | 8.3                          | 3.0                   | 7.0                           | 2.0                     | 1.9                     | 0.0                     |
| 日常生活用具<br>給付等事業   | 5.1                      | 3.2                    | 2.4                    | 3.6                          | 4.3              | 5.6                          | 0.0                   | 4.0                           | 7.1                     | 0.4                     | 3.5                     |
| 移動支援              | 5.0                      | 15.1                   | 5.0                    | 4.9                          | 4.3              | 5.6                          | 15.2                  | 23.0                          | 14.1                    | 8.7                     | 14.2                    |
| 通学・通所支援           | 1.3                      | 11.6                   | 1.3                    | 2.3                          | 0.0              | 2.8                          | 4.5                   | 28.0                          | 33.3                    | 2.3                     | 0.7                     |

## (2) 発達障害児（者）及び医療的ケア児実態調査

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

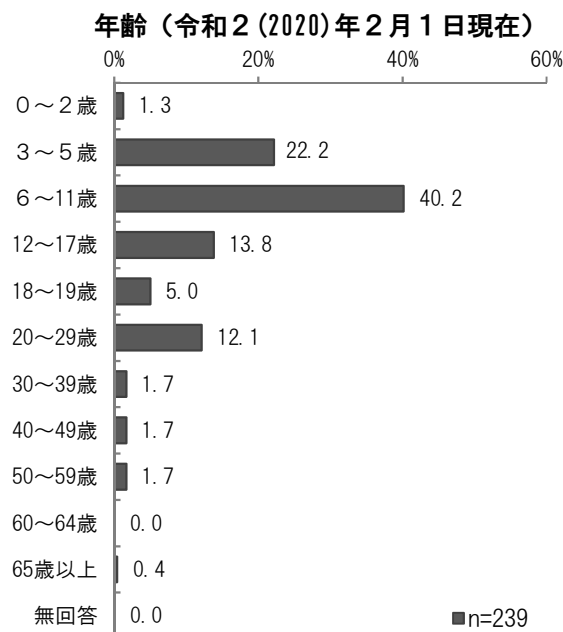
| 調査対象                         | 有効回答数 | 有効回答率 |
|------------------------------|-------|-------|
| ①発達障害児（者）及び発達障害の疑いのある子どもの保護者 | 239   | —     |
| ②医療的ケア児の保護者                  | 73    | —     |
| ③保育園                         | 233   | 56.8% |
| ④幼稚園、認定こども園                  | 53    | 62.4% |
| ⑤小・中・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以下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

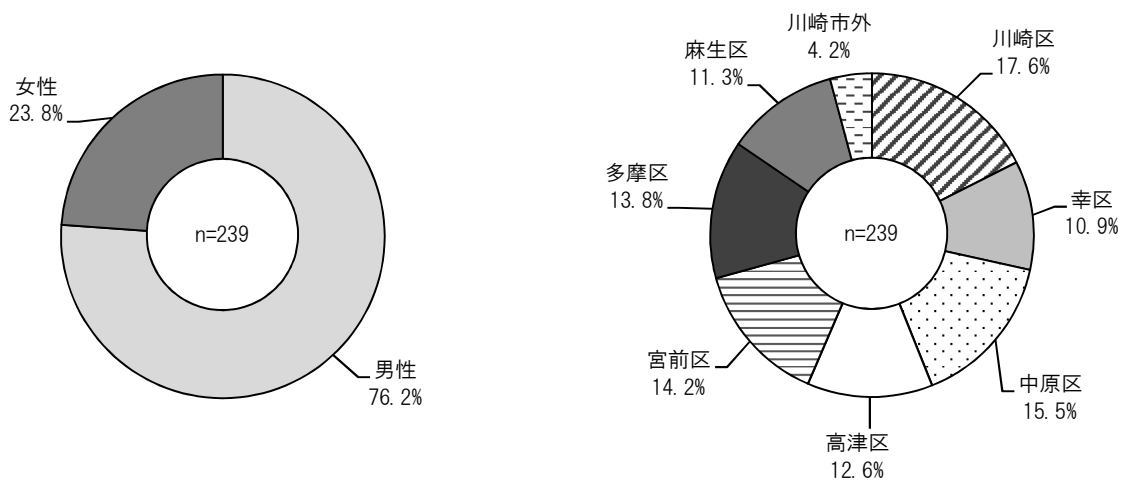
### 1 発達障害児・者の属性

●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。

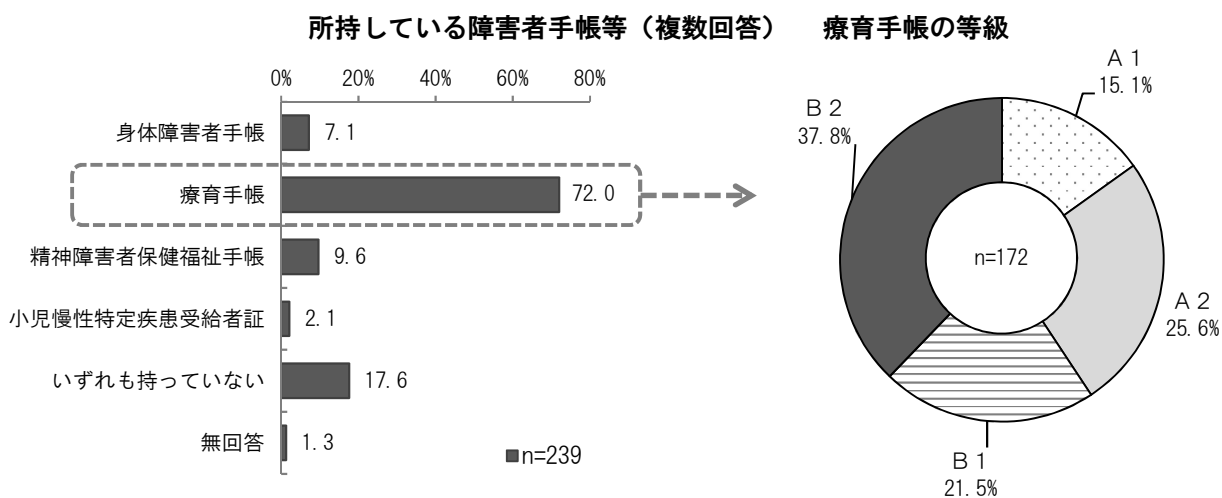


- 性別は「男性」が76.2%となっています。
- 居住区は「川崎区」が17.6%、「中原区」が15.5%となっています。

性別居住区

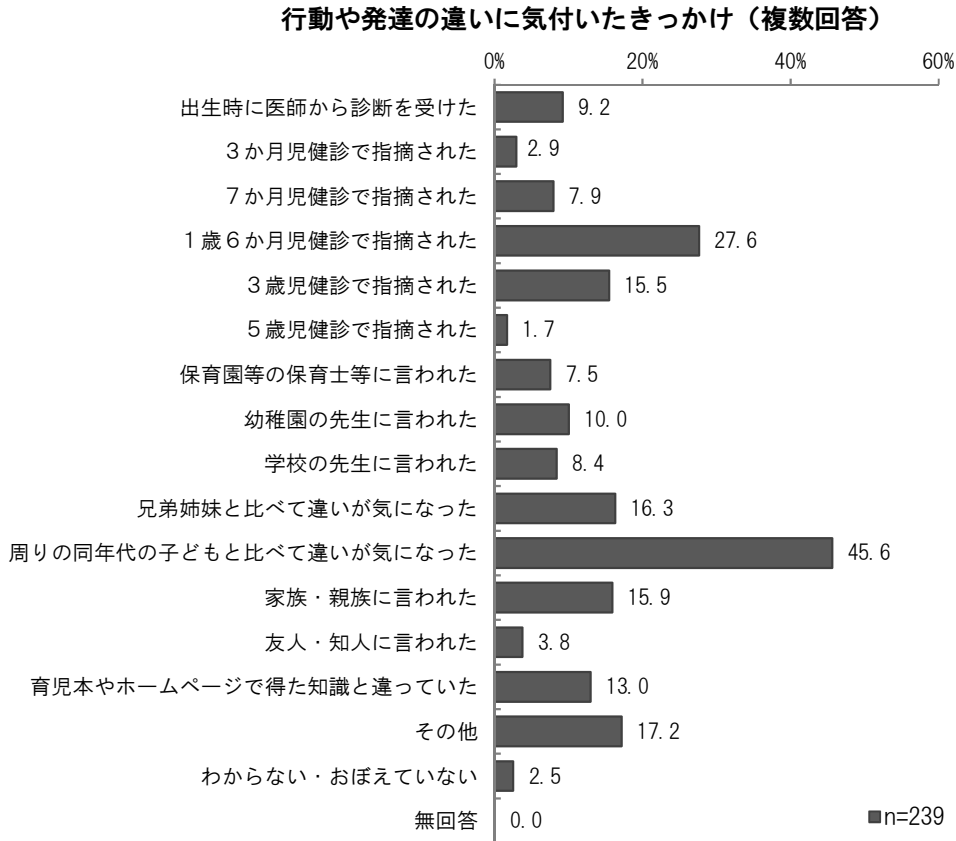


- 72.0%が「療育手帳」を所持し、等級は「B2」が37.8%と最も高くなっています。
- 障害者手帳等は「いずれも持っていない」が17.6%となっています。



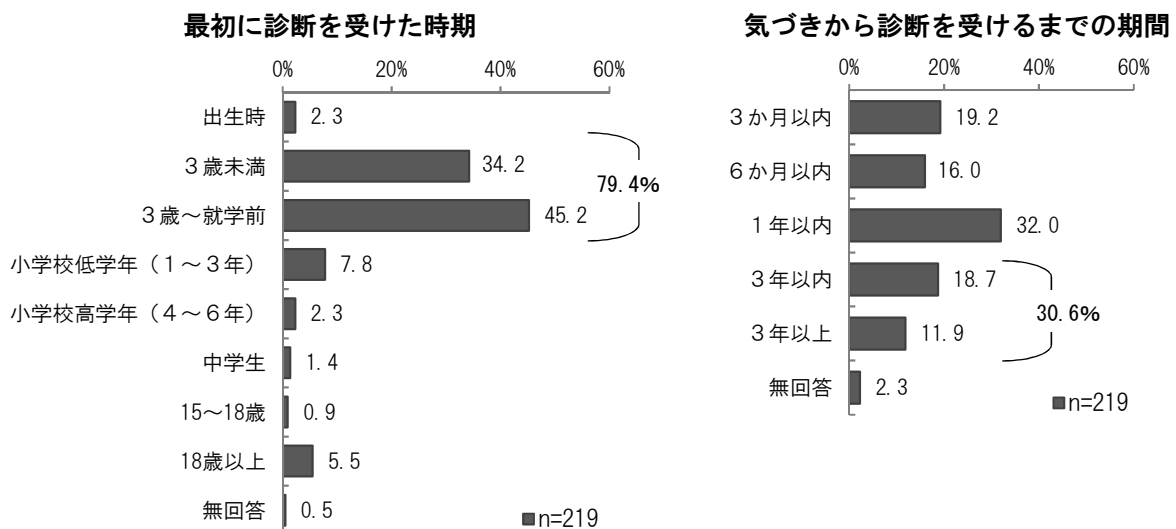
## 2 発達障害の診断、受診内容等について

- 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。



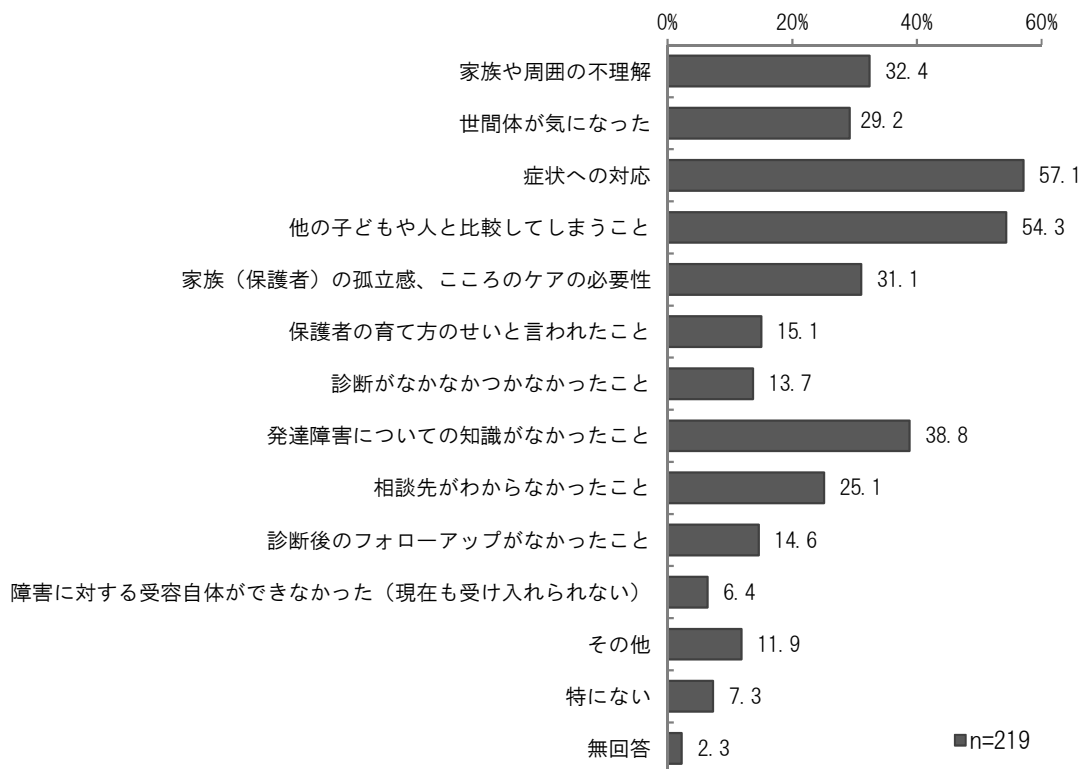
- 診断を受けた人の79.4%が、就学前に最初に診断を受けており、発達等の違いに気づいてから診断を受けるまでの期間は6か月を超えて「1年以内」が32.0%と最も高くなっています。

- 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。

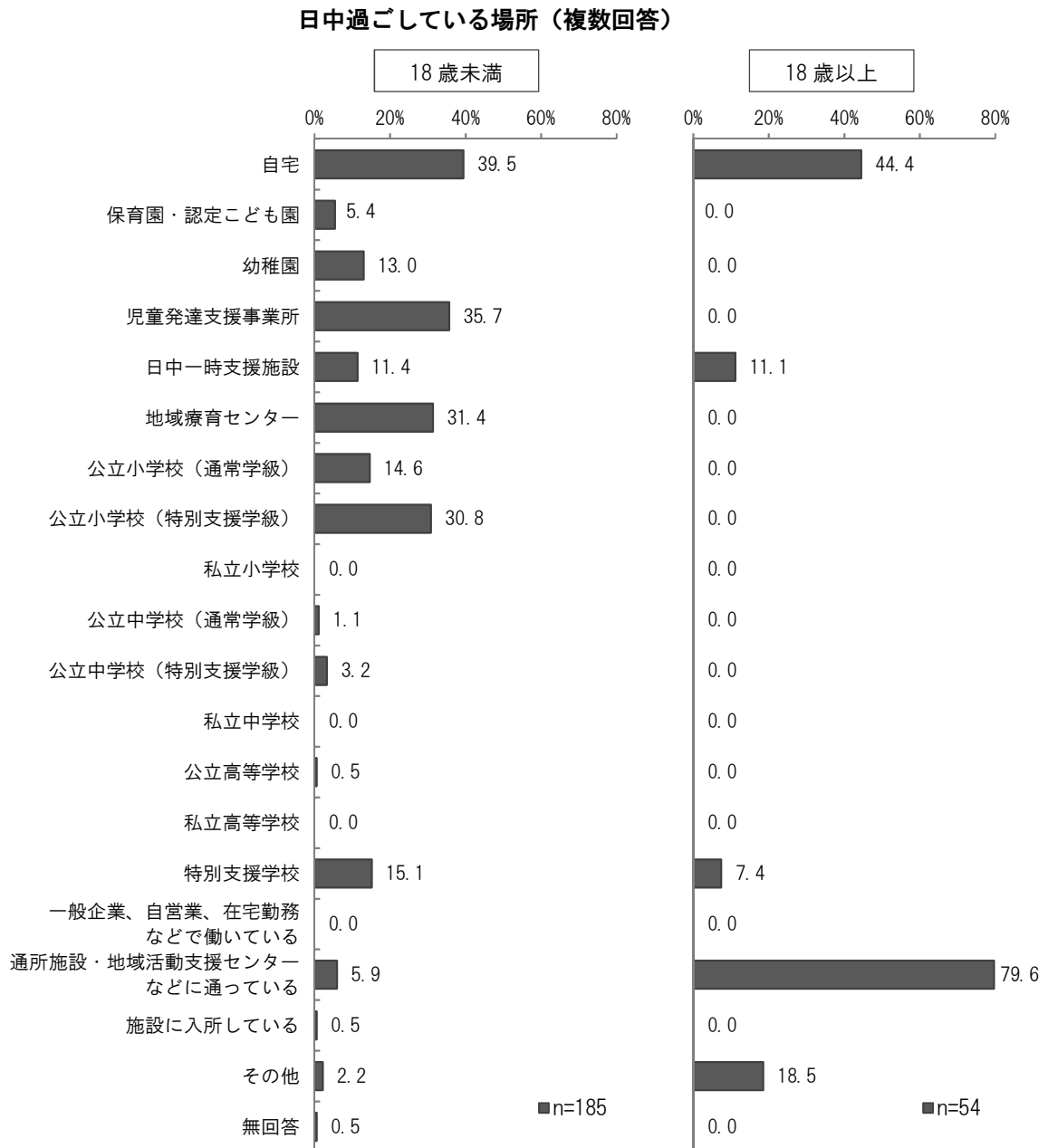
診断を受けてから障害を受け入れるまでの過程で苦しかったこと（複数回答）





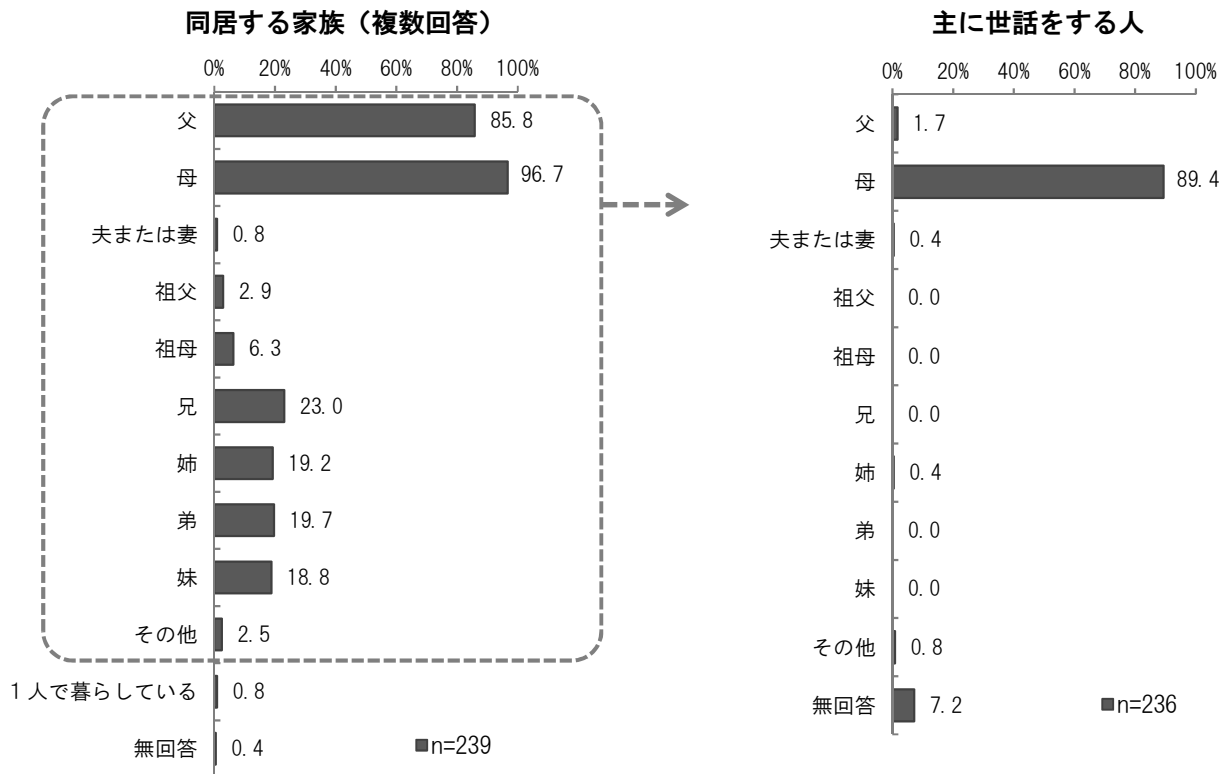
### 3 発達障害児・者の日中の生活について

- 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。



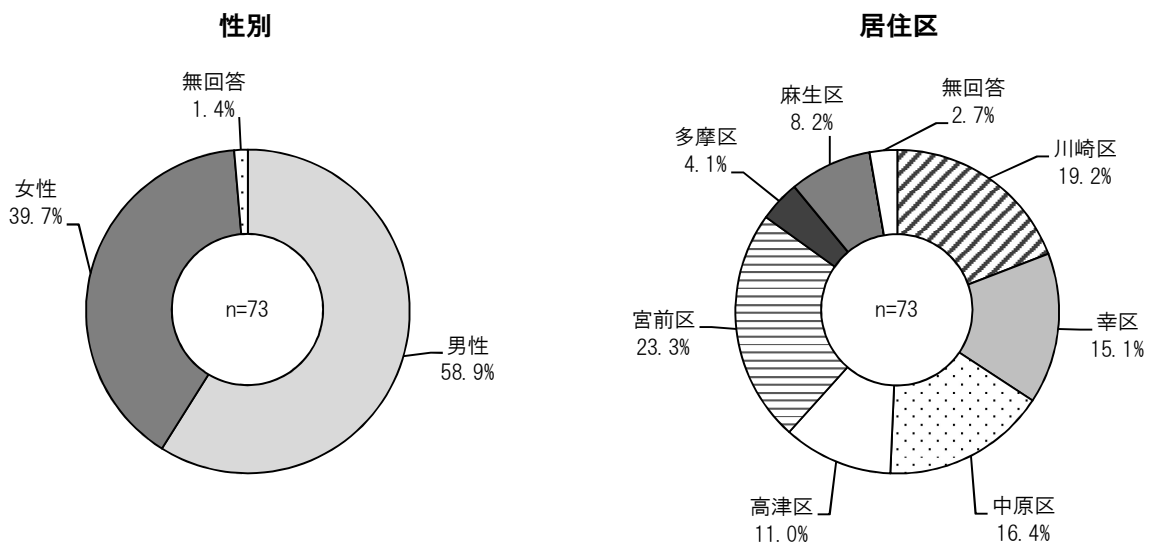
#### 4 発達障害児・者の家族や介護の状況について

●同居家族は「母」が96.7%、「父」が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。



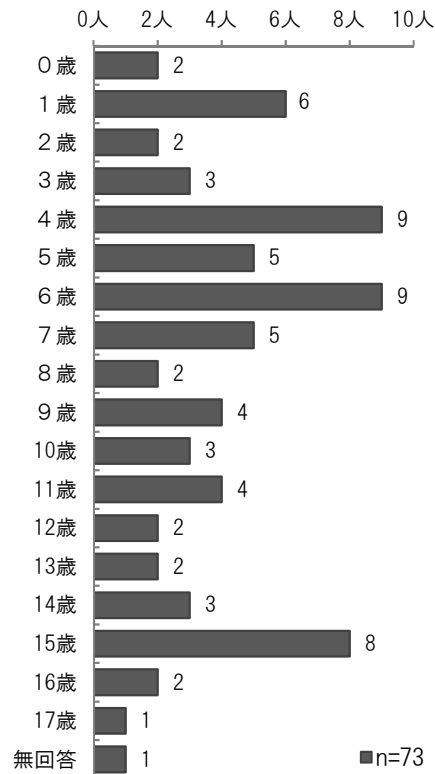
#### 5 医療的ケア児の属性

●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。



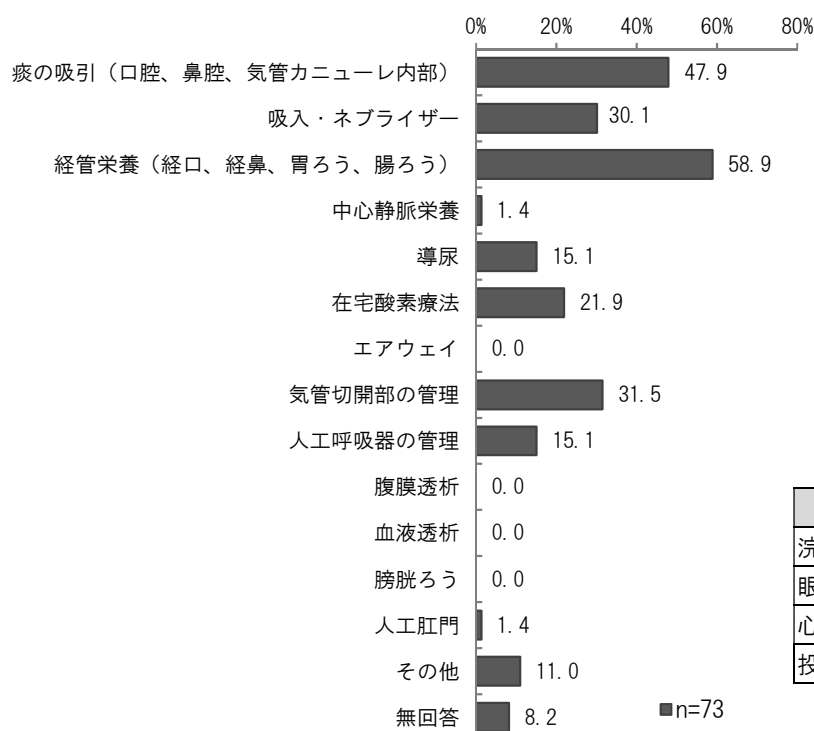
- 年齢は「4歳」「6歳」がともに9人で、「15歳」が8人となっています。

年齢（生年月日から令和2（2020）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）

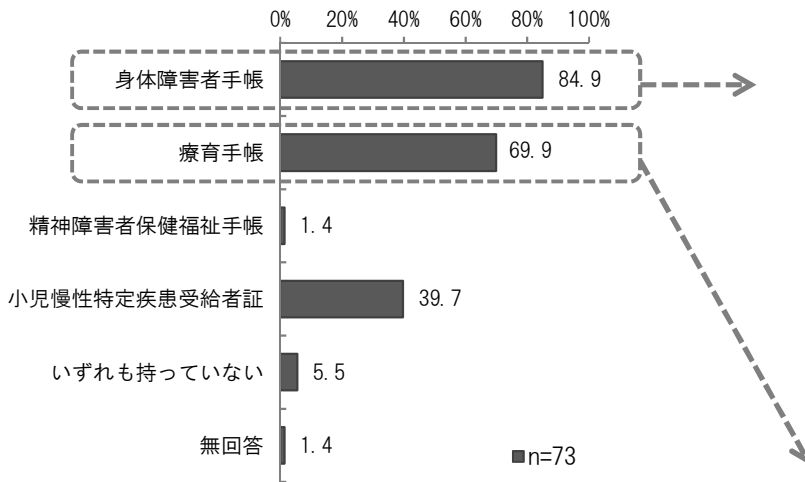


「その他」回答内容

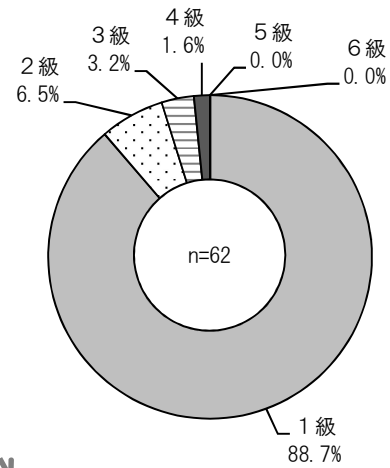
| 回答内容       | 件数 |
|------------|----|
| 浣腸         | 3  |
| 眼の保護・ケア    | 1  |
| 心臓病 人工内耳装用 | 1  |
| 投薬         | 1  |

- 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）



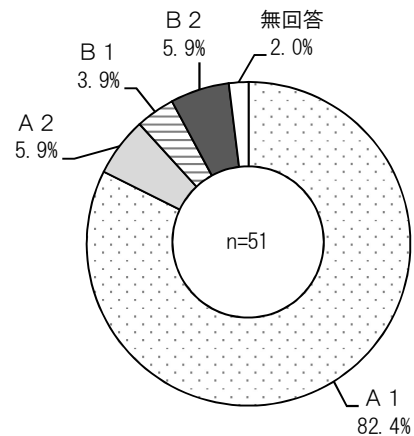
身体障害者手帳の等級



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



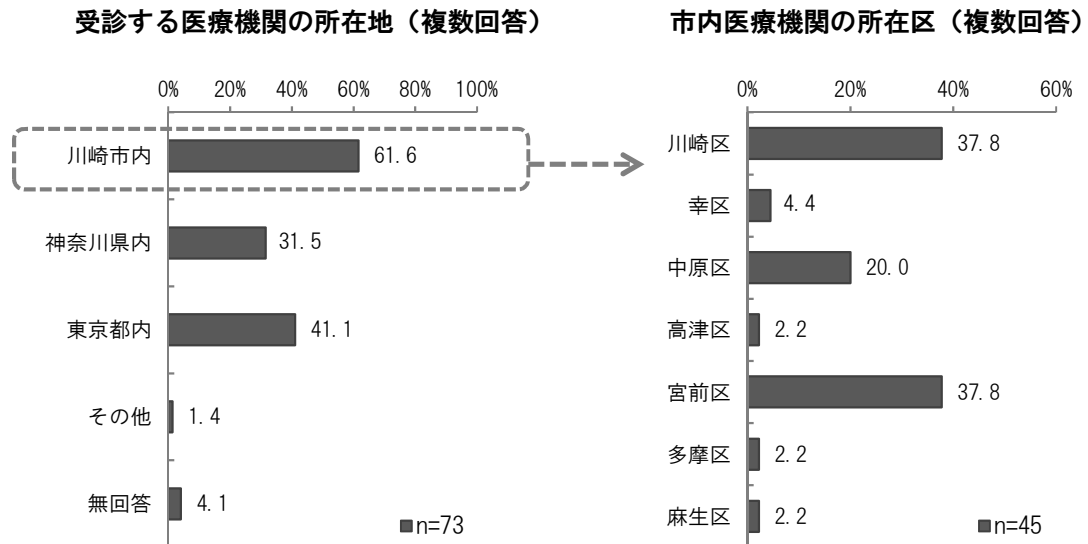
身体障害者手帳の等級

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   |

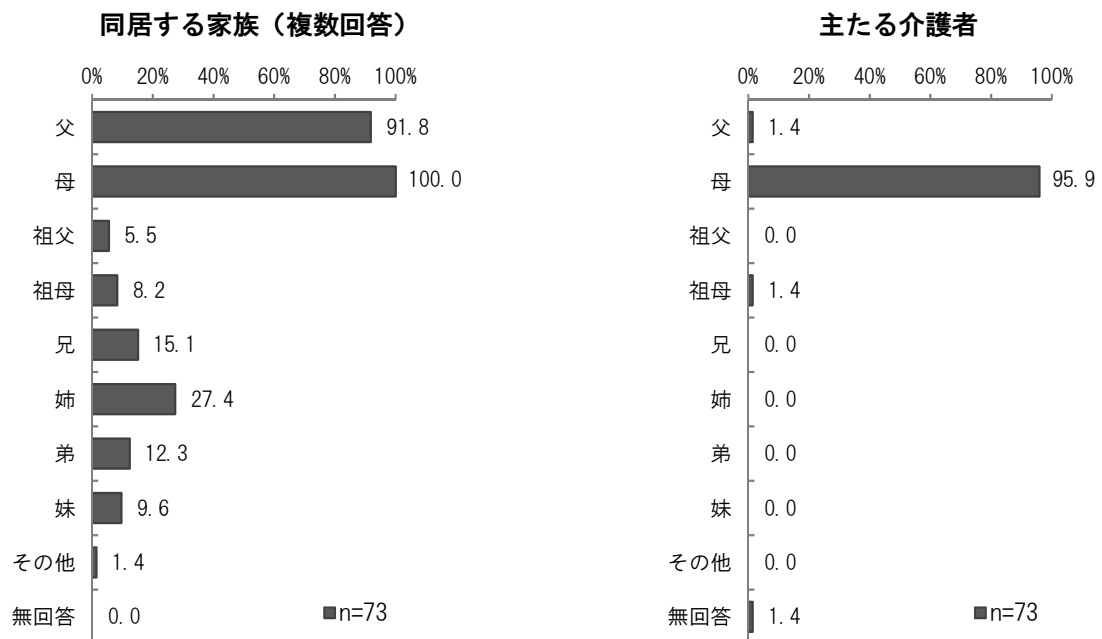
## 6 医療的ケア児の日中の生活（医療機関の所在地）について

- 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。

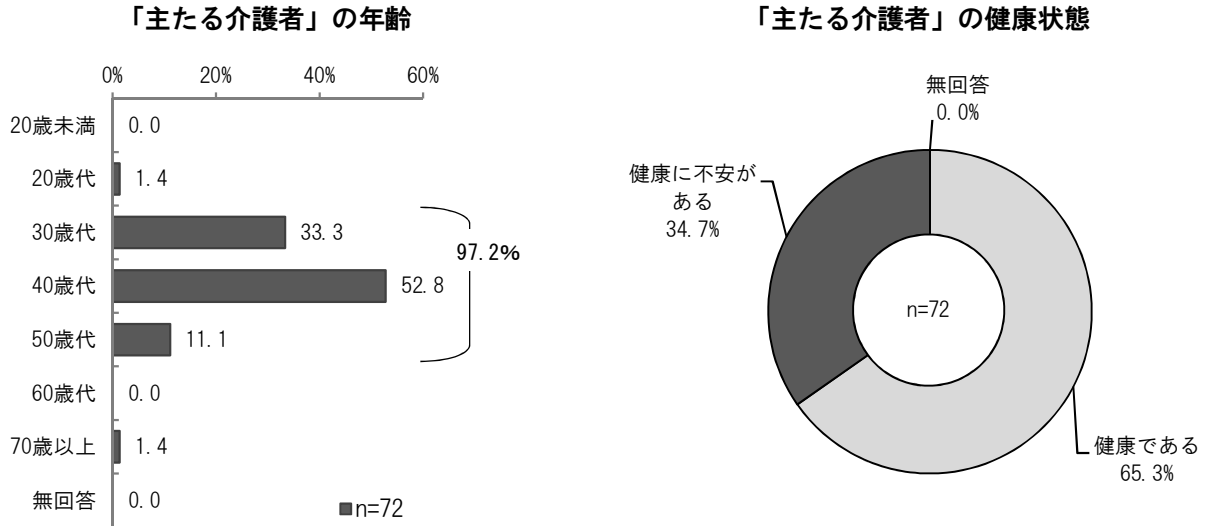


## 7 医療的ケア児の家族や介護の状況について

- 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。

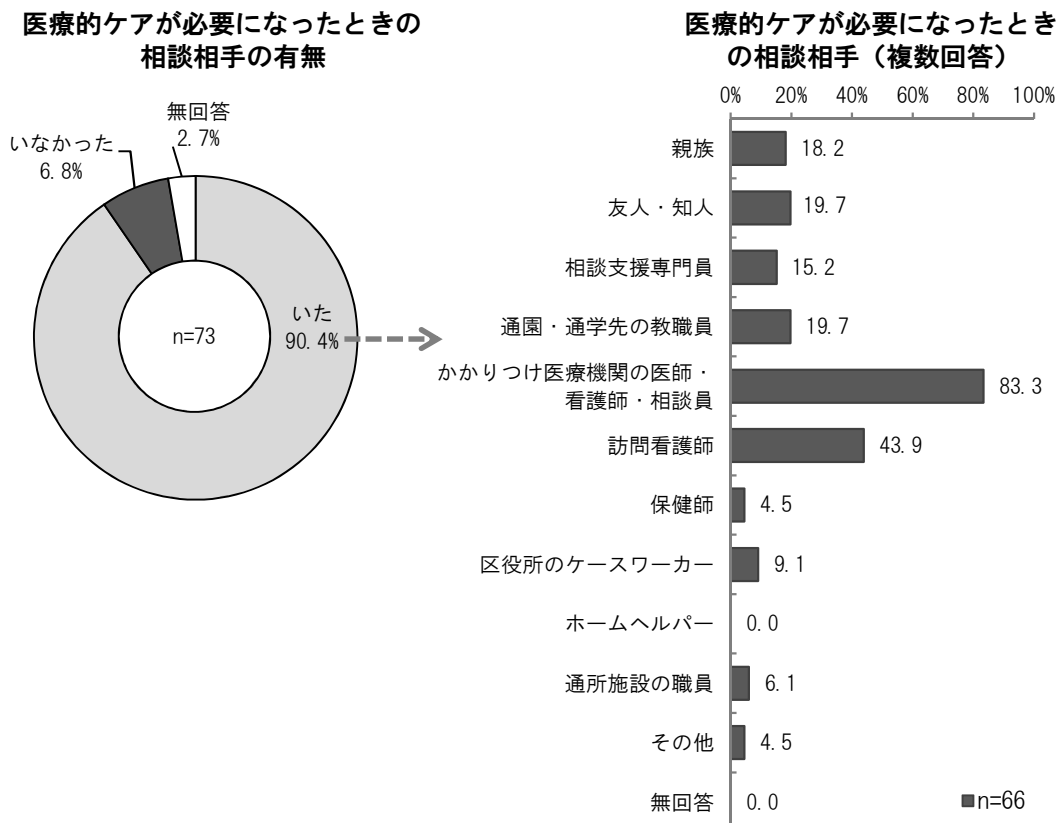


- 「主たる介護者」の年齢は「40歳代」が52.8%と最も高く、「30歳代」から「50歳代」までの合計は97.2%となっています。
- 「主たる介護者」の健康状態は「健康である」が65.3%であり、「健康に不安がある」が34.7%となっています。

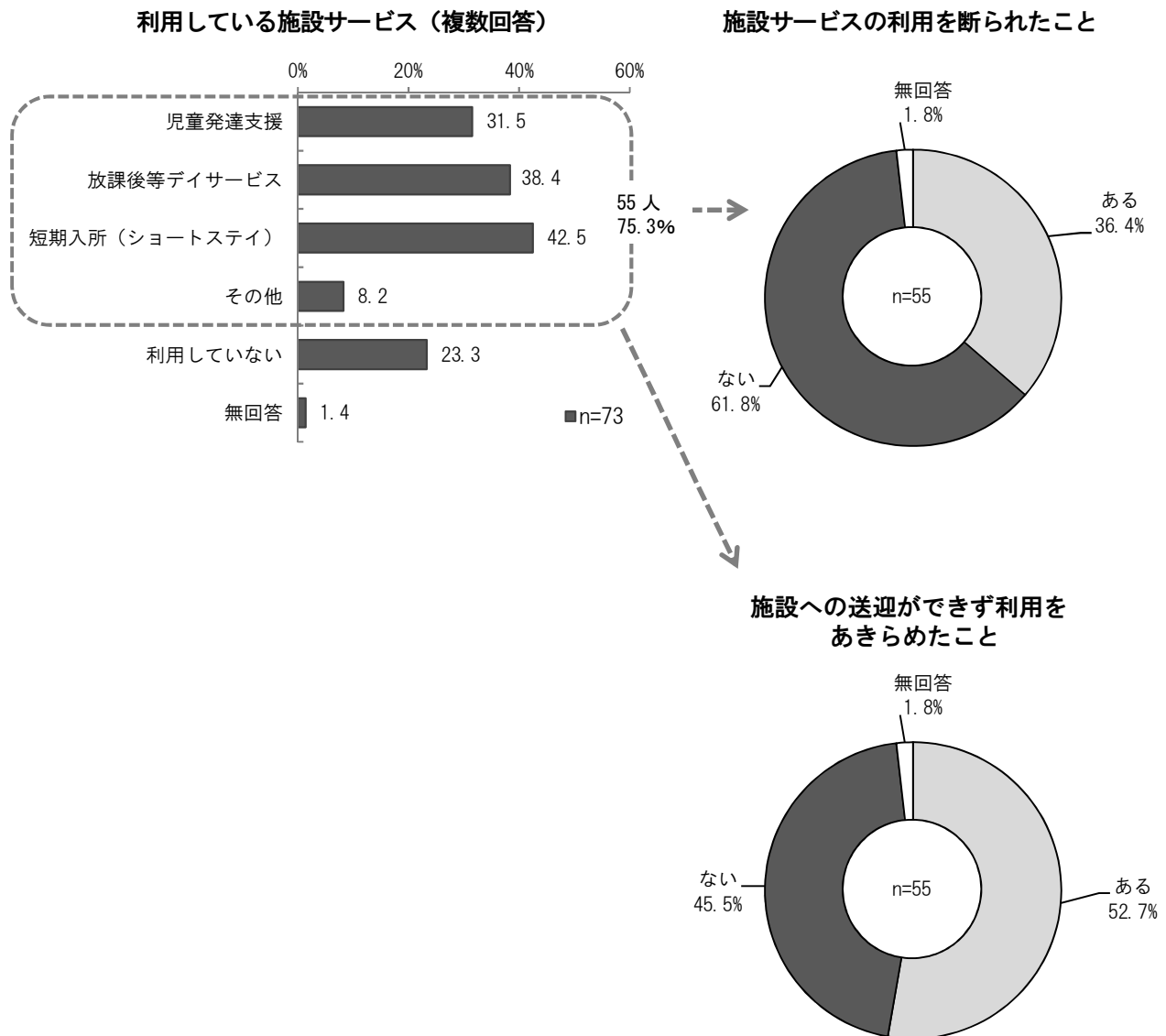


## 8 医療的ケア児のサービス利用について

- 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。



なお、令和2(2020)年度から訪問看護事業者に対して、医療的ケア児・者の状況調査を行い、継続的な実態把握を行っています。

### (3) 団体ヒアリングの主な意見

本計画の改定にあたり、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5(2023)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   | 療育ねっとわーく川崎                     |
| 4   | 川崎市の障害福祉をグランドデザインする会           |
| 5   | 川崎市重症心身障害児(者)を守る会              |
| 6   | 豊かな地域療育を考える連絡会                 |
| 7   | ミモザの会                          |
| 8   | 特別支援学校・学級教職員                   |
| 9   | 川崎市育成会手をむすぶ親の会                 |
| 10  | 知的障害者本人の会・私たちの広場               |
| 11  | 川崎市精神障害者地域生活推進連合会              |
| 12  | 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) |
| 13  | 精神障害当事者                        |
| 14  | 高次脳機能障害当事者                     |
| 15  | アディクションフォーラム実行委員会              |
| 16  | 神奈川県難病団体連絡協議会                  |
| 17  | 地域療育センター                       |
| 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              |

※原則、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

- どこに相談に行けばいいのかわからない。計画相談支援事業所が少ない。
- 福祉サービスの利用の仕方が難しいので、相談がしにくい。
- 本人を中心に、何がかなどを施設、相談支援センター、居住の場が情報を共有して、本人が望む支援をしてほしい。
- 障害によって理解されづらい生きづらさがあり、相談場所を増やしてほしい。
- 依存症について、サポート不足の状態であると感じており、体制を充実してほしい。
- 難病について、特に診断初期の当事者や家族は、病気や療養の課題、就労の問題について知る機会を求めているので、そのような機会を増やしてほしい。

## 2 地域生活の支援に関すること

- 介護者のレスパイトで短期入所を使いたいが、希望に合う施設が見つからないため、当事者に寄り添った施設を増やしてほしい。
- 生活介護事業所終了後の夕方の時間帯の支援ニーズの高まりを感じている。
- 医療的ケアが必要な方の生活介護事業所が少ない。
- 重度・重複障害のある方の日中活動の場、夕方の時間帯の支援が不足している。
- 外出支援を行う事業所が少ないので、充実してほしい。
- ヘルパーがとても不足しており、希望があってもお願いしづらい。

## 3 子どもの支援に関すること

- 通所・通学支援、日中短期入所及び障害児・者一時預かりの各事業について、事業所が少ないため、充実してほしい。
- 医療的ケア児、重度・重複障害のある障害児が通える放課後等デイサービスを充実してほしい。
- 長く過ごせる、日曜日に使える児童発達支援事業所を増やしてほしい。
- 幼児期から就学、高校卒業のタイミング、親亡き後の支援など、子どもの成長段階やライフステージに応じた切れ目のない継続した支援体制が必要。
- 家庭、学校、放課後等デイサービス以外の活動場所が増えてほしい。
- 地域療育センターによる保育所等訪問支援事業を含めた地域へのアウトリーチ支援を充実してほしい。

## 4 住まいの支援に関すること

- グループホームや入所施設は、待機している方が多いようなのでニーズは高いと感じる。また、市南部地域や女性用のグループホームが不足している。
- 重度障害や強度行動障害のある方の地域生活の場として、グループホームの夜間の看護師配置のための支援策を構築してほしい。
- 精神障害というだけで家が借りることができない現状があるので、対策してほしい。
- 子どもの身体の成長に応じて住宅改修ができるよう制度を充実してほしい。
- 65歳以上になると介護保険法が優先となるなど、児童福祉法、障害者総合支援法、介護保険法の各制度間の移行期の丁寧なフォローが必要である。

## 5 保健・医療に関すること

- ・親の高齢化に伴い、入院時の付き添いについての不安がある。重度障害者等入院時コミュニケーション支援事業を簡単な手続きで利用しやすい制度にしてほしい。
- ・精神疾患と身体疾患の併発時の医療提供体制や精神科救急を充実してほしい。
- ・医療的ケア児・者への支援を充実してほしい。
- ・障害の重症度が高いほど、病院と療育センターとの連携だけでなく、訪問医療や訪問看護などの在宅系のサービスとの連携強化も必要だが、連携の図りにくさを感じる。

## 6 支援体制の確保に関すること

- ・事業者が障害特性を理解し、専門性の向上を図り、支援の質を向上してほしい。
- ・人材育成には組織のゆとりが必要だが、今の報酬体系では難しい。
- ・福祉の仕事の魅力発信を幅広く行いつつ、異業種からの人材確保や福祉に関する経験や知識がゼロでも始められる人材育成が求められる。
- ・ピアサポート活動への支援を充実してほしい。

## 7 雇用・就労支援、経済的自立の促進に関すること

- ・精神障害者の就労支援及び職場定着の支援を拡充してほしい。
- ・保証人がいないことで住居・就労の確保が困難となっているので改善してほしい。
- ・企業への実習に至るまでのハードルが高いので、もっと幅広く職場体験ができるようにしてほしい。
- ・就労前にセルフケアや自身の疾病、障害に向き合うプログラムの実施、就労後に月に1回程度の面談が必要。また、余暇の充実も働き続けるためには必要。
- ・令和6(2024)年4月より、週20時間未満の労働が法定雇用率に算定されるため、企業側の短時間雇用の切り出しを促進してほしい。精神疾患がある方は長時間の労働が難しいので、短時間雇用が活発になれば、働ける人が増えると思う。

## 8 権利を守る取組の推進に関すること

- ・成年後見制度について、意思決定支援を行い、身上監護に重点を置いた地域生活支援を希望する。
- ・多くの人が障害のある方を見守ることが虐待防止につながると思う。

## 9 心のバリアフリーに関すること

- ・インクルーシブな居場所が地域にたくさんできてほしい。
- ・障害への理解を促進するイベント情報が広く市民に届くように発信していくことが大切だと思う。知識を習得する講座だけではなく、お互いを知るような直接触れ合う機会を作ることが必要である。
- ・障害児者のニーズが多様になっていることから、今よりさらに「障害に対する一般的な知識」及び「インクルージョンへの理解と支援」の啓蒙活動が必要になる。

## 10 社会参加に関すること

- 障害があっても使いやすい施設や場所が増えてほしい。
- スポーツ施設に通えない人、運動もほとんどできない人たちに対する支援も考えてほしい。
- 市の大会やイベントなどの情報を分かりやすく周知してほしい。
- スポーツや芸術などだけではなく、外食に行くなど日常生活の些細なことも社会参加として捉え、ライフステージや個別のケースに応じて地域で考えていくことが必要ではないかと思う。

## 11 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。
- 手話やコミュニケーションボードの普及など障害に対する理解を普及してほしい。

## 12 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、要配慮者専用スペースを設けるなど、環境を整えて欲しい。
- 重度障害のある方は早めに避難しないと間に合わないので、事前の計画と受け入れ先の確保が必要である。
- 避難所や給水所、非常用トイレなどの情報が分かりやすく伝わるようにしてほしい。

## (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、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。計画の改定に関連して出された意見の要旨は次のとおりです。

### 1 相談支援体制の充実

#### (1) 総合的な相談窓口機能の充実

- ・情報にアクセスしづらい当事者や家族に対する周知、福祉関係機関や他分野（医療・福祉等）に対する周知など、より効果的な周知について、具体的な取組を進めていく必要がある。
- ・複雑多様化した相談に対応するためには、相談支援従事者の人材育成や専門性の向上、地域における関係づくり、支援手法の蓄積、共有等が必要。

#### (2) 障害福祉サービスの利用支援の強化

- ・相談支援体制を構成する機関同士の連携強化及び情報共有・情報発信の仕組みについて検討を進める必要がある。
- ・ケース対応における基幹相談支援センター、地域相談支援センター、指定特定相談支援事業所との役割と連携について検討し、相談支援事業所に対する後方支援の強化が必要。
- ・計画相談支援の供給量が確保できるまでの間の対策である、事業所・施設による代替的サービス等利用計画（サポートプラン）についての検討を行う必要がある。
- ・計画相談支援の拡充を進めるため、指定特定相談支援事業所の採算性の向上や、相談支援従事者への支援者支援を強化する必要がある。

### 2 地域生活支援の充実

- ・精神障害者の退院促進のため、精神科病院と地域の関係機関の連携による取組の拡充や後方支援機関との重層的な支援体制の構築が必要。また、住宅分野と福祉分野の横断的な連携強化が必要。

### 3 多様な住まい方と場の確保

- ・入所施設からの地域移行の促進のため、丁寧な意思決定支援の推進、社会資源の確保・拡充、地域移行に向けた理解の促進、障害の重度化・高齢化を踏まえた支援、関係機関連携の推進が必要。

### 4 人材の確保・育成と多様な主体による支えあい

- ・相談支援従事者の養成として、地域における相談支援従事者の質の向上や人材育成に関する具体的な取組、相談支援従事者としての役割の実践等が必要。

**【参考 第5次計画策定時に出された意見の要旨】****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。
- 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確保するとともに、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。
- 通所事業所において入浴サービスを提供できるようにするための支援が必要。
- 医療的ケアを必要とする人への通所・通学支援や移動支援が必要。
- 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ような仕組みが必要。
- ・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ような仕組みが必要。
- ・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、自立生活援助）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<br>(2006 年)  | ・障害者自立支援法の施行<br>(就労支援の強化、障害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)                    |
| 12 月                     | ・バリアフリー新法の施行<br>(高齢者や身体障害者等の移動の円滑化など)  |
| 平成 19 年 9 月<br>(2007 年)  | ・障害者権利条約に署名  |
| 平成 22 年 12 月<br>(2010 年) | ・障害者自立支援法の改正<br>(利用者負担の見直し、発達障害が対象として明確化など)  |
| 平成 23 年 8 月<br>(2011 年)  | ・改正障害者基本法の施行<br>(障害者の定義の見直し、差別の禁止)   |
| 平成 24 年 10 月<br>(2012 年) | ・障害者虐待防止法の施行<br>(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)                 |
| 平成 25 年 4 月<br>(2013 年)  | ・障害者総合支援法の施行<br>(難病患者を対象として追加、地域生活支援事業の追加等)  |
|                          | ・障害者優先調達推進法の施行<br>(国や地方公共団体による障害者就労施設等からの物品調達の推進など)                                  |
| 平成 26 年 1 月<br>(2014 年)  | ・障害者権利条約の批准  |
| 4 月                      | ・改正精神保健福祉法の施行<br>(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)  |
| 平成 27 年 1 月<br>(2015 年)  | ・難病法の施行<br>(医療費助成の対象疾病の拡大など)   |
| 平成 28 年 4 月<br>(2016 年)  | ・障害者差別解消法の施行<br>(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)                                      |
|                          | ・改正障害者雇用促進法の施行<br>(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(2018)年 4 月施行) |
| 5 月                      | ・成年後見制度利用促進法の施行<br>(成年後見制度の利用促進のための基本計画の策定など)  |
| 8 月                      | ・改正発達障害者支援法の施行<br>(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)       |
| 平成 29 年 2 月<br>(2017 年)  | ・ユニバーサルデザイン 2020 行動計画の策定<br>(心のバリアフリー及びユニバーサルデザインの街づくりに向けた取組の推進など)                   |
| 平成 30 年 4 月<br>(2018 年)  | ・障害者総合支援法及び児童福祉法の一部改正法の施行<br>(「自立生活援助」、「就労定着支援」の創設など)                                |
|                          | ・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<br>(地域共生社会の実現に向けた取組の推進など)                                |
| 6 月                      | ・障害者による文化芸術活動の推進に関する法律の施行<br>(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)                          |
| 10 月                     | ・ギャンブル等依存症対策基本法の施行<br>(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)                            |
| 12 月                     | ・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<br>(ユニバーサル社会実現推進法)の施行                          |

| 年月                | 障害福祉施策の動向  |
|-------------------|--|
| 令和元年6月<br>(2019年) | <ul style="list-style-type: none"> <li>障害者雇用促進法の一部改正法の施行<br/>(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> <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<br/>(アクセシブルな書籍(点字図書・拡大図書等)や電子書籍等の量的拡充、質の向上など)</li> </ul>   |
| 令和2年6月<br>(2020年) | <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<br/>(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>   |
| 12月               | <ul style="list-style-type: none"> <li>聴覚障害者等による電話の利用の円滑化に関する法律の施行<br/>(公共インフラとしての電話リレーサービスの提供開始など)</li> </ul>   |
| 令和3年5月<br>(2021年) | <ul style="list-style-type: none"> <li>災害対策基本法の一部改正法の施行<br/>(市町村による個別避難計画作成の努力義務化など)</li> </ul>  |
| 9月                | <ul style="list-style-type: none"> <li>医療的ケア児及びその家族に対する支援に関する法律の施行<br/>(国や地方自治体及び保育所、学校等の医療的ケア児支援の責務の明確化、都道府県への医療的ケア児支援センターの設置など)</li> </ul>   |
| 令和4年4月<br>(2022年) | <ul style="list-style-type: none"> <li>障害者総合支援法の一部改正法の施行<br/>(感染症や災害への対策力の強化、障害福祉サービスの報酬等の見直しなど)</li> </ul>  |
| 5月                | <ul style="list-style-type: none"> <li>障害者による情報の取得及び利用並びに意思疎通に係る施策の推進に関する法律<br/>(障害者情報アクセシビリティ・コミュニケーション施策推進法)の施行<br/>(情報取得等に資する機器の活用、意思疎通支援者の確保・養成・資質の向上、国・地方公共団体による相談対応や情報提供への配慮など)</li> </ul>   |
| 9月                | <ul style="list-style-type: none"> <li>国連障害者権利委員会による日本政府への勧告(総括所見)<br/>(分離教育の中止、精神科への強制入院を可能にしている法律の廃止要求など)</li> </ul>   |
| 令和5年4月<br>(2023年) | <ul style="list-style-type: none"> <li>障害者総合支援法の一部改正法の一部施行<br/>(地域のニーズを踏まえた障害福祉サービス事業者指定の仕組みの導入など)</li> <li>障害者雇用促進法の一部改正法の一部施行<br/>(雇用の質の向上のための事業主の責務の明確化、週所定労働時間10時間以上20時間未満で働く重度の身体・知的障害者、精神障害者の算定特例の延長(令和6(2024)年4月施行)</li> <li>精神保健福祉法の一部改正法の一部施行<br/>(家族が虐待等の加害者である場合の対応、入院患者への告知に関する見直しなど)</li> </ul> |
| 10月               | <ul style="list-style-type: none"> <li>難病法及び児童福祉法の一部改正法の一部施行<br/>(難病患者・小児慢性特定疾病児童等に対する医療費助成の仕組みの整備、難病患者等の地域における支援体制の強化など)</li> </ul>   |
| 令和6年4月<br>(2024年) | <ul style="list-style-type: none"> <li>障害者差別解消法の一部改正法の施行<br/>(事業者による合理的配慮の提供の義務化、障害を理由とする差別解消のための支援措置の強化など)</li> <li>児童福祉法の一部改正法の施行<br/>(児童発達支援センターが地域における障害児支援の中核的役割を担うことの明確化、児童発達支援の類型(福祉型、医療型)の一元化など)</li> </ul>  |

## 2 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

少子高齢化とともに、昨今、家族・地域社会の変容などによるニーズの多様化・複雑化が進み、地域における生活課題の多様性が高まっていることから、本市では、高齢者に限らず、すべての地域住民を対象として、関連個別計画の上位概念として、平成26(2014)年度に「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。

#### 1 社会環境の変化

社会環境の変化として、本市の平均年齢は大都市の中で最も低くなっていますが、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、様々な支援の担い手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。

また、新型コロナウイルス感染症の収束を見据え、アフターコロナに向けた取組を推進していくことも求められています。

#### 2 地域包括ケアシステム推進ビジョンを取り巻く状況

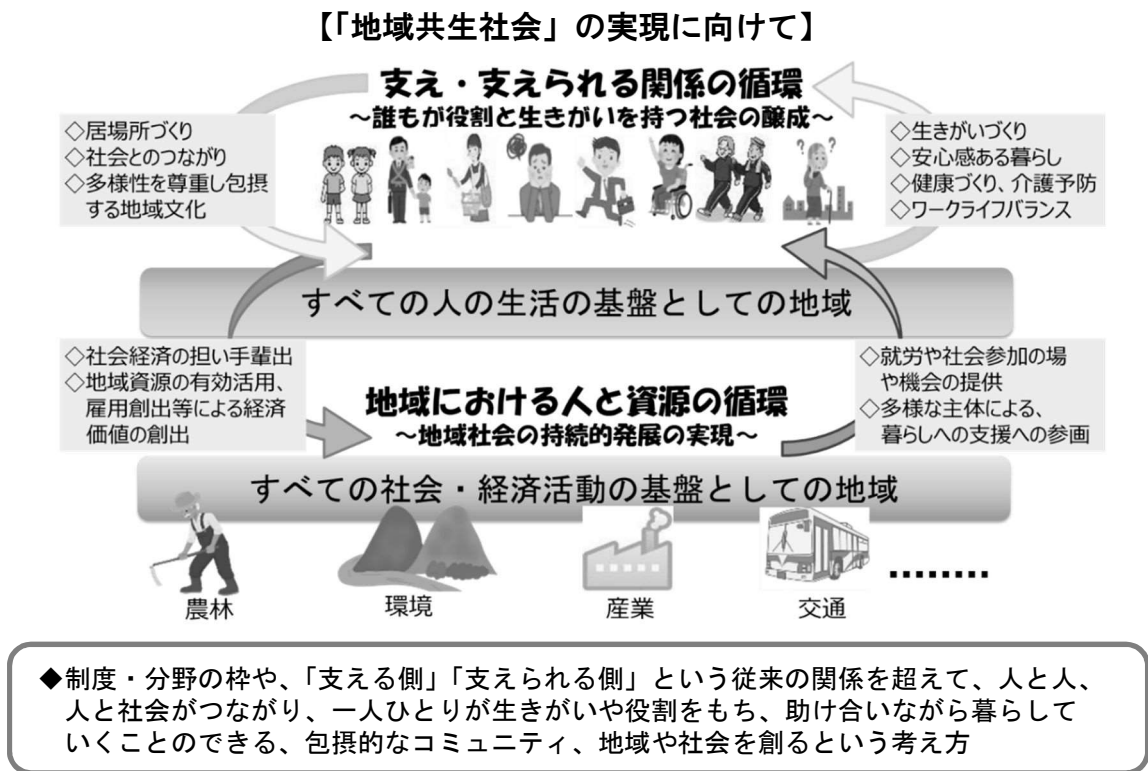
超高齢社会に突入し疾病構造などの社会環境の変化に対応していくため、国においては、「地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律」に、高齢者を対象として、医療、介護、介護予防、住まい及び自立した日常生活の支援が包括的に確保された体制づくりを目指す地域包括ケアシステムの構築について規定されています。

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、障害のある方や子ども、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、すべての地域住民を対象とした地域包括ケアシステムの構築を目指すこととしました。

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ることから、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。

こうした中、国においても、平成29(2017)年度、令和2(2020)年度の2回にわたる社会福祉法改正の中で、地域共生社会の実現に向けて、まちづくりや地方創生などの取組との連携が打ち出され、包括的な支援体制づくりに向けて、①本人・世帯の属性に関わらず受け止める相談支援としての「断らない相談」、②狭間のニーズに対応できるように、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ぐとともに、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「重層的支援体制整備事業」が創設されました。



※厚生労働省「地域共生社会推進検討会 最終とりまとめ」（令和元(2018)年12月26日）から

本市においては、社会福祉法の改正に先駆けて「推進ビジョン」を策定し、平成28(2016)年4月に区役所内に「地域みまもり支援センター」を設置し、高齢者に限らず、障害のある方や子ども、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、すべての地域住民を対象として、「個別支援の充実」と「地域力の向上」を図り、行政内部の専門職種のアウトリーチ機能（※行政や支援機関などが積極的に働きかけて情報・支援を届けること）を充実し、連携を強化するとともに、地域包括支援センター、障害者相談支援センター、こども家庭センター、地域子育て支援センターなどの専門相談支援機関等をはじめとした地域における多様な主体との円滑な連携の推進を目指してきました。

さらに、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ため、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各分野別専門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、体制を整えてきました。

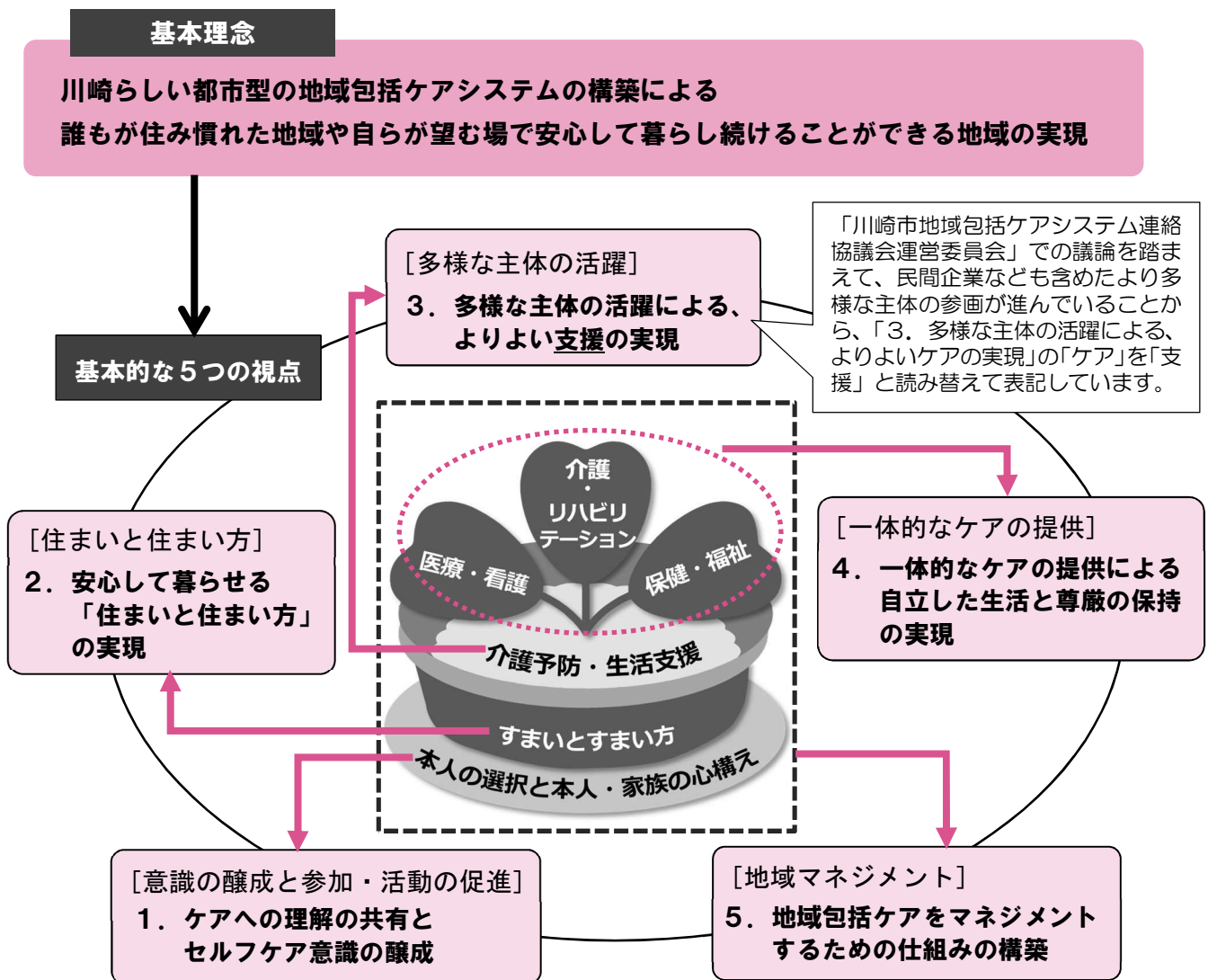
### 3 推進ビジョンの概要

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。

#### 【「推進ビジョン」における取組の視点】

～一生住み続けたい最幸のまち・川崎をめざして～



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

## (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

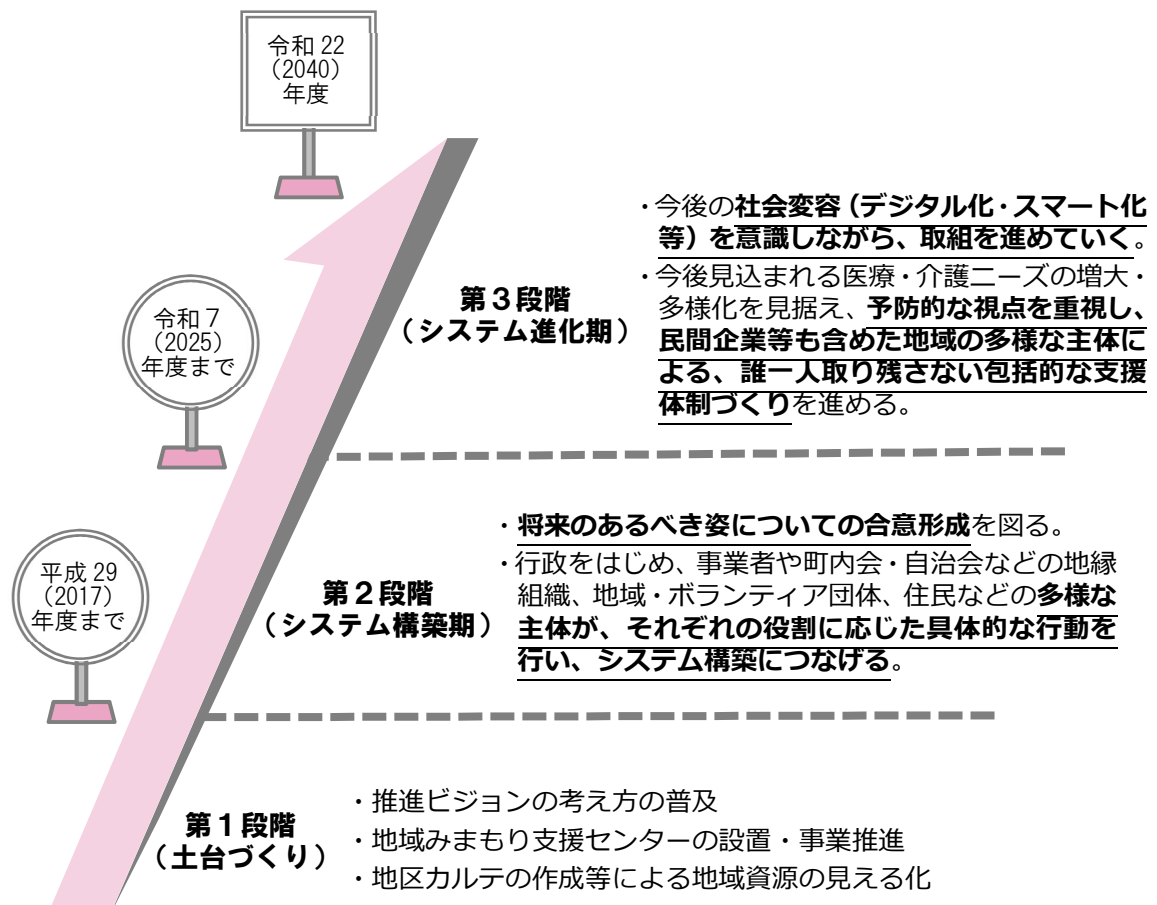
ロードマップとしては、「推進ビジョン」を策定して以降の平成27(2015)年度から平成29(2017)年度までを第1段階の「土台づくり」の期間として、平成30(2018)年度から令和7(2025)年度までを第2段階の「システム構築期」、令和8(2026)年度以降を第3段階の「システム進化期」として、地域包括ケアシステムの構築を目指しています。

いわゆる団塊ジュニア世代が65歳以上となる令和22(2040)年以降には、ひとり暮らし高齢者世帯、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。

また、家族・地域社会の変容等により、孤立・孤独、ひきこもり、いわゆる8050問題、ヤングケアラー等、生きづらさ・困りごとの複雑化・多様化が進んでいるほか、新型コロナウイルス感染症の影響等による地域でのつながりの希薄化や、様々な地域活動の休止、各分野における専門職人材の不足等、地域におけるケアや支援の担い手の減少が顕著になってきています。

こうした中、第3段階の「システム進化期」に向けては、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、アフターコロナを見据えた「新しい生活様式」や、DX(デジタルトランスフォーメーション)等の社会変容を踏まえながら、予防的な視点を重視し、民間企業等も含めた地域の多様な主体による、誰ひとり取り残さない包括的な支援体制づくりを進めることで、更なる取組の加速化を目指します。

今後も、令和22(2040)年以降も続くことが見込まれる超高齢社会に向けて、社会の持続可能性を高め、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目指します。





### (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、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、「推進ビジョン」の具体的な推進に向けて、専門職種のアウトリーチ機能の充実、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等との連携強化を進め、住民に身近な区役所で「個別支援の強化」と「地域力の向上」に取り組んでいます。

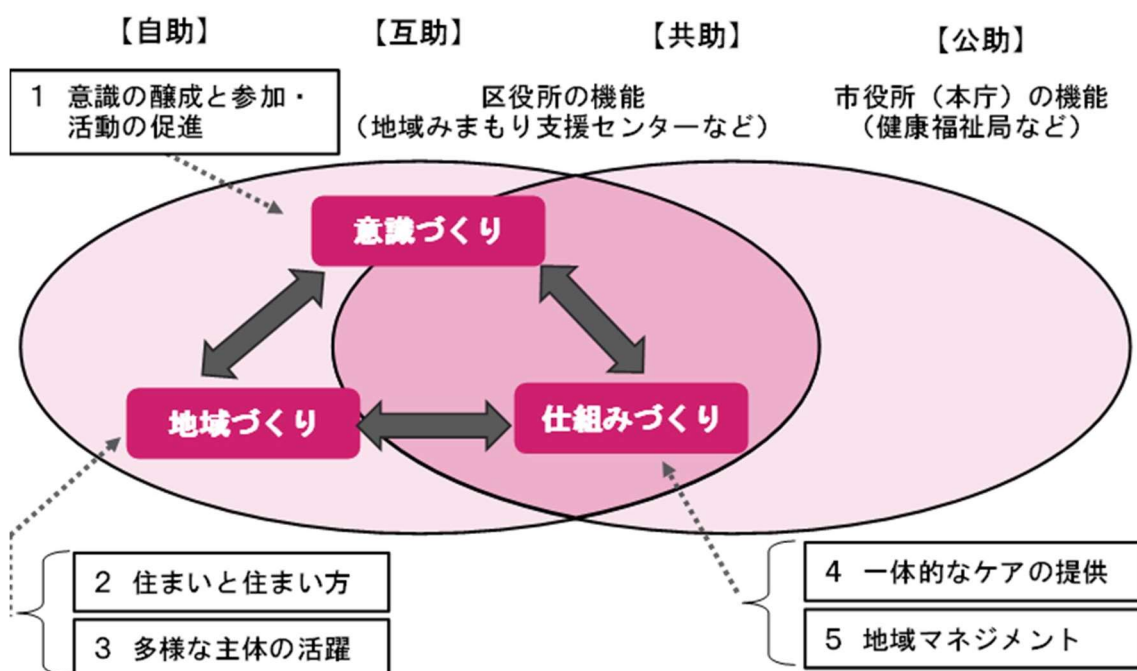
なお、地域みまもり支援センターについては、保健福祉センター内での個人へのケアを中心とした専門支援機能との更なる連携の強化を図るため、平成31(2019)年4月に、保健福祉センター全体を「地域みまもり支援センター(福祉事務所・保健所支所)」と改称しました。

#### 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誰もが生きがいを持つ地域社会に向けた意識の醸成を図る「意識づくり」、②住民主体等による地域課題の解決に向けた働きかけを推進する「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。

#### 【地域包括ケアシステム推進ビジョンの推進イメージ】



### 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5(2023)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改定版」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。

#### 【推進ビジョンと関連個別計画の関係性】



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以下のとおりです。

| 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 | すべ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<br>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<br>③スポーツや文化芸術活動等の社会参加の促進<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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の連携により、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<br>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<br>③医療的ケアが必要な障害児・者への支援<br>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<br>②地域自立支援協議会における地域課題の検討<br>③障害のある方の生活ニーズ調査の実施  |

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6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る圏域を第2層として、市内を44に分けた「地域ケア圏域」とし、さらに小規模な地域の状況把握や課題解決に向けて、町内会・自治会や小学校区等の「小地域」を第3層としました。

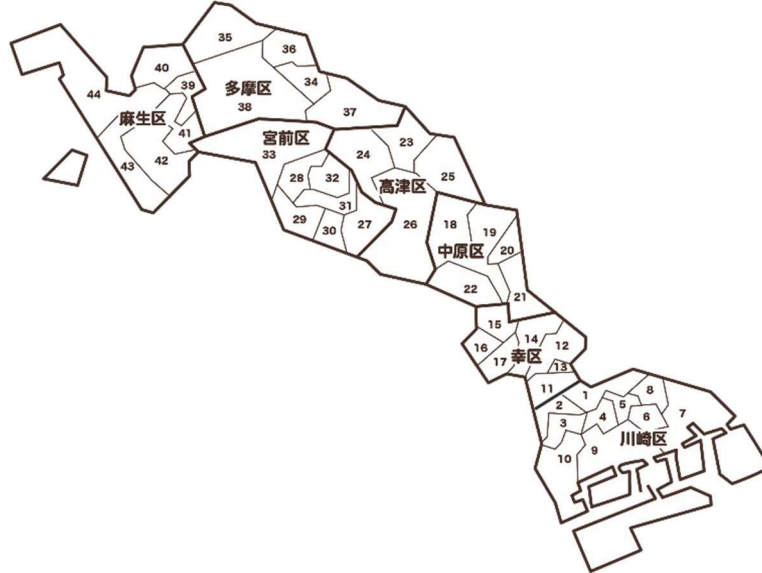
こうした中、第6回地域福祉実態調査においては、「助け合いができる地域の範囲」として、隣近所または町内会・自治会程度と回答した割合が7割を超えるなど、互いに支え合う関係づくりを行う範囲は、主に町名単位や町内会・自治会程度であることがわかりました。

このため、第7期計画においては、心配事や悩み事について小地域の範囲で気づきを得られるよう、住民同士の顔の見える関係づくりを支援するとともに、小地域内の情報をもとに、住民の安心を支える多様な支援を行っていくために、第6期計画で「地域ケア圏域」と位置づけた小地域よりも広い地域において、行政が中心となり、多様な主体と連携し、地域マネジメントを推進していきます。

今後も、適切な地域マネジメントに向け、地域で安心して暮らし続けられるために必要な要素を整理し、地域資源の確保に向けた取組を推進します。

|     | 圏域   | 圏域の考え方  |
|-----|--|---|
| 第3層 | (小地域)<br>※住民同士の顔の見える関係づくりが行われており、行政がこれを支援する圏域<br>町内会・自治会(650組織)<br>小学校区(114校区) など        | (例)<br>・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。<br>・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。<br>・PTAを中心に、子どもの健やかな成長ができる教育環境づくりを各学校と共に推進していく。など |
| 第2層 | (中地域)<br>地域ケア圏域(44圏域)<br>※行政が中心となり多様な主体と連携し、地域マネジメントを行う圏域<br>人口平均 約35,000人<br>中学校区(52校区) | ・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。<br>・地区社会福祉協議会や地区民生委員児童委員協議会を組織し、活動を推進している。<br>・今後、地域で安心して暮らし続けられるために必要な要素を整理し、地域資源の確保に向けた取組を推進する。   |
| 第1層 | 区域(7区)<br>人口 約17万人~26万人  | ・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。  |
| 第0層 | 市域<br>人口 約154万人  | ・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。  |

また、「第6期川崎市地域福祉計画」からは、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、各区計画に、地域ケア圏域ごとの地域の概況を掲載し、地区カルテを活用した地域マネジメントを推進しています。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。



| 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、苧宿、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、野川本町、西野川、野川台、南野川                                      |
| 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。

## 3 災害福祉の充実に向けた取組の推進

### (1) 近年の大規模災害と国の動向

平成23(2011)年の東日本大震災においては、被災地全体の死者数のうち高齢者の死者数は約6割を占めたほか、障害者の死亡率は被災住民全体の死亡率の約2倍に上りました。また、消防職員・消防団員の死者・行方不明者は281名、民生委員の死者・行方不明者は56名にのぼるなど、多数の支援者も犠牲となりました。

こうした東日本大震災の教訓を踏まえ、平成25(2013)年の災害対策基本法の改正においては、市町村による避難行動要支援者（自ら避難することが困難で、迅速な避難の確保を図るため特に支援を要する高齢者等）名簿の作成を義務化し、同名簿に掲載された避難行動要支援者の避難の実効性を確保するため、当該避難行動要支援者ごとに避難支援等をあらかじめ定める個別避難計画の作成を進めることが適切であるとの考えが示されました。

また、令和元(2019)年東日本台風や令和2(2020)年7月豪雨など近年の災害では、高齢者をはじめとする避難行動要支援者が被害にあっており、個別避難計画の作成も十分とはいえない状況であったことから、令和3(2021)年5月の災害対策基本法の改正において、避難行動支援者に対する個別避難計画の作成を市町村の努力義務とするなどの規定等が創設されました。

### (2) 本市における災害福祉の取組

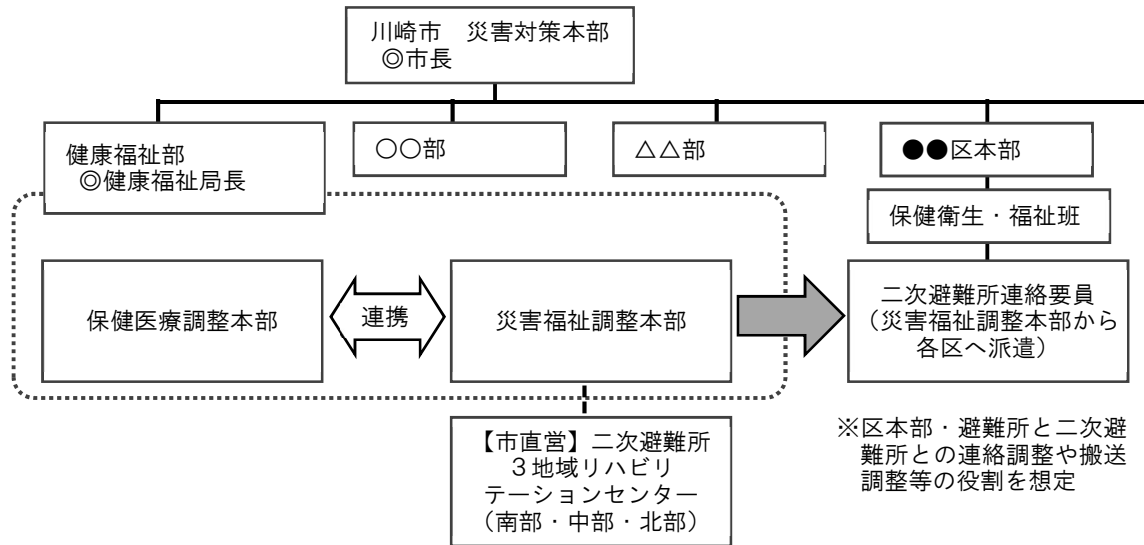
#### 1 災害福祉調整本部の設置と体制強化

市内の入所系施設を中心とした高齢者、障害者に係る社会福祉施設や災害時要援護者等の情報を集約し、地域の関係機関や他都市、国との連携を深め、この分野における確かな判断と迅速な対応が行えるよう、災害時には市の災害対策本部と同じ設置基準により、健康福祉部内に災害福祉調整本部を設置します。

また、大規模な風水害等の発生が予測される場合においては、災害対策本部の設置に関わらず、情報収集を行うとともに関係機関への情報発信などを行います。

災害福祉調整本部からは、二次避難所連絡要員を各区本部の保健衛生・福祉班へ派遣し、区本部と避難所及び二次避難所との連絡調整並びに災害時要援護者等の搬送調整などを行います。

【市災害福祉調整本部の位置付け】

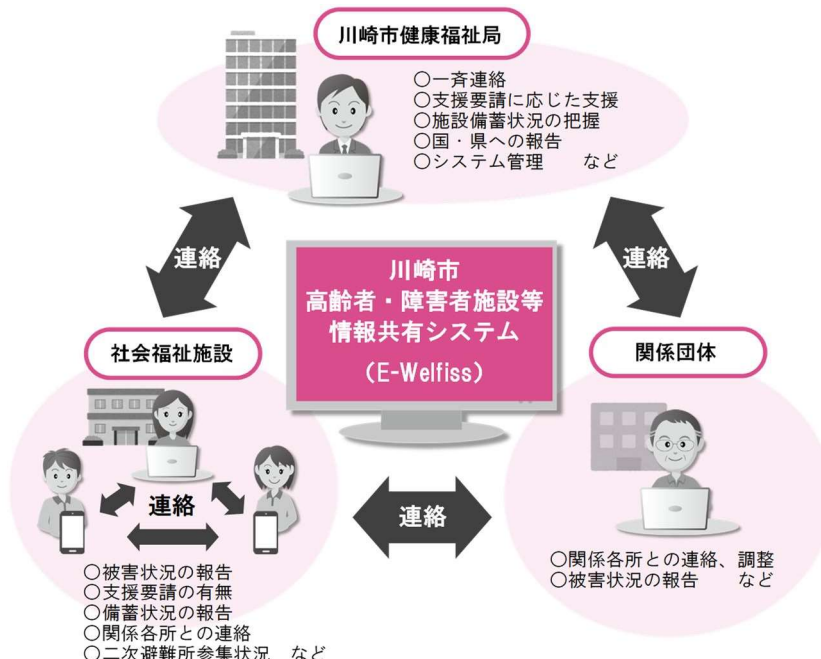


2 二次避難所及び関係機関に係る情報収集・伝達体制の強化

二次避難所とは、一般的な避難所において生活に支障をきたす方がいる場合に、協定や要綱に基づき、福祉施設等を災害時要配慮者の避難場所として使用する施設等です。二次避難所については、施設管理者等と人員体制、連絡体制等を踏まえて、二次避難所の開設及び運営について協議、調整することとしており、災害発生時には、締結した協定等に基づき施設の安全確保や職員の配置等の確認を行った後、必要に応じて二次避難所を開設することとしています。令和5(2023)年3月末時点で約230施設と協定等を締結しています。

また災害時における円滑な情報受伝達を図るため、入所施設を中心とした高齢者、障害者に係る社会福祉施設と災害福祉調整本部、区役所、関係団体などを繋ぐ、川崎市災害時高齢者・障害者施設等情報共有システム(通称「E-Welfiss」)を令和4(2022)年7月に導入し、平時から、情報共有システムを中心に、電話、MCA無線、電子メール、防災アプリ等の複数の手段を組合せた情報伝達及び情報収集体制を整備し、発災時において災害福祉調整本部が機能できるよう取組を進めています。

【E-Welfiss全体図】





### 3 個別避難計画の取組状況について

令和3(2021)年5月、災害対策基本法の改正により、5年後を目途として、災害時における個別避難計画の作成が自治体に対し努力義務化されたことなどを踏まえ、本市では災害が発生、または災害が発生する恐れがある場合に、避難行動に支援が必要な災害時要援護者に対し、災害時の具体的な避難方法や安否確認の円滑化などを目的として、災害時個別避難計画の作成を行っています。

作成対象者について、市内在住の障害福祉サービス利用者で、障害支援区分4以上、及び移動支援、同行援護、行動援護を利用する方として、原則として障害支援区分6の方を最優先にして、約2,000人を対象に、令和4(2022)年1月から作成を開始し、令和5(2023)年3月末時点で約300件が作成済となっています。

また、医療的ケア児・者に関しては、本市医療的ケア児・者等支援拠点により令和5(2023)年2月から計画作成を開始しています。

## 4 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、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」を理念として掲げ、令和4(2022)年度には、共生社会の実現に特化した形で改定を行い、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。

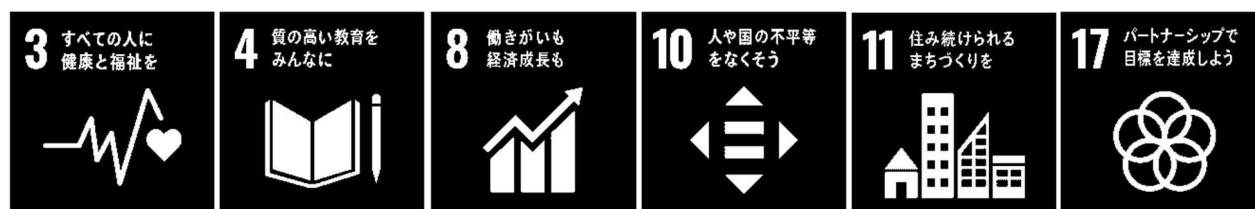
大会終了後も大会によって高まった機運を活用し、本市が抱える様々な社会問題を解決するためにより一層共生社会の実現に向け、多様な主体による取組が、それぞれ自律的・持続的な活動へと発展し、レガシーが形成されるよう取組を推進していきます。

## 5 SDGs（持続可能な開発目標）の推進

本市では、全庁が一丸となってSDGsのゴール達成に向けた取組を進めており、令和元(2019)年7月には国から「SDGs 未来都市」に選定され、3,000 者を超える事業者・団体が参加する「かわさきSDGs パートナー登録・認証制度」や、取組を支援するための仕組みとしての「川崎市SDGs プラットフォーム」を中心に、市民・事業者と連携した様々な取組を推進しています。

令和4(2022)年3月に策定した「川崎市総合計画第3期実施計画」では、すべての事務事業をSDGsのゴールと関連付け、総合計画と一体的なSDGs 推進を図っており、令和5(2023)8月には、庁内のSDGs 取組の一層強化に向け、「Kawasaki City SDGs Guidance ～川崎市庁内SDGs 取組の進め方～」を策定し、市としての取組の更なる強化を進めています。

本市のSDGs 推進に向けた取組状況を踏まえ、本計画に位置付けられた施策を推進するにあたっては、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、取組を進めます。



※SDGs（エスディーゼーズ）は、「Sustainable Development Goals（持続可能な開発目標）」の略で、17のゴール、169のターゲット等から構成され、平成27（2015）年9月の国連サミットで、全会一致で採択された世界共通の目標。取組期間は2016～2030年の15年間。

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付けと考え方

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、全世代・全対象型の包括的な支援体制の基盤として推進する必要があります。

また、今後の更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の構築を支え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、住み慣れた場所や自らの望む場所で安心して暮らし続けることのできる地域を目指しています。

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技術基盤として「地域リハビリテーション」を位置付け、次の2つの方向性により進めていきます。

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。

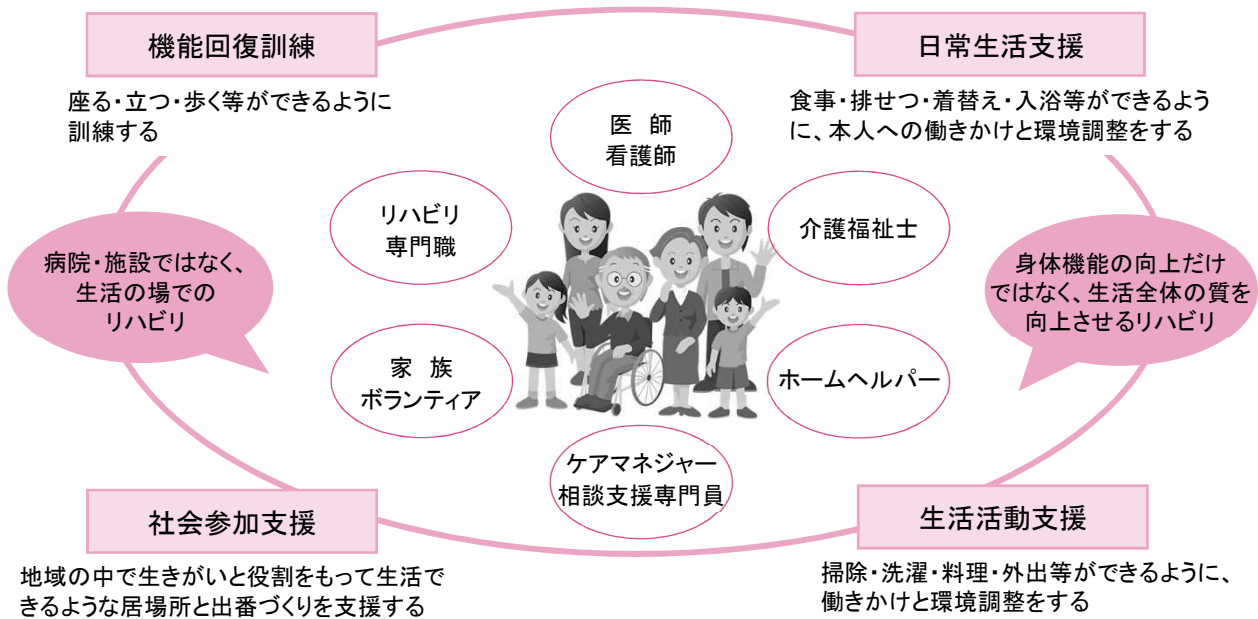
近年、福祉ニーズが複雑化・複合化していることが指摘されていますが、福祉制度や相談機関は、専門性を確保するために分野別の支援体制となっています。より困難な課題を抱える制度の狭間にある方や複合的なニーズを有する方が、適切な支援を受けながら地域で生活していくことができるよう、専門的な相談支援を包括的に提供できる支援体制を整備していきます。

2つ目は、現在そして将来の生活全体と環境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、入浴、掃除や料理などの日常生活活動、さらには地域活動や就労を含めた社会参加やそれによる生活の質の向上まで、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、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、住み慣れた場所や自らの望む場所で、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、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、住み慣れた場所や自らの望む場所で、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。



### (1) 地域リハビリテーション支援体制の基本理念

|     |  |
|-----|--|
| 地域性 | 個々の状態に応じたリハビリテーションをできるだけ身近で提供する。                           |
| 総合性 | リハビリテーションを必要とするすべての人々のために、利用可能なすべてのリハビリテーション技術、地域資源の活用を促す。 |
| 専門性 | 専門性の高いリハビリテーション技術をチームアプローチにより提供する。                         |
| 連続性 | 状態や環境の変化に応じた適切なサービスを提供する。                                  |

### (2) 地域リハビリテーションの推進に向けた取組

- 総合リハビリテーション推進センターにおいて、行政と民間の協働体制をとっていることのメリットを最大にできるように協働と連携を進めます。
- 専門職に限らず、地域の中で生活に関わる支援機関がリハビリテーションの担い手として、知識や技術を高められるよう研修事業等を通じて取り組みます。
- 総合リハビリテーション推進センターにおいて、障害者更生相談所と精神保健福祉センターを統合したことのメリットを活かし、医療との連携も図りながら、支援ニーズの複雑化・多様化に対応します。
- 国立障害者リハビリテーションセンターや国立精神・神経医療研究センターを含む市内外の研究機関等との連携を推進し、その成果を情報発信や活動に活かします。

## 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。

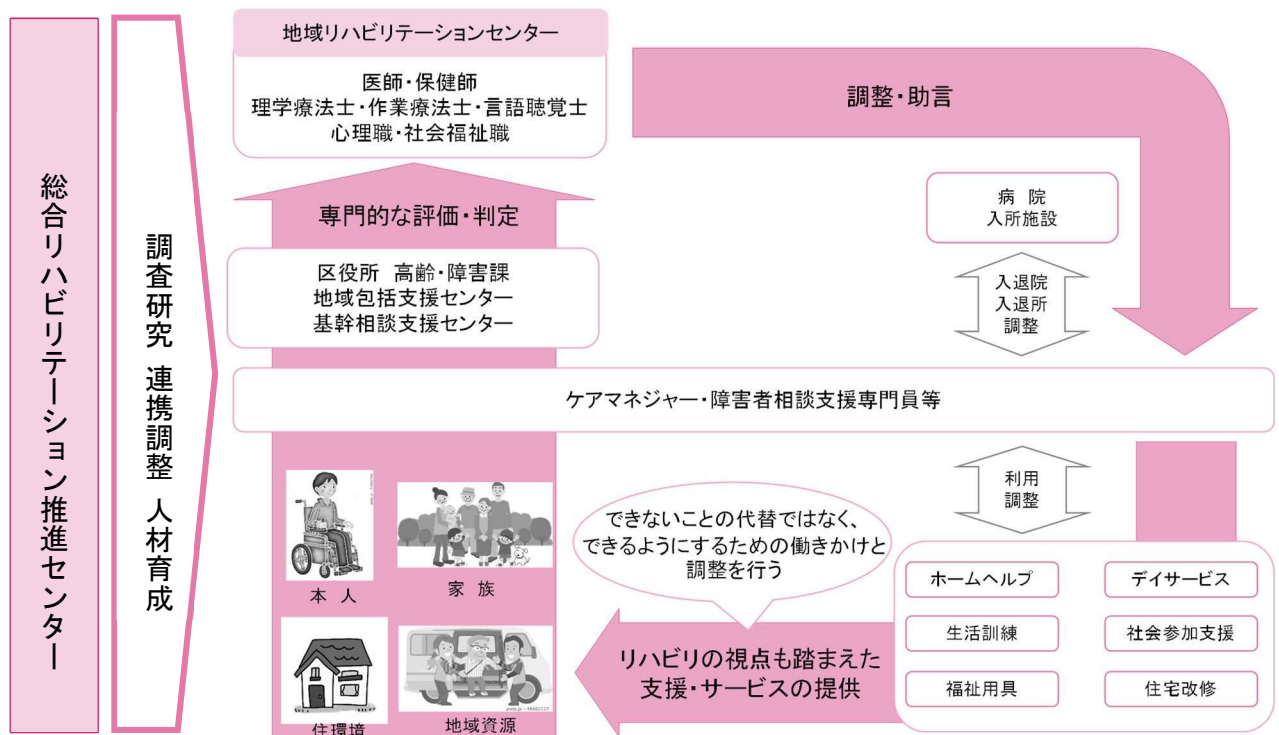
- (1) 地域リハビリテーションセンターによる専門的な支援の提供
- (2) 総合リハビリテーション推進センターによるサービスの質の向上
- (3) 重層的な支援体制による効率的で包括的な相談支援の提供

### (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）の3か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。また、区役所や諸機関の活動が適切に行われるよう支援します。

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月に開設した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付け、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、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

- ・医療・介護連携体制の整備
- ・リハビリ機能の強化
- ・看取り支援
- ・認知症対策 等

#### 障害者支援の課題

- ・難病や高次脳機能障害の支援
- ・発達障害者支援
- ・ひきこもり支援・自殺対策
- ・依存症対策 等

#### 障害児支援の課題

- ・学校や保育所等との連携
- ・障害児の放課後対策
- ・医療的ケア児支援 等

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

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)

#### 連携調整機能

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)

#### 人材育成機能

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、住み慣れた場所や自らの望む場所で安心して暮らし続けることのできる地域をつくっていくためには、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。

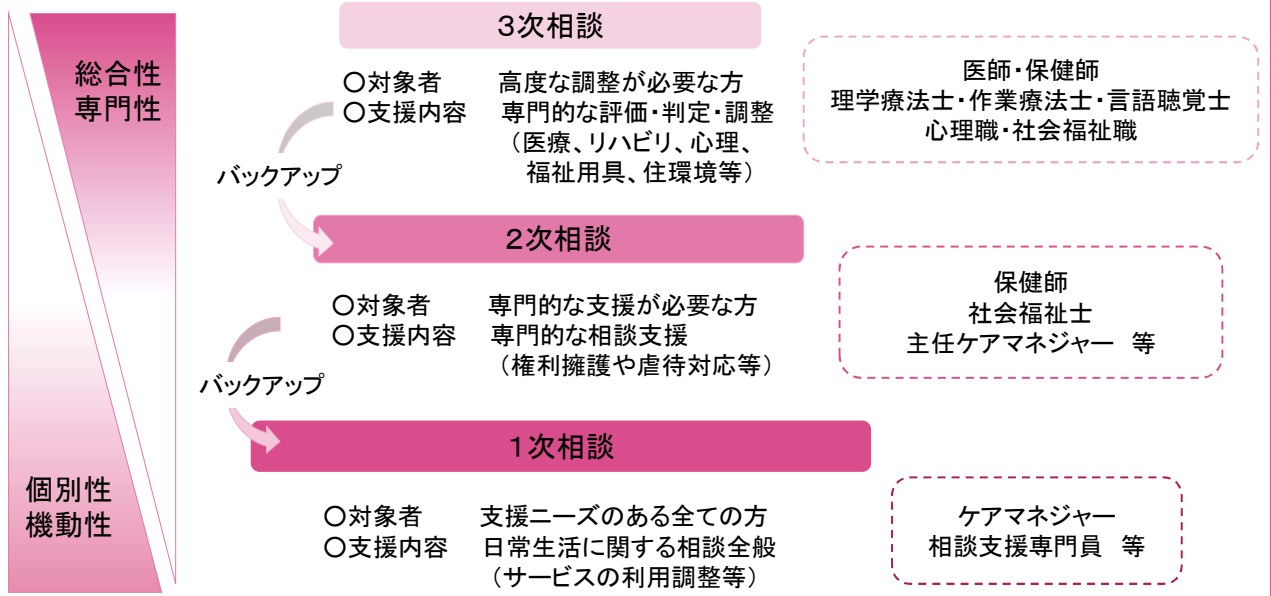
このため本市では、相談支援体制を3次体制に再編した上で、1次相談ではニーズのある全ての方を対象として、2次相談ではさらに専門的な支援が必要な方を対象として1次相談機関をバックアップする体制とします。その上で、3次相談では、2次相談だけでは対応が難しい医療、リハビリテーション、心理、支援環境、福祉用具、住環境等に関する高度な調整が必要な方を対象として、医師を含む多職種チームによる専門的な評価・判定・調整によって、2次相談機関をバックアップしていきます。

このような重層的な相談支援体制を整備することによって、専門職を効率的に配置し、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、ニーズ変化や事務量の増加等によって、1次、2次相談の対応体制に変化が生じていることや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、実情を踏まえて新たに創設した相談支援機関の拡充や業務の見直しを図るとともに、3次相談機能の更なる充実に向けた取組を検討していきます。

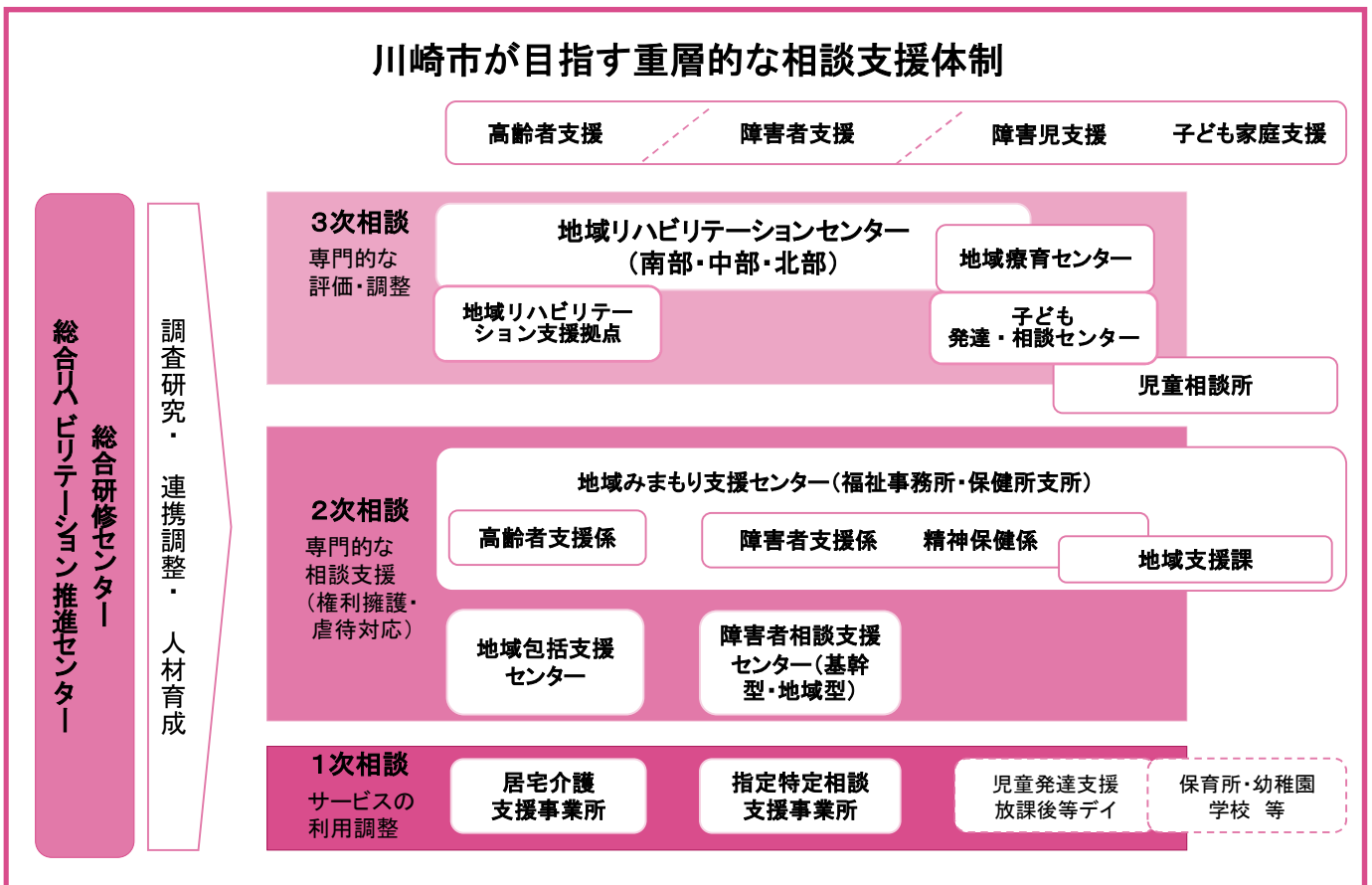
### 相談支援体制の階層別機能

- 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



### 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、要介護状態又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か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、市内8か所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拠点を設置しており、さらなる体制強化を図っていきます。

#### 高齢者施策における仕組み

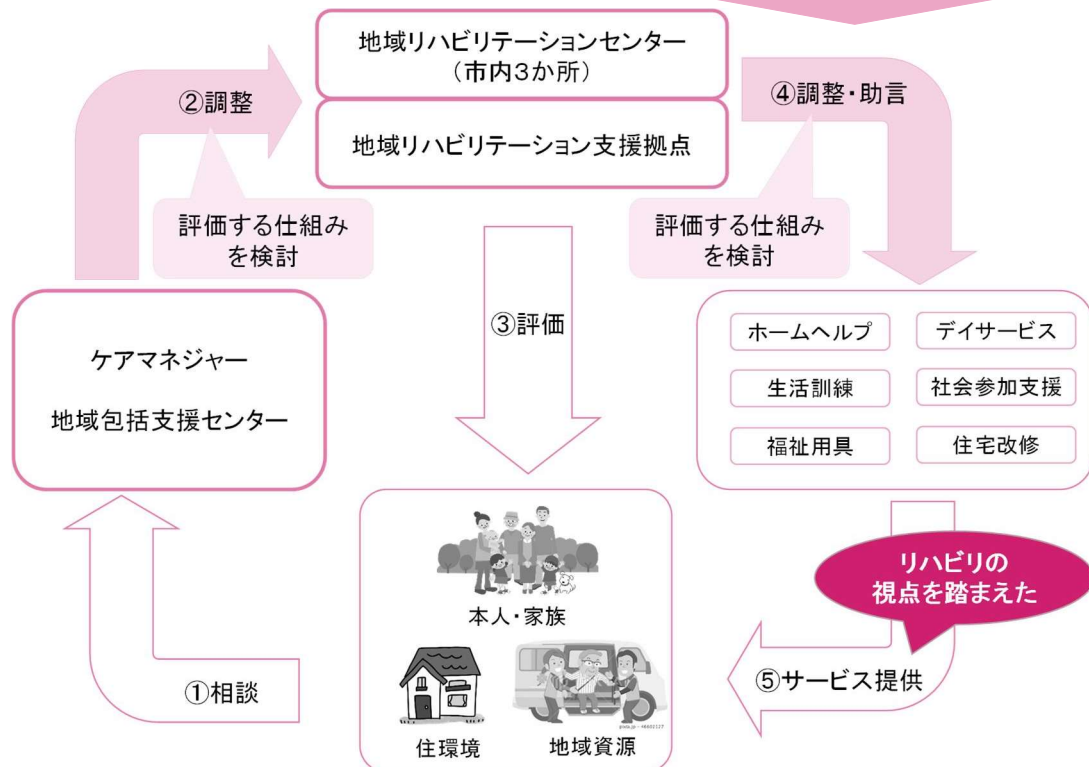
##### 地域リハビリテーションセンター (市設置・市内3か所)

- 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拠点

- 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



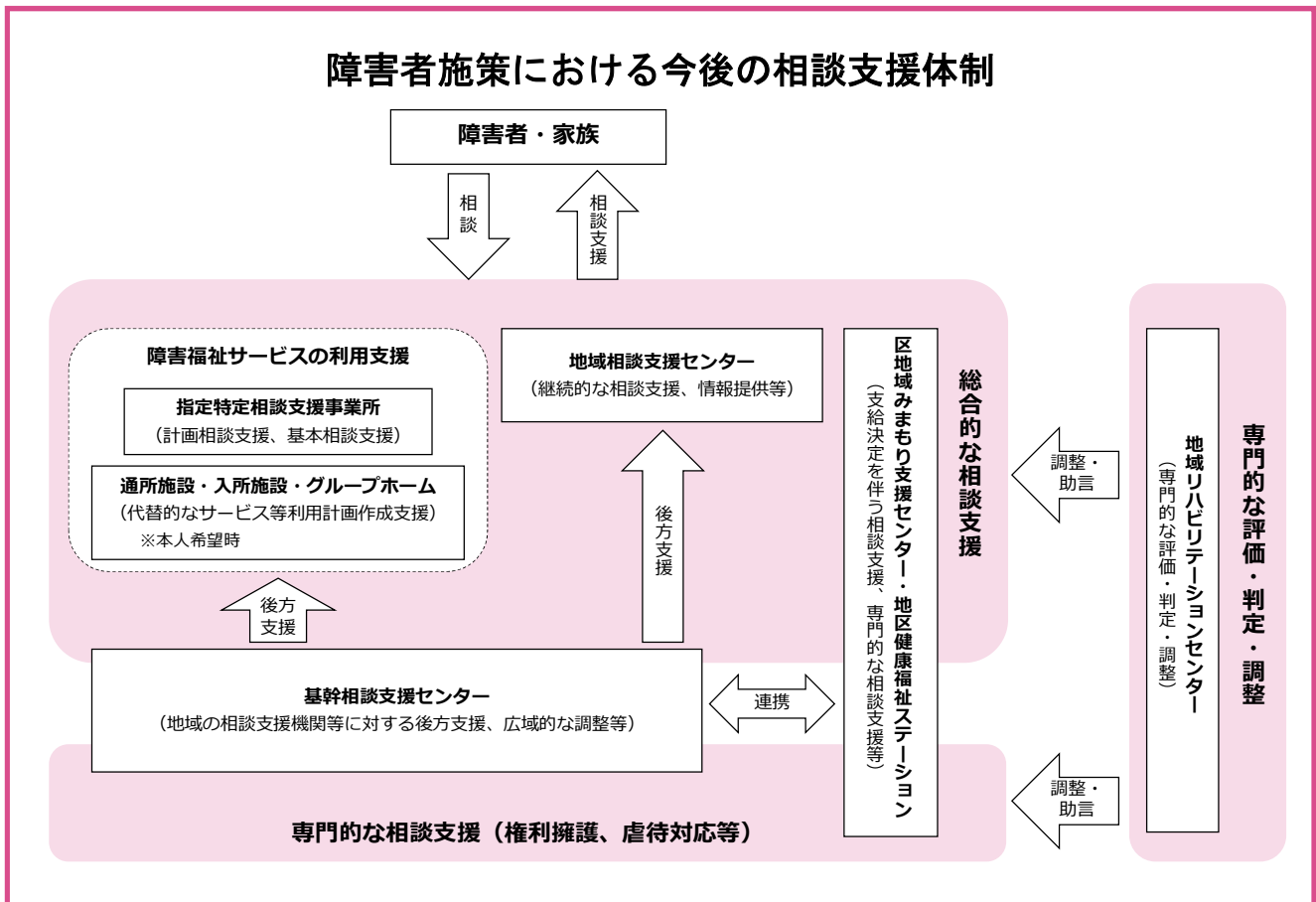
## (2) 障害者施策

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、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（計画相談支援を提供する事業所）の拡充に取り組むとともに、現状、セルフプランにより障害福祉サービスを利用している方への支援方法や指定特定相談支援事業所に対する後方支援等のあり方について、検討を進めていきます。

また、各区地域みまもり支援センター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的な相談支援や、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において専門的な評価・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、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。

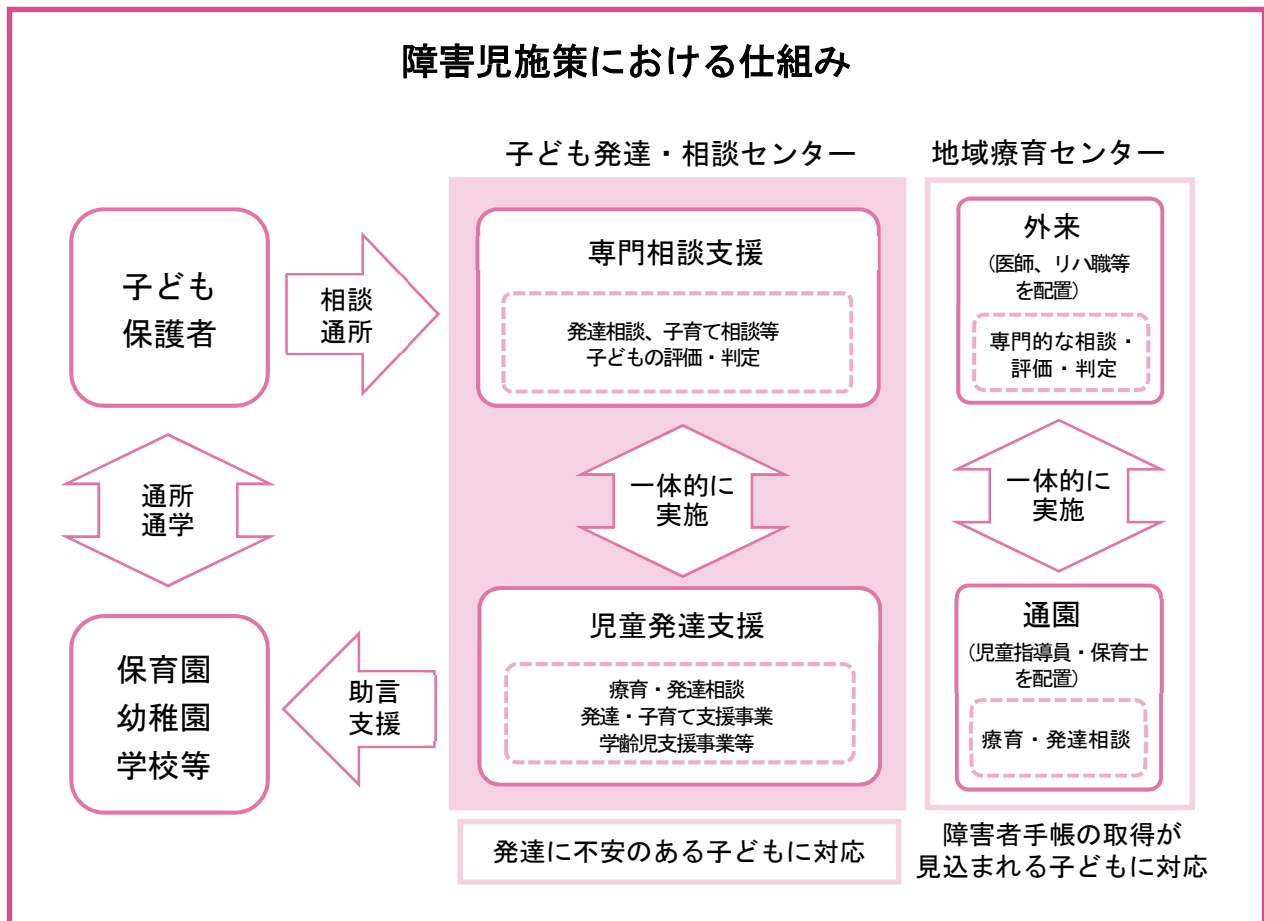


### (3) 障害児施策

本市では、発達に心配のある子どもに関する相談や、保育所・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、発達に心配のある子どもの相談支援ニーズに対応する「子ども発達・相談センター」を整備するとともに、地域療育センターについては、障害者手帳の取得が見込まれるなど、より専門的な支援が必要な子どもを対象を特化することとし、支援体制を整備します。

この体制により、障害・発達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、保育所・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。

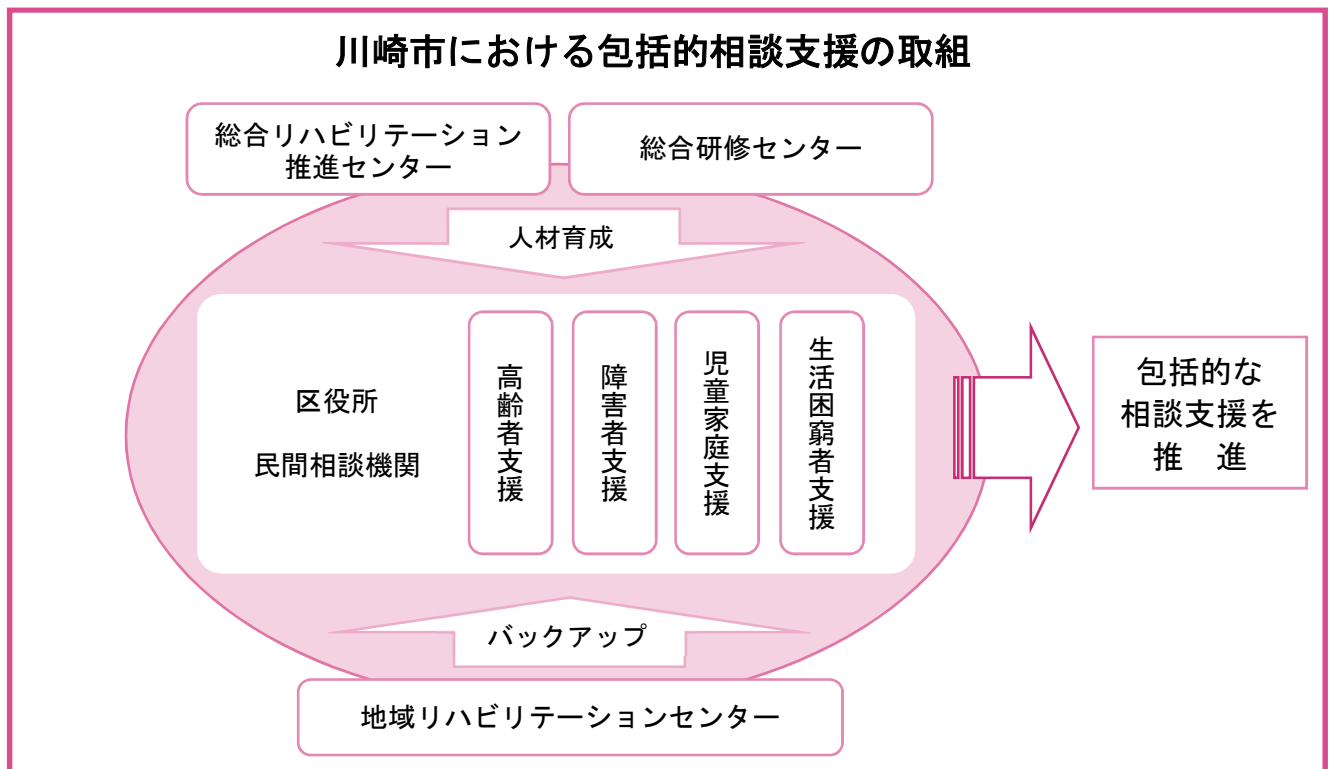


#### (4) 包括的な相談支援

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、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、組織ごとの相互理解を進めるとともに、専門分野間連携を円滑に行える相談支援従事者の育成を推進していきます。



## 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8(2026)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』

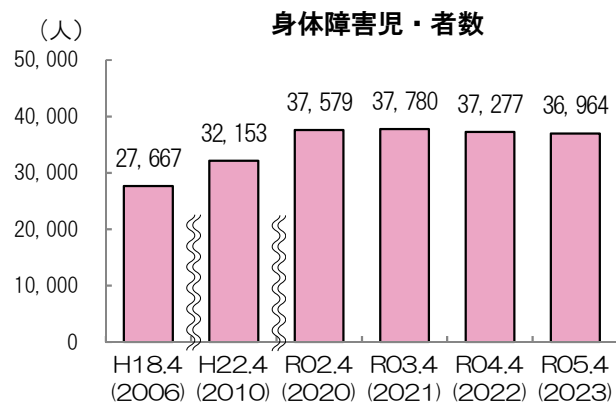
## 第5次かわさきノーマライゼーションプランの基本理念

『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』

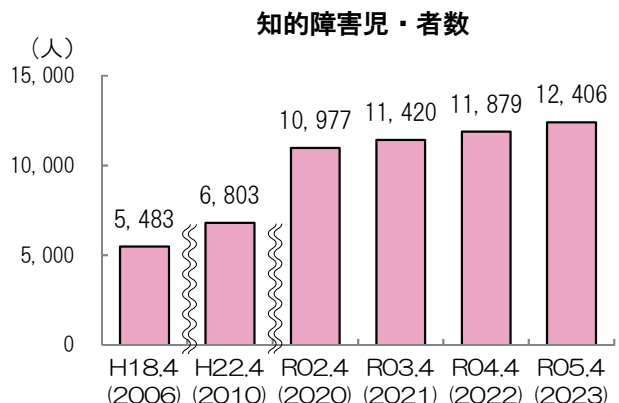
## 2 社会情勢の主な変化と課題

### (1) 障害のある方の増加・多様化

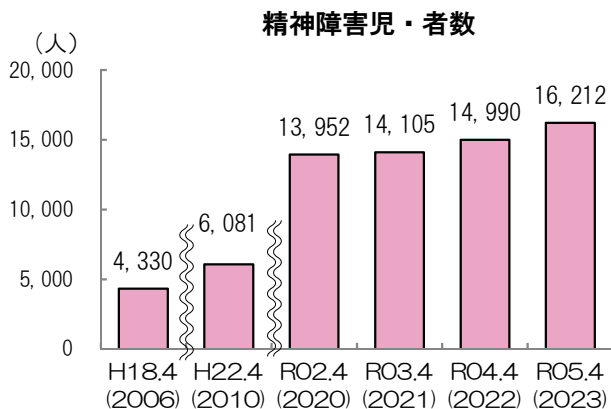
- 障害者手帳交付者数は、平成18(2006)年4月の37,480人から令和5(2023)年4月の65,582人と約1.7倍に増加しており、障害のある方への支援ニーズは年々高まっています。
- 平成23(2011)年の障害者基本法の改正により、障害者の定義が見直されるとともに、平成25(2013)年施行の障害者総合支援法では難病患者等が障害福祉サービスの対象に加わるなど、障害の範囲が拡大しており、障害者手帳の交付を受けていない方も含め、支援を必要とする方が増加しています。  
また、団体ヒアリングの意見(44~47ページを参照)や川崎市地域自立支援協議会からの意見(48~51ページを参照)など、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5年版障害者白書(内閣府)によると、全国の精神障害者は614.8万人で、その割合は人口1,000人当たり約49人となっています。これに基づくと本市では約76,000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

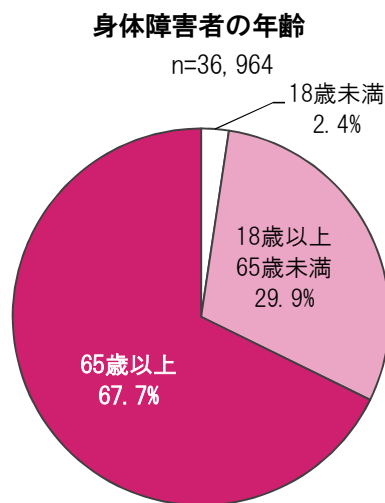


※各年4月1日現在、健康福祉局総合リハビリテーション推進センター調べ

障害者自立支援法が施行された平成18(2006)年と比べ、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しています。

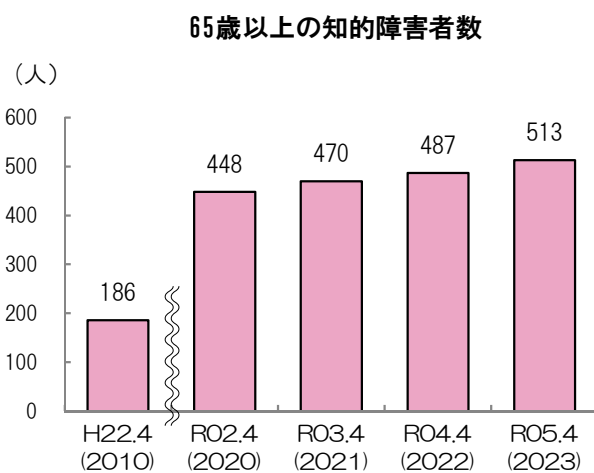
## (2) 高齢障害者の増加と障害の重度化・重複化

- 本市の高齢者人口は年々増加を続け、令和4(2022)年10月1日時点で約32万人となり、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。

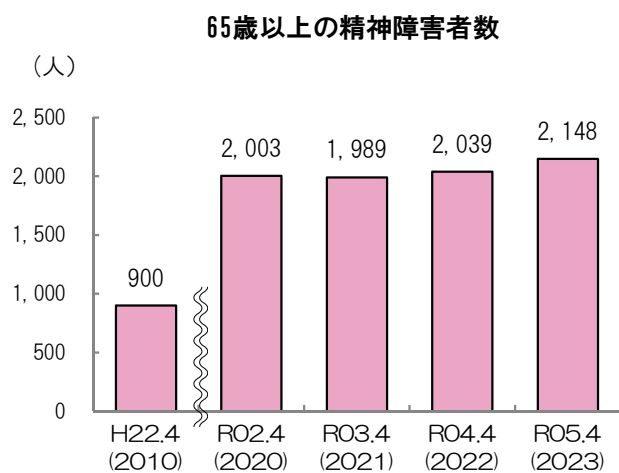


※令和5(2023)年4月1日現在、健康福祉局障害福祉課調べ

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

健康福祉局総合リハビリテーション推進センター調べ

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。

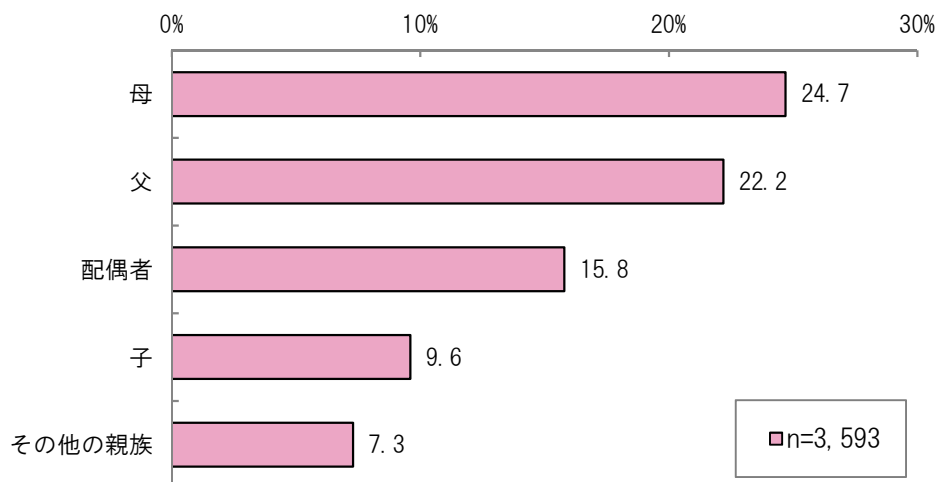
### (3) 障害児支援ニーズの増加・多様化

- 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・判定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。
- 令和3(2021)年の医療的ケア児支援法の施行や令和4(2022)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段階(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」が増加しています。令和3(2021)年の医療的ケア児支援法の施行を踏まえ、心身の状況に応じた適切な支援に取り組む必要があります。

### (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。

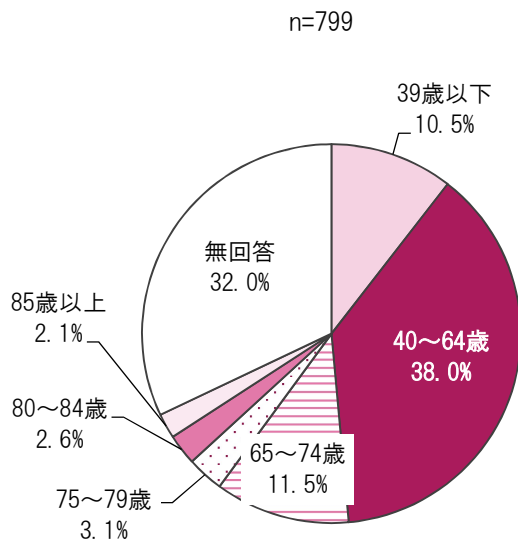
主な介助者・支援者(複数回答)[在宅系]



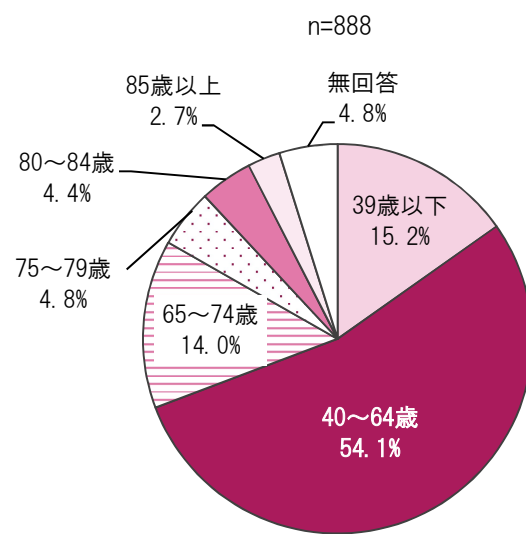
資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査(令和4(2022)年度)

主な介助者・支援者は「母」「父」「配偶者」が多くなっています。

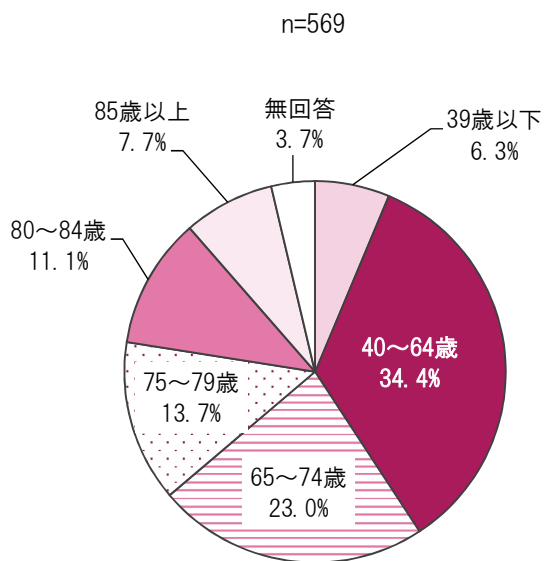
主な介助者・支援者「父」の年齢



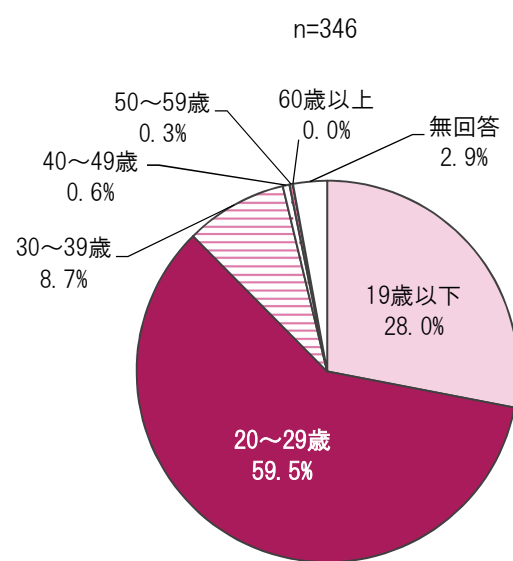
主な介助者・支援者「母」の年齢



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：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4（2022）年度）

主な介助者・支援者が「父」「母」の場合はその約2割が、「配偶者」の場合はその5割以上が、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。
- 令和5年(2023)年度に施行された「神奈川県当事者目線の障害福祉推進条例」について、県と連携し、障害のある方が障害を理由とするいかなる差別及び虐待を受けることなく、自らの望む暮らしを実現することができ、誰もが喜びを実感することができ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。
- 令和4年(2022)年度に施行された「障害者情報アクセシビリティ・コミュニケーション施策推進法」の趣旨を踏まえ、障害のある方があらゆる分野の活動に参加するために、必要な情報を十分に取得・利用できるようにするとともに、円滑な意思疎通を図ることができるようにすることが極めて重要です。

### 心のバリアフリーとは

平成29(2017)年に国が策定した「ユニバーサルデザイン2020行動計画(※)」を踏まえ、本市においては、誰にもそれぞれ心身の特性や考え方があるという前提に立ち、すべ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とり、生かし合うという意識が醸成され、かつ一人ひとりの具体的な行動が継続されている状態としての「心のバリアフリー」を目指しています。その具体的な内容は以下のとおりです。

- ・すべての人が、自他の個性を尊重し、相互にコミュニケーションをとることができる。
- ・すべての人が、自らの心のバリアを取り除く実践的な行動をとっている。
- ・社会的マイノリティの当事者が、自分たちも社会を構成するかけがえのない存在であることを確信し、社会生活上のバリアを取り除くうえで必要なことを他者に伝えられている。

(※) 心のバリアフリー及びユニバーサルデザインの街づくりに向けた取組の推進などについて規定するもの

## (6) 大規模災害や新興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。
- 今般の新型コロナウイルス感染症の感染拡大における対応経過などを踏まえ、今後、新たな新興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改定版施策体系図

## 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

新興感染症

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合い
- 経済的な自立に向けた雇用・就労支援

課題

- 障害のある方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
- 大規模災害や新興感染症への対応

### 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・地域定着に向けた支援

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

##### 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 地域とかがわる

～地域の中でいきいきと暮らしていきける「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パラスポーツの推進
- 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<br>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                      | 102                    |     |
|  |                     | 障害福祉サービスの利用支援                      | 103                    |     |
|  |                     | 地域リハビリテーション推進体制の整備と充実              | 104                    |     |
|  |                     | 地域自立支援協議会による取組の充実                  | 106                    |     |
|  | 2 専門的な<br>相談支援体制    | 医療的ケア児等の相談支援体制整備【新規】               | 108                    |     |
|  |                     | 発達相談支援センターによる支援                    | 109                    |     |
|  |                     | 発達障害児・者への支援                        | 110                    |     |
|  |                     | 高次脳機能障害への支援                        | 111                    |     |
|  |                     | ひきこもりへの支援                          | 112                    |     |
|  |                     | 依存症に対する支援                          | 113                    |     |
|  |                     | メンタルヘルス対策の推進                       | 114                    |     |
|  | 難病患者への支援            | 115                                |                        |     |
|  | 施策2<br>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            | 118 |
|  |                     |                                    | 地域生活支援拠点等機能の整備・検証      | 119 |
| 短期入所による在宅支援                            |                     |                                    | 120                    |     |
| 2 日中通所サービス                             |                     | 介護・訓練等サービスの提供                      | 121                    |     |
|  |                     | 特別支援学校等卒後対策の推進                     | 122                    |     |
|  |                     | 地域活動支援センター（A型）による支援                | 123                    |     |
|  |                     | 地域活動支援センター（B・C・D型）による支援            | 123                    |     |
|  |                     | 通所事業所での送迎や食事・入浴サービスの充実             | 124                    |     |
|  |                     | 通所事業所における支援体制の充実                   | 124                    |     |
| 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                     | 125                    |     |
| 4 移動及び外出の支援                            |                     | 移動・外出の支援                           | 126                    |     |
| 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                   | 127                    |     |
|  |                     | 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 | 128                    |     |
|  |                     | 福祉用具の利用支援                          | 129                    |     |
| 6 精神障害者の地域移行・地域定着に向けた支援                |                     | 精神障害者の地域移行・地域定着支援                  | 130                    |     |
|  |                     | 心神喪失者等医療観察法対象者への支援                 | 132                    |     |
| 施策3<br>子どもの育ちに<br>応じた切れ目のない<br>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            | 134 |
|  |                     |                                    | 子ども発達・相談センターの設置と展開【新規】 | 135 |
|  | 障害児相談支援の充実          |                                    | 136                    |     |
|  | 総合的な相談窓口機能の充実（再掲）   |                                    | 136                    |     |
|  | 発達相談支援センターによる支援（再掲） |                                    | 136                    |     |

| 施策名                                    | 施策課題                       | 事業名                            | 掲載ページ |
|--|----------------------------|--------------------------------|-------|
| 施策3<br>子どもの育ちに<br>応じた切れ目のない<br>支援体制の充実 | 2 療育支援体制                   | 療育支援の提供                        | 137   |
|  |                            | 障害児入所施設による支援                   | 138   |
|  |                            | 短期入所による在宅支援（再掲）                | 138   |
|  | 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               | 139   |
|  |                            | 乳幼児健康診査事業及び検査事業の充実             | 140   |
|  |                            | 障害の発見から療育支援までの連携強化             | 141   |
|  |                            | 保育所や幼稚園におけるインクルージョンの推進に向けた連携強化 | 142   |
|  | 4 教育環境・教育活動                | 就学相談の充実                        | 143   |
|  |                            | 特別な教育的ニーズのある児童生徒への支援           | 144   |
|  |                            | 特別支援学校及び特別支援学級等における支援          | 145   |
|  |                            | 教員の専門性の向上                      | 146   |
|  |                            | 特別支援学校高等部の充実                   | 147   |
|  | 5 進路支援                     | 職業教育・進路相談等の充実                  | 148   |
|  |                            | 高等学校での特別支援教育の充実                | 149   |
|  | 6 放課後等の支援                  | 地域における放課後等の支援                  | 150   |
|  |                            | 障害のある児童への放課後等の支援               | 151   |
|  | 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               | 152   |
|  |                            | 地域の子育てグループなどへの専門的支援            | 153   |
|  |                            | 子育てに関する自主的地域活動への支援             | 153   |
| 施策4<br>多様な住まい方と<br>場の確保                | 1 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                  | 155   |
|  | 2 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                | 156   |
|  | 3 居住環境の向上支援                | 居住環境に関する専門的な相談・支援              | 157   |
|  |                            | 住宅改造への支援                       | 158   |
|  |                            | 居宅支援サービスの提供（再掲）                | 158   |
|  | 4 グループホーム                  | グループホームの基盤整備                   | 159   |
|  | 5 入所施設                     | 施設入所支援の提供                      | 160   |
|  |                            | 入所施設からの地域移行の促進                 | 161   |
| 6 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 | 163                            |       |
| 施策5<br>保健・医療分野等<br>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                      | 165   |
|  |                            | 障害児医療の提供                       | 166   |
|  |                            | 障害児・者への歯科診療等の提供                | 167   |
|  |                            | 地域リハビリテーション推進体制の整備と充実（再掲）      | 167   |
|  | 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     | 168   |
|  |                            | 指定難病医療費助成の実施                   | 168   |
|  |                            | 重度障害者医療費助成の実施                  | 169   |

| 施策名                        | 施策課題                         | 事業名                            | 掲載ページ           |     |
|----------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------|-----|
| 施策5<br>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                 | 170             |     |
|                            |                              | 川崎市在宅療養推進協議会の開催                | 171             |     |
|                            |                              | 在宅医療の啓発                        | 171             |     |
|                            | 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                  | 172             |     |
|                            |                              | 医療的ケア児・者への訪問看護サービスの提供          | 173             |     |
|                            |                              | 障害児通所支援等の充実                    | 174             |     |
|                            |                              | 生活介護における医療的ケアの提供               | 175             |     |
|                            |                              | 医療機関等における短期入所等の提供              | 176             |     |
|                            |                              | 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 | 177             |     |
|                            | 施策6<br>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      | 180 |
| 医療的ケア児・者及び重症心身障害児・者への支援者養成 |                              |                                | 181             |     |
| 総合研修センターによる取組              |                              |                                | 182             |     |
| 情報提供、コミュニケーション支援者の養成       |                              |                                | 182             |     |
| 各種研修による人材の養成               |                              |                                | 183             |     |
| 加算制度等による人材確保・定着            |                              |                                | 184             |     |
| 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                 | 185             |     |
|                            |                              | 苦情解決体制の確保                      | 186             |     |
| 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）                | 187             |     |
|                            |                              | 当事者による相談の提供（身体・知的障害）           | 188             |     |
|                            |                              | 障害者社会参加推進センター事業の展開             | 188             |     |
|                            |                              | 当事者団体等の育成と協力関係の構築              | 189             |     |
|                            |                              | 多様なボランティア団体等への支援               | 189             |     |
| 施策7<br>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    | 194 |
|                            |                              |                                | 一般就労を見据えた働く場の提供 | 195 |
|                            | 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               | 196             |     |
|                            |                              | 就労支援ネットワークの連携強化                | 197             |     |
|                            |                              | 職場定着支援の提供                      | 198             |     |
|                            | 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               | 199             |     |
|                            | 4 福祉的就労の支援                   | 福祉的就労における工賃の向上                 | 200             |     |
|                            | 5 経済的支援                      | 障害年金の支給支援                      | 201             |     |
|                            |                              | 各種手当による経済的支援                   | 201             |     |
|                            |                              | 税金・公共料金等の減免や福祉サービス等の負担軽減       | 202             |     |

●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<br>権利を守る取組の<br>推進 | 1 障害を理由とする<br>差別解消の推進       | 障害を理由とする差別解消の推進    | 204   |
|                       | 2 障害者虐待防止に<br>向けた取組の推進      | 虐待防止体制の充実          | 205   |
|                       | 3 成年後見制度等の<br>推進            | 成年後見制度、日常生活自立支援の推進 | 206   |
|                       | 4 消費者トラブルの<br>防止            | 消費者トラブルの防止         | 207   |
| 施策9<br>心のバリアフリー       | 1 かわさきパラムー<br>ブメントの推進       | かわさきパラムーブメントの推進    | 209   |
|                       | 2 障害の理解促進と<br>普及啓発          | 障害への市民理解の促進        | 211   |
|                       |                             | 精神障害への理解促進         | 211   |
|                       |                             | パラスポーツ体験の推進        | 212   |
|                       |                             | 障害者雇用の促進（再掲）       | 212   |
|                       | パラスポーツや文化芸術活動への参加促進<br>（再掲） | 212                |       |
|                       | 3 学校における<br>交流・福祉教育         | 交流及び共同学習の推進        | 213   |
| 学校における福祉教育の充実         |                             | 214                |       |
| 施策10<br>社会参加の促進       | 1 パラスポーツの<br>推進             | スポーツ活動の推進          | 216   |
|                       |                             | スポーツ施設の利用促進        | 217   |
|                       |                             | スポーツ指導者の養成         | 218   |
|                       | 2 文化芸術活動の<br>推進             | 文化芸術活動への参加促進       | 219   |
|                       |                             | 障害者作品展の開催          | 220   |
|                       |                             | 身近な場での文化活動の推進      | 220   |
|                       | 3 生涯学習の推進                   | 生涯学習の場の充実          | 221   |

## ●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<br>バリアフリー化の<br>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          | 223   |
|                          | 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   | 224   |
|                          |                      | ノンステップバス導入の促進        | 225   |
|                          | 3 道路のバリアフリー化         | 歩道のバリアフリー化           | 226   |
|                          |                      | 歩行空間の安全確保            | 227   |
|                          | 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         | 228   |
|                          | 5 まちの情報提供の充実         | まちの情報提供の充実           | 229   |
| 6 情報バリアフリーの推進            | 情報提供の充実              | 230                  |       |
|                          | カラーユニバーサルデザインへの取組    | 231                  |       |
|                          | ウェブアクセシビリティの向上       | 231                  |       |
| 施策 12<br>災害・緊急時対策の<br>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     | 233   |
|                          |                      | 一次避難所等の機能強化          | 234   |
|                          |                      | DPAT（災害派遣精神医療チーム）の整備 | 235   |
|                          |                      | 新興感染症への対応            | 236   |
|                          | 2 情報伝達手段の確保          | 防災情報の提供              | 237   |
|                          |                      | 災害情報の提供              | 238   |
|                          |                      | 非常時における通報手段の確保       | 238   |

## 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

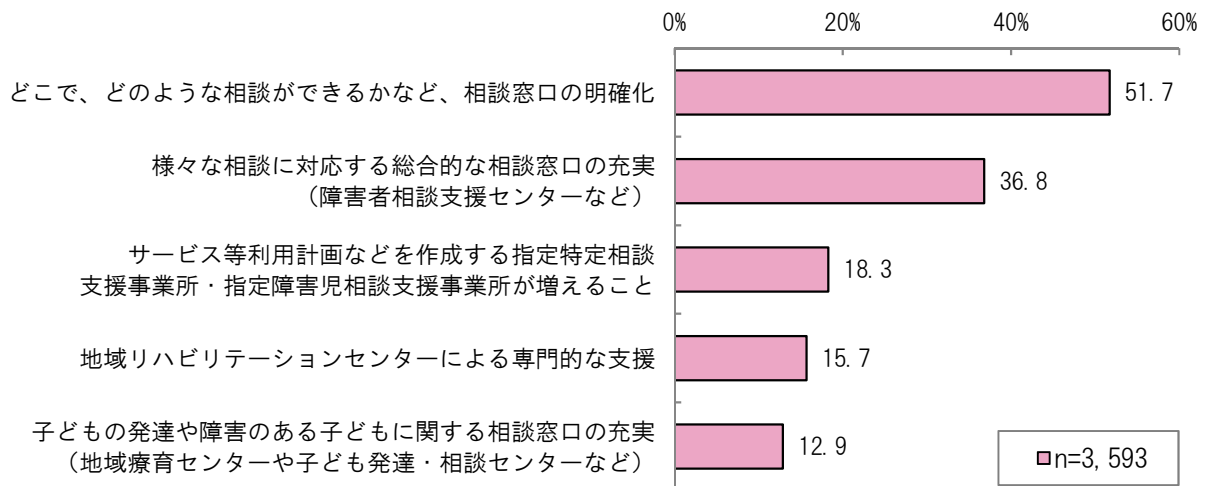
#### 現状と課題

- 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

- 対象者を年齢や疾病、障害の種別等で限定しない、全世代・全対象型の包括的な支援体制として、地域リハビリテーション体制を構築します。
- 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に取り組むなど、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、難病患者や医療的ケア児・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。

様々な相談をしやすくするために必要な支援（複数回答）



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）

# 1 相談支援体制

本市では、障害のある方が、住み慣れた場所や自らの望む場所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。

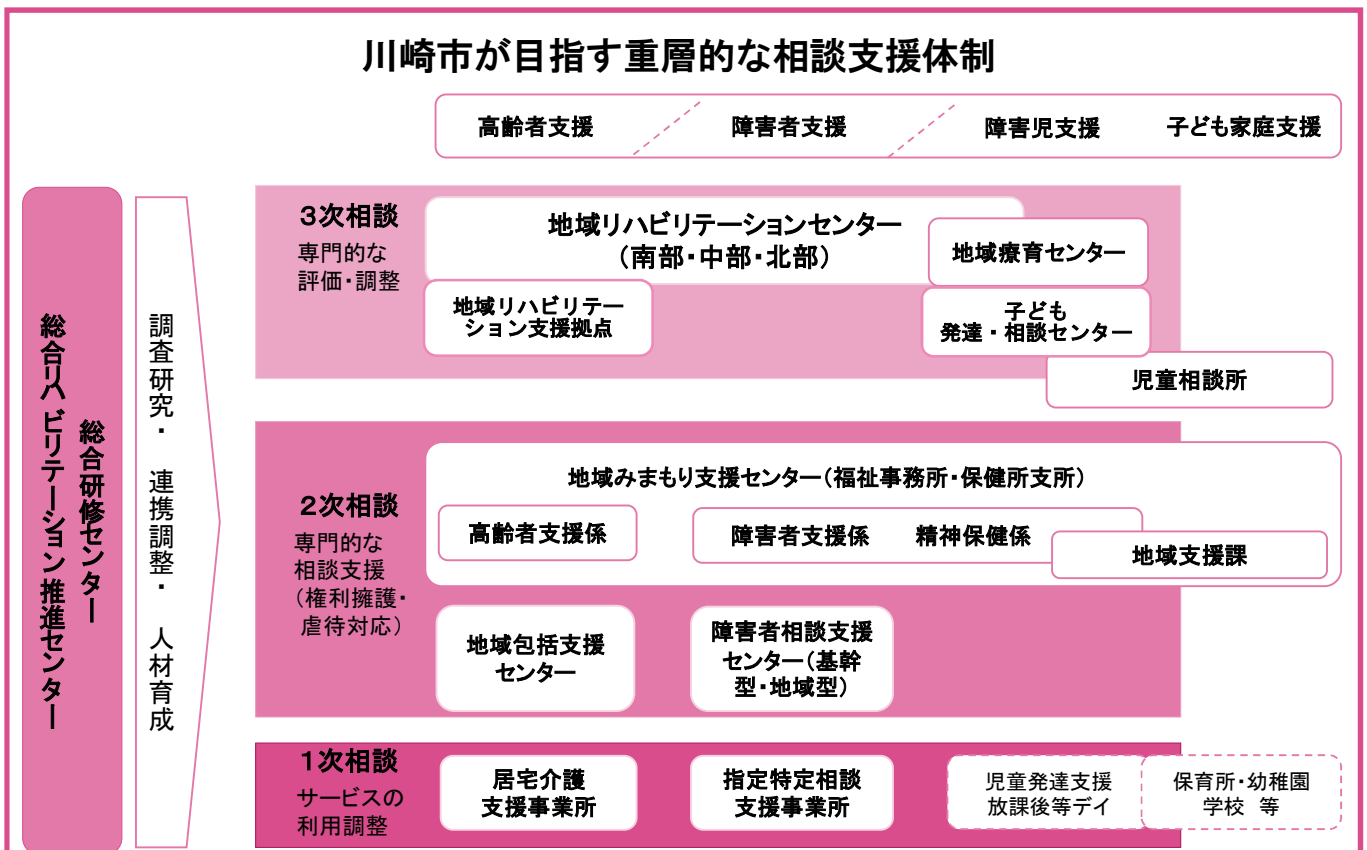
※基幹相談支援センター及び委託の相談支援事業所である地域相談支援センターの総称。障害者相談支援センターと地域相談支援センターは本市独自の名称。

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、相談しても対応までに時間がかかる場合があるなどの意見をもとに、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。

これらの取組の検討を経て、障害福祉サービスの利用支援のあり方の見直しや、各相談機関の役割を整理することにより、令和3(2021)年度からは、地域相談支援センター及び基幹相談支援センターは体制を再編し、各区地域みまもり支援センターとともに、障害福祉サービス利用の有無に関わらない総合的な相談支援の体制を整備しました。

さらに、令和3(2021)年4月に開設しました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付け、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、調査研究・連携調整・人材育成を推進していきます。

今後も多種多様なニーズや関係機関からの意見等を聞き取り、相談支援体制の検証・評価を重ねつつ、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、全世代にわた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や障害者相談支援センターにおいて、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。
- 令和3(2021)年10月から地域相談支援センターは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支援や、地域とのネットワークづくり等を進めています。また、区ごとの人口や障害のある方の数等も考慮し、川崎区及び中原区の地域相談支援センターを1か所ずつ増設して、体制の強化に取り組んでいます。【追加】
- 基幹相談支援センターについては、地域相談支援センターと重複する業務を整理した上で、令和3(2021)年10月から市内3か所体制に再編し、地域相談支援センターや指定特定相談支援事業所等地域の相談支援従事者への後方支援、精神科病院や入所施設からの地域移行の取組等、基幹相談支援センター固有の業務に特化して対応しています。【追加】

#### 【障害者相談支援センターの設置状況】 ※令和5(2023)年6月1日時点

| 種別  | 令和3(2021)年9月まで | 令和3(2021)年10月以降    |
|-----|----------------|--------------------|
| 基幹型 | 各区1か所（市内計7か所）  | 南・中・北部各1か所（市内計3か所） |
| 地域型 | 各区3か所（市内計21か所） | 各区3～4か所（市内計23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、新規の受け入れ態勢が十分に整わないことなどの理由から、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が計画相談支援の調整対応に追われており、相談支援体制の見直し後も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。【変更】
- 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

- 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が、それぞれに総合的な相談窓口として、ワンストップで受け止め、障害に関して相談を希望する市民や関係機関・事業所等に対して、連携・調整を行いながら、適時・適切に対応できる体制の強化を図ります。あわせて、総合リハビリテーション推進センターを中心に、全市的なサービスの質の向上やネットワーク化を推進し、多様なニーズに対応した全世代・全対象型の包括的な相談支援体制の確立に向け、関係機関との検討を進めていきます。【拡充】
- 各区地域みまもり支援センターを中心に、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。
- 相談支援従事者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な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5(2023)年6月1日時点で市内68か所
- 令和3(2021)年4月から、計画相談支援のモニタリング期間について、個別の状況を勘案した柔軟なモニタリング期間を設定するための具体例を示すことで、適切な頻度による支援を実施しています。【変更】
- 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補助を実施しています。
- 指定特定相談支援事業所の体制安定化を図るため、令和3(2021)年度から、複数の相談支援専門員体制を継続するための補助を実施しています。【追加】
- 指定特定相談支援事業所の採算性の向上を図るため、令和3年(2021)年度から、計画相談支援給付費に対する市単独の加算を実施しています。【追加】
- 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、本人が希望する場合に代替的に事業所によるサービス等利用計画作成支援（サポートプラン）を実施しています。【追加】

### 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・相談支援専門員が不足しています。
- その原因として、計画相談支援の報酬が低く採算が取れないこと、計画相談支援に係る手続き等が煩雑なこと、少人数体制による事業所が多く、事業所・法人内でのサポートが受けにくい環境にあること等が挙げられます。そのため、障害福祉サービスの利用支援のあり方について見直し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。
- 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。【追加】

### 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安定化を図るための支援を継続し、指定特定相談支援事業所の拡充に取り組みます。
- 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、現状、セルフプランにより障害福祉サービスを利用している方への支援方法や指定特定相談支援事業所に対する基幹相談支援センターによる後方支援等のあり方について、検討を進めます。【変更】
- 新たに相談業務に関わる支援者も含めて広く周知徹底を図りながら、令和2(2020)年度に改定された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及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。【拡充】

## 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）

- 各区域域みまもり支援センター、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、障害者更生相談所と精神保健福祉センターの統合再編により設置された、総合リハビリテーション推進センターを中心として評価・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、心理職、社会福祉職、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士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。
- 総合リハビリテーション推進センターにおいて、市内3か所の地域リハビリテーションセンターを統括するとともに、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、調査研究・連携調整・人材育成等を推進しています。

#### 【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(2008)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(2016)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(2021)年度  | 南部リハビリテーションセンター | 川崎区日進町5-1   |

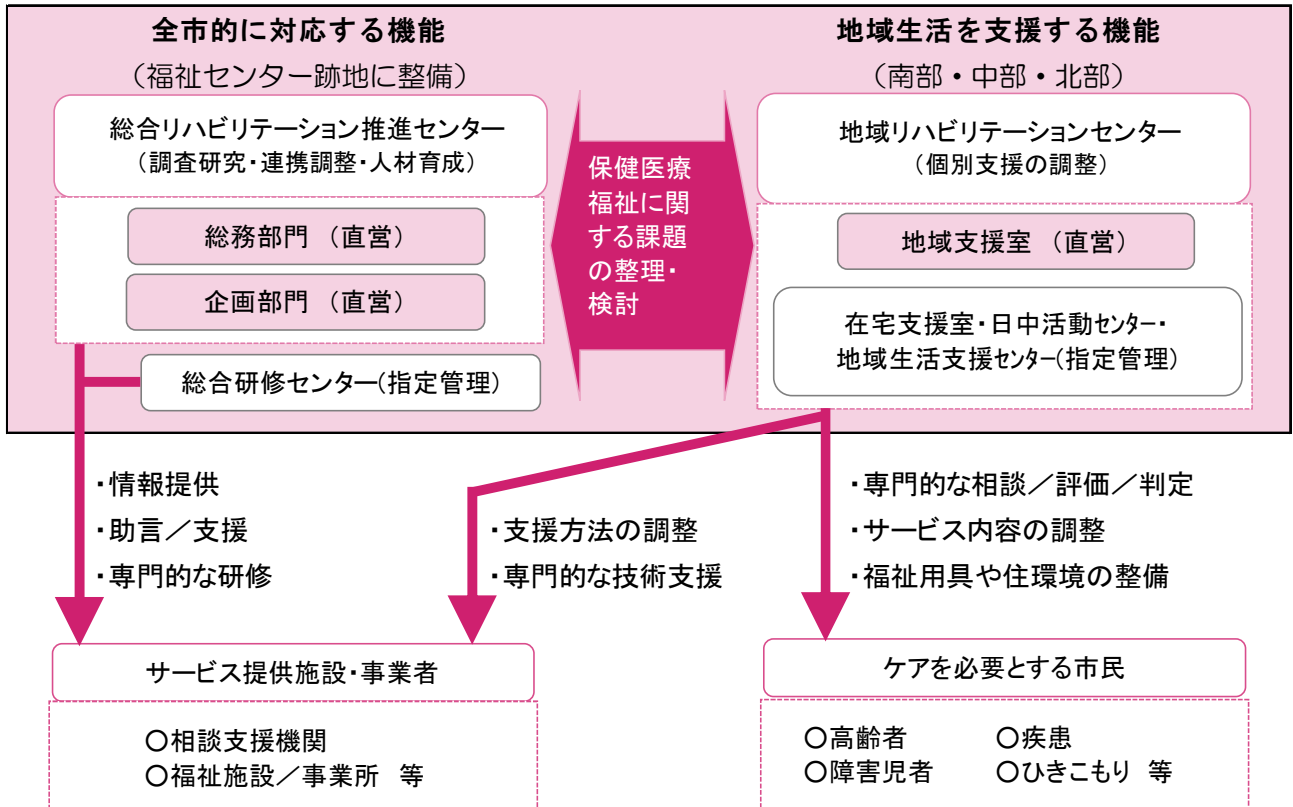
### ②ニーズ・課題

- 年齢や疾病、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。
- 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更に強化する必要があります。
- 市内3か所のリハビリテーションセンターが整備されたことに伴い、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整備します。
- 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調査研究・連携調整・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。

## 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】

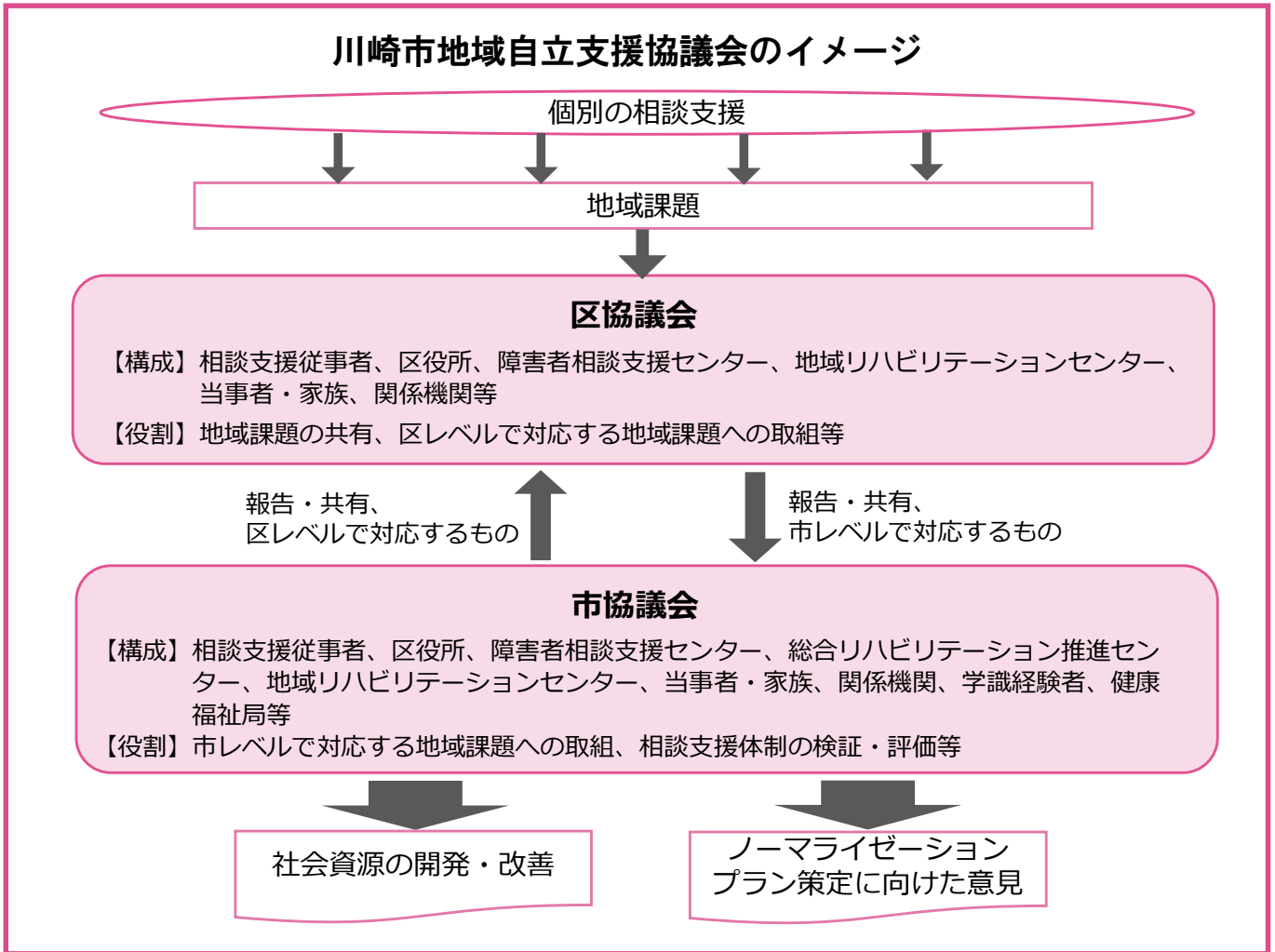
- ・精神科病院からの地域移行・地域定着を進めるため、地域の関係機関による意見交換、地域移行の支援事例の共有、社会資源の普及啓発等を行いました。
- ・入所施設からの地域移行についての考え方や具体的な手法の標準例を取りまとめた「川崎市入所施設からの地域移行業務ガイドライン」を作成しました。【追加】
- ・指定特定相談支援事業所の業務支援のため、「計画相談支援の手引き」を改訂しました。
- ・本市における相談支援従事者の人材育成のあり方を明らかにするため、「川崎市における相談支援従事者人材育成カリキュラム」を改訂しました。
- ・「かわさきノーマライゼーションプラン」改定時に、地域自立支援協議会からの意見を取りまとめ、川崎市障害者施策審議会へ提出しました。【追加】

### 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の相談支援体制について検証・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

### 医療的ケア児等の相談支援体制整備【新規】

#### ①現状（これまでの取組）

- 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」が増加しています。
- 令和3(2021)年4月に、医療的ケア児等（重症心身障害児を含む）の専門相談窓口として、市内2か所に「医療的ケア児・者等支援拠点」を設置し、医療的ケアが必要な方とその家族が地域で安心して暮らしていけるよう、個別相談を受けるとともに、関係機関と連携しながら、地域における総合的な相談支援体制の整備を推進しています。
- 医療的ケア児等支援者養成研修及び医療的ケア児等コーディネーター研修を実施し、地域における支援者の養成を行っています。

#### 【施設の概要】

| 施設名                               | 所在地                            | 担当区                      |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 総合リハビリテーション<br>推進センター<br>企画・連携推進課 | 川崎区日進町5-1<br>川崎市複合福祉センターふくふく2階 | 川崎区<br>幸区<br>中原区         |
| 地域相談支援センターそれいゆ                    | 麻生区万福寺1-1-1<br>新百合ヶ丘シティビル304   | 高津区<br>宮前区<br>多摩区<br>麻生区 |

#### 【具体的な機能】

- (1) 本人・家族等からの相談・アセスメント・情報提供及び助言
- (2) 関係機関の支援とネットワークの構築
- (3) 医療的ケア児等支援者／コーディネーター養成研修及び普及啓発活動
- (4) 災害時個別避難計画の作成

#### ②ニーズ・課題

- 医療的ケア児等の相談支援には、医療だけではなく、福祉や保育・教育等との連携や総合的な調整が必要なため、専門的な知識を有した支援者を育成していく必要があります。
- 医療・保健・福祉・保育・教育が連携し、ライフステージに応じた切れ目のない相談支援体制を構築していく必要があります。

#### ③今後の取組

- 医療的ケア児・者等支援拠点において、医療的ケア児・者等に対する相談支援を行うとともに、医療・保健・福祉・保育・教育・就労分野の関係機関と連携し、相談支援体制を整備していきます。
- 地域の保育所・学校等における医療的ケア児等の支援者を養成するとともに、医療・福祉・保育・教育等の必要なサービスを総合的に調整し、関係機関と医療的ケア児等やその家族をつなぐ医療的ケア児等コーディネーターを養成・配置していきます。

## 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 | 川崎区日進町5-1<br>川崎市複合福祉センターふくふく3階 |

#### 【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) 地域の活動に関する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支援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、教育分野をはじめとした関係機関との連携を図りながら、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、児童期から成人期までの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めます。



## 発達障害児・者への支援

### ①現状（これまでの取組）

- 発達障害のある方への専門的な支援については、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、市内3か所の地域リハビリテーションセンター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、福祉・保育・教育・医療分野の関係機関職員向けの研修を実施するとともに、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。
- 平成30(2018)年度から令和3(2021)年度までに、発達障害児の子育て経験もつ方を対象に「ペアレントメンター養成研修」を実施し、令和4(2022)年度から、ペアレントメンターによる「メンターカフェ」を開催し、発達障害児の保護者への共感的サポートや地域資源の情報提供等を行っています。【追加】

#### 【研修の実績】

| 研修名                | 令和2<br>(2020)年度 | 令和3<br>(2021)年度 | 令和4<br>(2022)年度 |
|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 発達相談支援コーディネーター養成研修 | 48名修了           | 47名修了           | 50名修了           |
| 発達障害対応力向上研修        |                 | 15名修了           | 36名修了           |
| かかりつけ医発達障害者対応力向上研修 | 21名修了           | 14名修了           | 18名修了           |
| ペアレントメンター養成研修(※)   |                 | 16名修了           |                 |

※令和2(2020)年度、令和4(2022)年度はフォローアップ研修を実施

### 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、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評価・診断を行うとともに、保育所、幼稚園、学校等に対する機関支援を行う子ども発達・相談センターや地域療育センター、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」、地域リハビリテーションセンター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、専門職によるきめ細かな支援や支援にあたる人材の育成等に取り組みます。

## 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各種制度や福祉サービスの利用等の個別相談に対応しています。
- 高次脳機能障害地域活動支援センターにおいて、生活上の課題に対して通所や相談による専門的な支援を行っています。
- 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、専門的な評価や相談、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、ニーズを汲み取りながら、障害の特性に配慮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

- 引き続き、各区地域みまもり支援センターが窓口となって高次脳機能障害のある方の相談支援を実施し、必要に応じて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の相互連携による支援を継続して実施します。
- 高次脳機能障害のある方の在宅生活を支援するため、医療機関等とも連携した支援ネットワークを強化するとともに、支援を担う人材の育成や、普及啓発などの取組を行います。
- 総合リハビリテーション推進センターにおいて、関係機関同士の連携強化や支援の質の向上に向けたサポートを推進します。

## ひきこもりへの支援

### ①現状（これまでの取組）

- ひきこもり地域支援センターにおいて、当事者や家族への面接、訪問、当事者グループ活動等による支援を行っています。また、精神疾患や発達障害等を背景に持つ等複合的な支援が必要となる方に対しても、関係機関と連携を図りながら適切な医療機関や専門機関へつなげる支援を行っています。【変更】
- ひきこもり地域支援センターを中心に、分野横断的な相談機関が参画した「ひきこもり支援ネットワーク会議」を開催し、背景や状態像が多様であるひきこもりの相談に対して切れ目のない支援体制を構築しています。【追加】

### ②ニーズ・課題

- ひきこもりへの支援にあたっては、背景や状態像が多様な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、医療、児童、教育、労働など、様々な分野の関係機関と連携を図る必要があります。
- 今後のひきこもり支援を行うにあたっては、更なるアセスメント機能の向上や普及啓発の充実が求められるとともに、切れ目のない支援体制についても「ひきこもり支援ネットワーク会議」を中心に引き続き構築する必要があります。【追加】

### ③今後の取組

- ひきこもり地域支援センターにおいて、広くひきこもり状態にある方や家族に寄り添った相談支援を実施するとともに、適切な支援機関へつなぐ切れ目のない支援を関係機関と連携を図りながら実施します。【拡充】
- ひきこもりの相談は様々な機関に寄せられることから、「ひきこもり支援ネットワーク会議」を継続的に開催し、切れ目のない支援が提供できるよう関係機関との支援ネットワークを強化します。【拡充】

## 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てきました。令和2(2020)年度からこころの健康課が依存症相談拠点として指定を受け、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、各依存症に関する相談や自助グループへの支援を実施しています。
- 令和4(2022)年度にギャンブル依存症地域活動支援センターが開所されました。これにより、アルコール、薬物、ギャンブル等の依存症の方を対象とした地域活動支援センターが整備されました。【変更】

### ②ニーズ・課題

- 令和2(2020)年度に実施した依存症ニーズ調査の結果から、支援者が医療機関を紹介する経験は少なく、依存症支援団体の社会資源情報が行き渡りづらいことが明らかになりました。【追記】
- 依存症の種類別に分けると、アルコール依存症よりも薬物・ギャンブル依存症において、より関係機関を紹介しにくいことが明らかとなりました。【追記】
- 依存症についての情報も不足しているため、「否認の病気」と言われる依存症治療に関する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

- 依存症に対する初期対応の研修や、依存症に関する普及啓発を広く実施していきます。
- 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の取組、医療機関との連携構築など、様々な関係機関が密接に連携し、依存症支援機関ネットワークを強化することで、依存症本人及びその家族に対する支援を推進します。

## メンタルヘルス対策の推進

### ①現状（これまでの取組）

- 各区域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。
- 総合リハビリテーション推進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、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。
- 令和5(2023)年度末に策定する第4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。
- メンタルヘルスの課題を抱える方に対して、家族や友人、同僚など身近な人が傾聴を中心とした支援を行い、住民相互の支え合いや専門家への相談につなげる「心のサポーター」を養成します。  
【新規】
- 第4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（126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等を対象とした、あんしん見守り一時入院事業（176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。
- 特別支援学校等の卒業生や、医療的ケアを必要とする方、重度障害のある方などの日中活動の場の更なる確保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や日中通所サービスを安定的に提供する体制を確保するとともに、多様な機能を集約した拠点型施設の整備を進めます。
- 障害のある方の在宅生活を支援する基盤を充実させるとともに、障害特性などに応じた多様な支援の実施に向け、短期入所や日中活動の場などの整備を推進します。
- 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。

### 特別支援学校等卒業生の日中活動の場を確保するための通所事業所整備について

本市では、昭和60(1985)年から「特別支援学校等進路対策」を掲げ、施設の設置運営を進めるとともに、卒業生の動向を的確に把握し、関係機関が連携しながら、卒業生が希望に沿った進路を選択できるよう取組を進めてきました。

この卒業生の進路対策では、卒業生の進路先の調整と受入枠確保のための事業所整備の2つを柱としています。

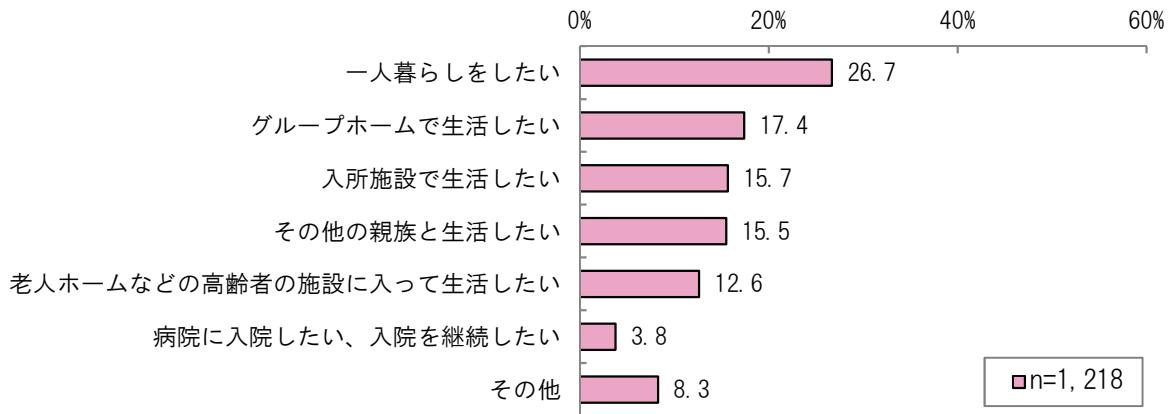
この2つの柱のうち、事業所整備については、特別支援学校等の生徒数急増への対応や、様々な障害特性に応じた多様な支援に向けて、地域を単位とし体系的かつ総合的に施設整備を実施していくため、通所事業所整備の目指すべき方向や受入れ枠の確保に関する「障害者通所事業所整備計画」を平成22(2010)年12月に策定しました。

また、平成28(2016)年4月から令和6(2024)年3月までを計画期間とした「第2期障害者通所事業所整備計画」に基づき、市有地や補助金などを活用して日中活動の場としての生活介護事業所の整備を進めるとともに、保護者等の在宅生活を支援するための短期入所の確保等に取り組んできました。

「障害者通所事業所整備計画」については、第2期計画までの策定趣旨を踏まえて特別支援学校等卒業生の進路対策を継続していくことに加え、生活介護事業所を含めた通所事業所の整備を障害のある方の地域生活支援の取組として一体的に進めていくことを明確にするため、第5次かわさきノーマライゼーションプランの本改定において、ノーマライゼーションプランに統合することとしました。

「障害者通所事業所整備計画」の内容は、事業所整備の方向性や卒業生の進路対策等の取組内容については障害者計画に定め、生活介護事業所等の必要な整備数については障害福祉計画に定めることで、引き続き取組を推進していきます。

親や親族が病気などで介助ができなくなった場合に希望する生活  
【家族・親族などの介助を受けている方】



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）



## 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。
- 日中一時支援について、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提供できる制度を開始しました。

#### 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、障害のある方の支援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、地域で安心して生活することを支援する機能（①相談、②緊急時の受入・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）を整備することを求めています。
- その整備手法として、国は、上記①から⑤までの機能を1か所に集約して整備する「多機能拠点整備型」と、地域に点在する各機能の担い手が連携して地域生活支援拠点等機能を運用する「面的整備型」を参考提示したうえで、これにとらわれずに、地域の実情に応じた整備をすることとしています。
- 本市では、これまでに上記①から⑤までの機能を、各地域に点在する形で一定程度整備してきました。そこで、国が示す「面的整備型」にて地域生活支援拠点等機能を整備することとしています。しかしながら、社会資源が十分でない機能もあることから、これを補完するため、各区に「拠点型施設」を整備し、従来からある機能と、新たに補完した機能が連携することで、地域における効果的な地域生活支援拠点等機能の構築を目指すこととしています。
- 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、地域の体制づくりなどの機能を合わせ持つ、「拠点型施設」については、これまでに4か所整備しました。

### ②ニーズ・課題

- 「拠点型施設」を含め、各地域に点在する社会資源を活用しながら、各機能が効果的に連携する運用を確立する必要があります。
- 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「拠点型施設」の整備が求められています。
- 地域生活支援拠点等機能の運用を評価・検証し、より地域の実情に応じた支援が提供できるよう取り組む必要があります。【変更】

### ③今後の取組

- 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地域の体制づくりの各機能を担う地域資源を連携させることで、サービス提供体制の充実を図ります。
- 既存の社会資源が十分でない機能を補完するため、「拠点型施設」の整備を進めます。
- 地域生活支援拠点等機能の充実のため、川崎市地域自立支援協議会において、運用状況の評価・検証等を行い、今後の方向性等について検討します。【変更】

#### 5つの機能について

①「相談」については、基幹相談支援センターや地域相談支援センター、各区地域みまもり支援センター等において、②「緊急時の受入・対応」については、既存の短期入所施設や「拠点型施設」のベッドを活用することとしています。③「体験の機会・場」については、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を、④「専門的人材の確保・養成」は、総合リハビリテーション推進センターにおける研修の活用、⑤「地域の体制づくり」については、「拠点型施設」における独自事業の実施や検討の中で、効果的な体制を整えていきます。

## 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。
- 医療型障害児入所施設（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。【変更】
- 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（川崎区日進町5-1）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令和3（2021）年度に運用を開始しました。
- 「第2期障害者通所事業所整備計画」(\*)に基づき、短期入所事業所の整備を計画的に進めてきました。  
※計画期間は平成28（2016）年度～令和5（2023）年度
- 令和5（2023）年度に、拠点型施設における短期入所事業所を高津区に整備しました。【追加】

#### 【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（2019）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（2020）年度 | 拠点型施設における事業所                           | 中原区 | 12床 |
| 令和2（2020）年度 | 川崎市複合福祉センターふくふくにおける事業所（令和3（2021）年3月開設） | 川崎区 | 20床 |
| 令和5（2023）年度 | 拠点型施設における事業所                           | 高津区 | 12床 |

#### 【短期入所（福祉型）事業所の設置状況】 ※令和5（2023）年4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 | 1       | 20 | 2              | 14 |
| 幸  | 0       | 0  | 0              | 0  |
| 中原 | 4       | 31 | 2              | 24 |
| 高津 | 0       | 0  | 0              | 0  |
| 宮前 | 4       | 23 | 1              | 4  |
| 多摩 | 0       | 0  | 4              | 9  |
| 麻生 | 3       | 10 | 1              | 4  |
| 合計 | 12      | 84 | 10             | 55 |

### 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。
- 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心して在宅生活を継続できるようにするため、医療的ケアを必要と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。【変更】

### ③今後の取組

- 令和8（2026）年度を目途に、拠点型施設における短期入所事業所を麻生区に整備します。また、短期入所の機能を有する拠点型施設については、未整備地域を中心に新たな整備に向けた検討を進めます。【変更】
- 医療的ケアを必要とする方が利用できる短期入所先の確保に向けて、医療型短期入所の拡充などについて検討します。【変更】

## 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に向けた訓練、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5(2023)年4月1日時点

| 種別     | 箇所数   |
|--------|-------|
| 生活介護   | 83 箇所 |
| 自立訓練   | 20 箇所 |
| 就労移行支援 | 37 箇所 |
| 就労継続支援 | 89 箇所 |

#### ②ニーズ・課題

- 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、一般就労に向けた訓練などの各種サービスを提供し、その充実に努めます。

## 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系障害福祉サービスの利用、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の利用等があります。
- 「第2期障害者通所事業所整備計画」(※)に基づき、生活介護事業所等の整備を計画的に進めてきました。  
※計画期間は平成28(2016)年度～令和5(2023)年度
- 既存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拠点型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

- 特別支援学校等の卒業生が増加しているとともに、医療的ケアを必要とする方、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・ハード両面での事業者負担が大きいため、引き続き、支援を行う必要があります。
- 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の円滑な選択に向けて、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

- 小規模生活介護事業所整備事業補助金の活用などにより、医療的ケアを必要とする方、行動障害や重度障害のある方に対応した通所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。
- 多様な機能を併せ持つ拠点型施設について、未整備地域を中心に新たな整備に向けた検討を進めます。
- 特別支援学校等卒業生の進路先の円滑な選択に向けて、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の開催、学校や地域みまもり支援センター、地域支援室、相談支援機関、障害福祉サービス事業所等の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。

### 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、身近な場所での相談や専門性の高い相談、きめ細やかな支援プログラムの提供等が求められています。【変更】
- 支援ニーズの表明の有無に関わらず、より手厚い支援を必要としている方への相談支援や、精神障害を専門としない関係機関との連携も求められています。【追加】

### 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、安心して自分らしく暮らすことができる地域生活の実現に向けて支援します。
- 地域生活を送る上で生じる多様なニーズに対して、地域活動支援センター（A型）の地域性、専門性、一体性の特徴を活かしてきめ細やかな支援を行います。また、支援に特段の配慮を要する場合には、精神障害に特化した専門機関として関係機関と連携を図りながら、アウトリーチや居場所を活用した相談支援を行います。なお、支援体制を確保するために一部プログラムの見直しを図るとともに、関係機関との連携方法については各区の実情に合わせて検討を進めます。【拡充】

## 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ため、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た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安定化とサービス向上を図ります。

## 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行う事業所に対し、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、各種加算について更に周知し、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更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など、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。また、聴覚障害者情報文化センターや視覚障害者情報文化センターにおいて、それぞれの障害を持つ方やその支援者の方からの相談を受け付け、関係機関と連携しながら適切な支援につなげています。
- 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

- 障害者による情報の取得及び利用並びに意思疎通に係る施策の推進に関する法律（障害者情報アクセシビリティ・コミュニケーション施策推進法）が、令和4(2022)年5月に施行されたことを踏まえて、情報の十分な取得利用・円滑な意思疎通に向けて、引き続き聴覚・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うとともに、関係機関と連携しながら、当事者や支援者からの相談対応を行います。【変更】
- 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・要約筆記を実施するなど、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促進や乗場の整備を行っています。

#### 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、持続可能な移動手段確保対策を検討するための実態調査を行い、その結果や他都市の制度の状況を踏まえながら、移動・外出支援におけるICTの活用などについて、制度構築に取り組みます。【変更】

## 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）

- 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の推進に向けて、東京工業大学・産業技術総合研究所と共同運営する「Kawasaki Welfare Technology Lab」（ウェルテック）を開設しました。【追加】
- ウェルテックを核として企業の製品開発を支援し、製品の安全性・性能等の検証・評価等により優れた福祉製品の開発・普及を推進しています。【変更】
- 福祉施設の居住スペースを再現した「模擬環境ラボ」を備えたウェルテックを核として、科学的知見に基づく定量的な評価や高齢者・障害のある方、介護者のニーズを反映した福祉製品、サービスの開発・改良を支援しました。また、総合リハビリテーション推進センターとの連携により福祉関係者と企業との勉強会を開催することで、現場のニーズを踏まえた福祉製品の開発・改良等を支援しました。【追加】
- 市内企業等の福祉産業への参入促進、企業間マッチングによる製品の開発・改良支援等を目的として各種イベントを開催し、川崎発の社会モデルの創造・発信に向けた取組を推進しました。【追加】

#### 【実績】 ※令和4（2022）年度の実績

| 区分                       | 回数 |
|--------------------------|----|
| 福祉製品等開発勉強会               | 2回 |
| ピッチイベント                  | 2回 |
| 福祉製品活用促進セミナー             | 1回 |
| かわさき基準（K I S）認証福祉製品体験展示会 | 2回 |
| ウェルフェアイノベーションフォーラム       | 1回 |

#### ②ニーズ・課題

- 福祉製品・サービスの開発事業者にとって、介護・福祉施設関係者等からの評価に加え、利用者本人である高齢者や障害のある方等が福祉製品を実際に利用している状況を把握し、製品・サービスの開発・改良につなげていくことが重要です。

#### ③今後の取組

- 東京工業大学、産業技術総合研究所と連携し、ウェルテック内の「模擬環境ラボ」を活用した福祉製品等の検証・評価に取り組むとともに、総合リハビリテーション推進センターや福祉施設との連携を通じ、利用者・介護職員のニーズを的確に把握することで、市内企業等の福祉製品の開発、改良を支援していきます。また、ウェルテックにおける福祉製品の開発・改良支援の高度化に向けて、経済産業省との連携を進めていきます。
- ウェルテックや総合リハビリテーション推進センター等と連携し、当事者・スタッフ・企業の共同により、公募型福祉製品等開発委託事業を実施し、福祉現場のニーズや課題を捉えた新たな福祉製品の創出に取り組めます。【拡充】

## 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）（※）認証福祉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サービス事業者による活用を促進しています。
- かわさき基準（K I S）による認証を実施し、より優れた福祉製品の普及支援を行いました。
- 新たな認証福祉製品の介護福祉現場での活用を促進するため、かわさき基準（K I S）認証福祉製品パンフレットの作成など、普及啓発に取り組んでいます。

【実績】 ※令和4（2022）年度の実績

#### 【かわさき基準（K I S）による認証】

| 応募製品数             | 認証製品数            |
|-------------------|------------------|
| 19件（うち市内企業製品 15件） | 10件（うち市内企業製品 6件） |

#### 【かわさき基準（K I S）普及啓発活動】

| 区分                          | 件数  |
|-----------------------------|-----|
| かわさき基準（K I S）認証福祉製品動画等の公開   | 10件 |
| かわさき基準（K I S）認証福祉製品体験展示会の実施 | 2回  |

※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。認証審査では、ウェルテックにおける製品の安全性・性能等の評価やモニター評価を踏まえ、かわさき基準の8つの理念（「自立支援」を中心とする「人格・尊厳の尊重」「ニーズの総合的把握」「利用者意見の反映」「自己決定」「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」）に合致するかを審査しています。

### ②ニーズ・課題

- 超高齢社会の到来や、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の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（K I S）認証福祉製品を活用することにより、利用者本人の自立支援や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、ウェルテックにおける製品の安全性・性能等の評価や介護福祉現場におけるモニター評価により認証福祉製品の質の向上を図りながら、社会環境等の変化を踏まえ、福祉課題の解決に向け、かわさき基準（K I S）認証福祉製品を中心とした新たな製品・サービスの普及を促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（K I S）による認証を実施し、新たな認証福祉製品を在宅環境や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、より良い福祉製品の普及促進に努めます。

## 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、重度障害のある方などが円滑に日常生活を送れるようにす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・地域定着に向けた支援

### 精神障害者の地域移行・地域定着支援

#### ①現状（これまでの取組）

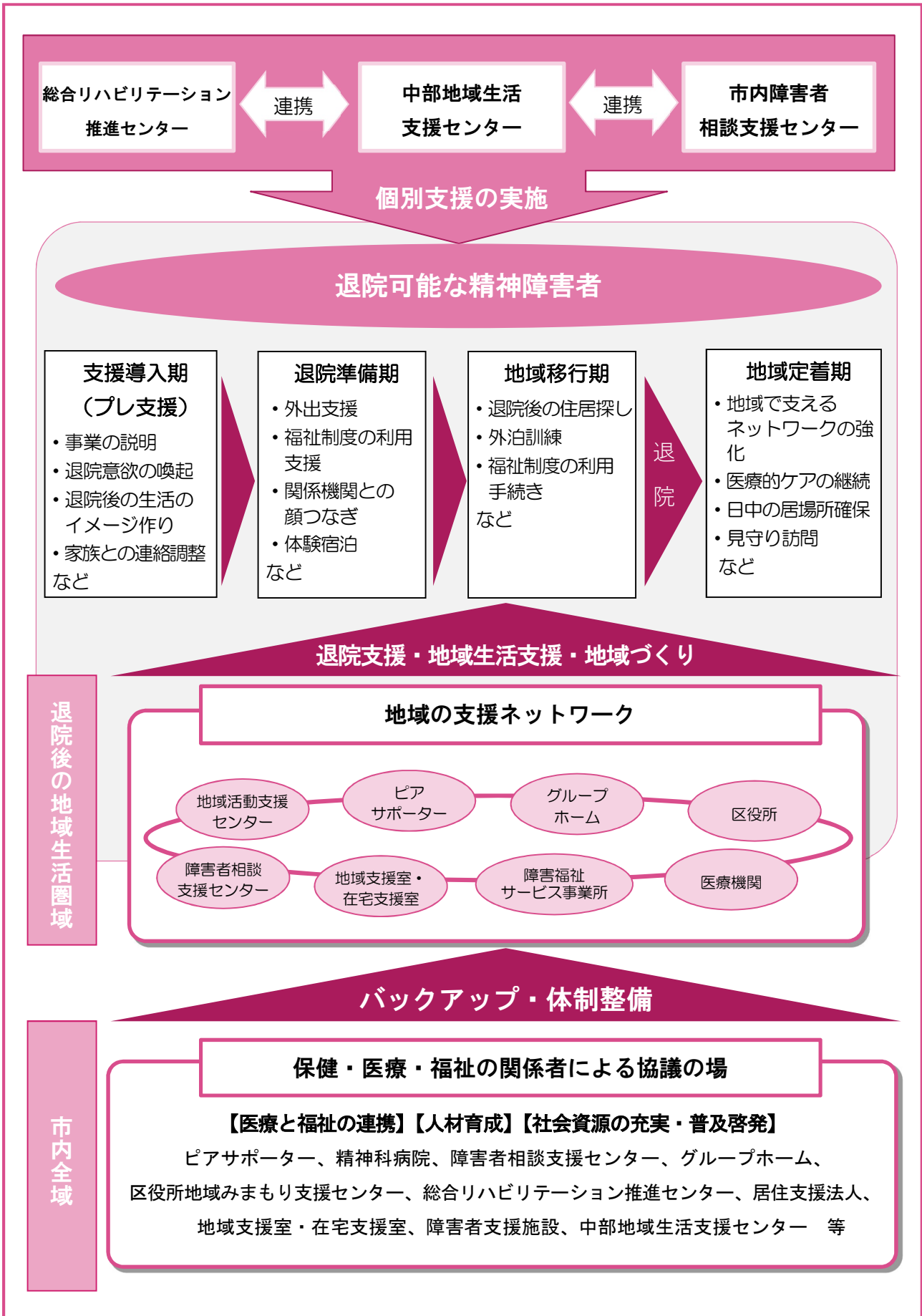
- 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた取組を推進しています。
- 地域自立支援協議会の部会として、「精神障害者地域移行・地域定着支援部会」を開催し、精神障害者の地域移行及び地域定着に向けた取組について、当事者や精神科病院、障害者相談支援センターなどの支援機関等と協議を行っています。
- 精神障害者地域移行・地域定着支援体制整備事業を実施し、精神障害者の地域移行及び地域定着のための取組を推進しています。
- 精神障害者地域移行・地域定着支援を進める上で必要な知識や支援技術の向上を図るため、従事者向け研修を実施しています。
- 中部地域生活支援センター及び総合リハビリテーション推進センターにおいて、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の住まいの確保については、賃借人（精神障害者）と賃貸人（家主や不動産事業者等）双方への支援が必要となります。【変更】
- 精神障害者が必要な支援を効果的に利用することができるよう、相談支援事業者をはじめとして地域移行・地域定着支援に携わる支援者の支援技術向上及び支援の裾野を広げていく必要があります。【変更】
- 精神科病院における長期入院者への支援については、退院に向けたアプローチポイントを把握した上で取組を進める必要があります。【変更】

#### ③今後の取組

- 保健・医療・福祉の関係者による協議の場において、当事者や精神科病院、障害者相談支援センターなどの支援機関等と協議を行いながら、地域移行・地域定着支援ガイドラインの活用及び関係機関への周知、居住支援協議会と連携を図りながら住宅分野の支援機関と障害福祉分野の支援機関との連携強化、ピアサポーターに係る当事者の発掘・育成及び支援者への普及啓発、地域移行支援対象者調査のデータ分析の継続及び知見の関係者との共有等に取り組んでいきます。【拡充】
- 市内全域を対象に、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。【拡充】



総合リハビリテーション  
推進センター

連携

中部地域生活  
支援センター

連携

市内障害者  
相談支援センター

個別支援の実施

退院可能な精神障害者

支援導入期  
(プレ支援)

- ・事業の説明
- ・退院意欲の喚起
- ・退院後の生活のイメージ作り
- ・家族との連絡調整など

退院準備期

- ・外出支援
- ・福祉制度の利用支援
- ・関係機関との顔つなぎ
- ・体験宿泊など

地域移行期

- ・退院後の住居探し
- ・外泊訓練
- ・福祉制度の利用手続きなど

退院

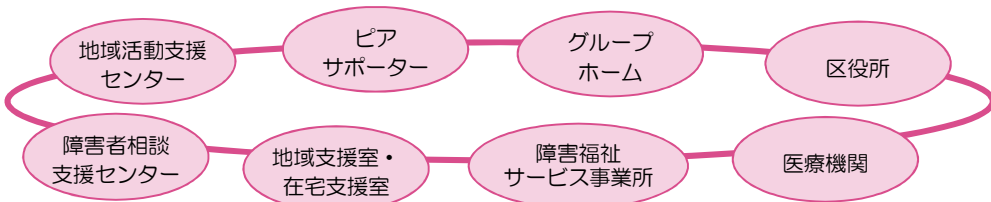
地域定着期

- ・地域で支えるネットワークの強化
- ・医療的ケアの継続
- ・日中の居場所確保
- ・見守り訪問など

退院支援・地域生活支援・地域づくり

退院後の地域生活圏域

地域の支援ネットワーク



バックアップ・体制整備

市内全域

保健・医療・福祉の関係者による協議の場

【医療と福祉の連携】【人材育成】【社会資源の充実・普及啓発】

ピアサポーター、精神科病院、障害者相談支援センター、グループホーム、区役所地域みまもり支援センター、総合リハビリテーション推進センター、居住支援法人、地域支援室・在宅支援室、障害者支援施設、中部地域生活支援センター 等

## 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。

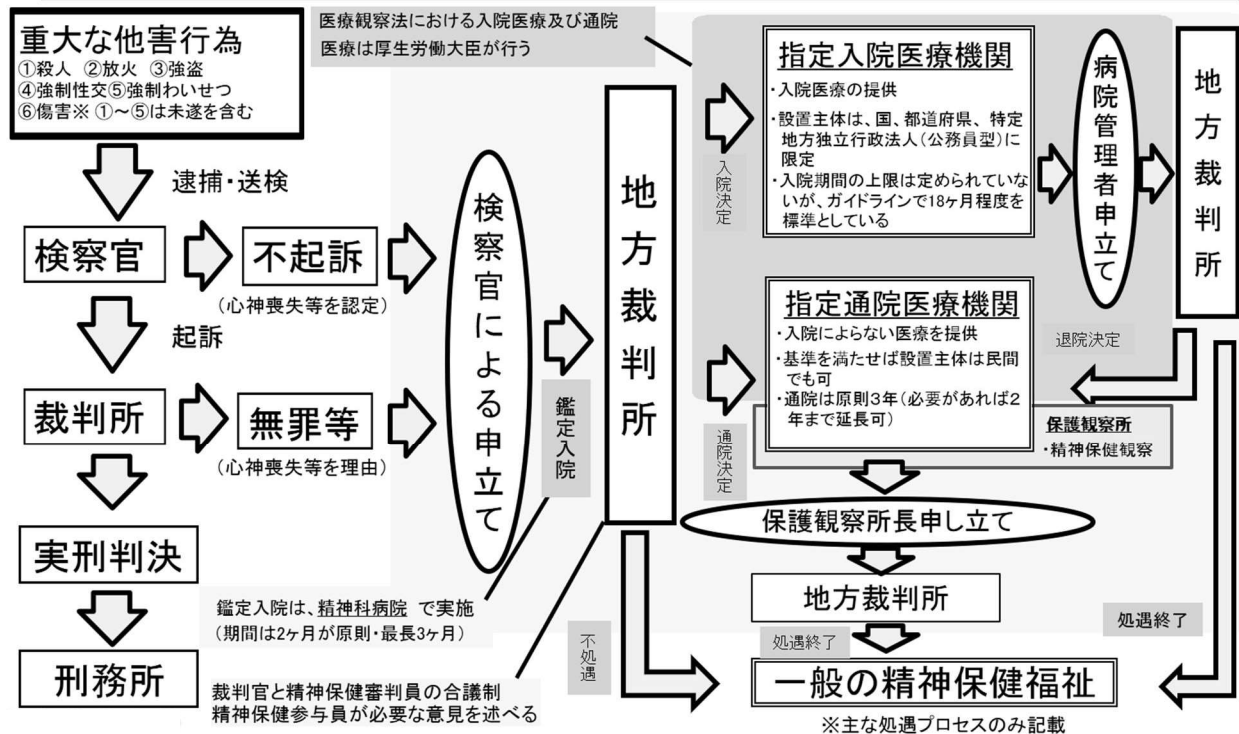
### ③今後の取組

- 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に向けた取組、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

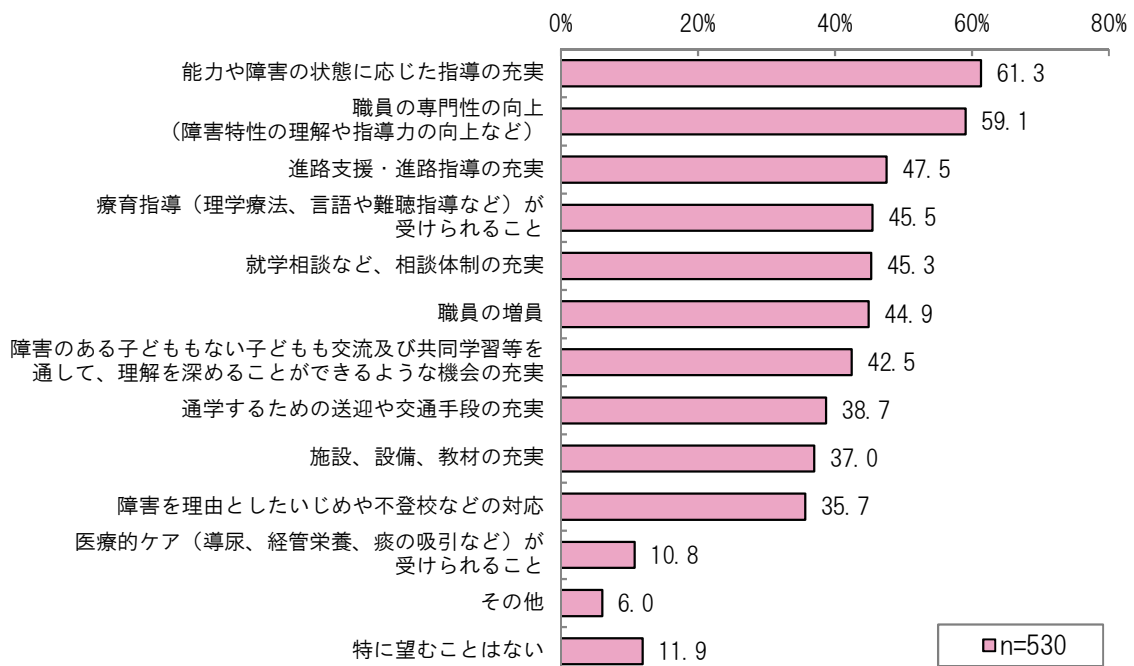
### 現状と課題

- 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、子どもが育ち、学び、生活をしていく上での大切な権利を保障しながら、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つながり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取り組む必要があります。
- 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・判定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。
- 令和3(2021)年の医療的ケア児支援法の施行や令和4(2022)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段階(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に取り組むなど、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。
- 障害の有無に関わらず、身近な地域の保育所や幼稚園等で共に過ごし、子ども同士が学び合う機会を持てるよう、地域のインクルージョンを推進します。
- 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【18歳未満の子どもの保護者・家族】(複数回答)



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査(令和4(2022)年度)



## 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、児童福祉法における「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専門的支援を行う、障害児支援の中核機関です。

#### 【地域療育センターの設置状況】 ※令和6(2024)年2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・多摩の一部 |
| 北部地域療育センター   | 麻生区片平5-26-1 | 麻生・多摩の一部 |

#### 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伴い、障害児として診断・判定される子ども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、外来・診療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知的に平均から境界域の発達に心配のある児童を対象とした、子ども発達・相談センターを整備することで、地域療育センターが本来の機能を発揮できるような体制を整備します。【変更】
- 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医療的ケア児や中重度の障害児に対しては、地域療育センターを中心に適切な相談支援・療育を行います。【変更】
- 保育所等訪問支援等による巡回型の機関支援を実施し、保育所等における障害児の受け入れを支援するとともに、併通通園や保育所等への移行を推進します。【変更】
- 地域の障害児通所支援事業所に対し、個別支援に関するスーパーバイズを行うとともに、研修会を実施するなど、障害児支援事業所との連携を強化し、支援の質の向上を図ります。【変更】

## 子ども発達・相談センターの設置と展開【新規】

### ①現状（これまでの取組）

- 支援ニーズが増加している発達に心配のある児童に対し、相談・評価・支援方針の作成を行う「子ども発達・相談センター」（通称：きっずサポート）を市内5か所に整備し、センター内の児童発達支援事業所等において未就学児の発達支援やグループ活動を実施するとともに、保育所や学校等の関係機関に対する支援の充実に取り組んでいます。

#### 【子ども発達・相談センターの設置状況】

| 施設名          | 所在地                      | 担当区 |
|--------------|--------------------------|-----|
| きっずサポート かわさき | 川崎区宮前町8-11<br>第5平沼ビル6階   | 川崎区 |
| きっずサポート さいわい | 幸区幸町2-593<br>モリファーストビル5階 | 幸区  |
| きっずサポート みやまえ | 宮前区馬絹6-6-9<br>フューモビル1階   | 宮前区 |
| きっずサポート たま   | 多摩区西生田2-1-20             | 多摩区 |
| きっずサポート あさお  | 麻生区万福寺1-10-5<br>石綿ビル3階   | 麻生区 |

### ②ニーズ・課題

- 子どもの発達に関する相談ニーズについては引き続き高く、子ども発達・相談センターと地域療育センターに多くの相談が寄せられているため、適時・適切に相談につながる体制の整備と保育所・学校の関係機関に対する支援の充実が求められています。

### ③今後の取組

- 子ども発達・相談センターが未開設の区については、既に開設された区の状況等を検証しながら、適切な時期の設置展開を目指します。
- 子ども発達・相談センターと地域療育センターとの業務を整理するとともに、連携を図りながら、相談支援体制の整備と保育所・学校等の関係機関に対する支援の充実に向けた取組を進めます。

## 障害児相談支援の充実

### ①現状（これまでの取組）

- 障害のある児童が児童福祉法による通所サービス（障害児通所支援）や障害者総合支援法による居宅介護等のサービスを利用する場合、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（障害児支援利用計画）を作成することが必要となります。

※令和5(2023)年4月1日時点における指定障害児相談支援事業所は52か所

- また、障害児支援の専門機関である地域療育センターにおいても、障害児支援利用計画の作成を行っています。

### ②ニーズ・課題

- 障害児通所支援の利用希望者が増加している一方で、指定障害児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利用者が生じています。  
また、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や医療的ケア児等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。
- 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えるよう、必要な取組を推進します。
- 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、支援体制を構築するとともに、事業所の拡充に取り組みます。

総合的な相談窓口機能の充実（再掲）（102 ページ参照）

発達相談支援センターによる支援（再掲）（109 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・療育を行う専門的な支援機関として、地域療育センターを市内4か所に設置しています。
- 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、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」を踏まえて平成30(2018)年に策定した「川崎市版放課後等デイサービスガイドライン」について、令和3(2021)年4月に改訂を行いました。【変更】

【事業所数】 ※令和5(2023)年4月1日時点

| 種別                   | 箇所数   |
|----------------------|-------|
| 児童発達支援センター（地域療育センター） | 4か所   |
| 児童発達支援事業             | 153か所 |
| 放課後等デイサービス事業         | 196か所 |
| 保育所等訪問支援事業           | 17か所  |
| 日中一時支援（障害児・者一時預かり）事業 | 41か所  |

#### 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、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、障害児支援の中核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、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。
- 福祉型障害児入所施設に入所している児童については、各区地域みまもり支援センター、地域支援室、障害者相談支援センター等の関係機関と連携しながら、移行調整を行う協議の場を設置します。【拡充】

## 短期入所による在宅支援（再掲）（120 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、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、保育、教育、さらには就労などの関係機関が連携し、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

- 入学や進学、卒業など、ライフステージの変化に伴い、支援を中心的に行う者が変わることで、支援の一貫性が途切れてしまう等の課題があるため、育ちの段階に応じた切れ目のない支援を提供できるようにする必要があります。

##### 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、ライフステージに応じた切れ目のない支援体制を構築するとともに、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。
- 聴覚障害の早期発見・早期療育につなげ、聴覚障害における音声言語発達等への影響を最小限に抑えるため、令和3(2021)年10月から、新生児聴覚検査事業を開始しました。【追加】
- 弱視等の可能性のある子どもを早期に発見し治療につなげるため、検査可能率の高さと視力の発達を踏まえ、3歳児健康診査において、屈折検査機器による検査を令和5(2023)年1月から先行2区で開始し、令和5(2023)年5月から全区で実施しています。【追加】

### 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受診等によって発見された障害の疑いのある子どもに対し、子ども発達・相談センターや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、評価、検査、医学的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を通じて、子ども発達・相談センターや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、評価、検査、療育を受けられるよう、各区地域みまもり支援センターと子ども発達・相談センター及び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へ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、身体・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子ども発達・相談センターや地域療育センターなどの専門機関につなぐことで、障害の早期発見及び早期療育に取り組みます。



## 保育所や幼稚園におけるインクルージョンの推進に向けた連携強化

### ①現状（これまでの取組）

- 保育所や幼稚園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の習得や、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。
- 保育所では、専門的な相談と支援を必要とする児童と、その保育に関わる保育者を支援するために、巡回発達相談員を配置し、巡回・発達相談を行っています。
- 幼稚園では、特別な支援を必要とする児童に対して、教職員が適切に対応できるよう、幼児教育相談員を配置し、巡回相談を行っています。
- 地域のインクルージョン推進の中核的役割を担う地域療育センターが、保育所・幼稚園を訪問し、保育所等の障害児への支援力の向上を図っています。

#### 【発達相談支援コーディネーター養成研修の実績】

| 令和2(2020)年度 | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 |
|-------------|-------------|-------------|
| 48名修了       | 47名修了       | 50名修了       |

#### 【巡回相談・発達相談の実績】

| 区分          | 令和2(2020)年度 | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 巡回・発達相談（保育） | 153回        | 198回        | 210回        |
| 巡回相談（幼児教育）  | 58件         | 61件         | 80件         |

### ②ニーズ・課題

- 発達障害に関する理解促進や発達特性に応じた支援の必要性が高まっているため、引き続き、発達相談支援コーディネーター養成研修を実施する必要があります。
- 保育所、幼稚園における巡回相談や地域療育センターの訪問による支援等を通じて、引き続き、保育所や幼稚園への機関支援を実施する必要があります。

### ③今後の取組

- 保育所や幼稚園におけるインクルーシブ保育・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。
- 保育所や幼稚園の職員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、その配置を進めることで、発達障害のある児童とその家族への支援の充実を図るとともに、園内や地域での支援体制の構築に努めます。
- 地域療育センターにおいて保育所等訪問支援等による巡回型の機関支援を実施し、保育所等における障害児の受け入れを支援するとともに、併行通園や保育所等への移行を推進します。【変更】

## 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、本人・保護者との相談を実施しています。
- 支援を必要とする子どもの就学についての説明動画及び資料等を総合教育センターホームページ上に掲載するなど、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、学習指導要領の改訂に併せて必要な見直しを行うとともに、保護者と小学校及び特別支援学校との連携に活用しています。また、就学後の活用方法について周知を行っています。

#### ②ニーズ・課題

- 就学相談件数の増加に加え、教育的ニーズと必要な支援が多様化・複雑化しており、就学先に関する円滑な合意形成に向けた取組を進める必要があります。
- 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。

#### 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・保護者の意見を可能な限り尊重しながら、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、最終的に川崎市教育委員会が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・保育所と連携し、子どもの行動観察を様々な場面で行い、子どもの教育的ニーズを更に的確に把握するよう努めます。あわせて、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（かわさきサポートノート、教育用サポートノート）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）

- 小学校においては、平成24(2012)年度から、障害の有無に関わらず、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」と名称を改め、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や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。
- 中学校においては、平成28(2016)年度から、教育的ニーズのある生徒への支援を更に充実させるため、コーディネーター業務を補完するための非常勤講師を週15時間配置し、特別支援教育コーディネーターが授業時間内に業務に専念できる時間を確保しています。コーディネーターが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。【変更】
- なお、令和4(2022)年度からは、「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」を「支援教育コーディネーター」という名称に統一しました。多様化する教育的ニーズに適切に対応するため、これまで以上に小・中学校のコーディネーターが密接に連携し、切れ目のない支援ができるよう取組を進めています。【変更】
- 教育委員会事務局と健康福祉局が連携し、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月にまとめた「川崎市における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」を令和5(2023)年7月に改訂し、学校、障害児通所事業所への周知を行いました。【変更】

### 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、性的マイノリティ等きめ細やかな個別対応が必要な児童生徒など、家庭との連携が必要なケースが増加しており、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、家庭や家族のあり方、コミュニケーション手段の変化、価値観の多様化など、複数の課題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・多様化する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（放課後等デイサービス、保育所等訪問支援事業）に関する支援教育コーディネーターの認知度は、小学校96.5%、中学校92.3%、高等学校44.4%、特別支援学校100%と認知が広がってきていますが、引き続き、制度に関する周知を行う必要があります。  
※令和5(2023)年度に実施した調査における数値です。

### 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、関係課で連携しながら、情報の共有や対応の検討、必要な体制整備の検討等を行うとともに、支援教育コーディネーター等を中心とした校内支援の構築推進を継続します。
- 支援教育コーディネーター連絡会議等を実施するなど、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、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に関する支援ネットワークを構築しています。
- 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訪問支援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。
- 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、早期発見・早期療育推進のために乳幼児教育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、初任者や特別支援教育の経験が浅い教員、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、専門性の担保や児童生徒への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するための取組を、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、子ども発達・相談センター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。
- 市立聾学校の聴覚支援センターとしての役割を活用し、乳幼児段階での相談等の支援を実施するなど、関係機関と連携しながら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を推進します。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神奈川県教育委員会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、庁内関係部局と連携を図りながら、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、支援教育コーディネーター養成研修、特別支援学校2年目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。
- 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に加え、教育的ニーズと必要な支援が多様化・複雑化していることから、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。
- 庁内関係部局と連携した研修の促進について、引き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。
- 校内での支援教育推進の核となる支援教育コーディネーターへの研修と併せ、初任者研修、中堅教諭等資質向上研修などの年次研修における支援教育に関する研修内容を精査し、質的向上を図ります。【新規】
- 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高等部分教室の入学者数を拡充しました。また、中央支援学校高等部分教室の教育環境の改善に向けた取組を進めています。
- 適切な就学に向けて、県立特別支援学校との通学地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、神奈川県教育委員会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け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更に充実するに伴い、高等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。
- 令和4(2022)年度から、高等学校定時制の就労支援の充実に向けて教育委員会事務局に就労支援員を配置し、進路指導担当者と連携し、就労に向けた取組の充実を図っています。【追加】

### 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、支援体制のあ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、県立高等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あ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。
- 生徒の教育的ニーズに応じて、田島支援学校高等部において5コース制、中央支援学校高等部において2コース制を実施するなど、生徒の状況に応じた進路指導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、特別支援学校の教員や就労支援員等が職場訪問し、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の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の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。
- 大学や短大等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新たに開館しました。
- 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5(2023)年6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（障害児・者一時預かり）を実施しています。

【事業所数】 ※令和5(2023)年4月1日時点

| 種別                 | 箇所数    |
|--------------------|--------|
| 放課後等デイサービス事業       | 196 箇所 |
| 日中一時支援（障害児・者一時預かり） | 41 箇所  |

### 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

- 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事業については、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による共感的なサポート、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5(2023)年6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。

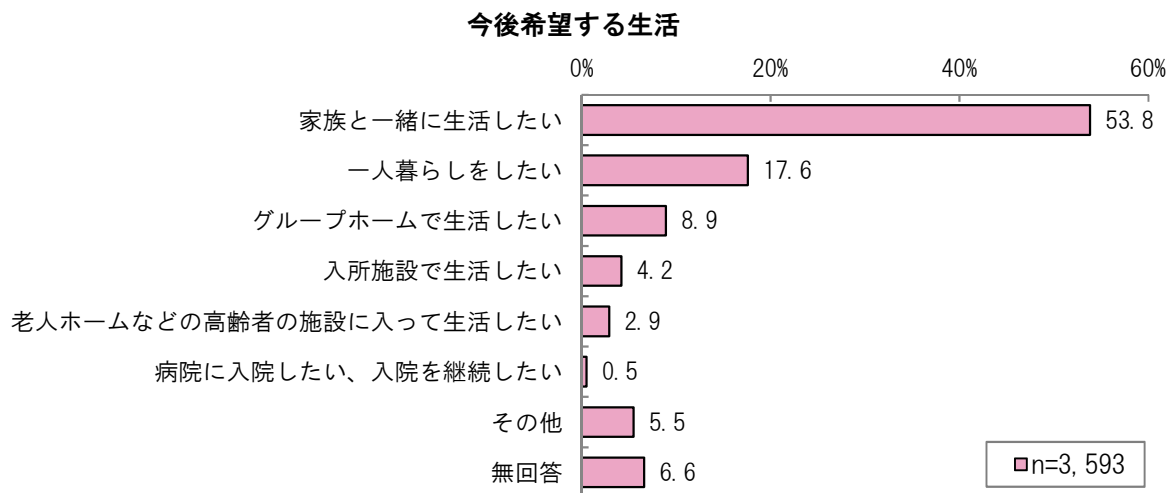
## 施策4 多様な住まい方と場の確保

### 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、障害のある方に対する多角的な居住支援を推進するとともに、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。



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）

## 1 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。
- 川崎市居住支援協議会と川崎市地域自立支援協議会の連携により、家主・不動産事業者及び支援機関等の相互理解・連携体制の強化を目的としたセミナーの開催や、事例集の作成など、実効性のある取組を実施しています。

#### 【各事業の実績】 ※令和4(2022)年3月末時点

| 種別            | 箇所数  |
|---------------|------|
| 居住支援制度協力不動産店  | 260店 |
| 市内あんしん賃貸住宅協力店 | 105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「居住支援推進事業」、「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川崎市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機会の拡充・居住の安定に向けた取組を推進していきます。

## 2 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         | 新築棟数     | 車いす利用者向け住戸数 | EV増築棟数  |
|--------------|----------|-------------|---------|
| 平成27(2015)年度 | 7        | —           | —       |
| 平成28(2016)年度 | 2        | 6           | 1       |
| 平成29(2017)年度 | 4        | 6           | 1       |
| 平成30(2018)年度 | 3        | 4           | —       |
| 令和元(2019)年度  | 1        | —           | —       |
| 令和3(2021)年度  | 2        | 5           | 1       |
| 令和4(2022)年度  | 1        | —           | —       |
| 令和5(2023)年度  | 1        | —           | —       |
| 合計           | 21棟(9団地) | 21戸         | 3棟(3団地) |

#### ②ニーズ・課題

- 車いす利用者向け住戸のニーズは増加傾向であり、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、安心して安全な住宅環境の整備を図ります。

### 3 居住環境の向上支援

#### 居住環境に関する専門的な相談・支援

##### 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、南部・中部・北部のリハビリテーションセンター地域支援室・在宅支援室、及びれいんぼう川崎在宅支援室において、増改築や新築等に際しての専門的な相談・支援を実施しています。
- 理学療法士、作業療法士、ソーシャルワーカー等の多職種がチームとなり、区役所や障害者相談支援センター等の相談窓口の職員、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、障害のある方の多様なニーズに対する専門的な相談・支援を実施しています。

##### 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、家族や支援者の介護負担軽減などの観点からも大変重要となっていますが、障害状態の変化や障害のある方の高齢化などによって、対応すべきニーズが変化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。
- 市内3か所のリハビリテーションセンターが整備されたことに伴い、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

- 南部・中部・北部の地域リハビリテーションセンター地域支援室・在宅支援室及びれいんぼう川崎において引き続き専門的な相談・支援を実施するなど、障害のある方が暮らしやすい居住環境の確保に向けた取組を行います。
- れいんぼう川崎在宅支援室と、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、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。

## 居宅支援サービスの提供（再掲）（118 ページ参照）

## 4 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、日中サービス支援型や主に行動障害等の重度障害のある方、肢体不自由の方が利用可能な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。
- 平成30(2018)年3月に発行しました「住宅確保要配慮者」居住支援ガイドブックを令和4(2022)年1月に改訂し、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。【変更】
- 令和5(2023)年度に、高津区の市有地を活用した、生活介護や短期入所等の機能を併せ持つグループホーム併設の拠点型施設を整備しました。【追加】

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方の増加・高齢化・重度化に伴い、グループホームの利用ニーズが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のある方に対応したグループホームの整備を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、利用者の高齢化・重度化に対応した設備への補助を含め、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の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、引き続き補助金等による支援を行うとともに、市有地の活用も含め、その手法について検討します。

## 5 入所施設

### 施設入所支援の提供

#### ①現状（これまでの取組）

- 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。
- 令和2(2020)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）において、新たに通過型の障害者支援施設（入所施設）を開設しました。  
※令和5(2023)年4月1日時点で市内6施設（定員347名）

#### 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の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

- 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する体制を安定的に確保します。

## 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。
- 地域生活への移行を促進するため、陽光ホーム（2床）において、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方に対して、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。
- 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協議の場を設けています。【追加】
- 入所施設からの地域移行を促進するために、支援の具体的な手法の標準例を取りまとめた「川崎市入所施設からの地域移行業務ガイドライン」を作成しました。【追加】
- 入所施設からの地域移行に関する実務からの課題抽出、専門部会の運営及び課題等を上記ガイドラインに反映させ、関係機関がより地域移行に取り組みやすくするため、地域移行コーディネーターを市内2か所の入所施設に配置しています。【追加】

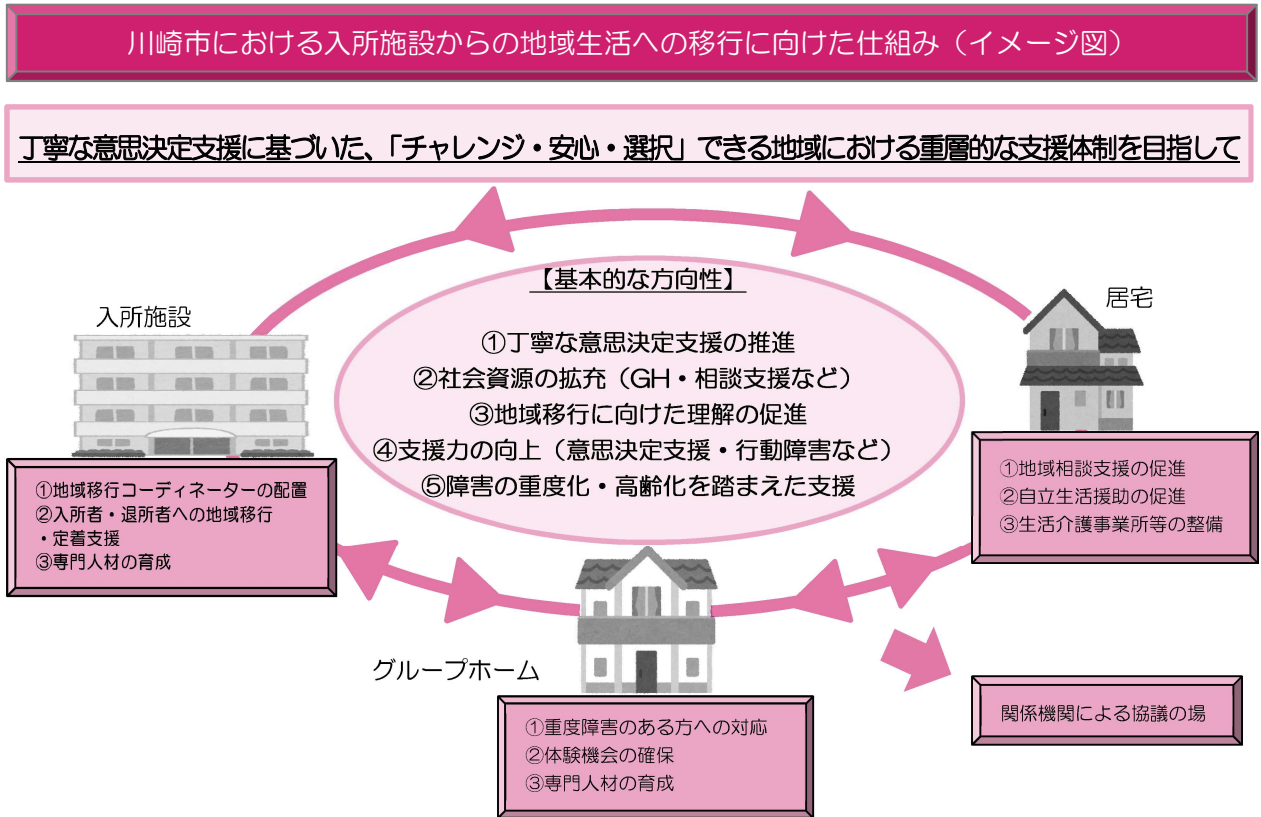
### ②ニーズ・課題

- 地域生活を希望する方が地域での暮らしを実現し、継続することができるよう、支援体制を確保する必要があります。
- 入所施設からの地域移行を進めるためには、入所施設及び地域の双方の体制強化について検討する必要があります。
- そのため、丁寧な意思決定支援の推進、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、障害の重度化や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、支援力（専門性）の向上、障害の重度化・高齢化への対応など、入所施設及び地域生活を支えるサービス事業所と連携し、入所施設から地域生活への移行・定着を促進するための取組を実施します。
- 関係機関への研修等により「川崎市入所施設からの地域移行業務ガイドライン」の普及啓発を行い、関係者の支援力の向上を図るとともに、日中サービス支援型や主に行動障害等の重度障害のある方に対応したグループホームの整備促進、地域移行に取り組む入所施設・グループホームに対する支援に取り組めます。特に、入所施設については、地域移行後に円滑な地域生活を送るための支援を重点的に行う入所施設（通称「通過型入所施設」）の取組等をガイドラインや研修に取り入れ、先行事例の共有を行います。【拡充】
- 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取り組めます。
- 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を実施するとともに、強度行動障害支援者養成研修について、「基礎編」に加えて「実践編」を実施する等、適切な支援を行う職員の人材育成に取り組めます。
- 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。

- 生活の基盤に課題がある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。



## 6 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）

- 障害者入所施設の入所者やグループホームの入居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した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・機能を導入しました。
- 令和4(2022)年4月に高津区蟹ヶ谷に開設した特別養護老人ホームについても、障害者入所施設の入所者やグループホームの入居者の高齢化への対応を実施しています。【追加】

#### 【これまでの整備実績】 ※平成28(2016)年度以降

| 時期              | 地区     | 施設名      | 定員数 | 規模      |
|-----------------|--------|----------|-----|---------|
| 平成28(2016)年4月   | 川崎区境町  | 境町フェニックス | 120 | 定員の1割程度 |
| 平成31(2019)年4月   | 高津区久末  | 高津山桜の森   | 110 | 定員の1割程度 |
| 令和元(2019)年9月(※) | 中原区井田  | 桜の丘      | 132 | 定員の1割程度 |
| 令和3(2021)年4月    | 川崎区日進町 | 川崎ラシクル   | 100 | 定員の1割程度 |
| 令和4(2022)年4月    | 高津区蟹ヶ谷 | 蟹ヶ谷      | 150 | 定員の1割程度 |

※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

- 障害者入所施設の入所者やグループホームの入居者の高齢化は今後も更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、障害者入所施設の入所者やグループホームの入居者の高齢化への対応を図ります。

#### 【今後の整備予定】 ※令和5(2023)年10月現在

| 時期               | 地区    | 施設名        | 定員数(予定) | 規模      |
|------------------|-------|------------|---------|---------|
| 令和7(2025)年9月(予定) | 多摩区长沢 | (仮称)ラスール長沢 | 146     | 定員の1割程度 |

- 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。

## 施策5 保健・医療分野等との連携強化

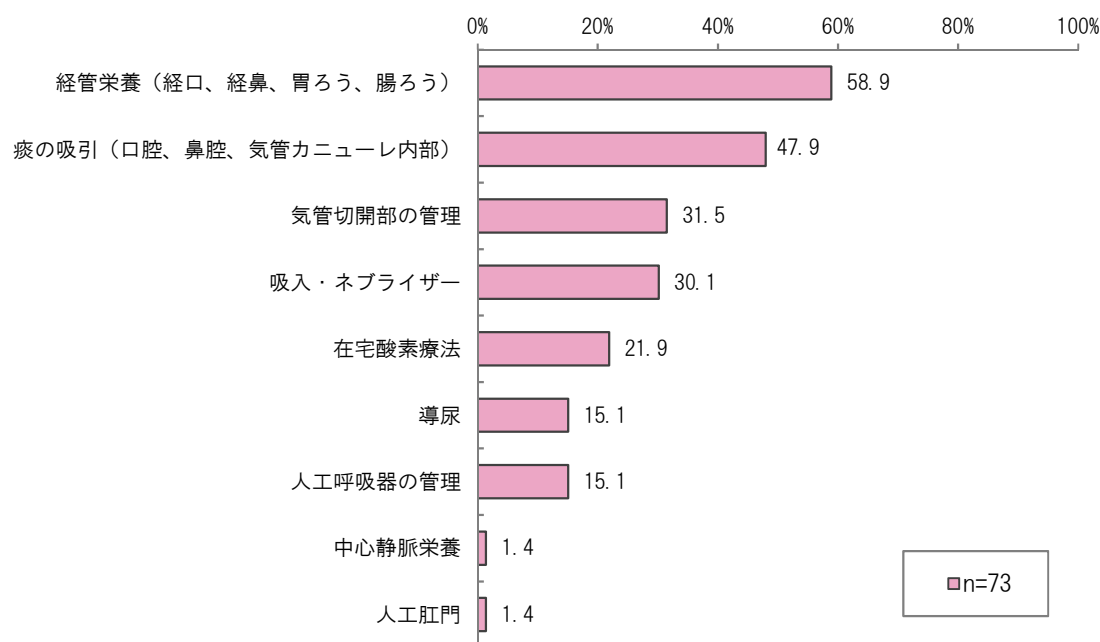
### 現状と課題

- 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」が増加しています。令和3（2021）年の医療的ケア児支援法の施行を踏まえ、心身の状況に応じた適切な支援に取り組む必要があります。

### 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・者への支援を充実するなど、保健・医療・福祉・保育・教育等の関係機関の連携を進めます。

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（令和元（2019）年度）

# 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。
- 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5(2023)年3月31日時点

| 種別                 | 箇所数 |
|--------------------|-----|
| 精神科デイケア            | 8か所 |
| 老人性認知症デイケア(再掲)     | 1か所 |
| 復職支援(リワーク)デイケア(再掲) | 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）

- 市内の地域療育センター及び医療型障害児入所施設（ソレイユ川崎）において、障害児専門外来を実施し、障害児への専門的な医療を提供しています。

### ②ニーズ・課題

- 子どもの発達に関わる早期診断、早期治療及び適切な早期療育（発達支援）は、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上で大変重要なものです。
- 発達障害をはじめ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、待機が長期化しています。

### ③今後の取組

- 引き続き、市内の地域療育センター及び医療型障害児入所施設（ソレイユ川崎）において、障害児への専門的な医療を提供します。
- 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」を継続的に開催するなど、早期の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3か所（歯科医師会館（※）・中原・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。  
※歯科医師会館は令和6(2024)年4月時点で建替中のため、令和7(2025)年度中に再開を予定しています。
- 重度の心身障害者等に対し、集中的に歯科治療を行う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け入れの拡大を図るため、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歯科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・高齢者等歯科診療事業について、二次医療機関としての役割や人材の安定確保、利用状況等を踏まえ、安定的な診療体制の整備に向けた支援を実施します。
- 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）（104 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）

- 平成27(2015)年に施行された「難病の患者に対する医療等に関する法律」(難病法)に基づき、市内に居住する指定難病患者に対して医療費の負担を軽減するため、指定難病の治療に係る医療費の一部を助成しています。また、国に対して指定難病の治療研究等のための資料提供を行っています。

※令和5(2023)年4月1日時点で、指定難病数は338疾病です。

#### 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）

- 医療・介護を含む様々な複合的な課題に対して総合的・一体的に支援するため、令和3(2021)年度に開設した総合リハビリテーション推進センターが在宅医療に必要な連携を担う拠点として、関連分野と連携を図りながら医療・介護連携を推進しています。【変更】
- 入院から在宅への移行支援を円滑に行うため、入退院支援に関わる関係者を対象とした「川崎市入退院支援ガイドブック」を作成しました。また、多職種連携の促進に向け、令和2(2020)年度に研修を実施し、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。
- リハビリの視点を踏まえた質の高い在宅医療・介護サービスを提供することにより、要介護高齢者等の重度化を防止していくため、市内3か所に地域リハビリテーションセンターを整備するとともに、令和3(2021)年度に病院や老人保健施設等に地域リハビリテーション支援拠点を設置し、ケアマネジャーや地域包括支援センター等に対する専門的な支援を実施する体制を構築しました。【変更】

##### 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でケアを行う支援者とが有機的に連携できるよう、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。
- 入退院支援ガイドブックを活用した入退院支援研修を実施するなど、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、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、多職種連携の強化や、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、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・ケアについて更なる啓発に向けた取組が必要です。

### 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するため、在宅医療・ケアについても市民の選択肢の一つとなるよう、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）

- 障害者総合支援法及び児童福祉法の改正及び医療的ケア児支援法の施行を踏まえ、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、医療、保健、福祉、保育、教育等の関係機関が連携し、情報交換を行うとともに、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、平成28(2016)年度から公立保育所7園で集団での保育が可能な医療的ケア児の受け入れを開始しました。その後、ケアスペースの整備等、施設・環境整備を行い、令和4(2022)年10月から14園、令和5(2023)年4月から21園全園においての受け入れを可能とし、令和5(2023)年4月現在で12名の子どもが在籍しています。また、医療的ケア児とその家族等に対し、保護者同伴での交流保育も実施し、同年齢の園児と遊びや活動を体験する場を提供しています。【変更】
- 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つの特定行為（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等が、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。
- 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認定特定行為業務従事者の研修を受けた教員が、医療的ケアを実施しています。また、市立特別支援学校においては、令和5(2023)年度から、登校時に医療的ケア児への通学支援を行っています。【変更】

#### ②ニーズ・課題

- 医療的ケア児支援法の施行に伴い、地域において医療的ケア児が個々の状況に応じた適切な支援を受けられる体制を整備するとともに、家族の離職防止に向けた取組の一層の推進が必要です。
- 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、在宅医療や在宅福祉サービス、保育所、学校等との連携や調整を総合的に実施できる相談支援体制を整備するとともに、「川崎市医療的ケア児連絡調整会議」などにおいて関係機関が連携し、医療的ケア児への支援の充実に向けた検討を進めます。
- 公立保育所については、引き続き、集団での保育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。

## 医療的ケア児・者への訪問看護サービスの提供

### ①現状（これまでの取組）

- 医療保険制度の訪問看護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者及び医療的ケア児に対して、これを補完するため、医療保険の訪問看護に付属した訪問看護サービス等を提供することで、本人支援とともに、家族の通院やきょうだい児の学校行事へ参加する時間を確保し、家族の支援を図っています。

#### 【対象者】

医療保険に基づく訪問看護を利用している以下の方

- (1) 重度の身体障害又は重度の知的障害又は精神障害があり、超重症児（者）の判定基準による判定スコアが20点以上の方
- (2) 人工呼吸器や経管栄養等、日常生活を営むための医療を要する状態にある児童

#### 【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1日1回240分を限度に、年間80時間まで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 |
|-------------|-------|
| 令和2(2020)年度 | 121名  |
| 令和3(2021)年度 | 171名  |
| 令和4(2022)年度 | 275名  |

### ②ニーズ・課題

- 医療的ケア児・者本人及びその家族が安心して日常生活を送ることができるようにするため、引き続き、訪問看護サービスを提供する必要があります。
- 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

- 日常生活において必要不可欠な通院や冠婚葬祭等の外出、また、きょうだいの通院や学校行事への参加等の家族への対応について、保護者が安心して行えるよう、支援の充実を図ります。



## 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、医療的ケア児等（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、医療的ケア児等を受け入れることが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等の状況】 ※令和5(2023)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  |
| 児童発達支援事業所（地域療育センター）      | 4か所  |
| 児童発達支援事業所（地域療育センター以外）（※） | 7か所  |
| 放課後等デイサービス事業所（※）         | 10か所 |

（※）主として重症心身障害児を受け入れている事業所

### 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を受け入れる事業所に対し、実績等に応じた補助金を交付することで、受け入れの促進を図ります。
- 障害児通所支援事業所に通所する医療的ケア児等について、保育所、幼稚園等との併行通園を実施するため、地域療育センターが中心となり、保育所等との調整及び保育所等に対するバックアップを行います。

#### 医療的ケア児とは



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」とされており、医療的ケア児支援法においては、「日常生活及び社会生活を営むために恒常的に医療的ケア（人工呼吸器による呼吸管理、喀痰吸引その他の医療行為）を受けることが不可欠である児童」とされています。

本計画においても、基本的にはこの両方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としています。

## 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け入れができるよう、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、医療的ケアが必要な方の利用が可能な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等の提供

### ①現状（これまでの取組）

- 医療型障害児入所施設（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。【変更】  
※市立病院3か所（川崎、井田、多摩）における「医療型短期入所ベッド確保事業」は、令和5(2023)年度から「あんしん見守り一時入院事業」と機能統合しました。
- 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事業」を実施しています。これまで対象としていた特定医療費（指定難病）受給者証の交付を受けている方などに加え、新たな対象者として医療的ケア児などを追加し、事業の拡充を行いました。【追加】

### 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心して在宅生活を継続できるようにするため、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

- 医療的ケアを必要とする方が利用できる短期入所先の確保に向けて、医療型短期入所の拡充などについて検討します。【変更】
- 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）

#### 【医療型障害児入所施設の対象者及びサービス内容】

- (1) 医療型障害児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、又は指定発達支援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

#### 【療養介護施設の対象者及びサービス内容】

病院等への長期の入院による医療的ケアに加え、常時の介護を必要とする障害者に対して行われる機能訓練、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護及び日常生活上の世話

#### 【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（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、指導等の必要な支援を提供します。

## 施策6 人材の確保・育成と多様な主体による支え合い

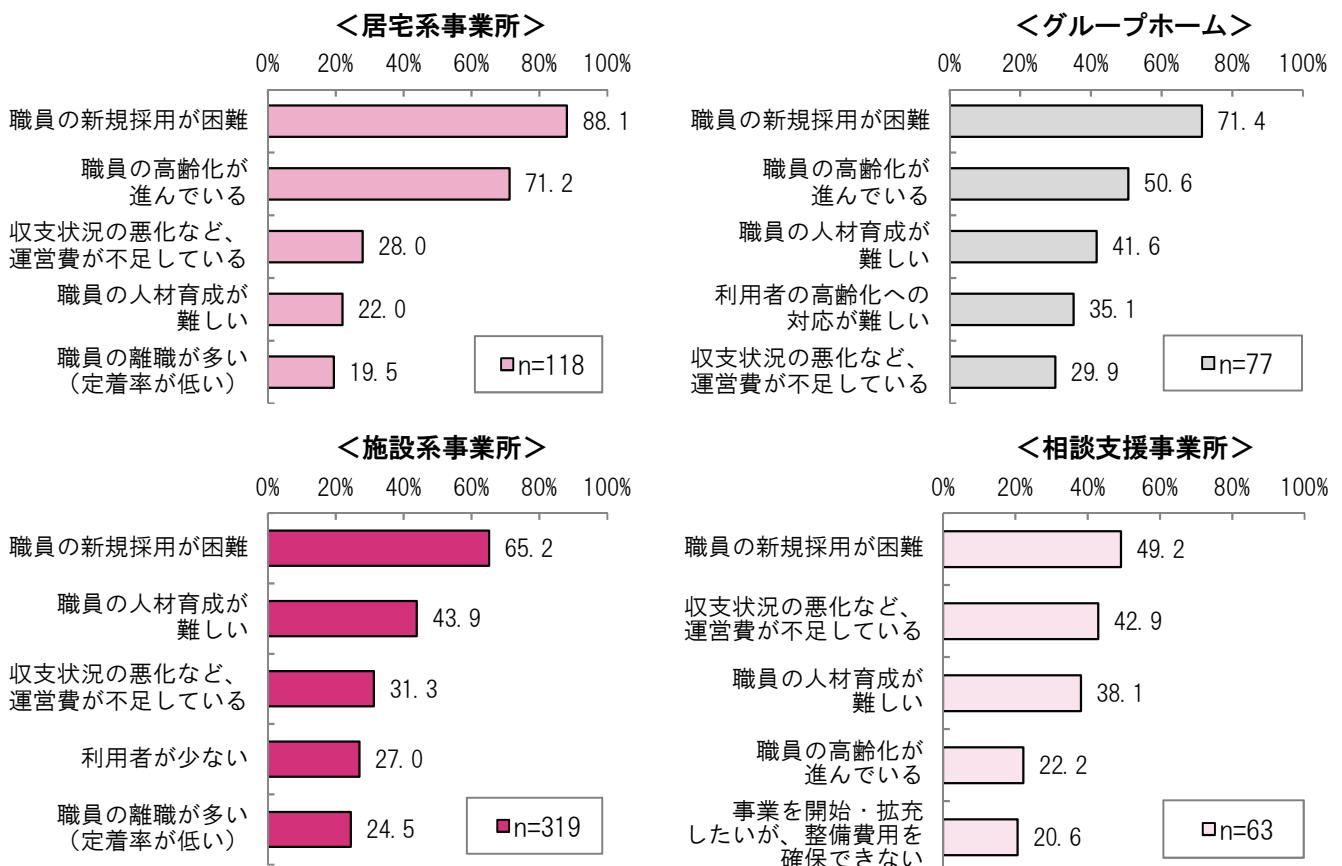
### 現状と課題

- 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・多様化しています。
- 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

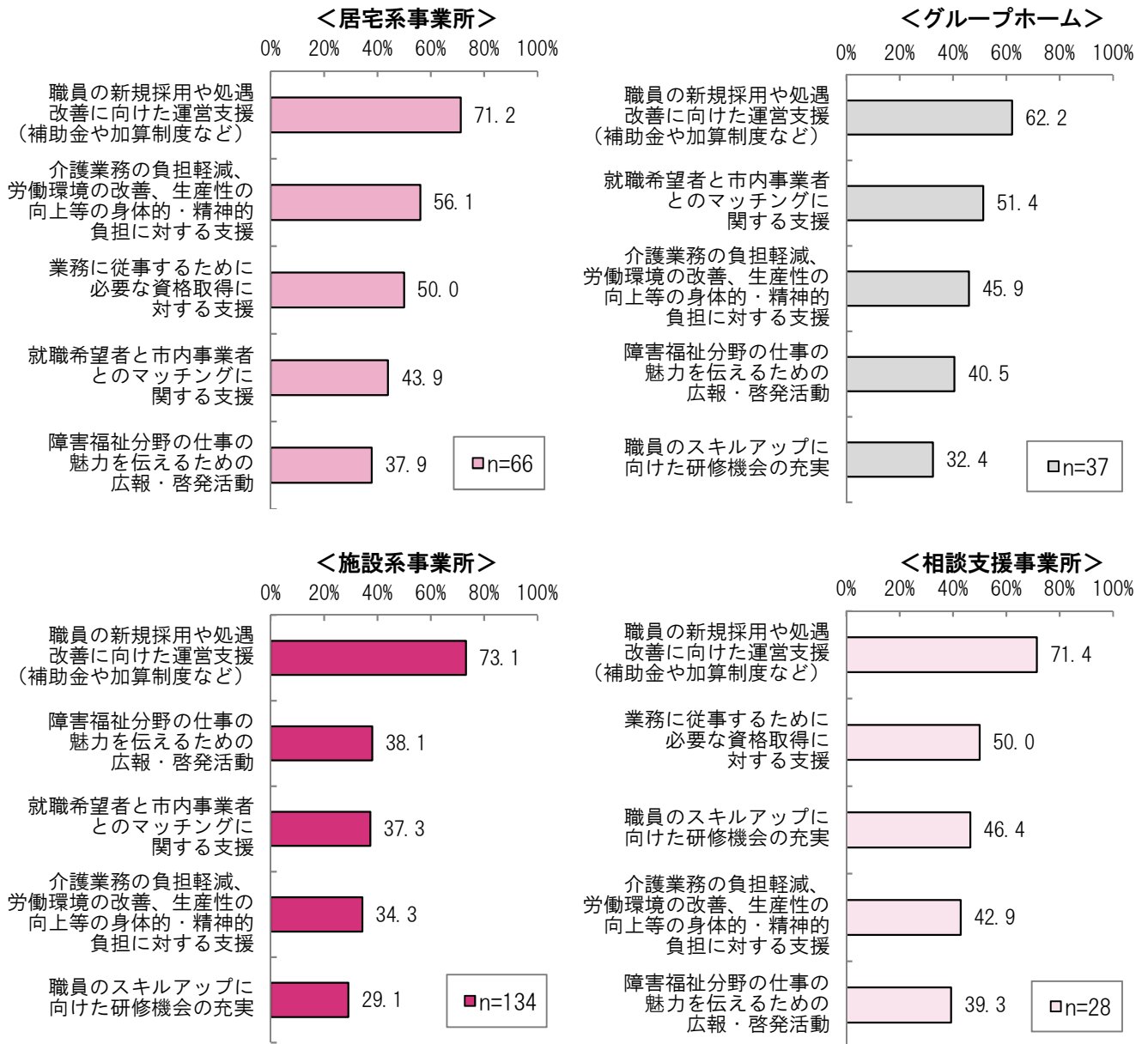
- 様々な障害特性に対応した適切な支援が実施できるよう、障害福祉サービスを担う人材を確保するため、事業者や関係機関などとの連携のもと、必要な取組を推進します。
- 支援ニーズの増加に対応するためサービス提供体制を拡充するにあたっては、サービスの質が保たれるよう、第三者評価の実施や苦情解決体制の確保などの取組を推進します。
- 支援ニーズの更なる増加が見込まれる中、支援の担い手を広げるため、ピアサポートによる当事者支援や、様々な地域・ボランティア団体による活動など、多様な主体による支え合いを支援します。

事業運営上の課題（複数回答；上位5位）



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）

職員の不足を解消するために必要な支援【職員が不足している事業者】（複数回答；上位5位）



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4（2022）年度）

## 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として、相談支援従事者初任者研修、現任研修、相談支援従事者スキルアップ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

---

- 新たに相談業務に関わる支援者も含めて広く周知徹底を図りながら、令和2(2020)年度に改定された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及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。

## 医療的ケア児・者及び重症心身障害児・者への支援者養成

### ①現状（これまでの取組）

- 3県市（神奈川県、横浜市、川崎市）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で働く看護師等向けに、小児訪問看護・重症心身障がい児者看護研修会を実施しています。
- 医療的ケア児等（重症心身障害児含む）の支援に係る関係機関の連携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」を実施するとともに、令和3(2021)年度から、市内の障害児通所支援事業所、保育所、学校等における医療的ケア児等への支援者を養成する「医療的ケア児等支援者養成研修」を併せて実施しています。【変更】
- 令和3(2021)年度から、市内の障害児通所支援事業所などで働く介護職員を対象とした、喀痰吸引等研修（第3号）における基本研修を委託事業にて実施しています。【追加】

### ②ニーズ・課題

- 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等について、その受け入れに消極的な事業所等があるため、訪問看護ステーションや障害児通所支援事業所等で働く看護師や支援者を養成・確保する必要があります。

### ③今後の取組

- 訪問看護ステーションや障害児通所支援事業所などで働く看護師や介護職員等について、医療的ケア児等の支援に関する知識・技術習得のための研修を実施する等、ケアを担う人材の養成・確保と質の向上を図るための取組を推進します。
- 地域の保育所・学校等における医療的ケア児等の支援者を養成するとともに、医療・福祉・保育・教育等の必要なサービスを総合的に調整し、関係機関と医療的ケア児等やその家族をつなぐ医療的ケア児等コーディネーターを養成・配置します。



## 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ため、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月に開設した総合研修センターにおいて、関係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養成に向けた取組を進めます。

## 各種研修による人材の養成

### ①現状（これまでの取組）

- 障害福祉サービスを担う人材を養成するため、様々な研修や事業を実施しています。

#### 【主な取組内容】

- ・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
- ・多様で複合的な課題を分野横断的にコーディネートできる人材の確保・育成に向けた、包括的相談支援従事者研修【追加】
- ・川崎市地域自立支援協議会において、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、支援ニーズに応じ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

- 様々な障害特性に対応し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、支援ニーズに応じ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の養成を図ります。
- 総合リハビリテーション推進センターや総合研修センターにおいて、専門的な人材の育成に取り組みます。
- 障害福祉サービスを担う市内事業所等への就職希望者を対象として、介護に関する知識の習得に向けた研修を行うなどの人材育成を行ったのち、市内事業所等への紹介を行うなど、障害福祉サービスを担う新たな人材の確保及び定着を支援します。

## 加算制度等による人材確保・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を充実するため、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、様々な加算制度等を運用し、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

- 障害福祉分野への人材の参入促進を図るため、家賃支援制度を安定的に運用します。また、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。

#### 【新規】

- 障害のある方の増加や高齢化、障害の重度化など、状況と環境の変化が急速に進む中で、様々な支援ニーズに対応しつつ安定的で持続可能な制度となるよう、加算制度を運用します。

## 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、本事業の更なる推進を目指し、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、県及び横浜市との協働のもと、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)年度の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、取組を進めました。
- 令和3(2021)年度に関係機関と連携し、受審業者や評価機関へのヒアリング・調査結果を踏まえた評価基準や手法の見直しについて協議を行った結果、評価基準については、令和4(2022)年度以降も県全域で共通となる評価基準(全国版)の使用を継続することとなりました。【追加】

#### ②ニーズ・課題

- かながわ福祉サービス第三者評価推進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

- 受審事業者・評価機関へのヒアリングやアンケート調査結果などを活用し、県全域共通による第三者評価の普及・推進に取り組みます。
- 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、引き続き、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。
- 本市が市内事業者向けに実施する集団指導講習会、実地指導等の場を活用して第三者評価の説明及び周知を行います。

## 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支援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、第三者協力員の募集に関する支援など、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等が増加していることを踏まえ、提供サービスの質が保たれるよう、引き続き、苦情解決支援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

- 障害福祉サービス等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支援第三者委員会への支援を行うとともに、第三者協力員の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の充実や社会参加の促進に向け、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、平成18(2006)年から市内当事者を対象にピアサポーター養成講座を実施しています。また、平成28(2016)年からピアサポーター養成・支援事業として、ピアサポーター講座の開催やピアサポーターの活動支援などを行っています。
- 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を確保する必要があることから、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、ピアサポート活動について周知を進めるとともに、ピアサポート活動を行うための体制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その家族が、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。
- 参加者の増加に向けて、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）

- 障害当事者団体や、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、団体相互の協力・協働の関係を更に強化するため、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を行うなど、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

- 超高齢社会が到来するなど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の新たな担い手の確保が求められています。

### ③今後の取組

- 引き続き、社会福祉協議会等による障害者関係を含めた市民活動団体への情報提供や、ボランティア同士の交流事業等を支援することによって、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が活動しやすい環境づくりを推進します。



## 施策7 雇用・就労・経済的自立の促進

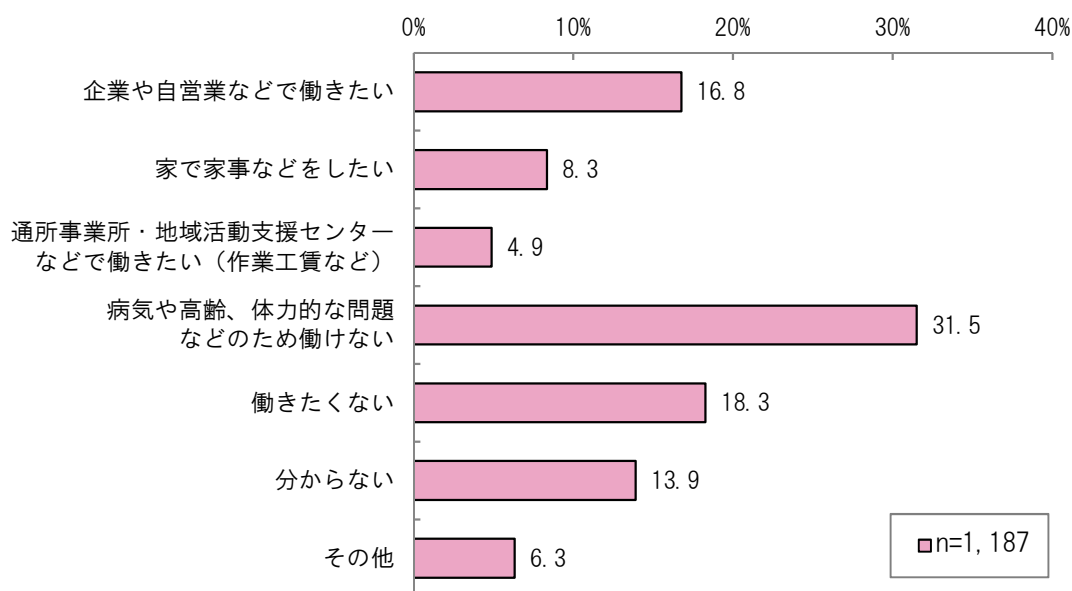
### 現状と課題

- 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

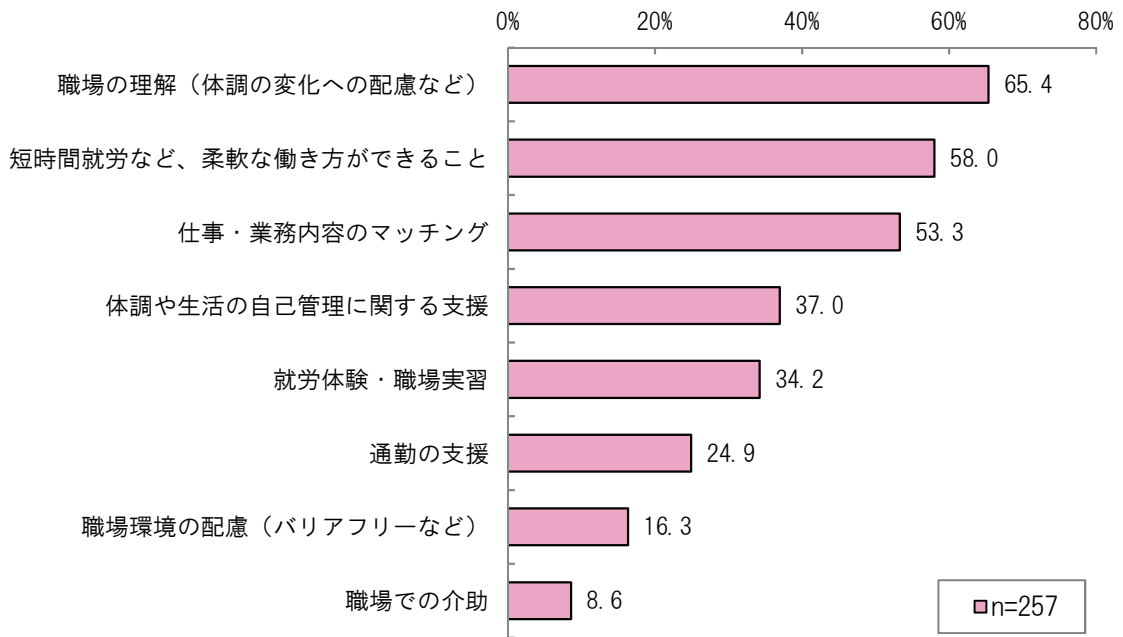
- 障害のある方の雇用・就労を促進していくため、就労に向けた支援だけではなく、就職後の就労定着に向けた支援も行うなど、それぞれのニーズに応じた適切な支援を受けられる体制を確保します。
- 企業に対する障害者雇用に向けた普及啓発や支援を行うなど、障害のある方の雇用・就労に向けた多角的な取組を推進します。
- 障害のある方が経済的に自立できるよう、福祉的就労の場における工賃向上に向けた取組や、各種手当などによる経済的支援などを推進します。

今後の就労意向【18歳以上で現在働いていない方】



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4（2022）年度）

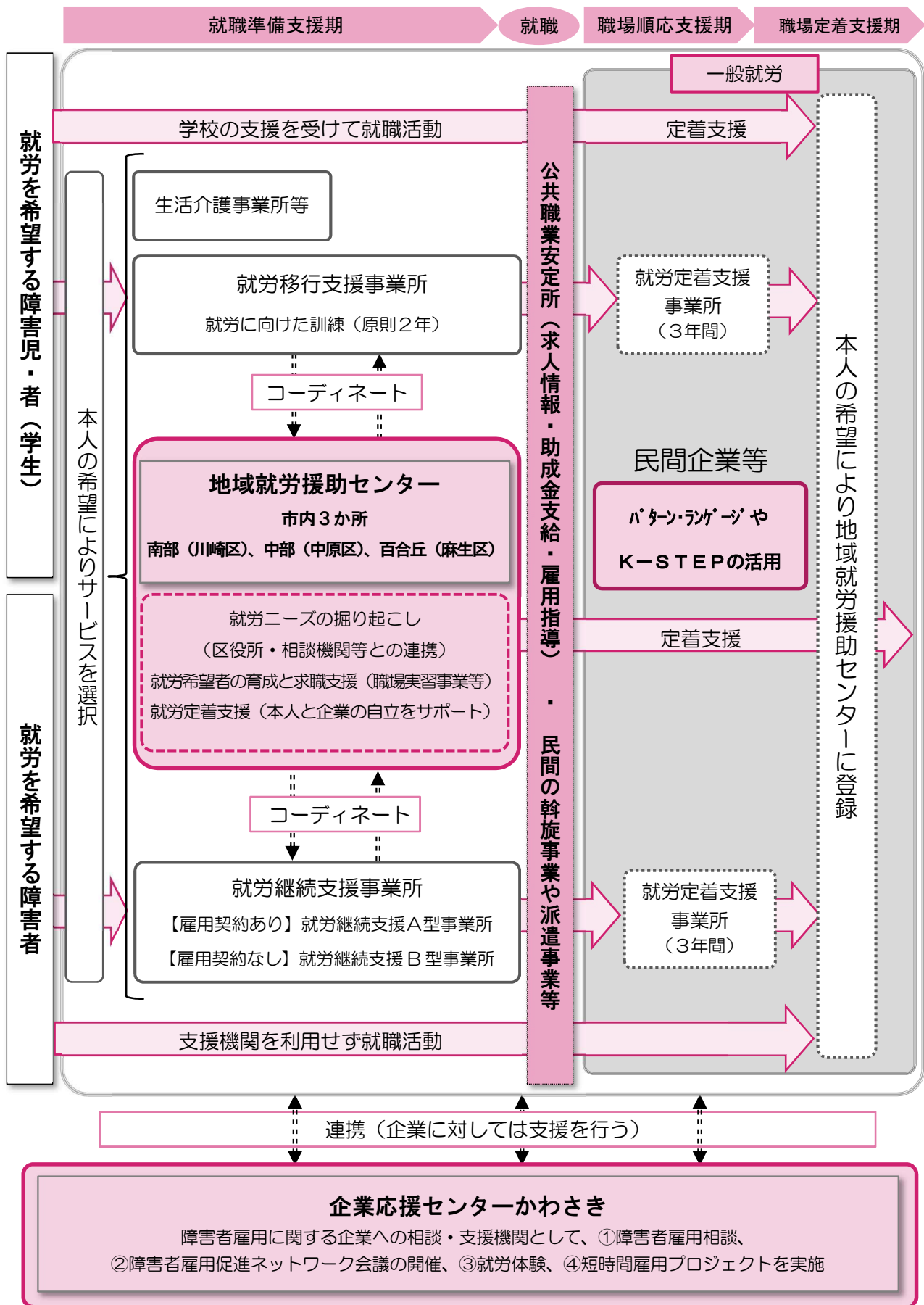
**働くにあたって必要だと思う支援**  
**【企業や自営業で働きたい方／通所事業所・地域活動支援センターなどで働きたい方】（複数回答）**

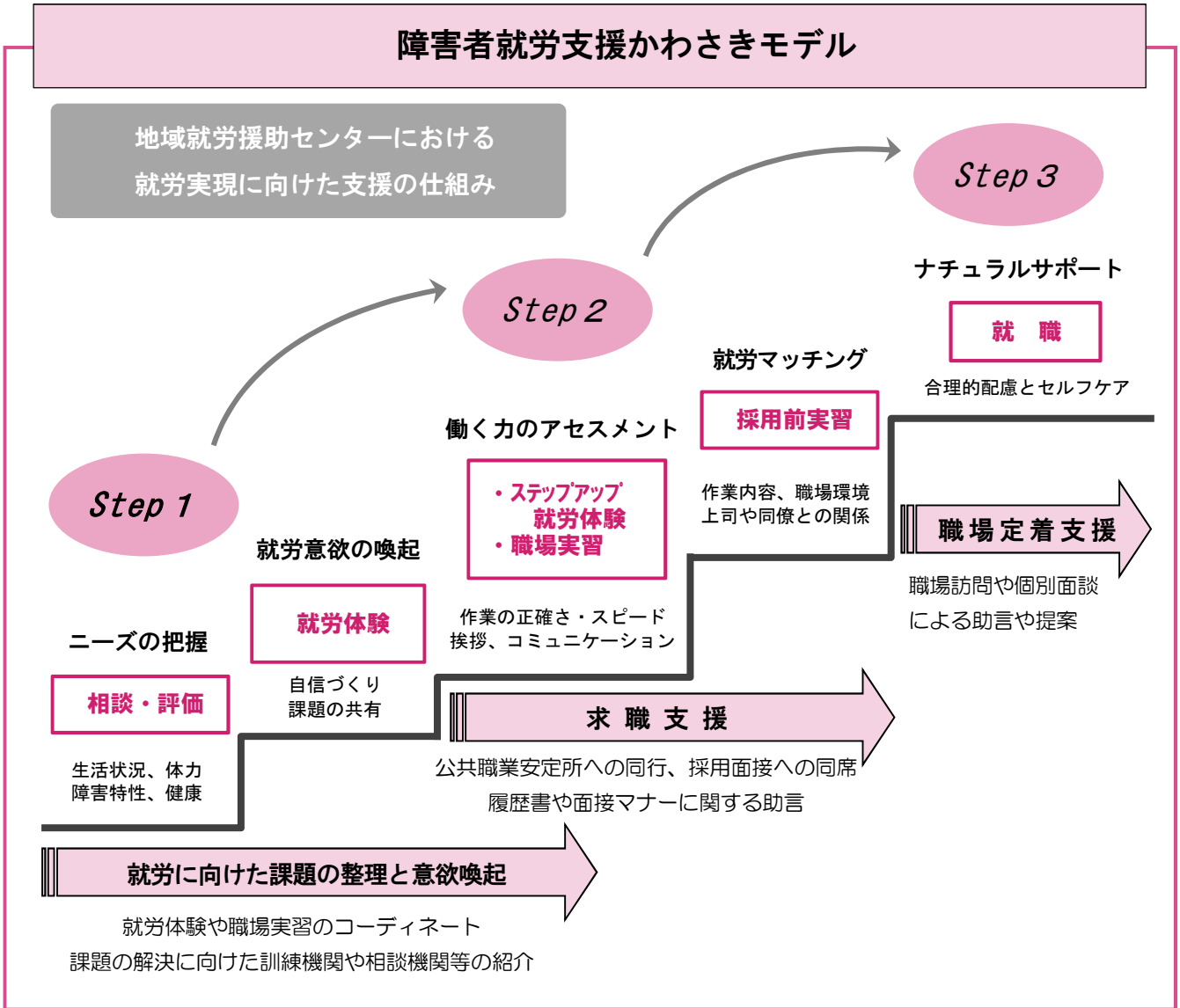


資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）



## 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4(2022)年度の実績

| 内容   | 参加延べ人数 | 参加実人数 |
|--|--------|-------|
| 市庁舎の清掃及び図書館の配架業務など、庁内の一部を実習場所とする就労体験ステップアップ事業（1週間～4週間） | 635名   | 45名   |
| 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                     | 194名   | 109名  |
| 地域就労援助センター（市内3か所）における職場実習事業（民間企業等における職場実習）             | 249名   | 86名   |

#### ②ニーズ・課題

- 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、地域就労援助センターに登録後、継続的な相談につながらないまま、登録年数が長くなる方が増加しているため、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、特性・能力の把握をするため、引き続き、民間企業等における就労体験や実習の場の提供を行います。
- 地域就労援助センターにおいて、引き続き、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）

- 平成20年(2008)年度から知的障害者を庁内で最大3年間雇用し、支援員の支援を受けながら事務作業等を通して業務能力の向上を図り、一般就労へつなげる「チャレンジ雇用」を実施しています。【変更】
- 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、平成29(2017)年度からは臨時的任用職員、平成30(2018)年度から非常勤嘱託員、令和2(2020)年度からは会計年度任用職員として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の採用を、令和2(2020)年度から開始しています。
- 障害者ふれ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、就労訓練よりも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。
- チャレンジ雇用後の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、求職活動等の支援を行う地域就労援助センターと十分に連携をしながら進めていく必要があります。
- 法定雇用率の更なる引き上げや、週あたり10時間以上20時間未満労働者の法定雇用率算定により、これまでは一般就労が難しかった方が就労、雇用の対象者となることが想定され、これまでに以上にきめ細やかな支援ニーズが高まることが予想されます。【追加】

### ③今後の取組

- 庁内のワークステーションにおける身体障害、知的障害、精神障害の3障害を対象とした会計年度任用職員の採用や、庁内における障害者の短時間雇用を進めており、引き続き、関係部署と連携し、障害者雇用の拡大を推進します。【変更】
- 就労支援事業所の充実、法定雇用率の引上げ等の法改正により、知的障害者の一般就労が進んだ状況を踏まえ、チャレンジ雇用は一定の役割を果たしたものと考え、今後は企業応援センターによる市内中小企業向けの短時間雇用等を推進していきます。【新規】

## 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5(2023)年4月1日時点で37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、公共職業安定所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は原則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います。そのため、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、卒業に必要な単位取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促進を図ります。
- 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。
- 企業等での働き始めに勤務時間を段階的に増やしていく場合や、休職から復職を目指す場合に、一般就労中であっても就労系障害福祉サービスの一時的利用を認める法改正を踏まえ、障害者本人の希望や能力に沿った、よりきめ細かい支援の提供に向けた取組を進めます。【変更】
- 支援機関や企業、NPO 法人、アドバイザーなど、多様なステークホルダーで構成される「かわさき障害者等雇用・就労支援プラットフォーム」の設置等、関係部局と連携し、障害者雇用・就労に係る取組の強化・見直しを図ります。【新規】

## 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）を開催し、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4(2022)年度は、3地区で合計18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4(2022)年度は、本市主催による研修は2回、神奈川県との共催等による研修は3回実施

### 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について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するなど、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。

### 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、障害者雇用促進ネットワーク会議（※1）を実施しています。  
（※1）令和4(2022)年度は5回開催
- 障害者雇用の拡大に向けた普及・啓発を目的として、公共職業安定所と連携し、「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4(2022)年度は1回実施
- 国が実施する各種助成金制度の周知を行うとともに、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。
- 障害のある方を雇用する企業の相談窓口として、令和元(2019)年度に「企業応援センターかわさき」を設置し、短時間雇用が可能な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

- 障害者雇用促進ネットワーク会議を引き続き実施するとともに、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「企業応援センターかわさき」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。

#### 【優先調達件数の実績】

| 令和2(2020)年度 | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 |
|-------------|-------------|-------------|
| 115件        | 122件        | 144件        |

#### 【就労継続支援B型事業所の平均工賃】

| 令和元(2019)年度 | 令和2(2020)年度 | 令和3(2021)年度 |
|-------------|-------------|-------------|
| 14,985円     | 14,078円     | 14,998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を進めるとともに、障害者施設等の更なる意識向上を目指して意見交換をするなど、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。【変更】

## 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、各区役所において受給相談及び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、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、分かりやすい案内や周知を行う必要があります。

#### 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支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

- 障害のある方やその家族に対し、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

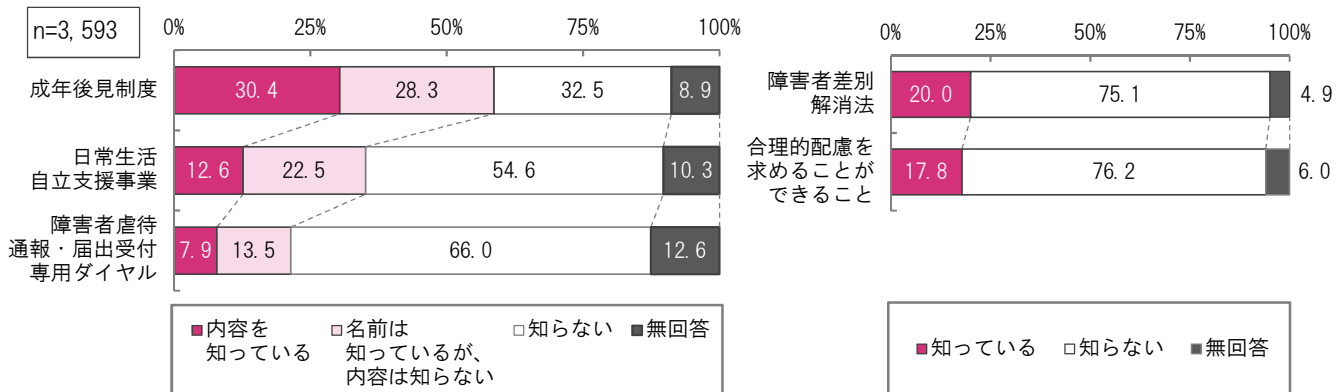
#### 現状と課題

- 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。

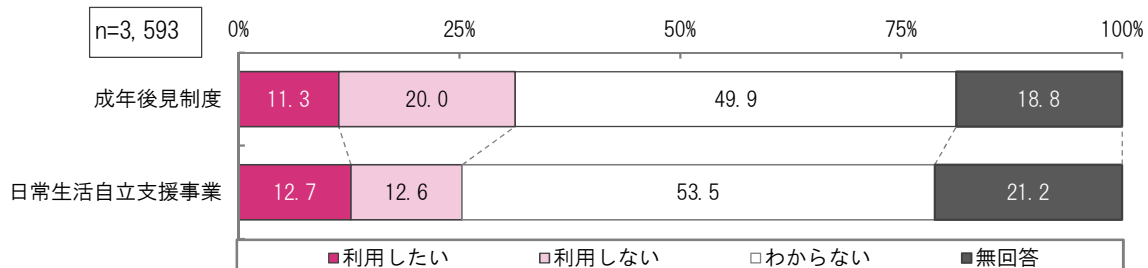
#### 対応の方向性

- 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。

制度の認知度



制度の利用意向



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）

## 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、「合理的配慮の提供等に関する基本方針」や「合理的配慮の提供のサポートブック」等の市職員への周知・配付、障害者差別解消法に関する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

- 令和6(2024)年4月に障害者差別解消法改正法が施行され、これまで行政機関等において義務とされていた合理的配慮の提供が民間事業者においても義務化されることから、障害者差別解消法に関する理解促進を図るため、市職員や相談支援従事者に対する取組や、市内の民間事業者や市民に対する取組を推進する必要があります。また、市民や民間事業者からの相談件数の増加が想定されるため、相談窓口を分かりやすく周知していく必要があります。【変更】

#### 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及び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。
- 市民や民間事業者に対して相談窓口を分かりやすく周知するとともに、障害者差別解消法に基づく相談体制について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等の相談機関と共有し、市民や民間事業者が所管部署に適切に相談できるよう取組を推進します。【新規】
- 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つなげます。

## 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。
- 障害者福祉施設従事者等による虐待防止に向けて、事業所における虐待防止の理解が深まるよう、集団指導等により指導を行っています。
- 精神科病院からの虐待に関する報告を受理した際には、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づく立ち入り調査等を適宜実施しています

#### 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、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。
- 令和6(2024)年4月に改正される精神保健及び精神障害者福祉に関する法律において、精神科病院における虐待防止に関する研修や普及啓発、職員の通報義務について規定されます。【追加】

#### 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、事業所に対する集団指導のほか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。また、地域からの通報や本人からの届出を広く受理するため、相談支援専門員や当事者などに対して制度の理解促進及び普及啓発に向けた取組を推進します。
- 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を推進します。
- 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律の改正の趣旨に沿うよう、医療機関と連携し虐待防止に取り組むとともに、通報の際に対応できる窓口の整備などを推進します。【新規】



### 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、認知症高齢者の方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、所得の低い方への後見開始等の申立費用・後見等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。
- 第1期川崎市成年後見制度利用促進計画に基づき、成年後見制度に関する困難な課題や支援方針についての問題解決を図るため、法律・福祉等の専門職や関係機関等の連携体制を強化し、協力する体制づくりを進め、合議体である成年後見制度利用促進協議会を設置しています。また、川崎市成年後見支援センター（中核機関）において、広報・相談・成年後見制度利用促進・後見人支援などの機能を担っています。【追加】

##### 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。
- 成年後見制度について、「知らない」「名前は知っているが内容は知らない」の回答が多いという調査結果（※）などから、制度利用につながっていない方が多くいると考えられるため、当事者や家族、相談支援専門員等の支援者も含めて、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。

（※）川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4（2022）年）より抜粋

##### ③今後の取組

- 引き続き、日常生活自立支援事業を実施するとともに、成年後見制度利用支援事業については、制度周知や対象要件の拡大に向けた検討を進め、判断能力が十分ではない知的障害者・精神障害者・認知症高齢者の方などの地域生活を支援します。【拡充】
- 第2期川崎市成年後見制度利用促進計画を策定し、権利擁護支援の地域連携ネットワークの一層の充実を図るため、多様な主体の参画・活躍、多様な関係者への共通理解の促進、権利擁護支援が必要な方を早期支援につなげるための仕組みづくりに向けた取組を進めます。【変更】

## 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、判断力の不足や契約内容への理解不足によりトラブルになっていると思われる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な関係者に対し、消費者トラブルを未然に防止するための啓発を実施しています。また、就労移行支援事業所等の利用者を対象とした「障害者向け消費者教育講座」を実施しています。【追加】

#### 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等を引き続き実施するとともに、講座や啓発資料等により、障害のある方だけではなく、その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取組を推進します。

## 施策9 心のバリアフリー

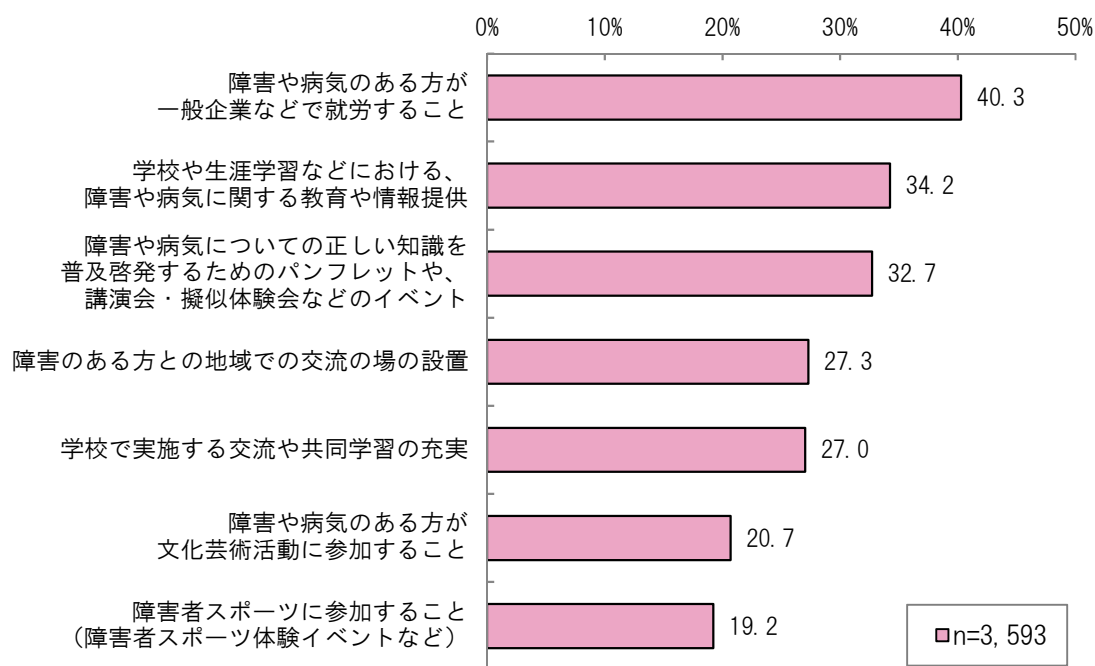
### 現状と課題

- 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ながら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、市民、企業、団体等と連携しながら進めていくとともに、庁内で横断的な体制を構築しながら推進します。
- 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・社会が障害への理解を進めていくために必要だと思うこと（複数回答）



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）

# 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。令和4(2022)年6月には、共生社会の実現に特化した形で「かわさきパラムーブメント推進ビジョン」に改定しました。【変更】
- 「かわさきパラムーブメント推進ビジョン」で掲げている7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、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。【変更】
- 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)年から令和3(2021)年まで、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」を開催しました。また、平成30(2018)年から令和3(2021)年まで、障害の有無などに関わらず誰もが音楽を楽しめることをコンセプトとして「かわさきパラコンサート」を開催しました。なお、令和2(2020)年度は、新型コロナウイルス感染症により両イベントとも中止しています。【変更】
- 平成30(2018)年から令和3(2021)年まで市民参加の取組を推進するため、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ました。【変更】
- 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ぶ研修を開催しています。令和元(2019)年からは、対象を全ての職員に拡大するとともに、新たに局長級職員を対象にした研修も開催しています。【変更】
- 令和3(2021)年に障害のあるなしに関わらず、誰もが音楽に親しめる環境を構築するために、英国の音楽団体「ドレイク・ミュージック」の指導のもと、日本の音楽家による障害のある方を対象とした音楽づくりのワークショップを特別支援学校で実施しました。また、ワークショップから生まれた音をもとに作曲された新曲「かわさき組曲」をフェスタサマーミュージック KAWASAKI2021で東京交響楽団が演奏しました。【追加】
- 令和4(2022)年から、障害の社会モデルの浸透を目的とした「バリアフルレストラン」を、商業施設や市立高校等で開催しています。【追加】
- 令和4(2022)年から障害の有無に関わらず仮想空間で誰もが一緒にスポーツを「する」ことができるツールであるeスポーツが、インクルーシブな社会に向けた一つの手段として可能性を秘めていることから、eスポーツを活用したイベントを開催しています。【追加】

### 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、レガシーの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

---

- かわさきパラムーブメント推進ビジョンに掲げている7つのレガシーが形成された状態の実現に向け、各所属が主体的に取組を推進するために設置した「レガシー検討プロジェクト会議」や、その下に関係性の近いレガシーでグルーピングした部会での情報共有や意見交換等を通じて、取組を推進していきます。【変更】
- 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6(2024)年度に設立を検討している「プラットフォーム」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、共生社会の実現に向けた取組を推進します。【変更】
- 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大会によって高まった機運を活用し、本市が抱える様々な社会問題を解決するためにより一層共生社会の実現に向け、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、障害に対する市民の理解を深めるための取組を行っています。

#### ②ニーズ・課題

- 障害のある方が地域で安心して生活するためには、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を作成し市ホームページに掲載するなど、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、障害に対する市民の理解を深めるための取組を推進します。

### 精神障害への理解促進

#### ①現状（これまでの取組）

- 精神障害のあ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、依存症や発達障害等も含めた多様な精神疾患への理解が必要となっています。
- 睡眠やアルコールなどの身近なテーマや、社会環境の変化等を踏まえ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等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がある病気であることを踏まえ、地域の支援組織及び団体等と連携し、メンタルヘルスに関する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。

## パラスポーツ体験の推進

### ①現状（これまでの取組）

- パラ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、平成28(2016)年度から全市立小学校を対象とした「パラスポーツやってみるキャラバン」を開催しました。令和3(2021)年度に当初の事業計画は完了しましたが、令和4(2022)年度以降も、対象を広げ、市立小学校に加え老人福祉センターや保育園等でもボッチャ等の体験会を開催しています。【変更】
- 障害者が身近な地域でスポーツに親しめるように、障害児・者を対象とした「障害者スポーツプログラム」を、各スポーツセンター等で開催しています。【変更】

#### 【開催実績】 ※令和4(2022)年度の実績

| 内容               | 実施回数 |
|------------------|------|
| パラスポーツやってみるキャラバン | 30回  |
| 障害者スポーツプログラム     | 45回  |

### ②ニーズ・課題

- 障害のない方がパラスポーツを体験することは、パラ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大変重要な取組となっています。
- 障害者がスポーツに親しむ場を提供することは、自己実現・社会参加につながり、かわさきパラムーブメントの目指す社会の実現に向けた観点から重要な取組となっています。

### ③今後の取組

- パラスポーツへの関心や障害に対する理解を深め、「心のバリアフリー」や「誰もがスポーツ・運動に親しんでいるまち」の実現に向け、引き続きパラスポーツの体験会や体験教室を開催します。

## 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（190～202ページ）を参照

## パラ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（215～221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、令和4(2022)年度から特別支援学校の小・中学部に在籍する児童生徒を対象に、居住する地域の小・中学校に副次的な学籍である交流籍を設けています。【変更】
- 令和4(2022)年度から特別支援学校の小・中学部に在籍する全ての児童生徒を対象に居住地である小・中学校との交流及び共同学習である居住地校交流の取組を実施し、組織的・計画的・継続的な居住地校交流となるよう取組を推進しています。【変更】

【交流籍の実績】 ※令和4(2022)年度の実績

| 学校名    | 人数   |
|--------|------|
| 田島支援学校 | 93名  |
| 中央支援学校 | 113名 |
| 聾学校    | 26名  |

※令和4(2022)年5月末時点

【居住地交流の実績】 ※令和4(2022)年度の実績

| 学校名    | 人数（受入校数） |
|--------|----------|
| 田島支援学校 | 18名（13校） |
| 中央支援学校 | 30名（20校） |
| 聾学校    | 12名（12校） |

※令和5(2023)年3月末時点

##### ②ニーズ・課題

- 障害のある方を「共に暮らす市民」として受け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。
- 居住地校交流の取組を充実させるためには、特別支援学校が本人や保護者の意向を確認し、教育課程に位置付けて実施し、活動を評価し次の取組につなげることが重要です。交流を実施するには、特別支援学校と交流する地域の小・中学校による日程調整や交流計画、実施報告、安全に実施する上で必要な情報等を共有する等、組織的・計画的に取り組む必要があります。また、取組を推進するにあたり、連絡調整や事務手続きを適切に実施し、さらに、両校の円滑な連携のために居住地校交流の意義等を理解したうえで、教員同士が顔の見える関係を構築する機会を定期的に設ける必要があります。【変更】

##### 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校交流など、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。
- 居住地校交流の実施にあたっては、教育課程に位置付け、その意義を明確にして取組を評価する必要があることから、特別支援学校及び交流する地域の小・中学校それぞれの校内体制について課題を精査し、より充実した居住地校交流が実施できるよう引き続き検討を進めます。【変更】



## 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、地域に住む様々な立場の人の思いやそれを支える方々の工夫を調査したり、誰もが住みやすい地域にするために自分たちができることを考えたり、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したりするなど、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、障害福祉サービス事業所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

- 障害のある方や高齢者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、障害福祉サービス事業所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

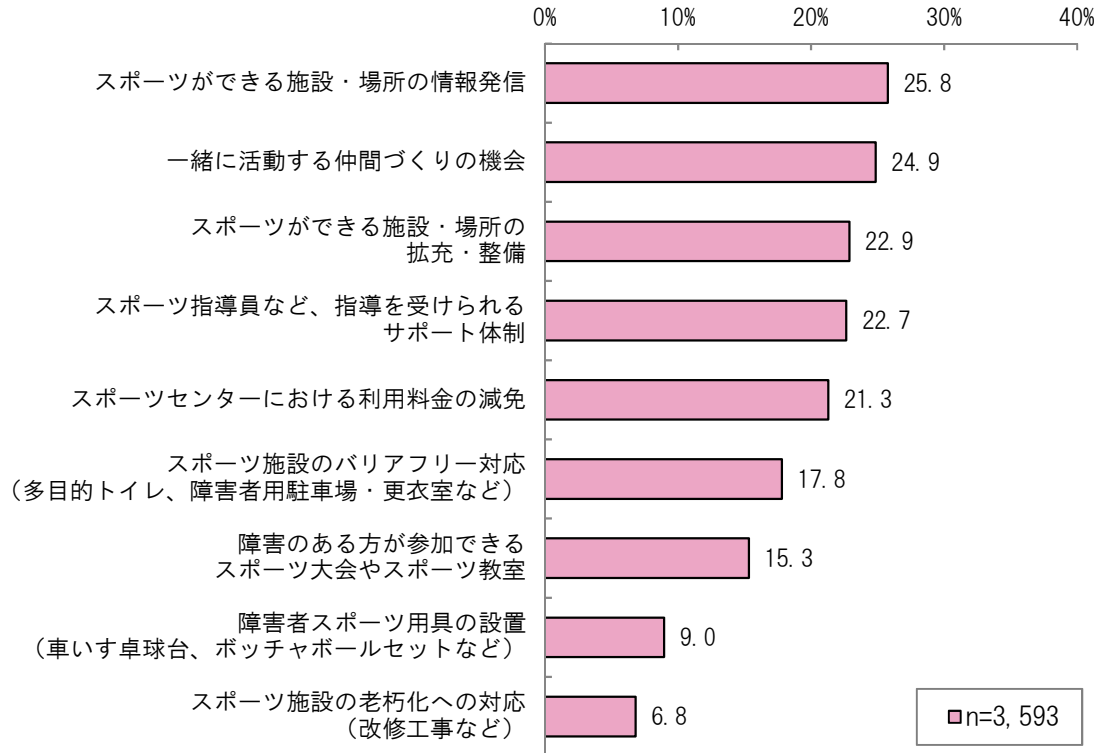
### 現状と課題

- 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、障害の有無に関わらず、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、パラ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・スポーツをしやすくなるために充実していく必要があると思うこと（複数回答）



資料：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）

## 1 パラスポーツの推進

### 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、「障害者スポーツプログラム」の実施や全国規模の障害者スポーツ大会の開催支援など、パラ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、障害の有無に関わらず、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です。
- 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。
- 障害者スポーツプログラムについては、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

- パラ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ます。
- 川崎市障害者スポーツ大会や障害者スポーツプログラムについては、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、バリアフリートイレ（多目的トイレ）の設置、パラスポーツ用具（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、初級パラ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パラ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一つである中部リハビリテーションセンター附属運動施設（体育館・プール・運動場）において、大規模修繕を行い、令和4(2022)年5月にリニューアルオープンをしています。【追加】

### 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中部リハビリテーションセンター附属運動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。

### 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、初級パラ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。
- 各区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ています。また、リニューアルオープンした中部リハビリテーションセンター附属運動施設は、冷暖房設備の設置があることから、より多くの障害のある方や障害者団体が利用できるよう取組を推進し、健康づくりへの働きかけを行います。

## スポーツ指導者の養成

### ①現状（これまでの取組）

- 初級パラ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。

#### 【実績】

| 令和2(2020)年度 | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 |
|-------------|-------------|-------------|
| 25名         | 19名         | 28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、初級パラ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

- パラスポーツ振興の機運が高まる中、その一翼を担うパラスポーツ指導員の養成は、パラ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の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）

- 障害の有無に関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4(2022)年度：出展者173名、来場者1,197名
- ・パラアート推進公募型委託事業 ※令和4(2022)年度：5事業
- ・パラアート情報サイト「ばらあーとねっと」の運営

#### 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、障害の有無に関わらず、全ての人々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にするための取組が必要です。
- 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。

#### ③今後の取組

- 障害の有無に関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、障害の有無に関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・相談機能の更なる強化を進めます。

## 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機会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する必要があります。

### 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に努めるなど、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（※）を実施しており、障害のある方の社会参加の促進を図っています。

※令和4(2022)年度：7事業

- 教育文化会館、市民館、分館で実施している平和・人権・男女平等推進学習、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、障害の有無に関わらず、市民の学びや仲間づくりの場を提供するとともに、障害への理解を深めるための学習機会を提供するため、様々な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のボランティア同士の交流のほか、情報・課題の共有の場を確保するため、全市のボランティア研修を実施します。
- 教育文化会館、市民館、分館で実施している各種社会教育振興事業において、障害への理解を深めるための学習機会を提供し、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くするための取組を進めます。



## 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

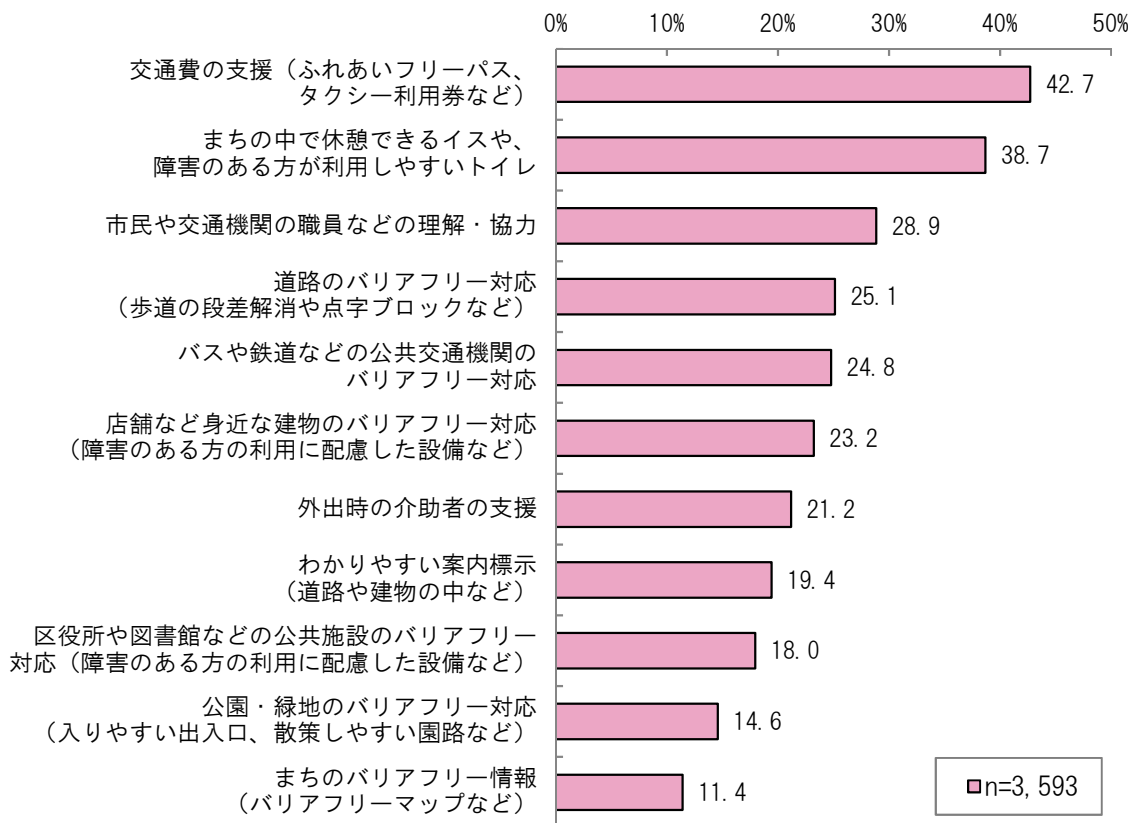
#### 現状と課題

- 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）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：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）

## 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）

- 全ての人々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、全ての人々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4(2022)年度末時点で、市内144番線中43番線にホームドア等の整備が完了しています。
- また、JR東日本では、令和13(2031)年度末頃までに東京圏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、その整備に向けた動きは加速しています。

#### 【これまでの主なホームドア等整備実績】 ※令和4(2022)年度末時点

- ・JR線：川崎駅（京浜東北線）、武蔵小杉駅（南武線）
- ・京急線：京急川崎駅（京急本線）
- ・東急線：武蔵小杉駅、溝の口駅
- ・小田急線：登戸駅

#### 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、早期整備に向けた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、これらの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473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307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5(2023)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  | 290台   | 17台    | 307台 |
|       | 94.5%  | 5.5%   |      |
| 小田急バス | 182台   | 0台     | 182台 |
|       | 100.0% | 0%     |      |
| 東急バス  | 51台    | 25台    | 76台  |
|       | 67.1%  | 32.9%  |      |
| 臨港バス  | 240台   | 18台    | 258台 |
|       | 93.0%  | 7.0%   |      |
| 川崎市合計 | 763台   | 60台    | 823台 |
|       | 92.7%  | 7.3%   |      |

### 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みます。

### 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」にて位置付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4(2022)年度の実績

|      | 整備地区            | 整備内容           |
|------|-----------------|----------------|
| 基本構想 | 川崎駅周辺地区         | 点字シートの設置       |
|      | 溝の口駅周辺地区        | 歩道舗装・点字ブロックの補修 |
|      | 登戸・向ヶ丘遊園駅周辺地区   | 点字ブロックの設置      |
| 推進構想 | 津田山・久地・宿河原駅周辺地区 | 点字ブロックの設置      |
|      | JR南武支線沿線地区      | 点字ブロックの設置      |

##### ②ニーズ・課題

- 障害のある方や高齢者等の移動の円滑化に向けた取組は、全ての人が住み慣れた地域で共に暮らすことが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の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、道路の新設又は改築を行う際に、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等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付けられた地区を中心に、全ての人が利用しやすい歩道の整備を推進します。
- 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、歩道の新設や改築を行う際は、バリアフリー法に基づき、バリアフリー化を推進します。

## 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上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推進するとともに、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バリアフリースイートイレ（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く公園施設のバリアフリー化を引き続き推進します。

## 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利用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、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。
- 誰もが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等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。また、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、市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、携帯電話等へのメール配信システム、市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、市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―障害福祉の案内―」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、携帯電話等へのメール配信システム、市ホームページなど、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に  
関する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など、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。

※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

- 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。

### 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

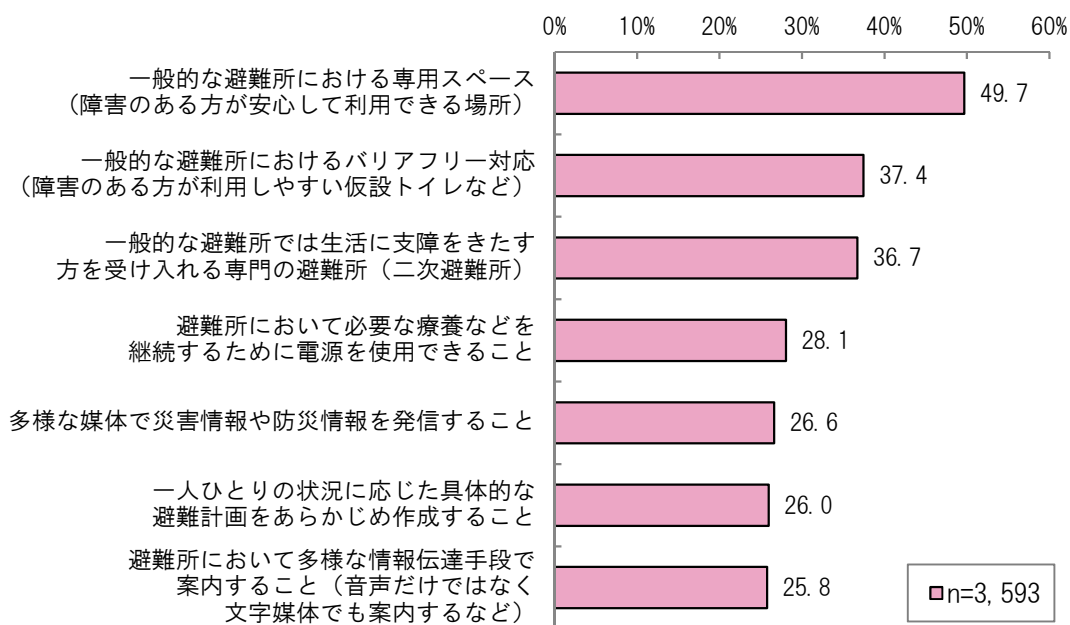
### 現状と課題

- 東日本大震災や令和元年東日本台風の発生、新型コロナウイルス感染症の感染拡大などを踏まえ、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。
- 今般の新型コロナウイルス感染症の感染拡大における対応経過などを踏まえ、今後、新たな新興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や新興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：川崎市障害のある方の生活ニーズ調査（令和4(2022)年度）

# 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、模擬避難者の受け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、情報伝達訓練等を行うなど、災害時に備えた関係機関との連携強化に努めています。【変更】
- 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ています。
- 市内の入所系施設を中心とした高齢者、障害者に係る社会福祉施設や災害時要援護者等の情報を集約し、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、発災時に「災害福祉調整本部」を設置できる体制を確保しました。【追加】
- 入所施設を中心とした高齢者、障害者に係る社会福祉施設約100施設と災害福祉調整本部、区役所、関係団体等をつなぐ情報共有システム「災害時高齢者・障害者施設等情報共有システム(通称「E-Welfiss」)」を令和4(2022)年7月に導入しました。【追加】
- 発災時においても医療的ケア児・者が必要な療養を続けられる環境の整備について検討を進め、人工呼吸器等を使用する医療的ケア児・者が、停電時にも必要な電源を確保するための仕組みとして、「医療的ケア児者への発災時の電源確保事業」「在宅人工呼吸器使用者災害時電源給付事業」を創設しました。【追加】

### 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す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。
- 災害時要援護者避難支援制度と個別避難計画との整合を図っていく必要があります。【追加】

### ③今後の取組

- 災害時要援護者の避難体制については、「災害時要援護者避難支援制度」の登録勧奨を進めつつ、個別避難計画について、医療的ケア児・者や障害支援区分4以上の方及び同行援護、行動援護、移動支援の利用者を対象に、作成を推進します。
- 各種訓練として、社会福祉施設や各区と連携したE-Welfissを使用する情報伝達訓練や、三菱自動車と協力した医療的ケア児・者を対象とした電源確保訓練などを継続的に行い、災害福祉調整本部の機能強化に取り組みます。【拡充】

## 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、市が所有するストーマ装具の保管場所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。
- 今般の新型コロナウイルス感染症の感染拡大における対応経過を踏まえ、避難所における感染症対策について引き続き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するとともに、市が所有するストーマ装具の保管場所等について検討します。
- 避難所における「要配慮者専用スペース」の運用や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。【変更】
- 「避難所における衛生管理ガイドライン」や、令和5(2023)年度に策定した「災害時の避難所運営に関する新型コロナウイルス感染症等対策例」等に基づく対策等をもとに、避難所運営における感染症対策に努めます。

## 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。
- 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、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

- 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、医療機関等との連携強化など、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。

## 新興感染症への対応

### 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感染症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感染症に限らず、国民の生命及び健康に重大な影響を与えるおそれがある新興感染症が将来的に発生した際において機動的かつ実効性のある対策を講じられるよう、庁内関係部局や事業所などと綿密に連携しながら、平時から、新興感染症の発生に備えた準備を進める必要があります。【変更】
- 具体的には、入所施設やグループホーム等の施設の安定的な運営を確保するため、職員などの法人・施設間の応援体制をあらかじめ構築するとともに、新興感染症が実際に発生・まん延した際においては、各事業所における衛生用品などの必要な物資のニーズを把握し、それらを円滑に確保・配布するなど、新興感染症の発生・まん延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できる体制を安定的に確保することが求められています。【変更】

### ③今後の取組

- 将来的な新興感染症の発生・まん延時において円滑な対応ができるよう、感染症法の改正に伴い、本市において新たに策定する「感染症予防計画」等に基づく対応なども踏まえ、庁内関係部局や事業所などと情報共有・連携しながら、必要に応じた衛生用品等の物資の確保、法人・施設間の応援体制の構築に向けた検討を進めるほか、新興感染症医療の提供に関する協定を県と締結した医療機関等との連携強化を図るなど、新興感染症の発生・まん延時に備えるための平時からの取組について推進します。【追加】
- 感染拡大防止策に関する指導を集団指導等において行うなど、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、災害時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、障害のある方や高齢者などを含めた市民全体への情報発信に取り組めます。



## 災害情報の提供

### ①現状（これまでの取組）

- 同報系防災行政無線や緊急速報メールをはじめ、防災ポータルサイト、防災アプリ、メールニュースなど市民が身近な情報伝達手段により災害関係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は音声による伝達が中心となるため、風向きや天候、場所等により漏れなく地域に聞こえるようにすることは困難な状況となります。

### ③今後の取組

- 引き続き、様々な伝達手段により災害関連情報を提供するとともに、防災ポータルサイト、防災アプリ、メールニュースなど、効率的・効果的な防災情報発信に向けた検討に基づく取組を推進します。

## 非常時における通報手段の確保

### ①現状（これまでの取組）

- 重度の身体障害のある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」、「Net119緊急通報システム」、「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7期障害福祉計画・  
第3期障害児福祉計画  
（重点目標・サービス見込量など）



# 1 第7期障害福祉計画・第3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7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3期にあたります。

計画期間は、共に、令和6(2024)年度から令和8(2026)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8(2026)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6(2024)年度から令和8(2026)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6(2024)年度から令和8(2026)年度までの各年度における見込量などを定めます。

### ■地域生活支援事業等に関する事項

地域生活支援事業等について、各事業の概要と、令和6(2024)年度から令和8(2026)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

#### 【概要】

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。

#### 令和5（2023）年度までの進捗状況

#### 【目標と実績】

##### ①入所施設から地域生活への移行者数

| 令和5（2023）年度末までの目標 | 令和4（2022）年度末までの実績 | 令和4（2022）年度末までの進捗率 |
|-------------------|-------------------|--------------------|
| 31人               | 34人               | 109.7%             |

##### 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、令和元（2019）年度末時点の施設入所者数 508 人のうち、6%（国の指針に基づく割合）の 31 人と設定しました。

なお、この数値は、令和元（2019）年度末時点の施設入所者に対象を限定せず、令和2（2020）年度以降の新たな施設入所者も含めて算出しています。

○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）こととしました。

#### 【進捗状況】

○令和4（2022）年度までの実績は、目標値を達成することができました。

○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）年度から、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。

○地域生活への移行を促進するため、陽光ホーム（2床）において、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方に対して、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。

○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協議の場を設けています。

- 入所施設からの地域移行を促進するために、支援の具体的な手法の標準例を取りまとめた「川崎市入所施設からの地域移行業務ガイドライン」を作成しました。
- 入所施設からの地域移行に関する実務からの課題抽出、専門部会の運営及び課題等を上記ガイドラインに反映させ、関係機関がより地域移行に取り組みやすくするため、地域移行コーディネーターを市内2か所の入所施設に配置しています。

## 令和8(2026)年度までの目標

### ■目標

| 項目   | 数値   | 算出方法    |
|--|------|---------|
| 令和4(2022)年度末時点の入所者数(A)                           | 524人 |         |
| 【目標①】(B)<br>入所施設から地域生活への移行者数<br>(令和8(2026)年度末まで) | 32人  | (A)の6%  |
| 令和8(2026)年度までに入所施設の利用が新たに<br>必要な方の見込数(C)         | 32人  |         |
| 令和8(2026)年度末時点の入所者数(見込み)(D)                      | 524人 | (A-B+C) |
| 【目標②】(E)<br>施設入所者の削減数(令和8(2026)年度末)              | 0人   | (A-D)   |

### ■目標設定の考え方

- 目標①については、令和4(2022)年度末時点の施設入所者数524人のうち、6%(国の指針に基づく割合)の32人と設定します。  
なお第5次当初計画においては、目標値設定以降の新たな施設入所者も含めて実績値として算出することとしておりましたが、専門部会の設置、ガイドラインの作成等、地域移行に対する地域への環境整備が一定程度進んだため、国と同様の目標設定とします。
- 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、現在の水準を維持する(削減は見込まない)こととします。

(参考)

神奈川県内の入所施設については、神奈川県による総量規制が行われていますが、本市の入所施設の定員数(定員347名(令和5(2023)年4月1日時点))は、神奈川県内で極端に少ない状況です。そのため、入所施設の設置など受入れ枠の拡大や、本市市民に不利益が生じないよう県立施設における適切な入所調整の仕組みを構築することを神奈川県に対して要望しています。

#### 参考・国の指針

- 目標① 令和8(2026)年度末までに、令和4(2022)年度末時点の施設入所者数の6%以上を地域生活へ移行
- 目標② 令和8(2026)年度末時点の施設入所者数を、令和4(2022)年度末時点の施設入所者数から、5%以上削減

### 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、支援力（専門性）の向上、障害の重度化・高齢化への対応など、入所施設及び地域生活を支えるサービス事業所と連携し、入所施設から地域生活への移行・定着を促進するための取組を実施します。
- 関係機関への研修等により「川崎市入所施設からの地域移行業務ガイドライン」の普及啓発を行い、関係者の支援力の向上を図るとともに、日中サービス支援型や主に行動障害等の重度障害のある方に対応したグループホームの整備促進や、地域移行に取り組む入所施設・グループホームに対する支援に取り組めます。特に、入所施設については、地域移行後に円滑な地域生活を送るための支援を重点的に行う入所施設（通称「通過型入所施設」）の取組等をガイドラインや研修に取り入れ、先行事例の共有を行います。
- 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取り組めます。
- 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を実施するとともに、強度行動障害支援者養成研修について、「基礎編」に加えて「実践編」を実施する等、適切な支援を行う職員の人材育成に取り組めます。
- 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。
- 生活の基盤に課題がある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

### 【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、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。

### 令和5（2023）年度までの進捗状況

#### 【目標と実績】

| 項目   |           | 目標<br>(令和5年度) | 実績          |             |
|--|-----------|---------------|-------------|-------------|
|  |           |               | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 |
| 令和5(2023)年度の<br>精神病床における退<br>院率              | ①入院後3か月時点 | 69%           |             |             |
|  | ②入院後6か月時点 | 86%           |             |             |
|  | ③入院後1年時点  | 92%           |             |             |
| 令和5(2023)年度末<br>の精神病床における<br>1年以上の長期入院<br>者数 | ④65歳未満    | 212人          | 296人        | 281人        |
|  | ⑤65歳以上    | 385人          | 485人        | 444人        |
| ⑥精神病床から退院後1年以内の地域に<br>おける平均生活日数(令和5(2023)年度) |           | 316日          |             |             |

※「令和5(2023)年度の精神病床における退院率」及び「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(令和5(2023)年度)」の実績は、国統計資料が公開されていないため、掲載していません。

#### 【目標設定の考え方】

- 目標①、②、③、⑥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した。
- 目標④、⑤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ました。

#### 【進捗状況】

- 目標①、②、③、⑥については、国統計資料が公開されておらず、進捗の評価ができなかったほか、今後も公開される見込みがないことから、本市の地域移行・地域定着支援の取組をより適切に評価できる目標の設定が必要です。
- 目標④、⑤については目標値を超えていますが、令和3(2021)年度と令和4(2022)年度を比較すると、65歳未満の長期入院者数は15名減少し、65歳以上の長期入院者数は41名減少しています。長期入院者の地域移行に向けた取組は成果が見られつつありますが、今後は退院に向けたよりきめ細やかなアプローチ方法について検討する必要があります。



### ■令和5(2023)年度までの見込み量と実績

| 名称                                       |      | 単位                | 令和3年度<br>(2021年度) |    | 令和4年度<br>(2022年度) |    | 令和5年度<br>(2023年度) |    |    |
|--|------|-------------------|-------------------|----|-------------------|----|-------------------|----|----|
|  |      |                   | 見込量               | 実績 | 見込量               | 実績 | 見込量               | 実績 |    |
| 保健・医療・<br>福祉関係者による協議の場                   | 開催回数 | 回/年               | 6                 | 6  | 6                 | 6  | 6                 | 6  |    |
|  | 構成員数 | 人                 | 20                | 40 | 20                | 36 | 20                | 36 |    |
|  | 内訳   | 参加者数(保健)          | 人/年               | 6  | 24                | 6  | 31                | 6  | 6  |
|  |      | 参加者数<br>(精神医療)    | 人/年               | 30 | 48                | 30 | 50                | 30 | 30 |
|  |      | 参加者数<br>(医療・精神以外) | 人/年               | 18 | 40                | 18 | 43                | 18 | 18 |
|  |      | 参加者数(福祉)          | 人/年               | 27 | 65                | 27 | 41                | 27 | 27 |
| 参加者数<br>(当事者及び家族)                        |      | 人/年               | 24                | 21 | 24                | 28 | 24                | 24 |    |
| 精神障害者の地域移行支援                             |      | 人/年               | 61                | 45 | 61                | 71 | 61                | 61 |    |
| 精神障害者の地域定着支援                             |      | 人/年               | 17                | 24 | 17                | 16 | 17                | 17 |    |
| 精神障害者の共同生活援助                             |      | 人/年               | 7                 | 11 | 7                 | 16 | 7                 | 7  |    |
| 精神病床における退院患者の退院後の行き先<br>(自宅やアパート等に退院した数) |      | 人/年               | 14                | 15 | 14                | 19 | 14                | 14 |    |
| ピアサポート活動をする人                             |      | 人/年               | 20                | 12 | 22                | 16 | 24                | 24 |    |
| 災害派遣精神医療チーム体制整備のための<br>運営委員会             |      | 回/年               | 2                 | 2  | 2                 | 3  | 2                 | 2  |    |

※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。

※令和5(2023)年度実績は見込み

## 令和8(2026)年度までの目標

### ■目標

|   | 項目                                   | 目標   |
|---|--------------------------------------|------|
| ① | 精神障害者の地域移行支援数（令和8(2026)年度末までの累計）【新規】 | 183人 |

### ■目標設定の考え方

- 目標①については、令和3(2021)年度と令和4(2022)年度の地域移行支援数の累計数(116人)を基準とし、支援の裾野を広めながら関係機関との連携体制を構築する取組の効果を見込み、183人と設定します。
- 国の指針にある「入院後3ヶ月時点の退院率」、「入院後6ヶ月時点の退院率」、「入院後1年時点の退院率」、「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」については、今後も国統計資料が公開される見込みがないことから目標の設定は行いません。
- 「精神病床における1年以上の長期入院患者数」についても、目標の設定に必要な各種指標データの国からの提供が都道府県に限られていることから目標の設定は行いません。

#### 参考・国の指針

- 目標① 令和8(2026)年度における入院後3ヶ月時点の退院率を68.9%以上
- 目標② 令和8(2026)年度における入院後6ヶ月時点の退院率を84.5%以上
- 目標③ 令和8(2026)年度における入院後1年時点の退院率を91%以上
- 目標④ 令和8(2026)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325.3日以上

## ■令和8（2026）年度までの見込量

| 名称                                       |      | 単位                    | 令和6年度<br>(2024年) | 令和7年度<br>(2025年) | 令和8年度<br>(2026年) |    |
|--|------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|----|
| 保健・医療・福祉関係者<br>による協議の場                   | 開催回数 | 回／年                   | 6                | 6                | 6                |    |
|  | 構成員数 | 人                     | 20               | 20               | 20               |    |
|  | 内訳   | 参加者数<br>(保健)          | 人／年              | 6                | 6                | 6  |
|  |      | 参加者数<br>(精神医療)        | 人／年              | 30               | 30               | 30 |
|  |      | 参加者数<br>(医療・精神<br>以外) | 人／年              | 18               | 18               | 18 |
|  |      | 参加者数<br>(福祉)          | 人／年              | 27               | 27               | 27 |
|  |      | 参加者数<br>(当事者<br>及び家族) | 人／年              | 24               | 24               | 24 |
| 目標設定及び<br>評価の実施回数<br>【新規】                | 回／年  | 1                     | 1                | 1                |                  |    |
| 精神障害者の地域定着支援                             |      | 人／年                   | 20               | 20               | 20               |    |
| 精神障害者の共同生活援助                             |      | 人／年                   | 13               | 13               | 13               |    |
| 精神障害者の自立生活援助【新規】                         |      | 人／年                   | 3                | 3                | 3                |    |
| 精神障害者の自立訓練【新規】                           |      | 人／年                   | 3                | 3                | 3                |    |
| 精神病床における退院患者の退院後の<br>行き先（自宅やアパート等に退院した数） |      | 人／年                   | 17               | 17               | 17               |    |
| ピアサポート活動をする人                             |      | 人／年                   | 14               | 14               | 14               |    |
| 災害派遣精神医療チーム体制整備のための運営<br>委員会             |      | 回／年                   | 2                | 2                | 2                |    |

- 保健・医療・福祉関係者による協議の場を引き続き開催し、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。
- 精神障害者の地域定着支援については、相談支援センター等が支援を行った人数とし、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（アンケート調査では、障害者総合支援法に基づく支給決定の有無に限定せず、地域定着に関する支援を実際に行った件数を集計しました）。
- 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人数とし、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。
- 精神障害者の自立生活援助、自立訓練については、退院後に自立生活援助、自立訓練を利用した人数とし、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、自宅やアパート等に退院した人数とし、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5(2023)年度までの実績などを踏まえ、各見込量を算定しました。

## 目標達成のための方策

- 保健・医療・福祉関係者による協議の場を開催し、精神障害者の地域移行・地域定着支援に関する取組について、当事者や精神科病院、障害者相談支援センターなどの支援機関等と協議を行います。
- 上記の協議の場において、①地域移行・地域定着支援ガイドラインの活用及び関係機関への周知、②居住支援協議会と連携を図りながら住宅分野の支援機関と障害福祉分野の支援機関との連携強化、③ピアサポーターに係る当事者の発掘・育成及び支援者への普及啓発、④地域移行支援対象者調査のデータ分析の継続及び知見の関係者との共有、等に取り組めます。
- 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、精神障害者の地域移行及び地域定着のための取組を推進します。
- 中部地域生活支援センター及び総合リハビリテーション推進センターにおいて、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。
- 市内全域を対象に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。

## 目標3 地域生活支援の充実

### 【概要】

障害者の地域生活への移行の支援及び地域生活支援を充実させるため、地域生活支援拠点等機能を整備します。

### 令和5（2023）年度までの進捗状況

#### 【目標と実績】

|   | 項目                       | 目標    | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 | 令和5(2023)年度 |
|---|--------------------------|-------|-------------|-------------|-------------|
| ① | 地域生活支援拠点（多機能拠点整備型）施設の箇所数 | 5か所   | 3か所         | 3か所         | 4か所         |
| ② | 地域生活支援拠点の運用状況の検証等        | 年1回以上 | 1回          | 1回          | 1回          |

※「②地域生活支援拠点の運用状況の検証等」の令和5(2023)年度実績は見込み

#### 【目標設定の考え方】

○令和5(2023)年度を目途に、「拠点型施設」を高津区と麻生区に整備することを踏まえ、上記の目標を設定しました。

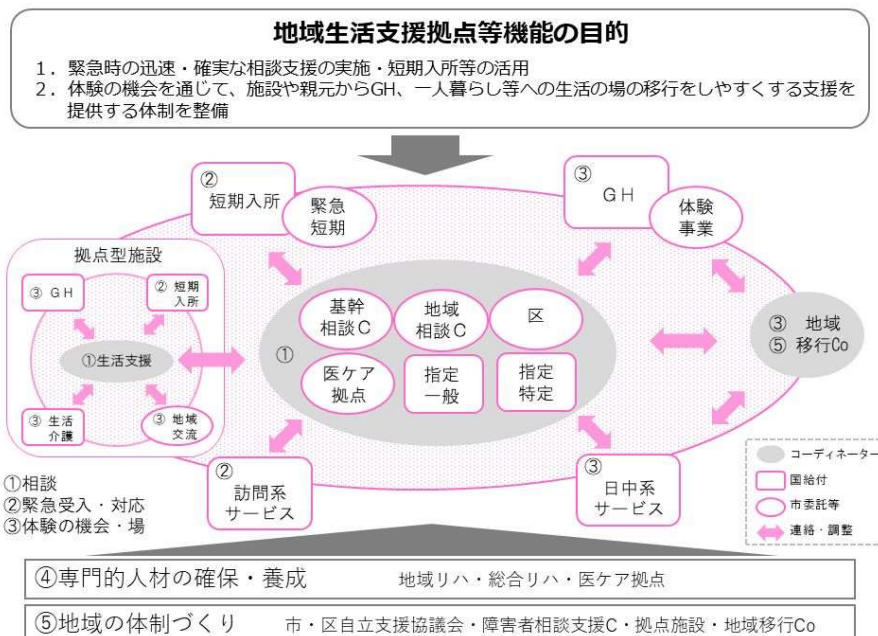
なお、本市においては、「面的整備型」にて地域生活支援拠点等機能を整備することとしています。しかしながら、資源が十分でない機能もあることから、これを補完するため、各区に「拠点型施設」を整備し、従来からある機能と、新たに補完した機能が有機的に連携することで、地域生活支援拠点等機能の構築を目指します。

○地域生活支援拠点等の機能充実のため、毎年、拠点型施設の連絡会を開催するなど、運用状況の検証等を行うため、上記の目標を設定しました。

#### 【進捗状況】

○目標①については、目標値を下回りました。理由としては、麻生区における整備が、周辺調整に時間を要したことから、予定どおり進まなかったためです。

○目標②については、市自立支援協議会等において報告等を行いました。



## 令和8(2026)年度までの目標

## ■目標

|   | 項目                        | 目標    |
|---|---------------------------|-------|
| ① | 効果的な支援体制及び緊急時の連絡体制の構築【新規】 | 取組の推進 |
| ② | 地域生活支援拠点等機能の運用状況の検証等      | 1回    |
| ③ | 強度行動障害者に対する支援体制の整備【新規】    | 取組の推進 |

## ■目標設定の考え方・目標達成のための方策

- 本市においては、「面的整備型」にて地域生活支援拠点等機能の整備を行います。これについて、社会資源が十分でない機能を補完するため、「拠点型施設」を各区に整備し、本市の実情を踏まえた効果的な体制を構築することとしています。
- すでに多くの機関、事業所等が役割分担をすることで、地域生活支援拠点等機能が一定程度稼働していることから、その一部を担い、強化することを目的に、拠点型施設を引き続き整備するとともに、点在する社会資源を連携させることで、サービス提供体制の充実を目指します。
- サービスの質の確保・向上を目指して、目標①を設定します。さらに、その運用の評価・検証を行うことを目的に、目標②を設定します。
- 目標②については、各拠点機能について実施状況及び運用状況の検証評価を行うとともに、相談支援や生活支援を実践する上での地域課題への対応の観点から、市自立支援協議会に報告し、評価を実施します。
- さらに、市地域自立支援協議会による評価を踏まえ、不足する施策の検討等を行います。
- 目標③については、強度行動障害を有する障害者に関して、ニーズ把握に努め、これに対応できる人材育成や相談体支援体制の充実を進めます。

## 参考・国の指針

目標① 地域生活支援拠点等を整備するとともに、その機能の充実のため、コーディネーターの配置、地域生活支援拠点等の機能を担う障害福祉サービス事業所等の担当者の配置、支援ネットワーク等による効果的な支援体制及び緊急時の連絡体制の構築を進め、年1回以上、支援の実績などを踏まえ運用状況を検証及び検討する。

目標② 強度行動障害を有する障害者に関して、その状況や支援ニーズを把握し、地域の関係機関が連携した支援体制の整備を進める。

## 目標4 福祉施設から一般就労への移行等

### 【概要】

福祉施設の利用者について、就労移行支援事業等を通じた一般就労への移行及び就労定着を推進します。

### 令和5（2023）年度までの進捗状況

#### 【目標と実績】

|   | 項目  | 目標<br>(令和5年度) | 実績          |             |
|---|---|---------------|-------------|-------------|
|   |   |               | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 |
| ① | 福祉施設から一般就労への移行者数                          | 320人          | 303人        | 328人        |
| ② | 就労移行支援事業の一般就労への移行者数                       | 276人          | 248人        | 227人        |
| ③ | 就労継続支援A型事業の一般就労への移行者数                     | 23人           | 25人         | 42人         |
| ④ | 就労継続支援B型事業の一般就労への移行者数                     | 21人           | 28人         | 47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 | 70%           | 40.5%       | 30.2%       |
| ⑥ | 就労定着率が8割以上の就労定着支援事業所の割合                   | 70%           | 66.7%       | 77.3%       |

#### 【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人と設定しました。
- 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人と設定しました。
- 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人と設定しました。
- 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人と設定しました。
- 目標⑤、⑥については、国の指針と同様の水準としました。

#### 【進捗状況】

- 目標①、③、④、⑥については、目標値を上回りました。
- 目標②、⑤については、目標値を下回りました。  
この理由としては、精神障害者を中心に体調管理に課題がある方が増えていることや、就労者側・企業側に就労定着支援を利用するメリットが十分に認識されていないことなどが考えられます。

## 令和8(2026)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                               | 366人 |
| ② | 就労移行支援事業の一般就労への移行者数                            | 295人 |
| ③ | 就労継続支援A型事業の一般就労への移行者数                          | 32人  |
| ④ | 就労継続支援B型事業の一般就労への移行者数                          | 36人  |
| ⑤ | 就労定着支援事業の利用者数【新規】                              | 374人 |
| ⑥ | 就労定着率が7割以上の就労定着支援事業所の割合【新規】                    | 25%  |
| ⑦ | 就労移行支援事業利用終了者に占める一般就労へ移行した者の割合が5割以上の事業所の割合【新規】 | 30%  |
| ⑧ | 就労支援ネットワーク会議の開催【新規】                            | 年3回  |

※全て令和8(2026)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、自立訓練事業を含む令和3(2021)年度実績（303人）の1.21倍である366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3年(2021)年度実績（248人）の1.19倍である295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3年(2021)年度実績（25人）の1.29倍である32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3年(2021)年度実績（28人）の1.28倍である36人と設定します。
- 目標⑤については、国の指針に準じて、令和3年(2021)年度実績（265人）の1.41倍である374人と設定します。
- 目標⑥については、国の指針に準じて、25%と設定します。
- 目標⑦については、これまでの実績（直近3か年平均：17.7%）を鑑み、30%に設定します。
- 目標⑧については、就労支援機関と行政等が顔の見えるネットワークを築き、地域の社会資源等の現状の把握、就労支援能力の向上及び障害者の就労の場を広げていくこと等を目的とした就労支援ネットワーク会議を開催します。



**参考・国の指針**

- 目標① 令和8(2026)年度における一般就労への移行者数を令和3(2021)年度実績の1.28倍以上
- 目標② 令和8(2026)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3(2021)年度実績の1.31倍以上
- 目標③ 令和8(2026)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3(2021)年度実績の1.29倍以上
- 目標④ 令和8(2026)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3(2021)年度実績の1.28倍以上
- 目標⑤ 令和8(2026)年度における就労定着支援事業の利用者数を令和3(2021)年度実績の1.41倍以上
- 目標⑥ 就労定着支援事業所のうち就労定着率が7割以上の事業所を全体の2割5分以上
- 目標⑦ 就労移行支援事業所のうち就労移行支援事業利用終了者に占める一般就労へ移行した者の割合が5割以上の事業所を全体の5割以上
- 目標⑧ 地域の就労支援ネットワークを強化し、雇用や福祉等の関係機関が連携した支援体制の構築を推進するため、協議会(就労支援部会)等を設けて取組を進める

**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、就労意欲を喚起し、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る福祉施設から一般就労への移行を促進するため、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し、地域の就労支援力の向上に取り組めます。
- 公共職業安定所が主催する障害者合同面接会の開催について協力します。
- 法改正により、令和6(2024)年4月(2.5%)及び令和8(2026)年7月(2.7%)に法定雇用率が段階的に引き上げられるとともに、精神障害者等が週10時間以上働く場合も法定雇用率の算定対象になり、長時間働くことが難しい就労困難層への支援ニーズが高まることが想定されることから、週10時間前後の就労に関して、短時間雇用も含めた就労の推進を図ります。
- 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。
- 企業への支援については、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、「企業応援センターかわさき」において、障害者雇用相談等を行います。
- 障害者雇用促進ネットワーク会議を開催し、障害のある方を雇用する事業所の取組事例や、市が実施する就労定着支援等の各種支援制度の理解を促進します。
- 支援機関や企業、NPO法人、アドバイザーなど、多様なステークホルダーで構成される「かわさき障害者等雇用・就労支援プラットフォーム」の設置等、関係部局と連携し、障害者雇用・就労に関する取組の強化・見直しを図ります。

## 目標5 障害児支援の提供体制の整備等

### 【概要】

障害児支援の提供体制を整備することで、子どもの育ちに合った切れ目のない支援体制を安定的に確保します。

### 令和5（2023）年度までの進捗状況

#### 【目標と実績】

|   | 項目                                | 目標<br>(令和5年度) | 実績          |             |
|---|-----------------------------------|---------------|-------------|-------------|
|   |                                   |               | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)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 | 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         | 7か所           | 6か所         | 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     | 11か所          | 10か所        | 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           | 1か所         | 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           | 13人           | 4人          | 26人         |

#### 【目標設定の考え方】

○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位置付け、配慮を要する子どもやその家族への支援を行うとともに、保育所・幼稚園・特別支援学校等の関係機関と連携し、保育所等訪問支援などの後方支援を行いながら、地域支援体制の強化を図ることとしました。

○目標②、③については、既存の事業所数<sup>(※)</sup>から2か所ずつ増加することを見込み、目標を設定しました。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等を踏まえ、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することとしました。

※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については、令和3(2021)年2月1日時点では8か所となっておりますが、この目標については、令和2(2020)年4月1日時点の9か所を基準に目標を設定しました。

○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、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局とのネットワークを構築するとともに、地域支援体制の課題等に関する協議や情報交換などを行うこととしました。

○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、在宅医療サポートセンター、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人と設定しました。

### 【進捗状況】

○目標①～⑤については、目標どおり達成しました。

○目標②、③については、医療的ケア児を受け入れる障害児通所支援事業所等のうち、主に重症心身障害児を対象とする事業所等を対象に、新規開設・定員増員に対する補助事業や看護師配置に対する補助事業を新たに開始し、新規事業者の参入と既存事業所の運営安定化を図りました。

○目標⑤については、令和3(2021)年4月に医療的ケア児・者等支援拠点を設置し、専任の医療的ケア児等コーディネーターを配置するとともに、地域療育センターや障害者相談支援センター等においてもコーディネーターを配置しました。

## 令和8(2026)年度までの目標

### ■目標

|   | 項目                                  | 目標    |
|---|-------------------------------------|-------|
| ① | 保育所等訪問支援等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   |
| ② | 障害児の地域社会への参加・包容（インクルージョン）の推進【新規】    | 取組の推進 |
| ③ | 難聴児支援の推進【新規】                        | 取組の推進 |
| ④ | 重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所等の箇所数          | 10か所  |
| ⑤ | 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等の箇所数      | 14か所  |
| ⑥ | 医療的ケア児支援のための関係機関の協議の場               | 取組の推進 |
| ⑦ | 医療的ケア児等に関するコーディネーターの配置数             | 40人   |
| ⑧ | 障害児入所施設に入所している児童に対する移行調整に係る協議の場【新規】 | 取組の推進 |

### ■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、市内4か所の地域療育センターを、地域における障害児支援の中核機関である児童発達支援センターとして位置づけ、多様な障害のある子どもやその家族へ適切な支援を行うとともに、保育所・幼稚園・学校等の関係機関と連携し、保育所等訪問支援等による機関支援と障害児通所支援事業所への後方支援を行いながら、地域の障害児支援体制の強化を図ります。また、地域療育センターが中核機能を発揮できるよう、職員の専門性の向上に向けた研修等の人材育成に取り組めます。

○目標②については、子ども発達・相談センター及び地域療育センターが中心となって保育所・幼稚園等の関係機関への支援を行うことで、地域社会におけるインクルージョンを推進します。

- 目標③については、難聴児の早期支援の充実に向けて、地域療育センター等関係機関が連携してその中核的機能を果たすほか、新生児聴覚検査から療育までを遅滞なく円滑に実施するための取組を実施します。
- 目標④、⑤については、医療的ケア児を受け入れる障害児通所支援事業所等のうち、主に重症心身障害児を対象とする事業所への看護師配置に対する補助事業や新規開設・定員増員に対する補助事業を継続し、既存事業所の安定的な運営支援と新規事業者の参入を促すことで、既存の事業所数から2か所ずつ<sup>(※)</sup>増加することを見込みます。
- ※本改定版から、短期入所（日中のみサービスを提供する事業所）を含むこととします。また、実績値においては、定員の増加を行った事業所数も準じる効果があったものとみなすこととします。
- 目標⑥については、「川崎市医療的ケア児連絡調整会議」において、保健、医療、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局において、地域支援体制の課題等に関する協議や情報交換などを行います。
- 目標⑦については、医療的ケア児等コーディネーター研修の今後の研修計画と過去の実績を踏まえ、目標を40人と設定しました。
- 目標⑧については、福祉型障害児入所施設に入所している児童について、各区地域みまもり支援センター、地域支援室、障害者相談支援センター等の関係機関と連携しながら、移行調整を行う協議の場を設置します。

#### 参考・国の指針

- 目標① 令和8(2026)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
- 目標② 令和8(2026)年度末までに、児童発達支援センターや障害児通所支援事業所等が保育所等訪問支援等を活用しながら、障害児の地域社会への参加・包容（インクルージョン）を推進する体制を構築
- 目標③ 令和8(2026)年度末までに、児童発達支援センター、特別支援学校（聴覚障害）等を活用し、難聴児支援のための中核的機能を果たす体制を確保
- 目標④ 令和8(2026)年度末までに、新生児聴覚検査から療育につなげる連携体制の構築
- 目標⑤ 令和8(2026)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⑥ 令和8(2026)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⑦ 令和8(2026)年度末までに移行調整に係る協議の場を設置

## 目標6 相談支援体制の充実・強化

### 【概要】

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、相談支援体制の充実・強化に向けた取組を推進します。

### 令和5（2023）年度までの進捗状況

#### 【目標と実績】

|   | 項目                                      | 目標<br>(令和5年度) | 実績          |             |
|---|---|---------------|-------------|-------------|
|   |   |               | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 |
| ① | 地域相談支援センターにおける相談件数                      | 68,393件       | 57,817件     | 57,968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 | 312回          | 354回        | 384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・後方支援回数   | 364回          | 746回        | 1,407回      |
| ④ | 平成25(2013)年度以降の川崎市認定相談支援リーダーの資格取得者数(累計) | 40人           | 37人         | 38人         |

#### 【目標設定の考え方】

○目標①については、平成29(2017)年4月から令和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件と設定しました。

○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等との連携を月1回ずつ実施すると見込み、312回と設定しました。

○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回と設定しました。

○目標④については、平成25(2013)年度に創設した川崎市認定相談支援リーダー<sup>(※)</sup>の資格取得者数が、令和2(2020)年度以降、毎年度2人ずつ増加すると見込み、40人と設定しました。

※令和3(2021)年3月末までは主任相談支援専門員(市独自の資格)。令和元(2019)年度末時点で32人。

○地域リハビリテーションセンターについては、令和3(2021)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を全市的に展開してきました。

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(2021)年度以降の新たな体制における取組状況を踏まえ、次期障害(児)福祉計画の策定時において検討することとしました。

## 【進捗状況】

- 目標①については、地域相談支援センターにおける相談件数は、令和3(2021)年度以降、ほぼ同数ですが、相談支援を利用している人数は増加しました。
- 目標②については、目標値を上回りました。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は、毎年増加しています。
- 目標③については、目標値を上回りました。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・後方支援回数は、毎年増加しています。
- 目標④については、概ね目標どおりとなりました。

## 令和8(2026)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                              | 59,000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         | 624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訪問等による専門的な助言・後方支援回数 | 1,440回                          |       |
| ④ | 基幹相談支援センターにおける地域の相談支援事業所の人材育成支援回数【新規】           | 360回                            |       |
| ⑤ | 基幹相談支援センターによる                                   | 基幹相談支援センターの設置                   | 設置済   |
| ⑥ | 地域の相談支援体制の強化                                    | 個別事例の支援内容の検証の実施回数               | 28回   |
| ⑦ | 【新規】  | 基幹相談支援センターにおける主任相談支援専門員の配置数の見込み | 18人   |
| ⑧ | 協議会における地域のサービス                                  | 相談支援事業所の参画による事例検討実施回数           | 14回   |
| ⑨ | 基盤の開発・改善【新規】                                    | 参加事業者・機関数                       | 70事業所 |

## ■目標設定の考え方

- 目標①については、令和4(2022)年度までの実績を踏まえ、見込量を設定しました。
- 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等との連携を月2回ずつ実施すると見込み、624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訪問等による専門的な助言・後方支援を月40回ずつ実施すると見込み、1,440回と設定します。
- 目標④については、基幹相談支援センターが相談支援従事者研修の企画、ファシリテーター、講師、演習統括等の人材育成支援を月10回ずつ実施すると見込み、360回と設定します。
- 目標⑤については、基幹相談支援センターを市内3か所に設置済みです。
- 目標⑥については、各区の相談支援調整会議において、年4回ずつ実施すると見込み、28回と設定します。
- 目標⑦については、市内3か所の基幹相談支援センター全職員が主任相談支援専門員養成研修を修了することを見込み、18人と設定します。
- 目標⑧については、各区協議会相談支援事業所連絡会において、年2回ずつ実施すると見込み、14回と設定します。

○目標⑨については、相談支援事業所（委託含む）等が各区 10 事業所参加すると見込み、70 事業所（延べ数）と設定します。

※指定特定相談支援事業所は、複数区の協議会に参加することを想定

### 目標達成のための方策

○令和3（2021）年度に実施した地域相談支援センターの増設及び地区担当制の導入や基幹相談支援センターの機能強化とそれに伴う箇所数の集約化等により、身近な地域において、障害種別やサービスの利用の有無に関わらず、多様なニーズに対応した相談支援をより効果的かつ効率的に受けられる体制の強化に向けた取組を推進します。

○基幹相談支援センターが、地域における相談支援の中核的な役割を担う機関として、地域の相談支援従事者に対する助言等の支援者支援や地域自立支援協議会を通じた地域づくり等の取組を進めます。

○各区相談支援調整会議において、個別事例の支援方法等に関する協議や区内の相談支援体制、関係機関連携等に関する協議を実施します。

○各区協議会相談支援事業所連絡会において、区内の相談支援事業所等の連携強化及び人材育成等を図ります。

○個別事例の検討を通じた地域サービス基盤の開発・改善等を行うために必要な協議会の体制を整備します。

○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。

○地域リハビリテーションセンターにおいて、制度の狭間や複合的なニーズを有するケースにおいて専門的な評価、判定、調整による、専門的な技術支援を提供します。

#### 参考・国の指針

目標① 令和8（2026）年度末までに、総合的な相談支援、地域の相談支援体制の強化及び関係機関等の連携の緊密化を通じた地域づくりの役割を担う基幹相談支援センターを設置するとともに、地域の相談支援体制の強化を図る体制を確保すること

- ・基幹相談支援センターの設置
- ・基幹相談支援センターによる地域の相談支援事業所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所の人材育成支援
- ・地域の相談機関との連携強化
- ・個別事例の支援内容の検証の実施
- ・基幹相談支援センターにおける主任相談支援専門員の配置

目標② 地域づくりに向けた協議会の機能をより実効性のあるものとするため、協議会において、個別事例の検討を通じた地域サービス基盤の開発・改善等を行う取組を行うとともに、これらの取組を行うために必要な協議会の体制を確保すること

## 目標7 障害福祉サービス等の質の向上

### 【概要】

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の実施、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）年度までの進捗状況

#### 【目標と実績】

|   | 項目                                       | 目標<br>(令和5年度) | 実績          |             |
|---|--|---------------|-------------|-------------|
|   |  |               | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 |
| 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          | 全件実施        | 全件実施        |
| ② | 二次審査結果の情報共有                              | 年1回以上         | 2回          | 2回          |
| 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         | 取組の推進       | 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        | 13回         | 15回         |

#### 【目標設定の考え方】

- 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とともに、請求内容の適正化を図ることとしました。
- 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回以上設けることとしました。
- 目標③については、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、厳正に対処しました。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した。
- 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した。



**【進捗状況】**

- 目標①、②については、目標どおり達成しました。
- 目標③については、指導監査の適正な実施及びその結果を共有する体制の構築に向けて、関係自治体と意見交換を行いました。
- 目標④については、概ね目標どおり達成しました。

**令和8(2026)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や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 | 指導監査の適正な実施及びその結果の関係自治体との共有         | 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 |
| ⑤ | 相談支援専門員研修(初任者・現任者・主任)修了者数(累計)【新規】  | 381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、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者及び指定障害児通所支援事業者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。
- 目標⑤については、相談支援専門員の養成と質の向上に向けて、総合研修センターとの連携のもと、意思決定支援ガイドラインを用いた適切な研修の運営に取り組めます。また、「障害福祉情報サービスかながわ」のメール配信機能による一斉配信や当該ホームページへの情報掲載、障害者相談支援センター合同連絡会等で広く周知します。

**参考・国の指針**

目標 令和8(2026)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
- 都道府県による相談支援専門員研修（初任者・現任・主任）及びサービス管理責任者・児童発達支援管理責任者研修（基礎・実践・更新）の修了
- 都道府県による相談支援専門員及びサービス管理責任者・児童発達支援管理責任者への意思決定支援ガイドラインを活用した研修の修了

## 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のある方に対し、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のある方に対し、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のある方に対し、日常生活能力の向上に向けた支援等を行います。   |
| 就労選択支援【新規】    | 就労アセスメントの手法を活用して、本人の希望、就労能力や適性等に合った選択を支援する新たなサービス（就労選択支援）により、障害者本人が就労先・働き方についてより良い選択ができるよう支援を行います。            |
| 就労移行支援        | 一般企業等での就労や在宅就労等が見込まれる障害のある方のうち、就労を希望する方に対し、生産活動等を通じて、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のある方のうち、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のある方のうち、年齢や体力の面で雇用されることが困難になった方や、就労移行支援や就労継続支援A型の利用が困難な方に対し、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。 |
| 就労定着支援        | 障害のある方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のある方に対し、障害者支援施設等に短期間入所して、必要な介護等を行います。                                   |
| 療養介護          | 障害のある方のうち、医療を要し、常に介護を必要とする方に対し、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   | 令和3(2021)年度 |        | 令和4(2022)年度 |        | 令和5(2023)年度 |        |       |
|----------------|------|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--------|-------|
|                |      | 見込量         | 実績     | 見込量         | 実績     | 見込量         | 実績     |       |
| 生活介護           | 人/月  | 2,758       | 2,725  | 2,823       | 2,780  | 2,890       | 2,855  |       |
|                | 人日/月 | 54,343      | 54,711 | 55,609      | 56,538 | 56,905      | 57,159 |       |
| 自立訓練<br>(機能訓練) | 人/月  | 9           | 8      | 9           | 4      | 9           | 6      |       |
|                | 人日/月 | 151         | 144    | 151         | 88     | 151         | 118    |       |
| 自立訓練<br>(生活訓練) | 人/月  | 175         | 176    | 195         | 196    | 217         | 218    |       |
|                | 人日/月 | 2,697       | 2,927  | 3,003       | 3,219  | 3,343       | 3,532  |       |
| 就労移行支援         | 人/月  | 462         | 431    | 492         | 522    | 523         | 518    |       |
|                | 人日/月 | 8,321       | 8,065  | 8,992       | 10,113 | 9,718       | 9,777  |       |
| 就労継続支援A型       | 人/月  | 335         | 326    | 358         | 341    | 382         | 360    |       |
|                | 人日/月 | 5,923       | 6,496  | 6,249       | 6,818  | 6,593       | 6,870  |       |
| 就労継続支援B型       | 人/月  | 1,178       | 1,309  | 1,239       | 1,432  | 1,304       | 1,521  |       |
|                | 人日/月 | 19,619      | 22,686 | 20,598      | 25,071 | 21,625      | 26,019 |       |
| 就労定着支援         | 人/月  | 233         | 265    | 244         | 298    | 256         | 308    |       |
| 地域活動支援<br>センター | 人/月  | 600         | 505    | 600         | 584    | 600         | -      |       |
|                | 人日/月 | 12,000      | 10,272 | 12,000      | 13,119 | 12,000      | -      |       |
| 短期入所           | 全体   | 人/月         | 580    | 323         | 596    | 524         | 612    | 545   |
|                |      | 人日/月        | 2,834  | 1,730       | 2,912  | 3,416       | 2,993  | 3,302 |
|                | 福祉型  | 人/月         |        | 280         |        | 484         |        | 497   |
|                |      | 人日/月        |        | 1,544       |        | 3,218       |        | 3,108 |
|                | 医療型  | 人/月         |        | 43          |        | 40          |        | 48    |
|                |      | 人日/月        |        | 186         |        | 198         |        | 194   |
| 療養介護           | 人/月  | 111         | 112    | 111         | 111    | 111         | 110    |       |

※令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度は6月実績

※地域活動支援センターの令和5(2023)年度実績については、令和6(2023)年3月以降に年間の実績を集計するため、掲載していません。

### 特別支援学校等卒業生の日中活動の場を確保するための通所事業所整備について

特別支援学校等卒業生の進路対策については、「障害者通所事業所整備計画」の第2期計画までの策定趣旨を踏まえ継続していくとともに、生活介護事業所等の通所事業所の整備を障害のある方の地域生活支援の取組として一体的に進めていきます。

| 特別支援学校等<br>卒業生の推移 | 卒業者数            |                 |                 | 卒業者数の見込み        |                 |                 |
|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|                   | 令和3<br>(2021)年度 | 令和4<br>(2022)年度 | 令和5<br>(2023)年度 | 令和6<br>(2024)年度 | 令和7<br>(2025)年度 | 令和8<br>(2026)年度 |
| 卒業生人数             | 205人            | 220人            | 195人            | 202人            | 231人            | 229人            |
| うち、生活介護利用者        | 61人             | 83人             | 65人             | 67人             | 77人             | 76人             |

※令和5(2023)年度卒業者数は見込み

| 生活介護事業所 | 令和5<br>(2023)年度末<br>事業所数 | 事業所整備数          |                 |                 |
|---------|--------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|         |                          | 令和6<br>(2024)年度 | 令和7<br>(2025)年度 | 令和8<br>(2026)年度 |
|         | 90か所                     | 2か所             | 2か所             | 2か所             |

※令和5(2023)年度末事業所数は、令和5(2023)年度末の事業所開設数の見込み

- 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、医療的ケアを必要とする方、行動障害や重度障害のある方に対応した通所事業所等の整備を促進するための手法等について検討します。

令和8（2026）年度までの見込量

| 名称         |     | 単位                                       | 令和6（2024）年度 | 令和7（2025）年度 | 令和8（2026）年度 |
|------------|-----|--|-------------|-------------|-------------|
| 生活介護       |     | 人／月                                      | 2,935       | 2,979       | 3,023       |
|            |     | 人日／月                                     | 58,859      | 60,813      | 62,767      |
| 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                                      | 231         | 251         | 271         |
|            |     | 人日／月                                     | 3,689       | 3,943       | 4,197       |
| 就労選択支援【新規】 |     | 国の動向を注視しながら、支援を希望する方が適切に利用できる体制を整えていきます。 |             |             |             |
| 就労移行支援     |     | 人／月                                      | 572         | 596         | 621         |
|            |     | 人日／月                                     | 11,556      | 12,278      | 12,999      |
| 就労継続支援A型   |     | 人／月                                      | 390         | 398         | 406         |
|            |     | 人日／月                                     | 6,968       | 7,125       | 7,281       |
| 就労継続支援B型   |     | 人／月                                      | 1,606       | 1,717       | 1,827       |
|            |     | 人日／月                                     | 27,144      | 28,630      | 30,116      |
| 就労定着支援     |     | 人／月                                      | 323         | 349         | 374         |
| 地域活動支援センター |     | 人／月                                      | 584         | 584         | 584         |
|            |     | 人日／月                                     | 13,119      | 13,119      | 13,119      |
| 短期入所       | 全体  | 人／月                                      | 654         | 699         | 748         |
|            |     | 人日／月                                     | 3,348       | 3,438       | 3,531       |
|            | 福祉型 | 人／月                                      | 589         | 630         | 673         |
|            |     | 人日／月                                     | 3,098       | 3,181       | 3,267       |
|            | 医療型 | 人／月                                      | 65          | 69          | 75          |
|            |     | 人日／月                                     | 250         | 257         | 264         |
| 療養介護       |     | 人／月                                      | 111         | 111         | 111         |

- 令和4（2022）年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 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<br>(グループホーム) | 介護を要する障害のある方に対し、共同生活の場において、入浴・排せつ・食事等の介護や、日常生活上の支援を行います。  |
| 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のある方に対し、自立訓練(生活訓練)の宿泊型の事業として、日常生活能力の向上に向けた支援等を行います。                                |
| 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のある方に対し、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、障害のある方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         | 令和3(2021)年度 |       | 令和4(2022)年度 |       | 令和5(2023)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        | 1,393       | 1,545 | 1,493       | 1,636 | 1,593       | 1,692 |
| 施設入所支援    | 人/月        | 553         | 530   | 553         | 524   | 553         | 522   |
| 自立訓練(宿泊型) | 人/月        | 25          | 21    | 25          | 22    | 25          | 19    |
| 自立生活援助    | 人/月        | 7           | 0     | 7           | 1     | 7           | 0     |
| 地域生活支援拠点等 | 「重点目標3」を参照 |             |       |             |       |             |       |

※令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度は6月実績

## 令和8（2026）年度までの見込量

| 名称        | 単位         | 令和6（2024）年度 | 令和7（2025）年度 | 令和8（2026）年度 |
|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| グループホーム   | 人／月        | 1,746       | 1,846       | 1,946       |
| 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」を参照 |             |             |             |

- 令和4（2022）年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 自立生活援助については、地域への移行者数を基に見込量を算定しました。
- グループホームなどの整備の推進を図るとともに、各種サービスを提供する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<br>(ホームヘルプサービス) | 居宅において入浴・排せつ・食事等の介護を行います。  |
| 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、行動に著しい困難を有する知的障害者・精神障害者に対し、入浴・排せつ・食事等の介護や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方に対し、外出の介護や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、行動援護、同行援護、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   | 令和3(2021)年度 |        | 令和4(2022)年度 |        | 令和5(2023)年度 |        |
|--------|------|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--------|
|        |      | 見込量         | 実績     | 見込量         | 実績     | 見込量         | 実績     |
| 居宅介護   | 人/月  | 1,332       | 1,345  | 1,357       | 1,410  | 1,382       | 1,411  |
|        | 時間/月 | 27,838      | 28,574 | 28,737      | 30,205 | 29,664      | 30,369 |
| 重度訪問介護 | 人/月  | 134         | 127    | 141         | 139    | 148         | 138    |
|        | 時間/月 | 15,112      | 17,315 | 16,167      | 20,648 | 17,297      | 18,144 |
| 行動援護   | 人/月  | 396         | 317    | 436         | 384    | 480         | 395    |
|        | 時間/月 | 7,184       | 6,837  | 7,952       | 7,214  | 8,802       | 7,138  |
| 同行援護   | 人/月  | 271         | 263    | 276         | 279    | 281         | 270    |
|        | 時間/月 | 8,393       | 7,273  | 8,604       | 7,920  | 8,820       | 7,527  |

※令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度は6月実績



令和8（2026）年度までの見込量

| 名称     | 単位   | 令和6（2024）年度 | 令和7（2025）年度 | 令和8（2026）年度 |
|--------|------|-------------|-------------|-------------|
| 居宅介護   | 人／月  | 1,471       | 1,501       | 1,531       |
|        | 時間／月 | 32,953      | 34,326      | 35,700      |
| 重度訪問介護 | 人／月  | 150         | 155         | 160         |
|        | 時間／月 | 24,574      | 26,537      | 28,501      |
| 行動援護   | 人／月  | 490         | 501         | 511         |
|        | 時間／月 | 8,994       | 9,186       | 9,378       |
| 同行援護   | 人／月  | 289         | 293         | 298         |
|        | 時間／月 | 8,704       | 8,847       | 8,991       |

- 令和4（2022）年度までの実績等を踏まえ、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を提供する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のある方に対し、サービス等利用計画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・入院している障害のある方に対し、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 | 居宅において単身で生活する障害のある方や、施設・病院から退所・退院した障害のある方のうち、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  | 令和3(2021)年度 |       | 令和4(2022)年度 |       | 令和5(2023)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 | 1,890       | 2,334 | 2,140       | 2,512 | 2,390       | 2,615 |
| 地域移行支援 | 人/年 | 8           | 11    | 8           | 11    | 8           | 3     |
| 地域定着支援 | 人/年 | 11          | 4     | 11          | 4     | 11          | 4     |

※計画相談支援については、令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度は6月実績

※地域移行支援、地域定着支援の令和5(2023)年度実績は見込み

### 令和8(2026)年度までの見込量

| 名称     | 単位  | 令和6(2024)年度 | 令和7(2025)年度 | 令和8(2026)年度 |
|--------|-----|-------------|-------------|-------------|
| 計画相談支援 | 人/月 | 2,939       | 3,077       | 3,229       |
| 地域移行支援 | 人/年 | 8           | 8           | 8           |
| 地域定着支援 | 人/年 | 8           | 8           | 8           |

- 令和4(2022)年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 計画相談支援件数の算出については、令和5(2023)年度までの実績は障害者相談支援センターが作成した件数を除いて算出していましたが、令和6(2024)年度以降の見込量では、障害者相談支援センターが作成した件数も見込量に含みます。
- 計画相談支援については、事業所の体制強化や運営の安定化に向けて、柔軟なモニタリング期間の設定に向けた周知や、補助金や市単独加算の実施、障害者相談支援センターによる後方支援の強化等、計画相談支援の提供体制の確保に向けた取組を継続します。
- 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・訪問系・相談支援サービス

#### 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                | 日常生活における基本的な動作の指導や、知識技能の付与、集団生活に適応するための訓練などの支援を行います。               |
| 放課後等デイサービス            | 学齢障害児に対し、授業の終了後または休業日に、生活能力の向上のために必要な訓練、社会との交流の促進などの支援を行います。       |
| 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応できるよう専門的な助言・支援を行います。     |
| 巡回型機関支援<br>(地域療育センター) | 保育所や幼稚園、学校、障害児通所支援事業所等を巡回訪問の上、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、居宅を訪問して発達支援を行います。          |
| 医療的ケア児<br>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         | 令和3(2021)年度 |        | 令和4(2022)年度 |        | 令和5(2023)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        | 307         | 352    | 316         | 576    | 325         | 425    |
| 児童発達支援                | 人/月        | 1,641       | 2,187  | 1,647       | 2,452  | 1,653       | 2,256  |
|                       | 人日/月       | 11,311      | 18,565 | 11,561      | 21,217 | 11,817      | 21,069 |
| 放課後等<br>デイサービス        | 人/月        | 2,701       | 2,961  | 2,968       | 3,337  | 3,261       | 3,636  |
|                       | 人日/月       | 35,759      | 37,115 | 40,262      | 42,758 | 45,333      | 45,744 |
| 保育所等訪問支援              | 人/月        | 45          | 100    | 55          | 172    | 68          | 183    |
|                       | 人日/月       | 73          | 135    | 88          | 246    | 108         | 267    |
| 巡回型機関支援<br>(地域療育センター) | 人日/月       | 284         | 201    | 284         | 283    | 284         | 276    |
|                       | 回/年        |             | 952    |             | 1,063  |             | 1,150  |
| 居宅訪問型<br>児童発達支援       | 人/月        | 6           | 1      | 8           | 4      | 10          | 4      |
|                       | 人日/月       | 60          | 3      | 80          | 6      | 100         | 6      |
| 医療的ケア児<br>コーディネーター    | 「重点目標5」を参照 |             |        |             |        |             |        |

※令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度は6月実績

※巡回型機関支援(地域療育センター)の支援回数については、令和5(2023)年度実績は見込み

令和8（2026）年度までの見込量

| 名称                    | 単位         | 令和6（2024）年度 | 令和7（2025）年度 | 令和8（2026）年度 |
|-----------------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| 障害児相談支援               | 人／月        | 200         | 200         | 200         |
| 児童発達支援                | 人／月        | 2,867       | 3,074       | 3,281       |
|                       | 人日／月       | 25,691      | 27,928      | 30,165      |
| 放課後等デイサービス            | 人／月        | 3,988       | 4,313       | 4,638       |
|                       | 人日／月       | 51,578      | 55,988      | 60,398      |
| 保育所等訪問支援              | 人／月        | 205         | 236         | 268         |
|                       | 人日／月       | 299         | 345         | 391         |
| 巡回型機関支援<br>（地域療育センター） | 回／年        | 875         | 875         | 875         |
| 居宅訪問型児童発達支援           | 人／月        | 10          | 10          | 10          |
|                       | 人日／月       | 20          | 20          | 20          |
| 医療的ケア児<br>コーディネーター    | 「重点目標5」を参照 |             |             |             |

- 令和4（2022）年度までの実績等を踏まえ、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。障害児通所支援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ほか、子ども発達・相談センターにおいて「支援方針」を作成するなど、必要な取組を推進します。
- 巡回型機関支援（地域療育センター）については、令和5（2023）年度までの見込量・実績は特定の1月あたりの支援延べ人数を算定していましたが、機関支援の実態をより明確にするため、保育所や幼稚園、学校等に訪問支援を行った回数を算定します。
- 引き続き、各サービスの提供体制を確保します。

## (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・技能の付与などを行います。           |
| 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、独立生活に必要な知識・技能の付与などを行うとともに、治療を行います。 |

### これまでの進捗状況

| 名称         | 単位  | 令和3(2021)年度 |    | 令和4(2022)年度 |    | 令和5(2023)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          | 53 | 53          | 51 | 53          | 51 |
| 医療型障害児入所施設 | 人/月 | 25          | 20 | 25          | 23 | 25          | 20 |

※令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度は6月実績

### 令和8(2026)年度までの見込量

| 名称         | 単位  | 令和3(2021)年度 | 令和4(2022)年度 | 令和5(2023)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4(2022)年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 引き続き、各種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な児童を受け入れています。

また、児童の発達過程や特性を踏まえながら、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。

障害の有無に関わらず、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(2015)年度から新たな保育事業として位置付けられた事業で、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<br>(放課後児童健全育成事業) | 全ての小学生を対象に、学校や地域等との連携を図りながら、放課後等に児童が安全・安心に過ごせる場づくりを進めます。  |

### これまでの進捗状況

| 名称                         |                      | 単位  | 令和3(2021)年度 |        | 令和4(2022)年度 |        | 令和5(2023)年度 |        |
|----------------------------|----------------------|-----|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--------|
|                            |                      |     | 見込量         | 実績     | 見込量         | 実績     | 見込量         | 実績     |
| 教育<br>保育<br>施設             | 保育所・認定こども園<br>(2・3号) | 人/月 | 33,585      | 32,532 | 35,032      | 33,551 | 36,397      | 33,996 |
|                            | 幼稚園・認定こども園<br>(1号)   | 人/月 | 3,110       | 3,639  | 3,148       | 3,625  | 3,330       | 3,410  |
|                            | 私学助成を受ける幼稚園          | 人/月 | 14,587      | 13,986 | 13,191      | 11,601 | 11,989      | 10,051 |
| 地域型保育事業                    |                      | 人/月 | 1,188       | 1,020  | 1,340       | 1,004  | 1,587       | 972    |
| わくわくプラザ事業<br>(放課後児童健全育成事業) |                      | 人/月 | 9,136       | 8,822  | 9,606       | 9,118  | 10,024      | 10,166 |

※実績は各年4月時点の数値で、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。

## 令和8（2026）年度までの見込量

| 名称                         |                      | 単位  | 令和6（2024）<br>年度 | 令和7（2025）<br>年度 | 令和8（2026）<br>年度 |
|----------------------------|----------------------|-----|-----------------|-----------------|-----------------|
| 教育保育<br>施設                 | 保育所・認定こども園<br>（2・3号） | 人／月 | 35,903          | 37,154          | 38,364          |
|                            | 幼稚園・認定こども園<br>（1号）   | 人／月 | 4,006           | 3,734           | 3,299           |
|                            | 私学助成を受ける幼稚園          | 人／月 | 9,679           | 8,746           | 8,165           |
| 地域型保育事業                    |                      | 人／月 | 1,380           | 1,418           | 1,437           |
| わくわくプラザ事業<br>（放課後児童健全育成事業） |                      | 人／月 | 12,363          | 13,182          | -               |

※実績は各年4月時点の数値で、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。

※わくわくプラザ事業の令和8（2026）年度見込量については、川崎市子ども・若者の未来応援プランの策定時に設定するため、掲載していません。

## 【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踏まえ、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等】

| 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<br>（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 地域生活支援事業等に関する事項

### (1) 相談支援事業

#### 概要

| 名称           | 概要  |
|--------------|---|
| 相談支援事業       | 障害者相談支援センターにおいて障害のある方やその家族等の相談に応じ、必要な情報の提供及び助言や、サービス提供者等との連携・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に協議を行い、障害のある方が自立した生活を営むことができる地域づくりに向けた取組を行います。 |
| 障害児等療育支援事業   | 身体障害や知的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。  |
| 居住支援制度       | 保証人や緊急連絡人が居ないために住宅を借りられない障害のある方に対し、保証会社と連携した金銭的な保証を実施するとともに、支援団体とともに入居中の見守り等の支援を実施します。                |
| 成年後見制度利用支援事業 | 所得の低い方への後見開始の申立費用・後見報酬の助成などを行います。   |

#### これまでの進捗状況

| 名称           | 単位  | 令和3(2021)年度 |     | 令和4(2022)年度 |     | 令和5(2023)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  | 26          | 26  | 26          | 26  | 26          | 26  |
| 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   |
| 居住支援制度       | 世帯  | 2           | 0   | 2           | 1   | 2           | 1   |
| 成年後見制度利用支援事業 | 人/年 | 146         | 141 | 176         | 163 | 210         | 189 |

※令和5(2023)年度の実績は見込み

## 令和8（2026）年度までの見込量

| 名称           | 単位  | 令和6（2024）年度 | 令和7（2025）年度 | 令和8（2026）年度 |
|--------------|-----|-------------|-------------|-------------|
| 相談支援事業       | か所  | 26          | 26          | 26          |
| 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  | 6           | 6           | 6           |
| 居住支援制度       | 世帯  | 1           | 1           | 1           |
| 成年後見制度利用支援事業 | 人／年 | 240         | 288         | 347         |

- 令和4（2022）年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 相談支援事業については、3か所の基幹相談支援センター及び23か所の地域相談支援センターにおいて、引き続き、それぞれの役割に応じて連携しながら取組を継続します。
- 地域自立支援協議会については、引き続き、市協議会と各区の協議会において、それぞれの役割に応じて連携しながら取組を継続していきます。
- 居住支援制度については、引き続き、周知啓発を行うとともに、民間の家賃債務保証を補完する役割を担います。
- 成年後見制度利用支援事業については、第三者後見人である弁護士・司法書士・社会福祉士・行政書士・税理士等の専門職に対する制度周知を継続するとともに、対象要件の拡大に向けた検討を進めます。

## (2) コミュニケーション支援事業

### 概要

| 名称               | 概要   |
|------------------|--|
| コミュニケーション支援事業    | 聴覚障害のある方が円滑にコミュニケーションが図れるよう、聴覚障害者情報文化センターにおいて、手話通訳者、要約筆記者を派遣します。 |
| コミュニケーション支援員養成事業 | 聴覚障害者情報文化センター、視覚障害者情報文化センターにおいて、手話通訳者、要約筆記者、点訳・音訳者等の人材養成を行います。   |

### これまでの進捗状況

| 名称               | 単位  | 令和3(2021)年度 |       | 令和4(2022)年度 |       | 令和5(2023)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 | 4,694       | 3,637 | 5,004       | 3,472 | 5,335       | 3,637 |
|                  | 人/年 | 5,526       | 4,119 | 5,862       | 4,138 | 6,219       | 4,138 |
| コミュニケーション支援員養成事業 | 人/年 | 128         | 80    | 128         | 80    | 128         | 84    |

※令和5(2023)年度の実績は見込み

### 令和8(2026)年度までの見込量

| 名称               | 単位  | 令和6(2024)年度 | 令和7(2025)年度 | 令和8(2026)年度 |
|------------------|-----|-------------|-------------|-------------|
| コミュニケーション支援事業    | 回/年 | 3,637       | 3,637       | 3,637       |
|                  | 人/年 | 4,138       | 4,138       | 4,138       |
| コミュニケーション支援員養成事業 | 人/年 | 84          | 84          | 84          |

- 令和4(2022)年度までの実績や高齢化の影響を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 引き続き、必要な人材を育成し、派遣体制を確保するため取組を継続していきます。

### (3) 日常生活用具給付等事業

#### 概要

障害者等の日常生活がより円滑に行われるための用具の給付等を行います。

| 名称                   | 概要   |
|----------------------|--|
| 介護・訓練支援用具            | 電動ベッドや空気圧マット等の障害のある方の身体介護を支援する用具や、障害のある児童が訓練に使用するいす等です。                |
| 自立生活支援用具             | 入浴補助用具、聴覚障害者用の屋内信号装置等の障害のある方の入浴、食事、移動等の自立生活を支援する用具です。                  |
| 在宅療養等支援用具            | 電気式たん吸引器、視覚障害のある方が使用できる体温計等の在宅での療養等を支援する用具です。                          |
| 情報・意思疎通支援用具          | 点字器や、あご下にあてることで振動で声を出すことができる人口喉頭等、その他の障害のある方の情報収集、情報伝達、意思疎通等を支援する用具です。 |
| 排泄管理支援用具             | 便や尿を排泄できなくなった方が排泄物を貯めるため使用するストマ用具等の排泄管理を支援する用具や衛生用品です。                 |
| 住宅改修<br>(居宅生活動作補助用具) | 障害のある方等が居宅で生活する上で必要な基本的な行為、動作を円滑にする用具で、小規模な住宅改修により設置できるものです。           |

#### これまでの進捗状況

| 名称                   | 単位  | 令和3(2021)年度 |        | 令和4(2022)年度 |        | 令和5(2023)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 | 109         | 145    | 118         | 109    | 126         | 100    |
| 自立生活支援用具             | 件/年 | 256         | 294    | 261         | 282    | 267         | 260    |
| 在宅療養等支援用具            | 件/年 | 187         | 210    | 188         | 164    | 188         | 220    |
| 情報・意思疎通支援用具          | 件/年 | 249         | 224    | 249         | 177    | 249         | 236    |
| 排泄管理支援用具             | 件/年 | 28,948      | 27,525 | 28,948      | 28,424 | 28,948      | 28,424 |
|                      | 人/年 |             | 3,097  |             | 3,120  |             | 3,120  |
| 住宅改修<br>(居宅生活動作補助用具) | 件/年 | 33          | 26     | 33          | 30     | 33          | 44     |

※令和5(2023)年度の実績は見込み

令和8（2026）年度までの見込量

| 名称                   | 単位  | 令和6（2024）年度 | 令和7（2025）年度 | 令和8（2026）年度 |
|----------------------|-----|-------------|-------------|-------------|
| 介護・訓練支援用具            | 件／年 | 127         | 127         | 127         |
| 自立生活支援用具             | 件／年 | 288         | 288         | 288         |
| 在宅療養等支援用具            | 件／年 | 187         | 187         | 187         |
| 情報・意思疎通支援用具          | 件／年 | 201         | 201         | 201         |
| 排泄管理支援用具             | 人／年 | 3,120       | 3,120       | 3,120       |
| 住宅改修<br>（居宅生活動作補助用具） | 件／年 | 28          | 28          | 28          |

- 令和4（2022）年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 排泄管理支援用具については、令和6（2024）年度以降は年度ごとの推移を比較しやすいように実人数を算定します。

## (4) 移動支援事業

### 概要

屋外での移動が困難な障害のある方に対し、安全かつ円滑に外出できるようヘルパーが付き添い、移動について支援を行います。

| 名称      | 概要   |
|---------|--|
| 移動支援    | 社会生活上必要な外出や余暇活動などの社会参加のための外出を対象に支援を行います。         |
| 通学・通所支援 | 学校への通学や、通所施設などへの通所（やむをえない事情がある場合に限る）を対象に支援を行います。 |

### これまでの進捗状況

| 名称      | 単位   | 令和3(2021)年度 |       | 令和4(2022)年度 |       | 令和5(2023)年度 |       |
|---------|------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|
|         |      | 見込量         | 実績    | 見込量         | 実績    | 見込量         | 実績    |
| 移動支援    | か所   | 167         | 167   | 173         | 176   | 179         | 176   |
|         | 人/月  | 669         | 477   | 687         | 547   | 705         | 574   |
|         | 時間/月 | 7,404       | 5,155 | 7,604       | 5,596 | 7,809       | 5,098 |
| 通学・通所支援 | 人/月  | 77          | 89    | 79          | 98    | 81          | 102   |
|         | 回/月  | 1,315       | 1,613 | 1,350       | 1,766 | 1,387       | 1,940 |

※令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度は6月実績

### 令和8(2026)年度までの見込量

| 名称      | 単位   | 令和6(2024)年度 | 令和7(2025)年度 | 令和8(2026)年度 |
|---------|------|-------------|-------------|-------------|
| 移動支援    | か所   | 180         | 184         | 188         |
|         | 人/月  | 609         | 644         | 679         |
|         | 時間/月 | 5,319       | 5,539       | 5,759       |
| 通学・通所支援 | 人/月  | 107         | 111         | 115         |
|         | 回/月  | 2,017       | 2,093       | 2,169       |

- 令和4(2022)年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 今後も制度の見直し等を行うことで、サービスの提供体制の確保を図ります。

## (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として、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  | 令和3(2021)年度 |       | 令和4(2022)年度 |       | 令和5(2023)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<br>(相談件数)                                      | 人/年 | 1,200       | 1,428 | 1,200       | 1,344 | 1,200       | 1,300 |
| 発達障害者支援<br>地域協議会の開催                                       | 回/年 | 1           | 1     | 1           | 1     | 1           | 1     |
| 発達相談支援センター及び発達<br>障害者地域生活支援マネジャー<br>の関係機関への助言             | 件/年 | 100         | 148   | 100         | 114   | 100         | 115   |
| 発達相談支援センター及び発達<br>障害者地域生活支援マネジャー<br>の外部機関や地域住民への研<br>修、啓発 | 件/年 | 30          | 38    | 30          | 26    | 30          | 30    |
| ペアレントトレーニングやペア<br>レントプログラム等の支援プロ<br>グラム等の受講者数             | 人/年 | 10          | 12    | 15          | 12    | 15          | 12    |
| ペアレントメンターの人数  | 人/年 | 40          | 49    | 40          | 49    | 40          | 49    |

※令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度の実績は見込み

## 令和8（2026）年度までの見込量

| 名称   | 単位  | 令和6（2024）<br>年度 | 令和7（2025）<br>年度 | 令和8（2026）<br>年度 |
|--|-----|-----------------|-----------------|-----------------|
| 発達相談支援センター（相談件数）                               | 人／年 | 1,300           | 1,300           | 1,300           |
| 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 | 120             | 120             | 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 | 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（保護者）【新規】 | 人／年 | 12              | 12              | 12              |
| 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実施者数（支援者）【新規】 | 人／年 | 2               | 2               | 2               |
| ペアレントメンターの人数                                   | 人／年 | 49              | 49              | 49              |
| ピアサポート活動への参加人数【新規】                             | 人／年 | 20              | 20              | 20              |

- 令和4（2022）年度までの実績等を踏まえ、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については、1回あたりの定員を5人とし、南部・中部・西部・北部の4地域において実施できる支援者の育成を目指すこととして、見込量を算定しました。今後は、見込量の確保に向け、実施できる地域の支援者を増やす取組を推進します。
- ピアサポート活動への参加人数については、ペアレントメンターによる茶話会形式のメンターカフェを4地域で実施することとし、見込量を算定しました。



## (6) 日中一時支援事業

### 概要

障害のある方のニーズに応じて柔軟に利用できる日中活動の場の確保や、家族が一時的に休息できるようにするための支援を行います。

| 名称         | 概要  |
|------------|---|
| 日中短期入所     | 介護を行う者の疾病などの理由により、居宅において介護を受けることが一時的に困難となった場合に、一時的に事業所において介護等を行います。 |
| 障害児・者一時預かり | 日常生活における基本動作を習得し、集団生活に適應することができるよう、指導・訓練を行います。                      |

### これまでの進捗状況

| 名称         | 単位  | 令和3(2021)年度 |       | 令和4(2022)年度 |       | 令和5(2023)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  | 3           | 4     | 4           | 4     | 4           | 4     |
|            | 回/月 | 50          | 31    | 51          | 33    | 52          | 51    |
| 障害児・者一時預かり | か所  | 29          | 35    | 30          | 41    | 31          | 43    |
|            | 回/月 | 4,454       | 5,020 | 4,658       | 5,618 | 4,862       | 6,115 |

※令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度は6月実績

### 令和8(2026)年度までの見込量

| 名称         | 単位  | 令和6(2024)年度 | 令和7(2025)年度 | 令和8(2026)年度 |
|------------|-----|-------------|-------------|-------------|
| 日中短期入所     | か所  | 4           | 4           | 4           |
|            | 回/月 | 51          | 51          | 51          |
| 障害児・者一時預かり | か所  | 45          | 47          | 49          |
|            | 回/月 | 6,414       | 6,713       | 7,012       |

●令和4(2022)年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。

## (7) 福祉ホーム

### 概要

住居が必要な障害のある方に対し、居室及びその他設備などを供与することで、地域生活を支援します。

### これまでの進捗状況

| 名称    | 単位  | 令和3(2021)年度 |    | 令和4(2022)年度 |    | 令和5(2023)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          | 3  |

※令和3(2021)年度、令和4(2022)年度は3月実績、令和5(2023)年度は6月実績

### 令和8(2026)年度までの見込量

| 名称    | 単位  | 令和6(2024)年度 | 令和7(2025)年度 | 令和8(2026)年度 |
|-------|-----|-------------|-------------|-------------|
| 福祉ホーム | か所  | 1           | 1           |             |
|       | 人/月 | 3           | 0           |             |

- 令和4(2022)年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 令和7(2025)年度末に事業廃止を予定しているため、令和8(2026)年度の見込量は算定していません。

## (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確保するため、自宅での訪問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  | 令和3(2021)年度 |       | 令和4(2022)年度 |       | 令和5(2023)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 | 7,643       | 6,888 | 7,696       | 6,887 | 7,749       | 7,065 |

※令和5(2023)年度の実績は見込み

### 令和8(2026)年度までの見込量

| 名称         | 単位  | 令和6(2024)年度 | 令和7(2025)年度 | 令和8(2026)年度 |
|------------|-----|-------------|-------------|-------------|
| 訪問入浴サービス事業 | 件/年 | 7,100       | 7,200       | 7,300       |

●令和4(2022)年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。

## (9) 社会参加支援事業

### 概要

障害のある方の社会参加を促進するため、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。

| 名称             | 概要   |
|----------------|--|
| 各種訓練・教室等       | 障害者の生活の質の向上や社会参加の促進のため、障害特性に配慮しながら、必要な知識の習得・訓練及び文化・芸術活動を行う場を提供します。 |
| スポーツ大会等        | 障害のあるなしに関わらず、誰もが日常的にスポーツに親しめる環境づくりを進めるために、パラスポーツの体験会や大会を開催します。     |
| 普及・啓発イベント、相談会等 | 障害や障害者に対する関心や理解を深めるために広報紙、啓発パンフレットの発行を行います。                        |

### これまでの進捗状況

| 名称             | 単位   | 令和3(2021)年度 |    | 令和4(2022)年度 |     | 令和5(2023)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          | 7  | 11          | 9   | 11          | 11  |
| スポーツイベント       | 回/年  | 80          | 76 | 80          | 122 | 80          | 125 |
| 普及・啓発イベント、相談会等 | 回/年  | 4           | 4  | 4           | 4   | 4           | 4   |

※令和5(2023)年度の実績は見込み

### 令和8(2026)年度までの見込量

| 名称             | 単位   | 令和6(2024)年度 | 令和7(2025)年度 | 令和8(2026)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  | 128         | 128         | 128         |
| 普及・啓発イベント、相談会等 | 回/年  | 4           | 4           | 4           |

- 令和4(2022)年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 各種訓練・教室等や普及・啓発イベント、相談会等については、市政だより、広報紙等で生活訓練事業及び研修会の周知を図り、参加者数が増加するよう広報活動を積極的に推進します。

## (10) 理解促進・啓発事業（新規）

### 概要

障害のある方・児童等が日常生活及び社会生活を営む上で生じる「社会的障壁」の除去及び共生社会の実現を図るため、または「心のバリアフリー」の推進を図るため、障害のある方・児童や障害特性等に関する理解を深めるための活動等を実施します。

| 名称            | 概要   |
|---------------|--|
| ヘルプマーク配布・普及事業 | 心のバリアフリーの理念に基づき、援助や配慮を必要としていることが外見では分からない人が、そのことを周囲に知らせるために作成された「ヘルプマーク」の配布・普及啓発を行います。 |

### これまでの進捗状況

| 名称            | 単位  | 令和3(2021)年度 |       | 令和4(2022)年度 |       | 令和5(2023)年度 |       |
|---------------|-----|-------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|
|               |     | 見込量         | 実績    | 見込量         | 実績    | 見込量         | 実績    |
| ヘルプマーク配布・普及事業 | 枚/年 |             | 3,983 |             | 6,702 |             | 8,000 |

※令和5(2023)年度の実績は見込み

### 令和8(2026)年度までの見込量

| 名称            | 単位  | 令和6(2024)年度 | 令和7(2025)年度 | 令和8(2026)年度 |
|---------------|-----|-------------|-------------|-------------|
| ヘルプマーク配布・普及事業 | 回/年 | 8,500       | 9,000       | 9,500       |

- 令和4(2022)年度までの実績等を踏まえ、各見込量を算定しました。
- 引き続き、適切にヘルプマークの調達・配布を行います。

**(11) 雇用施策との連携による重度障害者等就労支援特別事業（新規）**

| 名称             | 概要   |
|----------------|--|
| 重度障害者等就労支援特別事業 | 重度の障害がある方の就労機会の拡大、就労継続をサポートするために、就労時に必要不可欠な支援（重度訪問介護、同行援護又は行動援護と同等の支援）、通勤時の移動支援を行います。重度の障害がある方が就労を継続できるよう、引き続き必要な支援を実施します。 |

**(12) 川崎市重度訪問介護利用者の大学修学支援事業（新規）**

| 名称                 | 概要   |
|--------------------|--|
| 重度訪問介護利用者の大学修学支援事業 | 大学等が重度の障害がある方（重度訪問介護利用者）が修学するために必要な支援体制を構築するまでの期間において、修学に必要な身体介護等を提供します。重度の障害がある方が就学できるよう、引き続き必要な支援を実施します。 |

**(13) 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。

※「重点目標2」（245～249 ページ）を参照

**(14) 相談支援体制の充実・強化**

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、相談支援体制を整備します。

※「重点目標6」（258～260 ページ）を参照

**(15) 障害福祉サービス等の質の向上**

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」（261～263 ページ）を参照



The background features a central dark red square containing the text '資料編'. This square is overlaid by a larger, semi-transparent light red square. To the left, a grey square is partially visible behind the red ones. To the right, another grey square is partially visible. The composition is decorated with several soft, glowing circles and four-pointed starburst sparkles in white and light red, scattered around the central elements.

# 資料編





# 1 川崎市障害者施策審議会

## ■ 川崎市障害者施策審議会条例

昭和46年12月24日条例第67号

改正

平成6年3月30日条例第8号  
平成9年3月31日条例第2号  
平成16年10月14日条例第41号  
平成17年7月1日条例第43号  
平成23年10月7日条例第28号  
平成24年3月19日条例第11号  
平成25年3月22日条例第6号

(趣旨)

第1条 この条例は、障害者基本法（昭和45年法律第84号）第36条第3項の規定に基づき、川崎市障害者施策審議会（以下「審議会」という。）の組織及び運営に関し必要な事項を定めるものとする。

(所掌事務)

第2条 審議会の所掌事務は、次のとおりとする。

- (1) 障害者のための施策に関する基本的な計画の策定又は変更に関し意見を述べること。
- (2) 障害福祉サービスの提供体制の確保その他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（平成17年法律第123号）に基づく業務の円滑な実施に関する計画の策定又は変更に関し意見を述べること。
- (3) 障害者に関する施策の総合的かつ計画的な推進について必要な事項を調査審議し、及びその施策の実施状況を監視すること。
- (4) 障害者に関する施策の推進について必要な関係行政機関相互の連絡調整を要する事項を調査審議すること。

(組織)

第3条 審議会は、委員20人以内をもって組織する。

2 委員は、次に掲げる者のうちから市長が委嘱し、又は任命する。

- (1) 学識経験者
- (2) 障害者
- (3) 障害者の自立及び社会参加に関する事業に従事する者
- (4) 関係行政機関の職員
- (5) 市職員

3 市長は、特別の事項を調査審議するため必要があると認めるときは、臨時委員を置くことができる。

(委員の任期)

第4条 委員の任期は、2年とする。ただし、再任を妨げない。

2 補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

3 臨時委員の任期は、特別の事項に関する調査審議が終了したときまでとする。

(会長及び副会長)

第5条 審議会に会長及び副会長各1人を置き、委員の互選により定める。

- 2 会長は、審議会を代表し、会務を総理する。
- 3 副会長は、会長を補佐し、会長に事故があるとき、又は会長が欠けたときは、その職務を代理する。

(会議)

第6条 審議会は、会長が招集し、その議長となる。

- 2 会議は、委員の半数以上が出席しなければ開くことができない。
- 3 議事は、出席委員の過半数をもって決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

(専門部会)

第7条 審議会は、必要に応じ専門部会を置くことができる。

- 2 専門部会に属すべき委員は、会長が審議会に諮って指名する。
- 3 専門部会に部会長1人を置き、当該専門部会に属する委員の互選により定める。
- 4 部会長は、当該専門部会の事務を掌理し、審議の経過及び結果を審議会に報告するものとする。
- 5 専門部会の会議については、前条の規定を準用する。

(庶務)

第8条 審議会の庶務は、健康福祉局において処理する。

(委任)

第9条 この条例に定めるもののほか、審議会の運営について必要な事項は、会長が審議会に諮って定める。

附 則

この条例は、昭和47年4月1日から施行する。

附 則(平成6年3月30日条例第8号)

この条例の施行期日は、市長が定める。ただし、第1条の改正規定(「心身障害者対策基本法」を「障害者基本法」に改める部分に限る。)は、公布の日から施行する。(市長が定める日=平成6年5月24日規則第34号で平成6年6月1日から施行)

附 則(平成9年3月31日条例第2号抄)

この条例は、平成9年4月1日から施行する。

附 則(平成16年10月14日条例第41号)

この条例は、公布の日から施行する。

附 則(平成17年7月1日条例第43号)

この条例は、公布の日から施行する。

附 則(平成23年10月7日条例第28号)

この条例は、公布の日から施行する。

附 則(平成24年3月19日条例第11号)

(施行期日)

- 1 この条例は、障害者基本法の一部を改正する法律(平成23年法律第90号)附則第1条第1号に掲げる規定の施行の日又はこの条例の公布の日のいずれか遅い日から施行する。ただし、次項の規定は、公布の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この条例の施行の日の前日において改正前の条例第3条第2項の規定により委嘱され、又は任命された川崎市障害者施策推進協議会の委員である者の任期は、同条例第4条の規定にかかわらず、その日に満了する。

附 則(平成25年3月22日条例第6号)

この条例は、平成25年4月1日から施行する。

## ■ 第6期川崎市障害者施策審議会 委員名簿

(50音順、敬称略)

| No. | 氏名    | 所属等                                   | 備考  |
|-----|-------|---------------------------------------|-----|
| 1   | 石橋吉章  | 川崎市肢体不自由児者父母の会連合会 会長                  |     |
| 2   | 伊東秀幸  | 田園調布学園大学 人間科学部 教授                     |     |
| 3   | 江川文誠  | 社会福祉法人三條会<br>障害児・者福祉医療施設ソレイユ川崎 施設長    |     |
| 4   | 大窪俊雄  | 社会福祉法人アピエ 地域生活支援センターオリオン              |     |
| 5   | 長加部賢一 | 特定非営利活動法人<br>川崎市精神保健福祉家族会連合会あやめ会 理事長  |     |
| 6   | 小澤温   | 筑波大学人間系 教授                            | 会長  |
| 7   | 風戸裕子  | 川崎市立田島支援学校 PTA会長                      |     |
| 8   | 小泉佳世  | 一般社団法人川崎市自閉症協会 代表理事                   |     |
| 9   | 椎名淳一  | 川崎市立中央支援学校 校長                         |     |
| 10  | 柴田光規  | 社会福祉法人青い鳥 川崎西部地域療育センター 所長             |     |
| 11  | 鈴木敏彦  | 淑徳大学 副学長、高等教育研究開発センター教授               |     |
| 12  | 隆島研吾  | 神奈川県立保健福祉大学 名誉教授                      |     |
| 13  | 戸塚岳   | 川崎公共職業安定所 所長                          |     |
| 14  | 橋本尚子  | 弁護士（神奈川県弁護士会）                         |     |
| 15  | 船橋光俊  | 公益財団法人川崎市身体障害者協会 理事                   |     |
| 16  | 邊見洋之  | 社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 常務理事                 |     |
| 17  | 宮澤織絵  | 社会福祉法人ともかわさき 私たちの広場                   |     |
| 18  | 美和とよみ | 川崎市育成会手をむすぶ親の会 会長                     | 副会長 |
| 19  | 村田謙造  | 社会福祉法人電機神奈川福祉センター<br>中部就労援助センター センター長 |     |
| 20  | 横山裕一  | 社会福祉法人セイワ 川崎授産学園 学園長                  |     |

## ■ 第6期川崎市障害者施策審議会における検討経過

| 開催日        | 主な議題  |
|------------|---|
| 令和5年8月4日   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・障害者計画及び障害（児）福祉計画の進捗状況（令和4年度）</li> <li>・障害のある方の生活ニーズ調査等の結果について</li> <li>・次期計画策定の方向性</li> </ul> |
| 令和5年10月10日 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・次期計画（素案）の検討</li> </ul>  |

## 2 第5次かわさきノーマライゼーションプラン改定版策定委員会

### ■ 第5次かわさきノーマライゼーションプラン改定版策定委員会 委員名簿

(50音順、敬称略)

| No. | 氏名        | 所属等                            | 備考  |
|-----|-----------|--------------------------------|-----|
| 1   | 安 保 博 史   | 社会福祉法人川崎市社会福祉事業団 総務部長          |     |
| 2   | 伊 東 秀 幸   | 田園調布学園大学 人間科学部 教授              |     |
| 3   | 小 澤 温     | 筑波大学人間系 教授                     |     |
| 4   | 澤 藤 充 教   | 公益財団法人川崎市身体障害者協会 理事            |     |
| 5   | 志 賀 利 一   | 社会福祉法人横浜やまびこの里 相談支援事業部長        |     |
| 6   | 鈴 木 敏 彦   | 淑徳大学 副学長、高等教育研究開発センター 教授       | 委員長 |
| 7   | 行 實 志 都 子 | 神奈川県立保健福祉大学<br>保健福祉学部社会福祉学科 教授 |     |
| 8   | 渡 部 匡 隆   | 横浜国立大学大学院教育学研究科 教授             |     |

### ■ 第5次かわさきノーマライゼーションプラン改定版策定委員会における検討経過

| 開催日       | 主な議題  |
|-----------|---|
| 令和4年8月16日 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 障害者計画及び障害（児）福祉計画の進捗状況（令和3年度）</li> <li>・ 障害のある方の生活ニーズ調査の実施</li> </ul>   |
| 令和5年3月16日 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 障害のある方の生活ニーズ調査等の結果</li> </ul>  |
| 令和5年6月14日 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 障害者計画の進捗状況（令和4年度）</li> <li>・ 次期計画策定に向けたニーズ把握</li> <li>・ 第5次かわさきノーマライゼーションプラン改定版策定の方向性</li> <li>・ 川崎市第2期通所事業所整備計画の改定</li> </ul> |
| 令和5年8月15日 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 第5次かわさきノーマライゼーションプラン改定版（素案）の検討</li> </ul>  |
| 令和5年8月29日 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 第5次かわさきノーマライゼーションプラン改定版（素案）の検討</li> </ul>  |

## 3 パブリックコメント・区民説明会

---

### ■ パブリックコメント

---

|         |                             |
|---------|-----------------------------|
| 募集期間    | 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) |
| 資料の公表場所 |                             |
| 意見提出通数  | 通                           |
| 意見総数    | 件                           |

### ■ 市民説明会

---



---

---

## 第5次かわさきノーマライゼーションプラン（改定版）

|       |                        |
|-------|------------------------|
| 発 行   | 令和（ ）年 月               |
| 企画・編集 | 川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課   |
| 住 所   | 〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地 |
| 電 話   | (044) 200-2654（直通）     |
| F A X | (044) 200-3932         |

---

---