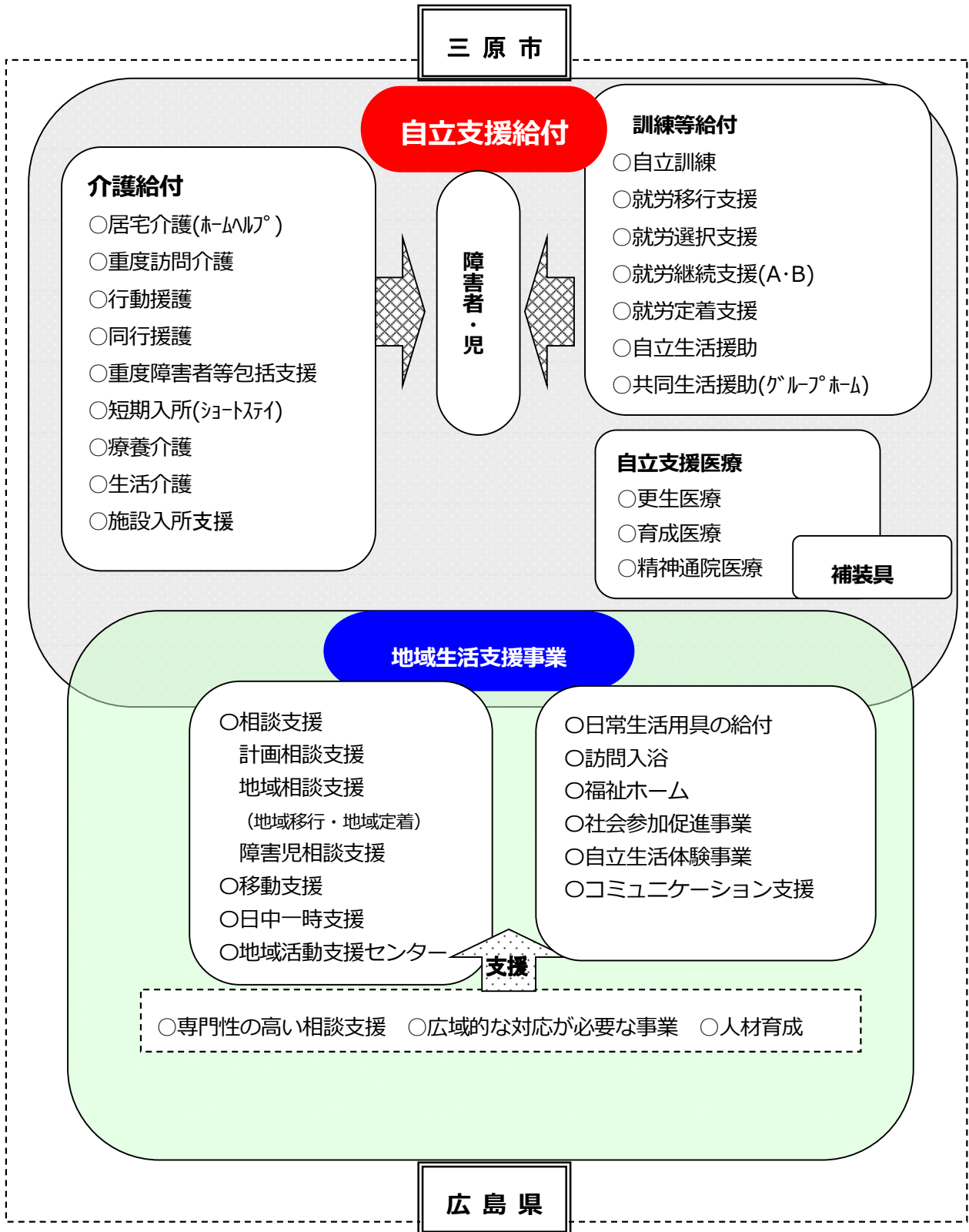


# (1) 障害者を対象としたサービス

障害者総合支援法による総合的な支援は、自立支援給付と地域生活支援事業で構成されています。  
 障害児に関するサービスは、すべて児童福祉法に位置づけられています。



## (2) サービスの種類について

障害福祉サービスは、個々の障害のある方の勘案すべき事項（障害の種類や支援の必要性、居住等の状況、サービスの利用に関する意向等）及びサービス等利用計画案をふまえ、個別に支給決定が行われます。

なお、サービスの種類によって、利用できる期間があるものや、対象者の年齢や障害支援区分等に条件があります。

### 【サービス利用の対象となる人】

- ① 身体障害者手帳を所持している人
- ② 療育手帳を所持している人  
※または、障害を有していることがわかる医師の意見書
- ③精神保健福祉手帳を所持している人  
※または、障害（発達障害を含む）を有していることが分かる医師の意見書や自立支援医療受給者証
- ④指定される難病に罹患している人  
※対象疾患に罹患していることがわかる証明書（診断書又は特定疾患医療受給者証等）が必要です。

### 【例外】

- ◎児童発達支援及び放課後等デイサービスについて  
医師等の意見書によりサービスの利用が必要と認められれば利用することができます。

### 【他法優先】

- ◎介護保険制度の対象者は、介護保険のサービスの利用が優先されます。

① 介護給付

| サービス       |   | サービス内容                                       | 身体 | 知的 | 精神 | 児童 |
|------------|---|--|----|----|----|----|
| 居宅介護       | 身体介護  | 自宅で入浴、排せつ及び食事等の介助、その他必要な身体の介護。               | ○  | ○  | ○  | ○  |
|            | 家事援助  | 家事（調理、買物、洗濯、掃除など）、相談、助言に関すること。               | ○  | ○  | ○  | ○  |
|            | 通院等介助   | 通院等のための屋内外における移動の介助、通院先での受診等の手続き、移動の介助を行う。   | ○  | ○  | ○  | ○  |
|            | 通院等乗降介助   | 通院等のため、ヘルパーが運転する車への乗車または降車の介助をとともなう通院の介助を行う。 | ○  | ○  | ○  | ○  |
| 重度訪問介護     | 食事や排せつなどの身体介護、調理や洗濯などの家事援助、外出時における移動支援を行う。      | 重度の障害者                                       |    |    |    |    |
| 行動援護       | 障害により行動上著しい困難がある人に対しての、外出時及び外出の前後の支援を行う。        | -  | ○  | ○  | ○  |    |
| 同行援護       | 重度の視覚障害により著しい困難がある人に対しての、外出時に必要とする支援を行う。        | 重度の視覚障害者                                     |    |    |    |    |
| 重度障害者等包括支援 | 介護の必要性が高い人に、居宅介護等複数のサービスを包括的に提供する。              | 常時介護を要する障害者                                  |    |    |    |    |
| 短期入所       | 介護者が病気の場合などに、短期間、夜間も含め施設で入浴、排せつ、食事の介護を行う。       | ○  | ○  | ○  | ○  |    |
| 生活介護       | 昼間、施設で入浴、排せつ、食事の介護、創作的活動や生産活動を提供する。             | ○  | ○  | ○  | -  |    |
| 療養介護       | 医療機関で機能訓練、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を行う。 | ○  | ○  | -  | -  |    |
| 施設入所支援     | 施設入所者に、夜間や休日、入浴、排せつ、食事等の介護を行う。                  | ○  | ○  | ○  | -  |    |

② 訓練等給付

| サービス                | サービス内容   | 身体 | 知的 | 精神 |
|---------------------|--|----|----|----|
| 自立訓練<br>(機能訓練)      | 施設や居宅で、理学療法、作業療法、その他必要なりハビリテーション、生活等に関する相談及び助言その他の必要な支援を提供する。              | ○  | ○  | ○  |
| 自立訓練<br>(生活訓練)      | 施設や居宅で、入浴、排せつ及び食事等の自立した日常生活を営むために必要な訓練、生活等に関する相談及び助言その他の必要な支援を提供する。        | ○  | ○  | ○  |
| 就労移行支援              | 就労を希望する者に、一定期間、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練を提供する。                              | ○  | ○  | ○  |
| 就労選択支援              | 就労を希望する者に、希望や能力、適性に合った仕事・働き方を主体的に選べるよう、1ヶ月程度の期間で専門的な評価・分析を行い、就労先選びをサポートする。 | ○  | ○  | ○  |
| 就労継続支援<br>A型(雇用型)   | 一般企業での就労が困難な者を雇用して就労の機会を提供し、知識及び能力の向上のために必要な訓練を提供する。                       | ○  | ○  | ○  |
| 就労継続支援<br>B型(非雇用型)  | 一般企業での就労が困難な者に、就労の機会を提供し、生産活動その他の活動の機会を通じて、知識及び能力の向上のために必要な訓練を提供する。        | ○  | ○  | ○  |
| 就労定着支援              | 就労移行支援等の利用を経て、一般就労へ移行した者で、生活面等の課題解決が必要な場合に、指導・助言・連絡調整等を実施する。               | ○  | ○  | ○  |
| 自立生活援助              | 障害者支援施設やグループホーム等から一人暮らしへ移行した者に対して、定期的に居宅を訪問し、必要な助言や医療機関等との連絡調整を行う。         | ○  | ○  | ○  |
| 共同生活援助<br>(グループホーム) | 夜間や休日、共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助を提供する。   | ○  | ○  | ○  |

③ 地域生活支援事業

| サービス   | サービス内容                                      | 身体 | 知的 | 精神 | 児童 |
|--------|---|----|----|----|----|
| 移動支援   | 外出時の移動の介護、外出時の付き添い。<br>(通院、通勤、通年にわたる外出は対象外) | ○  | ○  | ○  | ○  |
| 日中一時支援 | 介護者の負担軽減など一定時間の利用(日中利用)                     | ○  | ○  | ○  | ○  |

④ 障害児通所支援・障害児入所支援

| サービス |     | サービス内容      | 児童  |   |
|------|-----|-------------|---|---|
| 通所   | 三原市 | 児童発達支援      | ① 児童発達支援センター<br>通所支援のほか、身近な地域の障害児支援の拠点として、「地域にいる障害児や家族への支援」、「地域の障害児を預かる施設に対する支援」を実施するなどの地域支援を実施する。<br>②児童発達支援<br>通所利用の障害児に対する支援を行う身近な療育の場 | ○ |
|      |     | 医療型児童発達支援   |   |   |
|      |     | 放課後等デイサービス  | 学校就学中の障害児に対して、放課後や夏休み等の長期休暇中において、生活能力向上のための訓練等を継続的に提供する。<br>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する。                                    | ○ |
|      |     | 保育所等訪問支援    | 保育所等における集団生活の適応のための専門的な支援を訪問により提供し、保育所等の安定した利用を促進する。  |   |
| 訪問型  | 三原市 | 居宅訪問型児童発達支援 | 外出することが著しく困難な重度の障害児への支援を実施する。   | ○ |
| 入所   | 広島県 | 福祉型障害児入所施設  | 従来の障害種別の施設と同等の支援を確保するとともに、障害に応じた適切な入所支援を行う。医療型では医療も提供する。  | ○ |
|      |     | 医療型障害児入所施設  |   |   |

⑤ 相談支援事業

| サービス                       | サービス内容   | 身体 | 知的 | 精神 | 児童 |
|----------------------------|--|----|----|----|----|
| 計画相談支援<br>(指定特定相談支援事業者が行う) | ☆サービス利用支援<br>サービス等利用計画案の作成<br>サービス事業者等との連絡調整等<br>サービス等利用計画の作成<br>☆継続サービス利用支援<br>モニタリング<br>(支給決定されたサービス等の利用状況の検証)<br>サービス事業者等との連絡調整等  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| 地域相談支援<br>(指定一般相談支援事業者が行う) | ☆地域移行支援<br>対象：障害者支援施設、精神科病院、児童福祉施設を利用する18歳以上の方<br>内容：地域移行支援計画の作成<br>相談による不安解消<br>外出への同行支援、住居確保<br>関係機関との調整等<br>☆地域定着支援<br>対象：居宅において単身生活している障害者等<br>内容：常時の連絡体制を確保<br>緊急時、必要な支援を提供 | ○  | ○  | ○  | —  |
| 障害児相談援助<br>(障害児相談支援事業者が行う) | ☆障害児支援利用援助<br>障害児支援利用計画案の作成<br>サービス事業者等との連絡調整等<br>障害児支援利用計画の作成<br>☆継続障害児支援利用援助<br>モニタリング<br>(支給決定されたサービス等の利用状況の検証)<br>サービス事業者等との連絡調整等  | —  | —  | —  | ○  |

※障害児の入所サービス利用の相談については、専門的な判断を行う必要があるため、児童相談所が行います。

### (3) 地域生活支援事業について

三原市では、個別に障害福祉サービス等を支給決定する以外に、障害者福祉施策としてさまざまなサービスがあります。




これらのサービスは種類によって、申し込み先や利用できる対象者が異なりますので、下の表を参考にして利用してください。

| サービス        | サービス内容  | 身体 | 知的 | 精神 | 児童 |
|-------------|---|----|----|----|----|
| 相談支援事業      | 障害者等からの相談に応じ、必要な情報の提供や助言を行う。<br>関係機関との連絡調整を行う。<br>(問合せ先：各相談支援事業者 巻末参照)  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| 地域活動支援センター  | 昼間、施設で創作的活動や生産活動を行う。<br>(巻末参照)  | ○  | ○  | ○  | -  |
| 福祉ホーム       | 対象：現に住居を求めている障害者<br>内容：低額な料金で居室その他の設備を提供し、日常生活に必要な援助を行う。<br>(申込先：あすなる荘 TEL0848-63-1566)                               | -  | -  | ○  | -  |
| 居住サポート事業    | 賃貸契約による一般住宅への入居にあたり、支援が必要な場合に相談・助言等を行う。<br>(申込先) 委託相談支援事業者<br>「ドリームキャッチャー」 TEL0848-63-3319<br>「さ・ポート」 TEL0848-62-1736 | ○  | ○  | ○  | -  |
| 訪問入浴サービス    | 対象：介護者による入浴の介助が困難な状態にある障害者<br>内容：訪問により居宅において入浴サービスを提供する<br>(申込先：三原市障害者福祉課)  | ○  | -  | -  | -  |
| 日常生活用具給付等事業 | 対象：重度の身体障害者等<br>内容：自立生活支援用具等の日常生活用具を給付する<br>(申込先：三原市障害者福祉課)   | ○  | -  | -  | -  |

| サービス                        | サービス内容  | 身体 | 知的 | 精神 | 児童 |
|-----------------------------|---|----|----|----|----|
| 自立生活体験事業                    | 家族又は施設から離れた地域内の民間アパート等<br>を利用し、自立生活を体験するもの。<br>(申込先：三原市障害者福祉課)  | ○  | ○  | ○  | -  |
| 生活アシスタント<br>事業              | 生活協力員が在宅生活を送る上で日常的な声かけ<br>や相談支援などの生活支援を行う。<br>(申込先) 委託相談支援事業者<br>「ドリームキャッチャー」Tel0848-63-3319<br>「さ・ポート」 Tel0848-62-1736 | ○  | ○  | ○  | -  |
| コミュニケー<br>ション支援事業           | 対象：聴覚、音声機能、言語機能の障害のため、意<br>思疎通を図ることに支障がある障害者<br>内容：手話通訳者又は要約筆記者を派遣する<br>(申込先：三原市社会福祉協議会)                                | ○  | -  | -  | -  |
| 重度障害者入院時<br>コミュニケーション<br>事業 | 意思疎通が困難な重度の障害者が入院する際に、医<br>療従事者との意思疎通を支援するため、コミュニケー<br>ション支援員を派遣する。   | ○  | ○  | ○  | ○  |
| 成年後見制度<br>利用支援事業            | 補助を受けなければ成年後見制度の利用が<br>困難である方を対象に費用を補助する。   | ○  | ○  | ○  | -  |

## (4) 障害福祉サービス利用について

### ●受給者証の発行までのながれ

|  |  |
|--|--|
| <p>1. 障害者福祉課に申請をする</p>  | <p>申請をするまえに、サービスの情報提供や、相談したいこと等あれば、障害者福祉課や相談支援事業所（巻末参照）に相談します。</p>   |
| <p>2. 相談支援事業所を選ぶ</p>   | <p>※計画作成を依頼できる相談支援事業所を、委託相談支援事業所が調整し、申請者へ連絡をします。<br/>「サービス利用計画（案）」の作成を、申請者が相談支援事業所に依頼する。</p>   |
| <p>3. 相談支援専門員と面談</p>    | <p>現在の生活状況や、困りごと等を話し、希望する生活や支援の方針について確認します。<br/>利用するサービスの内容・事業所・利用頻度について、話し合います。</p>   |
| <p>4. 調査員による聞き取り</p>   | <p>（18歳以上）<br/>80項目の聞き取り調査があります。<br/>希望するサービスによっては、審査会による区分認定が必要です。<br/>（18歳未満）<br/>申請時、窓口で聞き取りをします。</p>   |
| <p>5. 相談支援専門員が計画を作成</p>  | <p>申請者は、サービス等利用計画（案）を確認し、サインをします。</p>  |
| <p>6. サービス等利用計画の作成・提出</p>  | <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: inline-block;">サービス等<br/>利用計画（案）</div>  <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">受給者証<br/>三原市</div> |
| <p>7. 計画をもとに市がサービス支給決定</p>   |  |
| <p>8. 受給者証発行</p>   |  |

●サービス利用までの流れ

|                 |   |
|-----------------|---|
| 1. サービス提供事業者と契約 | <p>サービス等利用計画に基づき、相談支援事業者と相談しながら、サービス提供事業者と契約手続きをします。</p> <p>利用者と事業者が「対等な」立場で、契約を結びます。</p> <p>契約の際には、「<b>重要事項説明書</b>」といわれるサービス内容の重要な項目について、具体的に説明した書類が渡されます。</p> <p>分からないことがあれば、遠慮せずに、納得できるまで質問してください。<u>(市が送付した受給者等を事業所に提出します。)</u></p> |
| 2. サービス利用開始     | <p>サービス提供事業者と実際の具体的支援内容を決める「個別支援計画」を作成します。</p> <p>よく話し合って、作成してください。</p> <p>サービスの内容に疑問や不満がある時は、「<b>苦情受付担当者</b>」に言いましょう。</p> <p>◎「苦情受付担当者」は各事業所に設置されることになっています。</p>   |

## (5) 利用者負担の仕組みと軽減措置

サービス利用時の負担額は、各給付費の1割（下記）の定率負担となります。  
詳しくは、利用する前にサービス提供事業所にお問い合わせください。

利用者負担はサービス量と所得に着目した負担の仕組みとされ、その負担は所得等に配慮した負担（応能負担）とされています。

|          | 入所施設利用者<br>(20歳以上)           | グループホーム利用<br>者      | 通所施設利用者               | 居宅介護利用者 | 入所施設利用者<br>(20歳未満)       | 医療型施設利用<br>者(入所) |
|----------|------------------------------|---------------------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------|
| 自己負担     | ① 利用者負担の負担上限月額設定（所得設定段階別）    |                     |                       |         |                          | ② 医療型個別減免        |
|          | ③ 高額障害福祉サービス費（世帯での所得段階別負担上限） |                     |                       |         |                          |                  |
|          | ⑧ 生活保護への移行防止（負担上限額を下げる）      |                     |                       |         |                          |                  |
| 食費・光熱水費等 | ④ 補足給付<br>(食費・光熱水費負担を減免)     |                     | ⑥ 食費の<br>人件費支給による減免措置 |         | ⑤ 補足給付<br>(食費・光熱水費負担を減免) |                  |
|          |                              | ⑦ 補足給付<br>(家賃負担を軽減) |                       |         |                          |                  |

## 【障害福祉サービス等の利用者負担について】

### 1月ごとの利用者負担には上限があります

●障害福祉サービス等の定率負担は、所得に応じて次の4区分の負担上限月額が設定され、ひと月に利用したサービス量にかかわらず、それ以上の負担は生じません。

#### ■障害者の利用負担

| 区分   | 世帯の収入状況   | 負担上限月額  |
|------|---|---------|
| 生活保護 | 生活保護受給世帯  | 0円      |
| 低所得  | 市町村民税非課税世帯 <sup>(注1)</sup>  | 0円      |
| 一般1  | 市町村民税課税世帯(所得割16万円 <sup>(注2)</sup> 未満)<br>※入所施設利用者(20歳以上)、グループホーム利用者<br>者を除きます <sup>(注3)</sup> 。 | 9,300円  |
| 一般2  | 上記以外  | 37,200円 |

(注1) 3人世帯で障害者基礎年金1級受給の場合、収入が概ね300万円以下の世帯が対象となります。

(注2) 収入が概ね600万円以下の世帯が対象になります。

(注3) 入所施設利用者(20歳以上)、グループホーム利用者は、市町村民税課税世帯の場合、「一般2」となります。

#### ■障害児の利用負担

※就学前3歳～5歳(入園していれば年少～年長にあたる児童)については、児童発達支援の利用料が無償化されます。

| 区分   | 世帯の収入状況                                  |                  | 負担上限月額  |
|------|--|------------------|---------|
| 生活保護 | 生活保護受給世帯                                 |                  | 0円      |
| 低所得  | 市町村民税非課税世帯                               |                  | 0円      |
| 一般1  | 市町村民税課税世帯<br>(所得割28万円 <sup>(注)</sup> 未満) | 通所施設、ホームヘルプ利用の場合 | 4,600円  |
|      |  | 入所施設利用の場合        | 9,300円  |
| 一般2  | 上記以外                                     |                  | 37,200円 |

(注) 収入が概ね890万円以下の世帯が対象となります。

●所得を判断する際の世帯の範囲は、次のとおりです。

| 種別                              | 世帯の範囲             |
|---------------------------------|-------------------|
| 18歳以上の障害者<br>(施設に入所する18、19歳を除く) | 障害のある方とその配偶者      |
| 障害児(施設に入所する18、19歳を含む)           | 保護者の属する住民基本台帳での世帯 |

① 療養介護を利用する場合、医療費と食費の減免があります

**医療型個別減免** ●療養介護を利用する方は、従前の福祉部分負担相当額と医療費、食事療養費を合算して、上限額を設定します。

(20歳以上の入所者の場合)

●低所得の方は、少なくとも25,000円が手元に残るように、利用者負担額が減免されます。

【例】療養介護利用者（平均事業費：福祉22.9万円、医療41.4万円）、障害基礎年金1級受給者（年金月額81,258円）の場合

《20歳以上施設入所者等の医療型個別減免》

|                     |                             |                     |                       |
|---------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------|
| 設定収入額 (81,258円)     |                             |                     |                       |
| 手元に残る額              |                             | 負担額                 |                       |
| その他生活費※1<br>28,000円 | 福祉部分負担額相当額※<br>2<br>22,900円 | 食事療養費負担額<br>14,880円 | 医療部分利用者負担額<br>24,600円 |

※1 ①⇒②に該当しない方25,000円 ②⇒障害基礎年金1級受給者、60~64歳の方、65歳以上で療養介護利用者28,000円

※計算上は、事業費（福祉）の1割とする。

④⑤⑥ 食費等実費負担についても、減免措置があります。

(20歳以上の入所者の場合)

●入所施設の食費・光熱水費の実費負担については、55,500円を限度として施設ごとに額が設定されることになります。

低所得者に対する給付は、費用の基準額を55,500円として設定し、食費・光熱水費の実費負担をしても、少なくとも手元に25,000円が残るように補足給付が行われます。

なお、就労等により得た収入については、24,000円までは収入として認定しません。また、24,000円を超える額は、超える額の30%は収入として認定しません。

【例】入所施設利用者（障害基礎年金1級受給者（年金月額81,925円、事業費350,000円）の場合

《20歳以上入所者の補足給付》

|                                    |                     |                    |                |
|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| 障害基礎年金収入 (81,925円) + 補足給付 (7,704円) |                     |                    |                |
| 手元に残る額                             |                     | 実費負担               |                |
| 自己負担額※2<br>7,629円                  | その他生活費※1<br>28,000円 | 食費・光熱水費<br>46,296円 | 補足給付<br>7,704円 |

※1 障害基礎年金1級の者はその他生活費（25,000円）に3,000円加算して計算

※2 (81,925円 - 66,667円 (= $\frac{800,000 \text{円} [\text{障害基礎年金等を含む}] }{12}$ )) × 50%

(通所施設の場合)

通所施設では、低所得、一般1（グループホーム利用者（所得割16万円未満）を含む）の場合、食材料費のみの負担となります。なお、食材料費は、施設ごとに額が設定されます。

### ⑦グループホーム利用者の家賃が助成されます

●グループホームの利用者（生活保護又は低所得の世帯）が負担する家賃を対象として、利用者1人あたり月額1万円を上限に補足給付が行われます。

### ⑧生活保護への移行防止策が講じられます

●こうした負担軽減策を講じても、自己負担や食費等実費を負担することにより、生活保護の対象となる場合には、生活保護の対象とならない額まで自己負担の負担上限月額や食費等実費負担額を引き下げます。

### ③世帯での合算額が基準額を上回る場合は、高額障害福祉サービス等給付費が支給されます

●世帯における利用者負担額の合計が一定の基準額を超えた場合、「高額障害児通所給付費」等が支給される制度があります。（償還払い方式）

例) 本人が障害児通所支援事業と障害福祉サービスを併用している

同じ世帯のなかで障害福祉サービスや介護保険サービスを利用している方がいる

#### ●合算の対象となるサービス利用料

児童福祉法に基く「障害児支援(入所・通所)」のサービス利用者負担額

例) 児童発達支援、放課後等デイサービス、障害児入所支援など

障害者総合支援法に基くサービスの利用者負担額

例) 居宅介護、重度訪問介護、短期入所、就労移行、継続支援など

障害者総合支援法に基く補装具費の利用者負担額

介護保険法に基くサービス利用者負担額（ただし、障害者自立支援法に基くサービスと併用の場合のみ）

例) 訪問介護、訪問看護、通所リハビリ、福祉用具貸与など

#### ●手続き方法

必要書類等を持参のうえ、三原市障害者福祉課に申請してください。

- ① サービス等の領収書および利用明細書
- ② 印鑑
- ③ 受給者証
- ④ 受給者の預貯金通帳
- ⑤ 必要に応じ、補装具支給決定通知書や高額介護サービス費支給決定通知書

## (6) 負担額の上限管理

複数の事業者からサービス提供を受ける場合、介護給付や訓練等給付、地域生活支援事業をあわせて利用する場合などにあつては、利用者が負担上限額を超えて支払うことのないよう、利用者負担額の上限管理を行います。

このため、利用者の利用（契約）している事業者のいずれかが「上限管理者」となり、利用者負担を統合管理することで、負担上限月額を超えた利用者負担を支払うことがないようにします。

上限管理が必要な利用者については、受給者証に「上限管理対象者」であることを記載し、上限管理者の登録は、利用者からの依頼による届出により行います。

なお、上限管理のための利用者負担はありません。

### 利用者負担額の合算

次のサービスの利用者負担額を合算し、月額上限額を適用します。

- ・自立支援給付（介護給付、訓練等給付、補装具費）
- ・地域生活支援事業（移動支援、日中一時支援）

### 合算の種類

パターン1 兄弟合算

パターン2 複数事業所合算

### 合算ができるサービス

- ・障害福祉サービス（介護給付、訓練等給付、補装具費）と 地域生活支援（移動支援、日中一時支援）は、合算できます。
- ・児童福祉法による児童通所サービスは、障害者総合支援法による障害福祉サービス等とは合算できません。

## (7) 介護保険サービスを併用するとき

- 障害者についても40歳以上の人は原則として介護保険の被保険者となります。
- 65歳以上（1号被保険者）または特定疾病の40歳以上65歳未満（2号被保険者）の障害者が要介護状態になったときは、要介護認定を受け、介護保険給付を受けることになります。
- サービス内容や機能から、障害福祉サービスに相当する介護保険サービスがある場合は、原則として介護保険サービスに係る介護保険給付を優先して受けることとなります。
- 障害福祉サービスに相当する介護保険サービスがない場合は、引き続き障害福祉サービスを受けることができます。
- 介護保険の要介護認定の結果、非該当と判定された場合は、障害福祉サービスによる支援が必要と認められるときに障害福祉サービスを受けることができます。
- 介護保険給付のみでは必要なサービスが確保できない場合は、障害福祉サービスを受けることができます。
- 併用を希望される障害福祉サービスが介護給付の場合、そのサービスに必要な障害程度区分が認定されていなければなりません。

**介護保険の2号被保険者で介護保険サービスを受けられる人は、  
40歳以上64歳未満の医療保険加入者で、以下の疾病に該当する人です。**

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| ○初老期における認知症                   | ○後縦靭帯骨化症   |
| ○骨折を伴う骨粗しょう症                  | ○多系統萎縮症  |
| ○早老症                          | ○脊髄小脳変性症   |
| ○関節リウマチ                       | ○脊柱管狭窄症  |
| ○脳血管疾患                        | ○閉塞性動脈硬化症  |
| ○慢性閉塞性肺疾患                     | ○糖尿病性神経障害、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜                               |
| ○両側の膝関節又は股関節に著しい変形を伴う変形性関節症   | ○がん（医師が一般的に認められている医学的知見にもとづき回復の見込みがない状態に至ったと判断したものに限り） |
| ○進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病 |  |
| ○筋萎縮性側索硬化症（ALS）               |  |

## (8) 困ったときの相談窓口

**契約の内容が難しく、よくわからない。一人では契約などできない。**

〈成年後見制度〉

判断能力が不十分な人が、財産の管理や福祉サービスの利用を行う時に、裁判所から選任された後見人等が、利用者の権利を守ります。

⇒広島家庭裁判所 尾道支部 TEL 0848-22-5287

〈成年後見制度の手続きについて知りたい〉

⇒広島司法書士会(社団) TEL 082-511-0230

⇒広島弁護士会 TEL 082-228-0230

**サービスを利用する時、または、利用料金の支払いや預貯金の出し入れなどの手続きで困った。**

〈福祉サービス利用援助事業〉

在宅で生活されている、判断能力に不安のある知的障害のある人が、福祉サービスの利用申し込みをする時や利用料金の支払い、預貯金の出し入れなどを、社会福祉協議会との契約に基づいて、生活支援員がお手伝いをします。

⇒三原市社会福祉協議会(かけはし) TEL 0848-63-0570/FAX 0848-63-0599

**サービスの利用について困った。**

〈苦情の解決〉

- ① 施設や事業者には設置されている「苦情受付担当者」に相談してみましよう。
- ② 施設や事業者には設置されている「第三者委員」に相談してみましよう。
- ② 行政機関や相談支援事業所に相談してみましよう。

⇒三原市障害者福祉課 障害者福祉係 TEL 0848-67-6060/FAX 0848-64-2130

⇒相談支援事業者 (R8.4 現在)

| 事業所名                   | 所在地              | 電話番号          |
|------------------------|------------------|---------------|
| 障害者生活支援センター ドリームキャッチャー | 三原市城町一丁目2番1号     | 0848-63-3319  |
| 地域生活支援センター さ・ポート       | 三原市港町三丁目19番6号    | 0848-62-1736  |
| きぼう相談支援事業所             | 三原市明神一丁目18番1号    | 0848-63-4563  |
| NPO 法人 けんけん・ぱ          | 三原市円一町三丁目10番3号   | 0848-61-5538  |
| Piano2 相談支援事業所         | 三原市宮浦三丁目6番2号     | 0848-67-1528  |
| 障害者相談支援センター タクト        | 三原市本郷北三丁目4番4号    | 0848-86-2188  |
| 寿波苑障害者相談支援事業所          | 三原市須波ハイツ四丁目15番1号 | 0848-69-0568  |
| 相談支援事業所ヴァンベール          | 三原市中之町六丁目31番1号   | 0848-64-7851  |
| のぞみ相談支援事業所             | 三原市西野3丁目8番18号    | 0848-29-7800  |
| 相談支援事業所のぶき             | 三原市本郷町南方1134番地1  | 080-4558-1845 |
| 相談支援事業所くるみ             | 三原市大和町大草9061番地   | 080-4551-3892 |
| 相談支援事業所かえで             | 三原市宮浦四丁目10番10号   | 080-8243-0866 |
| やっさ相談支援事業所             | 三原市中之町五丁目3番7号    | 0848-67-7101  |

|                   |                |              |
|-------------------|----------------|--------------|
| アップル介護サービス相談支援事業所 | 三原市本町一丁目7番32号  | 0848-36-5544 |
| ソーシャルサポート Lien    | 三原市館町2丁目1番7号   | 0848-38-7002 |
| 相談支援事業所 ルースプロピア   | 三原市中之町3丁目18番3号 | 0848-38-1633 |
| 相談支援事業所 Aile      | 三原市田野浦2丁目12番8号 | 0848-29-3300 |

### 施設・事業所に苦情を言ったが、解決されない場合

施設や事業者には設置されている「苦情受付担当者」等に直接言えなかったり、苦情を言っても解決されない場合は、運営適正化委員会に相談しましょう。

⇒広島県社会福祉協議会（運営適正化委員会） TEL 082-254-3419 FAX 082-252-2133