

V 身体障害者手帳に関して

1 障害程度審査委員会(該当する□にレ点を付すとともに、記述をしてください。)
 (1) 設置している場合

- 全科目について実施
 一部の科目について実施
 } 審査方法： 全委員合議 科目別合議 委員個別審査 その他 ()
 → 実施科目： _____

《審査件数・審査委員数》

科 目	年間審査件数		審査委員数		科 目	年間審査件数		審査委員数	
	11年度	12年度	専任	嘱託		11年度	12年度	専任	嘱託
肢 体 不 自 由					心				
視 覚					じん臓				
聴 覚					呼吸器				
平 衡					膀胱・直腸・小腸				
音・言・そしやく					免 疫				

※12年度は12月までの件数

※年度途中に設置された場合の施行日：平成 年 月 日施行

(2) 設置していない場合

手帳交付事務担当から認定困難ケースの問い合わせ等があった場合の対応についてお聞かせください。(該当する□にレ点を付すとともに、件数を記入してください。)

- 判定会議に諮っている。→(年間 件程度)
 更生相談所医師が診断書を見て意見を述べている。→(年間 件程度)
 その他 ()
 設置を検討中

2 身体障害者手帳交付事務

- (1) 手帳交付事務を □行っている。→次ページ(2)へ
 □行っていない→(所管課所：)

(2) 異議申立に対し、どのように対応していますか。(該当する□にレ点を付してください。複数回答可)

- 障害程度審査委員会にて再審査している。
- 更生相談所医師(嘱託医含む)が異議申立書・診断書を見て意見述べている。
- 更生相談所が裁決書案又は弁明書を作成し、本庁が裁決している。
- 身体障害者手帳の交付事務を行っているので、裁決事務まで行っている。
- 社会福祉審議会に諮っている。
- その他 ()

VI 介護保険法施行後の対応(該当する□にレ点を付すとともに、必要な記述をしてください。)

- 1 車いす等、身障法に優先すべき補装具の取扱いについて
- 介護保険施行後の車いす判定(4月以降12月まで): 件(前年同期より____件減)
 - 介護保険対象者で身障法で給付した事例: 件→交付理由 ()
 - 交付条件等について市町村に通知した。
 - 市町村身障担当者研修会を開催した。
 - 本庁介護保険担当課主催の居宅介護支援事業者等の研修会に出席し説明した。
 - その他 ()

2 介護保険法と身障法の関係について、問題点や意見をお聞かせください。

3 介護保険下において、更生相談所はどんな役割を果たすべきであるとお考えですか。

Ⅶ 市町村等からの要請

更生相談所業務に関して、市町村などからどんな要望が寄せられているか、お聞かせください。

--

Ⅷ 更生相談所のあり方について

更生相談所の設置形態、組織体制、業務（役割）などについて、どうあるべきか御意見をお聞かせください。

--

資料 2

身体障害者更生相談所業務する実態調査票

平成12年度厚生科学特別研究事業

知的障害者更生相談所業務に関する実態調査

知的障害者更生相談所業務に関する実態調査

名称 _____
 電話 _____
 記入者 _____
 メールアドレス _____

I 組織・体制

1 設置形態 (該当する□にレ点を付けてください。)

- 単独
- 総合(組織が一本化され施設長が一人)…次へ
- 併設(同一敷地内又は同一建物内に他施設があるが、施設としては独立している。)…次へ

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 総合・併設施設 </div>	⇒	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>[他の行政機関]</p> <input type="checkbox"/> 身体障害者更生相談所 <input type="checkbox"/> 児童相談所 <input type="checkbox"/> 婦人相談所 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉センター <input type="checkbox"/> 福祉事務所 <input type="checkbox"/> 保健所 その他(↓に記入) </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>[福祉施設]</p> <input type="checkbox"/> 知的障害者更生施設(入所・通所) <input type="checkbox"/> 知的障害者授産施設(入所・通所) <input type="checkbox"/> 身体障害者更生援護施設 (種別： <input type="checkbox"/> その他) </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>[病院]</p> <input type="checkbox"/> リハビリテーション病院 (床) <input type="checkbox"/> 療育施設 (床) <input type="checkbox"/> 診療所 (床) ※ 病床数も記入願います。 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>[その他]</p> </div>
--	---	---	--	---	--

その他の行政機関名： _____

2 更生相談所長 (該当する□にレ点を付けてください。)

- 専任
- 兼務 ⇒

総合リハビリテーションセンター長
 身体障害者更生相談所長
 児童相談所長
 その他 ()

3 併設施設の運営主体 (該当する□にレ点を付けてください。)

- 直営
- 社会福祉事業団
- 赤十字社等特殊法人
- その他 ()

4 実際に用いられている知更相の名称： _____

記載例：A ○○県知的障害者更生相談所、B ○○市障害者相談センター、C ○○県心身障害者福祉センター

5 現在の組織について、知更相業務を行うときの利点や不利な点など問題点があればご記入ください。

6 児童相談所や身体障害者更生相談所等の関連施設を統合して、総合的に運営することについて、ご意見をお聞かせください。

7 施設・設備の状況（該当する□にレ点を付すとともに、記述をお願いします。）

(1) 建物・敷地

ア 建物の構造： 鉄筋コンクリート その他の構造 ()

イ 建物の階数： (階建て)

ウ 建物・敷地の面積・占有率等

建物の総面積： m^2 知更相の占有面積： m^2 知更相の占有率： %

敷地の総面積： m^2 知更相の占有面積： m^2 知更相の占有率： %

(同一敷地内に他の建物が有り、他の建物が置かれている場合にはその名称をお書きください。)

名称： 1

2

3

4

)

(2) 設備 (該当する□にレ点を付すとともに、記述をお願いします。)

ア 部屋

- 相談・面接室 (室) 診察室 (室) 心理判定室 (室) 機能判定室 (室)
 情報管理室 (室) ライブラリー・資料室 (室) 記録保管室 (室)
 会議室 (室) 研修室 (室) その他: (室)

イ コンピューターの導入状況

- ケース台帳をコンピューターで管理している。
 判定書をコンピューターで作成、出力している。
 統計をコンピューター処理している。
 事務所内に LAN を敷設している。
 所内の全職員の机上にパソコンが配置されている。
 ホームページを開設している。
 他の機関との間で Eメールでの送受信が可能。
 コンピューターで情報をデータベース化している。
 その他 ()

ウ 現在の施設・設備について、交通の利便性等を含めた使用上の問題点があればご記入ください。

8 職員体制 (該当する□にレ点を付すとともに、記述をお願いします。))

※専任・常勤とは、勤務時間のすべてを当該更生相談所に勤務し、かつ当該更生相談所のみから給与を受けている者です。

※兼任・常勤とは、当該更生相談所と他機関との併任関係にある者です。(総合施設の常勤医師等が該当します。)

※非常勤・嘱託とは、上記以外の者です。

(1) 所長の勤務形態等

	医 師	務 職
専門領域	<input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経科 <input type="checkbox"/> 精神神経科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> その他 () 科)	<input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> その他 ()
実務経験	・ 卒後 年 年 (うち現職経験 年) ・ 知更相経験: 年 (うち現職経験 年) ・ 前職 (例: ○○病院○○部長、○○大学○○科) _____ _____ ・ 取得されている資格 (例: 精神保健指定医) ・ _____ ・ _____ ・ 学会等の認定医 (例: 日本てんかん学会認定医) ・ _____ ・ _____	・ 知更相経験: 年 (うち現職経験 年) ・ 社会福祉現業従事年数: 年 → { 福祉事務所 年 児童相談所 年 福祉施設 () 年 他 () 年 保健所 年 他 年 社会福祉行政 年 一般行政 年 } ・ 保健衛生業務従事年数: 年 → ・ その他行政事務従事年数: 年 → ・ 上記のうち知的障害者福祉司経験年数: _____ ・ 保有資格 (現業務関連) { _____ }
更相への関わり	・ 所内相談: () 回/年) 役割: _____ ・ 巡回相談: () 回/年) 役割: _____ ・ 判定会議: () 回/年) 役割: _____ ・ 入所調整会議: <input type="checkbox"/> 設置 () 回/年) <input type="checkbox"/> 未設置 ・ 管理業務: (全業務に対して約 _____ %) ・ 研修講義: () 回/年) ・ その他: ()	・ 所内相談: () 回/年) 役割: _____ ・ 巡回相談: () 回/年) 役割: _____ ・ 判定会議: () 回/年) 役割: _____ ・ 入所調整会議: <input type="checkbox"/> 設置 () 回/年) <input type="checkbox"/> 未設置 ・ 管理業務: (全業務に対して約 _____ %) ・ 研修講義: () 回/年) ・ その他: ()
その他の	・ 所長の平均的在職年数 (過去10年間の在職者): <input type="checkbox"/> 2年以下 <input type="checkbox"/> 2年超～3年 <input type="checkbox"/> 3年超～4年 <input type="checkbox"/> 4年超～5年 <input type="checkbox"/> 5年超 ・ 上記調査項目の補足事項: _____	・ 所長の平均的在職年数 (過去10年間の在職者): <input type="checkbox"/> 2年超～3年 <input type="checkbox"/> 3年超～4年 <input type="checkbox"/> 4年超～5年 <input type="checkbox"/> 5年超 ・ 上記調査項目の補足事項: _____

(2) 更生相談所業務に携わる医師の配置状況等について、下表により作成してください。

専任常勤 人、兼任常勤 人、非常勤・嘱託 人 合計 人

	診療標榜科目 (精神科等)	専門領域・資格等		経歴・業務経験年数等		摘 (兼任機関名等を記載)	要
		専門医制度等に係る資格 (学会認定医等)	卒後臨床 経験年数	前職場及び 業務内容	更生相談 経験年数		
1	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ・嘱託	<input type="checkbox"/> 精神保健指定医 <input type="checkbox"/>	年		年		
2	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ・嘱託	<input type="checkbox"/> 精神保健指定医 <input type="checkbox"/>	年		年		
3	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ・嘱託	<input type="checkbox"/> 精神保健指定医 <input type="checkbox"/>	年		年		
4	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ・嘱託	<input type="checkbox"/> 精神保健指定医 <input type="checkbox"/>	年		年		
5	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ・嘱託	<input type="checkbox"/> 精神保健指定医 <input type="checkbox"/>	年		年		
6	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ・嘱託	<input type="checkbox"/> 精神保健指定医 <input type="checkbox"/>	年		年		
7	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ・嘱託	<input type="checkbox"/> 精神保健指定医 <input type="checkbox"/>	年		年		
8	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ・嘱託	<input type="checkbox"/> 精神保健指定医 <input type="checkbox"/>	年		年		

※ 表が足りない場合は、コピーした表に記入して、添付してください。

(3) 知的障害者福祉司等の配置状況等について下表により作成してください。

専任常勤 人、兼任常勤 人、非常勤・嘱託 人 合計

	専門的担当領域		業務経験年数等(常勤本務)				資格1		資格2		資格3		兼任の場合、職務に占める知更相業務の割合
	知更相判定業務における主たる業務	知更相経験年数	身更相	児童相談所	福祉事務所	施設病院	その他	知更相での任用資格	採用時資格	個人的資格の保有状況			
1	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> MSW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 社福主事2年以上の指定 <input type="checkbox"/> 大学で大臣の指定 <input type="checkbox"/> 科目を修め卒業 <input type="checkbox"/> 養成校卒業 <input type="checkbox"/> 前各号に準ずる者	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		
2	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> MSW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 社福主事2年以上の指定 <input type="checkbox"/> 大学で大臣の指定 <input type="checkbox"/> 科目を修め卒業 <input type="checkbox"/> 養成校卒業 <input type="checkbox"/> 前各号に準ずる者	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		
3	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> MSW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 社福主事2年以上の指定 <input type="checkbox"/> 大学で大臣の指定 <input type="checkbox"/> 科目を修め卒業 <input type="checkbox"/> 養成校卒業 <input type="checkbox"/> 前各号に準ずる者	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		
4	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> MSW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 社福主事2年以上の指定 <input type="checkbox"/> 大学で大臣の指定 <input type="checkbox"/> 科目を修め卒業 <input type="checkbox"/> 養成校卒業 <input type="checkbox"/> 前各号に準ずる者	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		
5	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> MSW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 福祉司 <input type="checkbox"/> CW 年	<input type="checkbox"/> 社福主事2年以上の指定 <input type="checkbox"/> 大学で大臣の指定 <input type="checkbox"/> 科目を修め卒業 <input type="checkbox"/> 養成校卒業 <input type="checkbox"/> 前各号に準ずる者	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		

※ 表が足りない場合は、コピーした表に記入して、添付してください。

※ 「知更相での任用資格」欄は、知的障害者福祉法第14条の分類です。「社福主事2年以上」＝「社会福祉法に定める社会福祉主事たる資格を有する者であって、知的障害者の福祉に関する事業に2年以上従事した経験をもつもの」、「大学で大臣の指定科目を修め卒業」＝「学校教育法に基づき大学又は旧大学令に基づき大学において、厚生大臣の指定する社会福祉司に関する科目を修めて卒業した者」、「養成校」＝知的障害者の福祉に関する事業に従事する職員を養成する学校その他の施設で厚生大臣の指定するものを卒業した者」、「前各号に準ずる者」＝「前各号に準ずる者であって、知的障害者福祉司として必要な学識経験を有するもの」

(4) 心理判定員の配置状況等について下表により作成してください。

専任常勤 人、兼任常勤 人、非常勤・嘱託 人 合計 人

	専門的担当領域		業務経験年数等(常勤本務)				資格1		資格2		資格3		兼任の場合、職務に占める知更相業務の割合
	知更相経験年数	知更相身更相	児童相談所	福祉事務所	施設病院	その他	知更相での任用資格	採用時資格	個人的資格の保有状況				
1	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 他()	年	年	年	年	年	<input type="checkbox"/> 心理学専攻 <input type="checkbox"/> 知障等2年以上	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		
2	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 他()	年	年	年	年	年	<input type="checkbox"/> 心理学専攻 <input type="checkbox"/> 知障等2年以上	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		
3	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 他()	年	年	年	年	年	<input type="checkbox"/> 心理学専攻 <input type="checkbox"/> 知障等2年以上	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		
4	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 他()	年	年	年	年	年	<input type="checkbox"/> 心理学専攻 <input type="checkbox"/> 知障等2年以上	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		
5	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 他()	年	年	年	年	年	<input type="checkbox"/> 心理学専攻 <input type="checkbox"/> 知障等2年以上	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		
6	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 他()	年	年	年	年	年	<input type="checkbox"/> 心理学専攻 <input type="checkbox"/> 知障等2年以上	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		

※ 表が足りない場合は、コピーした表に記入して、添付してください。

※ 「知更相での任用資格」欄は、「知的障害者更生相談所の設置及び運営について」(昭和35年6月17日、社発第380号)の「第一の五職員の資格の2心理判定員又は職能判定員の資格は次のとおりであること。」によっています。「心理学専攻」＝「学校教育法に基づく大学、又は旧大学令に基づく大学において、心理学を専攻する学科を卒業した者」、「知障等2年以上」＝「知的障害者福祉司その他社会福祉事業従事者として2年以上その職務を行い前号に順ずる学識経験を有すると認められる者」。次の職能判定員についても同様です。

(5) 職能判定員の配置状況等について下表により作成してください。

	専任常勤		兼任常勤		人、非常勤・嘱託		合計		人		兼任の場合、職務に占める知更相業務の割合		
	専門的担当領域		知更相経験年数		業務経験年数等(常勤本務)		資格1		資格2			資格3	
	知更相判定業務における主たる業務		知更相経験年数	身更相	児童相談所	福祉事務所	施設病院	その他	知更相での任用資格	採用時資格		個人的資格の保有状況	
1	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 職業相談 <input type="checkbox"/> 他()	年	年	年	年	年	年	<input type="checkbox"/> 心理学専攻 <input type="checkbox"/> 知障等2年以上 <input type="checkbox"/> 知障等2年以上	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %	
2	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 職業相談 <input type="checkbox"/> 他()	年	年	年	年	年	<input type="checkbox"/> 心理学専攻 <input type="checkbox"/> 知障等2年以上	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/>	おおよそ %		

(6) 看護婦・保健婦の配置状況等について下表により作成してください。

	専任常勤		兼任常勤		人、非常勤・嘱託		合計		人		兼任の場合、職務に占める知更相業務の割合		
	専門的担当領域		知更相経験年数		経歴・業務経験年数等(常勤本務)		資格1		資格2			資格3	
	知更相判定業務における主たる業務		知更相経験年数	先(種類)、業務内容	施設病院経験年数	知更相採用前の勤務先	知更相での任用資格	採用時資格	個人的資格の保有状況				
1	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 職業相談 <input type="checkbox"/> 他()	年				<input type="checkbox"/> 看護婦 <input type="checkbox"/> 保健婦 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 技術職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/>	おおよそ %		
2	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 職業相談 <input type="checkbox"/> 他()	年			<input type="checkbox"/> 看護婦 <input type="checkbox"/> 保健婦 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 技術職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/>	おおよそ %			
3	<input type="checkbox"/> 専任常勤 <input type="checkbox"/> 兼任常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・嘱託	<input type="checkbox"/> 施設入所判定 <input type="checkbox"/> 療育手帳判定 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 職業相談 <input type="checkbox"/> 他()	年			<input type="checkbox"/> 看護婦 <input type="checkbox"/> 保健婦 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 技術職 <input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/>	おおよそ %			

※ 表が足りない場合は、コピーした表に記入して、添付してください。

II. 管轄区域の状況について（平成12年3月31日現在）

1 概況

面積	人口	市区町村数		
		市	区	町 村
k m ²	人			計

2 福祉事務所

都道府県政令市 福祉事務所数	市 福祉事務所数	町村 福祉事務所数	計

3 療育手帳所持者数

障害程度 表示方法*	最重度	重度	中度	軽度	計
18歳未満					
18歳以上					
計					

*：A、B、1度、2度等、療育手帳に表記されている程度を記入してください。

4 知的障害者援護施設

	施設数	定 員		
		入所	通所	分 場
更生施設		人	人	人
通所				
授産施設				
通所				
通勤寮				
福祉ホーム				
計				

(ウ) 職能判定について

- 実施している → MN検査(労働省編一般職業適性検査) ワークサンプル ()
 その他 ()
 実施していない

(エ) 各種診断書を作成していますか(11年度実績を記入してください。)

- 作成している 原則的には作成しないが、経済的な理由等やむをえない場合のみ作成している
 → 障害年金診断書 件、 特別児童扶養手当診断書 件
 特別障害者手当診断書 件、 その他 () 件
 作成していない

(オ) 福祉事務所の知的障害者福祉担当職員の立会いを求めていますか。

- 立会いを求めている。 → 必ず 必要時
 特に求めているない。 → 求めているないが、立ち会っている。
 福祉事務所によってまちまちである。
 ほとんど立ち会わない。

(カ) 心理判定で使用している検査等について

知能検査 検査名	発達検査		その他		備考
	%	検査名	%	検査名	
<input type="checkbox"/> 田中ビネー		<input type="checkbox"/> 遠城寺式発達検査		<input type="checkbox"/> AAMR(AAMD)	
<input type="checkbox"/> 鈴木ビネー		<input type="checkbox"/> 津守式乳幼児精神発達検査		<input type="checkbox"/> 桜井試案	
<input type="checkbox"/> WAIS-R		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 新版S-M社会生活能力検査	
<input type="checkbox"/> WISC-III (・R)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ABS適応行動尺度	
<input type="checkbox"/> コース立方体		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 精研式CLAC-II	
<input type="checkbox"/> DAM (グッドイナフ)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 精研式CLAC-III	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

※ %欄は、全相談者を100%とした場合の大体の実施比率を記入してください。(合計が100%を越えても構いません。)

(2) 来所(所内)相談

ア 11年度実績： 回、利用者 人
イ 相談スタッフ：□医師 人、□知的障害者福祉司 人、□CW 人、□心理判定員 人、□職能判定員 人、
□看護婦・保健婦 人、□その他() 人

(3) 巡回相談

ア 11年度実績： 回、利用者 人
イ 相談スタッフ：□医師 人、□知的障害者福祉司 人、□CW 人、□心理判定員 人、□職能判定員 人、
□看護婦・保健婦 人、□その他() 人

ウ 設定方法

□あらかじめ、福祉事務所から希望を取り、障害保健福祉圏域間バランスを考慮しながら実施している。
□福祉事務所から希望を取らず、更生相談所主体で計画し、福祉事務所の協力を得て実施している。
□福祉事務所の計画に対し、必要なスタッフを派遣している。(福祉事務所主体で支援チームを派遣する形態)
□その他()

(4) 施設訪問相談

ア 11年度実績： 回、利用者 人
イ 相談スタッフ：□医師 人、□知的障害者福祉司 人、□CW 人、□心理判定員 人、□職能判定員 人、
□看護婦・保健婦 人、□その他() 人

ウ 設定方法

□あらかじめ、施設から希望を取り、訪問頻度や施設種別等を考慮しながら実施している。
□施設から希望を取らず、更生相談所主体で計画し、施設の協力を得て実施している。
□重度認定のために、毎年、対象施設を訪問している。
□その他()

(5) 訪問相談(個別ケースに対する家庭等への訪問相談)

ア 11年度実績： 回、利用者 人
イ 相談スタッフ：□医師 人、□知的障害者福祉司 人、□CW 人、□心理判定員 人、□職能判定員 人、
□看護婦・保健婦 人、□その他() 人

ウ 実施条件(訪問相談を実施する場合の条件をお聞かせください。あわせて、今後の実施方針等をお聞かせください。)

[]

(6) 書類判定

ア 書類判定を行っていませんか。

行っていない

行っている → 療育手帳の転入ケースの交付判定

状況調書等から状態変化が認められない場合 (該当箇所に○印を付けてください。)

	最重度	重度	中度	軽度	備考
療育手帳判定					
施設入所					
施設通所					
重度認定					
その他 ()					

前回判定から期間が短い場合 → 1年以内、 2年以内、 5年以内、 10年以内、 その他 ()

イ 11年度実績： 件 (内訳：療育手帳判定 件、施設入所判定 件、施設通所判定 件、その他 件)

ウ 書類判定を行う理由を記入してください。

判定件数が多く、すべてのケースに面接して判定できない。 その他 ()

2 相談内容について

(1) 相談内容の実績 (平成11年度実績を記入してください。)

	来所相談		巡回相談		施設訪問		訪問相談		書類判定		合計	
	新規	再判定	新規	再判定	新規	再判定	新規	再判定	新規	再判定	新規	再判定
療育手帳判定												
施設利用判定												
職親委託												
職業												
医療保健												
経済												
生活												
教育												
重度認定												
その他												
合計												

(2) 施設利用判定について

ア 施設利用判定を行う場合の施設種別による入所要件、判定基準をご記入ください。

■知的障害者更生施設

入所施設	通所施設

■知的障害者授産施設

入所施設	通所施設

■知的障害者通勤寮

--

■知的障害者福祉ホーム

--