

全員協議会提出議題

日時 令和6年3月18日（月）

本会議終了後

〔報告に入る前〕

※ 退任する部等長職の紹介

1 報告事項

(1) 計画等の策定等について

ア 厚木市地域福祉計画（第6期）の策定について（資料1-1）

【福祉総務課】

イ 厚木市障がい者福祉計画（第7期）の策定について（資料1-2）

【障がい福祉課】

ウ 高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）の策定について（資料1-3）

【介護福祉課】

エ みんなの生物多様性～生物多様性あつぎ戦略2024-2030～の改定について（資料1-4）

【環境政策課】

オ 厚木市環境教育推進プランの策定について（資料1-5）

【環境政策課】

カ 第4次厚木市子ども読書活動推進計画の策定について（資料1-6）

【中央図書館】

(2) 工事請負契約の締結について（資料2）

【契約検査課】

(3) 小鮎保育所の供用開始について（資料3）

【保育課】

(4) サイクルアンドバスライド依知神社バス停前自転車駐車場の供用開始について（資料4）

【交通安全課】

(5) 厚木市立病院における防災機能の強化について（資料5）

【施設用度課】

(6) 厚木市立病院における救急医療体制の拡充について（資料6）

- (7) 厚木市立病院における外来呼出システムの運用開始について（資料7） **【医事課】**
- (8) あつぎ3Dデジタルマップの公開について（資料8） **【医事課】**
- (9) 災害対応用重機及び消防訓練用ユニットの整備について（資料9） **【都市計画課】**
- (10) 日勤救急隊の創設について（資料10） **【管理課】**
- (11) あつぎ郷土博物館開館5周年記念事業の実施結果について **【救急救命課】**
・実施期間 1月28日～2月25日 延べ来場者数約3,300人
- (12) 第12回ちびっこマラソン・駅伝競走大会の実施結果について **【文化財保護課】**
・実施日3月2日、マラソンの部に322人、駅伝競走の部に26チームが参加 **【スポーツ推進課】**

概要版

厚木市 地域福祉計画 (第6期)



厚木市

～ 見守り、つながり、支え合い、一人一人が尊重される地域づくり ～

本計画書の用語表記について

本計画書では、障害の「害」の漢字を原則として平仮名で表記しています。
ただし、法令、団体名等の固有名詞は、漢字で表記しています。

（例：障害者総合支援法、身体障害者手帳 など）

また、「障がい者」には、原則として「障がい児」が含まれるものとしています。

第1章 計画策定の趣旨 (P5~16)

1 計画策定の背景と課題

- (1) 新型コロナウイルス感染症拡大の影響から人と人との接触の機会を控えたことなどにより、地域における住民同士のつながりが薄れ、社会的に孤立してしまう人が生じやすくなっていることから、見守り活動や地域における居場所づくり、地域で支え合う人づくりを改めて推進する必要があります。
- (2) 65歳以上の高齢者においては、令和7(2025)年に5人に1人が認知症をり患し、85歳以上では約4割にのぼるとされています。
- (3) 重層的な支援体制に向けた分野を超えた包括的な相談支援体制の構築を進めていくことが大切になります。
- (4) 令和2(2020)年に策定した厚木市成年後見制度利用促進基本計画についても、本計画の一部に新たに位置付け成年後見制度の利用の促進を図ります。
- (5) 必要な福祉サービスを的確に把握した上で、地域で支え合う取組を進めます。

2 計画の位置付けと性格

- (1) 社会福祉法第107条に規定する市町村地域福祉計画
- (2) 成年後見制度の利用の促進に関する法律第14条に定める成年後見制度の利用の促進に関する施策についての基本的な計画を包含して策定
- (3) 再犯の防止等の推進に関する法律第8条第1項に規定する地方再犯防止推進計画を包含して策定
- (4) 福祉分野の共通事項を定める計画
- (5) 地域包括ケア社会の実現に向けた行動計画
- (6) 第10次厚木市総合計画の個別計画
- (7) SDGsの推進を図る計画

3 計画の期間

令和6(2024)年度から令和8(2026)年度までの3年計画とします。

4 計画の対象者

高齢者、障がい者、子ども、若者、外国人、犯罪や非行をした人など、全ての人々を対象としています。

5 計画における地域の捉え方

「地域」…区域を限定せずに、「おおむね市域」という広い範囲を指します。

「地区」…15の地区にある地区市民センターごとの区域を指します。

6 計画の推進体制

医療、保健、福祉など、様々な分野における有識者などからなる「保健福祉審議会」や、医療・介護・介護予防・住まい・生活支援が一体的に提供される地域包括ケア社会の実現に向けた検討を行う「地域包括ケア推進会議」、活発な地域福祉活動を展開している「地区地域福祉推進委員会」、地域福祉の推進役として、誰も排除しない福祉の地域づくりに取り組んでいる「社会福祉協議会」、権利擁護の普及・啓発を進める「権利擁護支援センターあゆさぽ」とともに、計画の推進を図ります。

また、地域住民や民間事業者、ボランティア団体などとの市民協働により様々な施策に取り組んでいくとともに、国や県の制度変更等の動向を的確に把握し、本市の施策推進にいかしていきます。

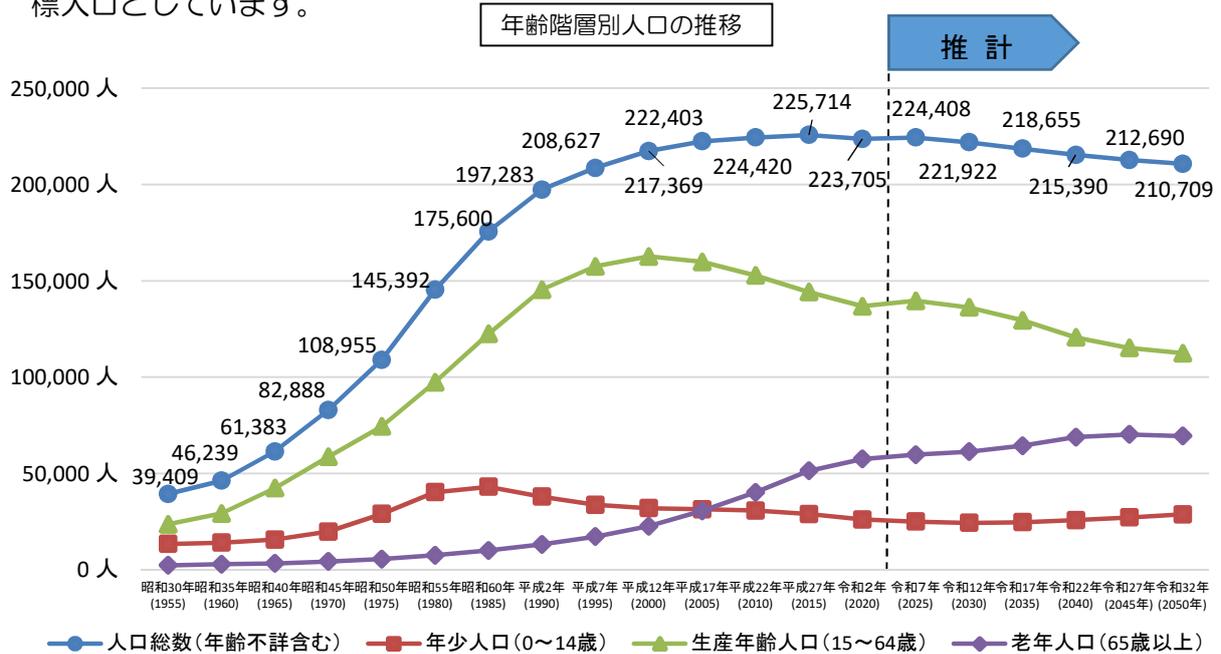
第2章 本市の状況 (P17~40)

1 人口構成

人口総数が令和2(2020)年の国勢調査において、前調査を下回る223,705人となり、調査以降で初めての人口減少となりました。

年少人口(0~14歳)は昭和60(1985)年以降緩やかに減少し、平成17(2005)年に老年人口(65歳以上)とほぼ同数となりました。生産年齢人口(15~64歳)は平成12(2000)年以降減少に転じていますが、老年人口(65歳以上)は一貫して増加を続けています。

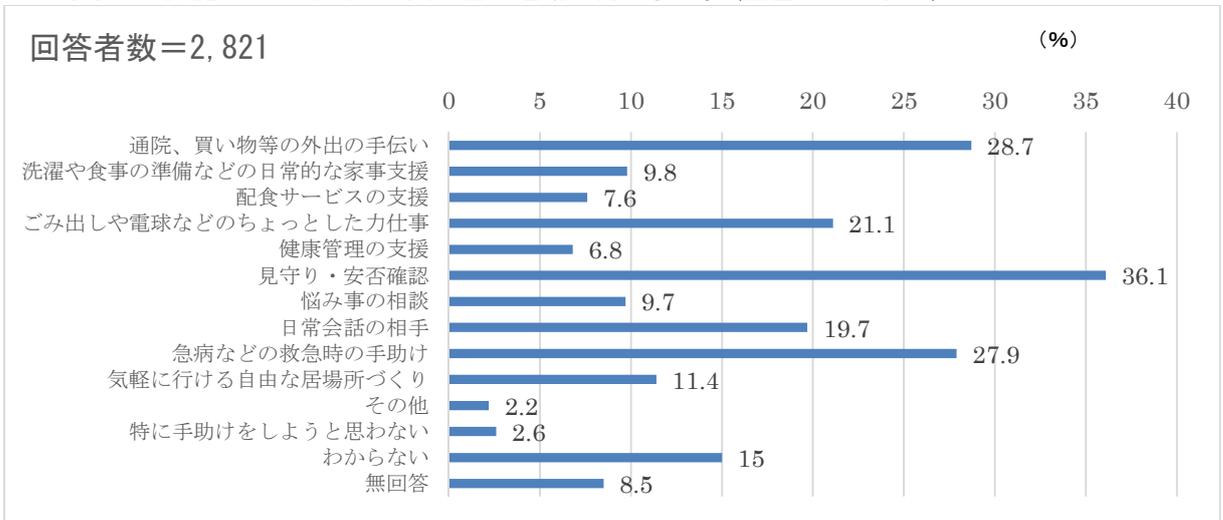
厚木市人口ビジョンでは、合計特殊出生率の上昇、20歳代、30歳代の定住促進・転出抑制等、取り組む施策の効果を見込んだ場合の将来人口の推計を本市の将来展望とし、目標人口としています。



2 地域福祉をめぐる状況

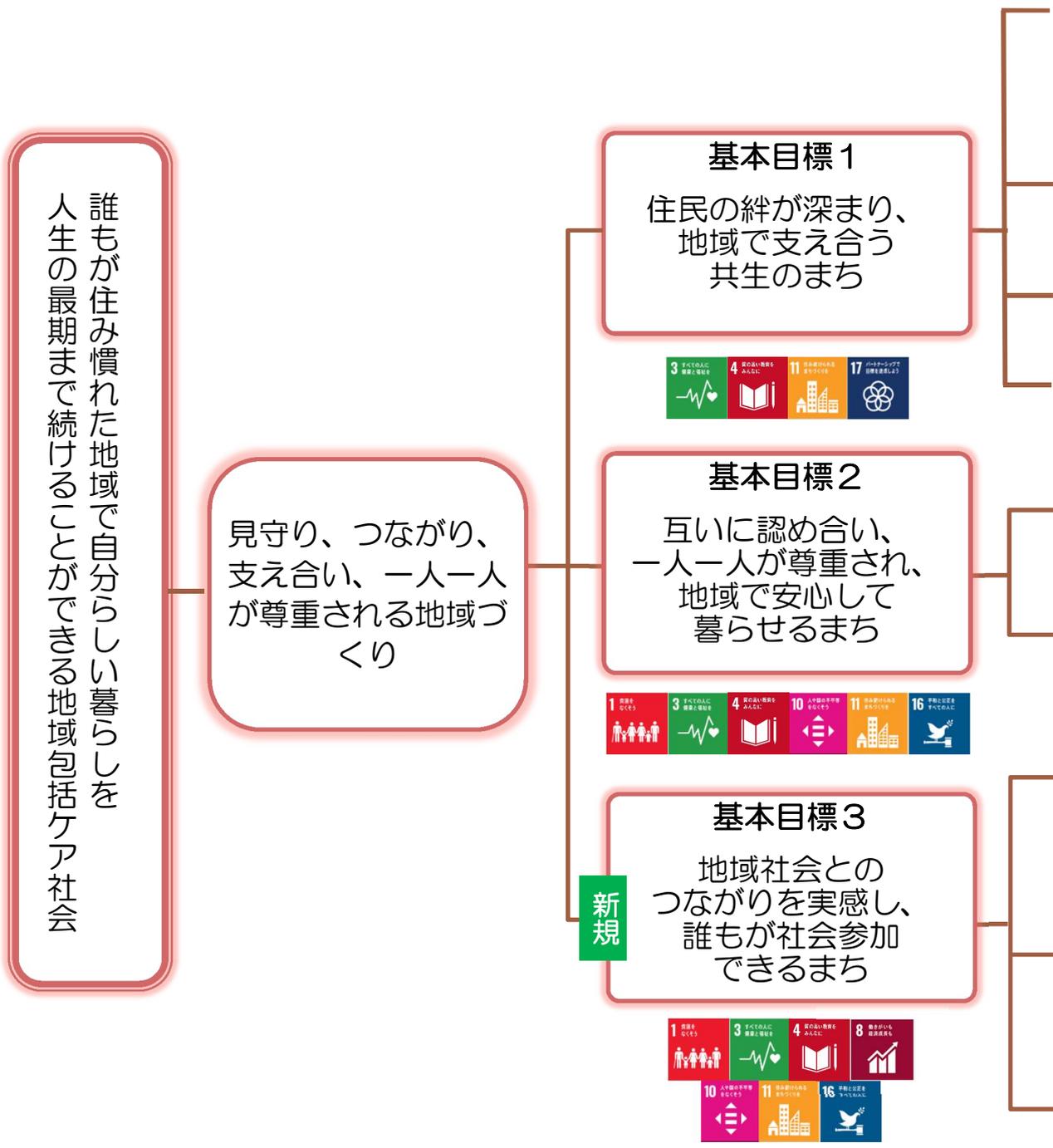
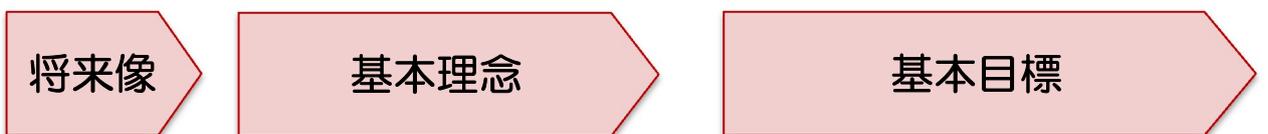
令和4(2022)年度に実施した調査の結果、浮かび上がった課題、地域福祉に求められている必要な取組などについて検証しました。

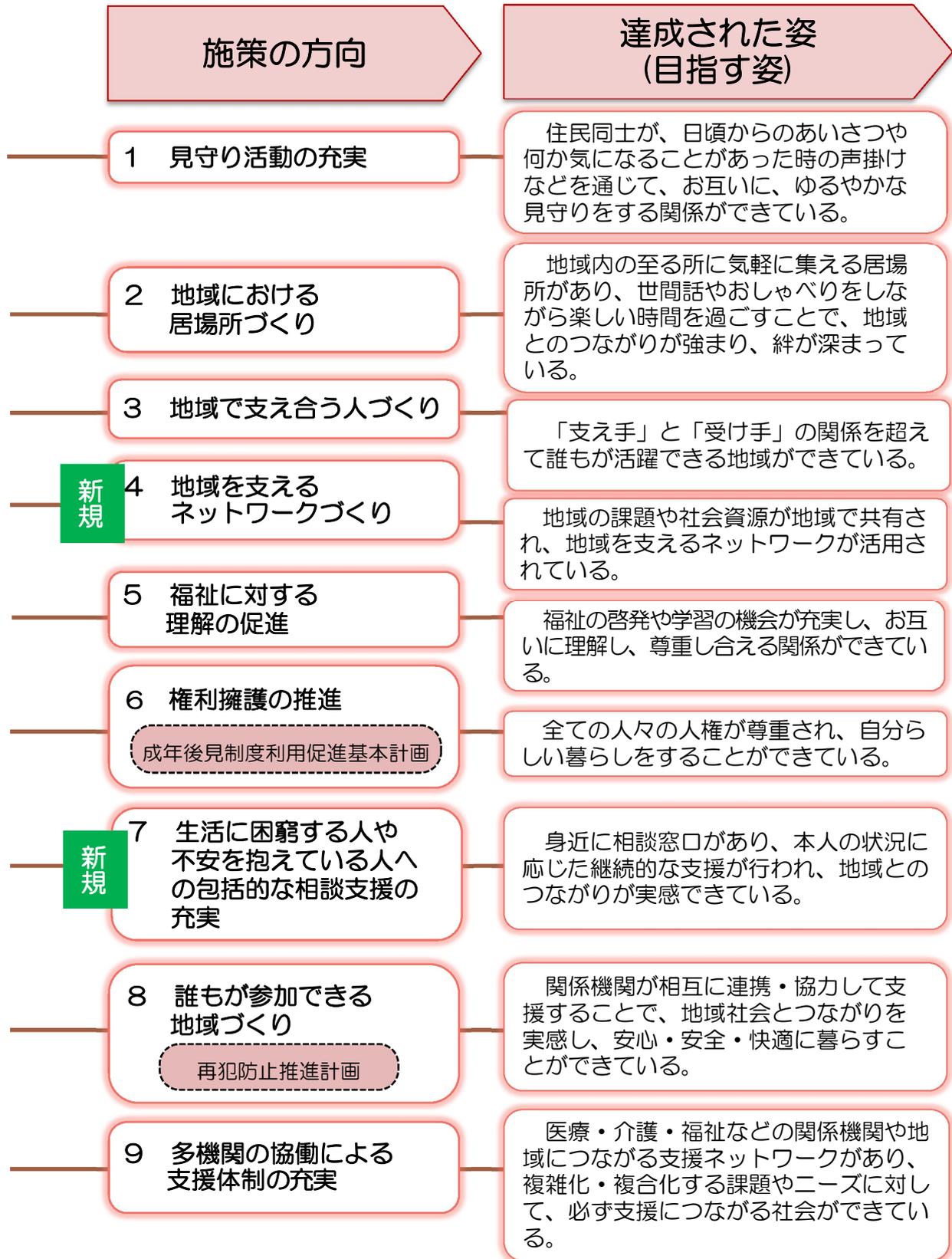
■ あなたが実施したい地域での支え合い活動は何ですか。(回答は3つまで)



介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

第3章 計画の目指す姿と全体像 (P41~48)





第4章 施策の展開 (P49~78)

基本目標 1

住民の絆が深まり、地域で支え合う共生のまち

施策の方向 1

見守り活動の充実

現状と課題

- 市民意識調査では、地域包括ケア社会の実現に向けて必要と思われる取組について、「一人暮らし、高齢者、障がい者、ひとり親などの世帯を見守る体制の充実」が必要な取組であると回答した人の割合が最も高い結果になっています。
- 地域で暮らす全ての人々が、それぞれの立場を超えて見守りの主体となることが期待されます。

主な取組

1 地域住民による見守り活動の更なる推進

- (1) 近所での声掛けや、いつもと違うことがないか、お互いに様子を気に掛けることから始め、日頃から適度な距離感を持った、地域住民による、ゆるやかな見守り活動の推進
- (2) 日常生活で家族等介護者の方等が、いつもと違うことはないか、「気づき」を感じられた際に、地域包括支援センターや民生委員・児童委員などに速やかに連絡できる相談窓口の周知・啓発
- (3) 日頃からの顔なじみの関係を築き、災害発生時の避難行動に支援を必要とする人に対する近所同士の助け合いによる支援活動の推進
- (4) 見守り活動についての更なる理解の促進

2 新たな見守り活動の取組

- (1) ICT（情報通信技術）を利用した新たな見守りサービス導入を推進
- (2) ヤングケアラー、8050問題などをいち早く発見する体制づくり

3 民間事業者との地域見守り協定の充実

- (1) 地域見守り協定の更なる充実及び通報後の関係機関との連携による迅速な対応
- (2) 迅速かつ適切な見守りに向けた協定締結事業と見守りの事例検討などの実施

施策の方向 2

地域における居場所づくり

現状と課題

- 新型コロナウイルス感染症感染拡大の影響から事業の開催回数や参加人数が減少しました。対象者や状況に応じた開催方法などの検討が必要になっています。
- いつまでも安心して住み慣れた地域で暮らしていくためには、地域の人とつながりを持ち、誰もが身近に顔を出せる場所があることが必要です。

主な取組

1 地域住民が主体となった居場所づくりの支援

- (1) 地域住民にとって、身近な居場所の周知
- (2) 地域住民が日常的に集える居場所づくりの支援

- (3) 気軽に居場所に参加できる環境づくり
- (4) 子ども食堂などを実施するNPO等と協力した居場所づくりの支援
- (5) 市内の公共施設などのクールシェアスポットを利用した誰でも気軽に利用できる居場所づくりの支援
- (6) 地域における居場所となる仲間づくりの支援

2 地域住民が集える通いの場の開催

- (1) ミニデイサービス、サロンや茶話会などの開催
- (2) 誰でも気軽に参加しやすい通いの場の開催

3 誰もが活躍できる場や機会の創出

- (1) 生きがいや社会参加につながるサークル活動などの充実
- (2) 得意分野をいかした、地域での活動の場や機会の創出

施策の方向3

地域で支え合う人づくり

現状と課題

- 地域での日頃からの助け合いや支え合いの活動は、地域で暮らす全ての人々により進めることが重要ですが、担い手が一部の地域住民に偏ってしまい、その人々への負担増加が懸念されます。
- 日頃から地域の中で顔の見える関係をつくり、誰もが自分のできる範囲内で参加、協力し合える環境づくりをすることが求められています。

主な取組

1 ゆるやかな見守り活動や居場所づくりに携わる人の支援

- (1) 認知症を正しく理解し、認知症の人やその家族を地域で見守り、支える認知症サポーターの養成
- (2) 地域において子育てに関するアドバイスをするボランティア、子育てアドバイザーの育成
- (3) 地域福祉に携わる自治会長、民生委員・児童委員活動の負担軽減などの環境づくり及び担い手の育成

2 地域で支え合う仕組みづくりの支援

- (1) 地域住民ができる範囲で行うボランティア活動の推進
- (2) 地域支え合い活動の周知・啓発
- (3) 地域における支援を必要とする人の個別課題の解決を図る地域福祉コーディネーターの充実
- (4) 地域における介護予防・生活支援サービス提供体制の整備を推進する生活支援コーディネーターの充実
- (5) 認知症に関する相談のほか、介護・福祉などの総合相談窓口として何でも相談できる地域包括支援センターの充実・強化
- (6) 民生委員・児童委員などの地域の担い手不足解消のための具体的方法の検討
- (7) 障がい者の多様なニーズに対応するため、障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターの充実・強化
- (8) 担い手不足の解消のため、地域の実情を踏まえた継続的な担い手確保の検討

施策の方向4	地域を支えるネットワークづくり
現状と課題	
<ul style="list-style-type: none"> ○ 社会情勢やライフスタイルの変化により生活様式や価値観が変わる中で、地域の多様な主体が福祉活動をする必要があります。 ○ 地域における問題に、気づき、つなげ、解決できるネットワークを構築することが必要です。 	
主な取組	
<p>1 様々な主体によるネットワークづくり</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 向こう三軒両隣などの、ゆるやかな見守り活動によるネットワークの推進 (2) 地域において相談支援機関がそれぞれの役割を果たしつつ、チームアプローチによる包括的なネットワークの構築 (3) 地域住民や各組織に個々の主体の役割などの周知・啓発 (4) 属性や世代を問わない居場所などを利用した地域のネットワークづくりの推進 (5) 自主防災隊、民生委員・児童委員などによる災害時における避難行動要支援者に対する更なる避難連携強化 <p>2 地域の特性に合ったネットワークづくり</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 第二層協議体機能を融合した地域が自ら考え解決に向け、決定、行動出来る組織の検討 (2) 多様な主体の交流を深め、地域での最適なネットワークづくりを構築 (3) 地域で不足している社会資源や地域の課題をネットワークの力で解決できるよう、顔の見える関係性の構築 (4) 地域の相談支援機関、福祉サービスを実施しているNPOなどを地域に浸透させるためのマップの作成及び周知 (5) サポーター制度導入による、地域の担い手確保の検討 (6) 地域の特性に合った、災害時における避難誘導ネットワークの検討 	

基本目標 2	互いに認め合い、一人一人が尊重され、地域で安心して暮らせるまち
---------------	---------------------------------

施策の方向5	福祉に対する理解の促進
現状と課題	
<ul style="list-style-type: none"> ○ 高齢者も障がい者も、地域で自分らしい暮らしを続けることができる社会を実現するため、地域住民一人一人が老いることや障がいがあることへの理解を深めることが重要です。 	
主な取組	
<p>1 理解を広めるための普及活動の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 認知症の症状とその対処法・支援体制などの情報をまとめた「認知症ケアパス」などの配布 (2) 障がいを理解するためのガイドブックの配布、障がい者が困ったときに、周囲に理解や支援を求めるために提示する「ヘルプカード」の配布 (3) 認知症についての市民普及交流イベント（オレンジフェスタ）の実施 (4) 心のバリアフリーの理解の促進 (5) 看（み）取りに対する理解を広めるための講演会などの開催 	

(6) 児童・生徒や若い世代を対象にした福祉教育の実施

2 理解を深めるための啓発活動の実施

- (1) 車椅子や加齢に伴う身体機能の低下を体験することができる福祉体験教室の実施
- (2) 認知症サポーター、子育てアドバイザー、心のバリアフリー推進員の養成
- (3) ヤングケアラー、8050問題などの早期発見、支援に向けた研修会などの実施
- (4) 認知症サポーターが地域で活躍できる仕組み（チームオレンジ）づくり
- (5) 高齢者保健福祉施設や障がい者支援施設などでの地域交流事業の実施
- (6) 地域における世代間交流事業の実施
- (7) オレンジサポート企業団体認証制度の推進

施策の方向 6

権利擁護の推進【成年後見制度利用促進基本計画】

現状と課題

- 認知症高齢者やひとり暮らしの高齢者、障がい者が増加するとともに、家族関係の希薄化もあり、判断能力の不十分な人の権利と利益を擁護し支援する成年後見制度の需要が高まることが見込まれます。

主な取組

1 権利擁護に関する早期発見相談窓口の充実

- (1) 権利擁護、成年後見制度の総合的な相談、高齢者や障がい者の虐待などの相談支援窓口の機能充実
- (2) 権利擁護支援センターあゆさぼ、地域包括支援センター、障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターの連携強化
- (3) 多様な気づきから早期発見につなげるための成年後見制度の理解の促進、権利擁護支援センターあゆさぼの周知・啓発

2 高齢者、障がい者、子どもなどの虐待防止

- (1) 高齢者・障害者虐待防止ネットワークの推進
- (2) 児童相談所との連携強化
- (3) 虐待防止へ向けた啓発活動の充実
- (4) 要保護児童等に対する適切な対応に向けた関係機関との連携強化
- (5) 児童虐待の防止、早期発見の取組の実施

3 成年後見制度の利用が必要な人への支援

- (1) チーム支援強化及び保健・医療・福祉のほか司法を含めた地域連携ネットワークの強化
- (2) 市民後見人の育成・活躍支援及び法人後見受任体制の更なる充実
- (3) 本人を中心とした意思決定支援の推進
- (4) 市長申立ての適切な実施及び成年後見制度利用支援事業などの推進
- (5) 金融機関等の関係機関と連携した成年後見制度の利用が必要な人の早期発見・早期支援

基本目標 3

地域社会とのつながりを実感し、誰もが社会参加できるまち

施策の方向 7

生活に困窮する人や不安を抱えている人への
包括的な相談支援の充実

現状と課題

- 経済的な課題や、社会的な孤立などの様々な課題を抱えた支援を必要とする人の相談支援に当たっては、心身や世帯の状況、地域社会との関係性などにかかわらず包括的に受け止め、早期に問題解決につなげていくことが必要です。

主な取組

1 包括的な相談支援の充実

- (1) 包括的相談支援体制の充実
- (2) 相談支援包括化推進員の適切な配置
- (3) 生活困窮者自立相談支援窓口の機能強化
- (4) 地域包括支援センターや障がい者相談支援センターによる総合的な相談支援の充実
- (5) 福祉まるごと相談窓口（社会福祉協議会）の充実
- (6) 様々な問題を複合的に抱えている相談者に対する包括的な問題解決に向けて、各相談支援機関などによる重層的支援会議の開催

2 様々な課題を抱えた支援を必要とする人への支援

- (1) 自立に向けた相談支援事業の充実
- (2) 就労準備支援事業の充実
- (3) 住宅確保が困難な人への居住支援の拡充
- (4) 生活困窮者世帯の子どもを対象とした学習支援事業の実施と教育委員会との連携

施策の方向 8

誰もが参加できる地域づくり 【再犯防止推進計画】

現状と課題

- これまでの福祉制度は、高齢者や障がい者、子どもなどを対象として、個別の分野ごとに展開されてきましたが、近年は、経済的な問題や社会的な孤立、日常生活に関する問題などが複雑化・複合化し、生活に困窮しているケースが多く見受けられます。

こうした課題を抱えている人に対しては、これまでの福祉サービスを活用しながら、地域のつながりや支え合いの中で、支援につなげることが求められています。

- 犯罪をした人の中には、出所後、住居や就労先がないなどの様々な理由から再び犯罪に手を染める人が多くなっています。犯罪や非行をした人の社会復帰を支援し、再犯防止の取組を推進する必要があります。

主な取組

1 様々な課題を抱えた支援を必要とする人への支援（同章 施策の方向7の再掲((5)は除く)

- (1) 自立に向けた相談支援事業の充実
- (2) 就労準備支援事業の充実
- (3) 住宅確保が困難な人への居住支援の拡充
- (4) 生活困窮者世帯の子どもを対象とした学習支援事業の実施と教育委員会との連携

(5) 障がい者に向けた身体の残存機能を利用した軽作業を行う場の創設

2 住み慣れた地域で暮らすための安心・安全・快適な生活環境の整備

- (1) 公園、公共交通、歩道などのバリアフリーの促進
- (2) 移動手段の確保、利便性の向上
- (3) 生活利便施設（スーパーマーケット、コンビニエンスストア、診療所など）が不足している地域に対し、生活利便施設の立地を促進
- (4) 買い物支援の充実

3 関係機関と連携した再犯防止対策への取組

- (1) 様々な課題を抱えた支援を必要とする人に対する適切な福祉・保健医療サービスの利用促進
- (2) 居住支援協議会との連携による住居確保の支援
- (3) 就労確保に向けた関係機関との連携強化
- (4) 協力雇用主登録の周知・啓発
- (5) 地域住民が一丸となった社会を明るくする運動の実施
- (6) 保護司などの民間協力者や関係機関と連携した、犯罪や非行の未然防止のための広報啓発活動の実施
- (7) 保護司などのなり手不足の解消に向けた啓発活動
- (8) 保護司、更生保護女性会などの活動支援
- (9) 更生保護サポートセンターの運営支援

施策の方向 9

多機関の協働による支援体制の充実

現状と課題

- 超高齢社会に突入し、ヤングケアラー、8050問題など課題が複雑化・複合化し、解決することが困難なケースや制度の狭間から生じる課題が増えています。
- 支援に対するニーズも多様化し、住民の様々な不安を解決するためには、医療・介護・福祉などの分野の連携だけにとどまらず、重層的支援に向けた多機関の協働による包括的支援体制を構築することが必要です。

主な取組

1 多機関協働による包括的支援体制の構築

- (1) 重層的支援体制整備事業の実施に向けた支援の実施
- (2) 相談支援包括化推進員を中心としたスムーズな多機関協働による支援体制の構築
- (3) 地域包括支援センター、障がい者相談支援センターなどの機能連携
- (4) 地域福祉コーディネーター及び生活支援コーディネーターを中心とした生活支援体制の充実
- (5) ヤングケアラー・コーディネーターの活用
- (6) 顔の見える関係づくりを進める研修会などの開催
- (7) ヤングケアラー、8050問題などの相談支援体制の確保

2 多職種（医療・介護・福祉）の連携強化を始め、様々な業種の協働の推進

- (1) 在宅医療・介護・福祉・生活支援に携わる人材の育成・確保
- (2) 在宅医療、介護関係者の連携の強化
- (3) 本人や家族の希望（在宅や介護施設）に応じた看（み）取りの推進
- (4) 認知症、介護予防に向けた指導者、団体の育成
- (5) 高齢障がい者の介護保険サービスの円滑な利用のための関係機関の勉強会開催等による連携強化

第5章 施策の進捗を測る指標（P79～83）

本計画で位置付けた9の施策の進捗を測る指標は次のとおりです。

進捗管理項目	R4 (2022)年度	計画目標値		
		R6 (2024)年度	R7 (2025)年度	R8 (2026)年度
施策の方向1 見守り活動の充実				
取組1 地域住民による見守り活動の更なる推進				
地域での支え合いが展開されていると思う人の割合	30.8%	—	40.0%	—
避難行動要支援者名簿の同意者の割合	59.7%	60.0%	61.0%	62.0%
見守り活動の周知啓発回数	—	15回	30回	45回
取組2 新たな見守り活動の取組				
ICT（情報通信技術）を利用した新たな見守りサービスの導入	検討	検討	検討	実施
取組3 民間事業者との地域見守り協定の充実				
地域見守り協定締結事業者数（累計）	75団体	78団体	80団体	85団体
施策の方向2 地域における居場所づくり				
取組1 地域住民が主体となった居場所づくりの支援				
地域住民が主体となった居場所の箇所数（団体数）	205団体	350団体	355団体	360団体
取組2 地域住民が集える通いの場の開催				
地域の人とつながりを持てる場や交流をする機会があると思う人の割合	36.8%	—	45.0%	—
各地区の地域福祉推進委員会が実施する各種事業の開催数	1,477回	1,700回	1,800回	1,900回
取組3 誰もが活躍できる場や機会の創出				
老人保養施設等利用助成券の利用件数	17,244件	23,910件	26,300件	28,930件
老人憩の家の利用者数	88,613人	102,000人	104,000人	106,000人

進捗管理項目	R4 (2022)年度	計画目標値		
		R6 (2024)年度	R7 (2025)年度	R8 (2026)年度
施策の方向3 地域で支え合う人づくり				
取組1 ゆるやかな見守り活動や居場所づくりに携わる人の支援				
地域での支え合い活動について、見守りを実施したいと思う人の割合	35.4%	—	40.0%	—
子育てアドバイザー登録者数	323人	330人	335人	340人
取組2 地域で支え合う仕組みづくりの支援				
地域ボランティア養成講座の開催地区	2地区	3地区	4地区	5地区
ボランティアセンターにおける登録数	71団体	72団体	73団体	75団体
シルバー人材センター会員数	998人	1,040人	1,045人	1,050人
施策の方向4 地域を支えるネットワークづくり				
取組1 様々な主体によるネットワークづくり				
地域の担い手サポーター制度の導入	—	検討	検討	実施
取組2 地域の特性に合ったネットワークづくり				
避難行動要支援者個別計画書作成者数	1,718人	1,800人	1,830人	1,860人

進捗管理項目	R4 (2022)年度	計画目標値		
		R6 (2024)年度	R7 (2025)年度	R8 (2026)年度
施策の方向5 福祉に対する理解の促進				
取組1 理解を広めるための普及活動の実施				
地域の障がい者に対する理解があると思う人の割合	64.6%	—	73.8%	—
認知症普及交流イベント（オレンジフェスタ）の参加人数	203人	400人	450人	500人
ヘルプカードの配布枚数	554枚	630枚	660枚	700枚
心のバリアフリー啓発回数	1回	5回	7回	10回
障がい者理解に関する職員研修への参加者数	158人 (動画配信含)	100人	100人	100人
取組2 理解を深めるための啓発活動の実施				
認知症サポーター受講者数（累計）	18,025人	19,300人	20,100人	20,900人
地域版チームオレンジの結成数	2チーム	6チーム	7チーム	8チーム
ヤングケアラー、8050問題研修会開催数	1回	2回	2回	2回
施策の方向6 権利擁護の推進				
取組1 権利擁護に関する早期発見相談窓口の充実				
権利擁護支援センターあゆさぼの新規相談受付件数	250件	290件	310件	330件
取組2 高齢者、障がい者、子どもなどの虐待防止				
人権が侵害されたと感じたことがある人の割合	20.5% (R5年)	—	19.0%	—
子どもの虐待防止のための周知啓発事業	—	15回	15回	15回
取組3 成年後見制度の利用が必要な人への支援				
市民後見人選任数	4人	3人	3人	3人
法人後見を受任できる社会福祉法人数	2法人	2法人	2法人	3法人

進捗管理項目	R4 (2022)年度	計画目標値		
		R6 (2024)年度	R7 (2025)年度	R8 (2026)年度
施策の方向7 生活に困窮する人や不安を抱える人への包括的な相談支援の充実				
取組1 包括的な相談支援の充実				
地域包括支援センターにおける総合相談件数	52,172件	56,600件	58,600件	60,600件
福祉まるごと相談受付件数	173件	180件	190件	200件
施策の方向8 誰もが参加できる地域づくり				
取組1 様々な課題を抱えた支援を必要とする人への支援				
自立支援相談支援事業の新規相談件数	387件	500件	500件	500件
就労準備支援事業の利用者数	12件	14件	14件	14件
生活困窮者世帯の子どもを対象とした学習支援の参加者数	10人	12人	12人	12人
取組2 住み慣れた地域で暮らすための安心・安全・快適な生活環境の整備				
高齢者施策に関して、交通手段の整備を望む高齢者の割合	31.8%	—	31.0%	—
取組3 関係機関と連携した再犯防止対策への取組				
厚木警察署管内の再犯者率	49.9%	46.0%	45.5%	45.0%
社会を明るくする運動の参加者数	120人	650人	670人	690人
施策の方向9 多機関の協働による支援体制の充実				
取組1 多機関協働による包括的支援体制の構築				
重層的支援会議開催案件数	4件	10件	15件	20件
地域福祉コーディネーターの活動件数	2,188件	2,500件	2,700件	2,900件
地域ケア会議の開催数	28回	60回	70回	80回
多職種研修の参加人数	253人	270人	300人	330人
取組2 多職種(医療・介護・福祉)の連携強化を始め、様々な業種の協働の推進				
介護職の人材確保支援を受けて市内事業所(介護施設・障がい者施設)に就労した人数	52人	60人	65人	72人

資料編

用語集

用語集

〈あ行〉

ICT（情報通信技術）

Information and Communication Technologyの略で、インターネットやパソコン・スマートフォンなどの技術を使った技術です。

厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画

老人福祉法に規定する市町村老人福祉計画で、厚木市総合計画の施策展開を見据え、福祉分野の各個別計画と理念を共有し、市における高齢者福祉の基本的な計画です。

また、介護保険法に規定する市町村介護保険事業計画を包含した計画としています。

厚木市障がい者福祉計画

障がい者福祉計画は、障害者基本法に規定する市町村障害者計画で、本市の総合計画の施策展開の方向を見据え、福祉分野の各個別計画と理念を共有し、本市における障がい者福祉の基本的な計画として位置付けられるものです。

また、障害者総合支援法に規定する市町村障害福祉計画及び児童福祉法に規定する市町村障害児福祉計画を包含した計画としています。

厚木市総合計画

厚木市総合計画は、市の全ての計画の基本であり、まちづくりの最上位に位置づけられる計画です。

厚木市自治基本条例の規定に基づき、市の将来都市像とその実現に向けた、まちづ

くりの方向性や施策の体系を示すとともに、市民・事業所・行政の役割を明らかにし、それぞれの主体がともに理想とするまちをつくることを目的としています。

意思決定支援

認知症や障がいなどにより、物事をうまく決められない方とともに歩み、考え、本人の意思を尊重し決定していくことです。

NPO（非営利組織）

Non Profit Organizationの略で、非営利で自発的に市民活動を行う民間の組織のことをいいます。このうち、法律に基づいて法人格を取得したものが特定非営利活動法人（NPO法人）です。

〈か行〉

核家族化

夫婦のみの世帯、一人親世帯や夫婦とその未婚の子どもからなる家族を指し、これらの家族状態が社会で進んでいる状態をいいます。

協力雇用主

犯罪をした者等の自立及び社会復帰に協力することを目的として、犯罪をした者等を雇用し、または雇用しようとする事業主です。

居住支援協議会

高齢者や障がい者等の住宅確保要配慮者が民間賃貸住宅に円滑に入居し、安心して暮らしていくことができるよう、市の住宅部局と福祉部局、不動産関係団体や居住支援団体などが一体となって課題の解決に取り組む協議会です。

クールシェアスポット

エアコンの使い方を見直し、涼を分かち合うのがクールシェアです。「クールシェア」に賛同する企業・団体、個人が地域で気軽に集まって涼むことのできる場所です。

権利擁護

知的障がい、精神障がい、認知機能の低下などのために、自分で判断する能力が不十分だったり、意思や権利を主張することが難しい人たちのために、代理人が権利の主張や自己決定をサポートしたり、代弁して権利を擁護したり表明したりする活動のことです。

合計特殊出生率

15歳から49歳までの女性の年齢別出生率を合計したもので、一人の女性がその年齢別出生率で、一生の間に産むとしたときの子ども数の数に相当します。

高齢化率

65歳以上の高齢者が総人口に占める割合をいいます。

心のバリアフリー

様々な心身の特性や考え方を持つすべての人々が、相互に理解を深めようとコミュニケーションをとり、支え合うことです。

子ども食堂

子どもたちに対して無料または低額で栄養のある食事を提供する取り組みのことで、経済的な理由や、家族揃ってご飯を食べることが難しい子どもたちに対して、温かい食事を提供する場としてだけでなく、地域住民のコミュニケーションの場です。

〈さ行〉

市民後見人

弁護士等の専門職後見人に対し、自治体等が行う養成研修により後見活動に必要な法律や知識を身に付けて、家庭裁判所から選任された市民を市民後見人といいます。

障がい等で物事を判断することが難しい人に親族がいない場合、本人に代わって財産の管理や介護契約などの法律行為を行います。

重層的支援会議

支援関係機関との情報共有について本人同意を得たケースについて、支援プランの内容等を支援関係機関で協議するなど、支援を円滑に行うための会議です。

重層的支援体制整備事業

既存の相談支援や地域づくり支援の取り組みを活かし、子ども・障害・高齢・生活困窮といった分野別の支援体制では対応しきれないような“地域住民の複雑化・複合化した支援ニーズ”に対応する包括的な支援体制を構築するため、「属性を問わない相談支援」、「参加支援」、「地域づくりに向けた支援」を一体的に実施するものです。

障がい者相談支援センター

地域の障がい者等が住み慣れた地域で安心してその人らしい生活を維持していくために、障がい者等の相談を受け、心身の状況や必要な支援等を把握し、地域における適切な機関や制度の利用につなげる支援等を行う地域包括ケア社会の実現に向けた地域の中核的施設です。

生活困窮者の自立促進に向けた相談支援事業（生活困窮者自立支援事業）

生活保護に至る前の段階の生活困窮者の自立支援策の強化を図ることを目的とした生活困窮者自立支援法が平成 25 年 12 月に成立し、この法に基づき平成 27 年 4 月から生活困窮者自立支援事業が始まりました。生活に困窮している方や、将来的に生活に困窮するおそれがあり、自立した生活を送ることが難しい方を対象に支援を行っています。

生活支援コーディネーター

地域において生活支援・介護予防サービスの提供体制の構築に向けたコーディネーター機能を果たす者のことです。主に、社会資源の把握、地域に不足するサービスの創出や担い手の養成等の資源開発や地域の支援ニーズと取組のマッチングなどを行っています。

成年後見制度

判断能力の不十分な認知症高齢者や知的障がい者、精神障がい者等を保護するための民法上の制度で、法定後見制度と任意後見制度があります。

法定後見制度は、家庭裁判所によって選ばれた成年後見人等（成年後見人・保佐人・補助人）が、本人の財産管理や施設等への入退所等の契約等を代行して行うものです。

任意後見制度は、本人が十分な判断能力があるうちに、将来、判断能力が不十分な状態になった場合に備え、あらかじめ自らが選んだ代理人（任意後見人）に自分の生活や療養看護、財産管理に関する事務について代理権を与える契約（任意後見契約）を公証人の作成する公正証書で結んでおくものです。

成年後見制度利用支援事業

成年後見制度を利用することが有用であると認められる知的障がい者及び精神障がい者等で、成年後見制度の利用に要する費用について補助を受けなければ成年後見制度の利用が困難であると認められる者に対し、成年後見制度の申立てに要する経費及び後見人等の報酬の全部又は一部を助成する事業です。

成年後見制度利用促進協議会

成年後見制度の利用の促進に関する法律の規定に基づき、成年後見制度の利用促進を始めとする権利擁護支援における司法、医療、福祉等の地域連携体制を構築し、情報交換や調整等する協議会です。

相談支援包括化推進員

相談者等が抱える課題の把握、各相談支援機関等で実施すべき支援の基本的な方向性等に関するプランの作成、相談支援機関等との連絡調整、相談支援機関等による支援内容等に関する指導・助言等を行う推進員です。

〈た行〉

第二層協議体（協議体）

支え合いの地域づくりを検討する場です。協議体は、第一層協議体と第二層協議体があります。

第一層協議体は全市的な課題を検討する場、第二層協議体は地域の課題を検討する場です。

第二層協議体だけでは解決できない問題を、第一層協議体にあげて議論します。

団塊の世代

戦後の出生数が各年 250 万人を超えた第一次ベビーブーム（昭和 22（1947）

から昭和24（1949）年の期間に生まれた世代を指し、人口構造上、大規模な集団となります。

地域福祉コーディネーター

地域において福祉サービスを必要とされる人のニーズを把握し、サービスや住民による支え合いの活動等につなぎ、地域での生活を支えるネットワークづくりを進めることができる者のことです。

地域包括ケア社会

地域における生活の基盤となる住まい・生活支援に加え、専門職による医療・介護・介護予防を提供する「地域包括ケアシステム」を基盤とし、高齢者、障がい者、子どもなど、地域に暮らす全ての市民を対象に、誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる社会です。

地域包括支援センター

地域の高齢者の総合相談、権利擁護や地域の支援体制づくり、介護予防の必要な援助などを行い、高齢者の保健医療の向上及び福祉の増進を包括的に支援することを目的とし、地域包括ケア社会の実現に向けた中核的な機関です。

地域見守り協定

神奈川県や市と民間事業者の間で協力協定を締結し、協定締結事業者が業務を遂行する中で、玄関等に新聞や郵便物がたまっているなど、日常生活において異常が感じられ、住民の生命の危険が予見される世帯について、市や警察に通報し、孤立死・孤独死等のおそれがある場合に適切な支援につなげる体制を構築する取組です。

チームオレンジ

認知症と思われる初期の段階から、心理面・生活面の支援として、地域において把握した認知症の人の悩みや家族の身近な生活支援ニーズ等と認知症サポーターステップアップ講座を受講した人を中心とした支援者をつなぐ仕組みです。

中核機関（成年後見制度）

「地域連携ネットワークの中核となる機関」であり、権利擁護に関する相談、成年後見制度利用促進や協議会の適切な運営等を実施し、地域の全体の権利擁護のコーディネートを行う機関です。市では権利擁護支援センターあゆさぽと厚木市で担っています。

超高齢社会

総人口に占める65歳以上の高齢者の割合が、21%を超える社会をいいます。

なお、7%を超えると「高齢化社会」といい、14%を超えると「高齢社会」といいます。

〈な行〉

日常生活圏域

高齢者等が住み慣れた地域で適切なサービスを受けながら生活を継続できるように、地理的条件・人口・交通事情その他の社会的条件、介護給付等対象サービスを提供するための施設の整備状況などを総合的に勘案し、地域包括支援センターを設置している10地区を基本に区分したものです。

認知症

正常に発達した知的能力が、脳の病気や障がいにより生じるもの忘れや思考力、判断力の低下等の状態の総称です。

〈は行〉

8050（はちまるごーまる）問題

高齢化した親（80歳代）が引きこもりの中高年の子ども（50歳代）を支える家庭で生活困窮と介護が一緒に生じる問題です。

バリアフリー

もとは建築用語で、高齢者などの行動を妨げている建築的な障壁を取り除くことをいいます。

伴走型の支援

支援者と相談者が継続的につながり関わりながら、相談者の状態の変化に寄り添い、課題を解きほぐす支援をいいます。

避難行動要支援者

障がい者、高齢者や児童等の要配慮者のうち、自ら避難することが困難な者であって、その円滑かつ迅速な避難の確保を図るために特に支援を要する者をいいます。

ボランティアセンター

ボランティア活動に関する相談、講座や研修会の開催等を実施し、ボランティア活動の振興を図る施設です。

〈ま行〉

ミニデイサービス

ひとり暮らしや家に閉じこもりがちな高齢者などを対象とし、地区地域福祉推

進委員会を始めとした地域住民の方々により、地区市民センター等で、介護予防、自立支援の視点から創作活動や趣味活動、配食サービスなどを提供する取組です。

向こう三軒両隣

自分の家の向かい側の3軒と左右の2軒の家。日本では古くから親しく交際する近くの家の意味で使用されている言葉です。

〈や行〉

ヤングケアラー

本来大人が担うと想定されている家事や家族の世話などを日常的に行っている子どものことです。

要介護・要支援認定

介護保険の給付を受けるために、被保険者が「要介護状態」や「要支援状態」に該当するかどうか、該当する場合どの程度かを保険者である市が認定するものです。

「要介護状態」とは、身体又は精神の障がいのために、日常生活での基本的な動作について常時介護を必要とする状態をいい、「要支援状態」とは、要介護状態の軽減・悪化防止のために支援が必要又は日常生活を営むのに支障がある状態をいいます。

見守り、つながり、支え合い、一人一人が尊重される地域づくり



厚木市地域福祉計画（第6期）
令和6（2024）年4月

発行 厚木市
編集 市民福祉部 地域包括ケア推進課
〒243-8511 厚木市中町3丁目 17番 17号
TEL 046（225）2200
URL <https://www.city.atsugi.kanagawa.jp/>

表紙のイラストは、市内の就労継続支援B型事業所を利用する障がいのある方に作成いただいたものです。また、本書につきましても、厚木市役所の障がい者雇用職場（しごとサポート室「すまいる」）で製本したものです。

厚木市地域福祉計画（第6期）

〔 厚木市成年後見制度利用促進基本計画（第2期）
厚木市再犯防止推進計画（第2期） 〕

地域包括ケア社会の実現に向けて



厚木市

～ 見守り、つながり、支え合い、一人一人が尊重される地域づくり ～

地域包括ケア社会の実現に向けて

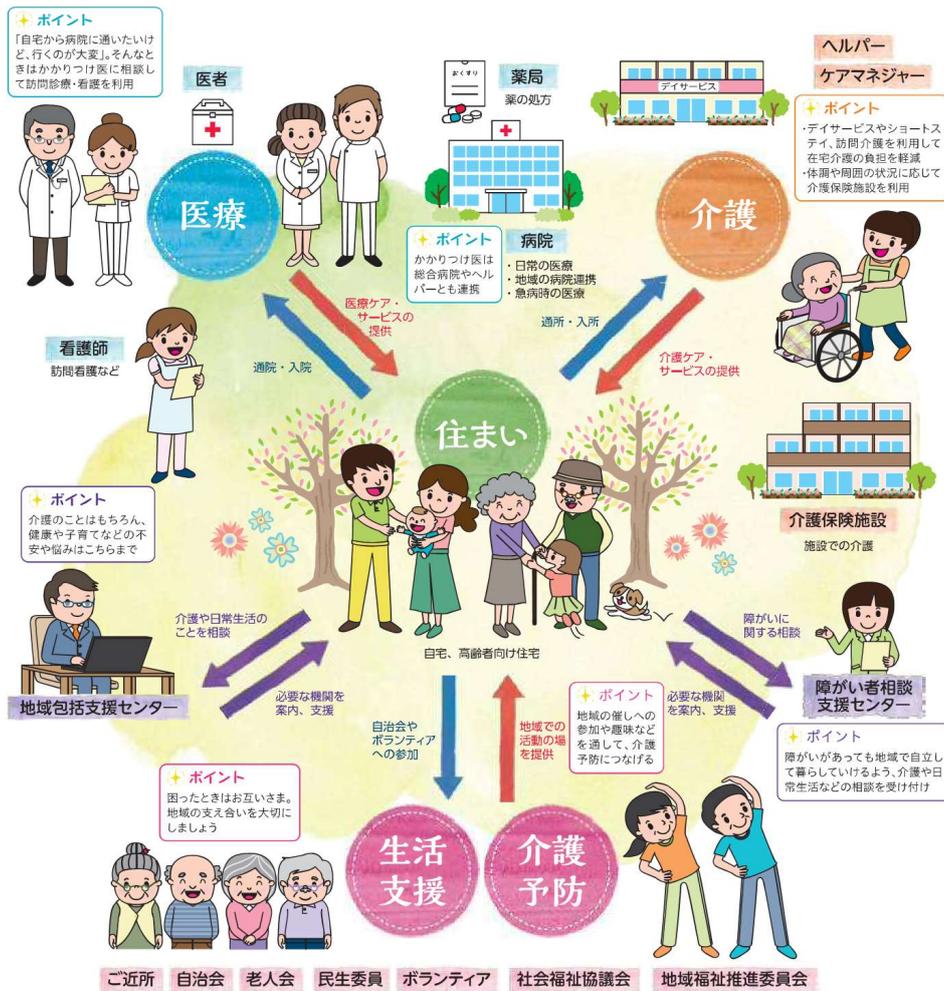
国が推進する「地域包括ケアシステム」

重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう、住まい・医療・介護・介護予防・生活支援が一体的に提供される高齢者を対象とした仕組み

厚木市が推進する「地域包括ケア社会」

本市では、「地域包括ケアシステム」を、高齢者だけでなく、誰もが利用できる仕組みであるべきと考えました。

国が推進する高齢者を対象とした「地域包括ケアシステム」を包含する、子どもから高齢者まで、誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる「地域包括ケア社会」の実現を目指し、子育て、教育、就労、ハード整備等において、福祉の視点で分野横断的に取組を推進します。



はじめに



全国的な少子高齢化の中、本市においても急速なスピードで高齢化が進み、厚木市人口ビジョンでは、令和 27（2045）年に高齢者人口がピークを迎えると予測しています。

また、地域社会のつながりの希薄化や社会的孤立、8050 問題など、市民の皆様が潜在的に抱えている課題は、世界的に猛威を振るった新型コロナウイルス感染症拡大をきっかけに顕在化したこともあり、その課題も複雑化・複合化しています。

本市はこれまでも、「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」の実現を目指し、複雑化・複合化した支援ニーズに、関係機関との連携を密にしながら対応してきました。

この度策定した、厚木市地域福祉計画（第 6 期）では、地域における向こう三軒両隣による顔の見える関係を大切にしながら、ゆるやかな見守りや支え合いを広く推進するために本市が目指すべき姿を定めています。

また、地域を支える新たなネットワークづくりを始め、包括的に受け止める総合的な相談支援を充実させ、互いに認め合い、一人一人が尊重され、誰もが社会参加できる地域づくりに取り組むこととしています。

各地で発生している地震や豪雨などの自然災害では、その恐ろしさと、日頃から地域でつながり、支え合うことの大切さを再認識いたしました。

いつ起きてもおかしくない災害に備え、自助、互助、共助、公助を担う全ての人がつながり、支え合う地域づくりを推進していかなければなりません。

この計画に基づく市民の皆様の活動が、本市が目指す「地域包括ケア社会」の実現に向けた地域づくりの礎となることを心から願っております。

結びに、計画の策定に当たり、貴重な御意見をいただきました保健福祉審議会の方々を始め、計画の策定に携わっていただきました全ての市民の皆様に心から感謝を申し上げます。

令和 6 年 4 月

厚木市長 山口貴裕

目次

第1章 計画策定の趣旨	5
1 計画策定の背景と課題	7
2 計画の位置付けと性格	8
(1) 地域福祉計画	8
(2) 成年後見制度利用促進基本計画	8
(3) 再犯防止推進計画	8
SDGs（持続可能な開発目標）の取組	10
3 計画の期間	11
4 計画の対象者	12
5 計画における地域の捉え方	13
6 計画の推進体制	14
(1) 保健福祉審議会	14
(2) 地域包括ケア推進会議	14
(3) 地区地域福祉推進委員会	15
(4) 社会福祉協議会	15
(5) 権利擁護支援センターあゆさぼ	15
(6) 地域住民・民間事業者・ボランティア団体などとの協働	15
(7) 国・県・近隣市町村との連携	16
第2章 本市の状況	17
1 人口構成	18
(1)人口の状況	18
(2) 高齢者を含む世帯の状況	20
(3) 子どもの状況	21
(4) 高齢者の状況	23
(5) 障がい者の状況	25
(6) その他の状況	30
2 地域福祉をめぐる状況	32
(1) 地域での支え合いの展開	33
(2) 地域での支え合い活動	34
(3) 地域での支え合い機能の向上	36
(4) 地域の人とつながりを持てる場や交流する機会	38
(5) 地域での活動	39

目次

第3章 計画の目指す姿と全体像	41
1 将来像	43
2 基本理念	44
3 基本目標	45
4 計画の体系	46
第4章 施策の展開	49
施策の方向1 見守り活動の充実	50
施策の方向2 地域における居場所づくり	54
施策の方向3 地域で支え合う人づくり	56
施策の方向4 地域を支えるネットワークづくり	60
施策の方向5 福祉に対する理解の促進	64
施策の方向6 権利擁護の推進【成年後見制度利用促進基本計画】	66
施策の方向7 生活に困窮する人や不安を抱えている人への包括的な相談支援の充実	70
施策の方向8 誰もが参加できる地域づくり【再犯防止推進計画】	72
施策の方向9 多機関の協働による支援体制の充実	76
第5章 指標	79
施策の進捗を測る指標	80
資料編	85
1 地区別計画（各地区地域福祉推進委員会策定）	86
2 計画策定の経過	116
3 厚木市保健福祉審議会規則	117
4 厚木市保健福祉審議会委員名簿	118
5 厚木市地域包括ケア推進会議規則	119
6 厚木市地域包括ケア推進会議委員名簿	121
7 厚木市地域福祉推進協議会設置規程	122
8 厚木市地域福祉推進協議会委員名簿	124
9 諮問・答申	125
10 用語集	128

本計画書の用語表記について

本計画書では、障害の「害」の漢字を原則として平仮名で表記しています。
ただし、法令、団体名等の固有名詞は、漢字で表記しています。

（例：障害者総合支援法、身体障害者手帳 など）

また、「障がい者」には、原則として「障がい児」が含まれるものとしています。

第1章 計画策定の趣旨

- 1 計画策定の背景と課題
- 2 計画の位置付けと性格
- 3 計画の期間
- 4 計画の対象者
- 5 計画における地域の捉え方
- 6 計画の推進体制

第 1 章

1 計画策定の背景と課題

地域福祉計画第5期では、地域包括ケア社会の実現に向け、基本理念に「見守り、つながり、支え合い、一人一人が尊重される地域づくり」を掲げ、見守り活動の充実、地域における居場所づくり、地域で支え合う人づくりなどの施策を行政のみならず市民、事業者、関係機関がそれぞれの役割の下に連携し、推進してきました。

令和4（2022）年度に実施した市民実感度調査では、地域福祉、生きがいづくりについて、「地域の人と日常生活で関わりがある」と回答した人の割合は、「はい」が57.3%と令和3（2021）年度から2.1ポイント上昇しています。

しかしながら、少子高齢化が進む中で、ひとり暮らし世帯や高齢者のみの世帯、ひとり親世帯などが増えたこと、新型コロナウイルス感染症拡大の影響から人と人との接触の機会を控えたことなどにより、地域における住民同士のつながりが薄れ、社会的に孤立してしまう人が生じやすくなっていることから、見守り活動や地域における居場所づくり、地域で支え合う人づくりを改めて推進する必要があります。

65歳以上の高齢者においては、令和7（2025）年に5人に1人が認知症をり患し、85歳以上では約4割にのぼるとされています。

また、令和4（2022）年度に地域の障がい者やその家族を対象に障害福祉サービス利用実態調査を行った結果、障がい者の35.3%が、障がいや障がい者に対する理解が不足していると回答していることから、老いること・障がいがあること等に対する理解を更に深める必要があるほか、様々な課題を抱えた人への支援、複雑化・複合化する支援ニーズの増加などもあり、重層的な支援体制に向けた分野を超えた包括的な相談支援体制の構築を進めていくことが大切になります。

また、国においては、成年後見制度の利用の促進に関する施策を総合的かつ計画的に推進するために令和4（2022）年3月に第二期成年後見制度利用促進基本計画が閣議決定されたことを受け、本市において令和2（2020）年に策定した厚木市成年後見制度利用促進基本計画についても、本計画の一部に新たに位置付け成年後見制度の利用の促進を図ることとします。

このような社会情勢や地域課題を踏まえ、第10次厚木市総合計画第1期基本計画との整合を図りつつ、人口等の推移や将来推計、高齢者や障がい者などを対象に行ったアンケート調査を基に、必要な福祉サービスを的確に把握した上で、地域で支え合う取組を進めるため、新たな計画を策定することとしました。

2 計画の位置付けと性格

(1) 地域福祉計画

地域福祉計画は、社会福祉法第107条に規定する市町村地域福祉計画で、本市の総合計画の施策展開の方向を見据え、福祉分野の各個別計画と理念を共有し、地域における高齢者の福祉、障がい者の福祉、児童の福祉、成年後見制度の利用の促進、その他の福祉に関し、共通して取り組むべき事項を定める計画として位置付けられるものです。

また、市民の活動計画として社会福祉協議会が策定する「地域福祉活動計画」と相互に補完・連携する計画とします。

さらに、国連サミットで採択された持続可能な開発目標（SDGs）の推進を図る計画として位置付け、「誰一人取り残さない」持続可能で多様性と包摂性のある社会の実現に向けた取組を推進します。

(2) 成年後見制度利用促進基本計画

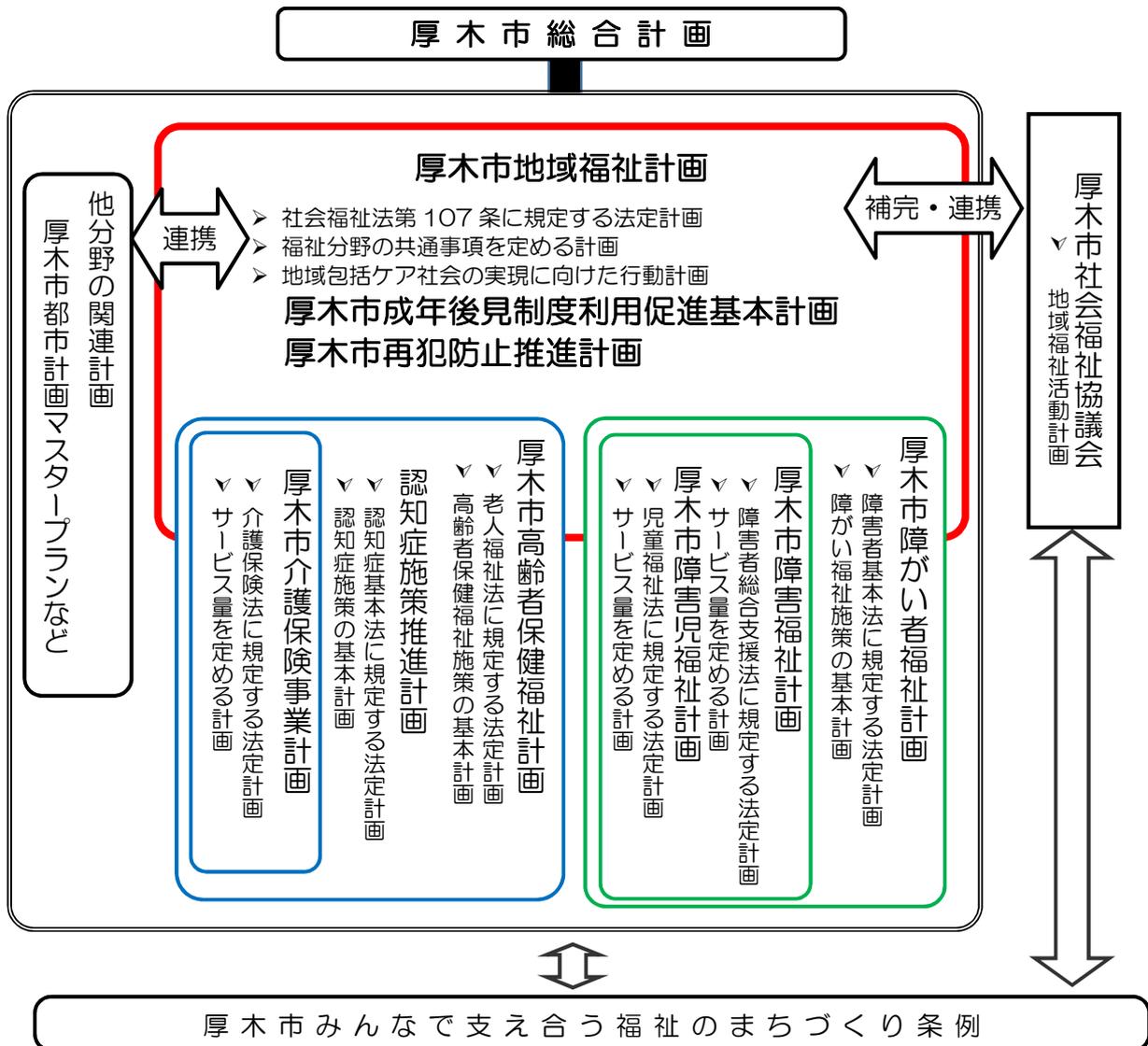
成年後見制度の利用の促進に関する法律第14条に定める「成年後見制度の利用の促進に関する施策についての基本的な計画」として位置付け、令和2（2020）年度から令和5（2023）年度の計画期間で厚木市成年後見制度利用促進基本計画（第1期）を策定しておりましたが、成年後見制度の利用の促進に関する施策を総合的かつ計画的にさらに推進することを目的として、第1期の計画を踏まえ、地域福祉計画に成年後見制度利用促進基本計画を盛り込みます。

(3) 再犯防止推進計画

我が国の刑法犯認知件数は、平成14（2002）年に285万4,061件と戦後最多を記録し、その後、平成15（2003）年以降は減少し、令和3（2021）年には戦後最少の56万8,148件となりました。

しかし、刑法犯により検挙された再犯者の人員の比率（以下「再犯者率」という。）は増加しており、国による取組だけではなく、地方公共団体、保護司を始めとした再犯防止に関する活動を行う民間協力者等との連携強化が喫緊の課題となりました。

平成28（2016）年12月には再犯の防止等の推進に関する法律が制定され、国及び地方公共団体の責務、民間協力者等との緊密な連携協力の確保、地方再犯防止推進計画の策定等に努めなければならないことが明確に位置付けられたことを踏まえ、地域福祉計画に再犯防止推進計画を盛り込みます。



SDGs（持続可能な開発目標）の取組

持続可能な開発目標（SDGs）とは、平成 13（2001）年に策定されたミレニアム開発目標（MDGs）の後継として、平成 27（2015）年9月の国連サミットで採択された「持続可能な開発のための 2030 アジェンダ」にて記載された令和 12（2030）年までに持続可能でよりよい世界を目指す国際目標です。「誰一人取り残さない」持続可能で多様性と包摂性のある社会の実現のため、令和 12（2030）年を年限とする 17 の国際目標が定められています。

○ 17 の目標



出典 国際連合広報センター

○ 本計画が取り組むべき SDGs の目標



1 貧困をなくそう
貧困をなくそう

あらゆる場所のあらゆる形態の貧困を終わらせる。



3 すべての人に健康と福祉を
すべての人に健康と福祉を

あらゆる年齢のすべての人々の健康的な生活を確保し福祉を推進する。



4 質の高い教育をみんなに
質の高い教育をみんなに

すべての人に包摂的かつ公正な質の高い教育を確保し、生涯学習の機会を促進する。



8 働きがいも経済成長も
働きがいも経済成長も

包括的かつ持続可能な経済成長、およびすべての人々の完全かつ生産的な雇用とディーセント・ワーク（適切な雇用）を促進する。



10 人や国の不平等をなくそう
人や国の不平等をなくそう

各国内及び各国間の不平等を是正する。



11 住み続けられるまちづくりを
住み続けられるまちづくりを

包摂的で安全かつ強靱（レジリエント）で持続可能な都市及び人間居住を実現する。



16 平和と公正をすべての人に
平和と公正をすべての人に

持続可能な開発のための平和で包摂的な社会を促進し、すべての人々に司法へのアクセスを提供し、あらゆるレベルにおいて効果的で説明責任のある包摂的な制度を構築する。



17 パートナリシップで目標を達成しよう
パートナリシップで目標を達成しよう

持続可能な開発のための実施手段を強化し、グローバル・パートナーシップを活性化する。

出典 外務省「持続可能な開発のための 2030 アジェンダと日本の取組」(平成 29(2017)年3月)

3 計画の期間

本計画は、計画期間中の令和 7（2025）年に団塊の世代が 75 歳を迎え、また、団塊ジュニア世代が 65 歳を迎える令和 22（2040）年、さらには、本市において高齢者人口がピークを迎えると見込まれる令和 27（2045）年を見据え、本市が目指す「地域包括ケア社会」の理念を明確に位置付け、「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」を共通の将来像に掲げ、福祉政策・事業を計画的に推進するために、令和 6（2024）年度から令和 8（2026）年度までの 3 年計画とします。

計画期間中に法制度等の変更があった場合には、必要に応じて見直し等を行います。

計画期間

関連諸計画	年度	令和 5 年 (2023)	令和 6 年 (2024)	令和 7 年 (2025)	令和 8 年 (2026)	令和 9 年 (2027)	令和 10 年 (2028)	令和 11 年 (2029)
第 10 次厚木市総合計画 ※1		基本構想（12 年）						
		第 1 期基本計画（6 年）			第 2 期基本計画（6 年）			
厚木市地域福祉計画 ※2	第 5 期 計画 (3 年)	第 6 期計画（3 年） (成年後見制度利用促進基本計画を包含)			第 7 期計画			
厚木市成年後見制度 利用促進基本計画	第 1 期 計画 (4 年)							
厚木市高齢者保健福祉計画 ※3	第 8 期 計画 (3 年)	第 9 期計画（3 年） (認知症施策推進計画を包含)			第 10 期計画			
厚木市障がい者福祉計画 ※4	第 6 期 計画 (3 年)	第 7 期計画（3 年）			第 8 期計画			

※1 第 10 次厚木市総合計画の基本構想は、令和 3 年度から令和 14 年度までである。

第 2 期基本計画は令和 9 年度から令和 14 年度までである。

※2 厚木市地域福祉計画は、厚木市再犯防止推進計画を含む。

※3 厚木市高齢者保健福祉計画は、厚木市介護保険事業計画を含む。

※4 厚木市障がい者福祉計画は、厚木市障害福祉計画、厚木市障害児福祉計画を含む。

第1章

4 計画の対象者

本計画の対象者は、高齢者、障がい者、子ども、若者、外国人、犯罪や非行をした人など、全ての人々を対象としています。

地域にお住いの全ての人々は、地域福祉を支える地域包括ケア社会の実現に向けた主体的な存在です。

具体的には、地域住民、自治会、自主防災隊、民生委員・児童委員、保護司、ボランティア、地域の相談支援機関、地域福祉推進委員会、学校、社会福祉協議会、権利擁護支援センターあゆさぼ、地域福祉コーディネーター、生活支援コーディネーター、介護・福祉関係者、医療関係者、社会福祉法人、協同組合、民間企業、NPO法人（特定非営利活動法人）などです。

5 計画における地域の捉え方

本計画では、「地域」と「地区」という言葉がよく使われています。

「地域」は、都道府県や市町村が「地域福祉（活動）計画」と使う場合、その行政区域を指すことが一般的です。

「地区」は、「地区の敬老会」や「地区の公民館まつり」など、普段の日常生活で使われています。本市では、多くの市民、団体、事業者などが参加し地域主体の幅広い福祉活動ができるよう、市内 15 の地区市民センター単位の「地区」に地区地域福祉推進委員会を組織し、活発な地域福祉活動を展開しています。

これらを踏まえ、本計画では、2つの言葉を次のように整理しました。

「地域」…区域を限定せずに、おおむね市域という広い範囲を指します。

※ ただし、「地域住民」や「地域における取組」など、住民の身近な生活圏域を指す場合があります。

「地区」…地区市民センター単位の 15 地区の特定の区域を指します。

【地区構成図】



6 計画の推進体制

本計画は、地域における高齢者の福祉、障がい者の福祉、児童の福祉、その他の福祉に関し、共通して取り組む事項などを定める計画です。

本計画の推進に当たっては、行政のみならず市民、事業者、関係機関がそれぞれの役割の下に連携を図りながら、協働して取り組む必要があります。

(1) 保健福祉審議会

誰もが住み慣れた地域で安心して暮らしていくためには、あらゆる分野が一体となった推進体制が必要です。保健、医療、福祉などの分野の代表者及び一般公募で選出された方で構成する保健福祉審議会において計画の全体的な調整を行います。

本市では、各年度の達成状況について、調査、分析及び評価を行い、保健福祉審議会に報告した上で、必要に応じて計画や施策を見直すこととします。

○ PDCA のイメージ



(2) 地域包括ケア推進会議

中長期的視点を踏まえ、住み慣れた地域で自分らしい生活を安心して送ることができるよう、医療・介護・介護予防・住まい・生活支援が一体的に提供される地域包括ケア社会の実現に向けた検討を行うため、医療、介護、福祉の分野の代表者及び一般公募で選出された方で構成した地域包括ケア推進会議を設置しています。

本市の地域包括ケア社会の実現に向けて、市長の諮問に応じて調査審議し、その結果を報告し、又はその意見を建議することを目的としています。

(3) 地区地域福祉推進委員会

市内 15 地区の地区市民センターを拠点に、自治会、民生委員・児童委員、ボランティアなどの地域福祉活動に携わる方々で構成され、活発な地域福祉活動が展開されています。本計画の地区別計画については、地域福祉推進委員会と共に策定し、施策の展開を図ることで、計画の実効性を確実なものとしします。

(4) 社会福祉協議会



社会福祉協議会は、社会福祉法第 109 条に定められ、地域福祉の推進を図ることを目的に、「地域福祉の推進役」として、誰も排除しない福祉の地域づくりに取り組んでいる団体です。

社会福祉協議会が策定する地域福祉活動計画は、本計画と共に地域住民の参加を得て策定され、地域福祉を推進するための計画であることから、基本理念、基本目標、方向性などにおいて整合性を保ち、相互に補完・連携する計画となっています。

(5) 権利擁護支援センターあゆさぼ

全ての住民が安心して地域生活を送ることができるようにするため、中核機関として、権利擁護の普及・啓発を進め、厚木市成年後見制度利用促進協議会の事務局を担い、地域の関係団体等との連携を図り、地域で支え合う仕組みとして地域連携ネットワークを構築しています。

日常的に本人を見守るチーム支援や地域連携ネットワークの段階的・計画的な強化に努めていきます。



(6) 地域住民・民間事業者・ボランティア団体などとの協働

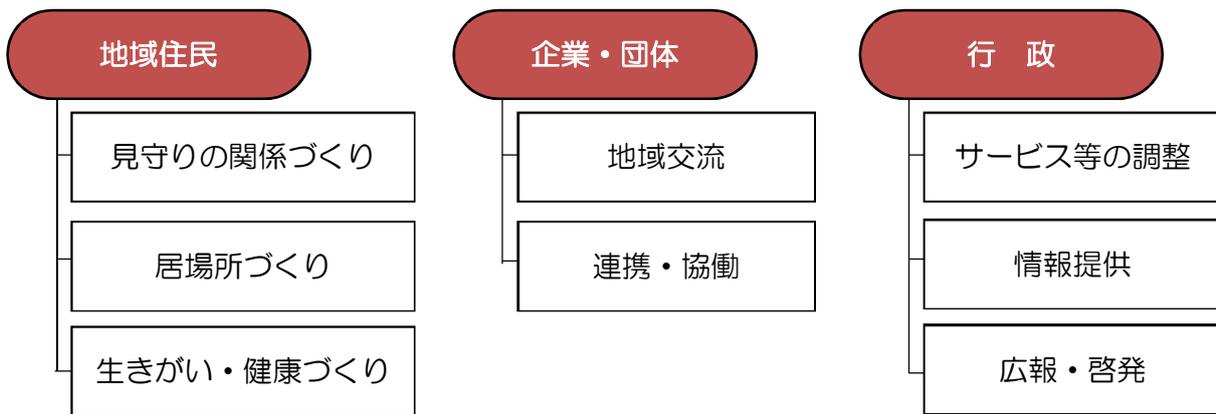
地域福祉を推進する上で、地域住民、民間事業者、ボランティア団体などは行政の大切なパートナーです。誰もが住み慣れた地域で安心して暮らしていくためには、地域住民の生活を地域全体で支える仕組みを構築する必要があります。地域包括支援センターや障がい者相談支援センターを中心に、それぞれが地域の実態や課題について把握し、関係者間で問題意識を共有できるよう行政としても働きかけていきます。

(7) 国・県・近隣市町村との連携

国や県の制度変更等の動向を的確に把握し、本市の施策推進にいかしていきます。

また、地域福祉を推進する上で、広域的に対応することが望ましい施策については、近隣市町村との連携を図り、施策の推進に努めます。

- 地域包括ケア社会（下図はイメージ）の実現に向けたそれぞれの役割を次のとおり位置付けています。



第2章 本市の状況

1 人口構成

- (1) 人口の状況
- (2) 高齢者を含む世帯の状況
- (3) 子どもの状況
- (4) 高齢者の状況
- (5) 障がい者の状況
- (6) その他の状況

2 地域福祉をめぐる状況

- (1) 地域での支え合いの展開
- (2) 地域での支え合い活動
- (3) 地域の支え合い機能の向上
- (4) 地域の人とつながりを持てる場や交流する機会

第2章

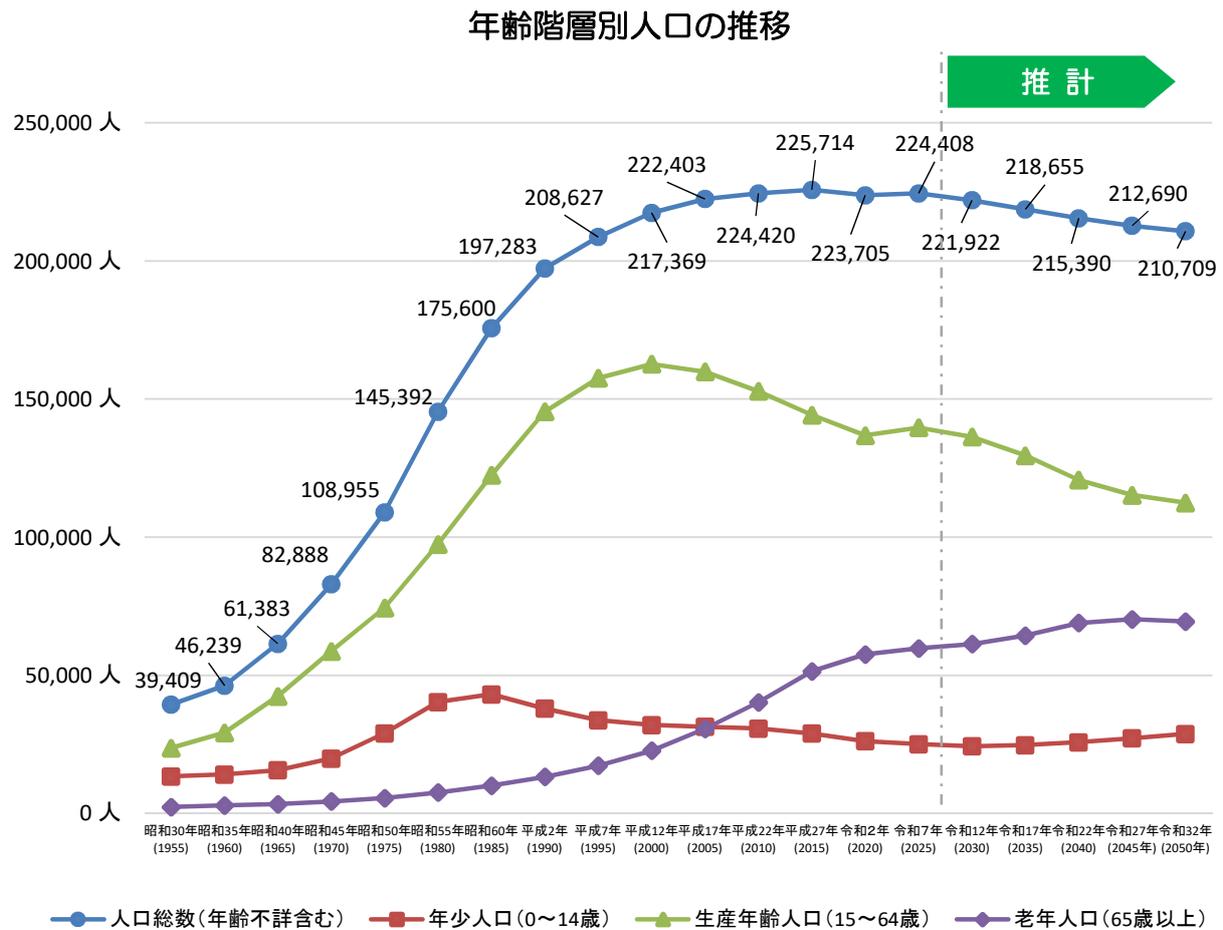
1 人口構成

(1) 人口の状況

人口総数が令和2（2020）年の国勢調査において、前調査を下回る223,705人となり、調査以降で初めての人口減少となりました。

年少人口（0～14歳）は昭和60（1985）年以降緩やかに減少し、平成17（2005）年に老年人口（65歳以上）とほぼ同数となりました。生産年齢人口（15～64歳）は平成12（2000）年以降減少に転じていますが、老年人口（65歳以上）は一貫して増加を続けています。

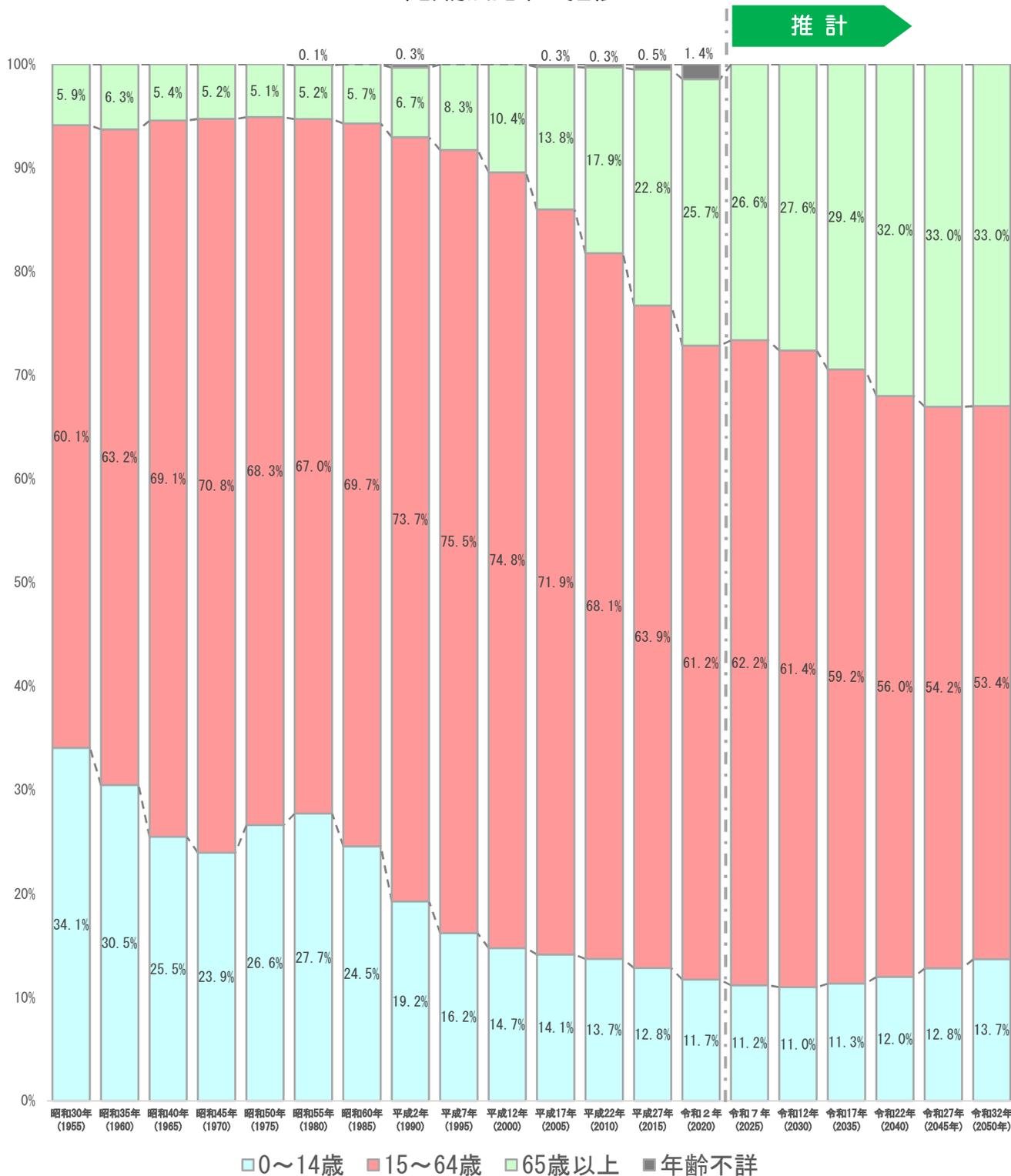
厚木市人口ビジョンでは、合計特殊出生率の上昇、20歳代、30歳代の定住促進・転出抑制等、取り組む施策の効果を見込んだ場合の将来人口の推計を本市の将来展望とし、目標人口としています。



資料 総務省「国勢調査」

※ 推計については、「厚木市人口ビジョン（令和3（2021）年3月改定）」

年齢構成比率の推移



資料 総務省「国勢調査」

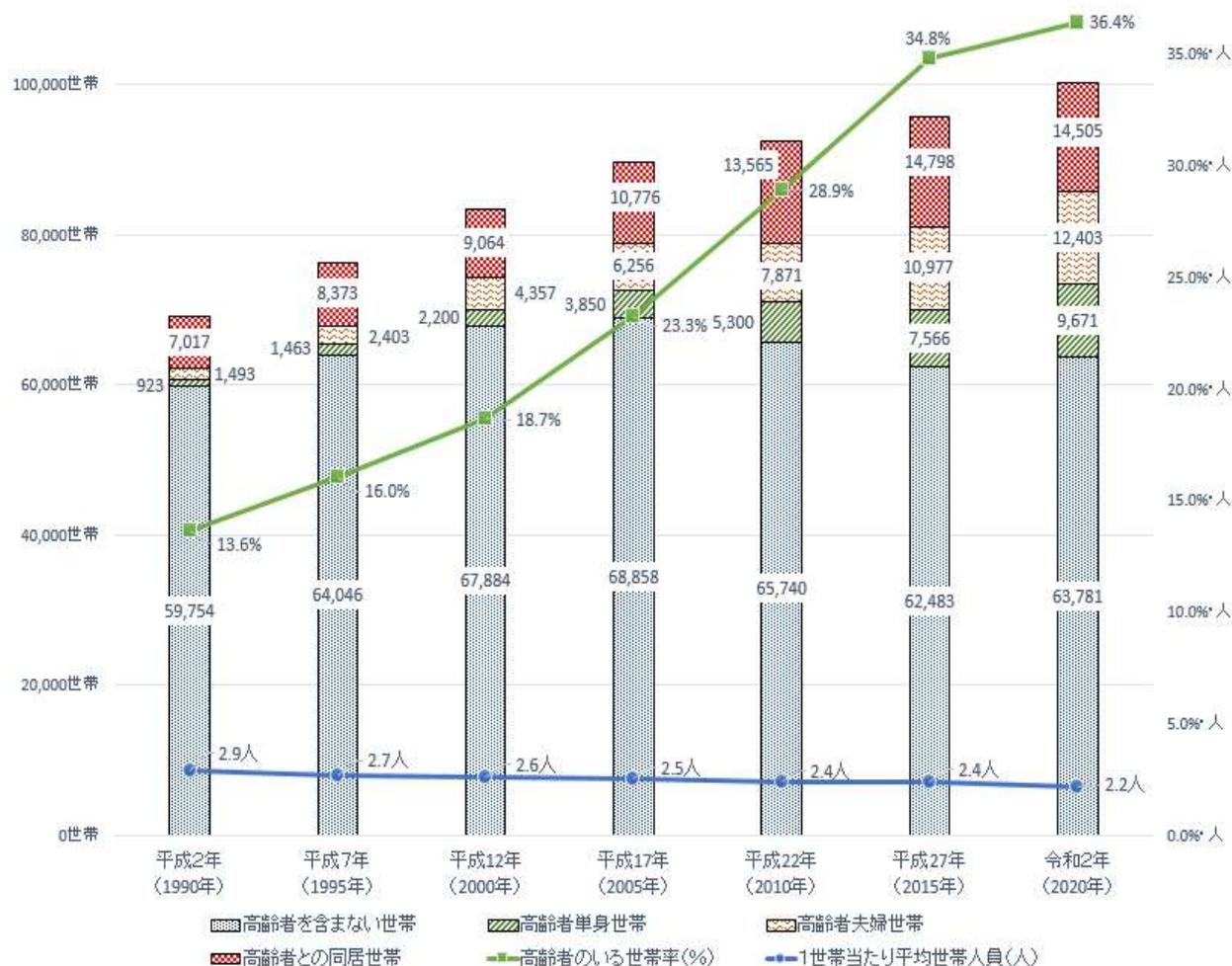
※ 推計については、「厚木市人口ビジョン（令和3（2021）年3月改定）」

(2) 高齢者を含む世帯の状況

緩やかに増加していた人口が令和2（2020）年の国勢調査で初めて減少に転じていますが、世帯数は増加しています。高齢者のいる世帯（高齢者単身世帯、高齢者夫婦世帯及び高齢者同居の世帯）は、平成12（2000）年から令和2（2020）年の20年で約2.3倍増加し、高齢者を含まない世帯は横ばい傾向にあります。

また、人口を世帯数で除した一世帯当たりの平均世帯人員は減少傾向にあり、世帯の小規模化が進んでいます。

高齢者を含む世帯数の推移



資料 総務省「国勢調査」(各年)

※ 高齢者夫婦世帯とは、夫又は妻のいずれかが65歳以上の夫婦1組のみの一般世帯

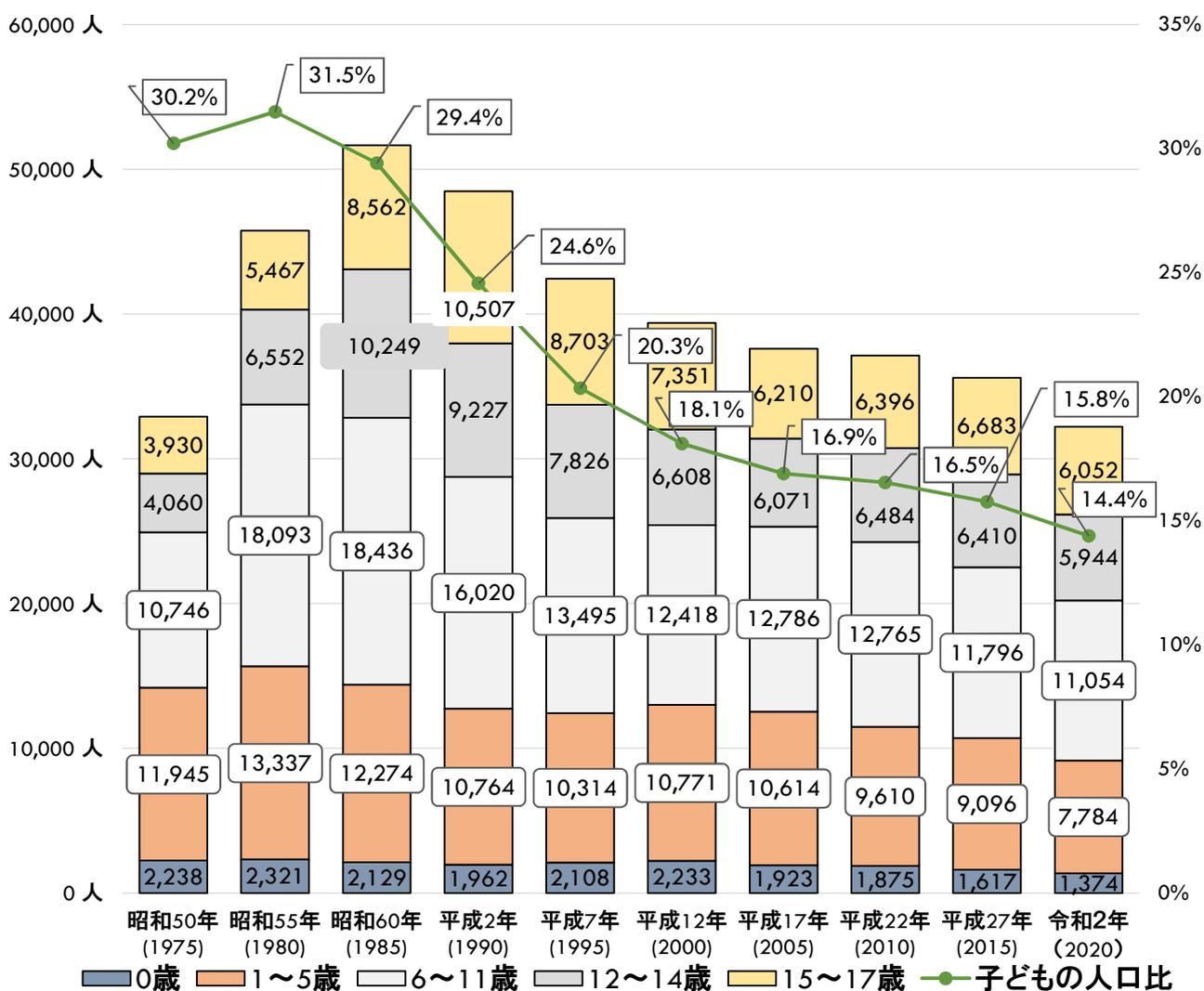
(3) 子どもの状況

ア 子どもの人口（18歳未満）

18歳未満の子どもの人口は、第2次ベビーブームの昭和40年代後半から急速に増加しましたが、昭和60(1985)年からは徐々に減少しています。

総人口に対する子どもの人口割合を昭和50(1975)年と令和2(2020)年と比較すると、昭和50(1975)年が30.2%で約3人に1人、令和2(2020)年には14.4%で約7人に1人という状況になっています。

子ども人口の推移



資料 総務省「国勢調査」(各年)

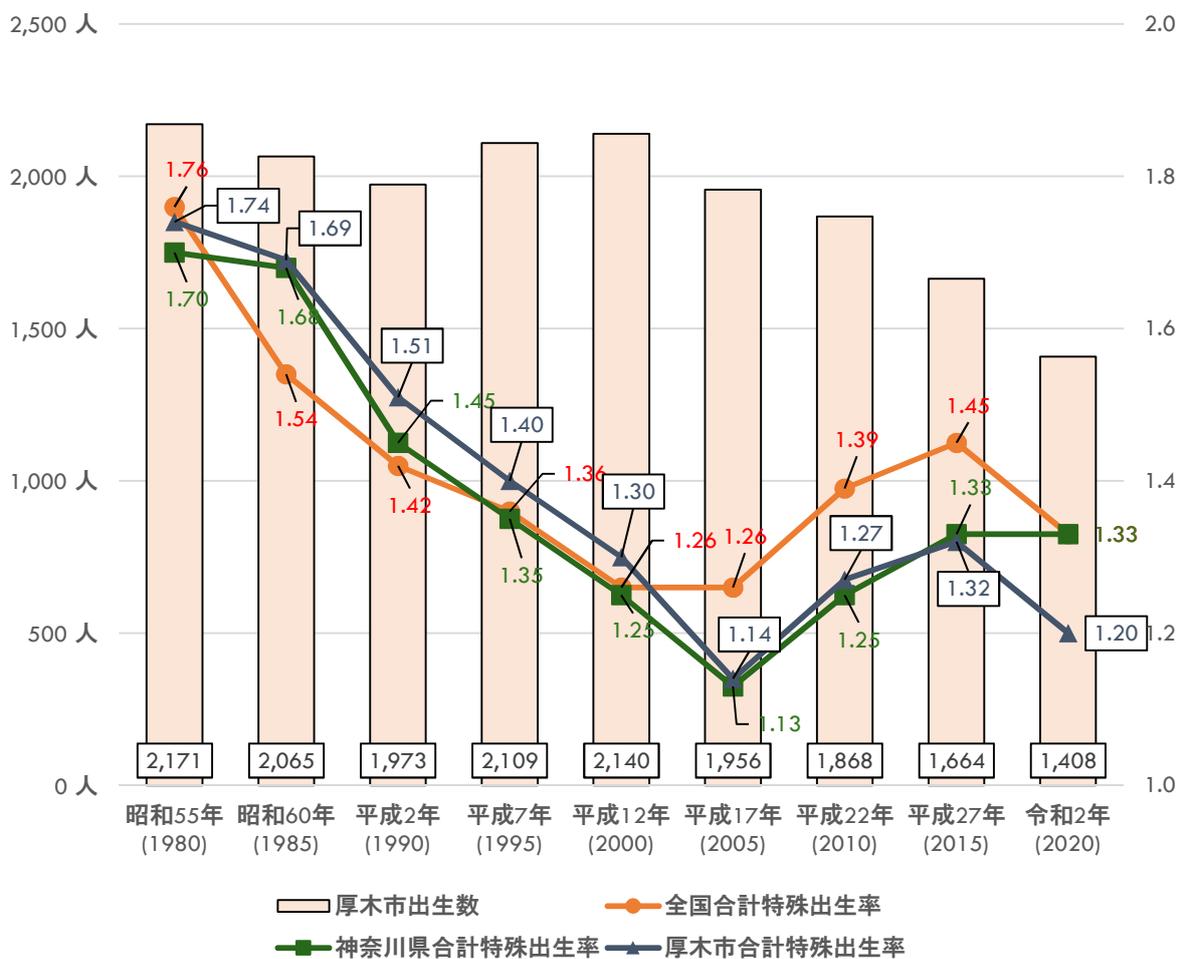
第2章

イ 合計特殊出生率の推移

本市の合計特殊出生率は、平成17(2005)年に1.14でありましたが、平成27(2015)年には1.32まで増加しました。しかし、令和2(2020)年には1.20と再び減少しています。出生数については、平成12(2000)年以降減少が続いています。

また、平成12(2000)年には国・県の出生率を上回っていましたが、令和2(2020)年では、国・県より大きく下回っています。

合計特殊出生率の推移



資料 厚生労働省「人口動態統計」、神奈川県「神奈川県衛生統計年報」

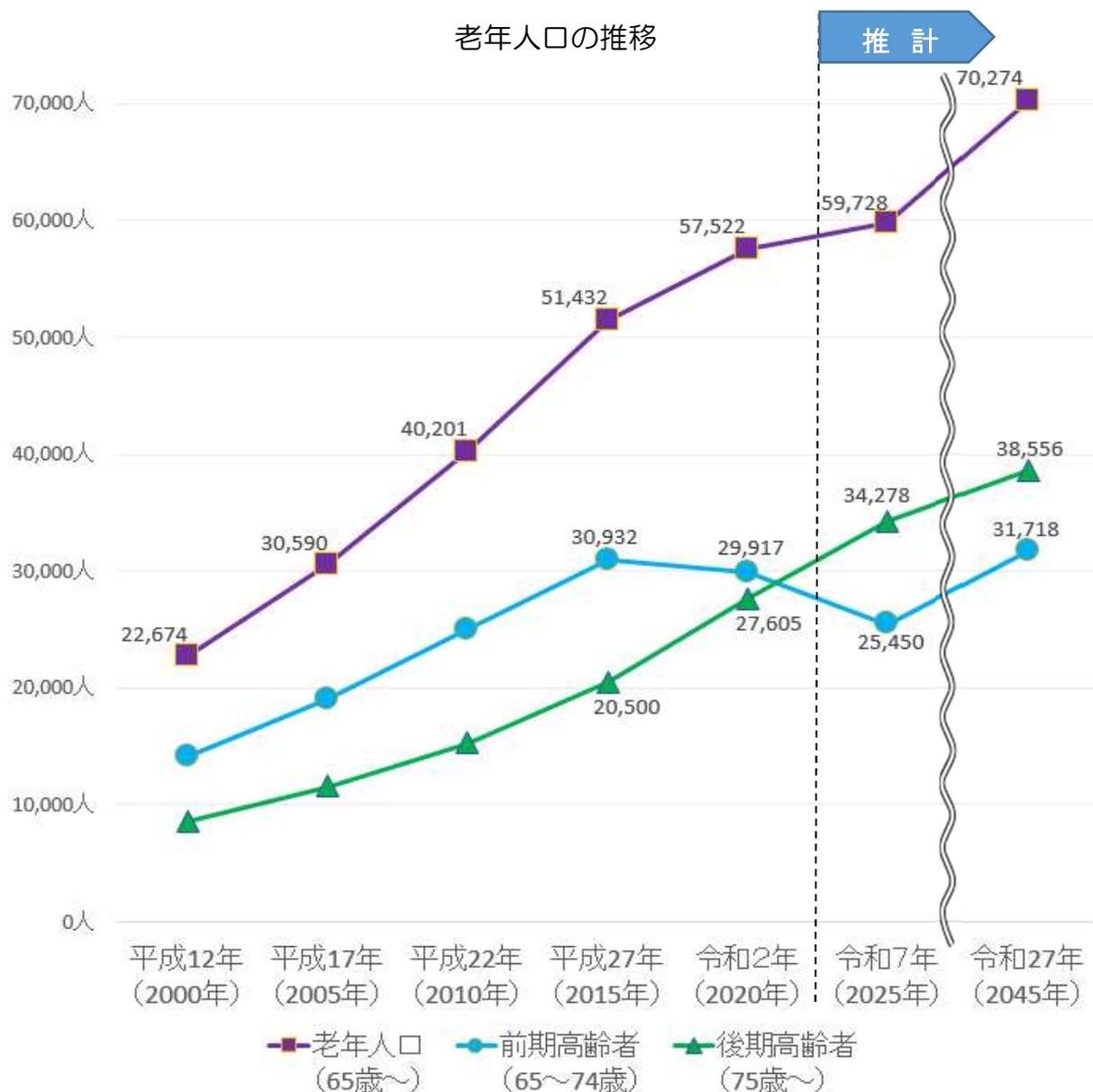
※ 合計特殊出生率は、15歳から49歳までの女性の年齢別出生率を合計したもので、一人の女性がその年齢別出生率で一生涯の間に産むとしたときの子どもの数に相当します。

(4) 高齢者の状況

ア 高齢者人口の状況

高齢者数は、一貫して増加を続け、平成 27（2015）年には約 4 人に 1 人が高齢者となり、令和 27（2045）年には 3 人に 1 人が高齢者になる見込みです。

また、後期高齢者（75 歳以上）は、令和 5（2023）年に前期高齢者（65 歳～74 歳）を上回り、平成 27（2015）年から令和 7（2025）年までの 10 年間で 20,500 人から 34,278 人（1.67 倍）になると見込まれています。



資料 総務省「国勢調査」(各年)

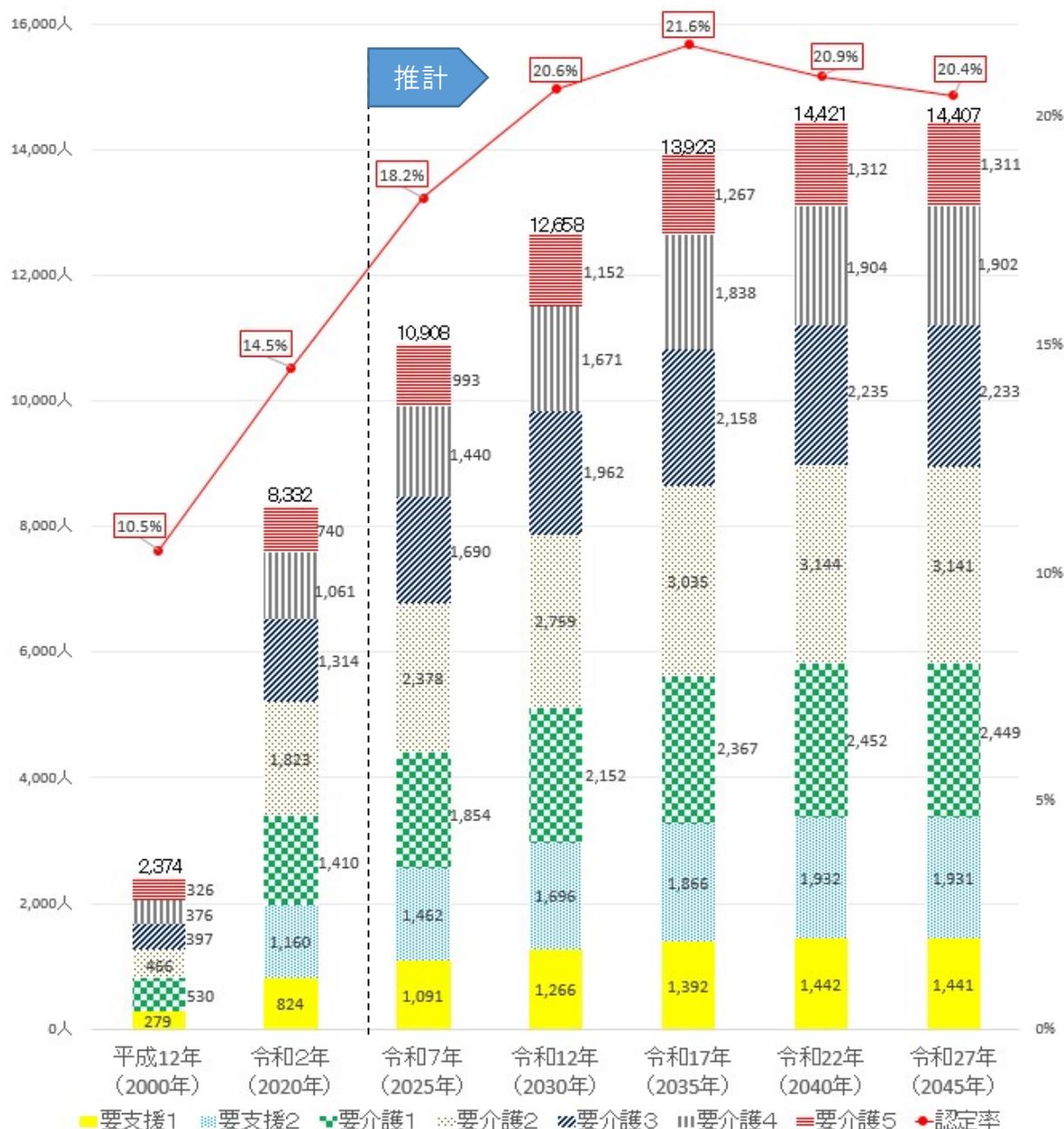
※ 推計については、「厚木市人口ビジョン(令和3(2021)年3月)」

第2章

イ 要介護・要支援認定者数

要介護・要支援認定者数は、令和2（2020）年10月1日現在8,332人を数え、介護保険制度が始まった平成12（2000）年の2,374人と比べ20年間で5,958人増え、約3.5倍の認定者数となっています。これは、高齢者人口の伸び率を上回る状況にあります。

要介護度別認定者数及び認定率の実績と推計



資料 厚木市作成（令和5年8月）

※ 各年10月1日現在

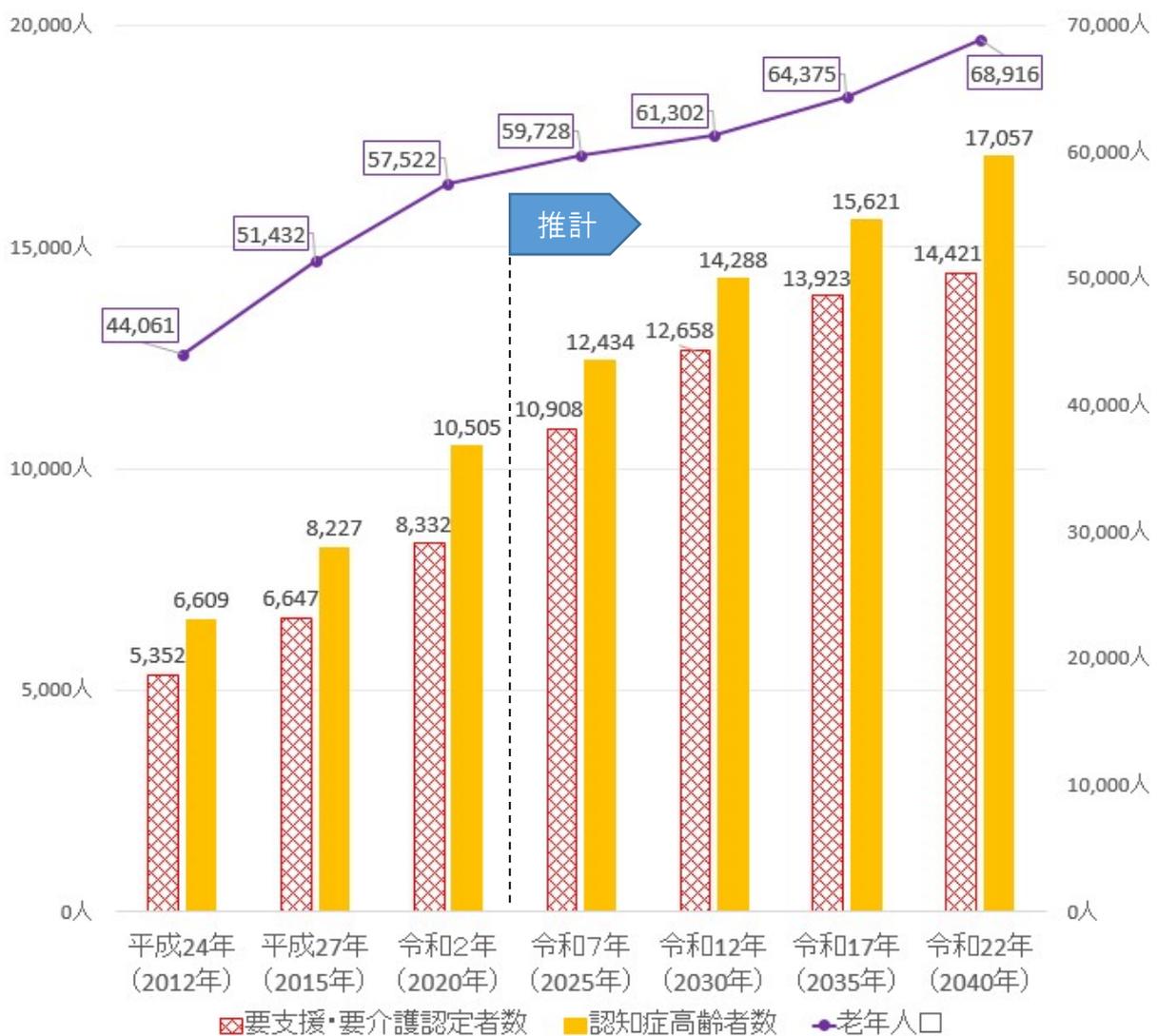
要支援 日常生活は自分で行うことができるが、多少の支援が必要な状態
 要介護 日常生活全般において、自分一人で行うことが難しく、誰かの介護が必要な状態

ウ 認知症高齢者の状況

認知症高齢者数は、認知症が老化と深く関係していることから、高齢者の増加とともに上昇していますが、認知症高齢者の増加率は、高齢者の増加率を上回る状況にあります。

全国的に高齢者人口がピークを迎える令和22（2040）年には、認知症高齢者数は17,057人と推計しており、国の認知症施策推進総合戦略（新オレンジプラン）の水準と同様に、高齢者に対する割合は平成2（2012）年の約7人に1人から約4人に1人に上昇する見込みとなっています。

認知症高齢者の推計



資料 厚木市作成（令和5年8月）

※ 各年10月1日現在

※ 「日本における認知症高齢者人口の将来推計に関する研究」による速報値に基づき作成

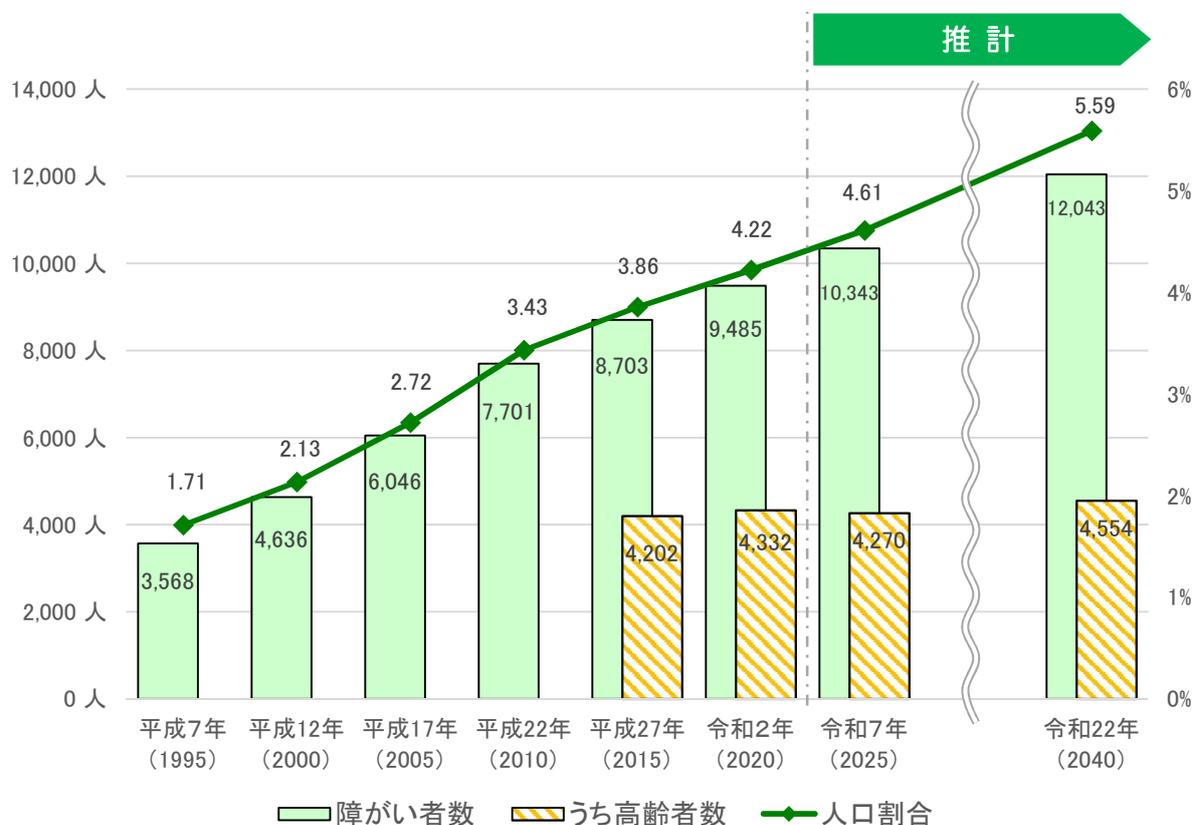
(5) 障がい者の状況

ア 障がい者人口（障害者手帳所持者）

障がい者は年々増加しており、令和7（2025）年では、平成7（1995）年からの30年間で約3倍になると推計しています。また、障がい者人口における高齢者の割合は4割以上を占め、今後も増加することが見込まれます。

「厚木市人口ビジョン」における将来展望によると、人口は令和2（2020）年以降も減少が続くと推計していますが、これに対し、障がい者の人口割合は増加すると見込んでいます。

障がい者（障害者手帳所持者）の状況と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

- ※ 推計は厚木市障がい福祉課作成
- ※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）
- ※ 障害者手帳は、障がいのある人が取得できる手帳で、一般に身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳の総称をいいます。
- ※ 障がい者数は、正確な数値を捉えることが不可能なため、それぞれの障害者手帳所持者の合計から重複の人数を除いた数とします。
- ※ 高齢者数は、平成25（2013）年度からの統計値

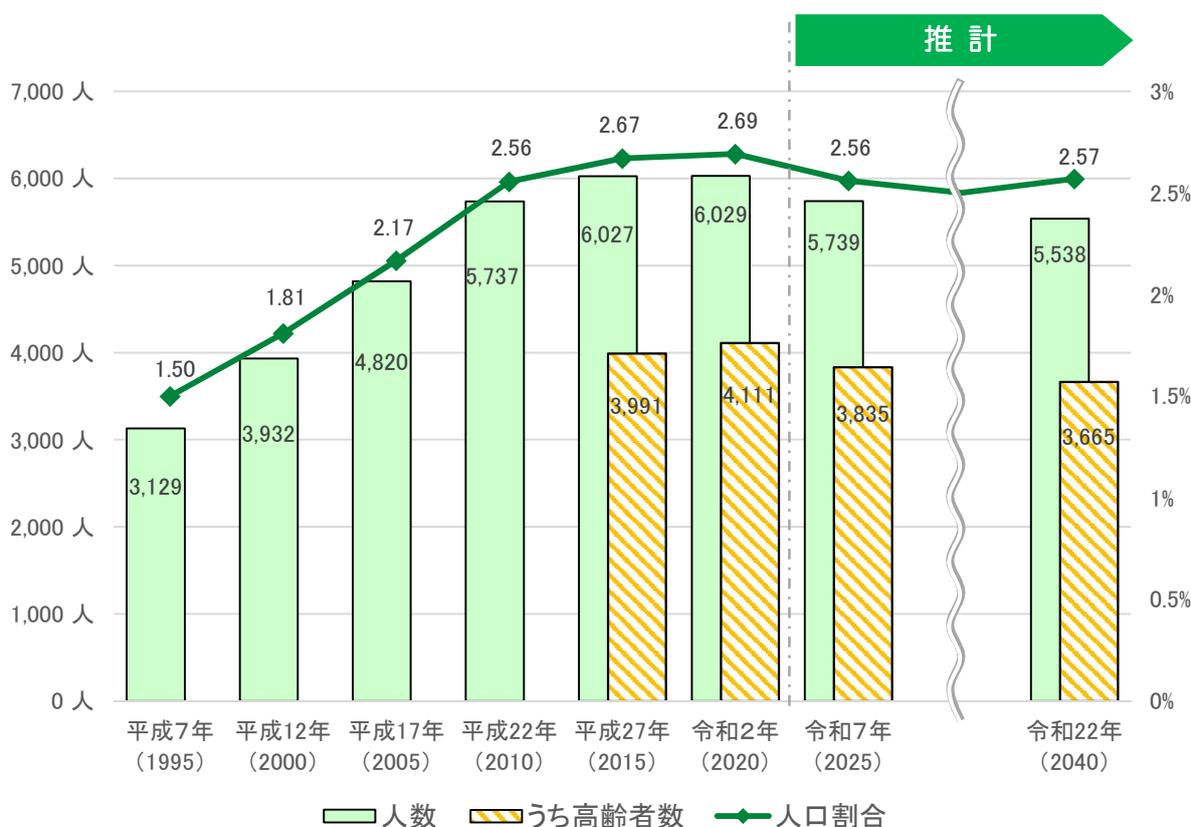
イ 身体障がい者人口（身体障害者手帳所持者）

身体障がい者及び人口割合は、一貫して増加を続けています。

しかし、「厚木市障がい者数統計」において、令和2（2020）年以降から僅かではありますが、身体障がい者の高齢者（65歳以上）の数が減少傾向に転じていることから、令和7（2025）年の身体障がい者数は減少に転じると想定されます。

なお、令和22（2040）年においては、団塊ジュニア世代が65歳を迎えることから、減少傾向から一転し、増加することが見込まれます。

身体障がい者（身体障害者手帳所持者）の状況と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

※ 推計は厚木市障がい福祉課作成

※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）

※ 身体障がい者数は、身体障害者手帳の所持者数（他の障がいとの重複の人数を含む。）

※ 身体障害者手帳は、身体障害者福祉法が定める身体障がいの種類や程度に該当し、その障がいが一年以上持続する場合に所持する手帳です。

※ 高齢者数は、平成25（2013）年度からの統計値

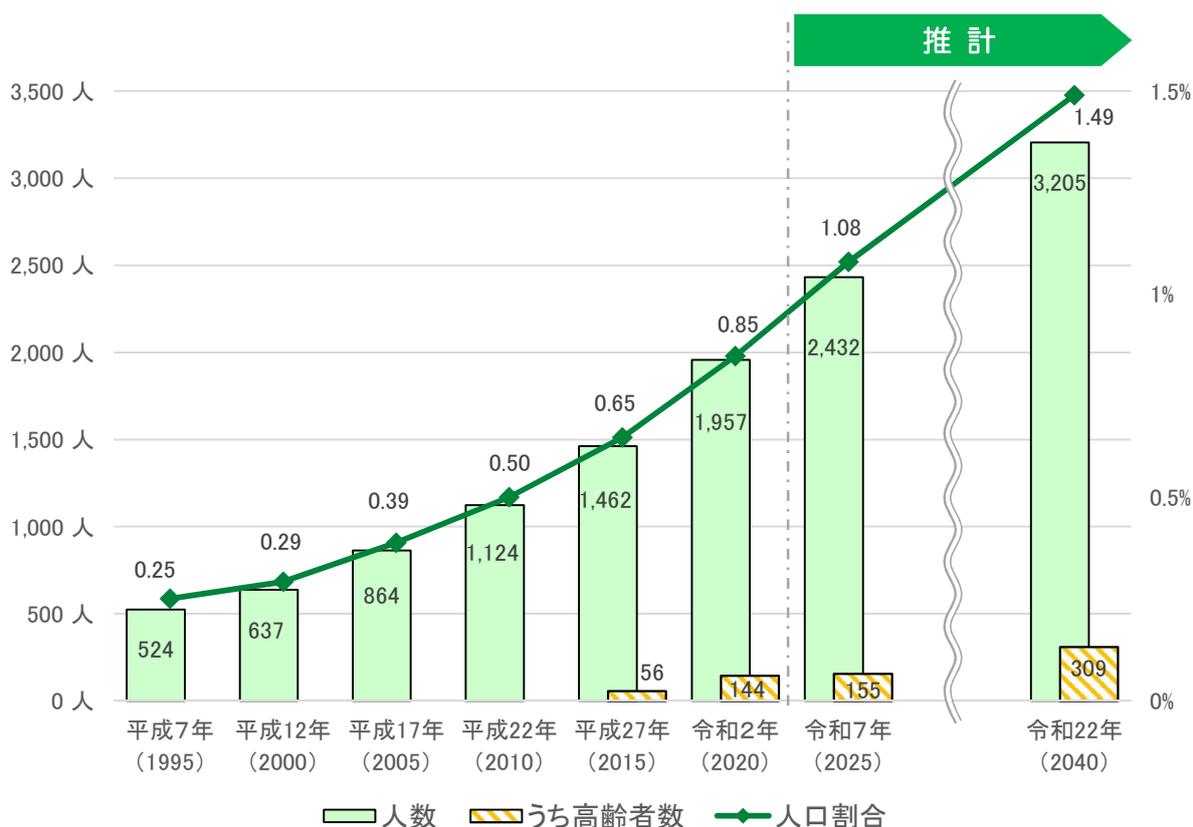
第2章

ウ 知的障がい者（療育手帳所持者）

知的障がい者及び人口割合は、一貫して増加を続けています。

療育手帳は、18歳頃までに取得する人が多く、現在も若年層を中心に手帳取得者が多くなっている状況です。そうした年齢層の加齢とともに、また新たに取得する人が加わることで、知的障がい者及び人口割合は、増加が続くと見込んでいます。

知的障がい者（療育手帳所持者）の状況と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

※ 推計は厚木市障がい福祉課作成

※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）

※ 知的障がい者数は、療育手帳の所持者数（他の障がいとの重複の人数を含む。）

※ 療育手帳は、神奈川県が知的障がいと判定した場合に所持する手帳ですが、知的障がいと判定を受けた方が必ずしも手帳を取得するとは限りません。

※ 高齢者数は、平成25（2013）年度からの統計値

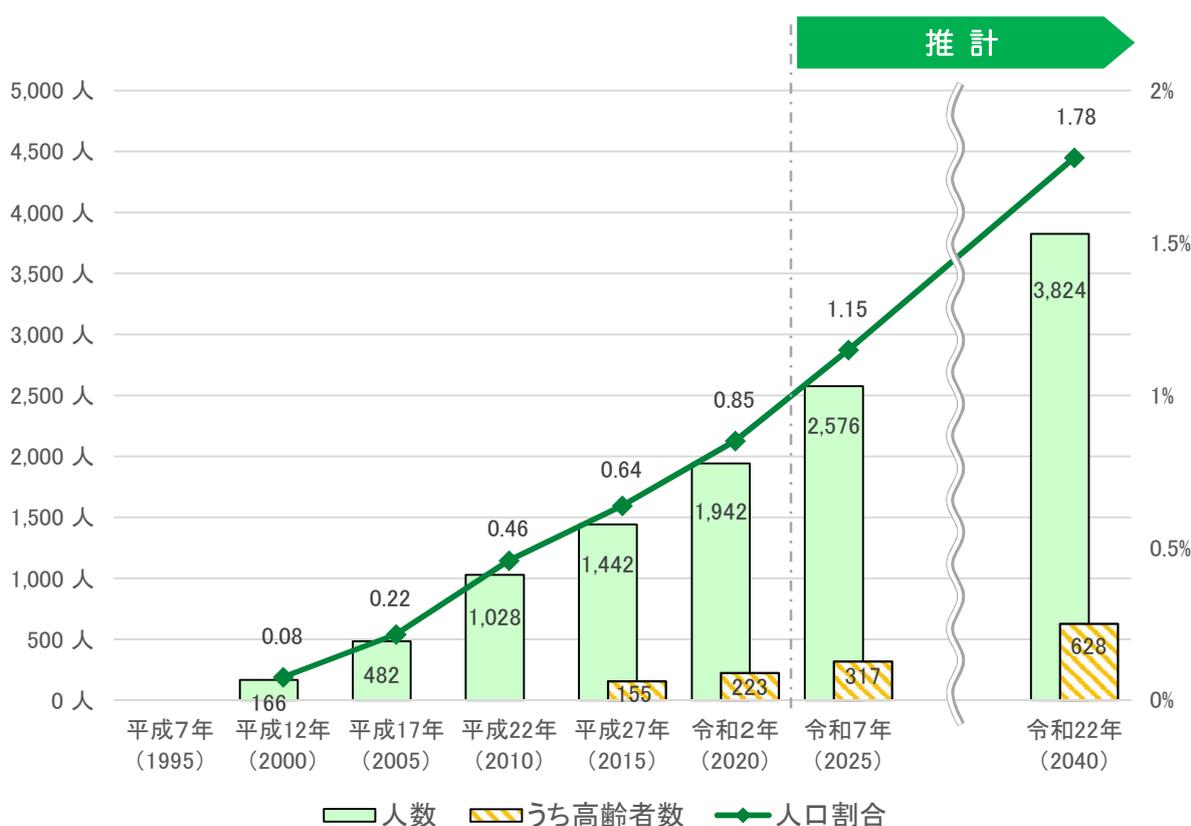
工 精神障がい者（精神障害者保健福祉手帳所持者）

精神障がい者及び人口割合は、一貫して増加を続けています。

精神障害者保健福祉手帳は、精神疾患のため生活に支障がある場合に所持するものであり、精神疾患に罹患している人は手帳の所持者以上に存在していると思われます。

今後は、精神障がい者にも対応した地域包括ケア社会の実現に向けた取組により、これまで支援につながらなかった人が障害福祉サービス等を利用することが想定されるため、精神障がい者及び人口割合は増加が続くと見込んでいます。

精神障がい者（精神障害者保健福祉手帳所持者）の状況と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

※ 推計は厚木市障がい福祉課作成

※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）

※ 精神障がい者数は、精神障害者保健福祉手帳の所持者数（他の障がいとの重複の人数を含む。）

※ 精神障害者保健福祉手帳は、精神保健福祉法に基づき、精神疾患のため生活に支障がある場合に所持する手帳ですが、精神疾患に罹患している方が必ずしも手帳を取得するとは限りません。

※ 高齢者数は、平成25（2013）年度からの統計値

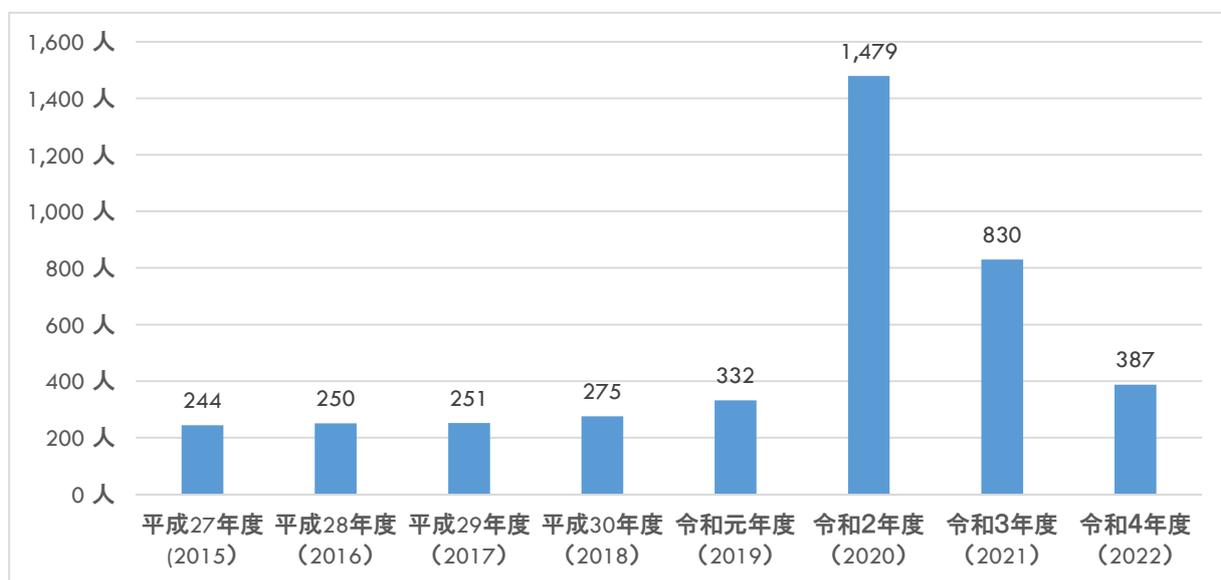
(6) その他の状況

ア 自立支援相談の状況

本市における生活困窮者自立支援法に基づく自立支援相談の受付件数は、制度の認知と関係機関との連携が進んだことにより、年々増加しています。

相談内容は、病気や健康、障がいに関することを始め、生活費や就労に関することなどが多くを占め、様々な課題が複雑化・複合化している状況にあります。

自立支援相談新規相談受付者件数の推移



資料 厚木市福祉総務課

※ 令和2（2020）年度、3（2021）年度については新型コロナウイルス感染症感染拡大に伴う特例措置により相談件数が大幅に増加しています。

イ 再犯者数及び再犯者率の状況

厚木警察署管内の再犯者率の推移は、調査年によってばらつきがありますが、全国合計の数値を上回っています。（令和3（2021）年は47.1%と全国合計の数値を下回っている状況です。）

再犯者率等の推移

(ア) 厚木警察署

年	刑法犯総数(人)	初犯者(人)	再犯者(人)	再犯者率(%)
平成30(2018)年	327	157	170	52.0
令和元(2019)年	312	138	174	55.8
令和2(2020)年	330	154	176	53.3
令和3(2021)年	367	194	173	47.1
令和4(2022)年	337	169	168	49.9

(イ) 神奈川合計 警察署

年	刑法犯総数(人)	初犯者(人)	再犯者(人)	再犯者率(%)
平成30(2018)年	10,988	5,374	5,614	51.1
令和元(2019)年	9,676	4,679	4,997	51.6
令和2(2020)年	9,832	4,720	5,112	52.0
令和3(2021)年	9,580	4,587	4,993	52.1
令和4(2022)年	9,183	4,463	4,720	51.4

(ウ) 全国合計 警察署

年	刑法犯総数(人)	初犯者(人)	再犯者(人)	再犯者率(%)
平成30(2018)年	182,124	90,101	92,023	50.5
令和元(2019)年	172,197	85,245	86,952	50.5
令和2(2020)年	164,678	81,294	83,384	50.6
令和3(2021)年	159,692	79,883	79,809	50.0
令和4(2022)年	154,033	77,783	76,250	49.5

法務省矯正局提供

※ 20歳以上の検挙者であり、少年は含まれません。

※ 全ての検挙者ではなく、一般の刑法犯と覚醒剤取締法、麻薬取締法、大麻取締法による検挙者あり、その他の法令違反に係る検挙者は含まれません。

※ 一般の刑法犯には、記載の凶悪犯、粗暴犯、窃盗犯、知能犯又は風俗犯に当てはまらないものがあります。

第2章

2 地域福祉をめぐる状況

令和4（2022）年度に実施した厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）策定のための調査結果及び厚木市障害福祉サービス利用（提供）実態調査結果で浮かび上がった課題、地域福祉に求められている必要な取組等について検証しました。

【実施したアンケート調査】

調査の名称	対象
① 若年者一般調査	厚木市に住民登録のある40歳以上65歳未満で、要介護・要支援認定を受けていない市民700人を無作為に抽出
② 高齢者一般調査	厚木市に住民登録のある65歳以上で、要介護・要支援認定を受けていない市民800人を無作為に抽出
③ 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査	厚木市に住民登録のある65歳以上で、要介護の認定を受けていない市民5,000人を無作為に抽出
④ 居宅介護サービス利用者実態調査	要介護・要支援認定者で、令和4（2022）年8・9月に居宅サービスを利用していた市民1,000人を無作為に抽出
⑤ 介護保険未利用者実態調査	要介護・要支援認定者で、令和4（2022）年8・9月に居宅サービスを利用していなかった市民700人を無作為に抽出
⑥ 介護保険指定事業者実態調査	市内の介護保険指定事業者に対し、各サービスの現状と今後の予定について135事業者を無作為に抽出
⑦ 障害福祉サービス利用実態調査 （障がい者、障がい児）	厚木市に住民登録のある障害福祉サービス受給者800人を無作為に抽出
⑧ 障害福祉サービス提供実態調査 （事業所）	市内の障害福祉サービス等事業所に対し、各サービスの現状と今後の予定について164事業所全てを対象

【調査結果の表示方法】

※ 回答は各質問の回答者数を基数とした百分率（％）で示してあります。また、小数点以下第2位を四捨五入しているため、内訳の合計が100.0%にならない場合があります。

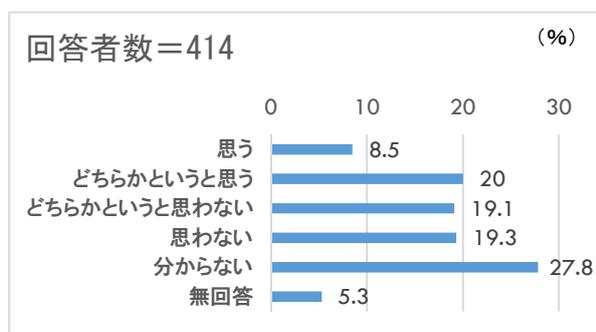
(1) 地域での支え合いの展開

本市では、これまでも、施策の一つとして「見守り・支え合いの地域づくり」に取り組んできました。アンケート調査の結果では、「あなたのお住まいの地域では支え合いが展開されていると思いますか。」という設問に対して、居宅介護サービス利用者調査、障がい福祉サービス利用実態調査、若年者一般調査、高齢者一般調査、介護予防・日常生活圏域ニーズ調査すべての調査において、「思わない」が「思う」を上回っています。

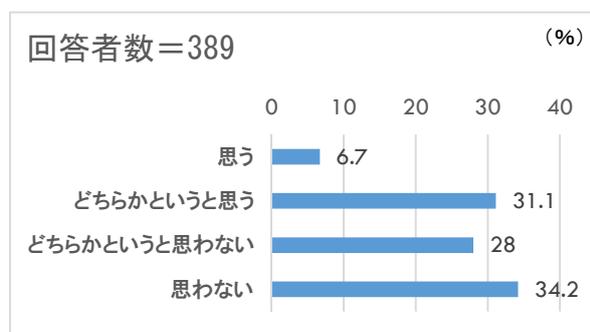
また、分からないと回答した人も若年者一般調査においては、4割近くの回答があり、地域との関わりを持っていないことが伺えます。

このように、新型コロナウイルス感染症感染拡大の影響から人と人との接触の機会を控えたことなどにより、地域での支え合いが薄れてきています。

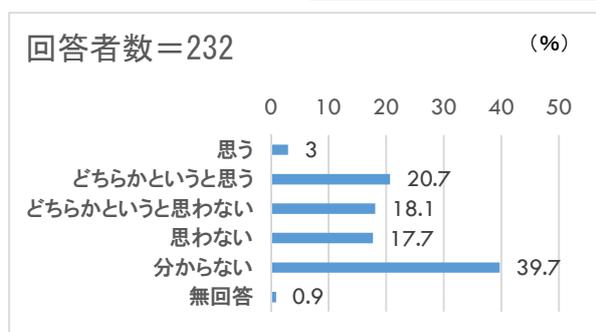
■ あなたのお住まいの地域では支え合いが展開されていると思いますか。



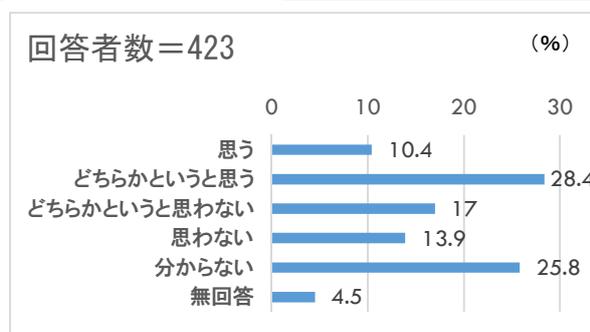
居宅介護サービス利用者調査



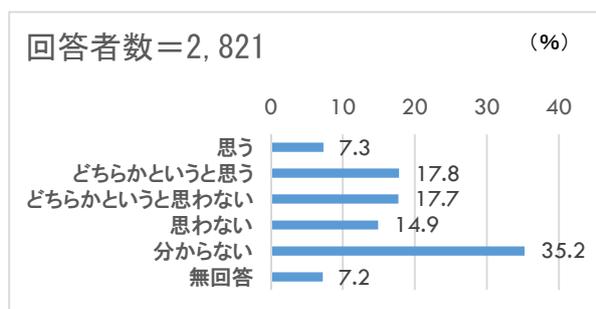
障害福祉サービス利用実態調査



若年者一般調査



高齢者一般調査



介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

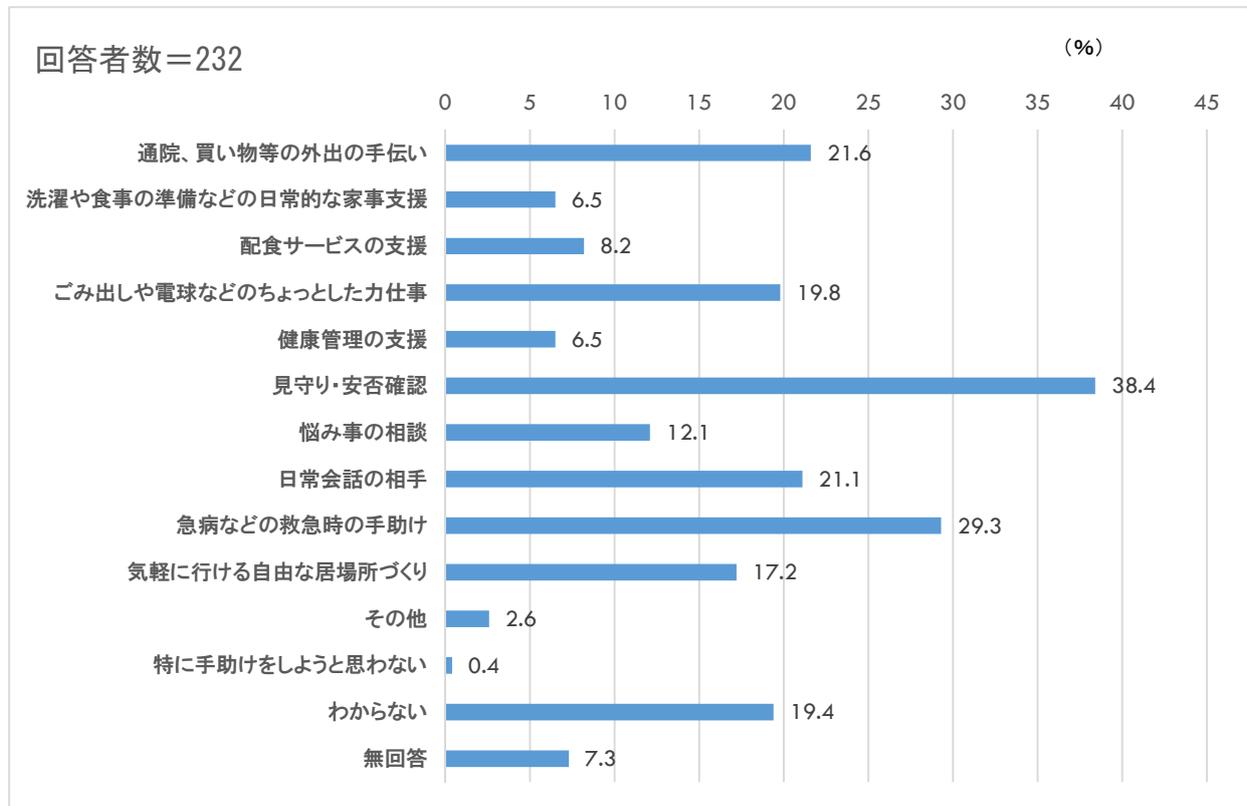
(2) 地域での支え合い活動

若年者一般調査、高齢者一般調査及び介護予防・日常生活圏域ニーズ調査の結果では、「あなたが実施したい地域での支え合い活動は何ですか。」という設問に対しては、「見守り・安否確認」が最も多くなっています。

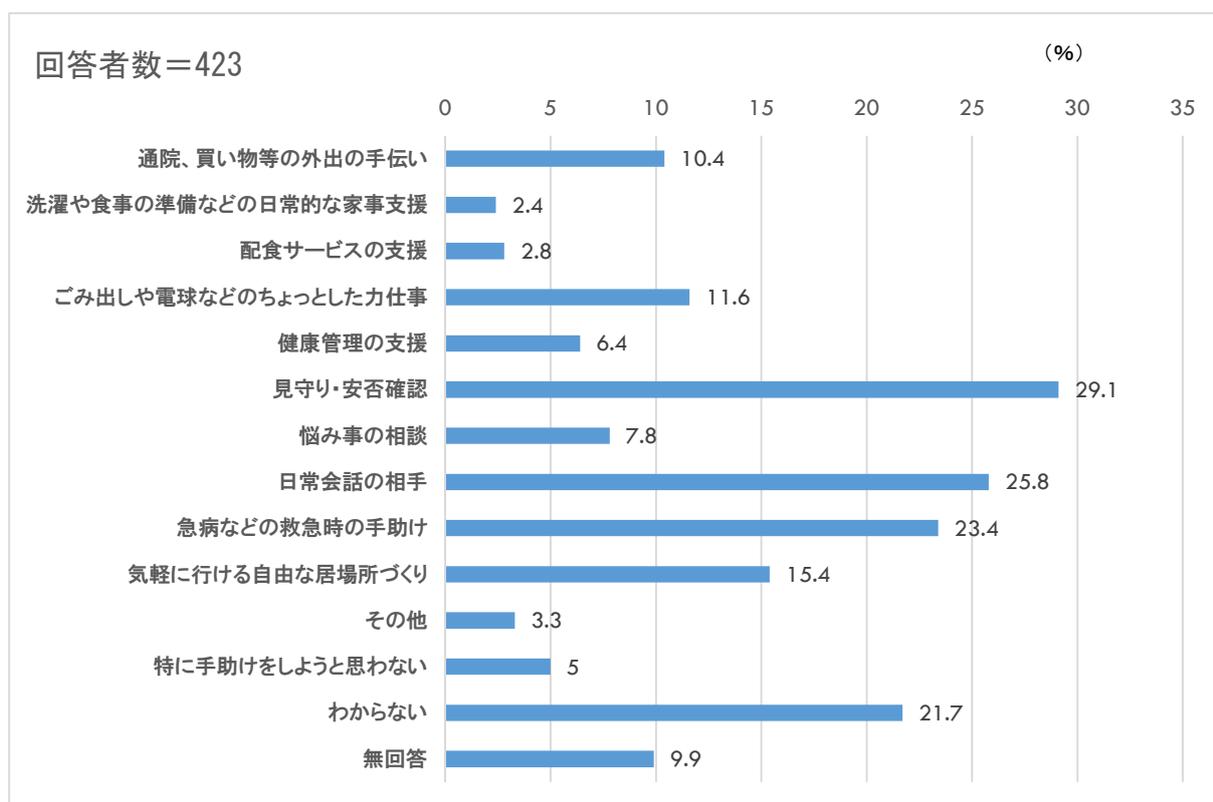
また、いずれの調査でも「急病などの救急時の手助け」、「気軽に行ける自由な居場所づくり」、「通院、買い物等の外出の手伝い」、「日常会話の相手」などが高くなっています。

なお、「わからない」「無回答」の割合も多くなっていることから、支え合い活動についての周知・啓発、支え合う人づくりが重要になっています。

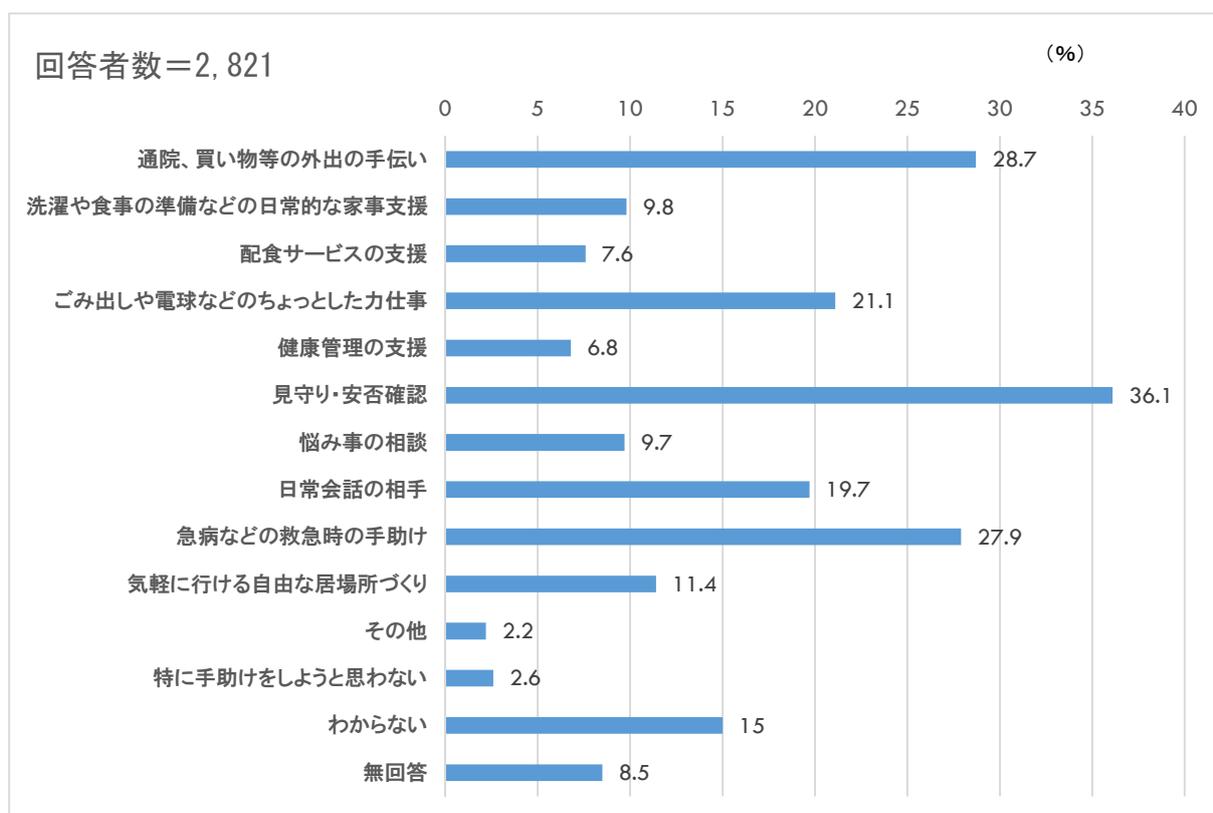
■ あなたが実施したい地域での支え合い活動は何ですか。（複数回答）



若年者一般調査



高齢者一般調査



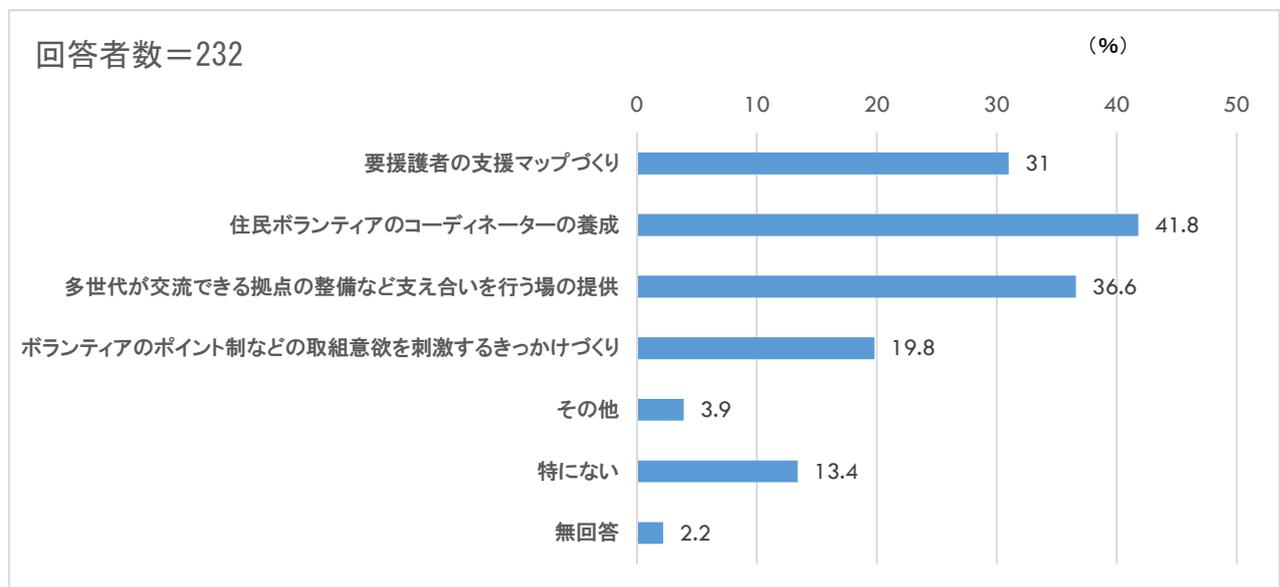
介護予防・日常生活圏域二エズ調査

第2章

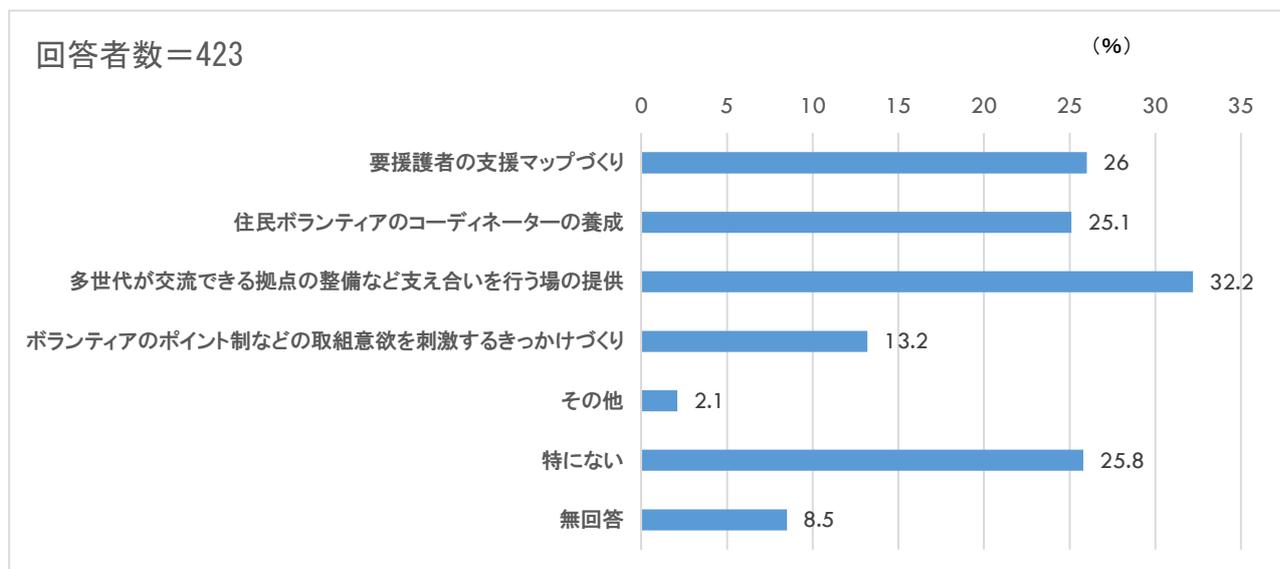
(3) 地域での支え合い機能の向上

若年者一般調査、高齢者一般調査、介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、居宅介護サービス利用者実態調査及び介護保険未利用者実態調査の結果では、「地域での支え合い機能を向上させるためにどのような施策が有効だと思いますか。」という設問に対して、「要援護者の支援マップづくり」、「住民ボランティアのコーディネーターの養成」「多世代が交流できる拠点の整備など支え合いを行う場の提供」などが高くなっています。

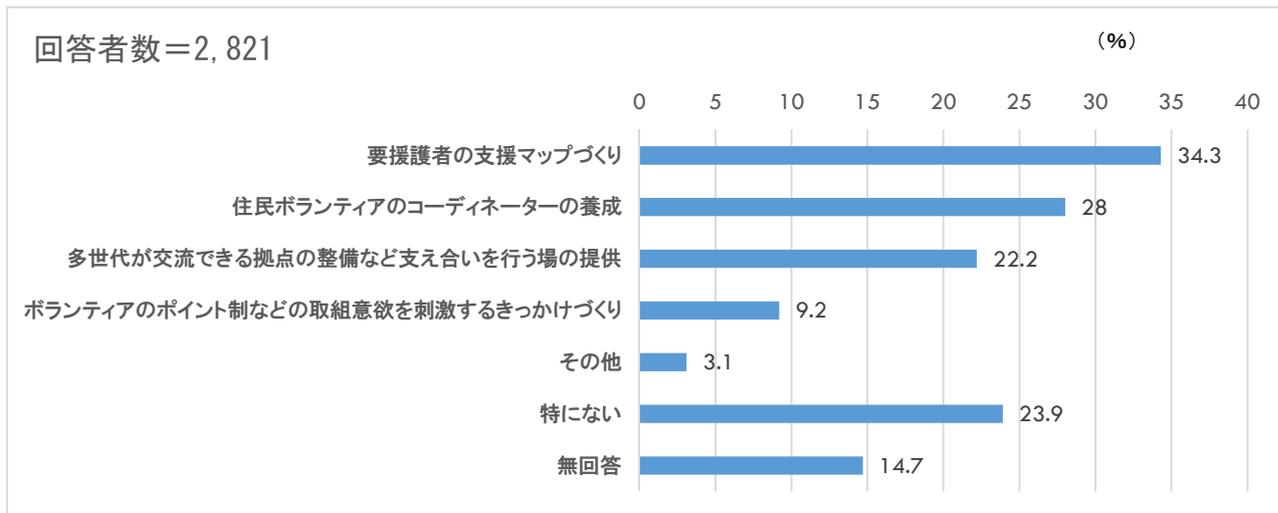
■ 地域での支え合い機能を向上させるためにはどのような施策が有効だと思いますか。 (複数回答)



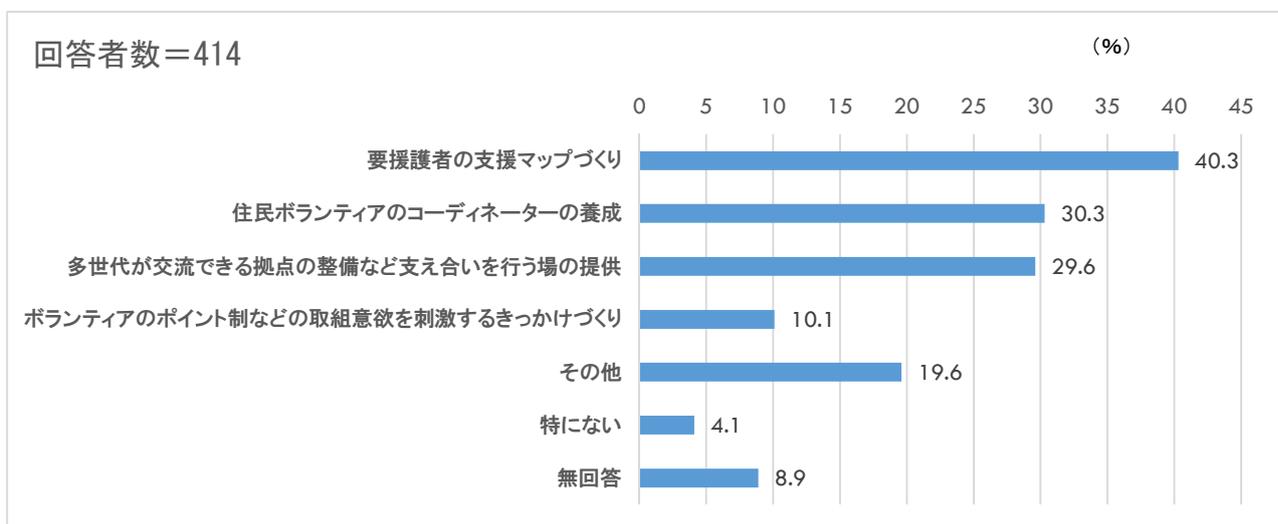
若年者一般調査



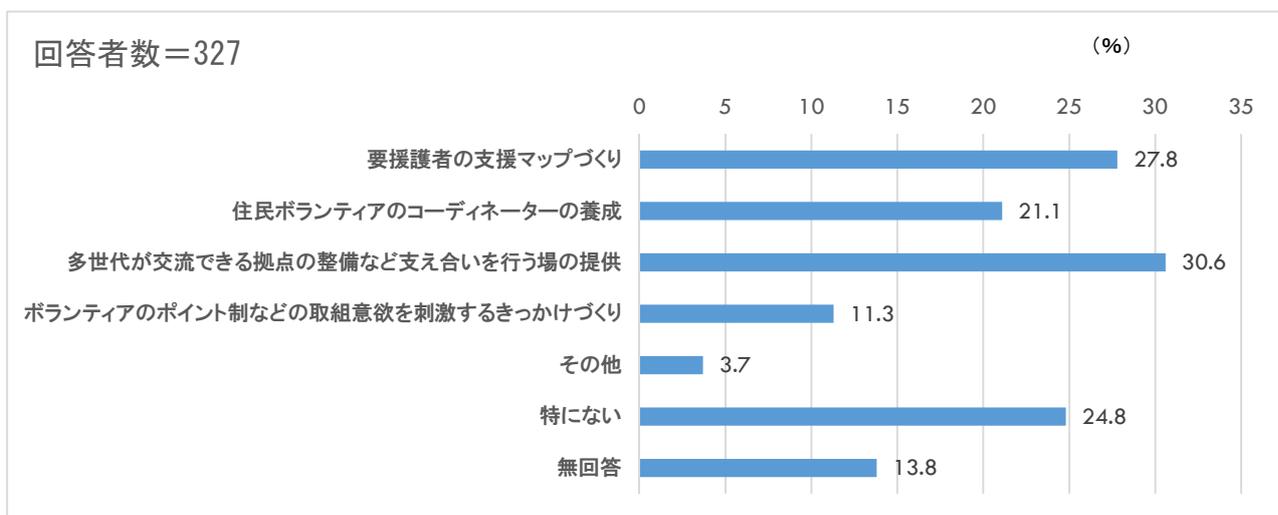
高齢者一般調査



介護予防・日常生活圏域ニーズ調査



居宅介護サービス利用実態調査



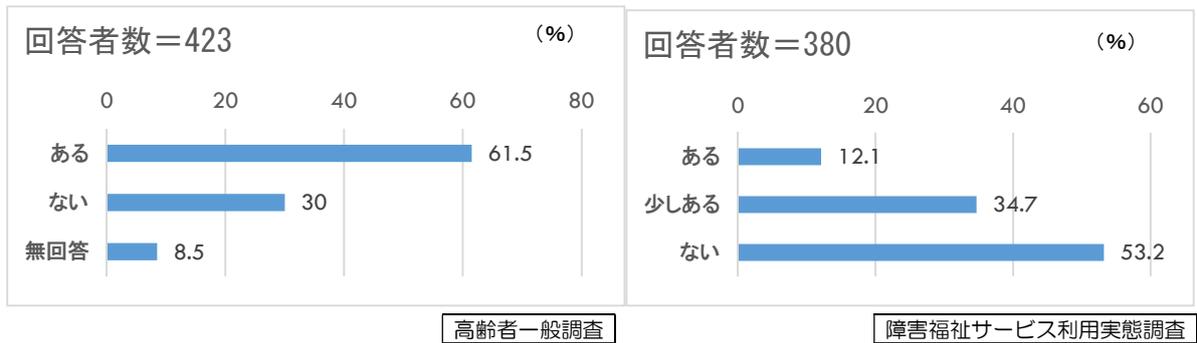
介護保険未利用実態調査

(4) 地域の人とつながりを持てる場や交流する機会

高齢者一般調査では、「地域とのつながりを持てる場や、交流をする機会がありますか。」という設問に対しては、「ある」という回答が「ない」を大きく上回っているものの、38.5%の高齢者が、「ない」又は「無回答」となっています。

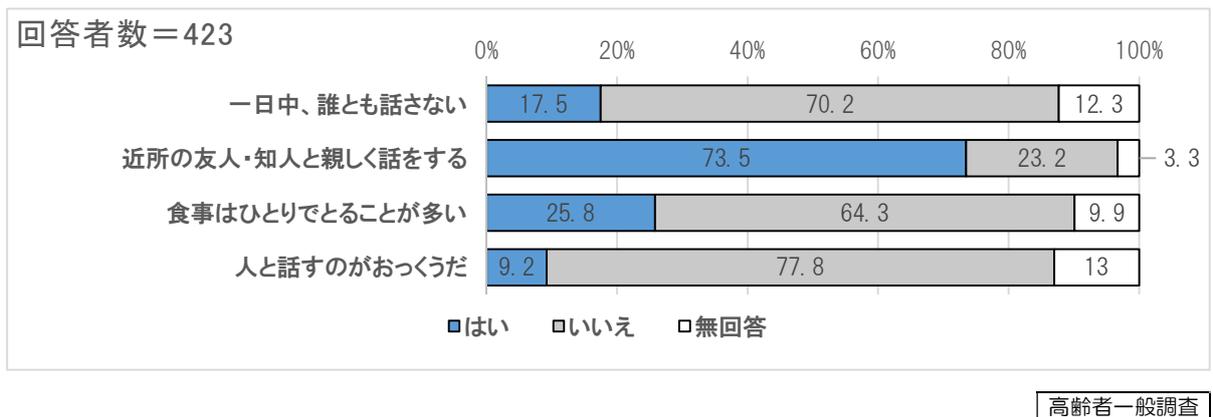
また、障害福祉サービス利用実態調査の結果を見ると、53.2%が「ない」と回答しており、地域とのつながりが希薄であることが伺えます。

■ 地域とのつながりを持てる場や、交流をする機会がありますか。



また、「あなたはふだん、次のようなことがありますか。」という設問に対しては、高齢者一般調査で、「近所の友人・知人と親しく話をする」が回答した人が多い一方で、「一日中、誰とも話さない」と回答した人の割合が17.5%、「人と話すのがおっくうだ」と回答した人の割合が9.2%を占めています。

■ あなたはふだん、次のようなことがありますか。

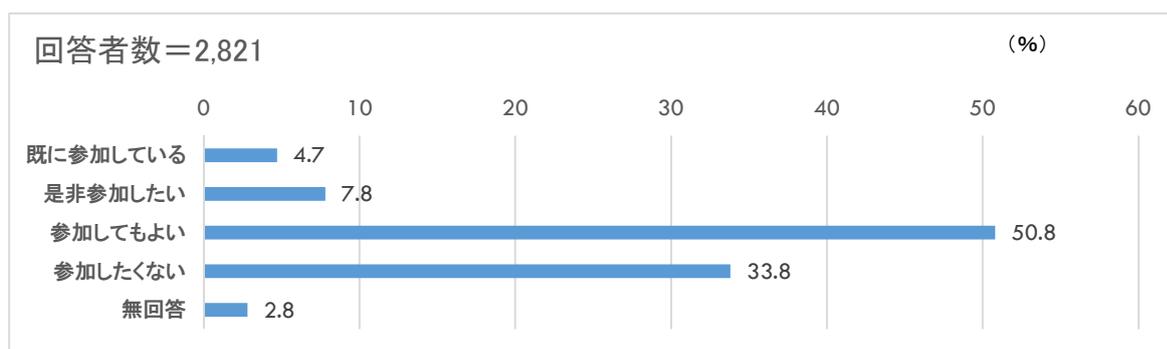


(5) 地域での活動

介護予防・日常生活圏ニーズ調査では、「地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。」という設問に対して、参加してもよいと思う人が多くなっていますが、「企画・運営（お世話役）」としては参加したくないと思う人が多く、地域での活動の担い手の確保が課題であることが分かります。

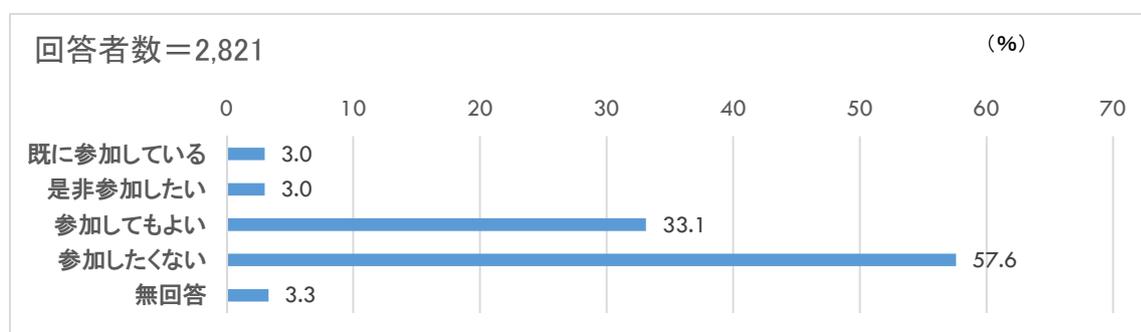
一方で、「参加者として」では 58.6%の方が、「企画・運営（お世話役）として」では 36.1%の方が、「是非参加したい・してもよい」と思っており、地域活動への参加意欲が高いことも分かります。

- 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。



介護予防・日常生活圏ニーズ調査

- 地域の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか。



介護予防・日常生活圏ニーズ調査

第2章

第3章 計画の目指す姿と全体像

- 1 将来像
- 2 基本理念
- 3 基本目標
- 4 計画の体系

第3章

1 将来像

人口減少社会の到来や超高齢社会の進展により、地域では、核家族化の進行やひとり暮らし世帯、高齢者世帯などの増加に伴い、地域社会やコミュニティでのつながりが希薄化しています。

また、平成から令和に入り、世界的に猛威を振るった新型コロナウイルス感染症感染拡大の影響により、親せきや友人等との面会の自粛、地域における行事等の中止などから、地域でのつながりの機会がさらに失われてしまいました。

このように社会状況が変化する中、自助、互助、共助、公助を担う全ての人がつながり、それぞれの役割を担うことが重要です。

「福祉」は、特別な人に対して必要とされる言葉ではなく、全ての人に関わる言葉であるという認識から、障がいがあっても、誰も排除されることなく、子どもから高齢者までのあらゆる世代が安心して住み慣れた地域で暮らし続けることができる地域づくりが求められています。

こうしたことから、本計画では、団塊の世代が75歳を迎える令和7（2025）年が計画期間であることも考慮し、さらには、団塊ジュニア世代が65歳を迎える令和22（2040）年を見据え、目指す将来像を「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」とします。

将来像

誰もが住み慣れた地域で
自分らしい暮らしを
人生の最期まで続けることができる
地域包括ケア社会

2 基本理念

令和3（2021）年に策定した地域福祉計画（第5期）では、家族、友人、近隣との関わりを深め、地域住民との顔見知りの関係を築いていくことが重要であり、高齢者や障がい者をはじめとした地域住民一人一人が、役割を持って生活していくために、「見守り、つながり、支え合い、一人一人が尊重される地域づくり」を基本理念としました。

しかし、新型コロナウイルス感染症感染拡大により人と人との関わりが極端に少なくなったことから、地域における住民のつながりが薄れてしまいました。

こうした点を踏まえ、支える側と支えられる側の役割が固定されることがなく互いに協力する関係づくりや、日頃からの近所付き合い、お互いに様子を気に掛けるなど、地域におけるゆるやかな見守り活動を推進するために、地域福祉計画（第6期）についても、引き続き「見守り、つながり、支え合い、一人一人が尊重される地域づくり」を基本理念とします。

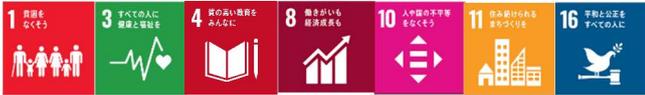
基本理念

見守り、つながり、支え合い、
一人一人が尊重される地域づくり

3 基本目標

地域包括ケア社会の実現を確実なものとするためには、地域住民が主体となり、自ら解決に導く体制づくりを支援することはもちろん、互いに認め合い、一人一人が尊重され、地域で安心して暮らせるまちづくりを推進していくために行政が主体となり、地域における複雑化・複合化した解決が困難な課題を包括的に受け止める総合的な相談支援体制づくりを推進することが求められています。

そこで、基本理念として掲げた「見守り、つながり、支え合い、一人一人が尊重される地域づくり」を具現化するため、次の3つの基本目標を設定します。

<h2>基本目標</h2>	
<h3>基本目標 1</h3>	
<h4>住民の絆が深まり、地域で支え合う共生のまち</h4>	
<h3>基本目標 2</h3>	
<h4>互いに認め合い、一人一人が尊重され、 地域で安心して暮らせるまち</h4>	
<h3>基本目標 3</h3>	
<h4>地域社会とのつながりを実感し、 誰もが社会参加できるまち</h4>	

4 計画の体系

将来像

基本理念

基本目標

誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを
人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会

見守り、つながり、
支え合い、一人一人
が尊重される地域づ
くり

基本目標 1
住民の絆が深まり、
地域で支え合う
共生のまち



基本目標 2
互いに認め合い、
一人一人が尊重され、
地域で安心して
暮らせるまち



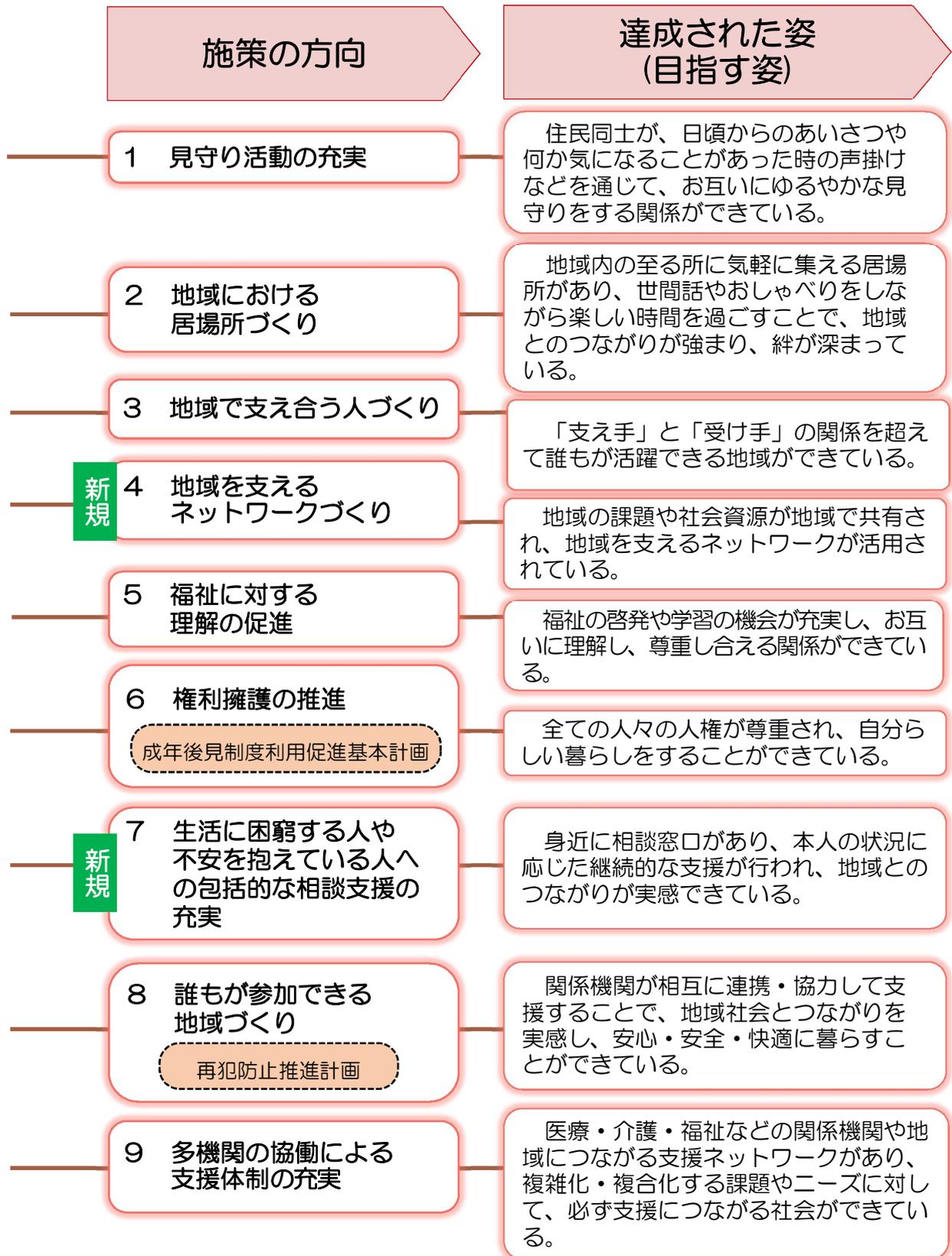
基本目標 3
地域社会との
つながりを実感し、
誰もが社会参加
できるまち

新規



取り組むべきSDGsの目標





第3章

第4章 施策の展開

- 1 見守り活動の充実
- 2 地域における居場所づくり
- 3 地域で支え合う人づくり
- 4 地域を支えるネットワークづくり
- 5 福祉に対する理解の促進
- 6 権利擁護の推進
- 7 生活に困窮する人や不安を抱えている人への
包括的な相談支援の充実
- 8 誰もが参加できる地域づくり
- 9 多機関の協働による支援体制の充実

第4章

基本目標 1 住民の絆が深まり、地域で支え合う共生のまち

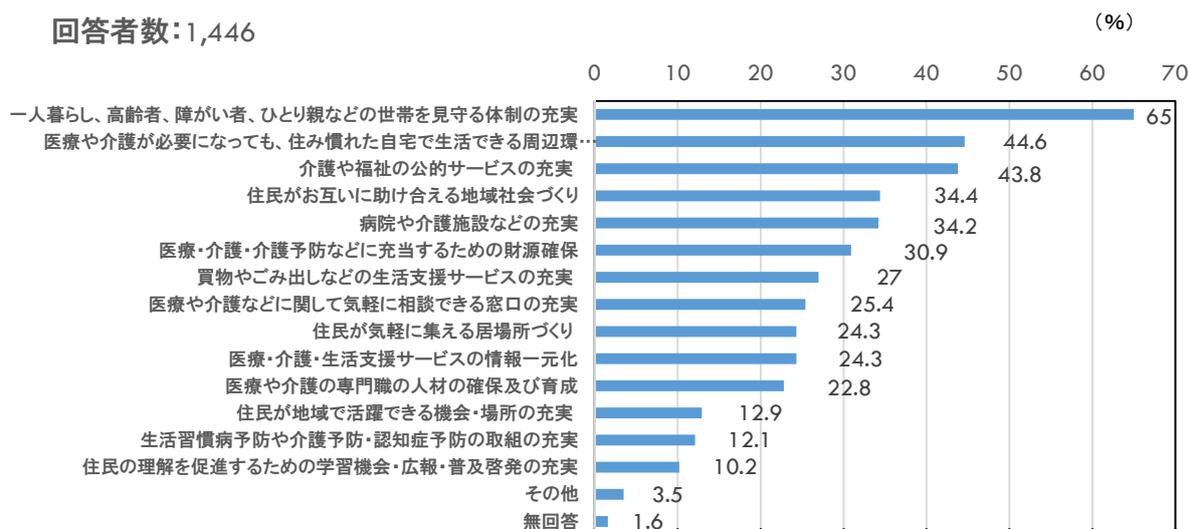
施策の方向 1 見守り活動の充実

現状と課題

- 市民意識調査では、地域包括ケア社会の実現に向けて必要と思われる取組について、「一人暮らし、高齢者、障がい者、ひとり親などの世帯を見守る体制の充実」が必要な取組であると回答した人の割合が最も高い結果になっています。
- 地域で暮らす全ての人々が、それぞれの立場を超えて見守りの主体となることが期待されます。

■ 誰もが住み慣れた地域で、自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる社会（地域包括ケア社会）の実現について、どのような取組が必要であると思いますか。

回答者数：1,446



令和5年度市民意識調査

取組方針

- 子どもから高齢者まで声を掛け合い、日頃からの近所付き合いやお互いに様子を気に掛けるなど、地域住民のちょっとした変化にも気付くことができる、地域における、ゆるやかな見守り活動の取組を推進します。
- ICT（情報通信技術）を利用した見守りサービスや、ヤングケアラー、8050問題などの早期発見に向けた新たな取組を推進します。
- 地域住民による取組のほか、民間事業者との地域見守り協定を締結するなど、見守り体制の重層化を図ります。

達成された姿

住民同士が、日頃からのあいさつや何か気になることがあった時の声掛けなどを通じて、お互いにゆるやかな見守りをする関係ができています。

地域コミュニティ活動が活性化し、様々な立場の人々が、支える側、支えられる側と固定されることなく、見守り、つながり、支え合う地域づくりを進める中で、誰一人として社会から孤立することなく、安心して生活することができます。

主な取組

1 地域住民による見守り活動の更なる推進

- 近所での声掛けや、いつもと違うことがないか、お互いに様子を気に掛けることから始め、日頃から適度な距離感を持った、地域住民によるゆるやかな見守り活動の推進
- 日常生活で家族等介護者の方等が、いつもと違うことはないか、「気づき」を感じられた際に、地域包括支援センターや民生委員・児童委員などに速やかに連絡できる相談窓口の周知・啓発
- 日頃からの顔なじみの関係を築き、災害発生時の避難行動に支援を必要とする人に対する近所同士の助け合いによる支援活動の推進
- 見守り活動についての更なる理解の促進

2 新たな見守り活動の取組

- ICT（情報通信技術）を利用した新たな見守りサービス導入を推進
- ヤングケアラー、8050問題などをいち早く発見する体制づくり

3 民間事業者との地域見守り協定の充実

- 地域見守り協定の更なる充実及び通報後の関係機関との連携による迅速な対応
- 迅速かつ適切な見守りに向けた協定締結事業と見守りの事例検討などの実施

第4章

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
地域での支え合いが展開されていると思う人の割合		36.2%	30.8%	—	40.0%	—
地域見守り協定締結事業者数		65 団体	75 団体	78 団体	80 団体	85 団体

「ゆるやかな見守り」とは？



地域住民や民間事業者など地域の様々な方が、日々の生活や業務の中で、「いつもと違う」、「何かおかしい」と感じることがあったら、民生委員・児童委員や地域包括支援センター、地域福祉コーディネーターに相談するなど、地域で行う「さりげない」見守りです。

- 支援を拒んでいる方や、少し気がかりな方など、専門機関による定期的な訪問が難しい方又はそこまで至らない方を、地域での幅広い「気づき」で、さりげなく見守ることができます。
- 日常生活を送る中で、向こう三軒両隣の住民同士でお互いに気遣い合い、見守り合う関係を築くことや、ご近所同士や仲間と集い、サークル活動やボランティア活動に参加するなど、社会に関わることも、ゆるやかな見守りにつながります。

第4章

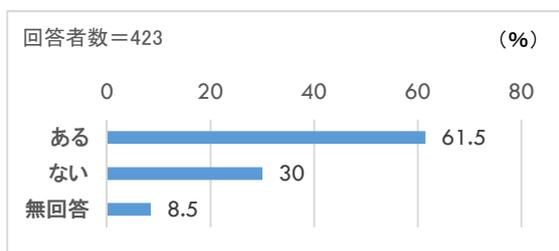
基本目標 1 住民の絆が深まり、地域で支え合う共生のまち

施策の方向 2 地域における居場所づくり

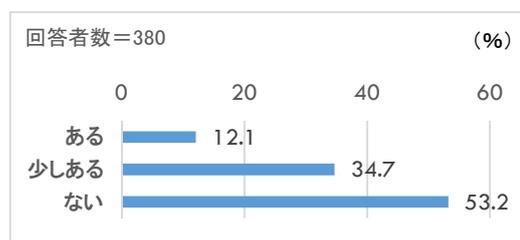
現状と課題

- 地域では地域住民が主体となった居場所づくり、各地区の地域福祉推進委員会では各種事業を実施していますが、新型コロナウイルス感染症感染拡大の影響により、人と人との接触を控えた結果、事業の開催回数や参加人数などが減少しました。実施に当たっては、対象者や状況に応じた開催方法のほか、介護予防などを踏まえた居場所づくりの検討が必要となっています。
- 「地域の人とのつながりを持てる場や、交流をする機会がありますか。」という同じ質問を複数のアンケート調査で行ったところ「ある」と回答した人の割合は、高齢者に比べて、障害福祉サービスを受けている人が低くなっています。
- いつまでも安心して住み慣れた地域で暮らしていくためには、地域の人とつながりを持ち、誰もが身近に顔を出せる場所があることが必要です。

■ 地域の人とつながりを持てる場や、交流をする機会がありますか。



高齢者一般調査



障害福祉サービス利用実態調査

取組方針

- 自治会館や老人憩の家、公民館などの身近な場所を活用し、誰もが気軽に立ち寄ることができる居場所づくりに取り組みます。
- 地域において誰もが活躍できる場や機会の創出など、社会参加や生きがいくりにつながる取組を推進します。

達成された姿

地域内の至る所に気軽に集える居場所があり、世間話やおしゃべりをしながら楽しい時間を過ごすことで、地域とのつながりが強まり、絆が深まっている。

気軽に立ち寄り、憩える場があることで、地域の絆やコミュニティが形成され、誰もが笑顔で生きがいに満ちた生活を送ることができています。

主な取組

1 地域住民が主体となった居場所づくりの支援

- 地域住民にとって、身近な居場所の周知
- 地域住民が日常的に集える居場所づくりの支援
- 気軽に居場所へ参加できる環境づくり
- 子ども食堂などを実施するNPO等と協力した居場所づくりの支援
- 市内の公共施設などのクールシェアスポットを利用した誰でも気軽に利用できる居場所づくりの支援
- 地域における居場所となる仲間づくりの支援

2 地域住民が集える通いの場の開催

- ミニデイサービス、サロンや茶話会などの開催
- 誰でも気軽に参加しやすい通いの場の開催

3 誰もが活躍できる場や機会の創出

- 生きがいや社会参加につながるサークル活動などの充実
- 得意分野をいかした、地域での活動の場や機会の創出

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
地域の人とつながりを持てる場や交流をする機会があると思う人の割合		41.1%	36.8%	—	45.0%	—

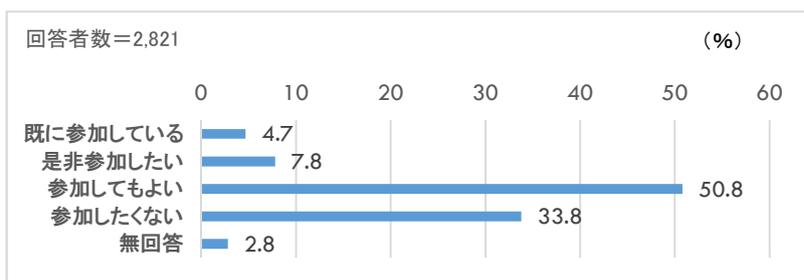
第4章

基本目標 1 住民の絆が深まり、地域で支え合う共生のまち

施策の方向 3 地域で支え合う人づくり

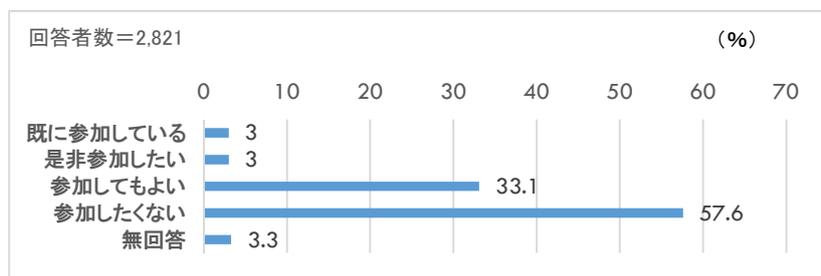
現状と課題

- 地域での日頃からの助け合いや支え合いの活動は、地域で暮らす全ての人々により進められることが重要ですが、担い手が一部の地域住民に偏ってしまい、その人々への負担増加が懸念されます。
 - 日頃から地域の中で顔の見える関係をつくり、誰もが自分のできる範囲内で参加、協力し合える環境づくりをすることが求められています。
 - 社会情勢や、ライフスタイルの変化などから、担い手不足が加速する中、地域の担い手確保のための人づくりが求められています。
- 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。



介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

- 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか。



介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

取組方針

- 身近な地域の中で、人とのつながりをつくり、日常生活での困りごとに気づき、手を差し伸べることができる人を増やします。
- 様々な人が参加しやすい地域福祉活動を支援します。
- 地域福祉活動に携わってみたい人、携わっている人を支援します。
- 福祉職の人材不足の解消に向け、人材確保に向けた取組の推進、福祉職の魅力発信などの啓発及び、福祉教育を継続的に実施します。

達成された姿

「支え手」と「受け手」の関係を超えて誰もが活躍できる地域ができています。

身近な地域における住民同士の関係から全ての人々がつながり「支え手」と「受け手」が分かれることのない、互いに協力し合える社会が実現しています。

主な取組

1 ゆるやかな見守り活動や居場所づくりに携わる人の支援

- 認知症を正しく理解し、認知症の人やその家族を地域で見守り、支える認知症サポーターの養成
- 地域において子育てに関するアドバイスをするボランティア、子育てアドバイザーの育成
- 地域福祉に携わる自治会長、民生委員・児童委員活動の負担軽減などの環境づくり及び担い手の育成

2 地域で支え合う仕組みづくりの支援

- 地域住民ができる範囲で行うボランティア活動の推進
- 地域支え合い活動の周知・啓発
- 地域における支援を必要とする人の個別課題の解決を図る地域福祉コーディネーターの充実
- 地域における介護予防・生活支援サービス提供体制の整備を推進する生活支援コーディネーターの充実

第4章

- 認知症に関する相談のほか、介護・福祉などの総合相談窓口として何でも相談できる地域包括支援センターの充実・強化
- 民生委員・児童委員などの地域の担い手不足解消のための具体的方法の検討
- 障がい者の多様なニーズに対応するため、障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターの充実・強化
- 担い手不足の解消のため、地域の実情を踏まえた継続的な担い手確保の検討

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
地域での支え合い活動について、見守りを実施したいと思う人の割合		36.0%	35.4%	—	40.0%	—
ボランティアセンターにおける登録数		85 団体	71 団体	72 団体	73 団体	75 団体

第4章

基本目標 1 住民の絆が深まり、地域で支え合う共生のまち

施策の方向 4 地域を支えるネットワークづくり

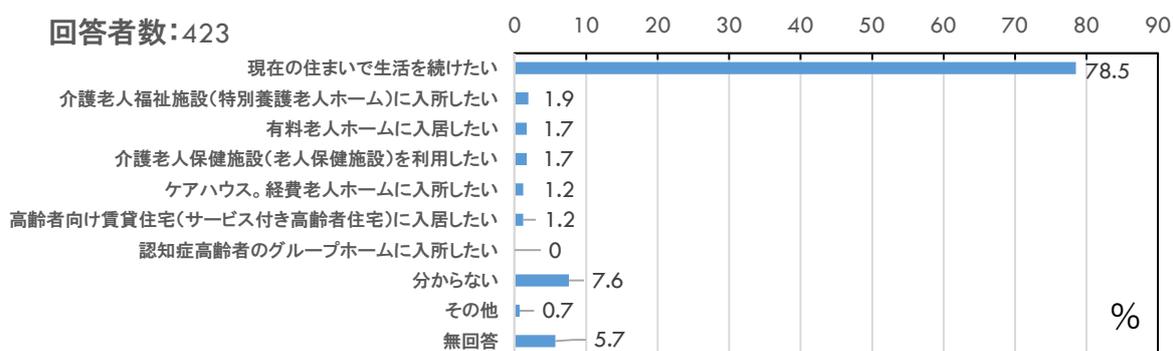
現状と課題

○ 社会情勢やライフスタイルの変化により生活様式や価値観が変わる中で、誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けるためには、地域の多様な主体が地域課題を把握し、共有、連携して福祉活動をする必要があります。

また、地域における問題に、気づき、つなげ、解決できるネットワークを構築することが必要です。

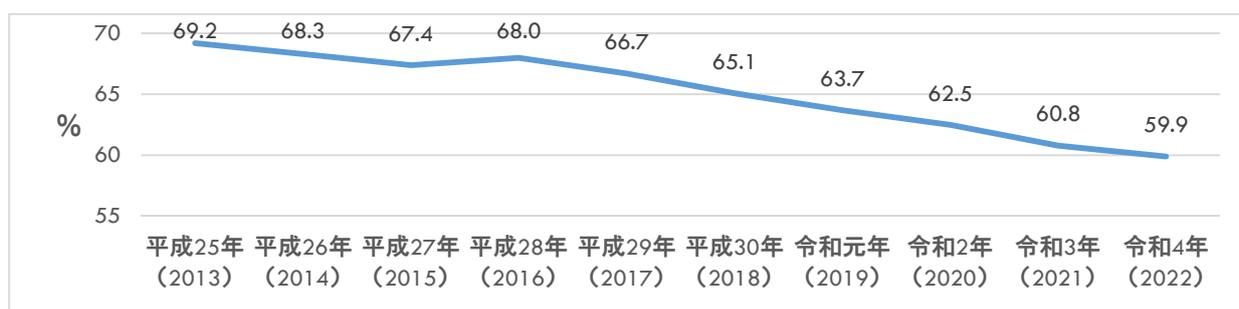
■ 今後の生活についてどのようにお考えですか。

回答者数：423



高齢者一般調査調査

■ 自治会加入率（過去10年）



取組方針

○ 地域住民がつくるネットワークや、地域包括支援センター、市などの相談支援ネットワークなど、様々な主体によるネットワークづくりを行います。

○ それぞれの地域の特性において不足している社会資源や課題を検討し、属性や世代を問わないネットワークづくりを行います。

達成された姿

地域の課題や社会資源が地域で共有され、地域を支えるネットワークが活用されている。

地域住民が困りごとに、気づき、つなげ、解決できるネットワークが構築されています。

網の目のように張り巡らされたネットワークにより災害時にも大きな力を発揮します。

主な取組

1 様々な主体によるネットワークづくり

- 向こう三軒両隣などのゆるやかな見守り活動によるネットワークの推進
- 地域において相談支援機関がそれぞれの役割を果たしつつ、チームアプローチによる包括的なネットワークの構築
- 地域住民や各組織に個々の主体の役割などの周知・啓発
- 属性や世代を問わない居場所などを利用した地域のネットワークづくりの推進
- 自主防災隊、民生委員・児童委員などによる災害時における避難行動要支援者に対する更なる避難連携強化

2 地域の特性に合ったネットワークづくり

- 第二層協議体機能を融合した地域が自ら考え解決に向け、決定、行動出来る組織の検討
- 多様な主体の交流を深め、地域での最適なネットワークづくりを構築
- 地域で不足している社会資源や地域の課題をネットワークの力で解決できるよう、顔の見える関係性の構築
- 地域の相談支援機関、福祉サービスを実施しているNPOなどを地域に浸透させるためのマップの作成及び周知
- サポーター制度導入による、地域の担い手確保の検討
- 地域の特性に合った、災害時における避難誘導ネットワークの検討

第4章

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
地域の担い手サポーター制度の導入		—	—	検討	検討	実施
避難行動要支援者個別計画書作成者数		1,392人	1,718人	1,800人	1,830人	1,860人

施策の方向4 地域を支えるネットワークづくり

第4章

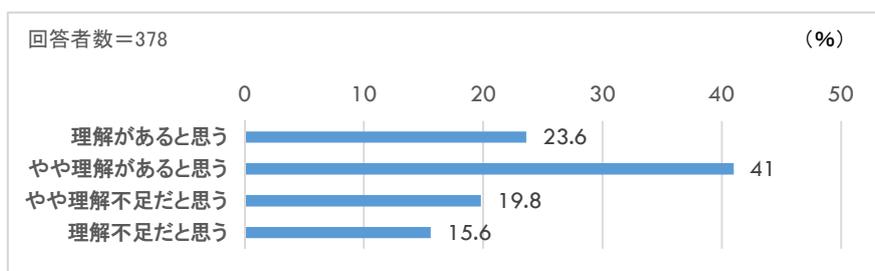
基本目標 2 互いに認め合い、一人一人が尊重され、
地域で安心して暮らせるまち

施策の方向 5 福祉に対する理解の促進

現状と課題

- 高齢者も障がい者も、地域で自分らしい暮らしを続けることができる社会を実現するため、地域住民一人一人が老いることや障がいがあることへの理解を深めることが重要です。
- 障害福祉サービス利用実態調査では、地域の障がい者に対する理解について、「理解があると思う」又は「やや理解があると思う」と回答した障がい者の割合が、64.6%と令和元（2019）年度の前回調査から 13.7%上昇しています。

■ 地域の方は障がい者に対する理解があると思いますか。



障害福祉サービス利用実態調査

取組方針

- 老いること、障がいがあること等を理由とする差別の解消について、地域住民の関心と理解を深めるため、様々な機会に啓発を行います。
- お互いを理解し、助け合いの心を育むために、幼少期から全ての年代が交流する機会を設けます。
- ヤングケアラー、8050 問題などに対する理解を促進します。

達成された姿

福祉の啓発や学習の機会が充実し、お互いに理解し、尊重し合える関係ができている。

自分や相手を受け入れ、誤解や偏見のない、お互いを認め合う関係づくりを通じて、誰もがお互いを尊重し、支え合う社会が実現しています。

主な取組

1 理解を広めるための普及活動の実施

- 認知症の症状とその対処法・支援体制などの情報をまとめた「認知症ケアパス」などの配布
- 障がいを理解するためのガイドブックの配布、障がい者が困ったときに、周囲に理解や支援を求めるために提示する「ヘルプカード」の配布
- 認知症についての市民普及交流イベント（オレンジフェスタ）の実施
- 心のバリアフリーの理解の促進
- 看（み）取りに対する理解を広めるための講演会などの開催
- 児童・生徒や若い世代を対象にした福祉教育の実施

2 理解を深めるための啓発活動の実施

- 車椅子や加齢に伴う身体機能の低下を体験することができる福祉体験教室の実施
- 認知症サポーター、子育てアドバイザー、心のバリアフリー推進員の養成
- ヤングケアラー、8050問題などの早期発見、支援に向けた研修会などの実施
- 認知症サポーターが地域で活躍できる仕組み（チームオレンジ）づくり
- 高齢者保健福祉施設や障がい者支援施設などでの地域交流事業の実施
- 地域における世代間交流事業の実施
- オレンジサポート企業団体認証制度の推進

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ヤングケアラー、8050 問題研修会開催数		—	1回	2回	2回	2回
認知症サポーター受講者 数（累計）		15,404人	18,025人	19,300人	20,100人	20,900人
心のバリアフリー啓発回 数		—	1回	5回	7回	10回

第4章

基本目標 2 互いに認め合い、一人一人が尊重され、
地域で安心して暮らせるまち

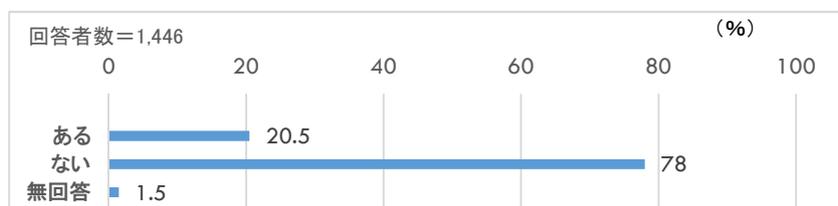
施策の方向 6 権利擁護の推進

【成年後見制度利用促進基本計画】

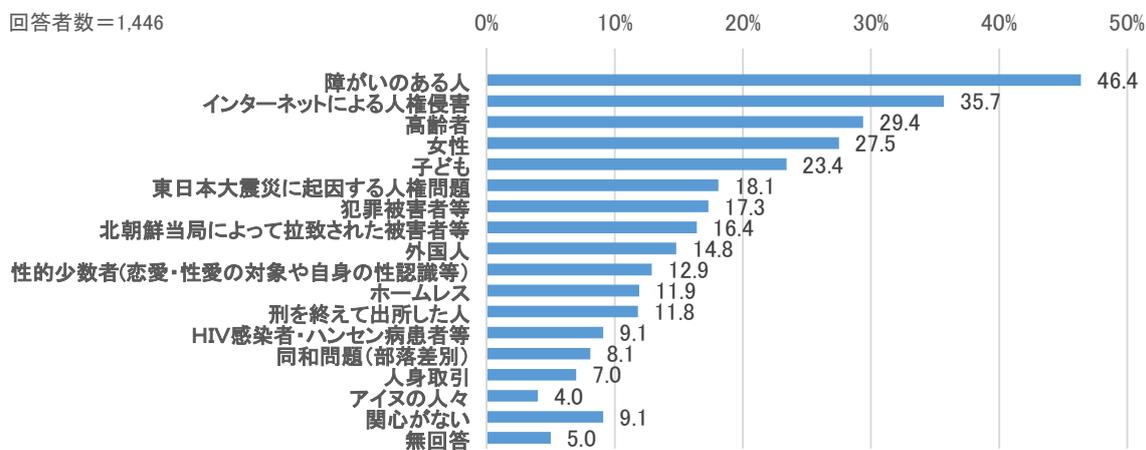
現状と課題

- 今後も、認知症高齢者やひとり暮らしの高齢者、障がい者が増加するとともに、家族関係の希薄化もあり、判断能力の不十分な人の権利と利益を擁護し支援する成年後見制度の需要が高まることが見込まれます。
- 認知症高齢者や地域社会で孤立した家庭の増加が見込まれることから、判断能力が不十分な状態や支援が必要な状態になっても、住み慣れた地域で安心して暮らせるよう、虐待に対する取組や権利を守る取組の必要性が高まっています。
- 本市が行った市民意識調査では、78%の人が自分の人権が侵害されたことがないと回答していますが、人権問題や差別について、高齢者、障がい者、子どもなどに対する問題に関心が高くなっています。

■ 自分の人権が侵害されたと感じたことはありますか。



■ どのような人権問題や差別に対して、関心がありますか。



令和5年度市民意識調査

- 必要な人が、自分らしい生活を守るための制度として成年後見制度を利用できるように、「権利擁護支援の必要な人の発見・支援」「早期の段階からの相談・対応体制の整備」「意思決定支援・身上保護を重視した成年後見制度の運用に資する支援体制の構築」に向けた地域連携ネットワークを実現することが必要です。

取組方針

- 高齢者、障がい者などの虐待防止に向けて取組を行うとともに、虐待の通報や相談があった場合には、関係機関と連携し、速やかな対応に努めます。
- 高齢者や障がい者の意思決定を尊重し、基本的な人権や財産を守るために、成年後見制度の普及啓発を推進します。
- 地域において、権利擁護、成年後見制度の利用が必要な人の早期発見、早期支援に向けた地域連携ネットワークの充実を図ります。

達成された姿

全ての人々の人権が尊重され、自分らしい暮らしをすることができている。

判断能力が不十分な人を支援する体制が整い、安心して地域で暮らすことができています。

主な取組

1 権利擁護に関する早期発見相談窓口の充実

- 権利擁護、成年後見制度の総合的な相談、高齢者や障がい者の虐待などの相談支援窓口の機能充実
- 権利擁護支援センターあゆさぼ、地域包括支援センター、障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターの連携強化
- 多様な気づきから早期発見につなげるための成年後見制度の理解の促進、権利擁護支援センターあゆさぼの周知・啓発

第4章

2 高齢者、障がい者、子どもなどの虐待防止

- 高齢者・障害者虐待防止ネットワークの推進
- 児童相談所との連携強化
- 虐待防止へ向けた啓発活動の充実
- 要保護児童等に対する適切な対応に向けた関係機関との連携強化
- 児童虐待の防止、早期発見の取組の実施

3 成年後見制度の利用が必要な人への支援

- チーム支援強化及び保健・医療・福祉のほか司法を含めた地域連携ネットワークの強化
- 市民後見人の育成・活躍支援及び法人後見受任体制の更なる充実
- 本人を中心とした意思決定支援の推進
- 市長申立ての適切な実施及び成年後見制度利用支援事業などの推進
- 金融機関等の関係機関と連携した成年後見制度の利用が必要な人の早期発見・早期支援

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
権利擁護支援センターあゆさぽの新規相談受付件数		89件 (延べ件数)	250件	290件	310件	330件
人権が侵害されたと感じたことがある人の割合		19.6%	20.5% (R5年)	—	19.0%	—
市民後見人選任数		1人	4人	3人	3人	3人

第4章

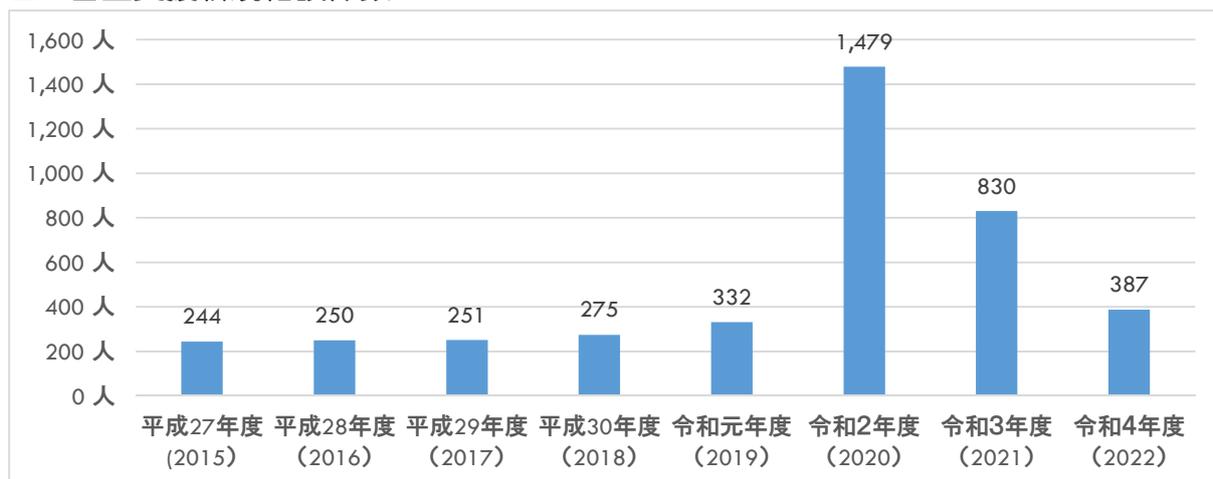
基本目標3 地域社会とのつながりを実感し、誰もが社会参加できるまち

施策の方向 7 生活に困窮する人や不安を抱えている人への包括的な相談支援の充実

現状と課題

- 経済的な課題や社会的な孤立などの様々な課題を抱えた支援を必要とする人の相談支援に当たっては、心身や世帯の状況、地域社会との関係性などにかかわらず包括的に受け止め、早期に問題解決につなげていくことが必要です。

■ 自立支援新規相談件数



※ 令和2（2020）年度、3（2021）年度については新型コロナウイルス感染症感染拡大に伴う特例措置により相談件数が大幅に増加しています。

取組方針

- 相談者の困りごとを包括的に受け止め、身近な窓口で相談しやすい環境づくりを進めるとともに、関係機関と連携しながら、状況に応じた適切な相談支援を実施します。
- 高齢、障がい、子ども、生活困窮などの各分野において行われている相談支援を一体的に実施し、地域住民からの相談を幅広く受け止め、本人に寄り添い、抱える課題のときほぐしや整理を行います。
- 制度の狭間にある問題などに対しても包括的な相談支援に取り組み、問題の解決に至るまで伴走型の支援を行います。

達成された姿

身近に相談窓口があり、本人の状況に応じた継続的な支援が行われ、地域とのつながりが実感できている。

様々な課題を抱えた支援を必要とする人への相談支援に当たって、状況に応じて包括的かつ早期に支援につながっています。

主な取組

1 包括的な相談支援の充実

- 包括的相談支援体制の充実
- 相談支援包括化推進員の適切な配置
- 生活困窮者自立相談支援窓口の機能強化
- 地域包括支援センターや障がい者相談支援センターによる総合的な相談支援の充実
- 福祉まるごと相談窓口（社会福祉協議会）の充実
- 様々な問題を複合的に抱えている相談者に対する包括的な問題解決に向けて、相談支援機関などによる重層的支援会議の開催

2 様々な課題を抱えた支援を必要とする人への支援

- 自立に向けた相談支援事業の充実
- 就労準備支援事業の充実
- 住宅確保が困難な人への居住支援の拡充
- 生活困窮者世帯の子どもを対象とした学習支援事業の実施と教育委員会との連携

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
地域包括支援センターにおける総合相談件数		42,307 件	52,172 件	56,600 件	58,600 件	60,600 件

第4章

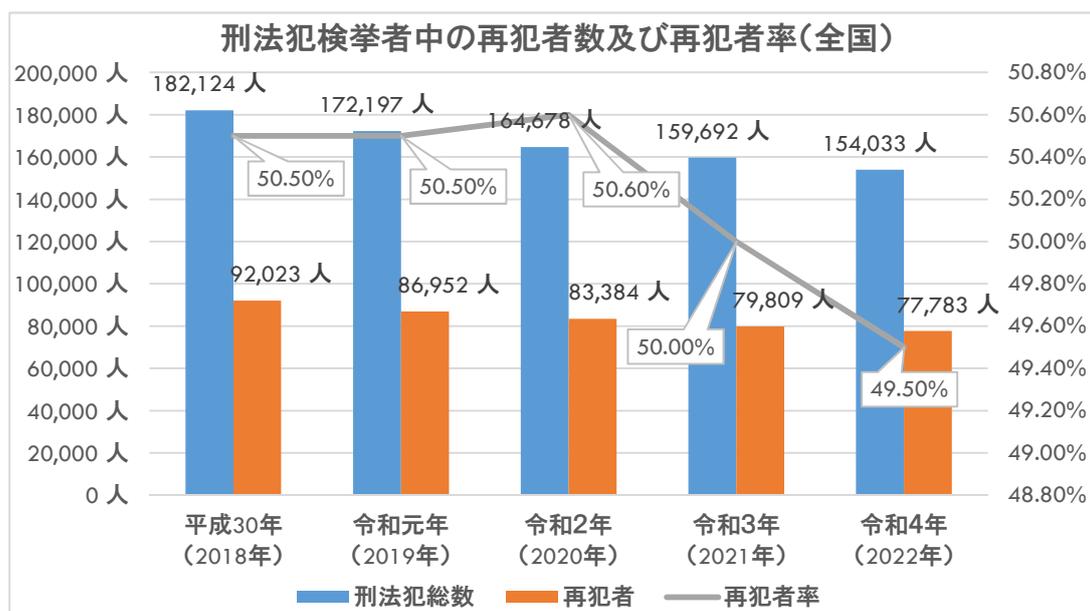
基本目標3 地域社会とのつながりを実感し、誰もが社会参加できるまち

施策の方向 8 誰もが参加できる地域づくり 【再犯防止推進計画】

現状と課題

- これまでの福祉制度は、高齢者、障がい者、子どもなどを対象として、個別の分野ごとに展開されてきましたが、近年は、経済的な問題や社会的な孤立、日常生活に関する問題などが複雑化・複合化し、生活に困窮しているケースが多く見受けられます。
こうした課題を抱えているケースに対しては、これまでの福祉サービスを活用しながら、地域のつながりや支え合いの中で、支援につなげることが求められています。
- 地域包括ケア社会の実現のためには、地域社会とのつながりが実感できる社会にするとともに、生活の基盤となる住まいを中心とした支援体制づくりと様々な障壁を取り除いた安心・安全で快適な生活環境を整備することが求められています。
- 犯罪をした人の中には、出所後、住居や就労先がないなどの様々な理由から再び犯罪に手を染める人が多くなっています。犯罪や非行をした人の社会復帰を支援し、再犯防止の取組を推進する必要があります。

■ 刑法犯検挙者中の再犯者数及び再犯者率（全国）

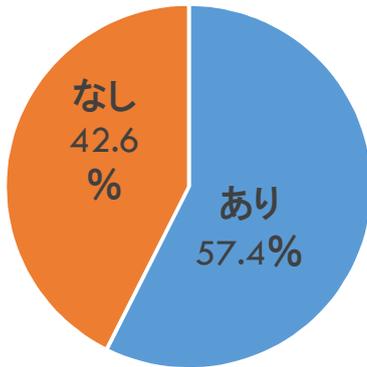


出典：「法務省矯正局提供データを基に作成」

- 令和3（2021）年の法務省「矯正統計年報」では、帰る場所がないまま出所する受刑者が全体の42.6%となっており、出所時に適当な帰住先がなかった再入所者のうち、約6割が1年未満で再犯に及んでいます。
- 刑務所への再入所者のうち、約7割が再犯時は無職で、仕事のない人の再犯率は、仕事のある人の約3倍となっています。

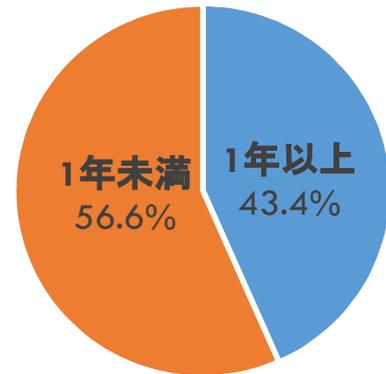
■ 住居と再犯の関係

満期釈放者の帰住先



令和3年度矯正統計年報

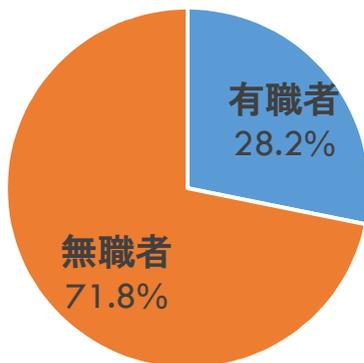
出所時に適当な帰省先がなかった再犯者



平成21年度版犯罪白書

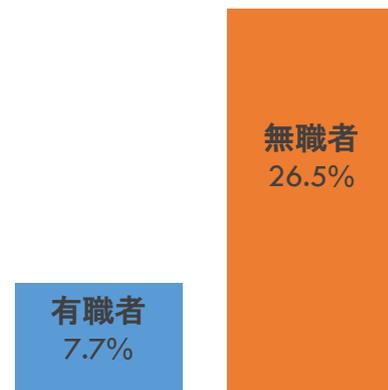
■ 仕事と再犯の関係

再入所者のうち約7割が再犯時無職



平成30年度犯罪白書

仕事のない人の再犯率は仕事のある人の約3倍



平成23年から27年までに保護統計年報の累計

第4章

取組方針

- 複合的な課題を解決するため、支援が必要な人の生活、就労、教育などの様々な側面から、関係機関と連携し、きめ細かな伴走型の支援に努めます。
- バリアフリーの推進や交通手段の整備などにより、快適な生活環境と豊かな生活空間を備えたまちづくりを進めます。
- 犯罪や非行をした人などが、地域社会の中で孤立することなく、生活の安定が図られるよう個々の主体性を尊重し、それぞれが抱える課題に応じた息の長い支援を実現します。
- 就労や住居の確保のための支援をより一層強化することに加え、犯罪をした人などへの支援の実効性を高めるための相談拠点及び民間協力者を含めた地域のネットワークを構築する。
- 保護司をはじめとした民間協力者、関係機関などと連携しながら、再犯防止対策に取組、安心・安全に暮らせるまちづくりを推進します。

達成された姿

関係機関が相互に連携・協力して支援することで、地域社会とのつながりを実感し、安心・安全・快適に暮らすことができている。

誰もが地域社会とのつながりを実感し、社会参加をしながら自分らしく生活することができています。

主な取組

1 様々な課題を抱えた支援を必要とする人への支援

(同章 施策の方向7の再掲 ((※1)は除く))

- 自立に向けた相談支援事業の充実
- 就労準備支援事業の充実
- 住宅確保が困難な人への居住支援の拡充
- 生活困窮者世帯の子どもを対象とした学習支援事業の実施と教育委員会との連携
- 障がい者に向けた身体の残存機能を利用した軽作業を行う場の創設 (※1)

2 住み慣れた地域で暮らすための安心・安全・快適な生活環境の整備

- 公園、公共交通、歩道などのバリアフリーの促進
- 移動手段の確保、利便性の向上
- 生活利便施設（スーパーマーケット、コンビニエンスストア、診療所など）が不足している地域に対し、生活利便施設の立地を促進
- 買い物支援の充実

3 関係機関と連携した再犯防止対策への取組

- 様々な課題を抱えた支援を必要とする人に対する適切な福祉・保健医療サービスの利用促進
- 居住支援協議会との連携による住居確保の支援
- 就労確保に向けた関係機関との連携強化
- 協力雇用主登録の周知・啓発
- 地域住民が一丸となった社会を明るくする運動の実施
- 保護司などの民間協力者や関係機関と連携した、犯罪や非行の未然防止のための広報啓発活動の実施
- 保護司などのなり手不足の解消に向けた啓発活動
- 保護司、更生保護女性会などの活動支援
- 更生保護サポートセンターの運営支援

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
自立支援相談事業の新規相談件数		332件	387件	500件	500件	500件
高齢者施策に関して、移動手段の確保を望む高齢者の割合		29.7%	31.8%	—	31.0%	—
厚木警察署管内の再犯者率		52.2%	49.9%	46.0%	45.5%	45.0%

第4章

基本目標3 地域社会とのつながりを実感し、誰もが社会参加できるまち

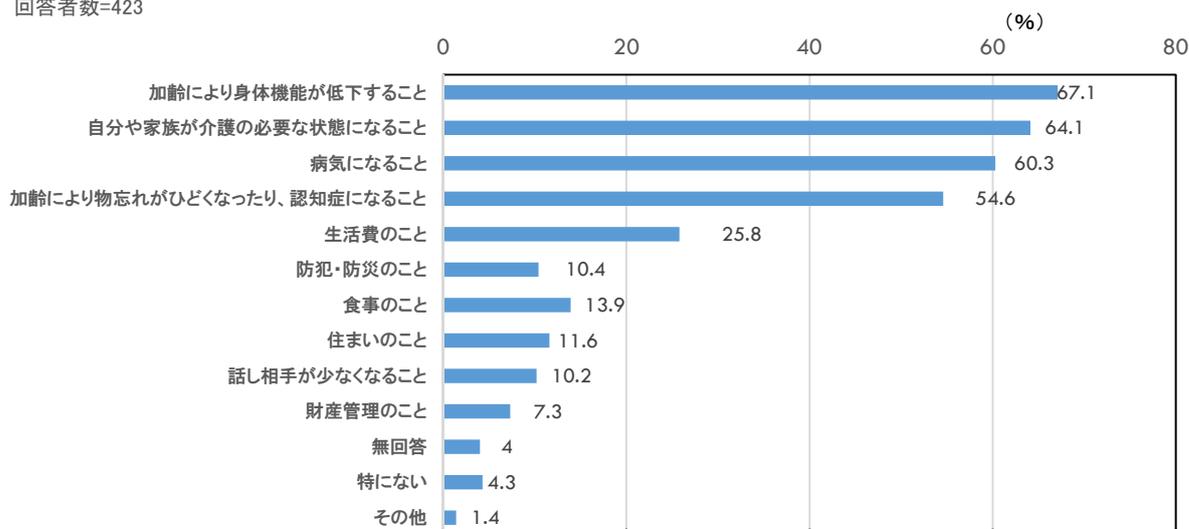
施策の方向 9 多機関の協働による支援体制の充実

現状と課題

- 超高齢社会に突入し、ヤングケアラー、8050問題など課題が複雑化・複合化し、解決することが困難なケースや制度の狭間から生じる課題が増えています。
- 支援に対するニーズも多様化し、住民の様々な不安を解決するためには、医療・介護・福祉などの分野の連携だけにとどまらず、重層的支援に向けた多機関の協働による包括的支援体制を構築することが必要です。

■ 将来について何か不安はありますか。（複数選択可）

回答者数=423



高齢者一般調査

取組方針

- 既存の福祉サービスの活用だけでなく、制度の狭間で困っている人を地域の関係者と連携を図りながら適切な支援へつなげます。
- 一人一人の状況にあった包括的な支援のために多機関協働による支援を進めます。
- 支援を必要とする人が地域で安心して暮らせるよう地域全体で支えるネットワークを構築します。

達成された姿

医療・介護・福祉などの関係機関や地域につながる支援ネットワークがあり、複雑化・複合化する課題やニーズに対して、必ず支援につながる社会ができています。

様々な課題を抱え、支援が必要な人を受け止める包括的な支援体制が整い、その人のニーズに応じた適切な支援を継続して受けることができています。

主な取組

1 多機関協働による包括的支援体制の構築

- 重層的支援体制整備事業の実施に向けた支援の実施
- 相談支援包括化推進員を中心としたスムーズな多機関協働による支援体制の構築
- 地域包括支援センター、障がい者相談支援センターなどの機能連携
- 地域福祉コーディネーター及び生活支援コーディネーターを中心とした生活支援体制の充実
- ヤングケアラー・コーディネーターの活用
- 顔の見える関係づくりを進める研修会などの開催
- ヤングケアラー、8050問題などの相談支援体制の確保

2 多職種（医療・介護・福祉）の連携強化を始め、様々な業種の協働の推進

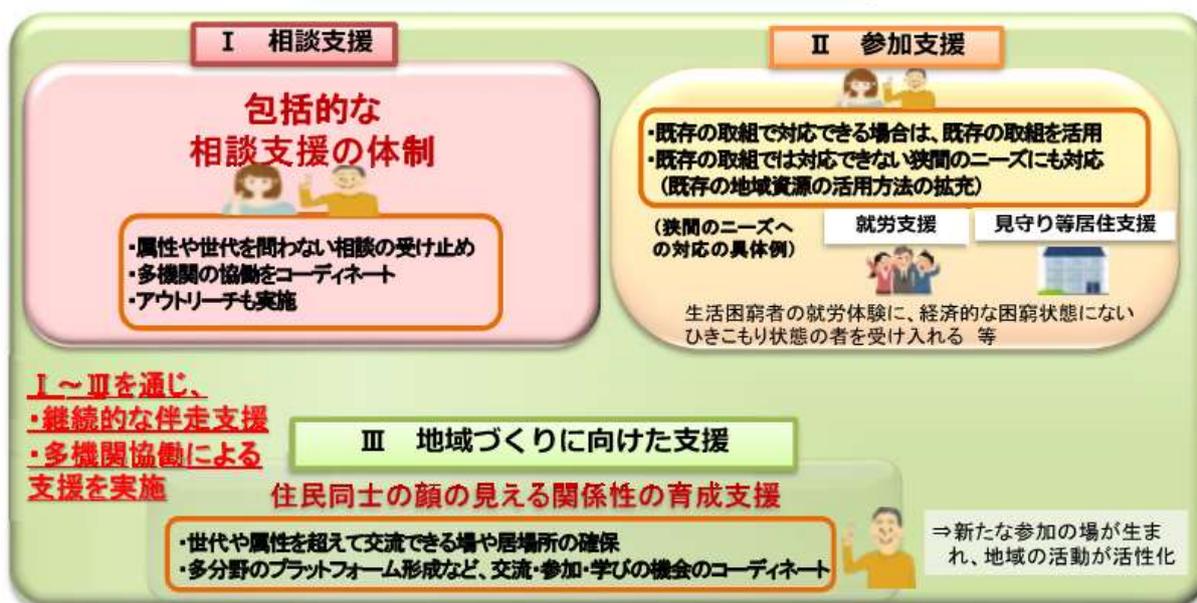
- 在宅医療・介護・福祉・生活支援に携わる人材の育成・確保
- 在宅医療、介護関係者の連携の強化
- 本人や家族の希望（在宅や介護施設）に応じた看（み）取りの推進
- 認知症、介護予防に向けた指導者、団体の育成
- 高齢障がい者の介護保険サービスの円滑な利用のための関係機関の勉強会開催等による連携強化

第4章

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
重層的支援会議開催案件数		—	4件	10件	15件	20件
介護職の人材確保支援を受けて市内事業所（介護施設・障がい者施設）に就労した人数		32人	52人	60人	65人	72人

重層的支援体制整備事業の全体像



出典 厚生労働省「社会福祉法の改正趣旨・改正概要」

第5章 指標

施策の進捗を測る指標

施策の進捗を測る指標

本計画で位置付けた9の施策の進捗を測る指標は次のとおりです。

なお、㊦印のある指標名は、第4章 施策の展開に掲載した主な指標の再掲です。

進捗管理項目	R4 (2022)年度	計画目標値		
		R6 (2024)年度	R7 (2025)年度	R8 (2026)年度
施策の方向1 見守り活動の充実				
取組1 地域住民による見守り活動の更なる推進				
地域での支え合いが展開されていると思う人の割合 ㊦	30.8%	—	40.0%	—
避難行動要支援者名簿の同意者の割合	59.7%	60.0%	61.0%	62.0%
見守り活動の周知啓発回数	—	15回	30回	45回
取組2 新たな見守り活動の取組				
ICT（情報通信技術）を利用した新たな見守りサービスの導入	検討	検討	検討	実施
取組3 民間事業者との地域見守り協定の充実				
地域見守り協定締結事業者数 ㊦(累計)	75団体	78団体	80団体	85団体
施策の方向2 地域における居場所づくり				
取組1 地域住民が主体となった居場所づくりの支援				
地域住民が主体となった居場所の箇所数（団体数）	205団体	350団体	355団体	360団体
取組2 地域住民が集える通いの場の開催				
地域の人とつながりを持てる場や交流をする機会があると思う人の割合 ㊦	36.8%	—	45.0%	—
各地区の地域福祉推進委員会が実施する各種事業の開催数	1,477回	1,700回	1,800回	1,900回
取組3 誰もが活躍できる場や機会の創出				
老人保養施設等利用助成券の利用件数	17,244件	23,910件	26,300件	28,930件
老人憩の家の利用者数	88,613人	102,000人	104,000人	106,000人

進捗管理項目	R4 (2022)年度	計画目標値		
		R6 (2024)年度	R7 (2025)年度	R8 (2026)年度
施策の方向3 地域で支え合う人づくり				
取組1 ゆるやかな見守り活動や居場所づくりに携わる人の支援				
地域での支え合い活動について、見守りを実施したいと思う人の割合 ㊦	35.4%	—	40.0%	—
子育てアドバイザー登録者数	323人	330人	335人	340人
取組2 地域で支え合う仕組みづくりの支援				
地域ボランティア養成講座の開催地区	2地区	3地区	4地区	5地区
ボランティアセンターにおける登録数 ㊦	71団体	72団体	73団体	75団体
シルバー人材センター会員数	998人	1,040人	1,045人	1,050人
施策の方向4 地域を支えるネットワークづくり				
取組1 様々な主体によるネットワークづくり				
地域の担い手サポーター制度の導入 ㊦	—	検討	検討	実施
取組2 地域の特性に合ったネットワークづくり				
避難行動要支援者個別計画書作成者数 ㊦	1,718人	1,800人	1,830人	1,860人

第5章

進捗管理項目	R4 (2022)年度	計画目標値		
		R6 (2024)年度	R7 (2025)年度	R8 (2026)年度
施策の方向5 福祉に対する理解の促進				
取組1 理解を広めるための普及活動の実施				
地域の障がい者に対する理解があると思う人の割合	64.6%	—	73.8%	—
認知症普及交流イベント（オレンジフェスタ）の参加人数	203人	400人	450人	500人
ヘルプカードの配布枚数	554枚	630枚	660枚	700枚
心のバリアフリー啓発回数 ㊥	1回	5回	7回	10回
障がい者理解に関する職員研修への参加者数	158人 (動画配信含)	100人	100人	100人
取組2 理解を深めるための啓発活動の実施				
認知症サポーター受講者数（累計） ㊥	18,025人	19,300人	20,100人	20,900人
地域版チームオレンジの結成数	2チーム	6チーム	7チーム	8チーム
ヤングケアラー、8050問題研修会開催数 ㊥	1回	2回	2回	2回
施策の方向6 権利擁護の推進				
取組1 権利擁護に関する早期発見相談窓口の充実				
権利擁護支援センターあゆさぼの新規相談受付件数 ㊥	250件	290件	310件	330件
取組2 高齢者、障がい者、子どもなどの虐待防止				
人権が侵害されたと感じたことがある人の割合 ㊥	20.5% (R5年)	—	19.0%	—
子どもの虐待防止のための周知啓発事業	—	15回	15回	15回
取組3 成年後見制度の利用が必要な人への支援				
市民後見人選任数 ㊥	4人	3人	3人	3人
法人後見を受任できる社会福祉法人数（累計）	2法人	2法人	2法人	3法人

進捗管理項目	R4 (2022)年度	計画目標値		
		R6 (2024)年度	R7 (2025)年度	R8 (2026)年度
施策の方向7 生活に困窮する人や不安を抱える人への包括的な相談支援の充実				
取組1 包括的な相談支援の充実				
地域包括支援センターにおける総合相談件数 ㊦	52,172 件	56,600 件	58,600 件	60,600 件
福祉まるごと相談受付延べ件数	173 件	180 件	190 件	200 件
施策の方向8 誰もが参加できる地域づくり				
取組1 様々な課題を抱えた支援を必要とする人への支援				
自立支援相談支援事業の新規相談件数 ㊦	387 件	500 件	500 件	500 件
就労準備支援事業の利用者数	12 件	14 件	14 件	14 件
生活困窮者世帯の子どもを対象とした学習支援の参加者数	10 人	12 人	12 人	12 人
取組2 住み慣れた地域で暮らすための安心・安全・快適な生活環境の整備				
高齢者施策に関して、移動手段の確保を望む高齢者の割合 ㊦	31.8%	—	31.0%	—
取組3 関係機関と連携した再犯防止対策への取組				
厚木警察署管内の再犯者率 ㊦	49.9%	46.0%	45.5%	45.0%
社会を明るくする運動の参加者数	120 人	650 人	670 人	690 人
施策の方向9 多機関の協働による支援体制の充実				
取組1 多機関協働による包括的支援体制の構築				
重層的支援会議開催案件数 ㊦	4 件	10 件	15 件	20 件
地域福祉コーディネーターの活動件数	2,188 件	2,500 件	2,700 件	2,900 件
地域ケア会議の開催数	28 回	60 回	70 回	80 回
多職種研修の参加人数	253 人	270 人	300 人	330 人
取組2 多職種(医療・介護・福祉)の連携強化をはじめ、様々な業種の協働の推進				
介護職の人材確保支援を受けて市内事業所(介護施設・障がい者施設)に就労した人数 ㊦	52 人	60 人	65 人	72 人

第5章

資料編

1 地区別計画（各地区地域福祉推進委員会策定）

- | | |
|-----------|-------------|
| (1) 厚木北地区 | (9) 小鮎地区 |
| (2) 厚木南地区 | (10) 南毛利地区 |
| (3) 依知北地区 | (11) 南毛利南地区 |
| (4) 依知南地区 | (12) 玉川地区 |
| (5) 睦合北地区 | (13) 森の里地区 |
| (6) 睦合南地区 | (14) 相川地区 |
| (7) 睦合西地区 | (15) 緑ヶ丘地区 |
| (8) 荻野地区 | |

2 計画策定の経過

3 厚木市保健福祉審議会規則

4 厚木市保健福祉審議会委員名簿

5 厚木市地域包括ケア推進会議規則

6 厚木市地域包括ケア推進会議委員名簿

7 厚木市地域福祉推進協議会設置規程

8 厚木市地域福祉推進協議会委員名簿

9 諮問・答申

10 用語集

地区別計画

(1) 厚木北地区

現状と課題

- マンションの建設による子育て世代等の増加があり、高齢化率は低いものの、高齢者世帯、ひとり暮らし高齢者などが増加傾向にあり、日常生活、介護及び子育てなどへの不安解消に取り組む必要があります。
- 近隣住民とのつながりが希薄傾向にある高齢者及び子育て世帯が、増加しており、災害時の対応を含め、日頃から見守り活動及び居場所づくりが求められています。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	厚木北地区	区分	市	厚木北地区
人口	223,938 人	24,383 人	身体障害者手帳 取得者	5,841 人	595 人
年少人口 (0~14 歳)	24,895 人	2,666 人	療育手帳所持者	2,198 人	171 人
生産年齢人口 (15~65 歳)	140,192 人	16,807 人	精神障害者保健 福祉手帳所持者	2,433 人	314 人
老年人口 (65 歳以上)	58,851 人	4,910 人	後期高齢者人口 (75 歳以上)	31,939 人	2,603 人
高齢化率 (65 歳以上)	26.28%	20.14%	高齢化率 (75 歳以上)	14.26%	10.68%
要支援(1・2)	2,184 人	194 人	要介護(1~5)	7,479 人	676 人
避難行動要支援 者登録数	3,085 人	305 人			

取組方針

- あいさつや声掛けなど住民相互の身近な交流を通じた、見守り活動を推進します。
- 高齢者及び子育て世帯が、気軽に集える場を作り、不安解消を図ります。

主な取組

1 見守り活動の充実

- ひとり暮らし高齢者の安否確認事業として、敬老会及び会食会等の実施
- 世代間交流給食会の実施

2 地域における居場所づくり

- 子育てサロン「ふれあいとおしゃべりの部屋」の開催
- ミニデイサービスの実施

3 地域で支え合う人づくり

- 昔あそび教室等の世代間交流事業の実施
- 地域福祉に関する研修会の開催及び広報紙による活動の周知
- ボランティア団体の支援及び育成

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ミニデイサービスの参加者数		352人	132人	360人	370人	380人
子育てサロン「ふれあいとおしゃべりの部屋」参加者数		130人	179人	190人	200人	210人

地区別計画

(2) 厚木南地区

現状と課題

- 新たな集合住宅の建設により若い世帯が増加したことに伴い、年少人口及び生産年齢人口は増加しました。一方で、75歳以上の後期高齢者世帯、核家族化によるひとり暮らしの高齢者世帯が増加傾向にあり、要支援・要介護を要する方の割合が加速度的に進み、買い物等の日常生活や健康などへの不安が危惧され、これらの不安解消を図るための方策が求められています。
- 集合住宅や単身世帯の増加等により地域住民相互の結びつきが弱まりつつあることに加え、「高齢者層の高齢化」の進展は、地域での居場所づくりの提供はもとより、サービス供給側である地域福祉の担い手の確保が困難となり、早急な地域ぐるみでの取組が必要とされます。
- 新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、新しい生活様式が取り入れられたことで、地域での「対話」が減少し、地域コミュニケーションは希薄化しつつあります。この状況下において、近年多発する自然がもたらす大災害などの有事の際に、高齢者や障がい者世帯などを社会的に孤立させてしまうことが懸念されることから、地域での人間関係の構築が求められます。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	厚木南地区	区分	市	厚木南地区
人口	223,938人	12,409人	身体障害者手帳取得者	5,841人	293人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	1,138人	療育手帳所持者	2,198人	95人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	8,230人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	146人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	3,041人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	1,671人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	24.51%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	13.47%
要支援(1・2)	2,184人	162人	要介護(1~5)	7,479人	427人
避難行動要支援者登録数	3,085人	179人			

取組方針

- 誰もが互いを尊重し合い、「気づかい」と「心づかい」の気持ちを持つことで、日常の変化に早期に気づき、社会的孤立を防ぐことにつながることから、見守りネットワークの強化と良好な人間関係の構築を目指します。
- 共に支え合う地域社会を実現するため、ミニデイサービスや世代間交流事業などを通じて世代を超えた絆を深めるための居場所を提供します。
- 地域全体で支える人づくりのため、情報誌の発行、ボランティア人材の育成、各種団体とのさらなる連携を図ります。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 日常の声かけやあいさつなど積極的な「対話」の推進
- 敬老事業（祝品贈呈等）の実施
- ひとり暮らしの高齢者への年賀状の発送

2 地域における居場所づくり

- ミニデイサービスの実施
- 芸術鑑賞会の実施
- 世代間交流事業の実施
- 子育てサロン「ささえちゃん」の実施

3 地域で支え合う人づくり

- 広報紙「ほほえみ」を発行し、地域福祉活動に関する情報を提供
- 地域福祉の担い手となるボランティアの育成
- 地域福祉推進委員会委員研修会の実施

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ミニデイサービスの参加者数		1,490人	1,223人	1,250人	1,275人	1,300人
世代間交流事業・芸術鑑賞会の参加者数		210人	115人	130人	140人	150人

地区別計画

(3) 依知北地区

現状と課題

- 高齢化率は市の平均と同等の割合であるが、外国籍の居住者は増加しており、民生委員・児童委員や地区市民センターなどに相談される事例は多岐にわたっています。
- 家族やご近所との関係が希薄になっていく中、高齢者の孤立は地域の大きな課題となっています。その防止には地域での見守りや人とのつながり、助け合いを充実させる必要があります。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	依知北地区	区分	市	依知北地区
人口	223,938人	18,232人	身体障害者手帳取得者	5,841人	517人
年少人口 (0～14歳)	24,895人	1,949人	療育手帳所持者	2,198人	188人
生産年齢人口 (15～65歳)	140,192人	11,388人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	186人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	4,895人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	2,501人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	26.85%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	13.72%
要支援(1・2)	2,184人	156人	要介護(1～5)	7,479人	609人
避難行動要支援者登録数	3,085人	241人			

取組方針

- 地区規模の事業や自治会単位によるミニデイサービスなどを通じて、地域に住む高齢者の見守りに努めます。
- 子育てサロンなどの事業を通じて、地域全体で子育てを支援できるよう目指します。
- 地域内における福祉ボランティア団体等による小規模のサロン活動を積極的に支援し、地域における見守りの関係づくりを促進します。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 敬老祝品の配布による訪問の高齢者見守り事業の実施

2 地域における居場所づくり

- 自治会単位でのミニデイサービスの実施
- 毎月の子育てサロンの実施

3 地域で支え合う人づくり

- 福祉ボランティア団体による支え合い活動の実施
- 地域でのボランティア育成を図り、育成事業を実施

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ミニデイサービスの参加者数		681人	749人	800人	850人	900人
福祉ボランティア団体の支え合い活動の参加者数		5,227人	2,402人	3,000人	3,500人	4,000人

地区別計画

(4) 依知南地区

現状と課題

- ひとり暮らし、要支援・要介護者の高齢者が増加傾向にある中、近隣に買い物場所や医療機関などが不足していることなどの日常生活や移手段、健康などへの不安を抱く方の不安解消に取り組む必要がある。
- 高齢者人口の増加に伴い、その孤立化が問題視される中、見守りや居場所づくりなどを充実する必要がある。
- 将来に向かって地域福祉活動の継続的な活動を図るため、民生委員・児童委員、自治会、学校など各種団体との連携強化はもとより、後継者の発掘・育成を行う必要がある。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	依知南地区	区分	市	依知南地区
人口	223,938人	13,065人	身体障害者手帳取得者	5,841人	333人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	1,592人	療育手帳所持者	2,198人	112人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	8,176人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	128人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	3,297人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	1,723人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	25.24%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	13.19%
要支援(1・2)	2,184人	104人	要介護(1~5)	7,479人	412人
避難行動要支援者登録数	3,085人	167人			

取組方針

- 共に支え合う地域社会を築くために、住民の福祉ニーズに応じた地域福祉活動を推進する。
- 世代を越えて交流できる場の充実を図る。

- 自治会単位のミニデイサービスを開催し、地域のつながりと高齢者の見守りに努める。
- 地域で安心して子育てができる環境づくりを推進する。
- イベントやレクリエーションなど決められたテーマを設けずに高齢者に居場所を提供する活動を試験的に実施し、他地域に展開をするかを検討する。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 広報紙「みなみの風」を発行し、地域福祉活動に関する情報提供
- 高齢者見守り・安否確認事業（祝品の配布）の実施
- 地区の高齢者を招き、ミニデイサービスの事業周知に合わせ、見守り・安否確認を行う。

2 地域における居場所づくり

- ミニデイサービスの開催
- 世代間交流事業の開催
- 子育てサロン「えっちゃん」の開催

3 地域で支え合う人づくり

- 地域福祉推進委員会委員研修会の実施
- 小中学校運営協議会、地域学校協働活動推進員、各種団体などの各種団体が世代間交流事業などで、地域人材資源を活用して実施

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ミニデイサービスの参加者数		178人	127人	150人	150人	150人
子育てサロン「えっちゃん」の参加者数		119人	78人	90人	90人	90人

地区別計画

(5) 睦合北地区

現状と課題

- 高齢者世帯やひとり暮らしの高齢者が増加傾向にあり、災害時や日常生活での不安が高まっています。
- 地域における高齢者の健康維持・生きがいの創出を促進するための居場所づくりに取り組む必要があります。

■ 地区別データ

令和2年10月1日 現在

区分	市	睦合北地区	区分	市	睦合北地区
人口	223,938人	9,935人	身体障害者手帳取得者	5,841人	262人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	1,099人	療育手帳所持者	2,198人	94人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	6,120人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	125人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	2,716人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	1,520人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	27.36%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	15.30%
要支援(1・2)	2,184人	79人	要介護(1~5)	7,479人	352人
避難行動要支援者登録数	3,085人	163人			

取組方針

- 地域で安心して過ごせるよう、見守り活動の充実を図ります。
- 自治会館などを利用し、気軽に集まれる居場所を作ります。
- 地域を支える人材育成や各種団体との連携強化を図ります。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 「あんしん袋」と「敬老祝品」の配布
- 住民同士の見守り活動サポート

2 地域における居場所づくり

- 自治会館を活用した定期的なふれあいの場づくり
- 健康体操教室の開催

3 地域で支え合う人づくり

- 人材育成、発掘
- 研修会の実施

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
地域福祉推進委員による訪問 人数		1,266人	1,474人	1,530人	1,600人	1,650人
ふれあいの場の参加者数		945人	250人	700人	750人	800人

地区別計画

(6) 睦合南地区

現状と課題

- 当地区は、高齢者全体の増加に比べ後期高齢者の増加が顕著なこと、また男性に比べ女性の高齢者が多いことが特徴です。
 高齢化に伴う諸課題がますます複雑化している現状で、地域における見守りの仕組みが必要とされる中、限られた人だけが担うのではなく、できるだけ多くの地域住民が参加できるようなゆるやかな見守りの仕組みが求められています。
- 子育て支援・生活困窮等の課題も増えており、重層的な支援が求められています。課題解決の糸口として、状況を地域ぐるみで共有することが必要であり、そのためには、住民相互で話がしやすい環境、いわゆる風通しの良い生活環境の構築が必要です。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	睦合南地区	区分	市	睦合南地区
人口	223,938人	20,677人	身体障害者手帳取得者	5,841人	529人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	2,525人	療育手帳所持者	2,198人	193人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	12,974人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	267人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	5,178人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	2,725人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	25.04%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	13.18%
要支援(1・2)	2,184人	232人	要介護(1~5)	7,479人	653人
避難行動要支援者登録数	3,085人	284人			

取組方針

- 高齢者が集える場を、これまでよりも小規模の単位で開催することで、気軽に立ち寄れる居場所づくりを目指します。(えんがわのカフェ、おしゃべりスペース等)

- 地域の福祉に携わった経験がある方、地域の福祉に興味、意欲がある方などの地域の人的資源を活用し、地域できめ細かな対応ができる場所を提供できるよう協力者の人材育成の啓発・研修・広報に力を入れます。
- 現行の仕組みを見直し、より具体的かつ柔軟なチームづくりを目指します。(睦合南地区地域福祉ボランティアの会など)

主な取組

1 見守り活動の充実

- 地域の様々な福祉活動の紹介と啓発により近所での声掛けや、顔見知り関係の構築等地域住民によるゆるやかな見守り活動を推進する。
- すべての事業を通しての人と人(世代間)との交流の交流の推進

2 地域における居場所づくり

- これまでの実施とともにさらに小規模な単位での展開を目指したミニデイサービス等の推進

3 地域で支え合う人づくり

- 公民館等での活動の様々な場面で、支えあい活動への人的資源となることを目指した啓発
- 参加することの負担感ではなく、楽しさを感じられるような各事業の展開方法の検討

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ミニデイサービス・世代間交流・子育てサロン等各事業への参加人数		4,044人	5,976人	6,016人	6,076人	6,137人
人的資源の育成を目指す研修・啓発への対象者数		64人	162人	164人	166人	168人

地区別計画

(7) 睦合西地区

現状と課題

- 少子化・高齢化が急速に進み、地域住民相互のつながりが希薄化しているため、日頃から地域での見守りを行うとともに、地域の居場所づくりが必要です。
- 福祉関連団体の構成員も高齢化が進んでいるため、新たな人材の育成が必要です。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	睦合西地区	区分	市	睦合西地区
人口	223,938人	9,557人	身体障害者手帳取得者	5,841人	252人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	1,120人	療育手帳所持者	2,198人	90人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	6,099人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	108人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	2,338人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	1,371人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	24.46%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	14.35%
要支援(1・2)	2,184人	85人	要介護(1~5)	7,479人	312人
避難行動要支援者登録数	3,085人	140人			

取組方針

- 普段からのご近所付き合いやあいさつ運動など、身近にできる見守り活動の取組を推進します。
- 気軽に交流ができる憩いの場を作ります。
- 福祉関連団体を担う人材やボランティアの育成を推進します。

主な取組

1 見守り活動の充実

- ゼリー宅配、クリスマスケーキ宅配などによる見守り活動
- 敬老祝品を配布しながらの見守り活動
- 地域のあいさつ運動・登下校時の愛の目運動の推進

2 地域における居場所づくり

- 子育てサロン「ぽっぽちゃん」の開催
- 自治会単位のミニデイサービスの開催

3 地域で支え合う人づくり

- 地域福祉講習会の開催
- ボランティアによる地域福祉事業への参加

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
子育てサロンの参加者数		216人	103人	130人	140人	150人
ミニデイサービスの参加者数		180人	288人	450人	450人	450人

地区別計画

(8) 荻野地区

現状と課題

- ひとり暮らし高齢者、要支援・要介護認定者など的高齢者が増加しているため、日常生活や介護などへの不安解消に取り組む必要があります。
- 高齢者人口が増加しているため、地域ごとの交流を深めながら見守りや居場所づくりなどを充実することに努める必要があります。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	荻野地区	区分	市	荻野地区
人口	223,938 人	25,158 人	身体障害者手帳取得者	5,841 人	707 人
年少人口 (0~14 歳)	24,895 人	2,724 人	療育手帳所持者	2,198 人	382 人
生産年齢人口 (15~65 歳)	140,192 人	15,068 人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433 人	272 人
老年人口 (65 歳以上)	58,851 人	7,366 人	後期高齢者人口 (75 歳以上)	31,939 人	4,238 人
高齢化率 (65 歳以上)	26.28%	29.28%	高齢化率 (75 歳以上)	14.26%	16.85%
要支援(1・2)	2,184 人	214 人	要介護(1~5)	7,479 人	890 人
避難行動要支援者登録数	3,085 人	388 人			

取組方針

- 互いに交流を深め、地域の見守り活動を推進します。
- 地域の人達が集まるミニ茶話会の充実
- 地域福祉をサポートする体制づくりに努めます。

主な取組

1 見守り活動の充実

- ひとり暮らしのお宅へ安否確認を兼ねた訪問（夏期）
- ひとり暮らしのお宅へ安否確認を兼ねた訪問（冬期）

2 地域における居場所づくり

- 子育てサロン「ひなたぼっこ」の開催
- ミニ茶話会の実施

3 地域で支え合う人づくり

- ボランティアによる地域福祉事業への参加

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ひとり暮らし高齢者の安否確認を兼ねた訪問人数		8,813人	8,940人	8,990人	9,040人	9,090人
子育てサロン「ひなたぼっこ」及び「ミニ茶話会」参加者数		315人	367人	380人	400人	420人

地区別計画

(9) 小鮎地区

現状と課題

- 高齢者世帯やひとり暮らしの高齢者が増加傾向にあり、買い物などの日常生活や健康などの不安が高まっているため、それらの不安の解消に取り組む必要があります。
- ボランティア会員など的高齢化に伴い、次世代の活動者や地域福祉活動の担い手の育成に取り組む必要があります。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	小鮎地区	区分	市	小鮎地区
人口	223,938人	13,819人	身体障害者手帳取得者	5,841人	415人
年少人口 (0～14歳)	24,895人	1,338人	療育手帳所持者	2,198人	120人
生産年齢人口 (15～65歳)	140,192人	7,874人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	144人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	4,607人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	2,363人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	33.34%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	17.10%
要支援(1・2)	2,184人	177人	要介護(1～5)	7,479人	544人
避難行動要支援者登録数	3,085人	229人			

取組方針

- 世代を越えて助け合いのできる地域社会を築くため、各種団体等と連携し地域福祉活動の推進を図ります。
- 「向こう三軒両隣」の精神の下に、普段からのご近所付き合いや地域における見守り活動の取組を推進します。
- 地域と連携し地域力を高めるため、各種団体等を育成します。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 「見守りささえあい訪問」の実施
- 引きこもりがちな高齢者の声かけ・参加の声かけの実施
- 敬老長寿祝いの実施

2 地域における居場所づくり

- ミニデイサービスの開催
- 高齢者お楽しみ会の開催
- グラウンド・ゴルフ大会の開催
- 世代間交流事業の開催

3 地域で支え合う人づくり

- 各種団体等と連携した小鮎ボランティアの登録・育成
- 民生委員・児童委員や小鮎ボランティアの会との研修会の開催

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ミニデイサービスの参加者数		1,955人	1,319人	1,500人	1,600人	1,700人
小鮎ボランティアの登録者数		91人	82人	90人	90人	90人

地区別計画

(10) 南毛利地区

現状と課題

- 高齢者の小地域による偏在やひとり暮らし高齢者、要支援・要介護認定者などが増加傾向にあり、日常生活や介護などへの不安解消に取り組む必要があります。
- 年少人口は減少傾向にあり、子どもやその親が孤立しないよう地域での居場所づくりに努める必要があります。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	南毛利地区	区分	市	南毛利地区
人口	223,938人	38,207人	身体障害者手帳取得者	5,841人	913人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	4,711人	療育手帳所持者	2,198人	337人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	24,447人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	380人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	9,049人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	5,026人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	23.68%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	13.15%
要支援(1・2)	2,184人	306人	要介護(1~5)	7,479人	1,106人
避難行動要支援者登録数	3,085人	459人			

取組方針

- 気軽なお付き合いを通して見守り活動を推進します。
- 仲間同士、気軽に相談できる場を作ります。
- 地域福祉を支えるサポーターを育成します。

主な取組

1 見守り活動の充実

- ミニデイサービスの多様化の推進
- 高齢者昼食宅配事業の実施

2 地域における居場所づくり

- 子育てサロン「みなみちゃん」の開催
- 健康維持事業の実施

3 地域で支え合う人づくり

- サポーターの登録・育成
- 障がい者支援事業の実施

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ミニデイサービスの参加者数		1,276人	476人	600人	700人	800人
サポーターの登録者数		35人	40人	42人	44人	46人

地区別計画

(11) 南毛利南地区

現状と課題

- 支援が必要な対象者の把握について、自治会や民生委員・児童委員、地域包括支援センターなど、地域住民や関係機関等と連携を図りながら、より一層円滑に進める必要性があります。
- 少子高齢化の急速な進展や近所付き合いの希薄化など、地域とつながり、支え合うきっかけを失っている方の孤立を防ぐため、地区市民センターや老人憩の家、児童館、学校などのほか、自治会館などを活用し、誰もが参加しやすい地域の「居場所づくり」をより一層進める必要性があります。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	南毛利南地区	区分	市	南毛利南地区
人口	223,938人	10,978人	身体障害者手帳取得者	5,841人	284人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	1,157人	療育手帳所持者	2,198人	83人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	7,147人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	88人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	2,674人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	1,520人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	24.36%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	13.85%
要支援(1・2)	2,184人	115人	要介護(1~5)	7,479人	323人
避難行動要支援者登録数	3,085人	148人			

取組方針

- 共に支え合う地域社会を築くため、各種研修会の開催や広報紙の発行などにより、地域住民の福祉に関する意識高揚を推進します。
- 地域住民の福祉ニーズに応じた地域福祉活動を図るため、ミニデイサービスを開催するなど、自治会を単位とした、きめ細やかな事業の展開を推進します。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 広報紙「あいのかけはし」発行による地域福祉活動に関する情報提供
- 敬老事業（敬老祝品の配付）の実施
- 民生委員・児童委員等を中心とした定期的な高齢者宅の訪問活動

2 地域における居場所づくり

- 子育てサロン「あいちゃん」の実施
- 会食会・ふれあいデイの運営
- ミニデイサービス（自治会別）の実施
- 愛甲小学校PTAふれあい大会に「昔あそびコーナー」を設営
- 地域福祉交流会（音楽会・レクリエーション大会等）の実施

3 地域で支え合う人づくり

- 地域福祉推進委員会委員研修（講演会・施設見学等）の実施
- ふれあい勉強会（講演会・実習等）の実施

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
子育てサロン「あいちゃん」 の参加者数		387人	290人	390人	400人	410人
ミニデイサービスの参加者数		436人	84人	440人	450人	460人

地区別計画

(12) 玉川地区

現状と課題

- 地区の人口が市内で最も少なく、高齢化率は市内15地区中、2番目に高い割合となっています。里山を始めとした豊かな自然環境に恵まれ、昔から近所付き合いが深く残る地区です。
- 超高齢社会の中で、地域の担い手となる人材の確保及び育成に努める必要があります。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	玉川地区	区分	市	玉川地区
人口	223,938人	3,210人	身体障害者手帳取得者	5,841人	116人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	244人	療育手帳所持者	2,198人	112人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	1,837人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	23人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	1,129人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	662人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	35.17%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	20.62%
要支援(1・2)	2,184人	35人	要介護(1~5)	7,479人	182人
避難行動要支援者登録数	3,085人	56人			

取組方針

- 住民のニーズに応じた地域福祉活動を推進します。
- 近所のつながりを大切にし、地域福祉の組織などをいかした助け合い、見守り活動の充実に努めます。
- 地域福祉等の担い手となる人材の確保や育成を図ります。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 年2回の高齢者等見守り活動を実施
- 小中学生の登下校時の見守り活動を実施
- 活動の際はセーフティベストを着用

2 地域における居場所づくり

- 健康づくり活動を通じた健康長寿の里づくり
- ミニデイサービスの開催
- 子育てサロン「にっこにこ」の開催

3 地域で支え合う人づくり

- 地域福祉推進委員会ボランティア委員の登録・育成
- 地域福祉推進委員会委員研修会の実施

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ミニデイサービスの参加者数		193人	96人	100人	150人	200人
子育てサロン「にっこにこ」 の参加者数		262人	80人	100人	110人	120人

地区別計画

(13) 森の里地区

現状と課題

- 少子高齢化が進展する中、地域における高齢者の孤立化を防ぎ、一人一人が生き生きと自立した生活を安心して送ることができる地域づくりを進める必要があります。
- 住民の多様なニーズに応えられる地域福祉の推進事業に、より一層取り組むことが重要な課題であり柔軟な対応も求められています。
- 地域福祉を効果的に推進するためには、地域における各団体や学校、施設、事業者などとの連携強化を図るとともに、担い手となるボランティアを育成する必要があります。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	森の里地区	区分	市	森の里地区
人口	223,938人	6,031人	身体障害者手帳取得者	5,841人	140人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	399人	療育手帳所持者	2,198人	52人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	2,783人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	51人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	2,849人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	1,322人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	47.24%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	21.92%
要支援(1・2)	2,184人	108人	要介護(1~5)	7,479人	244人
避難行動要支援者登録数	3,085人	93人			

取組方針

- 高齢者が安心して地域で生活できるように、住民間の見守りや支え合い活動の取組を推進します。
- 高齢者がいつまでも元気で心身共に健康であるために、集い交流し、情報交換及び相談ができる場づくりを推進します。
- 地域で支援を行うボランティアを育成したり、ボランティア団体の連携を深め、絆づくりに寄与したりするような場の提供に努めます。
- 子育て世代が地域で安心して子育てができる取組を推進します。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 安心コール事業の実施
- 生活支援事業「もりの応援隊」の実施
- 敬老長寿祝品の配布訪問による高齢者見守り事業の実施

2 地域における居場所づくり

- 高齢者居場所づくり事業「陽だまりの家」の実施
- Café ふれあいの開催
- 健康維持事業やミニデイサービスを企画し実施

3 地域で支え合う人づくり

- ボランティア団体との連携と活動への支援を行う
- 子育て支援事業（子育てサロン）の開催
- 森小ふれあい喫茶の開催

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ミニデイサービスの参加者数		291人	206人	235人	242人	250人
安心コール利用者数 (延べ人数)		687人	620人	650人	650人	650人

地区別計画

(14) 相川地区

現状と課題

- 相川地区は、観光農園などの農業が盛んな地域であり、新東名高速道路厚木南インターチェンジの開設や土地区画整理事業などの基盤整備が進む一方、高齢化率が増加傾向にあります。
- このような住環境の変化にも、地域に対する愛着を更に深めてもらうため、自治会やボランティア団体などと地域住民が連携を図りながら、全ての世代間の交流をより活性化する必要があります。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	相川地区	区分	市	相川地区
人口	223,938人	13,629人	身体障害者手帳取得者	5,841人	339人
年少人口 (0~14歳)	24,895人	1,591人	療育手帳所持者	2,198人	113人
生産年齢人口 (15~65歳)	140,192人	8,802人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	145人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	3,236人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	1,736人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	23.74%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	12.74%
要支援(1・2)	2,184人	112人	要介護(1~5)	7,479人	374人
避難行動要支援者登録数	3,085人	142人			

取組方針

- 子育てに対する悩みの解消やストレスを和らげるため、子育て世代が活発に交流できる場を提供します。
- 高齢者が生き生きと暮らせるよう、小・中学校と連携を図り、世代間交流を推進します。
- ひとり暮らし高齢者へのゆるやかな見守り活動の取組を推進します。
- 未来を担う子ども達の活動や居場所づくりを地域の大人たちで支援することで、地域の絆を結びます。

主な取組

1 見守り活動の充実

- ひとり暮らし高齢者への配食サービスの実施
- 機関紙「にじ」発行による地域福祉活動に関する情報提供
- 敬老事業（敬老祝品の配付等）の実施
- 日常的な高齢者等の見守り・安否確認

2 地域における居場所づくり

- 子育てサロン「きらきら」の実施
- 世代間交流給食会（各小学校1回）の実施
- ミニデイサービスの実施
- 高齢者社会見学会の実施

3 地域で支え合う人づくり

- こどもまつりの実施
- 公民館まつりの実施

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
子育てサロン「きらきら」の参加者数		421人	323人	420人	420人	420人
「世代間交流給食会」の参加者数		79人	0人	100人	100人	100人

地区別計画

(15) 緑ヶ丘地区

現状と課題

- 高齢化率が益々上昇している現状で、高齢者の孤立化を防ぎ、一人一人が生き生きと自立した生活を安心して送ることができる地域づくりを進める必要があります。
- ひとり暮らしの高齢者や、要介護認定者が増加傾向にあり、日常生活や介護などへの不安解消に取り組む必要があります。
- 小地域での相互助け合いを基本とする地域づくりを促進する必要があります。

■ 地区別データ

令和5年10月1日 現在

区分	市	緑ヶ丘地区	区分	市	緑ヶ丘地区
人口	223,938人	4,648人	身体障害者手帳取得者	5,841人	146人
年少人口 (0～14歳)	24,895人	642人	療育手帳所持者	2,198人	56人
生産年齢人口 (15～65歳)	140,192人	2,440人	精神障害者保健福祉手帳所持者	2,433人	56人
老年人口 (65歳以上)	58,851人	1,566人	後期高齢者人口 (75歳以上)	31,939人	958人
高齢化率 (65歳以上)	26.28%	33.69%	高齢化率 (75歳以上)	14.26%	20.61%
要支援(1・2)	2,184人	82人	要介護(1～5)	7,479人	205人
避難行動要支援者登録数	3,085人	91人			

取組方針

- ご近所同士の声掛けや、お互いに様子を気に掛ける等、ゆるやかな見守り活動を推進します。
- 気軽に参加できる居場所づくりを推進します。
- 地域福祉や小地域活動を支えるボランティアを育成します。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 広報誌「ふれあい」発行により、地域福祉活動に関する情報提供
- 敬老事業(敬老祝い品の配布)の実施
- 民生委員・児童委員を中心とした定期的な高齢者宅の訪問活動

2 地域における居場所づくり

- 緑いきいきサロンや小地域サロンなどの開催
- 高齢者の健康体操教室の開催
- 子育てサロン「陽だまり」の開催

3 地域で支え合う人づくり

- ボランティア育成講習会の実施
- 地域福祉推進委員会委員研修会の実施

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
小地域サロンの参加者数		— 人	1,523 人	1,230 人	1,260 人	1,300 人
健康体操教室の参加者数		174 人	449 人	470 人	480 人	490 人

2 計画策定の経過

開催日時	会議名・検討事項
令和4（2022）年度	
11月15日～ 12月16日	厚木市障がい者福祉計画改定のためのアンケート調査実施
12月26日～ 1月12日	厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画改定のためのアンケート調査実施
令和5（2023）年度	
7月18日	令和5年度厚木市地域福祉推進協議会 第1回会議 地域福祉計画（第6期）の策定について
7月27日	地域福祉計画（第6期）の策定に係る意見交換会
8月21日	厚木市保健福祉審議会 地域福祉計画を含む福祉部3計画について審議
8月23日	介護・高齢者福祉施設等代表者意見交換会
8月25日	障害者支援施設等代表者意見交換会
9月15日	厚木市保護司会意見交換会
10月5日	厚木市地域包括ケア推進会議 地域福祉計画を含む福祉部3計画について審議
10月6日	厚木市保健福祉審議会 地域福祉計画を含む福祉部3計画について（諮問）
10月18日	厚木市成年後見制度利用促進協議会意見交換会
10月20日	厚木市保健福祉審議会 地域福祉計画を含む福祉部3計画について（答申）
11月27日～ 12月27日	パブリックコメント実施
2月1日	厚木市地域包括ケア推進会議 パブリックコメントの実施結果について
2月6日	厚木市保健福祉審議会 パブリックコメントの実施結果について
3月27日	厚木市地域福祉推進協議会 パブリックコメントの実施結果について

3 厚木市保健福祉審議会規則

(趣旨)

第1条 この規則は、厚木市附属機関の設置に関する条例（昭和32年厚木市条例第17号）に基づき設置された厚木市保健福祉審議会（以下「審議会」という。）の組織及び運営について必要な事項を定めるものとする。

(委員)

第2条 審議会の委員は、次に掲げる者のうちから市長が委嘱する。

- (1) 公募による市民
- (2) 社会福祉事業従事者
- (3) 保健福祉関係団体の代表
- (4) 住民自治組織の代表
- (5) 学識経験者
- (6) 関係行政機関の職員

(任期)

第3条 委員の任期は、2年とする。ただし、補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

(会長)

第4条 審議会に会長を置き、委員の互選によりこれを定める。

- 2 会長は、会務を総理し、審議会を代表する。
- 3 会長に事故があるときは、会長があらかじめ指名する委員がその職務を代理する。

(会議)

第5条 審議会の会議は、会長が招集し、その議長となる。

- 2 審議会の会議は、委員の半数以上の出席がなければ開くことができない。
- 3 審議会の議事は、出席委員の過半数で決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

(庶務)

第6条 審議会の庶務は、福祉庶務主管課において処理する。

(委任)

第7条 この規則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

この規則は、平成5年4月1日から施行する。

附 則（平成10年規則第8号）

この規則は、平成10年4月1日から施行する。

附 則（平成11年規則第41号）

この規則は、平成11年8月1日から施行する。

附 則（平成19年規則第30号）

- 1 この規則は、公布の日から施行する。
- 2 この規則による改正後の第2条の規定は、この規則の施行の日以後最初に行われる審議会の委員の委嘱(補欠の委員に係るものを除く。)から適用する。

4 厚木市保健福祉審議会委員名簿

令和5年10月1日現在

役職	氏名	選出区分
会長	宮田 幸紀	保健福祉関係団体の代表
職務代理	前頭 七恵	学識経験者
委員	横田 剛一郎	公募による市民
委員	山本 智子	公募による市民
委員	川原 由美	社会福祉事業従事者
委員	関 紘太	社会福祉事業従事者
委員	宮盛 康友	保健福祉関係団体の代表
委員	熊谷 薫	保健福祉関係団体の代表
委員	和田 直代	保健福祉関係団体の代表
委員	笹山 恵一郎	住民自治組織の代表
委員	老山 大輔	学識経験者
委員	蓮見 優子	学識経験者
委員	佐々木 つぐ巳	関係行政機関の職員
委員	矢澤 隆	関係行政機関の職員

5 厚木市地域包括ケア推進会議規則

(趣旨)

第1条 この規則は、厚木市附属機関の設置に関する条例（昭和32年厚木市条例第17号）に基づき設置された厚木市地域包括ケア推進会議（以下「推進会議」という。）の組織及び運営について必要な事項を定めるものとする。

(委員)

第2条 推進会議の委員は、次に掲げる者のうちから市長が委嘱する。

- (1) 公募による市民
- (2) 関係団体の代表
- (3) その他市長が必要と認める者

(任期)

第3条 委員の任期は、2年とする。ただし、補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

2 委員は、再任されることができる。

(会長等)

第4条 推進会議に会長及び副会長を置き、委員の互選により定める。

2 会長は、会務を総理し、会議の議長となる。

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5条 推進会議の会議は、会長が招集する。

2 推進会議の会議は、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 推進会議の議事は、出席委員の過半数で決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

(意見の聴取等)

第6条 推進会議は、必要があると認めるときは、関係者の出席を求めてその意見若しくは説明を聴き、又は関係者に対し必要な資料の提出を求めることができる。

(秘密の保持)

第7条 委員は、職務上知り得た秘密を漏らしてはならない。その職を退いた後も、同様とする。

(庶務)

第8条 推進会議の庶務は、地域包括ケア推進主管課で処理する。

(委任)

第9条 この規則に定めるもののほか、推進会議の運営について必要な事項は、会長が推進会議に諮って定める。

附 則

- 1 この規則は、平成30年4月1日から施行する。
- 2 この規則の施行の際、現に推進会議に相当する合議体（以下「従前の合議体」という。）の委員である者は、この規則の施行の日に、第2条の規定により推進会議の委員として委嘱されたものとみなす。この場合において、当該委嘱されたものとみなされる委員の任期は、第3条の規定にかかわらず、同日における従前の合議体の委員としての任期の残任期間と同一の期間とする。
- 3 第4条の規定にかかわらず、この規則の施行の際、現に従前の合議体の会長又は副会長である者は、それぞれ、この規則の施行の日に、同条の規定により推進会議の会長又は副会長として定められたものとみなす。

6 厚木市地域包括ケア推進会議委員名簿

令和5年10月1日現在

役職	氏名	選出区分
会長	八木 健太郎	厚木医師会
副会長	栗原 大	厚木市障がい者 基幹相談支援センター
委員	内田 善久	厚木歯科医師会
〃	潮 晴光	厚木薬剤師会
〃	迺島 阿矢子	厚木医療福祉連絡会 訪問看護部会
〃	前田 玲	厚木医療福祉連絡会 リハビリテーション部会
〃	遠藤 貴子	厚木医療福祉連絡会 ケアマネジャー部会
〃	江頭 文江	厚木医療福祉連絡会 摂食嚥下部会
〃	杉山 肇	厚木病院協会
〃	印南 孝俊	厚木市社会福祉施設連絡会
〃	矢野 香織	厚木市地域包括支援センター
〃	小泉 京子	厚木市地域福祉推進協議会
〃	河野 友和	公募による市民
〃	須藤 亨	公募による市民
〃	坂田 映子	公募による市民

7 厚木市地域福祉推進協議会設置規程

(名称)

第1条 この会は、厚木市地域福祉推進協議会（以下「協議会」という。）という。

(目的)

第2条 協議会は、だれもが安心して生き生きと暮らし、共に支え合う地域社会を築くため、地区市民センターの区域ごとに設立された地区地域福祉推進委員会（以下「地区推進委員会」という。）活動の情報交換、研修などを行うことにより、各地区における地域福祉活動の充実を図り、もって厚木市地域福祉計画を着実に推進することを目的とする。

(所掌事項)

第3条 協議会は、前条の目的を達成するため、次に掲げる事項を所掌する。

- (1) 厚木市地域福祉計画の策定及び推進に関すること。
- (2) 地区推進委員会活動の情報提供、情報交換に関すること。
- (3) 地域福祉活動の調査研究及び普及啓発に関すること。
- (4) その他、目的達成に必要な事項に関すること。

(委員)

第4条 協議会の委員は、20人以内とする。

- (1) 地区推進委員会代表
- (2) 学識経験者

(任期)

第5条 委員の任期は、2年とする。ただし、任期の途中において委員に交代が生じたときは、後任者が前任者の残任期間を引き継ぐものとする。

2 委員は再任されることができる。

(会長及び副会長)

第6条 協議会に会長及び副会長を置き、委員の互選により定める。

- 2 会長は、会務を総理し、会議の議長となる。
- 3 副会長は、会長を補佐し、会長に事故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7条 協議会の会議は、会長が招集する。

(庶務)

第8条 協議会の庶務は、地域福祉所管課において処理する。

(その他)

第9条 この規程に定めるもののほか、協議会の運営に関し必要な事項は、会長が協議会に諮って定める。

附 則

- 1 この規程は、平成17年8月9日から施行する。
- 2 この規程の施行後、最初に委嘱された委員の任期は、第5条の規定にかかわらず、平成19年3月31日までとする。

附 則
この規程は、平成 20 年 4 月 1 日から施行する。

附 則
この規程は、平成 20 年 7 月 4 日から施行する。

附 則
この規程は、平成 25 年 6 月 1 日から施行する。

附 則
この規程は、令和元年 6 月 1 日から施行する。

附 則
この規程は、令和 3 年 4 月 1 日から施行する。

8 厚木市地域福祉推進協議会委員名簿

令和5年10月1日現在

選出区分	選出団体	役職等	氏名	備考
地区推進委員会代表	厚木北地区	委員長	宮盛 康友	
	厚木南地区	委員長	佐藤 由利子	
	依知北地区	委員長	皆川 次男	
	依知南地区	委員長	竹内 光一	
	睦合北地区	委員長	井上 英男	
	睦合南地区	委員長	永井 明	
	睦合西地区	委員長	小泉 京子	
	荻野地区	委員長	伊藤 重文	
	小鮎地区	委員長	村井 久雄	
	南毛利地区	委員長	小林 操	
	南毛利南地区	委員長	山田 善治	
	玉川地区	委員長	小瀬村 恒男	
	森の里地区	委員長	永嶋 信一	
	相川地区	委員長	秦 啓子	
緑ヶ丘地区	委員長	成川 三八子		
学識経験者	厚木市社会福祉協議会	会長	宮田 幸紀	
	厚木市保育会	会計	熊谷 薫	
	厚木市身体障害者福祉協会	会長	畑中 靖敏	
	厚木市老人クラブ連合会	副会長	伊藤 桂	

9 諮問・答申

(1) 諮問

令和5年10月6日

厚木市保健福祉審議会
会長 宮田 幸紀 様

厚木市長 山口 貴裕

厚木市地域福祉計画（第6期）、厚木市障がい者福祉計画（第7期）及び厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）の素案について（諮問）

このことについて、貴審議会の意見を求めたく諮問いたします。

添付資料

- 1 厚木市地域福祉計画（第6期）素案
- 2 厚木市障がい者福祉計画（第7期）素案
- 3 厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）素案

(2) 答申

令和5年10月20日

厚木市長 山口 貴裕 様

厚木市保健福祉審議会
会長 宮田 幸紀

厚木市地域福祉計画（第6期）、厚木市障がい者福祉計画（第7期）及び厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）の素案について（答申）

令和5年10月6日付けで諮問のあった厚木市地域福祉計画（第6期）、厚木市障がい者福祉計画（第7期）及び厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）の素案について、本審議会における慎重な審議を重ねた結果、全員一致をもって次の結論を得たので、ここに答申します。

答 申

厚木市地域福祉計画、厚木市障がい者福祉計画及び厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画は、社会福祉法を始めとした福祉関連法に定められた法定計画であり、厚木市総合計画の個別計画として位置付けられ、また、福祉に関する計画として相互に結びつけられている。

これらの計画は、厚木市が目指す地域包括ケア社会の実現に向けた行動計画として、「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」という共通の将来像を掲げ、人口減少社会の到来、超高齢社会の進展を見据えた計画としている。また、計画の策定に当たっては、令和4年度に実施された市民アンケートの調査結果を基に、庁内会議での検討を重ねるとともに、意見交換会での意見聴取のほか、地域包括ケア推進会議、地域福祉推進協議会、障害者協議会等の議論を踏まえ策定したものであり、福祉関連施策を推進する計画として適切なものと判断した。

なお、計画の策定に当たっては、引き続きパブリックコメントの意見を踏まえ、市民の声を反映させた計画となるよう努められ、誰もが分かりやすい計画とされたい。

また、本答申は、委員から提起された意見に基づき、本審議会の総意としてまとめたものであるが、計画の推進に当たっては、次の項目に配慮されることをお願いしたい。

1 地域福祉計画（第6期）

(1) 計画の対象者について

再犯防止推進計画を包含する計画としたことから、再犯防止の活動における重要な役割を担っている保護司を計画の対象者に明記し、誰もが参加できる地域づくりを推進されたい。

(2) 成年後見制度の利用促進について

市内には、認知症や障がいの特性に対する識見をもつ社会福祉法人等が存在することから、法人後見受任体制の構築を明記し、成年後見制度を推進されたい。

2 障がい者福祉計画（第7期）

計画の対象者は、障害者基本法第2条の規定に基づき、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）としているが、発達障害は障害者手帳所持者に含まれていないため、障害福祉サービスの利用等において、支援が滞ることがないよう取り組まれたい。

3 高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）

(1) 要支援・要介護認定者について

要支援・要介護認定者のそれぞれにおいて、その程度に応じ様々なサービスが利用できるが、対象者だけではなく家族等介護者の更なる負担軽減に努められたい。また、市民に分かりやすく要支援・要介護認定者についての説明を追加されたい。

(2) 多様な住まいの選択について

高齢者が地域で自分らしい暮らしを続けるため、多様な住まいの選択ができる

よう、支援体制の充実を図られたい。特に、賃貸物件の借入時に生じる問題については、関係機関と調整を図り、支援体制の充実に努められたい。

厚木市保健福祉審議会

会 長	宮田 幸紀
職務代理	前頭 七恵
委 員	横田 剛一郎
委 員	山本 智子
委 員	川原 由美
委 員	関 紘太
委 員	宮盛 康友
委 員	熊谷 薫
委 員	和田 直代
委 員	笹山 恵一郎
委 員	老山 大輔
委 員	蓮見 優子
委 員	佐々木 つぐ巳
委 員	矢澤 隆

10 用語集

〈あ行〉

ICT（情報通信技術）

Information and Communication Technology の略で、インターネットやパソコン・スマートフォンなどの技術を使った技術です。

厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画

老人福祉法に規定する市町村老人福祉計画で、厚木市総合計画の施策展開を見据え、福祉分野の各個別計画と理念を共有し、市における高齢者福祉の基本的な計画です。

また、介護保険法に規定する市町村介護保険事業計画を包含した計画としています。

厚木市障がい者福祉計画

障がい者福祉計画は、障害者基本法に規定する市町村障害者計画で、本市の総合計画の施策展開の方向を見据え、福祉分野の各個別計画と理念を共有し、本市における障がい者福祉の基本的な計画として位置付けられるものです。

また、障害者総合支援法に規定する市町村障害福祉計画及び児童福祉法に規定する市町村障害児福祉計画を包含した計画としています。

厚木市総合計画

厚木市総合計画は、市の全ての計画の基本であり、まちづくりの最上位に位置づけられる計画です。

厚木市自治基本条例の規定に基づき、市の将来都市像とその実現に向けた、まちづくりの方向性や施策の体系を示すとともに、市民・事業所・行政の役割を明らかにし、それぞれの主体がともに理想とするまちをつくることを目的としています。

意思決定支援

認知症や障がいなどにより、物事をうまく決められない方とともに歩み、考え、本人の意思を尊重し決定していくことです。

NPO（非営利組織）

Non Profit Organization の略で、非営利で自発的に市民活動を行う民間の組織のことをいいます。このうち、法律に基づいて法人格を取得したものが特定非営利活動法人（NPO法人）です。

〈か行〉

核家族化

夫婦のみの世帯、一人親世帯や夫婦とその未婚の子どもからなる家族を指し、これらの家族状態が社会で進んでいる状態をいいます。

協力雇用主

犯罪をした者等の自立及び社会復帰に協力することを目的として、犯罪をした者等を雇用し、または雇用しようとする事業主です。

居住支援協議会

高齢者や障がい者等の住宅確保要配慮者が民間賃貸住宅に円滑に入居し、安心して暮らしていくことができるよう、市の住宅部局と福祉部局、不動産関係団体や居住支援団体などが一体となって課題の解決に取り組む協議会です。

クールシェアスポット

エアコンの使い方を見直し、涼を分かち合うのがクールシェアです。「クールシェア」に賛同する企業・団体、個人が地域で気軽に集まって涼むことのできる場所です。

権利擁護

知的障がい、精神障がい、認知機能の低下などのために、自分で判断する能力が不十分だったり、意思や権利を主張することが難しい人たちのために、代理人が権利の主張や自己決定をサポートしたり、代弁して権利を擁護したり表明したりする活動のことです。

合計特殊出生率

15歳から49歳までの女性の年齢別出生率を合計したもので、一人の女性がその年齢別出生率で、一生の間に産むとしたときの子どもの数に相当します。

高齢化率

65歳以上の高齢者が総人口に占める割合をいいます。

心のバリアフリー

様々な心身の特性や考え方を持つすべての人々が、相互に理解を深めようとコミュニケーションをとり、支え合うことです。

子ども食堂

子どもたちに対して無料または低額で栄養のある食事を提供する取り組みのことで、経済的な理由や、家族揃ってご飯を食べることが難しい子どもたちに対して、温かい食事を提供する場としてだけでなく、地域住民のコミュニケーションの場です。

〈さ行〉

市民後見人

弁護士等の専門職後見人に対し、自治体等が行う養成研修により後見活動に必要な法律や知識を身に付けて、家庭裁判所から選任された市民を市民後見人といいます。

障がい等で物事を判断することが難しい人に親族がいない場合、本人に代わって財産の管理や介護契約などの法律行為を行います。

重層的支援会議

支援関係機関との情報共有について本人同意を得たケースについて、支援プランの内容等を支援関係機関で協議するなど、支援を円滑に行うための会議です。

重層的支援体制整備事業

既存の相談支援や地域づくり支援の取り組みを活かし、子ども・障害・高齢・生活困窮といった分野別の支援体制では対応しきれないような“地域住

民の複雑化・複合化した支援ニーズ”に対応する包括的な支援体制を構築するため、「属性を問わない相談支援」、「参加支援」、「地域づくりに向けた支援」を一体的に実施するものです。

障がい者相談支援センター

地域の障がい者等が住み慣れた地域で安心してその人らしい生活を維持していくために、障がい者等の相談を受け、心身の状況や必要な支援等を把握し、地域における適切な機関や制度の利用につなげる支援等を行う地域包括ケア社会の実現に向けた地域の中核的施設です。

生活困窮者の自立促進に向けた相談支援事業（生活困窮者自立支援事業）

生活保護に至る前の段階の生活困窮者の自立支援策の強化を図ることを目的とした生活困窮者自立支援法が平成25年12月に成立し、この法に基づき平成27年4月から生活困窮者自立支援事業が始まりました。生活に困窮している方や、将来的に生活に困窮するおそれがあり、自立した生活を送ることが難しい方を対象に支援を行っています。

生活支援コーディネーター

地域において生活支援・介護予防サービスの提供体制の構築に向けたコーディネート機能を果たす者のことです。主に、社会資源の把握、地域に不足するサービスの創出や担い手の養成等の資源開発や地域の支援ニーズと取組のマッチングなどを行っています。

成年後見制度

判断能力の不十分な認知症高齢者や知的障がい者、精神障がい者等を保護するための民法上の制度で、法定後見制度と任意後見制度があります。

法定後見制度は、家庭裁判所によって選ばれた成年後見人等（成年後見人・保佐人・補助人）が、本人の財産管理や施設等への入退所等の契約等を代行して行うものです。

任意後見制度は、本人が十分な判断能力があるうちに、将来、判断能力が不十分な状態になった場合に備え、あらかじめ自らが選んだ代理人（任意後見人）に自分の生活や療養看護、財産管理に関する事務について代理権を与える契約（任意後見契約）を公証人の作成する公正証書で結んでおくものです。

成年後見制度利用支援事業

成年後見制度を利用することが有用であると認められる知的障がい者及び精神障がい者等で、成年後見制度の利用に要する費用について補助を受けなければ成年後見制度の利用が困難であると認められる者に対し、成年後見制度の申立てに要する経費及び後見人等の報酬の全部又は一部を助成する事業です。

成年後見制度利用促進協議会

成年後見制度の利用の促進に関する法律の規定に基づき、成年後見制度の利用促進を始めとする権利擁護支援における司法、医療、福祉等の地域連携体制を構築し、情報交換や調整等する協議会です。

相談支援包括化推進員

相談者等が抱える課題の把握、各相談支援機関等で実施すべき支援の基本的な方向性等に関するプランの作成、相談支援機関等との連絡調整、相談支援機関等による支援内容等に関する指導・助言等を行う推進員です。

〈た行〉

第二層協議体（協議体）

支え合いの地域づくりを検討する場です。協議体は、第一層協議体と第二層協議体があります。

第一層協議体は全市的な課題を検討する場、第二層協議体は地域の課題を検討する場です。

第二層協議体だけでは解決できない問題を、第一層協議体にあげて議論します。

団塊の世代

戦後の出生数が各年 250 万人を超えた第一次ベビーブーム(昭和22(1947)から昭和24(1949)年)の期間に生まれた世代を指し、人口構造上、大規模な集団となります。

地域福祉コーディネーター

地域において福祉サービスを必要とされる人のニーズを把握し、サービスや住民による支え合いの活動等につなぎ、地域での生活を支えるネットワークづくりを進めることができる者のことです。

地域包括ケア社会

地域における生活の基盤となる住まい・生活支援に加え、専門職による医療・介護・介護予防を提供する「地

域包括ケアシステム」を基盤とし、高齢者、障がい者、子どもなど、地域に暮らす全ての市民を対象に、誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる社会です。

地域包括支援センター

地域の高齢者の総合相談、権利擁護や地域の支援体制づくり、介護予防の必要な援助などを行い、高齢者の保健医療の向上及び福祉の増進を包括的に支援することを目的とし、地域包括ケア社会の実現に向けた中核的な機関です。

地域見守り協定

神奈川県や市と民間事業者の間で協力協定を締結し、協定締結事業者が業務を遂行する中で、玄関等に新聞や郵便物がたまっているなど、日常生活において異常が感じられ、住民の生命の危険が予見される世帯について、市や警察に通報し、孤立死・孤独死等のおそれがある場合に適切な支援につなげる体制を構築する取組です。

チームオレンジ

認知症と思われる初期の段階から、心理面・生活面の支援として、地域において把握した認知症の人の悩みや家族の身近な生活支援ニーズ等と認知症サポーターステップアップ講座を受講した人を中心とした支援者をつなぐ仕組みです。

中核機関（成年後見制度）

「地域連携ネットワークの中核となる機関」であり、権利擁護に関する相

談、成年後見制度利用促進や協議会の適切な運営等を実施し、地域の全体の権利擁護のコーディネートを行う機関です。市では権利擁護支援センターあゆさぽと厚木市で担っています。

超高齢社会

総人口に占める65歳以上の高齢者の割合が、21%を超える社会をいいます。

なお、7%を超えると「高齢化社会」といい、14%を超えると「高齢社会」といいます。

〈な行〉

日常生活圏域

高齢者等が住み慣れた地域で適切なサービスを受けながら生活を継続できるように、地理的条件・人口・交通事情その他の社会的条件、介護給付等対象サービスを提供するための施設の整備状況などを総合的に勘案し、地域包括支援センターを設置している10地区を基本に区分したものです。

認知症

正常に発達した知的能力が、脳の病気や障がいにより生じるもの忘れや思考力、判断力の低下等の状態の総称です。

〈は行〉

8050（はちまるごーまる）問題

高齢化した親（80歳代）が引きこもりの中高年の子ども（50歳代）を支える家庭で生活困窮と介護が一緒に生じる問題です。

バリアフリー

もとは建築用語で、高齢者などの行動を妨げている建築的な障壁を取り除くことをいいます。

伴走型の支援

支援者と相談者が継続的につながり関わりながら、相談者の状態の変化に寄り添い、課題を解きほぐす支援をいいます。

避難行動要支援者

障がい者、高齢者や児童等の要配慮者のうち、自ら避難することが困難な者であって、その円滑かつ迅速な避難の確保を図るために特に支援を要する者をいいます。

ボランティアセンター

ボランティア活動に関する相談、講座や研修会の開催等を実施し、ボランティア活動の振興を図る施設です。

〈ま行〉

ミニデイサービス

ひとり暮らしや家に閉じこもりがちな高齢者などを対象とし、地区地域福祉推進委員会を始めとした地域住民の方々により、地区市民センター等で、介護予防、自立支援の視点から創作活動や趣味活動、配食サービスなどを提供する取組です。

向こう三軒両隣

自分の家の向かい側の3軒と左右の2軒の家。日本では古くから親しく交際する近くの家の意味で使用されている言葉です。

〈や行〉

ヤングケアラー

本来大人が担うと想定されている家事や家族の世話などを日常的に行っている子どものことです。

要介護・要支援認定

介護保険の給付を受けるために、被保険者が「要介護状態」や「要支援状態」に該当するかどうか、該当する場合どの程度かを保険者である市が認定するものです。

「要介護状態」とは、身体又は精神の障がいのために、日常生活での基本的な動作について常時介護を必要とする状態をいい、「要支援状態」とは、要介護状態の軽減・悪化防止のために支援が必要又は日常生活を営むのに支障がある状態をいいます。



厚木市地域福祉計画（第6期）

令和6（2024）年4月

発行 厚木市
編集 市民福祉部 地域包括ケア推進課
〒243-8511 厚木市中町3丁目17番17号
TEL 046（225）2200
URL <http://www.city.atsugi.kanagawa.jp/>

表紙のイラストは、市内の就労継続支援B型事業所を利用する障がいのある方に作成いただいたものです。
本書につきましても、厚木市役所の障がい者雇用職場（しごとサポート室「すまいる」）で製本したものです。

概要版

厚木市
障がい者
福祉計画
(第7期)



厚木市

～ すべての人がともに生きるまちづくり ～

本計画書の用語表記について

本計画書では、障害の「害」の漢字を原則として平仮名で表記しています。
ただし、法令、団体名等の固有名詞は、漢字で表記しています。

（例：障害者総合支援法、障害支援区分、身体障害者手帳 など）

また、「障がい者」には、原則として「障がい児」が含まれるものとしています。

第1章 計画策定の趣旨 (P5~24)

1 計画策定の背景と課題

- (1) 障害福祉サービス利用実態調査(令和5年(2023年3月)(以下、「利用実態調査」という。))では、障がい者に対する理解が不足していると感じる割合や、障がいがあることで差別や嫌な思いをしたことのある障がい者の割合は、前回の調査からそれぞれ減少しましたが、依然として高い割合にあります。
- (2) 障がい者の生活においては、療育、就労、居住、医療や対人関係等、様々な困りごとがあります。これら多様化する相談内容に対応した相談支援体制を構築します。
- (3) 個々の特性に応じた配慮を必要とする障がい児が年々増加している状況にあるため、就学前、学齢期、成人期と個々のライフステージに対応した切れ目のない支援体制の構築が必要です。
- (4) 障がい者が活躍する社会を目指し、就労支援の充実や社会参加の促進が必要です。
- (5) 施設や長期入院病棟からの地域移行、緊急時の対応や親亡き後の生活等の課題に対し、住み慣れた地域で安心した生活が継続できる体制の整備が必要です。
- (6) 利用実態調査では、住民同士の支え合いがないと感じる障がい者の割合が増加しており、地域で支え合うネットワークが不足しています。

2 計画の位置付けと性格

- (1) 障害者基本法第11条第3項に規定する市町村障害者計画
(障害者総合支援法第88条第1項に規定する市町村障害福祉計画及び児童福祉法第33条の20第1項に規定する市町村障害児福祉計画を包含して策定)
- (2) 地域包括ケア社会の実現に向けた行動計画
- (3) 第10次厚木市総合計画の個別計画
- (4) SDGs(持続可能な開発目標)の推進を図る計画

3 計画の期間

令和6(2024)年度から令和8(2026)年度までの3年計画とします。

4 計画の対象者

障がい者はもちろんのこと、事業所、各種団体、地域住民や行政など、障がい者に関わる全ての人々を対象とします。

5 計画の推進体制

医療、保健、福祉など、様々な分野における有識者からなる「保健福祉審議会」や医療・介護・介護予防・住まい・生活支援が一体的に提供される地域包括ケア社会の実現に向けた検討を行う「地域包括ケア推進会議」、障がい者に係る地域課題等について協議する「障害者協議会」、地域福祉の推進役として、誰も排除しない福祉の地域づくりに取り組んでいる「社会福祉協議会」などとともに、計画の推進を図ります。

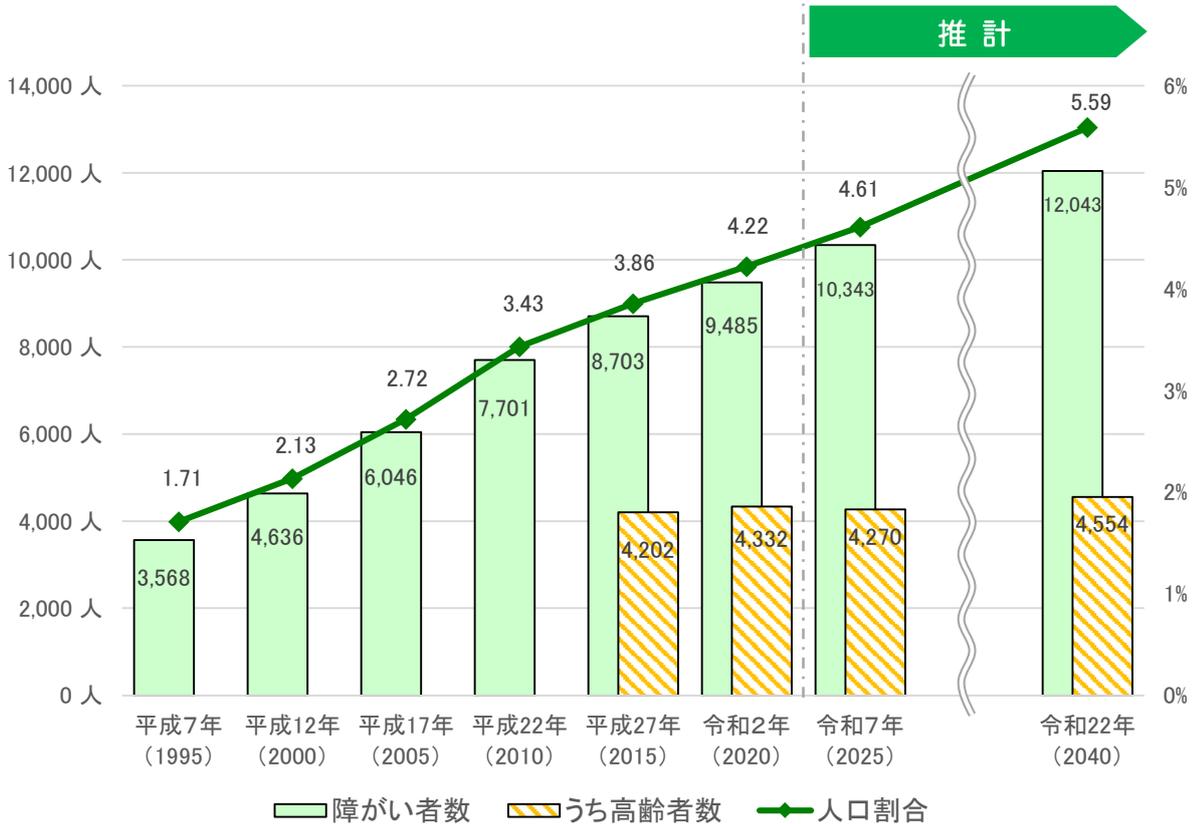
また、地域住民や民間事業者、ボランティア団体などとの市民協働により様々な施策に取り組むとともに、国や県の制度変更等の動向を的確に把握し、本市の施策推進にいかしていきます。

第2章 本市の状況 (P25~41)

1 障がい者（障害者手帳所持者）の状況と人口割合の推移

障がい者は年々増加しており、令和7（2025）年では、平成7（1995）年からの30年間で約3倍になると推計しています。また、令和2（2020）年には、障がい者人口における高齢者の割合は4割以上を占めていますが、以降、その割合は減少傾向にあります。

障がい者（障害者手帳所持者）の状況と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

※ 推計は厚木市障がい福祉課作成

※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）

※ 障害者手帳は、障がいのある人が取得できる手帳で、一般に身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳の総称をいいます。

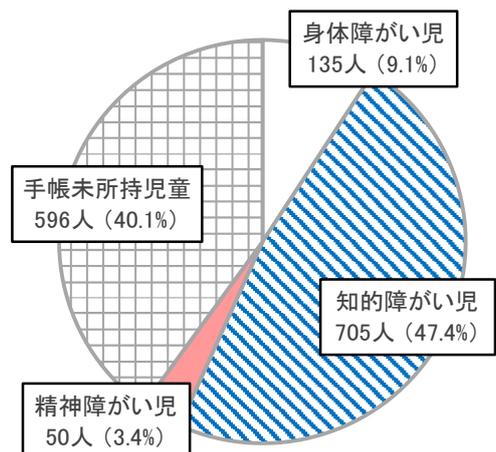
※ 障がい者数は、正確な数値を捉えることが不可能なため、それぞれの障害者手帳所持者の合計から重複の人数を除いた数とします。

※ 高齢者数は、平成25（2013）年度からの統計値

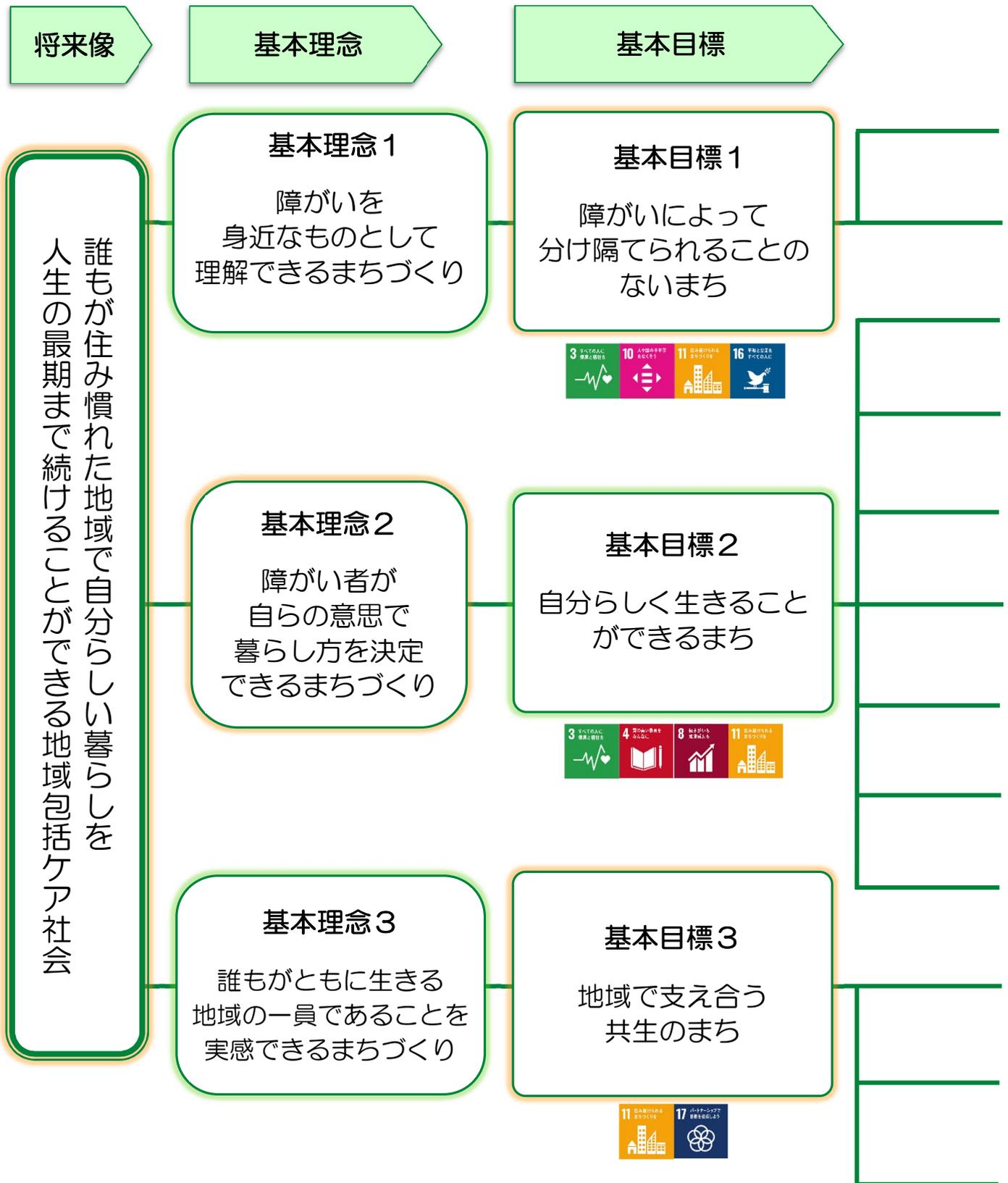
2 障がい児の状況

障がい児は、令和5（2023）年10月1日時点において、18歳未満の市内人口31,004人のうち1,486人（4.8%）となっています。

障がい種別にみると、知的障がい児が最も多くなっていますが、障害者手帳を取得するのではなく、発達の遅れ等により、病院等における診断書や意見書を用いて障害児通所支援を利用している人もいます。



第3章 計画の目指す姿と全体像 (P43~50)



取り組むべきSDGsの目標

- 

3 持続可能な健康と福祉
- 

4 質の高い教育をみんなに
- 

8 働きがいも経済成長も
- 

10 人や国の不平等をなくそう
- 

11 住み続けられるまちづくりを
- 

16 平和と公正をすべての人に
- 

17 パートナリシップで目標を達成しよう

施策の方向	達成された姿 (目指す姿)
重点 1 障がい者理解の促進	障がい・障がい者への理解が深まり、差別が解消され、誰もが尊重されている。
2 権利擁護の推進	全ての障がい者の人権が尊重され、自分らしい生活を送ることができる。
重点 3 相談支援体制の充実	困ったときには、身近な場所で気軽に相談することができる体制が整っている。
4 一貫した療育支援体制の確立	地域で切れ目のない一貫した療育支援が受けられている。
重点 5 就労支援の充実	一人一人に合った就労支援により、多様な働き方ができている。
6 居住支援の充実	住居を確保し、安心して地域で暮らし続けることができている。
7 社会参加の促進	地域や社会の様々な活動に参加しやすい環境が整っている。
8 日常生活を支えるサービスの充実	住み慣れた地域で、安心して生活できるサービスが整っている。
9 健康・医療の充実	障がいの原因となる疾病や重度化の予防が図られている。
10 災害時支援体制の強化	災害時に必要な避難等の支援が受けられている。
重点 11 地域をつなぐネットワークの構築	支援が必要な人を早期に発見し、適切な支援が図られるネットワークがある。
12 地域における人材等の養成	地域ぐるみの様々な生活支援が活発に行われ、身近な支援者が増えている。

第4章 施策の展開 (P51~89)

基本目標 1

障がいによって分け隔てられることのないまち

施策の方向1

障がい者理解の促進

現状と課題

- 障がい者が地域で自分らしい暮らしを続けることができる地域共生社会を実現するために、市民一人一人が障がい・障がい者への理解を深めることが必要です。障がいには、先天的な障がいのみならず、疾病や事故等に起因する後天的な障がいもあることから、障がいは他人事ではなく、身近なものとして認識し、誰もが自らのこととして考えることが重要です。

主な取組

1 障がい者理解を広めるための普及啓発活動

- (1) 障がい理解のためのガイドブック等の配布
- (2) 障がい者が困ったときに、周囲の理解や支援が必要な事を知らせるための「ヘルプカード」等の配布
- (3) 「障害者週間」、「世界自閉症啓発デー」、「発達障害者週間」等の周知活動
- (4) 障がいへの正しい理解を促進するための研修会等の開催
- (5) 学校教育を介した小・中学生及び保護者の障がい者理解の推進
- (6) 障がい者理解に関する映画上映会の開催や動画の配信

2 相互に理解を深めるための交流活動

- (1) 障がい者体育大会の開催
- (2) 市民参加講座や福祉体験教室などの開催
- (3) 障害者地域生活サポート事業における地域住民との交流等を通じて相互理解を促進する地域交流等支援事業の促進
- (4) 地域の学校・教育機関に対する障害福祉サービス事業所の職場体験等への参加促進
- (5) eスポーツを通じた交流の場の創出
- (6) 農福連携を通じた地域交流の機会の推進

3 とともに学び、育み合うインクルージョン（包容）の推進

- (1) 教育機関等における、ともに同じ場で学び合うインクルーシブ教育の推進
- (2) 児童発達支援センターひよこ園を中心とした地域社会への参加やインクルージョンの推進体制の構築
- (3) 保育所等訪問支援を活用した幼少期からの身近な地域におけるインクルージョンの推進
- (4) 私立幼稚園や認可保育所（園）等での障がい児の受入れの推進

施策の方向2

権利擁護の推進

現状と課題

- 障がいの特性により、物事を判断することが難しい場合、日常生活を送る上で様々な不利益を被る場合があります。障がい者が地域で安心して生活するためには、障がい者の活動を制限し、社会への参加を制約している社会的障壁を取り除くとともに、虐待防止などの人権の尊重や親亡き後を見据えた成年後見制度の活用など、権利擁護を推進することが必要です。

主な取組

1 権利擁護に関する相談窓口の充実

- (1) 成年後見制度の総合的な相談、障がい者の虐待などの相談支援を行う権利擁護支援センターあゆさぼの利用促進
- (2) 障がい者基幹相談支援センターゆいはあと、障がい者相談支援センターにおける成年後見制度や虐待に係る相談の実施及び権利擁護支援センターあゆさぼとの連携の強化

2 障がい者虐待の防止

- (1) 当事者の目線に立った意思決定支援の推進
- (2) 被虐待者や家族に対する必要な支援の実施
- (3) 障害者総合支援法を踏まえた事業所への指導及び虐待の再発防止に係る取組の強化
- (4) 障がい者や高齢者の虐待の防止、早期発見、早期対応及び再発予防等を目的とした高齢者・障害者虐待防止ネットワークの推進
- (5) 虐待防止へ向けた啓発活動や講演会の実施

3 成年後見制度の普及啓発

- (1) 成年後見制度市長申立等の成年後見制度利用支援事業の推進
- (2) 成年後見制度利用促進協議会の充実
- (3) 中核機関における各種支援の実施
- (4) 市民後見人の育成・支援

4 行政サービスにおける不当な差別的取扱いの禁止と合理的配慮の提供の推進

- (1) 障がいの特性理解と適切な対応を行うための職員研修の実施
- (2) 障害者差別解消法に則した職員対応の実施
- (3) 市主催の研修会や行事などにおける手話通訳者及び要約筆記者の配置
- (4) 点字広報・声の広報（録音テープ）などのサービスの充実

5 民間企業等への合理的配慮の提供の義務化についての普及啓発活動

- (1) 障害者差別解消法の改正に関する啓発チラシの配布
- (2) 民間企業に就労する障がい者の対応や環境等に関する相談の拡充

基本目標 2

自分らしく生きることができるまち

施策の方向 3

相談支援体制の充実

現状と課題

- 地域には、障がい児、高齢の障がい者、重度の障がい者や医療的ケア等の専門的な支援が必要な障がい者など様々な方が生活しており、それぞれが療育、就労、居住、医療など、生活の幅広い場面で困りごとに直面しています。

地域で生活する上で、障がい者やその家族の不安や孤立を防ぐためには、どのような困りごとであっても、障がい者やその家族がいつでも気軽に相談できる身近な相談場所が必要です。

また、重度の障がいを抱えている方など、自ら意思を決定することが困難な障がい者については、可能な限り本人の意思を日常生活や社会生活に反映することができるように支援する必要があります。

主な取組

1 地域の相談支援体制の充実

- (1) 市民の身近な相談場所として、初期段階での相談対応及び継続的・専門的な相談受付体制の強化
- (2) 障がい者基幹相談支援センターゆいはあとにおける地域の相談支援事業所等に対する専門的な知識に基づく指導及び助言の促進
- (3) 地域の相談支援事業所等に対する研修会の開催やグループスーパービジョンの実施を通じた継続的な地域の相談支援の質の向上
- (4) 発達障がい者等に対する専門的な知識に基づく支援体制を構築
- (5) 横断的な問題を抱える相談に対する重層的な支援の実施
- (6) 地域の障がい者相談支援センター、地域包括支援センター、療育相談センターまめの木や児童発達支援センターひよこ園等との連携強化
- (7) 医療的ケア児者に対するコーディネート機能を有する支援体制の構築
- (8) 障がい者やその家族同士で支え合うピアサポート体制の構築
- (9) 強度行動障がいを抱える障がい者等への支援体制の構築
- (10) 難病相談支援センターや医療機関と連携した難病患者に対する支援体制の構築
- (11) アルコール、薬物、ギャンブル等の依存症について関係機関との連携体制の構築
- (12) 障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスの利用促進

施策の方向4

一貫した療育支援体制の確立

現状と課題

- 保育や教育の現場では、発達障がいがある子ども、配慮を必要とする子どもが増えています。共に生きる社会をつくるために、障がいのあるなしにかかわらず、個人の持つ可能性を伸ばし、自立した社会生活が送れるよう、一人一人の状況に応じた支援が必要です。
- 障がい児の生活の場には、教育、保健、福祉、医療、就労などの様々な関係機関が関わっています。本人やその家族に対し、将来を見据えた一貫した相談支援を継続的に行うとともに、関係機関が連携し支援体制を構築することが必要です。
- 障害児通所支援のニーズの増加に伴い、各サービスの支給量が増加傾向にありますが、その多くはセルフプランでの利用であり、障害児相談支援における第三者の視点からの療育の評価の欠如や事業所間の連携不足が課題となっています。
- 障がい児の増加や預かりを目的とした障害児通所支援のニーズの増加等に伴い、地域では療育を受けたい希望があるにもかかわらず、サービスの利用ができない者がいることから、療育としての適正なサービス利用が必要となります。
- 重度の自閉症、重症心身障がいや医療的ケア等を抱える障がい児が身近な地域で必要な支援が受けられるよう支援体制の充実が望まれています。施設整備や人員確保などが課題となっています。そのため、当事者のニーズを踏まえ、障害者協議会等を活用し、課題解消に向けた対応について検討する必要があります。

主な取組

1 発達に心配を感じた段階からの支援

- (1) 乳幼児健康診査（4か月児、8～9か月児、1歳6か月児、3歳6か月児、乳幼児経過検診）、5歳児健康調査の実施
- (2) 療育相談センターまめの木、児童発達支援センターひよこ園、児童相談所や障がい者基幹相談支援センターゆいはあと等における相互連携
- (3) 発達に心配のある児童の療育相談や専門職による保育所等への巡回相談等の実施
- (4) 生まれてからの成長や教育、支援を記録するマイサポートブックの更なる活用

- (5) 段階に応じた相談先や支援先を明記したサービスマップの作成
- (6) 発達障がいの子どもの課題を抱える家族に対する相談支援やペアレント・トレーニング等支援の実施と協力者の養成
- (7) 児童福祉法に基づく障害児支援の充実

2 学校生活期における支援の充実

- (1) すべての子どもができるだけ同じ場でともに学び、ともに育つことを目指す、インクルーシブ教育の推進
- (2) 個々の教育的ニーズを考慮して適切な就学の場を検討する就学相談の実施
- (3) 特別支援学級における個々のニーズに応じたきめ細かな指導・支援の実施
- (4) 特別に支援が必要な児童・生徒の介助を行う特別支援教育介助員や看護師介助員の配置
- (5) 通常学級における障がいの状態に応じた指導・支援の工夫に関する教職員研修会の実施
- (6) 個別に教育的配慮が必要な児童に対する指導・支援を目的とした通級指導教室の利用の促進やリソースルームの設置の推進
- (7) 放課後等デイサービス等のサービス提供終了後における居場所の確保
- (8) 教育機関と障害児通所支援事業所等の関係機関と連携した支援体制の充実

3 医療的ケア児及び重症心身障がい児への支援

- (1) 重度障害児メディカルショートステイ事業、重度障害者訪問看護支援事業や学校等訪問看護支援事業を活用した医療的ケア児やその家族等の支援
- (2) 医療的ケア児の地域での生活の場の確保やその家族のレスパイト等を目的とした医療型短期入所事業所等の開設の促進
- (3) 障害者協議会等を活用した協議の場の促進及び当事者の支援ニーズの把握

4 障害児通所支援の適正利用及びサービスの質の向上

- (1) 障害児相談支援の利用促進を通じたサービスの適正利用と本人に合った療育支援の構築
- (2) 障害者協議会を通じた障害児通所支援における地域課題の抽出と解決に向けた支援の実施
- (3) 療育相談センターまめの木による障害児通所支援事業所に対する研修及び現場指導の実施
- (4) 児童発達支援センターひよこ園による障害児通所支援事業所に対する助言及び支援の質の向上

施策の方向5

就労支援の充実

現状と課題

- 障がい者が地域で、自分らしく自立した社会生活を送るために、就労は重要な要素です。健康状態に合わせた働き方、障がいの特性に適した仕事内容、職場での理解や勤務形態などその人の状況に合わせた多様な就労の場を確保することが必要です。
- 障害者雇用促進法の規定に基づく障害者雇用率は、令和5（2023）年度から段階的に引き上げられ、令和8（2026）年度には民間企業で2.7%と定められています。全国と比較して県内の雇用率は低い状況にあり、障がい者の雇用を推進するための取組は一層必要です。
- 障害者雇用促進法の改正に伴い、精神障がい者等における短時間雇用についても、障害者雇用率の算定に含まれることから、障がい者雇用に係るニーズの拡大が見込まれます。
- 一般就労した後の環境の変化等に伴う職場定着が課題となっています。障がい者の就労定着は、就業面及び生活面での一体的な支援とともに、職場における障がいに対する理解及び配慮が必要です。
- 就労継続支援事業所等の福祉的就労の場では、安定的な仕事の確保と工賃の底上げが課題です。
- 障害者雇用促進センター等の専門的機関を有効活用するためには、気軽に相談できる環境を整備するとともに、教育、雇用、福祉などの関係機関の連携による就労支援体制の構築が必要とされています。

主な取組

1 地域の就労支援体制の構築

- (1) 障がい者基幹相談支援センターゆいはあとにおける就労相談の支援体制の充実と専門的機関との連携強化
- (2) 企業及び関係機関等による就労支援ネットワークの構築
- (3) 就労中の障がい者の職場での課題の共有やその負担感を和らげるための当事者参加型セミナー等の開催
- (4) 職場の定着や一般就労への移行だけではなく、休職からの復職等、様々な障がい者の就労ニーズに対応した障害福祉サービスの推進
- (5) 就労継続支援A型事業所の確保や就労選択支援事業所の開拓を始めとした就労系サービスの充実

2 行政内における障がい者雇用の推進及び定着に関する取組

- (1) 障がい者雇用職場（しごとサポート室「すまいる」）の活用促進
- (2) 厚木市障害者である職員の職業生活における活躍の推進に関する取組に関する計画に基づく環境の整備と定着支援の実施

3 民間企業における障がい者の職場定着に関する支援

- (1) 障がい者雇用に対する助言等
- (2) 障害者雇用奨励交付金の活用による民間企業の障害者雇用率達成の促進

4 就労継続支援事業所等の工賃等アップに向けた取組

- (1) 新たな製品の企画・開発のためのニーズ調査
- (2) 障がい者就労施設等の手づくり製品の展示即売会の開催
- (3) 障がい者就労施設等からの製品等の調達方針に基づく取組
- (4) 民間企業等からの障がい者就労施設等の製品や業務請負の受発注をコーディネートする障がい者就労施設共同受注窓口（てとて）の利用促進
- (5) 農業分野における新たな担い手の確保と障がい者の就労の場の創出を図る農福連携促進事業の推進

施策の方向6

居住支援の充実

現状と課題

- 地域で生活を希望する障がい者が賃貸物件を借りる際に、障がいを理由に断られたり、条件付きでの賃貸契約となってしまうケースがあります。
- 現在、地域で生活する障がい者の障がいの重度化や高齢化、介助者の高齢化に伴う施設へ入所等の要因により、安心して地域生活を送ることができない状況があります。
- 8050問題に直面する中、障がい者本人の日常生活の支えが親のみで、関係機関等との関わりがない等、地域で暮らす障がい者の中には、親亡き後に生活が困難になることが想定されることから、親が健全なうちでの将来に向けた支援が重要となります。
- 休日や夜間等における、介助者の突発的な不在や、障がい特性を起因とする緊急事態における受入体制の更なる構築が必要です。
- 施設入所等から地域生活への移行に当たり、本人が希望する暮らしを体験ができる場と重度の障がい者の受入体制が不足しています。
- 精神障がい者が長期の入院から地域生活に移行するため、移行前後の地域資源の整理や課題を抽出し、その課題解決に向けた医療、福祉、居住、就労等の包括的な連携が求められています。

主な取組

1 地域生活支援拠点の機能強化

- (1) 地域の相談体制の更なる推進と親亡き後を見据えた相談支援の推進
- (2) 緊急時対応体制の更なる強化と緊急事態に備えた支援体制の構築
- (3) 地域移行や親亡き後を見据えた地域での生活の体験の場の創設
- (4) 市内障害福祉サービス事業所等の地域生活支援拠点への登録の推進
- (5) 地域生活支援拠点機能の定期的な点検及び機能強化の検討
- (6) 地域生活支援拠点の周知、普及活動

2 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築

- (1) 障害者協議会等における課題抽出及び課題解決に向けた支援方法の検討
- (2) 市、保健所、医療機関及び障害福祉サービス事業所による支援体制の構築

3 地域における居住等支援

- (1) 居住支援協議会を通じた市内不動産業者及び支援機関との連携
- (2) 入院入所等から地域移行した後の地域での生活の継続のための課題抽出及び支援方法の検討
- (3) 障害福祉サービスや医療を利用していない単身世帯や後期高齢者のみの世帯の重度障がい者に対する個別訪問の実施
- (4) 障がい者相談支援センター等における要ケア相談者等に対するアウトリーチ支援の促進
- (5) 入院入所等からの地域移行先や緊急時の受入れ先としての日中サービス支援型共同生活援助等の開設促進
- (6) 入院入所等から地域移行した者や単身で支援が見込まれない障がい者等の地域生活を支える地域定着支援事業所及び自立生活援助事業所の開拓

施策の方向7

社会参加の促進

現状と課題

- 移動に制約のある障がい者が地域において自立した生活を営み、社会活動に参加するためには、外出支援が必要です。そのため、障がい者が気軽に外出できるような環境整備が求められています。
- 外出時に家族やヘルパーの付添いを必要としている方が多いことから、ヘルパーが付き添う移動支援事業の充実を図る必要があります。
- 移動支援を始めとした、移動介助を伴うサービスについては、居宅介護等のホームヘルパーと兼務していることが多く、障がい者が移動支援等を利用したい時に必ず利用できる状況ではありません。特に、同行援護におけるガイドヘルパー（移動介護従事者）の資格保持者が地域に不足しています。

主な取組

1 外出支援の充実

- (1) 福祉タクシー利用券の交付等
- (2) 公共交通機関の運賃、有料道路通行料金の割引など各種割引制度の周知
- (3) 移送サービスや福祉有償運送の実施
- (4) 人材確保を含めた移動支援の充実に向けた取組の促進
- (5) 外出時や行事などにおける手話通訳者及び要約筆記者の派遣
- (6) 障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスの充実

2 手話通訳者及び要約筆記者の養成

- (1) 手話通訳及び要約筆記活動の周知

- (2) 神奈川県手話通訳者及び要約筆記者認定試験合格のための講習会の実施
- (3) 手話奉仕員及び要約筆記奉仕員養成講習会の実施

3 障がい者が活躍する社会の推進

- (1) 就労支援の充実
- (2) 文化・芸術活動及びスポーツ活動の促進
- (3) 障がい者の学習ニーズに応える図書館サービスの充実

施策の方向8

日常生活を支えるサービスの充実

現状と課題

- 障がい者が住み慣れた地域で安心して日常生活を営むため、多様なライフスタイルに対応できる支援など、障がいの特性に応じ、必要な支援を必要なときに受けられるよう、障害福祉サービス等の提供が求められています。
- 重症心身障がい、強度行動障がいや重度の自閉症、医療的ケアなどの、専門的な支援を必要とする方にサービスを提供できる事業所や人材が不足しています。
- 市内の障害福祉サービス等提供事業所は一部を除き全体的に不足しておりますが、利用実態調査では、訪問系サービスは、居宅介護、重度訪問介護、行動援護、日中活動系サービスは、短期入所、生活介護、自立訓練（生活訓練）、就労継続支援A型、児童発達支援、放課後等デイサービスが不足している傾向がみられました。
- サービス提供の担い手である支援員が地域で不足していることから、継続的なサービス提供体制の構築を図るためにも、更なる人材確保が課題となります。

主な取組

1 地域生活支援の充実

- (1) 障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスの充実
- (2) 障害者総合支援法に基づく地域生活支援事業の実施
- (3) 重度の障がいを抱えても地域で安心した生活を送るための重度訪問介護や行動援護を始めとした訪問系サービス事業所の確保
- (4) 障がい者の居場所など、地域の実情に合わせた地域生活支援事業の充実に向けた見直し
- (5) 高齢者年齢の到達に伴う障がい特性に応じた円滑な介護サービスへの移行
- (6) 障がい者とその家族等が利用できる障害福祉サービス等を紹介する「障害福祉制度のあらまし～ふれあいをもとめて」の配布等による障がい福祉に関する情報提供の促進
- (7) 障害者協議会を活用した個別事例の検討及び地域サービス基盤の開発と改善等

2 障害福祉サービス等の質の向上

- (1) 支援者の質の向上に資する研修講座の開催
- (2) 研修や個別事例の検討等を通じた相談支援専門員の専門性と質の向上
- (3) 障害福祉サービス等事業所に対する指導、監査体制の充実
- (4) 障害介護給付費等審査事務を通じた適正なサービス提供の促進

3 介護職の人材確保支援

- (1) 就職相談会の開催
- (2) 市内障害福祉サービス等事業所に対する就労定着支援の実施
- (3) 資格取得等の研修費用の助成による専門性の確保
- (4) 関係機関との協力による障がい福祉の現場の周知・広報
- (5) 介護職等の人材確保のための助成金の補助対象の拡大

施策の方向9

健康・医療の充実

現状と課題

- 障がいの原因となる疾病や重度化を予防する観点から、保健・医療・福祉の連携による健康管理のための相談や指導、障がい者が受診しやすい医療体制の充実が求められています。
- 障がいの特性によっては、生活の乱れから生活習慣病を発症する場合があるため、衣食住といった基本的な生活習慣を維持できるような支援が必要です。

主な取組

1 障がいの原因となる疾病や重度化の予防と健康増進に向けた取組の充実

- (1) 障がいの要因の一つである生活習慣病の予防、早期発見及び早期治療につなげるための健康診査（がん検診、肝炎ウイルス検診、骨粗しょう症検診など）の促進
- (2) 未病の改善や健康維持のための運動講座の実施
- (3) 健康全般に関する総合健康相談の実施
- (4) 糖尿病などの生活習慣病に焦点を当てた重点健康相談の実施
- (5) 感染症の予防やまん延防止のための普及啓発
- (6) 精神保健に課題を抱える者等に対する相談体制の整備

2 医療制度の充実

- (1) 身体機能を回復するための自立支援医療費の給付（育成医療・更生医療）
- (2) 通院により精神疾患を治療するための自立支援医療費の給付（精神通院医療）
- (3) 心身障害者医療費助成による自己負担額の助成と障がい者の健康の保持と増進
- (4) 障がい者歯科診療への支援

基本目標 3

地域で支え合う共生のまち

施策の方向 10

災害時支援体制の強化

現状と課題

- 障がい者は、自力で避難することや障がい特性次第では避難所で過ごすことが困難な場合があります。災害時の安否確認や避難時の近隣での助け合い活動が円滑に行われるよう、地域組織との日常的な関係づくりが大切です。
- 障がい者の災害時の避難行動等は、一律的な対応では円滑に進まない場合があります。障がい者の生活状況や特性等を勘案し、災害時を想定した個々の避難行動を地域の支援者と検討する必要があります。

主な取組

1 地域の防災ネットワークづくり

- (1) 自主防災隊、民生委員・児童委員、消防団、地域包括支援センター、障がい者相談支援センターなどの関係者が連携して、災害時に避難支援を行う体制の推進
- (2) 障がい者が参加しやすい防災訓練等の実施
- (3) 障がい者にも配慮した避難所運営の推進
- (4) 災害時における医療機関の開設状況に係る情報提供

2 「自助」のための事前対策の促進

- (1) 地震や台風の発生や災害発生時における聴覚障がい者へのメール、ファクシミリ等による情報伝達サービスの実施

- (2) 公民館における各自が所有する蓄便袋・蓄尿袋の保管
- (3) 災害時における必要な支援等を記したヘルプカードや緊急医療情報セットの活用
- (4) 「自助」の意識を高めることを目的とした防災対策チェックリストの活用
- (5) 避難行動要支援者名簿やハザードマップ等を活用した危険な地域に住む障がい者の事前把握

施策の方向 11

地域をつなぐネットワークの構築

現状と課題

- 身近に支え合える知り合いがいないなど、地域の間人関係が希薄な人が増えています。自治会等の地域活動、ボランティアなどの市民活動を通して、地域における関係づくりや地域全体で支える仕組みづくりが求められています。

主な取組

1 見守り活動の充実

- (1) 近隣住民での声掛けや、いつもと違うことがないかお互いに様子を気に掛けることから始める、日頃からの適度な距離感を持った、ゆるやかな見守り活動の実施
- (2) 防災活動や地域の交流活動の活性化を通じた、地域からの障がい者の認知に伴う見守りの拡大
- (3) 社会資源や地域の課題を解決するための顔の見える関係性の構築
- (4) 障がいがあっても気軽に参加しやすいイベントや交流スペースの創出

2 障がい者相談支援センターや地域包括支援センター等の関係機関との連携による総合相談支援の充実

- (1) 生活支援体制整備協議体を通じた地域の関係機関等とのネットワークの構築
- (2) 障がい者やその家族の状況等についての実態把握と関係機関との連携
- (3) 相談支援を通じた地域の民生委員、自治会やボランティア等のインフォーマルな地域資源との協働による地域のネットワーク構築の推進

施策の方向 12

地域における人材等の養成

現状と課題

- 日頃から地域の中で顔の見える関係をつくり、誰もが自分のできる範囲内で協力し合える環境づくりをすることが求められています。
- 地域における自治会、近隣住民、ボランティア、NPO 法人、民間事業者などが行う様々な活動を、地域のニーズに対する支援とつなげることが重要です。

主な取組

1 ゆるやかな見守り活動や居場所づくりに携わる人の支援

- (1) 地域住民ができる範囲で支援を行うボランティア活動の推進
- (2) ボランティア養成講座の実施や地域のニーズに対応した新たなボランティア活動の創出によるボランティアセンターの充実

2 地域での支え合う仕組みづくりの支援

- (1) 既存の制度だけでは解決できない、制度のはざ間で解決できないなどの困りごとを地域の中で解決に導く「地域福祉コーディネーター」の充実
- (2) 地域における介護予防・生活支援サービスの提供体制の整備に向けた取組を推進する「生活支援コーディネーター」の体制の充実

第5章 施策の進捗を測る指標（P91～96）

本計画で位置付けた12の施策の進捗を測る指標は、次のとおりです。

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
施策の方向1 障がい者理解の促進				
取組1 障がい者理解を広めるための普及啓発活動				
地域の方が障がい者に対する理解があると思う障がい者の割合	64.6%	—	73.8%	—
ヘルプカードを見せて、支援を受けたことがある障がい者の割合	9.0%	—	25.0%	—
ヘルプカードの配布枚数	554枚	630枚	660枚	700枚
障がい者の理解を促進するための研修会やイベント等の開催回数	—	2回	3回	4回
市内小・中学校に対する障がい者理解の促進実施校数（累計）	5校	13校	18校	23校
取組2 相互に理解を深めるための交流活動				
障がい者体育大会への参加者数	中止	660人	660人	660人
障害者地域生活サポート事業における地域交流等支援事業実施事業所数	3事業所	6事業所	9事業所	12事業所
取組3 とともに学び、育み合うインクルージョン（包容）の推進				
特別支援学級と通常学級の児童・生徒がともに学習する場を設けている学校の割合	100%	100%	100%	100%
保育所等訪問支援の延べ利用日数及び実利用者数（年間）	216日	316日	372日	451日
上段：延べ利用日数	128人	179人	204人	240人
下段：実利用者数				
施策の方向2 権利擁護の推進				
取組1 権利擁護に関する相談窓口の充実				
障がいがあることで差別や嫌な思いをしたことがあるとした障がい者の割合	51.1%	—	44.9%	—
権利擁護に係る相談件数	1,298件	1,450件	1,600件	1,700件
取組2 障がい者虐待の防止				
障がい者虐待防止講演会の参加者数	49人	60人	60人	60人

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
取組3 成年後見制度の普及啓発				
法人後見を受任できる社会福祉法人数	2 法人	2 法人	2 法人	3 法人
後見人等報酬に係る助成を受けた人数	8 人	12 人	14 人	16 人
取組4 行政における不当な差別的取扱いの禁止と合理的配慮の提供の推進				
障がい者理解に関する職員研修への参加者数	158 人 (動画配信含)	100 人	100 人	100 人
取組5 民間企業等への合理的配慮の提供の義務化についての普及啓発活動				
民間企業等からの相談件数	—	24 件	48 件	90 件
施策の方向3 相談支援体制の充実				
取組1 地域の相談支援体制の充実				
障がい者相談支援センターの認知度の割合	29.0%	—	58.0%	—
障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターにおける相談件数	55,879 件	70,600 件	77,000 件	82,400 件
施策の方向4 一貫した療育支援体制の確立				
取組1 発達に心配を感じた段階からの支援				
療育相談センター主催の出張講座及び各種研修の延べ参加者数	1,486 人	1,750 人	1,810 人	1,860 人
取組2 学校生活期における支援の充実				
特別な支援を必要とする児童・生徒に対する特別支援教育介助員等の配置の割合	100%	100%	100%	100%
通常学級における指導・支援に関する職員研修会の実施回数	39 回	40 回	40 回	40 回
支援を必要としている児童・生徒に個別指導を行うための教室、いわゆる「リソースルーム」の設置校数	—	23 校	25 校	27 校
取組3 医療的ケア児及び重症心身障がい児への支援				
医療的ケアに関する事業利用日数等	5 日	16 日	20 日	24 日
上段：重度障害児メディカルショートステイ事業	4 人	5 人	6 人	7 人
下段：学校等訪問看護支援事業				
市内医療型短期入所の事業所数	3 事業所	4 事業所	4 事業所	5 事業所
取組4 障害児通所支援の適正利用及びサービスの質の向上				
指定障害児相談支援を通じた障害児支援利用計画を作成している障がい児の割合	17.6%	20.0%	30.0%	32.0%
相談支援専門員に対する研修及び現場指導の実施回数	162 回	175 回	190 回	200 回

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
施策の方向5 就労支援の充実				
取組1 地域の就労支援体制の構築				
取組3 民間企業における障がい者の職場定着に関する支援				
障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターにおける就労に関する相談件数	2,259件	2,910件	3,380件	4,410件
取組2 行政内における障がい者雇用の推進及び定着に関する取組				
障がい者雇用職場（しごとサポート室「すまいる」）の活用件数	341件	375件	412件	453件
取組4 就労継続支援事業所等の工賃等アップに向けた取組				
市内就労継続支援事業所に通所する1人当たりの平均工賃・賃金額	99,808円	106,500円	107,500円	108,500円
上段：A型事業所	15,492円	16,000円	16,500円	17,250円
下段：B型事業所				
障害者優先調達推進法に基づく障がい者就労施設等からの物品等の調達実績	9,019千円	9,100千円	9,150千円	9,200千円
障がい者就労施設共同受注窓口（てとて）の契約件数（累計）	29件	60件	70件	80件
農福連携促進事業における福祉事業所の契約件数	—	5件	6件	6件
施策の方向6 居住支援の充実				
取組1 地域生活支援拠点の機能強化				
市内障害福祉サービス等事業所の地域生活支援拠点の登録数	42か所	50か所	53か所	54か所
市内事業所職員における本市地域生活支援拠点に関する理解・認知の割合	15.4%	—	50.0%	—
取組2 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築				
保健、医療及び福祉関係者による協議の場における本市援護者の情報共有や協議等実施回数	2回	2回	2回	3回
取組3 地域における居住等支援				
市内協力不動産店件数	18店	22店	24店	26店
障がい者相談支援センターにおけるアウトリーチ支援実施件数	—	41件	60件	81件

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
施策の方向7 社会参加の促進				
取組1 外出支援の充実				
外出するときに困っていることが特になく と思う人の割合	29.4%	—	33.4%	—
移動支援の延べ利用時間数及び実利用者数 (年間)	15,008 時間	16,833 時間	17,100 時間	17,502 時間
上段：延べ利用時間数	203 人	212 人	217 人	227 人
下段：実利用者数				
タクシー券・ガソリン券及びバス割引証等 の交付件数	4,494 件	4,700 件	4,800 件	4,900 件
取組2 手話通訳者及び要約筆記者の養成				
手話通訳者・要約筆記者の登録者数	28 人	29 人	31 人	33 人
市で実施する手話通訳者等の養成に関する 講習会の受講者数	21 人	25 人	27 人	30 人
施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実				
取組1 地域生活支援の充実				
障害福祉サービスの満足度	81.5%	—	83.5%	—
上段：訪問系サービス				
下段：日中活動系サービス	85.6%	—	87.0%	—
障害者協議会における個別事例の検討件数	—	2件	4件	5件
障がい福祉の制度について情報が取得しや すい環境が整っていると思う人の割合	—	—	70.0%	—
取組2 障害福祉サービス等の質の向上				
障がい児・者支援実務者研修講座の参加者 の人数	141 人 (動画配信)	60 人	70 人	75 人
介護職の人材確保支援を通じた研修等受 講件数	164 件	175 件	185 件	200 件
取組3 介護職の人材確保支援				
介護職の人材確保支援を受けて市内障害福 祉サービス等事業所に就労した人数	9人	12人	15人	20人
職員が不足していると思う市内障害福祉サ ービス等事業所の割合	79.7%	—	60.0%	—

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
施策の方向9 健康・医療の充実				
取組1 障がいの原因となる疾病や重度化の予防と健康増進に向けた取組の充実				
健康相談利用件数	103件	200件	250件	300件
取組2 医療制度の充実				
自立支援医療受給者数	4,207人	4,400人	4,500人	4,600人
施策の方向10 災害時支援体制の強化				
取組1 地域の防災ネットワークづくり				
避難行動要支援者の同意者の割合	59.7%	60.0%	61.0%	62.0%
自主防災隊が実施した防災訓練のうち、障がい者が参加した訓練の割合	6.9%	12.0%	16.0%	20.0%
取組2 「自助」のための事前対策の促進				
防災対策チェックリストの配布数	155部	200部	200部	200部
施策の方向11 地域をつなぐネットワークの構築				
取組1 見守り活動の充実				
住んでいる地域で住民同士の支え合いがあると思う人の割合	34.2%	—	53.5%	—
地域住民が主体となった居場所の箇所数(団体数)	205箇所	350箇所	355箇所	360箇所
取組2 障がい者相談支援センターや地域包括支援センター等の関係機関との連携による総合相談支援の充実				
障がい者相談支援センターが行う訪問相談等の件数	4,266件	6,460件	6,960件	7,260件
障がい者相談支援センターと地域包括支援センターとの協議・会議等連携件数	—	216件	324件	432件
施策の方向12 地域における人材等の養成				
取組1 ゆるやかな見守り活動や居場所づくりに携わる人の支援				
ボランティアセンターにおける登録数	71団体	72団体	73団体	75団体
取組2 地域での支え合う仕組みづくりの支援				
地域福祉コーディネーターの活動件数	2,188件	2,500件	2,700件	2,900件

第6章 障害福祉サービス量等の見込み 〔障害福祉計画・障害児福祉計画〕 (P97~180)

計画の方針

本計画の将来像である「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」を目指していくためには、障害福祉サービス等を必要とされる方に適正なサービスが提供できるようサービスの基盤整備を図る必要があります。

- 1 障がい者福祉計画における「施策の展開」の取組方針を踏まえたサービスの基盤整備を行います。
- 2 重症心身障がい、強度行動障がいや重度の自閉症、医療的ケア等の専門的な支援を必要とする方が生活に必要なサービスの利用ができるよう体制の構築を推進します。
- 3 相談支援事業や地域生活支援拠点等を中心とした、切れ目のない相談支援体制と、緊急時の対応や将来を見据えたサービスの体験的な利用等の機能を強化し、障がいがあっても地域で安心した生活を送れるよう体制の整備を推進します。
- 4 障がい者が活躍する社会を実現するため、福祉施設からの一般就労へ移行の促進を図り、障がいの理解を含めた職場定着に係る支援体制の構築を推進します。
- 5 障がいのある子どもやその家族に対する継続的な相談支援を行うため、障がい児相談支援体制の構築を推進します。
- 6 安定したサービスを提供するために、障害福祉サービス等事業所において、新たな職員の確保・育成の促進を図るとともに、支援の質の向上に関する取組を促進します。
- 7 第6期計画の実績に基づき、本計画に向けた課題の整理を行い、一人あたりのサービス量、利用者数の推移を総合的に勘案しながら、成果目標及びサービス量などを見込みます。

用語集

〈あ行〉

アウトリーチ

支援が必要であるにもかかわらず、申し出ることができない人に対し、様々な支援や情報を届けることをいいます。

厚木市障害者である職員の職業生活における活躍の推進に関する取組に関する計画

障害者雇用促進法の規定に基づき、障がい者の職場定着のほか、全ての障がい者が、その障がい特性や個性に応じて能力を有効に発揮できることを目的とした計画です。

厚木市総合計画

厚木市総合計画は、市の全ての計画の基本であり、まちづくりの最上位に位置づけられる計画です。

厚木市自治基本条例の規定に基づき、市の将来都市像とその実現に向けた、まちづくりの方向性や施策の体系を示すとともに、市民・事業所・行政の役割を明らかにし、それぞれの主体がともに理想とするまちをつくることを目的としています。

eスポーツ

エレクトロニック・スポーツの略で、一般的には、電子機器を用いて行う娯楽、競技、スポーツ全般を指す言葉であり、コンピューターゲーム、ビデオゲームを使ったスポーツ競技をいいます。

意思決定支援

障がいや認知症などにより、物事をうまく決められない方とともに歩み、考え、本人の意思を尊重し決定していくことです。

移送サービス

単独でバスや電車等の公共交通機関の利用が困難な方を対象に、車を使って外出の支援を行うサービスです。

一般就労

障がい者の就労の形態で、民間企業等で雇用契約等に基づき働くことをいいます。

移動支援

地域生活支援事業のひとつ。屋外の移動に困難がある障がい者について、自立生活及び社会参加に伴う外出のための支援を行います。

医療型短期入所事業所

障害福祉サービスにおける利用者を日帰り又は宿泊で一時的に受け入れる短期入所（ショートステイ）のひとつで、この短期入所を病院や診療所等の医療機関が実施することで、医療的ケア児者等の受け入れの場となっています。

医療的ケア

医師の指導の下、保護者や看護師が日常的・応急的に行う、経管栄養、たんの吸引などの行為をいいます。

インクルーシブ教育

誰もが相互に人格と個性を尊重し支え合い、人々の多様な在り方を相互に認め合える共生社会の形成を目指し、障がいのある人と障がいのない人が共に学ぶことをいいます。

NPO（非営利組織）

Non Profit Organization（非営利組織）の略で、非営利で自発的に市民活動を行う民間の組織のことをいいます。このうち、法律に基づいて法人格を取得したものが特定非営利活動法人（NPO法人）です。

〈か行〉

学校等訪問看護支援事業

日常的に医療的ケアを必要とする児童・生徒が、学校等において安心して生活を送れる

よう、看護師を学校等に配置し、その児童・生徒に医療的ケアを行う事業です。

看護師介助員

特別支援教育介助員のうち、看護師資格を有し、医療的ケア児の支援に従事する者です。

基幹相談支援センター

総合相談・専門相談、権利擁護・虐待防止、地域移行・定着、地域の相談支援体制の強化の取組み等、地域における相談支援の中核的な役割を担う機関です。

市では、障がい者基幹相談支援センターゆいはあとがあります。

共同生活援助

障害福祉サービスのひとつ。グループホームにおけるサービスを指します。共同生活が行なわれる住居で、夜間や休日に相談や日常生活上の援助を行います。

強度行動障がい

自傷・他害行為、多動、異食、睡眠の乱れ等が著しく高い頻度で出現する状態をいいます。

居住支援協議会

障がい者や高齢者等の住宅確保要配慮者が民間賃貸住宅に円滑に入居し、安心して暮らしていくことができるよう、市の住宅部局と福祉部局、不動産関係団体や居住支援団体などが一体となって課題の解決に取り組む協議会です。

居宅介護

障害福祉サービスのひとつ。居宅において、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。

緊急医療情報セット

主なかかりつけ医療機関や緊急連絡先等を記入する救急医療情報シートとこれを保管するヒモ等がセットになったものです。市民が救急車を要請した際に、救急隊員がこのセッ

トを活用することにより迅速かつ適切な救急活動に役立てることを目的としています。

権利擁護

知的障がい、精神障がい、認知機能の低下などのために、自分で判断する能力が不十分だったり、意志や権利を主張することが難しい人たちのために、代理人が権利の主張や自己決定をサポートしたり、代弁して権利を擁護したり表明したりする活動です。

後期高齢者

高齢者は一般的に65歳以上の方をいいますが、そのうち、後期高齢者は75歳以上の高齢者を指します。

工賃

就労継続支援B型事業所での生産活動によって得られた収入から、必要な経費を控除した金額に相当する額を、事業所を利用する障がい者に対して支払うものです。

行動援護

障害福祉サービスのひとつ。行動上の困難があり、常時介護を必要とする障がい者に対し、行動する際に生じる危険を回避するために必要な援護や外出時における移動中の介護を行います。

合理的配慮

障がい者の実質的平等を確保するために、過度な負担になりすぎない範囲で行う手助け、施設の改良、補助手段の提供などをいいます。

〈さ行〉

児童発達支援

障害児通所支援のひとつ。未就学児を対象として、事業所に通所し、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などを行います。

児童発達支援センター

障がい児に日常生活における基本的動作の指導、生活に必要な知識や技能を付与させるとともに、家族への相談や助言等、地域の中核的な療育支援を行う機関です。

厚木市では児童発達支援センターひよこ園があります。

児童福祉法

児童を健全に育成する義務や児童の権利等を定めた児童の福祉に関する総合的基本法です。障害児通所支援等の障害のある児童に対する支援等についても本法律に定められています。

自閉症

本計画の本文では、「自閉スペクトラム症」を指します。自閉スペクトラム症は、自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障がいなどをまとめた表現です。

多くの遺伝的な要因が複雑に関与して起こる生まれつきの脳機能障がい、言語・コミュニケーションの障がい、感覚過敏や強いこだわりなど多様な状態像の方がいることから、個々のニーズに合った適切な療育・教育的支援につなげていく必要があります。

市民後見人

弁護士等の専門職後見人に対し、自治体等が行う養成研修により後見活動に必要な法律や知識を身に付けて、家庭裁判所から選任された市民を市民後見人といいます。

障がい等で物事を判断することが難しい人に親族がいない場合、本人に代わって財産の管理や介護契約などの法律行為を行います。

社会的障壁

障がいがある者等にとって日常生活または社会生活を営む上で、障壁となるような社会における事物、制度、慣行、観念その他一切のものを指します。

就労継続支援

障害福祉サービスのひとつ。一般企業等での就労が困難な障がい者に、働く場を提供するとともに、知識や能力の向上のために必要な訓練を行います。

なお、雇用契約を結び利用するA型と、雇用契約を結ばないで利用するB型の2種類があります。

就労選択支援

障害福祉サービスのひとつ。障がい者が就労先や働き方についてより良い選択ができるよう、能力や適性を評価し、就労時の必要な配慮を整理することで、本人の希望、就労能力や適性等に合った選択支援を行います。

なお、本サービスは、令和7（2025）年に施行を予定しています。

就労定着支援

障害福祉サービスのひとつ。就労移行支援等の利用を経て、一般就労した障がい者が職場に定着できるよう、助言・指導等の支援をします。

重症心身障がい

重度の肢体不自由と重度の知的障がいとが重複した状態を表すもので、医学的な診断名ではなく、児童福祉法の規定による呼び方です。

重度障害児メディカルショートステイ事業

在宅で療養する常時医療的ケアが必要な重症心身障がい児が、介助者の疾病、事故等により、在宅での療養が一時的に困難になった場合に、医療機関において一時的に受入れ、療養生活の安定を図ることを目的とした事業です。

重度訪問介護

障害福祉サービスのひとつ。常時介護を必要とする重度の障がい者に対し、自宅、入浴、排せつ、食事の介護、外出時における移動支援などを総合的に行います。

重度障害者訪問看護支援事業

医療的ケアが必要な重症心身障がい児者の介助者が一息つける時間等を確保するため、医療保険制度等による訪問看護を利用したときに、看護師による対応を年間48時間まで延長して利用できるようにする事業です。

障害児支援利用計画

本人や家族の意向、総合的な援助方針、将来の目標等を勘案し、障害児通所支援の利用を通じ、希望する暮らしの実現を目指す計画です。

なお、障害児相談支援事業所が作成する計画と本人や保護者が作成するセルフプランがあります。

障害児相談支援

障害児通所支援のひとつ。障がい児が障害児通所支援を利用する際、本人や家族の意向、総合的な援助方針、将来の目標等を勘案し、希望する暮らしの実現に向け、障害児支援利用計画を作成します。

障害児通所支援

児童福祉法に基づき提供されるサービスです。障がい児に通所させ、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適用訓練等のサービスをいいます。

障害者基本法

障がい者の自立及び社会参加の支援等の施策に関する基本的理念及び国、地方公共団体などの責務を定めるとともに、障がい者の自立及び社会参加の支援等の施策の基本となる事項等を定め、これらの施策を総合的かつ計画的に推進し、障がい者の福祉を増進する法律です。

障害者雇用奨励交付金

障がい者を雇用する事業主に対し、障がい者の雇用の安定を促進するための交付金です。

障がい者雇用職場（しごとサポート室「すまいる」）

障がい者の多様な力を職場に取り入れ、ともに働く職場環境を整備することで、業務工程を見直し、生産性の向上と働きやすい組織づくりを推進するための市庁内に設置された職場です。

障害者雇用促進センター

障がい者の雇用促進を図るため、企業及び障がい者就労支援機関へ障がい者の雇用に関する相談及び支援を実施する神奈川県機関です。

障害者雇用率

障害者雇用促進法に規定されている、事業主に義務付けられている労働者の総数に占める障がい者雇用の割合をいいます。

障がい者就労施設等

就労継続支援事業所、障害者支援施設や地域活動支援センター等の障害福祉サービス事業所等や雇用している障がい者の割合が一定基準を満たす特例子会社等をいいます。

障がい者相談支援センター

地域の障がい者等が住み慣れた地域で安心してその人らしい生活を維持していくために、障がい者等の相談を受け、心身の状況や必要な支援等を把握し、地域における適切な機関や制度の利用につなげる支援等を行う地域包括ケア社会の実現に向けた地域の中核的機関です。

厚木市では8か所設置しています。

障害者地域生活サポート事業

障害福祉施設等を障害者の地域生活を支える社会的な資源としてその活用を図り、障害者の地域生活移行を促進すること目的とした事業です。

障害福祉サービス

障害者総合支援法に基づき提供されるサービスです。

自立訓練

障害福祉サービスのひとつ。自立した日常生活又は社会生活ができるよう、一定期間、身体機能又は生活能力の向上のために必要な訓練を行います。

自立支援医療

障害者総合支援法に基づく医療給付です。原則として 90%の医療費を医療保険と公費で負担し、10%を自己負担となります。

自立生活援助

障害福祉サービスのひとつ。居宅でひとり暮らし等をしている障がい者に対し、定期的な訪問等を実施し、必要な情報提供や助言等により、ひとり暮らしの支援をします。

心身障害者医療費助成

健康保険適用医療費の自己負担額を全額または一部助成する制度です。

スーパービジョン

スーパーバイザー（責任者や管理者等）がスーパーバイジー（初任者）の実践学習と専門職としての知識と技術への訓練を促進・支援するための手法です。

なお、障がい者基幹相談支援センターゆいはあとや講師等をスーパーバイザーとして、地域の相談支援事業所の更なる質の向上や業務の負担感の軽減を図るためのグループワークを市ではグループスーパービジョンとしています。

生活介護

障害福祉サービスのひとつ。常時介護を必要とする障がい者に、日中の入浴、排せつ、食事の介護等を行うとともに、創作的活動や生産活動の機会を提供します。

生活習慣病

食習慣・運動習慣・休養（ストレス）・喫煙・飲酒等の生活習慣が深く関与して発症する疾患の総称で、代表的な病気として糖尿病や心筋梗塞、脳卒中、ガンなどがあります。

精神障害にも対応した地域包括ケアシステム

精神障がいの有無や程度にかかわらず、誰もが安心して自分らしく暮らすことができるよう、医療、障がい福祉・介護、住まい、社会参加、地域の助け合い、教育などが包括的に確保されたシステムをいいます。

成年後見制度

判断能力の不十分な認知症高齢者や知的障がい者、精神障がい者等を保護するための民法上の制度で、法定後見制度と任意後見制度があります。

法定後見制度は、家庭裁判所によって選ばれた成年後見人等（成年後見人・保佐人・補助人）が、本人の財産管理や施設等への入退所等の契約等を代行して行うものです。

任意後見制度は、本人が十分な判断能力があるうちに、将来、判断能力が不十分な状態になった場合に備え、あらかじめ自らが選んだ代理人（任意後見人）に自分の生活や療養看護、財産管理に関する事務について代理権を与える契約（任意後見契約）を公証人の作成する公正証書で結んでおくものです。

成年後見制度利用支援事業

成年後見制度を利用することが有用であると認められる知的障がい者及び精神障がい者等で、成年後見制度の利用に要する費用について補助を受けなければ成年後見制度の利用が困難であると認められる者に対し、成年後見制度の申立てに要する経費及び後見人等の報酬の全部又は一部を助成する事業です。

成年後見制度利用促進協議会

成年後見制度の利用の促進に関する法律の規定に基づき、成年後見制度の利用促進を始めとする権利擁護支援における司法、医療、福祉等の地域連携体制を構築し、情報交換や調整等する協議会です。

相談支援事業所

計画相談支援を提供する事業所で、障がい者が障害福祉サービスを利用する際、本人や家族の意向、総合的な援助方針、将来の目標

等を勘案し、希望する暮らしの実現に向け、サービス等利用計画を作成します。

相談支援専門員

障がい者が自立した日常生活、社会生活を営むことができるよう、障害福祉サービス事業者等との連絡・調整を行い、サービス等利用計画を作成するなど、全般的な相談支援を行う専門職で、研修や実務経験等一定の要件が定められています。

〈た行〉

短期入所

障害福祉サービスのひとつ。ショートステイともいいます。居宅で障がい者を介護する人が疾病で介護できない場合等で、短期間、夜間も含め施設等で、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。

地域共生社会

世代や分野を超えてつながることで、市民一人一人の暮らしと生きがいや地域をともに創っていく社会をいいます。

地域生活支援事業

障がい者が、自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、地域の特性や利用者の状況に応じて市町村が柔軟な形態で実施する事業です。

地域生活支援拠点

障がい児者の重度化・高齢化や親亡き後を見据え、居住支援のための5つの機能（相談、緊急時の受け入れ・対応、体験の機会・場、専門の人材の確保・養成、地域の体制づくり）を、地域の実情に応じた創意工夫により整備し、障がい児者の生活を地域全体で支えるサービス提供体制を構築することをいいます。

地域定着支援

障害福祉サービスのひとつ。地域でひとり暮らしをしている障がい者と常時の連絡体制を確保し、緊急の事態等に必要な支援を行います。

地域福祉コーディネーター

地域において福祉サービスを必要とされる人のニーズを把握し、サービスや住民による支え合いの活動等につなぎ、地域での生活を支えるネットワークづくりを進めることができる者のことです。

地域包括支援センター

地域の高齢者の総合相談、権利擁護や地域の支援体制づくり、介護予防の必要な援助などを行い、高齢者の保健医療の向上及び福祉の増進を包括的に支援することを目的とし、地域包括ケア社会の実現に向けた中核的な機関です。

厚木市では10か所設置しています。

地域包括ケア社会

地域における生活の基盤となる住まい・生活支援に加え、専門職による医療・介護・介護予防を提供する「地域包括ケアシステム」を基盤とし、高齢者、障がい者、子どもなど、地域に暮らす全ての市民を対象に、誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる社会です。

中核機関（成年後見制度）

「地域連携ネットワークの中核となる機関」であり、権利擁護に関する相談、成年後見制度利用促進や協議会の適切な運営等を実施し、地域の全体の権利擁護のコーディネートを行う機関です。

市では権利擁護支援センターあゆさぽと厚木市が担っています。

通級指導教室

話し言葉や聞こえ方に遅れがあったり、人とのかかわりが困難であったりする児童に対し、学校生活上困っている点について改善を図るため設置された教室です。

同行援護

障害福祉サービスのひとつ。視覚障がい者が外出するときに、移動に必要な情報の提供や移動の援護を行います。

特別支援学級

小・中学校において、障がいのある児童生徒に対し、障がいによる学習上や生活上の困難を克服するための教育を行う学級をいいます。

特別支援学校

視覚障がい者、聴覚障がい者、知的障がい者、肢体不自由者又は病弱者に対して、幼稚園、小学校、中学校または高等学校に準ずる教育を施すとともに、障がいによる学習上や生活上の困難を克服し、自立を図るために必要な知識技能を授けることを目的とした学校です。

特別支援教育介助員

小・中学校の教育活動の充実を図るため、障がい児の介助や安全の確保、児童・生徒の行動記録の作成等を実施する学級担任等の補助者です。

〈な行〉

難病

発病の機構が明らかでなく、かつ、治療方法が確立していない希少な疾病であって、当該疾病にかかることにより長期にわたり療養を必要とする疾病です。

難病相談支援センター

難病患者やその家族等からの療養生活に関する相談、必要な情報の提供や助言等を実施し、療養生活の質の維持向上を支援することを目的とした神奈川県機関です。

日中サービス支援型共同生活援助

通常共同生活援助（グループホーム）は、日中に事業所に通所や勤務先に出勤し、主に夜間の生活支援が中心ですが、日中サービス型共同生活援助は、24時間の相談、入浴、排せつ又は食事の介護その他の日常生活上の援助を提供するグループホームです。

農福連携

障がい者等の農業分野での活躍を通じて、自信や生きがいを創出し、社会参画を促す取り組みです。

〈は行〉

8050（はちまるごーまる）問題

高齢化した親（80歳代）が引きこもりの中高年の子ども（50歳代）を支える家庭で生活困窮と介護が一緒に生じる問題です。

ピアサポート

障がいや疾病のある人が自らの経験に基づき、同じ障がいや疾病のある人に対して相談支援等を行うことをいいます。

また、ピアサポートを行う人を、ピアサポーターといいます。

避難行動要支援者

障がい者、高齢者や児童等の要配慮者のうち、自ら避難することが困難な者であって、その円滑かつ迅速な避難の確保を図るために特に支援を要する者をいいます。

福祉有償運送

タクシー等の公共交通機関では要介護者、身体障がい者等に対する十分な輸送サービスが確保できないと認められる場合に、市町村または特定非営利活動法人等が、当該市町村に利用登録を行った者や当該非営利活動法人等の会員に対して行う運送です。

ペアレント・トレーニング

保護者を対象に、環境調整や子供への肯定的な働きかけについて、ロールプレイ等を通して学び、保護者のかかわり方や心理的なストレスの改善、子供の適切な行動を促進し、不適切な行動の改善を旨とする家族支援のアプローチの一つです。

保育所等訪問支援

障害児通所支援のひとつ。保育所など障がい児が集団生活を営む場を訪問し、集団生活への適応のための専門的な支援などを行います。

放課後等デイサービス

障害児通所支援のひとつ。授業の終了後または学校の休業日に事業所に通所し、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を行います。

防災チェックリスト

避難に関する情報や事前準備の状況等を記入するチェックリストです。

このチェックリストを作成することで、当事者、さらにはその支援者の防災意識を高めていくことを目的としたものです。

ボランティアセンター

ボランティア活動に関する相談、講座や研修会の開催等を実施し、ボランティア活動の振興を図る機関です。

厚木市では、社会福祉協議会ボランティアセンターがあります。

〈ま行〉

マイサポートブック

生まれてからの成長、支援や教育の記録をファイルするものです。

児童のライフステージごとに、今までの支援等をつなぐことで、一貫性のある方針のもとかかわっていくことを目的としたものです。

未病

心身の状態を健康と病気の二分論の概念で捉えるのではなく、「健康」と「病気」の間を連続的に変化するものとして捉え、「病気ではないが健康でもない状態」を未病といいます。

病気になってから対処するのではなく、普段の生活において「心身を整え、健康な状態に近づけることが重要です。

〈や行〉

要約筆記者

聴覚障がい者への情報保障手段の一つとして、話している内容を要約し、文字として伝える人をいいます。

〈ら行〉

リソースルーム

生徒が安心して学校生活を送れるよう、通常の学級に在籍し、課題がある児童・生徒に対し、必要に応じて生活や学習の指導・支援を実施する教室です。

療育相談センターまめの木

未就学児の児童の発達に関する様々な心配事について、保護者からの相談を受け、ともによいかかわり方等を考え、児童の健やかな成長をサポートする市の相談機関です。

レスパイト

レスパイトとは、一時休止や休息という意味です。

介助者の日々の疲れ、冠婚葬祭、旅行等の諸事情により、一時的に在宅での介護が困難となる場合に、短期入所等を利用し、介助者の負担軽減を図るものです。



厚木市障がい者福祉計画（第7期）
令和6（2024）年4月

発行 厚木市
編集 市民福祉部 障がい福祉課
〒243-8511 厚木市中町3丁目 17番 17号
TEL 046（225）2225
URL <http://www.city.atsugi.kanagawa.jp/>

表紙のイラストは、市内の就労継続支援B型事業所を利用する障がいのある方に作成いただいたものです。また、本書につきましても、厚木市役所の障がい者雇用職場(しごとサポート室「すまいる」)で製本したものです。

厚木市障がい者福祉計画（第7期）

【厚木市障害福祉計画（第7期）・厚木市障害児福祉計画（第3期）】

地域包括ケア社会の実現に向けて

厚木市

～ すべての人がともに生きるまちづくり ～

地域包括ケア社会の実現に向けて

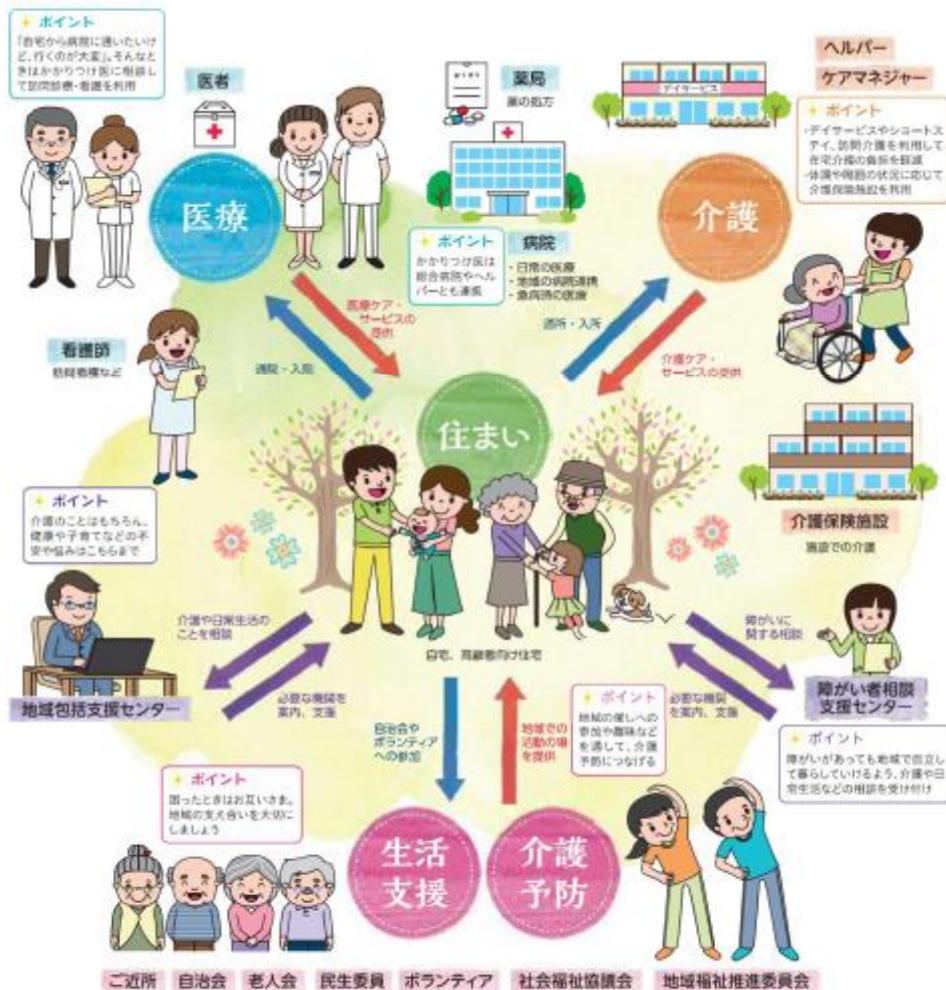
国が推進する「地域包括ケアシステム」

重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう、住まい・医療・介護・介護予防・生活支援が一体的に提供される高齢者を対象とした仕組み

厚木市が推進する「地域包括ケア社会」

本市では、「地域包括ケアシステム」を、高齢者だけでなく、誰もが利用できる仕組みであるべきと考えました。

国が推進する高齢者を対象とした「地域包括ケアシステム」を包含する、子どもから高齢者まで、誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる「地域包括ケア社会」の実現を目指し、子育て、教育、就労、ハード整備等において、福祉の視点で分野横断的に取組を推進します。



はじめに



全国的な少子高齢化の中、本市においても急速なスピードで高齢化が進み、厚木市人口ビジョンでは、令和 27（2045）年に高齢者人口がピークを迎えると予測しています。

また、地域社会のつながりの希薄化や社会的孤立、8050 問題など、市民の皆様が潜在的に抱えている課題は、世界的に猛威を振るった新型コロナウイルス感染症拡大をきっかけに顕在化することもあり、その課題も複雑化・複合化しています。

本市はこれまでも、「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」の実現を目指し、複雑化・複合化した支援ニーズに、関係機関との連携を密にしながら対応してきました。

この度策定した、厚木市障がい者福祉計画（第7期）では、市民の皆様からの御意見に寄り添い、抽出された地域課題の解消に向け、障がい者理解のさらなる促進や共に支え合うための地域ネットワークの構築、障がい者が活躍する社会を推進する就労支援の充実等を始めとした本市が目指すべき姿を新たに盛り込んでいます。

各地で発生している地震や豪雨などの自然災害は、その恐ろしさと、日頃から地域でつながり、支え合うことの大切さを再認識いたしました。

いつ起きてもおかしくない災害に備え、自助、互助、共助、公助を担う全ての人がつながり、支え合う地域づくりを推進していかなければなりません。

この計画に基づく市民の皆様の活動が、本市が目指す「地域包括ケア社会」の実現に向けた地域づくりの礎となることを心から願っております。

結びに、計画の策定に当たり、貴重な御意見をいただきました障害者協議会の方々を始め、計画の策定に携わっていただきました全ての市民の皆様に心から感謝を申し上げます。

令和 6 年 4 月

厚木市長 山口貴裕

目次

第1章 計画策定の趣旨	5
1 計画策定の背景と課題	7
(1) 国際的な動向	7
(2) 国の動向	8
(3) 神奈川県 of 動向	9
(4) 本市の動向	10
2 計画の位置付けと性格	16
3 計画の期間	18
4 計画の対象者	19
5 計画の推進体制	20
(1) 保健福祉審議会	20
(2) 地域包括ケア推進会議	21
(3) 障害者協議会	21
(4) 社会福祉協議会	21
(5) 権利擁護支援センターあゆさぼ	21
(6) 地域住民・民間事業者・ボランティア団体などとの協働	22
(7) 国・県・近隣市町村との連携	22
第2章 本市の状況	25
1 人口構成	26
(1) 人口の状況	26
(2) 障がい者（障害者手帳所持者）の状況と人口割合の推移	28
(3) 地区別の状況	33
2 障がい者の状況	35
(1) 身体障がい者（身体障害者手帳所持者）の状況	35
(2) 知的障がい者（療育手帳所持者）の状況	37
(3) 精神障がい者（精神障害者保健福祉手帳所持者）の状況	38
(4) 障がい児の状況	39
(5) 障害支援区分認定者の状況	41
第3章 計画の目指す姿と全体像	43
1 将来像	45
2 基本理念	46
3 基本目標	47
4 計画の体系	48

目次

第4章 施策の展開	51
施策の方向1 障がい者理解の促進	52
施策の方向2 権利擁護の推進	55
施策の方向3 相談支援体制の充実	59
施策の方向4 一貫した療育支援体制の確立	62
施策の方向5 就労支援の充実	66
施策の方向6 居住支援の充実	69
施策の方向7 社会参加の促進	72
施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実	75
施策の方向9 健康・医療の充実	78
施策の方向10 災害時支援体制の強化	81
施策の方向11 地域をつなぐネットワークの構築	84
施策の方向12 地域における人材等の養成	87
第5章 指標	91
第6章 障害福祉サービス量等の見込み（障害福祉計画・障害児福祉計画）	97
1 計画の策定に当たって	98
(1) 国の基本方針の主な改正ポイント	98
(2) 障害福祉計画及び障害児福祉計画に定める事項	100
2 計画の方針	101
3 成果目標及び活動指標	102
(1) 福祉施設の入所者の地域生活への移行	102
(2) 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	103
(3) 地域生活支援の充実	105
(4) 福祉施設から一般就労への移行等	107
(5) 障がい児支援の提供体制の整備等	109
(6) 相談支援体制の充実・強化等	111
(7) 障害福祉サービス等の質を向上させるための取組に係る体制の構築	113
4 障害福祉サービス・障害児通所支援の見込量	115
(1) 障害福祉サービス等の充実	115
(2) 第6期障害福祉計画の実績	116
(3) 障害福祉サービス	119
(4) 障害児通所支援	125

目次

5	障害福祉サービス・障害児通所支援事業所の状況	127
	(1) 市内障害福祉サービス等事業所数の推移	127
	(2) 市内障害福祉サービス等事業所における利用実績	129
	(3) 市内障害福祉サービス等事業所と利用実績からみる本市の状況	131
6	専門的支援を要する障がいに関する状況	155
	(1) 強度行動障がいに関する状況	155
	(2) 医療的ケア児者に関する状況	164
7	地域生活支援事業の見込み	171
	(1) 地域生活支援事業の充実	171
	(2) 地域生活支援事業の種類	171
	(3) 第6期障害福祉計画の実績	172
	(4) 地域生活支援事業	173
資料編		181
1	計画策定の経過	182
2	厚木市障害福祉サービス利用・提供実態調査の概要	183
3	厚木市保健福祉審議会規則	200
4	厚木市保健福祉審議会委員名簿	201
5	厚木市地域包括ケア推進会議規則	202
6	厚木市地域包括ケア推進会議委員名簿	204
7	厚木市障害者協議会規則	205
8	厚木市障害者協議会実務者会議委員名簿	208
9	厚木市地域福祉推進協議会設置規程	209
10	厚木市地域福祉推進協議会委員名簿	211
11	諮問・答申	212
12	用語集	215

本計画書の用語表記について

本計画書では、障害の「害」の漢字を原則として平仮名で表記しています。
ただし、法令、団体名等の固有名詞は、漢字で表記しています。

(例：障害者総合支援法、障害支援区分、身体障害者手帳 など)

また、「障がい者」には、原則として「障がい児」が含まれるものとしています。

第1章 計画策定の趣旨

- 1 計画策定の背景と課題
- 2 計画の位置付けと性格
- 3 計画の期間
- 4 計画の対象者
- 5 計画の推進体制

1 計画策定の背景と課題

(1) 国際的な動向

国際連合（以下「国連」という。）は、昭和 56（1981）年、「完全参加と平等」をテーマとして、この年を「国際障害者年」としました。その後は、昭和 58（1983）年から平成 4（1992）年までを「国連・障害者の 10 年」と定め、昭和 57（1982）年に障害者に関する世界行動計画が策定されました。この間に各国の障がい者施策は進展してきました。

平成 13（2001）年、第 60 回国連総会本会議で、障がい者の権利及び尊厳を保護・促進するための包括的かつ総合的な国際条約の決議案が採択されました。その後、平成 18（2006）年、第 61 回国連総会本会議で、障害者の権利に関する条約（以下「障害者権利条約」という。）が採択され、平成 20（2008）年に発効しました。この条約は、障がい者の人権及び基本的自由の享有を確保し、障がい者固有の尊厳の尊重を促進することを目的として、障がい者の権利の実現のための措置等について定めた条約です。さらに、障がいに基づくあらゆる差別の禁止や、障がい者の権利・尊厳を守ることをうたったもので、市民的・政治的権利、教育・保健・労働・雇用の権利、社会保障、余暇活動へのアクセスなど、様々な分野における障がい者の権利実現のための取組みを締結国に対して求めているものです。

そして、条約に基づく義務を履行するためにとった措置及びこれからの措置によりもたらされた進歩に関する包括的な報告として、平成 28（2016）年に国連の障害者権利委員会に初回の政府報告を行い、令和 4（2022）年に国連欧州本部にて政府報告に対する対面審査が行われました。本審査を踏まえた障害者権利委員会の見解として、日本の施策を一部評価するも、特別支援教育を分離教育としたインクルーシブ教育における課題や精神科病院における強制入院や地域移行の課題等があげられました。

また、アジア・太平洋地域では、日本も共同提案国となり、平成 5（1993）年から平成 14（2002）年までが「アジア太平洋障害者の 10 年」と定められていましたが、最終年となった平成 14（2002）年 10 月、滋賀県で開催されたハイレベル政府間会合において、これまでの成果の評価を行い、更に 10 年間の延長が宣言されました。平成 24（2012）年までの新たな 10 年間の行動計画として、びわこミレニアムフレームワークが採択されました。

平成 24（2012）年には、第 3 回目となる「アジア太平洋障害者の 10 年」の行動計画として、障がい者施策に関する 10 の目標と 62 の指標を定めたアジア太平洋障害者の権利を実現する仁川（インチョン）戦略が採択され、令和 4

(2022)年には、インドネシアで開催されたハイレベル政府間会合において、「アジア太平洋障害者の10年」を更に10年延長することを決議する「ジャカルタ宣言」が採択されました。

(2) 国の動向

我が国では、昭和45(1970)年に心身障害者基本法が障がい者施策の基本的な法律として成立しました。さらに、昭和56(1981)年の「国際障害者年」を受けて、我が国における最初の障がい者施策に関する長期計画(昭和57(1982)年度～平成4(1992)年度)が策定され、障がい者福祉が進められてきました。また、「国際障害者年」を記念して、国民の間に広く、障がい者福祉について関心と理解を深めるため、12月9日を「障害者の日」としました。なお、「障害者の日」は、平成16(2004)年の障害者基本法の改正により、毎年12月3日から12月9日までの1週間を「障害者週間」と定める規定へと改められています。平成以降は、少子高齢化に対応した社会保障制度の構造改革が行われ、平成2(1990)年には、福祉関係8法の改正によって、「保護救済型」の福祉から「自立支援型」の福祉への転換の方向性が示されました。

平成5(1993)年には、心身障害者基本法が障害者基本法に改められ、障がい者の「完全参加と平等」を目指すこととし、法律の対象となる障がい者に「精神障害」が含まれるようになりました。

平成7(1995)年の「障害者プラン～ノーマライゼーション7か年戦略」では、障がい者の地域での生活を支える地域福祉の考え方が基本的な視点とされました。

平成12(2000)年には、介護の社会化を理念とする介護保険法が施行されました。こうした社会福祉制度の大きな転換を受けて、平成15(2003)年には、障がい者自らが契約により福祉サービスを利用することができる支援費制度が導入されました。

さらに、平成18(2006)年に障害者自立支援法が施行されたことにより、3障害一元化の制度が確立され、障がいの種別にかかわらず共通のサービスを利用できるようになりました。また、日中活動と住まいに係るサービスを分離するなど、障がい者が複数のサービスを自ら選択する仕組みとなり、これまでの障がい者施策の在り方が大きく転換することになりました。

一方で、我が国は、平成19(2007)年に障害者権利条約に署名しました。その後、障害者権利条約の批准に向けた国内法の整備が進められ、平成23

(2011)年に改正された障害者基本法では、障がい者の定義が見直されるとともに、障がい者に対する合理的配慮の概念が盛り込まれました。

平成25(2013)年からは、障害者自立支援法に代わる法律として、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。)が施行されました。この法律では、障がい者が日常生活又は社会生活を営むための支援は、社会参加の機会やどこで誰と生活するかについての選択の機会が確保され、地域社会での共生の妨げとなる社会的障壁が除かれるよう総合的に行わなければならない旨が、基本理念として掲げられました。

障害者総合支援法の附則において、同法の施行(平成25(2013)年)から3年後を目途として、障害福祉サービスの在り方について検討を加え、必要な措置を講ずるものとされていることを踏まえて、平成27(2015)年には見直しに向けた検討が行われ、平成28(2016)年に障害者総合支援法及び児童福祉法の一部を改正する法律が成立し、障がい者が自ら望む地域生活が送れるよう、「生活」と「就労」に対する支援の一層の充実や障がい児支援の二一ズの多様化にきめ細かく対応等を目的として平成30(2018)年4月1日に施行されました。

そして、令和4(2022)年に障害者総合支援法等の一部を改正する法律が成立し、障害者等の地域生活の支援体制の充実のほか、障がい者の就労機会の拡大等を目的とした障害者の雇用の促進等に関する法律(以下、「障害者雇用促進法」という。)の一部改正、精神病院における虐待防止等を目的とした精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(以下、「精神保健福祉法」という。)の一部改正を含む事項等を盛り込んだ改正内容の一部が令和6(2024)年4月1日から施行されます。

その他にも、障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律、国等による障害者就労施設等からの物品等の調達等の推進等に関する法律(以下、「障害者優先調達推進法」という。)、障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律(以下、「障害者差別解消法」という。)など、障がい者施策に関する数多くの法律が施行されています。

(3) 神奈川県 の 動 向

神奈川県は、昭和56(1981)年、「国際障害者年」を契機に障害福祉長期行動計画を策定、平成6(1994)年には、第二次障害福祉長期行動計画を策定し、「障害福祉の協調・方向」、「人権の尊重」、「生活の質の向上」、

「ノーマライゼーションとインクルージョン」を基本理念に、10年間を計画期間として障がい者福祉に取り組んできました。

平成16（2004）年3月に策定されたかながわ障害者計画では、障がい者の自立と社会参加の推進及び生活力を高めるための新たな支援等を重点的施策としました。また、平成18（2006）年4月に施行された障害者自立支援法を踏まえて、これまで以上に障がい者の地域生活支援に焦点を当て、かながわ障害者計画を具体化する施策の方向性を明確にし、かながわらしい施策を展開するために、かながわの障害福祉グランドデザインを策定しました。

その後、平成25（2013）年度にかながわ障害者計画が改定され、障がいの有無にかかわらず、全ての人が住み慣れた地域で安心して暮らすことのできる「ともに生きる社会かながわ」の実現を目指してきました。

しかし、平成28（2016）年7月26日、県内の障害者支援施設において、入所者19人の生命が奪われるという社会を震かんさせる痛ましい事件が発生しました。この事件は、障がい者に対する偏見や差別的思考から引き起こされたと伝えられています。このような事件が二度と繰り返されないよう、神奈川県は「ともに生きる社会かながわ憲章」を策定しました。平成29（2017）年度からは、事件が発生した日を含む月曜日から日曜日までの1週間を「ともに生きる社会かながわ推進週間」として定め、共生社会の実現に向けて、様々な広報活動に取り組んでいます。

令和4（2022）年には、神奈川県障がい福祉計画を改定し、誰もが安心して豊かに暮らすことができる地域社会の実現に寄与するため、障がい者及び障がい児の地域生活を支える障害福祉サービス事業等の提供体制の確保を目指した施策を展開しています。

また、同年、これまでの施策を通して、障がい者一人一人の立場に立って、その望みや願いを尊重し、支援者や周りの人が工夫しながら支援することで、障がい者のみならず障がい者に関わる人々の喜びにつながり、その実践こそが「当事者目線の障がい福祉」であると考えたことから、神奈川県当事者目線の障害福祉推進条例～ともに生きる社会を目指して～を令和5（2023）年に施行し、「ともに生きる社会かながわ憲章」の実現を推し進めています。

(4) 本市の動向

本市では、障がい者福祉を計画的・総合的に推進するために、平成10（1998）年に厚木市障害者福祉計画（第1期：平成10（1998）年度～平成14（2002）年度）を策定しました。平成30（2018）年の同計画（第5期：平成30（2018）年度～令和2（2020）年度）の策定に当たっては、障

がい者のニーズや障がい福祉を取り巻く変化に的確に対応するため、計画期間を障害福祉計画に合わせ、これまでの5年から3年に変更しました。内容についても、将来像を「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」と定め、地域における共生のまちづくりを推進してきました。

また、平成18(2006)年4月に障害者自立支援法が施行され、平成19(2007)年3月に同法に基づく厚木市障害福祉計画(第1期：平成18(2006)年度～平成20(2008)年度)を策定し、障がい者の自立した地域生活を支援するためのサービス基盤整備等に係る数値目標を設定し、障害福祉サービスを計画的に提供できるよう取り組んできました。

令和2(2020)年には、世界中で大流行した新型コロナウイルス感染症が多くの人の生命と暮らしに多大な影響を与え、新しい生活様式が求められるなど、障がい者を取り巻く環境も大きく変化することを余儀なくされました。

そのような中、令和3(2021)年の同計画(第6期：令和3(2021)年度～令和5(2023)年度)の策定に当たっては、重症心身障がい、重度の自閉症、医療的ケアなど専門的な支援を必要とする方に対するサービス提供体制の構築や、障がい児とその家族に対する継続的な相談支援の提供促進など、障がい者の地域生活を支えるサービス基盤整備を目指した取組のほか、障がい者本人の立場に則した意思決定支援の実施や成年後見制度の普及啓発を含めた障がい者の権利擁護等の推進しているところです。

本計画においては、社会情勢や地域課題を踏まえ、市の最上位計画である第10次厚木市総合計画第1期基本計画や地域福祉計画等の上位計画との整合を図りつつ、人口等の推移及び将来推計や市内の障がい者及び障害福祉サービス等事業所に対して実施した厚木市障害福祉サービス利用・提供実態調査(令和5(2023)年3月)を基に、必要な障害福祉サービスを的確に把握した上で、新たな計画として策定することとしました。

障がい者福祉施策に関する主な法律の施行等

年		主な法律の施行等	内容
平成 19 年	2007 年	「障害者の権利に関する条約」署名	障がい者の人権、基本的自由の享有の確保、障がい者の固有の尊厳の尊重を促進するため、障がい者の権利を実現するための措置等を規定
平成 22 年	2010 年	「障がい者制度改革推進本部等における検討を踏まえて障害保健福祉施策を見直すまでの間において障害者等の地域生活を支援するための関係法律の整備に関する法律」施行	発達障がい、障害者自立支援法及び児童福祉法の対象になることを明確化
平成 23 年	2011 年	「障害者基本法の一部を改正する法律」施行	障がい者の権利擁護を目指し、国や企業などに対し、障がい者の社会参加を妨げたり、日常生活を制約したりする「社会的障壁」を取り除くよう求める。
平成 24 年	2012 年	「障がい者制度改革推進本部等における検討を踏まえて障害保健福祉施策を見直すまでの間において障害者等の地域生活を支援するための関係法律の整備に関する法律」施行	障がい児支援の根拠法を児童福祉法に一元化、障がい種別で分かれていた施設の一元化、通所サービスの実施主体を都道府県から市町村に移行など
平成 24 年	2012 年	「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律」施行	障がい者の虐待の予防と早期発見、及び養護者への支援を講じるための法律
平成 25 年	2013 年	「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」施行（一部は平成 26（2014）年施行）	障害者自立支援法を障害者総合支援法とし、障がい者の範囲に難病患者等を追加。重度訪問介護の対象拡大、グループホームへの一元化など

※ 「主な法律の施行等」では、法律の正式名称を記載しています。

年		主な法律の施行等	内容
平成 25 年	2013 年	「国等による障害者就労施設等からの物品等の調達の推進等に関する法律」施行	国等による障害者就労施設等からの物品等の調達の推進等に関し、障害者就労施設等の受注の機会を確保するために必要な事項等を定め、障害者就労施設等が供給する物品等に対する需要の増進を図るなど
平成 26 年	2014 年	「障害者の権利に関する条約」批准	障がい者の人権、基本的自由の享有の確保、障がい者の固有の尊厳の尊重を促進するため、障がい者の権利を実現するための措置等を規定
平成 28 年	2016 年	「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」施行	障がいを理由とする差別の解消の推進に関する基本的な事項、行政機関事業者等における措置等を定め、障がいを理由とする差別の解消を推進するなど
平成 29 年	2017 年	「住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律の一部を改正する法律」施行	住宅確保要配慮者の入居を拒まない賃貸住宅（セーフティネット住宅）の登録制度、登録住宅の改修や入居者への経済的な支援、住宅確保要配慮者に対し居住支援活動を行う居住支援法人の指定など
平成 30 年	2018 年	「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律及び児童福祉法の一部を改正する法律」施行	障がい者が望む地域生活の支援や障がい児支援のニーズの多様化へのきめ細かな対応として、自立生活援助、就労定着支援及び居宅訪問型児童発達支援の創設、重度訪問介護及び保育所等訪問支援の訪問先の拡大、障害児福祉計画の策定など

※ 「主な法律の施行等」では、法律の正式名称を記載しています。

年		主な法律の施行等	内容
平成30年	2018年	「高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律の一部を改正する法律」施行	社会的障壁の除去等の基本理念、公共交通事業者等によるハード・ソフト一体的な取組の推進、バリアフリーのまちづくりに向けた地域における取組強化、更なる利用し易さの確保に向けた施策の充実等について規定
平成30年	2018年	「障害者による文化芸術活動の推進に関する法律」施行	障がい者による文化芸術活動の推進に関する施策の総合的かつ計画的な推進、文化芸術活動を通じた障がい者の個性と能力の発揮及び社会参加の促進等について規定
令和元年	2019年	「障害者の雇用の促進等に関する法律の一部を改正する法律」施行	障がい者の雇用を一層促進するため、事業主に対する短時間労働以外の労働が困難な状況にある障がい者の雇入れ及び継続雇用の支援、国及び地方公共団体における障害者の雇用状況についての的確な把握等に関する措置等について規定
令和元年	2019年	「視覚障害者等の読書環境の整備の推進に関する法律」施行	視覚障がい者等の読書環境の整備の推進に関する基本理念、国及び地方公共団体の責務、施策の基本となる事項等について規定
令和2年	2020年	「聴覚障害者等による電話の利用の円滑化に関する法律」施行	聴覚障がい者等による電話の利用の円滑化に関する国等の責務及び総務大臣による基本方針の策定、聴覚障がい者等の電話による意思疎通を手話等により仲介する電話リレーサービス制度の創設等について規定

※ 「主な法律の施行等」では、法律の正式名称を記載しています。

年		主な法律の施行等	内容
令和4年	2022年	障害者権利委員会による「障害者の権利に関する条約」の第1回政府報告の対面審査	同条約に基づく障害者の権利の実現のために、よりよい制度や環境の整備・改善を行うための協議の場として、差別解消、バリアフリー、雇用促進等の制度が評価された一方で、意思決定、インクルーシブ教育、精神障害者の入院等に関する勧告を受ける
令和4年	2022年	「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」施行	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に関する基本理念、国・地方公共団体等の責務、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基本となる事項について規定
令和6年	2024年	「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律の一部を改正する法律」施行	国及び地方公共団体の連携協力の責務の追加、事業者の合理的な配慮の提供の義務化、障害を理由とする差別を解消するための支援措置の強化について明記
令和6年	2024年	「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等の一部を改正する法律」施行	障害者等の地域生活の支援体制の充実のほか、障がい者の就労機会の拡大等を目的とした障害者雇用促進法の一部改正、精神病院における虐待防止等を目的とした精神保健福祉法の一部改正を含む事項について規定

※ 「主な法律の施行等」では、法律の正式名称を記載しています。

SDGs（持続可能な開発目標）の取組

持続可能な開発目標（SDGs）とは、平成 13（2001）年に策定されたミレニアム開発目標（MDGs）の後継として、平成 27（2015）年 9 月の国連サミットで採択された「持続可能な開発のための 2030 アジェンダ」に記載された令和 12（2030）年までに持続可能でよりよい世界を目指す国際目標です。

「誰一人取り残さない」持続可能で多様性と包摂性のある社会の実現のため、令和 12（2030）年を年限とする 17 の国際目標が定められています。

本計画でも、SDGs の目標達成に向けた障がい福祉の取組を推進します。

○ 17 の目標



出典 国際連合広報センター

○ 本計画で取り組むべき SDGs の目標



3 すべての人に健康と福祉を

あらゆる年齢のすべての人々の健康的な生活を確保し、福祉を促進する。



4 質の高い教育をみんなに

すべての人に包摂的かつ公正な質の高い教育を確保し、生涯学習の機会を促進する。



8 働きがいも経済成長も

包摂的かつ持続可能な経済成長及びすべての人々の完全かつ生産的な雇用と働きがいのある人間らしい雇用（ディーセント・ワーク）を促進する。



10 人や国の不平等をなくそう

国内及び各国間の不平等を是正する。



11 住み続けられるまちづくりを

包摂的で安全かつ強靱（レジリエント）で持続可能な都市及び人間居住を実現する。



16 平和と公正をすべての人に

持続可能な開発のための平和で包摂的な社会を促進し、すべての人々に司法へのアクセスを提供し、あらゆるレベルにおいて効果的で説明責任のある包摂的な制度を構築する。



17 パートナリシップで目標を達成しよう

持続可能な開発のための実施手段を強化し、グローバル・パートナーシップを活性化する。

出典 外務省「持続可能な開発のための 2030 アジェンダと日本の取組」(平成 29(2017)年3月)から抜粋

3 計画の期間

ますます少子化が進む中、令和7（2025）年に団塊の世代が後期高齢者である75歳を迎え、令和22（2040）年には、その団塊の世代の子ども世代にあたる団塊ジュニア世代が65歳を迎えます。さらに、市の将来の人口規模の展望と目指すべき将来の方向を示した「厚木市人口ビジョン（令和3（2021）年3月改定）」では、令和27（2045）年に本市において高齢者人口がピークを迎えるとされています。

本計画は、このような社会の到来を見据え、本市が目指す「地域包括ケア社会」の理念を明確に位置付け、障がい者福祉を取り巻く環境の変化に的確に対応するため、令和6（2024）年度から令和8（2026）年度までの3年計画とします。

なお、計画期間中に法制度等の変更があった場合は、必要に応じて見直し等を行います。

計画期間

年度	令和5年 (2023)	令和6年 (2024)	令和7年 (2025)	令和8年 (2026)	令和9年 (2027)	令和10年 (2028)	令和11年 (2029)
関連諸計画							
第10次厚木市総合計画 ※1	基本構想（12年）						
	第1期基本計画（6年）				第2期基本計画（6年）		
厚木市地域福祉計画 ※2	第5期計画 (3年)	第6期計画（3年） (成年後見制度利用促進計画を包含)			第7期基本計画		
厚木市成年後見制度 利用促進基本計画	第1期計画 (4年)						
厚木市高齢者保健福祉計画 ※3	第8期計画 (3年)	第9期計画（3年） (認知症施策推進計画を包含)			第10期計画		
厚木市障がい者福祉計画 ※4	第6期計画 (3年)	第7期計画（3年）					

※1 第10次厚木市総合計画の基本構想は、令和3（2021）年度から令和14（2032）年度まで。
第2期基本計画は令和9（2027）年度から令和14（2032）年度まで。

※2 厚木市地域福祉計画は、厚木市再犯防止推進計画を含む。

※3 厚木市高齢者保健福祉計画は、厚木市介護保険事業計画を含む。

※4 厚木市障がい者福祉計画は、厚木市障害福祉計画、厚木市障害児福祉計画を含む。

4 計画の対象者

本計画の対象者は、障がい者はもちろんのこと、事業所、各種団体、地域住民や行政など、障がい者に関わる全ての人々を対象としています。

本計画における「障がい者」の対象者は、障害者基本法第2条の規定に基づき、「身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他の心身の機能の障害がある方であって、障害及び社会的障壁により継続的に日常生活又は社会生活に相当な制限を受ける状態にある方」とします。

また、「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」（発達障害者支援法第2条）のほか、高次脳機能障がいや難病（治療方法が確立していない疾病等）により、日常生活又は社会生活に相当な制限を受ける方についても対象とします。

なお、児童福祉法第4条では、18歳未満の障がい者を障がい児と規定しています。

本計画においては、対象が18歳未満の障がい者に限定しているところは「障がい児」と表記し、その他のところは年齢の区別なく「障がい者」と表記しています。

5 計画の推進体制

本計画は、本市における障がい者福祉の基本的な計画として、障がい者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるために必要な取組を定める計画です。

本計画の推進に当たっては、行政のみならず市民・事業者・関係機関がそれぞれの役割の下に連携を図りながら、協働して取り組む必要があります。

(1) 保健福祉審議会

誰もが住み慣れた地域で安心して暮らしていくためには、あらゆる分野が一体となった推進体制が必要です。保健、医療、福祉などの分野の代表者及び一般公募で選出された方で構成する保健福祉審議会において計画の全体的な調整を行います。

本市では、各年度の達成状況について調査、分析及び評価を行い、保健福祉審議会に報告した上で、必要に応じて計画や施策を見直すこととします。

○ PDCA のイメージ



(2) 地域包括ケア推進会議

中長期的視点を踏まえ、住み慣れた地域で自分らしい生活を安心して送ることができるよう、医療・介護・介護予防・住まい・生活支援が一体的に提供される地域包括ケア社会の実現に向けた検討を行うため、医療、介護、福祉の分野の代表者及び一般公募で選出された方で構成した地域包括ケア推進会議を設置しています。

本市の地域包括ケア社会の実現に向けて、市長の諮問に依って調査審議し、その結果を報告し、又はその意見を建議することを目的としています。

(3) 障害者協議会

本市では、障がい者が住み慣れた地域で日常生活や社会生活を営み、安心して心豊かに暮らすことができるよう、障害者総合支援法に基づき、障害者協議会を設置しています。この協議会では、障がい者の社会参加の機会や地域社会での共生を妨げる社会的障壁の除去などの課題解決に向けて、地域の関係機関との連携体制の整備を図るための協議を行います。

(4) 社会福祉協議会

社会福祉協議会は、社会福祉法第109条に定められ、地域福祉の推進を図ることを目的に、「地域福祉の推進役」として、誰も排除しない福祉の地域づくりに取り組んでいる団体です。

(5) 権利擁護支援センターあゆさぼ

障がい者等が安心して地域生活を送ることができるようにするため、中核機関として、権利擁護の普及啓発を進め、厚木市成年後見制度利用促進協議会の事務局を担い、地域の関係団体等との連携を図り、地域で支え合う仕組みとして地域連携ネットワークを構築しています。

日常的に本人を見守るチームの支援や、地域連携ネットワークの計画的な強化に努めていきます。



(6) 地域住民・民間事業者・ボランティア団体などとの協働

地域福祉を推進する上で、地域住民、民間事業者、ボランティア団体、医療・介護関係者などは、行政の大切なパートナーです。

誰もが住み慣れた地域で安心して暮らしていくためには、障がい者の生活を地域全体で支える仕組みを構築する必要があります。

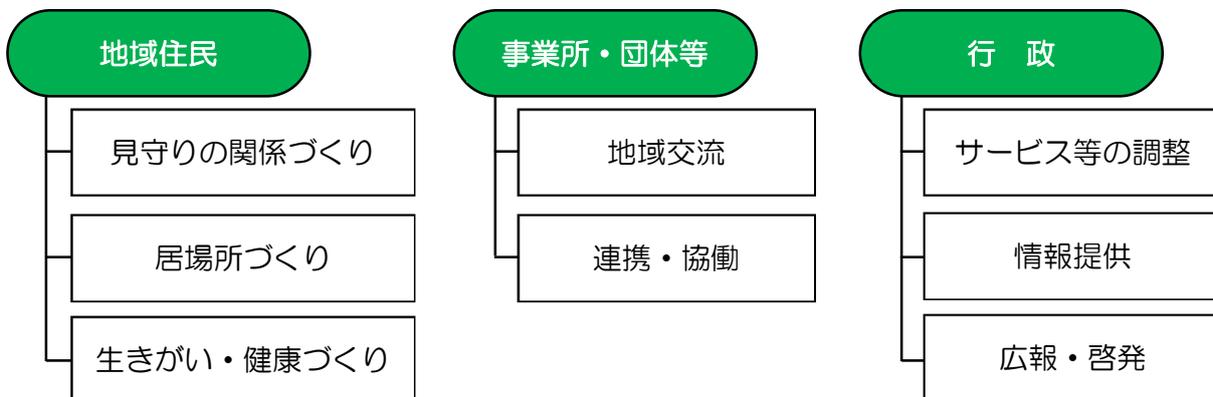
地域の障がい者相談支援センターや地域包括支援センターを中心に、その地域に応じた実態や課題について把握し、関係者間で問題意識を共有し、課題解決できるよう行政としても働きかけていきます。

(7) 国・県・近隣市町村との連携

国や県の制度変更等の動向を的確に把握し、本市の施策推進にいかしていきます。

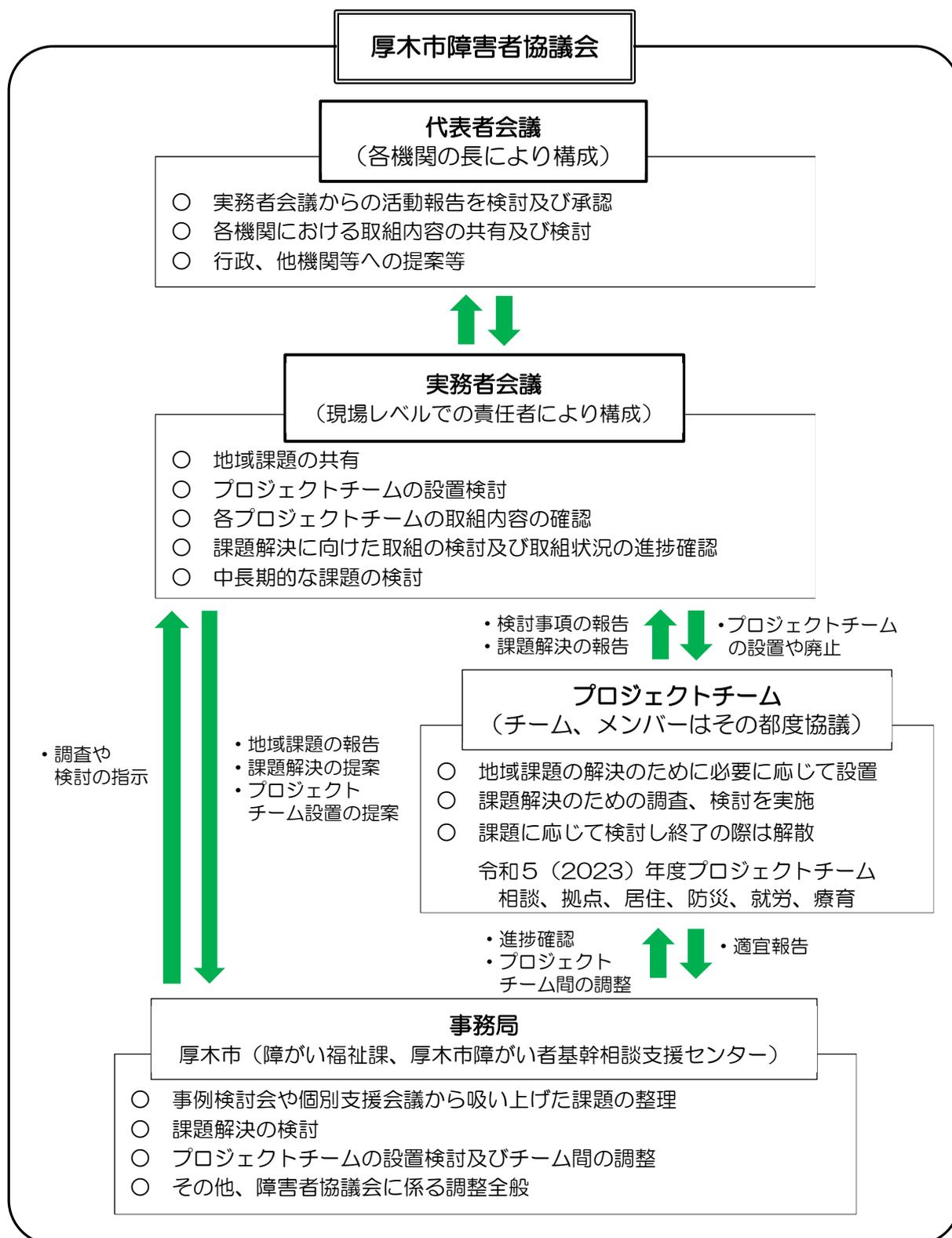
また、障がい者福祉を推進する上で、広域的に対応することが望ましい施策については、近隣市町村との連携を図り、施策の推進に努めます。

○ 地域包括ケア社会（下図はイメージ）の実現に向けたそれぞれの役割を次のとおり位置付けます。



○ 障害者協議会

行政、民間事業者、当事者など障がいに関わる人々が対等の立場に立ち、事例検討、意見交換及び情報共有を行う場です。様々な地域の課題に柔軟に対応できるよう、障害者協議会を活用し課題解決に向けた取組を推進していきます。



第2章 本市の状況

1 人口構成

- (1) 人口の状況
- (2) 障がい者（障害者手帳所持者）の状況と人口割合の推移
- (3) 地区別の状況

2 障がい者の状況

- (1) 身体障がい者（身体障害者手帳所持者）の状況
- (2) 知的障がい者（療育手帳所持者）の状況
- (3) 精神障がい者（精神障害者保健福祉手帳所持者）の状況
- (4) 障がい児の状況
- (5) 障害支援区分認定者の状況

1 人口構成

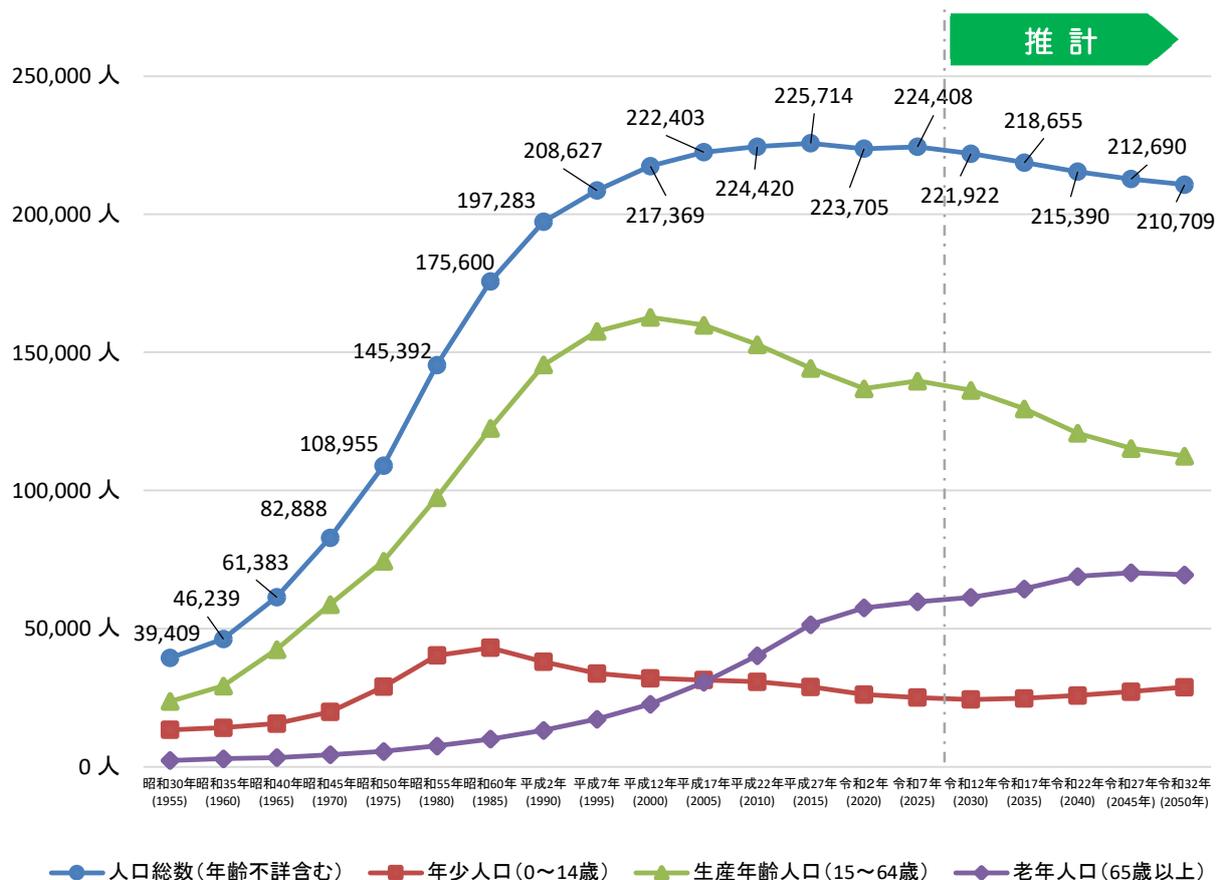
(1) 人口の状況

人口総数が令和2（2020）年の国勢調査において、前調査を下回る223,705人となり、調査以降で初めての人口減少となりました。

年少人口（0～14歳）は昭和60（1985）年以降緩やかに減少し、平成17（2005）年に老年人口（65歳以上）とほぼ同数となりました。生産年齢人口（15～64歳）は平成12（2000）年以降減少に転じていますが、老年人口（65歳以上）は一貫して増加を続けています。

「厚木市人口ビジョン」では、合計特殊出生率の上昇、20歳代・30歳代の定住促進・転出抑制等、取り組む施策の効果を見込んだ場合の将来人口の推計を本市の将来展望とし、目標人口としています。

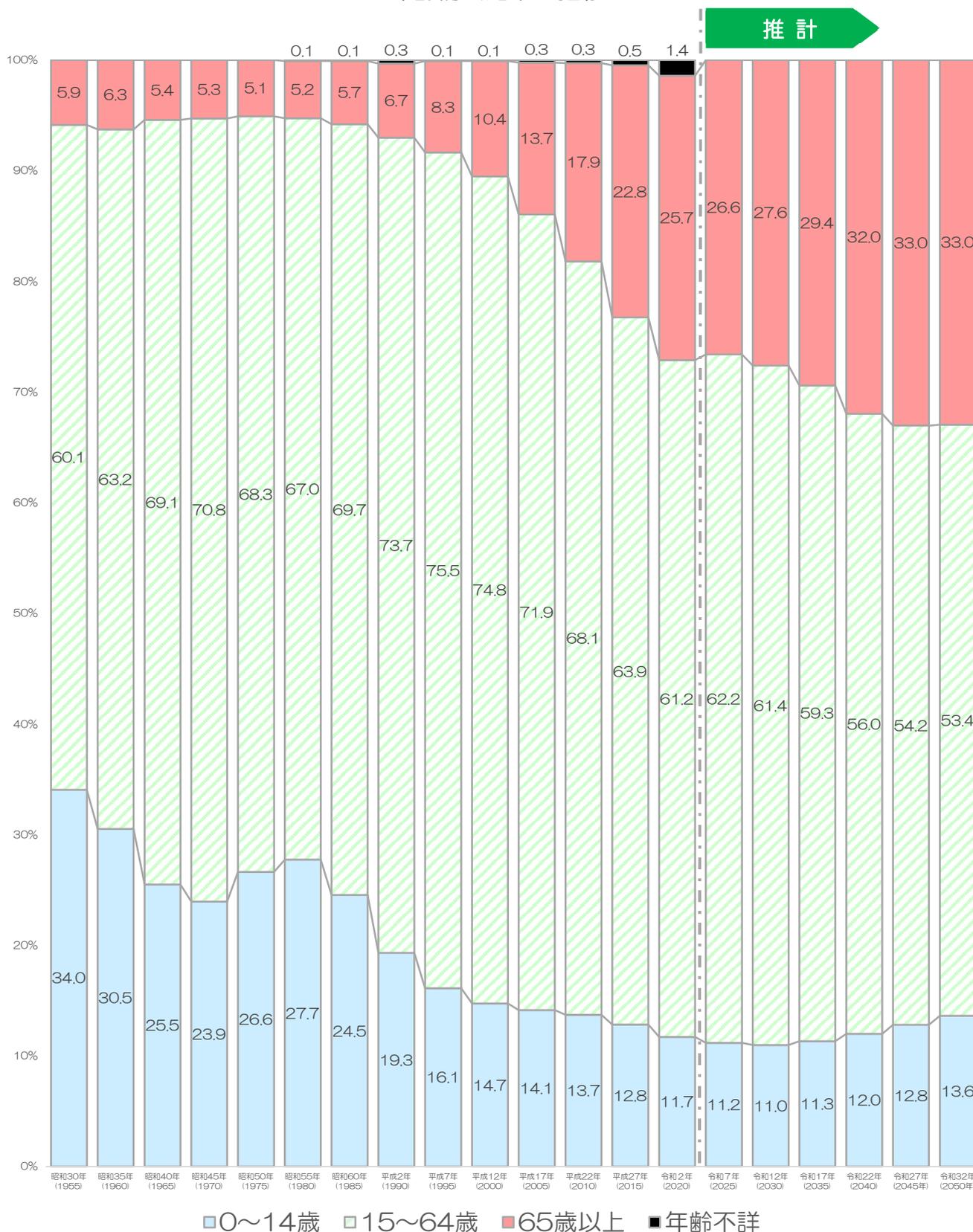
年齢階層別人口の推移



資料 総務省「国勢調査」(各年)

※ 推計については、「厚木市人口ビジョン(令和3(2021)年3月改定)」

年齢構成比率の推移



資料 総務省「国勢調査」(各年)

※ 推計については、「厚木市人口ビジョン(令和3(2021)年3月改定)」

(2) 障がい者（障害者手帳所持者）の状況と人口割合の推移

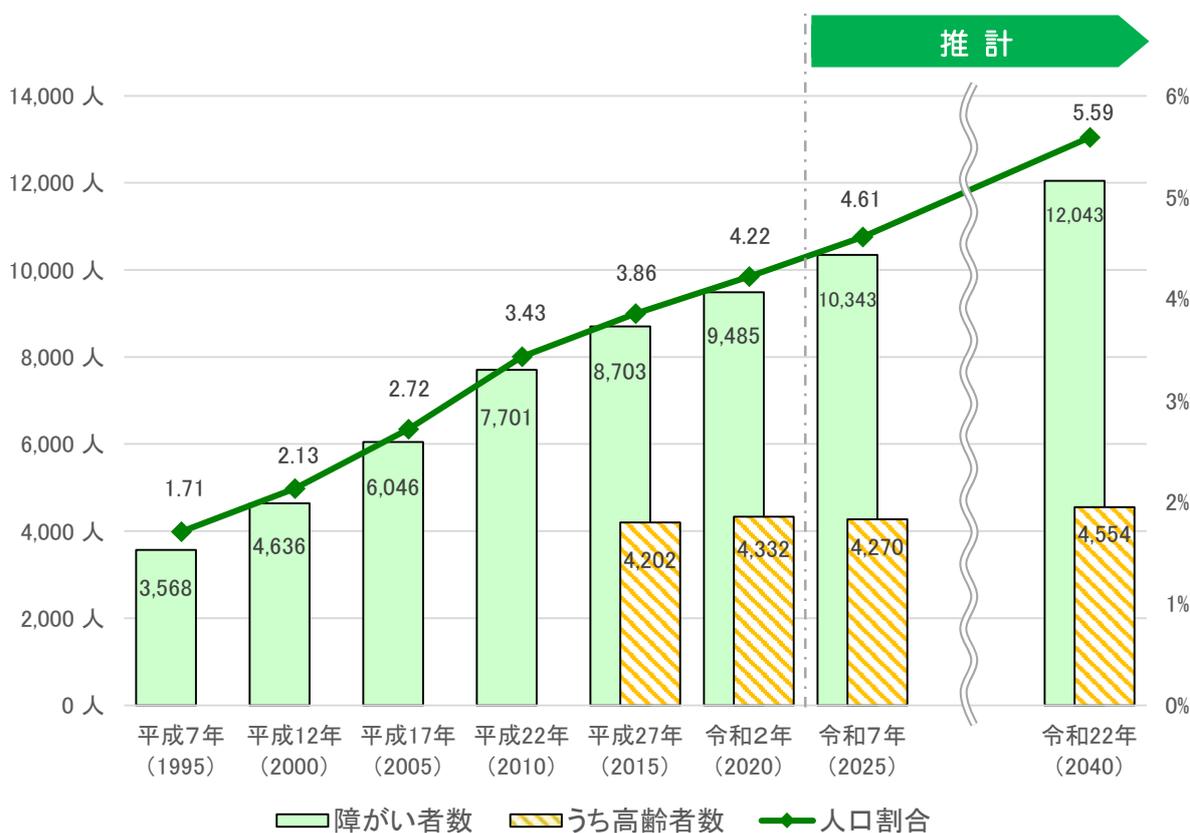
ア 障がい者人口（障害者手帳所持者）

障がい者は年々増加しており、令和7（2025）年では、平成7（1995）年からの30年間で約3倍になると推計しています。

また、令和2（2020）年には、障がい者人口における高齢者の割合は4割以上を占めていますが、以降、その割合は減少傾向にあります。

なお、「厚木市人口ビジョン」における将来展望によると、市の総人口は令和2（2020）年以降も減少が続くと推計していますが、これに対し、障がい者の人口割合は増加すると見込んでいます。

障がい者（障害者手帳所持者）の状況と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

※ 推計は厚木市障がい福祉課作成

※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）

※ 障害者手帳は、障がいのある人が取得できる手帳で、一般に身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳の総称をいいます。

※ 障がい者数は、正確な数値を捉えることが不可能なため、それぞれの障害者手帳所持者の合計から重複の人数を除いた数とします。

※ 高齢者数は、平成25（2013）年度からの統計値

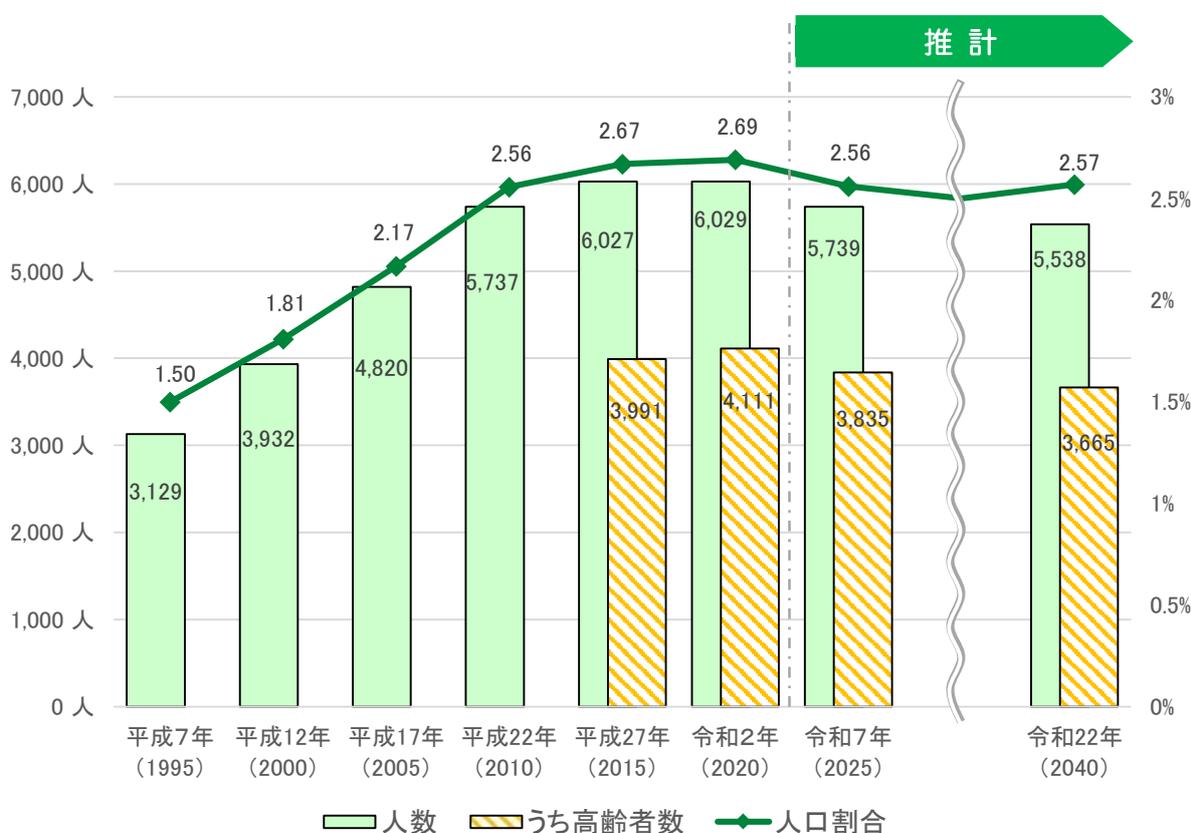
イ 身体障がい者人口（身体障害者手帳所持者）

身体障がい者及び人口割合は、一貫して増加を続けています。

しかし、「厚木市障がい者数統計」において、令和2（2020）年以降から僅かではありますが、身体障がい者の高齢者（65歳以上）の数が減少傾向に転じていることから、令和7（2025）年の身体障がい者数は減少に転じると想定されます。

なお、令和22（2040）年においては、団塊ジュニア世代が65歳を迎えることから、減少傾向から一転し、増加することが見込まれます。

身体障がい者（身体障害者手帳所持者）の状況と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

※ 推計は厚木市障がい福祉課作成

※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）

※ 身体障がい者数は、身体障害者手帳の所持者数（他の障がいとの重複の人数を含む。）

※ 身体障害者手帳は、身体障害者福祉法が定める身体障がいの種類や程度に該当し、その障がいが一年以上持続する場合に所持する手帳です。

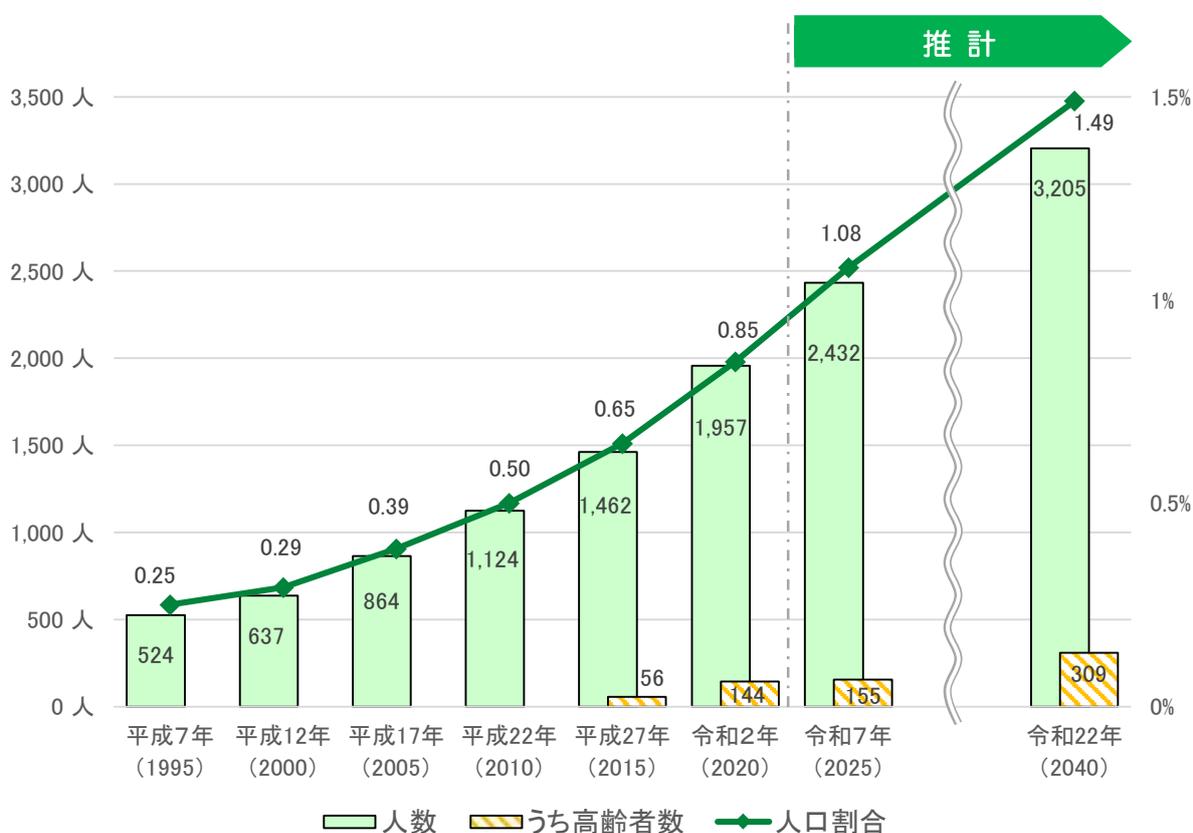
※ 高齢者数は、平成25（2013）年度からの統計値

ウ 知的障がい者（療育手帳所持者）

知的障がい者及び人口割合は、一貫して増加を続けています。

療育手帳は、18歳頃までに取得する人が多く、現在も若年層を中心に手帳取得者が多くなっている状況です。そうした年齢層の加齢とともに、また新たに取得する人が加わることで、知的障がい者及び人口割合は、増加が続くと見込んでいます。

知的障がい者（療育手帳所持者）の状況と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

※ 推計は厚木市障がい福祉課作成

※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）

※ 知的障がい者数は、療育手帳の所持者数（他の障がいとの重複の人数を含む。）

※ 療育手帳は、神奈川県が知的障がいと判定した場合に所持する手帳ですが、知的障がいと判定を受けた方が必ずしも手帳を取得するとは限りません。

※ 高齢者数は、平成25（2013）年度からの統計値

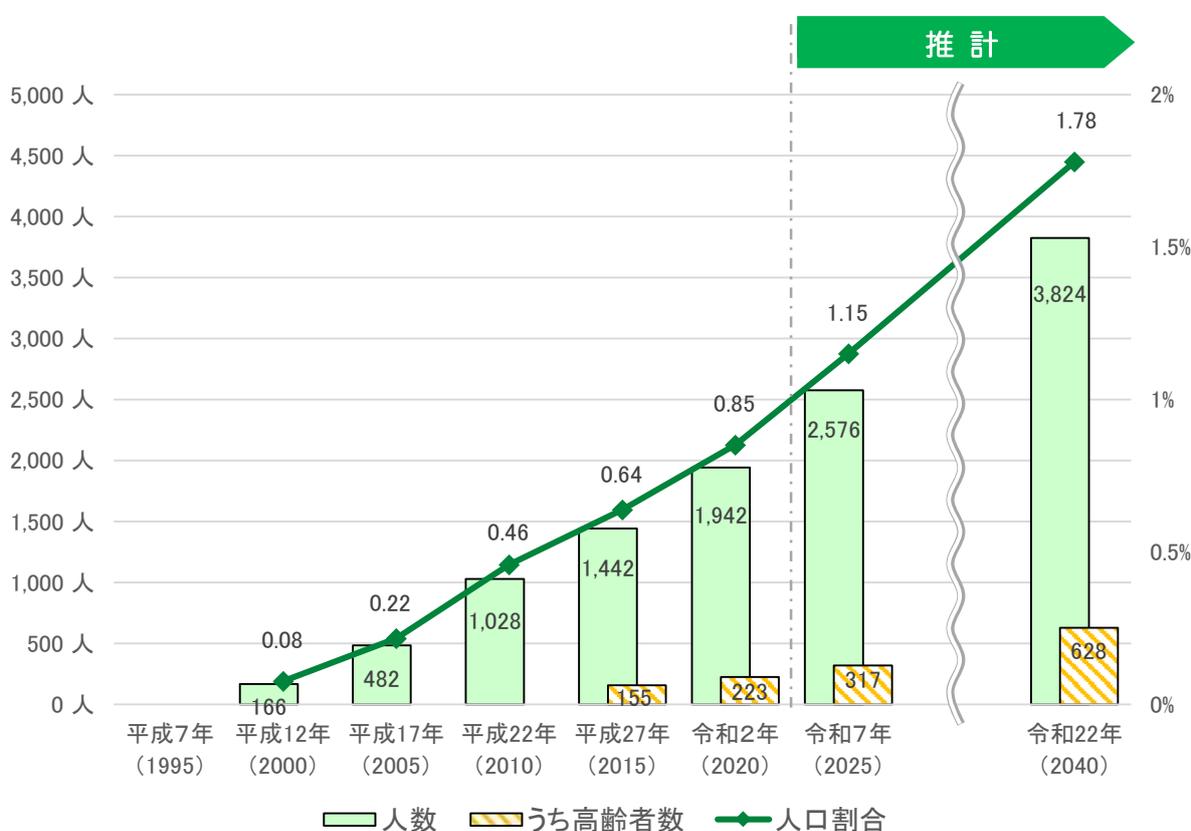
エ 精神障がい者（精神障害者保健福祉手帳所持者）

精神障がい者及び人口割合は、一貫して増加を続けています。

精神障害者保健福祉手帳は、精神疾患のため生活に支障がある場合に所持するものであり、精神疾患に罹患している人は手帳の所持者以上に存在していると思われます。

今後は、精神障がい者にも対応した地域包括ケア社会の実現に向けた取組により、これまで支援につながらなかった人が障害福祉サービス等を利用することが想定されるため、精神障がい者及び人口割合は増加が続くと見込んでいます。

精神障がい者（精神障害者保健福祉手帳所持者）の状況と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

※ 推計は厚木市障がい福祉課作成

※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）

※ 精神障がい者数は、精神障害者保健福祉手帳の所持者数（他の障がいとの重複の人数を含む。）

※ 精神障害者保健福祉手帳は、精神保健福祉法に基づき、精神疾患のため生活に支障がある場合に所持する手帳ですが、精神疾患に罹患している方が必ずしも手帳を取得するとは限りません。

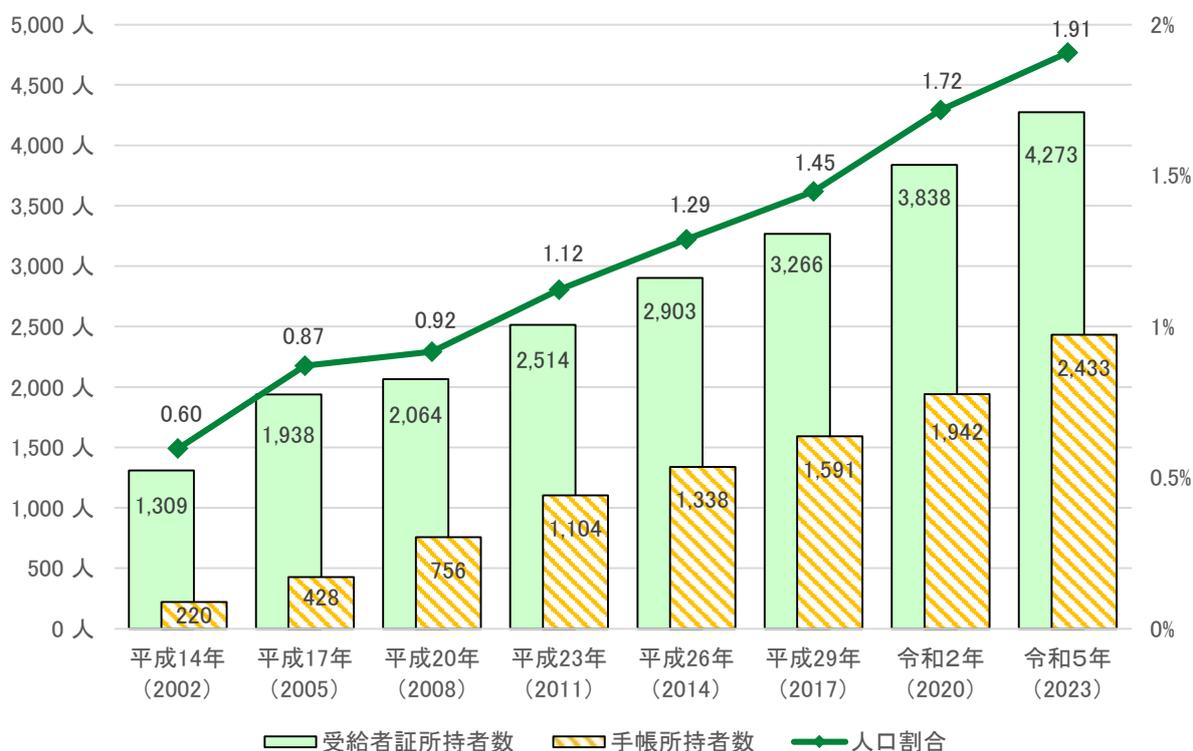
※ 高齢者数は、平成25（2013）年度からの統計値

オ 精神障がい者（自立支援医療（精神通院医療）受給者）

自立支援医療（精神通院医療）は、精神疾患を有する方が、通院による精神医療を継続的に必要とする場合に受けられる制度です。自立支援医療（精神通院医療）受給者及び人口割合は、一貫して増加を続けています。

令和5（2023）年の精神障害者保健福祉手帳所持者は、2,433 人となっていますが、自立支援医療（精神通院医療）受給者は、4,273 人と約1.8 倍となっています。

自立支援医療（精神通院医療）受給者と人口割合の推移



資料 厚木市障がい者数統計

※ 各年10月1日現在（平成7（1995）年、平成12（2000）年は、4月1日現在）

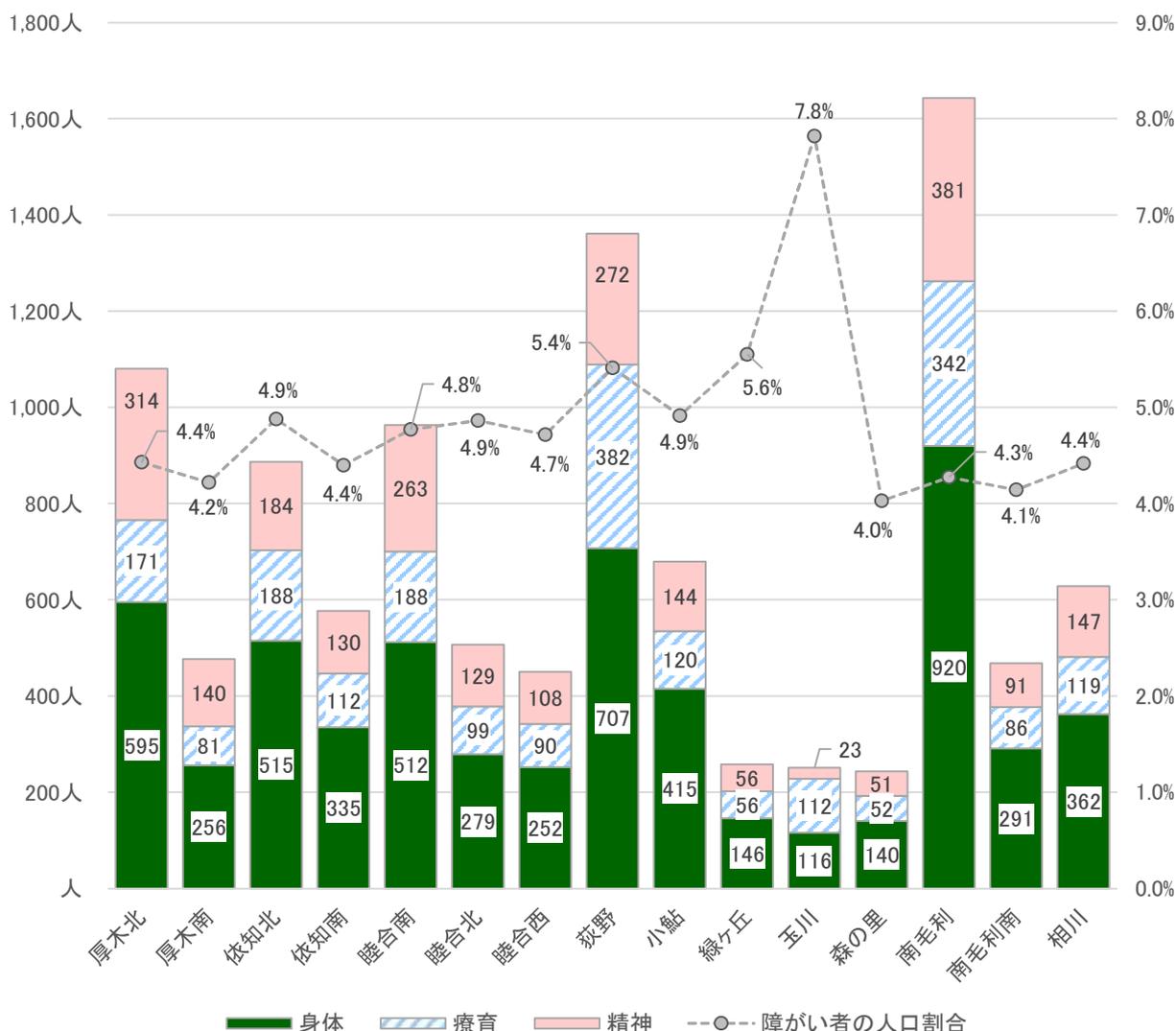
※ 自立支援医療（精神通院医療）は、精神保健福祉法が定める精神疾患の治療のため、通院による医療を継続的に必要とする場合に利用できる公費負担医療制度の1つであり、自立支援医療（精神通院医療）を受けている方が必ずしも手帳を所持しているとは限りません。

(3) 地区別の状況

ア 地区別障がい者（障害者手帳所持者）

障がい者を地区市民センター単位の15地区別にみると、利便性が高い厚木北地区や人口が多い荻野地区や南毛利地区で1,000人以上となっています。

地区別障がい者（障害者手帳所持者）の状況



資料 厚木市障がい福祉課

※ 令和5（2023）年10月1日現在

※ 住民基本台帳による数値に基づき作成

※ 障がい者数は、身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳の所持者数（他の障がいとの重複の人数を含む。）

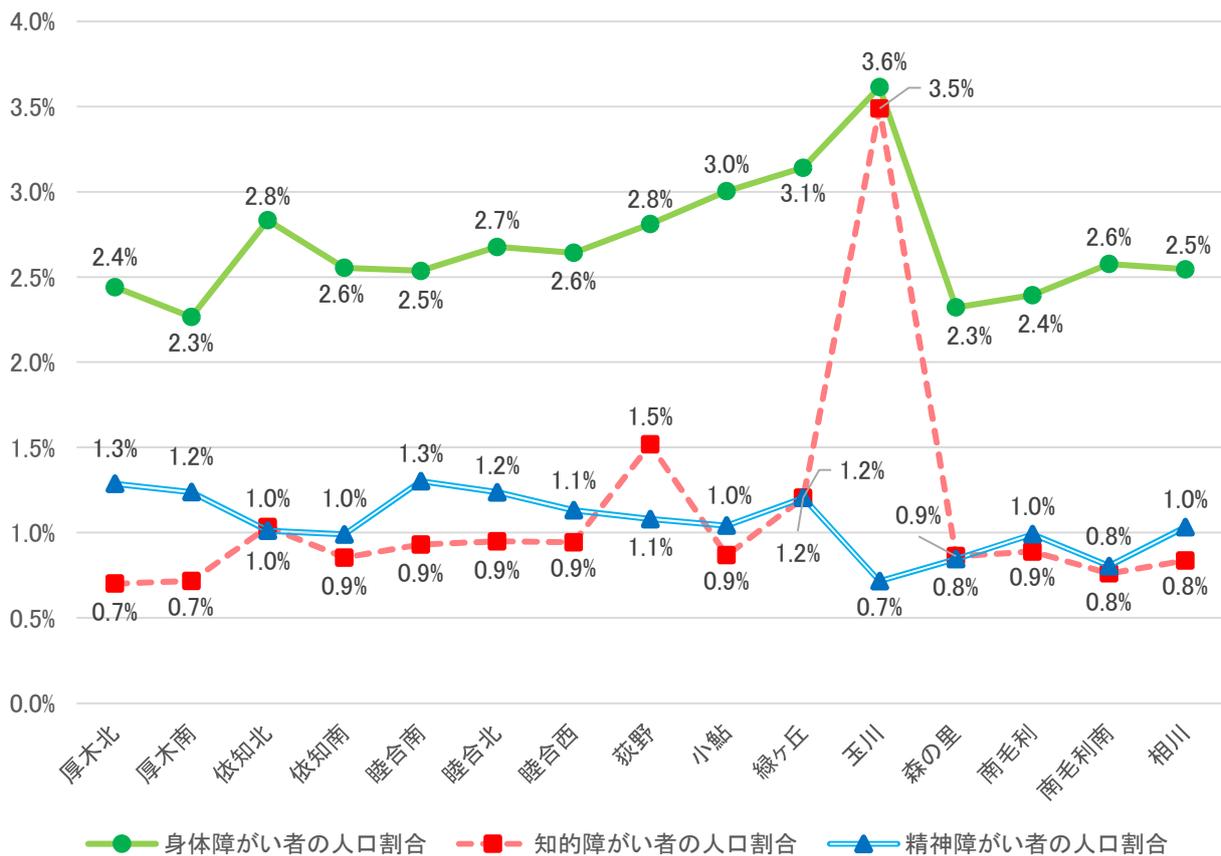
イ 地区別障がい者（障害者手帳所持者）人口割合

障がい者人口割合を地区市民センター単位の15地区別にみると、玉川地区や緑ヶ丘地区の身体障がい者人口割合が特に高くなっています。身体障がい者人口割合は、介護保険における入居・入所施設が多い地区や高齢化が進行している地区ほど高くなる傾向にあります。

知的障がい者では、玉川地区の人口割合が最も高くなっています。このことについては、当該地区の人口に対し、障害者支援施設やグループホームが多く設置していることが要因と考えられます。

なお、精神障がい者の人口割合は、前計画時においては、精神病院やメンタルクリニックがある地区の割合が高い傾向にありましたが、ここ数年で、市内のグループホームが各地区で新設・増加した影響もあり、一部地区を除き、大きな隔たりが生じていません。

地区別障がい者（障害者手帳所持者）人口割合



資料 厚木市障がい福祉課

※ 令和5（2023）年10月1日現在

※ 住民基本台帳による数値に基づき作成

※ 障がい者数は、身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳の所持者数（他の障がいとの重複の人数を含む。）

2 障がい者の状況

(1) 身体障がい者（身体障害者手帳所持者）の状況

身体障がい者の状況は、年齢別では「65歳以上」が66.6%、障がい部位別では「肢体不自由」が49.3%、障がい等級別では最重度の「1級」が35.1%と、それぞれ最も多くなっています。

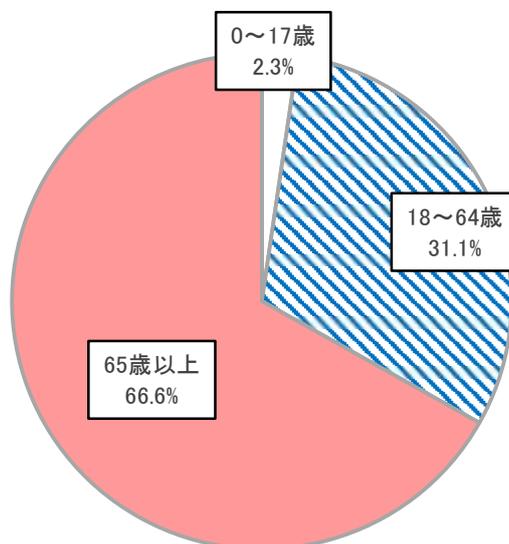
なお、身体障がいの等級は、1級から7級までの7段階に分けられていますが、身体障害者手帳の交付は1級から6級までとなっており、7級に該当する障がいが2つ以上重複する場合には6級となります。

身体障害者手帳所持者の年齢層別内訳

令和5（2023）年10月1日現在 単位：人

0～17歳	18～64歳	65歳以上	合計
135	1,815	3,891	5,841

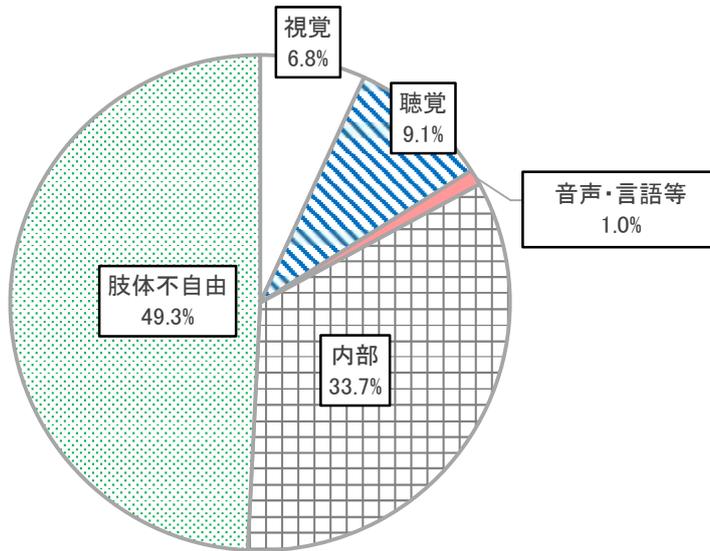
資料 厚木市障がい者数統計（以下、各障がい種別における障害者手帳所持者の状況も同様）



身体障害者手帳所持者の障がい部位別内訳

令和5（2023）年10月1日現在 単位：人

視覚障がい	聴覚障がい	音声・言語・そしゃく障がい	内部障がい	肢体不自由	合計
399	534	60	1,967	2,881	5,841

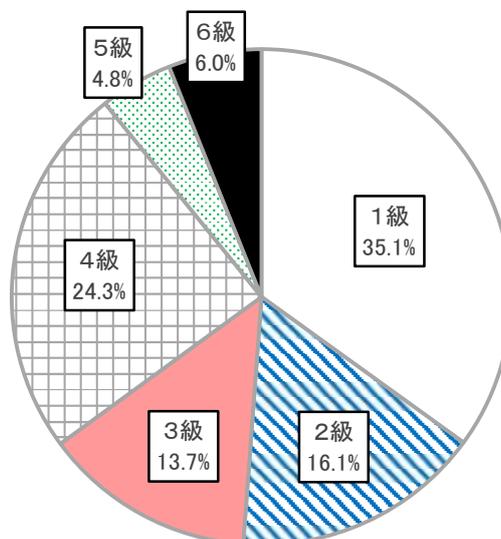


※ 比率は、小数点以下第二位を四捨五入しているため、合計は100.0%を満たしません。

身体障害者手帳所持者の障がい等級別内訳

令和5（2023）年10月1日現在 単位：人

1級	2級	3級	4級	5級	6級	合計
2,046	942	801	1,419	279	351	5,841



(2) 知的障がい者（療育手帳所持者）の状況

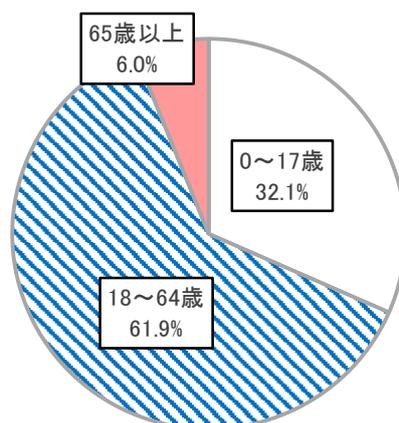
療育手帳は、知的障がいと判定された方が取得できる手帳です。18歳未満の場合は児童相談所、18歳以上の場合は総合療育相談センターが、知能検査や日常生活動作などを総合的に判断して判定を行います。

療育手帳所持者の状況は、年齢別では「18歳～64歳」が61.9%、障がい等級別では比較的軽度の「B2」が42.3%と、それぞれ最も多くなっています。

療育手帳所持者の年齢層別内訳

令和5（2023）年10月1日現在 単位：人

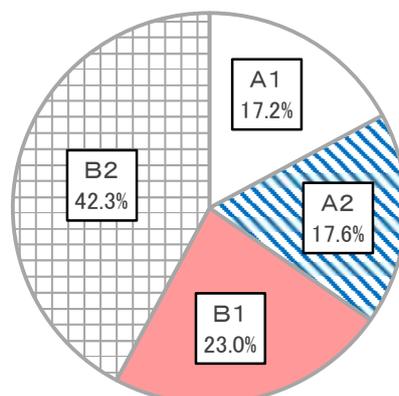
0～17歳	18～64歳	65歳以上	合計
705	1,361	132	2,198



療育手帳所持者の等級別内訳

令和5（2023）年10月1日現在 単位：人

A1	A2	B1	B2	合計
377	387	505	929	2,198



※ 比率は、小数点以下第二位を四捨五入しているため、合計が100.0%を超過します。

(3) 精神障がい者（精神障害者保健福祉手帳所持者）の状況

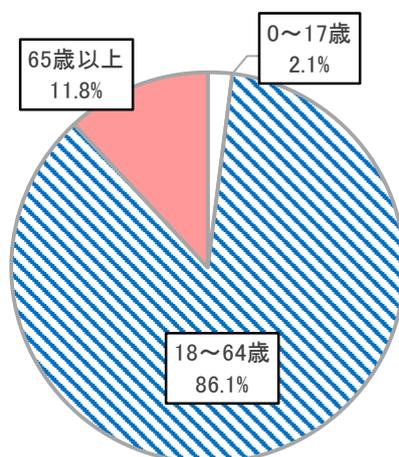
精神障害者保健福祉手帳は、精神疾患と診断された日から6か月以上経過し、その症状の継続によって生活に支障がある場合に取得できる手帳です。

精神障害者保健福祉手帳所持者の状況は、年齢別では「18歳～64歳」が86.1%、障がい等級別では「2級」が64.5%とそれぞれ最も多くなっています。

精神障害者保健福祉手帳所持者の年齢層別内訳

令和5（2023）年10月1日現在 単位：人

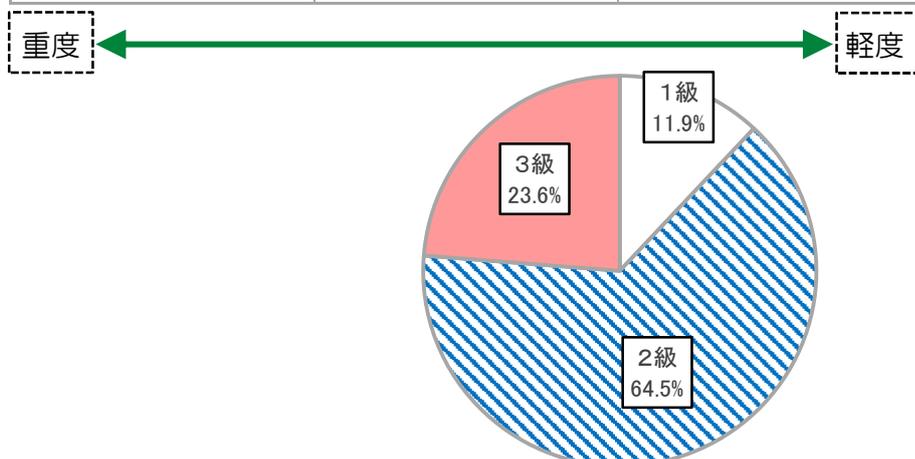
0～17歳	18～64歳	65歳以上	合計
50	2,096	287	2,433



精神障害者保健福祉手帳所持者の等級別内訳

令和5（2023）年10月1日現在 単位：人

1級	2級	3級	合計
289	1,570	574	2,433



※ 比率は、小数点以下第二位を四捨五入しているため、合計が100.0%を超過します。

(4) 障がい児の状況

障がい児は、18歳未満の市内人口31,004人のうち1,486人(4.8%)となっています。障がい種別にみると知的障がい児が最も多くなっていますが、障がいの手帳を取得するのではなく、発達の遅れ等により、病院等における意見書を用いて障害児通所支援を利用している人もいます。

障がい児に対する義務教育は、小・中学校、特別支援学校があります。特別支援学校は障がいのある児童・生徒を教育する学校で、それぞれの障がいの状況に応じたきめ細かな教育を行います。

本市では、市立小学校に通学する児童10,485人のうち、特別支援学級に在籍する児童数は572人です。市立中学校では、生徒数5,600人のうち、253人が特別支援学級に通学しています。

特別支援学級は、市立小・中学校において、少人数の学級編成の下、個々に応じた指導を行い、地域社会に適応し社会的自立ができるよう児童・生徒の教育的ニーズに合った教育を行う学級です。

学級種別では、「知的障がい」が最も多く、「自閉症・情緒障がい」が次いで多くなっており、いずれも全ての市立小・中学校で設置しています。

障がい児の状況

令和5(2023)年10月1日現在 単位：人

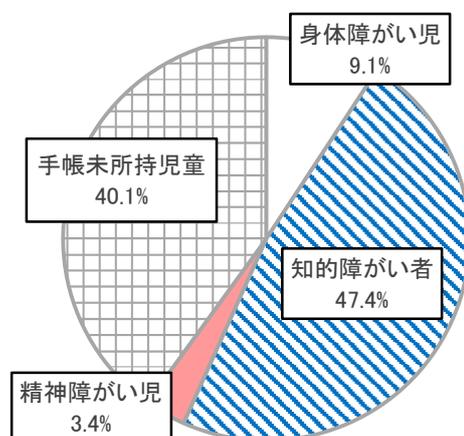
身体障がい児	知的障がい児	精神障がい児	手帳未所持児童	合計
135	705	50	596	1,486

資料 厚木市障がい者数統計

※ 身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳の所持者(他の障がいとの重複の人数を含む。)と児童通所支援支給決定者(手帳未所持者)の合計

※ 手帳未所持者は、児童通所支援支給決定者で手帳を所持していない児童

※ 重複を除いた障がい児の人数は1,413人



市内在住者特別支援学校別在籍者数

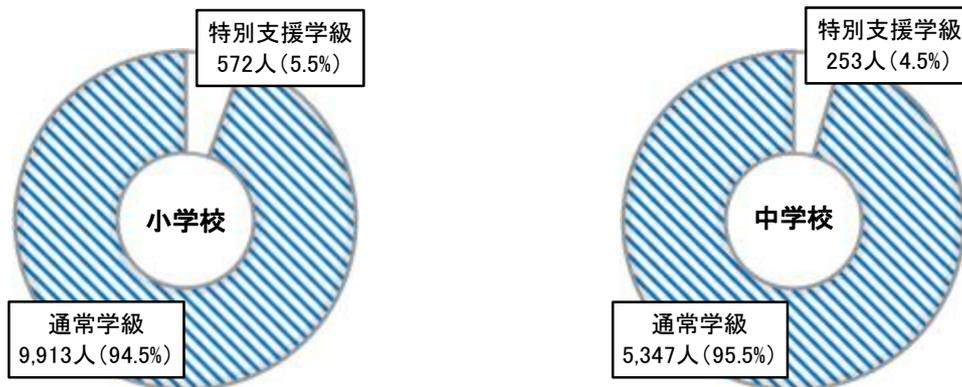
令和5（2023）年5月1日現在 単位：人

学校名称	小学部	中学部	高等部	合計
えびな支援学校 （肢体不自由・知的障がい）	7	17	36	60
伊勢原養護学校 （知的障がい）	7	3	71	81
座間養護学校 （肢体不自由、知的障がい※）	10	8	12	30
その他	8	7	13	28
合計	32	35	132	199

資料 厚木市教育委員会

※ 座間養護学校における知的障がい教育部門は高等部にのみ設置

市立小・中学校特別支援学級在籍者数割合



資料 厚木市オープンデータ「小・中学校児童・生徒数・学級数調査一覧」

市立小・中学校特別支援学級設置数

令和5（2023）年5月1日現在 単位：学級数

学制別	知的障がい	自閉症・情緒障がい	肢体不自由	難聴	病弱	弱視	合計
小学校 （23校）	46	40	8	2	8	1	105
中学校 （13校）	22	18	3	3	6	0	52
合計	68	58	11	5	14	1	157

資料 厚木市オープンデータ「厚木市立小・中学校特別支援学級・通級指導教室設置校」

(5) 障害支援区分認定者の状況

障害支援区分は、障がいの多様な特性その他心身の状態に応じて必要とされる標準的な支援の度合いを総合的に示すものです。令和5（2023）年10月1日時点で障害福祉サービスの支給決定を受けている全1,577人のうち、約66%にあたる1,040人が障害支援区分の認定を受けています。

障がい種別にみると、知的障がい者の認定者数が最も多く605人となり、全体の58.2%を占めています。

身体障がい者、知的障がい者及び難病では、最も重度の障害支援区分6、精神障がい者では、障害支援区分2がそれぞれ最も多くなっています。

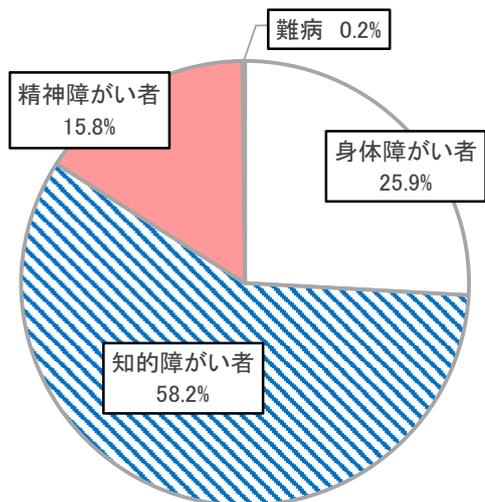
障害支援区分別の認定状況(障がい種別)

令和5（2023）年10月1日現在 単位：人

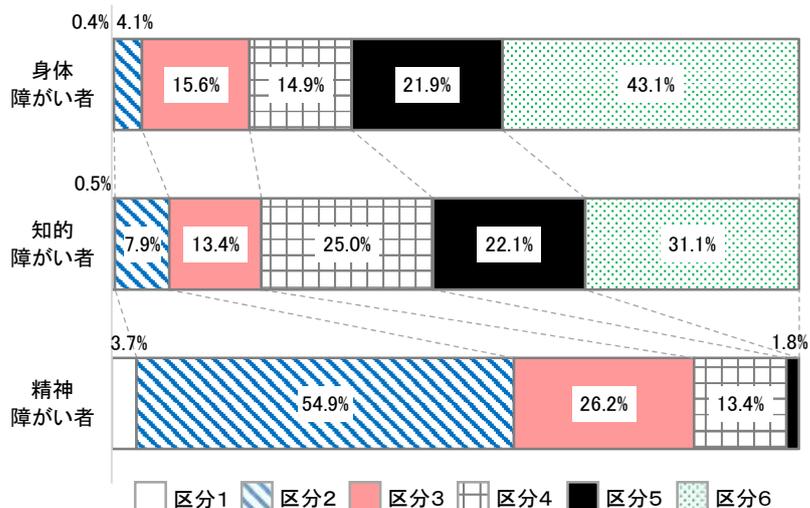
障がい種別	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	合計
身体障がい者	1	11	42	40	59	116	269
知的障がい者	3	48	81	151	134	188	605
精神障がい者	6	90	43	22	3	0	164
難病	0	0	0	0	0	2	2
合計	10	149	166	213	196	306	1,040



障がい種別の区分取得比



3障がいごとの区分構成比



※ 比率は、小数点以下第二位を四捨五入しているため、合計は100.0%を超過する場合があります。

資料 厚木市障がい福祉課作成

第3章 計画の目指す姿と全体像

- 1 将来像
- 2 基本理念
- 3 基本目標
- 4 計画の体系

1 将来像

人口減少社会の到来や超高齢社会の進展により、地域では、核家族化の進行やひとり暮らし世帯、高齢者世帯などの増加に伴い、地域社会やコミュニティでのつながりが希薄化しています。

また、平成から令和に入り、世界的に猛威を振るった新型コロナウイルス感染症感染拡大の影響により、親せきや友人等との面会の自粛、地域における行事等の中止などのから、地域でのつながりの機会がさらに失われてしまいました。

このように社会状況が変化する中、自助、互助、共助、公助を担う全ての人がつながり、それぞれの役割を担うことが重要です。

「福祉」は、特別な人に対して必要とされる言葉ではなく、全ての人に関わる言葉であるという認識から、障がいがあっても、誰も排除されることなく子どもから高齢者までのあらゆる世代が安心して住み慣れた地域で暮らし続けることができる地域づくりが求められています。

こうしたことから、本計画では、団塊の世代が75歳を迎える令和7（2025）年が計画期間中であることも考慮し、さらには、団塊ジュニア世代が65歳を迎える令和22（2040）年を見据え、目指す将来像を「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」とします。

将来像

誰もが住み慣れた地域で
自分らしい暮らしを
人生の最期まで続けることができる
地域包括ケア社会

2 基本理念

障がい者が地域で安心して生活するためには、障がい者に対する地域の理解が何よりも大切になります。そのためには、障がいについて、住民一人一人が自らのこととして考え、理解を深めていく必要があります。

また、障がい者が自分らしい暮らしを送るためには、障がい者自らの意思で住む場所や生き方を決定すること「意思決定」を、誰もが尊重していかなければなりません。

まずは、隣近所のような身近な場所でお互いを理解し合い、ともに支え合う関係をつくるのが、地域共生社会につながる第一歩になります。

これらのことを踏まえ、本計画では次の3つを基本理念とします。

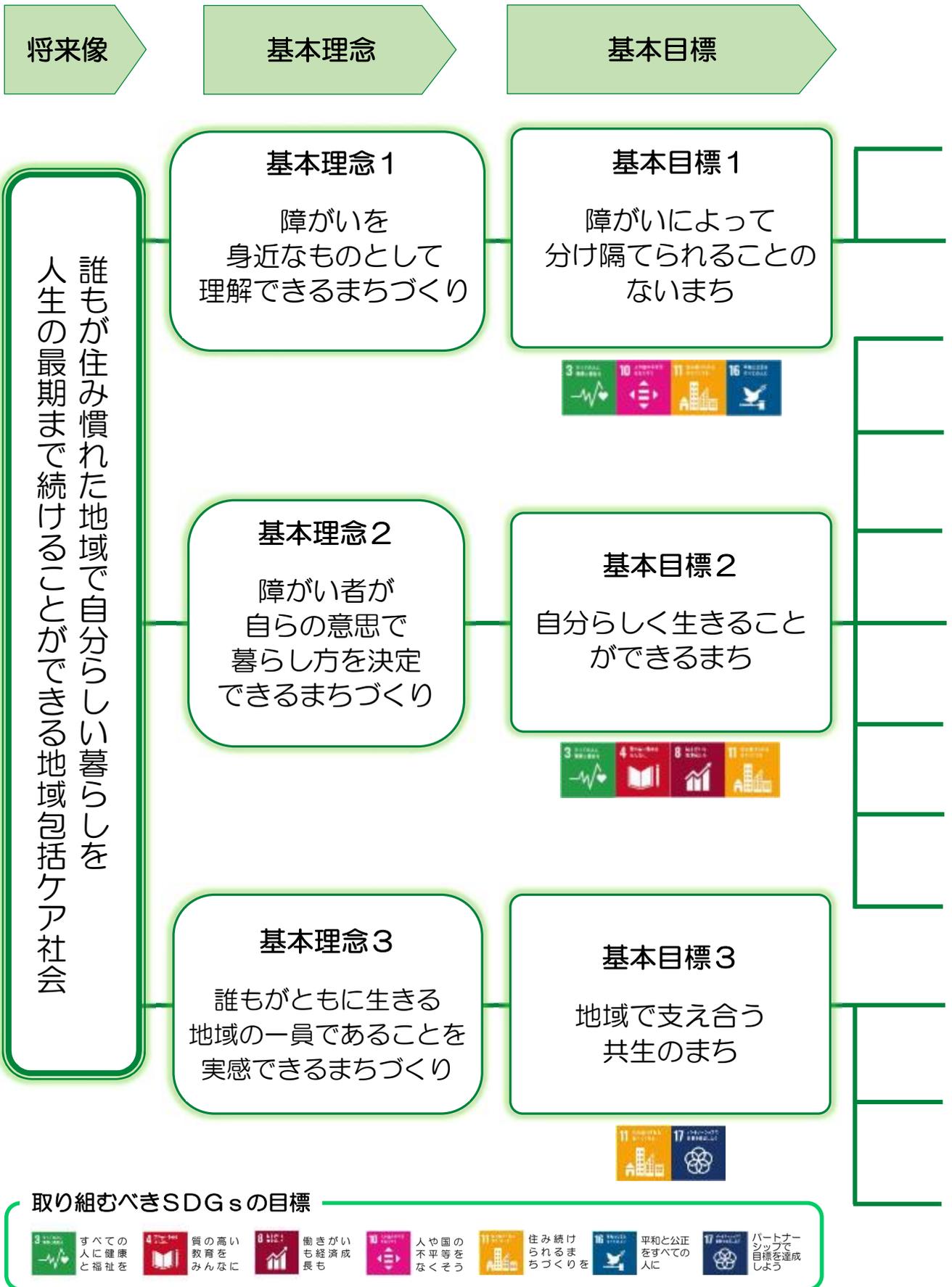
基本理念
<p>基本理念 1</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>障がいを身近なものとして理解できるまちづくり</p>
<p>基本理念 2</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>障がい者が自らの意思で 暮らし方を決定できるまちづくり</p>
<p>基本理念 3</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>誰もがともに生きる地域の一員であることを 実感できるまちづくり</p>

3 基本目標

本計画は、基本理念として掲げた「障がいを身近なものとして理解できるまちづくり」、「障がい者が自らの意思で暮らし方を決定できるまちづくり」、「誰もがともに生きる地域の一員であることを実感できるまちづくり」を具現化するため、次の3つの基本目標を設定します。

基本目標	
基本目標 1	
障がいによって分け隔てられることのないまち	
基本目標 2	
自分らしく生きることができるまち	
基本目標 3	
地域で支え合う共生のまち	

4 計画の体系





第4章 施策の展開

- 1 障がい者理解の促進
- 2 権利擁護の推進
- 3 相談支援体制の充実
- 4 一貫した療育支援体制の確立
- 5 就労支援の充実
- 6 居住支援の充実
- 7 社会参加の促進
- 8 日常生活を支えるサービスの充実
- 9 健康・医療の充実
- 10 災害時支援体制の強化
- 11 地域をつなぐネットワークの構築
- 12 地域における人材等の養成

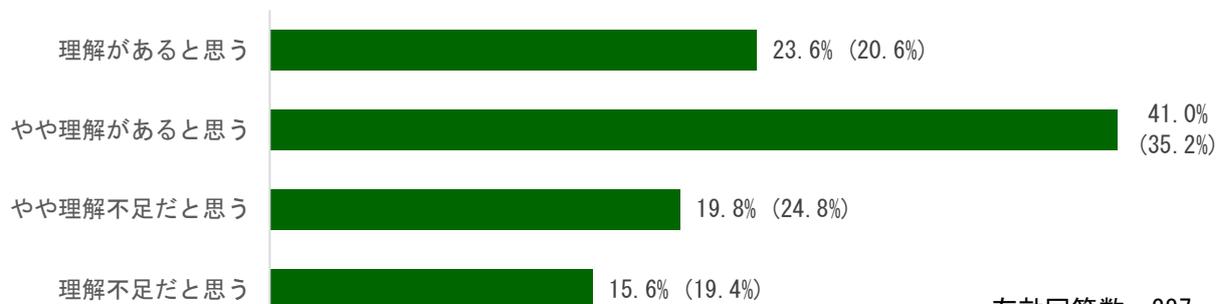
基本目標1 全ての人が分け隔てられることのないまち

施策の方向1 障がい者理解の促進

現状と課題

- 障がい者が地域で自分らしい暮らしを続けることができる地域共生社会を実現するために、市民一人一人が障がい・障がい者への理解を深めることが必要です。障がいには、先天的な障がいのみならず、疾病や事故等に起因する後天的な障がいもあることから、障がいは他人事ではなく、身近なものとして認識し、誰もが自らのこととして考えることが重要です。

■ あなたがお住まいの地域の方は障がい者に対する理解があると思いますか。（1つに○）



有効回答数：387

厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5（2023）年3月）

（ ）内は前回調査時の割合

取組方針

- 障がい・障がい者に対する理解を深めるため、様々な機会を通して普及啓発を行います。
- お互いを理解し、他者の多様性を認める心を育むため、障がいがある人となんい人が交流する機会を促進します。
- 一人一人の個性が尊重され、つながり、支え合う住民同士の関係性を広げていきます。

達成された姿

障がい・障がい者への理解が深まり、差別が解消され、誰もが尊重されている。

市民の誰もが、障がい特性や個々に合った支援があることを理解しています。障がい者が困ったときには、状況に応じて声を掛けたり静かに見守りません。誰もがお互いを尊重し、支え合う社会が実現しています。

主な取組

1 障がい者理解を広めるための普及啓発活動

- 障がいを理解するためのガイドブック等の配布
- 障がい者が困ったときに、周囲の理解や支援が必要な事を知らせるための「ヘルプカード」等の配布
- 「障害者週間」、「世界自閉症啓発デー」、「発達障害者週間」等の周知活動
- 障がいへの正しい理解を促進するための研修会等の開催
- 学校教育を介した小・中学生及び保護者の障がい者理解の推進
- 障がい者理解に関する映画上映会の開催や動画の配信

2 相互に理解を深めるための交流活動

- 障がい者体育大会の開催
- 市民参加講座や福祉体験教室などの開催
- 障害者地域生活サポート事業における地域住民との交流等を通じて相互理解を促進する地域交流等支援事業の促進
- 地域の学校・教育機関に対する障害福祉サービス事業所の職場体験等への参加促進
- eスポーツを通じた交流の場の創出
- 農福連携を通じた地域交流の機会の推進

3 とともに学び、育み合うインクルージョン（包容）の推進

- 教育機関等における、ともに同じ場で学び合うインクルーシブ教育の推進
- 児童発達支援センターひよこ園を中心とした地域社会への参加やインクルージョンの推進体制の構築
- 保育所等訪問支援を活用した幼少期からの身近な地域におけるインクルージョンの推進
- 私立幼稚園や認可保育所（園）等での障がい児の受入れの推進

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
地域の方が障がい者に対する理解があると思う障がい者の割合		50.8%	64.6%	—	73.8%	—
ヘルプカードを見せて、支援を受けたことがある障がい者の割合		6.8%	9.0%	—	25.0%	—

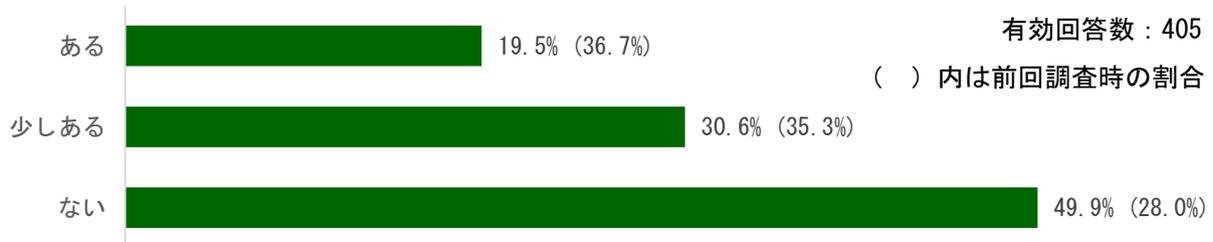
基本目標1 全ての人が分け隔てられることのないまち

施策の方向2 権利擁護の推進

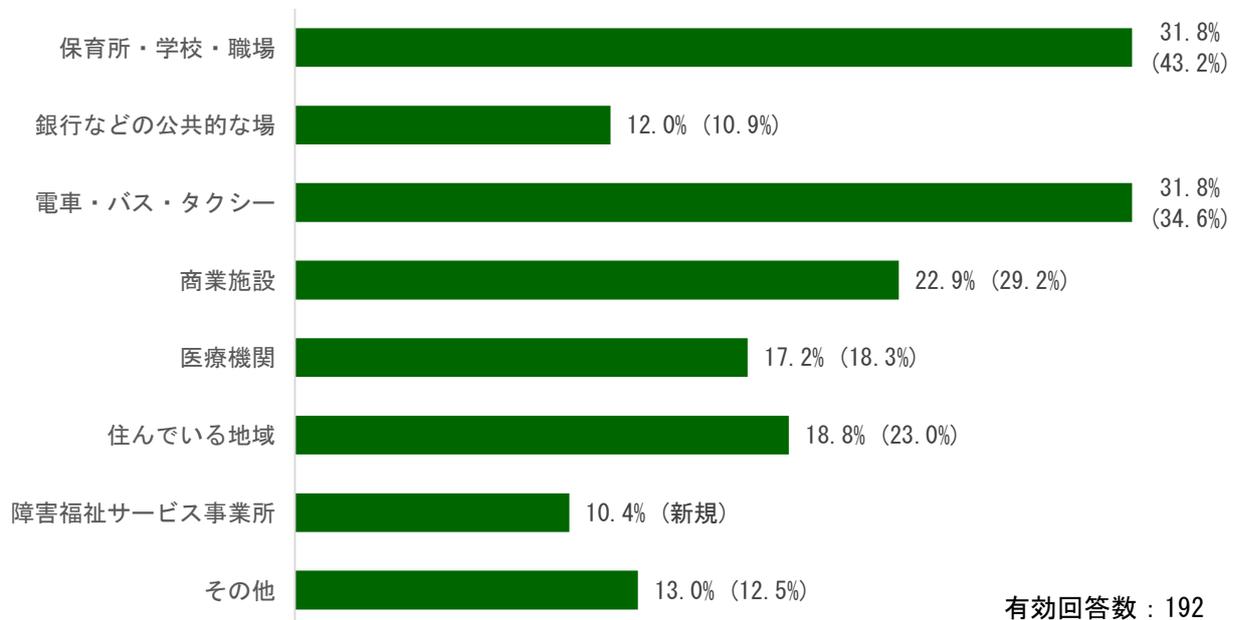
現状と課題

○ 障がいの特性により、物事を判断することが難しい場合、日常生活を送る上で様々な不利益を被る場合があります。障がい者が地域で安心して生活するためには、障がい者の活動を制限し、社会への参加を制約している社会的障壁を取り除くとともに、虐待防止などの人権の尊重や親亡き後を見据えた成年後見制度の活用など、権利擁護を推進することが必要です。

■ ここ3年間で障がいがあることで差別や嫌な思いをしたことがありますか。(1つに○)



■ どのようなところで差別や嫌な思いをしましたか。(あてはまるものすべてに○)



厚木市障害福祉サービス利用実態調査(令和5(2023)年3月)

() 内は前回調査時の割合

取組方針

- 障がいを理由とする差別の解消を目指し、市民の関心と理解を深め、改正された障害者差別解消法に則り、地域社会における不当な差別的取扱いの禁止と合理的配慮の提供を推進するため、様々な機会を通じて啓発を行います。
- 障がい者の尊厳を守るため、虐待防止及び再発防止に向けた取組を強化します。
- 障がい者の意思決定を尊重し、基本的人権や財産など本人の利益を保護するため、成年後見制度の利用促進を図ります。
- 地域において、権利擁護が必要な方の早期発見、早期支援に向けたネットワークを構築します。

達成された姿

全ての障がい者の人権が尊重され、自分らしい生活を送ることができる。

学校や職場、商業施設、公共交通機関等、どのような場所においても、障がい者本人に応じた配慮がなされています。障がい者の財産や権利が侵害されることなく、安心して生活できる社会が実現しています。

主な取組

1 権利擁護に関する相談窓口の充実

- 成年後見制度の総合的な相談、障がい者の虐待などの相談支援を行う権利擁護支援センターあゆさぼの利用促進
- 障がい者基幹相談支援センターゆいはあと、障がい者相談支援センターにおける成年後見制度や虐待に係る相談の実施及び権利擁護支援センターあゆさぼとの連携の強化

2 障がい者虐待の防止

- 当事者の目線に立った意思決定支援の推進
- 被虐待者や家族に対する必要な支援の実施
- 障害者総合支援法を踏まえた事業所への指導及び虐待の再発防止に係る取組の強化
- 障がい者や高齢者の虐待の防止、早期発見、早期対応及び再発予防等を目的とした高齢者・障害者虐待防止ネットワークの推進
- 虐待防止へ向けた啓発活動や講演会の実施

3 成年後見制度の普及啓発

- 成年後見制度市長申立等の成年後見制度利用支援事業の推進
- 成年後見制度利用促進協議会の充実
- 中核機関における各種支援の実施
- 市民後見人の育成・支援

4 行政サービスにおける不当な差別的取扱いの禁止と合理的配慮の提供の推進

- 障がいの特性理解と適切な対応を行うための職員研修の実施
- 障害者差別解消法に則した職員対応の実施
- 市主催の研修会や行事などにおける手話通訳者及び要約筆記者の配置
- 点字広報・声の広報（録音テープ）などのサービスの充実

5 民間企業等への合理的配慮の提供の義務化についての普及啓発活動

- 障害者差別解消法の改正に関する啓発チラシの配布
- 民間企業に就労する障がい者の対応や環境等に関する相談の拡充

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
障がいがあることで差別や嫌な思いをしたことがあるとした障がい者の割合		69.8%	51.1%	—	44.9%	—
権利擁護に係る相談件数		453件	1,298件	1,450件	1,600件	1,700件

※ 権利擁護に係る相談件数は、権利擁護支援センターあゆさぼ、障がい者基幹相談支援センターゆいはあと及び障がい者相談支援センターの相談件数の合計

基本目標2 自分らしく生きることができるまち

施策の方向3 相談支援体制の充実

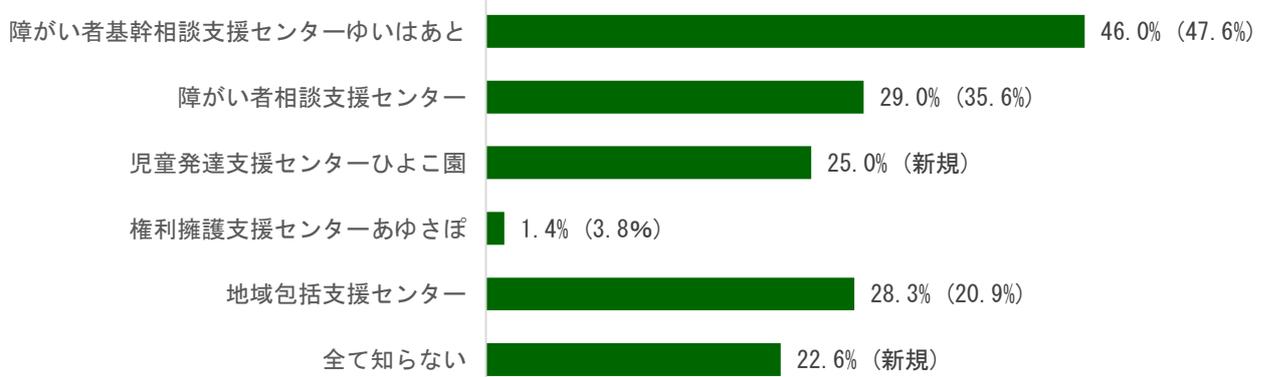
現状と課題

○ 地域には、障がい児、高齢の障がい者、重度の障がい者や医療的ケア等の専門的な支援が必要な障がい者など様々な方が生活しており、それぞれが療育、就労、居住、医療など、生活の幅広い場面で困りごとに直面しています。

地域で生活する上で、障がい者やその家族の不安や孤立を防ぐためには、どのような困りごとであっても、障がい者やその家族がいつでも気軽に相談できる身近な相談場所が必要です。

また、重度の障がいを抱えている方など、自ら意思を決定することが困難な障がい者については、可能な限り本人の意思を日常生活や社会生活に反映することができるように支援する必要があります。

■ あなたは、次の相談場所があることを知っていますか。（あてはまるものすべてに○）



有効回答数：429

厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5（2023）年3月）

（ ）内は前回調査時の割合

取組方針

- 障がい者が自らの意思で暮らし方を決定できるよう、本人を中心とした意思決定支援の推進を図ります。
- 多様なニーズに対応するため、障がい者基幹相談支援センターゆいはあと、地域の障がい者相談支援センター及び相談支援事業所における相談支援について、総合的・専門的な機能の充実を図ります。

- 市民からの相談に対して、丁寧にワンストップで対応するため、地域の障がい者相談支援センターのみならず、地域包括支援センターや療育相談センターまめの木等との連携を強化し、児童から高齢者まで切れ目のない対応に心がけます。
- 地域の複雑化・複合化した問題であっても、官民を問わず様々な関係機関等と連携して、属性を問わない包括的・重層的な支援の実施を図ります。
- 地域における困難事例に対応するためのスキルを身に付けるため、相談支援専門員の資質向上を図ります。

達成された姿

困ったときには、身近な場所で気軽に相談することができる体制が整っている。

障がい者の生活全般に関する様々な困りごとが起きても、身近な場所で気軽に相談することができるので、安心して日常生活が送れるようになっています。

さらに、家族の高齢化や親亡き後などの将来に関する心配ごとに対しても、本人の生活状況や障がい特性を勘案し、将来を見据えた生活のコーディネートができます。

また、地域生活に関して、障がい者本人のニーズに合わせて福祉サービス等の総合的なケアマネジメント支援を受けることができるようになっています。

主な取組

1 地域の相談支援体制の充実

- 市民の身近な相談場所として、初期段階での相談対応及び継続的・専門的な相談受付体制の強化
- 障がい者基幹相談支援センターゆいはあとにおける地域の相談支援事業所等に対する専門的な知識に基づく指導及び助言の促進
- 地域の相談支援事業所等に対する研修会の開催やグループスーパービジョンの実施を通じた継続的な地域の相談支援の質の向上
- 発達障がい者等に対する専門的な知識に基づく支援体制を構築

- 横断的な問題を抱える相談に対する重層的な支援の実施
- 地域の障がい者相談支援センター、地域包括支援センター、療育相談センターまめの木や児童発達支援センターひよこ園等との連携強化
- 医療的ケア児者に対するコーディネート機能を有する支援体制の構築
- 障がい者やその家族同士で支え合うピアサポート体制の構築
- 強度行動障がいを抱える障がい者等への支援体制の構築
- 難病相談支援センターや医療機関と連携した難病患者に対する支援体制の構築
- アルコール、薬物、ギャンブル等の依存症について関係機関との連携体制の構築
- 障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスの利用促進（第6章参照）

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
障がい者相談支援センターの認知度		35.6%	29.0%	—	58.0%	—
障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターにおける相談件数		29,321 件	55,879 件	70,600 件	77,000 件	82,400 件

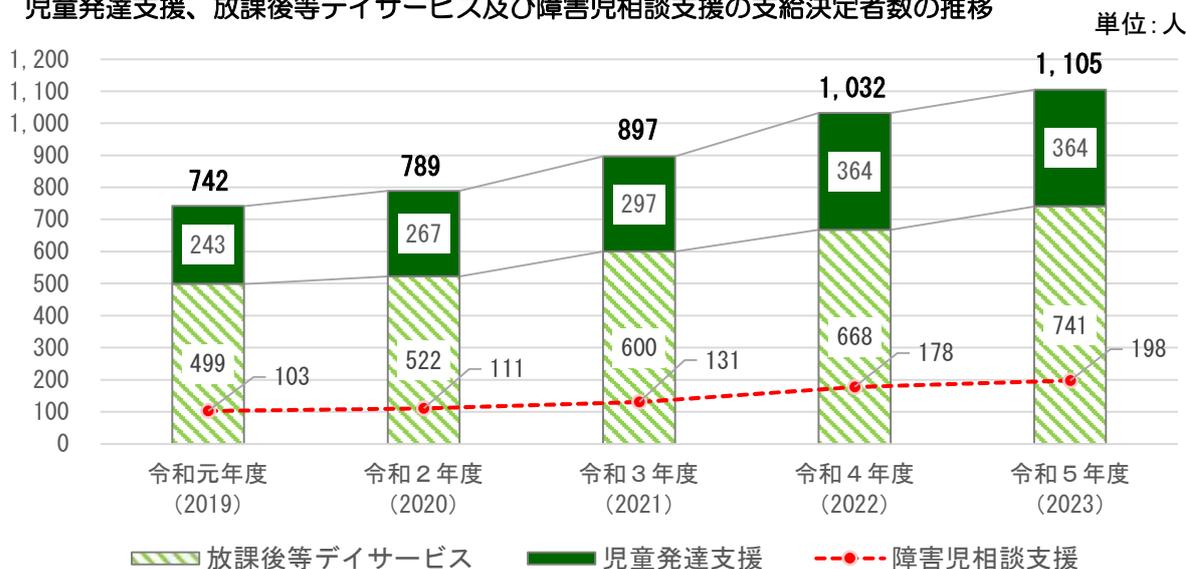
基本目標2 自分らしく生きることができるまち

施策の方向4 一貫した療育支援体制の確立

現状と課題

- 保育や教育の現場では、発達障がいがある子ども、配慮を必要とする子どもが増えています。ともに生きる社会をつくるために、障がいのあるなしにかかわらず、個人の持つ可能性を伸ばし、自立した社会生活が送れるよう、一人一人の状況に応じた支援が必要です。
- 障がい児の生活の場には、教育、保健、福祉、医療、就労などの様々な関係機関が関わっています。本人やその家族に対し、将来を見据えた一貫した相談支援を継続的に行うとともに、関係機関が連携し支援体制を構築することが必要です。
- 障害児通所支援のニーズの増加に伴い、各サービスの支給量が増加傾向にありますが、その多くはセルフプランでの利用であり、障害児相談支援における第三者の視点からの療育の評価の欠如や事業所間の連携不足が課題となっています。
- 障がい児の増加や預かりを目的とした障害児通所支援のニーズの増加等に伴い、地域では療育を受けたい希望があるにもかかわらず、サービスの利用ができない者がいることから、療育としての適正なサービス利用が必要となります。
- 重度の自閉症、重症心身障がいや医療的ケア等を抱える障がい児が身近な地域で必要な支援が受けられるよう支援体制の充実が望まれています。そのため、当事者のニーズを踏まえ、障害者協議会等を活用し、課題解消に向けた対応について検討する必要があります。

■ 児童発達支援、放課後等デイサービス及び障害児相談支援の支給決定者数の推移



※各年度3月末時点の支給決定者数

※令和5(2023)年度については10月1日時点

資料 厚木市障がい福祉課作成

取組方針

- 障害児通所支援事業所が、保育所、幼稚園、学校、放課後児童クラブなど生活の場で、支援に協力できるような体制を構築することにより、障がい児の地域社会への参加を推進します。
- 発達に心配を感じた段階から、本人やその家族に対する継続的な相談支援を行うため、療育相談センターまめの木や地域の障がい者相談支援センター等による療育相談や地域の障害児相談事業所による障害児相談支援の利用促進を図ります。
- どのようなライフステージにおいても、子どもの発達に不安を抱える保護者が円滑に相談先に繋がる支援体制の構築を図ります。
- 障がい児の就園・就学時や卒業時において、支援が円滑に引き継がれる縦の連携と併行で支援を行う事業所同士や事業所と学校などの横の連携が図られるよう、生まれてからの成長や教育、支援を記録するマイサポートブックの更なる利用促進を目指します。
- 児童発達支援センターひよこ園は、障がいの重度化や重複化に対応する専門的な障害児通所拠点施設としての位置付けだけではなく、発達支援における相談機能や地域の障害児通所支援事業所に対する専門的指導等、地域の障がい児の健全な発達を図る中核的な機関として位置付け、重層的な障がい児支援体制の構築を促進します。
- 医療的ケア児や重症心身障がい児が、安心して地域で暮らせるための支援体制の構築を図ります。

達成された姿

地域で切れ目のない一貫した療育支援が受けられている。

障がいがあっても、身近な地域で安心して学校生活を送られています。マイサポートブックや幼児期から関わりのある相談支援専門員が、学校と事業所等をつなぐ役割を担っています。将来の目標に向かって、段階的に進捗状況を確認しながら、本人に合った療育支援が受けられています。

主な取組

1 発達に心配を感じた段階からの支援

- 乳幼児健康診査（4か月児、8～9か月児、1歳6か月児、3歳6か月児、乳幼児経過検診）、5歳児健康調査の実施
- 療育相談センターまめの木、児童発達支援センターひよこ園、児童相談所や障がい者基幹相談支援センターゆいはあと等における相互連携
- 発達に心配のある児童の療育相談や専門職による保育所等への巡回相談等の実施
- 生まれてからの成長や教育、支援を記録するマイサポートブックの更なる活用
- 段階に応じた相談先や支援先を明記したサービスマップの作成
- 発達障がいの課題を抱える家族に対する相談支援やペアレント・トレーニング等支援の実施と協力者の養成
- 児童福祉法に基づく障害児支援の充実（第6章参照）

2 学校生活期における支援の充実

- すべての子どもができるだけ同じ場でともに学び、ともに育つことを目指す、インクルーシブ教育の推進
- 個々の教育的ニーズを考慮して適切な就学の場を検討する就学相談の実施
- 特別支援学級における個々のニーズに応じたきめ細かな指導・支援の実施
- 特別に支援が必要な児童・生徒の介助を行う特別支援教育介助員や看護師介助員の配置
- 通常学級における障がいの状態に応じた指導・支援の工夫に関する教職員研修会の実施
- 個別に教育的配慮が必要な児童に対する指導・支援を目的とした通級指導教室の利用の促進やリソースルームの設置の推進
- 放課後等デイサービス等のサービス提供終了後における居場所の確保
- 教育機関と障害児通所支援事業所等の関係機関と連携した支援体制の充実

3 医療的ケア児及び重症心身障がい児への支援

- 重度障害児メディカルショートステイ事業、重度障害者訪問看護支援事業や学校等訪問看護支援事業を活用した医療的ケア児やその家族等の支援
- 医療的ケア児の地域での生活の場の確保やその家族のレスパイト等を目的とした医療型短期入所事業所等の開設の促進
- 障害者協議会等を活用した協議の場の促進及び当事者の支援ニーズの把握

4 障害児通所支援の適正利用及びサービスの質の向上

- 障害児相談支援の利用促進を通じたサービスの適正利用と本人に合った療育支援の構築
- 障害者協議会を通じた障害児通所支援における地域課題の抽出と解決に向けた支援の実施
- 療育相談センターまめの木による障害児通所支援事業所に対する研修及び現場指導の実施
- 児童発達支援センターひよこ園による障害児通所支援事業所に対する助言及び支援の質の向上

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
療育相談センター主催の出張講座及び各種研修の延べ参加者数		1,437人	1,486人	1,750人	1,810人	1,860人
指定障害児相談支援を通じた障害児支援利用計画を作成している障がい児の割合		13.5%	17.6%	20.0%	30.0%	32.0%

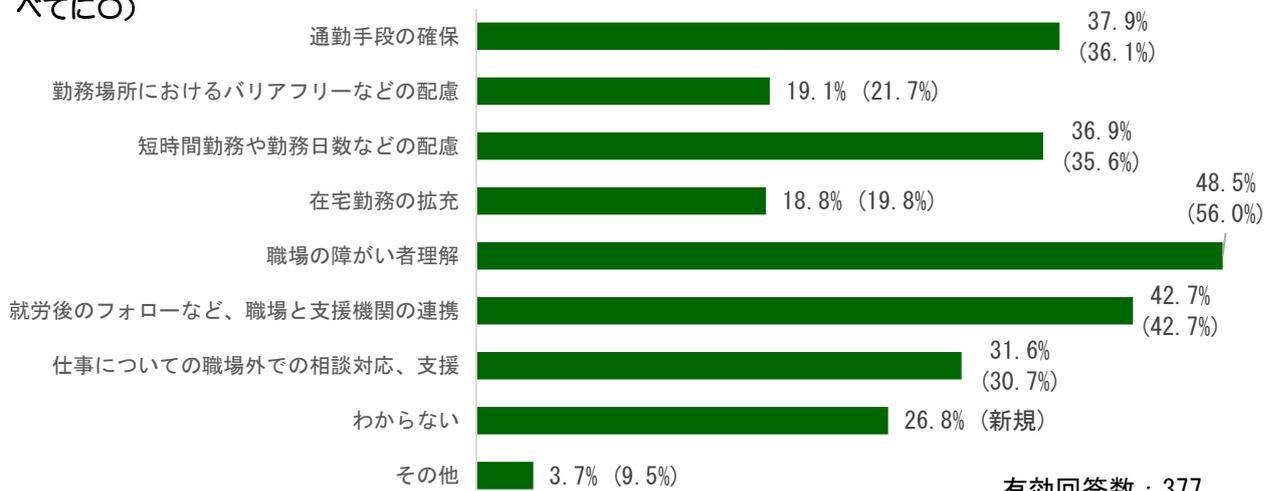
基本目標2 自分らしく生きることができるまち

施策の方向5 就労支援の充実

現状と課題

- 障がい者が地域で、自分らしく自立した社会生活を送るために、就労は重要な要素です。健康状態に合わせた働き方、障がいの特性に適した仕事内容、職場での理解や勤務形態などその人の状況に合わせた多様な就労の場を確保することが必要です。
- 障害者雇用促進法の規定に基づく障害者雇用率は、令和5（2023）年度から段階的に引き上げられ、令和8（2026）年度には民間企業で2.7%と定められています。全国と比較して県内の雇用率は低い状況にあり、障がい者の雇用を推進するための取組は一層必要です。
- 障害者雇用促進法の改正に伴い、精神障がい者等における短時間雇用についても、障害者雇用率の算定に含まれることから、障がい者雇用に係るニーズの拡大が見込まれます。
- 一般就労した後の環境の変化等に伴う職場定着が課題となっています。障がい者の就労定着は、就業面及び生活面での一体的な支援とともに、職場における障がいに対する理解及び配慮が必要です。
- 就労継続支援事業所等の福祉的就労の場では、安定的な仕事の確保と工賃の底上げが課題です。
- 障害者雇用促進センター等の専門的機関を有効活用するためには、気軽に相談できる環境を整備するとともに、教育、雇用、福祉などの関係機関の連携による就労支援体制の構築が必要です。

■ あなたは、障がい者の就労支援としてどのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）



厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5（2023）年3月）

（ ）内は前回調査時の割合

取組方針

- 障がい者本人の特性や就労ニーズを勘案した就労相談を行います。福祉的就労、職業訓練、一般就労など様々な選択肢を視野に入れて、生活面での課題をフォローしながら支援に当たります。
- 障がい者基幹相談支援センターゆいはあと、ハローワーク、障害者雇用促進センター、障害者就業・生活支援センターぽむ、就労移行支援事業所など関係機関との連携を図り、障がい者に対する就労から定着までの支援を実施します。
- 障がい者理解の促進を図るため、企業に対して障がい特性の説明や支援方法の助言などを実施し、継続的な支援体制の構築を図ります。
- 障がい者が自分らしい豊かな生活を送るため、工賃アップに向けて、障害者優先調達推進法に基づく障がい者就労施設等の製品等の優先調達を推進します。

達成された姿

一人一人に合った就労支援により、多様な働き方ができている。

職場における、障がい特性に応じた接し方や指導方法について、上司や同僚に助言を行うことのできる支援者がいるので、障がい者の職務遂行力がアップし、職場内コミュニケーションがスムーズになっています。

また、就労開始時や復職時等の様々な場面における支援体制が構築されていることで障がい者の職場での定着が促進されます。

加えて、一般就労が困難な場合でも、個々の能力に応じた仕事や活動を続けることができます。

主な取組

1 地域の就労支援体制の構築

- 障がい者基幹相談支援センターゆいはあとにおける就労相談の支援体制の充実と専門的機関との連携強化
- 企業及び関係機関等による就労支援ネットワークの構築
- 就労中の障がい者の職場での課題の共有やその負担感を和らげるための当事者参加型セミナー等の開催

- 職場の定着や一般就労への移行だけでなく、休職からの復職等、様々な障がい者の就労ニーズに対応した障害福祉サービスの推進
- 就労継続支援A型事業所の確保や就労選択支援事業所の開拓を始めとした就労系サービスの充実

2 行政内における障がい者雇用の推進及び定着に関する取組

- 障がい者雇用職場（しごとサポート室「すまいる」）の活用促進
- 厚木市障害者である職員の職業生活における活躍の推進に関する取組に関する計画に基づく環境の整備と定着支援の実施

3 民間企業における障がい者の職場定着に関する支援

- 障がい者雇用に対する助言等
- 障害者雇用奨励交付金の活用による民間企業の障害者雇用率達成の促進

4 就労継続支援事業所等の工賃等アップに向けた取組

- 新たな製品の企画・開発のためのニーズ調査
- 障がい者就労施設等の手づくり製品の展示即売会の開催
- 障がい者就労施設等からの製品等の調達方針に基づく取組み
- 民間企業等からの障がい者就労施設等の製品や業務請負の受発注をコーディネートする障がい者就労施設共同受注窓口（てとて）の利用促進
- 農業分野における新たな担い手の確保と障がい者の就労の場の創出を図る農福連携促進事業の推進

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターにおける就労に関する相談件数		1,120 件	2,259 件	2,910 件	3,380 件	4,410 件
市内就労継続支援事業所に通所する1人当たりの平均工賃・賃金額	上段：A型事業所	76,693 円	99,808 円	106,500 円	107,500 円	108,500 円
	下段：B型事業所	16,018 円	15,492 円	16,000 円	16,500 円	17,250 円

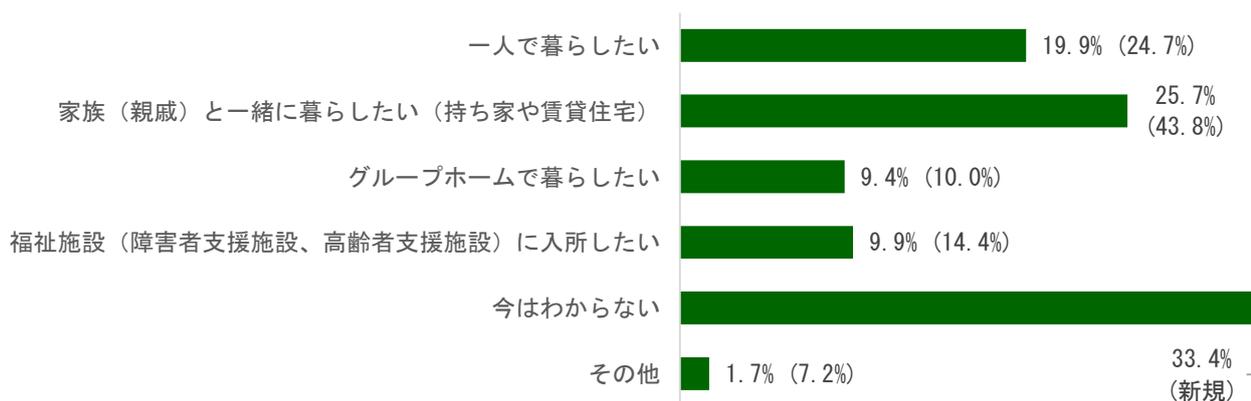
基本目標2 自分らしく生きることができるまち

施策の方向6 居住支援の充実

現状と課題

- 地域で生活を希望する障がい者が賃貸物件を借りる際に、障がいを理由に断られたり、条件付きでの賃貸契約となってしまうケースがあります。
- 現在、地域で生活する障がい者の障がいの重度化や高齢化、介助者の高齢化に伴う施設へ入所等の要因により、安心して地域生活を送ることができない状況があります。
- 8050問題に直面する中、障がい者本人の日常生活の支えが親のみで、関係機関等との関わりがない等、地域で暮らす障がい者の中には、親亡き後に生活が困難になることが想定されることから、親が健全なうちでの将来に向けた支援が重要となります。
- 休日や夜間等における、介助者の突発的な不在や、障がい特性を起因とする緊急事態における受入体制の更なる構築が必要です。
- 施設入所等から地域生活への移行に当たり、本人が希望する暮らしを体験ができる場と重度の障がい者の受入体制が不足しています。
- 精神障がい者が長期の入院から地域生活に移行するため、移行前後の地域資源の整理や課題を抽出し、その課題解決に向けた医療、福祉、居住、就労等の包括的な連携が求められています。

■ あなたは将来どのように暮らしたいですか。（1つに〇）

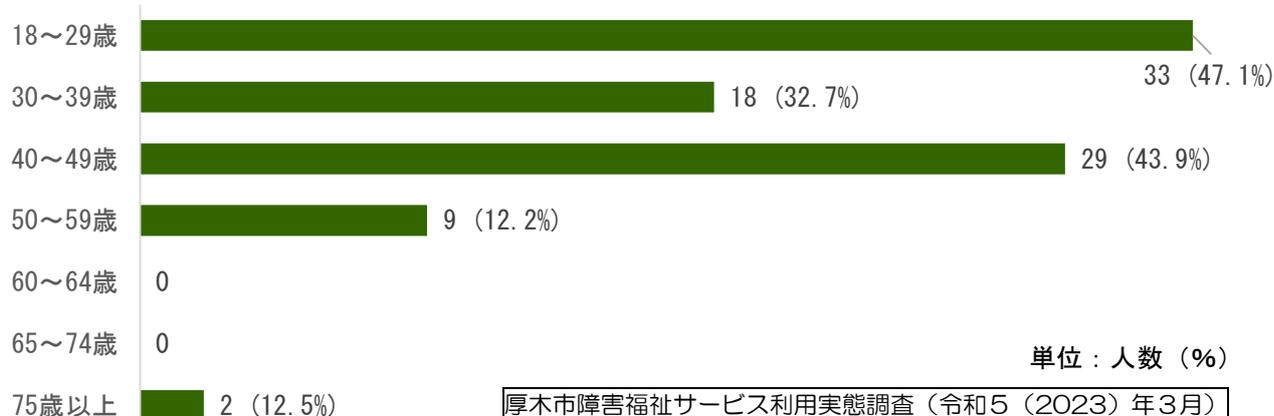


有効回答数：413

厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5（2023）年3月）

（ ）内は前回調査時の割合

■ 問「あなたの日常生活の主な支援者はどなたですか。（あてはまるものすべてに○）」において、「父・母」のみを回答した年齢層別の回答者数及び年齢層に占めるその割合



取組方針

- 地域で生活を希望する障がい者が住居を確保し、安心した地域生活を送るため、不動産業者や関係機関と連携した居住支援体制を構築します。
- 定期的に地域生活支援拠点機能を点検し、課題が生じた際は、市内障害福祉サービス等事業所等と緊密に連携した上で、改善・強化を図ります。
- 地域の障がい者相談支援センターを中心として、親亡き後の地域における生活の継続について、障がい者本人の意思を尊重しながら、家族、支援者が一体となって、事前に準備する体制を確保します。
- 地域生活支援拠点等を活用し、地域における親亡き後に不安のある障がい者や施設入所者の地域での生活の体験の場の創出を図ります。
- 精神障がい者が入院から地域での生活に移行し、安心した地域生活を継続するために、精神障害にも対応した地域包括ケアシステムについて関係機関と協議及び連携し、より効果的な支援体制の構築を図ります。

達成された姿

住居を確保し、安心して地域で暮らし続けることができている。

地域で暮らす障がい者に緊急的な事態が起きても、関係機関の連携によりスムーズに支援できています。

また、親亡き後の地域での暮らしについて、親が元気なうちから障がい者本人と家族、関係機関が十分に話し合っているため、将来の生活に不安なく、安心して生活ができています。

主な取組

1 地域生活支援拠点の機能強化

- 地域の相談体制の更なる推進と親亡き後を見据えた相談支援の推進
- 緊急時対応体制の更なる強化と緊急事態に備えた支援体制の構築
- 地域移行や親亡き後を見据えた地域での生活の体験の場の創設
- 市内障害福祉サービス等事業所の地域生活支援拠点への登録の推進
- 地域生活支援拠点機能の定期的な点検及び機能強化の検討
- 地域生活支援拠点の周知、普及活動

2 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築

- 障害者協議会等における課題抽出及び課題解決に向けた支援方法の検討
- 市、保健所、医療機関及び障害福祉サービス事業所による支援体制の構築

3 地域における居住等支援

- 居住支援協議会を通じた市内不動産業者及び支援機関との連携
- 入院入所等から地域移行した後の地域での生活の継続のための課題抽出及び支援方法の検討
- 障害福祉サービスや医療を利用していない単身世帯や後期高齢者のみの世帯の重度障がい者に対する個別訪問の実施
- 障がい者相談支援センター等における要ケア相談者等に対するアウトリーチ支援の促進
- 入院入所等からの地域移行先や緊急時の受入れ先としての日中サービス支援型共同生活援助等の開設促進
- 入院入所等から地域移行した者や単身で支援が見込まれない障がい者等の地域生活を支える地域定着支援事業所及び自立生活援助事業所の開拓

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
市内障害福祉サービス事業所の 地域生活支援拠点の登録数		5か所	42か所	50か所	53か所	54か所

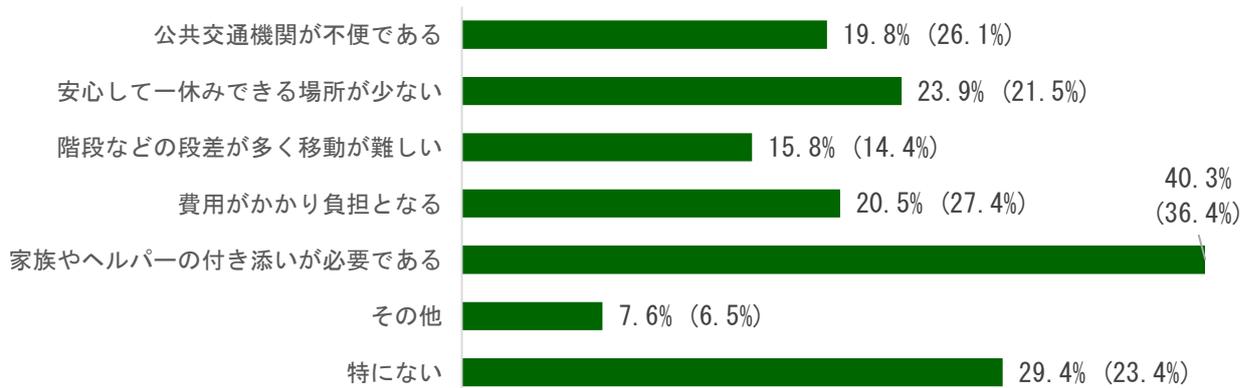
基本目標2 自分らしく生きることができるまち

施策の方向7 社会参加の促進

現状と課題

- 移動に制約のある障がい者が地域において自立した生活を営み、社会活動に参加するためには、外出支援が必要です。そのため、障がい者が気軽に外出できるような環境整備が求められています。
- 外出時に家族やヘルパーの付添いを必要としている方が多いことから、ヘルパーが付き添う移動支援事業の充実を図る必要があります。
- 移動支援を始めとした、移動介助を伴うサービスについては、居宅介護等のホームヘルパーと兼務していることが多く、障がい者が移動支援等を利用したい時に必ず利用できる状況ではありません。特に、同行援護におけるガイドヘルパー（移動介護従事者）の資格保持者が地域に不足しています。

■ あなたが外出するときに困っていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）



有効回答数：427

厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5（2023）年3月）

（ ）内は前回調査時の割合

取組方針

- 外出支援は、公的な障害福祉サービスのほか、民間やボランティアも含めたインフォーマルなサービスの整理を行い、地域資源を有効的に活用し、より利用しやすい環境の整備を目指した検討を行います。
- ガイドヘルパーの不足を解消するため、人材確保に向けた取組を行います。
- 手話通訳者及び要約筆記者の派遣要請に応えられるよう人材育成を図ります。

- 障がい者の社会参加を促進するため、多様なニーズを踏まえ、障がい者の文化芸術活動の推進や、視覚障がい者等の読書環境の計画的な整備の推進を図ります。
- 快適な外出環境の整備を図るため、道路や公共施設、公共交通機関における環境整備を促進します。
- 就労支援や芸術、スポーツ活動の促進を通じた障がい者の社会参加の促進を図ります。

達成された姿

地域や社会の様々な活動に参加しやすい環境が整っている。

障がいに配慮した環境が整っているため、外出先でも快適な時間を過ごせるようになっていました。ガイドヘルパーの充足やボランティアの活用などにより、希望する時間に買い物や通院などがスムーズにできています。スポーツ観戦やイベント参加なども促進され、充実した日常生活が送れるようになっていました。

また、仕事の充実や文化芸術活動への参加が促され、障がい者が活躍できる社会が実現されています。

主な取組

1 外出支援の充実

- 福祉タクシー利用券の交付等
- 公共交通機関の運賃、有料道路通行料金の割引など各種割引制度の周知
- 移送サービスや福祉有償運送の実施
- 人材確保を含めた移動支援の充実に向けた取組の促進
- 外出時や行事などにおける手話通訳者及び要約筆記者の派遣
- 障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスの充実（第6章参照）

2 手話通訳者及び要約筆記者の養成

- 手話通訳及び要約筆記活動の周知
- 神奈川県手話通訳者及び要約筆記者認定試験合格のための講習会の実施
- 手話奉仕員及び要約筆記奉仕員養成講習会の実施

3 障がい者が活躍する社会の推進

- 就労支援の充実（同章内、「施策の方向5」参照）
- 文化・芸術活動及びスポーツ活動の促進
- 障がい者の学習ニーズに応える図書館サービスの充実

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
外出するときに困っていることが特にないと思う人の割合		23.4%	29.4%	—	33.4%	—
移動支援の延べ利用時間数及び 実利用者数（年間）	上段：延べ利用時間数	—	15008時間	16833時間	17,100時間	17,502時間
	下段：実利用者数	—	203人	212人	217人	227人
手話通訳者・要約筆記者の登録 者数		33人	28人	29人	31人	33人

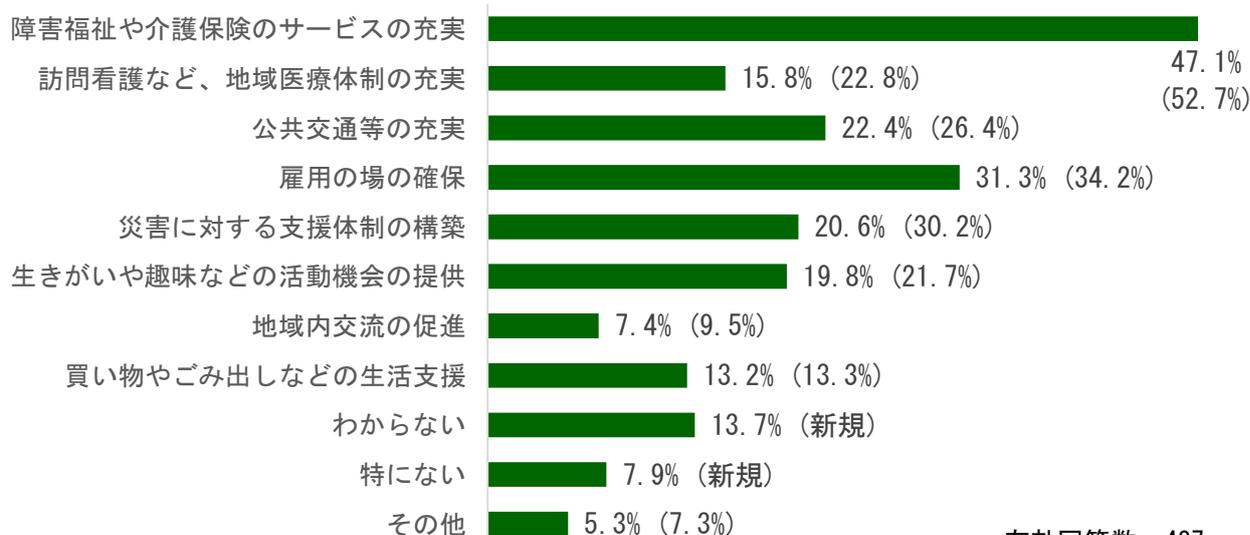
基本目標2 自分らしく生きることができるまち

施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

現状と課題

- 障がい者が住み慣れた地域で安心して日常生活を営むため、多様なライフスタイルに対応できる支援など、障がいの特性に応じ、必要な支援を必要なときに受けられるよう、障害福祉サービス等の提供が求められています。
- 重症心身障がい、強度行動障がいや重度の自閉症、医療的ケアなどの、専門的な支援を必要とする方にサービスを提供できる事業所や人材が不足しています。
- 市内の障害福祉サービス等事業所は一部を除き全体的に不足しておりますが、厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5(2023)年3月）（以下、「利用実態調査」という。）では、訪問系サービスは、居宅介護、重度訪問介護、行動援護、日中活動系サービスは、短期入所、生活介護、自立訓練（生活訓練）、就労継続支援A型、児童発達支援、放課後等デイサービスが不足している傾向がみられました。
- サービス提供の担い手である支援員が地域で不足していることから、継続的なサービス提供体制の構築を図るためにも、更なる人材確保が課題となります。

■ 障がい者が地域で安心して暮らしていけるようにするために、どのような取組を厚木市に求めますか。（3つにまで○）



有効回答数：427

厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5（2023）年3月）

（ ）内は前回調査時の割合

取組方針

- 必要なサービス量の確保やサービスの質の向上など、地域生活を送るために利用しやすいサービスの充実を図ります。
- 障がい者の高齢化や施設入所者の地域移行に伴い、ホームヘルプサービスの利用が増加すると見込まれるため、介護保険の適正利用を図ります。
- 重度の自閉症、重症心身障がい、強度行動障がい、高次脳機能障がい、医療的ケア等、専門的な支援を必要とする障がい者に対する支援体制の充実を推進します。
- 介護職人材確保支援事業を活用して、各事業所に新たな職員の採用を促すとともに、既存の職員も含めた、積極的な研修の受講と地域の新たな担い手の養成を図ります。
- 障害福祉サービス等の提供を担う人材を確保するため、関係機関で協力し、研修の実施、他職種間の連携の推進、障がい福祉の現場が働きがいのある魅力的な職場であることの積極的な周知・広報等を推進します。

達成された姿

住み慣れた地域で、安心して生活できるサービスが整っている。

サービスの提供体制が整っていることから、重度の障がいがあっても、住み慣れた自宅でできるかぎり長く安心して暮らせるための障害福祉サービス等が受けられます。

また、在宅での生活が困難になったときは、グループホーム等での生活も選択できます。

主な取組

1 地域生活支援の充実

- 障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスの充実（第6章参照）
- 障害者総合支援法に基づく地域生活支援事業の実施（第6章参照）
- 重度の障がいを抱えても地域で安心した生活を送るための重度訪問介護や行動援護を始めとした訪問系サービス事業所の確保

- 障がい者の居場所など、地域の実情に合わせた地域生活支援事業の充実に
向けた見直し
- 高齢者年齢の到達に伴う障がい特性に応じた円滑な介護サービスへの移行
- 障がい者とその家族等が利用できる障害福祉サービス等を紹介する「障害
福祉制度のあらまし～ふれあいをもとめて」の配布等による障がい福祉に
関する情報提供の促進
- 障害者協議会を活用した個別事例の検討及び地域サービス基盤の開発と改
善等

2 障害福祉サービス等の質の向上

- 支援者の質の向上に資する研修講座の開催
- 研修や個別事例の検討等を通じた相談支援専門員の専門性と質の向上
- 障害福祉サービス等事業所に対する指導、監査体制の充実
- 障害介護給付費等審査事務を通じた適正なサービス提供の促進

3 介護職の人材確保支援

- 就職相談会の開催
- 市内障害福祉サービス等事業所に対する就労定着支援の実施
- 資格取得等の研修費用の助成による専門性の確保
- 関係機関との協力による障がい福祉の現場の周知・広報
- 介護職等の人材確保のための助成金の補助対象の拡大

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
障害福祉サービス等の満足度 上段：訪問系サービス 下段：日中活動系サービス		80.6%	81.5%	—	83.5%	—
		82.5%	85.6%	—	87.0%	—
介護職の人材確保支援を受けて 市内障害福祉サービス等事業所 に就労した人数		12人	9人	12人	15人	20人
職員が不足していると思う市内障 害福祉サービス等事業所の割合		—	79.7%	—	60.0%	—

基本目標2 自分らしく生きることができるまち

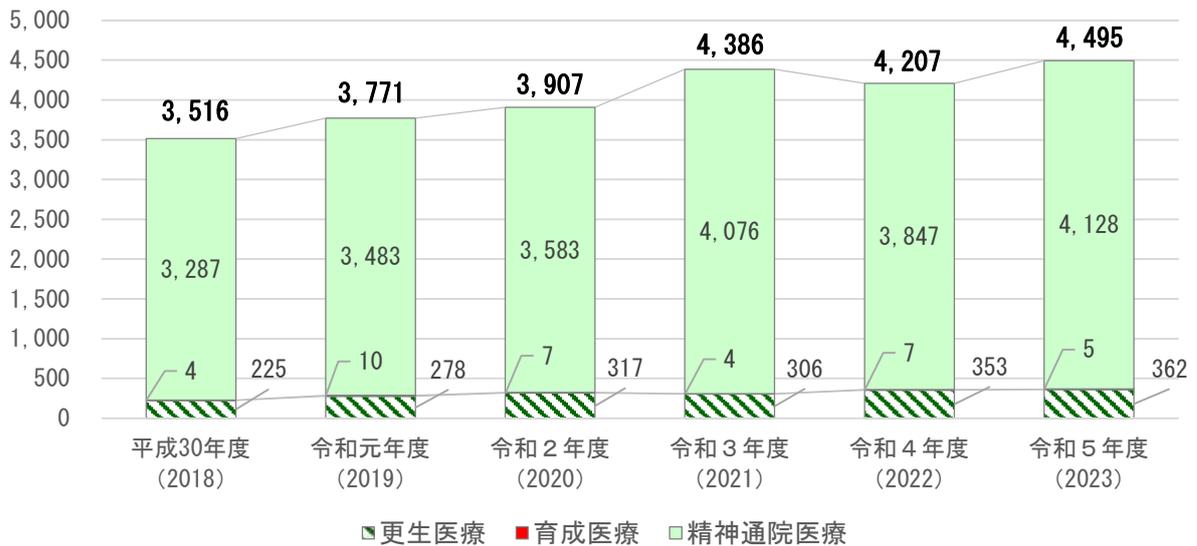
施策の方向9 健康・医療の充実

現状と課題

- 障がいの原因となる疾病や重度化を予防する観点から、保健・医療・福祉の連携による健康管理のための相談や指導、障がい者が受診しやすい医療体制の充実が求められています。
- 障がいの特性によっては、生活の乱れから生活習慣病を発症する場合があります。ため、衣食住といった基本的な生活習慣を維持できるような支援が必要です。

■ 自立支援医療受給者数

単位：人



※各年度4月1日時点の受給者数

資料 厚木市障がい者数統計

取組方針

- 障がいの原因となる疾病や障がいの重度化を予防するため、健康診査の促進を図るとともに、受診後のフォローアップ体制の強化を図ります。
- 保健師や栄養士などによる健康相談、健康教育及び訪問指導の充実を図ります。
- 精神障がい者だけではなく、精神保健に課題を抱える者に対する相談体制の充実を図ります。
- 新型コロナウイルスを始めとする生命や健康を脅かす感染症に対し、厚木市新型コロナウイルス等対策行動計画に基づき、予防や感染のまん延防止のための普及啓発に努めます。

達成された姿

障がいの原因となる疾病や重度化の予防が図られている。

健康診査の受診徹底とその後のフォローアップ体制が整っているため、必要となる指導や治療が速やかに受けられています。

主な取組

1 障がいの原因となる疾病や重度化の予防と健康増進に向けた取組の充実

- 障がいの要因の1つである生活習慣病の予防、早期発見及び早期治療につなげるための健康診査（がん検診、肝炎ウイルス検診、骨粗しょう症検診など）の促進
- 未病の改善や健康維持のための運動講座の実施
- 健康全般に関する総合健康相談の実施
- 糖尿病などの生活習慣病に焦点を当てた重点健康相談の実施
- 感染症の予防やまん延防止のための普及啓発
- 精神保健に課題を抱える者等に対する相談体制の整備

2 医療制度の充実

- 身体機能を回復するための自立支援医療費の給付（育成医療・更生医療）
- 通院により精神疾患を治療するための自立支援医療費の給付（精神通院医療）
- 心身障害者医療費助成による自己負担額の助成と障がい者の健康の保持と増進
- 障がい者歯科診療への支援

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
健康相談利用件数		537 件	103 件	200 件	250 件	300 件
自立支援医療受給者数		3,771 人	4,207 人	4,400 人	4,500 人	4,600 人

※ 自立支援医療受給者数は、更生医療、育成医療及び精神通院医療の合計

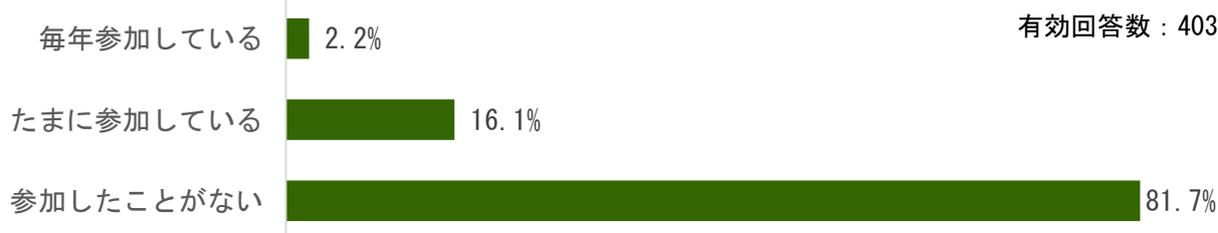
基本目標3 地域で支え合う共生のまち

施策の方向 10 災害時支援体制の強化

現状と課題

- 障がい者は、自力で避難することや障がい特性次第では避難所で過ごすことが困難な場合があります。災害時の安否確認や避難時の近隣での助け合い活動が円滑に行われるよう、地域組織との日常的な関係づくりが大切です。
- 障がい者の災害時の避難行動等は、一律的な対応では円滑に進まない場合があります。障がい者の生活状況や特性等を勘案し、災害時を想定した個々の避難行動を地域の支援者と検討する必要があります。

■ あなたは、自治会等が主催する防災訓練に参加したことがありますか。（1つに○）



厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5（2023）年3月）

取組方針

- 厚木市避難行動要支援者避難支援計画に基づき、地域における避難支援体制づくりに取り組みます。
- 避難所生活が困難な障がい者について、災害時における緊急受入施設での受入体制の整備を図ります。
- 障がい者が自ら防災に備え、災害時に適切に避難できるよう、自助の取組を支援します。
- 地域の障がいを抱える避難行動要支援者を事前に把握し、災害時には、安否確認等の必要な対応を行います。

達成された姿

災害時に必要な避難等の支援が受けられている。

災害時に自力で避難できない障がい者も、地域住民で声を掛け合って一緒に避難できています。避難所生活が困難な場合は、施設の受入体制が整っているため、必要な支援が受けられています。

主な取組

1 地域の防災ネットワークづくり

- 自主防災隊、民生委員・児童委員、消防団、地域包括支援センター、障がい者相談支援センターなどの関係者が連携して、災害時に避難支援を行う体制の推進
- 障がい者が参加しやすい防災訓練等の実施
- 障がい者にも配慮した避難所運営の推進
- 災害時における医療機関の開設状況に係る情報提供

2 「自助」のための事前対策の促進

- 地震や台風の発生や災害発生時における聴覚障がい者へのメール、ファクシミリ等による情報伝達サービスの実施
- 公民館における各自が所有する蓄便袋・蓄尿袋の保管
- 災害時における必要な支援等を記したヘルプカードや緊急医療情報セットの活用
- 「自助」の意識を高めることを目的とした防災対策チェックリストの活用
- 避難行動要支援者名簿やハザードマップ等を活用した危険な地域に住む障がい者の事前把握

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
避難行動要支援者の同意者の割合		57.3%	59.7%	60.0%	61.0%	62.0%
自主防災隊が実施した防災訓練のうち、障がい者が参加した訓練の割合		9.7%	6.9%	12.0%	16.0%	20.0%

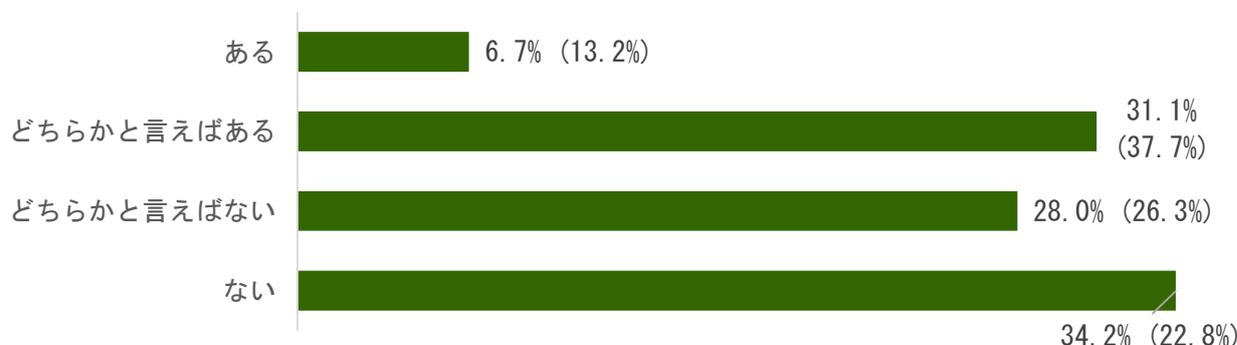
基本目標3 地域で支え合う共生のまち

施策の方向 11 地域をつなぐネットワークの構築

現状と課題

- 身近に支え合える知り合いがいないなど、地域の間人間関係が希薄な人が増えています。自治会等の地域活動、ボランティアなどの市民活動を通して、地域における関係づくりや地域全体で支える仕組みづくりが求められています。

■ あなたがお住まいの地域で、住民同士の支え合いはありますか。（1つに○）



有効回答数：389

厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5（2023）年3月）

（ ）内は前回調査時の割合

取組方針

- 市民一人一人がささいな異変など「気づき」を感じることができるよう、地域に、ゆるやかな見守り関係ができるよう働き掛けます。
- 障がい者相談支援センターは、地域包括支援センターと連携を図り、地域からの障がい者の相談にワンストップで対応します。医療、教育、就労、生活支援など地域の障がい者を支えるネットワークを活用し連携を図ります。
- 地域共生社会の実現に向け、地域住民による主体的な地域づくりのための検討を行うとともに、制度の縦割りを超えた柔軟なサービスを確保し、地域の実状を踏まえながら包括的な支援体制の構築に取り組みます。
- 相談支援体制を通じた地域との協働を図り、地域のネットワークを構築します。

達成された姿

支援が必要な人を早期に発見し、適切な支援が図られるネットワークがある。

隣近所の様子に異変があった場合は、お互いに声を掛け合える関係になっているので、ひとり暮らしであっても、迅速に適切な支援へとつなげることができています。

主な取組

1 見守り活動の充実

- 近隣住民での声掛けや、いつもと違うことがないかお互いに様子を気に掛けることから始める、日頃からの適度な距離感を持った、ゆるやかな見守り活動の実施
- 防災活動や地域の交流活動の活性化を通じた、地域からの障がい者の認知に伴う見守りの拡大
- 社会資源や地域の課題を解決するための顔の見える関係性の構築
- 障がいがあっても気軽に参加しやすいイベントや交流スペースの創出

2 障がい者相談支援センターや地域包括支援センター等の関係機関との連携による総合相談支援の充実

- 生活支援体制整備協議体を通じた地域の関係機関等とのネットワークの構築
- 障がい者やその家族の状況等についての実態把握と関係機関との連携
- 相談支援を通じた地域の民生委員、自治会やボランティア等のインフォーマルな地域資源との協働による地域のネットワーク構築の推進

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
住んでいる地域で住民同士の支え合いがあると思う人の割合		47.3%	34.2%	—	53.5%	—
障がい者相談支援センターが行う訪問相談等の件数		1,278 件	4,266 件	6,460 件	6,960 件	7,260 件

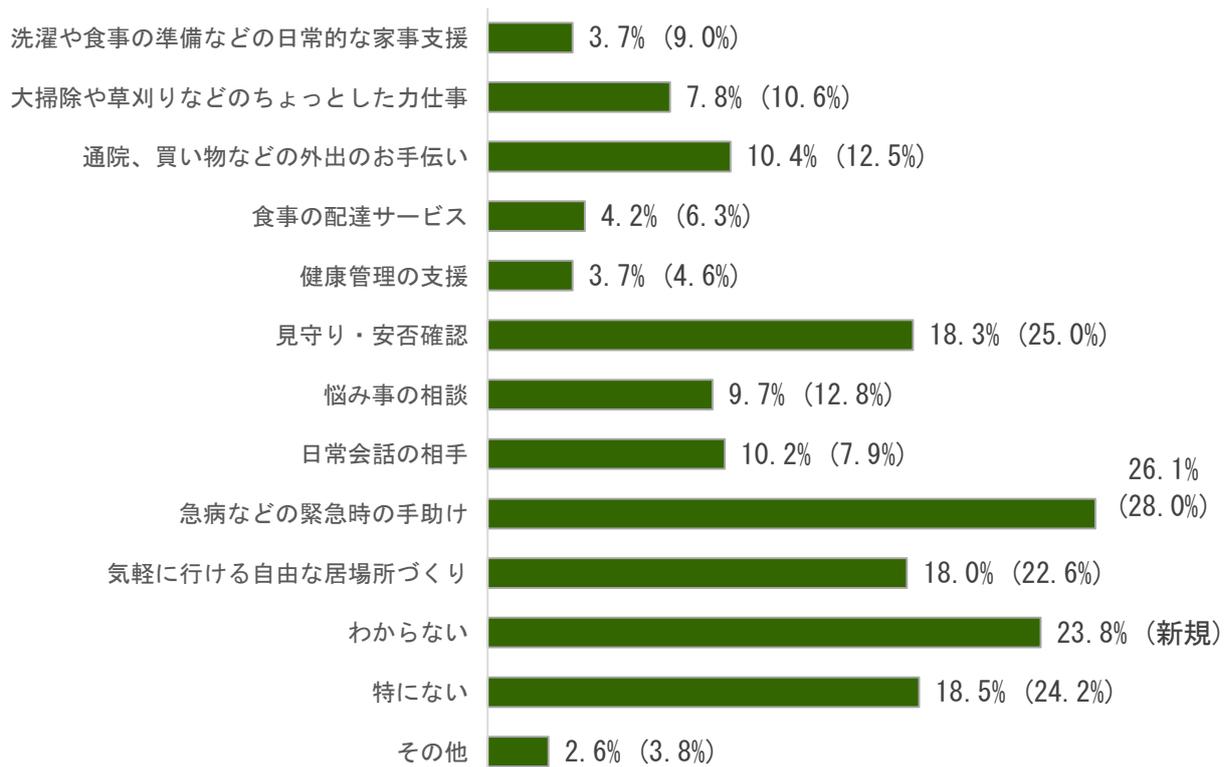
基本目標3 地域で支え合う共生のまち

施策の方向 12 地域における人材等の養成

現状と課題

- 日頃から地域の中で顔の見える関係をつくり、誰もが自分のできる範囲内で協力し合える環境づくりをすることが求められています。
- 地域における自治会、近隣住民、ボランティア、NPO 法人、民間事業者などが行う様々な活動を、地域のニーズに対する支援とつなげることが重要です。

■ あなたがお住まいの地域に、あってほしい住民同士の支え合いは次のうちどれですか。（3つまで○）



有効回答数：427

厚木市障害福祉サービス利用実態調査（令和5（2023）年3月）

（ ）内は前回調査時の割合

取組方針

- 身近な地域の中での人とのつながりをつくり、日常生活での困りごとに気づき、手を差し伸べることができる人を増やします。
- ボランティア活動など支援の担い手の養成に取り組みます。
- 障害福祉サービス等の公的制度だけではなく、多様な主体によるインフォーマルな生活支援サービスを活用しながら、地域で支え合う体制を構築します。

達成された姿

地域ぐるみの様々な生活支援が活発に行われ、身近な支援者が増えている。

地域には、徒歩圏内で交流スペースやコミュニティカフェがあるので、気軽に立ち寄ることができています。日常会話だけではなく、悩み事の相談をすることもあります。外出支援や家事援助のサービスは、気心知れた身近な支援者が担ってくれるので、安心して利用することができています。

主な取組

1 ゆるやかな見守り活動や居場所づくりに携わる人の支援

- 地域住民ができる範囲で支援を行うボランティア活動の推進
- ボランティア養成講座の実施や地域のニーズに対応した新たなボランティア活動の創出によるボランティアセンターの充実

2 地域での支え合う仕組みづくりの支援

- 既存の制度だけでは解決できない、制度のはざ間で解決できないなどの困りごとを地域の中で解決に向けて取り組む「地域福祉コーディネーター」の充実
- 地域における介護予防・生活支援サービスの提供体制の整備に向けた取組を推進する「生活支援コーディネーター」の体制の充実

主な指標

指標	年度	R元 (2019) 年度	R4 (2022) 年度	目標値		
				R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
ボランティアセンターにおける登録数		85 団体	71 団体	72 団体	73 団体	75 団体
地域福祉コーディネーターの活動件数		1,752 件	2,188 件	2,500 件	2,700 件	2,900 件

第5章 指標

施策の進捗を測る指標

施策の進捗を測る指標

本計画で位置付けた12の施策の進捗を測る指標は、次のとおりです。
 なお、㊦印のある指標は、第4章 施策の展開に掲載した主な指標の再掲です。

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
施策の方向1 障がい者理解の促進				
取組1 障がい者理解を広めるための普及啓発活動				
地域の方が障がい者に対する理解があると思う障がい者の割合 ㊦	64.6%	—	73.8%	—
ヘルプカードを見せて、支援を受けたことがある障がい者の割合 ㊦	9.0%	—	25.0%	—
ヘルプカードの配布枚数	554枚	630枚	660枚	700枚
障がい者の理解を促進するための研修会やイベント等の開催回数	—	2回	3回	4回
市内小・中学校に対する障がい者理解の促進実施校数(累計)	5校	13校	18校	23校
取組2 相互に理解を深めるための交流活動				
障がい者体育大会への参加者数	中止	660人	660人	660人
障害者地域生活サポート事業における地域交流等支援事業実施事業所数	3事業所	6事業所	9事業所	12事業所
取組3 とともに学び、育み合うインクルージョン(包容)の推進				
特別支援学級と通常学級の児童・生徒がともに学習する場を設けている学校の割合	100%	100%	100%	100%
保育所等訪問支援の延べ利用日数及び実利用者数(年間)	216日	316日	372日	451日
	上段:延べ利用日数 下段:実利用者数	128人	179人	204人
施策の方向2 権利擁護の推進				
取組1 権利擁護に関する相談窓口の充実				
障がいがあることで差別や嫌な思いをしたことがあるとした障がい者の割合 ㊦	51.1%	—	44.9%	—
権利擁護に係る相談件数 ㊦	1,298件	1,450件	1,600件	1,700件
取組2 障がい者虐待の防止				
障がい者虐待防止講演会の参加者数	49人	60人	60人	60人

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
取組3 成年後見制度の普及啓発				
法人後見を受任できる社会福祉法人数	2 法人	2 法人	2 法人	3 法人
後見人等報酬に係る助成を受けた人数	8 人	12 人	14 人	16 人
取組4 行政における不当な差別的取扱いの禁止と合理的配慮の提供の推進				
障がい者理解に関する職員研修への参加者数	158 人 (動画配信含)	100 人	100 人	100 人
取組5 民間企業等への合理的配慮の提供の義務化についての普及啓発活動				
民間企業等からの相談件数	—	24 件	48 件	90 件
施策の方向3 相談支援体制の充実				
取組1 地域の相談支援体制の充実				
障がい者相談支援センターの認知度の割合 ㊦	29.0%	—	58.0%	—
障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターにおける相談件数 ㊦	55,879 件	70,600 件	77,000 件	82,400 件
施策の方向4 一貫した療育支援体制の確立				
取組1 発達に心配を感じた段階からの支援				
療育相談センター主催の出張講座及び各種研修の延べ参加者数 ㊦	1,486 人	1,750 人	1,810 人	1,860 人
取組2 学校生活期における支援の充実				
特別な支援を必要とする児童・生徒に対する特別支援教育介助員等の配置の割合	100%	100%	100%	100%
通常学級における指導・支援に関する職員研修会の実施回数	39 回	40 回	40 回	40 回
支援を必要としている児童・生徒に個別指導を行うための教室、いわゆる「リソースルーム」の設置校数	—	23 校	25 校	27 校
取組3 医療的ケア児及び重症心身障がい児への支援				
医療的ケアに関する事業利用日数等 上段：重度障害児メディカルショートステイ事業 下段：学校等訪問看護支援事業	5 日 4 人	16 日 5 人	20 日 6 人	24 日 7 人
市内医療型短期入所の事業所数	3 事業所	4 事業所	4 事業所	5 事業所
取組4 障害児通所支援の適正利用及びサービスの質の向上				
指定障害児相談支援を通じた障害児支援利用計画を作成している障がい児の割合 ㊦	17.6%	20.0%	30.0%	32.0%
相談支援専門員に対する研修及び現場指導の実施回数	162 回	175 回	190 回	200 回

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
施策の方向5 就労支援の充実				
取組1 地域の就労支援体制の構築				
取組3 民間企業における障がい者の職場定着に関する支援				
障がい者基幹相談支援センター及び障がい者相談支援センターにおける就労に関する相談件数 ㊦	2,259件	2,910件	3,380件	4,410件
取組2 行政内における障がい者雇用の推進及び定着に関する取組				
障がい者雇用職場（しごとサポート室「すまいる」）の活用件数	341件	375件	412件	453件
取組4 就労継続支援事業所等の工賃等アップに向けた取組				
市内就労継続支援事業所に通所する1人当たりの平均工賃・賃金額 ㊦	99,808円	106,500円	107,500円	108,500円
上段：A型事業所	15,492円	16,000円	16,500円	17,250円
下段：B型事業所				
障害者優先調達推進法に基づく障がい者就労施設等からの物品等の調達実績	9,019千円	9,100千円	9,150千円	9,200千円
障がい者就労施設共同受注窓口（てとて）の契約件数（累計）	29件	60件	70件	80件
農福連携促進事業における福祉事業所の契約件数	—	5件	6件	6件
施策の方向6 居住支援の充実				
取組1 地域生活支援拠点の機能強化				
市内障害福祉サービス等事業所の地域生活支援拠点の登録数 ㊦	42か所	50か所	53か所	54か所
市内事業所職員における本市地域生活支援拠点に関する理解・認知の割合	15.4%	—	50.0%	—
取組2 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築				
保健、医療及び福祉関係者による協議の場における本市援護者の情報共有や協議等実施回数	2回	2回	2回	3回
取組3 地域における居住等支援				
市内協力不動産店件数	18店	22店	24店	26店
障がい者相談支援センターにおけるアウトリーチ支援実施件数	—	41件	60件	81件

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
施策の方向7 社会参加の促進				
取組1 外出支援の充実				
外出するときに困っていることが特にないと思う人の割合 ㊦	29.4%	—	33.4%	—
移動支援の延べ利用時間数及び実利用者数(年間) ㊦	15,008 時間	16,833 時間	17,100 時間	17,502 時間
上段：延べ利用時間数	203 人	212 人	217 人	227 人
下段：実利用者数				
タクシー券・ガソリン券及びバス割引証等の交付件数	4,494 件	4,700 件	4,800 件	4,900 件
取組2 手話通訳者及び要約筆記者の養成				
手話通訳者・要約筆記者の登録者数 ㊦	28 人	29 人	31 人	33 人
市で実施する手話通訳者等の養成に関する講習会の受講者数	21 人	25 人	27 人	30 人
施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実				
取組1 地域生活支援の充実				
障害福祉サービスの満足度 ㊦	81.5%	—	83.5%	—
上段：訪問系サービス	85.6%	—	87.0%	—
下段：日中活動系サービス				
障害者協議会における個別事例の検討件数	—	2 件	4 件	5 件
障がい福祉の制度について情報が取得しやすい環境が整っていると思う人の割合	—	—	70.0%	—
取組2 障害福祉サービス等の質の向上				
障がい児・者支援実務者研修講座の参加者の人数	141 人 (動画配信)	60 人	70 人	75 人
介護職の人材確保支援を通じての研修等受講件数	164 件	175 件	185 件	200 件
取組3 介護職の人材確保支援				
介護職の人材確保支援を受けて市内障害福祉サービス等事業所に就労した人数 ㊦	9 人	12 人	15 人	20 人
職員が不足していると思う市内障害福祉サービス等事業所の割合 ㊦	79.7%	—	60.0%	—

進捗管理項目	R4 (2022) 年度	計画目標値		
		R6 (2024) 年度	R7 (2025) 年度	R8 (2026) 年度
施策の方向9 健康・医療の充実				
取組1 障がいの原因となる疾病や重度化の予防と健康増進に向けた取組の充実				
健康相談利用件数 ㊦	103件	200件	250件	300件
取組2 医療制度の充実				
自立支援医療受給者数 ㊦	4,207人	4,400人	4,500人	4,600人
施策の方向10 災害時支援体制の強化				
取組1 地域の防災ネットワークづくり				
避難行動要支援者の同意者の割合 ㊦	59.7%	60.0%	61.0%	62.0%
自主防災隊が実施した防災訓練のうち、障がい者が参加した訓練の割合 ㊦	6.9%	12.0%	16.0%	20.0%
取組2 「自助」のための事前対策の促進				
防災対策チェックリストの配布数	155部	200部	200部	200部
施策の方向11 地域をつなぐネットワークの構築				
取組1 見守り活動の充実				
住んでいる地域で住民同士の支え合いがあると思う人の割合 ㊦	34.2%	—	53.5%	—
地域住民が主体となった居場所の箇所数（団体数）	205箇所	350箇所	355箇所	360箇所
取組2 障がい者相談支援センターや地域包括支援センター等の関係機関との連携による総合相談支援の充実				
障がい者相談支援センターが行う訪問相談等の件数 ㊦	4,266件	6,460件	6,960件	7,260件
障がい者相談支援センターと地域包括支援センターとの協議・会議等連携件数	—	216件	324件	432件
施策の方向12 地域における人材等の養成				
取組1 ゆるやかな見守り活動や居場所づくりに携わる人の支援				
ボランティアセンターにおける登録数 ㊦	71団体	72団体	73団体	75団体
取組2 地域での支え合う仕組みづくりの支援				
地域福祉コーディネーターの活動件数 ㊦	2,188件	2,500件	2,700件	2,900件

第6章 障害福祉サービス量等の 見込み (障害福祉計画・障害児福祉計画)

- 1 計画の策定に当たって
- 2 計画の方針
- 3 成果目標及び活動指標
- 4 障害福祉サービス・障害児通所支援の見込量
- 5 障害福祉サービス・障害児通所支援事業所の状況
- 6 専門的支援を要する障がいに関する状況
- 7 地域生活支援事業の見込み

1 計画の策定に当たって

障害福祉計画及び障害児福祉計画は、障害者総合支援法及び児童福祉法に基づき、障害福祉サービス及び障害児通所支援などの円滑な実施を確保するための基本的な方針（以下、「国の基本方針」という。）に即して定めるものです。

なお、以下「（１）国の基本指針の主な改正ポイント」では、都道府県及び市町村とそれぞれ実施主体がありますので、この内、市町村に求められている方針について、本章における「3 成果目標及び活動指標」において、それぞれの目標・指標を定めます。

(1) 国の基本指針の主な改正ポイント

【令和5（2023）年5月19日一部改正】

ア 入所等から地域生活への移行、地域生活の継続の支援

- 重度障がい者等への支援など、地域のニーズへの対応
- 強度行動障がいを有する障がい者等への支援体制の充実
- 地域生活支援拠点等の整備の努力義務化
- 地域の社会資源の活用及び関係機関との連携も含めた効果的な支援体制の整備推進
- グループホームにおけるひとり暮らし等の希望の実現に向けた支援の充実

イ 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築

- 精神障がい者等の相談支援業務に関して市町村における実施体制を整える重要性及び当該業務を通じた日頃からの都道府県と市町村の連携の必要性
- 都道府県は、医療計画との整合性に留意した計画の策定

ウ 福祉施設から一般就労への移行等

- 一般就労への移行及び定着状況に関する成果目標の設定
- 就労選択支援の創設への対応について成果目標に設定
- 一般就労中の就労系障害福祉サービスの一時的な利用に係る法改正への対応
- 地域における障がい者の就労支援に関する状況の把握や、関係機関との共有及び連携した取組

エ 障がい児のサービス提供体制の計画的な構築

- 市町村における重層的な障がい児支援体制の整備や、それに対する都道府県における広域的見地からの支援
- 地域におけるインクルージョンの推進
- 都道府県及び政令市における、難聴児支援のための中核機能を有する体制の確保等について成果目標に設定
- 都道府県における医療的ケア児支援センターの設置について成果目標に設定
- 地方公共団体における医療的ケア児等に対する総合的な支援体制の構築について成果目標に設定
- 障害児入所支援から大人にふさわしい環境への円滑な移行推進について成果目標に設定

オ 発達障がい者等支援の一層の充実

- 市町村におけるペアレント・トレーニングなど家族に対する支援体制の充実
- 市町村におけるペアレント・トレーニング等のプログラム実施者養成の推進
- 強度行動障がいやひきこもり等の困難事例に対する助言等を推進

カ 地域における相談支援体制の充実強化

- 基幹相談支援センターの設置及び基幹相談支援センターによる相談支援体制の充実・強化等に向けた取組の推進
- 地域づくりに向けた協議会の活性化

キ 障がい者等に対する虐待の防止

- 障害福祉サービス事業所等における虐待防止委員会や職員研修、担当者の配置の徹底、市町村における組織的対応、学校、保育所、医療機関との連携の推進

ク 「地域共生社会」の実現に向けた取組

- 社会福祉法に基づく地域福祉計画及び重層的支援体制整備事業実施計画との連携並びに市町村による包括的な支援体制の構築の推進

ケ 障害福祉サービスの質の確保

- 障害福祉サービスの質に係る新たな仕組みの検討を踏まえた記載の充実
- 都道府県による相談支援専門員等の養成並びに相談支援専門員及びサービス管理責任者等の意思決定支援ガイドライン等を活用した研修等の実施

- コ 障がい福祉人材の確保・定着
 - ICTの導入等による事務負担の軽減等に係る記載の新設
 - 相談支援専門員及びサービス管理責任者等の研修修了者数等を活動指標に追加

- サ よりきめ細かい地域ニーズを踏まえた障害(児)福祉計画の策定
 - 障害福祉DB(データベース)の活用等による計画策定の推進
 - よりきめ細かな地域単位での重度障がい者等のニーズの把握

- シ 障がい者による情報の取得利用・意思疎通の推進
 - 障がい特性に配慮した意思疎通支援や支援者の養成等の促進

- ス 障害者総合支援法に基づく難病患者への支援の明確化
 - 障害福祉計画等の策定時における難病患者、難病相談支援センター等からの意見の尊重
 - 支援ニーズの把握及び特性に配慮した支援体制の整備

- セ その他：地方分権提案に対する対応
 - 計画期間の柔軟化
 - サービスの見込量以外の活動指標の策定を任意化

(2) 障害福祉計画及び障害児福祉計画に定める事項

- ア サービスの提供体制を確保していくための目標 **《成果目標》**

- イ 各年度における障害福祉サービス、障害児通所支援などの必要量の見込み **《活動目標》**

- ウ 障害福祉サービス、障害児通所支援などの必要量を確保するための方策

2 計画の方針

本計画の将来像である「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」を目指していくためには、障害福祉サービス等を必要とされる方に適正なサービスが提供できるようサービスの基盤整備を図る必要があります。

- (1) 第4章「施策の展開」の取組方針を踏まえたサービスの基盤整備を行います。
- (2) 重症心身障がい、強度行動障がいや重度の自閉症、医療的ケア等の専門的な支援を必要とする方が生活に必要なサービスの利用ができるよう体制の構築を推進します。
- (3) 相談支援事業や地域生活支援拠点等を中心とした、切れ目のない相談支援体制と、緊急時の対応や将来を見据えたサービスの体験的な利用等の機能を強化し、障がいがあっても地域で安心した生活を送れるよう体制の整備を推進します。
- (4) 障がい者が活躍する社会を実現するため、福祉施設からの一般就労へ移行の促進を図り、障がいの理解を含めた職場定着に係る支援体制の構築を推進します。
- (5) 障がいのある子どもやその家族に対する継続的な相談支援を行うため、障がい児相談支援体制の構築を推進します。
- (6) 安定したサービスを提供するために、障害福祉サービス等事業所において、新たな職員の確保・育成の促進を図るとともに、支援の質の向上に関する取組を推進します。
- (7) 第6期計画の実績に基づき、本計画に向けた課題の整理を行い、一人あたりのサービス量、利用者数の推移を総合的に勘案しながら、成果目標及びサービス量などを見込みます。

3 成果目標及び活動指標

(1) 福祉施設の入所者の地域生活への移行

ア 国の基本目標で示された考え方

- 地域移行者数：令和4（2022）年度末施設入所者数の6%以上
- 施設入所者数：令和4（2022）年度末の5%以上削減

イ これまでの状況

- 第6期計画において、令和元（2019）年度末の施設入所者163人のうち、令和3（2021）年度2人、令和4（2022）年度4人と令和4（2022）年度末時点で合計6人が居宅やグループホームなどの地域生活へ移行し、成果目標である地域生活移行者数5人を既に達成しています。
- 令和4（2022）年度末での施設入所者数は166人であり、令和元（2019）年度末は同163人と、3人増加しました。

ウ 本市の考え方

- 国の基本方針、施設入所の利用状況や入所者の地域移行の二ーズ等を踏まえるとともに、地域ぐるみでの意思決定支援の体制や地域資源の整理・開発等、地域における支援体制の状況を総合的に勘案し、地域生活への移行に係る成果目標を設定します。
- 施設入所からの地域移行者だけではなく、地域で生活する障がい者の重度化・高齢化に対応した専門的支援体制の確保を併せて図ります。

施設入所者の地域生活の移行目標

項目	数値	備考
【基準】 施設入所者数（A）	166人	令和4（2022）年度末現在
【成果目標】 地域生活移行者数（B）	10人 （6%）	Aのうち令和8（2026）年度末までに移行するものの目標値
新たな施設入所者（C）	10人	令和8（2026）年度末までに新たに施設入所が必要な者の見込数
施設入所者（D） ※ $D = A - B + C$	166人	令和8（2026）年度末の利用見込数
【成果目標】 施設入所者の削減数（E） ※ $E = A - D$	0人	令和8（2026）年度末目標数

(2) 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築

ア 国の基本目標で示された考え方

- 精神障がい者の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：325.3日以上
- 精神病床における1年以上入院患者数
- 精神病床における早期退院率
：(3か月後)68.9%以上、(6か月後)84.5%以上、(1年後)91.0%以上
なお、これらの考え方に基づく具体的な成果目標については、神奈川県
の障害福祉計画内で設定されます。

イ これまでの状況

- ReMHRAD（地域精神保健医療福祉社会資源分析データベース）では、各6月30日時点の厚木市民の地域移行（退院）した者の数は、令和元（2019）年度は7人、令和2（2020）年度は11人、令和3（2021）年度は2人となっており、長期入院患者は、令和元（2019）年度は225人、令和2（2020）年度は237人、令和3（2021）年度は231人となっていることから長期入院患者の地域移行に課題があります。
- 本市では、医療上、退院可能な精神障がい者が地域生活を希望する場合は、医療機関、保健福祉事務所、相談支援事業所等と連携を図りながら、退院に向けた支援及び地域生活への定着支援を行ってきました。

ウ 本市の考え方

- 精神障がい者が安心して地域生活を送るために、地域における医療・福祉の一体的な取組の推進を検討する地域包括ケア推進会議を活用するとともに、地域課題の解消及び支援体制の構築について、障害者協議会において検討していきます。
- 地域移行等に係る障害福祉サービスを充実し、利用を促進することで精神障がい者の地域移行を支援します。

保健、医療及び福祉関係者による協議の場の開催等の活動指標

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
開催回数	2回	2回	2回
目標設定及び評価の実施回数	1回	1回	1回
保健、医療・福祉関係者による 協議の場への関係者等の参加者数	11人	11人	11人

精神障がい者の地域移行等に係る障害福祉サービスの利用者数見込み

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
地域移行支援の利用者数	2人	4人	8人
地域定着支援の利用者数	1人	3人	7人
自立訓練（生活訓練）の利用者数	3人	3人	3人
共同生活援助の利用者数	92人	104人	114人
自立生活援助の利用者数	2人	4人	6人

(3) 地域生活支援の充実

ア 国の基本目標で示された考え方

- 各市町村において地域生活支援拠点等を整備するとともに、コーディネーターの配置など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、また、年1回以上、支援の実績等を踏まえ運営状況の検証・検討を行うこと
- 強度行動障がいを有する者に関し、各市町村又は圏域において支援ニーズを把握し、支援体制の整備を進めること

イ これまでの状況

- 平成28(2016)年度の障害者協議会において、夜間、休日等の緊急時の受入れや体験の機会を中心に拠点機能について検討を行い、面的整備として整備済みとしています。
- しかしながら、緊急時の対応に係る「安心生活支援プラン」が在宅の障がい者やその家族に浸透しておらず、また、短期入所施設等への送迎などの役割分担や障害福祉サービス等を利用していない障がい者の緊急時対応などの課題があり、拠点機能が十分に果たされているとはいえない状況です。

ウ 本市の考え方

- 介護者の高齢化や「親亡き後」であっても安心して地域で生活するために、障害者協議会等において、地域生活支援拠点等が有する機能の充実に向けた検証及び検討を実施します。
- 市内障害福祉サービス等事業所及び関係機関と連携し、地域生活拠点等の登録事業所数を増やすことで実効性のある拠点機能の確立を図ります。

地域生活支援拠点に係る活動指標

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
地域生活支援拠点等の設置か所数	1か所（面的整備）		
地域生活支援拠点コーディネーターの配置	1人		
拠点機能に係る検証及び検討の実施回数	2回	2回	2回

強度行動障がいに係る活動指標

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
支援ニーズ等の把握及び支援体制の整備	未整備	一部整備済み	整備済み

(4) 福祉施設から一般就労への移行等

ア 国の基本目標で示された考え方

- 一般就労への移行者数：令和3（2021）年度実績の1.28倍以上
- 就労移行支援事業利用修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：就労移行支援事業所の5割以上
- 各都道府県は地域の就労支援ネットワークの強化、関係機関の連携した支援体制を構築するため、協議会を活用して推進
- 就労定着支援事業の利用者数：令和3（2021）年度末実績の1.41倍以上
- 就労定着支援事業利用終了後一定期間の終了定着率が7割以上となる就労定着支援事業所の割合：2割5分以上

イ これまでの状況

- 第6期計画において、就労移行支援事業所等の福祉施設から一般就労移行者数は、令和3（2021）年度は52人、令和4（2022）年度は48人であり、令和4（2022）年度末時点で合計100人が民間企業や就労継続支援A型事業所等に移行しています。
第6期計画では、令和5（2023）年度の成果目標として32人と見込んでいますが、これまでの動向から目標達成は可能と予測します。
- 令和4（2022）年度における就労移行支援事業所等の福祉施設から一般就労移行者30人のうち、就労定着支援の利用者数は9人であり、利用割合は30.0%となっています。

ウ 本市の考え方

- 障がい者が就労しやすい環境づくりに向け、民間企業、ハローワーク、就労支援機関等と連携し、雇用促進に向けた取組を実施します。
- 障がい者が一般就労した後も長く働き続けることができるよう、就労定着支援や障がい者基幹相談支援センターゆいはあとの利用の促進をするとともに、職場における障がいの理解及び就労支援の促進に向け取組を強化します。
- 一般就労後の働き始めや休職後の復職を目指す障がい者に対する支援を図ることから、一般就労中の障害福祉サービスの利用を促進します。
- 障がい者の就労に関する多様なニーズに対する支援を促進するために、就労選択支援の資源開発を図ります。

障がい者の一般就労に係る活動指標及び成果目標

項目		令和3 (2021)年度	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
		【基準】	【活動指標】		【目標】
一般就労移行者数計		52人	57人	63人	70人 (128倍以上)
内 訳	就労移行支援	33人	36人	40人	45人
	就労継続支援A型	6人	7人	8人	9人
	就労継続支援B型	8人	9人	10人	11人
	その他サービス	5人	5人	5人	5人
「一般就労移行者数計」のうち就労定着支援を利用者数		4人	10人	11人	13人

(5) 障がい児支援の提供体制の整備等

ア 国の基本指針で示された考え方

- 児童発達支援センターの設置：各市町村又は各圏域に1か所以上
- 全市町村において、障がい児の地域社会への参加・包容の（インクルージョン）推進体制の構築
- 各都道府県は難聴児支援を総合的に推進するための計画を策定するとともに、各都道府県及び必要に応じて政令市は、難聴児支援の中核的機能を果たす体制を構築
- 重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所等：各市町村又は圏域に1か所以上
- 各都道府県は医療的ケア児支援センターを設置
- 各都道府県及び政令市において、障害児入所施設からの移行調整に係る協議の場を設置

イ これまでの状況

- 平成29（2017）年4月1日に児童発達支援センターひよこ園を設置しました。
- 令和5（2023）年10月1日時点で、主に重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所は、市内に1か所あります。
なお、同放課後等デイサービス事業所は、市内に1か所あります。

ウ 本市の考え方

- 児童発達支援センターひよこ園は、障がいの重度化や重複化に対応する専門的な障がい児通所拠点施設としての位置だけではなく、障がい児の発達支援の相談機能や地域の障害児通所支援事業所に対する専門的指導等、地域の障がい児の健全な発達を図る中核的な機関として位置付けとして、重層的な障がい児支援体制の構築を促進します。
- 主に重症心身障害児を支援する児童発達支援及び放課後等デイサービス事業所は、市内にそれぞれ1か所と成果目標に達していますが、市援護児童における医療的ケア児の利用状況、支援ニーズを勘案し、更なる支援体制の構築を図ります。
- 障害児相談支援の利用を促進し、療育（サービス）を経て、障がい児の発達等の状態を専門的視点から定期的に確認し、障がい児の将来を見据えた療育（サービス）の提供が受けられるよう支援体制の構築を図ります。

障害児支援に係る提供体制の整備に係る活動指標

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
児童発達支援センター	設置済み（1か所）		
主に重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所	確保済み （1か所）	2か所	2か所
主に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	確保済み （1か所）	2か所	3か所
医療的ケア児支援のための協議の場	設置済み		
医療的ケア児等に関するコーディネーター	1人	1人	1人

(6) 相談支援体制の充実・強化等

ア 国の基本指針で示された考え方

- 各市町村において、基幹相談支援センターを設置等
- 協議会における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

イ これまでの状況

- 平成 27 (2015) 年度に、障がい者基幹相談支援センターゆいはあとに加え、地域の障がい者相談支援センターを3か所設置しました。
また、平成 28 (2016) 年度、平成 29 (2017) 年度、令和元 (2019) 年度に各1か所、そして、令和4 (2022) 年度に2か所増設し、計8か所の地域の障がい者相談支援センターを設置しました。
- 障がい者基幹相談支援センターゆいはあと及び地域の障がい者相談支援センター間において、個別事例の共有及び検討等を目的としたセンター担当者会議を原則毎月実施しています。
- 障害者協議会において、地域の相談支援事業所等における個別課題を共有、課題解決に向けた検討を行うグループスーパービジョンを定期的を実施しています。
- 市内計 10 か所の地域包括支援センターと連携を図り、総合的な相談支援体制を構築しています。
- 発達障がい児者及びその家族からの相談支援体制を確保するとともに、保護者が子供の障がい特性の理解し、必要な知識や適切な関わり方を身に付けることができるよう、ペアレント・トレーニングを実施しています。

ウ 本市の考え方

- 専門的な相談支援の実施に向け、相談支援専門員向けの研修会の実施や障がい者基幹相談支援センターゆいはあとや地域の障がい者相談支援センターによる相談支援専門員に対する同行・訪問支援等を実施し、地域における専門的な相談支援体制の構築を図ります。
- グループスーパービジョンを継続するとともに、障害者協議会において、実効性のある地域資源の開発・改善に努めます。
- ペアレント・トレーニングを普及するとともに、ペアレント・トレーニングに関わる協力者の養成やペアレント・トレーニング等のプログラム実施者の養成を図ります。

相談支援体制の充実・強化のための取組に係る活動指標
(基幹相談支援センター)

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
総合的・専門的な相談支援の実施	実施		
地域の相談支援事業者への専門的指導・助言件数	160件	160件	160件
地域の相談支援事業者への人材育成支援件数	36件	38件	40件
地域の相談機関との連携強化取組実施回数	15回	18回	21回
個別事例の支援内容の検証の実施回数	12回	18回	24回
主任相談支援専門員の配置数	2人	2人	3人

相談支援体制の充実・強化のための取組に係る活動指標
(障害者協議会)

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
相談支援事業所が参加する事例検討実施回数	5回	7回	10回
上記の事例検討における参加者数	60人	60人	80人
協議会の専門部会（プロジェクト）の設置数	6	6	7
上記プロジェクト実施回数	12回	12回	14回

発達障がい者への支援に関する取組に係る活動指標

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
ペアレント・トレーニング等支援プログラムの受講人数	40人	40人	40人
ペアレント・トレーニング協力者の登録人数	3人	4人	6人
ペアレント・メンターの人数	1人	1人	1人
ピアサポート活動への参加人数	2人	3人	4人

(7) 障害福祉サービス等の質を向上させるための取組に係る体制の構築

ア 国の基本指針で示された考え方

- 各都道府県及び各市町村において、サービスの質向上のための体制を構築

イ これまでの状況

- 障がい者基幹相談支援センターゆいはあとにおいて、市内相談支援事業所を適宜巡回し、事業所における課題や相談支援専門員の資質向上に関するヒアリングを実施し、研修等の企画及び実施しています。
- 療育相談センターまめの木において、市内児童発達支援及び放課後等デイサービス事業所を巡回し、支援員の資質向上や事業所における課題等に対し助言を行っています。
- 定期的に、市内障害福祉サービス等事業所に対し、支援員の質の向上に資する研修会を開催しています。

ウ 本市の考え方

- これまでの取組を継続するとともに、障害福祉サービス等の質の向上に関する取組について、障害者協議会において検討します。
- セルフプランから相談支援事業所等が作成するサービス等（障害児支援）利用計画への切り替えを促進し、様々な障害福祉サービス等を利用している障がい者に対し、事業所間での様子や障がい特性等を共有し、その都度、サービスの利用状況を見直すことで、質の高い障害福祉サービス等の提供を図ります。
- 障がい者支援に関わる市職員が障害者総合支援法その他国が定める障害福祉関係法令の理解を深めることで、障がい者が真に必要としている障害福祉サービス等の提供について実効性のある検証を行います。

神奈川県等が実施する障害福祉サービス等の研修参加に係る活動指標

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
神奈川県等が実施する障害福祉サービス等に係る各種研修の市職員の延べ参加人数	5人	6人	7人

障害者自立支援審査支払等システムによる審査結果の活用に係る活動指標

項目	令和6 (2024)年度	令和7 (2025)年度	令和8 (2026)年度
審査結果の分析結果を事業所等と共有する体制の有無	有り		
実施回数	1回	1回	1回

4 障害福祉サービス・障害児通所支援の見込量

(1) 障害福祉サービス等の充実

本計画の策定に当たり、利用実態調査では、「障がい者が地域で安心して暮らしていけるようにするために、どのような取組を厚木市に求めますか。」という設問に対して、11の選択肢の中から「障害福祉や介護保険のサービスの充実」を選択した方が47.1%と前回の調査に引続き、最も多くなっています。

このことから、誰もが住み慣れた地域で安心して暮らして生活を続けるためには、障がい者のライフスタイルや障がい特性に応じ、個々のニーズに適したサービスの提供が必要となります。

そのためにも、障がい者のライフステージに沿った、福祉・介護・医療・教育等の機関が連携し、住み慣れた地域での生活を続けられるようサービスの提供体制の構築を促進します。

なお、障がい者が利用できるサービスの種類は、大きく次の2つに区分されます。

ア 障害福祉サービス

障害福祉サービスは、障害者総合支援法に定められており、居宅介護を始めた訪問系サービスや短期入所などの介護給付、就労系サービスや共同生活援助などの訓練等給付等の全国統一の基準に基づき実施するものです。

また、同法に基づき、市町村が定める障害福祉計画において、これら障害福祉サービスの将来的に必要なサービス量を見込むこととしています。

今後も障がい者の増加が見込まれる中で、これに伴って、必要なサービス量の増加が見込まれていることから、障がい者が地域で安心した生活を送れるよう必要なサービス量の確保に努めます。

イ 障害児通所支援

障害児通所支援は、児童福祉法に定められた障がい児を対象としたサービスで、全国統一の基準に基づき実施するものです。

また、同法に基づき、市町村が定める障害児福祉計画において、障害児通所支援に係るサービスの将来的に必要なサービス量を見込むこととされています。

今後も障がい児の増加が見込まれる中で、これに伴って、必要なサービス量の増加が見込まれていることから、障がい児が適切な療育等が受けられるよう必要なサービス量の確保に努めます。

(2) 第6期障害福祉計画の実績

障害福祉サービスの利用実績①

サービス種類	単位	令和3（2021）年度			令和4（2022）年度				
		目標値	実績	達成率 （%）	目標値	実績	達成率 （%）	実績の前年 度比（%）	
日中活動系	生活介護	日/月	6,656	7,037	105.7%	6,647	7,454	112.1%	105.9%
		人/月	374	378	101.1%	375	391	104.3%	103.4%
	自立訓練 （機能訓練）	日/月	132	59	44.7%	147	97	66.0%	164.4%
		人/月	9	5	55.6%	9	8	88.9%	160.0%
	自立訓練 （生活訓練）	日/月	44	122	277.3%	44	159	361.4%	130.3%
		人/月	6	6	100.0%	6	9	150.0%	150.0%
	就労移行支援	日/月	1,192	970	81.4%	1,294	799	61.7%	82.4%
		人/月	61	59	96.7%	63	46	73.0%	78.0%
	就労継続支援 A型	日/月	1,352	1,436	106.2%	1,342	1,301	96.9%	90.6%
		人/月	71	69	97.2%	69	63	91.3%	91.3%
	就労継続支援 B型	日/月	6,918	7,027	101.6%	7,316	8,274	113.1%	117.7%
		人/月	433	429	99.1%	455	509	111.9%	118.6%
	就労定着支援	人/月	53	34	64.2%	60	37	61.7%	108.8%
	療養介護	人/月	13	17	130.8%	12	17	141.7%	100.0%
	短期入所 （福祉型）	日/月	685	417	60.9%	720	415	57.6%	99.5%
		人/月	111	31	27.9%	120	55	45.8%	177.4%
短期入所 （医療型）	日/月	39	27	69.2%	41	51	124.4%	188.9%	
	人/月	5	5	100.0%	5	8	160.0%	160.0%	

※ 単位は、国が示した障害福祉計画に準じています。

※ 日数は、月間の延べ利用日数、人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分

障害福祉サービスの利用実績②

サービス種類	単位	令和3(2021)年度			令和4(2022)年度				
		目標値	実績	達成率(%)	目標値	実績	達成率(%)	実績の前年度比(%)	
訪問系	居宅介護	時間/月	5,497	5,577	101.5%	5,625	5,682	101.0%	101.9%
		人/月	236	228	96.6%	235	228	97.0%	100.0%
	重度訪問介護	時間/月	4,666	3,307	70.9%	5,023	4,013	79.9%	121.3%
		人/月	17	14	82.4%	17	17	100.0%	121.4%
	同行援護	時間/月	704	828	117.6%	734	968	131.9%	116.9%
		人/月	41	37	90.2%	45	40	88.9%	108.1%
	行動援護	時間/月	1,206	922	76.5%	1,297	1,087	83.8%	117.9%
		人/月	35	31	88.6%	37	42	113.5%	135.5%
	重度障害者等 包括支援	時間/月	0	0	—	0	0	—	—
		人/月	0	0	—	0	0	—	—
居住系	共同生活援助	人/月	163	182	111.7%	171	208	121.6%	114.3%
	施設入所支援	人/月	163	165	101.2%	162	166	102.5%	100.6%
	自立生活援助	人/月	3	0	0.0%	6	0	0.0%	—
相談支援	計画相談支援	人/月	218	200	91.7%	254	257	101.2%	128.5%
	地域移行支援	人/年	2	0	0.0%	2	0	0.0%	—
	地域定着支援	人/年	2	0	0.0%	2	0	0.0%	—

※ 単位は、国が示した障害福祉計画に準じています。

※ 日数は、月間の延べ利用日数、人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分（地域移行支援及び地域定着支援を除く。）

※ 地域移行支援及び地域定着支援の実績は、年間の実利用者数

障害児通所支援の利用実績

サービス種類	単位	令和3（2021）年度			令和4（2022）年度				
		目標値	実績	達成率 （%）	目標値	実績	達成率 （%）	実績の前年 度比（%）	
障害児通所支援	児童発達支援	日/月	2,335	2,387	102.2%	2,577	2,809	109.0%	117.7%
		人/月	254	287	113.0%	270	340	125.9%	118.5%
	居宅訪問型	日/月	0	0	—	0	6	—	—
	児童発達支援	人/月	0	0	—	0	2	—	—
	医療型	日/月	0	0	—	0	0	—	—
	児童発達支援	人/月	0	0	—	0	0	—	—
	放課後等	日/月	4,600	5,455	118.6%	4,648	6,293	135.4%	115.4%
	デイサービス	人/月	499	546	109.4%	519	617	118.9%	113.0%
	保育所等	日/月	3	9	300.0%	4	12	300.0%	133.3%
	訪問支援	人/月	4	10	250.0%	5	14	280.0%	140.0%
障害児 相談支援	人/月	23	19	82.6%	19	38	200.0%	200.0%	

※ 単位は、国が示した障害福祉計画に準じています。

※ 日数は、月間の延べ利用日数、人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分

(3) 障害福祉サービス

ア 日中活動系サービス

施策の方向5 就労支援の充実

施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

サービスの種別	サービスの内容
生活介護（19事業所）	常時介護を必要とする障がい者に、日中の入浴、排せつ及び食事の介護などを行うとともに、創作的活動、生産活動の機会を提供します。
自立訓練 ・機能訓練（1事業所） ・生活訓練（2事業所）	自立した日常生活又は社会生活ができるよう、一定期間、必要な身体機能又は生活能力を高めるための訓練を行います。
就労移行支援（6事業所）	一般企業等への就労を希望する障がい者に、一定期間、就労に必要な知識や能力を高めるための訓練を行います。
就労継続支援 ・A型（1事業所） ・B型（25事業所）	一般企業等への就労が困難な障がい者に、働く場を提供するとともに、必要な知識や能力を高めるための訓練を行います。雇用型であるA型と非雇用型であるB型があります。
就労定着支援（5事業所）	就労移行支援等の利用を経て一般企業等に雇用された障がい者の就労の継続を図るため、就労に伴う日常生活上の問題等に対応するための相談、企業訪問、関係機関との連絡調整等を行います。
就労選択支援 ※令和7（2025）年10月1日施行予定）	障がい者が就労先や働き方についてより良い選択ができるよう、能力や適性を評価し、就労時の必要な配慮を整理することで、本人の希望、就労能力や適性等に合った選択支援を行います。
療養介護（1事業所）	医療と常時介護を必要とする障がい者に、医療機関で機能訓練、療養上の管理、看護、介護及び日常生活上の支援を行います。また、療養介護のうち、医療に係るものを療養介護医療として提供します。
短期入所 ・福祉型（14事業所） ・医療型（3事業所）	居宅で障がい者を介護する人が疾病等の理由で介護できない場合に、短期間の入所をすることにより、入浴、排せつ、食事の介護などを行います。

※（ ）内の事業所数は、令和5（2023）年10月1日現在の数値です。

日中活動系サービスに係る見込量等

サービス種類	単位	第6期（実績）			第7期（見込・目標）		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
		生活介護	日/月	7,037	7,454	7,692	7,755
	人/月	378	391	398	403	404	404
自立訓練 （機能訓練）	日/月	59	97	95	93	103	104
	人/月	5	8	9	9	10	10
自立訓練 （生活訓練）	日/月	122	159	158	147	136	130
	人/月	6	9	9	8	7	7
就労移行支援	日/月	970	799	784	783	781	787
	人/月	59	46	44	44	44	45
就労継続支援 A型	日/月	1,436	1,301	1,340	1,380	1,444	1,499
	人/月	69	63	69	69	70	71
就労継続支援 B型	日/月	7,027	8,274	9,145	9,794	10,350	10,878
	人/月	429	509	558	596	636	666
就労定着支援	人/月	34	37	36	39	41	43
就労選択支援	人/月	—	—	—	—	22	24
療養介護	人/月	17	17	17	17	18	18
短期入所 （福祉型）	日/月	417	415	486	579	598	611
	人/月	31	55	64	83	86	88
短期入所 （医療型）	日/月	27	51	60	80	85	87
	人/月	5	8	10	15	17	18

※ 日数は、月間の延べ利用日数、人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分（令和5（2023）年度は見込み）

イ 訪問系サービス

施策の方向7 社会参加の促進

施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

サービスの種別	サービスの内容
居宅介護（38事業所）	居宅において、入浴、排せつ、食事などの介護、調理、洗濯、掃除などの家事及び通院に伴う介助などを行います。
重度訪問介護 （33事業所）	常時介護を必要とする重度の障がい者に対し、自宅で行う介護や家事、外出時における移動中の介護などを総合的に行います。
同行援護（8事業所）	視覚障がい者が外出するときに、移動に必要な情報の提供（代読、代筆を含む。）や移動の援護を行います。
行動援護（5事業所）	行動上の困難があり、常時介護を必要とする障がい者に対し、行動する際に生じる危険を回避するために必要な援護や外出時における移動中の介護を行います。
重度障害者等包括支援 （県内事業所なし）	常時介護を必要とする障がい者に対し、居宅介護等複数のサービスを包括的に提供します。

※（ ）内の事業所数は、令和5（2023）年10月1日現在の数値です。

訪問系サービスに係る見込量等

サービス種類	単位	第6期（実績）			第7期（見込・目標）		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
		居宅介護	時間/月	5,577	5,682	5,719	5,757
	人/月	228	228	229	227	229	230
重度訪問介護	時間/月	3,307	4,013	4,243	4,338	4,436	4,535
	人/月	14	17	17	18	19	20
同行援護	時間/月	828	968	997	1,028	1,060	1,093
	人/月	37	40	43	45	48	51
行動援護	時間/月	922	1,087	1,167	1,191	1,297	1,376
	人/月	31	42	46	50	54	59
重度障害者等 包括支援	時間/月	0	0	0	0	0	0
	人/月	0	0	0	0	0	0

※ 時間は、月間の延べ利用時間、人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分（令和5（2023）年度は見込み）

ウ 居住系サービス

施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

サービスの種別	サービスの内容
共同生活援助 (25事業所/住居数71)	共同生活の住居に居住する障がい者に対し、相談、入浴、排せつ、食事の介護その他日常生活上の援助を行います。
施設入所支援 (9事業所)	施設に入所している障がい者に対し、相談、入浴、排せつ、食事の介護その他日常生活上の援助を行います。
自立生活援助 (市内なし)	居宅においてひとり暮らし等をしている障がい者に対し、定期的な訪問等により利用者の状況を把握し、必要な情報提供や助言等の支援を行います。

※ () 内の事業所数は、令和5(2023)年10月1日現在の数値です。

居住系サービスに係る見込量等

サービス種類	単位	第6期(実績)			第7期(見込・目標)		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
共同生活援助	人/月	182	208	235	257	277	300
施設入所支援	人/月	165	166	165	166	167	166
自立生活援助	人/月	0	0	0	3	6	9

※ 人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分(令和5(2023)年度は見込み)

工 相談支援サービス

施策の方向3 相談支援体制の充実

施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

サービスの種別	サービスの内容
計画相談支援 (18事業所)	障害福祉サービス等を利用する場合に、障がい者の心身の状況や環境、サービス利用についての意向等を基にサービス等利用計画を作成します。また、障害福祉サービス等の利用状況の検証等を行います。
地域移行支援(4事業所)	施設や病院に入所等している障がい者を対象に、地域移行支援計画を作成するとともに、外出の同行支援や住居確保などの新生活の準備等の支援を行います。
地域定着支援(4事業所)	自宅において単身で生活している障がい者を対象に、常時の連絡体制を確保し、障がいの特性に起因する緊急の事態等には必要な支援を行います。

※ () 内の事業所数は、令和5(2023)年10月1日現在の数値です。

相談支援サービスに係る見込量等

サービス種類	単位	第6期(実績)			第7期(見込・目標)		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	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	200	257	271	280
地域移行支援	人/年	0	0	0	3	6	12
地域定着支援	人/年	0	0	0	2	5	9

※ 人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分(令和5(2023)年度は見込み)

(4) 障害児通所支援

- 施策の方向3 相談支援体制の充実
 施策の方向4 一貫した療育支援体制の確立
 施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

サービスの種別	サービスの内容
児童発達支援 (30 事業所)	未就学児を対象として事業所に通所し、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などを行います。
居宅訪問型児童発達支援 (1 事業所)	重症心身障がい児等であって、障害児通所支援を受けるために外出することが著しく困難な障がい児を対象に、居宅を訪問して日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などを行います。
医療型児童発達支援 (市内なし)	上肢、下肢又は体幹に機能障害のある児童を対象に、児童発達支援及び治療を行います。
放課後等デイサービス (39 事業所)	授業の終了後又は学校の休業日に事業所に通所し、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を行います。
保育所等訪問支援 (5 事業所)	保育所など障がい児が集団生活を営む場を訪問し、集団生活への適応のための専門的な支援などを行います。
障害児相談支援 (15 事業所)	障害児通所支援の利用を希望する障がい児に、障害児支援利用計画を作成します。また、障害児通所支援の利用状況の検証等を行います。

※ () 内の事業所数は、令和5(2023)年10月1日現在の数値です。

障害児通所支援に係る見込量等

サービス種類	単位	第6期（実績）			第7期（見込・目標）		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
児童発達支援	日/月	2,387	2,809	3,222	3,573	3,962	4,394
	人/月	287	340	394	457	523	598
居宅訪問型 児童発達支援	日/月	0	6	4	3	2	2
	人/月	0	2	2	2	1	1
医療型 児童発達支援	日/月	0	0	0	0	0	0
	人/月	0	0	0	0	0	0
放課後等 デイサービス	日/月	5,455	6,293	7,178	7,921	8,740	9,644
	人/月	546	617	689	772	867	971
保育所等 訪問支援	日/月	9	12	14	16	19	23
	人/月	10	14	17	20	25	30
障害児 相談支援	人/月	19	38	50	64	106	124

※ 日数は、月間の延べ利用日数、人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分（令和5（2023）年度は見込み）

5 障害福祉サービス・障害児通所支援事業所の状況

(1) 市内障害福祉サービス等事業所数の推移

ア 日中活動系サービス

サービスの種類	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
生活介護	15	15	17	18	19	19
自立訓練（機能訓練）	1	1	1	1	1	1
自立訓練（生活訓練）	1	1	1	1	1	2
就労移行支援	4	5	4	4	6	6
就労継続支援A型	3	3	3	2	1	1
就労継続支援B型	17	18	18	21	24	25
就労定着支援	4	4	4	5	5	5
療養介護	1	1	1	1	1	1
短期入所（福祉型）	10	12	12	13	14	14
短期入所（医療型）	2	2	2	2	3	3

※ 各事業所数は厚木市障がい福祉課が計上したもの

※ 数値の単位は、事業所数

※ 数字は各年度の3月末時点（令和5（2023）年度は10月末時点）

イ 訪問系サービス

サービスの種類	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
居宅介護	35	37	38	37	38	38
重度訪問介護	34	33	33	32	33	33
同行援護	8	6	8	8	8	8
行動援護	3	4	5	5	5	5
重度障害者等包括支援	0	0	0	0	0	0

※ 各事業所数は厚木市障がい福祉課が計上したもの

※ 数値の単位は、事業所数

※ 数字は各年度の3月末時点（令和5（2023）年度は10月末時点）

ウ 居住系サービス

サービスの種類	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
共同生活援助	16	18	19	23	25	25
(GH建屋数)	47	48	55	63	71	71
施設入所支援	9	9	9	9	9	9
自立生活援助	0	0	0	0	0	0

※ 各事業所数は厚木市障がい福祉課が計上したもの

※ 数値の単位は、事業所数

※ 数字は各年度の3月末時点（令和5（2023）年度は10月末時点）

エ 相談支援サービス

サービスの種類	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
計画相談支援	11	12	14	15	18	18
地域移行支援	3	3	3	4	4	4
地域定着支援	3	3	3	4	4	4

※ 各事業所数は厚木市障がい福祉課が計上したもの

※ 数値の単位は、事業所数

※ 数字は各年度の3月末時点（令和5（2023）年度は10月末時点）

オ 障害児通所支援

サービスの種類	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
児童発達支援	16	21	22	24	26	30
居宅訪問型児童発達支援	0	0	0	1	1	1
医療型児童発達支援	0	0	0	0	0	0
放課後等デイサービス	25	28	30	34	36	39
保育所等訪問支援	3	3	4	5	5	5
障害児相談支援	4	5	7	8	15	15

※ 各事業所数は厚木市障がい福祉課が計上したもの

※ 数値の単位は、事業所数

※ 数字は各年度の3月末時点（令和5（2023）年度は10月末時点）

(2) 市内障害福祉サービス等事業所における利用実績

ア 日中活動系サービス

サービス種類	単位	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
生活介護	日/月	4,466	4,594	5,333	4,893	5,331	4,966
自立訓練 (機能訓練)	日/月	86	80	62	59	97	61
自立訓練 (生活訓練)	日/月	20	23	46	33	30	115
就労移行支援	日/月	628	631	648	533	465	701
就労継続支援 A型	日/月	822	765	787	659	448	433
就労継続支援 B型	日/月	4,336	4,800	5,719	5,712	6,340	5,651
就労定着支援	人/月	18	30	21	25	21	20
療養介護	人/月	5	4	5	5	5	5
短期入所 (福祉型)	日/月	460	332	283	281	292	216
短期入所 (医療型)	日/月	19	0	5	11	22	47

※ 日数は、延べ利用日数、人数は、実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分（令和5（2023）年度は8月提供分）

イ 訪問系サービス

サービス種類	単位	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
居宅介護	時間/月	4,566	4,646	4,792	4,731	4,801	4,377
重度訪問介護	時間/月	1,962	2,389	2,174	1,699	1,800	1,912
同行援護	時間/月	748	607	699	782	835	708
行動援護	時間/月	531	697	882	707	876	736
重度障害者等 包括支援	時間/月	0	0	0	0	0	0

※ 時間数は、延べ利用時間

※ 実績は、各年度の3月提供分（令和5（2023）年度は8月提供分）

ウ 居住系サービス

サービス種類	単位	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
共同生活援助	人/月	86	94	108	122	138	148
施設入所支援	人/月	99	98	101	107	107	104
自立生活援助	人/月	0	0	0	0	0	0

※ 人数は、実利用人数

※ 実績は、各年度の3月提供分（令和5（2023）年度は8月提供分）

エ 相談支援サービス

サービス種類	単位	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
計画相談支援	人/年	492	553	668	725	814	691
地域移行支援	人/年	0	1	0	0	0	0
地域定着支援	人/年	0	0	0	0	0	0

※ 人数は、年間の実利用人数

※ 令和5（2023）年度は4月提供分から8月提供分までの実利用人数

オ 障害児通所支援

サービス種類	単位	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
児童発達支援	日/月	1,473	1,701	2,207	2,221	2,660	2,617
居宅訪問型 児童発達支援	日/月	0	0	0	0	6	2
医療型 児童発達支援	日/月	0	0	0	0	0	0
放課後等 デイサービス	日/月	3,821	3,616	4,572	4,759	5,529	5,234
保育所等 訪問支援	日/月	4	2	8	6	7	5
障害児 相談支援	人/年	51	58	92	117	162	158

※ 日数は、延べ利用日数、人数は、年間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月提供分（令和5（2023）年度は8月提供分）

※ 障害児相談支援の令和5（2023）年度は4月提供分から8月提供分までの実利用人数

(3) 市内障害福祉サービス等事業所と利用実績からみる本市の状況

※ 本項の令和5（2023）年度の事業所数は8月1日時点の数

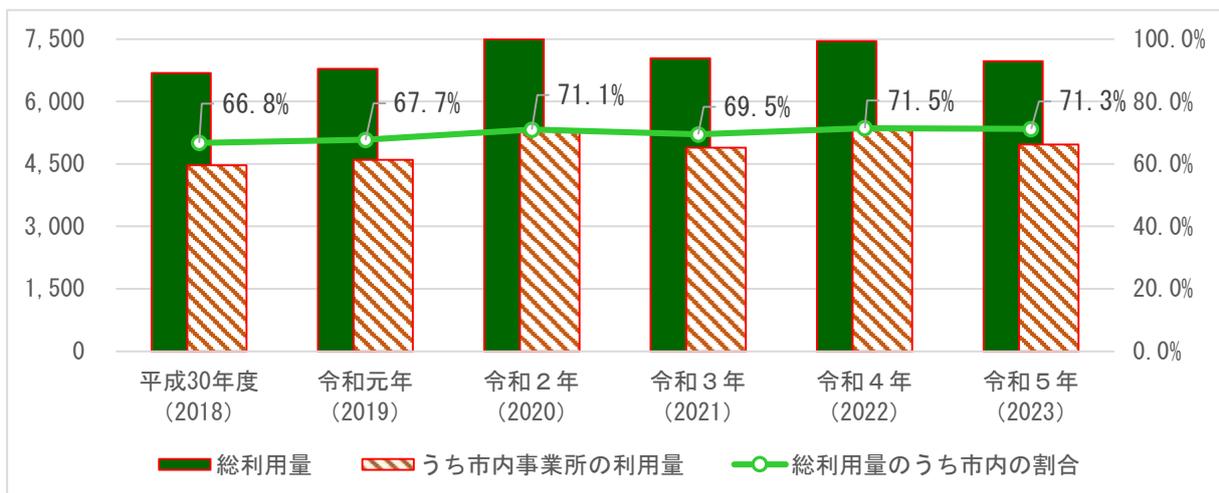
ア 日中活動系サービス

○ 生活介護

令和2（2020）年度以降、総利用量の70%程度が市内生活介護事業所と安定して提供されています。

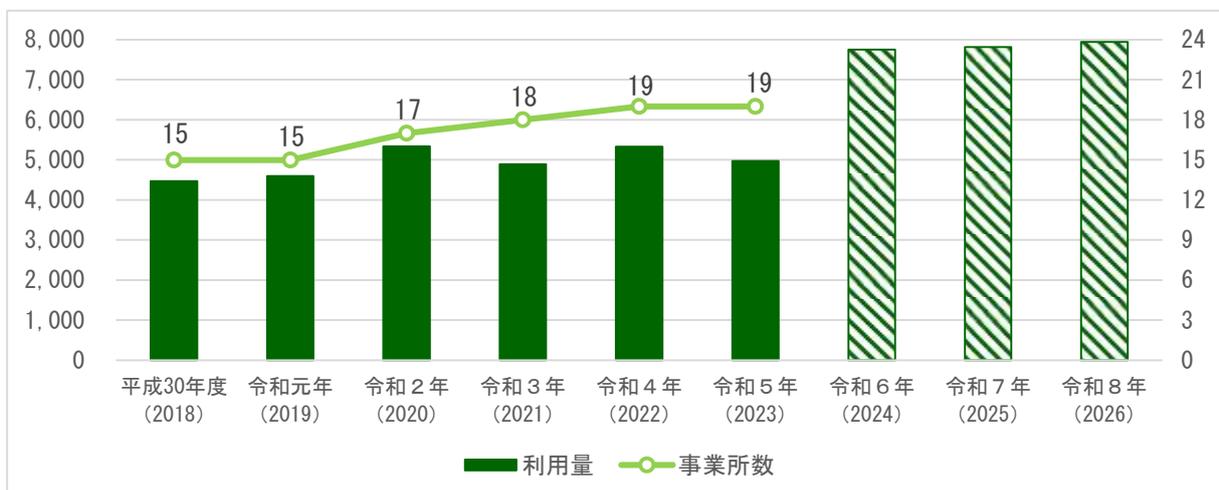
しかしながら、強度行動障がいを抱える障がい者や医療的ケア児者等のより専門的な支援が提供できる事業所が不足しており、また、高齢化に伴う障がいの重度化や障害者支援施設及び共同生活援助が市内に比較的多いことから、充足している状況とはいえません。

利用実績に対する市内生活介護事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の生活介護事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

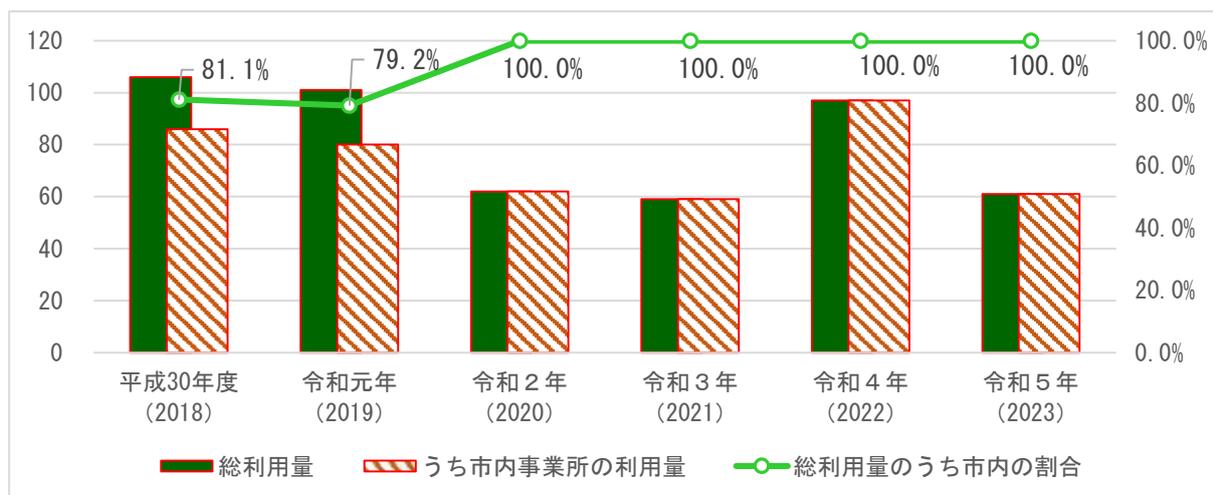
※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 自立訓練（機能訓練）

市内の事業所で提供される割合が高く、令和2（2020）年度以降はその割合が100%となっています。

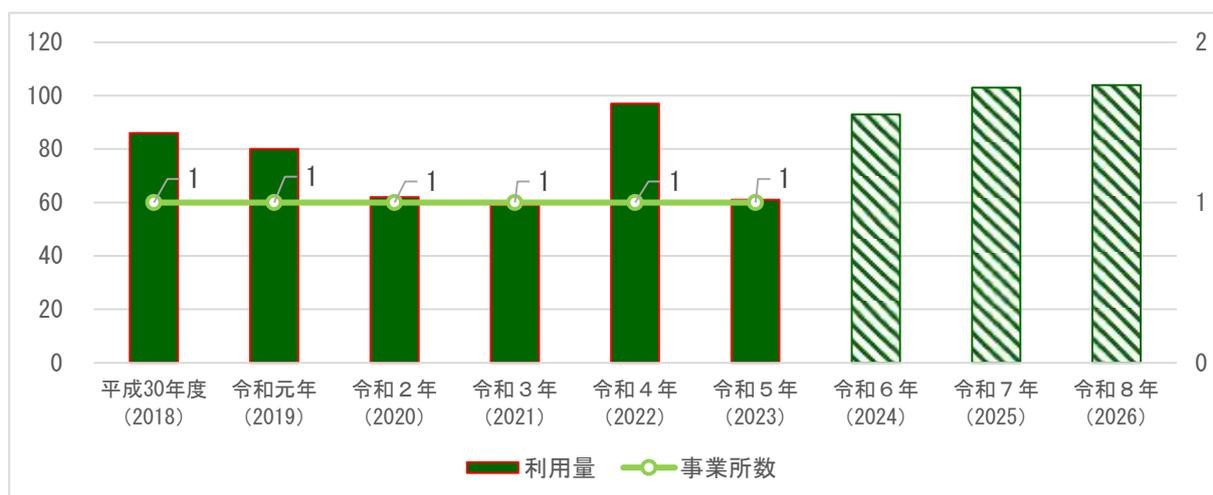
しかしながら、県央地区における自立訓練（機能訓練）事業所は1事業所のみであり、通所の利便性やサービスの選択の拡大等を考慮すると、更なるサービス提供事業所の拡大が必要と考えます。

利用実績に対する市内自立訓練（機能訓練）事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の自立訓練（機能訓練）事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

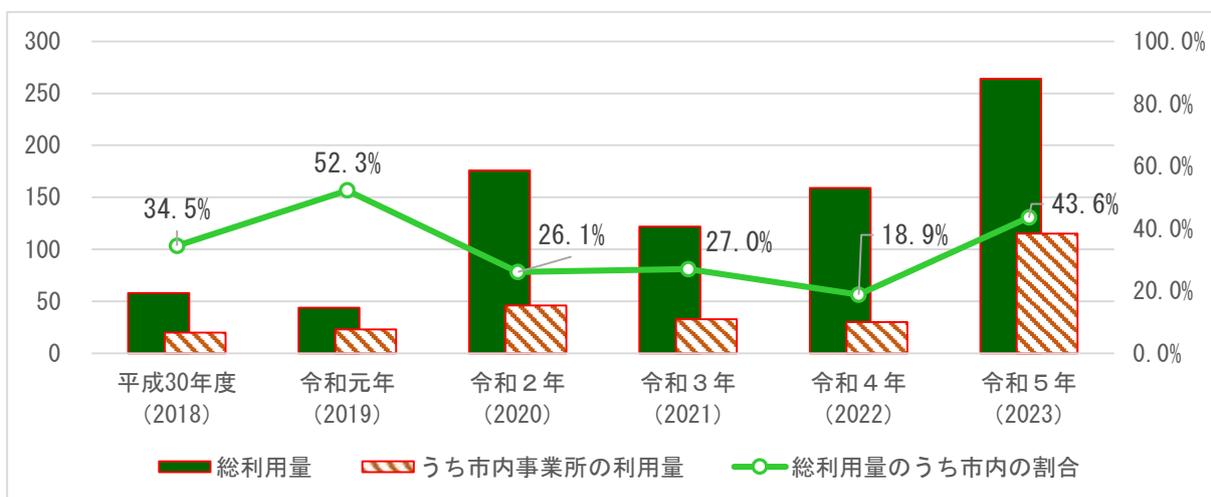
○ 自立訓練（生活訓練）

各年度、利用量に波があり、令和元（2019）年度を除き、市内の事業所で提供される割合が半分を下回っています。

令和5（2023）年度、新たに1事業所が増加したことに伴い、利用量の増加しています。

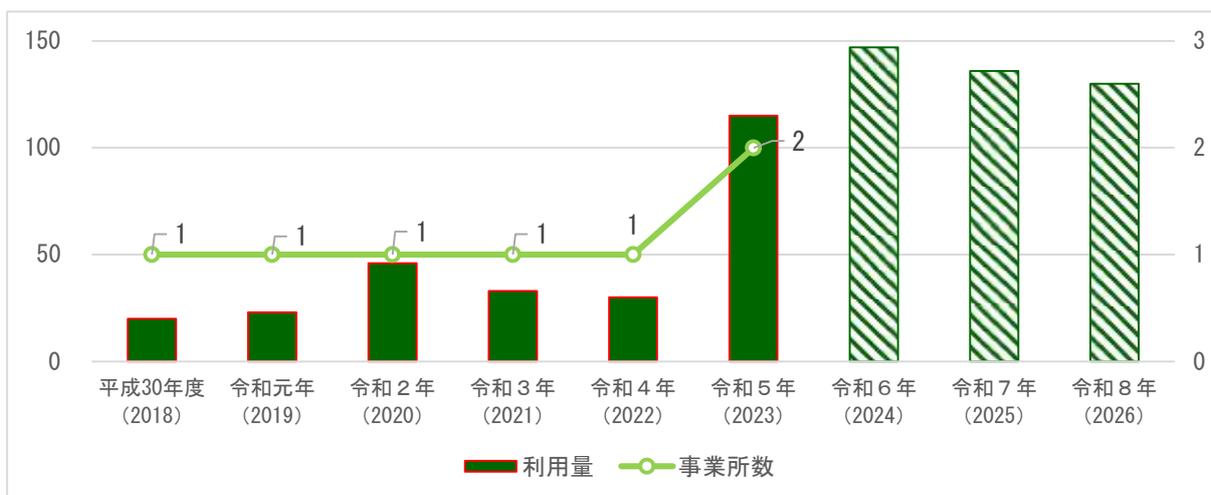
しかしながら、県央地区における自立訓練（生活訓練）事業所は複数あるものの、隣接する自治体では自立訓練（生活訓練）事業所がなく、通所の利便性やサービスの選択の拡大等を考慮すると、地区内における更なるサービス提供事業所の拡大が必要と考えます。

利用実績に対する自立訓練（生活訓練）事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の自立訓練（生活訓練）事業所数と市援護者の利用量



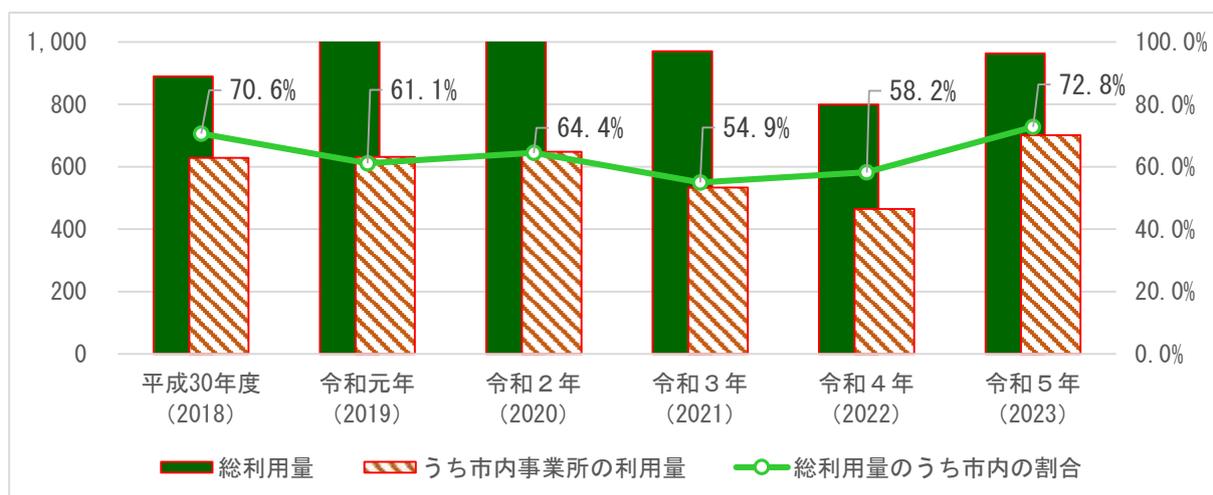
※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 就労移行支援

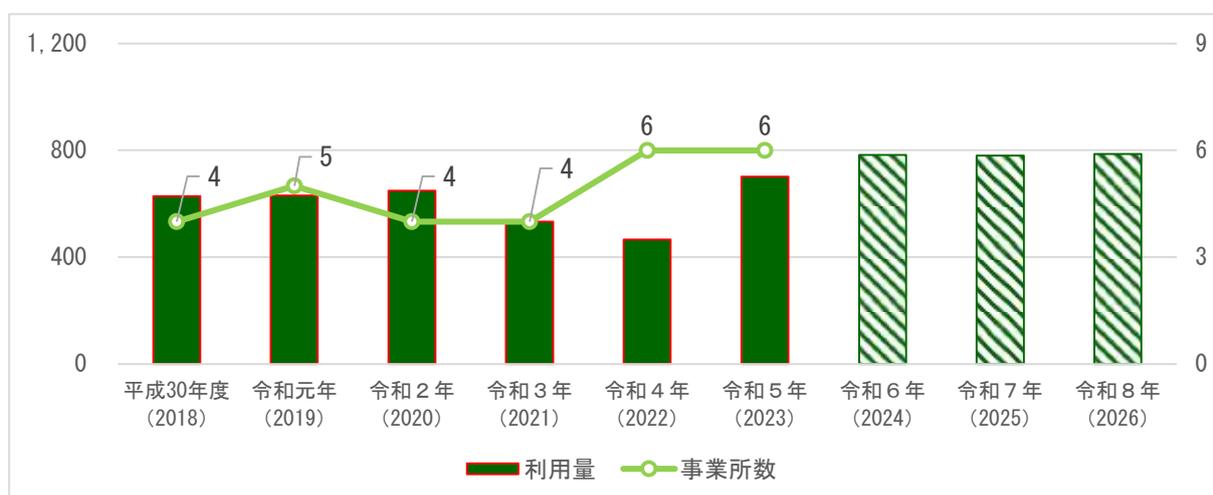
令和2（2022）年度以降、各利用量が減少傾向にありましたが、新型コロナウイルス感染症の影響が弱まり、就職活動等の再開や、事業所の増加に伴い、利用量の増加、総利用量の70%以上が市内の事業所となっています。

利用実績に対する就労移行支援事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の就労移行支援事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 就労継続支援A型

平成30(2018)年度には5事業所ありましたが。令和5年度には1事業所となりました。これに伴い、市援護者の市内事業所の利用量は令和5(2023)年度には平成30(2018)年度の約半分まで減少しています。

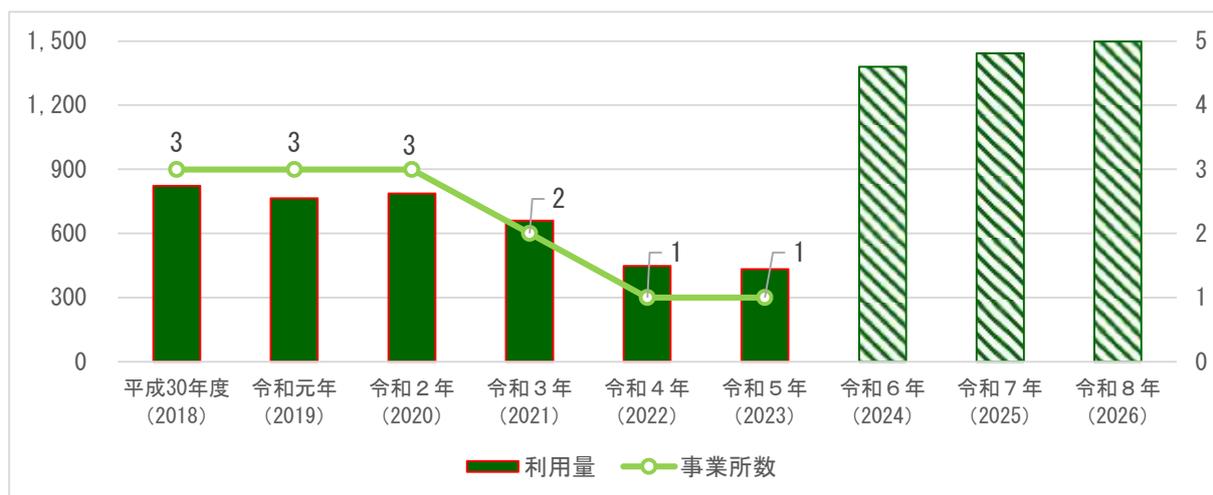
総利用量は平成30(2018)年度程度まで回復していないことから、住み慣れた地域で働くという潜在的な需要があると考えるとともに、サービスの選択肢の拡大からもサービス提供体制の確保が必要です。

利用実績に対する就労継続支援A型事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の就労継続支援A型事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

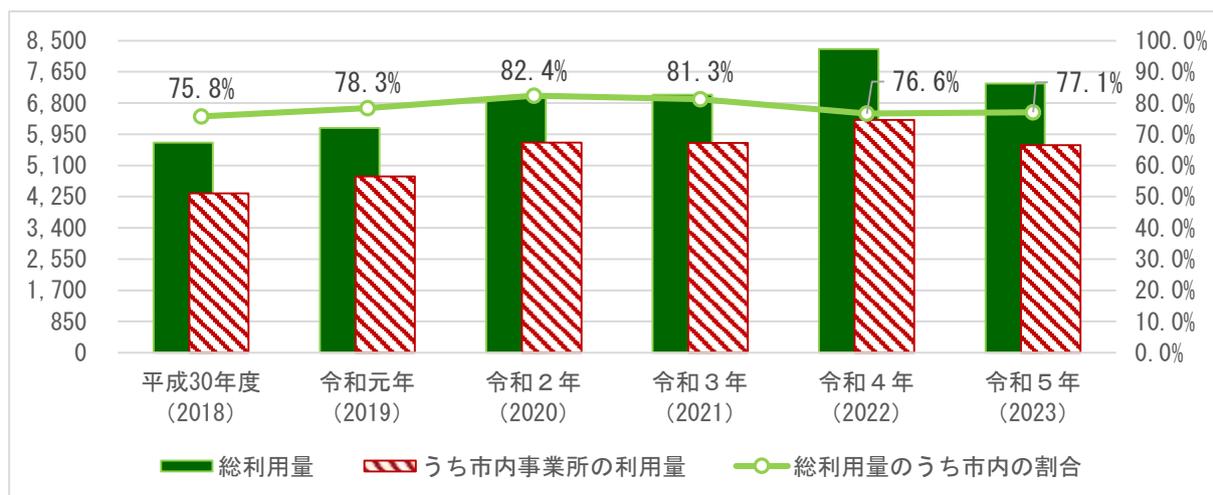
※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 就労継続支援B型

平成31（2019）年度から令和4（2022）年度間で、総利用量が増加している中、総利用量の75%以上が市内就労継続支援B型事業所と安定して提供されています。

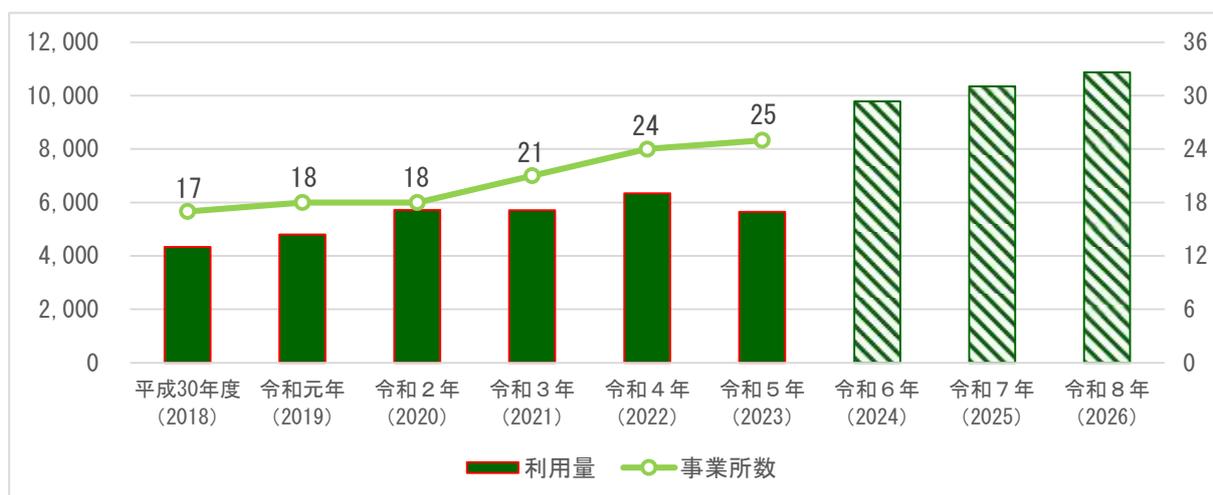
また、近年では、動画作成やWEBデザイン等のクリエイティブな作業を提供する事業所が増えており、利用者の選択肢の幅も広がっています。

利用実績に対する就労継続支援B型事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の就労継続支援B型事業所と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

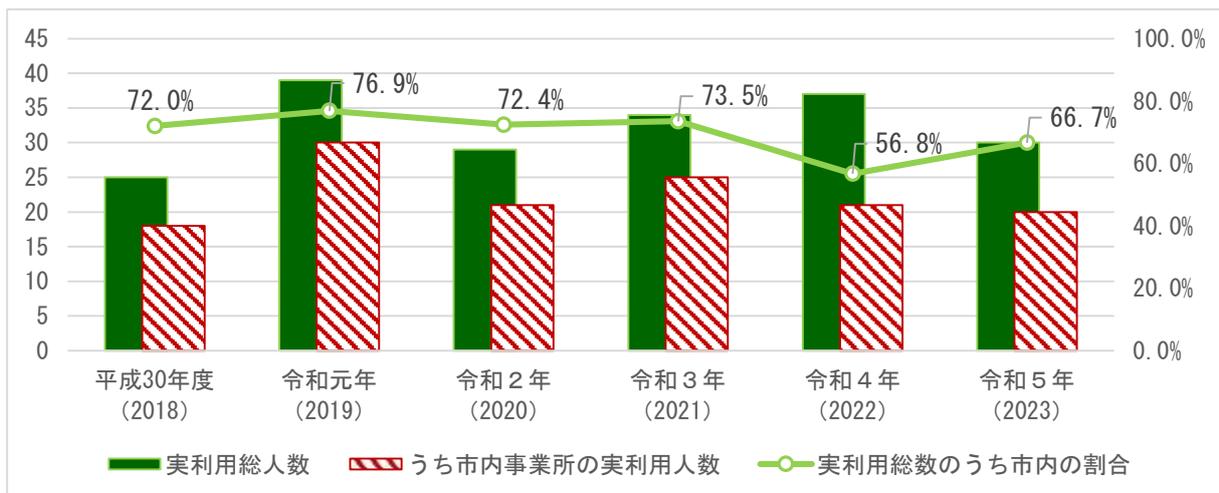
※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 就労定着支援

平成30(2018)年度から令和3(2021)年度においては、総利用量の70%以上が市内就労定着支援事業所と安定して提供されていました。

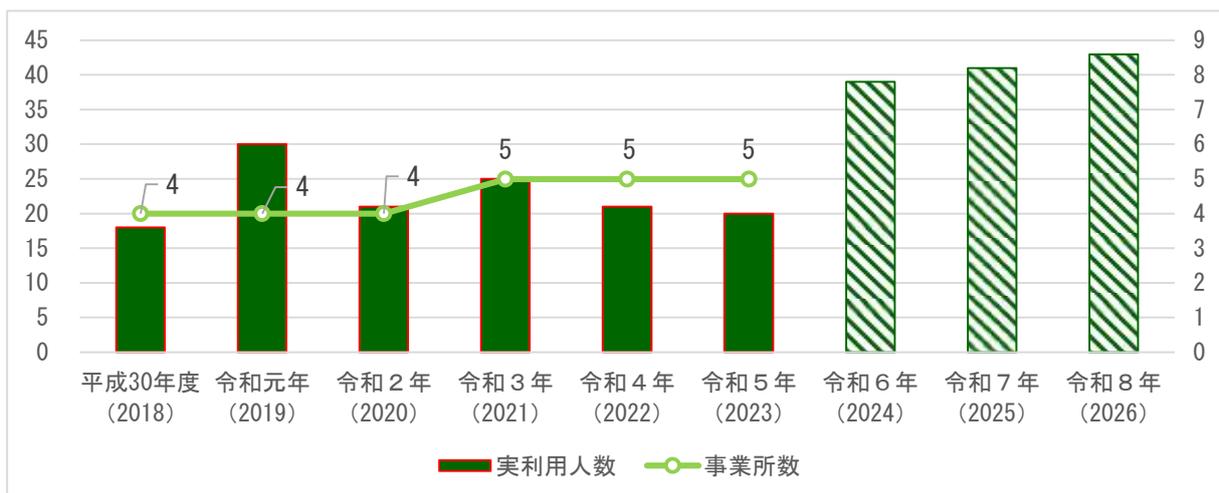
利用量に波のあるサービスですが、障害者雇用促進法の改正等により、障がい者の更なる雇用が生まれることにより、利用者数が伸びることが見込まれます。今後の動向次第では市内事業所数が不足することも想定されます。

利用実績に対する市内就労定着支援事業所における実利用人数の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の就労定着支援事業所数と市援護者の実利用人数



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

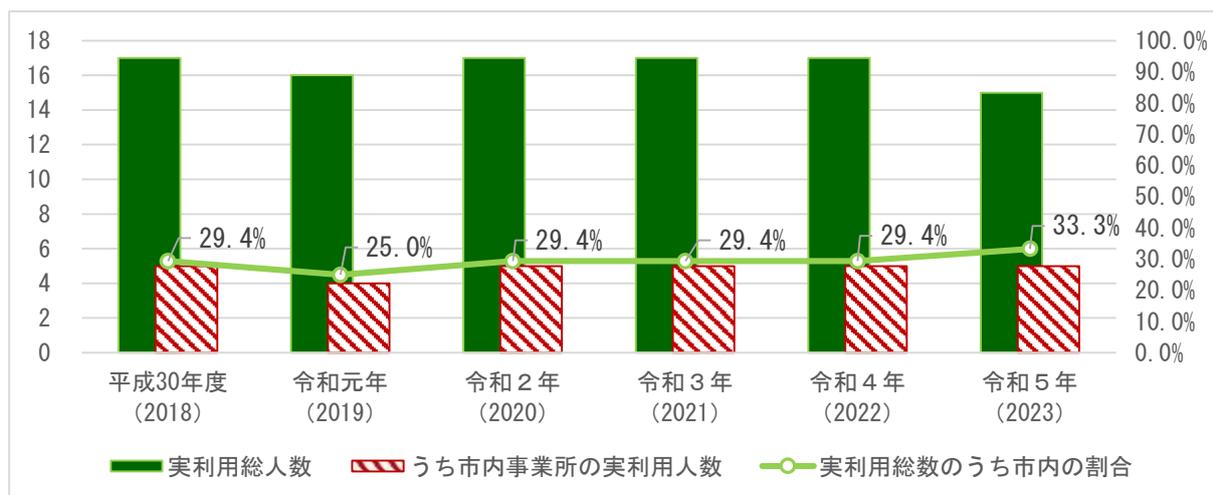
※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 療養介護

各年度において、県央地区に1事業所のみであることから、総利用量の70%程度を市外の療養介護事業所が提供しています。

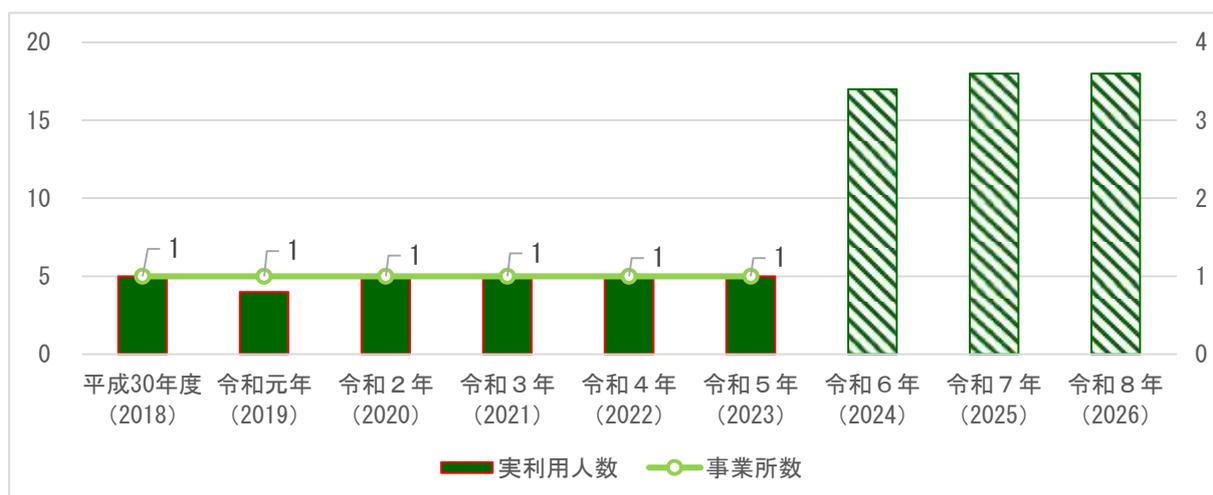
また、「厚木市障害福祉サービス提供実態調査（令和5（2023）年3月）」（以下、「提供実態調査」という。）において、受入状況を「受入不可能」としていることから、入所可能な療養介護事業所の開拓が必須です。

利用実績に対する市内療養介護事業所における実利用人数の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の療養介護事業所数と市援護者の実利用人数



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 短期入所（福祉型）

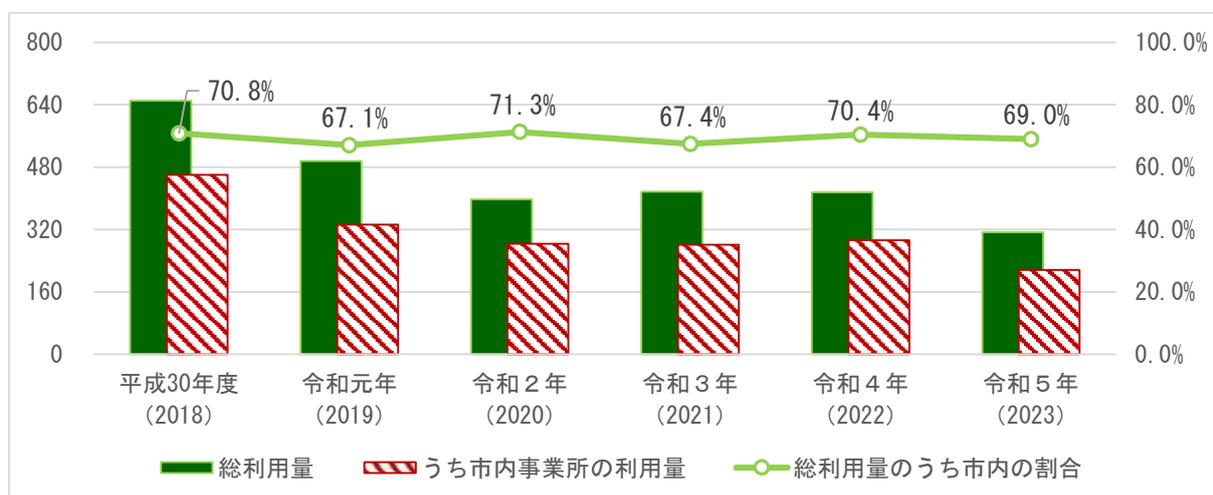
新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、感染拡大防止の観点から、受け入れ制限の影響を大きく受け、平成30（2018）年度以降は総利用量は減少し、現在も停滞している状況です。

事業所数は増加していますが、日中サービス支援型共同生活援助の増加に伴うもので、市内の短期入所床数が大きく増加するものではありません。

利用実態調査では、不足していると感じるサービスとして、短期入所をあげる回答者が最も多い状況です。

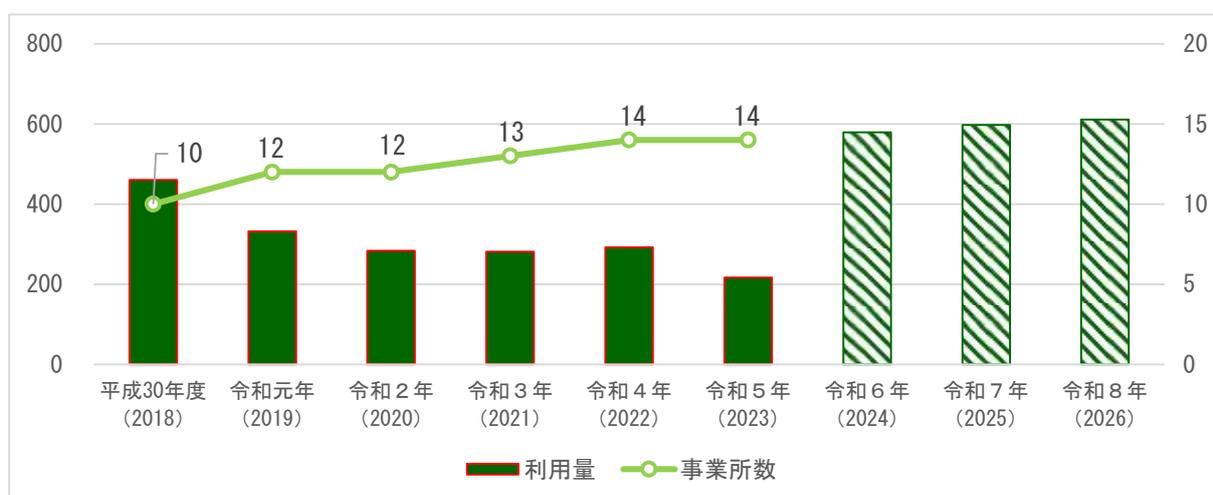
今後は、平成30（2018）年度程度の水準を目指すとともに、介助者のレスパイトや緊急時の受入れ等、短期入所の提供体制の確保が求められます。

利用実績に対する市内短期入所（福祉型）事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の短期入所（福祉型）事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

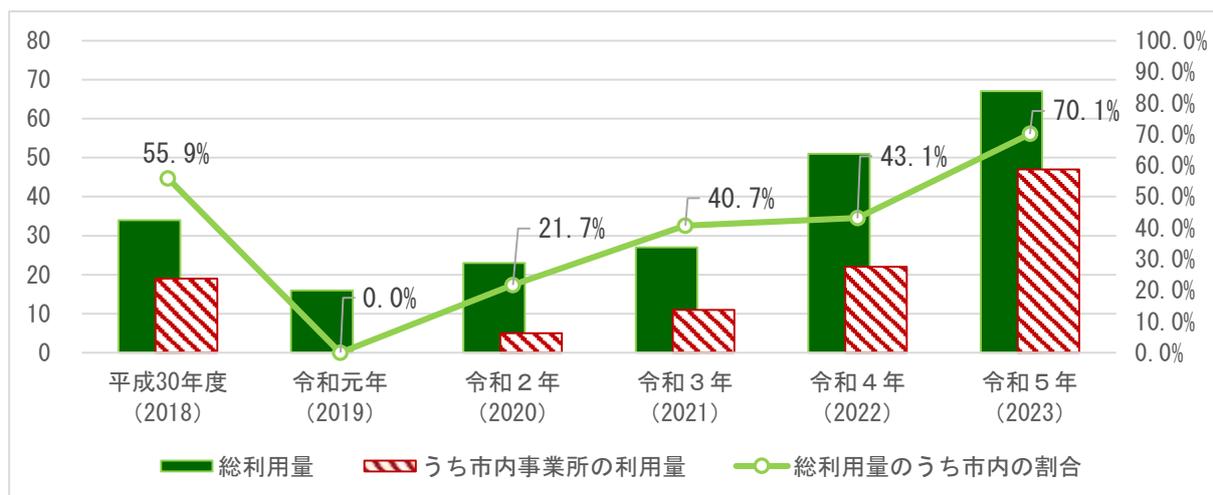
※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 短期入所（医療型）

短期入所（福祉型）とは異なり令和元（2019）年度から各利用料は増加傾向にあります。

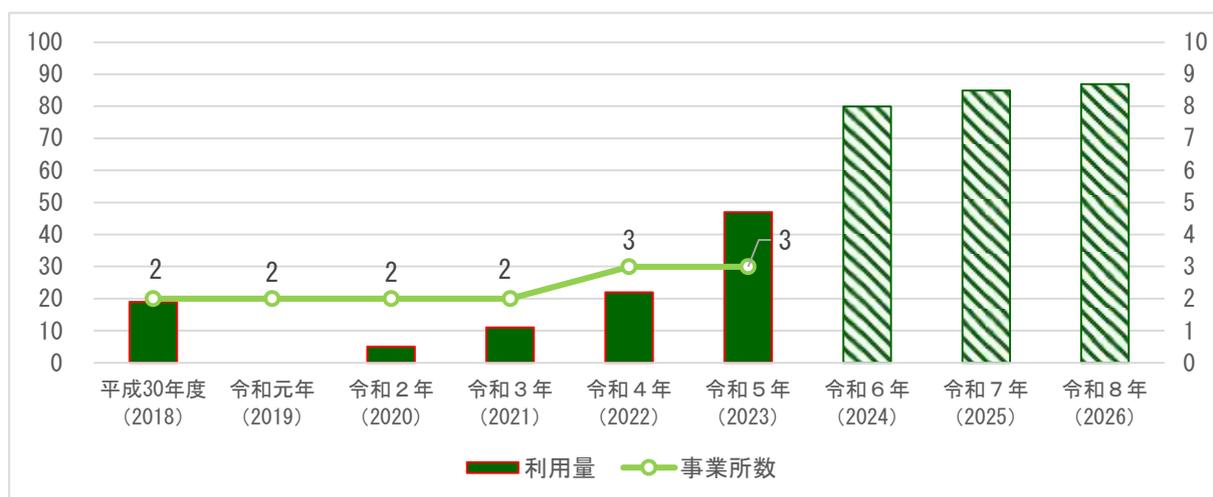
令和5（2023）年度は、総利用量の約70%が市内事業所が提供していますが、令和6（2024）年度以降の推計や医療的ケア児者に対する支援ニーズを考慮すると更なる提供事業所の確保が必要となります。

利用実績に対する市内短期入所（医療型）事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の短期入所（医療型）事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

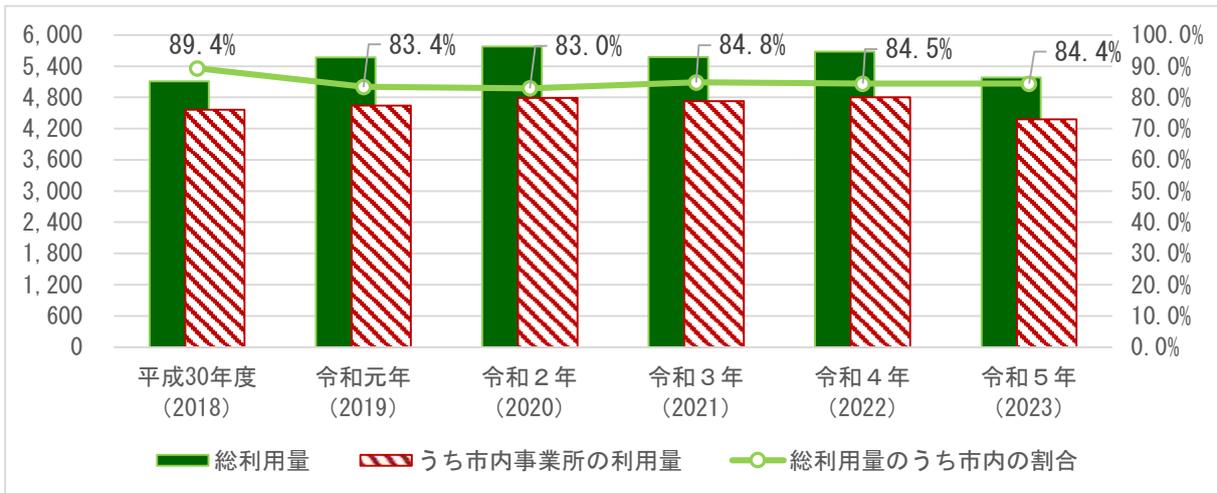
イ 訪問系サービス

○ 居宅介護

各年度、約 85%以上と市内の事業所で提供される割合が高くなっています。

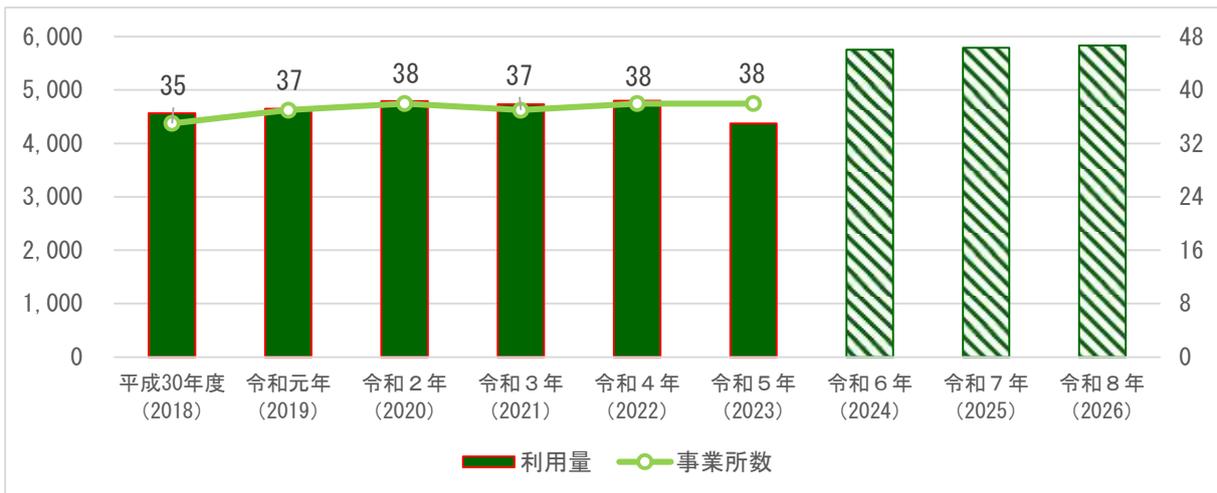
しかし、事業所数は増加しているものの、総利用量の約 15%程度の利用量を市外の事業所で賄う必要がある状況であり、住み慣れた地域で安心した生活を送る上で更なるサービス提供体制の確保が必要です。

利用実績に対する市内居宅介護事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の居宅介護事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 重度訪問介護

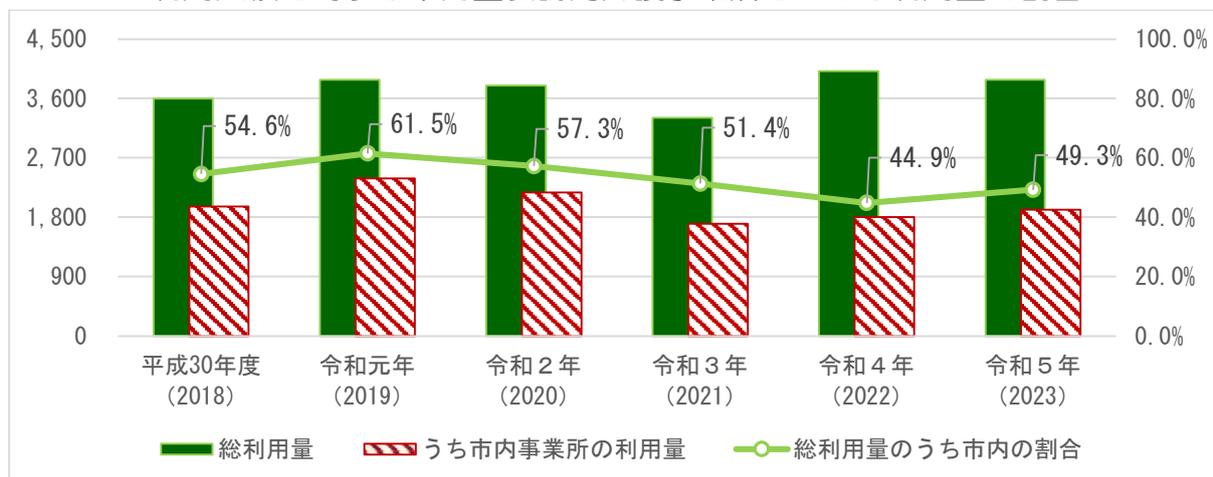
令和4（2022）年度以降、総利用量は高い水準にありますが、総利用量に対する市内事業所の利用量の割合は半分以下と市外の事業所が多くを担っている状況となっています。

また、提供実態調査では、「受入可」と回答している事業所はなく、半分以上の事業所が「受入れ不可」としています。

重度訪問介護事業所は居宅介護事業所との指定を兼ねることがほとんどであり、一度の提供時間が長い傾向にある重度訪問介護の提供は支援員の不足等で市内の事業所のみではサービス提供が極めて困難な状況と考えます。

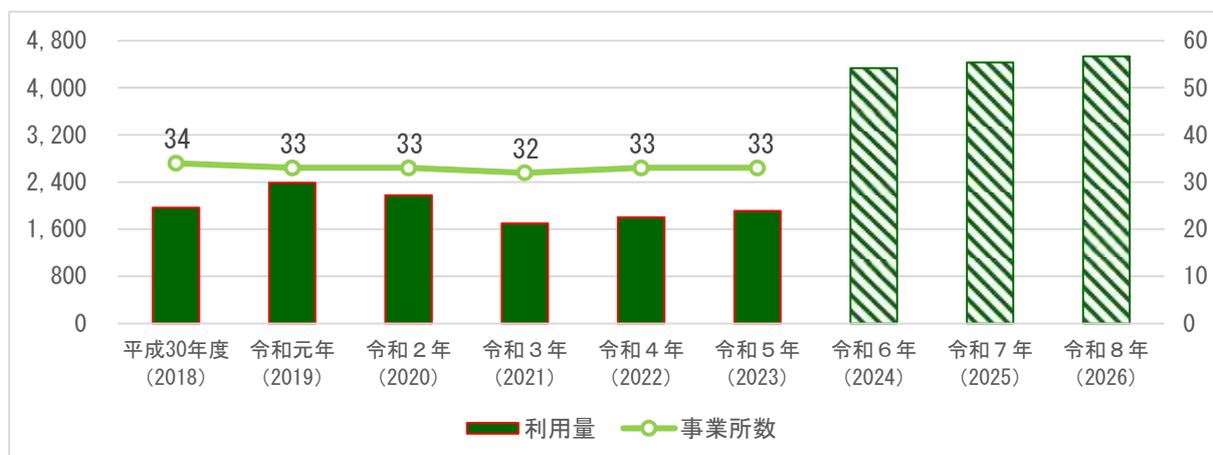
今後、障がいの重度化や施設入所からの地域移行等を考慮するとサービス提供の確保のはもちろんのこと、福祉人材の確保やインフォーマルなサービスの整理によるサービス提供体制の確保が必要となります。

利用実績に対する市内重度訪問介護事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の重度訪問介護事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

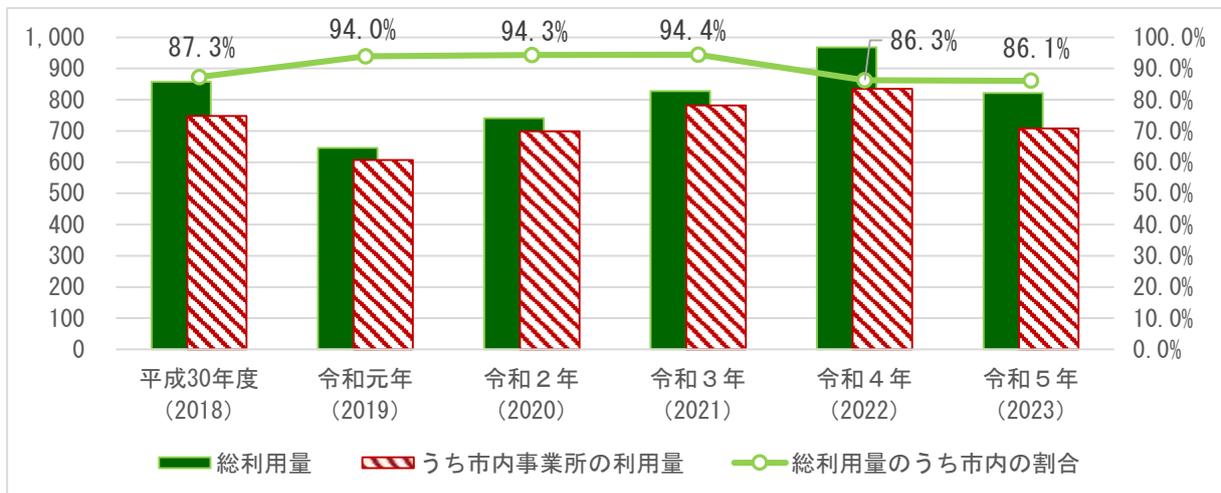
○ 同行援護

各年度、総利用量の約85%以上と市内の事業所で提供される割合が高くなっています。

総利用量や市内事業所の利用量が令和元（2019）年度から回復し、増加傾向にあり、令和4（2022）年度に各利用量が最大となっていますが、市内事業所での利用量の割合が最低となっていることから他市利用者からの需要が多くなっていると考えます。

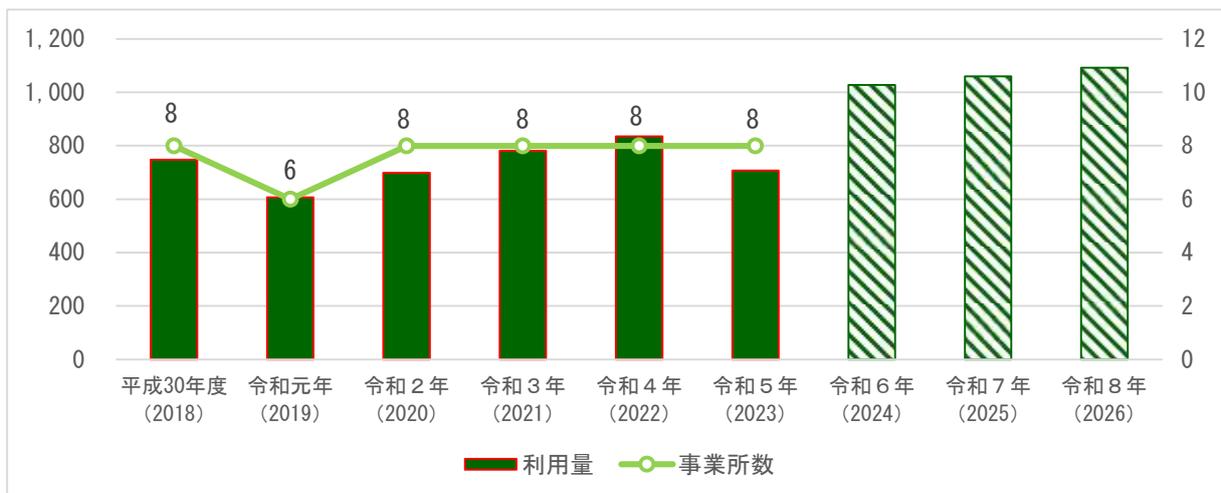
市内利用者の利用量も緩やかに伸びてはいますが、視覚障がい者の社会参加を促進するためにも、更なるサービス提供体制の確保が必要です。

利用実績に対する市内同行援護事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の同行援護事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

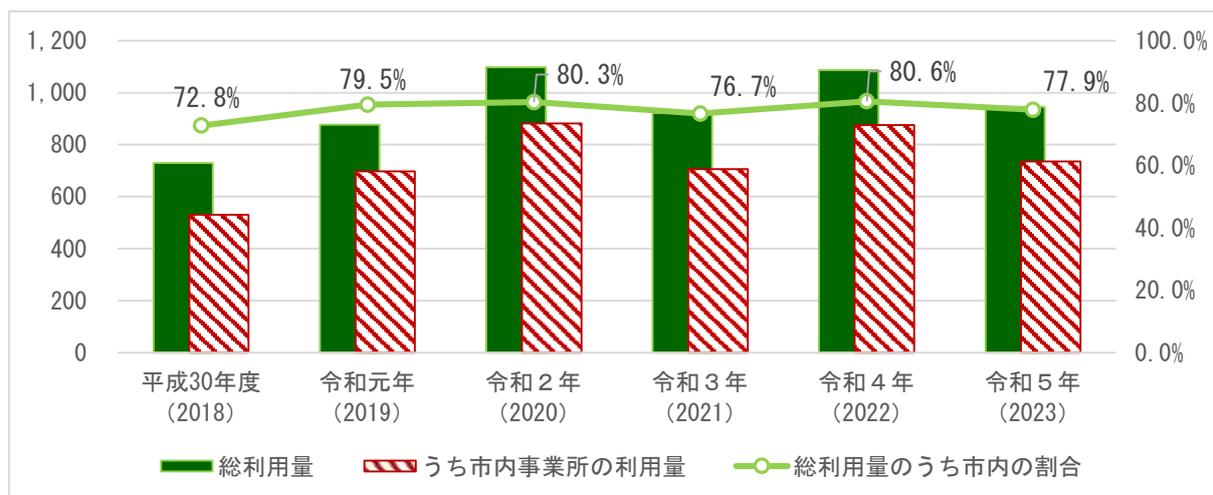
※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 行動援護

近年、総利用量や市内事業所の利用量に波がある状況ですが、約20%が市外事業所が担っており、重度訪問介護を除く訪問系サービスの中では高い割合となっています。

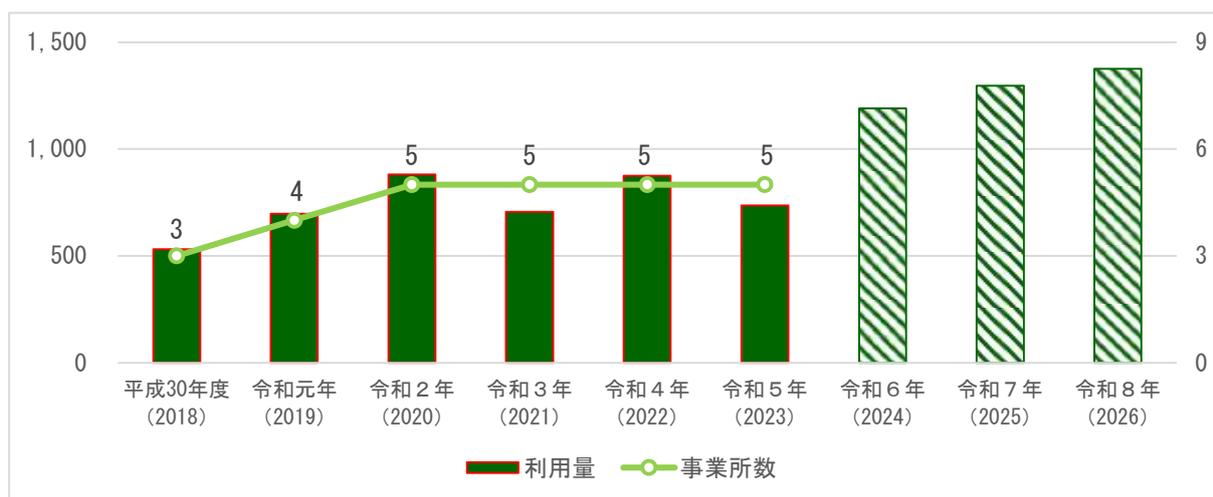
強度行動障がいを抱える障がいの余暇活動や社会参加の促進の促進を図るために更なるサービス提供体制の確保が必要です。

利用実績に対する市内行動援護事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の行動援護事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 重度障害者等包括支援

利用実績はありません。（市内指定事業所なし）

ウ 居住系サービス

○ 共同生活援助

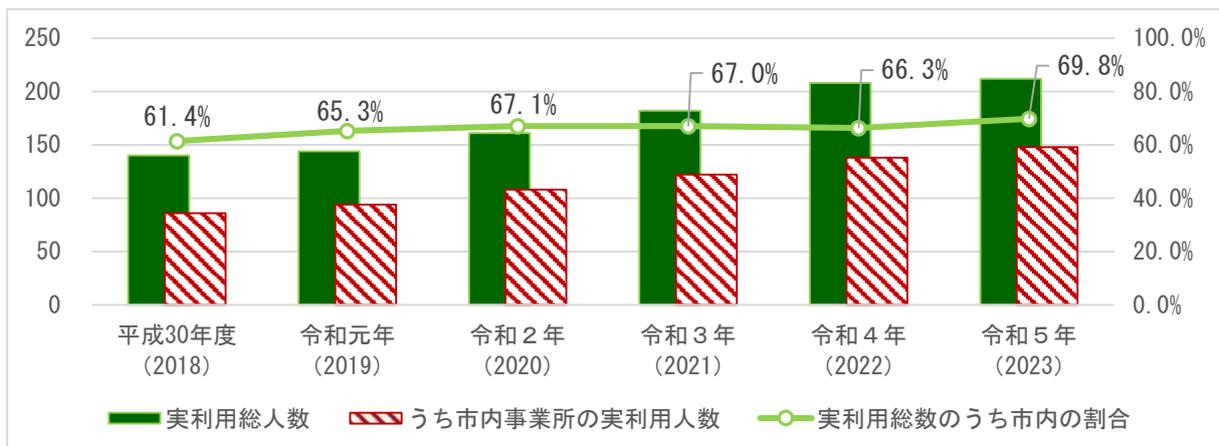
総利用量や市内事業所の利用量が増加傾向にあり、各年度 60%台で推移しています。また、約 30%の利用者が市外での生活を選択しています。

近年、グループホームの設置数が増加傾向にありますが、多くは軽度知的障がい者や精神障がい者を対象としており、空床がある事業所もある状況です。

また、身体障がい者、重度の障がい者や施設入所からの移行者の受入れ先の調整が困難な状況であり、地域の受入れ先は不足している状況となっていることから、日中サービス支援型共同生活援助を中心としたサービスの提供が可能な事業所の促進が必要となります。

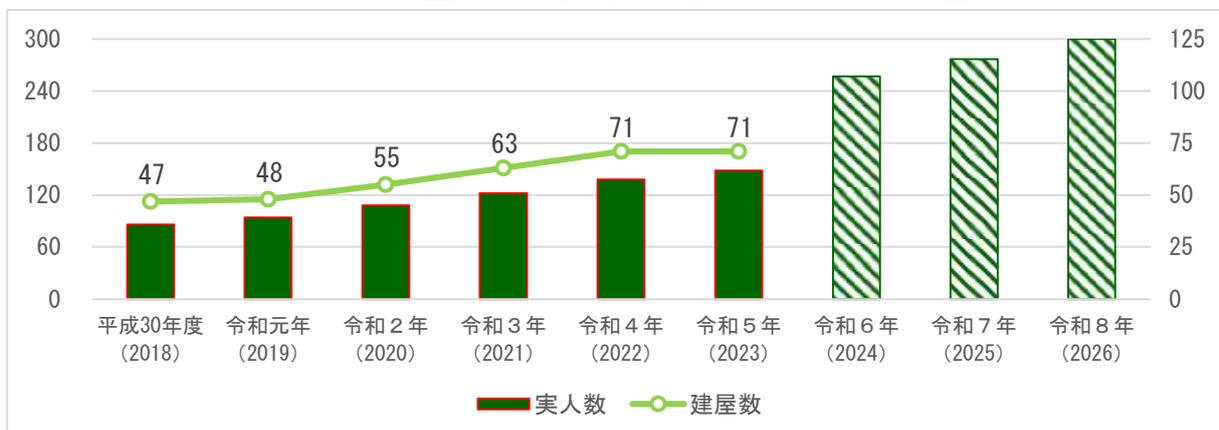
なお、グループホームが増加する一方で、支援の質の課題があげられます。グループホームの職員の多くは非常勤職員で占めており、一部基準は設けられていますが、専門的資格の担保が不足していることから、利用者の生活の質の向上のためにも、支援の質の確保が重要と考えます。

利用実績に対する市内共同生活援助事業所における利用量の割合



※ 実利用人数の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の共同生活援助事業所数と市援護者の利用量



※ 実人数の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

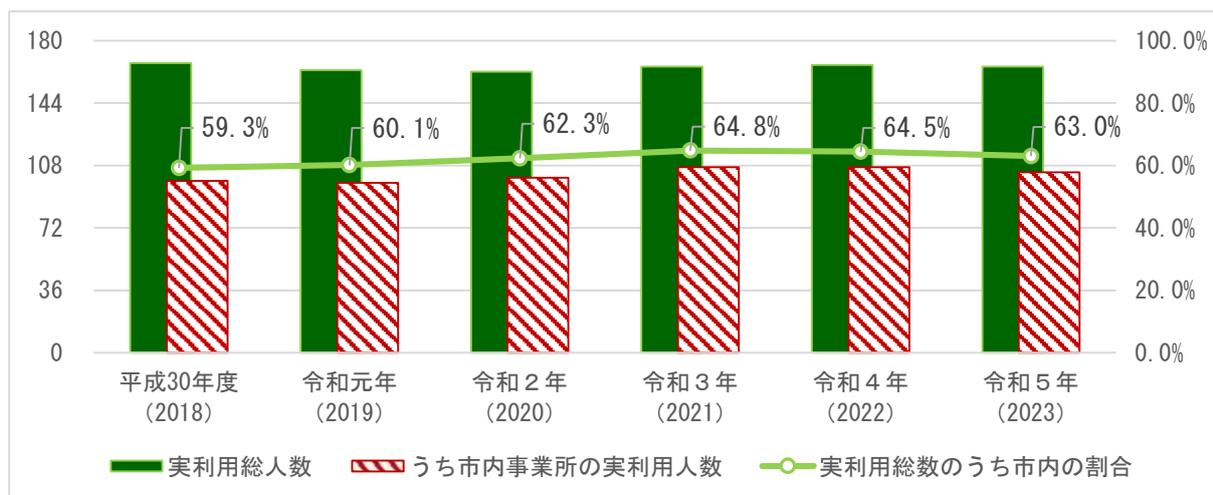
※ 実人数における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 施設入所支援

市内に障害者支援施設が比較的多くあることから、総利用量約60%の利用者が市内の施設に入所している状況です。

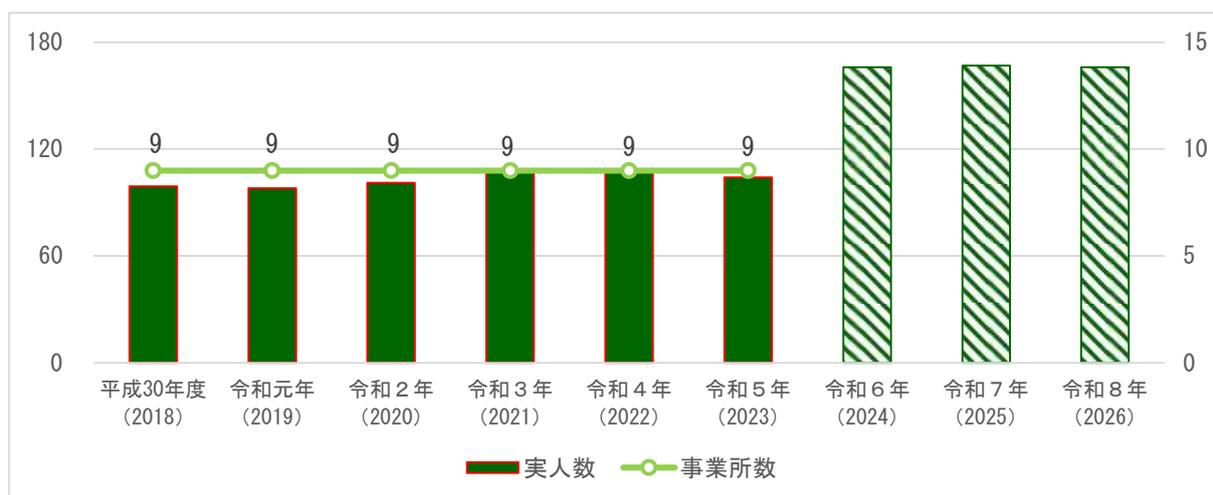
今後は利用者が望む生活を目指し、本人を中心とした支援の展開を促すとともに、その中で地域生活を希望する利用者に対して体験等を通じた可能性を見出す事が重要と考えます。

利用実績に対する市内施設入所支援事業所における利用量の割合



※ 実利用人数の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の施設入所支援事業所数と市援護者の利用量



※ 実人数の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

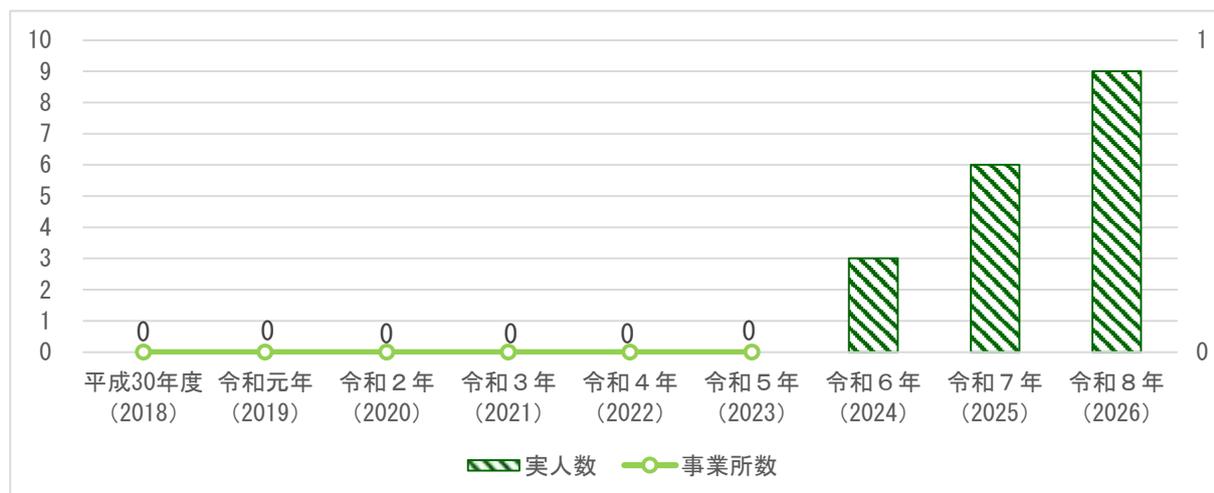
※ 実人数における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 自立生活援助

市内に事業者はなく、利用実績はありません。

施設入所や精神科病院等の長期入院からの地域移行者が安心した地域生活を送る上で必要なサービスであることから、サービス提供事業所の開拓が必要と考えます。

市内の自立生活援助事業所数と市援護者の利用量



※ 実人数における令和6（2024）年度以降の斜線部分は年間の総利用量の推計値（見込量）

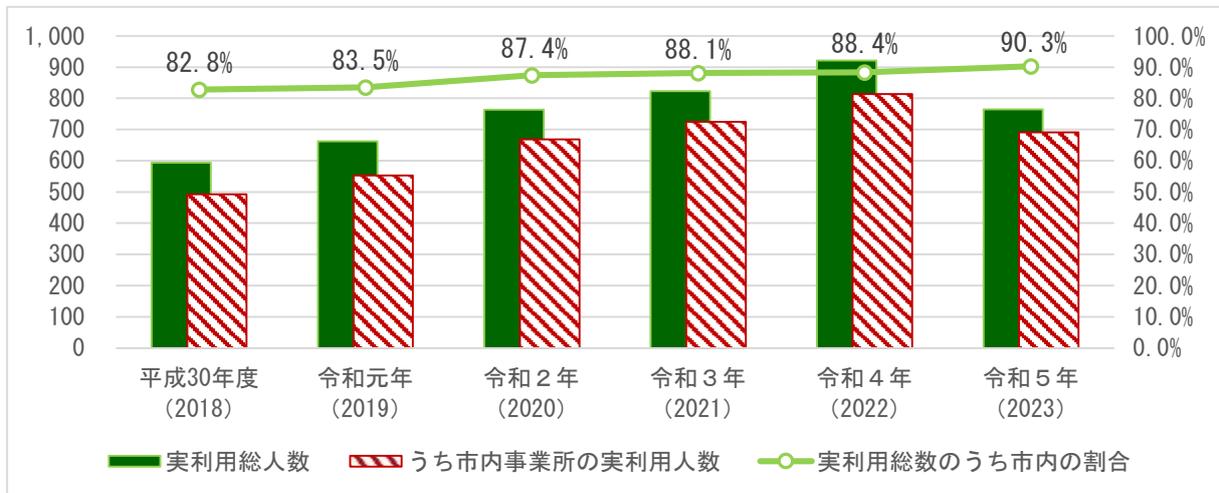
エ 相談支援サービス

○ 計画相談支援

障がい者相談支援センターの人員等の拡充や指定相談支援事業所の資質向上により、実人数の増加及び市内事業所の利用割合も増加しています。

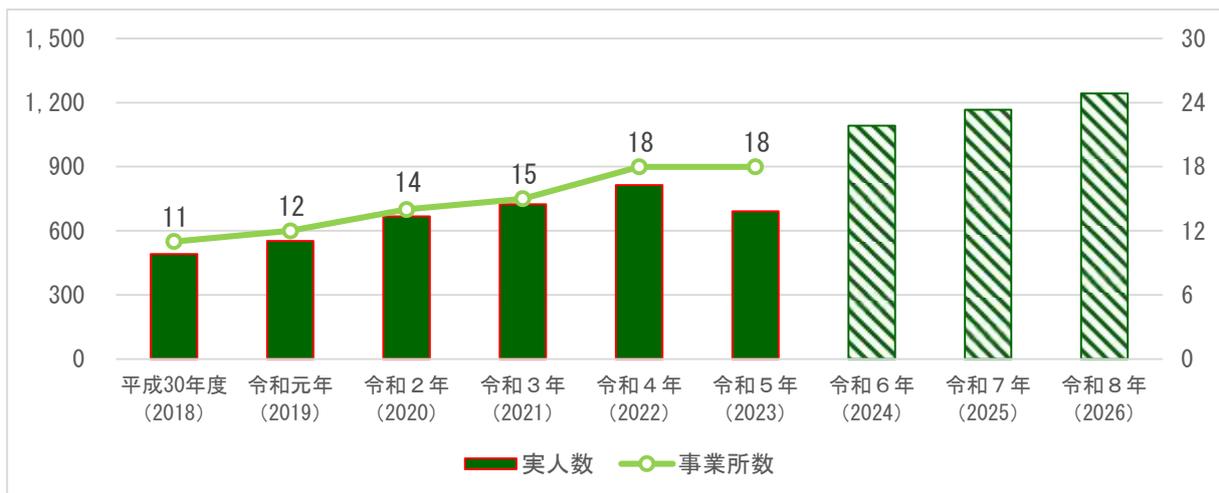
しかしながら、増加傾向にある市内事業所の実利用人数や計画相談支援の利用促進を図るためにも、事業所数の増進だけでなく相談支援専門員の更なる確保が必要です。

利用実績に対する市内相談支援事業所における利用量の割合



※ 実利用人数の数値は、各年度年間の実績（令和5（2023）年度は8月提供までの実績）

市内の相談支援事業所数と市援護者の利用量



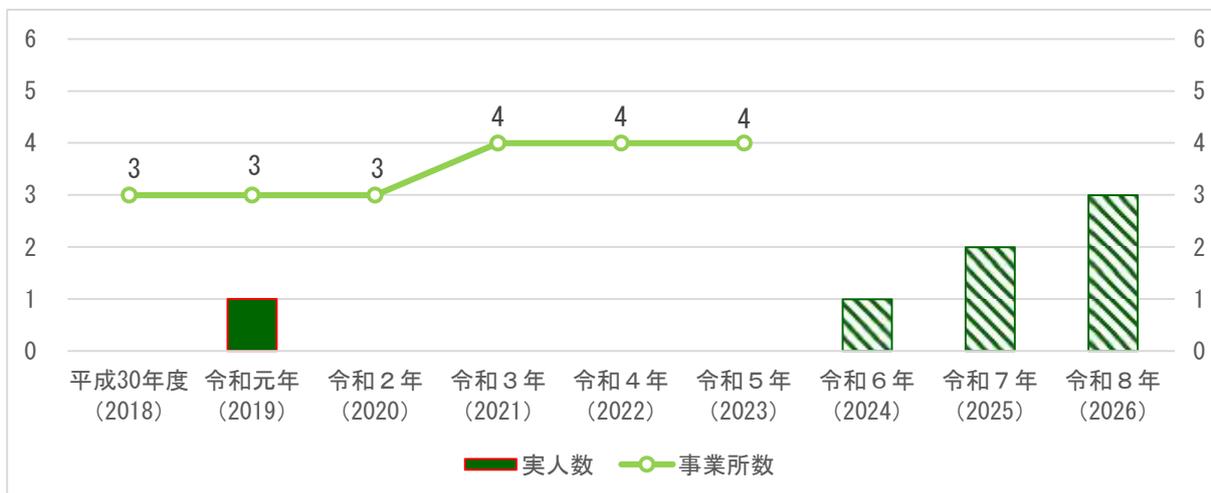
※ 実人数の数値は、各年度年間の実績（令和5（2023）年度は8月提供までの実績）

※ 実人数における令和6（2024）年度以降の斜線部分は各年度年間の総利用量の推計値（見込量）

○ 地域移行支援

施設入所や精神科病院等からの地域移行を促進するためにも重要なサービスであることから、市内事業所の利用促進を図ります。

市内の地域移行支援事業所数と市援護者の利用量



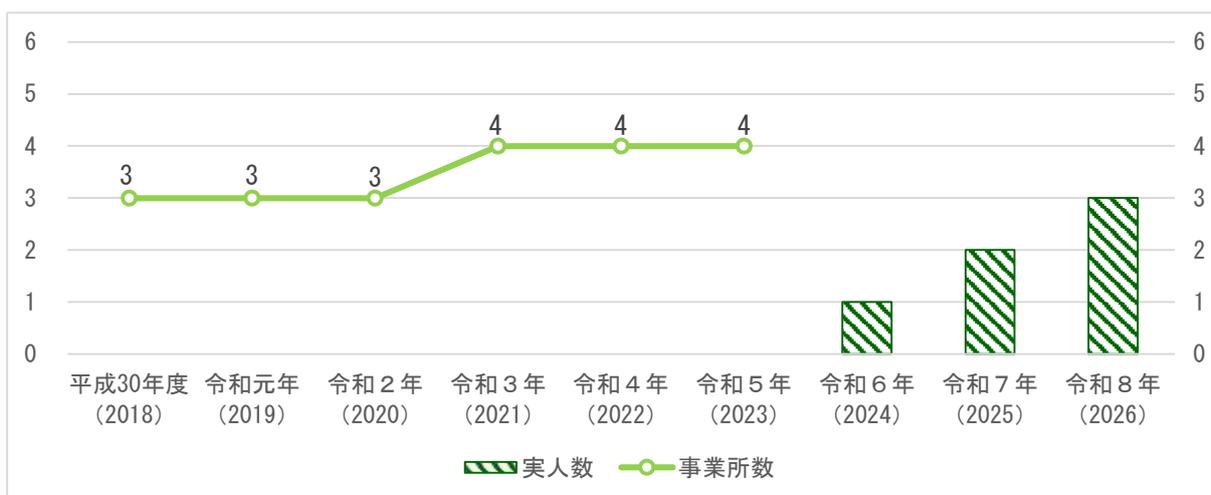
※ 実人数の数値は、各年度年間の実績

※ 実人数における令和6（2024）年度以降の斜線部分は各年度年間の総利用量の推計値（見込量）

○ 地域定着支援

単身で地域で生活する重度の障がい者等に対し、緊急時に対する体制拡充を目的として、市内事業所の利用促進を図ります。

市内の地域定着支援事業所数と市援護者の利用量



※ 実人数は各年度年間の総利用量の推計値（見込量）

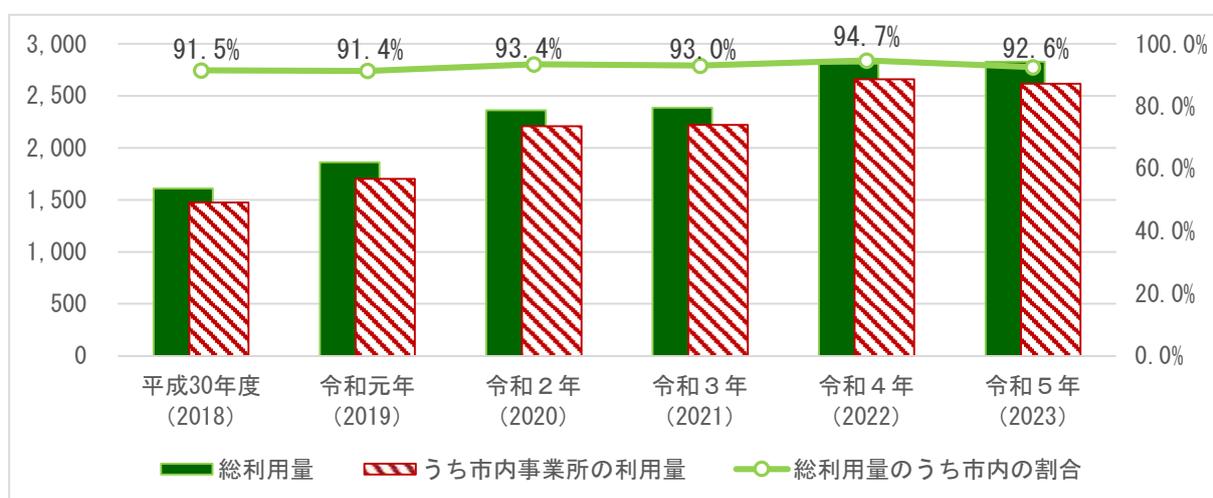
オ 障害児通所支援

○ 児童発達支援

令和5（2023）年の事業所数が平成30（2018）年から約2倍に増加している状況からも、平成30（2018）年から令和4（2022）年において、総利用量及び市内事業所の利用量共に増加し、各年度で90%以上が市内の事業所が占めている状況です。

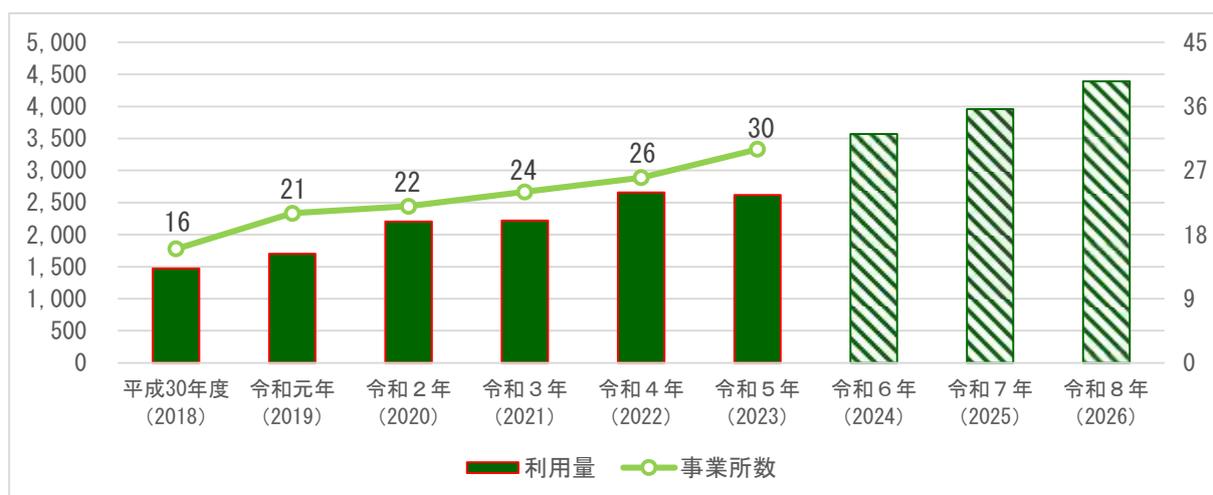
しかし、増加傾向にある障がい児の状況や令和8（2026）年度の見込量を考慮すると、今後の動向の注視が必要です。

利用実績に対する市内児童発達支援事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の児童発達支援事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

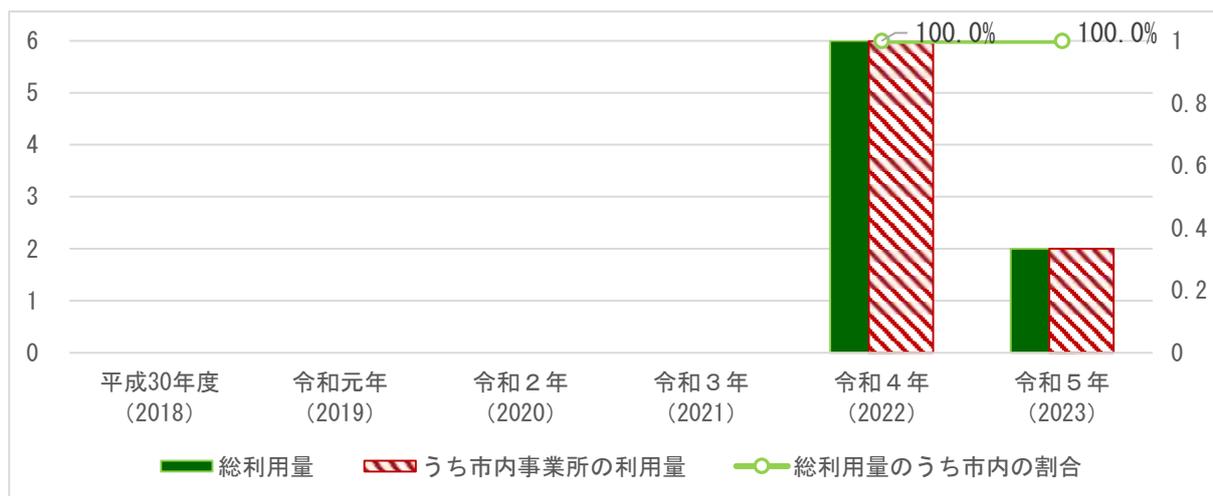
※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 居宅訪問型児童発達支援

令和3（2021）年度に初めて市内に事業所が開設され、令和4（2022）年度以降、利用を開始している児童がいます。

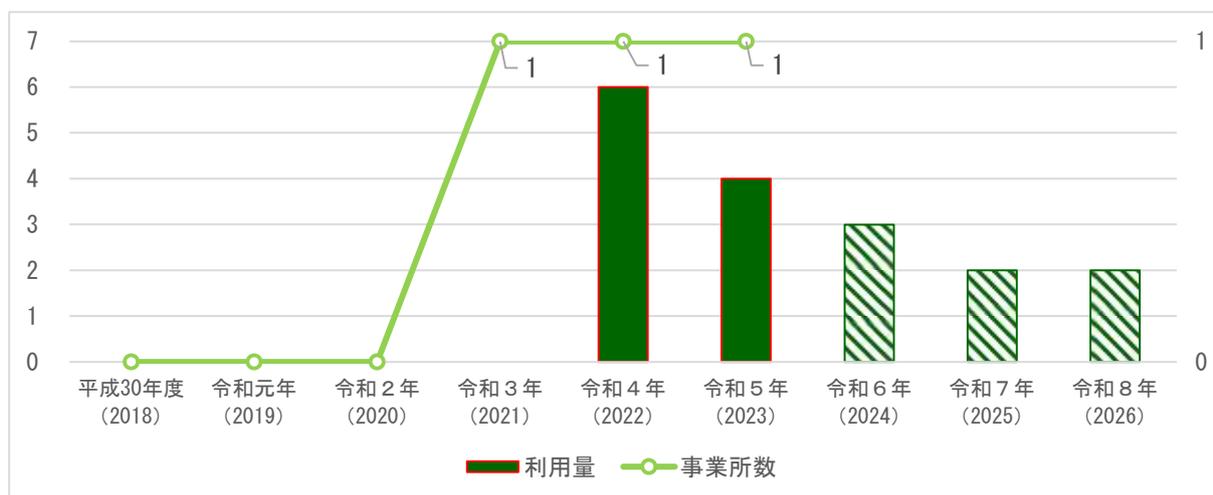
集団生活が著しく困難である障がい児や医療を要する状態にある児童等、利用できる児童が限られていることから、急な利用量の増加は見込まれません。

利用実績に対する市内居宅訪問型児童発達支援事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の居宅訪問型児童発達支援事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 医療型児童発達支援

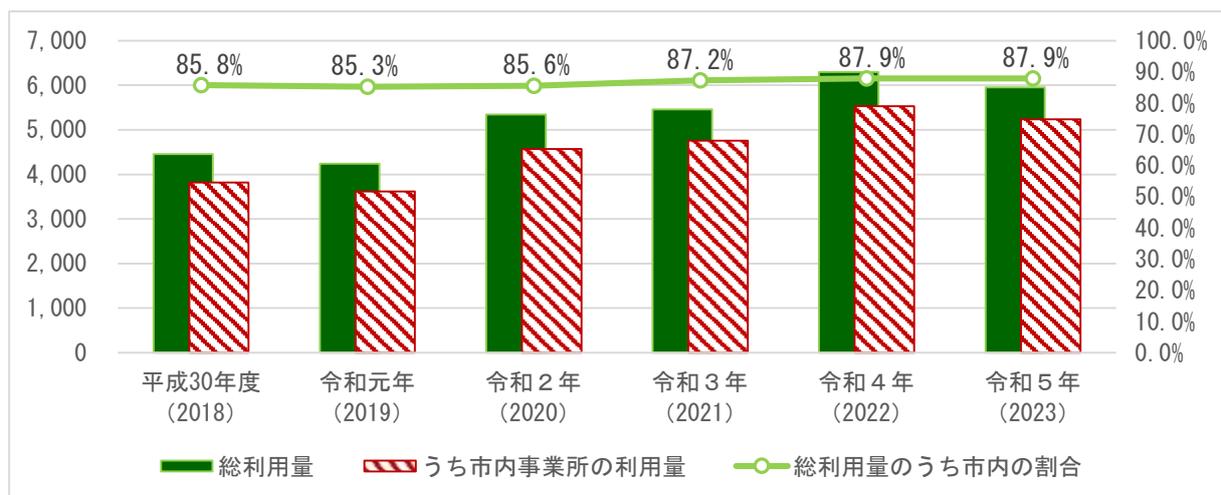
利用実績はありません。（市内指定事業所なし）

○ 放課後等デイサービス

毎年新たに開設事業所する事業所があり、令和2（2020）年度以降、総利用量及び市内事業所の利用量共に大きく増加し、各年度で85%以上で市内の事業所が占めている状況です。

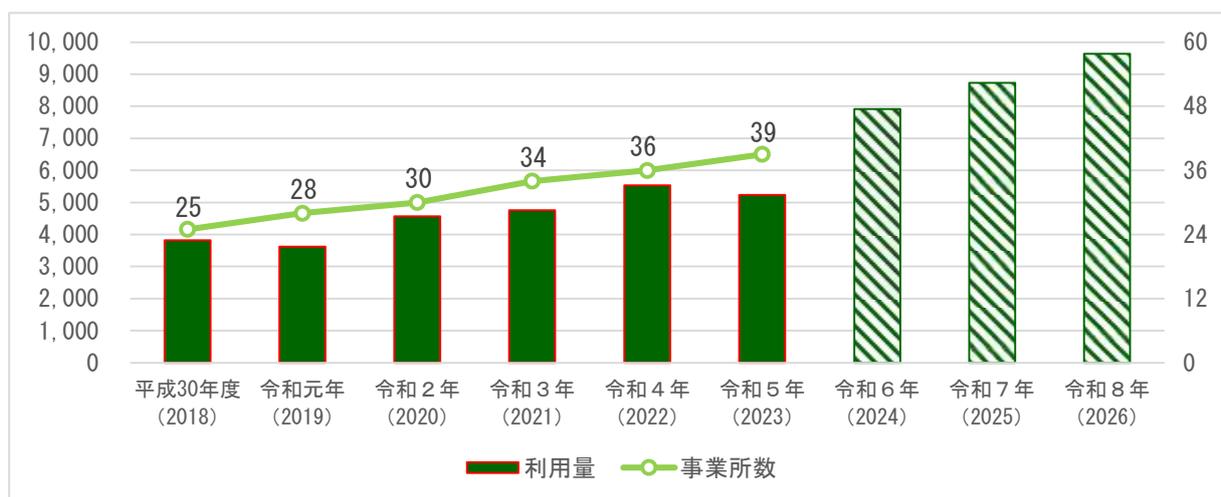
しかし、増加傾向にある障がい児の状況や令和6（2024）年度以降の見込量を考慮すると、今後の動向の注視が必要です。

利用実績に対する市内放課後等デイサービス事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の放課後等デイサービス事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

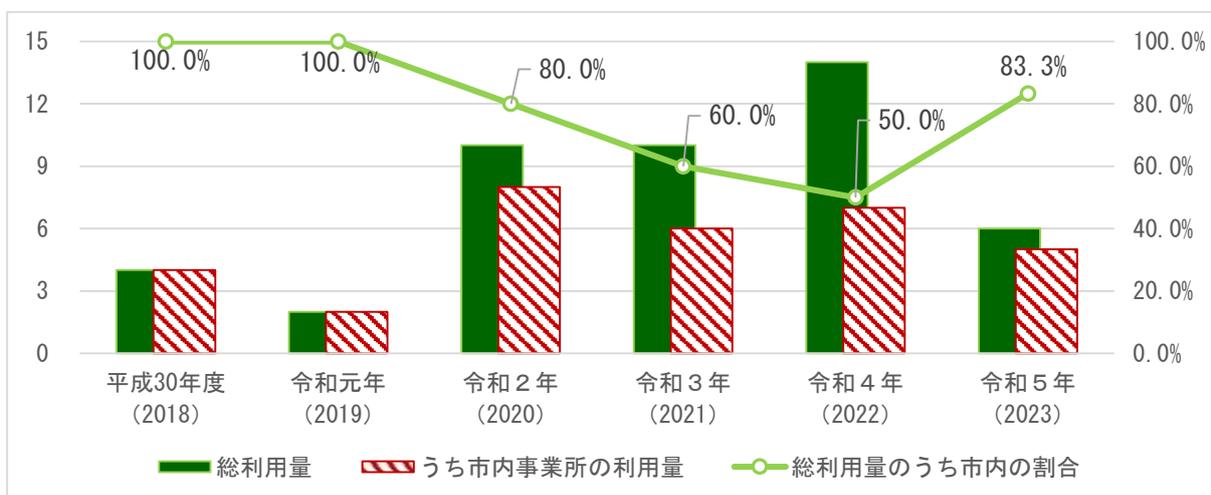
※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

○ 保育所等訪問支援

数値は3月提供分となることから、学校が長期休暇に入る影響もあることから、各年度の利用量が伸びません。

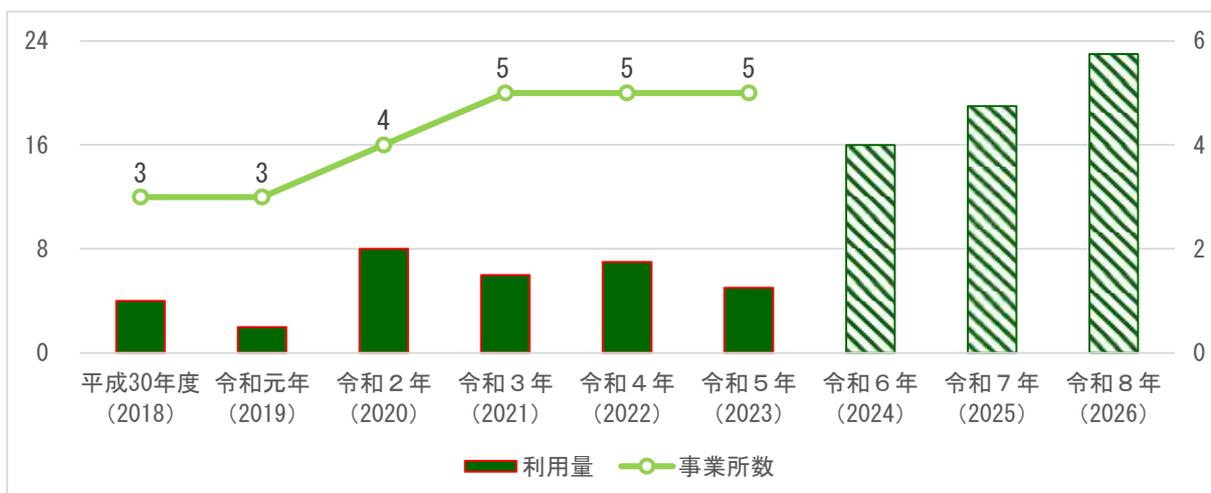
しかし、年間の総利用量でみると、令和2（2020）年度は101日、令和3（2021）年度は209日、令和4（2022）年度は216日と右肩上がりに増加しており、令和2（2020）年度から令和3（2021）年度にかけ2倍以上増加しています。今後、幼少期からのインクルーシブを推進するためにも、サービスの利用を促進するとともに、ニーズに応じて事業所の開設の促進が必要と考えます。

利用実績に対する市内保育所等訪問支援事業所における利用量の割合



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

市内の保育所等訪問支援事業所数と市援護者の利用量



※ 利用量の数値は、各年度3月提供分の実績（令和5（2023）年度は8月提供分の実績）

※ 利用量における令和6（2024）年度以降の斜線部分は総利用量の推計値（見込量）

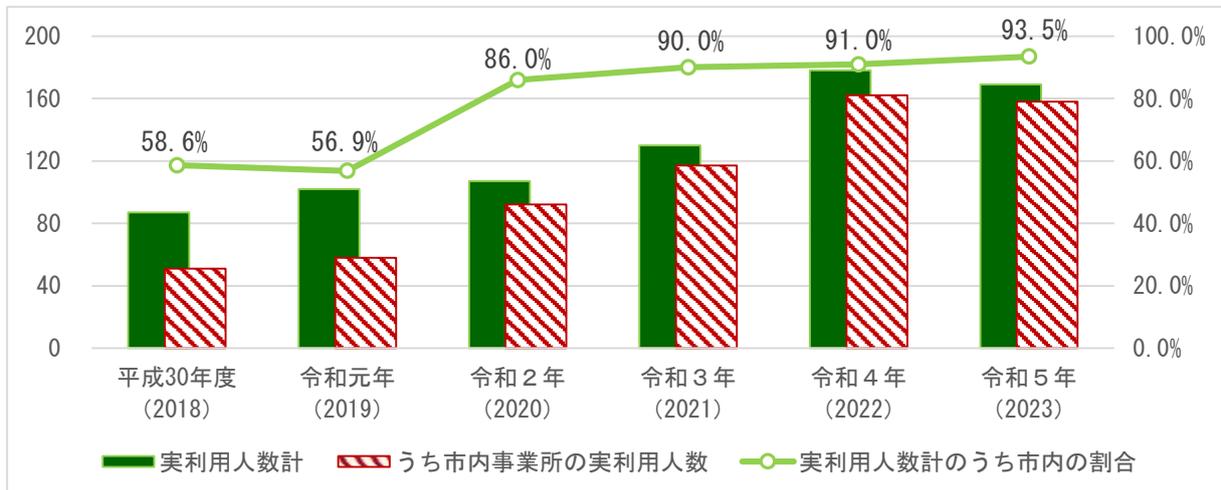
○ 障害児相談支援

障がい者相談支援センターの充実等の影響もあり、平成30（2018）年度から令和4（2022）年度にかけて、実利用人数計は2倍以上、うち市内事業所の実利用人数は3倍以上増加しています。

しかし、指定障害児相談支援を通じた障害児支援利用計画を作成している障がい児の割合は、令和4（2022）年度は17.6%と低く、今後、第3者の視点からの本人に対する療育の評価等、児童本人の将来を見据えた支援を実施するためにも指定障害児相談支援の促進が必要と考えます。

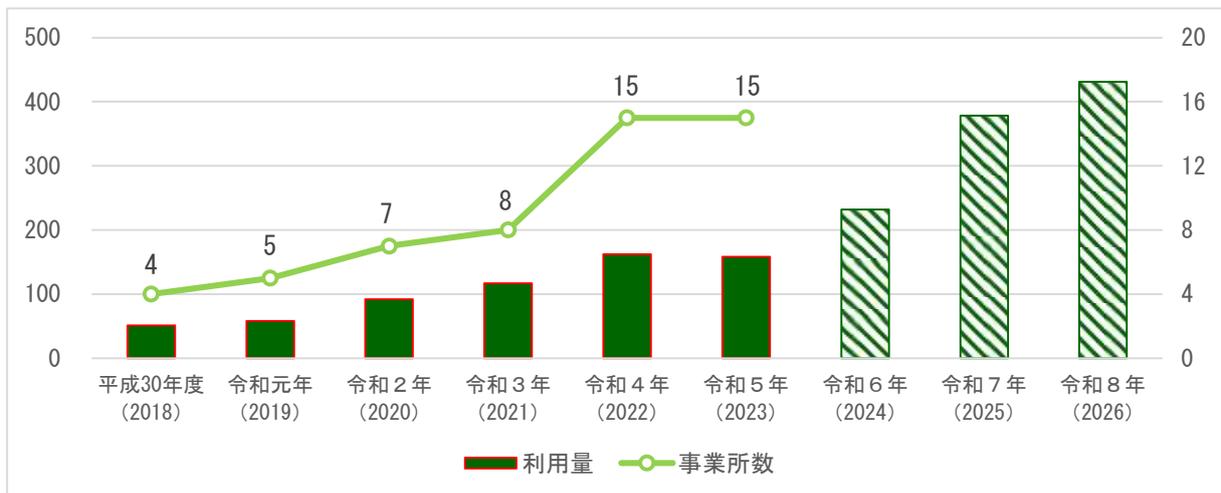
そのために、障がい児が増加傾向にある現在、より多くの児童にサービスの提供ができるよう、事業所の更なる開設促進や相談支援専門員の確保が必要となります。

利用実績に対する市内障害児相談支援事業所における利用量の割合



※ 実利用人数の数値は、各年度年間の実績（令和5（2023）年度は8月提供までの実績）

市内の障害児相談支援事業所数と市援護者の利用量



※ 実人数の数値は、各年度年間の実績（令和5（2023）年度は8月提供までの実績）

※ 実人数における令和6（2024）年度以降の斜線部分は各年度年間の総利用量の推計値（見込量）

6 専門的支援を要する障がいに関する状況

(1) 強度行動障がいに関する状況

強度行動障がいとは、自傷・他害行為、多動、異食、睡眠の乱れ等著しく高い頻度で出現する状態をいいます。

自傷・他害等これらの行為は、本人が困っていたり、何かを主張したりするサインであり、周りの人たちが障がい者の特性や周囲の環境等を把握・整理することで、行動の原因を探っていくことが重要となります。

しかしながら、強度行動障がいを有する者の多くは特別に配慮された支援が必要な状態であり、障害福祉サービス等の各種制度が生活の大きな支えでもあるため、将来安心した生活を送れるよう支援体制の構築が求められています。

なお、ここでいう強度行動障がい者とは、障害福祉サービスの利用に際し、必要に応じて実施する障害支援区分の調査において、コミュニケーション、大声・奇声を出すや他人を傷つける行為等といった理解や頻度の度合いをスコア化した行動関連項目が10点以上となる者としています。

ア 強度行動障がい者の状況について

統計作成を始めた令和元（2019）年度から令和4（2022）年度について着目すると、強度行動障がい者の人数は毎年度増加しています。

また、行動関連項目点数では、令和2（2020）年度から施設入所者の平均は下降傾向にあり、在宅の者は上昇傾向にあります。加えて、最も人数が多い分布を示す最頻値についても、施設入所者は令和4（2023）年に14点が最も多く、在宅の者は12点が最も多くなっています。

このことから、施設入所者ではわずかではありますが行動面の減少・改善等がみられ、在宅の者では障がいの重度化や訪問系サービスや共同生活援助での生活を送るものが増加していると考えられます。

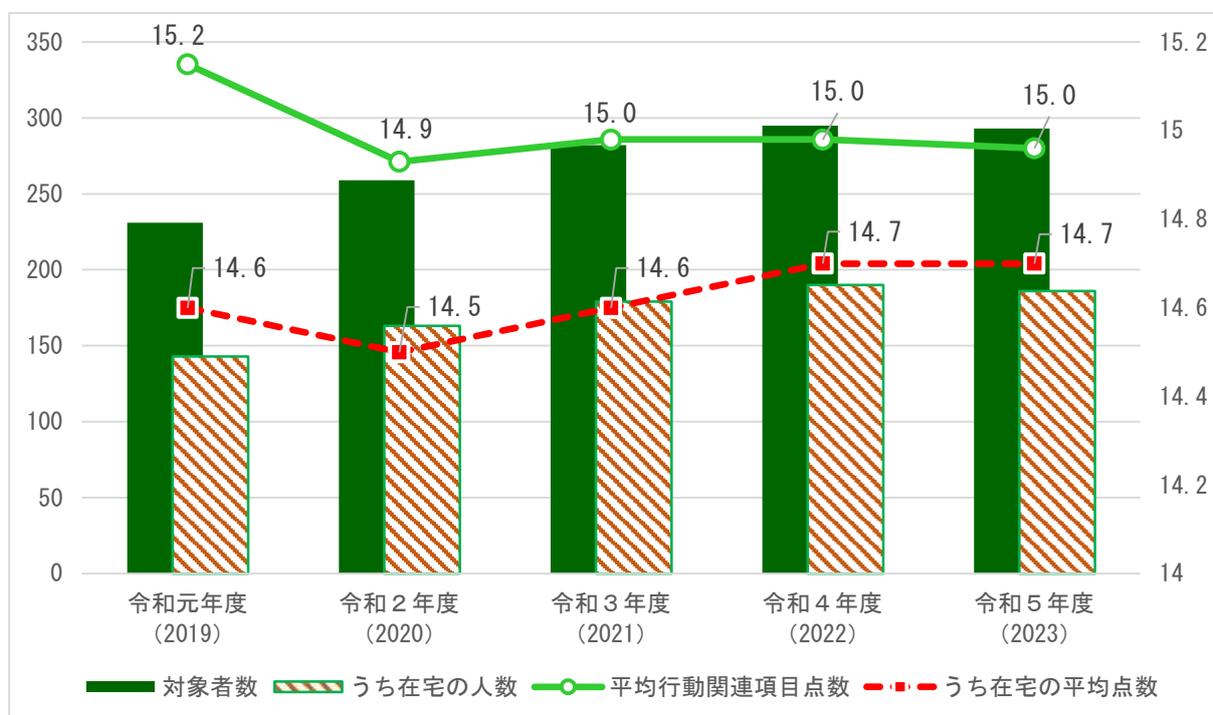
なお、令和5（2023）年度にきましては、8月1日時点の数値であることから、今後の推移を注視する必要があります。

強度行動障がい者の状況

年度	項目 対象者数 (人)	行動関連項目点数 (点)					
		平均値			最頻値		
		全体	施設入所	在宅の者	全体	施設入所	在宅の者
令和元年度 (2019)	231 (143)	15.2	16.1	14.6	10	19	10
令和2年度 (2020)	259 (163)	14.9	15.6	14.5	11	17	11
令和3年度 (2021)	282 (179)	15.0	15.6	14.6	12	17	12
令和4年度 (2022)	295 (190)	15.0	15.5	14.7	12	14	12
令和5年度 (2023)	293 (186)	15.0	15.5	14.7	12	19	10

- ※ 支給決定者のうち、行動関連項目 10 点以上の決定者が対象
- ※ 対象者数における () 内の数字は在宅の者の人数
- ※ 各年度3月末時点 (令和5 (2023) 年度は8月末時点)
- ※ 令和元 (2019) 年度については、年度途中からの集計

強度行動障がい有する者の人数と行動関連項目点数 (平均) の推移



- ※ 各年度3月末時点 (令和5 (2023) 年度は8月末時点)
- ※ 令和元 (2019) 年度については、年度途中からの集計

イ 強度行動障がい者の支給決定及びサービス利用状況について

支給決定やサービス利用状況からみると、「生活介護」、「就労継続支援B型」、「短期入所」、「行動援護」、「施設入所支援」及び「共同生活援助」において日数や時間数が多く、強度行動障がい者が生活を送る上で重要なサービスとなっています。

しかしながら、1人あたりの月の平均支給量及び利用量等をみると、各サービスの隔たりが大きく前述したすべてのサービスについて更なる事業所の増加が必要と考えられます。

特に、「短期入所」は、緊急時の受入れや日々介助をしている保護者等のレスパイトを目的として重要ではありますが、緊急時の際に事業所が受入れる関係性の構築や本人に適した環境が事業所が提供できるよう体制の整備が必要となります。

また、「共同生活援助」については、施設入所からの地域移行を進めるうえでの居住の場として重要な役割の一部を担っています。親亡き後を見据えた在宅からの意向を含めて、強度行動障がい者に対する支援体制の提供が重要となります。

強度行動障がい者の支給決定状況

サービス種類		令和元年度 (2019)		令和2年度 (2020)		令和3年度 (2021)		令和4年度 (2022)		令和5年度 (2023)	
		決定 者数	支給量								
日中活動系	生活介護(日)	96	23.2	106	23.2	116	23.2	129	23.2	128	22.8
	就労移行支援 (日)	1	23.0	1	23.0	1	23.0	1	23.0	0	0.0
	就労継続支援 A型(日)	0	0.0	0	0.0	1	23.0	1	23.0	1	23.0
	就労継続支援 B型(日)	39	23.1	46	23.1	50	23.0	53	23.1	52	22.5
	就労定着支援	0	—	0	—	0	—	1	—	1	—
	療養介護	3	—	4	—	2	—	2	—	1	—
	短期入所(日)	114	9.5	123	9.5	137	9.9	138	9.5	137	9.2
訪問系	居宅介護 (時間)	25	30.7	22	29.0	29	31.0	30	30.4	28	28.9
	重度訪問介護 (時間)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	28.0
	行動援護 (時間)	25	34.3	33	46.4	36	42.8	47	38.3	47	38.0
居住系	施設入所支援	88	—	96	—	103	—	105	—	107	—
	共同生活援助	39	—	46	—	51	—	59	—	57	—
計画相談支援		104	—	125	—	138	—	160	—	156	—

※ 決定者数の単位は人

※ サービス種類内()は各サービスの支給量の単位

※ 各年度の支給量は年間の1人あたりの月の平均支給量

※ 令和5(2023)年度は、4月から8月提供までの1人あたりの月の平均支給量

強度行動障がい者のサービス利用状況

サービス種類		令和元年度 (2019)		令和2年度 (2020)		令和3年度 (2021)		令和4年度 (2022)		令和5年度 (2023)	
		実利用者数	利用量								
日中活動系	生活介護(日)	94	17.1	104	17.4	116	16.5	126	17.1	123	17.2
	就労移行支援(日)	1	22.0	1	21.8	1	21.8	1	5.0	0	0.0
	就労継続支援A型(日)	0	0.0	0	0.0	1	20.0	1	18.3	1	19.8
	就労継続支援B型(日)	38	18.1	44	17.8	49	17.9	52	17.5	49	17.1
	就労定着支援	0	—	0	—	0	—	1	—	1	—
	療養介護	3	—	4	—	2	—	2	—	1	—
	短期入所(日)	63	4.7	45	6.8	43	8.2	52	5.0	47	5.3
訪問系	居宅介護(時間)	16	24.9	11	26.6	13	27.9	18	24.2	13	25.0
	重度訪問介護(時間)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	71.8	0	0.0
	行動援護(時間)	20	25.3	23	42.8	24	33.0	28	29.4	27	30.8
居住系	施設入所支援	88	—	96	—	103	—	105	—	107	—
	共同生活援助	32	—	33	—	36	—	42	—	40	—
計画相談支援		104	—	125	—	138	—	160	—	156	—

※ 利用者数の単位は人

※ サービス種類内()は各サービスの利用量の単位

※ 各年度の利用量は年間の1人あたりの月の平均利用量

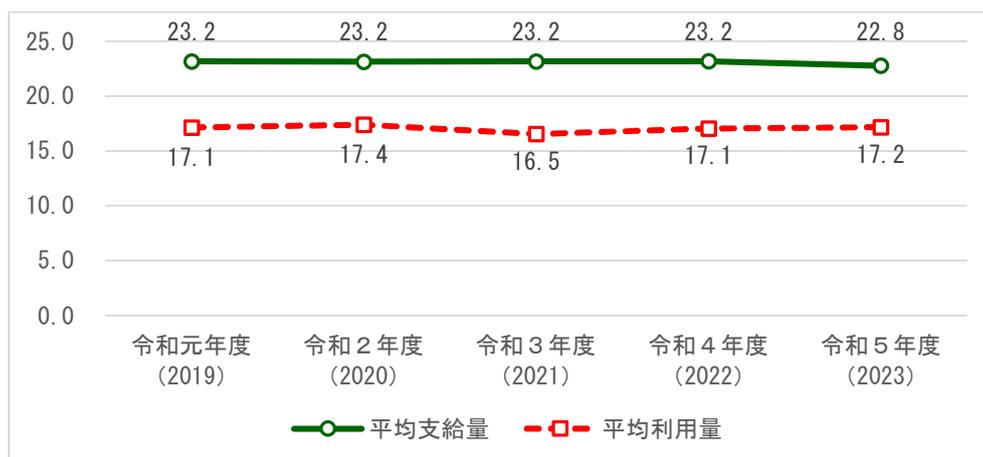
※ 令和5(2023)年度は、4月から8月提供までの1人あたりの月の平均利用量

主なサービスにおける1人あたりの月の平均支給量及び利用量

○ 生活介護

平均支給量は概ね原則の日数（月の日数から8日を除いた日数）での推移に対して、平均利用量は各年度で6日程度の差が生じています。

強度行動障がい者の日中に居場所のひとつとして、利用を希望する決定者に対し、サービスの提供を確保する必要があります。

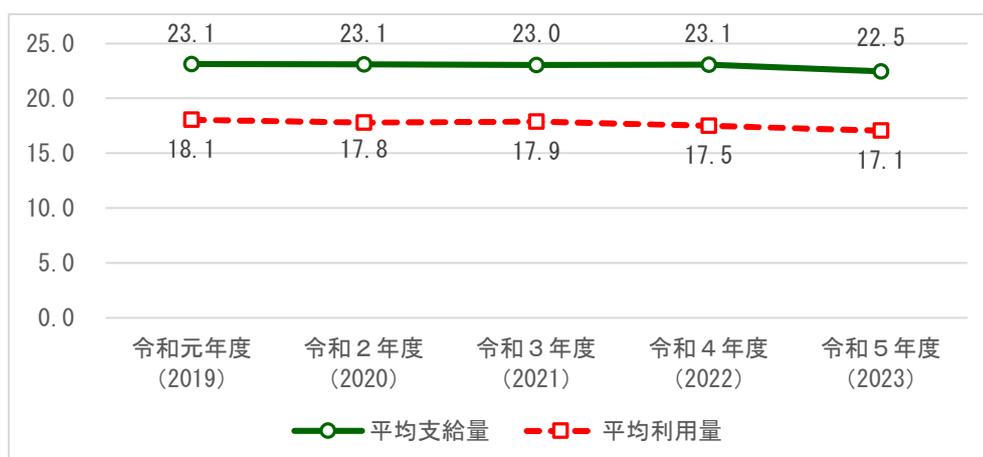


※ 各年度、年間の1人あたりの月の平均支給・利用量（令和5（2023）年度は、4月から8月末までの平均値）

○ 就労継続支援B型

平均支給量は概ね原則の日数（月の日数から8日を除いた日数）で推移していますが、平均利用量は横ばいであるものの、やや減少傾向にあります。

生活介護と同様に、強度行動障がい者の日中に居場所のひとつとして、利用を希望する決定者に対し、サービスの提供を確保する必要があります。



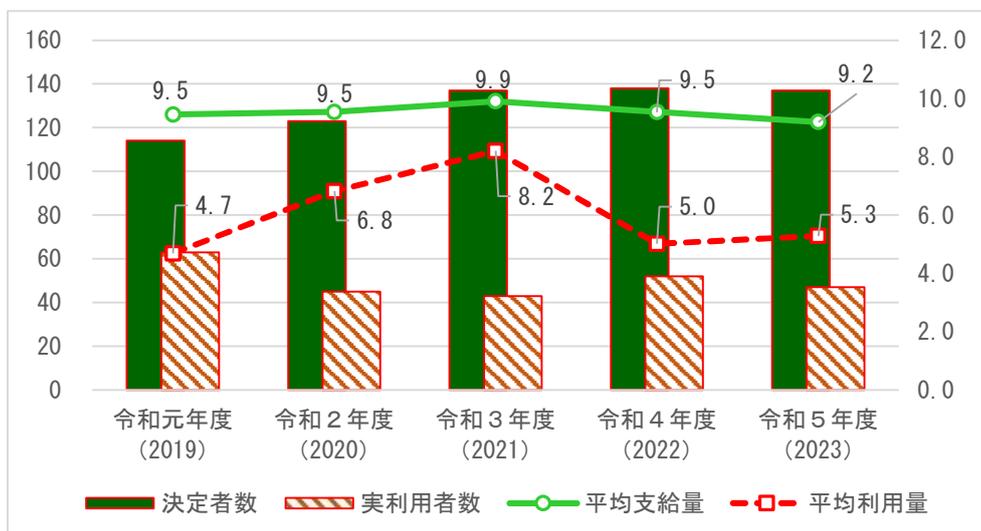
※ 各年度、年間の1人あたりの月の平均支給・利用量（令和5（2023）年度は、4月から8月末までの平均値）

○ 短期入所

決定者数及び平均支給量はそれぞれ高い水準となっています。

令和2（2020）年度及び令和3（2021）年度においては、平均支給量と平均利用量の隔たりが小さくなっています。これは、新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、短期入所を受け入れる障害者支援施設等で、感染拡大防止を目的として、多くの利用者の出入りを無くすことから、必要性や緊急性が高い利用者に絞られた傾向があり、1人あたりの利用量が大きく伸びたと考えられます。

しかし、決定者数と実利用者数の隔たりは大きく、レスパイトを目的とした決定の意向はありますが、在宅の利用者における、障がい起因する突発的な緊急事態が発生した際の落ち着ける場所としての位置づけ決定者と事業所との関係性の構築を進めるためにも、短期入所事業所の受入れ先の確保が重要と考えます。



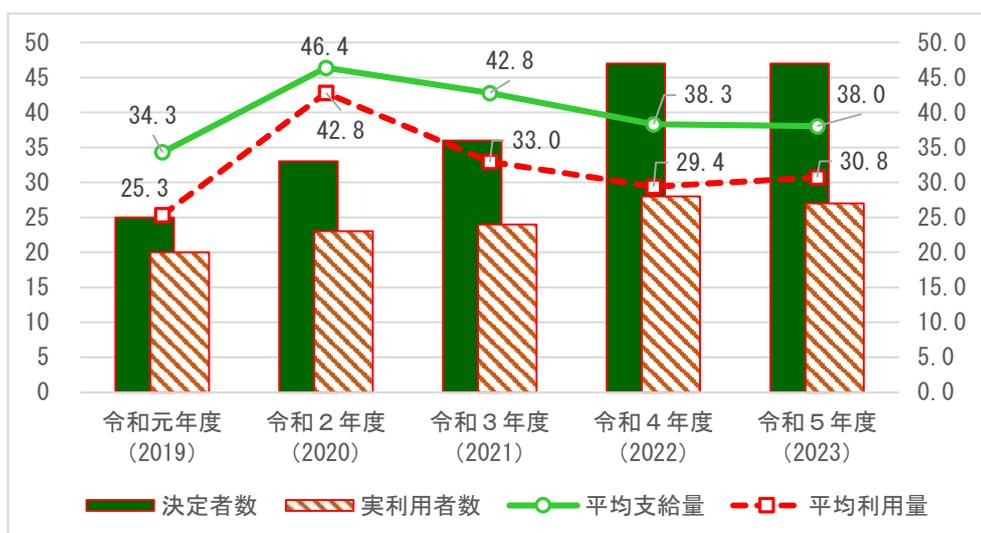
※ 各年度の決定者数及び実利用者数は年間の実人数（令和5（2023）年は、4月から8月末までの実人数）
 ※ 各年度、年間の1人あたりの月の平均支給・利用量（令和5（2023）年度は、4月から8月末までの平均値）

○ 行動援護

令和2（2020）年度に事業所が1つ増加したことにより、平均支給量と平均利用量の隔たりが最も小さくなりました。

しかし、これ以降は事業所が増加せず、逆に、決定者数は増加していることからこれらの隔たりは再び大きくなっています。

行動援護は強度行動障がい者が社会参加する上で重要なサービスとなります。強度行動障がい者がいつでもどこでも余暇を過ごせるためにも、行動援護事業所が増加が必要と考えます。



※ 各年度の決定者数及び実利用者数は年間の実人数（令和5（2023）年は、4月から8月末までの実人数）

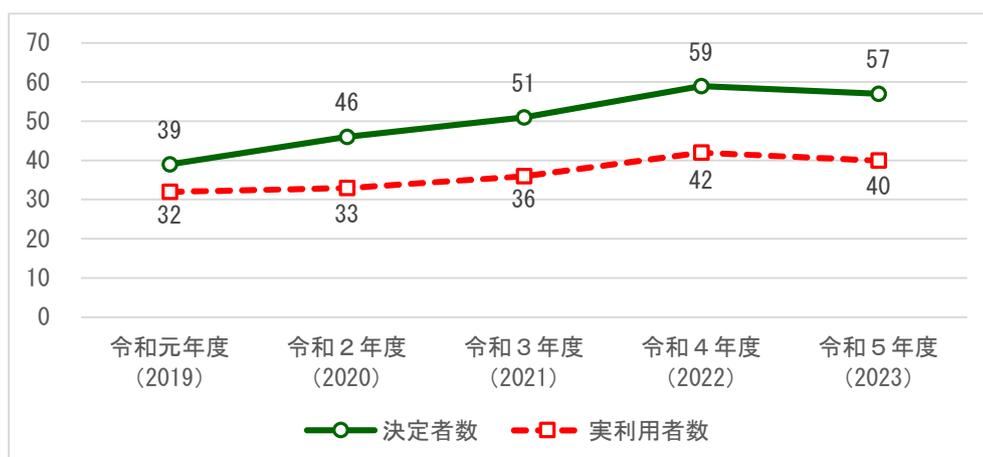
※ 各年度、年間の1人あたりの月の平均支給・利用量（令和5（2023）年度は、4月から8月末までの平均値）

○ 共同生活援助

令和5（2023）年度を除き、決定者数、実利用者数共に増加傾向にあります。

しかし、近年はその隔たりは大きく、実際に体験的利用や実際にグループホームの移行に至らない者がいます。

親亡き後を見据え、将来、強度行動障がい者が地域で安心して生活するためにも居住。体験の場の確保は重要と考えます。そのためには、日中活動支援型共同生活援助を中心とした強度行動障がい者が入居できるグループホームの増加や強度行動障がいに対する支援技術の取得が必要と考えます。



※ 令和5（2023）年度は、4月から8月末までの平均人数

(2) 医療的ケア児者に関する状況

医療的ケア児者とは、一般的に日常生活を送る上で、自宅や学校といった病院などの医療機関以外の場所で日常的に継続して行われる人工呼吸器による呼吸管理、喀痰吸引、経管栄養や導尿等の医行為が必要な児童、者を指します。

医療的ケアが必要な障がい児者に対する障害福祉サービス等の提供に際しては、専門的な人員配置のほか必要な環境整備等、提供できる事業所に限りがある状況です。

ア 医療的ケア児者の状況について

障害福祉サービス等を利用している医療的ケア児者につきましては、人数について特段顕著な推移はありません。

しかし、障害福祉サービス等の利用のない医療的ケア児者もいることから、今後本人の状態の変化に伴い人数の増加が見込まれます。

医療的ケア児者の状況

項目 年度	障害福祉サービス等 利用者数	内訳	
		障害福祉サービス 決定者数	障害児通所支援 決定者数
令和3年度 (2021)	38	25	25
令和4年度 (2022)	42	29	27
令和5年度 (2023)	42	29	27

※ 各人数は、厚木市障がい福祉課が計上したもの

※ 数字は各年度3月末日時点の人数

※ 令和5（2023）年度については、6月1日時点の人数

イ 医療的ケア児者の支給決定及びサービス利用状況について

支給決定やサービス利用状況からみると、「生活介護」、「短期入所」、「居宅介護」、「児童発達支援」並びに「放課後等デイサービス」において日数や時間数が多く、医療的ケア児者が地域で生活を送る上で重要なサービスとなっています。

しかしながら、1人あたりの月の平均支給量及び利用量等をみると、各サービスの隔たりが大きく前述したすべてのサービスについて定員の拡大や新たな事業所の増設が必要と考えられます。

特に、「短期入所」は、日々医療的ケアを実施し負担を抱える保護者等のレスパイトを目的として受け入れ態勢の整備が必要となります。

また、医療的ケア児における「児童発達支援」及び「放課後等デイサービス」については、利用者が希望する支給量と利用量の隔たりが大きいだけでなく、看護師等必要な配置をしている事業所が算定できる医療的ケアの支援をすべての利用日数で受けている児童は、極めて少ないことから、安定的にこれらのサービスの提供を受けられたためにも、医療的ケアを実施できる主に重症心身障害児を支援する児童発達支援及び放課後等デイサービス事業所の更なる体制の確保が必要です。

医療的ケア児者の支給決定状況

サービス種類		令和3年度 (2021)		令和4年度 (2022)		令和5年度 (2023)	
		決定 者数	1人あたりの 月の平均支給量	決定 者数	1人あたりの 月の平均支給量	決定 者数	1人あたりの 月の平均支給量
日中活動系	生活介護	9	23.0 日	11	23.0 日	11	23.0 日
	療養介護	5	—	6	—	6	—
	短期入所	18	10.2 日	20	10.3 日	20	10.3 日
訪問系	居宅介護	9	53.3 時間	12	65.4 時間	12	65.4 時間
	行動援護	2	60.0 時間	2	50.0 時間	2	50.0 時間
	重度訪問介護	1	220.0 時間	2	385.0 時間	2	385.0 時間
共同生活援助		1	—	1	—	1	—
計画相談支援		9	—	11	—	11	—
障害児通所支援	児童発達支援	10	18.0 日	10	15.8 日	9	18.4 日
	放課後等デイサービス	15	18.3 日	16	16.0 日	16	15.1 日
	保育所等訪問支援	0	0.0 日	1	1.0 日	1	1.0 日
	居宅訪問型児童発達支援	0	0.0 日	1	5.0 日	1	5.0 日
	障害児相談支援	8	—	11	—	10	—

※ 決定者数の単位は人

※ 令和5（2023）年度については、8月提供までの1人あたりの月の平均支給量

医療的ケア児者のサービス利用状況

サービス種類		令和3年度 (2021)		令和4年度 (2022)		令和5年度 (2023)	
		実利用者数	1人あたりの 月の平均利用量	実利用者数	1人あたりの 月の平均利用量	実利用者数	1人あたりの 月の平均利用量
日中活動系	生活介護	9	13.2 日	11	15.9 日	11	15.5 日
	療養介護	2	—	3	—	3	—
	短期入所	6	4.0 日	7	5.0 日	6	4.4 日
訪問系	居宅介護	10	24.4 時間	10	36.4 時間	10	44.4 時間
	行動援護	3	24.6 時間	2	28.9 時間	2	29.8 時間
	重度訪問介護	1	214.5 時間	1	186.3 時間	1	179.5 時間
共同生活援助		0	—	0	—	0	—
計画相談支援		9	—	11	—	11	—
障害児通所支援	児童発達支援	11	9.6 日	10	6.8 日	9	10.0 日
	うち基本日数	8	8.6 日	6	4.9 日	5	6.0 日
	うち医ケア日数	5	7.4 日	7	5.5 日	7	8.6 日
	放課後等デイサービス	15	8.4 日	14	8.1 日	15	7.8 日
	うち基本日数	13	7.2 日	14	7.3 日	14	7.7 日
	うち医ケア日数	5	6.4 日	2	5.5 日	3	3.2 日
	保育所等訪問支援	0	0.0 日	1	1.0 日	1	1.0 日
	居宅訪問型児童発達支援	0	0.0 日	2	2.4 日	1	3.4 日
	障害児相談支援	8	—	11	—	10	—

※ 利用者数の単位は人

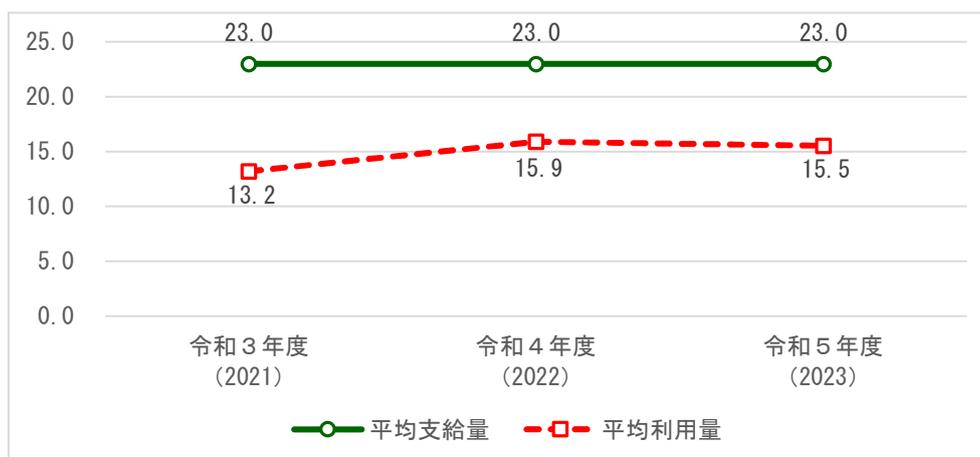
※ 令和5（2023）年度については、8月提供までの1人あたりの月の平均利用量

主なサービスにおける1人あたりの月の平均支給量及び利用量

○ 生活介護

平均支給量は原則の日数（月の日数から8日を除いた日数）での推移に対して、令和3（2021）年度から改善されているものの、平均利用量は各年度で隔たりが依然大きくなっています。

就労系サービス等の決定・利用が無いことから、生活介護は医療的ケアが必要な障がい者の日中に居場所として重要な位置づけであり、利用を希望する決定者に対し、サービスの提供を確保する必要があります。

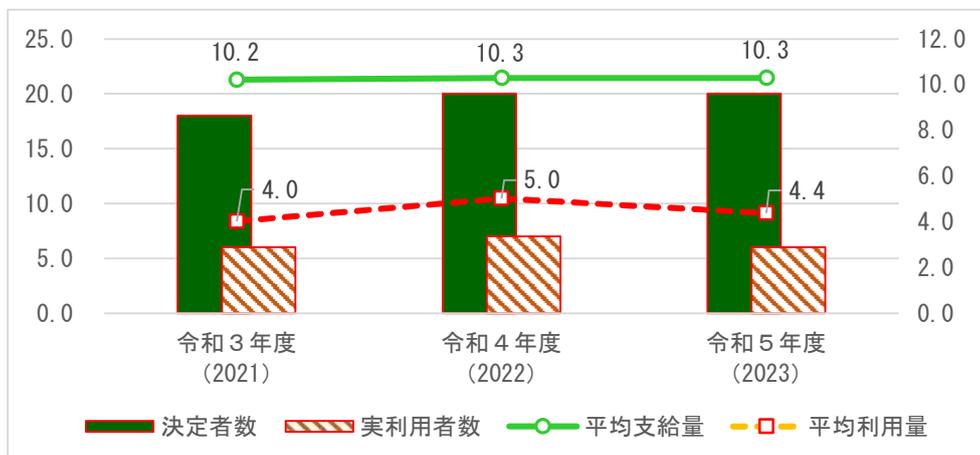


※ 各年度、年間の1人あたりの月の平均支給・利用量（令和5（2023）年度は、4月から8月末までの平均値）

○ 短期入所

各年度の決定者数に対し、約3分の1の実利用者、平均利用量が平均支給量の半分を満たしていない状況です。

医療的ケア児を抱える家庭では介助者の負担が大きい傾向にありますが、その多くが希望する支給量に対し、サービスの利用に至っていない状況にあると考えられますので、特に医療型短期入所事業所の受入れ先確保が必要と考えます。



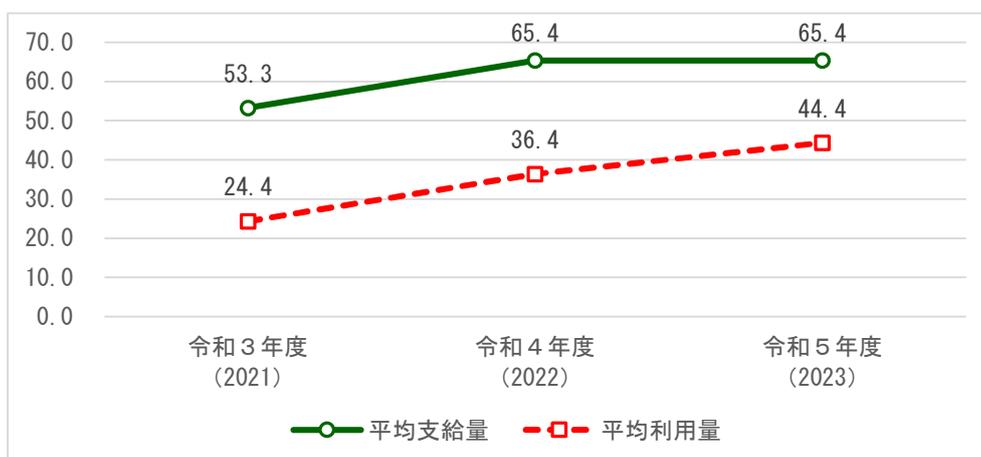
※ 各年度の決定者数及び実利用者数は年間の実人数（令和5（2023）年は、4月から8月末までの実人数）

※ 各年度、年間の1人あたりの月の平均支給・利用量（令和5（2023）年度は、4月から8月末までの平均値）

○ 居宅介護

平均利用量が右肩上がりに増加しています。

しかし、依然として、平均支給量と平均利用量に隔たりがあることから更なるサービス提供確保を図る必要があります。

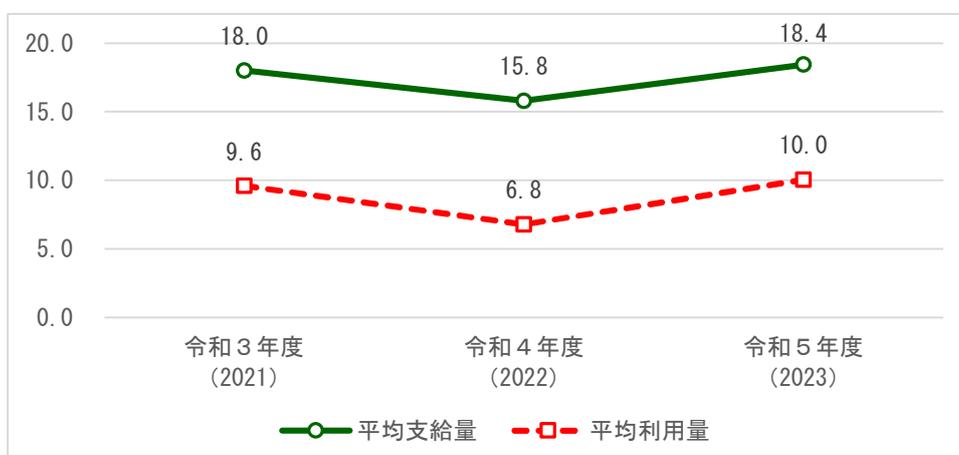


※ 各年度、年間の1人あたりの月の平均支給・利用量 (令和5 (2023) 年度は、4月から8月末までの平均値)

○ 児童発達支援

各年度において、平均支給量と平均利用量に大きな隔たりがある状況であり、利用者が希望する支給量に対して十分なサービスの提供ができていません。

また、看護師等必要な配置をしている事業所が算定できる医療的ケアの支援をすべての利用日数で受けている児童は、各年度で半分を満たしていない状況であり、主に重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所以外で看護師等が常勤している事業所が少ないことから、医療的ケアを実施できる主に重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所を新たに確保し、安定的に通所利用ができる体制の確保が重要と考えます。

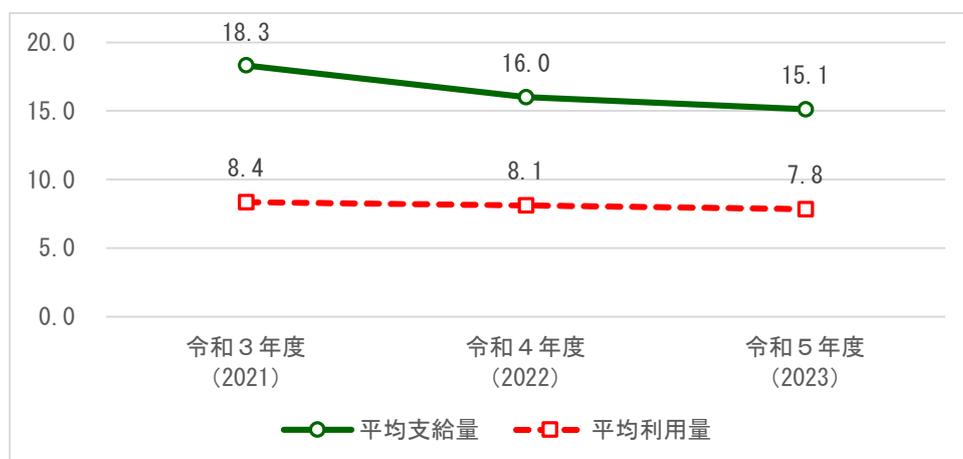


※ 各年度、年間の1人あたりの月の平均支給・利用量 (令和5 (2023) 年度は、4月から8月末までの平均値)

○ 放課後等デイサービス

利用者が希望する平均支給量は徐々に減っている状況ではありますが、平均利用量は平均支給量の半分程度となっており、依然として利用者が希望するサービスの提供を受けることができていません。

また、看護師等必要な配置をしている事業所が算定できる医療的ケアの支援をすべての利用日数で受けている児童は、令和3（2021）年度に2人、令和4（2022）年に0人、令和5（2023）年度に1人と安定的なサービスの提供体制が整っていないことから、医療的ケアを実施できる主に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を新たに確保する必要があります。



※ 各年度、年間の1人あたりの月の平均支給・利用量（令和5（2023）年度は、4月から8月末までの平均値）

7 地域生活支援事業の見込み

(1) 地域生活支援事業の充実

地域生活支援事業は、地域の特性や利用者の状況に応じて実施する市町村事業であり、全国的な統一基準の障害福祉サービスと併せて実施するものです。

障害者総合支援法に基づき、市町村が定める障害福祉計画において、地域生活支援事業の種類ごとの実施に関する事項等を定めることになっています。

地域生活支援事業の実施に当たっては、障がい者のニーズや生活実態に基づいて総合的な判断を行い、障がい者が自立した日常生活を営むことができるよう、継続的かつ総合的なサービスが提供されるよう取り組んでいきます。

(2) 地域生活支援事業の種類

- ア 理解促進研修・啓発事業
- イ 自発的活動支援事業
- ウ 相談支援事業
- エ 成年後見制度利用支援事業
- オ 成年後見制度法人後見支援事業
- カ 意思疎通支援事業
- キ 日常生活用具給付等事業
- ク 手話奉仕員養成研修事業
- ケ 移動支援事業
- コ 地域活動支援センター
- サ その他任意事業

(3) 第6期障害福祉計画の実績

地域生活支援事業の利用実績

区 分		単 位	令和3（2021） 年度			令和4（2022） 年度			
			目標値	実績	達成率 （%）	目標値	実績	達成率 （%）	実績の 前年度比 （%）
必 須	移動支援	時間/月	2,200	1,094	49.7	2,230	1,122	50.3	102.6
		人/月	210	212	101.0	215	203	94.4	95.8
任 意	訪問入浴	人/月	21	22	104.8	21	26	123.8	118.2
	日中一時支援	人/月	100	141	141.0	120	141	117.5	100.0

※ 単位は、国が示した障害福祉計画に準じています。

※ 時間数は、月間の延べ利用時間数、人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月分

(4) 地域生活支援事業

ア 理解促進研修・啓発事業

施策の方向1 障がい者理解の促進

事業名	事業の内容
理解促進研修・啓発事業	障がい者が日常生活及び社会生活を営む上で生じる「社会的障壁」を取り除くため、障がい者に対する理解を深めるための研修や啓発を行います。

項目	第6期（実績）			第7期（見込み）		
	令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
実施の有無	有り	有り	有り	有り	有り	有り

※ 国の基本指針に基づき、事業の実施の有無について見込みます。

イ 自発的活動支援事業

施策の方向1 障がい者理解の促進

施策の方向10 災害時支援体制の強化

施策の方向11 地域をつなぐネットワークの構築

施策の方向12 地域における人材等の養成

事業名	事業の内容
自発的活動支援事業	障がい者が自立した日常生活及び社会生活を送ることができるよう、障がい者やその家族、地域住民等による地域における自発的な取組を支援します。

項目	第6期（実績）			第7期（見込み）		
	令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
実施の有無	有り	有り	有り	有り	有り	有り

※ 国の基本指針に基づき、事業の実施の有無について見込みます。

ウ 相談支援事業

施策の方向3 相談支援体制の充実

施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

事業名	事業の内容
相談支援事業	障がい者及び家族等からの相談に応じ、障害福祉サービスの利用や権利擁護など、地域で生活していくために必要な相談を行います。

項目	第6期（実績）			第7期（見込み）		
	令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
基幹相談支援センター 実施箇所数	1	1	1	1	1	1
障害者相談支援事業 実施箇所数 (基幹相談支援センター を除く。)	6	8	8	8	8	8
市町村相談支援機能強化 事業 実施の有無	有り	有り	有り	有り	有り	有り
住宅入居等支援事業 実施の有無	有り	有り	有り	有り	有り	有り

※ 障害者相談支援事業は、障がい者基幹相談支援センターゆいはあと及び障がい者相談支援センターで実施

※ 国の基本指針に基づき、実施箇所数について見込みます。

※ 国の基本指針に基づき、実施の有無について見込みます。

工 成年後見制度利用支援事業 施策の方向2 権利擁護の推進

事業名	事業の内容
成年後見制度利用支援事業	成年後見制度を利用することが有用であると認められる知的障がい者や精神障がい者に対し、成年後見制度の申立てに要する経費及び報酬の全部又は一部を助成することにより、障がい者の権利擁護を図ります。

項目	第6期（実績）			第7期（見込み）		
	令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
実利用者数	1	1	2	2	3	3

※ 国の基本指針に基づき、実利用者数について見込みます。

才 成年後見制度法人後見支援事業 施策の方向2 権利擁護の推進

事業名	事業の内容
成年後見制度法人後見支援事業	成年後見制度における後見等の業務を行う法人後見の活動を支援します。

※ 権利擁護支援センターあゆさぼが法人後見活動の相談業務を実施

項目	第6期（実績）			第7期（見込み）		
	令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
実施の有無	有り	有り	有り	有り	有り	有り

※ 国の基本指針に基づき、実施の有無について見込みます。

力 意思疎通支援事業

施策の方向7 社会参加の促進

事業名	事業の内容
意思疎通支援事業	聴覚、言語機能、音声機能、視覚その他の障がいのため、意思疎通を図ることに支障がある障がい者に対して、手話通訳者、要約筆記者などの派遣を行います。

項目	単位	第6期（実績）			第7期（見込み）		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
手話通訳者の派遣 （個人からの依頼）	件	146	158	200	200	200	200
	人	151	162	220	220	220	220
手話通訳者の派遣 （講演会等）	件	46	57	70	100	105	110
要約筆記者の派遣 （個人からの依頼）	件	4	0	2	2	2	2
	人	8	0	2	2	2	2
要約筆記者の派遣 （講演会等）	件	10	19	20	20	20	20
手話通訳者の設置	箇所	1	1	1	1	1	1

※ 件数は、年間の延べ派遣件数、人数は、年間の実利用者数

※ 箇所は、設置箇所数

※ 令和5（2023）年度は、見込み

キ 日常生活用具給付等事業

施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

事業名	事業の内容
日常生活用具給付等事業	在宅の障がい者に対し、障がいの種別や程度に応じて、特殊寝台、入浴補助用具などの日常生活に利便性がある用具を給付します。

項目	単位	第6期（実績）			第7期（見込み）		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	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	16	25	33	38	43	48
自立生活支援用具	件	45	41	30	40	45	50
在宅療養等支援用具	件	24	35	45	50	55	60
情報・意思疎通支援用具	件	21	56	63	68	73	78
排泄管理支援用具	件	4,340	5,040	4,974	5,000	5,080	5,160
居宅生活動作補助用具（住宅改修費）	件	4	4	3	4	4	5

※ 件数は、年間の延べ給付件数

※ 令和5（2023）年度は、見込み

ク 手話奉仕員養成研修事業
 施策の方向7 社会参加の促進

事業名	事業の内容
手話奉仕員養成研修事業	手話で日常生活を行うのに必要な手話語彙及び手話表現技術を習得した者を養成します。

項目	単位	第6期（実績）			第7期（見込み）		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
養成講習修了者数	人	23	35	50	50	50	50

※ 人数は、年間の延べ修了者数

※ 令和5（2023）年度は、見込み

ケ 移動支援事業
 施策の方向7 社会参加の促進
 施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

事業名	事業の内容
移動支援事業 (17事業所)	屋外の移動に困難がある障がい者について、自立生活及び社会参加に伴う外出のための支援を行います。

※ () 内の事業所数は、令和5（2023）年10月1日現在の数値です。

項目	単位	第6期（実績）			第7期（見込み）		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
延べ利用時間	時間	1,094	1,122	1,200	1,400	1,425	1,450
実利用者数	人	212	203	220	212	217	227

※ 時間は、月間の延べ利用時間、人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月分（令和5（2023）年度は、見込み）

コ 地域活動支援センター

施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

事業名	事業の内容
地域活動支援センター	通所利用の障がい者に、創作的活動又は生産活動の提供、社会との交流の促進など、地域の実情に応じた事業を行います。

項目	単位	第6期（実績）			第7期（見込み）		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	令和6 (2024) 年度	令和7 (2025) 年度	令和8 (2026) 年度
市内地域活動支援センター 実利用者数 (厚木市援護者)	人	95	88	87	90	93	96
他市地域活動支援センター 実利用者数 (厚木市援護者)	人	3	4	4	4	4	4
市内地域活動支援センター設置数	箇所	5	5	5	5	5	5

※ 人数は、年間の実利用者数

※ 令和5（2023）年度は、見込み

サ その他任意事業

施策の方向8 日常生活を支えるサービスの充実

事業名	事業の内容
訪問入浴サービス (5事業所)	重度身体障がい者等の身体の清潔の保持又は心身機能の維持を図るため、訪問入浴サービスを行います。
日中一時支援 (10事業所)	障がい者の家族の就労支援や、日常的に介護している家族の休息を図るため、見守り等の支援が必要な障がい者等に、一時的に日中における活動の場を提供します。

※ () 内の事業所数は、令和5(2023)年10月1日現在の数値です。

項目	単位	第6期(実績)			第7期(見込み)		
		令和3 (2021) 年度	令和4 (2022) 年度	令和5 (2023) 年度	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 実利用者数	人	22	26	24	29	34	39
日中一時支援 実利用者数	人	141	141	155	160	165	170

※ 人数は、月間の実利用者数

※ 実績は、各年度の3月分(令和5(2023)年度は、見込み)

資料編

- 1 計画策定の経過
- 2 厚木市障害福祉サービス利用・提供実態調査の概要
- 3 厚木市保健福祉審議会規則
- 4 厚木市保健福祉審議会委員名簿
- 5 厚木市地域包括ケア推進会議規則
- 6 厚木市地域包括ケア推進会議委員名簿
- 7 厚木市障害者協議会規則
- 8 厚木市障害者協議会実務者会議委員名簿
- 9 厚木市地域福祉推進協議会設置規程
- 10 厚木市地域福祉推進協議会委員名簿
- 11 諮問・答申
- 12 用語集

1 計画策定の経過

開催日等	会議名・検討事項等
令和4（2022）年度	
11月15日～ 12月16日まで	厚木市障害福祉サービス利用実態調査実施 （市内在住の障がい者を対象）
11月22日～ 12月16日まで	厚木市障害福祉サービス提供実態調査実施 （市内障害福祉サービス等事業所を対象）
令和5（2023）年度	
5月18日	第1回厚木市障害者協議会代表者会議 「厚木市障がい者福祉計画（第7期）の策定方針について」
6月15日	第1回厚木市障害者協議会実務者会議 「厚木市障がい者福祉計画（第7期）の策定方針について」
6月29日	第2回厚木市障害者協議会実務者会議 「厚木市障がい者福祉計画（第7期）（素案）について」
7月18日	厚木市地域福祉推進協議会 第1回会議 「厚木市障がい者福祉計画（第7期）の策定方針について」
7月20日	第3回厚木市障害者協議会実務者会議 「厚木市障がい者福祉計画（第7期）（素案）について」
7月27日	福祉部3計画の策定に係る意見交換会
8月21日	厚木市保健福祉審議会 「福祉部3計画の原案について」
8月25日	障害者支援施設等代表者意見交換会
10月5日	厚木市地域包括ケア推進会議 「福祉部3計画の原案について」
10月5日	第4回厚木市障害者協議会実務者会議 「厚木市障がい者福祉計画（第7期）（案）について」
10月6日	厚木市保健福祉審議会 「厚木市障がい者福祉計画（第7期）を含む福祉部3計画について（諮問）」
10月19日	第2回厚木市障害者協議会代表者会議 「厚木市障がい者福祉計画（第7期）（案）について」
10月20日	厚木市保健福祉審議会 「厚木市障がい者福祉計画（第7期）を含む福祉部3計画について（答申）」
11月27日～ 12月27日まで	パブリックコメント実施
1月19日	障害者総合支援法に基づく神奈川県知事への意見聴取（※）
2月1日	厚木市地域包括ケア推進会議 パブリックコメントの実施結果について
2月6日	厚木市保健福祉審議会 パブリックコメントの実施結果について
3月27日	厚木市地域福祉推進協議会 パブリックコメントの実施結果について

※ 本計画に対し、神奈川県知事の異議はありませんでしたので、通知等は省略します。

2 厚木市障害福祉サービス利用・提供実態調査の概要

(1) 調査の目的

障がい者が住み慣れた地域で自分らしい生活を送るためには、障がい者のニーズを反映した適切なサービスの提供、関係機関の連携や地域をつなぐネットワークの構築等が重要な要素となります。

障がい者に関する計画は、障害者基本法に基づき、障がい福祉施策の基本的な計画として策定する障害者福祉計画、障害者総合支援法に基づき、障害福祉サービス等の確保に関する計画として策定する障害福祉計画があります。また、障がい児に関する計画は、児童福祉法に基づき、障害児支援の提供体制に係る整備計画として障害児福祉計画があります。

本市では、令和6(2024)年度から始まる厚木市障がい者福祉計画(第7期)、厚木市障害福祉計画(第7期)及び厚木市障害児福祉計画(第3期)の策定に向けて、市内にお住まいの障がい者や市内で障害福祉サービスを実施している事業者、法人を対象に、障がい者が地域で暮らしていく上での課題やニーズを的確に把握するために本調査を行いました。

(2) 調査設計

ア 障害福祉サービス利用実態調査

(ア) 対象者

主たる障がい	調査人数
身体障がい	200 (190) 人
知的障がい	200 (200) 人
精神障がい	200 (180) 人
児童(障がい児) ※18歳未満	200 (130) 人
合計	800 (700) 人

令和4(2022)年9月末日時点における、障害者総合支援法及び児童福祉法に基づく障害福祉サービス等を利用する計2,514人の厚木市援護者のうち、主たる障がいとして「身体障がい」、「知的障がい」、「精神障がい」、「児童(障がい児)」ごとにそれぞれ200人を無作為抽出し、調査対象としました。

なお、難病につきましては、「身体障がい」に計上しています。

(イ) 調査方法

郵便による配布及び郵便による回収

(ウ) 調査期間

令和4（2022）年11月15日から12月16日まで

(I) 調査内容

調査内容	設問数
① あなたご自身について	6 問
② 生活状況について	18 問
③ 訪問系サービスについて	4 問
④ 日中活動系サービスについて	4 問
⑤ サービス等利用計画について	2 問
⑥ その他	2 問
合計	36 問

イ 障害福祉サービス提供実態調査

(ア) 対象者

令和4（2022）年9月末日時点において、神奈川県または厚木市から指定を受けている厚木市内の障害福祉サービス等事業所を運営する合計164事業所を調査対象としました。

(イ) 調査方法

郵便又は電子メールでの配布及びFAX又はメールによる回収

(ウ) 調査期間

令和4（2022）年11月22日から12月16日まで

(I) 調査内容

調査内容	設問数
① 事業所の運営状況について	15 問
② 事業展開における現状と課題について	4 問
③ 地域生活支援拠点について	4 問
④ その他	4 問
合計	27 問

(3) 回収状況

ア 障害福祉サービス利用実態調査

障がい種別	配付数	回収数	回収率	前回回収率
身体障がい	200	103	51.5%	62.6%
知的障がい	200	112	56.0%	52.5%
精神障がい	200	123	61.5%	53.9%
児童（障がい児） ※18歳未満	200	94	47.0%	36.2%
未回答	—	3	—	—
合計	800	435	54.4%	52.6%

※ 手帳を所持している場合は、主たる障がい種別で集計

※ 手帳を所持していない18歳以上の発達障がい者については、「精神障がい」に含めて集計

※ 手帳を所持していない高次脳機能障がい者は、「精神障がい」に含めて集計

イ 障害福祉サービス提供実態調査

配布数	回収数	回収率	前回回収率
164	79	48.2%	62.9%

(4) 障害福祉サービス利用実態調査結果まとめ

① あなたご自身について

ア 調査票の回答

「本人」が39.85%と最も多く、次いで「家族や介助者（本人に聞きながら代わりに記入）」が32.1%と多くなっています。これらを合算した割合は約72%となり、本調査結果では、本人の意思や意見が概ね反映されていると考えます。

また、「家族や介助者（本人に聞きながら代わりに記入）」及び「家族や介助者（本人の意見を聞くことが難しいため、本人の意思を汲取り記入）」を合算した割合は59.4%と半数を超えていることから、障がい者本人の意思確認や意思決定支援や障がい者の生活を支える上で、介助者等の存在が重要となっています。

イ 回答者の障がい種別等

17歳までの年齢層では、「発達」が過半数を超えており、「18～29歳」は「知的」、「40～49歳」は「精神」、60歳以上は「身体」の割合がそれぞれ高くなっています。これは前回の調査の構成と大きく変化はありません。

しかしながら、今回の調査では、本市における、近年の障害児通所支援の利用者の増加の影響もあり、就学後から17歳までの年齢層の回答が大きく伸び、障がいのある児童の保護者等からの障がい福祉に対する関心度の高まりが伺えます。

なお、障がい種別ごとの回答数については、「知的」、「身体」、「精神」、「発達」、そして、「高次脳機能」の順となっており、前回の調査から増減はあるものの、構成に変化はありません。

② 生活状況について

ア 日常生活の支援者

日常生活の主な支援者は「父・母」が最も多く、次いで「障害福祉や介護保険のサービス事業者」が多くなっており、それぞれの回答者に占める割合が63.7%、48.0%と、それぞれ障がい者の日常生活に欠かせない存在となっています。

特に、「障害福祉や介護保険のサービス事業者」については、前回の調査から17.3%増加しており、年々その需要が高まっていることが分かります。

しかし、「父・母」の回答者に着目すると、「40～49歳」の68.2%が回答しており、さらに、「父・母」のみ回答した割合は43.9%と高い割合となっています。80歳となる高齢の介助者が、経済的にも精神的にもひっ迫する中で、子である50歳の障がい者の日常生活を支えることを表現した「8050問題」が表層する中で、障がい者本人の将来を見据えた事前の支援が重要となります。

イ 相談場所

市内の公的な相談場所の認知については、「障がい者基幹相談支援センターゆいはあと」が46.0%と最も高くなっていますが、次ぐ「障がい者相談支援センター」が29.0%と前回の調査から減少し、地域での身近な相談場所としての周知が課題となります。

障がい種別ごとでは、「身体」、「精神」、「高次脳機能」では、「障がい者相談支援センター」、「地域包括支援センター」、障がい児が多く占める「知的」、「発達」では、「児童発達支援センターひよこ園」が「障がい者基幹相談支援センター」を除き、高い割合となっていることから、

それぞれの障がい種別や年齢に応じて、相談先の認知に変化があると分かります。

また、困ったときの相談先は、「家族や親せき」、「利用している障害福祉サービス事業所」、「かかりつけの医師や看護師」の順に多くなっています。特に、「利用している障害福祉サービス事業所」は、前回の調査から23.9%増加しており、サービスの利用に留まらず、日々の困りごとに対しても支えになっています。

ウ 外出時の困りごと

前回の調査から、「特にない」と回答した割合が増加したものの、依然として、「家族やヘルパーの付き添いが必要である」が最も多く、そのほとんどが「身体」と「知的」で占めています。そのため、「身体」及び「知的」の社会参加の促進を図る上で、移動支援等の公的な制度が重要となります。

また、障がい種別ごとに、選択肢が占める割合の構成に差があり、それぞれの困りごとに対応した、きめ細かな支援も併せて必要となります。

エ 将来の生活

将来の暮らしについては、「今はわからない」が最も多く、次いで「家族（親族）と一緒に暮らしたい（持ち家や賃貸住宅）」が多くなっています。

また、将来も厚木市で暮らし続けたいかとの問いに対しては、「今の環境まま厚木市ですっと暮らし続けたい」が最も多く、次いで「今はわからない」が多くなっています。

以上のことから、住み慣れた地域で家族と一緒に生活していきたいと考えている回答者が多い反面、将来の生活に対する想像が難しい回答者も多いことが分かります。

オ 就労支援について

障がい者の就労支援で必要と思うことについて、「職場の障がい者理解」が最も多く、次いで「就労後のフォローなど、職場と支援機関の連携」が多くなっています。このことから、障がい者が就労を継続していく上で、職場における本人の障がい特性等の理解を促すとともに、職場に対する支援を実施するため、職場と支援機関の連携体制の構築することが重要となります。

また、障がい種別ごとに、選択肢が占める割合の構成に差があり、それぞれの障がい特性に対応した、きめ細かな支援も併せて必要となります。

カ 障がい者差別及び理解

障がい者差別について、前回の調査から「ない」の割合が増加し、「ある」、「少しある」を合算した回答数と概ね均衡しています。しかし、依然として、障がい者の約半数が差別や嫌な思いをしており、「電車・バス・タクシー」といった交通機関における場面が多く、加えて、それぞれの障がい種別において、差別や嫌な思いをする場面が異なっています。

また、障がい者に対する理解については、「理解があると思う」、「やや理解があると思う」を合算した割合が64.6%と、前回の調査から8.8%増加し、多くの回答者が理解があると感じています。

しかしながら、障がい者差別、理解それぞれの数値は改善したものの、障がい者差別では、「身体」と「発達」以外の障がい種別で差別や嫌な思いをした割合が過半数を超えており、また、障がい者に対する理解では、理解不足と思う割合が「精神」と「発達」で割合が高くなっているため、障がい種別によって隔たりがあることから、障がい者の権利擁護や理解促進を継続して取り組む必要があります。

キ 地域における関わり

地域におけるつながりを持てる場や交流する機会の有無について、「ない」と回答した割合が53.2%と、前回の調査から4.7%増加し、つながりや交流の場・機会が減っています。何かしらの交流や場があると答えた中でも、「あいさつする程度」が最も多く、新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響もあり、地域の行事やイベント等の機会・場に関する割合が減少しています。

また、住民同士の支え合いについても、「どちらかと言えない」、「ない」を合わせた割合は、62.2%と、前回の調査から13.1%増加し、支え合いがないと感じる割合が高くなっています。

しかしながら、これに対し、あって欲しい住民同士の支え合いの設問で、「わからない」、「特にない」以外の回答をした割合は60.9%となり、「急病などの緊急時の手助け」が最も多く、「見守り・安否確認」や「気軽に行ける自由な居場所づくり」の割合も高くなっていることから、社会における障がい者の孤立の防止、平時の見守りや緊急時の手助け等、地域で安心して生活できるために、改めて、地域のネットワークの構築に取り組む必要があります。

③ 訪問系サービスについて

ア 訪問系サービスの利用状況

回答者の34.5%が利用しており、サービスとしては、「移動支援」が最も多く、次いで「居宅介護（家事援助）」が多くなっています。前回の

調査から、「移動支援」以外を除き、全てのサービスの利用の割合が増加しているなど、地域での生活を送る上で、訪問系サービスの需要の高さが伺えます。

また、障がい種別ごとでは、「身体」と「高次脳機能」では、他の障がい種別と比べて、ほとんどのサービスの利用の割合が高くなっています。「知的」、「発達」では「移動支援」、「精神」では「居宅介護（家事援助）」の割合がそれぞれ高くなっています。

イ 訪問系サービスの満足度

「満足している」、「やや満足している」を合算した割合は、81.5%と多くの回答者がサービスの内容に満足しています。同様に、「不満である」と回答した割合も4.0%と前回の調査から4.1%減少しています。

しかしながら、「精神」、「高次脳機能」では、「やや不満である」、「不満である」を合算した割合が、それぞれ37.5%、31.8%と他の障がい種別と比べて高くなっています。

なお、改善してほしい点については、「希望する曜日や時間帯に利用できるようにする」が41.7%と最も多く、次いで「利用できる回数や時間を増やす」が34.6%と、多くの回答者が希望どおりのサービス利用ができておらず、加えて、支給決定量やヘルパーが訪問可能な時間が不足しています。

また、前述した不満と感じた割合が高い「精神」における回答については、全体と同様に、「希望する曜日や時間帯に利用できるようにする」が最も多く、次いで「利用できる回数や時間を増やす」が多くなっています。

ウ 不足していると感じる訪問系サービス

「ない」と感じる割合が最も高く、「ない」を除くと、「移動支援」が最も高くなっています。「移動支援」は、障がい者が社会活動に参加する上で重要なサービスであり、当該サービスの需要が伺えます。

また、障がい種別ごとでは、「身体」は居宅介護全般、「知的」、「発達」は「行動援護」、「精神」は「居宅介護（家事援助）」の割合が高くなっています。

なお、本設問では、自らが利用したことがあると回答したサービスに対し、不足していると感じると回答する傾向がみられました。

しかしながら、「重度訪問介護」と「行動援護」については、不足していると感じる回答数に対し、利用したことがある回答数を上回っており、回答者が当該サービスの支給要件を満たしているか不明ではありますが、事業所やヘルパーの不足が原因でサービスの利用に至らなかった等が想定されます。

④ 日中活動系サービスについて

ア 日中活動系サービスの利用状況

回答者の87.4%が利用しており、サービスとしては、「就労継続支援（B型）」と「放課後等デイサービス」が最も多く、次いで「短期入所」、「児童発達支援」、「生活介護」の順に多くなっています。前回の調査から、「日中一時支援」、「児童発達支援」が8.1%、「放課後等デイサービス」が12.3%と顕著に増加していることから、近年の障害児通所支援の利用者の増加やそれに伴うサービス需要の高さが伺えます。加えて、全ての就労系サービスについても増加しており、障がい者の就労意欲の高まりや就労支援の必要性が感じられます。

また、障がい種別ごとでは、「身体」、「知的」、「高次脳機能」で、「短期入所」、「生活介護」、障がい児の割合が高い「知的」、「発達」で、「児童発達支援」、「放課後等デイサービス」、そして、「精神」は就労系サービスの割合が高くなっています。

イ 日中活動系サービスの満足度

「満足している」、「やや満足している」を合算した割合は、85.6%と多くの回答者がサービスの内容に満足しています。特に、障がい児では、同割合が96.7%と非常に高くなっており、障害児通所支援に対する満足度が明確になっています。

なお、改善してほしい点については、「特にない」を除き、「サービスの質をよくする」が最も多く、次いで「サービスについての情報提供を増やす」と「土日祝日の利用や営業時間から延長して利用できるようにする」が多くなっています。訪問系サービスでは利用量の改善に関して高い割合でしたが、日中活動系サービスにおいては、サービスの質や情報提供といったサービス内容や利便性の向上に関しての割合が高くなっています。

加えて、「土日祝日の利用や営業時間から延長して利用できるようにする」が「利用できる回数や日数を増やす」を上回っており、多くの事業所が休業日としている土日祝日や営業時間外における居場所や預かりの場所の需要の高さも伺えます。

ウ 不足していると感じる日中活動系サービス

「ない」と感じる割合が最も高く、「ない」を除くと、「短期入所」が最も高くなっており、介助者の一次休息を目的とした当該サービスの需要が感じられます。

また、障がい種別ごとでは、「身体」、「知的」で「短期入所」、「生活介護」、「高次脳機能」で「自立訓練（生活訓練）」、「精神」で「就労継続支援（A型）」をはじめとした就労系サービス、そして、「発達」

で「児童発達支援」、「放課後等デイサービス」の割合がそれぞれ高くなっています。

なお、訪問系サービスと同様に、本設問では、自らが利用したことがあると回答したサービスに対し、不足していると感じると回答する傾向がみられました。

しかしながら、「療養介護」、各自立訓練、「就労継続支援（A型）」については、不足していると感じる回答数に対し、利用したことがある回答数を上回っており、それぞれのサービスについて、市内に提供事業所が少ない影響を受けていると考えられます。

⑤ サービス等利用計画について

サービス等利用計画を相談支援専門員に作ってもらっている割合は68.6%と前回の調査から9.0%増加しています。しかし、「発達」は「いいえ（セルフプラン）」、「以前は作ってもらっていたが、現在はセルフプランである」を合わせた割合が35.9%と全体よりもセルフプランが多くなっています。

また、セルフプランの理由としては、「セルフプランの方が、負担が少ないから」、「サービス等利用計画（計画相談支援）を知らない」が最も多くなっています。回答者の多くがサービス等利用計画を不要としています。また、「サービス等利用計画（計画相談支援）を知らない」、「どこに依頼すればいいかわからないから」の割合も多く、サービス等利用計画の趣旨の周知等の実施により、今後、更なるサービス等利用計画の普及が見込まれます。

⑥ その他

ア 地域で安心して暮らしていくための取組

「障害福祉や介護保険のサービスの充実」が最も多く、次いで「雇用の場の確保」が多くなっています。「障害福祉や介護保険のサービスの充実」は、前回の調査と同様に概ね回答者の半数近くが取組のひとつにあげており、障がい者の生活における障害福祉サービス事業所等の役割の重要性が改めて感じられます。加えて、障がい者の就労への意識や関心も高く、障がい者が就労に結びつく支援の提供が重要となります。

また、障がい種別ごとでは、「身体」で「訪問看護など、地域医療体制の充実」や「災害に対する支援体制の構築」の割合が高くなっています。「精神」では唯一「障害福祉や介護保険のサービスの充実」を「雇用の場の確保」の割合が上回っており、障害福祉サービスの利用よりも、就労への意欲の高さが伺えます。

なお、「その他」において多く見られた意見としましては、「障害理解のある支援者をふやす」、「障害理解や関わり方をより多くの地域の方に

知ってもらいたい」といった障がい者の理解の促進に関する意見が多くありました。障がい者理解については、障がい者の社会参加や地域のネットワークの構築等を図る上で根底的な取組となります。障がい者の理解の促進に継続して取り組むことが重要と考えます。

イ 利用者からの障がい福祉に関する意見

利用者からの意見について、「事業所の不足」に関する記載が最も多く、特に、施設入所と共同生活援助といった居住の場を含むサービスと短期入所の事業所が不足しているといった意見が多くありました。施設入所と共同生活援助については、意見内において、「親なきあと」を考慮した意見が多く、介助者が亡くなった後の、障がい者本人の暮らしに課題を感じています。そのため、居住の場の確保を進めるとともに、居住の場やひとり暮らしの体験等を行いながら早い段階から準備を行うことが重要と考えます。

また、「障がいの理解の不足」に関する記載が多くありました。地域において嫌な思いをしたことや、教育機関における障がいの理解の不足、事業所においても専門的な知識の不足等の意見がありました。障がい者理解の促進は、障がい者が地域で暮らしていくために、地域との関わりを築く上で、推し進めなくてはならない重要な取組となります。この取組とともに、地域における自閉症や強度行動障害といった専門的支援の向上を併せて必要と考えます。

加えて、「障害福祉の情報不足」に関する記載も散見されました。初めて障がいに関わる際、各種制度や相談先等の情報が不足していた、もっと情報を早く取得できればよかったといった意見がありました。また、現在、障害福祉サービス等を利用している回答者の中でも、事業所についての情報が不足しているといった意見もあります。医療・保険機関等からの障がいに関する診断を受けた本人や家族は不安な気持ちを抱いています。そのような方々がスムーズに障がい福祉の情報を取得できる環境の整備をすることで、少しでもその不安感の軽減や、障がい者本人の将来の暮らしの手助けができることが重要と考えます。

なお、その他主要な意見としては、「交通費・医療費助成の拡充」、「事業所の支援の質の向上」、「災害時の対応」等があります。

(5) 障害福祉サービス提供実態調査結果まとめ

① 事業所の運営状況について

ア 運営主体

運営主体について、「営利法人（株式会社、有限会社など）」が41.8%と最も多く、前回の調査から7.1%増加しています。このことについては、「共同生活援助」、各種就労系サービス、「児童発達支援」、「放課後等デイサービス」において、新規で事業を開始した営利法人が比較的多いことが影響しています。

イ 経営状況

収支状況（令和4（2022）年1月から同9月末日までの状況で判断）について、「赤字である」が最も多くなっています。「黒字である」、「昨年から減収見込みだが黒字である」を合算した割合が21.8%、「昨年から減収見込みだが均衡である」、「概ね均衡である」を合算した割合が47.1%と前回の調査から、大きな変化はありませんでした。

しかしながら、「昨年から減収見込みだが黒字である」、「昨年から減収見込みだが概ね均衡である」、「赤字である」を合わせた割合が57.7%と半分以上の事業所が昨年より赤字や減収見込みとなっています。

なお、赤字や減収の要因については、「障害介護給付費等の報酬の不足や利用者の人数が少ない」が最も多くなっており、「その他」として、新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴う、職員や利用者への感染により、事業の継続が思うようにいかなかったり、職員の不足や人件費の負担などが要因として挙げられています。

また、事業支出における人件費の割合は、「70%以上」が47.9%と最も高く、50%以上を占める事業所は97.2%となります。この割合は、前回の調査から2.2%、3.6%増加しており、近年の福祉職員の処遇改善等の影響もあり、人件費の占める割合が増加していると考えられます。

事業所の経営状況については、令和4（2022）年度半ばからの水光熱費や物価等の高騰以上に、感染症の拡大による勤務職員不足や人件費が経営面に大きな影響を与えています。

ウ 職員の雇用状況等

職員の雇用形態については、「正社員・正職員」が最も多く、前回の調査から僅かに増加していますが、常勤、非常勤を合わせたパート職員数は過半数を超過します。提供するサービスの種類により、必要な職員数は定められておりますが、69.6%の事業所が「正社員・正職員」が1から5人

の体制となっています。

また、これら職員の採用からの経験年数は、「10年以上」が27.2%と最も多く、5年以上経過した職員の割合は50.0%となっています。前回の調査から、「10年以上」は2.4%、5年以上経過した職員の割合は2.0%それぞれ減少しています。加えて、令和3（2021）年度中の退職者数は、前回の調査と回答事業所数が異なるため、参考での数字となりますが、44人増加し、合計180人が退職しています。

なお、職員の過不足について、「やや不足している」、「不足している」が35.4%、31.6%と順に高く、これに「大変不足している」を合わせた割合が79.7%と大半の事業所が不足していると感じています。この割合は、前回の調査から9.2%増加しており、経営面に占める人件費の割合が増加している反面、日々の支援に対応する職員が不足していると感じています。

エ 厚木市援護者の受入れ状況

各サービスの利用者のうち、厚木市援護者の割合が過半数を下回るサービスは、療養介護（14.3%）、生活介護（48.1%）、施設入所（17.2%）、自立訓練（機能訓練）（0.0%）、同（機能訓練）（20.0%）、就労移行支援（9.1%）、就労定着支援（5.8%）、共同生活援助（48.5%）、児童発達支援（45.3%）、福祉型障害児入所施設（28.6%）、医療型障害児入所施設（0.0%）となっています。

特に、療養介護、施設入所、各自立訓練、各障害児入所施設は市内の事業所数が極端に少なく、また、近隣市においても事業所が少ないため、厚木市援護者の割合が少なくなっています。

また、前回の調査から、顕著に厚木市援護者の割合が減少したサービスは、重度訪問介護（13.2%減少）、同行援護（25.7%減少）、自立訓練（機能訓練）（14.1%減少）、就労移行支援（24.2%減少）、就労定着支援（15.4%減少）、児童発達支援（34.5%減少）、医療型障害児入所施設（33.3%減少）となっており、市内において事業所が少ない自立訓練（機能訓練）、医療型障害児入所施設を除き、市外からの利用者が増加していると考えられます。

オ 事業所の受入れ可否の状況

受入れに余力がある状態である「受入可能」が「0」となったサービスは、重度訪問介護、療養介護、自立訓練（機能訓練）、福祉型障害児入所、医療型障害児入所施設となっています。

また、前回の調査と比べて、「受入可能」の割合が減少したサービスは、居宅介護（5.5%減少）、短期入所（4.4%減少）、施設入所（4.2%減

少)、就労継続支援B型(30.3%減少)、日中一時支援(46.7%減少)、児童発達支援(37.1%減少)、放課後等デイサービス(14.3%減少)となっています。

特に、厚木市援護者の割合が高く、前回の調査から「受入可能」の割合が減少したサービスを除くと、居宅介護、短期入所、就労継続支援B型、日中一時支援、放課後等デイサービスについては、厚木市援護者からの需要がここ数年で高まっていると考えられます。

しかしながら、自立訓練(生活訓練)、就労移行支援、就労継続支援A型では、前回の調査に引き続き、100%が「受入可能」となっているものの、半分以上のサービスにおいて、「状況で可能」と回答した割合が最も多く、今後の障害福祉サービス等の需要が高まるにつれ、多くのサービスで「受入不可」に転じることが予測されます。

なお、利用実態調査における不足していると感じる目立ったサービスとして、訪問系サービスの「移動支援」、「行動援護」、「居宅介護(家事援助)」、「重度訪問介護」、日中活動系サービスの「短期入所」、「生活介護」、「療養介護」、「自立訓練(生活訓練)」、「自立訓練(機能訓練)」、「就労継続支援(A型)」、「児童発達支援」、「放課後等デイサービス」があげられ、このうち、「重度訪問介護」、「療養介護」、「自立訓練(機能訓練)」では受入れに余力がなく、「居宅介護」、「短期入所」、「児童発達支援」、「放課後等デイサービス」では需要が高く、不足していると感じる利用者がいる状況です。

カ 就労系サービスにおける一般就労

令和元(2019)年度から令和3(2021)年度までの期間における、「就労継続支援」、「就労移行支援」の民間企業等へ一般就労した人数は、年々増加しており、令和3(2021)年度の「就労継続支援(A型)」は25.0%、同年の「就労移行支援」は62.8%と前回の調査を含めて最も高くなっています。

また、「就労移行支援」の利用者数についても、年々増加しており、障がい者が一般就労を目指す上で、当該サービスの役割が引続き期待されます。

キ 地域生活支援事業に関する調査

移動支援における、通学支援の実施可能状況について、「通学支援を提供できる余力がある」と回答した事業所はなく、28.6%(4事業所)が曜日や時間、障がい特性といった限定的な条件下において提供ができると回答しました。

移動支援を提供する事業所は、居宅介護や重度訪問介護等の訪問系サー

ビスの指定を受けている事業所であり、報酬面の課題もありますが、登下校の時間帯については、これら訪問系サービスの利用者の支援にあたる時間帯と重なり、通学支援を実施するに当たり、人手不足の課題が考えられます。

また、「生活介護」、「就労継続支援（B型）」、「就労継続支援（A型）」等の日中活動系サービスのサービス提供時間について、平日の終了時間は16時までに終了する事業所が75.9%（22事業所）となっており、6.9%（2事業所）が17時以降に提供していると回答しています。

そして、サービス終了後において、日中一時支援として延長や休日の預かり支援の実施可能状況について、20.0%（5事業所）が17時以降も提供可能と回答しているものの、「緩和しても指定を受ける考えはない」が60.0%（15事業所）となっています。

働き方が多様化した現在、障がい者の介助者がフルタイムの働き手と想定した場合、多くの日中活動系サービスのサービス提供終了時間が16時までとなっていることから、サービス提供終了後や休日の居場所が課題となります。

② 事業展開における現状と課題について

ア 利用者の意見・苦情の受付やサービスの質の向上に関する取組利用者の意見・苦情の受付について、「特に利用者の意見・苦情を受け付けるしくみは設けていない」と回答した事業者はなく、「苦情対応責任者・苦情受付担当者を配置して受け付けている」が87.3%と最も多くなっており、前回の調査からも全体的な回答件数の割合が増加していることから、事業所において、利用者からの意見・苦情を受け付ける取組が図られています。

また、サービスの質の向上に関する取組について、「定期的に研修会の開催や外部の研修に参加させるなど常に職員の向上を図っている」が81.0%と最も多く、次いで「法律などで定められている会議のほか、利用者へより良い支援を提供できるよう概ね全職員が参加する話し合いの場を定期的に設けている」が62.0%と多くなっています。

しかしながら、前回の調査から、「地域における障害者支援ネットワークの構築に努める」で17.2%、「事業所独自の 방법으로、定期的に自らのサービスの質の評価を行っている」で13.8%とそれぞれ減少しています。特に、「地域における障害者支援ネットワークの構築に努める」については、利用実態調査においても、地域とのつながりの場・機会の不足等が明らかであり、地域のネットワークづくりの促進を図るための取組が必要となります。

イ 事業展開での課題

「職員の確保が困難」が70.9%と最も多くなっています。加えて、前回の調査から、「職員の雇用条件・福利厚生が不十分」が12.5%、「職員の確保が困難」が9.8%、「人件費を支出することが難しい」が8.3%とそれぞれ増加し、①(3)と同様に、職員の不足や人件費に係る問題点・課題が多くなっています。

障害福祉サービス等事業所は障がい者の日常生活を支える重要な役割を担っており、その役割を直接担っているのは事業所の職員であることから、支援にあたっている職員の待遇改善や不足している職員確保が障がい者が地域の安心した暮らしに直結する大きな課題となります。

ウ 関係機関との連携

関係機関との連絡調整や連携について、ほとんどの選択肢において増加しており、「地域包括支援センター」を除く、行政機関・行政からの委託事業者において増加しています。特に、最も多い「市役所障がい福祉課」の81.8%に次いで、「障がい者基幹相談支援センター」が77.3%、「障がい者相談支援センター」が62.2%と高い割合のため、市の相談支援事業の委託事業者を中心とした連絡調整や連携が構築されています。

しかしながら、利用実態調査においては、「障がい者相談支援センター」の認知度が前回の調査から減少しており、今後は利用者を中心とした相談支援事業の周知を実施することが相談支援体制の強化を図る上で重要と考えます。

③ 地域生活支援拠点について

事業所における地域生活支援拠点の理解度について、「一部の職員（管理職等）が理解している」が67.9%と最も高く、「ほとんどの職員（現場レベルも含む）が理解している」を合わせた割合は83.3%となっており、令和3（2021）年度における、事業所に対する説明会等の開催の影響もあり、前回の調査から13.3%増加しています。

また、地域生活支援拠点を通して、障がい者が地域で安心して暮らすために必要だと思うことは、「身近な地域で気軽に相談できる環境の整備」が83.3%と最も高く、次いで「緊急時対応体制（受入施設の空床確保等）の整備」、「緊急時に24時間365日相談できる体制の整備」及び「地域の障がい者理解を促進するための活動」の順に多くなっています。

加えて、前回の調査から、多くの選択肢の割合が増加しており、特に、「緊急時に24時間365日相談できる体制の整備」は19.9%、「緊急時対応体制（居宅訪問や受入施設への付き添い）の整備」は16.4%、「緊急時対応体制（受入施設の空床確保等）の整備」は15.5%とそれぞれ増加し、緊

急時の受入れ・対応機能等の需要、必要性が高まっています。

今後は、相談支援事業の継続的な運営を行い、令和3（2021）年度に創設した地域生活支援拠点機能強化補助金を用いた緊急時の対応の確立を図ります。

④ その他

ア 障がい者理解に関する活動

43.6%が活動等をしたことがあり、事業所において、地域の住民が自由に参加できるお祭りやバザーといった催し物や研修の開催、地域の清掃、自治会の活動や学校行事への参加など、地域の住民と交流する機会・場を設けています。

さらに、学校等の教育機関からの依頼に基づき、障がいに関する講談、研修会の実施や生徒の体験学習の場として、事業所の開放に協力する等、教育の場の一環として障がい者理解の促進活動を行っています。

また、障がいのある家族に対する障がいの理解を深めるために、事業所の利用者や当事者団体に対しての研修や講習会の実施をしている事業所もありました。

障がい者理解の促進は、障がい者が地域で暮らしていくために、地域との関わりを築く上で最も重要な取組のひとつとなります。上記のように、地域の事業所単位でも障がい者理解に関する取組を実施しています。これら取組を整理し、行政の立場としての障がい者理解に関する取組はもちろんのこと、事業所との協働を通じた障がい者理解の促進活動の推進を図ることが重要となります。

イ 虐待防止に関する法的措置の取組状況

虐待の防止に関する事業所の措置として、虐待防止に関する委員会の設置、職員に対する虐待防止に関する研修の実施、これらの措置を管理する責任者の設置が必要となります。

これら全ての措置を満たしている事業所は55.8%となっていますが、16.9%の事業所については、全ての措置を講じていません。

また、一部の措置を講じている事業所において、「研修」は76.2%が実施しているものの、「委員会の設置」は19.0%、「虐待の防止等のための責任者の設置」は33.3%とこれら2つの措置に課題があることが明らかとなっています。

これについて、普段の業務がある中で、別に委員会を設置及び開催をする負担感や、虐待防止に積極的に取組む担い手の不足が課題と考えられます。

しかしながら、障がい者の虐待防止を図るため、これら措置の早期整備

を促すとともに、虐待があった事業所や不適切な支援があった事業所については、当該措置が機能するよう、運用状況を確認し、虐待の防止が図られる取組が必要となります。

ウ 事業所からの障がい福祉に関する意見

「福祉職の人材不足」に関する記載が最も多く、一部のサービス事業所においては、障がい者からの利用希望があっても、希望どおりのサービスの提供が出来ない状況にあります。

福祉職の人材確保の課題については、厚木市だけでの課題ではなく、障がい福祉全体に及ぶ課題となります。厚木市独自の制度のみならず、障がい者の理解の推進とともに、障がい福祉の仕事の魅力等を発信し、これからの担い手に知ってもらう事等が重要と考えます。

また、「利用者の情報の共有等」に関する課題の記載も目立っております。障がい者を支える機関として、障害福祉サービス等事業所のほかに、行政機関、医療・保健機関、教育機関、就労機関等の様々な機関があります。障がい者のライフステージの変化に際しては、障がい者本人の暮らしを損なわないために、関係機関との情報共有を適切に行い、円滑に本人を支援できる環境が重要となります。特に、事業所からの意見としては、「教育機関との連携の不足」があげられています。児童は日々成長し、状態の変化が生じやすいです。一貫した療育支援を実現するためにも、家庭、学校や事業所の情報を共有できる環境の整備が必要です。

なお、その他主要な意見としては、「医療的ケア等の専門的な支援の不足」、「事業所の支援の質の向上」、「高齢化に伴う、本人や家族に寄り添う支援の必要性」などがあげられています。

3 厚木市保健福祉審議会規則

(趣旨)

第1条 この規則は、厚木市附属機関の設置に関する条例（昭和32年厚木市条例第17号）に基づき設置された厚木市保健福祉審議会（以下「審議会」という。）の組織及び運営について必要な事項を定めるものとする。

(委員)

第2条 審議会の委員は、次に掲げる者のうちから市長が委嘱する。

- (1) 公募による市民
- (2) 社会福祉事業従事者
- (3) 保健福祉関係団体の代表
- (4) 住民自治組織の代表
- (5) 学識経験者
- (6) 関係行政機関の職員

(任期)

第3条 委員の任期は、2年とする。ただし、補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

(会長)

第4条 審議会に会長を置き、委員の互選によりこれを定める。

- 2 会長は、会務を総理し、審議会を代表する。
- 3 会長に事故があるときは、会長があらかじめ指名する委員がその職務を代理する。

(会議)

第5条 審議会の会議は、会長が招集し、その議長となる。

- 2 審議会の会議は、委員の半数以上の出席がなければ開くことができない。
- 3 審議会の議事は、出席委員の過半数で決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

(庶務)

第6条 審議会の庶務は、福祉庶務主管課において処理する。

(委任)

第7条 この規則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

この規則は、平成5年4月1日から施行する。

附 則(平成10年規則第8号)

この規則は、平成10年4月1日から施行する。

附 則(平成11年規則第41号)

この規則は、平成11年8月1日から施行する。

附 則(平成19年規則第30号)

- 1 この規則は、公布の日から施行する。
- 2 この規則による改正後の第2条の規定は、この規則の施行の日以後最初に行われる審議会の委員の委嘱(補欠の委員に係るものを除く。)から適用する。

4 厚木市保健福祉審議会委員名簿

令和5年10月1日現在

役職	氏名	選出区分
会長	宮田 幸紀	保健福祉関係団体の代表
職務代理	前頭 七恵	学識経験者
委員	横田 剛一郎	公募による市民
委員	山本 智子	公募による市民
委員	川原 由美	社会福祉事業従事者
委員	関 紘太	社会福祉事業従事者
委員	宮盛 康友	保健福祉関係団体の代表
委員	熊谷 薫	保健福祉関係団体の代表
委員	和田 直代	保健福祉関係団体の代表
委員	笹山 恵一郎	住民自治組織の代表
委員	老山 大輔	学識経験者
委員	蓮見 優子	学識経験者
委員	佐々木 つぐ巳	関係行政機関の職員
委員	矢澤 隆	関係行政機関の職員

5 厚木市地域包括ケア推進会議規則

(趣旨)

第1条 この規則は、厚木市附属機関の設置に関する条例（昭和32年厚木市条例第17号）に基づき設置された厚木市地域包括ケア推進会議（以下「推進会議」という。）の組織及び運営について必要な事項を定めるものとする。

(委員)

第2条 推進会議の委員は、次に掲げる者のうちから市長が委嘱する。

- (1) 公募による市民
- (2) 関係団体の代表
- (3) その他市長が必要と認める者

(任期)

第3条 委員の任期は、2年とする。ただし、補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

2 委員は、再任されることができる。

(会長等)

第4条 推進会議に会長及び副会長を置き、委員の互選により定める。

- 2 会長は、会務を総理し、会議の議長となる。
- 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5条 推進会議の会議は、会長が招集する。

- 2 推進会議の会議は、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 推進会議の議事は、出席委員の過半数で決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

(意見の聴取等)

第6条 推進会議は、必要があると認めるときは、関係者の出席を求めてその意見若しくは説明を聴き、又は関係者に対し必要な資料の提出を求めることができる。

(秘密の保持)

第7条 委員は、職務上知り得た秘密を漏らしてはならない。その職を退いた後も、同様とする。

(庶務)

第8条 推進会議の庶務は、地域包括ケア推進主管課で処理する。

(委任)

第9条 この規則に定めるもののほか、推進会議の運営について必要な事項は、会長が推進会議に諮って定める。

附 則

- 1 この規則は、平成30年4月1日から施行する。
- 2 この規則の施行の際、現に推進会議に相当する合議体（以下「従前の合議体」という。）の委員である者は、この規則の施行の日に、第2条の規定により推進会議の委員として委嘱されたものとみなす。この場合において、当該委嘱されたものとみなされる委員の任期は、第3条の規定にかかわらず、同日における従前

の合議体の委員としての任期の残任期間と同一の期間とする。

- 3 第4条の規定にかかわらず、この規則の施行の際、現に従前の合議体の会長又は副会長である者は、それぞれ、この規則の施行の日に、同条の規定により推進会議の会長又は副会長として定められたものとみなす。

6 厚木市地域包括ケア推進会議委員名簿

令和5年10月1日現在

役職	氏名	選出区分
会長	八木 健太郎	厚木医師会
副会長	栗原 大	厚木市障がい者 基幹相談支援センター
委員	内田 善久	厚木歯科医師会
〃	潮 晴光	厚木薬剤師会
〃	迺島 阿矢子	厚木医療福祉連絡会 訪問看護部会
〃	前田 玲	厚木医療福祉連絡会 リハビリテーション部会
〃	遠藤 貴子	厚木医療福祉連絡会 ケアマネジャー部会
〃	江頭 文江	厚木医療福祉連絡会 摂食嚥下部会
〃	杉山 肇	厚木病院協会
〃	印南 孝俊	厚木市社会福祉施設連絡会
〃	矢野 香織	厚木市地域包括支援センター
〃	小泉 京子	厚木市地域福祉推進協議会
〃	河野 友和	公募による市民
〃	須藤 亨	公募による市民
〃	坂田 映子	公募による市民

7 厚木市障害者協議会規則

(設置)

第1条 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「法」という。）第89条の3第1項の規定に基づき、厚木市障害者協議会（以下「協議会」という。）を設置する。

(所掌事項)

第2条 協議会は、法第89条の3第2項に規定するもののほか、次に掲げる事項を所掌する。

- (1) 個別事例に係る支援の在り方に関すること。
- (2) 厚木市障がい者福祉計画の進捗状況を把握し、必要に応じて助言等を行うこと。
- (3) その他障害福祉に関する重要な事項に関すること。

(組織)

第3条 協議会は、別表に掲げる機関等から推薦された者をもって組織する。

2 委員の任期は、2年とする。ただし、補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

3 委員は、再任されることができる。

(会長等)

第4条 協議会に会長及び副会長を置く。

2 会長及び副会長は、委員の互選により選出するものとする。

3 会長は、協議会を代表し、会務を総理する。

4 副会長は、会長を補佐し、会長に事故あるときは、その職務を代理する。

(会議)

第5条 協議会の会議は、会長が招集する。

2 協議会は、必要があると認めるときは、関係者の出席を求め、その意見を聴くことができる。

(実務者会議)

第6条 協議会に、第2条に規定する所掌事項について必要な検討を行わせるため、実務者会議を置く。

2 実務者会議は、別表に掲げる機関等に属する実務者をもって組織する。

3 実務者会議に議長及び副議長を置く。

4 第4条第2項から第4項まで及び前条の規定は、実務者会議について準用する。

(プロジェクトチーム)

第7条 実務者会議に、第2条に規定する所掌事項について必要な検討を行わせるため、プロジェクトチームを置く。

2 プロジェクトチームは、別表に掲げる機関等から推薦された者又は第2条に規定する所掌事項の検討に適した者をもって組織する。

3 プロジェクトチームにリーダー及びサブリーダーを置く。

4 第4条第2項から第4項まで及び第5条の規定は、プロジェクトチームについて準用する。

(庶務)

第8条 協議会の庶務は、厚木市福祉部障害福祉主管課において処理する。ただし、協議会の庶務の全部又は一部を障がい者基幹相談支援センターに委託することができる。

(個人情報の保護)

第9条 協議会の関係者又は関係者であった者は、協議会の運営を通じて知り得た個人情報の内容をみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に利用してはならない。

(委任)

第10条 この規程に定めるもののほか、協議会の運営について必要な事項は、会長が協議会に諮って定める。

附 則

- 1 この規程は、平成27年7月1日から施行する。
- 2 この規程の施行の日以後最初に委嘱し、又は任命される委員の任期は、第3条第2項の規定にかかわらず、平成29年3月31日までとする。

附 則

この規程は、平成29年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成29年4月11日から施行する。

附 則

この規程は、令和2年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、令和3年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、令和5年4月1日から施行する。

別表（第3条関係、第6条関係、第7条関係）

	構 成 機 関 等 名
1	学識経験者
2	厚木医師会
3	精神科病院協会
4	厚愛訪問看護ステーション連絡会
5	厚木市身体障害者福祉協会
6	厚木市手をつなぐ育成会
7	厚木市自閉症児・者親の会
8	精神保健福祉促進会フレッシュ厚木
9	厚木地区知的障害施設連絡会
10	厚木市障害者福祉事業所連絡会
11	厚木市・愛川町・清川村地域精神保健福祉団体連絡会
12	厚木市居宅介護事業所連絡会
13	社会福祉法人神奈川県総合リハビリテーション事業団 七沢自立支援ホーム
14	公益社団法人神奈川県宅地建物取引業協会
15	厚木市民生委員児童委員協議会
16	厚木市児童発達支援センターひよこ園
17	相談支援事業者
18	地域包括支援センター
19	厚木市教育委員会
20	特別支援学校
21	厚木公共職業安定所
22	県央地域就労援助センター
23	厚木児童相談所
24	厚木保健福祉事務所
25	厚木市社会福祉協議会
26	厚木市地域包括ケア推進課
27	厚木市障がい福祉課

8 厚木市障害者協議会実務者会議委員名簿

令和5年10月1日現在

役職	選出区分
議長	相談支援事業者
副議長	厚木市社会福祉協議会
委員	学識経験者
//	厚木医師会
//	精神科病院協会
//	厚愛訪問看護ステーション連絡会
//	厚木市身体障害者福祉協会
//	厚木市手をつなぐ育成会
//	厚木市自閉症児・者親の会
//	精神保健福祉促進会フレッシュ厚木
//	厚木地区知的障害施設連絡会
//	厚木市障害者福祉事業所連絡会
//	厚木市・愛川町・清川村地域精神保健福祉団体連絡会
//	厚木市居宅介護事業所連絡会
//	社会福祉法人神奈川県総合リハビリテーション事業団 七沢自立支援ホーム
//	公益社団法人神奈川県宅地建物取引業協会
//	厚木市民生委員児童委員協議会
//	厚木市児童発達支援センターひよこ園
//	地域包括支援センター
//	厚木市教育委員会
//	特別支援学校
//	厚木公共職業安定所
//	県央地域就労援助センター
//	厚木児童相談所
//	厚木保健福祉事務所
//	厚木市地域包括ケア推進課
//	厚木市障がい福祉課

9 厚木市地域福祉推進協議会設置規程

(名称)

第1条 この会は、厚木市地域福祉推進協議会（以下「協議会」という。）という。

(目的)

第2条 協議会は、だれもが安心して生き生きと暮らし、共に支え合う地域社会を築くため、地区市民センターの区域ごとに設立された地区地域福祉推進委員会（以下「地区推進委員会」という。）活動の情報交換、研修などを行うことにより、各地区における地域福祉活動の充実を図り、もって厚木市地域福祉計画を着実に推進することを目的とする。

(所掌事項)

第3条 協議会は、前条の目的を達成するため、次に掲げる事項を所掌する。

- (1) 厚木市地域福祉計画の策定及び推進に関すること。
- (2) 地区推進委員会活動の情報提供、情報交換に関すること。
- (3) 地域福祉活動の調査研究及び普及啓発に関すること。
- (4) その他、目的達成に必要な事項に関すること。

(委員)

第4条 協議会の委員は、20人以内とする。

- (1) 地区推進委員会代表
- (2) 学識経験者

(任期)

第5条 委員の任期は、2年とする。ただし、任期の途中において委員に交代が生じたときは、後任者が前任者の残任期間を引き継ぐものとする。

2 委員は再任されることができる。

(会長及び副会長)

第6条 協議会に会長及び副会長を置き、委員の互選により定める。

2 会長は、会務を総理し、会議の議長となる。

3 副会長は、会長を補佐し、会長に事故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7条 協議会の会議は、会長が招集する。

(庶務)

第8条 協議会の庶務は、地域福祉所管課において処理する。

(その他)

第9条 この規程に定めるもののほか、協議会の運営に関し必要な事項は、会長が協議会に諮って定める。

附 則

1 この規程は、平成17年8月9日から施行する。

2 この規程の施行後、最初に委嘱された委員の任期は、第5条の規定にかかわらず、平成19年3月31日までとする。

附 則

この規程は、平成20年4月1日から施行する。

附 則
この規程は、平成 20 年 7 月 4 日から施行する。

附 則
この規程は、平成 25 年 6 月 1 日から施行する。

附 則
この規程は、令和元年 6 月 1 日から施行する。

附 則
この規程は、令和 3 年 4 月 1 日から施行する

10 厚木市地域福祉推進協議会委員名簿

令和5年10月1日現在

選出区分	選出団体	役職等	氏名	備考
地区推進委員会代表	厚木北地区	委員長	宮盛 康友	
	厚木南地区	委員長	佐藤 由利子	
	依知北地区	委員長	皆川 次男	
	依知南地区	委員長	竹内 光一	
	睦合北地区	委員長	井上 英男	
	睦合南地区	委員長	永井 明	
	睦合西地区	委員長	小泉 京子	
	荻野地区	委員長	伊藤 重文	
	小鮎地区	委員長	村井 久雄	
	南毛利地区	委員長	小林 操	
	南毛利南地区	委員長	山田 善治	
	玉川地区	委員長	小瀬村 恒男	
	森の里地区	委員長	永嶋 信一	
	相川地区	委員長	秦 啓子	
	緑ヶ丘地区	委員長	成川 三八子	
学識経験者	厚木市社会福祉協議会	会長	宮田 幸紀	
	厚木市保育会	会計	熊谷 薫	
	厚木市身体障害者福祉協会	会長	畑中 靖敏	
	厚木市老人クラブ連合会	副会長	伊藤 桂	

11 諮問・答申

(1) 諮問

令和5年10月6日

厚木市保健福祉審議会
会長 宮田 幸紀 様

厚木市長 山口 貴裕

厚木市地域福祉計画（第6期）、厚木市障がい者福祉計画（第7期）及び厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）の素案について（諮問）

このことについて、貴審議会の意見を求めたく諮問いたします。

添付資料

- 1 厚木市地域福祉計画（第6期）素案
- 2 厚木市障がい者福祉計画（第7期）素案
- 3 厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）素案

(2) 答申

令和5年10月20日

厚木市長 山口 貴裕 様

厚木市保健福祉審議会
会長 宮田 幸紀

厚木市地域福祉計画（第6期）、厚木市障がい者福祉計画（第7期）及び厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）の素案について（答申）

令和5年10月6日付けで諮問のあった厚木市地域福祉計画（第6期）、厚木市障がい者福祉計画（第7期）及び厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画

(第9期)の素案について、本審議会における慎重な審議を重ねた結果、全員一致をもって次の結論を得たので、ここに答申します。

答 申

厚木市地域福祉計画、厚木市障がい者福祉計画及び厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画は、社会福祉法を始めとした福祉関連法に定められた法定計画であり、厚木市総合計画の個別計画として位置付けられ、また、福祉に関する計画として相互に結びつけられている。

これらの計画は、厚木市が目指す地域包括ケア社会の実現に向けた行動計画として、「誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる地域包括ケア社会」という共通の将来像を掲げ、人口減少社会の到来、超高齢社会の進展を見据えた計画としている。また、計画の策定に当たっては、令和4年度に実施された市民アンケートの調査結果を基に、庁内会議での検討を重ねるとともに、意見交換会での意見聴取のほか、地域包括ケア推進会議、地域福祉推進協議会、障害者協議会等の議論を踏まえ策定したものであり、福祉関連施策を推進する計画として適切なものと判断した。

なお、計画の策定に当たっては、引き続きパブリックコメントの意見を踏まえ、市民の声を反映させた計画となるよう努められ、誰もが分かりやすい計画とされたい。

また、本答申は、委員から提起された意見に基づき、本審議会の総意としてまとめたものであるが、計画の推進に当たっては、次の項目に配慮されることをお願いしたい。

1 地域福祉計画（第6期）

(1) 計画の対象者について

再犯防止推進計画を包含する計画としたことから、再犯防止の活動における重要な役割を担っている保護司を計画の対象者に明記し、誰もが参加できる地域づくりを推進されたい。

(2) 成年後見制度の利用促進について

市内には、認知症や障がいの特性に対する識見をもつ社会福祉法人等が存在することから、法人後見受任体制の構築を明記し、成年後見制度を推進されたい。

2 障がい者福祉計画（第7期）

計画の対象者は、障害者基本法第2条の規定に基づき、身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）としているが、発達障害は障害者手帳所持者に含まれていないため、障害福祉サービスの利用等において、支援が滞ることがないよう取り組まれたい。

3 高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（第9期）

(1) 要支援・要介護認定者について

要支援・要介護認定者のそれぞれにおいて、その程度に応じ様々なサービスが利用できるが、対象者だけではなく家族等介護者の更なる負担軽減に努められたい。また、市民に分かりやすく要支援・要介護認定者についての説明を追加されたい。

(2) 多様な住まいの選択について

高齢者が地域で自分らしい暮らしを続けるため、多様な住まいの選択ができるよう、支援体制の充実を図られたい。特に、賃貸物件の借入時に生じる問題については、関係機関と調整を図り、支援体制の充実を努められたい。

厚木市保健福祉審議会	会 長	宮田 幸紀
	職務代理	前頭 七恵
	委 員	横田 剛一郎
	委 員	山本 智子
	委 員	川原 由美
	委 員	関 紘太
	委 員	宮盛 康友
	委 員	熊谷 薫
	委 員	和田 直代
	委 員	笹山 恵一郎
	委 員	老山 大輔
	委 員	蓮見 優子
	委 員	佐々木 つぐ巳
	委 員	矢澤 隆

12 用語集

〈あ行〉

ICT（情報通信技術）

Information and Communication Technology の略で、インターネットやパソコン・スマートフォンなどを使った技術をいいます。

アウトリーチ

支援が必要であるにもかかわらず、申し出ることができない人に対し、様々な支援や情報を届けることをいいます。

厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画

老人福祉法に規定する市町村老人福祉計画で、厚木市総合計画の施策展開を見据え、福祉分野の各個別計画と理念を共有し、市における高齢者福祉の基本的な計画です。

また、介護保険法に規定する市町村介護保険事業計画を包含した計画としています。

厚木市障害者である職員の職業生活における活躍の推進に関する取組に関する計画

障害者雇用促進法の規定に基づき、障がい者の職場定着のほか、全ての障がい者が、その障がい特性や個性に応じて能力を有効に発揮できることを目的とした計画です。

厚木市新型インフルエンザ等対策行動計画

新型インフルエンザ等対策特別措置法の規定により、新型インフルエンザ等が発生した場合の総合的な対策の推進に関する事項等を定めた計画です。

厚木市総合計画

厚木市総合計画は、市の全ての計画の基本であり、まちづくりの最上位に位置づけられる計画です。

厚木市自治基本条例の規定に基づき、市の将来都市像とその実現に向けた、まちづくりの方向性や施策の体系を示すとともに、市民・事業所・行政の役割を明らかにし、それぞれの主体がともに理想とするまちをつくることを目的としています。

厚木市地域福祉計画

社会福祉法に規定する市町村地域福祉計画で、厚木市総合計画の施策展開を見据え、福祉分野の各個別計画と理念を共有し、地域における高齢者の福祉、障がい者の福祉、児童の福祉、成年後見制度の利用の促進、その他の福祉に関し、共通して取り組むべき事項を定める計画です。

また、成年後見制度の利用の促進に関する法律に規定する成年後見制度利用促進基本計画及び再犯の防止等の推進に関する法律に規定する再犯防止推進計画を包含した計画としています。

厚木市避難行動要支援者避難支援計画

市の避難行動要支援者対策をより確かなものにするため、自ら災害に備える「自助」、地域での助け合いによる「共助」及び市の取組である「公助」が連携し、相互に支え合いながら、大規模災害時における地域の安心・安全を強化することを目的とした計画です。

安心生活支援プラン

介助者がいない重度の障がい者を対象に、サービス等利用計画に相談支援専門員等の緊急時の連絡先を記載し、有事の際に連絡をすることで、相談支援専門員がヘルパーの派遣あるいは施設への受入調整やその他必要な支援を実施するための仕組みです。

eスポーツ

エレクトロニック・スポーツの略で、一般的には、電子機器を用いて行う娯楽、競技、スポーツ全般を指す言葉であり、コンピューターゲーム、ビデオゲームを使ったスポーツ競技をいいます。

意思決定支援

障がいや認知症などにより、物事をうまく決められない方とともに歩み、考え、本人の意思を尊重し決定していくことです。

移送サービス

単独でバスや電車等の公共交通機関の利用が困難な方を対象に、車を使って外出の支援を行うサービスです。

一般就労

障がい者の就労の形態で、民間企業等で雇用契約等に基づき働くことをいいます。

移動支援

地域生活支援事業のひとつ。屋外の移動に困難がある障がい者について、自立生活及び社会参加に伴う外出のための支援を行います。

医療型短期入所事業所

障害福祉サービスにおける利用者を日帰り又は宿泊で一時的に受け入れる短期入所（ショートステイ）のひとつで、この短期入所を病院や診療所等の医療機関が実施することで、医療的ケア児者等の受け入れの場となっています。

医療計画

医療法に基づき、都道府県が、厚生労働大臣の定める基本方針（良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を図るための基本的な方針）に即して、地域の実情に応じた医療提供体制を確保するために策定する計画です。

医療的ケア

医師の指導の下、保護者や看護師が日常的・応急的に行う、経管栄養、たんの吸引などの行為をいいます。

医療的ケア児支援センター

医療的ケア児及びその家族が地域で安心して暮らせるよう、様々な支援や情報提供を行う神奈川県の間関です。

インクルーシブ教育

誰もが相互に人格と個性を尊重し支え合い、人々の多様な在り方を相互に認め合える共生社会の形成を目指し、障がいのある人と障がいのない人が共に学ぶことをいいます。

NPO（非営利組織）

Non Profit Organization（非営利組織）の略で、非営利で自発的に市民活動を行う民間の組織のことをいいます。このうち、法律に基づいて法人格を取得したものが特定非営利活動法人（NPO法人）です。

〈か行〉

介護職人材確保支援事業

事業所を対象とした人材確保や人材育成に係る経費の一部の補助、個人を対象とした各種奨励金等の支給や福祉のしごとフェアの開催等を実施し、介護職員等の人材確保を目的とした事業です。

核家族化

夫婦のみの世帯、一人親世帯や夫婦とその未婚の子どもからなる家族を指し、これらの家族状態が社会で進んでいる状態をいいます。

学校等訪問看護支援事業

日常的に医療的ケアを必要とする児童・生徒が、学校等において安心して生活を送れるよう、看護師を学校等に配置し、その児童・生徒に医療的ケアを行う事業です。

看護師介助員

特別支援教育介助員のうち、看護師資格を有し、医療的ケア児の支援に従事する者です。

基幹相談支援センター

総合相談・専門相談、権利擁護・虐待防止、地域移行・定着、地域の相談支援体制の強化の取組み等、地域における相談支援の中核的な役割を担う機関です。

市では、障がい者基幹相談支援センターゆいはあとがあります。

共同生活援助

障害福祉サービスのひとつ。グループホームにおけるサービスを指します。共同生活が行なわれる住居で、夜間や休日に相談や日常生活上の援助を行います。

強度行動障がい

自傷・他害行為、多動、異食、睡眠の乱れ等が著しく高い頻度で出現する状態をいいます。

居住支援協議会

障がい者や高齢者等の住宅確保要配慮者が民間賃貸住宅に円滑に入居し、安心して暮らしていくことができるよう、市の住宅部局と福祉部局、不動産関係団体や居住支援団体などが一体となって課題の解決に取り組む協議会です。

居宅介護

障害福祉サービスのひとつ。居宅において、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。

緊急医療情報セット

主なかかりつけ医療機関や緊急連絡先等を記入する救急医療情報シートとこれを保管するヒモ等がセットになったものです。市民が救急車を要請した際に、救急隊員がこのセットを活用することにより迅速かつ適切な救急活動に役立てることを目的としています。

グループホーム

障害福祉サービスにおける共同生活援助が行われる住居を指します。

権利擁護

知的障がい、精神障がい、認知機能の低下などのために、自分で判断する能力が不十分だったり、意志や権利を主張することが難しい人たちのために、代理人が権利の主張や自己決定をサポートしたり、代弁して権利を擁護したり表明したりする活動です。

後期高齢者

高齢者は一般的に65歳以上の方をいいますが、そのうち、後期高齢者は75歳以上の高齢者を指します。

合計特殊出生率

15から49歳までの女性の年齢別出生率を合計したもので、一人の女性がその年齢別出生率で、一生の間に産むとしたときの子どもの数に相当します。

高次脳機能障がい

事故や病気等により、脳に損傷を受け、その後遺症等として生じた記憶障がい、注意障がいや社会的行動障がいなどの認知障がい等を指します。

工賃

就労継続支援B型事業所での生産活動によって得られた収入から、必要な経費を控除した金額に相当する額を、事業所を利用する障がい者に対して支払うものです。

行動援護

障害福祉サービスのひとつ。行動上の困難があり、常時介護を必要とする障がい者に対し、行動する際に生じる危険を回避するために必要な援護や外出時における移動中の介護を行います。

合理的配慮

障がい者の実質的平等を確保するために、過度な負担になりすぎない範囲で行う手助け、施設の改良、補助手段の提供などをいいます。

コミュニティカフェ

孤独死等人間関係の希薄化が社会問題になる中、地域住民が集まる居場所になっているところの総称で、全国的に広まっています。

〈さ行〉

サービス等利用計画

本人や家族の意向、総合的な援助方針、将来の目標等を勘案し、障害福祉

サービスの利用を通じ、希望する暮らしの実現を目指す計画です。

なお、相談支援事業所が作成する計画と本人や保護者が作成するセルフプランがあります。

施設入所者

施設入所支援を利用し、施設に入所している障がい者を指します。

なお、施設入所支援の内容については、P123を参照ください。

児童発達支援

障害児通所支援のひとつ。未就学児を対象として、事業所に通所し、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などを行います。

児童発達支援センター

障がい児に日常生活における基本的動作の指導、生活に必要な知識や技能を付与させるとともに、家族への相談や助言等、地域の中核的な療育支援を行う機関です。

厚木市では児童発達支援センターひよこ園があります。

児童福祉法

児童を健全に育成する義務や児童の権利等を定めた児童の福祉に関する総合的基本法です。障害児通所支援等の障害のある児童に対する支援等についても本法律に定められています。

自閉症

本計画の本文では、「自閉スペクトラム症」を指します。自閉スペクトラム症は、自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障がいなどをまとめた表現です。

多くの遺伝的な要因が複雑に関与して起こる生まれつきの脳機能障がい、言語・コミュニケーションの障がい、感覚過敏や強いこだわりなど多様な状態像の方がいることから、個々のニーズに合った適切な療育・教育的支援につなげていく必要があります。

市民後見人

弁護士等の専門職後見人に対し、自治体等が行う養成研修により後見活動に必要な法律や知識を身に付けて、家庭裁判所から選任された市民を市民後見人といいます。

障がい等で物事を判断することが難しい人に親族がいない場合、本人に代わって財産の管理や介護契約などの法律行為を行います。

社会的障壁

障がいがある者等にとって日常生活または社会生活を営む上で、障壁となるような社会における事物、制度、慣行、観念その他一切のものを指します。

重層的支援体制事業実施計画

既存の相談支援や地域づくり支援の取り組みを活かし、分野別の支援体制では対応しきれないような“地域住民の複雑化・複合化した支援ニーズ”に対応した包括的な支援体制を構築するため、「属性を問わない相談支援」、

「参加支援」、「地域づくりに向けた支援」を一体的に実施する重層的支援体制整備事業を適切かつ効果的に実施する社会福祉法の規定に定められた計画です。

住宅確保要配慮者

低額所得者、被災者、高齢者、障がい者等、住宅を確保することが困難な人及び世帯をいいます。

就労移行支援

障害福祉サービスのひとつ。一般企業等への就労を希望する障がい者に、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行います

就労継続支援

障害福祉サービスのひとつ。一般企業等での就労が困難な障がい者に、働く場を提供するとともに、知識や能力の向上のために必要な訓練を行います。

なお、雇用契約を結び利用するA型と、雇用契約を結ばないで利用するB型の2種類があります。

就労選択支援

障害福祉サービスのひとつ。障がい者が就労先や働き方についてより良い選択ができるよう、能力や適性を評価し、就労時の必要な配慮を整理することで、本人の希望、就労能力や適性等に合った選択支援を行います。

なお、本サービスは、令和7(2025)年に施行を予定しています。

就労定着支援

障害福祉サービスのひとつ。就労移行支援等の利用を経て、一般就労した障がい者が職場に定着できるよう、助言・指導等の支援をします。

重症心身障がい

重度の肢体不自由と重度の知的障がいとが重複した状態を表すもので、医学的な診断名ではなく、児童福祉法の規定による呼び方です。

重度障害児メディカルショートステイ事業

在宅で療養する常時医療的ケアが必要な重症心身障がい児が、介助者の疾病、事故等により、在宅での療養が一時的に困難になった場合に、医療機関において一時的に受入れ、療養生活の安定を図ることを目的とした事業です。

重度訪問介護

障害福祉サービスのひとつ。常時介護を必要とする重度の障がい者に対し、自宅で、入浴、排せつ、食事の介護、外出時における移動支援などを総合的に行います。

重度障害者訪問看護支援事業

医療的ケアが必要な重症心身障がい児者の介助者が一息つける時間等を確保するため、医療保険制度等による訪問看護を利用したときに、看護師による対応を年間48時間まで延長して利用できるようにする事業です。

障害児支援利用計画

本人や家族の意向、総合的な援助方針、将来の目標等を勘案し、障害児通所支援の利用を通じ、希望する暮らしの実現を目指す計画です。

なお、障害児相談支援事業所が作成する計画と本人や保護者が作成するセルフプランがあります。

障害児相談支援

障害児通所支援のひとつ。障がい児が障害児通所支援を利用する際、本人や家族の意向、総合的な援助方針、将来の目標等を勘案し、希望する暮らしの実現に向け、障害児支援利用計画を作成します。

障害児通所支援

児童福祉法に基づき提供されるサービスです。障がい児に通所させ、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適用訓練等のサービスをいいます。詳しくは、P125 以降を参照ください。

障害児入所施設

障がいのある児童を入所させて、保護、日常生活の指導及び自活に必要な知識や技能の付与を行う施設です。福祉サービスを行う「福祉型」と、福祉サービスに併せて治療を行う「医療型」があります。

障害者基本法

障がい者の自立及び社会参加の支援等の施策に関する基本的理念及び国、地方公共団体などの責務を定めるとともに、障がい者の自立及び社会参加の

支援等の施策の基本となる事項等を定め、これらの施策を総合的かつ計画的に推進し、障がい者の福祉を増進する法律です。

障害者雇用奨励交付金

障がい者を雇用する事業主に対し、障がい者の雇用の安定を促進するための交付金です。

障がい者雇用職場（しごとサポート室「すまいる」）

障がい者の多様な力を職場に取り入れ、ともに働く職場環境を整備することで、業務工程を見直し、生産性の向上と働きやすい組織づくりを推進するための市庁内に設置された職場です。

障害者雇用促進センター

障がい者の雇用促進を図るため、企業及び障がい者就労支援機関へ障がい者の雇用に関する相談及び支援を実施する神奈川県内の機関です。

障害者雇用率

障害者雇用促進法に規定されている、事業主に義務付けられている労働者の総数に占める障がい者雇用の割合をいいます。

障害者支援施設

施設入所支援を行うとともに、施設入所支援以外の生活介護や自立支援等の障害福祉サービスを行う施設をいいます。

なお、施設入所支援の内容については、P123 を参照ください。

障害者就業・生活支援センター

就職や職場への定着が困難な障がい者を対象に、福祉、保健、雇用、教育などの関係機関との連携の拠点として連絡調整などを積極的に行いながら、就業及びこれに伴う日常生活、社会生活上の支援を一体的に行う神奈川県 の 機 関 で す。

障がい者就労施設等

就労継続支援事業所、障害者支援施設や地域活動支援センター等の障害福祉サービス事業所等や雇用している障がい者の割合が一定基準を満たす特例子会社等をいいます。

なお、地域活動支援センターの内容については、P179を参照ください。

障がい者相談支援センター

地域の障がい者等が住み慣れた地域で安心してその人らしい生活を維持していくために、障がい者等の相談を受け、心身の状況や必要な支援等を把握し、地域における適切な機関や制度の利用につなげる支援等を行う地域包括ケア社会の実現に向けた地域の中核的機関です。

厚木市では8か所設置しています。

障害者地域生活サポート事業

障害福祉施設等を障害者の地域生活を支える社会的な資源としてその活用を図り、障害者の地域生活移行を促進すること目的とした事業です。

障害福祉サービス

障害者総合支援法に基づき提供されるサービスです。詳しくは、P119以降を参照ください。

障害福祉DB（データベース）

障害介護給付費等の審査・請求等における、自治体や障害福祉サービス等事業所の各種データを集積するデータベースで、当該データを分析し、サービスの質の向上や地域間のばらつきの是正等、制度の見直しに活用されます。

自立訓練

障害福祉サービスのひとつ。自立した日常生活又は社会生活ができるよう、一定期間、身体機能又は生活能力の向上のために必要な訓練を行います。

自立支援医療

障害者総合支援法に基づく医療給付です。原則として90%の医療費を医療保険と公費で負担し、10%を自己負担となります。

自立生活援助

障害福祉サービスのひとつ。居宅でひとり暮らし等をしている障がい者に対し、定期的な訪問等を実施し、必要な情報提供や助言等により、ひとり暮らしの支援をします。

心身障害者医療費助成

健康保険適用医療費の自己負担額を全額または一部助成する制度です。

心身障害者基本法

国の障がい者対策の基本指針を定めたものです。平成5（1993）年に障がい者の自立と社会、経済、文化その他あらゆる分野への参加を促進するため大幅に改正され、法律の題名が障害者基本法と改められました。

身体障害者福祉法

身体障がい者の自立と社会経済活動への参加を促進するため、身体障がい者の援助や必要に応じて保護し、身体障がい者の福祉の増進を図ることを目的とした法律です。

スーパービジョン

スーパーバイザー（責任者や管理者等）がスーパーバイジー（初任者）の実践学習と専門職としての知識と技術への訓練を促進・支援するための手法です。

なお、障がい者基幹相談支援センターゆいはあとや講師等をスーパーバイザーとして、地域の相談支援事業所の更なる質の向上や業務の負担感の軽減を図るためのグループワークを市ではグループスーパービジョンとしています。

生活介護

障害福祉サービスのひとつ。常時介護を必要とする障がい者に、日中の入浴、排せつ、食事の介護等を行うとともに、創作的活動や生産活動の機会を提供します。

生活支援コーディネーター

地域において生活支援・介護予防サービスの提供体制の構築に向けたコーディネート機能を果たす者のことです。主に、社会資源の把握、地域に不足するサービスの創出や担い手の養成等の資源開発や地域の支援ニーズと取組のマッチングなどを行っています。

生活支援体制整備協議体

地域包括ケア社会の実現に向け、地域における障がい者や高齢者等の生活支援・介護予防サービスの体制整備を推進するため、これらのサービスを担う多様な関係主体等の情報共有及び連携・協働による取組を推進する協議体です。

生活習慣病

食習慣・運動習慣・休養（ストレス）・喫煙・飲酒等の生活習慣が深く関与して発症する疾患の総称で、代表的な病気として糖尿病や心筋梗塞、脳卒中、ガンなどがあります。

精神障害にも対応した地域包括ケアシステム

精神障がいの有無や程度にかかわらず、誰もが安心して自分らしく暮らすことができるよう、医療、障がい福祉・介護、住まい、社会参加、地域の助け合い、教育などが包括的に確保されたシステムをいいます。

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（精神保健福祉法）

精神障がい者の医療、保護や自立等の必要な支援の実施及び精神障がいの発生の予防や国民の精神的健康の保持、増進を目的とした法律です。

成年後見制度

判断能力の不十分な認知症高齢者や知的障がい者、精神障がい者等を保護するための民法上の制度で、法定後見制度と任意後見制度があります。

法定後見制度は、家庭裁判所によって選ばれた成年後見人等（成年後見人・保佐人・補助人）が、本人の財産管理や施設等への入退所等の契約等を代行して行うものです。

任意後見制度は、本人が十分な判断能力があるうちに、将来、判断能力が不十分な状態になった場合に備え、あらかじめ自らが選んだ代理人（任意後見人）に自分の生活や療養看護、財産管理に関する事務について代理権を与える契約（任意後見契約）を公証人の作成する公正証書で結んでおくものです。

成年後見制度利用支援事業

成年後見制度を利用することが有用であると認められる知的障がい者及び精神障がい者等で、成年後見制度の利用に要する費用について補助を受けなければ成年後見制度の利用が困難であると認められる者に対し、成年後見制度の申立てに要する経費及び後見人等の報酬の全部又は一部を助成する事業です。

成年後見制度利用促進協議会

成年後見制度の利用の促進に関する法律の規定に基づき、成年後見制度の利用促進を始めとする権利擁護支援における司法、医療、福祉等の地域連携体制を構築し、情報交換や調整等する協議会です。

セルフプラン

障害福祉サービス等を利用する際、課題、目標や週間計画等を記したサービス等（障害児支援）利用計画の提出が必要ですが、本人やその家族が自ら作成した計画をいいます。

なお、このほかに、相談支援事業所に依頼し、相談支援専門員が障がい者の心身の状況等や障害福祉サービス等の利用についての意向を勘案し作成する計画相談支援があります。

総合療育相談センター

子どもたちや障がいのある方が、地域や家庭でいきいきと暮らせるよう、医療と福祉の一体的な相談、判定を行うとともに、他職種間の専門的なチームアプローチによる質の高い療育・医療の提供を行う神奈川県機関です。

相談支援事業所

計画相談支援を提供する事業所で、障がい者が障害福祉サービスを利用する際、本人や家族の意向、総合的な援助方針、将来の目標等を勘案し、希望する暮らしの実現に向け、サービス等利用計画を作成します。

なお、計画相談支援の内容については、P124を参照ください。

相談支援専門員

障がい者が自立した日常生活、社会生活を営むことができるよう、障害福祉サービス事業者等との連絡・調整を行い、サービス等利用計画を作成するなど、全般的な相談支援を行う専門職で、研修や実務経験等一定の要件が定められています。

〈た行〉

団塊の世代

戦後の出生数が各年 250 万人を超えた第一次ベビーブーム(昭和22(1947)から昭和24(1949)年)の期間に生まれた世代を指し、人口構造上、大規模な集団となります。

短期入所

障害福祉サービスのひとつ。ショートステイともいいます。居宅で障がい者を介護する人が疾病で介護できない場合等で、短期間、夜間も含め施設等で、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。

地域移行支援

障害福祉サービスのひとつ。施設や病院に入所等している障がい者を対象に、外出の同行支援や住居確保等の新生活の準備等の支援を行います。

地域共生社会

世代や分野を超えてつながることで、市民一人一人の暮らしと生きがいや地域をともに創っていく社会をいいます。

地域生活支援事業

障がい者が、自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、地域の特性や利用者の状況に応じて市町村が柔軟な形態で実施する事業です。詳しくは、P173を参照ください。

地域生活支援拠点

障がい児者の重度化・高齢化や親亡き後を見据え、居住支援のための5つの機能(相談、緊急時の受け入れ・対応、体験の機会・場、専門的人材の確保・養成、地域の体制づくり)を、地域の実情に応じた創意工夫により整備し、障がい児者の生活を地域全体で支えるサービス提供体制を構築することをいいます。

地域定着支援

障害福祉サービスのひとつ。地域でひとり暮らしをしている障がい者と常時の連絡体制を確保し、緊急の事態等に必要な支援を行います。

地域福祉コーディネーター

地域において福祉サービスを必要とされる人のニーズを把握し、サービスや住民による支え合いの活動等につなぎ、地域での生活を支えるネットワークづくりを進めることができる者のことです。

地域包括支援センター

地域の高齢者の総合相談、権利擁護や地域の支援体制づくり、介護予防の必要な援助などを行い、高齢者の保健医療の向上及び福祉の増進を包括的に支援することを目的とし、地域包括ケ

ア社会の実現に向けた中核的な機関です。

厚木市では10か所設置しています。

地域包括ケア社会

地域における生活の基盤となる住まい・生活支援に加え、専門職による医療・介護・介護予防を提供する「地域包括ケアシステム」を基盤とし、高齢者、障がい者、子どもなど、地域に暮らす全ての市民を対象に、誰もが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる社会です。

中核機関（成年後見制度）

「地域連携ネットワークの中核となる機関」であり、権利擁護に関する相談、成年後見制度利用促進や協議会の適切な運営等を実施し、地域の全体の権利擁護のコーディネートを行う機関です。

市では権利擁護支援センターあゆさぽと厚木市が担っています。

超高齢社会

総人口に占める65歳以上の高齢者の割合が、21%を超える社会をいいます。

なお、7%を超えると「高齢化社会」といい、14%を超えると「高齢社会」といいます。

通級指導教室

話し言葉や聞こえ方に遅れがあったり、人とのかわりが困難であったりする児童に対し、学校生活上困ってい

る点について改善を図るため設置された教室です。

同行援護

障害福祉サービスのひとつ。視覚障がい者が外出するときに、移動に必要な情報の提供や移動の援護を行います。

特別支援学級

小・中学校において、障がいのある児童生徒に対し、障がいによる学習上や生活上の困難を克服するための教育を行う学級をいいます。

特別支援学校

視覚障がい者、聴覚障がい者、知的障がい者、肢体不自由者又は病弱者に対して、幼稚園、小学校、中学校または高等学校に準ずる教育を施すとともに、障がいによる学習上や生活上の困難を克服し、自立を図るために必要な知識技能を授けることを目的とした学校です。

特別支援教育介助員

小・中学校の教育活動の充実を図るため、障がい児の介助や安全の確保、児童・生徒の行動記録の作成等を実施する学級担任等の補助者です。

〈な行〉

難病

発病の機構が明らかでなく、かつ、治療方法が確立していない希少な疾病であって、当該疾病にかかることにより長期にわたり療養を必要とする疾病です。

難病相談支援センター

難病患者やその家族等からの療養生活に関する相談、必要な情報の提供や助言等を実施し、療養生活の質の維持向上を支援することを目的とした神奈川県内の機関です。

日中サービス支援型共同生活援助

通常の共同生活援助（グループホーム）は、日中に事業所に通所や勤務先に出勤し、主に夜間の生活支援が中心ですが、日中サービス型共同生活援助は、24時間の相談、入浴、排せつ又は食事の介護その他の日常生活上の援助を提供するグループホームです。

農福連携

障がい者等の農業分野での活躍を通じて、自信や生きがいを創出し、社会参画を促す取り組みです。

ノーマライゼーション

障がい者を特別視するのではなく、障がいのある人もない人も互いに支え合い、誰もが社会の一員であるという捉え方や環境整備をいいます。

〈は行〉

8050（はちまるごーまる）問題

高齢化した親（80歳代）が引きこもりの中高年の子ども（50歳代）を支える家庭で生活困窮と介護が一緒に生じる問題です。

バリアフリー

もとは建築用語で、障がい者等の行動を妨げている建築的な障壁を取り除

くことをいいます。最近では、障がい者等が社会的、心理的に被っている偏見や差別意識を取り除く「こころのバリアフリー」も含めています。

ピアサポート

障がいや疾病のある人が自らの経験に基づき、同じ障がいや疾病のある人に対して相談支援等を行うことをいいます。

また、ピアサポートを行う人を、ピアサポーターといいます。

避難行動要支援者

障がい者、高齢者や児童等の要配慮者のうち、自ら避難することが困難な者であって、その円滑かつ迅速な避難の確保を図るために特に支援を要する者をいいます。

福祉有償運送

タクシー等の公共交通機関では要介護者、身体障がい者等に対する十分な輸送サービスが確保できないと認められる場合に、市町村または特定非営利活動法人等が、当該市町村に利用登録を行った者や当該非営利活動法人等の会員に対して行う運送です。

ペアレント・トレーニング

保護者を対象に、環境調整や子供への肯定的な働きかけについて、ロールプレイ等を通して学び、保護者のかかわり方や心理的なストレスの改善、子供の適切な行動を促進し、不適切な行動の改善を旨とする家族支援のアプローチの一つです。

ペアレント・メンター

自らも発達障がいを抱える子どもの子育てを経験し、かつ相談支援に関する一定のトレーニングを受けた親を指します。

同じような発達障がいを抱える子どもをもつ親に対し、共感的な支援を行い、地域資源についての情報を提供したり、体験談を話したりします。

保育所等訪問支援

障害児通所支援のひとつ。保育所など障がい児が集団生活を営む場を訪問し、集団生活への適応のための専門的な支援などを行います。

放課後等デイサービス

障害児通所支援のひとつ。授業の終了後または学校の休業日に事業所に通所し、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を行います。

防災チェックリスト

避難に関する情報や事前準備の状況等を記入するチェックリストです。

このチェックリストを作成することで、当事者、さらにはその支援者の防災意識を高めていくことを目的としたものです。

ボランティアセンター

ボランティア活動に関する相談、講座や研修会の開催等を実施し、ボランティア活動の振興を図る機関です。

厚木市では、社会福祉協議会ボランティアセンターがあります。

〈ま行〉

マイサポートブック

生まれてからの成長、支援や教育の記録をファイルするものです。

児童のライフステージごとに、今までの支援等をつなぐことで、一貫性のある方針のもとかわっていくことを目的としたものです。

未病

心身の状態を健康と病気の二分論の概念で捉えるのではなく、「健康」と「病気」の間を連続的に変化するものとして捉え、「病気ではないが健康でもない状態」を未病といいます。

病気になってから対処するのではなく、普段の生活において「心身を整え、健康な状態に近づけることが重要です。

〈や行〉

要約筆記者

聴覚障がい者への情報保障手段の一つとして、話している内容を要約し、文字として伝える人をいいます。

〈ら行〉

リソースルーム

生徒が安心して学校生活を送れるよう、通常の学級に在籍し、課題がある児童・生徒に対し、必要に応じて生活や学習の指導・支援を実施する教室です。

ReMHRAD（地域精神保健医療福祉社会資源分析データベース）

都道府県や市区町村等の区分別の精神科病院に入院している方の状況、訪問看護ステーション・障害福祉サービス事業所の状況や各社会資源の位置情報等について表示するデータベースです。

療育相談センターまめの木

未就学児の児童の発達に関する様々な心配事について、保護者からの相談を受け、ともによいかかわり方等を考え、児童の健やかな成長をサポートする市の相談機関です。

レスパイト

レスパイトとは、一時休止や休息という意味です。

介助者の日々の疲れ、冠婚葬祭、旅行等の諸事情により、一時的に在宅での介護が困難となる場合に、短期入所等を利用し、介助者の負担軽減を図るものです。



厚木市障がい者福祉計画（第7期）

令和6（2024）年4月

発行 厚木市
編集 市民福祉部 障がい福祉課
〒243-8511 厚木市中町3丁目 17番 17号
TEL 046（225）2225
URL <http://www.city.atsugi.kanagawa.jp/>