

令和6年度 障害福祉サービス等報酬改定 検討チームによるヒアリングについて

障害福祉サービス等報酬改定は、3年に一度行われます。この改定に関連した「障害福祉サービス等報酬改定検討チーム」による関係団体ヒアリングが、7月12日から6回に分けて行われ、47団体が意見を述べる機会を得ました。全国重症心身障害児（者）を守る会は、3回目の7月25日にこのヒアリングに参加し、公益社団法人全国重症心身障害福祉協会及び一般社団法人全国重症心身障害日中活動支援協議会と連携し、重症心身障害児者の障害福祉の向上に資する意見を申し述べました。

発言要旨

全国重症心身障害児（者）を守る会でございます。

重い障害のある子どもの命を守るため、親たちが中心になって昭和39年に設立しました。設立当時、「社会の役に立たないものに国のお金は使えません」との声も聞かれる世相の中で、私たちは「どんなに障害が重くても真剣に生きているこの命を守ってください。」と訴えて参りました。

以来60年にわたり「最も弱いものをひとりももれなく守る」という基本理念に沿って、重症心身障害児者の医療、福祉、教育等の分野の皆様にご理解をいただくよう活動を続けております。

本日は、小山会長代行に代わりまして、安部井東京都守る会会長から障害者施策に関する親の思いをお話し、私、長井から障害者サービス等報酬改定に関するお願いを申し上げたいと思います。

【安部井東京都守る会会長】

私の娘は36歳で、年齢からいえば内科となりますが、身長153cm体重25kg。重積てんかん発作があるため1mg単位で抗痙攣剤の調整が必要なため、現在も重症児者の医療を支えてくださっている小児神経科を受診しています。児者一貫の支援体制がある重症児者施設だからこそ重積発作にも対応ができ、本人も親も安心して短期入所を利用することができそうです。

短期入所は在宅生活を支える必要不可欠で必須の福祉サービスとなっています。全国どこでも短期入所が利用できる仕組みが形作られることを願っています。

もう一点、生涯学習についてお願いいたします。文科省から生涯学習の必要性が報告されてから5年が経ち、全国各地で生涯学習の取組みが行われるようになりました。人材確保や運営に課題があり、特に財政的な裏付けがありません。NPO法人が運営している場合、本人の負担を考慮し年間授業料が5千円、1万円という所が少なくあ

りません。また、生活介護事業所に籍があつても、人工呼吸器を使用していること等により通所できない状態にある者への支援は全くありません。NPO法人にしても生活介護事業所にしても、ほぼボランティアのようにして自宅を訪問して支援してくださっていますが、不安定な中での支援となっております。

現状を打破するために、厚労省として何らかの事業として実施され、支援を明確にさせていただきますようお願いいたします。

【長井理事】

それでは、障害福祉サービス等報酬改定のお願について申し上げます。

まずは、これまでの障害福祉施策において、重症心身障害児者福祉の向上が図られていることに感謝いたします。

資料2頁（本誌66頁下）をご覧ください。3年前の報酬改定のあと、政府の動きとして、国連の権利条約に関する政府報告と国連からの勧告、これに関連した第5次障

害者基本計画の策定等がありました。

その第5次障害者基本計画には、私たち守る会の「重症心身障害児者の命を守って下さい」という主張を受け入れていただき、在宅の障害者が日常生活を営む上で、一番の心配事である「必要な時に救急医療が受けられる体制整備を推進する」ことを書いていただきました。これは医療体制ですので障害福祉サービス等報酬改定とは直接関わりはありませんが、この基本計画では、これに関連することとして、「短期入所の確保、在宅サービスの量的・質的充実を図る」とされています。

3頁の詳細版（本誌67頁上）には、令和元年障害者総合福祉推進事業として、厚労省の補助金で行った調査結果をエビデンスとしてお示ししました。この調査結果が表しているように、短期入所に用意されているベッド数が不足していることは明らかです。

事業者が重症心身障害児者のための短期入所事業を行い、ベッド数を増やすため、

そのインセンティブを高めるための報酬改定をお願いします。

短期入所サービスの報酬の増額の要望については、事業者団体である日本重症心身障害福祉協会様が、先ほど、具体的な根拠を基に説明していただきました。是非とも報酬改定により短期入所事業者が増加するための政策誘導をお願いいたします。

次に同じく、第5次障害者基本計画では、障害者が生涯にわたり学習の機会に親しみ、訪問支援を含む学びの場やその機会を提供・充実することを書いていただきました。

特別支援学校等ではタブレット等、ICTを使ったコミュニケーション支援が行われていますが、卒業後の日中活動の場である生活介護では、それまで行われていた支援が途切れてしまいます。

居宅訪問型の生活支援事業を含め、報酬での工夫により障害者基本計画の達成に向けた検討をお願いします。

全国重症心身障害児(者)を守る会の概要

1. 設立年月日

昭和39年6月13日 全国重症心身障害児(者)を守る会[親の会]設立

昭和41年4月28日 社会福祉事業を実施するため社会福祉法人全国重症心身障害児(者)を守る会を設立

2. 活動目的及び主な活動内容

全国重症心身障害児(者)を守る会[親の会]は、重い障害のある子どものいのちを守るため、親たちが中心となつて昭和39年6月13日に設立しました。

当時、障害が重く社会復帰できないものに国の福祉は及ばず、「社会の役に立たないものに国のお金は使えません」との声も聞かれる世相の中で、私たちは「どんなに障害が重くても真剣に生きている この命を守ってください」、また「社会の一番弱いものを切り捨てることは、その次に弱いものが切り捨てられることになり、社会の幸せにつながらないのではないですか」と訴えてまいりました。

以来60年にわたり、「最も弱いものをひとりももれなく守る」という基本理念に沿って、重症心身障害児者の医療・福祉・教育における施策の充実に向けた運動を展開するとともに、親の意識の啓発と連携を密にするため、全国各地に支部を置き、地域における重症心身障害児者への理解を深める活動を続けております。

3. 守る会の三原則

- 一、決して争ってはいけ
争いの中に弱いものの生きる場はない
- 一、親個人がいかなる主義主張があつても
重症児運動に参加する者は党派を超えること
- 一、最も弱いものをひとりももれなく守る

4. 会員(親の会) : 約1万人

5. 代表(会長代行) : 小山京子



令和6年度障害福祉サービス等報酬改定に関する意見等(概要)

1 短期入所サービス費について

第5次障害者基本計画の[7-(3)-1]には、「障害者が基本的人権を享有する個人としての尊厳にふさわしい日常生活又は社会生活を営むことができるよう、個々の障害者のニーズ及び実態に応じて、在宅の障害者に対する日常生活又は社会生活を営む上での、居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護等の支援を行うとともに、短期入所及び日中活動の場の確保等により、在宅サービスの量的・質的充実を図るほか、必要な時に救急医療が受けられる体制整備を推進する。」とあります。

上記基本計画を「理想」から「実現に向けた観点から取り組む」ためには、重症心身障害児者(以下「重症児者」)の短期入所サービスは、在宅生活を継続するための極めて重要なものと位置付ける必要があります。具体的には、いつでも利用できるベッド数の確保、つまり量的拡充が必要です。また、在宅生活者の不安を解消するための対策として重症児者入所施設(医療型障害児入所施設、療養介護事業所)の介護者の病気など重症児者を緊急に受け入れるためのベッドの確保が必要です。当然、在宅の重症児者を受け入れる救急医療体制がないことから救急病院の受け入れ拒否事例をなくすシステムの構築が必要です。

については、① 重症児者入所施設事業者が積極的に短期入所事業を実施するための、又、緊急時受け入れのベッドを確保するための、見合いの報酬単価を設定し、事業者のインセンティブを高める仕組みを構築してください。

② 報酬単価の設定が難しい場合は、短期入所枠を確保する観点から、こども家庭庁が所管する社会的養護施設と同様な仕組み、具体的には重症児者入所施設本体の報酬の「日払い」を見直し、人件費等の事務費については「月払い」「定員払い」に合わせることを要望いたします。

2 特別支援学校卒業後の発達支援について

第5次障害者基本計画の[8-(4)-5]には、「障害者が生涯にわたり教育やスポーツ、文化などの様々な機会に親しむことができるよう、訪問支援を含む多様な学習活動を行う学びの場やその機会を提供・充実する。」とあります。

上記基本計画を実行性のあるものにするためには、福祉サイドからのアプローチが求められます。18歳を境にして、特別支援学級、特別支援学校といった、連続性のある「多様な学びの場」が終了し、日中活動の場が福祉サービスに切り替わる際、さらに継続した連続性のある支援が用意されることが必要です。

つきましては、生活介護事業に「特別支援学校等のOB等」を雇用し、連続性のある支援ができるよう報酬での加算制度を設けることを要望します。

また、生活介護事業所に出向くことのできない医療の重い人工呼吸器ユーザーなどが居宅において支援が受けられる「居宅訪問型生活支援事業」の創設を要望します。

令和6年度障害福祉サービス等報酬改定に関する意見等(詳細版)

1 短期入所サービス費について

【意見・提案を行う背景、論拠】

厚生労働省の令和元年障害者総合福祉推進事業の医療型短期入所に関する実態調査報告では、短期入所事業について

空床型	59.6%
併設型	25.8%
空床型 + 併設型	11.7%
単独型	2.9%
短期入所定員	2人～5人未満 34.2%
	5人～10人未満 26.3%
緊急利用枠	0人 76.7%
	1人 7.9%

となっており、空床型、併設型合わせて約97%が重症児者入所施設が担っており、不安定な空床による短期入所よりも長期入所利用者を優先する傾向にあり、しかも利用できる人数は僅かである。また、緊急利用枠は皆無に等しい。

【意見・提案の内容】

- ① 重症児者入所施設事業者が積極的に短期入所事業を実施するための、又、緊急時受け入れのベッドを確保するための、見合いの報酬単価を設定し、事業者のインセンティブを高めるため、現在の医療型短期入所サービス費等について、1.5倍(例(I) 3,010単位 → 4,500単位など)の改正を望みます。
当法人が経営する単独型の短期入所事業は、1人1日の経費として、51,500円を必要としています。
- ② 報酬単価の設定が難しい場合は、短期入所枠を確保する観点から、こども家庭庁が所管する社会的養護施設と同様な仕組み、具体的には重症児者入所施設本体の報酬の「日払い」を見直し、人件費等の事務費については「月払い」「定員払い」に合わせることを要望いたします。

3

令和6年度障害福祉サービス等報酬改定に関する意見等(詳細版)

2 特別支援学校卒業後の発達支援について

【意見・提案を行う背景、論拠】

第5次障害者基本計画の[8-(4)-5]には、「障害者が生涯にわたり教育やスポーツ、文化などの様々な機会に親しむことができるよう、訪問支援を含む多様な学習活動を行う学びの場やその機会を提供・充実する。」となっているが、事業の所轄庁が明記されていない。

学校教育は、文部科学省の所管であるが、学校卒業者は、福祉サービスの所管庁として厚生労働省が担うものと考えられる。障害者の生涯学習について、谷間に陥らないように生活介護事業のメニューとして構築することが望まれる。

【意見・提案の内容】

特別支援学校等では、タブレット等ICTの活用により、障害者のコミュニケーション能力の訓練を行っているが、卒業と同時に生徒は、タブレットと教員を失うことになる。ゆっくり成長する障害者の能力を継続的に向上させる支援として、タブレット等ICTの貸与と特別支援学校の教育ノウハウを持つ教員の指導が望まれる。

生活介護事業のメニューとして、特別支援学校のOBを活用してコミュニケーション支援を実施している事業所に雇用に係る加算費用を新たに設けることを要望する。

更に、制度化されている居宅訪問型児童発達支援事業と同様に、生活介護事業所に向くことのできない医療の重い人工呼吸器ユーザーなどが居宅において支援が受けられる「居宅訪問型生活支援事業」の創設を要望します。

4

(参考資料)

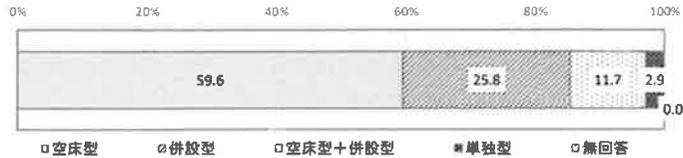
1 短期入所サービス費について

厚生労働省令和元年障害者総合福祉推進事業の医療型短期入所に関する実態調査報告書

(4) 事業形態

事業形態は、「空床型」が59.6%と最も多く、次いで、「併設型」が25.8%、「空床型+併設型」が11.7%であった。

図表 19 事業形態(n=240)



5

(参考資料)

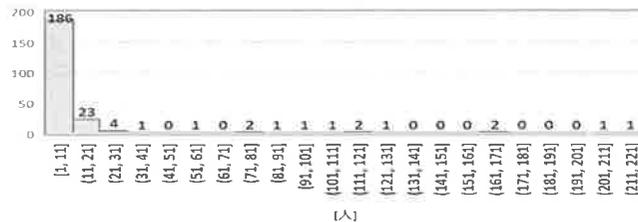
(7) 定員・緊急利用枠

短期入所の定員は、多い順に、「2人以上～5人未満」(34.2%)、「5人以上～10人未満」(26.3%)であった。

緊急利用枠は、「0人」が76.7%と最も多かった。

① 短期入所の定員

図表 22 短期入所の定員のヒストグラム(n=227)



平均	標準偏差	最大値	最小値
13.1	30.6	215(1件)	1(22件)

② 緊急利用枠

図表 23 緊急利用枠(n=240)



6

(参考資料)

1 短期入所サービス費について

当法人運営の短期入所事業の経費(参考)

※ なお、令和4年度は、新型コロナウイルス感染状況により、利用控えがあったため、利用率は、約59%程度となっている。

- ① 令和4年度の短期入所利用者数 延べ数 2,169人(定員10名)
- ② 短期入所サービスに係る経費(令和4年度)

事業総額 187,954千円
(内訳)

・事務費 179,579千円

人件費【医師(常勤1名、非常勤5名)、看護師(常勤17名、非常勤0名)、保育士等(常勤5名、非常勤2名)】
事務機器・セキュリティ機器リース料及び保守料、利用者管理等ソフトウェア、消毒等保健衛生物品 他

・事業費 8,375千円

(センサー・モニター等電子機器リース料、寝具等賃借料 他)

- ③ 1人当たりの費用

187,954千円 ÷ 2,169人 ≒ 86,655円

【定員10名で100%利用の場合、187,954千円 ÷ 3,650人 ≒ 51,500円】 7

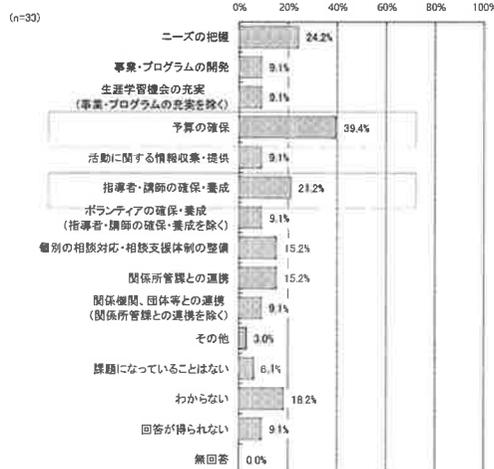
(参考資料)

2 特別支援学校卒業後の発達支援について

文部科学省令和4年度「生涯学習を通じた共生社会の実現に関する調査研究」障害者の生涯学習活動に関する実態調査 47頁を抜粋

「予算の確保」の割合が最も高く39.4%となっている。次いで、「ニーズの把握(24.2%)」、「指導者・講師の確保・養成(21.2%)」となっている。

図表 2-62 障害者の生涯学習活動を推進する上での課題_障害福祉担当課(複数選択)



図表 2-63 (課題がある場合) 具体的な内容_障害福祉担当課(自由記述式)

(参考資料)

2 特別支援学校卒業後の発達支援について

事例 1

特定非営利活動法人 訪問大学おおきなき

障がいや病気のために、通所施設等に毎日通うのが難しい方などのご自宅を講師が訪問して、生涯学習を支援します。

自分の思いが伝わる喜びを感じながら、自分に合った方法で学ぶ機会を持ち続けてほしいと思っています。そして、自己実現に向かって進みながら、社会とのつながりを深めていってほしいと願っています。学校卒業後も学ぶ機会を持ち続けて地域や社会との接点を持ち、豊かな人間関係を築いて充実した時間を過ごしましょう。

講師

特別支援学校や福祉施設等での勤務経験があり、障がいや病気に関する知識と理解のある講師が訪問します。

9

(参考資料)

2 特別支援学校卒業後の発達支援について

事例 2

「訪問カレッジ@希林館」の現状 30.4現在

- 1 在學生 30年度 15名(平成30年度入学者 4名)
気管切開:10名 人工呼吸器:9名 吸引:11名
酸素療法:7名 経鼻経管栄養:7名 胃ろう:3名 IVH:1名
人工肛門:2名
※退学者とその理由 死亡:5名 施設入所:1名 転居
- 2 訪問先 家庭:11名 病院:2名 入所施設:2名
- 3 学習内容
 - ①体の取り組み(マッサージ、体操、)
 - ②音楽・音楽鑑賞、VOCAやiPadを使った音楽
 - ③意思伝達装置(レッツチャット・マイトビーなど)の活用、
 - ④読み聞かせ ⑤美術制作 ⑥俳句づくり ⑦英語
 - ⑧創作(物づくり)
- 4 週1回 前期・後期(8月と3月は休業月) 授業料 1万円
- 5 学習支援員(元特別支援学校教員)15名 2か月に1回会合
1回につき3000円の支払い(交通費無し)

10