

## 障害保健福祉関係主管課長会議日程

平成18年12月26日(火) 於 厚生労働省低層棟2階講堂

区 分	時 間	時 間 帯
(受 付)	(30)	( 9 : 3 0 ~ 1 0 : 0 0 )
障害保健福祉部長挨拶	10	10 : 0 0 ~ 1 0 : 1 0
① 障害者自立支援法の円滑な運用のための改善策及び19年度予算(案)等について(企画課)	25	10 : 1 0 ~ 1 0 : 3 5
② 利用者負担について(障害福祉課)	40	10 : 3 5 ~ 1 1 : 1 5
③ 障害福祉計画について(企画課)	5	11 : 1 5 ~ 1 1 : 2 0
④ システム関係について(企画課)	40	11 : 2 0 ~ 1 2 : 0 0
(昼 食)	(60)	12 : 0 0 ~ 1 3 : 0 0
⑤ 障害者自立支援対策臨時特例交付金の概要について(地域生活支援室)	20	13 : 0 0 ~ 1 3 : 2 0
⑥ 交付金に係る各事業実施事例について(企画課・障害福祉課・地域生活支援室)	80	13 : 2 0 ~ 1 4 : 4 0
(休 憩)	(20)	(14 : 4 0 ~ 1 5 : 0 0)
⑦ 交付金の事務手続きについて(地域生活支援室)	40	15 : 0 0 ~ 1 5 : 4 0
⑧ 質疑応答	80	15 : 4 0 ~ 1 7 : 0 0

※ 午前の部終了後(12時~)、障害者自立支援対策臨時特例交付金の当初配分額の内示書及び協議依頼書並びに地域生活支援事業の追加配分のお知らせ等がありますので、各都道府県の担当者は受付でお受け取りください。

## 障害保健福祉関係主管課長会議（平成18年12月26日）資料一覧

- 資料1-1 障害者自立支援法の円滑な運営のための改善策について
- 資料1-2 平成19年度障害保健福祉関係予算（案）の概要
- 資料2-1 利用者負担の更なる軽減【通所施設・在宅サービス利用者】
- 資料2-2 利用者負担の更なる軽減【障害児のいる世帯】
- 資料2-3 利用者負担の更なる軽減【入所施設・グループホーム・ケアホーム利用者】
- 資料3 障害福祉計画について
- 資料4 障害者自立支援給付支払事務等について
- 資料5 障害者自立支援対策臨時特例交付金の概要
- 資料6-1 平成18年度障害者自立支援対策臨時特例交付金の運営について（案）
- 資料6-2 障害者自立支援対策臨時特例交付金の実施に係る事務の流れ（案）
- 資料7 平成18年度障害者自立支援対策臨時特例交付金について（案）
- 資料8 障害者自立支援対策臨時特例交付金による特別対策事業の実施方法について
- 資料9 障害者自立支援対策臨時特例交付金に係るQ&A
- 資料10 ○○（都道府）県障害者自立支援対策臨時特例基金条例(参考例)
- 資料11 障害者自立支援法特別対策スケジュール（12月～3月まで）
- 資料12 その他
  - 参考資料① 地域生活支援事業に関するQ&Aの送付について
  - 参考資料② 「住宅入居等支援事業（居住サポート事業）」と「あんしん賃貸支援事業」の連携について
  - 参考資料③ 障害者自立支援法関係Q&A

# 障害者自立支援法の円滑な運営のための 改善策について

- 障害者自立支援法は、地域移行の推進や就労支援の強化など、障害者が地域で普通に暮らせる社会の構築を目指すものであり、この改革を着実に定着させていくことが必要。
- しかしながら、本改革が抜本的なものであることから、さまざまな意見が存在。こうした意見に丁寧に対応するため、法の枠組みを守りつつ、3年後の見直しまでの措置として、以下の3つの柱からなるもう一段の改善策を講じる。

## 【改善策の規模：1,200億円(国費)】

- ① 利用者負担の更なる軽減 (19年度当初、20年度当初:計240億円)
  - ② 事業者に対する激変緩和措置 (18年度補正:300億円)
  - ③ 新法への移行等のための緊急的な経過措置 (18年度補正:660億円)
- ※ ②及び③は、18年度補正で都道府県に基金を造成し、20年度まで事業を実施

## 1. 利用者負担の更なる軽減

### 現行制度の概要

自立支援法においては、1割負担について、所得に応じた負担の上限額を設定。その際、通所・在宅利用者及び障害児に対しては、社会福祉法人が提供するサービスを利用する場合に、上限額を2分の1に引き下げる措置を実施(平成20年度まで)

- (参考1) 1割負担の上限額と通所・在宅利用者に対する社会福祉法人軽減  
・ 市町村民税課税世帯(一般) 月37,200円→上限額の引下げなし  
・ 市町村民税非課税世帯(低所得2) 月24,600円→2分の1軽減→12,300円(通所の場合は7,500円)  
・ 年間収入80万円以下(低所得1) 月15,000円→2分の1軽減→7,500円

(参考2) 通所(平均事業費14.9万円)の場合の食費を含めた実際の利用者負担額  
一般……………29,200円/月(1割負担14,900円+食費14,300円)  
低所得1、2……………12,560円/月(1割負担 7,500円+食費 5,060円)

### 現行制度の課題

利用者負担を理由とする施設退所者は例外的な状況(※14府県のデータによれば、退所率は単純平均で0.39%)。しかしながら、現行の軽減措置には以下の課題あり。

- ① 在宅の場合、稼得能力のある家族と同居していることが多く、軽減の適用が少ない。  
(参考)入所では軽減(個別減免等)の適用を受けている者が68%に上るのに対し、在宅では24%
- ② 授産施設など工賃収入のある利用者について、「工賃より利用料(自己負担)が大きい」等の指摘。  
(参考)平均工賃額は15,000円(工賃額が数千円程度の利用者も多い。)

- ③ 障害児のいる世帯は、若年世帯が多く、在宅・施設を問わず、家庭の負担感が大きい。

## 軽減措置の内容

### I 通所・在宅利用者

#### ① 1割負担の上限額の引下げ(現行2分の1→4分の1)

※ 社会福祉法人による軽減という仕組みではなく、政令改正により、NPO法人の利用者などすべての利用者が負担能力に応じて軽減措置を受けられるようにする。  
この結果、軽減を行った事業者の持ち出し(軽減額の一部を法人が負担していたもの)も解消される。

#### ② 軽減対象世帯の拡大

- ・ 収入ベースで概ね600万円まで(市町村民税の所得割10万円未満まで)拡大
- ※ 資産要件について、単身の場合は現行350万円から500万円まで、家族がいる場合は1,000万円まで拡大

(参考1)1割負担の更なる軽減

- ・ 市町村民税課税世帯(所得割10万円未満の場合) 月37,200円→4分の1軽減→9,300円
- ・ 市町村民税非課税世帯(低所得2) 月12,300円【2分の1軽減】→4分の1軽減→6,150円  
(通所は月 7,500円【2分の1軽減】→4分の1軽減→3,750円)
- ・ 市町村民税非課税世帯(低所得1) 月7,500円【2分の1軽減】→4分の1軽減→3,750円

(参考2) 通所(事業費14.9万円)の場合の食費を含めた実際の利用者負担額

- ・ 一般(所得割10万円未満の場合)・・・29,200円/月→14,360円(※)
- ・ 低所得1、2・・・・・・・・・・・・・・・・12,560円/月→ 8,810円(※)

※いずれの場合も軽減により平均工賃15,000円を下回る負担に

## Ⅱ 障害児のいる世帯

- ① 1割負担の上限額の引下げ(現行2分の1→4分の1)(通所・在宅利用児童)

※ 通所・在宅利用者に対する軽減措置と同様の内容

- ② 軽減対象世帯の拡大(通所・在宅利用児童に加え、入所施設利用児童も対象)

・ 収入ベースで概ね600万円まで(市町村民税の所得割10万円未満まで)拡大

※ 資産要件については1,000万円まで拡大

### 【負担額の例】

○ 通所施設(事業費14.4万円)を利用する児童の場合(1割負担と食費)

・ 一般世帯(所得割10万円未満の場合) 28,700円 → 14,360円

・ 市町村民税非課税世帯 9,040円 → 5,290円

## Ⅲ 入所利用者等

- ① 入所施設について、工賃引上げに対する意欲を更に高めるため、工賃が年間28.8万円(これを超えた部分の30%を含む)までは、定率負担と食費等の負担が全くかからないよう、工賃控除を徹底

※ 現行の工賃控除は1割負担について認められていたが、年間28.8万円(これを超えた部分の30%を含む)までは、食費等の負担もなく、工賃全額が手元に残る仕組みとするもの。

併せて、グループホームについても、年間28.8万円までの工賃控除を導入

- ② 入所施設利用者の個別減免の資産要件を現行350万円から500万円に拡大

## 2. 事業者に対する激変緩和措置

### 激変緩和措置の考え方

自立支援法の施行後も全体としてサービスは着実に増加。

※ 事業者への支払いは、自立支援法の下で、サービスの利用がなくても一定額を月単位で支払う仕組みから、利用実績に応じて日単位で支払う仕組みに変更。これにより、利用者は日々のサービスを選ぶことが可能に。

しかしながら、

- ① 通所事業者を中心に、報酬が日払いとなった結果、利用者が思うように確保できず減収が大きい事業者の支援や、
- ② 法施行に伴い新体系に挑戦するも保障のない新体系移行事業者への支援が必要

【給付費の伸び(4～7月)】

	対前年同月比
居宅サービス	+5.8%
通所(授産施設等)	△6.0%
入所	+2.7%
計	+1.6%

※ 6国民健康保険団体連合会によるデータ

### 措置の内容

- ① 旧体系において、従前報酬の80%保障を90%保障となるよう保障機能を強化する。併せて、旧体系から新体系に移行した場合の激変緩和措置(90%保障)も新たに設ける。
- ② 利用者が通所サービスをより利用しやすくするため、送迎費用を助成。
- ③ 入所施設の利用者が入院した場合の保障措置を強化(現行6日分を1か月間→8日分を最長3か月まで)する。

### 3. 新法への移行等のための緊急的な経過措置

#### 激変緩和措置の考え方

① サービス体系が抜本的に見直される中で、直ちには移行できない事業者を経過的に支援

※ 小規模作業所（法定外施設）

→ 地域活動支援センター等

デイサービス及び精神障害者地域生活支援センター

（本年9月までで廃止されたが、経過的な事業として平成18年度まで存続）

→ 生活介護などの新体系サービス

② ①を行う一方で、新法への移行についても丁寧に対応

③ 地域移行等を理念とする新体系サービスが始まったことに伴う需要に緊急的に対応

#### 措置の内容

① 新法に移行するまでの経過的な支援

・ 直ちに移行するのが困難な小規模作業所に対し、従前と同水準（定額110万円）の補助を実施

・ 従来のデイサービスや精神障害者地域生活支援センターが移行する（平成20年度）までの間、経過的に支援



## ② 新法への移行のための支援

- ・ ケアホームのバリアフリー化や既存施設が新法に移行する場合の改修、新体系における設備の更新、改修等<ハード面の支援>
- ・ 移行のためのコンサルタントの配置や専門家の派遣<人的支援>
- ・ 地域移行の推進(グループホームの立ち上げ経費への助成等)、重度訪問介護事業の人材確保等を含めた体制確保のための支援
- ・ 雇用、教育等との連携強化(就労支援のための実習受入れ先の開拓、就労支援ネットワークの構築等)<ソフト面の支援>

## ③ 制度改正に伴う緊急的な支援

- ・ 障害児の早期発見・早期対応、障害児とその親のための交流の場の設置
- ・ 相談支援体制の充実強化のためのスーパーバイザー派遣
- ・ オストメイト(人工肛門・人工膀胱造設者)の社会参加促進のための基盤整備
- ・ 制度移行期に係る事業コスト増に対する助成
- ・ 制度改正の周知徹底のための広報啓発費 等

## 今後の取組

- 法の施行後、就労支援、地域移行などに関して、法の趣旨に沿った取組も見られるようになってきている。
- また、報酬の日払い化や1割負担の中で、利用者から選ばれやすい事業展開を行う事業者も生まれつつある。

- 19年度予算案においては、全体的に厳しい財政事情の中で、障害福祉サービスとして、4,873億円と、11.4%の増額を確保。
- 引き続き、障害サービスの充実を図りつつ、こうした好事例を育てていくことにより、法の定着を目指す。

## 平成19年度障害保健福祉関係予算（案）の概要 ～障害者自立支援法円滑施行特別対策の実施～

平成18年度予算額                    8, 131 億円

平成19年度予算案                    9, 004 億円

差引増 ▲ 減額                    873 億円

(対前年度伸率 10.7%増)

厚生労働省 障害保健福祉部

## ～障害者自立支援法円滑施行特別対策～

障害者自立支援法の着実な定着を図るため、平成20年度までの特別対策として、以下の3つの柱からなるもう一段の改善策を講じる。

【特別対策の規模】 1, 200億円

○ 平成19年度、20年度当初予算対応額 240億円

① 利用者負担の更なる軽減

○ 平成18年度補正予算(案)計上額 960億円

② 事業者に対する激変緩和措置 (300億円)

③ 新法への移行等のための緊急的な経過措置 (660億円)

※ ②、③を実施するため、都道府県に基金を造成

### 【改善策の内容】

① 利用者負担の更なる軽減

→ 負担感の大きい通所・在宅、障害児世帯を中心とした対策を実施

・ 通所・在宅 1割負担の上限額の引下げ(1/2→1/4)

軽減対象の拡大(収入ベースで概ね600万円まで)

※ 障害児については通所・在宅のみならず入所にも対象拡大を実施

・ 入所 工賃控除の徹底(年間28.8万円まで全額控除)

② 事業者に対する激変緩和措置

→ 日割り化に伴い減収している通所事業者を中心とした対策を実施

・ 旧体系 従前額保障の引上げ(80%→90%)

※ 旧体系から新体系へ移行する場合についても90%保障の創設

・ 通所事業者 送迎サービスに対する助成

③ 新法への移行等のための緊急的な経過措置

→ 直ちには移行できない事業者の支援と法施行に伴う緊急的な支援

・ 小規模作業所等に対する助成

・ 移行への改修等経費、グループホーム借上げのための初度経費の助成

・ 制度改正に伴うかかり増し経費への対応、広報・普及啓発 等

# ～平成19年度予算（案）の概要～

## 1 障害者の自立した地域生活を支援するための施策の推進

### (1) 良質な障害福祉サービスの確保 4,473億円

ホームヘルプ、グループホーム、就労移行支援事業等の障害福祉サービスについて、障害福祉計画に基づき、各市町村において推進を図る。

また、居宅で生活する障害者が通所施設やホームヘルプ等のサービスを利用する場合に、利用者負担の更なる軽減を図る。

### (2) 障害児施設に係る給付費等 660億円

知的障害児施設等の障害児施設において、障害のある児童に対する保護・訓練を行うために必要な経費を確保する。

また、障害児の場合、保護者など家庭の負担が大きいといった事情に配慮し、利用者負担の更なる軽減を図る。

### (3) 障害者に対する良質かつ適切な医療の提供 1,383億円

障害者の心身の障害の状態の軽減を図るための自立支援医療（精神通院医療、更生医療、育成医療）等を提供する。

※生活保護受給者にかかる人工透析費用について、自立支援医療（更生医療）で対応

### (4) 地域生活支援事業の実施 400億円

障害者のニーズを踏まえ、市町村において移動支援や地域活動支援センターなど障害者の地域生活を支援する事業を実施する。

#### ○市町村事業

相談支援、コミュニケーション支援、日常生活用具給付等、移動支援、地域活動支援センター 等

#### ○都道府県事業

専門性の高い相談支援、広域的支援、サービス提供者等の育成 等

## (5) 工賃倍増計画の推進（新規）

5億円

福祉施設で働く障害者の工賃を、平成23年度末までに現在の水準から倍増させることを目標とする「工賃倍増計画」を各都道府県が策定し、その達成のために必要な施策の促進を図る。

## (6) 障害者自立支援法の着実な施行の推進

88億円

### ○障害者保健福祉推進事業

25億円

障害者の保健福祉の推進に必要な先駆的・革新的なモデル事業に対する助成。

### ○障害者就労訓練設備等整備事業

24億円

既存の障害者施設等が就労移行支援等の新たな障害福祉サービスを実施するために必要な設備等を整備する場合の助成。（定額補助）

## 2 発達障害者支援施策の拡充

9. 6億円

※他局計上分含む。

### (1) 発達障害者支援開発事業の創設（新規） 5. 2億円

既存の資源を活用して発達障害のある子供の成長に沿った一貫した支援ができるよう発達障害者支援のモデル事業を実施し、発達障害者への有効な支援手法を開発・確立する。

### (2) 発達障害情報センター（仮称）の創設（新規） 50百万円

発達障害に関する知見を集積し、全国の発達障害者支援機関への情報提供を行うとともに、発達障害に関する情報の幅広い普及啓発活動を行うため、「発達障害情報センター（仮称）」を設置する。

### (3) 発達障害研修事業の充実 18百万円

発達障害施策に携わる職員に対する研修を行い、各支援現場等における対応の充実を図る。

### (4) 発達障害者支援センター運営事業の推進

各都道府県・指定都市に設置する発達障害者支援センターにおいて、発達障害者やその家族などに対して、相談支援、発達支援、就労支援及び情報提供などを行う。  
（地域生活支援事業（400億円）の内数）

### (5) 発達障害に関する調査研究

発達障害者のサービスニーズなどの発達障害者に係る状況の把握、診断・治療の向上のための研究を行う。  
（厚生労働科学研究費「こころの健康科学研究経費（2.0億円）」の内数）

### 3 障害福祉サービス提供体制の整備

90億円

※保護施設等の整備費分を含む。

生活介護、自立訓練、就労移行支援等の障害者の日中活動に係る事業所の整備を計画的に促進するため、社会福祉施設等施設整備費において、必要な経費を確保する。(社会・援護局一括計上)

### 4 障害者に係る手当等の給付

1,257億円

特別児童扶養手当、特別障害者手当等に必要な経費を確保する。

### 5 自殺対策を含む地域精神保健福祉施策の推進

10億円

※他局計上分含む。

#### (1) 自殺予防総合対策センター機能の充実をはじめとする自殺対策の推進

「自殺予防総合対策センター」の機能を充実し、総合的な自殺対策を実施する体制を整備するとともに、地域・職域において、相談体制の整備、自殺防止のための啓発、自殺問題に関する調査研究の推進などの自殺対策の充実を図る。

#### (2) こころの健康づくり対策の推進

思春期児童の心のケアの専門家やPTSD（心的外傷後ストレス障害）専門家の養成研修を行い、精神保健福祉センター、病院、保健所等で専門相談等を取り入れ、各機関での精神保健活動の充実を図る。



## 6 心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者に関する 医療体制の整備

150億円

※他局計上分含む。

心神喪失者等医療観察法を適切に施行するため、引き続き、指定入院医療機関の確保を図るとともに、医療従事者等の研修を行うなど医療の提供体制の整備を推進する。