



福島医発第 240号  
平成24年 4月 18日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会  
会 長 松 田 峻一良  
(公印省略)

精神障害者地域移行・地域定着支援事業の実施について

精神障害者地域移行・地域定着支援事業の実施につきましては、「精神障害者地域移行・地域定着支援事業実施要綱」（以下「実施要綱」という。）により実施されているところです。

今般、同事業における「地域移行推進員の配置」及び「個別支援会議の開催」について平成24年4月1日より障害者自立支援法に基づく地域相談支援（地域移行支援・地域定着支援）として個別給付化されること等に伴い、別添のとおり、実施要綱の一部が改正され、平成24年4月1日から適用される旨、日本医師会より別紙のとおり通知がありましたのでお知らせいたします。

つきましては、貴会におかれましても本件につきましてご了解いただくとともに、貴会会員への周知方につきよろしくお願い申し上げます。

---

小郡三井医師会より

精神保健担当理事 古川哲也  
会長 蒲池 壽

(地Ⅲ6)

平成24年4月11日

都道府県医師会  
担当理事 殿

日本医師会常任理事  
三上 裕司

精神障害者地域移行・地域定着支援事業の実施について

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、精神障害者地域移行・地域定着支援事業の実施につきましては、平成23年5月13日付（地Ⅲ38）をもって貴会宛にお送り申し上げました。

精神障害者地域移行・地域定着支援事業につきましては、「精神障害者地域移行・地域定着支援事業実施要綱」（以下「実施要綱」という。）により実施されているところです。

今般、同事業における「地域移行推進員の配置」及び「個別支援会議の開催」について平成24年4月1日より障害者自立支援法に基づく地域相談支援（地域移行支援・地域定着支援）として個別給付化されること等に伴い、別添のとおり、実施要綱の一部が改正され、平成24年4月1日から適用されることから、厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長より、各都道府県知事等宛に通知が出され、本会に対しても周知、協力方依頼がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会管下郡市区医師会、及び関係医療機関への周知、協力方よろしくご高配のほどお願い申し上げます。



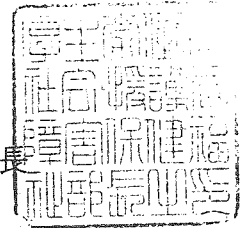


障発0329第7号  
平成24年3月29日

社団法人 日本医師会  
会長 原中 勝征 殿

厚生労働省社会・援護局

障害保健福祉部長



精神障害者地域移行・地域定着支援事業の実施について

標記について、別添のとおり都道府県知事及び指定都市市長あてに通知しましたので、御了知いただくとともに、関係機関及び関係団体等に対する周知等、事業にご協力賜るようよろしくお願いいたします。

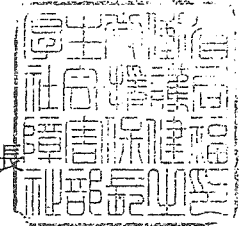
障発0329第6号

平成24年3月29日

各  $\left( \begin{array}{c} \text{都 道 府 県 知 事} \\ \text{指 定 都 市 市 長} \end{array} \right)$  殿

厚生労働省社会・援護局

障害保健福祉部長



精神障害者地域移行・地域定着支援事業実施要綱の一部改正について

精神障害者地域移行・地域定着支援事業については、平成20年5月30日付け障発第0530001号当職通知の別紙「精神障害者地域移行・地域定着支援事業実施要綱」（以下「実施要綱」という。）により実施しているところであるが、今般、本事業における「地域移行推進員の配置」及び「個別支援会議の開催」について平成24年4月1日より障害者自立支援法に基づく地域相談支援（地域移行支援・地域定着支援）として個別給付化されること等に伴い、別添新旧対照表のとおり本事業の実施要綱の一部を改正し、別紙により平成24年4月1日から適用することとしたので通知する。

新旧対照表

| 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>別紙</p> <p>精神障害者地域移行・地域定着支援事業実施要綱</p> <p>1. 目的<br/>精神障害者が住み慣れた地域を拠点とし、本人の意向に即して、本人が充実した生活を送ることができるよう、関係機関の連携の下で、医療、福祉等の支援を行うという観点から、統合失調症を始めとする入院患者の減少及び地域生活への移行に向けた支援並びに地域生活を継続するための支援を推進する。</p> <p>2. 実施主体<br/>本事業の実施主体は、都道府県又は指定都市（以下「都道府県等」という。）とする。<br/>なお、都道府県は、市町村で事業を実施した方が適切に事業実施できる場合については、<u>市町村</u>に事業の一部を委託することができるものとする。<br/>また、都道府県等は、事業の全部又は一部を団体等に委託して実施することができるものとする。</p> <p>3. 実施圏域<br/>都道府県等は、本事業を行うにあたり、二次医療圏域などを踏まえ、適切な圏域を設定することとする。</p> <p>4. 事業内容等<br/>(1) 協議会の設置<br/>都道府県等（委託して実施する場合は当該委託先の実施主体を含む。以下同じ。）は、精神障害者の地域移行に係る支援に関する以下に掲げる業務を行うため、都道府県、市町村、精神科病院の医師、相談支援事業所、福祉サービス事業者、ピアサポーター等で構成する協議会（既存の協議会を活用することも妨げない。）を設置することができる。<br/>なお、協議会を運営するに当たっては、都道府県自立支援協議会や地域自立支援協議会との連携を図ることとする。</p> | <p>別紙</p> <p>精神障害者地域移行・地域定着支援事業実施要綱</p> <p>1. 目的<br/>精神障害者が住み慣れた地域を拠点とし、本人の意向に即して、本人が充実した生活を送ることができるよう、関係機関の連携の下で、医療、福祉等の支援を行うという観点から、統合失調症を始めとする入院患者の減少及び地域生活への移行に向けた支援並びに地域生活を継続するための支援を推進する。</p> <p>2. 実施主体<br/>本事業の実施主体は、都道府県又は指定都市（以下「都道府県等」という。）とする。<br/>なお、都道府県は、<u>中核市</u>で事業を実施した方が適切に事業実施できる場合については、<u>中核市</u>に事業の一部を委託することができるものとする。<br/>また、都道府県等は、事業の全部又は一部を団体等に委託して実施することができるものとする。</p> <p>3. 圏域<br/>都道府県等は、本事業を行うにあたり、二次医療圏域などを踏まえ、適切な圏域を設定することとする。</p> <p>4. 事業内容等<br/>(1) 地域移行支援事業<br/>ア 協議会の設置<br/>都道府県等（委託して実施する場合は当該委託先の実施主体を含む。以下同じ。）は、地域移行支援に関する以下に掲げる業務を行うため、都道府県、市町村、精神科病院の医師、福祉サービス事業者、ピアサポーター等で構成する協議会（既存の協議会を活用することも妨げない。）を設置するものとする。<br/>なお、協議会を運営するに当たっては、都道府県自立支援協議会や地域自立支援協議会との連携を図ることとする。<br/><u>(ア) 客観的な視点に立った対象者の決定（対象者本人の同意に基づき病院・施設等と退院・退所について合意を得るなど十分に調整を図った上で行うこと。）</u></p> |

| 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(ア) <u>実施圏域における精神障害者の支援に係る体制整備のための調整</u></p> <p>(イ) <u>精神障害者の支援の推進のために必要な研修の企画及び実施（精神障害者に対する支援を実施したことのない障害福祉サービス事業者、介護サービス事業者等に対して、精神障害者の支援に必要な技術や知識を提供する研修、ピアサポーターの育成に関する研修等）</u></p> <p>(2) <u>地域体制整備コーディネーターの配置</u><br/>都道府県等は、精神保健福祉士又はこれと同等程度の知識を有する者のうち、精神障害者の地域生活への移行に必要な体制整備の総合調整の能力を有する者を地域体制整備コーディネーターとして、<u>配置することができる。</u><br/><u>地域体制整備コーディネーターは、以下のような業務を行う。</u><br/>(ア) <u>圏域の市町村、病院及び福祉サービス事業者等の関係機関との連携体制整備に向けた調整等</u><br/>(イ) <u>病院・施設等の関係機関に対する必要な協力の要請及び地域の資源に係る情報提供、資源開発等への対応</u></p> <p>(ウ) <u>複数圏域にまたがる課題の解決に関する助言</u></p> | <p>(イ) <u>体制整備のための調整</u></p> <p>(ウ) <u>困難事例の解決に向けた調整</u></p> <p>(エ) <u>事業の評価（地域における支援体制等に関する課題が明らかになった場合には、地域自立支援協議会に報告するなど、課題解消に向けた方策を検討するよう努めること。）</u></p> <p>(オ) <u>地域移行支援の推進のために必要な研修の企画及び実施（精神障害者に対する支援を実施したことのない障害福祉サービス事業者、介護サービス事業者（ホームヘルプ等）に対して地域移行支援に必要なノウハウや知識を提供する研修、ピアサポーターの育成に関する研修等）</u></p> <p>(カ) <u>その他地域移行支援の実施に当たって必要な事項</u></p> <p>イ <u>地域体制整備コーディネーターの配置</u><br/>都道府県等は、精神保健福祉士又はこれと同等程度の知識を有する者のうち、精神障害者の地域生活への移行に必要な体制整備の総合調整の能力を有する者を地域体制整備コーディネーターとして、<u>各圏域の相談支援事業者等に1名以上配置するものとする。</u><br/><u>地域体制整備コーディネーターは、主に以下のような業務を行う。</u><br/>(ア) <u>圏域の市町村、病院及び福祉サービス事業者等の関係機関に対する周知等、本事業の円滑な実施のための体制整備に向けた調整</u><br/>(イ) <u>病院・施設等の関係機関に対する本事業への参加等必要な協力の要請及び地域の資源に係る情報提供、資源開発等に関する病院・施設等からの要請への対応</u><br/>(ウ) <u>下記ウの地域移行推進員（以下同じ。）と連携した各圏域市町村における必要な事業、資源（インフォーマルなものを含む。）の点検・開発に関する助言、指導</u><br/>(エ) <u>地域移行推進員が作成する個別支援計画（以下「個別支援計画」という。）への必要な助言・指導</u><br/>(オ) <u>個別支援計画に基づき地域移行推進員が実施する支援に対する必要な助言・指導</u><br/>(カ) <u>複数圏域にまたがる課題の解決に関する助言</u><br/>(キ) <u>関係者と協働した研修、シンポジウム等の企画、調整など地域移行に向けた普及啓発の推進 等</u></p> <p>ウ <u>地域移行推進員の配置</u><br/>都道府県等は、精神保健福祉士又はこれと同等程度の知識を有する者を、<u>地域移行支援対象者の個別支援等に当たる地域移行推進員として、各圏域の相談支援事業者等に配置するものとする。</u></p> |

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(3) <u>ピアサポートの活用</u><br/> 都道府県等は、精神障害者の視点を重視した支援を充実する観点や、精神障害者が自らの疾患や病状について正しく理解することを促す観点から、ピアサポートが積極的に活用されるよう努めるものとする。</p> <p>なお、ピアサポートの活用にあたっては、ピアサポート従事者に対して、活動内容、報酬、活動時間等の条件を明確にし、契約書等を取り交わすとともに、<u>相談支援事業所等</u>と連携を図り実施するものとする。</p> <p>(4) <u>精神科地域共生型拠点病院について</u><br/> 都道府県等は、地域移行を推進するため、管内の精神科病院で、以下に掲げる基準をすべて満たしている精神科病院を精神科地域共生型拠点病院として公表することができる。</p> | <p>地域移行推進員は、対象者の入院・入所する病院・施設等の精神保健福祉士等と連携を図るとともに、必要に応じ当事者による支援（ピアサポート）等を活用しつつ、退院・退所及び地域定着に向けて主に次の支援を行う。なお、個別支援計画については、<u>地域体制整備コーディネーターの助言・指導を受けながら策定し、及び支援するものとする。</u></p> <p>また、入院・入所中から一定期間関与することとし、退院・退所後の支援期間は原則6か月を上限とする。</p> <p>(ア) <u>利用対象者に対する退院・退所に向けた相談・助言</u><br/> (イ) <u>主治医との調整に基づいた医療・福祉にまたがる個別支援計画の作成</u><br/> (ウ) <u>個別支援計画に基づく院外活動（福祉サービス体験利用、保健所グループワーク参加等）に係る同行支援等</u><br/> (エ) <u>対象者、家族に対する地域生活移行に関する情報提供及び相談・助言</u><br/> (オ) <u>地域体制整備コーディネーターと連携した、退院後の生活に係る関係機関との連絡・調整 等</u></p> <p>エ <u>個別支援会議の開催</u><br/> 地域移行推進員は、協議会において選定された地域移行支援の対象者について、必要に応じ適宜支援内容の検討や地域移行個別支援計画の見直しを行うため、<u>地域体制整備コーディネーター及び支援関係者等の参画を求め、個別支援会議を開催するものとする。</u></p> <p>オ <u>ピアサポートの活用</u><br/> 都道府県等は、精神障害者の視点を重視した支援を充実する観点や、精神障害者が自らの疾患や病状について正しく理解することを促す観点から、<u>地域移行推進員による対象者の退院に向けた相談・助言、個別支援計画に基づく院外活動に係る同行支援等について、ピアサポートが積極的に活用されるよう努めるものとする。</u></p> <p>なお、ピアサポートの活用にあたっては、ピアサポート従事者に対して、活動内容、報酬、活動時間等の条件を明確にし、契約書等を取り交わすとともに、<u>地域体制整備コーディネーターが助言・指導を行い、支援関係者と連携を図り実施するものとする。</u></p> <p>カ <u>精神科地域共生型拠点病院について</u><br/> 都道府県等は、地域移行を推進するため、管内の精神科病院で、以下に掲げる基準をすべて満たしている精神科病院を精神科地域共生型拠点病院として公表することができる。</p> |

| 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(ア) 地域移行を推進する専門部署又は担当者が配置され、地域の障害福祉サービス事業者等と十分に連携を図るなど、地域移行支援について積極的な取組みを実施していること。</p> <p>(イ) 精神科救急医療体制整備事業に参画していること。</p> <p>(ウ) 本事業に協力している実績があること。</p> <p>(エ) 平均在院日数、長期入院患者率、在宅復帰率等を含め、病院の機能や診療実績に関する情報をホームページ等で具体的に公開していること。</p> <p>(オ) 公開講座の開催等、地域住民に対する普及啓発を実施していること。</p> <p>(カ) 自院の退院又は通院患者以外の者に対する訪問看護の実績があること。(併設の診療所、訪問看護ステーションとの連携により行うものを含む。)</p> <p>(キ) デイケアの利用者に対して、必要に応じ障害福祉サービス事業者等と連携した支援を行う体制があること。</p> | <p>(ア) 地域移行を推進する専門部署又は担当者が配置され、地域の障害福祉サービス事業者等と十分に連携を図るなど、地域移行支援について積極的な取組みを実施していること。</p> <p>(イ) 精神科救急医療体制整備事業に参画していること。</p> <p>(ウ) 本事業に協力している実績があること。</p> <p>(エ) 平均在院日数、長期入院患者率、在宅復帰率等を含め、病院の機能や診療実績に関する情報をホームページ等で具体的に公開していること。</p> <p>(オ) 公開講座の開催等、地域住民に対する普及啓発を実施していること。</p> <p>(カ) 自院の退院又は通院患者以外の者に対する訪問看護の実績があること。(併設の診療所、訪問看護ステーションとの連携により行うものを含む。)</p> <p>(キ) デイケアの利用者に対して、必要に応じ障害福祉サービス事業者等と連携した支援を行う体制があること。</p>                                                                                                                                                                                                                |
| <p>(5) <u>精神障害者等の地域支援や交流事業の実施</u></p> <p>都道府県等は、精神障害に関する周囲の正しい理解や行動を促し、精神障害に関する更なる普及啓発を図るため、地域において精神障害者と住民等が直接交流する機会の充実やライフステージに応じた適切な支援等を行うものとする。</p> <p>なお、これらの事業については、<u>市町村、自立支援協議会、障害福祉サービス事業所等と連携して企画、実施するものとする。</u></p>                                                                                                                                                                                             | <p>キ <u>その他の事業</u></p> <p><u>円滑な地域移行を行うために一時的な入居先を確保すること等、地域移行支援のため特に必要と認められる事業。なお、事業の実施に当たっては、個別に当部精神・障害保健課に協議すること。また、都道府県等の実情に応じ、障害者自立支援法（平成17年法律第123号）第88条及び第89条に規定する障害福祉計画の総合的な推進のために必要な場合には、本事業の一環として、精神障害者以外の障害者であって入所中の者の地域移行のための事業を行うことができる。</u></p> <p>(2) <u>地域定着支援事業</u></p> <p>ア <u>精神障害者の参加による地域住民との交流事業の実施</u></p> <p>都道府県等は、精神障害に関する周囲の正しい理解や行動を促し、精神障害に関する更なる普及啓発を図るため、地域において精神障害者と住民等が直接交流する機会の充実を図るものとする。</p> <p>なお、<u>交流事業については、協議会等と連携して企画、実施するものとする。</u></p> <p>イ <u>その他の事業</u></p> <p><u>精神保健福祉センター、保健所、訪問看護ステーション等と連携して、地域定着支援体制を整備するための協議会の運営等、地域定着支援のため特に必要と認められる事業。なお、事業の実施に当たっては、個別に当部精神・障害保健課に協議すること。</u></p> |

| 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(6) 高齢入院患者地域支援事業</p> <p>都道府県等は、精神科病院に入院している、概ね60歳以上の高齢入院患者（主診断名が統合失調症の者）を対象に、病院内の医師、看護師、精神保健福祉士等の多職種と、相談支援専門員や介護支援専門員といった地域の関係者がチームとなり、障害福祉サービス事業者等と十分に連携の下、退院に向けた支援を行う。</p> <p>(ア) 退院支援員（支援や調整に係る専門職員（精神保健福祉士等））の配置や専門部署の設置</p> <p>(イ) 地域の関係者と協働した研修、シンポジウム等の企画、調整など地域移行に向けた普及啓発の推進 等</p> <p>5. 留意事項</p> <p>(1) 関係機関への周知</p> <p>都道府県等は、圏域内の市町村、精神科病院及び福祉サービス事業者等の関係機関に対して本事業を広く周知するとともに、事業の円滑な実施を図ること。</p> <p>(2) 関係機関との連携</p> <p>都道府県等は、対象者の円滑な地域移行を図る観点から、保健所、精神保健福祉センター、相談支援事業所、障害福祉サービス事業所等と連携を図ること。また、地域体制整備コーディネーターは、医療観察法に基づく指定入院医療機関に入院中の対象者について、社会復帰調整官が行う退院に向けた生活環境の調整に必要な協力を行うこと。</p> <p>(3) 精神保健福祉センター及び保健所の役割</p> <p>精神保健福祉センター及び保健所は、市町村、相談支援事業所、障害福祉サービス事業所等の関係機関に対して、地域の社会資源等の地域移行のために必要となる情報等を提供するとともに、医療機関への働きかけを行う際などにおいて必要な協力を行うこと。</p> | <p>5. 留意事項</p> <p>(1) 関係機関への周知</p> <p>都道府県等は、圏域内の市町村、精神科病院及び福祉サービス事業者等の関係機関に対して本事業を広く周知するとともに、対象者の決定、協力施設の拡充及び支援体制の充実等事業の円滑な実施を図ること。</p> <p>(2) 関係機関との連携</p> <p>都道府県等は、対象者の円滑な地域移行を図る観点から、保健所、精神保健福祉センター、相談支援事業者、その他福祉サービス提供者、保健医療サービス事業者等と連携を図ること。また、地域体制整備コーディネーターは、4（1）イで示す事業のほか、医療観察法に基づく指定入院医療機関に入院中の対象者について、社会復帰調整官が行う退院に向けた生活環境の調整に必要な協力を行うこと。</p> <p>(3) 精神保健福祉センター及び保健所の役割</p> <p>精神保健福祉センター及び保健所は、地域移行支援を実施する地域体制整備コーディネーター及び地域移行推進員に対して、地域の社会資源等の地域移行のために必要となる情報や医療機関との連携に必要なノウハウ等を提供するとともに、医療機関への働きかけを行う際などにおいて必要な協力を行うこと。</p> <p>また、地域定着支援の実施にあたっても積極的な協力を行うこと。</p> |

| 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>6. 報告</p> <p>4 (6) の高齢入院患者地域支援事業を実施した場合には、都道府県等は、事業を実施している医療機関からの報告に基づき、別紙様式により、翌年度4月末までに、当部精神・障害保健課あてに報告すること。</p> <p>7. 国の助成</p> <p>国は、都道府県等がこの実施要綱に基づき実施する経費については、厚生労働大臣が別に定める「精神保健費等国庫負担（補助）金交付要綱」に基づき、毎年度予算の範囲内で国庫補助を行うことができるものとする。</p> <p>別紙様式</p> <p>※別紙様式1及び2を削除し、新たに「別紙様式」を追加</p> | <p>6. 報告</p> <p>地域体制整備コーディネーターは、その活動について、別紙様式1により日報に記録し、さらに別紙様式2にて月単位で都道府県等に報告することとする。また、都道府県等は、地域体制整備コーディネーターからの報告内容に基づき活動状況を把握するとともに、集計のうえ、翌年度4月末までに、当部精神・障害保健課あてに報告すること。</p> <p>7. 国の助成</p> <p>国は、都道府県等がこの実施要綱に基づき実施する経費については、厚生労働大臣が別に定める「精神保健費等国庫負担（補助）金交付要綱」に基づき、毎年度予算の範囲内で国庫補助を行うことができるものとする。</p> <p>別紙様式1 （略）</p> <p>別紙様式2 （略）</p> |

## 別紙

### 精神障害者地域移行・地域定着支援事業実施要綱

#### 1. 目的

精神障害者が住み慣れた地域を拠点とし、本人の意向に即して、本人が充実した生活を送ることができるよう、関係機関の連携の下で、医療、福祉等の支援を行うという観点から、統合失調症を始めとする入院患者の減少及び地域生活への移行に向けた支援並びに地域生活を継続するための支援を推進する。

#### 2. 実施主体

本事業の実施主体は、都道府県又は指定都市（以下「都道府県等」という。）とする。

なお、都道府県は、市町村で事業を実施した方が適切に事業実施できる場合については、市町村に事業の一部を委託することができるものとする。

また、都道府県等は、事業の全部又は一部を団体等に委託して実施することができるものとする。

#### 3. 実施圏域

都道府県等は、本事業を行うにあたり、二次医療圏域などを踏まえ、適切な圏域を設定することとする。

#### 4. 事業内容等

##### (1) 協議会の設置

都道府県等（委託して実施する場合は当該委託先の実施主体を含む。以下同じ。）は、精神障害者の地域移行に係る支援に関する以下に掲げる業務を行うため、都道府県、市町村、精神科病院の医師、相談支援事業所、福祉サービス事業者、ピアサポーター等で構成する協議会（既存の協議会を活用することも妨げない。）を設置することができる。

なお、協議会を運営するに当たっては、都道府県自立支援協議会や地域自立支援協議会との連携を図ることとする。

(ア) 実施圏域における精神障害者の支援に係る体制整備のための調整

(イ) 精神障害者の支援の推進のために必要な研修の企画及び実施（精神障害者に対する支援を実施したことのない障害福祉サービス事業者、介護サービス事業者等に対して、精神障害者の支援に必要な技術や知識を提供する研修、ピアサポーターの育成に関する研修等）

(2) 地域体制整備コーディネーターの配置

都道府県等は、精神保健福祉士又はこれと同等程度の知識を有する者のうち、精神障害者の地域生活への移行に必要な体制整備の総合調整の能力を有する者を地域体制整備コーディネーターとして、配置することができる。

地域体制整備コーディネーターは、以下のような業務を行う。

- (ア) 圏域の市町村、病院及び福祉サービス事業者等の関係機関との連携体制整備に向けた調整等
- (イ) 病院・施設等の関係機関に対する必要な協力の要請及び地域の資源に係る情報提供、資源開発等への対応
- (ウ) 複数圏域にまたがる課題の解決に関する助言

(3) ピアサポートの活用

都道府県等は、精神障害者の視点を重視した支援を充実する観点や、精神障害者が自らの疾患や病状について正しく理解することを促す観点から、ピアサポートが積極的に活用されるよう努めるものとする。

なお、ピアサポートの活用にあたっては、ピアサポート従事者に対して、活動内容、報酬、活動時間等の条件を明確にし、契約書等を取り交わすとともに、相談支援事業所等と連携を図り実施するものとする。

(4) 精神科地域共生型拠点病院について

都道府県等は、地域移行を推進するため、管内の精神科病院で、以下に掲げる基準をすべて満たしている精神科病院を精神科地域共生型拠点病院として公表することができる。

- (ア) 地域移行を推進する専門部署又は担当者が配置され、地域の障害福祉サービス事業者等と十分に連携を図るなど、地域移行支援について積極的な取組みを実施していること。
- (イ) 精神科救急医療体制整備事業に参画していること。
- (ウ) 本事業に協力している実績があること。
- (エ) 平均在院日数、長期入院患者率、在宅復帰率等を含め、病院の機能や診療実績に関する情報をホームページ等で具体的に公開していること。
- (オ) 公開講座の開催等、地域住民に対する普及啓発を実施していること。
- (カ) 自院の退院又は通院患者以外の者に対する訪問看護の実績があること。(併設の診療所、訪問看護ステーションとの連携により行うものを含む。)
- (キ) デイケアの利用者に対して、必要に応じ障害福祉サービス事業者等と連携した支援を行う体制があること。

#### (5) 精神障害者等の地域支援や交流事業の実施

都道府県等は、精神障害に関する周囲の正しい理解や行動を促し、精神障害に関する更なる普及啓発を図るため、地域において精神障害者と住民等が直接交流する機会の充実やライフステージに応じた適切な支援等を行うものとする。

なお、これらの事業については、市町村、自立支援協議会、障害福祉サービス事業所等と連携して企画、実施するものとする。

#### (6) 高齢入院患者地域支援事業

都道府県等は、精神科病院に入院している、概ね60歳以上の高齢入院患者（主診断名が統合失調症の者）を対象に、病院内の医師、看護師、精神保健福祉士等の多職種と、相談支援専門員や介護支援専門員といった地域の関係者がチームとなり、障害福祉サービス事業者等と十分に連携の下、退院に向けた支援を行う。

(ア) 退院支援員（支援や調整に係る専門職員（精神保健福祉士等））の配置や専門部署の設置

(イ) 地域の関係者と協働した研修、シンポジウム等の企画、調整など地域移行に向けた普及啓発の推進 等

### 5. 留意事項

#### (1) 関係機関への周知

都道府県等は、圏域内の市町村、精神科病院及び福祉サービス事業者等の関係機関に対して本事業を広く周知するとともに、事業の円滑な実施を図ること。

#### (2) 関係機関との連携

都道府県等は、対象者の円滑な地域移行を図る観点から、保健所、精神保健福祉センター、相談支援事業所、障害福祉サービス事業所等と連携を図ること。また、地域体制整備コーディネーターは、医療観察法に基づく指定入院医療機関に入院中の対象者について、社会復帰調整官が行う退院に向けた生活環境の調整に必要な協力を行うこと。

#### (3) 精神保健福祉センター及び保健所の役割

精神保健福祉センター及び保健所は、市町村、相談支援事業所、障害福祉サービス事業所等の関係機関に対して、地域の社会資源等の地域移行のために必要となる情報等を提供するとともに、医療機関への働きかけを行う際などにおいて必要な協力を行うこと。

### 6. 報告

4(6)の高齢入院患者地域支援事業を実施した場合には、都道府県等は、事業を実施している医療機関からの報告に基づき、別紙様式により、翌年度4月末までに、当部

精神・障害保健課あてに報告すること。

#### 7. 国の助成

国は、都道府県等がこの実施要綱に基づき実施する経費については、厚生労働大臣が別に定める「精神保健費等国庫負担（補助）金交付要綱」に基づき、毎年度予算の範囲内で国庫補助を行うことができるものとする。

別紙様式

平成（ ）年度高齢入院患者地域支援事業実績

都道府県名 \_\_\_\_\_

## 1. 実施内容

### (ア) 退院支援員の配置や専門部署の設置による退院支援

| 実施圏域名                               | 実施医療機関名      |
|-------------------------------------|--------------|
| 圏域                                  |              |
| 退院支援チームの構成                          | 名 退院支援員（職種）： |
| 病院内（医師 人、看護師 人、精神保健福祉士 人、その他（ ） 人）  |              |
| 地域関係者（相談支援専門員 人、介護支援専門員 人、その他（ ） 人） |              |

### (イ) 地域の関係者と協働した研修、シンポジウム等、地域移行に向けた普及啓発

| 事業内容 |
|------|
|      |

## 2. 事業実績

### 1の（ア）についての事業実績

実施医療機関名（ ）

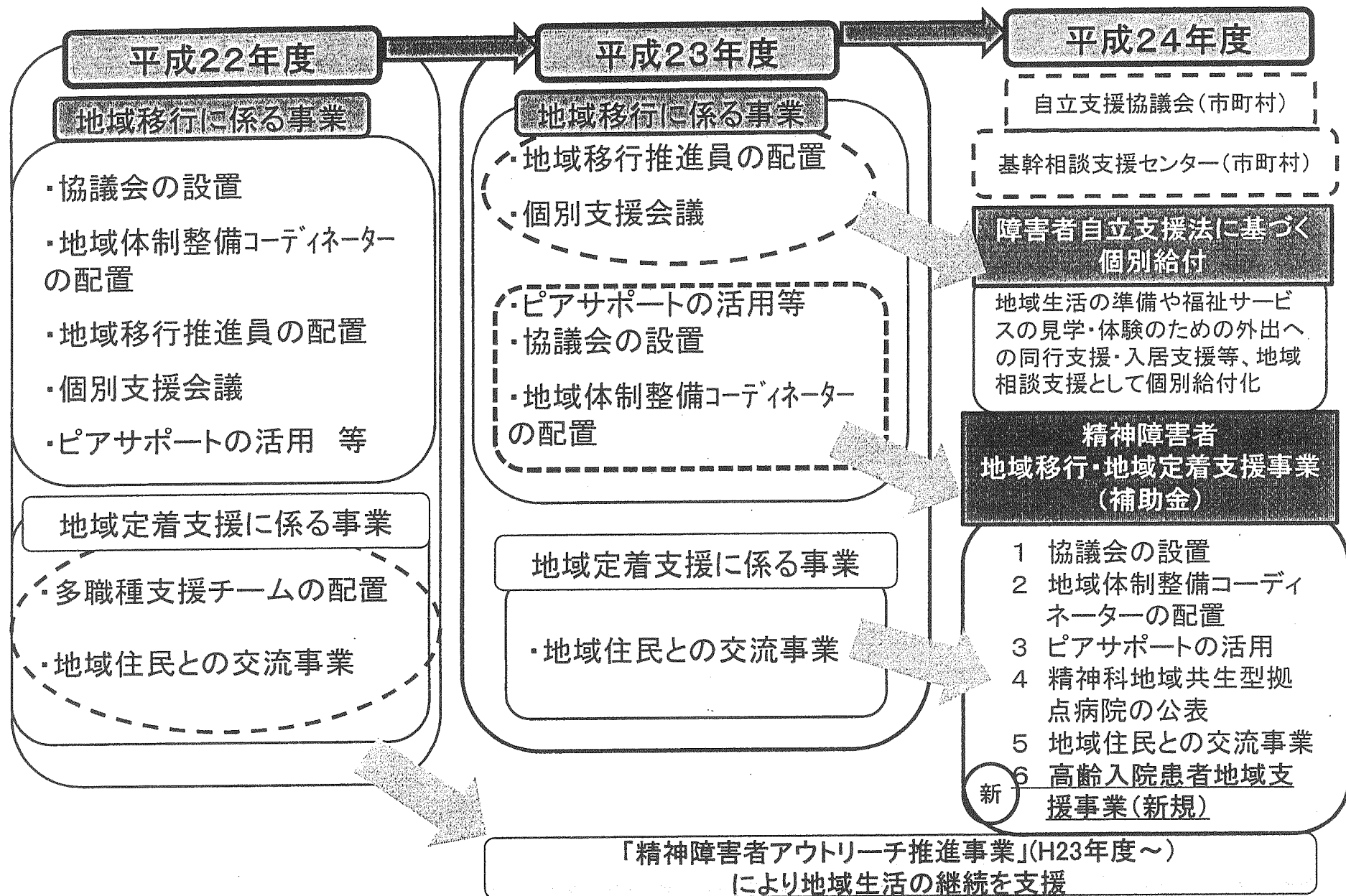
| 患者<br>I D | 支援開始時<br>の年齢 | 支援開始時まで<br>の入院期間 | 支援期間<br>延べ支援回数（回） | 退院<br>の有無 | 退院先 |
|-----------|--------------|------------------|-------------------|-----------|-----|
| 1         | 満 歳          | 年 月              | 年 月（回）            | 有・無       |     |
| 2         | 満 歳          | 年 月              | 年 月（回）            | 有・無       |     |
| 3         | 満 歳          | 年 月              | 年 月（回）            | 有・無       |     |
|           |              |                  |                   |           |     |

### 1の（イ）についての事業実績

地域の関係者と協働した研修、シンポジウム等、地域移行に向けた普及啓発事業の実績がわかる資料（様式自由）を添付すること。

※実施医療機関が複数ある場合等は様式の枠を増やして提出して下さい。

# 平成24年度「精神障害者地域移行・地域定着支援事業(補助金)」の概算要求について



# 高齢入院患者地域支援事業について

## 【現状】

- ・ 65歳以上の入院患者が45.4%、うち5年以上の入院患者は39.7%(平成19年精神・障害保健課調べ)  
※5年以上かつ65歳以上の入院患者の多くは、統合失調症患者。
- ・ 高齢精神障害者に特化した退院支援に向けた専属の職員や専門部署が設置されている病院は少なく、病院独自の取組に委ねられてきた。
- ・ 高齢精神障害者の場合、入院期間の長期化等や高齢化による生活機能や意欲の低下から、退院に向けた支援に時間や人手を要するが多い。

## ◆高齢入院患者地域支援事業(平成24年度予算案) 新

- ・ 平成24年度予算案において、精神障害者地域移行・地域定着支援事業のメニューとして、長期高齢の入院患者に対して、院内の専門職種と地域の関係者がチームとなり、退院に向けた包括的な支援プログラムを実施し、地域移行を目指すための事業を新設

