

17障第 567 号

平成 18 年 2 月 10 日



小郡三井医師会  
会長 丸山 泉 様

久留米市長 江藤 守國



久留米市障害程度区分認定審査会委員のご推薦及びご協力依頼について

向春の砌、貴職におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
日頃より、久留米市の医療につきましては会員の諸先生方にご尽力いただき誠に感謝申し上げます。

さて、ご存じのように本年 4 月 1 日より「障害者自立支援法」が施行される運びとなっております。規定によりますと、新たに障害福祉サービスを受ける場合には、障害者の方の障害程度区分に基づき福祉サービスの支給決定がなされるよう制度改正がなされました。この障害程度区分決定を行うには、新たに久留米市が「認定審査会」を設置し、その審査を経なければならないことになっています。

この件に関しまして、去る 2 月 9 日久留米市庁舎におきまして、久留米地区 4 医師会代表等の方々にご参集していただき、ご意見・ご要望等をお伺いいたしました。その時の決定内容は別紙のとおりでございます。

つきましては、この別紙「協議事項」に基づきまして、各医師会、大変お忙しい中申し訳ございませんが、貴医師会所属の先生を認定審査委員としてご推薦いただきたくお願い申し上げる次第でございます。

記

別 紙（4 医師会協議事項及び内容）

〔連絡先〕 健康福祉部障害者福祉課担当：課長補佐 俣野

電話：0942 - 30 - 9035 / FAX：0942 - 30 - 9752 /

E - mail : fukushi@city. kurume. fukuoka. jp

## 依 頼 内 容

- 1 推薦依頼人数： 2名

内訳： 貴医師会におきまして、精神科医・整形外科医・内科医・外科医よりご推薦いただける先生

注：各医師会よりご推薦いただきました先生の人数と専門診療科目との全体調整・決定は、再度4医師会の代表者等の先生にお集まりいただき、協議決定することとなりました。（別紙 協議事項参照）

- 2 認定審査委員会の委嘱期間 平成18年3月上旬（予定）から  
平成19年3月31日まで  
（当初は1年間で法定されています）

- 3 認定審査会に関する概要  
（資料1）

- 4 認定審査対象者数と合議体数（予定）  
（資料2）

- 5 ご推薦頂きたい希望期限…平成18年2月17日まで

- 6 ご連絡先

久留米市城南町15番地-3

健康福祉部 障害者福祉課 課長補佐 俣野 気付け

電話:0942-30-9035/FAX:0942-30-9752

E-mail: fukushi@city.kurume.fukuoka.jp

## 会 議 等 記 録

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                    |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------|
| 会議等名称   | 障害程度区分認定審査会に関する医師会推薦に関する協議                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                    |
| 開催日時    | 平成 18 年 2 月 9 日（木）18:00<br>～19:25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 開催場所 | 久留米市役所本庁 3 0 7 会議室 |
| 出席者     | 1 大川三潯医師会 松本先生<br>2 浮羽医師会 戸次先生、伊藤先生、足立事務局長<br>3 久留米医師会 津村先生、児玉先生<br>4 小郡三井医師会 丸山先生、蒲池先生<br>5 久留米市 田中、林、俣野、松延                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                    |
| 決 定 事 項 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                    |
|         | 1 委員として選出する医師の診療科について<br>①事務局の当初案である、精神科、整形外科に内科、外科を加えた 4 診療科を基本とする。<br>②選出数としては、事務局案である大川三潯、浮羽、小郡三井は各 2 名、久留米は 6 名を選出基準とする。<br>③審査グループ A・B それぞれに、必ず精神科医、整形外科医を 1 名含むようにする。<br>④各医師会から、とりあえず推薦基準に従い独自に推薦していただく。<br>⑤この案をもとに、再度調整を行なう。<br>⑥まず、各医師会から推薦をいただくにあたり、久留米市から各医師会にあてて、文書にて推薦を依頼する。<br>⑦本日の協議を事務局で整理すると、審査会全体で精神科医 4 名、整形外科医 4 名は最低推薦いただくことになる。<br><br>2 審査会の開催場所について<br>①9 月までに大量の件数の審査、事務処理システムの不備などの諸事業もあり、基本的には 9 月までの審査会開催場所としては、事務局案のとおり久留米市役所本庁舎での開催として、浮羽医師会においても持ち帰り検討、調整いただく。<br>②今回久留米市のみで開催いただくにしても、9 月までに大量の審査が必要であるという事情によるものであり、10 月以降の審査会開催場所については、審査件数の激減、事務処理の整備などもあり、各医師会会員の皆さんの意向を充分反映し、再協議・調整を行なう。 |      |                    |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                    |

平成18年2月9日 午後6時  
久留米市庁舎3階307会議室

4医師会協議出席者一覧

(順不同)

|   | 医師会名称                   |    | 氏 名      | 備考       |
|---|-------------------------|----|----------|----------|
| 1 | 大川三潞医師会                 | 1  | 松本 英則 先生 | 副会長      |
| 2 | 浮羽医師会                   | 2  | 戸次 鎮史 先生 | 会長       |
|   |                         | 3  | 伊藤 久生 先生 | 担当理事     |
|   |                         | 4  | 足立 光二 局長 | 事務局      |
| 3 | 久留米医師会                  | 5  | 津村 直平 先生 | 副会長      |
|   |                         | 6  | 児玉 英嗣 先生 | 担当理事     |
| 4 | 小郡三井医師会                 | 7  | 丸山 泉 先生  | 会長       |
|   |                         | 8  | 蒲池 壽 先生  | 副会長・担当理事 |
| 5 | 久留米市<br>健康福祉部<br>障害者福祉課 | 9  | 田中 俊博    | 健康福祉部部長  |
|   |                         | 10 | 林 淳      | 障害者福祉課長  |
|   |                         | 11 | 俣野 博彦    | 課長補佐     |
|   |                         | 12 | 松延 完治    | 主査       |

## 認定審査対象者数（推計）と合議体数案

|       | ①9月まで必須<br>居宅介護 | ②4月～9月新規申請分<br>居宅介護 | ③4月～9月更新分<br>居宅介護 | 新体系に移行後<br>施設入所 | 合計   |
|-------|-----------------|---------------------|-------------------|-----------------|------|
| 身体障害者 | 309             | (月平均15件)            | (月平均25件)          | 108             | 417  |
| 知的障害者 | 316             |                     |                   | 297             | 613  |
| 精神障害者 | 65              |                     |                   | —               | 65   |
| 障害児   | —               |                     |                   | —               | —    |
| 計     | 690             | 90                  | 150               | 405             | 1095 |
| ②～③合計 | —               | 240                 |                   |                 |      |
| ①～③合計 |                 | 930                 |                   |                 |      |

●9月まで認定審査すべき対象者数（一月に処理すべきケース数）

処理期間：5月～8月の4ヶ月とする

|        |                               |           |
|--------|-------------------------------|-----------|
| 身体障害者数 | $309 \div 4 = 78 \text{ 件/月}$ | ⇒5月から9月まで |
| 知的障害者数 | $316 \div 4 = 78 \text{ 件/月}$ |           |
| 精神障害者数 | $65 \div 4 = 17 \text{ 件/月}$  |           |
| 新規・変更分 | $270 \div 5 = 54 \text{ 件/月}$ |           |

1ヶ月に2回開催するとして1回に処理する件数を最大20件（1件あたり6分とする）

|        |                                                         |      |
|--------|---------------------------------------------------------|------|
| 身体障害者数 | $80 \text{ 件} \div 20 \text{ 件} \div 2 \text{ 回/月} = 2$ | 2合議体 |
| 知的障害者数 | $80 \text{ 件} \div 20 \text{ 件} \div 2 \text{ 回/月} = 2$ | 3合議体 |
| 精神障害者数 | $17 \text{ 件} \div 20 \text{ 件} \div 2 \text{ 回/月} = 1$ |      |
| 新規・変更分 | $54 \text{ 件} \div 20 \text{ 件} \div 2 \text{ 回/月} = 1$ | 1合議体 |
| 計      |                                                         | 6合議体 |

## 1. 合議体構成メンバー（案）

|          | 合議体数 | 医療部門                        | 保健・福祉部門 |         |       |       |
|----------|------|-----------------------------|---------|---------|-------|-------|
| 精神障害者対象  | S1   | 精神科医<br>整形外科医<br>内科医<br>外科医 | 作業療法士   | 精神保健福祉士 | 社会福祉士 | 介護福祉士 |
|          | S2   |                             | 作業療法士   | 精神保健福祉士 | 社会福祉士 | 介護福祉士 |
| 知的障害者対象  | S3   |                             | 作業療法士   | 精神保健福祉士 | 社会福祉士 | 介護福祉士 |
|          | SIN4 |                             | 作業療法士   | 精神保健福祉士 | 社会福祉士 | 介護福祉士 |
| 身体障害者対象  | SIN5 |                             | 作業療法士   | 精神保健福祉士 | 社会福祉士 | 介護福祉士 |
|          | SIN6 |                             | 作業療法士   | 精神保健福祉士 | 社会福祉士 | 介護福祉士 |
| 2月9日協議事項 |      |                             |         |         |       |       |

## 2. 合議体の構成（案）

(4月～8月)

|       |    |      |      |
|-------|----|------|------|
| Aグループ | S1 | SIN4 | SIN5 |
| Bグループ | S2 | S3   | SIN6 |

①（Aグループ内及びBグループ内には、必ずおのおのグループ内に精神科医、整形外科医が各1名ずつ入る）

2月9日協議事項

②（したがって、全体としては最低精神科医、整形外科医、それぞれ4名が必要）

③（医師の出席は月1回になるようにローテーションを調整）

(9月～3月)

|       |    |      |
|-------|----|------|
| Aグループ | S1 | SIN4 |
| Bグループ | S2 | SIN5 |
| Cグループ | S3 | SIN6 |

## 3. 開催ローテーション（案）

|     | 5月           |            | 6月           |            | 7月           |            |
|-----|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|
|     | 月            | 水          | 月            | 水          | 月            | 水          |
| 第1週 | S1・SIN4・SIN5 | S2・S3・SIN6 | S1・SIN4・SIN5 | S2・S3・SIN6 | S1・SIN4・SIN5 | S2・S3・SIN6 |
| 第3週 | S1・SIN4・SIN5 | S2・S3・SIN6 | S1・SIN4・SIN5 | S2・S3・SIN6 | S1・SIN4・SIN5 | S2・S3・SIN6 |
|     | 8月           |            | 9月           |            | 10月          |            |
|     | 月            | 水          | 月            | 水          | 月            | 水          |
| 第1週 | S1・SIN4・SIN5 | S2・S3・SIN6 | (A)S1        | SIN4       | (C)S3        | SIN6       |
| 第3週 | S1・SIN4・SIN5 | S2・S3・SIN6 | (B)S2        | SIN5       | (A)S1        | SIN4       |
|     | 11月          |            | 12月          |            | 1月           |            |
|     | 月            | 水          | 月            | 水          | 月            | 水          |
| 第1週 | (B)S2        | SIN5       | (A)S1        | SIN4       | (C)S3        | SIN6       |
| 第3週 | (C)S3        | SIN6       | (B)S2        | SIN5       | (A)S1        | SIN4       |
|     | 2月           |            | 3月           |            |              |            |
|     | 月            | 水          | 月            | 水          |              |            |
| 第1週 | (B)S2        | SIN5       | (A)S1        | SIN4       |              |            |
| 第3週 | (C)S3        | SIN6       | (B)S2        | SIN5       |              |            |

(資料2)

1 認定調査対象者数は

ア 4月～9月までに約930名を認定審査会にはかります。

イ 10月以降は、最大に見積もっても約月平均50名ほどが認定審査会に諮ることとなる予定です。

2 ①合議体数は、「6合議体」

②一合議体の構成数は6名です（メンバーは別紙資料参照）。

（ただし、医師の出席回数を月1回になるようローテーションを組み2名の方が交代でご出席いただく）

3 開催回数

（隔週で）月2回（月・水）開催予定

4 認定審査会開催会場

(1) 4月～9月までは久留米市庁舎内

(2) 10月以降は審査会場の分離を検討

5 推薦医師数

久留米医師会 6名（精神科医：整形外科医：内科医：外科医より）

大川三潯医師会 2名（同上）

小郡三井医師会 2名（同上）

浮羽郡医師会 2名（同上）

|    |     |
|----|-----|
| 合計 | 12名 |
|----|-----|

注：なお、最終的な医師会よりの推薦数、専門診療科目配分等の決定は、各医師会の実情による推薦結果につき再度、協議の上、調整を図り決定（2月9日協議事項によります）することとなります。

6 委員の委嘱期間

平成18年3月上旬（予定）から平成19年3月31日（更新可）

7 医師の出席回数

上記12名で

4月～9月までは月1回出席していただけるようにローテーション調整を行います。

8 審査委員報酬

開催1回につき14,000円／人（介護審査会報酬と同額にしています）

9 スケジュール案（状況により変更する場合があります）

①2月中に推薦終了

②3月上旬に委嘱状交付：連絡会議（仮称）開催

③3月17日 認定審査委員研修会（福岡県主催）

④5月より認定審査会稼働