

新旧対照表

別紙 「医療的ケア児支援促進モデル事業の実施について」 (平成 29 年 3 月 31 日障発 0331 第 21 号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長通知) (抄)  
(変更点は下線部)

新	旧
<p style="text-align: right;">障 発 0331 第 21 号 平成 29 年 3 月 31 日 <u>一部改正 障 発 0329 第 38 号</u> <u>平成 30 年 3 月 29 日</u></p> <p style="text-align: center;">都 道 府 県 知 事 各 指 定 都 市 市 長 殿 中 核 市 市 長</p> <p style="text-align: center;">厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長</p> <p style="text-align: center;">医療的ケア児支援促進モデル事業の実施について</p> <p>医療技術の進歩等を背景に医療的ケア児は増加傾向にありますが、障害児通所支援事業所で医療的ケア児を支援できる環境整備がされていないこと等により、医療的ケア児の受入れ事業所等が少ない状況にあります。このため、障害児通所支援事業所において医療的ケア児の受け入れが促進されるよう、必要な支援の提供が可能となる体制を整備し、医療的ケア児の地域生活支援の向上を図ることを目的として、今般、別紙のとおり「医療的ケア児支援促進モデル事業実施要綱」を新たに定め、平成 29 年 4 月 1 日から実施することとしました。</p> <p>貴職においては、御了知の上、管内市区町村等に対し、その周知徹底を図っていただく等、特段の配慮をお願いします。</p>	<p style="text-align: right;">障 発 0331 第 21 号 平成 29 年 3 月 31 日</p> <p style="text-align: center;">都 道 府 県 知 事 各 指 定 都 市 市 長 殿 中 核 市 市 長</p> <p style="text-align: center;">厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長</p> <p style="text-align: center;">医療的ケア児支援促進モデル事業の実施について</p> <p>医療技術の進歩等を背景に医療的ケア児は増加傾向にありますが、障害児通所支援事業所等で医療的ケア児を支援できる環境整備がされていないこと等により、医療的ケア児の受入れ事業所等が少ない状況にあります。このため、障害児通所支援事業所等において医療的ケア児の受け入れが促進されるよう、必要な支援の提供が可能となる体制を整備し、医療的ケア児の地域生活支援の向上を図ることを目的として、今般、別紙のとおり「医療的ケア児支援促進モデル事業実施要綱」を新たに定め、平成 29 年 4 月 1 日から実施することとしました。</p> <p>貴職においては、御了知の上、管内市区町村等に対し、その周知徹底を図っていただく等、特段の配慮をお願いします。</p>

新	旧
<p style="text-align: center;">記</p> <p>1 (略)</p> <p>2 (略)</p> <p>3 事業の内容  医療的ケア児の支援体制整備のため、次の<u>(1)</u>の取組を実施するものとし、必要に応じ、<u>(2)</u>及び<u>(3)</u>の取組を実施できるものとする。<u>(1)</u>にあたっては、モデル事業の成果を広く周知する観点から、実施方法の検証等を行い、成果物として手順書等を作成すること。  なお、<u>(1)</u>の実施にあたっては、主治医及び保護者等と協議の上、緊急時の対応についてあらかじめ文書により取り決めを行うこと。  <u>(削除)</u></p> <p><u>(1) 併行通園の促進</u>  児童発達支援事業所及び放課後等デイサービス事業所（以下「児童発達支援等事業所」という。）に通所する医療的ケア児について、保</p>	<p style="text-align: center;">記</p> <p>1 (略)</p> <p>2 (略)</p> <p>3 事業の内容  医療的ケア児の支援体制整備のため、次の<u>(1)</u>及び<u>(2)</u>の取組を実施するものとし、必要に応じ、<u>(3)</u>及び<u>(4)</u>の取組を実施できるものとする。ただし、地域の実情等により<u>(2)</u>の取組を実施することが困難な場合には、<u>(2)</u>の取組に代えて<u>(3)</u>及び<u>(4)</u>の取組を実施するものとする。<u>(1)</u>及び<u>(2)</u>にあたっては、モデル事業の成果を広く周知する観点から、実施方法の検証等を行い、成果物として手順書等を作成すること。  なお、<u>(1)</u>及び<u>(2)</u>の実施にあたっては、主治医及び保護者等と協議の上、緊急時の対応についてあらかじめ文書により取り決めを行うこと。  <u>(1) 児童発達支援事業所等での受け入れ促進</u>  <u>児童発達支援事業所等において、看護職員や認定特定行為業務従事者（社会福祉士及び介護福祉士法（昭和62年法律第30号）附則第3条第1項の認定特定行為業務従事者をいう。）を配置し、児童発達支援事業所等において医療的ケアを行うとともに、医療機関との連携体制の構築などにより、事業所等の受入体制を構築する。</u>  <u>例：自治体で看護職員や認定特定行為業務従事者を雇い、医療的ケア児を受け入れる児童発達支援事業所等に派遣する</u>  <u>事業所等で医療的ケア児を受け入れるため、看護職員や認定特定行為業務従事者を配置する</u>  <u>なお、対象施設は児童発達支援事業所（児童発達支援センターを含む。以下同じ。）、日中一時支援事業所とする。</u></p> <p><u>(2) 併行通園の促進</u>  児童発達支援事業所に通所する医療的ケア児について、<u>保育所との併行通園を実施するため、次のことに留意しながら、児童発達支援事</u></p>

新	旧
<p>育所や放課後児童クラブ（以下「<u>保育所等</u>」という。）との併行通園を実施するため、次のことに留意しながら、児童発達支援等事業所は受入のための調整や事前準備及び受入の際のバックアップを行う。</p> <p><b>【併行通園の実施における留意事項】</b></p> <p>① 併行通園を実施する医療的ケア児（以下「併行通園児」という。）の選定に当たっては、既に児童発達支援等事業所に通っている医療的ケア児の一人ひとりの基礎疾患および障害内容、体力、年齢、集団経験、医療的ケアの内容を考慮し、併行通園児に通っている事業所（以下「<u>在籍施設</u>」という。）、自治体の障害福祉担当と子育て支援担当（<u>保育所等</u>を含む）等で検討し、保護者の同意を得て併行通園児を協議・決定する。併行通園児の保護者には、併行通園についての説明および文書を作成し面談等を行って同意を得る。</p> <p>保護者の同意、集団経験を中心とした選出基準、受け入れ先の決定を一連のものとして説明を行い、保護者間に不公平な印象を与えないよう配慮する。</p> <p>② 併行通園児を受け入れる<u>保育所等</u>の選定に当たっては、併行通園児に関する情報を自治体の障害福祉担当と子育て支援担当、在籍施設、受け入れ予定の<u>保育所等</u>の責任者で共有化し、併行通園実施に向けた意見交換を行う。その中で、併行通園児の在籍施設および受け入れ予定の<u>保育所等</u>への見学を実施し、併行通園児の集団生活の状況や<u>保育・支援環境</u>と、受け入れ先の園舎の構造・クラスの子どもおよび職員構成、<u>保育・支援環境</u>や生活動線を吟味した上で、併行通園児・受け入れの<u>保育所等</u>・併行通園時間・日数等を、障害福祉担当と子育て支援担当、両施設で協議・決定する。</p> <p>③ 医療的ケアの内容および日常生活、<u>保育・支援</u>中の実施内容や回数を確認を行う。また、医療機器に関する配慮として、集団生活における留意事項や医療機器による併行通園児及び他児への危機管理を行うため、対応策を明確にする。</p> <p><b>(2) 人材育成</b></p> <p>医療的ケア児の支援経験がない障害児通所支援事業所等の職員に対して、喀痰吸引等研修（社会福祉士及び介護福祉士法附則第4条第2項の喀痰吸引等研修をいう。）などの医療的ケアの知識・技能習得のための研修を実施する。</p>	<p>業所は受入のための調整や事前準備及び受入の際のバックアップを行う。</p> <p><b>【併行通園の実施における留意事項】</b></p> <p>① 併行通園を実施する医療的ケア児（以下「併行通園児」という。）の選定に当たっては、既に児童発達支援事業所に通っている医療的ケア児の一人ひとりの基礎疾患および障害内容、体力、年齢、集団経験、医療的ケアの内容を考慮し、併行通園児に通っている事業所（以下「<u>在籍施設</u>」という。）、自治体の障害福祉担当と子育て支援担当（<u>保育所</u>を含む）等で検討し、保護者の同意を得て併行通園児を協議・決定する。併行通園児の保護者には、併行通園についての説明および文書を作成し面談等を行って同意を得る。</p> <p>保護者の同意、集団経験を中心とした選出基準、受け入れ園の決定を一連のものとして説明を行い、保護者間に不公平な印象を与えないよう配慮する。</p> <p>② 併行通園児を受け入れる<u>保育所</u>の選定に当たっては、併行通園児に関する情報を自治体の障害福祉担当と子育て支援担当、在籍施設、受け入れ予定の<u>保育所</u>の責任者で共有化し、併行通園実施に向けた意見交換を行う。その中で、併行通園児の在籍施設および受け入れ予定の<u>保育所</u>への見学を実施し、併行通園児の<u>集団生活</u>の状況や<u>保育環境</u>と、受け入れ先の園舎の構造・クラスの子どもおよび職員構成、<u>保育環境</u>や生活動線を吟味した上で、併行通園児・受け入れの<u>保育所</u>・併行通園時間・日数等を、障害福祉担当と子育て支援担当、両施設で協議・決定する。</p> <p>③ 医療的ケアの内容および日常生活、<u>保育中</u>の実施内容や回数を確認を行う。また、医療機器に関する配慮として、<u>集団生活</u>における留意事項や医療機器による併行通園児及び他児への危機管理を行うため、対応策を明確にする。</p> <p><b>(3) 人材育成</b></p> <p>医療的ケア児の支援経験がない障害児通所支援事業所等の職員に対して、喀痰吸引等研修（社会福祉士及び介護福祉士法附則第4条第2項の喀痰吸引等研修をいう。）などの医療的ケアの知識・技能習得のための研修を実施する。</p>

新	旧
<p><u>(3)</u> 体制整備の促進  地域の子ども・子育て会議や自立支援協議会等において、緊急時の対応マニュアルの作成、責任の所在の明確化等の医療的ケア児の日中活動の支援体制について検討を行う。</p> <p>4 個人情報の保護 (略)</p> <p>5 実施主体の選定及び事業の評価 (略)</p> <p>6 経費の補助 (略)</p>	<p><u>(4)</u> 体制整備の促進  地域の子ども・子育て会議や自立支援協議会等において、緊急時の対応マニュアルの作成、責任の所在の明確化等の医療的ケア児の日中活動の支援体制について検討を行う。</p> <p>4 個人情報の保護 (略)</p> <p>5 実施主体の選定及び事業の評価 (略)</p> <p>6 経費の補助 (略)</p>