

3心福地第408号
令和4年3月14日

各区市町村障害福祉主管課長 殿

東京都心身障害者福祉センター
地域支援課長 森下 英志
(公印省略)

「令和3年度版 東京都内の自立支援協議会の動向」調査について（依頼）

日頃より、東京都の障害福祉施策の推進に御協力いただき、感謝申し上げます。

さて、標記の「東京都内の自立支援協議会の動向」につきましては、平成24年度から調査を行い、結果を取りまとめて冊子としてお配りしているところです。

今年度も調査を実施いたしますので、御協力のほどよろしくお願いいたします。

なお、御回答の際は地域自立支援協議会の会長、副会長等に確認の上、御提出くださいますようお願い申し上げます。

記

1 調査目的

東京都自立支援協議会（以下「都協議会」という。）の活動の一環として、各区市町村における地域自立支援協議会（以下「地域協議会」という。）の活動状況等を把握し、調査結果を資料として供することで、各地域協議会の活動の促進を図るとともに、都民にも広く周知することを目的とする。

2 調査内容

以下のとおり

なお、下線部は、令和3年度の変更箇所

- (1) 地域協議会の設置状況（名称、ホームページURL、設置年月、運営方法、組織図）
- (2) 相談支援体制の整備状況（基幹相談支援センターの設置状況、相談支援事業所数）
- (3) 地域生活支援拠点等の整備状況
- (4) 日中サービス支援型共同生活援助の有無
- (5) 地域協議会の活動状況等

ア 全体会及び専門部会の活動回数、委員構成、活動内容等

イ （問1）地域協議会の協議事項

※選択項目に、「⑤医療と福祉の連携に関すること」を追加

※協議内容や活動内容については、具体的な記載をお願いします。

ウ （問2）地域協議会の役割

エ （問3）地域協議会における地域課題

オ （問4）当事者委員の委員選任経緯、所属、背景、経歴等

障害当事者委員の参加に当たり、取り組んでいること及び課題

障害当事者の声を吸いあげるために取り組んでいること及び課題

3 調査対象

各区市町村及び地域協議会（地域協議会を設置していない区市町村も含む。）

4 調査基準日

令和4年3月31日

5 調査結果の周知

(1) 冊子の発行

各区市町村障害福祉主管課、都協議会関係者、各道府県政令市障害福祉主管課、その他関係機関に配付します。(令和4年5月頃発行予定)

(2) 東京都心身障害者福祉センターホームページへの掲載

冊子の掲載内容と同内容のものをホームページに掲載します。

6 提出様式

(1) 「4 各区市町村における基幹相談支援センターの設置状況 (一覧)」

(2) 「5 各区市町村地域自立支援協議会の事務局 (一覧)」

(3) 回答票

- 「令和3年度版 東京都内の自立支援協議会の動向 調査票」及び調査要領を確認の上、回答票右側の記入要領を参照して、御回答ください。
- (1) 及び (2) については、令和2年度の情報が記載されていますので、確認の上、変更がありましたら、赤字修正をお願いします。
- (1) から (3) までのデータを1つのファイルにまとめています。
- 回答票の行を追加、削除したことにより右側の記入要領が変形したとしても訂正の必要はありません。(記入要領は変形したまま御提出ください。)
- 提出していただいた回答票は個表として体裁を整えた上で、冊子の発行及び東京都心身障害者ホームページに掲載します。記載漏れ、更新漏れがないようにお願いします。

7 提出期限

令和4年3月28日(月曜日)(厳守)

下記の担当アドレスまでメールにてお送りください。

※ 提出様式のファイル名及びメールの件名には、必ず【区市町村名】を入力してください。

例 ファイル名

【〇〇区】【提出様式】「令和3年度版 東京都内の自立支援協議会の動向」

メールの件名

【〇〇区】「令和3年度版 東京都内の自立支援協議会の動向」調査について(回答)

【担当】 東京都心身障害者福祉センター 東京都自立支援協議会事務局
地域支援課 事業担当 佐藤(裕)・中村・佐藤(正)・渡邊・東崎
TEL 03-3235-2952
FAX 03-3235-2957
メール: S0200128@section.metro.tokyo.jp