

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| (陳受 8 第 9 号)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |
| 愛の手帳 3 度・4 度の医療費軽減を都に求める意見書提出に関する陳情                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
| 受理年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 令和 8 年 8 月 24 日                  |
| 陳 情 者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 吉祥寺本町 4 - 6 - 4<br>永田 三枝子 ほか 4 名 |
| 陳 情 の 要 旨                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| <p>現在、都では愛の手帳 1 度・2 度の方の医療費は無料となっておりますが、3 度・4 度の方は健常の方と同じ 3 割負担となっております。</p> <p>昨年度的都福祉保健基礎調査「障害者の実態調査」でも、知的障害者（愛の手帳 3 度：中度、4 度：軽度）の方々の収入の低さは明確になっており、当事者の収入だけでは作業所の給食費が払えないばかりか、医療費さえ支払えず、保護者に頼るか、受診を控えるという実態になっています。</p> <p>医療費は診察費や薬代だけでなく、各種申請に必要な診断書や、障害があることで病院側から個室入院を求められた場合の差額ベッド代など、多岐にわたっています。また、加齢とともに新しく病気が見つかり、通院・投薬も増え、今まで以上に医療費の負担が保護者にのしかかっています。また、親亡き後、今のままでは安心して病院に行くことすらできなくなるなど、先の見えない不安は一刻の猶予もないほど深刻なものになっています。</p> <p>東京以外の他県（10 県）では、中度まで医療費を助成しており、都内でも杉並区が愛の手帳 3 度まで助成しています。また都では 18 歳までの医療費は無料となる中で、収入の少ない 3 度・4 度の負担軽減への期待も高まってきています。</p> <p>以上のことから、愛の手帳 3 度・4 度の医療費軽減を開始してもらえるよう、武蔵野市議会から都へ意見書を提出することを求め、陳情いたします。</p> <p>記</p> <p>愛の手帳 3 度・4 度の医療費軽減を開始してもらえるよう、武蔵野市議会から都へ意見書を提出することを求めます。</p> |                                  |