

貴自治体名 春日井市

07 春日井市

懇談日時 10月23日(金) 午前・午後 1時30分～2時30分

懇談会場 春日井市役所3階303会議室 ※会場が確定している場合はご記入ください。

## 2015年自治体キャラバン請願・陳情項目についてのアンケート

【1】1. 介護保険及び高齢者福祉施策担当課(介護保険課、高齢福祉課)電話( )FAX( )

- ①保険料の市町村独自の低所得者への減免措置がありますか。【介護保険課】  
 (○)ない  ( )ある→実施年月( 年 月)2014年度実績( )件( )円
- ②利用料の市町村独自の低所得者への減免措置がありますか。【介護保険課】  
 (○)ない  ( )ある→実施年月( 年 月)2014年度実績( )件( )円
- ③特別養護老人ホームの待機者は、何人ですか。( **1,060** )人( **2015年3月現在**)【介護保険課】
- ④介護給付費準備基金について 【介護保険課】  
 2013年度末の残高( **988,357** )千円  
 2014年度末の残高( **1,039,255** )千円 ※決算前の場合の見込み額を記入
- ⑤地域包括支援センター設置数( **10** )箇所 直営( **0** )箇所、委託( **10** )箇所  
 職員配置人数( **57** )人 正職員( **53** )人、非正規職員( **4** )人 【介護保険課】
- ⑥住宅改修の受領委任払い制度を実施していますか。【介護保険課】  
 (○)実施している → 実施年月日( **2007** 年 **10** 月 **1** 日) 2014年度実績( **931** )件  
 ( )検討中である  ( )実施の予定がない
- ⑦福祉用具の受領委任払い制度を実施していますか。【介護保険課】  
 (○)実施している → 実施年月日( **2007** 年 **10** 月 **1** 日) 2014年度実績( **1,137** )件  
 ( )検討中である  ( )実施の予定がない
- ⑧高額介護サービス費の受領委任払い制度を実施していますか。【介護保険課】  
 ( )実施している → 実施年月日( 年 月 日) 2014年度実績( )件  
 ( )検討中である  (○)実施の予定がない
- ⑨配食サービスについて、該当項目に○印を付し、必要事項をご記入ください。【高齢福祉課】

配食方式	実施の有無	<input type="radio"/> (○)実施している <input type="checkbox"/> ( )していない <input type="checkbox"/> ( )検討中である
	実施回数(週○回昼・夕などと記入)	<b>週4回昼</b>
	1日平均利用者数(2014年度)	総延べ食事数( <b>85,104</b> )食÷年間配食日数( <b>256</b> )日 =1日当たり平均( <b>332</b> )食
	1食あたりの助成額	<b>300円</b>
	1食あたりの利用者負担額	<b>260円から</b>
会食方式	実施の有無	<input type="checkbox"/> ( )実施している <input type="radio"/> (○)していない <input type="checkbox"/> ( )検討中である
	実施回数(週○回昼・夕などと記入)	
	月平均利用者数(2014年度)	
	1食あたりの助成額	
	1食あたりの利用者負担額	

- ⑩独居・高齢者世帯へのゴミ出し援助について、該当項目に○印を付し、必要事項をご記入ください。【清掃事業所】

実施の有無	<input type="checkbox"/> (○)実施している <input type="checkbox"/> ( )していない <input type="checkbox"/> ( )検討中である
対象事業の名称	<b>さわやか収集</b>
対象者の要件	<b>次に該当する方のうち、ごみステーションへの持ち出しが困難で、身近な人の協力が得られないひとり暮らしの方</b> <b>①65歳以上で、介護保険の要支援か要介護認定を受けている</b> <b>②各種障がい者手帳を交付されている</b>
1カ月平均利用者実数(2014年度)	<b>299</b>

- ⑪住宅改修の独自の助成制度について、該当項目に○印を付し、必要事項をご記入ください。

助成制度の有無	<input type="checkbox"/> ( )助成制度がある <input type="radio"/> (○)助成制度はない <input type="checkbox"/> ( )検討中である
内容	<input type="checkbox"/> ( )介護保険に上乗せして実施している
	上乗せの助成額
	利用者実数(2014年度)

( )介護保険利用者以外の助成制度がある			
対象者と、その要件			
助成額		利用者実数(2014年度)	

- ⑫ひとり暮らし、高齢ふたり世帯などへの安否確認、見守り、買い物などの生活支援の施策を実施していますか。ある場合は、支援内容をご記入ください。 【高齢福祉課】

・生活支援として、配食サービスや介護認定前の高齢者にホームヘルプサービスを派遣し、家事援助をしています。  
 ・配食サービスの際には、併せて安否確認を行います。また、ひとり暮らし高齢者に友愛電話訪問、緊急通報システムの設置を行っています。  
 日常生活の状況、緊急連絡先などを把握するため、65歳以上のひとり暮らし基本調査を民生委員に依頼、実施しています。

- ⑬高齢者や障がい者への、外出支援のための施策について、該当項目に○印を付し、必要事項をご記入ください。 【交通対策課・障がい福祉課】

地域巡回バス	実施の有無	(○)実施している ( )していない ( )検討中である
	地域巡回バスの名称	かすがいシティバス はあとふるライナー
	利用料	障がい者・障がい者等付添人・未就学児(無料) 高齢者(75歳以上)、運転免許自主返納者、妊婦(マタニティカード所持者)(100)円 一般(200)円、子ども(小学生)(100)円
	その他特記事項	
	2014年度の運行実績	利用人数 288,750人
タクシー代助成	実施の有無	(○)実施している ( )していない ( )検討中である
		各対象者の要件及び助成内容
	高齢者	
	障がい者	タクシー利用券 対象者 身体障がい者手帳1～3級、療育手帳A、B判定、精神障がい者保健福祉手帳1、2級所持者 助成内容 1枚630円分の利用券を月6枚交付 リフト付タクシー利用券 対象者 身体障がい者手帳1、2級所持者(下肢機能障がい又は体幹機能障がいに限る。) 助成内容 1枚1,250円分の利用券を月4枚交付
	要介護認定者	
	2014年度の助成実績	タクシー 34,199千円 リフト付タクシー 2,074千円

- ⑭宅老所・街角サロンなど的高齢者のたまり場事業に助成金を出していますか。(社会福祉協議会の助成は含めないでください) 【高齢福祉課】

実施の有無	( )実施している (○)していない ( )検討中である
実施事業の名称	
助成対象	
助成金について	金額( )円 → ( )年額 ( )月額 ( )1回のみ
助成箇所数	

- ⑮介護認定者の障がい者控除の認定について 【介護保険課】

- 1)認定書の発行枚数(2014年度実績)は ( 7,678 )枚
- 2)認定書は(○)毎年発行している  
( )1回発行すれば翌年以降も使える
- 3)介護認定者に障がい者控除の申請書または認定書を自動的に送付していますか。  
 ( )申請書を送付している → 2014年度( )件  
 (○)認定書を送付している → 2014年度( 7,517 )件  
 ( )自動的に送付していない。
- 4)認定書の発行の条件  
 ( )介護認定者のうち、要支援2以上は基本的に発行している

- ( )介護認定者のうち、要介護1以上は基本的に発行している  
 ( )医師の証明書(意見書)の提出の上、判断している  
 ( )介護認定時の認定調査票または主治医の意見書で判断している  
 (○)次のような方法で判断している(春日井市障がい者控除対象者認定要綱に基づき随時申請を受けて発行しているが、年末時点の該当者については翌月の1月に一括送付する。)

⑯介護保険サービス利用人数について ( 8,928 )人( 2015 年 3 月 現在)【介護保険課】  
 ⑰介護保険支給限度基準額超過者の人数について ( 把握していない )人( 年 月 現在)

【介護保険課】

⑱施設入所前健康診断費用の助成について (○)助成している ( )助成していない

【高齢福祉課】

⑲紙おむつ、衛生用品の費用助成について ( )助成している (○)助成していない

【介護保険課】

⑳介護保険における通院時の院内介助について (○)認めている ( )認めていない

【介護保険課】

㉑入院時の介護保険のヘルパー派遣について ( )認めている (○)認めていない

【介護保険課】

2. 生活保護 担当課( 生活援護課 )電話( )FAX( )

①生活保護の申請件数とその保護件数について 【生活援護課】

2014年度相談件数 ( 1,437 )件、申請件数 ( 352 )件、そのうち保護開始件数 ( 311 )件

②2015年4月1日時点の受給世帯数と人数 ( 2,268 )世帯 ( 3,232 )人 【生活援護課】

※以下は市のみお答えください

③生活保護担当職員(ケースワーカー)及び1職員(ケースワーカー)当たりの担当受給者について

【生活援護課】

	生活保護担当職員について			1職員当たりの担当受給者数	
	正規職員数	生保担当の平均在任年数	非正規職員数	世帯数	人数
2014年4月1日現在	22人	2年 2カ月	1人	96世帯	137人
2015年4月1日現在	19人	2年 4カ月	1人	113世帯	162人

④生活保護窓口等への警察官OBの配置について 【生活援護課・人事課】

警察官OBの配置はありますか (○)ある ( )ない

「ある」場合 配置している人数( 1 )人 ※今年度の人数をご記入ください

配置を開始した年月( 16 )年( 4 )月

その職員が担当している業務( 面接相談 )

「ない」場合 今後の計画は( )ない ( )ある ( )検討中

計画が「ある」場合の配置予定時期と人数( 年 月 )( )人

⑤生活困窮者自立支援のための事業について 【生活援護課】

1)実施しているものに○印をつけ、運営形態と委託の場合は委託先を記入してください。

(○)自立相談支援事業 (○)直営 ( )委託 → 委託先( )

(○)住宅確保給付金の支給 (○)直営 ( )委託 → 委託先( )

( )就労準備支援事業 ( )直営 ( )委託 → 委託先( )

( )一時生活支援事業 ( )直営 ( )委託 → 委託先( )

( )家計相談支援事業 ( )直営 ( )委託 → 委託先( )

( )学習支援事業 ( )直営 ( )委託 → 委託先( )

( )その他(記述: )

2)就労訓練事業(中間的就労)の実施箇所数 ( 0 )カ所 【生活援護課】

3)基準改定に伴う住宅扶助の引き下げについて、現行基準が適用できる例外措置を利用者に周知しましたか。 【生活援護課】

(○)実施した ( )していない

実施した場合の周知方法( )

3. 税の滞納について 担当課( 収納課 )電話( )FAX( )

①滞納整理マニュアルはありますか ( )ある (○)ない 【収納課】

②2015年3月31日現在の滞納者の件数 【収納課】

市(町村)県民税 ( 470,712 )件中 ( 92,862 )件

国民健康保険税 ( 586,519 )件中 ( 194,896 )件

固定資産税 ( 470,368 )件中 ( 36,071 )件

③滞納者のうち地方税法第15条(納税緩和措置)の適用について(2014年度) 【収納課】

1)徴収の猶予について 申請件数( 4 )件 許可件数( 4 )件

2)換価の猶予の適用件数( 2 )件

3)滞納処分(停止)の適用件数( 2,623 )件

④地方税滞納整理機構に引き継いだ件数(2014年度内に引き継いだ件数)( 0 )件 【収納課】

⑤地方税滞納整理機構に引き継ぎをする基準 【収納課】

引き継ぎは実施していません

⑥少額でも滞りなく分納している納税者も地方税滞納整理機構に引き継ぐか 【収納課】

( )引き継ぐ (○)引き継がない

4. 国民健康保険 担当課( 保健医療年金課 )電話( )FAX( )

①国保保険料(税)(医療給付費分と後期高齢者支援金分の合計)について 【保険医療年金課】

	区分	定義	2013年度	2014年度	2015年度
保険料・税率	所得割	旧但し書き額	× ( 6.9 )%	× ( 6.9 )%	× ( 6.9 )%
	資産割	固定資産税額	× ( 25 )%	× ( 25 )%	× ( 25 )%
	均等割	加入者1人につき	34,400 円	34,400 円	34,400 円
	平等割	1世帯につき	34,100 円	34,100 円	34,100 円
1人当たり調定額(平均保険料)			98,147 円	96,741 円	95,102 円
一般会計からの1人当たり法定外繰入額			14,004 円	13,669 円	14,525 円

※2015年度の「一般会計からの1人当たり法定外繰入額」は、予算額をご記入ください。

②モデルケースの保険料について

下記のモデルケースでの国民健康保険料(2015年度・年額)をお書きください。なお、世帯員で後期高齢者医療制度に移行されたケースでの軽減措置はないものとして計算してください。なお市民税方式の場合は人的控除は扶養控除と配偶者控除のみとし、①②とも妻の所得は0円とします。さらに資産割が有る場合は固定資産税5万円で計算してください。政令軽減がかかった後の金額でおねがいします。 【保険医療年金課】

世帯所得		100万円	200万円	300万円
①現役40歳代夫婦と未成年の子ども2人の4人世帯	医療分	105,700 円	193,600 円	269,200 円
	介護分	23,000 円	41,900 円	58,200 円
	後期高齢者支援分	38,800 円	71,400 円	99,100 円
②65歳以上74歳以下で年金生活高齢者夫婦のみ2人世帯	医療分	81,200 円	169,200 円	220,200 円
	後期高齢者支援分	28,900 円	61,300 円	79,300 円
③65歳以上74歳以下で年金生活者・独居世帯	医療分	93,700 円	144,700 円	195,700 円
	後期高齢者支援分	33,400 円	51,400 円	69,400 円

③保険料(税)の市町村独自の軽減・減免制度 【保険医療年金課】

1)市町村独自の低所得者減免を実施している場合は、その要件をご記入ください。

学校教育法第19条の規定により、就学援助を受けることとなった世帯を対象としている。

2)保険料(税)の収入減を理由にした減免を実施している場合は、その要件をご記入ください。

前年中の世帯の総所得金額が400万円以下で、当該年中の世帯の総所得見込額が前年中の世帯の総所得に比べ、2分の1以下に減少する世帯を対象としている。

④資格証明書 ※2015年8月1日現在でご記入ください。 【保険医療年金課】

- 1) 資格証明書は交付していますか。 ( ) 交付していない (  ) 交付している → ( **2** ) 世帯
- 2) 資格証明書を交付している場合、交付に当たっては、面接を実施していますか。  
( ) 必ず面談している (  ) 面談がなくても交付する場合がある ( ) その他
- 3) 資格証明書交付世帯のうち、高校生世代以下の子どもがいる世帯数・子ども数  
世帯数 ( **0** ) 世帯 内、乳幼児 ( ) 人、小学生 ( ) 人、中学生 ( ) 人、高校生世代 ( ) 人  
上記のうち、6か月以上の短期保険証を交付していない資格証明書未解消世帯数・子ども数  
世帯数 ( **0** ) 世帯 内、乳幼児 ( ) 人、小学生 ( ) 人、中学生 ( ) 人、高校生世代 ( ) 人
- 4) 資格証明書の交付除外で配慮している点がありますか。  
( ) 国の基準どおり実施している  
(  ) 独自に配慮し、次の場合は交付対象から除外している  
(  ) 高校生世代以下の子どもがいる世帯  
( ) 障がい者・母子家庭等医療費助成制度の対象世帯  
( ) 病弱者のいる世帯  
(  ) 次の場合は、交付対象から除外している

**納付相談が実施され、納付計画が示されている場合。**

- 5) 資格証明書発行世帯で緊急時の短期保険証への切り替えについての基準をご記入ください。

**特になし**

⑤ 短期保険証 ※2015年8月1日現在でご記入ください。 **【保険医療年金課】**

- 1) 有効期間別(交付時から有効期限が切れるまで)の交付数  
※資格証明書交付世帯の高校生世代以下の短期保険証は除く  
・1か月以内 ( **414** ) 人 ・2か月 ( **33** ) 人 ・3か月 ( **23** ) 人 ・4か月 ( **20** ) 人  
・5か月 ( **49** ) 人 ・6か月 ( **18** ) 人 ・1年 ( **4** ) 人 ・その他 ( **509** )
- 2) 短期保険証発行の基準をご記入ください。

**滞納額に対する納付率で段階的に期間を設定し、その後、収納課にて納付相談の内容(納付計画)に基づき更新している。**

**前年度分まで完納された場合は正規証を交付。**

**1) の数値は世帯数**

- 3) 短期保険証について、有効期限以外に特別な表示をしていますか。  
(  ) 通常の保険証と同じ  
( ) 通常の保険証と区分している → 表記している文字・マークなど ( )

⑥ 保険料(税)滞納者への差押えについて(2014年度) **【保険医療年金課】**

- 1) 差し押さえの基準 ( **保険税の納付に十分な資力があるにも関わらず、督促・催告・差押予告等を行っても自主的な納付がない者に対し実施** )
- 2) 分納者への対応 ( **分納履行中の者に対しての差押は実施していない** )
- 3) 予告通知書の発行 ( **1,289** ) 件
- 4) 差押え件数 不動産 ( **99** ) 件 預貯金 ( **420** ) 件 生命保険 ( **166** ) 件 (内学資保険 ( **統計無** ) 件)  
その他 ( **0** ) 件 ( )
- 5) 競売などによる現金化 ( **0** ) 件 ( ) 円

⑦ 国保加入者だが、保険証・短期保険証・資格証明書が届いていない人数をご記入ください。

※2015年8月1日現在でご記入ください。 **【保険医療年金課】**

- 1) 交付した保険証・短期保険証の留め置き人数 ( **271** ) 人
- 2) 保険証・短期保険証・資格証明書のいずれも交付していない未交付人数 ( **139** ) 人
- 3) その他

**※人数での管理をしていないため、数値は世帯数となります。**

⑧国民健康保険法第44条の一部負担減免制度について **【保険医療年金課】**

- 1)一部負担減免制度を実施していますか。  
(  )実施している (  )検討中である (  )実施の予定がない  
2)ある場合、生活保護基準を目安にした減免基準を設けていますか。  
(  )設けている (  )検討中である (  )設けていない  
3)2014年度の減免件数 (  )件 減免金額 (  )円

⑨高額療養費について **【保険医療年金課】**

- (  )自動払いしている (  )申請書を送付している (  )通知ハガキのみ送付している

⑩国保運営協議会について **【保険医療年金課】**

- 1)運営協議会の公開 (  )公開していない (  )公開している  
2)運営協議会委員の公募枠 (  )ない (  )ある → (  )人

5. 高齢者医療など 担当課(  )電話(  )FAX(  )

①後期高齢者福祉医療費給付(福祉給付金)制度について、愛知県が補助基準から外した「ひとり暮らしの非課税者」を引き続き対象にしていますか。 **【保険医療年金課】**

- (  )対象にしている (  )縮小して対象にしている (  )県基準どおりにした  
②上記①以外に愛知県の補助基準を上回る内容を実施している場合はその内容をご記入ください。

**【保険医療年金課】**

**自立支援医療(精神通院医療)受給者の指定医療機関での精神通院に係る自己負担額を助成**

③2015年8月1日現在の対象者 **【保険医療年金課】**

- 後期高齢者医療被保険者 (  )人  
後期高齢者福祉医療費給付(福祉給付金)制度対象者 (  )人  
内 ひとり暮らし非課税者(  )人  
その他の県基準を上回る市町村独自対象者(  )人

④後期高齢者医療について **【保険医療年金課】**

- 保険料滞納者数(  )人 短期保険証発行人数(  )人  
差し押さえ(2014年度)件数(  )件、金額(  )円

6. 子育て支援策 担当課(  )電話(  )FAX(  )

※2015年9月1日現在をご記入ください。

①子どもの医療費助成制度を、愛知県の基準を上回る内容を実施している場合はその内容をご記入ください。(対象年齢、対象者、入院・入院外の区分、現物給付・償還払の区分、所得制限など)

**【保険医療年金課】**

- ・通院医療に係る対象年齢 小学校1年生から中学校3年生
- ・対象者 24,994人
- ・現物給付 県内医療機関
- ・償還払い 県外医療機関及び治療用装具等
- ・所得制限なし

②就学援助 **【学校教育課】**

- 1)保護者への広報はどのようにしていますか。  
(  )入学説明会 (  )入学式 (  )始業式 (  )ホームページ (  )市広報  
(  )その他(子ども政策課で配布するひとり親家庭に向けての冊子に案内記事を掲載。市民課で小中学生がいる転入世帯に案内文書を配布。)  
2)就学援助の認定対象基準をご記入ください。

生活保護基準額の(  )倍以下

3)生活保護基準引き下げに対して、どのような対応をされましたか。

- (  )就学援助認定基準を引き上げた → 【2014年度  倍 → 2015年度  倍】  
(  )何もしていない

( ○ )その他(下欄にご記入ください)

**引き続き、引き下げ前の生活保護基準額を用いている。**

- 4) 就学援助の対象となる認定基準額または所得基準額(年額)をご記入ください。  
 ・2人家族(母30歳代、子ども小学生の場合) … ( **約190万** )円  
 ・4人家族(父母は30歳代、子ども小学生と4歳児の場合) … ( **約290万** )円
- 5) 申請書の受付先 ( )市町村窓口 ( )学校 ( ○ )市町村窓口と学校のどちらも可
- 6) 民生委員の証明は必要ですか ( )必要である ( ○ )必要ない
- 7) 就学援助受給者数・予算額をご記入ください。

	2014年度	2015年度
受給者数	<b>2,305</b> 人	<b>2,372</b> 人
受給割合	<b>8.5%</b>	<b>8.8%</b>
支給額	<b>150,451,986</b> 円	<b>190,655,940</b> 円

※受給割合は、小数点第1位までご記入ください。  
 ※2015年度の支給額は見込み額をご記入ください。

- 8) 就学援助家庭の給食費の支払い方法 ( )現物支給 ( )償還払い ( ○ )その他
- 9) 就学援助の項目について  
 ( ○ )学用品費 ( )体育実技用具費 ( ○ )入学準備金 ( )通学用品費 ( ○ )通学費  
 ( ○ )修学旅行費 ( )クラブ活動費 ( )生徒会費 ( )PTA会費 ( ○ )給食費  
 ( ○ )校外活動費(宿泊を伴わないもの) ( ○ )校外活動費(宿泊を伴うもの) ( ○ )医療費  
 ( )日本スポーツ振興センター掛け金 ( )めがね・コンタクトレンズ ( )卒業記念品  
 ( )その他( )

③学校給食について(2015年度) **【学校給食課】**

- 1) 給食費未納の児童・生徒も含め、全員が学校給食を食べられていますか。  
 ( ○ )食べられている ( )未納者には給食支給を停止している ( )その他  
 給食費未納の児童・生徒への学校、自治体の対応(例:就学援助をすすめるなど)

**学校給食費の支払いが経済的に厳しい家庭には、生活保護の相談や就学援助制度の活用を勧めています。これらの対象とならない、支払資力があると認められるにもかかわらず、未納がある家庭に対しては電話・手紙等による納付督促や、学校からの指導、簡易裁判所へ支払督促の申立を行うなどして徴収に務めています。**

- 2) 給食費への自治体独自の補助などの施策(例:半額補助、第2子以降無料など)

**なし**

- 3) 給食の実施状況

	全校数	自校方式実施数		センター方式実施数		1食当たりの給食費
		直営	委託	直営	委託	
小学校	<b>38</b> 校	校	校	校	<b>38</b> 校	<b>245</b> 円
中学校	<b>15</b> 校	校	校	校	<b>15</b> 校	<b>285</b> 円

④児童虐待の現状と対応並びに早期発見、未然防止対策について(2014年度) **【子ども政策課】**

- 1) 件数( **132** )件 対応職員( **4** )人、うち専門職( **2** )人
- 2) 専門職の職種について ( )児童福祉司 ( )社会福祉士 ( )臨床心理士 ( **1** )保健師  
 ( **1** )保育士 ( )教員 ( )その他( )
- 3) 現状に対する課題

**児童相談所、警察、学校、保育園等、関係機関との連携強化**

- 4) 未然防止、早期発見・対応、啓発活動等に関する実施施策について

**・母子保健事業との連携による未然防止、早期発見  
 ・養育支援訪問事業による育児不安家庭等へのヘルパー派遣  
 ・児童虐待防止月間(11月)のパネル展示による啓発等**

⑤児童のいじめに対する対応策はどのようにしていますか。 **【学校教育課】**

(例)学校にカウンセラー等、専門職を配置

・小中学校にスクールカウンセラーを派遣、小学校に心の教室相談員を設置、教育研究所にいじめ・不登校相談員を設置、教育委員会にスクールソーシャルワーカーを設置している。

⑥保育について 【保育課】

1) 育休取得の場合、上の子の保育利用について

( ) 取り消し(育休退園) ( ) そのまま通園

(  ) その他[ 4～6年保育の方は一旦退園、1～3年保育の方は保育園に余裕がある場合に限り継続して在園。 ]

2) 短時間認定、標準時間認定に関わって中途変更や現場の混乱はありますか。

( ) ある (  ) ない

7. 障害者施策 担当課( ) 電話( ) FAX( )

①訪問系各サービスの支給状況について(8月時点)

最多支給時間は7月の1カ月。平均時間は1カ月あたりでご記入ください。

【障がい福祉課】

	支給者数 (人)	昨年同月比(%)	最多支給時間数 (時間)	平均支給時間数 (時間)
居宅介護	469	98.7	178.5	26.2
重度訪問介護	12	120.0	253.0	106.2
行動援護	28	100.0	50.0	22.0
同行援護	43	107.5	41.5	20.7

②地域生活支援事業の移動支援 【障がい福祉課】

支給者数( 500 )人 最多支給時間数( 54 )時間 平均支給時間数( 18.6 )時間

③訪問系サービスの支給基準 (  )あり ( )なし 【障がい福祉課】

④計画相談支援の7月利用実績 ( 294 )人 【障がい福祉課】

2014年度中に完全実施 (  )した ( )できていない

計画相談支援実施上の問題点があればご記入ください

指定特定相談の事業所が少なく、希望者が利用できない。

⑤介護保険サービスと障害福祉サービスの併給について 【介護保険課・障がい福祉課】

1) 併給をしている人の人数( 95 )人( 27年6月30日現在)

対昨年同月比( 106.7 )%

2) 併給している障害福祉サービスの居宅介護について

平均何時間支給していますか( 24.3 )時間

⑥65歳以上の障害者で障害福祉サービスのみの利用者について 【介護保険課・障がい福祉課】

介護給付支給決定者数( 61 )人( 27年6月30日現在)

訓練等給付支給決定者数( 21 )人( 27年6月30日現在)

⑦通院時の院内介助について ( )認めている (  )認めていない 【障がい福祉課】

⑧入院時のヘルパー派遣について ( )認めている (  )認めていない 【障がい福祉課】

9. 健診事業 担当課(健康増進課) 電話( ) FAX( )

※2015年度の実施状況をご記入ください。

①実施方式・各方式での自己負担金と毎年受診の可否 【健康増進課・保険医療年金課】

健診(検診)の種類	実施方式	個別方式		集団方式		前年度受診率
		自己負担	毎年受診	自己負担	毎年受診	
特定健診	<input checked="" type="radio"/> 個別 <input checked="" type="radio"/> 集団	無料	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可	無料	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可	34.9%
検 診	胃がん	2,700円	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可	—	可・不可	25.2%
	大腸がん	300円	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可	—	可・不可	33.2%

肺がん		個別 集団	X線 1,100円 X線+喀痰 1,800円	可・不可	—	可・不可	37.4%
子宮がん		個別 集団	頸部 1,300円 頸部+体 部 2,300円	可・不可	頸部 1,300円	可・不可	45.1%
乳がん	超音波	個別 集団	1,700円	可・不可	—	可・不可	26.0%
	マンモグラフィ	個別 集団	1,700円	可・不可	1,700円	可・不可	
前立腺がん		個別 集団	600円	可・不可	600円	可・不可	40.1%
歯周疾患		個別 集団	無料	可・不可	無料	可・不可	13.2%

②乳がん検診(マンモグラフィ)時の視触診について

【健康増進課】

(○)実施している ( )実施していない

③40歳未満の住民を対象にした特定健診に準じた一般健康診査について

【健康増進課】

(○)実施している → 健診内容 (○)特定健診と同じ ( )特定健診とは異なる

( )実施していない

④歯周疾患検診の対象年齢・回数

【健康増進課】

( )節目年齢に限定せず毎年受けられる ( )40・50・60・70歳の年に受けられる

(○)その他(40・45・50・55・60・65・70歳の年に受けられる)

【2】国または愛知県に対して既に意見書・要望書を提出している項目と提出年月日を教えてください。

※2014年9月以降の提出分をご記入ください。

	意見書・要望書の種類	提出年月日
国	①消費税率引き上げ・増税反対に関する意見書・要望書 【財政課】	一年 一月 一日
	②「最低保障年金制度」の創設を求める意見書・要望書 【保険医療年金課】	一年 一月 一日
	③介護保険の改善を求める意見書・要望書 【介護保険課】	一年 一月 一日
	④子どもの医療費無料制度の創設などを求める意見書・要望書 【保険医療年金課】	一年 一月 一日
	⑤医療制度改善を求める意見書・要望書 【健康増進課】	一年 一月 一日
	⑥介護・福祉労働者の処遇改善を求める意見書・要望書 【介護保険課】	一年 一月 一日
	⑦生活保護引き下げに反対する意見書・要望書 【生活援護課】	一年 一月 一日
県	①福祉医療制度存続・拡充に関する意見書・要望書 【子ども政策課・障がい福祉課・生活援護課・高齢福祉課・介護 保険課・保険医療年金課】	27年10月 2日
	②福祉給付金のひとり暮らし非課税者に関する意見書・要望書 【保険医療年金課】	一年 一月 一日

【3】次の資料(各1部)の添付をお願いします。

①介護保険に関する条例・要綱(昨年と同じ場合は結構です)

【介護保険課】

②介護保険の補足給付申請時に利用者が提出する、申請書の様式及び同意書や資産内訳書等の関連文書

【介護保険課】

③アンケート【1】1の⑭の「たまり場助成」の条例・要綱(昨年と同じ場合は結構です)

【高齢福祉課】

④アンケート【1】1の⑮の「障がい者控除の申請」に関する広報の写し・案内文書

【介護保険課】

⑤アンケート【1】3の①の「滞納整理マニュアル」

【収納課】 なし

⑥就学援助に関する父母向けの案内文書(昨年と同じ場合は結構です)

【学校教育課】

⑦国保保険料(税)減免事由別の適用件数・金額一覧(2014年度)

【保険医療年金課】

⑧国保一部負担金の減免に関する条例・要綱(昨年と同じ場合は結構です)

【保険医療年金課】

⑨アンケート【2】に関する国または県に提出した意見書・要望書の写し(2014年9月以降の提出分)

【関係各課】

☆ご協力ありがとうございました