

2024年9月18日

愛知自治体キャラバン実行委員会  
代表者 森谷 光夫 様

刈谷市長 稲垣 武  
( 公 印 省 略 )

介護・福祉・医療など社会保障の施策拡充についての陳情書について（回答）  
このことについて、下記のとおり回答いたします。

記

## 【1】自治体DX推進は、住民の福祉の増進と人権保障のために行ってください。

①情報システム標準化のもとでも自治体独自の施策を維持・拡充してください。

情報システム標準化では、現在標準仕様書を基に、独自施策となる標準化対象外事業、業務の把握に努めております。標準化においては、目的である住民の利便性の向上と行政経営の効率化を図ると共に、標準化対象外事業等の見直しにおいては、市民サービスへの影響も考慮した対応を検討してまいります。

【情報政策課】

②住民の手続きへのフォローや問合せへの対応、従来の申請書類を残すなど住民それぞれの事情に応じたアクセスの保障など、住民のデジタルデバイド(情報格差)への対策を講じてください。

行政手続きオンライン化により、来庁せずとも手続きが完結できるような環境の整備を進めることで、不必要な移動時間を削減し、手続きの手間を大幅に軽減できるデジタル化の利便性を提供することが可能となります。

市民がデジタルデバイスを所有していない、または使いこなせない場合も考慮した上で、オンラインの手続きが困難な住民も安心して市のサービスを利用できるよう配慮するとともに、スマホ教室の開催等で、市民一人ひとりのデジタルスキルを向上させ、情報格差を解消するための取組みを推進してまいります。

【情報政策課】

## 【2】県民の要望である、市町村の福祉施策を充実してください。

### 1. 安心できる介護保障

#### ★(1)介護保険料・利用料など

①介護保険料を引き下げてください。また、保険料段階を多段階に設定し、低所得段階の倍率を低く抑え、応能負担を強めてください。とりわけ、第1段階・第2段階は免除してください。

第9期計画期間における保険料段階は、第8期計画期間より4段階引き上げ、応能負担を強めております。

また、保険料段階を国が標準としている13段階から17段階とすることで、所得の高い方は基準よりも高い保険料とし、所得の低い方に対する負担の軽減を国の基準よりも拡大して実施しております。

合わせて、国の低所得者保険料軽減制度に基づき、第9期計画期間においても、第1段階から第3段階の保険料率を本市は国が示す最大限の引き下げを行っており、低所得者に対する軽減措置の拡充を図っております。

【長寿課】

②収入減少を理由とした減免制度の要件の、前年所得要件、当年所得減少割合および減免割合を改善してください。

介護保険料の制度は、共助の性格がありますが、減免による補填が他の人の保険料を押し上げる要因となり、減免制度の拡充については慎重に見極めていく必要があります。収入減少を理由とした既存の減免制度の拡充についても、近隣市の動向を踏まえながら研究してまいりたいと考えております。

【長寿課】

③介護保険料の低所得者への減免制度を実施・拡充してください。

本市においては、保険料段階を国が標準としている13段階から17段階と多段階化することで、所得の低い方に対する負担の軽減を国の基準よりも拡大して実施しています。

また、低所得者に対する介護保険料は、第1段階から第3段階の保険料率を国が示す標準的な基準より低く設定しており、軽減措置の拡充を図っています。

これらのことから、新たに低所得者への減免制度を設ける予定は現在のところありません。

【長寿課】

④介護利用料の低所得者への減免制度を実施・拡充してください。

本市においては、「刈谷市介護保険居宅サービス等利用者負担額助成事業」により、低所得者の方の居宅サービスにかかる利用者負担を2分の1に軽減して、適正なサービス利用の促進を図っております。

【長寿課】

⑤施設入所時の食費、居住費の自治体独自の補助制度を創設してください。

本市独自の補助制度につきましては、県や近隣市の動向を踏まえながら慎重に対応してまいりたいと考えております。

【長寿課】

## (2)介護保険サービス

★①介護報酬引き下げ、物価高騰により苦境に陥っている訪問介護事業所に対する財政支援をしてください。

国が実態を調査把握した上で、統一した見解をもって取り組むべきものと考えており、訪問介護事業所に対して市独自で財政支援を行うことは、他職種との公平性の観点からも考えてはおりません。なお、令和6年度より開始された新たな処遇改善加算において、加算率の引き上げによる賃金改善が図られていることから、加算取得の向上に向け、引き続き制度の周知を行ってまいります。

【長寿課】

②総合事業の現行相当サービスが必要な人には継続した利用ができるようにしてください。

現行相当のサービスが必要な人は、適切なプランニングによって、適正なサービス(現行相当の訪問型及び通所型サービス)を利用することができます。

【長寿課】

- ③福祉用具貸与の対象品目を縮小しないでください。また、要介護度にかかわらず必要な人が利用できるようにしてください。

介護保険制度で定める手続きに従い、適切に対応しています。軽度者(要支援1、要支援2及び要介護1と認定された方)への対象外種目の貸与は、厚生労働省からの通知により例外的に認められており、その具体的な手続きは、当該通知に定められているため、当市も通知に基づき運用しております。

【長寿課】

### ★(3)基盤整備

- ①特別養護老人ホームや小規模多機能施設等、福祉系サービスを大幅に増やし、待機者の実態を把握し、早急に解消してください。

介護サービスの充実強化を図るため、第9期介護保険事業計画に位置付けている、認知症グループホーム、看護小規模多機能型居宅介護事業所の整備を進めてまいります。

昨年度には、認知症グループホームが新たに開所されており、本年度以降においても、看護小規模多機能型居宅介護事業所と認知症グループホームの増設を目指し公募を進めてまいります。事業計画年度内の整備に向け、引き続き募集情報を発信するとともに施設整備等に対する補助制度についても、広く周知を行ってまいります。

【長寿課】

- ②要介護1・2の特別養護老人ホーム入所希望者の実態を把握し、「特例入所」について、広報を積極的に行うとともに、希望にそうようにしてください。

特例入所は入所希望者の状況について、愛知県特別養護老人ホーム標準入所指針の要件に該当するかどうかを判断し、該当する場合に認めるものです。特別養護老人ホームからの申請に基づくものであるため、制度としては周知されているものと考えております。

【長寿課】

### ★(4)介護人材確保

- ①介護職員の処遇改善・人材確保のための自治体独自の施策を、利用者負担を増やさない形で実施してください。

介護職員の処遇改善のための施策について、国が統一した見解をもって取り組むべきものと考えておりますが、本市では第9期介護保険事業計画において、介護報酬に係る地域区分を4級地から3級地に引き上げており、介護職員の処遇改善につながっているものと考えております。

また、第9期計画では、多様な人材の確保・育成の支援を重点取組として掲げ、介護職員初任者研修費の補助や主任介護支援専門員研修の補助だけでなく、離職防止・定着促進に向けた取り組みも実施しております。

【長寿課】

- ②一人夜勤を放置せず、必ず複数配置できるよう財政支援を行ってください。

事業所職員の配置基準は、国が実態を調査把握した上で、基準省令にて定めているものであるため、国が統一した見解をもって取り組むべきものと考えております。市独自の財政支援は考えておりませんが、本市においては令和6年度から介護報酬に係る地域区分を4級地から3級地に引き上げており、財政的な支援につながるものと考えております。

【長寿課】

③8時間以上の長時間労働を是正してください。

本市では、介護事業所の健全な運営を確保するため、事業所へ定期的に訪問し、人員や運営体制について運営指導を行っております。

【長寿課】

## (5)高齢者福祉施策の充実

★①中等度からの加齢性難聴者を対象とする補聴器購入助成制度を実施してください。また、加齢性難聴を早期発見するための無料検診事業を実施してください。

耳の聞こえにくさにより認知症を発症するリスクが高くなるとされていることや高齢者の社会参加を支援するために補聴器購入助成制度を導入する自治体が増えていることから、これらの動向を踏まえて検討を進めてまいります。なお、無料検診事業の実施については考えておりませんが、他市の状況等を注視しつつ、調査、研究してまいります。

【長寿課】

②サロン、認知症カフェなど高齢者のたまり場事業への助成を実施・拡充してください。その他、介護予防にかかる地域支援事業に自治体として必要な事業費を確保してください。

地域の住民主体の介護予防活動が推進されるよう、サロン活動等補助事業により助成しています。サロン代表者が運営について情報交換を行うサロン交流会も年1回実施しています。

他にも認知症カフェ運営支援事業を実施しており、医療、介護、保健分野の専門職のいる認知症カフェに必要な消耗品などを配布し、運営支援を行っております。

地域支援事業は、介護予防訪問サービス、生活機能向上訪問サービス、訪問介護相当サービス、筋力向上トレーニング、通所介護相当サービス、緩和基準通所型サービスと様々な状態の方に対応できるようメニューを設定しております。

介護予防については、地域支援事業の中で実施しているサービスも含め、他市の状況を調査、研究してまいります。

【長寿課】

③高齢者・障害者などの外出支援の施策を充実してください。

要支援2又は要介護1以上で、市民税非課税世帯に属する高齢者に対しタクシー料金の一部を、要介護1以上で、車いす昇降機付車両などの特殊車両が必要な高齢者に対し介護タクシー料金の一部を助成しており、令和6年7月から、助成額を拡充しております。

身体障害者手帳1～3級、下肢障害4級、療育手帳A・B判定又は精神障害者保健福祉手帳1・2級の交付を受けた障害者に対しタクシー料金の一部を助成しており、令和6年7月から、助成額を拡充しております。

【長寿課・福祉総務課】

## (6)認知症高齢者の福祉施策の充実

①「認知症基本法」の基本理念にもとづき、地域の実情にそくした「市町村認知症施策推進計画」を作成してください。

現在のところ新たに認知症施策推進計画を策定する時期については未定ですが、令和9年度策定の第10期刈谷市介護保険事業計画・刈谷市高齢福祉計画には、認知症基本法の基本的施策である認知症の人に関する国民の理解の増進や相談体制の整備、認知症の予防等の考え方も踏まえて策定する予定です。

【長寿課】

- ②認知症の人が事故を起こした時に備える「賠償補償制度」を保険料無料で実施し、さらに拡充してください。

認知症高齢者等がはいかいにより行方不明になった場合に、関係機関等に情報提供することで早期発見を支援する行方不明高齢者等SOSネットワーク事業を実施しておりますが、当該事業に事前登録した方は、個人賠償責任保険に加入することができます。また、保険料については市が負担しております。

【長寿課】

- ③認知症を早期に発見して適切な治療につなげるため、名古屋市が実施している「もの忘れ検診」のような無料検診事業を実施してください。

地域サロンやいきいきクラブ、元気ほがらか教室等、希望のあった高齢者団体に訪問し認知機能検査を実施しています。検査実施後は結果説明を行い、必要な方には地域包括支援センター等の相談窓口の紹介や病院受診などを勧めています。

【長寿課】

## ★(7)障害者控除の認定

- ①介護保険のすべての要介護認定者または障害高齢者自立度 A 以上を障害者控除の対象としてください。

要介護1以上の認定を受けておりかつ認定基準(障害高齢者自立度A1以上など)に該当する方を障害者控除の対象としております。要介護1以上の認定を受けている方から障害者控除対象者認定書発行の申請があった場合、要件に該当した方へ「障害者控除対象者認定書」を発行しております。

【長寿課】

- ②すべての要介護認定者または障害高齢者自立度 A 以上の人に「障害者控除対象者認定書」を自動的に個別送付してください。

要介護認定者全ての方が確定申告等の必要となる訳ではございませんので、一律全ての方への個別送付はしておりませんが、令和5年度より前年に「障害者控除対象者認定書」を交付し、引き続き障害者控除の対象となる方については、認定書を個別に送付しております。

新たに該当になる方へは、要介護認定結果通知で、「要介護認定者は障害者控除の対象となる可能性がある」旨を記載し、申請により発行しております。

また、介護保険負担割合証を一斉発送する際にも案内し、市民だよりやホームページ等でも周知を図っております。

【長寿課】

## 2. 国保の改善

### ★(1)保険料(税)の引き下げ

- ①保険料(税)の引き上げを行わず、払える保険料(税)に引き下げてください。

国民健康保険制度は、平成30年度から都道府県単位化され、県下で支える仕組みとなりました。県は国民健康保険の財政運営の責任主体となり、市は県に国民健康保険事業費納付金を納めていることから、保険税については、国民健康保険事業費納付金と被保険者の負担のバランスに配慮し、適正な税額となるよう定めてまいります。

【国保年金課】

②前年度までに積み立てられた基金や剰余金は保険料(税)の引き下げに使ってください。

本市においては、平成24年度以降、令和5年度まで税率改正を行ってこなかったため、税率を維持するために令和5年度に基金を全額取り崩しており、また剰余金もほとんど残っていないため、税率の引き下げを行うことはできません。

【国保年金課】

## ★(2)保険料(税)の減免制度

①低所得世帯のための保険料(税)の減免制度を実施・拡充してください。

本市においては生活保護の受給者、身体障害者手帳又は療育手帳の所持者、ひとり親世帯などに対する減免のほか、傷病等により主たる生計維持者の収入が著しく減少したことに伴う減免制度を設けております。

減免が必要な世帯は現行の制度である程度カバーできていると考えられ、また、減免制度を拡充するには、その分保険税率を引き上げるか、一般会計繰入金を増額して国保以外の医療保険制度に加入する納税者に負担を求めることになるため考えておりません。

【国保年金課】

②18歳までの子どもに均等割保険料(税)の減免制度を実施・拡充してください。

令和4年度から未就学児に係る国民健康保険税の均等割額の減額措置が導入され、未就学児についての均等割額の5割を公費により軽減しております。(負担割合：国1/2、都道府県1/4、市1/4)

国民健康保険財政は現在、歳出に対して歳入が不足している状況にあり、それを一般会計からの繰入等で補っている状態ですので、さらに繰入を増やして独自に軽減対象者の拡大を行うことは考えていません。

【国保年金課】

③収入減少を理由とした減免制度を、均等割を含む保険料(税)全額を対象とし、前年所得要件、当年所得減少割合および減免割合を改善してください。

収入減少を理由とした減免は、特別な事情により所得が前年と比べて急激に減少した世帯に対し、前年の所得に応じて賦課される所得割額の負担を軽減するためのものであり、均等割を含む保険税全額を対象にすることは考えておりません。また、減免が必要な世帯は現行の制度である程度カバーできていると考えられることから、要件等の変更は考えておりません。

【国保年金課】

## ★(3)保険料(税)滞納者への対応

①保険料(税)滞納者に対して医療機関の窓口で医療費の10割負担を課す制裁措置を行わないでください。

本市においては、現在のところ資格証明書の発行は行わず、現状把握や納付相談の機会の確保を目的として短期被保険者証を発行しております。

令和6年12月2日以降は、短期被保険者証の発行ができなくなるため、現状把握等の機会の確保のために特別療養費の支給に変更する旨の事前通知の仕組みができる予定ですが、運用については検討中です。

【国保年金課】

- ②保険料(税)滞納者の生活実態把握に努め、納付が困難と判断した場合は、滞納処分の停止、欠損処理などを迅速に実施してください。

被保険者の生活実態の把握と納税相談の機会の確保に結び付くものとして短期保険証を発行しております。国民健康保険税の滞納者と接触が取れた際は、詳しく生活状況等を聞き取り、納税相談をするとともに、生活困窮状態の方に対しては、滞納処分の停止判断を行うなど柔軟に対応しております。

【納税課】

- ③滞納者への差押えについては法令を遵守し、滞納処分によって生活困窮に陥ることがないようにしてください。

滞納者への差押えについては、文書及び電話での納付催告に全く応じない者や納付約束の不履行を繰り返す者に対して執行しておりますが、滞納処分によって生活困窮になる可能性がある者に対しては、生活状況を聞き取りのうえ、処分の停止判断を行うなど柔軟に対応しております。

【納税課】

#### (4)傷病手当金・出産手当金

- ①傷病手当金・出産手当金制度を創設してください。

傷病手当金については、費用を保険税収入でまかなう必要があり、被保険者の負担の増加に繋がること、また、国民健康保険の多様な被保険者間の公平性の確保を図る必要があることから、考えておりません。

出産手当金についても同様に、国民健康保険の被保険者は被用者に限らないこと、また、出産に対しては、出産育児一時金の支給や産前産後期間に係る国民健康保険税の減額措置が行われていることから考えておりません。

【国保年金課】

#### (5)一部負担金の減免制度

- ①一部負担金の減免制度については、活用できる基準にしてください。

一部負担金の減免制度につきましては、生活保護基準において算出した基準生活費に1,000分の1,155を乗じて得た額までに該当する世帯に対し適用しております。

減免の拡充につきましては、他の加入者や国保以外の医療保険制度に加入する納税者に負担を求めることにつながるため考えておりません。

【国保年金課】

- ②制度について行政や医療機関の窓口にわかりやすい案内ポスター、チラシを置くなど周知してください。

制度の周知につきましては、ホームページで行い、認定基準や申請手続きなど、詳細はお問い合わせいただくようお願いしております。 【国保年金課】

#### (6)高額療養費の申請手続を簡素化

- ①70歳未満を含む74歳までの高額療養費の支給申請手続を簡素化し、申請は初回のみとってください。

高額療養費の支給申請手続の簡素化につきましては、令和2年4月から70歳から74歳までの被保険者を対象に、また、令和4年10月からは年齢制限を撤廃し全被保険者を対象にして既に実施しております。

【国保年金課】

## ★(7)資格確認書の発行

①保険証の新規発行を停止する2024年12月2日以降も、国民の受療権を守り、すべての加入者が安心して医療機関にかかることができるように、資格確認書は自動的に発行してください。

マイナ保険証をお持ちでない方に対しては、当面の間、申請なしで資格確認書を交付します。

【国保年金課】

## 3. 生活保護・生活困窮者支援

### (1)生活保護制度

★①生活保護の申請書は、誰もが見えるところに置き、申請権を侵害しないよう速やかに受理してください。住民向けに「生活保護は権利です」等を記載したしおりやポスターを作成して、相談窓口・公共施設などへの掲示や公報を強化してください。

生活保護制度を適正に理解していただくため、相談をした上で必要な人に申請書を配布しております。また、生活困窮者を適切に相談窓口へ繋げるため、庁内の他課窓口にも生活保護を含む生活相談のご案内資料を配布しております。

【生活福祉課】

★②相談は丁寧に対応し、相談者・申請者を何度も来庁させるような「水際作戦」はしないでください。住居のない人を他自治体にたらいまわししないでください。

相談者に聞き取りをしたうえで、その時提示できる支援を全て提示し、必要な提出物なども漏れなく伝え、何度も来庁することのないように心がけています。また、住居のない相談者が来庁された際には、本市において責任を持って相談に応じ、できる支援を行うようにしています。

【生活福祉課】

★③扶養照会は、厚労省通知の趣旨を踏まえ、扶養照会を拒む申請者の意向を尊重し、扶養が期待できる人に限定してください。

扶養義務者への扶養照会については、生活保護法に基づき厚生労働省からの通知及び事務連絡を踏まえ実施しております。

具体的には要保護者からの聞き取り等により、「扶養義務の履行が期待できる」と判断される人に対して照会しており、「扶養義務の履行が期待できない」と判断される人には、基本的に照会を行わない取扱いをしております。

扶養義務の履行が期待できない人の判断を適切に行うために、丁寧に生活歴等を聞き取り、寄り添った対応を行えるよう一層配慮してまいります。

【生活福祉課】

④住居のない人に対して、居宅保護原則を実現していくために、施設収容ではなく、居宅支援を充実させてください。また、生活保護施設などの「個室化」を実現してください。

住居のない人に対しては、施設入所だけでなく居宅の確保について選択肢を提示しつつ、説明しております。説明の結果、希望された方にのみ施設入所を検討していただいております。なお、刈谷市内には生活保護施設はありません。

【生活福祉課】



⑤エアコンを全ての生活保護世帯に設置してください。また、設置しても電気代がかかるために使用を制限してしまうことのないよう夏期手当を出してください。

生活保護制度では、エアコンの購入は保護費のやり繰りによって計画的に購入することとなっていますが、平成30年6月27日付の厚生労働省からの通知により、特別な事情がある場合に限り支給することを認められたため、支給対象者には購入の案内を行い、エアコンの設置をしています。また、支給対象外の人には、購入の意向を確認し、必要に応じて購入に向けた家計管理の助言指導を行うとともに、社会福祉協議会の貸付けの利用を案内しています。

なお、生活保護制度は国の制度であることから、エアコンの購入費用や電気代の助成を市が独自で支援をする考えはありません。

【生活福祉課】

⑥車の使用については、障害があるなど個別事情に配慮し、一律的な対応で生活保護が受けられなくならないようにしてください。

自動車の使用については、実施要領等に定める要件に合致する場合は、保有を容認できる場合もあります。自動車保有の認否については、被保護者や申請者の個別事情に配慮するため、生活状況を詳細に聴取し、個々のケースの状況と自動車保有の要件を具体的に照らし合わせながら、組織的に決定しております。

【生活福祉課】

★⑦ケースワーカーの担当世帯数は国の標準を上回ることはないようにしてください。ケースワーカーや面接相談員は、有資格の正規職員で配置し、研修を充実してください。「ケースワーカーの外部委託化」は行わないでください。

高齢者数が増えていくにつれて被保護者数が増加していくことが見込まれます。その推移を注視しながら、今後も適切なケースワーカーの担当世帯数が適切になるようにしていきます。

また、窓口での対応は社会福祉士または社会福祉主事の有資格者が対応するよう努めております。また、資格がない職員に対しては社会福祉主事資格認定課程に参加させております。その他、毎年愛知県が実施する生活保護関係の研修をはじめ、国等が実施する実務者研修、全国研修にも積極的に参加し、職員の質の向上を図っております。

なお、ケースワーカーの外部委託化については、国で協議されていることを認識しており、国の動向を注視してまいります。

【生活福祉課】

⑧単身の女性などの相談や家庭訪問に同性が対応できるよう、女性のケースワーカーの配置を増やしてください。

令和6年8月時点で女性ケースワーカーは配置されておきませんが、女性の相談には女性職員が対応するよう努める等、必要に応じて女性職員が対応しております。

【生活福祉課】

## (2)生活困窮者支援

①自立相談支援は直営で行い、福祉、就労、教育、税務、住宅、水道、社会保険など様々な関係機関との連携が速やかにできるようにしてください。

本市においては、自立相談支援を直営で行っており、福祉、就労、教育、税務、住宅、水道、社会保険など様々な関係部署と連携を図りながら支援策を講じています。  
【生活福祉課】

②相談員は社会福祉士など専門職員を正規職員で配置し、研修を充実してください。

毎年、愛知県が実施する生活困窮者自立支援制度関係の研修をはじめ、国等が実施する各種研修に積極的に参加し、職員の質の向上を図っております。

【生活福祉課】

③低所得世帯に対するエアコン購入費助成事業を創設・拡充してください。

エアコンの購入への意向を確認し、必要に応じて購入に向けた家計改善の助言指導を行うとともに、社会福祉協議会の貸付の利用を案内します。

【生活福祉課】

## 4. 福祉医療制度

★①福祉医療制度(子ども・障害者・ひとり親家庭等・高齢者医療)を縮小せず、存続・拡充してください。

県内各市町村の福祉医療制度は、愛知県による補助事業もあることから、他県に比較して充実していると捉えております。

制度の拡充にあたっては、県や近隣市の動向を注視しながら、慎重に対応してまいりたいと考えております。

【国保年金課】

★②子どもの医療費無料制度を18歳年度末まで窓口無料で実施してください。また、入院時食事療養の標準負担額も助成対象としてください。

子ども医療費助成制度につきましては、令和7年4月診療分から対象要件を拡大し、通院医療費に係る助成対象者を18歳年度末までとする予定です。あわせて、これまで償還払いにより支給していた高校生世代の入院医療費について、現物払いへ変更します。

また、入院時食事療養の標準負担額の助成につきましては、県や近隣市の動向を注視しながら、慎重に対応していきたいと考えております。

【国保年金課】

★③精神障害者保健福祉手帳1・2級を所持していない自立支援医療(精神通院医療)の窓口負担を無料にしてください。

本市における精神障害者(自立支援医療)医療助成事業は、県の自立支援医療費(精神通院医療)の支給認定を受けた方を対象としており、精神障害者保健福祉手帳1、2級を所持していない方も対象に含まれております。

【国保年金課】

- ④後期高齢者福祉医療費給付制度の対象を拡大し、住民税非課税世帯は窓口負担を無料としてください。

本市の後期高齢者医療費給付事業では、県の補助対象である心身障害者医療、精神障害者医療及び母子家庭等医療の対象者等に加え、市単独事業として市民税非課税の単身世帯も対象としております。

【国保年金課】

- ⑤妊産婦医療費助成制度を創設・拡充してください。

妊産婦医療費助成制度は、妊娠期から継続する支援の一環であると考えますが、現状、地方自治体による単独事業となるため、限られた財源の中で、妊婦健康診査等も考慮しつつ、県や近隣市の動向を注視しながら、慎重に対応してまいりたいと考えております。

【国保年金課】

## 5. 子育て支援

### (1)子どもの権利を守る施策の推進

- ①教育・学習支援への取り組みを行うとともに、NPOやボランティアなどによる児童・生徒の「居場所づくり」や「無料塾」、「こども食堂」のとりくみを支援してください。

教育・学習支援への取り組みについては、生活困窮者自立支援制度に基づき、刈谷市中央図書館において毎週土曜日に学習支援事業を実施しております。

また、総合文化センターにおいて、毎週火曜日と木曜日の週2回、中高生の居場所づくり事業を実施しており、その運営をNPOに委託しております。平成29年9月からは同事業の一環として、自主学習を中心とした学習支援を開始しております。

【子育て推進課・生涯学習課・生活福祉課】

- ②こども家庭相談体制を整備・拡充してください。「こども家庭センター」を確実に設置し、必要な体制を整えてください。

こども家庭相談体制につきましては、令和3年4月から子育て推進課内に「こども家庭総合支援拠点」を設置し、相談体制及び関係機関との連携体制の強化を図り、児童虐待の予防と早期発見に取り組んでおります。

こども家庭センターにつきましては、令和7年4月に設置を予定しております。

【子育て推進課】

### (2)就学援助制度の拡充

- ①就学援助制度の対象を生活保護基準額の少なくとも1.4倍以下の世帯としてください。

所得の審査基準は、生活保護基準ではなく児童扶養手当の認定基準を目安としておりますが、収入状況の急変により困窮している世帯には、申請理由を確認のうえ、実態に応じた審査をしております。

【学校教育課】

- ②クラブ活動費・卒業記念品・オンライン学習通信費など支給内容を拡充してください。

本市では、通信環境が整っていない家庭に対し、Wi-Fiルーターの貸し出しを行っており、通信費は市が負担しています。よって、保護者負担は発生しておりません。クラブ活動費、卒業記念品等その他の支給内容の拡充は、近隣市の動向などを踏まえながら慎重に対応してまいりたいと考えております。

【学校教育課】

③年度途中でも申請できることを周知徹底してください。

年度途中でも申請できることは、例年、2月の入学説明会で新入学児の保護者に、4月のPTA総会で、全学年の保護者に説明しております。さらに、6月には、保護者宛てにメール配信を行うなど、周知徹底しております。

【学校教育課】

### ★(3)子どもの給食費の無償化

①小中学校の給食費を無償にしてください。

学校給食にかかる経費のうち、食材にかかる費用は保護者に負担していただくことが望ましいと考えております。

また、食材費の高騰につきましては、給食費を値上げすることなく給食の質や栄養価を維持できるよう努めております。

【教育総務課】

②就学前教育・保育施設等の給食費を無償にしてください。

子ども・子育て支援法の規定に基づく運営基準により、食事の提供に要する費用を保護者から受ける旨が規定されているため、幼稚園及び保育園の給食費については保護者の皆様の御負担を原則とし、これまでのところ一律に無料とすることは考えておりません。

なお、本市では、国で定める副食費の免除対象者に加え、18歳未満の児童で数えて第三子以降の子どもも免除対象としており、副食費のみでなく主食費も免除しております。

また、近年の物価高騰による食材費等の上昇分につきましては、現在、給食の質を維持しながら、給食費の値上げを行わず、保護者負担の軽減に努めております。

【子ども課】

### ★(4)保育施策の抜本的拡充

①保育士配置基準について、国の改正基準である3歳児15対1、4・5歳児25対1を早期に確実に実現してください。すでに実施済みの市町村は自治体独自にさらなる改善を図ってください。幼児だけでなく、0・1・2歳児についても自治体独自に、公私間の格差なく、抜本的に改善してください。

本市では、公立保育所については、従来から1歳児は5：1、3歳児は15：1の配置基準で行っており、4、5歳児については、令和6年度から25：1で行うこととしました。

また、私立保育所についても、同様の配置基準となるよう、各保育所において努めていただいております。

【子ども課】

②公立施設の統廃合や民間移管をしないでください。待機児童や保留児童(隠れ待機児童)がいる場合の対策は認可保育所の整備・増設によって行ってください。

これまで指定管理者により管理運営を行ってきた刈谷市立おがきえ保育園及びあおば保育園について、今後必要とする保育サービスを拡充等する財源を確保するために補助制度の対象となる私立園に移行します。

待機児童対策については、今年度末に策定する令和7年度以降の子ども・子育て支援に関する事業計画の中で検討してまいります。

【子ども課】

- ③保育施設等への指導監査について、引き続き実地検査を原則とし、市町村として各施設の保育内容等、安全・安心な保育のための実態把握に努めてください。保育料無償化の対象とされた認可外保育施設等のうち、指導監督基準を下回る施設については、ただちに指導監督基準へ上げるための具体的な施策を実施してください。また、監査を行う職員は保育士の有資格者など保育業務のわかる人を配置してください。

保育施設等への指導監査につきましては、実地検査を原則とし、県の指導監査時に市の中でも保育業務を熟知している担当者も同行し、指導、相談体制をとっております。

指導監督基準を下回っている認可外保育施設には県の実地監査での指摘事項が改善しているか確認をしております。 【子ども課】

- ④育児休業を取得した場合に保育施設を退園(育休退園)にしないでください。

育休退園の廃止に当たっては、保護者の就労や介護など、本来の保育要件で入園を希望される方とのバランスを考慮する必要があります。

その上で本市においては、3歳児以上のクラスについては、育児休業を取得後も継続して在園でき、2歳児クラスについても保護者が10月1日以降に出産した場合は、同様の取扱いとしております。

また、今年度からは、2歳児クラスの保護者が9月30日以前に出産し、育児休業を取得する場合でも、保育園及び乳児園への再申込みができるように運用を変更いたしました。

さらなる育休退園の緩和については、今後の保育需要や、令和8年度から導入される誰でも通園制度の状況を踏まえながら、総合的に判断してまいります。

【子ども課】

## 6. 障害者・児施策

- ★①自治体独自の障害者への手当を増額してください。独自手当のない自治体は設けてください。

市独自の手当としまして、心身障害者扶助料又は市の指定疾病にて治療されている方へ難病疾患見舞金を支給しており、現在のところ増額する予定はありません。 【福祉総務課】

- ②障害者が24時間365日、希望する地域で安心して生活できるよう、重度の知的障害者や車イス障害者、視力障害者らが利用できるグループホームや入所施設を拡充してください。夜間の職員体制を1フロア(ユニット)で常時複数配置できるように補助してください。医療的ケアも十分な体制が確保できるよう、常勤の看護師が配置できる独自の加算などを上乗せしてください。

障害者が地域で生活できる支援体制の1つとして、面的整備による地域生活支援拠点を運用しております。刈谷市自立支援協議会に設置した地域生活支援拠点等検討部会にて、引き続き地域生活支援拠点等の機能充実に向けた協議を行ってまいります。

グループホーム、入所施設について市による直接整備は考えておりませんが、民間事業者による設置に対する国県補助金の申請支援を行い、拡充に努めております。職員の配置に対する市独自の補助又は加算は予定しておりませんが、国の動向を注視してまいります。

【福祉総務課】

- ★③暮らしを支える障害福祉サービスは、余暇利用を含めて障害者・児が必要とする時間を支給してください。移動支援などの十分な人員を確保できるよう、基本報酬を大幅に増額してください。

障害者・児の福祉サービスは、障害のある人の個々の障害程度や勘案すべき事項を踏まえ、申請者が生活するために必要な支給量を決定しています。

移動支援・余暇活動には、利用者の状況等に応じて柔軟に実施できる、地域生活支援事業のサービスを利用することもできます。

報酬単価につきましては、国の社会保障審議会で審議され、サービス報酬の改定という形で示されます。令和6年度の新たな処遇改善加算では、制度の簡素化と取得率の引き上げが図られており、配分方法の緩和や継続的な賃上げ効果が得られるよう見直しが行われるなど、国において、職員の処遇改善に取り組んでいるものと考えております。

【福祉総務課】

- ④障害福祉サービスの利用料、給食費などを無償にしてください。また、障害福祉サービスの利用料徴収対象の収入要件を本人収入に限ってください。

障害者・児の福祉サービスを利用する場合、原則として1割が自己負担となりますが、世帯ごとの前年所得に応じて月単位で上限額が定められており、市民税非課税世帯の場合、自己負担なしでのサービス利用が可能となっております。

障害児の福祉サービスの利用に関しては、3歳から小学校就学前の障害児の児童発達支援等のサービスの利用料が無償となっております。

また、療養介護を利用されている方には、医療費と食費の減免制度があります。さらに低所得者に対しては、施設入所に伴う食費負担分やグループホーム居住に伴う家賃負担分を軽減するための補助制度（特定障害者特別給付費）があります。

利用者負担上限月額、利用者が属する世帯の所得によって算定されます。所得を判断する際の世帯の範囲は、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する法律施行令第17条、児童福祉法施行令第24条及び第27条の2で定められたとおり、18歳以上の障害者は「障害のある方とその配偶者」、18歳以下の障害児の場合には「保護者の属する住民基本台帳での世帯」となります。

【福祉総務課】

- ★⑤40歳以上の特定疾患・65歳以上障害者について、一律に「介護保険利用を優先」とすることなく、本人意向にもとづき障害福祉サービスが利用できるようにしてください。

障害者の社会生活及び日常生活を総合的に支援するための法律（総合支援法）第7条において、「介護保険法の規定による介護給付のうち自立支援給付に相当するものを受け、又は利用することができるときは、自立支援給付は行わない」と規定されております。

なお、就労系障害福祉サービスや自立訓練（生活訓練）は、障害固有のサービスであるため、65歳以降も介護保険サービスに移行することなく、個々のサービスの支給決定の要件の範囲内でサービス利用が可能となります。

また、介護保険法の規定による保険給付が受けられない場合や介護保険サービスの支給量では十分なサービスが受けられない場合には、障害福祉サービスを利用することができるケースもあるため、個々の障害者の障害特性を考慮した上で、必要な支援が受けられるよう対応しています。

【福祉総務課】

## 7. 予防接種

- ★①流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)ワクチン、子どもや障害者のインフルエンザワクチン、带状疱疹ワクチン、定期接種から漏れた人に対する麻しん(はしか)の任意予防接種について、自己負担無料の助成制度を設けてください。また、おたふくかぜワクチンは2回の助成を行ってください。

带状疱疹ワクチンは、50歳以上を対象に令和3年8月から助成を実施しております。おたふくかぜワクチンは、平成31年度から助成回数を2回で実施しております。子どものインフルエンザワクチンについては、臨時措置として令和2年度から実施しております。

【子育て支援課・健康推進課】

- ★②高齢者用肺炎球菌ワクチン(定期接種)の自己負担を引き下げてください。市町村が実施する任意予防接種事業を再開・継続してください。また2回目の接種を任意予防接種事業の対象としてください。

高齢者肺炎球菌予防接種の定期接種の自己負担額は2,500円で、市民税非課税世帯に属する人又は生活保護受給世帯等に属する人は無料です。

また、高齢者肺炎球菌任意予防接種費用の助成は、平成25年8月から開始しており、助成額は3,000円、市民税非課税世帯に属する人又は生活保護受給世帯等に属する人は上限8,000円で、現在も継続実施しております。なお、2回目の接種を費用助成の対象とすることは、現在のところ考えておりません。

【健康推進課】

## 8. 健診・検診

- ★①産婦健診の助成対象回数を2回に拡充してください。

産婦健康診査は、平成31年度から助成回数を2回に拡充しております。

【子育て支援課】

- ②妊産婦歯科健診への助成を妊婦・産婦共に実施してください。

妊産婦歯科健康診査については、市内歯科医療機関での個別健診を実施しており、妊婦で1回、産婦で1回それぞれ受診できるようにしております。

また、産婦歯科健康診査の際、生まれた子どもの歯科健診の受診を希望された場合、同時に無料で行えるようにしております。

【子育て支援課】

- ③保健所や保健センターの歯科衛生士を常勤で複数配置してください。

保健センターでは、歯科衛生士を2名配置しております。そのうち、1名は育児休暇中です。

【健康推進課】

## 9. 地域の保健・医療

- ①地域医療構想に基づいた安易な病床削減は行わず、地域に必要な病床数を確保してください。

地域の必要な病床数は、県の西三河南部西医療圏において、効率的で質の高い医療提供体制の構築を目指し、調整や検討を行っています。

【健康推進課】

②自治体病院の感染症予防計画における医療提供体制を充実してください。

本市に自治体（公立）病院はありません。

【健康推進課】

③自治体独自の医師、看護師等医療従事者の確保対策を実施してください。

市独自で医師の配置はありませんが、医師会に協力いただき保健医療福祉等の業務を行っております。また、保健師、看護師及び歯科衛生士を正規職員として雇用しております

【健康推進課】

④保健所・保健センターの保健師等スタッフを増員してください。

保健センターでは、保健師の充足は業務の内容等から計画的に行っております。

【健康推進課】

⑤避難所のバリアフリーを進めるとともに、障害の程度、介護ニーズなどに応じた個別対応やプライバシーの確保ができるようにしてください。また、福祉避難所の設置を進めてください。

避難所のバリアフリー化につきましては、改修工事の機会も捉えながら、バリアフリー化の推進に努めてまいります。

避難所で生活される方につきましては、要配慮者に限らず、段ボールの間仕切り等を使用してプライバシーの確保に努めてまいります。

福祉避難所の設置につきましては、今後、現在建設中のすぎな作業所を新たに福祉避難所として指定する予定でございます。引き続き、市内の民間の福祉事業所に福祉避難所としての役割を担ってもらえるよう働きかけを行ってまいります。

【危機管理課・長寿課・福祉総務課】

### 【3】国および愛知県に以下の趣旨の意見書を提出してください。

#### 1. 国に対する意見書

①国民健康保険の国庫負担を抜本的に引き上げ、払える保険料(税)にするために、十分な保険者支援を行ってください。病気や出産のときに安心して休めるよう傷病手当、出産手当を創設してください。

全国市長会がとりまとめた「国民健康保険制度等の改善強化に関する重点提言」の中に、「国庫負担割合の引上げ等、国保財政基盤の拡充・強化を図るとともに措置を講じること」等を盛り込み、要望しておりますので、市として意見書の提出は考えておりません。

【国保年金課】

②マクロ経済スライドを廃止してください。また、年金支給開始年齢を引き上げないでください。全額国庫負担による最低保障年金制度を早急に実現してください。年金は毎月支給にしてください。

国民年金等の手続きなどの改善についての要望書は、市が加入している愛知県都市国民年金協議会を經由し、全国都市国民年金協議会から厚生労働大臣あてに毎年提出しておりますので、市として意見書の提出は考えておりません。

【国保年金課】



- ③介護保険への国庫負担を増やして、負担の軽減と給付の改善をすすめてください。さらなる利用料の負担増や給付削減はしないでください。

国庫負担の割合を含めた介護保険制度の見直しについては、国の諮問機関である社会保障審議会において議論されるものであり、引き続き議論される内容について注視してまいります。また、本市の意見や要望については、全国市長会等を通じ、必要に応じて提言してまいりたいと考えております。

【長寿課】

- ④介護労働者の安定雇用のために処遇を改善してください。夜勤は複数配置ができるよう人員配置基準を見直し、財政支援を強めてください。

介護労働者の処遇改善及び配置基準の見直しについては、国の社会保障審議会でも審議され、サービス報酬の改定という形で示されます。令和6年度の新たな処遇改善加算では、制度の簡素化と取得率の引き上げが図られており、配分方法の緩和や継続的な賃上げ効果が得られるよう見直しが行われるなど、国において、職員の処遇改善に取り組んでいるものと考えておりますので、意見書等の提出は考えておりません。

【長寿課】

- ⑤18歳年度末までの医療費無料制度を創設してください。

全国市長会がとりまとめた「こども子育て施策の充実強化に関する提言」の中で、「全国一律のこどもの医療費助成制度の創設」を盛り込み、要望しておりますので、市として意見書の提出は考えておりません。

【国保年金課】

- ⑥小中学校の給食費を無償にしてください。

学校給食にかかる経費のうち、食材にかかる費用は保護者に負担していただくことが望ましいと考えております。よって意見書等の提出は考えておりません。

【教育総務課】

- ⑦障害者・児が24時間365日、地域で安心して生活できる「くらしの場」が選択できるよう、グループホームや入所機能を備えた地域生活拠点を整備してください。福祉人材の人手不足を解消するために報酬単価を大幅に引き上げてください。特にグループホームの一人夜勤が解消できる基準にしてください。

刈谷市では令和3年度から面的整備による地域生活支援拠点を運用しております。刈谷市自立支援協議会に設置した地域生活支援拠点等検討部会にて、引き続き地域生活支援拠点等の機能充実に向けた協議を行ってまいります。

報酬単価の引き上げにつきましては、地域生活支援拠点にかかる加算をはじめとする報酬改定の動向を注視してまいります。現時点では意見書を提出する考えはありません。

【福祉総務課】

- ⑧医療・介護・福祉・保育など公的価格で働くケア労働者の処遇改善を国の責任で確実に実施し、ただちに全産業平均との格差をなくしてください。

障害福祉の分野で働く労働者の処遇改善については、報酬改定などにより改善に取り組んでいるところであるため、国の動向を注視してまいりたいと考えております。

介護職員の処遇改善については、国が実態を調査把握し、国の諮問機関である社会保障審議会でも審議されています。令和6年度の新たな処遇改善加算におい

て、制度の簡素化による取得率の向上や加算率の引き上げが図られるなど、国において、介護職員の処遇改善に取り組んでいるものと考えております。

また、私立保育所に対しては、公立保育所の保育士と同水準の給与となるよう、賃金等の処遇を把握した上で、資格や経験年数に応じた市独自の補助をしておりますので、現時点で各事項において国への意見書の提出は考えておりません。  
【健康推進課・長寿課・福祉総務課・子ども課】

## 2. 愛知県に対する意見書

(1) 子どもの医療費助成制度を18歳年度末まで実施してください。

全国市長会がとりまとめた「こども子育て施策の充実強化に関する提言」の中で、「全国一律のこどもの医療費助成制度の創設」を盛り込み、要望しておりますので、市として意見書の提出は考えておりません。

【国保年金課】

(2) 国民健康保険への愛知県独自の支援を行ってください。

国民健康保険制度の都道府県単位化などの改正を踏まえ、限られた財源の中で、県において判断するものと考えておりますので、現在のところ意見書等の提出は考えておりません。

【国保年金課】

(3) 学校給食無償化のために愛知県独自の補助制度を新設してください。

学校給食にかかる経費のうち、食材にかかる費用は保護者に負担していただくことが望ましいと考えております。  
よって意見書等の提出は考えておりません。

【教育総務課】

(4) 地域に必要な病床を確保し、感染症病床を増床してください。

地域の必要な病床数は、県の西三河南部西医療圏において、効率的で質の高い医療提供体制の構築を目指し、調整や検討を行っており、市も協議を行う機会に参加しております。また、県は感染症病床について、感染症法上の位置づけが5類に移行した後も、対応する医療機関を順次拡大する方針です。したがって、現時点では、意見書の提出は考えておりません。

【健康推進課】

(5) 地域医療介護総合確保基金について

①地域医療介護総合確保基金について、各市町村や事業所からどのような補助制度が必要か意見聴取し、実態に見合った活用ができるようにしてください。

地域医療介護総合確保基金は、年度ごとに愛知県が計画を策定し、計画に基づいた事業が進められています。計画策定の過程において、愛知県より介護関係の各団体に対して意見聴取が行われており、適切な事業提案がされているものと考え、意見書の提出は考えておりません。

【長寿課】

- ②基金を活用し医療・介護・福祉など公的価格で働く職場への物価高騰対策を今まで以上に行ってください。特に職員処遇に関する手当を支給してください。また、保育分野にもひろげてください。

地域医療介護総合確保基金は、地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するために創設された財政支援制度です。愛知県が策定する事業計画に基づき、対象事業が定められており、病床機能の分化・連携、在宅医療・介護の推進、医療・介護従事者の確保、勤務環境の改善などが目的とされております。職員処遇手当を含め、物価高騰対策や保育分野への拡充については、基金の目的と異なる点もあることから、活用の是非については、国が統一した見解を持って示していくものであると考えます。

また、私立保育所に対しては、公立保育所の保育士と同水準の給与となるよう、賃金等の処遇を把握した上で、資格や経験年数に応じた市独自の補助をしておりますので、県に対して意見書を提出することは考えておりません。

【健康推進課・長寿課・福祉総務課・子ども課】

以上