

## 入所者の地域生活への移行状況について（作成要領）

### 1 今回送付するファイル

- (1) 地域移行アンケート（都道府県→施設）.xls
- (2) 地域移行アンケート（都道府県→国）.xls

### 2 調査の流れ

都道府県→入所施設→都道府県→国

### 3 調査対象施設（H18.10.1以降に設置された施設も対象とする。）

- (1) 身体障害者療護施設
- (2) 身体障害者入所授産施設
- (3) 知的障害者入所更生施設
- (4) 知的障害者入所授産施設
- (5) 精神障害者入所授産施設
- (6) 身体障害者入所更生施設
- (7) 精神障害者生活訓練施設
- (8) 障害者支援施設

※地域生活移行者として障害福祉計画に計上したものについて記載すること

### 4 記載要領（入所施設記載分）

- ① セルがオレンジ色に着色されている箇所について、記載してください。
- ② 都道府県名、施設種別（H18.10.1）、施設種別（H19.10.1）、施設種別（H20.10.1）、法人名、施設名を記載してください。
- ③ 問1について  
H18.10.1、H19.10.1、H20.3.31、H20.10.1の入所定員及び入所者数について記載してください。なお、問1（2）の入所者数の増減については、問2（1）と問3（1）の退所者数と新規入所者数の各合計数（青色）と整合性を図ることに、留意すること。
- ④ 問2（1）について  
H19.10.1～H20.10.1に退所した者の退所後の居住の場の内訳について、人数を記載してください。  
また、地域生活へ移行した者の数は「地域生活移行（※1）」の欄に記載するとともに、その内訳を「地域生活移行（※1）の内訳」に記載してください（紫色）。  
なお、「地域生活移行（※1）の内訳」の各項目の合計数と「地域生活移行（※1）」の数は合致するので、留意すること。

#### （地域生活移行とは）

入所施設の入所者が施設を退所し、生活の拠点を共同生活介護、共同生活援助、福祉ホーム、一般住宅、公営住宅等へ移したものを言う。（家庭復帰を含む。）

（※）地域移行型ホーム、精神障害者退院支援施設は地域生活移行者には含まない。

（※）入所施設をそのまま共同生活介護等へ転換したものは地域生活移行者には含まない。

⑤ 問２（２）について

問２（１）の「地域生活移行（※１）」に記載した者の退所後の主たる日中活動の場毎に、人数を記載してください。ただし、地域生活移行者１人につき、回答は１つとすること。

⑥ 問２（３）について

問２（１）の「退所後の居住の場の内訳」の表にある「その他（Ⅰ）」について主な具体例をいくつか記載してください。

また、「地域生活移行（※１）の内訳」の表にある「その他（Ⅱ）」について主な具体例をいくつか記載してください。

問２（２）の「退所後の日中活動の場の内訳」の表にある「その他日中活動（Ⅲ）」について主な具体例をいくつか記載してください。

⑦ 問３（１）について

H19.10.1～H20.10.1に新たに入所した者の入所前の居住の場の内訳について、人数を記載してください。

また、地域生活から入所した者の数は「地域生活（※２）」の欄に記載するとともに、その内訳を「地域生活（※２）の内訳」に記載してください（紫色）。

なお、「地域生活（※２）の内訳」の各項目の合計数は、「入所前の居住の場の内訳」の「地域生活（※２）」の数と合致するので、留意すること。

⑧ 問３（２）について

問３（１）の「入所前の居住の場の内訳」の表にある「その他（Ⅰ）」について、主な具体例をいくつか記載してください。

また、「地域生活（※２）の内訳」の表にある「その他（Ⅱ）」について主な具体例をいくつか記載してください。

⑨ 問４について

地域生活への移行に関する取り組み状況について、各記載欄に「Ａ～Ｆ」を記載してください。

⑩ 問５について

問４の「その他」について、「Ａ～Ｅ」を記載した施設にお聞きします。具体的な取り組み内容について、主なものをいくつか記載してください。

## ５ 報告方法等

### （１）都道府県から入所施設への照会

お手数ですが、都道府県から入所施設（地域移行アンケート（都道府県→施設）.xls）に照会してください。

### （２）都道府県から国への報告

入所施設からの回答を、「地域移行アンケート（都道府県→国）.xls」の「データ（数値）」及び「データ（記述）」の各シートに貼り付けた上で報告してください。

また、本調査における都道府県の担当者名、連絡先等を必ず記載してください。

## ６ 報告期限

平成２１年１月１３日（火）

## ７ 報告先

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課地域移行支援係 丹羽

連絡先：０３－５２５３－１１１１（内線３０４４）

E-mail:niwa-takahito@mhlw.go.jp

（（報告データ）地域移行アンケート（都道府県→国）.xls）