

地域生活支援拠点等の運用状況の検証について

目 次	頁
砺波圏域の地域生活支援拠点等の機能及び運営状況に関する評価について	1 頁
砺波圏域地域生活支援拠点等登録事業所リスト	6 頁

I. 地域生活支援拠点等の機能に関する評価指標 ～「地域生活支援拠点等の機能充実に向けた運用状況の検証及び検討の手引き」より～

(a) 【コーディネーター】地域生活支援拠点等の運営を中心に担う職員の配置

評価項目	評価指標	取組状況（充足度）																																																																				
a	a①	<p>コーディネーターを配置しているか</p> <p>【○】 配置している 【 】 配置していない</p> <p>◆確認事項1：コーディネーターの配置場所と配置人数（常勤・非常勤別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">常勤</th> <th colspan="2">非常勤</th> </tr> <tr> <th>機能①</th> <th>機能②</th> <th>機能①</th> <th>機能②</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 基幹相談支援センター</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 市町村障害者相談支援事業</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 指定相談支援事業所</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. グループホーム、障害者支援施設、宿泊型自立訓練等の事業所</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 拠点単独の事業所・事務室</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※地域活動支援センターとなみ野、障がい者サポートセンターきらり、地域生活支援センターすまいる、わくわく小矢部相談支援事業所、相談支援センターあいいで各1名</p> <p>◆確認事項2：コーディネーターの配置場所と配置人数（専従・兼務別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">専従</th> <th colspan="2">兼務</th> </tr> <tr> <th>機能①</th> <th>機能②</th> <th>機能①</th> <th>機能②</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 基幹相談支援センター</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2. 市町村障害者相談支援事業</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 指定相談支援事業所</td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. グループホーム、障害者支援施設、宿泊型自立訓練等の事業所</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 拠点単独の事業所・事務室</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※コーディネーターとは、地域生活支援拠点等の運営を中心に担う職員として、次の機能・業務内容を担う者を想定しています。 【機能①】 緊急時の支援が見込めない者を事前に把握・登録した上で、常時の連絡体制を確保し、障害の特性に起因して生じた緊急の事態等に必要なサービスのコーディネートや相談その他必要な支援を行う機能 【機能②】 地域の様々なニーズに対応できるサービス提供体制の確保や、地域の社会資源の連携体制の構築等を行う機能</p> <p>※専従のコーディネーターとは、上記の機能①②を担う職員として配置された者であって、かつ、他の機関・事業所を兼務していない者を指します。</p>		常勤		非常勤		機能①	機能②	機能①	機能②	1. 基幹相談支援センター		2			2. 市町村障害者相談支援事業					3. 指定相談支援事業所	5				4. グループホーム、障害者支援施設、宿泊型自立訓練等の事業所					5. 拠点単独の事業所・事務室						専従		兼務		機能①	機能②	機能①	機能②	1. 基幹相談支援センター				2	2. 市町村障害者相談支援事業					3. 指定相談支援事業所			5		4. グループホーム、障害者支援施設、宿泊型自立訓練等の事業所					5. 拠点単独の事業所・事務室				
		常勤		非常勤																																																																		
機能①		機能②	機能①	機能②																																																																		
1. 基幹相談支援センター		2																																																																				
2. 市町村障害者相談支援事業																																																																						
3. 指定相談支援事業所	5																																																																					
4. グループホーム、障害者支援施設、宿泊型自立訓練等の事業所																																																																						
5. 拠点単独の事業所・事務室																																																																						
	専従		兼務																																																																			
	機能①	機能②	機能①	機能②																																																																		
1. 基幹相談支援センター				2																																																																		
2. 市町村障害者相談支援事業																																																																						
3. 指定相談支援事業所			5																																																																			
4. グループホーム、障害者支援施設、宿泊型自立訓練等の事業所																																																																						
5. 拠点単独の事業所・事務室																																																																						
a②	配置している場合、コーディネーターとして期待される役割を担うことができているか	<p>【 】 十分できている 【○】 一定程度できている 【 】 全くできていない</p> <p>◆確認事項：コーディネーター【機能①】が担っている業務内容（該当するものに○）</p> <p>【○】 緊急時の支援が見込めない者の事前把握・登録 【○】 常時の連絡体制の確保（コーディネーターが中心となって複数の機関等により常時の連絡体制を整備している場合を含む） 【○】 緊急時のコーディネートや相談支援等の個別対応</p> <p>◆確認事項：コーディネーター【機能②】が担っている業務内容（該当するものに○）</p> <p>【○】 緊急受入先の確保・開拓 【○】 専門性を高めるための人材養成研修の企画・実施 【 】 地域移行・地域生活の継続支援のための関係機関・事業所による連携会議の開催 【○】 地域生活支援拠点等の広報・周知</p>																																																																				

(b) 【相談機能1】緊急対応など支援が必要となる障害者等（強度行動障害者や医療的ケアが必要な重症心身障害者、潜在的支援者等）の事前把握・登録・名簿管理、関係機関との情報共有

評価項目	評価指標	取組状況（充足度）
b-01	b-01①	<p>緊急時の支援が見込めない障害者等を拠点等として事前に把握しているか</p> <p>【 】 十分できている 【○】 一定程度できている 【 】 全くできていない</p> <p>◆確認事項：事前に把握している対象者の状態像（該当するものに○）</p> <p>【 】 医療的ケアが必要な重症心身障害 【 】 遷延性意識障害 【 】 強度行動障害 【 】 高次脳機能障害 【 】 サービスの利用に繋がっていない障害者等 【○】 その他（具体的に：サービス計画作成対象のうち緊急時の支援が見込めない者）</p>
	b-01②	緊急時の支援が見込めない障害者等の登録・名簿管理をしているか
b-02	事前把握した緊急時の支援が見込めない	<p>b-02①</p> <p>事前把握した名簿の更新を行っているか</p> <p>【○】 実施している</p>

	障害者等の登録・名簿管理		るか	【 】実施していない
		b-02③	緊急時に対応するために必要な情報（障害者等の状態像、同居する家族の連絡先等）を適切に把握しているか	【 】十分できている 【○】一定程度できている 【 】全くできていない
b-03	事前把握した緊急時の支援が見込めない障害者等の名簿の「緊急時の受け入れ・対応」について実施機関との間で情報共有	b-03①	「緊急時の受け入れ・対応」の実施機関との間で情報共有をしているか	【 】実施している 【○】実施していない
b-03②		個別事例ごとに、緊急時の対応の仕方や協力機関が決められていて、障害者等・家族・関係機関等と共有されているか	【 】実施している 【○】実施していない	
b-03③		緊急時に利用する機関がある場合に、平時において障害者等・家族がその機関を見学、体験利用等を行っているか	【 】実施している 【○】実施していない	
b-04	事前把握していない障害者等への緊急時の対応の準備について	b-04①	事前把握していない障害者等について、緊急時の対応が必要になった際に、支援できる体制について検討・準備しているか	【 】実施している 【○】実施していない
b-04②		障害福祉サービスの支給決定を受けていない障害者について、緊急時の対応が必要になった際に、市町村長が「やむを得ない理由による措置」に基づき支援できる体制について検討・準備しているか	【○】実施している 【 】実施していない	
b-05	複数法人が拠点機能を担う場合の指揮命令系統の構築について	b-05①	緊急時対応の場合において、必要に応じて市町村による対応指示が行われる体制を確保するなど、指揮命令系統を確保しているか	【○】実施している 【 】実施していない

(c) 【相談機能2】把握した緊急対応など支援が必要な障害者等からの緊急時を含む相談体制の確保

評価項目		評価指標		取組状況（充足度）													
c-01	拠点等として「相談」の実施機関の位置付け	c-01①	拠点等として「相談」を行う実施機関を位置付けているか	【○】位置付けている 【 】位置付けていない	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">◆確認事項：拠点等における「相談機能」の実施機関</td> </tr> <tr> <td></td> <td>設置数（箇所）</td> </tr> <tr> <td>1. 基幹相談支援センター</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 市町村障害者相談支援事業</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 指定相談支援事業所</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>4. その他の事業所又は機関</td> <td></td> </tr> </table>	◆確認事項：拠点等における「相談機能」の実施機関			設置数（箇所）	1. 基幹相談支援センター		2. 市町村障害者相談支援事業		3. 指定相談支援事業所	5	4. その他の事業所又は機関	
◆確認事項：拠点等における「相談機能」の実施機関																	
	設置数（箇所）																
1. 基幹相談支援センター																	
2. 市町村障害者相談支援事業																	
3. 指定相談支援事業所	5																
4. その他の事業所又は機関																	
c-02	拠点等の「相談」の実施機関における緊急時の相談体制の確保	c-02①	24時間の相談体制を確保しているか	【 】十分できている 【○】一定程度できている 【 】全くできていない	<p>◆確認事項1：体制の確保方法（該当するものに○）</p> <p>【 】単独の相談支援事業所による体制 【○】複数の相談支援事業所による体制 【 】グループホーム等との連携による体制</p> <p>◆確認事項2：対象者の範囲（該当するものに○）</p> <p>【 】法定サービス（自立生活援助・地域定着支援）の障害者等 【 】対象区域のうち事前に登録した全て又は一部の障害者等（法定サービスの対象者を除く） 【 】対象区域全ての障害者等（法定サービスの対象者以外） 【○】サービス計画作成対象の障害者のうち緊急時の支援が見込めない障害者等</p>												
c-03		c-03①		拠点等において「相談」に関わる実施体制の人員に不足はないか		【 】人員体制は充足している 【○】人員体制は不足している	<p>◆確認事項：実施体制</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>人数</td> </tr> <tr> <td>1. 「相談」に関わる職員数</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2. (うち) 相談支援専門員の人数</td> <td>5</td> </tr> </table>		人数	1. 「相談」に関わる職員数	5	2. (うち) 相談支援専門員の人数	5				
	人数																
1. 「相談」に関わる職員数	5																
2. (うち) 相談支援専門員の人数	5																

		c-03②	緊急的な相談について必要に応じて緊急受入や緊急訪問、関係機関につなげるなど、適切に対応ができていますか	<input type="checkbox"/> 十分できている <input type="checkbox"/> 一定程度できている <input type="checkbox"/> 全くできていない
--	--	-------	---	---

(d) 【緊急時の受け入れ・対応】把握した緊急対応など支援が必要な障害者等からの緊急時の受け入れ先の確保

評価項目		評価指標		取組状況（充足度）																			
d-01	緊急時の連絡調整のルール策定	d-01①	「緊急時」の該当基準や要支援者の受入基準を策定し、実施機関に周知しているか	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない																			
		d-01②	「緊急時」に適切に対応するためのマニュアルやフローチャートを策定し、実施機関に周知しているか	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない																			
d-02	拠点等として「緊急時の受け入れ・対応」の実施体制	d-02①	「緊急時の受け入れ・対応」の機関は十分に確保しているか	<input type="checkbox"/> 十分できている <input type="checkbox"/> 一定程度できている <input type="checkbox"/> 全くできていない																			
				◆確認事項1：要支援者の受け入れ要請の相談受付件数																			
				<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1月の件数</th> <th>延件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援者の受け入れ要請の相談受付件数</td> <td>－</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>			1月の件数	延件数	要支援者の受け入れ要請の相談受付件数	－	1												
					1月の件数	延件数																	
要支援者の受け入れ要請の相談受付件数	－	1																					
◆確認事項2：拠点等として確保している空室の数（空室の合計は受入可能人数の目安）																							
				<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>箇所数の合計</th> <th>空室の合計（室）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 短期入所事業所</td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2. グループホーム</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 障害者支援施設</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 宿泊型自立訓練</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. その他（マンション等）</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			箇所数の合計	空室の合計（室）	1. 短期入所事業所	2	4	2. グループホーム			3. 障害者支援施設			4. 宿泊型自立訓練			5. その他（マンション等）		
	箇所数の合計	空室の合計（室）																					
1. 短期入所事業所	2	4																					
2. グループホーム																							
3. 障害者支援施設																							
4. 宿泊型自立訓練																							
5. その他（マンション等）																							
				◆確認事項3：拠点等として緊急時対応を行う事業所																			
				<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>箇所数の合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 訪問系サービス事業所</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2. その他の事業所（ ）</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>			箇所数の合計	1. 訪問系サービス事業所	0	2. その他の事業所（ ）	0												
	箇所数の合計																						
1. 訪問系サービス事業所	0																						
2. その他の事業所（ ）	0																						
		d-02②	不足する場合、地域の緊急受入先の確保・開拓をしているか	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない																			
		d-02③	緊急保護時の不測事態に備えた医療機関等との連携体制を確保しているか	<input type="checkbox"/> 十分できている <input type="checkbox"/> 一定程度できている <input type="checkbox"/> 全くできていない																			
d-03	自拠点等での受け入れ困難時に備えた他事業所（拠点等の「緊急時の受け入れ・対応」の実施機関でない事業所）との連携体制の確保	d-03①	自拠点等での受け入れ困難時に備えた他事業所（拠点等の「緊急時の受け入れ・対応」の実施機関でない事業所）との連携体制を確保しているか	<input type="checkbox"/> 十分できている <input type="checkbox"/> 一定程度できている <input type="checkbox"/> 全くできていない																			
		d-03②	自拠点等で受入困難時の連携している事業所の担当者及び連絡先を把握し、事業所内で共有しているか	<input type="checkbox"/> 十分できている <input type="checkbox"/> 一定程度できている <input type="checkbox"/> 全くできていない																			
		d-03③	当該事業所において、受け入れ対応が可能（又は困難）な障害者等の状態像を把握しているか	<input type="checkbox"/> 十分できている <input type="checkbox"/> 一定程度できている <input type="checkbox"/> 全くできていない																			

(e) 【体験の機会・場の確保】地域生活への移行や継続のニーズを踏まえた地域生活の体験宿泊等の実施

評価項目		評価指標		取組状況（充足度）					
e-01	拠点等として「体験の機会・場」の確保	e-01①	拠点等として「体験の機会・場」を確保しているか	<input type="checkbox"/> 十分できている <input type="checkbox"/> 一定程度できている <input type="checkbox"/> 全くできていない					
				◆確認事項1：「体験の機会・場」に関する実施機関の体制					
				<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>箇所数の合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			箇所数の合計		
	箇所数の合計								

			1.短期入所事業所	2
			2.グループホーム	1
			3.宿泊型自立訓練	
			4.通所事業所	
			5.障害児関連の事業所	
			6.その他（ ）	
			◆確認事項2：対象者の範囲（該当するものに○）	
			【○】グループホームの体験利用	
			【 】一人暮らしに向けた体験宿泊	
			【○】緊急時の対応を想定した体験利用	
			【 】通所事業所の体験利用	
	e-01②	確保している場合、対象となる利用者の範囲・場所はニーズに照らして十分なものとなっているか ※希望者数・(うち)待機者数を確認することにより、体験利用・体験宿泊について対応できたニーズ、対応できなかったニーズを把握します。	【 】十分できている 【 】一定程度できている 【○】全くできていない	
			◆確認事項：把握した体験利用のニーズと拠点等における実績	
				体験利用の希望者数
				(うち)待機者数
				実際の利用者数
			1.グループホームの体験利用	
			2.一人暮らしに向けた体験宿泊	
			3.緊急時の対応を想定した体験利用	
			4.通所事業所の体験利用	

(f)【専門的人材の確保・養成】専門性の確保に向けた取組の実施

評価項目	評価指標	取組状況（充足度）
f-01 専門性を高めるための人材養成研修のニーズの把握及び実施	f-01① 専門的な人材の確保・養成のニーズを把握しているか	【 】十分できている 【 】一定程度できている 【○】全くできていない
	f-01② 専門的な人材の確保・養成の研修を実施しているか	【 】実施している 【 】ニーズは把握していたが実施には至らなかった 【 】ニーズがなかったため実施しなかった 【○】実施していない ◆確認事項：拠点等の実施機関が実施している研修例（該当するものに○） 【 】強度行動障害への対応 【 】医療的ケアが必要な人への対応 【 】ひきこもりへの対応 【 】その他支援が困難な人への対応
f-02 拠点等の実施機関からのニーズを踏まえた外部研修の活用又は受講推奨	f-02① 外部研修の情報収集や受講の勧奨を行っているか	【 】十分できている 【 】一定程度できている 【○】全くできていない ◆確認事項：具体的な取組内容
	f-02② 収集した研修の情報を地域の関係機関等に情報提供しているか	【 】実施している 【○】実施していない

(g)【地域の体制づくり】地域生活の安心の確保と地域生活への移行と継続を支援するための地域の体制づくりの実施

評価項目	評価指標	取組状況（充足度）
g-01 緊急時の受け入れ・対応のための取り組み	g-01① コーディネーター【機能②】が中心となって、緊急時の受け入れや対応に関することを協議するための関係機関・事業所による連携会議等を実施しているか	【 】十分できている 【 】一定程度できている 【○】全くできていない
	g-01② 連携会議等において、緊急時の受け入れ・対応について対応できた事例や対応しきれなかった事例、地域課題等について取り扱われているか	【 】十分できている 【 】一定程度できている 【○】全くできていない

砺波圏地域生活支援拠点等登録事業所リスト

令和5年4月1日現在

市名	No.	事業所名	事業所番号	所在地	電話番号	法人名	事業の種類	担う機能					備考		
								①	②	③	④	⑤			
砺波市	1	CH-5グループホームCHance	1610800201	砺波市神島101-2	0763-33-6880	株式会社 CH-5	指定短期入所 (空床型)	○	○				R4.4.1		
	2	CH-5グループホームCHance	1620800043	砺波市神島101-2	0763-33-6880	株式会社 CH-5	指定共同生活援助		○					R4.4.1	
	3	地域活動支援センターとなみ野	1630800025	砺波市出町中央13-1	0763-23-6540	社会福祉法人 たびだちの会	指定一般相談支援	○	○					R4.4.1	
	4	地域活動支援センターとなみ野	1630800025	砺波市出町中央13-1	0763-23-6540	社会福祉法人 たびだちの会	指定特定相談支援	○						R4.4.1	
	5	地域活動支援センターとなみ野	1670800034	砺波市出町中央13-1	0763-23-6540	社会福祉法人 たびだちの会	指定障害児相談支援	○						R4.4.1	
	6	障がい者サポートセンターきらり	1630800017	砺波市幸町1-7	0763-33-1552	社会福祉法人 溪明会	指定一般相談支援	○	○					R4.4.1	
	7	障がい者サポートセンターきらり	1630800017	砺波市幸町1-7	0763-33-1552	社会福祉法人 溪明会	指定特定相談支援	○						R4.4.1	
	8	障がい者サポートセンターきらり	1630800018	砺波市幸町1-7	0763-33-1552	社会福祉法人 溪明会	指定障害児相談支援	○						R4.4.1	
小矢部市	1	地域生活支援センターすまいる	1630900023	小矢部市綾子5596	0766-68-3820	社会福祉法人 手をつなぐとなみ野	指定特定相談支援	○	○					R4.6.1	
	2	わくわく小矢部相談支援事業所	1630900064	小矢部市新富町4-1	0766-67-5365	特定非営利活動法人 わくわく小矢部	指定特定相談支援	○	○					R4.7.1	
	3	わくわく小矢部相談支援事業所	1670900024	小矢部市新富町4-1	0766-67-5365	特定非営利活動法人 わくわく小矢部	指定障害児相談支援	○	○					R4.7.1	
	4	わくわく小矢部相談支援事業所	1630900064	小矢部市新富町4-1	0766-67-5365	特定非営利活動法人 わくわく小矢部	指定一般相談支援	○	○					R4.7.1	
	5	地域活動支援センターひまわり	1630900015	小矢部市植生1476	0766-67-7340	社会福祉法人 黎明の郷	指定特定相談支援	○	○					R5.4.1	
	6	地域活動支援センターひまわり	1670900016	小矢部市植生1476	0766-67-7340	社会福祉法人 黎明の郷	指定障害児相談支援	○	○					R5.4.1	
	7	地域活動支援センターひまわり	1670900016	小矢部市植生1476	0766-67-7340	社会福祉法人 黎明の郷	指定一般相談支援	○	○					R5.4.1	
南砺市	1	マージ園木の香	1612000032	南砺市谷142	0763-82-6000	社会福祉法人 マージ園	指定短期入所 (空床型+併設型)		○					R4.4.1	
	2	相談支援センターあい	1632000012	南砺市院林82-1	0763-22-3535	社会福祉法人 マージ園	指定一般相談支援	○	○					R4.4.1	
	3	相談支援センターあい	1632000012	南砺市院林82-1	0763-22-3535	社会福祉法人 マージ園	指定特定相談支援	○	○					R4.4.1	
	4	相談支援センターあい	1632000013	南砺市院林82-1	0763-22-3535	社会福祉法人 マージ園	指定障害児相談支援	○	○					R4.4.1	
		砺波圏域障害者基幹相談支援センター	-	砺波市幸町1-7	0763-33-6252				○						登録ではなく業務委託

※担う機能：①相談 ②緊急時の受け入れ・対応 ③体験の機会・場 ④専門的人材の確保・養成 ⑤地域の体制づくり