

指定特定相談支援事業所における高次脳機能障害者への支援状況に関する調査

この調査は、厚生労働科学研究「障害福祉サービス等事業者における高次脳機能障害者への支援の実態把握及び推進のための研究」の一環として、指定特定相談支援事業所における高次脳機能障害者への支援の状況についてお聞きするものです。

お手数ですが、利用実績の有無にかかわらず、ご回答くださいますようお願いいたします。

調査にご協力いただける場合は、□に✓を入れてください。

この調査について文書(調査依頼書)による説明を受け、十分にその内容を理解したので、協力することに同意します。

1 事業所の基本情報について

事業所名		事業者指定 年月	
住所			
連絡先	電話:	E-mail:	
回答者名及び役職等			

(1) 貴事業所における相談支援専門員の員数(常勤換算ではなく実人数)を教えてください(令和7年2月1日現在)。

相談支援専門員の員数

(2) 貴事業所において、令和5年度に相談支援(基本相談支援及び計画相談支援)を提供した18歳以上の利用者の実人数を教えてください。

利用者実人数

2 高次脳機能障害者への支援状況について

(1) 1(2)のうち、高次脳機能障害(※)の診断を受けている方(失語を含む)及び診断を受けているか明確ではないが、病歴・原疾患(脳卒中、脳外傷、低酸素脳症等)等から高次脳機能障害の可能性があると推測される方の実人数を教えてください。

※ 高次脳機能障害とは、病気や交通事故など様々な原因で、脳が部分的に損傷を受けたために生ずる、言語や記憶・注意などの認知機能の障害を指します。
主な症状は、記憶障害、注意障害、遂行機能障害、社会的行動障害などであり、これらの症状により日常生活又は社会生活に制約がある状態が高次脳機能障害です。

診断を受けている 利用者数	高次脳機能障害と推 測される利用者数	合計

(2) (1)のうち、障害福祉サービス等の利用に係る計画相談支援を提供した人数を教えてください。

診断を受けている 利用者数	高次脳機能障害と推 測される利用者数	合計

高次脳機能障害の利用者数が0の場合は、回答はここまでです。

(3) (2)の計画相談支援を提供した方について、貴事業所への紹介経路と利用した障害福祉サービス等の記号・番号をご記入ください(令和5年度中に利用したサービスすべて)。介護保険サービスも併せて利用した場合は、当該サービスについてもご記入ください。

回答用記号、番号

東京都心身障害者福祉センターです。

別紙1でBの相談窓口を必ず確認してください。

別紙1でDの医療機関を必ず確認してください。

紹介元	障害福祉サービス等			介護保険サービス
	介護給付	訓練等給付	相談支援・地域生活支援事業	
A 都道府県高次脳機能障害支援拠点機関	1 居宅介護	10 自立訓練(機能訓練)	18 地域移行支援	ア 訪問介護
B (東京都)区市町村高次脳機能障害支援促進事業相談窓口 (※貴事業所が同相談窓口の場合を含む)	2 重度訪問介護	11 自立訓練(生活訓練)	19 地域定着支援	イ 訪問入浴介護
C B以外の区市町村相談窓口(障害福祉所管課、基幹相談支援センター、委託相談支援事業所等)	3 同行援護	12 就労移行支援	20 移動支援	ウ 訪問看護
D (東京都)専門的リハビリテーションの充実事業実施医療機関	4 行動援護	13 就労継続支援(A型)	21 地域活動支援センター	エ 訪問リハビリテーション
E D以外の医療機関	5 重度障害者等包括支援	14 就労継続支援(B型)		オ 居宅療養管理指導
F なし(当事者や家族等から直接)	6 短期入所	15 就労定着支援		カ 通所介護
G その他	7 療養介護	16 自立生活援助		キ 通所リハビリテーション
	8 生活介護	17 共同生活援助		ク 短期入所
	9 施設入所支援			ケ その他

	高次脳機能	紹介元	利用した障害福祉サービス等番号(複数回答)		利用した介護保険サービス番号(複数回答)
記入例	○	B	14	24	ア
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※令和5年度に支援した高次脳機能障害者が10例を超える場合は、直近の10例についてご記入ください。

(4) 高次脳機能障害者に相談支援を提供する際の関係機関との連携について、課題と感じていることがありますか。ある場合は、具体的な内容を教えてください。

関係機関種別	課題の具体的な内容
医療機関	
相談機関 (高次脳機能障害支援拠点機関、行政の相談窓口・機関(委託含む))	
その他の機関	

ご協力いただき、ありがとうございました。