

# 自立支援サポートブック

よろしくね



なまえ  
名前

\_\_\_\_\_

平成28年5月改訂版

総社市・総社市自立支援協議会

# 自立支援サポートブック『よろしくね』 (平成28年5月改訂版)について

サポートブックは、子どもの知っておいてほしい特性や接し方などを、担任の先生やボランティアといった子どもの支援者に伝えるためや生涯にわたって必要となる記録を残すための冊子で、生涯にわたり活用するものです。

小学校や中学校への進学、担任の先生が変わるとき、新たな福祉サービスを利用するときなど、これまで、支援者が変わるたびに説明してきたことが、サポートブックを使うことで、支援者に子どもの特性や接し方などを正しく伝えることができ、子どもが地域で安心して過ごす際の大きな助けとなるものです。

サポートブックは、ご家族の方が記入し管理するものです。サポートブック『よろしくね』は以下の4部から構成されます。

1. 必ずあるとよい記録や情報…変わらない情報
  - ・母子手帳、予防接種の記録
  - ・病気や障がいに関わる診断を受けた時の診断書や記録
  - ・身体障害者手帳や療育手帳など交付されたもの
  - ・保育歴や療育歴がわかる記録
2. 園や学校など、新しい場面で役に立つ記録や情報…現在の状況
  - ・本人の履歴事項
  - ・健康状態やアレルギー、持病や投薬など
3. 育ちの様子を知る上で、あるとよい記録や情報…発達の変遷
  - ・園や学校で作成された個別支援計画や評価表
  - ・1年に1枚程度のスナップ写真
4. 支援機関の情報
  - ・困ったときの相談先や事業所の情報
  - ・障がい年金や成年後見制度
  - ・その他、福祉サービス等の情報

# 保護者の皆様へ

1. 必ず保護者が責任を持って書きましょう。
2. お子様の対応の方法を具体的に書きましょう。
3. お子様とのよりよい関わりの手がかりになることを書きましょう。
4. 障がいの特性や気をつけて欲しいことも書きましょう。
5. はじめから立派なものではありません。まずは試しにできるところから書いてみましょう。
6. このサポートブックは、あくまでも支援の参考となるものです。今後は、保護者の方と園・学校や事業所等の支援者の方々とよく話をしながら進めましょう。
7. サポートブック「よろしくね」は、お子様の大切な情報がたくさんつまっています。ご使用の際は、必要な情報だけを提供するようにしましょう。
8. サポートブックの管理は、十分ご注意ください。
9. 追加の用紙は、総社市障がい者基幹相談支援センターにあります。また、総社市社会福祉協議会のホームページで、項目ごとにダウンロードできます。

(ホームページ・アドレス) <http://www.sojasyakyo.or.jp/>

**1 必ずあるとよい**

**記録や情報**

## 必ずあるとよい記録や情報

- プロフィール（氏名・住所・連絡先など）
- 家族構成
- 障がい名・障がいの特徴など
- 生育歴
- 支援・訓練の経過
- 検査の経過



【生育歴】

区 分		成 長 の 様 子 等	
出生時	父母の年齢	父親 歳	母親 歳
	出産予定日	年 月 日より <input type="checkbox"/> 早い( 日)、 <input type="checkbox"/> 遅い( 日) 在胎 週 日	
	出産場所	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 産院 <input type="checkbox"/> その他( )	
	分娩状況	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 鉗子 <input type="checkbox"/> 帝王切開 <input type="checkbox"/> 骨盤位 <input type="checkbox"/> 陣痛促進剤を使用 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 仮死( 分) <input type="checkbox"/> 保育器( 日) 出生時体重( g) 身長( cm) 頭囲( cm) 胸囲( cm) アプガースコア(1分後 /5分後 )	
新生児期	黄疸	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 普通( 日) <input type="checkbox"/> 強い(光線療法 日)	
	授乳	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 人工栄養 <input type="checkbox"/> 混合( )	
	哺乳力	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> 不明	
乳幼児期	気になること・困ったこと	<input type="checkbox"/> ミルクの飲み方 <input type="checkbox"/> よく泣いた <input type="checkbox"/> 泣き止まない <input type="checkbox"/> おとなしい <input type="checkbox"/> 泣かない <input type="checkbox"/> 睡眠(日中、夜間) <input type="checkbox"/> その他( )	
成長の記録	首のすわり( 月頃) 寝返り( ) おすわり( ) ずりばい( ) よつばい( ) つかまり立ち( ) 伝い歩き( ) 独歩( ) 追視( ) 玩具に手を伸ばす( ) あやすと笑う( ) 人見知り( ) 動作模倣( ) 指さし( ) 喃語( ) 初語( ) 二語文( )		
その他	予防接種	<input type="checkbox"/> 三種混合 <input type="checkbox"/> BCG <input type="checkbox"/> ポリオ <input type="checkbox"/> はしか(麻しん) <input type="checkbox"/> 風しん <input type="checkbox"/> 麻しん風しん混合 <input type="checkbox"/> 水ぼうそう <input type="checkbox"/> おたふくかぜ <input type="checkbox"/> その他( )	
	既往症	<input type="checkbox"/> ひきつけ・けいれん(初発 歳 月頃、発熱の有無：あり・なし) <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> その他( )	
医療的ケア		<input type="checkbox"/> 医療的ケア対応者 _____ <input type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 鼻腔・口腔吸引 <input type="checkbox"/> 気管内吸引 <input type="checkbox"/> 気管切開部処理 <input type="checkbox"/> ネブライザー(吸入) <input type="checkbox"/> 経管栄養(経鼻栄養・胃ろう栄養等) <input type="checkbox"/> 導尿 <input type="checkbox"/> 浣腸 <input type="checkbox"/> 褥瘡予防 <input type="checkbox"/> スキンケア <input type="checkbox"/> その他医療的ケアの頻度等具体的に( )	
健康診査の経過	歳 ヶ月	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 未受診	
	歳 ヶ月	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 未受診	
	歳 ヶ月	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 未受診	
	歳 ヶ月	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 未受診	

【支援・訓練の経過】（リハビリ、ことばの教室、障がい児支援サービスの利用など）

支援・訓練を受けた期間	機関名称・内容
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	

【検査の経過】

実施時期	手帳の種別、その他
年 月 ( 歳 か月)	療育（A・B）・身体（ 種 級）・精神（ 級）
	【自由記述】
年 月 ( 歳 か月)	療育（A・B）・身体（ 種 級）・精神（ 級）
	【自由記述】
年 月 ( 歳 か月)	療育（A・B）・身体（ 種 級）・精神（ 級）
	【自由記述】
年 月 ( 歳 か月)	療育（A・B）・身体（ 種 級）・精神（ 級）
	【自由記述】



**2 新しい場面で役立つ**

**記録や情報**

## 園や学校など、新しい場面で 役に立つ記録や情報

- 安全上の注意点
- 投薬・持病・アレルギーなど
- 生活習慣について
- コミュニケーション・対人関係等について
- 生活スキル・社会スキルについて
- 日中の主な活動（学校・幼稚園・保育所等）  
での様子
- 保護者の願い・将来的には



支援の程度	現在の状況	
<b>【排 泄】</b> <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 声かけ・見守りが必要 <input type="checkbox"/> 介助なし	<input type="checkbox"/> 尿意や便意を伝える <input type="checkbox"/> ズボンやパンツの脱ぎ着をする <input type="checkbox"/> 衣服を汚さずに用を足す <input type="checkbox"/> 後始末をする <input type="checkbox"/> 手洗いをする <input type="checkbox"/> 生理の処理をする <input type="checkbox"/> おむつをしている <input type="checkbox"/> 夜尿がある <input type="checkbox"/> 男女のトイレの区別をする <input type="checkbox"/> その他具体的に（ ）	
	気をつけてもらいたいこと	支援のポイント
<b>【着 脱】</b> <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 声かけ・見守りが必要 <input type="checkbox"/> 介助なし	現在の状況	
	<input type="checkbox"/> ズボンやパンツ、スカートの脱ぎ着をする <input type="checkbox"/> シャツや上着の脱ぎ着をする <input type="checkbox"/> 前後・裏表の区別がつく <input type="checkbox"/> 靴下をはく <input type="checkbox"/> 左右を間違えずに靴を履く <input type="checkbox"/> ボタンの付け外しをする <input type="checkbox"/> ベルトをつける <input type="checkbox"/> その他具体的に（ ）	
	気をつけてもらいたいこと	支援のポイント
<b>【入 浴】</b> <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 声かけ・見守りが必要 <input type="checkbox"/> 介助なし	現在の状況	
	<input type="checkbox"/> 体を洗う <input type="checkbox"/> 頭を洗う <input type="checkbox"/> シャンプーやリンス、石鹸等を使い分ける <input type="checkbox"/> 体をタオルでふく <input type="checkbox"/> 脱いだ服の後始末をする <input type="checkbox"/> その他具体的に（ ）	
	気をつけてもらいたいこと	支援のポイント
<b>【整 容】</b> <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 声かけ・見守りが必要 <input type="checkbox"/> 介助なし	現在の状況	
	<input type="checkbox"/> 手を洗う <input type="checkbox"/> 顔を洗う <input type="checkbox"/> 歯磨きをする <input type="checkbox"/> 髪を整える <input type="checkbox"/> 爪がのびたら切る <input type="checkbox"/> 身だしなみを整える <input type="checkbox"/> 気温に合わせて服を選ぶ <input type="checkbox"/> その他具体的に（ ）	
	気をつけてもらいたいこと	支援のポイント
<b>【移 動】</b> <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 声かけ・見守りが必要 <input type="checkbox"/> 介助なし	現在の状況	
	<input type="checkbox"/> 義肢・装具を使って移動する <input type="checkbox"/> 車いすを使って移動する <input type="checkbox"/> 杖を使って移動する <input type="checkbox"/> 歩道や横断歩道を安全に歩行する <input type="checkbox"/> バスや電車など公共交通機関を利用して移動する <input type="checkbox"/> その他具体的に（ ）	
	気をつけてもらいたいこと	支援のポイント
<b>【睡 眠】</b> <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 声かけ・見守りが必要 <input type="checkbox"/> 介助なし	現在の状況	
	<input type="checkbox"/> おおよその就寝・起床時間（      時 ～      時 ） <input type="checkbox"/> 昼寝をする（      時 ～      時 ） <input type="checkbox"/> 一人で寝る <input type="checkbox"/> 添い寝して寝る <input type="checkbox"/> 夜中に起きることがある <input type="checkbox"/> 服薬して寝ている <input type="checkbox"/> その他具体的に（ ）	
	気をつけてもらいたいこと	支援のポイント



支援の必要性	現在の状況	
<b>【行 動】</b> <input type="checkbox"/> 必要あり <input type="checkbox"/> 一部必要 <input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 特定の物や行動にこだわる <input type="checkbox"/> 初めての場所になじむのに時間がかかる <input type="checkbox"/> 突発的に行動してしまうことがある <input type="checkbox"/> パニックになってしまうことがある <input type="checkbox"/> 不安になったり、怯えることがある <input type="checkbox"/> その他具体的に（	
	<input type="checkbox"/> じっとしていることが苦手 <input type="checkbox"/> 気が散りやすい <input type="checkbox"/> カットなったり、イライラしやすい <input type="checkbox"/> 気持ちの切り替えに時間がかかる <input type="checkbox"/> じっとしてあまり動かない	
	気をつけてもらいたいこと	支援のポイント

**【生活スキル・社会スキルについて】**

支援の必要性	現在の状況	
<b>【生活・活動・社会参加】</b> <input type="checkbox"/> 必要あり <input type="checkbox"/> 一部必要 <input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 日課に沿って行動する <input type="checkbox"/> お小遣いの範囲で買い物をする <input type="checkbox"/> その他具体的に（	
	<input type="checkbox"/> 身の回りの整理・整頓をする	
	気をつけてもらいたいこと	支援のポイント

**【日中の主な活動（学校・幼稚園・保育所等）での様子】**

支援の必要性	現在の状況	
<b>【学校・幼稚園・保育所での様子】</b> <input type="checkbox"/> 必要あり <input type="checkbox"/> 一部必要 <input type="checkbox"/> 必要なし	在籍状況： <input type="checkbox"/> 通常学級在籍 <input type="checkbox"/> 支援学級在籍 <input type="checkbox"/> 加配 登校・登園状況： <input type="checkbox"/> 登校・登園できている <input type="checkbox"/> 休みがち <input type="checkbox"/> 登校・登園できていない 登下校・通園手段：（	
	【本児の様子】	
	【好きな活動・科目】	
	【苦手な活動・科目】	
	【その他】	
	気をつけてもらいたいこと	支援のポイント



**3 育ちの様子を知る上で**

**あるとよい記録や情報**



育ちの様子を知る上で  
あるとよい記録や情報






- 園などで作成された個別支援計画、評価表
- 本人の写真（1年に1枚程度）

## **4 支援機関等の情報**

## 支援機関等の情報

- 困ったときの相談先
  1. 行政・支援機関
  2. 福祉サービス等事業所
  3. 学校など
  4. 医療機関
  5. 当事者の会、親の会など
- 障がい者手帳
- 年金・手当
- 医療
- 福祉サービス
- 用具の給付など
- 公共料金の減免など
- 保育・教育
- その他（成年後見制度）

※ 最新の情報は、「障がい福祉のしおり」または総社市ホームページにてご確認ください。

困ったときの相談先・・・（1. 行政・支援機関）    

H28.5.1現在

相談できる内容等	名称	おもな取扱業務	
		所在地	電話番号
障がい全般	総社市役所 福祉課 障がい福祉係	障害者手帳, 障害児福祉手当, 自立支援医療, 福祉サービスの申請など	
		総社市中央一丁目1番1号	(0866) 92-8269
発育相談	総社市役所 こども課	保健師による療育・育児相談, 特別児童扶養手当・児童福祉年金の申請など	
		総社市中央一丁目1番1号	(0866) 92-8261
こどものサービスの申請	総社市教育委員会 こども夢づくり課	児童発達支援・放課後等デイサービスの申請・相談など	
		総社市中央一丁目1番1号	(0866) 92-8265
学校に関する相談	総社市教育委員会 学校教育課	就学に関する相談, スクールカウンセラーの派遣など	
		総社市中央一丁目1番1号	(0866) 92-8358
障害年金	総社市役所 健康医療課 保険年金係	障害年金の相談・手続	
		総社市中央一丁目1番1号	(0866) 92-8257
療育相談・支援	児童発達支援センター 総社はばたき園	療育相談, 児童発達支援, 保育所等訪問支援	
		総社市小寺365	(0866) 92-2384
障がいのある方の相談・支援	総社市障がい者基幹相談支援センター	障がいのある方の日常生活・福祉サービスに関する相談	
		総社市中央一丁目1番3号	(0866) 92-8578
知的障がいの相談・支援(こども)	岡山県 倉敷児童相談所	18歳未満の方の療育手帳の判定, 知的障がいに関する相談	
		倉敷市美和1-14-31	(086) 421-0991
知的障がいの相談・支援(おとな)	岡山県 知的障害者更生相談所 倉敷支所	18歳以上の方の療育手帳の判定, 知的障がいに関する相談, 心理判定, 職能判定	
		倉敷市美和1-14-31	(086) 421-0991
発達障がいの相談・支援	おかやま発達障害者支援センター	発達障がいに関する相談支援	
		岡山市北区祇園866	(086) 275-9277
発達障がいの相談・支援	総社市障がい者基幹相談支援センター (総社市発達障がい支援コーディネーター)	発達障がい支援コーディネーターによる相談支援	
		総社市中央一丁目1番3号	(0866) 92-8578
精神障がいの相談	岡山県 備中保健所	精神科専門医による心の健康相談(月3回, 予約制)	
		倉敷市羽島1083	(086) 425-1941
精神障がいの相談	岡山県 精神保健福祉センター	精神障がいに関する相談(来所相談・電話相談)	
		岡山市中区古京町1-1-10-101	(086) 272-8839
就職相談	障がい者千人雇用センター	就職に向けた準備支援, 就職活動の支援, 職場定着に向けた支援	
		総社市中央一丁目1番3号	(0866) 92-8379
就職相談	ハローワーク総社 就労支援ルーム	障がいのある方の職業相談, 助言指導, 就労あっせん	
		総社市中央3-15-111	(0866) 92-6001
就職相談	倉敷障がい者就業・生活支援センター	障がいのある方の就労とそれに伴う生活の相談・支援	
		倉敷市笹沖180	(086) 434-9886
就職相談	岡山障害者職業センター	職業評価, 職業準備支援, ジョブコーチ支援など	
		岡山市北区中山下1-8-45 NTTクレド岡山ビル17階	(086) 235-0830
相談・居場所の提供	地域活動支援センター「ゆうゆう」	相談支援, (18歳以上の障がいのある方)の日中活動の場の提供	
		総社市清音軽部1135	(0866) 92-2566
相談・居場所の提供	総社ふれあいセンター	心の保健室(精神障がいのある方の居場所の提供)	
		総社市中央6丁目6番102	(0866) 93-4980
権利擁護・成年後見制度	権利擁護センター「しえん」	虐待防止や成年後見制度利用の相談・支援	
		総社市中央一丁目1番3号	(0866) 92-8374

困ったときの相談先・・・（2. 福祉サービス等事業所）



H28.5.1現在

福祉サービスの種類	名称	おもな取扱業務	
		所在地	電話番号
(児)相談支援・サービス利用計画	児童発達相談センター 総社はばたき園「らぼーる」	相談支援専門員による福祉サービス利用の計画・相談	
		総社市小寺365	(0866) 92-2384
(児・者)相談支援・サービス利用計画	相談支援事業所「あみーたⅡ」	相談支援専門員による福祉サービス利用の計画・相談	
		総社市下林1287-1	(0866) 90-0907
(児・者)相談支援・サービス利用計画	総社市社会福祉協議会 相談支援センター	相談支援専門員による福祉サービス利用の計画・相談	
		総社市中央一丁目1番3号	(0866) 92-8578
児童発達支援	児童発達支援センター 総社はばたき園	児童発達支援（全日支援）	
		総社市小寺365	(0866) 92-2384
児童発達支援	かしゆかしゆ（総社はばたき園内）	児童発達支援（時間支援）	
		総社市小寺365	(0866) 92-2384
児童発達支援	サポートセンターはるかぜ「はるかぜ きっず」	言葉・感覚・社会性等の諸機能の発達を促します	
		総社市久代4598-1	(0866) 96-2992
児童発達支援・放課後等デイサービス	アイデイ	日常生活上の基本的な動作の指導，集団生活への適応訓練など	
		総社市門田507	(0866) 93-3311
児童発達支援・放課後等デイサービス	学習支援くらぶ くらら	児童一人ひとりが子どもとして尊重されるよう支援します	
		総社市総社1224-3	(0866) 95-2038
児童発達支援・放課後等デイサービス	コロココロン	子ども一人ひとりの発達を見極め，療育を行います	
		総社市駅前2-15-18	(0866) 95-2724
児童発達支援・放課後等デイサービス	ていんくる	お子さん一人ひとりの成長する力，輝く個性を大切に支援を行います	
		総社市中央6丁目8-106	(0866) 95-2154
児童発達支援・日中一時支援	サポートセンターかがやき	言葉・感覚・社会性等の諸機能の発達を促します	
		総社市小寺958番地	(0866) 94-3500
児童発達支援・保育所等訪問支援	発達支援事業ハロウ	一人ひとりの子どもの発達に応じ，日常生活や自立に向けて支援します	
		井手366-4	(0866) 92-0086
居宅介護・重度訪問介護	介護ステーション やまびこの会	居宅介護・重度訪問介護	
		総社市三須1321	(0866) 94-8800
居宅介護・重度訪問介護・同行援護・移動支援	総社市社会福祉協議会 指定居宅介護事業所	居宅介護・重度訪問介護・同行援護・移動支援	
		総社市中央1-1-3	(0866) 92-8555
居宅介護・重度訪問介護・同行援護	サンキ・ウェルビー介護センター総社	居宅介護・重度訪問介護・同行援護	
		総社市駅前2-7-108幸運ビル1F	(0866) 90-2501
居宅介護・重度訪問介護	総社市山手福祉センター 障害福祉サービス事業所	居宅介護・重度訪問介護	
		総社市地頭片山150	(0866) 90-0200
居宅介護・重度訪問介護・移動支援	ヘルパーステーションいずみ	居宅介護・重度訪問介護・移動支援	
		総社市小寺986-1	(0866) 90-2100
居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護・移動支援	ヘルパーステーション『ビタミンⅡ』	居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護・移動支援	
		総社市下林1287-1	(0866) 90-0907
居宅介護・重度訪問介護・同行援護	ニチイケアセンター総社	居宅介護・重度訪問介護・同行援護	
		総社市駅前2-10-16ベルメゾン101号室	(0866) 90-3401
居宅介護・重度訪問介護・同行援護	ヘルパーステーション総社	居宅介護・重度訪問介護・同行援護	
		総社市井尻野333-3	(0866) 93-9950

困ったときの相談先・・・（２．福祉サービス等事業所）



H28.5.1現在

福祉サービスの種類	名称	おもな取扱業務	
		所在地	電話番号
施設入所支援・ 短期入所・生活介護 ・日中一時支援	吉備路学園	施設入所支援・短期入所・生活介護・日中一時支援	
		総社市小寺1553-1	(0866) 92-6580
短期入所・ 日中一時支援	セレーノ総社	短期入所・日中一時支援	
		総社市久代5127	(0866) 96-0700
短期入所	特別養護老人ホーム さくばらホーム	短期入所	
		総社市日羽454	(0866) 99-2111
就労継続支援（A型）	多機能型事業所 土田の里総社（芳純）	就労継続支援（A型）	
		総社市総社1-9-2	(0866) 31-7736
就労継続支援（A型）	のぞみ	就労継続支援（A型）	
		総社市井手1004-2	(0866) 31-7158
就労継続支援（A型）	グリーンファーム	就労継続支援（A型）	
		総社市秦2386	(0866) 95-8224
就労継続支援（A型）	アグリ・エカロー・星	就労継続支援（A型）	
		総社市総社2-17-22	(0866) 95-2170
就労継続支援（A型）	アグリ・エカロー・月	就労継続支援（A型）	
		総社市総社3-6-5	(0866) 95-2207
就労継続支援（A型）	めぐみ	就労継続支援（A型）	
		総社市総社3-4-30	(0866) 92-5056
就労継続支援（A型）	ジョブサポート クローバー	就労継続支援（A型）	
		総社市総社2-22-34	(0866) 31-7860
就労継続支援（A型）	UMECドリーム	就労継続支援（A型）	
		総社市中央6-3-105	(0866) 31-7246
就労移行支援・ 就労継続支援（B型）・ 日中一時支援	わくわくハンド・ベル	就労移行支援・就労継続支援（B型）・日中一時支援	
		総社市真壁399	(0866) 94-9091
就労継続支援（B型）	ワークセンターそうじゃ	就労継続支援（B型）	
		総社市門田713-1	(0866) 92-3493
就労継続支援（B型）	サポートセンターはるかぜ	就労継続支援（B型）	
		総社市久代4598-1	(0866) 96-2992
就労継続支援（B型）	住倉総社作業所（サンガーデン吉備路）	就労継続支援（B型）	
		総社市三須1127-1	(0866) 94-4700
就労継続支援（B型）	ファインピープル あゆみ	就労継続支援（B型）	
		総社市中央4-16-102	(0866) 94-0212
就労継続支援（B型）	やさしい畑 クムレ	就労継続支援（B型）	
		総社市岡谷175	(0866) 95-2266
就労継続支援（B型） ・生活介護	多機能型事業所 みぞくち	就労継続支援（B型）・生活介護	
		総社市溝口119	(0866) 94-3131
生活介護	住倉総社作業所（山手販売所）	生活介護	
		総社市三須1127-1	(0866) 94-4700
生活介護	多機能型事業所 土田の里総社（花音）	生活介護	
		総社市中央6-3-106	(086) 95-2885

困ったときの相談先・・・（2. 福祉サービス等事業所）



H28.5.1現在

福祉サービスの種類	名称	おもな取扱業務	
		所在地	電話番号
生活介護・ 日中一時支援	生活介護事業所えん	生活介護・日中一時支援	
		総社市門田294-4	(0866) 95-2270
共同生活援助	グループホーム井手Ⅰ	共同生活援助	
		総社市井手1044-7	(0866) 92-5300
共同生活援助	グループホーム井手Ⅱ	共同生活援助	
		総社市井手895-5	(0866) 92-6900
共同生活援助	グループホーム井手Ⅲ	共同生活援助	
		総社市井手1014-1 103号室	(0866) 95-2855
共同生活援助	グループホーム井手Ⅳ	共同生活援助	
		総社市井手1014-1 105号室	(0866) 95-2081
共同生活援助	グループホーム中央Ⅰ	共同生活援助	
		総社市中央3-5-8	(0866) 92-6580
共同生活援助	グループホーム中央Ⅱ	共同生活援助	
		総社市中央3-5-107	(0866) 92-6580
共同生活援助	「鬼の城」	共同生活援助	
		総社市東阿曾354	(0866) 99-9712
共同生活援助	仮屋ホーム	共同生活援助	
		総社市井手574-1	(086) 295-0632
共同生活援助	仮屋ホームⅡ	共同生活援助	
		総社市井手574-1	(080) 8234-9284
共同生活援助	プリっといこう家	共同生活援助	
		総社市4-18-112	(090) 9066-2448
共同生活援助	グループホーム今日も元気1号棟	共同生活援助	
		総社市中央3-11-106	(0866) 31-7232
共同生活援助	グループホーム今日も元気2号棟	共同生活援助	
		総社市中央3-11-106	(0866) 31-7332
移動支援	おでかけアイちゃん	移動支援	
		総社市門田507	(0866) 93-3311
日中一時支援	デイサービスほほえみ	日中一時支援	
		総社市小寺986-1	(0866) 90-2100
日中一時支援	デイサービスセンター さくばらランド	日中一時支援	
		総社市日羽456-1	(0866) 99-1155
日中一時支援	ペパーミントネットワーク 砂川遊園	日中一時支援	
		総社市黒尾738	(0866) 94-1980
日中一時支援	土田の里総社（感謝）	日中一時支援	
		総社市中央6-3-106	(086) 95-2885
日中一時支援	のんびり笑家	日中一時支援	
		総社市井尻野1620-1	(0866) 93-4165
日中一時支援	にこにこハウスであい	日中一時支援	
		総社市上林107	(0866) 93-2288









## 障がい者手帳

### 身体障害者手帳

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

身体障害者手帳は申請に基づいて、次の各機能に一定以上の永続する障がいのある方に、交付されます。手帳の交付を受けることによってさまざまなサービスを受けることができます。

肢体不自由，視覚，聴覚，平衡機能，音声・言語機能，そしゃく機能，脳原性運動機能，心臓機能，じん臓機能，肝臓機能，呼吸器機能，ぼうこう・直腸機能，小腸機能，免疫機能

○身体障害者手帳の申請に必要なもの

身体障害者手帳交付申請書，所定の診断書，本人の顔写真（縦4cm×横3cm），印鑑

### 療育手帳

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

倉敷児童相談所・知的障害者更生相談所倉敷支所 TEL (086) 421-0991

療育手帳は、申請に基づいて、知的な障がいがあると判定された方に県知事から交付されます。

※なお、申請前に、児童相談所・知的障害者更生相談所での面接、判定が必要になります。

○療育手帳の申請に必要なもの

療育手帳交付申請書，本人の顔写真（縦4cm×横3cm），印鑑

### 精神障害者保健福祉手帳

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

精神障害者保健福祉手帳は、申請に基づいて、精神疾患等により長期にわたり日常生活又は社会生活への制約がある方に、県知事から交付されます。

○精神障害者保健福祉手帳の申請に必要なもの

障害者手帳交付申請書，本人の顔写真（縦4cm×横3cm），印鑑，

所定の診断書または障害（基礎）年金証書（写し）および照会に対する同意書

## 年金・手当

### 障害児福祉手当

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

精神または身体に重度の障がいをもつ在宅の20歳未満の方で、日常生活において常時介護を必要とする方に支給されます。

○障害児福祉手当の額（平成27年度） 月額 14,480円

○障害児福祉者手当の請求に必要なもの

障害児福祉手当認定請求書、障害者手帳、診断書、戸籍謄本など

### 特別児童扶養手当

【お問い合わせ先】

総社市こども課子育て支援係  
TEL 92-8268

精神または身体に障がいのある20歳未満の児童を家庭において監護または養育している保護者に支給されます。

○特別児童扶養手当の額（平成27年度）

1級 月額 49,900円      2級 月額 33,230円

○特別児童扶養手当の申請に必要なもの

特別児童扶養手当認定請求書、障害者手帳、保護者名義の預金口座、印鑑など

### 児童福祉年金

【お問い合わせ先】

総社市こども課子育て支援係  
TEL 92-8268

市内に住所を有し、次の手帳の交付を受けている20歳未満の児童を監護または養育している保護者の方に支給されます。

○児童福祉年金の額（平成27年度）

身体障害者手帳1・2級、療育手帳Aまたは精神障害者保健福祉手帳1級

…月額 27,000円

身体障害者手帳3級、療育手帳B（中度）または精神障害者保健福祉手帳2級

…月額 19,000円

○児童福祉年金の請求に必要なもの

児童福祉年金申請書、障害者手帳、保護者名義の預金口座、印鑑

### 特別児童扶養手当

【お問い合わせ先】

総社市こども課子育て支援係  
TEL 92-8268

精神または身体に障がいのある20歳未満の児童を家庭において監護または養育している保護者に支給されます。

○特別児童扶養手当の額（平成27年度）

1級 月額 51,100円      2級 月額 34,030円

○特別児童扶養手当の請求に必要なもの

特別児童扶養手当認定請求書，認定診断書，障害者手帳（あれば），住民票，戸籍謄本  
保護者名義の預金口座，印鑑

.....

障害年金

【お問い合わせ先】

..... 総社市健康医療課保険年金 TEL 92-8257  
倉敷東年金事務所 TEL (086) 423-6156

20歳になったときに一定の障がいがある場合，障害年金の申請ができます。

○障害基礎年金の額（平成27年度）

1級 年額 975,100円      2級 年額 780,100円

○障害年金の請求に必要なもの

年金請求書，初診日を証明できるもの（医療機関の診察券，領収書など），診断書など

\* 必要書類は個々の状況により異なりますので，事前に市役所か年金事務所でご相談ください。

.....

特別障害者手当

【お問い合わせ先】

..... 総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

障がい重複するなど精神または身体に著しく重度の障がいをもつ在宅の20歳以上の方で，日常生活に特別の介護を必要とする方に支給されます。

○特別障害者手当の額（平成27年度） 月額 26,620円

○特別障害者手当の請求に必要なもの

特別障害者手当認定請求書，障害者手帳，診断書，戸籍謄本，印鑑など

.....

心身障害者扶養共済

【お問い合わせ先】

..... 総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

障がいのある方を扶養している保護者が，毎月掛金を納めることにより，保護者が死亡（重度障がいを生じた場合を含む）した場合，障がいのある方に年金が支給されます。

任意加入の制度です。

○加入できる保護者の要件

障がいのある方を現に扶養している保護者であって，65歳未満の特別の障がいのない方または特定の疾病にかかっていない方

○障がいのある方（本人）の範囲

①知的障がいのある方      ②身体障害者手帳1級～3級を所持している方

③精神又は身体に永続的な障がいのある方で，①または②と同程度の障がいがある方

## 医 療

### 自立支援医療（育成医療）

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

身体機能に障がいがある方や、将来身体上の障がいを残す可能性のある18歳未満の児童に対して、必要な医療を指定医療機関で受ける場合にその医療費が助成されます。

○費用負担 原則1割負担

ただし、世帯の市町村民税課税状況等により自己負担上限額あり。

○自立支援医療（育成医療）の申請に必要なもの

自立支援医療（育成医療）支給認定申請書、意見書、同意書、健康保険証など

### 自立支援医療（更生医療）

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

身体に障がいのある18歳以上の方が、その障がいを取り除いたり、または軽くするために必要な医療を、指定医療機関で受ける場合にその医療費が助成されます。

○費用負担 原則1割負担

ただし、世帯の市町村民税課税状況等により自己負担上限額あり。

○自立支援医療（更生医療）の申請に必要なもの

自立支援医療（更生医療）支給認定申請書、判定票、身体障害者手帳、同意書、健康保険証など

### 自立支援医療（精神通院）

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

精神疾患の治療のために必要な医療を指定医療機関に通院して受ける場合に、その医療費が助成されます。なお、入院の場合は対象になりません。

○費用負担 原則1割負担

ただし、世帯の市町村民税課税状況等により自己負担上限額あり。

○自立支援医療（精神通院医療）の申請に必要なもの

自立支援医療（精神通院）支給認定申請書、診断書（精神通院医療用）、同意書、健康保険証など

## 心身障害者医療

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

心身障がい者（児）に対して、医療費の自己負担金（保険診療分）の一部が助成されます。

○対象者 ①～③のいずれかを65歳未満で受けた者

①身体障害者手帳1・2級②療育手帳A

③身体障害者手帳3級かつ療育手帳B

○費用負担 原則1割負担

ただし、世帯の所得により自己負担上限額あり。

○心身障害者医療の申請に必要なもの

申請書、障害者手帳、健康保険証、印鑑

## 小児慢性特定疾患

【お問い合わせ先】

岡山県備中保健所  
TEL (086) 434-7025

小児慢性特定疾患にかかっている18歳未満の児童等について、健全育成の観点から、患児家庭の医療費の負担軽減を図るため、その医療費の自己負担分の一部を助成する制度です。

○対象疾患 悪性新生物、慢性腎疾患、慢性呼吸器疾患、慢性心疾患、内分泌疾患、膠原病、糖尿病、血液疾患、神経・心疾患、慢性消化器疾患、染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群、皮膚疾患

○費用負担 原則2割負担

ただし、世帯の所得により自己負担上限額あり。

○小児慢性特定疾患の申請に必要なもの

申請書、同意書、小児慢性特定疾患医療意見書、住民票、課税証明書、健康保険証

## 指定難病（特定医療費）受給者証

【お問い合わせ先】

岡山県備中保健所  
TEL (086) 434-7020

難病の治療にかかる医療費の自己負担額の一部が助成されます。

○対象者 対象となる指定難病（306疾病）と診断された方で、次のいずれかに該当する方

(1) その症状の程度が、あらかじめ定められた重症度分類の程度である方

(2) (1)に該当せず、申請日の属する月以前の12ヶ月の間に、指定難病に関する月ごとの医療費総額が33,330円を超える月が3回以上あった方

○費用負担 原則2割負担

ただし、世帯の所得により自己負担上限額あり。

○心身障害者医療の申請に必要なもの

申請書、医師の診断書、課税証明書、健康保険証、印鑑

## 福祉サービス

※各サービスの利用には事前に申請が必要です。  
また、サービスを提供している事業所については、巻末の「困ったときの相談先・・・(2. 福祉サービス等事業所)」をご覧ください。

### 障がい児支援サービス

【お問い合わせ先】

……………総社市教育委員会こども夢づくり課  
TEL 92-8265

児童発達支援・放課後等デイサービスなど、個別・集団療育をしながら基本的な生活習慣の自立を支援するとともに、コミュニケーション能力を伸ばし、集団への適応能力を高めます。

○費用負担 原則1割負担。ただし、世帯の市町村民税課税状況等により減免あり。

○障がい児サービスの申請に必要なもの

障害者手帳または医師の診断書、印鑑など

……………

### 障がい福祉サービス

【お問い合わせ先】

……………総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

障がいのある方の生活をサポートするため、必要に応じて下記のサービスを受けることができます。

<計画相談支援>

**計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援**

<介護給付>

**居宅介護(ホームヘルプ)、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、短期入所(ショートステイ)、療養介護、生活介護、施設入所支援**

<訓練等給付>

**自立訓練(機能訓練・生活訓練)、就労移行支援、就労継続支援(A型・B型)、共同生活援助(グループホーム)**

○費用負担 原則1割負担。ただし、世帯の市町村民税課税状況等により減免あり。

○障がい福祉サービスの申請に必要なもの

障害者手帳または医師の診断書、印鑑など

……………

### 地域生活支援事業

【お問い合わせ先】

……………総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

地域生活支援事業は、障がいのある方が、身近な地域で自立した生活を送ることができるように、地域の実情、利用者の状況に応じた柔軟な事業を行います。



### <地域活動支援センター>

通所して、日中活動（創作的活動や生産活動）を行う施設で、Ⅰ型からⅢ型までの3つのタイプがあります。

- ・地域活動支援センター（Ⅰ型）…専門職員を配置し、日中活動の場の提供や相談支援事業を行っています。

- ・地域活動支援センター（Ⅱ型）…雇用・就労が困難な在宅の障がい者（児）に対して、機能訓練・社会適応訓練等のサービスを提供します。

- ・地域活動支援センター（Ⅲ型）…地域の障がい者（児）のために地域の障がい者団体等が通所により援護事業をしています。

○費用負担 原則無料

ただし、地域活動支援センターⅡ型は原則1割負担。

○地域活動支援センターの利用申請に必要なもの

障害者手帳または医師の診断書、印鑑など

### <日中一時支援>

在宅の障がい者（児）に対し、日中における活動の場を確保し、障がい者（児）の家族の就労支援及び障がい者（児）を日常的に介護している家族の一時的な休息を図るためのものです。

○費用負担 原則1割負担

ただし、世帯の市町村民税課税状況等により減免あり。

○日中一時支援の利用申請に必要なもの

障害者手帳または医師の診断書、印鑑など

### <移動支援>

屋外での移動に困難がある障がい者（児）について、社会生活上必要不可欠な外出及び余暇活動等の社会参加のための外出の際、移動支援を行うことにより、地域での自立生活及び社会参加を促進します。

○費用負担 原則1割負担

ただし、世帯の市町村民税課税状況等により減免あり。

○移動支援の利用申請に必要なもの

障害者手帳または医師の診断書、印鑑など

### <訪問入浴サービス>

在宅で身体の障害により臥床している重度身体障がいの方に、入浴の機会を提供することにより、当該利用者の身体の清潔と健康の維持を図ります。

○費用負担 原則1割負担

ただし、世帯の市町村民税課税状況等により減免あり。

○訪問入浴の利用申請に必要なもの

障害者手帳または医師の診断書、印鑑など

## 用具の給付など

### 補装具

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

身体上の障がいを補って、日常生活や職業生活をしやすくするために必要な用具の交付または修理にかかる費用を支給します。

#### <肢体不自由>

義手，義足，下肢装具，体幹装具，上肢装具，座位保持装置，車椅子，電動車椅子，歩行器，歩行補助つえ（一本杖を除く），座位保持いす，起立保持具，頭部保持具

#### <視覚障がい>

盲人安全つえ（白杖），義眼，眼鏡

#### <聴覚障がい>

補聴器

○費用負担 原則1割負担。ただし、世帯の市町村民税課税状況等により減免あり。

### 日常生活用具

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

在宅の障がい者（児）の日常生活をより円滑に行えるよう必要に応じて日常生活用具を給付または貸与しています。

○費用負担 原則1割負担。ただし、世帯の市町村民税課税状況等により減免あり。

### 難聴児補聴器交付事業

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

身体障害者手帳の対象とならない軽度・中等度の難聴のある子どもを対象に、補聴器購入費の3分の2を助成します。

○費用負担 購入費用の1/3

ただし、世帯員のうち市町村民税所得割が46万円以上の方がいる場合は、助成の対象外となります。

### 住宅改造費の助成

【お問い合わせ先】

総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

身体に障がいのある方で、居宅生活に支障のある方の、在宅生活を容易にするため、住宅を改造する場合の経費の一部を助成しています。

## 公共料金の減免など

### 所得税・住民税（市県民税）

【お問い合わせ先】

倉敷税務署 TEL (086) 422-1201  
総社市税務課 TEL 92-8234

所得税及び住民税（市県民税）について、障害者手帳（身体・知的・精神）のある方は障害者控除を受けることができます。年末調整または確定申告時に控除の手続きをしてください。

### 国民健康保険税の減免

【お問い合わせ先】

.....総社市税務課  
TEL 92-8234

身体障害者手帳 1～4級、療育手帳Aまたは精神保健福祉手帳 1級の交付を受けている方にかかる均等割額が、毎年度申請することによって減額されます。

### 自動車税・軽自動車税の減免

【お問い合わせ先】

.....（普通自動車）備中県民局  
TEL (086) 434-7071  
（軽自動車）総社市税務課  
TEL 92-8238

一定程度の障がいのある方、またはその方と生計をいつにする方が所有及び運転し、もっぱら当該障がいのある方のために使用されている場合、申告によって自動車税・軽自動車税が減免されます。

免除の対象となる障がいの範囲などの要件、手続き方法等については、上記窓口にお問い合わせください。

### NHK受信料の減免

【お問い合わせ先】

.....総社市福祉課障がい福祉係  
TEL 92-8269

次のような場合はNHKの放送受信料の減免を受けることができます。

- 身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方の属する世帯が市町村民税非課税世帯の場合.....全額免除
- 身体障害者手帳 1級～2級、療育手帳Aまたは精神障害者保健福祉手帳 1級の交付を受けている方、もしくは視覚障がいまたは聴覚障がいによる身体障害者手帳の交付を受けている方が世帯主であり、契約者である場合.....半額免除

## 保育・教育

ことばの教室

【お問い合わせ先】

総社市教育委員会学校教育課  
TEL 92-8358

ことばの発達に遅れのある小学校児童、幼稚園および保育園の園児を対象に、ことばの発達を促す指導を行います。詳しくは巻末の「困ったときの相談先」をご覧ください。

保育所（園）

【お問い合わせ先】

総社市教育委員会こども夢づくり課  
TEL 92-8265

障がいのある児童の受け入れを行っています。定員の状況等により受け入れできない場合もあります。詳しくはこども夢づくり課にお問い合わせください。

小・中学校特別支援学級

【お問い合わせ先】

総社市教育委員会学校教育課  
TEL 92-8358

知的面や情緒面、または身体に障がいを伴うことにより、通常学級での指導ではもてる力を十分に伸ばすことが困難な子どもについて、市内の小・中学校において一人ひとりのニーズに応じたきめ細かな指導を行います。

特別支援学校

【お問い合わせ先】

総社市教育委員会学校教育課  
TEL 92-8358

障がいの内容や程度によって、岡山県内に各種の特別支援学校があります。詳しくは巻末の「困ったときの相談先」をご覧ください。

＜特別支援学校の種類＞

視覚障がい教育、聴覚障がい教育、病弱教育、肢体不自由教育、訪問教育、知的障がい教育

スクールソーシャルワーカー

【お問い合わせ先】  
……………総社市教育委員会学校教育課  
TEL 92-8358

社会福祉士又は精神保健福祉士の有資格者が、必要に応じて、お子さんの相談や、家庭訪問によるお子さんや保護者の支援・相談にあたります。

……………

スクールカウンセラー

【お問い合わせ先】  
……………各小中学校

総社小学校，総社中央小学校，常盤小学校，総社東中学校，総社西中学校，総社中学校，昭和中学校にそれぞれ1～2名のカウンセラーを週1回または2週に1回，半日ずつ派遣して，お子さんや保護者，教職員の相談を行います。場合によっては家庭訪問による相談も行います。

……………

ふれあい教室

【お問い合わせ先】  
……………ふれあい教室  
TEL（火～金曜）92-8577，（月曜）92-8371

不登校のお子さんの居場所となるよう，個に応じた学習や遊び，活動内容の自己決定，お子さんのカウンセリングなどの指導・支援を行います。

また，平日は不登校についての相談を受け付けています。見学や体験入室もできます。来室される場合も，まずはお電話ください。

その他

成年後見制度

【お問い合わせ先】  
……………総社市権利擁護センター“しえん”  
TEL 92-8374

成年後見制度とは，判断能力が不十分な人（知的障害がい者，精神障がい者，認知症高齢者など）が，財産管理や介護サービスの利用契約などを，成年後見人等が代わりに行うことにより，このような方の財産や権利を保護し支援する制度です。制度には，「法定後見制度」と「任意後見制度」の2つがあります。

**問い合わせ先**

社会福祉法人 総社市社会福祉協議会

総社市障がい者基幹相談支援センター

TEL (0866) 92-8578 ・ FAX (0866) 92-8284

〒719-1131 総社市中央一丁目 1 番 3 号

(総社市総合福祉センター内)

ホームページ <http://www.sojasyakyo.or.jp/>