コード 6-3-11		事務事業名					所管部課			
		身体障害者(	児)ストマ補装具	等給付事	業(ストマ装具等自己	(負担補助) 保健	福祉部障害福祉	課		
					マ用装具及び脳					
	付することにより、日常生活の能率向上、社会参加等の自立を促すと伴に、自己負担を補助することにより利用 者負担の軽減を図る。									
事務	1 頁 1 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1									
務事	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
業	基準月単	ストマ用装具は部位により蓄便袋、蓄尿袋があり、脳原性運動機能障害の方には紙おむつを支給している。給付基準月単価は、それぞれ、8,858円、11,639円、12,000円である。自己負担については、世帯全員の所得による								
の	応能負担により決定されるが、市が全額補助を行っている。									
概要	事業開始時期 合併前から		補助金の概要							
委			(国·都基準の有無、対象者拡大の有無、上乗せ補助額、市単独補助額等) 事業費の負担割合 国1/2、市1/2							
			自己負担金については、生活保護受給者を除き市が全額補助							
			活動指標の考え方(定義)							
			自担助成者数		, ,		人数			
	ストマ装具給付自己負担助成者数ストマ装具自己負担助成を受けている人数									
指標	成果指標名		成果指標の考え方(定義)							
標	1次 木 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			1次						
				1次						
	2次		2次							
				1	45Æ Æ	40左座	47年度	40年度		
	世中への中海中旬(A)		単位	15年度	16年度	17年度	18年度 			
	補助金の財源内訳(A) 国庫支出金			7,773	7,268	7,578	6,290			
事	I									
務	地方債		十一十一							
事務事業	その他									
未デ	川又沢1 //示			7,773	7,268	7,578	8,290			
デー	活動指標		実績値	人	155	161	177	265		
タ	活動指標		実績値							
	1次成果		実績値							
	1次成果		実績値							
Ш	2次成果	1日1宗	実績値							
	26市の補助金水準との比較 (同様の補助金の金額、補助率等)			6市でストマの自i	己負担を上限無	しで全額助 267	Fの水準比較 ✓ 上			
			なお、過去に助成を実施していて廃止を行った市もあ  中							
			る。(武蔵野市:16年度で新規申請終了)							
_			西東京市では、ストマの自己負担金については全額補助を行っている。平							
争坐	問題:課題			成18年度に施行された障害者自立支援法においては利用者から原則1 割の定率負担を求めている。ストマについては10月より地域生活支援事						
事業環境					し、負担額につい					
				等性を保つために利用者負担の取扱いの検討を要する。支給方法につ いては、残数の見込み枚数を確認する。						
			いては、残数の見込め代数を確認する。							
	   代替、類似サービスの有無 		□ 有		こハバコロ					
			✓ 無							

コード 6-3-11	事務事業名 身体障害者(児)スト	マ補装具等給付事業(ストマ装具等自己負担補助)	所管部課 保健福祉部障害福祉課
二次評価	・	基本的には、障害者自立支援制度の趣旨に とする制度に移行すべきである。 そのうえで、ストマの特殊性について十分配属 負担を軽減する必要があるとすれば、他団体 などについて十分検討する必要がある。	<b>曇する中で、市が肩代わりをして自己</b>
行革本 部 評価	□ 拡充 □ 継続実施 □ 改善・見直し □ 抜本的見直し □ 休止 □ 廃止	ストマ装具等自己負担助成(全額補助・上限類の施行により、ストマ装具が補装具から日常生支援事業となることから、定率負担の導入を機い。あわせて地域生活支援事業実施要綱等の	E活用具に組み替えられ、地域生活 幾に、自己負担補助制度を廃止された