

## 国立施設への入所手続き

- ( 1 ) 国立施設への入所手続きについては、身体障害者福祉法第 17 条の 3 第 1 項 ~ 第 4 項、身体障害者福祉法施行規則第 12 条の 1 ~ 4 に規定されている。
- ( 2 ) 国立施設の入所基準については、「国立施設へ入所の申込を行うことができる身体障害者の基準」(平成 14 年 7 月 30 日厚生労働省告示第 258 号)に規定されている。
- ( 3 ) 国立施設の入所の手続き等に必要な書類については、「身体障害者福祉法第 17 条の 3 第 1 項に規定される国の設置する身体障害者更生施設等への入所の取扱い等について」(平成 15 年 1 月 9 日社援発第 0109007 号厚生労働省社会・援護局長通知)により、「国立施設入所に関する意見書交付申請書」(参考 1)、「国立施設入所に関する意見書」(参考 2)及び「国立施設入所申請書」(参考 3)の様式を示している。
- ( 4 ) 平成 15 年 4 月以降の国立施設への入所手続きの具体的な流れは、次のとおりとなる(別図参照)ので、市町村におかれては、国立施設への入所を希望する身体障害者に対して、入所の手続き等が円滑に進むよう、当該身体障害者に対する支援をお願いしたい。

国立施設に入所の申込みを行おうとする身体障害者は、市町村長に対し、「国立施設入所に関する意見書交付申請書」に、国立施設の長が定める書類を添付して、「国立施設入所に関する意見書」の交付を申請する。

市町村は、国立施設の入所基準等を勘案し、「国立施設入所に関する意見書」を当該身体障害者に交付する。

市町村から、「国立施設入所に関する意見書」の交付を受けた身体障害者は、「国立施設入所申請書」及び国立施設の長が定める書類に、市町村から交付された「国立施設入所に関する意見書」を添付して、国立施設へ入所を申込み。

国立施設の長は入所の申込みを行った身体障害者に対し、入所の承諾を行ったときは、書面にて通知する。また、入所の承諾を行わなかったときも、同様とする。

の入所の承諾が行われたときは、当該身体障害者は国に対して当該国立施設の利用料を支払う。

- ( 5 ) 国立施設の入所に当たっては、国立施設は当該入所の承諾を行った身体障害者と、契約を取り交わし、契約内容については、書面による交付等を行う。その様

式等については、国立施設の長が定める。

その他

## 1 意見書について

(1) 身障法附則(平成12年6月7日法律第111号)第13条第1項に規定される新法によるみなし入所者について

- ・ 身障法附則(平成12年6月7日法律第111号)第13条第1項に規定される新法によるみなし入所者(以下、「旧措置入所者」という。)については、措置委託時に提出された書類をもって意見書が提出されているとみなし、市町村は新たなに意見書を提出する必要はないこととしている。

(2) 平成14年度中に、平成15年4月以降の入所が決定している者について

- ・ 平成15年4月以降に入所する者のうち、平成14年度中に、平成15年4月以降の入所が決定している者については、新たな入所手続きを行うこととなる。

ただし、国立施設の長が定める書類については、平成14年度中の委託内議時に提出した書類をもって、提出されたものとみなすこととしている。

## 2 利用料について

身障法第17条の3第2第4項に規定されている利用料については、国立施設の長が入所の承諾を行った身体障害者からの申告に基づき、当該国立施設においてその額を決定することとなるので、当該身体障害者に対し、申告に係る手続き等に関する支援等をお願いしたい。

(1) 平成15年4月以降に入所する者の取扱い

ア 国立施設の長が入所の承諾を行った身体障害者(以下、「入所者」という。)の申告に基づき、厚生労働大臣の定める基準により算定する。

イ 国立施設における利用料の額の決定に係る挙証資料は、入所の承諾を受けた身体障害者に対し、当該国立施設の長が、提出を求める。

ウ 国立施設において決定した利用料の額については、入所者及び市町村に対し、当該国立施設の長が、書面により通知する。

エ 平成15年7月において、利用料の額の見直しは行わない。

(2) 旧措置入所者の取扱い

ア 新たに拳証資料の提出を求めることなく、既存の資料等に基づき、平成15年4月1日をもって厚生労働大臣の定める基準により算定する。

イ 決定した利用料の額については、当該国立施設の長より、入所者及び市町村に対し、書面により通知する。

ウ 平成15年7月において、利用料の額の見直しは行わない。

(参考1)

### 国立施設入所に関する意見書交付申請書

(宛先) 市(町村)長 殿

次のとおり申請します。

申請年月日 平成 年 月 日

申請者	フリガナ			生年月日	昭和 平成 年 月 日					
	氏名			性別	男・女					
	住所	〒 電話( ) - FAX( ) -								
申請者に係る				住所	電話 FAX	続柄				
扶養義務者氏名				住所	電話 FAX					
身体障害者手帳番号				療育手帳番号						
サービスの利用状況	居宅生活支援	居宅生活支援の種類			利用者負担額					
		支給量			本人	扶養義務者				
		利用中のサービスの種類と内容等								
	施設訓練等支援	施設訓練等支援の種類			利用者負担額					
		支給量			本人	扶養義務者				
		障害程度区分								
	利用中の施設等									
	介護保険	要介護認定	有・無	要介護度	要支援・要介護	1	2	3	4	5
		利用中のサービスの種類と内容等								
希望する種類・内容	施設名称									
	所在地									
	利用を希望するサービスの種類と内容等					電話番号 ( )				

(参考2)

## 国立施設入所に関する意見書

発 番 号  
平成 年 月 日

申 請 者 殿

市(町村)長  印

身体障害者福祉法第17条の32第2項に基づき、貴殿から申請された内容について審査したところ、入所することが適当と認められます。

フリガナ				生年月日	昭和 平成 年 月 日
氏 名				性 別	男 ・ 女
住 所	〒			電話 ( ) -	
				FAX ( ) -	
扶養義務者氏名			住 所	電 話 FAX	続 柄
身体障害者手帳	番号 等級	記載内容			
療 育 手 帳	番号 等級	記載内容			
年金等の状況	障害基礎 ・ 障害厚生 ・ 労災年金 ( ) 級 その他 ( ) ・ 生活保護				
雇 用 保 険	有 ・ 無 ( 受給中 ・ 申請中 ・ 申請予定 )				
補装具の有無	有 ・ 無	種 類	年 月 日 交付		
			年 月 日 交付		
			年 月 日 交付		
サービスの利用状況	居宅生活支援	居宅生活支援の種類	利用 者 負 担 額		
		支給量	本人	扶養義務者	
		利用中のサービスの種類と内容等			
	施設訓練等支援	施設訓練等支援の種類	利用 者 負 担 額		
		支給量	本人	扶養義務者	
		障害程度区分			
利用中の施設等					
介護保険	要介護認定	有 ・ 無	要介護度	要 支 援 ・ 要 介 護	1 2 3 4 5
	利用中のサービスの種類と内容等				

(裏面あり)

受傷前後の生活状況		
住居の状況	自家 <input type="checkbox"/> 同居家族 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 続柄: _____ ) └─ 身障用住宅に改造 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 ( 改造予定 有・無 ) 寮 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/>	
希 望 す る 種 類 ・ 内 容	施設名称	専門課程 ( 3 年 ) ・ 高等課程 ( 5 年 )
	療養教育課程	その他
	一般リハビリテーション課程	
	生活訓練課程	
	保 養 所	
更生計画及び市町村の意見		
担当部局名 _____ 部 ( 局 ) _____ 課 _____ 担当者氏名 _____ 連絡先 _____		

(注) 1. 「希望する種類・内容」欄には、施設名称を記載の上、各国立施設における実施課程の区分に従い、希望箇所に 印を付すること。

(1)国立身体障害者リハビリテーションセンター更生訓練所実施課程

- ・ 療養教育課程専門課程 ( 3 年 )
- ・ 療養教育課程高等課程 ( 5 年 )
- ・ 療養教育課程その他 ( 例 . 転学等 )
- ・ 一般リハビリテーション課程
- ・ 生活訓練課程

(2)国立光明寮実施課程

- ・ 療養教育課程専門課程 ( 3 年 )
- ・ 療養教育課程高等課程 ( 5 年 )
- ・ 療養教育課程その他 ( 例 . 転学等 )
- ・ 生活訓練課程

(3)国立保養所

2. 市町村長は、意見書を交付する際には、国立施設の長が定める書類を添付のうえ、申請者に交付すること。

(裏 面)

(参考3)

## 国立施設入所申請書

平成 年 月 日

国立施設の長 殿

申請者  
住所  
氏名

身体障害者福祉法第17条の32第1項に基づき、貴施設へ入所申請をいたします。

フリガナ				生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏名				性別	男 ・ 女	
住所	〒			電話 ( )	-	
				FAX ( )	-	
扶養義務者氏名			住所	電話 FAX	続柄	
希望する 種類・内容	理療教育課程	専門課程 (3年) ・ 高等課程 (5年)				
	一般リハビリテーション課程	その他				
	生活訓練課程					
	保養所					

(注) 1. 「希望する支援の種類・内容」欄には、次に掲げる各国立施設における実施課程の区分に従い、希望箇所に 印を付すること。  
なお、(1)の一般リハビリテーション課程を希望する場合は訓練科目を記載すること。

(1)国立身体障害者リハビリテーションセンター更生訓練所実施課程

- ・理療教育課程専門課程 (3年)
- ・理療教育課程高等課程 (5年)
- ・理療教育課程その他 (例. 転学等)
- ・一般リハビリテーション課程
- ・生活訓練課程

(2)国立光明寮実施課程

- ・理療教育課程専門課程 (3年)
- ・理療教育課程高等課程 (5年)
- ・理療教育課程その他 (例. 転学等)
- ・生活訓練課程

(3)国立保養所

2. 国立施設の長に申請する際には、市町村の意見書及び国立施設の長が定める書類を添付のうえ、申請すること。

(別 図)

### 国立施設への入所手続きの流れ

