

ステップ1 2 3でつくる

「いっしょにとりくむ、ちいきいこうしえん地域移行支援」ノート

このノートを読よまれるあなたへ

これから退院たいいんについて考かんがえていくときに、①焦あせらずに、②時間じかんをかけて、③色々いろいろ
な立場たちばの人と協ひと力きょうりょくして話はなしをしていくことになります。
医師いし、看護師かんごし、相談員そうだんいん、ご家族かぞくなどあなたをふく含めたチームで取組とりくんでいきましょ
う。

作成：愛知県 尾張東部圏域 地域移行部会 パンフレットチーム一同
平成 30 年 12 月 13 日

名前（ ）

ステップ 1 「^{ち い き い こ う し え ん}地域移行支援とは？」

^{ち い き い こ う し え ん}地域移行支援について

^{たいいん む}退院に向けて、^{わたし てっだ}私たちがお手伝いさせていただき^{せいど}制度ができました。

あなたと^{いっしょ}一緒に、^{にゅういんちゅう}入院中から^{じゅんび}準備をはじめ、^{しんぱい}心配ごとをひとつひとつ

^{かいけつ}解決しながら、あなたの^{きぼう}希望する^{せいかつ}生活をつく^{つく}作っていきます。

^{にゅういんちゅう}入院中から、^{りよう}利用することができます。

^{せいど}制度のポイント！

- ① ^{にゅういんちゅう}入院中から、^{びょういん}病院の人や^{ひと}関係機関の人と^{きょうりよく}協力して、あなたの^{きぼう}希望や^{きも}気持ちを^{たいせつ}大切に^{つく}したプランを作ります。
- ② ^{にゅういんちゅう}入院中から^{いっしょ}一緒に^{いえ}家を探したり、^{さいが}退院後に^{たいいんご}必要なものを^{ひつよう}一緒に^{いっしょ}買い^かに行ったりします。
- ③ ^{たいいんご}退院後も^{せいかつ}生活の^{こま}困りごとを^き聞いたり、^{かいけつ}解決の^ききっかけを^{いっしょ}一緒に^{かんが}考えたりします。

たいしょう 対象

〇〇市に住^{じゅうしょ}所があり、精神科病^{せいしんかびょういん}院^{にゅういん}に入^{かた}院^{たいしょう}をしている方が対^{たいしょう}象^{たいしょう}です。

ひよう 費用

- 相談^{そうだん}は無^{むりょう}料^{むりょう}
- 一^{いっしょ}緒^{がいしゅつ}に外^{ばあい}出^{こうつうひ}する場合^{ふたん}の交^{ばあい}通^{ばあい}費^{ばあい}などは、ご負^{ふたん}担^{ふたん}いた^{ふたん}だ^{ふたん}く場^{ばあい}合^{ばあい}が^{ばあい}あ^{ばあい}り^{ばあい}ま^{ばあい}す。

きかん 期間

- 原^{げんそく}則^{げつ}6 月^{げつ}
- 必^{ひつよう}要^{おう}に^{おう}応^{ねん}じ^{えんちょうかのう}で 1 年^{ねん}ま^{えんちょうかのう}で延^{えんちょうかのう}長^{えんちょうかのう}可^{えんちょうかのう}能^{えんちょうかのう}

地域移行支援の概要

～わたしたち、地域の相談員がお手伝いします。～

＜お金＞

○退院後の生活費について

- ・障害年金
- ・生活保護



○お金の管理について

- ・日常生活自立支援事業
- ・成年後見制度

＜医療＞

○通院方法の確認

○自立支援医療（精神通院医療）

○訪問看護

○悪化した時の対応



＜住まいの場＞

○自宅

- ・家族との調整
- ・外泊練習
- ・日常生活用品の購入の手伝い



○グループホーム

- ・見学や宿泊体験の支援・調整

○アパート

- ・不動産会社に同行

＜毎日の生活＞

○日中活動の場や就労支援について

- ・情報提供と希望の確認
- ・見学同行や体験利用の調整
- ・退院後の利用調整

○自宅での生活について

- ・ヘルパーなど支援についての情報提供
- ・サポートをする人との面会



図1 「地域移行支援制度の利用から福祉サービスの具体的な流れ」

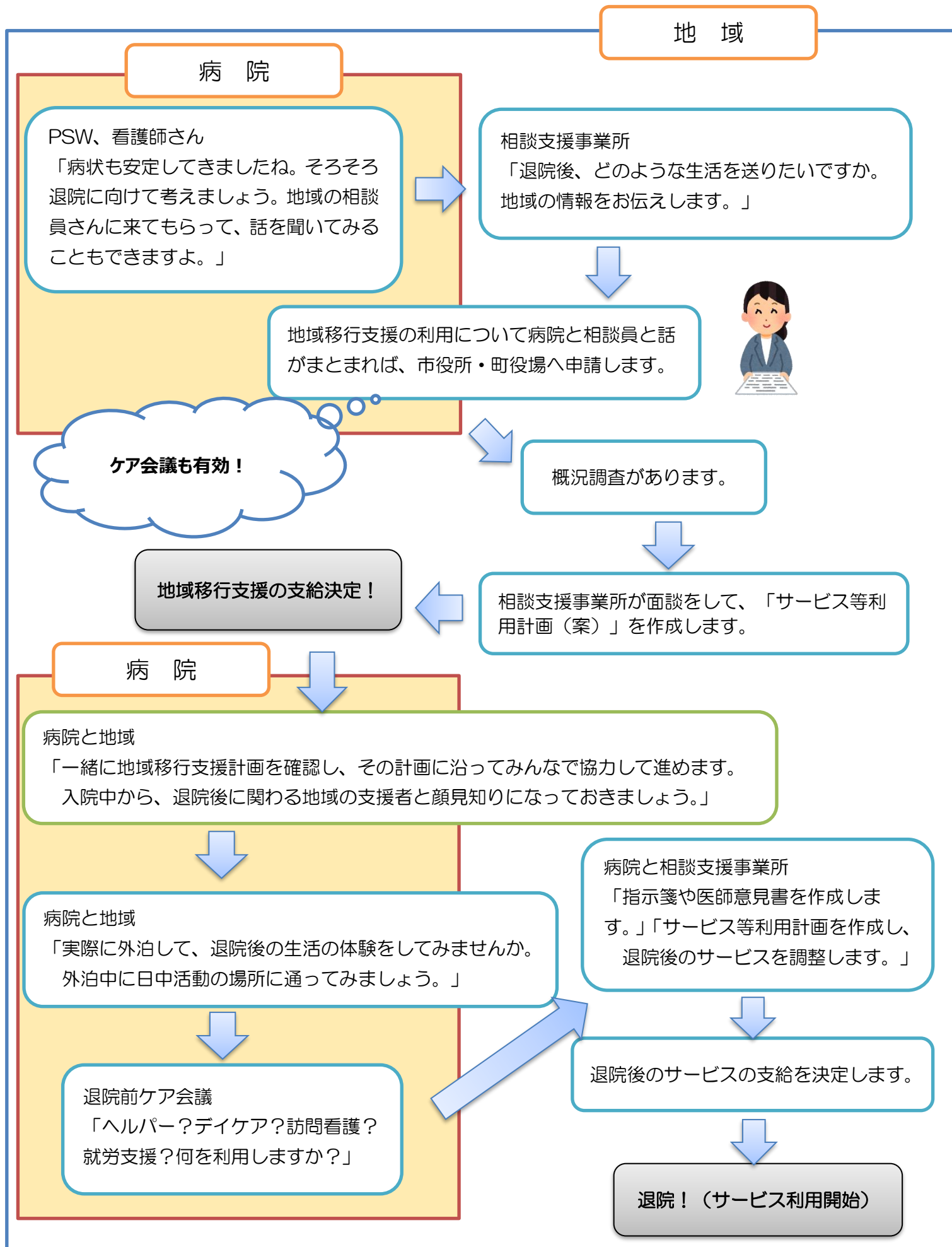
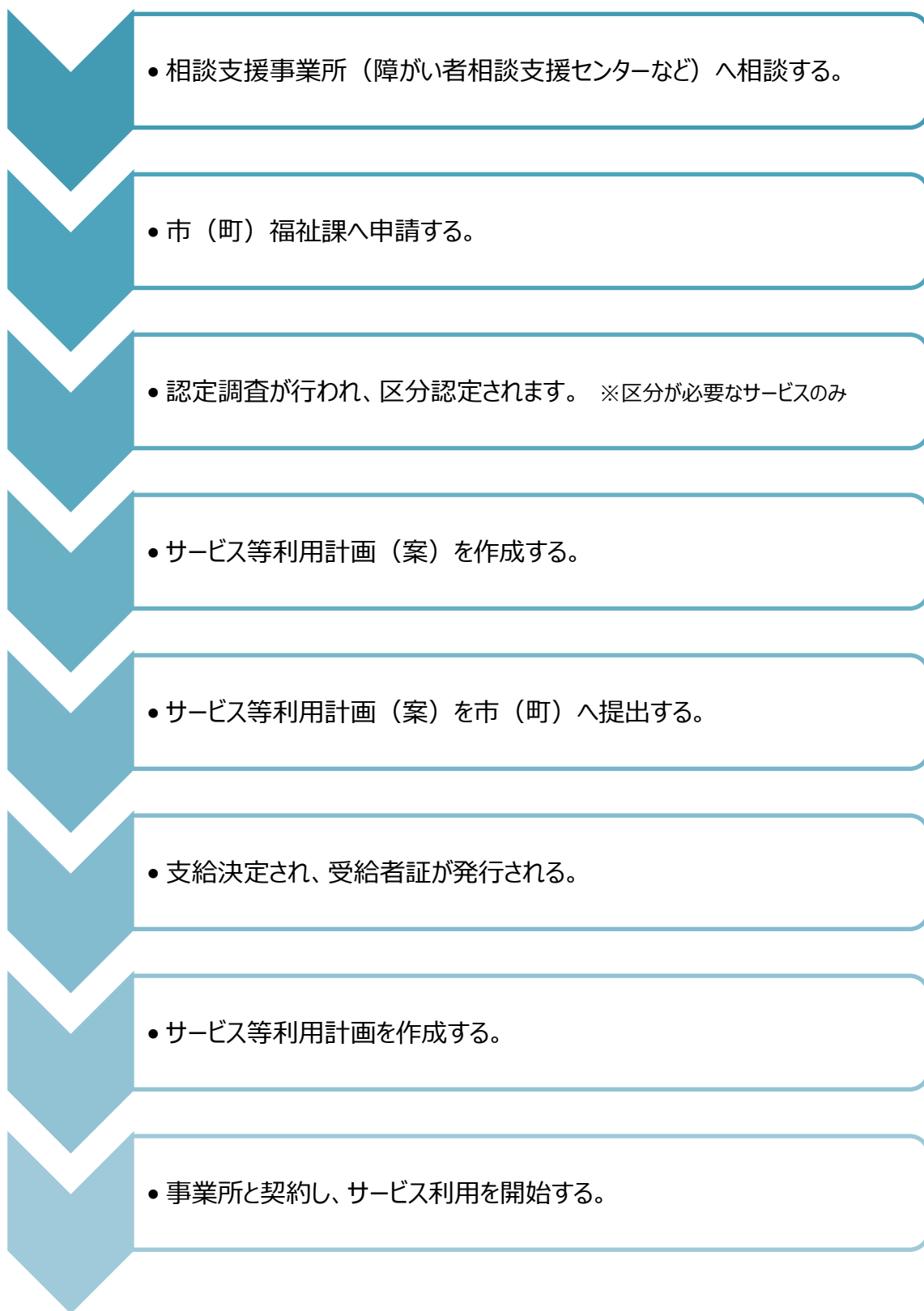


図2 福祉サービス利用の流れ



ステップ²「退院^{たいいん}に向けたイメージづくり^む」



退院^{たいいん}に向けて気^むになること^きはありますか？

- ☐ これからの生活^{せいかつ}について相談^{そうだん}していきたい。
- ☐ よく分^わからない。まずは相談員^{そうだんいん}に話^{はなし}を聞^きいてみたい。
- ☐ 難^{むずか}しいと感じ^{かん}ている。迷^{まよ}っている。
- ☐ 退院^{たいいん}する気^きがない（退院^{たいいん}したくない、退院^{たいいん}できない）。



不安^{ふあん}に思^{おも}うこと、気^きになること^きはありますか？

不安 ^{ふあん} に思 ^{おも} うこと、気 ^き になること	
かね お金のこと	
いりょう 医療 ^{いりょう} のこと	
す 住まい	
まいにち せいかつ 毎 ^{まいにち} 日の生活 ^{せいかつ}	



はじめに^{なに}何ができそうですか？

あなたができそうなこと	
かね お金のこと	
いりょう 医療のこと	
す 住まい	
まいにち せいかつ 毎日の生活	



あなたの^{つよ}強み、^{にがて}苦手なところは何ですか？^{なん}

あなたの ^{つよ} 強み	
^{にがて} 苦手なところ	



このあとは、それぞれのテーマを4コマ
まんが^{しょうかい}
漫画で紹介します。

りようしゅ
利用者

たいいん うれ かね
退院できるのは嬉しいけど、お金のこと
しんぱい
が心配です。



ちいき そうだんいん
地域の相談員



しんぱい あんしん
それは心配ですね。でも安心してください。

かね
お金のことについては、①生活を支える制度。②やりくりや財産を
まも せいど いりよう かん せいど
守る制度。③医療に関する制度がありますよ。

わたし いりようひ ふたん
そうなんですね。私は医療費の負担や、
しゅうにゅう しょうらい きんせんかんり ひとり
収入のこと、将来は金銭管理を一人
ふあん
でできるか不安です。



せいしんか つういん いりようひ やす せいど
精神科への通院医療費を安くする制度があります。

せいしんしょうがいしゃほけん ふくしてちょう と
また精神障害者保健福祉手帳を取ることができれば、

いりようひ じ こ ふたん やす
医療費の自己負担が安くなることもあります。

しょうがいねんきん せいねんこうけん せいど
障害年金や成年後見制度などもありますよ。





せいかつひ ちよきん かんり てつだ せいど せいかつ
生活費のやりくり、貯金の管理をお手伝いする制度で、生活
しえんいん ほうもん しえん
支援員さんが訪問して支援してくれるのですよ。

へえー。そうなんですね。いま はなし き あん
今の話を聞いて安心
しん した。そんなしえん
支援があるなら利用した
いな。



ちか しゃかいふくしきょうぎかい といあわ
では、近くの社会福祉協議会に問合せをしてみましょう。

ありがとうございます。ねが
お願いします。




う
受けられるか受けられないか、
しかく ようけん かくにん
資格や要件を確認するケロ♪





ちいき そうだんいん
地域の相談員

りようしゅ
利用者





たいいん びょういん つういん
退院したら、ここの病院に通院します。







いえ びょういん い かた わ
家から病院までの行き方は分かりますか？






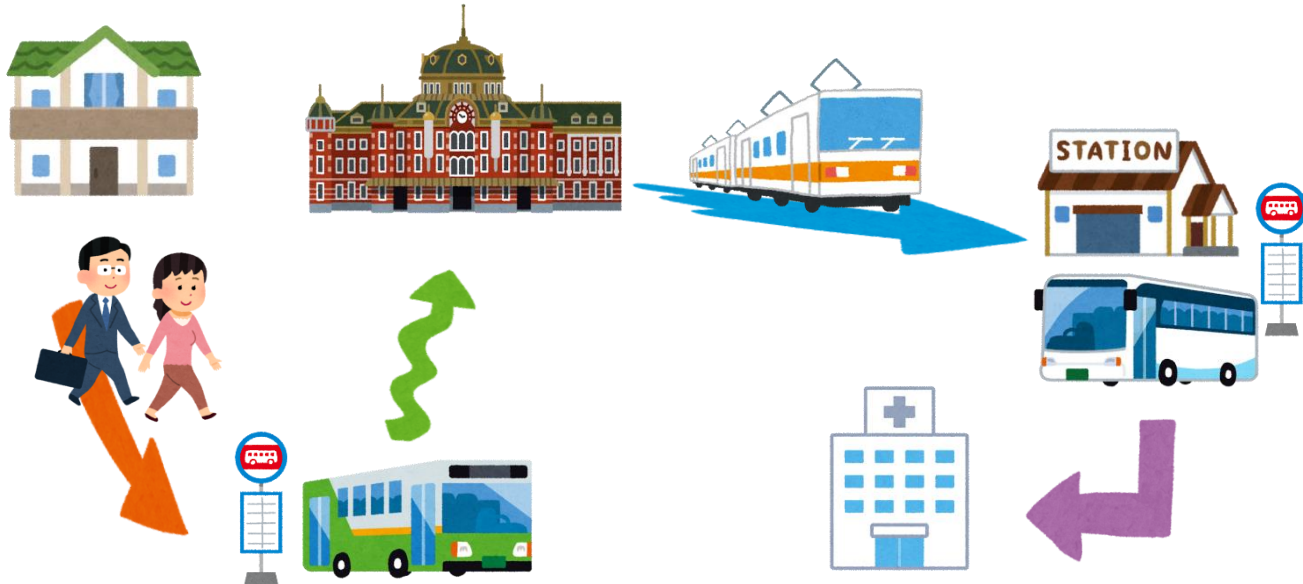
そういえば、どうやって通え**かよ**ばいいの？






たいいんまえ いっしょ れんしゅう
退院前に、一緒に練習してみましよう！

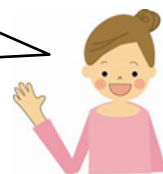






いえ いりようきかん ちこうきこうつうきかん つか い でんしゃ
家から医療機関まで、①どんな公共交通機関を使うか？（どこ行きの電車
(バス) か、どこの駅で乗ってどこの駅で降りるか、乗継ぎは大丈夫か)。②
こうつうひ い かえ じこくひょう かくにん
交通費はいくらかかるか？③行きと帰りの時刻表など確認しておくケロ♪

ちいき そうだんいん いっしょ あんしん
地域の相談員さんと一緒だったから安心でした。
たいいん ひとり かよ
退院したら一人で通えそうです。



ほか かじ ふくやく しんぱい
他にも、家事のことや、服薬のことも心配だな・・・。



ふあん ひと
もし不安であれば、サポートをしてくれる人がいま
す。制度について、ご説明しますよ。

しえん りよう
そんな支援があるなら、利用したいな。



しえん りよう いし いけん き
支援の利用について、医師の意見を聞いてみましょう。
ひつよう しよるい
必要な書類もありますので。

医師



ヘルパー（かじ どうこう ほうもんかんご りよう
家事・同行）や訪問看護の利用はいい
ですよ。書類はしよるい じゅんび
準備しておきますね。

では、ねが
お願いします。



ヘルパーなど しょうがい（かいご ふくし りよう
障がい（介護）福祉サービスを利用するには、「サービス等
りようけいかくしょ てちょう じりつしえんいりよう いし いけんしょ かいごほけん ばあい しゅじい
利用計画書」、「手帳・自立支援医療・医師意見書（介護保険の場合は主治医
いけんしょ ほうもんかんご りよう いし ほうもんかんごしじしょ
意見書）」など、訪問看護の利用には医師の「訪問看護指示書」など、それぞ
れ書類と手続きが必要になるケロ。申請してすぐにサービスが使えるわけ
でもない、じぜん びょういん かくにん
事前で、事前に病院のケースワーカーに確認しておくケロ♪

利用者

じたく たいいん
自宅に退院したいけど、おや しんぱい
親は「心配だ」と言ってます。
どうすればいいでしょう・・・。



ちいき そうだんいん
地域の相談員



なに しんぱい
何が心配なんでしょうね？

よくわかりません・・・。



あなたがよければ、ご両親の面談に同席できますよ。
いっしょ はな あ
一緒に話し合ってみませんか？

おや な あと
親亡き後は…

いばしょ しゅうろうしえん
居場所や就労支援など
へのつながりは…

かね
お金のことは…

ちりょう ふくやく ちゅうだん
治療や服薬が中断したら…



たいいん あと せいかつ
退院した後の生活のイメージについては、資料①「チェックリスト（お金・
いりよう す まいにち せいかつ しりよう けんこうかんり
医療・住まい・毎日の生活）」、資料②「健康管理（クライシスプラン）」など
かくにん
確認しておくケロ♪

はな
話してみると、親の心配が分かりました。



『お金・医療・住まい・毎日の生活』は、大切なことですね。
「ご両親が心配だ」と言っていた部分について、何ができるの
か一緒に考えていきましょう。

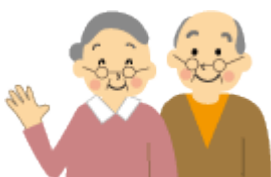


入院中からできることとして、服薬自我管理、金銭管理、デイケア体験
利用、体験外泊、事業所見学などがあるケロ。主治医や病院のケースワ
ーカー、地域の相談支援事業所と話し合いながらやれるといいケロ♪
サービスの利用なども検討してみるといいケロ♪



入院中に取組んだことを、ご両親に伝えましょう。

ケア会議を開催して、退院後の生活について、病院と
地域の支援者が一緒に話せる場があってもいいですね。
その場にご両親も来ていただけると、地域の支援者との
顔合わせやつながりも作れますよ。



はい、お願いします。



りようしゅ
利用者

たいいん うれ ひるま
退院できるのは嬉しいけど、昼間はどうか
やっす
て過ごせばいいのかな？



ちいき そうだんいん
地域の相談員



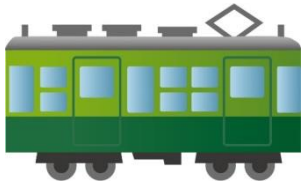
ひとり す ふあん
そうですね。一人で過ごすのは不安ですね。

いえ ひとり ふあん
家で一人での？なんか不安だな。
そうだん ひと
相談できる人もいないし・・・。



たと たいいん
例えば、退院したら、どんなことがしてみたいか、
せいかつ ひと かんが
どんな生活がしてみたいか考えてみましょう。





でんしゃ つか で かいもの
電車やバスを使って出かけてみたいし、買物もしてみたいな。

しごと なが あいだにゆういん じしん
仕事はしてみたいけど、長い間 入院していたから自信
ないし・・・。

ひとり なかま す ばしょ
一人じゃなくて仲間と過ごせる場所があればいいな。



しょう ふくし しごと れんしゅう しごと
障がい福祉のサービスでは、お仕事の練習やお仕事
につくことをめざすための支援もあります。

で いま いばしょ りよう
また、お出かけのサポートや今の居場所として利用で
きる市や町の事業もあります。

いま じぶん ひつよう しえん ちいき そうだんいん びょういん
今の自分に必要な支援を地域の相談員さんや病院
のケースワーカーさんと一緒に考えていきましょうね。



わたしの^{せいかつせつけい}生活設計

わたしの^{ゆめ}夢をかなえるために必要なことを、^{いし}医師、ケースワーカーさん、^{ちいき}地域の^{しえんしゃ}支援者と^{はな}話し^あ合しましょう。



^{きぼう}わたしの希望する^{せいかつ}生活



^{かぞく}家族の^{きぼう}希望する^{せいかつ}生活



やってみたいこと（^{たんきもくひょう}短期目標）



^{ながめ}長い目で^{もくひょう}みた目標（^{ちようきもくひょう}長期目標・^{ねんご}〇年後の^{もくひょう}目標）

ステップ3「^{ち い き せ い か つ}地域生活のイメージづくり」



^{し り ょ う し ゅ う}資料集^{つ か}を使って、^{ち い き せ い か つ}地域生活^{ひ つ よ う}に必要な
ことをみていきましょう。
^{く たい て き}より具体的^{せ い か つ}に生活のイメージがで
きますよ。

資 料 編

^{し り ょ う}資料① 「チェックリスト」

^{し り ょ う}資料② 「^{け ん こ う か ん り}健康管理（クライシスプラン）」

^{し り ょ う}資料③ 「いっしょにつくる^{そ う だ ん ま ど ぐ ち}相談窓口」