

No.	事例、問題提起、困りごと	課題	まちの課題整理プロジェクトチームとしての見解	サブカテゴリ														個別的事			
				④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	医療	育児	災害	介護 保険 への 移行	日自・ 後見	社会 資源	労働		制度 (市域)	制度 (国域)	
例	誰が何を困っているのか？ 〇〇が〇〇 〇〇という事例	〇〇という課題がある 〇〇が必要	まちの課題整理プロジェクトチームの見解 誰が何をいつどのように	④ 移動	⑤ 行政の 仕組	⑥ 身体 と 知的 の 重複 障害	⑦ 相談 支援 事業	① 支援 技法・ 障害 特性	② 教育	③ 住まい	医療	育児	災害	介護 保険 への 移行	日自・ 後見	社会 資源	労働	制度 (市域)	制度 (国域)	個別的事	
26	身体障がいがあり、車椅子や松葉杖を使用して車への移乗が可能な方。 今までは父親の自家用車での送迎で平日(月～金)最寄り駅の実駒内駅まで送ってもらっていた。その際には駅長の許可を得てバス乗降ゾーンで自家用車への移乗を行っていた。父親がアルツハイマーになり、免許を返上することで送迎者が不在に。タクシーを利用しようとしたが、冬場の実駒内駅からタクシー乗り場までは、除雪も不十分で歩行者一人がようやく歩ける状況で駅からタクシー乗り場まで行くことができない。タクシーでバス乗降ゾーンでの移乗を許可してもらおうとしたが、駅長が許可しても市民の理解を得られないということで許可が降りなかった(バス乗降ゾーンへのタクシー乗り入れ禁止)。(相談8)	・移乗が必要な方には実駒内駅周辺の環境が良くない。 ・冬場の除雪が行き届かない。 ・市民の理解が不十分。	【課題整理中】41の見解と同じ ※南区地域部会の構成員が「真駒内チーム」として有志で集まり、市で募集していた真駒内まちづくりアイディアコンペに応募した。集まって議論した内容や独自に真駒内チームが調査した結果などをと、今後南区地域部会でも検討を進める予定。	◎																	
48	現在、就労継続B型事業所に通所しているが、冬期間、雪で外出が困難になるために利用が難しいとの相談があった。事業所から最寄りの駅まで送迎を行っているところはいくつかあったが、自宅からの送迎は殆ど行われていない。生活介護事業所も自宅からの送迎をしているところはいくつかあったが、相談者宅からだとなかなか難しかった。ぬくもりサポートも検討しているが、ボランティア登録者が近くにいない為難しい。タクシーメーターで行ける事業所も探したがなかった。(相談17)	電動車椅子の方への冬期間の外出支援について	【課題整理中】41の見解と同じ	◎																	
61	移動支援の対象要件が厳しい。 胸椎損傷や片麻痺の方、外出における事故報告が多々見受けられる。 コンビニ等の入口付近が傾斜になっているところや、飲食店等の入口が段差になっているところが未だ多くあり、入店時に後方への転倒事故が起きている。 精神疾患を抱えている方が地域移行して、公共の交通機関の利用を戸惑い、病院へ行けないとの報告が多々見受けられる。 両下肢麻痺や片麻痺の方が1人で外出することは容易ではなく外出先でもかなりの制限がある。(東区)	身体障害で2肢に障がいを有し外出が困難な場合、精神障害で外出が困難な場合も、移動支援が利用できるようにしてほしい。 病名・症状に対して対象要件を拡大してほしい。	【課題整理中】41の見解と同じ	◎				○													
62	移動支援の身体介護有・無は不要ではないか。 身体介護有・無の基準は食事・排泄に介助を要するか否かとなっているが、それは居宅内における基準であり、実際に外出した際は、トイレの設備が整っていないかつ、入混みだったり身体介護無の方でも身体介護を必要とする。 また、身体介護無で認定を受けている新規利用者のため、事業所を探す際、「身体介護は有ですか？無ですか？」と聞かれる事が多く、移動支援サービス事業所につなげるのが困難な状況になっている。(東区)	移動支援の対象者は、外出の際に必ず身体介護が必要となることから、身体介護有・無という基準は必要ないのでは。	【課題整理中】41の見解と同じ ・身体介護無で受けてくれる事業所が少ない～単価が違う ・地区担当の調査は自宅での状況～外出時は異なる ・身体介護有無の基準が、自宅と外出時で異なることを反映できない	◎																	

No.	事例、問題提起、困りごと	課題	まちの課題整理プロジェクトチームとしての見解	結果																	
				サブカテゴリ																	
例	誰が何を困っているのか？ ○○が○○ ○○という事例	○○という課題がある ○○が必要	誰が何をいつどのように	④ 移動	⑤ 行政の仕組み	⑥ 身体と知的重複の障害	⑦ 相談支援事業	① 支援技法・障害特性	② 教育	③ 住まい	医療	育児	災害	介護保険への移行	日自・後見	社会資源	労働	制度(市域)	制度(国域)	個別的	
76	移動支援の対象は3肢以上であるが、身体機能だけでなく認知機能の低下が見られ、ひとりでの外出が困難な方の支援をどのように考えるべきか。(相談) ※個別ケースのため詳細は記載しません。	難病により、認知機能の低下も見られる方の外出支援について 移動支援ガイドラインの見直し ・現在(H24.4付け)のガイドラインに難病が含まれていない ・3肢以下の方で区分認定されており、移動が「部分的に支援が必要」以上の人が移動支援の利用に該当しない根拠が知りたい。 ・「札幌市まちづくり戦略ビジョン・アクションプラン2015」のパブリックコメント(2015年の11/24まで)に意見を出す予定 ・相談部会定例会で、高次脳機能障がいの方の記憶障がいに関係する外出支援必要性も	【課題整理中】41の見解と同じ ・精神科の受診は？精神障がいで移動支援利用は？ →精神科受診は不明。精神障がいで移動支援支給はされにくい。	◎																	
13	各区保護課における制度説明や保護基準への理解が統一されていない。(東区13)	●市に生活保護制度における統一した運用の確立を求める。 ●支援者の制度周知に取り組む。	【課題整理中】 「行政の仕組み」に関する課題をまとめて、まちの課題整理プロジェクトチームとして解決への方向性(案)を検討中。まずは、行政の仕組みとして上がっている課題と同様の区役所での対応に差がある事例がなかったか地域部会等を通してアンケートを実施。更に行政を対象としたアンケートも実施し、行政の困り感の把握と、研修などの枠組みを検討していく予定。	◎																	
34	○対応区によってサービスの決定内容支給量に違いがあり、どの基準により支給されているのか不透明な部分がある。 ○区によってサービス決定の違いがある現状を改善してほしい。 ○現在の福祉サービスの支給量では足りないケースが多いため、支給量の増加について札幌市において検討してほしい。 ○また国への支給量増加に対して提言を行ってほしい。 ○区分認定結果に違いがありすぎる。(手稲区5)	●各区によって福祉サービスの支給決定内容を統一してほしい(特に居宅ヘルパーの時間数) ●支給量の増加 ●申請から審査結果が出るまでの期間が空いてしまうので、ある程度の利用開始日の目安や、遡っての決定が出されるとサービス利用も早くから進められる	【課題整理中】13の見解と同じ	◎																	
56	脳梗塞後遺症にて左上肢不全麻痺、症状性てんかん、高次脳機能障がいの診断にて精神保健福祉手帳3級所持。 身障手帳は取得できず。小刻み歩行で頻りに転倒。屋外で転倒した際には近隣住民の助けを借りないと起き上がれない状況。 こころのセンターの判定で「てんかん」と身体状況との因果関係が認められず、障害支援区分はついても精神でのサービス利用は不適切という判断でサービス利用できず。(相談24)	障害支援区分は付くが、サービスの支給決定が受けられないという問題。	【課題整理中】13の見解と同じ	◎																	

No.	事例、問題提起、困りごと	課題	まちの課題整理プロジェクトチームとしての見解	サブカテゴリ														個別的事			
				④ 移動	⑤ 行政の仕組み	⑥ 身体と知的重複障害	⑦ 相談支援事業	① 支援技法・障害特性	② 教育	③ 住まい	医療	育児	災害	介護保険への移行	日自・後見	社会資源	労働		制度(市域)	制度(国域)	
例	誰が何を困っているのか？ 〇〇が〇〇 〇〇という事例	〇〇という課題がある 〇〇が必要	まちの課題整理プロジェクトチームとしての見解 誰が何をいつどのように	④ 移動	⑤ 行政の仕組み	⑥ 身体と知的重複障害	⑦ 相談支援事業	① 支援技法・障害特性	② 教育	③ 住まい	医療	育児	災害	介護保険への移行	日自・後見	社会資源	労働	制度(市域)	制度(国域)	個別的事	
40	○行政的課題 国の「あんしん賃貸支援事業」、市町村の「居住サポート事業」等、他にも都市部の幾つかの自治体では、家賃補助や住宅改修に関する費用補助、行政の委託機関が保証人を担う取り組み等を実施しているが、これらの取り組みは自治体毎に制度の仕組みが異なり、自治体間、地域間の格差が大きくなっている。住宅の斡旋について行政がもっと積極的に関わる必要がある。障がい者の入居に不安を持つ大家にとって、行政の後ろ盾は、障がい者との賃貸契約を結ぶ時に、とても強い安心材料になる。障がい者の権利として民間賃貸住宅への入居を要求するという方法で、障がい者の民間住宅への入居拒否を差別として禁止する法律の制定、制度の確立を目指していく必要がある。(東区23)	障がい者の権利として住宅を確保できる施策の策定を求める。	【課題整理済】3の見解と同じ							◎											
46	精神障がい女性のケース。本人の住宅を探し本人も気に入った物件があり申し込みを行った際に、親族などがいない保証人になってくれる方がいないため保証会社を利用することとなった。緊急連絡先になってくれる人もいない。そのためアパートを借りるための審査が出来ない状況が続いた。(相談15)	保証人がいない場合は保証会社を利用する際も、必ず「緊急連絡先」が必要になる。誰に依頼をする事が良いかまた相談室がその場合には緊急連絡先となる事が必要なのか？何処かでそのような事を担ってくれる社会資源など知りたい。同じように入院の際にも保証人などがなく困ることも多々あります。	【課題整理済】3の見解と同じ							◎											
55	うつ病。本人の希望する物件が見つかったが、保証人、緊急連絡先になってくれる人がいなかったこともあり、なんとか緊急連絡先に不動産会社の方がなってくれ、保証会社の審査にかけたが結局転居できなかった。(相談23)	保証人や緊急連絡先がなくて一般住宅への転居先が見つからない。	【課題整理済】3の見解と同じ							◎											
17	●医療機関の受け入れ態勢が整っていない ●医療機関に関する情報が不足している ●研修体制が充実していない(北区1)	福祉と医療の連携について	【課題整理中】 ○各部署が医療機関(精神科病院に限らず)への参加を呼び掛ける。 ○北海道歯科医師会が積極的に障がいに関する勉強会を開催しているため、他の医師会等とも連携できないか、上記部署への参加を通して、各部署で検討する。 ○さっぽろ医療計画との連携ができないか確認する。 ○まちの課題整理プロジェクトチームが、具体的な課題の背景を北区地域部に確認し、それをもとに市内の医療機関等にアンケート等で実態を聞いてみる。								◎										
23	児童デイ保護者の茶話会から、障がい児に対する支援はサービス等を利用することで補えるが、反面親の支援については手が行き届かない。たださえ子育ては母親にとって大変なことなのに、障がいを持つ子どもを育てるのはそれ以上に困難が生じるため。(相談5)	障がい児の親に対する育児支援策が不足している。	【課題整理中】 ・健常児の兄弟への支援という側面。兄弟会がいくつかあるが、あまり知られていないのではないかと ⇒10月29日に子ども部会事務局会議にて情報収集 ・札幌市通園児父母連絡会における託児、グループカウンセラー、母親による支援等がある。 ・親支援、家族支援は難しい。報酬もない。 ・児童発達支援事業所における支援の幅や対応の差、という問題もある									◎									○

No.	事例、問題提起、困りごと	課題	まちの課題整理プロジェクトチームとしての見解	サブカテゴリ																		
				④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	医療	育児	災害	介護 保険 への 移行	日自・ 後見	社会 資源	労働	制度 (市域)	制度 (国域)	個別的		
例	誰が何を困っているのか？ 〇〇が〇〇 〇〇という事例	〇〇という課題がある 〇〇が必要	まちの課題整理プロジェクトチームの見解を受けた結果、〇〇部会による結果や協議会での議論の結果などを記載し、全体で共有する。	④ 移動	⑤ 行政の 仕組	⑥ 身体 と 知的 の 重複 障害	⑦ 相談 支援 事業	① 支援 技法・ 障害 特性	② 教育	③ 住まい	医療	育児	災害	介護 保険 への 移行	日自・ 後見	社会 資源	労働	制度 (市域)	制度 (国域)	個別的		
24	精神保健福祉手帳2級で福祉乗車証所持。家族からの仕送りや自身の障害年金で単身生活を送っている。身体介護の通院介助を利用して内科受診をする際、介助者の交通費が半額で良い場合と全額支払うように言われて戸惑っている。各バス会社に確認したところ、重度の身体、知的の方は割引対象になるが、精神の場合は一律割引対象にならない。通院にヘルパー介助が必要だが、ヘルパーの交通費負担が大きい。(相談6)	●精神障がいの方の交通機関の割引が身体障がい、知的障がいの方たちと比べて不公平である。	【課題整理済】 関係団体でも取組まれている状況があり、一旦終了とし、他の同様の課題があれば再度検討とする。 ばんけいバスは、精神保健福祉手帳で割引有（介助者含む） 交通局としようてつバスは、2種の介助者割引を実施																			
31	〇札幌市HP元気さーちなどがあるが、その情報提供と周知が不足していると思われるため、広報さっぽろ等を活用しもっとアピールをしてほしい。 〇またパソコンを上手く利用できない 知的障がい者の方が情報を受ける方法を検討してほしい。(手稲区2)	●障がい福祉サービス事業所の情報不足 ●特に入居、居住系の情報が少ない。 ●本人、家族、支援者にとっての情報不足。	【課題整理中】 各地域部会で、元気さーちの周知と更新の依頼を発信するキャンペーンを行う。																			
32	〇ボランティアの募集に対してもっとアピールを行ってほしい。 〇情報提供の方法も検討してほしい (広報さっぽろや社会福祉協議会など他の媒体も活用しもっとアピール) (手稲区3)	●ボランティアの不足 ●高齢分野に人が流れてしまう傾向が強いので、障がい分野においてのボランティア活動に向けてのPRが不足している。	【課題整理中】 社会福祉協議会に、障がい領域のボランティアの状況を確認する。 現在は、ぬくもりサポート事業が全市に拡大している。 社会福祉協議会で、養成講座や研修会を開催している。 ほつ・とプラザ（地域支え合い有償ボランティア事業協力会員登録説明会） エプロンサービス（子育て中の有償ボランティア 700円/時）																			
54	相談室が紹介して利用を開始した児童発達支援について、子供の保護者や関係者から、専門性の無さを指摘する声があがっている。相談室に新規立ち上げの挨拶に来る事業所は多いが、紹介する側の責任もあり、難しく感じている。(相談22)	当相談室から紹介して利用開始があった複数の児童発達支援について、力量不足の声が聞かれる。どれも新規開業した事業所である。利用者の通っている保育園からの指摘もあった。 ⇒事業者指定のあり方についての課題に限る	【課題整理中】 障害福祉計画上の目標値に達した時点で指定をしないことについて、担当者へ打診。 子ども部会へ、情報提供と対応を依頼 ・No.66と関連あり（カテゴリは異なる）																			
58	50歳代・女性・難病 麻痺の人や車いすの人が日中活動等に参加を希望してもバリアフリー対応の事業所が少ない。パソコンを覚えたいと希望があり訪問のPC講習を検討するが、他者との交流の意味でも日中活動の利用は有効と思われる。(相談26)	バリアフリーの事業所の数が少ない	【未着手】																			
69	札幌市内、近郊で受け入れてもらえる入所施設が見つけれない。 ※個別ケースのため詳細は記載しません。	入所できる施設が見つけれない	【未着手】																			

No.	事例、問題提起、困りごと	課題	まちの課題整理プロジェクトチームとしての見解	サブカテゴリ														個別的事					
				④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	医療	育児	災害	介護 保険 への 移行	日自・ 後見	社会 資源	労働		制度 (市域)	制度 (国域)			
例	誰が何を困っているのか？ 〇〇が〇〇 〇〇という事例	〇〇という課題がある 〇〇が必要	誰が何をいつどのように	まちの課題整理プロジェクトチームの見解を受けた結果、〇〇部会による結果や協議会での議論の結果などを記載し、全体で共有する。	④ 移動	⑤ 行政の 仕組	⑥ 身体 と 知的 の 重複 障害	⑦ 相談 支援 事業	① 支援 技法・ 障害 特性	② 教育	③ 住まい	医療	育児	災害	介護 保険 への 移行	日自・ 後見	社会 資源	労働	制度 (市域)	制度 (国域)	個別的事		
71	特別支援学校等の進路担当教諭が進路選択時に、事業所の具体的な情報を幅広く得ることが難しく、生徒や保護者の選択肢を広げにくい。 元気さーちを見て事業所の現状がわからない。 (中央区)	<課題> 元気さーちの情報が更新されていない。知りたい情報が載っていない。 <中央区部会からの提案> ①元気さーち更新強化キャンペーン～事業者・利用者のメリットPRし各事業所での更新を促進 ②項目の見直し～わからない人が見てイメージが付きやすい項目の検討。 ※グループホームの項目については、中央区部会で行っている住まいの課題検討と合わせて、礼精援協等と協議しながら整理し提案できる。 ③元気さーちの更新を外注して一括で行う～元気さーちの活用（事業所毎の更新が進まない場合）	【課題整理中】 ・事業所情報の発信については、国で検討中。 ・地域部会などでの、元気さーち周知と活用のお願いをする。 →「中央区の例」を添えて、「利用者が困ってます」を伝える。																				
25	重度身体障がいの方の就職についての事例。 就職先の自らは立っているが、職場内介助者の確保が難しく具体的に就職が進まない状況。本人は制度外のヘルパーを利用してでも就職したい意向が強い。しかしながら、給料のほとんどがヘルパー費用に充てられることとなるため、就職する意味がなくなってしまう。職場内での主な介助は排泄介助。 雇用促進協会の職場内介助者の助成金の活用やボランティアも検討しているが、助成金は金額が不十分であったり、ボランティアも安定して長期で入れることは不安定である。(相談7)	・職場内介助が必要な場合の介助者の手立が不十分。	【未着手】 ・職場内介助が必要な場合の介助者の手立が不十分。																				
77	・電動車イスで夏場は一人で移動可能だが、冬場の移動については支援を要する。しかし、通所や仕事に行くことを考えると移動支援は利用できない。 【現状の対処】 ・まだ通所していないため直面していないが、移動手段がないため、「雪がある間はあきらめる」というのが今のところの結論。 ・対応する事業所をさがしている。 【意見】 ・移動と就労の2つの課題がある。 ・ぬくもりサポート事業や身障協会のボランティア活用 ・元気スキルアップセミナーや生活就労支援センターすてっぷの活用。 ・ぬくもりサポート事業の利用料金やボランティアの交通費負担が懸念される。就労先によっては交通費として支給されるかもしれないが、あまり期待はできないのでは。(清田区)	[課題] 移動に制約のある方の就労支援。 【取組提案】 移動支援の通勤時の利用への拡大	【課題整理中】 ・移動支援だと移送で費用がかかる 通勤に関しては福祉が担うべきかの疑問も 福祉サービスが拡大すると、インフォーマルのサービスが無くなってきている 高齢障害者雇用促進機構の助成金も見直し必要では 就労支援事業所でも介助や医療的ケアが必要なケースは受けられる職員数の限界やトイレの数等の限界がある 介助については、される側とする側の関係性になってもしまう ・就労部会への情報提供	・通勤や通学の訓練について障害福祉サービスで対応することを、国で検討中																			

No.	事例、問題提起、困りごと	課題	まちの課題整理プロジェクトチームとしての見解	サブカテゴリ																						
				④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	医療	育児	災害	介護 保険 への 移行	日自・ 後見	社会 資源	労働	制度 (市域)	制度 (国域)							
例	誰が何を困っているのか？ 〇〇が〇〇 〇〇という事例	〇〇という課題がある 〇〇が必要	まちの課題整理プロジェクトチームの見解を受けた結果、〇〇部会による結果や協議会での議論の結果などを記載し、全体で共有する。	④ 移動	⑤ 行政 の 仕組	⑥ 身体 と 知的 の 重複 障害	⑦ 相談 支援 事業	① 支援 技法・ 障害 特性	② 教育	③ 住まい	医療	育児	災害	介護 保険 への 移行	日自・ 後見	社会 資源	労働	制度 (市域)	制度 (国域)	個別						
59	今まではサービスに頼らないでハード面の整備を行っていたが自立支援法になりメンバーの充実に支援が傾きつつある。本人としてはメンバーよりも補装具や日常生活用具の充実の方が優先順位が高い、現状としては重度訪問介護の時間数は余裕があるが補装具・日常生活用具は上限以上の利用をしている。(相談27)	重度訪問介護利用者等の補装具・日常生活用具について	【未着手】 (カテゴリ変更による)																		◎					
65	日中活動サービスを、生活介護や就労継続支援B型など複数のサービスを利用する場合、各月日数-8日(実質23日/1カ月)では、頻繁に契約日数を変更しなくてはならず、申請者・保健福祉課双方の負担になっている。 日中活動サービスの日数を23日/月の枠の中で頻繁に振り分ける必要があり、外出イベントなどに参加するため、急きょ予定変更する場合もあり、月に2度3度変更し直さなければならぬ時もある。(東区)	日中活動サービスについて、複数のサービスを利用する場合、支給量調整に係る事務の簡素化を検討する。 サービス利用計画が提出されていれば、その都度の支給量調整を要しないようにできないか。	【課題整理中】 国の協議会的なものに提案をした。																		◎					
75	平成24年から「地域相談支援給付」が始まり、これまで精神障害領域では主治医からの推薦などで地域移行対象者を決定していた仕組みから、本人が行政の窓口で「地域移行支援」の申請を行い支給決定がされれば、地域移行の対象となることになった。 ただ、地域移行支援の利用者は増えることなく、長期に入院している精神障害者のうち約半数が65歳を越えて、死亡退院も少くない。 精神科病床から地域へ生活の場を移したいと希望する方の想いの実現や、退院を自己決定するための支援があれば地域移行したいと希望する方への専門領域を越えたアプローチが必要。 精神障害以外の領域でも、地域移行に向けた取組みが必要。(相談)	地域移行支援 厚生労働省が示している資料を参考に、「地域移行部会」などを設置し、地域移行推進のために専門領域を越えた協議、検討を行っていく。	【課題整理中】 精神科病院からの地域移行についてのプロジェクト設置を全体に提案。 入所施設からの地域移行課題残る																							
				<p style="text-align: center;">市町村の(自立支援)協議会の役割</p> <p>○ 自立支援協議会は、地域の関係者が集まり、個別の相談支援の事例を通じて明らかになった地域の課題を共有し、その課題を踏まえて、地域のサービス基盤の整備を着実に進めていく役割を担っている。</p> <p>○ 障害者総合支援法の成立等を踏まえ、 ・ 委託障害者相談支援事業や基幹相談支援センターの事業実績に関する検証や評価、 ・ 指定特定相談支援事業者が作成するサービス等利用計画の質の向上を図るための体制や、 ・ 地域移行支援・定着支援を効果的に実施するための相談支援事業者、精神科病院、入所施設、保健所や地域の障害福祉サービス事業所等による地域移行のネットワークの強化や、障害福祉サービスの利用の組み合わせによる施設入所者の状況を踏まえた地域の社会資源の連携の役割強化が必要。</p> <p>○ また、障害者虐待防止法の成立を踏まえ、 ・ 地域における障害者虐待防止のためのネットワークの強化が必要。</p> <p>○ このため、自立支援協議会はこれらの役割を担う旨の通知により明確化。 併せて、市町村は、地域の実情に応じて当該役割を担うための専門部会の設置を検討。 ※ 22年改正により、都道府県及び市町村は、障害福祉計画を定め、又は変更しようとする場合、あらかじめ、自立支援協議会の意見を聴くよう求めなければならないとされている。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;">(自立支援)協議会</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">地域移行部会</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">サービス等利用計画等 評価部会</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">権利擁護部会</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">子ども支援部会</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">就労支援部会</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">等</td> </tr> </table> </div>																	地域移行部会	サービス等利用計画等 評価部会	権利擁護部会	子ども支援部会	就労支援部会	等
地域移行部会	サービス等利用計画等 評価部会	権利擁護部会																								
子ども支援部会	就労支援部会	等																								
21	共通の趣味・興味(バンド、ガンダム、歴史等)を楽しめる居場所を探したいと思っても、情報を見つけれなかったり、あっても選べる程サークル数がない。特に仕事が休みの土・日・祝日に活動しているサークルがない。(複数事例) 発達障がい者が多くて、一般の人のサークルに馴染みづらい人の場合。(相談3)	・参加できるサークルの数自体が少ない。 ・サークル情報の集約がされていない。	【未着手】																		◎					

