

# 全肢連情報

## ZENSHIREN BULLETIN

編集・発行

一般社団法人全国肢体不自由児者父母の会連合会

〒170-0013

東京都豊島区東池袋1丁目3番7号

アルテール池袋709号

○Publisher ZENSHIREN

TEL: 03-3971-3666

FAX: 03-3971-6079

E-mail: web-info@zenshiren.or.jp

皆様からのニュースのご提供を  
心からお待ちしております。

全肢連情報はホームページ「響(ひびき)」でもご覧になれます。URL:<http://www.zenshiren.or.jp>

SNSで障害児・者、肢体不自由児・者の情報交換を *Facebook* <https://www.facebook.com/ZENSHIREN>

## 新型コロナウイルス感染に関わる要望書を提出 ～全肢連

全肢連では、令和2年5月1日付にて、加藤勝信厚生労働大臣、萩生田光一文部科学大臣に「緊急要望書」を提出いたしました。

### 新型コロナウイルス対策における障害児者への適切な配慮に関する要望

一般社団法人全国肢体不自由児者父母の会連合会

日頃、当会に対し多大なるご支援賜わりますことに感謝申し上げます。

新型コロナウイルスによる感染が国内に広がる中、3月2日一斉休校が求められ、地域によっては5月末まで子供たちは学校に通えず自宅で学習を強いられています。また、4月7日には7都府県に、20日には全国を対象とした「緊急事態宣言」が発出され、全国民挙げて感染対策に取り組んでいます。しかし、今日現在感染の勢いは止まらず障害のある子どもらの行き場のない生活にも限界を来し、子どもたちの健康・精神状態、そしてそれを支える家族に大いなる疲弊が見受けられるようになっていきます。

それにも増して特に重症患者の治療に対して医療崩壊の危険があるとの報道を聞きます。医療従事者の間で「誰に人工呼吸器を配分すべきか」というルール作りのための議論が始まっていることに、私たち障害児者並びにそれを支える家族は大変な危機感を抱いています。優生思想につながる障害を理由とした命の選別があってはなりません。このようないのちの選別が推進されることがないようにしてください。

そのために、以下の対応と支援を国及び自治体において大至急、確実に行っていただきますよう要望致します。

## 記

1. いかなる状況においても第三者による命の選別を行わないこと
2. 重症化に対応できるよう人工呼吸器の増産と確保
3. 重症者のための集中治療室の増設（増床）
4. 医療的ケアを必要とする児者や難病患者への感染予防対策上、必要とする物資（消毒用アルコール、マスク、防護服など）の確保と確実な配給
5. 医療的ケアを必要とする児者や難病患者への感染予防対策上、必要とする物資（消毒用アルコール、マスク）の確実な配給（かかりつけ薬局などでの受け取り）
6. 医療的ケアを必要とする児者や難病患者が常時必要とする衛生材料の確保と確実な配給（人工呼吸器に使う精製水、消毒用アルコール、マスク、滅菌不織布ガーゼなど）
7. 長引く休校・障害者通所施設の休業・短期入所の閉鎖等に伴う在宅生活での介護支援体制の確保
8. 感染者の医療、看護、介護にあたる人々の報酬上の評価
9. 感染者の医療、看護、介護にあたる人々とその家族の安全安心のための保障（保育を必要とされる乳幼児保護体制、感染した時の保障等）
10. 感染者の医療、看護、介護にあたる人々の心のケア（PTSDに近い症状が報告されています）体制の確保
11. 長引く休校に伴う在宅学習での閉塞・孤立感を軽減するために定期的な ICT を用いた家庭面談等、特別支援教育に特化した在宅学習環境の整備
12. 長引く休校に伴う在宅学習での閉塞・孤立感を軽減するために特別支援学校の臨機応変な開放

### **全ての世代の方々に、自宅での軽い運動や家事への積極的な参加、 人混みを避けた屋外での散歩などをお勧めします**

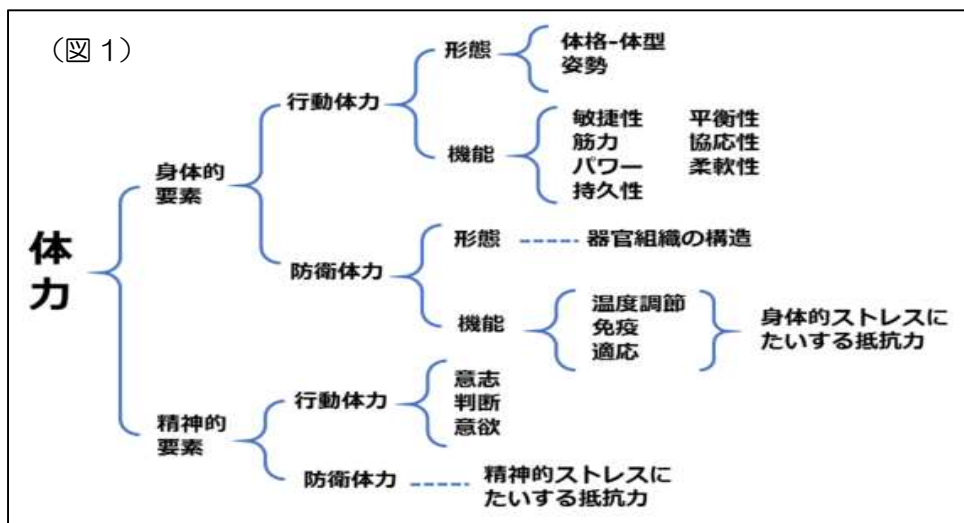
**全肢連 副会長 植松 潤治**

最近、子どもの体力が低下しているといわれています。スポーツ省が実施した「令和元年度全国体力・運動能力、運動習慣等調査結果」によると、特に小学生男子の体力合計点が下がっており、平成 20 年度の調査開始以降、過去最低の数値になったそうです。文科省の調査では、平成 12 年の結果では 30 年前と比較すると、ほとんどのテスト項目について、子どもの世代が親の世代を下回っていました。そんな中、今年は 3 月から新型コロナウイルス感染予防対策として全国の小中学校や高校が休校になりました。

そんな中、気になるのが運動不足、体力の低下です。体力は、人間の活動の源であり、健康の維持のほか意欲や気力といった精神面の充実に大きくかかわっており、豊かな人間性や自ら学び自ら考える力といった「生きる力」の重要な要素となるものです。

したがって、運動不足や不適切な生活習慣は、単に運動面にとどまらず、肥満や生活習慣病などの健康面、意欲や気力の低下といった精神面など、子どもが「生きる力」を身に付けるうえで悪影響を及ぼしてきます。

特に今、体力のない子どもや高齢者は、「感染症にかかると重症化しやすい」ということです。この場合の体力は大きく二つのカテゴリーがあります。身体的要素と精神的要素に分類し、それぞれ行動体力、防衛体力に分けて分類されています。(図 1)



一般的に体力がないと感染症にかかりやすいという「体力」は、この身体的要素の中の「防衛体力」がないことを指しています。細菌やウイルスなどの生物学的ストレス(感染症)に対する抵抗力が防衛体力であり、これは免疫系が担っています。運動によって上気道感染症(かぜ)の罹患率が変化することが知られており、これは運動が免疫機能を変化させる一例と考えられています。適度な運動は免疫機能を高めて上気道感染症の罹患率を下げるが、過度な運動は免疫機能を低下させ上気道感染症の罹患率を高めます。

新型コロナウイルスに関して、子どもはかかりにくいという情報もありますが医学的確認には至っていません。国立感染症研究所の報告では、年齢の中央値は 60 歳で、その分布は 10 歳未満 1.2%でしたが、60 代以上で約 5 割を占めています。確かに疫学的には子どもはかかりにくいと言えます。子どもの症状として報告があるのは、発熱、咳、鼻汁・鼻閉で、60 歳以上に出現している重篤な呼吸障害はありません。

表. 各症状及び医療的介入の年齢群別の報告数及び割合\* (3月23日現在)

\*各情報の割合については、情報が無い・不明、を分母から除いて集計

	発熱 (n=475)	咳 (n=465)	肺炎 (n=387)	咽頭痛 (n=393)	全身倦怠感 (n=389)	鼻汁・鼻閉 (n=321)	頭痛 (n=301)	下痢 (n=336)	嘔気・嘔吐 (n=318)	関節・筋肉痛 (n=310)	急性呼吸窮迫症候群 (ARDS) (n=277)	結膜充血 (n=283)	ICUへの入室 (n=323)	侵襲的換気 (n=347)
10歳未満	4 (67%)	4 (67%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	4 (80%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
10代	1 (50%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (50%)	1 (50%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
20代	34 (76%)	27 (61%)	11 (33%)	12 (29%)	15 (35%)	16 (47%)	11 (31%)	6 (17%)	2 (6%)	9 (26%)	0 (0%)	2 (6%)	1 (3%)	1 (3%)
30代	39 (78%)	39 (81%)	19 (49%)	17 (45%)	19 (49%)	10 (29%)	10 (31%)	2 (6%)	2 (6%)	4 (13%)	0 (0%)	1 (3%)	0 (0%)	0 (0%)
40代	42 (72%)	41 (75%)	23 (51%)	9 (20%)	22 (45%)	10 (26%)	8 (21%)	12 (29%)	3 (8%)	5 (13%)	0 (0%)	1 (3%)	1 (2%)	2 (4%)
50代	64 (77%)	65 (78%)	46 (62%)	27 (37%)	34 (46%)	15 (27%)	14 (24%)	12 (19%)	1 (2%)	7 (12%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (4%)	1 (2%)
60代	76 (86%)	69 (78%)	57 (74%)	22 (29%)	41 (59%)	4 (6%)	15 (26%)	16 (24%)	3 (5%)	8 (13%)	2 (4%)	1 (2%)	10 (16%)	15 (22%)
70代	87 (84%)	78 (77%)	72 (85%)	18 (23%)	36 (49%)	15 (26%)	10 (21%)	13 (20%)	8 (14%)	9 (16%)	5 (11%)	1 (2%)	17 (25%)	25 (33%)
80代	26 (70%)	30 (81%)	16 (57%)	10 (31%)	14 (42%)	4 (14%)	3 (11%)	4 (14%)	1 (3%)	0 (0%)	3 (15%)	0 (0%)	4 (20%)	5 (25%)
90代以上	2 (100%)	0 (0%)	1 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)

国立感染症研究所資料参照

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/covid-19/9533-covid19-14-200323.html>

大人の場合、持病がある人は重症化しやすい、とされています。子どもや特に障害のある子らの場合はどうでしょうか？

児童生徒においても糖尿病、心不全、呼吸器疾患（COPD等）の基礎疾患がある子供、透析を受けている子ども、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方では、新型コロナウイルス感染症が重症化しやすいとされています。障害のある子どもも日ごろの体力が培われていないこともあり、重症化リスクは高いといえるでしょう。

感染予防だけでなく、感染症対策下における子どもの中には、自分や家族も病気になるのではないかと不安を抱き、いつもと異なる反応や行動がみられることがあるかもしれません。腹痛や頭痛、不眠、食欲不振などの身体症状を示す。いつもより泣いたり、大人にしがみついたり離れない 急に幼い言動をしたり、夜尿、お漏らし、わがままになるなど、いわゆる赤ちゃんがえりなども見落とさないようにしましょう。また、自宅生活はある意味孤立生活にもなります。精神的に不安定な子どもにとっては、欲求不満が募ります。

そんな時には、定期的な換気、密閉した空間で大人数が集まるよりも、屋外や広い屋内で、人が密集せずに十分に体を動かす配慮、アルコール清拭による消毒（おもちゃ、子どもが良く触れるドアノブなど）、体調が少しでも悪い子どもを早めに見つける、食事やおやつの前、遊んだ後などの手洗いとアルコール消毒の徹底などをお願いします。

登校や集会等の自粛に伴い、身体活動が減少し、子どもの体力低下や高齢者のフレイル（心身の活力低下）等が進む恐れがあります。全ての世代の方々に、自宅での軽い運動や家事への積極的な参加、人混みを避けた屋外での散歩などをお勧めします。

- ・ 脚の運動（筋トレ）、関節の可動域運動
- ・ 買い物や屋外で散歩（人混みは避けて）
- ・ 軽い体操（ラジオ体操／ストレッチ） など

親子でできるアクティビティを取り入れ、からだを動かしましょう。ゲーム、粘土遊び、お絵描きなど、室内での遊びなど、家族で楽しみましょう。

そして、大人（ご両親）自身のセルフケア（精神的・肉体的）も忘れないでください。

## 新型コロナウイルス対策で補正予算 ～厚生労働省

新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、政府は4月7日、事業規模108兆円の経済対策を発表した。これまで過去最大だったリーマン危機後の経済対策56・8兆円（2009年4月）の2倍にあたる。裏付けとなる2020年度補正予算は16億8057億円とし、閣議決定した。4月中の成立を目指している。

厚生労働省の補正予算は1兆6371億円で、福祉施設関係では感染症の拡大を防ぐために272億円を計上した。特別養護老人ホームなどの多床室（相部屋）を個室に改修する際の費用を補助する。

福祉サービスの提供を継続するよう支える経費としては157億円を計上。感染拡大を防ぐため休業を要請された通所介護サービスや通所の障害福祉サービスの事業者が訪問など代替サービスを提供する際に必要となる経費を補助する。

職員が感染して人手不足になった施設に他施設が職員を派遣する仕組みも整える。

休業や事業の縮小を余儀なくされた医療・福祉事業者には、資金繰りを支援する経費として

41 億円を計上。福祉医療機構による無利子・無担保の融資を拡充する、

家計支援の関係では、個人向けの緊急小口資金の特例貸し付けに359億円を計上しており、生活困窮者自立支援制度に基づく住居確保給付金は支給要件を緩和し、離職に至らない人も対象とする。

詳細は、厚生労働省「令和2年度 厚生労働省補正予算（案）の概要」参照

<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000619775.pdf>

## 新型コロナウイルス感染症「緊急性の高い13症状リスト」 ~厚生労働省

新型コロナウイルスに感染し、軽症・無症状者として自治体が用意したホテルや自宅で療養している人たちに向けて、厚生労働省は4月28日、重症化の前兆となる「緊急性の高い症状」を自分でチェックできるリストを公表した。容体が悪化した場合に、いち早く医師の診断につなげるのが狙いだ。

感染者の増加で病院のベッド不足が懸念される中、同省は重症者の治療を優先するため、軽症者らはホテルなどの宿泊施設や自宅で療養することを認めてきた。だが埼玉県で今月、感染者の男性2人が自宅療養中に容体が悪化し相次いで死亡。これを受け、同省は子どもの世話が必要など事情のある人のみ自宅療養を認め、基本は宿泊施設に移行してもらう方針に転換した。

宿泊施設や自宅での療養中は、感染者や家族が自分たちで症状の変化に気づくことが重要となるため、今回のリストでは緊急性の高い13症状を例示した。

同省は、該当項目が一つでもあれば、宿泊施設なら常駐の看護師らに、自宅療養なら保健所などに感染者から相談してもらい、それぞれ医師の診察につなぐ体制を整える。

### 緊急性の高い症状として厚生労働省が示したチェック項目（13の症状）

#### 【本人の症状】



- ・唇が紫色になっている
- ・息が荒くなった（呼吸数が多くなった）
- ・急に息苦しくなった
- ・生活をしていて少し動くと息苦しい
- ・胸の痛みがある
- ・横になれない（座らないと息ができない）
- ・肩で息をしている
- ・突然（2時間以内を目安）ゼーゼー始めた
- ・脈がとぶ（脈のリズムが乱れる感じがする）



#### 【家族から見た様子】



- ・顔色が明らかに悪い
- ・いつもと違う（様子がおかしい）
- ・ぼんやりしている（反応が弱い）
- ・もうろうとしている（返事がない）



## 消毒用アルコール不足

### 「次亜塩素酸ナトリウム」と「次亜塩素酸水」は異なるのか？

新型コロナウイルス感染症予防として、ドアノブ、手すり、スイッチ、トイレのふたや便座、蛇口、車いす等、手に触れる部分を消毒するなどして、衛生を保つ必要があります。

このときの消毒としてよく登場するのは、「消毒用アルコール」と「次亜塩素酸ナトリウム」です。しかし消毒用アルコールが不足しているため、厚生労働省は、やむをえない場合にかぎり、酒造メーカーがつくるアルコール濃度が高い酒を消毒液の代わりとして使用することを特例として認めることを決め、全国の医療機関などに通知しました。

また、医療機関や障害者・高齢者施設でさえ消毒用アルコールが不足しているのですから、一般の家庭が入手するのは困難です。その場合、身近な物の消毒には、もう一つの「次亜塩素酸ナトリウム」を活用することが考えられます。また、「次亜塩素酸水」という名称もよく聞きます。「次亜塩素酸ナトリウム」「次亜塩素酸水」は名称がとても似ていて混同しがちです。

#### 【危険】消毒用アルコールと燃料用アルコールは全く異なる！

消毒用アルコールの主成分は「エタノール」です。一方、燃料用アルコールの主成分は「メタノール」です。「エ」タノールと「メ」タノールは一字違いですが全く違います。

メタノールを手指消毒に用いると皮膚から吸収され、その吸収量によっては中毒を起こします。燃料用アルコールを消毒用アルコールの代替品として、絶対に使用しないで下さい。

#### 塩素系漂白剤の主成分は「次亜塩素酸ナトリウム」

厚生労働省および経済産業省から、塩素系漂白剤で作る「0.05%の次亜塩素酸ナトリウム液」の作り方（下図）が参考として紹介されています。

「0.05%の次亜塩素酸ナトリウム液」の原料となる塩素系漂白剤は、非常にアルカリ性の強い、酸化力のある溶液です。溶液のまま置いておくと、気散して強い塩素臭します。目に入ったら大変ですし、直接触れると皮膚に炎症を起こします。

食器、手すり、ドアノブなど身近な物の消毒には、  
アルコールよりも、熱水や塩素系漂白剤が有効です。

（新型コロナウイルスだけでなく、ノロウイルスなどにも有効です）



食器や箸などは、80℃の熱水に10分間さらすと消毒できます。

（火傷に注意してください。）



濃度0.05%に薄めたうえで、拭くと消毒できます。

#### 【注意】

- ・家事用手袋を着用して行ってください。
- ・金属は腐食することがあります。
- ・換気をしてください。
- ・ほかの薬品と混ぜないでください。

## 0.05%以上の次亜塩素酸ナトリウム液の作り方（参考）

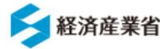


以下は、次亜塩素酸ナトリウムを主成分とする製品の例です。  
商品によって濃度が異なりますので、以下を参考に薄めてください。

メーカー (五十音順)	商品名	作り方の例
花王	ハイター	水 1L に本商品 25ml (商品付属のキャップ 1 杯)
	キッチンハイター	水 1L に本商品 25ml (商品付属のキャップ 1 杯)
カネヨ石鹼	カネヨブリーチ	水 1L に本商品 10ml (商品付属のキャップ 1/2 杯)
	カネヨキッチンブリーチ	水 1L に本商品 10ml (商品付属のキャップ 1/2 杯)
ミツエイ	ブリーチ	水 1L に本商品 10ml (商品付属のキャップ 1/2 杯)
	キッチンブリーチ	水 1L に本商品 10ml (商品付属のキャップ 1/2 杯)

### 【注意】

- ・使用にあたっては、商品パッケージやHPの説明をご確認ください。
- ・上記の他にも、次亜塩素酸ナトリウムを成分とする商品は多数あります。表にない場合、商品パッケージやHPの説明にしたがって使用ください。



そのため、塩素系漂白剤を薄めるときは、十分な換気を行ったうえで、直接手に触れないよう十分に注意することが必要です。さらに、塩素系漂白剤を酸性溶液と混ぜ、混ぜた溶液が強酸性になると、塩素ガスが発生して大変危険です。市販されている塩素系漂白剤に書かれている注意事項をしっかりと読んで下さい。

塩素系漂白剤は人にも、ウイルスや細菌などの微生物にとっても危ない物質です。そのため、塩素系漂白剤を相当薄めた溶液でも、新型コロナウイルス、インフルエンザウイルス、ノロウイルスなどのウイルスの他、細菌も殺すことができます。

「0.05%の次亜塩素酸ナトリウム液」とは、100mL に、有効塩素 50 mg を含む消毒液（500ppm）であり、塩素系漂白剤を 40 倍～100 倍に水道水で薄めて作ります。

しかし、塩素漂白剤を薄めた場合、消毒成分である有効塩素濃度は時間経過とともに徐々に低下しますが、作り置きして何日程度で使い切れれば良いかという判断は一般のご家庭では難しいです。大雑把な目安としては、数日間で使い、残ったら捨てるという考え方で良いのではないのでしょうか。ただし、冷暗所での保管が必要です。

また、スプレーノズルの付いた容器に入れ、噴霧使用を考えている方はいませんか？

メーカーは、塩素系漂白剤を別容器に移し替えてはいけない、たとえ塩素系漂白剤を希釈した場合でも、スプレー容器に移し替えて使用してはいけないと厳重に注意をしています。噴射することにより次亜塩素酸ナトリウムの蒸気を吸ってしまう恐れもあります。十分に気を付けてください。

「次亜塩素酸水」は化学的な物質名でなく、塩化物イオンを電気分解して有効塩素を作る装置から得られた水を称します。

販売されている商品には、pH が中性から弱酸性の次亜塩素酸水があり、それであれば手荒れも少ないと推察できます。ただし政府は、次亜塩素酸水を手指消毒に活用することについての有効性が確認されていないという判断のようです。そのため、アルコール消毒液の不足に対応するため、「石けんやハンドソープを使った丁寧な手洗いの励行」によるウイルス除去を推奨しています。

新型コロナウイルスについての情報は適切に入手、ご確認ください。

**【厚生労働省の電話相談窓口】**

電話番号：0120-565653(フリーダイヤル)

受付時間：9時00分～21時00分(土日・祝日も実施)

※聴覚に障害のある方をはじめ、電話での御相談が難しい方 FAX(03-3595-2756)

**【新型コロナウイルスに関する一般的な相談窓口(都道府県別)】**

各都道府県が設置している電話相談窓口が掲載されております。

[https://www.kantei.go.jp/jp/pages/corona\\_news.html](https://www.kantei.go.jp/jp/pages/corona_news.html)

**【新型コロナウイルス感染症が疑われる場合・受診相談(都道府県別)】**

感染が疑われる場合は、「帰国者・接触者相談センター」にご相談ください。

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_jiryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_jiryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html)

※情報は以下のサイトを参考にしております。最新情報・詳細は各サイトをご確認ください。

内閣官房：<https://corona.go.jp/>

首相官邸：<https://www.kantei.go.jp/jp/headline/kansensho/coronavirus.html>

厚生労働省：[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708\\_00001.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html)

《生活を支えるための支援のご案内》

<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000622924.pdf>

《身のまわりを清潔にしましょう》

<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000614437.pdf>

文部科学省：[https://www.mext.go.jp/a\\_menu/coronavirus/index.html](https://www.mext.go.jp/a_menu/coronavirus/index.html)

《子供の学び応援サイト》

[https://www.mext.go.jp/a\\_menu/ikusei/gakusyushien/index\\_00001.htm](https://www.mext.go.jp/a_menu/ikusei/gakusyushien/index_00001.htm)

## 「宿泊施設バリアフリー化促進事業」を公表 ～国土交通省・観光庁

観光庁は、4月8日に「訪日外国人旅行者受入環境整備緊急対策事業費補助金(宿泊施設バリアフリー化促進事業)」の公募を発表した。

この事業は、全ての訪日外国人旅行者がストレスなく快適に滞在できる環境を構築するため、我が国において整備が遅れている旅館・ホテル等の宿泊施設のバリアフリー化改修を広く支援し、我が国の宿泊業界全体のバリアフリー環境整備の加速化と底上げを図ることを目的としている。対象となるのは、

- ① 客室の必要最低限の緊急改修等  
(客室出入口、トイレ・浴室・洗面所等一般客室のレベルアップ)

**① 客室の必要最低限の改修等**  
(一般客室のレベルアップ)



手すりの設置      段差の解消



## ② 共用部の改修等



スロープの設置 エレベーターの設置

## ③ 客室の大規模改修等 (車椅子利用者用客室等の整備)



車椅子利用者用客室の整備

### ② 共用部の改修等

(駐車場・建築物の出入口、フロント等・廊下、屋内通路等)

### ③ 客室の大規模改修等

(ユニバーサルルーム化又は高齢者・障害者の利用しやすい一般客室化等)

対象事業者 旅館業法第3条第1項に規定する許可を受けた者

補助率 ①補助率 必要経費の実額補助(上限100万円)

②③補助率 1/2 補助(②及び③の合算で上限500万円)

申請受付 令和2年3月31日(火)～令和2年6月30日(火)【必着】

詳細は、観光庁ホームページ参照

[http://www.mlit.go.jp/kankocho/news06\\_000451.html](http://www.mlit.go.jp/kankocho/news06_000451.html)

## 「補装具の種目、購入等に要する費用の額の算定等に関する基準」改正 ～厚生労働省

厚生労働省は、令和2年3月31日「厚生労働省告示第157号」を告示し、「補装具の種目、購入等に要する費用の額の算定等に関する基準(平成18年厚生労働省告示第528号)」を一部改正した。

令和2年4月1日から適用される「改正の内容」は以下の通り。

#### ○補装具の名称変更

「盲人安全つえ」を「視覚障害者安全つえ」に名称変更

#### ○補装具の追加

「眼鏡一遮光用」のなかに新たに「掛けめがね式」を追加、修理基準に「遮光用レンズ交換」を追加

#### ○修理基準の追加

修理基準に新たに「人工内耳」(修理部位は人工内耳用音声信号処理装置)を追加

官報(号外特第38号)※告示の場合、官報で見られるのは30日間の可能性があります。

<https://kanpou.npb.go.jp/20200331/20200331t00038/20200331t000380269f.html>

## 災害義援金 受領のご報告

このたびは災害義援金を賜り誠にありがとうございました。

皆様方の暖かいご支援に心より厚く御礼申し上げます。

※ご送金いただきましたご名義で掲載しております。

愛知県肢体不自由児・者父母の会連合会様

令和2年3月19日 ¥51,110,-

令和2年5月1日現在 ¥2,024,042,-

## 事務局より



### 全肢連、県肢連の事業で中止を決めた大会、セミナーなどのお知らせ

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、下記事業は中止となりました。

#### 【全国大会・ブロック大会】

6/13	第57回関東甲信越ブロック大会	群馬県
6/13~14	第55回東海北陸ブロック大会	石川県
9/19~20	第53回全国大会（第36回九州ブロック大会）	宮崎県
10/3~4	第32回北海道ブロック大会	北海道
10/下旬	第40回東北ブロック大会	青森県

#### 【指導者育成セミナー】

	6/27~28	中国四国ブロック指導者育成セミナー	愛媛県
	7/11~12	東北ブロック指導者育成セミナー	宮城県
	10/31~11/1	北海道ブロック指導者育成セミナー	北海道

### 「在宅での排せつ介助に関するアンケート」調査について

新型コロナウイルス感染症の影響により、回答締切日を延期いたします。

変更前) 回答締切 5月19日(火)

変更後) 回答締切 7月10日(金)

※都道府県肢連・地域父母の会会員や特別支援学校(肢体不自由児)へのご協力依頼をお願いいたします。

### 全肢連事務局の勤務体制について

緊急事態宣言による不要不急な外出自粛要請がだされています。

事務局職員も感染を避けることを第一義にテレワーク勤務、必要に応じた時差出勤で対応しています。

期間は5月6日まで。その後は適宜検討させていただきます。

- ・メールは担当職員に直接送受信可能となっております。
- ・通常の電話につきましても転送で職員に直接繋がるようにしております。
- ・郵便物等についても通常通り受け取りができるようにしております。