

生活実態調査自由記載欄の記載事項

【医療体制】

- ・精神科以外の病院に自立支援医療が活用できればうれしいですが？
- ・自分で通院はするものの、コンビニに行く、散歩する程度の外出。社会的つながりを持たせたいと思うが、幻聴や妄想も多少あり、引きこもった生活が続いている。親の勉強不足、行動力のなさを反省。訪問看護やチーム医療の充実に期待している。
- ・訪問介護について：県と市の扱い方というか実施要項が大部異なるように思えますので。新しい施策というか、それぞれ当事者に見合った有効な方策をお願いしたいと思えます。何か決まったお役所的なものではなく、それぞれの当事者が実のあるものに……。と願っております。よろしくご検討下さい。
- ・横浜市は「千葉県」や「大阪府」に比べて、緊急入院できる専門の「救急病院」がありません。大都会でありながら施設が不足していると思います。
- ・精神障害者が一般の病気にかかった時、入院できる病院が限られていると聞きましたが、国や市の働きかけにより、ふつうの人と同じように、一般病院に入院できるよう、ご指導お願いします。
- ・訪問に力を入れるアクトのようなシステムを望みます。
- ・アウトリーチ制度の導入（人口10万人に1ヶ所）
- ・緊急時につけてサポートしてほしい。
- ・引きこもり対策を（訪問）
- ・引きこもりへの支援制度
- ・各職場での早期発見、治療ができるようにしてほしい。
- ・予備薬を2週間以上にできないか？（災害で通院できない場合に備えて）
- ・家族の高齢化に伴い訪問支援・相談支援の充実を図ってほしい。（2人）
- ・発病初期の家族の対応の仕方、医療福祉サービス紹介、相談支援体制の強化等を進めてもらいたい（2人）

【社会資源の充実】

- ・グループホームの設置 特にマンションタイプで自立したい人が多い。なかなか入れない地域が多い。港南区にはないようです。一日も早く設置できるよう、親の元気なうちにと希望している。
- ・グループホームを増やしてほしい。
- ・援護寮をもう少し作ってほしい。また、更新時の医師意見料を無料になるようお願いしたい。また、グループホームなど、もっと多くほしいです。
- ・親の死後が心配です。入院ではなく見て頂ける施設がほしいです。
- ・当事者と2人暮らしのため、親に何かあった時、面倒みられない時に心配、ショートステイの様に気軽に一時あずかってもらえるホームがあれば良いが……。また、親亡き後

の当事者の住まい暮らしなど・・・。施設をお願いしたいです。

- ・グループホームの拡充（増設）→日中あまり活動できなくても入れて下さい。
- ・親なき後も安心して障害者の人達が暮らせる施設がたくさんできることを願います。
- ・親なき後、当事者が安心して生活できるホームができることを希望する。
- ・親が亡くなった後、当事者が一人暮らしになった時「在宅ヘルパー制度」より、むしろ「永住型グループホーム」が安心して過ごせると思います。特に、精神障害者は夜、具合が悪くなることが多く、その場合一人暮らしだと対応してくれる人がいません「特養ホーム」のように食事や入浴施設のついた、グループホームが多くできるように希望します。
- ・「退院促進」（他障害も含めて）、「脱施設」と言いますが、我々の現状を考えると、グループホームでの生活など夢のまた夢です。常に医療の目があり、本人のプライバシーも確保できる場所（個室）で、親亡き後は暮らして欲しいと思います。しばらく前に出てきた案、「病院の建屋内にそういう場を作る」をもう一度考えられないでしょうか（あの時は当事者達の強烈な反対があったと記憶していますが）
- ・親亡き後、一人でやっていけるか、保障等不安である。時に病気を隠したが、友（病の）を持つこともせず（プライドはかなり高く）困ります。親亡き後、どんな患者も入れる施設が欲しいです。
- ・親が子から離れて宿泊できる場所（突然に予約なしで）
- ・入院ではなく、その他の施設で本人の能力を生かせる所
- ・死ぬまで入れる施設がほしい。
- ・個人の老人ホームに入居できるようにしてほしい。

【医療費等の経済的負担の軽減】

- ・入院費の自己負担の軽減をお願いしたいです。
- ・福祉パスを横浜市営以外の私鉄・JRも無料にして欲しいです。
- ・JRの交通費の免除
- ・公共交通機関運賃割引制度の適用をお願いします。
- ・身体の不調を訴えることが多く医療費の負担が家計に響きます。3割負担は大きいので、他の障害者と同様の医療費にして下さい。
- ・将来健保が値上がりしそうなニュースを聞いた。障害者負担が増えるのか心配である。
- ・障害1級と2級では免除される制度があまりにも違いがありすぎる。もう少し改善して欲しい。（1級と2級と同等にしてもらいたい）
- ・医師意見書料は高いので、市で負担してもらいたい。あるいは5年に1回位にしてもらいたい。
- ・更新時の医師意見書が5千円と高い。病気は長く治療費も負担である。
- ・更新時の医師意見書料を無料にしてほしい。通院費は2,000円以下に。
- ・自立支援を受ける更新時の医師の診断書が高額なので減額される事を希望する。

- ・自立支援（1割負担）でも（コンスタが高いため）月2回の通院でもやっつです。来年で自立支援が切れてしまつては困りますので、継続をお願いします。
- ・障害基礎年金のための診断書料も高額なので減額されることを希望する。
- ・精神障害者と他の障害者（身体や知的）で受けられる制度が違い過ぎる。（タクシー、新幹線 e t c）
- ・我家は双方の実家が岡山、大阪と遠く、慶弔の際なかなか本人を連れて行くだけの余裕がありません。JRの割引を是非実現させていただきたくよろしくお願いいたします。
- ・年金と共に精神科以外の医療機関にかかることが多くなり（精神の状況が余程悪化しない限り受診、入院が不可能とわかりだして以後）頭痛、胃痛、目がいたい e t c。すぐ他の医療機関に出かける事が多くなつた様に思います。この医療費が負担になっています。神奈川県下では一割負担の市町村が増えています。横浜でも是非この一割負担をお願いします。
- ・重度障害者医療費無料（2級まで）・・・3件
- ・臨床心理士のカウンセリングを保険適用にしてほしい。
- ・現在糖尿病治療中、現在インシュリン注射を施行しているが、他に内服薬を服用しているため、30～35日間毎に通院している。1ヶ月の治療費はいつも1万円をこえるため、いつもそのお金を準備しているような状態。なんとか安くならないかといつも安くならないかと考えている。
- ・精神障害者も医療費すべて1割負担にしてほしい。
- ・精神障害者の医療費も1割負担にしてほしい。（3人）
- ・精神科以外の医療費の負担を少なくしてほしい。
- ・精神科以外の診療料を自立支援医療並にしてほしい。
- ・当事者の精神科以外の医療費が一割負担になるように要望いたします。

【年金・生保・援護金】

- ・6月末迄入院するとグループホームの家賃が出ないため、自己負担になります。また、年金があると入院した病院で、自己負担金が出てきます。年金から減らされ、家賃はでないのでは生活していけません。困つて生保を辞めようと思つております。
- ・援護金について納得ができません。本人は入院しているのに、市に申請に行かなければ申請ができないのはおかしい。入院して1ヵ月以内でないとその月はいただけないと言いますが申請した日より前に入院している時は、さかのぼっていただけるようにしてほしい。本人は手続きができないので、他の方法を考えて下さい。
- ・本人宛に60才になると貴方様の年金は30,000円位（?）/月になりますと通知が来ました。障害年金はなくなってしまうのでしょうか？生活ができないと本人が心配しています。皆さんの所にも通知がありましたか？
- ・20才前後に統合失調症になっていた様です。その前は摂食障害（過食症）、お金が必要で、この症状が治まれば、年金も支払えると思つていました。まさか、このような病

気になるとは思ってもいませんでしたから・・・。時間が過ぎ、年金を納め、障害者年金の手続きをしたいとおもったのですがもう無理で、年金をもらうことができません。病状によって、期間の緩和策を取っていただき、年金受給が出来るよう、対策法を考えて頂きたいと思います。

- ・無年金生活者への何らかの経済的支援を考えてほしい。彼にはまったく収入がなく、みじめです。よろしくお願いします。
- ・同じ精神障害を持った同士の結婚です。親に負担をかけないようにしていますが、頂いている年金だけでは苦しいです。親も高齢化しており、いつまで援助してやれるか、無理をすれば再発につながります。年金の引き上げを切にお願いします。
- ・障害年季（2級）（6万5千円）だけでは自立生活は困難なので増額（2万～3万／月）してほしい。
- ・当事者が働けるようになっても賃金はわずかですので、障害年金は必ず引き続き受給できるように、当人が安心して働けるようにお願いします。
- ・介護保険を高齢者だけでなく、精神障害者への救済に使えないか。
- ・3級でも年金を出してほしい。

【浜家連の活動に関して】

- ・平日に行われる事が多いので、参加したくてもほとんど出席できません。（講演会等）仕事を休むことは他で休むことが多いので（自身の通院）なかなか休めません。せめて土曜日に行われたらいいと常に思っているのですか・・・（母親）65才
- ・浜家連主催の講演会、新しい内容のお話が聞けてとてもうれしく参加させていただいております。今まで通りの続行をお願いします。
- ・家族会で区役所を訪れることが多く、長時間、駐車場を利用しますが、その都度1,000円を支払います。家族会の活動のため、駐車料金は無料にして頂きたいです。運ぶ書類も多く、又、身体も不自由ですので車に頼らなければなりません。ぜひ浜家連から働きかけて下さるようお願いいたします。

【相談】

- ・6年前に転落事故を起こし、顔面と下肢の骨折、入院。退院後、怠薬、陽性症状の悪化。当時、松葉杖使用のため現在の病院しか入院させてもらえなかった。本人は友人間の噂話で、快く思っていなかった病院に入院させられたと思い、今でも被害的な症状が出ると退院したいと頻りに電話をしてきて苦情をいう。ひところは外出も独りでできたが、現在は水中毒もあり家族の送迎が必要。私も要支援2の適用を受けており、車の運転できません。外出泊も、他科受診もタクシーを使います。（私の病院の往復はできるだけバスや電車を使うようにしている、）今、個室に入っているので、経済的に必迫している。転院を考えた方が良いのか、病院のMSWさんとも相談していますが、大変悩んでいま

す。このようなケースで少しでもよい方法があれば教えて頂きたいと思います。（精神疾患でもオピニオンのような仕組みは使えるのでしょうか）

- ・私が高齢者（83才）故、息子（54才）の事をお願いします。（当事者）妹（52才）既婚者千葉県船橋市に住んでいます。私亡き後の事が心配です。家族会も都合が悪く欠席することばかりで申訳がございません。相談できます所を勝手ですがお知らせください。
- ・現在35才 男性：作業所に週1回も行くかどうか、グループホーム入居には条件が満たない。私（母）との二人同居で一軒家に住んでいる。兄夫婦との同居は無理。母親の死後、この家での一人生活は多分できないと思う。今から一人の生活をさせればと（アパート）考えるが、今の状況では？
兄と不仲である。今、私にコミュニケーション能力がなくなったら、彼の居場所はどのようなだろう？「あそこは」といえたなら、共に安心して日々の暮らしがおちつくのだが……。 （68才母）
- ・親亡き後、一人でやっていけるか、保障等不安である。時に病気を隠したが、友（病の）を持つこともせず（プライドはかなり高く）困ります。親亡き後、どんな患者も入れる施設が欲しいです。
- ・自宅ですとわがままになり、薬をきちんと飲まず（自宅が必要を感じた時だけ飲んでいくようです）こだわりで、家族生活に支障をきたし、疲れ切っています
- ・障害年金も少なく、一人で生活となると不安である。（生活保護もあるようだが）
- ・両親とも高齢のため、患者の面倒を見るのが困難になりつつあります。経済的支払には応じますが、親に替わって経済的、その他の面倒を見る人、又は施設を教えてください。
- ・健常者と同じようには働けないでしょうが、短時間の就労と障害年金で自立できるような制度はないのでしょうか。親も支援の事を考える年齢です。他の兄弟も一生面倒見ることはできません。
- ・作業所迄行けるようになったのに、なかなかデイケア的なところでも嫌がるようになり、大変困っています。

【その他】

- ・障害者という言い方は直した方が良いと思います。日常生活でも私はとかいう言葉は使わないようにしています。もっとやさしいあたたかみのある言葉はないのでしょうか。
- ・引きこもりで外出できない。他人と会うことができない。薬は当事者の母が行ってらっている。
- ・一般市民に障害について理解していただくこと
- ・精神障害者への理解を啓蒙してもらいたい。
- ・作業所の職員で、不適切な言動を発する職員にはすぐに辞めて頂き、新しい指導員を採

用してほしい。

- ・家族の高齢化で経済的にも心身共に大変です。家族を支える行政の支援が是非とも必要です。
- ・家族へのサポートの強化・親なき後のサポートの強化
- ・親なき後の援助
- ・費用は少額で近い所に転居させたい
- ・努力してきた人間です。人生を有意義にさせ「生きていて良かった」と思わせたいです。
- ・制度利用についての情報がほしい。（2人）
- ・成年後見人制度を早く全区に立ち上げて下さい。
- ・区的生活教室の利用基準を開示してほしい。