

事 務 連 絡

平成28年6月22日

各都道府県・指定都市教育委員会担当課 御中

文部科学省初等中等教育局特別支援教育課

公立特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の学校生活及び登下校における保護者等の付添いに関する実態調査（依頼）

日頃から特別支援教育の推進に格段の御尽力をいただき、誠にありがとうございます。

昨年度、障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律の施行に先立って実施した「障害のある児童生徒の学校生活における保護者等の付添いに関する実態調査」によると、公立小・中学校において保護者等が児童生徒に付き添っているケースのうち、医療的ケアを理由とするケースが全体の約2割を占めることが分かりました。

その結果を踏まえ、平成28年度から医療的ケアのための看護師配置事業の補助金対象の範囲を小・中学校にも拡大したところです。

医療的ケアを必要とする幼児児童生徒数は増加傾向にあり、平成27年5月1日現在の状況では、公立特別支援学校において日常的に医療的ケアが必要な幼児児童生徒数は8,143名となっており、全在籍者数の6.1%を占めております。

今回の調査は、このような状況の中で、公立特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の学校生活や登下校における保護者等の付添いの実態を把握し、今後の支援方策の検討に必要な基礎資料として各設置者と共有するため、実施するものです。

ついては、御多用中恐れ入りますが、下記のとおり、調査への御協力をお願いします。

また、本調査は、当課において取りまとめたものを公開の検討の場で使用する可能性があるほか、外部からの資料提供の要請等があった場合に個票を提出する場合もございますので、あらかじめ御了承ください。

## 記

### 【調査の目的】

公立特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の学校生活及び登下校における付添いの実態を把握し、今後の支援方策の検討材料として各設置者と共有すること。

### 【調査の内容】

別添1のとおり

**【調査の対象】**

都道府県・・・・・・都道府県内の公立特別支援学校（指定都市が設置するものを除く。市（特別区を含む。以下同じ。）町村の設置するものを含む。）について都道府県教育委員会でとりまとめ、回答をお願いします。

市町村立特別支援学校については、域内の市町村教育委員会へ調査票1【別紙を含む】及び調査票2-2を送付し、都道府県教育委員会でとりまとめ、回答をお願いします。

指定都市・・・・・・設置する特別支援学校について指定都市教育委員会でとりまとめ、回答をお願いします。

**【調査票】**

調査票1【別紙を含む】 特別支援学校用

調査票2-1【別紙を含む】 都道府県・指定都市教育委員会用

調査票2-2 都道府県・指定都市・市町村教育委員会用

調査項目は別添1「7. 調査票記入に当たっての留意点」のとおり。

**【締切及び提出先】**

平成28年8月31日（水）までに [seika@mext.go.jp](mailto:seika@mext.go.jp) へメールにて御提出ください。

<p><b>【本件連絡先】</b> 文部科学省初等中等教育局 特別支援教育課合理的配慮推進係（松下，西田） 〒100-8959 東京都千代田区霞が関3-2-2 電話：03-5253-4111（内線）3192 FAX：03-6734-3737 E-mail：seika@mext.go.jp</p>
--

公立特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の学校生活及び登下校における保護者等の付添いに関する実態調査（実施要領）

#### 1. 本調査の対象

公立特別支援学校（高等部は本科のみ、専攻科は除く。以下同じ。）

#### 2. 調査時点

平成28年5月1日現在

#### 3. 提出期限及び提出方法

平成28年8月31日（水）

調査票2-1【別紙を含む】及び2-2の電子ファイルを以下のe-mailアドレスに送付してください。

アドレス：[seika@mext.go.jp](mailto:seika@mext.go.jp)

件名・ファイル名：「【都道府県・指定都市名】特別支援学校付添い調査」

#### 4. 調査票の種類

調査票1【別紙を含む】 特別支援学校用

調査票2-1【別紙を含む】 都道府県・指定都市教育委員会用

調査票2-2 都道府県・指定都市・市町村教育委員会用

#### 5. 調査方法

調査票1は特別支援学校用、調査票2-1は都道府県・指定都市教育委員会用、調査票2-2は都道府県・指定都市・市町村教育委員会用となっています。

医療的ケアを必要とする幼児児童生徒が在籍している管下の特別支援学校へ調査票1を配付し、回収後、調査票2-1に取りまとめ、電子メールで回答してください。（調査票1は提出不要です。）

調査票2-2は、各教育委員会ごとに作成し、電子メールで回答してください。

**※なお、調査票1の回答の際、学校において把握していない項目がある場合は、学校生活又は登下校の付添いの際の空き時間に口頭で確認する等、学校や保護者の負担にならない範囲で記載願います。**

※都道府県教育委員会においては、都道府県内の公立特別支援学校（指定都市が設置するものを除く。市（特別区を含む。以下同じ。）町村の設置するものを含む。）について回答の取りまとめをお願いします。

市町村立特別支援学校については、域内の市町村教育委員会へ調査票1【別紙を含む】及び調査票2-2を送付し、都道府県教育委員会でとりまとめ、回答をお願いします。（なお、医療的ケアを必要とする幼児児童生徒が在籍していない市町村については、回答不要です。）

市町村教員委員会が回答した調査票2-2については、回答された調査票をそのまま御提出ください。

6. 結果の取扱

各機関の回答については、文部科学省初等中等教育局特別支援教育課において取りまとめた後、公開の検討の場で使用する可能性があるほか、外部からの資料提供の要請等があった場合に個票を提出する場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

## 7. 調査票記入に当たっての留意点

## 定義

## ①医療的ケアを必要とする幼児児童生徒

「医療的ケアを必要とする幼児児童生徒」とは、日常的に経管栄養やたんの吸引等の医療的ケアを受けている者。（ただし、本人が行う場合を除く。）

医療的ケアの範囲は、「平成27年度特別支援学校における医療的ケアに関する調査」と同じ。

【参考】[http://www.mext.go.jp/a\\_menu/shotou/tokubetu/material/1370505.htm](http://www.mext.go.jp/a_menu/shotou/tokubetu/material/1370505.htm)（文科省）

## ②保護者等

「保護者等」とは、親権を行う者、未成年後見人その他の者で、幼児児童生徒を現に監護するもの、または、祖父母等の関係者であって保護者の依頼を受けて付添いを行う者をいう。

## ③付添介助者

「付添介助者」とは、学校生活又は登下校において付添いを行う介助員・看護師その他の者をいい、登下校において利用するバスやタクシーの運転手は含まない。

また、放課後等デイサービスや自治体が行う移動支援事業による付添いを除く。

## ④日常的

「日常的」とは、年間平均して、週に1回程度以上定期的に行われているものをいう。

【日常的ではないものの例】

- ・年度替わりの引継ぎのための付添い
- ・年に数回の遠足等校外活動への付添い
- ・風邪を引いた場合の突発的な付添い 等

## 各項目の記載方法

## 項目1-1 医療的ケアを必要とする幼児児童生徒 必須

「医療的ケアを必要とする幼児児童生徒」欄には、特別支援学校に在籍する通学生（右を除く。）・入院する病院に併置する特別支援学校への通学生・訪問教育ごとに、幼稚部、小学部、中学部、高等部の合計人数を記入してください。

**※本項目のみ公立特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の全てが対象となります。**

## 項目1-2 付添いを伴う医療的ケアを必要とする幼児児童生徒 必須

次頁の調査対象及び別紙を参照し、対象となる幼児児童生徒ごとに「学部・学年」を選択してください。

## 調査対象

公立特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒のうち  
以下の1. 及び2. を満たす者

1. 自宅等より通学している者
2. ①学校生活中又は②登下校中のいずれか、又は双方に付き添いがある者

次の(1)～(3)に当てはまる幼児児童生徒は対象外です。

(1) 訪問教育を受けている者

(2) 本人が入院する病院に併置する特別支援学校に通学している者

(3) ①学校生活中、②登下校中のいずれにも付添いがない者

## 項目2 学校生活における付添い

## 項目2-1 必須

学校生活における日常的な付添いの週当たりの平均日数について、保護者等及び付添介助者のそれぞれ、以下の①～⑥で最も当てはまるものを選択してください。(年度初めに行う保護者等と医療的ケアを行う看護師等の引継ぎや短縮日課の期間などは考慮せず、通常時を想定して回答してください。以下同じ。)  
(複数回答不可)

【保護者等（付添介助者とともに付き添っている場合を含む。）】

- ① 保護者等が付添いを行う日はない。
- ② 平均週1日
- ③ 平均週2日
- ④ 平均週3日
- ⑤ 平均週4日
- ⑥ 平均週5日

【付添介助者のみ】

- ① 付添介助者のみで付添いを行う日はない。
- ② 平均週1日
- ③ 平均週2日
- ④ 平均週3日
- ⑤ 平均週4日
- ⑥ 平均週5日

## 具体的な回答例

- (ケース1) 保護者等のみで平均週3日付添いをしている  
保護者等・・・④を選択、付添介助者のみ・・・①を選択
- (ケース2) 保護者等のみで平均週4日、付添介助者のみで平均週1日付添いをしている。  
保護者等・・・⑤を選択、付添介助者のみ・・・②を選択
- (ケース3) 保護者等のみで平均週3日、保護者等が付添介助者とともに、平均週2日付添いしている。  
保護者等・・・⑥を選択、付添介助者のみ・・・①を選択

**項目 2-2 付添いがある場合に回答してください。**

学校生活における付添いの 1 日当たりの平均付添い時間について、保護者等及び付添介助者のそれぞれ、以下の①～⑤で最も当てはまるものを選択してください。（複数回答不可）

【保護者等（付添介助者とともに付き添っている場合を含む。）】

- ① 1 時間未満
- ② 1 時間～2 時間未満
- ③ 2 時間～3 時間未満
- ④ 3 時間～4 時間未満
- ⑤ 4 時間以上

【付添介助者のみ】

- ① 1 時間未満
- ② 1 時間～2 時間未満
- ③ 2 時間～3 時間未満
- ④ 3 時間～4 時間未満
- ⑤ 4 時間以上

**項目 2-3 付添いがある場合に回答してください。**

学校生活における付添いの理由について、以下の①～⑦で当てはまるものを選択してください。（複数回答可）

【注】④、⑥、⑦については、学校ごとに「主な理由」を調査票 1（別紙）「④」「⑥」「⑦」の記入欄に具体的に記述。

- ① 医療的ケアを行う看護師や介助員等が学校に配置されていないため。
- ② 医療的ケアを行う看護師や介助員等は配置されているが常駐ではなく、保護者等又は付添介助者が連携して対応する必要があるため。
- ③ 看護師や介助員等は常駐しているが、食事・排泄の介助、教室の移動補助等の日常生活上の介助や学習支援（代筆等）などの学校・教育委員会等の希望があるため。
- ④ 看護師や介助員等は常駐しているが、①～③以外で学校・教育委員会等の希望があるため。
- ⑤ 保護者等又は付添介助者が登下校の付添いを行っており、保護者の希望により、学校生活においても引き続き付添いを行っているため。
- ⑥ 看護師や介助員等は常駐しているが、⑤以外で保護者等の希望があるため。
- ⑦ その他

## 項目 3 登下校における付添い

## 項目 3-1 必須

登下校における日常的な付添いの週あたり平均付添い回数について、保護者等及び付添介助者それぞれ、以下の①～⑪に最も当てはまるものを選択してください。

登校・下校をそれぞれ1回とカウントし平均回数を記載してください。

【保護者等（付添介助者とともに付き添っている場合を含む。）】

- ① 保護者等が付添いを行う日はない。
- ② 平均週 1 回
- ③ 平均週 2 回
- ④ 平均週 3 回
- ⑤ 平均週 4 回
- ⑥ 平均週 5 回
- ⑦ 平均週 6 回
- ⑧ 平均週 7 回
- ⑨ 平均週 8 回
- ⑩ 平均週 9 回
- ⑪ 平均週 10 回以上

【付添介助者のみ】

- ① 付添介助者のみで付添いを行う日はない。
- ② 平均週 1 回
- ③ 平均週 2 回
- ④ 平均週 3 回
- ⑤ 平均週 4 回
- ⑥ 平均週 5 回
- ⑦ 平均週 6 回
- ⑧ 平均週 7 回
- ⑨ 平均週 8 回
- ⑩ 平均週 9 回
- ⑪ 平均週 10 回以上

具体的な回答例

(ケース 1) 保護者等のみで、登校は平均週 3 回、下校は平均週 3 回付添いをしている。

保護者等・・・⑦を選択、 付添介助者のみ・・・①を選択

(ケース 2) 登校は保護者等のみで平均週 4 回、下校は付添介助者のみで平均週 1 回付添いをしている。

保護者等・・・⑤を選択、 付添介助者のみ・・・②を選択

(ケース 3) 登校は保護者等のみで平均週 3 回、下校は保護者等に付添介助者が同行し、平均週 2 回付添いしている。

保護者等・・・⑥を選択、 付添介助者のみ・・・①を選択

(ケース 4) 登校は、保護者等のみで平均週 5 回、下校は放課後等デイサービス事業者を利用し平均週 4 回、保護者等のみが平均週 1 回付添いしている。

保護者等・・・⑦を選択 付添介助者のみ・・・①を選択

**項目 3-2 付添いがある場合に回答してください。**

登下校の主な交通手段について、保護者等及び付添介助者それぞれ、以下の①～⑥に最も当てはまるものを選択してください。（複数回答不可。頻度が同じ場合は、選択肢の番号（①～⑥）の大きい方を選択してください。）

【保護者等（付添介助者とともに付き添っている場合を含む。）】

- ① 徒歩・自転車等
- ② スクールバス
- ③ 公共交通機関（電車・バス等）
- ④ 車
- ⑤ タクシー
- ⑥ 介護タクシー

【付添介助者のみ】

- ① 徒歩・自転車等
- ② スクールバス
- ③ 公共交通機関（電車・バス等）
- ④ 車
- ⑤ タクシー
- ⑥ 介護タクシー

具体的な回答例

（ケース 1）保護者等のみで、登校は平均週 3 回『車』で、下校は平均週 3 回『車』で付添いしている。

保護者等・・・④を選択 付添介助者のみ・・・回答なし

（ケース 2）登校は保護者等のみで平均週 4 回『車』で、下校は付添介助者のみで平均週 1 回『公共交通機関』で付添いをしている。

保護者等・・・④を選択、 付添介助者のみ・・・③選択

（ケース 3）登校は保護者等のみで平均週 2 回『車』で、平均週 1 回『タクシー』で、下校は保護者等に付添介助者が同行し、平均週 2 回『車』で付添いしている。

保護者等・・・④を選択、 付添介助者のみ・・・回答無し

（ケース 4）登校は保護者等のみで平均週 5 回『車』で、下校は保護者等のみで平均週 5 回『タクシー』で付添いしている。

保護者等・・・⑤〈タクシー〉を選択（「車」と「タクシー」の頻度が同数のため  
選択肢の番号が大きい⑤「タクシー」を選択）

付添介助者のみ・・・回答なし

**項目3-3 付添いがある場合に回答してください。**

登下校における付添い人数について、①保護者等については(1)保護者等(2)付添介助者が同行している場合はその人数を、②付添介助者についてはその人数を、それぞれ以下の①～③に当てはまるものを選択してください。(複数回答不可)

【保護者等(付添介助者とともにつき添っている場合を含む。)】

(1) 保護者等の付添い人数

- ① 1人
- ② 2人
- ③ 3人以上

(2) それ以外の付添い人数

- ① 1人
- ② 2人
- ③ 3人以上

【付添介助者のみ】

- ① 1人
- ② 2人
- ③ 3人以上

**項目3-4 付添いがある場合に回答してください。**

自宅から学校までの主な所要時間(片道)について、以下の①～④に当てはまるものを選択してください。(複数回答不可)

- ① 30分未満
- ② 30分～60分未満
- ③ 60分～90分未満
- ④ 90分以上

調査票 2-1【別紙を含む】、2-2 都道府県・指定都市・市町村教育委員会用

● 調査票 2-1

調査項目 1-1 医療的ケアを必要とする幼児児童生徒数

※調査票 1 の各特別支援学校の回答を合計し記載してください。

調査項目 1-2、2以降全て

※整理番号が重複しないよう都道府県・指定都市教育委員会において、別途整理番号をふり直してください。

※調査票 1 の各特別支援学校の回答について行を追加し、全て列記してください。

※行が不足する場合は適宜追加してください。

● 調査票 2-1 別紙

※調査票 1 の各特別支援学校の回答について行を追加し、全て列記してください。

● 調査票 2-2

特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の学校生活及び登下校における保護者等の付添いについて、調査 2-2 の項目に回答願います。

調査票 1：特別支援学校用

の欄を記載すること。

医療的ケアを必要とする幼児児童生徒 (名)	幼稚園	小学部	中学部	高等部
合計				
①通学生 (②を除く)				
②入院する病院に併置する特別支援学校への通学生				
③訪問教育				

担当者	所属	
	職名	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

\*項目1-1「医療的ケアを必要とする幼児児童生徒」欄には、日常的に経管栄養やたんの吸引等の医療的ケアを受けている者の数を記入すること。(ただし、本人が行う場合を除くこと。)\*医療的ケアの範囲は、「平成27年度特別支援学校における医療的ケアに関する調査」と同じ。

整理番号	項目1-2 付添いを伴う医療的ケアを必要とする幼児児童生徒														
	【調査対象】 公立特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒のうち以下の1.及び2.を満たす者 1. 自宅等より通学している者 2. ①学校生活中又は②登下校中のいずれか、又は双方に付き添いがある者 次の(1)～(3)に当てはまる幼児児童生徒は対象外です。 (1)訪問教育を受けている者 (2)本人が入院する病院に併置する特別支援学校に通学している者 (3)①学校生活中、②登下校中のいずれにも付き添いがない者	項目2 学校生活における付添い					項目3 登下校における付添い								
		保護者等 (付添い助者とともにつき添っている場合を含む。)		付添い助者のみ		共通項目	保護者等 (付添い助者とともにつき添っている場合を含む。)			付添い助者のみ			共通項目		
		項目2-1	項目2-2	項目2-1	項目2-2	項目2-3	項目3-1	項目3-2	項目3-3	項目3-1	項目3-2	項目3-3	項目3-4		
	必須回答	付添いがある場合は回答のこと。	必須回答	付添いがある場合は回答のこと。	付添いがある場合は回答のこと。	必須回答	付添いがある場合は回答のこと。	付添いがある場合は回答のこと。	必須回答	付添いがある場合は回答のこと。	付添いがある場合は回答のこと。	付添いがある場合は回答のこと。			
	週当たりの付添い平均日数	1日あたりの平均付添い時間	週当たりの付添い平均日数	1日あたりの平均付添い時間	学校生活における付添いの理由	週当たりの平均付添い回数	登下校の主な交通手段	保護者等の付添い人数	それ以外の付添い人数	週当たりの平均付添い回数	登下校の主な交通手段	付添い人数	自宅から学校までの主な所要時間(片道)		
	①～⑥から選択 (複数回答不可)	①～⑤から選択 (複数回答不可)	①～⑥から選択 (複数回答不可)	①～⑤から選択 (複数回答不可)	①～⑦から当てはまるものを選択 (複数回答可) ④、⑥、⑦を選択の場合学校毎に主な理由を「別紙」に記入	登校・下校をそれぞれカウントし平均すること (①～⑪から選択) (複数回答不可)	①～⑥から選択 (複数回答不可) (主な交通手段の使用頻度が同じ場合は、選択肢の①～⑥の数値が大きい方を選択のこと)	①～③から選択 (複数回答不可)	①～③から選択 (複数回答不可)	登校・下校をそれぞれカウントし平均すること (①～⑪から選択) (複数回答不可)	①～⑥から選択 (複数回答不可) (主な交通手段の使用頻度が同じ場合は、選択肢の①～⑥の数値が大きい方を選択のこと)	①～③から選択 (複数回答不可)	①～④から選択 (複数回答不可)		
	① 幼稚園 ② 小学部 ③ 中学部 ④ 高等部	① 1年 ② 2年 ③ 3年 ④ 4年 ⑤ 5年 ⑥ 6年	① 保護者等が付添いを行う日はない。 ② 平均週1日 ③ 平均週2日 ④ 平均週3日 ⑤ 平均週4日 ⑥ 平均週5日	① 1時間未満 ② 1時間～2時間未満 ③ 2時間～3時間未満 ④ 3時間～4時間未満 ⑤ 4時間以上	① 付添い助者のみで付添いを行う日はない。 ② 平均週1日 ③ 平均週2日 ④ 平均週3日 ⑤ 平均週4日 ⑥ 平均週5日	① 1時間未満 ② 1時間～2時間未満 ③ 2時間～3時間未満 ④ 3時間～4時間未満 ⑤ 4時間以上	① 医療的ケアを行う看護師や介護員等が学校に配置されていないため。 ② 医療的ケアを行う看護師や介護員等は配置されているが常駐ではなく、保護者等又は付添い助者が連携して対応する必要があるため。 ③ 看護師や介護員等は常駐しているが、食事・排泄の介助、教室の移動補助等の日常生活上の介助や学習支援(代筆等)などの学校・教育委員会等の希望があるため。 ④ 看護師や介護員等は常駐しているが、①～③以外で学校・教育委員会等の希望があるため。 ⑤ 保護者等又は付添い助者が登下校の付添いを行っており、保護者の希望により、学校生活においても引き続き付添いを行っているため。 ⑥ 看護師や介護員等は常駐しているが、⑤以外で、保護者等の希望があるため ⑦ その他	① 保護者等が付添いを行う日はない。 ② 平均週1回 ③ 平均週2回 ④ 平均週3回 ⑤ 平均週4回 ⑥ 平均週5回 ⑦ 平均週6回 ⑧ 平均週7回 ⑨ 平均週8回 ⑩ 平均週9回 ⑪ 平均週10回以上	① 徒歩・自転車等 ② スクールバス ③ 公共交通機関(電車・バス等) ④ 車 ⑤ タクシー ⑥ 介護タクシー	① 1人 ② 2人 ③ 3人以上	① 1人 ② 2人 ③ 3人以上	① 付添い助者のみで付添いを行う日はない。 ② 平均週1回 ③ 平均週2回 ④ 平均週3回 ⑤ 平均週4回 ⑥ 平均週5回 ⑦ 平均週6回 ⑧ 平均週7回 ⑨ 平均週8回 ⑩ 平均週9回 ⑪ 平均週10回以上	① 徒歩・自転車等 ② スクールバス ③ 公共交通機関(電車・バス等) ④ 車 ⑤ タクシー ⑥ 介護タクシー	① 1人 ② 2人 ③ 3人以上	① 30分未満 ② 30分～60分未満 ③ 60分～90分未満 ④ 90分以上

調査票 1 (別紙) : 特別支援学校用

学校名	項目2-3 / ④ 看護師や介助員等は常駐しているが、 ①～③以外で学校・教育委員会等の希望があるため。 以下に学校ごとに主な理由を記載のこと 【幼児児童生徒ごとではなくまとめて記載して構わない。】	項目2-3 / ⑥ 看護師や介助員等は常駐しているが、 ⑤以外で保護者等の希望があるため。 以下に学校ごとに主な理由を記載のこと 【幼児児童生徒ごとではなくまとめて記載して構わない。】	項目2-3 / ⑦ その他(自由記述) 以下に学校ごとに主な理由を記載のこと 【幼児児童生徒ごとではなくまとめて記載して構わない。】

の欄に記載すること。

医療的ケアを必要とする幼児児童生徒 (名)	幼稚園	小学部	中学部	高等部
合計				
①通学生 (②を除く)				
②入院する病院に併置する特別支援学校への通学生				
③訪問教育				

担当者	所 属	
	職 名	
	氏 名	
	電話番号	
	メールアドレス	

\* 項目 1-1 「医療的ケアを必要とする幼児児童生徒」欄には、日常的に経管栄養やたんの吸引等の医療的ケアを受けている者の数を記入すること。(ただし、本人が行う場合を除くこと。)\* 医療的ケアの範囲は、「平成27年度特別支援学校における医療的ケアに関する調査」と同じ。

整理番号	項目 1-2 付添いを伴う医療的ケアを必要とする幼児児童生徒														
	項目 2 学校生活における付添い						項目 3 登下校における付添い								
	保護者等 (付添い介助者とともに付き添っている場合を含む。)		付添い介助者のみ		共通項目		保護者等 (付添い介助者とともに付き添っている場合を含む。)			付添い介助者のみ		共通項目			
	項目 2-1	項目 2-2	項目 2-1	項目 2-2	項目 2-3	項目 3-1	項目 3-2	項目 3-3	項目 3-1	項目 3-2	項目 3-3	項目 3-4			
	【調査対象】 公立特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒のうち以下の1.及び2.を満たす者 1. 自宅等より通学している者 2. ①学校生活中又は②登下校中のいずれか、又は双方に付き添いがある者 次の(1)～(3)に当てはまる幼児児童生徒は対象外です。 (1) 訪問教育を受けている者 (2) 本人が入院する病院に併置する特別支援学校に通学している者 (3) ①学校生活中、②登下校中のいずれにも付き添いがない者	必須回答	付添いがある場合は回答のこと。	必須回答	付添いがある場合は回答のこと。	付添いがある場合は回答のこと。	必須回答	付添いがある場合は回答のこと。	付添いがある場合は回答のこと。	付添いがある場合は回答のこと。	付添いがある場合は回答のこと。	付添いがある場合は回答のこと。			
	週当たりの付添い平均日数	1日あたりの平均付添い時間	週当たりの付添い平均日数	1日あたりの平均付添い時間	学校生活における付添いの理由	週当たりの平均付添い回数	登下校の主な交通手段	保護者等の付添い人数	それ以外の付添い人数	週当たりの平均付添い回数	登下校の主な交通手段	付添い人数	自宅から学校までの主な所要時間(片道)		
	幼児児童生徒ごとに「学部」を選択	幼児児童生徒ごとに「学年」を選択	(①～⑥から選択) (複数回答不可)	(①～⑤から選択) (複数回答不可)	(①～⑥から選択) (複数回答不可)	(①～⑤から選択) (複数回答不可)	(①～⑦から当てはまるものを選択) (複数回答可) ④、⑥、⑦を選択の場合学校毎に主な理由を「別紙」に記入	登校・下校をそれぞれカウントし平均すること (①～①から選択) (複数回答不可)	(①～⑥から選択) (複数回答不可) (主な交通手段の使用頻度が同じ場合は、選択肢の①～⑥の数値が大きい方を選択のこと)	(①～③から選択) (複数回答不可)	(①～③から選択) (複数回答不可)	登校・下校をそれぞれカウントし平均すること (①～①から選択) (複数回答不可)	(①～⑥から選択) (複数回答不可) (主な交通手段の使用頻度が同じ場合は、選択肢の①～⑥の数値が大きい方を選択のこと)	(①～④から選択) (複数回答不可)	
	① 幼稚園 ② 小学部 ③ 中学部 ④ 高等部	① 1年 ② 2年 ③ 3年 ④ 4年 ⑤ 5年 ⑥ 6年	① 保護者等が付添いを行う日はない。 ② 平均週1日 ③ 平均週2日 ④ 平均週3日 ⑤ 平均週4日 ⑥ 平均週5日	① 1時間未満 ② 1時間～2時間未満 ③ 2時間～3時間未満 ④ 3時間～4時間未満 ⑤ 4時間以上	① 付添い介助者のみで付添いを行う日はない。 ② 平均週1日 ③ 2時間～3時間未満 ④ 3時間～4時間未満 ⑤ 4時間以上	① 1時間未満 ② 1時間～2時間未満 ③ 2時間～3時間未満 ④ 3時間～4時間未満 ⑤ 4時間以上	① 医療的ケアを行う看護師や介助員等が学校に配置されていないため。 ② 医療的ケアを行う看護師や介助員等は配置されているが常駐ではなく、保護者等又は付添い介助者が連携して対応する必要があるため。 ③ 看護師や介助員等は常駐しているが、食事・排泄の介助、教室の移動補助等の日常生活上の介助や学習支援(代筆等)などの学校・教育委員会等の希望があるため。 ④ 看護師や介助員等は常駐しているが、①～③以外で学校・教育委員会等の希望があるため。 ⑤ 保護者等又は付添い介助者が登下校の付添いを行っており、保護者の希望により、学校生活においても引き続き付添いを行っているため。 ⑥ 看護師や介助員等は常駐しているが、⑤以外で、保護者等の希望があるため ⑦ その他	① 保護者等が付添いを行う日はない。 ② 平均週1回 ③ 平均週2回 ④ 平均週3回 ⑤ 平均週4回 ⑥ 平均週5回 ⑦ 平均週6回 ⑧ 平均週7回 ⑨ 平均週8回 ⑩ 平均週9回 ⑪ 平均週10回以上	① 徒歩・自転車等 ② スクールバス ③ 公共交通機関(電車・バス等) ④ 車 ⑤ タクシー ⑥ 介護タクシー	① 1人 ② 2人 ③ 3人以上	① 1人 ② 2人 ③ 3人以上	① 付添い介助者のみで付添いを行う日はない。 ② 平均週1回 ③ 平均週2回 ④ 平均週3回 ⑤ 平均週4回 ⑥ 平均週5回 ⑦ 平均週6回 ⑧ 平均週7回 ⑨ 平均週8回 ⑩ 平均週9回 ⑪ 平均週10回以上	① 徒歩・自転車等 ② スクールバス ③ 公共交通機関(電車・バス等) ④ 車 ⑤ タクシー ⑥ 介護タクシー	① 1人 ② 2人 ③ 3人以上	① 30分未満 ② 30分～60分未満 ③ 60分～90分未満 ④ 90分以上

調査票 2-1 (別紙) : 都道府県・指定都市教育委員会用

学校名	項目2-3 / ④ 看護師や介助員等は常駐しているが、 ①～③以外で学校・教育委員会等の希望があるため。 以下に学校ごとに主な理由を記載のこと 【幼児児童生徒ごとではなくまとめて記載して構わない。】	項目2-3 / ⑥ 看護師や介助員等は常駐しているが、 ⑤以外で保護者等の希望があるため。 以下に学校ごとに主な理由を記載のこと 【幼児児童生徒ごとではなくまとめて記載して構わない。】	項目2-3 / ⑦ その他(自由記述) 以下に学校ごとに主な理由を記載のこと 【幼児児童生徒ごとではなくまとめて記載して構わない。】

【調査票2-2 都道府県・指定都市・市町村教育委員会用】

のみに記載すること。（記載例は削除のこと。）

- 1) 特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の登下校における保護者等の付添いに関し、その負担を軽減するため、①国の就学奨励事業、移動支援サービス等又は②貴教育委員会又は福祉等首長部局において独自の支援策(相談、情報提供などを除く。)があれば、記載してください。

記載例

- 1) 国の就学奨励事業で交通費を支援している。  
2) 県独自の就学奨励事業でタクシー代を支援している。

- 2) 1)として、登下校における保護者等の付添いへの支援策がある場合、以下2-1～2-4、3-1～3-4の項目に回答願います。

2-1 通学手段として、「タクシー」の使用を支援の対象としていますか。

(1～3のいずれかを選択。)

- 1 対象としている。  
2 対象とする場合がある。  
3 対象としていない。

回答欄

2-2 上記2-1で「対象としている。」又は「対象とする場合がある。」を選択した場合、どの事業により対象としているかその名称を記載してください。

2-3 上記2-1で「2 対象とする場合がある。」を選択した場合、その判断基準について具体的に記載してください。

2-4 上記2-1で「3 対象としていない。」を選択した場合、対象としていない理由を、具体的に記載してください。

3-1 通学手段として、「介護タクシー」の使用を支援の対象としていますか。

- 1 対象としている。
- 2 対象とする場合がある。
- 3 対象としていない。

回答欄

3-2 上記3-1で「対象としている。」又は「対象とする場合がある。」を選択した場合、どの事業により対象としているかその名称を記載してください。

3-3 上記3-1で「2 対象とする場合がある。」を選択した場合、その判断基準について、具体的に記載してください。

3-4 上記3-1で「3 対象としていない。」を選択した場合、対象としていない理由を、具体的に記載してください。

2) 特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の学校生活における保護者等の付添いについて保護者等の要望と教育委員会や学校の決定に相違があった場合の主な理由や課題について把握している範囲で記載してください。【必須】

(例: 保護者等は、学校生活における付添いがないよう要望を出したが、医療的ケアが必要な子供を学校において受け入れるのが初めてで体制が整っておらず、保護者等による付添いをお願いすることになった。等)

3) 特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の登下校における保護者等の付添いについて保護者等の要望と教育委員会や学校の決定に相違があった場合の主な理由について把握している範囲で記載してください。【必須】

(例: 保護者等は、スクールバスでの通学を希望したが、バス乗車時に医療的ケアが必要なため、安全性の観点から、保護者等による送迎をお願いすることになった。等)

4) 特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の学校生活における保護者等の付添いに伴う負担を軽減するための教育委員会及び学校における取組について、具体的に記載してください。

5) 1以外で特別支援学校に在籍する医療的ケアを必要とする幼児児童生徒の登下校における保護者等の付添いに伴う負担を軽減するための教育委員会及び学校における取組について、具体的に記載してください。