



| 市町村  | 母子保健                              | 福祉                                  | 保育                                   | 教育                                        |
|------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|
| 名護市  | 健康増進課<br>0980-53-1212<br>(内線386)  | 社会福祉課<br>0980-53-1212<br>(内線101)    | 保育・幼稚園課<br>0980-53-1212<br>(内線129)   | 教育委員会<br>学校教育課<br>0980-53-1212<br>(内線383) |
| 本部町  | 子育て支援課<br>おやこ保健班<br>0980-47-2103  | 福祉課<br>福祉班<br>0980-47-2165          | 子育て支援課<br>子育て支援班<br>0980-47-2180     | 教育委員会<br>学校教育班<br>0980-47-2206            |
| 今帰仁村 | 健康づくり推進課<br>地域保健係<br>0980-56-1234 | 福祉・こども課<br>福祉・児童家庭係<br>0980-56-2198 | 福祉・こども課<br>こども園・保育所係<br>0980-56-2198 | 教育委員会<br>学校教育課<br>0980-56-2645            |
| 大宜味村 | 住民福祉課<br>保健衛生係<br>0980-44-3003    | 住民福祉課<br>福祉係<br>0980-44-3003        |                                      | 教育委員会<br>教育課学校教育係<br>0980-44-3006         |
| 東村   |                                   | 福祉保健課<br>0980-43-2202               |                                      | 教育委員会<br>学校教育課<br>0980-43-2130            |
| 国頭村  | 福祉課<br>保健センター<br>0980-41-5767     | 福祉課<br>0980-41-2765                 | 教育委員会<br>教育課<br>0980-41-2255         |                                           |
| 伊江村  | 医療保健課<br>0980-49-2234             | 福祉課<br>0980-49-3160                 |                                      | 教育委員会<br>0980-49-2334                     |
| 伊是名村 | 住民福祉課<br>保健センター<br>0980-45-2137   | 住民福祉課<br>0980-45-2819               |                                      | 教育委員会<br>教育振興課<br>0980-45-2318            |
| 伊平屋村 |                                   | 福祉保健課<br>0980-46-2142               |                                      | 教育委員会<br>学校教育係<br>0980-46-2003            |

令和7年4月1日現在

## 北部地域医療的ケア児相談窓口のご案内

|     |              |                               |
|-----|--------------|-------------------------------|
| 沖縄県 | 北部保健所        | 0980-52-2704 (地域保健班)          |
|     | 北部福祉事務所      | 0980-52-0051 (地域福祉班)          |
|     | コザ児童相談所      | 098-937-0859                  |
|     | 桜野特別支援学校     | 0980-52-3920 (特別支援教育コーディネーター) |
|     | 名護特別支援学校     | 0980-52-0505 (特別支援教育コーディネーター) |
|     | 医療的ケア児支援センター | 098-894-6820                  |

## サポートガイド活用例

- ご家族等が利用する場合  
サポートガイドにある各種サービスの利用状況についてチェックを入れ、その他確認したサービス等があれば気軽に支援関係者に相談をすることができます。
- 支援関係者が利用する場合  
支援関係者が各種サービスや相談窓口をご家族に説明することが出来ます。

## 医療的ケア児と家族の暮らしに役立つ情報(Q&A) のご紹介

医療的ケア児のご家族の暮らしの中での不安や疑問に答えるQ&Aを掲載しています。  
ぜひご覧ください。



サポートガイドについての問い合わせ先  
沖縄県生活福祉部  
北部福祉事務所 地域福祉班  
〒905-0017 沖縄県名護市大中2-13-1  
電話番号：0980-52-0860  
FAX番号：0980-52-7542

## サポートガイドについて

このサポートガイドは、北部圏域において医療的ケアを必要とする児童の家族やその支援機関に対して、お子さんの成長段階に合わせた利用できる制度やサービスが一目で分かるように、北部圏域障害者自立支援連絡会・療育・教育部会ガイドブック作成委員会で作成しました。

## 医療的ケア児について

○医療的ケア児とは、医学の進歩を背景として、(新生児特定集中治療室)等に長期入院した後、引き続き人工呼吸器や胃ろう等を使用し、たんの吸引や経管栄養等の医療的ケアが日常的に必要な児童のこと。  
(こども家庭庁資料より抜粋)



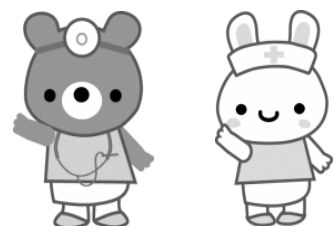
# サポートガイド 療育・教育 の医療的ケア児と家族

訂改年度7令和

沖縄県北部圏域  
障害者自立支援連絡会  
療育・教育部会  
ガイドブック作成委員会

医療的ケアの必要なお子さんが利用することのできるサポートや制度について

※各種事業の対象要件については相談が必要です。

|                                                                                                                                         |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                         | 連絡・相談窓口                                  | 0ヶ月 ~ 11ヶ月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1歳 ~ 5歳 | 小学(6歳～) | 中学(12歳～)                               | 高校(15歳～)                                                                    | 18歳～                                          | 20歳～ |                                                                                       |  |
| 医<br>療<br>的<br>ケ<br>ア<br>の<br>支<br>援<br>・<br>サ<br>ポ<br>ー<br>ト                                                                           | 医療機関<br>(主治医等)                           | <input type="checkbox"/> 地域の小児医療の中心になる病院(沖縄県立北部病院、沖縄県立中部病院、沖縄県こども医療センターなど)<br><input type="checkbox"/> 発達支援等の専門外来やリハビリが受けられる医療機関(名護療育医療センター)<br><input type="checkbox"/> 自宅へ看護師等が訪問して医療的ケアをサポート(訪問看護事業)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
| 医<br>療<br>費                                                                                                                             | 北部保健所<br>(地域保健班)                         | <input type="checkbox"/> 指定の小児慢性特定疾病の患者へ医療費を助成(小児慢性特定疾病医療費助成)(18歳まで)※必要な場合は20歳まで延長申請<br><input type="checkbox"/> 指定難病の患者へ医療費を助成します(難病医療費助成)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         | 市町村役場<br>(保健師・母子保健)<br>(障がい福祉)<br>(児童福祉) | <input type="checkbox"/> 未熟児に医療費を助成。(未熟児養育医療)<br><input type="checkbox"/> てんかん患者等の外来の医療費を助成(精神通院医療)<br><input type="checkbox"/> 身体の障がいの改善のための手術費用等の助成(育成医療)(18歳未満)<br><input type="checkbox"/> 重度の障害児者の医療費の自己負担分を助成(重度心身障害者(児)医療費助成)<br><input type="checkbox"/> 子どもの医療費の助成が受けられます(子ども医療費助成)(市町村により対象年齢が異なる場合あり)<br><input type="checkbox"/> 育成医療と同じ(更生医療)(18歳以上)                                                                                                                                                                                                                                                |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
| 福<br>祉<br>サ<br>ー<br>ビ<br>ス                                                                                                              | 名護療育医療センター                               | <input type="checkbox"/> 子どもの保育や療育に関する支援が受けられます。(沖縄県障害児等療育支援事業)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         | 市町村役場<br>(障がい福祉)<br>相談支援事業所              | <input type="checkbox"/> 障がい児を入所にてサポートします(医療型障害児入所など)(18歳未満)<br><input type="checkbox"/> 通いながら子どもの発達支援が受けられるサービス(児童発達支援など)(18歳未満)<br><input type="checkbox"/> 在宅での介護をサポートします(居宅介護・短期入所など)<br><input type="checkbox"/> 市町村毎に設定された福祉サービス(地域生活支援事業)(相談支援・移動支援など)<br><input type="checkbox"/> 手帳に応じた制度利用や税金・公共料金等の減免が受けられます(身体障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳)<br><input type="checkbox"/> 同一世帯に障害福祉サービスを等を利用している方が複数いる場合に一定の基準額を超えた場合は差額が償還されます(高額障害福祉サービス等給付費)<br><input type="checkbox"/> 24時間体制でお預かりします(療養介護)(18歳以<br><input type="checkbox"/> 日中の通所による介護サービス(生活介護)(18歳以<br><input type="checkbox"/> 就労に向けた支援(就労移行支援など)(18歳以 |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
| 経<br>済<br>的<br>サ<br>ポ<br>ー<br>ト                                                                                                         | 市町村役場<br>(児童福祉)<br>(障がい福祉)<br>(年金)       | <input type="checkbox"/> 在宅重度障がい児に現金を給付(障害児福祉手当)(20歳未満)<br><input type="checkbox"/> ひとり親家庭に現金を給付(児童扶養手当)(中程度の障害のある場合は20歳になる月まで)<br><input type="checkbox"/> 子どもの養育者に現金を給付(児童手当)(15歳の3月31日まで)<br><input type="checkbox"/> 障がい児の養育者に現金を給付(特別児童扶養手当)(20歳未満)<br><input type="checkbox"/> 在宅重度障がい者に現金給付<br>(特別障害者手当)(20歳以上)<br><input type="checkbox"/> 20歳以上の障害者への年金<br>(障害基礎年金)                                                                                                                                                                                                                                     |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         | 北部福祉事務所<br>名護市役所(福祉)                     | <input type="checkbox"/> 養育者が掛け金を納め将来障がい児が一定額の年金を受ける(沖縄県心身障害者扶養共済制度)<br><input type="checkbox"/> 生活困窮家庭の最低限度の生活保障支援(生活保護制度)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
| 母<br>子<br>保<br>健                                                                                                                        | 市町村役場<br>(保健師・母子保健)                      | <input type="checkbox"/> 保健師等の訪問(未熟児・乳幼児全戸訪問・その他)<br><input type="checkbox"/> 親子(母子)健康手帳交付(妊娠時)<br><input type="checkbox"/> 乳児健診前期(3～5ヶ月)<br><input type="checkbox"/> 乳児健診後期(9～10ヶ月)<br><input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月児健診<br><input type="checkbox"/> 3歳児健診                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |         |                                        | <input type="checkbox"/> 各市町村によって、その他母子保健事業を実施している場合がありますので、市町村保健師へご相談ください。 |                                               |      |                                                                                       |  |
| 保<br>育<br>・<br>教<br>育                                                                                                                   | 市町村役場<br>(保育)<br>(教育委員会)                 | <input type="checkbox"/> 保育所(障がい児保育)<br><input type="checkbox"/> 認定こども園(障がい児保育)<br><input type="checkbox"/> 幼稚園<br><input type="checkbox"/> 特別支援学級 <小学校> <中学校><br><input type="checkbox"/> 通級指導教室 <小学校> <中学校><br><input type="checkbox"/> 特別支援学校 <幼稚部> <小学部> <中学部><br><input type="checkbox"/> 高等特別支援学校<br><input type="checkbox"/> 高等学校<br><input type="checkbox"/> 大学、短大、専門学校など<br><高等部>                                                                                                                                                                                                                       |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
| そ<br>の<br>他                                                                                                                             | ファミリーサポートセンター                            | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹等の保育所等の送迎や預かり等の子育て支援を行います(ファミリーサポート)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         | 北部保健所<br>(地域保健班)                         | <input type="checkbox"/> 保健師等の訪問<br><input type="checkbox"/> 人工呼吸器を装着した小児慢性特定疾病児に対し、医療保険適用外での長時間の訪問看護サービスを利用できます(沖縄県療養生活支援事業)<br><input type="checkbox"/> 人工呼吸器を装着した在宅療養の難病患者(児)に外部バッテリー等を貸与できます(沖縄県難病患者人工呼吸器用外部バッテリー等貸与事業)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
| ライフステージ                                                                                                                                 |                                          | 0ヶ月 ~ 11ヶ月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1歳 ~ 5歳 | 小学(6歳～) | 中学(12歳～)                               | 高校(15歳～)                                                                    | 18歳～                                          | 20歳～ |                                                                                       |  |
| 医療的ケアの必要なお子さんとお子さんを支えるご家族の<br>子育てを応援する様々な専門職<br><br> |                                          | <input type="checkbox"/> 小児期の主治医 ① (病院: 診療科: 主治医: 相談員: 連絡                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |         |                                        |                                                                             | <input type="checkbox"/> 成人期以降の主治医            |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         |                                          | <input type="checkbox"/> 小児期の主治医 ② (病院: 診療科: 主治医: 相談員: 連絡                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         |                                          | <input type="checkbox"/> 小児期の主治医 ③ (病院: 診療科: 主治医: 相談員: 連絡                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         |                                          | <input type="checkbox"/> 保健所の保健師(保健所: 担当保健師: 連絡先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         |                                          | <input type="checkbox"/> 市町村の保健師(市町村: 窓口: 課 担当保健師: 連絡先: )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         |                                          | <input type="checkbox"/> 相談支援専門員(相談支援事業所: 担当: 連絡先: )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |         |                                        |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         |                                          | <input type="checkbox"/> 巡回相談員(保育所、認定こども園、幼稚園)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |         |                                        |                                                                             | <input type="checkbox"/> 特別支援コーディネーター(小学校～高校) |      |  |  |
| <input type="checkbox"/> 加配、支援員の先生(保育所、認定こども園、幼稚園)                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         | <input type="checkbox"/> 学習支援員(小学校～高校) |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                         |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         | <input type="checkbox"/> 介助員(幼稚園～高校)   |                                                                             |                                               |      |                                                                                       |  |