

平成21年度

「盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業」

「盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業」

実態調査報告書

～ 日本のヘレン・ケラーを支援する会 ～
社会福祉法人 全国盲ろう者協会

平成21年11月

目 次

平成 21 年度実態調査について	1
北海道	2
札幌市	4
青森県	6
岩手県	8
宮城県	10
秋田県	12
山形県	14
福島県	16
茨城県	18
栃木県	20
群馬県	22
埼玉県	24
千葉県	26
東京都	28
神奈川県	30
新潟県	32
富山県	34
石川県	36
福井県	38
山梨県	40
長野県	42
岐阜県	44
静岡県	46
愛知県	48
三重県	50
滋賀県	52
京都府	54

大阪府	56
兵庫県	58
奈良県	60
和歌山県	62
鳥取県	64
島根県	66
岡山県	68
広島県（広島市以外）	70
広島市	72
山口県	74
徳島県	76
香川県	78
愛媛県	80
高知県	82
福岡県（北九州市以外）	84
北九州市	86
佐賀県	88
長崎県	90
熊本県	92
大分県	94
宮崎県	96
鹿児島県	98
沖縄県	100
大分市	102
コーディネーターに関する調査結果	103
健康対策事業に関する調査結果	104

平成21年度実態調査について

社会福祉法人 全国盲ろう者協会

この調査は、平成21年7月現在において全国の各都道府県で行われている「盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業」および「盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業」の実施状況について調査したものです。調査対象は、この事業を各都道府県から受託している派遣事務所としました。

当協会では発足以来19年間にわたって両事業の普及に努めて参りました。その結果、「派遣事業」につきましては、お陰様で、平成21年4月をもって当協会の事業は終了し、障害者自立支援法に基づく地域生活支援事業として全都道府県で実施されることになりました。実に長い道のりでしたが、この間協会をご支援くださり各地域で盲ろう者の活動を支えてくださった「盲ろう者友の会」等の皆さんに深く敬意を表するとともに感謝申し上げたいと思います。

なお、「養成研修事業」につきましては、まだ実施されていない県が6県あります。このうち、「盲ろう者友の会」がまだ出来ていない県が3県となります。

さて、このように盲ろう者の社会参加に欠かすことのできない通訳・介助員派遣の形は整いましたが、実態についてはさまざまな問題を抱えています。盲ろう者が「行きたいと思ったときに、いつでも、どこへでも」出かけられるような体制を整えることが両事業の目的です。現状では、まず第一に通訳・介助員の数が圧倒的に足りません。全国各地域での「養成事業」のいっそうの充実が望まれます。また、「派遣事業」においては、利用時間制限や県外派遣の禁止等の制限が、盲ろう者の真の社会参加を著しく妨げています。また、対象者の人数が少ないため、広域で支援の輪を広げる必要がある盲ろう者支援の場合、支援活動のための自家用車使用は欠かせないものになっています。当協会では、今後各地域の派遣事務所や「盲ろう者友の会」等地域団体との連携を深めながら、これらの問題の解決を目指していきたいと思っています。

北海道

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社団法人 北海道身体障害者福祉協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 道民活動センタービル4階	
	TEL	TEL : 011-251-1551	
	FAX	FAX : 011-251-0858	
	受付日及び時間	月～金曜日 9時～17時	
緊急時の対応	ファックスにより対応		
平成21年度の 予算額	総予算額	3,452,000円	
	コーディネーター手当て	882,000円	
	事務費	55,920円	
コーディネーターの人数と身分	常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数		
	コーディネート依頼 件数		
	コーディネートできな かった件数		
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	3人	
	登録通訳・介助者数	10人	
利用盲ろう者の登録条件	例示のケースで、通訳・介助員の支援が必要と認められる者		
18歳未満の利用登録	不可とする認定はないが、通訳・介助員の支援が必要と認められれば可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了		
	全国盲ろう者協会の訪問相談員		
謝金単価	1,000円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限無し)		
謝金などの支払い方法	銀行振り込み・年12回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	ファックス		

通訳・介助員の指名	指名制度は設けていない(通常、申込書を代筆する通訳・介助員に依頼している)	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めないという制度はないが、現状では、実際に行うのは困難なため認めていない。	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続は無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	不可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：北海道身体障害者福祉協会 予算：480,000円 年1回、24時間程度(3日間の講習) 内容： 盲ろう者の初歩的なコミュニケーションと介助技法の学習	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成19年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社団法人 北海道身体障害者福祉協会
	所在地	〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 道民活動センタービル4階
	T E L	TEL : 011-251-9302
	F A X	FAX : 011-251-0858
	平成21年度の予算額	426,920円
平成20年度 実績	主催：社団法人 北海道身体障害者福祉協会 予算：480,000円 年：3日 合計：9時間実施	

札幌市

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成14年4月1日	
事業委託先		特定非営利活動法人 北海道盲ろう者支援協会	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒064-0821 札幌市中央区北1条西20丁目2-3 ノースシティ I-603	
	TEL	TEL : 011-623-4450	
	FAX	FAX : 011-623-4450	
	受付日及び時間	月～金曜日 9時～17時	
緊急時の対応	特に規定はない		
平成21年度の 予算額	総予算額	3,663,567円	
	コーディネーター手当て	3,500,000円	
	事務費		
コーディネーターの人数と身分	常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	32件	
	コーディネート依頼 件数		
	コーディネートできな かった件数		
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	19人	
	登録通訳・介助者数	23人	
利用盲ろう者の登録条件	身体障害者手帳の交付を受けた者であって、視覚障害及び聴覚障害の両方に該当し、合わせた障害等級が2級以上の者		
18歳未満の利用登録	不可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(都道府県事業)の修了		
謝金単価	850円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限無し)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年 12 回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	電話やファックス (「派遣申込書」の提出は求めている)		

通訳・介助員の指名	指名制度は設けていないが、利用者の希望等は考慮する	
派遣利用可能時間数(年間)	360時間(1ヶ月30時間以内)	
県外への派遣		
通訳・介助員の稼働時間制限	無し	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない	
業務に対する保険	介助員損害保険	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	不可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：特定非営利活動法人 北海道盲ろう者支援協会 予算：委託料に含まれる 年6回、18時間、1回につき3時間実施(4月～9月の各1回ずつ実施) 内容： 指点字、指文字、他の通訳手段についての学習等	

青森県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社団法人 青森県ろうあ協会	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所(名称:青森県聴覚障害者情報センター)	
	所在地	〒030-0944 青森市大字筒井字八ツ橋76-9	
	T E L	TEL : 017-728-2920	
	F A X	FAX : 017-728-2921	
	受付日及び時間	月、水～日曜日 9時30分～18時	
	緊急時の対応		
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	650,000円
		コーディネーター手当て	
		事務費	
コーディネーターの人数と身分			
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	
		コーディネート依頼 件数	
		コーディネートできな かった件数	
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	
		登録通訳・介助者数	
利用盲ろう者の登録条件			
18歳未満の利用登録		不可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了	
謝金単価		2,500円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費	
謝金などの支払い方法		銀行振込み	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)			

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)		
県外への派遣		
通訳・介助員の稼働時間制限	1日6時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼		
業務に対する保険	加入している	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	特別な事由がある場合のみ認めている(1kmにつき15円支給)
	同 行 介 助 時 移 動 介 助 時	不可
	事業費での 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由：	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年		
事業形態		
受託団体	名称	
	所在地	
	T E L	TEL：
	F A X	FAX：
	平成21年度の予算額	
平成20年度実績		

岩手県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成14年4月1日	
事業委託先		岩手県立視聴覚障害者情報センター(→再委託) 岩手盲ろう者友の会	
派遣 事務 所	形態	再委託団体の事務所(名称:岩手県盲ろう者通訳・介助者派遣センター)	
	所在地	〒020-0045 盛岡市駅西通1丁目7-1 アイーナ4階 岩手県立視聴覚障害者情報センター気付	
	TEL	TEL : 090-6781-5054	
	FAX	FAX : 019-688-8904	
	受付日及び時間	月～日曜日 24時間	
	緊急時の対応	携帯電話での対応と、近隣の通訳・介助者の派遣を派遣する	
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	2,011,000円
		コーディネーター手当て	804,000円
		事務費	77,000円
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)、非常勤(1人)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	134件
		コーディネート依頼 件数	122件
		コーディネートできな かった件数	0件
派遣方法		チケット制による直接依頼	
		派遣事務所でコーディネート(チケット有り)	
		派遣事務所でコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	9人
		登録通訳・介助者数	71人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1級又は2級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(都道府県事業)の修了	
		その他(会長が適当と認めた者)	
謝金単価		1,530円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)メール (3)電話(「派遣申込書」に代筆)	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき30円支給、上限2,000円)
	同 行 移 動 介 助 時	可(運転者と相談の上、実費を盲ろう者が1kmにつき30円の計算で支払う)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	無し
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催 : 岩手県 予算 : 100,000円 年2回、10時間実施 内容 : ・介助の実例学習(宿泊介助の実践のため、研修施設で1泊) ・盲ろう者とのコミュニケーション学習 ・派遣制度の確認など	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成14年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	岩手盲ろう者友の会
	所在地	〒020-0045 盛岡市駅西通1丁目7-1 アイーナ4階 岩手県立視聴覚障害者情報センター一気付
	T E L	TEL : 090-6781-5054
	F A X	FAX : 019-688-8904
	平成21年度の予算額	550,000円
平成20年度 実績	主催 : 岩手県(実施主体 岩手盲ろう者友の会) 予算 : 634,000円 年 : 8日 合計 : 20時間実施	

宮城県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社会福祉法人 宮城県身体障害者福祉協会	
派遣 事務 所	形態	コーディネーターの自宅(名称:みやぎ盲ろう児・者友の会)	
	所在地	〒982-0222 仙台市太白区人來田2-21-27	
	TEL	TEL : 022-243-0821	
	FAX	FAX : 022-243-0821	
	受付日及び時間	月～日曜日 24時間	
緊急時の対応	コーディネーターの携帯で対応		
平成21年度の 予算額	総予算額	1,920,000円	
	コーディネーター手当て	72,000円	
	事務費	84,000円	
コーディネーターの人数と身分	ボランティア(2人)		
平成20年度 実績	総派遣件数		
	コーディネート依頼 件数		
	コーディネートできな かった件数		
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	12人	
	登録通訳・介助者数	30人	
利用盲ろう者の登録条件	身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1、2級の者		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了		
謝金単価	1,000円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限無し)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年 4 回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)メール (2)ファックス		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	制限無し	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	ボランティア保険	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可 (公共交通機関を利用したとみなし、その額を支給)
	同 行 移 動 介 助 時	可(盲ろう者が支払う)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	無し
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由 :	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成20年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 宮城県身体障害者福祉協会
	所在地	〒983-0836 宮城県仙台市宮城野区幸町4丁目6-2
	T E L	TEL : 022-291-1587
	F A X	FAX : 022-291-1588
	平成21年度の予算額	618,000円
平成20年度 実績	主催 : 宮城県(協力 みやぎ盲ろう児・者友の会) 予算 : 553,000円 年 : 6日 合計 : 24時間実施	

秋田県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成12年4月1日	
事業委託先		秋田盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5 秋田県社会福祉会館3階	
	TEL	TEL : 018-895-5201、5202	
	FAX	FAX : 018-895-5201、5202	
	受付日及び時間	水、金曜日 10時～15時	
	緊急時の対応	携帯電話での対応と、近隣の通訳・介助者を派遣する	
平成21年度の 予算額		総予算額	2,697,000円
		コーディネーター手当	540,000円
		事務費	31,000円
コーディネーターの人数と身分		非常勤(3人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	789件
		コーディネート依頼 件数	557件
		コーディネートできな かった件数	0件
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット無し)	
		その他(緊急時等は直接依頼)	
登録者数		利用盲ろう者数	9人
		登録通訳・介助者数	26人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1、2級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,000円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費	
謝金などの支払い方法		ゆうちょ銀行振込み・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)交流会や勉強会時に申し込みを受ける (2)ファックス (3)来所	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	可(1kmにつき20円支給)
	事 業 費 での 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	・頸肩腕検診費用の予算化 予算：25,200円(4人分) 受診対象者：活動時間、活動件数が最多の人から	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：秋田盲ろう者友の会 予算：110,000円 年10回、合計40時間実施 内容： <ul style="list-style-type: none"> ・年4回のステップアップ学習会(コミュニケーション技術) ・年1回の1泊2日手話学習会 ・年3回の新規登録者対象手話学習会 ・年1回の事例検討会(手話通訳技術) 	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成11年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	秋田盲ろう者友の会
	所在地	〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5 秋田県社会福祉会館内
	T E L	TEL：018-895-5201
	F A X	FAX：018-895-5201
	平成21年度の予算額	248,000円
平成20年度 実績	主催：秋田盲ろう者友の会 予算：250,000円 年：4日 合計：20時間実施	

山形県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成14年6月1日	
事業委託先		山形県聴力障害者協会	
派遣事務所	形態	受託団体とは別の事務所(名称:山形県聴覚障がい者情報支援センター)	
	所在地	〒990-0021 山形市小白川町2-3-20 小白川庁舎4階	
	TEL	TEL : 023-666-7616	
	FAX	FAX : 023-666-7616	
	受付日及び時間	月～金曜日 8時30分～17時	
	緊急時の対応		
平成21年度の 予算額		総予算額	735,000円
		コーディネーター手当て	0円
		事務費	
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	107件
		コーディネート依頼 件数	108件
		コーディネートできな かった件数	1件
派遣方法		派遣事務所にてコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	4人
		登録通訳・介助者数	11人
利用盲ろう者の登録条件		視覚及び聴覚機能障がいを併せ持つ盲ろう者で、身体障害者手帳で1級または2級と記載された者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(自主事業、全国盲ろう者協会主催)の修了	
謝金単価		1,500円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年1回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)電話(「派遣申込書」に代筆) (3)来所	

通訳・介助員の指名	不可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	無し	
通訳・介助員の複数派遣の基準	盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	加入している	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	可(1kmにつき20円支給)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：山形県聴力障害者協会 年1回 内容： 情報交換。問題点を出し、解決策を考える。	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成20年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	山形県盲ろう者友の会
	所在地	〒994-0011 天童市北区久野本4丁目15-5
	T E L	TEL：023-653-8237
	F A X	FAX：023-653-8237
	平成21年度の予算額	620,000円
平成20年度 実績	主催：山形県(実施主体 山形県盲ろう者友の会) 予算：650,000円 年：5日 合計：20時間実施	

福島県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成13年3月1日	
事業委託先		福島県障がい者社会参加推進センター	
派遣事務所	形態	コーディネーターの自宅(名称:福島盲ろう者派遣事務所)	
	所在地	〒960-8254 福島市南沢又字中琵琶淵35	
	TEL	TEL : 024-558-5038	
	FAX	FAX : 024-558-5038	
	受付日及び時間	随時	
	緊急時の対応	ご家族での対応に頼る。緊急情報はメールにて伝える。	
平成21年度の 予算額		総予算額	2,208,000円
		コーディネーター手当	360,000円
		事務費	300,000円
コーディネーターの人数と身分		ボランティア(2人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	261件
		コーディネート依頼 件数	290件
		コーディネートできな かった件数	29件
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	7人
		登録通訳・介助者数	57人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1、2級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,000円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限無し)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み、現金手渡し・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)メール (2)その他(会ったときに依頼を受ける)	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	230時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日10時間まで(緊急時に列車の遅れ等による帰宅が遅れた時等は延長可)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	送迎サービス補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき30円支給・上限無し)
	同 行 移 動 介 助 時	可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由：人材不足のため	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成12年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	福島盲ろう者友の会
	所在地	〒960-8254 福島市南沢又字中琵琶淵35
	T E L	TEL : 024-558-5038
	F A X	FAX : 024-558-5038
	平成21年度の予算額	518,000円
平成20年度 実績	主催 : 福島県(実施主体 福島盲ろう者友の会) 予算 : 418,000円 年 : 8日 合計 : 36時間実施	

茨城県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月6日(詳細は友の会と相談中)	
事業委託先		社団法人 茨城県聴覚障害者協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所(名称:茨城県立聴覚障害者福祉センターやすらぎ)	
	所在地	〒310-0844 水戸市住吉町349-1	
	TEL	TEL : 029-248-0029	
	FAX	FAX : 029-247-1369	
	受付日及び時間	月～日曜日 8時30分～17時30分	
	緊急時の対応		
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	729,000円
		コーディネーター手当て	0円
		事務費	
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	
		コーディネート依頼 件数	
		コーディネートできな かった件数	
派遣方法			
登録者数		利用盲ろう者数	
		登録通訳・介助者数	
利用盲ろう者の登録条件			
18歳未満の利用登録			
通訳・介助員の 登録要件			
謝金単価			
交通費			
謝金などの支払い方法			
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)			

通訳・介助員の指名		
派遣利用可能時間数(年間)		
県外への派遣		
通訳・介助員の稼働時間制限		
通訳・介助員の複数派遣の基準		
県外の盲ろう者からの依頼		
業務に対する保険		
自家用車の使用	単 独 往 復 時	
	同 行 移 動 介 助 時	
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業		
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由：予算がついていないため	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成21年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社団法人 茨城県聴覚障害者協会
	所在地	〒310-0844 水戸市住吉町349-1 茨城県立聴覚障害者センター「やすらぎ」内
	T E L	TEL : 029-248-0882
	F A X	FAX : 029-247-0998
	平成21年度の予算額	192,000円
平成20年度 実績	開催していない	

栃木県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成15年4月1日	
事業委託先		栃木盲ろう者友の会「ひばり」	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所(名称:盲ろう者友の会「ひばり」派遣センター)	
	所在地	〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ2階	
	TEL	TEL : 028-621-0860	
	FAX	FAX : 028-621-0860	
	受付日及び時間	火～木曜日 9時30分～16時	
緊急時の対応	派遣用の携帯電話にて対応		
平成21年度の 予算額	総予算額	4,481,000円	
	コーディネーター手当て	855,000円(＋交通費 120,000円)	
	事務費	242,000円	
コーディネーターの人数と身分	非常勤(2人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	526件	
	コーディネート依頼 件数	293件	
	コーディネートできな かった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット有り)		
登録者数	利用盲ろう者数	7人	
	登録通訳・介助者数	141人	
利用盲ろう者の登録条件	身体障害者手帳に視覚障害及び聴覚障害の双方に該当し、かつ重複による障害の程度が1級又は2級に該当する者		
18歳未満の利用登録	不可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(都道府県事業)の修了		
	その他(全国盲ろう者協会の訪問相談員として登録している者)		
謝金単価	1,500円/時間 (早朝・夜間は、375円アップ)		
交通費	一律800円(公共機関を使つての分は実費支給)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み、現金手渡し・年 4 回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)メール (2)ファックス (「派遣申込書」はなく、日時・目的などの内容のみ)		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償Bプラン	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(交通費一律800円に含む)
	同 行 移 動 介 助 時	可(盲ろう者が1kmにつき30円を支払う)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス補償A2プラン
通訳・介助員向け健康対策事業	・頸肩腕検診費用の予算化 予算：30,000円(6人分)	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：栃木盲ろう者友の会「ひばり」 内容：養成講座で、現任研修をかねての参加	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成11年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	栃木盲ろう者友の会「ひばり」
	所在地	〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ内
	T E L	TEL：028-621-0860
	F A X	FAX：028-621-0860
	平成21年度の予算額	393,000円
平成20年度 実績	主催：栃木県 予算：393,000円 年：11日 合計：49時間実施	

群馬県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成14年4月1日	
事業委託先		群馬盲ろう者つるの会	
派遣事務所	形態	派遣事務所の一部を「つるの会」の事務所として借りている (名称:群馬県盲ろう者向け通訳・介助員派遣事務所)	
	所在地	〒373-0853 太田市浜町66-47 山口ビル2階中央	
	TEL	TEL : 0276-47-9550	
	FAX	FAX : 0276-47-9550	
	受付日及び時間	月～金曜日 8時30分～12時30分	
緊急時の対応	コーディネーターの自宅に転送専用電話(FAX付き)がある		
平成21年度の 予算額	総予算額	7,096,250円	
	コーディネーター手当て	776,400円 (交通費 年間50,000円)	
	事務費		
コーディネーターの人数と身分	非常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	826件	
	コーディネート依頼 件数	826件	
	コーディネートできな かった件数	1件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット有り)		
登録者数	利用盲ろう者数	11人	
	登録通訳・介助者数	61人	
利用盲ろう者の登録条件	身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1級又は2級の者		
18歳未満の利用登録	不可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了		
謝金単価	1,660円/時間 (早朝・夜間は、170円アップ)		
交通費	実費(上限2,500円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年12回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)ファックス (2)電話(「派遣申込書」に代筆) (3)郵便 (4)来所		

通訳・介助員の指名	可(ただし、直接依頼は不可)	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の移動時間制限	要綱上、1日8時間までとはなっているが、延長も可(報告書にその旨、記載)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望・通訳・介助者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	ボランティア保険、福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	可(盲ろう者が1kmにつき20円を支払う。 ただし、友の会の用務の時は通訳・介助者負担)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：群馬県 予算：52,248円(通訳・介助者養成講習会予算に含まれている) 年1回、4時間実施 内容： ・盲ろう者協会の研修会の内容で群馬で必要と思われる内容を部分的に抜粋し、課題とする ・通訳・介助者が記入した報告書の備考欄に書かれていた内容で必要と思われるものを取り上げて、話し合う	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成11年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	群馬盲ろう者つるの会
	所在地	〒373-0853 太田市浜町66-47 山口ビル2階 群馬県盲ろう者通訳・介助員派遣事務所 気付
	T E L	TEL : 0276-60-3900
	F A X	FAX : 0276-60-3900
	平成21年度の予算額	600,000円(現任研修を含む)
平成20年度 実績	主催：群馬県(実施主体 群馬盲ろう者つるの会) 予算：547,752円 年：5日 合計：20時間実施	

埼玉県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成15年7月1日	
事業委託先		埼玉盲ろう者友の会	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所(名称:埼玉県盲ろう者通訳・介助員派遣事務所)	
	所在地	〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内	
	T E L	TEL : 048-823-7080	
	F A X	FAX : 048-823-7080	
	受付日及び時間	火、木、金、土曜日 9時30分～16時30分	
緊急時の対応			
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	15,916,000円
		コーディネーター手当	1,931,800円(交通費含む)
		事務費	450,380円
コーディネーターの人数と身分		非常勤(2人)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	1564件
		コーディネート依頼 件数	512件
		コーディネートできな かった件数	5件
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット有り)	
		チケット制による直接依頼	
登録者数		利用盲ろう者数	33人
		登録通訳・介助者数	86人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1級又は2級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,470円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,500円)	
謝金などの支払い方法		ゆうちょ銀行振込み・年 4 回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)メール (3)来所 (4)電話(「派遣申込書」に代筆)	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間までとはなっているが、延長も可(報告書にその旨、記載)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき18円支給、上限2,500円)
	同 行 移 動 介 助 時	可(盲ろう者が1kmにつき18円を支払う)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	<頸肩腕検診費用> 予算：220,500円(38人分) 受診対象者：希望者	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：埼玉県と埼玉盲ろう者友の会の共催 予算：20,000円 年1回、3時間実施 内容：講演会	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成13年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	埼玉盲ろう者友の会
	所在地	〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1 障害者交流センター内
	T E L	TEL：048-823-7080
	F A X	FAX：048-823-7080
	平成21年度の予算額	290,000円
平成20年度 実績	主催：埼玉県 予算：290,000円 年：10日 合計：30時間実施	

千葉県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成18年4月1日	
事業委託先		特定非営利活動法人 千葉盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒260-0022 千葉市中央区神明町204-12 千葉聴覚障害者センター内	
	TEL	TEL : 043-242-9258	
	FAX	FAX : 043-242-9258	
	受付日及び時間	月～金曜日 10時30分～16時30分(火曜日は13時～16時)	
	緊急時の対応	コーディネーターが事業用の携帯電話を所持し、対応する	
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	12,488,000円
		コーディネーター手当て	
		事務費	
コーディネーターの人数と身分		非常勤(1人)(コーディネーターの他に事務員2名が交代で勤務)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	619件
		コーディネート依頼 件数	619+30件(30件は最終的にキャンセルになった依頼)
		コーディネートできな かった件数	0件
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	20人
		登録通訳・介助者数	75人
利用盲ろう者の登録条件		視覚障害又は聴覚障害の程度が4級以上に該当し、視覚障害と聴覚障害との重複による障害の程度が1級又は2級の重度の盲ろう者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、都道府県事業)の修了	
		その他(全国盲ろう者協会の訪問相談員として登録している者)	
謝金単価		1,660円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み、ゆうちょ銀行振込み・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)メール (2)ファックス (3)電話(「派遣申込書」に代筆) (4)郵便	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	原則、1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない(通訳・介助者の紹介等の協力は友の会が行う)	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	不可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：通訳・介助者による自主開催 予算：0円 年8回、24時間実施 内容：通訳・介助者会議 ・通訳・介助者による意見交換 ・事例検討 ・実技研修	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成16年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	特定非営利活動法人 千葉盲ろう者友の会
	所在地	〒260-0022 千葉市中央区神明町204-12 千葉聴覚障害者センター内
	T E L	TEL : 043-242-9258
	F A X	FAX : 043-242-9258
	平成21年度の予算額	776,000円
平成20年度 実績	主催：千葉県 予算：776,000円 年：5日 合計：25時間実施	

東京都

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成13年4月1日(補助事業としては平成8年4月1日)	
事業委託先		特定非営利活動法人 東京盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒111-0053 台東区浅草橋1-32-6 コスモス浅草橋酒井ビル2階	
	TEL	TEL : 03-3864-7003	
	FAX	FAX : 03-3864-7004	
	受付日及び時間	月～金曜日 9時30分～17時30分	
緊急時の対応	緊急用携帯電話を職員が所持し、緊急時に連絡をしてもらう		
平成21年度の 予算額	総予算額	53,510,000円	
	コーディネーター手当て	4,700,000円	
	事務費	7,100,000円	
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)	
平成20年度 実績	総派遣件数	6062件	
	コーディネート依頼 件数	1065件	
	コーディネートできな かった件数	25件	
派遣方法	チケット制による直接依頼		
	派遣事務所でコーディネート(チケット有り)		
登録者数	利用盲ろう者数	83人	
	登録通訳・介助者数	361人	
利用盲ろう者の登録条件		視覚障害と、聴覚または言語障害を重複してもつ重度の身体障害者(児)であって、身体障害者手帳を所持するもの	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,260円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		ゆうちょ銀行振込み・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)電話(「派遣申込書」に代筆) (3)メール (4)来所 (5)その他(交流会等で盲ろう者が職員に申込み) (6)郵便	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	約600時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の移動時間制限	1日8時間まで(盲ろう者が事務所に「通訳・介助規定時間超過申請書」を提出し、理事長の決済を得れば延長可)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	在宅福祉サービス総合保険	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(公共交通機関を利用したとみなし、その額を支給)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な理由がある場合のみ 可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	在宅福祉サービス総合保険
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における通訳・介助員向けの現任研修会や学習会	<p>主催：特定非営利活動法人 東京盲ろう者友の会 予算：216,000円 年4回、合計8.5時間実施 内容： 「通訳・介助の心構えとマナーについて」「盲ろう者への通訳・介助で心がけておきたいこと」 「こんな時、どうしたらいいの？場面別通訳・介助の仕方」といったテーマで、盲ろう当事者を講師として研修を行った。</p>	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成8年から(ただし、平成13年は実施していない)	
事業形態	東京都から補助を受け、東京盲ろう者友の会が運営	
受託団体	名称	特定非営利活動法人 東京盲ろう者友の会
	所在地	〒111-0053 台東区浅草橋1-32-6 コスモス浅草橋酒井ビル2階
	T E L	TEL：03-3864-7003
	F A X	FAX：03-3864-7004
	平成21年度の予算額	2,118,000円
平成20年度実績	<p>主催：東京盲ろう者友の会 予算：2,000,000円 日程：平成20年6月1日～11月24日 合計：60時間実施</p>	

神奈川県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成13年4月1日	
事業委託先		社会福祉法人 神奈川県聴覚障害者総合福祉協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒251-8533 藤沢市藤沢933-2 神奈川県聴覚障害者福祉センター	
	TEL	TEL : 0466-27-1911	
	FAX	FAX : 0466-27-1225	
	受付日及び時間	火～土曜日 9時～21時	
	緊急時の対応	FAXと電話については、できる限り対応している。	
平成21年度の 予算額		総 予 算	31,633,000円
		コーディネーター手当て	4,860,000円
		事務費	595,000円
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)、非常勤(1人)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	2082件
		コーディネート依頼 件数	2082件
		コーディネートできな かった件数	94件
派遣方法		派遣事務所にてコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	49人
		登録通訳・介助者数	214人
利用盲ろう者の登録条件		現に県内に居住する者で、身体障害等級のうち視覚又は聴覚障害のいずれかの障害程度が4級以上に該当し、視覚及び聴覚障害の重複による障害程度が1級又は2級の身体障害者手帳を有する者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、都道府県事業)の修了	
		その他(県が特に認めた者)	
謝金単価		1,550円/時間 (早朝・夜間は380円アップ)	
交通費		実費	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年 12 回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)メール (3)電話(「派遣申込書」に代筆) (4)来所 (5)郵便	

通訳・介助員の指名	不可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・その他(コミュニケーション方法)	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない	
業務に対する保険	地域福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	不可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：社会福祉法人 神奈川県聴覚障害者総合福祉協会 予算：1,419,000円 年5回、合計15時間実施 内容：	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成12年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 神奈川県聴覚障害者総合福祉協会
	所在地	〒251-8533 藤沢市藤沢933-2 神奈川県聴覚障害者福祉センター
	T E L	TEL：0466-27-1911
	F A X	FAX：0466-27-1225
	平成21年度の予算額	980,000円
平成20年度 実績	主催：社会福祉法人 神奈川県聴覚障害者総合福祉協会 予算：930,000円 年：14日 合計：34時間実施	

新潟県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成20年3月16日	
事業委託先		社会福祉法人 新潟県身体障害者団体連合会	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所(名称:新潟県盲ろう者向け通訳・介助員派遣事務局)	
	所在地	〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽1丁目9番1号 新潟ふれ愛プラザ内	
	TEL	TEL : 025-381-1480	
	FAX	FAX : 025-381-1480	
	受付日及び時間	火、木、金曜日 10時～16時	
	緊急時の対応	盲ろう者が通訳・介助員に直接依頼し、活動を行う。活動後に申請を行う コーディネーターの携帯に依頼があれば可能な限り対応	
平成21年度の 予算額	総予算額	8,245,000円	
	コーディネーター手当て	1,086,000円	
	事務費	195,000円	
コーディネーターの人数と身分	非常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	798件	
	コーディネート依頼 件数	798件	
	コーディネートできな かった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット有り)		
登録者数	利用盲ろう者数	23人	
	登録通訳・介助者数	87人	
利用盲ろう者の登録条件	視覚及び聴覚障害の重複による障害の程度が1級及び2級の者		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、都道府県事業)の修了		
謝金単価	1,300円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限2,000円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年12回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)メール (2)その他(通訳・介助員が代筆で申請書を記入し送信) (3)ファックス (4)電話(「派遣申込書」に代筆) (5)来所		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間(予算の範囲内で必要と認められれば追加可能)	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる(通訳・介助員を紹介する)	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単独往復時	可(1kmにつき22円支給、上限2,000円)
	同行移動介助時	可(盲ろう者が1kmにつき22円を支払う)
	事業費での保険加入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における通訳・介助員向けの現任研修会や学習会	実施しなかった 理由：予算がついていないため	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成15年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 新潟県身体障害者団体連合会
	所在地	〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽1丁目9番1号 新潟ふれ愛プラザ内
	T E L	TEL : 025-381-1474
	F A X	FAX : 025-381-1478
	平成21年度の予算額	313,000円
平成20年度実績	主催 : 新潟県(実施主体 新潟県聴覚障害者情報センター) 予算 : 312,000円 年 : 4日 合計 : 25時間実施	

富山県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社会福祉法人 富山県聴覚障害者協会	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所(名称:富山県聴覚障害者センター)	
	所在地	〒930-0806 富山市木場町2-21	
	T E L	TEL : 076-441-7331	
	F A X	FAX : 076-441-7305	
	受付日及び時間	火～日曜日 8時45分～17時30分	
緊急時の対応	体制としてはない。コーディネーターまたは通訳・介助員への直接連絡のみ。		
平成21年度の 予算額	総 予 算 額	889,000円	
	コーディネーター手当て	0円	
	事務費	134,000円	
コーディネーターの人数と身分	常勤(1人)		
平成20年度 実績	総 派 遣 件 数		
	コーディネート依頼 件数		
	コーディネートできな かった件数		
派遣方法	派遣事務所で派遣コーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	2人	
	登録通訳・介助者数	20人	
利用盲ろう者の登録条件	視覚障害機能及び聴覚障害機能がともに4級以上で総合1級または2級		
18歳未満の利用登録	原則として、不可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了		
謝金単価	1,320円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費		
謝金などの支払い方法	銀行振込み ・ 年 4 回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)メール (2)ファックス		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限(予算の範囲内)	
県外への派遣	認めている(但しやむを得ない理由で通訳・介助員が承諾し、通訳・介助員の交通費等の必要な経費を盲ろう者が負担する場合)	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる(但し費用は全面的に盲ろう者の負担になる)	
業務に対する保険	NPO活動総合保険	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	特別な理由がある場合のみ 可 (1kmにつき37円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な理由がある場合のみ 可 (盲ろう者が1kmにつき37円払う)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業	<頸肩腕検診費用> (但し、手話通訳者及び要約筆記者を含めた全体予算の中での対応)	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由： 平成20年度は事業を実施していなかった。	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成20年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 富山県聴覚障害者協会
	所在地	〒930-0806 富山県富山市木場町2-21
	T E L	TEL : 076-441-7331
	F A X	FAX : 076-441-7305
	平成21年度の予算額	300,000円
平成20年度 実績	主催 : 社会福祉法人 富山県聴覚障害者協会 予算 : 350,000円 年 : 4日 合計 : 16時間実施	

石川県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成12年10月1日	
事業委託先		石川盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒920-0862 金沢市芳斉2-15-15 第1奥野ビル505	
	TEL	TEL : 076-232-5205	
	FAX	FAX : 076-232-5206	
	受付日及び時間	月～水曜日 12時～15時、木曜日 10時～13時、金曜日10時～15時	
	緊急時の対応	緊急時対応マニュアルを作成 事務所不在時は、担当役員(センター長)へ連絡	
平成21年度の 予算額	総予算額	6,793,000円	
	コーディネーター手当て	500,000円	
	事務費	400,000円	
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)	
平成20年度 実績	総派遣件数	1998件	
	コーディネート依頼 件数	1998件	
	コーディネートできな かった件数	0件	
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット有り)	
登録者数	利用盲ろう者数	11人	
	登録通訳・介助者数	61人	
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1級又は2級の者	
18歳未満の利用登録		(該当者がいないため、検討したことがない。)	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,970円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限無し)	
謝金などの支払い方法		ゆうちょ銀行振込み・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)その他(コーディネーターに会ったときに依頼) (2)ファックス (3)電話(「派遣申込書」に代筆) (4)メール	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限(予算内で可能な範囲)	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の移動時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単独往復時	特別な理由がある場合のみ 可 (1kmにつき25円支給、下限200円)
	同行 移動介助時	特別な理由がある場合のみ 可 (盲ろう者が1kmにつき25円支払う。ただし、高額の場合は公共交通機関の料金を参考にする)
	事業費での 保険加入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由： 予算がないため	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成9年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	石川盲ろう者友の会
	所在地	〒920-0862 金沢市芳斉2-15-15 第1奥野ビル505
	T E L	TEL : 076-232-5205
	F A X	FAX : 076-232-5206
	平成21年度の予算額	418,000円
平成20年度 実績	主催 : 石川県(実施主体 石川盲ろう者友の会) 予算 : 418,000円 年 : 18日 合計 : 36時間実施	

福井県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社会福祉法人 光道園	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒916-8585 鯖江市和田町9-1-1 (企画調整室)	
	TEL	TEL : 0778-62-1234	
	FAX	FAX : 0889-62-0809	
	受付日及び時間	月～金曜日 9時～18時	
緊急時の対応			
平成21年度の 予算額		総予算額	831,372円
		コーディネーター手当て	120,000円
		事務費	13,000円
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	
		コーディネート依頼 件数	
		コーディネートできな かった件数	
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	7人
		登録通訳・介助者数	13人
利用盲ろう者の登録条件		視覚および聴覚障害の重複による障害の程度が1級又は2級の者	
18歳未満の利用登録			
通訳・介助員の 登録要件		養成講習会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催)の修了	
		その他(盲ろう者福祉に理解と熱意があり20歳以上の者)	
謝金単価		1,670円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限500円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み、ゆうちょ銀行振込み、現金手渡し・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		電話(「派遣申込書」に代筆)	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の移動時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	その他(現在まだ基準が無い)	
県外の盲ろう者からの依頼	現在、依頼はない	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償・送迎サービス補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円支給、上限500円)
	同 行 移 動 介 助 時	可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由： 事業開始していなかった	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年		
事業形態		
受託団体	名称	
	所在地	
	T E L	TEL :
	F A X	FAX :
	平成21年度の予算額	
平成20年度実績		

山梨県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		実施に向け準備中	
事業委託先		未定	
派遣事務所	形態		
	所在地		
	TEL	TEL :	
	FAX	FAX :	
	受付日及び時間		
	緊急時の対応		
平成21年度の 予算額		総予算額	1,100,000円
		コーディネーター手当	
		事務費	
コーディネーターの人数と身分			
平成20年度 実績		総派遣件数	
		コーディネート依頼 件数	
		コーディネートできな かった件数	
派遣方法			
登録者数		利用盲ろう者数	
		登録通訳・介助者数	
利用盲ろう者の登録条件			
18歳未満の利用登録			
通訳・介助員の 登録要件			
謝金単価			
交通費			
謝金などの支払い方法			
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)			

通訳・介助員の指名		
派遣利用可能時間数(年間)		
県外への派遣		
通訳・介助員の移動時間制限		
通訳・介助員の複数派遣の基準		
県外の盲ろう者からの依頼		
業務に対する保険		
自家用車の使用	単 独 往 復 時	
	同 行 移 動 介 助 時	
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業		
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会		

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年		
事業形態		
受託団体	名称	
	所在地	
	T E L	TEL :
	F A X	FAX :
	平成21年度の予算額	
平成20年度 実績		

長野県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社会福祉法人 長野県聴覚障害者協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所(名称:長野県聴覚障害者情報センター)	
	所在地	〒381-0008 長野市下駒沢586	
	TEL	TEL : 026-295-3530	
	FAX	FAX : 026-295-3567	
	受付日及び時間	火～日曜日 9時～21時(日・祝休日は17時まで)	
緊急時の対応			
平成21年度の予算額		総予算額	1,130,000円
		コーディネーター手当て	0円
		事務費	71,000円
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)	
平成20年度実績		総派遣件数	
		コーディネート依頼件数	
		コーディネートできなかった件数	
派遣方法		派遣事務所でのコーディネート(チケット有り)	
登録者数		利用盲ろう者数	3人
		登録通訳・介助者数	9人
利用盲ろう者の登録条件		①県内居住者 ②身体障害者手帳の交付を受けている者で、視覚及び聴覚障害双方とも4級以上かつ総合で1級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の登録要件		養成講習会(全国盲ろう者協会主催)の修了	
		その他(全国盲ろう者協会の訪問相談員として登録している者)	
謝金単価		1,530円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年3回	
盲ろう者からの「派遣依頼」を受ける方法(多い順)		(1)ファックス (2)電話(「派遣申込書」に代筆)	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限(予算の範囲内)	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の移動時間制限	1日8時間まで(延長手続は無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償Aプラン	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	特別な理由がある場合のみ 可 (1kmにつき37円支給、上限2,000円)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な理由がある場合のみ 可 (運転者と相談の上、盲ろう者が払う)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス総合保障Aプラン
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由： 平成21年度から事業化となったため	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年		
事業形態		
受託団体	名称	
	所在地	
	T E L	TEL :
	F A X	FAX :
	平成21年度の予算額	
平成20年度 実績		

岐阜県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成15年4月1日	
事業委託先		岐阜盲ろう者友の会	
派遣 事務 所	形態	(岐阜盲ろう者友の会事務所とは別) 岐阜盲ろう者通訳・介助者派遣事務所	
	所在地	〒500-8384 岐阜市藪田南5丁目14番53号 県民ふれあい会館第1棟6階 岐阜県聴覚障害者情報センター内	
	TEL	TEL :	
	FAX	FAX : 058-275-7709	
	受付日及び時間	月、水、金曜日 10時～15時	
緊急時の対応	派遣事務所用の携帯(メール)で対応		
平成21年度の 予算額	総予算額	3,867,000円	
	コーディネーター手当て	720,000円	
	事務費	930,000円	
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)	
平成20年度 実績	総派遣件数	537件	
	コーディネート依頼 件数	537件	
	コーディネートできな かった件数	0件	
派遣方法	チケット制による直接依頼		
	派遣事務所でコーディネート(チケット有り)		
登録者数	利用盲ろう者数	12人	
	登録通訳・介助者数	103人	
利用盲ろう者の登録条件		視覚と聴覚障害を重複してもつ重度身体障害者(視覚、聴覚に関する総合等級で1、2級)であって身体障害者手帳を有する者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(都道府県事業)の修了		
	その他(養成講習会と同等の研修を修了した者)		
謝金単価		1,300円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		一律500円	
謝金などの支払い方法		ゆうちょ銀行振込み・年12回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)電話(「派遣申込書」に代筆) (3)来所	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望・その他(盲ろう者の障害の状態)	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	通訳・介助者：福祉サービス総合補償 盲ろう者：普通傷害保険	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	派遣事務所は認めてないが、介助者の責任において使用は 可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：岐阜盲ろう者友の会 予算：0円 年1回、4時間実施 内容： 1. 派遣事業の説明 2. 国リハ研修者の報告 3. 保険関係の説明	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成15年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	岐阜盲ろう者友の会
	所在地	〒500-8869 岐阜市元宮町1丁目13番 東野方
	T E L	TEL：058-247-7321(野口方)
	F A X	FAX：058-254-2554(東野方)
	平成21年度の予算額	395,000円
平成20年度 実績	主催：岐阜盲ろう者友の会 予算：450,000円 年：10日(全15回) 合計：40時間実施	

静岡県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成15年4月1日	
事業委託先		静岡県聴覚障害者協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所(名称:静岡県聴覚障害者情報センター)	
	所在地	〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館5階	
	TEL	TEL : 054-221-1257	
	FAX	FAX : 054-221-1258	
	受付日及び時間	火～日曜日 9時～17時(第4日曜日、祝日は休み)	
	緊急時の対応	コーディネーター専用の携帯電話へ連絡	
平成21年度の 予算額		総予算額	11,879,000円
		コーディネーター手当て	480,000円
		事務費	440,000円
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)・ボランティア(1人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	2604件
		コーディネート依頼 件数	2604件
		コーディネートできな かった件数	2件
派遣方法		派遣事務所でのコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	27人
		登録通訳・介助者数	153人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」・「聴覚障害」両方の記載がある人	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,530円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限無し)	
謝金などの支払い方法		ゆうちょ銀行振込み・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)メール (3)電話(「派遣申込書」に代筆) (4)来所	

通訳・介助員の指名	可(あくまでも希望として)	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	なし	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき18円支給、上限無し)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な理由がある場合のみ可(盲ろう者が1kmにつき18円支払う)
	事 業 費 での 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	<ul style="list-style-type: none"> ・頸肩腕検診費用の予算化 予算：1,450,000円(手話通訳・要約筆記の登録者分も含む) ・受診対象者：通訳・介助登録者(希望者) ・健康問題関連の学習会の開催(年1回) 対象者：手話通訳者、要約筆記者、ろう者、難聴者、盲ろう者 	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：静岡県聴覚障害者協会 予算：1,208,000円(伝達研修、養成講座を含む) 年3回、合計10時間実施 内容： <ul style="list-style-type: none"> ①事例検討・守秘義務・健康管理について(4時間) ②通訳・介助者の講演「通訳・介助者として」(2時間) ③盲ろうに関する基本的用語(講義)・要約(講義)・状況説明のしかた(実技)(4時間) 	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成11年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	静岡県聴覚障害者協会
	所在地	〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館5階
	T E L	TEL：054-221-1257
	F A X	FAX：054-221-1258
	平成21年度の予算額	1,208,000円(養成講座、現任研修、伝達研修を含む)
平成20年度 実績	主催：静岡県聴覚障害者協会 予算：1,208,000円(養成講座、現任研修、伝達研修を含む) 年：6日 合計：30時間実施	

愛知県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成18年10月1日	
事業委託先		社会福祉法人 名古屋市身体障害者福祉連合会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所(名称:名身連聴覚言語障害者情報文化センター)	
	所在地	〒453-0053 名古屋市中村区中村町7丁目84番地1号	
	TEL	TEL : 052-413-5885	
	FAX	FAX : 052-413-5853	
	受付日及び時間	月、木、金曜日 9時~20時30分 ・ 火、土、日曜日、祝日 9時~16時30分	
緊急時の対応	休館日及び時間外の派遣開始2時間前より派遣終了時間まで携帯電話にて対応		
平成21年度の 予算額	総予算額	15,587,000円	
	コーディネーター手当て	2,000,000円	
	事務費	115,000円	
コーディネーターの人数と身分	常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	1651件	
	コーディネート依頼件数	1651件	
	コーディネートできなかった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所にてコーディネート(チケット有り)		
登録者数	利用盲ろう者数	27人	
	登録通訳・介助者数	105人	
利用盲ろう者の登録条件	愛知県在住で視覚障害と聴覚障害の重複により、1級又は2級の方		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(都道府県事業、友の会の自主事業)の修了		
	その他(愛知盲ろう者友の会からの推薦があった者)		
謝金単価	1,350円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限は、名古屋市営交通機関のみ利用:850円、それ以外:1,500円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み ・ 年 12 回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)その他(盲ろう者が直接依頼をし、その旨を申込書にてファックス送信) (2)ファックス (3)メール (4)電話(「派遣申し込み書」に代筆) (5)郵便 (6)来所		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	600時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の移動時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない(通訳・介助者を紹介し、他県の制度に任用することは可能)	
業務に対する保険	ボランティア活動保険(三井住友海上火災)	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	不可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	<p>主催：名身連聴覚言語障害者情報文化センター 予算：180,000円 年9回、合計22時間実施 内容：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・裁判員制度を学ぶ～もしもあなたが選ばれたら ・基調講演「対人支援のありかた」 ・特別研修「司法制度を学ぶ」 ・当事者理解「盲ろう者として望む通訳ガイドヘルパーの姿」 ・盲ろう者通訳ガイドヘルプサービス提供の基本と事例検討 ・特別研修「聴覚障害を持つ盲ろう者通訳ガイドヘルパーについて」 ・裁判員制度研修 ・盲ろう者通訳ガイドヘルパー事例研修会 ・静岡県における盲ろう者の情報保障について 	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成12年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社団法人 愛知県身体障害者福祉団体連合会
	所在地	〒456-0024 名古屋市熱田区森跡町11丁目12番地
	T E L	TEL：052-671-8087
	F A X	FAX：052-671-1108
	平成21年度の予算額	500,000円
平成20年度 実績	<p>主催：愛知県(実施団体 社団法人愛知県身体障害者福祉団体連合会、愛知盲ろう者友の会) 予算：500,000円 年：20日 合計：68時間実施</p>	

三重県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成18年4月1日	
事業委託先		社団法人 三重県聴覚障害者協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒514-0003 津市桜橋2丁目131 三重県社会福祉会館内	
	TEL	TEL : 059-229-8540	
	FAX	FAX : 059-223-4330	
	受付日及び時間	月～金曜日 9時～17時	
	緊急時の対応	対応できない	
平成21年度の 予算額		総予算額	2,510,000円
		コーディネーター手当て	0円
		事務費	170,000円
コーディネーターの人数と身分		非常勤(1人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	408件
		コーディネート依頼 件数	221件
		コーディネートできな かった件数	0件
派遣方法		チケット制による直接依頼	
		派遣事務所でコーディネート(チケット有り)	
登録者数		利用盲ろう者数	11人
		登録通訳・介助者数	57人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1級又は2級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,500円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み、ゆうちょ銀行振込み・年2回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)その他(コーディネートするのは基本的に会議や行事のみなので、派遣依頼がなくても予定は分かっている) (2)ファックス	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	・頸肩腕検診費用の予算化 予算：150,000円 受信対象者：登録している通訳・介助者 ・健康問題関連の学習会の開催	
平成20年度における通訳・介助員向けの現任研修会や学習会	主催：社団法人 三重県身体障害者福祉連合会 年1回、5時間実施 内容： スキルアップ研修会 ①講義「盲ろう者について」 ②講義・実習「盲ろう者の通訳・移動介助について」	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成15年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社団法人 三重県身体障害者福祉連合会
	所在地	〒514-0003 津市一身田大古曾670-2
	T E L	TEL：059-232-6803
	F A X	FAX：059-231-7183
	平成21年度の予算額	1,100,000円(スキルアップ研修含む)
平成20年度実績	主催：社団法人 三重県身体障害者福祉連合会 予算：977,000円 年：6日 合計：36時間実施	

滋賀県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成15年4月1日	
事業委託先		特定非営利活動法人 しが盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒523-0817 近江八幡市浅小井町925番地	
	TEL	TEL : 0748-31-2522	
	FAX	FAX : 0748-31-2523	
	受付日及び時間	月、水、金曜日 10時～17時	
	緊急時の対応	緊急用の携帯電話を2台準備し、担当が対応 FAXを事務員の自宅で受ける	
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	9,800,000円
		コーディネーター手当	1,130,000円
		事務費	約330,000円
コーディネーターの人数と身分		非常勤(1人)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	1367件
		コーディネート依頼 件数	
		コーディネートできな かった件数	17件(新型インフルエンザウイルスの為、閉所)
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	20人
		登録通訳・介助者数	127人
利用盲ろう者の登録条件			
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,470円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)メール	

通訳・介助員の指名	不可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間(ただし、予算の範囲内で調整可)	
県外への派遣	認めていない 理由：派遣要項に記載されていないこと。予算の枠があること	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(ただし、内容によっては対応可)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼		
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき18円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 での 保 険 加 入	無し
通訳・介助員向け健康対策事業	<ul style="list-style-type: none"> ・頸肩腕検診費用の予算化 予算：24,000円(3人分) 受診対象者：派遣コーディネーター、生活訓練担当者 ・健診を受信できる医療機関の紹介 ・健康問題関連の学習会の開催 	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	<p>主催：特定非営利活動法人 しが盲ろう者友の会 予算：0円 年6回、合計9時間実施 内容：第1回 健康で活動するために 第2回 盲ろう者と触手話について 第3回 フォローアップ 第4回 人が人を支援するとは 第5回 通訳・介助者として求められるもの 第6回 障害者福祉・活用できる制度は？ 第7回 障害者の権利条約</p>	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成14年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 滋賀県聴覚障害者福祉協会
	所在地	〒525-0032 草津市大路2丁目11番地33号
	T E L	TEL：077-561-6111
	F A X	FAX：077-565-6101
	平成21年度の予算額	522,000円
平成20年度 実績	<p>主催：滋賀県立聴覚障害者センター 予算：522,000円 年：14日 合計：50時間実施</p>	

京都府

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成16年10月1日	
事業委託先		社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所(名称:京都市聴覚言語障害センター)	
	所在地	〒604-8854 京都市中京区西ノ京東中合町2	
	TEL	TEL : 075-841-8337	
	FAX	FAX : 075-841-8336	
	受付日及び時間	月～金曜日 9時～17時	
緊急時の対応	手話通訳派遣の緊急対応体制で対応		
平成21年度の 予算額	総予算額	7,000,000円	
	コーディネーター手当て	1,280,000円	
	事務費	398,600円	
コーディネーターの人数と身分	常勤(2人) (ただし、コーディネーター業務はそれぞれ1日の計2日)		
平成20年度 実績	総派遣件数	669件	
	コーディネート依頼 件数	669件	
	コーディネートできな かった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	25人	
	登録通訳・介助者数	172人	
利用盲ろう者の登録条件	視覚機能障害及び聴覚機能障害とともに、身体障害者手帳4級以上、併せて1級又は2級の者		
18歳未満の利用登録	不可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(都道府県事業)の修了		
謝金単価	1,500円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限5,000円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年4回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)ファックス (2)その他(盲ろう者の居住地域の支援センターの聞き取りによる代筆) (3)来所		

通訳・介助員の指名	不可だが、希望を参考にして出来る限り応じるようにしている	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間(要綱上は、月20時間)(平成21年7月1日時点) ※平成21年10月1日より無制限(予算の範囲内)	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(ただし、派遣申込みの内容に応じて延長可)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる(他県に通訳・介助員の紹介のみ)	
業務に対する保険	まごころワイド福祉事業者総合保障制度	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	特別な理由がある場合のみ 可 (1kmにつき25円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	<ul style="list-style-type: none"> ・頸肩腕検診費用の予算化 予算：200,000円 受診対象者：登録者全員 ・健診を受信できる医療機関の紹介 ・健康問題関連の学習会の開催 	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	<p>主催：社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会 予算：0円 年2回、9時間実施 内容： 同じ内容を2回実施</p>	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成15年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会
	所在地	〒604-8854 京都市中京区西ノ京東中合町2
	T E L	TEL：075-841-8337
	F A X	FAX：075-841-8312
	平成21年度の予算額	700,000円
平成20年度 実績	<p>主催：京都府、社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会 予算：700,000円 年：4日 合計：20時間実施</p>	

大阪府

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成13年4月1日	
事業委託先		社会福祉法人 大阪障害者自立支援協会	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒543-0072 大阪市天王寺区生玉前町5番33号 大阪府障害者社会参加促進センター1階	
	TEL	TEL : 06-6775-9115	
	FAX	FAX : 06-6775-9116	
	受付日及び時間	月～土曜日 9時～17時45分	
緊急時の対応	コーディネーター個人の携帯電話で対応		
平成21年度の 予算額	総予算額	53,945,000円	
	コーディネーター手当	4,480,000円(コーディネーター以外の人件費含む)	
	事務費	6,242,000円	
コーディネーターの人数と身分	常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	8,693件	
	コーディネート依頼 件数	895件	
	コーディネートできな かった件数	約10件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット有り)		
	チケット制による直接依頼		
登録者数	利用盲ろう者数	100人	
	登録通訳・介助者数	237人	
利用盲ろう者の登録条件	大阪府内に居住、身体障害者手帳1、2級の盲ろう者 18歳以上		
18歳未満の利用登録	不可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(都道府県事業)の修了		
謝金単価	1,100円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限2,000円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年12回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)ファックス (2)メール (3)電話(「派遣申込書」に代筆) (4)来所		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	750時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	なし	
通訳・介助員の複数派遣の基準	その他(作業所内での2時間以上の運営会議)	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない	
業務に対する保険	加入している	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	不可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における通訳・介助員向けの現任研修会や学習会	主催：社会福祉法人 大阪障害者自立支援協会 予算：2,242,000円 年1回、66時間実施 内容： ・通訳・介助者現任研修会 ・養成研修会	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成11年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 大阪障害者自立支援協会
	所在地	〒543-0072 大阪市天王寺区生玉前町5番33号
	T E L	TEL : 06-6775-9115
	F A X	FAX : 06-6775-9116
	平成21年度の予算額	2,242,000円(現任研修含む)
平成20年度実績	主催：社会福祉法人 大阪府障害者団体連合会(大阪府からの委託) 予算：2,008,324円(現任研修含む) 年：21日 合計：78時間実施	

兵庫県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		神戸市:平成12年7月1日、兵庫県:同年9月1日	
事業委託先		社団法人 兵庫県聴覚障害者協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所(名称:兵庫県立聴覚障害者情報センター)	
	所在地	〒657-0832 神戸市灘区岸地通1-1-1 神戸市立灘区民ホール2階	
	T E L	TEL : 078-805-4175	
	F A X	FAX : 078-805-4192	
	受付日及び時間	月～水、金、土曜日 9時～18時	
	緊急時の対応	調整者等の携帯電話等で対応	
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	10,264,000円
		コーディネーター手当て	0円(人件費は別枠)
		事務費	150,000円
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	1298件
		コーディネート依頼 件数	829件
		コーディネートできな かった件数	不明
派遣方法		派遣事務所でのコーディネート(チケット無し)	
		チケット制ではない直接依頼	
登録者数		利用盲ろう者数	28人(H21.8.3現在)
		登録通訳・介助者数	139人(H21.8.3現在)
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳で「視覚障害」と「聴覚障害」両方の記載のある者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		「認定登録」(試験に合格)	
		「推薦通訳」(盲ろう者からの推薦で、その盲ろう者限定で活動)	
		事業開始時、養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国リハ主催)の修了者は、「認定登録」と同等とみなす	
謝金単価		1,190円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限無し)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年 12 回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)郵便 (3)メール (4)電話(「派遣申込書」に代筆) (5)来所	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限	
県外への派遣	認めている(条件付)	
通訳・介助員の稼働時間制限	なし	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償Aプラン	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(電車、バス代に換算して支給)
	同 行 移 動 介 助 時	可(ガソリン代は通訳・介助員が負担、高速料金は盲ろう者が負担)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	<p>・健診を受信できる医療機関の紹介 (平成21年度から取り組み開始、予算化はされていない。センター内で行われる自費検診の案内をする)</p>	
平成20年度における通訳・介助員向けの現任研修会や学習会	<p>主催：社団法人 兵庫県聴覚障害者協会 予算：205,280円 年4回、合計16時間実施 内容： ・福祉動向について(盲ろう者指導者研修の内容伝達)、3時間 ・事例検討(コーディネーター連絡会内容伝達、援助技術について、通訳実習)、5時間 ・通訳・介助のマナー、3時間</p>	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成10年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	兵庫県立聴覚障害者情報センター
	所在地	〒657-0832 神戸市灘区岸地通1-1-1 神戸市立灘区民ホール2階
	T E L	TEL : 078-805-4175
	F A X	FAX : 078-805-4192
	平成21年度の予算額	1,350,000円
平成20年度実績	<p>主催：兵庫県立聴覚障害者情報センター 予算：1,073,440円 年：12日 合計：48時間実施</p>	

奈良県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社会福祉法人 全国盲ろう者協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒101-8412 千代田区神田神保町2-5 神保町センタービル7階	
	T E L	TEL : 03-3512-5056	
	F A X	FAX : 03-3512-5057	
	受付日及び時間		
	緊急時の対応		
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	702,000円
		コーディネーター手当て	0円
		事務費	0円
コーディネーターの人数と身分		なし	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	
		コーディネート依頼 件数	
		コーディネートできな かった件数	
派遣方法		チケット制による直接依頼	
登録者数		利用盲ろう者数	9人
		登録通訳・介助者数	37人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1級又は2級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		特になし	
謝金単価		1,670円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年2回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)			

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長制限はない)	
通訳・介助員の複数派遣の基準		
県外の盲ろう者からの依頼		
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき37円支給、上限2,000円)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な理由がある場合のみ 可 (1kmにつき37円を盲ろう者が支払う)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業		
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会		

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成18年から(ただし、平成18年は盲ろう者団体の自主事業)	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	奈良盲ろう者友の会
	所在地	〒635-0065 奈良市鳥見町4-3-1 43-502
	T E L	TEL :
	F A X	FAX : 0742-46-3183
	平成21年度の予算額	396,000円
平成20年度 実績	主催 : 奈良盲ろう者友の会 予算 : 428,000円 年 : 6日 合計 : 35時間実施	

和歌山県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成19年10月1日	
事業委託先		特定非営利活動法人 和歌山盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒640-8125 和歌山市島崎町5丁目14-1	
	TEL	TEL : 073-498-7756	
	FAX	FAX : 073-498-7756	
	受付日及び時間	常時	
	緊急時の対応	コーディネーター個人の携帯電話へ連絡	
平成21年度の 予算額		総予算額	10,368,000円
		コーディネーター手当て	480,000円
		事務費	672,000円
コーディネーターの人数と身分		非常勤(1人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	453件
		コーディネート依頼 件数	300件
		コーディネートできな かった件数	20件
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	14人
		登録通訳・介助者数	45人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1級又は2級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了	
		その他(盲ろう者の推薦があり、友の会が認めた者)	
謝金単価		2,100円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限無し)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年12回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)電話(「派遣申込書」に代筆) (2)ファックス (3)前月末に次月の予定を聞く	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長可、事後報告)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	総合傷害保険	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき37円支給・上限無し)
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	・健診を受信できる医療機関を紹介している	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由： 友の会の学習会で誰でも参加できる学習会をしてきた	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成16年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	特定非営利活動法人 和歌山盲ろう者友の会
	所在地	〒640-8125 和歌山市島崎町5丁目14-1
	T E L	TEL : 073-498-7756
	F A X	FAX : 073-498-7756
	平成21年度の予算額	465,000円
平成20年度 実績	主催 : 和歌山盲ろう者友の会 予算 : 465,000円 年 : 10日 合計 : 49時間実施	

鳥取県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		鳥取盲ろう者友の会設立準備会	
派遣事務所	形態	コーディネーターの自宅(名称:鳥取盲ろう者友の会設立準備会事業事務局)	
	所在地	〒683-0033 鳥取県米子市長砂町401	
	TEL	TEL : 0859-35-0019	
	FAX	FAX : 0859-35-0119	
	受付日及び時間	随時	
緊急時の対応			
平成21年度の予算額		総予算額	1,085,000円
		コーディネーター手当	357,000円
		事務費	90,000円
コーディネーターの人数と身分		非常勤(1人)	
平成20年度実績		総派遣件数	
		コーディネート依頼件数	
		コーディネートできなかった件数	
派遣方法		派遣事務所で派遣コーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	3人
		登録通訳・介助者数	31人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1級または2級の者	
18歳未満の利用登録			
通訳・介助員の登録要件		養成講習会(都道府県事業)の修了	
		その他(上記と同等の能力を有すると知事が認めた場合)	
謝金単価		2,500円/時間 (夜間・早朝の割り増しなし)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年4回	
盲ろう者からの「派遣依頼」を受ける方法(多い順)		(1)メール (2)ファックス	

通訳・介助員の指名	その他(通訳・介助員数が少ないので、指名が起りにくい状況)	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きはなし)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき25円支給、上限2,000円)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な事由がある場合のみ 可(ガソリン代は通訳・介助員が負担)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における通訳・介助員向けの現任研修会や学習会	実施しなかった理由： 養成研修事業未実施のため	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成21年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	鳥取盲ろう者友の会設立準備会
	所在地	〒689-2111 東伯郡北栄町土下121-1 北栄町障害者地域生活支援センター 但馬気付
	T E L	TEL : 0858-36-3114
	F A X	FAX : 0858-36-5975
	平成21年度の予算額	1,238,000円
平成20年度実績		

島根県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成20年10月1日	
事業委託先		島根県障害者社会参加促進センター	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒690-0011 松江市東津田町1741-3	
	TEL	TEL : 0852-32-5972	
	FAX	FAX : 0852-32-5982	
	受付日及び時間		
	緊急時の対応		
平成21年度の 予算額	総予算額	8,657,000円	
	コーディネーター手当て		
	事務費		
コーディネーターの人数と身分	コーディネーターについては、ライトハウスライブラリー及び島根県聴覚障害者情報センターが実施		
平成20年度 実績	総派遣件数	101件	
	コーディネート依頼件数		
	コーディネートできなかった件数		
派遣方法	チケット制による直接依頼		
	その他(ライトハウスライブラリー及び島根県聴覚障害者情報センターで派遣コーディネート)		
登録者数	利用盲ろう者数	18人	
	登録通訳・介助者数	66人	
利用盲ろう者の登録条件	現に県内に居住し、視覚および聴覚障害の重複による障害の程度が1級または2級の身体障害者手帳を有する者		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の登録要件	盲ろう者の福祉に理解と熱意を有する原則として20歳以上の者で、手話(触手話、接近手話を含む)、点字(ブリスタ、指点字を含む)、手書き文字、指文字、音声、筆談、パソコン等の盲ろう者の通訳技術を有し、盲ろう者の通訳・介助を行うことができるもの		
謝金単価	1,670円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限2,000円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年2回		
盲ろう者からの「派遣依頼」を受ける方法(多い順)			

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	今までそのようなケースがない	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで	
通訳・介助員の複数派遣の基準		
県外の盲ろう者からの依頼	今までそのようなケースがない	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円、上限2,000円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	可(盲ろう者が払う)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由 :	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成17年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	しまね盲ろう者友の会
	所在地	〒690-0861 松江市法吉町165-1 三島 佳苗方
	T E L	TEL :
	F A X	FAX : 0852-27-3014(斉藤)
	平成21年度の予算額	500,000円
平成20年度 実績	主催 : しまね盲ろう者友の会 予算 : 500,000円 年 : 10日 合計 : 40時間	

岡山県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成17年1月1日	
事業委託先		岡山県身体障害者福祉連合会(→再委託) 岡山盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	コーディネーターの自宅(名称:岡山県盲ろう者通訳ガイドヘルパー派遣委員会)	
	所在地	〒708-0821 津山市野介代605-2-102	
	TEL	TEL : 0868-24-5032	
	FAX	FAX : 0868-24-5032	
	受付日及び時間	常時受け付け	
緊急時の対応	携帯電話(メール、電話)で受付。または盲ろう者から直接依頼をし、後日事務所に報告		
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	3,730,600円
		コーディネーター手当て	360,200円
		事務費	156,800円
コーディネーターの人数と身分		非常勤(1人)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	385件
		コーディネート依頼 件数	385件
		コーディネートできな かった件数	0件
派遣方法		派遣事務所にてコーディネート(チケット有り)	
登録者数		利用盲ろう者数	10人
		登録通訳・介助者数	86人(H21.6.8現在)
利用盲ろう者の登録条件		岡山県在住の「視覚障害」「聴覚障害」の両方の記載が身体障害者手帳にあり、総合で1級または2級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,500円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限3,000円)	
謝金などの支払い方法		ゆうちょ銀行振込み・年 3 回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)ファックス (2)メール (3)電話(「派遣申込書」に代筆)	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限(予算内で)	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(事務所に電話・FAX・メールで連絡すれば延長可)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間 ・ 通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない(幹旋のみ)	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円支給、上限3,000円)
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：岡山盲ろう者友の会 予算：0円 年1回、2時間実施 内容： ・講演会(盲ろう者)	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成15年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	岡山県身体障害者福祉連合会(→再委託) 岡山盲ろう者友の会
	所在地	〒700-0807 岡山市南方2-13-1 きらめきプラザ4階
	T E L	TEL : 086-227-5004
	F A X	FAX : 086-227-5004
	平成21年度の予算額	1,048,400円
平成20年度 実績	主催：岡山盲ろう者友の会 予算：997,400円 年：9日 合計：36時間	

広島県(広島市以外)

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成18年10月1日	
事業委託先		広島盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	受託団体とは別の事務所	
	所在地	〒730-8511 広島市中区基町10-52 広島県健康福祉局社会福祉部 障害者支援課	
	TEL	TEL : 082-513-3161	
	FAX	FAX : 082-227-4805	
	受付日及び時間	月～金曜日 10時～17時	
緊急時の対応	特になし		
平成21年度の 予算額	総予算額	2,260,000円	
	コーディネーター手当て	0円	
	事務費	100,000円	
コーディネーターの人数と身分	県のろうあ者専門相談員(非常勤職員)がコーディネーターも兼務(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	378件	
	コーディネート依頼件数	390件	
	コーディネートできなかった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	9人	
	登録通訳・介助者数	76人	
利用盲ろう者の登録条件	視覚と聴覚に障害を併せもつ盲ろう者で、身体障害者手帳の視覚障害及び聴覚障害を合わせた程度等級が2級以上のもので利用登録を申し出た者のうち実施主体が適当と認めた者		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業、自主事業)の修了		
	その他(養成研修事業修了者と同程度以上の技術、知識、経験を有するとの推薦を利用者より受けた者)		
謝金単価	1,700円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限2,000円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み、ゆうちょ銀行振込み・年12回		
盲ろう者からの「派遣依頼」を受ける方法(多い順)	(1)ファックス (2)電話(「派遣申込書」に代筆)		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(ただし、通訳・介助員が了解すれば延長もある)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	特別な理由がある場合のみ 可 (1kmにつき37円支給、上限2,000円)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な理由がある場合のみ 可 (1kmにつき37円支給)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における通訳・介助員向けの現任研修会や学習会	実施しなかった理由：	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成9年から(平成9年は広島市の委託事業、平成10年から広島県の委託事業)	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	広島盲ろう者友の会
	所在地	〒730-0048 広島市東区山根町28-34 エステート山根106号室
	T E L	TEL : 082-264-9919
	F A X	FAX : 082-264-9919
	平成21年度の予算額	1,177,000円
平成20年度実績	主催 : 広島県(実施主体 広島盲ろう者友の会) 予算 : 年 : 14日 合計 : 60時間	

広島市(広島県から委託)

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成16年6月1日	
事業委託先		(広島県から事業委託を受け、再委託はせず、直営で実施)	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	広島市内の各区保健福祉課	
	TEL	TEL :	
	FAX	FAX :	
	受付日及び時間	月～金曜日 8時30分～17時	
緊急時の対応	各区において、緊急連絡網により手話相談員へ連絡を取ることにしている。		
平成21年度の 予算額	総予算額	1,977,000円	
	コーディネーター手当て		
	事務費		
コーディネーターの人数と身分	各区の手話相談員がコーディネーターも兼務(9人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	536件	
	コーディネーター依頼件数	536件	
	コーディネーターできなかった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネーター(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	19人	
	登録通訳・介助者数	107人	
利用盲ろう者の登録条件	視覚障害及び聴覚障害の両方に該当し、総合で2級以上の者		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、都道府県事業)の修了		
謝金単価	1,700円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限2,000円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み		
盲ろう者からの「派遣依頼」を受ける方法(多い順)	(1)メール (2)ファックス (3)電話(「派遣申込書」に代筆) (4)郵便 (5)来所		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	原則、1日8時間(ただし、通訳・介助者の了承があれば延長も可)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	不可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：広島市(広島盲ろう者友の会へ委託し実施) 予算：210,000円 年1回、3時間実施 内容： 1.講演会「理想的な通訳・介助者とは」 2.報告会「通訳・介助者派遣事業にかかる各種研修会の報告」	

山口県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成16年4月1日	
事業委託先		山口盲ろう者友の会	
派遣 事務 所	形態	コーディネーターの自宅	
	所在地	〒750-1145 下関市小月杉迫1丁目10-27	
	TEL	TEL : 0832-82-1122	
	FAX	FAX : 0832-82-1122	
	受付日及び時間	常時	
	緊急時の対応	各コーディネーター(4人)が対応	
平成21年度の 予算額		総予算額	5,040,000円
		コーディネーター手当て	400,000円
		事務費	193,000円
コーディネーターの人数と身分		常勤(4人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	1150件
		コーディネート依頼 件数	1150件
		コーディネートできな かった件数	0件
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット有り)	
登録者数		利用盲ろう者数	20人
		登録通訳・介助者数	95人
利用盲ろう者の登録条件		身体障害者手帳に視覚・聴覚両方の記載があり、総合2級以上	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,500円/時間 (早朝・夜間は300円アップ)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		ゆうちょ銀行振込み・年2回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)メール (2)ファックス (3)電話(「派遣申込書」に代筆)	

通訳・介助員の指名	内容によって 可	
派遣利用可能時間数(年間)	200時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催 : 山口県聴覚障害者情報センター 予算 : 83,260円 年1回、5時間実施 内容 :	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成11年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 山口県聴覚障害者福祉協会
	所在地	〒747-1221 山口市鑄銭司南原2364-1 山口県聴覚障害者情報センター
	T E L	TEL : 083-985-0611
	F A X	FAX : 083-985-0613
	平成21年度の予算額	691,000円(現任研修も含む)
平成20年度 実績	主催 : 山口県(実施主体 山口県聴覚障害者情報センター) 予算 : 810,900円(現任研修含む) 年 : 8日(初級6日、中級2日) 合計 : 45時間	

徳島県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		特定非営利活動法人 聴覚・ろう重複障害者生活支援センター	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒770-0052 徳島市中島田町4丁目4-4	
	TEL	TEL : 088-635-5096	
	FAX	FAX : 088-635-5096	
	受付日及び時間	月曜日 10時～12時 ・ 水、金曜日 13時～15時	
緊急時の対応	登録盲ろう者にコーディネーターの自宅FAXと携帯電話番号、アドレスを知らせている		
平成21年度の 予算額	総予算額	2,500,000円	
	コーディネーター手当て	0円	
	事務費	240,000円	
コーディネーターの人数と身分	非常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数		
	コーディネート依頼件数		
	コーディネートできなかった件数		
派遣方法	派遣事務所で派遣コーディネート(チケット有り)		
	チケット制による直接依頼		
登録者数	利用盲ろう者数	7人	
	登録通訳・介助者数	34人	
利用盲ろう者の登録条件	視覚機能と聴覚機能に障害を併せ持つ重複障害者で、障害の程度が1級又は2級の身体障害者手帳を有する者。その他、県が特に認めた者		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(都道府県事業)の修了		
	その他(全国盲ろう者協会の訪問相談員として登録及び活動実績のある者)		
	その他(徳島盲ろう者友の会が推薦し、県が特に認めた者)		
謝金単価	1,500円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限2,000円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み ・ 年 4 回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)来所 (2)ファックス (3)その他(コーディネーターの携帯に、メールで依頼内容が送られる)		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円支給、上限2,000円)
	同 行 移 動 介 助 時	可(盲ろう者が1kmにつき20円支払う)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における通訳・介助員向けの現任研修会や学習会	主催：徳島県 予算：210,000円 年1回、7時間実施 内容： <ul style="list-style-type: none"> ・講演「盲ろう者への通訳・介助の基本」(盲ろう者福祉の概要、盲ろう者のコミュニケーション)、3時間 ・講演「盲ろう者のニーズと通訳・介助の留意点」、4時間 	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成19年から(事業名 盲ろう者向け通訳・介助員スキルアップ事業)(現任研修として行っている)	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	特定非営利活動法人 聴覚・ろう重複障害者生活支援センター
	所在地	〒770-0052 徳島市中島田町4丁目4-4
	T E L	TEL : 088-635-5096
	F A X	FAX : 088-635-5096
	平成21年度の予算額	210,000円
平成20年度実績	主催：徳島県(事業名 盲ろう者向け通訳・介助員スキルアップ事業) 予算：210,000円 年：2日 合計：7時間	

香川県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成15年4月1日	
事業委託先		香川盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所(個人宅)(名称:香川県盲ろう者生活支援事業事務所)	
	所在地	〒763-0093 丸亀市郡家町552-10	
	TEL	TEL : 0877-28-5480	
	FAX	FAX : 0877-28-5480	
	受付日及び時間	月～金曜日 8時～20時	
緊急時の対応	24時間、電話連絡等があれば曜日に関係なく対応している		
平成21年度の 予算額	総予算額	1,572,000円	
	コーディネーター手当て	0円	
	事務費	0円	
コーディネーターの人数と身分	ボランティア(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	428件	
	コーディネート依頼件数	84件	
	コーディネートできなかった件数	0件	
派遣方法	チケット制による直接依頼 その他 (全国大会・中四国大会・友の会例会及び公用派遣については依頼があれば事務局で調整する)		
登録者数	利用盲ろう者数	8人	
	登録通訳・介助者数	95人	
利用盲ろう者の登録条件	「重度障害の盲ろう者」で障害の程度が身体障害者手帳の1級又は2級の者とする。		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の登録要件	養成研修会(都道府県事業)の修了		
謝金単価	800円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	一律400円		
謝金などの支払い方法	銀行振り込み、ゆうちょ銀行振込み・年3回		
盲ろう者からの「派遣依頼」を受ける方法(多い順)	(1)メール (2)電話(「派遣申込書」に代筆)		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	216時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日7時間まで(延長手続きは無い) (ただし、宿泊を伴う場合は8時間まで)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	通訳・介助員の判断にまかせている (ガソリン代としては支給していない)
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催 : 香川盲ろう者友の会 予算 : 124,000円 年15回、30時間実施 内容 :	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成15年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	香川盲ろう者友の会
	所在地	〒763-0093 丸亀市郡家町552-10 大西徳子方
	T E L	TEL : 0877-28-5480
	F A X	FAX : 0877-28-5480
	平成21年度の予算額	90,000円
平成20年度 実績	主催 : 香川盲ろう者友の会 予算 : 124,000円 年 : 9日 合計 : 30時間	

愛媛県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		特定非営利活動法人 えひめ盲ろう者友の会	
派遣 事務 所	形態	コーディネーターの自宅	
	所在地	〒790-0941 松山市和泉南5丁目9-21	
	T E L	TEL : 089-958-8836	
	F A X	FAX : 089-958-8836	
	受付日及び時間	常時	
	緊急時の対応		
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	4,409,000円
		コーディネーター手当て	96,000円
		事務費	283,500円
コーディネーターの人数と身分		ボランティア(1人)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	
		コーディネート依頼 件数	
		コーディネートできな かった件数	
派遣方法		チケット制による直接依頼	
		派遣事務所でコーディネート(チケット有り)	
登録者数		利用盲ろう者数	14人
		登録通訳・介助者数	68人
利用盲ろう者の登録条件		愛媛県内居住者で、身体障害者手帳に「視覚」「聴覚」障害の双方の記載があり、障害の程度が1級又は2級に該当する者。	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成講習会(全国盲ろう者協会主催、都道府県事業、自主事業)の修了	
		その他(全国盲ろう者協会の訪問相談員として登録を受けていた者は、1日講座を受ける)	
謝金単価		1,400円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年 2 回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)			

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき37円支給、上限2,000円)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な理由がある場合のみ 可 (ただし、送迎サービス補償に加入してもらう)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由：	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成15年から(ただし、平成15～17年は盲ろう者団体の自主事業)	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	特定非営利活動法人 えひめ盲ろう者友の会
	所在地	〒791-8016 愛媛県松山市久万ノ台594-5
	T E L	TEL : 090-7780-8404
	F A X	FAX : 089-926-0282
	平成21年度の予算額	200,000円
平成20年度 実績	主催 : 特定非営利活動法人 えひめ盲ろう者友の会 予算 : 200,000円 日程 : 平成20年9月7日～10月26日 合計 : 20時間	

高知県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成20年1月1日	
事業委託先		社団法人 高知県聴覚障害者協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒780-0928 高知市越前町2-4-15	
	TEL	TEL : 088-822-2794	
	FAX	FAX : 088-875-5307	
	受付日及び時間		
	緊急時の対応	直接、通訳・介助員に連絡	
平成21年度の 予算額		総予算額	493,940円
		コーディネーター手当	0円
		事務費	0円
コーディネーターの人数と身分		ボランティア(1人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	9件
		コーディネート依頼 件数	9件
		コーディネートできな かった件数	
派遣方法		チケット制による直接依頼	
		派遣事務所でコーディネート(チケット有り)	
登録者数		利用盲ろう者数	4人
		登録通訳・介助者数	14人
利用盲ろう者の登録条件		視覚障害と聴覚障害がともに身体障害者手帳の4級以上、併せて1級又は2級に該当する者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		その他(県事業移行前に全国盲ろう者協会に登録していたものが引き継いで通訳・介助員として活動)	
謝金単価		1,670円/時間 (早朝・夜間は380円アップ)	
交通費		実費(上限無し)	
謝金などの支払い方法		現金手渡し・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		その他(直接、通訳・介助者又はコーディネーターに電話、または派遣事務所に電話)	

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	48時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる(ただし、居住都道府県から通訳は見料の支払いが受けられる場合のみ)	
業務に対する保険	ボランティア保険(盲ろう者通訳・介助サークル)	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき29円支給・上限無し)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な理由がある場合のみ 可 (1kmにつき29円支給)
	事 業 費 での 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由： 派遣事業が始まったばかりなので、サークル(盲ろう者通訳・介助)で1ヶ月に1回、定例会で 学習会などを行った。	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年		
事業形態		
受託団体	名称	
	所在地	
	T E L	TEL :
	F A X	FAX :
	平成21年度の予算額	
平成20年度 実績		

福岡県(北九州市以外)

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成13年4月1日	
事業委託先		福岡県障害者社会参加促進センター	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所(名称:福岡県盲ろう者通訳・介助員派遣事務局)	
	所在地	〒816-0804 春日市原町3丁目1番地7 クローバープラザ 受箱13号 (財)福岡県身体障害者福祉協会内	
	TEL	TEL : 092-584-6067	
	FAX	FAX : 092-584-6070	
	受付日及び時間	月～金曜日 9時～17時	
緊急時の対応	直接、通訳・介助員へ依頼		
平成21年度の 予算額	総予算額	7,895,000円	
	コーディネーター手当て	4,173,000円	
	事務費		
コーディネーターの人数と身分	常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	478件	
	コーディネート依頼 件数	478件	
	コーディネートできな かった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	30人	
	登録通訳・介助者数	70人	
利用盲ろう者の登録条件	身体障害者手帳に「視覚障害」「聴覚障害」両方の記載があり、総合で1級又は2級の者		
18歳未満の利用登録	不可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(都道府県事業)の修了		
	その他(実施機関が認めた者)		
謝金単価	1,470円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限2,000円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年2回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)その他 (2)メール (3)ファックス (4)電話(「派遣申込書」に代筆) (5)来所 (6)郵便		

通訳・介助員の指名	不可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	加入している	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(ガソリン代として1件につき一律500円支給)
	同 行 時 移 動 介 助 時	可(ガソリン代は通訳・介助員が負担)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	<p>主催 : 派遣事務局 予算 : 75,000円 年3回、合計60時間実施 内容 : 毎年の養成講座が11月末で終了するので次年度までの間に修了者対象にフォローアップ講座を開催。 講座内容は主に、触手話・プリスタ・PC通訳の学習。</p>	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成9年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	福岡県障害者社会参加促進センター
	所在地	〒816-0804 春日市原町3丁目1番地7 クローバープラザ 受箱13号 (財)福岡県身体障害者福祉協会
	T E L	TEL : 092-584-6067
	F A X	FAX : 092-584-6070
	平成21年度の予算額	362,000円
平成20年度 実績	<p>主催 : 福岡県(実施主体及び協力 財団法人福岡県身体障害者福祉協会、福岡盲ろう者友の会) 予算 : 362,000円 年 : 5日 合計 : 25時間</p>	

北九州市

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成15年4月1日	
事業委託先		財団法人 北九州市身体障害者福祉協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所 (名称:北九州市立東部障害者福祉会館 視聴覚障害者情報センター)	
	所在地	〒804-0067 北九州市戸畑区汐井1番6号 ウエルとばた6階	
	T E L	TEL : 093-883-5552	
	F A X	FAX : 093-883-5553	
	受付日及び時間	月～日曜日 8時15分～21時15分	
緊急時の対応	コーディネーターの勤務時間外でも、東部障害者福祉会館の開館時間中であれば、担当者に連絡可能		
平成21年度の 予算額	総 予 算 額	900,000円	
	コーディネーター手当て	0円	
	事務費	70,000～80,000円	
コーディネーターの人数と身分	常勤(1人)		
平成20年度 実績	総 派 遣 件 数	129件	
	コーディネート依頼 件数	129件	
	コーディネートできな かった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	13人	
	登録通訳・介助者数	44人	
利用盲ろう者の登録条件	原則として、視覚・聴覚の両障害が「身体障害者手帳」に記載されている1・2級の方		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、都道府県事業、北九州市盲ろう者通訳・ガイドヘルパー養成講座)の修了		
謝金単価	960円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	一律960円		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年 12 回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)来所(コーディネーターが「派遣申込書」に代筆) (2)ファックス (3)電話(「派遣申込書」に代筆)		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限	
県外への派遣	認めていない	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日4時間まで(事務所に電話すれば可)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間 ・ 通訳内容 ・ 盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる(但し、単発な派遣に限る)	
業務に対する保険	在宅福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	不可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	・健康問題関連の学習会の開催	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催 : 北九州市立東部障害者福祉会館 予算 : 90,000円 年4回、合計10時間実施 内容 : ・実技(手話学習・ガイドヘルプ実習) ・ビデオ学習(頸肩腕について) ・報告書からの検討など	

佐賀県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社団法人 佐賀県視覚障害者団体連合会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所 (名称:盲ろう者向け通訳ガイドヘルパー派遣事業)	
	所在地	〒840-0815 佐賀市天神1丁目4-16	
	TEL	TEL : 0952-26-0153	
	FAX	FAX : 0952-25-5760	
	受付日及び時間	定めていない	
緊急時の対応			
平成21年度の 予算額	総予算額	755,000円	
	コーディネーター手当て	0円	
	事務費	24,000円	
コーディネーターの人数と身分	ボランティア(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数		
	コーディネート依頼 件数		
	コーディネートできな かった件数		
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数		
	登録通訳・介助者数		
利用盲ろう者の登録条件			
18歳未満の利用登録	不可		
通訳・介助員の 登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了		
謝金単価	半日(4H) : 2,000円 1日(8H) : 4,000円 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費			
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年2回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	ファックス		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	決めていない。今年の様子をみて、来年度以降に検討する。	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない	
業務に対する保険	加入している	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(片道1,300円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	可
	事 業 費 での 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由： 費用や時間の調整がつかなかったため。	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成16年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	佐賀県視覚障害者団体連合会
	所在地	〒840-0815 佐賀県佐賀市天神1丁目4-16
	T E L	TEL : 0952-26-0153
	F A X	FAX : 0952-25-5760
	平成21年度の予算額	300,000円
平成20年度 実績	主催 : 佐賀県(実施主体 佐賀県視覚障害者団体連合会、佐賀盲ろう者友の会設立準備会) 予算 : 300,000円 年 : 6日 合計 : 20時間	

長崎県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成15年10月1日	
事業委託先		長崎県ろうあ福祉協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒852-8114 長崎市橋口町10-22 長崎県聴覚障害者情報センター内	
	TEL	TEL : 095-847-2681	
	FAX	FAX : 095-847-2572	
	受付日及び時間	月、金～日曜日 9時～17時 ・ 水、木曜日 9時～21時	
	緊急時の対応	FAXでの受付、又は、事後承諾の場合も可	
平成21年度の 予算額		総予算額	1,000,000円
		コーディネーター手当て	0円
		事務費	0円
コーディネーターの人数と身分		常勤(1人)	
平成20年度 実績		総派遣件数	203件
		コーディネート依頼 件数	203件
		コーディネートできな かった件数	0件
派遣方法		派遣事務所でコーディネート(チケット無し)	
登録者数		利用盲ろう者数	24人
		登録通訳・介助者数	140人
利用盲ろう者の登録条件		「重度盲ろう者」で障害の程度が身体障害者手帳の1級又は2級の者とする	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成研修会(長崎県ろうあ福祉協会主催)の修了	
謝金単価		通訳・介助 : 1件4,000円 移動介助のみ : 1件1,000円 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限無し)	
謝金などの支払い方法		ゆうちょ銀行振込み ・ 年 2 回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)メール (2)ファックス (3)来所	

通訳・介助員の指名	不可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間 ・ 通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	損害保険	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	不可
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 での 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	<p>主催 : 長崎県ろうあ福祉協会 予算 : 1,110,000円(養成研修を含む) 年13回、合計68時間実施 内容 : ・ろうあ者向け講座 ・3地区で盲ろう者について講義、盲ろう当事者の講演、派遣事業について講義、実技(手引き、コミュニケーション)、当事者との交流・コミュニケーション実践</p>	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成16年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	長崎県ろうあ福祉協会
	所在地	〒852-8114 長崎市橋口町10-22 長崎県聴覚障害者情報センター内
	T E L	TEL : 095-847-2681
	F A X	FAX : 095-847-2572
	平成21年度の予算額	1,110,000円(現任研修を含む)
平成20年度 実績	<p>主催 : 長崎県ろうあ福祉協会 予算 : 1,110,000円(現任研修を含む) 年 : 3日 合計 : 約13時間実施</p>	

熊本県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成16年4月1日	
事業委託先		財団法人 熊本県ろう者福祉協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所(名称:熊本聴覚障害者総合福祉センター)	
	所在地	〒862-0950 熊本市水前寺6-9-4	
	TEL	TEL : 096-383-5587	
	FAX	FAX : 096-384-5937	
	受付日及び時間	月～土曜日 8時30分～17時30分	
緊急時の対応	盲ろう者が通訳・介助者に直接依頼して、後日報告を受ける		
平成21年度の 予算額	総予算額	2,957,000円	
	コーディネーター手当て	0円	
	事務費	157,100円	
コーディネーターの人数と身分	常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数	422件	
	コーディネート依頼件数	422件	
	コーディネートできなかった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所にてコーディネート(チケット有り)		
	その他(「直接依頼」をし、後日事務所に報告)		
登録者数	利用盲ろう者数	17人	
	登録通訳・介助者数	47人	
利用盲ろう者の登録条件	県内に居住する視覚障害、聴覚障害を併せ持つ1級又は2級の者		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了		
謝金単価	通訳・介助者が自宅を出て、帰宅するまでの時間を活動時間とし、1,530円/時間(交通費を含む)(早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	支給無し(謝金に含む)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み、現金手渡し・年4回		
盲ろう者からの「派遣依頼」を受ける方法(多い順)	(1)ファックス (2)電話(「派遣申込書」に代筆) (3)来所		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限 (要綱上は、1年間100時間だが、必要があれば超えても可)	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間 ・ 通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼		
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(交通費の支給は無し)
	同 行 移 動 介 助 時	特別な理由がある場合のみ 可 (ガソリン代は通訳介助者が負担)
	事 業 費 で の 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由： 盲ろう者の集まりの時に説明等は行っているが、正式な研修会、学習会は開いていない	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成10年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	財団法人 熊本県ろう者福祉協会
	所在地	〒862-0950 熊本市水前寺6-9-4
	T E L	TEL : 096-383-5587
	F A X	FAX : 096-384-5937
	平成21年度の予算額	292,000円
平成20年度 実績	主催 : 熊本県ろう者福祉協会 予算 : 353,000円 年 : 5日 合計 : 22.5時間	

大分県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社会福祉法人 大分県聴覚障害者協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒870-0907 大分市大津町1丁目9-5	
	TEL	TEL : 097-551-2152	
	FAX	FAX : 097-556-0556	
	受付日及び時間	月、火、木～日曜日 8時30分～17時	
緊急時の対応	通訳・介助員に直接依頼		
平成21年度の 予算額	総予算額	1,989,000円	
	コーディネーター手当て	198,000円	
	事務費	143,000円	
コーディネーターの人数と身分	常勤(1人)		
平成20年度 実績	総派遣件数		
	コーディネート依頼 件数		
	コーディネートできな かった件数		
派遣方法	派遣事務所で派遣コーディネート(チケット有り)		
登録者数	利用盲ろう者数	8人	
	登録通訳・介助者数	23人	
利用盲ろう者の登録条件	(1)県内に居住する者 (2)視覚障がいと聴覚障がいの重複による障害程度2級以上 (3)意思疎通及び移動に通訳及び介助が必要		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の 登録要件	養成講習会(全国盲ろう者協会主催、都道府県事業)の修了		
	その他(知事が適当と認めた者)		
謝金単価	1,530円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年4回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)	(1)ファックス (2)メール		

通訳・介助員の指名	可	
派遣利用可能時間数(年間)	120時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	原則、1日8時間まで(通訳・介助者との相談によって、延長可)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(ガソリン代は大分県聴覚障害者協会の旅費規程、車賃定額表に順ずる)
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由：	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成20年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 大分県聴覚障害者協会
	所在地	〒870-0907 大分県大分市大津町1丁目9-5
	T E L	TEL : 097-551-2152
	F A X	FAX : 097-556-0556
	平成21年度の予算額	600,000円(全国盲ろう者協会主催の養成研修会への2名分の派遣経費含む)
平成20年度 実績	主催 : 社会福祉法人 大分県聴覚障害者協会(県の委託事業) 予算 : 600,000円(全国盲ろう者協会主催の養成研修会への2名分の派遣経費含む) 年 : 4日 合計 : 24時間	

宮崎県

＜盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業＞

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		宮崎県盲ろう者友の会	
派遣事務所	形態	コーディネーターの自宅	
	所在地	〒886-0007 小林市大字真方3167-6	
	T E L	TEL : 0984-25-0132	
	F A X	FAX : 0984-25-0132	
	受付日及び時間	常時	
緊急時の対応	直接通訳・介助者が対応		
平成21年度の 予算額	総 予 算 額	560,000円	
	コーディネーター手当て	0円	
	事務費	0円	
コーディネーターの人数と身分	ボランティア(1人)		
平成20年度 実績	総 派 遣 件 数		
	コーディネート依頼 件数		
	コーディネートできな かった件数		
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット無し)		
登録者数	利用盲ろう者数	5人	
	登録通訳・介助者数	6人	
利用盲ろう者の登録条件	身体障害者手帳、1級又は2級の者		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の 登録要件	特になし		
謝金単価	1,600円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	一律800円		
謝金などの支払い方法	銀行、ゆうちょ銀行振込み ・ 年 3 回		
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)			

通訳・介助員の指名	特に規定はなし	
派遣利用可能時間数(年間)	無制限	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	規定なし	
県外の盲ろう者からの依頼	対応できるときは努力します	
業務に対する保険	加入していない(近日、加入予定)	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	
	同 行 移 動 介 助 時	
	事 業 費 で の 保 険 加 入	
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	実施しなかった 理由：	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年		
事業形態		
受託団体	名称	
	所在地	
	T E L	TEL :
	F A X	FAX :
	平成21年度の予算額	
平成20年度実績		

鹿児島県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成21年4月1日	
事業委託先		社会福祉法人 鹿児島県身体障害者福祉協会	
派遣 事務 所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒890-0021 鹿児島市小野1丁目1番1号 ハートピアがこしま3階	
	TEL	TEL : 099-220-5896	
	FAX	FAX : 099-229-3001	
	受付日及び時間	月、水～日 8時30分～17時	
	緊急時の対応	派遣専用の携帯電話の番号およびメールアドレスを盲ろう者に通知しているためその電話に連絡がある	
平成21年度の 予算額		総 予 算 額	1,988,000円
		コーディネーター手当て	0円
		事務費	126,000円
コーディネーターの人数と身分		コーディネーターとしての身分ではなく他業務との兼務(1人)	
平成20年度 実績		総 派 遣 件 数	
		コーディネート依頼 件数	
		コーディネートできな かった件数	
派遣方法		派遣事務所で派遣コーディネート(チケット有り)	
登録者数		利用盲ろう者数	7人
		登録通訳・介助者数	14人
利用盲ろう者の登録条件		県内に居住し、視覚機能と聴覚機能に障害を併せ持つ重複障害者で、障害の程度が身体障害者手帳の視覚および聴覚障害の総合等級で1級又は2級の者	
18歳未満の利用登録		可	
通訳・介助員の 登録要件		養成講習会(全国盲ろう者協会主催、都道府県事業)の修了	
謝金単価		1,510円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)	
交通費		実費(上限2,000円)	
謝金などの支払い方法		銀行振込み・年4回	
盲ろう者からの 「派遣依頼」を 受ける方法 (多い順)		(1)メール (2)ファックス	

通訳・介助員の指名	原則、不可(音声通訳の際“聞き取りやすい声質”等の理由がある場合は可)	
派遣利用可能時間数(年間)	200時間	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れない	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき37円支給、上限2,000円)
	同 行 移 動 介 助 時	不可
	事 業 費 で の 保 険 加 入	加入していない
通訳・介助員向け健康対策事業	行っていない	
平成20年度における 通訳・介助員向けの 現任研修会や学習会	主催：鹿児島県身体障害者福祉協会 予算：13,377円 年11回、合計55時間実施 内容： <ul style="list-style-type: none"> ・盲ろう者との交流会、盲ろう者が参加されるイベントでの実習およびその反省会 ・移動介助実技 ・盲ろう者に関する疾病等についての講義 	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成13年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 鹿児島県身体障害者福祉協会
	所在地	〒890-0021 鹿児島県鹿児島市小野1丁目1-1 ハートピアかごしま3階 鹿児島県視聴覚障害者情報センター
	T E L	TEL： 099-220-5896
	F A X	FAX： 099-229-3001
	平成21年度の予算額	382,000円
平成20年度 実績	主催：社会福祉法人 鹿児島県身体障害者福祉協会 予算：382,000円 年：17日 合計：85時間	

沖縄県

<盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業>

事業開始年月日		平成19年10月1日	
事業委託先		社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会	
派遣事務所	形態	受託団体の事務所	
	所在地	〒901-1114 島尻郡南風原町神里631番地	
	T E L	TEL : 098-835-6611	
	F A X	FAX : 098-835-6622	
	受付日及び時間	月～金曜日 8時30分～17時15分	
緊急時の対応	平日17時以降、土日、祝祭日の緊急(急病、事故等)の場合は、携帯電話(職員が所持)で対応(メール、電話)		
平成21年度の予算額	総 予 算 額	4,823,000円	
	コーディネーター手当て	0円	
	事務費	98,000円	
コーディネーターの人数と身分	特に無し(常勤嘱託員1名の設置手話通訳で対応)		
平成20年度実績	総 派 遣 件 数	388件	
	コーディネート依頼件数	388件	
	コーディネートできなかった件数	0件	
派遣方法	派遣事務所でコーディネート(チケット有り)		
登録者数	利用盲ろう者数	11人	
	登録通訳・介助者数	53人	
利用盲ろう者の登録条件	1.沖縄県内に居住する者 2.身体障害等級のうち、視覚又は聴覚障害いずれの障害程度が4級以上に該当し、視覚障害と聴覚障害の重複による障害が、1級又は2級の身体障害程度に該当する者		
18歳未満の利用登録	可		
通訳・介助員の登録要件	養成研修会(全国盲ろう者協会主催、国立リハセンター主催、都道府県事業)の修了		
謝金単価	1,540円/時間 (早朝・夜間の割り増し無し)		
交通費	実費(上限2,000円)		
謝金などの支払い方法	銀行振込み・年4回		
盲ろう者からの「派遣依頼」を受ける方法(多い順)	(1)ファックス、メール (2)電話(「派遣申込書」に代筆) (3)直接会ったときに口頭で		

通訳・介助員の指名	可(指名の理由の確認有)	
派遣利用可能時間数(年間)	240時間(必要に応じて、予算の範囲内で調整可)	
県外への派遣	認めている	
通訳・介助員の稼働時間制限	1日8時間まで(延長手続きは無い)	
通訳・介助員の複数派遣の基準	通訳時間・通訳内容・盲ろう者からの希望・その他(状況に応じて調整)	
県外の盲ろう者からの依頼	受け入れる	
業務に対する保険	福祉サービス総合補償・送迎サービス補償	
自家用車の使用	単 独 往 復 時	可(1kmにつき20円支給)
	同 行 移 動 介 助 時	可(盲ろう者が1kmにつき20円支払う)
	事 業 費 での 保 険 加 入	福祉サービス総合補償・送迎サービス補償
通訳・介助員向け健康対策事業	<ul style="list-style-type: none"> ・頸肩腕検診費用の予算化 予算：6,500円(1人分) 	
平成20年度における通訳・介助員向けの現任研修会や学習会	<p>主催：沖縄県身体障害者福祉協会 予算：200,000円 年1回、合計8時間実施 内容： ・盲ろう通訳・介助者養成講座の再受講を認めている ・現任研修(県外講師による)</p>	

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年	平成19年から	
事業形態	都道府県の委託事業	
受託団体	名称	社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会
	所在地	〒901-1114 沖縄県島尻郡南風原町神里631番地
	T E L	TEL：098-835-6611
	F A X	FAX：098-835-6622
	平成21年度の予算額	932,610円
平成20年度実績	<p>主催：沖縄県身体障害者福祉協会 予算：932,610円 年：7日 合計：34時間</p>	

大分市

<盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業>

事業開始年		平成17年から
事業形態		市の委託事業
受託団体	名称	社会福祉法人 大分県聴覚障害者協会
	所在地	〒870-0907 大分県大分市大津町1丁目9-5
	T E L	TEL : 097-551-2152
	F A X	FAX : 097-556-0556
	平成21年度の予算額	300,000円
平成20年度 実績	主催 : 大分県聴覚障害者協会(市の委託事業) 予算 : 300,000円 年 : 2日 合計 : 12時間実施	

コーディネーターに関する調査結果

調査団体数 50箇所

Q. コーディネーターの待遇について教えてください。

A. 常勤 : 27人

月給	9人	50,000円、60,000円、135,200円、180,000円(2人)、250,000円 ※他業務と兼務のため、派遣事業費からの支出なし(3人)
日給	0人	
時給	2人	750円、850円
その他	5人	・派遣事業費からの支出はない。 ・年間100,000円
記入なし	11人	

非常勤 : 18人

月給	7人	15,000円(3人)、17,000円、29,750円、71,200円(2人)
日給	2人	3,235円、5,900円
時給	4人	800円、990円(2人)、1,000円
その他	2人	会計事務と2人で360,200円、0円
記入なし	3人	

ボランティア等(無給) : 8人

その他 : 7人

- ・コーディネーターは他団体が実施。
- ・市の職員である手話相談員が行っている(各区の手話相談員合計9人)
- ・他業務との兼務
- ・設置手話通訳が対応(常勤嘱託員)
- ・ボランティア(有給)

回答なし 2箇所

健康対策事業に関する調査結果

調査団体数 50箇所

Q. 通訳・介助者向けの健康対策事業を行っていますか？

A. 行っていない : 35箇所

行っている : 12箇所

「頸肩腕健診費用の予算化」	: 5箇所
「頸肩腕健診費用の予算化」+学習会	: 2箇所
「頸肩腕健診費用の予算化」+学習会+医療機関紹介	: 2箇所
健康問題関連の学習会	: 2箇所
医療機関の紹介	: 2箇所

回答なし : 5箇所

Q. 登録通訳・介助者の中で、「頸肩腕障害」と診断された方はいらっしゃいますか？

A. いない、もしくは分からない : 39箇所

いる : 6箇所

「頸肩腕障害」と診断された人がいる県の詳細

県	人数	時期	講じた対策
A	1人	友の会設立当時	
B	1人		活動を休ませた。
C	2人	H19～20年度中	活動時間を減らしたり、休養するようにしたが、辞退となった。
D	3人	H 17年→H20年改善	・運動、治療を含めて休みを取る。 ・移動介助と通訳に分けて対応。
E	4人	H16～20年	・通訳・介助活動を休ませた。 ・健診を受けるように勧めた。
F	10人	1～2年前から	・生活全般を見直してもらった。 ・頸肩腕の学習会へ参加してもらった。

回答なし : 6箇所

平成21年度

「盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業」

「盲ろう者向け通訳・介助員養成研修事業」実態調査報告書

発行日 平成21年11月2日

編集・発行 ～日本のヘレン・ケラーを支援する会～

社会福祉法人 全国盲ろう者協会

〒101-8412

東京都千代田区神田神保町2丁目5番地

神保町センタービル7階

TEL 03-3512-5056

FAX 03-3512-5057

E-mail info@jdba.or.jp