

令和 5 年 8 月 2 8 日

障害者グループホーム各事業所管理者 殿

東京都福祉局障害者施策推進部

地域生活支援課長

**新型コロナウイルス集団感染発生時等の職員応援派遣事業[障害者グループホーム]  
の実施及び協力施設登録のお願いについて**

平素より、東京都の障害者福祉施策に御理解と御協力をいただき誠にありがとうございます。

各事業所におかれましては、日々、施設内の感染防止対策に御尽力いただいていることと存じますが、障害者グループホームにおいて新型コロナウイルス感染症の集団感染が発生した場合、職員の出勤停止等による人員不足のため利用者の支援に支障を来すことが想定されます。

東京都では、これまで障害者支援施設等を対象に「新型コロナウイルス集団感染発生時等の職員応援派遣事業」を実施しておりましたが、令和 4 年度より障害者グループホームについても対象となっています。つきましては、下記のとおり事業を実施し、社会福祉法人東京都社会福祉協議会（以下「東社協」という。）への委託により障害者グループホーム事業所間の職員応援派遣体制を構築してまいります。

各事業所におかれましては本事業の趣旨を御理解いただき、応援職員の派遣に協力する協力施設の登録について御協力くださいますようお願いいたします。

記

**1 事業の概要について**

**（１）事業の目的**

障害者支援施設等において新型コロナウイルス感染症の集団感染により職員及び入所者に多数の感染者及び濃厚接触者が発生した場合、法人内での応援体制を前提としつつも、法人内で対応できない場合の施設間の連携による職員の応援派遣体制を東京都全体で確保することを目的とする。

**（２）対象施設**

都内に所在する障害者グループホーム

**（３）事業の実施方法**

（４）の事業内容について東社協に委託して実施する。

#### (4) 事業内容

東社協に集団感染発生時等の事業所間の職員応援派遣に係るコーディネート機能を確保し、次の内容を実施する。(イメージ図参照)

##### ① 事業所への周知及び協力依頼

説明会等により事業所への職員応援派遣体制への理解促進を図り、事業への協力を依頼する。

##### ② 協力施設名簿の作成

職員の応援派遣に協力できる事業所を募集し、協力施設名簿に登録する。

##### ③ 集団感染発生事業所からの応援派遣依頼の受付

集団感染が発生した対象事業所又は当該事業所を運営する法人からの応援派遣依頼を受け付ける。

##### ④ 職員の応援派遣に関する調整

応援職員の派遣依頼を受け付けた場合、協力施設の中から職員を応援派遣する事業所を選定し、派遣元事業所、派遣先事業所等、関係機関等と必要な調整を行う。

※ 原則として、感染エリア等リスクの高い業務は法人内での応援を優先し、他法人からの職員派遣はリスクの低い業務への派遣を優先する。

#### 2 協力施設登録のお願い

本事業の協力施設として登録いただける場合は、東社協宛てに「協力施設登録申請書 (GH用)」を御提出願います (詳細は、別添東社協通知を御参照ください。)

##### 協力施設 (事業所) 登録締切 9 月 29 日 (金曜日)

※ 取りまとめの必要上、上記日程を目安としますが、締切後も随時登録は受け付けます。

#### 3 その他

協力施設登録申請書の提出方法、その他事業の詳細については、別添東社協通知を御参照願います。

##### 【事業に関する問合せ】

東京都福祉局障害者施策推進部地域生活支援課  
居住支援担当

電話 03-5320-4151

##### 【事業の運用、協力施設の登録、説明会の申し込み、応援派遣依頼等に関する問合せ】

社会福祉法人東京都社会福祉協議会  
福祉部 児童・障害担当

電話 03-3268-7174

FAX 03-3268-0635

e-mail shogai-haken@tcsw.tvac.or.jp