

## 7ページ〈修正〉

【こども相談センター】所在地：108ページ

※電話番号の追加

●大阪市中央こども相談センター（電話：4301-3100）

大阪市中央こども相談センター東部分室（電話：6926-4600）

●大阪市北部こども相談センター（電話：6195-4114）

●大阪市南部こども相談センター（電話：6718-5050）

18歳未満の児童を対象に、児童福祉司、児童心理司、医師、教職経験者が相談に応じ、専門的・総合的な判定を行うとともに、必要な助言・指導や施設入所手続きなどを行います（利用の際は、あらかじめ電話等で日時の予約をしてください）。

## 8ページ〈修正〉

【各区障がい者基幹相談支援センター】**身 知 精 難**

※中央区障がい者基幹相談支援センターの所在地の修正

| 名 称                   | 所 在 地                                 | 電 話       | ファックス     |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------|-----------|
| 中央区障がい者基幹<br>相談支援センター | 〒540-0006<br>中央区法円坂1-1-18<br>大阪市教育会館内 | 6940-4185 | 6943-4666 |

## 10ページ〈修正〉

【地域活動支援センター（生活支援型）】

※事業所名称の修正

| 事業所名称        | 郵便番号     | 所在地                          | 電話        | ファックス     |
|--------------|----------|------------------------------|-----------|-----------|
| こころの相談ネットふうが | 558-0054 | 住吉区帝塚山東5-8-3<br>住吉総合福祉センター1階 | 6678-9205 | 6678-7573 |

## 11ページ〈修正〉

【サポートブック】

※文言の修正、ホームページアドレスの修正

発達障がいのある方が、小学校への進学などライフステージが変わっても、これまで受けてきた支援の内容や本人の特徴を新しい相談機関や初めての方へスムーズに情報共有ができるようになることを目指して作成しています。

各種のサポートブックは「エルムおおさか」のホームページからダウンロードできます。

ホームページアドレス：<https://www.elmosaka.org/support-book.html>

**エルムおおさか**

**検索**

### 13 ページ＜修正＞

#### 【障がいを理由とする差別に関する相談窓口】 身 知 精 難

※福島区、住吉区の担当名称、城東区の電話番号の修正

| 区名    | 担当            | 電話        | ファックス         |
|-------|---------------|-----------|---------------|
| 福 島 区 | 企画総務課（広聴）     | 6464-9683 | 6462-0792     |
|       | 市民協働課（地域活動支援） | 6464-9743 | 6464-9987     |
| 城 東 区 | 保健福祉課（保健福祉）   | 6930-9857 | 050-3535-8688 |
|       | 市民協働課（市民活動支援） | 6930-9743 | 050-3535-8685 |
| 住 吉 区 | 教育文化課（人権）     | 6694-9989 | 6692-5535     |
|       | 福祉課（障がい者福祉）   | 6694-9857 | 6694-9692     |

### 15 ページ＜修正＞

#### 【発達障がい児専門療育】

※対象となる方の修正

対象となる方：大阪市内にお住まいの方で、医師から「自閉スペクトラム症」であるとの診断を受けた児童のうち、3歳児（年少児）～小学3年生の児童。

### 22 ページ＜変更＞

#### 【自立支援医療】

※②低所得 1 負担上限 2,500 円の対象者の変更

- ①…生活保護世帯の方
- ②…市民税非課税世帯であり、受給者の年間収入が 80 万 9 千円以下の方
- ③…市民税非課税世帯であり、②以外の方
- ④…市民税課税世帯で、市民税所得割額が 3 万 3 千円未満の方
- ⑤…市民税課税世帯で、「3 万 3 千円 ≤ 市民税所得割額 < 23 万 5 千円」の方
- ⑥…市民税所得割額が 23 万 5 千円以上の方

### 24 ページ＜修正＞

#### 【障がい者健康診査】

※障がい者健康診査の対象となる方の修正

対象となる方：市内に居住する 18 歳から 74 歳までの在宅の障がいのある方で、次のいずれかに該当する方

- 身体障がい者手帳の交付を受けている方
- 療育手帳の交付を受けている方
- 精神保健および精神障害者福祉に関する法律第 5 条に規定する精神障がい者

※ただし、学校保健法や労働安全衛生法などにより健康管理事業に相当する保健サービスを受けることができる方（学生や常勤雇用労働者など）ならびに医療保険者が実施する特定健康診査を受けることができる方は除きます。

※40 歳以上の障がいのある方で大阪市国民健康保険の特定健康診査受診券をお持ちの場合は、ご希望により当センターでの受診が可能です。

## 25 ページ〈修正〉

【大阪市障がい者就業・生活支援センター】 身 知 精 難

※文言の修正

就業を希望あるいはすでに就業している方に対し、就業および日常生活に関する相談から職場定着までの支援を行い、就業の安定と職業的自立の促進を図ります。

※東部地域障がい者就業・生活支援センターでは、「精神障がい者就業支援コーディネーター」、「発達障がい者就業支援コーディネーター」を配置しています。

※在学中の方は、まずは在籍する学校へご相談ください。

## 36 ページ〈修正〉

【日常生活用具給付事業】 身 知 精 難

※頭部保護帽の知的障がいの方のその他制限等の修正

| 品目名      |       | 障がい者手帳等の区分           | 等級等   | その他制限等              |
|----------|-------|----------------------|-------|---------------------|
| 自立生活支援用具 | 頭部保護帽 | 平衡機能または下肢もしくは体幹機能障がい | 1～7 級 | 身体の障がい等により頻繁に転倒する方  |
|          |       | 知的障がい                | A（重度） | 自傷行為により頭部の保護を必要とする方 |
|          |       | 精神障がい                | 1～3 級 | てんかんの発作等により頻繁に転倒する方 |

## 43～45 ページ〈修正〉

【地域活動支援センター事業】 身 知 精 難

○地域活動支援センター（活動支援 A 型）

※スマイル西ひかり、とよさとはうす、ハートネットの削除、安立事業所地域活動支援センターの追加、事業所名称、電話番号、ファックスの修正

| 事業所名称                       | 郵便番号     | 所在地                    | 電話        | ファックス     |
|-----------------------------|----------|------------------------|-----------|-----------|
| K I T A工房                   | 530-0022 | 北区浪花町 2-7<br>ヴィラ天満 1 階 | 6375-1880 | 6375-1892 |
| 港ひかり作業所<br>（ふれあい作業所の従たる事業所） | 552-0014 | 港区八幡屋 3-7-4            | 6571-2200 | 6573-3762 |
| ワークステーション<br>チャレンジ          | 556-0014 | 浪速区大国 3-9-16           | 6964-8812 | 6964-8813 |
| 地域活動支援センター あゆみハウス           | 535-0012 | 旭区千林 2-16-8-310        | 6953-7808 | 6953-7808 |

「一障がいのある方へー福祉のあらまし（令和 6 年度版）」  
第 2 回修正（令和 7 年 4 月現在）

|                                                     |          |                                |               |                           |
|-----------------------------------------------------|----------|--------------------------------|---------------|---------------------------|
| 地域活動支援センター<br>大阪ハンディキャップセンター<br>T・ハウス               | 558-0051 | 住吉区東粉浜 3-24-8<br>ビーズコート東粉浜 1 階 | 6673-0578     | 6673-0578                 |
| 安立事業所地域活動支援センター<br>（大阪ハンディキャップセンター<br>T・ハウスの従たる事業所） | 559-0003 | 住之江区安立 2-11-11                 | 090-5123-1268 | 06-6673-0578<br>（主事業所と同じ） |

## ○地域活動支援センター（活動支援 B 型）

| 事業所名称       | 郵便番号     | 所在地         | 電話        | ファックス |
|-------------|----------|-------------|-----------|-------|
| 生江障害者会館 光生園 | 535-0005 | 旭区赤川 4-1-30 | 6921-6603 | —     |

## 59 ページ＜改定＞

### 【心身障がい者扶養共済】

※本制度では、4 月 1 日現在の年齢を 4 月 1 日から翌年 3 月 31 日までの年齢とします。

例えば、2025（令和 7）年 4 月 5 日で 65 歳になられた方でも、2026（令和 8）年 3 月 31 日までは 64 歳としますので、その日まで加入することが可能です（その日までに加入が承認されていることが必要です）。

## 60 ページ＜改定＞

※支給額の改定

### 【特別障がい者手当】身 知 精

窓 口：各区保健福祉センター福祉業務担当（所在地：裏表紙）

対象者：20 歳以上で、身体または精神（知的を含む）に著しく重度の障がいがあるため、日常生活において常時特別の介護を必要とする状態にある方

支給額：月額 29,590 円

### 【障がい児福祉手当】身 知 精

窓 口：各区保健福祉センター福祉業務担当（所在地：裏表紙）

対象者：20 歳未満で、身体または精神（知的を含む）に重度の障がいがあるため、日常生活において常時介護を必要とする状態にある方

支給額：月額 16,100 円

### 【特別児童扶養手当】身 知 精

窓 口：各区保健福祉センター福祉業務担当（所在地：裏表紙）

対象者：20 歳未満で、政令に規定する障がい等級に該当する児童を監護している父母（主として児童の生計を維持するいずれか 1 人）または養育者（児童と同居し、監護し、生計を維持している方）

支給額：月額 重度の障がい 56,800 円 / 中程度の障がい 37,830 円

## 68 ページ〈修正〉

【介護人付無料乗車証・単独用無料乗車証・乗車料金割引証】  

※文言の修正

（※9）Osaka Metro、大阪シティバスで定める割引運賃を適用します。

※ オンデマンドバス（北区・福島区・生野区・平野区内運行分）/ IKEA 鶴浜/ユニバーサル・スタジオ・ジャパン<sup>TM</sup>行バス/森之宮・京橋周遊バスについては、割引の適用外です。  
（・）の呈示による割引は適用されます。）

## 71 ページ〈修正〉

【鉄道（JRを除く）・バス】  

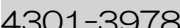
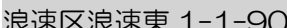
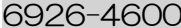
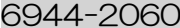
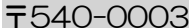
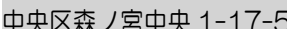
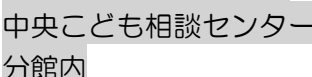
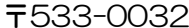
※バスの利用方法の脱字修正

※スマートフォン向け障がい者手帳アプリ「ミライロ ID」のご提示により、身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳の提示に代えることができます。

## 108 ページ〈修正〉

【こども相談センター】

※中央こども相談センターの電話番号、ファックス番号、所在地の修正、南部こども相談センターのファックス番号、所在地の修正

| 名 称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 電話                                                                                  | ファックス                                                                                | 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 大阪市中央こども相談センター<br>（此花区・中央区・西区・港区・大正区・天王寺区・浪速区・住之江区・  ・西成区にお住まいの方）                                                                                                                                                                                                                                       | 4301-3100                                                                           |  | <br>                                                                                          |
| 大阪市中央こども相談センター<br>東部分室<br>（  ・  ・  ・  にお住まいの方） |  |  | <br><br> |
| 大阪市北部こども相談センター<br>（北区・都島区・福島区・西淀川区・淀川区・東淀川区・  にお住まいの方）                                                                                                                                                                                                                                                  | 6195-4114                                                                           | 6195-2314                                                                            | <br>                                                                                          |

|                                                            |           |           |                                                              |
|------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------|
| <p>大阪市南部こども相談センター<br/>（仮庁舎）<br/>（阿倍野区・東住吉区・平野区にお住まいの方）</p> | 6718-5050 | 6944-2061 | <p>〒540-0003<br/>中央区森ノ宮中央 1-17-5<br/>中央こども相談センター<br/>分館内</p> |
|------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------|

117～119 ページ〈変更〉 ※「（別添 1）身体・知的障がい者相談員名簿」参照

※相談員の任期、氏名、電話番号の変更

【身体障がい者相談員名簿】（別添 1）参照

福祉のあらまし裏面 区役所・保健福祉センター一覧〈変更〉

※住吉区保健福祉センター 保健福祉課（保健福祉）から福祉課（福祉）に変更