

## 答 申

審査請求人（以下「請求人」という。）が提起した重度心身障害者手当受給資格非該当処分に係る審査請求について、審査庁から諮問があったので、次のとおり答申する。

### 第 1 審査会の結論

本件審査請求は、棄却すべきである。

### 第 2 本件審査請求の趣旨

本件審査請求の趣旨は、東京都知事（以下「処分庁」という。）が請求人に対し令和 3 年 3 月 1 5 日付けで行った、重度心身障害者手当（以下「重度手当」という。）受給資格非該当処分（以下「本件処分」という。）について、その取消しを求めるものである。

### 第 3 請求人の主張の要旨

請求人は、以下の理由により、本件処分は違法又は不当であると主張している。

左側臥位のみで横になったり、寝たりします。痛みで寝むりの時間は、短い、少力で目がさめます。1 2 年間ずーっとです。座っていることが出来ません。短秒分のみになりました。背もたれに付けられないため、イタミで座ってられないので、座るためのイスや車イスには乗れません。ヒザもイタミで曲げられません。スプーン・フォーク・はしなどなど持てないし、使用出来ません。夫の支えがなければムリです。手づかみ、小さいのりまきなどです。軽いプラスチックの物でもダメでムリです。1 2 年間の辛さ、

悲しさ、むなしさ、みじめさ理解は出来ないでしょう。簡単に考えないで下さい。生身の人間だということを忘れずに。

診断書に「5～10分程度の坐位は可能であった」とありますが、誰がそのように言い、どのタイミングで計測されたのでしょうか？そもそも私は24時間痛みがあります。座ったり、腰掛けたり、立っていたり、横になったり5分も10分も同じ姿勢でいつづけることは困難で無理なことです。痛みのある手、手首、手指でペンも持てず、「握れ」ない、「持て」ない、「力が入らない」状態で何度も何度もペンを落としながら書いています。「横にある書類を整理したり分別する動作は正常そのもの」この文章も失礼です。自分の隣りに置いておいただけです。言い方が大きいです。現在「壁へのつたい歩き」はしていません。見てももらってません。どの位の速度、さわり具合だったりと、全て空想で、現在も今までも「腰、背、肩、肘、手首、手指」に強い痛みが持続しております。普段は立つ時も支え、松葉杖だったり、人だつたり支えてもらって、始めて私は立てます。私は足も手も指もあります。強い痛み、激痛で使えない、食事も自分一人では出来ません。飲み物などのフタ、キャップ、くすりなども押したり、回したり出来ず、出せないでいます。結果、夫に助けてもらっています。今の私の人生は一人では生きていけません。

#### 第4 審理員意見書の結論

本件審査請求は理由がないから、行政不服審査法45条2項の規定を適用して、棄却すべきである。

#### 第5 調査審議の経過

審査会は、本件諮問について、以下のとおり審議した。

年 月 日	審 議 経 過
-------	---------

令和3年12月14日	諮問
令和4年2月15日	審議（第64回第4部会）
令和4年3月16日	審議（第65回第4部会）

## 第6 審査会の判断の理由

審査会は、請求人の主張、審理員意見書等を具体的に検討した結果、以下のように判断する。

### 1 法令等の定め

- (1) 重度手当の支給要件については、心身に東京都重度心身障害者手当条例（昭和48年東京都条例第68号。以下「条例」という。）別表（別紙1）に定める程度の重度の障害を有することが必要であるとされている（条例2条1項）。そして、重度手当の支給を受けようとする者は、受給資格について処分庁の認定を受けることとされ（条例4条）、その認定手続は、所長が、受給資格の認定要件該当性の判定を経てその結果を処分庁に報告し（条例5条1項、東京都重度心身障害者手当条例施行規則（昭和48年東京都規則第141号。以下「規則」という。）7条1項及び2項）、処分庁は、申請及び上記報告に基づいて受給資格の有無を調査することとされている（規則8条1項及び2項）。

そうすると、請求人の障害の程度が重度手当の支給要件を満たすか否かの判断は、本件申請書及び本件判定書の添付資料である本件診断書に記載された請求人の状況により、検討して行うのが相当と解される。

- (2) 重度手当の具体的な取扱いを定めた東京都重度心身障害者手当取扱要領（昭和48年8月1日付48民障福第425号民生局長決定。以下「本件要領」という。）によれば、重度手当の支給の対象となる重度心身障害者とは、「心身に重い障害を有

し、かつ日常生活において、常時複雑な介護を必要とする者」をいい、一般に重度心身障害者といわれている者（身体障害者手帳1～2級、愛の手帳1～2度相当者）とは異なり、手帳の診断とは別の観点から特に重いと診断された者をいうとされている（本件要領第2・3・(1)）。

そして、「『常時複雑な介護』とは、日常生活上の諸動作（食事、排泄、移動、着脱衣、その他身辺処理動作）の単純な介助ではなく、家庭内において常に精神的緊張を伴う介護」をいい、「『精神的緊張を伴う介護』とは、障害者の状態になんらかの危険が生じれば、直ちに適切な対処が必要であり、介護者が常に肉体的、精神的に緊張していることが求められる介護」をいうものとされている（本件要領第2・3・(2)）。

また、条例別表（別紙1）3号の対象者は、「重度の肢体不自由であつて、両上肢及び両下肢の機能が失われ、かつ、座っていることが困難な程度以上の身体障害を有するもの」であるところ、本件要領第2・3・(5)によれば、これは、「両上肢及び両下肢の機能が失われ、かつ、座っていることが困難であり、その障害があるために、ほとんど寝たきりと同様の状態であつて、身辺処理に関し、全面的に介護者の介助を受けているもので、次のア及びイの状態にある者をいう。」とされている。

ア 「両上肢及び両下肢の機能が失われ」とは、四肢のいずれにも、筋力、関節可動域、運動調整機能などに回復困難な重度の障害があり、その障害があるために、四肢本来の機能を果たすことができず、簡単な身辺処理の用にさえ供することができない状態である。

イ 「座っていることが困難」とは、体幹の筋力、平衡機能などに回復困難な重度の障害があり、物や人の介助がなければ座位を保っていることができない者をいう。

「回復困難な重度の障害」とは、四肢及び体幹の障害が継続し将来にわたって機能が回復することが困難な場合をいう。ただし、医学的治療、訓練や成長等に伴って障害が変化しても、将来にわたって、その障害が条例別表に定める程度の重度の障害であると医学的に判断できる場合を含む。

- (3) さらに、「東京都重度心身障害者手当における障害要件について（通知）」（平成11年3月18日付10福障在字第1238号東京都福祉局障害福祉部長通知。以下「本件通知」という。）3によれば、条例別表3号に関して要領が定める「両上肢及び両下肢の機能が失われ」に関する「重度の障害」とは、次の(ア)から(オ)までのいずれかの状態であるものをいう。

(ア) 四肢の筋力が徒手筋力テスト5点法（かっこ内略）で2以下であり、自らの意思と力では動かすことのできないもの

(イ) 四肢の自動的関節可動域が概ね10度以下であるもの

(ウ) 四肢の不随意運動や失調症などが重度で実用性を全く欠くもの

(エ) 両上肢を手関節以上、両下肢を大腿部の2分の1以上欠いているもの

(オ) 四肢の障害が重複する場合であって、その状態が前各号と同程度以上と認められる程度のもの

また、「簡単な身辺処理の用に供する」（本件要領第2・3・(5)・ア）とは、次のような状態をいう。ただし、身体の障害ではなく、意識や精神の障害等により身辺処理ができない場合とは異なる。

(ア) スプーンなどを保持して食事動作ができる。

(イ) 寝返り、起き上がりができる。

(ウ) 上肢を使って移動できる。

(エ) 介助すれば立位、歩行ができる。

さらに、条例別表 3 号に関して要領が定める「座っていることが困難」に関する「重度の障害」とは、次の(ア)及び(イ)のいずれもの状態であるものをいう。

(ア) 背もたれやシートベルトあるいは人的介助などがなければ、体幹を直立位に保持できないもの

(イ) 座位はイス座、正座、横座り、長座及びあぐらなどいかなる方法でも座位を保持できないもの

(4) なお、本件要領及び本件通知は、いずれも条例の解釈、運用の指針として一定の合理性を有するものと認められる。

2 これを本件について、以下検討する。

(1) 本件申請書において、請求人の障害の状況は、条例別表 3 号に該当する旨記載されているので、請求人の障害の程度が、同別表 3 号に該当するものか否かについて、以下検討する。

本件診断書の肢体不自由障害の程度によれば、請求人は、両上肢について、「両上肢とも機能が失われているものとは認められない」（別紙 2・2・(1)）と、両下肢について、「両下肢とも機能が失われているものとは認められない」（同・(2)）と、座位について、「坐っていることが困難であるとは認められない」との診断がなされている（同・(3)）。

また、本件診断書の肢体不自由についての所見によれば、両上肢については、「痛みのため R O M の詳細は不明。筋肉萎縮はない。しかし横にある書類を整理したり分別する動作は正常そのもの。手紙についても書字、全く正常。上肢、その機能は消失していない。」と、両下肢については、「痛みのため R O M、筋力の詳細は不明。しかしとなりの部屋のトイレにつたい歩き可能のため、立位歩行は可能と判断。」と、また、座位については、「疲労感を強く訴えるも、5～10分程度の座位は

可能であった」と診断されている（別紙２・３）。

以上のことからすると、請求人の障害の状態は、「四肢のいずれにも、筋力、関節可動域、運動調整機能などに回復困難な重度の障害があり、その障害があるために、四肢本来の機能を果たすことができず、簡単な身辺処理の用にさえ供することができない状態」として、「両上肢及び両下肢の機能が失われ」た状態（本件要領第２・３・(5)・ア）にあると認めることは困難である。また、「体幹の筋力、平衡機能などに回復困難な重度の障害があり、物や人の介助がなければ座位を保っていることができない状態」として、「座っていることが困難」な状態（同・イ）にあると認めることも困難である。

そうすると、請求人は、本件要領第２・３・(5)のア及びイのいずれの状態にもある者とは認められない。

(2) よって、請求人は、条例別表３号の「重度の肢体不自由であって、両上肢及び両下肢の機能が失われ、かつ、座っていることが困難な程度以上の身体障害を有するもの」には該当しないと認められることから、重度手当の受給資格を有しないものと判断するのが相当であり、これと同旨の結論を採る本件処分に、違法又は不当な点は認められない。

3 請求人は、第３のとおり、自身の身体障害の状態について、る主張するが、重度手当の受給要件を満たすか否かの判断は、上記１のとおり、本件申請書及び本件判定書（特に添付資料である本件診断書に記載された請求人の状況）の記載内容に基づいてなされるべきものであって、これらの記載内容からすれば、請求人が重度手当の受給資格を有しないものと判断されたことが認められる。

具体的には、坐位について、請求人は、座ったり、同じ姿勢を継続することは困難である旨主張するが、判定医師は、「５～１

0分程度の坐位は可能」であったことを確認したことにより、座っていることが困難だとはいえないと診断していることが認められる。

両上肢について、請求人は、痛みがあるためペンも持てず、飲み物などのフタなども回したりできず、食事も自分一人ではできない旨主張するが、判定医師は、「手紙についても書字、全く正常」であったことを確認したことにより、上肢の機能は消失していないと診断していることが認められる。

両下肢について、請求人は、人の支えがなければ自立できない旨主張するが、判定医師は、請求人が「となりの部屋のトイレにつたい歩き可能」であったことを確認したことにより、立位歩行は可能と判断し、両下肢の機能は消失していないと診断していることが認められる。

そして、本件要領によれば、条例別表3号の該当者は、四肢のいずれにも、回復困難な重度の障害があり、その障害があるために、簡単な身辺処理の用にさえ供することができない状態であるとされ、「簡単な身辺処理の用に供する」とは、本件通知によれば、「介助すれば立位、歩行ができる」状態などが挙げられていることから、身辺処理に関し、全面的に介助を受け、ほとんど寝たきりと同様の状態でなければ、条例別表3号には該当しないところ、請求人は、介助があれば立位、歩行等ができる状態であることが認められる。

そうすると、請求人が重度手当の受給資格を有しないものと判断するのが相当であることは上記のとおりであるから、請求人の主張には理由がないというほかはない。

#### 4 請求人の主張以外の違法性又は不当性についての検討

その他、本件処分に違法又は不当な点は認められない。

以上のとおり、審査会として、審理員が行った審理手続の適正性や法令解釈の妥当性を審議した結果、審理手続、法令解釈のいずれも適正に行われているものと判断する。

よって、「第1 審査会の結論」のとおり判断する。

(答申を行った委員の氏名)

松井多美雄、宗宮英俊、大橋真由美

別紙1 及び別紙2 (略)