

## 令和5年度

### ピアサポーター活用アドバイザー事業委託事業者 (精神障害者地域移行促進事業) 募集要領

都は、精神科病院に入院している精神障害者が円滑に地域移行を図ることができるための体制、並びに安定した地域生活を送るための体制を整備するため、精神障害者の地域移行・地域定着の促進に向け、精神科医療機関等のピアサポート活動を進めることができる民間事業者（以下「受託者」という。）を募集します。

#### 1 事業の内容

##### (1) 事業名

ピアサポーター活用アドバイザー事業（精神障害者地域移行促進事業（以下「本事業」という。）」

##### (2) 事業の目的

主に病院におけるピアサポート活動の促進のため、普及啓発や情報提供等の支援を行い、精神障害者の退院の促進及び地域生活を送るための体制の整備を図ることを目的としています。

##### (3) 委託事業内容

受託者は、都があらかじめ指定する区域及び精神科病院において、ピアサポート活動を促進するための普及啓発や情報提供等の支援を地域移行コーディネーター、関係機関等と連携して行います。

令和5年度精神障害者地域移行促進事業募集要領の委託申込みを行うことを基本としますが、ピアサポーター活用アドバイザー事業のみの申込みもできます。

※ 詳しくは、別紙1「仕様書」を御参照ください。

##### (4) 契約期間

令和5年4月1日から令和6年3月31日まで

##### (5) 委託事業者数

2事業者

## (6) 事業費（予定）

- ① 精神障害者地域移行促進事業募集要領の委託事業と合わせて委託  
1事業所当たり 11,440,968円（消費税及び地方消費税を含む。）
- ② ピアサポーター活用アドバイザー事業のみ委託  
1事業者当たり 2,697,574円（消費税及び地方消費税を含む。）

※ 事業費は、契約締結後、概算で一括して支払い、上記（４）の委託期間終了後、残額がある場合には、都に返還するものとします。

## (7) その他

事業の実施に当たっては、都立（総合）精神保健福祉センターにおいて精神障害者が円滑に地域移行を図れるための体制、並びに安定した地域生活を送るための体制の構築支援に向けた総合調整を行う課長代理（地域体制整備担当）と協力・連携し、事業を実施します。

## 2 事業者の募集及び選定等

### (1) 応募資格

- ア 法人として、本事業を計画的に実施し、令和6年3月31日まで継続的に実施することが可能であること
- イ 社会福祉法人、医療法人、特定非営利活動法人等であり、下記の要件を満たすこと
  - (ア) 精神障害者を対象とした相談支援、ピアサポート活動に携わった実績がある相談支援事業者等であること
  - (イ) 相談支援事業者、区市町村及び精神科医療機関との連携の実績があること
- ウ 事業の運営に必要な人員及び体制を確保することができること
- エ 設備防災面、利用者の病状悪化等緊急時の対応手順等があること
- オ 広域事業として、精神科医療機関、区市町村、相談支援事業者等との連携により、適切な活動を実施することができること
- カ 事業運営にあたり、保健所及び都立（総合）精神保健福祉センターと協力及び連携をすることができること
- キ 専ら、受託者自らの事業を利用することを前提とした支援ではなく、事業利用者が希望する退院先予定地の地域関係機関との調整を行うことができること

### (2) 応募書類

- ア 様式1「令和5年度ピアサポーター活用アドバイザー事業（精神障害者地域移行促進事業）受託申込書」
- イ 様式2「経歴書」

- ウ 法人概況を示す資料
- エ 利用者の病状悪化等緊急時の対応マニュアル・手引き

- ※ 応募書類は、すべてA4サイズで横書きとしてください。
- ※ ウ、エは、本事業のみ応募する場合に御提出ください。

(3) 提出方法

郵送若しくは持参

- ※ 提出された応募書類は、返却しませんので、御承知置きください。

(4) 応募締切日

令和5年1月31日（火曜日）必着

なお、持参の場合は、午後5時までに下記担当宛提出願います。

(5) 提出先

〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 31 階南側  
東京都福祉保健局 障害者施策推進部 精神保健医療課生活支援担当 石井・原嶋

(6) 受託者の選定について

精神障害者地域移行体制整備支援事業委託事業者選定会議において、別紙2「精神障害者地域移行促進事業評価項目」に基づき評価を行い、受託者を選定します。

なお、選定会議に先立ち、応募書類提出後に（5）に記載の担当において、ヒアリングを実施します。

(7) 今後のスケジュール

ア ヒアリング

日程については、ヒアリング可能日時を踏まえ、別途御連絡します。

イ 結果通知（予定）

令和5年3月

ウ 事業の開始（契約締結日）

令和5年4月1日

(8) 事業説明

応募に当たり、事業の説明を希望する事業者については、個別に対応いたします。  
下記担当まで御連絡ください。

3 その他

- (1) 本事業は、東京都議会で令和5年度歳入歳出予算が議決された後、確定します。
- (2) 応募書類に虚偽の記載をするなど、不正行為のあった応募者については、審査や契約の対象とはいたしません。また、委託契約締結後に不正行為が明らかになった場合は、契約を解除します。
- (3) (2) の場合においては、都が不正行為により被った損害の賠償を請求することがあるほか、当該応募者は今後、本事業に係る受託者としての応募資格を失うものとなります。
- (4) 本募集に関する不明な点については、下記担当にお問い合わせください。

**【問合せ先】**

東京都福祉保健局障害者施策推進部精神保健医療課  
生活支援担当 石井・原嶋  
〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号  
電話：03(5320)4455  
FAX：03(5388)1417