

各施設管理者 殿

神奈川県保健福祉局福祉部

障害福祉課長

入所者の地域生活への移行状況について(依頼)

本県の障害福祉行政の推進にあたりましては、日頃から格段のご協力をいただきありがとうございます。

さて、標記の件について、厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部企画課ほかから依頼がありましたので、お忙しいところ恐れ入りますが、本調査にご協力をいただきたくご連絡をいたします。

調査票及び作成要領につきましては、「障害福祉情報サービスかながわ」に掲載いたしますので、次によりご回答ください。

なお、この通知は政令市・中核市を除く（ただし、県立施設・指定管理施設を除く）市町村に設置されている入所施設に送付しております。

回答期限が短く大変申し訳ありませんが御協力宜しく願います。

1 調査票・作成要領の入手方法

「障害福祉情報サービスかながわ」→「書式ライブラリ」→「神奈川県からのお知らせ」からダウンロードしてください。

URL : https://www.rakuraku.or.jp/shienhi/library/L_Result.asp?topid=1

2 提出していただく書類

「施設入所者の地域生活への移行状況について」

※エクセルのシートには、調査票の他にデータ（数値）、データ（記述）がありますが、削除しないでください。

3 提出先及び提出方法

神奈川県保健福祉局福祉部障害福祉課調整グループ 岩下

メール arakawa.kbp@pref.kanagawa.jp

4 提出期限 平成29年8月29日(火)

問い合わせ先

障害福祉課調整グループ 岩下

電話045-210-1111 内線4734

ファクシミリ045-201-2051