

各就労継続支援（A型・B型）事業所代表者 様

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害福祉課長
（ 公 印 省 略 ）

令和元年度工賃実績等調査について（依頼）

日頃より、本県の障がい福祉施策に御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このことについて、令和 2 年 6 月 16 日付け事務連絡により、厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課から依頼がありました。

ついては、次により調査を行いますので、お忙しいところ恐れ入りますが、御回答くださいますようお願いいたします。

- 1 回答期限 令和 2 年 7 月 9 日（木） ＊期限厳守＊
- 2 対象事業所 就労継続支援 A 型事業所、就労継続支援 B 型事業所
（令和 2 年 4 月 1 日に存在している事業所）

3 回答方法

記入要領、記載例及び「就労移行支援事業、就労継続支援事業（A 型、B 型）における留意事項について（平成 19 年 4 月 2 日付け障障発第 0402001 号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課長通知）」を参照の上、令和元年度工賃実績等報告書を作成してください。

なお、報告書等については下記に掲載しておりますので、ダウンロードして御使用ください。

【掲載場所】

「障害福祉情報サービスかながわ」 ⇒ 「書式ライブラリ」

⇒ 「6. お知らせ（県内共通）」⇒ 「1 お知らせ」

http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/library/L_Result2.asp?category=66&topid=15

4 提出先

報告書エクセルデータを電子メールに添付し、下記担当あて御提出ください。

【提出先メールアドレス】 syakaisanka-cyousa@pref.kanagawa.jp

※ メールアドレスの誤りや、「障害福祉情報サービスかながわ」からのメールに返信したために届かないことがありましたので、提出先に御注意ください。

問合せ・提出先

社会参加推進グループ 土岐

電 話 (045) 210-4709

E-mail syakaisanka-cyousa@pref.kanagawa.jp