

事 務 連 絡  
令 和 4 年 5 月 9 日

市内 生活介護事業所 管理者 各位

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課長

生活介護事業所における、医療的ケアが必要な方等の利用状況について(照会)

日頃より本市福祉行政に御協力いただき、ありがとうございます。

さて当課では、生活介護事業所における医療的ケアが必要な方の利用状況について調査したく、別紙回答様式を用いて照会いたします。

なお回答については、以下の通りのご対応をお願いいたします。

#### 【回答方法】

①か②、どちらかの方法で回答ください。

①回答様式(word)に回答入力 ⇒ 下記、当課アドレスまでファイルを送信

②回答様式(pdf)を印刷 ⇒ 回答記入 ⇒ 下記、当課住所まで郵送

※pdfに直接回答入力等行い、ファイルを当課まで送信する方法でも構いません。

#### 【回答期日】

令和4年5月18日

お忙しい中、大変恐縮ですが、ご対応のほどよろしくお願いいたします。

川 崎 市 幸 区 堀 川 町 580  
ソリッドスクエアビル 西館 10F  
障害計画課事業調整担当係  
T E L 044-200-0079  
F A X 044-200-3932  
Mail: [40syokei@city.kawasaki.jp](mailto:40syokei@city.kawasaki.jp)