

障福第1323号
令和4年6月13日

各施設管理者 殿

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)

施設入所者の地域生活への移行状況について（依頼）

本県の障がい福祉行政の推進につきましては、日頃格別の御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、第6期神奈川県障がい福祉計画の進捗管理のため、数値目標等の令和3年度実績を把握する必要があることから、別紙のとおり調査を実施します。

つきましては、お忙しいところ大変お手数ですが、貴施設入所者の地域生活への移行状況について、様式に記載の上、令和4年6月27日（月）までに電子メールで御提出くださるようお願いいたします。

1 調査票及び記載要領の入手方法

「障害福祉情報サービスかながわ」→「書式ライブラリ」→「6 お知らせ（県内共通）」→「1 お知らせ」→「施設入所者の地域生活への移行状況について（依頼）」からダウンロードしてください。

2 提出書類

「様式1-1 施設入所者の地域生活への移行状況（その1）【施設記入用】」

3 提出先

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害福祉課調整グループ 柴田あて
電子メール：shougaihukushi_chousa.k67m@pref.kanagawa.lg.jp

問合せ先

調整グループ 柴田

電 話 (045) 210-4703

メール fm1309.a5b@pref.kanagawa.lg.jp