

事 務 連 絡

令和4年11月8日

市内 児 童 発 達 支 援 事 業 所 管理者  
市内 放課後等デイサービス事業所 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

障害児通所支援事業所における入浴設備の設置及び稼働状況について（依頼）

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、当課では主として重症心身障害児を受け入れている障害児通所支援事業における入浴設備の設置及び稼働状況について調査したく、別紙回答様式にて調査いたします。

なお回答については、以下の通りの御対応をお願いいたします。

【回答方法】

①か②、どちらかの方法で御回答ください。

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 FAX 番号宛て送信

※pdfに直接回答入力等行い、ファイルを当課に送信する方法でも構いません。

【回答期限】

令和4年11月25日（金）

お忙しい中大変恐縮ですが、御対応のほどよろしくお願い申し上げます。

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課

TEL 044-200-0079

FAX 044-200-3932

E-mail 40syokei@city.kawasaki.jp