

令和 5 年 4 月 2 5 日

市内指定障害福祉サービス事業所代表者 殿

相模原市長 本村 賢太郎
(公印省略)

福祉施設利用者の一般就労への移行等の実績について(依頼)

日頃より、本市の障害福祉行政の推進につきまして、御理解と御協力を賜り、誠にありがとうございます。さて、標記の件について、神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害福祉課長より、調査依頼がありました。つきましては、御多用のところ大変恐縮ですが、別添の調査表を作成いただき、下記提出先に電子メールにて御提出くださるようお願いいたします。

期間が短い中での御依頼となりますが、御協力くださいますようお願いいたします。

なお、結果の集計値等については、県から公表される予定であることを申し添えます。

1 調査対象施設

障害者総合支援法に基づく指定を受けた指定障害福祉サービス事業者(就労移行支援、就労継続支援 A 型、就労継続支援 B 型、自立訓練(機能訓練)、自立訓練(生活訓練)、生活介護又は就労定着支援のいずれかの事業を行う事業所) 別添調査対象事業所リストのとおり

2 提出物

・【様式 3】令和 4 年度一般就労移行等実績調査票(Excel データ)

様式 3 - 1 は、各施設(事業所)が実施する障害福祉サービス事業にかかわらず、全ての事業者が作成するシートです。

様式 3 - 2 から様式 3 - 7 までは、各施設(事業所)が実施する障害福祉サービス事業に応じて作成してください。該当しない様式のシートは提出時に削除してください。

就労定着支援事業所につきましては、様式 3 - 1 のみの作成となります。

一般就労移行の実績の有無にかかわらず、回答が必要となります。

3 提出先・提出方法

相模原市健康福祉局地域包括ケア推進部地域包括ケア推進課 原中宛
houkatsucare@city.sagamihara.kanagawa.jp へ電子メールを送信

4 提出期限

令和 5 年 5 月 2 6 日(金)

以 上

健康福祉局地域包括ケア推進部地域包括ケア推進課計画推進班

担当 原中

電話(直通) 0 4 2 - 7 6 9 - 9 2 2 2

F A X 0 4 2 - 7 5 9 - 4 3 9 5

〒 2 5 2 - 5 2 7 7 相模原市中央区中央 2 丁目 1 1 番 1 5 号