

令和5年4月26日

施設管理者 各位

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害者施設指導課長

施設入所者の地域生活への移行状況について（依頼）

平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

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4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する旨、依頼がありました。

つきましては、お忙しいところ大変お手数ですが、調査結果を別添様式に記載の上、令和5年5月12日（金）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。

なお、令和5年度は計画策定年であり、実施状況を早めに確認する必要があるため、国からの調査依頼に先行して実施しています。今後、国から調査依頼があった際に、調査項目の追加等が必要となったときは、再度調査を実施させていただく可能性がありますので、御了承願います。

本件調査にかかる照会等については下記連絡先までお願いいたします。

記

1. 調査対象事案：施設入所者の地域生活への移行状況について

（対象施設は以下のとおり）

- ・障害者支援施設 川崎ラシクル（川崎区日進町5-1）
- ・桜の風（中原区井田3丁目16番1号）
- ・障がい者支援施設 みずさわ（宮前区水沢3丁目6番50号）
- ・川崎市れいんぼう川崎（宮前区東有馬5-8-10）
- ・川崎市柿生学園（麻生区五力田2-20-10）
- ・障害者支援施設（入所）つばき寮（麻生区細山1209番地）

2. 調査方法：アンケート調査（別添エクセルデータ）

3. 提出期限等：①回答期限 令和5年5月12日（金）

②回答方法 エクセルデータ添付によるメール回答

③回答宛先 障害者施設指導課事業者指定担当

[40sidou@city.kawasaki.jp](mailto:40sidou@city.kawasaki.jp)

件名を【施設入所者の地域生活への移行状況(回答)】としてください。

④連絡先 障害者施設指導課事業者指定担当

電話 044-200-2927

4. その他 : 調査票及び記載要領は、次のホームページからダウンロードできます。

「障害福祉情報サービスかながわ」

→「書式ライブラリ」

→「文書／カテゴリ検索」

→「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）」

※「書式ライブラリ」→「文書名で検索」でもダウンロードできます。

川崎市健康福祉局障害保健福祉部  
障害者施設指導課事業者指定担当 小田

TEL 044-200-2927

FAX 044-200-3932