

児 童 発 達 支 援 セ ン タ ー
児 童 発 達 支 援 事 業 所 代 表 者 様
放課後等デイサービス事業所
(指定都市・中核市に所在する事業所を除く)

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部
障害サービス課長
(公 印 省 略)

送迎用バスに対する安全装置の装置促進及び装備状況の調査について（照
会）

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賜り厚くお礼申し
上げます。

さて、標記のことについて、令和5年5月22日付事務連絡にてこども家庭庁支援局障
害児支援課から調査依頼がありました。

つきましてはお忙しいところ申し訳ありませんが、次により御回答くださるようお願い
いたします。

1 対象事業所

児童発達支援センター、児童発達支援事業所及び放課後等デイサービス事業所
(指定都市・中核市に所在する事業所を除く)

1 提出期限

令和5年6月7日（水）必着

2 提出様式

Excel シート『【事業所番号】1450000000【事業所名】〇〇__調査様
式.xlsx』

※ Excel ファイルの名称に事業所番号と事業所名称を入力してください。

※ PDF に変換せず、Excel ファイルのまま送付してください。

※ 調査様式を改変（シート・行・列の追加、削除等）しないでください。

3 提出方法

神奈川県の電子申請システムを利用してください。

URL ([https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail?te
mpSeq=52557](https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail?tempSeq=52557))

問合せ先
事業支援グループ
電 話 045(210)4732(直)