

令和5年6月6日

県所管域（指定都市及び中核市を除く。）
指定障害者支援施設 管理者様

神奈川県福祉子どもみらい局
福祉部障害サービス課

**障害者支援施設の利用者に係る医療アクセスについてのアンケート
調査の実施について（照会）**

本県の障がい福祉行政の推進については、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、障害者支援施設の利用者に係る医療アクセスやその課題について、今後の施策の参考とするため、アンケート調査を実施することとしました。

つきましては、別添「アンケート回答用紙」に必要事項をご記入の上、6月7日（水）までに提出先まで送付いただきますようお願いします。

【提出先】

ken-shisetsu@pref.kanagawa.lg.jp

問合せ先

福祉施設グループ 安井

電 話 045-285-0738（直）

電子メール ken-shisetsu@pref.kanagawa.lg.jp