

令和5年7月18日

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

**障害者支援施設における入所希望の状況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、障害者支援施設の入所希望の状況について、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「回答用紙」に必要事項をご記入の上、7月25日（火）までに提出先まで送付いただきますようお願いいたします。

なお、県立施設につきましては、別途照会させていただきます。

【提出先】

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部
障害サービス課福祉施設グループ
ken-shisetsu@pref.kanagawa.lg.jp

問合せ先

福祉施設グループ 永田

電 話 045-285-0738（直）

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