

令和 6 年(2024 年)6 月 4 日

各事業所等 管理者 様

横須賀市民生局福祉こども部障害福祉課

令和 6 年版「精神保健福祉こころの相談ガイド」の確認について（依頼）

日頃から本市障害福祉行政にご協力いただき、ありがとうございます。

さて、障害福祉課では、主に新規で精神障害者保健福祉手帳や自立支援（精神通院）医療受給者証を取得された方を対象とした「精神保健福祉こころの相談ガイド」を作成しています。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、令和 6 年版の作成にあたり、資料編に掲載する貴事業所の内容をご確認いただきたく、依頼いたします。

【確認資料】

- ・ 令和 6 年資料（案）就労移行支援事業所
- ・ 令和 6 年資料（案）就労継続支援 A 型事業所
- ・ 令和 6 年資料（案）就労継続支援 B 型事業所

※上記は、令和 5 年版ガイドに掲載されている内容です。

【修正等方法】

- ・ 必要に応じて確認資料を朱書きで修正してください。
- ・ 新規に掲載を希望する場合は、該当する事業所の資料に行を追加して朱書きでご記入ください。なお、概要欄は、「主な活動」と「その他」の 2 項目で記入してください。
- ・ 掲載しない場合は、行全体に朱書きの取り消し線を引いてください。

【提出期限】

- ・ 令和 6 年 6 月 14 日(金)

【提出方法】

- ・ 修正等した確認資料を、障害福祉課 障害サービス第 3 係 館野宛メールにてご提出ください。(hp-hw@city.yokosuka.kanagawa.jp)
- ・ メールのタイトルは「令和 6 年版こころのガイド原稿回答（事業者名）」としてください。
- ・ メール本文には必ず担当者名を記入してください。
- ・ 修正等がない場合は連絡不要です。

※提出期限後は取りまとめのうえ、1 度校正を依頼する予定です。

問い合わせ先 横須賀市民生局福祉こども部障害福祉課

障害サービス第 3 係 館野

〒238-8550 横須賀市小川町 11 番地

TEL：046-822-8249 FAX：046-825-6040

E-mail：hp-hw@city.yokosuka.kanagawa.jp