

令和7年2月12日

湘南東部障害保健福祉圏域
生活介護事業所 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長
(公 印 省 略)

重症心身障害者の方への生活アンケートについて（依頼）

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

さて、本県では度重症心身障害者の方の望む暮らしを実現できるよう、地域におけるグループホームなどでの暮らしを実現するため、今年度、重症心身障害者等支援体制検討会を設置し、委員の皆様と検討を重ねてまいりました。

検討を重ねる中で湘南東部障害保健福祉圏域（藤沢市・茅ヶ崎市・寒川町）にお住いの重症心身障害者の方に必要とされるグループホーム設置実現のためには、圏域の重症心身障害者の方の現在の生活や今後の望む暮らしを把握し、施策実施等の基礎資料が必要であると認識するに至りました。

そこで、以下のとおりアンケートを実施いたしますので、重症心身障害者の方で貴事業所を利用されている方に別紙「アンケートご協力をお願い」配布等の御協力をお願いいたします。

1 対象者：湘南東部障害保健福祉圏域にお住いで生活介護を利用されている重症心身障害者

2 回答方法：

(1) e-kanagawa（電子申請システムによる回答）

「アンケートご協力をお願い」に掲載されている二次元コードを読み取り回答

(2) アンケート用紙により回答し、ポストに投函

※ 紙による回答をご希望の方については、別途用紙と返信用封筒を事業所宛て送付しますので、お手数ですが、下記問合せ先へ2月19日（水）までに必要数をご連絡ください。

問合せ先

福祉施設グループ 今、安井

電 話 045-285-0738（直通）

メール：ken-shisetsu@pref.kanagawa.lg.jp

アンケートご協力をお願い

湘南東部障害保健福祉圏域にお住いの重症心身障害者の方に現在の生活や今後の望む暮らしを伺い、県の今後の施策に反映させていただきたいと考えております。

以下のいずれかの方法により、ご回答いただきますようお願いいたします。

1 e-kanagawa（電子申請システムからの回答）

※スマホで二次元コードを読み込んでください。



【回答期限】

※2月26日（水）までにご回答をお願いいたします。

2 アンケート用紙による回答

（事業所から用紙と封筒を受け取り、回答後ポストに投函）

※県が必要枚数を把握してから事業所に送付するため、数日お待ちいただきます。

【回答期限】

※2月26日（水）までにポストへの投函をお願いいたします。