

障サ第 1103 号
令和 7 年 4 月 14 日

障害児入所施設 施設長 様
(政令市を除く)

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)

障害児入所施設に入所する 15 歳以上の者の移行調整の進捗状況調査に
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、日頃格別の御理解をいただき厚く
お礼申し上げます。

さて、県は、「障害児入所施設に入所する障害児等の移行支援・移行調整について
(令和 6 年 7 月 2 日付けこども家庭庁支援局障害児支援課長通知)」において示され
ている協議の場として、「神奈川県過齢児移行対策会議」を設置し、標記の件について
検討を行ってきました。通知で示された手引きにおいては、入所児童が 15 歳頃から
移行調整を開始し、関係機関がそれぞれの役割を果たしていく必要性が明記されてお
り、これまでに引き続き、15 歳以上の移行対象者の移行調整状況を調査・把握した上
で課題解決に向けて取組を進めていくこととしています。

つきましては、御多忙の折、誠に恐縮ですが、下記の調査に御協力をお願いいたし
ます。

1 依頼事項

障害児入所施設に入所する障害児等の状況を移行状況調査票に記入してください。

※ 県外または政令市から措置・支給決定を受けている児童等についても御回答く
ださい。

2 提出期限：令和 7 年 5 月 8 日 (木)

3 提出方法及び提出先

移行対象者状況調査票 (Excel 様式) を電子メールにて、下記問合せ先まで提出
してください。

問合せ先
障害サービス課
福祉施設グループ 伊東
電 話：045-285-0738 (直通)
E-mail：ken-shisetsu@pref.kanagawa.lg.jp