

7 高福課第 1 1 6 9 号
令和 7 年 5 月 2 8 日

市内相談支援事業所管理者 殿

相模原市長 本村 賢太郎
(公印省略)

障害者相談支援事業の実施状況等について（依頼）

平素から本市の障害福祉行政の推進につきまして、御理解、御協力をいただきありがとうございます。

さて、この度、神奈川県から障害者相談支援事業の実施状況等について調査依頼がありました。

つきましては、業務多忙の中恐縮ですが、調査票への回答について、御協力いただきますようお願いいたします。

1 調査について

(1) 指定特定相談支援事業所

提出書類

ア 事業所情報調査票 1

イ 意思決定支援に係る調査票①、②

調査票作成にあたっての注意事項

ア 事業所情報調査票 1

昨年度の同調査結果をベースに情報を入力していますので、令和 7 年 4 月 1 日時点の事業所の情報として誤りがなければ御確認いただき、修正が必要な場合は、修正箇所を**朱書き**で御記入いただきますようお願いいたします。

なお、人数を入力するセルにおいて「0 人」に修正したい場合には、空欄にするのではなく、**朱書き**で「0」を入力してください。

また、昨年度の情報が無い事業所につきましては、新規に情報を御記入いただきますようお願いいたします。

今年度から調査項目「手話通訳者の配置状況等」がより詳細な設問となっていますが、昨年の回答状況を踏まえ、B O 列～C I 列に「2（非該当）」を入力しますので、該当する場合には「1」に修正してください。

イ 意思決定支援に係る調査票①、②

調査票①C 列～E 列に令和 6 年 4 月 1 日～令和 7 年 3 月 3 1 日の間に作成したサービス等利用計画の作成数等を、調査票②C 列に意思決定支援会議への出席件数を入力してください。

意思決定支援については、次の URL から神奈川県のホームページを御参照ください。<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/m8u/ishiketteil.html>

(2) 指定一般相談支援事業所

提出書類 事業所情報調査票2

調査票作成にあたっての注意事項

ア 事業所情報調査票1

昨年度の同調査結果をベースに情報を入力していますので、令和7年4月1日時点の事業所の情報として誤りがないか御確認いただき、修正が必要な場合は、修正箇所を**朱書き**で御記入いただきますようお願いいたします。

なお、人数を入力するセルにおいて「0人」に修正したい場合には、空欄にするのではなく、朱書きで「0」を入力してください。

また、昨年度の情報が無い事業所につきましては、新規に情報を御記入いただきますようお願いいたします。

2 回答期限

令和7年6月13日（金）

3 回答方法

調査票を次のメールアドレス宛に御送付ください。

メールアドレス：k-s-fukushi@city.sagamihara.kanagawa.jp

なお、メールの件名は「【〇〇（事業所名）】障害者相談支援事業の実施状況等について（回答）」としていただきますようお願いいたします。

以 上

健康福祉局地域包括ケア推進部
高齢・障害者福祉課 大橋・橋口
電話：042-707-7055