

令和 6 年(2024 年)6 月 2 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 7 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）

日頃から本市の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 7 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。なお、これまで就労移行支援、就労継続支援 A 型、就労継続支援 B 型の事業所の掲載をしておりましたが、近年利用が増えている自立訓練（生活訓練）の事業所の掲載もしたいと思っておりますので、新規掲載についてご検討ください。

【確認資料】

- ① 令和 7 年資料（案）就労移行支援事業所
 - ② 令和 7 年資料（案）就労継続支援 A 型事業所
 - ③ 令和 7 年資料（案）就労継続支援 B 型事業所
 - ④ 令和 7 年資料（新）自立訓練（生活訓練）事業所
- ※①～③は、令和 6 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・加筆してください。
- ・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。
- ・掲載をやめる場合は、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 7 年 6 月 13 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担当 館野まで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「館野宛：令和 7 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
障害サービス担当 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