

市内共同生活援助事業所 管理者様

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害者施設指導課長

令和 7 年度予算執行調査「障害福祉サービス等」への回答協力について（依頼）

日頃から本市障害福祉行政に御尽力賜り、誠にありがとうございます。

さて、この度財務省の令和 7 年度予算執行調査として「障害福祉サービス等」を調査することになりました。これに伴い、財務省から厚生労働省に対しての本調査への協力依頼、厚生労働省から本市に対しての協力依頼がございました。

つきましては、御多忙のところ誠に恐縮ですが、本調査の趣旨を御理解いただき、御協力くださるようよろしくお願いいたします。

なお、本調査にかかる御質問等については、まず別添の「Q & A」を御確認ください。その上で御不明な点等ございましたら、下記連絡先まで御連絡ください。御質問をいただいた後に、本市より厚生労働省へ照会をかけることとなりますので、御質問がある場合にはお早めに御連絡ください。

1. 調 査 対 象 事 案 : 厚生労働省 障害福祉サービス等
2. 調 査 対 象 : 令和 7 年 3 月 31 日時点で、共同生活援助の指定を受けている事業所（令和 7 年 3 月 31 日時点で、当該サービスを休止・廃止している事業所は除く。）
3. 調 査 方 法 : アンケート調査（Microsoft Forms）
4. 提 出 期 限 等 :
 - ①回答期限 令和 7 年 8 月 1 9 日（火）
 - ②回答方法 Microsoft Forms による回答
 - ③回 答 URL 障害福祉情報サービスかながわに登録されているメールアドレス宛にお送りしております。
 - ④連 絡 先 川崎市健康福祉局障害保健福祉部
障害者施設指導課事業者指導担当
0 4 4 - 2 0 0 - 0 0 8 2

5. そ の 他

Microsoft Forms には、一時保存機能がありません。回答所要時間 30 分程度を要しますので、回答を始める前に別添「調査票※下書き用」で質問を確認いただくことを推奨します。なお、一度回答を送信した後に再度回答はしないでください。

調査票の回答内容については、集計・データの分析を行い、財務省において調査結果を公表さ

れますが、個別の調査先名等は公表されません。また、回答内容を、統計分析目的以外に使用することはありません。

6. 注 意 事 項

本調査に係るアンケートは、担当者のみを対象としています。恐れ入りますが、上記回答 URL の第三者への共有は御遠慮くださるようお願いいたします。

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害者施設指導課事業者指導担当

電話：044-200-0082

FAX：044-200-3932

メール：40sidou@city.kawasaki.jp