

事務連絡
令和7年9月16日

障害者支援施設
障害児入所施設
(政令市・中核市、県立施設を除く)

} 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

「障害者支援施設及び障害児入所施設の老朽化等に係る実態調査」について
(依頼)

本県の障がい福祉行政の推進については、平素より御尽力を賜り、厚くお礼申し上げます。

県では国庫補助を活用し、県域の民間障害福祉サービス事業所等の整備について支援を行い、重度障がい児者の生活の場等の適切な整備を推進しています。

重度障がい児者が多く生活している障害者支援施設及び障害児入所施設の多くが建築から長い年数が経過し老朽化が懸念される状況の中、県として、今後の老朽化対策修繕の必要性の有無（個室化の状況、定員減の検討状況、改修予定等）を把握し、ニーズに応じた必要施策の検討につなげたいと考えているため、標記調査を行います。

ついては、御多忙の折、誠に恐縮ですが、下記対象施設におかれましては、本調査に御協力のほど、よろしくお願いいたします。

記

1. 対象施設

障害者支援施設、障害児入所施設（県立施設を除く）

2. 提出資料

「【神奈川県】施設老朽化実態調査票」

※ 記入例を御参照の上、各設問、漏れなく選択（記入）してください。

3. 提出方法及び提出先

上記提出資料を電子メールにて、障害サービス課福祉施設グループ宛てに御提出ください。

なお、電子メールの件名は「(施設名) 障害福祉施設等施設整備費補助（老朽化対策修繕）に係る実態調査」としてください。

提出先メールアドレス：ken-shisetsu@pref.kanagawa.lg.jp

4. 提出期限：令和7年10月31日（金） ※提出必須

5. 照会先

調査内容で御不明な点等につきましては、下記連絡先にお問い合わせください。

問合せ先
福祉施設グループ 反町
電話 045-210-1111（内線 5082）