

障害児通所支援（児童発達支援）事業所
障害児通所支援（放課後等デイサービス）事業所 御中

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 8 年度予算執行調査「障害福祉サービス等（障害児通所支援）」の実施
について（依頼）

平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

財務省は令和 8 年度予算執行調査として、「障害福祉サービス等（障害児通所支援）」を調査することになり、財務省から本市に対して調査協力依頼がなされたところです。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ですが、本調査の趣旨をご理解いただきご協力の程よろしくお願いいたします。なお、本調査にかかる照会等については、下記連絡先までお願いいたします。

記

1. 調査対象事案 : 障害福祉サービス等（障害児通所支援）
2. 調査方法 : アンケート調査（Microsoft Forms）
※別添 Ward 版で下書きされた後のご入力を推奨しています。
3. 提出期限等 : ①回答期限 令和 8 年 5 月 1 3 日（水）
②回答方法 Microsoft Forms による回答
③回答用 URL 障害福祉サービスかながわに登録されているメールアドレス
Q&A 用 URL 宛て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
044-200-0082

4. 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、回答を始める前に調査票（Word 版）で質問を確認し、下書きされることを推奨します。

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の公表が行われますが、個別の事業者名等は公表されません。また、回答内容を、本調査の統計分析目的以外に使用することや、第三者へ提供することはありません。

本調査は全数調査（全事業所が対象）となります。1 事業所につき 1 回答していただく必要がありますので、複数の事業所を運営している場合は、事業所ごとに回答が必要となることにご留意願います。

5. 注意事項

本調査に係るアンケートは、調査依頼を受けた事業所の担当者限りとしてください。恐れ入りますが、上記回答 URL 等の第三者への共有はご遠慮願います。

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

TEL：044-200-0082

FAX：044-200-3932

メール：40sidou@city.kawasaki.jp