

8川健障施第778号
令和8年8月5日

指定特定相談支援事業所 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

川崎市版GH空床等情報一覧リストに係る情報相違の御連絡について（依頼）

日頃から、本市障害福祉事業施策に御尽力いただき、ありがとうございます。

また、川崎市版GH空床等情報一覧リスト（以下、「リスト」という。）を御活用いただき、重ねて御礼申し上げます。

本リストは、入居を希望される方とグループホームをつなぐための情報提供ツールとして運用しており、相談支援事業所の皆様にも御活用いただいております。

一方で、グループホームの空床状況や受入条件等は日々変動することから、掲載内容と実際の状況に差異が生じる場合があります。

については、リスト掲載内容と実際の状況が異なっていた場合[注1]には、お手数ですが、障害者施設指導課までメール等で御連絡いただきますようお願いいたします。

[注1]

例) ・リスト上は「空床あり」となっているが、実際には空床がなかった

- ・受入可能な障害種別や支援内容が実際と異なっていた
- ・事業所名、連絡先その他掲載内容に誤りがあった など

御連絡いただいた内容につきましては、障害者施設指導課から当該グループホームに確認を行い、必要に応じて最新の情報を御提出いただくよう依頼いたします。

本リストは、各グループホームの皆様の御協力により成り立っております。より正確で有効な情報提供を行うため、皆様からの御連絡を今後の運用改善に活用してまいりたいと考えております。

引き続き、本リストの円滑な運用に御協力くださいますようお願いいたします。

問合せ先

障害者施設指導課事業者指定担当

電 話：044（200）2927

F A X：044（200）3932

E-mail:40sidou@city.kawasaki.jp