

横浜市障害者移動支援事業者 各位

横浜市健康福祉局障害福祉課長  
佐藤 友也

横浜市障害者移動支援事業の改正に係る事業者説明会の実施について（通知）

日頃から、本市障害者福祉行政に御協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、平成 25 年度から障害者移動支援事業の改正を予定しています。この改正内容等について、次のとおり事業者説明会を実施いたしますので、関係職員の御出席をお願いいたします。

1 日時・会場 ※各回とも内容は同じです。

	日程	時間	場 所
第 1 回	平成 25 年 2 月 13 日(水)	9:45～11:30	<b>横浜市社会福祉センター 4 階ホール</b> (横浜市中区桜木町 1-1 横浜市健康福祉総合センター内)
第 2 回	平成 25 年 2 月 14 日(木)	9:45～11:30	

2 出席者

管理者またはサービス提供責任者、請求事務を行う職員等

3 内容（予定）

- (1) 制度改正の経緯
- (2) 改正内容の詳細について
- (3) 事業者登録手続について
- (4) その他

4 出席票の提出について

別紙出席票に必要事項を御記入の上、健康福祉局障害福祉課あて FAX にて御提出ください。【**※切：平成 25 年 2 月 6 日（水）必着**】

5 当日の資料について

2 月上旬に、「障害福祉情報サービスかながわ」の【書式ライブラリ】→【2. 横浜市からのお知らせ】に掲載しますので、印刷の上当日お持ちください。

6 その他

当日は、資料のほか、送信済みの FAX 送信票（横浜市障害者移動支援事業者説明会出席票）をお持ちください。

なお、居宅介護等（居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護）事業者、相談支援事業者の方で出席を希望される場合は、同様に事前申込の上、御参加ください。

提出先及び問合せ

健康福祉局障害福祉課移動支援係

TEL. 045-671-2401

FAX. 045-671-3566

## ★会場地図



〒231-8482 横浜市中区桜木町 1-1 横浜市健康福祉総合センター

JR 京浜東北・根岸線 横浜市営地下鉄(ブルーライン) 桜木町駅下車

- ・ 野毛地下道をお進みの場合は、出口西をご利用ください
- ・ 車での来館はご遠慮ください

申込 FAX は次ページです。

# F A X 送信票

年 月 日

横浜市健康福祉局障害福祉課移動支援係あて

(FAX) 0 4 5 - 6 7 1 - 3 5 6 6

## 横浜市障害者移動支援事業者説明会 出席票

次の回に出席を希望します。

	日程	時間	出席 (○印を記入)
第 1 回	平成 25 年 2 月 13 日 (水)	9:45~11:30	
第 2 回	平成 25 年 2 月 14 日 (木)	9:45~11:30	

法人名 : \_\_\_\_\_

事業所名 : \_\_\_\_\_

事業所番号 : \_\_\_\_\_

※(県内の移動支援事業者の場合)146 で始まる 10 桁の番号です

電話番号 : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

現在の実施サービス : 移動介護 ・ 日常必要外出  
\_\_\_\_\_ その他 ( 居宅介護等 ・ 相談支援 ・ 他 ) \_\_\_\_\_

出席者氏名 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

当日は送信済みの FAX 送信票をお持ちください。

【締切 : 平成 2 5 年 2 月 6 日 (水) 必着】