

市内指定障害福祉サービス事業所等の管理者 様

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課長

平成26年度就労移行等実態調査について（依頼）

日ごろから、本市の障害福祉施策へのご理解、御協力をいただきましてありがとうございます。

さて、標記について、厚生労働省より調査の依頼がありましたので、次により御回答くださるようお願いします。

なお、今回は、平成25年度分、平成26年度分と2年分をまとめて調査する関係で、調査毎に提出期限が異なるため、御留意ください。

1 調査対象事業所・施設

（1）就労移行支援、（2）就労継続支援A型、（3）就労継続支援B型

2 回答様式

「平成25年度調査票（実態調査）」

「平成26年度調査票（実態調査）」

3 回答期限

平成25年度調査票	⇒	平成26年10月10日（金）	} いずれも 期限厳守
平成26年度調査票	⇒	平成26年10月29日（水）	

4 回答方法

「調査事業所記入要領」及び各調査票の注釈を参照の上、各調査票を作成してください。また、調査票の回答入力は、必ず【調査票】シートへお願いします。【自動編集用】シートへ直接入力しないでください。

法人で複数の事業を実施している場合（多機能事業所も含む）は、事業種別ごとに調査票の記入及び提出をお願いします。

5 提出先

各調査票データを電子メールに添付し、下記担当宛てに御提出ください。

【提出先アドレス】35syokei@city.kawasaki.jp

6 回答様式等掲載先

「障害福祉情報サービスかながわ」<http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>
書式ライブラリ⇒3. 川崎市からのお知らせ⇒1. 川崎市からのお知らせ⇒
「2014/09/25付け」

問い合わせ・提出先

障害計画課指定・指導担当 山口・和田

電 話： 044-200-2927

e-mail： 35syokei@city.kawasaki.jp