

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（厚生労働省の追加調査：生活介護等実態調査）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。

1 調査対象事業所・施設

（1）生活介護、（2）自立訓練（機能訓練）、（3）自立訓練（生活訓練）

2 回答様式

「平成25年度 生活介護等実態調査票（就労移行等実態調査の追加調査）」

「平成26年度 生活介護等実態調査票（就労移行等実態調査の追加調査）」

3 回答期限

平成26年11月17日（月）

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⇒

「2014/10/ 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