

平成 27 年 12 月 9 日

障害者支援施設 管理者 各位

川崎市健康福祉局障害保健福祉部長

障害者支援施設収支状況調査への御協力について（依頼）

日ごろから、本市の障害保健福祉行政の推進に御尽力賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、各施設の運営状況の的確な把握を通じてより効率的・効果的な施設運営に資することなどを目的とする障害者施設運営状況調査を監査法人に委託し調査実施しております。

また、障害者入所施設の整備を含めた、川崎市福祉センター跡地活用施設整備基本計画の改訂について、検討を進めているところです。

ついては、これらの取組の参考とするため、障害者支援施設の収支状況調査について、次のとおり依頼させていただきたいと存じます。お忙しいところ恐れ入りますが、何卒御協力をお願いいたします。

1 御回答期日

平成 27 年 12 月 25 日（金）

2 御提出資料

障害者支援施設 収支状況調査 調査票

- ・平成 26 年度決算の状況（単位：千円）を御記入ください。
- ・収入、支出ともに、項目別に内訳を御記入ください。
- ・収入のうち国給付費・市単独加算については、サービス種類ごとに御記入いただき、その他の項目については、サービス種類ごとに会計を区分している場合は種類ごとの金額も御記入ください。
※網掛け部分が必ず御記入いただきたい箇所です。
- ・事務費のうち、人件費を代替する性格を有する「福利厚生費」、「委託費」については、事務費の内数として別途御記入ください。

3 御提出方法

下記メールアドレスあてに御提出資料を送付ください。

4 その他

- （1）当方で自立支援給付費や市単独加算の給付データを所有していますが、法人の決算処理と基準日が異なっており、今後の検討を進める上で各法人における各施設の決算額を正確に把握する必要があるため、改めて調査の御協力をお願いするものです。
- （2）今回の調査は収支状況に限っておりますが、当方で所有している体制届による人員配置の状況や給付データに基づく入所者の障害支援区分の状況、各サービスの利用状況、加算の取得状況等の様々な情報を突き合わせて、障害者支援施設の状況を把握してまいります。
- （3）現在、意見募集中の「川崎市福祉センター跡地活用施設整備基本計画改訂版案」に関する資料について、参考まで送付します。（意見の募集期日は 12 月 10 日（木）までです。）

事務担当 障害計画課給付係 北村

電話 044-200-2675

FAX 044-200-3932

E-mail kitamura-t@city.kawasaki.jp