

事 務 連 絡
平成 27 年 12 月 25 日

指定障害児通所支援事業者 管理者 殿

神奈川県保健福祉局
福祉部障害サービス課

障害児通所支援事業所の利用状況の調査について(依頼)

本県の障害福祉行政の推進に、日頃から御協力いただき厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、標記について、厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課障害児・発達障害者支援室より依頼がありました。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、別紙調査票に御記入の上、平成 28 年 1 月 14 日(木)までに御回答くださるようお願いいたします。

- | | | |
|---|------|--|
| 1 | 調査対象 | 平成 27 年 12 月 1 日現在までに神奈川県が指定した障害児通所支援事業者 |
| 2 | 調査内容 | <u>平成 27 年 12 月 1 日時点</u> の利用状況等 |
| 3 | 提出方法 | 別紙調査票により <u>メール又はファクシミリ</u> にて回答 |
| 4 | 提出期限 | 平成 28 年 1 月 14 日(木) |
| 5 | 提出先 | 電子メール nakamura.ac5@pref.kanagawa.jp
ファクシミリ 0 4 5 - 2 0 1 - 2 0 5 1 |

問い合わせ先

施設福祉グループ 中村

電 話 (045)210-1111 内線 4724

ファクシミリ (045)201-2051

メール nakamura.ac5@pref.kanagawa.jp