

平成 28 年 9 月 7 日

各 指定入所・通所系事業所 代表者 様

神奈川県保健福祉局福祉部障害福祉課長  
(公 印 省 略)

平成 28 年度障害児者向け施設被害状況確認訓練の  
実施に係るアンケート調査について (依頼)

日ごろより、本県の障害保健福祉施策の推進に御協力いただき厚くお礼申し上げます。

また、9月2日に実施しました標記訓練には、多くの事業所の皆様に御参加いただきありがとうございました。

さて、「被害状況確認システム」につきましては、大規模地震や大雨等により県内で大規模な災害が発生した場合等に、県及び市町村等が関係機関と連携し迅速な対応ができるよう、情報収集手段の1つとして、ウェブサイト「障害福祉情報サービスかながわ」のメール配信機能にパソコンやスマートフォン、携帯電話等のメール機能を使って障害児者が居住又は通所する事業所の被害状況を確認する機能を追加したものです。

そこで、今後このシステムを効果的に活用するため、皆様方の御意見をお伺いすることといたしました。

つきましては、お忙しい中大変恐縮ですが、別紙アンケート調査票により、9月16日(金)までに下記メールアドレス宛御回答くださいますようお願いいたします。

なお、今回の訓練で回答されなかった事業所の皆様におかれましても、是非調査に御協力くださいますよう併せてお願いいたします。

- 1 回答先メールアドレス jigyouso.chousa@pref.kanagawa.jp
- 2 回答期限 9月16日(金)

問い合わせ先  
事業支援グループ 岡崎  
電話 045-210-4717