

平成 29 年度予算執行調査
「障害福祉サービス等（就労継続支援、A型、B型）調査の注意点

【調査対象先】

○ 平成 29 年 4 月 1 日時点で、就労移行支援、就労継続支援 A 型、就労継続支援 B 型の指定を受けている事業所（平成 29 年 4 月 1 日時点で当該サービスを休止・廃止している事業所は除く。また、平成 28 年 4 月 1 日以降に新設された事業所は除く。）

【調査対象年度】

○ 事業の実施状況、利用者、職員等の状況：平成 27 年度（平成 28 年 3 月 31 日時点）
○ 収入や支出の状況：平成 27 年度
※平成 28 年度 4 月以降に開所された事業所さんは調査対象外となりますが、
「平成 28 年 4 月以降開所のため回答はありません」とメールいただくと大変助かりますのでご協力よろしくお願いいたします。

【回答作成方法・提出について】

★提出先は横浜市健康福祉局障害支援課です。

メールで提出ください。

(kf-shisetsuchosa@city.yokohama.jp)

○ 提出物：調査票

※調査票は障害福祉サービスかながわにも掲載されておりますが、提出先は横浜市です。
※例えば、就労移行支援と就労継続 A 型を同一事業所内で行っている場合は、回答いただくシートは 2 枚になりますのでご注意ください。
※調査票の右上に表示されます「コンテンツの有効化」というボタンを押してから回答の作成をお願いいたします。
※詳しくは、調査票内の記載要領をお読みください。

★締切は平成 29 年 5 月 2 日（金）とします。よろしくお願いいたします。

※提出は横浜市健康福祉局障害支援課へメールでお願いいたします。

【問い合わせについて】

★調査に関する問い合わせは関東財務局となりますのでご注意ください。

関東財務局理財部主計第 2 課

電話：048-600-1102（直通）

担当：田中、樺沢、新藤

E-mail：syogaif@kt.lfb-mof.go.jp（@以降はアルファベット小文字です。）