

健 障 福 第 928 号

平成 29 年 6 月 27 日

各指定相談支援事業所管理者 様

横浜市健康福祉局障害福祉課長

貴事業所における相談支援の実施体制及び実施状況について（照会）

日頃より、本市障害者福祉にご協力いただき、誠にありがとうございます。

この度、厚生労働省から、指定特定相談支援事業所、指定一般相談支援事業所及び指定障害児相談支援事業所における相談支援の実施体制や実施状況に関する調査に対する回答依頼がありました。

つきましては、別添調査票（①、②）に回答を記載し、下記提出先に E-mail にてご提出いただきますようお願いいたします。

期限が短く大変申し訳ありませんが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

ご不明点等ございましたら、下記担当までご連絡ください。

【提出期限】

平成 29 年 7 月 10 日（月）まで（必着）

【提出先】

健康福祉局障害福祉課地域活動支援係 打木 あて

E-mail : kf-soudanshien@city.yokohama.jp

※ FAX での提出をご希望される場合は、下記 FAX 番号あてご提出をお願いいたします。

<担当>

健康福祉局障害福祉課

松浦・打木

TEL 045-671-3602

FAX 045-671-3566