

障福第 301 号
平成 29 年 8 月 10 日

指定障害者支援施設 }
指定障害児入所施設 } 代表者 様
指定生活介護事業所 }

神奈川県保健福祉局福祉部障害サービス担当課長
(公 印 省 略)

「強度行動障害実態調査」の実施について（依頼）

日ごろから本県の障害福祉行政の推進に御理解、御協力をいただき厚く御礼申し上げます。
さて、本県では、激しい行動障害を頻回に示し、日常生活に困難が生じている状態にある障害児者に対して、適切な相談と生活支援等が受けられるよう平成 9 年度から「神奈川県強度行動障害対策事業」を実施しています。

この調査は、事業の一環として、強度行動障害の状態にある方の人数や障害特性等を把握し、今後の事業運営、支援施策を検討する際の基礎資料とするため、3 年毎に実施しているものです。

つきましては、お忙しいところ恐れ入りますが、別添「強度行動障害実態調査票（旧法基準）記入要領」を御確認の上、下記により御回答いただきますようお願いいたします。

なお、個人情報保護条例に基づき、御回答にあたっては、対象となる利用者あるいは御家族に本調査の趣旨と回答について御説明いただき、同意を得られますようお願いいたします。

本調査の調査結果については、個人情報が特定できない形で集計結果の概要を調査対象施設宛に送付させていただきます。

記

- 1 提出書類 強度行動障害実態調査総括表〔第 1 号様式〕
強度行動障害実態調査票（旧法基準）〔第 2 号様式〕
- 2 回答時点 平成 29 年 8 月 1 日時点
- 3 提出期限 平成 29 年 9 月 8 日（金）
- 4 提出方法 電子メール
- 5 回答先 神奈川県保健福祉局福祉部障害福祉課
施設指導グループ 中山 宛
電子メールアドレス ken-shisetsu@pref.kanagawa.jp

問合せ先
施設指導グループ 中山
電話：045-210-1111（内線4706）