

障 福 第 664 号
平成 30 年 2 月 23 日

就労継続支援 B 型事業所 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)

工賃向上計画に係るアンケート調査について（依頼）

日頃より、本県の障害福祉施策の推進にご尽力いただき、厚くお礼申し上げます。
さて、平成 29 年度で、本県の工賃向上計画である「第 3 期かながわ工賃アップ推進プラン」が計画最終年度となります。

当該計画において、対象事業所における生産活動全体の状況を確認するため、計画最終年度に、計画策定時に行ったアンケート調査と同様の項目のアンケート調査を実施することとしております。

つきましては、次のとおりアンケート調査を実施いたしますので、ご多忙の折大変恐縮ですが、ご協力くださいますようお願いいたします。

なお、集計結果（概要）については、県ホームページ等で公表いたします（ご回答いただいた事業所名を公表することはありません）。

1 回答方法

アンケート調査票を「障害福祉情報サービスかながわ」からダウンロードしてご回答ください。

なお、調査票はエクセルファイルで作成していますが、複数のシートにわたりますので、ご注意ください。

＜調査票の掲載場所＞

「書式ライブラリ」→「6 お知らせ（県内共通）」→「1 お知らせ」
https://www.rakuraku.or.jp/shienhi/liblary/L_Result2.asp?category=66&topicid=15

2 回答期限 平成 30 年 3 月 23 日（金）まで

3 提出先

電子メールにアンケート調査票を添付し、障害福祉課社会参加推進グループ池上 あてご提出ください。

＜提出先メールアドレス＞ syakaisanka-cyousa@pref.kanagawa.jp

問合せ先

社会参加推進グループ 池上

電話 045-210-1111（内線 4711）

FAX 045-201-2051

E-mail syakaisanka-cyousa@pref.kanagawa.jp