

各就労継続支援（A型・B型）事業所 代表者 様

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害福祉課長
（ 公 印 省 略 ）

平成29年度工賃実績等調査について（依頼）

日頃より、本県の障がい福祉施策の推進にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、標記について、平成30年 7 月10日付け事務連絡により、厚生労働省社会・
援護局障害保健福祉部障害福祉課より依頼がありました。

つきましては、次により調査を行いますので、お忙しいところ大変恐縮ですが、
御回答くださいますようお願いいたします。

- 1 回答期限 平成30年 7 月31日（火） ＊期限厳守＊
- 2 回答様式 平成29年度工賃実績等報告書（就労継続支援A型用又は就労継続
支援B型用）

3 回答方法

記入要領、記載例及び「就労移行支援事業、就労継続支援事業（A型、B型）
における留意事項について（平成19年 4 月 2 日付け障障発第0402001号厚生労働
省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課長通知）」を参照の上、平成29年度
工賃実績等報告書を作成してください。

なお、報告書等については下記に掲載しておりますので、ダウンロードして
御使用ください。

【掲載場所】

「障害福祉情報サービスかながわ」 ⇒ 「書式ライブラリ」

⇒ 「6. お知らせ（県内共通）」⇒ 「1 お知らせ」

http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/library/L_Result2.asp?category=66&topid=15

4 提 出 先

報告書エクセルデータを電子メールに添付し、下記担当あてご提出ください。

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

※ メールアドレスの誤りや、「障害福祉情報サービスかながわ」からのメールに
返信したために届かないことがありましたので、提出先にご注意ください。

問合せ・提出先

社会参加推進グループ 池上

電 話 045-210-1111（内線4711）

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