

障 福 第 2059 号
平成 30 年 7 月 27 日

県所管域 { 障害者支援施設 }
 { 障害児入所施設 } 施設長 殿

(県立直営施設以外の施設が対象)

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部
障害サービス担当課長
(公印省略)

優生手術に関する個人記録の保有状況の調査について (依頼)

本県の障害福祉行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

このことについて、平成 30 年 7 月 13 日付け子発 0713 第 2 号により、厚生労働省子ども家庭局長から別添のとおり依頼がありました。

つきましては、御多忙のところ誠に恐縮ですが、厚生労働省依頼文に記載されている調査要領を御参照の上、貴施設における優生手術に関する個人記録の保有状況について、別紙「調査票」に御記入の上、下記期限までに当課あて御提出いただきますようお願いいたします。

なお、今回、御回答いただいた内容につきましては、厚生労働省及び本県において、福祉施設名が特定されない方法で整理・公表することがありますので、あらかじめ御承知おきください。

提出期限：平成 30 年 8 月 24 日 (金)

送付先：神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害福祉課施設指導グループ 佐藤宛
メール：shisetsu-2@pref.kanagawa.jp
F A X：(045)201-2051

問合せ先

障害福祉課施設指導グループ 佐藤

電話 (045)210-1111 内線 4724

ファクシミリ (045)201-2051