

事 務 連 絡
平成30年8月28日

指定特定相談支援事業所 管理者 様
指定障害児相談支援事業所 管理者 様

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課長

障害児者相談支援事業の実施状況等について（依頼）

平素より障害保健福祉行政の推進に御協力いただき、厚く御礼申し上げます。

障害者の方々が地域で安心して自立した生活を送っていくためには、日々の暮らしの中で抱えているニーズや課題にきめ細かく対応し、必要に応じて適切な障害保健福祉サービス等に結びつけていくための相談支援の充実が重要となります。

そうしたことから、更なる相談支援事業の充実を図るため、川崎市内の全指定特定相談支援事業所及び指定障害児相談支援事業所に対し、相談支援事業の実施状況等について、ご協力を賜りたいと存じます。

つきましては、ご多忙の中大変恐縮ではございますが、別添の回答ファイルへご記入いただき、**9月4日(火)**までに担当宛に電子メールにてお送り下さいますようお願い申し上げます。

なお、本調査は、神奈川県を通じて厚生労働省から依頼を受けたものであり、集計結果につきましては、公表が予定されていることを申し添えます。

お手数をお掛けいたしますが、よろしくお願い申し上げます。

1 提出期限

9月4日（火）

2 提出物

別添「**別紙5 回答ファイル**」の黄色箇所について、**平成30年4月1日現在の状況**を記載いただき、下記担当まで、メールにて提出をお願いいたします。

なお、提出にあたっては、「**別紙5 回答ファイル**」右端の「指定特定」、「加算の有無」、「指定一般」、「相談支援専門員」、「障害種別」、「対応日」、「対応時間」、すべての項目が、FALSE→「TRUE」になっていることをお確かめください。

川崎市 健康福祉局 障害保健福祉部
障害計画課 担当 横地
電話 200-0871（内 33614）
FAX 200-3932（内 33799）
E-mail yokochi-a@city.kawasaki.jp