

平成30年10月19日

各施設管理者 殿

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)

入所者の地域生活への移行状況について(依頼)

本県の障害福祉行政の推進にあたりましては、日頃から格段のご協力をいただきありがとうございます。

さて、標記の件について、厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部企画課から依頼がありましたので、お忙しいところ恐れ入りますが、本調査にご協力をいただきたくご連絡をいたします。

調査票及び作成要領につきましては、「障害福祉情報サービスかながわ」に掲載いたしますので、次によりご回答ください。

なお、この通知は政令市・中核市を除く（ただし、県立施設・指定管理施設を除く）市町村に設置されている入所施設に送付しております。

回答期限が短く大変申し訳ありませんが御協力宜しくお願いします。

1 調査票・作成要領の入手方法

「障害福祉情報サービスかながわ」→「書式ライブラリ」→「神奈川県からのお知らせ」→「神奈川県からのお知らせ」→「入所者の地域生活への移行状況について(依頼)」からダウンロードしてください。

2 提出していただく書類

「施設入所者の地域生活への移行状況について」

※エクセルのシートには、調査票の他にデータ（数値）、データ（記述）がありますが、削除しないでください。

3 提出先及び提出方法

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害福祉課調整グループ 中島

メール fm1309.a5b@pref.kanagawa.jp

4 提出期限 平成30年10月30日(火)

問合せ先

調整グループ 中島

電 話045-210-4703

ファクシミリ045-201-2051