

平成 3 1 年 1 月 7 日

指定障害福祉サービス事業所の管理者 殿

相模原市長 加 山 俊 夫
(公印省略)

平成 3 0 年度就労移行等実態調査について (依頼)

初春の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

本市の障害福祉行政の推進につきまして、日ごろからご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記について、厚生労働省より障害者の就労支援等を一層促進していく上での基礎資料とすることを目的とした調査の依頼がありました。

つきましては、ご多忙中恐縮ですが、記入要領を参照いただいた上、調査票に記入し、下記期日までに下記担当へ電子メールにてお送りくださるようお願いいたします。

なお、調査対象により調査票が異なりますので、ご注意ください。

1 調査対象施設

相模原市に所在する次の事業所・施設等

「平成 3 0 年度就労移行等実態調査：調査票」

(1) 就労移行支援、(2) 就労継続支援 A 型、(3) 就労継続支援 B 型

「平成 3 0 年度生活介護等実態調査：調査票」

(1) 生活介護、(2) 自立訓練 (機能訓練) (3) 自立訓練 (生活訓練)

2 回答期限

平成 3 1 年 1 月 2 2 日 (火) 期限厳守

3 回答方法

別添の「事業所記入要領」、「調査票」の注釈を参照の上、回答を作成してください。また、各調査票への回答入力、必ず【調査票】シートへお願いいたします。【自動編集用】シートへ直接入力しないでください。

法人が複数の事業を実施している場合 (多機能事業所も含む) は、事業種別ごとに調査票の作成及び提出をお願いいたします。

なお、調査票様式及び記入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されております。

回答様式等掲載ホームページ

「障害福祉情報サービスかながわ」

「書式ライブラリ」

「4．相模原市からのお知らせ」

「1．相模原市からのお知らせ」

http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/library/L_Result2.asp?category=40&topid=13

4 提出先

各調査票エクセルデータを電子メールに添付し、下記担当あてにご提出ください。

【提出先アドレス】 shougai-seisaku@city.sagamihara.kanagawa.jp

以 上

健康福祉局福祉部障害政策課社会参加推進班

担当：大塚

電話 042 (707) 7055 / FAX 042 (759) 4395

Email shougai-seisaku@city.sagamihara.kanagawa.jp