

F 5 . 6 . 0

令和元年 8 月 1 4 日

各障害福祉サービス等事業所管理者 様

相模原市長 本村 賢太郎

(公印省略)

要配慮者利用施設 (障害者支援施設等) における非常災害対策計画の作成等の状況
に関する報告について (依頼)

平素より、本市の障害福祉行政の推進にご理解とご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、平成 3 1 年 4 月 2 5 日付けで厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課長
他から標記の件について依頼がありました。

つきましては、「障害福祉情報サービスかながわ」に格納されている調査票に必要事項を
記入のうえ、メールにて 8 月 2 3 日 (金) までに御回答くださいますようお願いいたします。

1 調査対象事業所

平成 3 1 年 3 月 1 日までに指定を受けた事業所のうち、下記に該当する事業所。

(1) 障害福祉サービス事業所

療養介護事業所、生活介護事業所、短期入所事業所、自立訓練事業所、就労移行
支援事業所、就労継続支援事業所、共同生活援助事業所

(2) 障害者支援施設

(3) 障害児通所支援事業所 (児童発達支援センターを含む。)

児童発達支援事業所、医療型児童発達支援事業所、放課後等デイサービス事業所

(4) 障害児入所施設

福祉型障害児入所施設、医療型障害児入所施設

2 回答方法

(1) 調査票の格納先

「障害福祉情報サービスかながわ」(<https://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>)

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 要配慮
者利用施設における非常災害対策計画の作成等の状況に関する調査について

(2) 回答先

調査票障害政策課へ電子メールにて回答してください。なお、調査票データのファ
イル名に事業所または法人名を記載してください。

メールアドレス : shougai-seisaku@city.sagamihara.kanagawa.jp

3 回答期限

令和元年 8 月 2 3 日 (金)

4 回答に当たっての留意事項

(1) 問 1 ～ 問 3 および問 1 1 ～ 1 3 については、**全事業所が記入**してください。

共同生活援助事業所において、複数の住居がある場合は、施設名称および所在地は主たる事業所について記載してください。

(2) 問 4 ～ 問 8 (市町村地域防災計画への記載状況) については別添の「要配慮者利用施設リスト」を参照し、該当がある場合は○をしてください。

(3) 問 4 ～ 問 8 までのいずれかに○をした事業所は、問 2 7 以降も回答してください。

- ・ 問 4 に のある事業所 問 2 7 ～ 問 3 1 までを回答
- ・ 問 5 に のある事業所 問 3 2 ～ 問 3 6 までを回答
- ・ 問 6 に のある事業所 問 3 7 ～ 問 4 1 までを回答
- ・ 問 7 に のある事業所 問 4 2 ～ 問 4 6 までを回答
- ・ 問 8 に のある事業所 問 4 7 ～ 問 5 1 までに回答

(4) 問 9 、 1 0 については、該当する事業所のみ回答してください。

(5) 問 1 3 で「非常災害対策計画」を作成していると回答した事業所は問 1 4 ～ 問 2 6 までを回答してください。

障害政策課 指定・指導班

電話 042-707-7055