

事 務 連 絡
令和元年 10 月 23 日

市内障害者施設 運営法人代表者様

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課長

令和元年台風 19 号による障害者・児施設等の災害復旧（設備等備品）に係る
所要額見込みについて

いつもお世話になっております。

今般の台風 19 号の災害による、市内施設の災害復旧（設備等備品）に係る所要額について調査を行います。

ついては、御多忙のところ申し訳ございませんが、該当がございましたら、以下の回答期限までに別添の調査票を御記入のうえ、障害計画課組織メールあて御回答くださいますようお願いいたします。

なお、当該調査は、厚労省へ協議するためのものであり、事業費としての補助について予算措置や災害復旧費の対象施設についてお約束するものではございませんので、予めご理解・ご了承いただきますよう、併せてお願いいたします。

○回答期限

令和元年 10 月 25 日（金）午前中

○回答先

障害計画課組織メール（40syokei@city.kawasaki.jp）

○提出物

（様式）備品・設備用所要額調査票

○調査内容

被災した障害者・児施設等の事業再開のために必要な備品・設備等に要する費用。

※備品・設備等とは、施設整備に該当しない需用費（消耗品費、車輛等の修繕費、印刷製本費）、備品購入費、使用料及び賃借料（礼金含む）等を想定しています。

※施設整備に要する費用については、後日別途依頼をいたしますので、今回調査においては、備品・設備等に要する費用のみ記載してください。

○留意事項

・被災状況の写真は、今後被害状況を説明いただく際の重要な資料となりますので、当該被災部分について、念入りに撮影、記録をしておいて下さい。

（障害計画課）

電話：044-200-0874

F A X：044-200-3932

E-mail 40syokei@city.kawasaki.jp