

事務連絡
平成30年12月25日

都道府県
各指定都市 障害福祉主管課 御中
児童相談所設置市

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部
障害福祉課障害児・発達障害者支援室

「障害児入所施設の移行状況調べ」の追加調査について（依頼）

障害保健福祉行政の推進につきましては、日々御尽力いただき厚く御礼申し上げます。

先般、平成30年11月6日付け事務連絡「障害児入所施設の移行状況調べについて」において、障害児入所施設の移行状況についてご回答頂いたところですが、ご回答頂いた情報に加え、追加でお伺いしたい項目がございますので、大変恐縮でございますが、下記の通りご協力いただけますようお願い致します。

記

都道府県におかれましては、下記の通り「追加調査票」のご提出をお願い致します。その際、お手数ですが、管内指定都市及び児童相談所設置市に関するとりまとめのうえご提出ください。

なお、本調査結果は、前回調査同様、今後実施予定の「障害児入所施設の在り方検討会」の基礎資料として使用させていただきますので、よろしくお願い致します。

・提出書類：追加調査票（Excel ファイル）

・提出方法

○都道府県：事業所1か所ごとに1シートを使用し、指定都市・児童相談所設置市も含めて1ファイルに集約したものをメールにてご提出ください。
（調査票に記入上及び取りまとめ上の注意事項を記載しておりますので、ご参照ください。特に、シートを追加・削除したり、シート名を変更しないようご注意ください。）

○指定都市・児童相談所設置市：都道府県の依頼に応じ、上記シートを都道府県に提出願います。

・提出期限：平成31年1月17日（木）

・提出先：shougaijishien@mhlw.go.jp

（照会先）厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部
障害福祉課障害児・発達障害者支援室障害児支援係
Tel：03-5253-1111（内線3102、3037）
Fax：03-3595-2608
（提出先）shougaijishien@mhlw.go.jp