

障害(児)者施設 事務長 様

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

障害者施設等利用状況について(依頼)

障害(児)者施設等におかれましては、ご多用のところ大変恐れ入りますが、**令和3年8月1日現在の利用状況について、令和3年8月31日(火)までに**下記によりご報告願います。

なお、本調査は、**8月、2月の年2回**の実施となりますので、ご協力願います。

記

【対象施設】

- ・ 介護給付・訓練等給付施設
- ・ グループホーム
- ・ 障害児通所支援施設
- ・ 障害児入所支援施設

【回答様式】

施設の種別ごとに、以下の様式に入力してください。

- 様式1 ... 介護給付・訓練等給付施設
- 様式2 ... グループホーム
- 様式3 ... 障害児通所支援施設
- 様式4 ... 障害児入所支援施設
- 様式5 ... 旧法施設等入所・通所施設

※令和3年8月1日現在における状況等についてご確認・ご報告をお願いします。

※不要な様式については、提出していただく必要はありません。

・ALS定員、相互利用については、該当欄に分かるように記入してください。

・新設、定員増、その他変更事項等があれば、欄外等にその旨明記してください。

・定員を超えて受け入れを行った場合、定員欄は変更せず、契約者数欄に実際の受入数を記載してください。(この場合、空員欄はマイナス値がでます。)

【回答方法】

別シート様式により、メールにて回答をお願いします。

※メールによる回答が困難な場合は、FAXにて回答をお願いします。

※FAXにて回答いただく場合は、送信票等は不要です。

メールアドレス 障害福祉課 c11226@pref.gifu.lg.jp
件名:【回答】障害者施設等利用状況について
FAX番号 障害福祉課 058-278-2643

【回答期限】

令和3年8月31日(火)

岐阜県健康福祉部障害福祉課事業所指導係			
係長	若原	担当	田中
電話番号	058-272-1111(内線 2615)		
FAX	058-278-2643		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		