

障 第 5 4 5 号
令和 6 年 7 月 2 日

各指定就労継続支援 A 型事業所運営法人代表者 様
各指定就労継続支援 B 型事業所運営法人代表者 様

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

令和 6 年度予算執行調査「障害福祉サービス等」の実施について

平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

財務省は令和 6 年度予算執行調査として、「障害福祉サービス等」を調査することになり、財務省から厚生労働省に対して調査協力依頼がなされたところです。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ですが、本調査の趣旨をご理解いただきご協力の程よろしくお願いいたします。

なお、本件調査にかかる照会等については、下記問い合わせ先までお願いいたします。

記

1. 調査対象事案 : 厚生労働省 障害福祉サービス等
2. 調査方法 : アンケート調査
オンラインフォーム(Microsoft Forms)を用いたオンライン形式で実施しており、こちらに直接ご入力ください。
3. 提出期限等 : ①回答期限 令和 6 年 8 月 2 日 (金)
②回答方法 Microsoft Forms による回答
③回答 URL <就労継続支援 A 型>
<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=ITWmZOKgrEmpSzMJY0In0FmQ.jpIM2yVLm6-Py03zBF9UQjY3MktBRV1WS0owQj1B0Eo4TEYzOURSQy4>
u
<就労継続支援 B 型>
<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=ITWmZOKgrEmpSzMJY0In0FmQ.jpIM2yVLm6-Py03zBF9URFFQV1BTR1E2TVRSTzdCSkNOSV1FVUE1NC4>
u
④問い合わせ先 関東財務局理財部主計第二課(担当:森、我妻)
メール : syougai-fukushi@kt.lfb-mof.go.jp

4. そ の 他

Microsoft Forms は、一時保存機能がないため、質問調査票（word 版）を下書き用として活用してください。

なお、誤入力又は複数回回答してしまった場合は、最新の回答を有効な回答とし、それ以外の回答は無効とします。

調査票の回答内容については、集計・データの分析を行い、財務省において調査結果を公表されますが、個別の調査先名等は公表されません。また、回答内容を、統計分析目的以外に使用することはありません。

所 属	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	澤 本
電 話	058-272-1111 内 3492		
F A X	058-278-2643		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		