

障第143号
令和7年4月22日

各指定障害者支援施設運営法人代表者 様
(施設入所に加え昼間サービスを提供する施設)
(岐阜市所管の施設等を除く。)

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

障害者支援施設における支援者のための地域移行等の意向確認マニュアルについて

このことについて、厚生労働省から別添のとおり送付されましたので、お知らせします。

所属	障害福祉課 事業所指導係		
係長	垣本	担当	加藤
電話	058-272-1111 内3490		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		