

障第1041号
令和7年12月5日

各指定障害児通所支援事業所運営法人代表者 様
(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

「障害児通所支援事業所における医療的ケア児の受入れに関する調査研究」
アンケート調査への協力について（依頼）

平素より県の障がい福祉施策の推進に御理解と御協力を賜り、御礼申し上げます。

このことについて、こども家庭庁から別添のとおり調査への協力依頼がありましたので、お知らせします。

各事業所等におかれましては、ご多忙のところ大変恐れ入りますが、本調査の趣旨をご理解いただき、事業所向けアンケートにご回答いただくとともに、医療的ケア児のご家族に対し、家族向けアンケートをご案内いただくようお願いします。

なお、本調査に係るお問い合わせ等につきましては、別添事務連絡に記載の窓口まで直接ご連絡ください。

所 属	岐阜県健康福祉部障害福祉課事業所指導係		
係 長	垣 本	担 当	渡 邊
電 話	058-272-1111 内 3492		
F A X	058-278-2643		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		