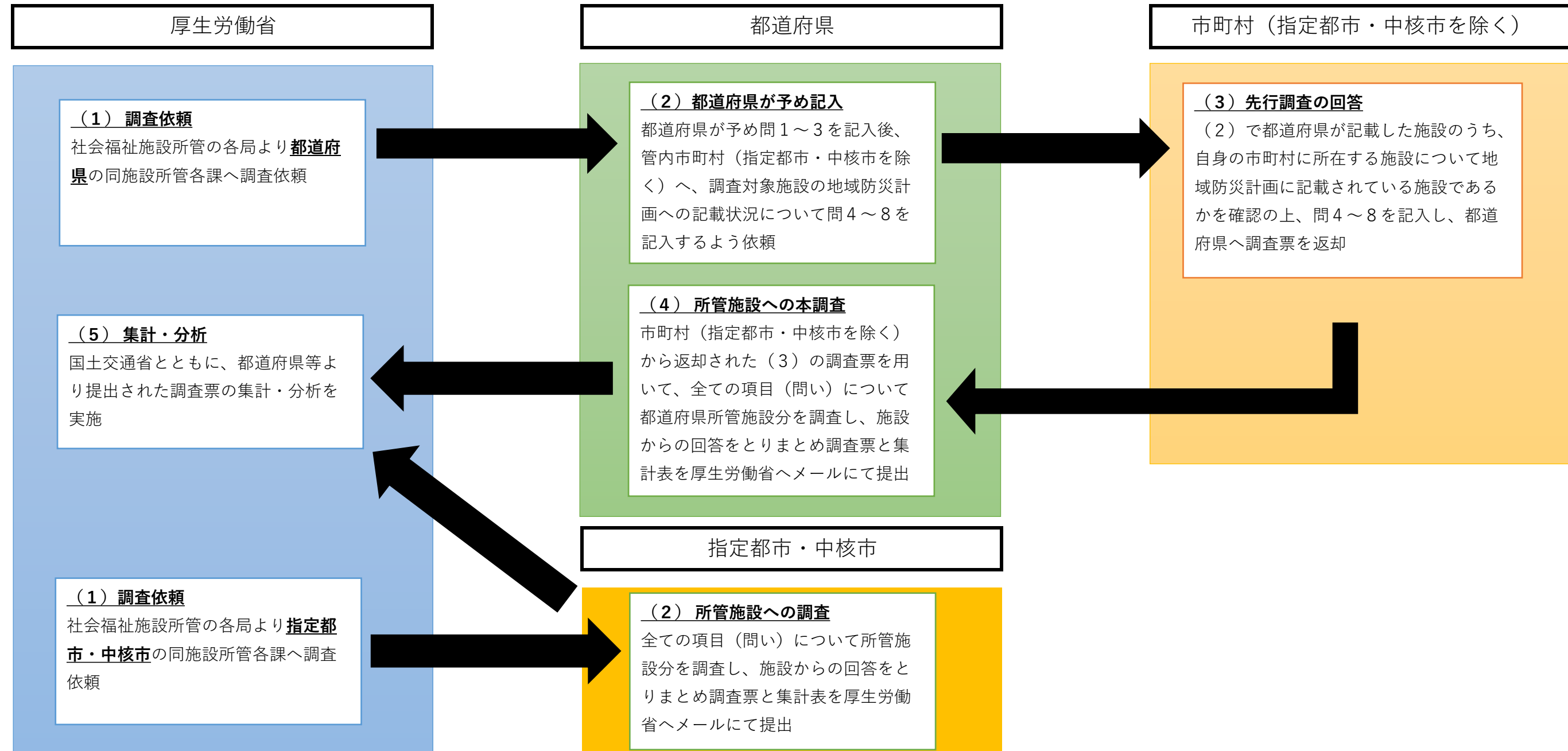


調査実施スキーム



《留意事項等》

※本調査は都道府県・指定都市・中核市へそれぞれ依頼するため、都道府県は指定都市・中核市を除く市町村分をとりまとめてご提出ください。

※調査票は、最下段に「〇」の数がカウントされるようになっております。施設種別等でソート表示にするなどして、集計の際にご活用ください。

《所管施設》

都道府県・指定都市・中核市	①障害者支援施設、②療養介護事業所、③生活介護事業所、④短期入所事業所、⑤自立訓練事業所、⑥就労移行支援事業所、⑦就労継続支援事業所、⑧共同生活援助事業所、⑨福祉型障害児入所施設、⑩医療型障害児入所施設、⑪児童発達支援センター、⑫児童発達支援事業所、⑬医療型児童発達支援事業所、⑭放課後等デイサービス事業所
---------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------