

障 第 1 1 5 7 号

令和 4 年 1 月 2 5 日

障がい福祉関連施設・事業所を経営する法人代表者 様

島根県健康福祉部障がい福祉課長

(公 印 省 略)

障がい福祉関連施設の耐震化に関する状況調査について（依頼）

このことにつきましては、平成 31 年 3 月 31 日時点の耐震化状況調査を平成 31 年 4 月に実施したところですが、入所者等の安全対策に万全を期すため、このたび厚生労働省から改めてフォローアップ調査（令和 3 年 3 月 31 日時点）の依頼がありました。

つきましては、貴法人が経営される障がい福祉関連施設の状況について、下記により **令和 4 年 2 月 10 日（木）** までに御回答いただきますようお願いいたします。

記

1. 回答方法

別添調査要領により調査の上、調査票を メール にて提出してください。

※調査票の様式データは当課ホームページに掲載しています。お手数ですが
そちらからダウンロードして頂きますようお願いいたします。

(掲載ページ)

県 HP トップ> 医療・福祉 > 福祉 > 障がい者福祉 > 事業者向け(「その他」
の欄)> 障がい福祉関連施設の耐震化に関する状況調査について

2. 留意事項

・事業の廃止等により該当施設がなくなった場合もその旨を FAX 又はメールにて御回答ください。

・昨年度の調査で御回答いただきました施設・事業所につきましては、下記担当あてメールに「昨年度のデータ希望」と記載していただければ、昨年度のデータをお送りいたします

【担当・提出先】※提出はメールでお願いします

障がい福祉課自立支援給付グループ 宮本あて

TEL:0852-22-5327 FAX:0852-22-6687

E-mail:syogai-kyufu@pref.shimane.lg.jp