

事務連絡
平成30年11月6日

都道府県
各指定都市 障害福祉主管課 御中
児童相談所設置市

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部
障害福祉課障害児・発達障害者支援室

障害児入所施設の移行状況調べについて（依頼）

障害保健福祉行政の推進につきましては、日々御尽力いただき厚く御礼申し上げます。

各都道府県等における障害児入所施設の移行状況につきまして、別紙様式にご記入の上、平成30年11月29日（木）までに、以下の提出先にメールにてご回答いただきますようご協力よろしくお願いたします。

都道府県におかれましては、別紙様式2（事業所記入用）の記入を管内事業所（福祉型、医療型障害児入所施設）に依頼していただき、とりまとめの上ご提出お願いたします。（指定都市、児童相談所設置市を除く）別紙様式2（事業所記入用）の提出に当たっては、管内事業所より提出されたシートをエクセルファイルにまとめてご提出ください。

標記調査結果につきましては、移行に関する現状を把握する上での貴重な資料として、今後の参考とさせていただきたいと考えております。また、障害保健福祉関係主管課長会議等の資料としても使用することがありますので、予めご了承ください。

お忙しいところ恐縮ではございますが、何卒よろしくお願いたします。

【様式】

様式	調査シート名	提出先
別紙様式1	都道府県・指定都市・児童相談所設置市記入用シート	厚生労働省
別紙様式2	事業所記入用シート	都道府県

※都道府県におかれましては、管内事業所より提出されたシートを、エクセルファイルにとりまとめの上、ご提出お願いたします。

（照会先）

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部
障害福祉課障害児・発達障害者支援室障害児支援係
Tel：03-5253-1111（内線3102、3037）
Fax：03-3595-2608

（提出先）

shougaijishien@mhlw.go.jp