

障第774号
令和4年9月27日

各指定障害者支援施設運営法人代表者様
(岐阜市所管の施設を除く。)

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

障害者支援施設等における新型コロナウイルス感染症に係る予防接種（4回目接種）に係る実施状況調査への依頼について

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、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、別添「障害者支援施設等における新型コロナウイルス感染症に係る予防接種（4回目接種）に係る実施状況調査への依頼について」（令和4年9月16日付け厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課他事務連絡）のとおり、厚生労働省より調査依頼がありました。

つきましては、貴障害者支援施設における接種状況について、下記により御報告くださるようよろしくお願いいたします。

記

1 対象施設

障がいの入所施設である障害者支援施設（岐阜市所管の施設を除く。）

2 報告方法等

オンライン申請システムにより報告願います。

①期 限：令和4年9月29日（木）12：00

②報告方法：下記ホームページのオンライン申請システムにより、必要事項を入力してください。

<https://logoform.jp/form/T8mB/152843>

所属	岐阜県健康福祉部障害福祉課事業所指導係		
係長	若原	担当	信田
電話	058-272-1111 内2686		
FAX	058-278-2643		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		