

障第1091号  
令和4年12月2日

各指定障害者支援施設運営法人代表者  
各指定共同生活援助事業所運営法人代表者  
各指定障害児入所施設運営法人代表者  
(岐阜市所管の施設等を含む。)



様

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

### 感染症対策用衛生資材の配布にかかる希望調査について

平素より岐阜県の福祉行政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

障がい者（児）福祉施設等（下記4の施設等をいう。）における感染症拡大への備えや対応のため、国から必要な衛生資材を直接配布します。希望される施設等におかれましては、下記により申込みを行ってください。ただし、希望数量が多数に上る場合は、配布数量を調整する場合があります。

### 記

#### 1. 対象となる感染症対策用衛生資材

サージカルマスク	アイソレーションガウン	非滅菌手袋
100枚単位	100枚単位	100枚単位

#### 2. 配布の方法

国より令和5年1月から順次配布し、同年3月17日までは配送完了予定です。各資材の銘柄・材質・サイズについては、指定できません。また、備蓄品の放出となるため、外装箱につぶれがある場合があります。

#### 3. 申込みの方法

各施設等での使用量の4カ月分（令和5年1月～4月分）の範囲内で、下記のURL又はQRコードにより、令和4年12月12日（月）午後5時までに必要な情報を入力してください。

【申込み先】

「URL」又は「QRコード」

<https://logoform.jp/form/T8mB/186670>



4. 対象施設等（岐阜市所管の施設等を含む。）

- ・ 障がい者の入所施設である障害者支援施設
- ・ 障がい者の居住系事業所である共同生活援助事業所（グループホーム）
- ・ 障がい児の入所施設である障害児入所施設

※ 対象外施設等から申し込まれた場合は、配布しません。

また、その場合、当課から連絡はしませんので、あしからずご了解願います。

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（内線 2686）		
FAX	058-278-2643		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		