

障第496号  
令和5年7月7日

各指定障害者支援施設運営法人代表者 様

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

指定障害者支援施設における入所者の地域生活移行希望状況について（照会）

平素より、本県の障害福祉行政に多大なご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

また、先日は、入所待機者の状況調査にご回答いただき、重ねてお礼申し上げます。

さて、この度、今年度県が策定する「第4期岐阜県障がい者総合支援プラン」において、指定障害者支援施設入所者の地域生活への移行見込者数を記載することとしており、その参考としたため、御多用のところ誠に恐縮ですが、下記によりご回答いただきますようお願いいたします。

なお、回答いただく「調査票」については、関係市町村に情報提供したいと考えております。そのため、関係市町村への情報提供につきご承知おきいただくとともに、後日市町村から今回調査における確認の問い合わせがありましたら、ご協力いただきますよう併せてお願いいたします。

## 記

### 1 調査様式

調査票「入所者の地域生活移行希望状況」

※複数の入所施設を運営してみえる場合は、施設ごとにファイルを作成ください。

※提出するエクセルファイル名に事業所名を記入してください。

例：【A事業所】入所者の地域生活移行希望状況.xlsx

### 2 回答期限

令和5年7月21日（金）

### 3 回答方法

下記の県ホームページから調査票をダウンロードし、同ホームページのオンライン回答システムに調査様式を添付して回答してください。

<https://www.pref.gifu.lg.jp/page/289500.html>

岐阜県 健康福祉部 障害福祉課 地域生活支援係 担当係長：野崎 担当者：奥田 TEL：058-272-1111(内線 3486) FAX：058-278-2643 MAIL（所属）：c11226@pref.gifu.lg.jp
---