

障第892号
令和6年9月24日

指定就労継続支援A型事業所運営法人代表者 様
指定就労継続支援B型事業所運営法人代表者 様
指定就労移行支援事業所運営法人代表者 様
指定生活介護運営法人代表者 様
指定自立訓練事業所運営法人代表者 様
(岐阜市所管の施設等を除く。)

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

就労系障害福祉サービス事業所等に対する実態調査へのご協力のお願について

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、御礼申し上げます。

このことについて、厚生労働省から依頼がありましたので、株式会社インサイトが実施する調査にご協力いただきますようお願いいたします。

各指定障害福祉サービス事業所におかれましては、ご多忙のところ大変恐れ入りますが、本調査の目的をご理解いただき、回答期間内にご回答ください。

なお、本調査に係るお問い合わせ等につきましては、別添依頼文書に記載の窓口まで直接ご連絡ください。

所属	障害福祉課 事業所指導係		
係長	若原	担当	澤本
電話	058-272-1111 内 3492		
FAX	058-278-2643		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		