

障第1159号
令和6年11月29日

各指定障害福祉サービス事業所運営法人代表者
（うち、共同生活援助事業所）
各指定障害者支援施設運営法人代表者
（うち、入所施設事業所）
各指定障害児入所施設運営法人代表者
（いずれも岐阜市所管の施設等を除く。）

} 様

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

移動理美容車に関するアンケートの実施について

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、本県生活衛生課から別添のとおり入所施設及び共同生活援助事業所向
けアンケートを実施しますのでお知らせします。

各事業所等におかれましては、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、別添照会文書に記載の窓口まで直接
ご連絡ください。

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	加藤
TEL	058-272-1111 内線 3490		
FAX	058-278-2643		