障　 第　１３２８ 号

平成２８年１２月１日

各指定生活介護事業所

各指定自立訓練（生活訓練）事業所 管理者　様

　　　　　　　岡山県保健福祉部障害福祉課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　公　印　省　略　）

就労移行等実態調査について

このことについて、厚生労働省から障害者就労支援を促進していく上での基礎資料とするため、平成２８年度就労移行等実態調査の実施依頼がありましたので、次により回答いただきますようお願いいたします。

記

１　調査内容

平成２８年度生活介護等実態調査票

（内容は別紙生活介護等実態調査記入要領による）

＊対象：H28.4.1時点で指定を受けている生活介護、自立訓練（機能訓練）

及び自立訓練（生活訓練）の指定を受けている事業所

＜留意事項＞

※複数の事業（生活介護と生活訓練）を行っている事業所は、事業種別ごと１枚ずつ調査票を作成してください。

　（必要に応じて、調査票様式のファイルをコピーして使用してください。）

２　回答方法

調査票のファイル名を「事業所名」「事業種類」に変更し、次のアドレスにメール送信してください。

　　　<送信先ｱﾄﾞﾚｽ> toshihiko\_hara@pref.okayama.lg.jp

３　回答期限　平成２８年１２月１６日（金）

４　その他

　　　調査票の様式等は、当課のホームページに掲載しています。

＜掲載箇所＞

　　　　岡山県ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ→ 障害福祉課

→ 障害者総合支援法又は児童福祉法に基づく事業等関係

→ １ 障害福祉ｻｰﾋﾞｽ等に関係するお知らせ → 平成28年度

→ 就労移行等実態調査について

http://www.pref.okayama.jp/page/489136.html

岡山県保健福祉部障害福祉課障害福祉サービス班

（担当）原（TEL）086-226-7345