

障第452号
令和7年6月30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

障害福祉計画に係る実施状況等について（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。

さて、本県では障害者総合支援法に基づき、障害福祉サービス、相談支援及び地域生活支援事業の提供体制の確保に関する障害福祉計画を策定しています。

この度、同計画の実施状況を把握したいため、ご多用のところ恐縮ですが、下記によりご回答いただきますようお願いいたします。

記

1 調査様式

エクセル「地域移行アンケート」

※複数の入所施設を運営している場合は、施設ごとにエクセルシートを作成ください。

※記入要領を確認の上、作成をお願いします。

※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】地域移行アンケート.xlsx

2 回答期限

令和7年7月18日（金）

3 回答方法

下記の県ホームページから調査様式をダウンロードし、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/426453.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：朝比奈 TEL：058-272-1111(内線 3488) FAX：058-278-2643 MAIL（所属）：c11226@pref.gifu.lg.jp
--