

各指定共同生活援助事業所運営法人代表者 様
(岐阜市所管の施設等は除く。)

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

令和 7 年度予算執行調査「障害福祉サービス等」の実施について

平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

財務省は令和 7 年度予算執行調査として、「障害福祉サービス等」を調査することになり、財務省から厚生労働省に対して調査協力依頼がなされたところです。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ですが、本調査の趣旨をご理解いただきご協力の程よろしくお願いいたします。

なお、本件調査にかかる照会等については、下記連絡先までお願いいたします。

記

1. 調査対象事案 : 厚生労働省 障害福祉サービス等 (回答用二次元コード)
2. 調査方法 : アンケート調査 (Microsoft Forms)
3. 提出期限等 : ①回答期限 令和 7 年 8 月 19 日 (火)
②回答方法 Microsoft Forms による回答
下記③URL 又は右記二次元コードから回答ください。
③回答 URL <https://forms.office.com/r/QD7jCu3ntX>
④連絡先 058-272-8302



4. その他

Microsoft Forms には、一時保存機能がありません。回答所要時間 30 分程度を要しますので、回答を始める前に調査票 (word 版) で質問を確認いただくことを推奨します。なお、一度回答を送信した後に再度回答はしないでください。

調査票の回答内容については、集計・データの分析を行い、財務省において調査結果を公表されますが、個別の調査先名等は公表されません。また、回答内容を、統計分析目的以外に使用することはありません。

5. 注意事項

本件調査に係るアンケートは、担当者のみを対象としています。恐れ入りますが、上記回答 URL の第三者への共有はご遠慮くださいますようお願いいたします。

所 属	岐阜県健康福祉部障害福祉課事業所指導係		
係 長	垣 本	担 当	島 田
電 話	058-272-1111 内 3490		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		