各指定地域移行支援事業所運営法人代表者 各指定地域定着支援事業所運営法人代表者 各指定自立生活援助事業所運営法人代表者 (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

令和7年度障害者総合福祉推進事業「障害者の地域移行及び地域定着のための調査研究」 におけるアンケート調査への協力について

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。

標記の件につきまして、厚生労働省より令和7年度障害者総合福祉推進事業の採択を受けたPwCコンサルティング合同会社から別紙のとおり調査への協力依頼がありましたので、お知らせします。

なお、お問合わせは別紙案内文書に記載の窓口までお願いいたします。

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 澤 本
電 話	058-272-1111 内 3491
F A X	058-278-2643
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp