

事務連絡  
平成 29 年 8 月 2 日

都道府県  
各指定都市 障害保健福祉主管課（室） 御中  
中核市

厚生労働省社会・援護局  
障害保健福祉部 障害福祉課

平成 29 年障害福祉サービス等経営実態調査への協力依頼について

平素より、障害保健福祉の推進に、格段の御高配を賜り厚く御礼を申し上げます。

標記につきましては、これまで複数回にわたり各都道府県等の皆様に協力依頼をお願いさせていただいたところですが、御協力、御支援いただきました結果、現時点で約 12,000 件の回答が寄せられております。

しかしながら、現時点での回収率は約 64.7%と、前回調査（平成 26 年）の回収率（約 69.2%）に達していない状況にあることから、回答期間を更に延長し、8 月 18 日（金）まで引き続き回答の提出を受け付けることといたしました。

調査の協力依頼につきましては、今回が最後のお願いとなりますので、別添の回答未提出事業所等一覧をご参考の上、調査へのご協力が得られるよう、個別に再周知をしていただく等、何卒ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

※ 本連絡後に行き違いにて調査票が返送されている場合がございますので、ご容赦下さい。

※ また、本調査は、全国 10 万か所の事業所・施設のうち、約 1 万 8 千か所程度を無作為に抽出して行われる調査であり、調査対象の事業所等にのみ紙の調査票が発送されています。  
したがって、紙の調査票が届いていない事業所等は調査対象外となりますので、ご注意ください。

※ なお、回答未提出事業所等一覧につきましては、各都道府県等障害保健福祉主管課までの取扱とし、事業所等に一覧を送付することはお控えください。

【担当者】

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部 障害福祉課  
評価・基準係 北村、青木  
TEL：03-5253-1111（内線：3036）

【調査票記入に関するお問合せ先】（調査対象施設・事業所用）

「平成 29 年障害福祉サービス等経営実態調査」事務局

TEL：0120-150-092（フリーダイヤル）

※受付時間 平日 9：30～17：30（土・日・祝日を除く）

FAX：06-7637-1479

E-mail：jimukyoku@h29shogaifukushi.jp

調査専用ホームページ：http://h29shogaifukushi.jp/