

平成 29 年 4 月 26 日

就労移行支援事業所
就労継続支援 A 型事業所 管理者 様
就労継続支援 B 型事業所

名古屋市健康福祉局
障害福祉部障害者支援課長

平成 29 年度予算執行調査
「障害福祉サービス等（就労継続支援（A 型・B 型）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。

この度、財務省において、平成 29 年度の予算執行調査の対象事案を選定し、調査に着手することを公表しました。当該公表を受け、標記調査事案について、財務省から厚生労働省に対して調査協力依頼がなされているところです。

本調査は、就労移行支援、就労継続支援 A 型・B 型の各事業所の運営実態を調査し、サービスの提供状況を把握するための基礎資料を得ることが目的とされています。

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、直接、財務局をお願いいたします。

記

1. 調査対象事業 : 厚生労働省 障害福祉サービス
(就労移行支援、就労継続支援 A 型・B 型)
2. 調査方法 : 「書面調査」
別添「調査票（整理番号 事業所名（都道府県名）」に基づき書面調査を実施いたします。
3. 提出期限等 : ①提出期限 平成 29 年 5 月 9 日（火）
②提出資料「調査票（整理番号 事業所名（愛知県）」
※ ファイル名の事業所名を適宜修正の上、ご提出ください。
(例) 調査票（整理番号 ざいむ事業所（東京都））
③提出方法 電子媒体（メール）による提出

④提出先 名古屋市障害福祉部健康福祉局障害者支援課

メールアドレス a2578-01@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp

※本メールアドレスは、本件以外では使用しませんので、本件以外のことに係る本市の連絡先としては使用しないでください。

⑤連絡先 052-972-2578

4. 添付資料 : 「調査票（整理番号 事業所名（愛知県）」

5. 問い合わせ先 : 東海財務局 理財部 主計第2課 井上、焰硝岩（インヨウイワ）

〒460-8521 名古屋市中区三の丸3-3-1

TEL : 052-951-2409（ダイヤルイン）

メールアドレス yosanshikkou05@tk.lfb-mof.go.jp

6. その他

- (1) 調査実施後、回答内容等について財務局からご照会させていただく場合があります。
- (2) 調査票の内容については、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せていただきますが、原則として個別の調査先名等は公表いたしません。
- (3) ウェルネットなごやへも調査票とともに掲載しておりますので、ご確認ください。

(指定指導係)