

事 務 連 絡
平成 29 年 6 月 21 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。

標記の件につきましては、5月9日付け事務連絡にて各都道府県等障害保健福祉主管課に対して、調査へのご協力を依頼させていただいたところですが、

皆様にご協力、ご支援いただきました結果、多くの事業所等から回答が提出されているところですが、一方で回答が未提出の事業所等も多数ございます。

つきましては、調査票提出期限は平成 29 年 6 月 15 日（木）としておりましたが、提出期限後も引き続き回答提出を受け付けておりますので、事業者等へ再周知をしていただく等、特段のご配慮をお願いします。

重ねてのお願いとなり恐縮ですが、今回の調査で把握する事業所等の経営状況のデータについては、次期報酬改定の基礎資料となる大変重要なものであることから、より高い回答を通じてより制度の高い調査となるよう、趣旨をご理解いただき、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。

【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/