

事務連絡  
令和5年1月6日

各指定事業所 管理者 様

名古屋市健康福祉局障害福祉部障害者支援課

就労移行調査の実施について（依頼）

平素より本市福祉事業の運営につきまして、特段のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。  
みだしの件について、障害福祉サービス事業所等における現況を把握するため、下記のとおり回答作成のうえ、ご提出いただきますようご協力をお願いいたします。

記

1 就労移行調査

**対象事業所**： 令和4年4月1日から令和4年12月1日の間で下記サービスの指定を受けている各事業所

- (1) 就労移行支援 (2) 就労継続支援A型 (3) 就労継続支援B型 (4) 生活介護  
(5) 自立訓練（生活訓練・機能訓練） (6) 就労定着支援 (7) 地域活動支援

**提出書類**： 調査票1「障害者施設等における一般就労への移行状況」

※調査対象期間：令和4年4月1日から令和4年12月31日まで

調査票2「就労定着支援事業における定着率に関する調査」

※調査対象期間：平成30年4月1日から令和4年12月31日まで

※就労定着支援事業所のみ

- ・多機能の場合は、指定を受けているサービスごとに該当する調査票を作成してください。
- ・提出の際のファイル名は、「【(事業所名)】調査票● \*\*\*\*」としてください。

2 提出期限 令和5年1月20日（金）厳守

3 提出先

回答は、障害者支援課 [a2659@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp](mailto:a2659@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp) あて電子メールで送信してください。

（ 障害者支援課 西谷・中村・飯田・村上  
電話：052-972-2584、FAX：052-972-4149  
e-mail：[a2659@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp](mailto:a2659@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp) ）