障　第　３３９　号

令和２年７月7日

生活介護事業所

自立訓練（機能訓練・生活訓練）事業所

就労定着支援事業所

管理者　様

施設入所支援事業所

（福祉型・医療型）障害児入所施設

岩手県保健福祉部障がい保健福祉課総括課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

第５期障がい福祉計画に係る事業所の活動実績調査（平成30年度・令和元年度）

について（照会）

日頃から、本県の障がい保健福祉施策の推進に特段の御協力をいただき、感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、当県における事業所等の平成30年度及び令和元年度の就労支援

に係る活動実績について調査を行うこととなりました。

つきましては、**別紙様式により７月20日（月）まで**に、**下記あてファクシミリ**にて御

回答くださるようお願いいたします。

　お忙しい中誠に恐縮でございますが、御協力の程よろしくお願いいたします。

１　調査項目

平成30年度及び令和元年度において、福祉施設を退所し一般就労した方の人数

２　調査対象

（1）平成30年度の実績

平成31年3月31日時点で登録のある事業所・施設

（2）令和元年度の実績

令和２年3月31日時点で登録のある事業所・施設

３ 御回答の送信先ファクシミリ番号

**０１９―６２９―５４５４**

担当：障がい福祉担当　山川

TEL：019－629－5448

FAX：019－629－5454