

事務連絡
令和4年6月1日

障害者支援施設 施設長 様
障害福祉サービス事業所 管理者 様

高知県子ども・福祉政策部障害福祉課長

障害者福祉計画の進捗状況調査及びアンケート調査（施設入所者の
地域生活への移行状況について）への協力について（依頼）

日ごろから、本県の障害福祉行政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。
さて、この度、厚生労働省から第6期障害福祉計画（計画期間：令和3年～令和5年度）の
進捗状況を把握するための令和3年度の実績調査と、施設入所者の地域生活への移行状況等を
把握するためのアンケート調査の実施依頼がありました。
つきましては、お忙しいところ誠に申し訳ありませんが、下記のとおりご回答いただきます
ようご協力をお願いいたします。

記

1. 調査内容
 - ・調査票1「第6期障害福祉計画及び第2期障害児福祉計画に係る
実施状況報告（令和3年度実績分）」
 - ・調査票2「施設入所者の地域生活への移行状況について」
※障害者支援施設のみご回答ください。
（調査票2の記入にあたっては、別添の記載要領をご覧ください。）
2. 提出期限 **令和4年6月24日（金）**
3. 提出方法 高知県障害福祉課ホームページに掲載している様式データを入力いた
だき、電子申請システムから提出してください。
※電子申請システムでの提出が難しい場合は、事前にご相談ください。

高知県電子申請システム
(https://s-kantan.jp/pref-kochi-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=3178)
高知県障害福祉課ホームページ
(<http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/060301/2019041500095.html>)

〒780-8570
高知市丸ノ内1丁目2番20号
高知県障害福祉課 担当：佐竹
TEL：088-823-9633 FAX：088-823-9260