

障 第 287 号
令和3年6月16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
施設入所支援事業所
（福祉型・医療型）障害児入所施設

管理者 様

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（令和2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令和2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2日（金）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

令和2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

令和3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 梅野
TEL：019—629—5448
FAX：019—629—5454