

【FAX 送信票】

高 第 1 5 7 号
平成 2 9 年 4 月 2 4 日

各介護サービス事業者 様
各高齢者福祉施設管理者 様

島根県健康福祉部高齢者福祉課長
(公 印 省 略)

災害発生時に備えた社会福祉施設等一覧表の作成について (依頼)

本県の高齢者福祉行政の推進につきまして、平素から格別のご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、このたび平成 29 年 2 月 20 日付けで厚生労働省雇用均等・児童家庭局長外 3 局長の連名で通知があり、災害発生時に迅速かつ的確に被災状況について情報収集を行い、その結果を踏まえた必要な措置を講じることができるよう、社会福祉施設等の一覧表を作成することになりました。

つきましては、ご多忙中のところ恐縮ですが、別紙「調査票」に必要事項を記入のうえ、FAX またはメールにより提出していただきますようお願いいたします。

なお、地域密着型サービスなど、市町村が指定権限を有する施設・事業所につきましては、別途、市町村において調査が実施されますことを申し添えます。

記

1. 対象施設

老人短期入所施設、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、経費老人ホーム、介護老人保健施設、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅

2. 提出期限 平成 2 9 年 5 月 8 日 (月) (必着)

3. 提出先 島根県健康福祉部高齢者福祉課 施設サービスグループ 担当：来原
TEL：0852-22-5718
FAX：0852-22-5238
E-Mail：kuruhara-masato@pref.shimane.lg.jp

4. その他

厚生労働省からの通知等については当課ホームページに掲載しております。

島根県トップ > 医療・福祉 > 福祉 > 高齢者福祉 > 介護保険【事業者向け】
http://www.pref.shimane.lg.jp/medical/fukushi/kourei/kaigo_hoken/

※ご提供いただく情報は、本通知に定める被災状況の迅速な把握等の目的の範囲内において、厚生労働省や管内市町村と共有しますので、あらかじめ御了承願います。