

障 号 外
令和5年4月21日

共同生活援助事業所管理者 御中

島根県健康福祉部障がい福祉課長
(自立支援給付グループ)

令和5年度予算執行調査
「障害福祉サービス（共同生活援助）」の実施について

平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、財務省において、令和5年度の予算執行調査の対象事案を選定し、調査に着手することを公表しました。当該公表を受け、標記調査事案について、財務省から厚生労働省に対して調査協力依頼がなされているところです。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ですが、本調査の趣旨をご理解いただきご協力の程よろしくお願いいたします。

なお、本件調査にかかる照会等については、下記連絡先までお願いいたします。

記

1. 調査対象事案 : 厚生労働省 障害福祉サービス（共同生活援助）
2. 調査方法 : アンケート調査（Microsoft Forms）
3. 提出期限等 : ①回答期限 令和5年5月12日（金）
②回答方法 Microsoft Forms による回答
※本依頼文を障がい福祉課のHPに掲載しておりますので、恐れ入りますが、下記回答URLはそちらからご参照ください。
トップ>医療・福祉>福祉>障がい者福祉>事業者向け
「障害福祉サービス事業所や関係医療機関への情報提供コーナーです」9 その他（12）令和5年度予算執行調査「障害福祉サービス（共同生活援助）」の実施について
③回答URL <https://forms.office.com/r/wWWta3WjV1>
④連絡先 島根県障がい福祉課指導給付係 宮本
メールアドレス syogai-kyufu@pref.shimane.lg.jp
4. その他
 - ① 調査票の回答内容については、集計・データの分析を行い、財務省において調査結果を公表させていただきますが、原則として個別の調査先名等は公表いたしません。また、回答内容を、統計分析目的以外に使用することはありません。
 - ② Microsoft Forms の仕様上、一度行った回答の修正・取消はできませんので、ご担当者様による試し回答や複数回答についてはご遠慮願います。