令和５年１２月１日

指定障害福祉サービス事業者　代表者　様

指定障害者支援施設　代表者　様

　指定特定相談支援事業者　代表者　様

　指定障害児相談支援事業者　代表者　様

泉佐野市・泉南市・阪南市・熊取町・田尻町・岬町

広域福祉課長

**「令和５年度 障害福祉サービス事業者等集団指導」の実施について（通知）**

日ごろから、障害福祉行政の推進にご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、障害福祉サービス事業等の健全かつ円滑な運営を図るため、下記のとおり集団指導を実施しますので、お知らせします。

令和５年度の集団指導は、昨年度と同様に、集合形式では実施しないことといたしました。

つきましては、下記に掲載している資料をご確認いただき、その内容ついて別紙アンケートにご回答をお願いいたします。

記

（１）集団指導の資料の確認

集団指導の資料については泉佐野市広域福祉課の障害福祉サービス事業者のページをご覧ください。

https://www.city.izumisano.lg.jp/kakuka/kenkou/kouiki/menu/shougai/index.html

（２）アンケートへの回答・提出

・電子メールに添付しているアンケート(Excelファイル)または上記ホームページに掲載しているアンケート(Excelファイル)をダウンロードしてご回答ください。

・法人内の泉佐野広域所管（泉佐野市・泉南市・阪南市・熊取町・田尻町・岬町）の事業所で、事業所番号が複数ある場合は、事業所番号ごとに回答してください。

アンケートの提出は、原則、電子メールでお願いします。（郵送も可能です）

Email: koufukushou1@city.izumisano.lg.jp

　　　　※提出の際、ファイル名は【事業所番号＋事業所名】で作成してください。（例）ファイル名：2799999999 こういき事業所.xlsx

郵送：〒598-8550　泉佐野市市場東１丁目１番１号

泉佐野市役所　広域福祉課　障害事業者担当　宛

【提出書類】

令和５年度　障害福祉サービス事業者等集団指導資料確認　アンケート

【回答期限】

令和５年１２月２７日（水）まで

（３）その他

・設問について実施等できていない項目については、早急に改善いただき適正な事業運営を行ってください。

・アンケートの提出がない場合は、個別指導の対象となる場合があることを申し添えます。

　　　　　　　　　　　　　＜問合先＞　泉佐野市・泉南市・阪南市・熊取町・田尻町・岬町

広域福祉課　障害事業者担当

TEL　０７２－４９３－２０２３