

各障害福祉サービス等実施法人代表者 様
各市町障がい福祉担当課長 様

福井県健康福祉部障がい福祉課長

令和 5 年度障害福祉サービス事業所等集団指導（説明会）の実施について

日ごろから障がい者福祉行政の推進に御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、令和 5 年度障害福祉サービス事業所等集団指導（説明会）を下記のとおり実施いたします。

つきましては、ご担当者様の出席について御配慮をお願いするとともに、参加申込につきましては下記フォームから回答くださいますようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和 6 年 3 月 2 7 日（水）
1 4 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0（1 4 時開場）（予定）
- 2 場 所 オンライン方式（Teams）
Teams の URL については追ってご連絡いたします。
- 3 主な内容（予定）
 - ① 令和 6 年度制度改正について
 - ② 実地指導における主な指摘・指導事項について
 - ③ 研修制度について
 - ④ 補助金制度について
 - ⑤ その他・連絡事項
- 4 参加申込方法 下記フォームからお申込ください（3 月 2 0 日（水）〆切）。
URL : <https://forms.office.com/r/3r2sz9efRa>
- 5 その他 説明会資料は別途案内します。
例年 3 月 4 月は届出、加算、報酬に関するご質問が殺到します。お問い合わせは極力下記フォームより余裕をもってお願いします。
URL : <https://forms.office.com/r/J4Li0K3eYu>

【担当】 自立支援グループ 牧田
TEL 0 7 7 6 - 2 0 - 0 3 3 9
FAX 0 7 7 6 - 2 0 - 0 6 3 9