

障 第 3 6 0 0 号
令和 5 年 2 月 7 日

各市町障がい福祉担当課長 様
各障害福祉サービス等実施法人代表者 様

福井県健康福祉部障がい福祉課長

令和 4 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 4 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 5 年 3 月 2 9 日（水）
1 5 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0（1 5 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 ① 令和 5 年度制度改正について
（予定） ② 実地指導における主な指摘・指導事項について
③ 障害者虐待防止法について
④ 連絡事項
- 4 参加申込 下記フォームからお申込ください（3/15（水）〆切）。
方法 なお、Web 会議に参加できるユーザー数に上限がありますのでなるべく 1 法人（市町）につき 1 端末のみのご参加をお願いします。
URL : <https://forms.office.com/r/Qp9L9aLHrX>

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