

事 務 連 絡
令和5年11月9日

各障害児通所支援事業所 管理者 様

茨城県福祉部障害福祉課

送迎用バスにおける安全装置の装備状況調査（第2回）について（依頼）

本県の障害福祉行政の推進につきまして、日頃よりご協力を賜り御礼申し上げます。
標題につきまして、こども家庭庁より事業所における送迎用バスにおける安全装置の装備状況、予定等について再度把握したい旨の連絡がありました。つきましては、装備状況につきまして、下記のとおり、ご回答くださいますようお願いいたします。

記

(1) 提出様式

【別添1】 調査様式「送迎用バスに対する安全装置の装備状況調査（第2回）」

(2) 方法

E-mail により提出願います。

送付先：shogai01@pref.ibaraki.lg.jp

(3) 提出期限

令和5年11月21日(火)

※集計上の都合により、シート、列、行の追加・削除等はしないようお願いいたします。

※令和5年5月26日に調査依頼において回答いただいた事業所様につきましても再度提出をお願いいたします。

※水戸市所在の事業所分については、水戸市あてご回答願います。

(4) 問い合わせ先

茨城県障害福祉課自立支援担当

029-301-3363