

事務連絡  
令和5年5月26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 調査内容

(1) 様式

別添 「調査様式「送迎用バスに対する安全装置の装備状況」

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

(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6月5日（月）

(4) 問い合わせ先

茨城県障害福祉課自立支援担当

029-301-3363

※なお、別途「子ども安全安心対策事業の所要額調査について」の回答を依頼しておりますので、ご対応の程よろしくお願いいたします。

茨城県福祉部障害福祉課自立支援 G 担当：二宮、石井 TEL：029-301-3363 FAX：029-301-3370
---