

(公印省略)

障 福 第 1241 号
令和 6 年 10 月 9 日

就労継続支援 A 型事業所 各位

大分県福祉保健部障害福祉課長

指定就労継続支援 A 型における適正運営に向けた実態調査について(照会)

県の障がい福祉施策の推進につきましては、平素からご協力いただき、ありがとうございます。

標記のことにつきまして、「就労移行支援事業、就労継続支援事業（A 型、B 型）における留意事項について（平成 19 年 4 月 2 日付け厚生労働省社会・援護局障害福祉保健部障害福祉課長通知）」（別添）に基づき、実態調査を行いますので、下記により調査票等を提出してください。

なお、実態調査票の内容に基づき、必要に応じて、ヒアリング等を実施することとなりますので、あらかじめお知らせします。

記

1. 回答期限 令和 6 年 12 月 20 日（金）
2. 提出書類
 - (1) 指定就労継続支援 A 型事業実態調査票（別紙 1）
 - (2) 指定就労継続支援 A 型の決算が確認できる資料
（事業活動計算書、事業活動明細書等）（参考書式）
 - (3) 経営改善計画書（別紙様式 2-1、2-2）
（※就労会計収支がマイナスとなった事業所のみ要提出）

担 当：施設支援班 石田
電 話：097-506-2745
メー ル：s12500@pref.oita.jp