７障福第1591号

令和７年７月10日

高知市内　指定就労継続支援Ａ型事業者　様

高知市健康福祉部　障がい福祉課

就労継続支援Ａ型事業の実績調査について（依頼）

平素は本市の障害福祉行政にご理解，ご協力いただき，誠にありがとうございます。

さて，平成29年度から就労継続支援Ａ型事業の運営基準が改正され，ご対応いただいているところですが，前年度における就労支援事業会計の実績等について下記のとおり調査を実施いたします。

ご多忙のところ大変恐れ入りますが，ご提出をよろしくお願い申し上げます。

記

１　調査様式　　・就労継続支援Ａ型事業の実績調査票

　　　　　　　　・市条例の基準を満たさない場合は経営改善計画書（様式第2-1，2-2）

　　　　　　　　　※高知市障がい福祉課ホームページ新着情報に様式を掲載しています

２　提出期限　　令和７年７月25日（金曜日）

　３　提出方法　　郵送・持参・メール

【問い合わせ先】

|  |
| --- |
| 高知市障がい福祉課　地域生活支援室  障がい福祉サービス担当：渋谷・西成・泥谷  〒780-8571　高知市本町５丁目１－４５  TEL：088-823-9378／FAX：088-823-9370  Mail: kc-120304@city.kochi.lg.jp |