

7 板福政第 6 5 3 号
令和 7 年 1 2 月 1 8 日

東京都知事 殿

東京都板橋区長 坂本 健
(公印省略)

令和 8 年度 障害福祉サービス等事業所の指定に係る通知の求め

令和 7 年 1 2 月 3 日付 7 福祉障地第 819 号に基づく通知の求め及び通知を求める
際の伝達内容について、以下のとおり届け出ます。

記

1 意見を求める障害福祉サービス

障害福祉サービス	通知の求め	対象区域	対象期間
(例) 居宅介護	○	区内全域	R8. 4. 1 ~ R9. 3. 31
居宅介護			
重度訪問介護			
同行援護			
行動援護			
重度障害者等包括支援			
一般相談支援			
自立生活援助			
共同生活援助	○	区内全域	R8. 4. 1 ~ R9. 3. 31
短期入所			
就労移行支援			
就労継続支援 (A 型)			
就労継続支援 (B 型)			
就労定着支援			
就労選択支援			
療養介護			
生活介護			
自立訓練			

2 意見を求める障害児通所支援

障害児通所支援	通知の求め	対象区域	対象期間
児童発達支援			
放課後等デイサービス			
居宅訪問型児童発達支援			
保育所等訪問支援			

※1 「通知の求め」は都からの通知が必要なサービスに○をしてください。

※2 「対象区域」は届出区市町村の全域又は特定の場所を記載してください。

※3 「対象期間」は令和8年4月1日から令和9年3月31日までの範囲で記載してください。

3 その他

伝達内容の周知（公表）方法	区ホームページ
その他必要な事項	

連絡先 担当課： 福祉部 障がい政策課 施設係
 電話番号： 03-3579-2363
 メールアドレス： f-shisetu@city.itabashi.tokyo.jp