

6 東久福障第 2 2 9 1 号
令和 7 年 1 月 2 2 日

東京都知事 殿

東久留米市長 富田 竜馬

令和 7 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 月 8 日付 6 福祉障地第 1 0 6 8 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	R7. 4. 1～R8. 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	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
一般相談支援	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
自立生活援助	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
共同生活援助	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
短期入所	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
就労移行支援	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
就労継続支援 (A 型)	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
就労継続支援 (B 型)	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
就労定着支援	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
療養介護			
生活介護	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
自立訓練	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31

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	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
放課後等デイサービス	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
居宅訪問型児童発達支援	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31
保育所等訪問支援	○	市内全域	R7. 4. 1～R8. 3. 31

※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7年4月1日から令和8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	(記載例) ホームページ ホームページ
その他必要な事項	