

滋 障 福 第 509 号  
令和4年(2022年)3月24日

指定障害福祉サービス等事業所 管理者 様

滋賀県健康医療福祉部障害福祉課長  
( 公 印 省 略 )

障害者虐待防止および身体拘束等の適正化に係る届出等について

平素は、本県の障害福祉行政の円滑な推進に御協力を賜り、感謝申し上げます。

さて、先般の報酬改定等において、運営基準に障害者虐待防止および身体拘束等の適正化の推進のために施設・事業所が取り組むべき事項が盛り込まれたところです。

つきましては、下記により必要な届出等を行っていただきますようお願いします。

なお、既に運営規定の変更にご対応いただいている事業所におかれては、届出等の必要はないことを申し添えいたします。

記

1 必要な届出等

変更届（運営規定の変更）

※変更年月日は令和4年4月1日としてください。

※4月1日の変更が難しい場合は、変更見込みの日時をメールにてご連絡  
ください。

2 届出等の期限

令和4年4月10日

3 届出先

〒520-8577

滋賀県大津市京町四丁目1番1号

滋賀県障害福祉課 企画・指導係 あて（変更届関係書類在中）

滋賀県健康医療福祉部障害福祉課  
企画・指導係  
[TEL:077-528-3544](tel:077-528-3544)  
[e-mail:ec0002@pref.shiga.lg.jp](mailto:ec0002@pref.shiga.lg.jp)