

事務連絡
令和4年4月1日

各指定障がい福祉サービス事業者等 様

宇都宮市長 佐藤 栄一
(保健福祉部保健福祉総務課)

情報公表対象サービス等情報の報告について（依頼）

日頃から、本市障がい福祉行政の推進に御協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、指定障害福祉サービス事業者等の情報公表対象サービス等情報につきましては、年1回（ただし、修正又は変更があった時はその都度）、市に報告をすることとされております。

令和4年度以降、報告の方法について、「WAM-NET（障害福祉サービス等情報公表システム：（独）福祉医療機構運営）によるもの」といたしますので、各事業所においてご確認の上、適切に事務処理を行っていただきますよう、お願いします。

なお、令和4年度については令和4年7月31日を報告期限といたします。

〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号
宇都宮市 保健福祉部 保健福祉総務課
法人・施設グループ
TEL 028-632-2918 FAX 028-639-8825
E-mail: u1901@city.utsunomiya.tochigi.jp