**社会福祉施設等の耐震状況調査について**

|  |  |
| --- | --- |
| 調査対象 | 令和２年４月１日から令和３年３月31日までに開設された障害保健福祉部関係施設（京都市内を除く）※別添ファイル参照 |
| 調査基準日 | 令和３年３月31日 |

　厚生労働省から調査依頼がありましたので、お忙しいところ恐れ入りますが、上記に該当する事業所の皆様は、御回答（該当箇所に○印）いただきますようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

**問１　貴事業所の建物は「２階建て以上」又は「200㎡以上」ですか。**

　　　　（はい・いいえ）※「いいえ」の場合は問１で終わりです

　　**問２　（問１で「はい」の事業所の方へ）**

**建物は昭和57年以降に建てられたものですか？**

　　　　　　（はい・いいえ）※「はい」の方は問２で終わりです。

　**問３　（問２で「いいえ」の事業所の方へ）**

　　　　**耐震診断は実施済みですか？**　　（　実施済・未実施　）

　**問４－１　（問３で「実施済」の事業所の方へ）**

　　　　　**耐震診断の結果**、（　改修不要・改修が必要　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　↓

　　　　　　　　　　　　　（改修済・改修中・1年以内に改修予定・時期未定）

　　　　　**結果数値**　Iｓ値（　　　　　）

　　　　　　　　　　Iｗ値（　　　　　）

　**問４－２　（問３で「未実施」の事業所の方へ）**

　　　　　改修済・改修中・1年以内に改修予定・今後診断予定・今後廃止予定

　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**令和４年１月２６日（水）までに、京都府健康福祉部障害者支援課あて**

**メール****shogaishien@pref.kyoto.lg.jp****又は　ファックス：075-414-4597へ返信ください。**

**～御協力ありがとうございました～**