

ブロック塀等の安全対策調査について

調査対象	令和2年10月2日から令和3年10月1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10月1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、上記に該当する障害保健福祉部関係施設（京都市内を除く）の皆様は、御回答（該当箇所には○印又は✓記載）いただきますようお願いいたします。

事業所名	
所在地	
電話番号	
担当者名	

問1 貴事業所の建物にブロック塀等（組積造又はコンクリートブロック造）はありますか？

（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）
ブロック塀等の安全性に問題はありますか？

（はい・いいえ）※「いいえ」の方は問2で終わりです。

問3 （問2で「はい」の事業所の方へ）
ブロック塀等の改修、再整備、撤去等を

実施済

（令和2年度・3年度）

未実施

予定あり（令和3年度・4年度）

予定なし その理由

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～