

所属名	法人指導課
所属長名	八野 学
電話番号	06-6489-6321

---

## 介護・障害福祉サービス事業所等への従事者用マスクの提供について

---

### 1 趣旨

市民や市内企業等から本市に寄贈されたマスクを、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、通所・入所サービスを行う介護・障害福祉サービス事業所等に対して従事者用マスクとして提供します。

### 2 提供枚数

97,650枚（1,953箱（1箱/50枚））

介護サービス事業所 346事業所 計78,900枚（1,578箱）

【対象事業所】通所介護 認知症対応型共同生活介護 介護老人福祉施設 など

障害福祉サービス事業所等 216事業所 計18,750枚（375箱）

【対象事業所】生活介護 就労継続支援 共同生活援助 放課後等デイサービス など

### 3 提供事業所

市内の通所・入所サービスを行う介護・障害福祉サービス事業所等

### 4 提供方法

郵送（6月12日から順次、発送）

以 上