

F A X 送 信 表

平成23年6月8日

送信先	各関係団体 御中
発信元	厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課 地域移行・障害児支援室 障害児支援係 佐藤、今野 T E L : 03-5253-1111(内線:3037) F A X : 03-3591-8914
件 名	社会福祉施設等の制限緩和申請時の添付書類
枚 数	2 枚 (本票含む)
備 考	いつもお世話になっております。 先日、電力制限に関する通知を送付させていただいたところですが、電力制限緩和の申請を行うにあたって、「電気の使用制限を行うことで、生命や健康の保持に大きな支障が生じうる利用者がいることを生ずる書類」を添付することとされておりますが、このたびこの書類のひな形を作成いたしましたので、情報提供いたします。 なお、この様式の電子媒体については、本日中に資源エネルギー庁のホームページに掲載される予定です。 また、貴会におかれましては、関係者あてご周知いただきますよう併せてよろしくお願い申し上げます。

制限緩和対象であることの説明（社会福祉施設等）

本施設（事業所）は、〇〇法〇条に基づく〇〇事業を実施（運営）しています。

本施設（事業所）には次に該当する利用者がいるため、使用電力の制限は、生命又は身体の安全確保に重大な影響を及ぼす可能性があります。

よって、使用電力量の制限緩和についてお願いするものです。

☐人工呼吸器が必要な利用者（ ）名

☐酸素療法が必要な利用者（ ）名

☐たんの吸引等が必要な利用者（ ）名

☐体温調整が困難な利用者（ ）名

☐その他（具体的に ）（ ）名

平成23年 月 日

法 人 名

代表者職氏名

印