（様式９　厚生労働省様式）

年　　月　　日

長野県知事　あて

市町村長

使用者による障がい者虐待に係る報告

障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律第２３条の規定に基づき、下記のとおり報告する。

記

１　通知資料

　①　労働相談票（使用者による障がい者虐待）

　②　（添付資料を具体的に記載）

２　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署名 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |