

社会福祉施設等調査 調査票印字用プレプリント項目 (例)

※調査票印字用プレプリントデータは、調査票ごとに作成する。なお、挨拶状の項目は「郵便番号」「事業所の所在地」「法人名」「事業所名」「施設番号・事業所票番号」のみである。

保護施設・老人福祉施設・身体障害者社会参加支援施設等調査票(施設の種類の番号)0010～0140, 0270～0280, 0300～0360, 0800～0850, 0870～0900

発送番号	市区町村符号	施設番号	施設の種類の番号	法人名	施設名	郵便番号	電話番号			所在地	活動状況	認可・届出・設置年月			設置	経営	定員	在所有者数		年齢階級別在所有者数															入所前の居住地別在所有者数			障害区分・等級別身体障害者手帳所持在所有者数		
							市外	市内	番号			元	年	月				被措置者	その他	19歳以下	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85～89歳	90歳以上	同一市区町村内	同一市内の他の市区町村	県外	その他	1級

障害区分・等級別身体障害者手帳所持在所有者数																		障害程度別療育手帳所持在所有者数																																			
聴覚・言語障害						肢体不自由						内部障害						身体の重複障害						重度						その他																							
4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	19歳以下	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70歳以上	19歳以下	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70歳以上

組み合わせ							サブコード
65～69	70歳以上	保老身	障	児	保	事	

0010	0011	0012	0013	0014	0015	0016	0017	0018	0019	0020	0021	0022	0023	0024	0025	0026	0027	0028	0029	0030	0031	0032	0033	0034	0035	0036	0037	0038	0039	0040	0041	0042	0043	0044	0045	0046	0047	0048	0049	0050	0051	0052	0053	0054	0055	0056	0057	0058	0059	0060	0061	0062	0063	0064	0065	0066	0067	0068	0069	0070	0071	0072	0073	0074	0075	0076	0077	0078	0079	0080	0081	0082	0083	0084	0085	0086	0087	0088	0089	0090	0091	0092	0093	0094	0095	0096	0097	0098	0099
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

施設番号35未満の番号(施設の種類番号)0010～0140, 0270～0280, 0300～0360, 0800～0850, 0870～0900

障害者支援施設等調査票(施設の種類番号)0150～0190, 0220, 0240～0260, 0630～0680, 0700, 0730, 0741, 0750～0780, 0910～0930

発送番号	市区町村符号	施設番号	施設の種類	法人名	施設名	郵便番号	電話番号			所在地	活動状況	認可・届出・設置年月			設置	経営	定員	在所有者数		年齢階級別在所有者数																入所前の居住地別在所有者数							
							市外	市内	番号			元	年	月				入所者数	通所者数	17歳以下	18・19歳	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85～89歳	90歳以上	同一市区町村内	同一市内町村内	同一県内町村内	県外	その他	視覚障害入所者数	
																																										1級	2級

※1に続

障害区分・等級別身体障害者手帳所持在所有者数																																															
聴覚・言語障害												肢体不自由												内部障害												身体重複障害											
通所者数						入所者数						通所者数						入所者数						通所者数						入所者数						通所者数						入所者数					
3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級

※1

※2に続

障害程度別療育手帳所持在所有者数																								退所理由・退所後の住居別退所者数																																																																																					
通所者数												その他												自宅・アパート等						グループホーム						ケアホーム						福祉ホーム						入所施設						その他																																																							
17歳以下						18・19歳						20～24歳						25～29歳						30～34歳						35～39歳						40～44歳						45～49歳						50～54歳						55～59歳						60～64歳						65～69歳						70歳以上						就職		家庭復帰		福祉施設等へ		その他		就職		家庭復帰		福祉施設等へ		その他		就職		家庭復帰		福祉施設等へ		その他		就職		家庭復帰		福祉施設等へ		その他	

※2

※3に続

組み合わせ														サブコード
家庭復帰	計	就職	家庭復帰	入院	死亡	その他	保・老身	障	児	保	事			

※3