

秘

総務省承認No. 22485

承認期限 平成13年12月31日まで

平成13年社会福祉施設等調査

児童福祉施設等調査票

厚生労働省

(平成13年10月1日現在)

都道府県
指定都市 名
中核市

(符号)

福祉事務所名

Form with multiple sections: (1) 施設番号・施設の種類, (2) 施設名称, (3) 活動状況, (4) 施設所在地, (5) 認可・届出・設置年月, (6) 設置主体・経営主体, (7) 定員, (8) 在所者数, (9) 年齢階級別在所者数, (10) 職種・専任・兼任・性別従事者数, (11) 苦情解決のための取組み状況

注 (2)~(7)は 欄に変更がある場合は赤字でその下の欄に記入してください。