

秘

総務省承認No 23007
承認期限 平成14年12月31日まで

平成14年社会福祉施設等調査

老人・障害者福祉施設等調査票

厚生労働省

(平成14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

施設番号・施設の種類			(1) 施設 の 名 称										(2) 活動 の 状 況					
													1 活動中 2 休止中 3 廃止					
(3) 施設 の 所 在 地 ・ 郵 便 番 号 ・ 電 話 番 号													(4) 認可・届出・設置年月					
施設 の 所 在 地													年 月					
郵便番号			電話番号															
(5) 設 置 主 体 ・ 経 営 主 体																		
1 国		7 社会福祉事業団		14 公益法人である財団		設置主体												
2 都道府県		8 社会福祉法人(7を除く)		15 特定非営利活動法人(NPO)		経営主体												
3 指定都市		9 日本赤十字社		16 株式会社														
4 中核市		10 医療法人		17 有限会社														
5 その他の市・町村		11 学校法人		18 その他の法人														
6 一部事務組合		12 宗教法人		19 個人														
		13 公益法人である社団		20 その他														
(6) 定 員			(7) 在 所 者 数															
			被措置者					措置以外の者					計					
(8) 年 齢 階 級 別 在 所 者 数 (10月1日現在)																		
17歳以下	18・19	20~29	30~39	40~49	50~59	60~64	65~69	70~74	75~79	80~84	85~89	90歳以上						
(9) 職 種 ・ 実 人 員 一 常 勤 一 非 常 勤 別 従 事 者 数 (複数の職種を兼務している者がいる場合、「実人員」欄はその者の主な職種にのみ計上し、「常勤・非常勤」欄では兼務するすべての職種に計上し、それぞれの常勤換算数を記入してください。)																		
施設長		生活指導員	職業・作業指導員	セラピスト			心理・職能判定員	医師	保健師・香煙師	精神保健福祉士	介護職員(寮母)	栄養士	調理員	事務員	その他の職員	計		
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
実人員																		
常 専 従																		
兼 務																		
換 算 数																		
非 常 勤																		
換 算 数																		
(10) 家庭授産の状況			(11) 家庭授産の利用者数					(12) 苦情解決のための取組み状況(複数回答)				(13) 特定施設入所者生活介護の指定の有無及びそのサービスの提供を受けている入所者数						
有 無		取扱定員	被措置者		措置以外の者			計		1 苦情受付窓口を設置 2 苦情解決責任者を設置 3 共同で第三者委員を設置 4 単独で第三者委員を設置				1 有 → 人 2 無				
1 有																		
2 無																		

注 (1)~(6)、(10)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。