

統計法に基づく一般統計調査

介護事業実態調査
(介護事業経営実態調査)
令和5年5月調査



政府統計

統計法に基づく国の統計調査です。
調査票情報の秘密の保護に万全を
期します。

調査対象サービスは

介護老人福祉施設

です。

事業所番号	1234567890
施設名	〇〇〇〇
所在地	東京都千代田区××1－1
法人名	〇〇〇〇
法人番号	1234567890123

ID	1234567890
パスワード	◎◎◎◎◎

右に印字した項目は、**必ず確認**していただき、誤りや訂正がございましたら、恐れ入りますが**朱書きで修正**をお願い申し上げます。
また、空欄の場合はご記入をお願い申し上げます。

お手数をおかけしますが、下の(1)～(5)に必ずご記入をお願いいたします。

- (1) 電話番号： _____ () _____
- (2) FAX番号： _____ () _____
- (3) Eメールアドレス： _____ @ _____
- (4) 回答担当者： 氏名 _____ (役職： _____)
- (5) 調査対象サービスの活動状況(令和5年5月1日時点)

(下の1～3のいずれか1つに○)

1. 活動中 2. 休止 3. 廃止

※2、3の場合、今回の調査に記入していただく必要はありませんので、このまま調査票を返送してください。

1. 電子調査票での提出期限は『令和5年〇月〇日』までとなります。
調査専用サイト(〇〇)からダウンロードした電子調査票(エクセル)に記入し、アップロードによるご提出をお願いいたします。
2. 上記のほか、紙の調査票は『令和5年〇月〇日』までにご投函ください。

統計法に基づく一般統計調査

介護事業実態調査
(介護事業経営実態調査)
令和2年5月調査



政府統計

統計法に基づく国の統計調査です。
調査票情報の秘密の保護に万全を
期します。

調査対象サービスは

介護老人福祉施設

です。

事業所番号	1234567890
施設名	〇〇〇〇
所在地	東京都千代田区××1－1
法人名	〇〇〇〇
法人番号	1234567890123

ID	1234567890
パスワード	◎◎◎◎◎

右に印字した項目は、**必ず確認**していただき、誤りや訂正がございましたら、恐れ入りますが**朱書きで修正**をお願い申し上げます。
また、空欄の場合はご記入をお願い申し上げます。

※ この調査は、上記のID、パスワードにて、調査専用ホームページ (<https://●●●●●●>) よりダウンロードしたエクセルファイルにデータを入力し、ファイルをアップロードする方法でもご回答いただけます。

お手数をおかけしますが、下の(1)～(5)に必ずご記入をお願いいたします。

- (1) 電話番号： _____ () _____
- (2) FAX番号： _____ () _____
- (3) Eメールアドレス： _____ @ _____
- (4) 回答担当者： 氏名 _____ (役職： _____)
- (5) 調査対象サービスの活動状況(令和2年5月1日時点)

(下の1～3のいずれか1つに○)

1. 活動中 2. 休止 3. 廃止

※2、3の場合、今回の調査に記入していただく必要はありませんので、このまま調査票を返送してください。



