



平成24年社会福祉施設等調査  
**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  
 (平成24年10月1日調査)



A

厚生労働省

*施設番号	
*調査番号	
法人名 (運営法人名を記入してください。)	
施設名	
施設の所在地	〒 TEL ( ) - ( ) - ( )

以下の項目について、印字されているものに変更・誤りがある場合は、赤字で余白に修正してください。  
 \*部分は記入不要です。

(1) 活動の状況	1 活動中 2 休止中 3 廃止	※休止中・廃止は、それぞれ届出を提出している場合のみ○をつけてください。9月30日時点で届出を出していない場合は活動中に○をつけ、各設問に回答してください。 ※休止中・廃止の場合は、以下、記入不要です。
-----------	------------------------	--

(2)・(3) 在所者数							
(2) 年齢階級別在所者数 (人) (9月30日現在)							
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

※(2)年齢階級別の合計の人数を、被措置者、その他別に記入してください。

(3) 在所者数	被措置者(人)	その他(人)

(4) 入所前の居住地別在所者数(人)	同一市区町村内	同一県内の他の市区町村内	県外	その他

(5) 障害区分・等級別身体障害者手帳所持在所者数(通所者含む)(人)	1級	2級	3級	4級	5級	6級	(6) 身体障害者手帳と療育手帳同時所持在所者数(通所者含む)(人)
	1 視覚障害(重複除く)						
	2 聴覚・言語障害(重複除く)						
	3 肢体不自由(重複除く)						
	4 内部障害(重複除く)						
	5 身体の重複障害(1~4の重複)						

(7) 障害程度別療育手帳所持在所者数(通所者含む)(人)	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
1 重度												
2 その他												

(8) 主な退所理由・在所期間別退所者数(過去1年間)(人)	6月未満	6月以上1年未満	1年以上2年未満	2年以上3年未満	3年以上4年未満	4年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上
1 就職								
2 結婚								
3 家庭復帰								
4 他の社会福祉施設等へ転所								
5 入院								
6 死亡								
7 その他								

裏面につづきます。