秘

政府統計

平成24年社会福祉施設等調査

児童福祉施設等調査票

（平成24年10月１日調査）

C

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）

0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳

13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18･19歳	20～24歳	25～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70歳以上

※(2)年齢階級別の合計の人数を、「契約による者」、「被措置者」、「その他」別に記入してください。

(3) 在所者数　契約による者（人）　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（人）

	入所者数 1級	2級	3級	4級	5級	6級	通所者数 1級	2級	3級	4級	5級	6級
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）												

(6) 障害程度別療育手帳所持在所者数（通所者含む）（人）

	0～4歳	5～9歳	10～14歳	15～17歳	18･19歳	20～24歳	25～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60歳以上
1 重度											
2 その他											

(7) 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）

人

(8) 主な退所理由・在所期間別退所者数（過去1年間）（人）

	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15年未満	15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。