

政府統計

※調査票の記入及び提出はインターネットでも可能です。

*施設番号 *調査番号

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、余白に修正してください。 *部分は記入不要です。

法人名 (運営法人名を記入してください。) 施設名 施設所在地 TEL()-()-() 法人番号 施設の種類の種類名 (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) 在所者数(9月30日現在) ※入所者及び通所者の合計を記入してください。 被措置者・その他別在所者数 被措置者 人 その他 人 年齢階級別在所者数(有料老人ホームは記入不要です。) 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

(3) 職種・常勤一非常勤別従事者数(人) ※換算数は小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで記入してください。 1 施設長 1のうち社会福祉士 2 生活指導・相談員 2のうち社会福祉士 3 職業・作業指導員 3のうち社会福祉士 セラピスト 4 理学療法士 5 作業療法士 6 その他の療法士 7 医師 8 保健師 看護師 9 精神保健福祉士 10 介護職員 10のうち介護福祉士 11 栄養士 12 調理員 13 事務員 14 その他の職員 常勤専従(換算数不要) 常勤兼務 常勤兼務の換算数 非常勤 非常勤の換算数

<オンライン回答のログイン情報> 政府統計コード 調査対象者ID パスワード(初期) 調査票記入者名・担当部署と連絡先(※必須) <事務局からの問い合わせに使用します。> (ふりがな) 電話 (-) 上記以外連絡先(携帯、FAX等) ご協力ありがとうございました。