

介護サービス施設・事業所調査

No	件名	規格	参 考			頁 数
			用紙の種類	印刷方法	製本方法	
1	介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	化粧断ちのみ	
2	介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設票 (記入の手引き)	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	中とじ	16頁
3	介護老人保健施設票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	化粧断ちのみ	
4	介護老人保健施設票 (記入の手引き)	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	中とじ	16頁
5	介護療養型医療施設票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	化粧断ちのみ	
6	介護療養型医療施設票 (記入の手引き)	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	中とじ	16頁
7	訪問看護ステーション票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	A3二つ折り	
8	訪問看護ステーション票 (記入の手引き)	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	中とじ	16頁
9	居宅サービス事業所 (福祉関係)票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	A4 平綴じ	12頁
10	居宅サービス事業所 (福祉関係)票 (記入の手引き)	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	中とじ	32頁
11	地域密着型サービス事業所票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	A4 平綴じ	8頁
12	地域密着型サービス事業所票 (記入の手引き)	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	中とじ	24頁
13	居宅サービス(医療関係)票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	A3二つ折り	
14	居宅サービス(医療関係)票 (記入の手引き)	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	中とじ	16頁

* 紙質等は原則、グリーン購入法に適合するものを使用すること
 * 「頁数」は平成23年実績を基にした見込みである
 * 「調査票と印字の色」は別途指示する

No	件 名	規格	参 考			頁 数
			用紙の種類	印刷方法	製本方法	
15	*平成25年のみ 介護保険施設 利用者個票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	化粧断ちのみ	
16	*平成25年のみ 介護保険施設 利用者一覧票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	化粧断ちのみ	
17	*平成25年のみ 介護保険施設の利用者票・一覧票 (記入の手引き)	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	中とじ	16頁
18	*平成25年のみ 訪問看護ステーション 利用者個票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	化粧断ちのみ	
19	*平成25年のみ 訪問看護ステーション 利用者一覧票	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	化粧断ちのみ	
20	*平成25年のみ 訪問看護ステーションの利用者票・一覧票 (記入の手引き)	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 両面・1色	中とじ	16頁

*紙質等は原則、グリーン購入法に適合するものを使用すること
 *「頁数」は平成23年実績を基にした見込みである。ただし、17、20は22年実績を基にしている。
 *「調査票と印字の色」は別途指示する

共通

No	件 名	規格	参 考			頁 数
			用紙の種類	印刷方法	製本方法	
1	調査についてのお願い	A4	再生色上質紙 中厚	オフセット印刷 片面・1色	化粧断ちのみ	
2	送付用封筒	角形2号	100g (縦) ハイシール、 窓付き(位置上から78mm左から 17mm、大きさ205mm×54mm)	オフセット印刷 片面・1色		
3	返信用封筒	角形2号	ハイシール 85g/m ²	オフセット印刷 片面・1色		

*紙質等は原則、グリーン購入法に適合するものを使用すること
 *「封筒の色」については、別途指示する

一連番号	発送番号	法人名	*事業所名	郵便番号	電話番号		所在地		0011居宅介護	0012重度訪問介護		0015同行探護		0013行動探護		0021療養介護		0022生活介護		0014重度障害者等包括支援		0000計画相談支援		0000相談支援(地域移行支援)		0000相談支援(地域定着支援)		0024短期入所	
					市外	市内	番号	事業所番号		事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号

※1に続く

※「*事業所名」は1行目～23行目までの「事業所名」で、はじめに出現したものをコピーする。

0031共同生活介護	0033共同生活援助	0041自立訓練(機能訓練)	0042自立訓練(生活訓練)	0034宿泊型自立訓練	0043就労移行支援	0045就労継続支援(A型)	0046就労継続支援(B型)	0000児童発達支援	0000放課後等サービス	0000保育所等訪問支援	0000障害児相談支援	事業所番号	事業所名	事業所番号														
												事業所番号	事業所名	事業所番号														

※1

介護サービス施設・事業所調査 調査票印字用プレプリントデータ(項目) (例)

※調査票印字用プレプリントデータは、調査票ごとに作成する。なお、項目は平成24年を基に作成しており、変更もありうる。

介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設票(事業種別コード)011,012

*平成25年のみ

一連番号	発送番号	法人名	施設名	郵便番号		電話番号		所在地	事業所番号	活動状況	開設年月		開設主体	経営主体	介護報酬上の届出	定員	居室の状況	ユニットの状況	居住費の状況	食費の状況	利用者票	
				上3桁	枝番	市内	市外				年	月									個票	一覧票

介護老人保健施設票(事業種別コード)021

*平成25年のみ

一連番号	発送番号	法人名	施設名	郵便番号		電話番号		所在地	事業所番号	活動状況	開設年月		開設主体	介護報酬上の届出	療養体制維持加算の状況	小規模介護老健施設の状況	一般入所定員	認知症専門棟入所定員	療養室の状況	ユニットの状況	居住費の状況	食費の状況	利用者票	
				上3桁	枝番	市内	市外				年	月											個票	一覧票

介護療養型医療施設票(事業種別コード)031

*平成25年のみ

一連番号	発送番号	法人名	施設名	郵便番号		電話番号		所在地	事業所番号	活動状況	開設年月		開設主体	療養病床	老人性認知症疾患療養病棟	介護指定病床を有する病床の病床数	うち介護指定病床数	病室の状況	ユニットの状況	居住費の状況	食費の状況	利用者票	
				上3桁	枝番	市内	市外				年	月										個票	一覧票

訪問看護ステーション票(事業種別コード)041,042

*平成25年のみ

一連番号	発送番号	法人名	ステーション名	郵便番号		電話番号		所在地	041 介護予防訪問看護	042 訪問看護	開設主体		加算等の届出の状況	利用者票	
				上3桁	枝番	市内	市外				事業所番号	ステーション名		個票	一覧票

居宅サービス事業所(福祉関係)票(事業種別コード)071,072,081,082,091,092,101,102,111,112,121,122,131,132,191,201

一連番号	事業所番号	法人名	事業者名	郵便番号			電話番号			071/072 (介護予防)通所介護		081 介護予防短期入所		082 短期入所生活介護		091 介護予防特定施設		092 特定施設入居者		
				上3桁	校番	市外	市内	市外	市内	番号	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名

※1に続く

101 介護予防訪問介護	102 訪問介護	111 介護予防訪問入浴介護	112 訪問入浴介護	121 介護予防福祉用具貸与	122 福祉用具貸与	131 特定介護予防福祉用具	132 特定福祉用具販売
事業所番号	事業所番号	事業所番号	事業所番号	事業所番号	事業所番号	事業所番号	事業所番号
事業所名	事業所名	事業所名	事業所名	事業所名	事業所名	事業所名	事業所名

※2に続く

※1

191 介護予防支援	201 居宅介護支援	経営主体
事業所番号	事業所番号	事業所名
事業所名	事業所名	

※2

地域密着型サービス事業所票(事業種別コード)141,142,151,152,161,171,181,182, 211、221

一連番号	発送番号	法人名	事業者名	郵便番号	電話番号			所在地	141 介護予防認知症対応型通所介護		142 認知症対応型通所介護		151 介護予防認知症対応型共同生活介護		152 認知症対応型共同生活介護		151/152 (介護予防)認知症対応型共同生活介護	
					上3桁	校番	市内		市外	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号

※1に続く

161 地域密着型特定施設入居者生活介護		171 夜間対応型訪問介護			181 介護予防小規模多機能型			182 小規模多機能型居宅介護			211 定期巡回・随時対応型訪問介護看護			221 複合型サービス				
事業所番号	事業所名	定員	個室	2人室	3人室	4人室	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	登録定員	宿泊定員	通い定員	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	
																		事業所番号

※1

居宅サービス事業所(医療関係)票(事業種別コード)051,052,061,062

一連番号	發送番号	法人名	施設名	郵便番号 上3桁	校番号	電話番号		所在地	開設主体	051 介護予防短期入所療養介護		052 短期入所療養介護		061 介護予防通所リハ		062 通所リハビリテーション		施設の種別	事業所の種別
						市内	市外			事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名	事業所番号	事業所名		

介護保険施設利用者個票、訪問看護ステーション利用者個票(平成25年のみ)

一連番号	發送番号	整理番号
------	------	------

介護保険施設利用者一覽票、訪問看護ステーション利用者一覽票(平成25年のみ)

一連番号	發送番号
------	------

調査票受付簿

社会福祉施設等調査 調査票受付簿(例)										平成〇年〇月〇日現在	
No.	調査票種別	発送番号	※施設番号	法人名	施設・事業所名	発送日	受付日	受付者	未達再発送	最終未達	備考欄
1									1	1	
2									1		
3											
4											

※調査票種別=5の場合は、一連番号

各調査票毎に $\frac{\text{受付枚数}}{\text{発送枚数}}$ を報告する