

秘

給務省承認No 22484

承認期限 平成13年12月31日まで

平成13年社会福祉施設等調査

老人・障害者福祉施設等調査票

厚生労働省

(平成13年10月1日現在)

都道府県
指定都市 名
中核市

(符号)

福祉事務所名

□□□□

Table with multiple sections: (1) Facility No. & Type, (2) Facility Name, (3) Activity Status, (4) Location, (5) Approval/Opening/Setup Date, (6) Setup/Management Entity, (7) Staff, (8) Resident Count, (9) Age Level Resident Count, (10) Job/Part-time/Gender Employment Count, (11) Family Care Status, (12) Family Care Users, (13) Grievance Resolution Status, (14) Specific Facility Residents.

注 (2)~(7)、(10)は □□□□ 欄に変更がある場合は赤字でその下の欄に記入してください。