(秘)

総務省承認No. 23755
承認期限　平成16年12月31日まで

平成16年社会福祉施設等調査

老人・障害者福祉施設等調査票

(平成16年10月1日現在)

厚生労働省

都道府県
指定都市　名
中核市

(符号)
福祉事務所名

施設番号・施設の種類	事業者番号

(1) 施設の名称	(2) 活動の状況
	1 活動中 2 休止中 3 廃止

(3) 施設の所在地・郵便番号・電話番号	(4) 認可・届出・設置年月
施設の所在地	年　月
郵便番号　－ －	電話番号　－　－ －　－

(5) 設置主体・経営主体

1 国	7 社会福祉事業団	14 公益法人である財団	設置主体	
2 都道府県	8 社会福祉法人（7を除く）	15 特定非営利活動法人(NPO)		
3 指定都市	9 日本赤十字社	16 株式会社		
4 中核市	10 医療法人	17 有限会社	経営主体	
5 その他の市・町村	11 学校法人	18 その他の法人		
6 一部事務組合	12 宗教法人	19 個人		
	13 公益法人である社団	20 その他		

(6) 定員	(7) 在所者数					
	区分A	区分B	区分C	被措置者	その他	計

(8) 年齢階級別在所者数 (10月1日現在)

17歳以下	18・19	20～29	30～39	40～49	50～59	60～64	65～69	70～74	75～79	80～84	85～89	90歳以上

(9) 職種・常勤―非常勤別従事者数
(複数の職種を兼務している者がいる場合、「常勤(兼務)・非常勤」欄では兼務するすべての職種に計上し、それぞれの常勤換算数を記入してください。)

		施設長	生活指導・支援員	職業・作業指導員	セラピスト 理学療法士	セラピスト 作業療法士	セラピスト その他の療法員	心理・職能判定員	医師	保健師	看護師	准看護師	精神保健福祉士	介護職員(寮母)	栄養士	調理員	事務員	その他の職員
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
常勤	専従																	
	兼務																	
	換算数	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
非常勤																		
	換算数	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

(10) 家庭授産の状況		(11) 家庭授産の利用者数				(12) 苦情解決のための取組状況（複数回答）
有無		取扱定員	被措置者	その他	計	1 苦情受付窓口を設置 2 苦情解決責任者を設置 3 共同で第三者委員を設置 4 単独で第三者委員を設置
1 有						
2 無						

(13) 退所者数（平成15年10月1日から平成16年9月30日までの過去1年間の退所者数を主な退所理由別に記入してください。）

就職	結婚	家庭復帰	他の社会福祉施設等へ転所	公営住宅へ入居	入院	死亡	その他
人	人	人	人	人	人	人	人

注　(1)～(6)、(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。

SAMPLE