

秘

平成17年社会福祉施設等調査

総務省承認 No26091  
承認期限 平成17年12月31日

児童福祉施設等調査票

厚生労働省

都道府県  
指定都市 名  
中核市

(平成17年10月1日調査)

福祉事務所 番号  
福祉事務所 名

施設番号 施設の種類の表

(1) 法人名 (2) 施設名の表

(3) 施設の所在地・郵便番号・電話番号 (4) 活動の状況 (5) 認可・届出・設置年月の表

(6) 設置主体・经营主体の表

(7) 定員 (8) 在所者数 被措置者 その他 計の表

(9) 年齢階級別在所者数 (10月1日現在)の表

(10) 職種・常勤 - 非常勤別従事者数の表

セラピスト 医師 理学療法士 作業療法士 その他の療法士 保健師・助産師・看護師 栄養士 調理員 事務員 その他の職員の表

(11) 苦情解決のための取組状況 (12) 受動喫煙防止対策の状況 (13) 過去1年間の在所期間退所理由別退所者数 (障害児関係施設のみ)の表

注: (2)~(7)の項目については、印字されているものに変更がある場合は、赤字で余白に修正してください。

調査票記入者名