

秘

平成19年社会福祉施設等調査

総務省承認 No 26961
承認期限 平成19年12月31日まで

障害者支援施設等調査票

厚生労働省

(平成19年10月1日調査)

都道府県
指定都市 名
中核市

*福祉事務所
符号

*市区町村
符号

*配付番号

注1:(1)~(6)及び(8)の項目については、印字されているものに変更

誤りがある場合は、赤字で余白に修正してください。

注2:*の箇所は施設では記入しないでください。

福祉事務所名

施設番号		施設の種別									
(1) 法人名				(2) 施設名							
(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			
施設の所在地						1 活動中		1 明治			
						2 休止中		2 大正			
						3 廃止		3 昭和			
								4 平成			
郵便番号		電話番号		(6) 設置主体・经营主体							
01 国		05 その他の市・町村		09 日本赤十字社		13 公益法人である社団		17 その他の法人			
02 都道府県		06 一部事務組合・広域連合		10 医療法人		14 公益法人である財団		18 個人			
03 指定都市		07 社会福祉事業団		11 学校法人		15 特定非営利活動法人(NPO)		19 その他			
04 中核市		08 社会福祉法人(7を除く)		12 宗教法人		16 営利法人(株式会社・合資・合同会社)		設置主体			
(7) 指定障害者支援施設の指定		指定年月 平成 年 月		事業所番号							
1 有		指定されている昼間実施サービスの種類(複数回答可)									
2 無		1 生活介護		2 自立訓練(機能訓練)		3 自立訓練(生活訓練)		4 就労移行支援			
						5 就労継続支援(A型)		6 就労継続支援(B型)			
(8) 定員		(9) 在所者数		身体障害者		知的障害者		精神障害者			
(10) 年齢階級別在所者数 (10月1日現在)											
17歳以下		18-19歳		20-24歳		25-29歳		30-34歳			
50-54歳		55-59歳		60-64歳		65-69歳		70-74歳			
(11) 職種・常勤・非常勤別従事者数											
専従		施設長(管理人)		生活指導支援員		職業・作業指導員		セラピスト		心理・職能判定員	
		(再掲)社会福祉士		(再掲)社会福祉士		(再掲)社会福祉士		理学療法士		作業療法士	
常勤											
		兼務		兼務		兼務		兼務		兼務	
非常勤											
		換算数		換算数		換算数		換算数		換算数	
専従		医師		保健師看護師		精神保健福祉士		介護職員		(再掲)介護福祉士	
										栄養士	
常勤										調理員	
										事務員	
非常勤										その他の職員	
		換算数		換算数		換算数		換算数		換算数	

裏面につづきます

(注) 従事者数の常勤者の兼務、非常勤者については、以下の計算式により換算数を計算し、小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上してください。得られた結果が01に満たない場合は「01」と計上してください。(常勤の従事者が勤務すべき時間が32時間を下回る場合は32時間を基本とする。)

換算数 = (従事者の1週間の勤務延時間数) / (当該施設において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数)

*組み合わせ 老 障 児 保 専

(12) 苦情解決のための取組状況(複数回答可) 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	(13) 過去1年間の在所期間退所理由別退所者数						
	退所理由 在所期間	就職	家庭復帰	他の社会福祉 施設等へ転所	入院	死亡	その他
	1年未満						
	1年以上 2年未満						
	2年以上 5年未満						
	5年以上						

指定障害者支援施設の昼間実施サービス（指定障害者支援施設のみ記入してください。）

(14) 昼間実施サービスの定員	介護給付対象者		訓練等給付対象者		特定旧法受給者	
(15) 昼間実施しているサービスの内容						
サービスの種類	9月中の利用者の有無		9月中の利用者の状況	身体障害者	知的障害者	精神障害者
1 生活介護サービス	1 有	→	利用実人員(人)			
	2 無	→	利用延人数(人)			
2 自立訓練サービス(機能訓練)	1 有	→	利用実人員(人)			
	2 無	→	利用延人数(人)			
3 自立訓練サービス(生活訓練)	1 有	→	利用実人員(人)			
	2 無	→	利用延人数(人)			
4 就労移行支援サービス	1 有	→	利用実人員(人)			
	2 無	→	利用延人数(人)			
5 就労継続支援サービス(A型)	1 有	→	利用実人員(人)			
	2 無	→	利用延人数(人)			
6 就労継続支援サービス(B型)	1 有	→	利用実人員(人)			
	2 無	→	利用延人数(人)			
				調査票記入者名 (連絡先)	(- -)	

ご協力ありがとうございました