



総務省承認 No27416
承認期限 平成21年3月31日

児童福祉施設等調査票

(平成20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

福祉事務所名

注1 (1)~(7)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。

* 配付番号

① *施設番号

(1)法人名	(2)施設名											
(3)施設の所在地・郵便番号・電話番号 施設の所在地												
(4)活動の状況	(5)認可・届出・設置年月											
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・経営主体												
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	設置 主体 経営 主体							
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(会社)									
(7)定員	(8)在籍者数	契約による者	被措置者	その他								
③ (9)年齢階級別在籍者数(人)(10月1日現在)												
0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳
13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18・19歳	20~24歳	25~29歳	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70歳以上
④ (10)職種・常勤・非常勤別従事者数(人)												
常勤専従	1 施設長	1のうち 社会福祉士	2 職業・作業 指導員	生活・児童指 導員、児童自 立支援専門員	3のうち 社会福祉士	4 児童 厚生員	5 保育士	6 児童生活 支援員	6のうち 介護福祉士	7 母子 指導員		
	常勤兼務	換算数										
非常勤	換算数											
常勤専従	8 医師	セラピスト			12 保健師 助産師 看護師	13 栄養士	14 調理員	15 事務員	16 その他の 職員			
	常勤兼務	9 理学 療法士	10 作業 療法士	11 その他の 療法士								
非常勤	換算数											
1 苦情受付窓口を設置	4 単独で第三者委員を設置											
2 苦情解決責任者を設置	5 1~4以外で取組を実施している											
3 共同で第三者委員を設置	6 1~5のいずれも実施していない											
在籍期間	退所理由	就職	家庭復帰	他の社会福祉施設等へ転所	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												
調査票記入者名	電話 (- -)											
(連絡先)	FAX (- -)											
	Eメール											

ご協力ありがとうございました。