



政府統計

平成29年社会福祉施設等調査  
保護施設・老人福祉施設等調査票  
身体障害者社会参加支援施設

(平成29年10月1日調査)

A

厚生労働省

\*施設番号  
\*調査番号

以下の項目について、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。  
\*部分は記入不要です。

法人名(運営法人名を記入してください。)

施設名

施設の所在地  
〒 TEL( )-( )-( )

施設の種類名

(1) 活動の状況  
1 活動中  
2 休止中  
3 廃止  
※休止中・廃止は、それぞれ届出を提出している場合のみ○をつけてください。9月30日時点で届出を出していない場合は活動中に○をつけ、各設問に回答してください。  
※休止中・廃止の場合は、以下、記入不要です。

(2) 在所者数(9月30日現在)  
※入所者及び通所者の合計を記入してください。

被措置者・その他別在所者数

被措置者	人	その他	人
------	---	-----	---

年齢階級別在所者数

19歳以下	20~24歳	25~29歳	30~34歳	35~39歳	40~44歳	45~49歳	50~54歳
55~59歳	60~64歳	65~69歳	70~74歳	75~79歳	80~84歳	85~89歳	90歳以上

(3) 職種・常勤・非常勤  
※換算数は小数点以下第2位を四捨五入して小数点第1位まで記入してください。

	1 施設職員		2 指導員		3 職業・作業指導員		4 理学療法士		5 作業療法士		6 その他の療法士							
	1のうち社会福祉士	2のうち社会福祉士	2のうち社会福祉士	2のうち社会福祉士	3のうち社会福祉士	3のうち社会福祉士	4のうち社会福祉士	4のうち社会福祉士	5のうち社会福祉士	5のうち社会福祉士	6のうち社会福祉士	6のうち社会福祉士						
常勤専従(換算数不要)																		
常勤兼務																		
常勤兼務の換算数																		
非常勤																		
非常勤の換算数																		
	7 医師		8 保健師		9 精神保健福祉士		10 介護職員		10のうち介護福祉士		11 栄養士		12 調理員		13 事務員		14 その他の職員	
常勤専従(換算数不要)																		
常勤兼務																		
常勤兼務の換算数																		
非常勤																		
非常勤の換算数																		

※調査票の記入内容について質問する際の問い合わせ先として使用場合があります。施設の代表者の氏名ではなく、実際に調査票を記入した施設の担当者の氏名と連絡先を記入してください。

調査票記入者名・担当部署と連絡先(※必須)  
電話 ( - - )  
上記以外連絡先(携帯、FAX等)

ご協力ありがとうございました。