



ひと、くらし、みらいのために  
厚生労働省  
Ministry of Health, Labour and Welfare

令和6年社会福祉施設等調査 施設基本票（※A票・B票・C票用）

（令和6年10月1日現在）

都道府県・指定都市・中核市： \_\_\_\_\_

※調査票A～C票 共通																※調査票B票のみ						備考					
調査 番号	(1)施設番号			(2)法人名	(3)施設名	(4)施設の所在地					(5) 活動 状況	(6) 設置 主体	(7) 経営 主体	(8)認可・届出・設置年月			(9)定員	(10) サービス付 き高齢者向 け住宅の登 録の有無	(11)障害者支援施設 (指定されている昼間実施サービスの事業所番号)								
	県市 番号	種類 番号	一連 番号			郵便番号	住所	電話番号						元号	年	月			生活 介護	自立訓 練 (機能訓 練)	自立訓 練 (生活訓 練)		就労移 行支援	就労継 続支援 (A型)	就労継続 支援(B 型)		
								市外	市内	番号																	

見本

- ・A票 保護施設・老人福祉施設等調査票
- ・B票 障害者支援施設等調査票
- ・C票 児童福祉施設等調査票

