児童福祉施設等調査票(施設の種類番号)0370～0390, 0410～0610, 0710～0720

発送番号	市区町村符号	施設番号	施設の種類	法人名	施設名	郵便番号	電話番号			所在地	活動状況	認可・届出・設置年月			設置	経営	定員	在所者数			年齢階級別在所者数																					
							市外	市内	番号			元	年	月				契約による者	被措置者	その他	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

※1に続く

※1

				入所前の居住地別在所者数				障害区分・等級別身体障害者手帳所持在所者数																																							
								視覚障害												聴覚・言語障害												肢体不自由												内部障害			
								入所者数						通所者数						入所者数						通所者数						入所者数						通所者数						入所者数			
40～49歳	50～59歳	60～69歳	70歳以上	同一市区町村内	同一県内の他市区町村	県外	その他	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級

※2に続く

※2

																障害程度別療育手帳所持在所者数																						身体障害者手帳と療育手帳同時所持在所者数	主な退所理由・在所期間別退所者数								
				身体の重複障害												重度											その他												就職								結婚
通所者数				入所者数						通所者数																																					
1級	2級	3級	4級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	1級	2級	3級	4級	5級	6級	0～4歳	5～9	10～14	15～17	18・19	20～24	25～29	30～39	40～49	50～59	60歳以上	0～4歳	5～9	10～14	15～17	18・19	20～24	25～29	30～39	40～49	50～59	60歳以上		1年未満	1～2未満	2～3未満	3～4未満	4～5未満	5～10未満	10～15未満	15年以上	1年未満

※3に続く

※3

							家庭復帰								他の社会福祉施設等への転所								入院								死亡								その他								
1～2未満	2～3未満	3～4未満	4～5未満	5～10未満	10～15未満	15年以上	1年未満	1～2未満	2～3未満	3～4未満	4～5未満	5～10未満	10～15未満	15年以上	1年未満	1～2未満	2～3未満	3～4未満	4～5未満	5～10未満	10～15未満	15年以上	1年未満	1～2未満	2～3未満	3～4未満	4～5未満	5～10未満	10～15未満	15年以上	1年未満	1～2未満	2～3未満	3～4未満	4～5未満	5～10未満	10～15未満	15年以上	1年未満	1～2未満	2～3未満	3～4未満	4～5未満	5～10未満	10～15未満	15年以上	保・老・身

※4に続く

※4

組み合わせ				サブコード
障	児	保	事	