

政府統計

※調査票の記入及び提出はインターネットでも可能です。

\*施設番号
\*調査番号

※障害児入所施設の基準により障害者支援施設又は療養介護事業所の指定を受けている場合も、この調査票に記入してください。

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
法人番号
施設の種類名
(1) 活動の状況
1 活動中
2 休止中
3 廃止

(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。

Table with columns for age groups (0-12 years, 13-17 years, 18-19 years, 20-24 years, 25-29 years, 30-39 years, 40-49 years, 50-59 years, 60-69 years, 70 years and over) and rows for contractual, placed, and other persons.

(3)-1 職種・常勤-非常勤別従事者数(人)
※換算数は小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで記入してください。
※太点線で囲っている箇所については「(3)-2 子育て支援員の常勤-非常勤別従事者数」にも回答してください。

Table for job types and employee counts, including categories like 施設長, 職業・作業指導員, 児童厚生員, 保育士, etc.

(3)-2 子育て支援員の常勤-非常勤別従事者数
(3)-3 資格保有者数
子育て支援員
常勤専従 常勤兼務 非常勤
介護福祉士 精神保健福祉士 公認心理師

【(4)は障害児関係施設のみお答えください】

Table for (4) 過去1年間の在所期間・退所理由別の退所者数
Columns: 就職, 家庭復帰, 他の社会福祉施設等へ転所, 死亡, その他

オンライン回答のログイン情報
政府統計コード
調査対象者ID
パスワード
調査票記入者名・担当部署と連絡先(※必須)
電話

ご協力ありがとうございました。