



平成30年社会福祉施設等調査 保護施設・老人福祉施設等調査票

A

厚生労働省

(平成30年10月1日調査)

PX /13 /191	, ,							
*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	記人人	下要です	0															
法	人	名	(運営法	人名	を記入	してく	ださい	,°)											
施	設	名																	
施所	設 在	の地	₹			TE	L()—	-())—()				
法	人 都	号											施設の種類	名					
	1/		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。																
) 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	・その作	也別在	所者	数													
		被措	置者			人	そ	その他				人							
	年齢	階級	別在所有	皆数									-						
		19歳	良以下		20~2	1毕	25	~29歳		30	~34歳	Z.	35~3	9歳	40~44点	炭	45~49歳		50~54歳
			J), Т						人		人					人
	55~59歳 6 74歳								~74歳	75~79		9歳	80~8		~89歳		90歳以上		
										人							人		
Г	身体	障害	者手帳兒	 斤持 a	一療	育手帳所	[持有	・年齢	区分別	左所	者数								
								18歳未満						18歳	以上				
	身体障害者手帳										人			人					
			療育	手	帳							人				人			
3)	(過	去1:	年間)			リ退所者 € 9 月30 €		6 F	月未満			6月1	以上 未満	1 3	年以上 年未満		3年以上 5年未満		5年以上
1	就耶	鈛								人			人		人		人		人
2	家屋	室復帰	į							人			人		人		人		人
3	他の	O社会	福祉施	設等^	\転所					人			人		人		人		人
4	入隊	亡								人			人		人		人		人
5	死亡	L- -								人			人		人		人		人
6	その)他								人			人		人		人		人

(4) 職種・常勤一非常勤別従事者数(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。												
		1 施設長	1 の う ち 社会福祉士	2 生活指導 ・相談員	2 の う ち 社会福祉士	3 職業·作業 指 導 員	3 の う ち 社会福祉士	4 理 学 療法士	セラピスト 5 作 業 5 療 法 士	6 その他の療法員		
711 Hrt -1- (V)	男		11.41用皿工		上公田止上		1上以1田11上上	灰 仏 工	赤石工	原 仏 吳		
常勤専従(換算数不要												
	男											
常勤兼務	女											
常勤兼務	男											
の換算数	女											
	男	••	••	••	••	•						
非常勤	女											
非常勤	男											
の換算数	女女		•									
	_	7 医 師	体 医 叫	青神保健 畐 社 士	10 介護職員	10 の う ち 介護福祉士	11 栄養士	調	3 事 務 員	14 その他の 最 員		
常勤専従	男											
(換算数不要	女											
常勤兼務	男											
市到和仍	女											
常勤兼務	男	•	•	•		•		•				
の換算数	女	•	•									
非常勤	男											
91 113 330	女											
非常勤		•										
の換算数	女											
(5) 実習	生の	受入状況(過去	去1年間) ※ ┏	平成29年10月	1日~平成30年	9月30日						
介護	福祉	士養成校から	1 受け入	れあり	2	受け入れなし	,					
社会	福祉	士養成校から	1 受け入	れあり	2	受け入れなし	,					
		総表に準じた 系の導入状況		俸給表に準じ	ている	2	福祉職俸給表し	 に準じていない	(1)			
(7) 苦情	解決	のための取組	大況 ※	※該当する番号・	すべてに○をつ	けてください。						
1 苦情受付窓口を設置 3 共同で第三者委員を設置 5 $1 \sim 4$ 以外の取組を実施している 2 苦情解決責任者を設置 4 単独で第三者委員を設置 6 $1 \sim 5$ のいずれも実施していない												
する場合	※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 する場合があります。施設の代表者の氏名ではなく、実際に調査 調査票記入者名・担当部署											
票を記入	したが	施設の担当者の氏	名と連絡先を記	入してください。	17 * 100.00 7 * 1 1	大有石·超马明· 各先(※必須)	電話	(-	-)		
					上記以及演奏	各先(携帯、FAX等	在)					