



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7年社会福祉施設等調査

保護施設・老人福祉施設等調査票

(令和7年10月1日調査)

※調査票の記入及び提出はインターネットでも可能です。

A

政府統計

*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、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													
施設所在地	〒 TEL ()-()-()												
法人番号											施設の種類名		

(1) 活動の状況	1 活動中	※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 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。

被措置者・その他別在所者数			
被措置者	人	その他	人

年齢階級別在所有者数（有料老人ホームは記入不要です。）

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

(3) 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。

[illegible]

＜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(初期)	

調査票記入者名・担当部署と
連絡先(※必須)
＜事務局からの問い合わせ
に使用します。＞

上記以外連絡先(携帯、FAX等)

(ふりがな)

電話	(	-	-	)
----	---	---	---	---

ご協力ありがとうございました。