

(16) 職 種 ・ 常 勤 - 非 常 勤 別 従 事 者 数																		
	1 施設長		2 職業・作業指導員		3 生活・児童指導員、児童自立支援専門員		4 児童厚生員		5 保育士		6 児童生活支援員							
	1のうち社会福祉士				3のうち社会福祉士						6のうち介護福祉士							
常勤専従	男																	
	女																	
常勤兼務	男																	
	女																	
換算数	男	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	女	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
非常勤	男																	
	女																	
換算数	男	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	女	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	7 母子指導員		8 医師		セラピスト			12 保健師助産師看護師		13 栄養士		14 調理員		15 事務員		16 その他の職員		
					9 理学療法士	10 作業療法士	11 その他の療法士											
常勤専従	男																	
	女																	
常勤兼務	男																	
	女																	
換算数	男	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	女	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
非常勤	男																	
	女																	
換算数	男	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	女	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
(17) 経験年数・職種別常勤従事者数(人)	2年未満		2年以上4年未満		4年以上6年未満		6年以上8年未満		8年以上10年未満		10年以上12年未満		12年以上14年未満		14年以上		(18)介護福祉士養成校からの実習生受入れ状況(過去1年間)	
1 施設長																		1 受入れあり
2 医師																		受入日数 日
3 児童・生活指導員																		受入延人数 人
4 保育士・児童生活支援員																		2 受入れなし
5 保健師・看護師																		(19)社会福祉士養成校からの実習生受入れ状況(過去1年間)
6 セラピスト																		1 受入れあり
7 栄養士																		受入日数 日
8 調理員																		受入延人数 人
(20) 福祉職俸給表に準じた給与体系の導入状況	1 福祉職俸給表に準じている 2 福祉職俸給表に準じていない															2 受入れなし		

(※) 調査票記入者名は、調査票の審査の際の問い合わせ先として使用する場合がありますので、施設の代表者の氏名ではなく、実際に調査票を記入した施設の担当者の氏名と連絡先(電話番号)を記入してください。なお、FAX、E-メールアドレスの記入は任意です。

調査票記入者名	
(連絡先)	電話 (- -)
	FAX (- -)
	Eメール

ご協力ありがとうございました。