**現況調査票1**

訂正のない場合は、確認・訂正欄に「○」を記入してください

【201７年4月1日現在】

|  |  |
| --- | --- |
|  | 現　　　　　況 |
| 会員・準会員の別 |  |
| 法人名 |  |
| 理事長名 |  |
| 施設名 |  |
| 施設長名（管理者名） |  |
| 郵 便 番 号 |  |
| 住　　 　所 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| F A X 番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| ホームページ |  |
| 知福協ＨＰへの掲載の可否について（　掲載をご希望の場合はチェック☑　）□電話番号　　　□ＦＡＸ番号　　　□Ｅメールアドレス　　□ホームページアドレス |
| 「2016・2017事業部会」ご担当について | □　広報部会□　行事・文化部会□　支援スタッフ委員会 |

|  |
| --- |
| **現況調査票２** |
| 知的障害児者在籍数（定員・現員）をご記入ください。日本知福協会費は定員、京都知福協会費は定員または現員の少ない方の人数での算出となります。 |
| 部会 | 事　業 | 知的障害児者在籍数 | 事　業 | 知的障害児者在籍数 |
| 定員 | 現員 | 定員 | 現員 |
| 児童発達支援部会 | 障害児入所施設 |  |  | 障害児通所支援 |  |  |
| 障害者支援施設部会 | 障害者支援施設 |  |  |  |
| 日中活動支援部会 | 生活介護 |  |  | 療養介護 |  |  |
| 自立訓練 |  |  | 地域活動支援センター |  |  |
| 生産活動・就労支援部会 | 就労継続支援B型 |  |  | 就労継続支援A型 |  |  |
| 就労移行 |  |  |  |
| 地域支援部会 | 共同生活援助 |  |  |  |
| 自立訓練（宿泊型） |  |  | 福祉ホーム |  |  |
| 居宅介護 | （該当場合○を記入） | 重度訪問介護 | （該当場合○を記入） |
| 行動援護 | （該当場合○を記入） | 移動支援 | （該当場合○を記入） |
| 相談支援部会 | 相談支援事業 | （該当場合○を記入） | 就業・生活支援センター | （該当場合○を記入） |
| 重度障害者包括支援 | （該当場合○を記入） |  |
| そ　の　他上記の分類に当てはまらない場合や特記事項をご記入ください |  |
| 「知福協だより」送付部数会員事業所職員向け | （　　　　　　　　　　部） |
| 現況調査用紙データは、京都知福協ホームページからダウンロードしていただけます。京都知福協ホームページアドレス： http://www.kyotifuku.jp/ |