① 調査表

法人名（　　）

○○県(市)調査総括表 (障害児・者関係施設)

事業所名（　　）

	施設分類	施設コード	定員	現員	現時点の緊急受入可能数(注1)					現在の避難者受入済数(注2)	
					施設数	人数	身体	知的	精神	施設数	人数
○○県市	障害者支援施設	10									
	グループホーム	11									
	ケアホーム	12									
	福祉ホーム	13									
	療養介護事業所	14									
	宿泊型自立訓練事業所	15									
	短期入所事業所	16									
	身体障害者更生施設	17									
	身体障害者療護施設	18									
	身体障害者授産施設	19									
	知的障害児施設	20									
	盲ろう児施設	21									
	肢体不自由児施設(指定医療機関を含む)	22									
	重症心身障害児施設(指定医療機関を含む)	23									
	知的障害者更生施設(入所)	24									
	知的障害者授産施設(入所)	25									
	知的障害者通勤寮	26									
	精神障害者生活訓練施設	27									
	精神障害者福祉ホームB型	28									
	精神障害者入所授産施設	29									
	合　計				0	0				0	0

(注1)「現時点の緊急受入可能数(人数)」とは、現在の避難者受入済とは別に、今後、受入が可能と考えられる人数。
(注2)「現在の避難者受入済数(人数)」とは、地震の発生に伴い受け入れた避難者の現在の人数。

該当項目を記入して下さい。

○○県(市)調査内訳表

	施設名	施設コード	定員	現員	現時点の緊急受入可能数(注1)					現在の避難者受入済数(注2)	
					施設数	人数	身体	知的	精神	施設数	人数
○○県市											
	合　計									0	0

(注1)「現時点の緊急受入可能数(人数)」とは、現在の避難者受入済数とは別に、今後、受入が可能と考えられる人数。
(注2)「現在の避難者受入済数(人数)」とは、地震の発生に伴い受け入れた避難者の現在の人数。