

【介護人材実態調査票 事業所票】

※ **2023年3月1日現在の状況**について、ご回答ください。

問1 該当するサービス種別（介護予防を含む）を、ご回答ください。

※ 本調査票の送付先（郵便の宛名となっている施設等）で行うサービスについて、ご回答ください。（1つに○）

1. 施設・居住系サービス

（特別養護老人ホーム（地域密着型含む）、介護老人保健施設、療養型・介護医療院、ショートステイ、グループホーム、特定施設（地域密着型含む）、住宅型有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、軽費老人ホーム）

2. 通所系サービス

（通所介護（地域密着型含む）、通所リハビリテーション、認知症対応型通所介護、通所型サービス（総合事業））

問2 貴施設等（問1で○をつけたサービス種別の施設等）に所属する介護職員について、お伺いします

※ ここでの「介護職員」は、賃金の支払いを受けている方に限ります。（ボランティアの方は含みません。）

※ また、「正規職員」とは、期限の定めのない雇用契約による職員、「非正規職員」とは期限の定めのある有期雇用契約による職員を指します。

問2-1 介護職員の総数を、ご記入ください。（数値を記入）

正規職員	<input type="text"/> 人	非正規職員	<input type="text"/> 人
------	------------------------	-------	------------------------

問2-2 貴施設等の開設時期について、ご記入ください。（数値を記入）

開設時期	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
------	--

問2-3 2023年3月1日時点で、開設から1年以上を経過している施設等にお伺いします。

過去1年間（2022年3月1日～2023年2月28日）の介護職員の採用者数と離職者数をご記入ください。

採用者数	<input type="text"/> 人	離職者数	<input type="text"/> 人
------	------------------------	------	------------------------

問2-4 問2-3の採用者・離職者について、正規・非正規の別・年齢別をご記入ください。（数値を記入）

年齢 (採用、離職当時)	採用者数		離職者数	
	正規職員	非正規職員	正規職員	非正規職員
20 歳未満	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
20～29 歳	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
30～39 歳	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
40～49 歳	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
50～59 歳	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
60～69 歳	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
70～79 歳	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人
年齢不明	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人	<input type="text"/> 人

問3 貴施設等に所属している介護職員全員（非常勤含む。ボランティアの方を除く）について、お答えください。

回答方法	※ 番号 1 つ記載				※ 数値を記入		※ 番号 1 つ記載			
設問	(1) 資格の取得、 研修の修了の状況	(2) 雇用形態	(3) 性別	(4) 年齢	(5) 過去 1 週間の 勤務時間		(6) 現在の 施設等での 勤務年数	(7) 現在の施設等に勤務する直前の職場 ※地域密着型を含む	(8) 直前の職場について	
選択肢	1. 介護福祉士 （認定介護福祉士含む） 2. 介護職員実務者研修修了 または （旧）介護職員基礎研修修了 または （旧）ヘルパー 1 級 3. 介護職員初任者研修修了、 または （旧）ヘルパー 2 級 4. 上記のいずれも該当しない	1. 正規職員 （※期限の定め のない契約） 2. 非正規職員 （※期限の定め のある契約）	1. 男性 2. 女性	1. 20 歳 未満 2. 20 代 3. 30 代 4. 40 代 5. 50 代 6. 60 代 7. 70 代 以上 8. 不明	※ 残業時間を 含む。休憩時 間は除く。		1. 1 年以上 ⇒ 【回答終了】 2. 1 年未満 ⇒ 【(7)へ】	1. 現在の職場が初めての勤務先⇒ 【回答終了】 2. 介護以外の職場 ⇒ 【回答終了】 3. 特養、老健、療養型・介護医療院、ショートステイ、 グループホーム、特定施設 4. 訪問介護・入浴、夜間対応型 5. 小多機、看多機、定期巡回サビス 6. 通所介護、通所リハ、認知症デイ 7. 住宅型有料、サ高住（特定施設以外） 8. その他の介護サービス ⇒ 【「3.」～「8.」の場合は(8)へ】	1. 現在の施 設等と、 <u>同</u> <u>一の市区町</u> <u>村内</u> 2. 現在の施 設等と、 <u>別</u> <u>の市区町村</u> <u>内</u>	1. 現在の施 設等と、 <u>同</u> <u>一の法人・</u> <u>グループ</u> 2. 現在の施 設等と、 <u>別</u> <u>の法人・グ</u> <u>ループ</u>
記入例	1	1	1	3	40	時間	2	2	1	2
01						時間				
02						時間				
03						時間				
04						時間				
05						時間				
06						時間				
07						時間				
08						時間				
09						時間				
10						時間				
11						時間				
12						時間				
13						時間				
14						時間				
15						時間				
16						時間				
17						時間				
18						時間				
19						時間				
20						時間				
21						時間				
22						時間				
23						時間				
24						時間				
25						時間				
26						時間				
27						時間				
28						時間				
29						時間				
30						時間				
31						時間				
32						時間				
33						時間				
34						時間				
35						時間				
36						時間				
37						時間				
38						時間				
39						時間				
40						時間				
41						時間				
42						時間				
43						時間				
44						時間				
45						時間				
46						時間				
47						時間				
48						時間				
49						時間				
50						時間				