

【介護人材実態調査票 事業所票】

※令和4年12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事業所)で行うサービスについて、ご回答ください。(1つに○)

1. 訪問系サービス(訪問介護、訪問入浴、訪問型サービス(総合事業))
2. 小規模多機能型居宅介護
3. 看護小規模多機能型居宅介護

問2 貴事業所(問1で○をつけたサービス種別の事業所)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	{ _____ } 人	非正規職員	{ _____ } 人
------	-------------	-------	-------------

問2-2 貴事業所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 { _____ } 年 { _____ } 月
------	----------------------------

問2-3 令和4年12月1日時点で、開設から1年以上を経過している事業所にお伺いします。

過去1年間(令和3年12月1日～令和4年12月1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	{ _____ } 人	離職者数	{ _____ } 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	人	人	人	人
20～29歳	人	人	人	人
30～39歳	人	人	人	人
40～49歳	人	人	人	人
50～59歳	人	人	人	人
60～69歳	人	人	人	人
70～79歳	人	人	人	人
年齢不明	人	人	人	人

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。
令和5年1月24日(火)までに郵便ポストへご投函ください。

