

中津川市 人材実態調査ご協力をお願い

調 査 要 綱

1 ご回答にあたって

- ・ 本調査票は、中津川市内の全ての介護老人福祉施設、介護老人保健施設、軽費老人ホーム、認知症対応型共同生活介護、有料老人ホーム、通所介護（地域密着型を含む）、通所リハビリテーションを対象に送付しております。
- ・ ご回答いただいた内容を、貴事業所の許可なしに、貴事業所が特定される形で公表することはありません。

2 本調査の回答者

施設・事業所の実態を把握している方にご回答をお願いしております。

3 調査票のご回答方法

- 各事業所の、管理者の方、実態を把握している方を対象とした調査票です。対象の方はご回答をお願いします。

4 調査票の提出方法

- ・ この調査票とは別に

①「居所変更実態調査」(A 4 ○ ページ) 介護施設等対象)

を同封しております。

管理者の方は、回答済みの調査票すべてをまとめて、同封の返信封筒（切手不要）に封入していただき、

令和○年 ○ 月 ○ 日 (○)までにポストにご投函ください。

<回答に関してのご不明な点やこの調査に関するお問い合わせ先>

中津川市 市民福祉部 介護保険課

電話：0573（66）1111（内線 642） FAX：0573（62）0058

記入日：令和 年 月 日

令和〇年〇月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つに〇)

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で〇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	〔 〕 人	非正規職員	〔 〕 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 〔 〕 年 〔 〕 月
------	----------------

問2-3 令和4年4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（令和3年4月1日～令和4年3月31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

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、定期巡回サービス 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、同一の市区町村内 2.現在の施設等と、別の市区町村内	1.現在の施設等と、同一の法人・グループ 2.現在の施設等と、別の法人・グループ
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				

中津川市 外国人就労調査

【補足】

- ・中津川市内に介護サービス事業所を開設している法人の代表事業所あてにお送りしています。
- ・複数の事業所をお持ちの場合は、中津川市内のすべての介護事業所を合計してご回答下さい。

問1 貴事業所の全従業員は何人ですか。(令和4年〇月〇日現在)

1. 正規 _____人 うち、外国人は何人ですか _____ 人
2. 非正規 _____人 うち、外国人は何人ですか _____ 人

問2 全体的にみた従業員の充足度を教えてください。【〇は1つ】

1. 足りている ⇒問 2-1 へ 2. 足りていない ⇒問 2-2 へ

→ 問2において「1. 足りている」に〇をつけた方にうかがいます。

問2-1 足りている職種は何ですが。

足りている職種： _____

問2において「2. 足りていない」に〇をつけた方にうかがいます。

問2-2 足りていない職種と不足人数を教えてください。

足りていない職種： _____

不足人数： _____人

問3 求人の仕方と内容について、募集方法を教えてください。【〇はいくつでも】

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. ハローワーク | 2. ホームページ |
| 3. 広告、チラシ、ポスター等 | 4. SNSやネット |
| 5. 人材派遣会社からの紹介 | 6. 外国人技能実習生等受け入れ |
| 7. 坂下高校からの紹介 | 8. 祉系教育機関からの紹介 |
| 9. 従業員、知人からの情報提供や紹介 | 10. その他(_____) |

問4 今までの募集内容と人数及び応募者、採用の状況を教えてください。

※過去5年間について「職種ごとに」ご記入ください。

募集時期	募集職種	募集人数	応募者数	採用人数	内退職人数
(例)R4.8～	主任ケアマネ	3	2	2	1

問5 今後の採用計画についてお答えください。

※R〇年以降の採用計画があれば「職種ごとに」ご記入し、「備考」に理由をお書きください。

募集時期	募集職種	募集人数	備 考		
(例)R5.5～	介護福祉士	5	R5.7～ 事業拡大の為増員		

問6 貴事業所には、介護の仕事をしている外国籍労働者はいますか。【〇は1つ】

1. 外国籍労働者がいる ⇒問6-1へ 2. 外国籍労働者はいない ⇒問7へ

問6において「1.」に〇をつけた方にうかがいます。

問6-1 国籍と人数、あてはまるものに人数を記入してください。

国籍と人数： _____

E P A	在留資格 介護	技能実習生	在留資格 特定技能 1号	留学生	その他
人	人	人	人	人	人

問7 貴事業所では外国籍労働者の活用について、今後どのようにお考えですか。

あてはまるものを選んでください。【○は1つ】

1. 活用している ⇒問 7-1 へ 2. 活用予定がある ⇒問 7-2 へ
3. 活用予定がない ⇒問 7-3 へ 4. 検討中 ⇒問 7-2 へ
5. わからない

→ 問 7 において「1.」に○をつけた方にうかがいます。

問 7-1 今後も活用しますか。【○は1つ】

1. 活用する 2. 活用しない

→ その理由：

問 7 において「2.」「4.」に○をつけた方にうかがいます。 ←

問 7-2 どの時期での受け入れを考えていますか。【○は1つ】

1. 1 年以内 2. 3 年以内 3. 5 年以内 4. 10 年以内
5. 不明

→ 問 7 において「3.」に○をつけた方にうかがいます。

問 7-3 活用予定がない理由を教えてください。

理由： _____

問8 外国籍労働者の活用の有無にかかわらず、すべての方にお伺いします。

外国籍労働者の活用について、賛成ですか。【○は1つ】

1. 賛成 2. 反対 3. 分からない

→ すべての方にうかがいます。

問 8-1 当てはまる理由は何ですか。【○はいくつでも】

※「その他」の場合は具体的な内容をご記入ください

1. 介護人材確保のため必要 2. 介護業務が軽減されて助かる
3. 外国籍の人が入ることで事業所の環境改善のきっかけになる
4. 施設が外国籍労働者を受け入れるための制度や態勢が十分できていない
5. 経済的コスト面で国等の支援体制が整っていない
6. 介護知識や技術面、日本語能力に不安がある
7. 活用した場合の負担が多い(住宅や生活面の問題、指導・育成の問題など)
8. 外国籍労働者に頼りたくない 9. 特に理由はない
10. その他 (_____)

問9 外国籍労働者の活用について、どのように思われますか。【〇はいくつでも】

※「その他」の場合は具体的な内容をご記入ください

1. 特に気になることはない
2. 業務の見直しや、環境の変化が利用者さんにも良い刺激になる
3. 職場に活気が出る
4. 介護人材確保のため必要
5. 介護業務が軽減されて助かる
6. 利用者さんやスタッフとの意思疎通に不安
7. コミュニケーション不足による地域、利用者、従業員とのトラブル
8. 言葉、生活習慣等の違いから馴染めるか心配
9. 事業所のルールが理解できるか心配
10. 電話対応(会話)、介護記録(日本語の読み書き)などできない仕事があるとかえって負担になる
11. 住宅確保や、車の運転など働いてもらうための生活基盤の対応が困難
12. 外国籍労働者の活用には不安が多く踏み切れない
13. 外国籍労働者を必要としていない
14. その他 ()

問10 外国籍労働者の活用に際し、どのような工夫が必要と思いますか。また、どんな状態なら活用できると思いますか。【〇はいくつでも】

※「その他」の場合は具体的な内容をご記入ください

1. 日本語での会話、介護記録を記入したり、読んで理解するなどの語学力を身につける
2. 利用者や地域の人に早く慣れ親しむように、日本語能力やコミュニケーション能力を身につける
3. 外国籍労働者の相談や、サポートができる専門の指導員等の配置など支援体制を整える
4. 住居など生活できる環境を整える
5. 日本での生活習慣や日本語の習得、介護資格取得のための学習などができる環境を整える
6. 利用者が外国籍労働者を受け入れられるようにサポートする
7. 外国籍労働者の受け入れ体制やコスト面に対する国の支援
8. 同業者で共同して外国籍労働者の育成を行い、不足業務の人材として派遣できるようなシステム
9. その他 ()

問11 雇用したい外国籍労働者の国籍についてお答えください。【○はいくつでも】

※「その他の国」の場合は具体的な内容をご記入ください

1. 国籍は問わない
2. E P A（経済連携協定国：インドネシア、ベトナム、フィリピン）
3. インドネシア
4. ベトナム
5. フィリピン
6. 中国
7. タイ
8. モンゴル
9. アジア系
10. その他の国（ ）

問12 外国籍労働者を雇用する場合の勤務形態についてお答えください。

【○はいくつでも】

※「その他」の場合は具体的な内容をご記入ください

1. 正規職員
2. パート職員
3. アルバイト
4. 夜間・早朝・土日祝日等の専門勤務
5. その他（ ）

問13 外国籍労働者を雇用したい職種（資格）についてお答えください。

【○はいくつでも】

※「その他」の場合は具体的な内容をご記入ください

1. 介護福祉士
2. ケアマネジャー
3. 看護師
4. 社会福祉士
5. 調理師
6. 栄養士
7. 歯科衛生士
8. 理学療法士
9. その他有資格者（専門職）
10. 無資格の介護職
11. その他（ ）

問14 今後の従業員（国籍不問）の雇用に際し、どのような工夫が必要と思いますか。【〇はいくつでも】

※「その他」の場合は具体的な内容をご記入ください

1. 新規学卒者の確保。（福祉系教育機関への働きかけ。実習等の受け入れ）
2. 小中学生のうちから仕事の魅力や働きがい、労働条件や資格取得について学ぶなど介護職に接する機会を設ける
3. 外国籍労働者の積極的な活用
4. 「技能実習生」や、「地域外国人材受入れ・定着モデル事業」等の活用
5. 新卒者や若手、資格にこだわらない採用
6. 介護資格の有無を問わない採用
7. 資格取得のための助成金制度や指導等の支援
8. 勤務時間帯の見直しや環境を改善し、子育てや介護をしながら働き続けられる職場づくり
9. 介護ロボットや、A I 等の活用で、職員の負担を軽減する取り組み
10. 施設内や、近隣に寮を設置する。または、アパートの借上げや家賃補助などの対策
11. その他（ ）

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。