



介護人材実態調査・調査要綱

1 ご回答にあたって

- ・本調査票は、日高市内の全ての訪問系サービス事業所（訪問介護、訪問入浴、夜間対応型訪問介護、訪問型サービス（総合事業））、小規模多機能型居宅介護事業所、看護小規模多機能型居宅介護事業所、定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所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

- ・「事業所票」については、管理者の方にご回答をお願いしております。
- ・「職員票（訪問介護員向け調査票を含む。）」については、訪問系サービス事業所（訪問介護、訪問入浴、夜間対応型訪問介護、訪問型サービス（総合事業））、小規模多機能型居宅介護事業所、看護小規模多機能型居宅介護事業所、定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所に所属する訪問サービス・訪問介護を行う介護職員の方にご回答をお願いしております（非常勤の方も含みますが、ボランティアの方は除きます。）。

3 調査票のご回答方法

- ・この度お送りしたアンケート調査では、以下の調査票が同封されています。

【事業所票（A4サイズ）】（※事業所に1冊のみ同封されています。）

- 各事業所の管理者の方を対象とした調査票です。管理者の方はご回答をお願いします。

【職員票（A4サイズ）】

【職員票（訪問介護員向け）（A4サイズ）】

（※いずれの調査票も複数枚同封されています。）

- 本調査票は、資格の取得、研修の修了状況、雇用形態、訪問介護員の方の直近1週間のサービス提供状況等についての調査票です。
- 各事業所に所属する訪問サービス・訪問介護を行う介護職員の方（非常勤の方も含みますが、ボランティアの方は除きます。）がご回答ください。

4 調査票の提出方法

- ・管理者の方は、回答済みの調査票全てを同封の返信用封筒にまとめて封入していただき、令和5年1月13日（金）までにポストにご投函いただくか、又は市役所長寿いきがい課へご提出いただきますようお願いいたします。

(介護人材実態調査／訪問系／調査要綱)

5 お問い合わせ先

〒350-1292

日高市大字南平沢 1020 番地

日高市役所 長寿いきがい課 高齢者支援担当・介護保険担当

TEL 042-989-2111 (代表)