

※●●年●月●日現在の状況について、の中に、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。（1つに○）

※本調査票の送付先（郵便・メール等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。

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. 訪問系サービス（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）） |
| <input type="checkbox"/> | 2. 小規模多機能型居宅介護                                |
| <input type="checkbox"/> | 3. 看護小規模多機能型居宅介護                              |
| <input type="checkbox"/> | 4. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護                           |

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。）

問2-1 介護職員の人数を、ご記入ください。（数値を記入）

※前月に出勤のない、長期休暇（育児休業等）中の職員は人数に含めないでください。

※「外国人」には、EPA・技能実習・在留資格「介護」、特定技能により勤務している人数をご記入ください。

介護職員の総数	<input type="text"/>	人	左記のうち常勤職員	<input type="text"/>	人
			左記のうち非常勤職員	<input type="text"/>	人
外国人職員数	<input type="text"/>	人	派遣職員数	<input type="text"/>	人

問2-2 貴事業所は開設から1年以上経過していますか。

（1つ選択）

- |                          |        |        |
|--------------------------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 1. はい  | ⇒問2-3へ |
| <input type="checkbox"/> | 2. いいえ | ⇒問3へ   |

問2-3 ●年●月●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（●年●月●日～●年●月●日）の介護職員の採用者数と離職者数を、常勤・非常勤別にご記入ください。外国人人材も含めてご回答ください。（数値を記入）

	採用者数	離職者数
常勤職員	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常勤職員	<input type="text"/>	<input type="text"/>
合計	<input type="text"/>	<input type="text"/>

問3 採用や人材定着に関する課題をご回答ください。（自由記述）

問4 人材確保に関して市町村に期待するサポートがあれば、ご回答ください。（自由記述）

--

問4-1 介護職員等処遇改善加算を算定している場合は、区分ををご回答ください。（1つに○）

算定していない場合は、その理由を記入してください。

- |                       |                   |                                  |
|-----------------------|-------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | 1. 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） | <input checked="" type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | 2. 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） |                                  |
| <input type="radio"/> | 3. 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） |                                  |
| <input type="radio"/> | 4. 介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） |                                  |
| <input type="radio"/> | 5. 算定していない        |                                  |

算定していない場合は、その理由

--

問4-2 1年に自主研修をどのくらいやっているかをご回答ください。（1つに○）

- |                       |       |                       |         |                                  |
|-----------------------|-------|-----------------------|---------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | 1. 0回 | <input type="radio"/> | 4. 3回   | <input checked="" type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | 2. 1回 | <input type="radio"/> | 5. 4回   |                                  |
| <input type="radio"/> | 3. 2回 | <input type="radio"/> | 6. 5回以上 |                                  |

貴事業所についてご記入ください。

事業所名	
ご担当者氏名	
電話番号	
Eメールアドレス	

調査は以上となります。ご協力ありがとうございました。

## 介護人材実態調査 職員票（訪問系）

※この調査票は、訪問サービス・訪問介護を行う介護職員の方（非常勤含む。ボランティア除く）が対象です。

※令和7年11月1日現在の状況について、の中に、ご回答ください。

**問1 あなたが、本調査票を受け取った事業所で提供するサービス種別（介護予防を含む）について、ご回答ください。（1つ選択）**

- 1. 訪問系サービス（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））
- 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
- 4. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

**問2 あなたの資格の取得、研修の修了の状況について、ご回答ください。（1つ選択）**

- 1. 介護福祉士（認定介護福祉士を含む）
- 2. 介護福祉士実務者研修修了、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. 「1.」～「3.」のいずれにも該当しない

**問3 あなたの雇用形態、性別、年齢、過去1週間の勤務時間等について、ご回答ください。**

1) 雇用形態（1つに○）	<input type="checkbox"/>	1. 常勤職員	<input type="checkbox"/>	2. 非常勤職員		
2) 性別（1つに○）	<input type="checkbox"/>	1. 男性	<input type="checkbox"/>	2. 女性		
3) 年齢（1つに○）	<input type="checkbox"/>	1. 20歳未満	<input type="checkbox"/>	2. 20代	<input type="checkbox"/>	3. 30代
	<input type="checkbox"/>	4. 40代	<input type="checkbox"/>	5. 50代	<input type="checkbox"/>	6. 60代
	<input type="checkbox"/>	7. 70代以上				
4) 過去1週間の勤務時間（数値を記入） ※問1で回答した勤務先における時間	<input type="checkbox"/>	週	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	時間	★	※残業時間を含む。 休憩時間は除く。
5) 現在の事業所での勤務年数（1つに○）	<input type="checkbox"/>	1. 1年以上 ⇒裏面に回答				
	<input type="checkbox"/>	2. 1年未満 ⇒問4と裏面に回答				

**問4 【問3の5)で「2.」と回答された方】現在の事業所に勤務する直前の職場について、以下にご回答ください。**

- 1. 現在の職場が初めての勤務先 ⇒ 【裏面に回答】
  - 2. 介護以外の職場 ⇒ 【裏面に回答】
  - 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.」の場合は問5へ】

**問5 【問4で「3.」～「8.」と回答された方】ご回答いただいた直前の職場について、以下にご回答ください。**

1) 場所（1つに○）	<input type="checkbox"/>	1. 現在の事業所と、同一の市区町村内
	<input type="checkbox"/>	2. 現在の事業所と、別の市区町村内
2) 法人（1つに○）	<input type="checkbox"/>	1. 現在の事業所と、同一の法人・グループ
	<input type="checkbox"/>	2. 現在の事業所と、別の法人・グループ

問6 人材確保に関してご回答ください。

問6-1 介護業界を選択した理由をご回答ください。(複数選択可)

- 1. 福祉業界に興味があったため
- 2. やりがいがあるため
- 3. 資格を活かす(取得する)ことができる・スキルアップのため
- 4. 給料が高かったため
- 5. 他の選択肢がなかったため
- 6. その他

問6-2 (50代の方のみ) 介護職の平均給与(手取り)がどのくらいかをご回答ください。(1つに○)

- 1. 20万円未満 (1つに○)
- 2. 20万円以上～25万円未満
- 3. 25万円以上～30万円未満
- 4. 30万円以上～35万円未満
- 5. 35万円以上

問6-3 現在の事業所に勤務する以前の職場がある方に伺います。

以前の施設等を辞めた理由をご回答ください。(複数選択可)

- 1. 人間関係の悩み
- 2. 給与や労働条件への不満
- 3. 業務内容への不満
- 4. 身体的な負担
- 5. ライフスタイルの変化
- 6. その他

問6-4 利用者(家族を含む)からの言動に関してご回答ください。

利用者(家族を含む)からハラスメントと思われる行為を受けたことはありますか。(1つに○)

- 1. ハラスメントと思われる行為を受けたことがある (1つに○)  
具体的な内容
- 2. ない

問6-5 (問6-4)で「ある」に回答した場合にご回答ください。

あなたは、その時、どのような行動をとりましたか。

- 1. 相手にハラスメントと思われると伝えた
- 2. 上司・同僚・相談窓口等に相談した
- 3. 弁護士等に法律相談を行った
- 4. 契約を解除した
- 5. 何もしなかった
- 6. その他