

# 館山市 介護人材実態調査(施設・居住系、通所・短期入所系) 調査回答要領

本調査では、「通所介護」や「地域密着型通所介護」の事業所が、一体的に「通所型サービス」を実施している場合は、1つの事業所としてご回答ください。

また、施設系の事業所がショートステイを併設している場合も、同様に1つの事業所としてご回答ください。

## 1 本調査の回答者

「事業所票」①、②については、管理者の方が回答してください。

「職員票」は各介護職員に配布して回答していただくものですが、管理者が事業所票②をすべて回答可能である場合には、各職員のご回答は不要です。

## 2 「事業所票①」の作成方法

(1) 令和5年2月1日現在の状況で回答してください。

(2) ご回答は、のセルは、文字または数値をご記入ください。

のセルは、プルダウンメニューから選択してください。

## 3 「事業所票②」の作成方法

(1) 令和5年2月1日現在の状況で回答してください。

(2) 貴事業所に所属している介護職員全員(非正規職員含む。ボランティアの方を除く。)について、回答してください。

(3) ご回答は、色がついた枠内に記入、もしくはプルダウンから選択してください。

(4) 事業所票②は、職員票の回答と対応しています。

回答するファイルに、各職員が入力した職員票を添付する場合は、事業所票②への転記は不要です。

## 4 「職員票」の作成方法

(1) 令和5年2月1日現在の状況で回答してください。

(2) 職員票は、事業所票②を作成するために、介護職員にご回答いただく調査票です。

管理者の方が「事業所票②」をすべて回答可能である場合は、作成する必要はありません。

(3) 職員票を使用する場合は、シートを介護職員の人数分をコピーしてご利用ください。

## 5 調査票の提出方法

電子メールで館山市高齢者福祉課あてに本調査票を送付してください。

※今回お送りしたメールに返信する形でご送付ください

※ファイル名には事業所名を入れてください

例)【デイサービス館山】介護人材実態調査票(施設・居住・通所・短期入所).xlsx

## 6 提出期限

令和5年 3月17日(金)

## 7 問い合わせ・提出先

所在地	〒294-8601 館山市北条1145-1
担当	館山市健康福祉部高齢者福祉課 介護保険係 担当:安田・松尾
電話	0470(22)3489
メール	kourei@city.tateyama.chiba.jp

# 館山市 介護人材実態調査(施設・居住系、通所系) 事業所票①

事業所名

事業所票を記入していただいた方

お名前

ご連絡先

※ 以下は、令和5年2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。

↓ ※参考 各サービス種別 ↓

## 1. 施設・居住系サービス

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

## 2. 通所系サービス

通所介護、地域密着型通所介護、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)、短期入所生活介護(単独型のみ)

問2 貴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。

(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

(2) 貴事業所の開設時期について、ご記入ください。

開設時期(西暦) 年 月

(3) 過去1年間(令和4年1月1日～令和4年12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(数値を記入)

採用者数 人

離職者数 人

(4) 前問の採用者数・離職者数について、正規・非正規の別・年齢別をご記入ください。

(数値を記入:単位は人)

年齢 (採用・離職当時)	採用者数(人)		離職者数(人)	
	正規職員	非正規職員	正規職員	非正規職員
20歳未満				
20～29歳				
30～39歳				
40～49歳				
50～59歳				
60～69歳				
70～79歳				
80歳以上				
年齢不明				

館山市 介護人材実態調査調査(施設・居住系、通所系) 事業所票②

事業所名	0
------	---

問3 貴事業所に所属している介護職員全員(非正規職員含む。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(プルダウンから選択)				※数値を記入	※番号1つ記載(プルダウンから選択)				
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)	1.正規職員 (※期限の定めのない契約)	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	30分単位で記入 (30分未満切捨て)	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】	場所	法人	
	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	2.非正規職員 (※期限の定めのある契約)						1.館山市内	1.現在の施設等と、同一の法人・グループ	
	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								2.館山市外	2.現在の施設等と、別の法人・グループ
	4.上記のいずれも該当しない									
	記入例	1	1	1	3	40.5	時間	2	2	1
1						時間				
2						時間				
3						時間				
4						時間				
5						時間				
6						時間				
7						時間				
8						時間				
9						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				

# 館山市 介護人材実態調査(施設・居住系、通所系) 職員票

事業所名

0

- ・本調査票は、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5年2月1日現在の状況についてご回答ください。

## 問1 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(ドロップダウンから選択)

↓ ※参考 各サービス種別 ↓

1. 介護福祉士(認定介護福祉士含む)
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. 上記のいずれにも該当しない

## 問2 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(正規職員/非正規職員)	[Redacted]	
(2)性別(男性/女性)	[Redacted]	
(3)年齢(年代)	[Redacted]	
(4)調査対象事業所における過去1週間の勤務時間(数値を記入) ※残業時間を含み、休憩時間は除く。	時間	※30分単位(30分未満切捨て) 例) 45分⇒30分…0.5時間
(5)現在の事業所での勤務年数 (1年以上/1年未満)	[Redacted]	

## 問3 「問2(5)」で「2. 1年未満」と回答された方に、お伺いします。現在の施設等に勤務する直前の職場について、ご回答ください。(ドロップダウンから選択)

↓ ※参考 ドロップダウンリストの内容 ↓

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 ⇒ 【問4へ】
4. 訪問介護・入浴、夜間対応型 ⇒ 【問4へ】
5. 小多機、看多機、定期巡回サービス ⇒ 【問4へ】
6. 通所介護、通所リハ、認知症デイ ⇒ 【問4へ】
7. 住宅型有料、サ高住(特定施設以外) ⇒ 【問4へ】
8. その他の介護サービス ⇒ 【問4へ】

## 問4 問3で「(3)～(8)」と回答された方に、お伺いします。

### 直前の職場について、ご回答ください。(ドロップダウンから選択)

(1)場所 1.館山市内 2.館山市外	[Redacted]
(2)法人 1.現在の事業所と、同一の法人・グループ 2.現在の事業所と、別の法人・グループ	[Redacted]

# 館山市 介護人材実態調査(訪問系) 調査回答要領

## 1 本調査の回答者

「事業所票」については、管理者の方が回答してください。

「職員票」については、所属する全ての介護職員の方(非正規職員含む。ボランティアの方を除く)にご回答をお願いします。

## 2 「事業所票」の作成方法

(1) 令和5年2月1日現在の状況で回答してください。

(2) ご回答は、のセルは、文字または数値をご記入ください。

のセルは、ドロップダウンメニューから選択してください。

## 3 「職員票」の作成方法

(1) 貴事業所に所属している介護職員全員(非正規職員含む。ボランティア除く。)に回答の作成を依頼してください。

(2) 令和5年2月1日現在の状況で回答してください。

(3) 「職員票」シートごとに一人ずつ回答してください。

※送付時には5人分のシートを用意しています。「職員票」シートが足りない場合はシートをコピーして使ってください。

(4) ご回答は、のセルは、数値をご記入ください。

のセルは、ドロップダウンメニューから選択してください。

## 4 調査票の提出方法

本調査票(事業所票とすべての職員票)を館山市高齢者福祉課あてにご提出ください。

※今回お送りしたメールに返信する形でご送付ください

※ファイル名には事業所名を入れてください

例)【館山訪問介護事業所】介護人材実態調査票(訪問系).xlsx

## 5 提出期限

令和5年 3月17日(金)

## 6 問い合わせ・提出先

所在地	〒294-8601 館山市北条1145-1
担当	館山市健康福祉部高齢者福祉課 介護保険係 担当:安田・松尾
電話	0470(22)3489
メール	koureい@city.tateyama.chiba.jp

# 館山市 介護人材実態調査(訪問系) 事業所票

事業所名

事業所票を記入していただいた方

お名前

ご連絡先

※ 以下は、令和5年2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。

↓ ※参考 各サービス種別 ↓

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。

(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

(2) 貴事業所の開設時期についてご記入ください。

開設時期(西暦)

年

月

(3) 過去1年間(令和4年1月1日～令和4年12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(数値を記入)

採用者数

人

離職者数

人

(4) 前問の採用者数・離職者数について、正規・非正規の別・年齢別をご記入ください。

(数値を記入:単位は人)

年齢 (採用・離職当時)	採用者数(人)		離職者数(人)	
	正規職員	非正規職員	正規職員	非正規職員
20歳未満				
20～29歳				
30～39歳				
40～49歳				
50～59歳				
60～69歳				
70～79歳				
80歳以上				

# 館山市 介護人材実態調査(訪問系) 職員票

事業所名

0

- ・本調査票は、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5年2月1日現在の状況についてご回答ください。

## 問1 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。(ドロップダウンから選択)

↓ ※参考 各サービス種別 ↓

- 1. 介護福祉士(認定介護福祉士含む)
- 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.」、「2.」、「3.」のいずれにも該当しない

## 問2 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(正規職員/非正規職員)			
(2)性別(男性/女性)			
(3)年齢(数値を記入)		歳	
(4)調査対象事業所における過去1週間の勤務時間(数値を記入) ※残業時間を含み、休憩時間は除く		時間	※15分単位、端数切捨て。 例)20分⇒15分…0.25時間 40分⇒30分…0.5時間
(5)現在の事業所での勤務年数 (1年以上/1年未満)			

## 問3 「問2(5)」で「2. 1年未満」と回答された方に、お伺いします。現在の事業所に勤務する直前の職場について、ご回答ください。(ドロップダウンから選択)

↓ ※参考 ドロップダウンリストの内容 ↓

- 1. 現在の職場が初めての勤務先 ⇒ 「問5へ」
- 2. 介護以外の職場 ⇒ 「問5へ」
- 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 ⇒ 「問4へ」
- 4. 訪問介護・入浴、夜間対応型 ⇒ 「問4へ」
- 5. 小多機、看多機、定期巡回サービス ⇒ 「問4へ」
- 6. 通所介護、通所リハ、認知症デイ ⇒ 「問4へ」
- 7. 住宅型有料、サ高住(特定施設以外) ⇒ 「問4へ」
- 8. その他の介護サービス ⇒ 「問4へ」

問4 問3で「3.~8.」と回答された方に、お伺いします。ご回答いただいた直前の職場について、ご回答ください。(ドロップダウンから選択)

(1) 場所 1.館山市内 2.館山市外	
(2) 法人 1.現在の事業所と、同一の法人・グループ 2.現在の事業所と、別の法人・グループ	

問5 直近の1週間(7日間)について、サービス提供した時間(分)を記入してください。

※問2(4)でご回答いただいた過去1週間の勤務時間について、身体介護・生活援助を提供した時間(分)について回答してください

※記入する時間は「5分単位」で四捨五入とします。(例:32分⇒30分と記入)

※移動時間、待機時間は含みません。

※「買い物」は、店舗での買い物に要する標準的な時間及び利用者の居宅における訪問介護に要する標準的な時間の合算となります。(移動時間は含みません)

※障害サービスの提供は除いてください。

※介護給付による提供、介護予防給付・総合事業により提供は分けて記入してください。

■介護給付による訪問について

曜日	身体介護※ (単位:分)	生活援助 (単位:分)		
		買い物	調理・配膳	その他の生活援助
記入例	30	20	45	20
月				
火				
水				
木				
金				
土				
日				
週の合計	0	0	0	0

★自動計算

■介護予防給付・総合事業による訪問について

曜日	身体介護※ (単位:分)	生活援助 (単位:分)		
		買い物	調理・配膳	その他の生活援助
記入例	30	20	45	20
月				
火				
水				
木				
金				
土				
日				
週の合計	0	0	0	0

★自動計算

※自立生活支援、重度化防止のための見守り的援助(自立支援、ADL、IADL、QOL向上の観点から安全を確保しつつ常時介助できる状態で行う見守り等)は、身体介護に含む。