

サンプル	介護人材実態調査 【B票・職員向け】	砺波地方介護保険組合
------	--------------------	------------

この調査は、令和8年1月1日現在の状況について、□の中に、ご回答ください。

**Q1 あなたが従事する事業所・施設（以下、「事業所等」といいます）で提供するサービス種別について、ご回答ください。（1つに○）**

1. 訪問介護、訪問型サービス、訪問入浴
2. 訪問看護、訪問リハビリ
3. 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
5. 通所介護、通所型サービス、通所リハビリ、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護
6. 特別養護老人ホーム、地域密着型介護老人福祉施設入所者介護 ※短期入所生活介護を含む
7. 介護老人保健施設 ※短期入所療養介護を含む
8. 介護医療院 ※短期入所療養介護を含む
9. 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
10. 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、ケアハウス

**Q2 あなたが従事する事業所等の所在市をご回答ください（1つに○）**

1. 砺波市
2. 小矢部市
3. 南砺市

**Q3 以下の資格・研修について、取得（修了）済のものに全て○をつけてください。（いくつでも）**  
※取得（修了）済が無い場合は○は不要です

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. 社会福祉士
5. 介護支援専門員
6. 看護師
7. 保健師
8. 准看護師
9. 医療技術職（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士など）

**Q4 あなたの雇用形態、性別、年齢、勤務状況等について、ご回答ください。**

※令和8年1月1日現在の状況でご回答ください。

(1)雇用形態（1つに○）	常勤職員	非常勤職員
---------------	------	-------

(2)性別（1つに○）	男	女
-------------	---	---

(3)年齢層（1つに○）	10代	20代	30代
	40代	50代	60代
	70代以上		

(4) 1/19～1/26の1週間の勤務時間（数値を記入）

※残業時間を含む。休憩時間は除く。

時間
----

(5)勤続年数（1つに○）	1年以上	Q 6にお進みください。
	1年未満	Q 4-(6)にお進みください。

(6)現在の職場が初めての勤務先ですか（1つに○）

はい	Q 6にお進みください。
いいえ	Q 5にお進みください。

※Q4-(6)の回答が「いいえ」の方にお尋ねします。

Q5 現在の事業所等に勤務する直前の勤務先の状況について、ご回答ください。（1つ選択）

(1)業種（1つに○）

1. 訪問介護、訪問型サービス、訪問入浴
2. 訪問看護、訪問リハビリ
3. 小規模多機能型住宅介護
4. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
5. 通所介護、通所型サービス、通所リハビリ、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護
6. 特別養護老人ホーム、地域密着型介護老人福祉施設入所者介護 ※短期入所生活介護を含む
7. 介護老人保健施設 ※短期入所療養介護を含む
8. 介護医療院 ※短期入所療養介護を含む
9. 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
10. 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、ケアハウス
11. その他の介護サービス事業所、医療機関
12. 介護・医療以外の職場

(2)所在地（1つに○）

1. 砺波市
2. 小矢部市
3. 南砺市
4. 高岡市
5. 射水市
6. 氷見市
7. 富山市
8. 上記以外の県内市町村
9. 県外

(3)現在の事業所等と同一の法人・グループですか（1つに○）

1. 同一の法人・グループ	2. 別の法人・グループ
---------------	--------------

Q6 現在の仕事の満足度について、ご回答ください。（①～⑪ごとに1つ選択）

	満足	やや満足	普通	やや不満足	不満足
①仕事の内容					
②キャリアアップの機会					
③賃金水準					
④労働時間・休日等					
⑤福利厚生					
⑥育児・介護との両立					
⑦人員配置体制					
⑧人事評価					
⑨仕事に関する相談体制					
⑩職場の設備・機器					
⑪職場の人間関係					

Q7 現在の仕事に関する今後の希望について、当てはまるものを選んでください。 (○は1つ)

	1. 現在の職種で仕事を続けたい
	2. 現在とは違う職種で介護（医療）の仕事を続けたい
	3. 介護（医療）以外の仕事に就きたい
	4. 分からない
	5. 仕事に就きたくない

Q8 現在の事業所で働き続けたいですか。 (○は1つ)

	1. 現在の事業所で働き続けたい
	2. 同一法人内の別の事業所に転勤したい
	3. 別の法人や企業などに転職したい
	4. 分からない

Q9 仕事を続けていくために、重要だと考える施策を選んで下さい。 (○は3つまで)

	1. 給与・処遇（基本給の引き上げ、手当の充実、賞与の増額など）
	2. 休日・休暇（年間休日の増加、希望休の通りやすさ、有給休暇の取得促進など）
	3. 労働時間（残業の削減、夜勤回数の調整、柔軟な勤務形態の導入など）
	4. 人間関係・環境（職場のコミュニケーション改善、ハラスメントの防止など）
	5. 業務負担（人員配置の手厚さ、介護ロボット導入等による負担の軽減など）
	6. 評価・キャリア（公正な人事評価、資格取得支援、昇進ルートの明確化など）
	7. 福利厚生（メンタルヘルスケア、育児・介護支援、食事補助など）
	8. ICT活用（記録業務の電子化（タブレット導入等）による事務負担軽減など）
	9. その他（自由記述）

Q10 (任意項目) 回答受付メールの送信を希望する場合は、メールアドレスを入力してください。

送信を希望しない場合、入力は不要です。

メールアドレス	
---------	--

ご回答ありがとうございました。

ご回答いただいた内容は、砺波地方介護保険組合で厳格に管理し、統計的な集計のみに使用させていただきます。