

【介護人材実態調査票 事業所票 施設・居住系、通所系】

事業所名	
ご担当者氏名	
電話番号	
E メールアドレス	

※ **令和 8 年 1 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○)

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○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。

※ 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。

問2-1 介護職員の総数を、ご記入ください。(数値を記入)

介護職員の総数	〔 〕 人	左のうち正規職員	〔 〕 人
		左のうち非正規職員	〔 〕 人

介護職員総数のうち 外国人職員数	〔 〕 人	介護職員総数のうち 派遣職員数	〔 〕 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8年1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7年1月1日～令和7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
------	-------	------	-------

【介護人材実態調査票 事業所票 施設・居住系、通所系】

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。外国人、派遣職員も含めてご記入ください。(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歳以上	〔 〕人	〔 〕人	〔 〕人	〔 〕人
年齢不明	〔 〕人	〔 〕人	〔 〕人	〔 〕人

問3 貴事業所の運営に関して現在、困難を感じていることは何ですか。(あてはまるものに○)

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. 人材の確保が難しい | 2. 人材育成が難しい |
| 3. 事務作業が増加している | 4. 経営経費・活動資金が不足している |
| 5. 施設・設備の改善が難しい | 6. 介護報酬が実態にそぐわない |
| 7. 利用者の継続的な確保が難しい | 8. 制度に対する利用者や家族の理解が進んでいない |
| 9. 行政機関等との連携を取ることが難しい | 10. 特になし |
| 11. その他() | |

問4 介護人材の充足の度合いについてチェックしてください。(1つだけ○)

1. 充足しており支障がない
2. 不足するときもあるがおおむね充足し、支障がない
3. 不足気味で支障に感じることもある
4. 慢性的に不足し支障がある
5. その他()

問5 特に人材確保に苦慮している職種は何ですか。(あてはまるものに○)

- | | | |
|----------------------|--------------------------------|------------|
| 1. 介護職員 | 2. 看護師・准看護師 | 3. 介護支援専門員 |
| 4. 主任介護支援専門員 | 5. 訪問介護員 | 6. 生活相談員 |
| 7. 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 | 8. サービス提供責任者 | |
| 9. 計画作成担当者 | 10. 柔道整復師・あんまマッサージ指圧師・はり師・きゅう師 | |
| 11. 管理栄養士・栄養士 | 12. その他() | |
| 13. 特になし | | |

【介護人材実態調査票 事業所票 施設・居住系、通所系】

問6 人材が不足する理由、退職者が多い理由は何ですか。(あてはまるものに○)

- | | |
|-----------------------------|-----------------------|
| 1. 精神的負担が大きい | 2. 体力的負担が大きい |
| 3. 勤務時間が長い、残業が多い | 4. パソコン等の機器に慣れない |
| 5. 職場の人間関係 | 6. 給与面の待遇 |
| 7. 好条件の他事業所及び他業種への転職 | 8. 身内の介護のため |
| 9. 結婚・出産を機に | 10. 夜勤、緊急対応がある |
| 11. 利用者・家族とのトラブル | 12. 定年退職者が多く補充が追いつかない |
| 13. 採用に必要な有資格者がもともと少なく応募がない | |
| 14. その他() | |
| 15. 特になし | |

問7 従業者の確保、定着、退職防止のために取り組んでいることは何ですか。(あてはまるものに○)

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------|---------------------|
| 1. 積極的な求人 | 2. 外国人人材の受け入れ | 3. ICT の導入など職場環境の改善 |
| 4. 残業を少なくする、有給休暇を取りやすくする等労働条件の改善 | | |
| 5. 賃金水準の向上 | 6. 資格取得・研修受講などのスキルアップ支援 | |
| 7. 教育・研修の充実 | 8. 職場内のコミュニケーションの円滑化 | |
| 9. 不満や悩みなどの相談窓口の設置 | 10. 子育て支援の充実 | |
| 11. その他() | | |
| 12. 特になし | | |

問8 人材確保に関して市に期待することをお書きください。(自由記載)

問9 貴事業所ではICTを利用して業務を行っていますか。(1つだけ○)

- | | |
|-------------------------|--------------|
| 1. 既に導入している | 2. 導入を計画している |
| 3. 関心はあるが導入に向けて特に動いていない | 4. 導入は考えていない |

問10 ICTの導入・活用にあたって課題があれば教えてください。(あてはまるものに○)

- | | |
|------------------------------------|-----------------|
| 1. 経費・費用負担の増加 | 2. 費用対効果が不明確 |
| 3. 従業員の習得・習熟に時間がかかる | 4. 事故・トラブル等への対応 |
| 5. 維持管理が困難 | 6. 作業負担の増加 |
| 7. インターネット環境の整備が困難 | |
| 8. ICTの導入・活用によって、そもそも何が解決できるか分からない | |
| 9. 特になし | |
| 10. その他() | |

【介護人材実態調査票 事業所票	施設・居住系、通所系】
-----------------	-------------

問 11 インフォーマルサービスに関する情報を誰(どこ)から入手していますか。(あてはまるものに○)

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1. 生活支援コーディネーター | 2. 民生委員 |
| 3. 地域包括支援センター | 4. 介護サービス事業者 |
| 5. 自治会関係者 | 6. 介護支援専門員 |
| 7. 同僚 | 8. 市役所ホームページ |
| 9. 社会福祉協議会 | 10. その他() |

問 12 貴施設等に所属している介護職員全員(非正規、外国人、派遣含む。ボランティアの方は除く)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)職員の充足の 度合い	(6) 過 去 1 週 間の 勤 務 時間	(7)現在の 施設等での 勤務年数	(8)現在の施設等に勤務する直前の職場 ※地域密着型を含む	(9)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	1.充足している 2.おおむね充足 3.不足気味 4.慢性的に不足 5.わからない ※職員に聞き取り のうえ記入	※ 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 ⇒【(8)へ】	1.現在の職場が初めての勤務先 ⇒【回答終了】 ⇒【回答終了】 2.介護以外の職場 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(9)へ】	1. 赤穂市内 2. 赤穂市外	1.現在の施設等 と、 <u>同一の法人・グループ</u> 2.現在の施設等 と、 <u>別の法人・グループ</u>
記入例	1	1	1	3		40	h	2	2	1 2
01							h			
02							h			
03							h			
04							h			
05							h			
06							h			
07							h			
08							h			
09							h			
10							h			
11							h			
12							h			
13							h			
14							h			
15							h			
16							h			
17							h			
18							h			
19							h			
20							h			
21							h			
22							h			
23							h			
24							h			
25							h			
26							h			
27							h			
28							h			
29							h			
30							h			
31							h			
32							h			
33							h			
34							h			
35							h			
36							h			
37							h			
38							h			
39							h			
40							h			
41							h			
42							h			
43							h			
44							h			
45							h			