【介護人材実態調査票　事業所票（訪問系）】

* **令和５年２月1日現在の状況**について、ご回答ください。　**事業所番号（　　　　　　　　　　　　　）**

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事業所）で行うサービスについて、ご回答ください。（１つに○）

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　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。）

※ 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。

問２-１　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 |

問２-２　貴事業所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５年２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４年２月1日～令和５年１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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 採用者数 | 〔　　　　　〕 人 | 離職者数 | 〔　　　　　〕 人 |

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。（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 |
| 70～79歳 | 〔　　　　〕人 | 〔　　　　〕人 | 〔　　　　〕人 | 〔　　　　〕人 |
| 年齢不明 | 〔　　　　〕人 | 〔　　　　〕人 | 〔　　　　〕人 | 〔　　　　〕人 |

**ここからは、本組合介護保険課の独自調査となります。**

問３　貴事業所の属する法人の種類（一つ選択）

１．民間企業

２．社会福祉協議会

３．社会福祉法人

４．医療法人

５．NPO

６．農協

７．生協

問４　訪問介護員としての過去１年間※の離職者数　（問２-３関連）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 離職者数 | 離職者の勤務年齢 | | |
| １年未満 | １～３年未満 | ３年以上 |
| 〔 　〕人 | 〔 　〕人 | 〔 　〕人 | 〔 　〕人 |

※　過去１年間（令和４年２月1日～令和５年１月31日）

問５　貴事業所の定年（一つ選択）

１．定年なし

２．60歳

３．61歳以上64歳以下

４．65歳以上の定年（未定実績を含む。）

問６　令和５年１月中の利用者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 要支援１ | 要支援２ |  | | |
| 利用者数 | 〔 　〕人 | 〔 　〕人 |
| 区分 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
| 利用者数 | 〔 　〕人 | 〔 　〕人 | 〔 　〕人 | 〔 　〕人 | 〔 　〕人 |

問７　今後における経営方針（一つ選択）

１．事業拡大

２．継続

３．縮小

|  |
| --- |
| 事業縮小の場合は理由を記入 |
| （理由） |

（具体的な記入例）

　　毎年、定年でヘルパーが退職していますが募集困難なため、今後５年間では人員基準を満たせなくなる可能性がありますので、その時点では訪問介護を休止します。

問８　介護職員の給与月額（賞与を除き、税込みの総収入金額）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 15万円未満 | 15万円以上  25万円未満 | 25万円以上  30万円未満 | 30万円以上  35万円未満 | 35万円以上  40万円未満 | 40万円以上 |
| 〔 〕人 | 〔　　　〕人 | 〔　　　〕人 | 〔　　　〕人 | 〔　　　〕人 | 〔　　　〕人 |

問９　訪問介護員等の状況（氏名等は不要）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 人数※1 | 男性／女性 | 年齢※2 | １週間の労働時間（「○」選択） | | 勤務年数 | 備考 |
| 常勤 | 非常勤※3 |
| 入力例 | 1 | 男性 | 53 | ○ |  | 3 | 入院中で10月中旬に復職 |
| 訪問介護員 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

※1　人数は、必要に応じて追加してください。

※2　令和５年２月１日現在の年齢

※3　１週間の労働時間が３７時間未満（一日の労働時間が数時間または曜日指定）など