調査要領

本調査は、地域内の介護人材の実態を個別に把握することにより、性別、年齢別、資格の有無別などの詳細な実態を把握し、介護人材の確保に向けて必要な取り組みなどを検討することを目的としています。

１ ご回答にあたって

・本調査票は、平戸市内の全ての施設・居住系サービス、通所系サービス、訪問系サービス事業所を対象に送付しております。

・ご回答いただいた内容を、貴事業所の許可なしに、貴事業所が特定される形で公表することはございません。つきましては、ありのままご記入くださるようお願いします。

　〇施設・居住系サービス、通所系サービス事業所は、「施設系・通所系／事業所票」で回答してください。

　〇訪問系サービス事業所は、「訪問系／事業所票」で回答してください。

※「訪問系／職員票」は介護職員の人数分を印刷して、介護職員に個別に記入していただき、それを基に「訪問系／事業所票」（問７）の記入をお願いします。

２ 本調査の回答者

・各事業所の管理者の方にご回答をお願いします。

３ 調査票の提出方法

・調査票は平戸市ホームページに掲載しています。

**「平戸市㏋トップ＞健康・福祉＞介護人材＞介護人材実態調査（アンケート）について」**

内容を記入のうえ、メールにて回答していただきますようお願いします。

※FAX、郵送でも可。

４ 提出期限

**令和２年２月１４日（金）まで**

５ お問い合わせ先

平戸市福祉部長寿介護課介護保険班　井上

　　TEL0950-22-9134（直通）

　　Mail：[kaigo@city.hirado.lg.jp](mailto:kaigo@city.hirado.lg.jp)