令和７年度介護助手等に関するアンケート調査

|  |  |
| --- | --- |
| 施設種別 |  |
| 施設名（常勤換算職員数） | 　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　名 ※回答日時点） |
| 所在市町村 |  |
| 連絡先（TEL） |  |
| 担当者名 |  |

「介護助手」

→法人(または事業所)と雇用契約を締結し、就労している者を想定

【問１】貴事業所は、介護助手を採用していますか。

　　　　□採用している（⇒問２へ）

　　　　☐過去に採用していたが、今は採用していない（⇒問５へ）

　　　　□これまで採用したことはない（⇒問５へ）

　　　　□利用者の介助を伴わない業務の一部を外部委託している（していた）

➤外部委託している（していた）業務の内容（　　　　　　　　　　　　　　）　（⇒問５へ）

【問２】貴事業所では、何名の介護助手を採用していますか。

　　　　（　　　　　）名　（⇒問３へ）

【問３】採用している介護助手について、性別、年齢、介護業務の経験有無、職名（呼び名）、担当業務、を教えてください。またこのうち直近１年間採用者は、最右欄に「〇」を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 性別 | 年齢 | 経験 | 職名（呼び名） | 担当業務 |  |
| 例 | 男 | 30 | 有 | 介護助手、介護補助　等 | 例）ゴミ出し、ベッドメイキング、掃除(フロア)、掃除(トイレ)、掃除(居室)、食器洗い、物品補充、洗濯物回収、配布、配膳下膳、利用者の話し相手、見守り、レクの手伝い、調理、利用者送迎(運転業務)、消毒作業、入浴介助アシスタント　等 | 〇 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |

　　　　（⇒問４へ）

【問４】採用している介護助手の勤務状況(平均)を教えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １週間の勤務日数 | １日の勤務時間 | 始業時間 | 終業時間 |
| １日 | 　名 | ２時間未満 | 　名 | ９時より前 | 　名 |  |  |
| ２日 | 　名 | ２～４時間未満 | 　名 | ９～12時 | 　名 | ９～12時 | 　名 |
| ３日 | 　名 | ４～６時間未満 | 　名 | 12～15時 | 　名 | 12～15時 | 　名 |
| ４日 | 　名 | ６～８時間未満 | 　名 | 15時以降 | 　名 | 15～18時 | 　名 |
| ５日 | 　名 | ８時間以上 | 　名 |  |  | 18時以降 | 　名 |
| 計 | 　名 |  | 　名 |  | 　名 |  | 　名 |

（⇒問５へ）

【問５】貴事業所は、介護ボランティアを受入れていますか。

「介護ボランティア」

→法人(または事業所)と雇用契約を締結せずに、活動している者を想定

※有償・無償ボランティアの両方含む

　　　　□受入れている（⇒問６へ）

　　　　☐過去に受入れていたが、今は受入れていない（⇒問９へ）

　　　　□これまで受入れたことはない（⇒問16へ）

【問６】貴事業所では、何名の介護ボランティアを受入れていますか。

　　　　（　　　　　）名

（⇒問７へ）

【問７】受入れている介護ボランティアについて、有償無償の別、性別、年齢、介護業務の経験有無、担当業務を教えてください。またこのうち直近１年間採用者は、最右欄に「〇」を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 有償無償 | 性別 | 年齢 | 職名（呼び名） | 担当業務 |  |
| 例 | 有償 | 男 | 30 | 例）介護ボランティア、介護サポーター　等 | 例）ゴミ出し、ベッドメイキング、掃除(フロア)、掃除(トイレ)、掃除(居室)、食器洗い、物品補充、洗濯物回収、配布、配膳下膳、利用者の話し相手、見守り、レクの手伝い、調理、利用者送迎(運転業務)、消毒作業、入浴介助アシスタント　等 | 〇 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |

　　　　（⇒問８へ）

【問８】受入れている介護ボランティアの勤務状況(平均)を教えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １週間の勤務日数 | １日の勤務時間 | 始業時間 | 終業時間 |
| １日 | 　名 | ２時間未満 | 　名 | ９時より前 | 　名 |  |  |
| ２日 | 　名 | ２～４時間未満 | 　名 | ９～12時 | 　名 | ９～12時 | 　名 |
| ３日 | 　名 | ４～６時間未満 | 　名 | 12～15時 | 　名 | 12～15時 | 　名 |
| ４日 | 　名 | ６～８時間未満 | 　名 | 15時以降 | 　名 | 15～18時 | 　名 |
| ５日 | 　名 | ８時間以上 | 　名 |  |  | 18時以降 | 　名 |
| 計 | 　名 |  | 　名 |  | 　名 |  | 　名 |

（⇒問９へ）

【問９】介護助手を採用する(していた)、または介護ボランティアを受入れする(していた)主な目的を教えてください。（複数回答可）

　　　　☐人材不足の緩和(介護職員の労働環境の改善、業務負担の軽減)

　　　　☐介護職員の専門性の発揮・スキルアップ(介護の質の向上)

　　　　☐地域住民の雇用や健康づくりの機会提供(地域貢献)

　　　　その他（自由記述）

　　　　（⇒問10へ）

【問10】介護助手を採用する(していた)、または介護ボランティアを受入れする(していた)際に、募集活動は行いましたか。

　　　　☐行った（⇒問11へ）

　　　　☐行っていない（⇒問12へ）

【問11】募集活動はどのような方法で行いましたか。（複数回答可）

　　　　□無料の求人広告掲載(ハローワークや福祉人材センターへの求人登録等)

□有料の求人広告掲載(民間求人情報サイト等)

□新聞広告や折込チラシ　　　　　　　　　　　　□イベント等でのＰＲ

□複数の施設での連携による広報　　　　　　　　□ホームページ・ＳＮＳ

□口コミ(職員家族や利用者家族等)

□(その他具体的な内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　　（⇒問12へ）

【問12】介護助手を採用する、または介護ボランティアを受入れする前に、どのような準備を行いましたか。（複数回答可）

　　　　□職員への説明　　　　　　　　　　　　□利用者への説明

　　　　□職場の受入体制づくり　　　　　　　　□採用前説明会(職場体験含む)

　　　□業務内容の見直し(切り出し)　　　　　□業務マニュアルの作成

　　　□教育担当者の選定　　　　　　　　　　□事業所内での協議（採用について）

　　　　□その他（自由記述）

　　　　（⇒問13へ）

【問13】介護助手を採用した、または介護ボランティアを受入れた後に、どのようなフォローを行っていますか（いましたか）。（複数回答可）

　　　　□労働日や労働時間を本人の希望で柔軟に対応している

　　　　□ミーティング等で介護の質を高めるための価値観や行動基準を共有している

　　　　□仕事上のコミュニケーションの円滑化を図っている

　　　　□仕事外で職員間の交流を深めている

　　　　□悩み、不満、不安などがある場合に上司以外に相談できる担当者・相談窓口を設けている

　　　　□施設の設備や環境を働きやすいものに改善している

　　　　□能力や仕事ぶりを評価し、賃金などの処遇に反映している

　　　　□その他（自由記述）

　　　　（⇒問14へ）

【問14】介護助手を採用した、または介護ボランティアを受入れたことで、良かったことや改善につながったことはありますか。（複数回答可）

　　　　☐介護職員の業務量が軽減した

　　　　☐介護職員の残業時間が軽減した

　　　　☐介護職員のスキルアップを図る時間が増加した

　　　　☐介護職員の専門職としての意識が向上した

　　　　☐介護職員が気持ちにゆとりを持って業務ができるようになった

　　　　☐介護職員が利用者１人１人に応じた丁寧な介護をできる場面が増えた

　　　　☐地域社会への貢献ができた

　　　　☐その他（自由記述）



　　　　（⇒問15へ）

【問15】介護助手が退職した、または介護ボランティアが活動を停止した理由を教えてください。

（複数回答可）

　　　　□体力面・体調面の問題

　　　　□家族・家庭の事情

　　　　□業務内容のミスマッチ

　　　　□勤務時間のミスマッチ

　　　　□給与面のミスマッチ

　　　　□別の仕事が決まった

　　　　□これまで退職した者はいない

　　　　□その他（自由記述）

　　　（⇒問16へ）

【問16】介護助手を採用する、または介護ボランティアを受入れる上での問題・課題を教えてください。（複数回答可）以降については全ての事業所がご回答ください。

　　　　□採用する必要がない（職員が充足している等）

　　　　□任せる業務の切り出し等の仕方が分からない

　　　　□介護職員が専門性を高めたり、スキルアップを目指せる状況にならない

　　　　□募集しても応募が少ない

　　　　□人件費に見合う効果が感じられない

　　　　□募集や説明会に係る業務（費用）負担が大きい

　　　　□指導や教育の手間がかかる

　　　　□その他（自由記述）

　　　（⇒問17へ）

【問17】今後、介護助手の採用、または介護ボランティア受入れの意向とその理由を教えてください。

　　　　□積極的に採用したい　　　　　　　　　□条件がそろえば採用してもよい

　　　　□あまり採用したいとは思わない　　　　□採用したくない

　　　　理由（自由記述）

　　　（⇒問18へ）

【問18】今後、介護助手の採用、または介護ボランティアの受入れに関して、どのような支援があれば良いと考えますか。県に求めることを教えてください。（複数回答可）

　　　　□採用や受入れに要する費用の補助

　　　　□介護助手や介護ボランティア希望者とのマッチング支援

　　　　□介護助手や介護ボランティアに任せる業務の切り出し方の助言

　　　　□制度や受入体制整備、事例説明等のセミナー

　　　　☐介護助手や介護ボランティアに関する県民向け広報

　　　　□その他（自由記述）

調査は以上です。御協力ありがとうございました。