≪調査票_労働者≫　　東京大学社会科学研究所附属社会調査・データアーカイブ研究センターSSJデータアーカイブ
■ 調査番号 1233
■ 調査名　介護労働実態調査, 2017
※ 本調査票を引用する際には出典を明記して下さい。

厚生労働省委託事業調査

秘

平成２９年度　介護労働実態調査
介護労働者の就業実態と就業意識調査
ー労働者調査票ー

この調査は、厚生労働省からの委託を受けて実施するものであり、介護の仕事に携わる皆様が働いておられる実態、仕事や職場についてのお考えを把握し、働きやすい職場環境整備に向けた施策を検討するために活用させていただく目的で実施するものです。

ご回答いただいた内容は、統計調査以外の目的で使用することはございません。
また、すべて統計的に処理いたしますので、個別の回答内容が施設や他の方に知られることはまったくございません。

（公財）介護労働安定センターの個人情報管理規程に基づき厳重に管理し、上記の目的以外には使用いたしません。

なお、個人情報管理規程については下記のホームページアドレスをご覧下さい。

http://www.kaigo-center.or.jp/privacy.html

（公財）介護労働安定センター

記入にあたってのお願い

この調査票は介護に関わる皆様（事務のみの方は除きます。）に記入をお願いいたします。

１　調査票の記入に当たっては、特に断りのない限り該当する番号１つに○を付けて下さい。
２　特に断りのない限り、複数箇所で勤務されている方は、本調査票を渡された事業所での状況について記入して下さい。
３　黒のボールペンまたは鉛筆で記入して下さい。
４　この調査票は平成２９年１０月３１日（火）までに同封の封筒（切手不要）に入れて投函していただきますようお願いいたします。
５　この調査について、ご質問等がありましたら下記にお問い合わせ下さい。

なお、調査結果につきましては、下記ホームページに掲載を予定しております。
URL　http://www.kaigo-center.or.jp

※（公財）介護労働安定センターは、介護労働者の福祉の増進を図ることを目的として「介護労働者の雇用管理の改善等に関する法律」（平成4年法律第63号）に基づき厚生労働大臣から指定を受けた全国組織の公益法人です。

平成２９年１０月３１日（火）までにポストにご投函ください。

Ⅰ　現在の仕事について

問１　あなたは、今働いている事業所で具体的にどのような仕事をしていますか。

（１）あなたの主な仕事（職種）はどれですか。　　（○は１つ）

1.　訪問介護員(注1)	5.　生活相談員
2.　サービス提供責任者	6.　介護支援専門員(ケアマネジャー)
3.　看護職員	7.　PT・OT・ST等(注3)
4.　介護職員（注2)	8.　その他

(注1)訪問介護員:介護保険法の指定を受けた訪問介護事業所で働き、高齢者等の家庭を訪問して家事などの生活援助、入浴などの身体介護を行う者。

(注2)介護職員:訪問介護以外の介護保険の指定介護事業所で働き、直接介護を行う者。

(注3)PT・OT・ST等:PT(理学療法士)、OT(作業療法士)、ST(言語聴覚士)等の機能訓練指導員。

（2）あなたの職位は何ですか。　（○は１つ）

1.　管理職
2.　主任・(サブ)リーダーなど職場のまとめ役
3.　一般職・担当職

（注）ここでいう管理職とは、2の主任・(サブ)リーダーなどを介護の現場で統括している方をいいます。

（3）あなたは今後、より上位の職位を目指しますか。　（○は１つ）

1.　より上位の職位を目指す	2.　今のままでよい

（4）①　今の勤務先に限らず、あなたの仕事（職種）に関する希望についてお伺いします。
（○は１つ）

1.　今の仕事を続けたい
2.　今の仕事以外で問1(1)に記載されている仕事をしたい
3.　問1(1)に記載されている仕事以外の仕事をしたい
4.　わからない
5.　働きたくない

② 目指す職種を問１（１）から選んで番号をご記入下さい。

（5）上記（1）で記入した主な仕事（職種）の経験年数（平成２９年１０月１日現在）をお伺いします。
他の法人での経験も含めてお答え下さい。

□ 年 □ ヵ月

問２　あなたが今働いている法人での勤続年数（平成２９年１０月１日現在）をお伺いします。

□ 年 □ ヵ月

問３　あなたの就業形態、勤務形態についてお伺いします。

（１）　あなたの就業形態は次のうちどれですか。**（○は１つ）**

1.	正規職員
2.	非正規職員（契約職員、嘱託職員、パートなど）

→ **問４　へ**

（２）　（1）で　2.　非正規職員に○をつけた方は、①～④にお答えください。

①　あなたの1日・1週間の所定労働時間は正規職員と同じですか。**（○は１つ）**

1.　正規職員と同じ	2.　正規職員より短い	3.　わからない

②　今後、正規職員を希望しますか。

1.　はい	2.　いいえ

③　あなたが希望とする、**１週間**の労働時間は　　時間／週

④　あなたが希望とする、**１週間**の労働日数は　　日／週

問４　あなたが現在持っている介護に関する資格等についてお伺いします。

以下の介護に関する資格のうち、あなたが①現在持っている介護に関する資格等はどれですか。また、②今後取りたい資格はありますか。ある場合、③今後取りたいと考えている介護に関する資格等はどれですか。

（あてはまる番号全てに○）

①現在持っている介護に関する資格等	
認定介護福祉士	1
介護福祉士	2
実務者研修	3
介護職員初任者研修	4
介護職員基礎研修	5
ホームヘルパー1級	6
ホームヘルパー2級	7
主任介護支援専門員（主任ケアマネジャー）	8
介護支援専門員（ケアマネジャー）	9
認定看護師・専門看護師	10
看護師・准看護師	11
PT・OT・ST	12
社会福祉士	13
精神保健福祉士	14
上記の資格なし	15

（どちらかに○）

②今後取りたい資格はありますか	
ある	1
ない	2

（あてはまる番号全てに○）

③今後取りたいと考えている介護に関する資格等	
認定介護福祉士	1
介護福祉士	2
実務者研修	3
介護職員初任者研修	4
主任介護支援専門員（主任ケアマネジャー）	5
介護支援専門員（ケアマネジャー）	6
認定看護師・専門看護師	7
看護師・准看護師	8
PT・OT・ST	9
社会福祉士	10
精神保健福祉士	11
上記以外の介護福祉関係の資格	12

Ⅱ　労働日・労働時間等について

問５　あなたが働く職場での通常の**１週間（月曜日～日曜日まで）**に働く日数及び時間数をお伺いします。
（シフト勤務等で変動がある場合は、平均的な日数・時間をご記入下さい。）

（１）　本調査票を渡された職場で、どのくらい働きましたか。

① **１週間**に働いた**日数**　　**日**

② **１週間**に働いた**時間数**　　**時間**　**（残業時間も含めた１週間の労働時間をご記入下さい。）**

②-a　うち、１週間の残業時間数
（残業がない場合は「０」をご記入下さい。）　　時間**（１週間あたり）**

（２）　本調査票を渡された**職場以外で、収入を伴う仕事**をしていますか。

（あてはまる番号全てに○）

1.　していない	2.　介護サービスの仕事をしている
	3.　介護サービス以外の仕事をしている

問６　本調査票を渡された職場での、深夜勤務についてお伺いします。

①深夜勤務（夜１０時～朝５時）はありますか。

②～④については、深夜勤務のある方にお伺いします。

（○は１つ）

1.　ある ◆
2.　ない

→ ②１ヵ月あたり平均して何回の深夜勤務がありますか。

回/（１ヵ月当たり）
（注）　回数は、整数でご記入下さい。

→ ③仮眠や休憩はとれますか。**（○は１つ）**

1.　十分とれる	2.　ある程度とれる	3.　とれない

→ ④**深夜勤務時**には、何人の職員で、何人の入居者をみていますか。

職員　　人で、　入居者　　人

（注）通常月の平均の人数を整数でご記入下さい。

Ⅲ　賃金等について

問７　あなたの賃金は、どのように決められていますか。

賃金の支払形態（**○は１つ**）及びその支払形態に該当する金額をご記入下さい。
ただし、「3.　月給」、「4.　その他」を○で囲んだ方は金額を記入しなくて結構です。

（１）　支払形態　**（○は１つ）**　　（２）　支払形態に○をつけた欄に金額をご記入下さい。

支払形態		
1.　時間給	→	１時間当たり　千 , 　円/時
2.　日　給	→	１日当たり　万 千 , 　円/日
3.　月　給	⇒	**問 8へ**
4. その他	⇒	**問 8へ**

(注)従事する仕事の内容や時間帯によって金額が異なる場合は、基本となる金額の平均値をご記入下さい。

問８　あなたの通常月の税込み月収はどのくらいですか。　**（1.時間給及び2.日給の方もご記入下さい。）**
賞与・残業代・休日出勤手当を**除き**、通勤費等毎月決まって支給される各種手当を含む賃金額（税込）です。

税込みで　平均　万 千 , 　円

問９　賞与の状況についてお伺いします。 次にあてはまるものはどれですか。**（○は1つ）**

1.　制度として賞与の仕組みがある
2.　経営状況によって支払われることもある
3.　賞与はない
4.　わからない

問１０　就業調整（年収の調整や労働時間の調整）をしていますか。**（○は1つ）**

1.　就業調整している
2.　就業調整していない

問１１　賃金や手当等についてどのような希望をお持ちですか。**（あてはまる番号全てに○）**

1.	基本給の引き上げ
2.	能力や仕事ぶりに応じた評価の実施
3.	勤務年数に応じた評価の実施
4.	資格手当の導入・引き上げ
5.	役職手当の導入・引き上げ
6.	早朝・夜間勤務手当の導入・引き上げ
7.	通勤手当の導入・引き上げ
8.	移動時間の労働時間への算入や移動手当の導入・引き上げ
9.	賞与(ボーナス)の導入・引き上げ
10.	連絡用の携帯電話の支給・通信費補助
11.	その他(　　)
12.	賃金や手当等についての希望はない

Ⅳ　能力開発について

問１２　今の職場での能力開発についてお伺いします。

（１）今の法人に採用された時、採用時研修を受けましたか。　**（○は１つ）**

1.　受けた	→ ①採用時に安全衛生に関する研修を受けましたか。**（○は１つ）**
2.　受けない	

1.　受けた	2.　受けない

（２）採用後の一定期間、指導担当者（個別指導者、プリセプター、チューターなど）がいましたか。　**（○は１つ）**

1.　いた	2.　いなかった

（３）過去１年間に仕事上の能力の向上を考えて、上司や指導担当者、同僚はどの程度、指導やアドバイスをしてくれましたか。**（○は１つ）**

1.　よくしてくれた
2.　まあしてくれた
3.　あまりしてくれなかった
4.　全くしてくれなかった

（４）過去1年間で業務を離れ、研修や講習会に参加したことがありますか。また、受講回数をご記入下さい。　**（○は１つ）**

1.　受けた	→ 受講回数
2.　受けない	回

（５）１年前と比べて仕事上の能力が高まりましたか。　**（○は１つ）**

1.　大幅に伸びた	2.　やや伸びた	3.　変わらない

（６）今後、仕事上の能力・スキルを今以上に高めていきたいですか。　**（○は１つ）**

1.　はい	2.　いいえ	3.　わからない

Ⅴ　仕事についての考え方

問１３　あなたが現在の仕事を選んだ理由は何ですか。

（あてはまる番号全てに○）

1.　働きがいのある仕事だと思ったから	8.　介護の知識や技能が身につくから
2.　今後もニーズが高まる仕事だから	9.　給与等の収入が多いから
3.　人や社会の役に立ちたいから	10.　自分や家族の都合のよい時間（日）に働けるから
4.　生きがい・社会参加のため	11.　他によい仕事がないため
5.　お年寄りが好きだから	12.　その他（　　）
6.　身近な人の介護の経験から	13.　特に理由はない
7.　資格・技能が活かせるから	

問１４　あなたの今の仕事や職場には、次のようなことがあてはまりますか。

（あてはまる番号全てに○）

1.　専門性が発揮できる	7.　生計を立てていく見込みがある
2.　自分が成長している実感がある	8.　法人（事業所）や上司から働きぶりが評価される
3.　キャリアアップの機会がある	9.　業務改善の機会がある
4.　利用者の援助・支援や生活改善につながる	10.　期待される役割が明確である
5.　仕事が楽しい	11.　目標にしたい先輩・同僚がいる
6.　福祉に貢献できる	12.　いずれもあてはまらない

問１５　現在の仕事の満足度についてお伺いします。

①～⑫の各項目全てについて、あてはまる番号に○を付けて下さい。

項　　目	満足	やや満足	普　通	やや不満足	不満足
① 仕事の内容・やりがい	5	4	3	2	1
② キャリアアップの機会	5	4	3	2	1
③ 賃金	5	4	3	2	1
④ 労働時間・休日等の労働条件	5	4	3	2	1
⑤ 勤務体制	5	4	3	2	1
⑥ 人事評価・処遇のあり方	5	4	3	2	1
⑦ 職場の環境	5	4	3	2	1
⑧ 職場の人間関係、コミュニケーション	5	4	3	2	1
⑨ 雇用の安定性	5	4	3	2	1
⑩ 福利厚生	5	4	3	2	1
⑪ 教育訓練・能力開発のあり方	5	4	3	2	1
⑫ 職業生活全体	5	4	3	2	1

問１６　あなたの勤務先に関する希望についてお伺いします。**（○は1つ）**

1.	今の勤務先で働き続けたい
2.	介護関係の別の勤務先で働きたい
3.	介護以外の福祉関係の別の勤務先で働きたい
4.	医療関係の別の勤務先で働きたい
5.	介護・医療・福祉関係以外の別の勤務先で働きたい
6.	わからない
7.	働きたくない

問１７　あなたの職場の特徴をお伺いします。**（あてはまる番号全てに○）**

1.	男女の区別なく昇進・昇格できる雰囲気がある
2.	仕事と育児・介護との両立を支援する制度を活用できる雰囲気がある
3.	従業員の個人的な生活時間の確保に配慮する雰囲気がある
4.	残業や休日出勤が少ない
5.	女性の先輩や管理職が多くいる
6.	仕事と子育てを両立しながら働き続ける女性が多くいる
7.	いずれもあてはまらない

Ⅵ　働く上での悩み、不安、不満等について

問１８　現在、あなたが抱えている働く上での悩み、不安、不満等についてお伺いします。

（１）　あなたが労働条件・仕事の負担について、悩み、不安、不満等を感じていることは何ですか。
（あてはまる番号全てに○）

1.	雇用が不安定である
2.	正規職員になれない
3.	人手が足りない
4.	仕事内容のわりに賃金が低い
5.	労働時間が不規則である
6.	労働時間が長い
7.	不払い残業がある・多い
8.	休憩が取りにくい
9.	有給休暇が取りにくい
10.	夜間や深夜時間帯に何か起きるのではないかと不安がある
11.	職務として行う医的な行為に不安がある
12.	身体的負担が大きい（腰痛や体力に不安がある）
13.	精神的にきつい
14.	健康面（感染症、怪我）の不安がある
15.	業務に対する社会的評価が低い
16.	福祉機器の不足、機器操作の不慣れ、施設の構造に不安がある
17.	仕事中の怪我などへの補償がない
18.	その他（　　）
19.	労働条件・仕事の負担について特に悩み、不安、不満等は感じていない

（2） あなたが職場での人間関係等について、悩み、不安、不満等を感じていることは何ですか。

（あてはまる番号全てに○）

1.	経営層の介護の基本方針、理念が不明確である
2.	経営層や管理職等の管理能力が低い、業務の指示が不明確、不十分である
3.	上司や同僚との仕事上の意思疎通がうまく行かない
4.	上司や同僚の介護能力が低い
5.	自分と合わない上司や同僚がいる
6.	部下の指導が難しい
7.	ケアの方法等について意見交換が不十分である
8.	悩みの相談相手がいない、相談窓口がない
9.	その他（ ）
10.	職場での人間関係について特に悩み、不安、不満等は感じていない

（3） あなたが利用者及び利用者の家族について、悩み、不安、不満等を感じていることは何ですか。

（あてはまる番号全てに○）

1.	利用者に適切なケアができているか不安がある
2.	利用者は何をやってもらっても当然と思っている
3.	利用者の行動が理解できずに対処方法が分からない
4.	利用者と家族の希望が一致しない
5.	利用者や、その家族との人間関係がうまくいかない
6.	禁じられている医行為を求められる
7.	(医行為以外で)定められたサービス以外の仕事を要求される
8.	利用者の家族が必要なサポート・理解をしてくれない
9.	良いと思ってやったことが利用者に理解されない
10.	介護事故(転倒、誤嚥その他)で利用者に怪我をおわせてしまう不安がある
11.	その他（ ）
12.	利用者及びその家族について特に悩み、不安、不満等は感じていない

問１９　あなたの職場では１～１４に掲げる取組みが行われていますか。
また、その取組みは働く上での悩み、不安、不満等を解消する上で、あなたに役立っていますか。

（あてはまる番号全てに○）		行われているもの	役立っているもの
能力向上、キャリアアップ等	介護能力の向上に向けた研修	1	1
	介護に関する事例検討会の開催	2	2
	介護能力に見合った仕事への配置	3	3
	介護能力を適切に評価するしくみ	4	4
	能力や資格取得に応じて賃金が上がるしくみ	5	5
	キャリアアップの仕組みの整備	6	6
コミュニケーション、労働者のバックアップ等	働き方や仕事内容、キャリアについて上司と相談する機会の設定	7	7
	勤務体制を決める際の職員の要望を聞く機会の設定	8	8
	実務の中で、上司や先輩から指導や助言を受ける機会の設定	9	9
	事業所の相談援助体制の設定	10	10
労働環境の整備等	採用時における賃金・勤務時間の説明	11	11
	定期的な健康診断の実施	12	12
	介助しやすい施設づくりや福祉機器の導入	13	13
	事故やトラブルへの対応マニュアル作成等の体制づくり	14	14
その他	その他（　　）	15	15
	役立っているものはない		16

問２０　あなたが今働いている事業所には、何か悩みがある場合、
上司以外に相談できる担当者や「相談窓口」がありますか。

ある	ない	わからない
1	2	3

（○は1つ）

問２１　あなたが今働いている事業所には、「雇用管理責任者」（注）がいますか。

いる	いない	わからない
1	2	3

（○は1つ）

（注）**雇用管理責任者とは**
「介護労働者の雇用管理の改善への取り組み」、「介護労働者からの相談への対応」、「その他介護労働者の雇用管理の改善等に関する管理業務」を担当する方。

問２２　あなたの業務上の事故、ヒヤリ・ハット等についてお伺いします。

（１）過去１年間にあなた自身が被った業務上の事故、怪我等はありますか。
（○は１つ）

1.　あった
2.　なかった

（２）あなたは、過去１年間に事故になりかけたヒヤリ・ハット（注）の経験がありますか。
（○は１つ）

1.　あった
2.　なかった

（注）ヒヤリ・ハットとは、結果として事故は発生しなかったが、危うく事故が発生しそうになった状況をいいます。

問２３　あなたは、過去１年間に仕事中に利用者やその家族から以下のようなことを経験しましたか。
（あてはまる番号全てに○）

1.　セクハラ(性的嫌がらせ)
2.　暴力
3.　暴言(直接的な言葉の暴力)
4.　介護保険以外のサービスを求められた
5.　その他(　　)
6.　上記のような経験をしたことはない

Ⅶ　法人、事業所について

複数箇所で勤務されている方は、本調査票を渡された事業所での状況について記入して下さい。

問２４　あなたの勤務している事業所の所在地をお答え下さい。

あなたが主として働いている事業所の所在地の都道府県名に○を付けて下さい。　（○は1つ）

1　北海道	2　青森	3　岩手	4　宮城	5　秋田	6　山形	7　福島	8　茨城
9　栃木	10　群馬	11　埼玉	12　千葉	13　東京	14　神奈川	15　新潟	16　富山
17　石川	18　福井	19　山梨	20　長野	21　岐阜	22　静岡	23　愛知	24　三重
25　滋賀	26　京都	27　大阪	28　兵庫	29　奈良	30　和歌山	31　鳥取	32　島根
33　岡山	34　広島	35　山口	36　徳島	37　香川	38　愛媛	39　高知	40　福岡
41　佐賀	42　長崎	43　熊本	44　大分	45　宮崎	46　鹿児島	47　沖縄	

問２５　あなたの勤務している事業所の所在地の市区町村は次のどれにあてはまりますか。　（○は1つ）

政令指定都市、東京23区	左記以外の市・区	町・村、その他
1	2	3

(注)政令指定都市とは次の市をいいます。
札幌市、仙台市、さいたま市、千葉市、横浜市、川崎市、相模原市、新潟市、静岡市、浜松市、名古屋市、京都市、大阪市、堺市、神戸市、岡山市、広島市、北九州市、福岡市、熊本市

問２６　あなたが働いている事業所の法人格（経営主体）はどれですか。**（○は１つ）**

1．民間企業(個人・株式会社等)	6．社団法人・財団法人
2．社会福祉協議会	7．協同組合(農協、生協)
3．上記2以外の社会福祉法人	8．地方自治体(市区町村、広域連合を含む)
4．医療法人	9．その他(　　)
5．NPO(特定非営利活動法人)	10．わからない

問２７　あなたが働いている事業所及び法人の従業員数についてお伺いします。

（１）　事業所の従業員数は何人ですか。**（○は１つ）**

(正規職員以外のパート・登録職員等を含みますが、臨時職員(急な仕事のために臨時に雇用される人)は除きます。)

1人(あなたのみ)	5人未満	5人以上10人未満	10人以上20人未満	20人以上50人未満	50人以上100人未満	100人以上	わからない
1	2	3	4	5	6	7	8

（２）　同じ法人の中に、今働いている事業所とは別の事業所がありますか。

1．あ る
2．な い

→ 法人全体の従業員数は何人ですか。**（○は１つ）**

49人以下	50人～99人	100人～299人	300人～499人	500人以上	わからない
1	2	3	4	5	6

問２８　あなたが今働いている事業所の**主な介護サービスの種類**は次のうちどれですか。　**（○は１つ）**

※主な介護サービスの種類1つに○をしてください。

1．訪問介護	居宅サービス	13．地域密着型通所介護	地域密着型サービス
2．訪問入浴介護		14．定期巡回・随時対応型訪問介護看護	
3．訪問看護		15．夜間対応型訪問介護	
4．訪問リハビリテーション		16．認知症対応型通所介護	
5．居宅療養管理指導		17．小規模多機能型居宅介護	
6．通所介護		18．看護小規模多機能型居宅介護	
7．通所リハビリテーション		19．認知症対応型共同生活介護	
8．短期入所生活介護		20．地域密着型特定施設入居者生活介護	
9．短期入所療養介護		21．地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	
10．特定施設入居者生活介護		22．介護老人福祉施設	施設サービス
11．福祉用具貸与・特定福祉用具販売		23．介護老人保健施設	
12．居宅介護支援		24．介護療養型医療施設	
		25．介護保険以外のサービス	その他
		26．その他(わからない)	

Ⅷ　あなた自身について

問２９　現在の法人に就職した理由についてお伺いします。

（あてはまる番号全てに○）

1.	やりたい職種・仕事内容だから
2.	働きがいのある仕事だと思ったから
3.	人や社会の役に立ちたいから
4.	資格・技能が活かせるから
5.	法人の方針や理念に共感したから
6.	経営が健全で将来的に安定しているから
7.	通勤が便利だから
8.	労働日、労働時間が希望とあっているから
9.	賃金等の水準が適当だから
10.	教育研修等が充実しているから
11.	福利厚生が充実しているから
12.	子育て支援が充実しているから
13.	その他（　　）
14.	理由は特にない

問３０　現在の法人に就職したきっかけは何ですか。

（○は1つ）

1.	ハローワーク等
2.	福祉人材センター（web含む）
3.	学校・養成施設等での進路指導
4.	求人・就職情報誌、求人情報サイト
5.	折込チラシ、新聞・雑誌の広告
6.	法人又は施設・事業所のホームページ
7.	就職セミナー（就職説明会）
8.	友人・知人からの紹介
9.	ボランティア、実習
10.	ホームヘルパー等養成講座を通じて施設・事業所を知った
11.	施設・事業所からの就職の働きかけ
12.	民間の職業紹介
13.	行政広報誌（市報、区報等）
14.	その他（　　）

問３１　これまでのお仕事の経験についてお伺いします。

（１）①　学校卒業後、現在の仕事に就く前に、収入を伴う仕事をしたことがありますか。　**（○は１つ）**

1.　学校卒業後、現在の仕事以外に収入を伴う仕事をしたことはない	⟹ **問32へ**
2.　学校卒業後、現在の仕事に就く前に収入を伴う仕事をしたことがある	

②　これまでの勤務先で経験した仕事内容はどれですか。

（あてはまる番号全てに○）

1.　介護関係の仕事
2.　介護以外の福祉関係の仕事
3.　医療関係の仕事
4.　介護・福祉・医療関係以外の仕事

（２）現在の仕事に就く前に収入を伴う仕事をしたことがある方にお伺いします。

①　その時の就業形態はどれですか。　**（○は１つ）**

1.　正規職員	2.　非正規職員（契約職員、嘱託職員、パートなど）	3.　その他（　　）

②　その事業所に何年勤めましたか。　**（○は１つ）**

3～4ヵ月以下	半年程度	1年程度	2年程度	3年程度	4年程度	5年以上
1	2	3	4	5	6	7

③　その仕事をやめた理由は何ですか。

（あてはまる番号全てに○）

1.　人員整理・勧奨退職・法人解散・事業不振等のため
2.　他に良い仕事・職場があったため
3.　新しい資格を取ったから
4.　収入が少なかったため
5.　自分の将来の見込みが立たなかったため
6.　自分に向かない仕事だったため
7.　職場の人間関係に問題があったため
8.　法人や施設・事業所の理念や運営のあり方に不満があったため
9.　家族の転職・転勤、又は事業所の移転のため
10.　定年・雇用契約の満了のため
11.　病気・高齢のため
12.　結婚・出産・妊娠・育児のため
13.　家族の介護・看護のため
14.　その他（　　）

問３２　あなた自身についてお伺いします。

（１）性別

男	女
1	2

（２）年齢 [　　] 歳　（平成29年10月1日現在）

（３）学歴等

①　専修・専門学校を除く最終学歴。**（○は1つ）**

1.　中学校
2.　高等学校（介護福祉関係の学科）
3.　高等学校（上記以外）
4.　高専、短大（介護福祉関係の学科）
5.　高専、短大（上記以外）
6.　大学・大学院（介護福祉関係の学科）
7.　大学・大学院（上記以外）

②　介護福祉関係の専修・専門学校を卒業しましたか。

はい	いいえ
1	2

（○は1つ）

（４）配偶関係　**（○は１つ）**

既婚	未婚	離死別
1	2	3

（５）あなたの家庭での主たる生計の維持者（世帯で最も生活費を負担している方）は誰ですか。

自分（本人）	自分（本人）以外	生計費は折半等
1	2	3

（○は1つ）

（６）①あなたは現在、あなたと配偶者の両親や、配偶者の介護をしていますか（注）。

現在、介護している	ここ数年のうちに、可能性がある	当面ない
1	2	3

（○は1つ）

（注）ここでの介護とは、身体介助、施設や遠距離での介護に加え、定期的な声かけ(見守り)、食事のしたくや掃除、洗濯などの家事、通院の送迎や外出の手助け、入退院の手続きや金銭の管理などの「手助け」も含むものとします。

②すべての方にお伺いします。将来、介護に直面した場合、仕事を続けることができると思いますか。
（現在介護している方は、今後も両立できると思いますか。）　**（○は1つ）**

続けることができると思う	続けられないと思う	わからない
1	2	3

③すべての方にお伺いします。次のことが当てはまりますか。　**（あてはまる番号全てに○）**

1.　勤務先の介護休業制度を知っている	4.　日頃から有休がとりやすい
2.　勤務先の介護休暇制度を知っている	5.　休んだ時に自分の仕事を代わりに担当できる人がいる
3.　突然の残業がほとんどない	6.　いずれもあてはまらない

質問はこれで終わりました。
お忙しい中、調査にご協力いただきありがとうございました。
この調査票は、調査票とともに配布されたクリーム色の封筒に入れ、
切手を貼らずにご記入者が直接**平成２９年１０月３１日まで**に
ご投函くださるようお願いいたします。

封筒に印刷されている
この番号は、
郵便料金の整理番号であり、
調査票回答者を特定するものでは
ありません。