

厚生労働省委託事業調査



令和3年度 介護労働実態調査 事業所における介護労働実態調査

－事業所調査票－

この調査票に記入された事項は、(公財)介護労働安定センターの個人情報管理規定に従い厳重に管理し、介護労働実態調査の目的以外には使用いたしません。

つきましては、ありのままご記入くださいますようお願いいたします。

個人情報管理規程については以下をご覧ください。

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

(公財)介護労働安定センター

所在地

宛名シールがはがれた場合、
貴事業所の所在地(都道府県のみ)
をご記入下さい。

法人名

事業所名

都道府県名

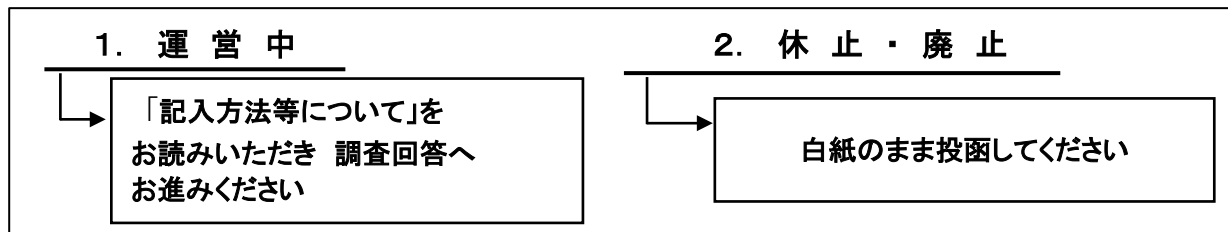
整理番号

バーコード化した整理番号

※7桁の番号とバーコードを記載

はじめに、10月1日現在の事業所運営状況を選択して下さい。

(あてはまる番号に○)



記入方法等について

現住所で運営している介護保険サービス事業所が貴事業所のみの場合

当調査における回答は、貴事業所における状況をご記入ください。(一人で運営されている場合も対象です。)

同一敷地内に複数の介護保険サービス事業所を運営している場合

当調査における回答は、同一敷地内(同一住所)における複数の事業所を総合した内容でご記入ください。同一敷地内のうち、最も事業収入が多い介護保険サービスにおける状況について何う内容(問7及び問22～問26)があるため、同一敷地内の介護保険サービス事業を総合的に把握されている方によるご記入をお願いいたします。

黒のボールペンまたは鉛筆でご記入ください。

この調査票は、**2021年10月31日(日)**までに同封の返信用封筒(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。

この調査について、ご質問等がありましたら以下の時間帯に担当までお問い合わせください。

公益財団法人 介護労働安定センター 雇用管理課 介護労働実態調査担当

調査票の紛失、あるいは書き直しが必要な場合、以下のURLより、調査票のダウンロードが可能です。

調査票を印刷しご記入の上、同封の返信用封筒にて、ご返送ください。

(調査票ダウンロードURL:<http://www.kaigo-center.or.jp/report/index.html>)

問1～問2までは、貴事業所の所属する法人全体についての質問です。

問1 貴事業所の属する法人の種類は次のうちどれですか。(〇は1つ)

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

問2 ① 法人全体(全ての指定介護サービス事業所)の全従業員数(注)はおおよそ何人くらいですか。(〇は1つ)

19人以下	20人～49人	50人～99人	100人～299人	300人～499人	500人以上
1	2	3	4	5	6

(注)全従業員数とは

職種や役職等に関係なく、貴事業所が実施する全ての事業に従事する者の在籍者総数(常勤労働者換算ではありません)です。一般事務職、清掃員等を含みます。ただし、派遣労働者、委託業務従事者は含みません。

② 貴事業所が属する法人全体では貴事業所以外に別の指定介護サービスの事業所がありますか。(〇は1つ)

他に事業所がある	他に事業所がない (貴事業所のみ)
1	2

問3へお進みください

③ ②にて、「他に事業所がある」に〇をつけた場合、同一敷地内に貴事業所以外の同法人の事業所がありますか。(〇は1つ)

同一敷地内に別の事業所がある	同一敷地内に別の事業所がない
1	2

問3以降は、貴事業所についての質問です。

**③にて、「同一敷地内に別の事業所がある」に〇をつけた場合、以降の質問における貴事業所を同一敷地内の複数事業所を1つの事業所とみなして回答してください。
単独事業所は、貴事業所について回答をお願いします。**

問3 貴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。(〇は1つ)

政令指定都市(注)、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4 貴事業所の介護事業(介護保険の指定介護サービスに限らない)を開始した年月を記入してください。

・介護事業の開始 ……

西暦	年	月
----	---	---

(注)名称変更や合併をした場合は、変更・合併前の事業所の開設年月及び介護事業の開始年月を記入してください。

(参考)西暦2000年は、平成12年です。

問5 派遣労働者の受け入れ

貴事業所では、一般事務以外で介護保険の指定介護サービス事業に関わる派遣労働者（注）を受け入れていますか（2021年10月1日現在）。また、受け入れている場合、該当する職種欄に受け入れている人数を（あてはまる職種の全ての欄）、合計欄にそれらすべての合計人数を記入してください。

（注）派遣労働者：労働者派遣法に基づく派遣会社から派遣された者。

受け入れていない	受け入れている	受け入れている職種(一般事務は除く)及び人数					合計
1	2	訪問介護員	介護職員	看護職員	介護報酬請求事務	その他	
		人	人	人	人	人	人

問6 貴事業所並びに同一敷地内で実施している介護保険の指定介護サービス事業の種類は次のうちどれにあてはまりますか。1から48のうち、あてはまる番号全てに○をしてください。

介護給付サービス			予防給付サービス			
居宅サービス	訪問介護	1	居宅サービス	介護予防訪問入浴介護	26	
	訪問入浴介護	2		介護予防訪問看護	27	
	訪問看護	3		介護予防訪問リハビリテーション	28	
	訪問リハビリテーション	4		介護予防居宅療養管理指導	29	
	居宅療養管理指導	5		介護予防通所リハビリテーション	30	
	通所介護	6		介護予防短期入所生活介護	31	
	通所リハビリテーション	7		介護予防短期入所療養介護	32	
	短期入所生活介護	8		介護予防特定施設入居者生活介護	33	
	短期入所療養介護	9		介護予防福祉用具貸与	34	
	特定施設入居者生活介護	10		特定介護予防福祉用具の販売	35	
	福祉用具貸与	11		地域密着型サービス	介護予防認知症対応型通所介護	36
	特定福祉用具の販売	12			介護予防小規模多機能型居宅介護	37
地域密着型通所介護	13	介護予防認知症対応型共同生活介護	38			
地域密着型サービス	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	14	介護予防支援	39		
	夜間対応型訪問介護	15	総合事業	第一号訪問事業	40	
	認知症対応型通所介護	16		訪問型サービス(A・B・C・D)	41	
	小規模多機能型居宅介護	17		第一号通所事業	42	
	看護小規模多機能型居宅介護	18		通所型サービス(A・B・C)	43	
	認知症対応型共同生活介護	19		生活支援サービス	44	
	地域密着型特定施設入居者生活介護	20	共生型サービス	共生型訪問介護	45	
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	21		共生型通所介護	46	
居宅介護支援	22	共生型短期入所生活介護		47		
施設サービス	介護老人福祉施設	23		(看護)小規模多機能型居宅介護	48	
	介護老人保健施設	24				
	介護医療院(介護療養型医療施設)	25				

問7 主とするサービス

上記問6で○を付けたサービスの中から主とするサービス（同一敷地内で実施しているサービスのうち最も事業収入が多い介護保険の指定介護サービス事業）を1つ選びその番号をご記入ください。ここで選んだ主とするサービスは、12ページ以降の『問22～問26』の記入対象サービスとなります。

主とするサービスの種類	番号	
-------------	----	--

問8 ① 貴事業所の介護保険の指定介護サービス事業に従事する者は何人ですか。(2021年9月30日現在)

※該当者がいない場合は、0(ゼロ)を記入してください。	無期雇用職員(注2)	有期雇用職員(注2)	合計
介護保険の指定介護サービス事業に従事する従業員数(注1)	人	人	人

(注1) 介護保険の指定介護サービス事業に従事する従業員数とは職種や役職等に関係なく、介護保険の指定介護サービス事業に従事する者の総数です。管理者、介護事務職、調理員、栄養士、送迎運転手等を含みます。ただし、派遣労働者、委託従事者は含みません。

(注2) 無期雇用職員・有期雇用職員とは

- ・無期雇用職員とは、労働時間数にかかわらず雇用期間の定めがない者。(本調査では、有期労働契約より無期労働契約に転換した者も含む。)
- ・有期雇用職員とは、無期雇用職員以外の労働者。(派遣労働者、委託業務従事者を除く。)

② 以下の表に、該当する職種の人数をそれぞれ整数で記入してください。(2021年9月30日現在)又、1年間(2020年10月1日～2021年9月30日まで)の採用者数、離職者(注4)数を記入してください。なお、離職者については、勤務年数内訳も併せて記入してください。

※該当職種で行で、該当者がいない欄は、0(ゼロ)を記入してください。

職種(注1)	雇用形態	性別		合計	離職者の勤務年数				
		男	女		採用者数	離職者数(注4)	勤務年数		
							1年未満の者	1年以上3年未満の者	3年以上の者
1.訪問介護員	無期雇用職員	人	人	人	人	人	人	人	人
	有期雇用職員	人	人	人	人	人	人	人	人
2.サービス提供責任者	無期雇用職員	人	人	人	人	人	人	人	人
	有期雇用職員	人	人	人	人	人	人	人	人
3.介護職員(注2)	無期雇用職員	人	人	人	人	人	人	人	人
	有期雇用職員	人	人	人	人	人	人	人	人
4.看護職員	無期雇用職員	人	人	人					
	有期雇用職員	人	人	人					
5.生活相談員	無期雇用職員	人	人	人					
	有期雇用職員	人	人	人					
6.PT・OT・ST等(注3)	無期雇用職員	人	人	人					
	有期雇用職員	人	人	人					
7.介護支援専門員(ケアマネジャー)	無期雇用職員	人	人	人					
	有期雇用職員	人	人	人					

(注1) 資格ではなく、従事している仕事(職種)に着目して記入してください。

なお、兼務している職員については、主として従事する仕事(職種)にのみ記入してください。

サービス提供責任者(指定訪問介護サービスのみ該当)と訪問介護員を兼務している場合、サービス提供責任者の欄に記入し、訪問介護員の欄には記入しないでください。

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

(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。

(注4) 「離職者」とは、調査対象期間中に事業所を退職したり、解雇された者をいい、他企業への出向者・出向復帰者を含み、同一企業内での転出入者、産休・育児休暇取得中の者を除く。

③ 貴事業所では、65歳以上の労働者がいますか（2021年10月1日現在）。「いる」に○をつけた場合、該当する職種欄に人数（あてはまる職種全ての欄）を記入してください。

※該当者がいない場合は、0(ゼロ)を記入してください。

いない	いる	職種(一般事務は除く)及び人数							
		訪問介護員	サービス提供責任者	介護職員	看護職員	生活相談員	PT・OT・ST等	介護支援専門員	その他
1	2								
		人	人	人	人	人	人	人	人

問9 貴事業所では、従業員の職種別過不足の状況は次のうちどれにあてはまりますか。

※資格保有者ではなく、その仕事(職種)に就く者について記入してください。

(それぞれの職種で○は1つ)	職種別過不足状況					当該職種 はいない
	大いに 不足	不足	やや不足	適当	過剰	
1. 訪問介護員	1	2	3	4	5	6
2. サービス提供責任者	1	2	3	4	5	6
3. 介護職員	1	2	3	4	5	6
4. 看護職員	1	2	3	4	5	6
5. 生活相談員	1	2	3	4	5	6
6. PT・OT・ST 等	1	2	3	4	5	6
7. 介護支援専門員	1	2	3	4	5	6
8. 全体でみた場合 (上記の1~7について)	1	2	3	4	5	

問10 貴事業所の現在の従業員の定着状況についてどのように思われますか。(○は1つ)

定着率が低く困っている	定着率は低い困っていない	定着率は低くない
1	2	3

問11 ① 「雇用管理責任者」(注)について知っていますか。(○は1つ)

どのようなことをする者かを含め、知っている	名前だけは聞いたことがある	知らない、今回初めて聞いた
1	2	3

(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。

② 貴事業所では、雇用管理責任者を選任していますか。(○は1つ)

選任している	1
選任していない	2

問12へお進みください

(注)「雇用管理責任者講習」とは雇用管理責任者が募集、採用、配置、昇進、降格、教育訓練、福利厚生、雇用形態の変更、退職、定年、解雇、労働契約の更新、労働時間、賃金等の雇用管理全般に関する知識やノウハウを取得するために行われる講習のこと。

③ 選任した理由 (あてはまる番号全てに○)

選任が推奨されているから	1
助成金(人材確保等支援助成金)の支給要件だから	2
職員の職場で抱える悩み、不安、不満などに対応するため	3
働きやすい職場づくりに役立つと思ったから	4
管理者等以外の職員を選任できるので相談のしやすい職場環境を構築できるから	5

④ 「選任している」に○をつけた事業所において、その者は「雇用管理責任者講習」（注）を受講したことがありますか。（○は1つ）

受講したことがある	受講したことがない
1	2

⑤ その者は事業所内ではどのような仕事をしていますか。（○は1つ）

事業所の責任者	それ以外の管理者	その他
1	2	3

問12 貴事業所では、職員に何か悩みがある場合、雇用管理責任者またはそれ以外で相談できる窓口や担当者がいますか。（○は1つ）

いる	いない	わからない
1	2	3

問13 介護保険の指定介護サービス事業を運営する上での貴事業所の問題点は次のうちどれにあてはまりますか。（○は3つまで）

今の介護報酬では、人材の確保・定着のために十分な賃金を払えない	1
経営（収支）が苦しく、労働条件や労働環境改善をしたくても出来ない	2
良質な人材の確保が難しい	3
新規利用者の確保が難しい	4
介護従事者の介護業務に関する知識や技術が不足している	5
介護従事者の介護業務に臨む意欲や姿勢に問題がある	6
管理者の指導・管理能力が不足している	7
教育・研修の時間が十分に取れない	8
介護従事者間のコミュニケーションが不足している	9
経営者・管理者と職員間のコミュニケーションが不足している	10
利用者や利用者の家族の介護サービスに対する理解が不足している	11
介護保険の改正等についての的確な情報や説明が得られない	12
指定介護サービス提供に関する書類作成が煩雑で、時間に追われている	13
雇用管理等についての情報や指導が不足している	14
その他（ ）	15
特に問題はない	16

問14 ① 貴事業所は、介護職員処遇改善加算については、どのような対応をしましたか。（○は1つ）

対象外の事業所である	1
算定していない	2
算定した	3

問15へお進みください

② ①で「算定した」に○を付けた事業所では、次のうちどのような対応をしましたか。（あてはまる番号全てに○）

基本給の引き上げ	1
諸手当の導入・引き上げ	2
一時金の支給	3
その他（ ）	4

③ 貴事業所では、介護職員等**特定**処遇改善加算については、どのような対応をしましたか。
(○は1つ)

算定しない	1
算定した	2

④ ③で「算定した」に○を付けた事業所では、次のうちどのような対応をしましたか。
(○は1つ)

経験・技能のある介護職員の処遇改善	1
介護職員全体の処遇改善	2
職員全体の処遇改善	3

問15 ① 貴事業所では、次の介護福祉機器を導入していますか。

また、導入の有無にかかわらず、従業員の身体的負担軽減や腰痛の予防、緩和等に効果があると思われるものについて（イ）欄に○をしてください。（あてはまる番号全てに○）

介護福祉機器	(ア) 導入している	(イ) 従業員にとって 効果がある
移動用リフト(立位補助機(スタンディングマシーン)を含む)	1	1
自動車用車いすリフト	2	2
ベッド(傾斜角度、高さが調整できるもの、マットレスは除く)	3	3
ベッド(体位変換機能を有するもの)	4	4
エアマット(体位変換機能を有するもの)	5	5
座面昇降機能付車いす	6	6
特殊浴槽(移動用リフトと共に移動するもの、側面が開閉可能なもの)	7	7
ストレッチャー(入浴用に使用するものを含む)	8	8
シャワーキャリー	9	9
昇降装置(人の移動に使用するものに限る)	10	10
車いす体重計	11	11
その他介護福祉機器(具体的名称:)	12	12
いずれも導入していない	13	

② 貴事業所では、問15①の介護福祉機器を除いて、次のような介護ロボットを導入していますか。
(あてはまる番号全てに○)

移乗介助(装着型)	1	排泄支援(排泄物処理)	6	見守り・コミュニケーション (生活支援)	11
移乗介助(非装着型)	2	排泄支援(トイレ誘導)	7	入浴支援	12
移動支援(屋外型)	3	排泄支援(動作支援)	8	介護業務支援	13
移動支援(屋内型)	4	見守り・コミュニケーション (施設型)	9	その他()	14
移動支援(装着型)	5	見守り・コミュニケーション (在宅型)	10	いずれも導入していない	15

③ 貴事業所では、次のようなICT機器の活用をしていますか。
また、今後の導入を検討されていますか。（あてはまる番号全てに○）

ICT(情報通信機器)業務	(ア) 活用している	(イ) 導入を 検討している
記録から介護保険請求システムまで一括している	1	1
給与計算、シフト管理、勤怠管理を一元化したシステムを利用している	2	2
グループウェア等のシステムで事業所内の報告・連絡・相談を行っている	3	3
パソコンで利用者情報(ケアプラン、介護記録等)を共有している	4	4
タブレット端末等で利用者情報(ケアプラン、介護記録等)を共有している	5	5
情報共有システムを用いて他事業者と連携している	6	6
他の事業所とデータ連携によりケアプランやサービス提供票等をやり取りするためのシステム	7	7
その他()	8	8
いずれも行っていない	9	

④ 全ての方にお伺いします。介護福祉機器や介護ロボット、ICT機器（介護ソフトがインストールされたタブレット端末等）などの導入や利用についてどのような課題・問題があるとお考えですか。（それぞれあてはまる番号全てに○）

	介護福祉機器	介護ロボット	ICT機器
導入コストが高い	1	1	1
どのような介護ロボットやICT機器・介護ソフトがあるかわからない	2	2	2
ケアに介護ロボットを活用することに違和感を覚える	3	3	3
技術的に使いこなせるか心配である	4	4	4
誤作動の不安がある	5	5	5
設置や保管等に場所をとられてしまう	6	6	6
清掃や消耗品管理などの維持管理が大変である	7	7	7
投資に見合うだけの効果がない(事業規模から考えて必要ない)	8	8	8
介護現場の実態に適う介護ロボットやICT機器がない、現場の役に立つものがない	9	9	9
その他()	10	10	10
課題・問題は特にない	11	11	11

問16 ① 貴事業所では、下記1～5の在留資格で介護の仕事をしている外国籍労働者はいますか。該当する番号に○をしてください。（あてはまる番号全てに○）

EPA(経済連携協定)による受け入れ(H20.7施行)	1	在留資格「特定技能1号」(H31.4施行)	4
在留資格「介護」(H29.9施行)	2	留学生	5
技能実習生(H29.11施行)	3	1～5のいずれも受け入れていない	6

② 貴事業所では、今後の外国籍労働者の活用について、どのようにお考えですか。（○は1つ）

1. 新たに活用する予定がある	2. 新たに必要はない
-----------------	-------------

「1.新たに活用する予定がある」に○をつけた事業所ではどのような方法で受け入れを考えていますか。上記1～5の在留資格で該当する番号に○をしてください。

（あてはまる番号全てに○）

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

③ 外国籍労働者の活用の有無にかかわらず、全ての方にお伺いします。外国籍労働者の活用について、どのように思われますか。（あてはまる番号全てに○）

業務の見直しができる	1	コミュニケーションがとりにくい	6
職場に活気がでる(活気がでると思う)	2	利用者等との意思疎通において不安がある	7
利用者が喜んで(喜ぶと思う)	3	できる仕事に限りがある(介護記録、電話等)	8
業務が軽減される	4	事業所のルールが理解できているか不安	9
労働力の確保ができる	5	生活、習慣等の違いに戸惑いがある	10
		その他()	11
		特に気になることはない	12

問17 貴事業所における「賞与制度」の有無と実施状況はどれになりますか。

(それぞれ該当する番号1つに○)

		無期雇用職員	有期雇用職員
賞与制度あり(注)	定期的に賞与を支給している	1	1
	制度はあるが、経営状況に応じて支払わない場合がある	2	2
賞与制度なし	制度はないが、経営状況に応じて支給している	3	3
	賞与制度もなく支給していない	4	4

(注)「賞与制度あり」とは、あらかじめ定められた労働契約や就業規則等によって支払われる賞与の制度があること。

問18 ① 貴事業所では、無期雇用職員に定年を定めていますか。複数の定年年齢を定めている場合には、最も多くの無期雇用職員に適用される定年をお答えください。(○は1つ)

定年なし	1	●	→	問19へお進みください	
60歳の定年を定めている	2	●	→	問18②へお進みください	
61歳以上64歳以下の定年を定めている	3	●	→		定年年齢は
65歳以上の定年を定めている	4	●	→		歳
					歳

② 無期雇用職員として定年を迎えた職員を引き続き雇用した場合について、その職員の雇用契約で定める雇用上限年齢は何歳でしょうか。(○は1つ)

65歳以下	66～70歳	71歳以上	特に定めていない
1	2	3	4

問19 ① 貴事業所の事業収入についてお伺いします。2019年度の事業収入(注)を100とした場合、2020年度の事業収入はどのようにになりましたか。おおよその数字を記入してください。2019年度以降に介護事業を開始した事業所は記入しなくて結構です。

※介護保険以外の収入も含めたもので比較してください。

2019年度 1年間の事業収入 → 2020年度 1年間の事業収入

(注) 補助金、助成金収入は含まない。

② 貴事業所の2020年度における介護事業収入に占める人件費(労働保険、社会保険料を含む。)の割合と派遣料金(注)の割合をそれぞれ概算の数値で記入してください。

※派遣労働者を受け入れていない場合は、0(ゼロ)を記入してください。

人件費の割合 (派遣料金は含まない) 約 %

派遣料金の割合 約 %

(注) 一般事務以外で介護保険の指定介護サービス事業に関わる派遣労働者の費用

問20 ① 感染症に対する業務継続計画についてお伺いします。貴事業所では、入所者・利用者の健康・身体・生命に危険を及ぼす感染症のまん延が発生した場合の業務継続に向けた取り組みをしていますか。（あてはまるもの全てに○）

		策定している (策定中含む)	策定を検討中
平常時の 取り 組み	感染症のまん延時の対応についての話し合いの機会	1	1
	誰が、何をするのか、を定めている	2	2
	緊急連絡先(事業所内、関係行政、関係団体)を定めている	3	3
	必要な物資(利用者と従業員水;3L×食料3日分、等)を確保している	4	4
	緊急時において迅速に行動ができるように周知する機会	5	5
	平時における研修、訓練の実施	6	6
	最新の知見を踏まえた、計画定め事の定期的な見直し	7	7
緊急時の 対応 の 決め	全体の意思決定者を定めている	8	8
	各業務の担当者を定めている	9	9
	関係者との連絡フロー、情報伝達フローを定めている	10	10
	感染(疑い)者が発生した場合の対応を整理している	11	11
	感染想定(シナリオ)を作って必要な職員の確保を計画している	12	12
	限られた職員数でサービスを提供するための業務の優先順位を整理している	13	13

② 自然災害発生時の業務継続計画についてお伺いします。貴事業所では、入所者・利用者の健康・身体・生命に危険を及ぼす自然災害(大地震、水害)が発生した場合の業務継続に向けた取り組みをしていますか。（あてはまるもの全てに○）

		策定している (策定中含む)	策定を検討中
平常時	自然災害発生時の対応についての話し合いの機会	1	1
	どのような局面で、誰が、何をするのか、を定めている	2	2
	建物・設備ごとの大地震、水害に応じた点検、安全対策	3	3
	ライフラインが被災した時の対応や代替策を定めている	4	4
	緊急連絡先(事業所内、関係行政、関係団体)を定めている	5	5
	必要な物資(利用者と従業員水;3L×食料3日分、等)を確保している	6	6
	緊急時において迅速に行動ができるように周知する機会	7	7
	平時における研修、訓練の実施	8	8
	最新の知見を踏まえた、計画定め事の定期的な見直し	9	9
緊急時	災害発生時の初動対応(安全確保・被害点検)を定めている	10	10
	安否確認方法を定めている	11	11
	職員の参集基準を定めている	12	12
	各業務の担当者を定めている	13	13
	関係者との連絡フロー、情報伝達フローを定めている	14	14
	施設内外での避難場所・避難方法を定めている	15	15
	被災時(インフラ停止、職員不足など)の状況下でも利用者の生命を維持するための最低限の業務(優先業務)を整理している	16	16
	職員を守るための体制を定めている	17	17

③ 業務継続計画策定の支援情報についてお伺いします。

厚生労働省ホームページに掲載されている研修動画サイト「介護施設・事業所における業務継続計画（BCP）作成支援に関する研修」を知っていますか。（○は1つ）

活用している	閲覧したことがある	知っているが閲覧したことはない	知らなかった
1	2	3	4

(注)BCPとは、入所者・利用者の健康・身体・生命に危険を及ぼす自然災害(大地震、水害)が発生し、業務継続が困難な状況になったときでも業務を継続するための計画のこと

問21 貴事業所では、これまで正職員と正職員以外の労働者間の「不合理な待遇差を無くすための取り組み」を行いましたか。
(あてはまる番号全てに○)

		既に取り組み済	今後取り組み予定 (検討中を含む)	
基本給と賞与・一時金	正職員以外	基本給の算定方法・算定要素の見直し	1	1
		基本給の水準の見直し	2	2
		昇給制度の導入や昇給制度の見直し	3	3
		賞与・一時金の導入や算定方法・算定要素の見直し	4	4
		賞与・一時金の水準の見直し	5	5
	正職員	基本給の算定方法・算定要素の見直し	6	6
		基本給の水準の見直し	7	7
		昇給制度の導入や昇給制度の見直し	8	8
		賞与・一時金の導入や算定方法・算定要素の見直し	9	9
		賞与・一時金の水準の見直し	10	10
諸手当	正職員以外	通勤に係る費用の支給(導入)や算定方法の見直し	11	11
		時間外労働・深夜・休日労働に応じた手当の割増率の見直し	12	12
		役職手当の導入や役職手当の算定方法の見直し	13	13
	正職員	通勤に係る費用の支給(導入)や算定方法の見直し	14	14
		時間外労働・深夜・休日労働に応じた手当の割増率の見直し	15	15
		役職手当の導入や役職手当の算定方法の見直し	16	16
教育訓練・福利厚生	正職員以外	食堂・休憩室・更衣室などの利用に係る見直し	17	17
		教育訓練機会の導入や訓練内容の見直し	18	18
	正職員	食堂・休憩室・更衣室などの利用に係る見直し	19	19
		教育訓練機会の導入や訓練内容の見直し	20	20

問22～問26については、問7「主とするサービスの種類」で記入した指定介護サービス事業に従事する職員についてお答えください。

※職員がいない場合はP15の問27へお進みください。

問22 貴事業所における過去3年間の無期雇用職員の採用において、利用した手段・媒体は次のうちどれにあてはまりますか。（あてはまる番号全てに○）

学校からの紹介	1	民間の職業紹介	5
ハローワーク	2	知人等からの紹介	6
福祉人材センター(社会福祉協議会)	3	過去3年間、無期雇用職員は採用していない	7
広告(折込チラシ等含む)	4		

問23 貴事業所では職員の採用に際し、どのような工夫を行っていますか。

(あてはまる番号全てに○)

ハローワークや福祉人材センターを頻繁に訪れている	1
求人に際し、仕事そのものの魅力や労働条件を掲載する等求人内容を工夫している	2
職員や知人と連絡を密にとり、人材についての情報の提供を受けている	3
採用について、従来より多くコストをかけている	4
自事業所の理念やアピールポイントをHP等を介して対外的に発信している	5
介護資格や介護経験の有無にこだわらないようにしている	6
福祉系の教育機関出身者にこだわらないようにしている	7
新規学卒者を定期的に採用している	8
新規学卒者や若手にこだわらないようにしている	9
近隣の事業所と連携し、採用に関し情報交換をしている	10
福祉系教育機関への働きかけを積極的に行っている	11
採用説明会や職場体験を実施している	12
内定後のフォローをしっかりと行っている	13
くるみん認定(※)、その他国や地方自治体の認定等を取得している	14
子育て支援を行っている(子供預かり所を設ける、保育費用支援等)	15
その他()	16
特に行っていない	17

(※)次世代育成支援対策推進法に基づく認定。企業のワーク・ライフ・バランス等への取り組みを促す効果が期待できる。

問24 ① 貴事業所では、過去1年間(2020年10月1日～2021年9月30日まで)に採用した職員の人数や質をどのように評価していますか。(○は1つ)

人数・質ともに確保できている	1	● → 問24②へお進みください
人数は確保できているが、質には満足していない	2	
質には満足だが、人数は確保できていない	3	● → 問25へお進みください
人数・質ともに確保できていない	4	
過去1年間、職員は採用していない	5	

② ①で「人数・質ともに確保できている」に○を付けた事業所において、確保できていると思う理由は次のうちどれにあてはまりますか。(あてはまる番号全てに○)

採用が良好	1	● → ③ ②で「1」に○を付けた事業所において、採用が良好である理由は何にあるとお考えですか。(あてはまる番号全てに○)
離職率が低い (定着率が良い)	2	
(その他)	3	
他産業に比べて労働条件が良い	1	
他事業所に比べて労働条件が良い	2	
他産業から人材が集まってくる	3	
介護業界への関心が高まった	4	
福利厚生が良い	5	
リモート面接の増加とともに応募者も増加	6	
地理的に通勤が便利	7	
その他()	8	
わからない	9	

問25 ① 無期・有期間わす職員の早期離職防止や定着促進を図るために、どのような方策をとっていますか。
(あてはまる番号全てに○)

残業を少なくする、有給休暇を取りやすくする等の労働条件の改善に取り組んでいる	1	健康対策や健康管理に力を入れている	12
本人の希望に応じた勤務体制にする等の労働条件の改善に取り組んでいる	2	職場内の仕事上のコミュニケーションの円滑化を図っている(定期的なミーティング、意見交換会、チームケア等)	13
賃金水準を向上させている	3	経営者・管理者と従業員が経営方針、ケア方針を共有する機会を設けている	14
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	4	業務改善や効率化等による働きやすい職場作りに力を入れている	15
職員の仕事内容と必要な能力等を明示している	5	介護ロボットやICT等の導入による働きやすい職場作りに力を入れている	16
キャリアに応じた給与体系を整備している	6	福利厚生を充実させ、職場内の交流を深めている(カラオケ、ボーリングなどの同好会、親睦会等の実施を含む)	17
新人の指導担当・アドバイザーを置いている	7	職場環境を整えている(休憩室、談話室、出社時に座れる席の確保等)	18
能力開発を充実させている(社内研修実施、社外講習等の受講・支援等)	8	子育て支援を行っている(子供預かり所を設ける、保育費用支援等)	19
管理者・リーダー層の部下育成や動機付け能力向上に向けた教育研修に力を入れている	9	その他()	20
仕事内容の希望を聞いて配置している	10	特に方策はとっていない	21
悩み、不満、不安などの相談窓口を設けている(メンタルヘルス対策を含む)	11		

② ①で○をつけた中から早期離職防止や定着促進に最も効果があった方策をそれぞれ1つ選び、その番号を記入してください。

	無期雇用職員	有期雇用職員
最も効果のあった方策	番号	番号

問26 ① 貴事業所の人材育成への取り組みは、同業他社に比べて充実していると思いますか。
(それぞれ該当する番号1つに○)

	充実している	やや充実している	同じ程度	やや劣る	劣る
無期雇用職員	1	2	3	4	5
有期雇用職員	1	2	3	4	5

② 貴事業所では、人材育成のための取り組みにあたってどのような方策をとっていますか。
(あてはまる番号全てに○)

教育・研修計画を立てている	1
教育・研修の責任者(兼任を含む)もしくは担当部署を決めている	2
採用時の教育・研修を充実させている	3
職員に後輩の育成経験を持たせている	4
能力の向上が認められた者は、配置や処遇に反映している	5
法人全体(関係会社を含む)で連携して育成に取り組んでいる	6
自治体や、業界団体が主催する教育・研修には積極的に参加させている	7
地域の同業他社と協力、ノウハウを共有して育成に取り組んでいる	8
その他()	9
いずれも行っていない	10

問27 次ページ(個別労働者記入票)に貴事業所の介護労働者の状況を記入してください。

【記入方法等について】

- ・貴事業所の管理者(1名)及び介護労働者の状況について記入してください。
- ・管理者(施設長)欄は、介護サービスの事業所管理者(施設長)の属性、賃金等を記入してください。
- ・介護労働者の記入は、左列の『職種』に該当する労働者の状況について1人1行で記入してください。
- ・介護労働者欄に記入いただく介護労働者は、『年齢』『勤続年数』等をできるかぎり均等に選定してください。
- また、各職種の『就業形態(無期雇用職員・有期雇用職員)』の割合は、事業所における在籍者数のおおまかな割合で記入してください。

【例】介護職員の場合(記入対象10名まで)、事業所在籍者数が無期雇用職員20名、有期雇用職員10名であれば、無期雇用職員7名、有期雇用職員3名等の割合で記入してください。

- ・在籍者数が記入人数に満たない場合は、在籍している人数の範囲で記入してください。

問27 介護労働者の状況を記入してください。記入方法については、15ページをお読みください。

※介護労働者の記入は、左列の『職種』に該当する労働者の状況について1人1行で記入してください。

個別労働者記入票

介護労働者 (職種)	人数	① 性別		② 年齢	③ 就業形態		④ 雇用転換			⑤ 1週間の所定労働時間			⑥ 勤続年数 (注1)	⑦ 保有する介護・福祉関係の資格 (本人が取得している資格全てに○)						⑧ 採用形態	
		男	女	2021年10月1日現在の年齢	無期雇用職員	有期雇用職員	無期雇用契約から有期雇用転換した者	35時間	35時間未満	20時間未満	2021年10月1日現在における勤続年数	介護福祉士	介護職員初任者研修 (注2)	実務者研修	社会福祉士	その他の資格	無資格	業経験のない者 (新卒採用・学卒後就)	中途採用		
記入例		男	女	32歳	○	○	○	○	○	2	3	9年	○	○	○	○	○	○	○	○	
管理者(施設長)		男	女	歳								年	1	2	3	4	5	6			
訪問介護員 (10名まで)	1	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	2	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	3	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	4	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	5	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	6	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	7	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	8	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	9	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	10	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
介護職員 (10名まで)	1	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	2	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	3	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	4	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	5	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	6	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	7	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	8	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	9	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
	10	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
サービス提供責任者 (1名)		男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年	1	2	3	4	5	6	1	2		
生活相談員、 支援相談員(1名)		男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
(4名まで) 看護職員	1	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
	2	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
	3	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
	4	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
(4名まで) 介護支援 専門員	1	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
	2	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
	3	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
	4	男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
PT・OT・ST等(1名)		男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	
管理栄養士・栄養士(1名)		男	女	歳	無	有	1	1	2	3	年								1	2	

(注1) 勤続年数は、その就業形態(無期、有期、無期雇用転換後)に就いた時点からの年数。法人内での人事異動等は考慮せず、現在の就業形態での法人在籍期間。勤続年数が1年未満の場合は、0(ゼロ)と記入。1年以上で年未満の月数は、切り捨てとします。

⑨賃金の支払形態			⑩1カ月の所定内賃金 (2021年9月分の実績を記入してください)			⑪	⑫	人数	介護労働者 (職種)
1.月給	2.日給	3.時間給	⑨の賃金の支払形態に該当する者の欄に、所定内賃金を記入してください。			昨年度1年間の賞与、 期末手当等特別給与 額	2020年1年間の年収 (2020年1月～ 12月の年収)		
1ヵ月にあたり賃金を支払われる者も決める月	1日あたりの賃金を支払われる勤務日数	1時間あたりの賃金を支払われる勤務時間数	1.賃金の支払形態が月給の者 1ヵ月あたりの決まって支給する税込み賃金額です。(交通費・役職手当等、毎月決まって支給される金額を含む。)	2.賃金の支払形態が日給の者 1日あたりの決まって支給する税込み賃金額です。	3.賃金の支払形態が時間給の者 1時間あたりの決まって支給する税込み賃金額です。 (注3)	賞与、期末手当等の年間の支給額。(毎月支給されるものは除く)なお、賞与がない場合は、「0円」と記入してください。	1年間の手当、税金や社会保険料を含めた収入の総額(源泉徴収票の支払金額)		
月給	日給	時間給	216,000 円/月	8,900 円/日	1,100 円/時間	500,000 円/年	3,100,000 円/年		記入例
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円		管理者(施設長)
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	1	訪問介護員(10名まで)
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	2	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	3	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	4	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	5	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	6	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	7	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	8	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	9	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	10	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	1	介護職員(10名まで)
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	2	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	3	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	4	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	5	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	6	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	7	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	8	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	9	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	10	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円		サービス提供責任者(1名)
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円		生活相談員、 支援相談員(1名)
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	1	(4名まで) 看護職員
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	2	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	3	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	4	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	1	(4名まで) 介護支援 専門員
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	2	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	3	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円	4	
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円		PT・OT・ST等(1名)
月給	日給	時間給	円	円	円	円	円		管理栄養士・栄養士(1名)

(注2) 介護職員初任者研修(介護職員基礎研修、ホームヘルパー1級・2級を含む)

(注3) 業務により単価が異なる場合は、9月1ヵ月の平均額を記入してください。

以上で質問は終了です。

お忙しいところ、調査にご協力いただきまして
ありがとうございました。

同封の返信用封筒（切手不要）にて、
2021年10月31日（日）までに
投函していただきますようお願いいたします。

調査結果につきましては、
以下のホームページに掲載を予定しております。

公益財団法人 介護労働安定センター
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。