

雇用事業所向けアンケート調査

*外国人介護人材を雇用している介護事業所を対象に、アンケート調査をお願いしております。
「事業所単位」での記入をお願い致します。

この調査は、本会が実施する「外国人介護人材サポート事業」の参考とするため、実施させていただきます。

なお、本調査で得た情報につきましては、本会の「個人情報保護に関する方針」及び「個人情報の保護に関する規程」に基づいて適切に取り扱います。

また、調査結果を公表する際には、法人・事業所名等が特定されないよう加工して使用します。

法人名	事業所名	担当者名
-----	------	------

1-1 事業所の施設種別を教えてください。あてはまる数字に1つだけ○をつけてください。
その他の場合は、()内に施設種別をご記入ください。

- | | | |
|-------------|-------------------|-----------|
| 1 特別養護老人ホーム | 2 介護老人保健施設 | 3 有料老人ホーム |
| 4 養護老人ホーム | 5 短期入所 | |
| 6 通所介護 | 7 認知症対応型通所介護 | |
| 8 グループホーム | 9 (看護)小規模多機能型居宅介護 | |
| 10 病院 | 11 その他 () | |

1-2 貴事業所の常勤職員人数をご記入ください。

人

1-3 雇用している外国人職員について教えてください。①国籍の欄に国名を、②に人数を、③在留資格を○で囲み、技能実習については④監理団体名もご記入ください。同じ国籍で在留資格が違う場合は、行を分けてご記入ください。

① 国籍	② 人数	③ 在留資格	④ 監理団体名
		EPA・在留資格「介護」・技能実習・特定技能・在住	

1-4 外国人職員を雇用するにあたっての「手続き」で苦慮したこと、取り組んだことについて、下記の欄にご自由にご記入ください。

--

●外国人職員を雇用するにあたっての受入れ前の準備や受入後の支援について、下記の欄にご自由にご記入ください。

2-1 生活面の支援

受入前の準備	
受入後の支援	
課題となったこと	
工夫したこと	

2-2 業務（技能）面の支援について

受入前の準備	
受入後の支援	
課題となったこと	
工夫したこと	

2-3 その他、外国人職員へ行った支援があれば、ご自由にご記入ください。

--

