

# 介護人材実態調査（施設・居住系、通所系）調査要領

## 1 調査対象

本調査票は、盛岡市内の以下の全ての介護事業所を対象に送付しております。

### 【施設・居住系サービス】

（介護老人福祉施設（地域密着型含む）、介護老人保健施設、介護医療院、短期入所生活介護、短期入所療養介護、認知症対応型共同生活介護、特定施設入居者生活介護（地域密着型含む）、住宅型有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、軽費老人ホーム）

### 【通所系サービス】

（通所介護（地域密着型含む）、通所リハビリテーション、認知症対応型通所介護、通所型サービス（総合事業））

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。

## 2 本調査の回答者

管理者の方にご回答をお願いしております。

## 3 調査票の提出方法

回答済みの調査票ファイルを添付し、令和8年6月19日（金）までに下記盛岡市公式ホームページの回答フォームまたは、介護保険課業務係あて電子メール（kaigo@city.morioka.iwate.jp）あて提出いただきますよう、お願い申し上げます。



二次元バーコード

〈アンケートページにアクセス〉

- ・スマートフォンの方は左の2次元コードから
- ・パソコンの方は

<https://www.city.morioka.iwate.jp/kenkou/kaigoiryo/kaigohoken/1056490.html>

### 【お問い合わせ先】

盛岡市保健福祉部介護保険課  
業務係 圓子（まるこ）

TEL 019-626-7581

E-mail kaigo@city.morioka.iwate.jp