

介護人材実態調査（訪問系）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訪問系サービス事業所を対象に送付しております。

【サービス種別】

（訪問介護、訪問入浴介護、夜間対応型訪問介護、訪問型サービス（総合事業）、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護）

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ありません。

2 本調査の回答者

「事業者票」については、管理者の方にご回答をお願いしております。「職員票」については、貴事業所に所属する全ての介護職員の方（非常勤の方も含む。）にご回答をお願いしております。

3 調査票の種類

(1) 事業所票

各事業所の、管理者の方を対象とした調査票です。管理者の方にご回答をお願いします。

(2) 職員票

各事業所の、介護職員の方を対象とした調査票です。管理者の方は介護職員の方へ配付をお願いします。Excel ファイルを介護職員の人数複製して配布し、介護職員の人数分のファイルをご提出ください。

4 調査票の提出方法

管理者の方は、回答済みの調査票ファイル全てを添付し、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