

三鷹市 介護人財の確保・定着等に関するアンケート調査 － 介護・看護職員、ケアマネジャー調査票 －

◆◆◆ 調査へのご協力をお願い ◆◆◆

日頃から三鷹市の福祉行政にご理解とご協力を賜り、ありがとうございます。

この調査は、三鷹市内で介護の仕事にご尽力いただいている皆様の現状やご要望等を伺い、介護人財の確保・定着等に向けた施策を検討するためのものです。三鷹市にとって重要な課題と考えておりますので、ご多用のところ恐縮ですが、調査にご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和7年10月 三鷹市

《ご記入にあたってのお願い》

- この調査票は、介護職・看護職に従事されている方、ケアマネジャーの方にご記入をお願いいたします。
(正規職員・非正規職員の就業形態は問いませんが、管理・事務業務のみに従事している方は除きます。)
- 複数事業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ご記入ください。
- ご回答は、鉛筆又は黒や青のボールペンやペンで、この調査票に直接ご記入ください。
- 各設問の説明に従って、あてはまる番号に○印をつけるか、具体的な内容・数字などをご記入ください。回答に迷う場合は、できるだけ近いものを選ぶようにしてください。

《個人情報の保護について》

- 調査票や返信用封筒に皆様の氏名や施設名をご記入いただく必要はありません。
- 皆様の回答内容が事業所や他の方に知られることも一切ありません。
- ご回答いただいた内容を、統計調査以外の目的に使用することはありません。
- 調査票の番号シールは、事業種別・法人種別を整理するためのもので、回答者を特定するものではありません。

《ご記入が終わりましたら》

- ご記入いただいた調査票は、調査票とともに配布された返信用封筒（切手不要）に入れて、**令和7年11月17日（月）まで**にご投函くださいますよう、お願いいたします。
- 事業所や管理者等に提出するのではなく、**皆様が直接ご投函ください。**

《この調査に関する問い合わせ先》

三鷹市健康福祉部介護保険課介護給付係
電話 0422-29-9274
午前9時～午後5時まで（土・日・祝日を除く）

三鷹市では、「人材」ではなく、「人財」と表記しております。

問1 あなたは今どのサービスの事業所で働いていますか。兼務の場合は、主なものを選んでください。
(○は1つ)

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 訪問介護（高齢者住宅併設を除く） | 12. 訪問入浴介護 |
| 2. 訪問看護（高齢者住宅併設を除く） | 13. 訪問リハビリテーション |
| 3. 通所介護 | 14. 通所リハビリテーション |
| 4. 短期入所生活介護 | 15. 特定施設入居者生活介護 |
| 5. 地域密着型通所介護 | 16. 認知症対応型通所介護 |
| 6. 小規模多機能型居宅介護 | 17. 看護小規模多機能型居宅介護 |
| 7. 認知症対応型共同生活介護 | 18. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 |
| 8. 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 19. 介護老人福祉施設 |
| 9. 介護老人保健施設 | 20. 介護医療院 |
| 10. 居宅介護支援 | 21. サービス付き高齢者住宅（サ高住） |
| 11. 住宅型有料老人ホーム | |

問2 あなたは、今働いている事業所で、どのような仕事をしていますか。
資格ではなく、従事している主な仕事（職種）について、ご記入ください。(○は1つ)

- | | |
|------------|----------------|
| 1. 訪問介護員 | 4. サービス提供責任者 |
| 2. 看護職員 | 5. （主任）介護支援専門員 |
| 3. 介護職員（注） | 6. その他（ ） |

(注) ここでいう介護職員とは、訪問介護以外の介護保険の指定介護事業所で働き、直接介護を行う方とします。

問3 あなたの職位は何ですか。(○は1つ)

- | |
|--|
| 1. 管理職（注）ここでいう管理職とは、「2」の主任・(サブ)リーダーなどを統括している方とします。 |
| 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 |

問4 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 | 6. 分からない |
| 2. 介護関係の別の勤務先で働きたい | 7. 働きたくない |
| 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 | |

問5 今の勤務先に限らず、あなたの仕事（職種）に関する希望をお伺いします。（○は1つ）

1. 今の仕事を続けたい 2. 今の仕事以外で、問2に記載されている仕事をしたい 3. 問2に記載されている仕事以外の仕事をしたい 4. 分からない 5. 働きたくない	【2を選択された方のみ】 目指す職種を問2から1つ選んで、番号をご記入ください。
---	---

問6 問2で記入した主な仕事（職種）の経験年数は、通算でどれくらいですか。
他の法人での経験も含めてお答えください。休職期間は除いて、お答えください。

通算		年		か月	（令和7年10月1日現在）
----	--	---	--	----	---------------

問7 現在、働いている法人での勤続年数は、通算でどれくらいですか。

通算		年		か月	（令和7年10月1日現在）
----	--	---	--	----	---------------

問8 あなたの就業形態は、どれですか。勤務先の呼称でお答えください。（○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)
---------	---------------------------

↓
【以下の副問は、「2 非正規職員」に○をつけた方にお伺いします。】

副問 今後、正規職員になることを希望しますか。（○は1つ）

1. 希望する	2. 希望しない	3. 分からない
---------	----------	----------

【以下の質問は、全ての方にお伺いします。】

問9 本調査票を渡された職場での、**通常の1週間**（月～日曜日）の勤務日数等について、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・時間数をご記入ください。）

1週間に働いた日数	1週間あたり平均_____日
1週間に働いた時間数（残業時間も含む。）	1週間あたり平均_____時間
1週間の残業時間数 （残業がない場合は「0」をご記入ください。）	1週間あたり平均_____時間

問10 ①あなたが現在持っている介護に関する資格等はどれですか。
 ②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。
 （①②ともに、あてはまる番号全てに○）

介護に関する資格等	①現在持っている資格等	②今後取りたいと考えている資格等
介護福祉士	1	1
実務者研修（ホームヘルパー1級含む。）	2	2
介護職員初任者研修（ホームヘルパー2級含む。）	3	3
介護職員基礎研修	4	4
みたか ふれあい支援員	5	5
主任介護支援専門員（主任ケアマネジャー）	6	6
介護支援専門員（ケアマネジャー）	7	7
看護師・准看護師	8	8
理学療法士（PT）・作業療法士（OT）・言語聴覚士（ST）	9	9
社会福祉士	10	10
①上記の資格等は持っていない／②上記の中に今後取りたい資格等はない	11	11

問11 あなたの**通常月の税込み月収**は、どのくらいですか。（手取りの金額ではありません。）

※ 賞与・残業代・休日出勤手当は**除き**、通勤費等の毎月決まって支給される各種手当を含む賃金額（税込）をお答えください。時間給や日給の方も、ご記入ください。

税込みで 月に平均

十	万	千	百	十	一

円

問12 労働条件や仕事の負担について、次のことが、どの程度あてはまりますか。

(各項目について○は1つずつ)

	非常に あてはまる	少し あてはまる	どちら とも いえない	あまり あては まらない	ま ったく あては まらない
雇用が不安定である	1	2	3	4	5
正規職員になれない	1	2	3	4	5
人手が足りない	1	2	3	4	5
仕事の内容のわりに賃金が低い	1	2	3	4	5
労働時間が不規則である	1	2	3	4	5
労働時間が長い	1	2	3	4	5
夜勤が多い	1	2	3	4	5
休憩を取りにくい	1	2	3	4	5
有給休暇を取りにくい	1	2	3	4	5
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	1	2	3	4	5
職務として行う医療的な行為に不安がある	1	2	3	4	5
利用者・入居者に適切なケアができていないか不安がある	1	2	3	4	5
身体的な負担が大きい(腰痛や体力に不安がある。)	1	2	3	4	5
精神的にきつい	1	2	3	4	5
健康面(感染症、ケガ)の不安がある	1	2	3	4	5
業務に対する社会的評価が低い	1	2	3	4	5
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	1	2	3	4	5
仕事でのケガなどへの補償がない	1	2	3	4	5
利用者・入居者は何をやらせても当然と思っている	1	2	3	4	5
法定外業務の対応がある	1	2	3	4	5
資格の維持・更新にかかる負担が大きい	1	2	3	4	5
その他に労働条件や仕事についての悩み、不安、不満等がありましたら、ご記入ください。					

問13 あなたは、過去1年間に、仕事中に利用者やその家族から、次のようなことをされた経験がありますか。(あてはまる番号全てに○)

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

問14 高齢者虐待が疑われる場合、通報・相談先（上司・市役所など）を知っていますか。（○は1つ）

1. 知っている	2. 知らない
----------	---------

問15 仕事で心配事や悩み事があった時に、次の人たちはどのくらい相談にのってくれますか。

（各項目について○は1つずつ）

	非常に	まあまあ	あまりない	まったくない	相談したことがない
勤務先の上司	1	2	3	4	5
勤務先の同僚	1	2	3	4	5
家族、勤務先以外の友人・知人	1	2	3	4	5

問16 ①あなたの職場では、次のような取組が行われていますか。

②その取組は、働く上での悩み、不安、不満等を解消する上で、あなたの役に立っていますか。

（①②ともに、あてはまる番号全てに○）

	①行われているもの	②役立っているもの
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仕組み	4	4
能力や資格取得に応じて賃金が上がる仕組み	5	5
キャリアアップの仕組みの整備	6	6
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に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
仕事や職場における悩みや問題を相談できる窓口や担当者の設定	10	10
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
ICT や介護ロボット等の導入	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
利用者や家族からのハラスメント対策	15	15
資格の維持・更新に対する研修への派遣	16	16
その他（ ）	17	17
①行われているものはない／②役立っているものはない	18	18

問17 今の仕事や職場の満足度について、お考えにもっとも近い番号に○をつけてください。

(各項目について○は1つずつ)

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

問18 現在の法人に就職した理由は何ですか。(あてはまる番号全てに○)

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

問19 現在の法人に就職等したきっかけは何ですか。(○は1つ)

1. ハローワーク	9. 友人・知人からの紹介
2. 福祉人材センター (web も含む。)	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
3. 学校・養成施設等での進路指導	11. 施設・事業所からの就職の働きかけ
4. 求人・就職情報誌、求人情報サイト	12. 民間の職業紹介
5. 折込チラシ、新聞・雑誌の広告	13. 行政広報誌 (広報みたか等)
6. 法人又は施設・事業所のホームページ	14. 人材派遣・仲介会社
7. SNS (LINE、X、Instagram など)	15. その他 ()
8. 就職セミナー (就職説明会)	

問20 三鷹市が実施している次の事業で、利用してみたい事業や関心のある事業はありますか。
対象者が限定されている事業もありますが、対象者等の制限は考えずに、利用してみたい
事業や関心のある事業を選んでください。(あてはまる番号全てに○)

	事業名	概 要
1	介護職員初任者研修費補助事業	1人当たり 70,000 円を上限に、介護職員初任者研修課程の受講料を補助します。(三鷹市介護保険事業者連絡協議会に加入する市内事業所の常勤職員(勤務時間数の要件を満たす非常勤職員含む。)又はみたかふれあい支援員が対象です。)
2	介護福祉士実務者研修費補助事業	1人当たり 100,000 円を上限に、介護福祉士実務者研修の受講料を補助します。(三鷹市介護保険事業者連絡協議会に加入する市内事業所の常勤職員(勤務時間数の要件を満たす非常勤職員含む。)又はみたかふれあい支援員が対象です。)
3	介護福祉士資格取得費補助事業	1人当たり 100,000 円を上限に、介護福祉士資格の取得のために要した経費を補助します。(三鷹市介護保険事業者連絡協議会に加入する市内事業所の常勤職員(勤務時間数の要件を満たす非常勤職員含む。)が対象です。)
4	居宅介護支援事業所等人財確保・定着支援事業	介護支援専門員の資格取得・更新のために要する受講料等を補助します。(三鷹市介護保険事業者連絡協議会に加入する居宅介護支援事業所及び地域包括支援センターの職員が対象です。)
5	居宅介護支援事業所等人財育成支援事業	主任介護支援専門員の資格取得・更新のために要する受講料等を補助します。(三鷹市介護保険事業者連絡協議会に加入する居宅介護支援事業所及び地域包括支援センターの職員が対象です。)
6	介護事業者地域連携推進事業	市内の小規模介護事業者の事業運営を支援するために三鷹市と地域の中核となる介護事業者が協働して行っている事業です。
7	介護職員等永年勤続表彰事業	三鷹市介護保険事業者連絡協議会に加入する市内事業所に、通算して5年、10年、20年勤務した介護職員等で、事業所より推薦をされた方を表彰します。
8	夏休み介護施設等体験事業	市内在住・在学の小学4年生から6年生までの希望者を対象に、夏休みに介護施設(介護老人福祉施設、介護老人保健施設、認知症高齢者グループホーム等)で1日(2時間程度)、介護の仕事を体験してもらいます。修了した児童には、「子ども介護士証」と記念品を差し上げます。
9	保育園優先入所	保育園の入所選考の際、介護福祉士等の資格を持つ市内事業所の介護職員は、同一選考点数世帯間の優先順位の第4段階として選考します。
10	介護職員向け研修事業	市内の事業所の職員を対象に、管理者向けマネジメント力向上研修、中堅職員向けリーダー研修、若手職員向け交流・研修会、外国人職員向け交流・日本語能力向上研修を行っています。
11	介護ロボット等導入支援事業	介護ロボット等の導入に係る経費を補助します。(三鷹市介護保険事業者連絡協議会に加入する市内事業所が対象です。)
12	上記1～11の事業のうち、利用したいものや関心のあるものはない	

問21 あなたの性別と年齢をお答えください。

性別（○は1つ）	1. 男性 2. 女性	3. その他 4. 回答しない	年齢（令和7年 10月1日現在）	歳
----------	----------------	--------------------	---------------------	---

問22 あなたのご自宅は、どちらですか。（○は1つ）

1. 三鷹市内	2. 杉並区、世田谷区、武蔵野市、 小金井市、調布市、府中市	3. 1、2以外の市区町村
---------	-----------------------------------	---------------

問23 あなたの家庭で、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。（○は1つ）

1. あなた	2. あなた以外	3. 生計費は折半等
--------	----------	------------

問24 あなたは現在、小学生以下の子どもの育児をしていますか。（○は1つ）

1. 小学校入学前の子ども の育児をしている	2. 小学生の子ども の育児をしている	3. 小学生以下の子ども の育児はしていない
---------------------------	------------------------	---------------------------

問25 あなたは現在、あなたご自身のご家族・ご親族の介護をしていますか。（○は1つ）

1. している	2. していない
---------	----------

問26 将来、あなたご自身のご家族・ご親族の介護に直面した場合に、現在の仕事を続けることができると思いますか。現在、ご家族・ご親族の介護をしている方は、今後も仕事とご家族の介護を両立できると思いますか。（○は1つ）

1. 続けることができると思う	2. 続けられないと思う	3. 分からない
-----------------	--------------	----------

問27 あなたはこの仕事をしてよかったと思うことはありますか。ある方については、具体的にはどんなところですか。（あてはまる番号全てに○）

1. 利用者から感謝と笑顔がもらえる	5. 人の最期のケアに関わることで、生きる意味を考えることができる
2. 利用者が前向きな気持ちになる	6. 誰かの役にたっている実感がある
3. 利用者の自立支援・重度化防止に貢献できている	7. よいケアの追求により成長を感じる
4. 様々な人と関わることで学びになる	8. その他（ ）
	9. 特にない

問28 三鷹市福祉 Labo どんぐり山では専門的な研修を実施しています。研修の受講を希望される講座はありますか。（あてはまる番号全てに○）

1. ADL の介護技術	6. 口腔ケア
2. IADL の介護技術	7. 認知症の対応
3. 医療的ケア	8. キャリアアップ
4. 栄養・嚥下	9. メンタルヘルス
5. 疾患	10. その他（ ）
	11. 特にない

問29 介護人財の確保・定着・育成のために、三鷹市に取り組んで欲しい事業やご意見等がございましたら、是非ご記入ください。

ご多用のところ、調査にご協力いただき、ありがとうございました。

お手数をおかけして申し訳ありませんが、回答漏れがないかご確認いただき、調査票とともに配布された返信用封筒（切手不要）に入れて、**令和7年11月17日（月）まで**にご投函いただきますよう、お願い申し上げます。

事業所や管理者等に提出するのではなく、皆様が直接ご投函ください。