

## 職員票（訪問介護員向け）別紙

※この調査票は、訪問サービス・訪問介護を行う介護職員の方（非常勤含む。ボランティア除く）

が対象です。

※介護職員等調査票問1（3）で、該当のサービス種類を選択した方のみ回答をお願いいたします。

※令和8年2月1日現在の状況について、

**問17【問4の（2）①現在働いている事業所での経験年数について、1年未満と回答された方】**現在の事業所に勤務する直前の職場について、以下にご回答ください。

- |    |                                      |
|----|--------------------------------------|
| 1. | 現在の職場が初めての勤務先⇒【裏面に回答】                |
| 2. | 介護以外の職場⇒【裏面に回答】                      |
| 3. | 特養、老健、療養型・介護医療院、ショートステイ、グループホーム、特定施設 |
| 4. | 訪問介護・入浴、夜間対応型                        |
| 5. | 小多機、看多機、定期巡回サービス                     |
| 6. | 通所介護、通所リハ、認知症デイ                      |
| 7. | 住宅型有料、サ高住（特定施設以外）                    |
| 8. | その他の介護サービス                           |
- ⇒【「3.」～「8.」の場合は問5へ】

**問18【問4で「3.」～「8.」と回答された方】**ご回答いただいた直前の職場について、以下にご回答ください。

1) 場所（1つに○）		1. 現在の事業所と、同一の市区町村内
		2. 現在の事業所と、別の市区町村内
2) 法人（1つに○）		1. 現在の事業所と、同一の法人・グループ
		2. 現在の事業所と、別の法人・グループ

⇒皆様、裏面も  
ご回答ください

## 職員票（訪問介護員向け）別紙

この調査は、「訪問介護員」を対象とした調査です。「訪問介護」、「訪問入浴」、「夜間対応型訪問介護」、「訪問型サービス（総合事業）」、「定期巡回サービス」、「小規模多機能型居宅介護」、「看護小規模多機能型居宅介護」に従事されている方にお聞きします。

※表面の問3「4）過去1週間の勤務時間」（★欄）で回答した7日間の勤務時間について、身体介護・生活援助を提供した時間（分）を記入してください。

（例、水曜日を開始日とする場合、水曜日（開始日）から次週の火曜日までの7日間の情報を記入してください）

※移動時間、待機時間は含みません。「買い物」は、店舗での買い物に要する標準的な時間及び利用者の居宅における訪問介護に要する標準的な時間の合算となります（移動時間を含まない）。

※「掃除」には、ゴミ出しも含まれます。

※障害サービスの提供は除いてください。

※介護給付による提供、介護予防給付・総合事業による提供は分けて記入してください。

※記入する時間は「5分単位」とします。（例）32分→30分と記入。

### ■介護給付による訪問について右詰めで記入

曜日	身体介護		生活援助							
			買い物		調理・配膳		掃除		その他の生活援助	
記入例	60	分	20	分	20	分	20	分	20	分
月		分		分		分		分		分
火		分		分		分		分		分
水		分		分		分		分		分
木		分		分		分		分		分
金		分		分		分		分		分
土		分		分		分		分		分
日		分		分		分		分		分
週の合計		分		分		分		分		分

■介護予防給付・総合事業による訪問について右詰めで記入

曜日	身体介護		生活援助							
			買い物		調理・配膳		掃除		その他の生活援助	
記入例	30	分	0	分	0	分	20	分	20	分
月		分		分		分		分		分
火		分		分		分		分		分
水		分		分		分		分		分
木		分		分		分		分		分
金		分		分		分		分		分
土		分		分		分		分		分
日		分		分		分		分		分
週の合計		分		分		分		分		分

※自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助（自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保しつつ常時介助できる状態で行う見守り等）は、身体介護に含む

週の合計時間

時間