

16. 訪問介護員(ヘルパー)調査 〔訪問介護員(ヘルパー)へのアンケート〕

【調査結果の見方】

- ※ 各調査票に回答結果(単純集計)を記載している。
各設問の回答構成比(%)は選択肢(設問の回答文)の前に表記している。
- ※ 選択回答の結果は、設問回答者(N=「全回答者数」またはn=「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記)に占める選択肢回答者の割合(回答構成比:%)を小数第一位まで表記している(小数第二位を四捨五入)。
また、無回答者の割合は、選択肢欄外等にNAで表記している。
なお、四捨五入表記のため、選択肢回答者割合を加算しても100.0%にならない場合がある。
- ※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値(小数第一位まで)を表記している。
個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。

訪問介護員(ヘルパー)へのアンケート

アンケートご協力をお願い

平素から、横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。

横浜市では、平成24年3月に「横浜市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。

現在、平成27年3月をめどに計画の改定を予定しておりますが、これに先立ち、市内各訪問介護事業所で就業されている訪問介護員のみなさまのご意見をおうかがいするアンケートを実施することといたしました。

訪問介護事業所におかれましては、訪問介護員として従事されている皆さんのうち、

常勤勤務の方を1名、常勤以外の方を1名、任意に抽出していただき、アンケートと返信用封筒を対象者ご本人にお渡しし、ご回答にご協力いただきますよう周知をお願い申し上げます。

アンケートの**対象者となられた方は**、対象者ご本人が記入し、記入済の調査票を返信用封筒(切手不要)に入れ、直接投函していただきますようご協力をお願いします。

このアンケート結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、お手数をおかけしますが、ご回答にご協力いただきますようお願い申し上げます。

平成25年11月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

1 記入の方法

ご記入いただく筆記用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでかまいません。

2 アンケートの対象者

訪問介護員のみなさまをアンケートの対象とさせていただきます。

3 アンケート回答者(記入者)

訪問介護事業所から依頼された対象者ご本人がご回答(記入)ください。

4 返信の方法

同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、平成25年12月10日(火)までにご返送ください。

5 返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答は、すべて統計的に処理し、個々の調査票を外部に出すことはありません。ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】

横浜市 健康福祉局 高齢健康福祉課 電話 045(671)3412
 高齢在宅支援課 電話 045(671)2405

あなたご自身のことについて、おうかがいします。

問1 あなたの性別・年齢をお選びください。

【性別】(○はひとつ)

11.6 男性	84.3 女性
NA(無回答、以下同じ)=4.1 N(回答母数、以下同じ)=851	

【年齢】あなたの年齢(平成25年11月1日現在)をお選びください。(○はひとつ)

0.1 20歳未満	3.3 25~29歳	8.1 35~39歳	16.5 45~49歳	14.3 55~59歳
0.7 20~24歳	5.9 30~34歳	10.6 40~44歳	18.9 50~54歳	21.0 60歳以上
NA=0.6 N=851				

問2 あなたの就業形態、勤務形態についておうかがいします。

あなたの就業形態は次のうちどれですか。(○はひとつ)

38.1 正社員(正規職員)	問3へお進みください。
59.7 非正(規)社員(パート、アルバイト、派遣職員、非常勤職員、嘱託職員、契約社員、登録ヘルパー等)	
(注)登録ヘルパーとは本人が所属先に登録しておき、本人の都合のよい時に働く方です。	
NA=2.2 N=851	

【問2で「2.非正(規)社員」と回答した方におうかがいします。】

問2-1 あなたの勤務形態はどのように定められていますか。

右欄の説明をご参照いただき、あてはまるものをお選びください。(○はひとつ)

15.2 常勤	事業所の定める正社員の所定労働時間と同じ時間を勤務する
34.8 非常勤(定型的)	1日の所定労働時間又は1週間の労働日数が常勤労働者より少ないが、労働日及び労働日の労働時間が定型的・固定的に決まっている
46.5 非常勤(非定型的)	月、週、又は日の労働時間が、一定期間毎に作成される勤務表により、非定型的に特定される(登録ヘルパー等)
0.6 その他	急な仕事のために臨時に雇用されて勤務している
NA=3.0 n=508	

すべての方におうかがいします。

問3 あなたの現在の勤め先(事業所の所在地)はどちらですか。(○はひとつ)

5.8 青葉区	6.5 神奈川区	3.2 栄区	8.2 戸塚区	4.5 緑区
6.9 旭区	5.5 金沢区	3.5 瀬谷区	5.8 中区	6.0 南区
3.5 泉区	5.5 港南区	4.1 都筑区	5.2 西区	
5.4 磯子区	7.9 港北区	6.1 鶴見区	6.1 保土ヶ谷区	
NA=0.4 N=851				

問4 あなたのお住まいから勤め先(事業所)までの通勤時間は、どのくらいですか。(○はひとつ)

67.3 30分未満	13.4 45分~1時間未満	1.6 1時間30分~2時間未満
11.6 30分~45分未満	5.2 1時間~1時間30分未満	0.5 2時間以上
NA=0.4 N=851		

問5 主な通勤手段は何ですか。(○はひとつ)

10.5 徒歩	24.2 自転車	14.1 バイク	13.5 バス	17.0 自家用車	20.4 鉄道
NA=0.2 N=851					

問6 介護サービスの仕事に携わってからの通算の経験年数は、どのくらいですか。(○はひとつ)

1.6 半年未満	7.3 1~2年未満	15.5 3~5年未満	24.8 7~10年未満
3.1 半年~1年未満	6.1 2~3年未満	9.3 5~7年未満	32.1 10年以上
NA=0.2 N=851			

問7 現在の職場での経験年数は、どのくらいですか。(〇はひとつ)

7.8 半年未満	16.0 1～2年未満	20.4 3～5年未満	16.5 7～10年未満
6.8 半年～1年未満	8.3 2～3年未満	10.5 5～7年未満	13.2 10年以上
NA=0.6 N=851			

問8 あなたが働いている事業所、法人の従業員数についておうかがいします。

事業所の従業員は何人ですか。(〇はひとつ)

(正規職員以外のパート・登録職員等を含みますが、臨時職員(急な仕事のために臨時に雇用されている人は除きます))

4.6 5人未満	14.8 20人以上 30人未満	17.0 50人以上
16.3 5人以上 10人未満	9.9 30人以上 40人未満	4.0 わからない
23.1 10人以上 20人未満	7.5 40人以上 50人未満	
NA=2.7 N=851		

問9 あなたは、他の職場から転職された経験がありますか。(〇はひとつ)

42.1 福祉職場から今の職場に転職した	22.2 転職の経験はない
34.8 福祉以外の職場から今の職場に転職した	
NA=0.9 N=851	

問10 あなたは、今後他の職場へ転職することを考えていますか。(〇はひとつ)

13.7 考えている	58.2 考えていない	27.6 わからない
NA=0.5 N=851		

【問10で「1. 考えている」と回答した方におうかがいします。】

問10-1 今後どのような分野への転職を考えていますか。(〇はひとつ)

53.0 福祉系(介護関係)	6.8 福祉系(介護以外)	21.4 それ以外	17.9 未定
NA=0.9 n=117			

問11 あなたが現在の職場を選んだ理由は何か。(あてはまるものすべてに〇)

35.0 生活を維持するため	14.3 利用者の家族の生活を援助することは大切なことだと考えたから
27.5 家計の足しにするため	6.3 親族が福祉の仕事についている(いた)から
47.7 資格・技能を活かすため	4.5 他によい仕事になかったから
26.7 生きがい・社会参加のため	25.5 この仕事はこれからの時代にますます必要になると考えたから
42.4 福祉の仕事に興味・関心があったから	5.6 その他()
28.0 知識や技能を身につけたかったから	1.1 特に理由はない
30.1 自分や家族の都合のよい時間(日)に働けるから	
NA=5.6 N=851	

問12 あなたが現在持っている資格は何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

9.8 訪問介護員1級	0.4 精神保健福祉士	0.8 栄養士
72.9 訪問介護員2級	0.0 言語聴覚士	0.4 管理栄養士
4.6 訪問介護員初任者研修修了	0.1 看護師	0.0 保健師
5.9 訪問介護員実務者研修修了	0.1 准看護師	2.8 保育士
0.5 社会福祉士	6.9 介護支援専門員	2.8 調理師
45.6 介護福祉士	2.2 福祉住環境コーディネーター(2級以上)	19.7 その他の資格
0.0 作業療法士		0.1 資格は持っていない
0.0 理学療法士		
NA=1.3 N=851		

問13 あなたが今後、取得したい資格は何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

0.6 介護職員初任者研修修了	2.9 精神保健福祉士	1.3 栄養士
2.9 介護職員実務者研修修了	0.7 言語聴覚士	1.1 管理栄養士
8.1 社会福祉士	1.3 看護師	0.1 保健師
29.1 介護福祉士	0.8 准看護師	1.1 保育士
0.6 作業療法士	24.3 介護支援専門員	2.1 調理師
0.6 理学療法士	6.2 福祉住環境コーディネーター(2級以上)	12.9 その他の資格
		27.1 取得したい資格はない
NA=6.0 N=851		

問14 あなたは、介護に関する情報をどのようにして入手されていますか。(あてはまるものすべてに〇)

68.5 テレビ・新聞	24.8 書籍・雑誌
65.0 職場内の配布物・閲覧物	23.5 関係者や友人等とのメールなどによる情報交換
33.8 関係機関(他施設、市・区役所)から	2.2 その他()
36.1 インターネットのホームページから	
NA=0.7 N=851	

問15 あなたは、1日平均何件くらい利用者を訪問していますか。(〇はひとつ)

31.3 1～2件	47.0 3～4件	19.6 5件以上
NA=2.1 N=851		

問16 1回当たりの訪問時間はどのくらいの長さの場合が多いですか。(〇はひとつ)

8.3 30分未満	52.4 1時間以上 1時間30分未満	2.5 2時間以上 3時間未満
26.0 30分以上 1時間未満	7.4 1時間30分以上 2時間未満	1.4 3時間以上
NA=2.0 N=851		

問17 あなたが従事する「身体介助」と「生活援助(家事援助)」の割合は大体どのくらいですか。(〇はひとつ)

4.8 身体介助のみ	44.2 概ね半々	1.1 生活援助のみ
19.4 身体介助の方が多い	28.6 生活援助の方が多い	
NA=2.0 N=851		

問18 あなたが勤務されている事業所では、「通院等乗降介助」の届出をされていますか。(〇はひとつ)

28.8 通院等乗降介助の届出をしている	42.8 届出をしていない	24.0 わからない
NA=4.5 N=851		

問18-1 あなたが「通院等乗降介助」に従事する頻度はどのくらいですか。(〇はひとつ)

45.7 全く従事しない	31.8 月に1回程度	9.8 週に1回程度	11.4 週に2回以上
NA=1.2 n=245			

問19 利用者宅から次の利用者宅への移動時間の給与上の取扱いはどうなっていますか。(〇はひとつ)

24.7 時給対象に含まれる	38.2 日給制又は月給制なので給与対象時間に包括的に含まれている
27.1 時給対象に含まれない	7.3 その他(具体的に)
NA=2.7 N=851	

問20 前の訪問が終わった後、次の訪問までの待機時間の給与上の取扱いはどうなっていますか。(〇はひとつ)

16.1 時給対象に含まれる	38.9 日給制又は月給制なので給与対象時間に包括的に含まれている
37.8 時給対象に含まれない	括的に含まれている
1.4 報告書作成等を行った場合に限り時給対象に含まれる	2.9 その他(具体的に)
NA=2.8 N=851	

問 21 公共交通機関（電車・バス等）を利用した場合の交通費の取扱いはどのようになっていますか。
（あてはまるものすべてに○）

13.2 交通費は時給（日給・月給）に含まれており、別には一切支給されていない
9.3 通常のサービス提供実施地域外に訪問する場合のみ、給与とは別に全額支給される
60.4 時給（日給・月給）とは別に実費が全額支給される
6.0 時給（日給・月給）とは別に実費が支給されるが、上限がある（6,665.3円まで）（数値は平均値）
7.4 その他（具体的に）

NA=4.5 N=851

問 22 自転車・バイク・自動車・タクシーの利用した場合の状況はどのようになっていますか。
（該当する欄にそれぞれ○をつけてください。）

利用しているものに○	自転車等の確保 （あてはまるものに○）	手当の支給 （あてはまるものに○）	ガソリン代(料金)の支給 （あてはまるものに○）
55.7 自転車	45.2 事業者側で用意 58.3 自己所有を利用 NA=0.0 n=515	30.4 支給 69.6 不支給 NA=0.0 n=434	
28.6 バイク	22.7 事業者側で用意 79.2 自己所有を利用 NA=0.0 n=308	53.6 支給 46.4 不支給 NA=0.0 n=280	48.4 全額支給されている 26.5 一部支給されている 25.5 支給されていない NA=0.0 n=275
42.8 自動車	52.4 事業者側で用意 51.9 自己所有を利用 NA=0.0 n=418	46.2 支給 53.8 不支給 NA=0.0 n=351	53.9 全額支給されている 23.0 一部支給されている 23.3 支給されていない NA=0.0 n=356
7.2 タクシー	24.0 認められている 76.0 認められていない NA=0.0 n=275		14.3 利用上限額が設定されている 85.7 利用上限額は設定されていない NA=0.0 n=70

NA=0.0 n=318 ※利用しているものの無回答と回答母数。※問22はそれぞれ記入有を回答母数として集計

問 23 あなたの職場では、定例の会議・ミーティングはどのように持たれていますか。
（あてはまるものすべてに○）

50.4 同じ職種間	25.4 ノートや掲示板などに書き込む
22.9 他の職種と合同	26.0 施設長と現場職員、職場全体
61.1 常勤・非常勤ともに参加	4.7 その他
2.2 フロア・ユニット単位のミーティング	（具体的に）

NA=2.9 N=851

問 24 あなたは、就労先としてどのような職場に興味がありますか。（あてはまるものすべてに○）

11.8 特別養護老人ホーム	8.1 身体障害者福祉施設	16.8 他の介護保険在宅サービス事業所
8.9 老人保健施設	10.3 知的障害者福祉施設	6.5 福祉、医療機関以外の職場
16.6 有料老人ホーム	3.6 重症心身障害者施設	7.5 その他
12.1 ケアハウス	9.6 児童福祉施設	20.9 興味のある職場はない
29.8 グループホーム	9.8 医療機関	

NA=3.2 N=851

現在の待遇についておうかがいします。

【 問 25～問 27 は、このアンケートを受けとった職場での収入についてお答えください。 】

問 25 あなたの賃金は、どのように決められていますか。

賃金の支払形態（該当する番号を1つ○で囲んでください）と金額をご記入ください。

支払形態はどれですか （該当する番号に○）	金額をご記入ください（数値は平均値）
51.2 時間給	1時間 約 <input type="text" value="1,255.5"/> 円
1.8 日給	1日 約 <input type="text" value="9,535.0"/> 円
38.8 月給	<input type="text" value="199,825.4"/> 円
〔全員がご回答ください〕 通常月の税込み月収額 （賞与等は除き、残業代は含みません。）	<input type="text" value="154,496.9"/> 円
〔全員がご回答ください〕 昨年1年間の賞与額 （平成24年1月1日～12月31日）	<input type="text" value="231,574.3"/> 円 <input type="text" value="1.6"/> か月分に相当
65.9 賞与は支給されていない	NA=34.1 N=851

（注）従事する仕事の内容や時間帯によって賃金額が異なる場合は、基本となる賃金額の平均値を記入してください。

NA=8.2 N=851 ※支払い形態の無回答及び回答母数

問 26 あなたが支給されている諸手当の種類と金額をご記入ください。（○と金額）

↓ 支給されているもの（番号）に○	直近3か月の平均月額（円）（数値は平均値）
34.3 職能（資格）手当	17,257.8
5.5 夜勤手当	13,461.2
24.6 残業手当	16,287.4
40.4 通勤手当	9,693.0
2.1 家族手当	10,618.2
4.0 住宅手当	11,115.7
16.0 その他 （具体的に）	17,637.4

NA=34.5 N=851 ※支給されているものの無回答及び回答母数

問 27 昨年1年間（平成24年1月1日～12月31日）の収入をおうかがいします。

年間収入（賞与及び残業代金等を全て含みます。）について、あてはまるものをお選びください。

（○はひとつ）

5.2 昨年は働いていなかった	14.1 130～200万円未満
25.7 103万円未満 （課税対象とならない、配偶者控除が受けられる）	26.3 200～300万円未満
11.6 103～130万円未満 （社会保険の被保険者とならない）	11.8 300～400万円未満
	2.4 400～500万円未満
	0.2 500万円以上

NA=2.7 N=851

勤務時間等についておうかがいします。

問 28 この調査票を記入した直近の1週間（月曜日～日曜日まで）に実際に働いた日数と時間数を
おうかがいします。（このアンケートを受けとった職場での日数・時間についてお答えください。）

本調査票を渡された事業所で、1週間にどのくらい働きましたか。（数値は平均値）

- ① 1週間に働いた日数 日
(直近の1週間に働いていない場合は「0」を記入してください。)
- ② 1週間に働いた時間数 時間
- ③ 1週間の残業時間数 時間 (残業が無い場合は「0」を記入してください。)

問 29 あなたの1か月あたりの早朝・夜勤等の勤務状況をお答えください。

(あてはまるものに○)	1か月あたりの回数(回) (数値は平均値)
16.5 早朝(例:6時～8時)	6.1 回
40.3 夕方～夜(例:17時～22時)	7.3 回
4.6 深夜(例:22時～翌日6時)	6.4 回
0.9 終日勤務(24時間勤務)	4.5 回

(直近の1ヶ月にしていない場合は
「0」をそれぞれ記入してください。)

※時間がまたがる場合は、
最も近い選択肢にご記入く
ださい。

NA=53.0 N=851

研修等についておうかがいします。

問 30 あなたは、今の事業所で過去1年間に外部研修に参加したことはありますか。

①『事業所指定の研修』へ参加回数(○は1つ)

41.4 一度もない	22.4 1回	23.9 2～3回	6.3 4～5回	4.5 6回以上
------------	---------	-----------	----------	----------

NA=1.5 N=851

②『自主参加の研修』への参加回数(○は1つ)

53.3 一度もない	22.4 1回	15.9 2～3回	2.7 4～5回	3.1 6回以上
------------	---------	-----------	----------	----------

NA=2.6 N=851

問 30-1 研修参加の経験のある方におうかがいします。研修参加の間の代替職員の確保はなされていますか。
(○はひとつ)

46.0 確保されている	35.1 おおむね確保されている	13.9 確保されていないことが多い
--------------	------------------	--------------------

NA=5.0 n=561

問 30-2 研修参加の経験のある方におうかがいします。研修参加の際、事業所の費用負担はどのようになっ
ていますか。(○はひとつ)

48.0 全額負担	26.2 定められたもののみ全額負担	10.7 一定額まで負担	10.2 負担(助成)制度なし
-----------	--------------------	--------------	-----------------

NA=5.0 n=561

問 30-3 現在の仕事で事業所で受けた過去1年間の業務指導、研修等についておうかがいします。

下記の8つの各項目の受講状況について、該当する番号を○で囲んでください。

また、「受けた」項目については、「役立ちの程度」について該当する番号を○で囲んでください。

N=851 ※受講状況の回答母数	(A) 受講状況			(B) 役立ちの程度(それぞれ○はひとつ)					n
	受けな かった	受けた	NA	役立っ ている	まあ 役立っ ている	あまり 役立っ ていない	役立っ ていない	NA	
介護事例検討会	24.6	55.2	20.2	59.1	36.0	3.4	0.2	1.3	n=470
ロールプレイ研修	43.4	23.9	32.8	56.7	33.5	4.9	1.5	3.4	n=203
調理実習	49.6	17.6	32.8	56.0	32.0	7.3	2.0	2.7	n=150
身体介護技術指導・研修	23.1	55.9	20.9	64.9	33.0	0.6	0.0	1.5	n=476
同行指導	24.6	52.4	23.0	72.9	22.6	1.6	0.2	2.7	n=446
ヒヤリ・ハットの事例報告会	26.3	52.4	21.3	62.6	33.0	3.4	0.0	1.1	n=446
改正介護保険法の研修	37.6	36.1	26.3	52.1	34.2	10.7	0.3	2.6	n=307
その他()	14.2	6.7	79.1	66.7	29.8	1.8	0.0	1.8	n=57

待遇面についておうかがいします。

問 31 待遇等についてどのような希望をお持ちですか。(あてはまるものすべてに○)

24.3 資格によって賃金に差をつけてほしい	4.2 保育所を整備するなど、子育て支援環境を充実してほしい
32.5 経験・勤続年数によって賃金に差をつけてほしい	19.0 仕事で自家用車・バイク・自転車等を使用するとき手当をつけてほしい
36.1 働きぶり、能力によって賃金に差をつけてほしい	17.3 連絡用の携帯電話を支給してほしい
15.4 早朝・夜間勤務等について手当に差をつけてほしい	11.3 日常業務における相談体制を充実させてほしい
10.0 法定の割増賃金よりも厚くしてほしい	11.4 職員間のコミュニケーションが適切に図れるようにしてほしい
14.1 休日の増や夜勤明けなどの休暇をとりやすくしてほしい	8.9 事業方針や戦略などを明確に示してほしい
8.7 勤務時間を選択しやすくしてほしい	22.3 介護職員の社会的な地位向上のための取組を充実してほしい
5.4 OJTを充実させてほしい	19.2 パートなど正規職員以外にも福利厚生面を充実してほしい
13.9 外部での研修を受けやすくするなど支援してほしい	4.7 その他
23.4 資格取得にかかる費用助成を充実してほしい	()
16.0 自分のキャリアアップやスキルアップに 対して適切な支援が受けられるようにしてほしい	11.8 待遇等についての希望はない
13.2 健診内容を充実してほしい	

NA=4.6 N=851

問 32 あなたは、現在の自分の仕事に見合った給料として、どのくらいの金額を希望されますか。
 (あてはまる項目に○と金額) ※今の支払い形態での希望額をお答えください。(金額…数値は平均値)

支払形態はどれですか (○は1つ)	希望する額をご記入ください (あてはまる項目に○と金額)
53.2 時間給	52.8 希望なし 45.7 希望あり⇒1時間 約 <input type="text" value="1,496.6 円"/> NA=1.5 n=453
16.6 日給	80.9 希望なし 17.7 希望あり⇒1日 約 <input type="text" value="10,895.8 円"/> NA=1.4 n=141
52.6 月給	47.8 希望なし 50.2 希望あり⇒1か月 約 <input type="text" value="255,000.0 円"/> NA=2.0 n=448

NA=6.7 N=851

問 33 あなたが利用者及び利用者の家族について、悩み、不安、不満等を感じていることは何ですか。
 (あてはまるものすべてに○)

- 35.7 利用者は何をやってももらっても当然と思っている
- 7.8 利用者や、その家族との人間関係がうまくいかない
- 15.4 利用者の家族が不在等でコミュニケーションがとりにくい
- 44.4 定められたサービス行為以外の仕事を要求される
- 22.7 利用者や、その家族が必要なサポートやヘルパーの仕事に対する理解をしてくれない
- 14.9 良いと思ってやったことが利用者に理解されない
- 37.0 利用者に適切なケアができていないか不安がある
- 49.7 利用者等が介護保険制度への理解が不十分と感じる
- 5.8 その他 ()
- 9.8 利用者及びその他家族について、特に悩み、不安・不満等は感じていない

NA=2.4 N=851

問 34 あなたは、現在の事業所で就業してやりがい(働きがい)を感じるのはどのようなことですか。
 (あてはまるものすべてに○)

- 45.9 持っている資格が活かせること
- 23.0 経験・勤続年数を活かした働き方ができること
- 42.1 利用者とのコミュニケーションがスムーズに図られること
- 58.3 利用者や家族から感謝されること
- 8.6 能力に見合った賃金が支払われること
- 25.5 先輩からノウハウやスキルを学べること
- 22.0 研修や勉強会に参加して新たな知識やネットワークを広げられること
- 10.2 専門技術・ノウハウを生かせること
- 23.3 スタッフの自主性を尊重してくれること
- 2.9 その他 (具体的に)

NA=8.5 N=851

問 35 あなたは、ご自身のキャリアアップのためには、何が必要と考えますか。
 (あてはまるものすべてに○)

- 56.1 介護に関するノウハウやスキルの向上のための研修への参加
- 28.1 給与や処遇面の向上
- 41.7 現場での職員同士の相互研鑽(ミーティングや情報交換など含む)
- 9.8 スーパーバイザーになる、スーパーバイザーとしての職務をこなす経験を積む
- 10.0 施設の運営やマネジメントの知識・スキルを身につける
- 28.4 他職種との連携・協働の機会を多く持つ
- 45.7 様々な現場での経験を積む
- 7.4 他施設、他分野の専門職とのネットワークづくりや自主的サークル活動に取り組む
- 1.2 研究レポートを取りまとめ、学会等で発表する
- 1.4 その他 (具体的に)

NA=8.3 N=851

訪問介護員の仕事についておうかがいします。

問 36 賃金や労働時間について、あなたはどのように考えていますか。下記の各項目について、該当する番号を○で囲んでください。(それぞれ○はひとつ)

- ①『収入が少なくても、自分の都合のよい時間に働ける方がよい』
- 12.6 大いにあてはまる 37.5 ややあてはまる 26.4 あまりあてはまらない 14.5 全くあてはまらない

NA=9.0 N=851

- ②『毎月決まった収入があれば、自分の希望する曜日や時間帯にこだわらない』
- 7.6 大いにあてはまる 31.7 ややあてはまる 38.1 あまりあてはまらない 14.1 全くあてはまらない

NA=8.5 N=851

問 37 業務開始及び業務終了の状況についておうかがいします。

現在、あなたは①業務の開始及び②業務の終了に際し、事業所への出退勤はどうしていますか。

①【業務開始時】について、該当する番号を○で囲んでください。(○はひとつ)

49.2 ほぼ毎回事業所に行っ てから利用者宅を訪問	37.3 ほとんど事業所には行か ないで直接利用者宅を訪問	4.8 その他
()		
NA=8.7 N=851		

②【業務終了時】について、該当する番号を○で囲んでください。(○はひとつ)

43.7 ほぼ毎回事業所に行っ てから自宅へ帰る	33.8 ほとんど事業所には行か ないで直接自宅へ帰る	5.5 その他
()		
NA=16.9 N=851		

(問 37 で①もしくは②で「1」と回答した方におうかがいします。)

問 37-1 事業所に行った時は何をしていますか。(○はひとつ)

63.5 書類等整理をする	3.7 研修を受ける	10.0 その他
26.6 情報交換をする	48.7 業務報告を行う・業務指示を受ける	()
NA=1.3 n=458		

問 38 登録ホームヘルパーの方(問 2-1 で「3. 非常勤(非定期的)」または「4. その他」に○)におうかがいします。

過去 1 年間で勤務時間が最多と最少の月について、該当する月と 1 か月間の勤務時間数をご記入ください。

※時間…(数値は平均値)

①最多の月	平均 10	月で 月	69.4	時間	NA=32.6 n=239
②最少の月	平均 1	月で 月	43.0	時間	NA=32.6 n=239

すべての方におうかがいします。

問 39 過去 1 年間に、事業所・利用者の都合で当日仕事がキャンセルになった場合の給与の補償はどのようになっていたことが多かったですか。(○はひとつ)

17.3 過去 1 年間に、事業所・利用者の都合での当日キャンセルはなかった
19.5 特に補償はなかった
4.3 支払われる予定の 30%未満の補償があった
11.2 支払われる予定の 30%以上 60%未満の補償があった
15.7 支払われる予定の 60%以上の補償があった
18.9 その他 ()
NA=13.0 N=851

問 40 あなたが訪問介護員としてお感じになっている課題や悩み・不安に感じるることなどについて、お差支えない範囲でご自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました

お名前、ご住所等は記入不要です。
同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。