

## 令和7年度 横須賀市介護事業所アンケート調査

令和7年（2025年）10月1日時点の状況について、ご回答ください。

以下のフォームに入力の上、メールでお送りください。

送付先 nci-hw@city.yokosuka.kanagawa.jp

第28回横須賀市社会福祉審議会  
高齢福祉専門分科会

資料5-6  
(令和7年7月29日)

※回答が必須で、未入力となっている回答欄は黄色になっています。入力後、黄色の回答欄が残っていないかお確かめください。また、回答が不要の場合、回答欄が灰色になります。次の問いにお進みください。（回答結果によって色が変わります。上の問いから順番にご回答ください）  
※入力したのに黄色が残ってしまっている場合、スクロールすると消える場合があります。また、もし黄色が消えなくても、未入力でなければ問題ありません。

問1 貴事業所の概要についてお伺いします。

(1) 貴事業所の基本情報（直接入力）

貴事業所の名称

ご担当者氏名

電話番号

Eメールアドレス

(2) 該当するサービス種別（プルダウンから選択）

※施設と、施設併設のショートステイで兼務している場合は、施設を選択してください。

(3) 介護職員(※1)の総数（数字を入力。いない場合は0） 外国人雇用も含めてご回答ください。

正規職員(※2)

非正規職員

確認（自動計算）  
合計

0 人

(※1) ここでの「介護職員」とは、直接介護を行う職員を指し、訪問介護員も含みます。資格の有無に限らず、現在主に直接介護を行っている職員が対象です。また、賃金の支払いを受けている方に限ります。（ボランティアの方は含みません）

(※2) 「正規職員」とは、期限の定めのない雇用契約による職員、「非正規職員」とは期限の定めのある有期雇用契約による職員を指します。なお、直接雇用ではない職員（派遣職員など）等は含みません。

(4) 貴事業所は、開設から1年以上経過していますか。（プルダウンから選択）

問2 貴事業所に所属する介護職員について、お伺いします。

※この問いは、開設から1年以上経過しており、介護職員の所属する事業所のみを対象としています。開設から1年未満の事業所は、問3へお進みください。

- (1) 過去1年間（令和6年10月1日～令和7年9月30日）の介護職員の採用者数をご記入ください。いない場合は0を記入してください。（数字を入力）

採用者数

- (2) 採用者について、雇用形態、年齢を伺います。1人ずつご回答ください。（プルダウンから選択）  
※同一法人内での事業所間の異動は含めません。

|         | 雇用形態 | 年齢 |
|---------|------|----|
| 採用者1人目  |      |    |
| 採用者2人目  |      |    |
| 採用者3人目  |      |    |
| 採用者4人目  |      |    |
| 採用者5人目  |      |    |
| 採用者6人目  |      |    |
| 採用者7人目  |      |    |
| 採用者8人目  |      |    |
| 採用者9人目  |      |    |
| 採用者10人目 |      |    |
| 採用者11人目 |      |    |
| 採用者12人目 |      |    |
| 採用者13人目 |      |    |
| 採用者14人目 |      |    |
| 採用者15人目 |      |    |

(2) (上ページからの続き)

|         | 雇用形態 | 年齢 |
|---------|------|----|
| 採用者16人目 |      |    |
| 採用者17人目 |      |    |
| 採用者18人目 |      |    |
| 採用者19人目 |      |    |
| 採用者20人目 |      |    |
| 採用者21人目 |      |    |
| 採用者22人目 |      |    |
| 採用者23人目 |      |    |
| 採用者24人目 |      |    |
| 採用者25人目 |      |    |
| 採用者26人目 |      |    |
| 採用者27人目 |      |    |
| 採用者28人目 |      |    |
| 採用者29人目 |      |    |
| 採用者30人目 |      |    |

- (3) 過去1年間（令和6年10月1日～令和7年9月30日）の介護職員の離職者数をご記入ください。いない場合は0を記入してください。（数字を入力）

離職者数

- (4) 離職者について、雇用形態、年齢、勤務年数を伺います。1人ずつご回答ください。（プルダウンから選択）  
※同一法人内での事業所間の異動は含めません。

|         | 雇用形態 | 年齢 | 勤務年数 |
|---------|------|----|------|
| 離職者1人目  |      |    |      |
| 離職者2人目  |      |    |      |
| 離職者3人目  |      |    |      |
| 離職者4人目  |      |    |      |
| 離職者5人目  |      |    |      |
| 離職者6人目  |      |    |      |
| 離職者7人目  |      |    |      |
| 離職者8人目  |      |    |      |
| 離職者9人目  |      |    |      |
| 離職者10人目 |      |    |      |
| 離職者11人目 |      |    |      |
| 離職者12人目 |      |    |      |
| 離職者13人目 |      |    |      |
| 離職者14人目 |      |    |      |
| 離職者15人目 |      |    |      |

(4) (上ページからの続き)

|         | 雇用形態 | 年齢 | 勤務年数 |
|---------|------|----|------|
| 離職者16人目 |      |    |      |
| 離職者17人目 |      |    |      |
| 離職者18人目 |      |    |      |
| 離職者19人目 |      |    |      |
| 離職者20人目 |      |    |      |
| 離職者21人目 |      |    |      |
| 離職者22人目 |      |    |      |
| 離職者23人目 |      |    |      |
| 離職者24人目 |      |    |      |
| 離職者25人目 |      |    |      |
| 離職者26人目 |      |    |      |
| 離職者27人目 |      |    |      |
| 離職者28人目 |      |    |      |
| 離職者29人目 |      |    |      |
| 離職者30人目 |      |    |      |

(5) 介護職員を採用するにあたり、求める資格等に○をつけてください。(12)

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | 特になし        |
| <input type="checkbox"/> | 入門的研修以上     |
| <input type="checkbox"/> | 生活援助従事者研修以上 |
| <input type="checkbox"/> | 初任者研修以上     |
| <input type="checkbox"/> | 実務者研修以上     |
| <input type="checkbox"/> | 介護福祉士以上     |

問3 貴事業所における介護職員の過不足について、お伺いします。

- (1) 過不足の状況はどうか。  
※ここでの不足とは、「指定基準は満たしているが、有休がとりにくい」等の状況を指します。

- (2) 不足している理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 採用が困難（募集しても人が集まらない等） |
| <input type="checkbox"/> | 離職率が高い（辞めてしまう人が多い）   |
| <input type="checkbox"/> | 事業を拡大して人が足りない        |
| <input type="checkbox"/> | その他 <div></div>      |

- (3) ※(2)で「採用が困難」と回答した事業所に伺います。

採用が困難な理由は何だとお考えですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 他業種に比べ賃金水準が低い             |
| <input type="checkbox"/> | 資格や技術を持った人材が地域に不足している     |
| <input type="checkbox"/> | 同業他社との人材獲得競争が厳しい          |
| <input type="checkbox"/> | 仕事がきつい（身体的・精神的）というイメージがある |
| <input type="checkbox"/> | 雇用が不安定というイメージがある          |
| <input type="checkbox"/> | 社会的評価が低いというイメージがある        |
| <input type="checkbox"/> | その他 <div></div>           |

- (4) ※(2)で「離職率が高い」に○をつけた事業所に伺います。

離職率が高い理由（離職の原因）は何だとお考えですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | 勤務時間が長い          |
| <input type="checkbox"/> | 休暇が取りにくい         |
| <input type="checkbox"/> | 仕事がきつい（身体的・精神的）  |
| <input type="checkbox"/> | 賃金が低い（業務量と見合わない） |
| <input type="checkbox"/> | キャリアアップの機会が不十分   |
| <input type="checkbox"/> | 社会的評価が低いと感じる     |
| <input type="checkbox"/> | 職場の人間関係          |
| <input type="checkbox"/> | 利用者やその家族との人間関係   |
| <input type="checkbox"/> | 身内のケア（介護・看護・育児等） |
| <input type="checkbox"/> | 定年や高齢になったため      |
| <input type="checkbox"/> | その他 <div></div>  |

問4 本市は、約10年後（2035年）に要介護・要支援認定者が3万人を超えると見込まれています（9期計画現在）。それに伴い、介護需要の増加と人材不足が見込まれます。

今後、人材不足の状況を克服するために、事業所として優先度の高い方策はどれですか。あてはまるものを3つまでお選びください。

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 職員の離職防止・定着促進            |
| <input type="checkbox"/> | 若手職員の新規採用               |
| <input type="checkbox"/> | 高齢者（アクティブシニア層）の活用       |
| <input type="checkbox"/> | 介助助手や未経験者の活用            |
| <input type="checkbox"/> | 外国人労働者の活用               |
| <input type="checkbox"/> | 介護業界のイメージアップ            |
| <input type="checkbox"/> | 若い世代への介護の仕事のPR          |
| <input type="checkbox"/> | 介護ロボットやICTの導入による職員の負担軽減 |
| <input type="checkbox"/> | 業務の効率化や生産性向上            |

問5 貴事業所が受けられる利用者の数【供給（※1）】に対して、貴事業所の利用を希望する人の数【需要（※2）】は、次のどれにあてはまりますか。

（※1）供給は定員、ベッド数、人員体制等とお考えください。

（※2）需要は、現在の利用者も含めてお考えください

あてはまるもの1つに○をつけてください。（おおよその感覚でお答えいただいても構いません）

|                          |                                        |
|--------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 需要が供給を大きく上回る（待機やお断りをせざるを得ない利用希望者の方が多い） |
| <input type="checkbox"/> | 需要が供給をやや上回る（待機やお断りをせざるを得ない利用希望者の方がいる）  |
| <input type="checkbox"/> | 需要が均衡                                  |
| <input type="checkbox"/> | 需要が供給をやや下回る（利用者が事業所の受け入れ可能人数より若干少ない）   |
| <input type="checkbox"/> | 需要が供給を大きく下回る（利用者が事業所の受け入れ可能人数より少ない）    |

問6 外国人人材の活用について、お伺いします。

- (1) 現在、介護の仕事に従事する外国人はいますか。(令和6年10月1日現在)  
あてはまるもの1つに○をつけてください。 ※非正規職員も含めて回答してください。

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| <input checked="" type="radio"/> | いる  |
| <input type="radio"/>            | いない |

- (2) ※(1)で、「いる」に○をつけた事業所に伺います。  
外国人従業員の「受け入れの形態」はどれですか。あてはまる形態の人数を記入ください。

|                           |                      |   |
|---------------------------|----------------------|---|
| EPA(経済連携協定)による受け入れ        | <input type="text"/> | 人 |
| 外国人技能実習制度による受け入れ          | <input type="text"/> | 人 |
| 「介護」の在留資格取得者              | <input type="text"/> | 人 |
| 「特定技能1号」の在留資格取得者          | <input type="text"/> | 人 |
| その他(留学生、永住者、定住者、日本人の配偶者等) | <input type="text"/> | 人 |

- (3) 今後、外国人人材の活用について、どのようにお考えですか。  
あてはまるもの1つに○をつけてください。  
※既に活用している事業所においては、活用の継続や更なる活用という視点でお答えください。

|                                  |                |
|----------------------------------|----------------|
| <input checked="" type="radio"/> | 活用する予定である      |
| <input checked="" type="radio"/> | 活用を検討している      |
| <input type="radio"/>            | 関心はあるが検討はしていない |
| <input type="radio"/>            | 活用する予定はない      |

- (4) ※(3)で、「活用する予定である」「活用を検討している」に○をつけた事業所に伺います。  
どのような形態での受け入れを考えていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

|                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | EPA(経済連携協定)による受け入れ |
| <input type="checkbox"/> | 外国人技能実習制度による受け入れ   |
| <input type="checkbox"/> | 「介護」の在留資格取得者       |
| <input type="checkbox"/> | 「特定技能1号」の在留資格取得者   |
| <input type="checkbox"/> | 育成就労制度による受け入れ(予定)  |



(5) 外国人人材の活用について、どのような課題があると考えますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 職員との意思疎通が難しい               |
| <input type="checkbox"/> | 利用者・家族との意思疎通が難しい           |
| <input type="checkbox"/> | 介護記録等の書類作成に課題がある           |
| <input type="checkbox"/> | 文化や生活習慣等の違いから仕事に支障がある      |
| <input type="checkbox"/> | 日本語習得や専門技術にかかる研修費用の負担が大きい  |
| <input type="checkbox"/> | OJT（職場内研修）を担当する職員の負担が大きい   |
| <input type="checkbox"/> | 住宅確保や福利厚生面などの費用負担がかかる      |
| <input type="checkbox"/> | 長期的な雇用の面で不安がある             |
| <input type="checkbox"/> | 様々な手続きがあるため、実際の採用までに時間がかかる |
| <input type="checkbox"/> | 受け入れ制度が複雑で分かりにくい           |