

介護人材実態調査【事業所票】訪問系

※令和8年5月1日現在の状況について、の中に、ご回答ください。

問1 該当するサービス種別(介護予防を含む)を、ご回答ください。(1つに○)

※本調査票の送付先(郵便・メール等の宛名となっている事業所)で行うサービスについて、ご回答ください。

1. 訪問系サービス(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))

2. 小規模多機能型居宅介護

3. 看護小規模多機能型居宅介護

4. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

問2 貴事業所(問1で○をつけたサービス種別の事業所)に所属する介護職員について、お伺いします。

※ここでの「介護職員」は、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。)

問2-1 介護職員の人数を、ご記入ください。(数値を記入)

※前月に出勤のない、長期休暇(育児休業等)中の職員は人数に含めないでください。
※「外国人」には、EPA・技能実習・在留資格「介護」、特定技能により勤務している人数をご記入ください。

介護職員の総数		人	左記のうち常勤職員		人
			左記のうち非常勤職員		人
外国人職員数		人	派遣職員数		人

問2-2 貴事業所は開設から1年以上経過していますか。1. はい ⇒問2-3へ
(1つ選択)2. いいえ ⇒問3へ

問2-3 令和8年4月1日時点で、開設から1年以上を経過している事業所にお伺いします。
過去1年間(令和7年4月1日～令和8年3月31日)の介護職員の採用者数と離職者数を、常勤・非常勤別にご記入ください。外国人人材も含めてご回答ください。(数値を記入)

	採用者数	離職者数
常勤職員		
非常勤職員		
合計		

問3 採用や人材定着に関する課題をご回答ください。(自由記述)

問4 人材確保に関して市町村に期待するサポートがあれば、ご回答ください。(自由記述)

貴事業所についてご記入ください。

事業所名	
ご担当者氏名	
電話番号	
Eメールアドレス	

調査は以上となります。ご協力ありがとうございました。