

29各介第19号
平成29年4月19日

各務原市内介護保険事業所 各位

各務原市介護保険課長
波多野 達也
各務原市企業人材全力応援室長
長屋 千秋

介護人材合同説明会開催に関するニーズ調査（依頼）

平素より、市介護保険運営にご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、企業人材全力応援室は本年度から、県内と愛知県の大学を中心に、市内の中小企業（製造業）を集めた合同説明会を計画しています（別添資料）。今後、介護人材の確保を目的に、介護保険事業所への同事業実施の必要性の実態を確認するため、下記のとおりニーズ調査を行います。

年度初めで大変お忙しい中恐縮ですが、本調査へのご協力をお願いします。

記

調査目的 介護人材合同説明会開催のスケジュール及びニーズ等を確認するため

提出期限 平成29年5月19日

提出先 介護保険課 施設指導係
kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp

回答用紙 「介護人材合同説明会開催に関するニーズ調査（回答）」

担当者	介護保険課 大丸、寺田
電話	058-383-2067
ファックス	058-383-6365

介護人材合同説明会開催に関するニーズ調査（回答）

事業所	名 称	
	サービスの種類	
記入者	職 種	
	氏 名	

質問1～7について該当する番号に○または記入をお願いします。

質問1. 平成28年度は、大学または高校新卒者への職員募集を行いましたか？

1. 行っている
2. 行っていない

質問2. 質問1で1に○をつけた場合のみ回答してください。

どの大学・高校へ求人を出し、実際に何人採用されましたか？

学校名()採用計画(人)実採用(人)

学校名()採用計画(人)実採用(人)

学校名()採用計画(人)実採用(人)

質問3. 平成28年度は職員採用スケジュール（新卒・中途問わず）を決めていましたか？

1. 決めている
2. 決めていない

質問4. 質問3で1に○をつけた場合のみ回答してください。

法人または事業所の職員採用スケジュールについてご記入ください。

	内容		内容
4月		10月	
5月		11月	
6月		12月	
7月		1月	
8月		2月	
9月		3月	

→裏に質問の続きがあります

質問5. 平成29年度の採用計画について教えてください（計画がない場合、空欄で構いません。）

職種（ ）採用希望人数（ 人）

職種（ ）採用希望人数（ 人）

職種（ ）採用希望人数（ 人）

質問6. 各務原市が、近郊の大学で介護人材合同説明会を開催した場合に参加したいと思いませんか？

1. 参加したい
2. 参加したくない

質問7. その他、採用（新卒、中途問わず）に関する困りごとがあればご記入ください

（例）定着率が低い、内定を出しても採用に至らない 等

調査結果は調査目的以外への使用及び公表はいたしません