

事務連絡  
令和6年12月19日

介護保険サービス事業所 御中

各務原市介護保険課長

「介護人材確保に向けての事業所実態調査アンケート」のお願い

平素より市福祉施策の推進にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。  
本市では、慢性的な介護人材不足の解消に繋げていくため、「介護人材確保事業」を実施しています。

この度、本事業の一環として、皆さまのご意見をいただきたく調査を実施する運びとなりました。介護保険サービス事業所における人材確保の現状把握を目的とし、採用活動の状況等について、ご回答をお願いいたします。

お忙しいところ大変恐縮ですがご協力の程よろしくをお願いいたします。

調査実施方法：ウェブアンケート(LoGo フォーム)

回答方法：下記二次元コードの読み込み又は URL より回答をお願いします。

回答期限：令和7年1月20日(月)

所要時間：10分程度

アンケート回答先

<https://logoform.jp/form/en3w/809916>



【お問合せ先】

各務原市 介護保険課 施設指導係

担当：熊澤、奥村

電話：058-383-2067(直通)

FAX：058-383-6365

Email:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp