

令和4年度外国人介護人材マッチング支援事業に関するアンケート

外国人介護人材の受け入れ等について、貴法人又は貴事業所（答えやすい単位で結構です。）の状況（令和4年 月 日現在）をご回答願います。

回答期限：令和4年 月 日（ ）

回答方法：メール、FAX で返信

メール：gifuroken@phoenix-g.jp

FAX：058-201-7821

法人・事業所名			
所在地	〒		
担当者氏名			
連絡先	電話		E-mail

問1 外国人介護人材の受け入れについて

(1) 貴事業所等では外国人介護人材を受け入れていますか。

回答欄	
-----	--

①はい →問2の質問お進みください。

②いいえ

(2) (1)で「いいえ」と回答した方にお尋ねします。

今後、外国人介護人材を受け入れる予定はありますか。

回答欄	
-----	--

① 受け入れる予定がある

国籍	在留資格	人数

※在留資格は、問2の例を参照いただき、記入欄が不足する場合は適宜拡大してご記入願います。

② 受け入れる予定はないが、機会があれば受け入れてみたい

③ 受け入れる予定はない

⇒問1(2)で「③受け入れる予定はない」とご回答いただいた方への質問は以上となります。御協力いただきありがとうございました。

⇒問1(1)で「はい」とご回答いただいた方は、引き続き下記の質問にご回答ください。

問2 受け入れている外国人介護職員について

(1) 貴事業所等で受け入れている外国人介護職員の国籍、在留資格、人数を記入してください。

国籍	在留資格	人数

※在留資格は、「EPA介護福祉士候補者」、「EPA介護福祉士」、「介護」、「技能実習」、

「特定技能（介護）」、「留学（資格外活動許可）」、「定住外国人（その他）」でお答えください。

※記入欄が不足する場合は適宜拡大してご記入願います。

(2) 外国人介護職員に対する日本人介護職員の反応はいかがですか。

回答欄	
-----	--

- ①好意的な方が多い
- ②好意的な方が少ない
- ③どちらともいえない

(3) 外国人介護職員に対するサービス利用者の反応はいかがですか。

回答欄	
-----	--

- ①好意的な方が多い
- ②好意的な方が少ない
- ③どちらともいえない

(4) 外国人介護職員の業務上の課題はありますか。(複数回答可)

回答欄	
-----	--

- ①外国人介護職員と日本人職員（又は利用者等）との会話等における意思疎通に支障あり
- ②外国人介護職員の日本語文章力・読解力の不足等により、介護記録の作成に支障あり
- ③外国人介護職員の生活、習慣等により、日常業務に支障あり
- ④課題はほとんどない
- ⑤その他（)

問3 外国人介護人材マッチング支援事業について

【外国人介護人材マッチング支援事業とは】

県内介護施設への就労(特定技能1号)及び介護福祉士養成施設への留学を希望する人材と、県内介護施設及び介護福祉士養成施設とのマッチングにつなげるため、支援団体の情報収集・提供、研修会及び面接会等を県から受託し実施。(令和2年度から実施)

(1) 今年度、本事業によるマッチング支援を希望されますか。

回答欄	
-----	--

- ①希望する
- ②検討中
- ③希望しない

(2) 本事業の強化すべき点はどこだと考えますか。(複数回答可)

回答欄	
-----	--

- ①情報の収集・提供
- ②研修会、説明会
- ③面接会
- ④その他（)

(3) 本事業に期待する内容を具体的に記載願います。

(4) 本事業の問題点や改善点などご意見があれば記載願います。

⇒質問は以上となります。御協力いただきありがとうございました。

調査結果は後日、岐阜県老人保健施設協会のホームページに掲載いたします。また、県の事業に調査結果を活用させていただく可能性がありますので、御了承願います。