

調 査 要 領

1 ご回答にあたって

・本調査票は、南国市内の以下の全ての訪問系サービス事業所を対象に送付しております。

- 訪問系サービス（訪問介護、訪問入浴、訪問型サービス（総合事業））
- 小規模多機能型居宅介護
- 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

・ご回答いただいた内容を、貴事業所の許可なしに、貴事業所が特定される形で公表することはございません。

2 本調査の回答者

「事業者票」については、管理者の方にご回答をお願いしております。

「職員票」については、貴事業所に所属する全ての介護職員の方にご回答をお願いしております
(非常勤の方も含まれます)。

3 調査票のご回答方法

この度お送りしたアンケート調査では、以下の2種類のExcelファイルを送付しております。

【事業者票】

- 各事業所の、管理者の方を対象とした調査票です。管理者の方はご回答をお願いします。
- 回答を記入した、1ファイルをご提出ください。

【職員票】

- 各事業所の、介護職員の方を対象とした調査票です。管理者の方は介護職員の方へ配付をお願いします。
- Excelファイルを介護職員の人数分複製して配布し、介護職員の人数分のファイルをご提出ください。

4 調査票の提出方法

・管理者の方は、回答済みの調査票ファイル全てを添付し、

令和6年10月15日（火）までにご返信いただきますよう、お願い申し上げます。

5 お問い合わせ先

●南国市役所 長寿支援課 介護保険第2係
連絡先：088-880-6556（長寿支援課直通）
E-mail：n-chouju@city.nankoku.lg.jp