資料3 (別紙1) 令和6年10月31日 第2回台東区障害者 地域自立支援協議会資料

「台東区障害福祉人材の確保に関する職員向けアンケート」質問項目

- 1. あなたの現在の年齢についてご回答ください。(1つ選択)
- 2. あなたの性別についてご回答ください。(1つ選択)
- 3. 現在の同居家族は?(複数回答可)
- 4. あなたの現在の勤務形態についてご回答ください。(1つ選択)
- 5. 現在、あなたが主として従事しているサービス種別についてご回答ください。(1つ選択)
- 6. あなたの勤続年数についてご回答ください。
- 7. 今までの転職経験についてご回答ください。(1つ選択)
- 8.「転職経験あり」と回答した方は転職回数についてご回答ください。
- 9. 現在、あなたが主として従事しているサービス種別での役職・役割として最もあてはまるものを1つご回答ください。(1つ選択)
- 10. あなたの現在働いている事業所・施設での通常月の手取り収入をご回答ください。 ※手取りとは、「会社から支払われる給与のうち、実際に手元に入る部分のこと」です。
- 11. あなたが正規職員 (常勤職員) で働く場合に、介護業界の賃金は手取りでどの程度が適正だと思いますか。
 - ※手取りとは、「会社から支払われる給与のうち、実際に手元に入る部分のこと」です。
- 12. 収入を伴う仕事(兼業)をしていますか。あてはまるものを1つご回答ください(1つ選択)
- 13. 収入を伴う仕事(兼業)をしている方に質問します。その理由を教えてください。(1つ選択)
- 14. あなたの現在働いている事業所・施設での勤務量についてお聞きします。
 - (1) あなたの現在働いている事業所・施設での通常の1週間(月曜日~日曜日)で働く日数は何日で すか。
 - (2) あなたの現在働いている事業所・施設での通常の1週間(月曜日~日曜日)で働く時間数は何時間ですか。
 - (3) あなたの現在働いている事業所・施設での通常の1週間(月曜日~日曜日)で働く実労働として 認められる残業時間数は何時間ですか。
 - (4) あなたの現在働いている事業所・施設での通常の1週間(月曜日~日曜日)で働く実労働として 認められない残業(サービス残業)時間数は何時間ですか。
 - (5) あなたの現在働いている事業所・施設での通常の1週間(月曜日~日曜日)で働く深夜勤務(夜 10時~朝5時)の実施回数は何回ですか。

- 15. あなたの現在働いている職場に係る満足度についてお聞きします。
 - (1)現在の仕事の内容
 - (2) 職場の人事評価について
 - (3)職場の人間関係・雰囲気
- 16. 現在の事業所・施設への就業を決める際に、重視した要素についてご回答ください。(複数選択可)
- 17. 現在、勤めている事業所・施設や障害福祉業界での就業継続意向についてご回答ください。(1つ選択)
- 18. 現在の職場で、障害福祉の仕事を継続していきたいと思う理由として、該当するものを選択してください。(複数回答可)
- 19. 障害福祉業界での就業を決めた動機・きっかけに関して、該当するものを選択してください。(複数 回答可)
- 20. 障害福祉事業所・施設に入る際に利用したことがある情報入手・応募ルートに関して、満足度が高かったものについて選択してください。(複数選択)
- 21. 求人情報を利用したことがある方にお聞きします。差し支えなければ利用したことのあるサイト名を教えてください。
- 22. 今後、将来に向けて実現したいキャリア目標の方向性についてご回答ください。(複数選択可)
- 23. 福祉に関する資格で現在取得している、または取得を目指しているものを回答してください。
- 24. 現在、勤務している事業所・施設における、職員の確保・育成・離職防止に向けた取組や工夫の実施状況に対する認識についてご回答ください。
- 25. 台東区に対する期待・要望等があればご記入ください。(自由記述)