

<記入例>

福祉人材確保状況に係る事業所調査

↓

事業所番号ごとに記入ください。 複数ある場合は、コピーしてご使用ください。

事業所番号

26102●●●●

事業所所在地

100

事業所名

丸太町デイサービス

法人格

3

法人名

エイデル研究所

法人格は不要です

ご担当者名

英出京子

連絡先

075-253-0201

問1. 令和6年3月末および令和7年3月末時点の職員数（派遣職員等含む）を、職種別にお答えください。（それぞれ数字を記入）

※職種・サービスを兼任している場合、主に従事している職種でカウントし、実人数と一致するようにご記入ください。

※それぞれの職種がどこに分類されるかは、「<記入方法>2ページ」をご参照ください。

単位：人

職種	介護サービス				障害サービス			
	令和6年3月末時点		令和7年3月末時点		令和6年3月末時点		令和7年3月末時点	
	正規	非正規	正規	非正規	正規	非正規	正規	非正規
①介護職員・生活支援員	6	10	7	11	0人の場合は記入しないでください。			
②生活相談員・支援相談員	1	1	1	1				
③介護支援専門員								
④看護職員（病院所属を除く）	1	3	2	3	訂正印 このような記述もシステムが間違っ			
⑤機能訓練指導員（看護職員除く）								
⑥その他	2		2	1				
計（※実人数と一致）	10	14	12	16				

※正規とは・・・期間の定めのない労働契約ではたらく労働者（短時間正社員も含む）非正規とは・・・パート、アルバイト、派遣、契約、嘱託等、期間の定めがある労働者

問2.（上記問1の質問で①②の対象職員のみご回答ください）「令和7年3月末時点」で①介護職員・生活支援員、②生活相談員・支援相談員を

されている方の令和7年3月末時点での資格保有状況をお答えください。※一人が複数保有している場合は、資格ごとにカウントしてください。

資格	介護サービス		障害サービス	
	正規	非正規	正規	非正規
①介護福祉士	4	5	0人の場合は記入しないでください。	
②介護福祉士実務者研修	1	2		
③介護職員初任者研修（旧ヘルパー1・2級）		2		
④介護支援専門員	1		訂正印 このような記述もシステムが間違っ	
⑤社会福祉士	3			
⑥精神保健福祉士		1		
⑦上記以外の福祉系資格・研修				
⑧無資格	1	2		

問3. 令和6年度（令和6年4月～令和7年3月末）における職員の採用数についてお答えください。

単位：人

	介護サービス		障害サービス	
	正規	非正規	正規	非正規
①新規採用者数	3	2	0人の場合は記入しないでください。	
②正規採用者のうち新卒者数	1			
③ ②のうち福祉系卒業生数	1			

問4. 令和6年度（令和6年4月～令和7年3月末）における職員の離職者数についてお答えください。

単位：人

職員の離職者数	介護サービス		障害サービス	
	正規	非正規	正規	非正規
	1			

<お問い合わせ>株式会社エイデル研究所 京都支社 TEL.（075）253-0201 mailto:kyoto-fukushi@eidell.co.jp