

平成 31 年4月 26 日

ケアマネジャー 様

諏訪広域連合
広域連合長 金子 ゆかり
(担当:介護保険課)

「ケアマネジャーアンケート調査」ご協力のお願い

ケアマネジャーの皆様におかれましては、日頃より介護保険事業へのご理解とご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、諏訪広域連合では、介護サービス事業所従事者の全員を対象に、勤務状況、仕事や職場についての考え、今後の働き方に関する意向・希望などをお聞きし、人員確保や人材定着のための施策検討の基礎とするため、アンケート調査を実施します。

つきましては、アンケート調査の趣旨をご理解の上、ご協力いただきますようお願いいたします。

また、調査は無記名で行い、結果は統計的に処理しますので個人が特定されることはありません。

なお、調査結果は8月頃までにまとめ、各介護サービス事業所へ配布するとともに、諏訪広域連合ホームページに公開してまいります。

《調査票ご記入にあたってのお願い》

- 1 ご回答にあたっては、調査票に直接ご記入のうえ、返信用封筒を利用いただき、**5月31日(金)まで**にポストに投函してください。(切手は不要です。)
- 2 ご回答は、設問のあてはまる番号の口に✓を入れてください。「その他」にあてはまる場合は、✓のうえ()内にその内容をご記入ください。
には、年齢、時間、金額など数字をご記入ください。
- 3 このアンケート調査は無記名方式ですので、調査票や返信用封筒に事業所名や氏名等のご記入は不要です。
- 4 ご記入上の不明な点や調査についてのお問い合わせは、担当者までお願いいたします。

担当者： 諏訪広域連合 介護保険課 事業所指導・支援係
TEL：0266-82-8162 (直通)