

## 令和2年度 宮崎県介護支援専門員 実働調査

※1事業所毎に回答してください。

令和2年4月1日現在

介護保険事業所番号												
市町村	<input type="checkbox"/> 宮崎市	<input type="checkbox"/> 都城市	<input type="checkbox"/> 延岡市	<input type="checkbox"/> 日南市	<input type="checkbox"/> 小林市	<input type="checkbox"/> 日向市						
	<input type="checkbox"/> 串間市	<input type="checkbox"/> 西都市	<input type="checkbox"/> えびの市	<input type="checkbox"/> 三股町	<input type="checkbox"/> 高原町	<input type="checkbox"/> 国富町						
	<input type="checkbox"/> 綾町	<input type="checkbox"/> 高鍋町	<input type="checkbox"/> 新富町	<input type="checkbox"/> 西米良村	<input type="checkbox"/> 木城町	<input type="checkbox"/> 川南町						
	<input type="checkbox"/> 都農町	<input type="checkbox"/> 門川町	<input type="checkbox"/> 諸塚村	<input type="checkbox"/> 椎葉村	<input type="checkbox"/> 美郷町	<input type="checkbox"/> 高千穂町						
	<input type="checkbox"/> 日之影町	<input type="checkbox"/> 五ヶ瀬町										
事業種別	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所		<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター		<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設							
	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設		<input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設		<input type="checkbox"/> 介護医療院							
	<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護		<input type="checkbox"/> （地域密着型）特定施設入居者生活介護									
	<input type="checkbox"/> （看護）小規模多機能型居宅介護		<input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護									
介護支援専門員 の実働員数	専任	名	うち常勤	名	うち非常勤	名						
	兼任	名	うち常勤	名	うち非常勤	名						
	兼務業務											
主任介護支援専門員 の有資格者数	名											
年齢・性別	20代	男性	名	・	女性	名	50代	男性	名	・	女性	名
	30代	男性	名	・	女性	名	60代	男性	名	・	女性	名
	40代	男性	名	・	女性	名	70代	男性	名	・	女性	名
介護支援専門員 としての勤続年数	1年未満		名	5年～10年未満		名						
	1年～3年未満		名	10年～15年未満		名						
	3年～5年未満		名	15年以上		名						
介護支援専門員 取得時の資格	<input type="checkbox"/> 医師（歯科医師を含む）		名	<input type="checkbox"/> 薬剤師		名	<input type="checkbox"/> 作業療法士		名			
	<input type="checkbox"/> 看護師（准看護師を含む）		名	<input type="checkbox"/> 社会福祉士		名	<input type="checkbox"/> 介護福祉士		名			
	<input type="checkbox"/> 保健師（助産師を含む）		名	<input type="checkbox"/> 理学療法士		名	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士		名			
	<input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師、 はり師、灸師		名	<input type="checkbox"/> 柔道整復師		名	<input type="checkbox"/> （管理）栄養士		名			
	<input type="checkbox"/> 訪問介護員		名	<input type="checkbox"/> その他 （職種		名	・職種		名			
※介護支援専門員の業務に関する悩みや課題等あれば、自由にご記入下さい。												

FAX0985-61-1832 令和2年10月31日（土）締め切り

〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6-57 山崎ビル4階