

## 【回答の一時保存について】

問Ⅱ-2 法人（全ての施設・事業所）の全従業員数はおおよそ何人ですか。  
以下から1つ選択してください。※派遣労働者や委託従事者は含みません。

- 1 25人未満
- 2 25～49人
- 3 50～99人
- 4 100～299人
- 5 300～499人
- 6 500人以上

問Ⅲ 貴施設・事業所の所在地を以下から1つ選択してください。

**①あとで続きをするをクリック(選択)します。**

基本項目 | ①の状況・待遇や育成に関する項目 | 人材確保にかかる課題調査

未完了アンケートの読み込み **①** あとで続きをする **送信する**

すべての回答を終えたあと「送信する」ボタンを1度だけ押してください。

## ②以下の画面が表示されます。

**②** 人材需要調査

完了していないアンケートの保存

**必ずお読みください**

- 「名前」、「パスワード」、「あなたのメールアドレス」を入力し、「保存する」をクリックしてください。
- 「名前」と「パスワード」は保存したアンケートを読み込むためのキーワードです。半角英数で入力してください。  
(例：20141105yamada1)  
\*なお、同じ名前は2回目以降は使えません。2回目以降は名前を変えてください。
- 「セキュリティ質問」には、表示されている計算式の答えを入力してください。  
(例：「2+40=」と表示されている場合、「42」を入力します)
- アンケートはこの名前とパスワードを用いて記録されます。保存したアンケートのデータを読み込む際に用いますので、記録しておいてください。
- 「あなたのメールアドレス」宛に「名前」と「パスワード」のメールをお送りいたします。
- 保存ボタンをクリックした後、ブラウザウィンドウを閉じることもできますし、アンケートの記入を続けることもできます。

**③** 名前：20200114sample  
パスワード：●●●  
パスワード再入力：●●●  
あなたのメールアドレス：mail@mail.co.jp  
セキュリティコード：1 + 45 = **④** 保存する

- ③画面にそれぞれ入力を行います。
- ④保存するをクリック(選択)します。

サイトからのメッセージ

あなたのアンケートの保存に成功しました。

OK

- ⑤指定したメールアドレスにメールが届きます。
- ⑥メールのURLをクリック(選択)します。



## かながわ福祉人材センター

### 前回保存されたアンケートを読み込む

前回保存したアンケートのデータを読み込むことができます。  
このアンケートを保存する際に用いた名前とパスワードを入力してください。

⑦

保存された名前:	[redacted]
パスワード:	[redacted]
セキュリティコード:	1 + 45 = 46

⑧ 今読み込む

- ⑦画面にそれぞれ入力を行います。
- ⑧今読み込むボタンをクリック(選択)します。

## ⑨保存された回答が表示され、続きをおこないます。



## ⑨ 人材需要調査

### 令和元年度社会福祉施設等の人材確保に関する需要調査

ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

(「戻る」ボタンを使用すると回答途中のデータが削除されてしまうことがあります)

- ご回答の情報は、当該業務終了後は、責任を持って廃棄し、調査運用機（Webページ）上には、一切残りません。
- 一度投稿すると修正できませんので、後から入力内容の確認が必要な場合は各ページを印刷して下さい。

※訪問介護事業所や居宅介護支援事業所につきましては、今回の調査対象外となります。

※調査票中の「直接援助事業に従事する職員」及び「直接援助職員」とは、日常業務の大半が利用者（保育所等は入所児童）の介護・看護・保育などを担当する職員とします。（リハビリ、心理職含む。）

※ご回答いただく方は、貴施設・事業所等の長、または人事・経理等のご担当者様をお願いいたします。

※アンケート中、問4、5及び9-3で採用者、離職者、派遣社員の明細を記載する設問がございますが、Webアンケートでは6名まで入力可能となっております。7名以上の場合は大変申し訳ございませんがExcelでの回答をお願い致します。

※パソコン環境や入力時間の長さによってタイムアウトによるエラーが起きる場合がございます。

まず、Excelデータをダウンロード・保存したうえで回答を作成していただき、Webアンケートに転記していただくことをおすすめします。

【締切】

令和2年2月3日（月）までに回答願います。

【操作方法】

調査は3種類あります。下のボタンをクリックしてページを切り替えてください。

基本項目	職員の状況・待遇や育成に関する項目	人材確保にかかる課題調査
------	-------------------	--------------

法人名と事業所名を記入してください。

法人名

事業所名

問Ⅰ-1 貴施設・事業所の事業種別を以下から1つ選択してください（訪問介護事業所等は今回の調査対象外となります）。