

【送付先】 F A X : 054-221-2142  
メール : [kaigohoken@pref.shizuoka.lg.jp](mailto:kaigohoken@pref.shizuoka.lg.jp)  
郵 送 : 〒420-8601 静岡市葵区追手町9番6号  
静岡県介護保険課 介護人材班 川島宛て

※ しずおか電子申請サービスからも回答できます。

[https://s-kantan.jp/pref-shizuoka-u/offer/offerList\\_detail.action?tempSeq=2165](https://s-kantan.jp/pref-shizuoka-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=2165)

**外国人介護職員を雇用していない事業所におかれましても、御回答をお願いします**  
**※事業所所在市町に雇用状況の結果を送付いたします。御了承ください。**  
**回答期限：令和元年10月31日（木） メール、FAX 又は郵送にて送付**

### 令和元年度外国人介護職員就労状況調査

法人名		事業所名	
事業所 所在地		サービス種別 ※別紙からお選びください。	
回答者名		電話番号	

※お手数ですが、サービス種別ごとに御回答願います。

#### 問1 外国人介護職員の雇用について

(1) 貴事業所では外国人介護職員（国籍が日本国以外の介護職員）を雇用していますか。

- ①はい →問2にお進みください。  
②いいえ

※ 1人の外国人介護職員が、複数のサービス種別に従事している場合は、主に従事しているサービス種別において雇用しているものとして回答してください。

(2) (1)で「いいえ」と回答した方にお伺いします。

今後、外国人介護職員を雇用する予定はありますか。

- ①雇用する予定がある（人数 国籍 在留資格 )  
②雇用の予定はないが、機会があれば雇用してみたい  
③雇用する予定はない

質問は以上です。  
御協力ありがとうございました。

#### 問2 雇用している外国人介護職員について

(1) 貴事業所で雇用している外国人介護職員の国籍、在留資格及び該当人数を記入してください。

国籍	在留資格	人数

※在留資格は、「EPA介護福祉士候補者」、「EPA介護福祉士」、「介護」、「技能実習」、「特定技能」、「定住外国人（その他）」でお答えください。

※ 1人の外国人介護職員が、複数のサービス種別に従事している場合は、主に従事しているサービス種別において雇用しているものとして計上してください。

