

介護助手導入促進事業 職場指導及び意識調査報告書

(記載要領)

施設名 _____

介護助手氏名 _____

1 職場指導

指導年月日	令和 年 月 日	指導者職氏名	
(指導した内容)			
<p>※介護助手が担当する業務に対する指導事項を記載してください。</p>			

2 意識調査

実施年月日	令和 年 月 日	面接者職氏名	
<p>1 働きがいを感じていますか。 <u>(簡単に理由を記載してください。以下同じ。)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 感じている。()</p> <p><input type="checkbox"/> どちらとも言えない。()</p> <p><input type="checkbox"/> 余り感じていない。()</p>			
<p>2 自分に合った働き方ですか。</p> <p><input type="checkbox"/> 自分に合っている。()</p> <p><input type="checkbox"/> それ程でもない。()</p> <p><input type="checkbox"/> 余りあっていない。()</p>			
<p>3 現在の業務に就く前と現在では介護の印象は変わりましたか。</p> <p><input type="checkbox"/> 変わった。</p> <p>・以前の印象 ()</p> <p>・現在の印象 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 変わらない。</p> <p>・以前の印象 ()</p>			
<p>4 介護業務 (直接介護) への興味はありますか。 ※自らが業務に就くかどうかではなく、介護の仕事について興味を持てるかどうかを聞いてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 興味がある。()</p> <p><input type="checkbox"/> それ程でもない。()</p> <p><input type="checkbox"/> 興味はない。()</p>			
<p>5 その他面接した事項</p> <p>※業務への意見や働く環境などがあれば記載してください。</p>			