

※事業所票②の記号をご記入の上、外国人介護職員ご本人にお渡しください↓

介護施設で働く外国人のみなさんへのアンケート (さん)

1. あなたの ことについて 教えてください

Q1 あなたの 在留資格を 教えてください (1つだけ☑)。

<input type="checkbox"/> 1. 特定活動 (E P A)	<input type="checkbox"/> 2. 介護	<input type="checkbox"/> 3. 技能実習
--	--------------------------------	----------------------------------

Q2 性別を 教えてください (1つだけ☑)。

<input type="checkbox"/> 1. 男性	<input type="checkbox"/> 2. 女性	<input type="checkbox"/> 3. そのほか
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

Q3 どの 国・地域から 来ましたか (1つだけ☑)。

<input type="checkbox"/> 1. 中国	<input type="checkbox"/> 5. 台湾	<input type="checkbox"/> 9. タイ	<input type="checkbox"/> 13. フィリピン
<input type="checkbox"/> 2. ベトナム	<input type="checkbox"/> 6. スリランカ	<input type="checkbox"/> 10. バングラデシュ	<input type="checkbox"/> 14. ブラジル
<input type="checkbox"/> 3. ネパール	<input type="checkbox"/> 7. インドネシア	<input type="checkbox"/> 11. モンゴル	<input type="checkbox"/> 15. ペルー
<input type="checkbox"/> 4. 韓国	<input type="checkbox"/> 8. ミャンマー	<input type="checkbox"/> 12. マレーシア	<input type="checkbox"/> 16. そのほか ()

Q4 今、何歳 ですか (年齢を 書いてください)。

	歳
--	---

Q5 これまでの合計で 日本に、どのくらい 住んでいますか (日本に 住んでいる 期間を 書いてください)。

	年		ヶ月
--	---	--	----

Q6 日本の 介護福祉士 国家試験を 受けたことが ありますか (1つだけ☑)。

<input type="checkbox"/> 1. 合格した	<input type="checkbox"/> 2. 不合格だった	<input type="checkbox"/> 3. 受けていない
----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Q7 今、だれと いっしょに 住んでいますか (☑はいくつでも)。

<input type="checkbox"/> 1. 職場の人	<input type="checkbox"/> 3. 配偶者 (夫・妻)・パートナー	<input type="checkbox"/> 5. そのほか ()
<input type="checkbox"/> 2. 友だちや 知りあい	<input type="checkbox"/> 4. 子ども	<input type="checkbox"/> 6. いっしょに 住んでいる 人は いない

Q8 日本に 来るまえ、自分の 国・地域での あなたの ことを 教えてください。

①最後に 行った 学校は どこですか (1つだけ☑)	<input type="checkbox"/> 1. 高等学校 (高校)	<input type="checkbox"/> 3. 短期大学
	<input type="checkbox"/> 2. 専門学校	<input type="checkbox"/> 4. 大学・大学院
②看護や 介護の 資格を 取りましたか (1つだけ☑)	<input type="checkbox"/> 1. どちらも 取った	<input type="checkbox"/> 3. 介護の 資格だけ 取った
	<input type="checkbox"/> 2. 看護の 資格 だけ 取った	<input type="checkbox"/> 4. どちらも 取っていない
③働いたことが ありますか (働いたことが ある人は、仕事の 内容も 教えてください)	(1つだけ☑)	(☑はいくつでも)
	<input type="checkbox"/> 1. ある →	<input type="checkbox"/> 1. 看護や 介護の 仕事
	<input type="checkbox"/> 2. ない	<input type="checkbox"/> 2. ほかの 仕事

Q9 なぜ、日本で、介護の 仕事を したいと 思いましたか (☑はいくつでも)。

<input type="checkbox"/> 1. 日本語を 学びたいから	<input type="checkbox"/> 7. 奨学金が もらえた から
<input type="checkbox"/> 2. 日本の 介護を 学びたいから	<input type="checkbox"/> 8. 日本の アニメが 好きだから
<input type="checkbox"/> 3. 日本の 介護福祉士 の 国家資格を 取りたいから	<input type="checkbox"/> 9. 国・地域の 家族、友だちなどに おすすめされた から
<input type="checkbox"/> 4. 仕事を する 場所 (利用者の 家など) に 住まなくて よいから	<input type="checkbox"/> 10. 日本にいる 家族、友だちなどに おすすめされた から
<input type="checkbox"/> 5. 給料が 高いから	<input type="checkbox"/> 11. 学力や 費用などの 条件が 一番 あっていた から
<input type="checkbox"/> 6. 家族に 送金したいから、家族のため	<input type="checkbox"/> 12. 自分の住んでいる国・地域との 距離が 近い から
	<input type="checkbox"/> 13. そのほか ()

Q10 日本に 来るための お金を どのように 準備しましたか (金額が いちばん 多い 方法 1つだけ)。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 家族や 自分で 準備をした (お金は かりていない) | <input type="checkbox"/> 5. 自分の国・地域の 団体から お金を もらった |
| <input type="checkbox"/> 2. 親せきや 知りあいから お金を かりた | <input type="checkbox"/> 6. 日本の 団体から お金を もらった |
| <input type="checkbox"/> 3. 自分の 国・地域の 送りだし機関や 学校から お金を かりた | <input type="checkbox"/> 7. そのほか () |
| <input type="checkbox"/> 4. 日本の 学校や 施設から お金を かりた | |

Q11 日本語能力の レベルを 教えてください (日本に来るまえ、今、それぞれ 1つだけ)。

- | | | | | | | |
|-----------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| ①日本に 来るまえ | <input type="checkbox"/> 1. N 1 程度 | <input type="checkbox"/> 2. N 2 程度 | <input type="checkbox"/> 3. N 3 程度 | <input type="checkbox"/> 4. N 4 程度 | <input type="checkbox"/> 5. N 5 程度 | <input type="checkbox"/> 6. わからない |
| ②今 (現在) | <input type="checkbox"/> 1. N 1 程度 | <input type="checkbox"/> 2. N 2 程度 | <input type="checkbox"/> 3. N 3 程度 | <input type="checkbox"/> 4. N 4 程度 | <input type="checkbox"/> 5. N 5 程度 | <input type="checkbox"/> 6. わからない |

Q12 日本語の 勉強について、介護施設に、どんなことを してもらっていますか (☑はいくつでも)。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 施設で、日本人の職員に 教えて もらっている | <input type="checkbox"/> 5. 施設に、勉強の 目標や 計画を 決めて もらった |
| <input type="checkbox"/> 2. 施設で、日本語の先生に 教えて もらっている | <input type="checkbox"/> 6. 仕事の 時間内に、勉強の 時間がある |
| <input type="checkbox"/> 3. 施設に、日本語学校などを 紹介して もらっている | <input type="checkbox"/> 7. そのほか () |
| <input type="checkbox"/> 4. 施設から テキストを もらった
(テキストの 名前:) | <input type="checkbox"/> 8. とくに 何もない |

Q13 日本語の 勉強について、自分で、どんなことを していますか (☑はいくつでも)。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 自分で 日本語教室を 探して、勉強している | <input type="checkbox"/> 4. 友だちと 一緒に 勉強している |
| <input type="checkbox"/> 2. 自分で テキストを 決めて、勉強している
(テキストの 名前:) | <input type="checkbox"/> 5. 自分で 勉強の 目標を 決めている |
| <input type="checkbox"/> 3. アプリや インターネットで 勉強している
(よく使う アプリ:) | <input type="checkbox"/> 6. 自分で 勉強の 計画を 立てている |
| <input type="checkbox"/> 7. そのほか () | <input type="checkbox"/> 8. とくに 何も していない
(よく使う ウェブサイト:) |

Q14 つぎの 場面の 日本語は どのくらい わかりますか (①~⑤それぞれ、1つだけ)。

	よく わかる	だいたい わかる	あまり わからない	まったく わからない	やって いない
(例) あいさつを するとき	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
①いつもの 生活で 話すとき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
②介護施設での 引きつぎ、申し送り	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
③介護記録を 読むとき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
④介護記録を 書くとき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
⑤介護福祉士国家試験の 勉強を するとき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

2. 仕事のことについて 教えてください

Q15 今の 施設で、①どのくらいの 期間、働いていますか。また、② 施設での 役職は ありますか。

① 今の 施設で、働いている 期間 (かいてください) 年 月

- | | | | |
|-----------|---|--|----------------------------------|
| ② 施設での 役職 | (1つだけ) <input type="checkbox"/> 1. ある → | (1つだけ) <input type="checkbox"/> 1. 現場のリーダー | <input type="checkbox"/> 3. そのほか |
| | <input type="checkbox"/> 2. ない | <input type="checkbox"/> 2. 施設長・管理者 | () |

Q16 つぎの介護の仕事はどのくらいできますか (①～③それぞれ、1つだけ☑)。

	よく できる	だいたい できる	あまり できない	まったく できない	やって いない
①生活援助 (掃除、洗濯、ベッドメイクなど)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
②身体介護 (入浴、体位交換、食事介助など)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
③認知症ケア	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
④医療的ケア (たんの吸引、経管栄養)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
⑤終末期ケア	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Q17 今、あなたが働いている施設の満足度を教えてください (①～⑪それぞれ、1つだけ☑)。

	満足	やや満足	やや不満	不満	受けていない 、機会がない
①給料	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	/
②休日の取りやすさ、休みやすさ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
③労働時間	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
④利用者との関係	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
⑤施設の職員との関係	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
⑥日本語の勉強への支援	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
⑦介護の技術・能力を高める研修・支援	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
⑧将来のキャリアに関する説明・支援	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
⑨家族への支援	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
⑩まわりの日本人と交流する機会	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
⑪自分の国や文化を教える機会	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Q18 今の1ヵ月あたりの給料(税込)を教えてください (1つだけ☑)。

<input type="checkbox"/> 1. ～10万円	<input type="checkbox"/> 3. 15万円～20万円	<input type="checkbox"/> 5. 25万円～30万円
<input type="checkbox"/> 2. 10万円～15万円	<input type="checkbox"/> 4. 20万円～25万円	<input type="checkbox"/> 6. 30万円～

Q19 家族などへの送金について教えてください。

①送金していますか (1つだけ☑)	<input type="checkbox"/> 1. <u>している</u> ⇒ つぎの ②、③も 答えてください↓	<input type="checkbox"/> 2. していない
②1ヵ月あたりどのくらい送金していますか (1つだけ☑)	<input type="checkbox"/> 1. ～5万円	<input type="checkbox"/> 3. 10万円～15万円
	<input type="checkbox"/> 2. 5万円～10万円	<input type="checkbox"/> 4. 15万円～
③だれに送金していますか (☑はいくつでも)	<input type="checkbox"/> 1. 親、親せき	<input type="checkbox"/> 3. お金をかりたところ
	<input type="checkbox"/> 2. 自分の夫・妻、子ども	<input type="checkbox"/> 4. そのほか ()

3. いつもの生活について 教えてください

Q20 自分が住んでいる地域の「日本人」とどのくらい関わりがありますか (1つだけ☑)。

<input type="checkbox"/> 1. よく話をする、交流がある	<input type="checkbox"/> 2. あいさつをするくらい	<input type="checkbox"/> 3. 話をしない、関わらない
--	--	---

Q21 これまで、自分が住んでいる地域の活動・イベント（おまつり、ボランティア活動、国際交流に関する活動など）に参加したことがありますか（1つだけ☑）。

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 何度も参加した | <input type="checkbox"/> 3. 活動・イベントがあることは知っていたが、参加したことがない |
| <input type="checkbox"/> 2. たまに参加した | <input type="checkbox"/> 4. 活動・イベントがあることを知らなかった |

Q22 これから、自分が住んでいる地域の活動・イベント（おまつり、ボランティア活動、国際交流に関する活動など）に参加したいですか（1つだけ☑）。

- | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ぜひ参加したい | <input type="checkbox"/> 2. 時間があれば参加したい | <input type="checkbox"/> 3. 参加したくない | <input type="checkbox"/> 4. わからない |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|

Q23 最近1年間、日本でどんなことにこまりましたか（☑はいくつでも）。

- | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. お金 | <input type="checkbox"/> 5. 住むところ | <input type="checkbox"/> 9. 日本人からの偏見・差別 | <input type="checkbox"/> 13. 役所でのてつづき |
| <input type="checkbox"/> 2. 仕事 | <input type="checkbox"/> 6. けが・病気 | <input type="checkbox"/> 10. 宗教 | <input type="checkbox"/> 14. そのほか |
| <input type="checkbox"/> 3. 日本語の勉強 | <input type="checkbox"/> 7. 災害（地震や台風） | <input type="checkbox"/> 11. 食べ物 | () |
| <input type="checkbox"/> 4. 介護の勉強 | <input type="checkbox"/> 8. 日本人との関わり | <input type="checkbox"/> 12. 年金など日本の社会制度 | <input type="checkbox"/> 15. とくにない |

Q24 日本でこまったときに、だれ（どこ）に相談しますか（☑はいくつでも）。

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 行政（市役所など） | <input type="checkbox"/> 6. 職場の日本人職員（上司、同僚） | <input type="checkbox"/> 11. SNS (Twitter、facebook など) |
| <input type="checkbox"/> 2. JICWELS | <input type="checkbox"/> 7. 職場の母国・外国人の職員（先輩、同僚） | <input type="checkbox"/> 12. 教会・寺院 |
| <input type="checkbox"/> 3. JITCO、監理団体 | <input type="checkbox"/> 8. 日本人の友だち・知りあい | <input type="checkbox"/> 13. そのほか () |
| <input type="checkbox"/> 4. 国際交流協会 | <input type="checkbox"/> 9. 母国・外国人の友だち・知りあい | <input type="checkbox"/> 14. 相談の必要がない |
| <input type="checkbox"/> 5. 大使館・領事館 | <input type="checkbox"/> 10. 日本語の先生 | <input type="checkbox"/> 15. 相談できる相手がいない |

4. これからのことについて教えてください

Q25 今から、①5年後くらい、②10年後くらいに、どのようになりたいですか。

① 5年後くらい	② 10年後くらい
自分が住む場所について（1つだけ☑）	自分が住む場所について（1つだけ☑）
<input type="checkbox"/> 1. 日本 <input type="checkbox"/> 2. 自分の国・地域 <input type="checkbox"/> 3. そのほか ()	<input type="checkbox"/> 1. 日本 <input type="checkbox"/> 2. 自分の国・地域 <input type="checkbox"/> 3. そのほか ()
仕事について（☑はいくつでも）	仕事について（☑はいくつでも）
<input type="checkbox"/> 1. 介護の技術や能力を高めたい <input type="checkbox"/> 2. 介護施設で、後輩の面倒をみたい <input type="checkbox"/> 3. 介護施設で、現場のリーダーになりたい <input type="checkbox"/> 4. 介護施設の施設長になりたい <input type="checkbox"/> 5. 介護の会社・学校を作りたい <input type="checkbox"/> 6. 介護の日本語を教えたい <input type="checkbox"/> 7. ほかの仕事をしたい	<input type="checkbox"/> 1. 介護の技術や能力を高めたい <input type="checkbox"/> 2. 介護施設で、後輩の面倒をみたい <input type="checkbox"/> 3. 介護施設で、現場のリーダーになりたい <input type="checkbox"/> 4. 介護施設の施設長になりたい <input type="checkbox"/> 5. 介護の会社・学校を作りたい <input type="checkbox"/> 6. 介護の日本語を教えたい <input type="checkbox"/> 7. ほかの仕事をしたい
家族について（☑はいくつでも）	家族について（☑はいくつでも）
<input type="checkbox"/> 1. 自分の国・地域にいる家族（夫、妻、子どもなど）を呼んで一緒に住みたい <input type="checkbox"/> 2. 自分が住む国で新しく家族をつくりたい <input type="checkbox"/> 3. そのほか ()	<input type="checkbox"/> 1. 自分の国・地域にいる家族（夫、妻、子どもなど）を呼んで一緒に住みたい <input type="checkbox"/> 2. 自分が住む国で新しく家族をつくりたい <input type="checkbox"/> 3. そのほか ()

（最後に確認です）このアンケートは、どのように答えましたか（1つだけ☑）。

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ひとりで答えた | <input type="checkbox"/> 2. 日本人など他の人に聞きながら答えた |
|-------------------------------------|---|