様式第５号別紙（１－２）

介護ロボット・ICT導入支援事業　職員アンケート

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者氏名  （又は区分番号） |  |
| 性別  （該当するものに○印） | 男　　　・　　　女 |
| 年齢区分  （該当するものに○印）  （導入前記入日を基準） | ～３０歳未満　　・　　３０歳以上～４０歳未満  　　　４０歳以上～５０歳未満　　・　　５０歳以上～６０歳未満  　　　６０歳以上～７０歳未満　　・　　７０歳以上～ |

※１　上記項目は、アンケート集計に必要なもので、個人を特定するためのものではありません。

※２　氏名の記入は、同一人物が継続して当該アンケートに回答していただいていることを確認するためのものです。アンケート結果について、個人を特定した形での公表等は一切いたしません。

※３　個人名の記入が難しい場合は、施設内で各個人に特定の番号等を付ける形式で回答していただいても構いません。

|  |
| --- |
| ★ 回答は単一回答です。もっとも近い回答を１つ選んでチェックしてください。  ★ 個人の感じ方で選択してください。施設内の状況ではありません。 |

【１】導入前（使用前）アンケート　　記入日　：　令和　　　年　　　月　　　日

Ｑ１　導入前（使用前）に抱いている介護ロボット・ICT等への考え方について教えてください。

□　介護現場にも介護ロボット・ICT等を導入したほうがいい。

□　現時点では介護現場に介護ロボット・ICT等は必要ない。

□　介護ロボット・ICT等についてよく知らない、わからない。

□　その他

|  |
| --- |
|  |

Ｑ２　施設で導入する介護ロボット・ICT等の種類などを決定する際に、相談や意見交換の機会、又はアンケート調査などはありましたか。

□　十分にあった。

□　あった。

□　ほとんどなかった。（なんとなく聞いていたが、詳細は知らない等。）

□　全くなかった。（導入について最近知ったばかり等。）

Ｑ３　導入前（使用前）に、施設内で導入する介護ロボット・ICT等の説明や、今後の活用・計画についての説明はありましたか。

□　十分にあった。

□　あった。

□　ほとんどなかった。（導入については知っていたが、詳細は知らない、等。）

□　全くなかった。（導入について最近知ったばかり、等。）

【２】導入後アンケート　　記入日　：　　　　年　　月　　日

（対象期間　：　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日）

Ｑ４　導入後の勤務において、あなたの介護ロボット・ICT等の活用頻度はどの程度でしたか。

□　毎日・ほとんど毎日

□　毎日ではないが頻繁に活用していたorある程度は活用していた。

□　ほとんど活用していなかった。

□　全く活用していなかった。

|  |
| --- |
| （上記の理由） |

Ｑ５　介護ロボット・ICT等の導入・活用によって、身体的な負担の軽減につながりましたか。

□　とても軽減した。

□　軽減した。

□　あまり軽減されていない。

□　全く軽減されていない。負担が増えた。

|  |
| --- |
| （上記の理由） |

Ｑ６　介護ロボット・ICT等の導入・活用によって、心理的な負担の軽減につながりましたか。

□　とても軽減した。

□　軽減した。

□　あまり軽減されていない。

□　全く軽減されていない。負担が増えた。

|  |
| --- |
| （上記の理由） |

Ｑ７　介護ロボット・ICT等の導入・活用によって、関連業務時間の短縮につながりましたか。

□　約１時間以上短縮した。

□　約３０分～１時間短縮した。

□　約１５～３０分短縮した。

□　～約１５分短縮した。

□　介護ロボット・ICT等が、業務時間の短縮を目的とするものではなかった。

|  |
| --- |
| （上記の理由） |

Ｑ８　介護ロボット・ICT等を活用するなかで、その活用方法や効果の途中経過について、意見交換などをする機会がありましたか。

□　施設全体である程度定期的に行われており、その際に職員で意見交換などを行っていた。

□　定期的ではないが職員で随時意見交換をし、その内容は施設全体に伝わっていると感じる。

□　誰かと操作方法や感想を話すことはあったが、活用等の意見交換のような機会はなかった。

□　活用や状況について全く話す機会はなかった。

Ｑ９　介護ロボット・ICT等を今後活用していきたいですか。

□　今後も活用したい。

□　あってもなくても、どちらでもよい。

□　今後は活用したくない。

□　その他

|  |
| --- |
|  |