

## Ⅱ 調査対象サービスの確認・調査票の回答対象範囲の確認

### 1. 調査対象サービス及び法人名・事業所名・所在地の確認

- ・本調査票には、あらかじめ、①調査票番号・オンライン提出用パスワードと、②調査客体の法人名、③法人所在地（住所及び郵便番号）、④施設・事業所名、⑤施設・事業所所在地（市区町村名まで）、⑥調査対象サービス名を記載してあります（調査票1ページ右上）。

※施設・事業所が公設民営であり、宛先が設置者の公法人となっている場合は、運営主体の民間法人の情報に訂正してください。

＜調査票1ページ右上部分＞

③法人所在地	
②調査客体の法人名	
下記事業所・サービス管理責任者 様	
（調査対象サービス）	
④施設・事業所名（⑤施設・事業所所在地）	
⑥調査対象サービス名	
①	調査票番号
	オンライン提出用パスワード

### 2. 調査票の構成と調査内容

- ・調査票は、上記ラベルに記載された施設・事業所の対象サービスについて回答いただくものです。施設・事業所で複数のサービスを実施されている場合も、回答は対象サービスについて該当する内容としてください。

＜調査票の構成＞

ページ	設問番号	章タイトル	調査内容	参照資料
1	基本情報	・施設・事業所の基本情報等	-	-
1	問1	§1. 調査対象サービスの活動状況	・調査対象の障害福祉サービスの平成28年9月及び29年9月時点の活動状況	-
3~4	問2~6	§2. 調査対象サービスにおける福祉・介護職員処遇改善加算等の状況	・調査対象サービスにおける平成28年度、29年度の福祉・介護職員処遇改善加算等の届出状況	-
5~7	問7~10	§3. 調査対象サービスにおける給与等の状況	・給与表（賃金表等）の整備状況や、調査対象サービスにおける従事者の給与等の状況 ・給与の引上げ以外の処遇改善等の取組	-
8~9	問11	§4. 調査対象サービスの職員個人の処遇状況	・職員*の職種、勤務の状況、給与の状況等 ※調査対象の職員を選定してください	賃金台帳
10	問12	§5. 調査対象サービスの従事者の状況	・調査対象サービスに従事する常勤職員・非常勤職員の人数 （平成28年9月、29年9月時点）	職員名簿
11	問13	§6. 調査対象サービスの障害福祉サービス等の提供状況	・調査対象サービスの定員、延べ訪問回数、延べ利用者数 （平成28年9月、29年9月時点）	介護給付費・訓練等給付費等請求書（明細書）