

施設職員聞き取り調査票

参考資料4

氏名： \_\_\_\_\_  
 職名： \_\_\_\_\_ (勤続 年 月)  
 所要時間： \_\_\_\_\_ 時 分～ \_\_\_\_\_ 時 分

No.	質問事項	回答			特記事項
1	施設の雰囲気はhowですか	活気が ある	普通	沈んで いる	
2	職場（周り）の雰囲気はhowですか	明るい	普通	暗い	
3	あなたは高齢者虐待防止法を知っていますか	はい	いいえ	わから ない	
4	こちらの施設では、高齢者虐待防止法に対する取り組みを行っていますか	はい	いいえ	わから ない	
5	虐待防止法について職員会議を開催していますか	はい	いいえ	わから ない	
6	施設で虐待があった場合の取り組みはありますか	はい	いいえ	わから ない	
7	あなたは利用者から怒られたり、怒鳴られたことはありますか	はい	いいえ	わから ない	
8	あなたは他の職員が利用者から、怒られたり怒鳴られたことを見たり、噂で聞いたことはありますか	はい	いいえ	わから ない	
9	あなたは利用者に対して大声で話したり、怒鳴ったりしたことはありますか	はい	いいえ	わから ない	
10	あなたは他の職員が利用者に対して大声で話したり、怒鳴っているのを見たり、行っているという噂を聞いたことはありますか	はい	いいえ	わから ない	
11	あなたは利用者がいわゆる粗相をした時に、そのことを声に出して指摘したことはありますか	はい	いいえ	わから ない	
12	あなたは他の職員が、利用者がいわゆる粗相をした時に、そのことを声に出して指摘したことを見たりしたことはありますか	はい	いいえ	わから ない	
13	この施設で以前虐待が行われたということを聞いたことはありますか	はい	いいえ	わから ない	

No.	質問事項	回答			特記事項
14	利用者が特定の職員を怖がっているという噂を聞いたことはありますか	はい	いいえ	わからない	
15	利用者が特定の職員に対して、動揺を示したり、接触を避けようとするようなことはありますか	はい	いいえ	わからない	
16	施設では、入浴時や排泄介助時に身体のチェックをしていますか	はい	いいえ	わからない	
17	身体チェックで異常を発見した時どのように対応していますか	具体的に記入			
18	身体チェックで異常を発見した時その内容を家族に伝えていますか	はい	いいえ	わからない	
19	身体チェックで異常を発見した時その内容を記録していますか	はい	いいえ	わからない	
20	アザや傷跡などを発見して、虐待を疑ったことはありますか	はい	いいえ	わからない	
21	この施設で医師の診断を要するような利用者の事故はありますか	はい	いいえ	わからない	
22	特に事故あるいはケガが多いと思われる利用者はいいますか	はい	いいえ	わからない	
23	施設では事故が発生した場合、市町村や道に報告していますか	はい	いいえ	わからない	
24	施設では内部研修を実施していますか	はい	いいえ	わからない	
25	こちらの施設では、介護・看護の記録はどこまで決裁していますか	具体的に記入			
26	施設では、上司が介護・看護の記録を見て、何らかの指導や指示はありますか	はい	いいえ	わからない	
27	施設長や上司から怒られたり、怒鳴られたことはありますか	はい	いいえ	わからない	
28	他の職員が施設長や上司から怒られたり、怒鳴られているのを見たり、噂で聞いたことはありますか	はい	いいえ	わからない	
29	あなたは、仕事をしていて疲れたとか、ストレスを感じたことはありますか	はい	いいえ	わからない	

No.	質問事項	回答			特記事項
30	あなたはこちらの職場に不満はありますか	はい	いいえ	わからない	
31	あなたは仕事に不満はありますか あるとすれば、どのような点ですか	はい	いいえ	わからない	
		具体的に記入			
32	施設の職員の定着率が悪いと感じたことはありますか	はい	いいえ	わからない	
33	職員会議等で、職員が自由に発言できますか	はい	いいえ	わからない	
34	あなたはこちらの職場で不公平だと感じたりしたことはありますか	はい	いいえ	わからない	
35	あなたは、職場で相談できる人はいますか	はい	いいえ	わからない	

参考：「千葉県高齢者虐待対応マニュアル」（千葉県健康福祉部）