

## 第1回外国人介護職員等受入施設のためのメンタルヘルスセミナー

事前アンケートにご協力ください

回答はメールまたはFAXでお送りください

期限：9月18日(金)まで

E-mail [supportcenter@chibakenshakyō.com](mailto:supportcenter@chibakenshakyō.com)FAX [043 - 205 - 4788](tel:043-205-4788)

☆よろしければ、施設名をお願いいたします。

施設名

様

No.	質問	回答
	当日、他施設の皆さんに質問や相談したいことはありますか？	
以下の質問は外国人介護職員を雇用している施設の方に、回答をお願いします。		
1	外国人介護職員は何人雇用していますか。	人数 _____ 名
2	外国人介護職員を受け入れたことによって、職場は変わりましたか？ (具体的にご記入ください。)	
3	外国人介護職員との日常の会話は通じますか？(日本語能力等)	
4	仕事面として外国人介護職員には、どのような指導をしていますか？ (外国人介護職員が失敗しやすい事柄を予防する観点から)	
5	生活面として外国人介護職員と関わる時に、特に配慮していることはありますか？	
6	外国人介護職員と日本人介護職員との関係は、良好ですか？ (職場における外国人介護職員・日本人介護職員の間関係等)	

ご記入ありがとうございました。

千葉県社会福祉協議会 千葉県外国人介護人材支援センター