

【令和4年度 医療・介護・保育分野における有料職業紹介「適正認定事業者」推奨度調査 調査票】

Q.No.	調査項目	質問文	選択肢
	冒頭文	<p>厚生労働省委託事業 医療・介護・保育分野における有料職業紹介「適正認定事業者」のサービス品質に関する調査</p> <p>本アンケートは、令和3年度に創設された「医療・介護・保育分野における適正な有料職業紹介事業者認定制度」の「認定事業者」に対する推奨度調査となります。回答いただいた内容は、認定制度の改善、及び、認定事業者の品質向上のために活用いたします。認定事業者に対する推奨度、コメントは、回答施設名を匿名にした上で、事業者向けにフィードバックすることがあります旨、ご承知おきください。</p> <p>なお、アンケートについては、採用される単位(法人として一括採用の場合は法人として、施設毎に採用される場合は施設単位)での回答をお願いします。また、回答中は途中保存できませんので、各ページ60分以内に送信をお願いいたします。</p> <p><アンケートの内容に関するお問い合わせ先> E-mail: ninteiseido@jesra.or.jp</p> <p>下記の個人情報の取り扱いに関する事項についてご確認いただき、同意される方は「同意する」にチェックを入れて、「次へ」のボタンを押し、アンケート回答に進んでください。</p>	
	個人情報の取り扱いについて	<p>口私は、下記の「個人情報の取り扱いについて」に同意した上で回答します。</p> <p>個人情報の取り扱いについて</p> <p>■事業者の名称 一般社団法人 日本人材紹介事業協会(厚生労働省委託事業 事務局)</p> <p>■個人情報保護管理者 一般社団法人 日本人材紹介事業協会 事務局長</p> <p>■個人情報の利用目的 お預かりした個人情報を含むアンケート回答は、統計分析に利用します。また、個別にヒアリングをさせていただく場合もあることから法人名を取得し利用します。</p> <p>■お預かりする個人情報の項目 本手続きでは、以下の項目をフォームにご入力いただきます。 法人名、施設名、お名前 上記の項目は、本手続きにおいて入力可能な項目となります。</p> <p>■本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得 本調査では、セッション管理のためCookieを使用しています。</p> <p>■個人情報の第三者提供について 本調査は、厚生労働大臣の許可を得てホワイトカラーの職業紹介を行う、人材紹介会社を会員とする業界団体である、一般社団法人 日本人材紹介事業協会が、認定事業者のサービス品質向上のために実施するものであり、今回ご入力いただく個人情報は第三者に提供しません。</p> <p>■取得した個人情報の開示等およびお問い合わせ窓口 本人からの求めにより、当協会が本件により取得した個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去(「開示等」といいます。)に応じます。開示等に応じる窓口は、本調査をご案内したメールに記載の「アンケートの内容に関するお問い合わせ先」になります。</p>	
	全22問換算	<p>■はじめに、貴法人・施設についてお伺いいたします。</p>	
Q1	業種	<p>貴法人・施設の業種・事業領域をお選びください。 ※複数の業種・事業領域がある場合は主となるものをお選びください。</p> <p>1 医療 2 介護 3 保育 4 その他()</p>	
Q2	所属団体	<p>貴法人・施設の所属団体をお選びください。 ※複数団体に所属している場合はあてはまるもの全てをお選びください。</p> <p>【医療】</p> <p>1 (公社)全日本病院協会 2 (公社)日本医師会 3 (一社)日本医療法人協会 4 (公社)日本看護協会 5 (公社)日本歯科医師会 6 (公社)日本精神科病院協会 7 (一社)日本病院会</p> <p>【介護】</p> <p>8 (一社)高齢者住宅協会 9 (一社)全国介護事業者連盟 10 (一社)全国介護付きホーム協会 11 (社福)全国社会福祉協議会 全国社会福祉法人経営者協議会 12 (公社)全国有料老人ホーム協会 13 (公社)全国老人福祉施設協議会 14 (公社)全国老人保健施設協会</p> <p>【保育】</p> <p>15 (社福)全国社会福祉協議会 全国保育協議会 16 (公社)全国私立保育連盟 17 (社福)日本保育協会</p> <p>18 あてはまるものはない</p>	
Q3	従業員数	<p>貴法人・施設の従業員数をお選びください。 ※従業員とは、役員・正社員・正職員の数です</p> <p>1 10人以下 2 11人～50人 3 51人～100人 4 101人～300人 5 301人～500人 6 501人～1,000人 7 1,001人以上</p>	
		<p>■貴法人・施設での採用についてお聞きします。(法人一括採用の場合は法人として、施設採用の場合は施設として回答ください。)</p>	
Q4	前年度の常用雇用(無期雇用)の採用ルート	<p>貴法人・施設では、前年度(入職時期が2021年4月～2022年3月)に常用雇用者(無期雇用者)の採用をどのような方法で実施しましたか。</p> <p>1 紹介会社経由 2 ハローワーク 3 ナースセンター 4 広告 5 自主採用(縁故含む) 6 その他 7 前年度は常用雇用者の採用はしていない →Q11へ</p>	
Q5	採用ルート別の採用人数	<p>前年度(入職時期が2021年4月～2022年3月)に採用した常用雇用者(無期雇用者)の採用人数を採用ルート別にお答えください。</p> <p>1 紹介会社経由 ()人 2 ハローワーク ()人</p>	

		3 ナースセンター () 人 4 広告 () 人 5 自主採用(縁故含む) () 人 6 その他 () 人 7 採用ルート別の人数は不明
Q6	採用実績のある適正認定事業者	紹介会社経由で採用された方にお伺いいたします。 前年度(入職時期が2021年4月～2022年3月)に常用雇用者(無期雇用者)を採用した実績のある適正認定事業者について、あてはまるものを全てお選びください。
		1 アフィニティ・グループ株式会社 2 株式会社あんだんて 3 株式会社 医師のとも 4 株式会社WILLCO 5 株式会社エス・エム・エス 6 エニーキャリア株式会社 7 エムスリーキャリア株式会社 8 株式会社エルユーエス 9 株式会社キャリアシステム 10 キャリアバンク株式会社 11 株式会社クイック 12 クラシス株式会社 13 株式会社ジョブズコンストラクション 14 Simple 株式会社 15 株式会社ゼフィロス 16 総合メディカル株式会社 17 総合メディプロ株式会社 18 株式会社創翔アソシエイツ 19 株式会社ツクイスタッフ 20 株式会社ツナガリキャリア 21 デイップ株式会社 22 株式会社トライトキャリア 23 株式会社日本教育クリエイト 24 株式会社ネクストビート 25 株式会社ブレイブ 26 株式会社フロー 27 株式会社マーキュリー 28 株式会社マイナビ 29 株式会社メディウエル 30 株式会社メディカル・プリンシプル社 31 株式会社メディカルジョブセンター 32 株式会社メディカルリソース 33 ライクスタッフィング株式会社 34 株式会社リクルートメディカルキャリア 35 レバレッジズメディカルケア株式会社 36 あてはまるものはない
Q7	適正認定事業者での採用人数	前年度(入職時期が2021年4月～2022年3月)に常用雇用者(無期雇用者)を採用した実績のある適正認定事業者について、その事業者を通しての採用人数について、ご記入ください。 ※Q6で選択されたものだけ回答
Q8	適正認定事業者「以外」での採用人数	ここでは、適正認定事業者「以外」の紹介会社からの採用状況について伺います 適正認定事業者「以外」で、前年度(入職時期が2021年4月～2022年3月)に常用雇用者(無期雇用者)を採用した場合、その採用人数をご記入ください。 ※複数の事業者で採用した場合は、合計人数をお知らせください。
		1 採用人数() 人 2 適正認定事業者しか利用していない
Q9	NPS(推奨度)	貴法人・施設で前年度に採用実績のある事業者について、他の求人者(採用を予定している会社・団体などの担当者)におすすめしたいと思いますか。 0点から10点でお答えください。
Q10	NPS(推奨度)の理由	前問で、回答された事業者のおすすめの点数について、それぞれ、そのようにお答えになった理由について、あてはまるものをお選びください。(複数選択可)
		1 以前、利用して採用成果が良かったから 2 以前、利用した就職者の定着率が良かったから 3 担当者の対応(対応速度・頻度・詳細説明)が良かったから 4 担当者の求人理解度が高かったから 5 担当者の求職者への理解度が高かったから 6 会社としての求人者・求職者を丁寧に扱う姿勢・対応が良かったから 7 会社としての情報共有体制が整っていると感じたから 8 その他()
		※Q6で選択されたものだけ回答
Q11	改善点、要望・意見等がある適性事業者	紹介会社へ改善して欲しい点、その他ご要望・ご意見等がある事業者を2社までお選びください。 ※採用実績がない事業者についてお選びいただいても構いません。
		1 1社目 2 2社目 ※上記で選択されたものだけ回答
Q12	適性認定事業者への改善点、要望・意見等(1社目)	その紹介会社(1社目の企業名を表示)について、改善して欲しい点、その他ご要望・ご意見等をご自由にお書きください。
Q13	適性認定事業者への改善点、要望・意見等(2社目)	その紹介会社(2社目の企業名を表示)について、改善して欲しい点、その他ご要望・ご意見等をご自由にお書きください。
Q14	適正事業者以外の事業者について	適正認定事業者「以外」で、前年度に常用雇用者(無期雇用者)を採用した実績のある事業者についてお伺いします。 適正認定の取得を推奨したい事業者がございましたら、社名をお聞かせください。 ※ご記入いただいた事業者へ制度のご案内をお送りさせていただく場合がございます。予めご了承ください。
		1 1社目()

		2 2社目()
		3 3社目()
		4 推奨したい事業者はない
Q15	事業者に対するご要望、ご意向の理由	その理由について、ご自由にお書きください。
		1 1社目(問14での回答テキストを再掲)()
		2 2社目(問14での回答テキストを再掲)()
		3 3社目(問14での回答テキストを再掲)()
Q16	紹介会社を選ぶ際に重視すること	紹介会社を選ぶ際に重視することをご自由にお書きください。 ※紹介会社を利用されない場合は「利用しない」とご記入ください
		▼ご回答者記入欄
Q17	法人名・連絡先	こちらが最終設問です。ページ下の「次へ」ボタンを押して回答完了となります。 ※「次へ」ボタンを押さないと回答完了になりませんのでご注意ください。
		※いただきました回答および個人情報につきましては当協会のプライバシーポリシーに従い、厳重に管理いたします。 ※また、当協会のWebサイト等で外部に公表する際には、お答えいただいた情報は統計的に処理された形でのみ利用させていただきます。 (法人名・施設名・担当者名は公表されませんのでご安心ください)
		法人名()
		貴施設名()
		記入ご担当者名()
		ご協力いただきまして誠にありがとうございました。