

石川県外国人介護福祉士養成支援事業費補助金に関するアンケート

提出先：石川県健康福祉部長寿社会課 外国人介護福祉士補助金担当

提出方法：FAX 076-225-1418 または 電子メール kaigo@pref.ishikawa.lg.jp

締切：令和5年11月15日（水）

該当する選択肢の色付き部分に○等ご記入ください。

回答↓

◆石川県外国人介護福祉士養成支援事業費補助金を活用したことがありますか。

- ① 活用したことがある、活用している
- ② 活用したことはないが、活用を予定している
- ③ 活用したことはなく、今後も活用する予定はない

◆（上記で①②を選択した場合）今後の活用予定を教えてください。

- ・令和6年度（日本語学校留学生： 人、介護福祉士養成施設留学生： 人）
- ・令和7年度（日本語学校留学生： 人、介護福祉士養成施設留学生： 人）
- ・令和8年度以降

◆（上記で③を選択した場合）今後も活用する予定がない理由を教えてください。

- ・人手が足りている
- ・外国人を雇用することに不安がある（価値観や文化の違い、言葉の壁など）
- ・申請などの事務作業が手間である
- ・事業者の自己負担が2／3では経営的に厳しい
- ・ほかの制度を活用して外国人を雇用している（技能実習制度、特定技能制度など）
- ・その他ありましたら、ご記入ください。

--

◆本事業への要望がありましたら、ご記入ください。

--

アンケートは以上です。ご回答ありがとうございました。