

高 福 第 7 8 号
令和 7 年 4 月 1 6 日

各養護老人ホーム
各特別養護老人ホーム
各軽費老人ホーム

} 施設長 様

埼玉県福祉部高齢者福祉課長（公印省略）

施設職員の勤務年数等に関する調査について（照会）

県の高齢者福祉の推進につきましては、日頃格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

当課では、老人福祉施設職員の各種表彰等に関する事務を所掌しており、今後の褒章・叙勲候補者を把握するため、下記のとおり調査を実施することといたしました。

つきましては、調査対象に該当する職員及び退職者（退職者については把握できる範囲で結構です）がいる場合は、別紙回答様式により令和 7 年 5 月 2 2 日（木）までに御回答くださるようお願いいたします。

記

1 調査対象

埼玉県知事表彰を受賞したことがある社会福祉事業従事者（退職者を含む）。

※施設長、介護・看護職員、生活相談員等。ただし、調理員、事務員等は除く。

※第 1 種及び第 2 種社会福祉事業に該当しない事業（例：介護老人保健施設・居宅介護支援事業所等）の勤務年数は除く。

※知事表彰受賞者とは、「埼玉県社会福祉大会」における知事表彰受賞者です。埼玉県社会福祉大会で表彰される会長表彰や、当課で実施している「埼玉県介護職員等永年勤続表彰」は対象ではありません。

〔回答内容〕

- ・ 上記職員の氏名（ふりがな）
- ・ 生年月日
- ・ 年齢（令和 8 年 4 月 2 9 日現在）
- ・ 職種名（在職、退職の別）

- ・勤務年数（令和８年４月２９日現在）
- ・埼玉県知事表彰歴
- ・法人（施設）としての褒章・叙勲への推薦の意思

2 留意事項

- （１）同種の職種で勤務箇所を２箇所以上歴任している場合は、それぞれの従事年数を通算した年数で回答してください。（他の法人での勤務年数も含む）
- （２）元施設長等で、現在は法人の役員の方については、「退職」として施設での勤務年数を計上し、備考欄に現在法人の理事等であることが分かるように記載してください。
（詳細は別添の記入例を参照）
- （３）本調査は、施設職員の勤務年数を把握するために行うものです。褒章・叙勲等の推薦にあたっては、別途照会します。
- （４）該当がない場合、回答は不要です。

3 回答方法

電子メールにて回答してください。

宛先：a3240-21@pref.saitama.lg.jp（高齢者福祉課 施設・事業者指導担当宛）

※件名及びファイル名を「【法人名】施設職員の勤務年数等に関する調査について」としてください。

※メール本文に、連絡先・担当者名を記載してください。

4 回答期限

令和７年５月２２日（木）必着

★別紙「回答様式」の埼玉県ＨＰダウンロード先

【URL】<https://www.pref.saitama.lg.jp/a0603/kenko/koresha/joho/tsuchi-annai/hyosho/kinzokuchousa.html>

ページ番号：260871

担 当：施設・事業者指導担当 平井

TEL：０４８－８３０－３２４７

FAX：０４８－８３０－４７８１

E-mail：a3240-07@pref.saitama.lg.jp