

栃木県看護協会 就業に関するアンケートシステム
【利用者マニュアル】



目 次

【利用者（施設）用ページ】

ログイン画面	P 3
メインメニュー	P 4
利用者情報変更	P 5
アンケート回答	P 6～P 9
アンケート回答履歴	P 10
ログアウト	P 11

【退職者用ページ】

ログイン画面	P 12
アンケート回答	P 13、P 14

【利用者（施設）用ページ】ログイン画面

▶ 就業者アンケートシステム（施設用）

利用者ログイン

利用マニュアルはこちらをご参照ください。

個人で退職者アンケートに回答される方はこちらからログインしてください。

- ▶ ログインページにアクセスします。
ログインID、ログインPWを入力して、ログインボタンをクリックします。

※サイトURL

https://www.t-kango.or.jp/survey_user_login.php

退職者個人でアンケートに回答される場合は、画面下部の
「個人で退職者アンケートに回答される方はこちらからログインしてください。」
のリンクをクリックしてください。

【利用者（施設）用ページ】メインメニュー

- ▶ メニューよりクリックして各ページに遷移します。



アンケート回答

1. 就業者アンケート入力

編集中の情報が一時保存されるのは「退職者アンケート」の情報のみです。

就業者アンケートに入力した情報は「アンケート登録」ボタンを押さないと登録されませんのでご注意ください。

利用者 施設名

テスト利用者

MENU	概要
利用者情報変更	ログインパスワード、メールアドレスの変更を行います。
アンケート回答	月ごとのアンケート回答を行います。 ※ログインした後、このページに遷移します。
アンケート回答履歴	過去のアンケート回答内容をファイル出力します。
ログアウト	システムからログアウトします。

【利用者（施設）用ページ】利用者情報変更

メニュー **利用者情報変更** アンケート回答 アンケート回答履歴 ログアウト

ようこそテスト利用者 さん。

利用者情報変更

パスワード

メールアドレス

登録

項目	概要
パスワード	システムへのログインパスワードの設定を行います。
メールアドレス	メールアドレスの設定を行います。 ⇒ここで設定したメールアドレスにシステムからメールが配信されます。

【利用者（施設）用ページ】 アンケート回答


▶ 利用者（施設）へのアンケート

アンケート回答

1. 就業者アンケート入力

編集中の情報が一時保存されるのは「退職者アンケート」の情報のみです。

就業者アンケートに入力した情報は「アンケート登録」ボタンを押さないと登録されませんのでご注意ください。

利用者施設名	テスト利用者			
担当者名	担当者名			
回答対象年月	<input type="text"/> 			
問1. 退職者の有無を選択してください。また、退職者がいる場合は退職者数をご記入ください。	1. あり <input type="text"/> 名			
問2. 職種ごとの中途採用者数をご記入ください。 【※中途採用者がいた場合のみ記入】	保健師 <input type="text"/> 名	助産師 <input type="text"/> 名	看護師 <input type="text"/> 名	准看護師 <input type="text"/> 名
問3. 経歴年数ごとの中途採用者数をご記入ください。 【※中途採用者がいた場合のみ記入】	1年未満 <input type="text"/> 名	1年～3年未満 <input type="text"/> 名	3年～5年未満 <input type="text"/> 名	5年～10年未満 <input type="text"/> 名
	10年～20年未満 <input type="text"/> 名	20年以上 <input type="text"/> 名		
問4. 年齢ごとの中途採用者数をご記入ください。 【※中途採用者がいた場合のみ記入】	25歳未満 <input type="text"/> 名	25歳～29歳 <input type="text"/> 名	30歳～34歳 <input type="text"/> 名	35歳～39歳 <input type="text"/> 名
	40歳～44歳 <input type="text"/> 名	45歳～49歳 <input type="text"/> 名	50歳～54歳 <input type="text"/> 名	55歳～59歳 <input type="text"/> 名
	60歳～64歳 <input type="text"/> 名	65歳以上 <input type="text"/> 名		
問5. 経路ごとの中途採用者数をご記入ください。 【※中途採用者がいた場合のみ記入】	ナースセンター <input type="text"/> 名	ハローワーク <input type="text"/> 名	有料職業紹介所 <input type="text"/> 名	その他 <input type="text"/> 名
備考	備考情報を入力してください。			

- ▶ 各項目に回答を選択・入力してください。
 人数を入力する項目について、0名の場合は未入力で構いません。
 「備考」には、メモ等をご自由に入力してください。

※ 「回答対象年月」を選択してから、アンケート回答を行ってください。

【利用者（施設）用ページ】 アンケート回答

▶ 退職者アンケート入力 履歴

退職者アンケート入力 履歴

退職者「あり」の場合は、退職者アンケート入力へお進みください。

「退職者アンケート入力」で回答した内容が表示されます。「アンケート登録」ボタンを押すと、システムに登録されます。

#	問1	問2	問3	問4	問5	問6	問6-2	問6-3	問7		
1	4. 准看護師	1. 新卒	6. 45～49歳	5. 10～20年未満	2項目	1. すぐに就業	7項目	8. 訪問看護ステーション	4. 不明		
2	1. 保健師	2. 新卒以外	7. 50～54歳	6. 20年以上	2項目	2. 休んでから	6項目	9. 他	1. 本人		
3	2. 助産師	1. 新卒	8. 55～59歳	1. 1年未満	2項目	3. 就業条件次第	2項目	1. 病院500床以上	2. なし		

アンケート登録

- ▶ 次の「退職者アンケート入力」にて退職者1名ごとに入力したアンケート内容が表示されます。
その月に退職した全ての退職者のアンケート内容が表示されていることを確認し、「アンケート登録」をクリックしてください。
- ▶ その月に退職者がいない場合、履歴に何も表示されていない状態で「アンケート登録」をクリックしてください。
- ▶ 修正・変更がある場合、右側の編集ボタンをクリックすると編集可能となります。
- ▶ 入力履歴に誤った入力がある場合、右側のゴミ箱ボタンをクリックすると削除されます。
- ▶ 履歴に残っているデータは、「アンケート登録」をクリックするまで残り続けます。
※誤ってページを閉じてしまった場合でも、この履歴だけは残ります。

※アンケート登録をクリックしないと、その月のアンケートがシステムに登録されませんので、確実にクリックしてください。

【利用者（施設）用ページ】 アンケート回答

- ▶ 登録が完了すると、メッセージが表示されます。

メニュー 利用者情報変更 **アンケート回答** アンケート回答履歴 ログアウト ようこそテスト利用者 さん。

アンケート回答

Info : アンケートを受け付けました。

利用者用アンケート入力

編集中の情報が一時保存されるのは「退職者アンケート」の情報のみです。
利用者用アンケートに入力した情報は「アンケート登録」ボタンを押さないと登録されませんのでご注意ください。

利用者 施設名	テスト利用者
担当者名	担当者名
回答対象年月	yyyy/mm
問1. 退職者の有無を選択してください。また、退職者	1. あり

- ▶ メールアドレスを登録している場合、メッセージが配信されます。

件名 栃木県看護協会 看護職員の離職に関するアンケート受付完了
宛先 (自分)☆

2021年5月分のアンケートを受け付けました。

※身に覚えのないメールの際はお手数ですが、下記の連絡先までご連絡をお願いします。

●栃木県看護協会 [TEL:028-625-6141](tel:028-625-6141) ●

【利用者（施設）用ページ】 アンケート回答履歴

- ▶ 期間を指定して、過去のアンケート回答内容を出力します。

メニュー 利用者情報変更 アンケート回答 **アンケート回答履歴** ログアウト ようこそテスト利用者 さん。

アンケート回答履歴

集計開始年月 

集計終了年月 

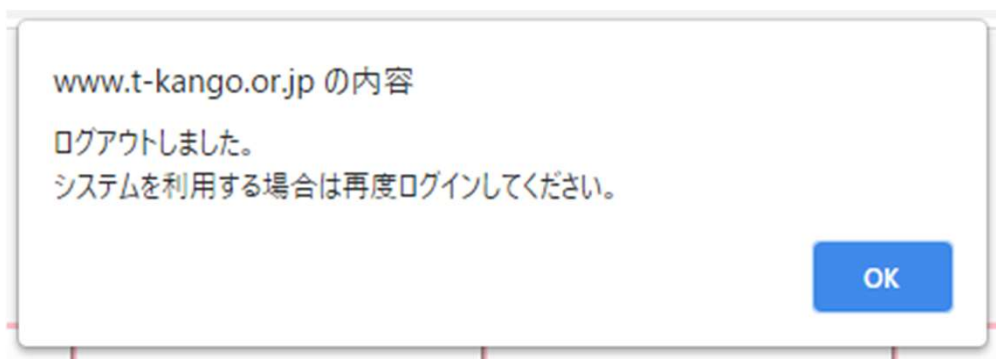
CSV出力

- ▶ 出力ファイルイメージ（一部抜粋）

年	月	施設名	問1. 退職者	問2. 退職者	問3. 退職者	問4. 退職者	問5. 退職理	問5. その他	問6. 退職者
2021	5	テスト利用者	1	2	2	2	1		1
2021	5	テスト利用者	1	1	1	1	1		1
2021	5	テスト利用者	1	1	2	1	1		1
2021	5	テスト利用者	3	2	4	3	1		1
2021	5	テスト利用者	3	1	3	4	1		1

【利用者（施設）用ページ】 ログアウト

- ▶ システムからログアウトします。



- ▶ ログアウト後、ログイン画面に遷移します。

【退職者用ページ】ログイン画面

▶ 退職者アンケート

一般ログイン

勤務先から配布されたパスフレーズを入力してください。

パスフレーズ

ログイン

- ▶ ログインページにアクセスします。
パスフレーズを入力して、「ログイン」をクリックします

※サイトURL

https://www.t-kango.or.jp/survey_personal_login.php








【退職者用ページ】 アンケート回答

看護職員の離職に関する調査

本調査は皆様の離職理由を調査することにより、看護職員の離職防止のための施策に役立てようとするものです。本調査により得られた個人情報、調査目的以外には使用いたしませんので、アンケートの趣旨をご理解のうえ、ご協力くださいますようお願いいたします。

退職者アンケート入力

以下のアンケートに回答し、画面下部の登録ボタンを押下してください。

退職した年月を選択してください。	<input type="text"/> 
問1. 職種についてお伺いします。該当する番号を選択してください。	①保有資格（複数回答可） <input type="checkbox"/> 1. 保健師 <input type="checkbox"/> 2. 助産師 <input type="checkbox"/> 3. 看護師 <input type="checkbox"/> 4. 准看護師 ②離職時従事していた職種 <input type="radio"/> 1. 保健師 <input type="radio"/> 2. 助産師 <input type="radio"/> 3. 看護師 <input type="radio"/> 4. 准看護師
問2. 看護職としての通算の勤務歴（育児休暇・傷病休暇等の期間を除く）該当する項目を選択してください。	<input type="text"/> 
問3. あなたの年齢層について該当する項目を選択してください。	<input type="text"/> 
問4. 今日退職された施設での勤務歴について該当する項目を選択してください。	<input type="text"/> 
問5. 退職理由についてお尋ねします。該当する番号を選択してください。（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 1. 結婚 <input type="checkbox"/> 2. 家事・出産・育児 <input type="checkbox"/> 3. 家族の介護 <input type="checkbox"/> 4. 転院（県内） <input type="checkbox"/> 5. 転院（県外） <input type="checkbox"/> 6. 進学 <input type="checkbox"/> 7. 健康上の理由（身体的） <input type="checkbox"/> 8. 健康上の理由（精神的） <input type="checkbox"/> 9. 労働条件への不満（給与） <input type="checkbox"/> 10. 労働条件への不満（勤務時間等） <input type="checkbox"/> 11. 看護内容への不満 <input type="checkbox"/> 12. 適性・能力の不安 <input type="checkbox"/> 13. 人間関係 <input type="checkbox"/> 14. 寸年 <input type="checkbox"/> 15. 解雇 <input type="checkbox"/> 16. キャリアアップ目的 <input type="checkbox"/> 17. 看護職以外の転職 <input type="checkbox"/> 18. その他 <input type="text" value="その他の場合、回答してください。"/>
問6. 今後の就業について、該当する項目を選択してください。	<input type="text"/>  <input type="text" value="その他の場合、回答してください。"/>
問6-2. 勤務先を選択する際に重視する項目を選択してください。（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 1. 家事・育児支援 <input type="checkbox"/> 2. 介護支援 <input type="checkbox"/> 3. 給与等 <input type="checkbox"/> 4. 勤務時間等 <input type="checkbox"/> 5. 看護内容 <input type="checkbox"/> 6. キャリアチェンジ <input type="checkbox"/> 7. キャリアアップ <input type="checkbox"/> 8. その他 <input type="text" value="その他の場合、回答してください。"/>
問6-3. 就任する（希望する）勤務先について該当する項目を選択してください。	<input type="text"/>  <input type="text" value="その他の場合、回答してください。"/>
問7. あなたが看護職として今後、新木場ナースセンターに支援して欲しいものについて、該当するすべての番号を選択してください。（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 1. 職業紹介 <input type="checkbox"/> 2. 就職相談会 <input type="checkbox"/> 3. 施設見学会 <input type="checkbox"/> 4. 再就職支援研修 <input type="checkbox"/> 5. 進学支援 <input type="checkbox"/> 6. 労働環境改善の推進 <input type="checkbox"/> 7. 交流・情報交換の場の提供 <input type="checkbox"/> 8. 悩み相談 <input type="checkbox"/> 9. その他 <input type="text" value="その他の場合、回答してください。"/>
問8. 離職時届出制度「とどけるん」の登録についてお伺いします。該当する項目を選択してください。	<input type="text"/>  <input type="text" value="登録しない場合、理由を回答してください。"/>



▶ 各項目に回答を選択・入力し、「アンケート登録」をクリックしてください。

【退職者用ページ】 アンケート回答

▶ 退職者アンケートシステム

アンケートご回答ありがとうございました。

[TOPページへ](#)

- ▶ アンケート内容が登録されます。