

**令和7年度
滋賀県訪問看護ステーション実態調査
調査票**

令和7年度 滋賀県訪問看護ステーション実態調査 ご協力をお願い

本調査は、毎年 10 月に実施している調査で、県下訪問看護ステーションの現状および課題把握を目的として実施します。また、その結果は、訪問看護ステーションに還元し、管理・運営に活かしていただく資料として、滋賀県の訪問看護提供体制の充実を目的とした施策や事業提案のための基礎資料として、また訪問看護ステーションを PR する資料として、様々に活用いたします。

回答へのご協力をお願いいたします。

※本調査は、監査、評価、指導等を目的としたものではありません。

滋賀県訪問看護ステーション実態調査について

【調査主体】

公益社団法人 滋賀県看護協会／滋賀県

【回答に関するお願い】

- ◆本調査は、県下すべての訪問看護ステーションにご協力をお願いするもので、回答は任意です。ご協力いただけない場合でも、不利益が生じることは一切ありません。

【個人情報の取り扱いについて】

- ◆ご回答いただいた内容は、事業所番号(ID)を付して匿名化し、データの整理・集計・分析を行います。特定の事業所や個人が識別されることはありません。
- ◆なお、第三者への個別情報の提供は一切行いません。

【調査結果の活用と公表】

- ◆調査結果は、滋賀県内の訪問看護の質の向上を目的として、集計結果としてとりまとめたうえで、報告書や研究成果等の形で公表することがあります。

【第三者への情報提供】

- ◆今後、公益性の高い目的(訪問看護の質の向上や研究等)により、研究機関や行政機関等から匿名化データの提供依頼があった場合には、個人・事業所が特定されない形で提供を行うことがあります。その際は、ホームページ上などでご案内を行いますので、情報提供を望まれない場合にはお申し出ください。

【調査委託先】

◇株式会社日本都市計画研究所

【お問い合わせ先】

本調査に関するお問い合わせは、下記までご連絡ください。

公益社団法人 滋賀県看護協会 訪問看護支援センター

電話:077-564-6708

E-mail:svn-shien@shiga-kango.jp

調査対象期間について

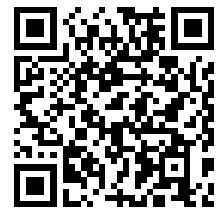
- ◆本調査の対象期間は、令和 7 年 9 月 1 日～9 月 30 日としています。
※一部は直近の1年間の状況(令和 6 年 10 月 1 日～令和 7 年 9 月 30 日)
上記期間の貴ステーションの職員や利用者の状況等について、回答してください。

回答方法について

- ◆本調査に対する回答は、**専用の WEB ページからご回答**をお願いいたします。
※調査票は WEB 入力の下書き用にご活用ください。
- ◆回答期間は、**令和 7 年10 月 1 日～10 月 14 日**の間です。
- ◆インターネット回答は、右の二次元コードを読み取るか下記 URL を入力して、本調査の専用ページにアクセスしてください。

URL : <https://form.qooker.jp/Q/auto/ja/shigahoukan1/jigyousho/>

※インターネット環境のあるスマートフォン・PC・タブレットなどよりアクセスできます。
※アクセスは無料ですが、パケット通信料が別途かかりますのでご注意ください。
※通信環境の良いところでご回答ください。



- ◆回答の際には、右に記載されている、
ID、パスワードをご入力ください。

貼り付け箇所

- ◆途中までの回答を保存してアンケートを中断することが可能です。「一時保存」ボタンを押し、再度同じ ID、パスワードでログインしていただくことで再開できます。
- ◆回答終了後は、必ず「確認」を押し、回答をご確認の上「登録」を押してください。

専用の WEB ページからご回答ください。

※どうしても WEB ページからの回答がむずかしい場合は滋賀県看護協会にご相談ください。

令和 7 年10 月 1 日～10 月 14 日の間で、WEB から回答してください。

令和7年度 滋賀県訪問看護ステーション実態調査

●数字を入力する場合は、半角数字で入力してください。

●該当する件数や人数がない場合は、「0」と入力してください。

1 事業所の設置主体に関すること

事業所についてお答えください。

事業所名		開設年月（西暦）	年 月
		管理者名	
設置主体名			
住所			
圏域 （単数回答）	1. 大津 5. 湖東	2. 湖南 6. 湖北	3. 甲賀 7. 湖西 4. 東近江
電話番号		FAX	
mail アドレス			
記入者名			
記入者の職位 （単数回答）	1. 管理者 4. 経営者	2. 主任等 5. その他	3. 統括責任者等

設置主体についてお答えください。

問1 法人の種類を教えてください。(単数回答)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1 日本赤十字社・社会保険関係団体 | 2 独立行政法人 |
| 3 社会福祉法人 | 4 医療法人 |
| 5 社団・財団法人 | 6 協同組合 |
| 7 営利法人(会社) | 8 特定非営利活動法人(NPO) |
| 9 地方公共団体 | |
| 10 その他（ | ） |

問2 法人代表者の職種を教えてください。(単数回答)

- | | |
|--------------------|--------|
| 1 看護職 | 2 医師 |
| 3 リハビリ職 (PT,OT,ST) | 4 介護職 |
| 5 薬剤師 | 6 その他（ |
| | ） |

併設事業所についてお答えください。

問 3 同一法人内の併設事業所等の種類を教えてください。(複数回答可)

＜医療施設＞

- | | |
|------|-------|
| 1 病院 | 2 診療所 |
|------|-------|

＜介護保険施設＞

- | | |
|-----------------------|-------------|
| 3 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） | 4 介護老人保健施設 |
| 5 介護医療院 | 6 介護療養型医療施設 |

＜介護予防サービス・居宅サービス＞

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 7 訪問介護・訪問入浴介護 | 8 訪問看護ステーション |
| 9 通所介護 | 10 通所リハビリテーション |
| 11 短期入所生活介護（ショートステイ） | 12 短期入所療養介護（ショートステイ） |
| 13 特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム） | 14 特定施設入居者生活介護（サービス型高齢者住宅） |
| 15 福祉用具貸与販売 | |

＜地域密着型介護予防サービス・地域密着型サービス＞

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 16 定期巡回随時対応型訪問介護看護 | 17 夜間対応型訪問介護 |
| 18 地域密着型通所介護 | 19 認知症対応型通所介護 |
| 20 小規模多機能型通所介護 | 21 認知症対応型共同生活介護（グループホーム） |
| 22 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 23 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護） |
| 24 地域密着型介護老人福祉施設 | |

＜介護予防支援事業所＞

- 25 介護予防支援事業所（地域包括支援センター）

＜居宅介護支援事業所＞

- 26 居宅介護支援事業所

＜障害福祉サービス＞

- | | |
|-------------|------------|
| 27 放課後等デイ等 | 28 生活訓練施設 |
| 29 就労支援サービス | 30 グループホーム |

＜その他＞

- 31 その他（ ）

＜併設事業所なし＞

- 32 なし

問 4 医療連携体制加算による委託契約をしている施設の数をお答えください。

（ ）ヶ所

休業日についてお答えください。

問 5 休業日について教えてください(複数回答可)

- | | |
|----------|-------|
| 1 休業日はない | 2 土曜日 |
| 3 日曜日 | 4 祝日 |
| 5 その他（ ） | |

加算等の届け出状況についてお答えください。

問 6 介護保険の以下の 1～20 の項目について、届け出の有無、1ヶ月の利用者数、実績(件数)についてお答えください。

●令和 7 年9月1日～9月30日の利用者状況についてお答えください。

●WEB 回答画面では、「届け出の有無」「利用者数」「1カ月の実績(件数)」ごとの回答欄になりますので、ご注意ください。

	加算等の種類	届け出の有無	利用者数	1 ヶ月の実績
1	夜間・早朝加算			件
2	深夜加算			件
3	複数名訪問加算Ⅰ			件
4	複数名訪問加算Ⅱ			件
5	長時間訪問看護加算			件
6	緊急時（介護予防を含む）訪問看護加算Ⅰ	1. 有 2. 無	人	件
7	緊急時（介護予防を含む）訪問看護加算Ⅱ	1. 有 2. 無	人	件
8	特別管理加算Ⅰ	1. 有 2. 無	人	件
9	特別管理加算Ⅱ	1. 有 2. 無	人	件
10	退院時共同指導加算			件
11	ターミナルケア加算	1. 有 2. 無	人	件
12	サービス提供体制強化加算Ⅰ	1. 有 2. 無	人	件
13	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1. 有 2. 無	人	件
14	看護体制強化加算Ⅰ	1. 有 2. 無	人	件
15	看護体制強化加算Ⅱ	1. 有 2. 無	人	件
16	看護体制強化加算（介護予防）	1. 有 2. 無	人	件
17	口腔連携強化加算	1. 有 2. 無	人	件

●下記項目については、令和 6 年 10 月 1 日～令和 7 年 9 月 30 日の1年間の利用者状況についてお答えください。

	加算等の種類	届け出の有無	利用者数	1 年間の実績
18	看護・介護職員連携強化加算			件
19	専門管理加算	1. 有 2. 無	人	件
20	遠隔死亡診断補助加算	1. 有 2. 無	人	件

問 7 医療保険の以下の 1～29 の項目について、届け出の有無、1ヶ月の利用者数、実績(件数)についてお答えください。

●令和 7 年9月1日～9月30日の利用者状況についてお答えください。

●WEB 回答画面では、「届け出の有無」「利用者数」「1カ月の実績(件数)」ごとの回答欄になりますので、ご注意ください。

	加算等の種類	届け出の有無	利用者数	1 ヶ月の実績
1	長時間訪問看護加算			件
2	乳幼児加算（6 歳未満）1,300 円			件
3	乳幼児加算（6 歳未満）1,800 円			件
4	複数名訪問看護加算			件
5	夜間・早朝訪問看護加算			件
6	深夜訪問看護加算			件
7	機能強化型訪問看護管理療養費 1	1. 有 2. 無	人	件
8	機能強化型訪問看護管理療養費 2	1. 有 2. 無	人	件
9	機能強化型訪問看護管理療養費 3	1. 有 2. 無	人	件
10	24 時間対応体制加算 イ	1. 有 2. 無	人	件
11	24 時間対応体制加算 ロ	1. 有 2. 無	人	件
12	退院時共同指導加算			件
13	退院時支援指導加算			件
14	在宅患者連携指導医療加算			件
15	特別管理加算 I (5,000 円)	1. 有 2. 無	人	件
16	特別管理加算 II (2,500 円)	1. 有 2. 無	人	件
17	訪問看護医療 D X 情報活用加算	1. 有 2. 無	人	件
18	訪問看護ターミナルケア療養費 1	1. 有 2. 無 (「2. 無」を選択して下さい。)	人	件
19	訪問看護ターミナルケア療養費 2	1. 有 2. 無 (「2. 無」を選択して下さい。)	人	件
20	訪問看護情報提供療養費			件
21	精神科訪問看護基本療養費 I	1. 有 2. 無	人	件
22	精神科訪問看護基本療養費Ⅲ	1. 有 2. 無	人	件
23	精神科訪問看護基本療養費Ⅳ	1. 有 2. 無	人	件
24	精神科複数回訪問加算	1. 有 2. 無	人	件
25	精神科重症患者支援管理連携加算	1. 有 2. 無	人	件
26	訪問看護ベースアップ評価料	1. 有 2. 無	人	件

●下記項目については、令和6年10月1日～令和7年9月30日の1年間の利用者状況についてお答えください。

	加算等の種類	届け出の有無	利用者数	1年間の実績
27	看護・介護職員連携強化加算			件
28	専門管理加算	1. 有 2. 無	人	件
29	遠隔死亡診断補助加算	1. 有 2. 無	人	件

問8-1 機能強化型訪問看護管理療養費についてあてはまるものをお選びください。(単数回答)

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1 要件を満たして届け出をだしている | 2 要件を満たしているが届け出を出していない |
| 3 要件を満たしていないが、意向はある | 4 要件は満たしていないし、意向もない |

問8-2 問8-1で、「2 要件を満たしているが届け出を出していない」を選択した方におたずねします。その理由を教えてください。(自由記載)

訪問看護ステーションの経営状態についてお答えください。

問9 訪問看護ステーションに関して、直近の決算での経営状態であてはまるものをお選びください。(単数回答)

●法人の経営状態ではなくステーション単体の経営状態です。

- | | |
|------|---------|
| 1 黒字 | 2 均衡 |
| 3 赤字 | 4 わからない |

問10 問9で、「3 赤字」を選択した方におたずねします。赤字の理由を教えてください。(複数回答可)

- | | |
|---------------------|------------|
| 1 利用者の減少 | 2 利用者獲得が困難 |
| 3 人員不足 | 4 職員の休職 |
| 5 人件費の増加 | 6 設備投資の増加 |
| 7 エリアが広すぎて移動に時間がかかる | 8 その他() |

管理者の看護師経験年数についてお答えください。

() 年

() 年

() 年

() 年

1	忙しい	2	必要性を感じない
3	都合が合わない	4	研修情報がない
5	受講したい研修がない		
6	その他（ ）		

3 職員について

構成要員についてお答えください。

問18 職員体制について教えてください。

●令和 7 年9月1日～9月30日の間に雇用している全ての職員について記入してください。

●常勤換算数は、週の勤務時間数を就業規則の就業時間数(週)で除した数値を記入願います。

●管理者の方は、「常勤(兼務無し)」となります。

(訪問看護ステーションの管理業務は訪問看護業務に含みます。)

●複数の免許・資格を所持する場合は主たる職種で記入して下さい。

項目		在籍人数（実人数）		常勤換算数	夜間※対応可能 職員数
		常勤	非常勤		常勤＋非常勤
性別					
1	男性	人	人	人	人
2	女性	人	人	人	人
年齢					
3	～29 歳	人	人	人	人
4	30 歳～39 歳	人	人	人	人
5	40 歳～49 歳	人	人	人	人
6	50 歳～59 歳	人	人	人	人
7	60 歳～69 歳	人	人	人	人
8	70 歳～	人	人	人	人
※複数の免許・資格を所持する場合は主たる職種で記入して下さい					
看護職					
9	保健師	人	人	人	人
10	助産師	人	人	人	人
11	看護師	人	人	人	人
12	准看護師	人	人	人	人
リハビリ職					
13	理学療法士	人	人	人	人
14	作業療法士	人	人	人	人
15	言語聴覚士	人	人	人	人
その他の職種					
16	事務職員	人	人	人	人
17	看護補助者	人	人	人	人

※夜間・・・オンコール含む

問19 該当職種の経験年数について教えてください。

		看護職	リハビリ職
1	1 年未満	人	人
2	1 ～3 年未満	人	人
3	3～5 年未満	人	人
4	5～10 年未満	人	人
5	10～15 年未満	人	人
6	15 年以上	人	人

問20 訪問看護ステーションでの経験年数について教えてください。

		看護職	リハビリ職
1	1 年未満	人	人
2	1 ～3 年未満	人	人
3	3～5 年未満	人	人
4	5～10 年未満	人	人
5	10～15 年未満	人	人
6	15 年以上	人	人

専門看護師・認定看護師・認定看護管理者・特定行為研修修了者についてお答えください。

問21 専門看護師の人数と分野を教えてください。

() 人 分野 ()

問22 認定看護師の人数と分野を教えてください。

() 人 分野 ()

問23 認定看護管理者の人数を教えてください。

() 人

問24 特定行為研修修了者の人数を教えてください。

() 人

4 利用者状況について

利用者数についてお答えください。

●令和 7 年9月1日～9月30日の利用者状況についてお答えください。

問25 利用者数(実人数)を教えてください。

() 人

問26 介護保険の利用者数・訪問件数を教えてください。

() 人 () 件

問27 医療保険の利用者数・訪問件数を教えてください。

() 人 () 件

問28 自費の利用者数・訪問件数を教えてください。

() 人 () 件

移動時間についてお答えください。

●令和 7 年9月1日～9月30日の利用者状況についてお答えください。

問 29 訪問先への移動時間(片道)で一番時間が長かった時間とその利用者の令和 7 年9月1日～9月30日の訪問回数を教えてください。

() 分 () 回

問 30 訪問先への移動時間(片道)で一番時間が短かった時間とその利用者の令和 7 年9月1日～9月30日の訪問回数を教えてください。

() 分 () 回

5 緊急時対応について

24 時間対応についてお答えください。

問31 24 時間対応をしていますか。(単数回答)

1 している

2 していない

問32 問31で、「1 している」を選択した方におたずねします。対応方法について教えてください。(単数回答)

1 電話対応のみ

2 電話対応と訪問対応

3 その他 ()

問33 問31で、「1 している」を選択した方におたずねします。夜間対応の翌日の勤務形態について教えてください。(単数回答)

- 1 休日とする
- 2 日勤勤務とする
- 3 夜間対応状況により日勤の勤務時間を短くする
- 4 その他 ()

問34 問31で、「2 していない」を選択した方におたずねします。その理由について教えてください。(複数回答可)

- 1 対応できる人員(経験不足)がいない
- 2 人員不足
- 3 24時間対応を必要とする利用者がいない
- 4 その他 ()

問35 サポート体制について教えてください。(複数回答可)

- 1 管理者が常時、連絡・相談対応する
- 2 当番2番手が相談対応する
- 3 利用者の担当看護師が相談対応する
- 4 その他 ()

緊急電話についてお答えください。

問36 緊急電話を持つ場合の手当への制度はありますか。(単数回答)

- 1 ある
- 2 ない

問37 問36で、「1 ある」を選択した方におたずねします。手当について金額をご記入ください。

- 1 平日 () 円/日
- 2 土曜日 () 円/日
- 3 休日 () 円/日
- 4 月額 () 円/月
- 5 1回 () 円
- 6 その他

問38 問37で、「6 その他」を選択した方におたずねします。条件(どのような場合)と金額を教えてください(自由記載)。

--

緊急対応についてお答えください。

●令和 7 年9月1日～9月30日の利用者状況についてお答えください。

問39 電話だけの対応をした実人数・件数をお答えください。

() 人 () 件

問40 電話だけの対応をした内容を教えてください。(複数回答可)

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1 発熱 | 2 発熱以外のバイタルサインの変動 |
| 3 血糖値の変動 | 4 めまい・しびれなどの身体の不調 |
| 5 痛み | 6 呼吸状態の悪化 |
| 7 食欲低下・摂取困難 | 8 急変 |
| 9 看取り | 10 認知症の症状 |
| 11 不安・興奮などの精神面のトラブル | 12 排泄トラブル関連 |
| 13 転倒転落 | 14 創傷処置(褥瘡処置含む) |
| 15 薬剤関連(内服・点滴投与方法問わず) | 16 尿道留置バルンカテーテルトラブル |
| 17 ストーマトラブル | 18 点滴等ルート類のトラブル |
| 19 呼吸機器トラブル | 20 多職種連携上でのトラブル |
| 21 その他 () | |

問41 訪問対応の実人数・件数をお答えください。

() 人 () 件

問42 訪問対応の内容を教えてください。(複数回答可)

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1 発熱 | 2 発熱以外のバイタルサインの変動 |
| 3 血糖値の変動 | 4 めまい・しびれなどの身体の不調 |
| 5 痛み | 6 呼吸状態の悪化 |
| 7 食欲低下・摂取困難 | 8 急変 |
| 9 看取り | 10 認知症の症状 |
| 11 不安・興奮などの精神面のトラブル | 12 排泄トラブル関連 |
| 13 転倒転落 | 14 創傷処置(褥瘡処置含む) |
| 15 薬剤関連(内服・点滴投与方法問わず) | 16 尿道留置バルンカテーテルトラブル |
| 17 ストーマトラブル | 18 点滴等ルート類のトラブル |
| 19 呼吸機器トラブル | 20 多職種連携上でのトラブル |
| 21 その他 () | |

小児や障害児への訪問看護についてお答えください。

問43 小児や障害児への訪問看護を実施していますか。(単数回答)

- 問 44～47 については、問43で、「1 実施している」を選択した方におたずねします。小児や障害児への訪問看護の利用者についてお答えください。

問 44 6～18歳未満の利用者の実人数・件数をお答えください。

問 45 人工呼吸器を使用している小児(18歳未満の利用者)の実人数・件数をお答えください。

問 46 該当の人数・件数をお答えください。

- 問 47 乳幼児加算(0～6 歳未満)の利用者の実人数・件数をお答えください。

小児訪問看護の受け入れ状況についてお答えください。

問48 小児(18歳未満)の訪問看護が可能な看護職員は何人おられますか。

問49 小児(18歳未満)の訪問看護の受け入れは可能ですか。(単数回答)

- 14

7 人材育成に関すること

研修計画の状況についてお答えください。

問50 事業所内の研修計画はありますか。「ない」と回答した場合は、その理由もお答えください。
(単数回答)

- 1 ある
- 2 ない その理由()

問51 外部への研修計画はありますか。(単数回答)

- 1 ある
- 2 ない その理由()

問52 問51で、「1 ある」を選択した方におたずねします。外部の研修計画について教えてください。(複数回答可)

- 1 看護協会の研修
- 2 訪問看護ステーション連絡協議会の研修
- 3 その他()

新人訪問看護師教育についてお答えください。

問 53 新人訪問看護師の教育の方法について教えてください。(複数回答可)

- 1 訪問看護支援センターの初任期研修(ステップ1・初任期研修・eラーニング)を受講させている
- 2 訪問看護財団のeラーニングを活用している
- 3 自施設独自の教育プログラムを登用して育成している
- 4 系列の病院や法人が実施している教育プログラムに参加している
- 5 その他()

「滋賀県版 訪問看護師ステップアップシート」の活用状況についてお答えください。

問 54 「滋賀県版 訪問看護師ステップアップシート」を活用していますか。(単数回答)

- 1 はい
- 2 いいえ

問 55 「滋賀県版 訪問看護師ステップアップシート」の活用状況についてお答えください。(単数回答)

- 1 滋賀県版訪問看護師ステップアップシートを知らない
- 2 滋賀県版訪問看護師ステップアップシートを聞いたことはあるが使っていない
- 3 滋賀県版訪問看護師ステップアップシートを人材育成に使用している
- 4 滋賀県版訪問看護師ステップアップシートを活用したいが活用法がわからない
- 5 他の人材育成用ラダー等を使用しているので、活用しない
- 6 その他()

新卒訪問看護師の採用状況についてお答えください。

●新卒訪問看護師とは、看護師国家試験に合格した翌年度中に、初めて看護職として就職した者をいいます。
(一度病院等に就職した者は1年以内の再就職であっても新卒とは定義しません)

問 56 今年度、新卒訪問看護師の採用はありましたか。(単数回答)

- 1 ある 2 ない

問 57 これまで、新卒訪問看護師の採用はありましたか。(単数回答)

- 1 ある 2 ない

8 他の職種との連携について

他の職種との連携についてお答えください。

問 58 薬剤師との連携はありますか。(単数回答)

- 1 連携している 2 連携していない 3 連携の有無を把握していない

問 59 管理栄養士との連携はありますか。(単数回答)

- 1 連携している 2 連携していない 3 連携の有無を把握していない

問 60 歯科医師との連携はありますか。(単数回答)

- 1 連携している 2 連携していない 3 連携の有無を把握していない

問 61 歯科衛生士との連携はありますか。(単数回答)

- 1 連携している 2 連携していない 3 連携の有無を把握していない

問 62 言語聴覚士との連携はありますか。(単数回答)

- 1 連携している 2 連携していない 3 連携の有無を把握していない

問 63 心理士との連携はありますか。(単数回答)

- 1 連携している 2 連携していない 3 連携の有無を把握していない

問 64 その他連携している職種はありますか。(自由記載)

--

9 ハラスメントについて

ハラスメント(無理な要求などを含む)についてお答えください。

●令和 6 年 10 月 1 日～令和 7 年 9 月 30 日の 1 年間の状況についてお答えください。

問 65 利用者や家族からハラスメントを受けたことはありますか。(単数回答)

- 1 ある 2 ない

ハラスメント対策(発生の予防、発生時の対応、改善の試み等)についてお答えください。

問 66 ハラスメント対策はされていますか。(単数回答)

- 1 はい 2 いいえ

問 67 問 66 で、「1 はい」を選択した方におたずねします。ハラスメント対策の具体的な内容を教えてください。(複数回答可)

- | | |
|---------------------------------|-----------------|
| 1 マニュアルの作成 | 2 研修・教育マニュアルの活用 |
| 3 スタッフのケアの方法を見直す | 4 防犯ベルを持たせる |
| 5 2 人で訪問 | 6 担当を変更 |
| 7 男性看護師による訪問 | 8 多職種と訪問 |
| 9 管理者が訪問を担当 | 10 管理者が利用者に注意 |
| 11 他の訪問看護ステーションに引き継ぐ | 12 訪問を中断(断った) |
| 13 主治医へ相談 | |
| 14 担当者会議や地域ケア会議で相談しながら訪問看護を継続した | |
| 15 弁護士に相談した(顧問・行政など) | |
| 16 契約書にハラスメント被害に関する要項をいれる | |
| 17 利用者への啓発 | |
| 18 その他 () | |

10 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士(リハビリ職)の利用者について

PT・OT・ST(リハビリ職)についてお答えください。

問 68 PT・OT・ST(リハビリ職)は在籍していますか。(単数回答)

●令和 7 年 9 月 1 日～9 月 30 日の雇用状況でお答えください。

- 1 している 2 していない

問 69 リハビリ職の利用者数(介護保険・医療保険の合計)をお答えください。

●令和 7 年 9 月 1 日～9 月 30 日の利用者状況についてお答えください。

() 人 () 件

問 70 リハビリ職利用者に関する看護師の訪問頻度についてお答えください。

平均 () ヶ月に () 回

11 ICTに関して

ICT(情報通信技術)の導入に関してお答えください。

問 71 ステーションで ICT は導入していますか。(単数回答)

- 1 はい 2 いいえ

問 72 問 71 で、「1 はい」を選択した方におたずねします。導入している ICT のソフト名をお書きください(自由記載)。

--

ICT 導入の効果についてお答えください。

問 73 ICT を導入して効果はありましたか。(単数回答)

- 1 あった 2 なかった

問 74 問 73 で、「1 あった」を選択した方におたずねします。どのようなところで ICT の効果がありましたか。(複数回答可)

- 1 業務の効率化ができた 2 ケアの質があがった
3 スタッフ間でのコミュニケーションが良好になった
4 その他 ()

県では、誰もが気持ちよく排尿できることにより、QOL(本人の望む暮らし)の維持向上を目指すことを目的に、予防・医療・ケア体系の構築(①相談支援体制の充実②確定診断・早期治療・対応のための連携の強化③QOLの維持向上を目指した支援の質の向上④QOLの維持向上を目指したセルフケア能力の向上)に向け、取組を進めています。

問 75 貴ステーションにおいて排尿障害に関するケアや指導は可能ですか。(単数回答)

- 問 76 問75 で「1 はい」を選択した方におたずねします。以下の 1～15 の項目について、対応可能なものについてお答えください。(複数回答可)

- 問 77 「訪問看護ステーションにおいて可能な排尿障害に関するケアや指導について」の調査結果は、ステーション名・連絡先も含めて一覧にし、県 HP にて公開いたします。県HPに貴ステーション情報も含めて公表してもよろしいですか。(単数回答)

- 19