

高齡社会と介護保険に関する調査（訪問看護事業所アンケート）

※回答の所要時間は5～10分です。一時保存ができませんので、ご注意ください。

※確認ボタン押下後、入力漏れ等があれば赤文字で表示されます。

高齡社会と介護保険に関する調査（訪問看護事業所アンケート）の表組みです。

アンケートID(5桁)	(入力必須) <input type="text"/>
問1-1：令和5年1月1日現在、事業所に従事している訪問看護師は何人ですか。(以下問1-5まで各職種の人数を回答してください)	常勤看護師 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問1-2	非常勤看護師 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問1-3	常勤准看護師 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問1-4	非常勤准看護師 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問1-5	事務員 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問2：令和4年12月の1ヶ月で何人の利用者を受け入れましたか。(実人数を記入してください)	※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問3-1：令和2年から4年間の職員採用数は何人ですか。(以下問3-3まで各年の人数を回答してください)	令和2年 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問3-2	令和3年 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問3-3	令和4年 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問4-1：令和2年から4年間の職員離職者数は何人ですか。(以下問4-3まで各年の人数を回答してください)	令和2年 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問4-2	令和3年 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問4-3	令和4年 ※数字のみを入力 ※離職者がいずれも「0」の場合は問6へ (入力必須) <input type="text"/>
問5：離職の主な理由は何ですか。	※複数選択可 <input type="checkbox"/> 結婚、出産・育児 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> 家庭の都合 <input type="checkbox"/> 身体的負担 <input type="checkbox"/> 精神的負担 <input type="checkbox"/> 役割の重さ <input type="checkbox"/> 夜間の訪問、休日出勤等の勤務体制 <input type="checkbox"/> 教育体制が整っていない <input type="checkbox"/> 給与面の不満 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>
問6：現在の看護職員数で、あと何人の利用者を受け入れる余裕がありますか。	(入力必須) <input checked="" type="radio"/> 10人以上 <input type="radio"/> 5～9人 <input type="radio"/> 1～4人 <input type="radio"/> 受け入れ困難
問7：現在、貴事業所では24時間対応の体制をとっていますか。	(入力必須) <input checked="" type="radio"/> 加算を取っている <input type="radio"/> 加算を取っていないが対応している <input type="radio"/> 対応していない
	※数字のみを入力

問8：連携している居宅介護支援事業所数を教えてください。	(入力必須) <input type="text"/>
問9-1：年間看取り数を教えてください。(以下問9-3まで各年の人数を回答してください)	令和2年 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問9-2	令和3年 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問9-3	令和4年 ※数字のみを入力 (入力必須) <input type="text"/>
問10：病院における退院前カンファレンスが開催される時には、参加していますか。	(入力必須) <input checked="" type="radio"/> 必ず参加している <input type="radio"/> ほぼ参加している <input type="radio"/> 時々参加している <input type="radio"/> 参加していない

確認画面に進む