

【医療保険・介護保険】訪問看護

保険・福祉対策部では、毎年、会員の皆様が從事する業務の把握を目的とした調査を実施してきました。今年度は、**診療報酬、介護報酬、障害福祉サービス費等**に関する調査を実施します。

調査結果は、ホームページや機関誌に掲載します。また、県士会活動の参考にさせて頂くとともに、(一社)日本作業療法士協会から照会があった際に提供することができます。なお、個人や特定の機関が特定されることはありません。

会員の皆様のご協力をよろしくお願ひいたします。

回答締切は**10月31日（金）**です。

* 必須の質問です

1. メールアドレス *

I 所属機関についてお伺いします

2. 所属機関名をご記入下さい *

3. 所属種別をお伺いします

1つだけマークしてください。

- 病院
- クリニック
- 老人保健施設
- 営利法人
- その他: _____

4. 所属市町名を選択して下さい *

 Dropdown

1つだけマークしてください。

- 相生市
- 明石市
- 赤穂市
- 朝来市
- 芦屋市
- 尼崎市
- 淡路市
- 伊丹市
- 市川町
- 猪名川町
- 稲美町
- 小野市
- 加古川市
- 加西市
- 加東市
- 香美町
- 神河町
- 上郡町
- 川西市
- 神戸市
- 佐用町
- 三田市
- 宮粟市
- 新温泉町
- 洲本市
- 太子町
- 多可町
- 高砂市
- 宝塚市
- たつの市
- 丹波市
- 丹波篠山市
- 豊岡市
- 西宮市
- 西脇市
- 播磨町
- 姫路市
- 福崎町
- 三木市
- 南あわじ市
- 養父市

II 利用者数・診療報酬・介護報酬の取得状況についてお伺いします リハビリテーションはリハビリと略す

(1) 全利用者数（作業療法士、理学療法士、言語聴覚士または看護師が関与して報酬を取得している）

- ・例えば、20人の場合は「20」と数字の部分のみ記入して下さい
- ・該当がない場合は「0」と記入して下さい
- ・利用者数は、10月1日現在の人数を記入して下さい

5。 医療保険（人） *

6。 介護保険（人） *

7。 自費（人） *

(2) 作業療法士が関与して報酬を取得している利用者数（他職種と共同で関与していてもよい）

- ・例えば、20人の場合は「20」と数字の部分のみ記入して下さい
- ・該当がない場合は「0」と記入して下さい
- ・利用者数は、10月1日現在の人数を記入して下さい

8。 要支援1（人） *

9。 要支援2（人） *

10。 要介護1（人） *

11。 要介護2（人） *

12。 要介護3（人） *

13。 要介護4（人） *

14。 要介護5（人） *

15. 医療（18歳以上）（人） *

16. 医療（18歳未満）（人） *

17. 精神（人） *

18. (3) リハビリ職の割合 *

PT・OT・STの人数（常勤換算）／全職員の人数（常勤換算）で計算して下さい

1つだけマークしてください。

- リハビリ職が4割以上
- リハビリ職が4割未満

19. (4) 看護師の訪問回数とリハビリ職の訪問回数の比較について *

1つだけマークしてください。

- 看護師の訪問回数 \geq リハビリ職の訪問回数
- 看護師の訪問回数 < リハビリ職の訪問回数

20. (5) 加算の算定状況（介護保険） *

当てはまるものをすべて選択してください。

- いずれも算定なし
- 初期加算Ⅱ
- サービス提供体制加算（Ⅰ）
- サービス提供体制加算（Ⅱ）
- 口腔連携強化加算
- 退院時共同指導加算
- その他: _____

21. (6) 加算の算定状況（医療保険） *

当てはまるものをすべて選択してください。

- いずれも算定なし
- 機能強化型
- 複数名訪問連携加算
- 退院時共同指導加算
- 退院支援指導加算
- その他: _____