

令和5年1月吉日

リハビリテーション部門 管理者各位

(一社) 兵庫県理学療法士  
会長 間瀬 教史  
資料調査部長 金岡 啓

兵庫県下に勤務する理学療法士についてのアンケートのお願い

拝啓 時下、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

兵庫県理学療法士会の資料調査部では2022年8月に兵庫県下に勤務する理学療法士についてアンケートを実施させて頂きました。これは兵庫県下の医療機関や教育機関、介護保険分野の施設などにどれぐらいの理学療法士が勤務しているかを把握するアンケートするといったものでした。

アンケートの結果により、様々な施作を講じるにあたり施設の情報並びに理学療法士の人員データが活用されるようになり、データの重要性は日々増してきております。今後も県士会における研修会の企画や職域維持・拡大のため、感染症拡大など未曾有の事態が生じた際に士会員の有無を問わず、職能団体として情報を共有することなどに活用することを想定しております。

先述したデータの重要性といった観点からも、より正確なデータ構築を進めていきたいと考え、昨年度にアンケートを行った際に未回答であった施設にも再度、ご依頼をさせていただいた次第です。

所要時間は15～20分の内容となっております。

つきましては、貴施設に所属する理学療法士の人員や雇用形態などを教えて頂きたいと思っておりますので、(別紙1)をご参照いただき、3月31日(金)までに以下のQRコードもしくはリンクからご回答をお願い致します。

敬具

**【問い合わせ先】**

さんだりハビリテーション病院  
資料調査部長 金岡 啓

Tel : 079-564-7063

Mail : [siryoucyousa@gmail.com](mailto:siryoucyousa@gmail.com)

(別紙 1)

## アンケート回答方法と注意点について

- アンケートQRコード



- アンケート UPL : <https://forms.gle/DCu6mGgbHn2q76k96>

2.回答期間 2023年1月吉日～2023年3月31日(金)

### 3. 注意点について

・リハビリテーション部門(理学療法部門)の代表者が回答してください。理学療法士が職場にいない場合でもご回答ください。回答内容については2022年7月1日付の情報で回答をお願いいたします。

・同法人内であれば、敷地外に他病院・他施設がある場合は1施設ごとにご回答お願い致します。

(例①：神戸市と西宮市に病院がある⇒各病院が各々で回答)

(例②：同一敷地内に病院、通所リハ、訪問リハを併設している⇒代表者1名が集約して回答)

(例③：同法人で病院の建物、通所リハの建物が同一敷地内でない⇒各代表者が各々で回答) 同一敷地内のこと

・アンケート内でご返答頂いたメールアドレスは兵庫県理学療法士会の施設ならびに施設代表者を把握する目的以外は使用いたしません。できるだけご協力をお願いいたします。

・郵便番号や電話番号、FAX番号を入力するときは、ハイフンを入れてください。

・病床数など数字を入力するときは半角数字で入力してください。

・兵庫県理学療法士会には地域ごとに対象支部が設けられておりますが、会員が在籍していない施設は「12 在籍していない」を選択してください。

・県士会非会員の方は複数回答を避けるために、2か所以上勤務している理学療法士は、勤務時間の最も長い職場で回答してください。

・常勤換算は「常勤職員の人数」+(「非常勤職員の勤務時間」÷常勤職員が勤務すべき時間)で計算してください。今回、時短勤務の常勤職員は「非常勤の勤務時間」として計算してください。

上記の点などにご注意の上、回答をお願いいたします。

お忙しいところ恐れ入りますが、ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。