

令和 7 年 11 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

会長 間瀬 教史

(データ戦略部) 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では、令和 4 年 7 月に兵庫県下に所属する理学療法士の実態を把握するためのアンケート調査を行いました。アンケートにご協力いただいた皆様にはあらためて感謝申し上げます。兵庫県理学療法士会ホームページに掲載されているアンケート結果・分析はご覧になられたでしょうか。前回のアンケート実施より 3 年が経過し、最新の情報を把握するため再度アンケートさせて頂くことになりました。

本アンケートにより兵庫県理学療法士会の会員の有無を問わず、兵庫県下で勤務される理学療法士の方々がどのような場所で活躍されているかを把握できればと考えています。理学療法士の人員データを正確に把握することで、士会における職域維持・拡大のための士会活動へ反映させていきます。また、感染症拡大、大規模災害、パンデミックなど未曾有の事態が生じた際にも職能団体として情報を共有することなどを目的としています。本アンケートで収集されたデータは個人が特定されない状態で活用¹いたします。

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く思います。
裏面の“アンケート回答方法と注意点”をお読み頂き、記載されている QR コードもしくは URL
からご回答をお願い致します。

1) 個人情報を排除したアンケート結果のまとめや分析をホームページに掲載、会長や理事へ結果共有、司会活動等

敬具

お問い合わせ先

(一社) 兵庫県理学療法士会

データ戦略部 部長 金岡 啓

Email:kanaoka@sandareha-hp.jp

アンケート回答方法と注意点について

1.アンケートの回答方法：以下の QR コードもしくは URL より “兵庫県下に勤務する理学療法士についてのアンケート” にご回答下さい。

施設内に理学療法士が在籍している場合
は、以下よりご回答をお願い致します。

「兵庫県下に勤務する理学療法士についてのアンケート」



<https://x.gd/OJ0dH>

施設内に理学療法士が不在の場合は、以下よりご回答をお願い致します。

「理学療法士不在の場合のアンケート」



<https://x.gd/Jiu80>

2.注意点について

・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は、「理学療法士不在の場合のアンケート」にてご回答ください。令和 7 年 7 月 1 日付の情報で回答をお願いいたします。

・同法人内において、敷地外に他病院・他施設がある場合は 1 施設ごとにご回答をお願い致します。

(例①) : 神戸市と西宮市に病院がある ⇒ 各病院が各自で回答)

(例②) : 同一敷地内に病院、通所リハ、訪問リハ等を併設している ⇒ 代表者 1 名が集約して回答をお願いします。

(例③) : 同法人で病院の建物、通所リハの建物が同一敷地内にない ⇒ 各代表者が各自で回答)

・電話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。

・県士会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。

・アンケートには、回答者様のメールアドレスについてご回答をお願いしています。ご記載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。

何卒ご協力をよろしくお願いいたします。