

令和8年度 特別講演会 報酬改定説明会アンケート 公開済み

2026年5月11日 08:04 AM に 道連協事務局 によって作成された ・ 8 質問

回答

72

典型的な所要時間

23.4 分

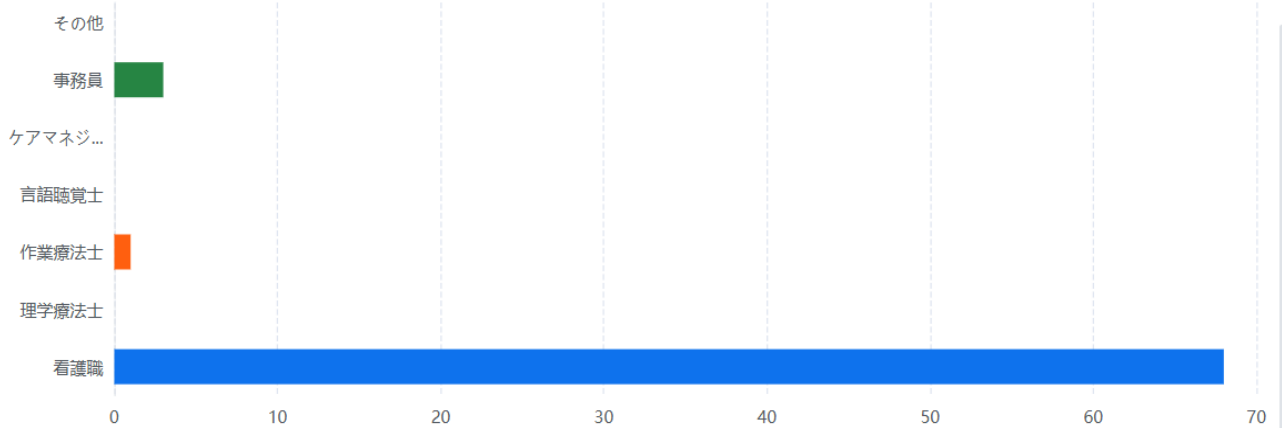
完了率 ①

9.7%

1. あなたの職種を教えてください (単一選択) *



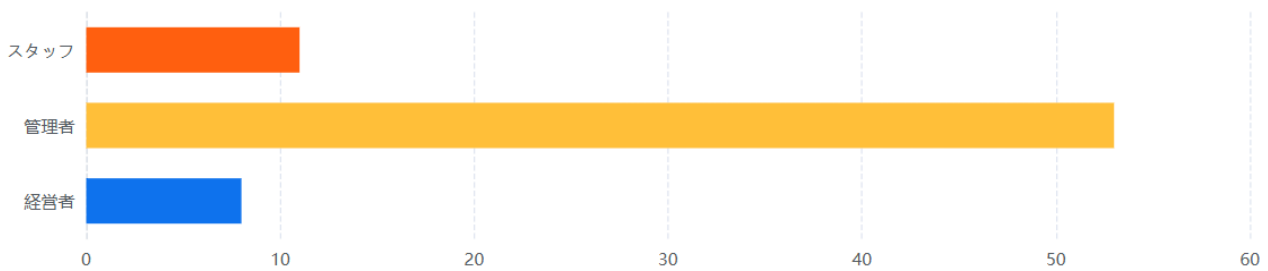
72/72 (100%) が回答しました ・ 0 がスキップされました



2. あなたの役職を教えてください (単一選択) *



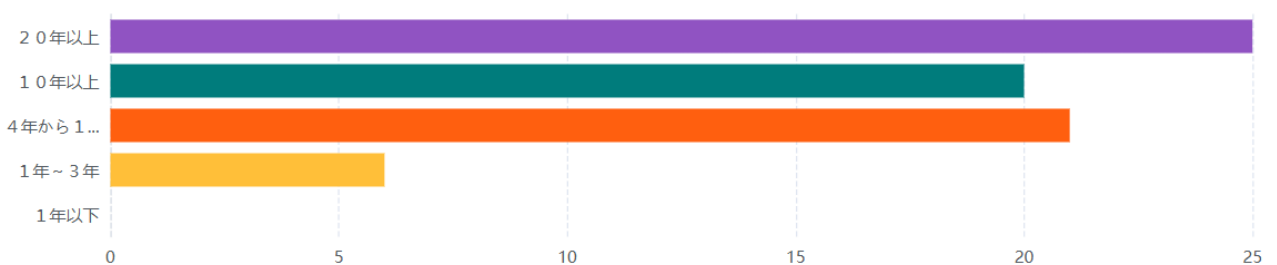
72/72 (100%) が回答しました ・ 0 がスキップされました



3. あなたの訪問看護経験年数を教えてください (単一選択) *



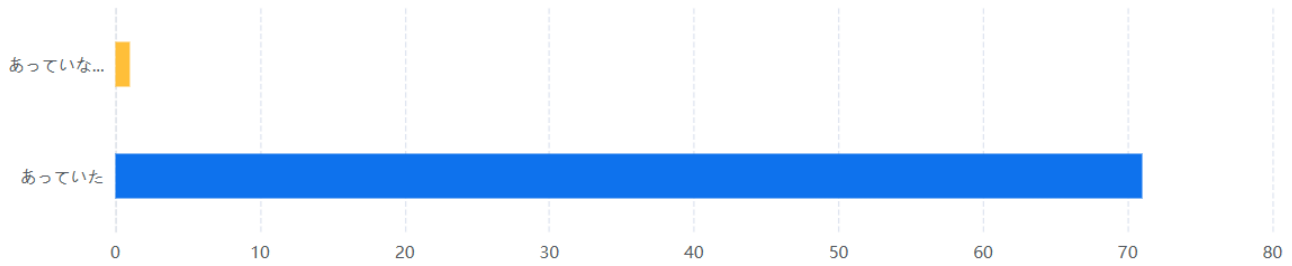
72/72 (100%) が回答しました ・ 0 がスキップされました



4. 研修の内容はあなたのニーズにありましたか？（単一選択）*



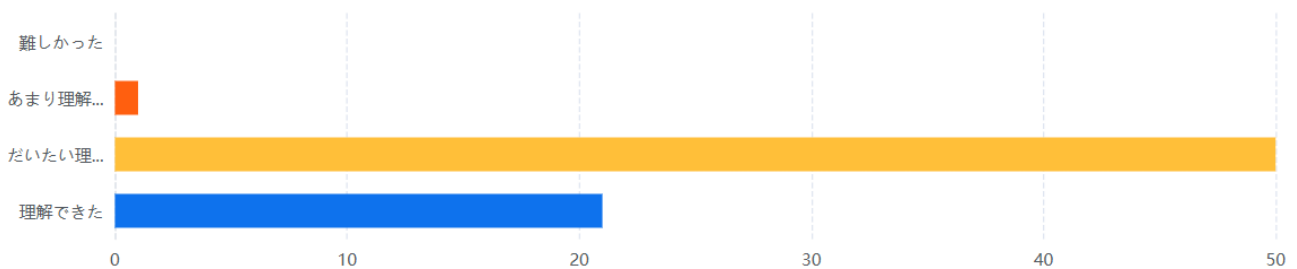
72/72 (100%) が回答しました · 0 がスキップされました



5. 研修の内容はどの程度理解できましたか？（単一選択）*



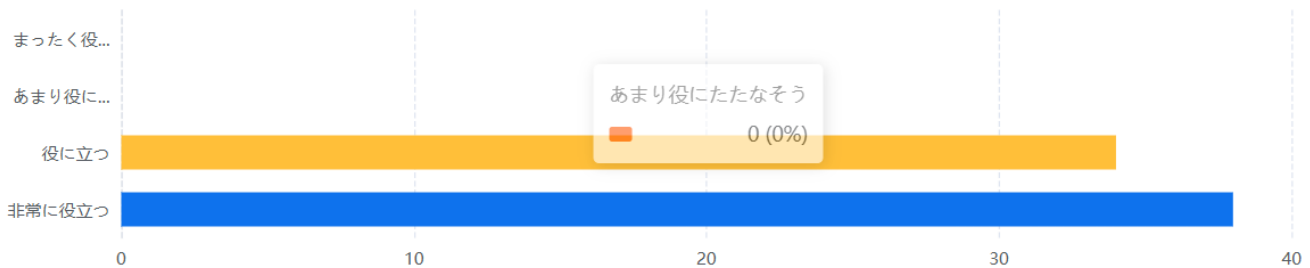
72/72 (100%) が回答しました · 0 がスキップされました



6. 研修で学んだことは業務に役立ちそうですか？（単一選択）*



72/72 (100%) が回答しました · 0 がスキップされました



7. 説明会を聞いてさらに確認したいことなど質問がありましたらご記載ください。

◇「特定の主事の医師及び特定の事業者等への誘導の禁止」に関して質問 サ高住などの入居にあたり、「施設入居する場合、施設の関連事業所である訪問看護ステーションを利用しなければならない（外部の訪問看護ステーションの利用はできない）」とされ、支援が終了したケースがあります。これは誘導に該当しますか？

◇訪問看護指示書の郵送代について質問 疑義解釈資料に基づき郵送代のご負担を医療機関様に依頼したところ、「郵送代がかかるため対応できない。メールで送付したい」と申し出がありました。指示書は原本保管が必須だと思うので、一般的なメールでの対応は不可であると認識しています。解釈は正しいのでしょうか。また、「郵送であれば発行できない」と言われた場合どのように対処すると良いのでしょうか。*とても勉強になります。会則目的を道標とし、その理念に沿った理念に沿ったステーション運営に努めます。

残薬対策の医師への報告書の記載についてご説明ありましたが、訪問看護で薬剤管理の支援をしている方の報告でいいのでしょうか。具体的な記載方法について確認したかったです。薬局との連携・報告については何か基準となるものはありますか

運営基準についてももう少し具体的内容を教えてほしい。規定にどのように記載したらよいか

情報連携加算はステーションが算定要件を満たしていればすべての利用者に算定できるものではなく、ICT を用いて情報共有している利用者に対して算定するという考え方でよいですか

遠隔診療補助料に合わせて緊急訪問看護加算の算定は可能でしょうか。

① 訪問看護 ST の指導の見直しについて、当 ST はがん末期患者が多く機能強化型 1 を算定しており、1 件単価が高く指導対象になるかと思っており、指導のイメージとして介護保険の实地指導と同等と考えていて良いでしょうか② DtoPwithN に関して予定されていない訪問看護というのは緊急訪問を指しているのか？それに伴い訪問し主治医と電話で相談しバイタルリンクを利用して指示のもと採血・注射・点滴・ドレーン洗浄等を

捺印に関して、必要な書類とそうでない書類など、本来印鑑レスにしたい思いはあるが、過去の変更点も踏まえ、印鑑必須の書類を医療及び介護別に知りたい。

残薬管理について、特定の報告書は無いと説明ありましたが、以前から医師や調剤薬局等に 処方依頼時に報告したいまいた。 電話やメール、バイタルリンクなど利用してまましたがその記録の方法で良いのでしょうか

サ高住にて訪問看護を実施しております。包括型の訪問時間について確認です。基本療養費では 30 分～となっておりますが、包括型の場合、複数回を設定する場合は最低時間の設定はありますか？ また、実際の時間を記入とありますが、居室に訪問（入室）し体調観察・処置、サービス内容の記録時間も含めて終了した時点までの時間、という解釈でよろしいでしょうか？実施した場合に 1 日につき 2,650 円が算定できるのか？その際に訪問看護基本療養費と管理療養費は同時に算定できないのか？この 2 点について回答のほどお願い致します。

8.今後の北海道訪問看護ステーション連絡協議会の活動についてのご意見などありましたらご記載ください。（長い回答）

いつも研修会を企画してくださりありがとうございます。運営と質向上の支えになっています。今年度もよろしく願います。

今回の研修の申し込みをしていましたが、定員オーバーで講習が聞けない時間があったのが残念でした。

いつも大変、役に立つ内容となっていると思います。日々、参考にしながら勤務しております。

総会の場で質問するべきだったのかもしれませんが、昨年度札幌訪問看護師ステーション協議会では、北海道との合併の話も会長から出ていました。この問題をきちんと会員の意見を反映させて今後進めていくべきではないかと思います。研修をやるための組織なのか？もしくはきちんと会員が連携・協働するための組織なのか、活動内容についてこの二つの組織が運営しないと、本当の北海道全体での BCP 作成にもつながらないのではないかと思います。訪問看護ステーションは組織規模が小さいので、是非とも協働を中心に活動したいと思います。

毎年報酬改定の講義を企画して頂き 助かります

今後も情勢に合わせた情報共有をお願いいたします

貴重なご機会いただきありがとうございました。

今後もよろしくお願ひ致します。