

アンケート調査ご協力のお願い

令和 8 年 9 月吉日

北海道訪問看護ステーション連絡協議会

訪問看護事業所 管理者 各位

訪問看護事業所に勤務するリハビリテーション専門職 各位

平素より北海道の在宅医療・訪問看護の推進にご尽力いただき、厚く御礼申し上げます。

このたび北海道訪問看護ステーション連絡協議会では、新たに設置したリハビリ部会の活動の一環として、道内の訪問看護事業所管理者および訪問看護事業所に勤務するリハビリテーション専門職を対象としたアンケート調査を実施致します。

本調査は、訪問看護事業所におけるリハビリテーション専門職の配置状況や業務の実態、抱えている課題、研修ニーズ等を把握し、今後の研修企画や情報交換の機会の創出など、リハビリテーション専門職への支援体制を充実させるための基礎資料とすることを目的としております。

なお、本調査は北海道訪問リハビリテーション連絡会のご協力のもと実施しており、北海道訪問看護ステーション連絡協議会の会員事業所のみではなく、未加入の訪問看護事業所も対象としております。

アンケートは 2 種類に分かれており、一つは看護管理職の方おひとり、もう一つは在籍するリハビリテーション専門職の方全員がそれぞれにご回答をお願い致します。

ご回答頂いた内容は統計的に処理し、本調査の目的以外には使用いたしません。また、個人および事業所が特定される形で公表することはありません。

ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、本調査の趣旨をご理解頂き、ご協力下さいますようお願い申し上げます。アンケートへの回答を持ちまして、調査にご同意頂けたとみなします。

【回答期限】

令和 8 年 10 月 16 日（金）

アンケート回答フォーム

看護管理者様用（事業所の管理者の方がご回答ください）

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSekIJA8w9Yf3NbdiuYWM4IZeTthqjeq_nFO4PYWFDOX14XwNPg/viewform



リハビリテーション専門職用（事業所に在籍するリハ職のみなさまが個人でご回答ください）

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSct_w4P4wk7FLMbgDfWBQ-fb-Pn2wo_R_wlgFQrDxcvR0jA0A/viewform



お問い合わせ先

北海道訪問看護ステーション連絡協議会 リハビリ部会

担当：佐藤 淳平（道北勤医協 訪問看護ステーションぬくもりポート）

TEL：0166-73-7757

E-mail：bntuad73@gmail.com