

平成 30 年 10 月

管理者 様

平成 30 年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査
「在宅医療と訪問看護に係る評価等に関する実施状況調査」
ご回答のお願い

この度、平成 30 年度診療報酬改定の影響・効果等を把握するために、「在宅医療と訪問看護に係る評価等に関する実施状況調査」を実施いたします。

このため、以下のものを同封させていただきました。要領に基づき、**事業所票**、**利用者票**（1 冊の調査票として綴じこんでおります）をご確認、ご回答下さいますようお願い申し上げます。

また、ご回答後は、下記「③返信用封筒」に回答調査票を同封し、ご返送いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

なお、災害に被災した等の事情により回答が困難な場合には、事務局へご連絡くださいますようお願い申し上げます。

記

I. 封入物一覧

① 依頼状.....	1 通
② ご回答のお願い（本状）	1 通
③ 返信用封筒（茶色・角 2）	1 通
④ 調査票.....	1 通

II. 回答方法

紙の調査票をお送りしておりますが、電子調査票で回答することも可能です。

<紙の調査票で回答する場合>

- ・紙の調査票にご記入の上、同封の返信用封筒（切手不要）にてお近くのポストに投函してください。

<電子調査票で回答する場合>

- ・下記の「電子調査票の入手元」に示すアドレスのウェブサイトアクセスし、画面上で ID 番号（調査票（表紙）の左上に記載）を入力の上、掲示されている電子調査票をダウンロードしてください。回答後は、電子メールに添付の上、下記の「電子調査票の送付先」に示すメールアドレス宛にご送信ください。送付頂く際には、eメールの件名欄に、「事業所名：調査票送付」とご記入下さいますようお願い申し上げます。

電子調査票の入手元	https://www.kensho2018.jp
電子調査票の送付先	kensho1802@mizuho-ir.co.jp

※eメールを送付頂く際は、件名欄に、**事業所名、調査票送付**とご記入下さい。

※紙の調査票は提出せず、電子調査票の送信後、破棄してください。

Ⅲ. 回答期限

平成 30 年 11 月 20 日(火)まで に

上記③の返信用封筒をご使用の上、回答いただいた調査票を同封し、お近くのポストに投函してください。

Ⅳ. お問い合わせ先

本調査につきましてご不明な点等がございましたら、下記までお問い合わせくださいますようお願い申し上げます。

「診療報酬改定結果検証に係る調査」事務局

〒101-8443 東京都千代田区神田錦町 2-3

みずほ情報総研株式会社

TEL : 0120-561-581 (受付時間 10 : 00~17 : 00、土日・祝日除く)

FAX : 0120-561-582

E-mail : h30zaitaku@mizuho-ir.co.jp

Ⅴ. 調査要綱(ご回答にあたっての留意点)

回答者

- ・ この調査票は、訪問看護ステーションの管理者に、訪問看護の実施状況や在宅医療機関との連携状況等についてお伺いするものです。
- ・ 災害に被災した等の事情により回答が困難な場合には、事務局へご連絡くださいますようお願い申し上げます。

回答方法

- ・ ご回答の際は、**あてはまる番号を○(マル)**で囲んでください。また、() 内には具体的な数値、用語等をお書きください。() 内に数値を記入する設問で、**該当なしは「0 (ゼロ)」**を、**わからない場合は「-」**を必ずお書きください。
- ・ 特に断りのない場合は、**平成 30 年 10 月 1 日時点**の状況についてご記入ください。
- ・ 設問によって、○(マル)を1つ選ぶ質問と、複数選ぶ質問があります。各設問欄に記載していますのでご確認のうえ、ご回答ください。
- ・ 同様に、特に断りのない場合は、『医療保険』の訪問看護に関してお答えください。介護保険など医療保険以外に関しては、設問内で指定がある場合のみ、含めて記入してください。
- ・ 「利用者票」(調査票の「9」に該当)は、**平成 30 年 9 月**に貴事業所が「**医療保険**」で訪問看護を行った利用者4名について、利用状況等をお伺いします。回答する利用者は下記①～③の順に計4名お選びください。

- ① 15 歳未満の利用者のうち、五十音順で最初の利用者1名
- ② 精神科訪問看護基本療養費の算定利用者のうち、五十音順で最初の利用者1名
- ③ 上記①・②で選ばれた利用者を除く全利用者のうち、五十音順で早い利用者2名

- ・ ①・②に該当する利用者がいない場合は、③の条件での回答利用者数を増やして、合計4名分をご回答ください。例えば、①に該当する利用者がいない場合は、②の条件で1名、③の条件で3名をご回答ください。