

## 需要調査回答用紙

施設名( )

1. 貴施設の施設形態について該当するものに✓をつけて下さい。

- 病院             診療所、クリニック             介護老人保健施設             介護老人福祉施設             行政  
 小児施設             障害、更正施設             障害者支援施設             通所リハ             養成校  
 通所介護             訪問リハビリテーション             訪問看護ステーション             その他( )

2. 現在の理学療法士の人数をお答えください。

( )名

3. 今年度の入職状況(前年度の募集)についてお答えください。

( )名の募集をして、( )名が入職した。内訳は新卒( )名、既卒( )名

4. 現在の理学療法士の求人状況について該当するものに✓をつけ、わかる範囲でお答えください。

**(※ 同一法人内で複数の施設を有し、法人として求人を出している場合は、医療・介護どちらの分野に何名ずつ募集するのか、その母体となる施設がお答えください)**

現在( )名募集している。(増員・欠員補充)

※に該当する場合 医療分野( )名(増員・欠員補充)

介護分野( )名(増員・欠員補充)

来年度に( )名、求人の予定がある。(増員・欠員補充)

検討中  予定なし

※に該当する場合 医療分野( )名(増員・欠員補充)

介護分野( )名(増員・欠員補充)

5. ①増員予定の施設はその理由をお答えください。

マンパワー不足     事業拡大     その他( )

②増員予定のない施設はその理由をお答えください。

充足している     その他( )

6. 貴施設において算定している施設基準および加算等をお教えてください。該当する項目に○を付けて下さい。

《診療報酬分野》

脳血管疾患等リハビリテーション料	I・II・III
運動器リハビリテーション料	I・II・III
呼吸器リハビリテーション料	I・II
心大血管リハビリテーション料	I・II
廃用症候群リハビリテーション料	I・II・III
回復期リハビリテーション病棟	あり( 床)・なし
回復期リハビリテーション病棟入院料	1・2・3・4・5・6
がん患者リハビリテーション料	算定している・していない
地域包括ケア病棟(床)	あり( 床)・なし
地域包括ケア病棟入院(入院医療管理)料	1・2・3・4
ADL維持向上体制加算	算定している・していない
難病患者等リハビリテーション料	算定している・していない
障害児(者)リハビリテーション料	算定している・していない

次ページへ

認知症患者リハビリテーション料	算定している ・ していない
リンパ浮腫複合的治療料	算定している ・ していない
目標設定等支援・管理料	算定している ・ していない
排尿自立指導料	算定している ・ していない

《介護報酬分野》

訪問リハマネジメント加算	I ・ II ・ III ・ IV
通所リハマネジメント加算	I ・ II ・ III ・ IV
リハビリテーション提供体制加算	算定している ・ していない
介護予防訪問リハマネジメント加算	算定している ・ していない
介護予防通所リハマネジメント加算	算定している ・ していない
訪問リハ短期集中加算	算定している ・ していない
通所リハ短期集中加算	算定している ・ していない
認知症短期集中加算	1 ・ 2
個別機能訓練加算	1 ・ 2
入所前後訪問指導加算	1 ・ 2
生活行為向上リハビリテーション実施加算	算定している ・ していない
介護予防生活行為向上リハ実施加算	算定している ・ していない
社会参加支援加算	算定している ・ していない
入所認知症短期集中加算	算定している ・ していない
重度療養管理加算	算定している ・ していない
中等度ケア体制加算	算定している ・ していない
短期入所療養介護 個別リハ実施加算	算定している ・ していない
栄養スクリーニング加算	算定している ・ していない

《その他》

生活機能向上連携の依頼	2018年4月～9月まで実績 連携施設数 ( )施設
地域サロン等(総合事業含む)への講師等派遣	2018年4月～9月までの実績 ( )件
総合事業訪問型サービスC	2018年4月～9月までの実績 ( )件
総合事業通所型サービスC	実施している ・ 実施していない

設問6での回答を大分県理学療法士協会の会員専用ページにて公開してもよいでしょうか。(公開範囲は事業所名および算定施設基準や加算等のみ)

公開    非公開

アンケートは以上となります。ご協力ありがとうございました。

送信先：(公社)大分県理学療法士協会 事務所 FAX 097(521)9077