

<調査票> 以下の質問はすべて令和5年1月1日現在でお答え下さい。

設問は最大で35問です（回答内容によってはそれ未満となります）。回答にかかる時間は約10分です。

こちらの「質問紙」または下記の「Web版」どちらか一方でご回答ください。

★アンケート Web版はこちらから⇒ ⇒

本調査はWebでもご回答いただけます！

こちらの二次元バーコードを読み取り、ご回答ください。

可能な限り、Web版での回答のご協力をお願いします。

※質問内容は本紙と同じです。



問1) あなたは広島県歯科衛生士会会員ですか（○印は1つ）

1. 会員 2. 非会員

問2) あなたの年齢をご記入下さい

満 _____ 歳

問3) あなたの性別をお選びください（○印は1つ）

1. 女 2. 男

問4) 最終学歴は次のうちどれですか（○印は1つ）

1. 歯科衛生士専門学校 2. 短期大学 3. 短期大学（専攻科）
4. 大学 5. 歯科衛生士専門学校以外の専門学校 6. 大学院修士課程修了
7. 大学院博士課程修了 8. その他（具体的に _____）

問5) 歯科衛生士として実際に働いた年数（経験年数）は何年ですか（延べ年数）

_____ 年

問6) あなたは現在、歯科訪問診療（在宅、施設、病院等への訪問）に従事していますか

1. はい 2. いいえ ⇒ 「いいえ」の方は、アンケート終了です。



問7) 歯科訪問診療の経験年数は何年ですか

_____ 年

問8) 現在勤務している就業場所は次のどれにあたりますか。

勤務先が2つ以上ある場合は主に勤務されているもの1つについてお答え下さい (○印は1つ)

1. 診療所・障害者歯科診療所等
2. 病院・大学病院
3. 行政 (保健所・都道府県・市区町村)
4. 歯科衛生士教育養成機関
5. 企業・事業所 (歯科診療室・健康管理室・健保組合等の業務・商品開発・営業等)
6. 介護保険施設等 (介護老人保健施設・介護老人福祉施設・介護療養型医療施設・居宅介護支援事業所等)
7. その他 (具体的に)

問9) 現在の主な勤務先の就業状況は (○印は1つ)

1. 常勤 (正規雇用) → 問9-1へ進む
2. 常勤 (任期付き等) → 問9-1へ進む
3. 非常勤 (パートタイム等) → 問9-2へ進む

【問9で「常勤」と回答した方にお伺いします】

問9-1) 現在の職場における勤務年数は何年ですか

_____年

【問9で「非常勤」と回答した方にお伺いします】

問9-2) 歯科衛生士としての就業場所は何カ所ありますか

_____か所

問10) 就業規則はありますか (○印は1つ)

1. ある
2. ない
3. わからない

問11) 有給休暇はありますか (○印は1つ)

1. ある
2. ない

問12) 主な勤務先の給与の形態は次のうちどれですか (○印は1つ)

1. 月給
2. 週給
3. 日給
4. 時間給
5. その他 ()

【問 12 で「時間給」と回答した方にお伺いします】

問 12-1) 主な勤務先の時給 (税込み) はどのくらいですか (○印は 1 つ)

1. 700 円以上 900 円未満
2. 900 円以上 1,100 円未満
3. 1,100 円以上 1,300 円未満
4. 1,300 円以上 1,500 円未満
5. 1,500 円以上 1,700 円未満
6. 1,700 円以上 1,900 円未満
7. 1,900 円以上 2,100 円未満
8. 2,100 円以上

問 13) 歯科衛生士としての年収 (複数の就業先含む・税込) は概ねどのくらいですか (○印は 1 つ)

1. 130 万円未満
2. 130 万円以上 300 万円未満
3. 300 万円以上 400 万円未満
4. 400 万円以上 500 万円未満
5. 500 万円以上 600 万円未満
6. 600 万円以上 700 万円未満
7. 700 万円以上 800 万円未満
8. 800 万円以上 900 万円未満
9. 900 万円以上 1000 万円未満
10. 1000 万円以上

問 14) 諸手当はありますか (○印は 1 つ)

1. ある
2. ない
3. わからない

【問 14 で「ある」と回答した方にお伺いします】

問 14-1) 諸手当の種類は何ですか (あてはまるもの全てに○印)

1. 通勤手当
2. 時間外手当
3. 資格手当
4. 役付手当
5. 住宅手当
6. 皆勤手当
7. その他 (具体的に)

問 15) 公的な健康保険に加入していますか (○印は 1 つ)

1. 被保険者の本人となっている
2. 被保険者の扶養家族となっている
3. 加入していない

問 16) 雇用保険に加入していますか (○印は 1 つ)

1. 加入している
2. 加入していない
3. わからない

問 17) 労災保険に加入していますか (○印は 1 つ)

1. 加入している
2. 加入していない
3. わからない

問 18) 歯科衛生士賠償責任保険に加入していますか (○印は 1 つ)

1. 加入している
2. 加入していない
3. わからない

問 19) 職場で次の抗体検査を受けていますか、または受ける機会がありますか (あてはまるもの全てに○印)

1. B型肝炎 2. C型肝炎 3. HIV 4. 結核 5. 新型コロナウイルス
6. その他 (具体的に) 7. 受けていない

問 20) 過去 5 年間で心肺蘇生法及び A E D の講習を受けたことがありますか (○印は 1 つ)

1. ある 2. ない

問 21) あなたが歯科訪問診療をはじめたきっかけは何ですか? (○印は 1 つ)

1. 勤務先で歯科訪問診療を行っていたから 2. 歯科訪問診療に興味・関心があったから
3. 先輩、友人に勧められて 4. その他 ()

問 22) 訪問歯科衛生士として、どのような業務を実施していますか (○印は各項目に 1 つずつ)

業務内容	実施している	実施していない
a. 要介護者の口腔内状況の観察	1	0
b. 口腔ケア・アセスメント票の作成	1	0
c. 要介護者 (本人) への口腔清掃指導	1	0
d. 歯科衛生士による口腔衛生管理	1	0
e. 義歯の清掃・取り扱い指導	1	0
f. フッ化物の歯面塗布	1	0
g. 口腔機能の評価	1	0
h. 摂食嚥下訓練・口腔機能向上訓練	1	0
i. 関連職種への口腔ケアに関する教育研修	1	0
j. 担当者会議への参加	1	0
k. 入・退所時カンファレンスへの参加	1	0
l. ミールラウンド	1	0

問 23) 家族や多職種へ口腔ケアの指導・引き継ぎをすることがありますか (○印は 1 つ)

1. ある 2. ない

問 23-1) 「1. ある」を選択した方にお伺いします。誰に指導していますか (複数回答)

1. 家族 (キーパーソン) 2. 介護支援専門員 (ケアマネジャー) 3. 訪問介護士 (ヘルパー)
4. 訪問看護師 5. 訪問リハ職 (理学療法士・作業療法士・言語聴覚士)
6. 施設職員 7. 病院職員 8. その他 ()

問 24) 職種との連携方法について教えてください

方 法	実施している	実施していない
a. 文書	1	0
b. 電話	1	0
c. 訪問診療への同席	1	0
d. メール	1	0
e. FAX	1	0
f. 症例ごとのカンファレンスに出席（退院時カンファレンス、サービス担当者会議等）	1	0
g. 地域の会議に参加（地域ケア会議、多職種連携会議、連絡会議等）	1	0
h. ICT（SNS、ICT ツール）	1	0

問 25) 多職種との連携についてどのように感じていますか（○印は1つ）

1. 必要十分な連携が取れている
2. 連携は行っているが十分ではないと感じる
3. 連携をおこなっていない

問 26) 歯科訪問診療においてあなたが課題と感じることを教えてください

	課題である	課題ではない
a. 療養者に対する口腔健康管理の知識	1	0
b. 療養者に対する口腔健康管理の技術	1	0
c. 診療中の全身管理	1	0
d. 患者・家族とのコミュニケーション	1	0
e. 歯科医師との連携	1	0
f. 多職種との連携	1	0
g. 行政や病院、施設との連携	1	0
h. 医療保険・介護保険の理解	1	0
i. 診療時間の確保	1	0
j. スタッフの教育	1	0

問 27) 歯科訪問診療（医療保険）および居宅療養管理指導（介護保険）の保険請求について、算定要件を理解していますか

1. 理解している
2. 理解していない

問 28) 口腔ケアの技術はどこで学びましたか (○印は 1 つ)

1. 歯科衛生士養成校で学んだ 2. 先輩から学んだ 3. 研修で学んだ
4. 歯科衛生士教育研修センターで学んだ 5. その他 ()

問 29) 口腔ケアの技術を後輩や多職種へ教える自信がありますか

1. ある 2. ない

問 30) 歯科訪問診療に従事したくないと思ったことはありますか

1. ある 2. ない

問 30-1) 「ある」を選択した方にお伺いします。その理由を教えてください (自由記載)

問 31) 歯科訪問診療中にトラブルが発生したことがありますか

1. ある 2. ない

問 31-1) 「ある」を選択した方にお伺いします。それはどのようなトラブルでしたか? (自由記載)

問 32) 今後、歯科衛生士が歯科訪問診療での業務を行うためには、どのような研修が必要ですか。(自由記載)

問 33) あなたが歯科訪問診療に携わって良かったことを教えてください (自由記載)

問 34) あなたが歯科訪問診療に携わって嫌だったことを教えてください (自由記載)

問 35) あなたは今後も歯科訪問診療での業務を続けたいと思いますか (○印は 1 つ)

1. はい 2. いいえ 3. わからない

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。記入もれがないか再度ご確認の上、

返信用封筒にて 1 月 31 日 (火) までに投函してください。