

令和6年10月

郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇

住所：□□□□□□□□□□□□□□□□

医療機関名：□□□□□□□□□□

管理者 ご担当者 殿

病院（有床診療所）における勤務環境に関するアンケート調査 －調査へのご協力のお願－

厚生労働省委託事業「医療従事者勤務環境改善のための助言及び調査業務」

支援委員会 委員長 酒井 一博

拝啓、

清涼の候、日夜診療にご尽力されている医療従事者の皆様に、心から敬意を表するとともに、深く感謝申し上げます。

お忙しいところ大変恐縮でございますが、本年度も勤務環境改善に関するアンケートにご協力をお願い申し上げます。医療従事者の皆様の勤務環境改善は、安全で質の高い医療の提供や、医療機関の経営の安定化等にも資するものと考えております。

平成26年の医療法改正により、各医療機関では医療従事者の勤務環境の改善に取り組むことが努力義務とされるとともに、令和6年4月からは医師の働き方改革関連制度が施行されました。厚生労働省では、医療従事者の皆様が健康で安心して働けるよう、その勤務環境の改善に取り組む医療機関を支援しています。

その一環として、厚生労働省委託事業における当委員会では、病院における勤務環境改善の取組状況や勤務実態のアンケート調査を実施しています。医療機関の勤務環境等に関して継続的に状況を把握し、医療従事者の勤務環境改善の更なる推進方策等の検討に資するため、今年度もすべての病院（有床診療所）を対象に標記アンケート調査を実施します。本アンケート調査は、今後の医療勤務環境改善の施策の方向性の検討等に活用される大変重要なものです。また、本調査の結果を各都道府県の医療勤務環境改善支援センターでより具体的に活用できるようにする等の目的から、識別番号で病院を把握させていただきます。

内容については労働基準監督署等の行政機関が行う監督指導等に使用されることは一切ありません。昨年度に引き続き、本年度もアンケート調査はWEBで実施します。昨年度回答がある場合は、回答欄に昨年の回答を表記していますので、変更がある場合に訂正をお願いします。お忙しいところ誠に恐れ入りますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

敬具

回答期限：令和6年12月8日（日曜日）

回答方法：原則として調査専用サイトにおけるオンライン回答

※調査専用サイトへのログイン方法や回答方法の詳細は、別添オンライン回答マニュアルをご参照ください。

調査対象：施設票：病院の勤務環境改善の取組状況等について把握している事務医部門担当者等

医師票：貴院に勤務し、当直・夜勤を行っている、フルタイム勤務の正規職員である医師（病院長、その他の管理職は除きます。）

看護職員票：貴院に勤務し、夜勤を行っている、フルタイム勤務の正規職員である看護職（看護部長、看護師長などの管理職は除きます。）

コメディカル票：貴院に勤務し、フルタイム勤務の正規職員であるコメディカル（事務を含む、科長などの管理職は除きます。）

その他：本調査で御回答いただいた情報については、取扱いに十分注意し、統計的に処理するとともに、施策検討以外の目的に使用することはありません。

施設票ログイン情報

アンケート URL	
ログイン ID	
パスワード	

QRコードでも
ログインできます

【参考】過去の調査については以下をご確認下さい。

令和5年度厚生労働省委託事業「医療分野の勤務環境改善マネジメントシステムに基づく医療機関の取組に対する支援の充実を図るための調査・研究」

https://iryoku-kinmukankyou.mhlw.go.jp/information/report_index

（本調査の業務の一部は、株式会社シード・プランニングに委託しております。）

〔調査票の記入方法等についてのお問い合わせ先〕

株式会社シード・プランニング 医療機関における勤務環境に関するアンケート 事務局

担当：渡邊、山本、采本（うねもと）、荒川、大貫

電話：03-6821-5298（受付時間：平日 AM10 時～PM5 時）

メール：kinkai24@seedplanning.co.jp