

保険部主催研修会に関するアンケート

施設名 _____ 記入者氏名 _____

※該当する番号に○印をご記入ください。

問1. あなたの理学療法士としてのキャリア（通算経験年数）を教えてください。

1. 1年未満 2. 2年未満 3. 3年未満 4. 5年未満
5. 10年未満 6. 20年未満 7. 20年以上

問2. あなたの現在の主たる業務領域を教えてください。（所属ではなく、主たる業務内容で選択してください）

I. 医療施設

1. 急性期 2. 回復期 3. 生活期 4. 療養期

II. 介護保険施設

1. 入所系サービス 2. 通所系サービス 3. 訪問リハビリ 4. 訪問看護

III. 教育・研究施設

1. 大学・専門学校（PT養成） 2. 特別支援学校 3. その他

IV. 行政関係施設

1. 市町村 2. その他

V. その他

1. スポーツフィットネス施設 2. 開業 3. その他

問3. あなたの勤務先での役職について教えてください。

1. 一般職
2. 中間管理職（主任・係長など）
3. 所属長（科長・技師長など）

問4. 令和2年度診療報酬改定について、あなたが、興味を持った内容、または詳しく説明を聞きたいと思った項目はどれですか。（複数回答可）

1. 医療従事者の柔軟な働き方に対応する観点から、常勤配置に係る要件及び専従要件の緩和
2. 医師事務作業補助体制加算の評価の充実（回復期リハ病棟、地域包括病棟等）
3. 集中治療室における早期栄養介入管理加算の新設
4. 情報通信機器を用いたカンファレンス等の推進
5. 多職種チームによる摂食嚥下リハビリテーションの評価
6. 精神科身体合併症管理加算の見直し
7. 精神療養病棟におけるリハビリテーションの推進
8. 疾患別リハビリ料の見直し（リハビリテーション実施計画書）
9. 呼吸器リハビリテーション料の実施職種に言語聴覚士を追加
10. 難病患者リハビリテーション料の実施職種に言語聴覚士を追加
11. 外来リハビリテーション診療科の見直し（カンファレンス実施要件緩和）

- 1 2. 疾患別リハビリテーションの取扱（維持期リハビリの対象明確化）
- 1 3. 脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ）の施設基準に、言語聴覚療法のみを実施する場合の規定を設ける
- 1 4. がん患者リハビリテーション料の算定対象患者の要件見直し
- 1 5. リンパ浮腫指導管理料及びリンパ浮腫複合的治療料の見直し
- 1 6. 地域包括ケア病棟の実施要件等の見直し
- 1 7. 地域包括ケア病棟の転棟時の算定方法の見直し
- 1 8. 地域包括ケア病棟の施設基準の見直し
 - ・入退院支援及び地域連携業務を担う部門の新設
 - ・ADLスコアを参考にリハビリテーションの必要性を判断
 - ・意思決定支援に関する指針を設けていることを要件化
- 1 9. 回復期リハビリ病棟入院料の見直し
- 2 0. 排尿自立指導料の見直し
- 2 1. 理学療法士等による訪問看護の見直し
- 2 2. 機能強化型訪問看護ステーションの要件見直し
- 2 3. 運動量増加機器加算の新設

問5. 【介護保険施設で勤務する方にお尋ねします】

1) 過去の介護報酬改定で、運用方法について議論され、未だにその問題が解決できず、運用上困っている、解釈に悩んでいる問題がありましたらお答えください。（複数回答可）

1. リハビリテーションマネジメント加算の運用
2. リハビリテーション会議の開催
3. 生活行為向上リハビリテーション実施加算の運用
4. ICT ツールの活用
5. 問題はない、すべて解決している

2) 悩んでいることを具体的に教えてください。（自由記載）

()

問6. 保険部主催の研修会のついてお尋ねします。

1) どのような内容の研修がよろしいですか。

1. 2020年診療報酬改定
2. 介護領域における加算等の運用上の問題
3. 連携について（他(多)職種、医療・介護連携など）
4. 予防理学療法への関わり（介護予防、生活習慣病予防など）
5. 働き方改革について
6. その他（自由記載）

()

2) どのような方法の研修がよろしいですか

1. 講義のみの形式
2. 講義と質疑応答(シンポジウム形式)
3. 講義とグループワーク
4. その他 ()

3) 参加しやすい曜日・時間はいつですか

1. 平日・夜間
2. 土曜日・午前
3. 土曜日・午後
4. 日曜日・午前
5. 日曜日・午後

問7. 保険部へのご要望があればお願いします。