

(様式1)

国保依田窪病院 倫理審査申請書

令和4年12月2日提出

国保依田窪病院長 様
倫理委員会委員長 様

申請者

部署 訪問看護ステーション

氏名 平尾 加菜絵

部署長 田中 紀子

部門長 黒澤 直美

※ 受付番号 No.

1. 課題名	利用者満足度調査 地域担当者（ケアマネジャー）満足度調査の実施について
2. カテゴリー	☐ 疫学的な調査のための臨床研究 ☐ 診断及び治療法の効果を調べる臨床試験 ☐ 学会等提出論文 ☐ 委託研究または製造販売後調査 ☒ その他（利用者満足度調査 地域担当者満足度調査）
3. 実施責任者名	田中紀子
4. 実施分担者名	平尾加菜絵 土屋貴洋 山口喜久美 上沢時枝 小野沢美咲 田中紀子
5. 医療の概要	実施期間 令和4年12月20日 ～ 令和5年2月10日まで 概要
6. 医療の対象並びに実施場所	対象例数 利用者100名前後 居宅介護支援事業所（8事業所） 医療対象：訪問看護利用者・その家族 実施場所：自宅
7. 実施計画書	〈内容〉訪問看護利用者・家族 地域担当者（ケアマネジャー）対象の満足度調査（看護サービスの質向上を目的とする） 〈実施手順〉実施日：令和4年12月20日～令和5年2月10日 対象：訪問看護利用者（11～12月利用で1ヵ月以上利用されている方） 実施方法：質問用紙を自宅に送付し、返送用封筒で回収 〈その他〉選択形式と自由記載を含む質問用紙とする。統計結果を後日利用者へ報告（広報を活用する）
8. 医療における倫理的、社会的配慮について	(1) 医療の対象となる者の人権擁護 (2) 医療の対象となる者の理解と同意 (3) 医療の対象となる者に生ずる危険性と不利益に対する配慮 調査案内文に個人情報の保護に関する説明文を入れる
9. 審査資料	☐ 実施計画書 ☒ その他 ☐ 同意説明文書及び同意書

- 注意事項 1 1～5は必ず記入し、ファイルをメールまたはメディアに保存し提出すること。
- 2 審査対象となる別添資料があれば、全て添付すること。（別添資料添付漏れのある場合審査できません。）
- 3 ※印は記入しないこと

利用者様各位

訪問看護 アンケート調査ご協力のお願い

令和4年12月

日頃より当ステーションにご理解とご協力をいただき、感謝申し上げます。

このたび、訪問看護の利用者様にとって私たちの提供する看護サービスが適切であったか、また改善点を検討するためにアンケート調査を実施します。皆様から貴重なご意見をいただき、今後の看護サービスの向上に生かしていきたいと思っております。

つきましては、同封のアンケート用紙をご記入の上、1月31日までにご返送ください。

ご多忙の折、誠に恐縮ですが、調査へのご協力をよろしくお願いいたします。

【ご記入についてのお願い】

- ・ご本人または、ご家族様にご記入をお願いいたします。
- ・回収方法：同封の返送用封筒にてポストにご投函下さい。
- ・回収したアンケート結果は、個人が特定されないよう配慮し、集計後は適切な方法で廃棄処理します。率直なご意見をご記入ください。
- ・本調査は自由意思によるご協力をお願いするものであり、ご協力いただけない場合でも、皆様に不利益が生じることはありません。
- ・ご不明な点については、遠慮なくお聞き下さい。

国保依田窪病院
訪問看護ステーションよだくぼ
電話：0268-68-3075
担当責任者：田中 紀子
平尾 加菜絵

訪問看護についてのアンケート

質問 1. 回答される方はどなたですか？〈○印で囲んでください〉

1. 利用者ご本人 2. ご家族の方 3. その他（ ）

質問 2. 利用されている方の性別と年齢、介護度をお聞かせください。〈○印で囲んでください〉

性別： 男 ・ 女

年齢：30 代以下 ・ 40 代 ・ 50 代 ・ 60 代 ・ 70 代 ・ 80 代 ・ 90 代以上

介護度：支援 1 ・ 支援 2 ・ 介護 1 ・ 介護 2 ・ 介護 3 ・ 介護 4 ・ 介護 5

医療保険のみ

質問 3. 主に介護されている方の性別と年齢をお聞かせください〈○印で囲んでください〉

年齢：30 代以下 ・ 40 代 ・ 50 代 ・ 60 代 ・ 70 代 ・ 80 代 ・ 90 代以上

続柄：妻・夫・息子・娘・母・父・その他

質問 4. 訪問看護師から受けているサービスについて、どのように感じますか？該当する番号に

○をつけてください。

	質 問	はい	いいえ	どちらとも いえない
1	看護師は時間通りに訪問する また、時間の変更の際には連絡をしている	1	2	3
2	看護師の言葉遣いや態度は良い(電話応対も含む)	1	2	3
3	医療の専門的知識や技術があって安心できる	1	2	3
4	処置や手当を適切に、手際よく行ってくれる	1	2	3
5	処置や手当をする時、ケアの内容とその理由を毎回説明してくれる	1	2	3
6	訪問する看護師が変わっても、同じ看護を受けることができる	1	2	3
7	本人・家族の話をよく聞いてくれる	1	2	3
8	本人・家族への説明をきちんとしてくれる	1	2	3
9	この先、本人の状態がどうなりそうかを予測して、注意点や対処方法を教えてくれる	1	2	3
10	医師・ケアマネジャー・関係機関と連絡・連携をとってくれる	1	2	3

ケアマネジャー様各位

訪問看護 アンケート調査ご協力のお願い

令和4年12月

日頃より、当ステーションにご理解とご協力をいただき、感謝申し上げます。

このたび、訪問看護に携わるケアマネジャーの方々にとって、連携体制や連絡の取りやすさはどうだったか、また改善点を検討するために、アンケート調査を実施することになりました。皆様から貴重なご意見をいただき、今後の看護サービスに生かしていきたいと思えます。つきましては、同封のアンケート用紙をご記入の上、2月10日までにご返送ください。

ご多忙の折、誠に恐縮ですが、調査へのご協力をよろしくお願いいたします。

【ご記入についてのお願い】

- ・ケアマネジャー様1人に対し1つの回答をお願いいたします。
- ・回収方法：同封の返送用封筒にてポストにご投函下さい。
- ・回収したアンケート結果は、個人が特定されないよう配慮し、集計後は適切な方法で廃棄処理します。率直なご意見をご記入ください。
- ・本調査は自由意思によるご協力をお願いするものであり、ご協力いただけない場合でも不利益が生じることはありません。
- ・ご不明な点については、遠慮なくお尋ね下さい。

国保依田窪病院
訪問看護ステーションよだくぼ
電話：0268-68-3075
担当責任者：田中 紀子
平尾 加菜絵

訪問看護についてのアンケート

質問 1. 当訪問看護師との連携についてどのように感じますか？該当する番号に○をつけてください。

	質 問	はい	いいえ	どちらとも いえない
1	当訪問看護ステーションに相談しやすいですか ご意見()			
2	当訪問看護師と連携がスムーズにとれていると感じますか ご意見()			
3	十分な医療情報などの共有がされていると思いますか ご意見()			
4	新規利用者様の依頼をしやすいですか ご意見()			
5	当訪問看護師の言葉遣いや態度(電話対応含む)は良いですか ご意見()			
6	当訪問看護ステーションの看護サービスの内容に満足していますか ご意見()			
7	当訪問看護師の緊急時や予定変更への対応は良いですか ご意見()			
8	利用者様から当訪問看護ステーションへの苦情を受けたことがありますか 内容()			
9	利用者様からの苦情を報告・相談しやすいですか ご意見()			
10	当事業所を利用者様に勧めたいと思いますか ご意見()			

質問 2. 訪問看護や当事業所へのご要望・ご意見等がございましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました。
訪問看護ステーションよだくぼ