

厚生労働省 令和7年度老人保健事業推進費等補助金（老人保健健康増進等事業分）

「介護老人保健施設における在宅復帰・在宅療養
支援機能の促進にかかる調査研究事業」

調査実施要綱

1. 事業の目的と主な調査内容

本調査は、現場で日々努力を重ねている皆様の取り組みや工夫を把握し、今後の介護老人保健施設の機能のあり方を検討するための参考資料とする目的としており、「頑張っている施設の実践を見る化し、今後の制度作りに活かす」ための調査です。介護現場の実態や努力を反映させるための重要な基礎資料となるため、「どう頑張っても施設類型を上げることができないが、ここはすごく頑張っている」といった日々の努力等を参考にさせていただきたいと存じます。フリー記入欄を設けましたので、多くのご意見をお願いできましたら幸いです。皆様からの情報をもとに、今後の老健施設機能のあり方を検討するため、貴重な情報源となりますので、1件でも多くのご回答をお待ちしております。

なお、回答が困難な設問や、回答したくない設問は未記入のままご返送いただいて構いません。

会員施設の皆様には大変お手数をおかけ致しますが、本調査の趣旨をご理解のうえ、ご協力を賜りますよう、何卒、宜しくお願ひ申し上げます。

2. お送りした調査票類

- | | |
|------------|--------|
| (1) 送付状 | 1通 |
| (2) 調査実施要綱 | 1部（本紙） |
| (3) 調査票 | 1部 |
| (4) 返信用封筒 | 1部 |

【調査票の回答期限と返送方法】

令和7年12月26日（金）迄に、同封の返信用封筒にて、ご返送下さい。

返送先：公益社団法人全国老人保健施設協会 宛

〒105-0011 東京都港区芝公園2-6-15 黒龍芝公園ビル6F

※調査票は、以下の全老健ホームページからもダウンロードしていただけます。

<https://www.roken.or.jp/member/archives/category/research>

（ユーザー名／パスワードは不要です）

※調査票の返送は、以下のFAX・メールアドレス宛にお送りいただくことも可能です。

FAX: 03-3432-4177 メールアドレス: research@roken.or.jp

3. 調査対象施設

全国老人保健施設協会（以下、全老健）に加盟されている全会員施設にお送りしています。

4. 調査研究事業班

事業実施にあたっては、以下の班員で構成される研究事業班を設置し、調査の方向性や調査項目等について検討しました。

【調査研究事業班の班員構成】

松田 晋哉	(福岡国際医療福祉大学 看護学部 教授) ※担当副会長
大河内 二郎	(介護老人保健施設竜間之郷 施設長) ※担当役員
瀬口 里美	(介護老人保健施設円会センテナリアン 施設長) ※班長
小出 純子	(社会医療法人慈薰会介護老人保健施設大阪緑ヶ丘 管理医師) ※副班長
池田 登顕	(山形大学 医学部 医療政策学講座 准教授)
江澤 和彦	(公益社団法人日本医師会 常任理事)
奥田 竜也	(介護老人保健施設竜間之郷 事務長)
小島 太郎	(国際医療福祉大学 医学部 老年病学 教授、 介護老人保健施設オルタンシア 施設長)
佐藤 亜希子	(龍岡介護老人保健施設 プロジェクト部 プロジェクトリーダー)
塩原 貴子	(介護老人保健施設フェルマータ船橋 事務長)
坪谷 透	(介護老人保健施設はやちねの里 施設長)

5. 調査票の記入方法について

- 回答が困難な設問や回答したくない設問は未記入のままご返送頂いて構いません。
- 選択式の設問は、該当の番号に○をご記入ください。数値を記入する設問は、各設問の注記に従って数値をご記入ください。また、該当しない場合は「0（ゼロ）」とご記入ください。
- 調査票回答者の職種に指定はありませんが、設問の内容に応じ、医師、看護師など医療提供にかかわる職種の方にご記入いただくか、関係する多職種で協議のうえご回答ください。

6. 調査により得られたデータの利用について

- 本調査により得られたデータは、本調査研究事業の班員で共有し、事業の目的に沿って使用させて頂きます。また、将来的には、当会が実施する他の調査とデータ統合するなどして再利用させていただく可能性があります。しかし、いかなる場合でも、ご回答いただいた施設が特定できるような形での情報公表は一切いたしません。
- 本調査で得られたデータを、将来的には、当会に関係する研究者らが論文を執筆する目的で、本調査のデータを利用して頂く可能性があります。しかし、いかなる場合でも、回答施設が特定できないよう施設名等をマスキングした状態でデータを提供しますので、貴施設のプライバシーは守られます。

7. 調査への同意について

- 貴施設の貴重な情報をご提供頂くことになりますが、調査票のご返送をもって、貴施設の情報をご提供頂くことへの同意を頂戴したものと解釈させて頂きます。また、ご返送いただいた後で同意を撤回することはできませんので、予めご了承ください。
- 貴施設の情報の提供に同意されない場合、本調査票のご返送は不要です。
- 本調査にご協力いただけない場合であっても、いかなる不利益も発生致しません。
- なお、ご回答いただいた調査票の入力・集計・分析にあたってはデータ取り扱い専門の会社に預託する場合があります。
- また、貴施設に入所されている方の情報をもとにご回答いただく設問もあるため、入所者やご家族の皆様に向けて本研究に協力していることを貴施設内に掲示する等の方法により、オプトアウト（調査協力を拒否できる機会を保障する手法）にて同意をいただきますようお願い申し上げます。

8. 提出期限厳守のお願い

調査票の提出につきましては、可能な限り期限を厳守して頂きますよう、ご協力をお願い申し上げます。ただし、締め切りを過ぎてお送りいただいた場合でも、今後の基礎データとして活用させて頂きたく存じますので、締め切りに間に合わなかった場合でも調査票のご返送にご協力下さいますよう、何卒、宜しくお願い申し上げます。

9. 本調査に関するお問合せ先

公益社団法人全国老人保健施設協会

〒105-0011 東京都港区芝公園 2-6-15 黒龍芝公園ビル 6F
TEL. 03-3432-4165 FAX. 03-3432-4177 または 03-3432-4172
メールアドレス : research@roken.or.jp
担当 : 業務部業務第一課 高橋、歌田