

令和6年7月15日

施設代表者、会員各位

岡山県作業療法白書 2024（第6号） アンケート調査のお願い

一般社団法人岡山県作業療法士会
調査部 部長 西 悠太

謹啓 盛夏の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は岡山県作業療法士会の活動に格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、岡山県作業療法士会は今年度「岡山県作業療法白書 2024（第6号）」を発行する運びとなりました。前回の白書は2019年に発行されており、5年ぶりとなります。この5年はCOVID-19の影響もあり、作業療法士を取り巻く環境も変化しています。白書を通して5年間を振り返り、5年間の先を見通すこと、今後の県士会活動に活かしていきたいと考えております。

前回は約50%の回答率に留まっており、今回は一人でも多くの皆様の回答をいただきたいと考えています。お忙しい中大変恐縮ですが、各施設、会員の皆様のご協力を賜りますよう、何卒よろしくお願い致します。

謹白

記

1. 送付資料

- ①施設代表者用（共通・領域別） アンケート案内チラシ
- ②資料（介護保険領域で使用）
- ③個人会員用 アンケート案内チラシ

2. 回答方法

本アンケートはWebで回答をいただきます。案内チラシから二次元コードを読み取りご回答ください。Googleアカウントにログインしてご回答していただくと、回答の途中でも一時保存が可能です。

3. ご回答の期限

~~2024年8月18日（日）~~ → 8月31日（土）

4. 本アンケートの構成

①施設代表者アンケート（共通）

施設の種別、所属する作業療法士の数、労働環境、作業療法部門の管理・運営に関する質問で、すべての施設が対象です。

※回答は施設代表者ではなくても構いませんが、回答するのにふさわしい方を施設で1名お選びください。作業療法士として本務していない方、施設代表者でない方は回答不要です。

※回答の有無を確認するために施設名を入力していただきますが、施設が特定されることはありません。回答率が低かった場合、未回答施設には委員から連絡させていただくことがありますのでご了承ください。

②施設代表者アンケート（領域別）

貴施設の作業療法士がかかわる最も多い領域より1つを選んでお答えください。

※臨床活動に関する設問は、2024年8月7日一日の状況をご回答ください。

8月7日に何らかの都合で通常の業務を実施しなかった場合は、前後の代表的な一日の状況をお答えください。

③個人アンケート

県士会会員のすべてが対象です。アンケートは匿名で個人が特定されることはありません。

お問い合わせ先

本調査を回答する上でご不明な点がある場合は、下記アドレスへメールにてご連絡下さい。

岡山県作業療法士会 調査部 西 悠太 mail : yutanishi0711@yahoo.co.jp