

令和6年度歯科専門職の業務の実態調査(歯科衛生士票)

本調査は、将来の歯科保健医療を担う人材の確保に係る検討に必要な情報を収集するため、我が国の歯科専門職(歯科医師・歯科衛生士・歯科技工士)の業務実態(働き方)を把握することを目的としております。

つきましては、ご多忙のところ大変恐縮ではございますが、調査の趣旨をご理解いただき、令和7年3月24日(月)までに調査へのご協力をお願い申し上げます。

なお、本調査ではWEBアンケート内で実際の従事状況(タイムスタディ)を回答いただきます。

調査対象期間(令和7年3月3日～24日)のうち、訪問歯科診療の有無別に代表的な1日の労働時間・従事内容について、下記に続く留意事項及び「タイムスタディの時間の考え方」を参考に、調査票案内別紙のタイムスタディ補助票をご活用ください。

<留意事項>

- ・本調査は、将来の歯科保健医療を担う人材の確保に係る検討に必要な情報を収集することを目的としております。
- ・本調査への協力は自由です。なお、無記名で実施するため、調査票を返送いただいた後で同意撤回を希望される場合、該当する調査票を特定し、除外することができない点について、予めご了承ください。
- ・本調査の回答は、個人が特定されないよう、施設名等は匿名化処理されます。

お問合せ先:「歯科専門職の業務の実態調査」調査事務局
フリーダイヤル: 0120-038-037 [平日10:00-12:00 / 13:00-17:00]
Eメール: shika-senmon2025@mizuho-rt.co.jp

初めて回答される方は以下のアカウント作成ボタンを押下し、
表示されたIDとパスワードを使ってログインしてください。

アカウント作成

【IDとパスワードは必ずお手元にお控えください】

- アンケート画面右上にある「MENU」を押すと、別ウインドウにて操作メニューが表示されます。途中終了されたい場合、各ページの回答内容を確認されたい場合等にご利用ください。
- 途中終了後にIDとパスワードをいずれも紛失された場合、お手数をおかけいたしますが、新たなIDとパスワードを取得して、最初から回答をお願いいたします。

マウスの【注意】ブラウザの「×」「←」「→」ボタンは押さないでください。お

ID:
パスワード:

ログイン

フェイスシート・個人属性情報

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

施設ID

調査案内に記載された施設IDのアルファベット2桁を選択、数字4桁をご回答ください。
※お手元に配布された調査案内の表紙上段にございます。

1. DC ▾

問1(1). 性別について当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

- ☐ 1. 男性
- ☐ 2. 女性
- ☐ 3. 回答したくない

問1(2). 年齢についてご記入ください。

(数値記入)

歳

問2(1). 歯科衛生士免許取得年についてご記入ください。

(数値記入)

西暦 年

問2(2). 歯科衛生士養成機関入学直前に修了した教育課程について当てはまるものをお選びください。

(1つ選択)

- ☐ 1. 高校
- ☐ 2. 専門学校
- ☐ 3. 短期大学
- ☐ 4. 大学
- ☐ 5. その他（具体的に:）

問2(3). 卒業した歯科衛生士養成機関の当時の修業年限について当てはまるものをお選びください。

(1つ選択)

- ☐ 1. 1年制
- ☐ 2. 2年制
- ☐ 3. 3年制
- ☐ 4. 4年制

問2(4). 現在の居住地をお答えください。

都道府県
(1つ選択)

市区町村
(文字入力)

選択 ▼

問2(5). 現在の居住地で過ごした年数をお答えください。
※最後に引っ越し等で住居変更して以降の年数を対象としてください。

(数値記入)

年

問2(6). あなたの出身地についてお答えください。
※出身地: 高校卒業までに最も長く過ごしていた地域を対象としてください。

(1つ選択)

選択 ▼

問2(7). 同居家族の有無について、当てはまるものを全て選んでください。

(複数回答可)

- ☐ 1. 配偶者またはパートナー
- ☐ 2. 親(配偶者の親を含む)
- ☐ 3. 子ども(小学生未満)
- ☐ 4. 子ども(小学生以上)
- ☐ 5. その他
- ☐ 6. 同居者なし



▲先頭へ

▼末尾へ

タイムスタディ 勤務状況

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

タイムスタディで記録した1日を含む1週間についてお伺いします。

問3(1). 勤務日についてお答えください。

		1	2	3	4	5	6	7
No.	項 目	月	火	水	木	金	土	日
1	休日にチェック「✓」をつけてください。 (複数回答可)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

		1	2	3	4	5	6	7
No.	項 目	月	火	水	木	金	土	日
2	訪問歯科診療を行った場合は「訪問歯科診療日」にチェック「✓」をつけてください。 (複数回答可)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

		1	2	3	4	5	6	7
No.	項 目	月	火	水	木	金	土	日
3	訪問歯科診療を行なわなかった調査日としてタイムスタディを記録した日を1つ選んでください。 (1つ選択)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

※タイムスタディ調査対象週のうち、ご自身の業務で代表的な1日をお選びください。

		1	2	3	4	5	6	7
No.	項 目	月	火	水	木	金	土	日
4	訪問歯科診療を行った調査日としてタイムスタディを記録した日を1つ選んでください。 (1つ選択)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

※タイムスタディ調査対象週のうち、ご自身の業務で代表的な1日をお選びください。

問3(2). 平均的な通勤時間(片道)をお答えください。

(1つ選択)

- ☐ 1. 30分未満
- ☐ 2. 30分以上1時間未満
- ☐ 3. 1時間～1時間30分未満
- ☐ 4. 1時間30分～2時間未満
- ☐ 5. 2時間以上

▲先頭へ

▼末尾へ

問3(3). 交替勤務はありますか。当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

☐ 1. ある

☒ 2. ない

【問3(3)で「1.ある」と回答した場合にお答えください。】

問3(4). 貴施設の交替勤務制度に当てはまるものを1つ選んでください。

(1つ選択)

選択 ▼

(※「その他」を選択した場合、具体的に:)

問3(5). タイムスタディを実施した日以外に、現在の勤務先で行ったことのある業務があれば当てはまるものを全て選んでください。

(複数回答可)

- ☐ 1. 口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練(義歯等の装置の指導、摂食嚥下機能の指導・訓練を含む)
- ☐ 2. 歯科医師の傍らで行うアシスタントワーク(バキューム操作・セメント練和等)※歯科医師が同じユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助
- ☐ 3. 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療関連:歯周組織検査、PTC、スケーリング・ルートプレーニング、SPT・メンテナンス)
- ☐ 4. 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療以外の診療の補助) ※歯科医師は別のユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助で、歯周治療関連以外の行為
- ☐ 5. 診療に関する文書作成(業務記録の作成)や、会議の参加(カンファレンス、ミーティング等)
- ☐ 6. 診療準備・診療片付け・診療室内環境整備(清掃を含む)
- ☐ 7. 院内の勉強会や研修会等



令和6年度歯科専門職の業務の実態調査(歯科衛生士系)

(3/14 ページ)

タイムスタディ 歯科医院や病院での労働時間(月曜日)

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

【月曜日(タイムスタディを記録された、訪問歯科診療を実施した代表日)の従事時間についてお答えください】

※お答えいただく必要のない項目はグレーに着色しております。

問3(6). 月曜日の勤務時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

うち休診時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

問3(7). 月曜日に歯科医院や病院で勤務している日の業務における作業時間のうち、1日の各業務に費やした時間をお答えください。
※労働時間は30分単位で記入してください。

(それぞれ1つずつ選択)

① 口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練(義歯等の装置の指導、摂食嚥下機能の指導・訓練を含む)	1. 0時間0分 ▼
② 歯科医師の傍らで行うアシスタントワーク(バキューム操作・セメント練和等) ※歯科医師が同じユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
③ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療関連:歯周組織検査、PTC、スケーリング・ルートプレーニング、SPT・メインテナンス)	1. 0時間0分 ▼
④ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療以外の診療の補助) ※歯科医師は別のユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助で、歯周治療関連以外の行為	1. 0時間0分 ▼
⑤ 訪問先での歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
⑥ 訪問先での口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練	1. 0時間0分 ▼
⑦ 診療に関する文書作成(業務記録の作成)や、会議の参加(カンファレンス、ミーティング等)	1. 0時間0分 ▼
⑧ 院内の勉強会や研修会等	1. 0時間0分 ▼
⑨ 診療準備・診療片付け・診療室内環境整備(清掃を含む)	1. 0時間0分 ▼
⑩ 訪問先との往復の移動時間	1. 0時間0分 ▼
⑪ 休憩時間 ※休診時間以外でのご自身の休憩時間	1. 0時間0分 ▼
⑫ その他(受付、会計等)	1. 0時間0分 ▼



令和6年度歯科専門職の業務の実態調査(歯科衛生士票)

(4 / 14 ページ)

タイムスタディ 歯科医院や病院での労働時間(火曜日)

※ブラウザの閉じる(×)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

【火曜日(タイムスタディを記録された、訪問歯科診療を実施した代表日)の従事時間についてお答えください】

※お答えいただく必要のない項目はグレーに着色しております。

問3(6). 火曜日の勤務時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

うち休診時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

問3(7). 火曜日に歯科医院や病院で勤務している日の業務における作業時間のうち、1日の各業務に費やした時間をお答えください。
※労働時間は30分単位で記入してください。

(それぞれ1つずつ選択)

① 口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練(義歯等の装置の指導、摂食嚥下機能の指導・訓練を含む)	1.0時間0分
② 歯科医師の傍らで行うアシスタントワーク(バキューム操作・セメント練和等) ※歯科医師が同じユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助	1.0時間0分
③ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療関連:歯周組織検査、PTC、スケーリング・ルートプレーニング、SPT・メインテナンス)	1.0時間0分
④ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療以外の診療の補助) ※歯科医師は別のユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助で、歯周治療関連以外の行為	1.0時間0分
⑤ 訪問先での歯科診療補助	1.0時間0分
⑥ 訪問先での口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練	1.0時間0分
⑦ 診療に関係する文書作成(業務記録の作成)や、会議の参加(カンファレンス、ミーティング等)	1.0時間0分
⑧ 院内の勉強会や研修会等	1.0時間0分
⑨ 診療準備・診療片付け・診療室内環境整備(清掃を含む)	1.0時間0分
⑩ 訪問先との往復の移動時間	1.0時間0分
⑪ 休憩時間 ※休診時間以外でのご自身の休憩時間	1.0時間0分
⑫ その他(受付、会計等)	1.0時間0分



令和6年度歯科専門職の業務の実態調査(歯科衛生士票)

(5 / 14 ページ)

タイムスタディ 歯科医院や病院での労働時間(水曜日)

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

【水曜日(タイムスタディを記録された、訪問歯科診療を実施した代表日)の従事時間についてお答えください】

※お答えいただく必要のない項目はグレーに着色しております。

問3(6). 水曜日の勤務時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

うち休憩時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

問3(7). 水曜日に歯科医院や病院で勤務している日の業務における作業時間のうち、1日の各業務に費やした時間をお答えください。
※労働時間は30分単位で記入してください。

(それぞれ1つずつ選択)

① 口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練(義歯等の装置の指導、摂食嚥下機能の指導・訓練を含む)	1. 0時間0分 ▼
② 歯科医師の傍らで行うアシスタントワーク(バキューム操作・セメント練和等) ※歯科医師が同じユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
③ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療関連:歯周組織検査、PTC、スケーリング・ルートプレーニング、SPT・メインテナンス)	1. 0時間0分 ▼
④ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療以外の診療の補助) ※歯科医師は別のユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助で、歯周治療関連以外の行為	1. 0時間0分 ▼
⑤ 訪問先での歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
⑥ 訪問先での口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練	1. 0時間0分 ▼
⑦ 診療に係る文書作成(業務記録の作成)や、会議の参加(カンファレンス、ミーティング等)	1. 0時間0分 ▼
⑧ 院内の勉強会や研修会等	1. 0時間0分 ▼
⑨ 診療準備・診療片付け・診療室内環境整備(清掃を含む)	1. 0時間0分 ▼
⑩ 訪問先との往復の移動時間	1. 0時間0分 ▼
⑪ 休憩時間 ※休憩時間以外でのご自身の休憩時間	1. 0時間0分 ▼
⑫ その他(受付、会計等)	1. 0時間0分 ▼



令和6年度歯科専門職の業務の実態調査(歯科衛生士票)

(6/14 ページ)

タイムスタディ 歯科医院や病院での労働時間(木曜日)

※ブラウザの閉じる(×)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

【木曜日(タイムスタディを記録された、訪問歯科診療を実施した代表日)の従事時間についてお答えください】

※お答えいただく必要のない項目はグレーに着色しております。

問3(6). 木曜日の勤務時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

うち休診時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

問3(7). 木曜日に歯科医院や病院で勤務している日の業務における作業時間のうち、1日の各業務に費やした時間をお答えください。

※労働時間は30分単位で記入してください。

(それぞれ1つずつ選択)

① 口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練(義歯等の装置の指導、摂食嚥下機能の指導・訓練を含む)	1.0時間0分 ▼
② 歯科医師の傍らで行うアシスタントワーク(バキューム操作・セメント練和等) ※歯科医師が同じユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助	1.0時間0分 ▼
③ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療関連:歯周組織検査、PTC、スケーリング・ルートプレーニング、SPT・メインテナンス)	1.0時間0分 ▼
④ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療以外の診療の補助) ※歯科医師は別のユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助で、歯周治療関連以外の行為	1.0時間0分 ▼
⑤ 訪問先での歯科診療補助	1.0時間0分 ▼
⑥ 訪問先での口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練	1.0時間0分 ▼
⑦ 診療に関係する文書作成(業務記録の作成)や、会議の参加(カンファレンス、ミーティング等)	1.0時間0分 ▼
⑧ 院内の勉強会や研修会等	1.0時間0分 ▼
⑨ 診療準備・診療片付け・診療室内環境整備(清掃を含む)	1.0時間0分 ▼
⑩ 訪問先との往復の移動時間	1.0時間0分 ▼
⑪ 休憩時間 ※休診時間以外でのご自身の休憩時間	1.0時間0分 ▼
⑫ その他(受付、会計等)	1.0時間0分 ▼



令和6年度歯科専門職の業務の実態調査(歯科衛生士票)

(7/14 ページ)

タイムスタディ 歯科医院や病院での労働時間(金曜日)

※ブラウザの閉じる(×)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

【金曜日(タイムスタディを記録された、訪問歯科診療を実施した代表日)の従事時間についてお答えください】

※お答えいただく必要のない項目はグレーに着色しております。

問3(6). 金曜日の勤務時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

うち休診時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

問3(7). 金曜日に歯科医院や病院で勤務している日の業務における作業時間のうち、1日の各業務に費やした時間をお答えください。
※労働時間は30分単位で記入してください。

(それぞれ1つずつ選択)

① 口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練(義歯等の装置の指導、摂食嚥下機能の指導・訓練を含む)	1. 0時間0分 ▼
② 歯科医師の傍らで行うアシスタントワーク(バキューム操作・セメント練和等) ※歯科医師が同じユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
③ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療関連:歯周組織検査、PTC、スケーリング・ルートプレーニング、SPT・メインテナンス)	1. 0時間0分 ▼
④ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療以外の診療の補助) ※歯科医師は別のユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助で、歯周治療関連以外の行為	1. 0時間0分 ▼
⑤ 訪問先での歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
⑥ 訪問先での口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練	1. 0時間0分 ▼
⑦ 診療に係る文書作成(業務記録の作成)や、会議の参加(カンファレンス、ミーティング等)	1. 0時間0分 ▼
⑧ 院内の勉強会や研修会等	1. 0時間0分 ▼
⑨ 診療準備・診療片付け・診療室内環境整備(清掃を含む)	1. 0時間0分 ▼
⑩ 訪問先との往復の移動時間	1. 0時間0分 ▼
⑪ 休憩時間 ※休憩時間以外でのご自身の休憩時間	1. 0時間0分 ▼
⑫ その他(受付、会計等)	1. 0時間0分 ▼



令和6年度歯科専門職の業務の実態調査(歯科衛生士票)

(8 / 14 ページ)

タイムスタディ 歯科医院や病院での労働時間(土曜日)

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

【土曜日(タイムスタディを記録された、訪問歯科診療を実施した代表日)の従事時間についてお答えください】

※お答えいただく必要のない項目はグレーに着色しております。

問3(6). 土曜日の勤務時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

うち休憩時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

問3(7). 土曜日に歯科医院や病院で勤務している日の業務における作業時間のうち、1日の各業務に費やした時間をお答えください。
※労働時間は30分単位で記入してください。

(それぞれ1つずつ選択)

① 口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練(義歯等の装置の指導、摂食嚥下機能の指導・訓練を含む)	1. 0時間0分 ▼
② 歯科医師の傍らで行うアシスタントワーク(バキューム操作・セメント練和等) ※歯科医師が同じユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
③ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療関連:歯周組織検査、PTC、スケーリング・ルートプレーニング、SPT・メインテナンス)	1. 0時間0分 ▼
④ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療以外の診療の補助) ※歯科医師は別のユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助で、歯周治療関連以外の行為	1. 0時間0分 ▼
⑤ 訪問先での歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
⑥ 訪問先での口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練	1. 0時間0分 ▼
⑦ 診療に関する文書作成(業務記録の作成)や、会議の参加(カンファレンス、ミーティング等)	1. 0時間0分 ▼
⑧ 院内の勉強会や研修会等	1. 0時間0分 ▼
⑨ 診療準備・診療片付け・診療室内環境整備(清掃を含む)	1. 0時間0分 ▼
⑩ 訪問先との往復の移動時間	1. 0時間0分 ▼
⑪ 休憩時間 ※休憩時間以外でのご自身の休憩時間	1. 0時間0分 ▼
⑫ その他(受付、会計等)	1. 0時間0分 ▼

令和6年度歯科専門職の業務の実態調査(歯科衛生士票)

(9/14 ページ)

タイムスタディ 歯科医院や病院での労働時間(日曜日)

※ブラウザの閉じる(×)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

【日曜日(タイムスタディを記録された、訪問歯科診療を実施した代表日)の従事時間についてお答えください】

※お答えいただく必要のない項目はグレーに着色しております。

問3(6). 日曜日の勤務時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

うち休憩時間をお答えください。

(それぞれ1つずつ選択)

選択 ~ 選択

問3(7). 日曜日に歯科医院や病院で勤務している日の業務における作業時間のうち、1日の各業務に費やした時間をお答えください。
※労働時間は30分単位で記入してください。

(それぞれ1つずつ選択)

① 口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練(義歯等の装置の指導、摂食嚥下機能の指導・訓練を含む)	1. 0時間0分 ▼
② 歯科医師の傍らで行うアシスタントワーク(バキューム操作・セメント練和等) ※歯科医師が同じユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
③ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療関連:歯周組織検査、PTC、スケーリング・ルートプレーニング、SPT・メインテナンス)	1. 0時間0分 ▼
④ 歯科医師の指示のもと歯科衛生士が担う歯科診療補助(歯周治療以外の診療の補助) ※歯科医師は別のユニットで診療を行っている場合の歯科診療補助で、歯周治療関連以外の行為	1. 0時間0分 ▼
⑤ 訪問先での歯科診療補助	1. 0時間0分 ▼
⑥ 訪問先での口腔衛生・口腔機能に関する指導や訓練	1. 0時間0分 ▼
⑦ 診療に関係する文書作成(業務記録の作成)や、会議の参加(カンファレンス、ミーティング等)	1. 0時間0分 ▼
⑧ 院内の勉強会や研修会等	1. 0時間0分 ▼
⑨ 診療準備・診療片付け・診療室内環境整備(清掃を含む)	1. 0時間0分 ▼
⑩ 訪問先との往復の移動時間	1. 0時間0分 ▼
⑪ 休憩時間 ※休憩時間以外でのご自身の休憩時間	1. 0時間0分 ▼
⑫ その他(受付、会計等)	1. 0時間0分 ▼

現在の勤務実態

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

問4(1). 現在のあなたの勤務状況について当てはまるものをお選びください。

(1つ選択)

☐ 1. 常勤勤務 (週 時間程度)

☐ 2. 非常勤勤務 (週 時間程度)

☐ 3. その他 (具体的に:)

問4(2). 歯科衛生士として実際に働いた年数(経験年数)は何年かお答えください。(調査対象日(3月3日)現在の延べ年・月数)

(数値記入)

年 か月

問4(3). 現在の職場における勤務年数についてご記入ください。

(数値記入)

年 か月

問5(1). 歯科衛生士養成機関卒業後から、現在までに何回程度勤務先が変わりましたか。当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

☐ 1. 0回

☐ 2. 1回

☐ 3. 2回

☐ 4. 3回

☐ 5. 4回以上 (回)

【問5(1)で「2.1回」～「5.4回以上」と回答した場合にお答えください。】

問5(2). 勤務先が変わった理由は何ですか。当てはまるものを全て選んでください。

(複数回答可)

- ☐ 1. 仕事内容への不満
- ☐ 2. 給与・待遇の面
- ☐ 3. 職場の人間関係
- ☐ 4. 家庭の事情
- ☐ 5. 結婚
- ☐ 6. 育児や家事と両立できないため
- ☐ 7. 出産・育児
- ☐ 8. 介護・看病
- ☐ 9. 自分の健康
- ☐ 10. 仕事内容のレベルアップのため
- ☐ 11. 歯科以外への興味
- ☐ 12. 家族の転勤
- ☐ 13. 感染リスクに不安があったため
- ☐ 14. その他
(具体的に:)

問5(3). 昨年に取得した年次有給休暇の日数について当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

- ☐ 1. 取得していない
- ☐ 2. 1～5日
- ☐ 3. 6～10日
- ☐ 4. 11～15日
- ☐ 5. 16日以上

問5(4). あなたの主たる勤務先における、年次休暇の取りやすさについて、当てはまるものを1つ選んでください。

(1つ選択)

- ☐ 1. とても取りやすい(自分の希望通りに取得できる)
- ☐ 2. やや取りやすい(他の勤務者との調整が必要であるが、比較的希望が通りやすい)
- ☐ 3. どちらともいえない(他の勤務者との調整が必要であり、希望通りに取得できないことがある)
- ☐ 4. やや取りづらい(取得について、時期等に制限がある)
- ☐ 5. 取りづらい(自身から、取得について希望を出すことはできない)

問5(5). 過去1年間でご自身もしくはご家族が、ケガ・病気・体調不良の際に欠勤することがありましたか。当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

- ☐ 1. あった(有休)
- ☐ 2. あった(無給)
- ☐ 3. ケガ・病気・体調不良はあったが欠勤することができなかった
- ☐ 4. 自身・家族がケガ・病気・体調不良になることはなかった

▲先頭へ

▼末尾へ

問5(6). 今後、過疎地域等歯科医療機関が少ない地域で従事する意思がありますか。

(1つ選択)

☐ 1. ある

☐ 2. ない

【問5(6)で「1.ある」と回答した場合にお答えください。】

問5(7). もし過疎地域等歯科医療機関が少ない地域で従事する場合、どのような勤務形態を希望しますか。当てはまるものをすべてお答えください。

(複数回答可)

☐ 1. 常勤

☐ 2. 週に4回程度の非常勤

☐ 3. 週に2～3回程度の非常勤

☐ 4. 週に1～2回程度の非常勤

☐ 5. 週に1回以下程度の非常勤

【問5(6)で「2.ない」と回答した場合にお答えください。】

問5(8). 過疎地域等歯科医師が少ない地域で勤務する意思がない理由のうち、最も当てはまるもの上位3つまで選んでください。

(順に1つずつ選択)

■選択肢一覧(参照用)

1. 希望する内容の仕事を継続するため	2. 経済的理由(収入・待遇)のため	3. 人事等の関係もあり選択の余地がないため
4. 労働環境に不安があるため	5. 子どもの教育環境が整っていないため	6. 家族の理解が得られないため
7. 両親等親族の介護のため	8. その他※選んだ場合は下記にご記入ください。	

1位	2位	3位
選択 (「その他」を選んだ場合、具体的に:)	選択 (「その他」を選んだ場合、具体的に:)	選択 (「その他」を選んだ場合、具体的に:)



育児・介護等の経験と離職

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

問6(1). これまで育児の経験はありますか。当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

- ☐ 1. 経験がある
- ☐ 2. 経験がない

【問6(1)で「1.経験がある」と回答した場合にお答えください。】

問6(2). あなたは産前産後休暇を取得した経験はありますか。当てはまるものを1つ選んでください。
※複数経験のある方は直近の出産に関してご回答ください。

(1つ選択)

選択

問6(3). 未就学児の育児中(育児休業中を除く)の実際の働き方はどうでしたか(どうされていますか)。当てはまるものを全て選んでください。
※複数経験のある方は直近の出産に関してご回答ください。

(複数回答可)

- ☐ 1. 子育て前と変化なし
- ☐ 2. 時間短縮勤務
(1日 時間程度勤務)
- ☐ 3. 勤務日数減
(週 日勤務)
- ☐ 4. 業務内容軽減
- ☐ 5. 研究生・大学院生
- ☐ 6. 休職・離職

問6(4). 育児休業をどのように取得しましたか。当てはまるものを1つ選んでください。
※複数経験のある方は直近の出産に関してご回答ください。

(1つ選択)

選択

【問6(4)で「1.自分が取得した」と回答した場合にお答えください。】

問6(5). 育児休業を取得した期間はどのくらいですか。当てはまるものをお答えください。
※複数経験のある方は直近の出産に関してご回答ください。
※取得期間には産前・産後休業は含めずにご回答ください。

(1つ選択)

選択 ▼

【問6(4)で「4.取得せずに自分が離職した」または「5.取得せずに配偶者またはパートナーが離職した」と回答した場合にお答えください。】

問6(6). あなたは勤務の継続を希望されておりましたか。

(1つ選択)

選択 ▼

【問6(6)で「1.希望していた」と回答した場合にお答えください。】

問6(7). どのような取り組みがあれば、離職せずに勤務を継続できる、あるいは勤務を継続できたと思いますか。最も当てはまるもの上位3つまで選んでください。

(順に1つずつ選択)

■選択肢一覧(参照用)

1. 院内保育施設の設置・充実	2. ベビーシッター費用の所得控除	3. 育児休業給付金の増額
4. 給与の増加	5. 育児休業の取得	6. 必要時に勤務を交替してくれる人員の確保
7. 有給休暇の取得促進	8. 他職種との分担による業務負担軽減	9. 時間外業務の縮減
10. 短時間勤務の推進		

1位	2位	3位
選択 ▼	選択 ▼	選択 ▼

問6(8). 卒業後、歯科衛生士としての仕事を離れていた時期はありますか。当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

○1. はい (年くらい)

○2. いいえ

【問6(8)で「1.はい」と回答した場合にお答えください。】

問6(9). 歯科衛生士の職を離れていた理由はどのようなものでしたか。当てはまるものを1つ選んでください。

(1つ選択)

選択 ▼

(※「その他」を選択した場合、具体的に:)

問6(10). 復職を考えたきっかけはどのようなことでしたか。当てはまるものを1つ選んでください。

(1つ選択)

選択 ▼

(※「その他」を選択した場合、具体的に:)

問7(1). これまで在宅での介護の経験はありますか。当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

☐ 1. 経験がある

☐ 2. 経験がない

【問7(1)で「1.経験がある」と回答した場合にお答えください。】

問7(2). あなたは介護休業を取得しましたか。
※複数経験のある方は直近の介護に関してご回答ください。

(1つ選択)

選択 ▼

【問7(2)で「4.取得せずに自分が離職した」または「5.取得せずに配偶者またはパートナーが離職した」と回答した場合にお答えください。】

問7(3). あなたは勤務の継続を希望されておりましたか。

(1つ選択)

選択 ▼

【問7(3)で「1.希望していた」と回答した場合にお答えください。】

問7(4). どのような取り組みがあれば、離職せずに勤務を継続できる、あるいは勤務を継続できたと思いますか。最も当てはまるものを上位3つまで選んでください。

(順に1つずつ選択)

■選択肢一覧(参照用)

1. 院内保育施設の設置・充実	2. ヘルパー費用の所得控除	3. 介護休業給付金の増額
4. 給与の増加	5. 介護休業の取得	6. 必要時に勤務を交替してくれる人員の確保
7. 有給休暇の取得促進	8. 他職種との分担による業務負担軽減	9. 時間外勤務の縮減
10. 短時間勤務の推進		

1位	2位	3位
選択 ▼	選択 ▼	選択 ▼



歯科衛生士を志したきっかけ・働き方の印象等

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

問8(1). 歯科衛生士養成機関卒業後すぐ、あなたは歯科衛生士として就職しましたか。当てはまるものを1つ選んでください。

(1つ選択)

☐ 1. はい

☐ 2. いいえ(歯科衛生士以外として就職)

☐ 3. いいえ(大学、大学院等に進学)

☐ 4. いいえ(未定だった)

☐ 5. いいえ(その他 (具体的に:))

【問8(1)で「1.はい」と回答した場合にお答えください。】

問8(2). 歯科衛生士養成機関卒業後すぐ、どのようなところで働きましたか。当てはまるものを1つ選んでください。

(1つ選択)

選択

問8(3). 歯科衛生士養成機関卒業後すぐ、最初の勤務先で何年くらい働きましたか。当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

選択

問9(1). 就職先を決める際に重視するのはどのようなことですか。最も当てはまるもの上位3つまで選んでください。

(順に1つずつ選択)

■選択肢一覧(参照用)

1. 給与	2. 勤務時間	3. 勤務場所
4. 福利厚生	5. 業務内容	6. 職場の人間関係
7. 教育体制		

1位	2位	3位
選択	選択	選択

問10(1). 歯科衛生士を長く続けるためにはどのようなことが大切だと思いますか。最も当てはまるもの上位3つまで選んでください。

(順に1つずつ選択)

■選択肢一覧(参照用)

1. 自分のスキル	2. 仕事へのやりがい	3. 心身の健康
4. 勤務条件(勤務時間・福利厚生)	5. 勤務待遇(給与)	6. 相談できる環境
7. 復職時のサポート(研修会等)	8. 家族の理解やサポート(家事分担等)	9. 社会的なサポート(保育園等)
10. 職場の上司、先輩、同僚の理解・サポート		

1位	2位	3位
選択 ▼	選択 ▼	選択 ▼

問11(1). 歯科衛生士はやりがいのある仕事だと思いますか。当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

- ☐ 1. はい
- ☐ 2. いいえ
- ☐ 3. どちらともいえない

問12(1). 歯科衛生士の仕事のこういったところに魅力を感じていますか。最も当てはまるもの上位3つまで選んでください。

(順に1つずつ選択)

■選択肢一覧(参照用)

1. 国家資格である	2. 専門性の高い仕事である	3. 転職・就職に困らない
4. 収入が安定している	5. 人や社会に貢献できる	6. 人の命や健康を守る仕事である
7. 人に直接関われる・手助けできる	8. その他※選んだ場合は下記にご記入ください。	9. 魅力を感じる点はない

1位	2位	3位
選択 ▼ (「その他」を選んだ場合、具体的に:) 	選択 ▼ (「その他」を選んだ場合、具体的に:) 	選択 ▼ (「その他」を選んだ場合、具体的に:)

問13(1). 現在の仕事や働き方に対する満足度をお答えください。

(1つ選択)

☐ 1. 満足

☐ 2. ある程度満足

☐ 3. やや不満

☐ 4. 不満



勤務内容と待遇等

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

問14(1). あなたの給与形態は次のうちどれですか。当てはまるものを1つ選んでください。

(1つ選択)

- ☐ 1. 月給
- ☐ 2. 週給
- ☐ 3. 日給
- ☐ 4. 時間給
- ☐ 5. その他（具体的に:）

【問14(1)で「4.時間給」と回答した場合にお答えください。】

問14(2). 主な勤務先の時給(税込み)はどのくらいですか。当てはまるものをお答えください。
※手取り額ではなく、支給額をお答えください。

(1つ選択)

選択 ▼

問14(3). 主な勤務先の年収(税込み)はどのくらいですか。当てはまるものをお答えください。
※年収は源泉徴収票に記載の支払金額を基準にご回答ください。

(1つ選択)

- ☐ 1. 130万円未満
- ☐ 2. 130万円以上200万円未満
- ☐ 3. 200万円以上300万円未満
- ☐ 4. 300万円以上400万円未満
- ☐ 5. 400万円以上500万円未満
- ☐ 6. 500万円以上600万円未満
- ☐ 7. 600万円以上700万円未満
- ☐ 8. 700万円以上800万円未満
- ☐ 9. 800万円以上900万円未満
- ☐ 10. 900万円以上1000万円未満
- ☐ 11. 1000万円以上

【複数の就業先で勤務している場合にお答えください。】
問14(4). 主な勤務先と主な勤務先以外の就業によるすべての年収(税込み)はどのくらいですか。当てはまるものをお答えください。 ※年収は源泉徴収票に記載の支払金額を基準にご回答ください。
(1つ選択) 選択

問14(5). 現在の給与に満足していますか。当てはまるものをお答えください。
(1つ選択)
☐ 1. 満足
☐ 2. ある程度満足
☐ 3. やや不満
☐ 4. 不満



勤務内容の詳細

※ブラウザの閉じる(x)、戻る(←)、進む(→)ボタンは押さないでください。
※回答を途中で終了する場合はMENUの「途中終了」で終了してください。

問15(1). 歯科衛生士として介護老人福祉施設等での口腔健康管理に参画していますか。

(1つ選択)

- ☐ 1. はい
- ☐ 2. いいえ

問15(2). 介護老人福祉施設等でどのような内容を実施していますか。当てはまるものを全て選んでください。

(複数回答可)

- ☐ 1. 歯科医師の実施する歯科診療の補助
- ☐ 2. 要介護者(本人)への口腔清掃や義歯清掃指導等
- ☐ 3. 要介護者(本人)への口腔機能の評価や機能向上訓練
- ☐ 4. 要介護者(本人)への摂食嚥下リハビリテーション
- ☐ 5. 介護職員への口腔ケアに係る技術的助言・指導
- ☐ 6. 関連職種への口腔健康管理に関する研修の講師
- ☐ 7. 歯科医師・協力歯科医療機関との連絡・調整
- ☐ 8. その他
(具体的に:)

問15(3). 歯科衛生士として訪問歯科診療を実施していますか。当てはまるものをお答えください。

(1つ選択)

- ☐ 1. はい
- ☐ 2. いいえ

問15(4). 歯科衛生士として訪問先で実施している内容はどのようなことですか。当てはまるものを全て選んでください。

(複数回答可)

- ☐ 1. 歯科医師の実施する歯科診療の補助
- ☐ 2. 要介護者(本人)への口腔清掃や義歯清掃指導等
- ☐ 3. 要介護者(本人)への口腔機能の実地指導等
- ☐ 4. 要介護者(本人)への摂食嚥下リハビリテーション
- ☐ 5. 介護職員等への口腔ケアに係る技術的助言・指導
- ☐ 6. 訪問看護師や介護支援専門員等との情報共有

☒ 7. その他

(具体的に:)

lu;uy;y;yu

問15(5). 外来患者や入院患者(他医療機関の入院患者を含む)に対する周術期や終末期の口腔機能管理についてお伺いします。

(数値記入)

1. 平均的な1週間あたりの周術期の口腔機能管理を実施する総時間	時間
2. 平均的な1週間あたりの終末期の口腔機能管理を実施する総時間	時間



令和6年度歯科専門職の業務の実態調査(歯科衛生士票)

回答送信

【注意】「回答送信」ボタンを押すまでアンケートは送信されません。

・回答を確定してデータを送信するときは、必ず下記の「回答送信」を押してください。

回答送信

・回答を確定しない場合、各ボタンよりアンケートページへ戻ることができます。
・「途中終了」を選択すると、現在の回答内容は確定されません。

P1

P2

P3

P4

P5

P6

P7

P8

P9

P10

P11

P12

P13

P14

途中終了