

保健師活動領域調査(活動調査)調査票様式

別紙1-1
修正版

概況票

全自治体回答用

| | | | | |
|-------------------------|---|-------|----|-----|
| 都道府県名 | | 市区町村名 | | |
| 所属保健師数 | 人 | 内 訳 | 常勤 | 非常勤 |
| | | | 人 | 人 |
| 回答保健師数 (様式1(個人票)の枚数) | 人 | 内 訳 | 常勤 | 非常勤 |
| | | | 人 | 人 |

保健所設置市・特別区以外の市町村記入用

| | | |
|---------|-------------|--|
| 取りまとめ担当 | 所属部署名 | |
| | 担当者名 | |
| | 電話番号 | |
| | E-mail アドレス | |

① 所属区分を以下より選んで、調査票に番号を記入してください。

| 都道府県所属区分 | | 番号 |
|---------------------------------|-----------------|----|
| 本 庁 | 保健部門 | 1 |
| | 保健福祉部門 | 2 |
| | 福祉部門 | 3 |
| | 医療部門 | 4 |
| 保 健 所 | 介護保険部門 | 5 |
| | 国民健康保険部門 | 6 |
| | 職員の健康管理部門 | 7 |
| | その他（→具体名を記入） | 8 |
| 上 記 以 外 の 施 設 | 企画調整部門 | 9 |
| | 保健福祉部門 | 10 |
| | 介護保険部門 | 11 |
| | 精神保健福祉センター | 12 |
| | 福祉事務所 | 13 |
| | 児童相談所 | 14 |
| | 児童福祉施設 | 15 |
| | 女性相談支援センター | 16 |
| | 発達障害(児・者)支援センター | 17 |
| | 身体障害・知的障害者施設等 | 18 |
| | 教育委員会・教育庁 | 19 |
| | 警察 | 20 |
| | 病院 | 21 |
| 保健師等養成所(大学を含む) | 22 | |
| その他（→具体名を記入） | 23 | |
| 体 向 等 の 出 治 | 一部事務組合・広域連合 | 24 |
| | 国・他の都道府県 | 25 |
| | 市区町村 | 26 |
| | その他（→具体名を記入） | 27 |

② 職位を下記より選んで、調査票に記号を記入してください。

| 職位 | 記号 |
|-------|----|
| 部局長級 | A |
| 次長級 | B |
| 課長級 | C |
| 課長補佐級 | D |
| 係長級 | E |
| 係員 | F |

① 所属区分を以下より選んで、調査票に番号を記入してください。

| 保健所設置市・特別区所属区分 | | 番号 |
|---|------------------|----|
| 本 庁 | 保健部門 | 1 |
| | 保健福祉部門 | 2 |
| | 福祉部門 | 3 |
| | 医療部門 | 4 |
| | 介護保険部門 | 5 |
| | 国民健康保険部門 | 6 |
| | 職員の健康管理部門 | 7 |
| | その他（→具体名を記入） | 8 |
| 保 健 所 | 企画調整部門 | 9 |
| | 保健福祉部門 | 10 |
| | 介護保険部門 | 11 |
| 市町村保 健センター | 保健部門 | 12 |
| | 保健福祉部門 | 13 |
| | 福祉部門 | 14 |
| | 介護保険部門 | 15 |
| | その他（→具体名を記入） | 16 |
| 市町村保健 センター類似 施設及び保 健センター以 外の施設 | 保健部門 | 17 |
| | 保健福祉部門 | 18 |
| | 福祉部門 | 19 |
| | 介護保険部門 | 20 |
| | その他（→具体名を記入） | 21 |
| 上 記 以 外 の 施 設 | 精神保健福祉センター | 22 |
| | こども家庭センター | 23 |
| | 福祉事務所 | 24 |
| | 地域包括支援センター | 25 |
| | 介護保険施設・老人福祉施設等 | 26 |
| | 児童相談所 | 27 |
| | 児童福祉施設 | 28 |
| | 発達障害(児・者)支援センター | 29 |
| | 身体障害・知的障害者施設等 | 30 |
| | 教育委員会 | 31 |
| | 病院 | 32 |
| | 保健師等養成所(大学を含む) | 33 |
| その他（→具体名を記入） | 34 | |
| 自 他 出 治 の 向 体 団 等 へ 体 の ・ | 一部事務組合・広域連合 | 35 |
| | 地域包括支援センター業務受託団体 | 36 |
| | 国・都道府県 | 37 |
| | 他の市区町村 | 38 |
| | その他（→具体名を記入） | 39 |

② 職位を下記より選んで、調査票に記号を記入してください。

| 職位 | 記号 |
|-------|----|
| 部局長級 | A |
| 次長級 | B |
| 課長級 | C |
| 課長補佐級 | D |
| 係長級 | E |
| 係員 | F |

① 所属区分を以下より選んで、調査票に番号を記入してください。

| 市町村所属区分 | 番号 | |
|--|------------------|----|
| 本 市 庁 | 保健部門 | 1 |
| | 保健福祉部門 | 2 |
| | 福祉部門 | 3 |
| | 医療部門 | 4 |
| | 介護保険部門 | 5 |
| | 国民健康保険部門 | 6 |
| | 職員の健康管理部門 | 7 |
| | その他（→具体名を記入） | 8 |
| 市町村保 健センター | 保健部門 | 9 |
| | 保健福祉部門 | 10 |
| | 福祉部門 | 11 |
| | 介護保険部門 | 12 |
| 市町村保 健センター類 似及び保 健センター以 外の施設 | その他（→具体名を記入） | 13 |
| | 保健部門 | 14 |
| | 保健福祉部門 | 15 |
| | 福祉部門 | 16 |
| 上 記 以 外 の 施 設 | 介護保険部門 | 17 |
| | その他（→具体名を記入） | 18 |
| | 子ども家庭センター | 19 |
| | 福祉事務所 | 20 |
| | 地域包括支援センター | 21 |
| | 介護保険施設・老人福祉施設等 | 22 |
| | 児童福祉施設 | 23 |
| 身体障害・知的障害者施設等 | 24 | |
| の自 治体 向 等へ | 教育委員会 | 25 |
| | 病院・診療所 | 26 |
| | その他（→具体名を記入） | 27 |
| | 一部事務組合・広域連合 | 28 |
| | 地域包括支援センター業務受託団体 | 29 |
| | 国・都道府県 | 30 |
| | 他の市区町村 | 31 |
| その他（→具体名を記入） | 32 | |

② 職位を下記より選んで、調査票に記号を記入してください。

| 職位 | 記号 |
|-------|----|
| 部局長級 | A |
| 次長級 | B |
| 課長級 | C |
| 課長補佐級 | D |
| 係長級 | E |
| 係員 | F |