

日本看護協会調査研究報告 <No. 97> 2022

2021年 病院看護・外来看護実態調査 報告書

日本看護協会 編

はじめに

日本看護協会は、1995年から毎年「病院における看護職員需給状況調査」を実施してまいりました。2015年からは名称を「病院看護実態調査」に改め、病院における看護職員の需給動向や労働状況、医療制度改革や診療報酬改定への対応状況等をより詳細に把握することを目的として全国規模の調査を実施しております。

今回は、毎年調査している離職率や給与等とともに、新型コロナウイルス感染症の影響や、看護情報提供書の活用状況等について把握しました。また現在、国において外来医療の明確化とかかりつけ医機能の強化に向けた検討が進められており、今後ますます外来での看護職の役割が重要になることを踏まえて、厚生労働省「外来における看護職の役割把握調査事業」（令和3年度看護職員確保対策特別事業）の一環として、外来における看護職員配置と看護機能等の実態についても詳細に把握することといたしました。そのため調査の名称も「2021年病院看護・外来看護実態調査」として実施したところです。

地域医療構想等に基づき、医療機関の機能分化と連携は益々重要となっており、令和4年度診療報酬改定においても、機能分化・連携の推進に向けて様々な対応がされたところです。看護管理者の方々には、こうした一連の流れに対応して、自院の看護職員の人材育成及び確保・定着の方針について、ご検討いただければと思います。

様々な社会の変化に看護部門が的確に対応し、国民及び看護職員の健康と安全を守りながら質の高いサービスを提供できるよう、本会は積極的に政策提言や情報発信を続けてまいりたいと存じます。

会員各位及び各方面の方々におかれましては、本報告書を今後の看護のあり方について検討する際の基礎資料としてご活用いただくとともに、率直なご意見・ご要望をお寄せ下さいますようお願い申し上げます。

最後に、調査にご協力いただいた皆様に厚く御礼申し上げます。

2022年3月

公益社団法人日本看護協会

会 長 福 井 ト シ 子

目 次

I 調査概要	1
II 調査結果	2
1. 回答病院の属性	2
(1) 都道府県	2
(2) 所在する市区町村	2
(3) 「へき地」に関する該当状況	3
(4) 設置主体	3
(5) 地域医療連携推進法人への参加状況	4
(6) 許可病床数	4
(7) 入院基本料、特定入院料の届出又は算定状況	5
(8) 看護に関わる外来に関する診療報酬の届出又は算定状況	8
(9) 病院の役割等	10
(10) 平均在院日数	10
(11) 紹介率・逆紹介率	11
(12) 計画外再入院率（退院後 4 週間以内）	11
(13) 外来分離の実施状況	12
(14) 看護職員の副院長への登用状況	12
2. 正規雇用看護職員の採用と離職の状況	13
(1) 正規雇用看護職員の採用者数・退職者数・離職率	13
(2) 都道府県別離職率	13
(3) 設置主体別離職率	15
(4) 病床規模別離職率	16
(5) 新型コロナウイルス感染症に関連した退職者数	16
(6) 退職者数・新卒採用者数の増減状況	17
3. 看護職員の労働条件	18
(1) 週所定労働時間	18
(2) 超過勤務時間	18
(3) 週休形態	19
(4) 所定年間休日総数	19
(5) 年次有給休暇取得率	20
(6) 男性の育児休業取得	21
(7) 70 歳までの就業機会確保への対応状況	21
(8) 家族介護を行う職員に対する「所定労働時間の短縮等の措置」の対応状況	22
4. 傷病休暇の取得状況	23
(1) 傷病による連続休暇の取得者数	23
(2) メンタルヘルス不調者数の増減状況	24
5. 看護職員の夜勤・交代制勤務の状況	25

(1) 夜勤形態	25
(2) 最も長い夜勤時間数（二交代制）	26
(3) 月平均夜勤回数	27
(4) 急性期一般病棟における夜勤帯のインシデント・アクシデント報告件数	28
6. 看護職員の給与	28
(1) 本年度採用の新卒看護師の初任給（2021年度実績）	28
(2) 勤続10年・非管理職の看護師の給与（2021年度実績）	29
(3) 本年度採用の新卒准看護師の初任給（2021年度実績）	30
(4) 勤続10年・非管理職の准看護師の給与（2021年度実績）	30
7. 専門性の高い看護師の配置状況	31
(1) 専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者数	31
(2) 専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者の業務	32
(3) 外来患者に対応する専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者の配属先	33
8. 新型コロナウイルス感染症への対応	35
(1) 指定状況等	35
(2) 感染症看護専門看護師（CNS）・感染管理認定看護師（CN）の配置・活動状況	36
(3) 新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ状況（第5波）	38
(4) 新型コロナウイルス感染症患者の入院病棟における看護職員の増員状況	39
(5) 看護職員の健康・安全・安心を守るための体制整備	41
(6) 看護職員のメンタルヘルスへの対応内容	41
(7) 看護補助者の応募者数・退職者数の変化	42
(8) 看護学生の臨地実習に対する影響	42
(9) 新型コロナウイルス感染症に関連して困ったこと	43
9. 産科の状況	45
(1) 産科関連病棟の有無・種類	45
(2) 産科区域への入室基準	46
(3) 助産師数	46
(4) 分娩件数	47
10. 看護情報提供書の状況	48
(1) 看護情報提供書の提供・受領状況	48
(2) 看護情報提供書を作成する看護職員の所属部門	50
(3) 看護情報提供書に対する評価	50
11. 入院病棟以外の看護体制	52
(1) 入院病棟以外に設置されている部門・配置人数	52
(2) 外来放射線治療件数・外来化学療法件数・外来手術件数	54
12. 一般外来	55
(1) 一般外来の標榜診療科	55
(2) 内科受診患者の介護保険利用状況	56
(3) 一般外来の看護単位	56
(4) 一般外来における看護要員の配置状況等	57

(5) 一般外来に従事している看護職員の夜勤状況	58
(6) 一般外来部門の患者数・紹介率・逆紹介率・一般外来患者看護職員比率等	58
13. 入退院支援部門／地域連携部門	60
(1) 入退院支援部門／地域連携部門における看護要員の配置状況	60
14. 看護外来	61
(1) 看護外来の設置状況	61
(2) 設置している看護外来の種類	61
(3) 看護外来の患者数・対応看護師数	62
15. 救急外来	64
(1) 救急医療体制	64
(2) 救急車受入台数・Walk-in 患者数	65
(3) 救急外来の看護単位	65
(4) 救急外来における看護職員・看護要員の配置状況	66
(5) 時間帯別にみた救急外来の看護職員数・患者数	67
16. 一般外来における看護職員の対応状況	68
(1) 患者情報収集・アセスメント実施状況	68
(2) スクリーニング（要支援患者の抽出）実施状況	69
(3) 意思決定支援実施状況	71
(4) 療養指導、相談対応、治療継続支援実施状況	73
(5) 入退院支援実施状況	74
(6) 在宅療養支援実施状況	75
(7) その他の業務の実施状況	75
17. 外来患者にかかわる他職種との業務分担	76
(1) 外来患者にかかわる各種業務の担当職種	76
18. 地域の他施設との情報共有・連携	78
(1) 地域の他施設との情報共有・連携状況	78
19. オンライン診療・ICT等を活用した遠隔での看護相談	79
(1) オンライン診療における看護職員の役割	79
(2) ICT・電話を活用した遠隔での看護相談の実施状況	80
(3) 遠隔で看護相談を受ける場合の状況	81
(4) 遠隔で看護相談をする場合の状況	82
20. 外来看護職員の人材育成・質向上に向けた取り組み状況	83
(1) 外来看護職員の人材育成・質向上に向けた取り組み状況	83
21. 外来医療・看護にかかわる今後の取り組み	84
(1) 外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針	84

<統計表>

統計表 1 設置主体・病床規模	88
統計表 2 設置主体・一般病床数	89
統計表 3 設置主体・地域医療連携推進法人への参加状況	90

統計表 4	病床規模・地域医療連携推進法人への参加状況.....	91
統計表 5	設置主体・看護職員の副院長への登用状況.....	92
統計表 6	病床規模・看護職員の副院長への登用状況.....	93
統計表 7	設置主体・正規雇用看護職員離職率及び新卒・既卒採用者離職率.....	94
統計表 8	病床規模・正規雇用看護職員離職率及び新卒・既卒採用者離職率.....	94
統計表 9	都道府県・正規雇用看護職員離職率及び新卒・既卒採用者離職率.....	95
統計表 10	設置主体・正規雇用准看護師離職率及び新卒・既卒採用者離職率.....	96
統計表 11	病床規模・正規雇用准看護師離職率及び新卒・既卒採用者離職率.....	96
統計表 12	設置主体・正規雇用看護職員の総退職者数の増減状況.....	97
統計表 13	病床規模・正規雇用看護職員の総退職者数の増減状況.....	98
統計表 14	設置主体・正規雇用看護職員の総退職者増加への新型コロナウイルス感染症の影響....	99
統計表 15	病床規模・正規雇用看護職員の総退職者増加への新型コロナウイルス感染症の影響... 100	
統計表 16	設置主体・1週間あたりの所定労働時間の階級別割合・平均値.....	101
統計表 17	病床規模・1週間あたりの所定労働時間の階級別割合・平均値.....	102
統計表 18	設置主体・1人あたりの月平均の超過勤務時間数の階級別割合・平均値.....	103
統計表 19	病床規模・1人あたりの月平均の超過勤務時間数の階級別割合・平均値.....	104
統計表 20	設置主体・所定年間休日総数の階級別割合・平均値.....	105
統計表 21	病床規模・所定年間休日総数の階級別割合・平均値.....	106
統計表 22	設置主体・前年度（2020年度）の正規雇用看護職員の年次有給休暇の取得率の 階級別割合・平均値.....	107
統計表 23	病床規模・前年度（2020年度）の正規雇用看護職員の年次有給休暇の取得率の 階級別割合・平均値.....	108
統計表 24	設置主体・男性の育児休業取得実績.....	109
統計表 25	病床規模・男性の育児休業取得実績.....	110
統計表 26	設置主体・70歳までの就業機会確保への対応状況.....	111
統計表 27	病床規模・70歳までの就業機会確保への対応状況.....	112
統計表 28	設置主体・所定労働時間の短縮等の措置「短時間勤務」の対応状況.....	113
統計表 29	病床規模・所定労働時間の短縮等の措置「短時間勤務」の対応状況.....	114
統計表 30	設置主体・所定労働時間の短縮等の措置「フレックスタイム制」の対応状況.....	115
統計表 31	病床規模・所定労働時間の短縮等の措置「フレックスタイム制」の対応状況.....	116
統計表 32	設置主体・所定労働時間の短縮等の措置「始業時間・就業時間の変更」の対応状況... 117	
統計表 33	病床規模・所定労働時間の短縮等の措置「始業時間・就業時間の変更」の対応状況... 118	
統計表 34	設置主体・所定労働時間の短縮等の措置「労働者が介護サービスを利用した場合の 費用補助」の対応状況.....	119
統計表 35	病床規模・所定労働時間の短縮等の措置「労働者が介護サービスを利用した場合の 費用補助」の対応状況.....	120
統計表 36	設置主体・メンタルヘルス不調による退職者数の増減状況.....	121
統計表 37	病床規模・メンタルヘルス不調による退職者数の増減状況.....	122
統計表 38	設置主体・メンタルヘルス不調による退職者数増加への新型コロナウイルス感染症の 影響.....	123

統計表 39	病床規模・メンタルヘルス不調による休職者数増加への新型コロナウイルス感染症の影響	124
統計表 40	設置主体・三交代制勤務における月平均夜勤回数	125
統計表 41	病床規模・三交代制勤務における月平均夜勤回数	125
統計表 42	都道府県・三交代制勤務における月平均夜勤回数	126
統計表 43	設置主体・二交代制勤務における月平均夜勤回数	127
統計表 44	病床規模・二交代制勤務における月平均夜勤回数	127
統計表 45	都道府県・二交代制勤務における月平均夜勤回数	128
統計表 46	設置主体・新卒看護師の初任給（高卒+3年課程新卒）	129
統計表 47	病床規模・新卒看護師の初任給（高卒+3年課程新卒）	129
統計表 48	都道府県・新卒看護師の初任給（高卒+3年課程新卒）	130
統計表 49	設置主体・新卒看護師の初任給（大卒）	131
統計表 50	病床規模・新卒看護師の初任給（大卒）	131
統計表 51	都道府県・新卒看護師の初任給（大卒）	132
統計表 52	設置主体・勤続10年、31～32歳、非管理職の看護師の月額給与	133
統計表 53	病床規模・勤続10年、31～32歳、非管理職の看護師の月額給与	133
統計表 54	都道府県・勤続10年、31～32歳、非管理職の看護師の月額給与	134
統計表 55	病床規模・新卒准看護師の初任給（中卒+准看護師養成所卒）	135
統計表 56	病床規模・新卒准看護師の初任給（高卒+准看護師養成所卒）	135
統計表 57	病床規模・新卒准看護師の初任給（大卒+准看護師養成所卒）	136
統計表 58	病床規模・勤続10年、30～31歳、非管理職の准看護師の月額給与	136
統計表 59	設置主体・感染症看護専門看護師及び感染管理認定看護師の配置状況	137
統計表 60	病床規模・感染症看護専門看護師及び感染管理認定看護師の配置状況	138
統計表 61	設置主体・感染症看護専門看護師及び感染管理認定看護師の配置状況 （感染関係業務専従状況別）	139
統計表 62	病床規模・感染症看護専門看護師及び感染管理認定看護師の配置状況 （感染関係業務専従状況別）	140
統計表 63	設置主体・新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ状況（第5波）（複数回答）	141
統計表 64	病床規模・新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ状況（第5波）（複数回答）	142
統計表 65	設置主体・看護職員の健康・安全・安心を守るために行った体制整備（複数回答）	143
統計表 66	病床規模・看護職員の健康・安全・安心を守るために行った体制整備（複数回答）	145
統計表 67	設置主体・看護職員のメンタルヘルスへの対応内容（複数回答）	146
統計表 68	病床規模・看護職員のメンタルヘルスへの対応内容（複数回答）	148
統計表 69	設置主体・新型コロナウイルス感染症関連で患者に関する事で困ったこと （複数回答）	149
統計表 70	病床規模・新型コロナウイルス感染症関連で患者に関する事で困ったこと （複数回答）	150
統計表 71	設置主体・新型コロナウイルス感染症関連で診療体制に関する事で困ったこと （複数回答）	151
統計表 72	病床規模・新型コロナウイルス感染症関連で診療体制に関する事で困ったこと	

	(複数回答)	153
統計表 73	設置主体・新型コロナウイルス感染症関連で看護職員に関する事で困ったこと (複数回答)	153
統計表 74	病床規模・新型コロナウイルス感染症関連で看護職員に関する事で困ったこと (複数回答)	156
統計表 75	設置主体・産科関連病棟の有無及び種類	157
統計表 76	病床規模・産科関連病棟の有無及び種類	158
統計表 77	設置主体・ユニットマネジメントの実施状況	159
統計表 78	病床規模・ユニットマネジメントの実施状況	160
統計表 79	病床規模・看護情報提供書の効果 (複数回答)	161
統計表 80	病床規模・看護情報提供書の様式が統一されていないことによる弊害	162
統計表 81	病床規模・看護情報提供書の様式が統一されていないことによる弊害の内容 (複数回答)	162
統計表 82	病床規模・内科受診患者の介護保険利用割合の階級別割合・平均値	163
統計表 83	設置主体・一般外来の看護単位 (複数回答)	164
統計表 84	病床規模・一般外来の看護単位 (複数回答)	165
統計表 85	設置主体・一般外来の看護要員配置状況 (複数回答)	166
統計表 86	病床規模・一般外来の看護要員配置状況 (複数回答)	168
統計表 87	病床規模・一般外来の看護職員のうち深夜勤者の有無	169
統計表 88	病床規模・一般外来の看護職員が夜勤を行っている部門 (複数回答)	169
統計表 89	設置主体・一般外来の紹介率の階級別割合・平均値	170
統計表 90	病床規模・一般外来の紹介率の階級別割合・平均値	171
統計表 91	都道府県・一般外来の紹介率の階級別割合・平均値	172
統計表 92	設置主体・一般外来の逆紹介率の階級別割合・平均値	174
統計表 93	病床規模・一般外来の逆紹介率の階級別割合・平均値	175
統計表 94	都道府県・一般外来の逆紹介率の階級別割合・平均値	176
統計表 95	病床規模・一般外来患者看護職員比率の階級別割合・平均値	178
統計表 96	設置主体・看護外来の設置状況	179
統計表 97	病床規模・看護外来の設置状況	180
統計表 98	設置主体・看護外来の種類 (複数回答)	181
統計表 99	病床規模・看護外来の種類 (複数回答)	184
統計表 100	設置主体・看護外来看護師 1 人あたり患者数の階級別割合・平均値	186
統計表 101	病床規模・看護外来看護師 1 人あたり患者数の階級別割合・平均値	187
統計表 102	設置主体・救急外来の看護単位 (複数回答)	188
統計表 103	病床規模・救急外来の看護単位 (複数回答)	189
統計表 104	設置主体・救急外来の看護職員配置状況 (複数回答)	190
統計表 105	病床規模・救急外来の看護職員配置状況 (複数回答)	192
統計表 106	病床規模・救急外来の看護要員配置 (常勤換算) (平均値)	193
統計表 107	病床規模・遠隔での看護相談の実施状況 (複数回答)	193
統計表 108	病床規模・遠隔での看護相談の相手先 (相談される場合) (複数回答)	194

統計表 109	病床規模・遠隔での看護相談の内容（相談される場合）（複数回答）	194
統計表 110	病床規模・遠隔での看護相談の方法（相談される場合）（複数回答）	195
統計表 111	病床規模・遠隔での看護相談の相手先（相談する場合）（複数回答）	196
統計表 112	病床規模・遠隔での看護相談の内容（相談する場合）（複数回答）	196
統計表 113	病床規模・遠隔での看護相談の方法（相談する場合）（複数回答）	197
統計表 114	設置主体・外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針（複数回答）	198
統計表 115	病床規模・外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針（複数回答）	201
<調査票>		205

I 調査概要

調査の目的

本調査は、病院看護職員の需給動向や労働状況の把握を目的として、全国の病院を対象に毎年実施している施設調査である。1995 年より「病院における看護職員需給状況調査」として調査を開始し、2015 年から名称を「病院看護実態調査」に変更した。

2021 年調査では、離職率や給与等の経年的に把握している項目のほか、新型コロナウイルス感染症の影響や看護情報提供書の活用状況等について調査した。また、外来における看護職員配置と看護機能等の実態についても詳細に把握することとし、調査の名称も「2021 年病院看護・外来看護実態調査」として実施した。

調査対象

全国の病院 8,202 施設（全数） ※看護部長に回答を依頼

調査方法

Excel 調査票の入力・返信による調査とし、事前に調査協力依頼（ID・パスワード含む）を送付のうえ、〆切前に督促（兼 協力お礼）ハガキを送付する。

回答にあたっては、調査専用サイトより、Excel 形式の調査票をダウンロードし、記入後、事前に郵送した ID・パスワードを入力の上送信（アップロード）し、回答する。

※ 2019 年調査までは自記式調査票の郵送配付・郵送回収により実施していたが、2020 年度は Web 調査、2021 年度は上記方法により、それぞれ実施。

※ 倫理的配慮として、調査内容は全て統計的に処理し、病院名は公表しないこと、調査の記入は自由意思に基づくものであること、返送しない場合でも不利益は生じないこと、日本看護協会研究倫理委員会による倫理審査を受け、承認されていることを調査票に明示した。

調査実施日

2021 年 10 月 1 日～11 月 22 日

回収状況

有効回収数 2,668（有効回収率 32.5%）

本書内の表記について

- ・回答率（各回答の百分比）は、小数点第 2 位を四捨五入した。このため、回答率の合算が 100 にならない場合がある。
- ・平均値は「無回答・不明」を除いて算出している。
- ・本文、表、統計表等で用いた記号は主に以下の通りである。

n：その質問に対する回答者数であり、比率算出の基数である。

統計表中の「-」：計数がない（回答者がいない）ことを示す。

統計表中の「0」「0.0」：計数はあるが、四捨五入により 0 である場合を示す。

Ⅱ 調査結果

1. 回答病院の属性

(1) 都道府県

全体に占める回答病院数が多かったのは、「東京都」186 施設（7.0%）、次いで「北海道」152 施設（5.7%）、「大阪府」149 施設（5.6%）、「神奈川県」135 施設（5.1%）の順であった。

表 1 都道府県

	件数	割合		件数	割合		件数	割合
北海道	152	5.7%	石川県	27	1.0%	岡山県	71	2.7%
青森県	37	1.4%	福井県	31	1.2%	広島県	83	3.1%
岩手県	37	1.4%	山梨県	25	0.9%	山口県	51	1.9%
宮城県	46	1.7%	長野県	45	1.7%	徳島県	21	0.8%
秋田県	26	1.0%	岐阜県	30	1.1%	香川県	25	0.9%
山形県	35	1.3%	静岡県	55	2.1%	愛媛県	24	0.9%
福島県	44	1.6%	愛知県	105	3.9%	高知県	28	1.0%
茨城県	56	2.1%	三重県	40	1.5%	福岡県	123	4.6%
栃木県	37	1.4%	滋賀県	36	1.3%	佐賀県	23	0.9%
群馬県	41	1.5%	京都府	78	2.9%	長崎県	39	1.5%
埼玉県	95	3.6%	大阪府	149	5.6%	熊本県	72	2.7%
千葉県	97	3.6%	兵庫県	115	4.3%	大分県	43	1.6%
東京都	186	7.0%	奈良県	37	1.4%	宮崎県	31	1.2%
神奈川県	135	5.1%	和歌山県	26	1.0%	鹿児島県	50	1.9%
新潟県	54	2.0%	鳥取県	18	0.7%	沖縄県	30	1.1%
富山県	34	1.3%	島根県	25	0.9%	無回答・不明	-	-
						計	2,668	100.0%

(2) 所在する市区町村

「市」が 69.8%と全体の 7 割近くを占め、次いで「政令指定都市」が 16.7%であった。

表 2 所在する市区町村

	件数	割合
政令指定都市	445	16.7%
東京 23 区	122	4.6%
市	1,862	69.8%
町村	233	8.7%
無回答・不明	6	0.2%
計	2,668	100.0%

(3) 「へき地」に関する該当状況

医療計画上の「へき地」に該当する病院が4.6%、診療報酬上の「医療を提供しているが医療資源の少ない地域」に該当する病院が3.6%であった。

表3 「へき地」に関する該当状況

		件数	割合
医療計画上の「へき地」	該当する	123	4.6%
	該当しない	2,413	90.4%
	無回答・不明	132	4.9%
診療報酬上の「医療を提供しているが医療資源の少ない地域」	該当する	97	3.6%
	該当しない	2,417	90.6%
	無回答・不明	154	5.8%
計		2,668	100.0%

※「へき地」は、「無医地区」、「準無医地区（無医地区に準じる地区）」などのへき地保健医療対策を実施することが必要な地域

(4) 設置主体

「医療法人（社会医療法人を含む）」が49.7%と約半数を占めており、次いで「公立」が18.0%であった。

表4 設置主体

	件数	割合
国立	175	6.6%
公立	479	18.0%
日本赤十字社	64	2.4%
済生会	58	2.2%
厚生農業協同組合連合会	68	2.5%
その他公的医療機関	2	0.1%
社会保険関係団体	41	1.5%
公益社団法人、公益財団法人	100	3.7%
私立学校法人	79	3.0%
医療法人（社会医療法人を含む）	1,327	49.7%
社会福祉法人	78	2.9%
医療生協	32	1.2%
会社	16	0.6%
その他の法人	95	3.6%
個人	16	0.6%
無回答・不明	38	1.4%
計	2,668	100.0%

※「国立」には、労働者健康安全機構、地域医療機能推進機構を含む

※「公立」には、一部事務組合、地方独立行政法人、公立大学法人を含む

※「社会保険関係団体」には、健康保険組合及びその連合会、共済組合及びその連合会、国民健康保険組合を含む

※「その他の法人」には、一般社団法人、一般財団法人、宗教法人等を含む

(5) 地域医療連携推進法人への参加状況

地域医療連携推進法人に参加している病院が7.3%であった。

表 5 地域医療連携推進法人への参加状況

	件数	割合
「地域医療連携推進法人」に参加している	196	7.3%
「地域医療連携推進法人」に参加していない	2,191	82.1%
無回答・不明	281	10.5%
計	2,668	100.0%

(6) 許可病床数

許可病床数は、「100～199床」が34.6%、「99床以下」が23.7%で、200床未満の病院が約6割を占めている。

表 6 許可病床数

	件数	割合
99床以下	632	23.7%
100～199床	923	34.6%
200～299床	357	13.4%
300～399床	304	11.4%
400～499床	188	7.0%
500床以上	258	9.7%
無回答・不明	6	0.2%
計	2,668	100.0%
平均 (n=2,662)		237.5床

一般病床数は、「99床以下」が46.7%、次いで「100～199床」が21.1%であった。

表 7 一般病床数

	件数	割合
99床以下	1,246	46.7%
100～199床	562	21.1%
200～299床	222	8.3%
300～399床	212	7.9%
400～499床	123	4.6%
500床以上	192	7.2%
無回答・不明	111	4.2%
計	2,668	100.0%
平均 (n=2,557)		173.2床

(7) 入院基本料、特定入院料の届出又は算定状況

2021年10月1日現在の入院基本料の届出状況をみると、「届出あり」が96.3%であった。

一般病棟の入院基本料の届出・算定状況をみると、急性期一般の「入院料1」の割合が46.3%で最も多かった。地域一般では「入院料3」の割合が6.3%で最も多かった。療養病棟では「入院料1」の割合が84.5%で最も多かった。

結核病棟では「入院基本料7対1」の割合が最も多く63.7%であった。精神病棟では「入院基本料15対1」の割合が最も多く68.0%であった。

特定機能病院の一般病棟では「入院基本料7対1」が100.0%であった。

特定機能病院の結核病棟では「入院基本料7対1」の割合が最も多く88.9%であった。

特定機能病院の精神病棟では「入院基本料13対1」の割合が最も多く53.6%であった。

専門病院では「入院基本料7対1」の割合が最も多く47.8%であった。

障害者施設等では「入院基本料10対1」の割合が最も多く72.4%であった。

表8 入院基本料の届出状況

	件数	割合
届出あり	2,569	96.3%
届出なし	96	3.6%
無回答・不明	3	0.1%
計	2,668	100.0%

表9 一般病棟入院基本料の届出区分

		件数	割合
急性期一般入院基本料	入院料1	839	46.3%
	入院料2	63	3.5%
	入院料3	4	0.2%
	入院料4	404	22.3%
	入院料5	110	6.1%
	入院料6	60	3.3%
	入院料7	90	5.0%
地域一般入院基本料	入院料1	94	5.2%
	入院料2	25	1.4%
	入院料3	114	6.3%
特別入院基本料		8	0.4%
計		1,811	100.0%

※複数の入院基本料を算定している場合は、点数の最も高いものを回答
(以下、同様)

表 10 療養病棟入院基本料の届出区分

	件数	割合
入院料 1	617	84.5%
入院料 2	86	11.8%
特別入院基本料	4	0.5%
療養病棟入院基本料注 11 届出 (療養病棟入院基本料 2 の所定点数の 100 分の 85 を算定)	23	3.2%
計	730	100.0%

表 11 入院基本料の届出区分 (結核、精神、その他)

		計	入院 基本料 7 対 1	入院 基本料 10 対 1	入院 基本料 13 対 1	入院 基本料 15 対 1	入院 基本料 18 対 1	入院 基本料 20 対 1	特別入院 基本料
結核病棟		102 (100.0)	65 (63.7)	34 (33.3)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	3 (2.9)
精神病棟		297 (100.0)	… …	38 (12.8)	48 (16.2)	202 (68.0)	- (-)	7 (2.4)	2 (0.7)
特定 機能 病院	一般病棟	72 (100.0)	72 (100.0)	- (-)	… …	… …	… …	… …	… …
	結核病棟	9 (100.0)	8 (88.9)	- (-)	- (-)	1 (11.1)	… …	… …	… …
	精神病棟	56 (100.0)	12 (21.4)	13 (23.2)	30 (53.6)	1 (1.8)	… …	… …	… …
専門病院		23 (100.0)	11 (47.8)	4 (17.4)	8 (34.8)	… …	… …	… …	… …
障害者施設等		322 (100.0)	50 (15.5)	233 (72.4)	35 (10.9)	4 (1.2)	… …	… …	… …

※ 網掛け部分 (…) は当該病棟の入院基本料区分に含まれない

※ 上段は件数、下段は百分率 (%) (本報告書内の以下の表について同様)

2021年10月1日現在の特定入院料の届出の有無については、「届出あり」が74.8%であった。

2021年10月1日現在で算定されている特定入院料の届出状況は、「地域包括ケア病棟入院料」が49.8%で最も多く、次いで「回復期リハビリテーション病棟入院料」が29.2%であった。

表12 特定入院料の届出の有無

	件数	割合
届出あり	1,996	74.8%
届出なし	592	22.2%
無回答・不明	80	3.0%
計	2,668	100.0%

表13 特定入院料の届出状況（複数回答、n=1,996）

	件数	割合
救命救急入院料	233	11.7%
特定集中治療室管理料	402	20.1%
ハイケアユニット入院医療管理料	440	22.0%
脳卒中ケアユニット入院医療管理料	128	6.4%
小児特定集中治療室管理料	15	0.8%
新生児特定集中治療室管理料	191	9.6%
総合周産期特定集中治療室管理料	95	4.8%
新生児治療回復室入院医療管理料	150	7.5%
一類感染症患者入院医療管理料	29	1.5%
特殊疾患入院医療管理料	18	0.9%
小児入院医療管理料	527	26.4%
回復期リハビリテーション病棟入院料	582	29.2%
地域包括ケア病棟入院料	995	49.8%
特殊疾患病棟入院料	50	2.5%
緩和ケア病棟入院料	238	11.9%
精神科救急入院料	66	3.3%
精神科急性期治療病棟入院料	89	4.5%
精神科救急・合併症入院料	13	0.7%
児童・思春期精神科入院医療管理料	25	1.3%
精神療養病棟入院料	131	6.6%
認知症治療病棟入院料	98	4.9%
特定一般病棟入院料	5	0.3%
地域移行機能強化病棟入院料	11	0.6%
無回答・不明	12	0.6%

(8) 看護に関わる外来に関する診療報酬の届出又は算定状況

2021年10月1日現在の看護に関わる外来に関する診療報酬の届出・算定状況を見ると、「入退院支援加算1・2・3」が最も多く60.3%であった。次いで「在宅酸素療法指導管理料」が51.3%、「院内トリアージ実施料」が47.0%、「外来化学療法加算1・2」が43.3%、「ニコチン依存症管理料1・2」が40.9%であった。

表 14 看護に関わる外来に関する診療報酬の届出又は算定状況
(複数回答、n=2,668)

	件数	割合
在宅療養指導料	907	34.0%
摂食機能療法 1・2	866	32.5%
摂食機能療法 1・2 の、摂食嚥下支援加算	149	5.6%
外来化学療法加算 1・2	1,154	43.3%
がん患者指導管理料	903	33.8%
外来緩和ケア管理料	300	11.2%
外来緩和ケア管理料の、小児加算	14	0.5%
外来放射線照射診療料	324	12.1%
療養・就労両立支援指導料	247	9.3%
療養・就労両立支援指導料の、相談支援加算	166	6.2%
リンパ浮腫指導管理料	364	13.6%
リンパ浮腫複合的治療料	105	3.9%
院内トリアージ実施料	1,253	47.0%
夜間休日救急搬送医学管理料	980	36.7%
夜間休日救急搬送医学管理料の、救急搬送看護体制加算 1・2	671	25.1%
入退院支援加算 1・2・3	1,608	60.3%
入退院支援加算 1・2・3 の、入院時支援加算	948	35.5%
入退院支援加算 1・2・3 の、地域連携診療計画加算	558	20.9%
在宅患者訪問看護・指導料又は同一建物居住者訪問看護・指導料	553	20.7%
精神科訪問看護・指導料	198	7.4%
生活習慣病管理料	268	10.0%
生活習慣病管理料の、血糖自己測定指導加算	206	7.7%
糖尿病透析予防指導管理料	785	29.4%
糖尿病合併症管理料	810	30.4%
腎代替療法指導管理料	290	10.9%
在宅酸素療法指導管理料	1,369	51.3%
在宅酸素療法指導管理料の、遠隔モニタリング加算	140	5.2%
喘息治療管理料	287	10.8%
喘息治療管理料の、重度喘息患者治療加算	19	0.7%
ニコチン依存症管理料 1・2	1,090	40.9%
ウイルス疾患指導料 2	193	7.2%
移植後患者指導管理料	156	5.8%
難病外来指導管理料	1,060	39.7%
難病外来指導管理料の、人工呼吸器導入時相談支援加算	19	0.7%
小児科療養指導料	300	11.2%
小児科療養指導料の、人工呼吸器導入時相談支援加算	11	0.4%
外来排尿自立指導料	387	14.5%
乳腺炎重症化予防ケア・指導料	428	16.0%
ハイリスク妊産婦連携指導料 1・2	282	10.6%
退院前訪問指導料	670	25.1%
退院後訪問指導料	450	16.9%
退院後訪問指導料の、訪問看護同行加算	172	6.4%
いずれも算定していない	219	8.2%
無回答・不明	96	3.6%

(9) 病院の役割等

病院の役割等は、「DPC 標準病院群」が 28.0%、「地域医療支援病院」が 23.3%であった。また、「いずれにもあてはまらない」が 38.4%であった。

表 15 病院の役割等（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
地域医療支援病院	621	23.3%
機能強化型（単独型）在宅療養支援病院	59	2.2%
機能強化型（連携型）在宅療養支援病院	130	4.9%
機能強化型以外の在宅療養支援病院	140	5.2%
在宅療養後方支援病院	201	7.5%
がん診療連携拠点病院	330	12.4%
へき地医療拠点病院	181	6.8%
災害拠点病院	506	19.0%
DPC 大学病院本院群	68	2.5%
DPC 特定病院群	120	4.5%
DPC 標準病院群	746	28.0%
総合周産期母子医療センター	87	3.3%
地域周産期母子医療センター	199	7.5%
その他の周産期と救急の連携を目的とする指定を受けた病院	15	0.6%
いずれにもあてはまらない	1,025	38.4%
無回答・不明	87	3.3%

(10) 平均在院日数

平均在院日数は、「13.9 日以下」が 33.4%、次いで「30.0 日以上」が 26.9%であった。

表 16 平均在院日数

	件数	割合
13.9 日以下	891	33.4%
14.0～15.9 日	292	10.9%
16.0～17.9 日	240	9.0%
18.0～19.9 日	195	7.3%
20.0～21.9 日	125	4.7%
22.0～23.9 日	34	1.3%
24.0～25.9 日	36	1.3%
26.0～27.9 日	16	0.6%
28.0～29.9 日	15	0.6%
30.0 日以上	719	26.9%
無回答・不明	105	3.9%
計	2,668	100.0%
平均 (n=2,563)		96.6 日

(11) 紹介率・逆紹介率

前年度（2020年度）の紹介率は平均 50.0%、逆紹介率は平均 47.6%であった。

表 17 2020 年度の紹介率・逆紹介率

	紹介率		逆紹介率	
	件数	割合	件数	割合
0～20%未満	385	14.4%	605	22.7%
20～40%未満	468	17.5%	464	17.4%
40～60%未満	407	15.3%	271	10.2%
60～80%未満	440	16.5%	244	9.1%
80%以上	381	14.3%	450	16.9%
無回答・不明	587	22.0%	634	23.8%
計	2,668	100.0%	2,668	100.0%
平均	50.0% (n=2,081)		47.6% (n=2,034)	

※紹介率＝（紹介患者の数＋救急患者の数）÷ 初診患者の数×100

※逆紹介率＝（逆紹介患者の数÷ 初診患者の数）×100

※紹介患者の数＝開設者と直接関係のない他の病院又は診療所から紹介状により紹介された者の数（初診の患者に限る。）

※初診患者の数＝初診患者の総数（地方公共団体又は医療機関に所属する救急自動車により搬入された患者、当該地域医療支援病院が医療法第30条の4に基づいて作成された医療計画において位置付けられた救急医療事業を行う場合にあっては、当該救急医療事業において休日又は夜間に受診した患者及び自他覚的症状がなく健康診断を目的とする当該病院の受診により疾患が発見された患者について、特に治療の必要性を認めて治療を開始した患者を除く。）

※逆紹介患者の数＝診療に基づき他の機関での診療の必要性等を認め、患者に説明し、その同意を得て当該機関に対して、診療状況を示す文書を添えて照会を行った患者（開設者と直接関係のある他の機関に紹介した患者を除く。）

(12) 計画外再入院率（退院後4週間以内）

2019年度の計画外再入院率（退院後4週間以内）は、「4%超～6%以下」が22.3%、「2%超～4%以下」が21.1%であった。本調査における「計画外再入院率」は、厚生労働省公表データ（「令和元年度DPC導入の影響評価に係る調査「退院患者調査」の結果」による）に基づくもので、同データにおいて「データ無し」の病院も24.3%あった。

表 18 2019 年度の計画外再入院率
（退院後4週間以内）

	件数	割合
0%～2%以下	233	8.7%
2%超～4%以下	564	21.1%
4%超～6%以下	595	22.3%
6%超～8%以下	127	4.8%
8%超	61	2.3%
データ無し	648	24.3%
無回答・不明	440	16.5%
計	2,668	100.0%

(13) 外来分離の実施状況

外来分離の実施状況は、「外来分離をしている」が2.0%であった。

表 19 外来分離の実施状況

	件数	割合
外来分離をしている	53	2.0%
外来分離をしていない	2,322	87.0%
無回答・不明	293	11.0%
計	2,668	100.0%

※本調査では「外来分離」を「入院を行う医療機関及び医療従事者と外来を行う医療機関及び医療従事者とを分けるなど、医療機関から外来機能を外すこと」と定義した。

(14) 看護職員の副院長への登用状況

看護職員の副院長への登用状況は、「登用されていない」が81.1%、次いで「登用されている」が13.5%であった。

表 20 看護職員の副院長への登用状況

	件数	割合
登用されている	360	13.5%
現在は登用されていないが、今後登用される予定がある	41	1.5%
登用されていない	2,163	81.1%
無回答・不明	104	3.9%
計	2,668	100.0%

2. 正規雇用看護職員の採用と離職の状況

(1) 正規雇用看護職員の採用者数・退職者数・離職率

回答病院全体における2020年度の正規雇用看護職員の離職率は10.6%、新卒採用者の離職率は8.2%、既卒採用者の離職率は14.9%であった。

表 21 正規雇用看護職員の採用者数・退職者数・離職率

	回答病院数	人数または割合
①2020年度はじめ(2020年4月1日)の正規雇用看護職員数	2,432	415,209人
②2020年度はじめ(2020年4月1日)の新卒採用者数	2,432	30,665人
③うち、年度末までに退職した新卒採用者数	2,418	2,517人
④2020年度はじめ(2020年4月1日)の既卒採用者数	2,432	8,011人
⑤うち、年度末までに退職した既卒採用者数	2,411	1,185人
⑥2020年度(2020年4月1日～2021年3月31日)の総退職者数	2,432	43,643人
⑦うち、2020年度の定年退職者数	2,421	3,011人
正規雇用看護職員離職率	2,432	10.6%
新卒採用者離職率	2,418	8.2%
既卒採用者離職率	2,411	14.9%

※ 看護職員は、保健師・助産師・看護師・准看護師をさす(看護補助者は含まない)

※ フルタイム勤務及び短時間勤務の正規雇用職員を対象とする(パート、アルバイト、臨時職員、嘱託等は含まない)

【参考】離職率の算出方法について

- 正規雇用看護職員離職率：年間の総退職者数が平均職員数に占める割合
 正規雇用看護職員離職率＝当該年度の総退職者数(⑥)÷当該年度の平均職員数×100
 平均職員数＝(年度当初の在籍職員数(①)＋年度末の在籍職員数(①＋②＋④－⑥))÷2
 - 新卒採用者離職率：年間の新卒採用退職者が新卒採用者数に占める割合
 新卒採用者離職率＝当該年度の新卒採用者の中での退職者数(③)÷当該年度の新卒採用者数(②)×100
 - 既卒採用者離職率：年間の既卒採用退職者が既卒採用者数に占める割合
 既卒採用者離職率＝当該年度の既卒採用者の中での退職者数(⑤)÷当該年度の既卒採用者数(④)×100
- ※ 正規雇用看護職員離職率には、新卒者の離職も含まれる
 ※ 離職には定年退職、転職を含む

(2) 都道府県別離職率

正規雇用看護職員の離職率が高い都道府県は、「神奈川県」(14.0%)、「東京都」(13.4%)、「埼玉県」(13.0%)、「大阪府」(12.3%)の順であった。

新卒採用者の離職率が高い都道府県は、「栃木県」(15.0%)、「香川県」(14.5%)、「兵庫県」(10.7%)の順であった。

既卒採用者の離職率が高い都道府県は、「石川県」(28.9%)、「岩手県」(24.6%)、「岡山県」(23.4%)の順であった。

表 22 都道府県・正規雇用看護職員離職率及び新卒・既卒採用者離職率

	正規雇用看護職員		新卒採用者		既卒採用者	
	回答病院数	離職率	回答病院数	離職率	回答病院数	離職率
計	2,432	10.6%	2,418	8.2%	2,411	14.9%
北海道	143	10.5%	141	5.3%	141	14.7%
青森県	34	6.9%	33	6.7%	34	18.7%
岩手県	34	6.1%	34	9.0%	34	24.6%
宮城県	39	8.6%	39	7.1%	39	12.9%
秋田県	22	7.4%	22	5.7%	22	9.6%
山形県	33	6.1%	32	4.7%	33	9.9%
福島県	39	7.3%	39	9.8%	39	14.3%
茨城県	51	10.7%	50	7.8%	51	21.4%
栃木県	33	10.1%	33	15.0%	33	13.2%
群馬県	40	8.3%	40	9.0%	40	3.8%
埼玉県	85	13.0%	84	8.7%	85	20.7%
千葉県	91	11.9%	91	6.4%	91	11.9%
東京都	165	13.4%	165	10.6%	165	17.4%
神奈川県	123	14.0%	123	8.6%	120	20.0%
新潟県	46	8.0%	46	8.9%	46	10.8%
富山県	33	8.6%	33	2.9%	33	13.6%
石川県	25	10.8%	25	5.6%	25	28.9%
福井県	31	7.3%	31	5.2%	31	8.6%
山梨県	23	8.7%	23	5.8%	23	10.9%
長野県	44	8.2%	44	5.1%	44	9.2%
岐阜県	28	10.8%	27	9.3%	28	15.0%
静岡県	52	8.5%	52	6.1%	52	8.5%
愛知県	97	12.2%	97	6.9%	97	13.1%
三重県	35	9.8%	35	4.9%	35	18.0%
滋賀県	30	10.2%	29	9.9%	30	17.4%
京都府	73	11.7%	71	7.2%	71	13.1%
大阪府	132	12.3%	130	9.2%	130	16.8%
兵庫県	108	11.7%	108	10.7%	106	10.0%
奈良県	34	10.8%	34	8.1%	34	19.5%
和歌山県	22	9.7%	22	8.7%	22	15.2%
鳥取県	16	7.4%	16	4.7%	16	7.3%
島根県	24	6.5%	24	4.7%	23	6.7%
岡山県	64	10.2%	64	7.9%	64	23.4%
広島県	75	8.3%	74	7.4%	74	13.8%
山口県	44	9.6%	44	10.4%	44	15.0%
徳島県	21	7.1%	21	7.5%	21	3.6%
香川県	20	8.5%	20	14.5%	20	4.5%
愛媛県	22	8.8%	22	4.7%	22	14.3%
高知県	26	7.8%	26	5.3%	26	13.6%
福岡県	112	10.2%	111	8.6%	107	12.7%
佐賀県	22	7.2%	22	6.3%	22	13.6%
長崎県	38	8.3%	38	6.3%	38	9.1%
熊本県	67	9.2%	67	9.2%	64	11.1%
大分県	39	9.3%	39	5.7%	39	22.4%
宮崎県	28	8.1%	28	9.0%	28	13.0%
鹿児島県	41	9.4%	41	4.7%	41	21.1%
沖縄県	28	10.9%	28	7.5%	28	4.9%
無回答・不明	-	-	-	-	-	-

(3) 設置主体別離職率

正規雇用看護職員の離職率が最も高い設置主体は「医療法人」(13.6%)、次いで「その他公的医療機関」(13.0%)であった。

新卒採用者の離職率が最も高い設置主体は「その他の法人」(11.6%)、次いで「公益社団法人、公益財団法人」(10.5%)であった。

既卒採用者の離職率が最も高い設置主体は「医療法人」(19.0%)、次いで「済生会」(18.3%)であった。

表 23 設置主体・正規雇用看護職員離職率及び新卒・既卒採用者離職率

	正規雇用看護職員		新卒採用者		既卒採用者	
	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率
計	2,432	10.6%	2,418	8.2%	2,411	14.9%
国立	164	9.6%	164	7.2%	164	12.7%
公立	430	7.5%	428	7.5%	427	7.7%
日本赤十字社	58	9.6%	58	8.2%	58	8.0%
済生会	54	10.8%	54	8.0%	54	18.3%
厚生農業協同組合連合会	61	9.3%	61	6.9%	61	12.8%
その他公的医療機関	2	13.0%	2	4.5%	2	0.0%
社会保険関係団体	36	10.0%	36	6.7%	36	15.5%
公益社団法人、公益財団法人	90	12.0%	89	10.5%	90	16.1%
私立学校法人	71	12.1%	71	8.2%	71	15.0%
医療法人	1,218	13.6%	1,208	9.4%	1,202	19.0%
社会福祉法人	73	12.0%	73	8.2%	72	13.3%
医療生協	29	10.4%	29	4.9%	29	10.9%
会社	13	8.3%	13	7.6%	13	7.1%
その他の法人	85	11.1%	84	11.6%	84	13.2%
個人	14	11.5%	14	0.0%	14	16.7%
無回答・不明	34	11.9%	34	12.9%	34	20.4%

※「国立」には、労働者健康安全機構、地域医療機能推進機構を含む

※「公立」には、一部事務組合、地方独立行政法人、公立大学法人を含む

※「社会保険関係団体」には、健康保険組合及びその連合会、共済組合及びその連合会、国民健康保険組合を含む

※「その他の法人」には、一般社団法人、一般財団法人、宗教法人等を含む

(4) 病床規模別離職率

正規雇用看護職員の離職率が高い病床規模は、「99床以下」(11.7%)、「100～199床以下」(11.7%)、「200～299床」(11.4%)の順であった。

新卒採用者の離職率が高い病床規模は、「100～199床」(11.3%)、「99床以下」(10.5%)、「300～399床」(9.3%)の順であった。

既卒採用者の離職率が高い病床規模は、「100～199床」(17.8%)、「99床以下」(17.7%)、「300～399床」(15.1%)の順であった。

表 24 病床規模・正規雇用看護職員離職率及び新卒・既卒採用者離職率

	正規雇用看護職員		新卒採用者		既卒採用者	
	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率
計	2,432	10.6%	2,418	8.2%	2,411	14.9%
99床以下	566	11.7%	565	10.5%	558	17.7%
100～199床	852	11.7%	845	11.3%	842	17.8%
200～299床	329	11.4%	327	8.3%	328	14.7%
300～399床	278	10.7%	276	9.3%	278	15.1%
400～499床	167	10.0%	165	8.2%	166	12.7%
500床以上	236	9.8%	236	7.2%	236	12.2%
無回答・不明	4	10.0%	4	0.0%	3	20.0%

(5) 新型コロナウイルス感染症に関連した退職者数

2020年度の退職者のうち、新型コロナウイルス感染症に関連した正規雇用看護職員の退職者数は、「0人」が80.2%、「1～4人」が9.1%であった。

表 25 新型コロナウイルス感染症に関連した
正規雇用看護職員の退職者数

	件数	割合
0人	2,140	80.2%
1～4人	243	9.1%
5～9人	17	0.6%
10～14人	2	0.1%
15～19人	1	0.0%
20人以上	2	0.1%
無回答・不明	263	9.9%
計	2,668	100.0%
平均 (n=2,405)		0.2人

※本調査では「新型コロナウイルス感染症に関連した退職者」を「新型コロナウイルス感染症対応による労働環境の変化や感染リスク等を理由とした退職者」と定義した。

(6) 退職者数・新卒採用者数の増減状況

正規雇用看護職員の総退職者数の増減状況は、「変わらない」が52.8%で最も多く、次いで「やや増加した」が20.9%、「やや減少した」が16.5%であった。

表 26 正規雇用看護職員の総退職者数の増減状況

	件数	割合
とても増加した	143	5.4%
やや増加した	557	20.9%
変わらない	1,408	52.8%
やや減少した	440	16.5%
とても減少した	72	2.7%
無回答・不明	48	1.8%
計	2,668	100.0%

正規雇用看護職員の総退職者が「とても増加した」または「やや増加した」と回答した病院に新型コロナウイルス感染症の影響をたずねたところ、「あまり影響していない」が33.1%で最も多く、次いで「やや影響している」が27.0%、「まったく影響していない」が20.9%であった。

表 27 正規雇用看護職員の総退職者数増加への新型コロナウイルス感染症の影響

	件数	割合
大いに影響している	55	7.9%
やや影響している	189	27.0%
あまり影響していない	232	33.1%
まったく影響していない	146	20.9%
わからない	70	10.0%
無回答・不明	8	1.1%
計	700	100.0%

正規雇用看護職員の新卒採用者数の増減状況は、「変わらない」が70.1%で最も多く、次いで「やや増加した」が11.0%、「やや減少した」が10.8%であった。

表 28 正規雇用看護職員の新卒採用者数の増減状況

	件数	割合
とても増加した	66	2.5%
やや増加した	294	11.0%
変わらない	1,870	70.1%
やや減少した	287	10.8%
とても減少した	61	2.3%
無回答・不明	90	3.4%
計	2,668	100.0%

3. 看護職員の労働条件

(1) 週所定労働時間

就業規則で定められた1週間あたりの所定労働時間は、「40時間」が35.9%で最も多く、次いで「38～39時間未満」が29.9%であった。平均は38.9時間であった。

表 29 1週間あたりの所定労働時間

	件数	割合
37時間未満	127	4.8%
37～38時間未満	448	16.8%
38～39時間未満	798	29.9%
39～40時間未満	141	5.3%
40時間	957	35.9%
無回答・不明	197	7.4%
計	2,668	100.0%
平均 (n=2,471)		38.9時間

(2) 超過勤務時間

正規雇用看護職員の2021年9月における1人あたりの月平均超過勤務時間は、「1～4時間未満」が31.7%で最も多く、次いで「4～7時間未満」が22.8%、「7～10時間未満」が14.4%であった。平均は5.1時間であった。

表 30 月平均超過勤務時間

	件数	割合
0時間	108	4.0%
0時間超～1時間未満	258	9.7%
1～4時間未満	845	31.7%
4～7時間未満	608	22.8%
7～10時間未満	385	14.4%
10～15時間未満	267	10.0%
15～20時間未満	54	2.0%
20時間以上	22	0.8%
無回答・不明	121	4.5%
計	2,668	100.0%
平均 (n=2,547) (※)		5.1時間

※ 各病院の回答（平均超過勤務時間）を合計し、回答病院数で除した参考値

(3) 週休形態

就業規則で定められた週休形態は、「週休2日（4週に8日の休日）」が50.8%で最も多く、次いで「週休2日（1週に必ず2日の休日）」が22.4%であった。

表 31 週休形態

	件数	割合
週休2日（1週に必ず2日の休日）	597	22.4%
週休2日（4週に8日の休日）	1,356	50.8%
月3回週休2日（4週に7日の休日）	109	4.1%
月2回週休2日（4週に6日の休日）	150	5.6%
月1回週休2日（4週に5日の休日）	11	0.4%
週休1日半（土曜日等の半日勤務）	35	1.3%
週休1日	6	0.2%
その他	333	12.5%
無回答・不明	71	2.7%
計	2,668	100.0%

(4) 所定年間休日総数

就業規則で定められた所定の年間休日総数は、「120～130日未満」が44.2%で最も多く、次いで「110～120日未満」が27.7%、「100～110日未満」が14.6%であった。平均は117.3日であった。

表 32 所定年間休日総数

	件数	割合
100日未満	85	3.2%
100～110日未満	389	14.6%
110～120日未満	739	27.7%
120～130日未満	1,178	44.2%
130日以上	143	5.4%
無回答・不明	134	5.0%
計	2,668	100.0%
平均（n=2,534）		117.3日

※年間休日総数は就業規則に定める職員の所定の休日（週休、国民の祝日、年末年始休暇、夏季休暇、病院創立記念日など）の合計であり、年次有給休暇や慶弔休暇は含まない。

(5) 年次有給休暇取得率

前年度(2020年度)の正規雇用看護職員の年次有給休暇の取得率は、「50～60%未満」が17.5%で最も多く、次いで「60～70%未満」が17.2%、「70～80%未満」が15.4%であった。平均は61.8%であった。

表 33 年次有給休暇取得率

	件数	割合
10%未満	36	1.3%
10～20%未満	62	2.3%
20～30%未満	89	3.3%
30～40%未満	153	5.7%
40～50%未満	319	12.0%
50～60%未満	466	17.5%
60～70%未満	459	17.2%
70～80%未満	412	15.4%
80～90%未満	294	11.0%
90%以上	231	8.7%
無回答・不明	147	5.5%
計	2,668	100.0%
平均 (n=2,521)		61.8%

※ 年次有給休暇取得率＝総取得日数÷各人の付与日数の
総計(前年度からの繰越分を含まない)×100

(6) 男性の育児休業取得

前年度（2020年度）に男性による育児休業の取得実績があった病院は18.5%であった。回答があった病院における取得人数の累計は594人で、そのうち取得期間が「1か月未満」の取得者が250人であった。

表 34 男性の育児休業取得実績

	件数	割合
あった	493	18.5%
なかった	2,007	75.2%
男性（正規雇用フルタイム）がいない	130	4.9%
無回答・不明	38	1.4%
計	2,668	100.0%

表 35 男性の育児休業取得者の取得期間別人数

	回答 病院数	累計 (人)	平均 (人)
全体	349	594(100.0%)	1.7
1か月未満	349	250(42.1%)	0.7
1～6か月未満	349	286(48.1%)	0.8
6か月超	349	58(9.8%)	0.2

※取得中の場合は予定期間を取得期間としている。

(7) 70歳までの就業機会確保への対応状況

70歳までの就業機会確保（高年齢者雇用安定法による努力義務）への対応状況は「対応済み」が38.5%、次いで「検討中」が28.6%、「対応の予定はない」が25.0%であった。

表 36 70歳までの就業機会確保への対応状況

	件数	割合
対応済み	1,028	38.5%
対応を準備中	155	5.8%
検討中	764	28.6%
対応の予定はない	666	25.0%
無回答・不明	55	2.1%
計	2,668	100.0%

(8) 家族介護を行う職員に対する「所定労働時間の短縮等の措置」の対応状況

家族介護を行う職員に対する「所定労働時間の短縮等の措置」（育児・介護休業法により家族介護を行う職員に対し以下の①～④のいずれか 1 つ以上を設けることが事業主の義務）の対応状況について、「短時間勤務」では、対応済みの病院が 79.0%、利用実績のある病院が 43.8%であった。

「フレックスタイム制」では、対応済みの病院が 19.5%、利用実績のある病院が 10.9%であった。

「始業時間・終業時間の変更」では、対応済みの病院が 49.0%、利用実績のある病院が 28.9%であった。

「労働者が介護サービスを利用した場合の費用補助」では、対応済みの病院が 9.6%、利用実績のある病院が 4.7%であった。

表 37 家族介護を行う職員に対する「所定労働時間の短縮等の措置」の対応状況

	計	対応済み				未対応	未対応				無回答・不明
		対応済み	利用実績あり	利用実績なし	無回答・不明		導入する予定	導入しない予定	検討中・未定	無回答・不明	
①短時間勤務	2,668	2,108	1,169	912	27	505	19	56	405	25	55
	(100.0)	(79.0)	(43.8)	(34.2)	(1.0)	(18.9)	(0.7)	(2.1)	(15.2)	(0.9)	(2.1)
②フレックスタイム制	2,668	520	292	218	10	2,079	17	597	1,375	90	69
	(100.0)	(19.5)	(10.9)	(8.2)	(0.4)	(77.9)	(0.6)	(22.4)	(51.5)	(3.4)	(2.6)
③始業時間・終業時間の変更	2,668	1,308	771	513	24	1,279	11	290	934	44	81
	(100.0)	(49.0)	(28.9)	(19.2)	(0.9)	(47.9)	(0.4)	(10.9)	(35.0)	(1.6)	(3.0)
④労働者が介護サービスを利用した場合の費用補助	2,668	256	125	126	5	2,325	6	540	1,709	70	87
	(100.0)	(9.6)	(4.7)	(4.7)	(0.2)	(87.1)	(0.2)	(20.2)	(64.1)	(2.6)	(3.3)

※短時間勤務の制度には以下を含む。

- ・ 1 日の所定労働時間を短縮する制度
- ・ 週又は月の所定労働時間を短縮する制度
- ・ 週又は月の所定労働日数を短縮する制度（隔日勤務や、特定の曜日のみの勤務等の制度）
- ・ 労働者が個々に勤務しない日又は時間を請求することを認める制度

4. 傷病休暇の取得状況

(1) 傷病による連続休暇の取得者数

前年度（2020年度）に傷病による連続休暇（7日間以上）を取得した正規雇用の看護職員（フルタイム又は短時間勤務）がいた病院割合は全体の85.2%で、いる場合の人数は平均12.4人であった。

傷病による連続休暇（7日間以上）を取得した正規雇用の看護職員がいた場合、そのうちメンタルヘルス不調者がいた病院割合は73.9%で、いる場合の人数は平均4.9人であった。

表 38 傷病による連続休暇を取得した正規雇用看護職員の有無・人数と
そのうちメンタルヘルス不調者の有無・人数

	いない	いた			無回答 ・不明
			平均値	中央値	
傷病による連続休暇（7日間以上） を取得した正規雇用の看護職員 （n=2,668）	334 12.5%	2,274 85.2%	12.4人	6人	60 2.2%
うちメンタルヘルス不調者 （n=2,274）	591 26.0%	1,681 73.9%	4.9人	3人	2 0.1%

傷病による連続休暇（7日間以上）を取得した正規雇用の看護職員数の、正規雇用看護職員数（2020年度平均）に占める割合は、平均6.2%であった。

表 39 傷病による連続休暇（7日間以上）を取得した正規雇用看護職員割合

	件数	割合
0%	308	12.7%
0%超～2%未満	219	9.0%
2～4%未満	426	17.5%
4～6%未満	427	17.6%
6～8%未満	362	14.9%
8～10%未満	276	11.3%
10～15%未満	267	11.0%
15～20%未満	64	2.6%
20%以上	51	2.1%
無回答・不明	32	1.3%
計	2,432	100.0%
平均（n=2,400）		6.2%

※ 正規雇用看護職員数（2020年度平均）に占める割合

(2) メンタルヘルス不調者数の増減状況

前年度（2020年度）における、メンタルヘルス不調による傷病連続休暇を取得した正規雇用の看護職員数について、例年と比べて「変わらない」と回答した病院が61.4%で最も多く、次いで「やや増加した」が22.3%であった。

表 40 メンタルヘルス不調による休職者数の増減状況

	件数	割合
とても増加した	124	4.6%
やや増加した	596	22.3%
変わらない	1,639	61.4%
やや減少した	165	6.2%
とても減少した	45	1.7%
無回答・不明	99	3.7%
計	2,668	100.0%

メンタルヘルス不調による傷病連続休暇を取得した正規雇用の看護職員数が前年度（2020年度）に「とても増加した」または「やや増加した」と回答した病院に、新型コロナウイルス感染症の影響についてたずねたところ、「やや影響している」が29.3%で最も多く、次いで「あまり影響していない」が23.9%、「まったく影響していない」が21.5%であった。

表 41 メンタルヘルス不調による休職者数増加への新型コロナウイルス感染症の影響

	件数	割合
大いに影響している	48	6.7%
やや影響している	211	29.3%
あまり影響していない	172	23.9%
まったく影響していない	155	21.5%
わからない	113	15.7%
無回答・不明	21	2.9%
計	720	100.0%

5. 看護職員の夜勤・交代制勤務の状況

(1) 夜勤形態

採用している夜勤・交代制勤務の形態は、「二交代制（夜勤1回あたり16時間以上）」が64.5%で最も多く、次いで「三交代制（変則含む）」が33.3%、「二交代制（夜勤1回あたり16時間未満）」が26.6%であった。

表 42 夜勤・交代制勤務の勤務形態（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
三交代制（変則含む）	888	33.3%
二交代制（夜勤1回あたり16時間以上）	1,721	64.5%
二交代制（夜勤1回あたり16時間未満）	710	26.6%
その他	28	1.0%
無回答・不明	22	0.8%

最も多くの看護職員に適用されている夜勤形態は、「二交代制（夜勤1回あたり16時間以上）」が54.3%で最も多く、次いで「三交代制（変則含む）」が22.6%、「二交代制（夜勤1回あたり16時間未満）」が20.4%であった。

表 43 最も多くの看護職員に適用されている夜勤形態

	件数	割合
三交代制（変則含む）	603	22.6%
二交代制（夜勤1回あたり16時間以上）	1,449	54.3%
二交代制（夜勤1回あたり16時間未満）	545	20.4%
その他	11	0.4%
無回答・不明	60	2.2%
計	2,668	100.0%

「二交代制（夜勤 1 回あたり 16 時間未満）」の病院における、具体的な夜勤時間の長さ（最も多くの看護職員に適用されている夜勤時間の長さ）は、「15 時間 01 分～15 時間 59 分」の割合が 20.6%で最も多かった。

表 44 二交代制（1 回あたり 16 時間未満）の夜勤時間

	件数	割合
11 時間 59 分以下	47	6.6%
12 時間 00 分	65	9.2%
12 時間 01 分～12 時間 59 分	60	8.5%
13 時間 00 分	55	7.7%
13 時間 01 分～13 時間 59 分	54	7.6%
14 時間 00 分	63	8.9%
14 時間 01 分～14 時間 59 分	95	13.4%
15 時間 00 分	83	11.7%
15 時間 01 分～15 時間 59 分	146	20.6%
無回答・不明	42	5.9%
計	710	100.0%
平均 (n=668)		13.9 時間

(2) 最も長い夜勤時間数（二交代制）

「二交代制」を行っている病院の夜勤時間（最も長い夜勤帯）は、「16 時間 00 分～16 時間 59 分」の割合が 60.3%で最も多かった。

表 45 二交代制の夜勤時間（最も長い夜勤帯）

	件数	割合
12 時間 59 分以下	90	4.0%
13 時間 00 分～13 時間 59 分	59	2.6%
14 時間 00 分～14 時間 59 分	109	4.8%
15 時間 00 分～15 時間 59 分	210	9.3%
16 時間 00 分～16 時間 59 分	1,360	60.3%
17 時間 00 分～17 時間 59 分	293	13.0%
18 時間 00 分～18 時間 59 分	11	0.5%
19 時間 00 分～19 時間 59 分	1	0.0%
20 時間以上	-	-
無回答・不明	121	5.4%
計	2,254	100.0%
平均 (n=2,133)		15.9 時間

(3) 月平均夜勤回数

病棟（一般病棟、療養病棟、結核病棟、精神病棟を含む）における正規雇用（フルタイム勤務及び短時間勤務）の看護職員の、2021年9月の1か月間における1人あたり月平均夜勤回数について、三交代制の病院では「7～8回未満」の割合が27.3%で最も多かった。

二交代制の病院では「4回超～5回未満」の割合が30.3%で最も多かった。

表 46 三交代制の病院における月平均夜勤回数

	件数	割合
4回未満	31	3.5%
4～5回未満	49	5.5%
5～6回未満	33	3.7%
6～7回未満	102	11.5%
7～8回未満	242	27.3%
8回	89	10.0%
8回超～9回未満	152	17.1%
9～10回未満	79	8.9%
10～11回未満	32	3.6%
11～13回未満	11	1.2%
無回答・不明	68	7.7%
計	888	100.0%
平均 (n=820) (※)		7.5回

※ 各病院の回答（平均夜勤回数）を合計し、回答病院数で除した参考値

※ 平均夜勤回数は、夜勤を行わない看護職員（休業中の者を含む）は対象から除いて計算

表 47 二交代制の病院における月平均夜勤回数

	件数	割合
3回未満	23	1.0%
3～4回未満	339	15.0%
4回	230	10.2%
4回超～5回未満	684	30.3%
5～6回未満	355	15.7%
6～7回未満	141	6.3%
7～8回未満	65	2.9%
8～9回未満	68	3.0%
9～10回未満	37	1.6%
10～13回未満	24	1.1%
無回答・不明	288	12.8%
計	2,254	100.0%
平均 (n=1,966) (※)		4.9回

※ 各病院の回答（平均夜勤回数）を合計し、回答病院数で除した参考値

※ 平均夜勤回数は、夜勤を行わない看護職員（休業中の者を含む）は対象から除いて計算

(4) 急性期一般病棟における夜勤帯のインシデント・アクシデント報告件数

急性期一般病棟入院料を算定している病院に、前年度（2020年度）の急性期一般病棟における夜勤帯のインシデント・アクシデント報告件数を夜間の看護職員配置数別にたずねたところ、基本4名以上の病棟では「レベル3以上」が平均15.9件、「レベル2以上」が平均61.3件であった（「病床100床あたり」「15時間あたり」の件数に換算後の値。以下、同じ）。

基本3名の病棟では「レベル3以上」が平均14.4件、「レベル2以上」が平均58.2件であった。

基本2名の病棟では「レベル3以上」が平均9.5件、「レベル2以上」が平均44.1件であった。

表 48 急性期一般病棟における夜間の看護職員配置別
夜勤帯のインシデント・アクシデント 2020年度報告件数（※）

夜間（午前2時時点） の看護職員配置数	回答 病院数	夜勤帯（午前2時を含む）のインシデント・ アクシデント 2020年度報告件数（※）			
		レベル3以上		レベル2以上	
		平均値	中央値	平均値	中央値
基本4名以上の病棟	340	15.9	9.7	61.3	50.3
基本3名の病棟	804	14.4	10.1	58.2	45.7
基本2名の病棟	461	9.5	5.4	44.1	28.9

※当該病棟に係る上記インシデント・アクシデント報告件数（2020年度）を、病床数及び件数の集計対象時間で調整するため、「病床100床あたり」「15時間あたり」の件数に換算した値（小数点第2位を四捨五入）を記載

6. 看護職員の給与

(1) 本年度採用の新卒看護師の初任給（2021年度実績）

本年度採用の新卒看護師の初任給は、「高卒+3年課程新卒」で平均基本給与額が203,445円、平均税込給与総額が259,233円であった。

「大卒」では、平均基本給与額が209,990円、平均税込給与総額が267,440円であった。

表 49 新卒看護師の初任給（2021年度実績）

	回答病院数	平均基本 給与額	平均税込 給与総額
高卒+3年課程新卒	2,259	203,445円	259,233円
大卒	2,145	209,990円	267,440円

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む（時間外勤務の手当及び新型コロナウイルスに係る危険手当等は除く）。また新卒者については、家族手当は含まず、単身・民間アパート居住とする。

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定

(2) 勤続10年・非管理職の看護師の給与（2021年度実績）

勤続10年、31～32歳、非管理職の看護師の給与については、平均基本給与額が248,149円、平均税込給与総額が320,846円であった。

表50 勤続10年看護師の月額給与（2021年度実績）

	回答病院数	平均基本 給与額	平均税込 給与総額
勤続10年、31～32歳、非管理職	2,266	248,149円	320,846円

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む（時間外勤務の手当及び新型コロナウイルスに係る危険手当等は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定

(3) 本年度採用の新卒准看護師の初任給（2021年度実績）

本年度採用の新卒准看護師の初任給は、「中卒＋准看護師養成所卒」では、平均基本給与額が169,879円、平均税込給与総額が221,805円であった。

「高卒＋准看護師養成所卒」では、平均基本給与額が171,604円、平均税込給与総額が222,737円であった。

「大卒＋准看護師養成所卒」では、平均基本給与額が174,679円、平均税込給与総額が226,813円であった。

表 51 新卒准看護師の初任給（2021年度実績）

	回答病院数	平均基本 給与額	平均税込 給与総額
中卒＋准看護師養成所卒	1,217	169,879円	221,805円
高卒＋准看護師養成所卒	1,454	171,604円	222,737円
大卒＋准看護師養成所卒	1,246	174,679円	226,813円

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む（時間外勤務の手当及び新型コロナウイルスに係る危険手当等は除く）。また新卒者については、家族手当は含まず、単身・民間アパート居住とする。

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定

(4) 勤続10年・非管理職の准看護師の給与（2021年度実績）

勤続10年、30～31歳、非管理職、高卒＋准看護師養成所卒の准看護師の給与については、平均基本給与額が209,073円、平均税込給与総額が270,680円であった。

表 52 勤続10年准看護師の月額給与（2021年度実績）

	回答病院数	平均基本 給与額	平均税込 給与総額
勤続10年、30～31歳、非管理職	1,547	209,073円	270,680円

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む（時間外勤務の手当及び新型コロナウイルスに係る危険手当等は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定

7. 専門性の高い看護師の配置状況

(1) 専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者数

2021年10月1日時点において、専門看護師（CNS）と認定看護師資格（CN）の両資格を取得している者（管理職を含む）がいる病院割合は5.9%で、累計人数は176人であった。うち特定行為研修修了者でもある者は、累計15人であった。

専門看護師資格取得者（CNSのみ）がいる病院割合は18.9%、累計人数は1,309人であった。うち特定行為研修修了者でもある者は、累計16人であった。

認定看護師資格取得者（CNのみ）がいる病院割合は65.0%、累計11,872人であった。うち特定行為研修修了者でもある者は、累計人数は1,056人であった。

特定行為研修修了者（CNS・CNを除く）がいる病院割合は19.4%、累計人数は1,286人であった。

表 53 専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者数（n=2,455）

	1人以上 いる施設数	全体に 占める割合	資格 取得者数 (合計)
①専門看護師と認定看護師資格の両資格取得者	145 病院	5.9%	176 人
うち特定行為研修修了	13 病院	0.5%	15 人
②専門看護師資格取得者（①を除く）	463 病院	18.9%	1,309 人
うち特定行為研修修了	13 病院	0.5%	16 人
③認定看護師資格取得者（①を除く）	1,595 病院	65.0%	11,872 人
うち特定行為研修修了	546 病院	22.2%	1,056 人
④特定行為研修修了者（①～③を除く）	476 病院	19.4%	1,286 人
1人以上専門看護師又は認定看護師がいる施設数（割合）	1,614 病院（65.7%）		
1人以上専門看護師又は認定看護師又は特定行為研修修了者がいる施設数（割合）	1,664 病院（67.8%）		

※管理職を含む実人数

(2) 専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者の業務

専門看護師 (CNS) と認定看護師 (CN) の両資格取得者の業務内容は、「院内での指導・コンサルテーション」が 82.8%で最も多く、次いで「入院患者への対応」が 79.3%である。

専門看護師資格取得者 (CNS のみ) の業務内容は、「院内での指導・コンサルテーション」が 88.3%で最も多く、次いで「入院患者への対応」が 88.1%である。

認定看護師資格取得者 (CN のみ) の業務内容は、「入院患者への対応」が 92.4%で最も多く、次いで「院内での指導・コンサルテーション」が 89.6%である。

特定行為研修修了者 (CNS・CN を除く) の業務内容は、「入院患者への対応」が 84.9%で最も多く、次いで「院内での指導・コンサルテーション」が 47.5%である。

表 54 専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者の業務内容 (複数回答)

	専門看護師と 認定看護師の 両資格取得者 (CNS かつ CN) (n=145)		専門看護師 資格取得者 (CNS のみ) (n=463)		認定看護師 資格取得者 (CN のみ) (n=1,595)		特定行為研修 修了者 (CNS・CN を 除く) (n=476)	
	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合
入院患者への対応	115	79.3%	408	88.1%	1,473	92.4%	404	84.9%
外来患者への対応	95	65.5%	334	72.1%	1,225	76.8%	182	38.2%
患者宅への訪問	19	13.1%	59	12.7%	527	33.0%	62	13.0%
地域活動 (コンサル テーション含む)	77	53.1%	251	54.2%	1,078	67.6%	45	9.5%
院内での指導・ コンサルテーション	120	82.8%	409	88.3%	1,429	89.6%	226	47.5%
その他	32	22.1%	83	17.9%	178	11.2%	56	11.8%
無回答・不明	1	0.7%	9	1.9%	19	1.2%	12	2.5%

(3) 外来患者に対応する専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者の配属先

外来患者に対応する専門看護師（CNS）と認定看護師（CN）の両資格取得者の配属先は、「その他」が38.9%で最も多く、次いで「一般外来」が28.4%である。

外来患者に対応する専門看護師資格取得者（CNSのみ）の配属先は、「その他」が44.0%で最も多く、次いで「病棟」が41.9%である。

外来患者に対応する認定看護師資格取得者（CNのみ）の配属先は、「一般外来」が64.0%で最も多く、次いで「病棟」が59.2%である。

外来患者に対応する特定行為研修修了者（CNS・CNを除く）の配属先は、「病棟」が43.4%で最も多く、次いで「その他」が42.9%である。

表 55 専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者の配属先（複数回答）

	専門看護師と 認定看護師の 両資格取得者 (CNSかつCN) (n=95)		専門看護師 資格取得者 (CNSのみ) (n=334)		認定看護師 資格取得者 (CNのみ) (n=1,225)		特定行為研修 修了者 (CNS・CNを 除く) (n=182)	
	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合
一般外来	27	28.4%	111	33.2%	784	64.0%	63	34.6%
病棟	20	21.1%	140	41.9%	725	59.2%	79	43.4%
看護管理部門	23	24.2%	103	30.8%	540	44.1%	30	16.5%
その他	37	38.9%	147	44.0%	410	33.5%	78	42.9%
無回答・不明	1	1.1%	4	1.2%	29	2.4%	2	1.1%

外来患者に対応する専門看護師（CNS）と認定看護師（CN）の両資格取得者について、外来での活動頻度別に人数をたずねたところ、「原則、常に外来で活動」が平均 0.5 人、「決まった曜日や日時に外来で活動」が平均 0.2 人であった。

外来患者に対応する専門看護師資格取得者（CNS のみ）では、「原則、常に外来で活動」が平均 0.6 人、「決まった曜日や日時に外来で活動」が平均 0.4 人であった。

外来患者に対応する認定看護師資格取得者（CN のみ）では、「原則、常に外来で活動」が平均 1.6 人、「決まった曜日や日時に外来で活動」が平均 1.2 人であった。

外来患者に対応する特定行為研修修了者（CNS・CN を除く）では、「原則、常に外来で活動」が平均 0.5 人、「決まった曜日や日時に外来で活動」が平均 0.5 人であった。

「決まった曜日や日時に外来で活動」する者がいると回答した病院に、その活動回数をたずねたところ、専門看護師（CNS）と認定看護師（CN）の両資格取得者では平均 6.6 回、専門看護師資格取得者（CNS のみ）では平均 8.8 回、認定看護師資格取得者（CN のみ）では平均 10.7 回、特定行為研修修了者（CNS・CN を除く）では平均 7.5 回であった。

表 56 専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了者の外来での活動頻度別人数

	専門看護師と 認定看護師の 両資格取得者 (CNS かつ CN)		専門看護師 資格取得者 (CNS のみ)		認定看護師 資格取得者 (CN のみ)		特定行為研修 修了者 (CNS・CN を 除く)	
	回答 病院数	平均	回答 病院数	平均	回答 病院数	平均	回答 病院数	平均
原則、常に外来で活動	92	0.5 人	325	0.6 人	1,202	1.6 人	179	0.5 人
決まった曜日や日時に 外来で活動	92	0.2 人	325	0.4 人	1,202	1.2 人	179	0.5 人
必要に応じて 外来患者に対応	92	0.5 人	325	0.9 人	1,202	1.4 人	179	0.8 人
その他	92	0.1 人	325	0.1 人	1,202	0.2 人	179	0.1 人
決まった曜日や日時に 外来で活動する者の 月延べ活動回数	20	6.6 回	94	8.8 回	599	10.7 回	55	7.5 回

※管理職を含む実人数

8. 新型コロナウイルス感染症への対応

(1) 指定状況等

新型コロナウイルス感染症指定状況は、「いずれにも当てはまらない」が45.8%で最も多く、次いで「新型コロナウイルス感染症疑い患者受入協力医療機関」が26.6%、「新型コロナウイルス感染症重点医療機関」が26.5%であった。

表 57 新型コロナウイルス感染症指定状況（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
感染症指定医療機関（特定、第一種、第二種、結核含む）	311	11.7%
新型コロナウイルス感染症重点医療機関	707	26.5%
新型コロナウイルス感染症疑い患者受入協力医療機関	710	26.6%
いずれにも当てはまらない	1,222	45.8%
無回答・不明	36	1.3%

「いずれにも当てはまらない」と回答した非指定機関に新型コロナウイルス感染症患者受け入れ病床の割当状況をたずねたところ、「割り当てられている」が6.1%、「割り当てられていない」が87.8%であった。

表 58 新型コロナウイルス感染症患者受け入れ病床の割当状況（非指定機関）

	件数	割合
割り当てられている	74	6.1%
割り当てられていない	1,073	87.8%
無回答・不明	75	6.1%
計	1,222	100.0%

感染管理加算の届出状況は「感染防止対策加算2」が38.1%と最も多く、次いで「感染防止対策加算1」が32.0%であった。

表 59 感染管理加算の届出状況

	件数	割合
感染防止対策加算1	855	32.0%
感染防止対策加算2	1,017	38.1%
算定していない	699	26.2%
無回答・不明	97	3.6%
計	2,668	100.0%

(2) 感染症看護専門看護師 (CNS)・感染管理認定看護師 (CN) の配置・活動状況

感染症看護専門看護師 (CNS) を配置している病院は 3.4%、感染管理認定看護師 (CN) を配置している病院は 40.9%であった。

表 60 感染症看護専門看護師 (CNS)・感染管理認定看護師 (CN) の配置状況

		件数	割合
感染症看護専門看護師 (CNS)	いる	90	3.4%
	いない	2,472	92.7%
	無回答・不明	106	4.0%
感染管理認定看護師 (CN)	いる	1,091	40.9%
	いない	1,459	54.7%
	無回答・不明	118	4.4%
計		2,668	100.0%

配置状況を感染関係業務専従・非専従別にみると、「感染 CN・CNS はいない」病院が 53.3%で最も多く、次いで「専従の感染 CN 又は CNS がいる」が 29.1%、「専従ではない感染 CN 又は CNS がいる」が 7.1%、「複数の専従の感染 CN 又は CNS がいる」が 5.7%であった。

表 61 感染症看護専門看護師 (CNS)・感染管理認定看護師 (CN) の配置状況 (感染関係業務専従・非専従別)

	件数	割合
複数の専従の感染 CN 又は CNS がいる	152	5.7%
専従の感染 CN 又は CNS がいる	777	29.1%
専従ではない感染 CN 又は CNS がいる	189	7.1%
感染 CN・CNS はいない	1,422	53.3%
無回答・不明	128	4.8%
計	2,668	100.0%

※配置状況は、感染 CN の有無及び人数・専従者数、感染 CNS の有無及び人数・専従者数の回答に基づき、各病院を上記区分のいずれか一つに分類した。

感染症看護専門看護師（CNS）がいる病院における感染症看護専門看護師（CNS）配置人数は、全体人数が平均 1.1 人、うち感染関係業務専従人数は平均 0.8 人であった。

感染管理認定看護師（CN）がいる病院における感染管理認定看護師（CN）配置人数は、全体人数が平均 1.5 人、うち感染関係業務専従人数は平均 1.0 人であった。

表 62 感染症看護専門看護師（CNS）・感染管理認定看護師（CN）の配置人数

	全体		うち、感染関係業務専従人数	
	回答病院数	平均	回答病院数	平均
感染症看護専門看護師（CNS）	78	1.1 人	78	0.8 人
感染管理認定看護師（CN）	1,088	1.5 人	1,073	1.0 人

2021 年 4～9 月における感染症看護専門看護師（CNS）又は感染管理認定看護師（CN）による地域支援活動状況は、「地域の介護・福祉施設等に対して支援を実施した」が 57.1%で最も多く、次いで「地域の医療機関に対して支援を実施した」が 52.8%であった。

表 63 感染症看護専門看護師（CNS）・感染管理認定看護師（CN）による地域支援活動状況（複数回答、n=1,118）

	件数	割合
同一法人内の事業所に対して支援を実施した	395	35.3%
地域の医療機関に対して支援を実施した	590	52.8%
地域の介護・福祉施設等に対して支援を実施した	638	57.1%
実施していない	210	18.8%
無回答・不明	22	2.0%

(3) 新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ状況（第5波）

新型コロナウイルス感染症の第5波の時期における、新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ状況は、「感染の疑いのある人の診療・検査を行った」が52.7%で最も多く、次いで「中等症患者の入院を受け入れた」が39.6%であった。

表 64 新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ状況（第5波）
（複数回答、n=1,118）

	件数	割合
重症患者の入院を受け入れた	410	15.4%
中等症患者の入院を受け入れた	1,057	39.6%
軽症患者の入院を受け入れた	857	32.1%
感染の疑いのある人の診療・検査を行った	1,406	52.7%
受け入れはしていない	657	24.6%
無回答・不明	63	2.4%

重症または中等症患者の入院を受け入れた病院に、重症患者・中等症患者用に確保したベッド数（2021年7月以降の最大数）をたずねたところ、重症患者用に確保したベッド数は平均2.4床、中等症患者用に確保したベッド数は平均18.1床であった。

表 65 新型コロナウイルス感染症の重症・中等症患者用に
確保したベッド数（2021年7月以降の最大数）

重症患者用			中等症患者用		
	件数	割合		件数	割合
0床	610	56.8%	0床	28	2.6%
1～5床	291	27.1%	1～5床	206	19.2%
6～10床	101	9.4%	6～10床	216	20.1%
11～15床	42	3.9%	11～15床	137	12.8%
16～20床	12	1.1%	16～20床	145	13.5%
21～30床	11	1.0%	21～30床	183	17.0%
31～40床	2	0.2%	31～40床	67	6.2%
41～50床	0	0.0%	41～50床	40	3.7%
51床以上	0	0.0%	51床以上	45	4.2%
無回答・不明	5	0.5%	無回答・不明	7	0.7%
計	1,074	100.0%	計	1,074	100.0%
平均 (n=1,069)		2.4床	平均 (n=1,067)		18.1床

重症または中等症患者の入院を受け入れた病院における、重症・中等症患者の状態が悪化した際の転院先の確保状況は、「ある程度あった」が46.2%で最も多く、次いで「十分あった」が17.0%であった。

重症・中等症患者の状態が改善した際の転院先の確保状況は、「ある程度あった」が44.5%で最も多く、次いで「該当者なし」が20.9%であった。

表 66 重症・中等症患者の転院先の確保状況

		件数	割合
悪化した場合の転院先の確保状況	全くなかった	82	7.6%
	ほとんどなかった	125	11.6%
	ある程度あった	496	46.2%
	十分あった	183	17.0%
	該当者なし	181	16.9%
	無回答・不明	7	0.7%
改善した場合の転院先の確保状況	全くなかった	66	6.1%
	ほとんどなかった	172	16.0%
	ある程度あった	478	44.5%
	十分あった	123	11.5%
	該当者なし	224	20.9%
	無回答・不明	11	1.0%
計		1,074	100.0%

(4) 新型コロナウイルス感染症患者の入院病棟における看護職員の増員状況

重症患者、中等症患者または軽症患者の入院を受け入れた病院に、新型コロナウイルス感染症患者の入院病棟（又は病室）で業務を行う看護職員の増員・減員状況（第5波以降）をたずねたところ、「増員した」が48.8%で最も多く、次いで「変わらない」が47.8%であった。

表 67 新型コロナウイルス感染症患者の入院病棟（または病室）で業務を行う看護職員の増員・減員状況（第5波以降）

	件数	割合
増員した	618	48.8%
変わらない	606	47.8%
減員した	37	2.9%
無回答・不明	6	0.5%
計	1,267	100.0%

増員した病院が採った方法は、「院内（他病棟又は他部門）の看護職員をあてた」が 87.5%で最も多く、次いで「病棟の一部又は全部を閉鎖するなどした」が 54.2%であった。

表 68 看護職員を増員するための方法（複数回答、n=618）

	件数	割合
病棟の一部又は全部を閉鎖するなどした	335	54.2%
院内（他病棟又は他部門）の看護職員をあてた	541	87.5%
同一法人内又はグループ病院の看護職員の異動・派遣等を行った	38	6.1%
派遣、パート、アルバイト、臨時職員、嘱託等の看護職員を採用した	77	12.5%
正規雇用の看護職員を採用した	60	9.7%
その他	9	1.5%
無回答・不明	-	-

※院内の他病棟等の看護職員を新型コロナウイルス感染症の病床にあて、その分を別途補充した場合は、「院内（他病棟又は他部門）の看護職員をあてた」を選択したうえで、別途補充の方法についても上記選択肢の中から回答するよう求めた。

派遣、パート、アルバイト、臨時職員、嘱託等の看護職員を採用した病院における採用による増員数は、平均 3.5 人であった。

正規雇用の看護職員を採用した病院における採用による増員数は、平均 3.8 人であった。

表 69 看護職員の増員数

	回答病院数	平均
派遣、パート、アルバイト、臨時職員、嘱託等の看護職員の採用による増員数	76	3.5 人
正規雇用看護職員の採用による増員数	60	3.8 人

※院内の他病棟等の看護職員を新型コロナウイルス感染症の病床にあて、その分を別途補充した場合は、その人数を増員数に含めている。欠員の補充は増員数に含めていない。

(5) 看護職員の健康・安全・安心を守るための体制整備

新型コロナウイルス感染症の発生以降（2020年3月以降）、新型コロナウイルス感染症患者の治療に対応するにあたって看護職員の健康・安全・安心を守るために行った体制整備は、「職場の感染防止対策の徹底（マニュアル策定、定期的な見直し・確認等）」が94.6%で最も多く、次いで「看護職員が感染・発症した場合の処遇に関する、看護管理者からの説明」が73.3%、「新型コロナウイルス感染症患者に対応する看護職員が院内で偏見・差別を受けないよう職員間の理解促進」が73.1%、「看護職員の状況（疾患の有無、妊娠中、高齢者・乳幼児がいる等）に配慮した勤務調整」が69.3%であった。

表 70 看護職員の健康・安全・安心を守るために行った体制整備（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
看護職員の状況（疾患の有無、妊娠中、高齢者・乳幼児がいる等）に配慮した勤務調整	1,848	69.3%
新型コロナウイルス感染症患者に対応する看護職員が院内で偏見・差別を受けないよう職員間の理解促進	1,951	73.1%
職場の感染防止対策の徹底（マニュアル策定、定期的な見直し・確認等）	2,525	94.6%
看護職員が感染・発症した場合の処遇に関する、看護管理者からの説明	1,955	73.3%
看護職員のメンタルケア体制の充実（相談窓口の設置等）	1,237	46.4%
その他	428	16.0%
特になし	34	1.3%
無回答・不明	64	2.4%

(6) 看護職員のメンタルヘルスへの対応内容

新型コロナウイルス感染症の発生以降（2020年3月以降）、看護職員のメンタルヘルスへの対応として実施した内容は、「特になし」が35.2%で最も多く、次いで「院内に相談窓口を設置した」が27.0%であった。

表 71 看護職員のメンタルヘルスへの対応内容（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
院内に相談窓口を設置した	720	27.0%
院内の専門看護師・認定看護師が個別に対応した	346	13.0%
院外の専門家（専門看護師・認定看護師、公認心理師、精神科のクリニック等）に相談できる体制を整えた	487	18.3%
新型コロナウイルス感染症に対応する看護職員が、長めの休暇を交代等で取れるようにした	425	15.9%
その他	624	23.4%
特になし	938	35.2%
無回答・不明	68	2.5%

(7) 看護補助者の応募者数・退職者数の変化

新型コロナウイルス感染症の影響により労働市場に変化が生じていると言われていることを踏まえて、看護補助者の応募者数・退職者数の変化を尋ねたところ、変化があったと回答した病院は29.5%であった。

表 72 看護補助者の応募者数・退職者数の変化

	件数	割合
あった	788	29.5%
わからない	395	14.8%
なかった	1,442	54.0%
無回答・不明	43	1.6%
計	2,668	100.0%

看護補助者の応募者数・退職者数に変化があったと回答した病院に増減状況をたずねたところ、応募者数は「減った」が59.5%、「増えた」が27.7%であった。

退職者数は「増えた」が43.0%、「減った」が6.3%であった。

表 73 看護補助者の応募者数・退職者数の増減

		件数	割合
看護補助者の応募者数	増えた	218	27.7%
	変わらない	98	12.4%
	減った	469	59.5%
	無回答・不明	3	0.4%
看護補助者の退職者数	増えた	339	43.0%
	変わらない	398	50.5%
	減った	50	6.3%
	無回答・不明	1	0.1%
計		788	100.0%

(8) 看護学生の臨地実習に対する影響

2021年4～9月における看護学生の臨地実習に対する新型コロナウイルス感染症の影響は、「例年どおり、受け入れている（影響はない）」が26.3%で最も多く、次いで「例年、受け入れている」が25.5%、「受け入れ人数を減らしている」が22.6%、「受け入れを中止している」が20.8%であった。

表 74 看護学生の臨地実習に対する影響

	件数	割合
例年、受け入れている	680	25.5%
例年どおり、受け入れている（影響はない）	702	26.3%
受け入れを中止している	555	20.8%
受け入れ人数を減らしている	603	22.6%
受け入れ人数を増やしている	76	2.8%
無回答・不明	52	1.9%
計	2,668	100.0%

(9) 新型コロナウイルス感染症に関連して困ったこと

2021年4～9月において新型コロナウイルス感染症に関連して困ったことをたずねたところ、患者に関することでは、「新型コロナウイルス感染症患者以外の患者の減少」が55.6%で最も多く、次いで「新型コロナウイルス感染症患者の増加」が34.9%、「患者の退院先（転院先）の確保」が28.2%であった。

表 75 新型コロナウイルス感染症関連で患者に関することで困ったこと
(複数回答、n=2,668)

	件数	割合
新型コロナウイルス感染症患者の増加	932	34.9%
新型コロナウイルス感染症患者以外の患者の減少	1,483	55.6%
患者の退院先（転院先）の確保	753	28.2%
その他	460	17.2%
特になし	405	15.2%
無回答・不明	42	1.6%

診療体制に関する困ったことでは、「発熱外来設置のための体制整備」が57.8%で最も多く、次いで「診療体制の変更（例：病棟や外来の閉鎖など）及び職員の再配置」が44.3%、「自治体又は地域の他施設との連携」が30.3%であった。

表 76 新型コロナウイルス感染症関連で診療体制に関することで困ったこと
(複数回答、n=2,668)

	件数	割合
病床数の不足	373	14.0%
発熱外来設置のための体制整備	1,541	57.8%
診療体制の変更（例：病棟や外来の閉鎖など）及び職員の再配置	1,182	44.3%
ECMO・人工呼吸器等を扱える人材の確保	246	9.2%
自治体又は地域の他施設との連携	808	30.3%
その他	290	10.9%
特になし	438	16.4%
無回答・不明	53	2.0%

看護職員に関する困ったことでは、「新型コロナウイルス感染症への感染又は自宅待機等により働けなくなる看護職員の増加」が 59.4%で最も多く、次いで「新型コロナウイルス感染症患者に対応する看護職員の確保」が 40.1%、「新卒看護職員の成長・習熟への影響」が 33.7%であった。

表 77 新型コロナウイルス感染症関連で看護職員に関することで困ったこと
(複数回答、n=2,668)

	件数	割合
新型コロナウイルス感染症患者に対応する看護職員の確保	1,071	40.1%
看護職員への誹謗中傷	668	25.0%
メンタルヘルス不調の看護職員の増加	646	24.2%
新型コロナウイルス感染症への感染又は自宅待機等により働けなくなる看護職員の増加	1,585	59.4%
新卒看護職員の採用・確保	321	12.0%
既卒看護職員の採用・確保	602	22.6%
新卒看護職員の成長・習熟への影響	899	33.7%
その他	239	9.0%
特になし	341	12.8%
無回答・不明	46	1.7%

9. 産科の状況

(1) 産科関連病棟の有無・種類

産科関連病棟がある病院は22.8%で、「産科単科病棟」が7.8%、「他科との混合病棟」が14.7%であった。

表 78 産科関連病棟の有無及び種類

	件数	割合
産科関連病棟あり	609	22.8%
産科単科病棟	209	7.8%
他科との混合病棟	393	14.7%
区分無回答・不明	7	0.3%
産科関連病棟なし	1,762	66.0%
無回答・不明	297	11.1%
計	2,668	100.0%

産科関連病棟が「他科との混合病棟」となっている病院における、ユニットマネジメントの実施状況は「実施している」が53.7%であった。

表 79 ユニットマネジメントの実施状況

	件数	割合
実施している	211	53.7%
準備中	4	1.0%
検討中	23	5.9%
実施していない	150	38.2%
無回答・不明	5	1.3%
計	393	100.0%

(2) 産科区域への入室基準

産科区域への入室基準がある病院が 64.5%であった。

表 80 産科区域への入室基準の有無

	件数	割合
ある	393	64.5%
ない	99	16.3%
妊産婦のみ入室のため 基準作成の必要がない	107	17.6%
無回答・不明	10	1.6%
計	609	100.0%

産科区域への入室基準の内容は、「女性である」が 92.6%で最も多く、次いで「感染症および感染の疑いがない」が 73.8%、「急変の可能性が少ない」が 47.8%であった。

表 81 産科区域への入室基準の内容
(複数回答、n=393)

	件数	割合
女性である	364	92.6%
年齢構成を定めている	19	4.8%
感染症および感染の疑いがない	290	73.8%
治療スケジュールが確定している	83	21.1%
急変の可能性が少ない	188	47.8%
ADL が自立している	118	30.0%
その他	48	12.2%
無回答・不明	-	-

(3) 助産師数

産科関連病棟に勤務する助産師の人数は「10～20 人未満」が 31.0%で最も多く、次いで「20～30 人未満」が 24.0%であった。

表 82 助産師数

	件数	割合
10 人未満	82	13.5%
10～20 人未満	189	31.0%
20～30 人未満	146	24.0%
30～40 人未満	83	13.6%
40 人以上	103	16.9%
無回答・不明	6	1.0%
計	609	100.0%
平均 (n=603)		25.4 人

(4) 分娩件数

1件以上の分娩を行っている病院において、前年度（2020年度）の分娩件数は、「100～299件」の割合が33.4%で最も多く、次いで「300～499件」が26.1%、「500～999件」が24.7%であった。

表 83 分娩件数（分娩1件以上）

	件数	割合
99件以下	59	9.9%
100～299件	199	33.4%
300～499件	155	26.1%
500～999件	147	24.7%
1,000件以上	35	5.9%
計	595	100.0%
平均 (n=595)		419.1件

10. 看護情報提供書の状況

(1) 看護情報提供書の提供・受領状況

看護情報提供書の活用に関して、「同一法人内の別事業所」との間の提供状況及び受領状況についてたずねたところ、看護情報提供書を提供している病院が67.4%、提供していない病院が4.6%であった。

受領状況については、看護情報提供書を受領している病院が63.6%、受領していない病院が6.4%であった。

表 84 看護情報提供書の提供状況・受領状況
(同一法人内の別事業所)

		件数	割合
看護情報提供書の提供状況	提供している	1,798	67.4%
	提供していない	122	4.6%
	別事業所はない	629	23.6%
	無回答・不明	119	4.5%
看護情報提供書の受領状況	受領している	1,698	63.6%
	受領していない	170	6.4%
	別事業所はない	616	23.1%
	無回答・不明	184	6.9%
計		2,668	100.0%

※本調査では、「看護情報提供書」を「継続的な看護の提供を目的に患者への意思決定支援の情報や引き続き必要な医療処置・看護介入、社会資源の活用状況、患者・家族の意向等を看護職員が記載し、他施設に提供する記録」と定義した。

※「同一法人」には地域医療連携推進法人を含む。

様式の統一性については、「統一されていない」が51.9%であった。

表 85 看護情報提供書の様式の統一性
(同一法人内の別事業所)

	件数	割合
統一されている	843	46.7%
統一されていない	936	51.9%
無回答・不明	25	1.4%
計	1,804	100.0%

看護情報提供書の活用に関して、「同一法人以外の地域の医療機関・介護施設等」との間の提供状況及び受領状況についてたずねたところ、看護情報提供書を提供している病院が94.6%、提供していない病院が2.6%であった。

受領状況については、看護情報提供書を受領している病院が90.2%、受領していない病院が5.4%であった。

表 86 看護情報提供書の提供状況・受領状況
(同一法人以外の地域の医療機関・介護施設等)

		件数	割合
看護情報提供書の提供状況	提供している	2,525	94.6%
	提供していない	70	2.6%
	無回答・不明	73	2.7%
看護情報提供書の受領状況	受領している	2,407	90.2%
	受領していない	144	5.4%
	無回答・不明	117	4.4%
計		2,668	100.0%

様式の統一性については、「統一されていない」が62.8%であった。

表 87 看護情報提供書の様式の統一性
(同一法人以外の地域の医療機関・介護施設等)

	件数	割合
ほぼ統一されている	509	20.0%
一部統一されている	413	16.3%
統一されていない	1,596	62.8%
無回答・不明	23	0.9%
計	2,541	100.0%

(2) 看護情報提供書を作成する看護職員の所属部門

看護情報提供書を作成する看護職員の所属部門は、「病棟」が 98.5%で最も多く、次いで「入退院支援部門／地域連携部門」が 25.2%、「外来」が 18.2%であった。

表 88 看護情報提供書を作成する看護職員の所属部門
(複数回答、n=2,549)

	件数	割合
病棟	2,511	98.5%
外来	464	18.2%
入退院支援部門／地域連携部門	643	25.2%
その他	84	3.3%
無回答・不明	7	0.3%

(3) 看護情報提供書に対する評価

看護情報提供書の効果としては、「情報収集・アセスメントの効率化」(91.9%)を挙げた施設が最も多く、次いで「看護問題、看護計画、看護介入の継続」(88.7%)、「情報伝達の漏れや不足の解消」(86.7%)、「意思決定支援内容の共有(医師からの説明内容及び患者・家族の受け止めや考え)」(81.7%)、「退院調整の円滑化(施設間での連携推進)」(79.9%)、「患者の安心感・信頼感につながる(施設を移動しても理解されていることの安心)」(66.7%)が挙げられた。

表 89 看護情報提供書の効果 (複数回答、n=2,557)

	件数	割合
情報収集・アセスメントの効率化	2,349	91.9%
情報伝達の漏れや不足の解消	2,216	86.7%
退院調整の円滑化(施設間での連携推進)	2,044	79.9%
看護問題、看護計画、看護介入の継続	2,268	88.7%
意思決定支援内容の共有 (医師からの説明内容及び患者・家族の受け止めや考え)	2,088	81.7%
患者の安心感・信頼感につながる (施設を移動しても理解されていることの安心)	1,706	66.7%
その他	26	1.0%
無回答・不明	8	0.3%

看護情報提供書の様式が統一されていないことによる弊害があると回答した病院は52.8%であった。

表 90 看護情報提供書の様式が統一されていないことによる弊害

	件数	割合
ある	1,409	52.8%
ない	207	7.8%
どちらともいえない	998	37.4%
無回答・不明	54	2.0%
計	2,668	100.0%

看護情報提供書の様式が統一されていないことによる弊害があると回答した病院に、弊害の内容をたずねたところ、「項目が不統一のため、必要な情報が欠落していることがある」が93.8%で最も多く、次いで「様式が不統一のため、情報収集に時間がかかる」が65.5%であった。

表 91 看護情報提供書の様式が統一されていないことによる弊害の内容（複数回答、n=1,409）

	件数	割合
項目が不統一のため、必要な情報が欠落していることがある	1,322	93.8%
項目が不統一のため、不要な情報が多く記載されることがある	633	44.9%
様式が不統一のため、情報収集に時間がかかる	923	65.5%
様式が不統一のため、電子カルテシステムへ搭載しにくい	618	43.9%
その他	27	1.9%
無回答・不明	1	0.1%

11. 入院病棟以外の看護体制

(1) 入院病棟以外に設置されている部門・配置人数

入院病棟以外に設置されている部門では、「一般外来部門」を挙げた病院が 94.0%で最も多く、次いで「入退院支援部門／地域連携部門」が 69.8%、「看護管理部門」が 65.4%、「医療安全管理部門」が 53.9%、「手術部門」が 53.4%、「感染制御部門」が 46.6%、「放射線部門」が 43.3%、「救急外来部門」が 43.0%、「透析部門」が 38.6%、「検査部門」が 36.3%、「外来化学療法部門」が 34.4%、「健診部門」が 34.1%、「リハビリテーション部門」が 30.3%、「訪問看護部門」が 26.6%であった。

表 92 入院病棟以外に設置されている部門
(複数回答、n=2,668)

	件数	割合
一般外来部門	2,509	94.0%
救急外来部門	1,146	43.0%
入退院支援部門／地域連携部門	1,863	69.8%
放射線部門	1,155	43.3%
透析部門	1,030	38.6%
検査部門	969	36.3%
外来化学療法部門	919	34.4%
リハビリテーション部門	809	30.3%
外来手術部門	278	10.4%
手術部門	1,425	53.4%
訪問看護部門	710	26.6%
医療安全管理部門	1,438	53.9%
感染制御部門	1,242	46.6%
健診部門	911	34.1%
看護管理部門	1,744	65.4%
その他	459	17.2%
無回答・不明	127	4.8%

※ 複数部門を統合したような部門（例えば「放射線部門」兼「検査部門」）がある場合は、それぞれの部門について「ある」を選択して回答。

入院病棟以外の各部門における2021年9月の看護職員配置数（当該部門が有る場合の実人数、管理職を含む）を専従・兼務状況別にみると、一般外来部門では、専従看護職員が平均17.4人、兼務看護職員が平均7.0人であった。

専従看護職員数（実人数）の平均人数が多かったのは、「一般外来部門」17.4人、「手術部門」15.7人、「透析部門」8.5人、「救急外来部門」7.2人、「訪問看護部門」4.9人の順だった。

兼務看護職員数（実人数）の平均人数が多かったのは、「救急外来部門」12.6人、「一般外来部門」7.0人、「外来手術部門」5.1人、「外来化学療法部門」3.0人、「手術部門」2.0人の順だった。

表 93 入院病棟以外の各部門看護職員配置人数（実人数、管理職含む）

	回答 病院数	専従看護職員数		兼務看護職員数	
		累計	平均	累計	平均
一般外来部門	2,158	37,648人	17.4人	15,054人	7.0人
救急外来部門	995	7,211人	7.2人	12,542人	12.6人
入退院支援部門／地域連携部門	1,579	7,003人	4.4人	1,216人	0.8人
放射線部門	1,015	3,260人	3.2人	1,856人	1.8人
透析部門	877	7,442人	8.5人	1,594人	1.8人
検査部門	846	1,782人	2.1人	1,357人	1.6人
外来化学療法部門	794	2,483人	3.1人	2,353人	3.0人
リハビリテーション部門	720	311人	0.4人	147人	0.2人
外来手術部門	230	318人	1.4人	1,170人	5.1人
手術部門	1,227	19,224人	15.7人	2,454人	2.0人
訪問看護部門	599	2,943人	4.9人	562人	0.9人
医療安全管理部門	1,219	1,221人	1.0人	722人	0.6人
感染制御部門	1,059	1,081人	1.0人	732人	0.7人
健診部門	770	2,571人	3.3人	905人	1.2人
看護管理部門	1,506	4,581人	3.0人	1,327人	0.9人
その他	398	2,078人	5.2人	781人	2.0人

※ 正規・非正規を問わない。

※ 複数部門を統合したような部門（例えば「放射線部門」兼「検査部門」）の看護職員については、どちらかといえば中心的部門に人数を寄せて記載（悩む場合は順序が上の選択肢に寄せて記載）し、残りには「0」（ゼロ）人と記載。

※ 「専従」は当該部門にのみ従事している看護職員とし、仮に9割が「一般外来部門」、1割が「入退院支援部門」で勤務のシフトが組まれた場合は、両方の部門で「兼務」として計上。

※ 勤務表策定時に勤務予定が組まれていなかったリリーフ要員は、「兼務者」に含めない。

(2) 外来放射線治療件数・外来化学療法件数・外来手術件数

2021年9月の1か月間における外来放射線治療件数は平均98.5件、外来化学療法件数は平均106.7件、外来手術件数は平均39.1件であった。

表 94 外来放射線治療件数・外来化学療法件数・外来手術件数

外来放射線治療件数			外来化学療法件数			外来手術件数		
	件数	割合		件数	割合		件数	割合
0件	1,866	69.9%	0件	1,210	45.4%	0件	995	37.3%
0件超 100件未満	92	3.4%	0件超 100件未満	679	25.4%	0件超 100件未満	1,161	43.5%
200件未満	86	3.2%	200件未満	153	5.7%	200件未満	132	4.9%
300件未満	78	2.9%	300件未満	116	4.3%	300件未満	62	2.3%
400件未満	75	2.8%	400件未満	63	2.4%	400件未満	24	0.9%
500件未満	42	1.6%	500件未満	42	1.6%	500件未満	15	0.6%
600件未満	43	1.6%	600件未満	41	1.5%	600件未満	5	0.2%
700件未満	34	1.3%	700件未満	28	1.0%	700件未満	9	0.3%
800件未満	14	0.5%	800件未満	18	0.7%	800件未満	1	0.0%
900件未満	11	0.4%	900件未満	22	0.8%	900件未満	2	0.1%
1,000件未満	13	0.5%	1,000件未満	16	0.6%	1,000件未満	0	0.0%
1,000件以上	39	1.5%	1,000件以上	41	1.5%	1,000件以上	4	0.1%
無回答・不明	275	10.3%	無回答・不明	239	9.0%	無回答・不明	258	9.7%
計	2,668	100.0%	計	2,668	100.0%	計	2,668	100.0%
平均(n=2,393)	98.5件		平均(n=2,429)	106.7件		平均(n=2,410)	39.1件	

12. 一般外来

(1) 一般外来の標榜診療科

一般外来の標榜診療科は、「内科」が84.6%で最も多く、次いで「整形外科」が70.5%、「外科」が65.2%、「リハビリテーション科」が52.7%、「泌尿器科」が50.7%、「皮膚科」が49.7%、「脳神経外科」が44.8%、「眼科」が44.2%、「小児科」が41.9%であった。

表 95 一般外来の標榜診療科
(複数回答、n=2,668)

	件数	割合
内科	2,258	84.6%
外科	1,740	65.2%
整形外科	1,881	70.5%
脳神経外科	1,194	44.8%
小児科	1,118	41.9%
精神科	827	31.0%
眼科	1,178	44.2%
皮膚科	1,326	49.7%
耳鼻咽喉科	1,032	38.7%
泌尿器科	1,354	50.7%
産科	265	9.9%
産婦人科	803	30.1%
麻酔科	923	34.6%
リハビリテーション科	1,405	52.7%
歯科 (歯科口腔外科等含む)	784	29.4%
その他	644	24.1%
無回答・不明	149	5.6%

※「内科」は、内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、腎臓内科、糖尿病内科、血液内科、感染症内科、アレルギー内科、リウマチ内科、心療内科、神経内科を含む。

※「外科」は、呼吸器外科、心臓血管外科、乳腺外科、気管食道外科、消化器外科、肛門外科、小児外科を含む。

(2) 内科受診患者の介護保険利用状況

内科を標榜している病院における、2021年10月の連続した5日間（平日）の内科受診患者数は平均735.3人であった。

そのうち介護保険利用者数（申請中や要支援者を含む）は平均28.0人であった。

表 96 内科受診患者数・介護保険利用者数

	回答 病院数	平均
内科受診患者数	2,027	735.3人
うち介護保険利用者数	1,592	28.0人

内科受診患者が1人以上の病院における、内科受診患者に占める介護保険利用者の割合を病院ごとに算出したところ、「0%」が49.9%、「0%超～20%未満」が16.1%であった。

表 97 内科受診患者の介護保険利用割合

	件数	割合
0%	982	49.9%
0%超～20%未満	317	16.1%
20～40%未満	120	6.1%
40～60%未満	51	2.6%
60%以上	51	2.6%
無回答・不明	448	22.8%
計	1,969	100.0%
平均 (n=1,521)		8.4%

(3) 一般外来の看護単位

一般外来の看護単位は、「一般外来で一看護単位」が50.0%で最も多く、次いで「救急外来と一般外来で一看護単位」が35.2%、「病棟と一般外来で一看護単位（病棟と一般外来を一元管理とし、看護職員は一般外来と病棟をローテーションする）」が9.5%であった。

表 98 一般外来の看護単位（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
一般外来で一看護単位	1,335	50.0%
救急外来と一般外来で一看護単位	939	35.2%
病棟と一般外来で一看護単位	254	9.5%
その他	229	8.6%
無回答・不明	212	7.9%

※「一般外来で一看護単位」は、一般外来を複数のブロック（外科系、内科系等）に分けている場合を含む。

(4) 一般外来における看護要員の配置状況等

一般外来における看護要員の配置状況は、「看護職員1人で複数の診察室に対応している」が61.7%で最も多く、次いで「一部の診察室に医師事務作業補助者を配置している」が47.9%、「診察室(医師1人)につき看護職員が1人以上配置されている」が31.9%、「看護職員に相談するコーナーがあり、看護職員を配置。又は相談したい患者が来た際に対応する」が30.1%であった。

表 99 一般外来の看護要員配置状況（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
診察室（医師1人）につき看護職員が1人以上配置されている	851	31.9%
看護職員1人で複数の診察室に対応している	1,647	61.7%
すべての診察室に医師事務作業補助者を配置している	137	5.1%
一部の診察室に医師事務作業補助者を配置している	1,277	47.9%
診察室（医師1人）につき看護補助者が1人配置されている	123	4.6%
看護補助者1人で複数の診察室に対応している	481	18.0%
受付や総合案内に、トリアージ実施目的で看護職員を配置している	685	25.7%
看護職員に相談するコーナーがあり、看護職員を配置。 又は相談したい患者が来た際に対応する	804	30.1%
看護外来を開設し、看護職員を配置している	663	24.9%
その他	85	3.2%
無回答・不明	167	6.3%

一般外来における配置人数（常勤換算、管理職含む、正規雇用か非常勤かは問わない）をみると、看護師・助産師・保健師は平均16.8人、准看護師は平均1.6人、看護補助者は平均2.1人であった。

一般外来の看護職員に占めるフルタイム勤務職員の割合は、平均65.1%であった。

表 100 一般外来の看護要員配置人数・フルタイム割合

	回答病院数	平均
①看護師・助産師・保健師	2,071	16.8人
②准看護師	2,071	1.6人
③看護補助者	2,024	2.1人
④看護職員数（①+②）	2,071	18.4人
⑤看護要員数（①+②+③）	2,024	20.7人
看護職員に占めるフルタイム勤務職員の割合	2,436	65.1%

(5) 一般外来に従事している看護職員の夜勤状況

一般外来に従事している看護職員（管理者を除く）のうち、一般外来以外での夜勤帯（午前2時）の夜勤に2021年9月に従事した看護職員がいた病院は38.3%であった。

表 101 一般外来の看護職員のうち
一般外来以外での夜勤者の有無

	件数	割合
いた	1,022	38.3%
いない	1,495	56.0%
無回答・不明	151	5.7%
計	2,668	100.0%

一般外来の看護職員のうち、一般外来以外での夜勤帯（午前2時）の夜勤に従事した看護職員がいたと回答した病院に、夜勤を行っている部門をたずねたところ、「救急外来」が81.7%で最も多く、次いで「病棟」が25.0%であった。

表 102 一般外来の看護職員が一般外来以外で
夜勤を行っている部門（複数回答、n=1,022）

	件数	割合
病棟	255	25.0%
救急外来	835	81.7%
手術室	35	3.4%
その他	69	6.8%
無回答・不明	1	0.1%

(6) 一般外来部門の患者数・紹介率・逆紹介率・一般外来患者看護職員比率等

2021年9月の1か月間における一般外来部門の初診患者数は、平均697.4人、中央値439人であった。そのうち紹介状により紹介された患者数は、平均278.9人、中央値82人であった。再診患者数は、平均7,018.9人、中央値3,617人であった。

紹介状により他の病院又は診療所に紹介した患者数は、平均356.0人、中央値85人であった。

表 103 一般外来の患者数（2021年9月の1か月間）

	回答 病院数	平均	中央値
初診患者数	2,121	697.4人	439人
うち紹介状により紹介された患者数	2,121	278.9人	82人
再診患者数（延べ人数）	2,121	7,018.9人	3,617人
紹介状により他の病院又は診療所に紹介した患者数（逆紹介患者数）	2,121	356.0人	85人
診療実日数	2,338	22.2日	22日

※医師の診察（外来診療）を受けずに、諸部門で検査・治療・点滴等のみを受ける場合は含まない。
※診療実日数が1日に満たない日（午前のみなど）も1日と数えた。

一般外来部門の紹介率及び逆紹介率を以下の計算式で病院ごとに算出したところ、紹介率は「10%未満」が23.9%で最も多く、次いで「10～20%未満」が16.2%であった。平均紹介率は32.6%であった。逆紹介率は「10%未満」が20.1%で最も多く、次いで「10～20%未満」が19.3%であった。平均逆紹介率は44.2%であった。

一般外来の紹介率＝一般外来の紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

一般外来の逆紹介率＝一般外来の逆紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

表 104 一般外来の紹介率・逆紹介率

	紹介率		逆紹介率	
	件数	割合	件数	割合
10%未満	501	23.9%	422	20.1%
10～20%未満	340	16.2%	406	19.3%
20～30%未満	269	12.8%	275	13.1%
30～40%未満	220	10.5%	220	10.5%
40～50%未満	210	10.0%	161	7.7%
50～60%未満	211	10.0%	147	7.0%
60～70%未満	152	7.2%	138	6.6%
70～80%未満	76	3.6%	103	4.9%
80～90%未満	63	3.0%	73	3.5%
90%以上	58	2.8%	155	7.4%
計	2,100	100.0%	2,100	100.0%
平均 (n=2,100)	32.6%		44.2%	

一般外来の患者看護職員比率（いわゆる「X対1看護」のXの近似値。近似値のため最低基準に相当する30を超える場合もある）を以下の計算式で病院ごとに算出したところ、「10～15 未満」が25.5%で最も多く、次いで「15～20 未満」が20.1%であった。

一般外来患者看護職員比率＝1日あたり平均患者数÷一般外来看護職員数（常勤換算数・管理職含む）

1日あたり平均患者数＝（9月1か月間の初診患者数＋再診患者延べ人数）÷診療実日数

表 105 一般外来患者看護職員比率

	件数	割合
5 未満	133	8.0%
5～10 未満	330	19.8%
10～15 未満	426	25.5%
15～20 未満	336	20.1%
20～25 未満	198	11.9%
25～30 未満	89	5.3%
30 以上	156	9.4%
計	1,668	100.0%
平均 (n=1,668)	17.3	

13. 入退院支援部門／地域連携部門

(1) 入退院支援部門／地域連携部門における看護要員の配置状況

入退院支援部門／地域連携部門における看護要員の配置人数（常勤換算、管理職含む、正規雇用か非常勤かは問わない）は、看護師・助産師・保健師は平均 4.2 人、准看護師は平均 0.0 人、看護補助者は平均 0.1 人であった。

表 106 入退院支援部門／地域連携部門の
看護要員配置人数

	回答病院数	平均
①看護師・助産師・保健師	1,601	4.2 人
②准看護師	1,601	0.0 人
③看護補助者	1,591	0.1 人
④看護職員数（①＋②）	1,601	4.2 人
⑤看護要員数（①＋②＋③）	1,591	4.3 人

14. 看護外来

(1) 看護外来の設置状況

看護外来を設置している病院は 36.9%であった。

表 107 看護外来の設置状況

	件数	割合
あり	984	36.9%
なし	1,507	56.5%
無回答・不明	177	6.6%
計	2,668	100.0%

※本調査では「看護外来」を「一定の時間と場を確保して、生活に伴う症状の改善や自己管理の支援等を医師や他職種と連携して看護職が主導して行う外来をいう」と定義した。

(2) 設置している看護外来の種類

設置している看護外来の種類は、「ストーマ・スキンケア」が 69.1%で最も多く、次いで「糖尿病（フットケア）」が 61.7%、「がん看護相談」が 38.8%、「糖尿病（フットケア以外）」が 37.2%、「助産師外来」が 34.3%であった。

表 108 設置している看護外来の種類（複数回答、n=984）

	件数	割合
ストーマ・スキンケア	680	69.1%
糖尿病（フットケア）	607	61.7%
糖尿病（フットケア以外）	366	37.2%
がん看護相談	382	38.8%
リンパ浮腫	282	28.7%
緩和ケア	207	21.0%
助産師外来	338	34.3%
乳房外来（母乳外来）	294	29.9%
禁煙	189	19.2%
慢性腎臓病	108	11.0%
失禁（コンチネンス）	68	6.9%
CAPD（腹膜透析）	125	12.7%
呼吸器疾患・HOT（在宅酸素療法）	85	8.6%
高齢者・認知症	87	8.8%
心疾患	74	7.5%
脳血管疾患	26	2.6%
手術前後	56	5.7%
生活習慣病	23	2.3%
精神疾患	17	1.7%
小児	33	3.4%
感染症相談（ウイルス疾患）	33	3.4%
その他	182	18.5%
無回答・不明	8	0.8%

(3) 看護外来の患者数・対応看護師数

2021年9月の1か月間における各看護外来の延べ患者数及び対応看護師数(実人数)をみると、ストーマ・スキンケアでは、延べ患者数が平均25.4人、対応看護師数が平均2.2人であった。

糖尿病(フットケア)では、延べ患者数が平均14.4人、対応看護師数が平均2.5人であった。

糖尿病(フットケア以外)では、延べ患者数が平均31.2人、対応看護師数が平均3.1人であった。

がん看護相談では、延べ患者数が平均34.9人、対応看護師数が平均2.9人であった。

助産師外来では、延べ患者数が平均67.6人、対応看護師数が平均7.7人であった。

表 109 各看護外来の患者数・対応看護師数

	延べ患者数			対応看護師数(実人数)		
	回答 病院数	累計	平均	回答 病院数	累計	平均
ストーマ・スキンケア	585	14,853人	25.4人	608	1,319人	2.2人
糖尿病(フットケア)	528	7,588人	14.4人	544	1,334人	2.5人
糖尿病(フットケア以外)	305	9,519人	31.2人	317	994人	3.1人
がん看護相談	320	11,162人	34.9人	327	957人	2.9人
リンパ浮腫	233	4,589人	19.7人	245	515人	2.1人
緩和ケア	171	3,418人	20.0人	177	295人	1.7人
助産師外来	285	19,257人	67.6人	292	2,257人	7.7人
乳房外来(母乳外来)	253	5,170人	20.4人	252	1,403人	5.6人
禁煙	161	408人	2.5人	165	229人	1.4人
慢性腎臓病	89	1,523人	17.1人	90	305人	3.4人
失禁(コンチネンス)	57	654人	11.5人	59	99人	1.7人
CAPD(腹膜透析)	104	2,444人	23.5人	106	422人	4.0人
呼吸器疾患・HOT(在宅酸素療法)	72	1,126人	15.6人	71	233人	3.3人
高齢者・認知症	69	691人	10.0人	69	95人	1.4人
心疾患	59	1,265人	21.4人	61	162人	2.7人
脳血管疾患	18	143人	7.9人	18	25人	1.4人
手術前後	49	8,384人	171.1人	50	789人	15.8人
生活習慣病	16	212人	13.3人	16	48人	3.0人
精神疾患	10	703人	70.3人	10	38人	3.8人
小児	27	556人	20.6人	27	71人	2.6人
感染症相談(ウイルス疾患)	28	413人	14.8人	28	40人	1.4人
その他	160	5,396人	33.7人	163	697人	4.3人

看護外来における看護師1人あたりの患者数を病院ごとに算出したところ、「5人未満」が37.2%で最も多く、次いで「5～10人未満」が29.3%で、平均は9.6人であった。

表 110 看護外来看護師1人あたり患者数

	件数	割合
5人未満	302	37.2%
5～10人未満	238	29.3%
10～15人未満	115	14.2%
15～20人未満	72	8.9%
20人以上	84	10.4%
計	811	100.0%
平均 (n=811)		9.6人

※看護外来看護師1人あたり患者数は以下の方法で算出した。

看護外来看護師1人あたり患者数

= 全看護外来合計延べ患者数 ÷ 全看護外来合計対応看護師数 (実人数)

15. 救急外来

(1) 救急医療体制

全体に占める救急告示病院の割合は 64.2%であった。

表 111 救急告示の有無

	件数	割合
あり	1,712	64.2%
なし	788	29.5%
無回答・不明	168	6.3%
計	2,668	100.0%

救急告示病院のうち、「第二次救急医療機関」が 80.3%で最も多く、次いで「初期」が 22.7%、「第三次救急医療機関」が 13.2%であった。

表 112 救急医療体制の区分（複数回答、n=1,712）

	件数	割合
初期（軽度の救急患者への夜間・休日における診療を行う医療施設）	388	22.7%
第二次救急医療機関（入院機能を有する救急医療施設）	1,374	80.3%
第三次救急医療機関（救命救急センター）	226	13.2%
いずれでもない	40	2.3%
無回答・不明	-	-

第二次救急医療機関では、「365日24時間対応」が 75.6%で最も多く、次いで「輪番制に参加しており、当番の時間帯のみ対応」が 21.0%であった。

第三次救急医療機関では、「救命救急センター」が 64.2%で最も多く、次いで「高度救命救急センター」が 29.6%であった。

表 113 二次救急の区分

	件数	割合
365日24時間対応	1,039	75.6%
輪番制に参加しており、当番の時間帯のみ対応	288	21.0%
夜間・休日のみ対応	17	1.2%
その他	26	1.9%
無回答・不明	4	0.3%
計	1,374	100.0%

表 114 三次救急の区分

	件数	割合
高度救命救急センター	67	29.6%
救命救急センター	145	64.2%
地域救命救急センター	10	4.4%
無回答・不明	4	1.8%
計	226	100.0%

(2) 救急車受入台数・Walk-in 患者数

2021年9月の1か月間における救急車受入台数（ドクターヘリを含む）は、平均144.2台であった。

2021年9月の1か月間におけるWalk-in患者数は平均277.6人で、そのうち夜間の患者数は平均111.6人、休日の患者数は平均90.3人であった。

表 115 救急車受入台数・Walk-in 患者数

	回答 病院数	平均
救急車受入台数（ドクターヘリを含む）	1,660	144.2台
Walk-in 患者数	1,594	277.6人
うち、夜間（18時から翌朝8時）	1,567	111.6人
うち、休日	1,567	90.3人

※本調査では「Walk-in患者」を「救急外来に救急車以外の手段で来院した患者」と定義した。

(3) 救急外来の看護単位

救急外来の看護単位は、「救急外来と一般外来で一看護単位」が60.2%で最も多く、次いで「救急外来で一看護単位」が14.6%であった。

表 116 救急外来の看護単位（複数回答、n=1,712）

	件数	割合
救急外来で一看護単位	250	14.6%
救急外来と一般外来で一看護単位	1,030	60.2%
救急病棟やICU等の入院病棟・救急外来の一看護単位 (救急部門の病棟と救急外来で一元管理とし、 看護職員は救急外来と病棟をローテーションする)	202	11.8%
手術室・救急外来で一看護単位 (手術室と救急外来で一元管理とし、 看護職員は救急外来と手術室をローテーションする)	50	2.9%
その他	267	15.6%
無回答・不明	37	2.2%

※本調査では「救急外来」を「救急診療を要する傷病者が、一連の診療により傷病者が来院してから入院（病棟）に移行するまで（入院しない場合は、帰宅するまで）に必要な診察・検査・処置等を提供される場」（初療室を含む）と定義した。

(4) 救急外来における看護職員・看護要員の配置状況

救急外来における看護職員の配置状況は、「救急外来を含めた「外来」に看護職員を配置」が66.6%で最も多く、次いで「救急外来に看護職員を専従で配置」が22.5%、「他部署（手術室・病棟等）の看護職員が救急外来で勤務する日を予め定めて配置」が13.5%であった。

表 117 救急外来の看護職員配置状況（複数回答、n=1,712）

	件数	割合
救急外来に看護職員を専従で配置	386	22.5%
救急外来を含めた「外来」に看護職員を配置	1,141	66.6%
「病棟」に定員を超える看護職員を配置し、必要時に「病棟」の看護職員が救急外来で対応	197	11.5%
「病棟」の定員の中で、必要時に「救急外来」の対応を実施（対応時は「病棟」の人員が定員を下回る）	107	6.3%
他部署（手術室・病棟等）の看護職員が救急外来で勤務する日を予め定めて配置	231	13.5%
日勤帯は他部署（一般外来や病棟、手術室等）配置で、夜間のみ救急外来に配置	207	12.1%
その他	153	8.9%
無回答・不明	21	1.2%

救急外来における看護要員の配置人数（常勤換算、管理職含む、正規雇用か非常勤かは問わない）をみると、看護師・助産師・保健師は平均16.0人、准看護師は平均0.8人、看護補助者は平均0.7人であった。

表 118 救急外来の看護要員配置人数（常勤換算）

	回答病院数	平均
①看護師・助産師・保健師	1,499	16.0人
②准看護師	1,499	0.8人
③看護補助者	1,480	0.7人
④看護職員数（①+②）	1,499	16.8人
⑤看護要員数（①+②+③）	1,480	17.6人

※兼務者については救急外来に従事した時間分を常勤換算

(5) 時間帯別にみた救急外来の看護職員数・患者数

救急外来における看護職員数及び患者数を時間帯別にみるため、2021年10月13日（水）の状況をたずねたところ、「午前2時時点」では常駐看護職員数が平均1.2人、必要時対応する予定の看護職員数が平均1.0人、うち実際に救急外来で対応した看護職員数が平均0.4人、救急外来で対応していた患者数が平均0.7人であった。

「午前10時時点」では常駐看護職員数が平均1.8人、必要時対応する予定の看護職員数が平均2.0人、うち実際に救急外来で対応した看護職員数が平均0.8人、救急外来で対応していた患者数が平均1.5人であった。

「午後9時時点」では常駐看護職員数が平均1.4人、必要時対応する予定の看護職員数が平均1.1人、うち実際に救急外来で対応した看護職員数が平均0.6人、救急外来で対応していた患者数が平均1.6人であった。

表 119 時間帯別にみた救急外来の看護職員数・患者数 (n=1,302)

	救急外来に 常駐する 看護職員数	必要時、 救急外来で 対応する予定 の看護職員数	うち実際に 救急外来で 対応した 看護職員数	救急外来で 対応してい た患者数
	平均	平均	平均	平均
10月13日（水）午前2時時点	1.2人	1.0人	0.4人	0.7人
10月13日（水）午前10時時点	1.8人	2.0人	0.8人	1.5人
10月13日（水）午後9時時点	1.4人	1.1人	0.6人	1.6人

※救急外来における通常業務が休診等の影響を受けにくいと考えられる水曜日を設問日に設定した。10月13日（水）の状況を回答することが難しい場合には、平日の別日の状況を回答してもらった。

16. 一般外来における看護職員の対応状況

(1) 患者情報収集・アセスメント実施状況

患者情報収集・アセスメントに関して、主に一般外来における看護職員の対応状況をたずねたところ、「できている」（「十分できている」＋「まあまあできている」の計）と回答した病院の割合は、「診察前の患者からの聞き取りと医師への情報提供等」では74.8%、「受診予定の患者の情報収集」では71.4%であった。

表 120 患者情報収集・アセスメント実施状況

	計	十分できている	まあまあできている	できていないあまり	できていない	無回答・不明
受診予定の患者の情報収集 （診療録・看護記録等から治療や服薬、療養状況を把握）	2,668 (100.0)	312 (11.7)	1,592 (59.7)	510 (19.1)	93 (3.5)	161 (6.0)
診察前の患者からの聞き取りと医師への情報提供等 （受診目的や服薬状況、療養状況等）	2,668 (100.0)	362 (13.6)	1,633 (61.2)	446 (16.7)	57 (2.1)	170 (6.4)

(2) スクリーニング（要支援患者の抽出）実施状況

スクリーニング（要支援患者の抽出）に関して、主に一般外来における看護職員の対応状況をたずねたところ、「できている」（「十分できている」＋「まあまあできている」の計）と回答した病院の割合は、「支援を要する患者の抽出」では58.3%、「診療録・看護記録へのスクリーニング結果の記録」では43.7%、「要支援患者の抽出・情報共有を目的とした、病棟や地域等とのカンファレンスの実施」では30.8%、「スクリーニングシートの活用」では30.4%であった。

表 121 スクリーニング（要支援患者の抽出）実施状況

	計	十分できている	まあまあできている	あまりできていない	できていない	スクリーニングシートの用意無し	無回答・不明
支援を要する患者の抽出	2,668 (100.0)	192 (7.2)	1,363 (51.1)	791 (29.6)	132 (4.9)	… …	190 (7.1)
診療録・看護記録へのスクリーニング結果の記録	2,668 (100.0)	190 (7.1)	977 (36.6)	850 (31.9)	435 (16.3)	… …	216 (8.1)
スクリーニングシートの活用	2,668 (100.0)	165 (6.2)	647 (24.3)	378 (14.2)	132 (4.9)	1,080 (40.5)	266 (10.0)
要支援患者の抽出・情報共有を目的とした、病棟や地域等とのカンファレンスの実施	2,668 (100.0)	112 (4.2)	711 (26.6)	884 (33.1)	693 (26.0)	… …	268 (10.0)

支援を要する患者の抽出が「十分できている」または「まあまあできている」と回答した病院のうち、アセスメントのタイミングについての取り決めが「ある」と回答した病院は57.2%であった。

表 122 アセスメントのタイミングについての取り決め

	件数	割合
ある	889	57.2%
ない	657	42.3%
無回答・不明	9	0.6%
計	1,555	100.0%

アセスメントのタイミングについての取り決めが「ある」と回答した病院に、そのタイミングをたずねたところ、「初診時」が79.0%で最も多く、次いで「退院後の初回受診時」が53.9%、「他科からの紹介時」が51.1%であった。

表 123 アセスメントのタイミング
(複数回答、n=889)

	件数	割合
初診時	702	79.0%
退院後の初回受診時	479	53.9%
他科からの紹介時	454	51.1%
その他	291	32.7%
無回答・不明	3	0.3%

スクリーニング（要支援患者の抽出）に関して、スクリーニングシートの活用が「十分できている」または「まあまあできている」と回答した病院が活用しているスクリーニングシートの種類は、「在宅療養支援」が68.6%で最も多く、次いで「ADL、転倒・転落」が66.9%、「認知症・せん妄」が66.4%であった。

表 124 活用しているスクリーニングシートの種類
(複数回答、n=812)

	件数	割合
在宅療養支援	557	68.6%
認知症・せん妄	539	66.4%
ADL、転倒・転落	543	66.9%
虐待	135	16.6%
ハイリスク妊婦	144	17.7%
産後うつ	150	18.5%
その他	131	16.1%
無回答・不明	7	0.9%

(3) 意思決定支援実施状況

意思決定支援に関して、主に一般外来における看護職員の対応状況をたずねたところ、「できている」（「十分できている」＋「まあまあできている」の計）と回答した病院の割合は、「患者・家族への治療方針等の説明場面における意思決定支援」では55.7%、「インフォームド・コンセント後に、必要時、別途時間を設け、看護職員が説明や意思決定支援を行う」では41.0%、「ACP（アドバンス・ケア・プランニング）に関する意思決定支援」では19.2%であった。

表 125 意思決定支援実施状況

	計	十分できている	まあまあできている	できていない あまり	できていない	無回答・不明
患者・家族への治療方針等の説明場面における意思決定支援 （インフォームド・コンセント（IC）への同席を含む）	2,668 (100.0)	216 (8.1)	1,269 (47.6)	806 (30.2)	173 (6.5)	204 (7.6)
インフォームド・コンセント後に、必要時、別途時間を設け、看護職員が説明や意思決定支援を行う	2,668 (100.0)	114 (4.3)	981 (36.8)	1,027 (38.5)	329 (12.3)	217 (8.1)
ACP（アドバンス・ケア・プランニング）に関する意思決定支援	2,668 (100.0)	29 (1.1)	484 (18.1)	1,241 (46.5)	685 (25.7)	229 (8.6)

患者・家族への治療方針等の説明場面における意思決定支援が「十分できている」または「まあまあできている」と回答した病院のうち、医師の診察やICに看護職員が同席する際の取り決めがあると回答した病院は57.3%であった。

表 126 医師の診察やICに看護職員が同席する際の取り決め

	件数	割合
ある	851	57.3%
ない	617	41.5%
無回答・不明	17	1.1%
計	1,485	100.0%

※取り決めの具体例として、治療評価時、治療変更時、症状悪化時のタイミング等を例示した。

ACP（アドバンス・ケア・プランニング）に関する意思決定支援が「十分できている」または「まあまあできている」と回答した病院のうち、ACPの見直しを行うタイミングについての取り決めがあると回答した病院は55.8%であった。

表 127 ACPの見直しを行うタイミングについての取り決め

	件数	割合
ある	286	55.8%
ない	224	43.7%
無回答・不明	3	0.6%
計	513	100.0%

ACPの見直しを行うタイミングについての取り決めがあると回答した病院に、そのタイミングをたずねたところ、「病状変化時」が90.6%で最も多く、次いで「告知時」が71.3%、「入院時」が69.6%、「本人を取り巻く環境変化時」が68.9%であった。

**表 128 ACP見直しのタイミング
(複数回答、n=286)**

	件数	割合
告知時	204	71.3%
入院時	199	69.6%
病状変化時	259	90.6%
退院時	103	36.0%
本人を取り巻く環境変化時	197	68.9%
その他	16	5.6%
無回答・不明	2	0.7%

(4) 療養指導、相談対応、治療継続支援実施状況

療養指導、相談対応、治療継続支援に関して、主に一般外来における看護職員の対応状況をたずねたところ、「できている」（「十分できている」＋「まあまあできている」の計）と回答した病院の割合は、「患者・家族からの電話対応」では80.1%、「患者・家族からの相談対応」では68.6%、「患者・家族への療養指導」では56.1%、「受診中断の理由を確認し、医師と共有」では32.1%、「未受診者へ、健康状態確認の連絡」では24.5%、「受診日以外に、患者のセルフケア能力の向上や重症化予防の一環として、看護職員が電話やメール等で健康状態の確認・療養指導を実施」では16.0%であった。

表 129 療養指導、相談対応、治療継続支援実施状況

	計	十分できている	まあまあできている	できていないあまり	できていない	無回答・不明
患者・家族への療養指導 （自己管理、症状改善、行動変容への働きかけ）	2,668 (100.0)	119 (4.5)	1,377 (51.6)	888 (33.3)	97 (3.6)	187 (7.0)
患者・家族からの相談対応 （社会生活を維持できるよう、介護保険等、社会資源の活用支援）	2,668 (100.0)	271 (10.2)	1,559 (58.4)	549 (20.6)	88 (3.3)	201 (7.5)
患者・家族からの電話対応 （受診相談を含む）	2,668 (100.0)	594 (22.3)	1,543 (57.8)	260 (9.7)	61 (2.3)	210 (7.9)
受診日以外に、患者のセルフケア能力の向上や重症化予防の一環として、看護職員が電話やメール等で健康状態の確認・療養指導を実施	2,668 (100.0)	49 (1.8)	379 (14.2)	936 (35.1)	1,106 (41.5)	198 (7.4)
受診中断の理由を確認し、医師と共有	2,668 (100.0)	159 (6.0)	698 (26.2)	986 (37.0)	611 (22.9)	214 (8.0)
未受診者へ、健康状態確認の連絡	2,668 (100.0)	107 (4.0)	547 (20.5)	896 (33.6)	902 (33.8)	216 (8.1)

(5) 入退院支援実施状況

入退院支援に関して、主に一般外来における看護職員の対応状況をたずねたところ、「できている」（「十分できている」＋「まあまあできている」の計）と回答した病院の割合は、「入院病棟等との調整・引継ぎ」では81.9%、「入院前の説明」では78.6%、「他施設や行政機関等との連絡・調整」では68.2%、「多職種による地域のカンファレンス等の開催又は参加」では44.6%、「退院前訪問」では17.7%であった。

表 130 入退院支援実施状況

	計	十分できている	まあまあできている	できていない あまり	できていない	無回答・不明
入院前の説明 （入院生活・治療・手術・持参薬の確認等）	2,668 (100.0)	840 (31.5)	1,258 (47.2)	242 (9.1)	121 (4.5)	207 (7.8)
入院病棟等との調整・引継ぎ	2,668 (100.0)	705 (26.4)	1,479 (55.4)	214 (8.0)	55 (2.1)	215 (8.1)
他施設や行政機関等との連絡・調整	2,668 (100.0)	457 (17.1)	1,363 (51.1)	436 (16.3)	191 (7.2)	221 (8.3)
多職種による地域のカンファレンス等の開催又は参加	2,668 (100.0)	270 (10.1)	920 (34.5)	670 (25.1)	588 (22.0)	220 (8.2)
退院前訪問	2,668 (100.0)	75 (2.8)	396 (14.8)	702 (26.3)	1,270 (47.6)	225 (8.4)

(6) 在宅療養支援実施状況

在宅療養支援に関して、主に一般外来における看護職員の対応状況をたずねたところ、「できている」（「十分できている」＋「まあまあできている」の計）と回答した病院の割合は、「往診同行（診療の補助）」では27.1%、「自宅等への訪問看護」では20.8%であった。

表 131 在宅療養支援実施状況

	計	十分できている	まあまあできている	あまりできていない	できていない	無回答・不明
往診同行（診療の補助）	2,668 (100.0)	422 (15.8)	301 (11.3)	237 (8.9)	1,438 (53.9)	270 (10.1)
自宅等への訪問看護	2,668 (100.0)	207 (7.8)	348 (13.0)	312 (11.7)	1,531 (57.4)	270 (10.1)

(7) その他の業務の実施状況

その他の業務に関して、主に一般外来における看護職員の対応状況をたずねたところ、「できている」（「十分できている」＋「まあまあできている」の計）と回答した病院の割合は、「看護計画の立案・実施・評価」では25.5%、「他施設への訪問指導・相談対応、電話やICTを活用したコンサルテーション等」では18.3%、「地域住民等への健康教育」では12.6%であった。

表 132 その他の業務の実施状況

	計	十分できている	まあまあできている	あまりできていない	できていない	無回答・不明
看護計画の立案・実施・評価	2,668 (100.0)	128 (4.8)	553 (20.7)	667 (25.0)	1,088 (40.8)	232 (8.7)
他施設への訪問指導・相談対応、電話やICTを活用したコンサルテーション等	2,668 (100.0)	52 (1.9)	436 (16.3)	765 (28.7)	1,194 (44.8)	221 (8.3)
地域住民等への健康教育	2,668 (100.0)	28 (1.0)	308 (11.5)	722 (27.1)	1,402 (52.5)	208 (7.8)

17. 外来患者にかかわる他職種との業務分担

(1) 外来患者にかかわる各種業務の担当職種

外来患者にかかわる 10 種類の業務を提示し、看護職員と他職種の業務分担の状況をたずねたところ、「該当業務無し」の選択肢を置いていない 6 業務の中で、看護職が行っている割合が最も低かったのは「記録の作成（事務的な記録）」の 78.6%で、次いで「手続き等、事務的な内容の説明」83.6%だった。

看護補助者が担当している割合が最も高いのは、「診察室準備、環境整備」（46.3%）で、次いで「案内、検査の付き添い」（44.4%）、「診察室における診療の補助以外の業務」（42.2%）であった。

医師事務作業補助者が担当している割合が最も高いのは、「記録の作成（事務的な記録）」（49.4%）で、次いで「診察室における診療の補助以外の業務」（47.1%）、「手続き等、事務的な内容の説明」（43.5%）、「診察室準備、環境整備」（32.6%）であった。

医師以外の専門職が担当している割合が最も高いのは、「手続き等、事務的な内容の説明」（20.4%）で、次いで「処置・点滴・採血等」（15.4%）、「外来化学療法の支援（処置・療養指導等）」（12.1%）であった。

表 133 外来患者にかかわる各種業務の担当職種（複数回答、n=2,668）

	看護職員	看護補助者	医師	医師事務作業補助者	医師以外の専門職	該当業務無し	無回答・不明
診察室準備、環境整備	2,458 (92.1)	1,235 (46.3)	85 (3.2)	870 (32.6)	117 (4.4)	…	140 (5.2)
診察室における診療の補助以外の業務（例：書類・伝票の整理及び作成の代行、診療録の準備、看護用品及び消耗品の整理整頓）	2,381 (89.2)	1,125 (42.2)	143 (5.4)	1,256 (47.1)	147 (5.5)	…	147 (5.5)
案内、検査の付き添い	2,454 (92.0)	1,184 (44.4)	53 (2.0)	488 (18.3)	213 (8.0)	…	161 (6.0)
処置・点滴・採血等	2,494 (93.5)	60 (2.2)	650 (24.4)	…	412 (15.4)	…	173 (6.5)
外来手術の支援（機械出し、外回り）	1,537 (57.6)	79 (3.0)	234 (8.8)	…	78 (2.9)	899 (33.7)	218 (8.2)
外来手術の支援（処置・手術介助・療養指導等）	1,669 (62.6)	52 (1.9)	416 (15.6)	…	65 (2.4)	781 (29.3)	208 (7.8)
外来化学療法の支援（処置・療養指導等）	1,359 (50.9)	…	549 (20.6)	25 (0.9)	323 (12.1)	1,068 (40.0)	227 (8.5)
外来放射線治療の支援（処置・療養指導等）	655 (24.6)	…	284 (10.6)	…	211 (7.9)	1,726 (64.7)	275 (10.3)
記録の作成（事務的な記録）	2,096 (78.6)	243 (9.1)	862 (32.3)	1,319 (49.4)	206 (7.7)	…	174 (6.5)
手続き等、事務的な内容の説明	2,230 (83.6)	551 (20.7)	359 (13.5)	1,161 (43.5)	544 (20.4)	…	159 (6.0)

※ 網掛け部分（…）は選択肢に含めなかった。

18. 地域その他施設との情報共有・連携

(1) 地域その他施設との情報共有・連携状況

地域で日常的に連携し、患者情報の共有・連携を行っている施設は、「他病院」が73.7%で最も多く、次いで「訪問看護ステーション」が69.5%、「居宅介護支援事業所（ケアマネジャー）」が69.3%、「地域包括支援センター」が62.3%、「介護福祉施設等」が60.0%、「診療所」が58.6%であった。

表 134 地域で日常的に連携している施設
(複数回答、n=2,668)

	件数	割合
他病院	1,966	73.7%
診療所	1,563	58.6%
保健所	965	36.2%
地域包括支援センター	1,663	62.3%
市町村・保健センター	859	32.2%
訪問看護ステーション	1,855	69.5%
看護小規模多機能型居宅介護	921	34.5%
居宅介護支援事業所（ケアマネジャー）	1,850	69.3%
介護福祉施設等	1,602	60.0%
産業保健（患者の就労先等）	219	8.2%
その他	76	2.8%
特になし	180	6.7%
無回答・不明	162	6.1%

いずれかの施設と日常的に連携し、患者情報の共有・連携を行っているとは回答した病院に、共有・連携における担当者・部署をたずねたところ、「入退院支援部門／地域連携部門の看護職員」が81.3%で最も多く、次いで「一般外来の看護職員」が43.2%であった。

表 135 地域その他施設等との連携担当
(複数回答、n=2,326)

	件数	割合
一般外来の看護職員	1,004	43.2%
入退院支援部門／地域連携部門の看護職員	1,892	81.3%
介護支援部門	216	9.3%
その他	380	16.3%
無回答・不明	19	0.8%

19. オンライン診療・ICT等を活用した遠隔での看護相談

(1) オンライン診療における看護職員の役割

オンライン診療料の届出をしている病院の割合は14.0%であった。

表 136 オンライン診療料の届出

	件数	割合
あり	374	14.0%
なし	2,125	79.6%
無回答・不明	169	6.3%
計	2,668	100.0%

オンライン診療及び情報通信機器を用いた診療に関連する業務を一般外来の看護職員が担っていると回答した病院の割合は4.7%であった。

表 137 「オンライン診療料」及び「情報通信機器を用いた診療」
に関連する業務における一般外来の看護職員の役割

	件数	割合
担っている	125	4.7%
担っていない	2,284	85.6%
無回答・不明	259	9.7%
計	2,668	100.0%

※本調査では「オンライン診療」を「オンライン診療料等の算定対象となる診療」と定義した。

※本調査では「情報通信機器を用いた診療」を「オンライン診療料、オンライン在宅管理料、精神科オンライン在宅管理料及び個別の医学管理料の算定有無にかかわらず、医師-患者間でのビデオ通話により実施する診療」と定義した。

一般外来の看護職員がオンライン診療及び情報通信機器を用いた診療に関連する業務を担っていると回答した病院に、看護職員の役割をたずねたところ、「患者の生態情報（血圧・血糖値等）や生活情報（食事・運動等）等の情報収集・アセスメント」が48.0%で最も多く、次いで「記録（看護記録）」が47.2%、「オンライン診療終了後の患者・家族への説明等」が46.4%であった。

表 138 「オンライン診療料」及び「情報通信機器を用いた診療」に関連する業務における一般外来の看護職員の役割（複数回答、n=125）

	件数	割合
患者の生態情報（血圧・血糖値等）や生活情報（食事・運動等）等の情報収集・アセスメント	60	48.0%
オンライン診療終了後の患者・家族への説明等 （治療や処方に関する説明の、オンラインでの補足）	58	46.4%
オンライン診療終了後の患者・家族へオンラインでの療養指導 （自己管理、症状改善、行動変容への働きかけ）	32	25.6%
ビデオチャット用機材等の準備・片付け	44	35.2%
ビデオチャットの方法等についての本人又は家族への説明	30	24.0%
生体情報の測定等を行う機器についての本人又は家族への説明	16	12.8%
オンラインでの服薬指導や健康相談、療養指導	23	18.4%
記録（看護記録）	59	47.2%
記録（事務的な記録）	30	24.0%
その他	9	7.2%
無回答・不明	7	5.6%

(2) ICT・電話を活用した遠隔での看護相談の実施状況

ICT・電話を活用した、他施設の看護職員または介護職員との間における遠隔での看護相談（コンサルテーション）の実施状況は、「看護相談を他施設からされる（受ける）ことがある」が35.1%、「看護相談を他施設にすることがある」が17.6%、「どちらも行ってない」が57.5%であった。

表 139 遠隔での看護相談の実施状況（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
看護相談を他施設からされる（受ける）ことがある	936	35.1%
看護相談を他施設にすることがある	470	17.6%
どちらも行ってない	1,534	57.5%
無回答・不明	161	6.0%

※本調査では「遠隔での看護相談（コンサルテーション）」を「看護職員同士又は介護職員との間で、対面以外の方法で行われる、個人又は集団に対する看護ケア等に係るもの」と定義した。単なる空きベッドの確認や事務的連絡などは含めていない。

(3) 遠隔で看護相談を受ける場合の状況

看護相談を他施設から受けることがあると回答した病院に、その相手先をたずねたところ、「訪問看護ステーション」が77.2%で最も多く、次いで「その他の介護福祉施設」が70.1%、「居宅介護支援事業所」が63.9%であった。

表 140 遠隔での看護相談の相手先（相談される場合）
（複数回答、n=936）

	件数	割合
病院	450	48.1%
診療所	355	37.9%
訪問看護ステーション	723	77.2%
居宅介護支援事業所	598	63.9%
その他の介護福祉施設	656	70.1%
その他	54	5.8%
無回答・不明	8	0.9%

相談を受ける内容は「ケアに関する技術的なこと（褥瘡等）」が75.4%で最も多く、次いで「患者の病態・検査結果等を踏まえた看護に関すること」が74.8%、「療養指導・服薬管理等に関すること」が68.6%であった。

表 141 遠隔での看護相談の内容（相談される場合）（複数回答、n=936）

	件数	割合
患者の病態・検査結果等を踏まえた看護に関すること	700	74.8%
療養指導・服薬管理等に関すること	642	68.6%
ケアに関する技術的なこと（褥瘡等）	706	75.4%
感染防御策に関すること	401	42.8%
その他	23	2.5%
無回答・不明	15	1.6%

相談を受ける方法は「電話」が96.6%で最も多く、次いで「メール」が34.0%、「ビデオ通話（オンライン会議システムを含む）」が12.1%であった。

表 142 遠隔での看護相談の方法（相談される場合）
（複数回答、n=936）

	件数	割合
メール	318	34.0%
電子掲示板	19	2.0%
ビデオ通話（オンライン会議システムを含む）	113	12.1%
電話	904	96.6%
その他	102	10.9%
無回答・不明	13	1.4%

(4) 遠隔で看護相談をする場合の状況

看護相談を他施設にすることがあると回答した病院に、その相手先をたずねたところ、「訪問看護ステーション」が70.2%で最も多く、次いで「病院」が68.9%、「居宅介護支援事業所」が65.1%であった。

表 143 遠隔での看護相談の相手先（相談する場合）
（複数回答、n=470）

	件数	割合
病院	324	68.9%
診療所	181	38.5%
訪問看護ステーション	330	70.2%
居宅介護支援事業所	306	65.1%
その他の介護福祉施設	239	50.9%
その他	25	5.3%
無回答・不明	12	2.6%

相談をする内容は「患者の病態・検査結果等を踏まえた看護に関すること」が77.2%で最も多く、次いで「療養指導・服薬管理等に関すること」が70.2%、「ケアに関する技術的なこと（褥瘡等）」が66.0%であった。

表 144 遠隔での看護相談の内容（相談する場合）（複数回答、n=470）

	件数	割合
患者の病態・検査結果等を踏まえた看護に関すること	363	77.2%
療養指導・服薬管理等に関すること	330	70.2%
ケアに関する技術的なこと（褥瘡等）	310	66.0%
感染防御策に関すること	188	40.0%
その他	19	4.0%
無回答・不明	14	3.0%

相談をする方法は「電話」が94.5%で最も多く、次いで「メール」が36.4%、「ビデオ通話（オンライン会議システムを含む）」が16.8%であった。

表 145 遠隔での看護相談の方法（相談する場合）
（複数回答、n=470）

	件数	割合
メール	171	36.4%
電子掲示板	7	1.5%
ビデオ通話（オンライン会議システムを含む）	79	16.8%
電話	444	94.5%
その他	48	10.2%
無回答・不明	12	2.6%

20. 外来看護職員の人材育成・質向上に向けた取り組み状況

(1) 外来看護職員の人材育成・質向上に向けた取り組み状況

療養支援の強化に向けた、外来看護職員の人材育成・質向上に向けた取り組みとしては、「外来看護部門での目標管理」が76.9%と最も多く実施されており、次いで「外来看護に関する院外研修への受講勧奨、受講機会の確保」が50.2%、「外来医療や外来看護に関する明確な理念・方針を提示」が37.0%、「多職種での事例カンファレンスを開催」が34.4%、「外来看護・外来患者支援に関する委員会活動」が31.6%であった。

表 146 外来看護職員の人材育成・質向上に向けた取り組み状況（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
外来医療や外来看護に関する明確な理念・方針を提示	988	37.0%
外来看護部門での目標管理	2,051	76.9%
外来看護・外来患者支援に関する委員会活動	844	31.6%
多職種での事例カンファレンスを開催	917	34.4%
社会資源の活用に関する勉強会の開催	739	27.7%
外来看護に関する院外研修への受講勧奨、受講機会の確保	1,339	50.2%
在宅療養支援の基準・手順書作成 (ガイドライン・フローチャート・スクリーニングシート等の整備)	507	19.0%
外来看護計画や看護情報提供書作成率の管理 (立案・作成状況のモニタリング)	312	11.7%
院内・院外での療養支援に関するコンサルテーション	397	14.9%
専門看護師、認定看護師、特定行為研修修了者の計画的な育成（受講の促進）	613	23.0%
特になし	219	8.2%
無回答・不明	153	5.7%

21. 外来医療・看護にかかわる今後の取り組み

(1) 外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針

外来医療・看護を取り巻く環境が大きく変わる中での、病院としての今後の取り組みとして挙げられたものは、「外来看護職員の人材育成」が70.8%で最も多く、次いで「外来と病棟との連携で、在宅につなげる機能の強化」が62.4%、「外来診療から入院につなげる機能」が56.5%、「外来看護のタスク・シフト/シェアの推進」が55.7%、「地域における病病連携や介護施設、訪問看護ステーション等との連携で、在宅療養支援を強化」が49.7%、「外来看護職員の配置人数の見直し」が46.4%、「継続的な療養支援を必要とする患者の抽出の強化」が41.2%、「認知症を持つ外来患者や認知機能が低下している外来患者への対応強化」が40.8%であった。

また、「外来看護職員の配置人数の見直し」を挙げた病院に見直しの方向をたずねたところ、「増やす」が73.6%、「減らす」が23.4%であった。

表 147 外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針（複数回答、n=2,668）

	件数	割合
外来看護職員の配置人数の見直し	1,238	46.4%
専門看護師、認定看護師、特定行為研修修了者の育成	885	33.2%
外来看護のタスク・シフト／シェアの推進 （看護補助者や他職種との役割分担の推進）	1,486	55.7%
外来診療時間の短縮や地域の他の医療機関との連携などによる、 外来縮小の取組み	387	14.5%
かかりつけ医機能の充実	872	32.7%
看護外来の開設・充実化	837	31.4%
外来看護職員の人材育成（知識・技術等の向上）	1,888	70.8%
継続的な療養支援を必要とする患者の抽出（スクリーニング）の強化	1,098	41.2%
治療中断患者への対応の強化（未受診者の抽出、電話対応など）	648	24.3%
外来診療から入院につなげる機能の強化 （患者・家族への入院前の説明や病棟との情報共有等）	1,507	56.5%
外来と病棟との連携で、在宅につなげる機能の強化（退院支援）	1,664	62.4%
地域における病病連携や介護施設、訪問看護ステーション等との連携で、 在宅療養支援を強化	1,327	49.7%
専門看護師や認定看護師、特定行為研修修了者が、地域その他施設等を支援する 機会の提供	669	25.1%
在宅医療の強化（訪問看護機能の強化、訪問診療への対応等）	748	28.0%
オンライン診療への対応	438	16.4%
認知症を持つ外来患者や認知機能が低下している外来患者への対応強化	1,088	40.8%
重症化予防に資する、外来看護の質評価に向けた取組み	793	29.7%
その他	24	0.9%
特になし	101	3.8%
無回答・不明	163	6.1%

表 148 外来看護職員の配置人数に関する見直しの方向

	件数	割合
増やす	911	73.6%
減らす	290	23.4%
無回答・不明	37	3.0%
計	1,238	100.0%

統 計 表

注

- 上段は件数、下段は百分率（%）である。
百分率の数値は四捨五入のため、内訳の合計が 100.0 になっていない場合もある。
- 表の記号について
計数のない場合「-」
計数はあるが、四捨五入して 0 の場合「0」

統計表 1 設置主体・病床規模

	計	99床 以下	100～199 床	200～299 床	300～399 床	400～499 床	500床 以上	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	632 (23.7)	923 (34.6)	357 (13.4)	304 (11.4)	188 (7.0)	258 (9.7)	6 (0.2)
国立	175 (100.0)	2 (1.1)	33 (18.9)	20 (11.4)	45 (25.7)	24 (13.7)	51 (29.1)	- (-)
公立	479 (100.0)	95 (19.8)	112 (23.4)	64 (13.4)	76 (15.9)	50 (10.4)	82 (17.1)	- (-)
日本赤十字社	64 (100.0)	1 (1.6)	11 (17.2)	3 (4.7)	12 (18.8)	15 (23.4)	22 (34.4)	- (-)
済生会	58 (100.0)	4 (6.9)	19 (32.8)	8 (13.8)	13 (22.4)	9 (15.5)	5 (8.6)	- (-)
厚生連	68 (100.0)	5 (7.4)	15 (22.1)	10 (14.7)	17 (25.0)	12 (17.6)	9 (13.2)	- (-)
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	10 (24.4)	6 (14.6)	4 (9.8)	10 (24.4)	8 (19.5)	3 (7.3)	- (-)
公益法人	100 (100.0)	12 (12.0)	37 (37.0)	20 (20.0)	17 (17.0)	8 (8.0)	6 (6.0)	- (-)
私立学校法人	79 (100.0)	4 (5.1)	9 (11.4)	7 (8.9)	7 (8.9)	8 (10.1)	44 (55.7)	- (-)
医療法人	1,327 (100.0)	423 (31.9)	570 (43.0)	185 (13.9)	78 (5.9)	43 (3.2)	26 (2.0)	2 (0.2)
社会福祉法人	78 (100.0)	29 (37.2)	32 (41.0)	7 (9.0)	6 (7.7)	1 (1.3)	3 (3.8)	- (-)
医療生協	32 (100.0)	4 (12.5)	21 (65.6)	4 (12.5)	3 (9.4)	- (-)	- (-)	- (-)
会社	16 (100.0)	2 (12.5)	3 (18.8)	2 (12.5)	4 (25.0)	3 (18.8)	2 (12.5)	- (-)
その他の法人	95 (100.0)	18 (18.9)	37 (38.9)	16 (16.8)	11 (11.6)	7 (7.4)	4 (4.2)	2 (2.1)
個人	16 (100.0)	11 (68.8)	4 (25.0)	1 (6.3)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	12 (31.6)	14 (36.8)	5 (13.2)	4 (10.5)	- (-)	1 (2.6)	2 (5.3)

統計表2 設置主体・一般病床数

	計	99床 以下	100～199 床	200～299 床	300～399 床	400～499 床	500床 以上	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	1,246 (46.7)	562 (21.1)	222 (8.3)	212 (7.9)	123 (4.6)	192 (7.2)	111 (4.2)
国立	175 (100.0)	16 (9.1)	45 (25.7)	15 (8.6)	33 (18.9)	16 (9.1)	47 (26.9)	3 (1.7)
公立	479 (100.0)	145 (30.3)	100 (20.9)	60 (12.5)	56 (11.7)	47 (9.8)	58 (12.1)	13 (2.7)
日本赤十字社	64 (100.0)	6 (9.4)	8 (12.5)	7 (10.9)	14 (21.9)	10 (15.6)	19 (29.7)	- (-)
済生会	58 (100.0)	9 (15.5)	20 (34.5)	6 (10.3)	10 (17.2)	9 (15.5)	4 (6.9)	- (-)
厚生連	68 (100.0)	14 (20.6)	12 (17.6)	17 (25.0)	9 (13.2)	10 (14.7)	5 (7.4)	1 (1.5)
その他公的医療機関	2 (100.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	13 (31.7)	5 (12.2)	6 (14.6)	10 (24.4)	3 (7.3)	3 (7.3)	1 (2.4)
公益法人	100 (100.0)	37 (37.0)	27 (27.0)	16 (16.0)	11 (11.0)	2 (2.0)	5 (5.0)	2 (2.0)
私立学校法人	79 (100.0)	11 (13.9)	9 (11.4)	2 (2.5)	12 (15.2)	7 (8.9)	37 (46.8)	1 (1.3)
医療法人	1,327 (100.0)	852 (64.2)	271 (20.4)	69 (5.2)	43 (3.2)	13 (1.0)	5 (0.4)	74 (5.6)
社会福祉法人	78 (100.0)	38 (48.7)	26 (33.3)	4 (5.1)	2 (2.6)	- (-)	3 (3.8)	5 (6.4)
医療生協	32 (100.0)	20 (62.5)	7 (21.9)	4 (12.5)	1 (3.1)	- (-)	- (-)	- (-)
会社	16 (100.0)	2 (12.5)	3 (18.8)	5 (31.3)	3 (18.8)	1 (6.3)	2 (12.5)	- (-)
その他の法人	95 (100.0)	45 (47.4)	21 (22.1)	9 (9.5)	5 (5.3)	5 (5.3)	3 (3.2)	7 (7.4)
個人	16 (100.0)	14 (87.5)	2 (12.5)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	23 (60.5)	6 (15.8)	2 (5.3)	2 (5.3)	- (-)	1 (2.6)	4 (10.5)

統計表3 設置主体・地域医療連携推進法人への参加状況

	計	「地域医療連携推進法人」に参加している	「地域医療連携推進法人」に参加していない	無回答・不明
計	2,668 (100.0)	196 (7.3)	2,191 (82.1)	281 (10.5)
国立	175 (100.0)	13 (7.4)	147 (84.0)	15 (8.6)
公立	479 (100.0)	36 (7.5)	401 (83.7)	42 (8.8)
日本赤十字社	64 (100.0)	9 (14.1)	52 (81.3)	3 (4.7)
済生会	58 (100.0)	7 (12.1)	43 (74.1)	8 (13.8)
厚生連	68 (100.0)	5 (7.4)	56 (82.4)	7 (10.3)
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)
社会保険関係団体	41 (100.0)	- (-)	39 (95.1)	2 (4.9)
公益法人	100 (100.0)	8 (8.0)	81 (81.0)	11 (11.0)
私立学校法人	79 (100.0)	10 (12.7)	57 (72.2)	12 (15.2)
医療法人	1,327 (100.0)	97 (7.3)	1,089 (82.1)	141 (10.6)
社会福祉法人	78 (100.0)	2 (2.6)	67 (85.9)	9 (11.5)
医療生協	32 (100.0)	1 (3.1)	31 (96.9)	- (-)
会社	16 (100.0)	2 (12.5)	11 (68.8)	3 (18.8)
その他の法人	95 (100.0)	2 (2.1)	83 (87.4)	10 (10.5)
個人	16 (100.0)	1 (6.3)	13 (81.3)	2 (12.5)
無回答・不明	38 (100.0)	3 (7.9)	20 (52.6)	15 (39.5)

統計表 4 病床規模・地域医療連携推進法人への参加状況

	計	「地域医療連携推進法人」 に参加している	「地域医療連携推進法人」 に参加していない	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	196 (7.3)	2,191 (82.1)	281 (10.5)
99床以下	632 (100.0)	37 (5.9)	524 (82.9)	71 (11.2)
100～199床	923 (100.0)	61 (6.6)	776 (84.1)	86 (9.3)
200～299床	357 (100.0)	26 (7.3)	298 (83.5)	33 (9.2)
300～399床	304 (100.0)	24 (7.9)	241 (79.3)	39 (12.8)
400～499床	188 (100.0)	22 (11.7)	148 (78.7)	18 (9.6)
500床以上	258 (100.0)	26 (10.1)	201 (77.9)	31 (12.0)
無回答・不明	6 (100.0)	- (-)	3 (50.0)	3 (50.0)

統計表 5 設置主体・看護職員の副院長への登用状況

	計	登用されている	現在は登用されていないが、今後登用される予定がある	登用されていない	無回答・不明
計	2,668 (100.0)	360 (13.5)	41 (1.5)	2,163 (81.1)	104 (3.9)
国立	175 (100.0)	32 (18.3)	1 (0.6)	139 (79.4)	3 (1.7)
公立	479 (100.0)	112 (23.4)	12 (2.5)	338 (70.6)	17 (3.5)
日本赤十字社	64 (100.0)	14 (21.9)	5 (7.8)	43 (67.2)	2 (3.1)
済生会	58 (100.0)	7 (12.1)	1 (1.7)	49 (84.5)	1 (1.7)
厚生連	68 (100.0)	9 (13.2)	- (-)	57 (83.8)	2 (2.9)
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	2 (100.0)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	4 (9.8)	- (-)	35 (85.4)	2 (4.9)
公益法人	100 (100.0)	11 (11.0)	1 (1.0)	84 (84.0)	4 (4.0)
私立学校法人	79 (100.0)	41 (51.9)	- (-)	37 (46.8)	1 (1.3)
医療法人	1,327 (100.0)	110 (8.3)	18 (1.4)	1,138 (85.8)	61 (4.6)
社会福祉法人	78 (100.0)	7 (9.0)	1 (1.3)	66 (84.6)	4 (5.1)
医療生協	32 (100.0)	2 (6.3)	- (-)	29 (90.6)	1 (3.1)
会社	16 (100.0)	2 (12.5)	- (-)	13 (81.3)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	6 (6.3)	1 (1.1)	85 (89.5)	3 (3.2)
個人	16 (100.0)	- (-)	- (-)	16 (100.0)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	3 (7.9)	1 (2.6)	32 (84.2)	2 (5.3)

統計表 6 病床規模・看護職員の副院長への登用状況

	計	登用されている	現在は登用されていないが、今後登用される予定がある	登用されていない	無回答・不明
計	2,668 (100.0)	360 (13.5)	41 (1.5)	2,163 (81.1)	104 (3.9)
99床以下	632 (100.0)	39 (6.2)	8 (1.3)	562 (88.9)	23 (3.6)
100～199床	923 (100.0)	71 (7.7)	10 (1.1)	802 (86.9)	40 (4.3)
200～299床	357 (100.0)	35 (9.8)	4 (1.1)	300 (84.0)	18 (5.0)
300～399床	304 (100.0)	48 (15.8)	5 (1.6)	241 (79.3)	10 (3.3)
400～499床	188 (100.0)	37 (19.7)	7 (3.7)	136 (72.3)	8 (4.3)
500床以上	258 (100.0)	130 (50.4)	7 (2.7)	117 (45.3)	4 (1.6)
無回答・不明	6 (100.0)	- (-)	- (-)	5 (83.3)	1 (16.7)

統計表 7 設置主体・正規雇用看護職員離職率及び新卒・既卒採用者離職率

	正規雇用看護職員		新卒採用者		既卒採用者	
	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率
計	2,432	10.6%	2,418	8.2%	2,411	14.9%
国立	164	9.6%	164	7.2%	164	12.7%
公立	430	7.5%	428	7.5%	427	7.7%
日本赤十字社	58	9.6%	58	8.2%	58	8.0%
済生会	54	10.8%	54	8.0%	54	18.3%
厚生連	61	9.3%	61	6.9%	61	12.8%
その他公的医療機関	2	13.0%	2	4.5%	2	0.0%
社会保険関係団体	36	10.0%	36	6.7%	36	15.5%
公益法人	90	12.0%	89	10.5%	90	16.1%
私立学校法人	71	12.1%	71	8.2%	71	15.0%
医療法人	1,218	13.6%	1,208	9.4%	1,202	19.0%
社会福祉法人	73	12.0%	73	8.2%	72	13.3%
医療生協	29	10.4%	29	4.9%	29	10.9%
会社	13	8.3%	13	7.6%	13	7.1%
その他の法人	85	11.1%	84	11.6%	84	13.2%
個人	14	11.5%	14	0.0%	14	16.7%
無回答・不明	34	11.9%	34	12.9%	34	20.4%

統計表 8 病床規模・正規雇用看護職員離職率及び新卒・既卒採用者離職率

	正規雇用看護職員		新卒採用者		既卒採用者	
	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率
計	2,432	10.6%	2,418	8.2%	2,411	14.9%
99床以下	566	11.7%	565	10.5%	558	17.7%
100～199床	852	11.7%	845	11.3%	842	17.8%
200～299床	329	11.4%	327	8.3%	328	14.7%
300～399床	278	10.7%	276	9.3%	278	15.1%
400～499床	167	10.0%	165	8.2%	166	12.7%
500床以上	236	9.8%	236	7.2%	236	12.2%
無回答・不明	4	10.0%	4	0.0%	3	20.0%

統計表 9 都道府県・正規雇用看護職員離職率及び新卒・既卒採用者離職率

	正規雇用看護職員		新卒採用者		既卒採用者	
	回答病院数	離職率	回答病院数	離職率	回答病院数	離職率
計	2,432	10.6%	2,418	8.2%	2,411	14.9%
北海道	143	10.5%	141	5.3%	141	14.7%
青森県	34	6.9%	33	6.7%	34	18.7%
岩手県	34	6.1%	34	9.0%	34	24.6%
宮城県	39	8.6%	39	7.1%	39	12.9%
秋田県	22	7.4%	22	5.7%	22	9.6%
山形県	33	6.1%	32	4.7%	33	9.9%
福島県	39	7.3%	39	9.8%	39	14.3%
茨城県	51	10.7%	50	7.8%	51	21.4%
栃木県	33	10.1%	33	15.0%	33	13.2%
群馬県	40	8.3%	40	9.0%	40	3.8%
埼玉県	85	13.0%	84	8.7%	85	20.7%
千葉県	91	11.9%	91	6.4%	91	11.9%
東京都	165	13.4%	165	10.6%	165	17.4%
神奈川県	123	14.0%	123	8.6%	120	20.0%
新潟県	46	8.0%	46	8.9%	46	10.8%
富山県	33	8.6%	33	2.9%	33	13.6%
石川県	25	10.8%	25	5.6%	25	28.9%
福井県	31	7.3%	31	5.2%	31	8.6%
山梨県	23	8.7%	23	5.8%	23	10.9%
長野県	44	8.2%	44	5.1%	44	9.2%
岐阜県	28	10.8%	27	9.3%	28	15.0%
静岡県	52	8.5%	52	6.1%	52	8.5%
愛知県	97	12.2%	97	6.9%	97	13.1%
三重県	35	9.8%	35	4.9%	35	18.0%
滋賀県	30	10.2%	29	9.9%	30	17.4%
京都府	73	11.7%	71	7.2%	71	13.1%
大阪府	132	12.3%	130	9.2%	130	16.8%
兵庫県	108	11.7%	108	10.7%	106	10.0%
奈良県	34	10.8%	34	8.1%	34	19.5%
和歌山県	22	9.7%	22	8.7%	22	15.2%
鳥取県	16	7.4%	16	4.7%	16	7.3%
島根県	24	6.5%	24	4.7%	23	6.7%
岡山県	64	10.2%	64	7.9%	64	23.4%
広島県	75	8.3%	74	7.4%	74	13.8%
山口県	44	9.6%	44	10.4%	44	15.0%
徳島県	21	7.1%	21	7.5%	21	3.6%
香川県	20	8.5%	20	14.5%	20	4.5%
愛媛県	22	8.8%	22	4.7%	22	14.3%
高知県	26	7.8%	26	5.3%	26	13.6%
福岡県	112	10.2%	111	8.6%	107	12.7%
佐賀県	22	7.2%	22	6.3%	22	13.6%
長崎県	38	8.3%	38	6.3%	38	9.1%
熊本県	67	9.2%	67	9.2%	64	11.1%
大分県	39	9.3%	39	5.7%	39	22.4%
宮崎県	28	8.1%	28	9.0%	28	13.0%
鹿児島県	41	9.4%	41	4.7%	41	21.1%
沖縄県	28	10.9%	28	7.5%	28	4.9%
無回答・不明	-	-	-	-	-	-

統計表 10 設置主体・正規雇用准看護師離職率及び新卒・既卒採用者離職率

	正規雇用准看護師		新卒採用者		既卒採用者	
	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率
計	2,446	11.9%	2,439	18.6%	2,440	28.0%
国立	164	10.7%	164	0.0%	164	-
公立	432	11.8%	431	22.2%	432	22.2%
日本赤十字社	58	16.1%	58	0.0%	58	-
済生会	54	8.8%	54	33.3%	54	0.0%
厚生連	62	15.8%	62	0.0%	62	50.0%
その他公的医療機関	2	8.0%	2	-	2	-
社会保険関係団体	36	7.0%	36	0.0%	36	33.3%
公益法人	91	13.7%	91	36.8%	91	7.1%
私立学校法人	71	7.7%	71	11.1%	71	100.0%
医療法人	1,224	11.9%	1,218	18.9%	1,219	28.1%
社会福祉法人	74	13.8%	74	10.0%	73	22.2%
医療生協	29	15.9%	29	25.0%	29	66.7%
会社	13	0.0%	13	-	13	-
その他の法人	87	10.1%	87	12.5%	87	39.1%
個人	14	8.7%	14	-	14	-
無回答・不明	35	11.9%	35	10.0%	35	50.0%

統計表 11 病床規模・正規雇用准看護師離職率及び新卒・既卒採用者離職率

	正規雇用准看護師		新卒採用者		既卒採用者	
	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率	回答 病院数	離職率
計	2,446	11.9%	2,439	18.6%	2,440	28.0%
99床以下	569	12.0%	568	17.3%	568	35.1%
100～199床	858	12.0%	855	24.1%	854	25.6%
200～299床	330	11.7%	329	13.1%	330	38.5%
300～399床	280	12.5%	279	12.9%	280	20.0%
400～499床	169	11.0%	168	20.7%	169	15.4%
500床以上	236	12.3%	236	9.1%	236	33.3%
無回答・不明	4	3.0%	4	0.0%	3	0.0%

統計表 12 設置主体・正規雇用看護職員の総退職者数の増減状況

	計	とても増加 した	やや増加 した	変わらない	やや減少 した	とても減少 した	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	143 (5.4)	557 (20.9)	1,408 (52.8)	440 (16.5)	72 (2.7)	48 (1.8)
国立	175 (100.0)	7 (4.0)	31 (17.7)	99 (56.6)	32 (18.3)	5 (2.9)	1 (0.6)
公立	479 (100.0)	21 (4.4)	102 (21.3)	277 (57.8)	65 (13.6)	6 (1.3)	8 (1.7)
日本赤十字社	64 (100.0)	7 (10.9)	21 (32.8)	26 (40.6)	8 (12.5)	1 (1.6)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	1 (1.7)	16 (27.6)	25 (43.1)	12 (20.7)	3 (5.2)	1 (1.7)
厚生連	68 (100.0)	4 (5.9)	13 (19.1)	43 (63.2)	6 (8.8)	1 (1.5)	1 (1.5)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険 関係団体	41 (100.0)	1 (2.4)	7 (17.1)	24 (58.5)	7 (17.1)	2 (4.9)	- (-)
公益法人	100 (100.0)	7 (7.0)	28 (28.0)	42 (42.0)	18 (18.0)	3 (3.0)	2 (2.0)
私立学校法人	79 (100.0)	5 (6.3)	13 (16.5)	44 (55.7)	14 (17.7)	3 (3.8)	- (-)
医療法人	1,327 (100.0)	78 (5.9)	270 (20.3)	685 (51.6)	228 (17.2)	37 (2.8)	29 (2.2)
社会福祉法人	78 (100.0)	3 (3.8)	16 (20.5)	44 (56.4)	12 (15.4)	2 (2.6)	1 (1.3)
医療生協	32 (100.0)	- (-)	5 (15.6)	18 (56.3)	8 (25.0)	1 (3.1)	- (-)
会社	16 (100.0)	1 (6.3)	4 (25.0)	5 (31.3)	3 (18.8)	2 (12.5)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	4 (4.2)	24 (25.3)	44 (46.3)	18 (18.9)	4 (4.2)	1 (1.1)
個人	16 (100.0)	1 (6.3)	- (-)	11 (68.8)	3 (18.8)	1 (6.3)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	3 (7.9)	6 (15.8)	20 (52.6)	6 (15.8)	1 (2.6)	2 (5.3)

統計表 13 病床規模・正規雇用看護職員の総退職者数の増減状況

	計	とても増加 した	やや増加 した	変わらない	やや減少 した	とても減少 した	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	143 (5.4)	557 (20.9)	1,408 (52.8)	440 (16.5)	72 (2.7)	48 (1.8)
99床以下	632 (100.0)	36 (5.7)	93 (14.7)	392 (62.0)	76 (12.0)	18 (2.8)	17 (2.7)
100～199床	923 (100.0)	42 (4.6)	218 (23.6)	468 (50.7)	159 (17.2)	24 (2.6)	12 (1.3)
200～299床	357 (100.0)	25 (7.0)	77 (21.6)	173 (48.5)	65 (18.2)	7 (2.0)	10 (2.8)
300～399床	304 (100.0)	19 (6.3)	66 (21.7)	158 (52.0)	52 (17.1)	7 (2.3)	2 (0.7)
400～499床	188 (100.0)	7 (3.7)	56 (29.8)	93 (49.5)	23 (12.2)	6 (3.2)	3 (1.6)
500床以上	258 (100.0)	14 (5.4)	46 (17.8)	120 (46.5)	65 (25.2)	10 (3.9)	3 (1.2)
無回答・不明	6 (100.0)	- (-)	1 (16.7)	4 (66.7)	- (-)	- (-)	1 (16.7)

統計表 14 設置主体・正規雇用看護職員の総退職者増加への新型コロナウイルス感染症の影響

	計	大いに影響 している	やや影響 している	あまり影 響してい ない	まったく 影響して いない	わからない	無回答 ・不明
計	700 (100.0)	55 (7.9)	189 (27.0)	232 (33.1)	146 (20.9)	70 (10.0)	8 (1.1)
国立	38 (100.0)	4 (10.5)	12 (31.6)	12 (31.6)	8 (21.1)	2 (5.3)	- (-)
公立	123 (100.0)	3 (2.4)	31 (25.2)	29 (23.6)	43 (35.0)	16 (13.0)	1 (0.8)
日本赤十字社	28 (100.0)	1 (3.6)	11 (39.3)	7 (25.0)	1 (3.6)	7 (25.0)	1 (3.6)
済生会	17 (100.0)	- (-)	8 (47.1)	5 (29.4)	2 (11.8)	2 (11.8)	- (-)
厚生連	17 (100.0)	1 (5.9)	8 (47.1)	7 (41.2)	- (-)	1 (5.9)	- (-)
その他公的 医療機関	1 (100.0)	- (-)	- (-)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険 関係団体	8 (100.0)	1 (12.5)	2 (25.0)	- (-)	4 (50.0)	1 (12.5)	- (-)
公益法人	35 (100.0)	7 (20.0)	7 (20.0)	13 (37.1)	6 (17.1)	2 (5.7)	- (-)
私立学校法人	18 (100.0)	- (-)	9 (50.0)	6 (33.3)	2 (11.1)	1 (5.6)	- (-)
医療法人	348 (100.0)	28 (8.0)	85 (24.4)	131 (37.6)	69 (19.8)	32 (9.2)	3 (0.9)
社会福祉法人	19 (100.0)	2 (10.5)	2 (10.5)	6 (31.6)	4 (21.1)	3 (15.8)	2 (10.5)
医療生協	5 (100.0)	1 (20.0)	1 (20.0)	2 (40.0)	1 (20.0)	- (-)	- (-)
会社	5 (100.0)	1 (20.0)	1 (20.0)	2 (40.0)	- (-)	1 (20.0)	- (-)
その他の法人	28 (100.0)	3 (10.7)	10 (35.7)	8 (28.6)	5 (17.9)	2 (7.1)	- (-)
個人	1 (100.0)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
無回答・不明	9 (100.0)	2 (22.2)	2 (22.2)	3 (33.3)	1 (11.1)	- (-)	1 (11.1)

統計表 15 病床規模・正規雇用看護職員の総退職者増加への新型コロナウイルス感染症の影響

	計	大いに影響 している	やや影響 している	あまり影 響してい ない	まったく 影響して いない	わからない	無回答 ・不明
計	700 (100.0)	55 (7.9)	189 (27.0)	232 (33.1)	146 (20.9)	70 (10.0)	8 (1.1)
99床以下	129 (100.0)	10 (7.8)	22 (17.1)	44 (34.1)	41 (31.8)	11 (8.5)	1 (0.8)
100～199床	260 (100.0)	14 (5.4)	63 (24.2)	93 (35.8)	60 (23.1)	26 (10.0)	4 (1.5)
200～299床	102 (100.0)	9 (8.8)	31 (30.4)	40 (39.2)	18 (17.6)	4 (3.9)	- (-)
300～399床	85 (100.0)	12 (14.1)	25 (29.4)	23 (27.1)	13 (15.3)	11 (12.9)	1 (1.2)
400～499床	63 (100.0)	6 (9.5)	22 (34.9)	15 (23.8)	7 (11.1)	13 (20.6)	- (-)
500床以上	60 (100.0)	4 (6.7)	25 (41.7)	17 (28.3)	7 (11.7)	5 (8.3)	2 (3.3)
無回答・不明	1 (100.0)	- (-)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)

統計表 16 設置主体・1週間あたりの所定労働時間の階級別割合・平均値

	計	37時間 未満	37～38 時間未満	38～39 時間未満	39～40 時間未満	40時間	無回答 ・不明	平均値 (時間)
計	2,668 (100.0)	127 (4.8)	448 (16.8)	798 (29.9)	141 (5.3)	957 (35.9)	197 (7.4)	38.9
国立	175 (100.0)	- (-)	7 (4.0)	129 (73.7)	2 (1.1)	22 (12.6)	15 (8.6)	38.9
公立	479 (100.0)	1 (0.2)	19 (4.0)	362 (75.6)	2 (0.4)	42 (8.8)	53 (11.1)	38.8
日本赤十字社	64 (100.0)	- (-)	- (-)	59 (92.2)	- (-)	- (-)	5 (7.8)	38.7
済生会	58 (100.0)	7 (12.1)	11 (19.0)	17 (29.3)	5 (8.6)	15 (25.9)	3 (5.2)	38.5
厚生連	68 (100.0)	8 (11.8)	27 (39.7)	10 (14.7)	2 (2.9)	13 (19.1)	8 (11.8)	38.0
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)	38.0
社会保険関係 団体	41 (100.0)	- (-)	1 (2.4)	30 (73.2)	1 (2.4)	4 (9.8)	5 (12.2)	38.9
公益法人	100 (100.0)	6 (6.0)	16 (16.0)	20 (20.0)	16 (16.0)	33 (33.0)	9 (9.0)	38.9
私立学校法人	79 (100.0)	1 (1.3)	19 (24.1)	14 (17.7)	15 (19.0)	26 (32.9)	4 (5.1)	38.8
医療法人	1,327 (100.0)	92 (6.9)	289 (21.8)	117 (8.8)	68 (5.1)	679 (51.2)	82 (6.2)	38.9
社会福祉法人	78 (100.0)	2 (2.6)	11 (14.1)	14 (17.9)	4 (5.1)	45 (57.7)	2 (2.6)	39.2
医療生協	32 (100.0)	3 (9.4)	9 (28.1)	2 (6.3)	10 (31.3)	7 (21.9)	1 (3.1)	38.6
会社	16 (100.0)	1 (6.3)	6 (37.5)	1 (6.3)	- (-)	7 (43.8)	1 (6.3)	38.7
その他の法人	95 (100.0)	5 (5.3)	23 (24.2)	15 (15.8)	14 (14.7)	35 (36.8)	3 (3.2)	38.8
個人	16 (100.0)	1 (6.3)	3 (18.8)	2 (12.5)	1 (6.3)	8 (50.0)	1 (6.3)	39.0
無回答・不明	38 (100.0)	- (-)	6 (15.8)	5 (13.2)	1 (2.6)	21 (55.3)	5 (13.2)	39.3

統計表 17 病床規模・1週間あたりの所定労働時間の階級別割合・平均値

	計	37時間 未満	37～38 時間未満	38～39 時間未満	39～40 時間未満	40時間	無回答 ・不明	平均値 (時間)
計	2,668 (100.0)	127 (4.8)	448 (16.8)	798 (29.9)	141 (5.3)	957 (35.9)	197 (7.4)	38.9
99床以下	632 (100.0)	23 (3.6)	83 (13.1)	117 (18.5)	37 (5.9)	319 (50.5)	53 (8.4)	39.2
100～199床	923 (100.0)	49 (5.3)	187 (20.3)	210 (22.8)	55 (6.0)	370 (40.1)	52 (5.6)	38.9
200～299床	357 (100.0)	20 (5.6)	63 (17.6)	108 (30.3)	17 (4.8)	117 (32.8)	32 (9.0)	38.8
300～399床	304 (100.0)	16 (5.3)	56 (18.4)	137 (45.1)	7 (2.3)	74 (24.3)	14 (4.6)	38.7
400～499床	188 (100.0)	14 (7.4)	26 (13.8)	85 (45.2)	7 (3.7)	36 (19.1)	20 (10.6)	38.6
500床以上	258 (100.0)	4 (1.6)	33 (12.8)	140 (54.3)	18 (7.0)	38 (14.7)	25 (9.7)	38.8
無回答・不明	6 (100.0)	1 (16.7)	- (-)	1 (16.7)	- (-)	3 (50.0)	1 (16.7)	38.9

統計表 18 設置主体・1人あたりの月平均の超過勤務時間数の階級別割合・平均値

	計	0時間	0時間 超～ 1時間 未満	1～4 時間 未満	4～7 時間 未満	7～10 時間 未満	10～15 時間 未満	15～20 時間 未満	20時間 以上	無回答 ・不明	平均値 (時間)
計	2,668 (100.0)	108 (4.0)	258 (9.7)	845 (31.7)	608 (22.8)	385 (14.4)	267 (10.0)	54 (2.0)	22 (0.8)	121 (4.5)	5.1
国立	175 (100.0)	4 (2.3)	11 (6.3)	48 (27.4)	40 (22.9)	36 (20.6)	27 (15.4)	5 (2.9)	- (-)	4 (2.3)	6.1
公立	479 (100.0)	4 (0.8)	18 (3.8)	123 (25.7)	134 (28.0)	94 (19.6)	68 (14.2)	14 (2.9)	5 (1.0)	19 (4.0)	6.4
日本赤十字 社	64 (100.0)	- (-)	1 (1.6)	11 (17.2)	26 (40.6)	20 (31.3)	5 (7.8)	- (-)	- (-)	1 (1.6)	6.2
済生会	58 (100.0)	- (-)	4 (6.9)	20 (34.5)	14 (24.1)	10 (17.2)	7 (12.1)	1 (1.7)	- (-)	2 (3.4)	5.6
厚生連	68 (100.0)	- (-)	3 (4.4)	26 (38.2)	20 (29.4)	10 (14.7)	3 (4.4)	1 (1.5)	2 (2.9)	3 (4.4)	5.5
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	1 (50.0)	- (-)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	6.2
社会保険 関係団体	41 (100.0)	- (-)	3 (7.3)	17 (41.5)	8 (19.5)	3 (7.3)	7 (17.1)	2 (4.9)	- (-)	1 (2.4)	5.5
公益法人	100 (100.0)	- (-)	6 (6.0)	29 (29.0)	23 (23.0)	19 (19.0)	16 (16.0)	2 (2.0)	- (-)	5 (5.0)	6.0
私立学校 法人	79 (100.0)	- (-)	3 (3.8)	16 (20.3)	17 (21.5)	22 (27.8)	15 (19.0)	2 (2.5)	1 (1.3)	3 (3.8)	7.3
医療法人	1,327 (100.0)	83 (6.3)	177 (13.3)	475 (35.8)	269 (20.3)	138 (10.4)	92 (6.9)	19 (1.4)	10 (0.8)	64 (4.8)	4.2
社会福祉 法人	78 (100.0)	5 (6.4)	21 (26.9)	21 (26.9)	9 (11.5)	7 (9.0)	8 (10.3)	- (-)	1 (1.3)	6 (7.7)	3.9
医療生協	32 (100.0)	- (-)	- (-)	6 (18.8)	7 (21.9)	6 (18.8)	6 (18.8)	4 (12.5)	- (-)	3 (9.4)	8.7
会社	16 (100.0)	- (-)	- (-)	2 (12.5)	2 (12.5)	5 (31.3)	4 (25.0)	2 (12.5)	- (-)	1 (6.3)	9.1
その他の 法人	95 (100.0)	4 (4.2)	7 (7.4)	31 (32.6)	26 (27.4)	12 (12.6)	5 (5.3)	2 (2.1)	2 (2.1)	6 (6.3)	5.0
個人	16 (100.0)	5 (31.3)	2 (12.5)	4 (25.0)	4 (25.0)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (6.3)	- (-)	3.3
無回答 ・不明	38 (100.0)	3 (7.9)	2 (5.3)	15 (39.5)	9 (23.7)	2 (5.3)	4 (10.5)	- (-)	- (-)	3 (7.9)	4.2

統計表 19 病床規模・1人あたりの月平均の超過勤務時間数の階級別割合・平均値

	計	0時間	0時間 超～ 1時間 未満	1～4 時間 未満	4～7 時間 未満	7～10 時間 未満	10～15 時間 未満	15～20 時間 未満	20時間 以上	無回答 ・不明	平均値 (時間)
計	2,668 (100.0)	108 (4.0)	258 (9.7)	845 (31.7)	608 (22.8)	385 (14.4)	267 (10.0)	54 (2.0)	22 (0.8)	121 (4.5)	5.1
99床以下	632 (100.0)	46 (7.3)	78 (12.3)	230 (36.4)	129 (20.4)	62 (9.8)	39 (6.2)	10 (1.6)	8 (1.3)	30 (4.7)	4.3
100～199床	923 (100.0)	42 (4.6)	107 (11.6)	339 (36.7)	200 (21.7)	104 (11.3)	68 (7.4)	9 (1.0)	7 (0.8)	47 (5.1)	4.4
200～299床	357 (100.0)	15 (4.2)	46 (12.9)	122 (34.2)	77 (21.6)	42 (11.8)	32 (9.0)	8 (2.2)	2 (0.6)	13 (3.6)	4.7
300～399床	304 (100.0)	2 (0.7)	14 (4.6)	78 (25.7)	90 (29.6)	59 (19.4)	43 (14.1)	6 (2.0)	1 (0.3)	11 (3.6)	6.1
400～499床	188 (100.0)	2 (1.1)	11 (5.9)	44 (23.4)	48 (25.5)	42 (22.3)	25 (13.3)	6 (3.2)	1 (0.5)	9 (4.8)	6.4
500床以上	258 (100.0)	1 (0.4)	1 (0.4)	31 (12.0)	63 (24.4)	76 (29.5)	59 (22.9)	15 (5.8)	3 (1.2)	9 (3.5)	8.4
無回答 ・不明	6 (100.0)	- (-)	1 (16.7)	1 (16.7)	1 (16.7)	- (-)	1 (16.7)	- (-)	- (-)	2 (33.3)	5.3

統計表 20 設置主体・所定年間休日総数の階級別割合・平均値

	計	100日未満	100～110日未満	110～120日未満	120～130日未満	130日以上	無回答・不明	平均値(日)
計	2,668 (100.0)	85 (3.2)	389 (14.6)	739 (27.7)	1,178 (44.2)	143 (5.4)	134 (5.0)	117.3
国立	175 (100.0)	- (-)	2 (1.1)	5 (2.9)	139 (79.4)	15 (8.6)	14 (8.0)	124.4
公立	479 (100.0)	3 (0.6)	9 (1.9)	19 (4.0)	311 (64.9)	92 (19.2)	45 (9.4)	125.5
日本赤十字社	64 (100.0)	- (-)	6 (9.4)	- (-)	54 (84.4)	1 (1.6)	3 (4.7)	121.4
済生会	58 (100.0)	3 (5.2)	3 (5.2)	5 (8.6)	45 (77.6)	1 (1.7)	1 (1.7)	120.6
厚生連	68 (100.0)	4 (5.9)	2 (2.9)	13 (19.1)	43 (63.2)	1 (1.5)	5 (7.4)	118.8
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	120.5
社会保険 関係団体	41 (100.0)	1 (2.4)	1 (2.4)	3 (7.3)	33 (80.5)	3 (7.3)	- (-)	123.1
公益法人	100 (100.0)	8 (8.0)	10 (10.0)	39 (39.0)	36 (36.0)	5 (5.0)	2 (2.0)	115.8
私立学校法人	79 (100.0)	12 (15.2)	10 (12.7)	23 (29.1)	26 (32.9)	6 (7.6)	2 (2.5)	115.0
医療法人	1,327 (100.0)	43 (3.2)	308 (23.2)	534 (40.2)	387 (29.2)	9 (0.7)	46 (3.5)	113.6
社会福祉法人	78 (100.0)	1 (1.3)	8 (10.3)	22 (28.2)	38 (48.7)	5 (6.4)	4 (5.1)	118.9
医療生協	32 (100.0)	3 (9.4)	5 (15.6)	21 (65.6)	3 (9.4)	- (-)	- (-)	110.9
会社	16 (100.0)	- (-)	- (-)	6 (37.5)	7 (43.8)	- (-)	3 (18.8)	119.3
その他の法人	95 (100.0)	3 (3.2)	13 (13.7)	35 (36.8)	36 (37.9)	3 (3.2)	5 (5.3)	115.8
個人	16 (100.0)	2 (12.5)	5 (31.3)	3 (18.8)	5 (31.3)	- (-)	1 (6.3)	108.9
無回答・不明	38 (100.0)	2 (5.3)	7 (18.4)	10 (26.3)	14 (36.8)	2 (5.3)	3 (7.9)	115.6

統計表 21 病床規模・所定年間休日総数の階級別割合・平均値

	計	100日 未満	100～110 日未満	110～120 日未満	120～130 日未満	130日 以上	無回答 ・不明	平均値 (日)
計	2,668 (100.0)	85 (3.2)	389 (14.6)	739 (27.7)	1,178 (44.2)	143 (5.4)	134 (5.0)	117.3
99床以下	632 (100.0)	33 (5.2)	114 (18.0)	201 (31.8)	230 (36.4)	20 (3.2)	34 (5.4)	115.0
100～199床	923 (100.0)	23 (2.5)	173 (18.7)	297 (32.2)	357 (38.7)	37 (4.0)	36 (3.9)	116.2
200～299床	357 (100.0)	9 (2.5)	46 (12.9)	107 (30.0)	152 (42.6)	24 (6.7)	19 (5.3)	117.5
300～399床	304 (100.0)	6 (2.0)	24 (7.9)	69 (22.7)	171 (56.3)	24 (7.9)	10 (3.3)	119.8
400～499床	188 (100.0)	5 (2.7)	14 (7.4)	32 (17.0)	109 (58.0)	13 (6.9)	15 (8.0)	120.5
500床以上	258 (100.0)	9 (3.5)	16 (6.2)	31 (12.0)	159 (61.6)	25 (9.7)	18 (7.0)	121.7
無回答・不明	6 (100.0)	- (-)	2 (33.3)	2 (33.3)	- (-)	- (-)	2 (33.3)	109.3

統計表 22 設置主体・前年度(2020年度)の正規雇用看護職員の年次有給休暇の取得率の階級別割合・平均値

	計	10%未満	10～20%未満	20～30%未満	30～40%未満	40～50%未満	50～60%未満	60～70%未満	70～80%未満	80～90%未満	90%以上	無回答・不明	平均値(%)
計	2,668 (100.0)	36 (1.3)	62 (2.3)	89 (3.3)	153 (5.7)	319 (12.0)	466 (17.5)	459 (17.2)	412 (15.4)	294 (11.0)	231 (8.7)	147 (5.5)	61.8
国立	175 (100.0)	3 (1.7)	8 (4.6)	5 (2.9)	19 (10.9)	35 (20.0)	41 (23.4)	25 (14.3)	21 (12.0)	15 (8.6)	1 (0.6)	2 (1.1)	53.6
公立	479 (100.0)	16 (3.3)	26 (5.4)	35 (7.3)	58 (12.1)	90 (18.8)	108 (22.5)	62 (12.9)	35 (7.3)	15 (3.1)	12 (2.5)	22 (4.6)	48.8
日本赤十字社	64 (100.0)	- (-)	3 (4.7)	5 (7.8)	3 (4.7)	7 (10.9)	17 (26.6)	13 (20.3)	9 (14.1)	2 (3.1)	2 (3.1)	3 (4.7)	55.2
済生会	58 (100.0)	1 (1.7)	2 (3.4)	2 (3.4)	4 (6.9)	10 (17.2)	13 (22.4)	13 (22.4)	6 (10.3)	3 (5.2)	- (-)	4 (6.9)	53.9
厚生連	68 (100.0)	1 (1.5)	2 (2.9)	2 (2.9)	2 (2.9)	8 (11.8)	18 (26.5)	14 (20.6)	12 (17.6)	2 (2.9)	1 (1.5)	6 (8.8)	57.9
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	61.6
社会保険関係団体	41 (100.0)	1 (2.4)	1 (2.4)	2 (4.9)	3 (7.3)	12 (29.3)	7 (17.1)	7 (17.1)	5 (12.2)	1 (2.4)	2 (4.9)	- (-)	54.6
公益法人	100 (100.0)	1 (1.0)	1 (1.0)	4 (4.0)	7 (7.0)	7 (7.0)	18 (18.0)	24 (24.0)	21 (21.0)	11 (11.0)	5 (5.0)	1 (1.0)	62.6
私立学校法人	79 (100.0)	1 (1.3)	2 (2.5)	3 (3.8)	3 (3.8)	12 (15.2)	19 (24.1)	13 (16.5)	10 (12.7)	9 (11.4)	6 (7.6)	1 (1.3)	60.3
医療法人	1,327 (100.0)	10 (0.8)	15 (1.1)	24 (1.8)	37 (2.8)	111 (8.4)	183 (13.8)	235 (17.7)	248 (18.7)	207 (15.6)	168 (12.7)	89 (6.7)	68.1
社会福祉法人	78 (100.0)	- (-)	- (-)	3 (3.8)	4 (5.1)	9 (11.5)	12 (15.4)	10 (12.8)	14 (17.9)	11 (14.1)	6 (7.7)	9 (11.5)	64.9
医療生協	32 (100.0)	- (-)	- (-)	1 (3.1)	4 (12.5)	4 (12.5)	6 (18.8)	6 (18.8)	3 (9.4)	7 (21.9)	1 (3.1)	- (-)	62.2
会社	16 (100.0)	- (-)	1 (6.3)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (6.3)	2 (12.5)	4 (25.0)	6 (37.5)	2 (12.5)	81.2
その他の法人	95 (100.0)	1 (1.1)	1 (1.1)	2 (2.1)	6 (6.3)	11 (11.6)	16 (16.8)	26 (27.4)	16 (16.8)	4 (4.2)	8 (8.4)	4 (4.2)	62.5
個人	16 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	2 (12.5)	1 (6.3)	1 (6.3)	4 (25.0)	2 (12.5)	5 (31.3)	1 (6.3)	75.3
無回答・不明	38 (100.0)	1 (2.6)	- (-)	1 (2.6)	3 (7.9)	1 (2.6)	6 (15.8)	8 (21.1)	6 (15.8)	1 (2.6)	8 (21.1)	3 (7.9)	67.0

※ 年次有給休暇取得率＝総取得日数÷各人の付与日数の総計（前年度からの繰越分を含まない）×100

統計表 23 病床規模・前年度（2020年度）の正規雇用看護職員の年次有給休暇の取得率の階級別割合・平均値

	計	10%未満	10～20%未満	20～30%未満	30～40%未満	40～50%未満	50～60%未満	60～70%未満	70～80%未満	80～90%未満	90%以上	無回答・不明	平均値 (%)
計	2,668 (100.0)	36 (1.3)	62 (2.3)	89 (3.3)	153 (5.7)	319 (12.0)	466 (17.5)	459 (17.2)	412 (15.4)	294 (11.0)	231 (8.7)	147 (5.5)	61.8
99床以下	632 (100.0)	10 (1.6)	10 (1.6)	26 (4.1)	38 (6.0)	69 (10.9)	91 (14.4)	98 (15.5)	97 (15.3)	70 (11.1)	72 (11.4)	51 (8.1)	63.0
100～199床	923 (100.0)	6 (0.7)	17 (1.8)	24 (2.6)	53 (5.7)	103 (11.2)	149 (16.1)	148 (16.0)	170 (18.4)	115 (12.5)	94 (10.2)	44 (4.8)	64.3
200～299床	357 (100.0)	5 (1.4)	6 (1.7)	6 (1.7)	23 (6.4)	30 (8.4)	63 (17.6)	76 (21.3)	52 (14.6)	40 (11.2)	34 (9.5)	22 (6.2)	63.5
300～399床	304 (100.0)	8 (2.6)	13 (4.3)	11 (3.6)	11 (3.6)	39 (12.8)	60 (19.7)	63 (20.7)	41 (13.5)	34 (11.2)	14 (4.6)	10 (3.3)	58.8
400～499床	188 (100.0)	4 (2.1)	4 (2.1)	11 (5.9)	14 (7.4)	26 (13.8)	45 (23.9)	27 (14.4)	23 (12.2)	16 (8.5)	7 (3.7)	11 (5.9)	56.4
500床以上	258 (100.0)	3 (1.2)	12 (4.7)	11 (4.3)	14 (5.4)	52 (20.2)	58 (22.5)	47 (18.2)	27 (10.5)	17 (6.6)	10 (3.9)	7 (2.7)	55.3
無回答・不明	6 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	2 (33.3)	2 (33.3)	- (-)	2 (33.3)	78.3

※ 年次有給休暇取得率＝総取得日数÷各人の付与日数の総計（前年度からの繰越分を含まない）×100

統計表 24 設置主体・男性の育児休業取得実績

	計	あった	なかった	男性（正規雇用フルタイム）がいない	無回答・不明
計	2,668 (100.0)	493 (18.5)	2,007 (75.2)	130 (4.9)	38 (1.4)
国立	175 (100.0)	57 (32.6)	118 (67.4)	- (-)	- (-)
公立	479 (100.0)	124 (25.9)	330 (68.9)	15 (3.1)	10 (2.1)
日本赤十字社	64 (100.0)	23 (35.9)	39 (60.9)	1 (1.6)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	13 (22.4)	45 (77.6)	- (-)	- (-)
厚生連	68 (100.0)	13 (19.1)	54 (79.4)	- (-)	1 (1.5)
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	2 (100.0)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	7 (17.1)	32 (78.0)	2 (4.9)	- (-)
公益法人	100 (100.0)	20 (20.0)	76 (76.0)	2 (2.0)	2 (2.0)
私立学校法人	79 (100.0)	33 (41.8)	43 (54.4)	3 (3.8)	- (-)
医療法人	1,327 (100.0)	164 (12.4)	1,054 (79.4)	90 (6.8)	19 (1.4)
社会福祉法人	78 (100.0)	11 (14.1)	62 (79.5)	4 (5.1)	1 (1.3)
医療生協	32 (100.0)	5 (15.6)	27 (84.4)	- (-)	- (-)
会社	16 (100.0)	6 (37.5)	9 (56.3)	- (-)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	15 (15.8)	75 (78.9)	3 (3.2)	2 (2.1)
個人	16 (100.0)	1 (6.3)	7 (43.8)	8 (50.0)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	1 (2.6)	34 (89.5)	2 (5.3)	1 (2.6)

統計表 25 病床規模・男性の育児休業取得実績

	計	あった	なかった	男性（正規雇用フルタイム）がいない	無回答・不明
計	2,668 (100.0)	493 (18.5)	2,007 (75.2)	130 (4.9)	38 (1.4)
99床以下	632 (100.0)	28 (4.4)	490 (77.5)	99 (15.7)	15 (2.4)
100～199床	923 (100.0)	96 (10.4)	792 (85.8)	28 (3.0)	7 (0.8)
200～299床	357 (100.0)	77 (21.6)	272 (76.2)	3 (0.8)	5 (1.4)
300～399床	304 (100.0)	88 (28.9)	213 (70.1)	- (-)	3 (1.0)
400～499床	188 (100.0)	70 (37.2)	116 (61.7)	- (-)	2 (1.1)
500床以上	258 (100.0)	134 (51.9)	120 (46.5)	- (-)	4 (1.6)
無回答・不明	6 (100.0)	- (-)	4 (66.7)	- (-)	2 (33.3)

統計表 26 設置主体・70歳までの就業機会確保への対応状況

	計	対応済み	対応を準備中	検討中	対応の予定はない	無回答・不明
計	2,668 (100.0)	1,028 (38.5)	155 (5.8)	764 (28.6)	666 (25.0)	55 (2.1)
国立	175 (100.0)	60 (34.3)	6 (3.4)	42 (24.0)	65 (37.1)	2 (1.1)
公立	479 (100.0)	133 (27.8)	20 (4.2)	123 (25.7)	191 (39.9)	12 (2.5)
日本赤十字社	64 (100.0)	10 (15.6)	4 (6.3)	22 (34.4)	27 (42.2)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	14 (24.1)	3 (5.2)	23 (39.7)	18 (31.0)	- (-)
厚生連	68 (100.0)	23 (33.8)	5 (7.4)	21 (30.9)	18 (26.5)	1 (1.5)
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	10 (24.4)	3 (7.3)	9 (22.0)	19 (46.3)	- (-)
公益法人	100 (100.0)	42 (42.0)	8 (8.0)	27 (27.0)	22 (22.0)	1 (1.0)
私立学校法人	79 (100.0)	17 (21.5)	4 (5.1)	28 (35.4)	29 (36.7)	1 (1.3)
医療法人	1,327 (100.0)	609 (45.9)	81 (6.1)	392 (29.5)	213 (16.1)	32 (2.4)
社会福祉法人	78 (100.0)	37 (47.4)	8 (10.3)	14 (17.9)	18 (23.1)	1 (1.3)
医療生協	32 (100.0)	12 (37.5)	3 (9.4)	12 (37.5)	5 (15.6)	- (-)
会社	16 (100.0)	3 (18.8)	- (-)	5 (31.3)	7 (43.8)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	33 (34.7)	6 (6.3)	36 (37.9)	19 (20.0)	1 (1.1)
個人	16 (100.0)	9 (56.3)	1 (6.3)	3 (18.8)	3 (18.8)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	16 (42.1)	3 (7.9)	6 (15.8)	11 (28.9)	2 (5.3)

統計表 27 病床規模・70歳までの就業機会確保への対応状況

	計	対応済み	対応を準備中	検討中	対応の予定はない	無回答・不明
計	2,668 (100.0)	1,028 (38.5)	155 (5.8)	764 (28.6)	666 (25.0)	55 (2.1)
99床以下	632 (100.0)	242 (38.3)	46 (7.3)	180 (28.5)	149 (23.6)	15 (2.4)
100～199床	923 (100.0)	385 (41.7)	63 (6.8)	271 (29.4)	190 (20.6)	14 (1.5)
200～299床	357 (100.0)	140 (39.2)	20 (5.6)	103 (28.9)	83 (23.2)	11 (3.1)
300～399床	304 (100.0)	110 (36.2)	11 (3.6)	85 (28.0)	93 (30.6)	5 (1.6)
400～499床	188 (100.0)	72 (38.3)	8 (4.3)	43 (22.9)	61 (32.4)	4 (2.1)
500床以上	258 (100.0)	75 (29.1)	7 (2.7)	82 (31.8)	89 (34.5)	5 (1.9)
無回答・不明	6 (100.0)	4 (66.7)	- (-)	- (-)	1 (16.7)	1 (16.7)

統計表 28 設置主体・所定労働時間の短縮等の措置「短時間勤務」の対応状況

	回答病院数	対応済み				無回答・不明	未対応					無回答・不明
		対応済み	利用実績あり	利用実績なし	無回答・不明		未対応	導入する予定	導入しない予定	検討中・未定	無回答・不明	
計	2,668 (100.0)	2,108 (79.0)	1,169 (43.8)	912 (34.2)	27 (1.0)	505 (18.9)	19 (0.7)	56 (2.1)	405 (15.2)	25 (0.9)	55 (2.1)	
国立	175 (100.0)	156 (89.1)	99 (56.6)	56 (32.0)	1 (0.6)	17 (9.7)	- (-)	3 (1.7)	12 (6.9)	2 (1.1)	2 (1.1)	
公立	479 (100.0)	373 (77.9)	231 (48.2)	139 (29.0)	3 (0.6)	92 (19.2)	2 (0.4)	10 (2.1)	71 (14.8)	9 (1.9)	14 (2.9)	
日本赤十字社	64 (100.0)	60 (93.8)	36 (56.3)	24 (37.5)	- (-)	4 (6.3)	- (-)	- (-)	4 (6.3)	- (-)	- (-)	
済生会	58 (100.0)	48 (82.8)	20 (34.5)	27 (46.6)	1 (1.7)	10 (17.2)	- (-)	- (-)	9 (15.5)	1 (1.7)	- (-)	
厚生連	68 (100.0)	54 (79.4)	30 (44.1)	22 (32.4)	2 (2.9)	12 (17.6)	- (-)	4 (5.9)	8 (11.8)	- (-)	2 (2.9)	
その他公的医療機関	2 (100.0)	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	
社会保険関係団体	41 (100.0)	34 (82.9)	12 (29.3)	22 (53.7)	- (-)	7 (17.1)	- (-)	1 (2.4)	6 (14.6)	- (-)	- (-)	
公益法人	100 (100.0)	83 (83.0)	53 (53.0)	29 (29.0)	1 (1.0)	16 (16.0)	- (-)	3 (3.0)	11 (11.0)	2 (2.0)	1 (1.0)	
私立学校法人	79 (100.0)	65 (82.3)	33 (41.8)	32 (40.5)	- (-)	14 (17.7)	- (-)	3 (3.8)	10 (12.7)	1 (1.3)	- (-)	
医療法人	1,327 (100.0)	1,022 (77.0)	558 (42.0)	446 (33.6)	18 (1.4)	276 (20.8)	16 (1.2)	26 (2.0)	224 (16.9)	10 (0.8)	29 (2.2)	
社会福祉法人	78 (100.0)	63 (80.8)	29 (37.2)	34 (43.6)	- (-)	12 (15.4)	- (-)	- (-)	12 (15.4)	- (-)	3 (3.8)	
医療生協	32 (100.0)	25 (78.1)	10 (31.3)	15 (46.9)	- (-)	7 (21.9)	- (-)	- (-)	7 (21.9)	- (-)	- (-)	
会社	16 (100.0)	14 (87.5)	7 (43.8)	7 (43.8)	- (-)	1 (6.3)	- (-)	- (-)	1 (6.3)	- (-)	1 (6.3)	
その他の法人	95 (100.0)	70 (73.7)	30 (31.6)	40 (42.1)	- (-)	23 (24.2)	- (-)	3 (3.2)	20 (21.1)	- (-)	2 (2.1)	
個人	16 (100.0)	11 (68.8)	7 (43.8)	4 (25.0)	- (-)	5 (31.3)	1 (6.3)	1 (6.3)	3 (18.8)	- (-)	- (-)	
無回答・不明	38 (100.0)	28 (73.7)	13 (34.2)	14 (36.8)	1 (2.6)	9 (23.7)	- (-)	2 (5.3)	7 (18.4)	- (-)	1 (2.6)	

統計表 29 病床規模・所定労働時間の短縮等の措置「短時間勤務」の対応状況

	回答病院数	対応済み				無回答・不明	未対応					無回答・不明
		対応済み	利用実績あり	利用実績なし	無回答・不明		未対応	導入する予定	導入しない予定	検討中・未定	無回答・不明	
計	2,668 (100.0)	2,108 (79.0)	1,169 (43.8)	912 (34.2)	27 (1.0)	505 (18.9)	19 (0.7)	56 (2.1)	405 (15.2)	25 (0.9)	55 (2.1)	
99床以下	632 (100.0)	452 (71.5)	219 (34.7)	226 (35.8)	7 (1.1)	164 (25.9)	9 (1.4)	17 (2.7)	133 (21.0)	5 (0.8)	16 (2.5)	
100～199床	923 (100.0)	733 (79.4)	387 (41.9)	336 (36.4)	10 (1.1)	172 (18.6)	5 (0.5)	20 (2.2)	139 (15.1)	8 (0.9)	18 (2.0)	
200～299床	357 (100.0)	282 (79.0)	163 (45.7)	117 (32.8)	2 (0.6)	66 (18.5)	3 (0.8)	8 (2.2)	53 (14.8)	2 (0.6)	9 (2.5)	
300～399床	304 (100.0)	254 (83.6)	145 (47.7)	103 (33.9)	6 (2.0)	46 (15.1)	1 (0.3)	4 (1.3)	36 (11.8)	5 (1.6)	4 (1.3)	
400～499床	188 (100.0)	166 (88.3)	109 (58.0)	57 (30.3)	- (-)	20 (10.6)	1 (0.5)	2 (1.1)	16 (8.5)	1 (0.5)	2 (1.1)	
500床以上	258 (100.0)	218 (84.5)	144 (55.8)	72 (27.9)	2 (0.8)	36 (14.0)	- (-)	5 (1.9)	28 (10.9)	3 (1.2)	4 (1.6)	
無回答・不明	6 (100.0)	3 (50.0)	2 (33.3)	1 (16.7)	- (-)	1 (16.7)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (16.7)	2 (33.3)	

統計表 30 設置主体・所定労働時間の短縮等の措置「フレックスタイム制」の対応状況

	回答病院数	対応済み				無回答・不明	未対応					無回答・不明
		対応済み	利用実績あり	利用実績なし	無回答・不明		未対応	導入する予定	導入しない予定	検討中・未定	無回答・不明	
計	2,668 (100.0)	520 (19.5)	292 (10.9)	218 (8.2)	10 (0.4)	2,079 (77.9)	17 (0.6)	597 (22.4)	1,375 (51.5)	90 (3.4)	69 (2.6)	
国立	175 (100.0)	38 (21.7)	18 (10.3)	20 (11.4)	- (-)	135 (77.1)	- (-)	45 (25.7)	86 (49.1)	4 (2.3)	2 (1.1)	
公立	479 (100.0)	83 (17.3)	45 (9.4)	36 (7.5)	2 (0.4)	380 (79.3)	1 (0.2)	85 (17.7)	272 (56.8)	22 (4.6)	16 (3.3)	
日本赤十字社	64 (100.0)	13 (20.3)	6 (9.4)	7 (10.9)	- (-)	51 (79.7)	- (-)	13 (20.3)	36 (56.3)	2 (3.1)	- (-)	
済生会	58 (100.0)	4 (6.9)	2 (3.4)	2 (3.4)	- (-)	53 (91.4)	- (-)	19 (32.8)	33 (56.9)	1 (1.7)	1 (1.7)	
厚生連	68 (100.0)	12 (17.6)	7 (10.3)	5 (7.4)	- (-)	54 (79.4)	1 (1.5)	13 (19.1)	39 (57.4)	1 (1.5)	2 (2.9)	
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	
社会保険関係団体	41 (100.0)	7 (17.1)	3 (7.3)	4 (9.8)	- (-)	33 (80.5)	- (-)	10 (24.4)	21 (51.2)	2 (4.9)	1 (2.4)	
公益法人	100 (100.0)	20 (20.0)	17 (17.0)	3 (3.0)	- (-)	79 (79.0)	2 (2.0)	27 (27.0)	48 (48.0)	2 (2.0)	1 (1.0)	
私立学校法人	79 (100.0)	18 (22.8)	9 (11.4)	9 (11.4)	- (-)	61 (77.2)	1 (1.3)	17 (21.5)	40 (50.6)	3 (3.8)	- (-)	
医療法人	1,327 (100.0)	267 (20.1)	159 (12.0)	101 (7.6)	7 (0.5)	1,021 (76.9)	12 (0.9)	301 (22.7)	662 (49.9)	46 (3.5)	39 (2.9)	
社会福祉法人	78 (100.0)	12 (15.4)	4 (5.1)	8 (10.3)	- (-)	63 (80.8)	- (-)	17 (21.8)	44 (56.4)	2 (2.6)	3 (3.8)	
医療生協	32 (100.0)	4 (12.5)	3 (9.4)	1 (3.1)	- (-)	28 (87.5)	- (-)	9 (28.1)	17 (53.1)	2 (6.3)	- (-)	
会社	16 (100.0)	5 (31.3)	2 (12.5)	3 (18.8)	- (-)	10 (62.5)	- (-)	3 (18.8)	7 (43.8)	- (-)	1 (6.3)	
その他の法人	95 (100.0)	19 (20.0)	8 (8.4)	10 (10.5)	1 (1.1)	74 (77.9)	- (-)	24 (25.3)	48 (50.5)	2 (2.1)	2 (2.1)	
個人	16 (100.0)	7 (43.8)	4 (25.0)	3 (18.8)	- (-)	9 (56.3)	- (-)	3 (18.8)	6 (37.5)	- (-)	- (-)	
無回答・不明	38 (100.0)	11 (28.9)	5 (13.2)	6 (15.8)	- (-)	26 (68.4)	- (-)	10 (26.3)	15 (39.5)	1 (2.6)	1 (2.6)	

統計表 31 病床規模・所定労働時間の短縮等の措置「フレックスタイム制」の対応状況

	回答病院数	対応済み				未対応	未対応				無回答・不明
		対応済み	利用実績あり	利用実績なし	無回答・不明		導入する予定	導入しない予定	検討中・未定	無回答・不明	
計	2,668 (100.0)	520 (19.5)	292 (10.9)	218 (8.2)	10 (0.4)	2,079 (77.9)	17 (0.6)	597 (22.4)	1,375 (51.5)	90 (3.4)	69 (2.6)
99床以下	632 (100.0)	119 (18.8)	56 (8.9)	59 (9.3)	4 (0.6)	492 (77.8)	5 (0.8)	134 (21.2)	335 (53.0)	18 (2.8)	21 (3.3)
100～199床	923 (100.0)	174 (18.9)	103 (11.2)	68 (7.4)	3 (0.3)	729 (79.0)	5 (0.5)	192 (20.8)	496 (53.7)	36 (3.9)	20 (2.2)
200～299床	357 (100.0)	77 (21.6)	46 (12.9)	29 (8.1)	2 (0.6)	266 (74.5)	3 (0.8)	86 (24.1)	169 (47.3)	8 (2.2)	14 (3.9)
300～399床	304 (100.0)	59 (19.4)	30 (9.9)	28 (9.2)	1 (0.3)	241 (79.3)	1 (0.3)	76 (25.0)	152 (50.0)	12 (3.9)	4 (1.3)
400～499床	188 (100.0)	37 (19.7)	20 (10.6)	17 (9.0)	- (-)	148 (78.7)	2 (1.1)	45 (23.9)	95 (50.5)	6 (3.2)	3 (1.6)
500床以上	258 (100.0)	53 (20.5)	36 (14.0)	17 (6.6)	- (-)	200 (77.5)	1 (0.4)	62 (24.0)	127 (49.2)	10 (3.9)	5 (1.9)
無回答 ・不明	6 (100.0)	1 (16.7)	1 (16.7)	- (-)	- (-)	3 (50.0)	- (-)	2 (33.3)	1 (16.7)	- (-)	2 (33.3)

統計表 32 設置主体・所定労働時間の短縮等の措置「始業時間・就業時間の変更」の対応状況

	回答病院数	対応済み				無回答・不明	未対応					無回答・不明
		対応済み	利用実績あり	利用実績なし	無回答・不明		未対応	導入する予定	導入しない予定	検討中・未定	無回答・不明	
計	2,668 (100.0)	1,308 (49.0)	771 (28.9)	513 (19.2)	24 (0.9)	1,279 (47.9)	11 (0.4)	290 (10.9)	934 (35.0)	44 (1.6)	81 (3.0)	
国立	175 (100.0)	109 (62.3)	55 (31.4)	50 (28.6)	4 (2.3)	63 (36.0)	1 (0.6)	20 (11.4)	40 (22.9)	2 (1.1)	3 (1.7)	
公立	479 (100.0)	231 (48.2)	145 (30.3)	82 (17.1)	4 (0.8)	231 (48.2)	- (-)	38 (7.9)	180 (37.6)	13 (2.7)	17 (3.5)	
日本赤十字社	64 (100.0)	38 (59.4)	17 (26.6)	20 (31.3)	1 (1.6)	26 (40.6)	- (-)	6 (9.4)	19 (29.7)	1 (1.6)	- (-)	
済生会	58 (100.0)	25 (43.1)	15 (25.9)	10 (17.2)	- (-)	31 (53.4)	- (-)	6 (10.3)	24 (41.4)	1 (1.7)	2 (3.4)	
厚生連	68 (100.0)	27 (39.7)	15 (22.1)	12 (17.6)	- (-)	37 (54.4)	- (-)	11 (16.2)	26 (38.2)	- (-)	4 (5.9)	
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	
社会保険関係団体	41 (100.0)	21 (51.2)	12 (29.3)	9 (22.0)	- (-)	20 (48.8)	- (-)	6 (14.6)	14 (34.1)	- (-)	- (-)	
公益法人	100 (100.0)	51 (51.0)	35 (35.0)	16 (16.0)	- (-)	48 (48.0)	- (-)	19 (19.0)	26 (26.0)	3 (3.0)	1 (1.0)	
私立学校法人	79 (100.0)	41 (51.9)	21 (26.6)	20 (25.3)	- (-)	36 (45.6)	2 (2.5)	6 (7.6)	27 (34.2)	1 (1.3)	2 (2.5)	
医療法人	1,327 (100.0)	639 (48.2)	392 (29.5)	234 (17.6)	13 (1.0)	644 (48.5)	7 (0.5)	146 (11.0)	471 (35.5)	20 (1.5)	44 (3.3)	
社会福祉法人	78 (100.0)	33 (42.3)	15 (19.2)	18 (23.1)	- (-)	42 (53.8)	- (-)	9 (11.5)	31 (39.7)	2 (2.6)	3 (3.8)	
医療生協	32 (100.0)	11 (34.4)	8 (25.0)	2 (6.3)	1 (3.1)	21 (65.6)	- (-)	5 (15.6)	16 (50.0)	- (-)	- (-)	
会社	16 (100.0)	11 (68.8)	4 (25.0)	7 (43.8)	- (-)	4 (25.0)	- (-)	1 (6.3)	3 (18.8)	- (-)	1 (6.3)	
その他の法人	95 (100.0)	42 (44.2)	18 (18.9)	23 (24.2)	1 (1.1)	50 (52.6)	1 (1.1)	11 (11.6)	38 (40.0)	- (-)	3 (3.2)	
個人	16 (100.0)	8 (50.0)	3 (18.8)	5 (31.3)	- (-)	8 (50.0)	- (-)	2 (12.5)	6 (37.5)	- (-)	- (-)	
無回答・不明	38 (100.0)	21 (55.3)	16 (42.1)	5 (13.2)	- (-)	16 (42.1)	- (-)	3 (7.9)	12 (31.6)	1 (2.6)	1 (2.6)	

統計表 33 病床規模・所定労働時間の短縮等の措置「始業時間・就業時間の変更」の対応状況

	回答病院数	対応済み				無回答・不明	未対応					無回答・不明
		対応済み	利用実績あり	利用実績なし	無回答・不明		未対応	導入する予定	導入しない予定	検討中・未定	無回答・不明	
計	2,668 (100.0)	1,308 (49.0)	771 (28.9)	513 (19.2)	24 (0.9)	1,279 (47.9)	11 (0.4)	290 (10.9)	934 (35.0)	44 (1.6)	81 (3.0)	
99床以下	632 (100.0)	299 (47.3)	166 (26.3)	126 (19.9)	7 (1.1)	312 (49.4)	3 (0.5)	64 (10.1)	237 (37.5)	8 (1.3)	21 (3.3)	
100～199床	923 (100.0)	426 (46.2)	259 (28.1)	161 (17.4)	6 (0.7)	473 (51.2)	3 (0.3)	91 (9.9)	361 (39.1)	18 (2.0)	24 (2.6)	
200～299床	357 (100.0)	175 (49.0)	111 (31.1)	61 (17.1)	3 (0.8)	168 (47.1)	3 (0.8)	43 (12.0)	119 (33.3)	3 (0.8)	14 (3.9)	
300～399床	304 (100.0)	165 (54.3)	87 (28.6)	72 (23.7)	6 (2.0)	130 (42.8)	- (-)	39 (12.8)	84 (27.6)	7 (2.3)	9 (3.0)	
400～499床	188 (100.0)	96 (51.1)	54 (28.7)	41 (21.8)	1 (0.5)	89 (47.3)	1 (0.5)	19 (10.1)	68 (36.2)	1 (0.5)	3 (1.6)	
500床以上	258 (100.0)	144 (55.8)	91 (35.3)	52 (20.2)	1 (0.4)	106 (41.1)	1 (0.4)	33 (12.8)	65 (25.2)	7 (2.7)	8 (3.1)	
無回答 ・不明	6 (100.0)	3 (50.0)	3 (50.0)	- (-)	- (-)	1 (16.7)	- (-)	1 (16.7)	- (-)	- (-)	2 (33.3)	

統計表 34 設置主体・所定労働時間の短縮等の措置「労働者が介護サービスを利用した場合の費用補助」の対応状況

	回答病院数	対応済み				未対応	無回答・不明				無回答・不明
		対応済み	利用実績あり	利用実績なし	無回答・不明		導入する予定	導入しない予定	検討中・未定	無回答・不明	
計	2,668 (100.0)	256 (9.6)	125 (4.7)	126 (4.7)	5 (0.2)	2,325 (87.1)	6 (0.2)	540 (20.2)	1,709 (64.1)	70 (2.6)	87 (3.3)
国立	175 (100.0)	19 (10.9)	6 (3.4)	13 (7.4)	- (-)	152 (86.9)	- (-)	39 (22.3)	109 (62.3)	4 (2.3)	4 (2.3)
公立	479 (100.0)	47 (9.8)	25 (5.2)	20 (4.2)	2 (0.4)	412 (86.0)	1 (0.2)	82 (17.1)	311 (64.9)	18 (3.8)	20 (4.2)
日本赤十字社	64 (100.0)	6 (9.4)	3 (4.7)	3 (4.7)	- (-)	57 (89.1)	- (-)	14 (21.9)	42 (65.6)	1 (1.6)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	1 (1.7)	1 (1.7)	- (-)	- (-)	55 (94.8)	- (-)	15 (25.9)	39 (67.2)	1 (1.7)	2 (3.4)
厚生連	68 (100.0)	1 (1.5)	- (-)	1 (1.5)	- (-)	64 (94.1)	- (-)	18 (26.5)	45 (66.2)	1 (1.5)	3 (4.4)
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	6 (14.6)	2 (4.9)	4 (9.8)	- (-)	35 (85.4)	- (-)	10 (24.4)	23 (56.1)	2 (4.9)	- (-)
公益法人	100 (100.0)	10 (10.0)	7 (7.0)	3 (3.0)	- (-)	90 (90.0)	- (-)	24 (24.0)	63 (63.0)	3 (3.0)	- (-)
私立学校法人	79 (100.0)	5 (6.3)	3 (3.8)	2 (2.5)	- (-)	73 (92.4)	- (-)	11 (13.9)	59 (74.7)	3 (3.8)	1 (1.3)
医療法人	1,327 (100.0)	125 (9.4)	61 (4.6)	62 (4.7)	2 (0.2)	1,155 (87.0)	3 (0.2)	265 (20.0)	856 (64.5)	31 (2.3)	47 (3.5)
社会福祉法人	78 (100.0)	13 (16.7)	6 (7.7)	6 (7.7)	1 (1.3)	62 (79.5)	- (-)	16 (20.5)	44 (56.4)	2 (2.6)	3 (3.8)
医療生協	32 (100.0)	6 (18.8)	5 (15.6)	1 (3.1)	- (-)	25 (78.1)	- (-)	8 (25.0)	17 (53.1)	- (-)	1 (3.1)
会社	16 (100.0)	8 (50.0)	1 (6.3)	7 (43.8)	- (-)	7 (43.8)	- (-)	2 (12.5)	5 (31.3)	- (-)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	5 (5.3)	2 (2.1)	3 (3.2)	- (-)	88 (92.6)	1 (1.1)	24 (25.3)	62 (65.3)	1 (1.1)	2 (2.1)
個人	16 (100.0)	2 (12.5)	2 (12.5)	- (-)	- (-)	13 (81.3)	- (-)	5 (31.3)	8 (50.0)	- (-)	1 (6.3)
無回答・不明	38 (100.0)	2 (5.3)	1 (2.6)	1 (2.6)	- (-)	35 (92.1)	1 (2.6)	6 (15.8)	25 (65.8)	3 (7.9)	1 (2.6)

統計表 35 病床規模・所定労働時間の短縮等の措置「労働者が介護サービスを利用した場合の費用補助」の対応状況

	回答病院数	対応済み				無回答・不明	未対応					無回答・不明
		対応済み	利用実績あり	利用実績なし	無回答・不明		未対応	導入する予定	導入しない予定	検討中・未定	無回答・不明	
計	2,668 (100.0)	256 (9.6)	125 (4.7)	126 (4.7)	5 (0.2)	2,325 (87.1)	6 (0.2)	540 (20.2)	1,709 (64.1)	70 (2.6)	87 (3.3)	
99床以下	632 (100.0)	54 (8.5)	18 (2.8)	35 (5.5)	1 (0.2)	555 (87.8)	2 (0.3)	117 (18.5)	424 (67.1)	12 (1.9)	23 (3.6)	
100～199床	923 (100.0)	84 (9.1)	43 (4.7)	39 (4.2)	2 (0.2)	813 (88.1)	2 (0.2)	170 (18.4)	616 (66.7)	25 (2.7)	26 (2.8)	
200～299床	357 (100.0)	30 (8.4)	14 (3.9)	16 (4.5)	- (-)	311 (87.1)	- (-)	83 (23.2)	220 (61.6)	8 (2.2)	16 (4.5)	
300～399床	304 (100.0)	31 (10.2)	15 (4.9)	15 (4.9)	1 (0.3)	265 (87.2)	2 (0.7)	72 (23.7)	179 (58.9)	12 (3.9)	8 (2.6)	
400～499床	188 (100.0)	25 (13.3)	13 (6.9)	12 (6.4)	- (-)	158 (84.0)	- (-)	47 (25.0)	107 (56.9)	4 (2.1)	5 (2.7)	
500床以上	258 (100.0)	32 (12.4)	22 (8.5)	9 (3.5)	1 (0.4)	219 (84.9)	- (-)	49 (19.0)	161 (62.4)	9 (3.5)	7 (2.7)	
無回答・不明	6 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	4 (66.7)	- (-)	2 (33.3)	2 (33.3)	- (-)	2 (33.3)	

統計表 36 設置主体・メンタルヘルス不調による休職者数の増減状況

	計	とても増加 した	やや増加 した	変わらない	やや減少 した	とても減少 した	無回答・ 不明
計	2,668 (100.0)	124 (4.6)	596 (22.3)	1,639 (61.4)	165 (6.2)	45 (1.7)	99 (3.7)
国立	175 (100.0)	13 (7.4)	60 (34.3)	85 (48.6)	13 (7.4)	- (-)	4 (2.3)
公立	479 (100.0)	26 (5.4)	139 (29.0)	258 (53.9)	30 (6.3)	8 (1.7)	18 (3.8)
日本赤十字社	64 (100.0)	7 (10.9)	20 (31.3)	29 (45.3)	7 (10.9)	- (-)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	2 (3.4)	25 (43.1)	24 (41.4)	6 (10.3)	1 (1.7)	- (-)
厚生連	68 (100.0)	4 (5.9)	15 (22.1)	43 (63.2)	4 (5.9)	1 (1.5)	1 (1.5)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	1 (50.0)	- (-)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険 関係団体	41 (100.0)	1 (2.4)	13 (31.7)	25 (61.0)	2 (4.9)	- (-)	- (-)
公益法人	100 (100.0)	5 (5.0)	29 (29.0)	55 (55.0)	8 (8.0)	2 (2.0)	1 (1.0)
私立学校法人	79 (100.0)	14 (17.7)	26 (32.9)	28 (35.4)	7 (8.9)	3 (3.8)	1 (1.3)
医療法人	1,327 (100.0)	36 (2.7)	210 (15.8)	927 (69.9)	67 (5.0)	25 (1.9)	62 (4.7)
社会福祉法人	78 (100.0)	3 (3.8)	20 (25.6)	46 (59.0)	4 (5.1)	2 (2.6)	3 (3.8)
医療生協	32 (100.0)	1 (3.1)	9 (28.1)	18 (56.3)	3 (9.4)	1 (3.1)	- (-)
会社	16 (100.0)	3 (18.8)	2 (12.5)	8 (50.0)	- (-)	2 (12.5)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	6 (6.3)	21 (22.1)	53 (55.8)	11 (11.6)	- (-)	4 (4.2)
個人	16 (100.0)	1 (6.3)	1 (6.3)	12 (75.0)	2 (12.5)	- (-)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	1 (2.6)	6 (15.8)	27 (71.1)	1 (2.6)	- (-)	3 (7.9)

統計表 37 病床規模・メンタルヘルス不調による休職者数の増減状況

	計	とても増加 した	やや増加 した	変わらない	やや減少 した	とても減少 した	無回答・ 不明
計	2,668 (100.0)	124 (4.6)	596 (22.3)	1,639 (61.4)	165 (6.2)	45 (1.7)	99 (3.7)
99床以下	632 (100.0)	12 (1.9)	62 (9.8)	489 (77.4)	23 (3.6)	12 (1.9)	34 (5.4)
100～199床	923 (100.0)	26 (2.8)	168 (18.2)	617 (66.8)	61 (6.6)	19 (2.1)	32 (3.5)
200～299床	357 (100.0)	15 (4.2)	80 (22.4)	210 (58.8)	29 (8.1)	6 (1.7)	17 (4.8)
300～399床	304 (100.0)	21 (6.9)	102 (33.6)	150 (49.3)	19 (6.3)	4 (1.3)	8 (2.6)
400～499床	188 (100.0)	17 (9.0)	72 (38.3)	78 (41.5)	19 (10.1)	1 (0.5)	1 (0.5)
500床以上	258 (100.0)	32 (12.4)	112 (43.4)	92 (35.7)	14 (5.4)	3 (1.2)	5 (1.9)
無回答・不明	6 (100.0)	1 (16.7)	- (-)	3 (50.0)	- (-)	- (-)	2 (33.3)

統計表 38 設置主体・メンタルヘルス不調による休職者数増加への新型コロナウイルス感染症の影響

	計	大いに影響 している	やや影響 している	あまり影 響してい ない	まったく 影響して いない	わからない	無回答・ 不明
計	720 (100.0)	48 (6.7)	211 (29.3)	172 (23.9)	155 (21.5)	113 (15.7)	21 (2.9)
国立	73 (100.0)	1 (1.4)	19 (26.0)	18 (24.7)	17 (23.3)	16 (21.9)	2 (2.7)
公立	165 (100.0)	9 (5.5)	42 (25.5)	48 (29.1)	33 (20.0)	28 (17.0)	5 (3.0)
日本赤十字社	27 (100.0)	4 (14.8)	6 (22.2)	3 (11.1)	6 (22.2)	7 (25.9)	1 (3.7)
済生会	27 (100.0)	1 (3.7)	9 (33.3)	6 (22.2)	6 (22.2)	4 (14.8)	1 (3.7)
厚生連	19 (100.0)	1 (5.3)	6 (31.6)	8 (42.1)	2 (10.5)	2 (10.5)	- (-)
その他公的 医療機関	1 (100.0)	- (-)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険 関係団体	14 (100.0)	- (-)	3 (21.4)	1 (7.1)	4 (28.6)	4 (28.6)	2 (14.3)
公益法人	34 (100.0)	5 (14.7)	11 (32.4)	10 (29.4)	5 (14.7)	3 (8.8)	- (-)
私立学校法人	40 (100.0)	6 (15.0)	16 (40.0)	9 (22.5)	4 (10.0)	5 (12.5)	- (-)
医療法人	246 (100.0)	14 (5.7)	79 (32.1)	50 (20.3)	63 (25.6)	34 (13.8)	6 (2.4)
社会福祉法人	23 (100.0)	1 (4.3)	2 (8.7)	7 (30.4)	9 (39.1)	4 (17.4)	- (-)
医療生協	10 (100.0)	- (-)	2 (20.0)	5 (50.0)	2 (20.0)	1 (10.0)	- (-)
会社	5 (100.0)	3 (60.0)	- (-)	- (-)	1 (20.0)	- (-)	1 (20.0)
その他の法人	27 (100.0)	2 (7.4)	12 (44.4)	5 (18.5)	3 (11.1)	4 (14.8)	1 (3.7)
個人	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)
無回答・不明	7 (100.0)	1 (14.3)	3 (42.9)	2 (28.6)	- (-)	- (-)	1 (14.3)

統計表 39 病床規模・メンタルヘルス不調による休職者数増加への新型コロナウイルス感染症の影響

	計	大いに影響 している	やや影響 している	あまり影 響してい ない	まったく 影響して いない	わからない	無回答・ 不明
計	720 (100.0)	48 (6.7)	211 (29.3)	172 (23.9)	155 (21.5)	113 (15.7)	21 (2.9)
99床以下	74 (100.0)	4 (5.4)	20 (27.0)	11 (14.9)	33 (44.6)	5 (6.8)	1 (1.4)
100～199床	194 (100.0)	7 (3.6)	45 (23.2)	48 (24.7)	56 (28.9)	29 (14.9)	9 (4.6)
200～299床	95 (100.0)	5 (5.3)	26 (27.4)	27 (28.4)	25 (26.3)	12 (12.6)	- (-)
300～399床	123 (100.0)	11 (8.9)	37 (30.1)	33 (26.8)	16 (13.0)	21 (17.1)	5 (4.1)
400～499床	89 (100.0)	13 (14.6)	31 (34.8)	13 (14.6)	12 (13.5)	17 (19.1)	3 (3.4)
500床以上	144 (100.0)	8 (5.6)	51 (35.4)	40 (27.8)	13 (9.0)	29 (20.1)	3 (2.1)
無回答・不明	1 (100.0)	- (-)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)

統計表 40 設置主体・三交代制勤務における月平均夜勤回数

	回答病院数	平均値 (回)
計	820	7.5
国立	102	7.0
公立	273	7.6
日本赤十字社	31	7.1
済生会	20	6.3
厚生連	36	7.6
その他公的医療機関	0	-
社会保険関係団体	13	7.8
公益法人	38	7.3
私立学校法人	9	7.6
医療法人	219	7.8
社会福祉法人	19	7.0
医療生協	22	7.3
会社	4	8.3
その他の法人	26	7.5
個人	0	-
無回答・不明	8	7.8

※ 平均夜勤回数は、夜勤を行わない看護職員は対象から除いて計算

統計表 41 病床規模・三交代制勤務における月平均夜勤回数

	回答病院数	平均値 (回)
計	820	7.5
99床以下	131	7.7
100～199床	244	7.6
200～299床	119	7.5
300～399床	132	7.1
400～499床	88	7.3
500床以上	104	7.7
無回答・不明	2	8.7

※ 平均夜勤回数は、夜勤を行わない看護職員（休業中の者を含む）は対象から除いて計算

統計表 42 都道府県・三交代制勤務における月平均夜勤回数

	回答病院数	平均値 (回)
計	820	7.5
北海道	46	7.5
青森県	27	8.0
岩手県	26	7.1
宮城県	13	7.7
秋田県	18	7.6
山形県	28	7.4
福島県	19	7.6
茨城県	10	7.3
栃木県	4	7.2
群馬県	17	7.4
埼玉県	9	7.5
千葉県	15	6.6
東京都	24	7.4
神奈川県	23	7.5
新潟県	33	7.6
富山県	18	7.9
石川県	15	8.2
福井県	3	8.3
山梨県	10	7.9
長野県	17	7.6
岐阜県	2	5.6
静岡県	17	7.2
愛知県	23	7.5
三重県	19	7.0
滋賀県	21	7.3
京都府	29	7.7
大阪府	18	7.3
兵庫県	36	7.4
奈良県	1	3.0
和歌山県	8	7.0
鳥取県	11	7.0
島根県	16	7.7
岡山県	35	7.7
広島県	33	7.9
山口県	27	7.6
徳島県	9	7.8
香川県	13	7.4
愛媛県	13	8.0
高知県	5	6.6
福岡県	25	7.2
佐賀県	10	7.6
長崎県	6	6.3
熊本県	30	7.9
大分県	11	8.1
宮崎県	8	6.9
鹿児島県	9	6.6
沖縄県	10	7.2
無回答・不明	-	-

※ 平均夜勤回数は、夜勤を行わない看護職員（休業中の者を含む）は対象から除いて計算

統計表 43 設置主体・二交代制勤務における月平均夜勤回数

	回答病院数	平均値 (回)
計	1,966	4.9
国立	114	4.6
公立	312	4.9
日本赤十字社	50	5.1
済生会	47	4.8
厚生連	38	4.9
その他公的医療機関	2	4.3
社会保険関係団体	30	4.7
公益法人	69	4.8
私立学校法人	71	4.9
医療法人	1,033	4.9
社会福祉法人	59	4.7
医療生協	16	4.6
会社	8	4.8
その他の法人	72	5.1
個人	16	4.4
無回答・不明	29	4.9

※ 平均夜勤回数は、夜勤を行わない看護職員（休業中の者を含む）は対象から除いて計算

統計表 44 病床規模・二交代制勤務における月平均夜勤回数

	回答病院数	平均値 (回)
計	1,966	4.9
99床以下	475	4.8
100～199床	673	4.9
200～299床	265	4.9
300～399床	221	5.0
400～499床	132	4.9
500床以上	196	5.0
無回答・不明	4	6.2

※ 平均夜勤回数は、夜勤を行わない看護職員（休業中の者を含む）は対象から除いて計算

統計表 45 都道府県・二交代制勤務における月平均夜勤回数

	回答病院数	平均値 (回)
計	1,966	4.9
北海道	112	4.7
青森県	16	5.1
岩手県	16	3.9
宮城県	30	4.8
秋田県	12	4.0
山形県	18	4.1
福島県	35	5.0
茨城県	40	4.5
栃木県	27	4.7
群馬県	29	4.8
埼玉県	77	4.9
千葉県	86	5.0
東京都	161	4.7
神奈川県	106	5.3
新潟県	20	5.5
富山県	18	5.0
石川県	20	5.4
福井県	26	4.8
山梨県	14	4.8
長野県	38	5.2
岐阜県	25	4.1
静岡県	43	5.3
愛知県	76	4.5
三重県	31	4.9
滋賀県	26	5.0
京都府	63	5.6
大阪府	119	4.8
兵庫県	92	4.8
奈良県	34	5.1
和歌山県	19	5.0
鳥取県	10	4.9
島根県	11	4.6
岡山県	48	5.4
広島県	55	4.8
山口県	33	5.3
徳島県	13	5.5
香川県	19	5.4
愛媛県	16	5.7
高知県	19	4.6
福岡県	92	4.6
佐賀県	17	4.5
長崎県	30	4.3
熊本県	54	5.4
大分県	34	5.0
宮崎県	25	4.6
鹿児島県	41	4.8
沖縄県	20	5.4
無回答・不明	-	-

※ 平均夜勤回数は、夜勤を行わない看護職員（休業中の者を含む）は対象から除いて計算

統計表 46 設置主体・新卒看護師の初任給（高卒+3年課程新卒）

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	2,259	203,445	259,233
国立	163	201,012	257,592
公立	404	208,172	259,285
日本赤十字社	57	216,358	266,411
済生会	54	205,517	258,656
厚生連	61	200,622	242,847
その他公的医療機関	1	174,400	279,328
社会保険関係団体	36	216,801	263,323
公益法人	96	200,478	250,974
私立学校法人	74	207,787	267,650
医療法人	1,087	201,518	260,089
社会福祉法人	61	201,617	263,494
医療生協	30	198,271	248,947
会社	11	200,317	249,444
その他の法人	84	203,021	262,961
個人	11	197,209	265,543
無回答・不明	29	197,327	249,347

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 47 病床規模・新卒看護師の初任給（高卒+3年課程新卒）

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	2,259	203,445	259,233
99床以下	480	199,122	253,714
100～199床	791	201,859	257,098
200～299床	305	204,101	260,865
300～399床	266	207,244	264,689
400～499床	170	205,605	262,764
500床以上	243	210,672	266,511
無回答・不明	4	202,575	264,078

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 48 都道府県・新卒看護師の初任給（高卒+3年課程新卒）

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	2,259	203,445	259,233
北海道	119	199,458	254,795
青森県	33	194,473	249,871
岩手県	28	199,048	252,595
宮城県	36	197,036	246,581
秋田県	24	205,882	244,978
山形県	24	200,780	240,269
福島県	30	193,057	245,453
茨城県	43	201,904	260,409
栃木県	32	204,889	266,825
群馬県	36	200,775	259,979
埼玉県	84	213,862	273,001
千葉県	93	212,855	286,903
東京都	169	211,846	282,088
神奈川県	117	211,592	274,423
新潟県	48	197,557	249,259
富山県	31	199,300	245,830
石川県	22	196,207	254,371
福井県	20	201,603	259,435
山梨県	24	208,504	250,688
長野県	37	204,755	245,554
岐阜県	27	203,041	259,034
静岡県	43	212,355	275,133
愛知県	93	212,532	275,208
三重県	33	202,672	263,754
滋賀県	32	211,419	258,934
京都府	69	207,405	258,811
大阪府	133	210,236	273,165
兵庫県	101	206,845	262,087
奈良県	28	209,375	266,659
和歌山県	24	200,831	250,030
鳥取県	13	195,115	241,139
島根県	20	196,508	250,323
岡山県	59	199,104	245,963
広島県	70	197,255	249,981
山口県	43	199,443	244,445
徳島県	18	195,307	245,261
香川県	24	203,701	249,338
愛媛県	19	197,668	243,210
高知県	23	192,322	250,215
福岡県	100	194,400	245,689
佐賀県	18	192,278	246,893
長崎県	25	193,958	235,622
熊本県	63	192,283	239,196
大分県	38	198,554	247,917
宮崎県	26	185,700	224,463
鹿児島県	43	187,937	234,834
沖縄県	24	194,143	242,430
無回答・不明	-	-	-

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 49 設置主体・新卒看護師の初任給（大卒）

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	2,145	209,990	267,440
国立	163	210,677	268,817
公立	391	216,305	270,010
日本赤十字社	58	222,304	275,874
済生会	54	212,897	268,286
厚生連	58	208,015	253,242
その他公的医療機関	1	186,200	285,768
社会保険関係団体	35	226,958	275,038
公益法人	91	206,930	259,371
私立学校法人	72	215,397	275,593
医療法人	1,007	206,711	266,673
社会福祉法人	56	208,868	269,779
医療生協	30	202,485	255,619
会社	12	205,755	256,484
その他の法人	79	209,215	271,624
個人	10	199,430	271,669
無回答・不明	28	202,464	255,905

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 50 病床規模・新卒看護師の初任給（大卒）

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	2,145	209,990	267,440
99床以下	438	205,229	260,636
100～199床	738	207,858	264,749
200～299床	298	210,535	269,602
300～399床	260	214,446	274,017
400～499床	165	212,773	272,042
500床以上	242	217,821	275,096
無回答・不明	4	206,075	267,638

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 51 都道府県・新卒看護師の初任給（大卒）

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	2,145	209,990	267,440
北海道	115	205,700	262,470
青森県	32	201,594	258,095
岩手県	28	206,137	267,932
宮城県	35	204,699	255,794
秋田県	21	209,824	254,541
山形県	23	206,784	248,950
福島県	27	200,068	256,770
茨城県	38	209,622	272,081
栃木県	31	211,546	274,722
群馬県	36	207,183	264,962
埼玉県	79	220,004	280,445
千葉県	92	217,692	294,596
東京都	164	218,094	288,910
神奈川県	111	217,149	280,982
新潟県	46	203,145	255,493
富山県	29	207,761	259,859
石川県	21	203,229	260,566
福井県	20	208,456	266,833
山梨県	22	212,994	260,542
長野県	35	213,192	252,697
岐阜県	27	209,541	267,301
静岡県	40	219,075	284,049
愛知県	89	218,966	283,543
三重県	28	212,630	278,887
滋賀県	29	216,577	268,219
京都府	71	212,816	267,560
大阪府	126	216,612	280,822
兵庫県	99	213,687	270,685
奈良県	28	217,559	272,972
和歌山県	21	209,697	264,684
鳥取県	14	202,000	245,089
島根県	19	203,814	258,896
岡山県	57	205,146	253,725
広島県	67	201,574	256,249
山口県	43	205,539	251,417
徳島県	16	204,711	253,128
香川県	22	209,811	257,215
愛媛県	19	203,716	249,365
高知県	22	199,732	258,271
福岡県	94	200,244	252,785
佐賀県	15	199,687	251,888
長崎県	24	203,598	247,538
熊本県	58	197,738	243,613
大分県	31	206,863	257,389
宮崎県	21	193,937	231,576
鹿児島県	35	195,368	241,773
沖縄県	25	200,825	249,776
無回答・不明	-	-	-

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 52 設置主体・勤続10年、31～32歳、非管理職の看護師の月額給与

	回答病院数	平均基本給与額 (円)	平均税込給与総額 (円)
計	2,266	248,149	320,846
国立	163	259,794	334,188
公立	400	267,644	338,084
日本赤十字社	59	275,624	346,993
済生会	57	253,420	323,234
厚生連	61	262,363	324,597
その他公的医療機関	1	240,600	310,728
社会保険関係団体	35	280,736	345,448
公益法人	92	244,838	315,414
私立学校法人	74	272,996	358,662
医療法人	1,097	234,711	308,156
社会福祉法人	62	247,964	321,114
医療生協	30	245,073	320,513
会社	13	267,184	352,364
その他の法人	82	243,713	318,257
個人	9	261,611	317,556
無回答・不明	31	238,088	308,585

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。(時間外勤務の手当は除く)

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回(二交代で夜勤4回)をしたものと想定。

統計表 53 病床規模・勤続10年、31～32歳、非管理職の看護師の月額給与

	回答病院数	平均基本給与額 (円)	平均税込給与総額 (円)
計	2,266	248,149	320,846
99床以下	500	237,449	304,829
100～199床	788	242,962	314,380
200～299床	300	247,499	322,559
300～399床	267	258,261	333,738
400～499床	168	258,327	334,149
500床以上	239	270,299	350,328
無回答・不明	4	230,279	287,592

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。(時間外勤務の手当は除く)

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回(二交代で夜勤4回)をしたものと想定。

統計表 54 都道府県・勤続10年、31～32歳、非管理職の看護師の月額給与

	回答病院数	平均基本給与額 (円)	平均税込給与総額 (円)
計	2,266	248,149	320,846
北海道	122	246,731	313,974
青森県	34	242,353	306,212
岩手県	29	252,494	317,423
宮城県	38	246,103	315,201
秋田県	24	258,972	316,726
山形県	25	249,610	311,493
福島県	31	237,059	305,154
茨城県	46	247,942	327,655
栃木県	29	249,164	332,318
群馬県	37	242,602	317,558
埼玉県	83	256,155	332,583
千葉県	93	255,088	343,673
東京都	164	261,494	350,308
神奈川県	117	256,842	337,357
新潟県	47	246,669	314,479
富山県	32	251,008	316,683
石川県	23	237,960	310,844
福井県	23	242,428	308,289
山梨県	23	251,076	322,006
長野県	37	255,913	319,978
岐阜県	26	249,341	321,644
静岡県	46	258,812	334,168
愛知県	91	264,283	345,585
三重県	34	253,386	332,826
滋賀県	29	249,236	329,900
京都府	69	252,915	325,292
大阪府	134	253,880	335,465
兵庫県	103	251,410	323,134
奈良県	27	254,460	337,567
和歌山県	24	246,959	310,554
鳥取県	15	247,927	307,250
島根県	20	241,856	300,268
岡山県	58	236,841	294,751
広島県	71	245,308	316,000
山口県	44	243,145	305,339
徳島県	16	242,572	300,922
香川県	22	252,155	308,364
愛媛県	19	240,645	293,988
高知県	21	225,873	290,108
福岡県	99	236,954	306,112
佐賀県	20	223,826	308,568
長崎県	28	228,727	303,508
熊本県	65	227,640	289,243
大分県	37	231,351	294,355
宮崎県	23	228,462	275,482
鹿児島県	43	222,357	285,809
沖縄県	25	237,265	299,208
無回答・不明	-	-	-

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。(時間外勤務の手当は除く)

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回(二交代で夜勤4回)をしたものと想定。

統計表 55 病床規模・新卒准看護師の初任給（中卒＋准看護師養成所卒）

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	1,217	169,879	221,805
99床以下	286	169,157	217,913
100～199床	496	169,577	221,008
200～299床	147	169,295	224,502
300～399床	132	171,210	228,346
400～499床	73	167,625	220,084
500床以上	80	174,728	225,791
無回答・不明	3	184,267	240,207

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 56 病床規模・新卒准看護師の初任給（高卒＋准看護師養成所卒）

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	1,454	171,604	222,737
99床以下	366	171,936	219,880
100～199床	592	171,072	221,535
200～299床	184	169,162	222,960
300～399床	145	173,219	230,789
400～499床	78	170,607	223,229
500床以上	85	176,789	228,570
無回答・不明	4	183,275	226,355

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 57 病床規模・新卒准看護師の初任給（大卒＋准看護師養成所卒）

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	1,246	174,679	226,813
99床以下	292	175,492	224,603
100～199床	513	173,868	225,171
200～299床	158	172,398	227,603
300～399床	127	176,215	233,824
400～499床	75	172,597	226,315
500床以上	78	180,603	232,578
無回答・不明	3	187,600	246,873

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 58 病床規模・勤続10年、30～31歳、非管理職の准看護師の月額給与

	回答病院数	平均基本給与額（円）	平均税込給与総額（円）
計	1,547	209,073	270,680
99床以下	401	205,685	262,713
100～199床	620	206,063	268,562
200～299床	195	204,905	269,632
300～399床	160	218,742	283,533
400～499床	79	217,993	278,300
500床以上	89	229,236	294,045
無回答・不明	3	206,133	262,383

※ 税込給与総額には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含む。（時間外勤務の手当は除く）

※ 夜勤をした場合には、当該の月に三交代で夜勤8回（二交代で夜勤4回）をしたものと想定。

統計表 59 設置主体・感染症看護専門看護師及び感染管理認定看護師の配置状況

	回答 病院数	感染症看護専門看護師 (CNS)			感染管理認定看護師 (CN)		
		いる	いない	無回答・ 不明	いる	いない	無回答・ 不明
計	2,668 (100.0)	90 (3.4)	2,472 (92.7)	106 (4.0)	1,091 (40.9)	1,459 (54.7)	118 (4.4)
国立	175 (100.0)	10 (5.7)	163 (93.1)	2 (1.1)	157 (89.7)	17 (9.7)	1 (0.6)
公立	479 (100.0)	21 (4.4)	437 (91.2)	21 (4.4)	318 (66.4)	140 (29.2)	21 (4.4)
日本赤十字社	64 (100.0)	2 (3.1)	59 (92.2)	3 (4.7)	59 (92.2)	4 (6.3)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	4 (6.9)	53 (91.4)	1 (1.7)	47 (81.0)	10 (17.2)	1 (1.7)
厚生連	68 (100.0)	2 (2.9)	60 (88.2)	6 (8.8)	54 (79.4)	11 (16.2)	3 (4.4)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	5 (12.2)	35 (85.4)	1 (2.4)	24 (58.5)	14 (34.1)	3 (7.3)
公益法人	100 (100.0)	6 (6.0)	90 (90.0)	4 (4.0)	52 (52.0)	42 (42.0)	6 (6.0)
私立学校法人	79 (100.0)	14 (17.7)	63 (79.7)	2 (2.5)	67 (84.8)	8 (10.1)	4 (5.1)
医療法人	1,327 (100.0)	22 (1.7)	1,250 (94.2)	55 (4.1)	229 (17.3)	1,029 (77.5)	69 (5.2)
社会福祉法人	78 (100.0)	2 (2.6)	73 (93.6)	3 (3.8)	16 (20.5)	60 (76.9)	2 (2.6)
医療生協	32 (100.0)	- (-)	30 (93.8)	2 (6.3)	9 (28.1)	21 (65.6)	2 (6.3)
会社	16 (100.0)	- (-)	14 (87.5)	2 (12.5)	13 (81.3)	1 (6.3)	2 (12.5)
その他の法人	95 (100.0)	- (-)	94 (98.9)	1 (1.1)	34 (35.8)	59 (62.1)	2 (2.1)
個人	16 (100.0)	- (-)	16 (100.0)	- (-)	- (-)	16 (100.0)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	2 (5.3)	33 (86.8)	3 (7.9)	11 (28.9)	26 (68.4)	1 (2.6)

統計表 60 病床規模・感染症看護専門看護師及び感染管理認定看護師の配置状況

	回答 病院数	感染症看護専門看護師 (CNS)			感染管理認定看護師 (CN)		
		いる	いない	無回答・ 不明	いる	いない	無回答・ 不明
計	2,668 (100.0)	90 (3.4)	2,472 (92.7)	106 (4.0)	1,091 (40.9)	1,459 (54.7)	118 (4.4)
99床以下	632 (100.0)	4 (0.6)	609 (96.4)	19 (3.0)	40 (6.3)	563 (89.1)	29 (4.6)
100～199床	923 (100.0)	18 (2.0)	879 (95.2)	26 (2.8)	228 (24.7)	657 (71.2)	38 (4.1)
200～299床	357 (100.0)	14 (3.9)	320 (89.6)	23 (6.4)	183 (51.3)	148 (41.5)	26 (7.3)
300～399床	304 (100.0)	10 (3.3)	273 (89.8)	21 (6.9)	237 (78.0)	56 (18.4)	11 (3.6)
400～499床	188 (100.0)	9 (4.8)	169 (89.9)	10 (5.3)	156 (83.0)	24 (12.8)	8 (4.3)
500床以上	258 (100.0)	35 (13.6)	218 (84.5)	5 (1.9)	244 (94.6)	9 (3.5)	5 (1.9)
無回答・不明	6 (100.0)	- (-)	4 (66.7)	2 (33.3)	3 (50.0)	2 (33.3)	1 (16.7)

統計表 61 設置主体・感染症看護専門看護師及び感染管理認定看護師の配置状況（感染関係業務専従状況別）

	計	複数の専従の 感染 CN 又は CNS がいる	専従の感染 CN 又は CNS がいる	専従ではない 感染 CN 又は CNS がいる	感染 CN・CNS はいない	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	152 (5.7)	777 (29.1)	189 (7.1)	1,422 (53.3)	128 (4.8)
国立	175 (100.0)	30 (17.1)	109 (62.3)	18 (10.3)	17 (9.7)	1 (0.6)
公立	479 (100.0)	47 (9.8)	231 (48.2)	44 (9.2)	137 (28.6)	20 (4.2)
日本赤十字社	64 (100.0)	14 (21.9)	40 (62.5)	5 (7.8)	4 (6.3)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	5 (8.6)	40 (69.0)	2 (3.4)	10 (17.2)	1 (1.7)
厚生連	68 (100.0)	4 (5.9)	44 (64.7)	7 (10.3)	10 (14.7)	3 (4.4)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	- (-)	1 (50.0)	- (-)
社会保険 関係団体	41 (100.0)	2 (4.9)	22 (53.7)	2 (4.9)	12 (29.3)	3 (7.3)
公益法人	100 (100.0)	3 (3.0)	40 (40.0)	12 (12.0)	39 (39.0)	6 (6.0)
私立学校法人	79 (100.0)	28 (35.4)	36 (45.6)	4 (5.1)	7 (8.9)	4 (5.1)
医療法人	1,327 (100.0)	14 (1.1)	157 (11.8)	71 (5.4)	1,007 (75.9)	78 (5.9)
社会福祉法人	78 (100.0)	- (-)	11 (14.1)	6 (7.7)	58 (74.4)	3 (3.8)
医療生協	32 (100.0)	- (-)	6 (18.8)	3 (9.4)	21 (65.6)	2 (6.3)
会社	16 (100.0)	1 (6.3)	9 (56.3)	3 (18.8)	1 (6.3)	2 (12.5)
その他の法人	95 (100.0)	3 (3.2)	25 (26.3)	6 (6.3)	59 (62.1)	2 (2.1)
個人	16 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	16 (100.0)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	1 (2.6)	6 (15.8)	6 (15.8)	23 (60.5)	2 (5.3)

※配置状況は、感染 CN の有無及び人数、感染 CNS の有無及び人数の回答に基づき、各病院を上記区分のいずれか一つに分類した。

統計表 62 病床規模・感染症看護専門看護師及び感染管理認定看護師の配置状況（感染関係業務専従状況別）

	計	複数の専従の 感染 CN 又は CNS がいる	専従の感染 CN 又は CNS がいる	専従ではない 感染 CN 又は CNS がいる	感染 CN・CNS はいない	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	152 (5.7)	777 (29.1)	189 (7.1)	1,422 (53.3)	128 (4.8)
99床以下	632 (100.0)	- (-)	9 (1.4)	35 (5.5)	555 (87.8)	33 (5.2)
100～199床	923 (100.0)	7 (0.8)	148 (16.0)	83 (9.0)	643 (69.7)	42 (4.6)
200～299床	357 (100.0)	10 (2.8)	144 (40.3)	35 (9.8)	141 (39.5)	27 (7.6)
300～399床	304 (100.0)	13 (4.3)	204 (67.1)	23 (7.6)	53 (17.4)	11 (3.6)
400～499床	188 (100.0)	22 (11.7)	132 (70.2)	4 (2.1)	21 (11.2)	9 (4.8)
500床以上	258 (100.0)	100 (38.8)	137 (53.1)	9 (3.5)	7 (2.7)	5 (1.9)
無回答・不明	6 (100.0)	- (-)	3 (50.0)	- (-)	2 (33.3)	1 (16.7)

※配置状況は、感染 CN の有無及び人数、感染 CNS の有無及び人数の回答に基づき、各病院を上記区分のいずれか一つに分類した。

統計表 63 設置主体・新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ状況（第5波）（複数回答）

	計	重症患者の 入院を受け 入れた	中等症患者の 入院を受け入 れた	軽症患者の入 院を受け入れ た	感染の疑いの ある人の診 療・検査を 行った	受け入れは していない	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	410 (15.4)	1,057 (39.6)	857 (32.1)	1,406 (52.7)	657 (24.6)	63 (2.4)
国立	175 (100.0)	54 (30.9)	127 (72.6)	94 (53.7)	91 (52.0)	24 (13.7)	- (-)
公立	479 (100.0)	146 (30.5)	305 (63.7)	249 (52.0)	285 (59.5)	40 (8.4)	7 (1.5)
日本赤十字社	64 (100.0)	31 (48.4)	59 (92.2)	41 (64.1)	35 (54.7)	- (-)	- (-)
済生会	58 (100.0)	18 (31.0)	42 (72.4)	35 (60.3)	34 (58.6)	5 (8.6)	1 (1.7)
厚生連	68 (100.0)	18 (26.5)	46 (67.6)	36 (52.9)	44 (64.7)	4 (5.9)	3 (4.4)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)
社会保険 関係団体	41 (100.0)	9 (22.0)	29 (70.7)	19 (46.3)	26 (63.4)	2 (4.9)	- (-)
公益法人	100 (100.0)	15 (15.0)	50 (50.0)	42 (42.0)	66 (66.0)	11 (11.0)	3 (3.0)
私立学校法人	79 (100.0)	52 (65.8)	61 (77.2)	30 (38.0)	36 (45.6)	9 (11.4)	1 (1.3)
医療法人	1,327 (100.0)	44 (3.3)	255 (19.2)	248 (18.7)	656 (49.4)	466 (35.1)	41 (3.1)
社会福祉法人	78 (100.0)	3 (3.8)	14 (17.9)	12 (15.4)	34 (43.6)	39 (50.0)	1 (1.3)
医療生協	32 (100.0)	2 (6.3)	12 (37.5)	7 (21.9)	22 (68.8)	5 (15.6)	- (-)
会社	16 (100.0)	6 (37.5)	12 (75.0)	9 (56.3)	11 (68.8)	1 (6.3)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	8 (8.4)	31 (32.6)	27 (28.4)	45 (47.4)	31 (32.6)	3 (3.2)
個人	16 (100.0)	- (-)	3 (18.8)	- (-)	6 (37.5)	7 (43.8)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	4 (10.5)	9 (23.7)	7 (18.4)	14 (36.8)	13 (34.2)	2 (5.3)

統計表 64 病床規模・新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ状況（第5波）（複数回答）

	計	重症患者の 入院を受け 入れた	中等症患者の 入院を受け入 れた	軽症患者の入 院を受け入れ た	感染の疑いの ある人の診 療・検査を 行った	受け入れは していない	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	410 (15.4)	1,057 (39.6)	857 (32.1)	1,406 (52.7)	657 (24.6)	63 (2.4)
99床以下	632 (100.0)	3 (0.5)	57 (9.0)	64 (10.1)	332 (52.5)	233 (36.9)	23 (3.6)
100～199床	923 (100.0)	14 (1.5)	233 (25.2)	233 (25.2)	459 (49.7)	284 (30.8)	23 (2.5)
200～299床	357 (100.0)	22 (6.2)	168 (47.1)	141 (39.5)	175 (49.0)	86 (24.1)	9 (2.5)
300～399床	304 (100.0)	79 (26.0)	215 (70.7)	159 (52.3)	164 (53.9)	32 (10.5)	4 (1.3)
400～499床	188 (100.0)	82 (43.6)	149 (79.3)	118 (62.8)	124 (66.0)	17 (9.0)	2 (1.1)
500床以上	258 (100.0)	209 (81.0)	234 (90.7)	142 (55.0)	149 (57.8)	5 (1.9)	1 (0.4)
無回答・不明	6 (100.0)	1 (16.7)	1 (16.7)	- (-)	3 (50.0)	- (-)	1 (16.7)

統計表 65 設置主体・看護職員の健康・安全・安心を守るために行った体制整備（複数回答）

	回答 病院数	看護職員の状況 (疾患の有無、妊 娠中、高齢者・ 乳幼児がいる等) に配慮した勤務 調整	新型コロナウイ ルス感染症患者 に対応する看護 職員が院内で偏 見・差別を受け ないよう職員間 の理解促進	職場の感染防止 対策の徹底(マ ニュアル策定、 定期的な見直 し・確認等)	看護職員が感 染・発症した場 合の処遇に関す る、看護管理者 からの説明
計	2,668 (100.0)	1,848 (69.3)	1,951 (73.1)	2,525 (94.6)	1,955 (73.3)
国立	175 (100.0)	151 (86.3)	152 (86.9)	172 (98.3)	139 (79.4)
公立	479 (100.0)	391 (81.6)	393 (82.0)	467 (97.5)	352 (73.5)
日本赤十字社	64 (100.0)	60 (93.8)	64 (100.0)	64 (100.0)	52 (81.3)
済生会	58 (100.0)	48 (82.8)	51 (87.9)	55 (94.8)	45 (77.6)
厚生連	68 (100.0)	54 (79.4)	54 (79.4)	65 (95.6)	48 (70.6)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	2 (100.0)	2 (100.0)	2 (100.0)	2 (100.0)
社会保険関係団体	41 (100.0)	34 (82.9)	33 (80.5)	41 (100.0)	32 (78.0)
公益法人	100 (100.0)	79 (79.0)	82 (82.0)	98 (98.0)	80 (80.0)
私立学校法人	79 (100.0)	66 (83.5)	65 (82.3)	76 (96.2)	68 (86.1)
医療法人	1,327 (100.0)	787 (59.3)	865 (65.2)	1,228 (92.5)	930 (70.1)
社会福祉法人	78 (100.0)	45 (57.7)	43 (55.1)	70 (89.7)	51 (65.4)
医療生協	32 (100.0)	18 (56.3)	26 (81.3)	31 (96.9)	26 (81.3)
会社	16 (100.0)	14 (87.5)	13 (81.3)	15 (93.8)	14 (87.5)
その他の法人	95 (100.0)	68 (71.6)	71 (74.7)	93 (97.9)	76 (80.0)
個人	16 (100.0)	9 (56.3)	10 (62.5)	14 (87.5)	11 (68.8)
無回答・不明	38 (100.0)	22 (57.9)	27 (71.1)	34 (89.5)	29 (76.3)

統計表 65 設置主体・看護職員の健康・安全・安心を守るために行った体制整備（複数回答）（続き）

	看護職員のメンタルケア体制の充実(相談窓口の設置等)	その他	特になし	無回答・不明
計	1,237 (46.4)	428 (16.0)	34 (1.3)	64 (2.4)
国立	122 (69.7)	35 (20.0)	- (-)	3 (1.7)
公立	282 (58.9)	97 (20.3)	2 (0.4)	7 (1.5)
日本赤十字社	57 (89.1)	22 (34.4)	- (-)	- (-)
済生会	37 (63.8)	10 (17.2)	- (-)	2 (3.4)
厚生連	39 (57.4)	10 (14.7)	1 (1.5)	2 (2.9)
その他公的医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	27 (65.9)	10 (24.4)	- (-)	- (-)
公益法人	68 (68.0)	22 (22.0)	- (-)	2 (2.0)
私立学校法人	64 (81.0)	18 (22.8)	1 (1.3)	1 (1.3)
医療法人	434 (32.7)	159 (12.0)	25 (1.9)	40 (3.0)
社会福祉法人	27 (34.6)	10 (12.8)	4 (5.1)	2 (2.6)
医療生協	18 (56.3)	6 (18.8)	- (-)	1 (3.1)
会社	12 (75.0)	6 (37.5)	- (-)	1 (6.3)
その他の法人	34 (35.8)	16 (16.8)	1 (1.1)	- (-)
個人	5 (31.3)	2 (12.5)	- (-)	- (-)
無回答・不明	9 (23.7)	5 (13.2)	- (-)	3 (7.9)

統計表 66 病床規模・看護職員の健康・安全・安心を守るために行った体制整備（複数回答）

	回答 病院数	看護職員の状況 (疾患の有無、妊 娠中、高齢者・ 乳幼児がいる等) に配慮した勤務 調整	新型コロナウイ ルス感染症患者 に対応する看護 職員が院内で偏 見・差別を受け ないよう職員間 の理解促進	職場の感染防止 対策の徹底(マ ニュアル策定、 定期的な見直 し・確認等)	看護職員が感 染・発症した場 合の処遇に関す る、看護管理者 からの説明
計	2,668 (100.0)	1,848 (69.3)	1,951 (73.1)	2,525 (94.6)	1,955 (73.3)
99床以下	632 (100.0)	310 (49.1)	330 (52.2)	573 (90.7)	390 (61.7)
100～199床	923 (100.0)	599 (64.9)	644 (69.8)	874 (94.7)	665 (72.0)
200～299床	357 (100.0)	268 (75.1)	286 (80.1)	336 (94.1)	272 (76.2)
300～399床	304 (100.0)	259 (85.2)	272 (89.5)	296 (97.4)	247 (81.3)
400～499床	188 (100.0)	166 (88.3)	174 (92.6)	186 (98.9)	159 (84.6)
500床以上	258 (100.0)	241 (93.4)	240 (93.0)	255 (98.8)	217 (84.1)
無回答・不明	6 (100.0)	5 (83.3)	5 (83.3)	5 (83.3)	5 (83.3)

統計表 66 病床規模・看護職員の健康・安全・安心を守るために行った体制整備（複数回答）（続き）

	看護職員のメン タルケア体制の 充実(相談窓口の 設置等)	その他	特になし	無回答・不明
計	1,237 (46.4)	428 (16.0)	34 (1.3)	64 (2.4)
99床以下	135 (21.4)	55 (8.7)	20 (3.2)	24 (3.8)
100～199床	336 (36.4)	111 (12.0)	8 (0.9)	24 (2.6)
200～299床	186 (52.1)	68 (19.0)	5 (1.4)	8 (2.2)
300～399床	195 (64.1)	78 (25.7)	1 (0.3)	3 (1.0)
400～499床	144 (76.6)	49 (26.1)	- (-)	2 (1.1)
500床以上	237 (91.9)	66 (25.6)	- (-)	2 (0.8)
無回答・不明	4 (66.7)	1 (16.7)	- (-)	1 (16.7)

統計表 67 設置主体・看護職員のメンタルヘルスへの対応内容（複数回答）

	回答 病院数	院内に相談窓口 を設置した	院内の専門看護 師・認定看護師 が個別に対応し た	院外の専門家 (専門看護師・ 認定看護師、公 認心理師、精神 科のクリニック 等) に相談でき る体制を整えた	新型コロナウイ ルス感染症に対 応する看護職員 が、長めの休暇 を交代等で取れ るようにした
計	2,668 (100.0)	720 (27.0)	346 (13.0)	487 (18.3)	425 (15.9)
国立	175 (100.0)	69 (39.4)	48 (27.4)	36 (20.6)	28 (16.0)
公立	479 (100.0)	178 (37.2)	91 (19.0)	133 (27.8)	110 (23.0)
日本赤十字社	64 (100.0)	40 (62.5)	19 (29.7)	23 (35.9)	21 (32.8)
済生会	58 (100.0)	21 (36.2)	10 (17.2)	11 (19.0)	12 (20.7)
厚生連	68 (100.0)	16 (23.5)	20 (29.4)	13 (19.1)	13 (19.1)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	2 (100.0)	2 (100.0)
社会保険関係団体	41 (100.0)	16 (39.0)	5 (12.2)	10 (24.4)	10 (24.4)
公益法人	100 (100.0)	38 (38.0)	14 (14.0)	28 (28.0)	16 (16.0)
私立学校法人	79 (100.0)	45 (57.0)	27 (34.2)	21 (26.6)	17 (21.5)
医療法人	1,327 (100.0)	232 (17.5)	85 (6.4)	169 (12.7)	165 (12.4)
社会福祉法人	78 (100.0)	13 (16.7)	6 (7.7)	7 (9.0)	3 (3.8)
医療生協	32 (100.0)	13 (40.6)	3 (9.4)	8 (25.0)	3 (9.4)
会社	16 (100.0)	6 (37.5)	2 (12.5)	2 (12.5)	3 (18.8)
その他の法人	95 (100.0)	24 (25.3)	11 (11.6)	19 (20.0)	14 (14.7)
個人	16 (100.0)	3 (18.8)	- (-)	2 (12.5)	2 (12.5)
無回答・不明	38 (100.0)	6 (15.8)	5 (13.2)	3 (7.9)	6 (15.8)

統計表 67 設置主体・看護職員のメンタルヘルスへの対応内容（複数回答）（続き）

	その他	特になし	無回答・不明
計	624 (23.4)	938 (35.2)	68 (2.5)
国立	56 (32.0)	30 (17.1)	4 (2.3)
公立	136 (28.4)	94 (19.6)	10 (2.1)
日本赤十字社	34 (53.1)	- (-)	- (-)
済生会	17 (29.3)	10 (17.2)	1 (1.7)
厚生連	19 (27.9)	13 (19.1)	3 (4.4)
その他公的 医療機関	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	19 (46.3)	11 (26.8)	- (-)
公益法人	21 (21.0)	32 (32.0)	- (-)
私立学校法人	18 (22.8)	10 (12.7)	- (-)
医療法人	237 (17.9)	627 (47.2)	40 (3.0)
社会福祉法人	18 (23.1)	42 (53.8)	3 (3.8)
医療生協	9 (28.1)	6 (18.8)	2 (6.3)
会社	7 (43.8)	1 (6.3)	1 (6.3)
その他の法人	23 (24.2)	36 (37.9)	2 (2.1)
個人	3 (18.8)	9 (56.3)	- (-)
無回答・不明	7 (18.4)	17 (44.7)	2 (5.3)

統計表 68 病床規模・看護職員のメンタルヘルスへの対応内容（複数回答）

	回答 病院数	院内に相談窓口 を設置した	院内の専門看護 師・認定看護師 が個別に対応し た	院外の専門家 （専門看護師・ 認定看護師、公 認心理師、精神 科のクリニック 等）に相談でき る体制を整えた	新型コロナウイルス 感染症に対 応する看護職員 が、長めの休暇 を交代等で取れ るようにした
計	2,668 (100.0)	720 (27.0)	346 (13.0)	487 (18.3)	425 (15.9)
99床以下	632 (100.0)	74 (11.7)	7 (1.1)	55 (8.7)	49 (7.8)
100～199床	923 (100.0)	171 (18.5)	70 (7.6)	148 (16.0)	104 (11.3)
200～299床	357 (100.0)	88 (24.6)	50 (14.0)	76 (21.3)	68 (19.0)
300～399床	304 (100.0)	108 (35.5)	69 (22.7)	72 (23.7)	67 (22.0)
400～499床	188 (100.0)	94 (50.0)	57 (30.3)	48 (25.5)	58 (30.9)
500床以上	258 (100.0)	183 (70.9)	93 (36.0)	87 (33.7)	77 (29.8)
無回答・不明	6 (100.0)	2 (33.3)	- (-)	1 (16.7)	2 (33.3)

統計表 68 病床規模・看護職員のメンタルヘルスへの対応内容（複数回答）（続き）

	その他	特になし	無回答 ・不明
計	624 (23.4)	938 (35.2)	68 (2.5)
99床以下	99 (15.7)	372 (58.9)	24 (3.8)
100～199床	182 (19.7)	388 (42.0)	26 (2.8)
200～299床	100 (28.0)	95 (26.6)	6 (1.7)
300～399床	106 (34.9)	53 (17.4)	6 (2.0)
400～499床	53 (28.2)	17 (9.0)	4 (2.1)
500床以上	83 (32.2)	12 (4.7)	1 (0.4)
無回答・不明	1 (16.7)	1 (16.7)	1 (16.7)

統計表 69 設置主体・新型コロナウイルス感染症関連で患者に関することで困ったこと（複数回答）

	回答 病院数	新型コロナ ウイルス感 染症患者の 増加	新型コロナ ウイルス感 染症患者以 外の患者の 減少	患者の退院 先（転院 先）の確保	その他	特になし	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	932 (34.9)	1,483 (55.6)	753 (28.2)	460 (17.2)	405 (15.2)	42 (1.6)
国立	175 (100.0)	87 (49.7)	109 (62.3)	54 (30.9)	27 (15.4)	18 (10.3)	2 (1.1)
公立	479 (100.0)	253 (52.8)	276 (57.6)	170 (35.5)	88 (18.4)	36 (7.5)	7 (1.5)
日本赤十字社	64 (100.0)	51 (79.7)	41 (64.1)	26 (40.6)	13 (20.3)	1 (1.6)	- (-)
済生会	58 (100.0)	32 (55.2)	46 (79.3)	17 (29.3)	12 (20.7)	1 (1.7)	- (-)
厚生連	68 (100.0)	35 (51.5)	41 (60.3)	18 (26.5)	7 (10.3)	8 (11.8)	3 (4.4)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険 関係団体	41 (100.0)	17 (41.5)	29 (70.7)	12 (29.3)	8 (19.5)	4 (9.8)	- (-)
公益法人	100 (100.0)	41 (41.0)	60 (60.0)	41 (41.0)	30 (30.0)	10 (10.0)	- (-)
私立学校法人	79 (100.0)	50 (63.3)	48 (60.8)	34 (43.0)	13 (16.5)	6 (7.6)	- (-)
医療法人	1,327 (100.0)	293 (22.1)	681 (51.3)	310 (23.4)	205 (15.4)	266 (20.0)	28 (2.1)
社会福祉法人	78 (100.0)	13 (16.7)	36 (46.2)	19 (24.4)	19 (24.4)	22 (28.2)	- (-)
医療生協	32 (100.0)	11 (34.4)	16 (50.0)	6 (18.8)	7 (21.9)	8 (25.0)	- (-)
会社	16 (100.0)	10 (62.5)	12 (75.0)	7 (43.8)	3 (18.8)	- (-)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	27 (28.4)	60 (63.2)	30 (31.6)	21 (22.1)	12 (12.6)	- (-)
個人	16 (100.0)	2 (12.5)	12 (75.0)	2 (12.5)	- (-)	2 (12.5)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	9 (23.7)	15 (39.5)	7 (18.4)	7 (18.4)	11 (28.9)	1 (2.6)

統計表 70 病床規模・新型コロナウイルス感染症関連で患者に関することで困ったこと（複数回答）

	回答 病院数	新型コロナ ウイルス感 染症患者の 増加	新型コロナ ウイルス感 染症患者以 外の患者の 減少	患者の退院 先（転院 先）の確保	その他	特になし	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	932 (34.9)	1,483 (55.6)	753 (28.2)	460 (17.2)	405 (15.2)	42 (1.6)
99床以下	632 (100.0)	88 (13.9)	309 (48.9)	115 (18.2)	108 (17.1)	148 (23.4)	13 (2.1)
100～199床	923 (100.0)	222 (24.1)	512 (55.5)	205 (22.2)	161 (17.4)	165 (17.9)	16 (1.7)
200～299床	357 (100.0)	128 (35.9)	203 (56.9)	102 (28.6)	67 (18.8)	54 (15.1)	4 (1.1)
300～399床	304 (100.0)	173 (56.9)	184 (60.5)	113 (37.2)	51 (16.8)	22 (7.2)	4 (1.3)
400～499床	188 (100.0)	117 (62.2)	120 (63.8)	73 (38.8)	23 (12.2)	12 (6.4)	2 (1.1)
500床以上	258 (100.0)	203 (78.7)	150 (58.1)	144 (55.8)	50 (19.4)	4 (1.6)	2 (0.8)
無回答・不明	6 (100.0)	1 (16.7)	5 (83.3)	1 (16.7)	- (-)	- (-)	1 (16.7)

統計表 71 設置主体・新型コロナウイルス感染症関連で診療体制に関する事で困ったこと（複数回答）

	回答 病院数	病床数の不足	発熱外来設置の ための体制整備	診療体制の変更 (例：病棟や外 来の閉鎖など) 及び職員の再配 置	ECMO・人工呼吸 器等を扱える人 材の確保
計	2,668 (100.0)	373 (14.0)	1,541 (57.8)	1,182 (44.3)	246 (9.2)
国立	175 (100.0)	23 (13.1)	85 (48.6)	116 (66.3)	31 (17.7)
公立	479 (100.0)	111 (23.2)	309 (64.5)	297 (62.0)	83 (17.3)
日本赤十字社	64 (100.0)	16 (25.0)	41 (64.1)	54 (84.4)	22 (34.4)
済生会	58 (100.0)	14 (24.1)	44 (75.9)	42 (72.4)	10 (17.2)
厚生連	68 (100.0)	16 (23.5)	46 (67.6)	40 (58.8)	10 (14.7)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	2 (100.0)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	6 (14.6)	29 (70.7)	27 (65.9)	5 (12.2)
公益法人	100 (100.0)	23 (23.0)	75 (75.0)	53 (53.0)	11 (11.0)
私立学校法人	79 (100.0)	22 (27.8)	41 (51.9)	60 (75.9)	24 (30.4)
医療法人	1,327 (100.0)	116 (8.7)	723 (54.5)	396 (29.8)	35 (2.6)
社会福祉法人	78 (100.0)	8 (10.3)	34 (43.6)	15 (19.2)	4 (5.1)
医療生協	32 (100.0)	2 (6.3)	20 (62.5)	12 (37.5)	1 (3.1)
会社	16 (100.0)	4 (25.0)	12 (75.0)	11 (68.8)	3 (18.8)
その他の法人	95 (100.0)	10 (10.5)	56 (58.9)	41 (43.2)	5 (5.3)
個人	16 (100.0)	- (-)	7 (43.8)	3 (18.8)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	2 (5.3)	18 (47.4)	13 (34.2)	2 (5.3)

統計表 71 設置主体・新型コロナウイルス感染症関連で診療体制に関することで困ったこと（複数回答）（続き）

	自治体又は地域の他施設との連携	その他	特になし	無回答・不明
計	808 (30.3)	290 (10.9)	438 (16.4)	53 (2.0)
国立	70 (40.0)	24 (13.7)	17 (9.7)	2 (1.1)
公立	199 (41.5)	43 (9.0)	40 (8.4)	7 (1.5)
日本赤十字社	29 (45.3)	8 (12.5)	2 (3.1)	- (-)
済生会	26 (44.8)	6 (10.3)	1 (1.7)	- (-)
厚生連	26 (38.2)	6 (8.8)	6 (8.8)	2 (2.9)
その他公的医療機関	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	11 (26.8)	3 (7.3)	3 (7.3)	- (-)
公益法人	43 (43.0)	15 (15.0)	7 (7.0)	- (-)
私立学校法人	21 (26.6)	14 (17.7)	7 (8.9)	- (-)
医療法人	313 (23.6)	134 (10.1)	289 (21.8)	37 (2.8)
社会福祉法人	14 (17.9)	11 (14.1)	29 (37.2)	1 (1.3)
医療生協	10 (31.3)	6 (18.8)	2 (6.3)	- (-)
会社	4 (25.0)	2 (12.5)	- (-)	1 (6.3)
その他の法人	33 (34.7)	14 (14.7)	16 (16.8)	2 (2.1)
個人	4 (25.0)	- (-)	8 (50.0)	- (-)
無回答・不明	4 (10.5)	4 (10.5)	11 (28.9)	1 (2.6)

統計表 72 病床規模・新型コロナウイルス感染症関連で診療体制に関することで困ったこと（複数回答）

	回答 病院数	病床数の不足	発熱外来設置の ための体制整備	診療体制の変更 (例：病棟や外 来の閉鎖など) 及び職員の再配 置	ECMO・人工呼吸 器等を扱える人 材の確保
計	2,668 (100.0)	373 (14.0)	1,541 (57.8)	1,182 (44.3)	246 (9.2)
99床以下	632 (100.0)	30 (4.7)	350 (55.4)	131 (20.7)	4 (0.6)
100～199床	923 (100.0)	92 (10.0)	543 (58.8)	308 (33.4)	14 (1.5)
200～299床	357 (100.0)	53 (14.8)	187 (52.4)	177 (49.6)	20 (5.6)
300～399床	304 (100.0)	81 (26.6)	190 (62.5)	210 (69.1)	42 (13.8)
400～499床	188 (100.0)	46 (24.5)	121 (64.4)	130 (69.1)	43 (22.9)
500床以上	258 (100.0)	70 (27.1)	146 (56.6)	223 (86.4)	122 (47.3)
無回答・不明	6 (100.0)	1 (16.7)	4 (66.7)	3 (50.0)	1 (16.7)

統計表 72 病床規模・新型コロナウイルス感染症関連で診療体制に関することで困ったこと（複数回答）（続き）

	自治体又は地域 の他施設との連 携	その他	特になし	無回答・不明
計	808 (30.3)	290 (10.9)	438 (16.4)	53 (2.0)
99床以下	122 (19.3)	64 (10.1)	156 (24.7)	14 (2.2)
100～199床	275 (29.8)	98 (10.6)	172 (18.6)	21 (2.3)
200～299床	103 (28.9)	47 (13.2)	63 (17.6)	7 (2.0)
300～399床	109 (35.9)	37 (12.2)	28 (9.2)	5 (1.6)
400～499床	90 (47.9)	14 (7.4)	10 (5.3)	3 (1.6)
500床以上	107 (41.5)	30 (11.6)	8 (3.1)	2 (0.8)
無回答・不明	2 (33.3)	- (-)	1 (16.7)	1 (16.7)

統計表 73 設置主体・新型コロナウイルス感染症関連で看護職員に関することで困ったこと（複数回答）

	回答 病院数	新型コロナウ イルス感染症 患者に対応す る看護職員の 確保	看護職員への 誹謗中傷	メンタルヘル ス不調の看護 職員の増加	新型コロナウ イルス感染症 への感染又は 自宅待機等に より働けなく なる看護職員 の増加	新卒看護職員 の採用・確保
計	2,668 (100.0)	1,071 (40.1)	668 (25.0)	646 (24.2)	1,585 (59.4)	321 (12.0)
国立	175 (100.0)	101 (57.7)	65 (37.1)	47 (26.9)	113 (64.6)	27 (15.4)
公立	479 (100.0)	283 (59.1)	180 (37.6)	149 (31.1)	291 (60.8)	61 (12.7)
日本赤十字社	64 (100.0)	44 (68.8)	31 (48.4)	26 (40.6)	47 (73.4)	10 (15.6)
済生会	58 (100.0)	40 (69.0)	21 (36.2)	22 (37.9)	33 (56.9)	6 (10.3)
厚生連	68 (100.0)	35 (51.5)	28 (41.2)	19 (27.9)	46 (67.6)	15 (22.1)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	2 (100.0)	1 (50.0)	- (-)	2 (100.0)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	20 (48.8)	12 (29.3)	12 (29.3)	24 (58.5)	5 (12.2)
公益法人	100 (100.0)	53 (53.0)	36 (36.0)	30 (30.0)	57 (57.0)	20 (20.0)
私立学校法人	79 (100.0)	45 (57.0)	22 (27.8)	32 (40.5)	62 (78.5)	12 (15.2)
医療法人	1,327 (100.0)	357 (26.9)	216 (16.3)	246 (18.5)	750 (56.5)	135 (10.2)
社会福祉法人	78 (100.0)	15 (19.2)	8 (10.3)	10 (12.8)	43 (55.1)	11 (14.1)
医療生協	32 (100.0)	11 (34.4)	9 (28.1)	9 (28.1)	17 (53.1)	3 (9.4)
会社	16 (100.0)	10 (62.5)	5 (31.3)	11 (68.8)	11 (68.8)	2 (12.5)
その他の法人	95 (100.0)	43 (45.3)	27 (28.4)	26 (27.4)	62 (65.3)	12 (12.6)
個人	16 (100.0)	2 (12.5)	- (-)	1 (6.3)	10 (62.5)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	10 (26.3)	7 (18.4)	6 (15.8)	17 (44.7)	2 (5.3)

統計表 73 設置主体・新型コロナウイルス感染症関連で看護職員に関することで困ったこと（複数回答）（続き）

	既卒看護職員 の採用・確保	新卒看護職員 の成長・習熟 への影響	その他	特になし	無回答・不明
計	602 (22.6)	899 (33.7)	239 (9.0)	341 (12.8)	46 (1.7)
国立	15 (8.6)	73 (41.7)	19 (10.9)	10 (5.7)	2 (1.1)
公立	71 (14.8)	192 (40.1)	50 (10.4)	38 (7.9)	4 (0.8)
日本赤十字社	11 (17.2)	40 (62.5)	7 (10.9)	1 (1.6)	- (-)
済生会	17 (29.3)	28 (48.3)	6 (10.3)	3 (5.2)	- (-)
厚生連	17 (25.0)	39 (57.4)	5 (7.4)	3 (4.4)	3 (4.4)
その他公的 医療機関	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	5 (12.2)	14 (34.1)	4 (9.8)	4 (9.8)	- (-)
公益法人	33 (33.0)	49 (49.0)	14 (14.0)	9 (9.0)	- (-)
私立学校法人	12 (15.2)	39 (49.4)	11 (13.9)	5 (6.3)	1 (1.3)
医療法人	345 (26.0)	329 (24.8)	95 (7.2)	227 (17.1)	32 (2.4)
社会福祉法人	29 (37.2)	25 (32.1)	8 (10.3)	13 (16.7)	1 (1.3)
医療生協	12 (37.5)	13 (40.6)	2 (6.3)	5 (15.6)	- (-)
会社	4 (25.0)	9 (56.3)	2 (12.5)	- (-)	1 (6.3)
その他の法人	21 (22.1)	36 (37.9)	11 (11.6)	10 (10.5)	1 (1.1)
個人	3 (18.8)	2 (12.5)	- (-)	5 (31.3)	- (-)
無回答・不明	7 (18.4)	10 (26.3)	4 (10.5)	8 (21.1)	1 (2.6)

統計表 74 病床規模・新型コロナウイルス感染症関連で看護職員に関することで困ったこと（複数回答）

	回答 病院数	新型コロナウ イルス感染症 患者に対応す る看護職員の 確保	看護職員への 誹謗中傷	メンタルヘル ス不調の看護 職員の増加	新型コロナウ イルス感染症 への感染又は 自宅待機等に より働けなく なる看護職員 の増加	新卒看護職員 の採用・確保
計	2,668 (100.0)	1,071 (40.1)	668 (25.0)	646 (24.2)	1,585 (59.4)	321 (12.0)
99床以下	632 (100.0)	108 (17.1)	66 (10.4)	74 (11.7)	285 (45.1)	41 (6.5)
100～199床	923 (100.0)	296 (32.1)	185 (20.0)	174 (18.9)	531 (57.5)	103 (11.2)
200～299床	357 (100.0)	161 (45.1)	105 (29.4)	87 (24.4)	211 (59.1)	50 (14.0)
300～399床	304 (100.0)	195 (64.1)	120 (39.5)	101 (33.2)	219 (72.0)	53 (17.4)
400～499床	188 (100.0)	116 (61.7)	66 (35.1)	75 (39.9)	130 (69.1)	32 (17.0)
500床以上	258 (100.0)	193 (74.8)	124 (48.1)	134 (51.9)	206 (79.8)	41 (15.9)
無回答・不明	6 (100.0)	2 (33.3)	2 (33.3)	1 (16.7)	3 (50.0)	1 (16.7)

統計表 74 病床規模・新型コロナウイルス感染症関連で看護職員に関することで困ったこと（複数回答）（続き）

	既卒看護職員 の採用・確保	新卒看護職員 の成長・習熟 への影響	その他	特になし	無回答・不明
計	602 (22.6)	899 (33.7)	239 (9.0)	341 (12.8)	46 (1.7)
99床以下	125 (19.8)	93 (14.7)	46 (7.3)	157 (24.8)	13 (2.1)
100～199床	233 (25.2)	272 (29.5)	81 (8.8)	122 (13.2)	20 (2.2)
200～299床	91 (25.5)	134 (37.5)	42 (11.8)	38 (10.6)	5 (1.4)
300～399床	69 (22.7)	150 (49.3)	28 (9.2)	12 (3.9)	3 (1.0)
400～499床	39 (20.7)	98 (52.1)	13 (6.9)	5 (2.7)	2 (1.1)
500床以上	42 (16.3)	149 (57.8)	29 (11.2)	6 (2.3)	2 (0.8)
無回答・不明	3 (50.0)	3 (50.0)	- (-)	1 (16.7)	1 (16.7)

統計表 75 設置主体・産科関連病棟の有無及び種類

	回答 病院数	産科関連病棟あり				産科関連 病棟なし	無回答 ・不明
		産科単科 病棟	他科との 混合病棟	無回答 ・不明			
計	2,668 (100.0)	609 (22.8)	209 (7.8)	393 (14.7)	7 (0.3)	1,762 (66.0)	297 (11.1)
国立	175 (100.0)	73 (41.7)	29 (16.6)	44 (25.1)	- (-)	96 (54.9)	6 (3.4)
公立	479 (100.0)	205 (42.8)	56 (11.7)	147 (30.7)	2 (0.4)	244 (50.9)	30 (6.3)
日本赤十字社	64 (100.0)	47 (73.4)	16 (25.0)	31 (48.4)	- (-)	16 (25.0)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	23 (39.7)	8 (13.8)	15 (25.9)	- (-)	32 (55.2)	3 (5.2)
厚生連	68 (100.0)	39 (57.4)	3 (4.4)	36 (52.9)	- (-)	27 (39.7)	2 (2.9)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	1 (50.0)	- (-)	1 (50.0)	- (-)	1 (50.0)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	13 (31.7)	2 (4.9)	11 (26.8)	- (-)	27 (65.9)	1 (2.4)
公益法人	100 (100.0)	25 (25.0)	9 (9.0)	16 (16.0)	- (-)	68 (68.0)	7 (7.0)
私立学校法人	79 (100.0)	52 (65.8)	32 (40.5)	20 (25.3)	- (-)	24 (30.4)	3 (3.8)
医療法人	1,327 (100.0)	94 (7.1)	42 (3.2)	47 (3.5)	5 (0.4)	1,025 (77.2)	208 (15.7)
社会福祉法人	78 (100.0)	9 (11.5)	3 (3.8)	6 (7.7)	- (-)	62 (79.5)	7 (9.0)
医療生協	32 (100.0)	5 (15.6)	1 (3.1)	4 (12.5)	- (-)	24 (75.0)	3 (9.4)
会社	16 (100.0)	5 (31.3)	1 (6.3)	4 (25.0)	- (-)	9 (56.3)	2 (12.5)
その他の法人	95 (100.0)	15 (15.8)	5 (5.3)	10 (10.5)	- (-)	67 (70.5)	13 (13.7)
個人	16 (100.0)	1 (6.3)	1 (6.3)	- (-)	- (-)	14 (87.5)	1 (6.3)
無回答・不明	38 (100.0)	2 (5.3)	1 (2.6)	1 (2.6)	- (-)	26 (68.4)	10 (26.3)

統計表 76 病床規模・産科関連病棟の有無及び種類

	回答 病院数	産科関連 病棟あり			無回答 ・不明	産科関連 病棟なし	無回答 ・不明
		産科単科 病棟	他科との 混合病棟				
計	2,668 (100.0)	609 (22.8)	209 (7.8)	393 (14.7)	7 (0.3)	1,762 (66.0)	297 (11.1)
99床以下	632 (100.0)	30 (4.7)	19 (3.0)	10 (1.6)	1 (0.2)	504 (79.7)	98 (15.5)
100～199床	923 (100.0)	49 (5.3)	12 (1.3)	34 (3.7)	3 (0.3)	764 (82.8)	110 (11.9)
200～299床	357 (100.0)	69 (19.3)	19 (5.3)	48 (13.4)	2 (0.6)	234 (65.5)	54 (15.1)
300～399床	304 (100.0)	121 (39.8)	17 (5.6)	104 (34.2)	- (-)	165 (54.3)	18 (5.9)
400～499床	188 (100.0)	117 (62.2)	26 (13.8)	90 (47.9)	1 (0.5)	61 (32.4)	10 (5.3)
500床以上	258 (100.0)	222 (86.0)	116 (45.0)	106 (41.1)	- (-)	31 (12.0)	5 (1.9)
無回答・不明	6 (100.0)	1 (16.7)	- (-)	1 (16.7)	- (-)	3 (50.0)	2 (33.3)

統計表 77 設置主体・ユニットマネジメントの実施状況

	計	実施して いる	準備中	検討中	実施して いない	無回答 ・不明
計	393 (100.0)	211 (53.7)	4 (1.0)	23 (5.9)	150 (38.2)	5 (1.3)
国立	44 (100.0)	17 (38.6)	- (-)	3 (6.8)	22 (50.0)	2 (4.5)
公立	147 (100.0)	78 (53.1)	2 (1.4)	9 (6.1)	58 (39.5)	- (-)
日本赤十字社	31 (100.0)	21 (67.7)	- (-)	- (-)	10 (32.3)	- (-)
済生会	15 (100.0)	8 (53.3)	- (-)	3 (20.0)	4 (26.7)	- (-)
厚生連	36 (100.0)	19 (52.8)	- (-)	4 (11.1)	13 (36.1)	- (-)
その他公的医療機関	1 (100.0)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	11 (100.0)	4 (36.4)	- (-)	1 (9.1)	6 (54.5)	- (-)
公益法人	16 (100.0)	10 (62.5)	- (-)	- (-)	6 (37.5)	- (-)
私立学校法人	20 (100.0)	12 (60.0)	1 (5.0)	1 (5.0)	6 (30.0)	- (-)
医療法人	47 (100.0)	23 (48.9)	- (-)	2 (4.3)	20 (42.6)	2 (4.3)
社会福祉法人	6 (100.0)	5 (83.3)	- (-)	- (-)	1 (16.7)	- (-)
医療生協	4 (100.0)	3 (75.0)	- (-)	- (-)	1 (25.0)	- (-)
会社	4 (100.0)	2 (50.0)	1 (25.0)	- (-)	1 (25.0)	- (-)
その他の法人	10 (100.0)	7 (70.0)	- (-)	- (-)	2 (20.0)	1 (10.0)
個人	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
無回答・不明	1 (100.0)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)

統計表 78 病床規模・ユニットマネジメントの実施状況

	計	実施して いる	準備中	検討中	実施して いない	無回答 ・不明
計	393 (100.0)	211 (53.7)	4 (1.0)	23 (5.9)	150 (38.2)	5 (1.3)
99床以下	10 (100.0)	1 (10.0)	- (-)	1 (10.0)	7 (70.0)	1 (10.0)
100～199床	34 (100.0)	10 (29.4)	2 (5.9)	3 (8.8)	19 (55.9)	- (-)
200～299床	48 (100.0)	28 (58.3)	1 (2.1)	3 (6.3)	16 (33.3)	- (-)
300～399床	104 (100.0)	52 (50.0)	- (-)	5 (4.8)	47 (45.2)	- (-)
400～499床	90 (100.0)	55 (61.1)	1 (1.1)	7 (7.8)	25 (27.8)	2 (2.2)
500床以上	106 (100.0)	65 (61.3)	- (-)	4 (3.8)	36 (34.0)	1 (0.9)
無回答・不明	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (100.0)

統計表 79 病床規模・看護情報提供書の効果（複数回答）

	回答 病院数	情報収集・アセ スメントの効率 化	情報伝達の漏れ や不足の解消	退院調整の円滑 化（施設間での 連携推進）	看護問題、看護 計画、看護介入 の継続
計	2,557 (100.0)	2,349 (91.9)	2,216 (86.7)	2,044 (79.9)	2,268 (88.7)
99床以下	597 (100.0)	546 (91.5)	513 (85.9)	443 (74.2)	484 (81.1)
100～199床	880 (100.0)	816 (92.7)	761 (86.5)	697 (79.2)	784 (89.1)
200～299床	345 (100.0)	319 (92.5)	297 (86.1)	272 (78.8)	314 (91.0)
300～399床	296 (100.0)	267 (90.2)	249 (84.1)	254 (85.8)	275 (92.9)
400～499床	180 (100.0)	167 (92.8)	167 (92.8)	154 (85.6)	164 (91.1)
500床以上	254 (100.0)	229 (90.2)	225 (88.6)	220 (86.6)	242 (95.3)
無回答・不明	5 (100.0)	5 (100.0)	4 (80.0)	4 (80.0)	5 (100.0)

統計表 79 病床規模・看護情報提供書の効果（複数回答）（続き）

	意思決定支援内 容の共有（医師 からの説明内容 及び患者・家族 の受け止めや考 え）	患者の安心感・ 信頼感につな がる（施設を移動 しても理解され ていることの安 心）	その他	無回答 ・不明
計	2,088 (81.7)	1,706 (66.7)	26 (1.0)	8 (0.3)
99床以下	439 (73.5)	358 (60.0)	5 (0.8)	3 (0.5)
100～199床	717 (81.5)	588 (66.8)	10 (1.1)	4 (0.5)
200～299床	286 (82.9)	219 (63.5)	1 (0.3)	- (-)
300～399床	255 (86.1)	212 (71.6)	3 (1.0)	- (-)
400～499床	154 (85.6)	126 (70.0)	2 (1.1)	1 (0.6)
500床以上	233 (91.7)	198 (78.0)	5 (2.0)	- (-)
無回答・不明	4 (80.0)	5 (100.0)	- (-)	- (-)

統計表 80 病床規模・看護情報提供書の様式が統一されていないことによる弊害

	計	ある	ない	どちらともいえない	無回答・不明
計	2,668 (100.0)	1,409 (52.8)	207 (7.8)	998 (37.4)	54 (2.0)
99床以下	632 (100.0)	300 (47.5)	54 (8.5)	263 (41.6)	15 (2.4)
100～199床	923 (100.0)	465 (50.4)	75 (8.1)	362 (39.2)	21 (2.3)
200～299床	357 (100.0)	181 (50.7)	32 (9.0)	139 (38.9)	5 (1.4)
300～399床	304 (100.0)	174 (57.2)	20 (6.6)	103 (33.9)	7 (2.3)
400～499床	188 (100.0)	108 (57.4)	10 (5.3)	67 (35.6)	3 (1.6)
500床以上	258 (100.0)	179 (69.4)	16 (6.2)	61 (23.6)	2 (0.8)
無回答・不明	6 (100.0)	2 (33.3)	- (-)	3 (50.0)	1 (16.7)

統計表 81 病床規模・看護情報提供書の様式が統一されていないことによる弊害の内容（複数回答）

	回答 病院数	項目が不統一のため、 必要な情報が欠落して いることがある	項目が不統一のため、 不要な情報が多く記載 されることがある	様式が不統一のため、 情報収集に時間がかかる	様式が不統一のため、 電子カルテシステムへ 搭載しにくい	その他	無回答・ 不明
計	1,409 (100.0)	1,322 (93.8)	633 (44.9)	923 (65.5)	618 (43.9)	27 (1.9)	1 (0.1)
99床以下	300 (100.0)	283 (94.3)	117 (39.0)	194 (64.7)	103 (34.3)	7 (2.3)	1 (0.3)
100～199床	465 (100.0)	441 (94.8)	195 (41.9)	306 (65.8)	192 (41.3)	7 (1.5)	- (-)
200～299床	181 (100.0)	173 (95.6)	77 (42.5)	129 (71.3)	88 (48.6)	3 (1.7)	- (-)
300～399床	174 (100.0)	155 (89.1)	92 (52.9)	117 (67.2)	83 (47.7)	3 (1.7)	- (-)
400～499床	108 (100.0)	99 (91.7)	57 (52.8)	68 (63.0)	57 (52.8)	2 (1.9)	- (-)
500床以上	179 (100.0)	169 (94.4)	94 (52.5)	108 (60.3)	95 (53.1)	5 (2.8)	- (-)
無回答・不明	2 (100.0)	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)

統計表 82 病床規模・内科受診患者の介護保険利用割合の階級別割合・平均値

	計	0%	0%超～20% 未満	20～ 40%未満	40～ 60%未満	60%以上	無回答 ・不明	平均値 (%)
計	1,969 (100.0)	982 (49.9)	317 (16.1)	120 (6.1)	51 (2.6)	51 (2.6)	448 (22.8)	8.4
99床以下	416 (100.0)	196 (47.1)	72 (17.3)	42 (10.1)	17 (4.1)	13 (3.1)	76 (18.3)	10.8
100～199床	684 (100.0)	316 (46.2)	126 (18.4)	52 (7.6)	20 (2.9)	29 (4.2)	141 (20.6)	11.1
200～299床	241 (100.0)	124 (51.5)	46 (19.1)	10 (4.1)	4 (1.7)	5 (2.1)	52 (21.6)	6.8
300～399床	247 (100.0)	130 (52.6)	29 (11.7)	6 (2.4)	5 (2.0)	3 (1.2)	74 (30.0)	5.0
400～499床	151 (100.0)	90 (59.6)	13 (8.6)	5 (3.3)	3 (2.0)	1 (0.7)	39 (25.8)	4.2
500床以上	226 (100.0)	125 (55.3)	30 (13.3)	5 (2.2)	1 (0.4)	- (-)	65 (28.8)	2.7
無回答・不明	4 (100.0)	1 (25.0)	1 (25.0)	- (-)	1 (25.0)	- (-)	1 (25.0)	26.0

統計表 83 設置主体・一般外来の看護単位（複数回答）

	回答 病院数	一般外来で 一看護単位	救急外来と 一般外来で 一看護単位	病棟と一般 外来で一看 護単位	その他	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	1,335 (50.0)	939 (35.2)	254 (9.5)	229 (8.6)	212 (7.9)
国立	175 (100.0)	90 (51.4)	75 (42.9)	17 (9.7)	13 (7.4)	2 (1.1)
公立	479 (100.0)	250 (52.2)	178 (37.2)	55 (11.5)	49 (10.2)	20 (4.2)
日本赤十字社	64 (100.0)	42 (65.6)	19 (29.7)	28 (43.8)	8 (12.5)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	25 (43.1)	20 (34.5)	8 (13.8)	12 (20.7)	6 (10.3)
厚生連	68 (100.0)	31 (45.6)	35 (51.5)	5 (7.4)	6 (8.8)	2 (2.9)
その他公的医療機関	2 (100.0)	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	19 (46.3)	18 (43.9)	2 (4.9)	3 (7.3)	1 (2.4)
公益法人	100 (100.0)	48 (48.0)	43 (43.0)	6 (6.0)	10 (10.0)	4 (4.0)
私立学校法人	79 (100.0)	57 (72.2)	14 (17.7)	21 (26.6)	8 (10.1)	- (-)
医療法人	1,327 (100.0)	627 (47.2)	452 (34.1)	90 (6.8)	100 (7.5)	141 (10.6)
社会福祉法人	78 (100.0)	47 (60.3)	14 (17.9)	5 (6.4)	5 (6.4)	12 (15.4)
医療生協	32 (100.0)	15 (46.9)	14 (43.8)	2 (6.3)	2 (6.3)	3 (9.4)
会社	16 (100.0)	11 (68.8)	4 (25.0)	4 (25.0)	- (-)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	42 (44.2)	38 (40.0)	5 (5.3)	7 (7.4)	14 (14.7)
個人	16 (100.0)	9 (56.3)	5 (31.3)	2 (12.5)	- (-)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	20 (52.6)	10 (26.3)	4 (10.5)	6 (15.8)	5 (13.2)

統計表 84 病床規模・一般外来の看護単位（複数回答）

	回答 病院数	一般外来で 一看護単位	救急外来と 一般外来で 一看護単位	病棟と一般 外来で一看 護単位	その他	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	1,335 (50.0)	939 (35.2)	254 (9.5)	229 (8.6)	212 (7.9)
99床以下	632 (100.0)	286 (45.3)	206 (32.6)	57 (9.0)	55 (8.7)	57 (9.0)
100～199床	923 (100.0)	406 (44.0)	380 (41.2)	44 (4.8)	75 (8.1)	82 (8.9)
200～299床	357 (100.0)	156 (43.7)	150 (42.0)	21 (5.9)	30 (8.4)	37 (10.4)
300～399床	304 (100.0)	158 (52.0)	124 (40.8)	32 (10.5)	24 (7.9)	16 (5.3)
400～499床	188 (100.0)	118 (62.8)	50 (26.6)	29 (15.4)	17 (9.0)	13 (6.9)
500床以上	258 (100.0)	207 (80.2)	26 (10.1)	70 (27.1)	28 (10.9)	7 (2.7)
無回答・不明	6 (100.0)	4 (66.7)	3 (50.0)	1 (16.7)	- (-)	- (-)

統計表 85 設置主体・一般外来の看護要員配置状況（複数回答）

	回答 病院数	診察室（医師 1人）につき 看護職員が1 人以上配置さ れている	看護職員1 人で複数の 診察室に対 応している	すべての診察 室に医師事務 作業補助者を 配置している	一部の診察 室に医師事務 作業補助者 を配置し ている	診察室（医師 1人）につき 看護補助者が 1人配置され ている
計	2,668 (100.0)	851 (31.9)	1,647 (61.7)	137 (5.1)	1,277 (47.9)	123 (4.6)
国立	175 (100.0)	30 (17.1)	158 (90.3)	6 (3.4)	108 (61.7)	3 (1.7)
公立	479 (100.0)	119 (24.8)	345 (72.0)	24 (5.0)	315 (65.8)	27 (5.6)
日本赤十字社	64 (100.0)	13 (20.3)	55 (85.9)	5 (7.8)	46 (71.9)	2 (3.1)
済生会	58 (100.0)	11 (19.0)	48 (82.8)	4 (6.9)	42 (72.4)	5 (8.6)
厚生連	68 (100.0)	19 (27.9)	53 (77.9)	3 (4.4)	50 (73.5)	3 (4.4)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	2 (100.0)	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	10 (24.4)	31 (75.6)	1 (2.4)	31 (75.6)	1 (2.4)
公益法人	100 (100.0)	28 (28.0)	68 (68.0)	4 (4.0)	53 (53.0)	2 (2.0)
私立学校法人	79 (100.0)	8 (10.1)	70 (88.6)	1 (1.3)	49 (62.0)	3 (3.8)
医療法人	1,327 (100.0)	527 (39.7)	660 (49.7)	80 (6.0)	471 (35.5)	68 (5.1)
社会福祉法人	78 (100.0)	22 (28.2)	47 (60.3)	4 (5.1)	18 (23.1)	1 (1.3)
医療生協	32 (100.0)	11 (34.4)	17 (53.1)	- (-)	18 (56.3)	2 (6.3)
会社	16 (100.0)	3 (18.8)	13 (81.3)	- (-)	11 (68.8)	- (-)
その他の法人	95 (100.0)	31 (32.6)	50 (52.6)	4 (4.2)	44 (46.3)	3 (3.2)
個人	16 (100.0)	7 (43.8)	9 (56.3)	- (-)	5 (31.3)	1 (6.3)
無回答・不明	38 (100.0)	10 (26.3)	21 (55.3)	1 (2.6)	15 (39.5)	2 (5.3)

統計表 85 設置主体・一般外来の看護要員配置状況（複数回答）（続き）

	看護補助者1人で複数の診察室に対応している	受付や総合案内に、トリアージ実施目的で看護職員を配置している	看護職員に相談するコーナーがあり、看護職員を配置。又は相談したい患者が来た際に対応する	看護外来を開設し、看護職員を配置している	その他	無回答・不明
計	481 (18.0)	685 (25.7)	804 (30.1)	663 (24.9)	85 (3.2)	167 (6.3)
国立	45 (25.7)	55 (31.4)	80 (45.7)	71 (40.6)	6 (3.4)	2 (1.1)
公立	103 (21.5)	170 (35.5)	225 (47.0)	201 (42.0)	9 (1.9)	10 (2.1)
日本赤十字社	27 (42.2)	25 (39.1)	44 (68.8)	46 (71.9)	2 (3.1)	1 (1.6)
済生会	17 (29.3)	24 (41.4)	28 (48.3)	27 (46.6)	3 (5.2)	4 (6.9)
厚生連	13 (19.1)	28 (41.2)	30 (44.1)	30 (44.1)	- (-)	1 (1.5)
その他公的医療機関	- (-)	- (-)	- (-)	1 (50.0)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	11 (26.8)	15 (36.6)	19 (46.3)	18 (43.9)	1 (2.4)	1 (2.4)
公益法人	21 (21.0)	32 (32.0)	39 (39.0)	33 (33.0)	3 (3.0)	2 (2.0)
私立学校法人	39 (49.4)	41 (51.9)	48 (60.8)	57 (72.2)	2 (2.5)	- (-)
医療法人	170 (12.8)	240 (18.1)	226 (17.0)	131 (9.9)	53 (4.0)	111 (8.4)
社会福祉法人	10 (12.8)	12 (15.4)	13 (16.7)	11 (14.1)	2 (2.6)	12 (15.4)
医療生協	5 (15.6)	11 (34.4)	6 (18.8)	6 (18.8)	- (-)	3 (9.4)
会社	3 (18.8)	7 (43.8)	11 (68.8)	10 (62.5)	1 (6.3)	1 (6.3)
その他の法人	8 (8.4)	18 (18.9)	24 (25.3)	15 (15.8)	2 (2.1)	12 (12.6)
個人	- (-)	1 (6.3)	4 (25.0)	2 (12.5)	- (-)	- (-)
無回答・不明	9 (23.7)	6 (15.8)	7 (18.4)	4 (10.5)	1 (2.6)	7 (18.4)

統計表 86 病床規模・一般外来の看護要員配置状況（複数回答）

	回答 病院数	診察室（医師 1人）につき 看護職員が1 人以上配置さ れている	看護職員1人 で複数の診察 室に対応して いる	すべての診察 室に医師事務 作業補助者を 配置している	一部の診察 室に医師事務 作業補助者 を配置して いる	診察室（医師 1人）につき 看護補助者が 1人配置され ている
計	2,668 (100.0)	851 (31.9)	1,647 (61.7)	137 (5.1)	1,277 (47.9)	123 (4.6)
99床以下	632 (100.0)	324 (51.3)	266 (42.1)	37 (5.9)	188 (29.7)	34 (5.4)
100～199床	923 (100.0)	338 (36.6)	514 (55.7)	40 (4.3)	396 (42.9)	44 (4.8)
200～299床	357 (100.0)	82 (23.0)	247 (69.2)	16 (4.5)	179 (50.1)	17 (4.8)
300～399床	304 (100.0)	55 (18.1)	237 (78.0)	18 (5.9)	193 (63.5)	11 (3.6)
400～499床	188 (100.0)	31 (16.5)	148 (78.7)	11 (5.9)	131 (69.7)	8 (4.3)
500床以上	258 (100.0)	19 (7.4)	230 (89.1)	15 (5.8)	186 (72.1)	9 (3.5)
無回答・不明	6 (100.0)	2 (33.3)	5 (83.3)	- (-)	4 (66.7)	- (-)

統計表 86 病床規模・一般外来の看護要員配置状況（複数回答）（続き）

	看護補助者 1人で複数の 診察室に対応 している	受付や総合 案内に、ト リアージ実 施目的で看 護職員を配 置している	看護職員に相 談するコー ナーがあり、 看護職員を配 置。又は相談 したい患者が 来た際に対応 する	看護外来を開 設し、看護職 員を配置して いる	その他	無回答 ・不明
計	481 (18.0)	685 (25.7)	804 (30.1)	663 (24.9)	85 (3.2)	167 (6.3)
99床以下	60 (9.5)	90 (14.2)	76 (12.0)	36 (5.7)	28 (4.4)	37 (5.9)
100～199床	136 (14.7)	183 (19.8)	183 (19.8)	102 (11.1)	26 (2.8)	69 (7.5)
200～299床	56 (15.7)	107 (30.0)	128 (35.9)	89 (24.9)	9 (2.5)	31 (8.7)
300～399床	72 (23.7)	111 (36.5)	148 (48.7)	136 (44.7)	11 (3.6)	14 (4.6)
400～499床	55 (29.3)	81 (43.1)	100 (53.2)	107 (56.9)	3 (1.6)	10 (5.3)
500床以上	100 (38.8)	113 (43.8)	168 (65.1)	193 (74.8)	7 (2.7)	6 (2.3)
無回答・不明	2 (33.3)	- (-)	1 (16.7)	- (-)	1 (16.7)	- (-)

統計表 87 病床規模・一般外来の看護職員のうち深夜勤者の有無

	計	いた	いない	無回答・不明
計	2,668 (100.0)	1,022 (38.3)	1,495 (56.0)	151 (5.7)
99床以下	632 (100.0)	177 (28.0)	424 (67.1)	31 (4.9)
100～199床	923 (100.0)	335 (36.3)	527 (57.1)	61 (6.6)
200～299床	357 (100.0)	161 (45.1)	166 (46.5)	30 (8.4)
300～399床	304 (100.0)	147 (48.4)	142 (46.7)	15 (4.9)
400～499床	188 (100.0)	89 (47.3)	89 (47.3)	10 (5.3)
500床以上	258 (100.0)	109 (42.2)	145 (56.2)	4 (1.6)
無回答・不明	6 (100.0)	4 (66.7)	2 (33.3)	- (-)

統計表 88 病床規模・一般外来の看護職員が夜勤を行っている部門（複数回答）

	回答病院数	病棟	救急外来	手術室	その他	無回答・不明
計	1,022 (100.0)	255 (25.0)	835 (81.7)	35 (3.4)	69 (6.8)	1 (0.1)
99床以下	177 (100.0)	87 (49.2)	108 (61.0)	4 (2.3)	4 (2.3)	- (-)
100～199床	335 (100.0)	88 (26.3)	273 (81.5)	16 (4.8)	30 (9.0)	1 (0.3)
200～299床	161 (100.0)	23 (14.3)	145 (90.1)	4 (2.5)	12 (7.5)	- (-)
300～399床	147 (100.0)	17 (11.6)	141 (95.9)	8 (5.4)	8 (5.4)	- (-)
400～499床	89 (100.0)	16 (18.0)	75 (84.3)	1 (1.1)	6 (6.7)	- (-)
500床以上	109 (100.0)	24 (22.0)	89 (81.7)	2 (1.8)	9 (8.3)	- (-)
無回答・不明	4 (100.0)	- (-)	4 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)

統計表 89 設置主体・一般外来の紹介率の階級別割合・平均値

	回答 病院数	10% 未満	10~ 20% 未満	20~ 30% 未満	30~ 40% 未満	40~ 50% 未満	50~ 60% 未満	60~ 70% 未満	70~ 80% 未満	80~ 90% 未満	90% 以上	平均値 (%)
計	2,100 (100.0)	501 (23.9)	340 (16.2)	269 (12.8)	220 (10.5)	210 (10.0)	211 (10.0)	152 (7.2)	76 (3.6)	63 (3.0)	58 (2.8)	32.6
国立	160 (100.0)	8 (5.0)	9 (5.6)	13 (8.1)	15 (9.4)	24 (15.0)	28 (17.5)	28 (17.5)	19 (11.9)	9 (5.6)	7 (4.4)	51.3
公立	406 (100.0)	61 (15.0)	55 (13.5)	51 (12.6)	46 (11.3)	56 (13.8)	50 (12.3)	39 (9.6)	12 (3.0)	20 (4.9)	16 (3.9)	39.2
日本赤十字 社	62 (100.0)	1 (1.6)	3 (4.8)	7 (11.3)	7 (11.3)	10 (16.1)	11 (17.7)	8 (12.9)	7 (11.3)	6 (9.7)	2 (3.2)	52.9
済生会	53 (100.0)	1 (1.9)	6 (11.3)	2 (3.8)	8 (15.1)	10 (18.9)	13 (24.5)	8 (15.1)	2 (3.8)	2 (3.8)	1 (1.9)	47.2
厚生連	56 (100.0)	6 (10.7)	14 (25.0)	10 (17.9)	7 (12.5)	3 (5.4)	8 (14.3)	3 (5.4)	2 (3.6)	1 (1.8)	2 (3.6)	34.3
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	- (-)	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	24.0
社会保険 関係団体	34 (100.0)	4 (11.8)	5 (14.7)	2 (5.9)	2 (5.9)	3 (8.8)	9 (26.5)	6 (17.6)	1 (2.9)	2 (5.9)	- (-)	42.5
公益法人	84 (100.0)	16 (19.0)	12 (14.3)	6 (7.1)	13 (15.5)	14 (16.7)	11 (13.1)	5 (6.0)	7 (8.3)	- (-)	- (-)	34.6
私立学校 法人	71 (100.0)	1 (1.4)	3 (4.2)	4 (5.6)	4 (5.6)	10 (14.1)	14 (19.7)	18 (25.4)	9 (12.7)	4 (5.6)	4 (5.6)	57.2
医療法人	977 (100.0)	354 (36.2)	203 (20.8)	145 (14.8)	96 (9.8)	65 (6.7)	48 (4.9)	25 (2.6)	10 (1.0)	13 (1.3)	18 (1.8)	22.2
社会福祉 法人	50 (100.0)	13 (26.0)	6 (12.0)	10 (20.0)	3 (6.0)	3 (6.0)	5 (10.0)	3 (6.0)	1 (2.0)	2 (4.0)	4 (8.0)	34.3
医療生協	27 (100.0)	9 (33.3)	8 (29.6)	4 (14.8)	3 (11.1)	- (-)	1 (3.7)	1 (3.7)	1 (3.7)	- (-)	- (-)	20.3
会社	14 (100.0)	1 (7.1)	1 (7.1)	- (-)	- (-)	5 (35.7)	5 (35.7)	2 (14.3)	- (-)	- (-)	- (-)	47.6
その他の 法人	70 (100.0)	16 (22.9)	8 (11.4)	11 (15.7)	10 (14.3)	4 (5.7)	7 (10.0)	3 (4.3)	5 (7.1)	3 (4.3)	3 (4.3)	35.5
個人	9 (100.0)	2 (22.2)	4 (44.4)	- (-)	1 (11.1)	- (-)	1 (11.1)	1 (11.1)	- (-)	- (-)	- (-)	24.5
無回答 ・不明	25 (100.0)	8 (32.0)	3 (12.0)	2 (8.0)	5 (20.0)	3 (12.0)	- (-)	2 (8.0)	- (-)	1 (4.0)	1 (4.0)	29.2

※ 一般外来の紹介率＝一般外来の紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

統計表 90 病床規模・一般外来の紹介率の階級別割合・平均値

	回答 病院数	10% 未満	10～ 20% 未満	20～ 30% 未満	30～ 40% 未満	40～ 50% 未満	50～ 60% 未満	60～ 70% 未満	70～ 80% 未満	80～ 90% 未満	90% 以上	平均値 (%)
計	2,100 (100.0)	501 (23.9)	340 (16.2)	269 (12.8)	220 (10.5)	210 (10.0)	211 (10.0)	152 (7.2)	76 (3.6)	63 (3.0)	58 (2.8)	32.6
99床 以下	467 (100.0)	216 (46.3)	109 (23.3)	57 (12.2)	30 (6.4)	14 (3.0)	14 (3.0)	7 (1.5)	4 (0.9)	5 (1.1)	11 (2.4)	17.9
100～ 199床	715 (100.0)	226 (31.6)	157 (22.0)	124 (17.3)	71 (9.9)	59 (8.3)	30 (4.2)	16 (2.2)	12 (1.7)	6 (0.8)	14 (2.0)	23.4
200～ 299床	272 (100.0)	36 (13.2)	38 (14.0)	45 (16.5)	47 (17.3)	35 (12.9)	28 (10.3)	20 (7.4)	6 (2.2)	9 (3.3)	8 (2.9)	35.9
300～ 399床	255 (100.0)	13 (5.1)	23 (9.0)	30 (11.8)	35 (13.7)	42 (16.5)	55 (21.6)	32 (12.5)	12 (4.7)	6 (2.4)	7 (2.7)	44.7
400～ 499床	158 (100.0)	4 (2.5)	9 (5.7)	9 (5.7)	21 (13.3)	30 (19.0)	31 (19.6)	29 (18.4)	10 (6.3)	13 (8.2)	2 (1.3)	51.0
500床以 上	230 (100.0)	5 (2.2)	4 (1.7)	4 (1.7)	15 (6.5)	30 (13.0)	53 (23.0)	48 (20.9)	31 (13.5)	24 (10.4)	16 (7.0)	60.7
無回答 ・不明	3 (100.0)	1 (33.3)	- (-)	- (-)	1 (33.3)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (33.3)	- (-)	- (-)	36.3

※ 一般外来の紹介率＝一般外来の紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

統計表 91 都道府県・一般外来の紹介率の階級別割合・平均値

	回答 病院数	10% 未満	10～ 20% 未満	20～ 30% 未満	30～ 40% 未満	40～ 50% 未満	50～ 60% 未満	60～ 70% 未満	70～ 80% 未満	80～ 90% 未満	90% 以上	平均値 (%)
計	2,100 (100.0)	501 (23.9)	340 (16.2)	269 (12.8)	220 (10.5)	210 (10.0)	211 (10.0)	152 (7.2)	76 (3.6)	63 (3.0)	58 (2.8)	32.6
北海道	117 (100.0)	40 (34.2)	23 (19.7)	18 (15.4)	11 (9.4)	5 (4.3)	7 (6.0)	4 (3.4)	1 (0.9)	2 (1.7)	6 (5.1)	25.4
青森県	28 (100.0)	3 (10.7)	7 (25.0)	4 (14.3)	7 (25.0)	1 (3.6)	4 (14.3)	1 (3.6)	1 (3.6)	- (-)	- (-)	30.8
岩手県	31 (100.0)	7 (22.6)	8 (25.8)	5 (16.1)	3 (9.7)	3 (9.7)	5 (16.1)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	24.9
宮城県	36 (100.0)	9 (25.0)	6 (16.7)	5 (13.9)	1 (2.8)	2 (5.6)	1 (2.8)	7 (19.4)	2 (5.6)	1 (2.8)	2 (5.6)	36.0
秋田県	20 (100.0)	6 (30.0)	6 (30.0)	4 (20.0)	- (-)	- (-)	2 (10.0)	1 (5.0)	1 (5.0)	- (-)	- (-)	23.5
山形県	30 (100.0)	2 (6.7)	5 (16.7)	2 (6.7)	9 (30.0)	6 (20.0)	1 (3.3)	3 (10.0)	2 (6.7)	- (-)	- (-)	37.2
福島県	37 (100.0)	10 (27.0)	6 (16.2)	8 (21.6)	3 (8.1)	4 (10.8)	- (-)	3 (8.1)	2 (5.4)	- (-)	1 (2.7)	29.4
茨城県	44 (100.0)	11 (25.0)	5 (11.4)	6 (13.6)	8 (18.2)	7 (15.9)	3 (6.8)	2 (4.5)	2 (4.5)	- (-)	- (-)	29.4
栃木県	27 (100.0)	6 (22.2)	3 (11.1)	4 (14.8)	3 (11.1)	3 (11.1)	1 (3.7)	4 (14.8)	1 (3.7)	1 (3.7)	1 (3.7)	35.4
群馬県	33 (100.0)	13 (39.4)	6 (18.2)	2 (6.1)	5 (15.2)	1 (3.0)	2 (6.1)	1 (3.0)	- (-)	2 (6.1)	1 (3.0)	26.2
埼玉県	72 (100.0)	16 (22.2)	15 (20.8)	6 (8.3)	5 (6.9)	5 (6.9)	7 (9.7)	5 (6.9)	4 (5.6)	2 (2.8)	7 (9.7)	37.2
千葉県	73 (100.0)	25 (34.2)	10 (13.7)	6 (8.2)	6 (8.2)	4 (5.5)	10 (13.7)	3 (4.1)	1 (1.4)	2 (2.7)	6 (8.2)	32.2
東京都	137 (100.0)	28 (20.4)	13 (9.5)	13 (9.5)	14 (10.2)	20 (14.6)	14 (10.2)	19 (13.9)	7 (5.1)	8 (5.8)	1 (0.7)	38.4
神奈川県	99 (100.0)	19 (19.2)	12 (12.1)	10 (10.1)	8 (8.1)	13 (13.1)	18 (18.2)	10 (10.1)	3 (3.0)	5 (5.1)	1 (1.0)	37.5
新潟県	43 (100.0)	6 (14.0)	13 (30.2)	10 (23.3)	1 (2.3)	3 (7.0)	3 (7.0)	3 (7.0)	- (-)	1 (2.3)	3 (7.0)	31.7
富山県	29 (100.0)	5 (17.2)	9 (31.0)	5 (17.2)	1 (3.4)	2 (6.9)	5 (17.2)	1 (3.4)	- (-)	1 (3.4)	- (-)	28.6
石川県	26 (100.0)	9 (34.6)	5 (19.2)	1 (3.8)	2 (7.7)	1 (3.8)	4 (15.4)	3 (11.5)	- (-)	1 (3.8)	- (-)	28.8
福井県	22 (100.0)	8 (36.4)	4 (18.2)	3 (13.6)	- (-)	3 (13.6)	3 (13.6)	- (-)	1 (4.5)	- (-)	- (-)	23.7
山梨県	20 (100.0)	6 (30.0)	7 (35.0)	4 (20.0)	1 (5.0)	- (-)	2 (10.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	17.6
長野県	33 (100.0)	9 (27.3)	3 (9.1)	7 (21.2)	3 (9.1)	2 (6.1)	5 (15.2)	2 (6.1)	- (-)	1 (3.0)	1 (3.0)	31.2
岐阜県	25 (100.0)	4 (16.0)	5 (20.0)	1 (4.0)	3 (12.0)	6 (24.0)	3 (12.0)	2 (8.0)	- (-)	1 (4.0)	- (-)	34.2
静岡県	46 (100.0)	7 (15.2)	8 (17.4)	8 (17.4)	2 (4.3)	3 (6.5)	6 (13.0)	5 (10.9)	1 (2.2)	6 (13.0)	- (-)	38.9
愛知県	79 (100.0)	18 (22.8)	11 (13.9)	8 (10.1)	13 (16.5)	12 (15.2)	8 (10.1)	4 (5.1)	2 (2.5)	- (-)	3 (3.8)	32.9
三重県	30 (100.0)	7 (23.3)	1 (3.3)	3 (10.0)	4 (13.3)	3 (10.0)	1 (3.3)	6 (20.0)	2 (6.7)	1 (3.3)	2 (6.7)	41.4

※ 一般外来の紹介率＝一般外来の紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

統計表 91 都道府県・一般外来の紹介率の階級別割合・平均値(続き)

	回答 病院数	10% 未満	10~ 20% 未満	20~ 30% 未満	30~ 40% 未満	40~ 50% 未満	50~ 60% 未満	60~ 70% 未満	70~ 80% 未満	80~ 90% 未満	90% 以上	平均値 (%)
滋賀県	27 (100.0)	7 (25.9)	- (-)	2 (7.4)	6 (22.2)	5 (18.5)	3 (11.1)	2 (7.4)	1 (3.7)	1 (3.7)	- (-)	36.0
京都府	61 (100.0)	15 (24.6)	13 (21.3)	5 (8.2)	7 (11.5)	4 (6.6)	11 (18.0)	3 (4.9)	1 (1.6)	2 (3.3)	- (-)	30.5
大阪府	117 (100.0)	21 (17.9)	16 (13.7)	15 (12.8)	15 (12.8)	14 (12.0)	11 (9.4)	14 (12.0)	5 (4.3)	3 (2.6)	3 (2.6)	35.7
兵庫県	94 (100.0)	19 (20.2)	19 (20.2)	12 (12.8)	8 (8.5)	14 (14.9)	8 (8.5)	5 (5.3)	3 (3.2)	4 (4.3)	2 (2.1)	32.6
奈良県	24 (100.0)	3 (12.5)	3 (12.5)	4 (16.7)	6 (25.0)	1 (4.2)	5 (20.8)	1 (4.2)	- (-)	- (-)	1 (4.2)	35.4
和歌山県	22 (100.0)	8 (36.4)	2 (9.1)	6 (27.3)	1 (4.5)	2 (9.1)	2 (9.1)	1 (4.5)	- (-)	- (-)	- (-)	22.4
鳥取県	14 (100.0)	6 (42.9)	- (-)	- (-)	4 (28.6)	1 (7.1)	- (-)	2 (14.3)	- (-)	- (-)	1 (7.1)	31.6
島根県	21 (100.0)	4 (19.0)	4 (19.0)	4 (19.0)	2 (9.5)	3 (14.3)	2 (9.5)	2 (9.5)	- (-)	- (-)	- (-)	29.7
岡山県	63 (100.0)	20 (31.7)	14 (22.2)	6 (9.5)	5 (7.9)	7 (11.1)	2 (3.2)	1 (1.6)	5 (7.9)	3 (4.8)	- (-)	27.2
広島県	63 (100.0)	11 (17.5)	8 (12.7)	9 (14.3)	10 (15.9)	5 (7.9)	11 (17.5)	4 (6.3)	1 (1.6)	1 (1.6)	3 (4.8)	35.7
山口県	41 (100.0)	6 (14.6)	5 (12.2)	4 (9.8)	5 (12.2)	9 (22.0)	4 (9.8)	2 (4.9)	3 (7.3)	1 (2.4)	2 (4.9)	39.2
徳島県	17 (100.0)	5 (29.4)	2 (11.8)	3 (17.6)	- (-)	- (-)	2 (11.8)	1 (5.9)	1 (5.9)	2 (11.8)	1 (5.9)	36.9
香川県	21 (100.0)	3 (14.3)	6 (28.6)	4 (19.0)	3 (14.3)	3 (14.3)	1 (4.8)	- (-)	1 (4.8)	- (-)	- (-)	26.7
愛媛県	18 (100.0)	3 (16.7)	3 (16.7)	6 (33.3)	2 (11.1)	2 (11.1)	1 (5.6)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (5.6)	28.6
高知県	24 (100.0)	9 (37.5)	4 (16.7)	2 (8.3)	1 (4.2)	2 (8.3)	2 (8.3)	1 (4.2)	1 (4.2)	1 (4.2)	1 (4.2)	28.5
福岡県	104 (100.0)	28 (26.9)	14 (13.5)	15 (14.4)	7 (6.7)	7 (6.7)	10 (9.6)	6 (5.8)	6 (5.8)	6 (5.8)	5 (4.8)	34.5
佐賀県	16 (100.0)	2 (12.5)	2 (12.5)	4 (25.0)	3 (18.8)	1 (6.3)	2 (12.5)	2 (12.5)	- (-)	- (-)	- (-)	32.8
長崎県	31 (100.0)	4 (12.9)	4 (12.9)	6 (19.4)	5 (16.1)	3 (9.7)	2 (6.5)	4 (12.9)	2 (6.5)	- (-)	1 (3.2)	35.9
熊本県	65 (100.0)	19 (29.2)	7 (10.8)	7 (10.8)	4 (6.2)	8 (12.3)	7 (10.8)	4 (6.2)	6 (9.2)	1 (1.5)	2 (3.1)	33.2
大分県	33 (100.0)	10 (30.3)	4 (12.1)	4 (12.1)	3 (9.1)	2 (6.1)	2 (6.1)	2 (6.1)	4 (12.1)	2 (6.1)	- (-)	33.8
宮崎県	21 (100.0)	4 (19.0)	8 (38.1)	2 (9.5)	1 (4.8)	1 (4.8)	1 (4.8)	2 (9.5)	2 (9.5)	- (-)	- (-)	28.4
鹿児島県	45 (100.0)	15 (33.3)	8 (17.8)	2 (4.4)	6 (13.3)	5 (11.1)	4 (8.9)	4 (8.9)	1 (2.2)	- (-)	- (-)	27.6
沖縄県	21 (100.0)	5 (23.8)	3 (14.3)	4 (19.0)	3 (14.3)	2 (9.5)	3 (14.3)	- (-)	- (-)	1 (4.8)	- (-)	29.0
無回答・ 不明	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	-

※ 一般外来の紹介率=一般外来の紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

統計表 92 設置主体・一般外来の逆紹介率の階級別割合・平均値

	回答 病院数	10% 未満	10~ 20% 未満	20~ 30% 未満	30~ 40% 未満	40~ 50% 未満	50~ 60% 未満	60~ 70% 未満	70~ 80% 未満	80~ 90% 未満	90% 以上	平均値 (%)
計	2,100 (100.0)	422 (20.1)	406 (19.3)	275 (13.1)	220 (10.5)	161 (7.7)	147 (7.0)	138 (6.6)	103 (4.9)	73 (3.5)	155 (7.4)	44.2
国立	160 (100.0)	10 (6.3)	7 (4.4)	11 (6.9)	19 (11.9)	20 (12.5)	24 (15.0)	18 (11.3)	18 (11.3)	11 (6.9)	22 (13.8)	61.5
公立	406 (100.0)	35 (8.6)	73 (18.0)	55 (13.5)	44 (10.8)	31 (7.6)	37 (9.1)	41 (10.1)	30 (7.4)	22 (5.4)	38 (9.4)	59.7
日本赤十字 社	62 (100.0)	1 (1.6)	8 (12.9)	- (-)	6 (9.7)	3 (4.8)	9 (14.5)	12 (19.4)	8 (12.9)	11 (17.7)	4 (6.5)	60.2
済生会	53 (100.0)	1 (1.9)	6 (11.3)	8 (15.1)	4 (7.5)	4 (7.5)	7 (13.2)	8 (15.1)	6 (11.3)	1 (1.9)	8 (15.1)	55.3
厚生連	56 (100.0)	6 (10.7)	13 (23.2)	11 (19.6)	6 (10.7)	4 (7.1)	4 (7.1)	- (-)	2 (3.6)	7 (12.5)	3 (5.4)	39.3
その他公的 医療機関	2 (100.0)	- (-)	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	18.0
社会保険 関係団体	34 (100.0)	3 (8.8)	3 (8.8)	4 (11.8)	5 (14.7)	2 (5.9)	2 (5.9)	4 (11.8)	2 (5.9)	3 (8.8)	6 (17.6)	54.5
公益法人	84 (100.0)	17 (20.2)	9 (10.7)	10 (11.9)	10 (11.9)	11 (13.1)	8 (9.5)	6 (7.1)	6 (7.1)	1 (1.2)	6 (7.1)	45.1
私立学校 法人	71 (100.0)	2 (2.8)	3 (4.2)	7 (9.9)	12 (16.9)	7 (9.9)	14 (19.7)	12 (16.9)	5 (7.0)	3 (4.2)	6 (8.5)	85.4
医療法人	977 (100.0)	303 (31.0)	243 (24.9)	144 (14.7)	95 (9.7)	64 (6.6)	26 (2.7)	26 (2.7)	17 (1.7)	12 (1.2)	47 (4.8)	30.8
社会福祉 法人	50 (100.0)	15 (30.0)	11 (22.0)	7 (14.0)	4 (8.0)	4 (8.0)	1 (2.0)	3 (6.0)	2 (4.0)	- (-)	3 (6.0)	29.1
医療生協	27 (100.0)	3 (11.1)	9 (33.3)	5 (18.5)	4 (14.8)	- (-)	2 (7.4)	1 (3.7)	1 (3.7)	- (-)	2 (7.4)	39.2
会社	14 (100.0)	- (-)	1 (7.1)	2 (14.3)	1 (7.1)	3 (21.4)	5 (35.7)	1 (7.1)	1 (7.1)	- (-)	- (-)	45.5
その他の 法人	70 (100.0)	16 (22.9)	12 (17.1)	7 (10.0)	5 (7.1)	4 (5.7)	7 (10.0)	6 (8.6)	4 (5.7)	1 (1.4)	8 (11.4)	54.7
個人	9 (100.0)	4 (44.4)	1 (11.1)	- (-)	2 (22.2)	1 (11.1)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (11.1)	- (-)	26.0
無回答 ・不明	25 (100.0)	6 (24.0)	5 (20.0)	4 (16.0)	3 (12.0)	3 (12.0)	1 (4.0)	- (-)	1 (4.0)	- (-)	2 (8.0)	35.2

※ 一般外来の逆紹介率＝一般外来の逆紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

統計表 93 病床規模・一般外来の逆紹介率の階級別割合・平均値

	回答 病院数	10% 未満	10～ 20% 未満	20～ 30% 未満	30～ 40% 未満	40～ 50% 未満	50～ 60% 未満	60～ 70% 未満	70～ 80% 未満	80～ 90% 未満	90% 以上	平均値 (%)
計	2,100 (100.0)	422 (20.1)	406 (19.3)	275 (13.1)	220 (10.5)	161 (7.7)	147 (7.0)	138 (6.6)	103 (4.9)	73 (3.5)	155 (7.4)	44.2
99床 以下	467 (100.0)	143 (30.6)	129 (27.6)	72 (15.4)	36 (7.7)	21 (4.5)	14 (3.0)	7 (1.5)	12 (2.6)	7 (1.5)	26 (5.6)	28.4
100～ 199床	715 (100.0)	197 (27.6)	186 (26.0)	121 (16.9)	80 (11.2)	44 (6.2)	18 (2.5)	25 (3.5)	12 (1.7)	6 (0.8)	26 (3.6)	30.1
200～ 299床	272 (100.0)	48 (17.6)	44 (16.2)	43 (15.8)	33 (12.1)	27 (9.9)	18 (6.6)	23 (8.5)	13 (4.8)	7 (2.6)	16 (5.9)	38.4
300～ 399床	255 (100.0)	19 (7.5)	28 (11.0)	29 (11.4)	33 (12.9)	29 (11.4)	34 (13.3)	25 (9.8)	21 (8.2)	12 (4.7)	25 (9.8)	52.8
400～ 499床	158 (100.0)	6 (3.8)	15 (9.5)	4 (2.5)	22 (13.9)	18 (11.4)	22 (13.9)	23 (14.6)	14 (8.9)	15 (9.5)	19 (12.0)	72.1
500床以 上	230 (100.0)	8 (3.5)	3 (1.3)	6 (2.6)	16 (7.0)	22 (9.6)	41 (17.8)	35 (15.2)	31 (13.5)	26 (11.3)	42 (18.3)	98.4
無回答 ・不明	3 (100.0)	1 (33.3)	1 (33.3)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (33.3)	35.7

※ 一般外来の逆紹介率＝一般外来の逆紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

統計表 94 都道府県・一般外来の逆紹介率の階級別割合・平均値

	回答 病院数	10% 未満	10～ 20% 未満	20～ 30% 未満	30～ 40% 未満	40～ 50% 未満	50～ 60% 未満	60～ 70% 未満	70～ 80% 未満	80～ 90% 未満	90% 以上	平均値 (%)
計	2,100 (100.0)	422 (20.1)	406 (19.3)	275 (13.1)	220 (10.5)	161 (7.7)	147 (7.0)	138 (6.6)	103 (4.9)	73 (3.5)	155 (7.4)	44.2
北海道	117 (100.0)	31 (26.5)	28 (23.9)	13 (11.1)	13 (11.1)	13 (11.1)	6 (5.1)	3 (2.6)	3 (2.6)	2 (1.7)	5 (4.3)	31.7
青森県	28 (100.0)	4 (14.3)	3 (10.7)	5 (17.9)	6 (21.4)	3 (10.7)	1 (3.6)	2 (7.1)	1 (3.6)	1 (3.6)	2 (7.1)	90.2
岩手県	31 (100.0)	8 (25.8)	8 (25.8)	1 (3.2)	5 (16.1)	2 (6.5)	4 (12.9)	2 (6.5)	- (-)	1 (3.2)	- (-)	28.4
宮城県	36 (100.0)	6 (16.7)	4 (11.1)	7 (19.4)	3 (8.3)	4 (11.1)	2 (5.6)	4 (11.1)	3 (8.3)	1 (2.8)	2 (5.6)	55.0
秋田県	20 (100.0)	3 (15.0)	7 (35.0)	3 (15.0)	1 (5.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	1 (5.0)	- (-)	- (-)	2 (10.0)	31.3
山形県	30 (100.0)	6 (20.0)	3 (10.0)	7 (23.3)	2 (6.7)	2 (6.7)	- (-)	2 (6.7)	2 (6.7)	5 (16.7)	1 (3.3)	43.1
福島県	37 (100.0)	7 (18.9)	6 (16.2)	5 (13.5)	6 (16.2)	1 (2.7)	3 (8.1)	5 (13.5)	- (-)	1 (2.7)	3 (8.1)	57.4
茨城県	44 (100.0)	9 (20.5)	9 (20.5)	6 (13.6)	4 (9.1)	2 (4.5)	3 (6.8)	4 (9.1)	1 (2.3)	2 (4.5)	4 (9.1)	37.4
栃木県	27 (100.0)	5 (18.5)	5 (18.5)	6 (22.2)	4 (14.8)	1 (3.7)	2 (7.4)	- (-)	3 (11.1)	1 (3.7)	- (-)	31.0
群馬県	33 (100.0)	9 (27.3)	10 (30.3)	4 (12.1)	2 (6.1)	1 (3.0)	- (-)	3 (9.1)	2 (6.1)	- (-)	2 (6.1)	29.9
埼玉県	72 (100.0)	16 (22.2)	15 (20.8)	4 (5.6)	12 (16.7)	2 (2.8)	3 (4.2)	5 (6.9)	3 (4.2)	3 (4.2)	9 (12.5)	66.1
千葉県	73 (100.0)	18 (24.7)	18 (24.7)	12 (16.4)	4 (5.5)	5 (6.8)	5 (6.8)	2 (2.7)	2 (2.7)	4 (5.5)	3 (4.1)	29.9
東京都	137 (100.0)	21 (15.3)	23 (16.8)	24 (17.5)	16 (11.7)	14 (10.2)	9 (6.6)	8 (5.8)	7 (5.1)	5 (3.6)	10 (7.3)	43.7
神奈川県	99 (100.0)	19 (19.2)	12 (12.1)	13 (13.1)	12 (12.1)	12 (12.1)	7 (7.1)	8 (8.1)	9 (9.1)	2 (2.0)	5 (5.1)	48.2
新潟県	43 (100.0)	7 (16.3)	12 (27.9)	12 (27.9)	3 (7.0)	1 (2.3)	1 (2.3)	4 (9.3)	- (-)	1 (2.3)	2 (4.7)	31.0
富山県	29 (100.0)	8 (27.6)	5 (17.2)	5 (17.2)	1 (3.4)	1 (3.4)	1 (3.4)	3 (10.3)	3 (10.3)	2 (6.9)	- (-)	32.0
石川県	26 (100.0)	4 (15.4)	7 (26.9)	2 (7.7)	1 (3.8)	4 (15.4)	1 (3.8)	2 (7.7)	1 (3.8)	2 (7.7)	2 (7.7)	44.5
福井県	22 (100.0)	2 (9.1)	11 (50.0)	1 (4.5)	2 (9.1)	- (-)	- (-)	3 (13.6)	1 (4.5)	- (-)	2 (9.1)	32.5
山梨県	20 (100.0)	8 (40.0)	6 (30.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	17.8
長野県	33 (100.0)	3 (9.1)	9 (27.3)	8 (24.2)	3 (9.1)	1 (3.0)	2 (6.1)	3 (9.1)	2 (6.1)	1 (3.0)	1 (3.0)	35.9
岐阜県	25 (100.0)	3 (12.0)	4 (16.0)	2 (8.0)	8 (32.0)	2 (8.0)	1 (4.0)	- (-)	3 (12.0)	2 (8.0)	- (-)	37.9
静岡県	46 (100.0)	7 (15.2)	7 (15.2)	8 (17.4)	8 (17.4)	2 (4.3)	2 (4.3)	6 (13.0)	3 (6.5)	- (-)	3 (6.5)	37.0
愛知県	79 (100.0)	15 (19.0)	14 (17.7)	9 (11.4)	9 (11.4)	6 (7.6)	6 (7.6)	6 (7.6)	6 (7.6)	6 (7.6)	2 (2.5)	36.9
三重県	30 (100.0)	7 (23.3)	6 (20.0)	2 (6.7)	3 (10.0)	1 (3.3)	3 (10.0)	3 (10.0)	1 (3.3)	3 (10.0)	1 (3.3)	37.1

※ 一般外来の逆紹介率＝一般外来の逆紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

統計表 94 都道府県・一般外来の逆紹介率の階級別割合・平均値(続き)

	回答 病院数	10% 未満	10~ 20% 未満	20~ 30% 未満	30~ 40% 未満	40~ 50% 未満	50~ 60% 未満	60~ 70% 未満	70~ 80% 未満	80~ 90% 未満	90% 以上	平均値 (%)
滋賀県	27 (100.0)	4 (14.8)	6 (22.2)	3 (11.1)	1 (3.7)	2 (7.4)	6 (22.2)	4 (14.8)	- (-)	- (-)	1 (3.7)	38.8
京都府	61 (100.0)	16 (26.2)	13 (21.3)	4 (6.6)	5 (8.2)	4 (6.6)	6 (9.8)	2 (3.3)	4 (6.6)	1 (1.6)	6 (9.8)	98.9
大阪府	117 (100.0)	22 (18.8)	19 (16.2)	9 (7.7)	12 (10.3)	13 (11.1)	12 (10.3)	7 (6.0)	5 (4.3)	3 (2.6)	15 (12.8)	48.3
兵庫県	94 (100.0)	22 (23.4)	16 (17.0)	12 (12.8)	6 (6.4)	7 (7.4)	2 (2.1)	9 (9.6)	9 (9.6)	3 (3.2)	8 (8.5)	41.7
奈良県	24 (100.0)	4 (16.7)	2 (8.3)	5 (20.8)	3 (12.5)	4 (16.7)	2 (8.3)	1 (4.2)	1 (4.2)	1 (4.2)	1 (4.2)	59.8
和歌山県	22 (100.0)	7 (31.8)	5 (22.7)	3 (13.6)	1 (4.5)	1 (4.5)	1 (4.5)	1 (4.5)	1 (4.5)	1 (4.5)	1 (4.5)	34.8
鳥取県	14 (100.0)	5 (35.7)	4 (28.6)	- (-)	1 (7.1)	1 (7.1)	1 (7.1)	- (-)	- (-)	1 (7.1)	1 (7.1)	28.2
島根県	21 (100.0)	2 (9.5)	1 (4.8)	6 (28.6)	5 (23.8)	1 (4.8)	2 (9.5)	1 (4.8)	- (-)	- (-)	3 (14.3)	51.7
岡山県	63 (100.0)	18 (28.6)	15 (23.8)	8 (12.7)	4 (6.3)	4 (6.3)	3 (4.8)	3 (4.8)	2 (3.2)	- (-)	6 (9.5)	32.4
広島県	63 (100.0)	13 (20.6)	15 (23.8)	4 (6.3)	8 (12.7)	1 (1.6)	7 (11.1)	2 (3.2)	5 (7.9)	4 (6.3)	4 (6.3)	37.6
山口県	41 (100.0)	5 (12.2)	8 (19.5)	7 (17.1)	5 (12.2)	2 (4.9)	2 (4.9)	1 (2.4)	6 (14.6)	1 (2.4)	4 (9.8)	49.3
徳島県	17 (100.0)	2 (11.8)	3 (17.6)	2 (11.8)	- (-)	3 (17.6)	1 (5.9)	1 (5.9)	2 (11.8)	1 (5.9)	2 (11.8)	54.3
香川県	21 (100.0)	5 (23.8)	5 (23.8)	3 (14.3)	2 (9.5)	2 (9.5)	1 (4.8)	2 (9.5)	- (-)	1 (4.8)	- (-)	27.3
愛媛県	18 (100.0)	3 (16.7)	2 (11.1)	4 (22.2)	3 (16.7)	2 (11.1)	2 (11.1)	- (-)	2 (11.1)	- (-)	- (-)	33.1
高知県	24 (100.0)	3 (12.5)	8 (33.3)	4 (16.7)	2 (8.3)	1 (4.2)	3 (12.5)	- (-)	- (-)	1 (4.2)	2 (8.3)	46.9
福岡県	104 (100.0)	20 (19.2)	16 (15.4)	14 (13.5)	12 (11.5)	7 (6.7)	11 (10.6)	7 (6.7)	4 (3.8)	2 (1.9)	11 (10.6)	44.2
佐賀県	16 (100.0)	2 (12.5)	- (-)	3 (18.8)	3 (18.8)	2 (12.5)	2 (12.5)	1 (6.3)	- (-)	- (-)	3 (18.8)	49.6
長崎県	31 (100.0)	3 (9.7)	5 (16.1)	8 (25.8)	4 (12.9)	1 (3.2)	2 (6.5)	2 (6.5)	- (-)	2 (6.5)	4 (12.9)	41.9
熊本県	65 (100.0)	10 (15.4)	9 (13.8)	7 (10.8)	7 (10.8)	7 (10.8)	3 (4.6)	5 (7.7)	2 (3.1)	3 (4.6)	12 (18.5)	53.8
大分県	33 (100.0)	9 (27.3)	6 (18.2)	2 (6.1)	- (-)	4 (12.1)	3 (9.1)	4 (12.1)	1 (3.0)	1 (3.0)	3 (9.1)	69.5
宮崎県	21 (100.0)	4 (19.0)	7 (33.3)	2 (9.5)	- (-)	1 (4.8)	3 (14.3)	1 (4.8)	1 (4.8)	1 (4.8)	1 (4.8)	33.4
鹿児島県	45 (100.0)	12 (26.7)	7 (15.6)	3 (6.7)	4 (8.9)	4 (8.9)	5 (11.1)	3 (6.7)	1 (2.2)	1 (2.2)	5 (11.1)	50.1
沖縄県	21 (100.0)	5 (23.8)	2 (9.5)	1 (4.8)	3 (14.3)	3 (14.3)	3 (14.3)	2 (9.5)	1 (4.8)	- (-)	1 (4.8)	37.0
無回答・ 不明	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	-

※ 一般外来の逆紹介率=一般外来の逆紹介患者数÷一般外来の初診患者数×100

統計表 95 病床規模・一般外来患者看護職員比率の階級別割合・平均値

	回答 病院数	5 未満	5～10 未満	10～15 未満	15～20 未満	20～25 未満	25～30 未満	30 以上	平均値
計	1,668 (100.0)	133 (8.0)	330 (19.8)	426 (25.5)	336 (20.1)	198 (11.9)	89 (5.3)	156 (9.4)	17.3
99 床 以下	380 (100.0)	33 (8.7)	112 (29.5)	108 (28.4)	59 (15.5)	35 (9.2)	11 (2.9)	22 (5.8)	14.5
100～199 床	571 (100.0)	66 (11.6)	134 (23.5)	171 (29.9)	119 (20.8)	36 (6.3)	12 (2.1)	33 (5.8)	14.9
200～299 床	219 (100.0)	14 (6.4)	43 (19.6)	65 (29.7)	46 (21.0)	25 (11.4)	10 (4.6)	16 (7.3)	17.5
300～399 床	196 (100.0)	10 (5.1)	22 (11.2)	49 (25.0)	50 (25.5)	33 (16.8)	17 (8.7)	15 (7.7)	18.8
400～499 床	125 (100.0)	5 (4.0)	11 (8.8)	23 (18.4)	30 (24.0)	28 (22.4)	15 (12.0)	13 (10.4)	19.4
500 床以 上	174 (100.0)	4 (2.3)	7 (4.0)	9 (5.2)	32 (18.4)	41 (23.6)	24 (13.8)	57 (32.8)	27.8
無回答 ・不明	3 (100.0)	1 (33.3)	1 (33.3)	1 (33.3)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	8.8

※ 一般外来患者看護職員比率＝1日あたり平均患者数÷一般外来看護職員数
1日あたり平均患者数＝（初診患者数＋再診患者数）÷診療実日数

統計表 96 設置主体・看護外来の設置状況

	計	あり	なし	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	984 (36.9)	1,507 (56.5)	177 (6.6)
国立	175 (100.0)	116 (66.3)	57 (32.6)	2 (1.1)
公立	479 (100.0)	272 (56.8)	197 (41.1)	10 (2.1)
日本赤十字社	64 (100.0)	58 (90.6)	5 (7.8)	1 (1.6)
済生会	58 (100.0)	41 (70.7)	14 (24.1)	3 (5.2)
厚生連	68 (100.0)	47 (69.1)	20 (29.4)	1 (1.5)
その他公的医療機関	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)
社会保険関係団体	41 (100.0)	24 (58.5)	16 (39.0)	1 (2.4)
公益法人	100 (100.0)	44 (44.0)	53 (53.0)	3 (3.0)
私立学校法人	79 (100.0)	66 (83.5)	13 (16.5)	- (-)
医療法人	1,327 (100.0)	239 (18.0)	968 (72.9)	120 (9.0)
社会福祉法人	78 (100.0)	14 (17.9)	52 (66.7)	12 (15.4)
医療生協	32 (100.0)	12 (37.5)	17 (53.1)	3 (9.4)
会社	16 (100.0)	11 (68.8)	4 (25.0)	1 (6.3)
その他の法人	95 (100.0)	26 (27.4)	56 (58.9)	13 (13.7)
個人	16 (100.0)	2 (12.5)	13 (81.3)	1 (6.3)
無回答・不明	38 (100.0)	11 (28.9)	21 (55.3)	6 (15.8)

統計表 97 病床規模・看護外来の設置状況

	計	あり	なし	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	984 (36.9)	1,507 (56.5)	177 (6.6)
99床以下	632 (100.0)	72 (11.4)	519 (82.1)	41 (6.5)
100～199床	923 (100.0)	205 (22.2)	646 (70.0)	72 (7.8)
200～299床	357 (100.0)	139 (38.9)	183 (51.3)	35 (9.8)
300～399床	304 (100.0)	189 (62.2)	99 (32.6)	16 (5.3)
400～499床	188 (100.0)	143 (76.1)	36 (19.1)	9 (4.8)
500床以上	258 (100.0)	233 (90.3)	21 (8.1)	4 (1.6)
無回答・不明	6 (100.0)	3 (50.0)	3 (50.0)	- (-)

統計表 98 設置主体・看護外来の種類（複数回答）

	回答 病院数	ストー マ・ス キンケア	糖尿病 (フッ トケ ア)	糖尿病 (フッ トケ ア以 外)	がん看護 相談	リンパ浮 腫	緩和ケア	助産師外 来
計	984 (100.0)	680 (69.1)	607 (61.7)	366 (37.2)	382 (38.8)	282 (28.7)	207 (21.0)	338 (34.3)
国立	116 (100.0)	91 (78.4)	80 (69.0)	46 (39.7)	62 (53.4)	51 (44.0)	34 (29.3)	44 (37.9)
公立	272 (100.0)	215 (79.0)	180 (66.2)	118 (43.4)	125 (46.0)	96 (35.3)	73 (26.8)	109 (40.1)
日本赤十字社	58 (100.0)	48 (82.8)	44 (75.9)	29 (50.0)	29 (50.0)	26 (44.8)	11 (19.0)	36 (62.1)
済生会	41 (100.0)	35 (85.4)	27 (65.9)	17 (41.5)	16 (39.0)	8 (19.5)	7 (17.1)	14 (34.1)
厚生連	47 (100.0)	37 (78.7)	35 (74.5)	17 (36.2)	20 (42.6)	17 (36.2)	10 (21.3)	15 (31.9)
その他公的 医療機関	1 (100.0)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	1 (100.0)
社会保険関係団体	24 (100.0)	21 (87.5)	16 (66.7)	8 (33.3)	9 (37.5)	8 (33.3)	5 (20.8)	8 (33.3)
公益法人	44 (100.0)	27 (61.4)	27 (61.4)	17 (38.6)	9 (20.5)	7 (15.9)	8 (18.2)	10 (22.7)
私立学校法人	66 (100.0)	59 (89.4)	49 (74.2)	39 (59.1)	45 (68.2)	29 (43.9)	19 (28.8)	43 (65.2)
医療法人	239 (100.0)	99 (41.4)	106 (44.4)	47 (19.7)	39 (16.3)	25 (10.5)	25 (10.5)	38 (15.9)
社会福祉法人	14 (100.0)	9 (64.3)	5 (35.7)	2 (14.3)	5 (35.7)	3 (21.4)	1 (7.1)	7 (50.0)
医療生協	12 (100.0)	4 (33.3)	8 (66.7)	6 (50.0)	1 (8.3)	- (-)	1 (8.3)	2 (16.7)
会社	11 (100.0)	10 (90.9)	5 (45.5)	5 (45.5)	5 (45.5)	4 (36.4)	4 (36.4)	2 (18.2)
その他の法人	26 (100.0)	15 (57.7)	16 (61.5)	8 (30.8)	8 (30.8)	4 (15.4)	6 (23.1)	7 (26.9)
個人	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	- (-)
無回答・不明	11 (100.0)	8 (72.7)	8 (72.7)	6 (54.5)	6 (54.5)	4 (36.4)	2 (18.2)	2 (18.2)

統計表 98 設置主体・看護外来の種類（複数回答）（続き）

	乳房外来 (母乳外来)	禁煙	慢性腎 臓病	失禁 (コンチ ネンス)	CAPD (腹 膜透析)	呼吸器疾 患・HOT (在宅酸 素療法)	高齢者・ 認知症	心疾患
計	294 (29.9)	189 (19.2)	108 (11.0)	68 (6.9)	125 (12.7)	85 (8.6)	87 (8.8)	74 (7.5)
国立	40 (34.5)	26 (22.4)	13 (11.2)	7 (6.0)	15 (12.9)	13 (11.2)	6 (5.2)	12 (10.3)
公立	102 (37.5)	54 (19.9)	28 (10.3)	22 (8.1)	34 (12.5)	23 (8.5)	25 (9.2)	16 (5.9)
日本赤十字社	32 (55.2)	20 (34.5)	7 (12.1)	4 (6.9)	14 (24.1)	8 (13.8)	7 (12.1)	3 (5.2)
済生会	12 (29.3)	6 (14.6)	2 (4.9)	2 (4.9)	3 (7.3)	4 (9.8)	3 (7.3)	7 (17.1)
厚生連	20 (42.6)	8 (17.0)	4 (8.5)	2 (4.3)	6 (12.8)	6 (12.8)	3 (6.4)	2 (4.3)
その他公的 医療機関	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	5 (20.8)	7 (29.2)	5 (20.8)	- (-)	7 (29.2)	- (-)	1 (4.2)	- (-)
公益法人	6 (13.6)	6 (13.6)	6 (13.6)	- (-)	6 (13.6)	2 (4.5)	5 (11.4)	2 (4.5)
私立学校法人	27 (40.9)	15 (22.7)	18 (27.3)	15 (22.7)	20 (30.3)	14 (21.2)	8 (12.1)	14 (21.2)
医療法人	29 (12.1)	32 (13.4)	15 (6.3)	11 (4.6)	15 (6.3)	8 (3.3)	19 (7.9)	13 (5.4)
社会福祉法人	8 (57.1)	4 (28.6)	4 (28.6)	2 (14.3)	1 (7.1)	2 (14.3)	3 (21.4)	1 (7.1)
医療生協	1 (8.3)	2 (16.7)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	4 (33.3)	1 (8.3)
会社	2 (18.2)	5 (45.5)	- (-)	1 (9.1)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
その他の法人	9 (34.6)	2 (7.7)	4 (15.4)	1 (3.8)	1 (3.8)	4 (15.4)	1 (3.8)	2 (7.7)
個人	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (50.0)	- (-)
無回答・不明	1 (9.1)	2 (18.2)	2 (18.2)	1 (9.1)	3 (27.3)	1 (9.1)	1 (9.1)	1 (9.1)

統計表 98 設置主体・看護外来の種類（複数回答）（続き）

	脳血管疾患	手術前後	生活習慣病	精神疾患	小児	感染症相談（ウイルス疾患）	その他	無回答・不明
計	26 (2.6)	56 (5.7)	23 (2.3)	17 (1.7)	33 (3.4)	33 (3.4)	182 (18.5)	8 (0.8)
国立	3 (2.6)	5 (4.3)	1 (0.9)	2 (1.7)	6 (5.2)	8 (6.9)	24 (20.7)	- (-)
公立	4 (1.5)	20 (7.4)	3 (1.1)	3 (1.1)	8 (2.9)	8 (2.9)	58 (21.3)	3 (1.1)
日本赤十字社	5 (8.6)	4 (6.9)	1 (1.7)	- (-)	2 (3.4)	3 (5.2)	17 (29.3)	- (-)
済生会	2 (4.9)	3 (7.3)	1 (2.4)	- (-)	1 (2.4)	1 (2.4)	6 (14.6)	- (-)
厚生連	- (-)	2 (4.3)	- (-)	- (-)	1 (2.1)	1 (2.1)	5 (10.6)	- (-)
その他公的医療機関	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	- (-)	- (-)	1 (4.2)	- (-)	- (-)	1 (4.2)	4 (16.7)	- (-)
公益法人	- (-)	3 (6.8)	1 (2.3)	1 (2.3)	- (-)	- (-)	4 (9.1)	- (-)
私立学校法人	5 (7.6)	6 (9.1)	2 (3.0)	5 (7.6)	11 (16.7)	7 (10.6)	29 (43.9)	- (-)
医療法人	6 (2.5)	9 (3.8)	9 (3.8)	5 (2.1)	3 (1.3)	3 (1.3)	29 (12.1)	3 (1.3)
社会福祉法人	- (-)	1 (7.1)	1 (7.1)	- (-)	- (-)	- (-)	3 (21.4)	1 (7.1)
医療生協	- (-)	1 (8.3)	2 (16.7)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
会社	- (-)	1 (9.1)	1 (9.1)	- (-)	- (-)	- (-)	2 (18.2)	- (-)
その他の法人	1 (3.8)	- (-)	- (-)	1 (3.8)	1 (3.8)	1 (3.8)	- (-)	- (-)
個人	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
無回答・不明	- (-)	1 (9.1)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (9.1)	1 (9.1)

統計表 99 病床規模・看護外来の種類（複数回答）

	回答 病院数	ストー マ・ス キンケア	糖尿病 (フット ケア)	糖尿病 (フット ケア以 外)	がん看護 相談	リンパ 浮腫	緩和ケア	助産師外 来
計	984 (100.0)	680 (69.1)	607 (61.7)	366 (37.2)	382 (38.8)	282 (28.7)	207 (21.0)	338 (34.3)
99床以下	72 (100.0)	9 (12.5)	31 (43.1)	16 (22.2)	3 (4.2)	4 (5.6)	2 (2.8)	12 (16.7)
100～199床	205 (100.0)	85 (41.5)	100 (48.8)	46 (22.4)	22 (10.7)	18 (8.8)	17 (8.3)	23 (11.2)
200～299床	139 (100.0)	89 (64.0)	75 (54.0)	36 (25.9)	42 (30.2)	18 (12.9)	21 (15.1)	28 (20.1)
300～399床	189 (100.0)	147 (77.8)	124 (65.6)	74 (39.2)	79 (41.8)	43 (22.8)	41 (21.7)	62 (32.8)
400～499床	143 (100.0)	127 (88.8)	94 (65.7)	62 (43.4)	74 (51.7)	58 (40.6)	42 (29.4)	63 (44.1)
500床以上	233 (100.0)	221 (94.8)	181 (77.7)	131 (56.2)	161 (69.1)	141 (60.5)	84 (36.1)	149 (63.9)
無回答・不明	3 (100.0)	2 (66.7)	2 (66.7)	1 (33.3)	1 (33.3)	- (-)	- (-)	1 (33.3)

統計表 99 病床規模・看護外来の種類（複数回答）（続き）

	乳房外来 (母乳外 来)	禁煙	慢性腎臓 病	失禁 (コンチ ネンス)	CAPD (腹 膜透析)	呼吸器 疾患・ HOT (在 宅酸素 療法)	高齢者・ 認知症	心疾患
計	294 (29.9)	189 (19.2)	108 (11.0)	68 (6.9)	125 (12.7)	85 (8.6)	87 (8.8)	74 (7.5)
99床以下	14 (19.4)	12 (16.7)	4 (5.6)	1 (1.4)	5 (6.9)	- (-)	2 (2.8)	2 (2.8)
100～199床	23 (11.2)	35 (17.1)	11 (5.4)	5 (2.4)	7 (3.4)	12 (5.9)	17 (8.3)	6 (2.9)
200～299床	23 (16.5)	17 (12.2)	7 (5.0)	11 (7.9)	8 (5.8)	7 (5.0)	15 (10.8)	8 (5.8)
300～399床	57 (30.2)	35 (18.5)	26 (13.8)	13 (6.9)	24 (12.7)	18 (9.5)	21 (11.1)	14 (7.4)
400～499床	49 (34.3)	26 (18.2)	16 (11.2)	12 (8.4)	19 (13.3)	14 (9.8)	13 (9.1)	7 (4.9)
500床以上	128 (54.9)	64 (27.5)	44 (18.9)	26 (11.2)	62 (26.6)	34 (14.6)	19 (8.2)	37 (15.9)
無回答・不明	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)

統計表 99 病床規模・看護外来の種類（複数回答）（続き）

	脳血管疾患	手術前後	生活習慣病	精神疾患	小児	感染症相談（ウイルス疾患）	その他	無回答・不明
計	26 (2.6)	56 (5.7)	23 (2.3)	17 (1.7)	33 (3.4)	33 (3.4)	182 (18.5)	8 (0.8)
99床以下	- (-)	2 (2.8)	1 (1.4)	- (-)	1 (1.4)	- (-)	8 (11.1)	2 (2.8)
100～199床	4 (2.0)	6 (2.9)	7 (3.4)	1 (0.5)	- (-)	5 (2.4)	14 (6.8)	- (-)
200～299床	2 (1.4)	6 (4.3)	3 (2.2)	4 (2.9)	1 (0.7)	1 (0.7)	20 (14.4)	3 (2.2)
300～399床	5 (2.6)	6 (3.2)	3 (1.6)	3 (1.6)	5 (2.6)	7 (3.7)	30 (15.9)	- (-)
400～499床	5 (3.5)	9 (6.3)	3 (2.1)	1 (0.7)	6 (4.2)	2 (1.4)	25 (17.5)	2 (1.4)
500床以上	10 (4.3)	27 (11.6)	6 (2.6)	8 (3.4)	20 (8.6)	18 (7.7)	85 (36.5)	- (-)
無回答・不明	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	1 (33.3)

統計表 100 設置主体・看護外来看護師1人あたり患者数の階級別割合・平均値

	計	5人未満	5～10人未満	10～15人未満	15～20人未満	20人以上	平均値(人)
計	811 (100.0)	302 (37.2)	238 (29.3)	115 (14.2)	72 (8.9)	84 (10.4)	9.6
国立	100 (100.0)	30 (30.0)	34 (34.0)	15 (15.0)	8 (8.0)	13 (13.0)	11.0
公立	229 (100.0)	80 (34.9)	73 (31.9)	35 (15.3)	19 (8.3)	22 (9.6)	9.6
日本赤十字社	51 (100.0)	18 (35.3)	17 (33.3)	9 (17.6)	4 (7.8)	3 (5.9)	8.2
済生会	37 (100.0)	12 (32.4)	12 (32.4)	5 (13.5)	3 (8.1)	5 (13.5)	11.6
厚生連	37 (100.0)	18 (48.6)	6 (16.2)	6 (16.2)	5 (13.5)	2 (5.4)	8.1
その他公的 医療機関	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	-
社会保険関係 団体	19 (100.0)	6 (31.6)	5 (26.3)	4 (21.1)	1 (5.3)	3 (15.8)	11.0
公益法人	39 (100.0)	14 (35.9)	15 (38.5)	1 (2.6)	4 (10.3)	5 (12.8)	9.8
私立学校法人	56 (100.0)	8 (14.3)	22 (39.3)	15 (26.8)	6 (10.7)	5 (8.9)	10.5
医療法人	187 (100.0)	89 (47.6)	43 (23.0)	20 (10.7)	16 (8.6)	19 (10.2)	8.8
社会福祉法人	7 (100.0)	3 (42.9)	1 (14.3)	1 (14.3)	1 (14.3)	1 (14.3)	10.0
医療生協	11 (100.0)	9 (81.8)	- (-)	1 (9.1)	- (-)	1 (9.1)	4.8
会社	8 (100.0)	2 (25.0)	3 (37.5)	1 (12.5)	- (-)	2 (25.0)	13.3
その他の法人	21 (100.0)	9 (42.9)	5 (23.8)	2 (9.5)	4 (19.0)	1 (4.8)	9.3
個人	1 (100.0)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	3.9
無回答・不明	8 (100.0)	3 (37.5)	2 (25.0)	- (-)	1 (12.5)	2 (25.0)	11.1

統計表 101 病床規模・看護外来看護師1人あたり患者数の階級別割合・平均値

	計	5人未満	5～10人未満	10～15人未満	15～20人未満	20人以上	平均値(人)
計	811 (100.0)	302 (37.2)	238 (29.3)	115 (14.2)	72 (8.9)	84 (10.4)	9.6
99床以下	56 (100.0)	33 (58.9)	10 (17.9)	3 (5.4)	3 (5.4)	7 (12.5)	7.6
100～199床	159 (100.0)	92 (57.9)	36 (22.6)	14 (8.8)	7 (4.4)	10 (6.3)	7.4
200～299床	116 (100.0)	48 (41.4)	34 (29.3)	14 (12.1)	6 (5.2)	14 (12.1)	9.2
300～399床	159 (100.0)	54 (34.0)	54 (34.0)	21 (13.2)	13 (8.2)	17 (10.7)	9.1
400～499床	118 (100.0)	36 (30.5)	35 (29.7)	17 (14.4)	21 (17.8)	9 (7.6)	10.3
500床以上	201 (100.0)	38 (18.9)	68 (33.8)	46 (22.9)	22 (10.9)	27 (13.4)	12.1
無回答・不明	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)	6.9

統計表 102 設置主体・救急外来の看護単位（複数回答）

	回答 病院数	救急外来で 一看護単位	救急外来 と一般外 来で一看 護単位	救急病棟 やICU等 の入院病 棟・救急 外来の一 看護単位	手術室・ 救急外来 で一看護 単位	その他	無回答・ 不明
計	1,712 (100.0)	250 (14.6)	1,030 (60.2)	202 (11.8)	50 (2.9)	267 (15.6)	37 (2.2)
国立	140 (100.0)	11 (7.9)	75 (53.6)	39 (27.9)	2 (1.4)	20 (14.3)	1 (0.7)
公立	399 (100.0)	80 (20.1)	194 (48.6)	57 (14.3)	15 (3.8)	84 (21.1)	4 (1.0)
日本赤十字社	61 (100.0)	14 (23.0)	19 (31.1)	15 (24.6)	1 (1.6)	15 (24.6)	1 (1.6)
済生会	49 (100.0)	10 (20.4)	25 (51.0)	7 (14.3)	1 (2.0)	11 (22.4)	- (-)
厚生連	61 (100.0)	10 (16.4)	44 (72.1)	5 (8.2)	- (-)	6 (9.8)	- (-)
その他公的 医療機関	1 (100.0)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険 関係団体	38 (100.0)	9 (23.7)	20 (52.6)	6 (15.8)	- (-)	3 (7.9)	1 (2.6)
公益法人	72 (100.0)	13 (18.1)	46 (63.9)	6 (8.3)	1 (1.4)	12 (16.7)	- (-)
私立学校法人	66 (100.0)	22 (33.3)	17 (25.8)	25 (37.9)	1 (1.5)	7 (10.6)	- (-)
医療法人	689 (100.0)	62 (9.0)	496 (72.0)	36 (5.2)	25 (3.6)	86 (12.5)	28 (4.1)
社会福祉法人	19 (100.0)	- (-)	14 (73.7)	1 (5.3)	- (-)	5 (26.3)	- (-)
医療生協	21 (100.0)	3 (14.3)	14 (66.7)	- (-)	1 (4.8)	4 (19.0)	- (-)
会社	13 (100.0)	4 (30.8)	4 (30.8)	1 (7.7)	1 (7.7)	3 (23.1)	- (-)
その他の法人	57 (100.0)	9 (15.8)	42 (73.7)	3 (5.3)	- (-)	6 (10.5)	2 (3.5)
個人	7 (100.0)	1 (14.3)	5 (71.4)	- (-)	- (-)	1 (14.3)	- (-)
無回答・不明	19 (100.0)	1 (5.3)	15 (78.9)	1 (5.3)	2 (10.5)	4 (21.1)	- (-)

統計表 103 病床規模・救急外来の看護単位（複数回答）

	回答 病院数	救急外来で 一看護単位	救急外来 と一般外 来で一看 護単位	救急病棟 やICU等 の入院病 棟・救急 外来の一 看護単位	手術室・ 救急外来 で一看護 単位	その他	無回答・ 不明
計	1,712 (100.0)	250 (14.6)	1,030 (60.2)	202 (11.8)	50 (2.9)	267 (15.6)	37 (2.2)
99床以下	295 (100.0)	10 (3.4)	222 (75.3)	11 (3.7)	13 (4.4)	41 (13.9)	13 (4.4)
100～199床	536 (100.0)	24 (4.5)	422 (78.7)	18 (3.4)	23 (4.3)	73 (13.6)	14 (2.6)
200～299床	237 (100.0)	29 (12.2)	167 (70.5)	13 (5.5)	2 (0.8)	34 (14.3)	6 (2.5)
300～399床	245 (100.0)	45 (18.4)	134 (54.7)	30 (12.2)	8 (3.3)	50 (20.4)	3 (1.2)
400～499床	158 (100.0)	51 (32.3)	55 (34.8)	36 (22.8)	2 (1.3)	22 (13.9)	1 (0.6)
500床以上	237 (100.0)	91 (38.4)	26 (11.0)	93 (39.2)	2 (0.8)	47 (19.8)	- (-)
無回答・不明	4 (100.0)	- (-)	4 (100.0)	1 (25.0)	- (-)	- (-)	- (-)

統計表 104 設置主体・救急外来の看護職員配置状況（複数回答）

	回答 病院数	救急外来に看護 職員を専従で配 置	救急外来を含 めた「外来」 に看護職員を 配置	「病棟」に定員 を超える看護職 員を配置し、必 要時に「病棟」 の看護職員が救 急外来で対応	「病棟」の定 員の中で、必 要時に「救急 外来」の対応 を実施（対応 時は「病棟」 の人員が定員 を下回る）
計	1,712 (100.0)	386 (22.5)	1,141 (66.6)	197 (11.5)	107 (6.3)
国立	140 (100.0)	30 (21.4)	87 (62.1)	23 (16.4)	14 (10.0)
公立	399 (100.0)	123 (30.8)	222 (55.6)	39 (9.8)	18 (4.5)
日本赤十字社	61 (100.0)	26 (42.6)	29 (47.5)	10 (16.4)	6 (9.8)
済生会	49 (100.0)	18 (36.7)	30 (61.2)	7 (14.3)	1 (2.0)
厚生連	61 (100.0)	14 (23.0)	48 (78.7)	3 (4.9)	5 (8.2)
その他公的 医療機関	1 (100.0)	1 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	38 (100.0)	12 (31.6)	23 (60.5)	4 (10.5)	1 (2.6)
公益法人	72 (100.0)	16 (22.2)	47 (65.3)	7 (9.7)	2 (2.8)
私立学校法人	66 (100.0)	37 (56.1)	17 (25.8)	13 (19.7)	3 (4.5)
医療法人	689 (100.0)	82 (11.9)	541 (78.5)	73 (10.6)	51 (7.4)
社会福祉法人	19 (100.0)	3 (15.8)	14 (73.7)	4 (21.1)	- (-)
医療生協	21 (100.0)	6 (28.6)	15 (71.4)	- (-)	- (-)
会社	13 (100.0)	4 (30.8)	5 (38.5)	2 (15.4)	- (-)
その他の法人	57 (100.0)	10 (17.5)	44 (77.2)	9 (15.8)	2 (3.5)
個人	7 (100.0)	- (-)	5 (71.4)	1 (14.3)	2 (28.6)
無回答・不明	19 (100.0)	4 (21.1)	14 (73.7)	2 (10.5)	2 (10.5)

統計表 104 設置主体・救急外来の看護職員配置状況（複数回答）（続き）

	他部署（手術室・病棟等）の看護職員が救急外来で勤務する日を予め定めて配置	日勤帯は他部署（一般外来や病棟、手術室等）配置で、夜間のみ救急外来に配置	その他	無回答・不明
計	231 (13.5)	207 (12.1)	153 (8.9)	21 (1.2)
国立	28 (20.0)	19 (13.6)	18 (12.9)	- (-)
公立	53 (13.3)	59 (14.8)	38 (9.5)	4 (1.0)
日本赤十字社	13 (21.3)	8 (13.1)	9 (14.8)	- (-)
済生会	14 (28.6)	8 (16.3)	5 (10.2)	- (-)
厚生連	15 (24.6)	12 (19.7)	2 (3.3)	- (-)
その他公的医療機関	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	2 (5.3)	6 (15.8)	6 (15.8)	1 (2.6)
公益法人	14 (19.4)	7 (9.7)	9 (12.5)	- (-)
私立学校法人	13 (19.7)	7 (10.6)	5 (7.6)	- (-)
医療法人	57 (8.3)	60 (8.7)	45 (6.5)	16 (2.3)
社会福祉法人	5 (26.3)	7 (36.8)	1 (5.3)	- (-)
医療生協	2 (9.5)	- (-)	1 (4.8)	- (-)
会社	4 (30.8)	5 (38.5)	5 (38.5)	- (-)
その他の法人	10 (17.5)	7 (12.3)	6 (10.5)	- (-)
個人	- (-)	1 (14.3)	- (-)	- (-)
無回答・不明	1 (5.3)	1 (5.3)	3 (15.8)	- (-)

統計表 105 病床規模・救急外来の看護職員配置状況（複数回答）

	回答 病院数	救急外来に看護 職員を専従で配 置	救急外来を含め た「外来」に看 護職員を配置	「病棟」に定員 を超える看護職 員を配置し、必 要時に「病棟」 の看護職員が救 急外来で対応	「病棟」の定 員の中で、必 要時に「救急 外来」の対応 を実施（対応 時は「病棟」 の人員が定員 を下回る）
計	1,712 (100.0)	386 (22.5)	1,141 (66.6)	197 (11.5)	107 (6.3)
99床以下	295 (100.0)	5 (1.7)	252 (85.4)	46 (15.6)	35 (11.9)
100～199床	536 (100.0)	31 (5.8)	461 (86.0)	48 (9.0)	28 (5.2)
200～299床	237 (100.0)	40 (16.9)	176 (74.3)	18 (7.6)	11 (4.6)
300～399床	245 (100.0)	78 (31.8)	151 (61.6)	21 (8.6)	13 (5.3)
400～499床	158 (100.0)	81 (51.3)	55 (34.8)	16 (10.1)	9 (5.7)
500床以上	237 (100.0)	151 (63.7)	43 (18.1)	47 (19.8)	11 (4.6)
無回答・不明	4 (100.0)	- (-)	3 (75.0)	1 (25.0)	- (-)

統計表 105 病床規模・救急外来の看護職員配置状況（複数回答）（続き）

	他部署（手術 室・病棟等）の 看護職員が救急 外来で勤務する 日を予め定めて 配置	日勤帯は他部 署（一般外来 や病棟、手術 室等）配置 で、夜間のみ 救急外来に配 置	その他	無回答 ・不明
計	231 (13.5)	207 (12.1)	153 (8.9)	21 (1.2)
99床以下	20 (6.8)	28 (9.5)	23 (7.8)	6 (2.0)
100～199床	74 (13.8)	71 (13.2)	34 (6.3)	5 (0.9)
200～299床	37 (15.6)	26 (11.0)	21 (8.9)	3 (1.3)
300～399床	35 (14.3)	33 (13.5)	21 (8.6)	5 (2.0)
400～499床	33 (20.9)	23 (14.6)	18 (11.4)	2 (1.3)
500床以上	32 (13.5)	25 (10.5)	36 (15.2)	- (-)
無回答・不明	- (-)	1 (25.0)	- (-)	- (-)

統計表 106 病床規模・救急外来の看護要員配置（常勤換算）（平均値）

	看護師・助産師・保健師		准看護師		看護補助者	
	回答 病院数	平均値 (人)	回答 病院数	平均値 (人)	回答 病院数	平均値 (人)
計	1,499	16.0	1,499	0.8	1,480	0.7
99床以下	245	5.1	245	0.9	239	0.2
100～199床	463	7.3	463	1.2	457	0.3
200～299床	210	12.0	210	0.7	209	0.4
300～399床	214	21.0	214	0.5	212	1.5
400～499床	146	33.3	146	0.9	144	1.3
500床以上	218	33.7	218	0.2	216	1.4
無回答・不明	3	34.3	3	3.7	3	0.0

統計表 107 病床規模・遠隔での看護相談の実施状況（複数回答）

	回答 病院数	看護相談を他 施設からされ る（受ける） ことがある	看護相談を他 施設にすること がある	どちらも行っ ていない	無回答 ・不明
計	2,668 (100.0)	936 (35.1)	470 (17.6)	1,534 (57.5)	161 (6.0)
99床以下	632 (100.0)	180 (28.5)	114 (18.0)	400 (63.3)	37 (5.9)
100～199床	923 (100.0)	290 (31.4)	143 (15.5)	562 (60.9)	63 (6.8)
200～299床	357 (100.0)	120 (33.6)	53 (14.8)	205 (57.4)	30 (8.4)
300～399床	304 (100.0)	127 (41.8)	57 (18.8)	159 (52.3)	14 (4.6)
400～499床	188 (100.0)	81 (43.1)	33 (17.6)	93 (49.5)	11 (5.9)
500床以上	258 (100.0)	136 (52.7)	67 (26.0)	113 (43.8)	6 (2.3)
無回答・不明	6 (100.0)	2 (33.3)	3 (50.0)	2 (33.3)	- (-)

統計表 108 病床規模・遠隔での看護相談の相手先（相談される場合）（複数回答）

	回答 病院数	病院	診療所	訪問看護 ステー ション	居宅介護 支援事業 所	その他の 介護福祉 施設	その他	無回答 ・不明
計	936 (100.0)	450 (48.1)	355 (37.9)	723 (77.2)	598 (63.9)	656 (70.1)	54 (5.8)	8 (0.9)
99床以下	180 (100.0)	72 (40.0)	57 (31.7)	121 (67.2)	134 (74.4)	133 (73.9)	8 (4.4)	1 (0.6)
100～199床	290 (100.0)	114 (39.3)	101 (34.8)	209 (72.1)	187 (64.5)	222 (76.6)	13 (4.5)	4 (1.4)
200～299床	120 (100.0)	53 (44.2)	49 (40.8)	95 (79.2)	74 (61.7)	86 (71.7)	11 (9.2)	2 (1.7)
300～399床	127 (100.0)	73 (57.5)	49 (38.6)	100 (78.7)	75 (59.1)	87 (68.5)	9 (7.1)	- (-)
400～499床	81 (100.0)	51 (63.0)	37 (45.7)	71 (87.7)	48 (59.3)	55 (67.9)	3 (3.7)	- (-)
500床以上	136 (100.0)	86 (63.2)	62 (45.6)	125 (91.9)	79 (58.1)	71 (52.2)	10 (7.4)	1 (0.7)
無回答・不明	2 (100.0)	1 (50.0)	- (-)	2 (100.0)	1 (50.0)	2 (100.0)	- (-)	- (-)

統計表 109 病床規模・遠隔での看護相談の内容（相談される場合）（複数回答）

	回答 病院数	患者の病 態・検査結 果等を踏ま えた看護に 関すること	療養指 導・服薬 管理等に 関すること	ケアに関 する技術 的なこと (褥瘡 等)	感染防御 策に関す ること	その他	無回答 ・不明
計	936 (100.0)	700 (74.8)	642 (68.6)	706 (75.4)	401 (42.8)	23 (2.5)	15 (1.6)
99床以下	180 (100.0)	156 (86.7)	135 (75.0)	131 (72.8)	60 (33.3)	- (-)	3 (1.7)
100～199床	290 (100.0)	227 (78.3)	200 (69.0)	200 (69.0)	108 (37.2)	10 (3.4)	6 (2.1)
200～299床	120 (100.0)	89 (74.2)	78 (65.0)	90 (75.0)	52 (43.3)	4 (3.3)	2 (1.7)
300～399床	127 (100.0)	78 (61.4)	82 (64.6)	98 (77.2)	64 (50.4)	2 (1.6)	1 (0.8)
400～499床	81 (100.0)	54 (66.7)	51 (63.0)	66 (81.5)	42 (51.9)	2 (2.5)	- (-)
500床以上	136 (100.0)	94 (69.1)	94 (69.1)	120 (88.2)	74 (54.4)	5 (3.7)	3 (2.2)
無回答・不明	2 (100.0)	2 (100.0)	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)

統計表 110 病床規模・遠隔での看護相談の方法（相談される場合）（複数回答）

	回答 病院数	メール	電子掲示板	ビデオ通話（オンライン会議システムを含む）	電話	その他	無回答・不明
計	936 (100.0)	318 (34.0)	19 (2.0)	113 (12.1)	904 (96.6)	102 (10.9)	13 (1.4)
99床以下	180 (100.0)	44 (24.4)	3 (1.7)	12 (6.7)	173 (96.1)	21 (11.7)	5 (2.8)
100～199床	290 (100.0)	79 (27.2)	5 (1.7)	31 (10.7)	281 (96.9)	23 (7.9)	3 (1.0)
200～299床	120 (100.0)	40 (33.3)	1 (0.8)	15 (12.5)	113 (94.2)	15 (12.5)	2 (1.7)
300～399床	127 (100.0)	54 (42.5)	4 (3.1)	13 (10.2)	124 (97.6)	12 (9.4)	1 (0.8)
400～499床	81 (100.0)	33 (40.7)	2 (2.5)	11 (13.6)	79 (97.5)	13 (16.0)	- (-)
500床以上	136 (100.0)	68 (50.0)	4 (2.9)	31 (22.8)	132 (97.1)	18 (13.2)	2 (1.5)
無回答・不明	2 (100.0)	- (-)	- (-)	- (-)	2 (100.0)	- (-)	- (-)

統計表 111 病床規模・遠隔での看護相談の相手先（相談する場合）（複数回答）

	回答 病院数	病院	診療所	訪問看護 ステー ション	居宅介護 支援事業 所	その他の 介護福祉 施設	その他	無回答 ・不明
計	470 (100.0)	324 (68.9)	181 (38.5)	330 (70.2)	306 (65.1)	239 (50.9)	25 (5.3)	12 (2.6)
99床以下	114 (100.0)	78 (68.4)	38 (33.3)	70 (61.4)	77 (67.5)	61 (53.5)	3 (2.6)	2 (1.8)
100～199床	143 (100.0)	101 (70.6)	47 (32.9)	97 (67.8)	87 (60.8)	73 (51.0)	8 (5.6)	2 (1.4)
200～299床	53 (100.0)	38 (71.7)	22 (41.5)	38 (71.7)	35 (66.0)	29 (54.7)	5 (9.4)	2 (3.8)
300～399床	57 (100.0)	41 (71.9)	26 (45.6)	38 (66.7)	35 (61.4)	29 (50.9)	3 (5.3)	2 (3.5)
400～499床	33 (100.0)	23 (69.7)	11 (33.3)	26 (78.8)	18 (54.5)	16 (48.5)	1 (3.0)	1 (3.0)
500床以上	67 (100.0)	42 (62.7)	37 (55.2)	59 (88.1)	52 (77.6)	29 (43.3)	5 (7.5)	2 (3.0)
無回答・不明	3 (100.0)	1 (33.3)	- (-)	2 (66.7)	2 (66.7)	2 (66.7)	- (-)	1 (33.3)

統計表 112 病床規模・遠隔での看護相談の内容（相談する場合）（複数回答）

	回答 病院数	患者の病 態・検査結 果等を踏ま えた看護に 関すること	療養指 導・服薬 管理等に 関すること	ケアに関 する技術 的なこと (褥瘡 等)	感染防御 策に関す ること	その他	無回答 ・不明
計	470 (100.0)	363 (77.2)	330 (70.2)	310 (66.0)	188 (40.0)	19 (4.0)	14 (3.0)
99床以下	114 (100.0)	86 (75.4)	74 (64.9)	63 (55.3)	45 (39.5)	3 (2.6)	3 (2.6)
100～199床	143 (100.0)	109 (76.2)	96 (67.1)	98 (68.5)	63 (44.1)	5 (3.5)	3 (2.1)
200～299床	53 (100.0)	42 (79.2)	40 (75.5)	36 (67.9)	18 (34.0)	3 (5.7)	2 (3.8)
300～399床	57 (100.0)	43 (75.4)	39 (68.4)	30 (52.6)	18 (31.6)	2 (3.5)	2 (3.5)
400～499床	33 (100.0)	25 (75.8)	25 (75.8)	22 (66.7)	14 (42.4)	2 (6.1)	1 (3.0)
500床以上	67 (100.0)	56 (83.6)	54 (80.6)	59 (88.1)	29 (43.3)	4 (6.0)	2 (3.0)
無回答・不明	3 (100.0)	2 (66.7)	2 (66.7)	2 (66.7)	1 (33.3)	- (-)	1 (33.3)

統計表 113 病床規模・遠隔での看護相談の方法（相談する場合）（複数回答）

	回答 病院数	メール	電子掲示板	ビデオ通話（オンライン会議システムを含む）	電話	その他	無回答・不明
計	470 (100.0)	171 (36.4)	7 (1.5)	79 (16.8)	444 (94.5)	48 (10.2)	12 (2.6)
99床以下	114 (100.0)	35 (30.7)	1 (0.9)	11 (9.6)	111 (97.4)	13 (11.4)	1 (0.9)
100～199床	143 (100.0)	51 (35.7)	2 (1.4)	24 (16.8)	135 (94.4)	14 (9.8)	3 (2.1)
200～299床	53 (100.0)	21 (39.6)	- (-)	8 (15.1)	50 (94.3)	5 (9.4)	2 (3.8)
300～399床	57 (100.0)	25 (43.9)	2 (3.5)	8 (14.0)	52 (91.2)	6 (10.5)	2 (3.5)
400～499床	33 (100.0)	11 (33.3)	- (-)	8 (24.2)	30 (90.9)	1 (3.0)	1 (3.0)
500床以上	67 (100.0)	27 (40.3)	2 (3.0)	20 (29.9)	64 (95.5)	9 (13.4)	2 (3.0)
無回答・不明	3 (100.0)	1 (33.3)	- (-)	- (-)	2 (66.7)	- (-)	1 (33.3)

統計表 114 設置主体・外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針（複数回答）

	回答 病院数	外来看護職 員の配置人 数の見直し	専門看護師、 認定看護師、 特定行為研修 修了者の育成	外来看護の タスク・シ フト/シェ アの推進 (看護補助 者や他職種 との役割分 担の推進)	外来診療時 間の短縮や 地域の他の 医療機関と の連携など による、外 来縮小の取 組み	かかりつけ 医機能の充 実	看護外来の 開設・充実 化
計	2,668 (100.0)	1,238 (46.4)	885 (33.2)	1,486 (55.7)	387 (14.5)	872 (32.7)	837 (31.4)
国立	175 (100.0)	85 (48.6)	103 (58.9)	128 (73.1)	39 (22.3)	52 (29.7)	87 (49.7)
公立	479 (100.0)	252 (52.6)	233 (48.6)	331 (69.1)	91 (19.0)	183 (38.2)	222 (46.3)
日本赤十字社	64 (100.0)	35 (54.7)	40 (62.5)	56 (87.5)	23 (35.9)	38 (59.4)	33 (51.6)
済生会	58 (100.0)	33 (56.9)	34 (58.6)	51 (87.9)	14 (24.1)	24 (41.4)	32 (55.2)
厚生連	68 (100.0)	42 (61.8)	38 (55.9)	52 (76.5)	13 (19.1)	21 (30.9)	30 (44.1)
その他公的 医療機関	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	2 (100.0)	- (-)	1 (50.0)	- (-)
社会保険 関係団体	41 (100.0)	17 (41.5)	14 (34.1)	31 (75.6)	8 (19.5)	15 (36.6)	16 (39.0)
公益法人	100 (100.0)	50 (50.0)	40 (40.0)	65 (65.0)	16 (16.0)	31 (31.0)	31 (31.0)
私立学校法人	79 (100.0)	48 (60.8)	47 (59.5)	65 (82.3)	26 (32.9)	37 (46.8)	49 (62.0)
医療法人	1,327 (100.0)	558 (42.0)	261 (19.7)	576 (43.4)	127 (9.6)	398 (30.0)	272 (20.5)
社会福祉法人	78 (100.0)	29 (37.2)	13 (16.7)	30 (38.5)	4 (5.1)	12 (15.4)	14 (17.9)
医療生協	32 (100.0)	13 (40.6)	9 (28.1)	16 (50.0)	6 (18.8)	17 (53.1)	7 (21.9)
会社	16 (100.0)	9 (56.3)	8 (50.0)	11 (68.8)	3 (18.8)	5 (31.3)	9 (56.3)
その他の法人	95 (100.0)	42 (44.2)	33 (34.7)	47 (49.5)	13 (13.7)	29 (30.5)	25 (26.3)
個人	16 (100.0)	5 (31.3)	1 (6.3)	8 (50.0)	- (-)	3 (18.8)	- (-)
無回答・不明	38 (100.0)	19 (50.0)	10 (26.3)	17 (44.7)	4 (10.5)	6 (15.8)	10 (26.3)

統計表 114 設置主体・外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針（複数回答）（続き）

	外来看護職員の人材育成（知識・技術等の向上）	継続的な療養支援を必要とする患者の抽出（スクリーニング）の強化	治療中断患者への対応の強化（未受診者の抽出、電話対応など）	外来診療から入院につなげる機能（患者・家族への入院前の説明や病棟との情報共有等）の強化	外来と病棟との連携で、在宅につなげる機能の強化（退院支援）	地域における病病連携や介護施設、訪問看護ステーション等との連携で、在宅療養支援を強化	専門看護師や認定看護師、特定行為研修修了者が、地域の他施設等を支援する機会の提供
計	1,888 (70.8)	1,098 (41.2)	648 (24.3)	1,507 (56.5)	1,664 (62.4)	1,327 (49.7)	669 (25.1)
国立	141 (80.6)	86 (49.1)	40 (22.9)	125 (71.4)	135 (77.1)	106 (60.6)	82 (46.9)
公立	373 (77.9)	247 (51.6)	106 (22.1)	316 (66.0)	370 (77.2)	290 (60.5)	204 (42.6)
日本赤十字社	54 (84.4)	38 (59.4)	14 (21.9)	47 (73.4)	48 (75.0)	42 (65.6)	36 (56.3)
済生会	48 (82.8)	39 (67.2)	20 (34.5)	38 (65.5)	44 (75.9)	36 (62.1)	27 (46.6)
厚生連	47 (69.1)	35 (51.5)	18 (26.5)	45 (66.2)	54 (79.4)	41 (60.3)	28 (41.2)
その他公的医療機関	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	2 (100.0)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	35 (85.4)	19 (46.3)	13 (31.7)	30 (73.2)	34 (82.9)	29 (70.7)	17 (41.5)
公益法人	80 (80.0)	44 (44.0)	27 (27.0)	59 (59.0)	69 (69.0)	57 (57.0)	34 (34.0)
私立学校法人	63 (79.7)	44 (55.7)	25 (31.6)	56 (70.9)	60 (75.9)	48 (60.8)	39 (49.4)
医療法人	864 (65.1)	447 (33.7)	318 (24.0)	666 (50.2)	704 (53.1)	549 (41.4)	147 (11.1)
社会福祉法人	44 (56.4)	23 (29.5)	11 (14.1)	27 (34.6)	31 (39.7)	26 (33.3)	12 (15.4)
医療生協	23 (71.9)	15 (46.9)	21 (65.6)	16 (50.0)	22 (68.8)	19 (59.4)	3 (9.4)
会社	12 (75.0)	9 (56.3)	5 (31.3)	10 (62.5)	12 (75.0)	11 (68.8)	10 (62.5)
その他の法人	71 (74.7)	34 (35.8)	25 (26.3)	52 (54.7)	55 (57.9)	50 (52.6)	20 (21.1)
個人	11 (68.8)	3 (18.8)	- (-)	4 (25.0)	6 (37.5)	5 (31.3)	1 (6.3)
無回答・不明	20 (52.6)	14 (36.8)	4 (10.5)	15 (39.5)	18 (47.4)	18 (47.4)	9 (23.7)

統計表 114 設置主体・外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針（複数回答）（続き）

	在宅医療の強化（訪問看護機能の強化、訪問診療への対応等）	オンライン診療への対応	認知症を持つ外来患者や認知機能が低下している外来患者への対応強化	重症化予防に資する、外来看護の質評価に向けた取り組み	その他	特になし	無回答・不明
計	748 (28.0)	438 (16.4)	1,088 (40.8)	793 (29.7)	24 (0.9)	101 (3.8)	163 (6.1)
国立	40 (22.9)	30 (17.1)	81 (46.3)	74 (42.3)	4 (2.3)	4 (2.3)	2 (1.1)
公立	153 (31.9)	100 (20.9)	219 (45.7)	192 (40.1)	2 (0.4)	5 (1.0)	14 (2.9)
日本赤十字社	23 (35.9)	17 (26.6)	33 (51.6)	30 (46.9)	1 (1.6)	- (-)	1 (1.6)
済生会	20 (34.5)	13 (22.4)	31 (53.4)	29 (50.0)	- (-)	1 (1.7)	3 (5.2)
厚生連	39 (57.4)	9 (13.2)	38 (55.9)	30 (44.1)	- (-)	- (-)	1 (1.5)
その他公的医療機関	1 (50.0)	- (-)	1 (50.0)	1 (50.0)	- (-)	- (-)	- (-)
社会保険関係団体	9 (22.0)	6 (14.6)	23 (56.1)	19 (46.3)	- (-)	- (-)	- (-)
公益法人	29 (29.0)	20 (20.0)	49 (49.0)	40 (40.0)	2 (2.0)	1 (1.0)	4 (4.0)
私立学校法人	20 (25.3)	25 (31.6)	41 (51.9)	45 (57.0)	- (-)	3 (3.8)	- (-)
医療法人	335 (25.2)	171 (12.9)	475 (35.8)	262 (19.7)	11 (0.8)	74 (5.6)	105 (7.9)
社会福祉法人	19 (24.4)	12 (15.4)	23 (29.5)	13 (16.7)	1 (1.3)	6 (7.7)	12 (15.4)
医療生協	15 (46.9)	8 (25.0)	16 (50.0)	8 (25.0)	2 (6.3)	1 (3.1)	2 (6.3)
会社	5 (31.3)	5 (31.3)	9 (56.3)	10 (62.5)	1 (6.3)	- (-)	1 (6.3)
その他の法人	29 (30.5)	18 (18.9)	35 (36.8)	29 (30.5)	- (-)	4 (4.2)	12 (12.6)
個人	2 (12.5)	- (-)	2 (12.5)	2 (12.5)	- (-)	1 (6.3)	1 (6.3)
無回答・不明	9 (23.7)	4 (10.5)	12 (31.6)	9 (23.7)	- (-)	1 (2.6)	5 (13.2)

統計表 115 病床規模・外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針（複数回答）

	回答 病院数	外来看護職 員の配置人 数の見直し	専門看護 師、認定看 護師、特定 行為研修修 了者の育成	外来看護の タスク・シ フト/シェ アの推進 (看護補助 者や他職種 との役割分 担の推進)	外来診療時 間の短縮や 地域の他の 医療機関と の連携など による、外 来縮小の取 組み	かかりつけ医 機能の充実	看護外来の 開設・充実 化
計	2,668 (100.0)	1,238 (46.4)	885 (33.2)	1,486 (55.7)	387 (14.5)	872 (32.7)	837 (31.4)
99床以下	632 (100.0)	232 (36.7)	73 (11.6)	231 (36.6)	45 (7.1)	181 (28.6)	90 (14.2)
100～199床	923 (100.0)	408 (44.2)	220 (23.8)	484 (52.4)	92 (10.0)	287 (31.1)	194 (21.0)
200～299床	357 (100.0)	162 (45.4)	141 (39.5)	199 (55.7)	42 (11.8)	96 (26.9)	134 (37.5)
300～399床	304 (100.0)	163 (53.6)	169 (55.6)	218 (71.7)	47 (15.5)	106 (34.9)	144 (47.4)
400～499床	188 (100.0)	101 (53.7)	101 (53.7)	139 (73.9)	59 (31.4)	76 (40.4)	97 (51.6)
500床以上	258 (100.0)	169 (65.5)	179 (69.4)	213 (82.6)	102 (39.5)	125 (48.4)	178 (69.0)
無回答・不明	6 (100.0)	3 (50.0)	2 (33.3)	2 (33.3)	- (-)	1 (16.7)	- (-)

統計表 115 病床規模・外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針（複数回答）（続き）

	外来看護職員の人材育成（知識・技術等の向上）	継続的な療養支援を必要とする患者の抽出（スクリーニング）の強化	治療中断患者への対応の強化（未受診者の抽出、電話対応など）	外来診療から入院につなげる機能（患者・家族への入院前の説明や病棟との情報共有等）の強化	外来と病棟との連携で、在宅につなげる機能の強化（退院支援）	地域における病病連携や介護施設、訪問看護ステーション等との連携で、在宅療養支援を強化	専門看護師や認定看護師、特定行為研修修了者が、地域の他施設等を支援する機会の提供
計	1,888 (70.8)	1,098 (41.2)	648 (24.3)	1,507 (56.5)	1,664 (62.4)	1,327 (49.7)	669 (25.1)
99床以下	396 (62.7)	194 (30.7)	126 (19.9)	295 (46.7)	303 (47.9)	260 (41.1)	45 (7.1)
100～199床	629 (68.1)	349 (37.8)	240 (26.0)	500 (54.2)	564 (61.1)	449 (48.6)	163 (17.7)
200～299床	255 (71.4)	149 (41.7)	88 (24.6)	197 (55.2)	225 (63.0)	158 (44.3)	96 (26.9)
300～399床	246 (80.9)	161 (53.0)	71 (23.4)	200 (65.8)	225 (74.0)	189 (62.2)	132 (43.4)
400～499床	140 (74.5)	95 (50.5)	55 (29.3)	129 (68.6)	130 (69.1)	104 (55.3)	88 (46.8)
500床以上	218 (84.5)	149 (57.8)	68 (26.4)	185 (71.7)	213 (82.6)	165 (64.0)	145 (56.2)
無回答・不明	4 (66.7)	1 (16.7)	- (-)	1 (16.7)	4 (66.7)	2 (33.3)	- (-)

統計表 115 病床規模・外来医療・看護にかかわる今後の取り組み方針（複数回答）（続き）

	在宅医療の強化（訪問看護機能の強化、訪問診療への対応等）	オンライン診療への対応	認知症を持つ外来患者や認知機能が低下している外来患者への対応強化	重症化予防に資する、外来看護の質評価に向けた取り組み	その他	特になし	無回答・不明
計	748 (28.0)	438 (16.4)	1,088 (40.8)	793 (29.7)	24 (0.9)	101 (3.8)	163 (6.1)
99床以下	164 (25.9)	72 (11.4)	201 (31.8)	103 (16.3)	4 (0.6)	47 (7.4)	46 (7.3)
100～199床	316 (34.2)	137 (14.8)	363 (39.3)	217 (23.5)	5 (0.5)	35 (3.8)	61 (6.6)
200～299床	101 (28.3)	57 (16.0)	154 (43.1)	113 (31.7)	5 (1.4)	12 (3.4)	27 (7.6)
300～399床	71 (23.4)	56 (18.4)	143 (47.0)	119 (39.1)	6 (2.0)	5 (1.6)	14 (4.6)
400～499床	38 (20.2)	46 (24.5)	88 (46.8)	81 (43.1)	1 (0.5)	1 (0.5)	11 (5.9)
500床以上	57 (22.1)	69 (26.7)	138 (53.5)	158 (61.2)	3 (1.2)	1 (0.4)	4 (1.6)
無回答・不明	1 (16.7)	1 (16.7)	1 (16.7)	2 (33.3)	- (-)	- (-)	- (-)

調 査 表

注

本調査はExcel 調査票にて実施した。報告書掲載にあたっては、プルダウンメニューの内容を確認できるようにする等、一定の加工を行った。

従って、実際の調査票とは見た目上の差異があるが、内容は同一である。

2021 年 病院看護・外来看護実態調査

<回答にあたってのお願い等>

- この調査は、3 種類の調査票から構成されています。
- ・実績データをご用意いただく時間に加えて、それぞれ 20～30 分程度の回答時間を要するものと見込まれます。
- ・以下の①～③の調査票(3 種類の Excel ファイル)をダウンロードし、回答(記入)終了後、調査専用サイトに再度アクセスし、調査票を送信(アップロード)してください。
 - ①フェイス項目(基本情報等)
 - ②病院看護実態調査項目(フェイス項目を除く) ※①+②が例年の病院看護実態調査に相当
 - ③外来看護の実態を把握するための項目

●該当する質問にご回答をお願いいたします。

- ・ご回答は、該当する選択肢を選択するか、もしくは文字、または数字をご入力ください。
- ・質問によって、ご回答いただく選択肢は、単回答と複数回答があります。
- ・期日や期間の指定のない質問については、2021 年 10 月 1 日時点の状況をご回答ください。
- ・10 月 1 日時点の状況が把握しづらい場合や、9 月 1 か月分の集計が難しい場合は直近の状況をご回答ください。

<注意事項>

【実績データ等の準備について】

- ・質問には 職員の入退職人数や、有休取得率等の実績データをお尋ねするものがあります。
なお、「③外来看護の実態を把握する項目」に関しては、「③外来看護の実態を把握するための項目 実績データ一覧」(参考資料)にご回答いただく実績データを一覧でお示しております。ご回答にあたっては、「調査票」(Excel データ)の内容、あるいは一覧をご確認いただき、必要な実績データを予めご用意ください。
- ・ご不明な点は、調査専用サイトの「[よくある質問\(FAQ\)](#)」のページをご確認ください。

【ID・パスワードについて】

- ・記入済みの回答を送信(アップロード)する際は、ID とパスワードをご用意ください。
 - ※ID・パスワードは、「ご協力のお願い」と共にお送りした事務連絡に記載されています。
 - ※ID・パスワードは半角で入力ください。
 - ※ID・パスワードは、回答の差し替えや、①～③の調査票の結合のために設定するものであり、病院名が特定されることはございません。
 - ※ID・パスワードは、調査業務の外部委託業者においてのみ管理し、日本看護協会が照会・照合することはありません。
- ・ID・パスワードが分からなくなった場合は、調査専用サイトの「[よくある質問\(FAQ\)](#)」をご確認ください。

【倫理的配慮について】

- ・本調査は日本看護協会研究倫理委員会による倫理審査を受け、承認されております。
- ・本調査は自由意思によるご協力であり、ご協力いただけない場合にも、不利益が生じることはございません。
- ・ご回答いただきました内容は、本会と個人情報保護(機密保持)の契約を締結している委託業者によって集計され、貴病院を特定できないよう統計処理いたします。

2021年病院看護・外来看護実態調査
①フェイス項目(基本情報等)

問1 貴病院の概要について伺います。

1) 所在都道府県[選択は1つ]	北海道／(中略)／沖縄県	▼
2) 所在する市区町村の分類[選択は1つ]	政令指定都市／東京23区／市／町村	▼
3) 「へき地」に関する該当状況[選択はそれぞれ1つ]		
① 医療計画上の「へき地」(※)への該当 ※「へき地」:「無医地区」、「準無医地区(無医地区に準じる地区)」などのへき地保健医療対策を実施することが必要な地域		
		<input type="radio"/> 該当する <input type="radio"/> 該当しない
② 診療報酬上の「医療を提供しているが医療資源の少ない地域」(※)への該当 ※必要に応じて添付資料を参照し、該当しているかどうかご確認ください。		
		<input type="radio"/> 該当する <input type="radio"/> 該当しない
4) 設置主体の分類[選択は1つ]		
<input type="radio"/> 国立(労働者健康安全機構、地域医療機能推進機構を含む) <input type="radio"/> 公立(一部事務組合、地方独立行政法人、公立大学法人を含む) <input type="radio"/> 日本赤十字社 <input type="radio"/> 済生会 <input type="radio"/> 厚生農業協同組合連合会 <input type="radio"/> 北海道社会事業協会 <input type="radio"/> 社会保険関係団体(健康保険組合及びその連合会、共済組合及びその連合会、国民健康保険組合) <input type="radio"/> 公益社団法人、公益財団法人 <input type="radio"/> 私立学校法人 <input type="radio"/> 医療法人(社会医療法人を含む) <input type="radio"/> 社会福祉法人 <input type="radio"/> 医療生協 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> その他の法人(一般社団法人、一般財団法人、宗教法人等) <input type="radio"/> 個人		
5) 地域医療連携推進法人への参加[選択は1つ] ※「地域医療連携推進法人」とは、地域において良質かつ適切な医療を効率的に提供するため、病院等に係る業務の連携を推進するための方針(医療連携推進方針)を定め、医療連携推進業務を行う一般社団法人を都道府県知事が認定(医療連携推進認定)する制度		
		<input type="radio"/> 「地域医療連携推進法人」に参加している <input type="radio"/> 「地域医療連携推進法人」に参加していない
6) 許可病床数	全体	床
	うち、一般病床	床
7) 入院基本料の届出の有無[選択は1つ] (10月1日時点)	<input type="radio"/> 届出あり ⇒8)へ <input type="radio"/> 届出なし ⇒9)へ	
8) 入院基本料の届出又は算定状況 (10月1日時点で届出をしているもの又は9月の1か月間で算定をしているもの)[①～⑩のそれぞれで選択は1つ(該当しないものは選択不要)] ※へき地等で複数届出している場合は、点数の最も高いものを選択		
① 急性期一般入院基本料	入院料1／入院料2／入院料3／入院料4／入院料5 ／入院料6／入院料7／特別入院基本料	▼
② 地域一般入院基本料	入院料1／入院料2／入院料3／特別入院基本料	▼
③ 療養病棟入院基本料	入院料1／入院料2／特別入院基本料 ／療養病棟入院基本料 注11届出(療養病棟入院基本料2の所定点数の100分の85を算定)	▼
④ 結核病棟入院基本料	7対1／10対1／13対1／15対1／18対1／20対1 ／特別入院基本料	▼
⑤ 精神病棟入院基本料	10対1／13対1／15対1／18対1／20対1 ／特別入院基本料	▼
⑥ 特定機能病院入院基本料(一般病棟)	7対1／10対1	▼
⑦ 特定機能病院入院基本料(結核病棟)	7対1／10対1／13対1／15対1／特別入院基本料	▼
⑧ 特定機能病院入院基本料(精神病棟)	7対1／10対1／13対1／15対1	▼
⑨ 専門病院入院基本料	7対1／10対1／13対1	▼
⑩ 障害者施設等入院基本料	7対1／10対1／13対1／15対1／特定入院基本料	▼

<p>9) 特定入院料の届出の有無[選択は1つ] (10月1日時点)</p>	<p><input type="radio"/> 届出あり ⇒10)へ <input type="radio"/> 届出なし ⇒11)へ</p>
<p>10) 特定入院料の届出状況(10月1日時点で届出をしているもの又は9月の1か月間で算定をしているもの) [あてはまるもの全てを選択]</p>	
<p><input type="checkbox"/> 救命救急入院料 <input type="checkbox"/> 特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> ハイケアユニット入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 脳卒中ケアユニット入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 小児特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 新生児特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 総合周産期特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 新生児治療回復室入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 一類感染症患者入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 特殊疾患入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 小児入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 回復期リハビリテーション病棟入院料</p>	<p><input type="checkbox"/> 地域包括ケア病棟入院料 <input type="checkbox"/> 特殊疾患病棟入院料 <input type="checkbox"/> 緩和ケア病棟入院料 <input type="checkbox"/> 精神科救急入院料 <input type="checkbox"/> 精神科急性期治療病棟入院料 <input type="checkbox"/> 精神科救急・合併症入院料 <input type="checkbox"/> 児童・思春期精神科入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 精神療養病棟入院料 <input type="checkbox"/> 認知症治療病棟入院料 <input type="checkbox"/> 特定一般病棟入院料 <input type="checkbox"/> 地域移行機能強化病棟入院料</p>
<p>11) 看護に関わる外来に関する診療報酬の届出又は算定状況 (10月1日時点で届出をしているもの又は9月の1か月間で算定しているもの)[あてはまるもの全てを選択]</p>	
<p><input type="checkbox"/> 在宅療養指導料 <input type="checkbox"/> 摂食機能療法1・2(※1) <input type="checkbox"/> 上記(※1)の、摂食嚥下支援加算 <input type="checkbox"/> 外来化学療法加算1・2 <input type="checkbox"/> がん患者指導管理料 <input type="checkbox"/> 外来緩和ケア管理料(※2) <input type="checkbox"/> 上記(※2)の、小児加算 <input type="checkbox"/> 外来放射線照射診療料 <input type="checkbox"/> 療養・就労両立支援指導料(※3) <input type="checkbox"/> 上記(※3)の、相談支援加算 <input type="checkbox"/> リンパ浮腫指導管理料 <input type="checkbox"/> リンパ浮腫複合的治療料 <input type="checkbox"/> 院内トリアージ実施料 <input type="checkbox"/> 夜間休日救急搬送医学管理料(※4) <input type="checkbox"/> 上記(※4)の、救急搬送看護体制加算1・2 <input type="checkbox"/> 入退院支援加算1・2・3(※5) <input type="checkbox"/> 上記(※5)の、入院時支援加算 <input type="checkbox"/> 上記(※5)の、地域連携診療計画加算 <input type="checkbox"/> 在宅患者訪問看護・指導料又は同一建物居住者訪問看護・指導料 <input type="checkbox"/> 精神科訪問看護・指導料 <input type="checkbox"/> 生活習慣病管理料(※6)</p>	<p><input type="checkbox"/> 上記(※6)の、血糖自己測定指導加算 <input type="checkbox"/> 糖尿病透析予防指導管理料 <input type="checkbox"/> 糖尿病合併症管理料 <input type="checkbox"/> 腎代替療法指導管理料 <input type="checkbox"/> 在宅酸素療法指導管理料(※7) <input type="checkbox"/> 上記(※7)の、遠隔モニタリング加算 <input type="checkbox"/> 喘息治療管理料(※8) <input type="checkbox"/> 上記(※8)の、重度喘息患者治療加算 <input type="checkbox"/> ニコチン依存症管理料1・2 <input type="checkbox"/> ウイルス疾患指導料2 <input type="checkbox"/> 移植後患者指導管理料 <input type="checkbox"/> 難病外来指導管理料(※9) <input type="checkbox"/> 上記(※9)の、人工呼吸器導入時相談支援加算 <input type="checkbox"/> 小児科療養指導料(※10) <input type="checkbox"/> 上記(※10)の、人工呼吸器導入時相談支援加算 <input type="checkbox"/> 外来排尿自立指導料 <input type="checkbox"/> 乳腺炎重症化予防ケア・指導料 <input type="checkbox"/> ハイリスク妊産婦連携指導料1・2 <input type="checkbox"/> 退院前訪問指導料 <input type="checkbox"/> 退院後訪問指導料(※11) <input type="checkbox"/> 上記(※11)の、訪問看護同行加算 <input type="checkbox"/> いずれも算定していない</p>
<p>12) 貴病院の役割等[あてはまるもの全てを選択]</p>	
<p><input type="checkbox"/> 地域医療支援病院 <input type="checkbox"/> 機能強化型(単独型)在宅療養支援病院 <input type="checkbox"/> 機能強化型(連携型)在宅療養支援病院 <input type="checkbox"/> 機能強化型以外の在宅療養支援病院 <input type="checkbox"/> 在宅療養後方支援病院 <input type="checkbox"/> がん診療連携拠点病院 <input type="checkbox"/> へき地医療拠点病院 <input type="checkbox"/> 災害拠点病院</p>	<p><input type="checkbox"/> DPC大学病院本院群 <input type="checkbox"/> DPC特定病院群 <input type="checkbox"/> DPC標準病院群 <input type="checkbox"/> 総合周産期母子医療センター <input type="checkbox"/> 地域周産期母子医療センター <input type="checkbox"/> その他の周産期と救急の連携を目的とする指定を受けた病院 ※例:周産期連携病院(東京都) <input type="checkbox"/> いずれにもあてはまらない</p>

13)平均在院日数
 ※2021年7月の様式9「入院基本料等の施設基準に係る届出書添付書類」の値を転記〔整数〕 日

14)2020年度の紹介率・逆紹介率〔小数点第1位まで〕 ①紹介率 % ②逆紹介率 %
 ※1 紹介率＝(紹介患者の数＋救急患者の数)÷初診患者の数)×100
 ※2 逆紹介率＝(逆紹介患者の数÷初診患者の数)×100
 ※3 紹介患者の数＝開設者と直接関係のない他の病院又は診療所から紹介状により紹介された者の数(初診の患者に限る。)
 ※4 初診患者の数＝初診患者の総数(地方公共団体又は医療機関に所属する救急自動車により搬入された患者、当該地域医療支援病院が医療法第30条の4に基づいて作成された医療計画において位置付けられた救急医療事業を行う場合にあっては、当該救急医療事業において休日又は夜間に受診した患者及び自覚的症状がなく健康診断を目的とする当該病院の受診により疾患が発見された患者について、特に治療の必要性を認めて治療を開始した患者を除く。)
 ※5 逆紹介患者の数＝診療に基づき他の機関での診療の必要性等を認め、患者に説明し、その同意を得て当該機関に対して、診療状況を示す文書を添えて照会を行った患者(開設者と直接関係のある他の機関に紹介した患者を除く。)

15)貴病院の令和元年度の計画外再入院率(退院後4週間以内)について伺います。
 計画外再入院率は、厚生労働省公表データ(「令和元年度DPC導入の影響評価に係る調査「退院患者調査」の結果」による)を活用します。本調査では、「自動入力」又は「手動入力」の2つの回答方法から選択できます。以下の①説明文を読んだうえで、②回答方法を選択し(「自動入力」を推奨)、③回答同意又は回答選択に進んでください。
 ※「自動入力」を選択した方のみ、回答同意欄にチェックを入れてください。
 ※「手動入力」を選択した方のみ、回答選択欄(プルダウンメニュー)に回答を入力ください。

①説明文 ※必ずお読みください。

<p style="text-align: center;">「自動入力」による回答について</p> <p>貴病院のID・パスワードに基づき、添付資料「病院別計画外再入院率」から、貴病院のデータを自動的に照合・引用しますので、検索作業は不要です。ID・パスワードは日本看護協会が委託する調査会社においてのみ管理し、同委託先において上記の照合を行います。ID・パスワード等を日本看護協会から照合・照合することはなく、回答の匿名性は保たれます。</p>	<p>②回答方法を選択</p> <p><input type="radio"/> 自動入力 <input type="radio"/> 手動入力</p>
<p style="text-align: center;">「手動入力」による回答について</p> <p>本調査票をダウンロードした際の添付資料「病院別計画外再入院率」から貴病院を検索し、同資料記載の「計画外再入院率」(データ無し,0%,1%,2%,3%,4%,5%,6%,7%,8%,9%,10%,10%超 のいずれか)を回答してください。同資料で計画外再入院率が「データ無し」の病院は、独自に算出したデータを回答するのではなく、「データ無し」を選択してください。なお資料は以下から再度ダウンロードできます。 <調査専用サイト> https://www.jmb.co.jp/nursingSurvey/</p>	<p>③回答同意又は回答選択</p> <p style="text-align: center;">回答同意欄 (「自動入力」の方用)</p> <p><input type="checkbox"/> 自動入力による回答に同意する。</p>
	<p style="text-align: center;">回答選択欄 (「手動入力」の方用)</p> <p><input type="radio"/> データ無し <input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> 6% <input type="radio"/> 1% <input type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> 8% <input type="radio"/> 3% <input type="radio"/> 9% <input type="radio"/> 4% <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 5% <input type="radio"/> 10%超</p>

(注)計画外再入院率のデータは、回答内容から貴病院が特定できないよう小数点以下を切り上げています。
 なお、厚生労働省の公表資料本体は以下からご覧いただけます。
https://www.mhlw.go.jp/stf/shingi2/0000196043_00004.html

問2 貴病院の外来看護の概要について伺います。

1)外来分離の実施状況[選択は1つ]

※「外来分離」とは、入院を行う医療機関及び医療従事者と外来を行う医療機関及び医療従事者とを分けるなど、医療機関から外来機能を外すことを指します。
 ※貴病院に一部でも外来(救急外来を除く)の機能が残っており(例:特定診療科の紹介患者にのみ外来医療を提供)、かつ看護職員を配置している場合は、「外来分離をしていない」を選択してください。

外来分離をしている ⇒ 調査票③「外来看護の実態を把握するための項目」への回答は不要です。調査票②「病院看護実態調査項目」にもご回答ください。
 外来分離をしていない

※「①フェイス項目」の設問は以上です。ご協力ありがとうございました。

※「②病院看護実態調査項目」「③外来看護の実態を把握するための項目」へのご回答も宜しくお願いいたします。

2021年病院看護・外来看護実態調査
②病院看護実態調査項目

問3 看護職員(看護部長等)の副院長への登用状況をお答えください。[選択は1つ]

- 登用されている
- 現在は登用されていないが、今後登用される予定がある
- 登用されていない

問4 専門性の高い看護師の人数・業務内容について伺います。

1)①専門看護師と認定看護師資格の双方を取得している者、②専門看護師、③認定看護師、④特定行為研修修了者(看護師)の人数(実人数・管理職を含む)をお答えください。(10月1日時点)[整数]

※該当者がいない場合は「0」(ゼロ)と記入してください。

※一人の方が、①～④の複数に該当することはありません。

	実人数 (管理職含む)	
①専門看護師と認定看護師資格の双方を取得している者	人	→ 該当者がいる場合 SQ1へ
うち特定行為研修修了者	人	
②専門看護師資格取得者(①を除く)	人	→ 該当者がいる場合 SQ2へ
うち特定行為研修修了者	人	
③認定看護師資格取得者(①を除く)	人	→ 該当者がいる場合 SQ3へ
うち特定行為研修修了者	人	
④特定行為研修修了者(専門看護師、認定看護師を除く)	人	→ 該当者がいる場合 SQ4へ

【専門看護師資格と認定看護師資格の双方を取得している方がいると答えた方に伺います】

SQ1 専門看護師資格と認定看護師資格の双方を取得している者の業務内容をお答えください。

[あてはまるもの全てを選択]

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 入院患者への対応 | <input type="checkbox"/> 地域活動(コンサルテーション含む) |
| <input type="checkbox"/> 外来患者への対応 | <input type="checkbox"/> 院内での指導・コンサルテーション |
| <input type="checkbox"/> 患者宅への訪問 | <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) |

【SQ1で外来患者への対応をしている方がいると答えた方に伺います】

SQ1-2 外来患者に対応する看護師(専門看護師資格と認定看護師資格双方の取得者)の①外来での活動頻度別の看護師数(実人数・管理職を含む)と、②その配置先(所属)をお答えください。(10月1日時点)

※該当者がいない場合は「0」人と記入してください。

①外来での活動頻度別の看護師数(実人数・管理職を含む)[整数]

原則、常に外来で活動	人
決まった曜日や日時に外来で活動	人
必要に応じて外来患者に対応	人
その他(具体的に:)	人
その他(具体的に:)	人

【決まった曜日や日時に外来で活動する看護師がいると答えた方に伺います】

活動回数を具体的にお書きください。[整数]

月延べ

回程度、活動する。

②配置先(所属)[あてはまるもの全てを選択]

- 一般外来 病棟 看護管理部門 その他(具体的に:)

【専門看護師資格を取得している方がいると答えた方に伺います】

SQ2 専門看護師の資格取得者の業務内容をお答えください。[あてはまるもの全てを選択]

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 入院患者への対応 | <input type="checkbox"/> 地域活動(コンサルテーション含む) |
| <input type="checkbox"/> 外来患者への対応 | <input type="checkbox"/> 院内での指導・コンサルテーション |
| <input type="checkbox"/> 患者宅への訪問 | <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) |

【SQ2で外来患者への対応をしている方がいると答えた方に伺います】

SQ2-2 外来患者に対応する看護師(専門看護師の資格取得者)の①外来での活動頻度別の看護師数(実人数・管理職を含む)と②その配置先(所属)をお答えください。(10月1日時点)

※該当者がいない場合は「0」人と記入してください。

①外来での活動頻度別の看護師数(実人数・管理職を含む)[整数]

原則、常に外来で活動	人
決まった曜日や日時に外来で活動	人
必要に応じて外来患者に対応	人
その他(具体的に:)	人
その他(具体的に:)	人

【決まった曜日や日時に外来で活動する看護師がいると答えた方に伺います】

活動回数を具体的にお書きください。[整数]

月延べ

回程度、活動する。

②配置先(所属)[あてはまるもの全てを選択]

- 一般外来 病棟 看護管理部門 その他(具体的に:)

【認定看護師資格を取得している方がいると答えた方に伺います】

SQ3 認定看護師の資格取得者の業務内容をお答えください。[あてはまるもの全てを選択]

<input type="checkbox"/> 入院患者への対応	<input type="checkbox"/> 地域活動(コンサルテーション含む)
<input type="checkbox"/> 外来患者への対応	<input type="checkbox"/> 院内での指導・コンサルテーション
<input type="checkbox"/> 患者宅への訪問	<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)

【SQ3で外来患者への対応をしている方がいると答えた方に伺います】

SQ3-2 外来患者に対応する看護師(認定看護師の資格取得者)の①外来での活動頻度別の看護師数(実人数・管理職を含む)と②その配置先(所属)をお答えください。(10月1日時点)

※該当者がいない場合は「0」人と記入してください。

①外来での活動頻度別の看護師数(実人数・管理職を含む)[整数]

原則、常に外来で活動	_____人
決まった曜日や日時に外来で活動	_____人
必要に応じて外来患者に対応	_____人
その他(具体的に: _____)	_____人
その他(具体的に: _____)	_____人

【決まった曜日や日時に外来で活動する看護師がいると答えた方に伺います】

活動回数を具体的にお書きください。[整数]

月延べ _____ 回程度、活動する。

②配置先(所属)[あてはまるもの全てを選択]

<input type="checkbox"/> 一般外来	<input type="checkbox"/> 病棟	<input type="checkbox"/> 看護管理部門	<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)
-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	---

【特定行為研修修了者(専門看護師・認定看護師を除く)がいると答えた方に伺います】

SQ4 特定行為研修修了者(専門看護師・認定看護師を除く)の業務内容をお答えください。[あてはまるもの全てを選択]

<input type="checkbox"/> 入院患者への対応	<input type="checkbox"/> 地域活動(コンサルテーション含む)
<input type="checkbox"/> 外来患者への対応	<input type="checkbox"/> 院内での指導・コンサルテーション
<input type="checkbox"/> 患者宅への訪問	<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)

【SQ4で外来患者への対応をしている方がいると答えた方に伺います】

SQ4-2 外来患者に対応する看護師(特定行為研修修了者)の①外来での活動頻度別の看護師数(実人数・管理職を含む)と②その配置先(所属)をお答えください。(10月1日時点)

※該当者がいない場合は「0」人と記入してください。

①外来での活動頻度別の看護師数(実人数・管理職を含む)[整数]

原則、常に外来で活動	_____人
決まった曜日や日時に外来で活動	_____人
必要に応じて外来患者に対応	_____人
その他(具体的に: _____)	_____人
その他(具体的に: _____)	_____人

【決まった曜日や日時に外来で活動する看護師がいると答えた方に伺います】

活動回数を具体的にお書きください。[整数]

月延べ _____ 回程度、活動する。

②配置先(所属)[あてはまるもの全てを選択]

<input type="checkbox"/> 一般外来	<input type="checkbox"/> 病棟	<input type="checkbox"/> 看護管理部門	<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)
-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	---

問5 新型コロナウイルス感染症への対応等について伺います。
 ※本問では特に記載がない場合、今年度(2021年4月～9月)の状況を伺います。
 ※看護職員とは「看護師」「助産師」「保健師」「准看護師」を指します。

1) 指定状況[あてはまるもの全てを選択]

<input type="checkbox"/> 感染症指定医療機関(特定、第一種、第二種、結核含む) <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症重点医療機関 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症疑い患者受入協力医療機関 <input type="checkbox"/> いずれにも当てはまらない	【1)で「いずれにも当てはまらない」と答えた方に伺います】 SQ コロナ患者受け入れ病床を割り当てられていますか。[選択は1つ] <input type="radio"/> 割り当てられている <input type="radio"/> 割り当てられていない
--	--

2) 感染管理加算の届出状況[選択は1つ]

<input type="radio"/> 感染防止対策加算1 <input type="radio"/> 感染防止対策加算2 <input type="radio"/> 算定していない

3) 貴病院に感染症看護専門看護師がいるかをお答えください。[選択は1つ](10月1日時点)

<input type="radio"/> いない <input type="radio"/> いる ⇒SQへ

【3)で感染症看護専門看護師が「いる」と答えた方に伺います】

SQ 人数をお答えください。[整数]

感染症看護 専門看護師	うち感染関係業務専従
_____人	_____人

4) 貴病院に感染管理認定看護師がいるかをお答えください。[選択は1つ](10月1日時点)

<input type="radio"/> いない <input type="radio"/> いる ⇒SQへ

【4)で感染管理認定看護師が「いる」と答えた方に伺います】

SQ 人数をお答えください。[整数]

感染管理 認定看護師	うち感染関係業務専従
_____人	_____人

【感染症看護専門看護師又は感染管理認定看護師が「いる」と回答した方に伺います】
 5) 今年度(2021年4月～9月)、貴病院の感染症看護専門看護師・感染管理認定看護師が、地域の医療機関や介護・福祉施設等への支援活動を実施したかを、お答えください。[あてはまるもの全てを選択]
 同一法人内の事業所に対して支援を実施した
 地域の医療機関に対して支援を実施した
 地域の介護・福祉施設等に対して支援を実施した
 実施していない ⇒SQへ

【全員の方に伺います】
 6) 新型コロナウイルス感染症の第5波(2021年7月～)の時期における、新型コロナウイルス感染症患者の受け入れ状況をお答えください。[あてはまるもの全てを選択]
 重症患者の入院を受け入れた }⇒SQへ
 中等症患者の入院を受け入れた }⇒SQへ
 軽症患者の入院を受け入れた ⇒7)へ
 感染の疑いのある人の診療・検査を行った }⇒8)へ
 受け入れはしていない

【6)で「重症患者の入院を受け入れた」又は「中等症患者の入院を受け入れた」と答えた方に伺います】
 SQ1 重症・中等症患者用に確保したベッド数(2021年7月以降の最大数)をお答えください。[整数]

重症患者用		中等症患者用	
最大	床	最大	床

SQ2 重症・中等症患者の状態が悪化又は改善した際の、転院先の確保状況をお答えください。
 [選択はそれぞれ1つ]

※該当者がいない場合は「該当者なし」を選択してください。

①悪化した場合の転院先……………	<input type="radio"/> 全くなかった	<input type="radio"/> 十分あった
	<input type="radio"/> ほとんどなかった	<input type="radio"/> 該当者なし
	<input type="radio"/> ある程度あった	
②改善した場合の転院先……………	<input type="radio"/> 全くなかった	<input type="radio"/> 十分あった
	<input type="radio"/> ほとんどなかった	<input type="radio"/> 該当者なし
	<input type="radio"/> ある程度あった	

【6)で「重症患者」「中等症患者」又は「軽症患者」の入院を受け入れたと答えた方にお伺います】
 7) 新型コロナウイルス感染症患者の入院病棟(又は病室)で業務を行う看護職員の数を、第5波(2021年7月～)以降に増員(又は減員)しましたか。[選択は1つ]
 増員した ⇒SQ1へ
 変わらない
 減員した

【7)で「増員した」と答えた方に伺います】
 SQ1 看護職員を増員するための方法として、あてはまるもの全てを選択してください。
 ※院内の他病棟等の看護職員をコロナ病床にあて、その分を別途補充した場合は、「院内(他病棟又は他部門)の看護職員をあてた」を選択したうえで、補充の方法も選択してください。

- 病棟の一部又は全部を閉鎖するなどした
- 院内(他病棟又は他部門)の看護職員をあてた
- 同一法人内又はグループ病院の看護職員の異動・派遣等を行った
- 派遣、パート、アルバイト、臨時職員、嘱託等の看護職員を採用した ⇒SQ2へ
- 正規雇用の看護職員を採用した ⇒SQ2へ
- その他(具体的に: _____)

【SQ1で「派遣」「パート」「アルバイト」「臨時職員」「嘱託等の看護職員を採用した」又は「正規雇用の看護職員を採用した」と答えた方に伺います】

SQ2 増員数をお答えください。0人の場合は「0」(ゼロ)と記入ください。(実人数)[整数]

※院内の他病棟等の看護職員をコロナ病床にあて、その分を別途補充した場合は、その人数を増員数に含めてお答えください。欠員補充分は増員数に含みません。

- ① 派遣、パート、アルバイト、臨時職員、嘱託等看護職員の採用による増員数 …… 人
- ② 正規雇用看護職員の採用による増員数 ……………… 人

8) 新型コロナウイルス感染症の発生以降(2020年3月以降)、新型コロナウイルス感染症患者の治療に貴病院が対応するにあたり、看護職員の健康・安全・安心を守るために行った体制整備について、あてはまるもの全てをお答えください。
 看護職員の状況(疾患の有無、妊娠中、高齢者・乳幼児がいる等)に配慮した勤務調整
 新型コロナウイルス感染症患者に対応する看護職員が院内で偏見・差別を受けないよう職員間の理解促進
 職場の感染防止対策の徹底(マニュアル策定、定期的な見直し・確認等)
 看護職員が感染・発症した場合の処遇に関する、看護管理者からの説明
 看護職員のメンタルケア体制の充実(相談窓口の設置等)
 その他(具体的に: _____)
 特になし

9) 新型コロナウイルス感染症の発生以降(2020年3月以降)、看護職員のメンタルヘルスへの対応として実施した内容について、あてはまるもの全てをお答えください。

院内に相談窓口を設置した
 院内の専門看護師・認定看護師が個別に対応した
 院外の専門家(専門看護師・認定看護師、公認心理師、精神科のクリニック等)に相談できる体制を整えた
 新型コロナウイルス感染症に対応する看護職員が、長めの休暇を交代等で取れるようにした
 その他(具体的に: _____)
 特になし

10) 新型コロナウイルス感染症の影響により労働市場に変化が生じていると言われていますが、看護補助者の応募者数や退職者数に変化がありましたか。今年度の状況をお答えください。[選択は1つ]

あった ⇒SQへ わからない なかった

【10)で看護補助者の応募者数や退職者数に変化が「あった」と答えた方に伺います】
 SQ 具体的にどのような変化があったかお答えください。[選択はそれぞれ1つ]

①応募者数…………… 増えた 変わらない 減った
 ②退職者数…………… 増えた 変わらない 減った

11) 貴病院における、看護学生の臨地実習の受け入れに対して、新型コロナウイルス感染症の影響はありましたか。今年度(2021年4月～9月)の状況をお答えください。[選択は1つ]

※例年、受け入れていない場合は、「例年、受け入れていない」を選択してください。

例年、受け入れていない 受け入れ人数を減らしている
 例年どおり、受け入れている(影響はない) 受け入れ人数を増やしている
 受け入れを中止している

12) 今年度(2021年4月～9月)、貴病院が新型コロナウイルス感染症に関して困ったことについてあてはまるもの全てをお答えください。

①患者に関すること

新型コロナウイルス感染症患者の増加
 新型コロナウイルス感染症患者以外の患者の減少
 患者の退院先(転院先)の確保
 その他(具体的に: _____)
 特になし

②診療体制に関すること

病床数の不足
 発熱外来設置のための体制整備
 診療体制の変更(例:病棟や外来の閉鎖など)及び職員の再配置
 ECMO・人工呼吸器等を扱える人材の確保
 自治体又は地域の他施設との連携
 その他(具体的に: _____)
 特になし

③看護職員に関すること

新型コロナウイルス感染症患者に対応する看護職員の確保
 看護職員への誹謗中傷
 メンタルヘルス不調の看護職員の増加
 新型コロナウイルス感染症への感染又は自宅待機等により働けなくなる看護職員の増加
 新卒看護職員の採用・確保
 既卒看護職員の採用・確保
 新卒看護職員の成長・習熟への影響
 その他(具体的に: _____)
 特になし

問6 産科の状況等について伺います。

1) 産科関連病棟の有無[選択は1つ]

ない ⇒問7へ ある

【1)で産科関連病棟が「ある」と答えた方に伺います】

2) 産科関連病棟の区分[選択は1つ]

産科単科病棟
 他科との混合病棟 ⇒SQへ

【2)で「他科との混合病棟」と答えた方に伺います】
 SQ 混合病棟でのユニットマネジメントの実施状況[選択は1つ]

実施している 検討中
 準備中 実施していない

3) 他科患者の産科区域への入室基準について伺います。
産科区域への入室基準がありますか。[選択は1つ]

ある ⇒SQへ ない 妊産婦のみ入室のため基準作成の必要がない

【3)で入室基準が「ある」と答えた方に伺います】
SQ 入室基準として、あてはまるもの全てを選択してください。

女性である 急変の可能性が少ない
 年齢構成を定めている ADLが自立している
 感染症および感染の疑いがない その他(具体的に: _____)
 治療スケジュールが確定している

4) 助産師の人数をお答えください。[整数] 人

5) 2020年度の分娩件数をお答えください。[整数] 件

問7 2020年度の正規雇用の看護職員(看護師・保健師・助産師・准看護師)の採用・退職の状況について伺います。

1) 2020年度の看護職員の採用・退職人数等[整数]
※フルタイム勤務および短時間勤務の正規雇用職員についてお答えください。
(パート、アルバイト、臨時職員、嘱託等は含みません。)
※該当者がいない場合(新卒者の採用がなかった場合等)は、「0」(ゼロ)と記入してください。
※同一法人内での人事異動は退職者・既卒採用者に含みません。

	看護師・保健師・助産師 (正規雇用)	准看護師 (正規雇用)
①2020年度はじめ(2020年4月1日)の看護職員数 ※4月1日付の新規採用者を除いた人数	人	人
②2020年度はじめ(2020年4月1日)の新卒採用者数	人	人
③うち、年度末までに退職した新卒採用者数	人	人
④2020年度はじめ(2020年4月1日)の既卒採用者数 ※既卒=新卒ではない看護職経験者	人	人
⑤うち、年度末までに退職した既卒採用者数	人	人
⑥2020年度(2020年4月1日～2021年3月31日)の総退職者数 ※定年退職者、新卒・既卒採用者の退職者を含む全退職者数	人	人
⑦うち、2020年度の定年退職者数	人	人
⑧(⑥)のうち、新型コロナウイルス感染症に関連した退職者数(※)	人	人

※⑧は、新型コロナウイルス感染症対応による労働環境の変化や感染リスク等を理由とした退職者の数

2) 2020年度の正規雇用看護職員の総退職者数が、例年と比べて増加又は減少したか、お答えください。
[選択は1つ]

とても増加した 変わらない とても減少した
 やや増加した やや減少した

【2)で「とても増加した」又は「やや増加した」と答えた方に伺います】
SQ 人数の増加への新型コロナウイルス感染症の影響をお答えください。[選択は1つ]

大いに影響している あまり影響していない わからない
 やや影響している まったく影響していない

3) 2020年度の正規雇用看護職員の新卒採用者数が、例年と比べて増加又は減少したか、お答えください。
[選択は1つ]

とても増加した 変わらない とても減少した
 やや増加した やや減少した

問8 正規雇用フルタイム勤務の看護職員(看護師・保健師・助産師・准看護師)の労働条件等について伺います。

1) 就業規則で定められた、1週間あたりの所定労働時間[整数] 時間 分

2) 2021年9月の1か月間における、1人あたりの月平均超過勤務時間
※どなたも超過勤務をされなかった場合は「0」(ゼロ)と記入してください。 時間 ※小数点第1位まで

3) 就業規則で定められた週休形態[選択は1つ]

週休2日(1週に必ず2日の休日) 月1回週休2日(4週に5日の休日)
 週休2日(4週に8日の休日) 週休1日半(土曜日等の半日勤務)
 月3回週休2日(4週に7日の休日) 週休1日
 月2回週休2日(4週に6日の休日) その他(具体的に: _____)

4) 就業規則で定められた所定の年間休日総数 [整数又は小数点第1位まで] 日
※週休、国民の祝日、年末年始休暇、夏季休暇、病院創立記念日など就業規則に定める職員の所定の休日の合計(年次有給休暇、慶弔休暇は含みません)

5) 2020年度の年次有給休暇の取得率(※) [小数点第1位まで] %
※取得率=総取得日数/各人の付与日数の総計(前年度からの繰越日数を含まず)×100

6) 男性の育児休業の取得実績が2020年度にあったか、お答えください。[選択は1つ]

あった ⇒SQへ なかった 男性(正規雇用フルタイム)がない

【6)で「あった」と答えた方に伺います】

SQ 育児休業の取得期間(取得中の方は予定期間)別の人数を、現在取得中の方も含めてお答えください。
 ※該当者がいない場合、「0」(ゼロ)と記入してください。[整数]

	1か月未満	1～6か月未満	6か月超
	人	人	人

7) 貴病院における70歳までの就業機会確保(※)への対応を、お答えください。[選択は1つ]

※2021年4月1日から努力義務化された

対応済み 対応を準備中 検討中 対応の予定はない

問9 家族介護を行う職員に対する「所定労働時間の短縮等の措置」(※)についての①対応状況と、対応済みの場合は②利用実績、未対応の場合は③今後の導入意向(予定)を、お答えください。[それぞれ選択は1つ]

※育児・介護休業法は家族介護を行う職員に対し、介護休業・介護休暇・時間外労働の免除・深夜業の免除のほか、以下の「所定労働時間の短縮等の措置」のうち1つ以上を設けることを事業主に義務付けています。

短時間勤務(注) (1日あたりの労働時間の短縮等)	①対応状況…… <input type="radio"/> 対応済み ⇒②へ <input type="radio"/> 未対応 ⇒③へ 【①で「対応済み」と答えた方に伺います】 ②利用実績…… <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし 【①で「未対応」と答えた方に伺います】 ③今後の導入意向(予定)…… <input type="radio"/> 導入する予定 <input type="radio"/> 導入しない予定 <input type="radio"/> 検討中・未定
フレックスタイム制	①対応状況…… <input type="radio"/> 対応済み ⇒②へ <input type="radio"/> 未対応 ⇒③へ 【①で「対応済み」と答えた方に伺います】 ②利用実績…… <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし 【①で「未対応」と答えた方に伺います】 ③今後の導入意向(予定)…… <input type="radio"/> 導入する予定 <input type="radio"/> 導入しない予定 <input type="radio"/> 検討中・未定
始業時間・終業時間の変更 (繰り上げ、繰り下げ)	①対応状況…… <input type="radio"/> 対応済み ⇒②へ <input type="radio"/> 未対応 ⇒③へ 【①で「対応済み」と答えた方に伺います】 ②利用実績…… <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし 【①で「未対応」と答えた方に伺います】 ③今後の導入意向(予定)…… <input type="radio"/> 導入する予定 <input type="radio"/> 導入しない予定 <input type="radio"/> 検討中・未定
労働者が介護サービスを利用した場合の費用補助	①対応状況…… <input type="radio"/> 対応済み ⇒②へ <input type="radio"/> 未対応 ⇒③へ 【①で「対応済み」と答えた方に伺います】 ②利用実績…… <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし 【①で「未対応」と答えた方に伺います】 ③今後の導入意向(予定)…… <input type="radio"/> 導入する予定 <input type="radio"/> 導入しない予定 <input type="radio"/> 検討中・未定

(注)短時間勤務の制度には以下のものが含まれます。
 ・ 1日の所定労働時間を短縮する制度
 ・ 週又は月の所定労働時間を短縮する制度
 ・ 週又は月の所定労働日数を短縮する制度(隔日勤務や、特定の曜日だけの勤務等の制度をいいます)
 ・ 労働者が個々に勤務しない日又は時間を請求することを認める制度

問10 正規雇用看護職員(看護師・保健師・助産師・准看護師)の傷病休暇の取得状況等について伺います。

1) 2020年度の、傷病による連続休暇(7日間以上)を取得した正規雇用の看護職員数(フルタイム又は短時間勤務)[整数]

※該当者がいない場合は、「0」(ゼロ)と記入してください。

① 傷病による連続休暇(7日以上)を取得した正規雇用の看護職員数 人

② ①のうち、メンタルヘルス不調者 人

2) 2020年度の、メンタルヘルス不調による連続休暇(7日間以上)を取得した正規雇用の看護職員数は、例年と比べて増加又は減少したか、お答えください。[選択は1つ]

とても増加した ⇒SQへ やや減少した
 やや増加した ⇒SQへ とても減少した
 変わらない

【2)で「とても増加した」又は「やや増加した」と答えた方に伺います】

SQ 人数の増加への新型コロナウイルス感染症の影響をお答えください。[選択は1つ]

- 大いに影響している ○ あまり影響していない ○ わからない
○ やや影響している ○ まったく影響していない

問11 看護職員(看護師・保健師・助産師・准看護師)の夜勤・交代制勤務について伺います。

1)病棟で採用されている夜勤・交代制勤務の勤務形態[あてはまるもの全てを選択]

- 三交代制(変則含む) ⇒SQ1・SQ2へ
 二交代制(夜勤1回あたり16時間未満) ⇒ SQ2へ
 二交代制(夜勤1回あたり16時間以上) ⇒ SQ2へ
 その他(具体的に: _____)

【1)で「二交代制(夜勤1回あたり16時間未満)」を選択された方に伺います】

SQ1 二交代制の具体的な夜勤時間の長さ(16時間未満)をお答えください。

※最も多くの看護職員に適用されている時間[整数]

_____ 時間 _____ 分

【1)で「二交代制(夜勤1回あたり16時間未満)」

又は「二交代制(夜勤1回あたり16時間以上)」を選択された方に伺います】

SQ2 業務開始から終了までが最も長い夜勤帯(二交代制)の勤務時間の長さをお答えください。[整数]

_____ 時間 _____ 分

2)もっとも多くの看護職員に適用されている夜勤形態[選択は1つ]

- 三交代制(変則含む) ○ 二交代制(夜勤1回あたり16時間以上)
 二交代制(夜勤1回あたり16時間未満) ○ その他(具体的に: _____)

3)病棟(一般病棟、療養病棟、結核病棟、精神病棟を含む)に勤務する

正規雇用の看護職員数をお答えください。[整数] _____ 人

【1)で「三交代制」又は「二交代制」を選択された方に伺います】

4)2021年9月の1か月間における1人あたりの月平均夜勤回数(※) [小数点第1位まで]

※平均夜勤回数は、夜勤を行わない看護職員(休業中の者を含む)は対象から除いて計算

三交代制(変則含む)	二交代制(変則含む)
_____ 回	_____ 回

【問18)で①急性期一般病棟入院料を算定していると回答した方に伺います】

問12 急性期一般病棟の、病棟ごとの夜間の看護職員(看護師・保健師・助産師・准看護師)配置等について

伺います。 ※急性期一般病棟入院料を算定していない場合は、問13へお進みください。

1)急性期一般病棟の夜間(午前2時時点)の看護職員配置数を病棟ごとに「基本4名以上」「基本3名」「基本2名」のいずれかに分類してください。その上で、①それぞれに該当する病棟数、②その合計病床数、③当該病棟で2020年度に看護職員が報告した夜勤帯のインシデント・アクシデント報告件数(レベル3以上、レベル2(※)以上)、④左記③の報告件数が、どの時間帯の件数を集計したものかをお答えください。[すべて整数]

※参考:インシデントレベル

レベル	傷害の程度	内容
2	軽度	処置や治療は行わなかった(患者観察の強化等が必要になった)
3a	中等度	簡単な処置や治療を要した
3b	高度	濃厚な処置や治療を要した

	①該当する病棟数 ※無い場合は「0」を記入	②合計病床数	【該当する病棟について伺います】		④左記③の報告件数がどの時間帯の報告件数を集計したものか (例)18時00分から6時00分まで
			③夜勤帯(午前2時を含む)のインシデント・アクシデント報告件数 ※無い場合は「0」を記入		
			レベル3以上	レベル2以上	
夜間(午前2時時点)の看護職員配置数が… 基本4名以上の病棟	_____ 病棟	合計 _____ 床	_____ 件	_____ 件	_____ 時 _____ 分から
基本3名の病棟	_____ 病棟	合計 _____ 床	_____ 件	_____ 件	_____ 時 _____ 分まで
基本2名の病棟	_____ 病棟	合計 _____ 床	_____ 件	_____ 件	

問13 貴病院の看護師・准看護師の月額給与について伺います。

1)以下の①～④の給与額[2021年度実績]をお答えください。[整数]

※設定した条件に該当する個人が実在しない場合は、そのような例を想定して記入してください。

※条件に該当する個人が実在し、個人によって給与額に幅がある場合はもっとも平均的な例を記入してください。

※「税込給与額」には、通勤手当、住宅手当、家族手当、夜勤手当、当直手当等を含むものとします(時間外手当及び新型コロナウイルス感染症に係る危険手当等は含みません)。但し新卒者については、家族手当は含まず、単身・民間アパート居住とします。

※夜勤をした場合には、当該月に三交代で夜勤8回(二交代で夜勤4回)をしたものとします。

条件		基本給与額	税込給与総額	
①今年度採用の新卒看護師の初任給	高卒+3年課程卒		円	円
	大卒		円	円
②勤続10年、31～32歳、非管理職の看護師の給与			円	円
③今年度採用の新卒准看護師の初任給	中卒+准看護師養成所卒		円	円
	高卒+准看護師養成所卒		円	円
	大卒+准看護師養成所卒		円	円
④勤続10年、30～31歳、非管理職、高卒+准看護師養成所卒の准看護師の給与			円	円

問14 看護情報提供書の活用状況等について伺います。

1)看護情報提供書(※1)を①同一法人内の別事業所(※2)、又は②同一法人以外の地域の医療機関・介護施設等との間で、提供・受領をしているかお答えください。提供又は受領している場合は、様式の統一性(受領している複数施設間の様式の統一又は自院が提供している様式との統一)についてお答えください。[それぞれ選択は1つ]

※1 「看護情報提供書」とは継続的な看護の提供を目的に患者への意思決定支援の情報や引き続き必要な医療処置・看護介入、社会資源の活用状況、患者・家族の意向等を看護職員が記載し、他施設に提供する記録のことを指します。看護サマリーという名称を用いる施設もあります。

※2 「同一法人」には地域医療連携推進法人を含みます。

①同一法人内の別事業所との間で、

- | | | | |
|---------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a. 提供状況 | <input type="radio"/> 提供している | <input type="radio"/> 提供していない | <input type="radio"/> 別事業所はない |
| b. 受領状況 | <input type="radio"/> 受領している | <input type="radio"/> 受領していない | <input type="radio"/> 別事業所はない |

※別事業所がない場合は、a・bそれぞれ「別事業所はない」をご選択ください。

【①で「提供している」又は「受領している」と答えた方に伺います】

- | | | |
|-----------|-------------------------------|--------------------------------|
| c. 様式の統一性 | <input type="radio"/> 統一されている | <input type="radio"/> 統一されていない |
|-----------|-------------------------------|--------------------------------|

②同一法人以外の地域の医療機関・介護施設等との間で、

- | | | |
|---------|------------------------------|-------------------------------|
| a. 提供状況 | <input type="radio"/> 提供している | <input type="radio"/> 提供していない |
| b. 受領状況 | <input type="radio"/> 受領している | <input type="radio"/> 受領していない |

【②で「提供している」又は「受領している」と答えた方に伺います】

- | | | | |
|-----------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| c. 様式の統一性 | <input type="radio"/> ほぼ統一されている | <input type="radio"/> 一部統一されている | <input type="radio"/> 統一されていない |
|-----------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

【看護情報提供書を「提供している」と答えた方に伺います】

2)看護情報提供書を作成する看護職員の所属部門をお答えください[あてはまるもの全てを選択]

- 病棟 外来 入退院支援部門/地域連携部門 その他(具体的に: _____)

【看護情報提供書を「提供している」又は「受領している」と答えた方に伺います】

3)看護情報提供書の効果について、あてはまるもの全てをお答えください。

- 情報収集・アセスメントの効率化
 情報伝達の漏れや不足の解消
 退院調整の円滑化(施設間での連携推進)
 看護問題、看護計画、看護介入の継続
 意思決定支援内容の共有(医師からの説明内容及び患者・家族の受け止めや考え)
 患者の安心感・信頼感につながる(施設を移動しても理解されていることの安心)
 その他(具体的に: _____)

【全員にお伺います】

4)看護情報提供書の様式が統一されていないことによる弊害があると思いますか。[選択は1つ]

- ある ⇒SQへ ない どちらともいえない

【4)で弊害が「ある」と答えた方に伺います】

SQ 弊害として思い当たるもの全てを選択してください。

- 項目が不統一のため、必要な情報が欠落していることがある
 項目が不統一のため、不要な情報が多く記載されることがある
 様式が不統一のため、情報収集に時間がかかる
 様式が不統一のため、電子カルテシステムへ搭載しにくい
 その他(具体的に: _____)

問15 看護職員の需給や確保定着策、看護政策等について、日本看護協会へのご意見・ご要望等がございましたら、自由にご記入ください。

※「②病院看護実態調査項目」の設問は以上です。ご協力ありがとうございました。
 ※「①フェイス項目」「③外来看護の実態を把握するための項目」へのご回答も宜しくお願いいたします。

(注)一般外来が無い病院は、本調査票③への回答は不要です。

2021年病院看護・外来看護実態調査 ③外来看護の実態を把握するための項目

問16 入院病棟以外の看護体制や看護職員配置等について伺います。

1)入院病棟以外の各部門の、9月1か月間の状況について、①～③の事項を下表に記入してください。

【記載上の留意事項】

①部門の有無	・下表に掲げた部門のうち、「ある」ものをすべて選択してください。 ・近い名称・役割の部門がある場合は「ある」を選択ください。 ・複数部門を統合したような部門(例えば「放射線部門」兼「検査部門」)がある場合は、両方「ある」を選択してください。 ・下表に掲げた部門以外にも看護職員を配置している場合は「その他」欄に全て入力ください。
②専従の看護職員数	・本調査では、「専従」は当該部門にのみ従事している看護職員とします。仮に9割が「一般外来部門」、1割が「入退院支援部門」で勤務のシフトが組まれた場合は、両方の部門で「兼務」として計上してください。また短時間勤務者など、勤務時間数は問いません。
③兼務の看護職員数	・9月の勤務表で、①に掲げた部門に勤務のシフトが組まれた看護職員を計上してください。例えば、入院病棟所属の看護職員のうち80人について、9月に何回か一般外来で勤務するシフトが組まれた場合は、「一般外来」の「③兼務の看護職員数」に「80」と入力してください。勤務表策定時に、勤務予定が組まれていなかったリリーフ要員は、「兼務者」には含みません。
②・③共通	・看護職員とは「看護師」「助産師」「保健師」「准看護師」を指します。 ・管理職を含めた実人数をお答えください(実人数のため、兼務者も「1」人で計上)。 ・休職中の看護職員は含みません。ただし、9月1か月間の休職期間が15日に満たない場合は人数に計上してください(9月途中での入退職者も同様の考え方です)。 ・正規雇用職員(フルタイム勤務・短時間勤務)か非常勤職員(アルバイト・臨時職員・嘱託職員等)かは問いません。 ・複数部門を統合したような部門(例えば「放射線部門」兼「検査部門」)の看護職員数を記載する際は、どちらかといえば中心的部門に人数を寄せて記載し、残りの部門には「0」(ゼロ)人と記載してください。 ※どの部門に寄せるか悩む場合は、若い数字(より上部)の選択肢に寄せてください。

記入例

①部門の有無 [あてはまるものすべてを選択]	②専従の看護職員数 (実人数、管理職含む)	③兼務の看護職員数 (実人数、管理職含む)
<input checked="" type="checkbox"/> 1 一般外来部門	40	80
<input checked="" type="checkbox"/> 2 救急外来部門	6	0
<input type="checkbox"/> 3 入退院支援部門/地域連携部門		
<input checked="" type="checkbox"/> 4 放射線部門	10	5
<input type="checkbox"/> 5 透析部門		
<input checked="" type="checkbox"/> 6 検査部門	0	0
<input type="checkbox"/> 7 外来化学療法部門		

部門がある場合は人数を記載してください

を上部に悩む場合は人数を寄せる人数は

部門はあるが人数がなく「0」を入力

①部門の有無 [あてはまるものすべてを選択]
<input type="checkbox"/> 1 一般外来部門
<input type="checkbox"/> 2 救急外来部門
<input type="checkbox"/> 3 入退院支援部門/地域連携部門
<input type="checkbox"/> 4 放射線部門
<input type="checkbox"/> 5 透析部門
<input type="checkbox"/> 6 検査部門
<input type="checkbox"/> 7 外来化学療法部門
<input type="checkbox"/> 8 リハビリテーション部門
<input type="checkbox"/> 9 外来手術部門
<input type="checkbox"/> 10 手術部門
<input type="checkbox"/> 11 訪問看護部門
<input type="checkbox"/> 12 医療安全管理部門
<input type="checkbox"/> 13 感染制御部門
<input type="checkbox"/> 14 健診部門
<input type="checkbox"/> 15 看護管理部門
<input type="checkbox"/> 16 その他()
<input type="checkbox"/> 17 その他()

部門がある場合は人数を記載してください

②専従の看護職員数 (実人数、管理職含む)	③兼務の看護職員数 (実人数、管理職含む)
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人
人	人

2)9月1か月間の外来放射線治療件数〔延べ件数、整数〕 件

3)9月1か月間の外来化学療法件数〔延べ件数、整数〕 件

4)9月1か月間の外来手術件数〔延べ件数、整数〕 件

[1)で、一般外来部門又は入退院支援部門／地域連携部門が「ある」と回答した方に伺います]

5)9月1か月間の、「一般外来部門」「入退院支援部門／地域連携部門」における看護要員の配置状況(常勤換算、管理職含む)を下表に保有資格別にご記入ください。〔小数点第1位まで〕

※看護要員とは、「看護師」「助産師」「保健師」「准看護師」「看護補助者」を指します。
 ※正規雇用職員(フルタイム勤務・短時間勤務)か非常勤職員(アルバイト・臨時職員・嘱託職員等)かは問いません。
 ※看護要員を配置していない場合は「0」人と記入してください。
 ※兼務者については各部門に従事した時間分を以下の方法で常勤換算してください。

＜「常勤換算」の計算方法＞

※1週間に数回勤務の場合：
 (当該部門での1週間の勤務時間)÷(貴病院で定めている常勤職員の1週間の勤務時間)

※1か月に数回勤務の場合：
 (当該部門での1か月の勤務時間)÷(貴病院で定めている常勤職員の1週間の勤務時間×4)

	看護要員(常勤換算数・管理職含む)		
	看護師・助産師 ・保健師	准看護師	看護補助者
一般外来部門	人	人	人
入退院支援部門／地域連携部門	人	人	人

[1)で、一般外来部門が「ある」と回答した方に伺います]

6)10月1日時点で一般外来部門に配置されている看護職員(管理職含む)のうち、フルタイム勤務職員の割合をお答えください。〔整数〕 %

※正規雇用職員か非常勤職員かは問いません。

[1)で、一般外来部門が「ある」と回答した方に伺います]

7)9月1か月間の、一般外来部門の①患者数及び②診療実日数をお答えください。〔整数〕

※医師の診察(外来診療)を受けずに、諸部門で検査・治療・点滴等のみを受ける場合は含みません。
 ※午前のみなど、診療実日数が1日に満たない日も「1」日と数えて計上してください。

①患者数(1か月間合計)

初診患者数	うち紹介状により 紹介された患者数	再診患者数 (延べ人数)	紹介状により他の病院 又は診療所に紹介した 患者数(延べ人数)
人	人	人	人

②診療実日数 日

問17 一般外来の看護体制や看護職員配置等について伺います。

1)一般外来が標榜する診療科〔あてはまるもの全てを選択〕

<input type="checkbox"/> 内科(注1) ⇒SQ1へ	<input type="checkbox"/> 眼科	<input type="checkbox"/> 麻酔科
<input type="checkbox"/> 外科(注2)	<input type="checkbox"/> 皮膚科	<input type="checkbox"/> リハビリテーション科
<input type="checkbox"/> 整形外科	<input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科	<input type="checkbox"/> 歯科(歯科口腔外科等含む)
<input type="checkbox"/> 脳神経外科	<input type="checkbox"/> 泌尿器科	<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)
<input type="checkbox"/> 小児科	<input type="checkbox"/> 産科	
<input type="checkbox"/> 精神科	<input type="checkbox"/> 産婦人科	

(注1)内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、腎臓内科、糖尿病内科、血液内科、感染症内科、アレルギー内科、リウマチ内科、心療内科、神経内科は、「内科」としてご回答ください。
 (注2)外科、呼吸器外科、心臓血管外科、乳腺外科、気管食道外科、消化器外科、肛門外科、小児外科は、「外科」としてご回答ください。

【1)で「内科」を選択した方に伺います】

SQ1 2021年10月の連続した5日間(平日)に、内科を受診した患者数と、そのうちの介護保険利用者数(申請中の方や要支援者を含む)をお答えください。

	5日間合計
① 内科を受診した患者数(延べ人数)〔整数〕 ……………	<input type="text"/> 人
② ①のうち、介護保険利用者数(延べ人数)〔整数〕 ……………	<input type="text"/> 人

2)一般外来の看護単位〔あてはまるもの全てを選択〕

<input type="checkbox"/> 一般外来で一看護単位 ※一般外来を複数のブロック(外科系、内科系等)に分けている場合を含む
<input type="checkbox"/> 救急外来と一般外来で一看護単位
<input type="checkbox"/> 病棟と一般外来で一看護単位(病棟と一般外来を一元管理とし、看護職員は一般外来と病棟をローテーションする)
<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)

3) 一般外来における看護要員の配置状況(管理職含む)[あてはまるもの全てを選択]

診察室(医師1人)につき看護職員が1人以上配置されている
 看護職員1人で複数の診察室に対応している
 すべての診察室に医師事務作業補助者を配置している
 一部の診察室に医師事務作業補助者を配置している
 診察室(医師1人)につき看護補助者が1人配置されている
 看護補助者1人で複数の診察室に対応している
 受付や総合案内に、トリアージ実施目的で看護職員を配置している
 看護職員に相談するコーナーがあり、看護職員を配置。又は相談したい患者が来た際に対応する
 看護外来を開設し、看護職員を配置している
 その他(具体的に: _____)

4) 一般外来に従事している看護職員(管理者は含まない)の、一般外来以外での9月の夜勤状況を伺います。
夜勤帯(午前2時)の夜勤に従事する看護職員がいましたか。

いた ⇒SQへ いない

【4)で夜勤に従事する看護職員が「いた」を選択した方に伺います】
SQ 夜勤を行っている部門[あてはまるもの全てを選択]

病棟 救急外来 手術室 その他(具体的に: _____)

5) 看護外来の設置の有無をお答えください。[選択は1つ]

※本調査において、看護外来は、一定の時間と場を確保して、生活に伴う症状の改善や自己管理の支援等を医師や他職種と連携して看護職が主導して行う外来をいいます。

あり
 なし ⇒問18へ

【5)で看護外来「あり」と回答した方に伺います】

6) 看護外来の種類について、あてはまるもの全てを選択してください。
また各看護外来を受診した9月1か月間の、延べ患者数及び対応した看護師数をお答えください。〔整数〕

①看護外来の種類	②延べ患者数	③対応看護師数(実人数)
<input type="checkbox"/> ストーマ・スキンケア	人	人
<input type="checkbox"/> 糖尿病(フットケア)	人	人
<input type="checkbox"/> 糖尿病(フットケア以外)	人	人
<input type="checkbox"/> がん看護相談	人	人
<input type="checkbox"/> リンパ浮腫	人	人
<input type="checkbox"/> 緩和ケア	人	人
<input type="checkbox"/> 助産師外来	人	人
<input type="checkbox"/> 乳房外来(母乳外来)	人	人
<input type="checkbox"/> 禁煙	人	人
<input type="checkbox"/> 慢性腎臓病	人	人
<input type="checkbox"/> 失禁(コンチネンス)	人	人
<input type="checkbox"/> CAPD(腹膜透析)	人	人
<input type="checkbox"/> 呼吸器疾患・HOT(在宅酸素療法)	人	人
<input type="checkbox"/> 高齢者・認知症	人	人
<input type="checkbox"/> 心疾患	人	人
<input type="checkbox"/> 脳血管疾患	人	人
<input type="checkbox"/> 手術前後	人	人
<input type="checkbox"/> 生活習慣病	人	人
<input type="checkbox"/> 精神疾患	人	人
<input type="checkbox"/> 小児	人	人
<input type="checkbox"/> 感染症相談(ウイルス疾患)	人	人
<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)	人	人
<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)	人	人
<input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)	人	人

問18 救急外来の看護体制や看護職員配置等について伺います。
※本調査における「救急外来」とは、「救急診療を要する傷病者が、一連の診療により傷病者が来院してから入院(病棟)に移行するまで(入院しない場合は、帰宅するまで)に必要な診察・検査・処置等を提供される場(初療室を含む)」と定義します。

1) 救急告示の有無を、お答えください。

あり ⇒SQ1へ なし ⇒問19へ

【1)で救急告示「あり」と答えた方に伺います】
SQ1 救急医療体制としてあてはまるもの全てを選択してください。

初期(軽度の救急患者への夜間・休日における診療を行う医療施設)
 第二次救急医療機関(入院機能を有する救急医療施設) ⇒SQ2へ
 第三次救急医療機関(救命救急センター) ⇒SQ3へ
 いずれでもない

【SQ1で「第二次救急医療機関」を選択した方に伺います】
 SQ2 二次救急の区分(最も近いもの)[選択は1つ]
 365日24時間対応
 輪番制に参加しており、当番の時間帯のみ対応
 夜間・休日のみ対応
 その他(具体的に: _____)

【SQ1で「第三次救急医療機関」を選択した方に伺います】
 SQ3 三次救急の区分[選択は1つ]
 高度救命救急センター
 救命救急センター
 地域救命救急センター

2)9月1か月間の、救急車受入台数(ドクターヘリを含む)をお答えください。[整数] _____ 台

3)9月1か月間の、救急外来のWalk-in患者数をお答えください。[整数]
 ※Walk-in患者とは、救急外来に救急車以外の手段で来院した患者を指します。

Walk-in患者数(全体)	_____	人
うち、夜間(18時から翌朝8時)	_____	人
うち、休日	_____	人

4)救急外来の看護単位として、あてはまるものすべてを選択してください。
 救急外来で一看護単位
 救急外来と一般外来で一看護単位
 救急病棟やICU等の入院病棟・救急外来の一看護単位(救急部門の病棟と救急外来で一元管理とし、看護職員は救急外来と病棟をローテーションする)
 手術室・救急外来で一看護単位(手術室と救急外来で一元管理とし、看護職員は救急外来と手術室をローテーションする)
 その他(具体的に: _____)

5)救急外来における看護職員の配置状況について、あてはまるもの全てを選択してください。
 救急外来に看護職員を専従で配置
 救急外来を含めた「外来」に看護職員を配置
 「病棟」に定員を超える看護職員を配置し、必要時に「病棟」の看護職員が救急外来で対応
 「病棟」の定員の中で、必要時に「救急外来」の対応を実施(対応時は「病棟」の人員が定員を下回る)
 他部署(手術室・病棟等)の看護職員が救急外来で勤務する日を予め定めて配置
 日勤帯は他部署(一般外来や病棟、手術室等)配置で、夜間のみ救急外来に配置
 その他(具体的に: _____)

6)2021年10月13日(水)の下記の各時間帯に実際に救急外来で業務にあたっていた看護職員数(実人数、管理職含む)及び患者数をお答えください。[整数]
 ※救急外来における通常業務が、休診等の影響を受けにくいと考えられる水曜日を設問日に設定しています。
 10月13日(水)での回答が難しい場合には、平日の別日の状況で回答してください。
 ※該当者がいない場合は「0」人と記入してください。
 ※看護職員とは「看護師」「助産師」「保健師」「准看護師」を指します。

	救急外来に常駐する看護職員数	必要時、救急外来で対応する予定になっている看護職員数	うち実際に救急外来で対応した看護職員数	救急外来で対応していた患者数
救急外来(10月13日 午前2時時点)	_____ 人	_____ 人	_____ 人	_____ 人
救急外来(10月13日 午前10時時点)	_____ 人	_____ 人	_____ 人	_____ 人
救急外来(10月13日 午後9時時点)	_____ 人	_____ 人	_____ 人	_____ 人

7)9月1か月間の、「救急外来」における看護要員の配置状況(常勤換算、管理職含む)を下表に保有資格別にお答えください。[小数点第1位まで]
 ※看護要員とは、「看護師」「助産師」「保健師」「准看護師」「看護補助者」を指します。
 ※正規雇用職員(フルタイム勤務・短時間勤務)か非常勤職員(アルバイト・臨時職員・嘱託職員等)かは問いません。
 ※看護要員を配置していない場合は「0」(ゼロ)と記入してください。
 ※兼務者については救急外来に従事した時間分を以下の方法で常勤換算してください。
 <「常勤換算」の計算方法>
 ※1週間に複数勤務の場合:
 (救急外来部門での1週間の勤務時間)÷(貴病院で定めている常勤職員の1週間の勤務時間)
 ※1か月に複数勤務の場合:
 (救急外来部門での1か月の勤務時間)÷(貴病院で定めている常勤職員の1週間の勤務時間×4)

	看護要員(常勤換算数・管理職含む)		
	看護師・助産師 ・保健師	准看護師	看護補助者
救急外来	人	人	人

問19 主に一般外来における看護職員の対応状況を伺います。(※)

※入退院支援部門等と分担して役割を担っている場合は、それらの部門で実施できていれば「できている」ものとしてお答えください。

1) 次の実施状況(十分できているかどうか)をお答えください。

区分	実施内容等	
①患者情報の収集・アセスメント	受診予定の患者の情報収集(診療録・看護記録等から治療や服薬、療養状況を把握) ○ 十分できている ○ あまりできていない ○ まあまあできている ○ できていない	
	診察前の患者からの聞き取りと医師への情報提供等(受診目的や服薬状況、療養状況等) ○ 十分できている ○ あまりできていない ○ まあまあできている ○ できていない	
②スクリーニング(要支援患者の抽出)	支援を要する患者の抽出 ○ 十分できている ○ あまりできていない ○ まあまあできている ○ できていない 【支援を要する患者の抽出が「十分できている」又は「まあまあできている」と答えた方に伺います】 SQ1 アセスメントのタイミングについての取り決めの有無[選択は1つ] ○ ある ○ ない 【SQ1で取り決めが「ある」と答えた方に伺います】 SQ2 アセスメントのタイミング [あてはまるもの全てを選択] <input type="checkbox"/> 初診時 <input type="checkbox"/> 退院後の初回受診時 <input type="checkbox"/> 他科からの紹介時 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)	
	診療録・看護記録へのスクリーニング結果の記録 ○ 十分できている ○ あまりできていない ○ まあまあできている ○ できていない	
	スクリーニングシートの活用 ○ 十分できている ○ あまりできていない ○ まあまあできている ○ できていない ○ スクリーニングシートの用意無し 【スクリーニングシートの活用が「十分できている」又は「まあまあできている」と答えた方に伺います】 SQ3 活用しているスクリーニングシートの種類[あてはまるもの全てを選択] <input type="checkbox"/> 在宅療養支援 <input type="checkbox"/> ハイリスク妊婦 <input type="checkbox"/> 認知症・せん妄 <input type="checkbox"/> 産後うつ <input type="checkbox"/> ADL、転倒・転落 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) <input type="checkbox"/> 虐待	
	要支援患者の抽出・情報共有を目的とした、病棟や地域等とのカンファレンスの実施 ○ 十分できている ○ あまりできていない ○ まあまあできている ○ できていない	
	③意思決定支援	患者・家族への治療方針等の説明場面における意思決定支援(インフォームド・コンセント(IC)への同席を含む) ○ 十分できている ○ あまりできていない ○ まあまあできている ○ できていない 【意思決定支援が「十分できている」又は「まあまあできている」と答えた方に伺います】 SQ4 医師の診察やICに看護職員が同席する際の取り決め(※)の有無[選択は1つ] ※治療評価時、治療変更時、症状悪化時のタイミング等 ○ ある ○ ない
		インフォームド・コンセント後に、必要時、別途時間を設け、看護職員が説明や意思決定支援を行う ○ 十分できている ○ あまりできていない ○ まあまあできている ○ できていない
ACP(アドバンス・ケア・プランニング)に関する意思決定支援 ○ 十分できている ○ あまりできていない ○ まあまあできている ○ できていない 【ACPが「十分できている」又は「まあまあできている」と答えた方に伺います】		

③意思決定支援	SQ5 ACPの見直しを行うタイミングについての取り決めの有無[選択は1つ]	
	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない	
【SQ5で取り決めが「ある」と答えた方に伺います】		
SQ6 ACP見直しのタイミング [あてはまるものを全てを選択]		
		<input type="checkbox"/> 告知時 <input type="checkbox"/> 入院時 <input type="checkbox"/> 病状変化時 <input type="checkbox"/> 退院時
		<input type="checkbox"/> 本人を取り巻く環境変化時 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
④療養指導、相談対応、治療継続支援	患者・家族への療養指導(自己管理、症状改善、行動変容への働きかけ)	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	患者・家族からの相談対応(社会生活を維持できるよう、介護保険等、社会資源の活用支援)	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	患者・家族からの電話対応(受診相談を含む)	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	受診日以外に、患者のセルフケア能力の向上や重症化予防の一貫として、看護職員が電話やメール等で健康状態の確認・療養指導を実施	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	受診中断の理由を確認し、医師と共有	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	未受診者へ、健康状態確認の連絡	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
⑤入退院支援	入院前の説明(入院生活・治療・手術・持参薬の確認等)	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	入院病棟等との調整・引継ぎ	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	他施設や行政機関等との連絡・調整	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	多職種による地域のカンファレンス等の開催又は参加	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	退院前訪問	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
⑥在宅療養支援	往診同行(診療の補助)	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	自宅等への訪問看護	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
⑦その他	看護計画の立案・実施・評価	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	他施設への訪問指導・相談対応、電話やICTを活用したコンサルテーション等	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない
	地域住民等への健康教育	<input type="radio"/> 十分できている <input type="radio"/> まあまあできている <input type="radio"/> あまりできていない <input type="radio"/> できていない

問20 外来患者に係る看護職員と他職種の業務分担の状況を伺います。(※)

※看護職員とは「看護師」「助産師」「保健師」「准看護師」を指します。

1) 次の実施内容等を担う職種(実施者)をすべて選択してください。

実施内容等	実施者
診察室準備、環境整備	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師事務作業補助者 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 (具体的に:)
診察室における診療の補助以外の業務(例:書類・伝票の整理及び作成の代行、診療録の準備、看護用品及び消耗品の整理整頓)	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師事務作業補助者 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 (具体的に:)

案内、検査の付き添い	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師事務作業補助者 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 (具体的に:)
処置・点滴・採血等	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 (具体的に:)
外来手術の支援(機械出し、外回り)	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 <input type="checkbox"/> 該当業務無し (具体的に:)
外来手術の支援(処置・手術介助・療養指導等)	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 <input type="checkbox"/> 該当業務無し (具体的に:)
外来化学療法の支援(処置・療養指導等)	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師事務作業補助者 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 <input type="checkbox"/> 該当業務無し (具体的に:)
外来放射線治療の支援(処置・療養指導等)	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 <input type="checkbox"/> 該当業務無し (具体的に:)
記録の作成(事務的な記録)	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師事務作業補助者 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 (具体的に:)
手続き等、事務的な内容の説明	<input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 看護補助者	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師事務作業補助者 <input type="checkbox"/> 医師以外の専門職 (具体的に:)

問21 外来看護の機能を評価するためのアウトカム指標について伺います。

1)外来看護(療養支援等)の評価方法や活用している評価指標等についてご記入ください。

問22 地域での他施設との情報共有・連携について伺います。

1)地域で日常的に連携し、患者情報の共有・連携を行っている施設として、あてはまるもの全てを選択してください。

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 他病院 | <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護 |
| <input type="checkbox"/> 診療所 | <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所(ケアマネジャー) |
| <input type="checkbox"/> 保健所 | <input type="checkbox"/> 介護福祉施設等 |
| <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター | <input type="checkbox"/> 産業保健(患者の就労先等) |
| <input type="checkbox"/> 市町村・保健センター | <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) |
| <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション | <input type="checkbox"/> 特になし ⇒問23へ |

2)地域の他施設等との情報共有・連携における、貴病院での担当者/担当部署をお答えください。

[あてはまるもの全てを選択]

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 一般外来の看護職員 | <input type="checkbox"/> 介護支援部門 |
| <input type="checkbox"/> 入退院支援部門/地域連携部門の看護職員 | <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) |

問23 外来看護職員の人材育成・質向上の取組みについて伺います。

1)療養支援の強化に向けた、外来看護職員の人材育成・質向上に向けた貴病院の取組みをお答えください。

[あてはまるもの全てを選択]

- 外来医療や外来看護に関する明確な理念・方針を提示
- 外来看護部門での目標管理
- 外来看護・外来患者支援に関する委員会活動
- 多職種での事例カンファレンスを開催
- 社会資源の活用に関する勉強会の開催
- 外来看護に関する院外研修への受講勧奨、受講機会の確保
- 在宅療養支援の基準・手順書作成(ガイドライン・フローチャート・スクリーニングシート等の整備)
- 外来看護計画や看護情報提供書作成率の管理(立案・作成状況のモニタリング)
- 院内・院外での療養支援に関するコンサルテーション
- 専門看護師、認定看護師、特定行為研修修了者の計画的な育成(受講の促進)
- 特になし

問24 オンライン診療について伺います。

1)10月1日時点での、オンライン診療料の届け出有無[選択は1つ]	
<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	
2)一般外来の看護職員が、「オンライン診療料」及び「情報通信機器を用いた診療」に関連する業務を担っているか、お答えください。[選択は1つ] ※「オンライン診療」とは、オンライン診療料等の算定対象となる診療を指します。 ※「情報通信機器を用いた診療」とは、オンライン診療料、オンライン在宅管理料、精神科オンライン在宅管理料及び個別の医学管理料の算定有無にかかわらず、医師-患者間でのビデオ通話により実施する診療を指します。	
<input type="radio"/> 担っている <input type="radio"/> 担っていない ⇒問25へ	
【2)で、一般外来の看護職員が「担っている」と回答した方に伺います。】	
3)一般外来の看護職員の役割として、あてはまるもの全てを選択してください。	
<input type="checkbox"/> 患者の生態情報(血圧・血糖値等)や生活情報(食事・運動等)等の情報収集・アセスメント <input type="checkbox"/> オンライン診療終了後の患者・家族への説明等(治療や処方に関する説明の、オンラインでの補足) <input type="checkbox"/> オンライン診療終了後の患者・家族へオンラインでの療養指導(自己管理、症状改善、行動変容への働きかけ) <input type="checkbox"/> ビデオチャット用機材等の準備・片付け <input type="checkbox"/> ビデオチャットの方法等についての本人又は家族への説明 <input type="checkbox"/> 生体情報の測定等を行う機器についての本人又は家族への説明 <input type="checkbox"/> オンラインでの服薬指導や健康相談、療養指導 <input type="checkbox"/> 記録(看護記録) <input type="checkbox"/> 記録(事務的な記録) <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)	

問25 ICT・電話を活用した遠隔での看護相談(コンサルテーション)の実施状況について伺います。

※遠隔での看護相談(コンサルテーション)は、看護職員同士又は介護職員との間で、対面以外の方法で行われる、個人又は集団に対する看護ケア等に係るものを指し、単なる空きベッドの確認や事務的連絡などは含まないものとします。

1)他施設の看護職員又は介護職員との間で遠隔での看護相談(コンサルテーション)を行っていますか。 [あてはまるもの全てを選択]			
<input type="checkbox"/> 看護相談を他施設からされる(受ける)ことがある <input type="checkbox"/> 看護相談を他施設にすることがある <input type="checkbox"/> どちらも行っていない ⇒問26へ			
2)遠隔での看護相談を「される」又は「する」場合の、①その相手先、②その相談内容、③相談方法をお答えください。 [それぞれあてはまるもの全てを選択] ※ケアマネジャーからの相談の場合の相手先は、通常「居宅介護支援事業所」が該当します。			
相談される場合	①相談される相手先 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> その他の介護福祉施設 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)	②その相談内容 <input type="checkbox"/> 患者の病態・検査結果等を踏まえた看護に関すること <input type="checkbox"/> 療養指導・服薬管理等に関すること <input type="checkbox"/> ケアに関する技術的なこと(褥瘡等) <input type="checkbox"/> 感染防御策に関すること <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)	③相談方法 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電子掲示板 <input type="checkbox"/> ビデオ通話(オンライン会議システムを含む) <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
	相談する場合	①相談する相手先 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> その他の介護福祉施設 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)	②その相談内容 <input type="checkbox"/> 患者の病態・検査結果等を踏まえた看護に関すること <input type="checkbox"/> 療養指導・服薬管理等に関すること <input type="checkbox"/> ケアに関する技術的なこと(褥瘡等) <input type="checkbox"/> 感染防御策に関すること <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)

問26 外来医療・看護に関する今後の政策動向(※)を見据えた、貴病院の課題について伺います。

※外来医療の明確化とかかりつけ医機能の強化に向けて、令和4年4月から外来機能報告制度が開始されます。
 ※地域の実状に応じて、「医療を重点的に活用する外来(仮称)」と「かかりつけ医機能を有する外来」に整理されることに伴い、各医療機関の外来看護の役割も変わってくると想定されます。

1) 外来医療・看護を取り巻く環境が大きく変わる中での、貴病院の今後の取組みとしてあてはまるもの全てを選択してください。

<input type="checkbox"/> 外来看護職員の配置人数の見直し ⇒SQへ <input type="checkbox"/> 専門看護師、認定看護師、特定行為研修修了者の育成 <input type="checkbox"/> 外来看護のタスク・シフト/シェアの推進(看護補助者や他職種との役割分担の推進) <input type="checkbox"/> 外来診療時間の短縮や地域の他の医療機関との連携などによる、外来縮小の取組み <input type="checkbox"/> かかりつけ医機能の充実 <input type="checkbox"/> 看護外来の開設・充実化 <input type="checkbox"/> 外来看護職員の人材育成(知識・技術等の向上) <input type="checkbox"/> 継続的な療養支援を必要とする患者の抽出(スクリーニング)の強化 <input type="checkbox"/> 治療中断患者への対応の強化(未受診者の抽出、電話対応など) <input type="checkbox"/> 外来診療から入院につなげる機能(患者・家族への入院前の説明や病棟との情報共有等)の強化 <input type="checkbox"/> 外来と病棟との連携で、在宅につなげる機能の強化(退院支援) <input type="checkbox"/> 地域における病病連携や介護施設、訪問看護ステーション等との連携で、在宅療養支援を強化 <input type="checkbox"/> 専門看護師や認定看護師、特定行為研修修了者が、地域の他施設等を支援する機会の提供 <input type="checkbox"/> 在宅医療の強化(訪問看護機能の強化、訪問診療への対応等) <input type="checkbox"/> オンライン診療への対応 <input type="checkbox"/> 認知症を持つ外来患者や認知機能が低下している外来患者への対応強化 <input type="checkbox"/> 重症化予防に資する、外来看護の質評価に向けた取組み <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特になし

【1)で「外来看護職員の配置人数の見直し」を選択した方に伺います】
 SQ1 見直しの方向[選択は1つ]

<input type="radio"/> 増やす <input type="radio"/> 減らす
--

問27 外来看護の役割発揮に向けて貴病院で取り組んでいること等について伺います。

1) 外来看護の役割発揮に向けた以下のような取り組みがありましたら、教えてください。[自由記述]

- ・新たな視点で先駆的にチャレンジしていること
- ・重症化予防のために、外来において看護職員が取り組んでいること
- ・外来の新たな体制構築

2) 重症化予防に向けた外来看護の役割や取組み等について、日本看護協会でも検討しています。本調査は無記名ですが、様々な取組みについての問合せに応じて頂ける場合は、以下に連絡先をご記入ください。

①医療機関名	
②所属・役職	
③ご担当者名	
④メールアドレス	
⑤電話番号	

※「③外来看護の実態を把握するための項目」の設問は以上です。ご協力ありがとうございました。
 ※「①フェイス項目」「②病院看護実態調査項目」へのご回答も宜しくお願いいたします。

日本看護協会調査研究報告 〈No. 97〉 2022

2021年 病院看護・外来看護実態調査

2022年3月31日発行

発行 公益社団法人 日本看護協会

〒150-0001 渋谷区神宮前 5-8-2 日本看護協会ビル

TEL : 03(5778)8804
