

令和元年 8 月 吉日

都道府県士会  
担当者様

平成 30 年度介護報酬改定による影響調査への協力のご依頼

(一社) 日本言語聴覚士協会  
介護保険部 見目隼人、黒羽真美

謹啓 時下、貴会におかれましてはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、昨年度は診療報酬・介護報酬の同時改定に障害福祉の改定も重なり、会員皆様の職場における言語聴覚療法提供体制に大きく影響を及ぼしたものと思います。今回、会員は勤務する介護保険施設および事業所への影響を調査し、現場のニーズを収集するとともに、2021 年改定に向けたデータ収集をさせていただきたく存じます。ご多用のところ誠に恐縮ではございますが、多くの会員の皆様に影響調査へご回答いただけますよう、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

目的：今般の介護報酬改定により報酬体系や基準が変化したが、どこにサービスの実態とのギャップがあるのか、実務者と施設運営者側両方にどのような影響があったのかを調査するとともに、生活期における言語聴覚療法の提供体制の課題等を把握する。さらには、次期報酬改定に向けデータ収集を行う。

対象：介護保険サービスに従事する言語聴覚士（会員）

以下の 7 つのサービスを対象とする。

訪問看護、訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション、通所介護、介護老人保健施設、介護福祉施設、介護療養型医療施設、

※常勤/非常勤等の勤務形態は問いません。

期間：2019 年 9 月 10 日（火）～2019 年 10 月 25 日（金）

※今年度の春季都道府県士会会長会議でご連絡した期間を変更しています。

回答方法：調査票は GoogleForm を使用し、日本言語聴覚士協会ホームページまたは同封する資料の URL または QR コードを活用し、ご回答ください。

尚、日本言語聴覚士協会ホームページにも調査票の URL を掲載していますので、合わせてご活用ください。

以上

一般社団法人日本言語聴覚士協会 介護保険部  
介護報酬改定調査 2019

メール：[st.kaibochousa@gmail.com](mailto:st.kaibochousa@gmail.com)  
パスワード：stchousa2019

【訪問看護ステーション】

<https://forms.gle/8A1z2H57MHSDYqSn7>



【訪問リハビリテーション】

<https://forms.gle/rH3WL3eUxCQM5op77>



【通所リハビリテーション】

<https://forms.gle/PyTsZ1NrBJQNJwex5>



【通所介護】

<https://forms.gle/wb2Yf8vTDcnXowb76>



【介護老人保健施設】

<https://forms.gle/GKvYndnzMNZEgutg9>



【介護老人福祉施設】

<https://forms.gle/1qzzcpFTWaTZrteZ9>



【介護医療院】

<https://forms.gle/ABhDnRZqT3Pq4XbTA>



【療養型医療施設】

<https://forms.gle/PgQJqu7AwTNTjxc36>



ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。