

1 調査名 (種類)		平成28年衛生行政報告例(保健師等業務従事者届)			
		一般統計調査			
2 実施機関名		(国等の機関) 厚生労働省大臣官房統計情報部			
		(担当部課及び担当) 健康局大阪市保健所保健医療対策課(医療法人グループ)			
3 目的	ア 調査目的	就業状況を把握し、厚生労働行政の基礎資料を得る。			
	イ 調査種別	実態調査			
4 調査対象	(1)調査対象の範囲	有資格者で、且つ就業している保健師、助産師、看護師、准看護師			
	(2)地域的範囲	全市			
5 調査方法	(1)選定方法	全数			
	(2)選定に用いた名簿等	なし			
	(3)客体数	ア 調査対象件数 平成28年届出数	イ 抽出率 100%		
6 調査頻度	(1)新規・継続の別	継続(開始年次・年度:平成12年度)			
	(2)調査の周期	2年			
7 調査期日又は期間		平成28年12月31日			
8 調査の実施期間		平成29年1月1日から2週間程度			
9 調査票	(1)配布・回収の方法	その他(基本は本人届出。その他適宜職員が管内の医療機関等を通じて行う。)			
	(2)記入者	報告者			
10 調査系統		国 → 府 → 市(保健所) → 市(区保健福祉センター) → 報告者(個人)			
11 主な調査事項		氏名、住所、免許登録事項、性別、生年月日、業務場所、従事期間、雇用形態、常勤換算、取得免許。			
12 公表		公表			
		(1)公表日	平成29年7月		
		(2)方法	ア 報告書名	平成28年衛生行政報告例(就業医療関係者)	
			イ 発行機関	厚生労働省大臣官房統計情報部	
			ウ 大阪市ホームページへの掲載	無 URL:	
			エ 大阪市以外のホームページへの掲載	有 URL: https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&layout=datalist&toukei=00450027&buwa=15&tstat=000001031469&cvle=7&tclass1=000001103516&tclass2=000001103555&tclass3=000001103575&stat_infid=000031599219&survey=%E8%A1%9B%E7%94%9F%E8%A1%8C%E6%94%BF&result_page=1&second2=1	
13 問合せ先		所属名	健康局大阪市保健所保健医療課	TEL	06-6647-0936

1 調査名		平成26年衛生行政報告例（保健師等業務従事者届） <input type="checkbox"/> 基幹統計調査 <input checked="" type="checkbox"/> 一般統計調査 <input type="checkbox"/> 地方公共団体が行う統計調査 <input type="checkbox"/> 業務統計 <input type="checkbox"/> その他
2 実施機関名		(国等の機関) 厚生労働省大臣官房統計情報部 (担当部課及び担当) 健康局保健所保健医療対策課（保健情報G）
3 目的	ア 調査目的	就業状況を把握し、厚生労働行政の基礎資料を得る。
	イ 調査内容	<input type="checkbox"/> 意識調査 <input checked="" type="checkbox"/> 実態調査
4 調査対象	(1) 調査対象の範囲	有資格者で、且つ就業している保健師、助産師、看護師、准看護師。
	(2) 地域的範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 全市 <input type="checkbox"/> 市の一部区域 <input type="checkbox"/> その他（ ）
5 調査方法	(1) 選定方法	<input checked="" type="checkbox"/> 全数 <input type="checkbox"/> 無作為抽出 <input type="checkbox"/> 有意抽出
	(2) 選定に使用する名簿等	なし
	(3) 客体数	ア 平成26年届出数（約32,000） イ 抽出率 ー
6 調査頻度		<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続（開始年次・年度：平成12年度）
	(1) 調査の周期	<input type="checkbox"/> 1回限り <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 四半期 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年 <input checked="" type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> その他（ ）
7 調査期日又は期間		平成26年12月31日
8 調査の実施期間		平成27年1月1日から2週間程度
9 調査票	(1) 配布・回収の方法	<input type="checkbox"/> 郵送等 <input type="checkbox"/> 調査員 <input type="checkbox"/> インターネット <input checked="" type="checkbox"/> その他（基本は本人届出。その他適宜職員が管内の医療機関等を通じて行う。）
	(2) 記入の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 報告者 <input type="checkbox"/> 調査員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
10 調査系統		国 → 府 → 市（保健所） → 市（区保健福祉センター） → 報告者（個人）
11 主な調査事項		氏名、住所、免許登録事項、性別、業務場所、従事期間、雇用形態、常勤換算、取得免許。
12 所属による 公表		<input checked="" type="checkbox"/> 公表（国の実施機関による） <input type="checkbox"/> 非公表 <input type="checkbox"/> 一部公表 <input type="checkbox"/> 公表予定
	(1) 期日	平成27年7月
(2) 方法	ア 結果書名	平成26年衛生行政報告例（就業医療関係者）
	イ 発行機関	厚生労働省大臣官房統計情報部
	ウ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 URL :
	ホームページへの掲載	http://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/eisei/14/
		<input type="checkbox"/> 無