

令和3年度医療的ケア児に係る状況調査（調査票案）

※本資料の赤字は、令和3年度に追加・変更した箇所。

Main survey form table with columns for child status, medical care utilization, caregiver status, and family issues.

通し番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103

調査を行った項目については青で表示

Summary table showing survey completion status by year (30年度, 元年度, 2年度, 3年度) across 103 cases.

日常生活の状態、介助等について

日常生活の状態、介助等について(質問15~22)回答方法

それぞれの項目について、当てはまるものの数字をプルダウンから選択する。
複数当てはまる場合は、番号の大きい方を選択すること。
(例: 2と3に当てはまる場合は、3を選択する。)

姿勢

- 1 「1人で座ることができない」
- 2 「1人で座ることができる」
- 3 「つかまり立ちができる」
- 4 「1人で立つことができる」

移動

- 1 「全く移動はできない」
- 2 「寝返りができる」
- 3 「背ばい、腹ばいができる」
- 4 「四つんばいができる」
- 5 「つたい歩きができる」
- 6 「1人歩きができる」

食事

- 1 「経管栄養」
- 2 「経口摂取の全面的な介助が必要」
- 3 「経口摂取の一部介助が必要」
- 4 「1人で食べることができる」

食形態

- 1 「経管栄養剤」
- 2 「流動食」
- 3 「ミキサー食」
- 4 「きざみ食」
- 5 「軟らかく調理したもの」
- 6 「普通食」

排泄時の介助

- 1 「全面的な介助が必要」
- 2 「一部介助が必要」
- 3 「時々介助が必要」
- 4 「介助は不要」

入浴時の介助

- 1 「全面的な介助が必要」
- 2 「一部介助が必要」
- 3 「時々介助が必要」
- 4 「介助は不要」

言語等の理解

- 1 「言語の理解は難しい」
- 2 「簡単な言語を理解できる」
- 3 「簡単な色、文字、数を理解できる」
- 4 「文章を理解できる」

意思表示

- 1 「ほとんどみられない」
- 2 「声や身振りで表現できる」
- 3 「意味のある単語を話すことができる」
- 4 「簡単な文章で話すことができる」
- 5 「会話ができる」

実施者の状況について

医療的ケアの実施者 それぞれの項目について、在宅で医療的ケアを実施されている方であれば「○」、実施されていない方であれば「×」を選択する。	1 母
	2 父
	3 きょうだい
	4 祖母
	5 祖父
	6 その他の家族
	7 お子様本人
	8 ホームヘルパー
	9 訪問看護ステーションの看護師
	10 福祉サービス事業所の看護師
	11 福祉サービス事業所の職員(看護師以外)
	12 その他(家族以外)

→「その他の家族」または「その他(家族以外)」で「○」を選択した場合、その内容を記載

医療的ケアの実施者(主たる実施者)

質問54で「○」を選択した項目のうち、主に実施されている方(以下、「主たる実施者」として当てはまる項目の数字を選択する。

- 1 「母」
- 2 「父」
- 3 「きょうだい」
- 4 「祖母」
- 5 「祖父」
- 6 「その他の家族」
- 7 「お子様本人」
- 8 「ホームヘルパー」
- 9 「訪問看護ステーションの看護師」
- 10 「福祉サービス事業所の看護師」
- 11 「福祉サービス事業所の職員(看護師以外)」
- 12 「その他(家族以外)」

→質問55で「1～6」を選択した場合→質問56～61に回答
 「7～12」を選択した場合→質問62へ

医療的ケアの主たる実施者が不在時における依頼者

「主たる実施者」が病気、外出等により医療的ケアが実施できない場合、代わりに医療的ケアを依頼できる相手がいる場合は「○」、依頼できる相手がいない場合は「×」を選択する。

医療的ケアの主たる実施者の就労状況

「主たる実施者」の就労状況について、「1～4」から当てはまる数字を選択する。

- 1 「正社員」
- 2 「非正社員(パート・派遣社員等)」
- 3 「自営業」
- 4 「現在仕事をしていない」

医療的ケアの主たる実施者の週当たり勤務日数

週当たり勤務日数を半角数字で入力する。現在仕事をしていない場合は「0」を入力する。

医療的ケアの主たる実施者の週当たり労働時間

週当たり勤務日数を半角数字で入力する。現在仕事をしていない場合は「0」を入力する。

医療的ケアの主たる実施者の就労希望

「主たる実施者」の就労希望について、「1～3」から当てはまる数字を選択する。

- 1 「現在仕事をしているが、現在より勤務日数や労働時間を増やしたい」
- 2 「現在仕事をしていないが、就労を希望している」
- 3 「現在より勤務日数や労働時間を増やすことは特に希望していない、又は就労は特に希望していない」