

令和元年度厚生労働省委託

病院に勤務する医師等の働き方に関する調査

調査報告書（兼 活動報告書）

【第1版】

令和2年3月

みずほ情報総研株式会社

◆◆目次◆◆

I. 事業の概要	1
1. 目的	1
2. 実施概要	1
3. スケジュール	2
II. 調査結果の基本集計	3
1. 都道府県別の回収状況	3
2. 回答者の属性	4
(1) 開設主体	4
(2) 許可病床	4
(3) 最多病床機能	5
3. 医療機関の状況に応じた医師の労働時間短縮に向けた取組	6
(1) 医師の労働時間短縮に向けた取組の実施状況	6
(2) 当該取組が「未実施」の場合、その理由	7
4. 医師事務作業補助者の在籍状況等	8
(1) 医師事務作業補助者の在籍状況	8
(2) 在籍している医師事務作業補助者の通常業務	9
(3) 在籍している医師事務作業補助者の人数規模	10
(4) 現時点で増員したいと考えている医師事務作業補助者の人数規模	10
5. 医師のタスク・シフティング（業務の移管）の実施状況	11
(1) 「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況	11
(2) 当該取組が「未実施」の場合、その理由	12
6. ワークライフバランスの推進の実施状況	14
(1) 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況	14
(2) 当該取組が「未実施」の場合、その理由	15
7. 勤務環境改善への取組状況	16
(1) 病院長の勤務環境改善への取組状況	16
(2) 勤務環境改善に関して外部の専門家の活用状況	17
(3) 外部の専門家を「活用したいと思わない」の場合、その理由	18
8. 歯科医師の勤務に関する取組状況	19
(1) 歯科医師の勤務状況	19
(2) 働き方改革関連法の施行に伴う歯科医師の時間外労働の把握・管理の変化	19
(3) 時間外労働の把握方法の変更内容	20
9. 医療機関の状況に応じた歯科医師の労働時間短縮に向けた取組	21
(1) 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組の実施状況	21
(2) 当該取組が「未実施」の場合、その理由	22
10. 電話調査（聞き取り調査）	23
III. クロス集計	25
1. 分析方法	25
2. 分析結果	26
(1) 開設主体別集計	26
① 医師の労働時間短縮に向けた取組	26
② 医師事務作業補助者の在籍状況等	28
③ 在籍している医師事務作業補助者の通常業務に該当するもの	28
④ 「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況	29
⑤ 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況	31
⑥ 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組	33
(2) 病床規模別集計	35
① 医師の労働時間短縮に向けた取組	35
② 医師事務作業補助者の在籍状況等	37
③ 在籍している医師事務作業補助者の通常業務に該当するもの	37
④ 「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況	38

⑤ 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況	40
⑥ 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組	42
(3) 最多病床機能別集計	44
① 医師の労働時間短縮に向けた取組	44
② 医師事務作業補助者の在籍状況等	46
③ 在籍している医師事務作業補助者の通常業務に該当するもの	46
④ 「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況	47
⑤ 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況	49
⑥ 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組	51
(4) 医療勤務環境改善支援センターの専門家の活用状況別集計	53
① 医師の労働時間短縮に向けた取組	53
② 医師事務作業補助者の在籍状況等	55
③ 在籍している医師事務作業補助者の通常業務に該当するもの	55
④ 「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況	56
⑤ 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況	58
⑥ 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組	60
IV. 本事業に係る活動内容	62
1. 病院に勤務する医師等の働き方に関するアンケート調査	62
2. 病院に勤務する医師等の労務管理に関するアンケート調査	62

I. 事業の概要

1. 目的

医師・看護職等の医療従事者の離職防止や医療安全の確保等を図るため、改正医療法（平成26年10月1日施行）に基づき、病院がPDCAサイクルを活用して計画的に医療従事者の勤務環境改善に取り組む仕組みとして医療勤務環境改善マネジメントシステムが創設されるとともに、すべての都道府県に医療勤務環境改善支援センター（以下、「支援センター」という。）が設置されたところである。

他方、働き方改革実行計画（平成29年3月28日働き方改革実現会議決定）においては、医師についても時間外労働規制の対象とすることとされ、現在、「医師の働き方改革に関する検討会」において検討しているところである。

本事業は、各病院における勤務環境改善マネジメントシステムに基づく改善計画の策定・実施・評価等を総合的にサポートしている支援センターが、他職種と比較しても抜きん出た長時間労働の実態にある医師の勤務環境改善に向け、より効率的・効果的な支援を行うため、全国の病院に対し同検討会において平成30年2月27日にとりまとめられた「医師の労働時間短縮に向けた緊急的な取組」（以下「緊急対策」という。）の、とりまとめの前後での病院における対応状況の変化がわかるよう働き方に関する実態調査を実施し、支援センターが支援をすべき病院を抽出することを目的としている。

「緊急対策」URL⇒<http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi2/0000195337.html>

2. 実施概要

上記目的を達成するため、本事業においては、全病院を郵送や電話による調査を実施した。

図表 I-2-1 調査概要

実施主体	厚生労働省 医政局医療経営支援課 医療勤務環境改善推進室
調査目的	緊急対策について、病院の取組の進捗状況を把握するとともに、病院が取組の実施・検討において抱える課題を把握し、今後の施策の企画・立案に資すること。
調査対象	全国の病院 8,270 施設 * 令和元年12月時点の病院数 (地方厚生局「保険医療機関・保険薬局の指定等の状況について」に基づく)
回答者	各病院において勤務環境改善の取組状況等について把握している管理者または事務部門の担当者
調査手法	郵送調査・電話調査（聞き取り）

有効回収数	3,155 件（回収率：38.1%）
調査期間	郵送調査：令和2年1月14日～令和2年1月31日 *回収率向上のため回収期限を令和2年2月25日迄延長した。 電話調査（聞き取り）：令和2年2月17日～令和2年2月21日
調査受託機関	みずほ情報総研株式会社

3. スケジュール

本事業の目的を達成するため、本事業においては、全病院を郵送や電話による調査を実施した。スケジュールについては以下の図表のとおり。

図表 I -3-1 スケジュール

詳細スケジュール (作業別スケジュール)		令和元年度												
		12月			1月			2月			3月			
		上旬	中旬	下旬	上旬	中旬	下旬	上旬	中旬	下旬	上旬	中旬	下旬	
1. 郵送による調査														
①調査設計	・調査票の作成	■												
	・調査対象医療機関リストの作成	■												
	・調査協力依頼文書等の作成	■												
②調査実査	・調査票等一式の印刷・発送			■										
	・調査専用Webサイト運用				■									
	・調査票の受付・回収					■*			■**					
	・調査票データ入力					■			■					
	・データ・チェック、データ・クリーニング						■		■					
	・調査結果DB設計					■		■						
2. 電話による調査														
	・調査票未回収医療機関リストの作成							■						
	・未回収医療機関への電話による督促と聞き取り調査								■					
3. 調査結果のとりまとめ														
	・調査結果DB作成												■	
	・集計分析等											■	■	
	・報告書作成											■	■	■

*：回収締切 **：回収締切の延長期限

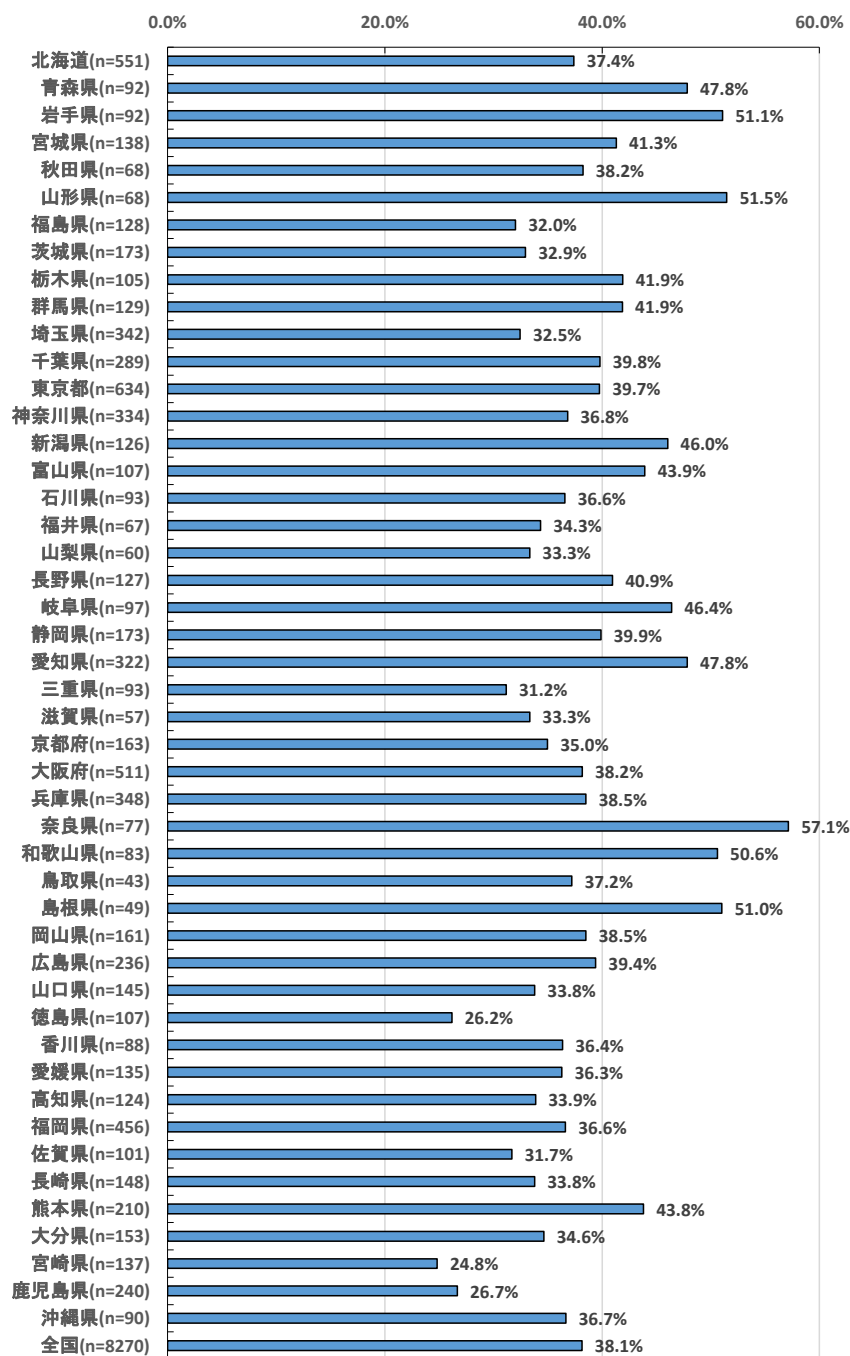
■印は、作業実施の予備期間を示す。

Ⅱ. 調査結果の基本集計

1. 都道府県別の回収状況

本調査に回答した施設の所在地をみると、都道府県別の回収率は以下のとおりであった。

図表Ⅱ-1-1 都道府県別の回収状況

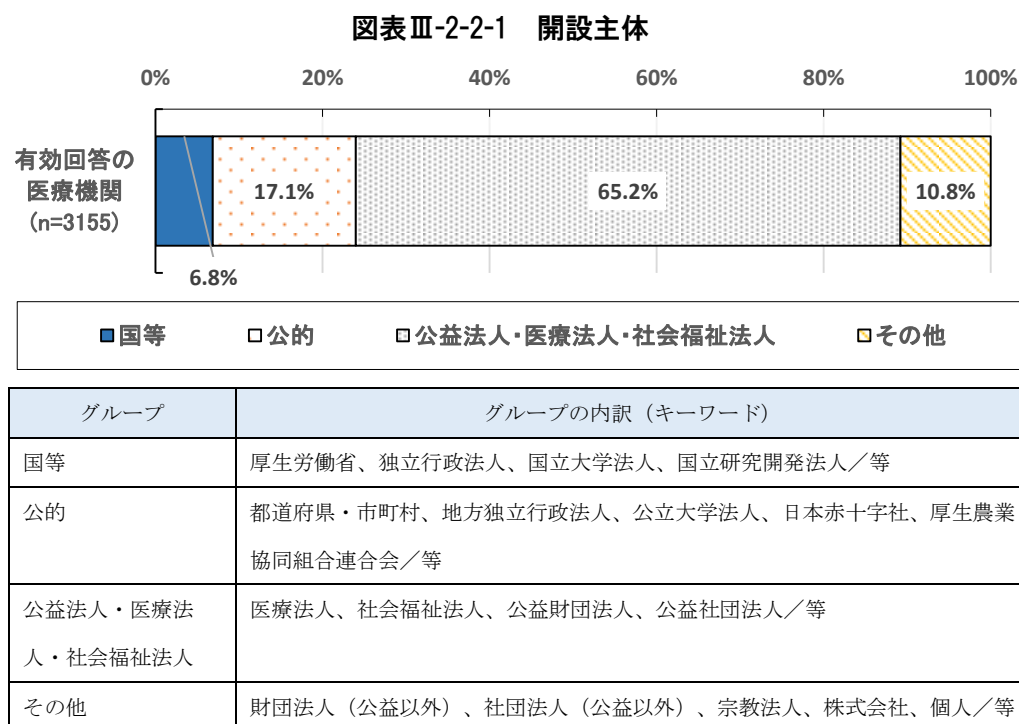


2. 回答者の属性

(1) 開設主体

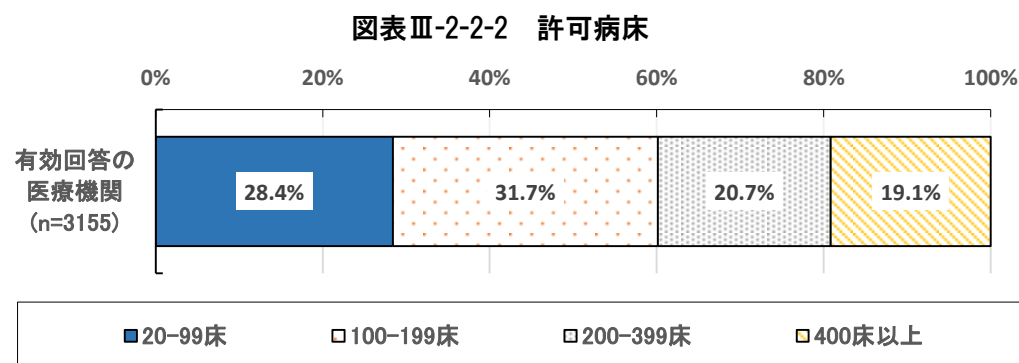
本調査では、地方厚生局「保険医療機関・保険薬局の指定等の状況について」（令和元年12月時点）に基づき、開設者のグループを定義した。

開設主体別にみると、有効回答の医療機関では「公益法人・医療法人・社会福祉法人」が65.2%で最も多かった。



(2) 許可病床

地方厚生局「保険医療機関・保険薬局の指定等の状況について」（令和元年12月時点）に基づく許可病床数（合計）の病床規模別にみると、有効回答の医療機関では「100-199床」が31.7%で最も多かった。

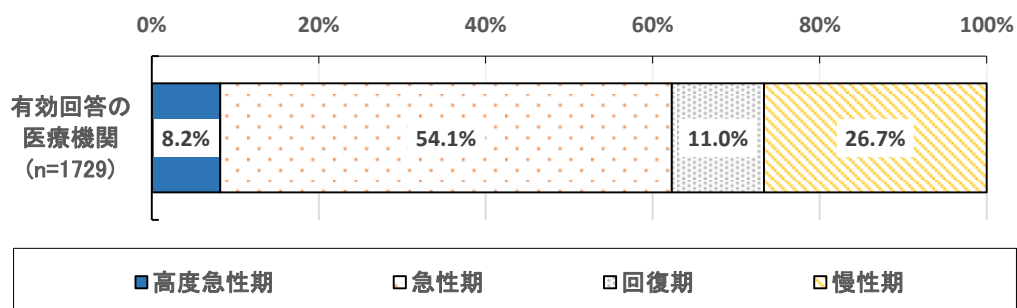


(3) 最多病床機能

本調査では、平成29年度病床機能報告オープンデータ¹に基づき、各医療機関がもつ病棟単位の病床機能（「高度急性期」、「急性期」、「回復期」、「慢性期」）を施設単位で集計し、最も数が多いものを「最多病床機能」と定義した。

「都道府県名+医療機関名」をキーとして突合して集計した結果、有効回答の医療機関における最多病床機能は「急性期」が54.1%で最も多かった。

図表Ⅲ-2-2-3 平成29年度病床機能報告オープンデータに基づく最多病床機能



¹ https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/open_data_00002.html

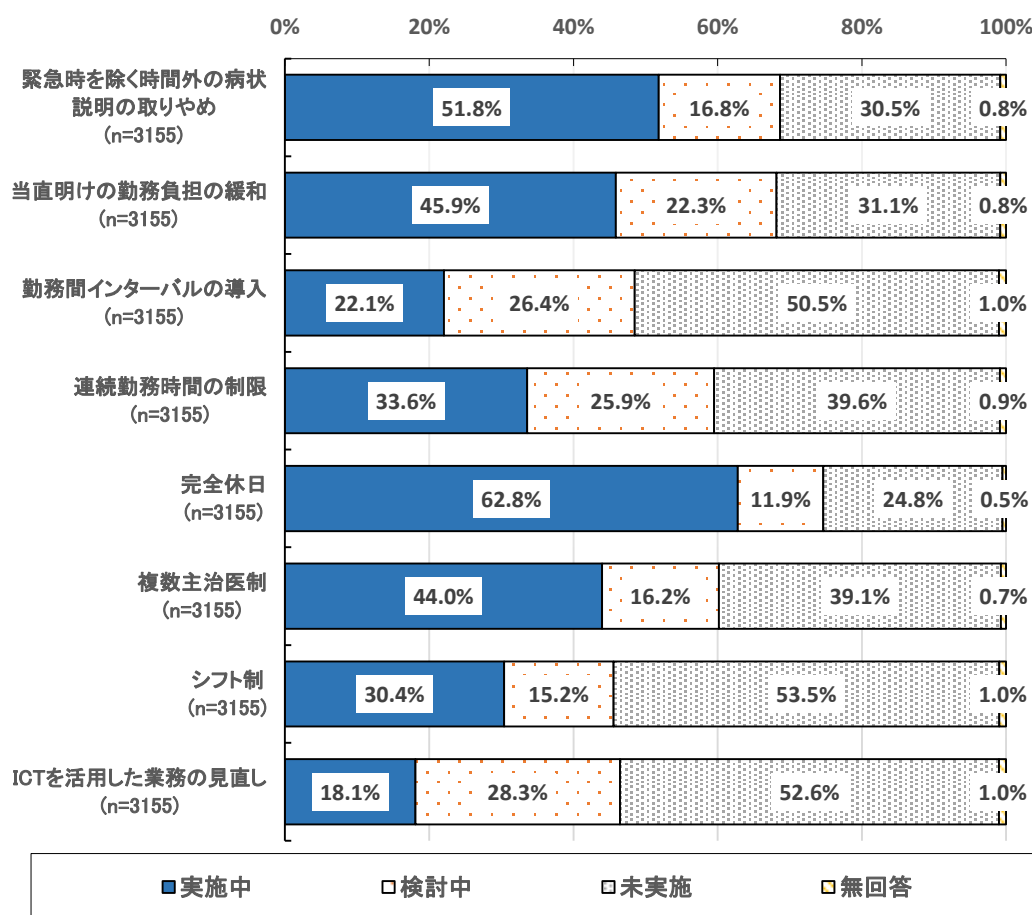
3. 医療機関の状況に応じた医師の労働時間短縮に向けた取組

(1) 医師の労働時間短縮に向けた取組の実施状況

医師の労働時間短縮に向けた取組の実施状況をみると、実施中の取組は「完全休日」が62.8%で最も多く、次いで「緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ」が51.8%、「当直明けの勤務負担の緩和」が45.9%の順で多かった。また、検討中の取組は「ICTを活用した業務の見直し」が28.3%で最も多く、次いで「勤務間インターバルの導入」が26.4%、「連続勤務時間の制限」が25.9%の順で多かった。

一方、未実施の取組は「シフト制」が53.5%で最も多く、次いで「ICTを活用した業務の見直し」が52.6%、「勤務間インターバルの導入」が50.5%の順で多かった。

図表 II-3-1 医師の労働時間短縮に向けた取組の実施状況（単数回答）



※完全休日：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※複数主治医制：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

(2) 当該取組が「未実施」の場合、その理由

医師の労働時間短縮に向けた取組について「未実施」と回答した医療機関を対象として、実施していない理由をみると、以下のとおりであった。

図表Ⅱ-3-2 当該取組が「未実施」の場合、その理由（複数回答）

	取組a~h が「未実 施」であ る施設数 (n)	診療時間 の縮小な ど、患者 サービスの 低下が 受け入れ 難い (%)	院内調整 が困難で ある (%)	追加で必 要な人員 の確保が 困難であ る (%)	実施のた めの予算 が捻出で きない (%)	どこから 着手して よいか分 からない (%)	その他の 課題があ る (%)	問題が生 じておら ず必要が ない (%)	無回答 (%)
取組(a)	963	29.6%	16.4%	13.9%	1.5%	2.3%	5.6%	46.7%	0.6%
取組(b)	980	9.4%	22.4%	41.9%	6.4%	1.6%	1.3%	47.0%	0.6%
取組(c)	1594	9.7%	23.1%	42.8%	5.7%	3.3%	1.4%	43.4%	0.4%
取組(d)	1250	9.4%	21.9%	44.2%	6.3%	2.0%	1.3%	44.6%	0.6%
取組(e)	784	11.1%	28.3%	49.4%	7.7%	2.4%	2.6%	32.8%	0.6%
取組(f)	1234	1.8%	22.6%	42.2%	6.4%	1.5%	2.5%	43.0%	0.9%
取組(g)	1688	5.3%	20.1%	45.1%	6.4%	2.5%	1.2%	42.4%	1.1%
取組(h)	1659	0.8%	7.1%	7.0%	27.4%	16.7%	2.8%	50.0%	1.6%

取組(a)	緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	取組(e)	完全休日
取組(b)	当直明けの勤務負担の緩和	取組(f)	複数主治医制
取組(c)	勤務間インターバルの導入	取組(g)	シフト制
取組(d)	連続勤務時間の制限	取組(h)	ICTを活用した業務の見直し

取組(a)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が46.7%で最も多く、次いで「診療時間の縮小など、患者サービスの低下が受け入れ難い」が29.6%であった。

取組(b)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が47.0%で最も多く、次いで「追加で必要な人員の確保が困難である」が41.9%であった。

取組(c)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が43.4%で最も多く、次いで「追加で必要な人員の確保が困難である」が42.8%であった。

取組(d)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が44.6%で最も多く、次いで「追加で必要な人員の確保が困難である」が44.2%であった。

取組(e)が未実施の理由は「追加で必要な人員の確保が困難である」が49.4%で最も多く、次いで「問題が生じておらず必要がない」が32.8%であった。

取組(f)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が43.0%で最も多く、次いで「追加で必要な人員の確保が困難である」が42.2%であった。

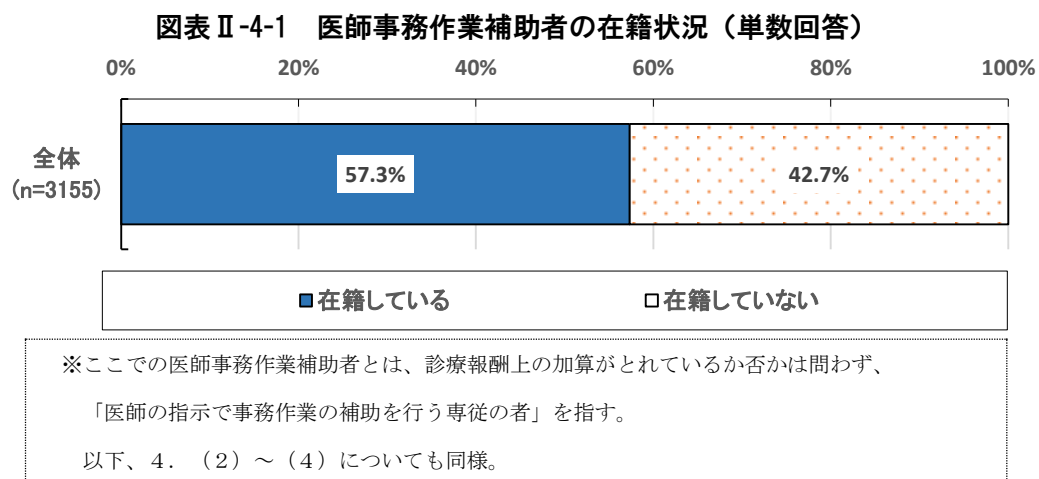
取組(g)が未実施の理由は「追加で必要な人員の確保が困難である」が45.1%で最も多く、次いで「問題が生じておらず必要がない」が42.4%であった。

取組(h)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が50.0%で最も多く、次いで「実施のための予算が捻出できない」が27.4%であった。

4. 医師事務作業補助者の在籍状況等

(1) 医師事務作業補助者の在籍状況

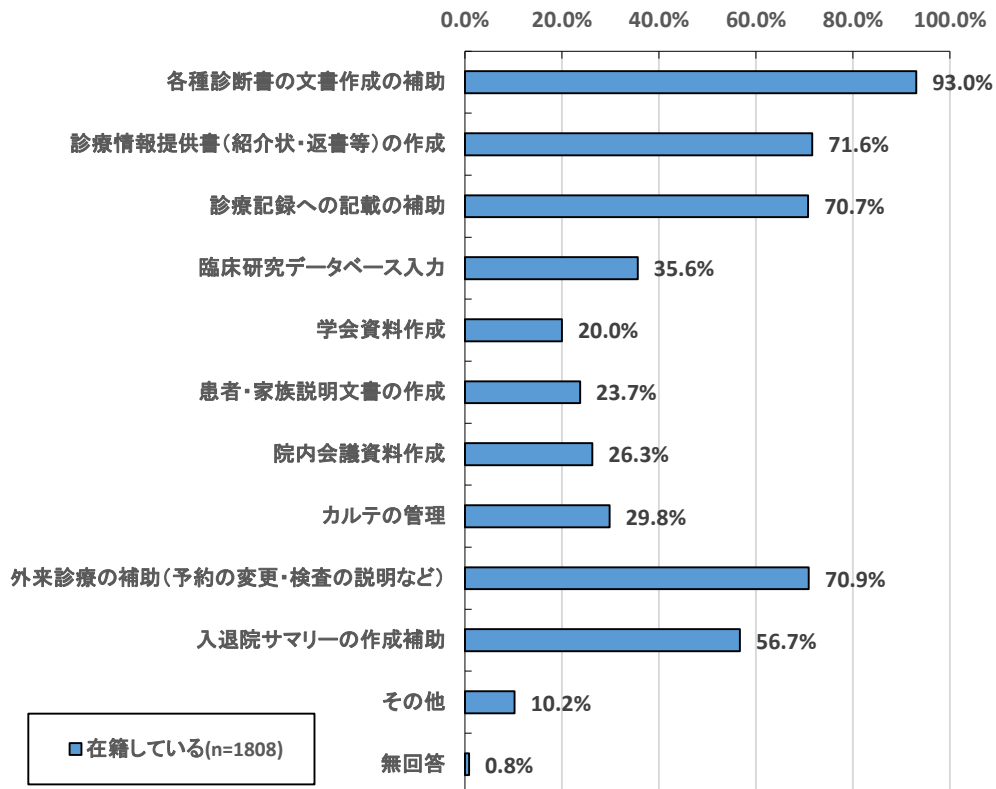
医師事務作業補助者の在籍状況をみると、「在籍している」が57.3%であった。



(2) 在籍している医師事務作業補助者の通常業務

医師事務作業補助者が「在籍している」と回答した医療機関を対象として、医師事務作業補助者(経験年数が1年以上)の通常業務の該当状況をみると、「各種診断書の文書作成の補助」が93.0%で最も多く、次いで「診療情報提供書(紹介状・返書等)の作成」が71.6%、「外来診療の補助(予約の変更・検査の説明など)」が70.9%の順で多かった。

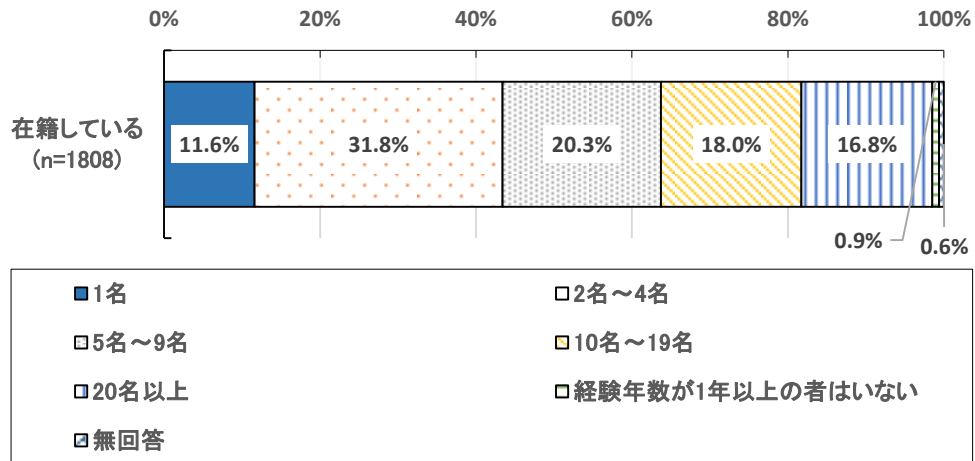
図表 II-4-2 在籍している医師事務作業補助者の通常業務(複数回答)



(3) 在籍している医師事務作業補助者の人数規模

医師事務作業補助者が「在籍している」と回答した医療機関を対象として、医師事務作業補助者（経験年数が1年以上）の人数規模をみると、「5名～9名」が31.8%で最も多かった。

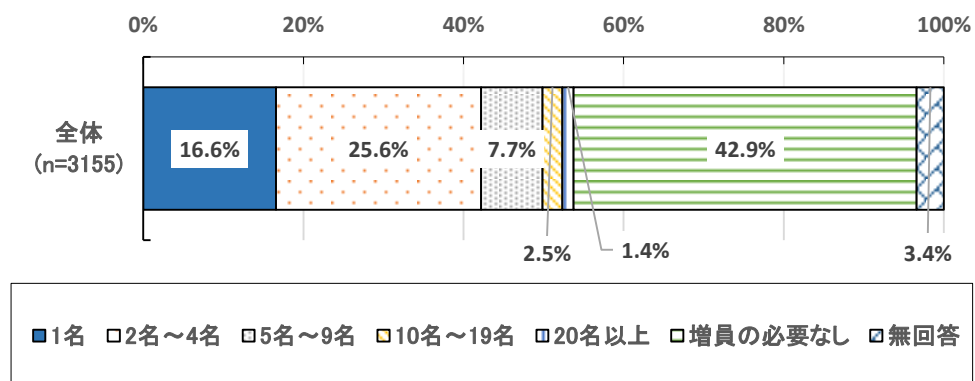
図表Ⅱ-4-3 在籍している医師事務作業補助者の人数規模（単数回答）



(4) 現時点で増員したいと考えている医師事務作業補助者の人数規模

現時点で増員したいと考えている医師事務作業補助者の人数規模をみると、「増員の予定なし」が42.9%で最も多かった。

図表Ⅱ-4-4 現時点で増員したいと考えている医師事務作業補助者の人数規模（単数回答）



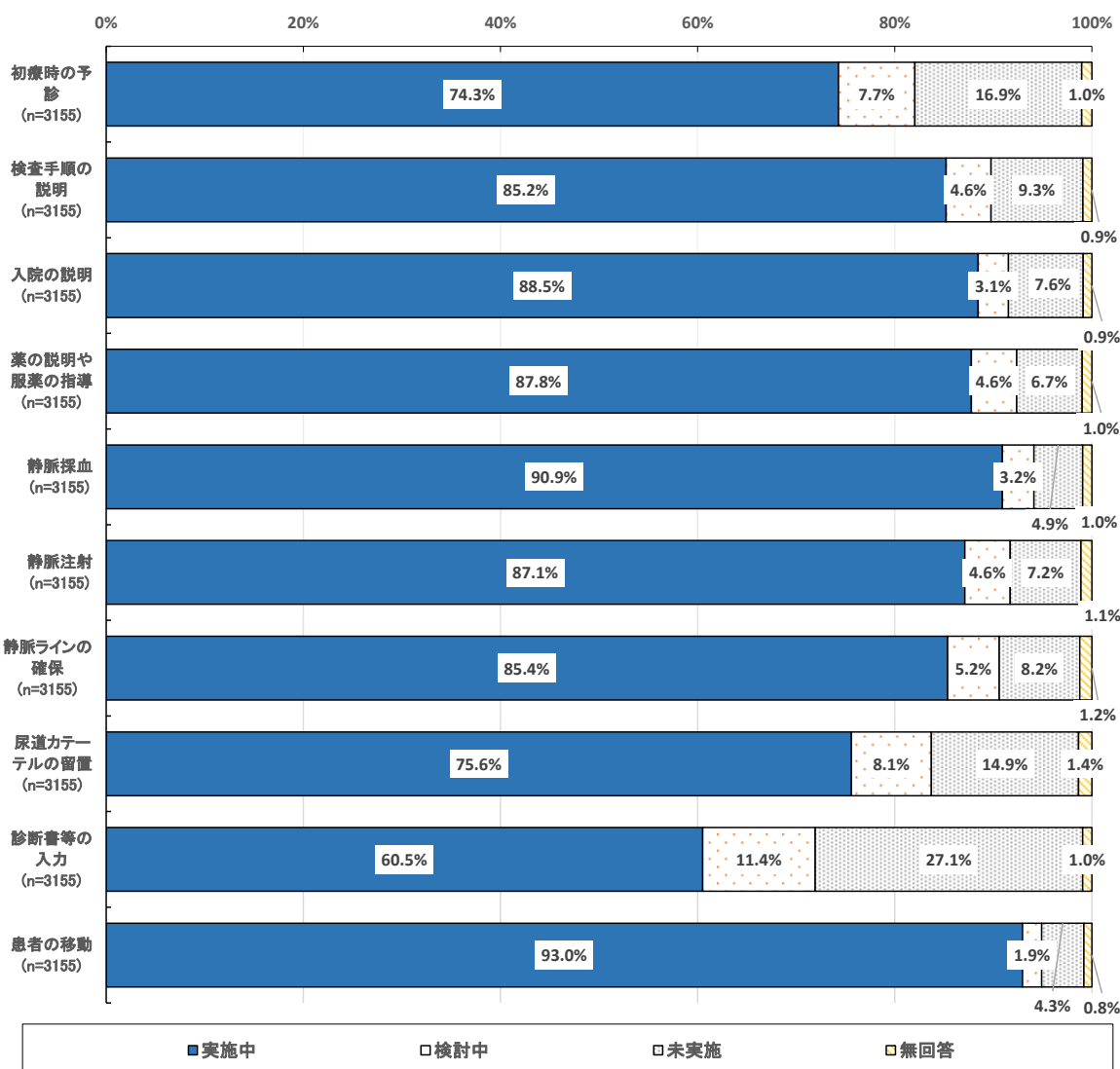
5. 医師のタスク・シフティング（業務の移管）の実施状況

（1）「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況

「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況をみると、実施中の取組は「患者の移動」が93.0%で最も多く、次いで「静脈採血」が90.9%、「入院の説明」が88.5%の順で多かった。また、検討中の取組は「診断書等の入力」が11.4%で最も多く、次いで「尿道カテーテルの留置」が8.1%、「初療時の予診」が7.7%の順で多かった。

一方、未実施の取組は「診断書等の入力」が27.1%で最も多く、次いで「初療時の予診」が16.9%、「尿道カテーテルの留置」が14.9%の順で多かった。

図表Ⅱ-5-1 医師のタスク・シフティングの実施状況（単数回答）



※取組を予定又は検討に着手している場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

(2) 当該取組が「未実施」の場合、その理由

「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況について「未実施」と回答した医療機関を対象として、実施していない理由をみると、以下のとおりであった。

図表Ⅱ-5-2 当該取組が「未実施」の場合、その理由（複数回答）

	取組a~j が「未実施」 である施設数 (n)	患者満足 度やサー ビスの低 下が懸念 される (%)	タスクの シフト先 の職種と の調整が 難しい (%)	実施のた めの人員 が確保で きない (%)	実施のた めの予算 が捻出で きない (%)	どこから 着手して よいか分 からない (%)	その他 (%)	問題が生 じておら ず必要が ない (%)	無回答 (%)
取組(a)	534	15.7%	11.0%	22.5%	3.6%	0.9%	3.0%	56.9%	0.7%
取組(b)	294	14.3%	6.5%	15.0%	3.1%	1.0%	2.4%	67.3%	1.4%
取組(c)	239	18.8%	5.9%	13.0%	3.3%	0.4%	5.0%	63.6%	0.4%
取組(d)	210	12.9%	10.0%	18.1%	3.8%	1.0%	1.9%	64.8%	1.0%
取組(e)	156	7.1%	7.1%	16.0%	3.2%	0.0%	1.3%	75.6%	0.6%
取組(f)	227	11.5%	11.9%	15.0%	2.6%	0.0%	4.8%	64.8%	2.2%
取組(g)	258	7.4%	9.3%	17.8%	3.1%	0.4%	2.7%	67.8%	1.9%
取組(h)	471	12.3%	13.2%	15.5%	1.9%	0.8%	6.4%	59.2%	1.9%
取組(i)	856	6.4%	11.0%	21.0%	4.8%	0.8%	3.9%	59.8%	2.9%
取組(j)	135	3.0%	8.1%	14.8%	3.7%	0.0%	2.2%	75.6%	0.7%

取組(a) 初療時の予診	取組(f) 静脈注射
取組(b) 検査手順の説明	取組(g) 静脈ラインの確保
取組(c) 入院の説明	取組(h) 尿道カテーテルの留置
取組(d) 薬の説明や服薬の指導	取組(i) 診断書等の入力
取組(e) 静脈採血	取組(j) 患者の移動

取組(a)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が56.9%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が22.5%であった。

取組(b)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が67.3%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が15.0%であった。

取組(c)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が63.6%で最も多く、次いで「患者満足度やサービスの低下が懸念される」が18.8%であった。

取組(d)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が64.8%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が18.1%であった。

取組(e)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が75.6%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が16.0%であった。

取組(f)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が64.8%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が15.0%であった。

取組(g)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が67.8%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が17.8%であった。

取組(h)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が59.2%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が15.5%であった。

取組(i)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が59.8%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が21.0%であった。

取組(j)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が75.6%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が14.8%であった。

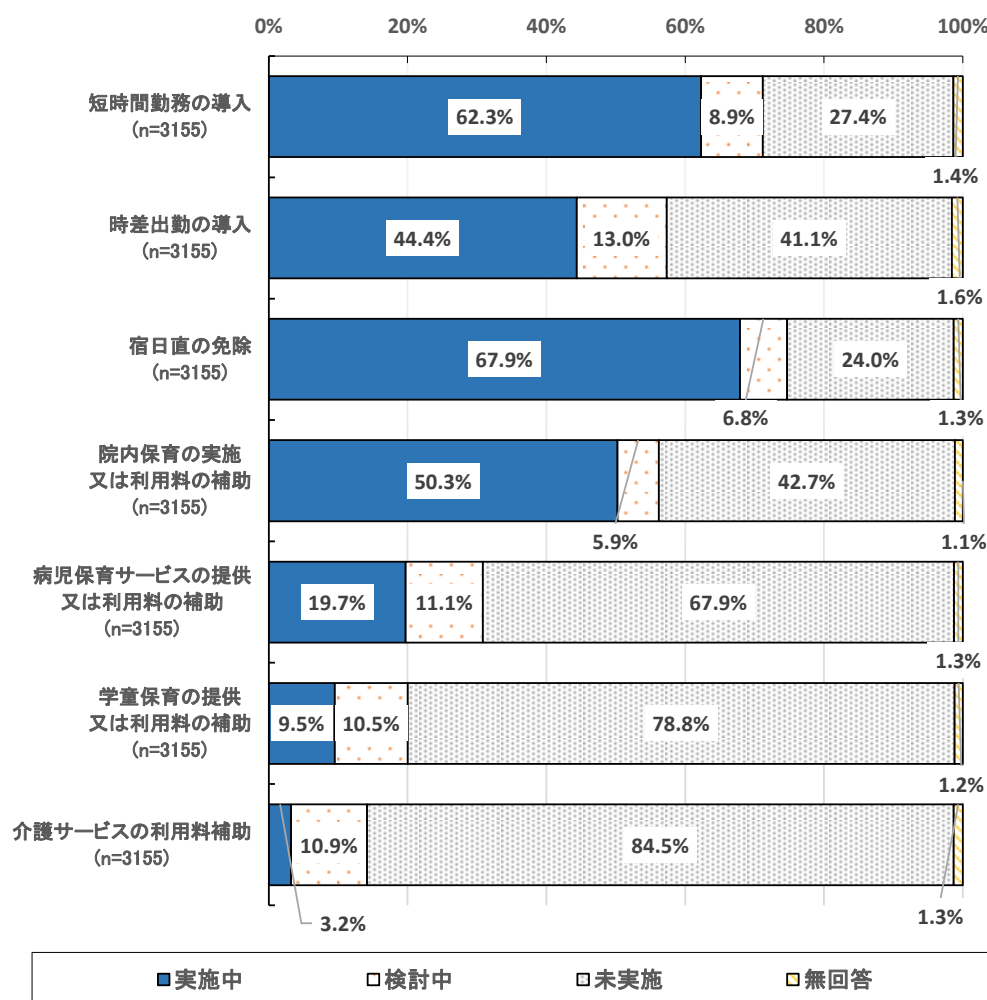
6. ワークライフバランスの推進の実施状況

(1) 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況

子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況をみると、実施中の取組は「宿日直の免除」が67.9%で最も多く、次いで「短時間勤務の導入」が62.3%、「院内保育の実施又は利用料の補助」が50.3%の順で多かった。また、検討中の取組は「時差出勤の導入」が13.0%で最も多く、次いで「病児保育サービスの提供又は利用料の補助」が11.1%、「介護サービスの利用料補助」が10.9%の順で多かった。

一方、未実施の取組は「介護サービスの利用料補助」が84.5%で最も多く、次いで「学童保育の提供又は利用料の補助」が78.8%、「病児保育サービスの提供又は利用料の補助」が67.9%の順で多かった。

図表Ⅱ-6-1 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況（単数回答）



※取組を予定又は検討に着手した段階は、「検討中」に該当。

※取組みまれておらず、かつ検討に着手していない場合は、「未実施」に該当。

(2) 当該取組が「未実施」の場合、その理由

子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況について「未実施」と回答した医療機関を対象として、実施していない理由をみると、以下のとおりであった。

図表Ⅱ-6-2 当該取組が「未実施」の場合、その理由（複数回答）

	取組a～g が「未実施」である 施設数	患者満足 度やサー ビスの低 下が懸念 される	各職場に おける調 整が難し い	実施のた めの人員 が確保で きない	実施のた めの予算 が捻出で きない	どこから 着手して よいか分 からない	その他	問題が生 じておら ず必要が ない	無回答
	(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
取組(a)	866	3.6%	9.0%	20.4%	3.1%	0.5%	3.2%	71.9%	0.7%
取組(b)	1296	4.5%	16.6%	20.4%	3.1%	0.8%	3.0%	65.2%	0.7%
取組(c)	758	0.7%	7.0%	21.6%	3.3%	0.5%	4.0%	72.8%	0.8%
取組(d)	1347	0.1%	2.5%	10.2%	22.1%	1.3%	5.2%	69.5%	1.1%
取組(e)	2142	0.1%	3.4%	13.5%	26.2%	1.9%	4.9%	62.9%	0.9%
取組(f)	2486	0.1%	3.1%	11.1%	27.4%	2.1%	4.8%	64.2%	0.6%
取組(g)	2667	0.1%	2.8%	5.0%	26.2%	2.1%	4.2%	67.6%	0.4%

取組(a) 短時間勤務の導入
 取組(b) 時差出勤の導入
 取組(c) 宿日直の免除
 取組(d) 院内保育の実施又は利用料の補助
 取組(e) 病児保育サービスの提供又は利用料の補助
 取組(f) 学童保育の提供又は利用料補助
 取組(g) 介護サービスの利用料補助

取組(a)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が71.9%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が20.4%であった。

取組(b)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が65.2%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が20.4%であった。

取組(c)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が72.8%で最も多く、次いで「実施のための人員が確保できない」が21.6%であった。

取組(d)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が69.5%で最も多く、次いで「実施のための予算が捻出できない」が22.1%であった。

取組(e)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が62.9%で最も多く、次いで「実施のための予算が捻出できない」が26.2%であった。

取組(f)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が64.2%で最も多く、次いで「実施のための予算が捻出できない」が27.4%であった。

取組(g)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が67.6%で最も多く、次いで「実施のための予算が捻出できない」が26.2%であった。

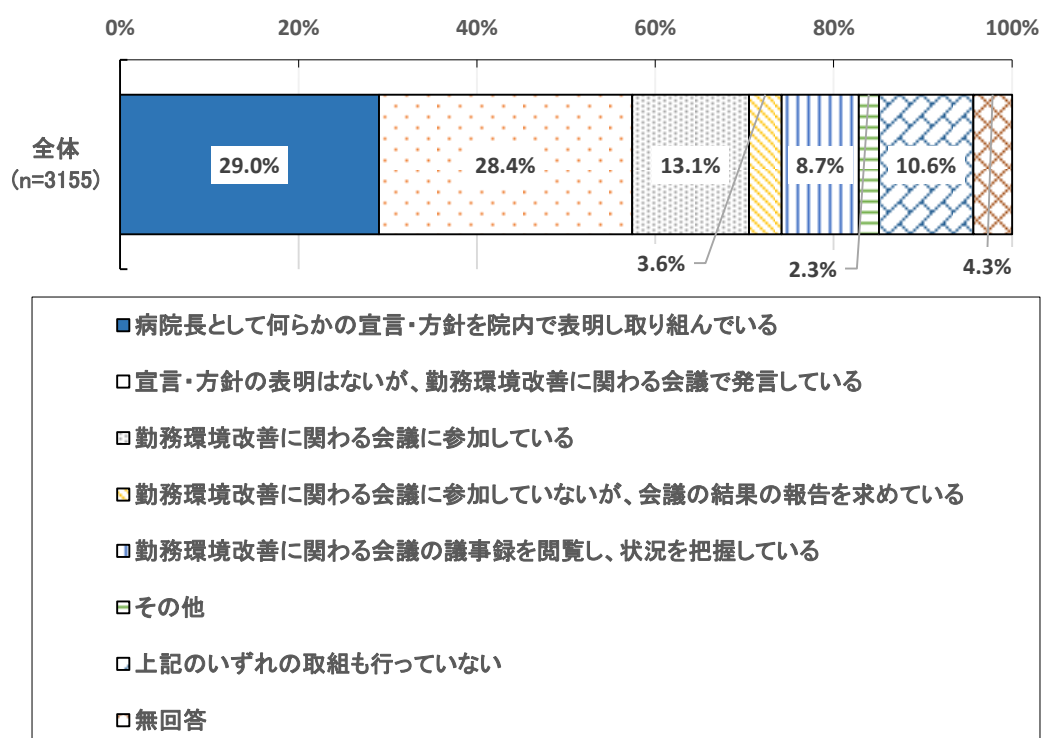
7. 勤務環境改善への取組状況

(1) 病院長の勤務環境改善への取組状況

病院長の勤務管理改善への取組状況をみると、「病院長として何らかの宣言・方針を院内で表明し取り組んでいる」が29.0%で最も多く、次いで「宣言・方針の表明はないが、勤務環境改善に関わる会議で発言している」が28.4%、「勤務環境改善に関わる会議に参加している」が13.1%の順で多かった。

一方、「いずれの取組も行っていない」と回答した医療機関は10.6%であった。

図表 II-7-1 病院長の勤務環境改善の取組状況（単数回答）



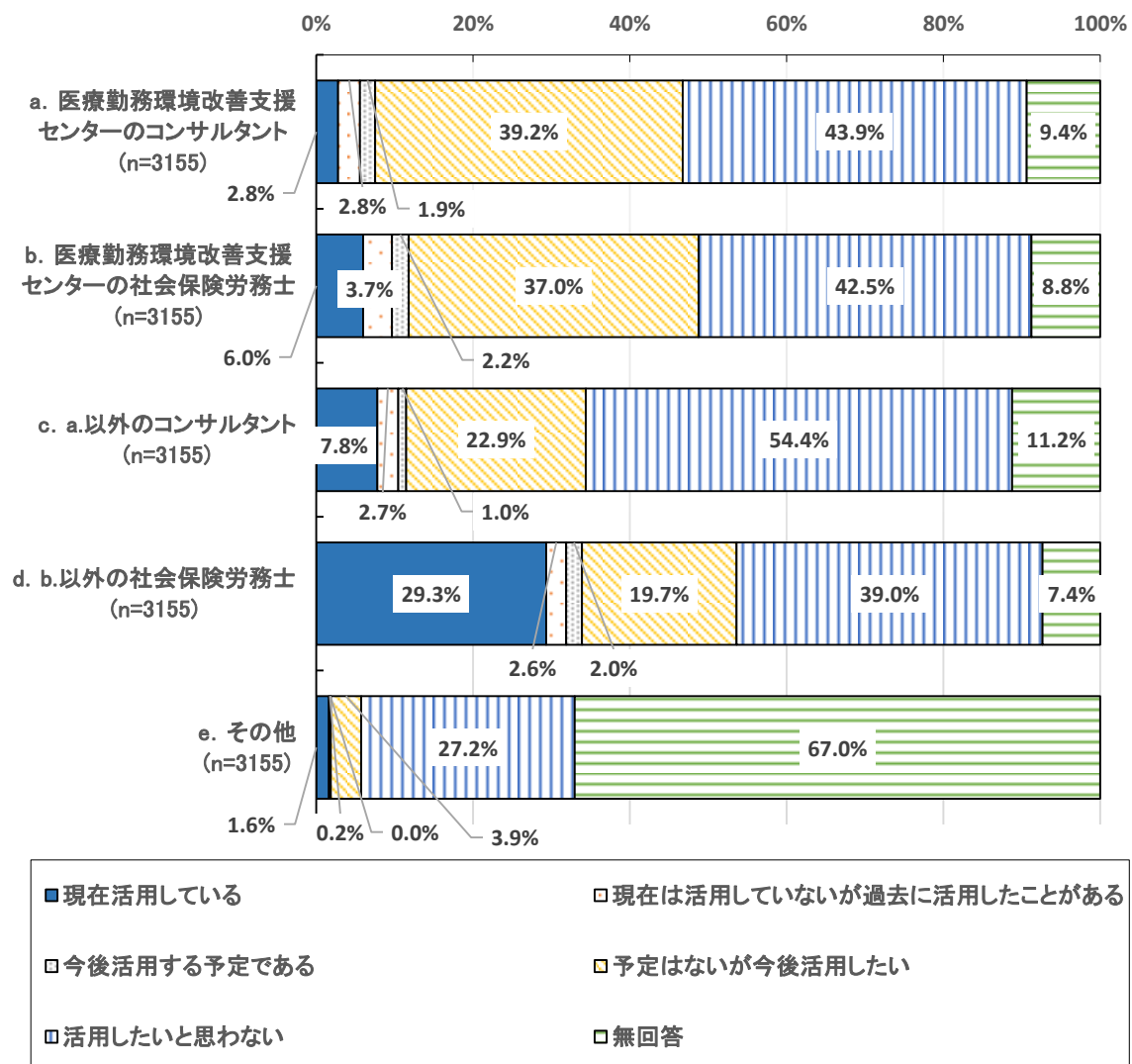
(2) 勤務環境改善に関して外部の専門家の活用状況

勤務環境改善に関して外部の専門家の活用状況をみると、「現在活用している」と回答した医療機関は、「医療勤務環境改善支援センターのコンサルタント」が2.8%、「医療勤務環境改善支援センターの社会保険労務士」が6.0%、「医療勤務環境改善支援センター以外のコンサルタント」が7.8%、「医療勤務環境改善支援センター以外の社会保険労務士」が29.3%であった。

また、「予定はないが今後活用したい」と回答した医療機関は、「医療勤務環境改善支援センターのコンサルタント」が39.2%、「医療勤務環境改善支援センターの社会保険労務士」が37.0%、「医療勤務環境改善支援センター以外のコンサルタント」が22.9%、「医療勤務環境改善支援センター以外の社会保険労務士」が19.7%であった。

一方、「活用したいと思わない」と回答した医療機関は、「医療勤務環境改善支援センターのコンサルタント」が43.9%、「医療勤務環境改善支援センターの社会保険労務士」が42.5%、「医療勤務環境改善支援センター以外のコンサルタント」が54.4%、「医療勤務環境改善支援センター以外の社会保険労務士」が39.0%であった。

図表Ⅱ-7-2 勤務環境改善に関して外部の専門家の活用状況（単数回答）

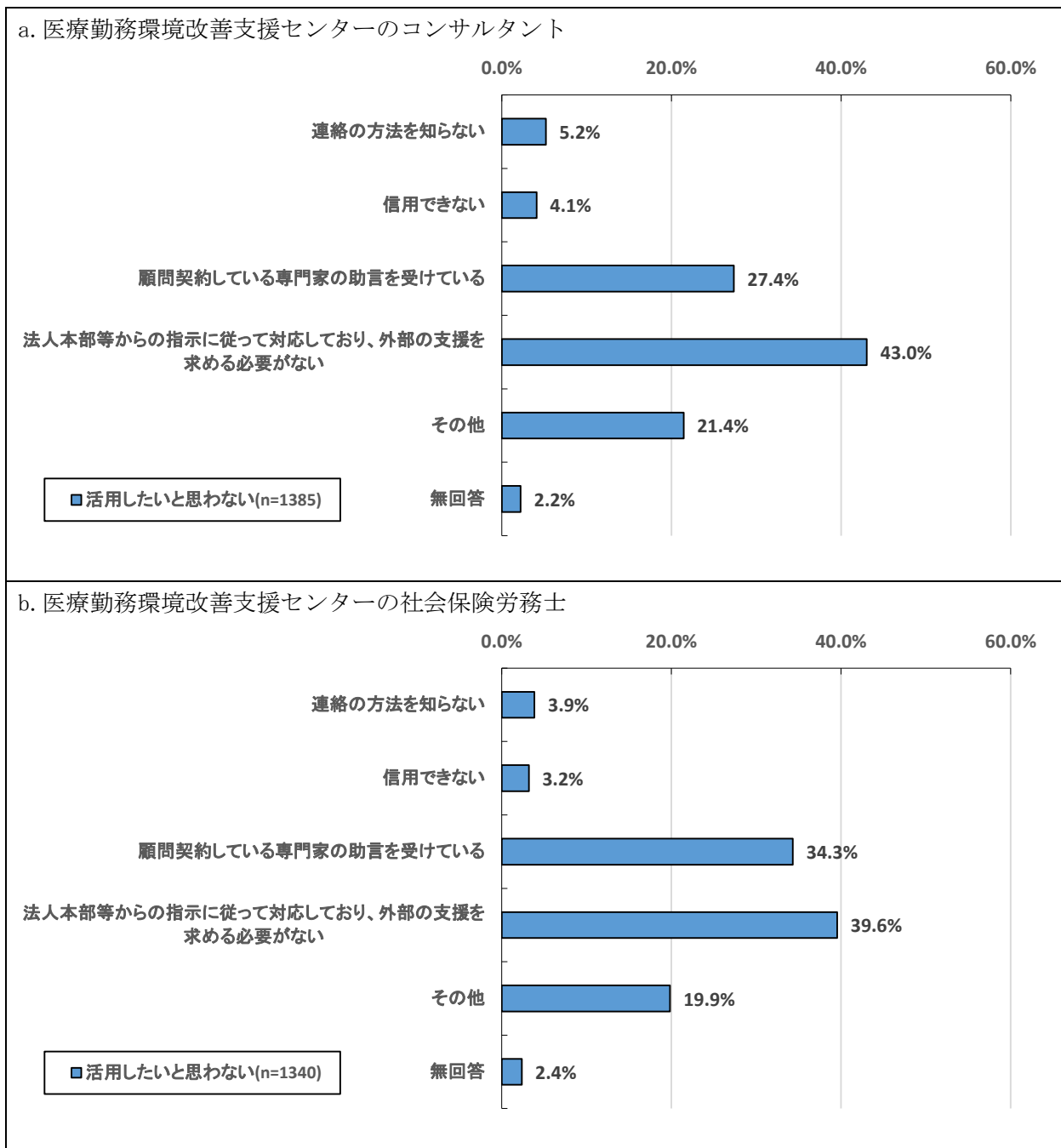


(3) 外部の専門家を「活用したいと思わない」の場合、その理由

「医療勤務環境改善支援センターのコンサルタント」について「活用したいと思わない」と回答した医療機関を対象として、その理由として「法人本部等からの指示に従って対応しており、外部の支援を求める必要がない」が43.0%で最も多かった。

同様に、「医療勤務環境改善支援センターの社会保険労務士」について「活用したいと思わない」と回答した医療機関を対象として、その理由として「法人本部等からの指示に従って対応しており、外部の支援を求める必要がない」が39.6%で最も多かった。

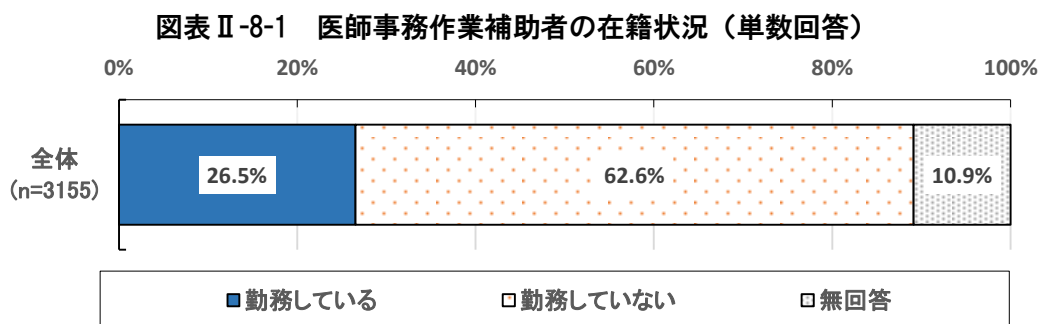
図表Ⅱ-7-3 外部の専門家を活用したいと思わない理由（複数回答）



8. 歯科医師の勤務に関する取組状況

(1) 歯科医師の勤務状況

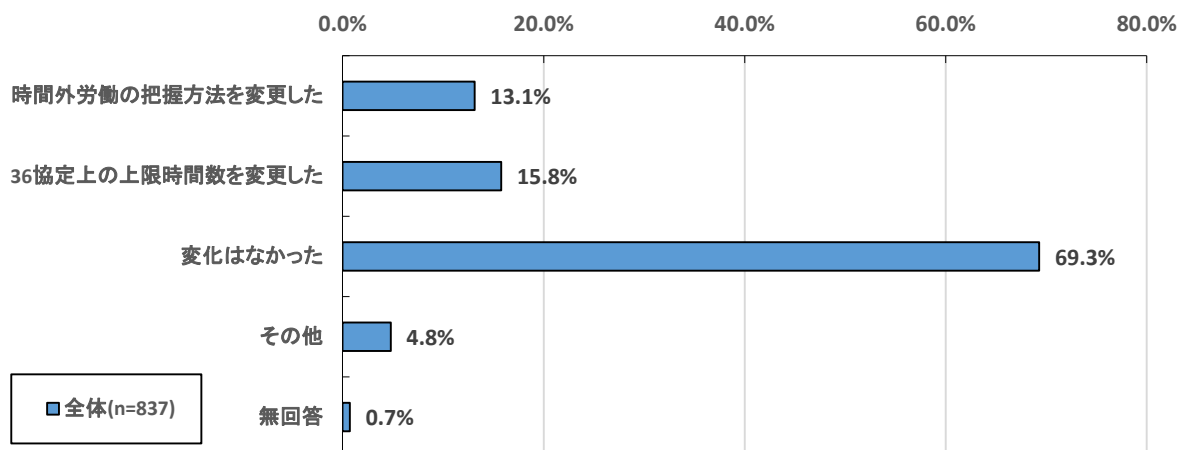
歯科医師の勤務状況を見ると、「勤務している」が26.5%であった。



(2) 働き方改革関連法の施行に伴う歯科医師の時間外労働の把握・管理の変化

2019年4月の働き方改革関連法の施行に伴う歯科医師の時間外労働の把握・管理の変化を見ると、「変化はなかった」が69.3%で最も多かった。

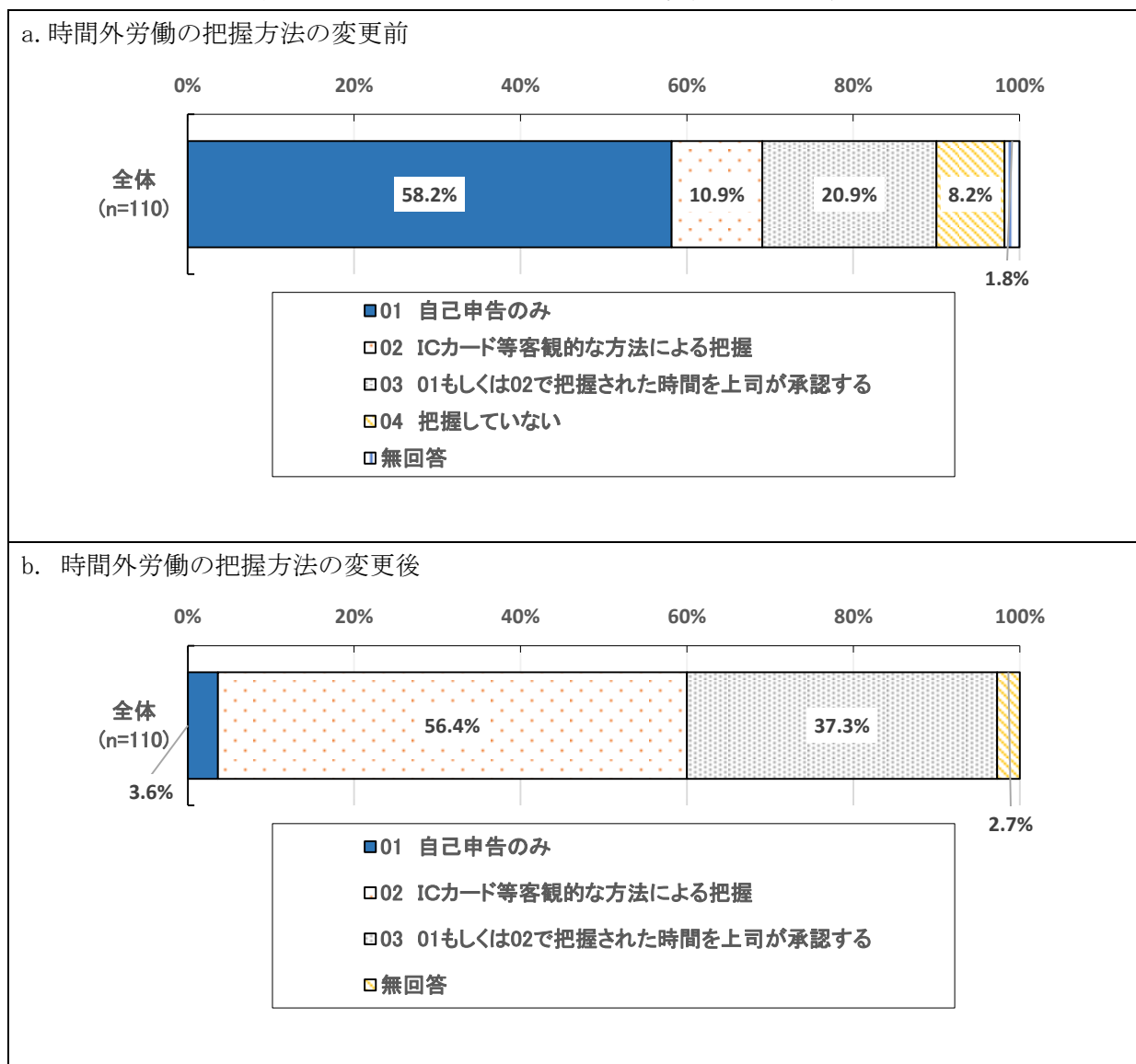
図表 II-8-2 働き方改革関連法の施行に伴う歯科医師の時間外労働の把握・管理の変化（複数回答）



(3) 時間外労働の把握方法の変更内容

2019年4月の働き方改革関連法の施行に伴う歯科医師の時間外労働の把握・管理の変化について「時間外労働の把握方法を変更した」と回答した医療機関を対象として、具体的な変更内容を見ると、変更前では「自己申告のみ」が58.2%で最も多かったのに対し、変更後では「自己申告のみ」は3.6%に減少し、代わって「ICカード等客観的な方法による把握」が56.4%で最も多かった。

図表 II-8-3 時間外労働の把握方法の変更内容（単数回答）



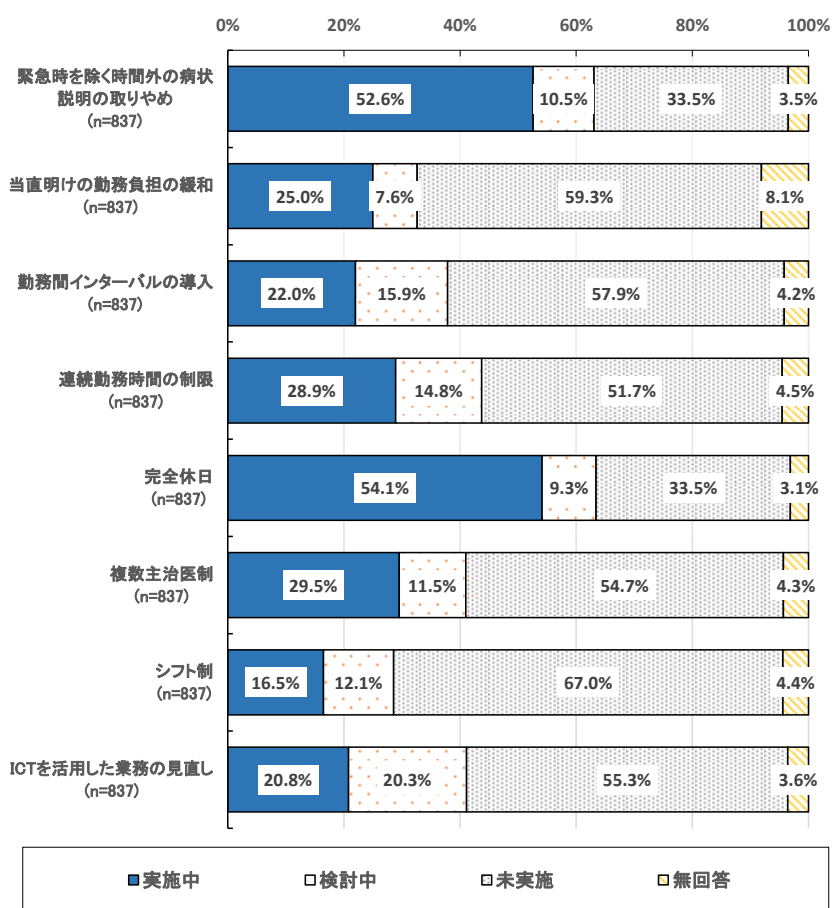
9. 医療機関の状況に応じた歯科医師の労働時間短縮に向けた取組

(1) 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組の実施状況

歯科医師の労働時間短縮に向けた取組の実施状況をみると、実施中の取組は「完全休日」が54.1%で最も多く、次いで「緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ」が52.6%、「複数主治医制」が29.5%の順で多かった。また、検討中の取組は「ICTを活用した業務の見直し」が20.3%で最も多く、次いで「勤務間インターバルの導入」が15.9%、「連続勤務時間の制限」が14.8%の順で多かった。

一方、未実施の取組は「シフト制」が67.0%で最も多く、次いで「当直明けの勤務負担の緩和」が59.3%、「勤務間インターバルの導入」が57.9%の順で多かった。

図表 II-9-1 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組の実施状況（単数回答）



※完全休日：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※複数主治医制：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の歯科医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

(2) 当該取組が「未実施」の場合、その理由

歯科医師の労働時間短縮に向けた取組について「未実施」と回答した医療機関を対象として、実施していない理由をみると、以下のとおりであった。

図表Ⅱ-9-2 当該取組が「未実施」の場合、その理由（複数回答）

	取組a～h が「未実施」である 施設数 (n)	診療時間の縮小など、 患者サービスの低下が 受け入れ難い (%)	院内調整が困難である (%)	追加で必要な人員の 確保が困難である (%)	実施のための予算が 捻出できない (%)	どこから着手してよいか 分からない (%)	その他の課題がある (%)	問題が生じておらず 必要がない (%)	無回答 (%)
取組(a)	280	15.0%	4.6%	6.4%	0.4%	0.4%	1.4%	76.4%	1.8%
取組(b)	496	1.4%	3.0%	6.7%	0.8%	0.4%	2.6%	88.3%	2.0%
取組(c)	485	6.0%	7.6%	18.6%	2.5%	1.6%	0.6%	75.3%	1.0%
取組(d)	433	5.3%	6.7%	17.3%	2.5%	1.6%	0.2%	78.3%	0.7%
取組(e)	280	8.9%	12.9%	28.2%	4.6%	1.4%	0.4%	64.3%	0.4%
取組(f)	458	2.2%	5.9%	17.0%	2.0%	0.7%	1.3%	76.0%	1.7%
取組(g)	561	2.9%	7.5%	21.2%	3.6%	1.1%	0.9%	72.7%	1.2%
取組(h)	463	0.4%	1.9%	3.5%	13.8%	6.5%	1.1%	77.3%	1.3%

取組(a)	緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	取組(e)	完全休日
取組(b)	当直明けの勤務負担の緩和	取組(f)	複数主治医制
取組(c)	勤務間インターバルの導入	取組(g)	シフト制
取組(d)	連続勤務時間の制限	取組(h)	ICTを活用した業務の見直し

取組(a)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が76.4%で最も多く、次いで「診療時間の縮小など、患者サービスの低下が受け入れ難い」が15.0%であった。

取組(b)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が88.3%で最も多く、次いで「院内調整が困難である」が3.0%であった。

取組(c)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が75.3%で最も多く、次いで「追加で必要な人員の確保が困難である」が18.6%であった。

取組(d)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が78.3%で最も多く、次いで「追加で必要な人員の確保が困難である」が17.3%であった。

取組(e)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が64.3%で最も多く、次いで「追加で必要な人員の確保が困難である」が28.2%であった。

取組(f)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が76.0%で最も多く、次いで「追加で必要な人員の確保が困難である」が17.0%であった。

取組(g)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が72.7%で最も多く、次いで「追加で必要な人員の確保が困難である」が21.2%であった。

取組(h)が未実施の理由は「問題が生じておらず必要がない」が77.3%で最も多く、次いで「実施のための予算が捻出できない」が13.8%であった。

10. 電話調査（聞き取り調査）

令和2年1月31日までに返送や電話連絡がなかった病院 6,314 施設を対象として、電話にて、郵送調査に協力できない理由について聞き取りを行った。

図表Ⅱ-10-1 調査内容

STEP1.	<p>大意：1月上旬に発送した厚生労働省委託事業「病院に勤務する医師等の働き方に関する調査」について、ご返送いただけていませんが、なるべく多くの医療機関の状況を把握できるよう、協力いただけますでしょうか。</p> <p>【複数回答】</p>		
	No.	項目	内容
	01	返送了解	調査受諾・送付を了解された。
	02	返送済み	調査受諾については送付済み。
	03	返送予定	お客様から具体的な返送予定日の回答あり。
	04	保留(依頼実施)	未返送者に対し、返送依頼を実施。
	05	伝言にて了解	担当者への伝言にて送付を了解。
	06	拒否	
	07	クレーム等	本オペレーション以外の問合せ・クレームの申し出があった。
	08	不在	担当者不在
	09	不出	呼出音のみ。
	10	留守番電話	留守番電話
	11	他社・他家	該当のユーザーではない場合。
	12	DN	「現在使われていない」等
	13	NR	該当電話場合がナンバーリクエストである。
	14	コールストップ	コール不要の指示があったもの
15	その他	上記以外	
STEP2.	<p>(選択肢番号「07.拒否」の場合)</p> <p>大意：今回のアンケートに協力できない理由はどのようなものですか？</p> <p>【自由回答】</p> <p>(具体的に：)</p>		

電話調査の結果は以下のとおりであった。

図表Ⅱ-10-2 電話調査の結果

No.	項目	施設数	構成割合
01	返送了解	1,625	25.7%
02	返送済み	313	5.0%
03	返送予定	580	9.2%
04	保留(依頼実施)	142	2.2%
05	伝言にて了解	2,337	37.0%
06	拒否	636	10.1%
07	クレーム等	1	0.0%
08	不在(終了)	450	7.1%
09	不出(終了)	35	0.6%
10	留守番電話(終了)	13	0.2%
11	他社・他家(終了)	0	0.0%
12	DN(終了)	0	0.0%
13	NR	0	0.0%
14	コールストップ	1	0.0%
15	その他	181	2.9%
全体		6,314	100%

【主な拒否理由】

- ・ コロナウィルスの対応で多忙になり記入できない
- ・ 多数の調査依頼があるため、アンケートがどこに行ったかわからない
- ・ 調査票の設問数が多すぎる
- ・ 任意であれば、調査協力をしないようにしている。／等

Ⅲ. クロス集計

1. 分析方法

本節では、基本集計の結果を踏まえて、医師等の労働時間短縮に向けた取組の実施状況や課題について、クロス集計を行った結果を示す。

なお、分析対象とする調査項目ならびに分析の軸となる項目を以下のように設定した。

図表Ⅲ-1-1 分析対象とする調査項目

調査票の問番号	調査項目	回答分類
問 1(a~h)	医師の労働時間短縮に向けた取組	単数回答
問 1-1(a~h)	上記が未実施の理由（課題）	複数回答
問 2	医師事務作業補助者が在籍状況	単数回答
問 2-1	在籍している医師事務作業補助者の通常業務の該当状況	複数回答
問 4(a~j)	医師のタスク・シフティングの実施状況	単数回答
問 4-1(a~j)	上記が未実施の理由（課題）	複数回答
問 7(a~g)	子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況	単数回答
問 7-1(a~g)	上記が未実施の理由	複数回答
問 15(a~h)	歯科医師の労働時間短縮に向けた取組	単数回答
問 15-1(a~h)	上記が未実施の理由	複数回答

図表Ⅲ-1-2 分析の軸となる項目

項目	グループ 1	グループ 2	グループ 3	グループ 4
開設主体	国等	公的	公益法人・医療法人・社会福祉法人（以下、「医療法人等」という。）	その他
許可病床	20-99 床	100-199 床	200-399 床	400 床以上
最多病床機能	高度急性期	急性期	回復期	慢性期
支援センターのコンサル又は社労士の活用状況	現在活用している（※1）	それ以外（※2）	—	—

※1：問11aで「01. 現在活用している」又は問11bで「01. 現在活用している」に該当する場合

※2：上記以外（問 11a, b が両方とも無回答の場合を除く）

2. 分析結果

(1) 開設主体別集計

① 医師の労働時間短縮に向けた取組

		全体				
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	国等	216	55.6%	14.4%	29.2%	0.9%
	公的	540	45.6%	20.7%	33.7%	0.0%
	医療法人等	2058	54.6%	14.9%	29.5%	1.0%
	その他	341	42.5%	23.8%	32.6%	1.2%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	51.8%	16.8%	30.5%	0.8%
b. 当直明けの勤務負担の緩和	国等	216	44.0%	25.0%	30.1%	0.9%
	公的	540	50.0%	20.9%	29.1%	0.0%
	医療法人等	2058	45.1%	21.9%	32.0%	1.0%
	その他	341	45.5%	24.6%	29.3%	0.6%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	45.9%	22.3%	31.1%	0.8%
c. 勤務間インターバルの導入	国等	216	8.3%	35.2%	55.6%	0.9%
	公的	540	8.0%	30.0%	62.0%	0.0%
	医療法人等	2058	28.2%	23.8%	46.7%	1.3%
	その他	341	16.1%	31.1%	52.2%	0.6%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	22.1%	26.4%	50.5%	1.0%
d. 連続勤務時間の制限	国等	216	21.8%	32.4%	44.9%	0.9%
	公的	540	18.7%	28.0%	53.0%	0.4%
	医療法人等	2058	39.7%	24.0%	35.4%	0.9%
	その他	341	27.9%	30.2%	40.8%	1.2%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	33.6%	25.9%	39.6%	0.9%
e. 完全休日	国等	216	44.4%	17.6%	38.0%	0.0%
	公的	540	46.7%	14.4%	38.9%	0.0%
	医療法人等	2058	70.9%	10.3%	18.3%	0.6%
	その他	341	51.0%	13.8%	34.0%	1.2%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	62.8%	11.9%	24.8%	0.5%
f. 複数主治医制	国等	216	46.3%	20.4%	32.4%	0.9%
	公的	540	41.9%	17.4%	40.7%	0.0%
	医療法人等	2058	44.0%	15.0%	40.1%	0.9%
	その他	341	45.5%	18.8%	34.9%	0.9%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	44.0%	16.2%	39.1%	0.7%
g. シフト制	国等	216	25.5%	18.5%	55.1%	0.9%
	公的	540	17.4%	14.6%	67.6%	0.4%
	医療法人等	2058	35.6%	14.2%	49.0%	1.2%
	その他	341	22.9%	19.4%	57.5%	0.3%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	30.4%	15.2%	53.5%	1.0%
h. ICTを活用した業務の見直し	国等	216	23.6%	31.0%	44.4%	0.9%
	公的	540	21.7%	29.1%	48.7%	0.6%
	医療法人等	2058	17.2%	27.4%	54.3%	1.2%
	その他	341	14.7%	31.1%	53.7%	0.6%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	18.1%	28.3%	52.6%	1.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人（公益以外）、社団法人（公益以外）、宗教法人、株式会社、個人／等

※「完全休日」：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医制」：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

	全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 診療時 間の縮小な ど、患者 サービスの 低下が受 け入れ難い	02 院内調 整が困難で ある	03 追加で 必要な人員 の確保が 困難である	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じておら ず必要な ない	
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
a. 緊急時を除く 時間外の病状 説明の取りやめ	国等	63	31.7%	14.3%	27.0%	3.2%	6.3%	6.3%	39.7%
	公的	182	42.3%	23.6%	17.6%	0.0%	4.4%	4.9%	24.2%
	医療法人等	607	24.9%	14.0%	11.5%	2.0%	1.0%	5.4%	55.5%
	その他	111	33.3%	18.9%	13.5%	0.0%	3.6%	7.2%	39.6%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	963	29.6%	16.4%	13.9%	1.5%	2.3%	5.6%	46.7%	
b. 当直明けの 勤務負担の緩和	国等	65	16.9%	32.3%	53.8%	6.2%	4.6%	3.1%	32.3%
	公的	157	14.6%	29.9%	61.8%	7.0%	2.5%	0.6%	19.7%
	医療法人等	658	7.1%	19.3%	35.3%	5.9%	1.1%	1.4%	56.2%
	その他	100	11.0%	25.0%	47.0%	9.0%	2.0%	1.0%	39.0%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	980	9.4%	22.4%	41.9%	6.4%	1.6%	1.3%	47.0%	
c. 勤務間イン ターバルの導入	国等	120	20.8%	32.5%	55.0%	7.5%	5.8%	3.3%	25.8%
	公的	335	14.3%	28.4%	64.2%	7.2%	4.2%	1.5%	19.4%
	医療法人等	961	6.3%	19.0%	33.1%	4.9%	2.3%	1.1%	56.0%
	その他	178	11.8%	28.7%	46.6%	6.2%	5.6%	1.1%	32.0%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	1594	9.7%	23.1%	42.8%	5.7%	3.3%	1.4%	43.4%	
d. 連続勤務時 間の制限	国等	97	22.7%	33.0%	63.9%	9.3%	3.1%	1.0%	27.8%
	公的	286	12.6%	28.7%	65.0%	7.7%	3.8%	0.7%	18.5%
	医療法人等	728	6.3%	17.7%	32.7%	5.4%	1.0%	1.5%	58.1%
	その他	139	9.4%	22.3%	48.2%	6.5%	2.9%	1.4%	38.8%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	1250	9.4%	21.9%	44.2%	6.3%	2.0%	1.3%	44.6%	
e. 完全休日	国等	82	25.6%	32.9%	63.4%	8.5%	6.1%	1.2%	18.3%
	公的	210	11.0%	31.4%	67.6%	7.1%	2.9%	1.4%	14.8%
	医療法人等	376	6.6%	24.7%	35.1%	7.2%	1.1%	3.7%	48.4%
	その他	116	15.5%	31.0%	52.6%	9.5%	3.4%	1.7%	25.0%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	784	11.1%	28.3%	49.4%	7.7%	2.4%	2.6%	32.8%	
f. 複数主治医 制	国等	70	5.7%	27.1%	64.3%	7.1%	2.9%	1.4%	27.1%
	公的	220	3.6%	28.2%	59.1%	7.3%	2.7%	3.2%	21.4%
	医療法人等	825	0.5%	20.1%	34.9%	6.1%	1.1%	2.5%	51.2%
	その他	119	5.0%	26.9%	48.7%	6.7%	1.7%	1.7%	36.1%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	1234	1.8%	22.6%	42.2%	6.4%	1.5%	2.5%	43.0%	
g. シフト制	国等	119	8.4%	26.9%	61.3%	5.0%	7.6%	0.0%	24.4%
	公的	365	7.7%	27.1%	67.4%	8.2%	2.2%	1.1%	17.0%
	医療法人等	1008	3.9%	16.0%	33.3%	5.5%	1.7%	1.5%	56.2%
	その他	196	6.6%	24.5%	54.6%	8.7%	4.6%	0.5%	30.1%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	1688	5.3%	20.1%	45.1%	6.4%	2.5%	1.2%	42.4%	
h. ICTを活用し た業務の見直し	国等	96	3.1%	6.3%	9.4%	42.7%	22.9%	3.1%	32.3%
	公的	263	1.5%	8.0%	11.8%	44.9%	22.8%	1.1%	25.9%
	医療法人等	1117	0.4%	6.7%	6.1%	21.2%	14.6%	2.9%	58.2%
	その他	183	1.1%	8.2%	4.4%	32.2%	17.5%	4.4%	43.7%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	1659	0.8%	7.1%	7.0%	27.4%	16.7%	2.8%	50.0%	

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人(公益以外)、社団法人(公益以外)、宗教法人、株式会社、個人／等

※「完全休日」：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

② 医師事務作業補助者の在籍状況等

		全体	在籍している	在籍していない	無回答
医師事務作業補助者の在籍状況等	国等	216	85.2%	14.8%	0.0%
	公的	540	81.3%	18.5%	0.2%
	医療法人等	2058	45.7%	54.3%	0.0%
	その他	341	71.6%	28.4%	0.0%
	不明	0	-	-	-
	計	3155	57.3%	42.7%	0.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人(公益以外)、社団法人(公益以外)、宗教法人、株式会社、個人／等

※ここでの医師事務作業補助者とは、診療報酬上の加算がとれているか否かは問わず、「医師の指示で事務作業の補助を行う専従の者」を指す。

③ 在籍している医師事務作業補助者の通常業務に該当するもの

		全体 (医師事務 作業補助 者が「在籍 している」)	01 各種診 断書の文 書作成の 補助	02 診療情 報提供書 (紹介状・ 返書等)の 作成	03 診療記 録への記 載の補助	04 臨床研 究データ ベース入力	05 学会資 料作成	06 患者・ 家族説明 文書の作 成	07 院内会 議資料作 成	08 カルテ の管理	09 外来診 療の補助 (予約の変 更・検査の 説明など)	10 入院サ マリーの 作成補助	11 その他
			(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
医師事務作業 補助者の在籍 状況等	国等	184	96.2%	78.8%	78.3%	47.8%	33.2%	22.8%	28.3%	15.2%	75.0%	63.0%	16.8%
	公的	439	96.8%	72.4%	76.8%	41.0%	22.3%	19.8%	20.5%	20.7%	73.3%	58.3%	10.3%
	医療法人等	941	90.2%	70.5%	67.0%	29.0%	15.8%	26.1%	28.9%	38.4%	68.7%	55.9%	8.3%
	その他	244	94.7%	69.3%	68.9%	42.2%	21.7%	22.1%	25.0%	24.2%	72.1%	52.0%	12.7%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	計	1808	93.0%	71.6%	70.7%	35.6%	20.0%	23.7%	26.3%	29.8%	70.9%	56.7%	10.2%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人(公益以外)、社団法人(公益以外)、宗教法人、株式会社、個人／等

※ここでの医師事務作業補助者とは、診療報酬上の加算がとれているか否かは問わず、「医師の指示で事務作業の補助を行う専従の者」を指す。

④ 「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況

		全体				
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 初療時の予診	国等	216	78.7%	6.5%	13.9%	0.9%
	公的	540	82.8%	4.8%	11.5%	0.9%
	医療法人等	2058	71.7%	8.4%	18.8%	1.1%
	その他	341	73.9%	9.1%	16.1%	0.9%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	74.3%	7.7%	16.9%	1.0%
b. 検査手順の説明	国等	216	91.2%	1.4%	6.0%	1.4%
	公的	540	91.9%	3.1%	4.3%	0.7%
	医療法人等	2058	82.3%	5.3%	11.5%	0.9%
	その他	341	88.3%	4.4%	6.2%	1.2%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	85.2%	4.6%	9.3%	0.9%
c. 入院の説明	国等	216	90.7%	1.4%	6.9%	0.9%
	公的	540	92.2%	1.9%	5.0%	0.9%
	医療法人等	2058	87.0%	3.7%	8.6%	0.8%
	その他	341	90.0%	2.3%	6.2%	1.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	88.5%	3.1%	7.6%	0.9%
d. 薬の説明や服薬の指導	国等	216	93.1%	0.9%	5.1%	0.9%
	公的	540	91.3%	3.7%	4.4%	0.6%
	医療法人等	2058	86.1%	5.2%	7.7%	1.0%
	その他	341	88.9%	4.7%	5.0%	1.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	87.8%	4.6%	6.7%	1.0%
e. 静脈採血	国等	216	93.1%	1.9%	3.7%	1.4%
	公的	540	93.9%	1.9%	3.3%	0.9%
	医療法人等	2058	89.5%	3.8%	5.9%	0.8%
	その他	341	93.5%	2.3%	2.6%	1.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	90.9%	3.2%	4.9%	1.0%
f. 静脈注射	国等	216	88.0%	4.2%	6.5%	1.4%
	公的	540	88.5%	3.5%	6.7%	1.3%
	医療法人等	2058	86.1%	5.0%	7.9%	1.0%
	その他	341	90.6%	4.1%	4.1%	1.2%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	87.1%	4.6%	7.2%	1.1%
g. 静脈ラインの確保	国等	216	88.9%	4.2%	5.6%	1.4%
	公的	540	89.3%	2.8%	6.9%	1.1%
	医療法人等	2058	83.3%	6.1%	9.5%	1.1%
	その他	341	89.4%	4.4%	4.1%	2.1%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	85.4%	5.2%	8.2%	1.2%
h. 尿道カテーテルの留置	国等	216	81.5%	6.0%	10.6%	1.9%
	公的	540	86.1%	4.4%	8.1%	1.3%
	医療法人等	2058	71.7%	9.5%	17.5%	1.3%
	その他	341	78.6%	7.0%	12.6%	1.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	75.6%	8.1%	14.9%	1.4%
i. 診断書等の入力	国等	216	80.6%	4.2%	14.4%	0.9%
	公的	540	73.1%	5.9%	20.0%	0.9%
	医療法人等	2058	53.4%	13.8%	32.0%	0.9%
	その他	341	70.7%	10.6%	17.3%	1.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	60.5%	11.4%	27.1%	1.0%
j. 患者の移動	国等	216	94.9%	0.9%	3.2%	0.9%
	公的	540	95.9%	1.3%	2.0%	0.7%
	医療法人等	2058	91.8%	2.3%	5.2%	0.7%
	その他	341	93.8%	1.5%	3.2%	1.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	93.0%	1.9%	4.3%	0.8%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人(公益以外)、社団法人(公益以外)、宗教法人、株式会社、個人／等

※取組を予定又は検討に着手している場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

	全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 患者満 足度や サービスの 低下が懸 念される	02 タスク のシフト先 の職種との 調整が難し い	03 実施の ための人 員が確保で きない	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じておら ず必要がな い	
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
a. 初療時の予 診	国等	30	20.0%	20.0%	43.3%	10.0%	0.0%	13.3%	36.7%
	公的	62	17.7%	19.4%	32.3%	3.2%	3.2%	1.6%	37.1%
	医療法人等	387	15.5%	8.3%	19.1%	2.8%	0.8%	2.3%	62.5%
	その他	55	12.7%	16.4%	23.6%	5.5%	0.0%	3.6%	50.9%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	534	15.7%	11.0%	22.5%	3.6%	0.9%	3.0%	56.9%	
b. 検査手順の 説明	国等	13	23.1%	0.0%	23.1%	0.0%	0.0%	15.4%	46.2%
	公的	23	26.1%	13.0%	34.8%	8.7%	4.3%	0.0%	30.4%
	医療法人等	237	13.1%	6.3%	12.7%	3.0%	0.4%	2.1%	72.2%
	その他	21	9.5%	4.8%	14.3%	0.0%	4.8%	0.0%	66.7%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	294	14.3%	6.5%	15.0%	3.1%	1.0%	2.4%	67.3%	
c. 入院の説明	国等	15	20.0%	0.0%	20.0%	0.0%	0.0%	13.3%	53.3%
	公的	27	18.5%	11.1%	25.9%	11.1%	3.7%	3.7%	37.0%
	医療法人等	176	19.3%	6.3%	9.7%	2.8%	0.0%	4.5%	68.2%
	その他	21	14.3%	0.0%	19.0%	0.0%	0.0%	4.8%	66.7%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	239	18.8%	5.9%	13.0%	3.3%	0.4%	5.0%	63.6%	
d. 薬の説明や 服薬の指導	国等	11	9.1%	0.0%	27.3%	0.0%	0.0%	9.1%	63.6%
	公的	24	16.7%	12.5%	33.3%	12.5%	4.2%	0.0%	41.7%
	医療法人等	158	13.9%	11.4%	14.6%	3.2%	0.6%	1.9%	67.7%
	その他	17	0.0%	0.0%	23.5%	0.0%	0.0%	0.0%	70.6%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	210	12.9%	10.0%	18.1%	3.8%	1.0%	1.9%	64.8%	
e. 静脈採血	国等	8	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	75.0%
	公的	18	11.1%	11.1%	44.4%	5.6%	0.0%	0.0%	38.9%
	医療法人等	121	7.4%	6.6%	10.7%	3.3%	0.0%	1.7%	81.0%
	その他	9	0.0%	11.1%	22.2%	0.0%	0.0%	0.0%	77.8%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	156	7.1%	7.1%	16.0%	3.2%	0.0%	1.3%	75.6%	
f. 静脈注射	国等	14	0.0%	7.1%	21.4%	0.0%	0.0%	14.3%	71.4%
	公的	36	11.1%	19.4%	22.2%	5.6%	0.0%	11.1%	36.1%
	医療法人等	163	11.7%	10.4%	12.3%	2.5%	0.0%	2.5%	71.2%
	その他	14	21.4%	14.3%	21.4%	0.0%	0.0%	7.1%	57.1%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	227	11.5%	11.9%	15.0%	2.6%	0.0%	4.8%	64.8%	
g. 静脈ラインの 確保	国等	12	0.0%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%	8.3%	75.0%
	公的	37	10.8%	18.9%	32.4%	5.4%	0.0%	8.1%	35.1%
	医療法人等	195	7.7%	8.7%	14.4%	3.1%	0.5%	1.5%	73.3%
	その他	14	0.0%	0.0%	28.6%	0.0%	0.0%	0.0%	71.4%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	258	7.4%	9.3%	17.8%	3.1%	0.4%	2.7%	67.8%	
h. 尿道カテー テルの留置	国等	23	4.3%	13.0%	26.1%	0.0%	0.0%	13.0%	60.9%
	公的	44	6.8%	25.0%	27.3%	4.5%	0.0%	6.8%	36.4%
	医療法人等	361	13.0%	10.8%	12.2%	1.7%	1.1%	5.8%	64.0%
	その他	43	16.3%	20.9%	25.6%	2.3%	0.0%	7.0%	41.9%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	471	12.3%	13.2%	15.5%	1.9%	0.8%	6.4%	59.2%	
i. 診断書等の入 力	国等	31	0.0%	29.0%	16.1%	3.2%	3.2%	6.5%	54.8%
	公的	108	9.3%	17.6%	33.3%	8.3%	1.9%	3.7%	43.5%
	医療法人等	658	5.9%	8.8%	19.3%	3.8%	0.5%	3.8%	63.4%
	その他	59	10.2%	13.6%	20.3%	10.2%	1.7%	3.4%	52.5%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	856	6.4%	11.0%	21.0%	4.8%	0.8%	3.9%	59.8%	
j. 患者の移動	国等	7	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	85.7%
	公的	11	0.0%	9.1%	63.6%	9.1%	0.0%	0.0%	36.4%
	医療法人等	106	3.8%	9.4%	11.3%	3.8%	0.0%	1.9%	78.3%
	その他	11	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	9.1%	81.8%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
計	135	3.0%	8.1%	14.8%	3.7%	0.0%	2.2%	75.6%	

※データベースを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人(公益以外)、社団法人(公益以外)、宗教法人、株式会社、個人／等

⑤ 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況

		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 短時間勤務の導入	国等	216	92.6%	1.4%	5.1%	0.9%
	公的	540	75.7%	2.8%	21.3%	0.2%
	医療法人等	2058	54.3%	11.2%	32.8%	1.7%
	その他	341	70.1%	9.1%	19.1%	1.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	62.3%	8.9%	27.4%	1.4%
b. 時差出勤の導入	国等	216	66.7%	6.0%	24.5%	2.8%
	公的	540	47.4%	7.0%	45.4%	0.2%
	医療法人等	2058	41.6%	14.7%	41.9%	1.7%
	その他	341	42.2%	16.1%	39.6%	2.1%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	44.4%	13.0%	41.1%	1.6%
c. 宿日直の免除	国等	216	86.1%	4.2%	8.8%	0.9%
	公的	540	70.7%	4.4%	24.4%	0.4%
	医療法人等	2058	64.4%	7.7%	26.4%	1.5%
	その他	341	72.7%	6.7%	18.5%	2.1%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	67.9%	6.8%	24.0%	1.3%
d. 院内保育の実施又は利用料の補助	国等	216	73.6%	3.2%	22.2%	0.9%
	公的	540	57.4%	2.8%	39.8%	0.0%
	医療法人等	2058	45.3%	6.7%	46.6%	1.4%
	その他	341	54.3%	7.9%	36.4%	1.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	50.3%	5.9%	42.7%	1.1%
e. 病児保育サービスの提供又は利用料の補助	国等	216	31.0%	9.3%	58.8%	0.9%
	公的	540	25.4%	6.9%	67.6%	0.2%
	医療法人等	2058	15.5%	12.2%	70.8%	1.5%
	その他	341	29.3%	12.6%	56.3%	1.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	19.7%	11.1%	67.9%	1.3%
f. 学童保育の提供又は利用料の補助	国等	216	11.1%	6.9%	81.0%	0.9%
	公的	540	4.8%	7.2%	87.8%	0.2%
	医療法人等	2058	10.7%	11.7%	76.2%	1.4%
	その他	341	8.5%	11.1%	78.9%	1.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	9.5%	10.5%	78.8%	1.2%
g. 介護サービスの利用料補助	国等	216	3.2%	7.4%	88.4%	0.9%
	公的	540	1.9%	6.1%	91.5%	0.6%
	医療法人等	2058	3.4%	12.5%	82.6%	1.5%
	その他	341	4.1%	11.4%	83.0%	1.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	3.2%	10.9%	84.5%	1.3%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人（公益以外）、社団法人（公益以外）、宗教法人、株式会社、個人／等

※取組を予定又は検討に着手した段階は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない場合は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 患者満 足度や サービスの 低下が懸 念される	02 各職場 における調 整が難しい	03 実施の ための人 員が確保で きない	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他	07 問題が 生じておら ず必要がな い
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 短時間勤務 の導入	国等	11	9.1%	18.2%	27.3%	9.1%	0.0%	9.1%	54.5%
	公的	115	7.8%	16.5%	43.5%	5.2%	2.6%	5.2%	44.3%
	医療法人等	675	3.1%	7.4%	15.9%	2.7%	0.1%	2.8%	77.3%
	その他	65	0.0%	10.8%	26.2%	3.1%	0.0%	3.1%	67.7%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	866	3.6%	9.0%	20.4%	3.1%	0.5%	3.2%	71.9%
b. 時差出勤の 導入	国等	53	13.2%	28.3%	32.1%	5.7%	0.0%	7.5%	47.2%
	公的	245	8.2%	25.3%	35.9%	4.5%	2.9%	4.1%	44.5%
	医療法人等	863	3.2%	11.9%	14.8%	2.2%	0.2%	2.3%	74.3%
	その他	135	2.2%	25.9%	23.7%	5.2%	0.7%	3.7%	51.9%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	1296	4.5%	16.6%	20.4%	3.1%	0.8%	3.0%	65.2%
c. 宿日直の免 除	国等	19	0.0%	10.5%	47.4%	5.3%	5.3%	15.8%	42.1%
	公的	132	2.3%	14.4%	43.2%	5.3%	1.5%	5.3%	46.2%
	医療法人等	544	0.4%	4.6%	14.5%	2.9%	0.2%	3.3%	81.6%
	その他	63	0.0%	11.1%	30.2%	1.6%	0.0%	3.2%	61.9%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	758	0.7%	7.0%	21.6%	3.3%	0.5%	4.0%	72.8%
d. 院内保育の 実施又は利用 料の補助	国等	48	0.0%	6.3%	14.6%	43.8%	0.0%	16.7%	45.8%
	公的	215	0.0%	2.3%	14.0%	33.0%	2.3%	9.8%	52.6%
	医療法人等	960	0.1%	2.4%	8.4%	17.9%	1.4%	3.8%	75.1%
	その他	124	0.0%	2.4%	15.3%	27.4%	0.0%	4.0%	64.5%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	1347	0.1%	2.5%	10.2%	22.1%	1.3%	5.2%	69.5%
e. 病児保育 サービスの提供 又は利用料の 補助	国等	127	0.0%	3.9%	18.9%	46.5%	0.0%	13.4%	43.3%
	公的	365	0.0%	3.0%	18.1%	38.4%	2.2%	7.9%	47.1%
	医療法人等	1458	0.1%	3.4%	11.0%	20.4%	2.1%	3.2%	69.4%
	その他	192	0.5%	3.6%	19.8%	33.3%	1.6%	5.7%	56.3%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	2142	0.1%	3.4%	13.5%	26.2%	1.9%	4.9%	62.9%
f. 学童保育の 提供又は利用 料の補助	国等	175	0.0%	3.4%	13.1%	49.1%	0.6%	12.0%	42.9%
	公的	474	0.0%	2.5%	13.3%	36.5%	3.0%	7.8%	54.0%
	医療法人等	1568	0.1%	2.9%	9.1%	21.0%	2.0%	2.6%	71.6%
	その他	269	0.4%	4.8%	17.8%	33.8%	2.2%	7.8%	53.5%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	2486	0.1%	3.1%	11.1%	27.4%	2.1%	4.8%	64.2%
g. 介護サービス の利用料補助	国等	191	0.0%	2.1%	4.2%	40.3%	1.0%	12.0%	52.4%
	公的	494	0.0%	2.6%	5.9%	36.0%	2.2%	5.7%	57.3%
	医療法人等	1699	0.1%	2.6%	4.4%	20.2%	2.1%	2.6%	74.1%
	その他	283	0.4%	4.6%	8.1%	35.3%	2.8%	6.0%	56.9%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	2667	0.1%	2.8%	5.0%	26.2%	2.1%	4.2%	67.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人(公益以外)、社団法人(公益以外)、宗教法人、株式会社、個人／等

⑥ 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組

		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	国等	138	57.2%	8.0%	31.9%	2.9%
	公的	237	54.9%	13.1%	29.1%	3.0%
	医療法人等	341	52.5%	6.2%	36.7%	4.7%
	その他	121	43.0%	20.7%	34.7%	1.7%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	52.6%	10.5%	33.5%	3.5%
b. 当直明けの勤務負担の緩和	国等	138	23.2%	11.6%	60.9%	4.3%
	公的	237	21.9%	8.9%	58.6%	10.5%
	医療法人等	341	25.8%	4.1%	60.4%	9.7%
	その他	121	30.6%	10.7%	55.4%	3.3%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	25.0%	7.6%	59.3%	8.1%
c. 勤務間インターバルの導入	国等	138	13.0%	23.2%	61.6%	2.2%
	公的	237	13.9%	17.7%	63.7%	4.6%
	医療法人等	341	32.8%	9.1%	52.2%	5.9%
	その他	121	17.4%	23.1%	58.7%	0.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	22.0%	15.9%	57.9%	4.2%
d. 連続勤務時間の制限	国等	138	20.3%	22.5%	55.1%	2.2%
	公的	237	21.1%	17.3%	57.4%	4.2%
	医療法人等	341	38.7%	8.2%	46.6%	6.5%
	その他	121	26.4%	19.8%	51.2%	2.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	28.9%	14.8%	51.7%	4.5%
e. 完全休日	国等	138	48.6%	10.1%	39.1%	2.2%
	公的	237	43.0%	11.8%	42.6%	2.5%
	医療法人等	341	65.1%	5.9%	24.6%	4.4%
	その他	121	51.2%	13.2%	33.9%	1.7%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	54.1%	9.3%	33.5%	3.1%
f. 複数主治医制	国等	138	41.3%	9.4%	47.1%	2.2%
	公的	237	28.3%	13.5%	54.0%	4.2%
	医療法人等	341	22.9%	10.0%	61.0%	6.2%
	その他	121	37.2%	14.0%	47.1%	1.7%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	29.5%	11.5%	54.7%	4.3%
g. シフト制	国等	138	15.2%	13.8%	68.8%	2.2%
	公的	237	10.1%	11.8%	73.8%	4.2%
	医療法人等	341	21.4%	9.4%	62.5%	6.7%
	その他	121	16.5%	18.2%	64.5%	0.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	16.5%	12.1%	67.0%	4.4%
h. ICTを活用した業務の見直し	国等	138	28.3%	17.4%	51.4%	2.9%
	公的	237	20.7%	22.4%	54.0%	3.0%
	医療法人等	341	18.8%	17.6%	58.7%	5.0%
	その他	121	18.2%	27.3%	52.9%	1.7%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	20.8%	20.3%	55.3%	3.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人（公益以外）、社団法人（公益以外）、宗教法人、株式会社、個人／等

※「完全休日」：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

	全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 診療時 間の縮小な ど、患者 サービスの 低下が受 け入れ難い	02 院内調 整が困難で ある	03 追加で 必要な人員 の確保が 困難である	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じておら ず必要な ない	
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
a. 緊急時を除く 時間外の病状 説明の取りやめ	国等	44	15.9%	6.8%	6.8%	0.0%	0.0%	0.0%	72.7%
	公的	69	23.2%	8.7%	15.9%	1.4%	1.4%	1.4%	60.9%
	医療法人等	125	8.8%	1.6%	1.6%	0.0%	0.0%	0.8%	88.0%
	その他	42	19.0%	4.8%	4.8%	0.0%	0.0%	4.8%	71.4%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	280	15.0%	4.6%	6.4%	0.4%	0.4%	1.4%	76.4%
b. 当直明けの 勤務負担の緩和	国等	84	6.0%	10.7%	17.9%	2.4%	0.0%	1.2%	77.4%
	公的	139	0.7%	1.4%	5.0%	0.7%	0.7%	2.2%	89.9%
	医療法人等	206	0.0%	0.5%	1.0%	0.0%	0.5%	3.9%	93.2%
	その他	67	1.5%	4.5%	13.4%	1.5%	0.0%	1.5%	83.6%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	496	1.4%	3.0%	6.7%	0.8%	0.4%	2.6%	88.3%
c. 勤務間イン ターバルの導入	国等	85	11.8%	16.5%	30.6%	4.7%	1.2%	1.2%	60.0%
	公的	151	7.9%	6.6%	23.2%	2.6%	2.6%	0.0%	68.2%
	医療法人等	178	1.1%	2.2%	5.1%	0.6%	0.6%	1.1%	93.3%
	その他	71	7.0%	12.7%	28.2%	4.2%	2.8%	0.0%	63.4%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	485	6.0%	7.6%	18.6%	2.5%	1.6%	0.6%	75.3%
d. 連続勤務時 間の制限	国等	76	11.8%	15.8%	31.6%	5.3%	1.3%	0.0%	64.5%
	公的	136	6.6%	5.9%	20.6%	2.2%	2.2%	0.0%	72.8%
	医療法人等	159	0.6%	2.5%	3.8%	0.6%	0.6%	0.6%	93.7%
	その他	62	6.5%	8.1%	27.4%	4.8%	3.2%	0.0%	67.7%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	433	5.3%	6.7%	17.3%	2.5%	1.6%	0.2%	78.3%
e. 完全休日	国等	54	22.2%	24.1%	40.7%	7.4%	1.9%	0.0%	50.0%
	公的	101	6.9%	10.9%	36.6%	4.0%	2.0%	0.0%	57.4%
	医療法人等	84	1.2%	3.6%	4.8%	2.4%	0.0%	1.2%	91.7%
	その他	41	12.2%	22.0%	39.0%	7.3%	2.4%	0.0%	43.9%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	280	8.9%	12.9%	28.2%	4.6%	1.4%	0.4%	64.3%
f. 複数主治医 制	国等	65	6.2%	4.6%	18.5%	1.5%	0.0%	0.0%	75.4%
	公的	128	2.3%	10.2%	27.3%	3.1%	1.6%	1.6%	64.1%
	医療法人等	208	0.0%	2.4%	8.7%	1.0%	0.5%	1.9%	85.1%
	その他	57	5.3%	10.5%	22.8%	3.5%	0.0%	0.0%	70.2%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	458	2.2%	5.9%	17.0%	2.0%	0.7%	1.3%	76.0%
g. シフト制	国等	95	7.4%	13.7%	31.6%	5.3%	2.1%	0.0%	63.2%
	公的	175	2.3%	8.0%	30.9%	3.4%	1.1%	1.1%	63.4%
	医療法人等	213	0.5%	3.8%	5.2%	1.9%	0.5%	1.4%	88.3%
	その他	78	5.1%	9.0%	30.8%	6.4%	1.3%	0.0%	62.8%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	561	2.9%	7.5%	21.2%	3.6%	1.1%	0.9%	72.7%
h. ICTを活用し た業務の見直し	国等	71	1.4%	1.4%	5.6%	23.9%	7.0%	0.0%	69.0%
	公的	128	0.0%	3.1%	7.0%	18.8%	10.2%	0.8%	68.0%
	医療法人等	200	0.0%	0.5%	0.0%	5.0%	3.0%	0.5%	91.0%
	その他	64	1.6%	4.7%	4.7%	20.3%	9.4%	4.7%	62.5%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	463	0.4%	1.9%	3.5%	13.8%	6.5%	1.1%	77.3%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「国等」：厚生労働省、独立行政法人、国立大学法人、国立研究開発法人／等

※「公的」：都道府県・市町村、地方独立行政法人、公立大学法人、日本赤十字社、厚生農業協同組合連合会／等

※「医療法人等」：医療法人、社会福祉法人、公益財団法人、公益社団法人／等

※「その他」：財団法人(公益以外)、社団法人(公益以外)、宗教法人、株式会社、個人／等

※「完全休日」：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

(2) 病床規模別集計

① 医師の労働時間短縮に向けた取組

		全体				
		(n)	実施中 (%)	検討中 (%)	未実施 (%)	無回答 (%)
a. 緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	20-99床	896	51.3%	14.7%	32.6%	1.3%
	100-199床	1001	52.8%	16.0%	30.7%	0.5%
	200-399床	654	49.7%	17.0%	32.4%	0.9%
	400床以上	604	53.1%	21.2%	25.2%	0.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	51.8%	16.8%	30.5%	0.8%
b. 当直明けの勤務負担の緩和	20-99床	896	36.6%	21.1%	40.8%	1.5%
	100-199床	1001	45.4%	21.6%	32.5%	0.6%
	200-399床	654	48.0%	24.8%	26.6%	0.6%
	400床以上	604	58.3%	22.4%	19.0%	0.3%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	45.9%	22.3%	31.1%	0.8%
c. 勤務間インターバルの導入	20-99床	896	24.9%	21.1%	52.3%	1.7%
	100-199床	1001	25.2%	22.7%	51.5%	0.6%
	200-399床	654	17.1%	31.8%	50.5%	0.6%
	400床以上	604	18.0%	34.8%	46.2%	1.0%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	22.1%	26.4%	50.5%	1.0%
d. 連続勤務時間の制限	20-99床	896	38.2%	20.8%	39.7%	1.3%
	100-199床	1001	35.2%	23.3%	41.0%	0.6%
	200-399床	654	26.9%	31.8%	40.4%	0.9%
	400床以上	604	31.5%	31.6%	36.4%	0.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	33.6%	25.9%	39.6%	0.9%
e. 完全休日	20-99床	896	69.6%	9.4%	20.2%	0.8%
	100-199床	1001	66.1%	9.4%	24.1%	0.4%
	200-399床	654	56.6%	15.3%	27.5%	0.6%
	400床以上	604	53.8%	15.9%	30.1%	0.2%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	62.8%	11.9%	24.8%	0.5%
f. 複数主治医制	20-99床	896	42.5%	13.5%	43.1%	0.9%
	100-199床	1001	40.7%	16.0%	42.8%	0.6%
	200-399床	654	43.1%	17.0%	39.1%	0.8%
	400床以上	604	52.5%	19.7%	27.2%	0.7%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	44.0%	16.2%	39.1%	0.7%
g. シフト制	20-99床	896	35.0%	12.6%	51.1%	1.2%
	100-199床	1001	29.1%	13.0%	57.0%	0.9%
	200-399床	654	22.6%	18.3%	58.1%	0.9%
	400床以上	604	34.1%	19.0%	46.2%	0.7%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	30.4%	15.2%	53.5%	1.0%
h. ICTを活用した業務の見直し	20-99床	896	14.2%	25.0%	59.6%	1.2%
	100-199床	1001	17.0%	26.3%	56.0%	0.7%
	200-399床	654	18.0%	31.0%	49.7%	1.2%
	400床以上	604	25.8%	33.8%	39.6%	0.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	18.1%	28.3%	52.6%	1.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「完全休日」： オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」： チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

	全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 診療時 間の縮小な ど、患者 サービスの 低下が受 け入れ難い	02 院内調 整が困難で ある	03 追加で 必要な人員 の確保が 困難である	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じておら ず必要がな い	
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く 時間外の病状 説明の取りやめ	20-99床	292	21.6%	10.3%	9.2%	1.4%	1.7%	4.8%	58.9%
	100-199床	307	26.7%	19.5%	15.6%	2.3%	1.6%	4.9%	46.9%
	200-399床	212	38.7%	19.8%	16.0%	0.9%	3.3%	6.1%	35.4%
	400床以上	152	38.2%	17.1%	16.4%	0.7%	3.3%	7.9%	38.8%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	963	29.6%	16.4%	13.9%	1.5%	2.3%	5.6%	46.7%
b. 当直明けの 勤務負担の緩和	20-99床	366	5.7%	17.5%	38.0%	6.0%	1.6%	2.2%	51.6%
	100-199床	325	10.2%	24.6%	41.8%	6.2%	2.5%	0.6%	47.4%
	200-399床	174	13.2%	26.4%	51.1%	7.5%	1.1%	1.1%	37.4%
	400床以上	115	13.0%	26.1%	40.9%	7.0%	0.0%	0.9%	46.1%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	980	9.4%	22.4%	41.9%	6.4%	1.6%	1.3%	47.0%
c. 勤務間イン ターバルの導入	20-99床	469	5.1%	18.3%	36.9%	5.5%	1.7%	1.5%	52.5%
	100-199床	516	8.1%	21.9%	37.6%	4.1%	2.7%	0.8%	48.4%
	200-399床	330	11.2%	27.9%	49.1%	6.1%	5.5%	2.1%	33.6%
	400床以上	279	18.6%	27.6%	54.8%	8.6%	4.7%	1.4%	30.1%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	1594	9.7%	23.1%	42.8%	5.7%	3.3%	1.4%	43.4%
d. 連続勤務時 間の制限	20-99床	356	5.3%	15.7%	36.0%	6.5%	0.3%	2.0%	54.8%
	100-199床	410	7.6%	19.3%	40.7%	4.4%	2.2%	0.2%	49.8%
	200-399床	264	10.6%	27.3%	51.5%	6.8%	3.4%	2.7%	33.0%
	400床以上	220	17.7%	30.5%	55.5%	9.1%	2.7%	0.5%	32.3%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	1250	9.4%	21.9%	44.2%	6.3%	2.0%	1.3%	44.6%
e. 完全休日	20-99床	181	5.5%	17.7%	32.0%	7.2%	1.1%	3.3%	52.5%
	100-199床	241	7.1%	28.2%	48.5%	5.4%	2.1%	2.1%	35.3%
	200-399床	180	9.4%	33.3%	56.7%	9.4%	3.3%	3.3%	23.9%
	400床以上	182	23.6%	34.1%	60.4%	9.3%	3.3%	1.6%	18.7%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	784	11.1%	28.3%	49.4%	7.7%	2.4%	2.6%	32.8%
f. 複数主治医 制	20-99床	386	0.3%	14.0%	34.5%	5.7%	1.0%	3.4%	51.8%
	100-199床	428	1.6%	22.9%	44.2%	5.4%	1.4%	2.1%	42.5%
	200-399床	256	2.3%	30.5%	46.5%	7.8%	3.1%	2.3%	34.4%
	400床以上	164	4.9%	29.9%	48.8%	8.5%	0.6%	1.8%	37.2%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	1234	1.8%	22.6%	42.2%	6.4%	1.5%	2.5%	43.0%
g. シフト制	20-99床	458	3.7%	14.4%	36.2%	5.7%	1.5%	1.7%	52.6%
	100-199床	571	4.7%	19.8%	41.2%	5.6%	2.5%	0.9%	47.8%
	200-399床	380	5.3%	21.6%	54.7%	6.8%	2.9%	1.1%	32.1%
	400床以上	279	9.3%	28.3%	54.8%	8.6%	3.9%	1.1%	28.7%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	1688	5.3%	20.1%	45.1%	6.4%	2.5%	1.2%	42.4%
h. ICTを活用し た業務の見直し	20-99床	534	0.9%	7.5%	7.3%	21.9%	15.7%	1.9%	54.3%
	100-199床	561	0.7%	6.6%	6.1%	25.7%	12.7%	3.2%	55.8%
	200-399床	325	1.2%	7.1%	7.4%	33.2%	21.5%	2.2%	40.0%
	400床以上	239	0.4%	7.1%	7.9%	36.0%	21.8%	4.6%	40.2%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	1659	0.8%	7.1%	7.0%	27.4%	16.7%	2.8%	50.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「完全休日」： オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」： チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

② 医師事務作業補助者の在籍状況等

		全体	在籍している	在籍していない	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)
医師事務作業補助者の在籍状況等	20-99床	896	36.4%	63.6%	0.0%
	100-199床	1001	55.0%	44.9%	0.1%
	200-399床	654	69.9%	30.1%	0.0%
	400床以上	604	78.5%	21.5%	0.0%
	不明	0	-	-	-
	計	3155	57.3%	42.7%	0.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※ここでの医師事務作業補助者とは、診療報酬上の加算がとれているか否かは問わず、「医師の指示で事務作業の補助を行う専従の者」を指す。

③ 在籍している医師事務作業補助者の通常業務に該当するもの

		全体 (医師事務 作業補助 者が「在籍 している」)	01 各種診 断書の文 書作成の 補助	02 診療情 報提供書 (紹介状・ 返書等)の 作成	03 診療記 録への記 載の補助	04 臨床研 究データ ベース入力	05 学会資 料作成	06 患者・ 家族説明 文書の作 成	07 院内会 議資料作 成	08 カルテ の管理	09 外来診 療の補助 (予約の変 更・検査の 説明など)	10 入院 サマリーの 作成補助	11 その他
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
医師事務作業 補助者の在籍 状況等	20-99床	326	87.1%	66.0%	65.6%	19.3%	10.4%	23.0%	23.3%	44.8%	66.9%	51.2%	5.5%
	100-199床	551	92.0%	72.1%	66.8%	24.0%	13.4%	23.0%	23.2%	30.7%	66.2%	54.8%	8.5%
	200-399床	457	95.2%	70.5%	77.5%	42.9%	24.1%	22.1%	24.9%	22.8%	71.6%	62.6%	11.2%
	400床以上	474	96.2%	76.2%	72.4%	53.4%	30.2%	26.6%	33.1%	25.3%	78.5%	57.0%	14.6%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	計	1808	93.0%	71.6%	70.7%	35.6%	20.0%	23.7%	26.3%	29.8%	70.9%	56.7%	10.2%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※ここでの医師事務作業補助者とは、診療報酬上の加算がとれているか否かは問わず、「医師の指示で事務作業の補助を行う専従の者」を指す。

④ 「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況

		全体				
		実施中	検討中	未実施	無回答	
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 初療時の予診	20-99床	896	69.5%	8.7%	20.5%	1.2%
	100-199床	1001	72.9%	7.5%	18.7%	0.9%
	200-399床	654	79.7%	6.6%	12.8%	0.9%
	400床以上	604	77.8%	7.9%	13.1%	1.2%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	74.3%	7.7%	16.9%	1.0%
b. 検査手順の説明	20-99床	896	81.3%	6.5%	11.0%	1.2%
	100-199床	1001	82.9%	4.4%	11.8%	0.9%
	200-399床	654	89.4%	3.5%	6.4%	0.6%
	400床以上	604	90.2%	3.1%	5.8%	0.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	85.2%	4.6%	9.3%	0.9%
c. 入院の説明	20-99床	896	86.5%	3.8%	8.6%	1.1%
	100-199床	1001	86.3%	3.1%	9.6%	1.0%
	200-399床	654	91.9%	2.6%	5.0%	0.5%
	400床以上	604	91.2%	2.5%	5.5%	0.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	88.5%	3.1%	7.6%	0.9%
d. 薬の説明や服薬の指導	20-99床	896	83.5%	6.3%	8.9%	1.3%
	100-199床	1001	85.9%	4.9%	8.3%	0.9%
	200-399床	654	92.8%	3.2%	3.4%	0.6%
	400床以上	604	91.7%	3.1%	4.1%	1.0%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	87.8%	4.6%	6.7%	1.0%
e. 静脈採血	20-99床	896	87.6%	3.8%	7.3%	1.3%
	100-199床	1001	90.2%	3.1%	6.0%	0.7%
	200-399床	654	93.6%	3.4%	2.1%	0.9%
	400床以上	604	94.0%	2.3%	2.8%	0.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	90.9%	3.2%	4.9%	1.0%
f. 静脈注射	20-99床	896	84.0%	5.2%	9.3%	1.5%
	100-199床	1001	86.7%	4.4%	7.9%	1.0%
	200-399床	654	90.1%	4.4%	4.6%	0.9%
	400床以上	604	89.1%	4.1%	5.8%	1.0%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	87.1%	4.6%	7.2%	1.1%
g. 静脈ラインの確保	20-99床	896	81.8%	5.8%	10.7%	1.7%
	100-199床	1001	84.2%	5.2%	9.5%	1.1%
	200-399床	654	88.7%	4.7%	5.5%	1.1%
	400床以上	604	88.9%	5.0%	5.1%	1.0%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	85.4%	5.2%	8.2%	1.2%
h. 尿道カテーテルの留置	20-99床	896	69.8%	7.3%	21.1%	1.9%
	100-199床	1001	73.2%	9.4%	16.2%	1.2%
	200-399床	654	82.6%	6.7%	9.3%	1.4%
	400床以上	604	80.6%	8.8%	9.8%	0.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	75.6%	8.1%	14.9%	1.4%
i. 診断書等の入力	20-99床	896	45.2%	15.1%	38.4%	1.3%
	100-199床	1001	57.4%	11.4%	30.1%	1.1%
	200-399床	654	72.8%	9.2%	17.7%	0.3%
	400床以上	604	75.0%	8.4%	15.7%	0.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	60.5%	11.4%	27.1%	1.0%
j. 患者の移動	20-99床	896	89.6%	2.5%	6.7%	1.2%
	100-199床	1001	92.6%	1.7%	5.0%	0.7%
	200-399床	654	95.9%	1.8%	1.8%	0.5%
	400床以上	604	95.4%	1.7%	2.2%	0.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	93.0%	1.9%	4.3%	0.8%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※取組を予定又は検討に着手している場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		理由							07 問題が生じておらず必要がない
		01 患者満足度やサービスの低下が懸念される	02 タスクのシフト先の職種との調整が難しい	03 実施のための人員が確保できない	04 実施のための予算が捻出できない	05 どこから着手してよいか分からない	06 その他の課題がある		
全体 (表側の取組が「未実施」)		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 初療時の予診	20-99床	184	15.2%	6.5%	19.6%	3.8%	1.6%	1.6%	63.6%
	100-199床	187	13.9%	10.2%	21.4%	2.1%	0.5%	2.1%	59.4%
	200-399床	84	20.2%	14.3%	26.2%	3.6%	0.0%	4.8%	47.6%
	400床以上	79	16.5%	20.3%	27.8%	6.3%	1.3%	6.3%	45.6%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	534	15.7%	11.0%	22.5%	3.6%	0.9%	3.0%	56.9%
b. 検査手順の説明	20-99床	99	13.1%	3.0%	15.2%	3.0%	3.0%	0.0%	73.7%
	100-199床	118	11.0%	6.8%	16.1%	2.5%	0.0%	2.5%	67.8%
	200-399床	42	26.2%	14.3%	11.9%	2.4%	0.0%	7.1%	50.0%
	400床以上	35	14.3%	5.7%	14.3%	5.7%	0.0%	2.9%	68.6%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	294	14.3%	6.5%	15.0%	3.1%	1.0%	2.4%	67.3%
c. 入院の説明	20-99床	77	11.7%	3.9%	9.1%	3.9%	1.3%	1.3%	77.9%
	100-199床	96	18.8%	10.4%	16.7%	4.2%	0.0%	2.1%	58.3%
	200-399床	33	30.3%	3.0%	12.1%	0.0%	0.0%	15.2%	48.5%
	400床以上	33	24.2%	0.0%	12.1%	3.0%	0.0%	12.1%	60.6%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	239	18.8%	5.9%	13.0%	3.3%	0.4%	5.0%	63.6%
d. 薬の説明や服薬の指導	20-99床	80	12.5%	10.0%	20.0%	5.0%	1.3%	1.3%	67.5%
	100-199床	83	13.3%	10.8%	16.9%	3.6%	1.2%	2.4%	62.7%
	200-399床	22	9.1%	9.1%	27.3%	4.5%	0.0%	0.0%	54.5%
	400床以上	25	16.0%	8.0%	8.0%	0.0%	0.0%	4.0%	72.0%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	210	12.9%	10.0%	18.1%	3.8%	1.0%	1.9%	64.8%
e. 静脈採血	20-99床	65	6.2%	6.2%	15.4%	6.2%	0.0%	0.0%	83.1%
	100-199床	60	8.3%	11.7%	16.7%	1.7%	0.0%	3.3%	65.0%
	200-399床	14	0.0%	0.0%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	85.7%
	400床以上	17	11.8%	0.0%	17.6%	0.0%	0.0%	0.0%	76.5%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	156	7.1%	7.1%	16.0%	3.2%	0.0%	1.3%	75.6%
f. 静脈注射	20-99床	83	12.0%	7.2%	18.1%	4.8%	0.0%	0.0%	73.5%
	100-199床	79	12.7%	16.5%	12.7%	2.5%	0.0%	5.1%	57.0%
	200-399床	30	13.3%	16.7%	13.3%	0.0%	0.0%	10.0%	66.7%
	400床以上	35	5.7%	8.6%	14.3%	0.0%	0.0%	11.4%	60.0%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	227	11.5%	11.9%	15.0%	2.6%	0.0%	4.8%	64.8%
g. 静脈ラインの確保	20-99床	96	8.3%	8.3%	24.0%	5.2%	1.0%	0.0%	71.9%
	100-199床	95	9.5%	12.6%	14.7%	3.2%	0.0%	3.2%	60.0%
	200-399床	36	0.0%	5.6%	11.1%	0.0%	0.0%	8.3%	75.0%
	400床以上	31	6.5%	6.5%	16.1%	0.0%	0.0%	3.2%	71.0%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	258	7.4%	9.3%	17.8%	3.1%	0.4%	2.7%	67.8%
h. 尿道カテーテルの留置	20-99床	189	11.6%	13.8%	15.9%	2.6%	0.5%	4.2%	61.4%
	100-199床	162	14.8%	14.2%	14.8%	1.9%	1.2%	4.9%	58.0%
	200-399床	61	8.2%	6.6%	18.0%	0.0%	0.0%	9.8%	63.9%
	400床以上	59	11.9%	15.3%	13.6%	1.7%	1.7%	13.6%	50.8%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	471	12.3%	13.2%	15.5%	1.9%	0.8%	6.4%	59.2%
i. 診断書等の入力	20-99床	344	6.1%	9.6%	23.5%	6.7%	1.7%	3.2%	59.9%
	100-199床	301	7.0%	12.6%	21.3%	2.3%	0.0%	3.3%	58.8%
	200-399床	116	4.3%	12.1%	20.7%	6.0%	0.9%	5.2%	56.9%
	400床以上	95	8.4%	9.5%	11.6%	4.2%	0.0%	6.3%	66.3%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	856	6.4%	11.0%	21.0%	4.8%	0.8%	3.9%	59.8%
j. 患者の移動	20-99床	60	1.7%	3.3%	15.0%	6.7%	0.0%	0.0%	88.3%
	100-199床	50	4.0%	12.0%	18.0%	2.0%	0.0%	4.0%	64.0%
	200-399床	12	8.3%	16.7%	8.3%	0.0%	0.0%	0.0%	58.3%
	400床以上	13	0.0%	7.7%	7.7%	0.0%	0.0%	7.7%	76.9%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	135	3.0%	8.1%	14.8%	3.7%	0.0%	2.2%	75.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※取組を予定又は検討に着手している場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

⑤ 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況

		全体				
		(n)	実施中 (%)	検討中 (%)	未実施 (%)	無回答 (%)
a. 短時間勤務の導入	20-99床	896	43.4%	11.5%	43.0%	2.1%
	100-199床	1001	57.4%	10.5%	30.4%	1.7%
	200-399床	654	76.5%	6.1%	16.8%	0.6%
	400床以上	604	83.1%	5.3%	11.1%	0.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	62.3%	8.9%	27.4%	1.4%
b. 時差出勤の導入	20-99床	896	32.4%	13.1%	52.6%	2.0%
	100-199床	1001	39.9%	13.5%	44.9%	1.8%
	200-399床	654	53.7%	13.5%	31.7%	1.2%
	400床以上	604	59.6%	11.4%	28.0%	1.0%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	44.4%	13.0%	41.1%	1.6%
c. 宿日直の免除	20-99床	896	49.2%	9.6%	39.1%	2.1%
	100-199床	1001	66.2%	7.1%	25.2%	1.5%
	200-399床	654	80.7%	5.2%	13.5%	0.6%
	400床以上	604	84.4%	3.8%	11.3%	0.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	67.9%	6.8%	24.0%	1.3%
d. 院内保育の実施又は利用料の補助	20-99床	896	23.8%	9.0%	65.3%	1.9%
	100-199床	1001	47.7%	6.9%	44.2%	1.3%
	200-399床	654	68.2%	3.7%	27.7%	0.5%
	400床以上	604	74.5%	2.2%	23.0%	0.3%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	50.3%	5.9%	42.7%	1.1%
e. 病児保育サービスの提供又は利用料の補助	20-99床	896	10.7%	10.8%	76.5%	2.0%
	100-199床	1001	17.1%	11.3%	70.0%	1.6%
	200-399床	654	20.0%	11.3%	68.2%	0.5%
	400床以上	604	37.1%	11.1%	51.3%	0.5%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	19.7%	11.1%	67.9%	1.3%
f. 学童保育の提供又は利用料の補助	20-99床	896	6.6%	11.0%	80.5%	1.9%
	100-199床	1001	10.8%	11.8%	76.2%	1.2%
	200-399床	654	9.8%	10.1%	79.5%	0.6%
	400床以上	604	11.4%	8.1%	79.8%	0.7%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	9.5%	10.5%	78.8%	1.2%
g. 介護サービスの利用料補助	20-99床	896	2.9%	11.6%	83.4%	2.1%
	100-199床	1001	2.8%	12.0%	83.8%	1.4%
	200-399床	654	4.3%	10.2%	84.9%	0.6%
	400床以上	604	3.3%	8.9%	87.1%	0.7%
	不明	0	-	-	-	-
	計	3155	3.2%	10.9%	84.5%	1.3%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない場合は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 患者満 足度や サービスの 低下が懸 念される	02 各職場 における調 整が難しい	03 実施の ための人 員が確保で きない	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他	07 問題が 生じておら ず必要がな い
			(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 短時間勤務 の導入	20-99床	385	3.1%	6.8%	20.3%	3.9%	0.5%	2.6%	74.0%
	100-199床	304	3.9%	8.2%	19.4%	2.0%	0.3%	2.6%	74.0%
	200-399床	110	3.6%	18.2%	30.0%	5.5%	0.9%	6.4%	57.3%
	400床以上	67	4.5%	10.4%	10.4%	0.0%	0.0%	4.5%	74.6%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	866	3.6%	9.0%	20.4%	3.1%	0.5%	3.2%	71.9%
b. 時差出勤の 導入	20-99床	471	3.6%	8.9%	18.7%	3.4%	0.6%	2.8%	73.2%
	100-199床	449	3.8%	15.4%	18.3%	2.0%	0.4%	2.4%	67.7%
	200-399床	207	6.3%	28.5%	26.1%	4.8%	1.0%	4.3%	50.2%
	400床以上	169	6.5%	26.6%	24.3%	3.0%	1.8%	3.6%	54.4%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	1296	4.5%	16.6%	20.4%	3.1%	0.8%	3.0%	65.2%
c. 宿日直の免 除	20-99床	350	0.6%	4.6%	20.3%	3.4%	0.3%	2.9%	75.7%
	100-199床	252	0.8%	5.2%	20.2%	2.8%	0.8%	4.0%	75.8%
	200-399床	88	0.0%	18.2%	30.7%	5.7%	1.1%	3.4%	59.1%
	400床以上	68	1.5%	11.8%	22.1%	1.5%	0.0%	10.3%	64.7%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	758	0.7%	7.0%	21.6%	3.3%	0.5%	4.0%	72.8%
d. 院内保育の 実施又は利用 料の補助	20-99床	585	0.2%	2.1%	9.7%	19.8%	1.2%	3.6%	73.5%
	100-199床	442	0.0%	1.8%	9.5%	21.0%	0.9%	5.0%	70.4%
	200-399床	181	0.0%	3.9%	11.0%	31.5%	2.8%	8.3%	59.1%
	400床以上	139	0.0%	5.0%	12.9%	23.0%	1.4%	8.6%	63.3%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	1347	0.1%	2.5%	10.2%	22.1%	1.3%	5.2%	69.5%
e. 病児保育 サービスの提供 又は利用料の 補助	20-99床	685	0.3%	3.5%	9.3%	20.0%	1.5%	3.2%	71.7%
	100-199床	701	0.0%	2.6%	12.1%	24.0%	1.1%	4.0%	66.8%
	200-399床	446	0.2%	3.8%	19.7%	33.0%	2.9%	6.7%	52.2%
	400床以上	310	0.0%	4.5%	16.8%	35.2%	3.2%	7.7%	50.0%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	2142	0.1%	3.4%	13.5%	26.2%	1.9%	4.9%	62.9%
f. 学童保育の 提供又は利用 料の補助	20-99床	721	0.1%	3.3%	8.3%	19.3%	1.8%	2.8%	73.2%
	100-199床	763	0.0%	2.8%	10.6%	23.1%	1.3%	3.8%	68.7%
	200-399床	520	0.2%	3.1%	13.8%	34.0%	2.5%	5.8%	57.7%
	400床以上	482	0.0%	3.3%	13.1%	39.0%	3.5%	8.3%	50.8%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	2486	0.1%	3.1%	11.1%	27.4%	2.1%	4.8%	64.2%
g. 介護サービス の利用料補助	20-99床	747	0.1%	3.1%	4.3%	19.1%	1.6%	2.5%	74.7%
	100-199床	839	0.1%	2.7%	5.6%	22.1%	1.9%	3.6%	70.7%
	200-399床	555	0.2%	3.1%	5.8%	33.7%	3.2%	5.2%	60.7%
	400床以上	526	0.0%	2.3%	4.4%	34.8%	1.9%	6.7%	59.9%
	不明	0	-	-	-	-	-	-	-
	計	2667	0.1%	2.8%	5.0%	26.2%	2.1%	4.2%	67.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない場合は、「未実施」に該当。

⑥ 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組

		全体				
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	20-99床	67	46.3%	7.5%	38.8%	7.5%
	100-199床	156	50.0%	3.2%	44.2%	2.6%
	200-399床	253	47.4%	9.9%	37.5%	5.1%
	400床以上	361	58.4%	14.7%	24.9%	1.9%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	52.6%	10.5%	33.5%	3.5%
b. 当直明けの勤務負担の緩和	20-99床	67	22.4%	6.0%	59.7%	11.9%
	100-199床	156	22.4%	1.9%	68.6%	7.1%
	200-399床	253	21.7%	5.1%	62.5%	10.7%
	400床以上	361	28.8%	12.2%	52.9%	6.1%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	25.0%	7.6%	59.3%	8.1%
c. 勤務間インターバルの導入	20-99床	67	28.4%	7.5%	56.7%	7.5%
	100-199床	156	29.5%	5.1%	62.8%	2.6%
	200-399床	253	22.1%	12.6%	59.3%	5.9%
	400床以上	361	17.5%	24.4%	55.1%	3.0%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	22.0%	15.9%	57.9%	4.2%
d. 連続勤務時間の制限	20-99床	67	35.8%	7.5%	49.3%	7.5%
	100-199床	156	34.0%	3.8%	59.0%	3.2%
	200-399床	253	30.0%	11.5%	52.2%	6.3%
	400床以上	361	24.7%	23.3%	48.8%	3.3%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	28.9%	14.8%	51.7%	4.5%
e. 完全休日	20-99床	67	52.2%	4.5%	35.8%	7.5%
	100-199床	156	64.7%	4.5%	28.2%	2.6%
	200-399床	253	53.0%	8.3%	34.4%	4.3%
	400床以上	361	50.7%	13.0%	34.6%	1.7%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	54.1%	9.3%	33.5%	3.1%
f. 複数主治医制	20-99床	67	22.4%	4.5%	64.2%	9.0%
	100-199床	156	19.9%	7.1%	69.2%	3.8%
	200-399床	253	23.7%	11.1%	58.9%	6.3%
	400床以上	361	39.1%	15.0%	43.8%	2.2%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	29.5%	11.5%	54.7%	4.3%
g. シフト制	20-99床	67	25.4%	6.0%	59.7%	9.0%
	100-199床	156	14.7%	5.8%	76.3%	3.2%
	200-399床	253	15.0%	10.7%	68.0%	6.3%
	400床以上	361	16.6%	16.9%	63.7%	2.8%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	16.5%	12.1%	67.0%	4.4%
h. ICTを活用した業務の見直し	20-99床	67	16.4%	14.9%	61.2%	7.5%
	100-199床	156	15.4%	13.5%	68.6%	2.6%
	200-399床	253	18.6%	16.6%	59.3%	5.5%
	400床以上	361	25.5%	26.9%	45.7%	1.9%
	不明	0	-	-	-	-
	計	837	20.8%	20.3%	55.3%	3.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「完全休日」：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

	全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 診療時 間の縮小な ど、患者 サービスの 低下が受 け入れ難い	02 院内調 整が困難で ある	03 追加で 必要な人員 の確保が 困難である	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じておら ず必要がな い
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く 時間外の病状 説明の取りやめ	20-99床	26	0.0%	3.8%	0.0%	0.0%	0.0%	96.2%
	100-199床	69	13.0%	1.4%	4.3%	0.0%	0.0%	81.2%
	200-399床	95	9.5%	4.2%	6.3%	1.1%	1.1%	83.2%
	400床以上	90	26.7%	7.8%	10.0%	0.0%	0.0%	60.0%
	不明	0	-	-	-	-	-	-
	計	280	15.0%	4.6%	6.4%	0.4%	0.4%	1.4%
b. 当直明けの 勤務負担の緩和	20-99床	40	0.0%	2.5%	0.0%	0.0%	0.0%	95.0%
	100-199床	107	0.0%	0.9%	6.5%	0.0%	2.8%	90.7%
	200-399床	158	0.6%	1.9%	4.4%	1.3%	1.3%	92.4%
	400床以上	191	3.1%	5.2%	9.9%	1.0%	4.2%	82.2%
	不明	0	-	-	-	-	-	-
	計	496	1.4%	3.0%	6.7%	0.8%	0.4%	2.6%
c. 勤務間イン ターバルの導入	20-99床	38	0.0%	2.6%	0.0%	0.0%	0.0%	97.4%
	100-199床	98	0.0%	1.0%	13.3%	0.0%	1.0%	84.7%
	200-399床	150	4.0%	5.3%	11.3%	2.0%	2.0%	82.0%
	400床以上	199	11.6%	13.6%	30.2%	4.5%	2.0%	61.3%
	不明	0	-	-	-	-	-	-
	計	485	6.0%	7.6%	18.6%	2.5%	1.6%	0.6%
d. 連続勤務時 間の制限	20-99床	33	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	100-199床	92	0.0%	2.2%	13.0%	0.0%	1.1%	84.8%
	200-399床	132	3.0%	2.3%	9.1%	2.3%	2.3%	85.6%
	400床以上	176	10.8%	13.6%	29.0%	4.5%	1.7%	65.3%
	不明	0	-	-	-	-	-	-
	計	433	5.3%	6.7%	17.3%	2.5%	1.6%	0.2%
e. 完全休日	20-99床	24	0.0%	8.3%	0.0%	0.0%	0.0%	91.7%
	100-199床	44	0.0%	2.3%	13.6%	0.0%	0.0%	84.1%
	200-399床	87	4.6%	8.0%	20.7%	5.7%	1.1%	73.6%
	400床以上	125	16.8%	20.8%	44.0%	6.4%	2.4%	45.6%
	不明	0	-	-	-	-	-	-
	計	280	8.9%	12.9%	28.2%	4.6%	1.4%	0.4%
f. 複数主治医 制	20-99床	43	0.0%	2.3%	2.3%	0.0%	0.0%	90.7%
	100-199床	108	0.0%	1.9%	13.0%	0.9%	0.0%	82.4%
	200-399床	149	2.0%	5.4%	16.1%	2.0%	1.3%	73.2%
	400床以上	158	4.4%	10.1%	24.7%	3.2%	0.6%	70.3%
	不明	0	-	-	-	-	-	-
	計	458	2.2%	5.9%	17.0%	2.0%	0.7%	1.3%
g. シフト制	20-99床	40	0.0%	2.5%	2.5%	0.0%	0.0%	97.5%
	100-199床	119	0.0%	3.4%	8.4%	1.7%	0.0%	87.4%
	200-399床	172	1.7%	7.0%	18.6%	2.3%	1.2%	73.3%
	400床以上	230	5.7%	10.9%	33.0%	6.1%	1.7%	60.4%
	不明	0	-	-	-	-	-	-
	計	561	2.9%	7.5%	21.2%	3.6%	1.1%	0.9%
h. ICTを活用し た業務の見直し	20-99床	41	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	2.4%	92.7%
	100-199床	107	0.0%	0.9%	1.9%	7.5%	1.9%	87.9%
	200-399床	150	0.7%	2.0%	3.3%	12.0%	6.0%	78.7%
	400床以上	165	0.6%	3.0%	5.5%	23.0%	10.9%	65.5%
	不明	0	-	-	-	-	-	-
	計	463	0.4%	1.9%	3.5%	13.8%	6.5%	1.1%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「完全休日」： オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」： チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

(3) 最多病床機能別集計

① 医師の労働時間短縮に向けた取組

		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	高度急性期	142	66.9%	16.2%	16.9%	0.0%
	急性期	935	44.2%	22.7%	32.3%	0.9%
	回復期	191	49.7%	17.3%	32.5%	0.5%
	慢性期	461	58.1%	9.1%	31.2%	1.5%
	計	3155	51.8%	16.8%	30.5%	0.8%
b. 当直明けの勤務負担の緩和	高度急性期	142	63.4%	27.5%	9.2%	0.0%
	急性期	935	48.9%	25.0%	25.7%	0.4%
	回復期	191	42.4%	24.1%	32.5%	1.0%
	慢性期	461	36.4%	17.4%	44.5%	1.7%
	計	3155	45.9%	22.3%	31.1%	0.8%
c. 勤務間インターバルの導入	高度急性期	142	9.2%	47.2%	43.7%	0.0%
	急性期	935	15.7%	32.4%	51.1%	0.7%
	回復期	191	25.1%	24.6%	49.2%	1.0%
	慢性期	461	24.7%	17.8%	55.3%	2.2%
	計	3155	22.1%	26.4%	50.5%	1.0%
d. 連続勤務時間の制限	高度急性期	142	23.2%	41.5%	35.2%	0.0%
	急性期	935	27.0%	31.1%	41.2%	0.7%
	回復期	191	35.6%	22.0%	40.8%	1.6%
	慢性期	461	35.8%	19.1%	43.2%	2.0%
	計	3155	33.6%	25.9%	39.6%	0.9%
e. 完全休日	高度急性期	142	42.3%	26.1%	31.7%	0.0%
	急性期	935	55.9%	14.8%	28.7%	0.6%
	回復期	191	65.4%	9.4%	24.6%	0.5%
	慢性期	461	66.8%	8.0%	23.9%	1.3%
	計	3155	62.8%	11.9%	24.8%	0.5%
f. 複数主治医制	高度急性期	142	63.4%	24.6%	12.0%	0.0%
	急性期	935	44.6%	17.9%	36.5%	1.1%
	回復期	191	36.1%	18.3%	45.0%	0.5%
	慢性期	461	38.2%	13.0%	47.7%	1.1%
	計	3155	44.0%	16.2%	39.1%	0.7%
g. シフト制	高度急性期	142	39.4%	27.5%	33.1%	0.0%
	急性期	935	26.1%	16.9%	56.4%	0.6%
	回復期	191	31.4%	13.6%	53.9%	1.0%
	慢性期	461	31.2%	9.5%	57.5%	1.7%
	計	3155	30.4%	15.2%	53.5%	1.0%
h. ICTを活用した業務の見直し	高度急性期	142	31.7%	38.0%	30.3%	0.0%
	急性期	935	20.4%	30.4%	48.1%	1.1%
	回復期	191	18.3%	32.5%	47.6%	1.6%
	慢性期	461	12.8%	21.7%	64.4%	1.1%
	計	3155	18.1%	28.3%	52.6%	1.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「完全休日」：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 診療時 間の縮小な ど、患者 サービスの 低下が受 け入れ難い	02 院内調 整が困難で ある	03 追加で 必要な人員 の確保が 困難である	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じておら ず必要がな い
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く 時間外の病状 説明の取りやめ	高度急性期	24	58.3%	33.3%	16.7%	0.0%	8.3%	12.5%	8.3%
	急性期	302	41.7%	23.8%	16.9%	1.0%	2.3%	9.3%	26.2%
	回復期	62	24.2%	8.1%	9.7%	0.0%	3.2%	9.7%	51.6%
	慢性期	144	14.6%	8.3%	11.1%	1.4%	1.4%	2.1%	67.4%
	不明	431	25.3%	14.2%	13.2%	2.1%	2.1%	3.2%	55.7%
	計	963	29.6%	16.4%	13.9%	1.5%	2.3%	5.6%	46.7%
b. 当直明けの 勤務負担の緩和	高度急性期	13	23.1%	61.5%	76.9%	15.4%	0.0%	0.0%	0.0%
	急性期	240	15.0%	28.8%	61.3%	7.9%	1.3%	1.3%	26.3%
	回復期	62	6.5%	19.4%	32.3%	4.8%	1.6%	1.6%	58.1%
	慢性期	205	5.4%	16.1%	30.2%	2.9%	2.0%	1.5%	60.0%
	不明	460	8.3%	21.3%	37.4%	7.2%	1.7%	1.3%	52.0%
	計	980	9.4%	22.4%	41.9%	6.4%	1.6%	1.3%	47.0%
c. 勤務間イン ターバルの導入	高度急性期	62	30.6%	33.9%	80.6%	12.9%	4.8%	0.0%	6.5%
	急性期	478	14.0%	30.3%	56.9%	6.3%	4.0%	1.9%	24.3%
	回復期	94	6.4%	19.1%	33.0%	5.3%	3.2%	2.1%	54.3%
	慢性期	255	4.3%	14.1%	31.4%	5.1%	3.1%	1.2%	59.2%
	不明	705	7.4%	21.0%	35.3%	5.0%	2.8%	1.1%	52.3%
	計	1594	9.7%	23.1%	42.8%	5.7%	3.3%	1.4%	43.4%
d. 連続勤務時 間の制限	高度急性期	50	32.0%	40.0%	78.0%	12.0%	6.0%	0.0%	6.0%
	急性期	385	12.2%	26.2%	57.9%	7.0%	2.6%	1.6%	27.0%
	回復期	78	3.8%	17.9%	29.5%	5.1%	2.6%	1.3%	60.3%
	慢性期	199	4.5%	11.6%	30.7%	4.0%	0.0%	1.0%	62.8%
	不明	538	7.8%	21.6%	38.5%	6.3%	1.9%	1.3%	51.7%
	計	1250	9.4%	21.9%	44.2%	6.3%	2.0%	1.3%	44.6%
e. 完全休日	高度急性期	45	33.3%	35.6%	73.3%	13.3%	4.4%	0.0%	4.4%
	急性期	268	13.4%	33.6%	59.0%	7.8%	3.0%	2.2%	17.5%
	回復期	47	4.3%	21.3%	31.9%	4.3%	2.1%	6.4%	48.9%
	慢性期	110	3.6%	13.6%	31.8%	3.6%	0.0%	3.6%	55.5%
	不明	314	9.6%	29.0%	46.5%	8.6%	2.5%	2.2%	39.5%
	計	784	11.1%	28.3%	49.4%	7.7%	2.4%	2.6%	32.8%
f. 複数主治医 制	高度急性期	17	11.8%	52.9%	64.7%	23.5%	0.0%	0.0%	17.6%
	急性期	341	3.8%	34.3%	55.1%	5.3%	2.1%	2.9%	23.5%
	回復期	86	1.2%	17.4%	37.2%	7.0%	1.2%	2.3%	50.0%
	慢性期	220	0.0%	10.5%	34.5%	5.9%	0.5%	3.2%	58.6%
	不明	570	1.1%	20.2%	37.5%	6.7%	1.8%	2.1%	48.4%
	計	1234	1.8%	22.6%	42.2%	6.4%	1.5%	2.5%	43.0%
g. シフト制	高度急性期	47	10.6%	34.0%	76.6%	10.6%	4.3%	2.1%	10.6%
	急性期	527	8.0%	27.1%	62.8%	6.6%	3.4%	1.5%	21.1%
	回復期	103	1.9%	11.7%	29.1%	4.9%	2.9%	0.0%	61.2%
	慢性期	265	1.5%	12.8%	31.3%	4.5%	1.1%	0.8%	60.8%
	不明	746	5.0%	18.1%	37.8%	6.8%	2.3%	1.2%	50.4%
	計	1688	5.3%	20.1%	45.1%	6.4%	2.5%	1.2%	42.4%
h. ICTを活用し た業務の見直し	高度急性期	43	0.0%	7.0%	2.3%	44.2%	34.9%	14.0%	14.0%
	急性期	450	1.3%	8.9%	8.9%	37.8%	22.9%	2.4%	34.0%
	回復期	91	1.1%	5.5%	5.5%	24.2%	12.1%	3.3%	57.1%
	慢性期	297	0.3%	4.7%	7.4%	21.5%	11.8%	1.7%	60.3%
	不明	778	0.8%	7.1%	6.2%	23.1%	14.5%	2.7%	56.4%
	計	1659	0.8%	7.1%	7.0%	27.4%	16.7%	2.8%	50.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「完全休日」： オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」： チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

② 医師事務作業補助者の在籍状況等

		全体	在籍している	在籍していない	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)
医師事務作業補助者の在籍状況等	高度急性期	142	98.6%	1.4%	0.0%
	急性期	935	78.5%	21.4%	0.1%
	回復期	191	53.4%	46.6%	0.0%
	慢性期	461	30.2%	69.8%	0.0%
	不明	1426	48.6%	51.4%	0.0%
	計	3155	57.3%	42.7%	0.0%

※データベースを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※ここでの医師事務作業補助者とは、診療報酬上の加算がとれているか否かは問わず、「医師の指示で事務作業の補助を行う専従の者」を指す。

③ 在籍している医師事務作業補助者の通常業務に該当するもの

		全体 (医師事務作業補助者が「在籍している」)	01 各種診断書の文書作成の補助	02 診療情報提供書(紹介状・返書等)の作成	03 診療記録への記載の補助	04 臨床研究データベース入力	05 学会資料作成	06 患者・家族説明文書の作成	07 院内会議資料作成	08 カルテの管理	09 外来診療の補助(予約の変更・検査の説明など)	10 入院退院サマリーの作成補助	11 その他
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
医師事務作業補助者の在籍状況等	高度急性期	140	97.1%	76.4%	74.3%	60.0%	30.0%	24.3%	32.9%	13.6%	78.6%	49.3%	23.6%
	急性期	734	95.5%	74.7%	77.4%	42.6%	22.6%	24.7%	24.9%	26.0%	77.0%	62.3%	9.9%
	回復期	102	91.2%	71.6%	60.8%	18.6%	16.7%	25.5%	25.5%	40.2%	63.7%	52.9%	8.8%
	慢性期	139	83.5%	61.9%	63.3%	8.6%	9.4%	20.9%	23.7%	37.4%	50.4%	54.0%	10.8%
	不明	693	91.8%	69.4%	65.9%	31.2%	17.7%	22.9%	27.0%	34.1%	68.1%	53.4%	7.9%
	計	1808	93.0%	71.6%	70.7%	35.6%	20.0%	23.7%	26.3%	29.8%	70.9%	56.7%	10.2%

※データベースを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※ここでの医師事務作業補助者とは、診療報酬上の加算がとれているか否かは問わず、「医師の指示で事務作業の補助を行う専従の者」を指す。

④ 「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況

		全体				
		実施中	検討中	未実施	無回答	
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 初療時の予診	高度急性期	142	75.4%	7.0%	16.2%	1.4%
	急性期	935	82.9%	7.1%	9.5%	0.5%
	回復期	191	72.8%	8.4%	16.2%	2.6%
	慢性期	461	63.1%	10.2%	25.8%	0.9%
	不明	1426	72.4%	7.4%	19.1%	1.2%
	計	3155	74.3%	7.7%	16.9%	1.0%
b. 検査手順の説明	高度急性期	142	96.5%	0.7%	2.1%	0.7%
	急性期	935	93.2%	4.0%	2.8%	0.1%
	回復期	191	83.8%	4.7%	9.9%	1.6%
	慢性期	461	75.1%	6.3%	17.1%	1.5%
	不明	1426	82.3%	4.8%	11.7%	1.2%
	計	3155	85.2%	4.6%	9.3%	0.9%
c. 入院の説明	高度急性期	142	96.5%	0.7%	2.1%	0.7%
	急性期	935	94.4%	1.9%	3.4%	0.2%
	回復期	191	85.3%	4.7%	7.9%	2.1%
	慢性期	461	82.0%	3.7%	13.2%	1.1%
	不明	1426	86.3%	3.6%	9.0%	1.1%
	計	3155	88.5%	3.1%	7.6%	0.9%
d. 薬の説明や服薬の指導	高度急性期	142	96.5%	1.4%	1.4%	0.7%
	急性期	935	92.6%	4.4%	2.7%	0.3%
	回復期	191	87.4%	5.2%	5.2%	2.1%
	慢性期	461	80.7%	5.6%	12.4%	1.3%
	不明	1426	86.0%	4.6%	8.1%	1.2%
	計	3155	87.8%	4.6%	6.7%	1.0%
e. 静脈採血	高度急性期	142	97.9%	0.7%	0.7%	0.7%
	急性期	935	94.8%	2.9%	2.0%	0.3%
	回復期	191	88.5%	3.7%	5.8%	2.1%
	慢性期	461	85.2%	4.1%	9.3%	1.3%
	不明	1426	89.8%	3.3%	5.8%	1.1%
	計	3155	90.9%	3.2%	4.9%	1.0%
f. 静脈注射	高度急性期	142	95.1%	1.4%	2.8%	0.7%
	急性期	935	92.4%	4.3%	2.9%	0.4%
	回復期	191	86.4%	5.2%	6.3%	2.1%
	慢性期	461	78.5%	6.9%	13.2%	1.3%
	不明	1426	85.7%	4.3%	8.6%	1.4%
	計	3155	87.1%	4.6%	7.2%	1.1%
g. 静脈ラインの確保	高度急性期	142	95.1%	1.4%	2.8%	0.7%
	急性期	935	91.1%	5.2%	3.2%	0.4%
	回復期	191	85.3%	5.2%	6.8%	2.6%
	慢性期	461	75.1%	7.4%	15.6%	2.0%
	不明	1426	83.9%	4.9%	9.7%	1.4%
	計	3155	85.4%	5.2%	8.2%	1.2%
h. 尿道カテーテルの留置	高度急性期	142	89.4%	3.5%	6.3%	0.7%
	急性期	935	82.1%	8.2%	9.0%	0.6%
	回復期	191	69.1%	11.5%	16.2%	3.1%
	慢性期	461	68.3%	9.1%	21.0%	1.5%
	不明	1426	73.1%	7.7%	17.5%	1.6%
	計	3155	75.6%	8.1%	14.9%	1.4%
i. 診断書等の入力	高度急性期	142	93.7%	2.1%	3.5%	0.7%
	急性期	935	74.1%	9.4%	16.1%	0.3%
	回復期	191	53.9%	16.8%	27.2%	2.1%
	慢性期	461	37.5%	13.4%	47.5%	1.5%
	不明	1426	56.6%	12.3%	30.1%	1.1%
	計	3155	60.5%	11.4%	27.1%	1.0%
j. 患者の移動	高度急性期	142	97.2%	0.0%	2.1%	0.7%
	急性期	935	96.3%	1.5%	2.1%	0.1%
	回復期	191	92.7%	2.1%	2.6%	2.6%
	慢性期	461	89.8%	2.6%	6.7%	0.9%
	不明	1426	91.4%	2.2%	5.3%	1.1%
	計	3155	93.0%	1.9%	4.3%	0.8%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※取組を予定又は検討に着手している場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		理由							
		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 患者満 足度や サービスの 低下が懸 念される	02 タスク のシフト先 の職種との 調整が難し い	03 実施の ための人 員が確保で きない	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じておら ず必要がな い
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
a. 初療時の予 診	高度急性期	23	17.4%	34.8%	43.5%	8.7%	0.0%	21.7%	21.7%
	急性期	89	21.3%	16.9%	37.1%	2.2%	3.4%	1.1%	40.4%
	回復期	31	12.9%	3.2%	16.1%	3.2%	3.2%	3.2%	61.3%
	慢性期	119	11.8%	4.2%	16.8%	5.0%	0.8%	3.4%	68.1%
	不明	272	15.8%	11.0%	19.1%	2.9%	0.0%	1.8%	59.9%
	計	534	15.7%	11.0%	22.5%	3.6%	0.9%	3.0%	56.9%
b. 検査手順の 説明	高度急性期	3	33.3%	33.3%	33.3%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%
	急性期	26	34.6%	7.7%	19.2%	3.8%	0.0%	0.0%	46.2%
	回復期	19	10.5%	0.0%	5.3%	0.0%	10.5%	0.0%	68.4%
	慢性期	79	8.9%	3.8%	10.1%	3.8%	1.3%	1.3%	79.7%
	不明	167	13.8%	7.8%	17.4%	3.0%	0.0%	3.0%	65.9%
	計	294	14.3%	6.5%	15.0%	3.1%	1.0%	2.4%	67.3%
c. 入院の説明	高度急性期	3	66.7%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%
	急性期	32	25.0%	12.5%	18.8%	3.1%	0.0%	3.1%	50.0%
	回復期	15	13.3%	6.7%	13.3%	0.0%	6.7%	0.0%	60.0%
	慢性期	61	16.4%	4.9%	9.8%	4.9%	0.0%	1.6%	73.8%
	不明	128	18.0%	4.7%	12.5%	3.1%	0.0%	7.0%	64.1%
	計	239	18.8%	5.9%	13.0%	3.3%	0.4%	5.0%	63.6%
d. 薬の説明や 服薬の指導	高度急性期	2	50.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	急性期	25	20.0%	24.0%	16.0%	4.0%	0.0%	0.0%	44.0%
	回復期	10	10.0%	0.0%	10.0%	0.0%	10.0%	0.0%	70.0%
	慢性期	57	10.5%	3.5%	15.8%	3.5%	0.0%	1.8%	77.2%
	不明	116	12.1%	11.2%	19.8%	4.3%	0.9%	2.6%	63.8%
	計	210	12.9%	10.0%	18.1%	3.8%	1.0%	1.9%	64.8%
e. 静脈採血	高度急性期	1	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	急性期	19	10.5%	15.8%	21.1%	0.0%	0.0%	0.0%	57.9%
	回復期	11	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	90.9%
	慢性期	43	7.0%	0.0%	18.6%	4.7%	0.0%	0.0%	79.1%
	不明	82	6.1%	9.8%	14.6%	3.7%	0.0%	2.4%	76.8%
	計	156	7.1%	7.1%	16.0%	3.2%	0.0%	1.3%	75.6%
f. 静脈注射	高度急性期	4	0.0%	25.0%	50.0%	0.0%	0.0%	25.0%	50.0%
	急性期	27	11.1%	22.2%	18.5%	3.7%	0.0%	7.4%	48.1%
	回復期	12	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	83.3%
	慢性期	61	13.1%	6.6%	16.4%	3.3%	0.0%	1.6%	63.9%
	不明	123	10.6%	13.0%	13.8%	2.4%	0.0%	5.7%	67.5%
	計	227	11.5%	11.9%	15.0%	2.6%	0.0%	4.8%	64.8%
g. 静脈ラインの 確保	高度急性期	4	0.0%	50.0%	25.0%	0.0%	0.0%	25.0%	25.0%
	急性期	30	10.0%	13.3%	33.3%	6.7%	0.0%	0.0%	43.3%
	回復期	13	7.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	84.6%
	慢性期	72	5.6%	6.9%	20.8%	2.8%	1.4%	0.0%	69.4%
	不明	139	7.9%	9.4%	14.4%	2.9%	0.0%	4.3%	71.9%
	計	258	7.4%	9.3%	17.8%	3.1%	0.4%	2.7%	67.8%
h. 尿道カテー テルの留置	高度急性期	9	11.1%	22.2%	22.2%	0.0%	0.0%	44.4%	22.2%
	急性期	84	16.7%	17.9%	28.6%	3.6%	1.2%	7.1%	41.7%
	回復期	31	22.6%	9.7%	12.9%	0.0%	0.0%	3.2%	61.3%
	慢性期	97	11.3%	8.2%	17.5%	2.1%	2.1%	2.1%	63.9%
	不明	250	10.0%	13.6%	10.4%	1.6%	0.4%	6.8%	64.4%
	計	471	12.3%	13.2%	15.5%	1.9%	0.8%	6.4%	59.2%
i. 診断書等の入 力	高度急性期	5	20.0%	40.0%	40.0%	20.0%	0.0%	0.0%	20.0%
	急性期	151	7.3%	17.9%	27.8%	3.3%	2.0%	7.3%	45.0%
	回復期	52	3.8%	7.7%	26.9%	3.8%	1.9%	3.8%	57.7%
	慢性期	219	7.3%	7.3%	19.6%	5.5%	1.4%	3.2%	64.4%
	不明	429	5.8%	10.5%	18.4%	4.9%	0.0%	3.0%	63.4%
	計	856	6.4%	11.0%	21.0%	4.8%	0.8%	3.9%	59.8%
j. 患者の移動	高度急性期	3	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	33.3%	33.3%
	急性期	20	0.0%	5.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	70.0%
	回復期	5	20.0%	0.0%	20.0%	0.0%	0.0%	0.0%	60.0%
	慢性期	31	0.0%	0.0%	12.9%	6.5%	0.0%	0.0%	90.3%
	不明	76	3.9%	13.2%	11.8%	3.9%	0.0%	2.6%	73.7%
	計	135	3.0%	8.1%	14.8%	3.7%	0.0%	2.2%	75.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※取組を予定又は検討に着手している場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

⑤ 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況

		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 短時間勤務の導入	高度急性期	142	95.8%	0.7%	3.5%	0.0%
	急性期	935	69.4%	8.6%	21.0%	1.1%
	回復期	191	59.7%	10.5%	27.2%	2.6%
	慢性期	461	45.8%	10.0%	41.4%	2.8%
	不明	1426	60.0%	9.3%	29.6%	1.1%
	計	3155	62.3%	8.9%	27.4%	1.4%
b. 時差出勤の導入	高度急性期	142	69.7%	7.7%	21.8%	0.7%
	急性期	935	46.4%	14.0%	38.6%	1.0%
	回復期	191	38.2%	13.6%	44.5%	3.7%
	慢性期	461	36.0%	11.5%	49.2%	3.3%
	不明	1426	44.0%	13.2%	41.5%	1.3%
	計	3155	44.4%	13.0%	41.1%	1.6%
c. 宿日直の免除	高度急性期	142	89.4%	2.8%	7.7%	0.0%
	急性期	935	73.3%	6.7%	19.1%	0.9%
	回復期	191	64.4%	7.3%	25.1%	3.1%
	慢性期	461	54.7%	7.6%	35.1%	2.6%
	不明	1426	67.0%	6.9%	25.1%	1.1%
	計	3155	67.9%	6.8%	24.0%	1.3%
d. 院内保育の実施又は利用料の補助	高度急性期	142	94.4%	0.0%	5.6%	0.0%
	急性期	935	58.5%	6.3%	34.5%	0.6%
	回復期	191	42.4%	4.2%	51.3%	2.1%
	慢性期	461	35.1%	6.1%	56.4%	2.4%
	不明	1426	46.4%	6.5%	46.1%	1.0%
	計	3155	50.3%	5.9%	42.7%	1.1%
e. 病児保育サービスの提供又は利用料の補助	高度急性期	142	60.6%	14.1%	25.4%	0.0%
	急性期	935	25.8%	12.0%	61.4%	0.9%
	回復期	191	11.5%	10.5%	75.9%	2.1%
	慢性期	461	10.0%	8.7%	78.5%	2.8%
	不明	1426	15.9%	11.2%	71.9%	1.1%
	計	3155	19.7%	11.1%	67.9%	1.3%
f. 学童保育の提供又は利用料の補助	高度急性期	142	14.8%	4.9%	80.3%	0.0%
	急性期	935	10.6%	11.1%	77.5%	0.7%
	回復期	191	8.4%	9.9%	79.6%	2.1%
	慢性期	461	7.2%	9.3%	80.9%	2.6%
	不明	1426	9.2%	11.2%	78.7%	1.0%
	計	3155	9.5%	10.5%	78.8%	1.2%
g. 介護サービスの利用料補助	高度急性期	142	2.8%	7.0%	90.1%	0.0%
	急性期	935	3.7%	11.3%	84.0%	1.0%
	回復期	191	1.6%	9.9%	86.4%	2.1%
	慢性期	461	2.8%	9.1%	85.0%	3.0%
	不明	1426	3.3%	11.8%	83.9%	1.0%
	計	3155	3.2%	10.9%	84.5%	1.3%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない場合は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 患者満 足度や サービスの 低下が懸 念される	02 各職場 における調 整が難しい	03 実施の ための人 員が確保で きない	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他	07 問題が 生じておら ず必要がな い
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 短時間勤務 の導入	高度急性期	5	0.0%	0.0%	60.0%	0.0%	0.0%	20.0%	20.0%
	急性期	196	5.6%	14.8%	30.6%	4.6%	1.0%	3.6%	59.2%
	回復期	52	3.8%	11.5%	15.4%	1.9%	1.9%	3.8%	71.2%
	慢性期	191	3.1%	8.9%	18.3%	3.7%	0.0%	3.7%	73.3%
	不明	422	2.8%	6.2%	16.8%	2.4%	0.2%	2.6%	78.0%
	計	866	3.6%	9.0%	20.4%	3.1%	0.5%	3.2%	71.9%
b. 時差出勤の 導入	高度急性期	31	3.2%	35.5%	41.9%	6.5%	3.2%	6.5%	35.5%
	急性期	361	6.6%	23.3%	27.4%	3.3%	1.4%	4.2%	51.5%
	回復期	85	1.2%	15.3%	15.3%	2.4%	1.2%	2.4%	70.6%
	慢性期	227	4.0%	11.0%	19.4%	4.0%	0.0%	2.6%	70.5%
	不明	592	3.9%	13.9%	16.2%	2.5%	0.5%	2.4%	72.3%
	計	1296	4.5%	16.6%	20.4%	3.1%	0.8%	3.0%	65.2%
c. 宿日直の免 除	高度急性期	11	0.0%	27.3%	36.4%	0.0%	0.0%	18.2%	18.2%
	急性期	179	1.7%	11.7%	36.9%	4.5%	0.6%	5.0%	57.5%
	回復期	48	0.0%	8.3%	18.8%	2.1%	2.1%	4.2%	70.8%
	慢性期	162	0.0%	5.6%	16.7%	4.3%	0.0%	4.3%	76.5%
	不明	358	0.6%	4.5%	16.2%	2.5%	0.6%	2.8%	80.7%
	計	758	0.7%	7.0%	21.6%	3.3%	0.5%	4.0%	72.8%
d. 院内保育の 実施又は利用 料の補助	高度急性期	8	0.0%	0.0%	12.5%	50.0%	0.0%	25.0%	37.5%
	急性期	323	0.0%	2.5%	13.0%	31.3%	0.6%	6.5%	61.9%
	回復期	98	0.0%	2.0%	9.2%	23.5%	3.1%	4.1%	67.3%
	慢性期	260	0.0%	3.1%	10.0%	19.6%	1.2%	4.6%	72.7%
	不明	658	0.2%	2.4%	9.0%	18.1%	1.5%	4.7%	72.6%
	計	1347	0.1%	2.5%	10.2%	22.1%	1.3%	5.2%	69.5%
e. 病児保育 サービスの提供 又は利用料の 補助	高度急性期	36	0.0%	0.0%	38.9%	50.0%	0.0%	11.1%	25.0%
	急性期	574	0.2%	4.2%	18.3%	37.1%	2.1%	5.7%	52.4%
	回復期	145	0.0%	4.8%	10.3%	26.2%	2.8%	3.4%	60.7%
	慢性期	362	0.0%	2.2%	11.3%	18.0%	0.8%	5.5%	72.7%
	不明	1025	0.2%	3.3%	11.1%	22.1%	2.1%	4.1%	66.9%
	計	2142	0.1%	3.4%	13.5%	26.2%	1.9%	4.9%	62.9%
f. 学童保育の 提供又は利用 料の補助	高度急性期	114	0.0%	1.8%	17.5%	50.0%	4.4%	10.5%	42.1%
	急性期	725	0.1%	4.0%	15.2%	36.1%	2.2%	5.4%	56.6%
	回復期	152	0.0%	3.3%	7.2%	25.0%	2.0%	3.3%	65.8%
	慢性期	373	0.0%	1.9%	9.9%	18.2%	1.1%	5.1%	72.7%
	不明	1122	0.1%	3.0%	8.7%	22.7%	2.2%	3.9%	68.4%
	計	2486	0.1%	3.1%	11.1%	27.4%	2.1%	4.8%	64.2%
g. 介護サービス の利用料補助	高度急性期	128	0.0%	1.6%	4.7%	43.8%	2.3%	7.8%	53.9%
	急性期	785	0.1%	3.3%	6.4%	33.9%	2.5%	4.5%	60.8%
	回復期	165	0.0%	3.0%	1.8%	24.8%	3.6%	1.8%	67.9%
	慢性期	392	0.0%	2.0%	4.6%	17.6%	0.8%	4.8%	75.3%
	不明	1197	0.2%	2.8%	4.8%	22.2%	2.0%	3.8%	71.0%
	計	2667	0.1%	2.8%	5.0%	26.2%	2.1%	4.2%	67.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない場合は、「未実施」に該当。

⑥ 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組

		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	高度急性期	121	66.9%	16.5%	14.9%	1.7%
	急性期	283	50.2%	11.3%	35.3%	3.2%
	回復期	35	57.1%	8.6%	34.3%	0.0%
	慢性期	79	53.2%	2.5%	35.4%	8.9%
	不明	319	48.6%	9.7%	38.2%	3.4%
	計	837	52.6%	10.5%	33.5%	3.5%
b. 当直明けの勤務負担の緩和	高度急性期	121	31.4%	19.0%	42.1%	7.4%
	急性期	283	24.7%	6.7%	60.4%	8.1%
	回復期	35	22.9%	5.7%	71.4%	0.0%
	慢性期	79	13.9%	2.5%	65.8%	17.7%
	不明	319	25.7%	5.6%	61.8%	6.9%
	計	837	25.0%	7.6%	59.3%	8.1%
c. 勤務間インターバルの導入	高度急性期	121	12.4%	38.0%	47.1%	2.5%
	急性期	283	21.9%	13.8%	61.5%	2.8%
	回復期	35	28.6%	11.4%	60.0%	0.0%
	慢性期	79	26.6%	5.1%	57.0%	11.4%
	不明	319	23.8%	12.5%	58.9%	4.7%
	計	837	22.0%	15.9%	57.9%	4.2%
d. 連続勤務時間の制限	高度急性期	121	22.3%	35.5%	38.8%	3.3%
	急性期	283	28.3%	13.4%	54.8%	3.5%
	回復期	35	25.7%	8.6%	65.7%	0.0%
	慢性期	79	32.9%	5.1%	50.6%	11.4%
	不明	319	31.3%	11.3%	52.7%	4.7%
	計	837	28.9%	14.8%	51.7%	4.5%
e. 完全休日	高度急性期	121	45.5%	19.8%	33.1%	1.7%
	急性期	283	53.0%	8.1%	36.7%	2.1%
	回復期	35	60.0%	11.4%	28.6%	0.0%
	慢性期	79	60.8%	3.8%	26.6%	8.9%
	不明	319	56.1%	7.5%	32.9%	3.4%
	計	837	54.1%	9.3%	33.5%	3.1%
f. 複数主治医制	高度急性期	121	50.4%	19.8%	28.1%	1.7%
	急性期	283	29.0%	13.1%	54.4%	3.5%
	回復期	35	14.3%	8.6%	77.1%	0.0%
	慢性期	79	16.5%	6.3%	67.1%	10.1%
	不明	319	27.0%	8.5%	59.6%	5.0%
	計	837	29.5%	11.5%	54.7%	4.3%
g. シフト制	高度急性期	121	16.5%	26.4%	54.5%	2.5%
	急性期	283	14.5%	12.0%	69.6%	3.9%
	回復期	35	22.9%	8.6%	68.6%	0.0%
	慢性期	79	11.4%	3.8%	73.4%	11.4%
	不明	319	18.8%	9.1%	67.7%	4.4%
	計	837	16.5%	12.1%	67.0%	4.4%
h. ICTを活用した業務の見直し	高度急性期	121	27.3%	32.2%	38.8%	1.7%
	急性期	283	22.3%	21.2%	54.1%	2.5%
	回復期	35	14.3%	20.0%	65.7%	0.0%
	慢性期	79	20.3%	10.1%	62.0%	7.6%
	不明	319	17.9%	17.6%	59.9%	4.7%
	計	837	20.8%	20.3%	55.3%	3.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「完全休日」： オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」： チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		理由							
		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 診療時 間の縮小な ど、患者 サービスの 低下が受 け入れ難い	02 院内調 整が困難で ある	03 追加で 必要な人員 の確保が 困難である	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じておら ず必要がな い
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く 時間外の病状 説明の取りやめ	高度急性期	18	55.6%	16.7%	11.1%	0.0%	0.0%	11.1%	27.8%
	急性期	100	21.0%	6.0%	9.0%	1.0%	1.0%	1.0%	66.0%
	回復期	12	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	91.7%
	慢性期	28	3.6%	0.0%	3.6%	0.0%	0.0%	0.0%	92.9%
	不明	122	8.2%	3.3%	4.9%	0.0%	0.0%	0.8%	86.9%
	計	280	15.0%	4.6%	6.4%	0.4%	0.4%	1.4%	76.4%
b. 当直明けの 勤務負担の緩 和	高度急性期	51	5.9%	11.8%	23.5%	3.9%	0.0%	2.0%	66.7%
	急性期	171	0.6%	1.8%	6.4%	0.6%	0.6%	1.2%	93.0%
	回復期	25	0.0%	0.0%	4.0%	0.0%	0.0%	4.0%	88.0%
	慢性期	52	0.0%	1.9%	3.8%	0.0%	0.0%	1.9%	90.4%
	不明	197	1.5%	2.5%	3.6%	0.5%	0.5%	4.1%	89.3%
	計	496	1.4%	3.0%	6.7%	0.8%	0.4%	2.6%	88.3%
c. 勤務間イン ターバルの導入	高度急性期	57	19.3%	14.0%	49.1%	8.8%	5.3%	0.0%	40.4%
	急性期	174	5.2%	9.8%	22.4%	2.3%	1.7%	0.0%	73.0%
	回復期	21	0.0%	0.0%	4.8%	0.0%	0.0%	0.0%	90.5%
	慢性期	45	0.0%	2.2%	6.7%	0.0%	0.0%	0.0%	88.9%
	不明	188	4.8%	5.9%	10.1%	1.6%	1.1%	1.6%	83.0%
	計	485	6.0%	7.6%	18.6%	2.5%	1.6%	0.6%	75.3%
d. 連続勤務時 間の制限	高度急性期	47	19.1%	17.0%	46.8%	8.5%	6.4%	0.0%	42.6%
	急性期	155	5.8%	7.1%	20.0%	2.6%	1.3%	0.0%	76.1%
	回復期	23	0.0%	4.3%	8.7%	0.0%	0.0%	0.0%	82.6%
	慢性期	40	0.0%	2.5%	7.5%	0.0%	0.0%	0.0%	90.0%
	不明	168	3.0%	4.8%	10.1%	1.8%	1.2%	0.6%	86.9%
	計	433	5.3%	6.7%	17.3%	2.5%	1.6%	0.2%	78.3%
e. 完全休日	高度急性期	40	20.0%	27.5%	47.5%	10.0%	2.5%	0.0%	35.0%
	急性期	104	12.5%	12.5%	34.6%	2.9%	2.9%	0.0%	58.7%
	回復期	10	0.0%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	80.0%
	慢性期	21	0.0%	0.0%	4.8%	0.0%	0.0%	0.0%	95.2%
	不明	105	3.8%	11.4%	21.0%	5.7%	0.0%	1.0%	73.3%
	計	280	8.9%	12.9%	28.2%	4.6%	1.4%	0.4%	64.3%
f. 複数主治医 制	高度急性期	34	5.9%	11.8%	29.4%	8.8%	0.0%	0.0%	70.6%
	急性期	154	3.9%	11.0%	26.0%	1.9%	1.3%	0.6%	65.6%
	回復期	27	0.0%	0.0%	7.4%	0.0%	0.0%	0.0%	85.2%
	慢性期	53	0.0%	3.8%	9.4%	0.0%	0.0%	0.0%	86.8%
	不明	190	1.1%	2.1%	11.1%	1.6%	0.5%	2.6%	81.1%
	計	458	2.2%	5.9%	17.0%	2.0%	0.7%	1.3%	76.0%
g. シフト制	高度急性期	66	10.6%	13.6%	39.4%	7.6%	3.0%	0.0%	53.0%
	急性期	197	3.6%	9.6%	30.5%	3.6%	1.5%	0.5%	64.0%
	回復期	24	0.0%	4.2%	8.3%	0.0%	0.0%	0.0%	87.5%
	慢性期	58	0.0%	6.9%	6.9%	0.0%	0.0%	0.0%	86.2%
	不明	216	0.9%	4.2%	12.5%	3.7%	0.5%	1.9%	81.5%
	計	561	2.9%	7.5%	21.2%	3.6%	1.1%	0.9%	72.7%
h. ICTを活用し た業務の見直し	高度急性期	47	0.0%	2.1%	4.3%	27.7%	17.0%	8.5%	48.9%
	急性期	153	1.3%	4.6%	5.9%	19.0%	10.5%	0.0%	68.6%
	回復期	23	0.0%	0.0%	0.0%	8.7%	0.0%	0.0%	91.3%
	慢性期	49	0.0%	0.0%	2.0%	6.1%	2.0%	0.0%	89.8%
	不明	191	0.0%	0.5%	2.1%	8.9%	2.6%	0.5%	86.4%
	計	463	0.4%	1.9%	3.5%	13.8%	6.5%	1.1%	77.3%

※データベースを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「完全休日」： オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」： チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

(4) 医療勤務環境改善支援センターの専門家の活用状況別集計

① 医師の労働時間短縮に向けた取組

		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	現在活用している	221	47.1%	21.7%	30.8%	0.5%
	現在活用していない	2688	52.0%	16.3%	31.3%	0.5%
	無回答	246	54.5%	18.7%	22.4%	4.5%
	計	3155	51.8%	16.8%	30.5%	0.8%
b. 当直明けの勤務負担の緩和	現在活用している	221	56.1%	22.2%	21.3%	0.5%
	現在活用していない	2688	44.8%	22.2%	32.6%	0.4%
	無回答	246	48.4%	23.2%	23.6%	4.9%
	計	3155	45.9%	22.3%	31.1%	0.8%
c. 勤務間インターバルの導入	現在活用している	221	26.2%	29.0%	44.3%	0.5%
	現在活用していない	2688	21.0%	26.1%	52.2%	0.6%
	無回答	246	29.7%	27.6%	37.4%	5.3%
	計	3155	22.1%	26.4%	50.5%	1.0%
d. 連続勤務時間の制限	現在活用している	221	38.9%	29.4%	31.7%	0.0%
	現在活用していない	2688	32.2%	25.9%	41.4%	0.5%
	無回答	246	43.9%	23.6%	27.2%	5.3%
	計	3155	33.6%	25.9%	39.6%	0.9%
e. 完全休日	現在活用している	221	60.2%	12.7%	26.2%	0.9%
	現在活用していない	2688	62.6%	11.8%	25.2%	0.4%
	無回答	246	67.1%	11.4%	19.9%	1.6%
	計	3155	62.8%	11.9%	24.8%	0.5%
f. 複数主治医制	現在活用している	221	47.5%	18.1%	33.9%	0.5%
	現在活用していない	2688	43.4%	15.9%	40.3%	0.4%
	無回答	246	46.7%	17.5%	31.3%	4.5%
	計	3155	44.0%	16.2%	39.1%	0.7%
g. シフト制	現在活用している	221	29.0%	16.3%	54.3%	0.5%
	現在活用していない	2688	29.5%	14.8%	54.9%	0.8%
	無回答	246	41.5%	17.5%	37.8%	3.3%
	計	3155	30.4%	15.2%	53.5%	1.0%
h. ICTを活用した業務の見直し	現在活用している	221	24.9%	32.1%	42.5%	0.5%
	現在活用していない	2688	17.4%	27.5%	54.4%	0.7%
	無回答	246	19.9%	34.1%	41.9%	4.1%
	計	3155	18.1%	28.3%	52.6%	1.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」：医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※「完全休日」：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 診療時 間の縮小な ど、患者 サービスの 低下が受 け入れ難い	02 院内調 整が困難で ある	03 追加で 必要な人員 の確保が 困難である	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分 からない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じてお らず必要 がない
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く 時間外の病状 説明の取りやめ	現在活用している	68	33.8%	26.5%	26.5%	2.9%	1.5%	10.3%	26.5%
	現在活用していない	840	29.9%	15.7%	13.0%	1.4%	2.4%	5.5%	48.0%
	無回答	55	20.0%	14.5%	12.7%	0.0%	1.8%	1.8%	52.7%
	計	963	29.6%	16.4%	13.9%	1.5%	2.3%	5.6%	46.7%
b. 当直明けの 勤務負担の緩 和	現在活用している	47	21.3%	36.2%	66.0%	10.6%	2.1%	2.1%	21.3%
	現在活用していない	875	8.8%	21.9%	41.1%	6.4%	1.5%	1.4%	47.7%
	無回答	58	8.6%	19.0%	34.5%	3.4%	3.4%	0.0%	58.6%
	計	980	9.4%	22.4%	41.9%	6.4%	1.6%	1.3%	47.0%
c. 勤務間イン ターバルの導入	現在活用している	98	16.3%	29.6%	67.3%	9.2%	5.1%	2.0%	15.3%
	現在活用していない	1404	9.5%	22.9%	40.8%	5.6%	3.3%	1.4%	45.0%
	無回答	92	6.5%	18.5%	46.7%	3.3%	2.2%	0.0%	47.8%
	計	1594	9.7%	23.1%	42.8%	5.7%	3.3%	1.4%	43.4%
d. 連続勤務時 間の制限	現在活用している	70	14.3%	30.0%	65.7%	7.1%	5.7%	2.9%	17.1%
	現在活用していない	1113	9.3%	21.7%	43.0%	6.5%	1.8%	1.3%	45.9%
	無回答	67	6.0%	16.4%	41.8%	3.0%	1.5%	0.0%	50.7%
	計	1250	9.4%	21.9%	44.2%	6.3%	2.0%	1.3%	44.6%
e. 完全休日	現在活用している	58	15.5%	34.5%	63.8%	12.1%	5.2%	5.2%	15.5%
	現在活用していない	677	11.2%	28.5%	48.6%	7.5%	2.4%	2.5%	34.1%
	無回答	49	4.1%	18.4%	42.9%	4.1%	0.0%	0.0%	34.7%
	計	784	11.1%	28.3%	49.4%	7.7%	2.4%	2.6%	32.8%
f. 複数主治医 制	現在活用している	75	4.0%	33.3%	50.7%	4.0%	1.3%	2.7%	26.7%
	現在活用していない	1082	1.7%	21.8%	41.9%	6.7%	1.4%	2.5%	43.9%
	無回答	77	1.3%	23.4%	39.0%	3.9%	3.9%	2.6%	46.8%
	計	1234	1.8%	22.6%	42.2%	6.4%	1.5%	2.5%	43.0%
g. シフト制	現在活用している	120	7.5%	25.0%	56.7%	9.2%	3.3%	1.7%	25.8%
	現在活用していない	1475	5.1%	19.9%	44.1%	6.2%	2.4%	1.1%	43.9%
	無回答	93	6.5%	17.2%	47.3%	6.5%	4.3%	2.2%	40.9%
	計	1688	5.3%	20.1%	45.1%	6.4%	2.5%	1.2%	42.4%
h. ICTを活用し た業務の見直し	現在活用している	94	3.2%	10.6%	11.7%	26.6%	22.3%	5.3%	41.5%
	現在活用していない	1462	0.8%	7.0%	6.6%	28.0%	16.6%	2.5%	49.8%
	無回答	103	0.0%	3.9%	7.8%	20.4%	12.6%	3.9%	60.2%
	計	1659	0.8%	7.1%	7.0%	27.4%	16.7%	2.8%	50.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」： 医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※「完全休日」： オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」： チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

② 医師事務作業補助者の在籍状況等

		全体	在籍している	在籍していない	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)
医師事務作業補助者の在籍状況等	現在活用している	221	74.2%	25.8%	0.0%
	現在活用していない	2688	56.8%	43.2%	0.0%
	無回答	246	48.0%	52.0%	0.0%
	計	3155	57.3%	42.7%	0.0%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」：医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※ここでの医師事務作業補助者とは、診療報酬上の加算がとれているか否かは問わず、「医師の指示で事務作業の補助を行う専従の者」を指す。

③ 在籍している医師事務作業補助者の通常業務に該当するもの

	全体 (医師事務作業補助者が「在籍している」)	01 各種診断書の文書作成の補助	02 診療情報提供書(紹介状・返書等)の作成	03 診療記録への記載の補助	04 臨床研究データベース入力	05 学会資料作成	06 患者・家族説明文書の作成	07 院内会議資料作成	08 カルテの管理	09 外来診療の補助(予約の変更・検査の説明など)	10 入院退院サマリーの作成補助	11 その他	
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
医師事務作業補助者の在籍状況等	現在活用している	164	97.0%	76.2%	79.3%	32.3%	20.1%	29.3%	31.1%	26.2%	76.2%	61.6%	10.4%
	現在活用していない	1526	92.6%	71.4%	70.0%	35.8%	19.9%	22.5%	25.3%	30.1%	70.6%	56.0%	10.2%
	無回答	118	93.2%	68.6%	68.6%	37.3%	20.3%	31.4%	32.2%	30.5%	67.8%	58.5%	10.2%
	計	1808	93.0%	71.6%	70.7%	35.6%	20.0%	23.7%	26.3%	29.8%	70.9%	56.7%	10.2%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」：医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※ここでの医師事務作業補助者とは、診療報酬上の加算がとれているか否かは問わず、「医師の指示で事務作業の補助を行う専従の者」を指す。

④ 「医師」のタスク・シフティング（業務移管）の実施状況

		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 初療時の予診	現在活用している	221	81.0%	7.2%	11.3%	0.5%
	現在活用していない	2688	74.2%	7.7%	17.3%	0.9%
	無回答	246	69.5%	8.5%	18.3%	3.7%
	計	3155	74.3%	7.7%	16.9%	1.0%
b. 検査手順の説明	現在活用している	221	90.5%	2.3%	6.8%	0.5%
	現在活用していない	2688	85.1%	4.6%	9.6%	0.7%
	無回答	246	81.7%	6.1%	8.5%	3.7%
	計	3155	85.2%	4.6%	9.3%	0.9%
c. 入院の説明	現在活用している	221	94.6%	2.3%	2.7%	0.5%
	現在活用していない	2688	88.1%	3.2%	8.0%	0.7%
	無回答	246	87.0%	2.4%	6.9%	3.7%
	計	3155	88.5%	3.1%	7.6%	0.9%
d. 薬の説明や服薬の指導	現在活用している	221	91.9%	4.1%	3.6%	0.5%
	現在活用していない	2688	87.8%	4.7%	6.7%	0.8%
	無回答	246	84.1%	3.7%	8.5%	3.7%
	計	3155	87.8%	4.6%	6.7%	1.0%
e. 静脈採血	現在活用している	221	93.7%	2.3%	3.6%	0.5%
	現在活用していない	2688	91.0%	3.4%	4.9%	0.7%
	無回答	246	87.8%	2.0%	6.1%	4.1%
	計	3155	90.9%	3.2%	4.9%	1.0%
f. 静脈注射	現在活用している	221	92.8%	3.2%	3.6%	0.5%
	現在活用していない	2688	86.8%	4.8%	7.5%	0.9%
	無回答	246	85.0%	4.1%	6.9%	4.1%
	計	3155	87.1%	4.6%	7.2%	1.1%
g. 静脈ラインの確保	現在活用している	221	87.3%	6.3%	5.9%	0.5%
	現在活用していない	2688	85.4%	5.2%	8.4%	1.0%
	無回答	246	82.9%	4.9%	8.1%	4.1%
	計	3155	85.4%	5.2%	8.2%	1.2%
h. 尿道カテーテルの留置	現在活用している	221	77.8%	10.0%	11.8%	0.5%
	現在活用していない	2688	75.8%	8.1%	15.0%	1.1%
	無回答	246	71.1%	6.9%	17.1%	4.9%
	計	3155	75.6%	8.1%	14.9%	1.4%
i. 診断書等の入力	現在活用している	221	75.1%	10.0%	14.5%	0.5%
	現在活用していない	2688	59.3%	11.4%	28.5%	0.7%
	無回答	246	60.2%	13.0%	23.2%	3.7%
	計	3155	60.5%	11.4%	27.1%	1.0%
j. 患者の移動	現在活用している	221	95.5%	1.4%	2.7%	0.5%
	現在活用していない	2688	93.1%	2.0%	4.3%	0.6%
	無回答	246	89.4%	1.2%	5.7%	3.7%
	計	3155	93.0%	1.9%	4.3%	0.8%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」：医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※取組を予定又は検討に着手している場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 患者満 足度や サービスの 低下が懸 念される	02 タスク のシフト先 の職種との 調整が難し い	03 実施の ための人 員が確保で きない	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じておら ず必要がな い
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 初療時の予 診	現在活用している	25	12.0%	32.0%	28.0%	4.0%	0.0%	12.0%	40.0%
	現在活用していない	464	15.7%	9.9%	22.8%	3.7%	0.6%	2.4%	58.4%
	無回答	45	17.8%	11.1%	15.6%	2.2%	4.4%	4.4%	51.1%
	計	534	15.7%	11.0%	22.5%	3.6%	0.9%	3.0%	56.9%
b. 検査手順の 説明	現在活用している	15	20.0%	20.0%	33.3%	6.7%	0.0%	6.7%	40.0%
	現在活用していない	258	14.0%	5.8%	14.3%	3.1%	1.2%	1.9%	69.4%
	無回答	21	14.3%	4.8%	9.5%	0.0%	0.0%	4.8%	61.9%
	計	294	14.3%	6.5%	15.0%	3.1%	1.0%	2.4%	67.3%
c. 入院の説明	現在活用している	6	33.3%	33.3%	50.0%	16.7%	0.0%	16.7%	33.3%
	現在活用していない	216	19.0%	4.6%	12.5%	3.2%	0.5%	4.2%	64.8%
	無回答	17	11.8%	11.8%	5.9%	0.0%	0.0%	11.8%	58.8%
	計	239	18.8%	5.9%	13.0%	3.3%	0.4%	5.0%	63.6%
d. 薬の説明や 服薬の指導	現在活用している	8	37.5%	37.5%	37.5%	12.5%	12.5%	12.5%	25.0%
	現在活用していない	181	12.2%	8.8%	17.1%	3.9%	0.6%	1.1%	66.3%
	無回答	21	9.5%	9.5%	19.0%	0.0%	0.0%	4.8%	66.7%
	計	210	12.9%	10.0%	18.1%	3.8%	1.0%	1.9%	64.8%
e. 静脈採血	現在活用している	8	12.5%	12.5%	37.5%	12.5%	0.0%	0.0%	50.0%
	現在活用していない	133	6.8%	7.5%	15.8%	3.0%	0.0%	0.8%	76.7%
	無回答	15	6.7%	0.0%	6.7%	0.0%	0.0%	6.7%	80.0%
	計	156	7.1%	7.1%	16.0%	3.2%	0.0%	1.3%	75.6%
f. 静脈注射	現在活用している	8	12.5%	12.5%	37.5%	12.5%	0.0%	0.0%	62.5%
	現在活用していない	202	11.9%	12.4%	14.9%	2.5%	0.0%	5.0%	63.9%
	無回答	17	5.9%	5.9%	5.9%	0.0%	0.0%	5.9%	76.5%
	計	227	11.5%	11.9%	15.0%	2.6%	0.0%	4.8%	64.8%
g. 静脈ラインの 確保	現在活用している	13	7.7%	15.4%	30.8%	7.7%	0.0%	7.7%	53.8%
	現在活用していない	225	7.6%	9.3%	17.3%	3.1%	0.4%	2.2%	68.9%
	無回答	20	5.0%	5.0%	15.0%	0.0%	0.0%	5.0%	65.0%
	計	258	7.4%	9.3%	17.8%	3.1%	0.4%	2.7%	67.8%
h. 尿道カテー テルの留置	現在活用している	26	11.5%	19.2%	23.1%	3.8%	3.8%	7.7%	46.2%
	現在活用していない	403	12.7%	12.7%	15.1%	2.0%	0.5%	5.7%	60.8%
	無回答	42	9.5%	14.3%	14.3%	0.0%	2.4%	11.9%	52.4%
	計	471	12.3%	13.2%	15.5%	1.9%	0.8%	6.4%	59.2%
i. 診断書等の入 力	現在活用している	32	3.1%	9.4%	31.3%	9.4%	0.0%	9.4%	53.1%
	現在活用していない	767	6.4%	11.1%	21.1%	4.8%	0.9%	3.5%	60.1%
	無回答	57	8.8%	10.5%	14.0%	1.8%	0.0%	5.3%	59.6%
	計	856	6.4%	11.0%	21.0%	4.8%	0.8%	3.9%	59.8%
j. 患者の移動	現在活用している	6	16.7%	33.3%	33.3%	16.7%	0.0%	0.0%	50.0%
	現在活用していない	115	1.7%	7.8%	13.9%	3.5%	0.0%	0.9%	78.3%
	無回答	14	7.1%	0.0%	14.3%	0.0%	0.0%	14.3%	64.3%
	計	135	3.0%	8.1%	14.8%	3.7%	0.0%	2.2%	75.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」：医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※取組を予定又は検討に着手している場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

⑤ 子育て・介護中の医師のワークライフバランスの推進の実施状況

		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 短時間勤務の導入	現在活用している	221	68.3%	11.8%	19.0%	0.9%
	現在活用していない	2688	62.3%	8.3%	28.2%	1.2%
	無回答	246	56.9%	12.2%	27.2%	3.7%
	計	3155	62.3%	8.9%	27.4%	1.4%
b. 時差出勤の導入	現在活用している	221	51.6%	14.0%	33.5%	0.9%
	現在活用していない	2688	44.1%	12.7%	41.8%	1.5%
	無回答	246	41.1%	15.0%	40.2%	3.7%
	計	3155	44.4%	13.0%	41.1%	1.6%
c. 宿日直の免除	現在活用している	221	75.6%	6.8%	15.8%	1.8%
	現在活用していない	2688	67.6%	6.7%	24.6%	1.1%
	無回答	246	63.8%	8.1%	24.8%	3.3%
	計	3155	67.9%	6.8%	24.0%	1.3%
d. 院内保育の実施又は利用料の補助	現在活用している	221	68.3%	5.4%	25.3%	0.9%
	現在活用していない	2688	49.3%	5.8%	44.0%	0.9%
	無回答	246	44.7%	7.7%	43.9%	3.7%
	計	3155	50.3%	5.9%	42.7%	1.1%
e. 病児保育サービスの提供又は利用料の補助	現在活用している	221	31.2%	13.6%	53.8%	1.4%
	現在活用していない	2688	19.0%	10.7%	69.3%	1.0%
	無回答	246	17.1%	13.8%	65.0%	4.1%
	計	3155	19.7%	11.1%	67.9%	1.3%
f. 学童保育の提供又は利用料の補助	現在活用している	221	15.4%	13.6%	70.6%	0.5%
	現在活用していない	2688	9.0%	9.7%	80.2%	1.0%
	無回答	246	9.8%	16.3%	70.3%	3.7%
	計	3155	9.5%	10.5%	78.8%	1.2%
g. 介護サービスの利用料補助	現在活用している	221	5.9%	14.0%	79.2%	0.9%
	現在活用していない	2688	3.0%	10.3%	85.6%	1.1%
	無回答	246	3.3%	15.0%	78.0%	3.7%
	計	3155	3.2%	10.9%	84.5%	1.3%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」：医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない場合は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 患者満 足度や サービスの 低下が懸 念される	02 各職場 における調 整が難しい	03 実施の ための人 員が確保で きない	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分か らない	06 その他	07 問題が 生じておら ず必要がな い
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 短時間勤務 の導入	現在活用している	42	2.4%	9.5%	33.3%	4.8%	2.4%	9.5%	57.1%
	現在活用していない	757	3.8%	9.2%	20.1%	3.0%	0.4%	2.9%	72.8%
	無回答	67	1.5%	6.0%	16.4%	3.0%	0.0%	3.0%	71.6%
	計	866	3.6%	9.0%	20.4%	3.1%	0.5%	3.2%	71.9%
b. 時差出勤の 導入	現在活用している	74	2.7%	20.3%	25.7%	5.4%	2.7%	2.7%	59.5%
	現在活用していない	1123	4.8%	16.7%	19.7%	2.8%	0.7%	3.1%	65.6%
	無回答	99	2.0%	12.1%	25.3%	4.0%	0.0%	2.0%	64.6%
	計	1296	4.5%	16.6%	20.4%	3.1%	0.8%	3.0%	65.2%
c. 宿日直の免 除	現在活用している	35	2.9%	17.1%	31.4%	5.7%	0.0%	5.7%	62.9%
	現在活用していない	662	0.6%	6.8%	21.8%	3.2%	0.6%	3.6%	73.3%
	無回答	61	0.0%	3.3%	14.8%	3.3%	0.0%	6.6%	73.8%
	計	758	0.7%	7.0%	21.6%	3.3%	0.5%	4.0%	72.8%
d. 院内保育の 実施又は利用 料の補助	現在活用している	56	1.8%	7.1%	10.7%	19.6%	0.0%	3.6%	69.6%
	現在活用していない	1183	0.0%	2.4%	10.5%	22.5%	1.4%	5.3%	69.0%
	無回答	108	0.0%	1.9%	6.5%	19.4%	1.9%	4.6%	75.0%
	計	1347	0.1%	2.5%	10.2%	22.1%	1.3%	5.2%	69.5%
e. 病児保育 サービスの提供 又は利用料の 補助	現在活用している	119	0.8%	8.4%	17.6%	30.3%	0.8%	5.0%	52.1%
	現在活用していない	1863	0.1%	3.2%	13.5%	26.0%	1.9%	4.7%	63.3%
	無回答	160	0.0%	1.9%	10.6%	25.0%	3.1%	6.3%	66.3%
	計	2142	0.1%	3.4%	13.5%	26.2%	1.9%	4.9%	62.9%
f. 学童保育の 提供又は利用 料の補助	現在活用している	156	0.6%	5.8%	12.2%	34.0%	1.9%	3.8%	57.7%
	現在活用していない	2157	0.0%	2.9%	11.1%	26.9%	2.1%	4.8%	64.4%
	無回答	173	0.0%	2.9%	10.4%	27.2%	2.3%	5.2%	67.6%
	計	2486	0.1%	3.1%	11.1%	27.4%	2.1%	4.8%	64.2%
g. 介護サービス の利用料補助	現在活用している	175	0.6%	3.4%	5.1%	26.9%	2.9%	4.6%	65.7%
	現在活用していない	2300	0.1%	2.8%	5.0%	26.1%	2.0%	4.3%	67.7%
	無回答	192	0.0%	2.6%	5.7%	26.0%	2.1%	3.6%	68.8%
	計	2667	0.1%	2.8%	5.0%	26.2%	2.1%	4.2%	67.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」：医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※取り組まれておらず、かつ検討に着手していない場合は、「未実施」に該当。

⑥ 歯科医師の労働時間短縮に向けた取組

		全体	実施中	検討中	未実施	無回答
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く時間外の病状説明の取りやめ	現在活用している	74	45.9%	12.2%	37.8%	4.1%
	現在活用していない	710	53.7%	10.6%	33.5%	2.3%
	無回答	53	47.2%	7.5%	26.4%	18.9%
	計	837	52.6%	10.5%	33.5%	3.5%
b. 当直明けの勤務負担の緩和	現在活用している	74	33.8%	8.1%	51.4%	6.8%
	現在活用していない	710	24.1%	7.9%	61.1%	6.9%
	無回答	53	24.5%	3.8%	45.3%	26.4%
	計	837	25.0%	7.6%	59.3%	8.1%
c. 勤務間インターバルの導入	現在活用している	74	27.0%	16.2%	54.1%	2.7%
	現在活用していない	710	21.1%	15.8%	59.9%	3.2%
	無回答	53	26.4%	17.0%	37.7%	18.9%
	計	837	22.0%	15.9%	57.9%	4.2%
d. 連続勤務時間の制限	現在活用している	74	36.5%	13.5%	47.3%	2.7%
	現在活用していない	710	28.3%	14.8%	53.2%	3.7%
	無回答	53	26.4%	17.0%	37.7%	18.9%
	計	837	28.9%	14.8%	51.7%	4.5%
e. 完全休日	現在活用している	74	54.1%	9.5%	33.8%	2.7%
	現在活用していない	710	54.6%	9.3%	33.9%	2.1%
	無回答	53	47.2%	9.4%	26.4%	17.0%
	計	837	54.1%	9.3%	33.5%	3.1%
f. 複数主治医制	現在活用している	74	36.5%	17.6%	43.2%	2.7%
	現在活用していない	710	29.6%	10.4%	56.8%	3.2%
	無回答	53	18.9%	17.0%	43.4%	20.8%
	計	837	29.5%	11.5%	54.7%	4.3%
g. シフト制	現在活用している	74	20.3%	16.2%	60.8%	2.7%
	現在活用していない	710	16.2%	11.5%	68.7%	3.5%
	無回答	53	15.1%	13.2%	52.8%	18.9%
	計	837	16.5%	12.1%	67.0%	4.4%
h. ICTを活用した業務の見直し	現在活用している	74	20.3%	27.0%	50.0%	2.7%
	現在活用していない	710	20.6%	19.4%	57.2%	2.8%
	無回答	53	24.5%	22.6%	37.7%	15.1%
	計	837	20.8%	20.3%	55.3%	3.6%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」：医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※「完全休日」：オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」：チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

【上記の取組が「未実施」の場合、その理由】

		全体 (表側の 取組が 「未実 施」)	01 診療時 間の縮小な ど、患者 サービスの 低下が受 け入れ難い	02 院内調 整が困難で ある	03 追加で 必要な人員 の確保が 困難である	04 実施の ための予 算が捻出で きない	05 どこか ら着手して よいか分 からない	06 その他 の課題が ある	07 問題が 生じてお らず必要 がない
		(n)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
a. 緊急時を除く 時間外の病状 説明の取りやめ	現在活用している	28	21.4%	3.6%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	71.4%
	現在活用していない	238	14.7%	5.0%	5.0%	0.4%	0.4%	1.7%	76.9%
	無回答	14	7.1%	0.0%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	78.6%
	計	280	15.0%	4.6%	6.4%	0.4%	0.4%	1.4%	76.4%
b. 当直明けの 勤務負担の緩 和	現在活用している	38	2.6%	7.9%	10.5%	0.0%	0.0%	0.0%	89.5%
	現在活用していない	434	1.4%	2.8%	6.5%	0.9%	0.2%	2.8%	88.5%
	無回答	24	0.0%	0.0%	4.2%	0.0%	4.2%	4.2%	83.3%
	計	496	1.4%	3.0%	6.7%	0.8%	0.4%	2.6%	88.3%
c. 勤務間イン ターバルの導入	現在活用している	40	5.0%	10.0%	30.0%	2.5%	0.0%	0.0%	67.5%
	現在活用していない	425	6.4%	7.8%	17.6%	2.6%	1.6%	0.7%	75.8%
	無回答	20	0.0%	0.0%	15.0%	0.0%	5.0%	0.0%	80.0%
	計	485	6.0%	7.6%	18.6%	2.5%	1.6%	0.6%	75.3%
d. 連続勤務時 間の制限	現在活用している	35	5.7%	5.7%	25.7%	2.9%	0.0%	0.0%	71.4%
	現在活用していない	378	5.6%	7.1%	16.7%	2.6%	1.6%	0.3%	78.8%
	無回答	20	0.0%	0.0%	15.0%	0.0%	5.0%	0.0%	80.0%
	計	433	5.3%	6.7%	17.3%	2.5%	1.6%	0.2%	78.3%
e. 完全休日	現在活用している	25	8.0%	16.0%	36.0%	4.0%	0.0%	0.0%	52.0%
	現在活用していない	241	9.5%	13.3%	27.8%	5.0%	1.7%	0.4%	64.7%
	無回答	14	0.0%	0.0%	21.4%	0.0%	0.0%	0.0%	78.6%
	計	280	8.9%	12.9%	28.2%	4.6%	1.4%	0.4%	64.3%
f. 複数主治医 制	現在活用している	32	0.0%	3.1%	18.8%	3.1%	0.0%	0.0%	75.0%
	現在活用していない	403	2.5%	6.5%	16.6%	2.0%	0.5%	1.5%	76.2%
	無回答	23	0.0%	0.0%	21.7%	0.0%	4.3%	0.0%	73.9%
	計	458	2.2%	5.9%	17.0%	2.0%	0.7%	1.3%	76.0%
g. シフト制	現在活用している	45	2.2%	2.2%	28.9%	4.4%	2.2%	0.0%	64.4%
	現在活用していない	488	2.9%	8.2%	20.7%	3.5%	0.8%	1.0%	73.2%
	無回答	28	3.6%	3.6%	17.9%	3.6%	3.6%	0.0%	78.6%
	計	561	2.9%	7.5%	21.2%	3.6%	1.1%	0.9%	72.7%
h. ICTを活用し た業務の見直し	現在活用している	37	0.0%	0.0%	5.4%	10.8%	2.7%	2.7%	75.7%
	現在活用していない	406	0.5%	2.2%	3.2%	14.3%	6.9%	1.0%	77.6%
	無回答	20	0.0%	0.0%	5.0%	10.0%	5.0%	0.0%	75.0%
	計	463	0.4%	1.9%	3.5%	13.8%	6.5%	1.1%	77.3%

※データバーを施したセルのうち、上位25%に該当するものを太字斜体で表示した。

※「現在活用している」： 医療勤務環境改善支援センターのコンサルタントまたは社会保険労務士を現在活用している。

※「完全休日」： オンコールなど含めて病院の指示による業務対応がない休日

※「複数主治医」： チーム制などで夜間・休日の当番を主治医以外の医師が行う取り組み。

※以前から取り組まれている、又は、最近取り組み始めた場合は、「実施中」に該当。

※取組を予定又は検討に着手した場合は、「検討中」に該当。

※取り組まれておらず検討に着手していない段階は、「未実施」に該当。

IV. 本事業に係る活動内容

1. 病院に勤務する医師等の働き方に関するアンケート調査

本事業においては、全病院を対象とした郵送や電話等による調査を行い、調査票を回収した。調査結果については、都道府県ごとに別のエクセルファイルに取りまとめの上、厚生労働省医政局医療経営支援課医療勤務環境改善推進室に報告し、その後、パスワードを設定の上で、電子メール等により各都道府県医療勤務環境改善担当者宛てに送付した。

調査結果の詳細は本報告書p1～60を参照のこと。

2. 病院に勤務する医師等の労務管理に関するアンケート調査

本事業では、厚生労働省が令和元年7月から実施した「病院に勤務する医師の労務管理に関するアンケート調査」において未回収であった病院に対して、再度同じ調査票を同封し、当該調査票も合わせて回収した。因みに回収率は18.2%（=664施設／3,644施設）であった。

みずほ情報総研株式会社にて回収した調査票については、紙媒体の調査票をパンチ入力し、ローデータを作成した。当該ローデータについては、「病院に勤務する医師等の働き方に関するアンケート調査」と同じタイミングで各都道府県医療勤務環境改善担当者宛てに送付した。

厚生労働省
病院に勤務する医師等の働き方に関する調査
調査報告書（兼 活動報告書）

令和2年3月

みずほ情報総研株式会社 社会政策コンサルティング部 医療政策チーム
住所：〒101-8443 東京都千代田区神田錦町2-3
電話番号：03-5281-5275