

厚生労働省 医療専門職支援人材確保・定着支援事業  
令和7年度アンケート調査結果報告書

2026年3月

# 実施概要

令和7年12月から令和8年1月にかけて、看護補助者もしくは医師事務作業補助者の加算取得を行っている医療機関に対して、アンケート調査を実施しました。看護補助者は1,020件(回収率 21.6%)、医師事務作業補助者は740件(回収率 23.1%)の回答を得ました。

## 医療専門職支援人材確保・定着支援事業 令和7年度アンケート調査実施概要

### ■ 調査方法

- 調査対象の医療機関へ郵送にて回答用Webサイトを案内し、各医療機関ごとに回答用Webサイトへアクセスいただき回答いただいた

### ■ 調査対象

- 令和7年8月時点で看護補助加算、急性期看護補助体制加算、医師事務作業補助体制加算1、2を取得している医療機関（5,192機関）が対象

### ■ 実施期間

- 令和7年12月から令和8年1月

### ■ 回答数および回答率

	回収数	配布数	回収率	備考
全回答件数	1,134	5,192	21.8%	-
看護補助者	1,020	4,730	21.6%	参考；昨年度は15.4%
医師事務作業補助者	740	3,206	23.1%	参考；昨年度は18.6%
その他	47	-	-	看護補助者、医師事務ともに加算取得なしと回答したものはその他として除外

### ■ 注釈

- グラフラベルに記載している構成比については、小数第二位を四捨五入しているため、合計が100%と一致しない場合がある
- 自由記載の結果については、空白や選択肢と内容が重複する回答、「特になし」等を除いている

# アンケート結果についての要約および考察\_看護補助者

## 看護補助者の確保・定着に関する要約および考察

調査結果要約	考察
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>【確保状況】</b>「看護補助者が必要数確保できていない」という回答の割合は、昨年度と同程度の約6割となっている。非正規雇用の割合については、「10%未満」が最も多く、次に「全て非正規雇用」であり、昨年度と比較するとどちらもわずかに非正規雇用の割合が下がる方向に推移している。</li><li>• 年間の離職率については、昨年度と比較すると、「10%以上」と回答した割合が5.2ポイント低下している</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 看護補助者の不足状態は継続しているものの、診療報酬改定による評価や各医療機関の取組が一定の効果を及ぼした可能性がある。</li><li>➤ 非正規職員や派遣職員への依存からの是正が求められる。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>【求人方法】</b> 求人方法では、「ハローワーク」と回答した割合が最も高く、次いで「自院のHP」、「病院職員からの紹介」となっている。昨年度からの変化として、「<b>有料求人サイト</b>」が約7ポイント増加している</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 求人方法は、依然として「ハローワーク」が中心。</li><li>➤ 厳しい経営環境でも有料求人サイトを活用せざるを得ない厳しい状況が窺える。</li><li>➤ 地域のターゲット層への精緻なアプローチが必要。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>【採用（募集）】</b> 困難な点として「地域全体が人手不足で募集しても応募がない」という回答が約7割と最も多くなっている。「看護補助者が職種として知られていない」は、昨年度よりも順位が低下し、認知度の向上が窺われる。また、採用において効果がある取組として、「資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信」、「職場見学の機会を提供」、「業務内容を具体的に記載」が多く上げられ、昨年度と同様の結果となっている。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 地域の人手不足が最大の障壁。（特に地方と想定）</li><li>➤ 無資格・未経験者の受入、見学機会の増加、具体的な業務の紹介等は応募喚起に有効。</li><li>➤ 看護補助者としての職種の魅力の訴求が必要。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>【労働条件】</b> 労働条件において効果がある取組として、「有給休暇の取得促進」、「正職員として登用」、「労働時間管理の徹底」が多くあげられた。昨年度からの変化として、「<b>労働時間管理の徹底</b>」が約3割と多く回答されている</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 働き方の基本整備（休暇取得促進、正規登用、労働時間管理）が離職防止・定着に有効。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>【評価・報酬】</b> 評価・報酬において効果がある取組として、「給与・賞与の見直し」が最も多く、次ぐ「<b>面談による評価フィードバックの実施</b>」は、昨年度から5ポイント増加している</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 賃金・賞与見直しが最も効果的。</li><li>➤ 「面談による評価フィードバックの実施」は、報酬改定による評価や各医療機関の取組が奏功した可能性がある。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>【育成】</b> 育成において効果がある取組として、「業務マニュアルの作成」、「教育制度の導入」、「上司・部下間での業務に関する定期的なミーティングの実施」が多く挙げられている。「<b>教育制度の導入</b>」は、昨年度から約10ポイント増加している</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 各病院で育成支援が強化されている状況が窺える。</li><li>➤ OJTによる教育だけではなく、スキルラダー等を用いた体系的な教育制度の導入が有効。</li></ul>

# アンケート結果についての要約および考察\_医師事務作業補助者

## 医師事務作業補助者の確保・定着に関する要約および考察

調査結果要約	考察
<ul style="list-style-type: none"><li>【確保状況】医師事務作業補助者を「必要数確保できていない」と回答した割合は、昨年度と比較してやや減少した。また、<b>非正規雇用の割合は、「10%未満」が昨年度と比較して約7ポイント増加し、「全て非正規雇用」も約5ポイント減少した。</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 確保状況は僅かな改善が見られ、診療報酬改定による評価や各医療機関の取組が一定の効果を及ぼした可能性がある</li><li>➢ 人材不足や採用競争の激化により、短期的な大幅改善は難しいものの、支援人材の確保・定着に十分取り組めていない医療機関で手引書等の活用が広がれば、確保状況の改善につながる可能性がある。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>【求人方法】求人方法では「ハローワーク」と回答した割合が最も高く、次いで「自院のHP」となっている。昨年度からの変化として、「病院職員の紹介」が約3.3ポイント、「有料求人サイト」が約4ポイントとわずかに増加している。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 求人方法は、依然として「ハローワーク」と「自院のHP」が中心であるが、有料求人サイトの併用も検討の余地がある。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>【採用（募集）】採用において困難な点として、「地域全体が人手不足で募集しても応募がない」という意見が多く上がっている一方、次いで「特に困難な点はない」という意見も多かった。また、採用時の工夫点において効果があった取組として、「業務内容を具体的に記載」が最も多く、次ぐ「資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信」は、昨年度より26ポイントと大幅に増加した。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 地域の人手不足が最大の障壁。（特に地方と想定）</li><li>➢ 業務内容を明確にし、資格・経験不問のメッセージを発信することで応募の敷居を下げることで、応募者数の増加とミスマッチの防止につながっている可能性があり、今後も継続して取り組むべきである。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>【労働条件】定着に向けた取組として効果が高い取組は、「有給休暇の取得促進」、「正社員として登用」、「労働時間管理の徹底」が多く上がった。特に、「労働時間管理の徹底」は昨年度より約9ポイント増加し、昨年度5位が3位に上昇した。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 働き方の基本整備（休暇取得促進、正規登用、労働時間管理）が離職防止・定着に有効。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>【ICT・DXの取組】ICT・DX活用は「活用していない」が約7割と最も多い。活用している取組は、「WEB問診・AI問診」「説明動画の活用」が多く上がった一方、確保・定着に効果的と思われる取組は、「診療情報提供書 / 退院サマリー等の作成補助」が共に約21%と最多であった。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 活用は低調だが、診療情報提供書・退院サマリー作成補助等のAI活用が有効。</li><li>➢ 診療報酬改定による評価等で優先すべき投資を明確化し、段階的普及を図ることが期待される。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>【評価・報酬】定着に向けた取組のうち、評価・報酬において効果が高い取組として「面談による評価フィードバックの実施」、「人事評価制度の整備」が多く上がった。それらに次ぐ「給与・賞与の見直し」は昨年度は最も多かったが、今年度は約5ポイント減少した。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 面談フィードバックと人事評価整備が効果。</li><li>➢ 「給与・賞与の見直し」が相対的に低いことは、評価の質向上とキャリア形成施策が浸透しつつあることを示唆している。</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>【育成】定着に向けた取組のうち、育成において効果が高い取組として、「業務マニュアルの作成」、「上司・部下間での業務に関する定期的なミーティングの実施」、「教育制度の導入」が多く上がった。「業務マニュアルの作成」は昨年度と比較して約8ポイント増加した。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➢ 各病院で育成支援が強化されている状況が窺える。</li><li>➢ 業務マニュアルの整備が進んでおり、業務の標準化による効率的かつ効果的な育成を実現できている状況が窺える。</li></ul>

看護



看護補助者



# 看護補助者に関する回答者の属性

看護補助者の確保・定着状況に関する回答者の属性は以下の通りです。

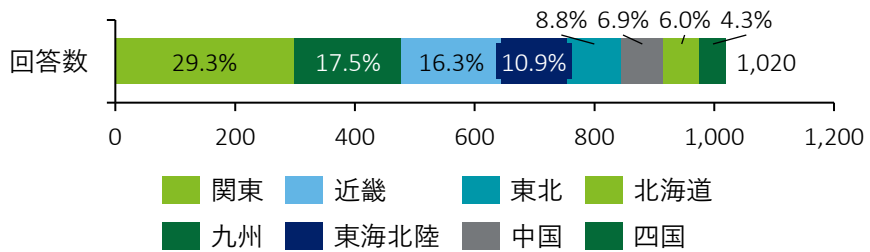
## 所属病院の医療機関コード

Q1. ご回答者様が所属されている病院の医療機関コードをご記入ください。

(略)

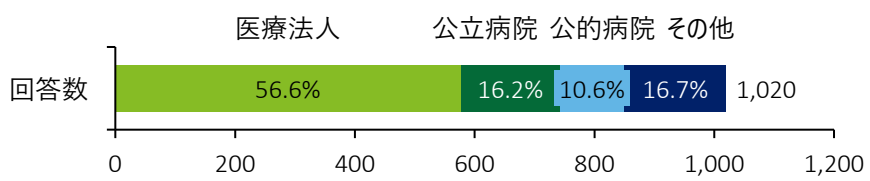
## 所属病院の地域

Q2. ご回答者様のご所属されている病院に関して教えてください（都道府県）。



## 所属病院の設置主体

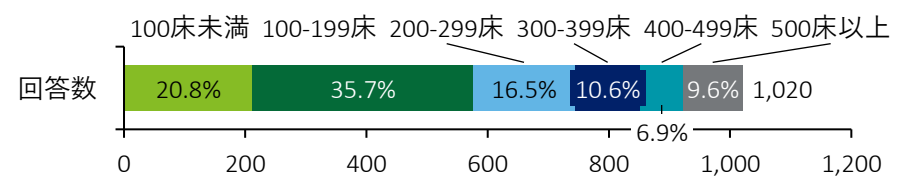
Q3. ご回答者様の所属されている病院の設置主体を教えてください。



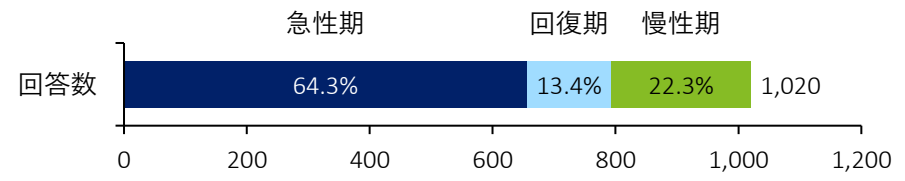
アンケートは以下の分類で回答：  
 公立病院：国立大学法人、都道府県・市町村、地方独立行政法人  
 公的病院：日本赤十字社、共済組合及びその連合会  
 医療法人：医療法人  
 その他：私立学校法人、社会福祉法人、その他

## 所属病院の病床数・主な病床機能

Q4. ご回答者様の所属されている病院に関して教えてください。（病床数）

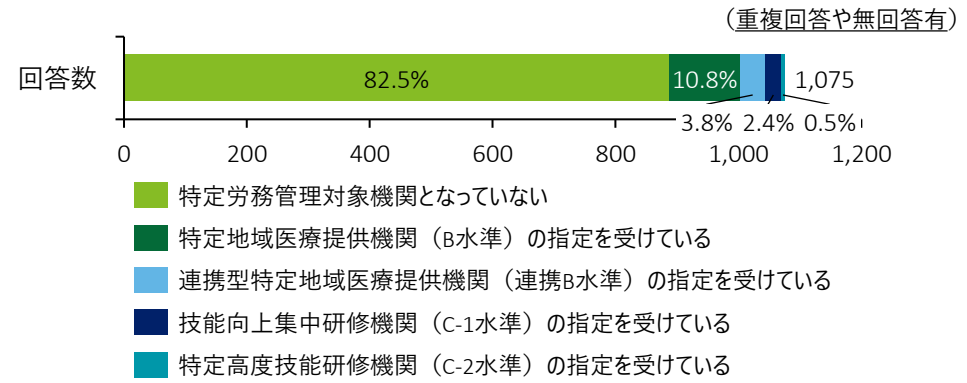


Q5. ご回答者様の所属されている病院に関して教えてください。（主な病床機能）  
（回答者が所属する病院の主な病床機能について「急性期」、「回復期」、「慢性期」から選択）



## 所属病院の特定労務管理対象機関の指定状況

Q6. 特定労務管理対象機関の指定状況について教えてください。



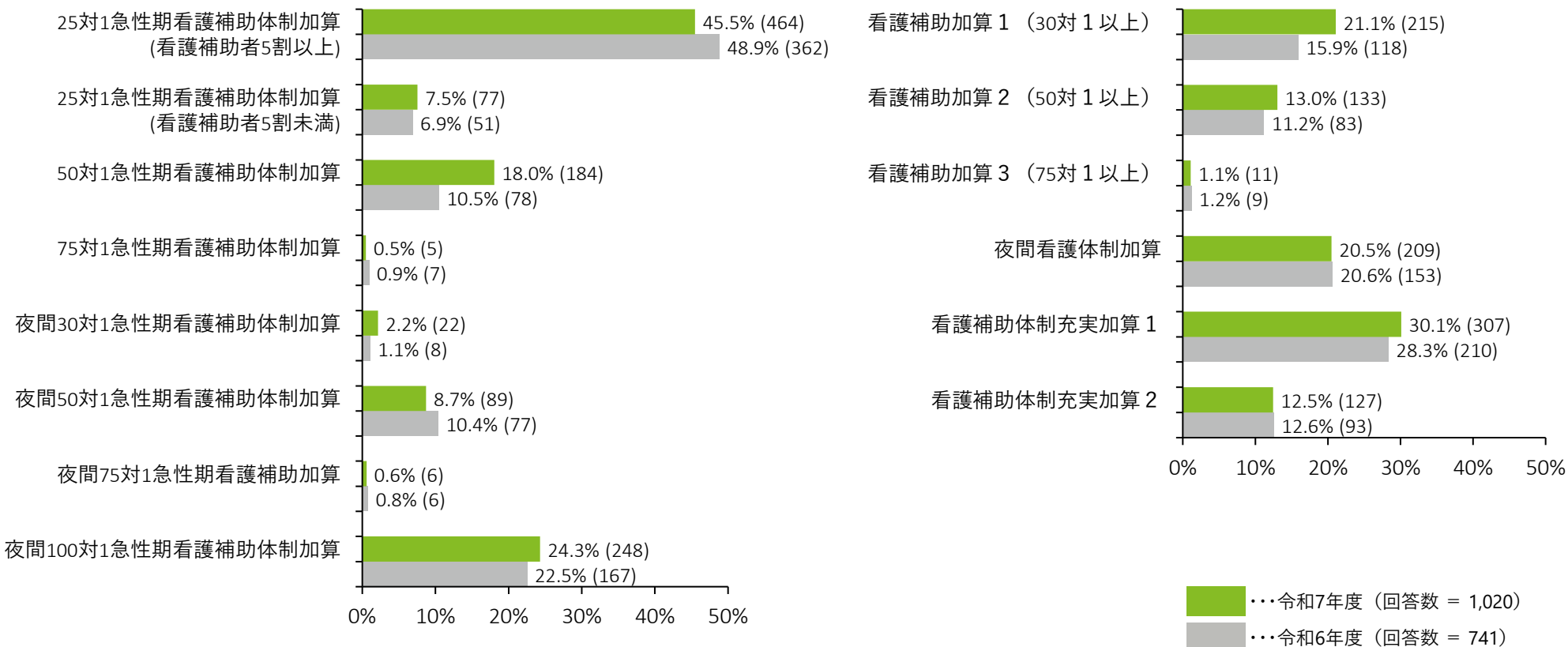


# 回答者の属性 < 加算取得状況 >

回答者の看護補助に関する加算は、昨年度と同様に「25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）」と「看護補助体制充実加算1」の取得が多いです。「50対1急性期看護補助体制加算」と「看護補助加算1（30対1以上）」は昨年度と比較して5%以上増加しています。

## 加算取得状況

Section2\_Q2 看護補助に関する加算取得状況について教えてください。（複数回答可）



\*: 上記選択肢以外に、「看護補助者配置加算」と「夜間看護加算」を算定しているという医療機関が1医療機関あり



## 回答者の属性＜看護補助に関する加算取得状況＞

設置主体別では、いずれの設置主体においても「25体1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）」を取得している割合が高くなっています。

### 看護補助に関する加算取得状況（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	60.0%	56.5%	36.0%	55.9%
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	10.3%	17.6%	4.3%	9.4%
50対1急性期看護補助体制加算	18.2%	13.9%	17.7%	21.8%
75対1急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	0.9%	0.0%
夜間30対1急性期看護補助体制加算	1.8%	0.0%	3.1%	0.6%
夜間50対1急性期看護補助体制加算	4.8%	0.9%	10.9%	10.0%
夜間75対1急性期看護補助加算	0.0%	0.0%	1.0%	0.0%
夜間100対1急性期看護補助体制加算	43.6%	50.0%	10.4%	36.5%
看護補助加算1（30対1以上）	9.1%	5.6%	29.8%	12.9%
看護補助加算2（50対1以上）	12.1%	8.3%	14.9%	10.6%
看護補助加算3（75対1以上）	0.0%	0.0%	1.7%	0.6%
夜間看護体制加算	28.5%	27.8%	14.6%	28.2%
看護補助体制充実加算1	41.8%	41.7%	25.1%	28.2%
看護補助体制充実加算2	13.9%	20.4%	10.4%	12.9%
回答施設数	577	165	108	170



## 回答者の属性＜看護補助に関する加算取得状況＞

病床規模別では、病床規模が大きい施設ほど、「25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）」や「夜間100対1急性期看護補助体制加算」、「夜間看護体制加算」、「看護補助体制充実加算1」を取得している割合が高くなっています。

### 看護補助に関する加算取得状況（病床規模別）

- …各病床規模で最も割合が高い項目
- …各病床規模で2番目に割合が高い項目
- …各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	35.4%	41.8%	40.5%	48.1%	60.0%	75.5%
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	4.7%	8.0%	7.1%	13.0%	10.0%	5.1%
50対1急性期看護補助体制加算	17.9%	23.4%	14.9%	14.8%	11.4%	12.2%
75対1急性期看護補助体制加算	0.5%	0.8%	0.6%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間30対1急性期看護補助体制加算	2.4%	3.6%	1.2%	0.9%	1.4%	0.0%
夜間50対1急性期看護補助体制加算	9.9%	12.4%	6.5%	5.6%	4.3%	3.1%
夜間75対1急性期看護補助加算	0.5%	1.4%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間100対1急性期看護補助体制加算	5.2%	14.0%	22.6%	44.4%	40.0%	73.5%
看護補助加算1（30対1以上）	24.5%	21.2%	25.0%	25.9%	11.4%	8.2%
看護補助加算2（50対1以上）	14.2%	11.5%	16.1%	7.4%	15.7%	15.3%
看護補助加算3（75対1以上）	1.9%	0.8%	1.2%	1.9%	0.0%	0.0%
夜間看護体制加算	12.3%	15.7%	16.1%	28.7%	27.1%	50.0%
看護補助体制充実加算1	19.8%	28.3%	29.8%	29.6%	40.0%	53.1%
看護補助体制充実加算2	8.0%	11.8%	12.5%	19.4%	12.9%	16.3%
回答施設数	212	364	168	108	70	98



## 回答者の属性 < 看護補助に関する加算取得状況 >

主な病床機能別では、急性期病院の約6割が「25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）」を取得し最も多い一方、回復期では「看護補助体制充実加算1」が、慢性期では「看護補助加算1（30対1以上）」の取得が最も多くなっています。

### 看護補助に関する加算取得状況（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	63.0%	24.1%	7.9%
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	9.8%	6.6%	1.8%
50対1急性期看護補助体制加算	22.3%	17.5%	6.2%
75対1急性期看護補助体制加算	0.6%	0.0%	0.4%
夜間30対1急性期看護補助体制加算	2.7%	2.2%	0.4%
夜間50対1急性期看護補助体制加算	10.8%	8.8%	2.6%
夜間75対1急性期看護補助加算	0.3%	1.5%	0.9%
夜間100対1急性期看護補助体制加算	36.1%	4.4%	2.2%
看護補助加算1（30対1以上）	8.2%	29.2%	53.3%
看護補助加算2（50対1以上）	7.5%	17.5%	26.4%
看護補助加算3（75対1以上）	0.5%	1.5%	2.6%
夜間看護体制加算	25.9%	10.9%	10.6%
看護補助体制充実加算1	30.9%	38.0%	22.9%
看護補助体制充実加算2	13.6%	13.9%	8.4%
回答施設数	656	137	227



# 回答者の属性＜看護補助に関する加算取得状況＞

地域別では、全ての地域で「25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）」の割合が最も高くなっています。

## 看護補助に関する加算取得状況（地域別）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	北海道	東北	関東	東海 北陸	近畿	中国	四国	九州
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	63.9%	34.4%	44.8%	45.9%	47.6%	52.9%	47.7%	40.2%
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	4.9%	5.6%	8.4%	9.9%	10.8%	2.9%	0.0%	7.3%
50対1急性期看護補助体制加算	18.0%	20.0%	18.4%	18.0%	22.3%	17.1%	25.0%	11.2%
75対1急性期看護補助体制加算	0.0%	2.2%	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間30対1急性期看護補助体制加算	4.9%	1.1%	2.7%	0.9%	0.6%	2.9%	4.5%	2.2%
夜間50対1急性期看護補助体制加算	14.8%	3.3%	9.0%	9.0%	10.8%	10.0%	6.8%	6.7%
夜間75対1急性期看護補助加算	0.0%	1.1%	0.0%	0.9%	2.4%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間100対1急性期看護補助体制加算	27.9%	24.4%	22.7%	28.8%	26.5%	21.4%	25.0%	21.8%
看護補助加算1（30対1以上）	19.7%	25.6%	20.1%	20.7%	16.9%	21.4%	18.2%	25.7%
看護補助加算2（50対1以上）	9.8%	15.6%	13.0%	14.4%	11.4%	7.1%	20.5%	14.0%
看護補助加算3（75対1以上）	0.0%	2.2%	0.7%	2.7%	1.2%	0.0%	2.3%	0.6%
夜間看護体制加算	29.5%	21.1%	21.7%	20.7%	21.1%	12.9%	20.5%	17.3%
看護補助体制充実加算1	36.1%	32.2%	24.1%	27.0%	33.1%	42.9%	29.5%	31.3%
看護補助体制充実加算2	11.5%	14.4%	11.4%	13.5%	12.7%	4.3%	22.7%	13.4%
回答施設数	61	90	299	111	166	70	44	179



## 【参考】回答者の属性＜看護補助に関する加算取得状況\_都道府県別＞

### 【参考】看護補助に関する加算取得状況（都道府県別 北海道・東北エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	北海道	青森	岩手	宮城	秋田	山形	福島
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	63.9%	11.1%	27.8%	39.1%	41.7%	53.8%	26.7%
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	4.9%	0.0%	0.0%	13.0%	8.3%	7.7%	0.0%
50対1 急性期看護補助体制加算	18.0%	22.2%	11.1%	21.7%	33.3%	7.7%	26.7%
75対1 急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	0.0%	4.3%	0.0%	0.0%	6.7%
夜間30対1 急性期看護補助体制加算	4.9%	0.0%	0.0%	4.3%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間50対1 急性期看護補助体制加算	14.8%	0.0%	0.0%	8.7%	0.0%	0.0%	6.7%
夜間75対1 急性期看護補助加算	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間100対1 急性期看護補助体制加算	27.9%	22.2%	11.1%	21.7%	41.7%	38.5%	20.0%
看護補助加算1（30対1以上）	19.7%	55.6%	33.3%	21.7%	16.7%	23.1%	13.3%
看護補助加算2（50対1以上）	9.8%	11.1%	27.8%	13.0%	8.3%	7.7%	20.0%
看護補助加算3（75対1以上）	0.0%	0.0%	11.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間看護体制加算	29.5%	22.2%	11.1%	21.7%	25.0%	38.5%	13.3%
看護補助体制充実加算1	36.1%	22.2%	38.9%	26.1%	25.0%	53.8%	26.7%
看護補助体制充実加算2	11.5%	0.0%	11.1%	8.7%	41.7%	7.7%	20.0%
回答施設数	61	9	18	23	12	13	15



## 【参考】回答者の属性＜看護補助に関する加算取得状況\_都道府県別＞

### 【参考】看護補助に関する加算取得状況（都道府県別 関東エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	茨城	栃木	群馬	埼玉	千葉	東京	神奈川	新潟	山梨	長野
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	31.8%	25.0%	28.6%	48.6%	45.0%	52.1%	55.3%	41.2%	25.0%	45.5%
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	9.1%	6.3%	23.8%	14.3%	7.5%	4.2%	8.5%	11.8%	0.0%	0.0%
50対1 急性期看護補助体制加算	18.2%	18.8%	14.3%	20.0%	22.5%	14.1%	21.3%	17.6%	25.0%	18.2%
75対1 急性期看護補助体制加算	0.0%	6.3%	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%	0.0%	0.0%	12.5%	0.0%
夜間30対1 急性期看護補助体制加算	4.5%	0.0%	0.0%	2.9%	7.5%	1.4%	2.1%	0.0%	12.5%	0.0%
夜間50対1 急性期看護補助体制加算	9.1%	6.3%	4.8%	8.6%	15.0%	8.5%	12.8%	5.9%	0.0%	4.5%
夜間75対1 急性期看護補助加算	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間100対1 急性期看護補助体制加算	18.2%	18.8%	23.8%	25.7%	17.5%	21.1%	27.7%	29.4%	25.0%	22.7%
看護補助加算1（30対1以上）	22.7%	18.8%	23.8%	17.1%	25.0%	19.7%	19.1%	11.8%	0.0%	27.3%
看護補助加算2（50対1以上）	22.7%	37.5%	19.0%	8.6%	7.5%	9.9%	6.4%	17.6%	12.5%	18.2%
看護補助加算3（75対1以上）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	2.1%	5.9%	0.0%	0.0%
夜間看護体制加算	27.3%	18.8%	14.3%	20.0%	30.0%	22.5%	23.4%	17.6%	12.5%	13.6%
看護補助体制充実加算1	4.5%	25.0%	19.0%	20.0%	35.0%	25.4%	27.7%	29.4%	12.5%	22.7%
看護補助体制充実加算2	18.2%	6.3%	9.5%	5.7%	5.0%	12.7%	12.8%	17.6%	12.5%	18.2%
回答施設数	22	16	21	35	40	71	47	17	8	22



## 【参考】回答者の属性＜看護補助に関する加算取得状況\_都道府県別＞

### 看護補助に関する加算取得状況（都道府県別 東海北陸エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	富山	石川	岐阜	静岡	愛知	三重
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	36.4%	37.5%	43.8%	63.0%	46.2%	20.0%
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	18.2%	25.0%	6.3%	3.7%	7.7%	20.0%
50対1 急性期看護補助体制加算	18.2%	12.5%	6.3%	37.0%	12.8%	10.0%
75対1 急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間30対1 急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	2.6%	0.0%
夜間50対1 急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	0.0%	29.6%	2.6%	10.0%
夜間75対1 急性期看護補助加算	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%
夜間100対1 急性期看護補助体制加算	36.4%	50.0%	37.5%	22.2%	28.2%	10.0%
看護補助加算1（30対1以上）	9.1%	12.5%	37.5%	14.8%	17.9%	40.0%
看護補助加算2（50対1以上）	18.2%	25.0%	0.0%	18.5%	17.9%	0.0%
看護補助加算3（75対1以上）	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%	2.6%	10.0%
夜間看護体制加算	18.2%	37.5%	0.0%	29.6%	17.9%	30.0%
看護補助体制充実加算1	27.3%	12.5%	12.5%	37.0%	25.6%	40.0%
看護補助体制充実加算2	0.0%	37.5%	12.5%	18.5%	10.3%	10.0%
回答施設数	11	8	16	27	39	10



## 【参考】回答者の属性＜看護補助に関する加算取得状況\_都道府県別＞

### 【参考】看護補助に関する加算取得状況（都道府県別 近畿エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	福井	滋賀	京都	大阪	兵庫	奈良	和歌山
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	54.5%	50.0%	53.8%	52.2%	41.9%	25.0%	50.0%
25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	9.1%	8.3%	7.7%	10.1%	9.3%	25.0%	16.7%
50対1急性期看護補助体制加算	9.1%	8.3%	23.1%	24.6%	18.6%	50.0%	16.7%
75対1急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間30対1急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間50対1急性期看護補助体制加算	0.0%	8.3%	0.0%	14.5%	11.6%	8.3%	16.7%
夜間75対1急性期看護補助加算	9.1%	0.0%	0.0%	2.9%	2.3%	0.0%	0.0%
夜間100対1急性期看護補助体制加算	36.4%	33.3%	23.1%	30.4%	18.6%	33.3%	0.0%
看護補助加算1（30対1以上）	9.1%	33.3%	15.4%	13.0%	23.3%	8.3%	16.7%
看護補助加算2（50対1以上）	27.3%	16.7%	7.7%	11.6%	11.6%	0.0%	0.0%
看護補助加算3（75対1以上）	0.0%	0.0%	0.0%	2.9%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間看護体制加算	18.2%	41.7%	15.4%	27.5%	14.0%	8.3%	0.0%
看護補助体制充実加算1	63.6%	33.3%	46.2%	29.0%	32.6%	25.0%	16.7%
看護補助体制充実加算2	9.1%	16.7%	30.8%	13.0%	7.0%	8.3%	16.7%
回答施設数	11	12	13	69	43	12	6



## 【参考】回答者の属性＜看護補助に関する加算取得状況\_都道府県別＞

### 【参考】看護補助に関する加算取得状況（都道府県別 中四国エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	鳥取	島根	岡山	広島	山口	徳島	香川	愛媛	高知
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	75.0%	75.0%	47.6%	51.9%	40.0%	30.0%	60.0%	50.0%	54.5%
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	0.0%	0.0%	4.8%	3.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
50対1 急性期看護補助体制加算	50.0%	0.0%	23.8%	14.8%	10.0%	20.0%	20.0%	16.7%	45.5%
75対1 急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間30対1 急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	4.8%	3.7%	0.0%	0.0%	0.0%	5.6%	9.1%
夜間50対1 急性期看護補助体制加算	50.0%	0.0%	14.3%	7.4%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	27.3%
夜間75対1 急性期看護補助加算	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間100対1 急性期看護補助体制加算	0.0%	25.0%	14.3%	25.9%	30.0%	40.0%	20.0%	27.8%	9.1%
看護補助加算1（30対1以上）	0.0%	25.0%	14.3%	18.5%	50.0%	20.0%	40.0%	16.7%	9.1%
看護補助加算2（50対1以上）	0.0%	12.5%	4.8%	7.4%	10.0%	30.0%	20.0%	16.7%	18.2%
看護補助加算3（75対1以上）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	0.0%	0.0%
夜間看護体制加算	0.0%	25.0%	23.8%	7.4%	0.0%	30.0%	20.0%	16.7%	18.2%
看護補助体制充実加算1	25.0%	37.5%	52.4%	33.3%	60.0%	30.0%	20.0%	22.2%	45.5%
看護補助体制充実加算2	0.0%	12.5%	9.5%	0.0%	0.0%	30.0%	20.0%	27.8%	9.1%
回答施設数	4	8	21	27	10	10	5	18	11



## 【参考】回答者の属性＜看護補助に関する加算取得状況\_都道府県別＞

### 【参考】看護補助に関する加算取得状況（都道府県別 九州エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	福岡	佐賀	長崎	熊本	大分	宮崎	鹿児島	沖縄
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	41.4%	37.5%	46.7%	31.8%	43.8%	40.0%	39.3%	40.0%
25対1 急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	8.6%	37.5%	0.0%	4.5%	0.0%	6.7%	7.1%	0.0%
50対1 急性期看護補助体制加算	7.1%	37.5%	6.7%	27.3%	18.8%	6.7%	0.0%	20.0%
75対1 急性期看護補助体制加算	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間30対1 急性期看護補助体制加算	2.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	3.6%	20.0%
夜間50対1 急性期看護補助体制加算	4.3%	37.5%	6.7%	13.6%	6.3%	0.0%	0.0%	20.0%
夜間75対1 急性期看護補助加算	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間100対1 急性期看護補助体制加算	24.3%	37.5%	26.7%	22.7%	0.0%	33.3%	17.9%	0.0%
看護補助加算1（30対1以上）	28.6%	0.0%	20.0%	13.6%	31.3%	33.3%	32.1%	20.0%
看護補助加算2（50対1以上）	10.0%	12.5%	13.3%	27.3%	6.3%	20.0%	14.3%	20.0%
看護補助加算3（75対1以上）	0.0%	0.0%	6.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
夜間看護体制加算	18.6%	25.0%	20.0%	27.3%	0.0%	13.3%	7.1%	60.0%
看護補助体制充実加算1	37.1%	25.0%	53.3%	31.8%	12.5%	40.0%	10.7%	40.0%
看護補助体制充実加算2	12.9%	37.5%	0.0%	9.1%	6.3%	6.7%	17.9%	60.0%
回答施設数	70	8	15	22	16	15	28	5

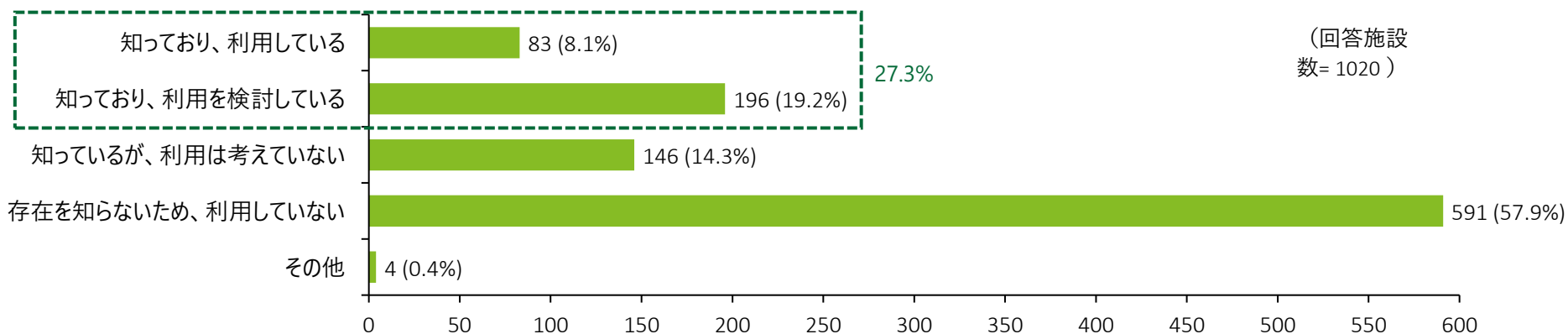


# 手引書の認知・活用状況

手引書については、「存在を知らないため、利用していない」の割合が57%と最も高く、「利用している」もしくは「利用を検討している」割合は合わせて3割に満たない状況です。病床規模が大きいほど「利用している」割合がやや高い傾向にあり、主な病床機能別ではいずれも「存在を知らない」が過半数を超えており、認知・活用の余地が大きいと言えます。

## 看護補助者の確保・定着における手引書の認知・活用状況（全体）

Section2-Q3.厚生労働省が作成している「医療専門職支援人材（医師事務作業補助者、看護補助者）の確保・定着のための手引書」について教えてください。（単一回答）



### その他（自由記載）

回答内容	回答数
知っており、一部利用している	2
手引書の内容にある体制づくりが困難	1
看護部が把握	1
計	4



## 【参考】手引書の認知・活用状況

### 【参考】手引書の認知・活用状況（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
知っており、利用している	12.7%	8.3%	6.9%	7.6%
知っており、利用を検討している	16.4%	19.4%	19.9%	19.4%
知っているが、利用は考えていない	15.2%	13.0%	14.9%	12.4%
存在を知らないため、利用していない	55.2%	58.3%	57.9%	60.6%
その他	0.6%	0.9%	0.3%	0.0%
回答数合計	165	108	577	170



## 【参考】手引書の認知・活用状況

### 【参考】手引書の認知・活用状況（病床規模別）

- …各病床規模で最も割合が高い項目
- …各病床規模で2番目に割合が高い項目
- …各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
知っており、利用している	6.6%	5.8%	4.2%	15.7%	11.4%	16.3%
知っており、利用を検討している	18.4%	19.2%	19.6%	20.4%	21.4%	17.3%
知っているが、利用は考えていない	15.6%	12.9%	13.7%	17.6%	14.3%	14.3%
存在を知らないため、利用していない	59.0%	61.8%	62.5%	45.4%	52.9%	51.0%
その他	0.5%	0.3%	0.0%	0.9%	0.0%	1.0%
回答数合計	212	364	168	108	70	98



## 【参考】手引書の認知・活用状況

### 【参考】手引書の認知・活用状況（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
知っており、利用している	8.8%	10.2%	4.8%
知っており、利用を検討している	18.6%	16.1%	22.9%
知っているが、利用は考えていない	14.6%	8.8%	16.7%
存在を知らないため、利用していない	57.6%	64.2%	55.1%
その他	0.3%	0.7%	0.4%
回答数合計	656	137	227



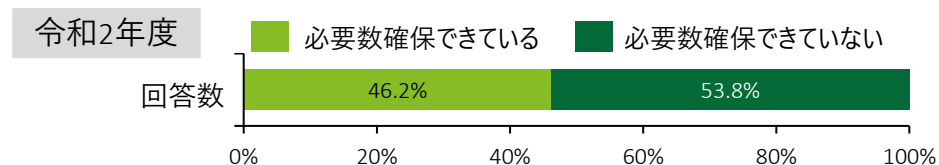
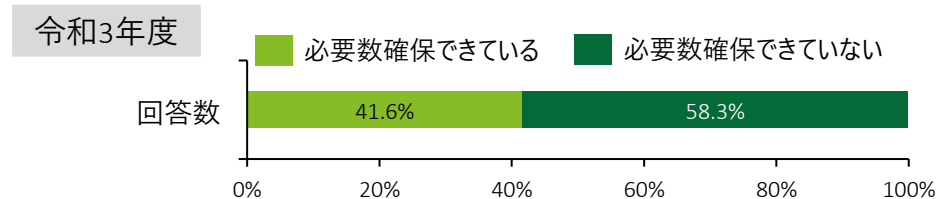
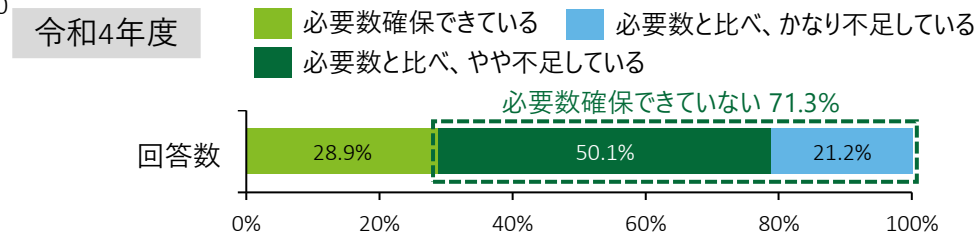
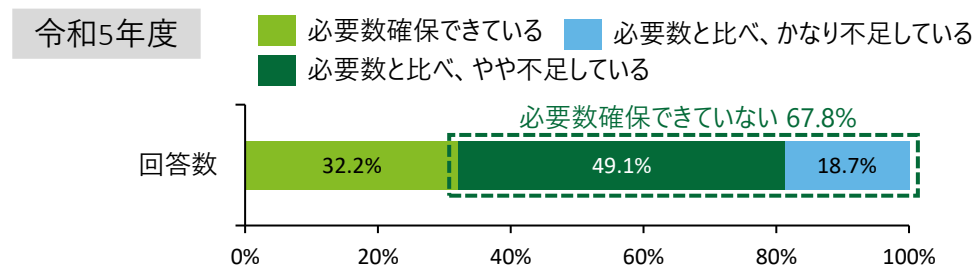
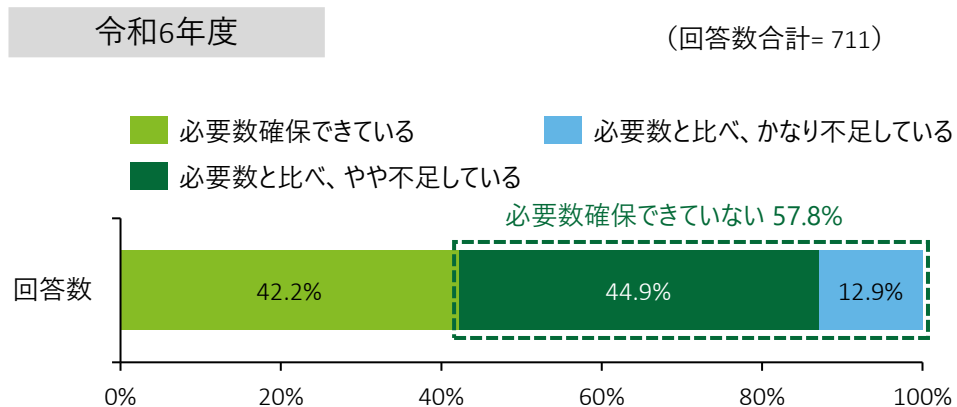
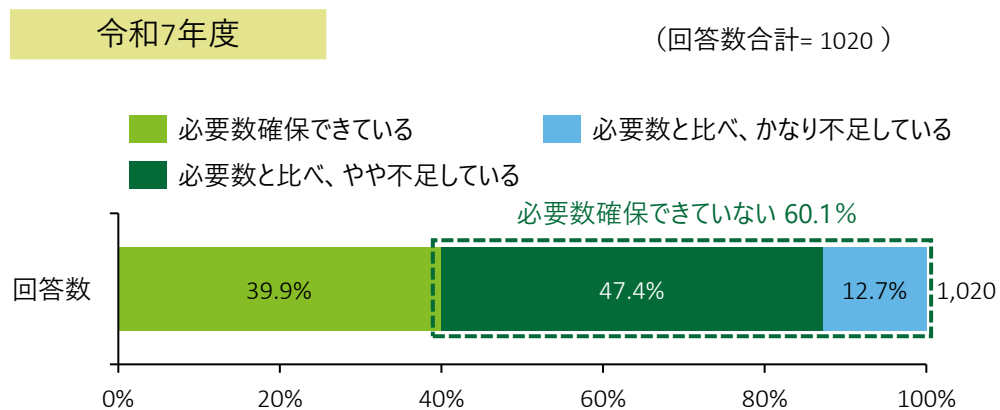
# 看護補助者の確保・定着状況

看護補助者の確保状況については、「必要数確保できていない」（「必要数と比べ、かなり不足している」+「必要数と比べ、やや不足している」と回答した割合は約6割であり、依然として厳しい状況が続いています。

## 看護補助者の確保・定着状況

Section2-Q5.看護補助者の確保状況についてお聞かせください。（単一回答）

※令和5年度以前は参考値（選択肢や調査対象医療機関が異なるため）





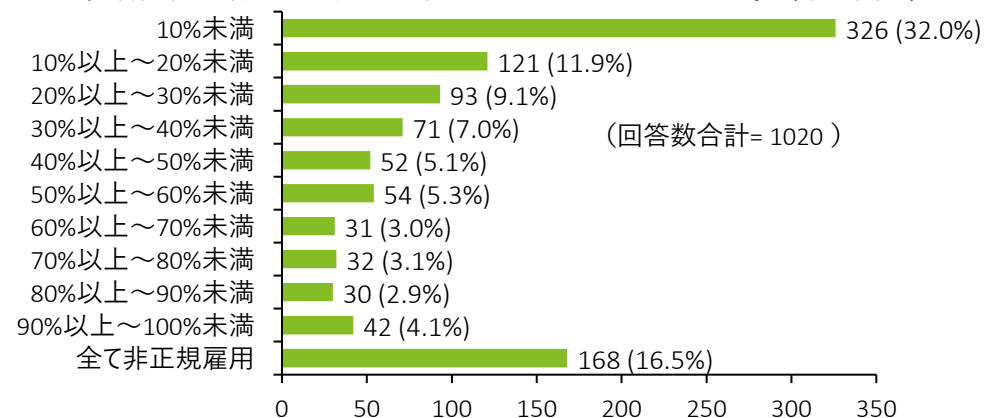
# 看護補助者の確保・定着状況

看護補助者の非正規雇用の割合については、「10%未満」が32%と最も多く、次に「全て非正規雇用」が16.5%となっています。また、派遣職員の割合は「10%未満」が70%と最も多い状況です。

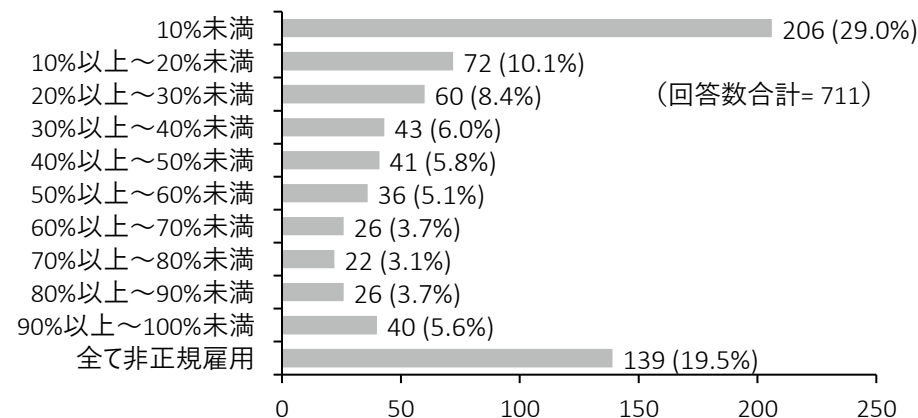
## 看護補助者の確保・定着状況

令和7年度

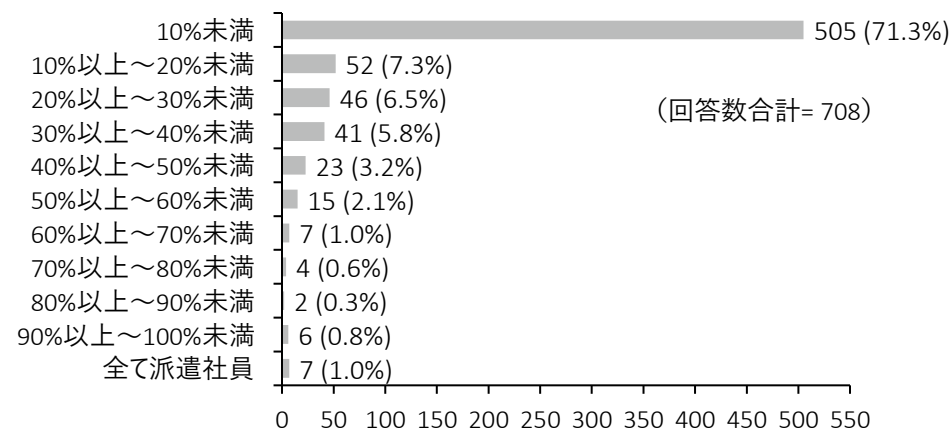
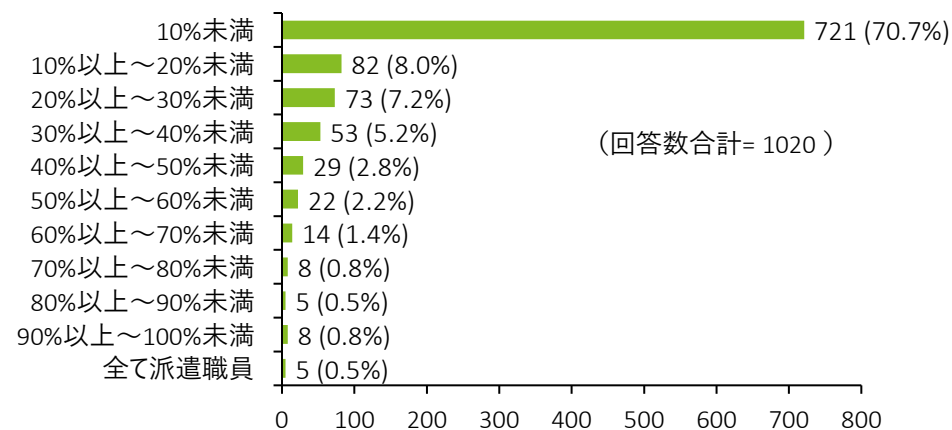
Section2-Q6.看護補助者のうち、非正規雇用の割合をお聞かせください。(単一回答)



令和6年度



Section2-Q7.看護補助者のうち、調査時点の派遣職員(紹介予定派遣も含む)の割合をお聞かせください。(単一回答)



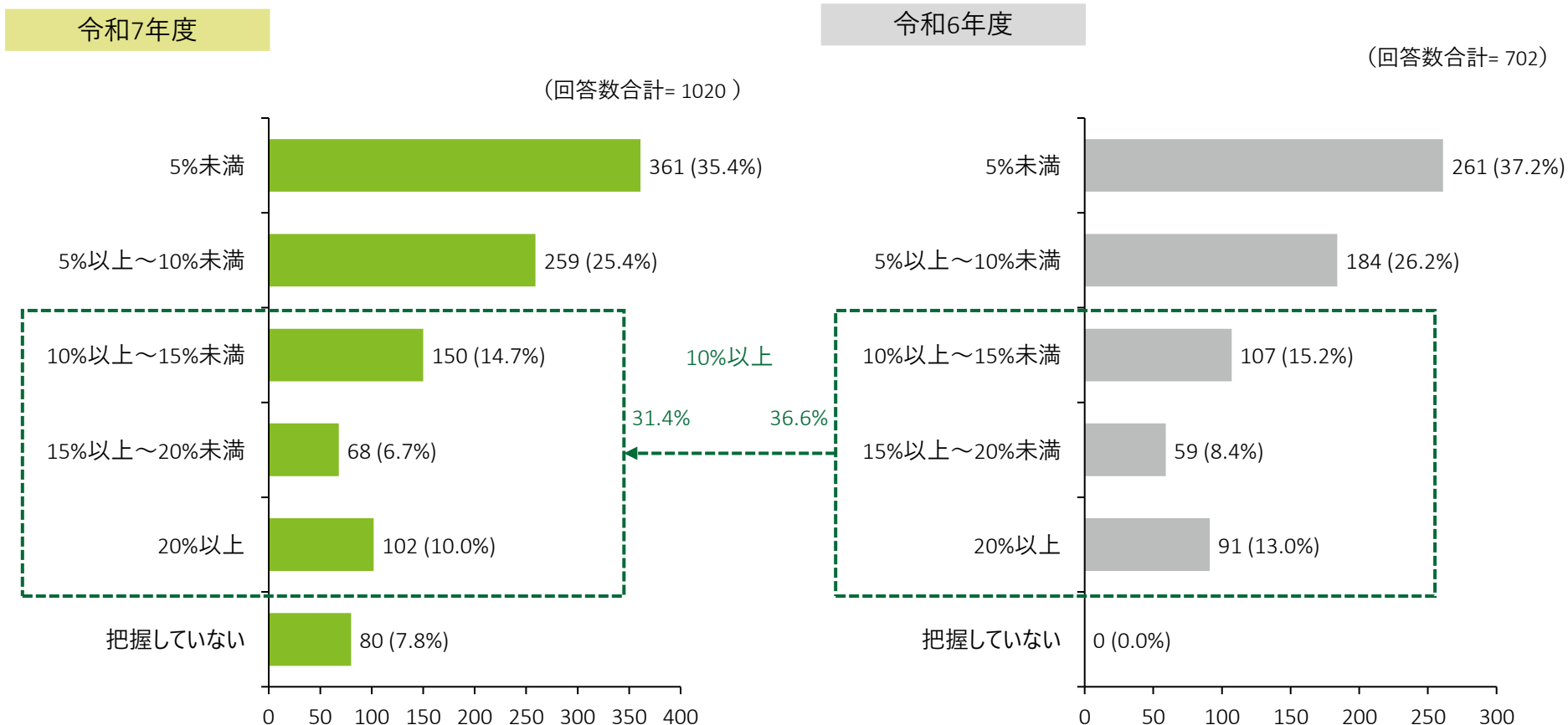


# 看護補助者の確保・定着状況

看護補助者の定着状況（年間の離職率）については、「5%未満」の施設割合が35%と最も多い状況です。なお、昨年度と比較すると、「10%以上」と回答した割合が5.2ポイント低下しています。

## 看護補助者の確保・定着状況

Section2-Q8.看護補助者の定着状況（年間の離職率）についてお聞かせください。（単一回答）



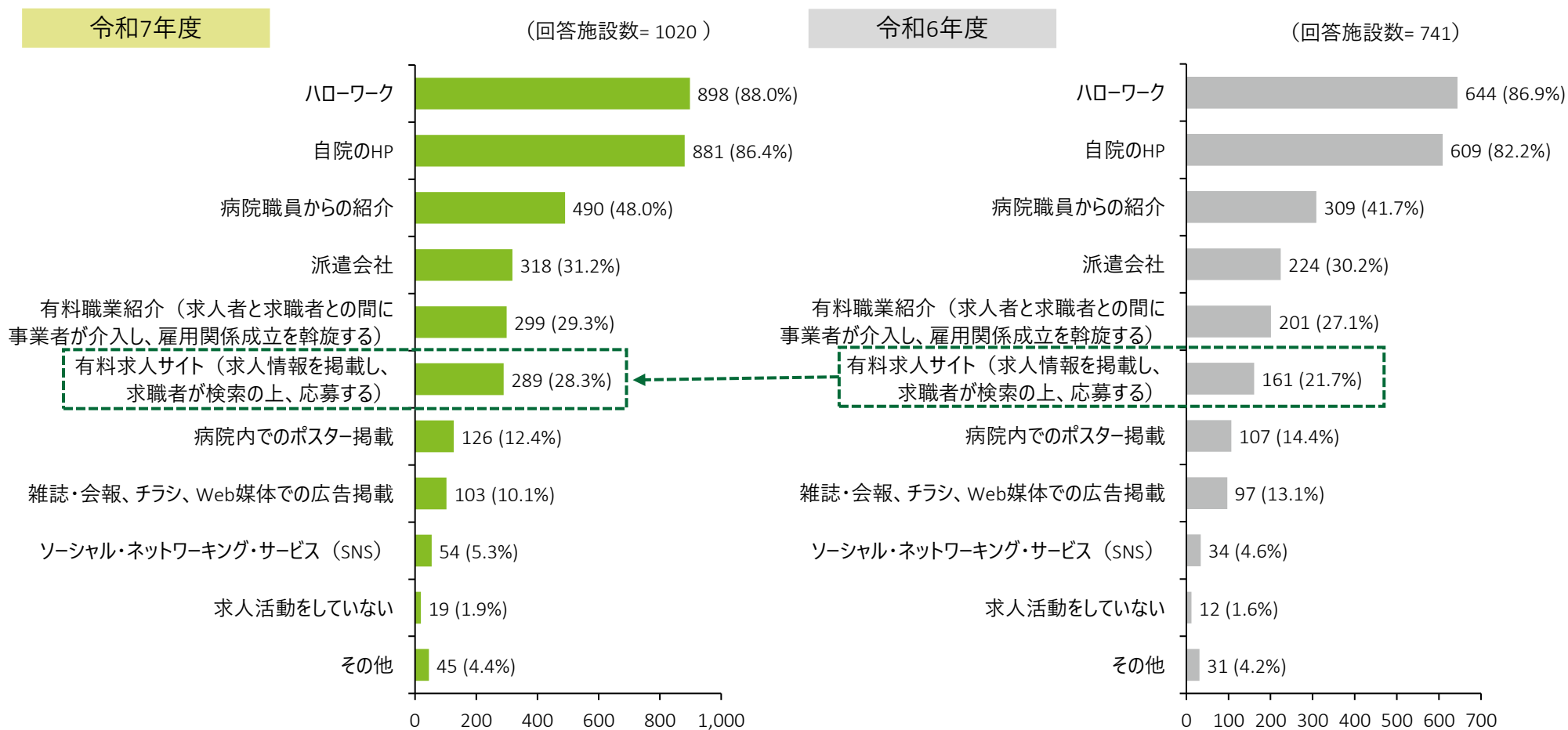


# 看護補助者の求人方法

看護補助者の求人方法については、「ハローワーク」、「自院のHP」が8割以上であり、次いで「病院職員からの紹介」が手段として用いられることが多い状況です。昨年度と比較すると、「有料求人サイト」と回答した割合が6.6ポイント増加しています。

## 看護補助者の求人方法

Section2-Q9. 看護補助者の求人方法についてお聞かせください。(複数回答可)





# 看護補助者の求人方法

## 看護補助者の求人方法（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
ハローワーク	30.5%	29.9%	24.1%	24.5%
自院のHP	31.0%	29.5%	22.8%	26.5%
病院職員からの紹介	9.5%	7.1%	16.2%	12.2%
有料職業紹介（求人者と求職者との間に事業者が介入し、雇用関係成立を斡旋する）	2.0%	2.3%	11.7%	4.8%
派遣会社	10.9%	14.6%	6.3%	14.9%
有料求人サイト（求人情報を掲載し、求職者が検索の上、応募する）	1.8%	4.5%	10.8%	5.1%
病院内でのポスター掲載	5.0%	2.9%	2.7%	6.3%
雑誌・会報、チラシ、Web媒体での広告掲載	2.7%	3.2%	3.1%	2.4%
ソーシャル・ネットワーキング・サービス（SNS）	1.6%	1.0%	1.5%	1.9%
求人活動をしていない	1.8%	1.6%	0.2%	0.3%
その他	3.2%	3.2%	0.7%	1.0%
回答施設数	165	108	577	170



# 看護補助者の求人方法

## 看護補助者の求人方法（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
ハローワーク	26.2%	25.4%	26.1%	24.2%	25.5%	24.7%
自院のHP	23.9%	23.9%	24.9%	25.8%	27.2%	30.2%
病院職員からの紹介	13.9%	15.9%	14.8%	13.1%	12.3%	5.5%
有料職業紹介（求人者と求職者との間に事業者が介入し、雇用関係成立を斡旋する）	11.9%	9.7%	8.7%	6.3%	3.7%	1.7%
派遣会社	4.5%	7.0%	9.2%	13.1%	12.8%	19.6%
有料求人サイト（求人情報を掲載し、求職者が検索の上、応募する）	10.6%	8.8%	7.5%	6.3%	6.6%	5.2%
病院内でのポスター掲載	3.4%	3.5%	2.7%	4.3%	4.5%	4.5%
雑誌・会報、チラシ、Web媒体での広告掲載	2.3%	2.7%	3.4%	3.8%	2.1%	3.8%
ソーシャル・ネットワーキング・サービス（SNS）	1.2%	1.5%	1.2%	1.3%	3.7%	1.7%
求人活動をしていない	1.2%	0.5%	0.3%	0.3%	0.4%	0.0%
その他	0.9%	1.1%	1.2%	1.5%	1.2%	3.1%
回答施設数	212	364	168	108	70	98



# 看護補助者の求人方法

## 看護補助者の求人方法（主な病床機能別）

- ・・・各病床機能で最も割合が高い項目
- ・・・各病床機能で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
ハローワーク	26.0%	24.2%	25.0%
自院のHP	26.0%	22.6%	23.9%
病院職員からの紹介	12.4%	14.5%	17.5%
有料職業紹介（求人者と求職者との間に事業者が介入し、雇用関係成立を斡旋する）	7.6%	11.1%	9.4%
派遣会社	10.2%	8.1%	6.6%
有料求人サイト（求人情報を掲載し、求職者が検索の上、応募する）	7.7%	7.9%	9.7%
病院内でのポスター掲載	3.7%	4.6%	2.6%
雑誌・会報、チラシ、Web媒体での広告掲載	2.7%	3.0%	3.4%
ソーシャル・ネットワーキング・サービス（SNS）	1.6%	2.0%	1.2%
求人活動をしていない	0.5%	0.8%	0.4%
その他	1.6%	1.2%	0.4%
回答施設数	656	137	227



## 【参考】看護補助者の求人方法

### 看護補助者の求人方法に関する取組（自由記載）

回答内容	回答数
求人媒体・求人サイト（ナースセンター、無料求人サイト、自治体運営のUIターン推進サイト）	20
外国人材の活用	9
広報誌や折り込みチラシ、ポスター掲示	6
説明会・見学会	4
雇用形態・手続き（定年退職者を再雇用、委託会社）	2
本院で行っており対応してない	2
教育機関での広報	2
	計
	45

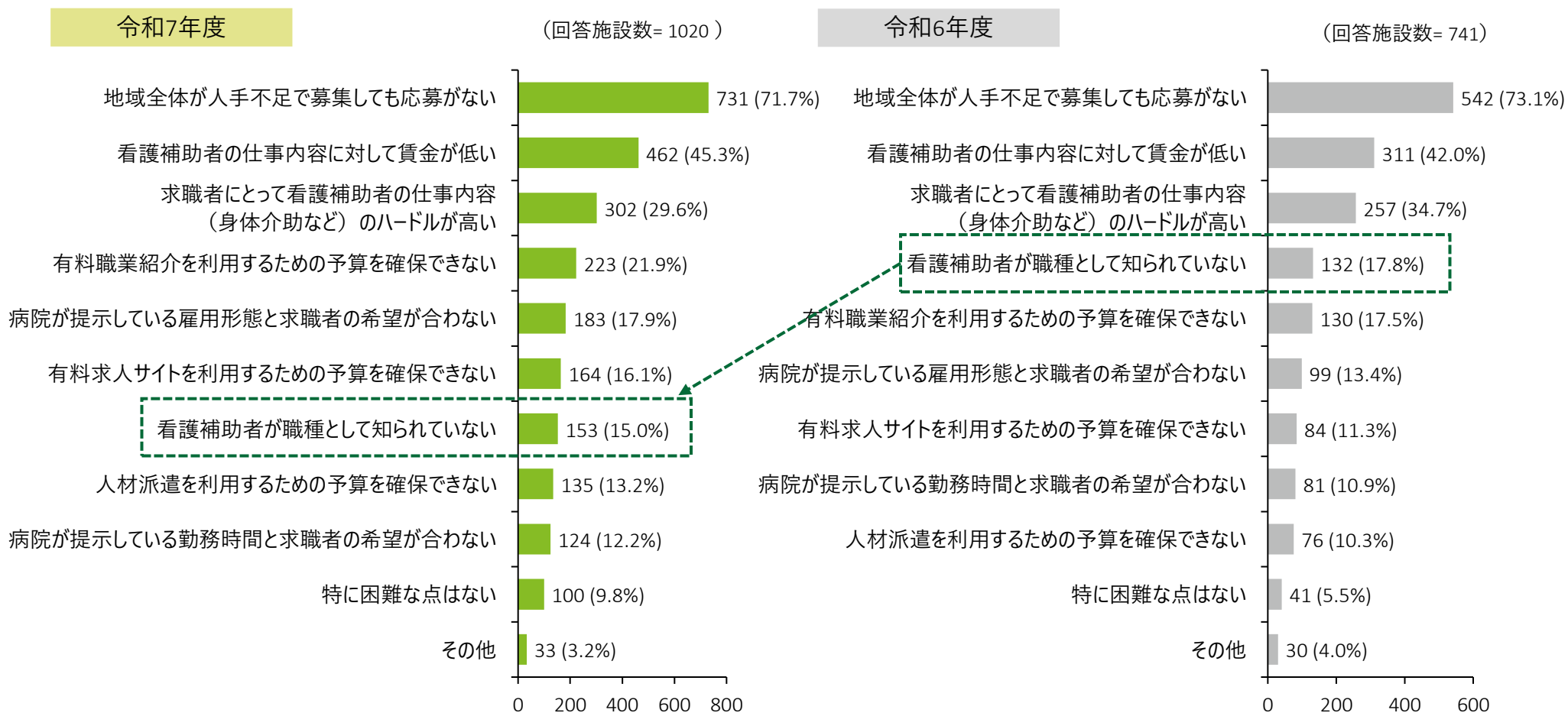


## 看護補助者の採用（募集）

看護補助者の採用における困難な点として、「地域全体が人手不足で募集しても応募がない」が71%と最も多く、次いで「看護補助者の仕事内容に対して賃金が低い」が45%となっています。なお、看護補助者の認知度は、昨年度からやや上昇していることが窺えます。

### 看護補助者の採用（募集）

Section2-Q10. 看護補助者の採用において困難な点についてお聞かせください。（複数回答可）





## 【参考】看護補助者の採用（募集）

### 看護補助者の採用において困難な点（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
地域全体が人手不足で募集しても応募がない	29.8%	33.1%	27.1%	27.2%
看護補助者の仕事内容に対して賃金が低い	11.9%	15.7%	19.5%	16.8%
求職者にとって看護補助者の仕事内容（身体介助など）のハードルが高い	14.0%	13.3%	10.3%	13.2%
有料職業紹介を利用するための予算を確保できない	3.3%	3.2%	10.4%	8.7%
病院が提示している雇用形態と求職者の希望が合わない	3.3%	4.8%	6.5%	8.3%
有料求人サイトを利用するための予算を確保できない	6.7%	8.1%	6.7%	7.6%
看護補助者が職種として知られていない	3.0%	4.0%	5.6%	5.7%
人材派遣を利用するための予算を確保できない	7.9%	6.5%	5.2%	6.2%
病院が提示している勤務時間と求職者の希望が合わない	7.6%	4.8%	4.2%	4.5%
特に困難な点はない	10.3%	4.8%	3.1%	1.1%
その他	2.1%	1.6%	1.2%	0.8%
回答施設数	165	108	577	170



## 【参考】看護補助者の採用（募集）

### 看護補助者の採用において困難な点（病床規模別）

- …各病床規模で最も割合が高い項目
- …各病床規模で2番目に割合が高い項目
- …各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
地域全体が人手不足で募集しても応募がない	25.6%	27.8%	31.4%	26.1%	30.2%	28.6%
看護補助者の仕事内容に対して賃金が低い	14.6%	17.6%	20.8%	18.7%	18.5%	17.4%
求職者にとって看護補助者の仕事内容（身体介助など）のハードルが高い	9.4%	11.3%	9.7%	14.4%	13.2%	15.8%
有料職業紹介を利用するための予算を確保できない	11.3%	9.8%	8.0%	6.3%	5.8%	3.3%
有料求人サイトを利用するための予算を確保できない	7.2%	6.4%	6.3%	6.0%	5.3%	5.0%
病院が提示している雇用形態と求職者の希望が合わない	7.8%	6.7%	4.8%	7.7%	7.9%	8.7%
人材派遣を利用するための予算を確保できない	7.8%	5.7%	3.9%	2.5%	4.2%	3.7%
看護補助者が職種として知られていない	5.1%	4.8%	5.8%	6.7%	6.9%	10.0%
病院が提示している勤務時間と求職者の希望が合わない	4.5%	4.5%	4.1%	6.7%	6.3%	3.7%
特に困難な点はない	5.1%	4.1%	3.4%	3.9%	1.6%	2.5%
その他	1.6%	1.1%	1.9%	1.1%	0.0%	1.2%
回答施設数	212	364	168	108	70	98



## 【参考】看護補助者の採用（募集）

### 看護補助者の採用において困難な点（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
地域全体が人手不足で募集しても応募がない	27.9%	28.8%	27.7%
看護補助者の仕事内容に対して賃金が低い	17.1%	18.5%	18.8%
求職者にとって看護補助者の仕事内容（身体介助など）のハードルが高い	12.2%	11.5%	10.1%
有料職業紹介を利用するための予算を確保できない	7.7%	8.8%	10.7%
有料求人サイトを利用するための予算を確保できない	5.7%	5.9%	8.0%
病院が提示している雇用形態と求職者の希望が合わない	7.4%	7.4%	5.9%
人材派遣を利用するための予算を確保できない	4.6%	5.0%	6.7%
看護補助者が職種として知られていない	6.4%	3.8%	5.6%
病院が提示している勤務時間と求職者の希望が合わない	5.7%	3.2%	3.0%
特に困難な点はない	4.2%	4.4%	2.6%
その他	1.2%	2.6%	0.8%
回答施設数	656	137	227



## 【参考】看護補助者の採用において困難な点

### 看護補助者の採用において困難な点（自由記載）

回答内容	回答数
雇用条件・賃金の課題	9
人材確保が難しい（応募が少ない、質が低下している）	7
紹介会社へ支払う手数料が高い	6
人材が定着しない	5
採用は本院で行っている	2
その他	4
計	33



## 看護補助者の採用（募集）

看護補助者の採用（募集）時に効果がある取組として、「資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信」が57%と最も多く、次いで「職場見学の機会を提供」が42%、「業務内容を具体的に記載」が34%となっています。

### 看護補助者の採用（募集）

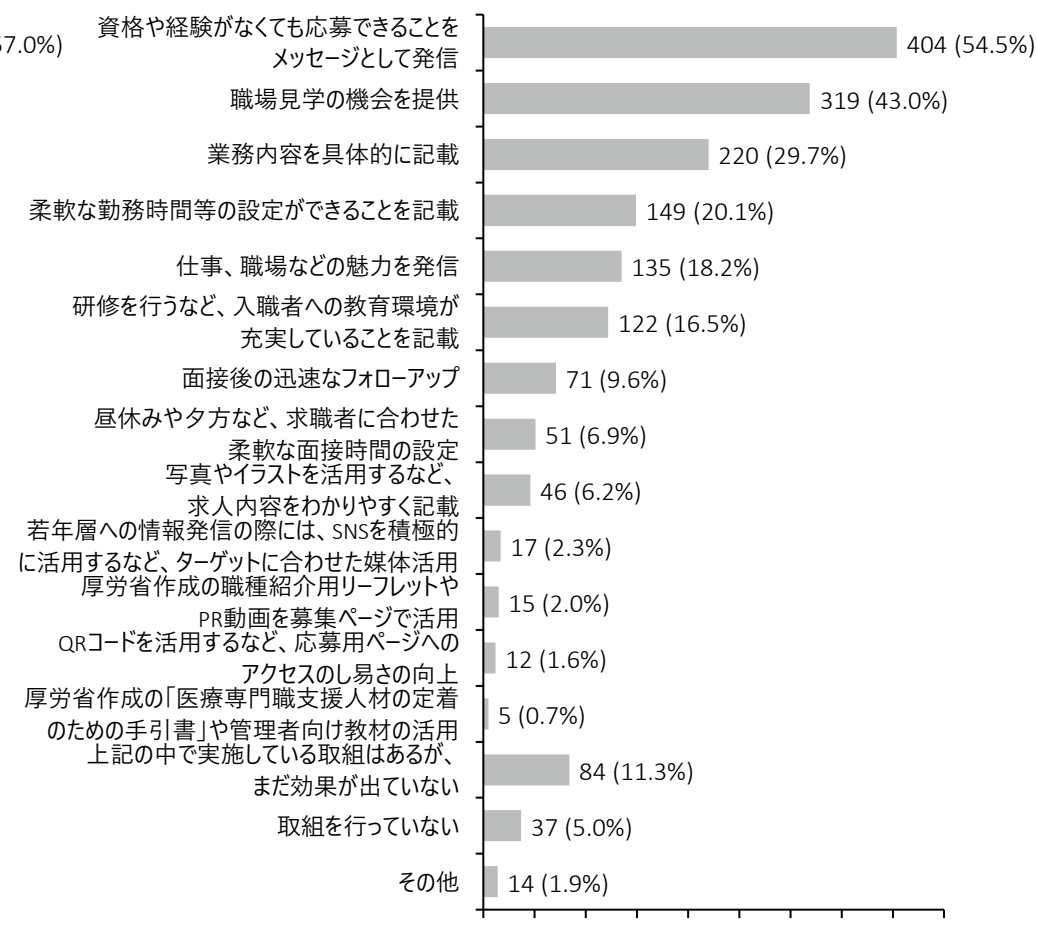
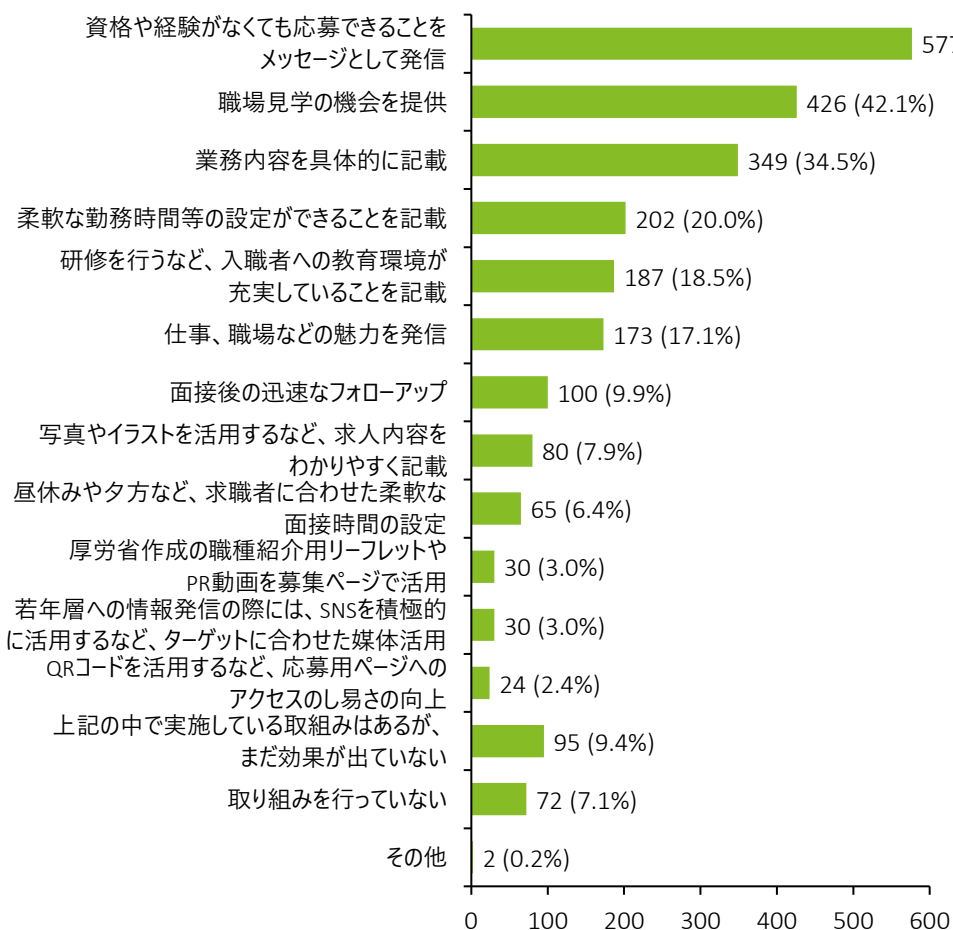
Section2-Q11.看護補助者の採用（募集）時の工夫点について、効果がある取組を上位3つまでお聞かせください。

令和7年度

(回答施設数= 1012)

令和6年度

(回答施設数= 741)





## 【参考】看護補助者の採用（募集）

### 看護補助者の採用（募集）時の工夫点（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信	23.7%	20.9%	25.0%	22.3%
職場見学を提供	15.4%	17.8%	18.2%	17.5%
業務内容を具体的に記載	16.3%	17.8%	12.9%	16.4%
柔軟な勤務時間等の設定ができることを記載	9.2%	8.7%	8.3%	7.8%
研修を行うなど、入職者への教育環境が充実していることを記載	4.5%	9.1%	7.7%	9.7%
仕事、職場などの魅力を発信	5.9%	6.7%	7.9%	5.9%
面接後の迅速なフォローアップ	3.0%	2.4%	5.0%	3.3%
写真やイラストを活用するなど、求人内容をわかりやすく記載	2.7%	3.6%	3.1%	4.3%
昼休みや夕方など、求職者に合わせた柔軟な面接時間の設定	4.2%	1.6%	2.5%	2.8%
厚労省作成の職種紹介用リーフレットやPR動画を募集ページで活用	1.5%	2.0%	1.1%	1.2%
若年層への情報発信の際には、SNSを積極的に活用するなど、ターゲットに合わせた媒体活用	1.2%	0.8%	1.3%	1.4%
QRコードを活用するなど、応募用ページへのアクセスのし易さの向上	1.2%	1.2%	0.7%	1.7%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	3.9%	2.4%	4.6%	2.6%
取組みを行っていない	7.1%	5.1%	1.6%	3.1%
その他	0.3%	0.0%	0.1%	0.0%
回答施設数	164	108	570	170



## 【参考】看護補助者の採用（募集）

### 看護補助者の採用（募集）時の工夫点（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信	24.2%	23.5%	25.7%	24.8%	23.8%	21.0%
職場見学を提供	17.1%	19.1%	16.5%	15.7%	20.9%	15.1%
業務内容を具体的に記載	14.9%	12.1%	13.1%	19.3%	14.0%	19.3%
柔軟な勤務時間等の設定ができることを記載	7.9%	9.3%	8.9%	6.6%	7.0%	8.4%
研修を行うなど、入職者への教育環境が充実していることを記載	5.2%	8.1%	7.9%	12.0%	7.0%	7.1%
仕事、職場などの魅力を発信	5.4%	7.4%	8.1%	7.7%	8.1%	7.1%
面接後の迅速なフォローアップ	5.8%	4.3%	3.9%	2.6%	4.1%	2.5%
写真やイラストを活用するなど、求人内容をわかりやすく記載	3.9%	3.5%	1.6%	4.0%	2.3%	4.2%
昼休みや夕方など、求職者に合わせた柔軟な面接時間の設定	2.9%	2.4%	2.4%	1.1%	4.7%	4.2%
厚労省作成の職種紹介用リーフレットやPR動画を募集ページで活用	1.9%	0.7%	0.8%	1.1%	1.2%	2.9%
若年層への情報発信の際には、SNSを積極的に活用するなど、ターゲットに合わせた媒体活用	0.4%	1.4%	2.4%	1.1%	0.0%	1.7%
QRコードを活用するなど、応募用ページへのアクセスのし易さの向上	0.8%	0.7%	1.0%	0.7%	2.3%	1.7%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	4.5%	4.1%	5.2%	1.8%	2.3%	3.8%
取組みを行っていない	5.0%	3.4%	2.4%	1.5%	2.3%	0.8%
その他	0.2%	0.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
回答施設数	210	360	167	107	70	98

## 【参考】看護補助者の採用（募集）

### 看護補助者の採用（募集）時の工夫点（主な病床機能別）

- ・・・各病床機能で最も割合が高い項目
- ・・・各病床機能で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信	23.7%	22.8%	25.3%
職場見学を提供	16.6%	19.2%	19.9%
業務内容を具体的に記載	16.2%	10.5%	11.9%
柔軟な勤務時間等の設定ができることを記載	7.8%	9.6%	9.2%
研修を行うなど、入職者への教育環境が充実していることを記載	7.9%	8.4%	6.9%
仕事、職場などの魅力を発信	7.5%	6.9%	6.5%
面接後の迅速なフォローアップ	3.7%	5.4%	4.8%
写真やイラストを活用するなど、求人内容をわかりやすく記載	3.5%	3.3%	2.7%
昼休みや夕方など、求職者に合わせた柔軟な面接時間の設定	3.0%	3.0%	1.7%
厚労省作成の職種紹介用リーフレットやPR動画を募集ページで活用	1.5%	0.6%	0.8%
若年層への情報発信の際には、SNSを積極的に活用するなど、ターゲットに合わせた媒体活用	1.0%	3.0%	1.0%
QRコードを活用するなど、応募用ページへのアクセスのし易さの向上	1.2%	0.3%	0.8%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	3.5%	3.9%	5.4%
取組みを行っていない	2.9%	3.0%	3.3%
その他	0.1%	0.3%	0.0%
回答施設数	654	135	223



## 【参考】看護補助者の採用（募集）

### 看護補助者の採用・募集時の工夫点（自由記載）

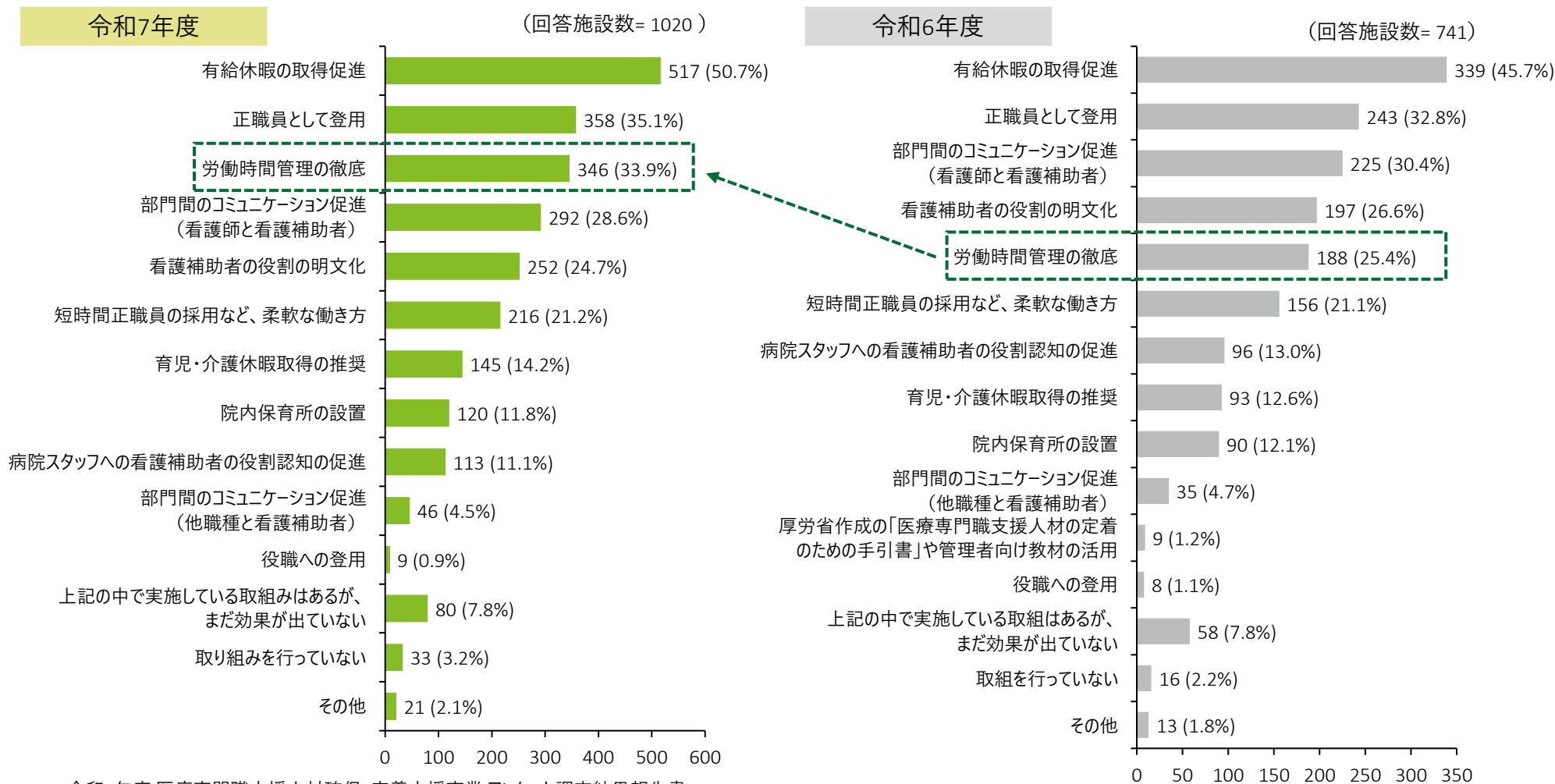
回答内容	回答数
地域全体が人手不足で求人を出しても応募が無い	1
派遣会社の募集	1
計	2

# 看護補助者の労働条件

看護補助者の定着に向けた取組のうち、労働環境や条件に関して「有給休暇の取得促進」が50%と最も多く、次いで「正職員として登用」が35%となっています。また、昨年度からの変化として、「労働時間管理の徹底」が34%と多く回答されています。

## 看護補助者の労働条件

Section2-Q12. 看護補助者の定着に向けた取組のうち、労働環境や条件に関して、効果がある取組を上位3つまでお聞かせください。





## 【参考】看護補助者の労働条件

### 看護補助者の定着に向けた取組のうち、労働環境や条件に関して効果がある取組（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
有給休暇の取得促進	21.2%	20.5%	21.3%	16.0%
正職員として登用	4.2%	7.6%	17.3%	15.5%
労働時間管理の徹底	15.6%	17.4%	12.8%	12.2%
部門間のコミュニケーション促進（看護師と看護補助者）	17.5%	14.8%	8.4%	14.6%
看護補助者の役割の明文化	12.2%	12.1%	8.1%	12.7%
短時間正職員の採用など、柔軟な働き方	8.2%	6.8%	8.6%	9.4%
育児・介護休暇取得の推奨	2.1%	4.2%	7.3%	4.2%
院内保育所の設置	3.7%	2.7%	5.9%	2.8%
病院スタッフへの看護補助者の役割認知の促進	7.7%	4.2%	3.3%	5.6%
部門間のコミュニケーション促進（他職種と看護補助者）	1.3%	2.7%	1.8%	1.9%
役職への登用	0.0%	0.8%	0.4%	0.2%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	1.6%	2.7%	3.8%	2.6%
取り組みを行っていない	3.2%	2.7%	0.6%	1.2%
その他	1.3%	1.1%	0.6%	0.9%
回答施設数	165	108	577	170

## 【参考】看護補助者の労働条件

### 看護補助者の定着に向けた取組のうち、労働環境や条件に関して効果がある取組（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
有給休暇の取得促進	23.7%	20.7%	20.8%	18.0%	18.2%	14.3%
正職員として登用	14.3%	15.1%	14.5%	12.0%	17.1%	8.7%
労働時間管理の徹底	14.1%	13.5%	12.1%	14.5%	14.1%	13.9%
部門間のコミュニケーション促進（看護師と看護補助者）	10.1%	10.9%	8.7%	12.4%	14.1%	18.7%
看護補助者の役割の明文化	9.8%	8.6%	9.2%	13.4%	10.0%	12.2%
短時間正職員の採用など、柔軟な働き方	8.0%	8.9%	8.5%	8.5%	7.6%	8.3%
育児・介護休暇取得の推奨	5.2%	5.7%	7.5%	4.9%	5.3%	4.8%
院内保育所の設置	3.3%	5.8%	7.7%	3.2%	1.8%	2.2%
病院スタッフへの看護補助者の役割認知の促進	3.1%	3.9%	3.6%	6.0%	5.3%	8.7%
部門間のコミュニケーション促進（他職種と看護補助者）	2.3%	1.4%	1.9%	1.4%	1.8%	2.6%
役職への登用	0.2%	0.2%	0.5%	0.7%	0.6%	0.4%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	3.3%	3.0%	3.1%	3.2%	3.5%	3.0%
取り組みを行っていない	1.9%	1.4%	1.2%	0.7%	0.6%	0.9%
その他	0.8%	0.9%	0.7%	1.1%	0.0%	1.3%
回答施設数	212	364	168	108	70	98



## 【参考】看護補助者の労働条件

看護補助者の定着に向けた取組のうち、  
労働環境や条件に関して効果がある取組（主な病床機能別）

- ・・・各病床機能で最も割合が高い項目
- ・・・各病床機能で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
有給休暇の取得促進	18.9%	19.5%	24.7%
正職員として登用	12.9%	15.8%	16.2%
労働時間管理の徹底	13.8%	11.2%	14.5%
部門間のコミュニケーション促進（看護師と看護補助者）	13.0%	10.6%	7.5%
看護補助者の役割の明文化	11.1%	8.3%	7.5%
短時間正職員の採用など、柔軟な働き方	7.7%	11.5%	8.9%
育児・介護休暇取得の推奨	4.9%	6.6%	7.5%
院内保育所の設置	5.2%	4.6%	3.3%
病院スタッフへの看護補助者の役割認知の促進	4.9%	3.4%	3.7%
部門間のコミュニケーション促進（他職種と看護補助者）	1.9%	2.9%	0.9%
役職への登用	0.3%	0.6%	0.3%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	3.2%	2.0%	3.7%
取り組みを行っていない	1.3%	2.0%	0.9%
その他	0.9%	0.9%	0.5%
回答施設数	656	137	227



## 【参考】看護補助者の労働条件

### 看護補助者の定着に向けた労働条件の改善について（自由記載）

回答内容	回答数
処遇・待遇の改善（賃金、休日数、保育サービスの充実等）	7
研修・教育体制の充実	7
雇用形態・勤務時間の柔軟化	5
看護補助者の業務を他部署に振り分ける	1
安全な運用に向けたプロジェクトチームの結成	1
計	21

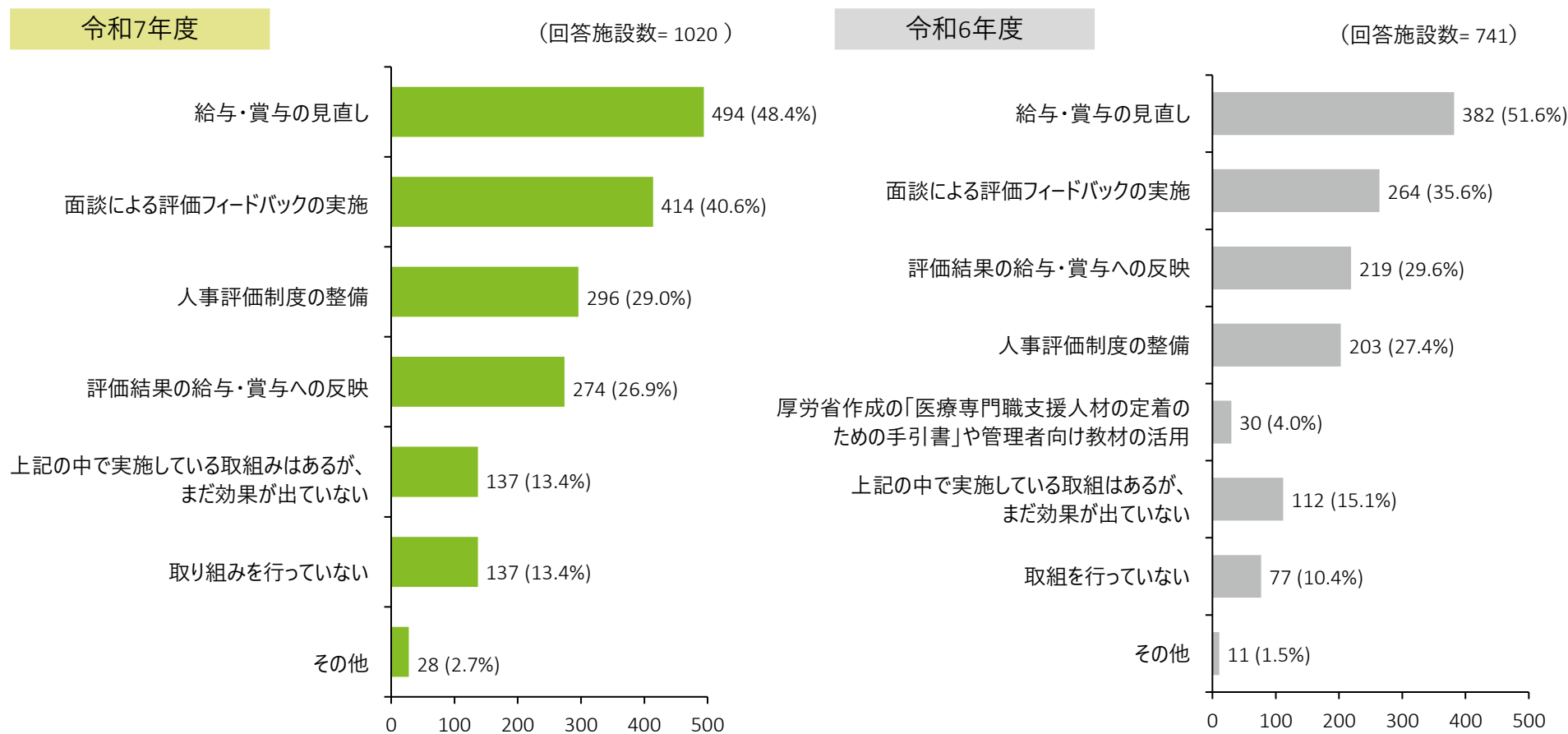


# 看護補助者の評価・報酬

看護補助者の定着に向けた取組のうち、評価・報酬に関して効果がある取組として、「給与・賞与の見直し」が49%と最も多く、次いで「面談による評価フィードバックの実施」が40%となっています。

## 看護補助者の評価・報酬

Section2-Q13.看護補助者の定着に向けた取組のうち、評価・報酬に関して、効果がある取組を上位3つまでお聞かせください。(複数回答)





## 【参考】看護補助者の評価・報酬

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

### 看護補助者の定着に向けた取組のうち、評価・報酬に関して効果がある取組（設置主体別）

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
給与・賞与の見直し	30.2%	26.0%	27.9%	26.2%
面談による評価フィードバックの実施	26.7%	26.0%	21.2%	25.9%
評価結果の給与・賞与への反映	5.8%	12.1%	18.5%	14.5%
人事評価制度の整備	18.2%	13.3%	16.8%	16.6%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	4.3%	6.9%	8.8%	7.2%
取組みを行っていない	11.2%	13.3%	5.8%	8.3%
その他	3.5%	2.3%	1.0%	1.4%
回答施設数	165	108	577	170



## 【参考】看護補助者の評価・報酬

### 看護補助者の定着に向けた取組のうち、評価・報酬に関して効果がある取組（病床規模別）

- …各病床規模で最も割合が高い項目
- …各病床規模で2番目に割合が高い項目
- …各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
給与・賞与の見直し	27.8%	28.8%	27.1%	26.0%	28.8%	25.8%
面談による評価フィードバックの実施	24.1%	21.4%	20.2%	22.5%	25.0%	34.2%
評価結果の給与・賞与への反映	16.5%	16.9%	14.0%	15.2%	15.9%	9.0%
人事評価制度の整備	13.9%	15.3%	18.8%	20.6%	19.7%	16.1%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	8.8%	8.7%	6.8%	6.9%	5.3%	5.8%
取り組みを行っていない	8.0%	7.4%	12.0%	5.4%	3.8%	6.5%
その他	0.9%	1.4%	1.0%	3.4%	1.5%	2.6%
回答施設数	212	364	168	108	70	98



## 【参考】看護補助者の評価・報酬

看護補助者の定着に向けた取組のうち、  
評価・報酬に関して効果がある取組（主な病床機能別）

- ・・・各病床機能で最も割合が高い項目
- ・・・各病床機能で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
給与・賞与の見直し	26.6%	30.3%	29.4%
面談による評価フィードバックの実施	24.6%	26.6%	17.5%
評価結果の給与・賞与への反映	14.0%	14.8%	19.5%
人事評価制度の整備	17.7%	14.3%	15.1%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	7.4%	5.7%	9.7%
取組みを行っていない	7.8%	6.1%	8.3%
その他	1.9%	2.0%	0.5%
回答施設数	656	137	227



## 【参考】看護補助者の評価・報酬

### 看護補助者の定着に向けた評価・報酬制度の改善について（自由記載）

回答内容	回答数
処遇・賃金・福利厚生の見直し・改善（処遇改善手当、資格取得時の手当、給与・賞与の引き上げ、ユニフォームの更新）	11
教育・研修・評価・調査（ラダー作成、表彰制度、ローテーション希望調査、ラダー研修）	7
雇用形態・勤務時間の柔軟化（時短勤務への対応、正職員への登用、私的な事情を考慮しての勤務調整）	5
その他	5
計	28

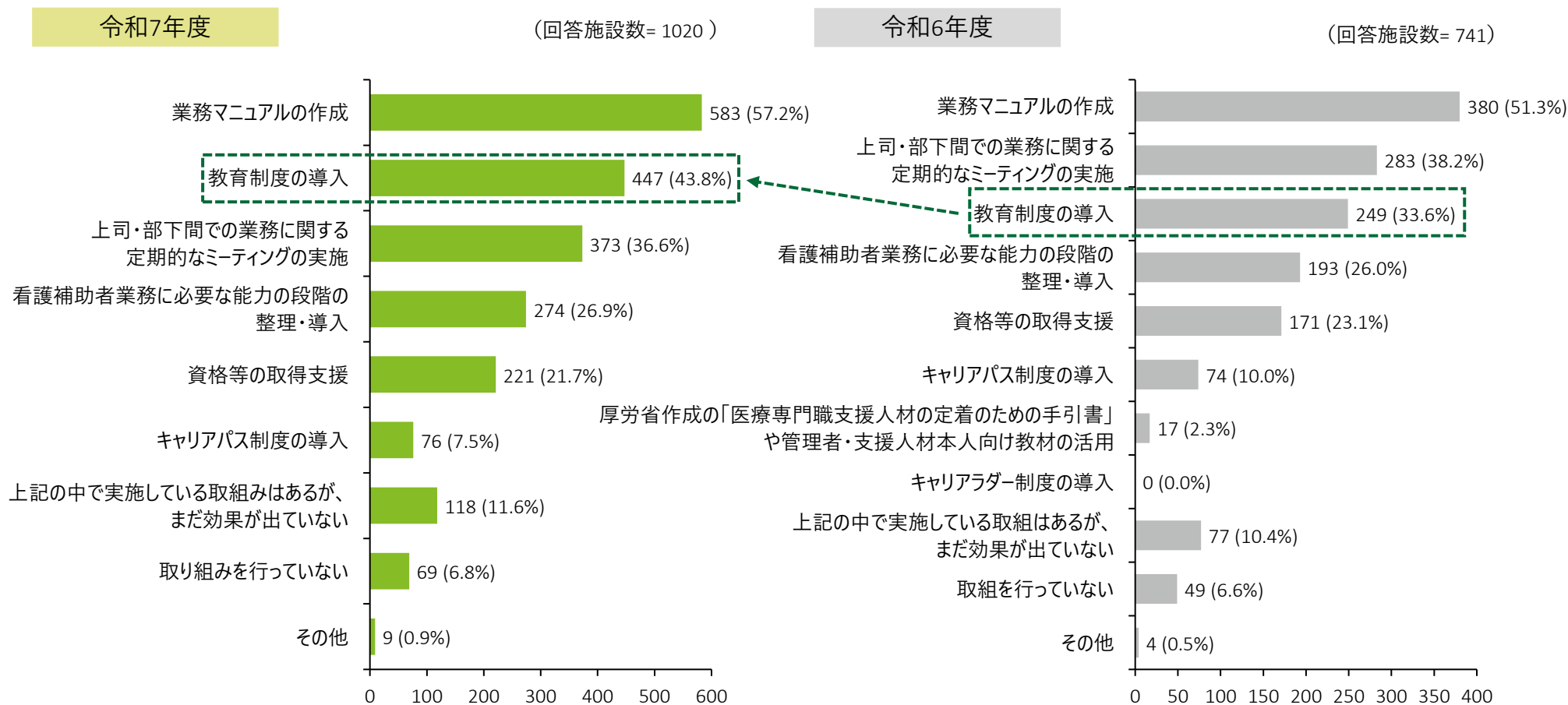


# 看護補助者の育成

看護補助者の定着に向けた取組のうち、育成に関して効果がある取組として、「業務マニュアルの作成」が57%と最も多くなっています。昨年度からの変化として、「教育制度の導入」が43%と多く回答されています。

## 看護補助者の育成

Section2-Q14. 看護補助者の定着に向けた取組のうち、育成に関して効果がある取組を上位3つまでお聞かせください。





## 【参考】看護補助者の育成

### 看護補助者の定着に向けた取組のうち、育成に関して効果がある取組（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
業務マニュアルの作成	30.6%	30.6%	25.4%	26.1%
教育制度の導入	21.3%	21.7%	20.4%	20.1%
上司・部下間での業務に関する定期的なミーティングの実施	20.9%	15.3%	15.9%	19.5%
看護補助者業務に必要な能力の段階の整理・導入	13.4%	17.4%	11.2%	13.7%
資格等の取得支援	3.8%	2.1%	14.2%	7.7%
キャリアパス制度の導入	1.6%	3.4%	3.6%	4.7%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	4.1%	5.5%	5.9%	5.0%
取組みを行っていない	4.1%	3.0%	3.1%	2.9%
その他	0.3%	0.9%	0.4%	0.3%
回答施設数	165	108	577	170



## 【参考】看護補助者の育成

### 看護補助者の定着に向けた取組のうち、育成に関して効果がある取組（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
業務マニュアルの作成	27.1%	26.7%	27.5%	23.3%	25.0%	31.6%
教育制度の導入	17.4%	20.1%	22.9%	22.9%	22.4%	20.9%
上司・部下間での業務に関する定期的なミーティングの実施	16.9%	17.7%	14.3%	17.4%	17.9%	19.5%
看護補助者業務に必要な能力の段階の整理・導入	10.9%	10.9%	12.0%	15.1%	16.0%	17.7%
資格等の取得支援	12.8%	11.7%	8.9%	10.5%	5.8%	4.7%
キャリアパス制度の導入	2.4%	3.5%	4.3%	5.4%	5.8%	0.5%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	6.3%	5.9%	6.6%	3.9%	3.8%	3.3%
取り組みを行っていない	5.6%	3.2%	3.2%	1.2%	2.6%	1.4%
その他	0.7%	0.3%	0.3%	0.4%	0.6%	0.5%
回答施設数	212	364	168	108	70	98



## 【参考】看護補助者の育成

### 看護補助者の定着に向けた取組のうち、育成に関して効果がある取組（主な病床機能別）

- ・・・各病床機能で最も割合が高い項目
- ・・・各病床機能で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
業務マニュアルの作成	28.3%	26.0%	23.3%
教育制度の導入	21.0%	20.0%	19.8%
上司・部下間での業務に関する定期的なミーティングの実施	18.2%	15.7%	15.3%
看護補助者業務に必要な能力の段階の整理・導入	12.9%	11.0%	13.0%
資格等の取得支援	7.7%	14.0%	14.8%
キャリアパス制度の導入	3.5%	3.7%	3.5%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	5.3%	4.3%	6.4%
取組みを行っていない	2.7%	4.3%	3.9%
その他	0.4%	1.0%	0.0%
回答施設数	656	137	227



## 看護補助者の定着に向けた育成制度の改善について

看護補助者の育成に関する取組のその他回答は以下の通りです。

### 看護補助者の定着に向けた育成制度の改善について（自由記載）

回答内容	回答数
面談の機会の設定	2
必要な研修を業務時間内に行い、残業を減らしている	1
経験に応じた業務分担（エイドアシスタントの配置）	1
教育制度の見直し	1
その他	4
	計 9



## 医師事務作業補助者



# 医師事務作業補助者に関する回答者の属性

医師事務作業補助者に関する回答者の属性は以下の通りです。

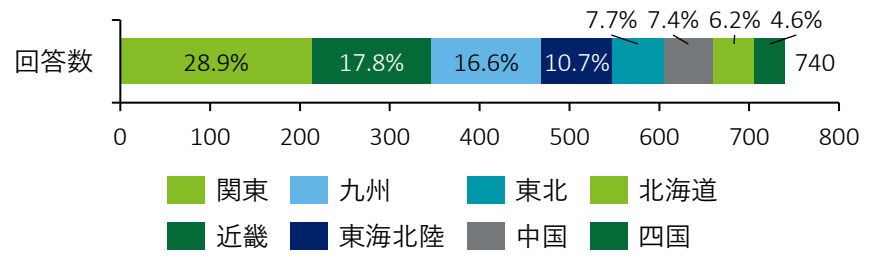
## 所属病院の医療機関コード

Q1. ご回答者様が所属されている病院の医療機関コードをご記入ください。

(略)

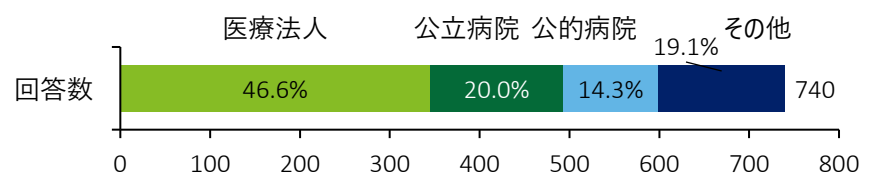
## 所属病院の地域

Q2. ご回答者様のご所属されている病院に関して教えてください（都道府県）。



## 所属病院の設置主体

Q3. ご回答者様の所属されている病院の設置主体を教えてください。

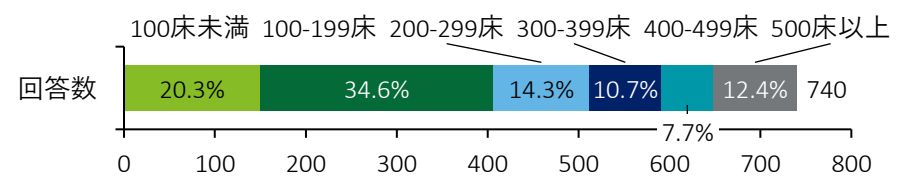


アンケートは以下の分類で回答：

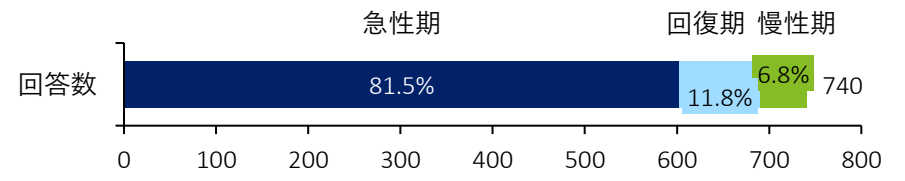
- 公立病院：国立大学法人、都道府県・市町村、地方独立行政法人
- 公的病院：日本赤十字社、共済組合及びその連合会
- 医療法人：医療法人
- その他：私立学校法人、社会福祉法人、その他

## 所属病院の病床数・主な病床機能

Q4. ご回答者様の所属されている病院に関して教えてください。（病床数）

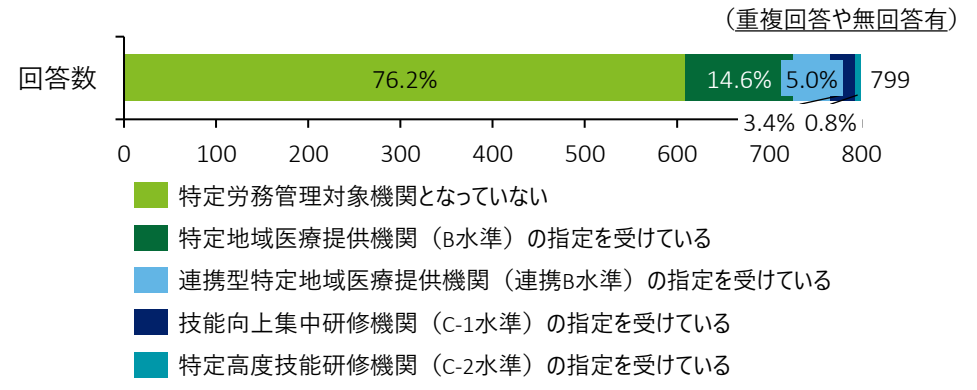


Q5. ご回答者様の所属されている病院に関して教えてください。（主な病床機能）  
（回答者が所属する病院の主な病床機能について「急性期」、「回復期」、「慢性期」から選択）



## 所属病院の特定労務管理対象機関の指定状況

Q6. 特定労務管理対象機関の指定状況について教えてください。



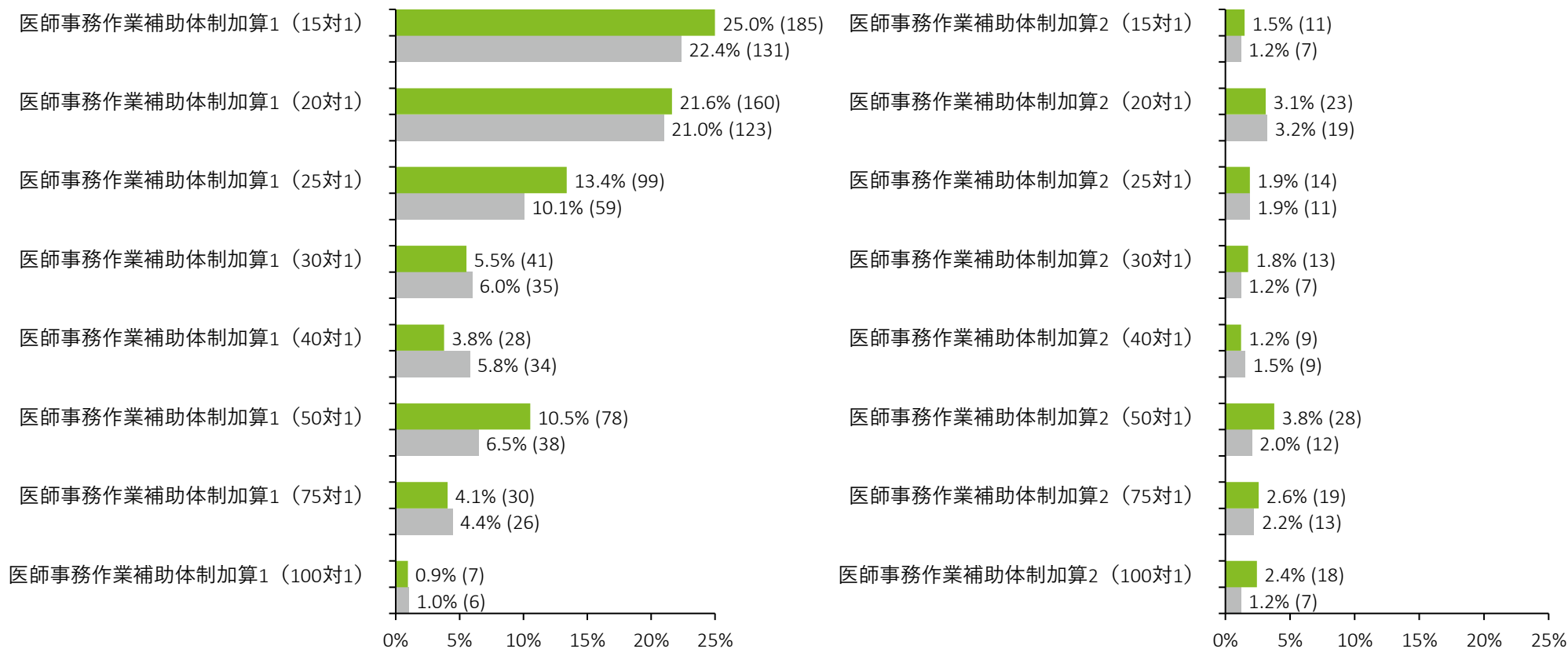
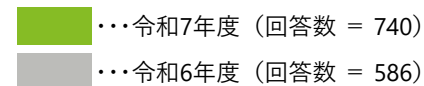


# 回答者の属性 < 加算取得状況 >

回答者の医師事務作業補助者に関する加算は、昨年度と同様に「医師事務作業補助体制加算1(15対1)」と「医師事務作業補助体制加算1(20対1)」の取得が多い状況です。

## 加算取得状況

Section3-Q2. 医師事務作業補助に関する加算取得状況について教えてください。(複数回答可)





## 回答者の属性 < 医師事務作業補助に関する加算取得状況 >

設置主体別では、公立病院や公的病院においては「医師事務作業補助体制加算1（15対1）」を、医療法人においては「医師事務作業補助体制加算1（20対1）」を取得する割合が高い傾向がみられます。

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

### 医師事務作業補助に関する加算取得状況（設置主体別）

	公立病院	公的病院	医療法人	その他	合計
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	33.8%	45.3%	15.1%	24.8%	25.0%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	16.9%	14.2%	24.1%	26.2%	21.6%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	19.6%	9.4%	12.5%	12.1%	13.4%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	6.1%	1.9%	5.5%	7.8%	5.5%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	4.1%	1.9%	4.1%	4.3%	3.8%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	4.7%	17.0%	12.2%	7.8%	10.5%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	0.7%	3.8%	5.8%	3.5%	4.1%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	0.7%	0.0%	1.2%	1.4%	0.9%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	2.0%	0.9%	1.2%	2.1%	1.5%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	3.4%	2.8%	4.1%	0.7%	3.1%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	2.7%	0.9%	2.3%	0.7%	1.9%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	2.0%	0.9%	1.4%	2.8%	1.8%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	1.4%	2.8%	0.6%	1.4%	1.2%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	3.4%	0.9%	5.2%	2.8%	3.8%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	2.0%	1.9%	2.9%	2.8%	2.6%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	0.0%	1.9%	4.1%	1.4%	2.4%
回答数合計	352	153	113	145	763
回答施設数	148	106	345	141	740



## 回答者の属性 < 医師事務作業補助に関する加算取得状況 >

病床規模別では、病床規模が大きい施設ほど「医師事務作業補助体制加算1（15対1）」を取得する割合が高く、「医師事務作業補助体制加算1（20対1）」は逆の傾向がみられます。

- …各病床規模で最も割合が高い項目
- …各病床規模で2番目に割合が高い項目
- …各病床規模で3番目に割合が高い項目

### 医師事務作業補助に関する加算取得状況（病床規模別）

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	8.7%	11.7%	23.6%	46.8%	59.6%	50.0%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	26.0%	19.9%	26.4%	21.5%	12.3%	19.6%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	10.0%	16.0%	13.2%	13.9%	14.0%	10.9%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	4.7%	6.3%	7.5%	7.6%	5.3%	1.1%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	2.7%	5.5%	3.8%	3.8%	1.8%	2.2%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	16.0%	14.5%	5.7%	3.8%	7.0%	4.3%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	7.3%	5.5%	1.9%	2.5%	0.0%	1.1%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	0.0%	2.3%	0.9%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	0.0%	1.6%	0.9%	1.3%	0.0%	5.4%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	4.7%	4.7%	1.9%	0.0%	0.0%	2.2%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	3.3%	0.8%	3.8%	1.3%	0.0%	2.2%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	2.0%	1.6%	0.9%	1.3%	1.8%	3.3%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	1.3%	2.0%	0.9%	0.0%	0.0%	1.1%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	7.3%	4.7%	2.8%	0.0%	3.5%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	6.0%	2.0%	3.8%	0.0%	1.8%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	1.3%	4.3%	2.8%	0.0%	0.0%	2.2%
回答数合計	152	264	107	82	61	97
回答施設数	150	256	106	79	57	92



## 回答者の属性 < 医師事務作業補助に関する加算取得状況 >

主な病床機能別では、急性期では「医師事務作業補助体制加算1（15対1）」や「医師事務作業補助体制加算1（20対1）」の割合が高く、回復期や慢性期では「医師事務作業補助体制加算1（50対1）」が高い状況にあります。

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

### 医師事務作業補助に関する加算取得状況（主な病床機能別）

	急性期	回復期	慢性期
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	29.4%	4.6%	8.0%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	23.9%	12.6%	10.0%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	14.4%	11.5%	4.0%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	5.8%	6.9%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	3.2%	5.7%	8.0%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	7.6%	24.1%	22.0%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	3.0%	8.0%	10.0%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	1.0%	1.1%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	1.5%	1.1%	2.0%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	3.2%	3.4%	2.0%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	1.8%	3.4%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	1.8%	1.1%	2.0%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	1.3%	1.1%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	3.2%	4.6%	10.0%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	1.2%	3.4%	18.0%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	1.2%	8.0%	8.0%
回答数合計	623	88	52
回答施設数	603	87	50



## 回答者の属性＜医師事務作業補助に関する加算取得状況＞

地域別では、いずれの地域も「医師事務作業補助体制加算1（15対1）」または「医師事務作業補助体制加算1（20対1）」の割合が最も高い状況にあります。

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

### 医師事務作業補助に関する加算取得状況（地域別）

	北海道	東北	関東	東海北陸	近畿	中国	四国	九州
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	26.1%	22.8%	22.4%	27.8%	26.5%	21.8%	38.2%	24.4%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	30.4%	26.3%	17.8%	24.1%	25.0%	20.0%	11.8%	21.1%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	13.0%	15.8%	16.8%	15.2%	10.6%	14.5%	5.9%	9.8%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	6.5%	3.5%	5.1%	2.5%	3.0%	5.5%	11.8%	9.8%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	2.2%	0.0%	4.7%	3.8%	4.5%	3.6%	0.0%	4.9%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	10.9%	8.8%	10.3%	11.4%	10.6%	10.9%	14.7%	9.8%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	0.0%	7.0%	5.6%	8.9%	1.5%	1.8%	2.9%	2.4%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	2.2%	1.8%	0.5%	1.3%	1.5%	1.8%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	2.2%	0.0%	1.4%	1.3%	3.0%	1.8%	0.0%	0.8%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	4.3%	1.8%	2.8%	2.5%	3.8%	7.3%	0.0%	2.4%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	2.2%	5.3%	2.8%	1.3%	0.8%	1.8%	0.0%	0.8%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	0.0%	0.0%	2.3%	0.0%	1.5%	0.0%	8.8%	2.4%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	0.0%	0.0%	1.9%	1.3%	0.8%	0.0%	2.9%	1.6%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	2.2%	5.3%	1.9%	0.0%	5.3%	5.5%	5.9%	6.5%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	2.2%	3.5%	2.8%	1.3%	0.8%	3.6%	0.0%	4.9%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	0.0%	3.5%	2.3%	2.5%	4.5%	3.6%	0.0%	0.8%
回答数合計	48	60	217	83	137	57	35	126
回答施設数	46	57	214	79	132	55	34	123



## 【参考】回答者の属性 < 医師事務作業補助に関する加算取得状況\_都道府県別 >

### 【参考】医師事務作業補助に関する加算取得状況（都道府県別 北海道・東北エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	北海道	青森	岩手	宮城	秋田	山形	福島
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	26.1%	50.0%	0.0%	13.3%	27.3%	40.0%	33.3%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	30.4%	0.0%	50.0%	20.0%	36.4%	30.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	13.0%	0.0%	10.0%	13.3%	18.2%	20.0%	22.2%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	6.5%	0.0%	0.0%	13.3%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	2.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	10.9%	0.0%	20.0%	0.0%	18.2%	0.0%	11.1%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	0.0%	0.0%	0.0%	13.3%	9.1%	10.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	2.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.1%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	2.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	4.3%	0.0%	0.0%	6.7%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	2.2%	0.0%	0.0%	13.3%	9.1%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	2.2%	50.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.1%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	2.2%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.1%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	0.0%	0.0%	10.0%	6.7%	0.0%	0.0%	0.0%
回答数合計	48	2	11	15	13	10	9
回答施設数	46	2	10	15	11	10	9



## 【参考】回答者の属性 < 医師事務作業補助に関する加算取得状況\_都道府県別 >

### 【参考】医師事務作業補助に関する加算取得状況（都道府県別 関東エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	茨城	栃木	群馬	埼玉	千葉	東京	神奈川	新潟	山梨	長野
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	17.6%	28.6%	38.5%	33.3%	26.9%	11.3%	21.6%	45.5%	0.0%	18.8%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	5.9%	0.0%	0.0%	18.5%	26.9%	22.6%	16.2%	27.3%	0.0%	25.0%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	17.6%	14.3%	7.7%	25.9%	3.8%	15.1%	21.6%	9.1%	28.6%	25.0%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	17.6%	28.6%	7.7%	0.0%	3.8%	1.9%	2.7%	9.1%	0.0%	6.3%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	5.9%	0.0%	15.4%	0.0%	15.4%	1.9%	2.7%	0.0%	14.3%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	0.0%	0.0%	7.7%	7.4%	7.7%	15.1%	16.2%	9.1%	14.3%	6.3%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	5.9%	14.3%	7.7%	3.7%	3.8%	7.5%	2.7%	0.0%	14.3%	6.3%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	3.8%	3.8%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	5.9%	14.3%	7.7%	3.7%	0.0%	1.9%	2.7%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	5.9%	0.0%	0.0%	3.7%	3.8%	1.9%	0.0%	0.0%	14.3%	6.3%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	5.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	5.7%	2.7%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	0.0%	0.0%	7.7%	3.7%	0.0%	1.9%	0.0%	0.0%	14.3%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	3.8%	2.7%	0.0%	0.0%	6.3%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	11.8%	0.0%	0.0%	0.0%	3.8%	3.8%	2.7%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	0.0%	0.0%	7.7%	0.0%	0.0%	3.8%	5.4%	0.0%	0.0%	0.0%
回答数合計	17	7	14	27	26	55	37	11	7	16
回答施設数	17	7	13	27	26	53	37	11	7	16



## 【参考】回答者の属性 < 医師事務作業補助に関する加算取得状況\_都道府県別 >

### 【参考】医師事務作業補助に関する加算取得状況（都道府県別 東海北陸エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	富山	石川	岐阜	静岡	愛知	三重
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	11.1%	0.0%	40.0%	42.1%	31.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	44.4%	42.9%	0.0%	21.1%	20.7%	40.0%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	33.3%	28.6%	20.0%	5.3%	10.3%	20.0%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	0.0%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	11.1%	0.0%	0.0%	10.5%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	0.0%	0.0%	20.0%	10.5%	17.2%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	0.0%	14.3%	10.0%	0.0%	13.8%	20.0%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	0.0%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	0.0%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	0.0%	0.0%	0.0%	5.3%	3.4%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	3.4%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	0.0%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	3.4%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	0.0%	0.0%	10.0%	0.0%	3.4%	0.0%
回答数合計	9	7	11	20	31	5
回答施設数	9	7	10	19	29	5



## 【参考】回答者の属性＜医師事務作業補助に関する加算取得状況\_都道府県別＞

### 【参考】医師事務作業補助に関する加算取得状況（都道府県別 近畿エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	福井	滋賀	京都	大阪	兵庫	奈良	和歌山
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	18.2%	50.0%	28.6%	36.5%	18.2%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	27.3%	12.5%	21.4%	26.9%	24.2%	20.0%	50.0%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	9.1%	12.5%	0.0%	5.8%	21.2%	20.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	9.1%	0.0%	0.0%	1.9%	3.0%	10.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	0.0%	0.0%	7.1%	3.8%	3.0%	10.0%	25.0%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	18.2%	25.0%	14.3%	1.9%	12.1%	30.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%	3.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	0.0%	0.0%	7.1%	1.9%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	0.0%	0.0%	7.1%	3.8%	0.0%	10.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	0.0%	0.0%	0.0%	1.9%	12.1%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	0.0%	12.5%	0.0%	1.9%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	0.0%	12.5%	7.1%	3.8%	9.1%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	3.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	0.0%	0.0%	7.1%	9.6%	0.0%	0.0%	0.0%
回答数合計	11	10	14	52	36	10	4
回答施設数	11	8	14	52	33	10	4



## 【参考】回答者の属性 < 医師事務作業補助に関する加算取得状況\_都道府県別 >

### 【参考】医師事務作業補助に関する加算取得状況（都道府県別 中四国エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	鳥取	島根	岡山	広島	山口	徳島	香川	愛媛	高知
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	0.0%	37.5%	16.7%	10.5%	57.1%	42.9%	16.7%	38.5%	50.0%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	33.3%	12.5%	22.2%	26.3%	0.0%	0.0%	0.0%	15.4%	25.0%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	0.0%	0.0%	22.2%	15.8%	14.3%	0.0%	16.7%	0.0%	12.5%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	33.3%	0.0%	5.6%	5.3%	0.0%	14.3%	0.0%	23.1%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	0.0%	0.0%	5.6%	5.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	0.0%	12.5%	5.6%	21.1%	0.0%	14.3%	33.3%	0.0%	25.0%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	14.3%	0.0%	0.0%	7.7%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	0.0%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	33.3%	25.0%	0.0%	0.0%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	0.0%	12.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	14.3%	33.3%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	7.7%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	33.3%	0.0%	5.6%	5.3%	0.0%	14.3%	0.0%	7.7%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	0.0%	12.5%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	0.0%	0.0%	5.6%	5.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
回答数合計	4	9	18	19	7	7	6	13	9
回答施設数	3	8	18	19	7	7	6	13	8



## 【参考】回答者の属性 < 医師事務作業補助に関する加算取得状況\_都道府県別 >

### 【参考】医師事務作業補助に関する加算取得状況（都道府県別 九州エリア）

- …各地域で最も割合が高い項目
- …各地域で2番目に割合が高い項目
- …各地域で3番目に割合が高い項目

	福岡	佐賀	長崎	熊本	大分	宮崎	鹿児島	沖縄
医師事務作業補助体制加算1（15対1）	31.3%	33.3%	38.5%	18.8%	0.0%	11.1%	28.6%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（20対1）	16.7%	0.0%	23.1%	6.3%	38.5%	33.3%	35.7%	25.0%
医師事務作業補助体制加算1（25対1）	14.6%	0.0%	0.0%	6.3%	15.4%	11.1%	0.0%	25.0%
医師事務作業補助体制加算1（30対1）	4.2%	0.0%	7.7%	18.8%	15.4%	0.0%	28.6%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（40対1）	6.3%	0.0%	0.0%	6.3%	0.0%	11.1%	7.1%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（50対1）	10.4%	0.0%	0.0%	12.5%	7.7%	22.2%	7.1%	25.0%
医師事務作業補助体制加算1（75対1）	2.1%	16.7%	0.0%	6.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算1（100対1）	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（15対1）	0.0%	0.0%	0.0%	6.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（20対1）	2.1%	16.7%	7.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（25対1）	2.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（30対1）	0.0%	0.0%	15.4%	0.0%	0.0%	11.1%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（40対1）	2.1%	0.0%	0.0%	6.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
医師事務作業補助体制加算2（50対1）	2.1%	33.3%	0.0%	6.3%	23.1%	0.0%	0.0%	25.0%
医師事務作業補助体制加算2（75対1）	4.2%	0.0%	7.7%	12.5%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%
医師事務作業補助体制加算2（100対1）	2.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
回答数合計	48	6	13	17	13	9	15	5
回答施設数	48	6	13	16	13	9	14	4

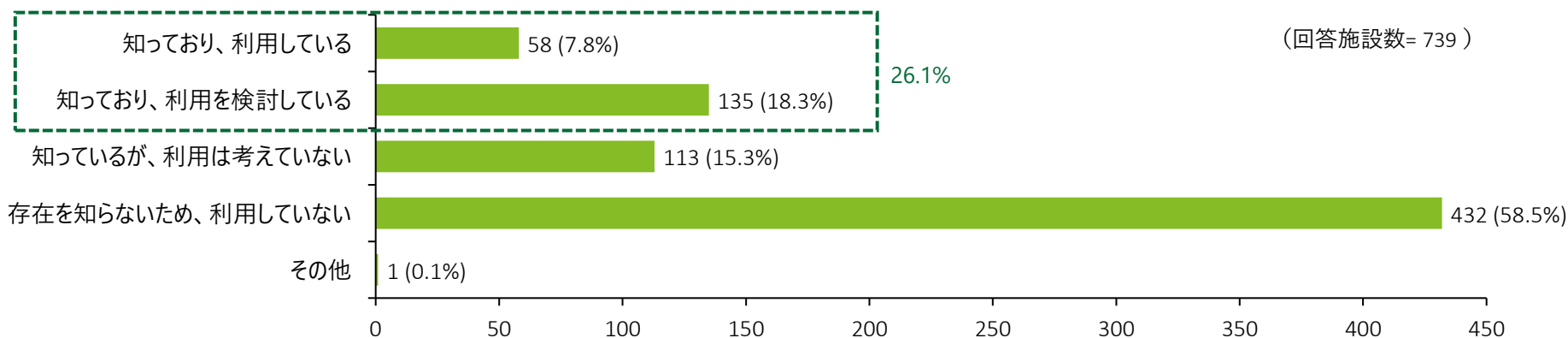


## 手引書の認知・活用状況

手引書について、「存在を知らないため、利用していない」の割合が約6割と最も高く、利用しているもしくは利用を検討している割合は合わせて26%となっています。設置主体別では、医療法人の方が、公立・公的病院よりも手引書の活用にやや積極的であることが窺えます。病床規模別では、中規模病院（300～399床）は活用が進んでいる一方、小規模病院は人手不足からか、大規模病院は組織の大きさからか活用が進んでいない傾向にあります。

### 医師事務作業補助者の確保・定着における手引書の認知・活用状況（全体）

Section3-Q3.厚生労働省が作成している「医療専門職支援人材（医師事務作業補助者、看護補助者）の確保・定着のための手引書」について教えてください。（単一回答）



#### その他（自由記載）

回答内容	回答数
内容について取り組んでいる部分と、今後検討する部分がある	1
計	1



## 【参考】手引書の認知・活用状況

### 手引書の認知・活用状況（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
知っており、利用している	8.8%	8.4%	7.5%	7.2%
知っており、利用を検討している	14.2%	14.0%	19.4%	23.0%
知っているが、利用は考えていない	12.8%	15.9%	17.1%	12.9%
存在を知らないため、利用していない	64.2%	60.7%	55.9%	56.8%
その他	0.0%	0.9%	0.0%	0.0%
回答数合計	148	107	345	139



## 【参考】手引書の認知・活用状況

### 手引書の認知・活用状況（病床規模別）

- …各病床規模で最も割合が高い項目
- …各病床規模で2番目に割合が高い項目
- …各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
知っており、利用している	7.4%	5.9%	6.6%	14.1%	8.8%	9.7%
知っており、利用を検討している	18.1%	19.9%	14.2%	14.1%	21.1%	20.4%
知っているが、利用は考えていない	19.5%	13.3%	17.9%	15.4%	14.0%	11.8%
存在を知らないため、利用していない	55.0%	60.9%	61.3%	56.4%	56.1%	57.0%
その他	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.1%
回答数合計	149	256	106	78	57	93



## 【参考】手引書の認知・活用状況

### 手引書の認知・活用状況（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
知っており、利用している	7.6%	10.5%	6.0%
知っており、利用を検討している	18.2%	16.3%	22.0%
知っているが、利用は考えていない	15.3%	15.1%	16.0%
存在を知らないため、利用していない	58.7%	58.1%	56.0%
その他	0.2%	0.0%	0.0%
回答数合計	603	86	50

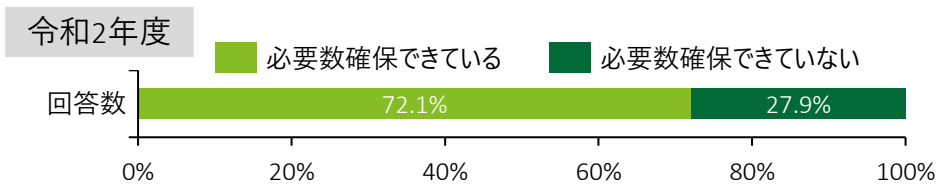
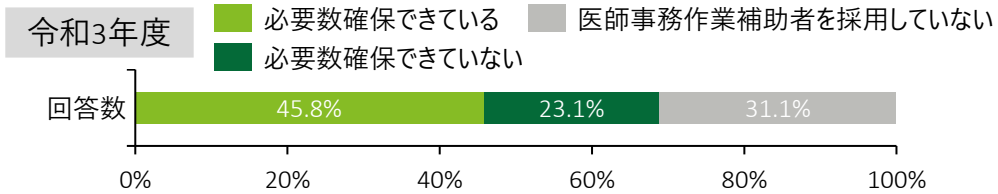
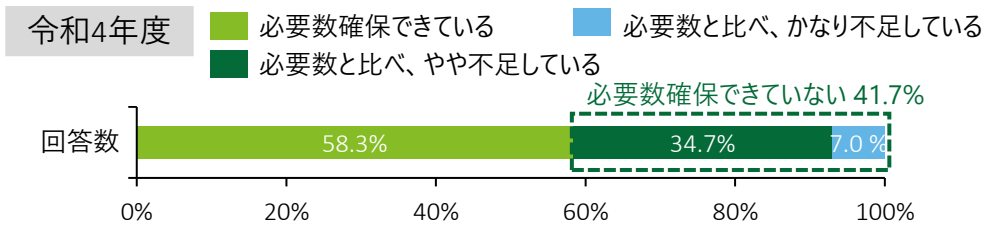
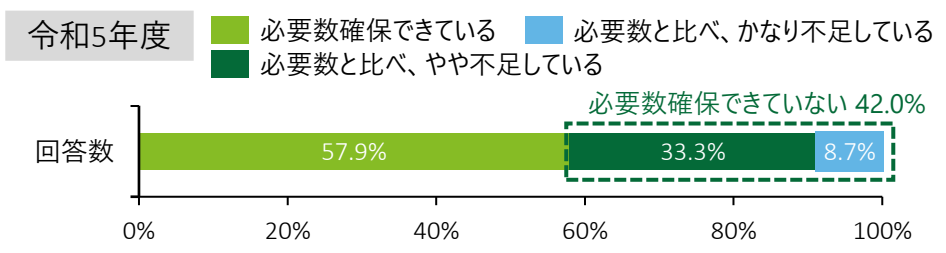
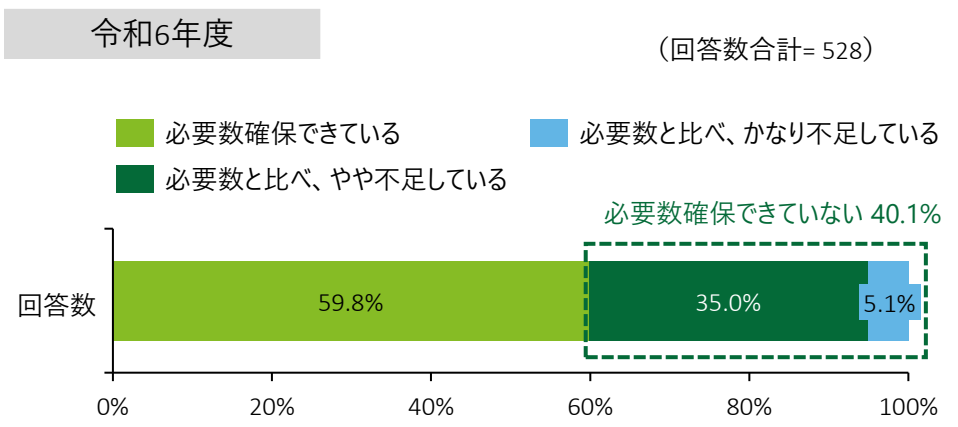
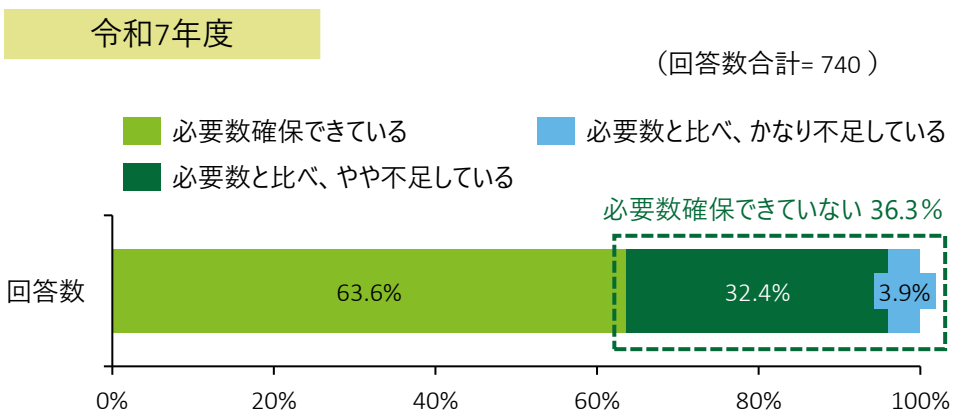
# 医師事務作業補助者の確保・定着状況

医師事務作業補助者の確保状況については、「必要数確保できていない」（「必要数と比べ、かなり不足している」+「必要数と比べ、やや不足している」）と回答した割合は36%と昨年度からやや減少しています。

## 医師事務作業補助者の確保・定着状況

Section3-Q5.医師事務作業補助者の確保状況についてお聞かせください。（単一回答）

※令和5年度以前は参考値（選択肢や調査対象医療機関が異なるため）



# 医師事務作業補助者の確保・定着状況

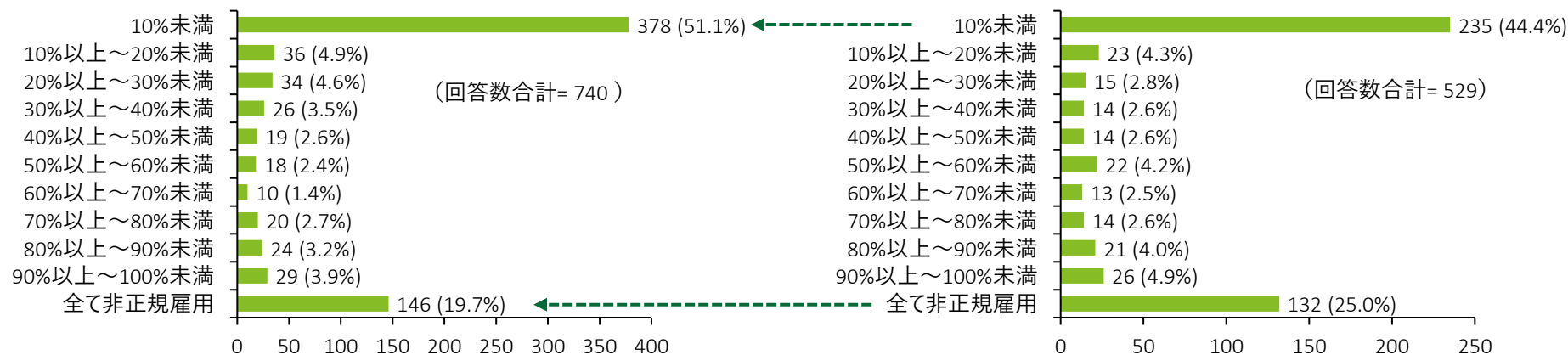
医師事務作業補助者の非正規雇用の割合については、「10%未満」が51%と最も多く、次いで「全て非正規雇用」が19%となっていますが、「全て非正規雇用」の割合は昨年度から約6ポイント低下しています。

## 医師事務作業補助者の確保・定着状況

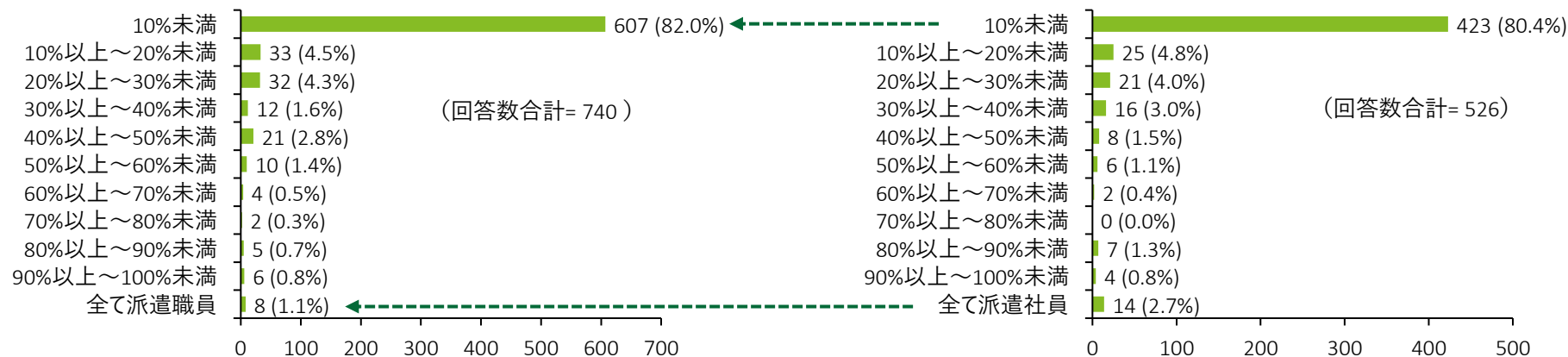
令和7年度

令和6年度

Section3-Q6. 医師事務作業補助者のうち、非正規雇用の割合をお聞かせください。(単一回答)



Section3-Q7. 医師事務作業補助者のうち、調査時点の派遣職員(紹介予定派遣も含む)の割合をお聞かせください。(単一回答)





## 医師事務作業補助者の確保・定着状況

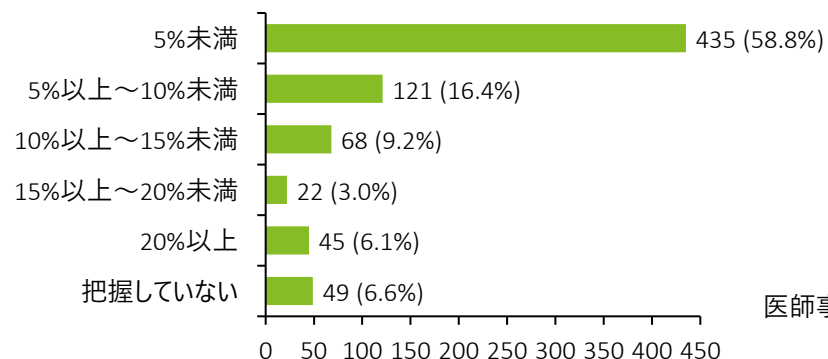
医師事務作業補助者の定着状況（年間の離職率）については、「5%未満」の施設割合が58%と最も高く、本調査の令和4年度以降、昨年度と同様最も高い水準となっています。

### 医師事務作業補助者の確保・定着状況

Section3-Q8.医師事務作業補助者の定着状況（年間の離職率）についてお聞かせください。（単一回答）

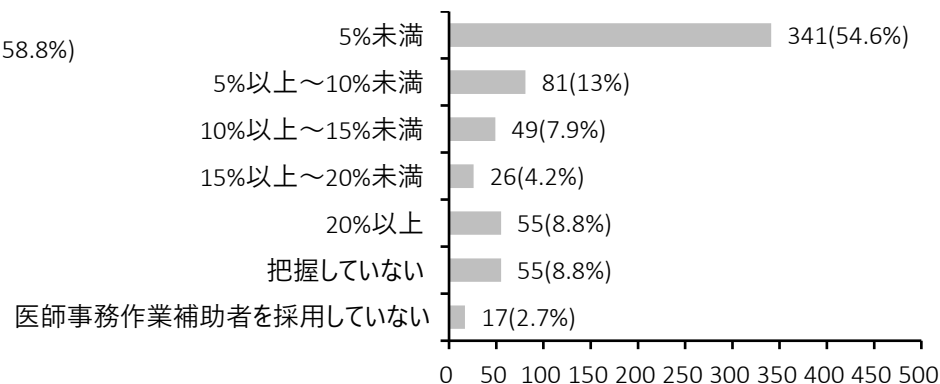
令和7年度

(回答数合計= 740)



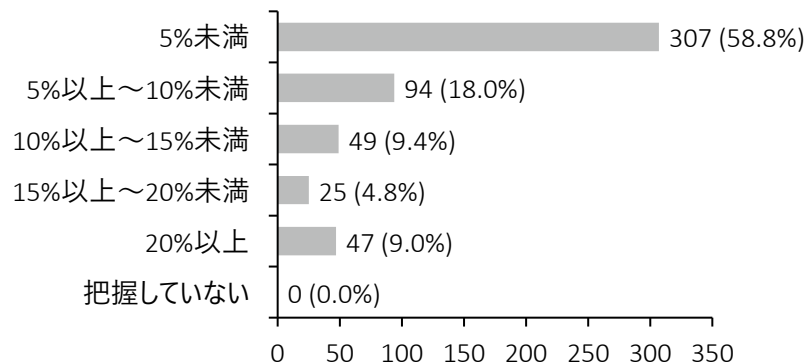
令和5年度

(回答数合計= 624)



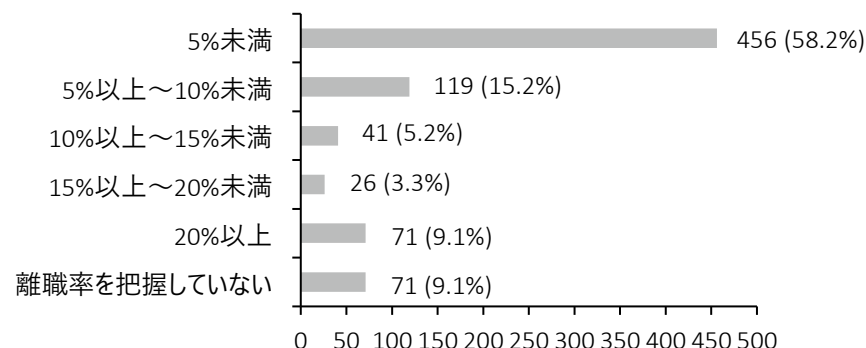
令和6年度

(回答数合計= 522)



令和4年度

(回答数合計= 784)



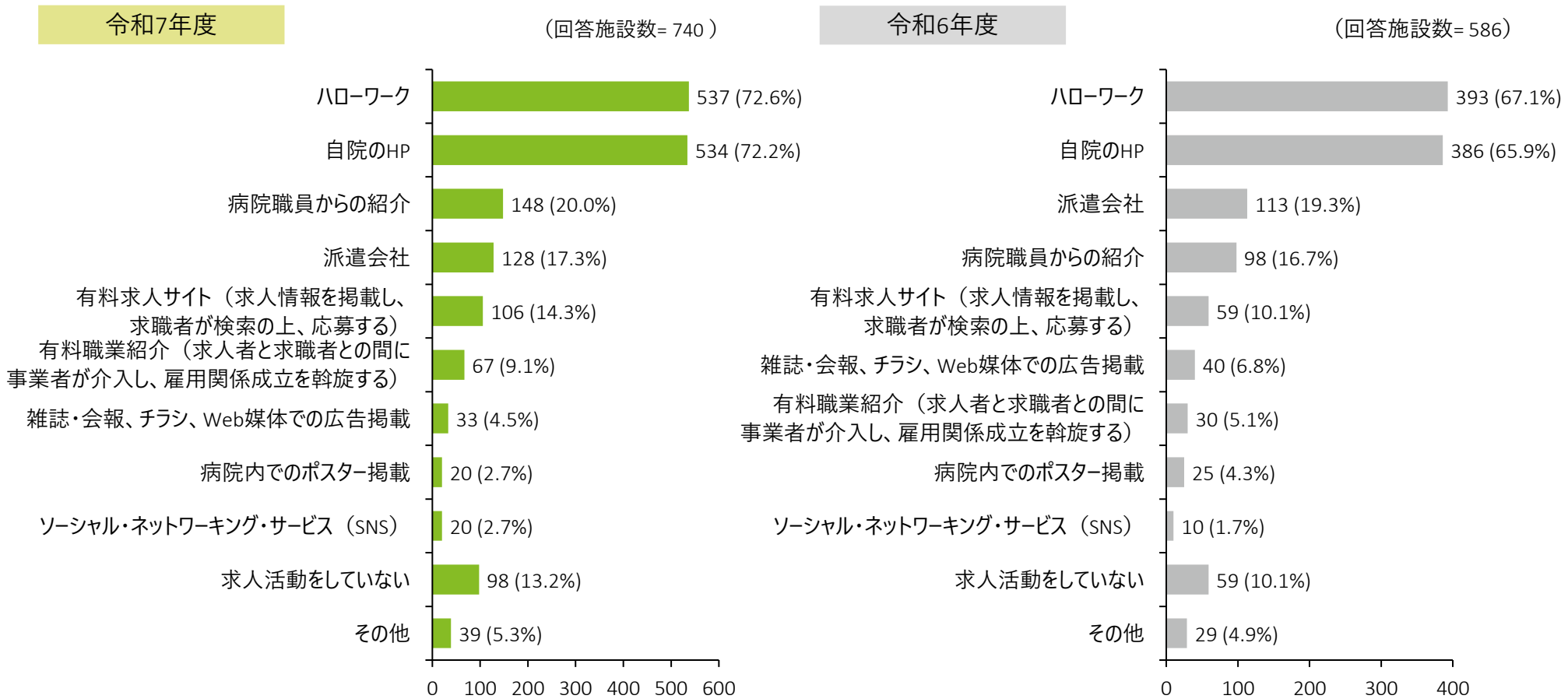


## 医師事務作業補助者の求人方法

「ハローワーク」や「自院のHPの活用」が7割以上と最も多く、次いで「病院職員からの紹介」や「派遣会社」、「有料求人サイト」があがっています。設置主体別では、「有料求人サイト」「有料職業紹介」は、公立・公的病院はほとんど利用していない一方、医療法人は利用しています。病床規模別では、「雑誌・会報、チラシ、Web媒体での広告掲載」は病床規模が大きくなるにつれ、利用が多くなる傾向が窺えます。

### 医師事務作業補助者の求人方法

Section3-Q9. 医師事務作業補助者の求人方法についてお聞かせください。(複数回答可)



## 【参考】医師事務作業補助者の求人方法

### 医師事務作業補助者の求人方法（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
ハローワーク	37.2%	32.9%	29.2%	28.5%
自院のHP	35.6%	32.9%	28.7%	30.7%
病院職員からの紹介	5.9%	5.0%	11.0%	7.1%
派遣会社	8.4%	11.0%	3.5%	14.4%
有料求人サイト（求人情報を掲載し、求職者が検索の上、応募する）	1.9%	3.7%	8.7%	5.2%
有料職業紹介（求人者と求職者との間に事業者が介入し、雇用関係成立を斡旋する）	0.0%	0.9%	6.6%	2.5%
雑誌・会報、チラシ、Web媒体での広告掲載	2.5%	2.3%	2.0%	0.9%
ソーシャル・ネットワーキング・サービス（SNS）	0.6%	0.5%	1.4%	1.5%
病院内でのポスター掲載	2.5%	1.4%	0.5%	1.5%
求人活動をしていない	2.5%	7.8%	6.5%	5.2%
その他	3.1%	1.8%	2.0%	2.5%
回答施設数	148	106	345	141

## 【参考】医師事務作業補助者の求人方法

### 医師事務作業補助者の求人方法（病床規模別）

- …各病床規模で最も割合が高い項目
- …各病床規模で2番目に割合が高い項目
- …各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
自院のHP	30.3%	31.7%	34.0%	30.4%	29.4%	28.7%
ハローワーク	25.4%	30.5%	32.8%	32.0%	32.0%	35.6%
ソーシャル・ネットワーキング・サービス（SNS）	9.8%	11.5%	8.2%	7.2%	5.2%	2.3%
雑誌・会報、チラシ、Web媒体での広告掲載	1.3%	3.4%	8.2%	14.9%	11.1%	17.1%
病院職員からの紹介	7.5%	6.0%	4.5%	5.2%	9.2%	5.1%
有料職業紹介（求人者と求職者との間に事業者が介入し、雇用関係成立を斡旋する）	6.5%	4.7%	2.5%	3.1%	3.3%	0.5%
有料求人サイト（求人情報を掲載し、求職者が検索の上、応募する）	1.0%	2.4%	1.2%	2.1%	1.3%	2.8%
病院内でのポスター掲載	0.7%	1.1%	1.6%	1.0%	2.0%	0.9%
派遣会社	1.3%	0.6%	0.8%	0.5%	3.3%	1.9%
求人活動をしていない	13.7%	5.8%	3.7%	2.6%	2.0%	1.4%
その他	2.6%	2.1%	2.5%	1.0%	1.3%	3.7%
回答施設数	150	256	106	79	57	92

## 【参考】医師事務作業補助者の求人方法

### 医師事務作業補助者の求人方法（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
自院のHP	31.3%	28.0%	33.3%
ハローワーク	31.9%	28.5%	20.6%
ソーシャル・ネットワーキング・サービス（SNS）	8.2%	10.0%	10.8%
雑誌・会報、チラシ、Web媒体での広告掲載	7.9%	4.0%	6.9%
病院職員からの紹介	6.1%	7.0%	4.9%
有料職業紹介（求人者と求職者との間に事業者が介入し、雇用関係成立を斡旋する）	3.5%	6.0%	4.9%
有料求人サイト（求人情報を掲載し、求職者が検索の上、応募する）	1.8%	2.5%	2.9%
病院内でのポスター掲載	1.2%	1.5%	0.0%
派遣会社	1.2%	1.5%	0.0%
求人活動をしていない	4.7%	9.0%	12.7%
その他	2.2%	2.0%	2.9%
回答施設数	603	87	50



## 【参考】医師事務作業補助者の求人方法

### 医師事務作業補助者の求人方法に関する取組（自由記載）

回答内容	回答数
専門学校や養成学校への訪問などの求人活動	18
職員の異動・育成・キャリアアップ	12
求人サイト・広報・メディア	7
その他	2
計	39

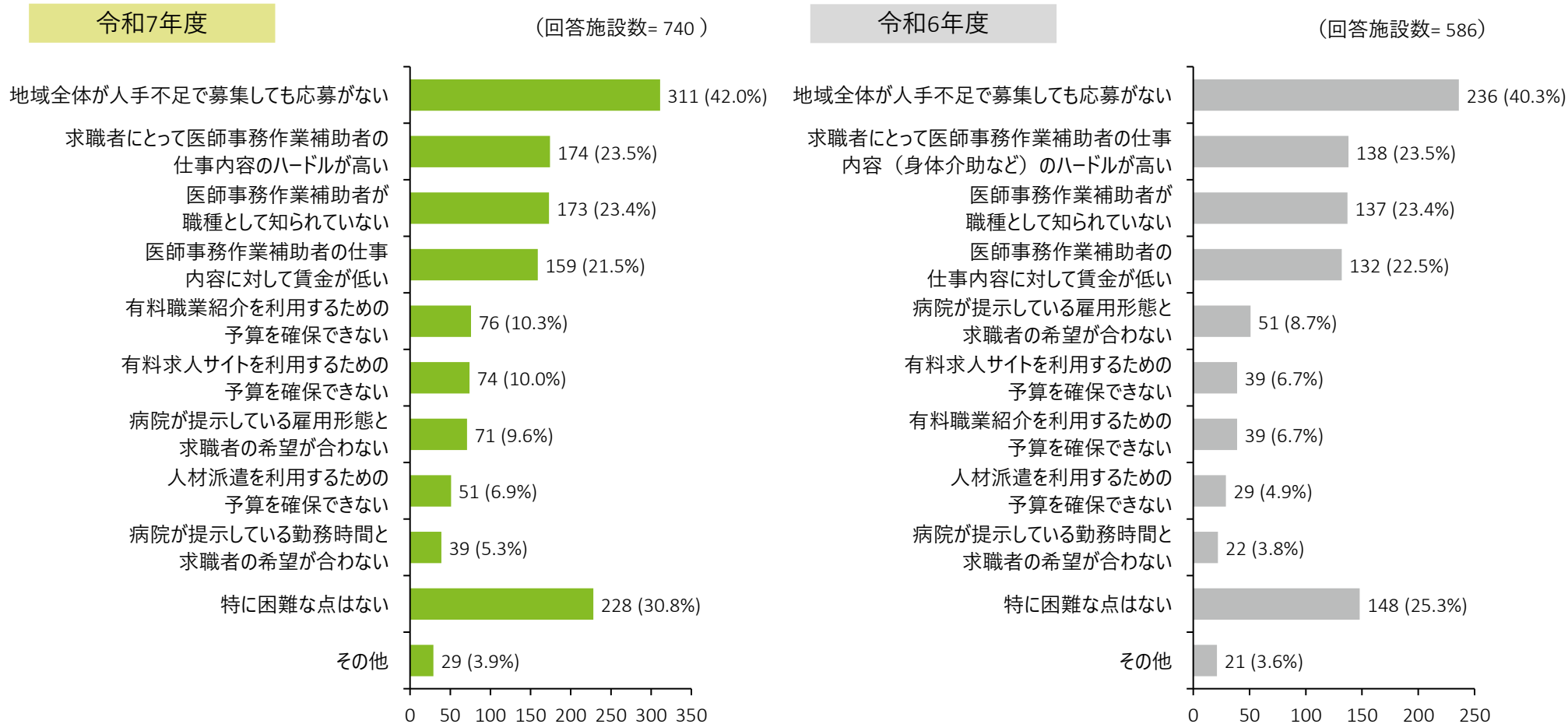


## 医師事務作業補助者の採用（募集）

医師事務作業補助者の採用（募集）における困難な点として、「地域全体が人手不足で募集しても応募がない」が42％と最も多く、次いで「求職者にとって仕事内容のハードルが高い」や「職種として知られていない」が23％、「仕事内容に対して賃金が低い」が21％となっています。

### 医師事務作業補助者の採用（募集）

Section3-Q10. 医師事務補助者の採用において困難な点についてお聞かせください。（複数回答可）



## 【参考】医師事務作業補助者の採用（募集）

### 医師事務作業補助者の採用において困難な点（設置主体別）

- ・・・各設置主体で最も割合が高い項目
- ・・・各設置主体で2番目に割合が高い項目
- ・・・各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
地域全体が人手不足で募集しても応募がない	22.2%	28.0%	20.9%	22.5%
特に困難な点はない	17.3%	13.0%	18.4%	13.5%
医師事務作業補助者が職種として知られていない	13.9%	7.8%	12.9%	13.5%
求職者にとって医師事務作業補助者の仕事内容のハードルが高い	18.0%	10.4%	9.8%	15.3%
医師事務作業補助者の仕事内容に対して賃金が低い	6.4%	13.5%	13.2%	10.9%
有料職業紹介を利用するための予算を確保できない	3.0%	5.7%	7.1%	4.0%
有料求人サイトを利用するための予算を確保できない	3.8%	5.7%	6.1%	4.7%
病院が提示している雇用形態と求職者の希望が合わない	7.1%	4.7%	3.7%	6.9%
人材派遣を利用するための予算を確保できない	2.3%	2.6%	4.8%	3.3%
病院が提示している勤務時間と求職者の希望が合わない	3.8%	4.1%	1.7%	3.6%
その他	2.3%	4.7%	1.4%	1.8%
回答施設数	148	106	345	141

## 【参考】医師事務作業補助者の採用（募集）

### 医師事務作業補助者の採用において困難な点（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
地域全体が人手不足で募集しても応募がない	20.8%	22.2%	23.5%	21.8%	27.1%	21.9%
特に困難な点はない	27.1%	18.9%	16.6%	8.9%	9.3%	8.7%
医師事務作業補助者が職種として知られていない	12.9%	12.0%	13.4%	11.2%	8.5%	15.8%
求職者にとって医師事務作業補助者の仕事内容のハードルが高い	10.8%	11.0%	11.2%	16.2%	15.3%	14.8%
医師事務作業補助者の仕事内容に対して賃金が低い	9.2%	12.3%	10.7%	12.3%	12.7%	11.7%
有料職業紹介を利用するための予算を確保できない	5.0%	6.0%	7.0%	5.6%	5.9%	3.1%
有料求人サイトを利用するための予算を確保できない	5.0%	5.2%	6.4%	5.6%	5.1%	5.1%
病院が提示している雇用形態と求職者の希望が合わない	2.9%	3.2%	3.2%	10.1%	5.1%	9.7%
人材派遣を利用するための予算を確保できない	2.9%	5.2%	3.7%	3.4%	2.5%	2.0%
病院が提示している勤務時間と求職者の希望が合わない	1.7%	1.9%	2.1%	2.8%	5.9%	5.1%
その他	1.7%	2.2%	2.1%	2.2%	2.5%	2.0%
回答施設数	150	256	106	79	57	92

## 【参考】医師事務作業補助者の採用（募集）

### 医師事務作業補助者の採用において困難な点（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
地域全体が人手不足で募集しても応募がない	23.4%	17.9%	17.6%
特に困難な点はない	14.8%	23.2%	27.1%
医師事務作業補助者が職種として知られていない	12.8%	13.2%	7.1%
求職者にとって医師事務作業補助者の仕事内容のハードルが高い	13.7%	7.3%	7.1%
医師事務作業補助者の仕事内容に対して賃金が低い	11.4%	13.9%	8.2%
有料職業紹介を利用するための予算を確保できない	5.4%	6.0%	5.9%
有料求人サイトを利用するための予算を確保できない	5.0%	6.0%	8.2%
病院が提示している雇用形態と求職者の希望が合わない	5.4%	3.3%	4.7%
人材派遣を利用するための予算を確保できない	3.3%	4.6%	7.1%
病院が提示している勤務時間と求職者の希望が合わない	3.0%	0.7%	3.5%
その他	1.7%	4.0%	3.5%
回答施設数	603	87	50



## 【参考】医師事務作業補助者の採用（募集）

### 医師事務作業補助者の採用において困難な点（自由記載）

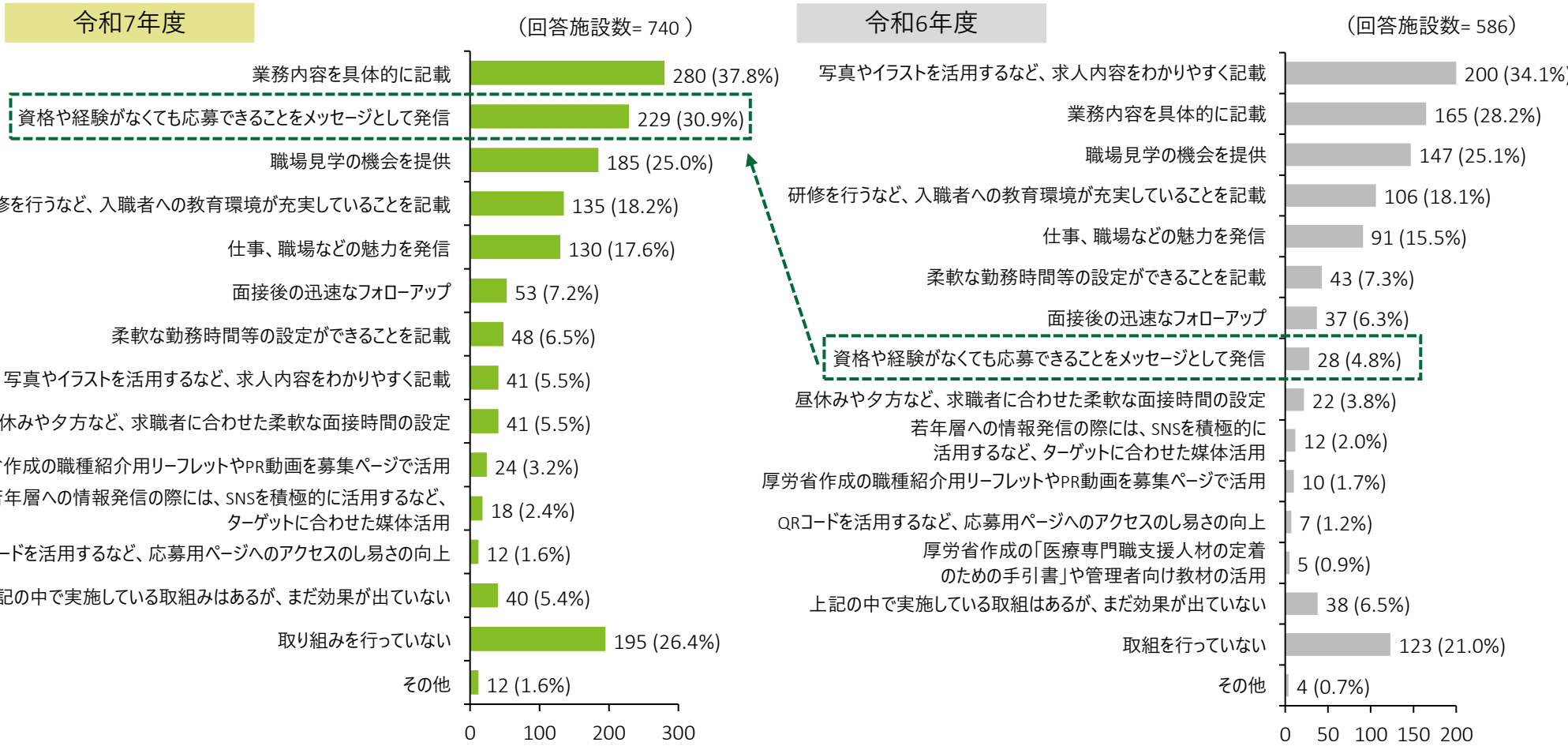
回答内容	回答数
人材が集まらない・応募数が少ない	10
経済的・経営的課題（人件費がかかる、紹介手数料が高額）	7
募集・採用活動・手続きの課題（法人内の採用のハードルが高い）	4
勤務環境・福利厚生・立地等の課題	4
離職・定着・勤務形態に関する課題（派遣職員の離職率が高い）	2
現在募集を行っていない	1
その他	1
	計 29

# 医師事務作業補助者の採用（募集）

医師事務作業補助者の採用（募集）時に効果がある取組として、「業務内容を具体的に記載」が37%と最も多く、次いで「資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信」が30%、「職場見学の機会を提供」が25%となっています。また、昨年度と比較して「資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信」が26.1ポイントと大幅に増加しています。

## 医師事務作業補助者の採用（募集）

Section3-Q11. 医師事務補助者の採用（募集）時の工夫点について、効果がある取組を上位3つまでお聞かせください。



## 【参考】医師事務作業補助者の採用（募集）

### 医師事務作業補助者の採用（募集）時の工夫点（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
業務内容を具体的に記載	21.5%	20.6%	18.7%	18.2%
資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信	18.1%	16.7%	14.7%	16.1%
職場見学の機会を提供	9.3%	14.2%	12.8%	15.4%
研修を行うなど、入職者への教育環境が充実していることを記載	9.6%	8.8%	8.3%	12.1%
仕事、職場などの魅力を発信	5.9%	5.9%	11.8%	7.5%
面接後の迅速なフォローアップ	2.6%	3.4%	4.2%	3.6%
柔軟な勤務時間等の設定ができることを記載	4.4%	4.4%	3.3%	1.4%
昼休みや夕方など、求職者に合わせた柔軟な面接時間の設定	3.7%	0.0%	2.6%	4.6%
写真やイラストを活用するなど、求人内容をわかりやすく記載	2.6%	2.9%	3.0%	2.5%
厚労省作成の職種紹介用リーフレットやPR動画を募集ページで活用	1.5%	2.0%	1.5%	2.1%
若年層への情報発信の際には、SNSを積極的に活用するなど、ターゲットに合わせた媒体活用	0.7%	0.5%	1.5%	1.8%
QRコードを活用するなど、応募用ページへのアクセスのし易さの向上	1.5%	0.5%	0.9%	0.4%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	4.4%	2.9%	2.8%	1.1%
取組みを行っていない	12.2%	15.2%	13.6%	13.2%
その他	1.9%	2.0%	0.4%	0.0%
回答施設数	148	106	345	141

## 【参考】医師事務作業補助者の採用（募集）

### 医師事務作業補助者の採用（募集）時の工夫点（病床規模別）

- …各病床規模で最も割合が高い項目
- …各病床規模で2番目に割合が高い項目
- …各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
業務内容を具体的に記載	18.7%	18.8%	18.8%	22.5%	18.5%	20.5%
資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信	12.0%	14.8%	17.3%	18.8%	14.5%	20.5%
職場見学の手続きを提供	12.4%	13.0%	9.1%	12.5%	16.1%	14.8%
研修を行うなど、入職者への教育環境が充実していることを記載	8.2%	8.2%	6.6%	11.9%	11.3%	12.9%
仕事、職場などの魅力を発信	10.1%	10.3%	7.6%	8.1%	8.1%	7.1%
面接後の迅速なフォローアップ	3.7%	3.3%	5.1%	2.5%	4.8%	3.3%
柔軟な勤務時間等の設定ができることを記載	1.1%	4.1%	3.6%	5.6%	3.2%	2.4%
昼休みや夕方など、求職者に合わせた柔軟な面接時間の設定	1.9%	2.7%	5.1%	3.1%	3.2%	1.9%
写真やイラストを活用するなど、求人内容をわかりやすく記載	3.7%	2.5%	1.5%	1.9%	5.6%	2.9%
厚労省作成の職種紹介用リーフレットやPR動画を募集ページで活用	1.1%	1.4%	2.0%	1.3%	2.4%	2.4%
若年層への情報発信の際には、SNSを積極的に活用するなど、ターゲットに合わせた媒体活用	1.1%	1.2%	2.5%	0.0%	2.4%	0.5%
QRコードを活用するなど、応募ページへのアクセスのし易さの向上	0.7%	0.8%	0.0%	0.6%	0.8%	1.9%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	2.2%	3.1%	4.1%	1.3%	1.6%	3.3%
取組みを行っていない	22.1%	14.8%	16.8%	10.0%	5.6%	3.8%
その他	0.7%	0.8%	0.0%	0.0%	1.6%	1.9%
回答施設数	150	256	106	79	57	92

## 【参考】医師事務作業補助者の採用（募集）

### 医師事務作業補助者の採用（募集）時の工夫点（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
業務内容を具体的に記載	20.2%	18.6%	8.3%
資格や経験がなくても応募できることをメッセージとして発信	16.8%	12.8%	6.9%
職場見学の手続きを提供	12.5%	14.0%	15.3%
研修を行うなど、入職者への教育環境が充実していることを記載	9.6%	8.7%	6.9%
仕事、職場などの魅力を発信	8.6%	11.6%	9.7%
面接後の迅速なフォローアップ	3.7%	4.1%	2.8%
柔軟な勤務時間等の設定ができることを記載	3.3%	2.9%	4.2%
昼休みや夕方など、求職者に合わせた柔軟な面接時間の設定	3.1%	2.3%	0.0%
写真やイラストを活用するなど、求人内容をわかりやすく記載	3.1%	1.7%	1.4%
厚労省作成の職種紹介用リーフレットやPR動画を募集ページで活用	1.4%	3.5%	1.4%
若年層への情報発信の際には、SNSを積極的に活用するなど、ターゲットに合わせた媒体活用	1.1%	1.7%	2.8%
QRコードを活用するなど、応募ページへのアクセスのし易さの向上	0.9%	0.6%	0.0%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	2.8%	2.3%	4.2%
取組みを行っていない	12.0%	14.5%	36.1%
その他	0.9%	0.6%	0.0%
回答施設数	603	87	50



## 【参考】医師事務作業補助者の採用（募集）

### 医師事務作業補助者の採用・募集時の工夫点（自由記載）

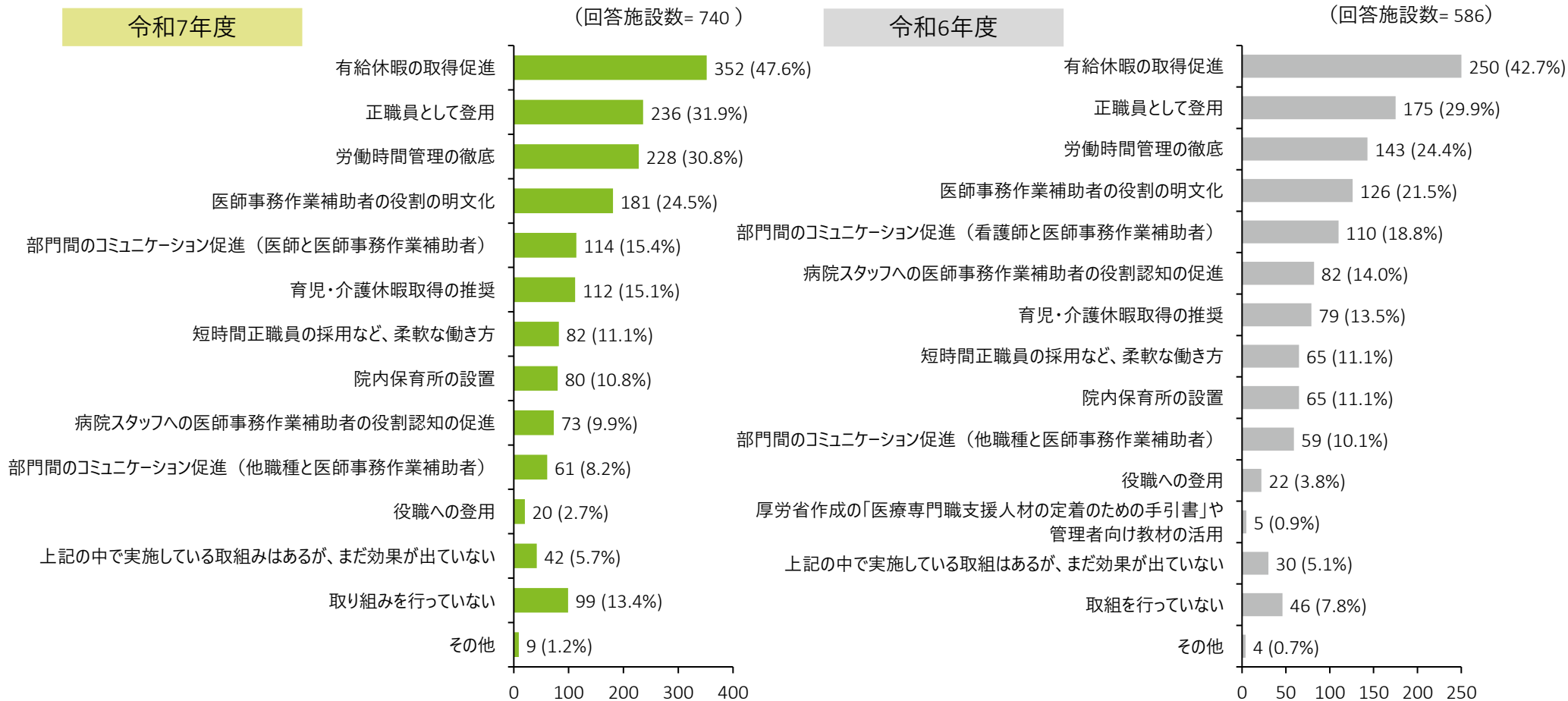
回答内容	回答数
学校・養成機関との連携・インターンシップ	4
自施設で採用・募集を担当していないため分からない	3
採用活動をしていない	2
事務職を選んでいる	1
派遣会社の利用	1
職員からの紹介時に紹介料を支払う	1
計	12

# 医師事務作業補助者の労働条件

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、労働環境や条件に関しては、「有給休暇の取得促進」が47%と最も多く、次いで「正職員として登用」が32%、「労働時間管理の徹底」が31%となっています。

## 医師事務作業補助者の労働条件

Section3-Q12. 医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、労働環境や条件に関して、効果がある取組を上位3つまでお聞かせください。





## 【参考】医師事務作業補助者の労働条件

### 医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、 労働環境や条件に関して効果がある取組（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
有給休暇の取得促進	25.2%	22.0%	20.5%	16.6%
正職員として登用	3.9%	12.3%	16.8%	17.5%
労働時間管理の徹底	16.2%	13.2%	12.5%	13.7%
医師事務作業補助者の役割の明文化	13.3%	10.1%	9.5%	11.8%
部門間のコミュニケーション促進（医師と医師事務作業補助者）	5.8%	8.4%	6.6%	7.0%
育児・介護休暇取得の推奨	6.5%	8.4%	7.4%	3.5%
院内保育所の設置	4.5%	4.8%	4.6%	5.1%
短時間正職員の採用など、柔軟な働き方	4.5%	4.0%	5.6%	3.8%
部門間のコミュニケーション促進（他職種と医師事務作業補助者）	2.9%	2.6%	3.8%	4.5%
病院スタッフへの医師事務作業補助者の役割認知の促進	6.1%	4.0%	3.7%	4.5%
役職への登用	0.3%	0.0%	2.1%	0.3%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	3.9%	2.6%	1.8%	2.9%
取り組みを行っていない	6.1%	6.6%	5.0%	7.3%
その他	0.6%	0.9%	0.0%	1.6%
回答施設数	148	106	345	141



## 【参考】医師事務作業補助者の労働条件

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、  
労働環境や条件に関して効果がある取組（病床規模別）

- …各病床規模で最も割合が高い項目
- …各病床規模で2番目に割合が高い項目
- …各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
有給休暇の取得促進	23.0%	20.7%	22.1%	21.8%	17.8%	17.5%
正職員として登用	15.4%	13.9%	13.3%	13.7%	15.5%	11.8%
労働時間管理の徹底	14.2%	12.7%	13.3%	14.2%	15.5%	12.7%
医師事務作業補助者の役割の明文化	10.2%	9.0%	10.6%	13.7%	10.9%	13.7%
部門間のコミュニケーション促進（医師と医師事務作業補助者）	7.0%	7.6%	4.4%	4.6%	7.0%	8.5%
育児・介護休暇取得の推奨	6.7%	6.5%	6.6%	7.1%	7.8%	5.7%
院内保育所の設置	1.7%	5.5%	6.6%	4.6%	7.8%	3.8%
短時間正職員の採用など、柔軟な働き方	3.2%	4.5%	5.8%	6.1%	5.4%	6.1%
部門間のコミュニケーション促進（他職種と医師事務作業補助者）	4.7%	4.3%	1.3%	1.5%	2.3%	5.2%
病院スタッフへの医師事務作業補助者の役割認知の促進	3.8%	4.0%	3.1%	6.6%	4.7%	5.2%
役職への登用	0.9%	1.5%	2.2%	0.5%	0.8%	0.5%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	0.9%	2.6%	3.1%	3.0%	1.6%	4.2%
取組みを行っていない	8.4%	6.9%	7.5%	1.5%	3.1%	2.8%
その他	0.0%	0.3%	0.0%	1.0%	0.0%	2.4%
回答施設数	150	256	106	79	57	92

## 【参考】医師事務作業補助者の労働条件

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、  
労働環境や条件に関して効果がある取組（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
有給休暇の取得促進	21.1%	19.7%	19.6%
正職員として登用	13.5%	14.8%	17.9%
労働時間管理の徹底	14.0%	10.8%	11.6%
医師事務作業補助者の役割の明文化	10.9%	9.4%	10.7%
部門間のコミュニケーション促進（医師と医師事務作業補助者）	6.7%	8.4%	4.5%
育児・介護休暇取得の推奨	6.3%	7.4%	8.9%
院内保育所の設置	4.9%	4.4%	2.7%
短時間正職員の採用など、柔軟な働き方	4.7%	6.4%	3.6%
部門間のコミュニケーション促進（他職種と医師事務作業補助者）	3.3%	6.4%	2.7%
病院スタッフへの医師事務作業補助者の役割認知の促進	4.6%	3.4%	2.7%
役職への登用	1.2%	1.5%	0.9%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	2.7%	1.0%	2.7%
取組みを行っていない	5.3%	6.4%	11.6%
その他	0.7%	0.0%	0.0%
回答施設数	603	87	50



## 【参考】医師事務作業補助者の労働条件

### 医師事務作業補助者定着に向けた労働条件の改善（自由記載）

回答内容	回答数
雇用制度の変更（無期雇用、嘱託、契約職員）	3
医師事務作業補助者の組織を新設	2
処遇改善（福利厚生の充実等）	1
面談の実施	1
チームリーダー制の導入	1
スタッフ個人の希望を適正で配置	1
	計 9

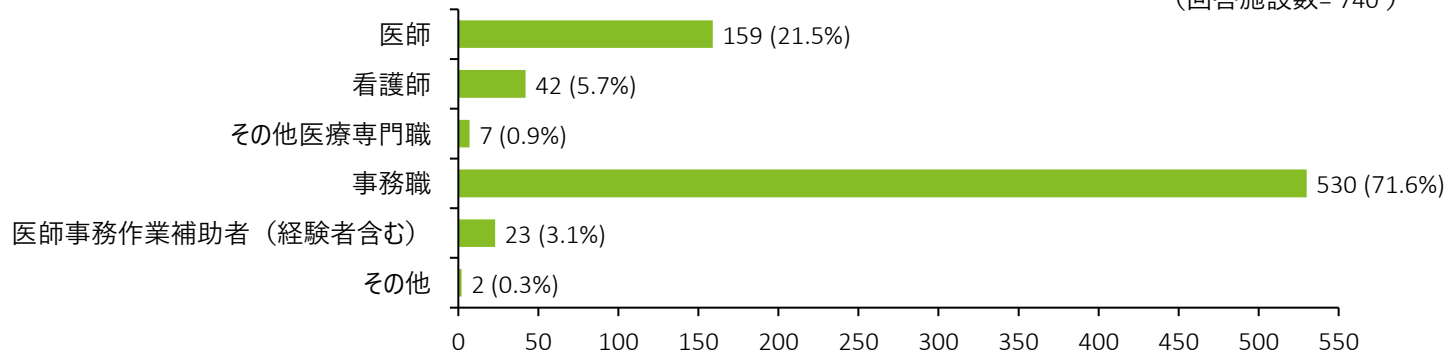


## 医師事務作業補助者の組織・業務

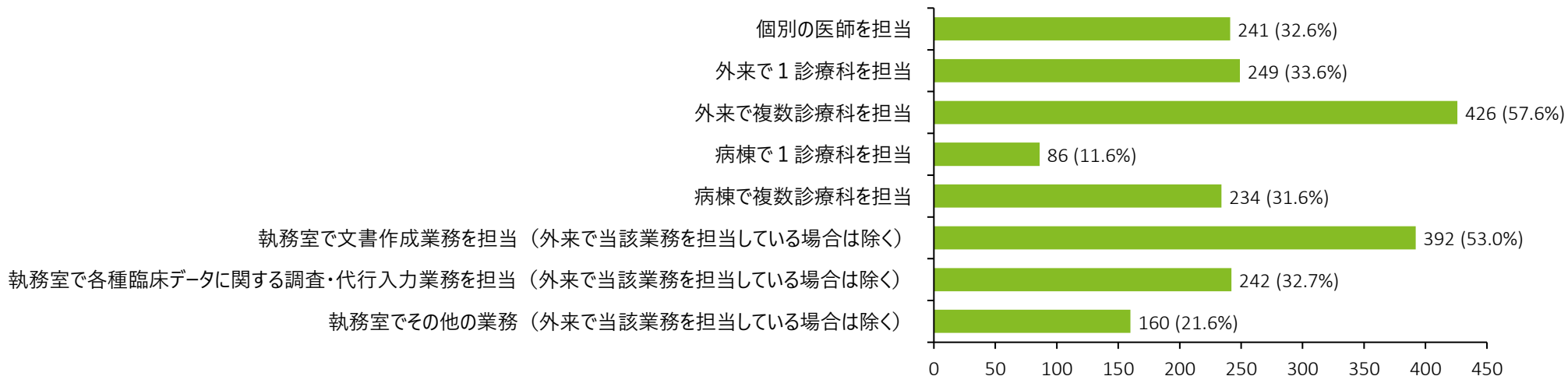
医師事務作業補助者の組織について、所属部門の長については、「事務職」と「医師」の回答が多くありました。また、医師事務作業補助者が担う業務範囲としては、「外来で複数診療科を担当」、「執務室で文書作成業務を担当」の回答が多くありました。

### 医師事務作業補助者の労働条件

Section3-Q13. 医師事務作業補助者が所属している部門の長（組織図上の責任者）の職種をお聞かせください。（単一回答）  
（回答施設数= 740）



Section3-Q14. 医師事務作業補助者が業務を担っている範囲についてお聞かせください。（複数回答可）  
（回答施設数= 740）





## 【参考】医師事務作業補助者の組織

医師事務作業補助者が所属している部門の長（組織図上の責任者）の職種（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
医師	22.8%	20.6%	17.4%	27.8%
看護師	3.4%	7.5%	6.9%	2.8%
その他医療専門職	0.7%	0.0%	1.1%	1.4%
事務職	71.8%	71.0%	69.4%	66.0%
医師事務作業補助者（経験者含む）	0.7%	0.9%	5.0%	2.1%
その他	0.7%	0.0%	0.3%	0.0%
回答施設数	148	106	345	141



## 【参考】医師事務作業補助者の組織

### 医師事務作業補助者が所属している部門の長（組織図上の責任者）の職種（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
医師	17.0%	14.4%	24.3%	19.5%	30.5%	36.2%
看護師	9.8%	7.2%	1.8%	1.2%	0.0%	5.3%
その他医療専門職	0.7%	1.1%	0.0%	3.7%	0.0%	0.0%
事務職	70.6%	73.9%	69.4%	72.0%	66.1%	55.3%
医師事務作業補助者（経験者含む）	2.0%	3.0%	4.5%	3.7%	3.4%	2.1%
その他	0.0%	0.4%	0.0%	0.0%	0.0%	1.1%
回答施設数	79	256	106	79	57	92

## 【参考】医師事務作業補助者の組織

### 医師事務作業補助者が所属している部門の長（組織図上の責任者）の職種（機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
医師	22.0%	12.5%	21.2%
看護師	5.1%	5.7%	9.6%
その他医療専門職	1.1%	0.0%	0.0%
事務職	68.2%	80.7%	65.4%
医師事務作業補助者（経験者含む）	3.2%	1.1%	3.8%
その他	0.3%	0.0%	0.0%
回答施設数	110	87	50



## 【参考】医師事務作業補助者の組織

### 医師事務作業補助者が所属している部門の長の職種（自由記載）

回答内容	回答数
診療情報管理士	1
配属される所属で所属長の職種が異なる	1
計	2

## 【参考】医師事務作業補助者の業務

### 医師事務作業補助者が業務を担っている範囲（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
個別の医師を担当	11.5%	13.1%	13.0%	8.8%
外来で1診療科を担当	14.3%	16.2%	10.3%	11.3%
外来で複数診療科を担当	19.1%	21.4%	20.6%	23.7%
病棟で1診療科を担当	4.8%	2.8%	4.4%	4.3%
病棟で複数診療科を担当	8.5%	8.6%	15.4%	8.6%
執務室で文書作成業務を担当（外来で当該業務を担当している場合は除く）	19.3%	17.9%	18.9%	21.2%
執務室で各種臨床データに関する調査・代行入力業務を担当（外来で当該業務を担当している場合は除く）	13.5%	12.1%	10.3%	13.6%
執務室でその他の業務（外来で当該業務を担当している場合は除く）	8.9%	7.9%	7.0%	8.6%
回答施設数	148	106	345	141

## 【参考】医師事務作業補助者の業務

### 医師事務作業補助者が業務を担っている範囲（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
個別の医師を担当	15.8%	13.7%	10.8%	11.4%	9.2%	7.1%
外来で1診療科を担当	13.0%	9.4%	11.4%	17.1%	12.3%	14.2%
外来で複数診療科を担当	19.3%	22.5%	20.2%	20.8%	22.6%	19.5%
病棟で1診療科を担当	7.8%	2.0%	4.0%	3.7%	2.6%	6.8%
病棟で複数診療科を担当	12.7%	14.4%	10.8%	10.2%	10.3%	7.1%
執務室で文書作成業務を担当（外来で当該業務を担当している場合は除く）	17.7%	20.1%	21.5%	16.7%	19.5%	19.2%
執務室で各種臨床データに関する調査・代行入力業務を担当（外来で当該業務を担当している場合は除く）	8.1%	11.6%	11.8%	11.0%	14.9%	15.5%
執務室でその他の業務（外来で当該業務を担当している場合は除く）	5.6%	6.3%	9.4%	9.0%	8.7%	10.5%
回答施設数	150	256	106	79	57	92



## 【参考】医師事務作業補助者の業務

### 医師事務作業補助者が業務を担っている範囲（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
個別の医師を担当	11.8%	14.2%	8.9%
外来で1診療科を担当	12.6%	11.7%	8.9%
外来で複数診療科を担当	21.3%	20.3%	17.7%
病棟で1診療科を担当	4.2%	4.6%	4.0%
病棟で複数診療科を担当	10.8%	12.7%	20.2%
執務室で文書作成業務を担当（外来で当該業務を担当している場合は除く）	19.0%	21.3%	20.2%
執務室で各種臨床データに関する調査・代行入力業務を担当（外来で当該業務を担当している場合は除く）	12.3%	9.6%	9.7%
執務室でその他の業務（外来で当該業務を担当している場合は除く）	8.0%	5.6%	10.5%
回答施設数	603	87	50

# 医師事務作業補助者業務におけるICT・DXの取組

ICT・DX活用は、「活用していない」が67%と最も多い状況です。活用中の取組は「WEB問診・AI問診」と「説明動画の活用」が共に約12%、確保・定着に効果的と思われる取組は、「診療情報提供書 / 退院サマリー等の作成補助」が共に約21%で最多となっています。病床規模別では、規模が大きいほど活用が進む傾向にあり、主な病床機能別では、急性期は「活用していない」が比較的低く、活用が進んでいることが窺えます。

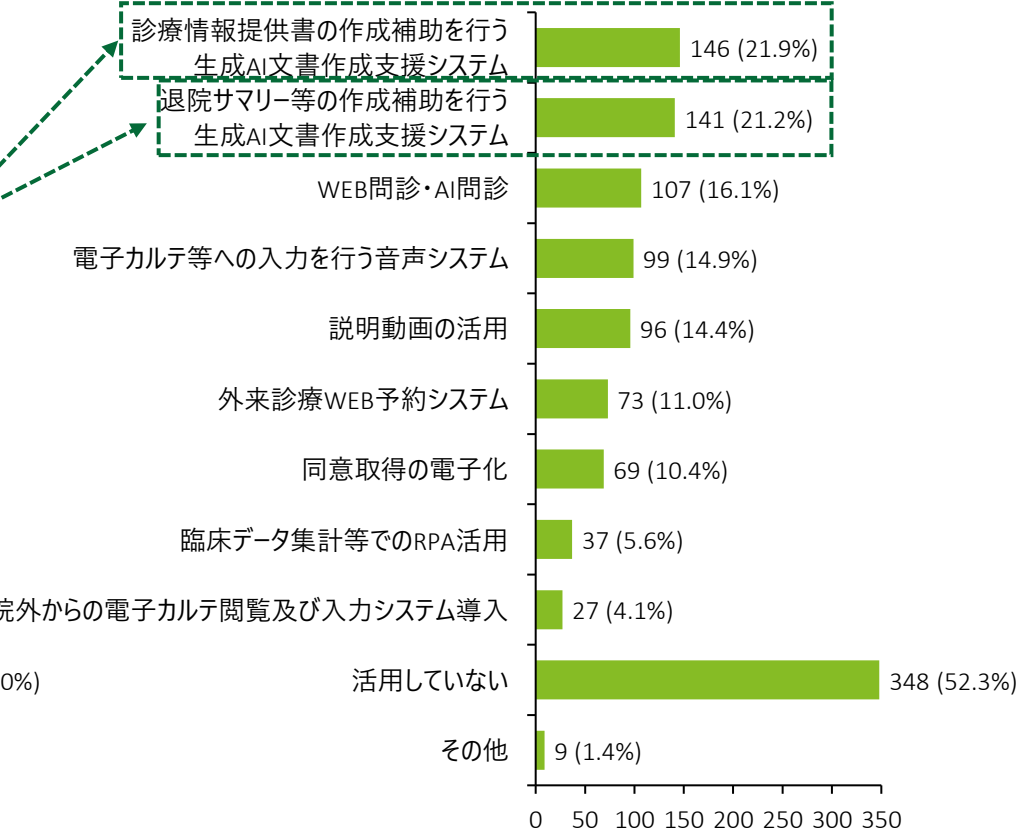
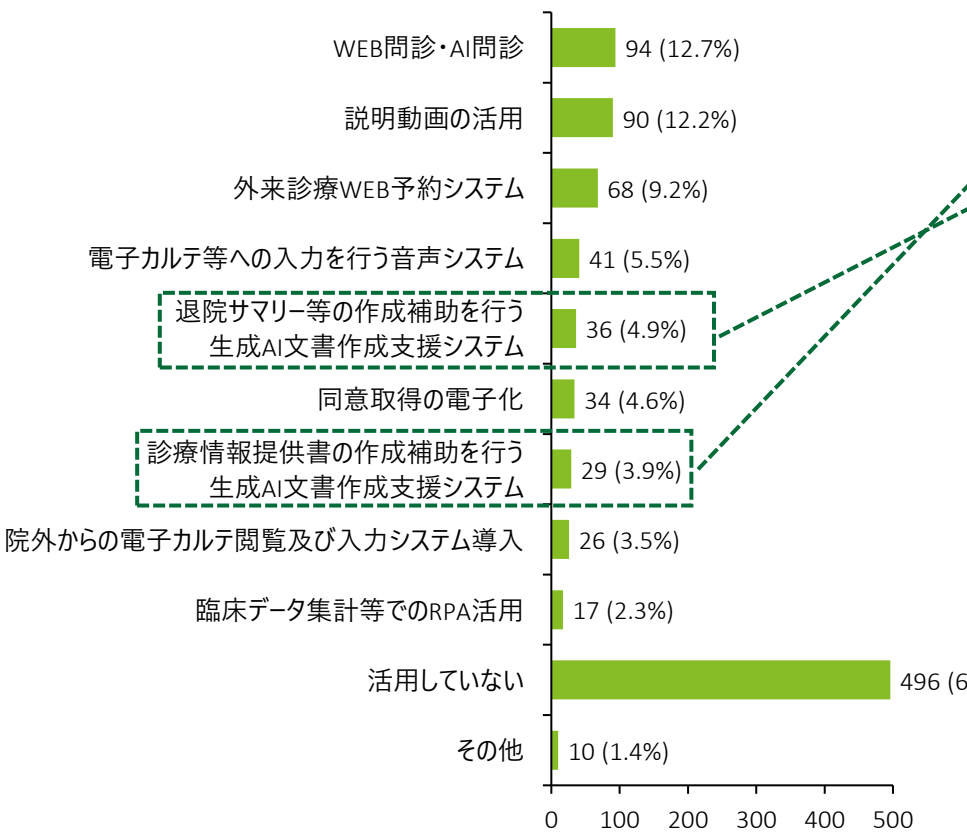
## 医師事務作業補助者業務におけるICT・DXの取組

Section3-Q17. 医師事務作業補助者の業務において活用しているICT・DXの取り組みを教えてください。（複数回答）

Section3-Q18. 前問で選択したもののうち、確保・定着に効果的と思われるものはありますか。（複数回答）

令和7年度 (回答施設数= 740)

令和7年度 (回答施設数= 666)



## 【参考】医師事務作業補助者業務におけるICT・DXの取組

### 医師事務作業補助者の業務において活用しているICT・DXの取組（設置主体別）

- ・・・各設置主体で最も割合が高い項目
- ・・・各設置主体で2番目に割合が高い項目
- ・・・各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
WEB問診・AI問診	9.3%	3.2%	10.6%	13.7%
説明動画の活用	8.1%	12.0%	8.2%	12.6%
外来診療WEB予約システム	3.5%	3.2%	10.2%	6.0%
電子カルテ等への入力を行う音声システム	2.3%	4.0%	5.6%	3.3%
退院サマリー等の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	2.9%	3.2%	4.8%	2.7%
同意取得の電子化	2.9%	3.2%	3.5%	4.9%
診療情報提供書の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	2.3%	1.6%	4.1%	2.2%
院外からの電子カルテ閲覧及び入力システム導入	2.3%	3.2%	3.3%	1.6%
臨床データ集計等でのRPA活用	1.7%	4.8%	1.1%	1.6%
活用していない	62.8%	61.6%	47.5%	50.3%
その他	1.7%	0.0%	1.1%	1.1%
回答施設数	148	106	345	141

## 【参考】医師事務作業補助者業務におけるICT・DXの取組

### 医師事務作業補助者の業務において活用しているICT・DXの取組（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
WEB問診・AI問診	7.4%	11.2%	10.5%	11.0%	10.0%	9.1%
説明動画の活用	6.3%	8.3%	7.5%	11.9%	12.2%	15.7%
外来診療WEB予約システム	10.9%	5.8%	6.8%	5.5%	7.8%	7.4%
電子カルテ等への入力を行う音声システム	5.1%	3.2%	5.3%	5.5%	6.7%	2.5%
退院サマリー等の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	1.1%	3.8%	4.5%	2.8%	8.9%	4.1%
同意取得の電子化	2.9%	2.9%	3.0%	4.6%	5.6%	5.0%
診療情報提供書の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	1.7%	3.5%	3.8%	1.8%	4.4%	3.3%
院外からの電子カルテ閲覧及び入力システム導入	2.3%	2.6%	0.8%	3.7%	2.2%	5.8%
臨床データ集計等でのRPA活用	0.0%	1.0%	0.8%	2.8%	5.6%	4.1%
活用していない	61.1%	57.2%	55.6%	48.6%	35.6%	42.1%
その他	1.1%	0.6%	1.5%	1.8%	1.1%	0.8%
回答施設数	150	256	106	79	57	92

## 【参考】医師事務作業補助者業務におけるICT・DXの取組

### 医師事務作業補助者の業務において活用しているICT・DXの取組（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
WEB問診・AI問診	10.4%	8.7%	5.8%
説明動画の活用	10.7%	4.9%	1.9%
外来診療WEB予約システム	7.3%	6.8%	7.7%
電子カルテ等への入力を行う音声システム	4.2%	7.8%	0.0%
退院サマリー等の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	4.1%	3.9%	0.0%
同意取得の電子化	3.9%	1.9%	1.9%
診療情報提供書の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	3.3%	2.9%	0.0%
院外からの電子カルテ閲覧及び入力システム導入	2.9%	1.9%	1.9%
臨床データ集計等でのRPA活用	2.2%	0.0%	0.0%
活用していない	50.1%	58.3%	80.8%
その他	0.9%	2.9%	0.0%
回答施設数	603	87	50



## 【参考】医師事務作業補助者の育成

### 医師事務作業補助者の業務において活用しているICT・DXの取組（自由記載）

回答内容	回答数
診断書作成システム	3
取組開始を計画中	3
文書作成システム（文字起こしOCRシステム、AIを伴わない文書作成支援システム）	2
その他システム（医療費後払いシステム、他システム）	2
計	10

## 【参考】医師事務作業補助者業務におけるICT・DXの取組

医師事務作業補助者の業務において活用しているICT・DXの取組のうち  
確保・定着に効果的なもの（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
診療情報提供書の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	11.8%	10.4%	13.7%	12.3%
退院サマリー等の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	10.2%	13.0%	12.9%	11.9%
WEB問診・AI問診	8.6%	5.8%	9.2%	12.3%
電子カルテ等への入力を行う音声システム	5.9%	8.4%	10.2%	7.0%
説明動画の活用	6.4%	12.3%	7.2%	9.9%
外来診療WEB予約システム	4.8%	1.9%	7.9%	6.6%
同意取得の電子化	3.2%	3.2%	6.7%	8.2%
臨床データ集計等でのRPA活用	2.1%	5.2%	2.8%	3.7%
院外からの電子カルテ閲覧及び入力システム導入	1.1%	1.9%	3.2%	1.6%
活用していない	44.9%	37.7%	25.4%	25.5%
その他	1.1%	0.0%	0.9%	0.8%
回答施設数	132	94	309	131

## 【参考】医師事務作業補助者業務におけるICT・DXの取組

### 医師事務作業補助者の業務において活用しているICT・DXの取組のうち 確保・定着に効果的なもの（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
診療情報提供書の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	13.5%	13.0%	10.2%	12.5%	14.4%	11.9%
退院サマリー等の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	11.8%	14.7%	10.8%	10.9%	12.6%	9.1%
WEB問診・AI問診	7.3%	8.2%	10.2%	12.5%	9.9%	11.2%
電子カルテ等への入力を行う音声システム	12.2%	7.9%	8.3%	7.0%	9.0%	5.6%
説明動画の活用	5.3%	7.3%	8.3%	9.4%	11.7%	12.6%
外来診療WEB予約システム	6.9%	6.3%	5.7%	6.3%	8.1%	4.9%
同意取得の電子化	7.3%	5.4%	6.4%	6.3%	6.3%	4.2%
臨床データ集計等でのRPA活用	1.6%	1.9%	2.5%	6.3%	5.4%	5.6%
院外からの電子カルテ閲覧及び入力システム導入	2.9%	1.6%	2.5%	2.3%	2.7%	2.8%
活用していない	29.8%	33.2%	34.4%	25.8%	18.0%	32.2%
その他	1.2%	0.5%	0.6%	0.8%	1.8%	0.0%
回答施設数	136	228	96	73	51	82

## 【参考】医師事務作業補助者業務におけるICT・DXの取組

医師事務作業補助者の業務において活用しているICT・DXの取組のうち  
確保・定着に効果的なもの（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
診療情報提供書の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	12.2%	14.3%	15.3%
退院サマリー等の作成補助を行う 生成AI文書作成支援システム	11.8%	12.1%	18.1%
WEB問診・AI問診	9.1%	12.1%	5.6%
電子カルテ等への入力を行う音声システム	8.5%	12.1%	2.8%
説明動画の活用	9.4%	4.3%	2.8%
外来診療WEB予約システム	6.7%	3.6%	6.9%
同意取得の電子化	5.6%	6.4%	9.7%
臨床データ集計等でのRPA活用	3.5%	2.1%	1.4%
院外からの電子カルテ閲覧及び入力システム導入	2.4%	2.1%	1.4%
活用していない	29.8%	30.0%	36.1%
その他	0.9%	0.7%	0.0%
回答施設数	539	81	46



## 【参考】医師事務作業補助者の育成

医師事務作業補助者の業務において活用しているICT・DXの取組のうち確保・定着に効果的なもの（自由記載）

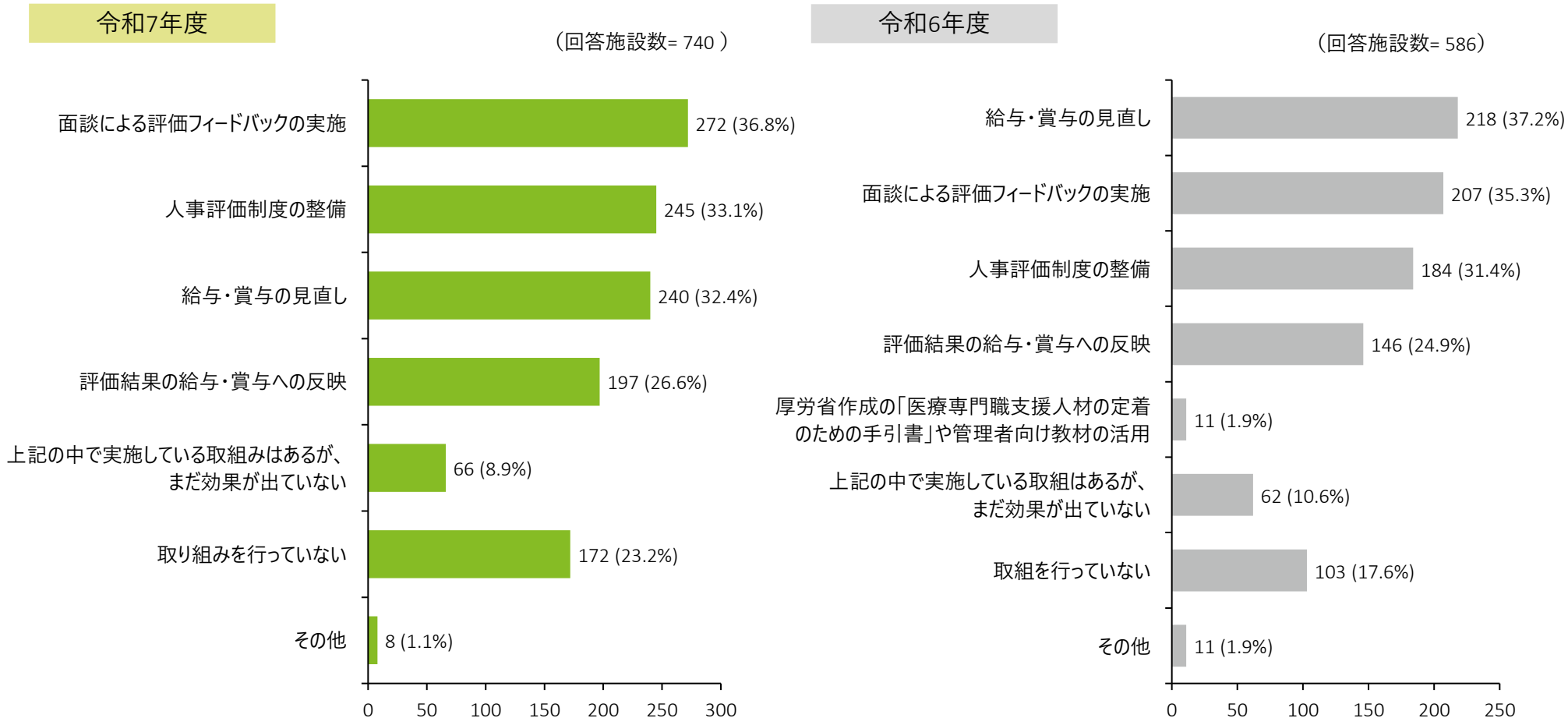
回答内容	回答数
なし	4
取組開始を計画中	2
その他システム（医療費後払いシステム、他システム）	2
効果は不明	1
計	9

## 医師事務作業補助者の評価・報酬

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、評価・報酬に関して効果がある取組としては、「面談による評価フィードバックの実施」が37%と最も多く、次いで「人事評価制度の整備」が33%、「給与・賞与の見直し」が32%となっています。

### 医師事務作業補助者の評価・報酬

Section3-Q15.医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、評価・報酬に関して、効果がある取組を上位3つまでお聞かせください。





## 【参考】医師事務作業補助者の評価・報酬

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、  
評価・報酬に関して効果がある取組（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
面談による評価フィードバックの実施	20.7%	22.9%	23.3%	22.7%
給与・賞与の見直し	27.6%	21.8%	16.8%	19.6%
人事評価制度の整備	23.0%	18.2%	20.2%	20.0%
評価結果の給与・賞与への反映	9.2%	13.5%	20.7%	14.2%
上記の中で実施している取組みはあるが、 まだ効果が出ていない	6.5%	4.1%	6.3%	3.6%
取組みを行っていない	11.5%	18.2%	12.6%	18.7%
その他	1.4%	1.2%	0.0%	1.3%
回答施設数	148	106	345	141

## 【参考】医師事務作業補助者の評価・報酬

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、  
評価・報酬に関して効果がある取組（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
面談による評価フィードバックの実施	20.0%	21.1%	21.3%	23.4%	26.2%	29.7%
給与・賞与の見直し	21.3%	16.8%	20.1%	22.6%	24.3%	20.9%
人事評価制度の整備	20.0%	18.0%	20.1%	22.6%	24.3%	23.0%
評価結果の給与・賞与への反映	18.3%	16.8%	16.1%	13.1%	18.7%	14.2%
上記の中で実施している取組みはあるが、 まだ効果が出ていない	3.0%	8.3%	6.3%	5.1%	2.8%	3.4%
取組みを行っていない	16.6%	18.8%	15.5%	11.7%	1.9%	8.8%
その他	0.9%	0.3%	0.6%	1.5%	1.9%	0.0%
回答施設数	150	256	106	79	57	92

## 【参考】医師事務作業補助者の評価・報酬

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、  
評価・報酬に関して効果がある取組（機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
面談による評価フィードバックの実施	23.3%	20.3%	19.2%
給与・賞与の見直し	20.2%	21.6%	14.1%
人事評価制度の整備	20.8%	18.2%	19.2%
評価結果の給与・賞与への反映	16.3%	16.2%	17.9%
上記の中で実施している取組みはあるが、 まだ効果が出ていない	5.0%	7.4%	7.7%
取組みを行っていない	13.6%	15.5%	21.8%
その他	0.7%	0.7%	0.0%
回答施設数	603	87	50



## 【参考】医師事務作業補助者の評価・報酬

### 医師事務作業補助者定着に向けた評価・報酬制度の改善（自由記載）

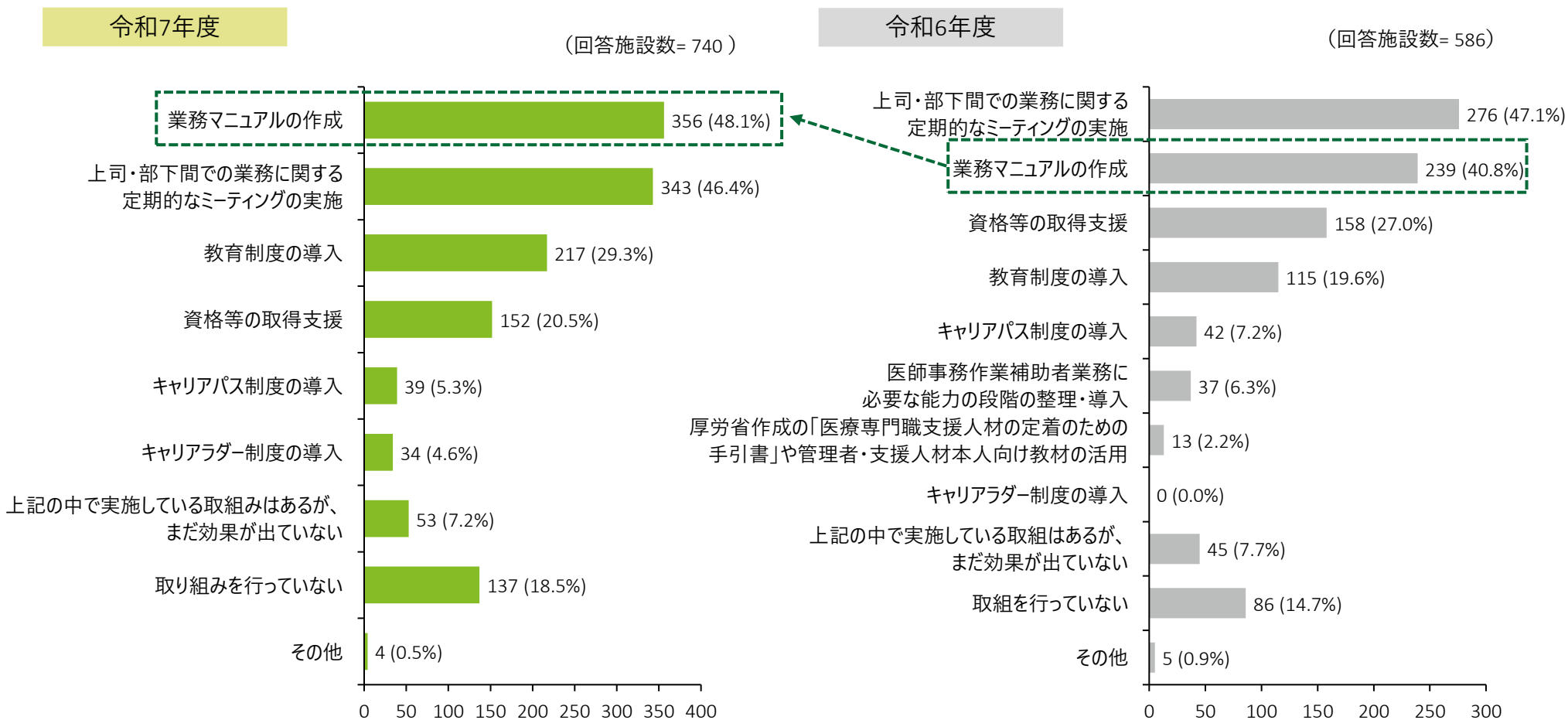
回答内容	回答数
給与や手当の増額	4
職場環境整備	1
会計年度任用職員の公務員であるので処遇に問題は生じていない	1
その他	2
計	8

# 医師事務作業補助者の育成

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、育成に関して効果がある取組としては、「業務マニュアルの作成」が48%と最も多く、次いで「上司・部下間での業務に関する定期的なミーティングの実施」が46%となっています。なお、「業務マニュアルの作成」が、昨年度から約8ポイント増加しています。

## 医師事務作業補助者の育成

Section3-Q16. 医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、育成に関して効果がある取組を上位3つまでお聞かせください。





## 【参考】医師事務作業補助者の育成

### 医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、育成に関して効果がある取組（設置主体別）

- …各設置主体で最も割合が高い項目
- …各設置主体で2番目に割合が高い項目
- …各設置主体で3番目に割合が高い項目

	公立病院	公的病院	医療法人	その他
業務マニュアルの作成	28.5%	29.0%	26.5%	23.6%
上司・部下間での業務に関する定期的なミーティングの実施	25.3%	25.7%	24.7%	28.7%
教育制度の導入	16.2%	12.0%	17.4%	16.5%
資格等の取得支援	6.7%	10.9%	15.0%	7.1%
キャリアラダー制度の導入	2.4%	2.2%	2.2%	3.9%
キャリアパス制度の導入	4.0%	3.8%	2.2%	3.1%
上記の中で実施している取組みはあるが、まだ効果が出ていない	4.0%	3.3%	3.4%	5.9%
取組みを行っていない	13.0%	12.6%	8.2%	11.0%
その他	0.0%	0.5%	0.5%	0.0%
回答施設数	148	106	345	141

## 【参考】医師事務作業補助者の育成

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、  
育成に関して効果がある取組（病床規模別）

- ・・・各病床規模で最も割合が高い項目
- ・・・各病床規模で2番目に割合が高い項目
- ・・・各病床規模で3番目に割合が高い項目

	100床未満	100-199床	200-299床	300-399床	400-499床	500床以上
業務マニュアルの作成	28.1%	24.2%	29.0%	26.3%	24.1%	29.9%
上司・部下間での業務に関する 定期的なミーティングの実施	25.1%	24.2%	22.6%	31.6%	26.8%	27.7%
教育制度の導入	15.4%	16.1%	14.5%	15.8%	19.6%	17.9%
資格等の取得支援	13.5%	13.4%	8.1%	12.5%	15.2%	3.8%
キャリアラダー制度の導入	0.7%	2.5%	2.7%	1.3%	4.5%	4.9%
キャリアパス制度の導入	1.5%	2.1%	3.8%	2.6%	1.8%	7.1%
上記の中で実施している取組みはあるが、 まだ効果が出ていない	1.5%	4.8%	5.4%	4.6%	2.7%	4.3%
取組みを行っていない	13.9%	12.2%	14.0%	5.3%	5.4%	3.8%
その他	0.4%	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.5%
回答施設数	150	256	106	79	57	92

## 【参考】医師事務作業補助者の育成

医師事務作業補助者の定着に向けた取組のうち、  
育成に関して効果がある取組（主な病床機能別）

- …各病床機能で最も割合が高い項目
- …各病床機能で2番目に割合が高い項目
- …各病床機能で3番目に割合が高い項目

	急性期	回復期	慢性期
業務マニュアルの作成	26.4%	29.1%	25.6%
上司・部下間での業務に関する 定期的なミーティングの実施	25.8%	26.6%	21.8%
教育制度の導入	16.9%	15.2%	9.0%
資格等の取得支援	10.7%	13.3%	16.7%
キャリアラダー制度の導入	2.6%	1.9%	2.6%
キャリアパス制度の導入	3.1%	2.5%	1.3%
上記の中で実施している取組みはあるが、 まだ効果が出ていない	4.4%	0.6%	5.1%
取組みを行っていない	9.7%	10.8%	16.7%
その他	0.3%	0.0%	1.3%
回答施設数	603	87	50



## 【参考】医師事務作業補助者の育成

### 医師事務作業補助者定着に向けた育成制度の改善（自由記載）

回答内容	回答数
院外での研修参加推奨、参加費用補助	1
多職種間のミーティング	1
賃金	1
ラダーの廃止	1
計	4

# 看護補助者や医師事務作業補助者の確保・定着への 取り組みに際し、お悩みの点や課題点に関するご意見・ ご要望（自由回答）



## 自由回答①

項目	内容
介護施設との 処遇格差	老人・福祉施設へ人材が流れており、賃金も処遇改善加算の影響か施設のほうが高い傾向があるように感じます
	日本全体の介護職の人数は増えているが介護施設が乱立している関係で人材が集まらない
	看護補助者の報酬については福祉分野との差が有り過ぎる
	介護職に対する処遇改善手当の様な、手当が看護補助者にも欲しい
	看護補助者は処遇改善手当で介護施設に流れている。診療報酬だけでは看護補助者の処遇改善、定着は難しいと感じている
	介護福祉事業所と同等の処遇改善加算が医療機関の看護補助（看護助手）にも適用されれば、人材確保はかなり改善すると思われます
	介護保険の処遇改善がクローズアップされすぎて、実際に看護補助職で勤務している介護福祉士資格保有者の就労意欲の減退が著しいので、非常に困っています
病院を離れて施設を希望されるスタッフが増えている現状である。施設は病院のように身体介護が少なく体力を病院ほど使わなくてよいと思われている。施設と病院の違いはもちろんの事、施設がよい所、病院がよい所、それぞれの違いの説明を補助者向けにする内容	
教育	医師に応じた対応が必要であり、特に30代後半以降の方は、覚えるまでに時間がかかり、なかなか独り立ちできないため指導が難しい
	医師事務作業補助者については医療業界での業務標準化が進んでおらず、経験者として応募してきた方の中には期待した能力お持ちでない方も散見されます。32時間研修受講後のある程度標準化された研修や、国と病院団体等による業務標準化を促進するための取り組みを期待します
	業務の習得に時間を要するため、教育制度の整わない中小病院の場合、未経験者の募集が困難である
	どうしても属人的になってしまっているので、カバーできる状況を作りたいと思いますが、なかなかうまく行っておりません。また、各科の業務に特色がありどうしても評価基準を作りにくい状況もあります。そのため、質の維持・向上の客観的把握が課題です。可能であれば、医師の責任者を配置したい
	働く意欲のある人材を育成すること



## 自由回答②

項目	内容
業務範囲	担当して業務そのものが他職種の中で認識が低く、任される業務などが広範囲になることから職種として確立し業務調整を行えるようにする必要がある
	看護補助者の高齢化が進んでいるが仕事内容がきついこともあり、今後人手不足が懸念される
	医師事務：業務が膨大に増えた
	外来とMA業務との線引があいまいとなっているところがあり、人員不足による業務負担（本来業務以外）が発生してしまっている。
採用	応募が無いため取り組むことができない
	特に障害者雇用枠の募集が厳しい
	有料紹介業者へ支払うコストが大きすぎる。規制をかけることはできないのでしょうか？弱みに付け込んで値上げをしてくる業者が増えてきています
	看護補助者、医師事務作業補助者とも、正規雇用の枠が広がると確保・定着ももう少し増加するのではないのでしょうか
	離島の為、人材不足
	看護補助者の求人が有償紹介業者しかあてがない
	求人方法を多様化しても応募がない
	労働人口減少にともなう人材確保の困難さが一番の悩みであり、人材不足によるへき地医療の衰退というより絶滅への道が見えてきており、国民が等しく医療を受ける権利が阻害されてきているのではないかと懸念している
	求人をかけても集まらないのが現状です。特に看護補助者は切実な課題です。看護助手は学生アルバイトの採用もしているが安定した勤務ではなく悩ましいです
	医師事務作業補助者は今年度より常勤職員での採用が可能となったが、看護補助者は非常勤職員のみでの採用であり、人材確保の観点から常勤採用の制度があっても良いのではないかと考える。
	業務内容のハードルの高さや賃金（診療報酬での評価）のミスマッチ
	精神科病院という特色のせいか、看護補助者の確保がとても難しい
限られた人的資源を個々の施設が獲得するために競争することや、紹介・派遣の企業が発展する構造により自己応募からの採用に限界があり、国の政策で支援をお願いしたい	



## 自由回答③

項目	内容
賃金・診療報酬・加算	給与に反映させるための診療報酬改定
	高齢化、過疎化が深刻で人材確保が困難で、全国一律の加算額では人材確保できず、紹介手数料の値上がり問題（給与を上げると紹介料も上がる）。医業収益から紹介手数料を支払うことは国民の健康保険料や税金が充当されることを考慮し、何らかの規制や対策を行ってほしい
	県の会計年度任用職員のため、能力・成績で給与を決めたり、役職に就けることができない
	無資格でも可能な職種のため、病院等が給与を上げるのは正直厳しいです。病院等を介さない補助を考えていただきたい。病院等を介すと事務方や関係部署の労力が増えて残業が増えて悪循環であります
	看護補助者と医師事務作業補助者については正職員として採用していきたいが、診療報酬上の評価が低く非正規雇用の割合が高くなってしまい、そうすると応募もないということで悪循環に陥っている
	医師事務作業補助加算の算定回数が少ないため高騰している給与をペイしない
	算定基準がわかりにくい
	医師事務作業補助者について精神科も診療報酬がとれるようにしてほしい
	看護補助者加算の算定要件（人数）の緩和をお願いしたい
	医師事務作業補助体制加算に係る入職後6ヶ月以内の32時間研修について、入職後6ヶ月以内に適性を見分けることが難しい事例があるため、期限を緩和（「入職後〇ヶ月以内」の廃止等）していただけると幸いです
	診療報酬の引上げによる処遇改善、紹介手数料の規制、医療経営に関わる医薬品、医療材料、医療機器などに関わる消費税率の軽減を要望します
	診療報酬という限られた収益環境の中では、物価高騰、賃金アップへの対応が非常に困難な状況にある
	重労働に対し対価が低い、賃金を上げたいが赤字のため困難な状況
	医師事務作業補助者は求められる業務と比較して給与水準が低い
若い世代にとっては生活できる給与になっていない。ダブルワークになるケースが多い。非常勤雇用である点が入職につながりにくい。病院が赤字経営の状況であることから、医師事務作業補助者の確保に対して、予算を投入することが困難な状況となっている	
賃金を確保しないと、採用につながらない。医師の働き方、看護師の働き方改革につながらないので、補助者、医師事務補助者にも処遇改善加算をさらなる増加を望みます	



## 自由回答④

項目	内容
定着に向けた工夫	看護補助者の応募者の年齢が上がってきており、実際に職についても体力低下や仕事を覚えられなくて離職する人がいる点が課題
	看護補助職員は認識のギャップ（身体的負担、業務内容）により採用後すぐに退職する事例が見受けられる
	特に高齢者が患者として多いため、医療安全面での取り組みを続け、確保・定着へつなげたい
	病院業務の忙しい時間と応募者の勤務希望時間のミスマッチが多いが、患者さんのことを考えると簡単に変更するわけにもいかない
	看護補助者に関しては若い方の確保が難しい。定着の取り組みに柔軟な労務管理が必要だと思われる
	看護補助者の定着が進まない。思っていた業務と違うことが理由としてあげられるため、もっと知ってもらう工夫が必要
	看護補助者の高齢化が進んでおり、プラチナ補助者の活用促進を整える環境を整備したい
	医師事務作業補助者の人材確保後の業務フォロー体制の整備を急ぐ必要があると考える。
労働環境	看護補助者の人間関係の問題多い
	越権行為を禁止し、業務役割を明確にする上で致し方がないのだと思うが、「補助者」という呼び方がヒエラルキー的なものを醸成している印象を受ける。昔はいざ知らず、現在はあらゆる業務が専門化している。必要以上のヒエラルキー的なものはハラスメントも誘発する。医療従事者としてプライドを持って勤務できるような呼び名に変更できないか
	看護師の心の中に看護補助者へ対するヒエラルキーがあり、表面的には協働を装っているように見えるが、なかなか病院全体の一体感が生まれない
	看護補助者については医療施設に不可欠な職種として確立し、業務の自立性を高めることで医療職種としての自負とやる気を喚起する必要がある。医師事務作業補助者については、少人数体制だと教育機能が弱く育成が困難なこと、AIによる代替の可能性が高いため業務の高度化が必要であること



## 自由回答⑤

項目	内容
外国人人材	これまでは地域内の人材で確保できていたが、人口減少と高齢化の進行に伴い確保が難しくなった。今後は技能実習生や特定技能を受け入れる計画だが、それでいつまで維持ができるのか不安を感じている
	外国人人材の活用について、活用状況を知りたい
	看護補助者として外国人を採用しているが、とてもよく働き助かっているが、文化の違いなど細かなトラブルもあります
	看護補助者の日本人の求人が少なく定着率が悪い。外国人枠を広げるしかないと考えています
	外国籍職員の日本語教育を安価で委託できる所が欲しい
	現在外国人特定技能生を採用しているが、期間満了後の人材確保をどうするのが問題となっている
	特定技能1号外国人への取り組みは、日本人看護補助者とは異なる
人材の質	病院の看護補助者を志す人材が少ない。また、既存の看護補助者が高齢化している
	看護補助者自体が年齢が高い職員が多い。もっと若い人が求めてくれるような魅力ある職種を考えてほしい。呼称名など
	看護補助者の高年齢化
	患者のプライバシーに関して守秘義務を守れる人材をいかに採用するか。業務内容に対して、正職雇用ではなく、責任の重さと雇用が見合っていない
	地域における高齢化率が上昇しており、働く世代が少ない
その他	他院での取り組みを教えて欲しい
	DX導入も患者もスタッフも扱えず説明に時間がかかり多大な負担となることがある