



## 令和2年度 需給調査協力をお願い

(担当) 職能局 調査部 小松 智

### 1 調査目的

佐賀県に勤務する理学療法士の現状を調査し、今後の理学療法士需給の状況や、中・長期的な理学療法士の養成・確保対策等に係る基礎資料とすることを目的とし昨年度と同様に調査を実施することになりました。

つきましては、調査の趣旨を御理解いただき、本調査に御協力いただきますよう、宜しくお願いたします。

### 2 需給調査の回答について

(1) 調査は、本年度よりウェブアンケート形式で行います。

(2) 以下のURLをクリック■需給調査アンケートフォームを確認■回答(☑ボックスと数値の記入)■送信ボックスをクリックで終了です。御協力宜しくお願いたします。

### 3 回答期限 令和3年2月26日(金)

### 4 その他

(1) 各施設の判断の下、記入をお願いします。また、記入に際しては、理学療法担当責任者が記載することとし、提出に当たっては各施設(所)長の了解を得るようお願致します。

(2) 本調査のデータ及び結果につきましては、「理学療法士需給調査」以外の目的に使用することはありません。また、調査票の情報管理につきましては厳重に取り扱うこととし、個別の名称を公表することはありません。

需給調査アンケートURL

[https://docs.google.com/forms/d/1n8iocf3UJaoQ4frCIF38peLj9KRjf3bvRT7q\\_r19TFA/edit](https://docs.google.com/forms/d/1n8iocf3UJaoQ4frCIF38peLj9KRjf3bvRT7q_r19TFA/edit)

問い合わせ先

佐賀県理学療法士会 職能局 調査部 小松 智 (医療法人友和会 鶴田整形外科)

☎ 0952-66-4114 FAX 0952-66-4133