

# 在宅医療廃棄物処理に関するアンケート

この調査は、訪問看護ステーションにおける在宅医療廃棄物の処理の実態を調査することを目的としています。大変重要な資料となりますので、ありのままに、最後まで答えてください。

このアンケートの結果は統計表として集計されるだけで、個々の事業者名が出ることは絶対にありません。各々の事業者の秘密は完全に守られます。

では、下の記入方法をよく読んで、質問に答えてください。

事業所番号	事業所名

## 記入方法

### 1. 答えを選び、番号に○をつける場合

アンケートの問に対して用意された答えの中からあてはまるものを選んでその番号に○をつけてください。○をつける答えの数はふつう1つです。いくつかつける場合は「あてはまるものすべてに○」といった指定があります。

### 2. カッコ内に数字や言葉を記入する場合

年数などの数字や当てはまる言葉を( )内に記入します。

#### 問と回答の例

1. あなたはこれまでに新幹線に乗ったことがありますか。

はい → それは何歳の頃ですか。( 25 )歳

2. いいえ.

この例のように→がある場合は指示された質問に進んでください。指示がない場合はすぐ下の質問に進んでください。

1 訪問看護ステーションの基本的事項についてお尋ねします。

A. ステーションの開設時期はいつですか → 西暦( )年

B. 設置主体は

1.医療法人 2.福祉法人 3.株式会社 4.有限会社 5.社団法人 6.その他  
( )

C.訪問看護師数は → 常勤( )人 非常勤( )人

D.1ヶ月あたりの訪問軒数は( )軒(のべ軒数を記入してください。例えば1ヶ月あたり同じ家に3回行った場合は3軒と数える)

E.主な訪問手段

1.自動車 2.公共交通機関 3.自転車 4.その他( )

2 在宅患者宅から発生した医療廃棄物の処理方法・取り扱い・処理ルートについてお尋ねします。

A.医療廃棄物の収納容器はどのようなものですか

1.プラスチック製容器 2.ビニールバッグ 3.紙製容器 4.不明  
5.その他( )

B.医療廃棄物の回収を訪問時に行っていますか

1.行っている 2.行っていない  
3.行っているものといないものがある  
→回収していないものを挙げてください( )

回収していないものは

1.行政が集める 2.患者自身が病院等に持参する 3.訪問時とは別のときに集める  
4.契約業者が集める 5.その他( )

C.訪問時の回収について困ったことはありますか(あてはまるものいくつかでも○)

1.廃棄物が大きくて(重くて)運ぶのが大変 2.自分が怪我をしないか心配 3.臭いがする  
4.次の訪問先までもっていかないといけない 5.患者さんが怪我をしないか心配 6.回収していないのでわからない 7.その他( )

D.回収した医療廃棄物は

1.処理業者に委託 2.自治体が回収 3.病院等の母体に持参 4.回収していないのでわからない 5.その他( )

E.処理費用負担は

1.ステーションで行う 2.患者 3.ステーションと患者の両方 4.病院等の経営母体が負担  
5.自治体が負担 6.わからない 7.その他( )

F.医療廃棄物について訪問患者宅で以下に挙げるような指導・助言されたことはありますか  
(あてはまるものいくつかでも○)

- 1.家庭内での保管方法 2.分別方法 3.排出先 4.指導したことがない  
5.その他( )

G.患者宅において在宅医療廃棄物は正しく分別されていますか

- 1.分別されている 2.分別されていないときがある 3.まったく分別されていない 4.把握していない 5.その他( )

H.在宅医療廃棄物処理における以下の改善点についてどのくらい重要(必要)だと思います(考えます)か。あてはまる番号に○を付けてください

	とても重要	まあ重要	普通	あまり重要でない	まったく重要でない
イ.医療廃棄物収納容器	5	4	3	2	1
ロ.訪問時の医療廃棄物取り扱い	5	4	3	2	1
ハ.処理費用負担	5	4	3	2	1
ニ.訪問時以外の医療廃棄物取り扱い	5	4	3	2	1
ホ.業者委託後の適正処理確認	5	4	3	2	1
ヘ.在宅医療廃棄物取り扱いマニュアル	5	4	3	2	1

I.その他、在宅医療廃棄物についての自由意見

アンケートは以上で終わりです。ご協力ありがとうございました。