

| 施設調査票案(歯科技工所) | | | | |
|---------------|------|-----------------|--|--|
| 問番 | 枝番 | 回答方式 | 設問 | 選択肢(単位) |
| 1 | 1 | 単一回答 | 貴施設の所在都道府県をお答えください。 | 都道府県 |
| 2 | 1 | 数値 | 開設年をご記入ください。 | 年(西暦) |
| | 2 | 数値 | 前年の売上高(税込)についてご記入ください。 | 万円 |
| 3 | 1 | - | 現在の職員数と直近10年間での変化についてお伺いします。 | - |
| | | 数値 | 総職員数 | 人 |
| | 単一回答 | 総職員数の直近10年間での増減 | 1 変化なし 2 増加 3 減少 | |
| | 3 | 複数回答 | (上記回答が「3減少」の場合) 減少した理由について当てはまるものをお選びください | 1 人員や業務に変化がなかった 2 業務量が減った 3 業務の縮小を図った 4 募集しても来ない 5 業務の効率化を図った 6 その他(自由記述) |
| 4 | 1 | 数値 | 貴歯科技工所で勤務されている歯科技工士のご状況についてお伺いします。 | - |
| | | | 総職員数の増減数 | 人 |
| | | | 常勤男性歯科技工士数 | 人 |
| | | | 常勤女性歯科技工士数 | 人 |
| | | | 非常勤男性歯科技工士数 | 人 |
| 非常勤女性歯科技工士数 | 人 | | | |
| 5 | 1 | 数値 | 貴所の1日平均営業時間についてご記入ください。 | 時間 |
| | 2 | 数値 | 貴所の歯科技工士全員の1日平均就労時間についてご記入ください。 | 時間 |
| | 3 | 数値 | 貴所の1か月間の休業日数についてご記入ください。 | 日 |
| 6 | 1 | 単一回答 | 貴所では入社時に従業員との間で書面にて雇用契約を結んでいますか。当てはまるものを1つ選んでください。 | 1 家族以外の従業員がいないため不要 2 結んでいる 3 結んでいない |
| | 2 | 単一回答 | 就業規則の作成状況について、当てはまるものを1つ選んでください。 | 1 作成していない 2 作成しているが、労働基準監督署に届けていない 3 作成していて、労働基準監督署に届けている |
| 7 | 1 | 複数回答 | 貴施設において、現在実施されている仕事と家庭生活とを両立しながら働き続けるための取り組みに当てはまるものを全て選んでください。 | 1 保育園のお迎えや夕食づくりなどが可能な勤務時間の設定 2 完全休日の設定 3 勤務時間インターバル制度の導入 4 有給休暇の取得促進 5 時間外業務の縮減 6 育児休業制度 7 保育料の費用補助 8 施設内保育所・託児所の設置 9 育児に関する研修やセミナーの実施 10 介護休業制度 11 介護サービスの費用補助 12 育児・介護休業の取得や短時間勤務等が昇給・昇進に影響しない仕組み 13 必要時に勤務を交替してくれる人員の確保 14 短時間勤務の推進 15 その他(自由記述) 16 特になし |
| | | | 2 | 複数回答 |
| | 3 | 記述 | 過去に有効だった離職防止・就業支援策があればご記入ください。 | 自由記述 |
| 8 | 1 | 単一回答 | 歯科技工指示書をどのように保管していますか。当てはまるものを1つ選んでください。 | 1 紙媒体(手書き) 2 電子媒体(紙媒体のスキャン) 3 紙媒体と電子媒体の併用 |
| | 2 | 単一回答 | 歯科技工録をどのように作成していますか。当てはまるものを1つ選んでください。 | 1 紙媒体(手書き) 2 電子媒体(デジタル) 3 紙媒体と電子媒体の併用 4 作成していない |
| | 3 | 単一回答 | 貴歯科技工所で作成する補綴物等の製作体制について当てはまるものを1つ選んでください。 | 1 全患者を一人で担当 2 患者毎に分担 3 作業工程ごとに分担 4 その他 |
| 9 | 1 | - | 貴歯科技工所が直接受注・製作する次の補綴物等についてお伺いします。 | |
| | | 数値 | コア(金属) 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| | | 数値 | コア(ファイバーコア) 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| | | 数値 | インレー 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| | | 数値 | クラウン 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数※メタル・ハイブリッド・ジルコニアを含む | ●個 ●個 |
| | | 数値 | 前装冠 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |

施設調査票案(歯科技工所)

| 問番 | 枝番 | 回答方式 | 設問 | 選択肢(単位) |
|----|----|------|--|----------------------|
| | | 数値 | ボンテック(複雑さを問わず) 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| | | 数値 | CAD/CAM冠 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| | | 数値 | CAD/CAMインレー 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| | | 数値 | 有床義歯(保険区分を問わず) 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| | | 数値 | 有床義歯 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| | | 数値 | インプラント(アバットメント) ※上部構造はクラウン・義歯(自費)にご回答ください。 ●月(1か月間)の製作個数 | ●個 |
| | | 数値 | 矯正装置等(アライナー・模型等を含む)(形状等を問わず) ●月(1か月間)の製作個数 | ●個 |
| | | 数値 | 口腔内装置(サージカルガイド・マウスピース・スプリント等を含む) 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| | | 数値 | その他 保険分●月(1か月間)の受注個数 自費分●月(1か月間)の製作個数 | ●個 ●個 |
| 2 | - | | 問9-1でご回答いただいた貴歯科技工所が直接受注する次の補綴物等について、技工所連携の状況についてお伺いします。 | |
| | | 数値 | コア(金属) うち、全部委託しているもの うち、一部委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | コア(ファイバーコア) うち、全部委託しているもの うち、一部委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | インレー うち、全部委託しているもの うち、一部委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | クラウン(メタル・ハイブリッド・ジルコニアを含む) うち、製作過程の一部(CAD部)を委託しているもの うち、製作過程の一部(CAM部)を委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | 前装冠 うち、製作の全部を委託しているもの うち、製作過程の一部を委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | ボンテック(複雑さを問わず) うち、全部委託しているもの うち、一部委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | CAD/CAM冠 うち、製作の全部を委託しているもの うち、製作過程の一部(CAD部)を委託しているもの うち、製作過程の一部(CAM部)を委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | CAD/CAMインレー うち、製作の全部を委託しているもの うち、製作過程の一部(CAD部)を委託しているもの うち、製作過程の一部(CAM部)を委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | 有床義歯(保険区分を問わず) うち、全部委託しているもの うち、一部委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | インプラント(アバットメント) ※上部構造はクラウン・義歯(自費)にご回答ください。 うち、製作過程の一部(CAD部)を委託しているもの うち、製作過程の一部(CAM部)を委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | 矯正装置等(形状等を問わず、アライナー・模型等を含む) うち、全部委託しているもの うち、一部委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | 口腔内装置(サージカルガイド・マウスピース・スプリント等を含む) うち、全部委託しているもの うち、一部委託しているもの うち、一部受託しているもの | ●個 ●個 ●個 |
| | | 数値 | その他 うち、全部委託しているもの うち、一部委託しているもの | ●個 ●個 |

施設調査票案(歯科技工所)

| 問番 | 枝番 | 回答方式 | 設問 | 選択肢(単位) |
|----|------|---|--|---|
| 10 | - | - | 次の補綴物について過去10年間と比較した製作個数の変化についてお伺いします。 ※開設してから10年未満の場合は開設したときと比較した変化をご回答ください。 | - - |
| | 1 | 単一回答 | インレー | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 2 | 単一回答 | クラウン(メタル・ハイブリッド・ジルコニアを含む) | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 3 | 単一回答 | 前装冠 | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 4 | 単一回答 | ボンティック(複雑さを問わず) | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 5 | 単一回答 | CAD/CAM冠 | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 6 | 単一回答 | CAD/CAMインレー | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 7 | 単一回答 | 有床義歯(保険区分を問わず) | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 9 | 単一回答 | 有床義歯のうち、全部委託しているもの | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 10 | 単一回答 | 有床義歯のうち、一部委託しているもの | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 11 | 単一回答 | インプラント(アバットメント) ※上部構造はクラウンまたは有床義歯にご回答ください。 | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 12 | 単一回答 | 矯正装置等(形状等を問わず アライナー・模型等を含む) | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 13 | 単一回答 | 矯正装置等のうち、全部委託しているもの | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 14 | 単一回答 | 矯正装置等のうち、一部委託しているもの | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 15 | 単一回答 | 口腔内装置(サージカルガイド・マウスピース・スプリント等を含む) | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 16 | 単一回答 | 口腔内装置のうち、全部委託しているもの | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 17 | 単一回答 | 口腔内装置のうち、一部委託しているもの | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| | 18 | 単一回答 | その他 | 1 変化なし 2 増加傾向 3 減少傾向 |
| 11 | - | - | 現在補綴物等の製作を受託している歯科医療機関等の状況についてお伺いします | - - |
| | 1 | 数値 | 取引歯科医院数 うち、都道府県外の歯科医院 | 箇所 箇所 |
| | 2 | 数値 | 技工所連携を行っている歯科技工所 うち、都道府県外の歯科技工所 | 箇所 箇所 |
| | 3 | 数値 | 海外地域で連携している歯科技工所 | 箇所 |
| | 4 | 単一回答 | 連携している取引の内容(受託・委託双方)について、当てはまるものをお答えください。 | 1 設計のみ 2 データ加工 3 全行程 |
| | 5 | 数値 | 機器の共同利用を行った歯科技工所 | 箇所 |
| | 6 | 単一回答 | 直近3年間でトラブルが原因の歯科医療機関との取引中止がありますか。 | 1 ある 2 ない |
| 7 | 複数回答 | 問11-6で「1 ある」と回答した場合にお答えください。 そのトラブルはどれですか。当てはまるものを全て選んでください。 | 1 料金 2 品質 3 納期 4 補綴物等に関する考え方の相違 5 再製作時の費用負担 6 その他(自由記述) | |
| 12 | 1 | 単一回答 | 補綴物等の製作受託に関して歯科医療機関と契約書を取り交わしていますか | 1 はい 2 いいえ |
| | 2 | 複数回答 | 問12-1で「1 はい」と回答した場合にお答えください。 契約項目のうち当てはまるものを全て選んでください。 | 1 契約内容(補綴物等の種類・量など) 2 契約期間 3 報酬金額 4 報酬支払時期 5 再製作時の費用負担 6 契約解除条項 7 その他 |
| 13 | 1 | 記述 | 歯科技工所の活性化の方策についてご意見がありましたらご自由にご回答ください。 | 自由記述 |