

令和8年2月吉日

関係機関 管理者 様

京都府リハビリテーション三療法士会協議会  
会長 渡 邊 聡 (公印略)

## 地域連携に関するアンケート調査の目的およびご協力のご依頼

本アンケート調査は、南部（山城北・山城南圏域）及び北部（中丹・丹後圏域）におけるリハビリテーション専門職同士の連携状況を把握し、地域リハビリテーション支援センターおよび各ブロック支部と連携しながら、今後の地域における活動や連携体制の構築、ならびに仕組みづくりに資することを目的として実施するものです。

日頃の業務において感じておられる、リハビリテーション専門職間の連携状況、課題、患者・利用者にとって有益であると考えられる連携の在り方などについて調査をすることが目的となります。

本アンケート調査は無記名方式により実施し、回答内容から個人や所属施設が特定されることはありません。

ご回答いただきました内容は、個人情報保護に十分配慮した上で集計・分析を行い、地域におけるリハビリテーション連携推進に関する検討資料として活用させていただきます。

アンケートの所要時間はおおむね5～10分程度となります。

集計結果につきましては、個人情報保護を遵守した上で、今後の事業報告、研修、会議資料等において公表し、ご協力いただいた方と共有できるようにいたします。

ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、本調査の趣旨をご理解の上、地域におけるリハビリテーション専門職の連携体制の充実を図るため、貴所属施設のリハビリテーションスタッフの皆様への周知および、以下QRコードよりアンケート回答にご協力賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

**【アンケート回答 QR コード】**

