

# ベースアップ評価料等に関する実態調査（確定版）

本調査は、「ベースアップ評価料等に関する現状」を明らかにすることを目的として実施されるものです。以下の内容をご確認いただき、ご同意の上でご回答をお願いいたします。

## 1. 調査の目的

医療施設に勤務する診療放射線技師のベースアップ評価料等の実態を把握し、本会の診療報酬政策立案等の資料とすることを目的とします。

## 2. 調査の方法

本調査はオンラインにて実施され、皆様からのアンケートの回答をお願いしております。

## 3. 参加の自由と撤回について

本調査への参加は完全に任意です。回答を開始された後でも、途中で回答を中止することができます。また、送信後の回答についても、申し出があれば削除できます。ご希望の場合は下記の連絡先までご連絡ください。

## 4. 個人情報の取り扱いと結果の公開について

本調査では、個人を特定できる情報（氏名、個別の職務内容など）の提供を希望されない方は収集いたしません。収集した回答内容は統計的に処理され、匿名化された形で診療放射線技師の給与調査等の目的でのみ使用されます。調査結果は学術大会や会誌等で公表を予定していますが、個人が特定されることはありません。

上記の内容をご確認いただき、ご同意いただける場合は、以下の「同意する」ボタンをクリックし、アンケートへお進みください。【アンケート時間：5分程度】

### ◆アンケート期間

期 間：2025年6月1日（日）から7月22日（火）15時 入力分まで

対象者：医療施設勤務の診療放射線技師

※ 会員、非会員、役職、年齢等問わず、幅広くご回答いただくことを希望いたします。

※ 設問において、「知らない」「分からない」も大切な情報となりますので、その旨ご回答ください。

### ◆本件に関するお問い合わせ

公益社団法人日本診療放射線技師会 調査委員会 宛

本会ホームページの「お問い合わせ」より [info@jart.or.jp](mailto:info@jart.or.jp)

問い合わせメールタイトル：「ベースアップ評価料に関するアンケート調査について」

\* 必須の質問です

## 1. アンケート調査について \*

1つだけマークしてください。

☐ 同意する

☐ 同意しない 質問 25 にスキップします

## 回答者および施設の情報について

質問はベースアップ評価料等が組織形態により、どのように病院スタッフへ反映されているのかを調査する内容となります。

## 2. 会員・非会員についてお伺いします。 \*

1つだけマークしてください。

☐ JART会員（入会申請中含む）

☐ 非会員

## 3. JART会員番号について（任意）

（会員番号の入力がある場合、社会活動カウント10カウントが付与されます）

---

4. 回答者の年齢を選択してください。\*

1つだけマークしてください。

- ☐ 20代
- ☐ 30代
- ☐ 40代
- ☐ 50代
- ☐ 60代
- ☐ 答えない

5. 回答者の所属施設における役職を選択してください。\*

1つだけマークしてください。

- ☐ 管理職（経営に関わる立場）
- ☐ 管理職（経営に関わらない立場）
- ☐ 一般職員
- ☐ その他: \_\_\_\_\_

6. 雇用体系についてお伺いします。\*

1つだけマークしてください。

- ☐ 常勤（正社員）
- ☐ 常勤（嘱託）
- ☐ 非常勤
- ☐ パート・アルバイト
- ☐ その他: \_\_\_\_\_

7. 給与体系についてお伺いします。\*

1つだけマークしてください。

- ☐ 月給制
- ☐ 年俸制
- ☐ 時給制・日給制
- ☐ その他: \_\_\_\_\_

8. 勤務先の所在地（都道府県）を選択してください。\*

Dropdown

1つだけマークしてください。

- ☐ 北海道
- ☐ 青森県
- ☐ 岩手県
- ☐ 宮城県
- ☐ 秋田県
- ☐ 山形県
- ☐ 福島県
- ☐ 群馬県
- ☐ 栃木県
- ☐ 茨城県
- ☐ 埼玉県
- ☐ 千葉県
- ☐ 東京都
- ☐ 神奈川県
- ☐ 新潟県
- ☐ 富山県
- ☐ 石川県
- ☐ 福井県
- ☐ 山梨県
- ☐ 長野県
- ☐ 岐阜県
- ☐ 静岡県
- ☐ 愛知県
- ☐ 三重県
- ☐ 滋賀県
- ☐ 京都府
- ☐ 大阪府
- ☐ 兵庫県
- ☐ 奈良県
- ☐ 和歌山県
- ☐ 鳥取県
- ☐ 島根県
- ☐ 岡山県
- ☐ 広島県
- ☐ 山口県
- ☐ 徳島県
- ☐ 香川県
- ☐ 愛媛県
- ☐ 高知県
- ☐ 福岡県
- ☐ 佐賀県
- ☐ 長崎県
- ☐ 熊本県
- ☐ 大分県

- ☐ 宮崎県
- ☐ 鹿児島県
- ☐ 沖縄県
- ☐ その他

9. 勤務先の病床数（床）を選択してください。 \*

⌵ Dropdown

1つだけマークしてください。

- ☐ 無床
- ☐ 1~19 床
- ☐ 20~49 床
- ☐ 50~99 床
- ☐ 100~149 床
- ☐ 150~199 床
- ☐ 200~399 床
- ☐ 400 ~499床
- ☐ 500床以上

10. 勤務先の開設者を選択してください。 \*

1つだけマークしてください。

- ☐ 診療所
- ☐ 一般病院
- ☐ 地域医療支援病院
- ☐ 特定機能病院
- ☐ 精神病院
- ☐ 結核病院
- ☐ その他・わからない

11. 勤務先の概要について選択してください。 \*

1つだけマークしてください。

- ☐ 大学病院
- ☐ 国立病院機構
- ☐ 公立病院（国立・県立・市立など）
- ☐ 公的病院（日赤・済生会・厚生連など）
- ☐ 民間病院・一般病院
- ☐ 企業立病院
- ☐ 診療所・クリニック・健診施設
- ☐ その他: \_\_\_\_\_

12. 勤務先の施設形態を選択してください。 \*

1 つだけマークしてください。

- ☐ 医科施設
- ☐ 歯科施設
- ☐ 医科 + 歯科 施設
- ☐ 健診施設
- ☐ その他: \_\_\_\_\_

13. DPC対応についてお伺いします。 \*

1 つだけマークしてください。

- ☐ DPC対象病院等（準備病院含む）
- ☐ DPCに対応していない
- ☐ わからない

14. 診療放射線技師数（人）をお伺いします。（常勤換算数） \*

1 つだけマークしてください。

- ☐ 1 人
- ☐ 2 ～ 5 人
- ☐ 6 ～ 10 人
- ☐ 11 ～ 20 人
- ☐ 21 人以上

#### 『ベースアップ評価料』について

令和6年度診療報者数改訂で新設された、『ベースアップ評価料』についてお伺いします。

15. 新設された「ベースアップ評価料」について（個人的に） \*

1 つだけマークしてください。

- ☐ 知っていた
- ☐ 知らなかった

16. 回答者の所属施設ではベースアップ評価料を算定（届出）していますか。 \*

（各施設の施設基準に掲載されています）

※ 確認する場合、事務局もしくは「病院報の算定・届出一覧」や「ホームページ」等を確認してください。

1 つだけマークしてください。

- ☐ している（現在準備中含む）
- ☐ していない 質問 24 にスキップします
- ☐ 分からない

## 施設の届出について

(各施設の施設基準に掲載されています)

※ 確認する場合、事務局もしくは「病院報の算定・届出一覧」や「ホームページ」等を確認してください。

### 17. 施設の届出状況はどれですか。(複数選択可) \*

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 外来・在宅ベースアップ評価料 (Ⅰ)
- ☐ 外来・在宅ベースアップ評価料 (Ⅱ)
- ☐ 入院ベースアップ評価料 (1~165点)
- ☐ 歯科外来・在宅ベースアップ評価料 (Ⅰ)
- ☐ 歯科外来・在宅ベースアップ評価料 (Ⅱ)
- ☐ 分からない

### 18. 施設の届出状況についてお伺いします。 \*

1つだけマークしてください。

- ☐ 以前から知っていた (把握していた)
- ☐ 今回、初めて知った
- ☐ その他: \_\_\_\_\_

## ベースアップ評価料の賃上げ状況について

わかる範囲でお答えください。

### 19. ベースアップもしくは手当の支給がありましたか。(複数選択可) \*

ベースアップ評価料に伴う、支給方法についてご回答ください。

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 基本給に上乘せ
- ☐ 手当として毎月支給 (期限なし)
- ☐ 手当として毎月支給 (期限あり)
- ☐ 一時金として支給
- ☐ 支給なし
- ☐ 分からない
- ☐ その他: \_\_\_\_\_

### 20. 『基本給上乘せ』の方にお伺いします。

※ ベースアップ増加率 (%) もしくは上乘せ金額 (円) がわかる場合はご回答ください。

※ 分からない場合は『分からない』と記載ください。

---

---

---

---

---

21. 『手当支給・一時金』の方にお伺いします。

※『定額支給』の場合は選択ください（月額換算）。

※『一時支給』の場合は、その他にご記入ください。

1つだけマークしてください。

☐ ~3,000円/月

☐ 3,001円~5,000円/月

☐ 5,001円~10,000円/月

☐ 10,001円~20,000円/月

☐ 20,001円以上/月

☐ その他: \_\_\_\_\_

22. 支給額（増率）についてお伺いします。 \*

1つだけマークしてください。

☐ 全職種一律で同じ

☐ 職種別に異なる

☐ 雇用形態（業務形態・従事割合）によって異なる

☐ 分からない

☐ その他: \_\_\_\_\_

23. 引き上げられた賃金の支給額の多さ・少なさについて選択してください。 \*

※ 回答者ご自身の感覚（気持ち）をお答えください。

1つだけマークしてください。

☐ 多い

☐ 妥当である

☐ 少ない

☐ 分からない

☐ その他: \_\_\_\_\_

質問 25 にスキップします

ベースアップ評価料を届出していない施設の方にお伺いします。

なぜ届出していないのか、わかる範囲でお答えください。

24. 届出を行っていない理由について \*

1つだけマークしてください。

☐ 賃金に余裕がない

☐ 昨年度にすでに賃金の改善を実施した

☐ かかるコスト・手間が加算額に見合わない

☐ 次回診療報酬改定以降の見通しが立たない

☐ 分からない

☐ 対象施設ではないため

☐ その他: \_\_\_\_\_

## 自由記載（任意）

ご協力いただきましてありがとうございました。

ベースアップ評価料の届出と職員の給与がどのように反映されているのかを調査いたします。多くの方々からの回答が、より信頼度の高いデータとなりますので周囲の方にもお声掛けいただけると幸いです。

25. その他、ご意見がございましたらご記入ください。

---

---

---

---

---

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム

