地域組織会長殿

公益社団法人 日本歯科技工士会 会 長 杉 岡 範 明 (公印省略)

歯科技工物の製作状況等に関する調査について(ご対応依頼)

毎々の会務遂行並びにご協力、まことに深謝いたします。

さて、このたび厚生労働省医政局歯科保健課の依頼を受けて、本年度実施されている厚生労働科学特別研究「歯科技工士の業務内容の見直しに向けた調査研究」事業への協力のため実態調査を実施することといたしました。

つきましては、できる限り多くのご回答をいただきたく、下記要領により調査実施への協力を ご依頼したいと思います。

ご多忙とは存じますが、ご対応のほど何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 調査目的

歯科技工士の業務内容およびその課題について実態調査を行い、その結果を業務内容見直しの議論のための基礎資料とする。

- 2. 調査対象者
- (1) 貴会役員

本会・連盟全役員への調査実施をお願いします。

(2) 貴会会員

本調査に協力いただける会員への調査実施をお願いします。

- 3. 調査方法
- (1) 貴会から調査対象者に添付の調査依頼文 (Word 形式) および質問票 (Excel 形式) を E-mail にて配付してください。
- (2) 調査対象者は質問票(Excel 形式)にある業務従事場所および歯科技工物製作に関する設問について、該当する回答のチェックボックスをクリックして☑を入れて下さい。 ※調査への回答は5分程度かかります。
- (3)調査終了後、<u>回答を記した質問票(Excel 形式)を E-mail に添付</u>して日技宛に直接送付して下さい。
 - ①件名には「質問票回答」と明記して下さい。
 - ②回答送付先アドレス: chosa@nichigi.or.jp

※本調査は無記名方式ですので、送信時に差出人を明記いただく必要はございません。

(4) 回答締切日

2021年2月5日(金)

4. その他の留意事項

- (1) 本調査は無記名式で、集計する段階で個人が特定されることの無いように十分配慮します。 また、回答内容は調査目的以外には使用いたしません。
- (2) 貴会役員、会員等との e-mail グループ登録や LINE グループ等が構築されている場合には、 多くのご回答がいただけるようぜひご活用の上でご協力願います。
- ※貴会が紙媒体を配付して調査を実施された場合には、回答を記した質問票を取り纏めて日技 事務局宛にご郵送願います。

(添付)

- 1. 歯科技工物の製作状況等に関する質問票についてのお願い(対象者宛調査依頼文、Word 形式)
- 2. 歯科技工物に製作状況等に関する質問票(Excel 形式)

(問い合わせ先)

公益社団法人 日本歯科技工士会(事務局:壁谷)

〒162-0846 新宿区市谷左内町 21-5

TEL:03-3267-8681 FAX: 03-3267-8650

E-mail: y-kabeya@nichigi.or.jp

以上