

WEBによる回答をお願いします。（大阪府訪問看護ステーション協会 ホームページより）

注意！これより、実習生の受け入れ・新卒看護師*採用に関する意向調査となります。
同意ありに✓をいただいた事業所のみ、リスト化し、当会へ問合せがあった大学、養成学校に情報提供いたします。
同意しないに✓された場合は、情報提供はいたしません。

注意) ☞マークは、前質問で選択した方のみへの追加設問項目となります。
WEBでは、☞マークの設問が表示された場合のみご回答いただけます。

IX. 実習生の受け入れに関すること

1) 次年度以降の実習受け入れの意向についてお聞きします。以下の項目の中からお選びください

0. 受け入れは不可能（又はすでに受け入れており新たな受け入れはできない）
1. 受け入れが可能（又はすでに受け入れているが、新たに受け入れが可能）

☞ 2) 上記（1）の設問で「1.受け入れが可能」と回答した事業所へお聞きします。

看護学校から当会に問い合わせがあった場合、同意をいただけますか。

1. はい同意いたします 2. いいえ同意いたしません

X. 新卒看護師の採用に関すること

1) 次年度以降の新卒看護師の採用について、貴事業所の意向をお聞きします。以下よりお選びください。

0. 新卒の採用は考えていない
1. 2022年度より新卒の採用をしたいと考えている
2. 2023年度以降、新卒の採用をしたいと考えている

☞ 2) 上記（1）の設問で、1又は2 と回答した事業所へお聞きします。

看護学校から当会に問い合わせがあった場合、情報提供することに同意をいただけますか。

1. はい同意いたします。 2. いいえ同意いたしません。

意向調査は以上です ご協力誠にありがとうございます。