

医療的ケア（学校・教育委員会回答用）調査票 入力マニュアル

目次

はじめに.....	2
調査票に入力する.....	2
学校コード/設置者 ID を入力する.....	2
入力エラー.....	3
入力制限.....	4
入力を終えたら.....	4

05-2 医療的ケア（学校・教育委員会回答用）調査票入力マニュアル

はじめに

本マニュアルは「医療的ケア（学校・教育委員会回答用）調査票」（以下本調査票）の入力マニュアルです。

調査票は xlsx 形式です。

Windows の Excel で閲覧、入力することを想定しています。

(Excel のバージョンは Excel2010, Excel2013, Excel2016 を想定しています)

その他のアプリ (Excel for Mac や LibreOffice など) での動作は保証しかねます。

調査票に入力する

調査票で入力していただきたい箇所は黄色で強調してあります。

学校の種類等	通常の子校 ※1	特別支援学校	訪問教育	計
幼稚園 ※2		-	-	0
小学校 ※2				0
中学校 ※2				0
高等学校 ※2				0
特別支援学校				0

例：学校における医療的ケアに関する実態調査（学校回答用）

白い部分は他の入力部分から自動で入力されます。

(画像例では学校種や都道府県番号などは入力された学校コードから自動入力します)

学校コード/設置者 ID を入力する

まず学校回答用調査票では学校コード、教育委員会回答用調査票は設置者 ID を入力してください。

正しいコードを入力していただくと自動で学校名等の情報が自動入力されます。

コードが間違っている場合は自動入力が行われませんので、学校コード/設置者 ID を確認して再度入力してください。

05-2 医療的ケア（学校・教育委員会回答用）調査票入力マニュアル

※学校コード：「10-2 医療的ケア（学校回答用）対象校データ_学校コード」を参照すること。

※設置者 ID：「10-3 通級・医療的ケア（教育委員会回答用）対象教育委員会データ_設置者コード一覧」を参照すること。

ここに学校コードを入力

学校回答用シート		令和3年度学校における医療的ケアに関する実態調査	
（注意事項） ここでいう「医療的ケア」とは、日常生活及び社会生活を営むために恒常的に必要とされる医行為を想定している。病気の治療のための医行為や風邪等に伴う一般的な服薬の支援等は含まないものとする。 【医療的ケアの具体例】人工呼吸器による呼吸管理、喀痰吸引、経管栄養、導尿、インスリン注射、その他の医行為 なお、本調査においては、 ・看護師・認定特定行為業務従事者・保護者等が医療的ケアを行っている医療的ケア児 ・医療的ケアは医療的ケア児本人が行っているが、看護師が見守りや助言等を行っている医療的ケア児 を対象とし、看護師の見守りや助言等なく自ら医療的ケアを実施している医療的ケア児は除く。	学校コード		
	学 校 種		
	都道府県番号		
	設 置 区 分		
	学 校 名		
		<input type="checkbox"/> 特設学級 <input type="checkbox"/> 特別学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 身体不自由 <input type="checkbox"/> 聴覚・身体障害	

自動入力されます

学校回答用シート		令和3年度学校における医療的ケアに関する実態調査	
（注意事項） ここでいう「医療的ケア」とは、日常生活及び社会生活を営むために恒常的に必要とされる医行為を想定している。病気の治療のための医行為や風邪等に伴う一般的な服薬の支援等は含まないものとする。 【医療的ケアの具体例】人工呼吸器による呼吸管理、喀痰吸引、経管栄養、導尿、インスリン注射、その他の医行為 なお、本調査においては、 ・看護師・認定特定行為業務従事者・保護者等が医療的ケアを行っている医療的ケア児 ・医療的ケアは医療的ケア児本人が行っているが、看護師が見守りや助言等を行っている医療的ケア児 を対象とし、看護師の見守りや助言等なく自ら医療的ケアを実施している医療的ケア児は除く。	学校コード	A101110000012	
	学 校 種	幼稚園/幼稚園型認定こども園	
	都道府県番号	北海道	
	設 置 区 分	国立	
	学 校 名	北海道教育大学附属函館幼稚園	
		<input type="checkbox"/> 特設学級 <input type="checkbox"/> 特別学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 身体不自由 <input type="checkbox"/> 聴覚・身体障害	

例：学校における医療的ケアに関する実態調査（学校回答用）

入力エラー

一部の項目では入力した値で矛盾が生じる場合はエラーとし、警告を表示します(合計値が同一になるべき設問同士で合計値が異なる等)

入力エラーとなる項目の付近には注釈が表記されています。

(記入に当たっての注意事項)
 ※1 看護師免許を持ち、職務として学校において医療的ケアを行っている養護教諭(養護助教諭を含む。)は除くこと。ただし、その数

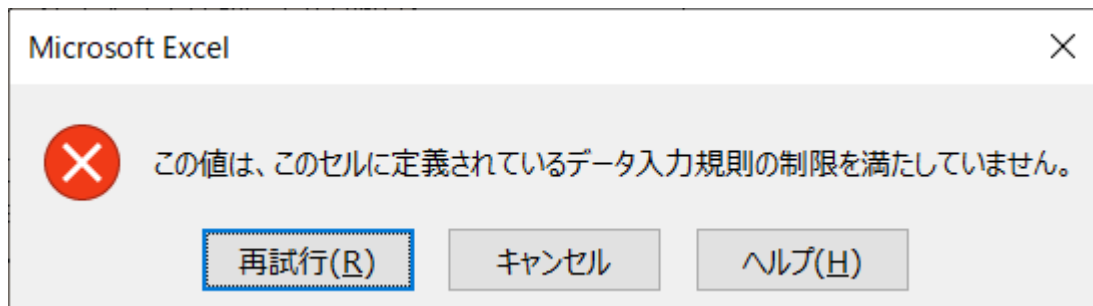
直接雇用・外部委託別	直接雇用		外部委託	計	合計が一致すること
	常勤	非常勤			
看護師の数※1			3	3	注釈
					警告
					合計が一致していない
					⇒ 合計値が異なります

例：学校における医療的ケアに関する実態調査(学校回答用)

入力制限

調査票の入力欄には Excel の入力制限をかけています。

入力制限に反した入力を試みた場合、以下のようなポップアップが表示されます。



このようなポップアップが表示された場合は以下のことを確認してください。

- ・ 対象項目が選択式の場合
選択肢から項目を選択してください。
- ・ 対象項目が電話番号の場合
半角数字および半角ハイフンのみで 12 桁以内で入力してください。
(例:000-1234-4567)
- ・ 対象項目が件数等の数値を入力する箇所の場合
半角数字で入力してください。

入力を終わったら

入力が終わりましたら、Excel メニューより「ファイル」→「名前を付けて保存」を選択し、学校回答用調査票は「学校コード・学校名」、教育委員会回答用調査票は「設置者 ID・自治体名」と名前を付けて保存してください。

調査票の提出については、取りまとめ者の指示に従って対応してください。