新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】ご協力のお願い

慶應義塾大学大学院健康マネジメント研究科教授／一般社団法人 人とまちづくり研究所代表理事
厚生労働省・社会保障審議会（介護給付費分科会） 委員 堀田聰子
（協力）埼玉県立大学大学院 研究開発センター教授
厚生労働省・社会保障審議会（介護給付費分科会 介護報酬改定検証・研究委員会） 委員 川越雅弘

新型コロナウイルス感染症（以下、新型コロナ）拡大に伴い、介護保険サービス事業所の運営や経営に多大な影響が生じているなか、①これらの実態を明らかにすること、②「3 密」を避けたケア等の工夫を共有し、介護現場への効果的な支援につなげることが急務となっています。

本調査は、**新型コロナが介護保険サービスを提供する法人・事業所、職員及び利用者等に及ぼす影響、必要な支援や環境整備、感染症対策、利用者・入所者や家族の支援、地域づくり等に関する現場での取組みを把握すること**を目的としています。

これから本格化する**次期介護報酬改定や介護保険事業計画等、介護保険行政にかかわる議論の基礎資料のひとつとして頂くこと、厳しい環境のもとでの現場でのさまざまな取組みや工夫を共有してお役立ていただくこと**を願い、有志で企画したものです。

調査は 17 の全国団体※のご協力を得て広くご案内頂いており、調査結果は、まず**速報を 6 月上旬までに各団体にご報告・公表**するとともに、分析内容及び現場で行われている取組みや工夫については、整理・精査を経てウェブサイト（https://hitomachi-lab.com/）で順次公開を予定しています。

お忙しいなかたいへん恐縮ですが、調査の趣旨をご理解頂き、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

調査は無記名式で、ご記入いただいた回答は、統計的に処理いたしますので、個々の事業所や法人の回答が特定されることはございません。また、秘密は厳守され、上記の目的以外に使用することはありません。どうぞありのままをご記入ください。

回答とご記入にあたってのお願い（所要 20 分程度）

5 月 21 日までに、できる限りすべての質問のご回答頂きますようお願いいたします。

1. 本調査は、**介護保険サービスを提供する事業所の管理者**の方にご回答をお願いします。
2. 調査には**1 事業所 1 回のみ**ご協力ください（他団体からのご案内等により既にご回答くださっている場合は、ご放念ください）。
3. 調査の内容は、はじめに実施している介護保険サービスをご回答頂き、**当該サービス事業所について**、新型コロナが事業所運営・職員・利用者に与える影響、感染症対策、利用者・入所者等や家族の支援、地域づくりの取組みや工夫、必要な支援や環境整備についてお尋ねするものです。
4. 職員・利用者の状況や、事業収入・支出について、一部数値をご記入いただく質問があります。現状把握のために重要なものですので、お手数をおかけしますが、ご無理のない範囲でご記入ください。また、取組みや工夫については、ご回答くださった内容を整理・精査のうえ公開させて頂きますので、できる限り具体的にお書きいただければ幸いです。

※事業所管理者調査／法人調査ご協力団体：全国老人福祉施設協議会、全国老人保健施設協会、日本慢性期医療協会、全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会、日本認知症グループホーム協会、高齢者住宅協会、全国有料老人ホーム協会、全国介護付きホーム協会、全国デイ・ケア協会、全国訪問看護事業協会、全国社会福祉法人経営者協議会、民間介護事業推進委員会、日本医療福祉生活協同組合連合会、日本労働者協同組合連合会、全国介護事業者連盟

なお、事業所管理者／法人調査とは別に、地域包括支援センター・在宅介護支援センター調査（全国地域包括・在宅介護支援センター協議会ご協力）、ケアマネジャー調査（日本介護支援専門員協会）を実施しています。

介護保険サービス事業所の管理者の方に、1事業所1回のみご協力頂ければ幸いです（他団体からのご案内等により既にご回答くださっている場合には、ご放念ください）。複数サービスを併設している場合、事業所単位でご回答をお願いします。

ご記入にあたってご不明な点は、事務局(covid19ltc.survey@gmail.com)までお問い合わせください。

次へ

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

*必須

事業所が実施している介護保険サービス

問1：貴事業所が実施している介護保険サービスをお答えください（単一回答）。
*

- ○ 介護老人福祉施設
- ○ 介護老人保健施設
- ○ 介護療養型医療施設
- ○ 介護医療院
- ○ 訪問介護
- ○ 訪問入浴介護
- ○ 訪問看護
- ○ 訪問リハビリテーション
- ○ 通所介護
- ○ 通所リハビリテーション
- ○ 短期入所生活介護
- ○ 短期入所療養介護
- ○ 特定施設入居者生活介護
- ○ 福祉用具貸与 →アンケートは以上です。ページ下の「次へ」を押すと内容が送信されます
- ○ 居宅介護支援 →アンケートは以上です。ページ下の「次へ」を押すと内容が送信されます
- ○ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- ○ 夜間対応型訪問介護
- ○ 地域密着型通所介護
- ○ 認知症対応型通所介護
- ○ 小規模多機能型居宅介護
- ○ 看護小規模多機能型居宅介護
- ○ 認知症対応型共同生活介護
- ○ 地域密着型特定施設入居者生活介護
- ○ 地域密着型介護老人福祉施設
- ○ その他の介護保険サービス
- ○ 介護保険サービス実施なし→アンケートは以上です。ページ下の「次へ」を押すと内容が送信されます

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

*必須

陽性者/濃厚接触者の有無、事業所運営への影響

※以下の質問は、問1で選択した介護保険サービス事業所について、ご回答ください。

問2：令和2年4月末までに陽性ないし濃厚接触者となった方等の状況をお答えください。

①陽性ないし濃厚接触者となった利用者・入所者等の有無（単一回答） *

- ○ いなかった
- ○ いた

②感染が疑われて対応が必要となった利用者・入所者等の有無（単一回答） *

- ○ いなかった
- ○ いた

③陽性ないし濃厚接触者となった職員の有無（単一回答） *

- ○ いなかった
- ○ いた

④同居家族が陽性ないし濃厚接触者となった利用者の有無（単一回答） *

- ○ 非該当（入所・居住系施設）
- ○ いなかった
- ○ いた
- ○ 不明

問3：新型コロナの事業所運営への影響をお答えください（複数回答）。4月末までに一時期でも該当するものがあればチェックしてください。 *

- □ 行政からの要請により休業
- □ 設置者（事業所）判断により休業
- □ 利用者への利用自粛の働きかけ
- □ 新規利用者／入所者等受入の制限・停止
- □ サービス提供日・提供時間の縮小
- □ 訪問回数・時間数の縮小
- □ 訪問回数・時間数の増加
- □ 利用定員の縮小
- □ 利用者・家族希望による利用控え・キャンセル
- □ いずれもあてはまらない

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

*必須

職員への影響とその対応状況

問4：介護保険サービスに従事する職員の状況についておうかがいします。

1）4月末の在籍職員の人数をお答えください。

①在籍職員の実人数（4月末時点）
人数を半角数字で入力してください。

回答を入力

②在籍職員の常勤換算数（4月末時点）
人数を半角数字で入力してください（小数点第1位まで）。

回答を入力

2）新型コロナの職員の就業状況への影響をお答えください（複数回答）。4月末までに一時期でも該当するものがあればチェックしてください。 *
※影響があったもののうち②～⑥については4月末までの実人数を、⑦については具体的な内容を下の設問でお答えください。

- [ ] ①休業・事業縮小による影響
- [ ] ②本人・同居家族の体調不良、感染や濃厚接触に伴う就業制限
- [ ] ③休園・休校中の子どもの世話や介護、家事等に伴う就業調整・休職
- [ ] ④本人・家族の感染不安による就業調整・休職
- [ ] ⑤本人・家族の感染不安による退職
- [ ] ⑥近隣の目を気にした就業調整・休職・退職
- [ ] ⑦その他
- [ ] ⑧就業状況への影響はない→このままページ下まで進み「次へ」ボタンを押してください

②本人・同居家族の体調不良、感染や濃厚接触に伴う就業制限を受けた職員数
4月末までの実人数を半角数字で入力してください。

回答を入力

③休園・休校中の子どもの世話や介護、家事等に伴い就業調整・休職した職員数
4月末までの実人数を半角数字で入力してください。

回答を入力

④本人・家族の感染不安により就業調整・休職した職員数
4月末までの実人数を半角数字で入力してください。

回答を入力

⑤本人・家族の感染不安により退職した職員数
4月末までの実人数を半角数字で入力してください。

回答を入力

⑥近隣の目を気にして就業調整・休職・退職した職員数
4月末までの実人数を半角数字で入力してください。

回答を入力

⑦その他の新型コロナの職員の就業状況への影響について、具体的にお書きください。

回答を入力

3）2）の就業状況への影響にどう対応したか、あてはまるもの全てをお選びください（複数回答）。
※新型コロナにかかわらず予定されていたものは含まずにご回答ください。④~⑥については4月末までの実人数を下の設問でお答えください。

- [ ] ①休業手当による休業
- [ ] ②有給休暇
- [ ] ③欠勤（無給）
- [ ] ④解雇・雇止め
- [ ] ⑤無資格者・未経験者の新規雇入れ
- [ ] ⑥上記以外の新規雇入れ

④解雇・雇止めを行った人数
4月末までの実人数を半角数字で入力してください。新型コロナにかかわらず予定されていたものは含まずお答えください。

回答を入力

⑤無資格者・未経験者の新規雇入れを行った人数
4月末までの実人数を半角数字で入力してください。新型コロナにかかわらず予定されていたものは含まずお答えください。

回答を入力

⑥上記以外に新規雇入れを行った人数
4月末までの実人数を半角数字で入力してください。新型コロナにかかわらず予定されていたものは含まずお答えください。

回答を入力

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

*必須

サービス利用実績と利用者への影響

問5：利用者の状況についておうかがいします。

1）令和2年4月と前年同月の延べ利用者数等（※）をお教えください。

※実施している介護保険サービス種別に応じて、次の回数もしくは人数の数値を記入してください。

訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、夜間対応型訪問介護	延べ訪問回数（回）
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	実利用者数（人）
介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、地域密着型介護老人福祉施設	延べ在所（在院）者数（人）
上記以外のサービス	延べ利用者数（人）

①令和2年4月の延べ利用者数等 *

上記のサービス種別に応じて、回数もしくは人数を半角数字で入力してください。

回答を入力

②令和元年4月の延べ利用者数等

上記のサービス種別に応じて、回数もしくは人数を半角数字で入力してください。令和元年4月以降に開業・定員数変更等があった場合には、空欄でけっこうです。

回答を入力

2）新型コロナの影響による利用者の状態悪化やそのリスクとして特に気になるものをお教えください（最大5つまで）。 *

- [ ] ADLの低下
- [ ] IADLの低下
- [ ] 生活満足度の低下
- [ ] 認知機能の低下
- [ ] 行動心理症状の出現・増悪
- [ ] 持病の悪化
- [ ] 興味・関心、意欲の低下
- [ ] うつ・閉じこもり
- [ ] 口腔機能の低下
- [ ] 服薬状況の悪化
- [ ] 衛生状態の悪化
- [ ] 栄養状態の悪化
- [ ] 身体活動量の低下
- [ ] 外出や交流機会の減少
- [ ] 家族の介護負担の増加
- [ ] 高齢者虐待・ネグレクトの発生・増加
- [ ] とくになし
- [ ] その他: _____

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

*必須

事業収入・事業支出への影響

問6：事業収入と事業支出についてお答えください。

1）令和2年4月分の事業活動収入（介護保険外の利用料等を含む）を前年同月分と比較して、あてはまるものをお選びください（単一回答）。 *

「増加」「減少」を選んだ方は、下の設問①②に割合を回答ください。

- ○ 増加→下の設問①にもお答えください。
- ○ ほぼ同じ
- ○ 減少→下の設問②にもお答えください。
- ○ 比較不能（令和元年4月以降に開業・定員数変更等）
- ○ わからない

①令和2年4月分の事業活動収入は前年同月比「何割」増か、半角数字を入力ください。

回答を入力

②令和2年4月分の事業活動収入は前年同月比「何割」減か、半角数字を入力ください。

回答を入力

2）令和2年4月分の事業支出を前年同月分と比較して、あてはまるものをお選びください（単一回答）。 *

「増加」「減少」を選んだ方は、下の設問①②に割合を回答ください。

- ○ 増加→下の設問①にもお答えください。
- ○ ほぼ同じ
- ○ 減少→下の設問②にもお答えください。
- ○ 比較不能（令和元年4月以降に開業・定員数変更等）
- ○ わからない

①令和2年4月分の事業支出は前年同月比「何割」増か、半角数字を入力ください。

回答を入力

②令和2年4月分の事業支出は前年同月比「何割」減か、半角数字を入力ください。

回答を入力

3）新型コロナの影響により、特に増えた支出をお答えください（複数回答）。 *

- ☐ 休業手当等の人件費
- ☐ 残業代・残業手当等
- ☐ 一時金や特別手当等の支給
- ☐ 感染防御資材購入費
- ☐ 設備費用（空気清浄機、通信環境整備等）
- ☐ とくになし
- ☐ その他: _____

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

*必須

増加した業務、連絡・コミュニケーション手段

問7：新型コロナの影響により、事業所全体として特に増えた業務をお答えください（最大5つまで）。 *

- [ ] 行政からの通知・連絡への対応
- [ ] 助成金申請や借入等に伴う調整
- [ ] 新型コロナ及びその対策の情報収集
- [ ] 新型コロナ関連の法人・事業所内の会議
- [ ] 感染防御資材調達のための業務
- [ ] 事業所内の感染症対策（衛生管理等）
- [ ] 感染症対策に関する教育・研修
- [ ] 勤務体制の調整や在宅勤務等への対応に伴う業務
- [ ] 職員の健康管理、療養・生活支援
- [ ] サービス提供体制や内容の変更に伴う利用者や家族への説明
- [ ] 外来者・面会者等の対応
- [ ] 他の事業所・関係機関等との会議・打ち合わせ
- [ ] 風評被害への対応
- [ ] とくになし
- [ ] その他: _____

問8：事業所内、事業所と利用者やご家族、他の事業所・関係機関等との連絡・コミュニケーション手段についてうかがいます。

1）現在の事業所内の連絡・コミュニケーション手段をお選びください（複数回答）。 *

- [ ] 連絡ノート
- [ ] 電話
- [ ] Fax
- [ ] 電子メール
- [ ] SNS（LINE、Facebook等）
- [ ] テレビ電話・会議
- [ ] 法人内SNS・グループウェア
- [ ] その他: _____

2）現在の、事業所と①利用者やご家族、②他の事業所・関係機関等との連絡・コミュニケーション手段についてそれぞれあてはまるものをお選びください（複数回答）。 *

※「その他」を選択された方は、次の欄に具体例をお書きください。

	訪問・来所	連絡ノート	電話	FAX	電子メール	SNS（LINE、Facebook等）	テレビ電話・会議	グループウェア	その他（※）
①利用者・家族	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
②他事業所等	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2）で「その他」とお答えになったものがあれば、具体例をお教えください。（自由記述）

例：①利用者に対して、連絡事項を郵送している　等

回答を入力

3）テレビ電話・会議の活用状況について、あてはまるものをお選びください（単一回答）。 *

- ○ すでに活用
- ○ 活用に向けて準備中
- ○ 活用するかどうか検討中
- ○ 活用予定なし

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

*必須

感染症対策、利用者等や家族の支援、地域づくりの取組みや工夫

問9：感染症対策、利用者等や家族の支援、地域づくりの取組みや工夫について回答ください。

1）2019年（新型コロナ発生前）までの貴事業所における感染症対策の取組みとしてあてはまるものすべてにチェックしてください（複数回答）*

- [ ] 感染対策委員会の設置
- [ ] 感染対策のための指針・マニュアルの整備
- [ ] 関連情報の共有と活用
- [ ] 感染予防に関する年2回以上の職員研修
- [ ] 施設・事業所内の衛生管理
- [ ] 職員の健康管理
- [ ] 利用者・入所者等の健康管理
- [ ] ケアにおける標準予防策の徹底
- [ ] 感染症発生時の初応シミュレーション
- [ ] とくになし
- [ ] その他:

2）新型コロナ発生後の感染症対策、利用者・入所者やご家族の支援、地域づくり等にかかわる取組みや工夫について、現在行っているものには丸入れ、下の①～㉙の設問に具体的な内容をお書きください。記入いただいた内容は整理・精査のうえ共有させて頂きます。*

- ① 職員・同居家族の健康管理、健康観察と報告
- ② 職員のストレス状態の把握・メンタルサポート
- ③ 感染症にかかわる研修、迅速な情報共有
- ④ 感染の発生段階に応じた段階的な対策の整理と周知（感染者発生時のシミュレーション等を含む）
- ⑤ 法人・事業所内の勤務体制調整、応援体制整備
- ⑥ 感染予防・管理に関する相談先の確保
- ⑦ 地域内の他事業所・関係機関等との情報共有・連携
- ⑧ 利用者・入所者等や同居家族の体調等のモニタリング
- ⑨ 利用者・入所者等や同居家族に対する標準予防策の徹底
- ⑩ 利用者・入所者等や家族に対する新型コロナ関連の情報提供
- ⑪ 利用者・入所者等や家族と望む医療やケアについて対話
- ⑫ 利用者・入所者等の不安やストレス軽減
- ⑬ 利用者の健康管理・セルフケアの支援
- ⑭ 利用者の生活機能低下防止（フレイル予防）の取組み
- ⑮ 利用者・入所者等が活躍できる機会の創出
- ⑯ とくに認知症のある方の見守りや支援の工夫
- ⑰ 入所者等と家族や友人の面会や交流等の工夫
- ⑱ 送迎や施設・事業所内等で「3密」を創り出さない工夫
- ⑲ 通所系サービスの訪問への切り替え
- ⑳ 電話等での利用者の安否確認や支援の工夫
- ㉑ 家族介護者の支援
- ㉒ 地域の要配慮者等の見守り・安否確認、困りごとの支援
- ㉓ とく地域における生活支援の充実に向けた取組み
- ㉔ 「身体的距離」を確保しながら社会的孤立を防ぐ工夫
- ㉕ その他

①職員・同居家族の健康管理、健康観察と報告
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

②職員のストレス状態の把握・メンタルサポート
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

③感染症にかかわる研修、迅速な情報共有
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

④感染の発生段階に応じた段階的な対策の整理と周知（感染者発生時のシミュレーション等を含む）
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑤法人・事業所内の勤務体制調整、応援体制整備
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑥感染予防・管理に関する相談先の確保
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑦地域内の他事業所・関係機関等との情報共有・連携
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑧利用者・入所者等や同居家族の体調等のモニタリング
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑨利用者・入所者等や同居家族に対する標準予防策の徹底
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑩利用者・入所者や家族に対する新型コロナ関連の情報提供
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑪利用者・入所者等や家族と望む医療やケアについて対話
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑫利用者・入所者等の不安やストレス軽減
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑬利用者の健康管理・セルフケアの支援
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑭利用者の生活機能低下防止（フレイル予防）の取組み
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑮利用者・入所者等が活躍できる機会の創出
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑯とくに認知症のある方の見守りや支援の工夫
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑰入所者等と家族や友人の面会や交流等の工夫
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑱送迎や施設・事業所内等で「3密」を創り出さない工夫
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑲通所系サービスの訪問への切り替え
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

⑳電話等での利用者の安否確認や支援の工夫
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

㉑家族介護者の支援
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

㉒地域の要配慮者等の見守り・安否確認、困りごとの支援
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

㉓とく地域における生活支援の充実に向けた取組み
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

㉔「身体的距離」を確保しながら社会的孤立を防ぐ工夫
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

㉕その他
取組み内容/工夫していることがあれば具体的な内容をお書きください

回答を入力

3）新型コロナへの対応をきっかけに、これから取り組みたいことや今の計画があれば、自由にお書きください（感染症対策、事業所運営、職員教育・メンタルサポート、事業所及び地域における利用者や家族、要配慮者の支援、それらのための地域における体制構築などなんでもけっこうです）。

回答を入力

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

*必須

事業所に対する必要な支援や環境整備

問10：新型コロナに関連する介護保険サービス事業所等に対する支援や環境整備として特に重要なことを選んでください（最大5つまで）。 *

- [ ] ①事業所の経営基盤強化→下の設問にもお答えください。
- [ ] ②職員への特別手当（危険手当を含む）の支給
- [ ] ③感染防御資材の供給状況モニタリング
- [ ] ④感染防御資材の優先調達
- [ ] ⑤感染症対策のための教材の提供→下の設問にもお答えください。
- [ ] ⑥介護職等に対する感染予防・管理研修の開発・提供
- [ ] ⑦感染症対策にかかわる専門家等による相談窓口設置
- [ ] ⑧感染症対策のための事業所への専門家派遣
- [ ] ⑨職員のための宿泊・滞在施設の確保
- [ ] ⑩感染者等発生時の指針策定
- [ ] ⑪感染者等発生時の陽性者の速やかな入院
- [ ] ⑫感染者等発生時の利用者・入所者等の受入施設の確保
- [ ] ⑬感染者等発生時の介護職等の応援要員の確保
- [ ] ⑭感染者等発生時の上記以外の支援→下の設問にもお答えください。
- [ ] ⑮利用者・入所者等の新型コロナ以外の急性増悪等に伴う医療連携体制の確保
- [ ] ⑯発熱・咳等の症状がある利用者・入所者等及び職員への積極的な検査の実施
- [ ] ⑰風評被害への対応
- [ ] ⑱自治体等における事業所運営状況の集約・発信
- [ ] ⑲高齢者の生活支援に係るさまざまな工夫の発信→下の設問にもお答えください。
- [ ] ⑳オンライン等による遠隔支援のあり方の検討
- [ ] ㉑事業所・職員及び利用者のオンライン環境の整備
- [ ] ㉒失業者等の介護・福祉領域への転職促進
- [ ] ㉓オンラインによる初任者研修や法定研修の実施
- [ ] ㉔印刷・押印を要する手続き等のオンライン化
- [ ] ㉕関連する事務連絡等の保険者等への周知徹底
- [ ] ㉖その他
- [ ] ㉗とくになし

①「事業所の経営基盤強化」を選んだ方は、必要な支援を具体的にお書きください。

選択されなかった方は回答不要です。

回答を入力

⑤「感染症対策のための教材の提供」を選んだ方は、どんな教材が必要か具体的にお書きください。

選択されなかった方は回答不要です。

回答を入力

⑭「感染者等発生時の上記以外の支援」を選んだ方は、必要な支援を具体的にお書きください。

選択されなかった方は回答不要です。

回答を入力

⑲「高齢者の生活支援に係るさまざまな工夫の発信」を選んだ方は、どんな工夫の発信が必要か具体的にお書きください。

選択されなかった方は回答不要です。

回答を入力

㉖「その他」を選んだ方は、どんな支援や環境整備が必要か具体的にお書きください。

選択されなかった方は回答不要です。

回答を入力

問11：いま、新型コロナに関連して最も困っていることや不安、必要な支援があればお教えください。（自由記述）

回答を入力

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

*必須

事業所・法人の基本属性

問12：事業所・法人の基本属性について回答ください。

1）事業所所在地をお答えください。

①都道府県 *

都道府県名を入力してください。

回答を入力

②市区町村 *

市区町村名を入力してください。

回答を入力

2）事業所が属する法人の経営主体を回答ください。（単一回答） *

- ○ 営利法人
- ○ 社会福祉法人（ただし社協は除く）
- ○ 社会福祉協議会
- ○ 医療法人
- ○ 特定非営利活動法人
- ○ 社団法人・財団法人
- ○ 協同組合（生協・農協）
- ○ 地方自治体（都道府県、市区町村、広域連合・一部事務組合）
- ○ その他: _____

3）事業所が属する法人の事業展開について回答ください。

①貴事業所以外の事業所の有無（単一回答） *

- ○ あり→次の②③にもお答えください。
- ○ なし→②③は回答不要です。ページ下の「次へ」にお進みください。

②貴事業所以外の事業内容としてあてはまるものすべてにチェックしてください（複数回答）

- ☐ 介護保険サービス
- ☐ 介護保険サービス以外の介護・福祉・医療関係事業
- ☐ 介護・福祉・医療関係以外の事業

③法人全体の従業員数（単一回答）

- ○ 49人以下
- ○ 50-99人
- ○ 100-299人
- ○ 300-499人
- ○ 500人以上

新型コロナウイルス感染症が介護保険サービス事業所・職員・利用者等に及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査【事業所管理者調査票】

※皆さんが行われているさまざまな取組みや工夫を整理・共有するために、メールや電話等で詳細をお伺いする場合があります。ご協力いただける場合は、お名前・ご連絡先等をご記入ください。

①ご記入者名

回答を入力

②電話番号

回答を入力

③Eメールアドレス

回答を入力

戻る　送信