

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

(※地域包括支援センター／在宅介護支援センターの管理者又は準ずる方がご回答ください)

新型コロナウイルス感染症が地域包括支援センター／在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査 ご協力をお願い

新型コロナウイルス感染症（以下、新型コロナ）拡大に伴い、介護保険サービス利用者・地域の高齢者等の生活、地域包括支援センター／在宅介護支援センターの業務、事業所の運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」を避けたケアや地域づくり等の工夫を共有し、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、利用者やそのご家族、地域包括支援センター／在宅介護支援センターの業務、事業所に及ぼす影響を明らかにすること、**ならびに、利用者や家族、地域住民の支援等に関する現場での取組み（感染症対策を含む）を把握することを目的としています。

新型コロナの影響に関するデータを提示し、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。

調査は全国地域包括・在宅介護支援センター協議会のご協力を得て、広く会員の皆さまにご案内頂いており、調査結果は、まず速報を6月上旬までに協議会にご報告・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。

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
社会保障審議会・介護給付費分科会 委員 堀田聡子
(協力) 埼玉県立大学大学院 研究開発センター教授
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

回答とご記入にあたってのお願い

5月18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、地域包括支援センター、在宅介護支援センターのセンター業務全体を把握されている管理者の方、またはそれに準ずる方を対象としています。
- 2 調査の内容は、介護予防支援業務にかかわる介護保険サービス事業所の状況、介護予防支援業務及び包括的支援業務への影響、地域のインフォーマル資源の状況、利用者ご自身への影響、感染症対策や利用者・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。
- 3 利用者への影響等について、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いただきますので、できる限り具体的にお書きいただければ幸いです。

ご記入にあたってご不明な点は、事務局 (covid19lrc.survey@gmail.com) までお問い合わせください。

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

地域包括支援センターの運営形態

問2-1：地域包括支援センターの運営形態について回答ください。（単一回答）

※委託の（ ）内は、あなたの所属法人のことです。委託の場合は、該当する法人種類をお選び下さい

- 直営
- 委託（社会福祉法人（ただし社協を除く））
- 委託（社会福祉協議会）
- 委託（医療法人・社会医療法人）
- 委託（一般社団法人・公益社団法人）
- 委託（一般財団法人・公益財団法人）
- 委託（営利法人）
- 委託（特定非営利活動法人）
- その他: _____

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

在宅介護支援センターの運営形態

問2-2：在宅介護支援センターの運営形態について回答ください。（単一回答）

- 地域包括支援センターのブランチ
- 地域包括支援センターのサブセンター
- 在宅介護支援センター（市区町村からの補助なし（法人独自の運営））
- 在宅介護支援センター（市区町村からの補助あり）
- 指定居宅介護支援事業所としての限定のみ
- その他: _____

問2-3：法人種類について回答ください。（単一回答）

- 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・社会医療法人
- 一般社団法人・公益社団法人
- 一般財団法人・公益財団法人
- 営利法人
- 特定非営利活動法人
- その他: _____

問2-4：予防プラン作成業務の実施について回答ください。（単一回答）

※予防プランの作成ないし委託を行っていないセンターの方は、もう一方のURLよりアンケートにご協力ください。

- 自センターでは作成していないが、外部に委託はしている
- 自センターで作成している（一部を委託している場合も含む）

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

介護予防支援件数と、第1号介護予防ケアマネジメント件数

問3-1：令和2年2月分及び4月分のセンター全体の介護予防支援件数をお教えてください。

①2月分の介護予防支援件数（委託分を含む）

人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

② ①のうち居宅介護支援事業所への委託件数

人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

③4月分の介護予防支援件数（委託分を含む）

人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

④ ③のうち居宅介護支援事業所への委託件数

人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

問3-2：令和2年2月分及び4月分のセンター全体の第1号介護予防ケアマネジメント件数をお教えてください。

①2月分の第1号介護予防ケアマネジメント件数（委託分含む）

人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

② ①のうち居宅介護支援事業所への委託件数

人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

③4月分の第1号介護予防ケアマネジメント件数（委託分含む）

人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

④ ③のうち居宅介護支援事業所への委託件数

人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

周囲の陽性者/濃厚接触者の有無と、事業所への影響

問4：令和2年2月～4月末までの利用者ないし同居家族に、陽性者か濃厚接触者はいましたか。

①陽性ないし濃厚接触者となった利用者（単一回答）

- いなかった
 いた

②陽性ないし濃厚接触者となった同居家族（単一回答）

- いなかった
 いた
 不明

問5-1：令和2年2月～4月末までの利用者が利用していた総合事業の事業所等（事業所・直営・NPO・住民主体等）において、新型コロナウイルス感染症拡大（以下、新型コロナ）の影響で、①事業を縮小、②休業、③廃止、④新規利用の受入を中止した事業所等がありますか？（複数回答）

	なし	あり（多様なサービス）	あり（従前相当-通所型）	あり（従前相当-訪問型）
①縮小	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②休業（現在は再開を含む）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③廃止	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④新規利用の受入中止	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問5-2：令和2年2月～4月末までの利用者が利用していた予防給付サービス提供事業所において、新型コロナウイルス感染症拡大（以下、新型コロナ）の影響で、①事業を縮小、②休業、③廃止、④新規利用の受入を中止した事業所等がありますか？

※「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。

	なし	あり（訪問看護）	あり（通所リハ）	あり（短期入所）	あり（その他※）
①縮小	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②休業（現在は再開を含む）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③廃止	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④新規利用の受入中止	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問5-2で「その他」と回答された場合は、具体例をお教えてください。（自由記述）

①②③④いずれについても明記をお願いします。

回答を入力

問6：令和2年2月～4月末までに、貴センターの業務体制において、新型コロナにより以下の影響がありましたか。（複数回答）

- 出勤者数が減少し、従来よりも少ない人数で、現在運営している
 現在、一部業務が在宅ワークへ切替えられている
 訪問が中止（全てないし一部）となっている
 新規の受入が中止ないし制限されている
 これらの影響はない
 その他: _____

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

利用者への影響

問7：令和2年2月～4月末までの利用者のうち、新型コロナの影響で以下の状況が生じた利用者は何人位いますか。いなかった場合は0をご記入ください。

1) 利用者への影響

①認知症状が新たに出現または悪化した
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

②イライラする、疲れがとれないなどの不定愁訴を訴えるようになった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

③精神面（うつ傾向にあるなど）での不安定さが目立つようになった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

④身体機能の低下が進み、重度化した（※回答者の判断で回答ください）
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

⑤在宅継続が困難になり、居住系や施設に入居・入所した
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

2) サービス利用・調整への影響

①本人の申出でサービスの減少／種類変更が生じた
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

②家族の申出でサービスの減少／種類変更が生じた
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

③事業所都合でサービスの減少／種類変更が生じた
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

④自治体の方針により、総合事業のサービスの減少／種類変更が生じた
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

⑤通院ができなくなった／通院をしなくなった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

⑥居住系や施設への入居・入所または入院を依頼したが、断られた
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

⑦退院・退所後のサービス調整、または十分な対応ができなかった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

⑧入院医療機関に退院を早期に求められ、十分な対応ができなかった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

⑨住民のサービス活動が縮小（又は休止）し、代替策の検討が必要となった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

3) 環境因子（家族・地域）への影響

①通いの場（サロン、カフェ、運動・体操教室など）に行けなくなった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

②地域での見守りを受けられなくなった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

③様々な理由で、家族による支援（介護を含む）を受けられなくなった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

④一緒に過ごす時間が増えたために、家族関係の悪化がみられるようになった
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

⑤家族の介護負担が強くなり、在宅生活が難しくなる可能性が非常に高い（※回答者の判断で回答ください）
人数を半角数字で入力してください（なければ0を入力）

回答を入力

4) 上記選択肢以外で起こっている影響やその他の影響があればご記入ください。（自由記述）

回答を入力

戻る

次へ

7/13 ページ

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

業務の増加と、地域のインフォーマル資源の活用状況

問8：新型コロナの影響により、以下の業務で増えたものがありますか。（複数回答）

- 介護保険以外のサービス利用に関する代理申請や手続き
- 行政機関（市区町村、その他）への代理申請や手続き
- 各種書類の受け取り
- 預貯金の出し入れや金銭の預かり
- 徘徊時の捜索
- 緊急的な対応（転倒、急変など）
- 高齢者虐待（セルフネグレクト含む）の対応
- 所属機関や所属法人の業務（新型コロナ対策を含む）支援
- 新型コロナ対策に関する電話対応や事務作業
- 同居以外の家族による支援の困難化に伴う代替策の検討・調整
- その他: _____

問9：地域のインフォーマル資源（サロン、買い物支援など）を今まで活用していましたか。また、新型コロナの影響で、利用が困難になった資源はありますか。

① 今までの活用の有無(複数回答)

- 移動支援
- 買い物支援
- 集いの場
- 高齢者サロン
- 運動・体操教室
- 家事支援
- 習い事
- 見守り
- 認知症カフェ
- 介護者の会
- 食堂やサロンでの会食
- 活用していない（※こちらを選ばれた方は②は回答不要です）
- その他: _____

② 利用が困難になった資源の有無(複数回答)

※①で「活用していない」を選ばれた方は回答不要です。ページ下の「次へ」にお進みください。

- 移動支援
- 買い物支援
- 集いの場
- 高齢者サロン
- 運動・体操教室
- 家事支援
- 習い事
- 見守り
- 認知症カフェ
- 介護者の会
- 食堂やサロンでの会食
- 利用が困難になった資源はない
- その他: _____

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

連絡や情報収集・共有の手段と、総合相談件数の変化

問10：現在、利用者やご家族、他の事業所と行っている連絡や情報収集・共有の方法について伺います。該当する手段をお教えてください。（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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②家族	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③他事業所・医療機関	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問10で「その他」とお答えになったものがあれば、具体例をお教えてください。（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

問11：利用者やご家族、他の事業所との連絡手段として、テレビ電話・会議の活用を検討していますか。最も近いもの1つを選んでください。（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

問12：新型コロナの影響による総合相談件数の変化について伺います。最も近いもの1つをお選びください。（各項目につき単一回答）

	増えた	やや増えた	変わらない	やや減った	減った
①利用者からの相談	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
②家族からの相談	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
③地域住民からの相談	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
④ケアマネからの相談	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
⑤事業所・関係機関からの相談	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

増加した相談内容と、総合相談以外で増えた業務

問13：新型コロナの影響により、以下の相談内容で増えたものはありますか。

①本人（高齢者）からの相談で増えたもの(複数回答)

- 健康相談（感染予防・体調不良・健康管理等含む）
- 新型コロナに関する不安の相談
- 定期受診や体調不良時の受診先の相談
- 介護予防のためのセルフケアに関する相談
- 生活機能の低下に関する相談
- 集いの場縮小に伴う不安に関する相談
- 買い物や移動支援に関する相談
- 認知症に関する不安の相談
- 経済的不安に関する相談（仕送りなどの支援減少・外食等での出費の増加等）
- 家族に関する相談
- その他: _____

②家族（介護者）からの相談への対応で増えたもの(複数回答)

- 認知症の発症や症状の進行等に関する相談
- 家族の介護や支援の負担に関する相談
- 生活機能低下に関する相談
- 体調不良に関する相談
- 経済的不安に関する相談
- その他: _____

③地域からの相談への対応で増えたもの(複数回答)

- 集いの場の再開の目処についての相談
- 新型コロナ対策を行った上での見守りや支え合いの体制作りに関する相談
- 支え合いの取組縮小に伴う利用者・家族を心配する相談
- 地域力の低下を心配する相談
- 外出自粛が理解できない人への見守り等に関する相談
- 認知症等でマスクをせず頻回に歩いている方の相談
- 消費者被害等の相談
- 高齢者虐待（セルフネグレクト含む）の疑いのある方の相談
- 精神疾患等が原因で不穏行動がある方の相談
- 複合的な課題を抱える世帯を心配する相談
- 感染者家族への誹謗中傷など、差別に関する相談
- その他: _____

④ケアマネからの相談で増えたもの(複数回答)

- 地域の社会資源に関する相談
- 高齢者虐待や支援困難ケースの相談
- サービス調整がうまくいかないことへの相談
- 複合世帯等で、サービス調整が障害と高齢でうまく進まない相談
- 認知症や精神障害で、外出自粛が理解できない人への支援に関する相談
- 介護サービスが確保できないことへの相談
- 経済的困窮者への相談
- アルコール依存等に関する相談
- 感染予防の相談
- その他: _____

⑤事業所や関係機関からの相談で増えたもの(複数回答)

- 新型コロナに対する情報提供を求める相談
- 入院や退院調整が困難であるという相談
- 転院先や施設入所等を検討していたが、断られるケースの相談
- 在宅勤務の推奨による関係機関との情報共有が難しいという相談
- 生活困窮など、複合的な課題を抱える世帯の相談
- その他: _____

問14：新型コロナの影響により、総合相談以外で増えた業務はありますか。（複数回答）

- 支援困難ケースへの対応
- 退院・退所時の医療機関等との連携強化に向けた支援
- ケアマネに対する後方支援（情報提供等）
- 個別ケアマネジメントへの支援
- エリア内の住民や事業者の新型コロナによる影響状況の把握と支援
- 地域のネットワーク再構築に向けた支援（見守り、通いの場の再開等）
- 高齢者虐待への対応
- 消費者被害に関する対応
- 判断能力を欠く状況にある人への支援
- その他: _____

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

感染症対策の取組みと工夫

問15：新型コロナ発生後の利用者や家族の支援、感染症対策にかかわる取組みや工夫について、行っているものに☑を入れ、それぞれ下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いただきます。（複数回答）

- ①利用者の状況や同居家族を含めた体調の把握（体調不良の早期発見を含む）
- ②利用者や家族の望む医療やケアについての対話
- ③利用者の健康管理・セルフケアの支援
- ④利用者の生活機能低下防止に向けた取組み（フレイル予防）
- ⑤利用者・家族の不安やストレス軽減
- ⑥認知症の人や家族への支援
- ⑦「身体的距離」を確保しながら社会的孤立を防ぐ工夫
- ⑧相談・訪問時の工夫（訪問に替わる対策を含む）
- ⑨サービス利用の減少や変更への対応
- ⑩利用者・家族が発熱した場合の対応（受診先確保やサービス調整など）
- ⑪陽性者が出た事業所を利用していた場合、または、自事業所で陽性者が出た場合のサービスの調整
- ⑫事業所内の情報共有への取組み
- ⑬事業所内での感染症対策（自身を含めた感染予防・発生時の対策のシミュレーション含む）
- ⑭事業所における職員のストレス状態の把握・メンタルサポート
- ⑮ケアマネに対する支援
- ⑯高齢者虐待や権利擁護に関する取組み
- ⑰他事業所・関係機関等との情報共有・連携
- ⑱地域の多様な主体（住民主体、NPO、民間企業等）との情報共有・連携
- ⑲その他

①利用者の状況や同居家族を含めた体調の把握（体調不良の早期発見を含む）

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

②利用者や家族の望む医療やケアについての対話

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

③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

④利用者の生活機能低下防止に向けた取組み（フレイル予防）

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利用者・家族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

⑥認知症の人や家族への支援

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

⑦「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

⑧相談・訪問時の工夫（訪問に替わる対策を含む）

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

⑨サービス利用の減少や変更への対応

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・家族が発熱した場合の対応（受診先確保やサービス調整など）

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陽性者が出た事業所を利用していた場合、または、自事業所で陽性者が出た場合のサービスの調整

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事業所内の情報共有への取組み

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

⑬事業所内での感染症対策（自身を含めた感染予防・発生時の対策のシミュレーション含む）

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

⑭事業所における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

⑮ケアマネに対する支援

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

⑯高齢者虐待や権利擁護に関する取組み

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

⑰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

⑱地域の多様な主体（住民主体、NPO、民間企業等）との情報共有・連携事業所・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

⑲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

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

センターに対する必要な支援や環境整備

問16：センターに対する必要な支援や環境整備をお教えてください。

①個人情報の保護の問題（自由記載）

回答を入力

②職場の環境整備（複数選択）

パソコン・タブレットの整備

携帯を各自に配布

電話回線を増やす

相談スペースを確保する

その他:

③感染症対策支援

マスク

手袋

防護服等

情報提供

感染予防・管理に関する教育・研修

その他:

④行政のバックアップ

啓発物の発行

環境整備へ補助

情報提供

総合事業の新たな構築

総合事業の再構築

その他:

⑤その他、センターに対する必要な支援や環境整備があればお教えてください。 （自由記載）

回答を入力

新型コロナウイルス感染症が地域包括・在宅介護支援センターに及ぼす影響と現場での取組みに関する緊急調査

回答者属性

問17：センターの所在している都道府県名および市町村名をお教えてください。

①都道府県名

回答を入力

②市町村名

回答を入力

※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