

1. 経営主体

- 営利法人 …… 36
- 社会福祉法人 …… 33（同法人内で複数の事業所がアンケートに回答している数を含む）
- 医療法人 …… 7（同法人内で複数の事業所がアンケートに回答している数を含む）
- 特定非営利活動法人 …… 4

2. 新型コロナウイルスの発生拡大により貴社の事業活動に影響はありましたか。

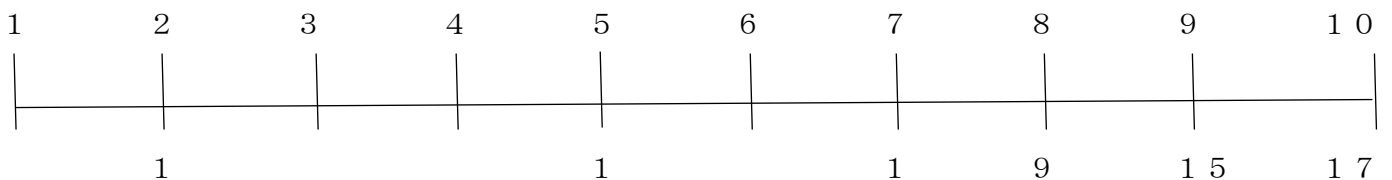
- 影響あり …… 33
- 現在はないが、今後影響が見込まれる …… 33
- 特に影響なし …… 8
- 無回答 …… 6

3. 影響を受けた事業所で、コロナが起きていない2019年の経営状況を10とした場合、2020年度の売上はどれくらいですか。回答は、施設系と在宅系に分けてあるので、実施しているサービスにはすべて

していただき売り上げに関してはトータルでみたおおよかな影響で結構です。

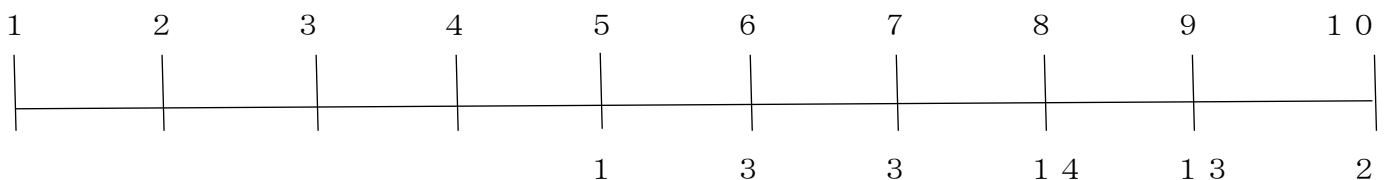
★施設系

- 特養 …… 10
- 短期入所 …… 11
- 養護 …… 4
- GH …… 34
- 有料 …… 19
- 介護付き有料 …… 2
- サ高住 …… 0
- その他 …… 1



★在宅系

- 居宅 …… 8
- 訪問介護 …… 3
- 定期巡回 …… 0
- 訪問介護 …… 3
- デイサービス …… 33
- 小規模多機能 …… 6
- その他 …… 0



#### 4. 新型コロナに関してお困りのこと（複数回答可）

<input type="checkbox"/> 利用者・職員への感染への不安	．．．．．	7 9
<input type="checkbox"/> 職員の退職	．．．．．	1 5
<input type="checkbox"/> 中傷や差別	．．．．．	2 6
<input type="checkbox"/> 人材不足における人員基準割れの恐れ	．．．．．	3 9
<input type="checkbox"/> シフトを組むことが難しい	．．．．．	4 2
<input type="checkbox"/> マスク・消毒液等の衛生用品の不足	．．．．．	2 0
<input type="checkbox"/> 介護報酬の減少	．．．．．	3 1
<input type="checkbox"/> 衛生用品の費用負担増	．．．．．	4 5
<input type="checkbox"/> 利用者の重度化のおそれ	．．．．．	4 9
<input type="checkbox"/> 新型コロナに関する情報不足	．．．．．	2 0
<input type="checkbox"/> 利用者・家族からの相談・苦情	．．．．．	1 3
<input type="checkbox"/> 離職・休職等による職員不足	．．．．．	2 4
<input type="checkbox"/> 風評被害	．．．．．	2 3
<input type="checkbox"/> その他の物品の費用負担	．．．．．	3 1
<input type="checkbox"/> 職員の休暇取得に伴う人手不足による事業活動の停滞・		2 5
<input type="checkbox"/> 学校休校時の人手不足	．．．．．	2 1
<input type="checkbox"/> 最悪の場合は事業所縮小・廃業	．．．．．	2 1
<input type="checkbox"/> 研修等への参加が困難	．．．．．	3 9
<input type="checkbox"/> オンライン環境整備	．．．．．	1 4
<input type="checkbox"/> その他（別紙）		

#### 5. 利用者のサービス利用控え・利用者減について（複数回答可）

<input type="checkbox"/> 利用者・家族が感染を恐れて少なくなった	．．．．．	2 0
<input type="checkbox"/> 新規利用者が減った	．．．．．	3 6
<input type="checkbox"/> 変化なし	．．．．．	3 0

#### 6. 新型コロナウイルス拡大により貴社が行った（又は行う予定の）対策や対応を教えてください。（複数回答可）

<input type="checkbox"/> 面会制限	．．．．．	7 8
<input type="checkbox"/> オンライン面会等の導入	．．．．．	4 5
<input type="checkbox"/> 職員の行動制限	．．．．．	7 0
<input type="checkbox"/> 一部職員のテレワーク等の在宅勤務の活用	．．．．．	2
<input type="checkbox"/> 不要不急の会議や研修参加の中止	．．．．．	7 6
<input type="checkbox"/> 休暇等の取得推奨	．．．．．	1 7
<input type="checkbox"/> 利用者減少に伴う業務縮小・臨時休業等	．．．．．	8
<input type="checkbox"/> 自費での職員のPCR検査	．．．．．	5
<input type="checkbox"/> その他（別紙）		

7. 新型コロナウイルス拡大により行政（市・県・国）などに期待する支援策を教えてください。（複数回答可）

- |   |       |     |
|---|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> 市町村区内で発生時の情報提供     | ..... | 6 2 |
| <input type="checkbox"/> 医療・介護現場の実際の声を聞くこと  | ..... | 4 6 |
| <input type="checkbox"/> 介護事業所への感染防止対策の指導など | ..... | 3 2 |
| <input type="checkbox"/> 風評被害を防止するための条例制定   | ..... | 3 6 |
| <input type="checkbox"/> テレワークや在宅勤務導入支援     | ..... | 8   |
| <input type="checkbox"/> 自治体独自の介護職員への給付金の創設 | ..... | 4 4 |
| <input type="checkbox"/> 職員休業等に伴う補償         | ..... | 4 1 |
| <input type="checkbox"/> マスク等の物資の支援         | ..... | 3 7 |
| <input type="checkbox"/> 事業所や職員の休業や休暇に伴う補償  | ..... | 4 2 |
| <input type="checkbox"/> 固定資産税を含む税金の免除、減免等  | ..... | 2 3 |
| <input type="checkbox"/> その他（別紙）            |       |     |

8. コロナが事業実施地域で拡大した場合に、貴社では介護者支援の活動についてどうしますか。

- |  |       |     |
|--|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> 施設系も含め感染拡大時は縮小せざるを得ない<br>（中止、時間制限・利用制限など含む） | ..... | 3 8 |
| <input type="checkbox"/> 在宅サービスについては縮小する<br>（ショート・デイ・訪問介護等）          | ..... | 3 5 |
| <input type="checkbox"/> 縮小しない                                       | ..... | 7   |

9. 貴社におけるコロナ対策は十分ですか。

- |                                      |       |     |
|--------------------------------------|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> 十分できている     | ..... | 1 3 |
| <input type="checkbox"/> 不安があり十分ではない | ..... | 6 7 |
| <input type="checkbox"/> できていない      | ..... | 0   |

10. コロナが疑われる利用者が出た時に相談できる医療機関はありますか？

- |                              |       |     |
|------------------------------|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> ある  | ..... | 7 0 |
| <input type="checkbox"/> ない  | ..... | 7   |
| <input type="checkbox"/> 無回答 | ..... | 3   |

11. 今現在で職員は充足していますか。

- |                                  |       |     |
|----------------------------------|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> 充足している  | ..... | 1 4 |
| <input type="checkbox"/> ギリギリである | ..... | 5 5 |
| <input type="checkbox"/> 足りない    | ..... | 1 1 |

12. その他、新型コロナウイルスに関して何でもご意見があればご記入下さい。（別紙）