

## 福祉サービス提供時におけるコロナウイルス感染対策に関するアンケート

みなさんの事業所の様子をお聞かせください。書いていただいた意見はそのまま加工することなく、自立支援協議会のHPでパスワードをかけた状態でアップして事業者のみなさんが閲覧できるようにします。

(加工はしませんので、個人情報を書かないでください)

記入日 年 月 日

事業所名	かほん	事業種別	委託相談
------	-----	------	------

### ① コロナウイルス感染予防対策で取り組んでいることと、課題

\* 「不要不急」の面談や会議の延期・中止

\* 面談前の相談者・職員の体調チェック（チェック表による）。面談時に、マスク着用や、席の間隔を空けたり窓を開放する。それらが可能な部屋を確保する。

\* 電話・メール相談の増加。

\* 支援者支援先では、手洗い・換気・ソーシャルディスタンスなどをお願いする。（お願いする前に、訪問先それぞれで対策してくださっている場合がほとんど。また、教育関係を中心にそもそもコンサルの依頼が激減。）

\* 電車の方が便利・安価な場所でも、車で移動。

### ② コロナウイルス感染対策で利用制限やその期間を設定している場合、教えてください。

\* 「不要不急」の面談や会議の延期・中止

### ③ コロナウイルス感染者が出た場合の事業所として対応計画と課題

\* 保健所・医師などの指示等を受けた期間の、面談や訪問等を中止

### ④ コロナウイルス感染における経営への影響等がありますか？（ で囲ってください。）

1、ある      2、すこしある       3、あまりない      4、ない

<どのような影響ですか？>

### ⑤ 職員の勤務体制を変更していますか？（出勤制限、通勤方法の変更、在宅勤務、休業等）

（ で囲ってください。）

1、している 2、していない

<どのような変更ですか？>

在宅勤務

特別休業（学校保育所等の休業、登園自粛要請時の特別休業）

⑥ そのほか、コロナウィルス感染対策に関する困りごとはありますか？

\*マスク・消毒液が確保できない。（職員個人で用意している。）

\*相談系なので、在宅ワークは比較的しやすいが、個人情報を持ち出す必要があり、その管理には迷う。

\*在宅が推奨される状況で、一部のケースにおいて、家族の多くが在宅だからこそ非常に状態の悪くなる。しかし、面談や外出も推奨しづらいので、対応に迷う。

⑦ 以下の物品がこの先1か月でどれくらい必要か、在庫状況は？（現段階の予測で構いません）

	必要量（月あたり）	現在の在庫
マスク	枚	枚
手指消毒液	（ ） ml を（ ）本	（ ） ml を（ ）本
防護服・ガウン	着	着
ゴーグル	個	個
ハンドソープ	（ ） ml を（ ）本	（ ） ml を（ ）本

マスク・消毒液は法人事務で一定数を確保