

## 福祉サービス提供時におけるコロナウィ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 2020年4月29日

事業所名	るみえ	事業種別	グループホーム
------	-----	------	---------

① コロナウィルス感染予防対策で取り組んでいることと、課題

- ・手洗い、うがいの声掛け、マスクをする
- ・食堂の席を離す。
- ・手洗いの徹底やマスクを長時間付けるのが難しい利用者がいる。

② コロナウィ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。

- ・していない

③ コロナウィルス感染者が出た場合の事業所として対応計画と課題

- ・隔離し、保健所、行政の指示を仰ぐ。課題としては感染を理解できる利用者への対応と安全確保。感染後待機になった場合等

④ コロナウィ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？>

就労先から在宅ワークや時短や休日などで職員が必要なための人件費アップ

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？>

相談課の職員が全員感染することを防ぐために2チームに分け、チームが交わることのないように1日ごとに交代して勤務することで濃厚接触を抑える。5月末までの予定。

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？

- ・障害者の心のストレス。いつまでのなのか伝えられない。感染したらどうしようという心の問題

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	60 枚	100 枚
手指消毒液	(500) ml を (3) 本	(500) ml を (1) 本
防護服・ガウン	5 着	0 着
ゴーグル	5 個	個
ハンドソープ	(500) ml を (5) 本	(500) ml を (15) 本