

## <新型コロナウイルスによる介護サービスへの影響の調査>

送信先：045-222-6676

1. あなたは、神奈川県介護福祉士会の会員ですか。

- ①はい ②いいえ

2. あなたの勤務する事業所の運営法人をお答えください。

- ①社会福祉法人 ②医療法人 ③営利法人 ④NPO 法人  
⑤その他 ( )

3. あなたが勤務する事業所の所在地をお答えください。

- ①神奈川県内 ②東京都 ③その他 ( )

4. あなたの勤務する事業所の種別をお答え下さい。(複数箇所で勤務されている場合や、兼務されている場合は、主たるもの1つを選択して下さい。)

- ①特別養護老人ホーム ②老人保健施設 ③有料老人ホーム(住宅型・サ高住も含む)  
④高齢者グループホーム ⑤高齢者訪問系サービス ⑥高齢者通所系サービス  
⑦高齢者ショートステイ ⑧小規模多機能  
⑨障害者施設系サービス ⑩障害者グループホーム ⑪障害者訪問系サービス  
⑫障害者通所系サービス ⑬障害者ショートステイ ⑭病院・医療機関 ⑮居宅介護支援  
⑯その他 ( )

5. あなたの職種等についてお答えください。(複数箇所で勤務されている場合や、兼務されている場合は、主たるもの1つを選択して下さい。)

- ①介護職員 ②生活相談員 ③管理者 ④ケアマネジャー  
⑤その他 ( )

6. 新型コロナウイルスにより、あなたの主に勤務する事業所が影響を受けたものの選択欄に○を記入し、その詳細をネガティブなもののみならず、ポジティブなものも含め、詳細欄ご記載下さい。

(複数選択可・記載欄が不足する場合は、別紙等にご記載下さい。)

項目	選択	内容	詳細
イ・サービス提供		①サービスの休止	
		②サービスの増加	
		③サービスの削減・制限	
		④ボランティア等の受け入れ	
		⑤レクリエーション	
		⑥看取りケア	
		⑦収入・収益	
		⑧その他	
ロ・業務		①職員の業務負荷の増大	
		②業務の制限・削減	
		③医療サービスとの連携	
		④感染予防対策	
		⑤発生時の対応方法	
		⑥その他	
ハ・利用者・家族		①利用者のADL・認知症状悪化	
		②利用者からのサービス拒否	
		③面会等家族と利用者の関係性	
		④利用者のメンタル不安定	
		⑤利用者家族のメンタルヘルス	
		⑥利用者・家族からの要求	
		⑦その他	
ニ・環境等		①感染対策用品の確保困難	
		②感染予防のための環境整備	
		③その他	
ホ・人員等		①出勤者の確保困難	
		②職員の採用困難	
		③職員の退職	
		④職員のメンタルヘルス	
		⑤給与等	
		⑥人材育成・研修等	
		⑦その他	

7. 新型コロナウイルスへの対応であなた個人が感じた、困ったこと、大変だったこと、工夫したこと、やりがいを感じたことなどを記載して下さい。

サービス提供・業務に関すること

自分自身のプライベート（家族・地域・趣味活動）やモチベーションに関すること

8. 新型コロナウイルスの感染拡大により感じた、事業所・法人単位ではなく、介護福祉業界全体で取り組まなくてはならないこと、取り組むべきことなどについて、何かご意見があればご記載ください。

ご協力ありがとうございました。

送信先：045-222-6676