

【問3】 あなたも含めて、事業所内での感染発生時の対応性について、準備をされていますか

1. ない 2. わからない 3. これから検討する予定 4. ある

【問3に「4. ある」と記載された方にお聞きます】

問3-1 事業所内での工夫を教えてください

勤務体制の工夫(例:在宅勤務や時差出勤)

その他事業所のフォロー体制

【問4】 感染防止の観点から、利用者が自主的にサービスをキャンセルするなど、給付管理が行えなかったケースはありましたか

1. ない 2. わからない 3. ある(件)

利用者に関する影響について2020年3月1日～3月31日の状況を教えてください

【問5】 コロナウイルスによると思われる利用者の心身の変化について、該当するものに丸をつけてください(複数回答可)

1. ない 2. わからない 3. 意欲低下 4. 感染の不安を訴える 5. 不眠傾向である
6. 食欲不振 7. イライラしがちである 8. 身体機能の低下がある
9. その他()

【問6】 新型コロナウイルスの影響による生活課題について、該当するものに丸をつけてください(複数回答可)

1. ない 2. わからない 3. 外出機会が減った 4. 生活必需品の購入が困難となった
5. 受診ができなくなった 6. 家族や友人と会う機会が減った 7. 家計が苦しくなった
8. その他()

【問7】 その他にご意見がございましたらご自由にお書きください

ご協力ありがとうございました。