

## 新型コロナウイルス感染症対策等についてのアンケート

平素は江東区介護事業者連絡会へご理解ご協力賜り、誠にありがとうございます。このたび江東区に向け江東区内通所介護事業所の皆様からの提案及び要望等を伝えるため緊急アンケートを実施します。ご協力宜しくお願い申し上げます。

- ① 現在通所介護事業所を営業している。  
( はい ・ いいえ ・ その他 )
- ② 営業の自粛・営業時間を短縮している。  
( はい ・ いいえ ・ その他 )
- ③ 感染症対策について、家族・利用者に周知徹底している。  
( はい ・ いいえ ・ その他 )
- ④ 職員の不安軽減のために取り組んでいることはありますか。  
( はい ・ いいえ ・ その他 )
- ⑤ 区内介護事業所から感染者が出た場合、江東区ケア倶楽部を通じて情報を発信して欲しい。  
( はい ・ どちらでもない ・ いいえ ・ その他 )
- ⑥ 自社から感染者出た場合、江東区ケア倶楽部を通じて情報を発信して欲しい。  
( はい ・ どちらでもない ・ いいえ ・ その他 )
- ⑦ マスク・消毒液(アルコール、次亜塩素酸ナトリウム溶液等)は足りている。  
( はい ・ いいえ ・ その他 )
- ⑧ 不足している物資がある。  
( はい ・ いいえ )  
( ゴーグル ・ 非接触型体温計 ・ 防護服 ・ その他 )
- ⑨ 非常災害情報(地震・台風等)が区から出た際、利用者やご家族に災害情報を伝えることが出来る。  
( はい ・ いいえ ・ その他 )
- ⑩ 非常災害時、独居や家族支援が困難な利用者を避難所まで送迎することが出来る。  
( はい ・ いいえ ・ その他 )
- ⑪ その他、お気づきのこと・伝えたいこと等 ご記述下さい。
- 
- 
- 
- 

○可能であればお知らせ下さい。

施設名

連絡先

担当者