

コロナ第6波における経営実態調査

社会福祉経営全国会議（2022年度版）

このたび、社会福祉経営全国会議は総合社会福祉研究所の協力のもと、2022年1月から3月のコロナ禍第6波の感染状況を把握するべく、オンライン調査をおこないます。

コロナ第6波（オミクロン株）は、これまでのコロナウイルス感染症とは異なる様相を呈しています。

コロナウイルスの感染力が格段に上昇した結果、福祉施設では多くの集団感染（クラスター）や感染者が発生しました。

こうしたことから福祉の現場ではどういった状況だったのか、どういったことが足りなかったのかを把握すべく、調査をおこない記録・分析をとおして記者会見や政府交渉等で訴えかけ、現場の改善に繋がりたいと考えております。

みなさまに回答いただきました内容は、事業所名等が特定されるようなことがないように処理した上で分析いたします。

ご回答の程、よろしくお願いいたします。

記

経営実態調査内容 コロナ第6波における経営実態調査

調査集約方法 ライムサーベイ（インターネットによる回収集約） ※ライムサーベイの一時保存の方法については昨年度の経営実態調査の一時保存方法と同じ

調査回答期限 2022年9月7日（水）締め切り

【提出先】

一般社団法人 社会福祉経営全国会議

住所：〒543-0045 大阪市天王寺区寺田町2-5-6-902

電話/06-6772-1360 ・ FAX/06-6772-7376

メール：jimukyoku@f-zenkoku.net

このアンケートに 27 の質問があります。

基本属性

事業所についてお聞きします。

[Q00001]貴法人名をご記入ください。

ここに回答を記入してください：

[Q00002]

法人番号の13桁の番号をご記入ください。

❶ このフィールドには数字のみ入力できます

ここに回答を記入してください：

[Q00003]記入者名をご記入ください*

ここに回答を記入してください：

[Q00004]役職名をお知らせください。

❶ 以下から一つをお選び下さい。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- 理事
- 業務執行理事
- 理事長
- 事務長（事務局長）

その他

[Q00005]貴法人の当該会計年度の初日における初日実施事業をお答えください。

● 以下から一つをお選び下さい。
以下から**ひとつだけ**選んでください。

高齢

保育

障害

その他

感染状況の把握

法人内で2022年1月1日から3月31日（政府は1月9日から3月21日まで「まん延防止等重点措置」を適用した期間を含む）を

コロナ感染症第6波期間（以下、『期間中』という）にコロナ感染症を原因とする法人経営に与えた影響を調査します。

[Q00006]

期間中に法人内で、**集団感染**（クラスター共通の感染源〈場所、時間、ひと等〉を持つ陽性者が5人以上のクラスター）が起りましたか。

一番多かった感染者数をお答えください。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

なかった

5人以上

10人以上

30人以上

50人以上

[Q00007]施設（事業所）閉所した施設はありましたか。（複数回答可）

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- なかった
- 全体閉所
- 部分閉所（※クラス閉所、グループ閉所等）

[Q00008]閉所した事業を以下からお選びください。（複数回答可）

次の条件が満たされた場合にのみ回答：

回答は '全体閉所' または '部分閉所（※クラス閉所、グループ閉所等）' 質問で '7 [Q00007] (施設（事業所）閉所した施設はありましたか。（複数回答可）)

あてはまるものを**全て**選んでください。

- 高齢
- 障害
- 保育

その他:

[Q00009]

全体閉所、部分閉所をする際に行政の判断や指導はありましたか。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- なかった
- ほとんどなかった
- あった
- わからない

[Q00010]期間中の収入増減がありましたか。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- 収入が増えた
- 変化しなかった
- 収入が減った
- その他

[Q00011]

収入増減や収入が変わらなかった原因について教えてください。

ここに回答を記入してください：

[Q00012]

期間中にかかりまし経費の規模、内容などあれば記述してください。

(※かかりまし経費とは、ホテル借り上げ、マンション借り上げ、手当創設等、コロナに関連して増加した経費のことです。)

ここに回答を記入してください：

[Q00013]期間中のコロナ感染症の陽性者数を数字で教えてください。（延べ人数）

ここに回答を記入してください：

陽性者となった利用者

陽性者となった職員

[Q00014]
施設内で陽性者の支援をせざるを得ないケース（陽性者の留め置き問題）がありましたか。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- はい
 いいえ

[Q00015]陽性者を施設（事業所内）に留め置きせざるを得ないことによって起こった事象は何ですか。

次の条件が満たされた場合にのみ回答：

回答は 'はい' 質問で '14 [Q00014] (施設内で陽性者の支援をせざるを得ないケース（陽性者の留め置き問題）がありましたか。)

あてはまるものを**全て**選んでください。

- 陽性者支援でゾーニング等を行うために事業を停止（閉所）した。
 陽性者支援にあたるために法人内事業を停止して、その人員へ補充を行った。
 その他（その際の状況を教えてください。）：

[Q00016]

救急搬送を希望したが病院へ搬送されなかった（受け入れ先がなかった）ケースがありますか。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- はい
- いいえ

[Q00017]病院へ搬送されなかったケースの主な原因は何だったのでしょうか。

次の条件が満たされた場合にのみ回答：

回答は 'はい' 質問で '16 [Q00016]' (救急搬送を希望したが病院へ搬送されなかった（受け入れ先がなかった）ケースがありますか。)

あてはまるものを**全て**選んでください。

- 重篤状態（s PO2の状態等）ではないので断られた
- 受け入れ先がなかった
- 障害、認知症などが理由で受け入れ先から断られた
- その他（その際の状況を教えてください。）：

[Q00018]入院が必要であった状況にも関わらず、入院が出来なかったケースがありますか。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- はい
- いいえ

[Q00019]入院できなかったケースの主な原因は何だったのでしょうか。

次の条件が満たされた場合にのみ回答：

回答は 'はい' 質問で '18 [Q00018]' (入院が必要であった状況にも関わらず、入院が出来なかったケースがありますか。)

あてはまるものを**全て**選んでください。

- 病床のひっ迫等の理由で受け入れ先がなかった
- 障害、認知症などが理由で受け入れ先から断られた
- その他（その際の状況を教えてください）：

[Q00020]利用者の陽性者の方でお亡くなりになられたケースはありますか。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- はい
- いいえ

[Q00021]搬送や入院の要請をした際の保健所、救急、行政などの対応の様子があれば記述で教えてください。

ここに回答を記入してください：

[Q00022]

コロナ支援対応の直接のかかり増し人件費（手当等）総額は
いくら支給しましたか。

おおよそでかまいません。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- なし
- 50万円未満
- 100万円未満
- 300万円未満
- 500万円未満
- 500万円以上

[Q00023]コロナ感染症が理由と思われる退職者がいましたか。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- はい
- いいえ

[Q00024]コロナ感染症に伴う減収、かかりまし費用に伴う、
自治体単独の助成制度がありましたか。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- はい
- いいえ

[Q00025]国、自治体からの助成制度でコロナ第6波における経営損失は補填できましたか。

以下から**ひとつだけ**選んでください。

- はい
- いいえ

[Q00026]
各機関等（国・自治体・保健所・医療機関）にどのような支援や援助をしてほしかったですか。

ご自由にご記入ください。

[Q00027]各機関等（国、自治体、保健所、医療機関）からの対応で、評価できる事例があれば記述してください。

ここに回答を記入してください：

08.08.2022 – 15:24

回答を提出してください。

アンケートはこれで終了です。ご協力ありがとうございました。