出前相談の希望回答票(兼)アンケート及び質問票

- ① 今回の出前相談を受ける希望の有無について、回答をお願いします(下記 1、全施設)。
- ② これまでも感染防止対策を徹底の上、サービス提供を継続していただいておりますが、貴施設で今現在実施している感染防止対策について、お教えください(下記 2、全施設)。
- ③ また、日頃の感染防止に向けた取組の中で、疑問点等のご質問がありましたら、任意で自由にご記入ください(下記3、質問がある場合)。

(皆様からいただいたご質問については、施設が特定されない処理を行い、後日、質疑応答集としてフィードバックさせていただく予定です。)

施設名(事業所番号)	
電話番号	
メールアドレス	
担当者名(職種)	
【1. 出前相談の希望の有無について】いずれかに、レ点チェックをお願いします。	
□ 希望します。	口 今回は希望しません。
【2. アンケート】貴施設において実施している感染防止対策は次のどれですか。	
□ 感染症対策マニュアルの作成・周知	□ 出勤前の職員の体温計測
□ 感染症対策委員会の開催・周知	
□ 職員研修の開催	□ 定期的な換気
□ ケア記録・勤務表 (実績)・施設出入りし	□ 施設内清掃の徹底
た者等の記録の整備	ביאמוליסוונאלטונו
□ 前会の制限	
□ 委託業者等からの物品の施設外での受	□ その他(具体的にご記入ください)
け渡し	
□ マスク着用・咳エチケット・手指衛生の	
徹底	
IDA/ES	
【3. 紙面による個別相談】新型コロナウイルスの感染防止対策に関する疑問点、困り事等	
(3. 私面による個別相談) 利望コロアライルスの窓案防止対策に関する疑问点、函り事等がありましたら自由にご記入ください。	
がある。この自由にと記入へたとい。	
	(不足する場合、続けて裏面もご使用ください)

【自由記載欄】その他、ご意見がございましたらご記入ください。