

各高齢者福祉施設等の管理者 様

岩手県保健福祉部長寿社会課総括課長

介護サービス事業所等経営状況アンケートについて（依頼）

日頃より、本県高齢者福祉行政の推進に格別の御理解、御協力を賜り、感謝申し上げます。  
また、新型コロナウイルス感染症への対応につきまして、多大な御尽力をいただいております、重ねて感謝申し上げます。

さて、今般、新型コロナウイルス感染症の影響により、介護サービス事業所に係る経営面への影響状況等を調査し、その実態や課題等を把握し、今後の支援策等の参考とすることを目的として、アンケート調査を実施することといたしました。

お忙しいところ恐縮ですが、次により調査に御協力くださるようお願いいたします。

記

1 対象施設

介護保険サービス事業所

※みなし指定事業所及び予防事業施設を除く。

2 回答期限

令和3年1月13日（水）17：00

3 回答方法

(1) Web アンケート（「岩手県電子申請・届出サービス」）により回答願います。

(2) 回答項目は「別紙調査項目」のとおりです。

4 「岩手県電子申請・届出サービス」アドレス

[https://s-kantan.jp/pref-iwate-u/offer/offerList\\_detail.action?tempSeq=2519](https://s-kantan.jp/pref-iwate-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=2519)

※ 本調査は、オンラインでの実施のみとなります。（メール、FAXでの回答はできません。）

※ 「岩手県電子申請・届出サービス」のトップページからは、アクセスできません。  
（一覧表からは検索できません。必ず、上記のアドレスにカーソルを合わせ、Ctrl キーを押しながらクリックして開いてください。）

5 その他

(1) 事業所又は法人単位で回答してください。

ただし、法人が、複数のサービスを提供している場合は、大変お手数ですが、サービスごとに、各々回答してください。

(2) 令和2年10月と昨年同月の事業活動計算書等を比較した収入（収益）及び支出（費用）の状況について回答してください。

【担当】介護福祉担当 工藤 電 話：019-629-5441
-----------------------------------