



岩手県 電子申請・届出サービス



©わんこきょうだい



様式管理

プレビュー 介護サービス事業所等経営状況アンケートについて

介護サービス事業所等経営状況アンケートについて

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

<p>1.回答単位※</p> <p>選択解除</p>	<p>・回答単位を選択してください。</p> <p>・法人として回答する場合は、サービス種類ごとにまとめて回答することができます。</p> <p>・ただし、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、別途、回答を作成してください。(アンケートの回答は、ひとつのサービスしか選択できません。2つ以上のサービスがある場合は、各々回答してください。)</p> <p><input type="radio"/> 事業所として回答する</p> <p><input type="radio"/> 法人として回答する</p>
<p>2.サービスの種類※</p> <p>選択解除</p>	<p>・種別を選択しましたら、「ア」~「ネ」については、その事業所数を数字のみで入力してください。</p> <p>・選択項目に該当する種別が無い場合は、「ノ その他」を選択し、事業所種別とその事業所数を入力してください。</p> <p><input type="radio"/> ア 特別養護老人ホーム <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> イ 介護老人保健施設 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> ウ 介護療養医療施設 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> エ 介護医療院 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> オ 短期入所生活介護 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> カ 短期入所療養介護 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> キ 特定施設入居者生活介護 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> ク 通所介護 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> ケ 通所リハビリテーション <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> コ 訪問介護 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> サ 訪問入浴介護 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> シ 訪問看護ステーション <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> ス 福祉用具貸与 <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> セ 特定福祉用具販売 <input type="text"/></p>

	<input type="radio"/> ソ 居宅介護支援 <input type="text"/> <input type="radio"/> タ 地域密着型特別養護老人ホーム <input type="text"/> <input type="radio"/> チ 認知症対応型共同生活介護 <input type="text"/> <input type="radio"/> ツ 小規模多機能型居宅介護 <input type="text"/> <input type="radio"/> テ 地域密着型通所介護 <input type="text"/> <input type="radio"/> ト 認知症対応型通所介護 <input type="text"/> <input type="radio"/> ナ 地域密着型特定施設入居者生活介護 <input type="text"/> <input type="radio"/> ニ 看護小規模多機能型居宅介護 <input type="text"/> <input type="radio"/> ヌ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 <input type="text"/> <input type="radio"/> ネ 夜間対応型訪問介護 <input type="text"/> <input type="radio"/> ノ その他(上記にない場合は、その他を選択し、種別を記載してください)。 <input type="text"/>
<p>3.令和2年10月と、昨年同月を比較した収入(収益)の状況※</p> <p><input type="button" value="選択解除"/></p>	<p>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)はどのような状況でしょうか。</p> <p><input type="radio"/> 増えている</p> <p><input type="radio"/> 減っている</p> <p><input type="radio"/> 変わらない</p>
<p>4.令和2年10月と、昨年同月を比較した収入(収益)の状況</p> <p><input type="button" value="選択解除"/></p>	<p>「3」で「増えている」を選んだ場合、どの程度増えましたか。</p> <p><input type="radio"/> 0%以上、20%未満</p> <p><input type="radio"/> 20%以上、40%未満</p> <p><input type="radio"/> 40%以上、60%未満</p> <p><input type="radio"/> 60%以上、80%未満</p> <p><input type="radio"/> 80%以上、100%未満</p> <p><input type="radio"/> 100%以上</p>
<p>5.令和2年10月と、昨年同月を比較した収入(収益)の状況</p> <p><input type="button" value="選択解除"/></p>	<p>「3」で「減っている」を選んだ場合、どの程度減りましたか。</p> <p><input type="radio"/> 0%以上、20%未満</p> <p><input type="radio"/> 20%以上、40%未満</p> <p><input type="radio"/> 40%以上、60%未満</p> <p><input type="radio"/> 60%以上、80%未満</p> <p><input type="radio"/> 80%以上、100%未満</p> <p><input type="radio"/> 100%</p>
<p>6.令和2年10月と、昨年同月を比較した収入(収益)の状況</p> <p><input type="button" value="選択解除"/></p>	<p>「3」で「減っている」を選んだ場合、収入(収益)が減っている要因は新型コロナの影響によるものですか。</p> <p><input type="radio"/> 新型コロナによるもの</p> <p><input type="radio"/> 新型コロナによるものではない</p>
<p>7.令和2年10月と、昨年同月を比較した収入(収益)の状況</p>	<p>「6」で「新型コロナによるもの」を選んだ場合、要因は何ですか。(主なものを3つまで選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者のサービス利用控え</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者が感染リスクを心配しての、入居延期・遅延</p>

	<input type="checkbox"/> 感染リスクが心配なため、面談等が進まない <input type="checkbox"/> 営業活動・見学自粛等による新規顧客減 <input type="checkbox"/> 密を避けるため、利用者数を制限している。 <input type="checkbox"/> その他(自由記載) <input type="text"/>
8.令和2年10月と昨年同月を比較した支出(費用)の状況※ <input type="button" value="選択解除"/>	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支出(費用)はどのような状況でしょうか。 <input type="radio"/> 増えている <input type="radio"/> 減っている <input type="radio"/> 変わらない
9.令和2年10月と昨年同月を比較した支出(費用)の状況 <input type="button" value="選択解除"/>	「8」で「増えている」を選んだ場合、どの程度増えましたか。 <input type="radio"/> 0%以上、20%未満 <input type="radio"/> 20%以上、40%未満 <input type="radio"/> 40%以上、60%未満 <input type="radio"/> 60%以上、80%未満 <input type="radio"/> 80%以上、100%未満 <input type="radio"/> 100%以上
10.令和2年10月と昨年同月を比較した支出(費用)の状況 <input type="button" value="選択解除"/>	「8」で「減っている」を選んだ場合、どの程度減りましたか。 <input type="radio"/> 0%以上、20%未満 <input type="radio"/> 20%以上、40%未満 <input type="radio"/> 40%以上、60%未満 <input type="radio"/> 60%以上、80%未満 <input type="radio"/> 80%以上、100%未満 <input type="radio"/> 100%
11.令和2年10月と昨年同月を比較した支出(費用)の状況 <input type="button" value="選択解除"/>	「8」で「増えている」を選んだ場合、支出(費用)が増えている要因は、新型コロナの影響によるものですか。 <input type="radio"/> 新型コロナによるもの <input type="radio"/> 新型コロナによるものではない
12.令和2年10月と昨年同月を比較した支出(費用)の状況	「11」で「新型コロナによるもの」を選んだ場合、要因は何ですか。 (主なものを3つまで選択可) <input type="checkbox"/> 衛生用品購入に係る費用が増えている <input type="checkbox"/> 感染対策を行うため、人員を増やしたので、人件費が増えている <input type="checkbox"/> 感染対策のため、研修に係る費用が増えている <input type="checkbox"/> 感染対策を行うための設備費用が増えている <input type="checkbox"/> オンライン面会などを行うための機器等を購入する費用が増えている <input type="checkbox"/> その他(自由記載) <input type="text"/>
13.新型コロナの影響による経営課題について	貴法人、貴事業所における新型コロナの影響による経営課題について、主なものを教えてください。 (主なものを3つまで選択可) <input type="checkbox"/> 利用者のサービス利用控え・利用者減 <input type="checkbox"/> 営業活動・見学自粛等による新規顧客減 <input type="checkbox"/> 入居延期、遅延 <input type="checkbox"/> 売上減 <input type="checkbox"/> 資金繰不安 <input type="checkbox"/> 派遣社員採用、業務量増等による人件費の増 <input type="checkbox"/> 人手不足、職員体制の維持 <input type="checkbox"/> 業務量増加による職員の疲弊 <input type="checkbox"/> 会議・研修が行えないことによるサービスの低下 <input type="checkbox"/> 衛生用品の不足 <input type="checkbox"/> 衛生用品価格高騰による経費増

	<input type="checkbox"/> その他(自由記載) <input type="text"/>
14.新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金等(介護分)について	<p>新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金等(介護分)について、申請済みの事業を教えてください。 (複数選択可)</p> <input type="checkbox"/> 感染症対策を徹底した上での介護サービス提供支援事業 <input type="checkbox"/> 在宅サービス事業所による利用者への再開支援への助成事業 <input type="checkbox"/> 在宅サービス事業所における環境整備への助成事業 <input type="checkbox"/> 介護慰労金事業
15.新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金等(介護分)について	<p>新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金等(介護分)について、申請していない事業があれば教えてください。 (複数選択可)</p> <input type="checkbox"/> 感染症対策を徹底した上での介護サービス提供支援事業 <input type="checkbox"/> 在宅サービス事業所による利用者への再開支援への助成事業 <input type="checkbox"/> 在宅サービス事業所における環境整備への助成事業 <input type="checkbox"/> 介護慰労金事業
16.新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金等(介護分)について	<p>申請していない事業がある場合、その主な理由を教えてください。 (主なものを3つまで選択可))</p> <input type="checkbox"/> 申請準備中である <input type="checkbox"/> 用途を検討中 <input type="checkbox"/> 交付金等の制度を知らなかった <input type="checkbox"/> 申請書類の作成が難しく、作成できない <input type="checkbox"/> 申請書類を作成する時間的余裕がない <input type="checkbox"/> 対象外(対象となる事業をしていない)である <input type="checkbox"/> 申請予定がない <input type="checkbox"/> その他(自由記載) <input type="text"/>

閉じる

※ 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金等（介護分）の詳細は、こちらを参照してください。

【介護慰労金事業】

<https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyou/fukushi/kaigo/1031495.html>

【その他の事業】

<https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyou/fukushi/kaigo/1032648.html>