

2020年（令和2年）5月11日

各事業所・施設等 管理者 様

福山市 保健福祉局 長寿社会応援部
介護保険課 事業者指定・指導担当課長

介護保険事業所・施設等の衛生用品等の状況調査（第4回調査）について（照会）

平素より、本市福祉行政の推進に御理解と御協力をいただき、感謝申し上げます。

さて、感染症に関わる衛生用品の逼迫状況は、依然として継続しており、本市においては、これまで3回の調査をお願いしてきたところです。

本市では、これまでの調査をもとに本市からの直接配布、あるいは国・県へ要望により衛生用品の確保に取り組んでおります。

現在、これまでの3回の調査に基づき、本市から介護保険事業所・施設等に対し、既にマスク3万4千枚を緊急配布しており、今後についても福祉施設全体で、90万枚を配布する予定としています。

前回（3月）の調査から一定期間経過しており、改めて衛生用品等の現状を調査することとなりましたので、御協力をお願いするものです。

新型コロナウイルス感染症に関わっては、現場の皆様方には様々な御配慮をいただいているところです。御多用中のところ短期間での御回答をお願いすることになりますが、御協力いただきますようお願いいたします。

1 調査対象施設

市内の全ての介護保険指定事業所・施設、軽費老人ホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、養護老人ホーム。

上記以外の種別の施設に併設されている事業所・施設にあつては、介護保険指定事業所・施設の部分のみについて御回答ください（例：医療機関併設のデイケア、医療機関内の療養型等）

2 調査内容

添付 Excel ファイル

「介護保険事業所・施設等の衛生用品等の状況調査票（第4回調査）」

3 提出方法

FAX により提出してください。送付状等は不要です。FAX 084-928-1732

FAX によるのが難しい場合は、郵送でお願いします。

4 提出期限

2020年（令和2年）5月15日（金）

※期限を過ぎた場合であっても、提出してください。

5 その他

- ・調査票は、1事業所・施設について1枚に記載してください。
- ・複数の事業所・施設分を法人等でとりまとめて回答いただいても構いませんが、その場合であっても1事業所・施設につき1枚の調査票を記載いただくことと、回答に当たって重複しないように御注意をお願いします。（法人本部で全施設分をとりまとめて提出したが、各施設からも提出してしまった、等の無いようにお願いします）
- ・「複数の事業所・施設で物資を一括管理している」「本体医療機関と一体的に管理している」等の様々な御事情があるかと思いますが、現状把握及び国等による配布に当たっては、事業所・施設単位で行われております。大変お手数をお掛けしますが、事業所・施設ごとの数量を按分する等の工夫をいただき、1事業所・施設について1枚を御回答いただきますようお願いいたします。
- ・手指消毒用アルコールについては、「リットル」単位で記載いただきますようお願いいたします。
- ・マスク等については、枚数が分からなければ概数で構いませんので、枚数を記載いただきますようお願いいたします。
- ・空欄とせず、「ない」場合は「0」を記載いただきますようお願いいたします。

720-8501 福山市東桜町3番5号
福山市役所 介護保険課
電話 084-928-1281/1259/1232
FAX 084-928-1732