

令和3年2月25日

市内高齢者福祉施設管理者 様

名古屋市健康福祉局
高齢福祉部介護保険課長

高齢者施設職員に対する集中検査の実施に関する調査について（照会）

平素より、高齢者施設の適切な運営及び新型コロナウイルスを始めとする感染症への対策にご尽力いただきまして、厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルス感染症に関する施設内感染および新たなクラスターの発生予防のため、市内の高齢者施設職員を対象として集中検査の実施を予定しております。

本件について、2月16日付で事前調査を実施し、3月にも改めて申し込みをしていただく予定とお示ししておりましたが、希望数の確定調査を実施することとしましたので、下記をご覧の上適宜お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

なお、アンケートフォームによりご回答いただいた内容については、今後、集中検査の実施を委託する業者へ情報提供させていただきますので、御承知おきください。

記

1 対象施設、対象者、検査方法

2月16日付のご案内から変更ございません。参考に当時のご案内を添付します。

2 申し込み方法

① 2月16日付の事前調査で回答をしていない場合

下記4のURL等からアンケートフォームへアクセスし、ご回答ください。

② 2月16日付の事前調査（※）から変更がない場合

改めてのお申し込みは不要です。当時のご回答に基づき集計いたします。

③ 2月16日付の事前調査（※）から変更がある場合

次の手順で上書き回答をご提出ください。

- ・下記4のURL等からアンケートフォームへ再度アクセス
- ・設問の順に上書き回答を作成
- ・Q15で「過去に提出した回答の修正である。」を選択
- ・Q16が現れるので、事前調査のご回答時に自動送信されたメールに記載の受付番号（LKから始まる10ケタの番号）を入力し、回答を送信

※事前調査の回答期限（17日）以後に頂いた回答も含みます。

事前調査時の回答内容や受付番号が不明な場合は、施設名、ご担当者名、確認されたい内容を記載したメールを a2537@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp までお送りください。

3 申し込み期限

3月3日（水）を回答期限とします。

事前調査及び今回の調査のいずれにも回答がない場合は希望なし（集中検査の対象外）とさせていただきます。

4 アンケートフォームのURL等

URL : ①<https://logoform.jp/form/mX9C/9760>
②<https://logoform.jp/f/yB9gQ>

※①、②ともに同じフォームへのURLとなりますが、見づらいなどによりフォームにアクセスできないときのために2種類掲載させていただきます。

QRコード：



5 問い合わせ先

サービス種別	担当係	電話番号
特別養護老人ホーム 養護老人ホーム、軽費老人ホーム	介護保険課 指導係施設班	052-972-2592
住宅型有料老人ホーム サービス付き高齢者向け住宅	介護保険課 指導係居宅班	052-972-3087
介護老人保健施設 介護医療院、介護療養型医療施設 特定施設入居者生活介護 認知症高齢者グループホーム	介護保険課 施設指定係	052-972-2539