



☆ 調査の目的：介護現場へのコロナの影響について声を集め、行政へ要請を予定しています。個人、職場、事業所にご迷惑のかかることはありません。ありのまま、率直に記入してください。

☆ 記入：回答は該当する項目の番号に✓をつけるか、文字を記入して下さい。

☆ 対象者：介護職・看護職・ケアマネジャー・その他

回収締め切り日：10月20日

| | | | |
|------|--|----|----------------------------|
| 性別 | ①女 ②男 | 年齢 | ①20代 ②30代 ③40代 ④50代 ⑤60代以上 |
| 職場 | ①特別養護老人ホーム ②老人保健施設 ③デイサービス ④デイケア ⑤訪問介護 ⑥訪問看護 ⑦居宅 ⑧その他 () | | |
| | あなたの部署は新型コロナの患者を ①受け入れている ②受け入れていない | | |
| 雇用形態 | ①正社員 ②パート ③派遣 ④その他 () | | |
| 職種 | ①介護職 ②看護職 ③ケアマネジャー ④その他 () | | |

1. コロナ禍で働いていて最もつらいことは何ですか？ ✓をつけてください。

- ①身体的負担 ②精神的負担 ③人員体制不足 ④賃金・労働条件
 ⑤マスクなど医療物資の不足 ⑥その他 ()

2. どのようなことに精神的負担を感じますか？（複数回答可）

- ①自分や家族が感染することの恐怖 ②慣れない業務
 ③いつまでこの状況が続くのかという不安 ④やりたい介護ができない
 ⑤家族と会えない ⑥休みが取れない ⑦差別や中傷
 ⑧ボーナスなど待遇の悪化 ⑨その他 ()

3. あなたは「仕事を辞めたい」と思うことがありますか？

- ①いつも思う ②ときどき思う ③思わない ④わからない

4. 上記3で①②を選んだ方へ 退職についての考えを聞かせてください。

- ①退職を検討している ②迷っている ③コロナの影響で退職した

5. 職場で、例年に比べ、退職が増えていますか？

- ①増えている ②変わらない ③減っている ④わからない

6. スタッフの感染・自宅待機、退職の増加等で人員体制が普段より減っていますか？

- ①減っている ②変わらない ③増えている ④わからない

7. コロナ前と比べて、年間の一時金はどうですか？

- ①昨年と同じ ②昨年より減→ () ヶ月カット ③昨年より増えた

8. 人員不足により起こっている弊害があれば✓をつけてください(複数回答可)。

- ①超過勤務(残業)の増加 ②夜勤回数の増加 ③休暇が取れない
 ④業務負担の増加 ⑤その他 ()

9. 仕事を休むにあたり、賃金保障はありますか？

- ①子どもの休校・休園に伴って→ ()割 ②濃厚接触での自宅待機→ ()割 ③わからない

10. コロナ患者への対応に対し、危険手当などの手当がありますか？

- ①ある ②ない ③わからない ④その他 ()

11. 介護職として働いていることで、差別や偏見にあったことがありますか？

- ①ある ②ない ③知人や友人から聞いたことがある
→ある場合、具体的にどのようなことですか？
()

12. 政府のコロナ対策を支持しますか？

- ①支持する ②支持しない ③わからない
その理由 ()

13. 新型コロナウイルス感染対策として、国や自治体に求めたいことは何ですか？(複数回答可)

- ①賃金・ボーナスUP ②介護職の増員 ③介護事業所への減収補填
 ④危険手当 ⑤診療報酬・介護報酬の引き上げ
 ⑥公費での患者・職員の定期的なPCR検査 ⑦衛生物資の安定供給
 ⑧休日増 ⑨再度の慰労金交付 ⑩介護スタッフ用宿泊施設の確保
 ⑪移動制限や外出規制の強化 ⑫介護スタッフへのメンタルケア ⑬誹謗中傷への規制
 ⑭その他 ()

14. その他 ご自由にお書きください

ご協力ありがとうございました。

【この調査に関するお問い合わせ先】 石川県医労連(石川県医療労働組合連合会)

Tel : (076)-261-8829 fax : (076)-261-8829 Mail : ishikawa-mwu@image.ocn.ne.jp

※資料やニュースをお届けします。ご連絡先をいただける方は、下記に記入してください。

→お名前 () 電話 ()
メール ()