高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症発生時対応訓練に関する アンケート入力方法について

1. 下記サイトにアクセスする。

<URL>

https://pref-osaka.form.kintoneapp.com/public/1f7204188800e61f2d43dd17e0b2 0fe8088341496ce80093f19d55fc2b913625

<QR \square – \Vdash >



2. 施設名称を検索する。

<類似する施設名がない場合>

「施設名称を検索欄」に施設名を入力し〇マークをクリックし検索し、該当する施設名が 一つしかない場合は、検索後、自動で「施設名称」と「所在地」が入力されます。

| | and the second se | |
|--|---|------------------------------------|
| | - 80 92 | p+ n + 0 • |
| 2P(30) BRID #FON ERCANA 2-50 ASTON | | |
| 🙀 🖸 8778971 • 🎄 latata pad juna 14 | 8.0.26 | • 16-028 • 18-29-15 • 2-1605 • 📭 * |
| % 大阪府 | | ^ |
| 高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症異 | 生時対応訓練に関するア | ワンケート |
| | | |
| | | |
| 事業所情報 | | |
| | | |
| 國設有終在映影 | | |
| 介護事業 | | |
| 様素変に施設系を入力し、商品様素ポタンを伴いて混員する商品を選択してください | 2 | |
| (allowed) | | |
| 調査を持ち 介護主義課 白動でしったわます | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | Ŷ |
| | | \$ 10% · |
| | | - 口 単 中 あ 田田 単 |

<類似する施設名がある場合>

「施設名称を検索欄」に施設名を入力し マークをクリックし検索し、施設名が複数表示 された場合は、該当する施設の選択マークをクリックしてください。選択後、自動で「施設名 称」と「所在地」が入力されます。

| ALC: NOT | and the second | | |
|----------------|--|------------------------|--|
| ・2 目前手伝説単における | +53. 4 | | 8-2 U V V V |
| 72(30) 編集(1) # | ERON BRICKNA 9-30 AATHO | | |
| - () ATTAN() • | Shtptp-pet_concile | 9-1 | 🗄 • 🖙 🖶 • 16-021 • 10-7542 • 3-640 • 🐠 * |
| 2 0大服府 | 施段名称水模案 | | × . |
| Ind | 介護 | | |
| | 施設名称 (介述保険事業者管理システム管导 | 8務) | |
| | 高齡介護室 介護支援課 | | |
| | 高齢介護室 介護事業者課 | | |
| | | 該当する施設を選択すると自動で入力されます。 | |
| | #2K# | | |
| | BARBARA MARKED BURNES | | |
| | | | |
| | STARTON AND STATUS TO | | |
| | | | \$,100% + |
| P DER | EFERING. T | | 스 12 🖬 de 👼 tata 💷 |

<該当する施設名がない場合>

「施設名称を検索欄」に施設名を入力しくマークをクリックし検索しても施設名が表示されない場合は、大阪府 介護事業者課 施設指導グループ(06-6944-7106)へご連絡ください。別途、入力方法をご案内いたします。

| Card addition between a large statements and a second se | - BO ME- | 2 4 4 4 V |
|---|--|---|
| THIAT BEIN BELANA T-AN ANTH | | |
| 🖕 🔯 87789() • 🔹 laters parts and subalik | B-8-9+ | • N-1071 • H-17942 • 1-660 • 🐠 • |
| ·父·大家府 · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | × |
| | | terms in the local division in the |
| 行證事問題 | | |
| 施設名称(介護夜険事業者管理システム登録名称) | | |
| | | |
| | Statement of the local division in which the local division in which the local division is not the local division of the local division in the local divis | and the second se |
| () MERT | | |
| ※工作にあがますふかい、各日本エクシンキがい」ておいずるあが大量がしてくてかい | | |
| #25# | | |
| UNIVERSITY DEPOSITION | | |
| | | |
| 前台湾 | | |
| matters (association) | | |
| | | 5, mil + |
| | | 스 12 🖬 다 あ ten 🙂 |

3. 担当者名、担当者メールアドレスを入力する。

※こちらのメールアドレスに回答完了後メールが送付されます。

| The second se | | |
|---|--------------|-------------------------------|
| | CARO MES | <u>P=</u> n + a • |
| 7m(3の) 編集(1) 書手(1) お前に入れた 2-3(1) へんだ(4) | | |
| 🖕 🚺 ATTABYI) + 🐞 Intala-polycomick | 5-0-0e | • N-001• 8-09402• 9-600• 📭• " |
| 原設毛綿を除着 | | - |
| ## | (a) | |
| 観末窓に施設名を入方し、時色橋高水タンを持して広告する高級を選択してくたさい | | |
| 825 9 | | |
| TRANSPORTOR, DAMAGE TO A TRANSPORT | | |
| 所在地 | | |
| Construction, entry (A, t) areas of) | | |
| ご道急救治を入力してください。* | | |
| ご相当者名メールアドレスを入力してください。『 | | |
| | | |
| | | Stork + |
| Canadiana a | | > 10 He 4+ A He 20 |

4. 各設問に回答する。

設問①・②の該当する項目を選択してください。

| C perf nickafverski | Holegi, T | | | THE REAL PROPERTY. |
|---------------------|--|----------------|-----------------------|--------------------|
| 72(30) 展開日 | REON BREAKS 2-50 ASTON | B | BARRIE BARRIER A | |
| - Datasti. | - And A house | 8.8 | activity accounter of | and a second |
| | | | | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | アンケート回答 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | ①「高齢者施設等(入所)での陽性者発生時対応アニュアル(2月 しましたか。 | 25日版)」を施設内で共有し | 内容を把握 | |
| | | | | |
| | · Sala | | | |
| | | | | |
| | ②マニュアル内容に基づき関係者でシミュレーション(訓練)を実 | 『施しましたか。 | | |
| | O RALL | | | |
| | 課練実施運動内に施設内服装者が発生したため、修養完了後に実施予定 | | | |
| | | | | |
| | | | | 5, 1075 · |

設問③の該当する項目を選択し、設問④はご意見、ご質問等ありましたら記入してください。 入力完了後、確認ボタンをクリックすると回答内容確認画面に移動します。

| | | - 0 2 |
|--|---------------|---|
| Contractor and the second seco | - # 0 M#2 | 10 th |
| 😴 pef sidahetiketizegi. 🔹 🗋 | | |
| ファ(30) 展発用 単子(N) を世に入れる 3-5/10 へんりゅう | Talladare and | Southern States States and States |
| S T1102() · SITURE CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR | 8.8.34 | • 41-224 • 8-2442 • 3-842 • 8- |
| | | ^ |
| ③「入所者へのコロナ治療に関する連絡先」を施設内で共有しましたか。 | R. | |
| sala. | | |
| ④当該訓練に対するご意見、ご質問等ございましたらご記入ください。 | | |
| クリックすると確認画面に移動します。 | | |
| | | |
| ✓ 0.2 II −1667 | | |
| フォームブリック Ver.1.15-0 金 トヨクモ専式会社 | <u>и</u> . | |
| | | 100 |
| | | ○ 121 ■ 17 40 1288 ■ |

回答内容を確認し、誤りがなければ回答ボタンをクリックしてください。

これで回答完了です。

内容に誤りがある場合は、戻るボタンをクリックし修正してください。

回答完了後、記入いただいたメールアドレスに回答を受け付けた旨の連絡メールが送付されます。

| 高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症発生時対応訓練に関するアンケート 海海市 高が混立 介護事業# 西海市 大阪中央区大手前2 丁目 ご昭尚名ふ 00 00 パレマくたさ 00 00 パレマくたさ 00 00 ボレた 一 市地した 一 市地した 10ックすると回答完了です。 | (10) 編集川 第三(1) 2世に入り(4) | 9-50 A306 | CARWING D |
|--|------------------------------------|-----------------------------------|------------|
| 高町石蔵設寺における新型コロナゾイルス陸架提発生時が必調線に関するアンゲート | TTTDT: | 3 | 2-800 + 0+ |
| 解剖教書 部分預査 介援事業課 所在第 大阪市中央区大手前 2 丁目 ご自当者を入 かしてくたさ い。 00 00 ご信当者を入 かどトレスを入 かしてくたさ い。 00 00 ご信当者を入 かどトレスを入 れしてく い。 0000@sbdox.pref.dsa#a.lb.jfi 新聞した 再能した 可以の力すると回答完了です。 01000/file | 高 即有 把 政 | 寺にわける新空コロナリイルス感染症光生時対応訓練に関するアンゲート | |
| 構成類 X版市中央区大手前 2 丁目 ご能当者S本人 N. 00 00 ご能当者A→ N/T レスネ入 ALCT CK 22 N. 00000 @ sbox.pref.csm#a.l0.jp #加した 用能した 用能した 」 可以ックすると回答完了です。 | 新型石用 | 高龄介護至 介護事業課 | |
| C 自当者を入 hUT < ださ ルッドレスな入 hUT < ださ 北。 のののののののののののののののののののののののののののの | 所在用 | 大版市中央区大手前2丁目 | |
| ご把助着&メー ルアトレスな入 かしてくだき い。 茶曲した 来曲した クリックすると回答完了です。 | ご救当者名を入 力してくださ い。 | 00 00 | |
| 新進した 原語した 原語した クリックすると回答完了です。 | ご短当者名メー ルアドレスを入 力してくださ い。 | (OOOO@sbox:pref.osa#a.3q.jµ | |
| 原語した 声描した クリックすると回答完了です。 | | 実施した | |
| クリックすると回答完了です。 | | (月後した) | |
| | | クリックすると回答完了です。 | |
| | | | |
| 5.005 | 1 R0 V | 「「「「」」「「」」「」」「」」「」」「」」」「」」」 | 5.000 + |