

歯科新型コロナウイルス感染拡大の影響に関する緊急アンケート

記入日 ____ 月 ____ 日

前年同月と比較して売上げが 50%以上減少した場合、持続化給付金が支給されることを知っていますか？

(はい ・ いいえ)

先生方の現状やお困りのことを取りまとめて、改善に向けた要請を行います。ぜひご協力を！

1. 基本事項

- ① 先生の年齢 20~30代 40代 50代 60代 70代~
- ② 歯科医療機関の所在地 東京都 (23 区内 市 町 村 島嶼) 東京都以外 _____ 県
- ③ 歯科医療機関の土地・建物 自己所有 賃貸 (一戸建て) 賃貸 (テナント)
- ④ 診療形態について 外来のみ 訪問診療を行っている (全診療における訪問診療の割合 ____ (%))
- ⑤ 標榜している診療科 (該当するものはすべてチェックをお願いします)
- 歯科 口腔外科 小児歯科 矯正歯科

2. 診療状況 (前年3月からみた今年3月は)

- ① 外来患者数 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30% ~50% ~70% 70%以上)
- ② 患者からの予約の延期やキャンセルの依頼件数
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30% ~50% ~70% 70%以上)
- ③ 電話再診件数
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30%、 ~50% ~70% 70%以上)
- ④ 保険診療収入
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30%、 ~50% ~70% 70%以上)
- ⑤ 医業総収入 (自費診療収入などを含む)
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30%、 ~50% ~70% 70%以上)
- ⑥ (訪問診療を行っている先生の場合、訪問診療についてご回答ください)
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30% ~50% ~70% 70%以上)

3. 診療状況 (前年4月からみた今年4月は)

- ① 外来患者数 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30% ~50% ~70% 70%以上)
- ② 患者からの予約の延期やキャンセルの依頼件数
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30% ~50% ~70% 70%以上)
- ③ 電話再診件数
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30%、 ~50% ~70% 70%以上)
- ④ 保険診療収入
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30%、 ~50% ~70% 70%以上)
- ⑤ 医業総収入 (自費診療収入などを含む)
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30%、 ~50% ~70% 70%以上)
- ⑥ (訪問診療を行っている先生の場合、訪問診療についてご回答ください)
- 変化なし 増えた 減った (増減の程度= ~30% ~50% ~70% 70%以上)

4. 患者さんの受診手控え、訪問診療先から断られる、診療できないことによる患者さんの口腔状況の悪化等、お気づきの点やお困りの点がありましたらご記入ください

5. 現在の診療状況に関して

① 休診等への対応について

- 通常通り診療している 診療日数・時間を減らしている 休診している (期間: ~)
 休診を予定している 閉院を検討 閉院した

② 診療日数・時間の減少や休診等を決めた理由をお聞かせください (※複数回答可)

- 患者さんが減った 緊急事態宣言が出されたから 感染を防ぐため
 (患者やスタッフから) 感染者が出た スタッフが確保できない

6. 医療機関スタッフの勤務・出勤等の対応について (※複数回答可)

- 特に変更なし スタッフの勤務調整 (勤務時間短縮、出勤日の調整など) を行った
 スタッフの出勤日数を減らした 出勤できない職員がいる (理由:)
 やむを得ず解雇した

7. 医療機関のスタッフの勤務時間や日数を減らした場合の給与支給について

- 全額支給している 一部支給している (%支払い) 無給としている 未定、今後検討

8. 医薬品や衛生用品、防護用品等の現時点での確保状況 (発注中で未着のものは含まない)

- ① 医療用マスク 充足 在庫1カ月以内 在庫半月以内 在庫1週間以内 既に在庫なし
② 手指消毒剤 充足 在庫1カ月以内 在庫半月以内 在庫1週間以内 既に在庫なし
③ 機材消毒剤 充足 在庫1カ月以内 在庫半月以内 在庫1週間以内 既に在庫なし
④ グローブ 充足 在庫1カ月以内 在庫半月以内 在庫1週間以内 既に在庫なし
⑤ 防護服 充足 在庫1カ月以内 在庫半月以内 在庫1週間以内 既に在庫なし
⑥ ゴーグル 充足 在庫1カ月以内 在庫半月以内 在庫1週間以内 既に在庫なし
⑦ フェイスシールド 充足 在庫1カ月以内 在庫半月以内 在庫1週間以内 既に在庫なし
⑧ 生理食塩水、精製水 充足 在庫1カ月以内 在庫半月以内 在庫1週間以内 既に在庫なし
⑨ その他不足しているもの _____

9. 風評被害について

新型コロナウイルスに関連して、いわゆる「風評被害」はありましたか
 ない ある (→ に具体例をご記入ください)

10. 国・自治体等の助成金や融資について

① 申請する予定はありますか

- 申請した 申請を検討している 申請したいがわからない・できない 予定していない

② 国・自治体等に創設・拡充を希望する支援策 (※複数回答可)

- 損失への補償 (給付金) 人件費への補助 家賃等の補助 資金繰りの補助 (特別融資など)
 納税等の猶予措置 その他 (_____)、

11. コロナ感染拡大に伴う診療対応や感染防止対策、医院経営、スタッフの雇用などで不安やお困りごと、その他、行政への要請、保険医協会・医会、保団連への要望等ありましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。