

# 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（第2弾）

記入日 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

## 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 23区内 23区外 東京都以外
- ③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 \_\_\_\_\_（%））
- ④クリニック・診療所の立地（あてはまるもの1つにチェックをお願いします）  
住宅街 商業施設街・繁華街 オフィス街 その他（ \_\_\_\_\_ ）

## 2. 診療状況（今年5月と前年5月との比較）

- ①レセプト枚数 変化なし 増えた 減った（増減の程度＝～10% ～20% ～30% ～50% ～70% 70%以上）
- ②保険診療収入 変化なし 増えた 減った（増減の程度＝～10% ～20% ～30% ～50% ～70% 70%以上）
- ③医業総収入 変化なし 増えた 減った（増減の程度＝～10% ～20% ～30% ～50% ～70% 70%以上）

## 3. 診療状況（今年6月と前年6月との比較）

- ①レセプト枚数 変化なし 増えた 減った（増減の程度＝～10% ～20% ～30% ～50% ～70% 70%以上）
- ②保険診療収入 変化なし 増えた 減った（増減の程度＝～10% ～20% ～30% ～50% ～70% 70%以上）
- ③医業総収入 変化なし 増えた 減った（増減の程度＝～10% ～20% ～30% ～50% ～70% 70%以上）

## 4. 前年5月と比較しての平均点数（レセプト1枚あたりの点数）について

- ①今年4月以降、平均点数に変化がありましたか 変化なし 高くなった 低くなった

## 5. 国・自治体等の助成金や融資等について

下記の各制度について、ご自身に当てはまる欄ひとつに○印を付けてください。

	申請中	受給済	検討中	使わない	制度をよく知らない	その他
①雇用調整助成金 *1						
②持続化給付金 *2						
③感染拡大防止等支援金 *3						
④感染症対応従事者慰労金 *4						
⑤家賃支援給付金 *5						
⑥公的機関・民間機関の融資制度						

\*1 休業等した事業主がスタッフに支払った賃金、休業手当等の一部を助成するもの（日額8,330円から15,000円に引き上げ）

\*2 新型コロナウイルス感染症の影響で売上が前年同月比50%以上減少した事業主に対して給付するもの

\*3 感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する見込みの費用について、概算で支援金を給付するもの

\*4 診療所等に勤務し患者と接する医療従事者や職員に対し、慰労金を給付するもの

\*5 5月～12月の売上が前年同月比で1カ月50%以上減少または連続する3か月30%以上減少したテナント事業者に支給するもの

## 6. スタッフへの賞与の支給について（あてはまるもの1つにチェックをお願いします）

今まで通り支給した 減額して支給した これから支給予定 支給できなかった 今まででも支給していない

## 7. ▽コロナ感染拡大に伴う診療対応や感染防止対策▽患者さんの受診手控え、▽患者さんの口腔状況等の悪化▽医院経営、スタッフの雇用▽医療機関・従事者への偏見・風評被害—などでの不安やお困りごと、その他、行政への要請、協会へのご要望等がありましたらご記入ください

記入漏れはありませんか、ご確認ください。ご協力ありがとうございました。