



大阪府インターネット申請・申込みサービス

[インターネット申請・申込みについて](#) [ご利用前にご確認ください](#)

社会福祉施設を対象とした 新型コロナウイルス感染症電話相談申込フォーム



大阪府内の社会福祉施設を対象とした電話相談申込みフォームです。
* 社会福祉施設以外の方は申込みはできません。

- 対象施設：大阪府内の社会福祉施設
相談内容：新型コロナウイルス感染症に関する感染予防対策
- * 日常の感染予防対策などに関する相談を対象とします（現に陽性者が発生されているなど緊急性、切迫性の内容は対象外となります）。
 - * 相談内容によっては、メールやオンラインを活用した相談に切替えることがあります。
 - * 申込多数の場合（月8件程度を予定）や相談内容によっては、回答が難しい場合がありますので、ご容赦ください。
 - * 下記の参考URLによくある質問をまとめておりますので、ご一読いただいたうえで、お申込みください。
 - * 申込内容については、事業委託先の大阪府看護協会に提供します。

参考URL：[社会福祉施設等における新型コロナウイルス感染症の感染予防・感染拡大防止対策FAQ\(新しいウィンドウで表示\)](#)

[\(詳細なインターネット申込み手順を読む\)](#)

メールアドレス [必須]	<input type="text"/> 確認のためにもう一度入力して下さい。 <input type="text"/>
---------------------	--------------------------------------------------------------------

▲お知らせメールの送信元アドレスは、大阪府インターネット申請・申込みサービス [\[information@shinsei.pref.osaka.jp\]](mailto:information@shinsei.pref.osaka.jp) です。
@shinsei.pref.osaka.jpからのメールを受信できる設定にしてください。

1_事業所区分 [必須]	<input type="radio"/> 高齢者福祉サービス <input type="radio"/> 障がい福祉サービス <input type="radio"/> 児童養護施設・保育所等 <input type="radio"/> 救護施設等
2_施設名・事業所名 [必須]	<input type="text"/>
3_法人名 [必須]	<input type="text"/>
4_担当者名(全角カタカナ) [必須]	この電話相談の対応をする方を登録してください。 <input type="text"/>
5_担当者の職名(複数選択可) [必須]	<input type="checkbox"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 職員(介護職員、保育士等) <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他
6_連絡先(電話番号) [必須]	<input type="text"/>
7_オンライン相談への対応 [必須]	相談内容によっては、施設の様子を映像でみたほうがスムーズなケースがありますので、オンラインでの相談に対応できるかどうか教えてください <input type="radio"/> オンライン相談に対応できる(zoom等) <input type="radio"/> オンライン相談には対応できない
8_相談したい項目 [必須]	相談項目は2つまでをお願いします。 <input type="checkbox"/> 日常的な感染予防対策について(例:食事中の感染対策、換気、消毒、職員の体調管理など) <input type="checkbox"/> 感染が疑われる場合について(例:濃厚接触者の考え方、ゾーニングのタイミングや考え方など) <input type="checkbox"/> 感染者が発生した時の対応について(例:ゾーニングの考え方、PPEの着脱や廃棄方法など) <input type="checkbox"/> 事業再開時の留意点について(新型コロナウイルス感染症の影響により、休業・縮小した場合など) <input type="checkbox"/> 感染対策のとれない利用者とする際の職員の感染対策について
9-1 相談内容 [1] 相談内容は具体的に(できれば箇条書きで)記載してください。 [必須]	500文字まで入力できます。 <input type="text"/>

<p>9-2 相談項目【2】 相談内容は具体的に(できれば箇条書きで)記載してください。</p>	<p>500文字まで入力できます。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 130px; width: 100%;"></div>
通信欄	<p>お電話を差し上げてよい時間帯が限られている場合は、こちらに入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

次へ

[操作に関するお問合せ](#) [ご利用規約](#) [大阪府の取組について](#) [個人情報の保護について](#) [アンケートご協力をお願い](#)

大阪府 〒540-8570 大阪市中央区大手前2丁目 [情報プラザ](#) [相談窓口](#) [府庁への行き方](#)

© Copyright 2003-2021 Osaka Prefecture, All rights reserved.