

# 障害福祉サービス事業者業務管理体制確認検査(一般検査)調査票

◎標記調査票は、原則として事業者(法人)の法令遵守責任者がご記入いただきますようお願いいたします。

記入年月日：      年      月      日

事業者(法人)名			
記入担当者職・氏名・連絡先	(職名)	(氏名)	(TEL)
			(FAX)

チェック項目	適	不適	非該当
<b>1 方針の策定等</b>			
①法令遵守についての方針等(方針, 内部規程等)を定めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②法令遵守の方針等(方針・内部規程等)について, 職員に周知していますか。 周知している場合は, どのような方法等で行っているか下記に記入してください。  周知方法: {	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
③法令遵守責任者の役割を定めていますか。 定めている場合は, 何で定めているか下記に記入してください。  規定箇所: {	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
④法令遵守の状況を定期的に又は必要に応じて随時検証し, 法令遵守についての方針を適宜見直していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2 事業者(法人)としての法令遵守の体制の構築</b> 以下のような体制をとれるように, 事業者として措置していますか。			
<b>2-1 法令遵守責任者の選任</b>			
事業者(法人)で1人, 法令遵守責任者を選任し, 届け出ていますか。 ○法令遵守責任者の届出    済    ・ 未済  所属・職名 _____ 氏名 _____  担当する業務内容, 役割を下記に記入してください。  担当する業務内容: {	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-2 法令等遵守に係る情報収集・周知</b>			
①遵守すべき関係法令等について関係情報を収集していますか。 収集している場合はどのように収集しているか下記に記入してください。  収集元及び収集方法: {	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<p>②上記①の関係情報を事業所職員等に周知していますか。 周知している場合はどのように周知しているか下記に記入してください。</p> <p>周知方法:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-3 経営者(陣)への報告体制の整備</b>			
経営者(陣)に対し、必要な事項を適切に報告・相談できるような体制を整備していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-4 人員の確保</b>			
①各事業所(施設)に、毎日従業員の人員を確認させ、定期的に報告を求める等をして、人員を確保していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②各事業所(施設)の人員が不足したとき又は不足するおそれのあるときは、人員について権限のある部署に報告させ、人員を確保していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-5 定員の遵守(定員遵守が求められているサービス)</b>			
各事業所(施設)に、毎日利用者数を確認させ、定期的に報告を求める等して、届け出ている定員を超えないように管理していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2-6 設備基準の遵守(設備基準が定められているサービス)</b>			
各事業所(施設)の設備基準の遵守について、常に管理していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2-7 障害者(児)虐待防止及び身体拘束抑制</b>			
障害者(児)虐待の防止及び身体拘束の抑制について、従業員に周知し、研修等を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2-8 事故の発生防止</b>			
事故の発生防止について、従業員に周知し、研修等を行うとともに、事故及びヒヤリ・ハットの情報を集約し、再発防止策を徹底していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2-9 その他の運営基準の遵守</b>			
その他の運営基準(利用者への説明、計画の作成、記録の作成等)について、運営基準を従業員に周知し、研修を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-10 連絡・連携体制</b>			
法令遵守責任者と事業所等の間で、情報交換の場(例:定例会議、イントラネット等)を設けていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-11 内部通報への対応</b>			
①内部通報等の報告があった場合、事実関係を調査するなど、原因を把握し改善を図る等の対策がとられていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②上記報告があった場合、その内容を整理・分析し、未然防止策を作成する等の上、事業所等に還元するなど運営の改善に努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-12 相談・苦情処理担当部署等との連携</b>			
<p>①利用者等からの相談・苦情等のうち、法令等に違反すると思われる事項について、法令遵守責任者に報告する体制を整備していますか。 体制整備している場合は、どのような体制をとっているか下記に記入してください。</p> <p>体制内容:</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②相談・苦情の報告内容を整理・分析し、改善策を作成する等の上、事業所等に還元するなど運営の改善に努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>2-13 適正な介護給付費等の請求</b>			
各事業所(施設)の毎月の介護給付費等の請求前に、請求が法令の要件を満たしていることを確認させる等して、適正な介護給付費等の請求を行うよう、措置していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-14 他法令の遵守</b>			
労働基準法, 労働安全衛生法, 健康保険法, 建築基準法等の他法令の法令遵守について、従業者に周知していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-15 法令遵守に係る研修・指導体制</b>			
法令等違反を未然に防止するために、研修や朝礼等により法令等遵守事項を職員等に周知していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2-16 法令遵守体制の分析・評価</b>			
①法令等遵守の状況に関する情報を的確に分析し、法令等遵守体制の実効性の評価を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②①の結果に基づき、必要に応じて改善計画を策定するなどし、適時適切に問題点等の改善を実施していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3 法令遵守規程【事業所(施設)数20以上の法人のみ対象】</b>			
①法令遵守規程を作成していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②法令遵守規程を各事業所・施設に周知していますか。 周知している場合は、どのような方法等で行っているか下記に記入してください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
周知方法: <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</span>			
③法令遵守規程を必要に応じて適宜見直していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4 業務執行の状況の監査【事業所(施設)数100以上の法人のみ対象】</b>			
①内部監査の対象となる項目及び実施手順等を定めた要領等を策定していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②内部監査計画を策定していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
③業務執行の状況の監査を定期的実施していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	