

# 介護保険サービス事業者業務管理体制確認検査（一般検査）調査票

記入日 年 月 日

事業者（法人）名														
代表者	職名							氏名						
事業者（法人）番号	A	1	2											
主たる事務所の所在地														
連絡先	TEL							E-MAIL						

## <業務管理体制に係る届出内容の確認>

直近の届出年月日	平成・令和 年 月 日													
法令遵守責任者	職名							氏名						
事業所の一覧	<input type="checkbox"/> 事業所一覧表を添付													

以下について、事業者（法人）の法令遵守責任者がご記入ください。

		適	不適
<b>1 法令遵守責任者の選任等</b>			
<b>(1) 法令遵守責任者</b>			
①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。			
②届出内容に変更がある場合、変更届を提出していますか。			
③法令遵守責任者の役割を定めていますか。 (何で定めているか)			
<b>(2) 法令遵守についての方針等の策定等</b>			
①法令遵守についての方針等（方針、内部規程等）を定め、職員に周知していますか。 (周知方法)			
②法令遵守の状況を定期的又は必要に応じて随時検証し、法令遵守についての方針等を適宜見直していますか。			
<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事業者（法人）として整備していますか。			
<b>(1) 人員の確保</b>			
①各事業所（施設）に、毎日従業者の人員を確認させ、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。			
②各事業所（施設）の人員が不足したとき又は不足の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。			

		適	不適
<b>(2) 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。			
<b>(3) 設備基準の遵守</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。			
<b>(4) 高齢者虐待防止及び身体拘束抑制</b>			
高齢者虐待の防止及び身体拘束の抑制について、従業者に周知し、研修等を行っていますか。			
<b>(5) 事故の対策</b>			
事故発生した場合は、市、利用者家族等に連絡を行う等必要な措置を講ずるとともに、採った措置を記録していますか。事故の再発防止のために、事故内容等を従業者に周知し、研修等を行っていますか。			
<b>(6) 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、従業者に周知し、研修等を行っていますか。			
<b>(7) 連絡・連携体制</b>			
法令遵守責任者と事業所等の中で、情報交換の場 (例: 定例会議等) を設けていますか。			
<b>(8) 適正な介護報酬の請求</b>			
各事業所 (施設) の毎月の介護報酬請求前に、請求内容が法令の要件を満たしていることを確認させる等して、適正な介護報酬請求を行うよう、措置していますか。			
<b>(9) 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従業者に周知していますか。			
<b>(10) 他法令の遵守</b>			
労働基準法、労働安全衛生法、健康保険法、消防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。			
<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>			
法令遵守規程を作成し、各事業所 (施設) に周知していますか。			
(周知方法)			
<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>			
業務執行の状況の監査について定期的に実施していますか。			