

事前提出資料

【居宅介護支援】

サービス種別	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援
--------	---------------------------------

※該当サービスにチェックしてください。

記入年月日	年	月	日
事業所名			
介護保険事業所番号			
設置法人名			
法人代表者	職名		氏名
事業所所在地	〒		
	電話番号		FAX番号
	事業所公用の電子メールアドレス	@	
管理者氏名			

記入者	職名		氏名	
	電話番号		FAX番号	
	電子メールアドレス	@		

確認項目に係る自己点検表(人員に関する基準)

【 居宅介護支援 】

※ 貴事業所において、チェックしてください。

確認項目	適	否	非該当	指導日等確認文書
【管理者】 ・ 常勤の主任介護支援専門員の資格を有する管理者を置いているか。 ※令和9年3月31日まで経過措置あり ・ 専らその職務に従事する常勤の管理者か。ただし、管理上支障がない場合は、①又は②との兼務可。 ①介護支援専門員の職務に従事する場合 ②同一敷地内にある他の事業所の職務 ＝管理業務とする。兼務する職務が当該事業所の管理業務と同時並行的に行えない場合は不可。 兼務（有 ・ 無） 兼務している職種（ ） ・ 介護支援専門員等を兼務している場合、その業務上の必要性から当該事業所に不在となる場合であっても、営業時間中、常に利用者からの利用申込等に対応できる体制を整えているか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	・ 勤務表 ・ 出勤簿（タイムカード） ・ 雇用契約書 ・ 介護支援専門員証

確認項目に係る自己点検表(運営に関する基準)

【 居宅介護支援 】

※ 貴事業所において、チェックしてください。

確認項目	適	否	非該当	指導日等確認文書
【内容及び手続の説明及び同意】 ・ 重要事項説明書の内容に不備等はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・ 重要事項説明書 ・ 利用契約書
【運営規程】 ・ 運営における以下の重要事項について定めているか。 <input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針 <input type="checkbox"/> 従業者の職種、員数及び職務の内容 <input type="checkbox"/> 営業日及び営業時間 <input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援の提供方法、内容及び利用料、 その他の費用の額 <input type="checkbox"/> 通常の実業の実施地域 <input type="checkbox"/> 虐待の防止のための措置に関する事項（経過措置あり） <input type="checkbox"/> その他運営に関する重要事項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・ 運営規程
【勤務体制の確保】 ・ 資質向上のために研修の機会を確保しているか。 ・ ハラスメント防止のための措置を講じているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・ 研修計画 ・ 研修の実施記録 ・ ハラスメント防止の指針等
【業務継続計画の策定等】 ※令和6年3月31日まで努力義務 ・ 業務継続計画に従い必要な措置を講じているか。 <input type="checkbox"/> 計画策定 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 訓練	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・ 業務継続計画 ・ 研修記録、訓練記録
【従業者の健康管理】 ・ 従業者の日々の感染罹患状況や健康状態を確認しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
【感染症の予防及びまん延の防止のための措置】 ※令和6年3月31日まで努力義務 ・ 感染症の予防及びまん延の防止のために必要な措置を講じているか。 <input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 指針整備 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 訓練	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・ 委員会の会議録 ・ 感染症の予防及びまん延の 防止のための指針 ・ 研修記録、訓練記録

確認事項	適	否	非該当	確指導日確認文書
<p>【秘密保持等】</p> <ul style="list-style-type: none"> 個人情報の利用に当たり、利用者及び家族から同意を得ているか。 退職者を含む、従業員が利用者の秘密を保持することを誓約しているか。 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> 個人情報同意書 従業員の秘密保持誓約書
<p>【広告】</p> <ul style="list-style-type: none"> 広告は虚偽又は誇大となっていないか。 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> パンフレット／チラシ
<p>【苦情処理】</p> <ul style="list-style-type: none"> 苦情受付の窓口があるか。 苦情の受付、内容等を記録、保管しているか。 苦情の内容を踏まえたサービスの質向上の取組を行っているか。 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> 苦情の受付簿 苦情者への対応記録 苦情対応マニュアル
<p>【事故発生時の対応】</p> <ul style="list-style-type: none"> 事故が発生した場合の対応方法は定まっているか。 市町村、家族に報告しているか。 事故状況、対応経過が記録されているか。 損害賠償すべき事故が発生した場合に、速やかに賠償を行うための対策を講じているか。 再発防止のための取組を行っているか。 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> 事故対応マニュアル 市町、家族への報告記録 再発防止策の検討の記録
<p>【虐待の防止】 ※令和6年3月31日まで努力義務</p> <ul style="list-style-type: none"> 虐待の発生又はその再発を防止するため、必要な措置を講じているか。 <p> <input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 指針整備 <input type="checkbox"/> 研修 </p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> 委員会の会議録 虐待の防止のための指針 研修記録

【指定居宅介護支援の具体的取扱方針】

- ・ 利用者の希望やアセスメントに基づき、介護保険サービス以外のサービス、支援を含めた総合的な居宅サービス計画を立てているか。
- ・ 集合住宅等において、利用者の意思に反し、同一敷地内の指定居宅サービス事業者のみを居宅サービス計画に位置付けていないか。
- ・ サービス担当者会議を開催し、利用者の状況等に関する情報を担当者と共有し、担当者からの専門的な見地からの意見を求めているか。
- ・ 定期的にモニタリングを行っているか。
- ・ 利用者及び担当者への説明・同意・交付を行っているか。
- ・ 担当者から個別サービス計画の提供を受けているか。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ・ アセスメントシート
- ・ サービス担当者会議の記録
- ・ 居宅サービス計画
- ・ 支援経過記録等
- ・ モニタリングの記録
- ・ 個別サービス計画