（別紙２）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務管理体制確認検査表　　　　　　　　記入年月日　　　　　　 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 事業者（法人）名 |  |
| 代表者の職名 |  | 代表者の氏名 |  |
| 主たる事業所の所在地 |  | 事業所数 |  |
| 堺市以外に所在する事業所の有無 | 有 ・ 無 | 市外に所在する事業所の所在地 |  | * 「事業所数」欄はみなし指定を除き、介護・予防事業所を別々に記入
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務管理体制の確認項目 | 確認結果 |
| １　法令遵守責任者の選任　 |  |  |
| 　①　事業者（法人）で１人、法令遵守者を選任し、届け出ているか |  | いる　・　いない |
| 　②　法令遵守責任者の職名 |  |
| 　③　法令遵守責任者の氏名 |  |
| 　④　法令遵守についての方針を定め、職員に周知をしているか |  | いる　・　いない |
| ２　事業者（法人）としての法令順守の体制の構築下記のような体制を事業者（法人）として整備しているか |  |  |
| ２－１　人員の確保 |  |  |
| 　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、人員を確保しているか |
|  |  | いる　・　いない |
| 　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、人員についての権限のある部署に報告させ、 |
| 人員を確保しているか | いる　・　いない　・　非該当 |
| ２－２　定員の遵守（定員順守が求められているサービス） |  |  |
| 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をして、届けられた定員を超えないように管理して |
| いるか | いる　・　いない |
| ２－３　設備基準の遵守 |
| 各事業所（施設）の設備基準の遵守について、常に管理しているか |  | いる　・　いない |
| ２－４　高齢者虐待防止及び身体拘束抑制 |  |  |
| 　高齢者虐待防止及び身体拘束抑制について、従業者に周知し、研修等を行っているか | いる　・　いない |
| ２－５　事故の発生防止事故の発生防止について従業者に周知し、研修等を行っているとともに、事故が発生した場合又は発生するおそれがあっ |
| 　た場合は、情報を集約し再発防止策を徹底しているか |  | いる　・　いない |
| ２－６　その他の運営基準の遵守　　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、運営基準を従業者に周知し、研修しているか |
|  |  | いる　・　いない |
| ２－７　適正な介護報酬請求　　各事業所（施設）の毎月の介護報酬請求前に、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、適正な介護報酬 |
| 　請求を行うように措置しているか |  | いる　・　いない |
| ２－８　他法令遵守　　労働基準法、労働安全衛生法、健康保険法、建築基準法等の外法令の法令遵守について従業員に周知しているか |
|  |  | いる　・　いない |
| ３　法令遵守規定【事業所（施設）数20以上の事業者（法人）のみ】 |
| 　①　法令遵守規定を作成し、各事業所（施設）に周知しているか |  | いる　・　いない |
| 　②　周知方法 |  |
| ４　業務執行の状況の監査【事業所（施設）数100以上の事業者（法人）のみ】 |
| 　　業務執行の状況の監査を定期的に実施しているか |  | いる　・　いない |

* 記入年月日現在の状況を記入してください
* 色のついていないセルに記入し、選択肢があるセルでは選択肢に〇をつけてください