

様式第1号（第5条関係）

第 年 月 日 号

様

堺市長

印

有料老人ホーム立入検査実施通知書

標記について、老人福祉法第29条第13項の規定に基づき、立入検査を下記のとおり行います。

つきましては、ご多用のこととは存じますが、関係書類の準備及び関係職員の対応など、円滑な実施へのご配慮をお願いいたします。

記

1 対象施設

2 実施日時及び実施場所

実施日時： 年 月 日（ ） 時～ 時

実施場所：対象施設内

3 検査担当者

4 主な検査項目

- ・入居者の状況（入居者数、介護度等）
- ・職員配置の状況
- ・サービス提供の状況（食事、入浴、清掃、健康管理等）
- ・衛生管理、非常時対応、事故発生状況
- ・苦情対応、運営懇談会の開催状況
- ・職員に対する研修の実施状況
- ・家族、地域との交流状況
- ・帳簿の作成及び保存状況
- ・前払金、利用料等、入居者が負担する費用の受領の状況
- ・その他（高齢者虐待防止、身体拘束廃止の状況等）

5 事前提出書類

【以下の書類を、 年 月 日（ ）までに介護事業者課へご提出ください。】

6 検査書類