

自己点検表

各点検項目について確認した結果を「点検結果」の □ に ✓ チェックし、不適の場合はその事由等を記載してください。

事業所名()

○集団指導

※根拠

>介護保険施設等の指導監督について(令和4年3月31日付老発0331第6号、厚生労働省老健局長通知、別添1「介護保険施設等指導指針」)

点検項目	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由及び改善方法、その他
		適	不適	
集団指導	<p>本市が実施する集団指導に出席等していますか。</p> <p><過去3年の出席状況> 令和 年度・・・(出席 ・ 欠席) 令和 年度・・・(出席 ・ 欠席) 令和 年度・・・(出席 ・ 欠席)</p> <p>※「欠席」したことがある場合は、右側の「不適」の場合の事由等の欄に「欠席」した理由を記載してください。</p> <p>>集団指導の内容は参加者が参加する意味のあるものとなるように、介護給付等対象サービスの取扱い、介護報酬請求の内容、制度改革内容、高齢者虐待事案をはじめとした過去の指導事例等を中心としたカリキュラムとすることから、本市は集団指導への参加を重要であるものと考えています。</p> <p>>集団指導を欠席した場合、当日の資料には掲載のない情報も含め貴重な伝達の機会が失われることから、欠席した事業所については、次回集団指導は、必ず出席してください。</p>	□	□	

○(介護予防)認知症対応型通所介護 (定義及び基本方針、人員、設備、運営の基準)

※根拠

>介護保険法(以下「法」という。)

>鹿児島市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営の基準に関する条例(以下「条例」という。)

>鹿児島市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準に関する条例(以下「予防条例」という。)

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由及び改善方法、その他
		適	不適	
I 定義及び基本方針				
1. 定義 法第8条第18項	この法律において「認知症対応型通所介護」とは、居宅要介護者であって、認知症であるものについて、老人福祉法第5条の2第3項の厚生労働省令で定める施設又は同法第20条の2の2に規定する老人デイサービスセンターに通わせ、当該施設において入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話であって厚生労働省令で定めるもの及び機能訓練を行うことをいう。			
法第8条の2第13項	この法律において「介護予防認知症対応型通所介護」とは、居宅要支援者であって、認知症であるものについて、その介護予防を目的として、老人福祉法第5条の2第3項の厚生労働省令で定める施設又は同法第20条の2の2に規定する老人デイサービスセンターに通わせ、当該施設において、厚生労働省令で定める期間にわたり、入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の支援であって厚生労働省令で定めるもの及び機能訓練を行うことをいう。			
2. 基本方針 条例第60条	指定地域密着型サービスに該当する指定認知症対応型通所介護の事業は、要介護状態となった場合においても、その認知症である利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう生活機能の維持又は向上を目指し、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消及び心身の機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るものでなければならない。	□	□	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
2. 基本方針 予防条例第4条	指定地域密着型介護予防サービスに該当する介護予防認知症対応型通所介護の事業は、その認知症である利用者が可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指すものでなければならない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ⅱ 人員に関する基準				
1. 従業者の員数 【単独型・併設型】 条例第61条 予防条例第5条 1-1. 生活相談員	(1) サービス提供日ごとに、サービスを提供している時間帯に生活相談員が勤務している時間数の合計数をサービス提供時間帯の時間数で除して得た数が1以上となっていますか。 ※生活相談員のサービス提供時間内の勤務時間の合計がサービス提供時間を下回ってはならない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2) 生活相談員の資格については、社会福祉法第19条第1項各号のいずれかに該当する者又はこれと同等以上の能力を有すると認められる者となっていますか。 ➢社会福祉法第19条第1項各号 ・社会福祉士 ・社会福祉主事任用資格 ・精神保健福祉士 ➢同等以上の能力を有すると認められる者 社会福祉施設等に勤務し又は勤務したことがある者等であって、その者の実績等から一般的に入所者の生活の向上を図るために適切な相談、援助等を行う能力を有すると認められる者をいいます。 ※ただし、本市は定めがないため、生活相談員は上記の有資格者とすようお願いしています。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1-2. 看護職員又は介護職員	単位ごとに、専ら当該サービスの提供に当たる看護職員(看護師又は准看護師)又は介護職員を常時1名以上配置していますか。 ※利用者の処遇に支障がない場合は、他の単独型・併設型指定認知症対応型通所介護の単位の看護職員又は介護職員として従事することができるものとする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1-3. 常勤職員	生活相談員、看護職員又は介護職員のうち1名以上は常勤となっていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1-4. 機能訓練指導員	(1) 機能訓練指導員を1名以上配置していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2) 機能訓練指導員は、必要な訓練を行う能力を有している者が配置されていますか。 ※理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護師、准看護師、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師又は一定の実務経験を有するはり師、きゅう師。 ※一定の実務経験を有するはり師、きゅう師 ⇒ 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護師、准看護師、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上勤務し、機能訓練指導に従事した経験を有する者。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. 従業者の員数 【共用型】 条例第64条 予防条例第8条	施設を共用する認知症対応型共同生活介護事業所、地域密着型特定施設又は地域密着型介護老人福祉施設(本体施設)の利用者、入居者又は入所者と、認知症対応型通所介護の利用者の合計した利用者数に対し、本体施設の配置基準に応じた従業者を配置していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
3. 利用定員 【単独型・併設型】 条例第61条 予防条例第5条 【共用型】 条例第65条 予防条例第9条	利用定員は、単位ごとに規定のとおりとなっていますか。 ➢ 単独型、併設型は12人以下 ➢ 共用型は1日当たり3人以下	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. 管理者 条例第62条 予防条例第6条	(1)事業者は、認知症対応型通所介護事業所ごとに専らその職務に従事する常勤の管理者を配置していますか。 ただし、認知症対応型通所介護事業所の管理上支障がない場合は、当該事業所の他の職務に従事し、又は同一敷地内にある他の事業所、施設等の職務に従事することができるものとする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)管理者が他の職種等を兼務している場合、兼務形態は適切ですか。 →下記の事項について記載してください。 ・兼務の有無(有・無) ・当該事業所内で他職種と兼務している場合はその職種名 職名:() ・同一敷地等の他事業所と兼務している場合は事業所名、職種名及び兼務事業所における1週間当たりの勤務時間数 事業所名:() 職種名:() 勤務時間:()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)管理者は、必要な研修を修了していますか。 →「認知症対応型サービス事業管理者研修」 修了日()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ⅲ 設備に関する基準				
1. 設備等 条例第63条 予防条例第7条	(1)食堂、機能訓練室、静養室、相談室及び事務室を有していますか。また、消火設備その他の非常災害に際して必要な設備並びにサービスの提供に必要なその他の設備、備品等を備えていますか。 ※認知症対応型通所介護と指定居宅サービス事業所等が併設されている場合で、利用者へのサービス提供に支障がない場合は、設備基準上両方のサービスに規定があるものは共用が可能。 また、玄関、廊下、階段、送迎車両など基準上規程はないが、設置されるものについても利用者へのサービス提供に支障がない場合は共用することは可能。 ※通所リハビリテーションについては、共用について別途条件あり。 ➢設備を共用する場合は、事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講じるよう努めなければならない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)食堂及び機能訓練室は、それぞれ必要な広さがあり、その合計した面積は3平方メートルに利用定員を乗じて得た面積以上となっていますか。 → $3\text{m}^2 \times \text{利用定員}:(\quad \text{名}) = \text{食堂及び機能訓練室の合計した面積}$ ※食堂及び機能訓練室は、食事の提供の際にはその提供に支障がない広さを確保でき、かつ機能訓練を行う際には、その実施に支障がない広さを確保できていれば、同一の場所として可。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)相談室は、遮へい物の設置等により相談の内容が漏えいしないよう配慮されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
1. 設備等 条例第63条 予防条例第7条	(4) 夜間及び深夜に当該事業所の利用者を宿泊させる等のサービスを提供する場合には、市町村へ届け出ていますか。 ・提供の有無:(有・無) ・有の場合、市長への届出:(有・無) ・介護サービス情報公表:(有・無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. 消防設備その他の非常災害に際して必要な設備 平成21年4月消防法 施行令 条例第63条 予防条例第7条	消防用設備及び必要な備品を整備し、6ヶ月に1度の消防設備点検はできていますか。 ▶誘導灯、その他施設の面積等によって必要となる消防設備はあるか。 用途区分:(6)項ハ ○その他施設の面積等によって必要となる消防設備の例 ・消火器:150㎡以上 ・自動火災報知設備:300㎡以上 ※ただし、宿泊サービスの提供がある場合は全ての施設。 ・スプリンクラー:6,000㎡以上 ・その他、消防及び防災部局に確認のうえ、設置すること。 →過去3年間の消防設備点検実施日 () () () () () ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV 運営に関する基準				
1. 内容及び手続きの説明及び同意 条例第80条準用条例第9条 予防条例第11条	サービスの提供の開始に際し、あらかじめ、利用申込者又はその家族に対し、運営規程の概要、介護従事者の勤務の体制、その他の利用申込者のサービスの選択に資すると認められる重要事項を記した文書を交付して説明を行い、当該提供の開始について利用申込者の同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. 提供拒否の禁止 条例第80条準用条例第10条 予防条例第12条	正当な理由なくサービスの提供を拒んだことはありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. サービス提供困難時の対応 条例第80条準用条例第11条 予防条例第13条	自ら適切なサービスを提供することが困難な場合は、当該利用申込者に係る居宅介護支援事業者への連絡、適当な他の事業者等の紹介、その他の必要な措置を速やかに講じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. 受給資格等の確認 条例第80条準用条例第12条 予防条例第14条	被保険者証によって、被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間を確かめていますか。 被保険者証に認定審査会意見が記載されているときは、当該認定審査会意見に配慮して、介護サービスを提供するように努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. 要介護認定の申請に係る援助 条例第80条準用条例第13条 予防条例第15条	(1)利用申込者が要介護認定又は要支援認定を受けていない場合は、既に要介護認定の申請をしているか確認していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
5. 要介護認定の申請に係る援助 条例第80条準用条例第13条 予防条例第15条	(2)利用者が要介護認定又は要支援認定を申請していない場合は、利用申込者の意思を踏まえて速やかに申請が行われるよう必要な援助を行っていますか。 > 居宅介護支援が行われていない利用者の場合であって、必要と認めるときは、要介護認定の更新の申請が、遅くとも有効期間が終了する30日前にはなされるよう、必要な援助を行わなければならない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. 心身の状況等の把握 条例第80条準用条例第59条の6 予防条例第16条	サービス担当者会議等を通じて、利用者の心身の状況等、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況の把握に努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. 居宅介護支援事業者等との連携 条例第80条準用条例第15条 予防条例第17条	介護サービスを提供する場合又はサービスの提供の終了に際しては、居宅介護支援事業者(※)その他保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めていますか。 ※介護予防事業においては、介護予防支援事業者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. 法定代理受領サービスの提供を受けるための援助 条例第80条準用条例第16条 予防条例第18条	利用申込者又はその家族に対して、法定代理受領サービスとして受けることができる旨を説明するとともに、法定代理受領サービスを行うために必要な援助を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. 居宅サービス計画に沿ったサービスの提供 条例第80条準用条例第17条 予防条例第19条	居宅サービス計画(※)が作成されている場合は、当該計画に沿ったサービスを提供していますか。 ※介護予防事業においては、介護予防サービス計画	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. 居宅サービス計画等の変更の援助 条例第80条準用条例第18条 予防条例第20条	利用者が居宅サービス計画(※)の変更を希望する場合は、利用者に係る居宅介護支援事業者への連絡その他の必要な援助を行っていますか。 ※介護予防事業においては、介護予防サービス計画	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. サービスの提供の記録 条例第80条準用条例第20条 予防条例第21条	(1)介護サービスを提供した際は、利用者に代わって支払いを受けるサービス費の額その他必要な事項を書面に記録していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)事業者は、サービスを提供した際は、提供した具体的なサービスの内容等を記録するとともに、利用者からの申出があった場合は、文書の交付その他適切な方法により、その情報を利用者に対して提供していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. 利用料等の受領 条例第59条の7 予防条例第22条	(1)法定代理受領サービスを提供した際は、その利用者から利用料の一部として利用者負担分の支払を受けていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)法定代理受領サービスである場合と、そうでない場合との間に差額を設けていませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
12. 利用料等の受領 条例第59条の7 予防条例第22条	(3)下記のサービスの提供に当たっては、あらかじめ利用者又はその家族に対し、当該サービスの内容及び費用について説明を行い、同意を得ていますか。 ①利用者の選定により通常の事業の実施地域以外の地域に居住する利用者に対して行う送迎に要する費用 ②通常要する時間を超えるサービス提供で利用者の選定に係るものの提供に伴い必要となる費用の範囲内において、通常の指定通所介護に係る居宅介護サービス費用基準額または居宅支援サービス費用基準額を超える費用 ③食事の提供に要する費用 ④おむつ代 ⑤指定認知症対応型通所介護の提供において提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用であって、利用者に負担とさせることが適当と認められる費用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(4)(3)の③に掲げる費用については、別に厚生労働大臣が定めるところによるものですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(5)事業者は、(3)の費用の額に係るサービスの提供に当たっては、あらかじめ利用者又はその家族に対し、当該サービスの内容及び費用について説明を行い、利用者の同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. 保険給付の請求のための証明書の交付 条例第80条準用条例第22条 予防条例第23条	法定代理受領サービスに該当しない利用料の支払を受けた場合は、提供したサービスの内容、費用の額その他必要な事項を記載したサービス提供証明書を利用者に対して交付していますか。 →事例:(有・無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. 指定認知症対応型通所介護の基本取扱方針 条例第69条	(1)利用者の認知症の症状の進行の緩和に資するよう、その目標を設定し、計画的に行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)自らその提供するサービスの質の評価を行い、常にその改善を図られていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. 指定介護予防認知症対応型通所介護の基本取扱方針 予防条例第41条	(1)介護は、利用者の介護予防に資するよう、その目標を設定し、計画的に行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)事業者は、自らその提供するサービスの質の評価を行い、常にその改善を図っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)事業者は、サービスの提供に当たり、利用者ができる限り要介護状態とならないで自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的とするものであることを常に意識してサービスの提供に当たっていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(4)事業者は、利用者がその有する能力を最大限活用することができるような方法によるサービスの提供に努めることとし、利用者が有する能力を阻害する等の不適切なサービスの提供を行わないよう配慮していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(5)事業者は、サービスの提供に当たり、利用者とのコミュニケーションを十分に図ることその他の様々な方法により、利用者が主体的に事業に参加するよう適切な働きかけに努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. 指定認知症対応型通所介護の具体的取扱方針 条例第70条	(1)介護は、利用者が住み慣れた地域での生活を継続することができるよう地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、利用者の心身の状況を踏まえ、妥当適切に行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)介護は、利用者一人ひとりの人格を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って日常生活を送ることができるよう配慮して行われていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)介護の提供に当たっては、認知症対応型通所介護計画に基づき、漫然かつ画一的なものとならないように、利用者の機能訓練及びその者が日常生活を営むことができるよう必要な援助が行われていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
16. 指定認知症対応型通所介護の具体的な取扱方針 条例第70条	(4) 介護従業者は、サービスの提供に当たっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又はその家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(5) サービスの提供に当たっては、介護技術の進歩等に対応し、適切な介護技術をもってサービスの提供を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(6) 介護は、常に利用者の心身の状況を適切に把握しつつ、相談援助等の生活指導、機能訓練その他必要なサービスを利用者の希望に添って適切に提供していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. 指定介護予防認知症対応型通所介護の具体的な取扱方針 予防条例第42条	サービスの方針は、条例第4条に規定する基本方針及び予防条例第41条に規定する基本取扱方針に基づき、次に掲げるところによるものとなっていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(1) サービスの提供に当たっては、主治の医師又は歯科医師からの情報伝達、サービス担当者会議を通じる等の適切な方法により、利用者の心身の状況、その置かれている環境等利用者の日常生活全般の状況の的確な把握を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2) 事業所の管理者は、(1)に規定する利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、サービスの目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容、サービスの提供を行う期間等を記載した介護予防認知症対応型通所介護計画を作成していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3) 介護予防認知症対応型通所介護計画は、既に介護予防サービス計画が作成されている場合は、当該計画の内容に沿って作成していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(4) 事業所の管理者は、介護予防認知症対応型通所介護計画の作成に当たっては、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(5) 事業所の管理者は、介護予防認知症対応型通所介護計画を作成した際は、当該介護予防認知症対応型通所介護計画を利用者に交付していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(6) サービスの提供に当たっては、利用者が住み慣れた地域での生活を継続することができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、利用者の心身の状況を踏まえ、妥当適切に行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(7) サービスの提供に当たっては、利用者一人一人の人格を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って日常生活を送ることができるよう配慮して行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(8) サービスの提供に当たっては、介護予防認知症対応型通所介護計画に基づき、利用者が日常生活を営むのに必要な支援を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(9) サービスの提供に当たっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又はその家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(10) サービスの提供に当たっては、介護技術の進歩に対応し、適切な介護技術をもってサービスの提供を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(11) 従業者は、介護予防認知症対応型通所介護計画に基づくサービスの提供の開始時から、当該計画に記載したサービスの提供を行う期間が終了するまでに、少なくとも1回は、当該計画の実施状況の把握（以下「モニタリング」という。）を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
17. 指定介護予防認知症対応型通所介護の具体的取扱方針 予防条例第42条	(12)事業所の管理者は、モニタリングの結果を記録し、当該記録を当該サービスの提供に係る介護予防サービス計画を作成した指定介護予防支援事業者に報告していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(13)事業所の管理者は、モニタリングの結果を踏まえ、必要に応じて介護予防認知症対応型通所介護計画の変更を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(14)(13)に規定する介護予防認知症対応型通所介護計画の変更を行うに当たっては、(1)から(12)までの規定に準じて行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. 認知症対応型通所介護計画の作成 条例第71条	(1)利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、機能訓練等の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した認知症対応型通所介護計画を作成していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)認知症対応型通所介護計画は、居宅サービス計画の内容に添って作成していますか。又必要に応じて変更していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)認知症対応型通所介護計画の内容について利用者又はその家族に説明を行い、利用者から同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(4)認知症対応型通所介護計画を利用者に交付していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(5)提供したサービスの実施状況及び目標の達成状況の記録を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. 利用者に関する市への通知 条例第80条準用条例第28条 予防条例24条	利用者が以下の事項に該当する場合は、遅滞なく、意見を付してその旨を市に通知していますか。			
	(1)サービス利用に関する指示に従わないことにより要介護状態の程度を増進させたと認められる場合 (2)偽りその他不正な行為により給付を受けた又は受けようとした場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. 緊急時等の対応 条例第80条準用条例第53条 予防条例第25条	利用者の病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治医への連絡を行う等の必要な措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. 管理者の責務 条例第80条準用条例第59条の11 予防条例26条	(1)管理者は、従業者の管理及び利用の申込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)管理者は、従業者に認知症対応型通所介護の運営に関する基準の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. 運営規程 条例第73条 予防条例第27条	以下の事項を運営規程に定めていますか。 (1)事業の目的及び運営の方針 (2)従業者の職種、員数及び職務内容 (3)営業日及び営業時間 (4)指定認知症対応型通所介護の利用定員 (5)指定認知症対応型通所介護の内容及び利用料その他の費用の額 (6)通常の事業の実施地域 (7)サービス利用に当たっての留意事項 (8)緊急時等における対応方法 (9)非常災害対策 (10)虐待の防止のための措置に関する事項 (11)その他運営に関する重要事項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
23. 勤務体制の確保等 条例第80条準用条例第59条の13 予防条例第28条	(1)利用者に対し、適切なサービスを提供できるよう、事業所ごとに従業員の勤務の体制(日々の勤務時間、常勤・非常勤の別、専従の生活相談員、看護職員、介護職員及び機能訓練指導員の配置、管理者との兼務関係等)を定めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)当該事業所の従業者等によってサービスを提供していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)従業者の資質の向上のために、そのに対して研修の機会を確保していますか。 ➤全ての従業者(看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、法第8条第2項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。)に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(4)適切なサービスの提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって、業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従業者の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. 業務継続計画の策定等 条例第80条準用条例第32条の2 予防条例第28条の2	(1)感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービスの提供を継続的に実施し、非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画(業務継続計画)を策定し、当該計画に従い必要な措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的(年1回以上)に実施していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25. 定員の遵守 条例第80条準用条例第59条の14 予防条例第29条	利用定員を超えて指定通所介護の提供を行っていませんか。ただし、災害その他のやむを得ない事情がある場合は、この限りでない。 ※共用型の場合、1日の同一時間帯に3人を超えていませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. 非常災害対策 条例第80条準用条例第59条の15 予防条例第30条	(1)立地環境に応じ、火災、風水害、地震、津波、火山災害等個別に非常災害に対する具体的計画を立てていますか。 ➤火災・地震に関する計画に加え、風水害等、各々の施設の属する地域・地形などを考慮し、起こりうる災害に対し、網羅的に対応できていますか。 ➤上記計画に以下の項目が含まれていますか。 ①介護保険施設等の立地条件(地形等) ②災害に関する情報の入手方法 (「避難準備情報」等の情報の入手方法確認等) ③災害時の連絡先及び通信手段の確認 (自治体、家族、職員等) ④避難を開始する時期、判断基準 (「避難準備情報発令」時等) ⑤避難場所(市町村指定避難場所、施設内の安全スペース等) ⑥避難経路(避難場所までのルート(複数)、所要時間等) ⑦避難方法(利用者ごとの避難方法(車イス、徒歩等)) ⑧災害時の人員体制、指揮系統 (災害時の参集方法、役割分担、避難に必要な職員数等) ⑨関係機関との連携体制 ※起こりうる災害の範囲について疑義がある場合は、消防及び防災部局と協議の上、決定すること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
29. 秘密保持等 条例第80条準用条 例第35条 予防条例第33条	(3)サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ていますか。(サービス提供開始時における包括的な同意で可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. 広告 条例第80条準用条 例第36条 予防条例第34条	広告をする場合において、その内容が虚偽又は誇大なものになっていませんか。 パンフレット:(有・無) ホームページ:(有・無) 介護サービス情報公表システムへの掲載:(年 月 日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. 居宅介護支援事 業者に対する利益供 与の禁止 条例第80条準用条 例第37条 予防条例第35条	居宅介護支援事業者(※)又はその従業者に対して、利用者にとっての事業者によるサービスを利用させることの対償として、金品その他の財産上の利益を供与していませんか。 ※介護予防事業においては、介護予防支援事業者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. 苦情処理 条例第80条準用条 例第38条 予防条例第36条	(1)提供したサービスに係る利用者及びその家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、苦情を受け付けるため受付の窓口を設置する等の必要な措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)(1)の苦情を受け付けた場合は、その内容等を記録していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)苦情がサービスの質の向上を図る上での重要な情報であるとの認識に立ち、苦情の内容を踏まえ、サービスの質の向上に向けた取組を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(4)提供したサービスに関し、市が行う文書その他の物件の提出等に応じ、利用者からの苦情に関して市が行う調査に協力するとともに、市から指導又は助言を受けた場合は、その指導又は助言に従って必要な改善を行っていますか。 →事例:(有・無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(5)市からの求めがあった場合には、(4)の改善の内容を市に報告していますか。 →事例:(有・無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(6)提供したサービスに係る利用者からの苦情に関して、国民健康保険団体連合会が行う調査に協力し、国民健康保険団体連合会からの指導又は助言を受けた場合は、その指導又は助言に従って必要な改善を行っていますか。 →事例:(有・無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(7)国民健康保険団体連合会からの求めがあった場合には、(6)の改善の内容を国民健康保険団体連合会に報告していますか。 →事例:(有・無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
33. 地域との連携等 条例第80条準用条例 第59条の17 予防条例第39条	(1)事業者は、サービスの提供に当たっては、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、市の職員又は当該事業所が所在する区域を管轄する地域包括支援センターの職員、認知症対応型通所介護について知見を有する者等により構成される協議会(テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。ただし、利用者等が参加する場合には、テレビ電話装置等の活用について当該利用者等の同意を得なければならない。)を設置し、おおむね6月に1回以上、運営推進会議に対し活動状況を報告し、運営推進会議による評価を受けるとともに、運営推進会議から必要な要望、助言等を聴く機会を設けていますか。 →運営推進会議の開催月 今年度() 前年度() 前々年度()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)運営推進会議を複数の事業所と合同で開催していますか。 ➤運営推進会議の効率化や、事業所間のネットワーク形成の促進等の観点から、複数の事業所の合同開催について、以下の要件を満たす場合は、認められます。 ①利用者及び利用者家族については匿名とするなど、個人情報・プライバシーを保護すること。 ②同一の日常生活圏域内に所在する事業所であること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)運営推進会議への報告、評価、要望、助言等についての記録を作成し、これを公表していますか。 →WAMNETでの公表:(有 ・ 無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(4)事業の運営に当たっては、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等の地域との交流を図っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(5)事業の運営に当たっては、提供した認知症対応型通所介護に関する利用者からの苦情に関して、市が派遣する者が相談及び援助を行う事業その他の市が実施する事業に協力するように努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(6)事業者は、事業所の所在する建物と同一の建物に居住する利用者に対してサービスを提供する場合には、当該建物に居住する利用者以外の者に対してもサービス護の提供を行うよう努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34. 事故発生時の対応 条例第80条準用条例 第59条の18 予防条例第37条	(1)利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合は、市、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業者(介護予防支援事業者)等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じていますか。 →事故事例:(有 ・ 無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2)(1)の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録していますか。また、事故が生じた際にはその原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3)利用者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行っていますか。 →損害賠償保険への加入 (有 ・ 無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

点検項目 及び根拠法令等	確認事項	点検結果		「不適」の場合の事由 及び改善方法、その他
		適	不適	
35. 虐待の防止 条例第80条準用条 例第40条の2 予防条例第37条の 2	事業者は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次に掲げる措置を講じていますか。 ①事業所における虐待の防止のための対策を検討する委員会(テレビ電話装置等を活用して行うことができる。)を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図ること。 ②事業所における虐待の防止のための指針を整備すること。 ③事業所において、従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施すること。 ④①から③に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置くこと。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. 会計の区分 条例第80条準用条 例第41条 予防条例第38条	事業所ごとに経理を区分するとともに、認知症対応型通所介護の事業の会計とその他の事業の会計を区分していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37. 記録の整備 条例第79条 予防条例第40条	(1)従業者、設備、備品及び会計に関する諸記録を整備していますか。 (2)利用者に対するサービスの提供に関する次に掲げる記録を整備し、その完結の日から5年間保存していますか。 ①(介護予防)認知症対応型通所介護計画 ②提供した具体的なサービスの内容等の記録 ③利用者に関する市への通知に係る記録 ④苦情の内容等の記録 ⑤事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録 ⑥運営推進会議への報告、評価、要望、助言等の記録	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38. 電磁的記録等 条例第203条 予防条例第91条	1 指定地域密着型(介護予防)サービス事業者及び指定地域密着型(介護予防)サービスの提供に当たる者は、作成、保存その他これらに類するもののうち、条例の規定において書面(被保険者証に関するものを除く。)で行うことが規定されている又は想定されるものについては、書面に代えて、当該書面に係る電磁的記録により行うことができる。 2 指定地域密着型(介護予防)サービス事業者及び指定地域密着型(介護予防)サービスの提供に当たる者は、交付、説明、同意、承諾、締結その他これらに類するもの(以下「交付等」という。)のうち、条例の規定において書面で行うことが規定されている又は想定されるものについては、当該交付等の相手方の承諾を得て、書面に代えて、電磁的方法によることができる。			
V 変更の届出等				
介護保険法第78条 の5 介護保険法第115条 の15	当該指定に係る事業所の名称及び所在地その他厚生労働省令で定める事項に変更があったとき、又は休止した当該事業を再開したときは、10日以内に、事業を廃止し又は休止しようとするときは、その廃止又は休止の日の一月前までに、厚生労働省令で定めるところにより、その旨を市長に届け出ていますか。 ①事業所の名称及び所在地 ②申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、 生年月日、住所及び職名 ③登記事項証明書または条例等 ④建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要 ⑤事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 ⑥運営規程 ⑦地域密着型サービス費の請求に関する事項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	