

(別添2-1)

介護予防・日常生活支援総合事業事業者等自主点検表（各サービス共通事項）

記入年月日	平成 年 月 日									
法人名										
代表者（理事長）名										
介護保険事業所番号	4	0								
事業所	名称									
	所在地									
記入担当者職・氏名	(職)	(氏名)	連絡先電話番号				— —			

□ 自主点検表記載にあたっての留意事項

○ チェック項目については、**該当**・**非該当** 欄のいずれかにチェック（レ）をしてください。（管理者の管理業務③については、該当する事業所のみチェックのこと）

必ず、サービス別の自主点検表とセットで点検し、一緒に提出してください。

項目		該当	非該当
業務管理体制整備	介護サービス事業者の業務管理体制の整備（法令遵守担当者の選任等）及び届出を行っているか。 （国・県が監督権者である事業者（法人）は記入不要です。）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
指定通知書	指定通知書を、事業所の見やすい所に掲げているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護保険六法	介護保険六法を、事業所に備え付けているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護報酬の解説書	介護報酬に関する解説書（介護報酬の解釈など）を事業所に備え付けているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
インターネット	事業所に、インターネットを活用できる環境を整えているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
管理者の配置	事業主は、介護保険に関する法令に精通した者を管理者として配置し、管理者の業務・責務を説明しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
管理者の管理業務①	管理者は、常に最新の介護保険に関する法令を把握し、事業所の従業員（担当者等）に対し、法令順守の指導を行っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
管理者の管理業務②	管理者は、事業所のサービス提供体制（従業員）の異動や人員基準の適合状況について、適切に把握しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	事業所のサービス提供体制（従業員）の異動があった場合に、速やかに変更届を提出しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
管理者の管理業務③	従業員の欠員を速やかに補充できる体制を整えているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	従業員の欠員があった場合に、速やかに減算請求できるよう、担当者を指導しているか。（※ <u>該当事業所のみ</u> ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
管理者の管理業務④ （保険者との連携）	サービスの提供や利用者の要介護状態に関して、保険者や地域包括支援センターとの連携を常に図っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
管理者の管理業務⑤ （契約、記録等の保管）	契約書類、サービス提供記録、従業員の勤務状況等については、完了の日から5年間、適切に保管をしているか。 （注：契約継続中のサービス提供記録等は、全て保存対象）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
管理者の管理業務⑥	事業所の従業員（サービス担当者等）に対し、適切なサービスの提供方法等についての指導を行っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	サービスの効果を適切に把握し、記録させているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>