



# 新潟県 介護サービス情報公表システム

[↑トップページへ \[3\]](#)しおり付き事業所一覧(0件) | [用語について](#) | [ヘルプ](#)[←戻る \[4\]](#) [このページを印刷する](#)

## 介護サービス情報(調査情報)

調査情報とは、調査員による事実確認を行った結果を表示します。


調査情報は、「大項目」「中項目」「小項目」「確認事項」「確認のための材料」で構成されています。

調査員による事実確認結果は、「確認のための材料」のチェックマークで確認できます。

新たに指定を受けた事業所についての調査情報はありません。

この事業所には該当しない確認事項は、 「該当なし」と表示しています。

調査日: 平成18年9月29日 公表日: 平成18年10月31日 更新日: 平成18年10月31日

事業所番号/名称	住所/その他
<b>名称:</b> 特別養護老人ホーム 桜井の里 <b>介護サービス:</b> 介護老人福祉施設 <b>事業所番号:</b> 1575200553	新潟県西蒲原郡弥彦村大字麓3036番地 <b>郵便番号:</b> 959-0318 <b>電話:</b> 0256-94-3939 <b>ファクス:</b> 0256-94-2552
<b>調査票様式:</b> 平成18年度様式(初版)	<b>計画年度:</b> 平成18年度
しおりは付いていません 	

### 基本情報

### 調査情報

閲覧したい項目を押すと、該当箇所を表示します。

#### ページ内の目次:

##### 調査情報

- |  |  |
|--|--|
| <a href="#">1.介護サービスの提供開始時における入所者等に対する説明及び契約等に当たり、入所者の権利擁護等のために講じている措置</a> | <a href="#">6.適切な事業運営の確保のために講じている措置</a>                  |
| <a href="#">2.利用者本位の介護サービスの質の確保のために講じている措置</a>                             | <a href="#">7.事業運営を行う事業所の運営管理、業務分担、情報の共有等のために講じている措置</a> |
| <a href="#">3.相談、苦情等の対応のために講じている措置</a>                                     | <a href="#">8.安全管理及び衛生管理のために講じている措置</a>                  |
| <a href="#">4.介護サービスの内容の評価、改善等のために講じている措置</a>                              | <a href="#">9.情報の管理、個人情報保護等のために講じている措置</a>               |
| <a href="#">5.介護サービスの質の確保、透明性の確保等のために実施している外部の者等との連携</a>                   | <a href="#">10.介護サービスの質の確保のために総合的に講じている措置</a>            |

は都道府県において独自に追加した項目を示します。

### 調査情報

#### 大項目 1. 介護サービスの内容に関する事項

中項目 1. 介護サービスの提供開始時における入所者等に対する説明及び契約等に当たり、入所者の権利擁護等のために講じている措置

小項目 1. 介護サービスの提供開始時における入所者等に対する説明及び入所者等の同意の取得の状況

確認事項 (1). サービス提供契約前に、入所申込者又はその家族に対して、重要事項を記した文書の雛形を交付する仕組み又は公開する仕組みがある。

確認のための材料:

重要事項を記した文書の雛形の備え付けの状況又は公開の状況が確

チェックあり

認できる。		
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (2). 入所申込者又はその家族からのサービス提供契約前の問合せ及び見学に対応する仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
問合せ及び見学に対応できることについて、パンフレット、ホームページ等に明記している。		<input type="checkbox"/>
問合せ又は見学に対応した記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (3). 入所申込者のサービスの選択に資する重要事項について説明し、同意を得ている。</b>		
確認のための材料:		
重要事項を記した文書の同意欄に、入所申込者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
入所申込者の判断能力に障害が見られる場合における家族、成年後見人等との契約書又は第三者である立会人を求めた契約書がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (4). 入所の受入基準、資格等があり、かつ、入所前に入所申込者に提示する仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
入所の受入基準、資格等について、パンフレット、契約書等に明記している。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (5). 施設が退所を求める場合の基準について、入所者又はその家族に説明し、同意を得ている。</b>		
確認のための材料:		
退所の基準が記載された契約書等に、入所者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

**小項目 2. 入所者等に関する情報の把握及び課題の分析の実施の状況**

<b>確認事項 (1). 入所者及びその家族の希望、入所者の有する能力、その置かれている環境等を把握している。</b>		
---	--	--

確認のための材料:		
入所者及びその家族の希望、入所者の有する能力、その置かれている環境等の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

### 小項目 3. 入所者等の状態に応じた訪問介護計画等の介護サービスに係る計画の作成及び入所者等の同意の取得の状況

**確認事項 (1). 施設サービス計画は、入所者及びその家族の希望を踏まえて作成している。**

確認のための材料:		
入所者及びその家族の希望が記入された施設サービス計画又は施設サービス計画の検討会議の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

**確認事項 (2). 施設サービス計画には、介護福祉施設サービスの目標を記載している。**

確認のための材料:		
施設サービス計画に、介護福祉施設サービスの目標の記載がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

**確認事項 (3). 施設サービス計画について、入所者又はその家族に説明し、同意を得ている。**

確認のための材料:		
施設サービス計画についての同意を得るための文書の同意欄に、入所者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

### 小項目 4. 成年後見制度等の活用の支援のための取組の状況

**確認事項 (1). 入所者の権利擁護のために、成年後見制度及び地域福祉権利擁護事業の活用を推進している。**

確認のための材料:		
成年後見制度及び地域福祉権利擁護事業について、パンフレット、説明会資料、マニュアル等の資料を通じて情報提供を行っている。		<input type="checkbox"/>
成年後見センター・リーガルサポート、社会福祉協議会等成年後見制度等の実施者の連絡先を備え付けている。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
成年後見制度又は地域福祉権利擁護事業を活用した記録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		

( )		
<b>小項目 5. 入所者等に対する入所者が負担する利用料に関する説明の実施の状況</b>		
<b>確認事項 (1). 入所者に対して、利用明細を交付している。</b>		
確認のための材料:		
サービス提供内容、介護保険給付以外の費用及び請求金額が記載されている請求明細書(写)がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (2). 入所者又はその家族に対して、必要な利用料の計算方法について説明し、同意を得ている。</b>		
確認のための材料:		
必要な利用料の計算方法についての同意を得るための文書の同意欄に、入所者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (3). 入所者の金銭管理の記録及び入所者又はその家族への報告を行っている。</b>		
確認のための材料:		
入所者ごとの金銭管理の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
入所者又はその家族に対して、管理している金銭の収支及び残高について報告した記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

**中項目 2. 利用者本位の介護サービスの質の確保のために講じている措置****小項目 1. 認知症の入所者に対する介護サービスの質の確保のための取組の状況****確認事項 (1). 従業者に対する認知症及び認知症ケアに関する知識及び理解を深めるための研修を行っている。**

確認のための材料:

従業者に対する認知症及び認知症ケアに関する研修の実施記録がある。



その他の確認のための材料:

( )

**確認事項 (2). 認知症の入所者への対応及び認知症ケアの質を確保するための仕組みがある。**

確認のための材料:

認知症の入所者への対応及び認知症ケアに関するマニュアル等がある



チェックあり

る。

その他の確認のための材料:

( )

## 小項目 2. 入所者のプライバシーの保護のための取組の状況

確認事項 (1). 従業者に対して、入所者のプライバシーの保護の取組に関する周知を図っている。

確認のための材料:

入所者のプライバシーの保護の取組に関するマニュアル等がある。

 チェックあり

入所者のプライバシーの保護の取組に関する研修の実施記録がある。

その他の確認のための材料:

( )

## 小項目 3. 身体的拘束等の排除のための取組の状況

確認事項 (1). 身体的拘束等の排除のための取組を行っている。

確認のための材料:

身体的拘束等の排除のための取組に関する施設の理念、方針等が記載された文書がある。

 チェックあり

身体的拘束等の排除のための取組に関するマニュアル等がある。

 チェックあり

身体的拘束等の排除のための取組に関する研修の実施記録がある。

その他の確認のための材料:

( )

確認事項 (2). やむを得ず身体的拘束等を行う場合には、入所者又はその家族に説明し、同意を得ている。

 該当なし

確認のための材料:

身体的拘束等を行う場合の同意を得るための文書の同意欄に、入所者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。

その他の確認のための材料:

( )

確認事項 (3). やむを得ず身体的拘束等を行う場合には、その実施経過及び理由を記録している。

確認のための材料:

身体的拘束等の実施経過及び理由の記録がある。

その他の確認のための材料:

( )

## 小項目 4. 計画的な機能訓練の実施の状況



<b>確認事項 (1). 入所者の心身の状況等に応じて、計画的に機能訓練を行っている。</b>		
確認のための材料:		
入所者ごとの機能訓練計画がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
入所者ごとの機能訓練の実施記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

## 小項目 5. 入所者の家族等との連携、交流等のための取組の状況

<b>確認事項 (1). 入所者の健康状態、生活状況等について、定期的及び変化があった時に、入所者の家族に連絡している。</b>		
確認のための材料:		
入所者の家族に対する定期的及び随時の状況報告書又は連絡の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

<b>確認事項 (2). 入所者及びその家族との意見交換等を行う機会を設けている。</b>		
確認のための材料:		
入所者の家族の参加が確認できる意見交換会、懇談会等の記録又は入所者の家族との連絡帳等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

<b>確認事項 (3). 入所者の家族との交流を行っている。</b>		
確認のための材料:		
入所者の家族への行事案内又は入所者の家族の参加が確認できる行事の実施記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
入所者の家族が宿泊できる設備がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

## 小項目 6. 介護福祉施設サービスの質の確保のための取組の状況

<b>確認事項 (1). 入所者の状態に応じた食事を提供する仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
食事の開始時間が選択できることが確認できる資料がある。		<input type="checkbox"/>
食事のメニューが選択できることが確認できる資料がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
食事の場所が選択できることが確認できる資料がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		

( )		
<b>確認事項 (2). 入所者ごとの栄養マネジメントを行っている。</b>		
確認のための材料:		
入所者ごとの栄養状態に関して、アセスメント(解決すべき課題の把握)の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
入所者ごとの栄養ケア計画についての同意を得るための文書の同意欄に、入所者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
栄養改善のためのサービスの実施記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (3). 入浴介助の質を確保するための仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
入所者が希望する入浴方法(一般浴、特殊浴、リフト浴等)を把握した記録がある。		<input type="checkbox"/>
入所者の状態に応じた入浴方法等についての記載があるマニュアル等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
入浴介助時の入所者のプライバシーの保護についての記載があるマニュアル等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (4). 排せつ介助の質を確保するための仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
排せつチェック表等の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
排せつ介助時の入所者のプライバシーへの配慮についての記載があるマニュアル等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (5). 入所者の健康を維持するための支援を行う仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
入所者の体調の変化の発見及び対応方法についての記載があるマニュアル等がある。		<input type="checkbox"/>
従業者に対する医療に関する教育、研修等の実施記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
服薬管理についてのマニュアル等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
看護職員が、服薬管理の責任者であることを明記した文書がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		

( )		
<b>確認事項 (6). 衣類は、毎日、起床時及び就寝時に着替える支援を行っている。</b>		
確認のための材料:		
介護サービスの実施記録に、毎日、起床時及び就寝時に着替えの支援を行っている記録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (7). 入所者ごとの入所前の生活環境、習慣等が継続できるような環境作りを行っている。</b>		
確認のための材料:		
入所者ごとの入所前の生活環境、習慣等の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
入所者ごとの入所前の生活環境、習慣等の継続に配慮した環境作りを行った記録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (8). 褥瘡予防対策を行っている。</b>		
確認のための材料:		
褥瘡予防についての記載があるマニュアル等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
入所者ごとの体位交換等の実施記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (9). 口腔ケアを行う仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
口腔ケアを毎日の標準的なサービスとして行うことについての記載がある文書がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (10). 摂食又は嚥下障害に関するケアを行うための仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
摂食又は嚥下障害に関するケアについての記載があるマニュアル等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (11). 介護及び看護の記録について、入所者又はその家族に対して開示している。</b>		



確認のための材料:		
介護及び看護の記録の開示方法についての記載がある文書がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
介護及び看護の記録について、入所者又はその家族に対する報告又は開示を行った記録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		

## 小項目 7. ターミナルケアの質の確保のための取組の状況

確認事項 (1). 入所者又はその家族の希望に基づいたターミナルケアを行うための仕組みがある。

確認のための材料:		
ターミナルケアの対応についての記載があるマニュアル等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
ターミナルケアに関する従業者に対する研修の実施記録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		

確認事項 (2). 入所者又はその家族の希望に基づいたターミナルケアを行っている。

確認のための材料:		
ターミナルケアの実施に関する医師の意見書がある。		<input type="checkbox"/>
ターミナルケアの実施に関する同意を得るための文書の同意欄に、入所者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		

確認事項 (3). ターミナルケアの実施に当たっては、特に精神的ケアへの取組みを行っている。

確認のための材料:		
精神的ケアの対応についての記載があるマニュアル等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
精神的ケアに関する従業者に対する研修の実績記録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		

## 小項目 8. 入所者の生きがいの確保のための取組の状況

確認事項 (1). 入所者ごとの趣味、生きがい、役割等をサービスに反映させる仕組みがある。

確認のための材料:		
入所者ごとの趣味、生きがい、役割等についての意向を把握した記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
複数のクラブ活動、レクリエーション活動等のプログラム又は実施記録		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり

がある。		
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (2). 入所者の自立支援の実施に当たり、入所者の希望及び能力を把握する仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
入所者ごとに、その希望する自立支援方法の記録がある。		<input type="checkbox"/>
入所者ごとの能力の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (3). 入所者ごとの外出又は外泊を支援する仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
入所者の外出又は外泊の支援についての記載があるマニュアル等若しくは外出又は外泊の支援の実施記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
外出又は外泊について、入所者の家族への連絡の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

## 中項目 3. 相談、苦情等の対応のために講じている措置

## 小項目 1. 相談、苦情等の対応のための取組の状況

<b>確認事項 (1). 入所者又はその家族からの相談、苦情等に対応する仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
重要事項を記した文書等入所者に交付する文書に、相談、苦情等対応窓口及び責任者が明記されている。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
相談、苦情等対応に関するマニュアル等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (2). 相談、苦情等対応の経過を記録している。</b>		
確認のための材料:		
相談、苦情等対応に関する記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (3). 相談、苦情等対応の結果について、入所者又はその家族に説明している。</b>		
確認のための材料:		

入所者又はその家族に対する説明の記録がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

## 中項目 4. 介護サービスの内容の評価、改善等のために講じている措置

## 小項目 1. 介護サービスの提供状況の把握のための取組の状況

確認事項 (1). 定期的及び随時に、入所者又はその家族からの相談に応じている。

確認のための材料:		
入所者又はその家族との相談の場所及び相談対応時間の記録がある。	<input type="checkbox"/>	
その他の確認のための材料:		
( )		

確認事項 (2). 施設サービスの改善のために、施設サービス計画、介護内容等の評価を行っている。

確認のための材料:		
施設全体の介護方法を検討する会議の記録がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

## 小項目 2. 介護サービスに係る計画等の見直しの実施の状況

確認事項 (1). 施設サービスの改善のために、施設サービス計画の見直しを行っている。

確認のための材料:		
施設サービス計画の見直しの時期を明記した文書がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

## 中項目 5. 介護サービスの質の確保、透明性の確保等のために実施している外部の者等との連携

## 小項目 1. 指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準(平成11年厚生省令第39号)第28条第1項に規定する協力病院及び同条第2項に規定する協力歯科医療機関との連携の取組の状況

確認事項 (1). 医療に関する緊急時における対応の仕組みがある。

確認のための材料:		
医療に関する緊急対応についての記載があるマニュアル等がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
医療に関する緊急時における協力病院、協力歯科医療機関及び家族への緊急連絡体制についての記載がある文書がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
医療に関する緊急時の責任者を明記した文書がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
その他の確認のための材料:		

( )		
<b>小項目 2. 地域との連携、交流等の取組の状況</b>		
<b>確認事項 (1). 地域との連携、交流等を行っている。</b>		
確認のための材料:		
介護予防教室、地域との交流行事等に関する計画書、開催案内等の文書がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
地域の研修会に対する講師派遣の記録がある。		<input type="checkbox"/>
地域の行事への参加の記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (2). 入所者の権利侵害を防ぐため、施設が開放的になるような取組みを行っている。</b>		
確認のための材料:		
介護相談員又はオンブズマンとの相談、苦情等対応の記録がある。		<input type="checkbox"/>
第三者委員との会議記録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (3). ボランティアを受け入れる仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
ボランティア申込票、登録票、受入票等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
ボランティア活動プログラム、ボランティア活動記録等がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (4). 入所者のニーズに応じて、施設外にある社会資源の活用を支援している。</b>		
確認のための材料:		
施設外の社会資源を活用した記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
活用できる施設外の社会資源の一覧表がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		

**大項目 2. 介護サービスを提供する事業所又は施設の運営状況に関する事項****中項目 1. 適切な事業運営の確保のために講じている措置****小項目 1. 従業者等に対する従業者等が守るべき倫理、法令等の周知等の実施の状況**

**確認事項 (1). 従業者が守るべき倫理を明文化している。**

確認のための材料:

倫理規程がある。

 チェックあり

その他の確認のための材料:

( )

**確認事項 (2). 従業者を対象とした、倫理及び法令遵守に関する研修を実施している。**

確認のための材料:

従業者を対象とした、倫理及び法令遵守に関する研修の実施記録がある。

 チェックあり

その他の確認のための材料:

( )

**小項目 2. 計画的な事業運営のための取組の状況****確認事項 (1). 事業計画を毎年度作成している。**

確認のための材料:

毎年度の経営、運営方針等が記載されている事業計画又は年次計画がある。

 チェックあり

その他の確認のための材料:

( )

**小項目 3. 事業運営の透明性の確保のための取組の状況****確認事項 (1). 事業計画、財務内容等に関する資料を閲覧可能な状態にしている。**

確認のための材料:

事業計画、財務内容等を閲覧に供することを明記した文書等がある。又は、閲覧できることが確認できる。

 チェックあり

その他の確認のための材料:

( )

**小項目 4. 介護サービスの提供に当たって改善すべき課題に対する取組の状況****確認事項 (1). 施設の改善課題について、現場の従業者と幹部職員とが合同で検討する仕組みがある。**

確認のための材料:

現場の従業者と幹部従業者が参加する業務改善会議等の記録がある。

 チェックあり

その他の確認のための材料:

( )

**中項目 2. 事業運営を行う事業所の運営管理、業務分担、情報の共有等のために講じている措置**



## 小項目 1. 施設における役割分担等の明確化のための取組の状況

確認事項 (1). 現場の従業者に、職務に応じて権限を委譲し、責任を明確にし、入所者に対応できる仕組みがある。

確認のための材料:

現場の従業者に権限を委譲した職務権限規程等がある。

チェックあり

その他の確認のための材料:

( )

## 小項目 2. 介護サービスの提供のために必要な情報について従業者間で共有するための取組の状況

確認事項 (1). 入所者の状態の変化等サービス提供に必要な入所者の情報について、従業者間に伝わる仕組みがある。

確認のための材料:

サービス担当者会議、ケース検討会議、申し送り、回覧等の記録がある。

チェックあり

その他の確認のための材料:

( )

## 中項目 3. 安全管理及び衛生管理のために講じている措置

## 小項目 1. 安全管理及び衛生管理のための取組の状況

確認事項 (1). 事故の発生又はその再発を防止するための仕組みがある。

確認のための材料:

事故の発生又はその再発の防止に関するマニュアル等がある。

チェックあり

事故事例、ヒヤリ・ハット事例等事故防止につながる事例の検討記録がある。

チェックあり

事故の発生又はその再発の防止に関する研修の実施記録がある。

チェックあり

その他の確認のための材料:

( )

確認事項 (2). 事故の発生等緊急時に対応するための仕組みがある。

確認のための材料:

事故の発生等緊急時の対応に関するマニュアル等及び緊急時の連絡体制を記載した文書がある。

チェックあり

事故の発生等緊急時の対応に関する研修の実施記録がある。

チェックあり

その他の確認のための材料:

( )

確認事項 (3). 非常災害時に対応するための仕組みがある。

確認のための材料:

非常災害時の対応手順、役割分担等について定められたマニュアル等

がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
非常災害時に通報する関係機関の一覧表等がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
非常災害時の対応に関する研修の実施記録がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
非常災害時の避難、救出等に関する訓練の実施記録がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
地域の消防団、自治体等との防災協定書がある。	<input type="checkbox"/>	
非常災害時のための備蓄がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

**確認事項 (4). 入所者ごとの緊急連絡先が把握されている。**

確認のための材料:		
入所者ごとの緊急連絡先の一覧表がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

**確認事項 (5). 感染症及び食中毒の発生の予防及びまん延を防止するための仕組みがある。**

確認のための材料:		
感染症及び食中毒の発生事例、ヒヤリハット事例等の検討記録がある。	<input type="checkbox"/>	
感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止に関するマニュアル等がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	チェックあり
感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止に関する研修実施記録がある。	<input type="checkbox"/>	
その他の確認のための材料:		
( )		

**中項目 4. 情報の管理、個人情報保護等のために講じている措置**

**小項目 1. 個人情報の保護の確保のための取組の状況**

**確認事項 (1). 施設の業務に照らして通常必要とされる入所者及びその家族の個人情報の利用目的を公表している。**

確認のための材料:		
入所者及びその家族の個人情報の利用目的を明記した文書について、施設内に掲示するとともに、入所者又はその家族に対して配布するための文書がある。	<input type="checkbox"/>	
その他の確認のための材料:		
( )		

**確認事項 (2). 入所者及びその家族の個人情報の利用目的の変更時には、入所者に対する通知又は公表を行っている。**

該当なし

確認のための材料:		
入所者に対する個人情報の利用目的の変更通知書(写)がある。		
その他の確認のための材料:		
( )		

**確認事項 (3). 個人情報の保護に関する規程を公表している。**

確認のための材料:		
個人情報の保護に関する規程を施設内に掲示している。		<input type="checkbox"/>
個人情報の保護に関する規程について、ホームページ、パンフレット等への掲載がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		

**小項目 2. 介護サービスの提供記録の開示の実施の状況**

**確認事項 (1). 入所者の求めに応じて、サービス提供記録を開示する仕組みがある。**

確認のための材料:		
入所者の求めに応じて、サービス提供記録を開示することを明記した文書がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

**中項目 5. 介護サービスの質の確保のために総合的に講じている措置**

**小項目 1. 従業者等の計画的な教育、研修等の実施の状況**

**確認事項 (1). 介護福祉施設サービスに従事する全ての新任の従業者を対象とする研修を計画的に行っている。**

確認のための材料:		<input type="checkbox"/>
常勤及び非常勤の全ての新任の従業者を対象とする介護福祉施設サービスに関する研修計画がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
常勤及び非常勤の全ての新任の従業者を対象とする介護福祉施設サービスに関する研修の実施記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

**確認事項 (2). 介護福祉施設サービスに従事する全ての現任の従業者を対象とする研修を計画的に行っている。**

確認のための材料:		
常勤及び非常勤の全ての現任の従業者を対象とする介護福祉施設サービスに関する研修計画がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
常勤及び非常勤の全ての現任の従業者を対象とする介護福祉施設サービスに関する研修の実施記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり

その他の確認のための材料:		
( )		
<b>小項目 2. 入所者等の意向等を踏まえた介護サービスの提供内容の改善の実施の状況</b>		
<b>確認事項 (1). 入所者の意向、意向調査結果、満足度調査結果等を、経営改善プロセスに反映する仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
経営改善のための会議において、入所者の意向、満足度等について検討された記録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (2). 自ら提供する介護福祉施設サービスの質について、定期的に自己評価を行っている。</b>		
確認のための材料:		
自ら提供する介護福祉施設サービスの質についての自己評価の実施記録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (3). 施設全体のサービスの質の確保について検討する仕組みがある。</b>		
確認のための材料:		
施設全体のサービス内容を検討する会議の設置規程等又は会議録がある。		<input type="checkbox"/>
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>小項目 3. 介護サービスの提供のためのマニュアル等の活用及び見直しの実施の状況</b>		
<b>確認事項 (1). マニュアル等は、いつでも閲覧できる場所に備え付けている。</b>		
確認のための材料:		
マニュアル等について、従業者が自由に閲覧できる場所に設置してある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		
<b>確認事項 (2). マニュアル等の見直しについて検討している。</b>		
確認のための材料:		
マニュアル等の見直しについて検討された記録がある。		<input checked="" type="checkbox"/> チェックあり
その他の確認のための材料:		
( )		

[↑](#) トップページへ

[←](#) 戻る

[↑このページの先頭へ \[5\]](#)

[ご利用条件](#) | [お問い合わせ](#)

Copyright © 2006 Prefectural Government. All rights reserved.