

自己点検シート（訪問介護・介護予防訪問介護）

点検した結果を記載して下さい。

| 点検項目 | 確認事項 | 根拠条文 | 点検結果 | | 「不適」の場合の事由及び改善方法（別紙可） |
|---------------|--|---------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | | | 適 | 不適 | |
| I 人員基準 | | | | | |
| 訪問介護員等の員数 | 訪問介護員等の員数は、常勤換算方法で2.5人以上となっていますか。 → 下記の数値を記載してください。 ① 常勤専従職員の人数 _____ (人) ② 常勤職員の1ヶ月の通常勤務すべき時間 _____ (時間) ③ 非常勤・非専従訪問介護員の1ヶ月間の勤務時間合計 _____ (時間) ④ ①+③÷②の値（小数点以下第2位切り捨て） _____ () | 基準条例第6条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| サービス提供責任者 | サービス提供責任者は常勤の訪問介護員等であって専ら指定訪問介護の職務に従事しているものを配置していますか。（訪問介護事業の管理者との兼務可） サービス提供責任者の配置人数は適切ですか。（下記★の場合を除く。） → 下記の数値を記載してください。 サービス提供責任者の人数 _____ (人) ① 前3月の利用者の平均 _____ (人) ② 利用者40人当たりの数 ① ÷ 40 = _____ (人) ※サービス提供責任者数は、②の員数以上。（端数切り上げ） 具体的には下記別表1の（ア）に示すとおり。 | 第6条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | なお、利用者の数が40を超える事業所については、常勤換算方法によることができます。 ① 利用者の数÷40（小数第1位に切り上げ） ② ①のうち、常勤のサービス提供責任者は利用者の数に応じ別表1の（イ）の員数以上 ③ ①のうち、非常勤のサービス提供責任者は①-②の員数以上を常勤換算方法により配置 | | | | |

| 点検項目 | 確認事項 | 根拠条文 | 点検結果 | | 「不適」の場合の事由及び改善方法（別紙可） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|---|---|------------|---|---|-------------|---|---|-------------|---|---|-------------|---|---|-------------|---|---|-------------|---|---|-------------|---|---|-------------|---|---|-------------|----|---|-------------|----|---|-------------|----|---|-------------|----|---|-------------|--------------------------|--------------------------|-------------|----|----|-------------|----|----|--|--|--|--|
| | | | 適 | 不適 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>別表1</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>利用者の数</th> <th>常勤換算方法によらない場合に必要となる常勤のサービス提供責任者数（ア）</th> <th>常勤換算方法を採用する事業所で必要となる常勤のサービス提供責任者数（イ）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>40人以下</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>40人超80人以下</td><td>2</td><td>1</td></tr> <tr><td>80人超120人以下</td><td>3</td><td>2</td></tr> <tr><td>120人超160人以下</td><td>4</td><td>3</td></tr> <tr><td>160人超200人以下</td><td>5</td><td>4</td></tr> <tr><td>200人超240人以下</td><td>6</td><td>4</td></tr> <tr><td>240人超280人以下</td><td>7</td><td>5</td></tr> <tr><td>280人超320人以下</td><td>8</td><td>6</td></tr> <tr><td>320人超360人以下</td><td>9</td><td>6</td></tr> <tr><td>360人超400人以下</td><td>10</td><td>7</td></tr> <tr><td>400人超440人以下</td><td>11</td><td>8</td></tr> <tr><td>440人超480人以下</td><td>12</td><td>8</td></tr> <tr><td>480人超520人以下</td><td>13</td><td>9</td></tr> <tr><td>520人超560人以下</td><td>14</td><td>10</td></tr> <tr><td>560人超600人以下</td><td>15</td><td>10</td></tr> <tr><td>600人超640人以下</td><td>16</td><td>11</td></tr> </tbody> </table> | 利用者の数 | 常勤換算方法によらない場合に必要となる常勤のサービス提供責任者数（ア） | 常勤換算方法を採用する事業所で必要となる常勤のサービス提供責任者数（イ） | 40人以下 | 1 | 1 | 40人超80人以下 | 2 | 1 | 80人超120人以下 | 3 | 2 | 120人超160人以下 | 4 | 3 | 160人超200人以下 | 5 | 4 | 200人超240人以下 | 6 | 4 | 240人超280人以下 | 7 | 5 | 280人超320人以下 | 8 | 6 | 320人超360人以下 | 9 | 6 | 360人超400人以下 | 10 | 7 | 400人超440人以下 | 11 | 8 | 440人超480人以下 | 12 | 8 | 480人超520人以下 | 13 | 9 | 520人超560人以下 | 14 | 10 | 560人超600人以下 | 15 | 10 | 600人超640人以下 | 16 | 11 | | | | |
| 利用者の数 | 常勤換算方法によらない場合に必要となる常勤のサービス提供責任者数（ア） | 常勤換算方法を採用する事業所で必要となる常勤のサービス提供責任者数（イ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40人以下 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40人超80人以下 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80人超120人以下 | 3 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120人超160人以下 | 4 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160人超200人以下 | 5 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 200人超240人以下 | 6 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 240人超280人以下 | 7 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280人超320人以下 | 8 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 320人超360人以下 | 9 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 360人超400人以下 | 10 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 400人超440人以下 | 11 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 440人超480人以下 | 12 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 480人超520人以下 | 13 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 520人超560人以下 | 14 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 560人超600人以下 | 15 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600人超640人以下 | 16 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>★常勤のサービス提供責任者を3人以上配置し、かつ、サービス提供責任者の業務に主として従事する者を1人以上配置している事業所において、サービス提供責任者が行う業務が効率的に行われている場合にあっては、利用者の数が50又はその端数を増すごとに1人以上とすることができます。</p> <p>※この場合において必要となるサービス提供責任者数は下記別表2（ア）（イ）のとおり。</p> <p>別表2</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>利用者の数</th> <th>常勤換算方法によらない場合に必要となる常勤のサービス提供責任者数（ア）</th> <th>常勤換算方法を採用する事業所で必要となる常勤のサービス提供責任者数（イ）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>50人以下</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>50人超100人以下</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>100人超150人以下</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>150人超200人以下</td><td>4</td><td>3</td></tr> <tr><td>200人超250人以下</td><td>5</td><td>4</td></tr> <tr><td>250人超300人以下</td><td>6</td><td>4</td></tr> <tr><td>300人超350人以下</td><td>7</td><td>5</td></tr> <tr><td>350人超400人以下</td><td>8</td><td>6</td></tr> <tr><td>400人超450人以下</td><td>9</td><td>6</td></tr> <tr><td>450人超500人以下</td><td>10</td><td>7</td></tr> <tr><td>500人超550人以下</td><td>11</td><td>8</td></tr> <tr><td>550人超600人以下</td><td>12</td><td>8</td></tr> <tr><td>600人超650人以下</td><td>13</td><td>9</td></tr> </tbody> </table> | 利用者の数 | 常勤換算方法によらない場合に必要となる常勤のサービス提供責任者数（ア） | 常勤換算方法を採用する事業所で必要となる常勤のサービス提供責任者数（イ） | 50人以下 | 3 | 3 | 50人超100人以下 | 3 | 3 | 100人超150人以下 | 3 | 3 | 150人超200人以下 | 4 | 3 | 200人超250人以下 | 5 | 4 | 250人超300人以下 | 6 | 4 | 300人超350人以下 | 7 | 5 | 350人超400人以下 | 8 | 6 | 400人超450人以下 | 9 | 6 | 450人超500人以下 | 10 | 7 | 500人超550人以下 | 11 | 8 | 550人超600人以下 | 12 | 8 | 600人超650人以下 | 13 | 9 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| 利用者の数 | 常勤換算方法によらない場合に必要となる常勤のサービス提供責任者数（ア） | 常勤換算方法を採用する事業所で必要となる常勤のサービス提供責任者数（イ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50人以下 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50人超100人以下 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100人超150人以下 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 150人超200人以下 | 4 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 200人超250人以下 | 5 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250人超300人以下 | 6 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 300人超350人以下 | 7 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 350人超400人以下 | 8 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 400人超450人以下 | 9 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 450人超500人以下 | 10 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 500人超550人以下 | 11 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 550人超600人以下 | 12 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600人超650人以下 | 13 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>サービス提供責任者は下記の資格要件を満たしていますか。</p> <p>※サービス提供責任者になれる資格要件 ①介護福祉士 ②介護職員基礎研修修了者、 ③1級ヘルパー ④看護師又は准看護師 ⑤介護職員初任者研修修了者（又は2級ヘルパー） で3年以上介護等の業務に従事 （⑤の場合減算となります。ただし、平成30年3月31日までに他の指定訪問介護事業所の出張所等となることが確実に見込まれる旨を都道府県知事に届け出た場合は、平成30年3月31日までの間に限り減算の適用を受けません。）</p> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 点検項目 | 確認事項 | 根拠条文 | 点検結果 | | 「不適」の場合の事由及び改善方法（別紙可） |
|------------------------|--|---------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | | | 適 | 不適 | |
| Ⅱ 設備基準 | | | | | |
| 設備及び備品等 | 事業の運営を行うために必要な広さを有する専用の区画が設けられ、必要な設備及び備品等を備えていますか。 | 第8条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ⅲ 運営基準 | | | | | |
| 内容及び手続きの説明及び同意 | 利用者のサービス選択に資すると認められる重要事項（※）について記した文書を交付し、利用申込者又はその家族に対し説明を行い、利用申込者の同意を得ていますか。 ※運営規程の概要、勤務体制、事故発生時の対応、苦情処理の体制等 | 第9条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 提供拒否の禁止 | 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。 | 第10条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| サービス提供困難時の対応 | 自ら適切なサービス提供が困難な場合、当該利用申込者に係る居宅介護支援事業者への連絡、適当な他事業者等の紹介など必要な措置を速やかに取っていますか。 | 第11条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 受給資格等の確認 | 被保険者証等の確認を行っていますか。被保険者証に認定審査会意見が記載されている場合には配慮して介護サービスを提供していますか。 | 第12条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 要介護認定の申請に係る援助 | 利用申込者が要介護認定を受けていない場合、既に要介護認定の申請をしているか確認していますか。利用者が要介護認定を申請していない場合、利用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。 | 第13条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 居宅介護支援が利用者に対して行われていない等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、遅くとも当該利用者が受けている要介護認定の有効期間が終了する30日前にはなされるよう、必要な援助を行っていますか。 | 第13条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 心身の状況等の把握 | サービス担当者会議等を通じて利用者の心身の状況等の把握に努めていますか。 | 第14条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居宅介護支援事業者等との連携 | 介護サービスを提供する場合又は提供の終了に際し、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密接な連携に努めていますか。 | 第15条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 法定代理受領サービスの提供を受けるための援助 | 利用者に対して、法定代理受領サービスについて説明し、必要な援助を行っていますか。 | 第16条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居宅サービス計画に沿ったサービスの提供 | 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。 | 第17条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居宅サービス計画等の変更の援助 | 利用者が居宅サービス計画の変更を希望する場合は、居宅介護支援事業者への連絡その他必要な援助を行っていますか。 | 第18条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 身分を証する書類の携行 | 訪問介護員等に身分証を携行させ、初回訪問時及び求めに応じて提示するよう指導していますか。 | 第19条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| サービスの提供の記録 | 介護サービスを提供した際は、提供日及び具体的なサービス内容等必要な事項を書面に記録していますか。また、利用者から申出があった場合、文書交付等により、その情報を提供していますか。 | 第20条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| 点検項目 | 確認事項 | 根拠条文 | 点検結果 | | 「不適」の場合の事由及び改善方法（別紙可） |
|-------------------|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | | | 適 | 不適 | |
| 利用料等の受領 | 法定代理受領サービスの場合、利用者から利用者負担分の支払を受けていますか。 | 第21条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 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不合理な差額を設けていませんか。 | 第21条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 通常の事業の実施地域外でサービスを提供し、それに要した交通費の額の支払いを利用者から受ける場合は、予め利用者又はその家族に説明を行い、利用者の同意を得ていますか。 | 第21条第3項 第4項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 保険給付の請求のための証明書の交付 | 法定代理受領サービスではない、訪問介護に係る利用料の支払いを受けた場合は、サービス提供証明書を利用者に交付していますか。 | 第22条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 指定訪問介護の取扱方針 | 利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、目標を設定し計画的に行われていますか。 | 第23条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 指定訪問介護事業の運営にあたっては、入浴、排せつ、食事等の介護又は調理、洗濯、掃除等の家事を常に総合的に提供していますか。 | 第23条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 訪問介護計画に基づき、利用者が日常生活を営むのに必要な援助を行っていますか。 | 第23条第3項 第1号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | サービスの提供にあたっては、懇切丁寧に行い、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必要な事項を理解しやすいように説明を行っていますか。 | 第23条第3項 第2号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 介護技術の進歩に対応した適切な介護サービスを提供していますか。 | 第23条第3項 第3号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 常に利用者の心身の状況及びその置かれた環境の的確な把握に努め、利用者又はその家族に対して適切な相談及び助言を行っていますか。 | 第23条第3項 第4号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 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。 | 第23条第4項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 訪問介護計画の作成 | サービス提供責任者は、訪問介護計画を作成していますか。 | 第24条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 訪問介護計画書は居宅サービス計画書に沿った内容となっていますか。又必要に応じて変更していますか。 | 第24条第2項 第1号・第4号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 訪問介護計画書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。 | 第24条第2項 第2号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 訪問介護計画書を利用者に交付していますか。 | 第24条第2項 第3号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 居宅介護支援事業者から訪問介護計画の提供の求めがあった場合に、当該訪問介護計画を提供することに協力するよう努めていますか。 | 岐阜県居宅サービス等基準要綱第3の1(3)ス 第25条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 同居家族に対するサービス提供の禁止 | 訪問介護員等が同居家族である利用者に対して訪問介護を提供していませんか。 | 第25条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| 点検項目 | 確認事項 | 根拠条文 | 点検結果 | | 「不適」の場合の事由及び改善方法（別紙可） |
|-------------------|---|---------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | | | 適 | 不適 | |
| 利用者に関する市町村への通知 | 利用者が以下の事項に該当する場合には遅滞なく市町村への通知を行っていますか。 ・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 ・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 | 第26条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 緊急時等の対応 | 利用者の病状の急変など、緊急時には主治医への連絡など必要な措置を講じていますか。 | 第27条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 管理者及びサービス提供責任者の業務 | 事業所の従業者及び業務管理は、管理者により一元的に行われていますか。 また、従業者に規定を順守させるため必要な指揮命令を行っていますか。 | 第28条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | サービス提供責任者は下記の業務を適切に行っていますか。 ・利用申込に係る調整 ・利用者の状態の変化やサービスに関する意向の定期的把握 ・サービス担当者会議の出席等による居宅介護支援事業者等との連携 ・訪問介護員等に対する具体的な援助目標及び援助内容の指示、利用者の状況についての情報伝達 ・訪問介護員等の業務実施状況の把握 ・訪問介護員等の能力や希望を踏まえた業務管理 ・訪問介護員等に対する研修・技術指導 | 第28条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 運営規程 | 以下の事項を運営規程に定めていますか。 <input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針 <input type="checkbox"/> 従業者の職種、員数及び職務内容 <input type="checkbox"/> 営業日及び営業時間 <input type="checkbox"/> サービスの内容及び利用料その他の費用の額 <input type="checkbox"/> 通常の事業の実施地域 <input type="checkbox"/> 緊急時等における対応方法 <input type="checkbox"/> 苦情に対応するために講ずる措置に関する事項 <input type="checkbox"/> その他運営に関する重要事項 | 第29条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 勤務体制の確保等 | 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勤務の体制（日々の勤務時間、職務内容、常勤・非常勤の別等）を定めていますか。 | 第30条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 当該事業所の訪問介護員等によってサービスを提供していますか。 | 第30条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 訪問介護員等に対して研修の機会を確保していますか。 | 第30条第3項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 衛生管理等 | 訪問介護員等の清潔保持及び健康状態について必要な管理を行っていますか。 | 第31条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 設備及び備品等について、衛生的な管理を行っていますか。 | 第31条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 掲示 | 事業所の見やすい場所に、運営規程の概要や、勤務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掲示していますか。 | 第32条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 重要事項について、事業所のホームページに掲載する等周知に努めていますか。 | 第32条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 秘密保持等 | 当該事業所の従業者又は従業者であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないよう、必要な措置を講じていますか。 | 第33条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| 点検項目 | 確認事項 | 根拠条文 | 点検結果 | | 「不適」の場合の事由及び改善方法（別紙可） |
|----------------------|---|------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | | | 適 | 不適 | |
| | 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） | 第33条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 広告 | 虚偽または誇大な広告をしていませんか。 | 第34条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居宅介護支援事業者に対する利益供与の禁止 | 居宅介護支援事業者又はその従業者に対して、利用者に特定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。 | 第35条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 苦情への対応 | 苦情に対し、迅速かつ適切に対応していますか。また、相談窓口の連絡先、苦情処理の体制等を利用申込者にサービスの内容を説明する文書に記載するとともに、事業所に掲示していますか。 苦情件数： 月 件程度 苦情相談窓口の設置： 有 ・ 無 相談窓口担当者： | 第36条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 苦情相談等の内容を記録・保存していますか。 | 第36条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 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自ら行っていますか。 | 第36条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 提供したサービスに関し、法第23条の規定により市町村が行う文書その他の物件の提出若しくは提示の求め又は当該市町村の職員からの質問若しくは照会に応じていますか。 | 第36条第3項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 利用者からの苦情に関して国保連が行なう法第176条第1項第2号の調査に協力するとともに、国保連から同号の指導又は助言を受けた場合においては、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っていますか。 | 第36条第5項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 市町村又は国保連からの求めがあった場合には、改善の内容を市町村又は国保連に報告していますか。 | 第36条第4項第6項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 地域との連携 | 事業の運営に当たっては、提供した指定訪問介護に関する利用者からの苦情に関して、市町村等が派遣する者が相談及び援助を行う事業その他の市町村が実施する事業に協力するよう努めていますか。 | 第37条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 事故発生時の対応 | 事故が発生した場合は、市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護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。また、事故の状況や処置について記録していますか。 →事故事例の有無： 有 ・ 無 | 第38条第1項第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 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なっていますか。 →損害賠償保険への加入： 有 ・ 無 | 第38条第3項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 事故が生じた際には、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。 | 第38条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 会計の区分 | 他の事業と会計を区分していますか。 | 第39条 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 記録の整備 | 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。 | 第40条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| 点検項目 | 確認事項 | 根拠条文 | 点検結果 | | 「不適」の場合の事由及び改善方法（別紙可） |
|-----------------|--|---------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | | | 適 | 不適 | |
| | 介護サービスの提供に関する以下の記録を整備し、整備した日（提供した具体的なサービスの内容等の記録にあっては、具体的なサービスを提供した日の属する月の翌々月の末日）から5年間保存していますか。 <ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護計画 ・提供した具体的なサービスの内容等の記録 ・市町村への通知に係る記録 ・苦情の内容等の記録 ・事故の状況及び事故に際して採った処置等の記録 | 第40条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 指定介護予防訪問介護の取扱方針 | 利用者の介護予防に資するよう、その目標を設定し、計画的に行われていますか。 | 予防基準条例第40条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 指定介護予防訪問介護の提供に当たり、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。 | 第40条第2項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 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りサービスの提供に努めていますか。 | 第40条第3項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 指定介護予防訪問介護の提供に当たり、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な適切な働きかけに努めていますか。 | 第40条第4項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 指定介護予防訪問介護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や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。 | 第40条第5項第1号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 指定介護予防訪問介護の提供に当たっては、介護予防訪問介護計画に基づき、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。 | 第40条第5項第2号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 指定介護予防訪問介護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。 | 第40条第5項第3号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 指定介護予防訪問介護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。 | 第40条第5項第4号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 自ら提供する指定介護予防訪問介護の質の評価を行い、常にその改善を図っていますか。 | 第40条第6項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 介護予防訪問介護計画の作成等 | サービス提供責任者は、前条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、指定介護予防訪問介護の目標、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訪問介護計画を作成していますか。 | 第41条第1項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 介護予防訪問介護計画は、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。 | 第41条第2項第1号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| 点検項目 | 確認事項 | 根拠条文 | 点検結果 | | 「不適」の場合の事由及び改善方法（別紙可） |
|------------------------|--|------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | | | 適 | 不適 | |
| | サービス提供責任者は、介護予防訪問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。 | 第41条第2項第2号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | サービス提供責任者は、介護予防訪問介護計画を作成した際には、当該介護予防訪問介護計画を利用者に交付していますか。 | 第41条第2項第3号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | サービス提供責任者は、介護予防訪問介護計画に基づくサービスの提供の開始時から、少なくとも1月に1回は、当該介護予防訪問介護計画に係る利用者の状態、当該利用者に対するサービスの提供状況等について、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するとともに、当該介護予防訪問介護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、当該介護予防訪問介護計画の実施状況の把握（以下この条において「モニタリング」という。）を行っていますか。 | 第41条第2項第4号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | サービス提供責任者は、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。 | 第41条第2項第5号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | サービス提供責任者は、モニタリングの結果を踏まえ、必要に応じて介護予防訪問介護計画の変更を行っていますか。 | 第41条第2項第6号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 指定介護予防訪問介護の提供にあたっての留意点 | 指定介護予防訪問介護事業者は、サービスの提供に当たり、介護予防支援におけるアセスメント（指定介護予防支援等基準第30条第七号に規定するアセスメントをいう。以下同じ。）において把握された課題、指定介護予防訪問介護の提供による当該課題に係る改善状況等を踏まえつつ、効率的かつ柔軟なサービス提供に努めていますか。 | 第42条第1項第1号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 指定介護予防訪問介護事業者は、自立支援の観点から、利用者が、可能な限り、自ら家事等を行なうことができるよう配慮するとともに、利用者の家族、地域の住民による自主的な取組等による支援、他の福祉サービスの利用の可能性についても考慮していますか。 | 第42条第1項第2号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 虐待防止 | （高齢者虐待の防止） 利用者の人格を尊重し、利用者のため忠実にその職務を遂行していますか。 ※身体的虐待、介護・世話の放棄・放任、心理的虐待、性的虐待、経済的虐待等虐待行為が行われていないこと。 ※高齢者虐待の防止について、従業員への研修の実施、利用者及びその家族からの苦情の処理体制の整備等の措置が講じられていること。 | 法第74条第4項 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| IV 変更の届出等 | | | | | |

| 点検項目 | 確認事項 | 根拠条文 | 点検結果 | | 「不適」の場合の事由及び改善方法（別紙可） |
|--------|---|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | | | 適 | 不適 | |
| 変更届の提出 | <p>事業者は、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、又は当該事業を廃止し、休止し、若しくは再開したときは、厚生労働省令で定めるところにより、10日以内（廃止、休止は1月前）に、その旨を都道府県知事に届け出ていますか。</p> <p>（変更事項）</p> <p>① 事業所の名称及び所在地</p> <p>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</p> <p>③ 申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等</p> <p>④ 事業所の平面図</p> <p>⑤ 事業所の管理者及びサービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴</p> <p>⑥ 運営規程</p> <p>⑦ サービス費の請求に関する事項</p> <p>⑧ 役員の氏名、生年月日及び住所</p> | 法第75条 施行規則 第131条 第1項 第1号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |