自己点検シート (訪問看護・介護予防訪問看護)

点検した結果を記載して下さい。

上松石口	確認事項	扫枷叉力	点検結果		「不適」の場合の事由及び		
点検項目		根拠条文	適	不適	改善方法(別紙可)		
I 人員	基準 (注)						
	看護職員(保健師、看護師又は准看護師)の員数は、常勤換算方法で2.5人以上ですか。内1人は常勤ですか。						
	→ 下記の数値を記載してください。						
	① 常勤専従職員の人数 <u>(人)</u>						
	② 常勤職員の1ヶ月の通常勤務すべき時間 <u>(時間)</u>						
	③ 非常勤・非専従訪問介護員の1ヶ月間の 勤務時間合計 <u>(時間)</u>						
	④ ①+③÷②の値 (小数点以下第2位切り捨て) <u>(</u>)						
管理者	管理者は指定訪問看護ステーション業務に専ら従 事している常勤の保健師又は看護師ですか。	第61条					
	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						
	(
	・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、兼務事業所における1週 間あたりの勤務時間数						
	事業所名: ()) 職種名 : ()) 勤務時間: ()						
さい。なお	(注)事業所にある既存の「利用者実績(前月1月分)」及び「勤務表(前月1月分)」を添付して下さい。なお、勤務表については、次の事項を明記して下さい。①兼務を含めた職種②常勤職員の勤務すべき1週間の勤務時間③常勤・非常勤の別						
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 の事務室(同一敷地内に他の事業所、施設等があ る場合は、区画でも可)が設けられ、必要な設備 及び備品等を備えていますか。	第62条					

占拴石口	確認事項	扫伽タヴ	点検結果		「不適」の場合の事由及び			
点検項目		根拠条文	適	不適	改善方法 (別紙可)			
Ⅲ 運営	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 準用						
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 準用						
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 申込者に係る主治医及び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63条						
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 準用						
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						
	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						
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、病歴等の把握に努めていますか。	第14条 準用						
居宅介護支 援事業者等 との連携	看護サービスを提供する場合又は提供の終了に際 し、主治医(終了時)及び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64条						
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 準用						
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 準用						
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 準用						
身分を証す る書類の携 行	看護師等に身分証を携行させ、初回訪問時または 求めに応じて提示していますか。	第19条 準用						

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
品快 垻日		以及未入	適	不適	改善方法(別紙可)
サービス提 供の記録	サービスを提供した際は、提供日及び具体的な サービスの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 準用			
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65条 第1項			
	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65条 第2項			
	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、同意を得ていますか。	第65条 第3項 第4項			
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、訪問看護に係る 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 準用			
指定訪問看 護の取扱方 針	訪問看護は、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、療養上の目標を設定して計 画的に行われていますか。	第66条 第1項			
	主治の医師との密接な連携及び訪問看護計画書に 基づき、利用者の心身の機能の維持回復を図るよ う妥当適切に行っていますか。	第66条 第2項 第1号			
	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、療養上必要な事項を 理解しやすいように指導又は説明を行っています か。	第66条 第2項 第2号			
	医学の進歩に対応した適切な看護をもってサービ スを提供していますか。	第66条 第2項 第3号			
	利用者の病状、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 て適切に指導を行っていますか。	第66条 第2項 第4号			
	特殊な看護等は行っていませんか。	第66条 第2項 第5号			
	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66条 第3項			
主治の医師 との関係	管理者は、主治医の指示に基づき適切な訪問看護 が行われるよう、必要な管理を行っていますか。	第67条 第1項			
	訪問看護の開始に際し、主治医の指示書を受領し ていますか。	第67条 第2項			
	定期的に訪問看護計画書及び訪問看護報告書を主 治医に提出し、訪問看護の提供に当たって主治医 と密接な連携を図っていますか。	第67条 第3項			

点検項目 確認事項 根拠条	7か-3 古 五	扣抓タ女	点検結果		「不適」の場合の事由及び
	恨拠宋义	適	不適	改善方法(別紙可)	
訪問看護計 画書及び訪 問看護報告 書の作成	看護師等(准看護師を除く。)は、利用者の希望、主治医の指示及び心身の状況等を踏まえて、療養上の目標を達成するための具体的な内容等を記載した訪問看護計画書を作成していますか。	第68条 第1項			
	訪問看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68条 第2項 第1号			

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
从快块日			適	不適	改善方法(別紙可)
	訪問看護計画書の主要な事項について利用者及び 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68条 第2項 第2号			
	訪問看護計画書を利用者に交付していますか。	第68条 第2項 第3号			
	訪問日・提供した看護内容等を記載した訪問看護 報告書を作成していますか。	第68条 第3項			
	管理者は、訪問看護計画書及び訪問看護報告書の 作成に関し、必要な指導及び管理を行っています か。	第68条 第4項			
	居宅介護支援事業者から訪問看護計画の提供の求 めがあった場合に、当該訪問看護計画を提供する よう努めていますか。	岐居サス準第3の 3(3)オ			
同居家族に 対する訪問 看護の禁止	訪問看護職員が同居家族である利用者に対して訪 問看護を提供していませんか。	第69条			
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 準用			
緊急時等の 対応	利用者の病状の急変など、緊急時には必要に応じ て臨時応急の手当や主治医への速やかな連絡など 必要な措置を講じていますか。	第70条			
管理者の責 務	事業所の管理者は、従業者の管理及び指定訪問看護の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。 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52条 準用			
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 準用			
	当該事業所の看護師等によってサービスを提供し ていますか。	第30条 第2項 準用			
	看護師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 準用			
	看護師等は、労働者派遣法に規定する派遣労働者 (紹介予定派遣を除く。)を使用していません か。	第30条			
衛生管理等	看護師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 準用			
	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 準用			

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
从快场口			適	不適	改善方法(別紙可)
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 準用			
	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 準用			
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 準用			
	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 準用			
広告	虚偽または誇大な広告をしていませんか。	第34条 準用			
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 準用			
苦情処理	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。	第36条 第1項 準用			
	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 :				
	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 準用			
	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 準用			
	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 準用			
	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 準用			
	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 準用			

上松市口	点検項目 確認事項 根拠条文	扣抓タオ	点検結果		「不適」の場合の事由及び
│		適	不適	改善方法(別紙可)	
地域との連携	事業の運営に当たっては、提供した指定訪問看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 準用			
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			
	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 準用			

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)
从快 场口		似贬未入	適	不適	
	事故が生じた際には、原因を究明し、再発生を防 ぐための対策を講じていますか。	第38条 準用			
会計の区分	他の事業との会計を区分していますか。	第39条 準用			
運営規程	以下の事項を運営規程に定めていますか。 □事業の目的及び運営の方針 □従業者の職種、員数及び職務内容 □営業日及び営業時間 □指定訪問看護の内容及び利用料その他の費用 の額 □通常の事業の実施地域 □緊急時等における対応方法 □苦情に対応するために講ずる措置に関する事項 □その他運営に関する重要事項	第71条			
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72条 第1項			
	看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。 ・主治の医師による指示書・訪問看護計画 ・訪問看護報告書・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72条 第2項			
	指定介護予防訪問看護は、利用者の介護予防に資するよう、その目標を設定して計画的に行われていますか。	予防基 準条例 第73条 第1項			
	指定介護予防訪問看護の提供に当たり、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73条 第2項			
	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73条 第3項			
	指定介護予防訪問看護の提供に当たり、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、利用者がその有する能力を最大限活用することができるよう適切な働きかけに努めていますか。	第73条 第4項			
	主治医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 の病状、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73条 第5項 第1号			

上松西口	確認事項	根拠条文	点検結果		「不適」の場合の事由及び
点検項目 			適	不適	改善方法(別紙可)
	主治の医師との密接な連携及び介護予防訪問看護計画に基づき、利用者の心身の機能の維持回復を図るよう妥当適切に行っていますか。	第73条 第5項 第2号			
	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、療養上必要な事項を 理解しやすいように指導又は説明を行っています か。	第73条 第5項 第3号			
	医学の進歩に対応した適切な看護技術をもって サービスを提供していますか。	第73条 第5項 第4号			
	特殊な看護等は行っていませんか。	第73条 第5項 第5号			
	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73条 第6項			
介護予防訪問看護計画 の作成等	看護師等は、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看護計画を作成し、主治医に提出していますか。	第74条 第1項			
	介護予防訪問看護計画は、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74条 第2項 第1号			
	介護予防訪問看護計画の作成に当たっては、その 主要な事項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74条 第2項 第2号			
	介護予防訪問看護計画を作成した際には、当該介 護予防訪問看護計画を利用者に交付しています か。	第74条 第2項 第3号			
	介護予防訪問看護計画に基づくサービスの提供の開始時から、介護予防訪問看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、当該介護予防訪問看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74条 第2項 第4号			
	モニタリングの結果も踏まえた介護予防訪問看護報告書を作成し、当該報告書の内容については介護予防支援事業者に報告するとともに、当該報告書について主治の医師に定期的に提出していますか。	第74条 第2項 第5号			
	モニタリングの結果を踏まえ、必要に応じて介護 予防訪問看護計画の変更を行い、変更後の計画を 主治の医師に提出していますか。	第74条 第2項 第6号			
	管理者は、介護予防訪問看護計画書及び介護予防 訪問看護報告書の作成に関し、必要な指導及び管 理を行っていますか。	第74条 第3項			
主治の医師との関係	管理者は、主治の医師の指示に基づき適切な介護 予防訪問看護が行われるよう必要な管理を行って いますか。	第75条 第1項			

-	Tか-3 赤 1五	扫物タ本	点検結果		「不適」の場合の事由及び
点検項目	確認事項 	根拠条文	適	不適	改善方法(別紙可)
	介護予防訪問看護の提供の開始に際し、主治の医 師による指示を文書で受けていますか。	第75条 第2項			
	介護予防訪問看護の提供に当たっては、主治の医師との密接な連携を図っていますか。	第75条 第3項			
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			
Ⅳ 変更	の届出等				
	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、休止と当該事業を廃止し、休で定めるとは再開したときは、原生労働省令で定めるにより、10日以に届け出ていますか。(変更事項)① 事業所の名称及び所在地② 事業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 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④ 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 ⑤ 運営規程 ⑦ サービス費の請求に関する事項 ⑧ 役員の氏名、生年月日及び住所	法第75年 第131年 第131年 第3号			