

4 法令遵守責任者の役割を役員及び職員に周知していますか。

はい はいの場合、どのような方法で周知していますか。

(例) ・理事会及び職員会議での周知。 ・各事業所管理者を通して全職員に周知。

いいえ

5 事業所内における法令等遵守の状況を把握していますか。

はい はいの場合、どのような方法で把握していますか。

(例) ・運営規程や介護報酬の請求行為が適切になされているか等についての状況をチェックする体制がある。
・内部通報、事故報告に対応している。 ・利用者からの相談・苦情に対応している。

いいえ

6 法令遵守規程等を役員及び職員へ周知していますか。〔法令遵守規程等を策定している場合〕

はい はいの場合、どのような方法で周知していますか。

(例) ・事業所へ法令遵守規程を掲示。 ・役員及び職員に規程を配付。

いいえ

7 法令等遵守のための役員及び職員への研修等を行っていますか。

はい はいの場合、どのような内容で行っていますか。

(例) ・介護保険法、労働基準法、コンプライアンス（法令遵守）に係る研修を行っている。 ・外部研修への参加。

いいえ

8 実施している介護サービスの内容や介護報酬の請求等が法令等に則り適正に行われているか把握していますか。

はい はいの場合、どのような方法で把握していますか。

(例) ・介護報酬の請求内容について、請求事務担当者後に法令遵守責任者が再確認するなど、ダブルチェック体制を徹底している。
・ヒヤリハット事例について重要なものは、その都度各事業所管理者に周知している。

いいえ

9 法令等の遵守状況について適切に把握(法令違反等に係る報告や通報を含む。)し、問題があればその原因を分析して改善するようにしていますか。

はい はいの場合、どのような方法で行っていますか。

(例) ・職員会議等で、発生した問題について情報を共有し改善や予防措置を検討している。 ・法令に違反する行為があった場合の、再発防止策の検討及び周知徹底する体制を整備している。

いいえ

10 業務管理体制に係る届出事項に変更はありませんか。

(1) 法人の種別・名称	<input checked="" type="checkbox"/> 変更ありません	<input type="checkbox"/> 変更ありま す
(2) 主たる事業所の所在地・電話番号・FAX番号	<input checked="" type="checkbox"/> 変更ありません	<input type="checkbox"/> 変更ありま す
(3) 代表者の氏名・生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 変更ありません	<input type="checkbox"/> 変更ありま す
(4) 代表者の住所・職名	<input checked="" type="checkbox"/> 変更ありません	<input type="checkbox"/> 変更ありま す
(5) 事業所名称、所在地等 (事業所数の増減により、整備する業務管理体制が変更された場合のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 変更ありません	<input type="checkbox"/> 変更ありま す
(6) 法令遵守責任者の氏名及び生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 変更ありません	<input type="checkbox"/> 変更ありま す
(7) 業務が法令に適合することを確保するための規定の概要	<input checked="" type="checkbox"/> 変更ありません	<input type="checkbox"/> 変更ありま す
(8) 業務執行の状況の監査の方法の概要 (事業所数が100以上の法人のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 変更ありません	<input type="checkbox"/> 変更ありま す