



## 自己点検表記入にあたって

### 1 趣 旨

利用者に適切なサービスを提供するためには、事業者自らが自主的に事業の運営状況を点検し、人員・設備及び運営に関する基準が遵守されているか確認することが重要です。

この有料老人ホーム自己点検表は、老人福祉法、老人福祉法施行規則及び松本市有料老人ホーム設置運営指導指針などを基に、有料老人ホームの管理運営に当たって遵守すべき事項や参考とすべき事項をまとめたものです。

各有料老人ホームにおかれましては、設問項目が多くて大変になりますが、入居者の安全・安心を確保し、良質なサービスを提供するため、この自己点検表を活用し、定期的な自己点検を行っていただくようお願いします。

### 2 実施（記入）方法

- (1) 施設への実地指導が行われるときは、市へ提出してください。  
また、自己点検表の控えを施設においても保管してください。
- (2) この点検表の記入はデータをダウンロードし、パソコンで入力するか、又は印刷の後、手書きで記入する方法のいずれでも構いません。
- (3) 「点検結果」欄の該当する回答にレ点を入れるとともに、点検項目ごとに必要事項を記入してください。
- (4) 原則、記入日時点の内容を記入してください。
- (5) 記入欄が不足する場合や、本様式での記入が困難な場合は、適宜、様式を追加してください。

### 3 根拠法令・参考資料の名称

この点検表に記載されている根拠法令・参考資料の略称の詳細は、下記のとおりです。

文中の略称	名 称
老人福祉法	老人福祉法(昭和 38 年 7 月 11 日法律第 133 号)
消防法	消防法(昭和 23 年 7 月 24 日法律第 186 号)
消防法施行令	消防法施行令(昭和 36 年 3 月 25 日政令第 37 号)
高齢者虐待防止法	高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律 (平成 17 年 11 月 9 日法律第 124 号)
老人福祉法施行規則	老人福祉法施行規則 (昭和 38 年 7 月 11 日厚生省令第 28 号)
前払金の算定方法の明示について	「有料老人ホームにおける家賃等の前払金の算定の基礎及び返還債務の金額の算定方法の明示について」(平成 24 年 3 月 16 日厚生労働省老健局高齢者支援課事務連絡)
指針	松本市有料老人ホーム設置運営指導指針 (令和 3 年 4 月 1 日)

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】											
<p><b>1 基本的事項</b></p> <p>(1)入居者の個人としての尊厳を確保しつつ福祉の向上を図っていますか。</p> <p>(2)入居者が希望する医療・介護サービスを選択して利用できるようになっていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>○ 有料老人ホーム経営の基本姿勢としては、入居者の福祉を重視するとともに、安定的かつ継続的な事業運営を確保していくことが求められること。特に、介護サービスを提供する有料老人ホームにあつては、より一層、入居者の個人としての尊厳を確保しつつ福祉の向上を図ることが求められる。</p> <p>○ 特定の事業者によるサービスを利用させるような入居契約を締結することなどの方法により、入居者が希望する医療・介護サービスを設置者が妨げてはいけません。</p>	<p>指針 2-(1)</p> <p>指針 2-(5)</p>											
<p><b>2 設置者</b></p> <p>(1) 事業を確実に遂行できるような経営基盤が整っていますか。</p> <p>(2) 個人経営でない、また、少数の個人株主等による独断専行的とならないような経営体制となっていますか。</p> <p>(3)他業を営んでいる場合、適正な財務内容となっていますか。</p> <p>(4) 役員等の中には、有料老人ホーム運営について知識、経験を有する者等を参画させていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>該当なし</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>○ 事業を確実に遂行できるような経営基盤が整っていると同時に、社会的信用の得られる経営主体であること。</p> <p>○ 個人経営でないこと。</p> <p>○ 少数の個人株主等による独断専行的な経営が行われる可能性のある体制でないこと。</p> <p>○ 役員等の中には、有料老人ホーム運営について知識、経験を有する者等を参画させること。</p> <p>※<u>下表の役員参画状況表欄に記入してください</u></p>	<p>指針 3-(3)</p> <p>指針 3-(4)</p> <p>指針 3-(5) 【財務諸表】</p> <p>指針 3-(6) 【履歴書】 【資格証】</p>											
<p>◎役員参画状況表</p>														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 30%;">氏名 (役職)</th> <th colspan="2" style="width: 70%;">有料老人ホーム運営知識・経験</th> </tr> <tr> <th style="width: 40%;">知識 (資格)</th> <th style="width: 30%;">経験</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td style="text-align: center;">年</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td style="text-align: center;">年</td> </tr> </tbody> </table>			氏名 (役職)	有料老人ホーム運営知識・経験		知識 (資格)	経験			年			年	
氏名 (役職)	有料老人ホーム運営知識・経験													
	知識 (資格)	経験												
		年												
		年												
<p><b>3 立地条件</b></p>														

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
<p>(1) 有料老人ホームの事業の用に供する土地及び建物に、有料老人ホームとしての利用を制限するおそれのある権利がありませんか。</p> <p>(2) ◎<u>土地が借地の場合のみ</u> 回答してください。</p> <p>ア 賃借契約書の中に必要な記載事項が明記されていますか。</p> <p>イ 建物の登記をするなど法律上の対抗要件が具備されていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>○ 有料老人ホーム事業以外の目的による抵当権その他有料老人ホームとしての利用を制限するおそれのある権利が存在しないことを登記簿上確認できること。</p> <p>賃借契約書に記載がある事項にチェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/>有料老人ホーム事業のための借地であること</p> <p><input type="checkbox"/>土地の所有者は有料老人ホーム事業の継続について協力する旨</p> <p><input type="checkbox"/>入居者との入居契約の契約期間の定めがない場合、当初契約の契約期間は 30 年以上であること及び自動更新条項</p> <p><input type="checkbox"/>無断譲渡、無断転貸の禁止条項</p> <p><input type="checkbox"/>増改築の禁止特約がないこと、又は増改築について当事者が協議し土地の所有者は特段の事情がない限り増改築につき承諾を与える旨の条項</p> <p><input type="checkbox"/>長期に渡る賃料改定の方法</p> <p><input type="checkbox"/>相続、譲渡等により土地の所有者が変更されても、契約が新たな所有者に承継される旨の条項</p> <p><input type="checkbox"/>借地人に著しく不利な契約条件が定められていないこと。</p> <p>○ 建物、土地賃借権、地上権などの登記設定が必要です。</p>	<p>指針 4-(2)</p> <p>【土地・建物登記簿謄本】</p> <p>指針 4-(3)</p> <p>【土地賃借契約書】</p> <p>指針 4-(3) ア(イ)</p>
<p>(3) ◎<u>建物が借家の場合のみ</u> 回答してください。</p> <p>賃借契約書の中に必要な記載事項が明記されていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>賃借契約書に記載がある事項にチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/>有料老人ホーム事業のための借家であること</p> <p><input type="checkbox"/>建物の所有者は有料老人ホーム事業の継続について協力する旨</p> <p><input type="checkbox"/>入居者との入居契約の契約期間の定めがない場合には、当初契約の契約期間は 20 年以上であること。</p> <p><input type="checkbox"/>更新後の借家契約の期間（極端に短期間でないこと）を定めた自動更新条項</p>	<p>指針 4-(3) イ</p> <p>【建物賃借契約書】</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
<p>(4) ◎<u>契約関係が複数になる場合のみ回答してください。</u> ア 借地・借家等の契約関係が複数になる場合にあつては、当該契約関係が事業の安定に資する等やむを得ないと認められるものに限りていますか。</p> <p>(5) ◎<u>定期借地・借家契約の場合のみ回答してください。</u> ア 定期借地・借家契約による場合、入居者との入居契約の契約期間が当該借地・借家契約の契約期間を超えることがないようになっていますか。</p>	<p>□はい □いいえ</p> <p>□はい □いいえ</p>	<p>□無断譲渡、無断転貸の禁止条項</p> <p>□長期に渡る賃料改定の方法</p> <p>□相続、譲渡等により建物の所有者が変更されても、契約が新たな所有者に承継される旨の条項</p> <p>□建物の賃借人である設置者に著しく不利な契約条件が定められていないこと。</p> <p>□入居者との入居契約の契約期間の定めがない場合、建物の優先買取権の条項（契約に定められていることが望ましい）</p> <p>○ 借地・借家等の契約関係が複数になる場合にあつては、土地信託方式、生命保険会社による新借地方式及び実質的には二者間の契約関係と同一視できる契約関係であつて当該契約関係が事業の安定に資する等やむを得ないと認められるものに限られること。</p> <p>○ 定期借地・借家契約による場合には、入居者との入居契約の契約期間が当該借地・借家契約の契約期間を超えることがないようにするとともに、入居契約に際して、その旨を十分に説明すること。なお、入居者との入居契約の契約期間の定めがない場合には、定期借地・借家契約ではなく、通常の借地・借家契約とすること。</p>	<p>指針 4-(4)</p> <p>指針 4-(5)</p> <p>【入居契約書】</p>
<p><b>4 規模及び構造設備</b></p> <p>(1) 建物は、耐火建築物又は準耐火建築物ですか。</p>	<p>□はい □いいえ</p>	<p>該当するものにチェックをしてください。</p> <p>□耐火構造</p> <p>□準耐火構造</p> <p>□耐火構造等ではないが木造平屋建ての建物で火災に係る入居者の安全性が確保されていると市長が認めた建物</p>	<p>指針 5-(2)</p> <p>【建築主事検査済証】</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 [確認資料]
(2) 消防法等に定める設備がありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		指針 5-(3)  消防法 消防法施行令

設備としてあるものにチェックをしてください。

消防設備	対象施設の区分（消防法施行令別表第1）※注	
	(6) 項ロ	(6) 項ハ
<input type="checkbox"/> 消火器	全部	延べ面積 150 m <sup>2</sup> 以上
<input type="checkbox"/> スプリンクラー	全部（一部施設は延べ 275 m <sup>2</sup> 以上）	床面積合計 6,000 m <sup>2</sup> 以上
<input type="checkbox"/> 火災通報装置	全部（自動火災報知設備と連動して起動）	延べ面積 500 m <sup>2</sup> 以上
<input type="checkbox"/> 非常警報設備	収容人員 50 人以上	収容人員 50 人以上
<input type="checkbox"/> 自動火災報知設備	全 部	
<input type="checkbox"/> 屋内消火栓設備	延べ面積 700 m <sup>2</sup> 以上	
<input type="checkbox"/> 漏電火災警報器	延べ面積 300 m <sup>2</sup> 以上	
<input type="checkbox"/> 避難器具	収容人員 20 人以上（一部施設は 10 人以上）	
<input type="checkbox"/> 誘導灯	全 部	

※注：対象施設の区分

(6) 項ロ施設は収容人員が 10 人以上で定員の半数以上の入居者が要介護 3 以上の状態にあることを目安として判断される。(6) 項ハ施設はそれ以外の高齢者施設をいう。

(3) 緊急通報装置（ナースコール）を設置する等により、入居者の急病等緊急時の対応が図られていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 緊急通報装置を設置する等により、入居者の急病等緊急時の対応を図ること。	指針 5-(3)
(4) 建物は入居者の身体機能の低下や障害が生じた場合にも対応できるよう配慮していますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 建物の設計に当たっては、「高齢者が居住する住宅の設計に係る指針」（平成 13 年国土交通省告示第 1301 号）を踏まえて、入居者の身体機能の低下や障害が生じた場合にも対応できるよう配慮すること。	指針 5-(4)
(5) 建物の配置及び構造は、入居者の保健衛生について十分考慮されていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 建物の配置及び構造は、日照、採光、換気等入居者の保健衛生について十分考慮されたものであること。	指針 5-(5)

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 [確認資料]															
<p>(6) 一般居室は、個室で入居者1人当たりの床面積は13㎡以上であり、回壁により区分されていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 一般居室・介護居室及び一時介護室は次によること。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 個室とすること</li> <li>・ 1人当たりの床面積は13㎡以上であること</li> <li>・ 界壁により区分されていること</li> </ul> <p>一般居室の数、広さを記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="236 510 1214 734"> <thead> <tr> <th>居室の形態</th> <th>居室数</th> <th>居室の広さ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一人部屋</td> <td>室</td> <td>㎡ ～ ㎡</td> </tr> <tr> <td>二人部屋</td> <td>室</td> <td>㎡ ～ ㎡</td> </tr> <tr> <td>その他 人部屋</td> <td>室</td> <td>㎡ ～ ㎡</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>室</td> <td>㎡ ～ ㎡</td> </tr> </tbody> </table>	居室の形態	居室数	居室の広さ	一人部屋	室	㎡ ～ ㎡	二人部屋	室	㎡ ～ ㎡	その他 人部屋	室	㎡ ～ ㎡	合計	室	㎡ ～ ㎡	指針 5-(10)ア
居室の形態	居室数	居室の広さ																
一人部屋	室	㎡ ～ ㎡																
二人部屋	室	㎡ ～ ㎡																
その他 人部屋	室	㎡ ～ ㎡																
合計	室	㎡ ～ ㎡																
<p>(7) 浴室、洗面設備、便所は全ての利用者が利用できるよう適当な規模及び数を設けていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 浴室、洗面設備、便所は居室内に設置しない場合は、全ての入居者が利用できるような適当な規模及び数を設けること。</p> <p>設備状況を記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="263 996 1225 1182"> <thead> <tr> <th>設備</th> <th colspan="2">設置状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>浴室</td> <td><input type="checkbox"/> 各居室に設置</td> <td><input type="checkbox"/> 共同設置 _____ 個</td> </tr> <tr> <td>洗面設備</td> <td><input type="checkbox"/> 各居室に設置</td> <td><input type="checkbox"/> 共同設置 _____ 個</td> </tr> <tr> <td>便所</td> <td><input type="checkbox"/> 各居室に設置</td> <td><input type="checkbox"/> 共同設置 _____ 個</td> </tr> </tbody> </table>	設備	設置状況		浴室	<input type="checkbox"/> 各居室に設置	<input type="checkbox"/> 共同設置 _____ 個	洗面設備	<input type="checkbox"/> 各居室に設置	<input type="checkbox"/> 共同設置 _____ 個	便所	<input type="checkbox"/> 各居室に設置	<input type="checkbox"/> 共同設置 _____ 個	指針 5-(8)			
設備	設置状況																	
浴室	<input type="checkbox"/> 各居室に設置	<input type="checkbox"/> 共同設置 _____ 個																
洗面設備	<input type="checkbox"/> 各居室に設置	<input type="checkbox"/> 共同設置 _____ 個																
便所	<input type="checkbox"/> 各居室に設置	<input type="checkbox"/> 共同設置 _____ 個																
<p>(8) 要介護者等が使用する浴室は、身体の不自由な者が使用するのに適していますか。</p> <p>(9) 要介護者等が使用する便所は、適切な場所に設置され、緊急通報装置を備えるとともに、身体の不自由な者が使用するのに適していますか。</p> <p>(10) 提供するサービス内容に応じた設備を設けていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 要介護者等が使用する浴室は、身体の不自由な者が使用するのに適したものとすること。</p> <p>○ 緊急通報装置等を備えるとともに、身体の不自由な者が使用するのに適したものとすること。</p> <p>設置している設備にチェックしてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 食堂</li> <li><input type="checkbox"/> 医務室（診療所の構造設備の基準による）又は健康管理室</li> <li><input type="checkbox"/> 看護・介護職員室</li> <li><input type="checkbox"/> 機能訓練室</li> <li><input type="checkbox"/> 談話室又は応接室</li> <li><input type="checkbox"/> 洗濯室</li> <li><input type="checkbox"/> 汚物処理室</li> <li><input type="checkbox"/> 健康・生きがい施設（スポーツ、レクリエーション等のための施設、図書室その他の施設）</li> <li><input type="checkbox"/> 事務室、宿直室その他の運営上必要な設備</li> </ul>	指針 5-(10)ウ  指針 5-(10)エ  指針 5-(9)															

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
<p><b>5 既存建築物等の活用の場合の特例</b></p> <p>◎<u>既存建築物を転用して開設した場合のみ回答してください。</u></p> <p>(1)既存建築物の転用及び定員9人以下の有料老人ホームについて、建物の構造上「指導指針6」に定める基準を満たすことが困難である場合においては、右記のいずれかの基準を満たしていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい</p> <p><input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>○ 既存の建築物を転用して開設される有料老人ホーム又は定員9人以下の有料老人ホームについて、建物の構造上「指導指針6」に定める基準を満たすことが困難である場合においては、次のいずれかの基準を満たす場合、当該基準に適合することを要しない。</p> <p>一 次のイ、ロ及びハの基準を満たすもの</p> <p>イ すべての居室が個室であること。</p> <p>ロ 指導指針6に定める基準を満たしていない事項について、重要事項説明書又は管理規定に記入し、その内容を適切に入居者又は入居希望者に対して説明すること。</p> <p>ハ 次の①又は②のいずれかに適合するものであること</p> <p>① 代替の措置(入居者が車いす等で安全かつ円滑に移動することが可能となる廊下幅を確保できない場合において、入居者の希望に応じて職員が廊下の移動を介助することなど)を講ずること等により、指導指針6の基準を満たした場合と同等の効果が得られると認められるものであること。</p> <p>② 将来において指導指針6に定める基準に適合させる改善計画を策定し、入居者への説明を行っていること。</p> <p>二 建物の構造について、文書により適切に入居者又は入居希望者に対して説明しており、外部事業者によるサービスの受入や地域との交流活動の実施などにより、事業運営の透明性が確保され、かつ、入居者に対するサービスが適切に行われているなど、適切な運営体制が確保されているものとして市長が個別に認めたもの</p>	<p>指針6</p>
<p><b>6 職員の配置、研修及び衛生管理</b></p> <p>(1)職員の配置</p> <p>ア 入居者の数及び提供するサービス内容に応じた職員を配置していますか。</p> <p>イ 入居者の実態に即し、夜間の介護、緊急時に対応できる数の職員を配置していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい</p> <p><input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい</p> <p><input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>配置している職員にチェックをしてください</p> <p><input type="checkbox"/>管理者</p> <p><input type="checkbox"/>生活相談員(サ高住は状況把握サービス及び生活相談サービスを提供する職員)</p> <p><input type="checkbox"/>栄養士</p> <p>※配置していない場合</p> <p><input type="checkbox"/>食事提供していない</p> <p><input type="checkbox"/>献立作成を委託している</p> <p><input type="checkbox"/>調理員</p> <p>※配置していない場合</p> <p><input type="checkbox"/>食事提供していない</p> <p><input type="checkbox"/>調理を委託している</p> <p>○ 入居者の実態に即し、夜間の介護、緊急時に対応できる数の職員を配置すること。</p> <p>・夜勤職員_____人</p> <p>・宿直者_____人</p>	<p>指針7-(1)ア</p> <p>【資格証】</p> <p>【勤務表】</p> <p>指針7-(1)ウ</p> <p>【勤務表】</p>



自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
<p><b>(2) 職員の研修</b> ア 職員に対し、採用時及び採用後において定期的に研修を実施していますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 職員に対しては、採用時及び採用後において定期的に研修を実施すること。 特に生活相談員及び直接処遇職員については、高齢者の心身の特性、実施するサービスのあり方及び内容、介護に関する知識及び技術、作業手順等について研修を行うこと。</p> <p>◎前年度の研修の実施状況</p> <p style="text-align: center;">_____ 回実施</p> <p>研修内容</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	<p>指針 7-(2)ア</p> <p>【職員研修計画・記録】</p>
<p>イ 介護に直接携わる職員に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を実施していますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 介護に直接携わる職員（看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、介護保険法第 8 条第 2 項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。）に対し、認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるために必要な措置を講じるよう努めること。</p> <p>※令和 6 年 3 月 31 日までは努力義務。新たに採用した職員については 1 年間猶予を設ける。</p>	<p>指針 7-(2)イ</p>
<p><b>(3) 職員の衛生管理</b> ア 職員の採用時及び採用後において定期的に健康診断を行うとともに、就業中の衛生管理について十分な点検を行っていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 職員の心身の健康に留意し、職員の疾病の早期発見及び健康状態の把握のために、採用時及び採用後において定期的に健康診断を行うとともに、就業中の衛生管理について十分な点検を行うこと。</p> <p>◎直近の健康診断実施年月日</p> <p style="text-align: center;">_____ 年 _____ 月 _____ 日</p>	<p>指針 7-(3)ア</p> <p>【健康診断記録】</p>
<p>イ ハラスメント行為への対策を明確化し、職員に周知・啓発するとともに相談などに応じるために必要な体制を整備していますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 適正なサービスの提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより職員の就業環境が害されることを防止するため、職場におけるハラスメントの内容及び職場におけるハラスメントを行ってはならない旨の方針を明確化し、職員に周知・啓発するとともに、相談に対応する担当者をあらかじめ定めること等により、相談への対応のための窓口をあらかじめ定め、職員に周知する等、必要な措置を講じなければならない。</p> <p>また、入居者やその家族等からの著しい迷惑行為（カスタマーハラスメント）の防止のために、相談に応じ、適切に対応するために必要な体制を整備するなど、必要な対策を講じるこ</p>	<p>指針 7-(3)イ</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
		とが望ましい。	
<p><b>7 有料老人ホーム事業の運営</b></p> <p><b>(1) 管理規程の制定</b> 管理規程を設けていますか。</p> <p><b>(2) 名簿の整備</b> 入居者及びその身元引受人等の氏名及び連絡先を記載した名簿を整備していますか。</p> <p><b>(3) 帳簿の整備</b> 法第29条第4項の規定を参考に帳簿を作成し、2年間保存していますか。</p> <p><b>(4) 個人情報の取り扱い</b> 個人情報の取り扱いについて入居者に説明し、同意を得るなどガイドラインを遵守していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>	<p>○ 入居者の定員、利用料、サービスの内容及びその費用負担、介護を行う場合の基準、医療を要する場合の対応などを明示した管理規程を設けること。なお、上記内容を含み、入居者に対する説明事項を適切に提示している資料であれば、その呼称にかかわらず、管理規程として扱って差し支えない。</p> <p>○ 緊急時において迅速かつ適切に対応できるようにする観点から、入居者及びその身元引受人等の氏名及び連絡先を記載した名簿を整備しておくこと。</p> <p>○ 法第29条第4項の規定を参考に、次の事項を記載した帳簿を作成し、2年間保存すること。 (ニ・ホ・への記録にあつては5年間)</p> <p>イ 有料老人ホームの修繕及び改修の実施状況 ロ 前払金、利用料その他の入居者が負担する費用の受領の記録 ハ 入居者に提供した次のサービスの内容 ①入浴、排せつ又は食事の介護 ②食事の提供 ③洗濯、掃除等の家事の供与 ④健康管理の供与 ⑤安否確認又は状況把握サービス ⑥生活相談サービス ニ 緊急やむを得ず入居者に身体的拘束を行った場合にあつては、その態様及び時間、その際の入居者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由 ホ 提供サービスに係る入居者及びその家族からの苦情の内容 へ 提供サービスの供与により入居者に事故が発生した場合は、その状況及び事故に際して採った処置の内容 ト 提供サービスの供与を委託により他の事業者に行わせる場合にあつては、当該事業者の名称、所在地、委託に係る契約事項及び業務の実施状況 チ 設備、職員、会計及び入居者の状況に関する事項</p> <p>○ 個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン（平成16年12月24日・厚生労働省）」を遵守すること。</p>	<p>指針8-(1) 【管理規程】</p> <p>指針8-(2) 【緊急連絡先名簿】</p> <p>指針8-(2) 老人福祉法 施行規則第20条の6</p> <p>指針8-(3) 【同意書】</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
<p>(5) 業務継続計画の策定等</p> <p>ア 感染症や非常災害の発生時に実施するための、業務継続及び業務再開のための計画を策定していますか。</p> <p>イ 業務継続計画の周知及び必要な研修・訓練を定期的に変更して実施していますか。</p> <p>ウ 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画を変更していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>○ 感染症や非常災害の発生時において、入居者に対するサービスの提供の継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じること。計画の策定に当たっては、「介護施設・事業所における新型コロナウイルス感染症発生時の業務継続ガイドライン」及び「介護施設・事業所における自然災害発生時の業務継続ガイドライン」を参照すること。</p> <p>※令和6年3月31日までは努力義務。</p> <p>○ 職員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に変更して実施すること。なお、訓練については、机上を含めてその実施手法は問わないものの、机上及び実地を実施するものを適切に組み合わせながら実施することが適切である。</p>	<p>指針8-(4)ア</p> <p>【業務継続計画】</p> <p>指針8-(4)イ</p> <p>指針8-(4)ウ</p>
<p>(6) 非常災害対策</p> <p>非常災害対策に関する計画の作成、災害時の通報及び連携体制の整備を行い、職員に周知するとともに、必要な訓練等を行っていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>○ 非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に職員に周知するとともに、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行うこと。なお、「非常災害に関する具体的計画」とは、消防法施行規則第3条に規定する消防計画（これに準ずる計画を含む。）及び風水害、地震等の災害に対処するための計画をいう。</p> <p>○ 訓練の実施に当たって、地域住民の参加が得られるよう連携に努めること。</p> <p>連携体制の具体的内容</p> <div data-bbox="764 1579 1295 1756" style="border: 1px solid black; height: 79px; width: 333px;"></div>	<p>指針8-(5)</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】								
<p>(7) 衛生管理等  <span style="color: red;">感染所の発生、又はまん延しないようにするための措置を講じていますか。</span></p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置その他の情報通信機器（以下「テレビ電話装置等」という。）を活用して行うことができるものとする。）をおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底を図ること。なお、委員会については、感染対策の知識を有する者を含む、幅広い職種により構成することが望ましい。</li> <li>○ 感染症の予防及びまん延の防止のための指針を作成すること。</li> <li>○ 職員に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施すること。なお、訓練については、机上を含めてその実施手法は問わないものの、机上及び実地で実施するものを適切に組み合わせながら実施することが適切である。</li> </ul> <p>※令和6年3月31日までは努力義務。</p>	指針8-(6)								
<p>(8) 緊急時の対応            事故等に迅速かつ適切に対応できるよう具体的な計画を立て、避難等必要な訓練を定期的に行っていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 事故・災害及び急病・負傷に迅速かつ適切に対応できるよう具体的な計画を立てるとともに、避難等必要な訓練を定期的に行うこと。</li> </ul> <p>※直近2回の避難訓練実施日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">①</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">②</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">日</td> </tr> </table> <p>消防法の規定が及ばない場合も最低年2回は実施してください。</p>	①	年	月	日	②	年	月	日	指針8-(7)  【避難訓練記録】
①	年	月	日								
②	年	月	日								
<p>(9) 医療機関等との連携            ア 医療機関と協力する旨及び協力内容を取り決め、協力内容、診療科目等について入居者に周知していますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 入居者の病状の急変等に備えるため、あらかじめ、医療機関と協力する旨及びその協力内容を取り決めておくこと。</li> <li>○ あらかじめ、歯科医療機関と協力する旨及びその協力内容を取り決めておくよう努めること。</li> <li>○ 協力医療機関及び協力歯科医療機関との協力内容、協力医療機関及び協力歯科医療機関の診療科目等について入居者に周知しておくこと。</li> <li>○ 入居者が適切に健康相談や健康診断を受けられるよう、協力医療機関による医師の訪問や、嘱託医の確保などの支援を行うこと。</li> </ul>	指針8-(8)  【協力医療機関契約書】								
<p>イ 入居者が当該医療機関において診療を受けるように誘引することなく、入居者が医療機関を自由を選択できるようにしていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 入居者が、医療機関を自由を選択することを妨げないこと。協力医療機関及び協力歯科医療機関は、あくまでも、入居者の選択肢として設置者が提示するものであって、当該医療機関における診療に誘引するためのものではない。</li> <li>○ 医療機関から入居者を患者として紹介する</li> </ul>	指針第10-6  【入居契約書】 【重要事項証明書】 【パンフレット】								

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】		
<p><b>(10)介護サービス事業所との関係</b>            近隣に設置されている介護サービス事業所について、入居者に情報提供し、入居者の介護サービスの利用にあつては、設置者及び当該設置者と関係のある事業者など特定の事業者からのサービス提供に限定又は誘導しないようにしていますか。</p> <p><b>(8)運営懇談会の設置等</b>            ア 運営懇談会を設けていますか。</p> <p>◎<u>運営懇談会を設置していない場合のみ回答</u></p>	<p><input type="checkbox"/>はい  <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい  <input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>対価として金品を受領することその他の健康保険事業の健全な運営を損なうおそれのある経済上の利益を受けることにより、入居者が当該医療機関において診療を受けるように誘引してはならないこと。</p> <p>○ 近隣に設置されている介護サービス事業所について、入居者に情報提供すること。            ○ 入居者の介護サービスの利用にあつては、設置者及び当該設置者と関係のある事業者など特定の事業者からのサービス提供に限定又は誘導しないこと。            ○ 入居者が希望する介護サービスの利用を妨げないこと。</p> <p>○ 有料老人ホーム事業の運営について、入居者の積極的な参加を促し、かつ、外部の者等との連携により透明性を確保する観点から、運営懇談会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を設置すること。</p> <p>※運営懇談会の開催状況</p> <table border="1" data-bbox="735 1178 1305 1305"> <tr> <td>・年_____回開催</td> </tr> <tr> <td>・直近の開催日 _____年 _____月 _____日</td> </tr> </table> <p>※運営懇談会を開催している場合、該当する項目にチェックをしてください。  <input type="checkbox"/>記録を作成、保管している  <input type="checkbox"/>管理者、職員及び入居者が構成員に入っている。  <input type="checkbox"/>入居者の身元引受人・家族に開催を周知している。  <input type="checkbox"/>第三者的立場にある者が参加するよう努めている。  <input type="checkbox"/>入居者、サービス提供の状況、入居費用等に関する収支等の内容を定期的に報告している。</p>	・年_____回開催	・直近の開催日 _____年 _____月 _____日	<p>指針 8-(9)</p> <p>【入居契約書】            【重要事項証明書】            【パンフレット】</p> <p>指針 8-(10)</p> <p>【運営懇談会議事録、名簿】</p>
・年_____回開催					
・直近の開催日 _____年 _____月 _____日					

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
イ 運営懇談会を設置していない場合、右記の代替措置を講じていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 入居定員が少ないなどの理由により、運営懇談会の設置が困難なときは、地域との定期的な交流が確保されていることや、入居者の家族との個別の連絡体制が確保されていることなどの代替となる措置があり、かつ、当該措置が運営懇談会の代替になるものとして入居者への説明を行うことが必要であること。</p> <p>※講じている措置にチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/>地域との定期的な交流の確保</p> <p><input type="checkbox"/>入居者の家族との個別の連絡体制の確保</p> <p><input type="checkbox"/>上記代替措置の入居者への説明</p>	指針 8-10
<p><b>8 サービス等</b></p> <p><b>(1) 食事サービス</b></p> <p>ア 高齢者に適した食事を提供していますか。</p> <p>イ 栄養士による献立表を作成していますか。</p> <p>ウ 食堂において食事をすることが困難である場合など、入居者の希望に応じて必要な配慮を行っていますか。</p> <p><b>(2) 生活相談・助言等</b></p> <p>ア 入居時には、心身の健康状況等について調査を行い、入居後は入居者の各種の相談に応ずるとともに適切な助言等を行っていますか。</p> <p><b>(3) 健康管理と治療への協力</b></p> <p>ア 入居時及び定期的に健康診断の機会を設けるなど、入居者を支援するとともに、入居者の健康の状況に注意し、必要に応じて適切な措置をとっていますか。</p> <p>イ 健康診断及び健康保持のための措置の記録を適切に保存していますか。</p> <p>ウ 入居者が日常生活に支障がある場合に適切な世話をしていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>該当なし</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>該当なし</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>該当なし</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>○ 高齢者に適した食事を提供すること。</p> <p>○ 栄養士による献立表を作成すること。</p> <p>○ 食堂において食事をすることが困難であるなど、入居者の希望に応じて居室において食事を提供するなど必要な配慮を行うこと。</p> <p>○ 入居時には、心身の健康状況等について調査を行うこと。</p> <p>○ 入居後は入居者の各種の相談に応ずるとともに適切な助言等を行うこと。</p> <p>○ 入居時及び定期的に健康診断(歯科に係るものを含む)の機会を設けるなど、入居者の希望に応じて健康診断が受けられるよう支援するとともに、常に入居者の健康の状況に注意し、必要に応じて健康保持のための適切な措置をとること。</p> <p>○ 入居者の意向を確認した上で、入居者の希望に応じて、健康診断及び健康保持のための措置の記録を適切に保存しておくこと。</p> <p>○ 入居者が一時的疾病等のため日常生活に支障がある場合には介助等日常生活の世話をすること。</p>	<p>指針 9-(1)ア (ア)</p> <p>指針 9-(1)ア (イ)</p> <p>【献立表】</p> <p>指針 9-(1)ア (ウ)</p> <p>指針 9-(1)イ</p> <p>指針 9-(1)ウ (ア)</p> <p>指針 9-(1)ウ (イ)</p> <p>【入居者健康診断記録】</p> <p>指針 9-(1)ウ (ウ)</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
<p>エ 必要なときに医療機関での治療が受けられるよう医療機関への協力を行っていますか。</p> <p><b>(4) 安否確認又は状況把握</b> 入居者の安否確認又は状況把握の方法について、入居者の意向確認、意見交換等を行い、できる限りそれを尊重したものとしていますか。</p> <p><b>(5) レクリエーション</b> 入居者の要望を考慮し、レクリエーションを実施していますか。</p> <p><b>(6) 身元引受人への連絡等</b> ア 入居者の生活において必要な場合に所要の措置をとるとともに、本人の意向に応じた迅速かつ適切な措置をとっていますか。</p> <p>イ 要介護者等については、入居者の生活及び健康の状況並びにサービスの提供状況を身元引受人等へ定期的に報告していますか。</p> <p><b>(7) 金銭等管理</b> ア 金銭、預金等の管理は、やむを得ない場合を除き、入居者自身が行うことを原則としていますか。</p> <p>イ やむを得ない場合、入居者の金銭、預金等の管理を行うに当たって、本人又は身元引受人から、金銭等管理の依頼又は承諾を書面で確認していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>○ 医療機関での治療が必要な場合には適切な治療が受けられるよう医療機関への連絡、紹介、受診手続、通院介助等の協力を行うこと。</p> <p>○ 入居者が居住部分への訪問による安否確認や状況確認を希望しない場合であっても、電話、居住部分内での入居者の動体を把握できる装置による確認、食事サービスの提供時における確認等その他の適切な方法により、毎日1回以上、安否確認等を実施すること。</p> <p>○ 入居者の安否確認又は状況把握については、安全・安心の確保の観点のみならず、プライバシーの確保について十分に考慮する必要があることから、その方法等については、運営懇談会その他の機会を通じて入居者の意向の確認、意見交換等を行い、できる限りそれを尊重したものとすること。</p> <p>○ 入居者の要望を考慮し、運動、娯楽等のレクリエーションを実施すること。</p> <p>○ 入居者の生活において必要な場合には、身元引受人等への連絡等所要の措置をとるとともに、本人の意向に応じ、関連諸制度、諸施策の活用についても迅速かつ適切な措置をとること。</p> <p>○ 要介護者等については、入居者の生活及び健康の状況並びにサービスの提供状況を身元引受人等へ定期的に報告すること。</p> <p>○ 入居者の金銭、預金等の管理は入居者自身が行うことを原則とすること。 (やむを得ない場合) ① 入居者本人が特に設置者に依頼した場合 ② 入居者本人が認知症等により十分な判断能力を有せず金銭等の適切な管理が行えないと認められる場合であって、身元引受人等の承諾を得たとき</p> <p>○ 設置者が入居者の金銭等を管理する場合にあつては、本人又は身元引受人から依頼又は承諾を書面で交わすこと。</p>	<p>指針9-(1)ウ (エ)</p> <p>指針9-(1)オ</p> <p>指針9-(1)キ</p> <p>指針9-(1)ク (ア)</p> <p>指針9-(1)ク (イ)</p> <p>指針9-(1)ケ (ア)</p> <p>指針9-(1)ケ (ア)</p> <p>【金銭管理 依頼書】 【承諾書】</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】																					
<p>ウ 入居者の金銭、預金等の管理を行うに当って、本人又は身元引受人等への定期的報告等を管理規程等で定めていますか。</p> <p><b>(8) 家族との交流・外出の機会の確保</b> 入居者の家族との連携を図り、入居者とその家族との交流や入居者の外出の機会を確保するよう努めていますか。</p> <p><b>(9) 高齢者虐待の防止等のための措置</b> 職員に対して、高齢者虐待防止のための研修を実施していますか。</p> <p><b>(10) 身体的拘束等</b> 入居者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他入居者の行動を制限する行為を行っていませんか。</p> <p><b>(11) 身体的拘束等の記録</b> 緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合は、必要な記録をしていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし</p>	<p>○ 金銭等の具体的な管理方法、本人又は身元引受人等への定期的報告等を管理規程等で定めること。</p> <p>○ 常に入居者の家族との連携を図り、入居者とその家族との交流等の機会を確保するよう努めるとともに、入居者の外出の機会を確保するよう努めること。</p> <p>○ 設置者は、高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律（平成 17 年法律第 124 号）に基づき、次の事項を実施すること。</p> <p>① 同法第 5 条の規定に基づき、高齢者虐待を受けた入居者の保護のための施策に協力すること。</p> <p>② 同法第 20 条の規定に基づき、研修の実施、苦情の処理の体制の整備その他の高齢者虐待の防止等のための措置を講ずること。</p> <p>③ 虐待防止のための指針を整備し、措置を適切に実施するための担当者を置くこと。</p> <p>④ 職員に対し、虐待の防止のための研修を定期的に行うこと。</p> <p>⑤ 同法第 20 条の規定に基づき、研修の実施、苦情の処理の体制の整備その他の高齢者虐待の防止等のための措置を講ずること。</p> <p>※令和 6 年 3 月 31 日までは努力義務。</p>	<p>指針 9-(1)ケ (イ)</p> <p>【管理規程】 【金銭出納簿】</p> <p>指針 9-(1)コ</p> <p>指針 9-(4)</p> <p>高齢者虐待防止法</p> <p>【研修記録】</p> <p>【苦情受付簿】</p> <p>指針 9-(5)</p> <p>指針 9-(6)</p> <p>【身体拘束記録簿】</p>																					
※「いいえ」に回答の場合のみ以下を記入してください。																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">身体拘束の態様</th> <th style="width: 15%;">人数</th> <th style="width: 55%;">身体拘束等の理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ベッド柵</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>車イスベルト</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ミトンの使用</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>つなぎ服の使用</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>拘束帯の使用</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				身体拘束の態様	人数	身体拘束等の理由	ベッド柵			車イスベルト			ミトンの使用			つなぎ服の使用			拘束帯の使用			その他		
身体拘束の態様	人数	身体拘束等の理由																						
ベッド柵																								
車イスベルト																								
ミトンの使用																								
つなぎ服の使用																								
拘束帯の使用																								
その他																								



自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
<p><b>(12) 身体的拘束等の適正化を図るための措置</b></p> <p>ア 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催し、結果を介護職員等に周知していますか。</p> <p>イ 身体的拘束等の適正化のための指針を整備していますか。</p> <p>ウ 介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を実施していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>	<p>○ 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図ること。</p> <p>○ 身体的拘束等の適正化のための指針を整備すること。</p> <p>○ 介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的実施すること。</p>	<p>指針9-(7)ア</p> <p>指針9-(7)イ 【身体拘束等の適正化指針】</p> <p>指針9-(7)ウ 【研修記録】</p>
<p><b>9 事業収支計画</b></p> <p><b>(1) 資金収支計画</b> 資金収支計画について、少なくとも3年ごとに見直しを行っていますか。</p> <p><b>(2) 経理・会計の独立</b> 有料老人ホームと他の事業との経理・会計を明確に区分していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>○ 最低30年以上の長期的な計画を策定し、少なくとも3年ごとに見直しを行うこと。</p> <p>○ 有料老人ホーム以外にも事業経営を行っている経営主体については、当該有料老人ホームについての経理・会計を明確に区分し、他の事業に流用しないこと。</p>	<p>指針10-(3) 【資金収支計画書】</p> <p>指針10-(4) 【財務諸表】</p>
<p><b>10 利用料等</b></p> <p><b>(1) 家賃</b></p> <p>ア 有料老人ホームの整備に要した費用等を基礎として合理的に算定していますか。</p> <p>イ 近傍同種の住宅の家賃から算定される額を大幅に上回らない額に設定していますか。</p> <p><b>(2) 敷金</b> 敷金を受領する場合、その額は6か月分を超えないこととし、退去時に居室の原状回復費用を除き全額返還していますか。</p> <p><b>(3) サービス費用</b> 介護等その他の日常生活上必要な便宜の供与の対価は適切な額となっていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>該当なし</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>該当なし</p>	<p>○ 家賃(賃貸借契約以外の契約で受領する利用料のうち、部屋代に係る部分を含む)は、当該有料老人ホームの整備に要した費用、修繕費、管理事務費、地代に相当する額等を基礎として合理的に算定したものとすること。</p> <p>○ 近傍同種の住宅の家賃から算定される額を大幅に上回るものでないこと。</p> <p>○ 敷金を受領する場合には、その額は6か月分を超えないこととし、退去時に居室の原状回復費用を除き全額返還すること。なお、原状回復の費用負担については、「原状回復をめぐるトラブルとガイドライン(再改訂版)」(平成23年8月国土交通省住宅局)を参考にすること。</p> <p>○ 介護等その他の日常生活上必要な便宜の供与の対価(以下「サービス費用」という。) イ 入居者に対するサービスに必要な費用の額(食費、介護費用その他の運営費等)を基礎とする適切な額とすること。 ロ 多額の前払金を払えば毎月の支払は一切</p>	<p>指針11-(1)ア</p> <p>指針11-(1)イ</p> <p>指針11-(1)ウ</p> <p>【返還金明細書】</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 [確認資料]
<p>(4) 前払い方式がある場合のみ回答</p> <p>ア 受領する前払金が、受領が禁止されている権利金等に該当しないことを入居者に十分説明していますか。</p> <p>イ 前払金の保全措置を講じることが義務付けられている場合、算定根拠を書面で明示し、必要な保全措置を講じていますか。</p> <p>ウ サービス費用の前払金の額については、合理的な積算方法によるものとしていますか。</p> <p>エ 介護保険の利用者負担分を前払金により受け取らないようにしていますか。</p> <p>オ 一定期間内に死亡又は退居したときの返還額について、入居者に対して十分に説明し、前払金の返還を確実に履行していますか。</p>	<p>□はい □いいえ</p> <p>□はい □いいえ</p> <p>□はい □いいえ</p> <p>□はい □いいえ</p> <p>□はい □いいえ</p>	<p>なく生涯生活を保証するという終身保証契約は、その後において入居者の心身の状況や物価、生活費等の経済情勢が著しく変化することがあり得るので、原則として好ましくないこと。</p> <p>ハ 設置者が、サービスを提供した都度個々にそのサービス費用を受領する場合については、提供するサービスの内容に応じて人件費、材料費等を勘案した適切な額とすること。</p> <p>○ 受領する前払金が、受領が禁止されている権利金等に該当しないことを入居契約書等に明示し、入居契約に際し、入居者に対して十分に説明すること。</p> <p>○ 法第 29 条第 7 項の規定に基づき、前払金の算定根拠を書面で明示するとともに、前払金に係る銀行の債務の保証等の「厚生労働大臣が定める有料老人ホームの設置者等が講ずべき措置」(平成 18 年厚生労働省告示第 266 号) に規定する必要な保全措置を講じなければならないこと。</p> <p>なお、平成 18 年 3 月 31 日までに届出がされた有料老人ホームについては、保全措置の法的義務づけの経過措置期間が終了し、令和 3 年 4 月 1 日以降の新規入居者については、法的義務対象となることから、同様に必要な保全措置を講じなければならない。</p> <p>○ サービス費用の前払金の額の算出については、想定居住期間、開設後の経過年数に応じた要介護発生率、介護必要期間、職員配置等を勘案した合理的な積算方法によるものとする。</p> <p>○ サービス費用のうち介護費用に相当する分について、介護保険の利用者負担分を設置者が前払金により受け取ることは、利用者負担分が不明確となるので不適當であること。</p> <p>○ 法第 29 条第 8 項の規定に基づき、前払金を受領する場合にあつては、前払金の全部又は一部を返還する旨の契約を締結することになっていることから、その返還額については、入居契約書等に明示し、入居契約に際し、入居者に対して十分に説明するとともに、前払金の返還を確実に行うこと。</p>	<p>指針 11-(2) ア</p> <p>指針 11-(2) イ 「前払金の算定方法の明示について」</p> <p>指針 11-(2) エ</p> <p>指針 11-(2) エ</p> <p>指針 11-(2) カ 老人福祉法 29 条第 8 項  老人福祉法施行規則第 21 条第 2 項</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
カ 入居者の契約解除の申し出から実際の契約解除までの期間として予告期間等を設定し、入居者の利益を不当に害するものとなっていないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 入居契約において、入居者の契約解除の申し出から実際の契約解除までの期間として予告期間等を設定し、規則第 21 条第 1 項第 1 号に規定する前払金の返還債務が義務づけられる期間を事実上短縮することによって、入居者の利益を不当に害してはならないこと。	指針 11-(2)キ
<b>11 契約内容等</b> <b>(1) 契約締結に関する手続等</b> ア 契約に際して、事前に十分に説明していますか。  イ 前払金の内金は前払金の 20%以内とし、残金は引渡し日前の合理的な期日以降に徴収していますか。  ウ 入居開始可能日前の契約解除の場合、既受領金の全額を返還していますか。 <b>(2) 契約内容</b> ア 入居契約書に必要な事項（右記①～⑨）が明示されていますか。  イ 利用料等の改定のルールを入居契約書又は管理規程上明らかにし、利用料等の改定の根拠を入居者に明確にしていますか。  ウ 設置者の契約解除の条件は、入居者の権利を不当に狭めるものではないものとしていますか。  エ 契約書に、入居者、設置者双方の契約解除条項を定めていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 契約に際して、契約手続、利用料等の支払方法などについて事前に十分説明すること。  <input type="checkbox"/> 前払金の内金は前払金の 20%以内とし、残金は引渡し日前の合理的な期日以降に徴収すること。  <input type="checkbox"/> 入居開始可能日前の契約解除の場合については、既受領金の全額を返還すること。  <input type="checkbox"/> 契約書には次の内容を明記すること。 ① 有料老人ホームの類型又はサ高住登録を受けている旨 ② 利用料等の費用負担の額 ③ 提供されるサービスの内容 ④ 入居開始可能日 ⑤ 身元引受人の権利・義務 ⑥ 契約当事者の追加 ⑦ 契約解除の要件及びその場合の対応 ⑧ 前払金の返還金の有無 ⑨ 返還金の算定方法及びその支払時期  <input type="checkbox"/> 利用料等の改定のルールを入居契約書又は管理規程上明らかにしておくとともに、利用料等の改定に当たっては、その根拠を入居者に明確にすること。  <input type="checkbox"/> 入居契約書に定める設置者の契約解除の条件は、信頼関係を著しく害する場合に限るなど入居者の権利を不当に狭めるものとなっていないこと。  <input type="checkbox"/> 入居者、設置者双方の契約解除条項を入居契約書上定めておくこと。	指針 12-(1)ア  指針 12-(1)イ  指針 12-(1)ウ  指針 12-(2)ア <b>【入居契約書】</b>  指針 12-(2)ウ  指針 12-(2)エ  指針 12-(2)エ

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
オ 要介護状態になった入居者を一時介護室で処遇する場合、医師の意見を聴いて行い、本人の意思を確認し、身元引受人等の意見を聴くことを契約書又は管理規程上明らかにしていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 要介護状態になった入居者を一時介護室において処遇する場合には、医師の意見を聴いて行うものとし、その際本人の意思を確認するとともに、身元引受人等の意見を聴くことを入居契約書又は管理規程上明らかにしておくこと。	指針 12-(2)オ
カ 一定の要介護状態になった入居者について、住み替え、契約解除、介護居室の変更の契約の場合、一連の手続を契約書又は管理規程上明らかにしていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 一定の要介護状態になった入居者が、 ①一般居室から介護居室若しくは提携ホームに住み替える契約の場合、 ②入居者が一定の要介護状態になったことを理由として契約を解除する契約の場合、 ③介護居室の入居者の心身の状況に著しい変化があり介護居室を変更する契約の場合 にあつては、以下の手続を含む一連の手続を入居契約書又は管理規程上明らかにしておくこと。 ・医師の意見を聴くこと。 ・本人又は身元引受人等の同意を得ること。 ・一定の観察期間を設けること。	指針 12-(2)カ
キ 入居者の債務について、個人の根保証契約を行う場合は、極度額の設定を含み民法の規定に従っていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし		指針 12-(2)キ
<b>(3) 消費者契約の留意点</b> 消費者契約法の規定により無効となる条項が入居契約書に入っていないですか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 消費者契約法（平成 12 年法律第 61 号）第二節（消費者契約の条項の無効）の規定により、事業者の損害賠償の責任を免除する条項、消費者が支払う損害賠償の額を予定する条項及び消費者の利益を一方的に害する条項については無効となる場合があることから、入居契約書の作成においては、十分に留意すること。	指針 12-(3)
<b>(4) 重要事項の説明等</b> ア 重要事項説明書を作成していますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 入居契約に関する重要な事項を説明するため、「重要事項説明書」を作成するものとし、入居者に誤解を与えることがないように必要な事項を実態に即して正確に記載すること。  ※「事業者が運営する介護サービス事業一覧表」及び「入居者の個別選択によるサービス一覧表」は、重要事項説明書に必ず添付すること。	指針 12-(4)ア  <b>【重要事項説明書】</b>
イ 入居相談があったとき又は求めに応じて重要事項説明書を交付していますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 重要事項説明書は、法第 29 条第 5 項の規定により、入居相談があったときに交付するほか、求めに応じ交付すること。	指針 12-(4)イ

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
<p>ウ 入居希望者に対し、重要事項説明書について十分な説明を行い、双方の署名を行っていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 入居希望者が、次に掲げる事項その他の契約内容について十分理解した上で契約を締結できるよう、契約締結前に十分な時間的余裕をもって重要事項説明書及び実際の入居契約の対象となる居室に係る個別の入居契約書について説明を行うこととし、その際には説明を行った者及び説明を受けた者の署名を行うこと。</p> <p>イ 設置者の概要            ロ 有料老人ホームの類型（サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けていないものに限る。）            ハ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている場合、その旨            ニ 有料老人ホームの設置者又は当該設置者に関する事業者が、当該有料老人ホームの入居者に提供することが想定される介護保険サービスの種類            ホ 入居者が希望する介護サービスの利用を妨げない旨</p>	<p>指針 12-(4)ウ</p>
<p><b>(5) 体験入居</b>            体験入居の機会を設けていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 既に開設されている有料老人ホームにおいては、体験入居を希望する入居希望者に対して、契約締結前に体験入居の機会の確保を図ること。</p>	<p>指針 12-(5)</p>
<p><b>(6) 入居者募集等</b>            ア パンフレット、募集広告等において、有料老人ホームの類型及び特定施設入居者生活介護等の種類を明示していますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 入居募集に当たっては、パンフレット、募集広告等において、有料老人ホームの類型（サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けていないものに限る。）、サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている場合は、その旨、及び特定施設入居者生活介護等の種類を明示すること。</p>	<p>指針 12-(6)ア  <b>【パンフレット】</b></p>
<p>イ 入居募集の際のパンフレットや広告等は、実態と乖離のない正確な表示をしていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 誇大広告等により、入居者に不当に期待を抱かせたり、それによって損害を与えたりするようなことがないように、実態と乖離のない正確な表示をするとともに、「有料老人ホーム等に関する不当な表示」（平成 16 年公正取引委員会告示第 3 号）を遵守すること。</p>	<p>指針 12-(6)イ</p>
<p>ウ 介護が必要となった場合の場所等について、入居者に誤解を与えない表示をしていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 介護が必要となった場合の介護を行う場所、介護に要する費用の負担、介護を行う場所が入居している居室でない場合の当該居室の利用権の存否等については、入居者に誤解を与えるような表示をしないこと。</p>	<p>指針 12-(6)イ</p>
<p><b>(7) 苦情解決の方法</b>            苦情処理体制を整備するとともに、外部の苦情処理機関について入居者に周知していますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<p>○ 入居者の苦情に対し迅速かつ円滑な解決を図るため、設置者において苦情処理体制を整備するとともに、外部の苦情処理機関について入居者に周知すること。</p>	<p>指針 12-(7)</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 【確認資料】
<p><b>(8) 事故発生防止の対応</b></p> <p>ア 事故が発生した場合の対応等が記載された事故発生防止のための指針（事故防止マニュアル）を整備するとともに、職員に周知する体制を整備していますか。</p> <p>イ 事故発生防止のための委員会及び職員に対する研修を定期的に行っていますか。</p> <p>ウ 事故防止措置の担当者を置いていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>	<p>○ 有料老人ホームにおける事故の発生又はその再発を防止するため、次の措置を講じること。</p> <p>① 事故が発生した場合の対応、次号に規定する報告の方法等が記載された事故発生防止のための指針を整備すること。</p> <p>② 事故が発生した場合又はそれに至る危険性がある事態が生じた場合に、当該事実が報告され、その分析を通じた改善策について、職員に周知徹底を図る体制を整備すること。</p> <p>○ 事故発生防止のための委員会及び職員に対する研修を定期的に行うこと。</p> <p>○ 事故防止の措置を適切に実施するための担当者を置くこと。 ※令和3年10月1日より義務化。</p>	<p>指針 12-(8)ア及びイ 【事故防止マニュアル】</p> <p>指針 12-(8)ウ 【研修記録】 【事故防止委員会記録】</p> <p>指針 12-(8)エ</p>
<p><b>(9) 事故発生時の対応</b></p> <p>ア 事故が発生した場合に必要な措置を講じていますか。</p> <p>イ 入居者に対し、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う体制が整備されていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし</p>	<p>○ 有料老人ホームにおいて事故が発生した場合にあつては、次の措置を講じること。</p> <p>① 入居者に対するサービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに市及び入居者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じること。</p> <p>② 前号の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録すること。</p> <p>○ 入居者に対するサービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、入居者に対しての損害賠償を速やかに行うものとする。</p>	<p>指針 12-(9)ア及びイ 【事故発生記録】</p> <p>指針 12-(9)ウ</p>
<p><b>12 情報開示</b></p> <p><b>(1) 有料老人ホームの運営に関する情報</b></p> <p>ア 入居希望者に重要事項説明書及び入居契約書等の他、管理規程等を公開し、求めに応じて交付していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>	<p>○ 設置者は法第29条第5項の情報開示の規定を遵守し、入居者又は入居しようとする者に対して重要事項説明書を書面により交付するとともに、パンフレット、重要事項説明書、入居契約書（特定施設入居者生活介護等の提供に関する契約書を含む。）、管理規程等を公開するものとし、求めに応じて交付すること。</p> <p>※情報開示しているものにチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 重要事項説明書の公開 <input type="checkbox"/> 入居契約書の公開 <input type="checkbox"/> 管理規程の公開 <input type="checkbox"/> 財務諸表の閲覧</p>	<p>指針 13-(1)</p>

自己点検項目	点検結果	記入欄及び点検のポイント	根拠法令等 [確認資料]
<p><b>(2) 前払金を受領する有料老人ホームに関する情報</b></p> <p>ア 前払金を受領する施設にあっては、貸借対照表及び損益計算書又はそれらの要旨についても、求めに応じ閲覧に供していますか。</p> <p>イ 事業収支計画についても閲覧に供するよう努めていますか。</p> <p>ウ 財務諸表について、求めがあれば写しを交付するよう配慮していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし</p>	<p>○ 前払金を受領する有料老人ホームにあっては、次の事項に留意すること。 イ 前払金が将来の家賃、サービス費用に充てられるものであることから、貸借対照表及び損益計算書又はそれらの要旨についても、入居者及び入居希望者の求めに応じ閲覧に供すること。</p> <p>ロ 有料老人ホームの経営状況・将来見通しに関する入居者等の理解に資する観点から、事業収支計画についても閲覧に供するよう努めるとともに、貸借対照表等の財務諸表について、入居者等の求めがあればそれらの写しを交付するよう配慮すること。</p>	<p>指針 13-(2)ア</p> <p>指針 13-(2)イ</p> <p>指針 13-(2)イ</p>
<p><b>(3) 有料老人ホーム情報の報告</b></p> <p>毎年、別に定める期日までに、経営状況等報告を市に提出していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>	<p>○ 設置者は、老人福祉法第 29 条第 9 項の規定に基づき、有料老人ホーム情報を市長に対して報告すること。</p>	<p>指針 13-(3)老人福祉法 29 条第 9 項</p>
<p><b>(4) 有料老人ホーム類型の表示</b></p> <p>サ高住登録を受けていない有料老人ホームは、広告を行う際、施設名に類型、表示事項が併記されていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし</p>	<p>○ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けていない有料老人ホームの設置者は、有料老人ホームの類型を、別表「有料老人ホームの類型」のとおり分類し、パンフレット、新聞等において広告を行う際には、施設名と併せて表示することとし、同別表中の表示項目についても類型に併記すること。ただし、表示項目については、同別表の区分により難いの特認められる場合には、同別表中の区分によらないことができること。</p>	<p>指針 13-(4)</p>
<p><b>(5) 介護の職員体制に関する情報</b></p> <p>介護に関わる職員体制について表示を行おうとする場合、実態との乖離がないか検証し、入居者等に対して説明していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし</p>	<p>○ 有料老人ホームの類型の表示を行う場合、介護に関わる職員体制について「1.5 : 1 以上」、「2 : 1 以上」、又は「2.5 : 1 以上」の表示を行おうとする有料老人ホームにあっては、介護に関わる職員の割合を年度ごとに算定し、表示と実態の乖離がないか自ら検証するとともに、入居者等に対して算定方法及び算定結果について説明すること。</p>	<p>指針 13-(5)</p>

以上になります。ご協力ありがとうございました。