**事前確認表【認知症対応型共同生活介護】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 実施サービス | □介護　□介護予防  □短期利用（利用実績：□有　・□無） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 定員 | 人 | 人 | 人 |
| 前年度の平均利用者数 | 人 | 人 | 人 |
| 直近の利用者数 | 人 | 人 | 人 |

※直近の利用者数は実地指導前月（提出時に確定していない場合は，前々月）の数を記入してください。

● 該当するものの□を塗りつぶしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①身体拘束について | | | |
| ・過去1年間で身体拘束の事例 | □あり | □なし | |
| ②業務継続計画の策定について（令和6年3月31日まで努力義務） | | | |
| ・感染症に係る業務継続計画 | □あり | □なし | □準備中 |
| ・災害に係る業務継続計画 | □あり | □なし | □準備中 |
| ・研修 | □今年度実施済み | □今年度予定 | □準備中 |
| ・訓練 | □今年度実施済み | □今年度予定 | □準備中 |
| ③衛生管理について（令和6年3月31日まで努力義務） | | | |
| ・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 | □今年度実施済み | □今年度予定 | □準備中 |
| ・感染症の予防及びまん延の防止のための指針 | □あり | □なし | □準備中 |
| ・研修 | □今年度実施済み | □今年度予定 | □準備中 |
| ・訓練 | □今年度実施済み | □今年度予定 | □準備中 |
| ⑤虐待の防止について（令和6年3月31日まで努力義務） | | | |
| ・虐待防止検討委員会 | □今年度実施済み | □今年度予定 | □準備中 |
| ・虐待の防止のための指針 | □あり | □なし | □準備中 |
| ・研修 | □今年度実施済み | □今年度予定 | □準備中 |
| ・担当者の設置 | □あり | □なし | □準備中 |

※「あり」又は「今年度実施済み」の場合は記録等を確認します。実地指導会場に持ち込んでおく等により，すぐに提示できるよう，実地指導の時間短縮にご協力をお願いします。