

認知症対応型共同生活介護における標準確認項目と標準確認文書

標準確認項目		標準確認文書	
人員	従業者の員数 (第 90 条)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者に対し、職員数は適切であるか</li> <li>・計画作成担当者は必要な研修を受けているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・勤務実績表／タイムカード</li> <li>・勤務体制一覧表</li> <li>・従業員の資格証</li> </ul>
設備	(第 93 条)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・目的に沿った使用になっているか【目視】</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平面図</li> </ul>
運営	内容及び手続の説明及び同意 (第 3 条の 7)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者又はその家族への説明と同意の手続きを取っているか</li> <li>・重要事項説明書の内容に不備等はないか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・重要事項説明書</li> <li>・利用契約書（利用者又は家族の署名、捺印）</li> </ul>
	受給資格等の確認 (第 3 条の 10)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者資格、要介護認定の有無、要介護認定の有効期限を確認しているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険番号、有効期限等を確認している記録等</li> </ul>
	入退居 (第 94 条)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入居申込者が認知症であることを確認しているか</li> <li>・利用者の心身の状況、生活歴、病歴等の把握に努めているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・アセスメントシート</li> <li>・モニタリングシート</li> <li>・認知症対応型共同生活介護計画</li> <li>・診断書</li> </ul>
	サービス提供の記録 (第 95 条)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・認知症対応型共同生活介護計画にある目標を達成するための具体的なサービスの内容が記載されているか</li> <li>・日々のサービスについて、具体的な内容や利用者の心身の状況等を記録しているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・サービス提供記録</li> <li>・業務日誌</li> <li>・モニタリングシート</li> </ul>
	利用料等の受領 (第 96 条)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者からの費用徴収は適切に行われているか</li> <li>・領収書を発行しているか</li> <li>・医療費控除の記載は適切か</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・請求書</li> <li>・領収書</li> </ul>
	指定認知症対応型共同生活介護の取扱方針 (第 97 条)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行っていないか</li> <li>・身体拘束等の適正化を図っているか（身体拘束を行わない体制づくりを進める策を講じているか）</li> <li>・やむを得ず身体拘束をしている場合、家族等に確認しているか</li> <li>・自らの質の評価を行うとともに、定期的に外部の者による評価を受け、結果を公表しているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体的拘束廃止に関する（適正化のための）指針</li> <li>・身体的拘束の適正化検討委員会名簿</li> <li>・身体的拘束の適正化検討委員会議事録</li> <li>・（身体拘束がある場合）入所者の記録、家族への確認書</li> <li>・外部評価の結果</li> </ul>
	認知症対応型共同生活介護計画の作成 (第 98 条)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の心身の状況、希望等を踏まえて認知症対応型共同生活介護計画が立てられているか</li> <li>・アセスメントを適切に行っているか</li> <li>・サービス担当者会議等により専門的意見を聴取しているか</li> <li>・認知症対応型共同生活介護計画を本人や家族に説明し、同意を得ているか</li> <li>・認知症対応型共同生活介護計画に基づいたケアの提供をしているか</li> <li>・目標の達成状況は記録されているか</li> <li>・達成状況に基づき、新たな認知症対応型共同生活介護計画が立てられているか</li> <li>・定期的にモニタリングを行っているか</li> </ul>	認知症対応型共同生活介護計画 （利用者又は家族の署名、捺印） <ul style="list-style-type: none"> <li>・アセスメントシート</li> <li>・サービス提供記録</li> <li>・モニタリングシート</li> </ul>
	介護等 (第 99 条)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・原則として、利用者が介護従業者と食事や清掃、洗濯、買物、園芸、農作業、レクリエーション、行事等を共同で行うよう努めているか。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・サービス提供記録</li> <li>・業務日誌</li> </ul>
	緊急時等の対応 (第 80 条)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・緊急時対応マニュアル等が整備されているか</li> <li>・緊急事態が発生した場合、速やかに協力医療機関に連絡しているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・緊急時対応マニュアル</li> <li>・サービス提供記録</li> </ul>

標準確認項目		標準確認文書
運営	運営規程 (第 102 条) <ul style="list-style-type: none"> <li>・運営における以下の重要事項について定めているか               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 事業の目的及び運営の方針</li> <li>2. 従業者の職種、員数及び職務内容</li> <li>3. 利用定員</li> <li>4. 指定認知症対応型共同生活介護の内容及び利用料その他の費用の額</li> <li>5. 入居に当たっての留意事項</li> <li>6. 非常災害対策</li> <li>7. その他施設の運営に関する重要事項</li> </ol> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・運営規程</li> <li>・重要事項説明書</li> </ul>
	勤務体制の確保等 (第 103 条) <ul style="list-style-type: none"> <li>・サービス提供は事業所の従業員によって行われているか</li> <li>・委託は調理業務や洗濯等、入所者の処遇に直接影響を及ぼさない業務であるか</li> <li>・資質向上のために研修の機会を確保しているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・雇用の形態（常勤・非常勤）がわかる文書</li> <li>・研修計画、実施記録</li> </ul>
	定員の遵守 (第 104 条) <ul style="list-style-type: none"> <li>・入居定員を上回っていないか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・業務日誌</li> <li>・国保連への請求書控え</li> </ul>
	非常災害対策 (第 82 条の 2) <ul style="list-style-type: none"> <li>・非常災害（火災、風水害、地震等）対応に係るマニュアルがあるか</li> <li>・非常災害時の連絡網等は用意されているか</li> <li>・防火管理に関する責任者を定めているか</li> <li>・消火・避難訓練を実施しているか</li> <li>・運営推進会議を活用し、地域住民との密接な連携体制の確保に努めているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・非常災害時対応マニュアル（対応計画）</li> <li>・運営規程</li> <li>・避難訓練の記録</li> <li>・通報、連絡体制</li> <li>・消防用設備点検の記録</li> </ul>
	衛生管理等 (第 33 条) <ul style="list-style-type: none"> <li>・必要に応じて衛生管理について、保健所の助言、指導を求め、密接な連携を保っているか</li> <li>・感染症又は食中毒の予防及びまん延の防止のための対策を講じているか</li> <li>・従業者の日々の感染罹患状況や健康状態を確認しているか</li> <li>・空調設備等により施設内の適温の確保に努めているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための研修の記録</li> </ul>
	秘密保持等 (第 3 条の 33) <ul style="list-style-type: none"> <li>・個人情報の利用に当たり、利用者及び家族から同意を得ているか</li> <li>・退職者を含む、従業員が利用者の秘密を保持することを誓約しているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・個人情報同意書</li> <li>・従業員の秘密保持誓約書</li> </ul>
	広告 (第 3 条の 34) <ul style="list-style-type: none"> <li>・広告は虚偽又は誇大となっていないか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・パンフレット／チラシ</li> </ul>
	苦情処理 (第 3 条の 36) <ul style="list-style-type: none"> <li>・苦情受付の窓口があるか</li> <li>・苦情の受付、内容等を記録、保管しているか</li> <li>・苦情の内容を踏まえたサービスの質向上の取組を行っているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・苦情の受付簿</li> <li>・苦情者への対応記録</li> <li>・苦情対応マニュアル</li> </ul>
	地域との連携等 (第34 条) <ul style="list-style-type: none"> <li>・運営推進会議を定期的開催しているか</li> <li>・運営推進会議において、活動状況の報告を行い、評価を受けているか</li> <li>・運営推進会議で上がった要望や助言が記録されているか</li> <li>・運営推進会議の会議録が公表されているか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・運営推進会議の記録</li> </ul>
	事故発生時の対応 (第3 条の38) <ul style="list-style-type: none"> <li>・事故が発生した場合の対応方法は定まっているか</li> <li>・市町村、家族、介護支援専門員等に報告しているか</li> <li>・事故状況、対応経過が記録されているか</li> <li>・損害賠償すべき事故が発生した場合に、速やかに賠償を行うための対策を講じているか</li> <li>・再発防止のための取組を行っているか</li> </ul>	

注) ( ) は指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成18 年厚生労働省令第34 号）の該当条項