**業務継続計画・感染症対策・高齢者虐待防止に関する自己点検シート**

**【訪問系・通所系・短期系・多機能系・福祉用具・介護支援】**

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問系 | 訪問介護、（介護予防）訪問入浴介護、（介護予防）訪問看護、（介護予防）訪問リハビリテーション、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、（介護予防）居宅療養管理指導 |
| 通所系 | 通所介護、（介護予防）通所リハビリテーション、地域密着型通所介護、（介護予防）認知症対応型通所介護 |
| 短期系 | （介護予防）短期入所生活介護、（介護予防）短期入所療養介護 |
| 多機能系 | （介護予防）小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護 |
| 福祉用具 | （介護予防）福祉用具貸与、特定（介護予防）福祉用具販売 |
| 介護支援 | 居宅介護支援、介護予防支援 |

**令和６年４月から義務付けられた以下の取組みについて、自己点検を行い、対応できていない項目については、改善策を講ずるようお願いします。**

**※令和５年度介護サービス事業者等集団指導　資料３に説明を記載しています。**

業務継続計画

⇒R５集団指導資料３　Ｐ４～６

《計画策定》　感染症や非常災害の発生時において、サービス提供を継続的に実施、非常時の

体制で早期の業務再開を図るための計画を策定していますか。

（１）感染症に係る業務継続計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ はい ・ いいえ ）

（１）でいいえの場合、感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備していますか。

（ はい ・ いいえ ）

（２）災害に係る業務継続計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ はい ・ いいえ ）

（２）でいいえの場合、非常災害に係る具体的計画を策定していますか。

（ はい ・ いいえ ）

《周知》　従業者に対し、業務継続計画について周知していますか。　　　　　　　（ はい ・ いいえ ）

《研修》　「定期的（年１回以上）」及び「新規採用時」に研修を行っていますか。

（ はい ・ いいえ ）

《訓練》　定期的（年１回以上）に訓練を行っていますか。　　　　　　　　　　 （ はい ・ いいえ ）

※感染症の業務継続計画に係る研修及び訓練については、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練と一体的に実施することも差し支えない。

※災害の業務継続計画に係る訓練については、非常災害に係る訓練と一体的に実施することも差し支えない。（通所系・短期系・多機能系）

感染症対策

⇒R５集団指導資料３　Ｐ７～１０

《指針》　事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備

していますか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ はい ・ いいえ ）

《委員会》　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を

６月に１回以上開催していますか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ はい ・ いいえ ）

《周知》　委員会の開催結果について、従業者に周知徹底を図っていますか。　（ はい ・ いいえ ）

《研修》　「定期的（年１回以上）」及び「新規採用時」に研修を行っていますか。

（ はい ・ いいえ ）

《訓練》　定期的（年１回以上）に訓練を行っていますか。　　　　　　　　　　　（ はい ・ いいえ ）

高齢者虐待防止

⇒R５集団指導資料３　Ｐ１１～１４

《運営規程》　運営規程に「虐待の防止のための措置に関すること」を定めていますか。

（ はい ・ いいえ ）

《指針》　事業所における虐待の防止のための指針を整備していますか。　　　　（ はい ・ いいえ ）

《委員会》　虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催していますか。

（ はい ・ いいえ ）

《周知》　委員会の開催結果について、従業者に周知徹底を図っていますか。　（ はい ・ いいえ ）

《研修》　「定期的（年１回以上）」及び「新規採用時」に研修を行っていますか。

（ はい ・ いいえ ）

《担当者》　上記の措置を適切に実施するための担当者を置いていますか。　　（ はい ・ いいえ ）

|  |  |
| --- | --- |
| 自己点検実施日 | 年　　　月　　　日 |
| 事業者名 |  |
| 事業所名 |  |
| 自己点検実施者職・氏名 |  |