

有料老人ホーム点検チェック表

R5.9.27改正

施設名 (法人名)	FULL LOVE ゆりゆり株式会社 宅老所ゆり・ゆり																				
点検日	令和 5 年 10 月 25 日	担当職員	香野 亮																		
入居者の状況	入居定員 13 名																				
	入居者数 13 名 (うち男性 5 名, 女性 8 名)																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th><介護度別></th> <th>自立</th> <th>支援1</th> <th>支援2</th> <th>介護1</th> <th>介護2</th> <th>介護3</th> <th>介護4</th> <th>介護5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>			<介護度別>	自立	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5		0	0	0	2	2	2	4	3
<介護度別>	自立	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5													
	0	0	0	2	2	2	4	3													

(1) 設備関係 ※消防設備を除き、サ高住は対象外。

施設全体	<input checked="" type="checkbox"/> 廊下幅は確保されているか (片廊下1.8m以上、中廊下2.7m以上) ※居室内にトイレ及び洗面設備がある場合は、片廊下1.5m以上、中廊下1.8m以上で可 <input checked="" type="checkbox"/> 入居者が車いすで円滑に移動することが可能な空間を確保しているか (食堂、廊下、EV等) <input checked="" type="checkbox"/> 入居者が主に利用する主要箇所 (居室、トイレ、浴室等) に緊急通報装置 (ナースコール) が設置されているか <input checked="" type="checkbox"/> 必要に応じ、手すり等が設置されているか <input checked="" type="checkbox"/> 事業で利用しない部屋・設備等がある場合は、鍵を設置する等、入居者が間違っに入らないような措置が取られているか <input checked="" type="checkbox"/> 入居者がつまづくような段差がないか、床はすべりやすすくないか <input checked="" type="checkbox"/> 重要事項説明書の記載と相違はないか
居室	<input checked="" type="checkbox"/> 居室面積は内法13㎡ (トイレ、洗面・収納設備、バルコニーを除く) 以上確保されているか <input checked="" type="checkbox"/> 居室の定員は、1人 (個室) となっているか (ただし、必要と認められる場合は2人も可) <input checked="" type="checkbox"/> 入居者の閉じ込め防止策はとられているか <input checked="" type="checkbox"/> 防災カーテンを使用しているか <input checked="" type="checkbox"/> 2階以上に居室を設置する場合、入居者が窓等から転落しないような措置をとっているか
トイレ	<input checked="" type="checkbox"/> 清潔・不潔の区別がなされているか <input checked="" type="checkbox"/> トイレの出入り口は扉になっているか (カーテンやアコーディオンカーテンは不可)
洗面設備	<input checked="" type="checkbox"/> 感染症防止のため、タオルの使い回しをしないようにしているか。 <input checked="" type="checkbox"/> 石けん等消毒用品が設置されているか <input checked="" type="checkbox"/> 誤飲事故防止のため、洗剤等の危険物を安全な場所に保管しているか
汚物処理室	<input checked="" type="checkbox"/> 入居者が間違っ洗面台等として使用しないよう配慮しているか (施設がベスト) <input checked="" type="checkbox"/> 壁まで区画し、臭気等が流れ出ないようにしているか
洗濯室	<input checked="" type="checkbox"/> 洗濯室がある場合、汚物用と清潔用の洗濯機を別に設置しているか
浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 脱衣室の温度管理が適切になされているか (ヒートショック対策のため) <input checked="" type="checkbox"/> 浴槽は入居者の身体機能の低下に配慮しているか <input checked="" type="checkbox"/> 浴槽は2方向以上からの介助が可能か
食堂	<input checked="" type="checkbox"/> 食事提供の動線と汚物関係の動線が重なっていないか <input checked="" type="checkbox"/> 食事の提供の際に、その提供に支障がない広さを確保しているか
調理室	<input checked="" type="checkbox"/> 1度に50食以上又は1日100食以上提供する場合、保健所からの検査を受けているか
非常災害対策 (消防設備)	<input checked="" type="checkbox"/> 避難経路が確保されているか (避難経路に荷物を置いていないか) <input checked="" type="checkbox"/> 火災等の事故や災害に対処するための設備を十分に整備しているか ※サ高住は当該項目のみ ① 赤項 (四) →スプリンクラー、火災通報装置 (自動火災報知設備と連動が必要) ② 赤項 (八) →自動火災報知設備 (自立・要支援者のみの有料 (消防法施行令第1条第1項))
事務室	<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報適切な場所に保管されているか <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品等の保管場所は鍵がかけられるか

(2) 職員の配置、研修・衛生管理等		確認資料等	根拠法令及び指針
職員数等	<input checked="" type="checkbox"/> 入居者の数及び提供するサービス内容に応じた職員数が配置されているか <input checked="" type="checkbox"/> 配置している職員数が重要事項説明書に記載されているか <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険事業所等が併設されている場合、当該事業所と有料老人ホームの職員の区分けが行われているか	<ul style="list-style-type: none"> 職員名簿 雇用契約書 賃金台帳 勤務票 出勤簿 重要事項説明書 	設置運営指導指針7(1) 設置運営指導指針9(3)
研修	<input checked="" type="checkbox"/> 計画的に研修を実施しているか <input checked="" type="checkbox"/> 採用時研修を実施しているか <input checked="" type="checkbox"/> 外部の研修機関等が実施する研修等に職員を積極的に参加させているか <input checked="" type="checkbox"/> 介護に直接携わる職員に対し、認知症介護基礎研修を受講させるための必要な措置を講じているか	<ul style="list-style-type: none"> 研修予定表 研修記録 	設置運営指導指針7(2) 設置運営指導指針8(5)② 設置運営指導指針8(7)③
衛生管理	<input checked="" type="checkbox"/> 採用時・採用後において定期的に健康診断を行っているか <input checked="" type="checkbox"/> 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、必要な措置を講じているか <input checked="" type="checkbox"/> 入居者やその家族等からの著しい迷惑行為の防止のために、相談に応じ、適切に対応するために必要な体制を整備し、対策を講じているか	<ul style="list-style-type: none"> 健康診断の記録 職員への周知文書等 	設置運営指導指針7(3)
守秘義務	<input checked="" type="checkbox"/> 職員等が業務上知り得た入居者の情報について、守秘義務を課しているか	誓約書等	設置運営指導指針8(4)
(3) 事業運営等		確認資料等	根拠法令及び指針
管理規程等	<input checked="" type="checkbox"/> 定員、利用料、サービス内容とその費用負担、介護を行う場合の基準、医療を要する場合の対応等を明示した管理規程を設けているか（これらの内容を含み入居者への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関わらず管理規程として扱ってもよい） <input checked="" type="checkbox"/> 利用料等の改定ルールを契約書又は管理規程等で定めているか <input checked="" type="checkbox"/> 居室変更時の手続きを管理規程等で定めているか（家賃の差額処理方法等）	管理規程	設置運営指導指針8(1) 設置運営指導指針12(2)③⑤
名簿の整備	<input checked="" type="checkbox"/> 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るか	入居者名簿	設置運営指導指針8(2)
帳簿の整備	<input type="checkbox"/> 下記の帳簿を作成し、その完結の日から2年間保存しているか <input checked="" type="checkbox"/> 有料老人ホームの修繕及び改修の実施状況 <input checked="" type="checkbox"/> 前払金、利用料その他の入居者が負担する費用の受領記録 <input checked="" type="checkbox"/> 提供サービス記録 <input checked="" type="checkbox"/> 身体拘束実施に係る記録 <input checked="" type="checkbox"/> 提供サービスに係る苦情記録 <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生時の対応記録 <input checked="" type="checkbox"/> 委託に係る契約事項及び業務の実施状況 <input checked="" type="checkbox"/> 設備、職員、会計及び入居者の状況に関する事項	各種記録	老人福祉法第29条第6項 施行規則第20条の6 設置運営指導指針8(3)
個人情報の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報の取り扱いに関する同意をとっているか	個人情報の取扱いに関する同意書等	設置運営指導指針8(4)
業務継続計画	<input checked="" type="checkbox"/> 感染症や非常災害の発生において、入居者に対する処遇を継続的に行うため、及び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るか <input checked="" type="checkbox"/> 職員へ業務継続計画を周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に行っているか	<ul style="list-style-type: none"> 業務継続計画書 訓練、研修記録 	設置運営指導指針8(5) 「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」
非常災害対策	<input checked="" type="checkbox"/> 防火管理者及び消防計画を定め、消防署に届け出ているか <input checked="" type="checkbox"/> 消火訓練・避難訓練を年2回以上実施しているか <input checked="" type="checkbox"/> うち1回は夜間を想定した避難訓練にしているか <input checked="" type="checkbox"/> できるだけ地域住民の参加が得られるよう努めているか <input checked="" type="checkbox"/> 消防関係者の参加を促し、具体的な指示を仰ぐ等により実効性のあるものになっているか <input checked="" type="checkbox"/> 災害発生時のマニュアルを作成しているか <input checked="" type="checkbox"/> 非常災害に関する具体的な計画を立て、非常時の関係機関への通報連携体制の整備は図られているか <input checked="" type="checkbox"/> 非常時の緊急連絡網は確保されているか <input checked="" type="checkbox"/> 具体的な計画を立てる際は、想定される非常災害の種類及び規模に応じたものを立てているか <input checked="" type="checkbox"/> 要配慮者利用施設の対象となっている施設は災害に対応する非常災害計画を市に提出するとともに、年1回の訓練とその報告を市に行っているか	<ul style="list-style-type: none"> 消防訓練等の記録 防災マニュアル 非常災害に関する具体的な計画書 	消防法第8条、消防法施行令第4条 消防法施行規則第3条第10項 設置運営指導指針8(6) 福岡市地域防災計画(資料編) 厚労省通知、国交省通知
協力医療機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 入居者の病状の急変等に備えるため、あらかじめ協力医療機関を定めているか <input checked="" type="checkbox"/> あらかじめ、協力歯科医療機関を定めるよう努めているか	契約書	設置運営指導指針8(9)
運営懇談会	<input checked="" type="checkbox"/> 運営懇談会は開催されているか（代替措置としている場合、どのような体制か）	運営懇談会の記録	設置運営指導指針8(11)

(4) サービス等		確認資料等	根拠法令及び指針
サービス提供	<input checked="" type="checkbox"/> 契約内容に基づき、適切なサービスを提供しているか（食事・生活相談・健康管理・治療等への協力・安否確認・身元引受人への連絡等）	・サービス提供記録	設置運営指導指針9(1)
金銭管理等	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の預り金規定を定めているか（原則として本人の管理） <input checked="" type="checkbox"/> 入居者（又は代理人）から同意書を得ているか <input checked="" type="checkbox"/> 出納簿を作成しているか	・預り金規定 ・同意書 ・出納簿	設置運営指導指針9(1)⑩
高齢者虐待防止等	<input checked="" type="checkbox"/> 虐待を防止するための対策検討委員会を定期的に関催するとともに、その結果を職員に周知徹底するように図っているか <input checked="" type="checkbox"/> 虐待防止のための指針を整備しているか <input checked="" type="checkbox"/> 職員に対し、虐待防止のための研修を定期的実施しているか	・研修記録等 ・委員会の資料等 ・虐待防止のための指針 ・研修予定表 ・研修記録	設置運営指導指針9(4)
身体的拘束等の禁止	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急やむを得ない場合（①切迫性、②非代替性、③一時性）を除き、身体的拘束を行っていないか <input checked="" type="checkbox"/> 身体拘束等を行うにあたっては、下記に掲げる措置を講じているか <input checked="" type="checkbox"/> 緊急やむを得ない場合の判断結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底を図っているか <input checked="" type="checkbox"/> 当該身体拘束等が必要な理由、その態様、時間その他必要な事項について入居者又はその家族に対して説明した上で、文書により同意を得ているか <input checked="" type="checkbox"/> 当該身体拘束等の態様及び時間、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を記録し、終了予定日が定められているか <input checked="" type="checkbox"/> 身体拘束等を行っている場合にあっては、上記①～③のいずれにも該当するかについて判断するため、身体拘束廃止委員会を必要に応じ随時開催しているか <input checked="" type="checkbox"/> 身体拘束廃止委員会で、上記①～③に該当しないと判断されたときは、直ちに当該身体拘束等を廃止しているか <input checked="" type="checkbox"/> 身体的拘束等の適正化を図るため、下記に掲げる措置を講じているか <input checked="" type="checkbox"/> 身体拘束廃止委員会を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っているか <input checked="" type="checkbox"/> 身体拘束等の適正化のための指針を整備しているか <input checked="" type="checkbox"/> 介護職員その他の従業者に対し、身体拘束等の適正化のための研修を定期的実施しているか	・身体拘束等を行う場合のルールを定めた書類 ・本人、家族の同意書 ・身体拘束に関する記録 ・身体拘束見直しの検討記録	老人福祉法第29条第6項 施行規則第20条の6第1項3号 設置運営指導指針8(3)④ 設置運営指導指針9(6)
(5) 利用料等		確認資料等	根拠法令及び指針
敷金	<input checked="" type="checkbox"/> 家賃の6か月分を超えていないか（退去時に居室の原状回復費用を除いて全額返還しているか）		設置運営指導指針11(1)②
サービス費用	<input checked="" type="checkbox"/> 介護その他の日常生活上必要な便宜の供与の対価は、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なっているか	・契約書 ・重要事項説明書 ・管理規程 ・退去者の清算書	設置運営指導指針11(1)③
前払い方式	<input checked="" type="checkbox"/> 権利金等の受領を行っていないか <input checked="" type="checkbox"/> 前払金の算定根拠を書面で明示するとともに適切な保全措置を講じているか（必要額を返還しているか）		老人福祉法第29条第8、9、10項 施行規則第20条の9、10、21条 設置運営指導指針11(2)
(6) 契約内容等		確認資料等	根拠法令及び指針
利用契約等	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書を交わしているか <input checked="" type="checkbox"/> 契約時に契約内容の説明を十分に行っているか <input checked="" type="checkbox"/> 契約書に下記の内容が記載されているか <input checked="" type="checkbox"/> 施設の類型 <input checked="" type="checkbox"/> 利用料等の費用負担の額、提供されるサービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 入居開始可能日 <input checked="" type="checkbox"/> 身元引受人の権利・義務 <input checked="" type="checkbox"/> 契約当事者の追加 <input checked="" type="checkbox"/> 双方からの契約解除の条件およびその場合の対応 <input checked="" type="checkbox"/> 前払金の返還金の有無、返還金の算定方法及び支払時期等 <input checked="" type="checkbox"/> 利用料改定の際にその根拠を入居者に明確に説明しているか <input checked="" type="checkbox"/> 特定の事業者によるサービスを利用させるような契約になっていないか <input checked="" type="checkbox"/> 重要事項説明書を交付しているか	・契約書 ・重要事項説明書 ・管理規程	老人福祉法29条7項 施行規則第20条の5第1項16号 設置運営指導指針12(1),(2),(4)
電磁的記録等	<input checked="" type="checkbox"/> 書面で行うことが規定されている又は想定される交付等（交付、説明、同意、承諾、締結その他これに類するものをいう。）について、電磁的方法により行う場合、事前に入所者及びその家族の承諾を得ているか。 <input checked="" type="checkbox"/> 入居者又は入居しようとする者やその家族に対してパンフレット、重要事項説明書、入居契約書、管理規定等を公開するものとし、求めに応じて交付しているか。	・事前に承諾を得たことがわかる記録等	設置運営指導指針14(2)
苦情処理	<input checked="" type="checkbox"/> 苦情対応のマニュアルは作成されているか <input checked="" type="checkbox"/> 苦情事例について適切に処理され、職員にフィードバックされているか <input checked="" type="checkbox"/> 外部の苦情処理機関について入居者に周知しているか	・苦情処理マニュアル ・契約書等 ・苦情記録	設置運営指導指針12(7)
事故発生の防止	<input checked="" type="checkbox"/> 事故対応のマニュアルは作成されているか <input checked="" type="checkbox"/> 事故事例について適切に処理され、職員にフィードバックされているか <input checked="" type="checkbox"/> 事故発生の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るか	・事故対応マニュアル ・事故の記録 ・事故報告	設置運営指導指針12(8)
事故発生時の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 速やかに福岡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ているか		設置運営指導指針12(9)
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 指針に適合しない事項について、重要事項説明書に記載を行っているか <input checked="" type="checkbox"/> 変更事由（管理者・定員等）が生じた場合に変更届を提出しているか <input checked="" type="checkbox"/> 毎年現況報告を行っているか <input checked="" type="checkbox"/> 入居募集にあたって誇大広告等を行っていないか	・重要事項説明書 ・パンフレット等	老人福祉法第29条第2項 設置運営指導指針12(6), 13(3)