

(あて先) 浜松市長

住 所
(所在地)
氏 名
(名称及び
代表者氏名)

業務管理体制の整備に関する報告書

		事業者(法人)番号					
事業者	フリガナ						
	名称						
	主たる事務所の所在地	(郵便番号) (ビルの名称等)					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	法人の種別	その他の場合 ()					
	代表者	職名		フリガナ 氏名		生年月日	
事業所等 ^{注)}	計	か所	※事業所等の一覧を添付してください。				
に業務 関する 管理 届出 体制 整備 状況	法令遵守責任者	職名		フリガナ 氏名		生年月日	
	法令遵守規程の概要	※届出対象：事業所等数20か所以上					
	業務執行状況の監査の方法の概要	※届出対象：事業所等数100か所以上					

記入担当者	職名	
	氏名	
	電話番号	

注) 事業所等の数には、介護予防サービス事業所及び介護予防支援事業所を含みますが、みなし事業所は除いてください。

※みなし事業所 病院等が行う居宅サービス（居宅療養管理指導、訪問看護、訪問リハビリテーション及び通所リハビリテーション）であって、健康保険法の指定があったとき、介護保険法の指定があったものとみなされている事業所をいいます。

また、総合事業における介護予防・生活支援サービス事業は、事業所等の数から除いてください。

I 事業者の組織及び役員等

貴法人の組織及び役員等について、次の設問に御回答ください。

- (1) 貴法人における介護サービス事業に従事する従業者の人数を記入してください。

人 ※ 令和4年4月1日時点の従業者数を記入してください。

- (2) 貴法人に親会社等の関連法人がある場合、その法人の名称を記入してください。

- (3) 役員が参加する定例の会議等の概要（名称、参加者、開催頻度）を記入してください。

II 業務管理体制の整備・運用状況

貴法人の業務管理体制の整備状況、運営状況について、次の設問に御回答ください。

- 1 経営者（陣）の法令等遵守（コンプライアンス）についての考え方を記入してください。

- 2 法令等遵守に関する基本方針（以下「法令等遵守方針」という。）を定めていますか。

また、法令等遵守方針を定めている場合、役職員に周知していますか。

- 3 法令遵守責任者の役割、業務内容を定めていますか。

また、法令遵守責任者について、役職員に周知していますか。

- 3-(1) 法令遵守責任者の役割、業務内容を定めている場合、その役割、業務内容を記入してください。

- 3-(2) 法令遵守責任者について役職員に周知している場合、その周知方法を記入してください。

4 法令遵守規程を整備していますか。

※ 事業所等数が20か所以上の事業者は、法令遵守規程を整備する必要があります。

また、法令遵守規程を整備している場合、役職員に周知していますか。

4-(1) 法令遵守規程について役職員に周知している場合、その周知方法を記入してください。

5 業務執行状況の監査を定期的実施していますか。

※ 事業所数が100か所以上の事業者は、業務執行状況について定期的に内部監査を行う必要があります。

6 法令等遵守についての具体的な取組状況を記入してください。

6-(1) 次の中から、実施している項目の□にチェックしてください。

法令等遵守マニュアルを整備している
※ 法令等遵守マニュアル 法令等遵守方針及び法令遵守規程に沿って、役職員が遵守すべき法令等の解説、違法行為を発見した場合の対処方針等を具体的に示した手引書

法令等遵守の状況について、定期的に又は必要に応じて経営者（陣）に報告されている

緊急時における経営者（陣）への報告態勢が整備されている

法令遵守責任者と事業所等との間で、情報交換・伝達・報告の場を設けている

事業所等の法令等遵守の取組を適切に行うため、法令等遵守担当者を定めている

介護サービスが法令等に従って提供されているか、定期的に確認している
※ 確認内容： 人員配置基準の確保、定員の遵守、設備基準の遵守、介護報酬請求の確認、必要な計画・記録の作成等

法人として、法令等遵守に関する研修を実施している

行政、事業者団体等から介護サービス関係情報を収集している

6-(2) 法人として虐待防止、認知症ケアに関する研修を実施していますか。

また、役職員を外部研修等に参加させていますか。

◆ 虐待防止に関する研修の実施

◆ 虐待防止に関する外部研修等への参加

◆ 認知症ケアに関する研修の実施

◆ 認知症ケアに関する外部研修等への参加

6-(3) 内部通報や事故報告、苦情報告があった場合、法令遵守責任者等の確認者を定め、法令等違反行為に該当するか確認していますか。

また、必要に応じその報告等の結果を全事業所に還元し、法令等違反の再発防止・未然防止のために活用を図っていますか。

◆ 内部通報の確認

◆ 内部通報の活用

◆ 事故報告の確認

◆ 事故報告の活用

◆ 苦情報告の確認

◆ 苦情報告の活用

6-(4) ストレスマネジメント、メンタルヘルスキアの実施について

職員に対してストレスマネジメント、メンタルヘルスキアを実施していますか。

7 経営者（陣）は、法令等遵守の状況を把握・分析し、問題点があればその原因を検証していますか。

また、検証結果に基づき、業務内容の見直し等を行っていますか。

(あて先) 浜松市長

記載例

住所
(所在地) 浜松市●区●●町◎◎番地の◎

氏名
(名称及び代表取締役) 株式会社◆◆◆◆
代表取締役 ○○ ○○

代表者氏名)

業務管理体制の整備に関する報告書

		事業者(法人)番号		A221300000000000			
事業者	フリガナ	カブシキガイシャ◆◆◆◆					
	名称	株式会社◆◆◆◆					
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 000-0000) 浜松市●区●●町◎◎番地の◎ (ビルの名称等)					
	連絡先	電話番号	053-000-0000	FAX番号	053-000-0001		
	法人の種別	営利法人 その他の場合 ()					
	代表者	職名	代表取締役	フリガナ	○○ ○○	生年月日	昭和●年●月●日
			氏名	○○ ○○			
事業所等 ^{注)}	計	4	か所	※事業所等の一覧を添付してください。			
に業務 に関する 届出 体制 整備	法令遵守責任者	職名	総務部 部長	フリガナ	□□ □□	生年月日	昭和●年●月●日
				氏名	□□ □□		
	法令遵守規程の概要	届出対象外					※届出対象：事業所等数20か所以上
	業務執行状況の監査の方法の概要	届出対象外					※届出対象：事業所等数100か所以上

記入担当者	職名	総務部 部長
	氏名	□□ □□
	電話番号	053-000-0000

注) 事業所等の数には、介護予防サービス事業所及び介護予防支援事業所を含みますが、みなし事業所は除いてください。

※みなし事業所 病院等が行う居宅サービス（居宅療養管理指導、訪問看護、訪問リハビリテーション及び通所リハビリテーション）であって、健康保険法の指定があったとき、介護保険法の指定があったものとみなされている事業所をいいます。

また、総合事業における介護予防・生活支援サービス事業は、事業所等の数から除いてください。

I 事業者の組織及び役員等

貴法人の組織及び役員等について、次の設問に御回答ください。

- (1) 貴法人における介護サービス事業に従事する従業者の人数を記入してください。

80人 ※ 令和4年4月1日時点の従業者数を記入してください。

- (2) 貴法人に親会社等の関連法人がある場合、その法人の名称を記入してください。

株式会社★★★★

- (3) 役員が参加する定例会議等の概要（名称、参加者、開催頻度）を記入してください。

株主総会、代表取締役、取締役（●名）…、年●回
定例会議、部長級社員（●名）、年●回

II 業務管理体制の整備・運用状況

貴法人の業務管理体制の整備状況、運営状況について、次の設問に御回答ください。

- 1 経営者（陣）の法令等遵守（コンプライアンス）についての考え方を記入してください。

介護保険サービスを担う事業者として、法令遵守についてどのように考えるか記載してください。

- 2 法令等遵守に関する基本方針（以下「法令等遵守方針」という。）を定めていますか。

法令順守等方針を定めている

また、法令等遵守方針を定めている場合、役職員に周知していますか。

全役職員に周知している

- 3 法令遵守責任者の役割、業務内容を定めていますか。

役割、業務内容を定めている

また、法令遵守責任者について、役職員に周知していますか。

全役職員に周知している

- 3-(1) 法令遵守責任者の役割、業務内容を定めている場合、その役割、業務内容を記入してください。

法令遵守に取り組む上で、法令遵守責任者が行う職務について記載してください。

- 3-(2) 法令遵守責任者について役職員に周知している場合、その周知方法を記入してください。

誰が、どのようにして周知を行っているか記載してください。

4 法令遵守規程を整備していますか。

※ 事業所等数が20か所以上の事業者は、法令遵守規程を整備する必要があります。

法令遵守規程を整備している

また、法令遵守規程を整備している場合、役職員に周知していますか。

一部役職員に周知している

4-(1) 法令遵守規程について役職員に周知している場合、その周知方法を記入してください。

誰が、どのようにして周知を行っているか記載してください。

5 業務執行状況の監査を定期的実施していますか。

※ 事業所数が100か所以上の事業者は、業務執行状況について定期的に内部監査を行う必要があります。

業務執行状況の監査を実施していない

6 法令等遵守についての具体的な取組状況を記入してください。

6-(1) 次の中から、実施している項目の□にチェックしてください。

法令等遵守マニュアルを整備している

※ 法令等遵守マニュアル 法令等遵守方針及び法令遵守規程に沿って、役職員が遵守すべき法令等の解説、違法行為を発見した場合の対処方針等を具体的に示した手引書

法令等遵守の状況について、定期的に又は必要に応じて経営者（陣）に報告されている

緊急時における経営者（陣）への報告態勢が整備されている

法令遵守責任者と事業所等との間で、情報交換・伝達・報告の場を設けている

事業所等の法令等遵守の取組を適切に行うため、法令等遵守担当者を定めている

介護サービスが法令等に従って提供されているか、定期的に確認している

※ 確認内容： 人員配置基準の確保、定員の遵守、設備基準の遵守、介護報酬請求の確認、必要な計画・記録の作成等

法人として、法令等遵守に関する研修を実施している

行政、事業者団体等から介護サービス関係情報を収集している

6-(2) 法人として虐待防止、認知症ケアに関する研修を実施していますか。

また、役職員を外部研修等に参加させていますか。

◆ 虐待防止に関する研修の実施

一部役職員に実施している

◆ 虐待防止に関する外部研修等への参加

参加させていない

◆ 認知症ケアに関する研修の実施

一部役職員に実施している

◆ 認知症ケアに関する外部研修等への参加

参加させている

6-(3) 内部通報や事故報告、苦情報告があった場合、法令遵守責任者等の確認者を定め、法令等違反行為に該当するか確認していますか。

また、必要に応じその報告等の結果を全事業所に還元し、法令等違反の再発防止・未然防止のために活用を図っていますか。

◆ 内部通報の確認

内部通報を確認する者（部署）を定めている

◆ 内部通報の活用

内部通報の活用を図ってる

◆ 事故報告の確認

事故報告を確認する者（部署）を定めている

◆ 事故報告の活用

事故報告の活用を図っている

◆ 苦情報告の確認

苦情報告を確認する者（部署）を定めている

◆ 苦情報告の活用

苦情報告の活用を図っている

6-(4) ストレスマネジメント、メンタルヘルスクエアの実施について

職員に対してストレスマネジメント、メンタルヘルスクエアを実施していますか。

一部職員に実施している

7 経営者（陣）は、法令等遵守の状況を把握・分析し、問題点があればその原因を検証していますか。

検証している

また、検証結果に基づき、業務内容の見直し等を行っていますか。

見直しを行っていない