## 業務管理体制 整備・運用状況 自主点検表

## 1. 届出内容の確認

業務管理体制に係る届出内容						
事業者 (法人) 名						
事業者(法人)番号						
法令遵守責任者名						
点検年月日	令和 年 月 日					
連絡先	TEL:					

- ※ 太枠内については、届出内容を元に記載しています。法令遵守責任者等に変更があった場合は、業務 管理体制に係る変更届(第2号様式)の届出が必要となります。変更届が未提出の場合は早急に届出を 行ってください。
- ※ 事業者(法人)番号は、介護報酬請求に用いる事業所番号とは異なります。
- ※ 事業所を廃止している場合、業務管理体制に係る変更届(第2号様式)により事業所が廃止している 旨を届け出て下さい。

## 2. 方針の策定

1)	法人として法令遵守の考え方(方針)を定めていますか?	定めている □ 定めていない □
2	法令遵守の考え方(方針)を記載してください。	
	※方針を定めている場合のみ記載	
3	法令遵守の考え方(方針)について どのような方法で職員に周知して いますか?	
	※方針を定めている場合のみ記載	
	現在の方針の策定状況等について 改善する必要があると思います か?	必要ある □ 必要ない □
4	※「必要ある」を選んだ場合で、改善策が決まっている場合は、改善の方法について記載してください。	【改善案】
3.	業務管理体制に係る組織体制	
1	法令遵守責任者はどのような立場 の者を選任していますか?	法人代表者 □ 代表者以外の役員 □ 事業所の管理者 □ 管理者以外の事業所の職員 □ 上記以外の職員 ( )
2	法令遵守責任者は事業者内部の法 令遵守を徹底することができる者 が選任されていますか?	はい □ いいえ □ ※ 組織体制の変更や事業所の増加等により、従来選任した者が法令遵守を徹底することが難しい場合などは、法令遵守責任者の変更について検討し、必要に応じて変更の届出を行ってください。

3	法令遵守責任者は、介護サービス事業所の運営に係る各種法令等について、制度改正等があった場合に改正後の法令等について情報収集し法人内での周知に努めていますか?	はい 口 いいえ 口	
4	法令遵守責任者の業務内容について具体的に記載してください。		
\$	法令遵守責任者以外に、法人内部において法令遵守統括部門や役職等を設けている場合は具体的な組織体制について記載してください。 ※該当しない場合は記載不要	(既存の組織体制図などがある場合は添付のうえ 「別添のとおり」とすることも可)	
6	その他、法人内部において法令遵守の取り組みとして行っていることがあれば記載してください。 ※該当しない場合は記載不要		
7	現在の法令遵守のための組織体制等について改善する必要があると思いますか? ※「必要ある」を選んだ場合で、改善策が決まっている場合は、改善の方法について記載してください。	必要ある □ 必要ない □ 【改善案】	

## 4. 評価・改善活動

1)	法令遵守責任者は、法令遵守の状況 について分析し、評価を行っていま すか?	行っている 行っていない	
2	法令遵守の状況について行った評価の具体的な内容について記載してください。 ※評価を行っている場合のみ記載		
3	評価に基づき検証した結果、改善活動を行っていますか?	行っている 行っていない	
4	改善活動の具体的な内容について 記載してください。 ※改善活動を行っている場合のみ 記載		
\$	現在の評価・改善活動について 改善する必要があると思います か? ※「必要ある」を選んだ場合で、改 善策が決まっている場合は、改善の 方法について記載してください。	必要ある 必要ない 【改善案】	