登米市福祉事務所　長寿介護課　行

令和５年　月　日

令和５年度介護サービス事業者集団指導「受講確認票」

　今年度の集団指導については、市ホームページ掲載資料をご確認いただいた上で、この受講確認票をご提出いただくことで受講を確認させていただきます。

　以下の各項目をご記入の上、**令和5年11月24日（金）まで**に、ＦＡＸ又はメールでご提出ください。

**※複数の施設（事業所）を運営している場合は、各施設（事業所）ごとにご回答ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 事業所名等 |  | | |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |

【集団指導の内容等について】

１　集団指導の内容について理解できましたか。（該当する項目の☐に☑を記入してください。）

①概ね理解できた　　 ②半分程度は理解できた　　 ③あまり理解できなかった

２　今回の指導の内容は、事業所の運営に役立つと思いますか。

（該当する項目の☐に☑を記入してください。）

①とても役立つ　　 ②役立つ　　 ③あまり役立たない　　 ④全く役立たない

　３　上記の回答とした理由をお答えください。

４　集団指導の内容をどのような方法により従業者間で共有しましたか。共有した場合は内容を具体的に記載してください。（該当する項目の☐に☑を記入してください。）

①共有した　　 ②共有していない

　　　◆周知方法　研修　会議、打ち合わせ　その他（　　　　　　　　　　　）

◆周知日　　令和　　年　　月　　日

　　　◆周知等対象者（職種等）

　　　　　　　　　※（記載例１）全従業者　（記載例２）看護師、介護職員　　など

　　※運営指導時に、周知状況を確認する場合がありますので、記録を整備してください。

５　令和３年度報酬改定に係る改定事項のうち、全サービスを対象としている次の事項について、　事業所の対応状況についてお答えください。（該当する項目の☐に☑を記入してください。）

　　　※回答日時点での状況についてご回答下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 改定事項 | 内容 | 対応状況 | | |
| 対応済み | 対応中 | 未対応 |
| ハラスメント対策の強化 | 方針の明確化 |  |  |  |
| 感染症対策の強化 | 委員会の開催 |  |  |  |
| 指針の整備 |  |  |  |
| 研修の実施 |  |  |  |
| 訓練等の実施 |  |  |  |
| 業務継続に向けた取り組みの強化 | 計画の策定 |  |  |  |
| 研修の実施 |  |  |  |
| 訓練等の実施 |  |  |  |
| 認知症介護基礎研修の受講の推進  ※受講対象の職員がいない場合は回答不要 | 研修の受講 |  |  |  |
| 高齢者虐待防止の推進 | 委員会の開催 |  |  |  |
| 指針の整備 |  |  |  |
| 研修の実施 |  |  |  |
| 担当者を定める |  |  |  |

６　今年度の集団指導に対するご意見等をご記入ください。**（任意）**

【提出先】登米市福祉事務所　長寿介護課　介護給付係　　担当　佐藤・菅原

　　　　　E-mail：chojyukaigo@city.tome.miyagi.jp　　　FAX：０２２０-５８-２３７５