

業務管理体制の整備に係る報告書(記載例)

令和3年〇〇月〇日

神奈川県知事 殿

事業者(法人)名 〇〇〇〇

代表者の職・氏名 代表取締役・〇〇〇〇

主たる事務所の所在地		神奈川県〇〇市〇〇町〇〇-〇			
記入年月日	令和3年〇〇月〇日	記入者 職・氏名	〇〇部長・〇〇〇〇〇		
問い合わせ先	(TEL)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 (E-MAIL)〇〇〇@〇〇〇〇〇				
I 業務管理体制に係る届出内容の確認項目 (直近の届出年月日と該当する届出内容について記入してください。)					
直近の届出年月日		平成〇年〇月〇〇日			
届出 内容	法令遵守責任者 (全ての法人が届出ています。)	氏 名	〇〇〇〇〇	生 年 月 日	昭和〇年〇月〇日
	法令遵守規程の概要(事業所等の数(注) が20以上の法人が届出ています。)	<input type="checkbox"/> 規程の写しを添付		<input checked="" type="checkbox"/> 届出対象外	
	業務執行状況監査の方法の概要 (事業所等の数(注)が100以上の法人が届出てい ます。)	<input type="checkbox"/> 監査方法概要別紙		<input checked="" type="checkbox"/> 届出対象外	
II 業務管理体制の整備・運営状況確認項目 (1~5及び7~10は全ての法人が回答してください。6は法令遵守規程等を定めている法人のみ回答してください。)					
1 法人として法令等遵守についての方針(基本的な考え方)を定めていますか。					
<input checked="" type="checkbox"/> はい はいの場合、その内容を記載してください。 ※既存の資料の添付でも結構です。(以下の設問も同様です。)					
<input type="checkbox"/> いいえ 〔法令、条例、法人が定める諸規程、マニュアル等を遵守するとともに、社会人として求められる倫理・社会規範を全うすること。〕					
2 法令等遵守について、全役職員に周知していますか。					
<input checked="" type="checkbox"/> はい はいの場合、どのような方法で周知しましたか。					
<input type="checkbox"/> いいえ 〔全役職員に対し、法令等遵守についての基本的な考え方、法令遵守責任者の役割等を記載した冊子を配布している。(別添冊子参照)〕					
3 法令遵守責任者の役割を定めていますか。					
<input checked="" type="checkbox"/> はい はいの場合、その内容を記載してください。					
<input type="checkbox"/> いいえ 〔法人内の法令等遵守の総責任者として、全職員に対し、法令等遵守の周知徹底、問題点の抽出・改善を行うこと。〕					

4 法令遵守責任者の役割を全役職員に周知していますか。	
<input checked="" type="checkbox"/> はい	はいの場合、どのような方法で周知しましたか。
<input type="checkbox"/> いいえ	〔全役職員に対し、法令等遵守についての基本的な考え方、法令遵守責任者の役割等を記載した冊子を配布している。(別添冊子参照)〕
5 事業所内における法令等遵守の状況を把握していますか。	
<input checked="" type="checkbox"/> はい	はいの場合、どのような方法で把握していますか。
<input type="checkbox"/> いいえ	〔法令等遵守会議を開催(1回/月)し、法令等遵守の状況を把握している。 また、法令遵守責任者が各事業所を巡回し、法令等遵守の状況を把握している。〕
6 法令遵守規程等を役職員へ周知しましたか。〔法令遵守規程等を策定している場合〕	
<input type="checkbox"/> はい	はいの場合、どのような方法で周知しましたか。
<input type="checkbox"/> いいえ	〔(当法人は事業所等の数が20以下なので該当せず。)〕
7 法令等遵守のための役職員への研修等を行っていますか。	
<input checked="" type="checkbox"/> はい	はいの場合、どのような内容のものを行っていますか。
<input type="checkbox"/> いいえ	〔法令遵守責任者が、役員、職員に対し、法令等の改正状況、法令等遵守に関する情報について内部研修を行っている。〕
8 実施している介護サービスの内容や介護報酬の請求等が法令等に則り適正に行われているか把握していますか。	
<input checked="" type="checkbox"/> はい	はいの場合、どのような方法で把握していますか。
<input type="checkbox"/> いいえ	〔法令等遵守会議において把握している。 また、法令遵守責任者が各事業所を巡回して把握している。〕
9 法令等の遵守状況について適切に把握(法令違反等に係る報告や通報を含む。)し、問題があればその原因を分析して改善するようにしていますか。	
<input checked="" type="checkbox"/> はい	はいの場合、どのようなシステムとなっていますか。
<input type="checkbox"/> いいえ	〔問題を把握した場合、臨時の法令等遵守会議を開催し、問題の原因特定、改善策を検討・決定し、速やかに事業所に対し改善を指示する。 また、代表取締役に対し、随時、報告を行う。〕

10 業務管理体制に係る届出内容に変更はありませんか。

- | | |
|---|------------------------|
| (1)法人の種別、名称 | ■変更はありません □変更があります(注2) |
| (2)主たる事務所の所在地、電話、FAX番号 | ■変更はありません □変更があります(注2) |
| (3)代表者氏名、生年月日 | ■変更はありません □変更があります(注2) |
| (4)代表者の住所、職名 | ■変更はありません □変更があります(注2) |
| (5)事業所名称等及び所在地
(事業所数の増減により、整備する業務管理体制が変更された場合のみ) | ■変更はありません □変更があります(注2) |
| (6)法令遵守責任者の氏名及び生年月日 | ■変更はありません □変更があります(注2) |
| (7)業務が法令に適合することを確保するための規程の概要
(事業所等数(注1)が20以上の法人のみ) | □変更はありません □変更があります(注2) |
| (8)業務執行の状況の監査の方法の概要
(事業所等数(注1)が100以上の法人のみ) | □変更はありません □変更があります(注2) |

注1 事業所等の数については、その指定を受けたサービス種別ごとに1事業所と数えますので、同一事業所番号であっても、サービス種別が異なる場合は異なる事業所等として数えます。(例えば、『訪問看護ステーション□□』という事業所が、「訪問看護」と「介護予防訪問看護」の指定を併せて受けている場合、その事業所数は「2」と数えます。)

注2 変更がある場合、別途、変更届の提出が必要になります。