業務管理体制報告書

（別添）

令和　　年　　月　　日

大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

事業者（法人）名

（記入担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※押印は、不要です。

令和６年１１月１日付け高齢福第１５０２号- で通知のあった事項について、下記の

とおり報告します。

記

**１　事業者（法人）概要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者番号 |  | | | | | |
| 所 在 地  (主たる事務所の所在地) | 〒　　　－ | | | | | |
| 連 絡 先 | 電話 　 　　 FAX | | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | |
| 法人の種別 | 営利法人・特定非営利活動法人・医療法人・社会福祉法人・地方公共団体・その他 | | | | | |
| 代表者 |  | 職名 |  | | 生年月日 |  |
| 指定又は許可を受けている事業所又は施設の数 | | | | ヶ所 | | |

　※事業者番号は、通知文書に記載しています。（A44で始まる17桁）

**２　法令遵守責任者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 職　名 |  | 生年月日 |  |

**３　業務管理体制（法令等遵守）の取組内容**

**（１）業務管理体制（法令等遵守）についての考え（方針）**

①　貴事業者（法人）における業務管理体制（法令等遵守）についての、代表者の考え（方針）を、以下の欄に記入してください。〔※事業者の方針を規定した文書がある場合は、その文書を別紙として提出すれば記載不要です。〕**【介護サービス事業者は、利用者への適切なサービス提供、制度の健全な運営と国民からの信頼を確保するため、法令等の自主的な尊重が求められます。】**

|  |
| --- |
|  |

②　上記①で回答した考え（方針）について、文書で規定し、全役職員に周知していますか。以下の欄の該当する□にチェックしてください。

　周知している場合には、その方法を記入してください。また、文書で定めた資料があれば、提出してください。（例：法令遵守規程）

|  |
| --- |
| □考え（方針）を文書で定めている　□考え（方針）を文書で定めていない |
| □全役職員に周知している　□一部の役職員に周知している　□周知していない |
| 周知方法： |
| 提出資料名： |

**（２）法令遵守責任者の役割と業務内容**

①　業務管理体制に係る法令遵守責任者は、どのように決定しましたか。以下の欄に決定のプロセスを記入してください。また、決定のプロセスの分かる資料があれば提出してください。（例：取締役会議事録）

|  |
| --- |
| 決定のプロセス： |
| 提出資料名： |

②　法令遵守責任者が誰であるかということを、職員等に周知していますか。以下の欄の該当する□にチェックしてください。

周知している場合には、その方法を記入してください。また、周知していることが分かる資料があれば、提出してください。（例：職員会議資料、社内掲示資料、辞令交付書）

|  |
| --- |
| □全職員に周知している　□一部の職員に周知している　□周知していない |
| 周知方法： |
| 提出資料名： |

③　法令遵守責任者の役割及び業務内容を以下の欄に記入してください。また、法令遵守責任者の役割及び業務内容が分かる資料（内部規程等）があれば、提出してください。

|  |
| --- |
| 役割及び業務内容： |
| 提出資料名： |

**（３）法令遵守規程の整備・周知（事業所数が２０以上の法人は必須）**

法令遵守についての考え（方針）に沿って策定した法令遵守規程について、職員等に周知していますか。以下の欄の該当する□にチェックしてください。

周知している場合には、その方法を記入してください。また、周知していることが分かる資料があれば、提出してください。（例：職員会議資料等）

|  |
| --- |
| 法令遵守規程を　□整備している　□整備していない |
| □全職員に周知している　□一部の職員に周知している　□周知していない |
| 周知方法： |
| 提出資料名：法令遵守規程（事業所数が２０以上の法人は必須） |

**（４）業務管理体制（法令等遵守）の取組状況**

業務管理体制（法令等遵守）の取組状況について、以下の欄の該当する□にチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| □行政・関係団体等から関連情報を収集している  □相談・苦情に対応している  □介護サービス実施内容、介護報酬の請求等のチェック・確認を行っている  □内部通報、事故報告に対応している  □法令等（介護保険法、労働基準法、労働安全衛生法、各事業に係る設置・運営基準等）遵守についての研修等を実施又は外部研修等に参加している  □法令等遵守マニュアルを整備している  □その他（具体的に記入してください）   |  | | --- | |  | |

**（５）業務管理体制（法令等遵守）の評価・改善活動の状況**

（４）で記入した業務管理体制（法令等遵守）の取組状況について、貴事業者（法人）は、職員会議、取締役会等において評価・改善活動を行っていますか。以下の欄の該当する□にチェックしてください。

評価・改善活動を行っている場合には、その内容を記入してください。また、評価・改善活動が分かる資料があれば、提出してください。

|  |
| --- |
| □評価・改善を行っている  □評価・改善を行っていない |
| 評価・改善活動の内容： |
| 提出資料名： |

※欄の該当する□にチェックの方法は、「■」でも、手書きで「✓」でもどちらでも可。