**静岡市介護保険課**

**令和７年度 静岡市介護保険サービス提供事業者説明会（集団指導）**

**受講確認票**

この「受講確認票」を提出いただくことで、集団指導を受講したものとみなします。

**電子申請システム（LoGoフォーム）での回答が困難な場合のみこちらを御利用ください。**

**回答は、サービス事業所（施設）ごとにお願いします**（一体的に実施する介護予防サービスを除く）。

　　また、**回答は、チェックリスト等を作成、保管後にお願いします。**

**※提出期限　　令和７年８月22日（金）**

・メールアドレス：kaigohoken@city.shizuoka.lg.jp

・ＦＡＸ　　　　：０５４－２２１－１２９８

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事業所情報** | | |
| **事業所名** | **事業所番号** | **連絡先** |
| ※サービス事業所ごと | ※10桁 | **担当者** |
| **電話番号** |
| **メールアドレス** |
| **サービス種別** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **受講修了日** | **令和　　年　　月　　日** |

|  |
| --- |
| **集団指導に関するアンケート内容** |
| **１，今年度の集団指導を受講した方の職種をすべて選択してください。** |
| 管理者　　　　サービス提供責任者　　　　介護職員　　　　看護職員　　　　事務職員  生活相談員・支援相談員　　　　　　　　　　計画作成担当・介護支援専門員  理学療法士・作業療法士・言語聴覚士（機能訓練指導員含む）　　その他 |
| **２，今年度の集団指導の内容について、事業所（施設）内で共有しましたか。** |
| 共有した　　　共有していない　　　今後共有する予定 |
| **３，今年度の集団指導の内容は理解できましたか。** |
| 第１全般の留意事項　　　よく理解できた　おおむね理解できた少しは理解できた　ほとんど理解できなかった  第２サービス別留意事項　よく理解できた　おおむね理解できた少しは理解できた　ほとんど理解できなかった  第３参考資料　　　　　　よく理解できた　おおむね理解できた少しは理解できた　ほとんど理解できなかった |
| **４，受講後に下記のチェックリスト等を作成し、保管をしましたか（回答は、作成・保管後**  **にお願いします）。** |
| 人員基準チェックリスト  介護給付費加算等自己点検シート  運営基準チェックリスト |
| 1. **令和６年４月１日から義務化となった事項の対応状況** |
| 1. 業務継続計画の策定   ※ただし、（介護予防）居宅療養管理指導はR９.3.31までは猶予あり  策定済  未策定（未策定減算）※（介護予防）居宅療養管理指導、特定福祉用具販売は減算対象外 |
| 1. 業務継続計画の研修及び訓練の定期的実施   対応済　　未対応 |
| (3)高齢者虐待防止のための措置（委員会の開催、指針の整備、研修の定期的実施、担当者の設置）  対応済  未対応（未実施減算）　※ただし、（介護予防）福祉用具貸与はR9.3.31までは減算の猶予あり。居宅療養管理  指導、特定福祉用具販売は減算対象外 |
| (4)その他  感染症対策（委員会の開催、指針の整備、研修・訓練）　対応済　　　　未対応　　　　対象外  認知症介護基礎研修の受講　　 　　　　　　　対応済　　　　未対応　　　　対象外 |
| **６，音声説明を利用しましたか。** |
| 利用した　　　　　利用しなかった |
| **７，本年度の集団指導に関して意見・感想・要望がありましたらご記入ください。** |
|  |
| **８，資料の内容について質問がありましたらご記入ください。いただいた質問は、原則電話で順次回答をさせていただきます。** |
|  |

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

いただいたご意見等につきましては、今後の実地指導及び集団指導の参考とさせていただきます。