**静岡市介護保険課**

**令和６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）での回答が難しい場合に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６年11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に回答願います（一体的に実施する介護予防サービスを除く） | ※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　①策定済  ② 未策定だが感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関  する具体的計画の策定を行っている（R7.3.31まで減算なし）  ③ ②以外で未策定（未策定減算）  ※ただし、訪問系サービス、福祉用具貸与、居宅介護支援はR7.3.31までは減算が猶予  される。※居宅療養管理指導、特定福祉用具販売は減算対象外 |
| (2)業務継続計画の研修及び訓練の定期的実施　　　対応済（予定）　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、福祉用具貸与はR9.3.31までは減算が猶予される。※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  栄養ケアマネジメントの実施 　 　　　　　　　 対応済　　　　未対応　　　　対象外  口腔衛生の管理 　　 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。