業務管理体制報告書（調査票）

　　年　　月　　日

　和歌山県知事　　様

　　　　事業者（法人）名

代表者の職・氏名

（記入担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和　　年　　月　　日付け　　第　　　　　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

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地(主たる事務所の所在地) | 〒 |
| 連絡先 | TEL FAX |
| 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 |
| 指定又は許可を受けている事業所又は施設の数（※事業所一覧表に記載の事業所数と一致させてください。） | ケ所 |

２　法令遵守責任者

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

３　業務管理体制（法令遵守）の取組内容

|  |
| --- |
| 報告（確認）事項 |
| （１）法令遵守についての基本方針を定めていますか。 |
| ・は　い　　　　　はいの場合はその内容を記載してください。※既存の資料があればそれでも結構です。（以下の設問も同様です）・いいえ |
| （２）（１）の基本方針について全役職員に周知していますか。　　　※（１）で「いいえ」だった場合は「いいえ」を選んでください。 |
| ・は　い　　　　　はいの場合はその内容及び方法を記載してください。・いいえ |
| （３）法令遵守責任者が誰であるかを全役職員に周知していますか。 |
| ・は　い　　　　　はいの場合はどのような方法で周知しましたか。・いいえ |
| （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。 |
| ・は　い　　　　　はいの場合はどのような方法で周知しましたか。・いいえ |

|  |
| --- |
| （５）法令遵守規程を整備し、役職員等に周知していますか。 （事業所数が20ヵ所以上の事業者については必須） |
| ・は　い　　　　　はいの場合はどのような方法で周知しましたか。・いいえ |
| （６）法令等遵守するため役職員等に対し研修等を行っていますか。 |
| ・は　い　　　　　はいの場合はどのような内容のものを行っていますか。・いいえ |
| （７）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。 |
| ・は　い　　　　　はいの場合はどのような方法で把握していますか。・いいえ |
| （８）事業者は適宜、法令等の遵守状況について適切に把握・分析・評価（法令等違反に係　　　る報告や通報を含む）を行い、定期的に又は必要に応じて改善するようにしていますか。 |
| ・は　い　　　　　はいの場合は具体的な対応方法を記載してください。・いいえ |