介護サービス情報公表システムについて

事業所名：

記入日　：

１　報告対象事業所となっている場合、毎年必要事項を報告していますか。

□　報告している（直近の報告日：　年　月　日）　⇒設問２へ

□　報告していない　　　⇒設問３へ

□　報告対象ではない　　⇒設問は以上です。

（※　報告対象事業所：基本的には、前年の介護報酬の額（利用者負担分も含む）が１００万円を超える介護サービスを実施している事業所）

２　介護サービス情報公表システムにおいて公表している基本情報について

（１）「１．事業所を運営する法人等に関する事項」には法人名や法人の所在地を入力していますか。（事業所名や事業所所在地が入力されている事例が散見されます。）

□はい　□いいえ

（２）「２．介護サービスを提供し、又は提供しようとする事業所に関する事項」に入力されている所在地や管理者名に誤りはありませんか。

□ない　□ある

（３）「３．事業所において介護サービスに従事する従業者に関する事項」に入力されている従業者の人数に誤りはありませんか。

□ない　□ある

（４）「３．事業所において介護サービスに従事する従業者に関する事項」の有資格者の人数について

①　【指定訪問介護のみ】訪問介護員が有している資格について、下記の表のとおり計上していますか。（例：訪問介護員２級については、介護職員初任者研修として計上）

□はい　□いいえ

|  |  |
| --- | --- |
| 公表システムの区分 | 資格 |
| 実務者研修 | 実務者研修訪問介護員１級看護師、准看護師（１級課程修了者とみなされる）基礎研修 |
| 介護職員初任者研修 | 介護職員初任者研修訪問介護員２級 |

②　【指定通所介護のみ】生活相談員が有している資格について、下記の表のとおり計上していますか。（例：介護支援専門員については、社会福祉主事として計上）

□はい　□いいえ

|  |  |
| --- | --- |
| 公表システムの区分 | 資格 |
| 社会福祉士 | 社会福祉士 |
| 社会福祉主事 | 社会福祉主事精神保健福祉士介護支援専門員介護福祉士（実務経験５年以上の者に限る） |

（５）「４．介護サービス（予防を含む）の内容に関する事項」の「利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況」の内容に誤りはありませんか。

□ある　□ない

（６）上記（１）～（５）において「いいえ」または「ある」にチェックがある場合、次回報告時に正しい情報を入力してください。

□確認しました

【設問１で「報告していない」と回答した場合】

３　報告していない理由は何ですか。

□ＩＤやパスワードがわからない　□操作方法がわからない　□失念していた

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）