

令和8年度 老人短期入所施設・短期入所生活介護 運営指導等確認項目一覧（指導監査基準）

注：（ ）は横浜市指定居宅サービスの事業の人員、設備、運営等の基準に関する条例の該当条項

個別サービスの質に関する事項			
確認項目			具体的な確認内容
設備	設備及び備品等 (第138条、第160条)	○指定申請時（更新時含む）又は直近の変更届の平面図に合致しているか 【目視】	・本市に提出された届出と実際のレイアウトが一致しているか（ラウンドで確認）
		○使用目的に沿って使われているか【目視】	←
運営	内容及び手続の説明及び同意 (第139条)	○利用申込者又はその家族へ説明を行い、同意を得ているか	←
		○重要事項説明書等の内容に不備等はないか	←
	心身の状況等の把握 (第14条準用)	○サービス担当者会議等に参加し、利用者の心身の状況把握に努めているか	←
	居宅サービス計画に沿ったサービスの提供 (第17条準用)	○居宅サービス計画に沿ったサービスが提供されているか	・居宅サービス計画が作成されている場合に、居宅サービス計画に沿ったサービスが提供されているか
	サービスの提供の記録 (第20条準用)	○居宅サービス計画等にサービス提供日及び内容、介護保険法第41条第6項の規定により利用者に代わって支払いを受ける費用の額等が記載されているか	←
		○サービス提供記録に提供した具体的サービス内容等が記録されているか	←
	指定短期入所生活介護の取扱方針 (第142条、第163条)	○生命又は身体を保護するため、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等（身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を含む）を行っていないか	←
		○身体的拘束等を行う場合に要件（切迫性、非代替性、一時性）を全て満たしているか	・「切迫性」、「非代替性」、「一時性」の3要件を全て満たす状況であるかを確認し、その具体的な内容を記録しているか
		○身体的拘束等を行う場合、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録しているか	・身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録しているか。
		○身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を3月に1回以上開催しているか	・身体的拘束適正化検討委員会を3か月に1回以上開催しているか
			・委員会のメンバーは多職種により構成されているか
			・委員会の結果について、職員に周知徹底を図っているか

個別サービスの質に関する事項			
	確認項目	具体的な確認内容	
運営	○身体的拘束等の適正化のための指針を整備しているか	・身体的拘束等の適正化のための指針を整備しているか	
		・指針に必要事項が記載されているか ① 事業所における身体的拘束等適正化に関する基本的考え方 ② 身体的拘束等適正化検討委員会その他事業所内の組織に関する事項 ③ 身体的拘束等の適正化のための職員研修に関する基本方針 ④ 事業所内で発生した身体的拘束等の報告方法等の方策に関する基本方針 ⑤ 身体的拘束等発生時の対応に関する基本方針 ⑥ 利用者等に対する指針の閲覧に関する基本方針 ⑦ その他身体的拘束等の適正化の推進のために必要な基本方針	
		・身体的拘束等の適正化のための研修を年2回以上実施しているか	
		・新規採用時には必ず研修を実施しているか	
	○短期入所生活介護従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に行っているか	・研修の実施内容について記録しているか	
		○居宅サービス計画に基づいて短期入所生活介護計画が立てられているか	・既に居宅サービス計画が作成されている場合、短期入所生活介護計画は、居宅サービス計画に沿って作成されているか
		○サービスの目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載しているか	←
		○利用者の心身の状況、希望、その置かれている環境等を踏まえているか	← ・相当期間以上にわたり継続して入所することが予定される利用者について、短期入所生活介護計画を作成しているか
		○利用者又はその家族への説明・同意・交付は行われているか	・短期入所生活介護計画の内容について、本人や家族に説明し、文書により同意を得ているか ・短期入所生活介護計画を利用者に交付しているか
	○利用者について、計画に従ったサービスの実施状況及び目標の達成状況の記録を行っているか	←	
介護 (第144条、第164条)	○入浴の方法及び回数は適切か	【従来型】 ・週2回以上入浴させているか 【ユニット型】 ・適切な方法により入浴の機会を提供しているか	

令和8年度 老人短期入所施設・短期入所生活介護 運営指導等確認項目一覧（指導監査基準）

注：（ ）は横浜市指定居宅サービスの事業の人員、設備、運営等の基準に関する条例の該当条項

個別サービスの質を確保するための体制に関する事項			
確認項目		具体的な確認内容	
人員	従業者の員数 (第135条)	○利用者に対し、従業者の員数は適切であるか	←
		○必要な資格は有しているか	←
	管理者 (第136条)	○管理者は常勤専従か、他の職務を兼務している場合、兼務体制は適切か	←
	受給資格等の確認 (第12条準用)	○被保険者資格、要介護認定の有無、要介護認定の有効期限を確認しているか	←
運営	利用料等の受領 (第141条、第162条)	○利用者からの費用徴収は適切に行われているか	運営規程、重要事項説明書等へ明示しているか
			利用者から事前に文書により同意を得ているか
			介護給付に含まれるものについて、利用者から費用を徴収していないか
		○領収書を発行しているか	←
	利用者預り金の管理	○預り金取扱規程に則った管理がされているか	←
	社会福祉施設等における利用者からの 預り金について（平成29年7月18日健 監第202号）	○施設長は、定期的に預金・現金残高の状況について確認しているか	←
		○収支の状況を定期的に利用者（家族）に知らせているか	←
		○利用者等との保管依頼書(契約書)個人別出納帳等必要な書類を備えているか	←
		○責任者及び補助者が選定され、通帳と印鑑が別々に保管されているか	←
		○通帳、印鑑、現金は安全な方法で保管されているか	←
		○通帳等と預り金台帳の金額が一致するか。また、その金額を証明する証憑類が保管されているか	←
		○適切な管理が行われていることの確認が複数の者により常に行える体制で出納事務が行われているか(牽制体制の構築)	←
	○その他預り金の管理方法に問題はないか	←	

個別サービスの質を確保するための体制に関する事項

確認項目		具体的な確認内容
運営	緊急時等の対応 (第150条)	○緊急事態が発生した場合、速やかに主治の医師に又は協力医療機関へ連絡しているか ←
	運営規程 (第151条、第167条)	←
	(従来型) ○運営における以下の重要事項について定めているか 1.事業の目的及び運営の方針 2.従業者の職種、員数及び職務の内容 3.利用定員（入所者の利用がない居室を利用する場合の特別養護老人ホームの利用定員を除く） 4.指定短期入所生活介護の内容及び利用料その他の費用の額 5.通常の送迎の実施地域 6.サービス利用に当たっての留意事項 7.緊急時等における対応方法 8.非常災害対策 9.虐待の防止のための措置に関する事項 10.その他運営に関する重要事項	←
	(ユニット型) ○運営における以下の重要事項について定めているか 1.事業の目的及び運営の方針 2.従業者の職種、員数及び職務の内容 3.利用定員（入所者の利用がない居室を利用する場合の特別養護老人ホームの利用定員を除く） 4.ユニットの数及びユニットごとの利用定員（入所者の利用がない居室を利用する場合の特別養護老人ホームの利用定員を除く） 5.指定短期入所生活介護の内容及び利用料その他の費用の額 6.通常の送迎の実施地域 7.サービス利用に当たっての留意事項 8.緊急時等における対応方法 9.非常災害対策 10.虐待の防止のための措置に関する事項 11.その他運営に関する重要事項	←

個別サービスの質を確保するための体制に関する事項

確認項目		具体的な確認内容	
運営	勤務体制の確保等 (第99条準用、第168条)	○サービス提供は事業所の従業員によって行われているか	← ・利用者の処遇に直接影響する業務を委託していないか
		○資質向上のために研修の機会を確保しているか	←
		○認知症介護に係る基礎的な研修を受講させるため必要な措置を講じているか	・介護に直接携わる職員のうち、医療・福祉関係の資格を持たない者について、認知症介護基礎研修を受講させるために必要な措置を講じているか
		○性的言動、優越的な関係を背景とした言動による就業環境が害されることの防止に向けた方針の明確化等の措置を講じているか	・職場におけるハラスメントの内容及びこれを行ってはならない旨の方針を明確化し、従業員の周知・啓発しているか ・ハラスメントに係る相談に対応する窓口（担当者等）を定め、労働者に周知しているか
	業務継続計画の策定等 (第32条の2準用)	○感染症、非常災害発生時のサービスの継続実施及び早期の業務再開の計画（業務継続計画）の策定及び必要な措置を講じているか	・感染症、非常災害発生時における業務継続計画を策定しているか
			・感染症に係る業務継続計画に以下の事項が記載されているか ①平時からの備え ②初動対応 ③感染拡大防止体制の確立
			・災害に係る業務継続計画に以下の事項が記載されているか ①平常時の対応 ②緊急時の対応 ③他施設及び地域との連携
			・策定した計画に基づき、必要な措置を講じているか
	○従業員に対する計画の周知、研修及び訓練を定期的実施しているか	・職員に対し年1回以上研修を実施しているか	
		・研修の実施内容について記録しているか ・訓練（シミュレーション）※を年1回以上実施しているか ※役割分担の確認、発生時に実践するケアの演習等	
○定期的に計画の見直しを行い必要に応じて計画の変更を行っているか	・定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて変更しているか		
定員の遵守 (第152条、第169条)	○利用定員を上回っていないか	←	

個別サービスの質を確保するための体制に関する事項

確認項目		具体的な確認内容	
運営	介護現場の生産性の向上（第153条の2） ※ 令和9年3月31日まで努力義務	○利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会を定期的に開催しているか ←	
	非常災害対策 （第101条準用）	○非常災害（火災、風水害、地震等）に対する具体的計画はあるか ・消防計画を策定しているか	
		○非常災害時の関係機関への通報及び連携体制は整備されているか ・地震・水害・土砂災害等を含む災害に対処するための具体的な計画（マニュアル）を策定しているか	
		○非常災害時の関係機関への通報及び連携体制は整備されているか ←	
		○避難・救出等の訓練を定期的に行っているか ・消火訓練及び避難訓練を年2回以上実施しているか ・通報訓練を消防計画に基づいて実施しているか ・夜間を想定した避難訓練を定期的に行っているか ・地震・水害・土砂災害等の場合を含む災害に対処するため避難訓練を定期的に行っているか	
	衛生管理等 （第154条）	○感染症及び食中毒の発生又はまん延しないよう次の措置を講じているか ・感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための指針の整備 ・感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練の定期実施 ・感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会開催（おおむね3月に1回以上）、その結果の周知	・指針は策定されているか
			・指針には、平常時の対策及び発生時の対応(施設内の連絡体制や関係機関への連絡体制を含む)が規定されているか
			・職員に対し定期的に研修を実施しているか
			・研修の実施内容について記録しているか
			・訓練（シミュレーション）※を定期的に行っているか ※役割分担の確認、発生時に実践するケアの演習等
・委員会をおおむね3月に1回以上開催しているか			
・委員会は多職種により構成されているか			
・委員会の結果について、従業者に周知徹底を図っているか			

個別サービスの質を確保するための体制に関する事項

確認項目		具体的な確認内容	
運営	秘密保持等 (第35条準用)	○退職者を含む、従業者が利用者の秘密を保持することを誓約しているか	・従業者について、退職後も含め、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことがないように、雇用時等に誓約書を徴取するなどの措置を講じているか
		○個人情報の利用に当たり、利用者（利用者の情報）及び家族（利用者家族の情報）から同意を得ているか	・サービス担当者会議等において利用者の個人情報を提供する際、あらかじめ利用者及び家族から文書により同意を得ているか
	広告 (第36条準用)	○広告は虚偽又は誇大となっていないか	←
	苦情処理 (第38条準用)	○苦情受付の窓口を設置するなど、必要な措置を講じているか	・苦情解決責任者、苦情受付担当者を設置しているか
		○苦情を受け付けた場合、内容等を記録し、保管しているか	←
	事故発生の防止及び発生時の対応 (第155条)	○報告の方法等が記載された事故発生の防止のための指針を整備しているか	・事故が発生した場合の対応、報告の方法等が記載された事故発生の防止のための指針を整備しているか
		○事故発生の防止のための委員会及び従業者に対する研修を定期的に行っているか	・事故防止検討委員会を設置し、定期的に開催しているか
			・事故発生防止のための研修を定期的実施しているか
			・研修の実施内容について記録しているか
		○市町村、利用者家族、居宅介護支援事業者等に連絡しているか	・市に事故報告を提出しているか
			・家族、居宅介護支援事業者等に報告しているか
		○事故状況、事故に際して採った処置が記録されているか	←
	○損害賠償すべき事故が発生した場合に、速やかに賠償を行っているか	・損害賠償保険に加入しているか、または、賠償資力を有しているか	

個別サービスの質を確保するための体制に関する事項

確認項目		具体的な確認内容	
運営	虐待の防止 (第40条の2準用)	○虐待の発生又はその再発を防止するため次の措置を講じているか ・虐待の防止のための対策を検討する委員会の定期開催及びその結果の短期入所生活介護従業者への周知 ・虐待の防止のための指針の整備 ・虐待の防止のための研修の定期実施	・虐待防止検討委員会を定期的に開催しているか
			・虐待防止検討委員会は多職種により構成されているか
		・虐待防止検討委員会の結果について、従業者に周知徹底しているか	
		・虐待防止のための指針を整備しているか	
		・指針に以下の事項が盛り込まれているか ①施設における虐待の防止に関する基本的考え方 ②虐待防止検討委員会その他事業所内の組織に関する事項 ③虐待の防止のための職員研修に関する基本方針 ④虐待等が発生した場合の対応方法に関する基本方針 ⑤虐待等が発生した場合の相談・報告体制に関する事項 ⑥成年後見制度の利用支援に関する事項 ⑦虐待等に係る苦情解決方法に関する事項 ⑧利用者等に対する当該指針の閲覧に関する事項 ⑨その他虐待の防止の推進のために必要な事項	
		・虐待防止のための研修を年1回以上実施しているか	
		・新規採用時には必ず研修を実施しているか	
		・研修の実施内容について記録しているか	
	○上記の措置を適切に実施するための担当者を置いているか	←	