

自己点検チェックシート

事業所名：

自己点検チェックシート

事業所名：

評価項目			評価基準	チェック項目	自己評価	添付書類
3 労働環境、処遇の改善	(10) 健康管理に対する取組	(13)	定期健康診断の実施や腰痛を含む心身の健康管理対策への取組	<input type="checkbox"/> 定期健康診断を実施している <input type="checkbox"/> メンタルヘルスやハラスマント等の相談体制が整えられている <input type="checkbox"/> 相談を行った際にプライバシーが保護されることが明記されている <input type="checkbox"/> 事故やトラブルへの対応マニュアル等の作成がある <input type="checkbox"/> マニュアル等により相談窓口や担当者等が明確化されており解決の仕組みが組織として確立されている	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：)	□現地確認
	(11) 業務省力化などで働きやすい職場環境の構築	(14)	介護機器導入等、生産性向上のための業務改善の取組を実施	<input type="checkbox"/> 厚生労働省が示している「生産性向上ガイドライン」に基づき、業務改善活動の体制構築を行っている <input type="checkbox"/> 現場の課題を抽出したり、業務時間調査を実施するなどして、現場の課題の見える化を行っている <input type="checkbox"/> 業務手順書の作成や記録・報告様式の工夫等による情報共有や作業分担の軽減が図られている <input type="checkbox"/> 介護ソフトや情報端末の導入、介護ロボット導入やICT化による業務の負担軽減がある <input type="checkbox"/> 業務内容の明確化と役割分担を行い、それぞれの職員が業務に集中できる環境を整備している	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：)	□現地確認
	(12) 事業所の運営方針の公表、周知	(15)	自社ホームページや公表システムで見える化を実施	<input type="checkbox"/> 法人の倫理規定がある <input type="checkbox"/> 法人の運営方針や基本方針等について、文書等で職員へ周知を行っている	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：)	□現地確認
4 介護事業所の運営等	(13) 地域や学校との交流	(16)	実習・インターンシップ・ボランティア、地域交流などを実施	<input type="checkbox"/> 実習・インターンシップ・ボランティアの受け入れをしている <input type="checkbox"/> 地域との交流の場を設けている	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：)	□現地確認
	(14) 情報発信・情報共有	(17)	職員同士の情報共有や、介護サービス情報等の定期的な情報発信	<input type="checkbox"/> 事例検討会など、職員同士が情報共有できる機会を設けている <input type="checkbox"/> 上司や先輩から指導や助言を受ける機会が設定されている <input type="checkbox"/> 広報誌やSNS等を用いて事業所の情報を定期的に発信、PRしている	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：)	□なし
	(15) 法令遵守等	(18)	関係法令の遵守	<input type="checkbox"/> 労働関係法令、介護保険法等の関係法令への違反がない	□なし 【必須】	□誓約書（様式第2号）
	(16) 介護職員等処遇改善加算	(19)	介護職員等処遇改善加算の取得	<input type="checkbox"/> 介護職員等処遇改善加算Ⅰ又はⅡを取得している	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当 (非該当の理由：)	□なし
5その他	(17) 離職率の状況	(20)	過去3年間の介護職員の離職率が介護労働者の離職率（全国平均）以下	<input type="checkbox"/> 過去3年間の介護職員の離職率が全国の介護労働者の離職率の平均（R5年度 13.1%）以下である	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	□ R 5年の離職者数（ ）人／R 5年の在職者数（ ）人・・・① R 4年の離職者数（ ）人／R 4年の在職者数（ ）人・・・② R 3年の離職者数（ ）人／R 3年の在職者数（ ）人・・・③ (①+②+③) / 3 = () ・・・3カ年の平均＝全国平均

※自己チェック欄で、非該当にチェックをいれた場合は、非該当とした理由を必ず記入してください。