

地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護 施設チェックシート

※運営指導当日は、下記項目を中心に施設の点検を行います。下記以外も、必要に応じて確認します。

	項 目
食堂及び 機能訓練室	機能訓練室に静養用のベッドを置いていない。
	テレビや棚（スピーカー等）の転倒防止を行っている。
	画鋲やマグネット等を使用していない。
	ハサミなどの危険物を安全なところに保管している。
	施設内に貼ってある利用者の顔写真・個人情報に同意を得ている。
服薬管理	服薬を個人・日時を明確に分け管理している。
台所	包丁を安全に管理している。
静養室	個室又はカーテン等で仕切られている。
	布団又はベッドを設置している。
	温度計・湿度計を備えている。
相談室	個室又はパーティション等で仕切られている。
	物置場となっていない。
事務室	個人ファイル等を保管する設備を設けている。【鍵：有 ・ 無】
浴室・トイレ・洗面所	洗剤等、誤飲の危険のあるものを目に見えるところ。手に届くところに放置していない。
	コップは利用者ごとにある。
	歯ブラシをまとめて置いていない。
	タオルを共用していない。（手洗い用、バスタオル等）
	ヘアブラシ、カミソリ等を共用していない。
	オムツの管理は、衛生面・プライバシーに配慮している。
	汚物入れから悪臭がしていない。汚物が溜まっていない。
	事業所に入る者全員に、うがい手洗いをさせている。
防火設備	防火設備は整っている。（消火器、火災報知設備、スプリンクラー）
	消火器の期限が切れていない。
	カーテンは防災になっている。
	避難経路は確保されている。（通路に物を置いていない。）