

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。
	テレビや棚の転倒防止を行っている。
	展示物の固定具に画鋏やマグネットを使用していない。
	ハサミなどの危険物や殺虫剤等を安全な場所に保管している。
	利用者の顔写真・個人情報を含む展示物がある場合、事前に同意を得ている。
服薬管理	服薬を個人・日時を明確に分け管理している。
	服薬は適切な場所に管理している。
施設内全般	車椅子や歩行器の通行に支障がない幅が確保されている。
台所	包丁を安全に管理している。
	冷蔵庫の転倒防止を行っている。
	食品、食器の衛生管理がきちんと行われている。
静養室	個室又はカーテン等で仕切られている。
	複数人の利用を想定している。
	布団又はベッドを設置している。
	温度管理を適切に適切に行っている。
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。
浴室・洗面所	洗剤等、誤飲の危険性があるものを利用者の手に届く場所に置いていない。
	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。
トイレ	汚物入れから悪臭がしていない。汚物が溜まっていない。
	緊急時に外から開錠できる。
防火設備等	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。)
非常災害対策	備蓄品を適切に管理している。品名、消費期限等を把握している。
	備蓄品を数日分確保している。