指定生活援助サービスに係るチェックリスト

年　　月　　日

（所在地）

（法人名称）

（代表者役職名・氏名）　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　（事業所名）

１　事業を行う区画等について

（**レ**点チェック）

　[ ]  (1)事業所には事業を行うために必要な広さを有する区画（相談スペースを確保した事務区画）を設けている

　[ ]  (2)指定生活援助サービスの提供に必要な設備及び備品（手指を洗浄　するための設備等感染症予防に必要な設備等）を備えている

２　指定生活援助サービスの運営規程に次の規定を定めました。

（**レ**点チェック）

[ ]  (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)営業日及び営業時間

[ ]  (4)指定生活援助サービスの内容及び利用料その他の費用の額

[ ]  (5)通常の事業の実施地域

[ ]  (6)緊急時等における対応方法

[ ]  (7)虐待の防止のための措置に関する事項

[ ]  (8)その他事業の運営に関する重要事項