

## 【正答版】

集団指導の確認報告書の確認チェックシートにおける各設問の正答は、下記のとおりです。

答え合せの際などには、集団指導テキストをあらためて確認してください。

### 令和5年度集団指導資料 確認チェックシート（認知症対応型共同生活介護）

※令和5年度集団指導資料の内容を確認した上で、下記の設問について「正しい」「誤り」のいずれかに回答（確認回答欄の選択肢にチェック）してください。

事業所番号		事業所名	
-------	--	------	--

#### I. 人員について

	設問	確認回答	集団指導テキストの参照ページ
①	夜間及び深夜の時間帯以外の時間帯に、常勤換算方法で、利用者の数が3又はその端数を増すごとに1以上の介護従業者を配置する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.9～10
②	夜間及び深夜の時間帯を通じて1以上の介護従業者に夜間及び深夜の勤務（宿直勤務を除く。）を行わせるために必要な数以上の介護従業者を配置する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.9～10
③	計画作成担当者は、「実践者研修」又は「基礎課程（又は専門課程）」の研修を修了している者でなければならず、うち1以上の者は介護支援専門員をもって充てる必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.11
④	事業者の代表者は、「認知症対応型サービス事業開設者研修」の研修修了者である必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.12

#### II. 運営について

	設問	確認回答	集団指導テキストの参照ページ
①	利用者の被保険者証に、入居に際しては入居の年月日及び入居している共同生活住居の名称を、退居に際しては退居の年月日を、それぞれ記載する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.16
②	利用者から食材料費その他の日常生活に係る費用等の支払いを受ける場合、日常生活に要する費用や利用料等の受領の取扱いについての厚生労働省や区の関連通知を確認した上で、利用者負担させることが適当な費用であることを確認する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.17
③	身体的拘束等の適正化を図るため、「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、従業者に対する身体的拘束等の適正化のための研修を年2回以上及び従業者の新規採用時に実施する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.18～20
④	事業所の従業者の勤務表には、共同生活住居ごとに、介護従業者の日々の勤務体制、常勤・非常勤の別、管理者との兼務関係、夜間及び深夜の勤務の担当者等を明記する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.23
⑤	職場におけるハラスメントの内容及び職場におけるハラスメントを行ってはならない旨の方針を明確化し、相談への対応のための窓口をあらかじめ定め、従業者に周知する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.26
⑥	事業者は、事業所の従業者の秘密保持について、必要な措置を講じなければならず、従業者でなくなった後においても秘密を保持すべき旨を、雇用時に取り決めておく必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.32
⑦	運営推進会議は、おおむね2月に1回以上開催し、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、事業所の所在区域を管轄する「あんしんすこやかセンター」の職員、認知症対応型共同生活介護について知見を有する者等の参加を求め、会議における報告、評価、要望、助言等についての記録を作成し、公表する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.33～34
⑧	原則的に1年に1回以上、自己評価及び外部評価（外部の者による評価又は運営推進会議における評価）を行い、その結果を利用者及び利用者の家族に提供し、事業所内への掲示等により公表する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.35～36
⑨	利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合に、「世田谷区介護保険事故報告取扱要領」等に基づき、区へ報告する必要がある事故については、区へ介護保険事故報告書を提出する必要がある。	<input checked="" type="checkbox"/> 正しい <input type="checkbox"/> 誤り	P.37～38