

自主点検表の回答について

Excel ファイル「02_（施設名）有料老人ホーム自主点検表＜住宅型＞」を使用した自主点検を行い、点検結果は Excel ファイルのまま Grafter より回答をお願いします。

(1) 基本情報

- ・右側の枠内に施設名・点検日・点検者名・入居者の状況について入力してください。
- ・施設名はプルダウンリストより選択してください。
- ・入居者の状況は、令和 8 年9月1日時点の状況を回答してください。

有料老人ホーム点検表									
施設名									
点検日				点検者名					
入居者の状況		入居定員 名 入居者数 名（うち、男性 名、女性 名） ＜介護度別＞ 自立 支援1 支援2 介護1 介護2 介護3 介護4 介護5							
点検項目									
※福岡市有料老人ホーム設置基準等指針									
根拠法令及び指針等									
点検結果（適・不適・非該当）									
1 設備関係（消防設備を除き、サ高住は対象外）									
① 日照、採光、換気等利用者の保健衛生について十分配慮しているか。 指針5(5)									
② 入居者が主に利用する主要箇所（居室、トイレ、浴室等）に緊急通報装置（ナースコール）が設置されているか。 指針5(9)⑤									
③ 清潔・不潔の区別がなされているか、動線が重ならないか（食堂、機能訓練室、調理室等を過らずに汚物を搬出できるよう配慮しているか）。 指針別表1									
④ 必要に応じ、手すり（居室、トイレ、浴室等）やスロープ等が設置されているか。 指針別表1									
⑤ 事業で利用しない部屋・設備等がある場合は、鍵を設置する等、入居者が間違っ入らないような措置が取られているか。 指針別表1									
2 一般居室・介護居室、及び一時介護室									
① 居室の定員は、1人（個室）となっているか（ただし、必要と認められる場合は2人も可）。 指針5(9)①									
② 利用者のプライバシーの保護は配慮しているか（入口扉には管理用のやき窓等を設けていないか）。 指針別表1									
③ 防災カーテンを使用しているか。 指針別表1									
④ 入居者の間近に防犯カメラはとられているか。 指針別表1									

こちらの欄に
施設名・点検日・点検者名・
入居者の状況を入力

(2) 点検項目

- ・点検結果の欄は、プルダウンリストから適・不適・非該当を選択してください。

サ高住は、「1 設備関係」については「(10)非常災害対策(消防設備)」のみ回答し、(10)以外の項目は空欄としてください。

有料老人ホーム点検表									
施設名									
点検日				点検者名					
入居者の状況		入居定員 名 入居者数 名（うち、男性 名、女性 名） ＜介護度別＞ 自立 支援1 支援2 介護1 介護2 介護3 介護4 介護5							
点検項目									
※福岡市有料老人ホーム設置基準等指針									
根拠法令及び指針等									
点検結果（適・不適・非該当）									
1 設備関係（消防設備を除き、サ高住は対象外）									
(1) 施設全体									
① 日照、採光、換気等利用者の保健衛生について十分配慮しているか。 指針5(5)									
② 入居者が主に利用する主要箇所（居室、トイレ、浴室等）に緊急通報装置（ナースコール）が設置されているか。 指針5(9)⑤									
③ 清潔・不潔の区別がなされているか、動線が重ならないか（食堂、機能訓練室、調理室等を過らずに汚物を搬出できるよう配慮しているか）。 指針別表1									
④ 必要に応じ、手すり（居室、トイレ、浴室等）やスロープ等が設置されているか。 指針別表1									
⑤ 事業で利用しない部屋・設備等がある場合は、鍵を設置する等、入居者が間違っ入らないような措置が取られているか。 指針別表1									

↑プルダウンリストから選択