

自主点検表の回答について

「添付1_自主点検表.pdf」を使用した自主点検を行い、点検結果を以下のとおり回答してください。

(1) 回答の入力

- ・施設名等の欄は直接入力してください。
- ・入居者の状況は、令和7年9月1日時点の状況を回答してください。

↓ **直接入力**

有料老人ホーム点検表

施設名(法人名)	サンプリ
点検日	令和 年 月 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		根拠法令 及び指針※	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 入居者が快適な日常生活を営むのに適した規模及び構造設備を有しているか。	指針5(1)	
	② 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。		
	③ 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)⑨	
	④ 入居者が車いすで円滑に移動することが可能な空間を確保しているか(食堂、廊下、EV等)。	指針5(10)	
	⑤ 廊下幅は確保されているか(片廊下1.8m以上、中廊下2.7m以上)。 <small>※廊下幅が1.1m以下は緊急通報装置が設置できない。片廊下1.5m以上、中廊下1.9m以上可</small>		

- ・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。

↑プルダウンリストから選択

(2) 回答の提出

すべての点検項目に結果を入力したら、上書き保存してください。

「フォームを送信」を選択する必要はありませんので、そのままファイルを閉じ、Grafferで提出してください。

The screenshot shows the Adobe Acrobat interface with a checklist form. A red circle highlights the 'Save Overwrite' icon (a floppy disk with a diagonal line) in the top-left toolbar. A red arrow points to this icon with the text '↑上書き保存'. The form contains the following items:

(6) 事故発生時の対応	① 速やかに福岡市及び入居者の家族等に連絡を行うとともに必要な措置を講じているか。	指針12 (10)	適
	② 事故の状況及び事故に際して採った処置について記録しているか。		適
	③ 設置者の責めに帰すべき事由により、入居者に賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行っているか。		非該当
(7) 情報開示	① 入居者又は入居しようとする者やその家族に対してパンフレット、重要事項説明書、入居契約書、管理規定等を公開するものとし、求めに応じて交付しているか。	指針13	適
	② 毎年現況報告を行っているか。		適
(8) 電磁的記録等	① 書面で行うことが規定されている又は想定される交付等（交付、説明、同意、承諾、締結その他これに類するものをいう。）について、電磁的方法により行う場合、事前に入所者及びその家族の承諾を得ているか。	指針14	適
(9) その他	① 変更事由（管理者・定員等）が生じた場合に変更届を提出しているか。	老人福祉法第29条	適