

(別 紙)

障害者支援施設等の主眼事項及び着眼点

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
第1 <u>適切な利用者支援の確保</u>	<u>施設のサービスについて、個人の尊厳の保持を旨とし、利用者の意向、希望等を尊重するよう配慮がなされているか。</u> <u>施設の管理の都合により、利用者の生活を不当に制限していないか。</u>	平 18 厚令 177 第 3 条第 2 項 昭 23 厚令 63 第 2 条、第 5 条
1 <u>利用者支援の充実</u>	<u>(1) 個別支援計画は、適切に策定されているか。</u> ア 個別支援計画は、日常生活動作能力、心理状態、家族関係及び所内生活態度等についての定期的調査結果及び利用者本人等の希望に基づいて策定されているか。 また、個別支援計画は、利用開始後、適切な時期に、ケース会議(テレビ電話装置等の活用可能。)の検討結果等を踏まえ、定期的に策定され、定期的に見直しが行われているか。 イ <u>個別支援計画は、その責任者等により、医師、理学療法士等の専門的なアドバイスを得て策定され、かつその実践に努めているか。</u> ウ 利用者の支援に関する記録等は整備されているか。 <u>(2) 給食を実施する場合は、適切な食事を提供するよう努められているか。</u> ア <u>必要な栄養所要量が確保されているか。</u> イ <u>嗜好調査、残食(菜)調査、検食等が適切になされており、その結果等を献立に反映するなど、工夫がなされているか。</u> ウ <u>利用者の心身の状態に合わせた調理内容になっているか。</u> エ <u>食事の時間は、家庭生活に近い時間となっているか。</u> オ <u>保存食は、一定期間(2週間)適切な方法(冷凍保存)で保管されているか。また、原材料についてもすべて保存されているか。</u> カ <u>食器類の衛生管理に努めているか。</u> キ <u>給食関係者の検便は適切に実施されているか。</u> <u>(3) 適切な入浴等の確保がなされているか。</u> 利用者の入浴又は清しきは、適切な方法により行われているか。 特に、 <u>入浴日が行事日、祝日等に当たった場合、代替日を設けるなどにより入浴等が確保されているか。</u>	平 18 厚令 177 第 3 条第 1 項、第 18 条 昭 23 厚令 63 第 52 条、第 61 条、第 64 条、第 71 条 平 18 厚令 177 第 29 条 昭 23 厚令 63 第 11 条 平 18 厚令 177 第 21 条第 2 項 昭 23 厚令 63 第 10 条第 3 項

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
	<p>(4) 利用者の状態に応じた排せつ及びおむつ交換が適切に行われているか。 <u>排せつの自立についてその努力がなされているか。</u> <u>トイレ等は利用者の特性に応じた工夫がなされているか。</u> <u>また、換気、保温及び利用者のプライバシーの確保に配慮がなされているか。</u></p> <p>(5) <u>衛生的な被服及び寝具が確保されるよう努めているか。</u></p> <p>(6) <u>医学的管理は、適切に行われているか。</u> <u>ア 定期の健康診断、衛生管理及び感染症等に対する対策は適切に行われているか。</u></p> <p><u>イ サービスの種別、定員の規模に応じて、必要な医師、嘱託医がおかれているか。(必要な日数、時間が確保されているか。)</u> <u>また、個々の利用者の身体状態・症状等に応じて、医師、嘱託医による必要な医学的管理が行われ、看護師等への指示が適切に行われているか。</u></p> <p>(7) <u>適宜、レクリエーションの実施等に努めているか。</u></p> <p>(8) <u>家族との連携に積極的に努めているか。</u> <u>また、利用者や家族からの相談に応じる体制がとられているか。</u> <u>相談に対して適切な助言、援助が行われているか。</u></p> <p>(9) 苦情を受け付けるための窓口を設置するなど苦情解決に適切に対応しているか。</p> <p>(10) <u>実施機関との連携が図られているか。</u></p>	<p>平 18 厚令 177 第 21 条第 3 項、第 4 項</p> <p>平 18 厚令 177 第 31 条 昭 23 厚令 63 第 12 条、第 56 条、第 60 条、第 66 条、第 70 条</p> <p>平 18 厚令 177 第 11 条 昭 23 厚令 63 第 49 条、第 58 条第 4 項、第 63 条</p> <p>平 18 厚令 177 第 30 条第 1 項</p> <p>平 18 厚令 177 第 30 条第 3 項 昭 23 厚令 63 第 54 条、第 61 条、第 65 条、第 71 条</p> <p>平 18 厚令 177 第 41 条第 1 項 昭 23 厚令 63 第 14 条の 3 第 1 項</p>

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
	<p>(11) <u>利用者に係る給付金として支払いを受けた金銭の管理が適切に行われているか。</u></p> <p>(12) 虐待の防止のため、必要な体制整備を行うとともに、その職員に対して研修を行う等の必要な措置を講じているか。</p> <p>(13) 障害者支援施設は、身体拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じているか。 ア 身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等の活用可能。）を定期的 に開催するとともに、その結果について、職員に 周知徹底を図っているか。 イ 身体拘束等の適正化のための指針を整備して いるか。 ウ 職員に対し、身体拘束等の適正化のための研修 を定期的実施しているか。</p> <p><u>(障害者支援施設等固有の利用者支援)</u></p> <p>(1) <u>生活介護又は施設入所支援の提供に当たっては、利用者に対し、離床、着替え、整容等の介護その他日常生活上必要な支援を適切に行っているか。</u></p> <p>(2) <u>自立訓練（機能訓練）、自立訓練（生活訓練）、就労移行支援又は就労継続支援B型の提供に当たっては、利用者に対し、自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、利用者の心身の特性に応じた必要な訓練を行っているか。</u></p> <p>(3) <u>児童福祉施設においては、児童に対する処遇が適切になされているか。</u> <u>ア 基本的生活習慣の自立に向けた取組がなされているか。</u> <u>イ 入院、通院している者の処遇（看護、付添等）は、適切に行われているか。</u> <u>ウ 機能訓練（肢体、視覚、聴覚、音声、言語等）は、適切に行われているか。</u> <u>エ 心理学的及び精神医学的処遇は、適切に行われているか。</u></p>	<p>平 18 厚令 177 第 33 条の 2 昭 23 厚令 63 第 12 条の 2</p> <p>平 18 厚令 177 第 3 条第 3 項、第 43 条の 2 昭 23 厚令 63 第 9 条の 2</p> <p>平 18 厚令 177 第 39 条第 3 項</p> <p>平 18 厚令 177 第 21 条第 5 項</p> <p>平 18 厚令 177 第 22 条第 2 項</p> <p>昭 23 厚令 63 第 50 条、第 61 条、第 64 条、第 71 条</p> <p>昭 23 厚令 63 第 55 条、第 59 条、第 67 条</p>

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
	<u>オ おこづかい等の使途について、適切な指導が行われているか。</u> <u>カ 学校教育法による就学の配慮がなされているか。（就学準備、通学方法、PTA活動など）</u> <u>キ 施設内指導は、適切に行われているか。（補習、就学猶予・免除者に対する指導など）</u>	
<u>2 利用者の生活環境等の確保</u>	<u>施設設備等生活環境は、適切に確保されているか。</u> <u>ア 利用者が安全・快適に生活できる広さ、構造、設備となっているか。</u> <u>また、障害に応じた配慮がなされているか。</u> <u>イ 居室等が設備及び運営基準にあった構造になっているか。</u> <u>ウ 居室等の清掃、衛生管理、保温、換気、採光及び照明は適切になされているか。</u>	平 18 厚令 177 第 10 条 昭 23 厚令 63 第 48 条、第 57 条、第 62 条、第 68 条
<u>3 自立、自活等への支援援助</u>	<u>利用者個々の状況等を考慮し、サービスの種別ごとの特性に応じた自立、自活等への援助が行われているか。</u> <u>(1) 生活介護又は就労移行支援における生産活動の機会の提供に当たっては、地域の実情並びに製品及びサービスの受給状況等を考慮して行うように努め、生産活動に従事する者の作業時間、作業量等がその者に過重な負担とならないように配慮する等適切な措置を講じているか。</u> <u>(2) 生活介護、就労移行支援又は就労継続支援 B 型において行われる生産活動に従事している者に、当該生活介護、就労移行支援又は就労継続支援 B 型ごとに、生産活動に係る事業の収入から生産活動に係る事業に必要な経費を控除した額に相当する金額を工賃として支払っているか。</u> <u>(3) 就労移行支援又は就労継続支援 B 型の提供にあたって、公共職業安定所等の関係機関と連携して、利用者の意向及び適性を踏まえて実習の受入先を確保し又は確保に努めているか。</u> <u>(4) 就労移行支援又は就労継続支援 B 型の提供にあたって、公共職業安定所での求職の登録その他の利用者が行う求職活動を支援し又は支援に努めるとともに、関係機関と連携して、利用者の意向及び適性に応じた求人の開拓に努めているか。</u> <u>(5) 就労移行支援又は就労継続支援 B 型の提供にあたって、利用者の職場への定着を促進するため、障害</u>	平 18 厚令 177 第 23 条 平 18 厚令 177 第 24 条 平 18 厚令 177 第 25 条 平 18 厚令 177 第 26 条 平 18 厚令 177 第 27 条第 1・2 項

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
	<p><u>者就業・生活支援センター等の関係機関と連携して、利用者が就職した日から6月以上、職業生活における相談等の支援を継続し又は継続に努めているか。</u></p> <p>(6) <u>就労移行支援又は就労継続支援B型の提供にあたって、利用者が指定就労定着支援の利用を希望する場合には、(5)の支援が終了した日以後速やかに指定就労定着支援を受けられるよう、指定就労定着支援事業者との連絡調整に努めているか。</u></p> <p>(7) <u>児童福祉施設関係</u> <u>学校を卒業した入所児童の適性、能力等に応じた職業指導が行われているか。</u></p>	<p>根拠法令等</p> <p>平 18 厚令 177 第 27 条第 3・4 項</p> <p>昭 23 厚令 63 第 51 条、第 61 条</p>
<p>第 2 <u>社会福祉施設運営の適正実施の確保</u></p>	<p><u>健全な環境のもとで、社会福祉事業に関する熱意及び能力を有する職員による適切な運営を行うよう努めているか。</u></p>	
<p>1 <u>施設の運営管理体制の確立</u></p>	<p>(1) <u>利用定員及び居室の定員を遵守しているか。</u></p> <p>(2) <u>必要な諸規程は、整備されているか。</u> <u>管理規程、経理規程等必要な規程が整備され、当該規程に基づいた適切な運用がなされているか。</u></p> <p>(3) <u>施設運営に必要な帳簿は整備されているか。</u></p> <p>(4) <u>直接処遇職員等は、配置基準に基づく必要な職員が確保されているか。</u></p> <p>(5) <u>施設の職員は、専ら当該施設の職務に従事しているか。</u></p> <p>(6) <u>施設長に適任者が配置されているか。</u> <u>ア 施設長の資格要件は満たされているか。</u> <u>イ 施設長は専任者が確保されているか。</u></p>	<p>平 18 厚令 177 第 36 条</p> <p>平 18 厚令 177 第 6 条</p> <p>昭 23 厚令 63 第 13 条</p> <p>平 18 厚令 177 第 8 条</p> <p>昭 23 厚令 63 第 14 条</p> <p>平 18 厚令 177 第 11 条</p> <p>昭 23 厚令 63 第 49 条、第 58 条、第 63 条、第 69 条</p> <p>平 18 厚令 177 第 11 条第 3 項</p> <p>平 18 厚令 177 第 5 条、第 11 条第 4 項</p>

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
	<p><u>また、他の役職を兼務している場合は、施設の運営管理に支障が生じないような体制がとられているか。</u></p> <p><u>(7) 育児休業、産休等代替職員は確保されているか。</u></p> <p><u>(8) 施設設備は、適正に整備されているか。</u> <u>また、建物、設備の維持管理は適切に行われているか。</u></p> <p><u>(9) 運営費は適正に運用され、弾力運用も適正に行われているか。(児童福祉施設へ支弁される障害児施設措置費相当額に限る。)</u> <u>ア 次の条件が満たされた上で、運営費の弾力運用が行われているか。</u> <u>a 関係法令に基づく法人及び施設指導監査において、適正な法人・施設運営が確保されていると認められること。</u> <u>b 社会福祉法人会計基準に基づく計算書類が公開されていること。</u> <u>c 利用者本位のサービス提供のため、毎年度、次のいずれかが実施されていること。</u> <u>・ 苦情解決の仕組みの整備及び第三者委員の設置が行われているとともに、解決結果等を定期的に公表。</u> <u>・ 福祉サービスの第三者評価の受審及び結果の公表。</u> <u>また、cの要件を満たさない場合の弾力運用は、「社会福祉法人が経営する社会福祉施設における運営費の運用及び指導について」(平成16年3月12日障障発第0312002号等)通知の(問5)に照らし妥当か。</u> <u>イ 運用収入の本部会計区分への繰入額は妥当であるか。</u> <u>ウ 各種積立金について、用途及び使用計画が作成されているか。</u> <u>また、用途及び使用計画は、実情に則したものであるか。</u> <u>エ 前期末払資金残高及び各種積立金の取崩しについて、理事会の承認手続や用途は適正なものとなっているか。</u></p>	<p>平 18 厚令 177 第 4 条、第 9 条、第 10 条 昭 23 厚令 63 第 5 条</p> <p>平 16 社 援 発 第 0312001 号等</p>

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
<p>2 <u>必要な職員の確保と職員処遇の充実</u></p>	<p><u>オ 積立金の目的以外の使用について、理事会において十分審査の上、やむを得ないものとなっているか。</u></p> <p><u>カ 運営費の管理、運用は、安全確実でかつ換金性の高い方法で行われているか。</u></p> <p><u>(10) 施設設備を地域に開放し、地域との連携が深められているか。</u></p> <p><u>(1) 労働時間の短縮等労働条件の改善に努めているか。</u></p> <p><u>ア 労働基準法等関係法規は、遵守されているか。</u></p> <p><u>イ 職員への健康診断等健康管理は、適正に実施されているか。</u></p> <p><u>なお、前年度又は当該年度において、労働基準法等関係法令に基づく立入検査が行われている場合は、当該事項の監査を省略して差し支えない。</u></p> <p><u>(2) 業務体制の確立と業務省力化の推進のための努力がなされているか。</u></p> <p><u>(3) 職員研修等資質向上対策について、その推進に努めているか。</u></p> <p><u>(4) 職員の確保及び定着化について積極的に取り組んでいるか。</u></p> <p><u>(5) 障害者支援施設は、適切な施設障害福祉サービスの提供を確保する観点から、職場において行われている性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより職員の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じているか。</u></p>	<p>平 18 厚令 177 第 42 条</p> <p>労働基準法等 平 19 厚告 289</p> <p>平 18 厚令 177 第 35 条第 4 項</p>
<p>3 <u>防災対策の充実強化</u></p>	<p><u>防災対策について、その充実強化に努めているか。</u></p> <p><u>ア 消防法令に基づくスプリンクラー、屋内消火栓、非常通報装置、防災カーテン、寝具等の設備が整備され、また、これらの設備について専門業者により定期的に点検が行われているか。</u></p> <p><u>イ 非常時の際の連絡・避難体制及び地域の協力体制は、確保されているか。例えば、風水害の場合、「避難準備・高齢者等避難開始」、「避難勧告」及び「避難指示（緊急）」等の緊急度合に応じた複数の避難先が確保されているか。</u></p> <p><u>ウ 障害者支援施設等が定める非常災害に対する具体的な計画（以下、「非常災害対策計画」という。）が作成されているか。</u></p>	<p>平 18 厚令 177 第 7 条</p> <p>昭 23 厚令 63 第 6 条、第 6 条の 2</p>

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
	<p><u>また、非常災害対策計画は、火災に対処するための計画のみではなく、火災、水害・土砂災害、地震等の地域の実情も鑑みた災害にも対処できるものであるか（必ずしも災害ごとに別の計画として策定する必要はない。）。</u></p> <p><u>エ 非常災害対策計画には、以下の項目が盛り込まれているか。また、実際に災害が起こった際にも利用者の安全が確保できる実効性のあるものであるか（施設が所在する都道府県等で防災計画の指針等が示されている場合には、当該指針等を参考の上、実効性の高い非常災害対策計画が策定されているか。）。</u></p> <p>【具体的な項目例】</p> <ul style="list-style-type: none"> <u>・障害者支援施設等の立地条件（地形 等）</u> <u>・災害に関する情報の入手方法（「避難準備情報」等の情報の入手方法の確認等）</u> <u>・災害時の連絡先及び通信手段の確認（自治体、家族、職員 等）</u> <u>・避難を開始する時期、判断基準（「避難準備情報発令」時 等）</u> <u>・避難場所（市町村が設置する避難場所、施設内の安全なスペース 等）</u> <u>・避難経路（避難場所までのルート（複数）、所要時間 等）</u> <u>・避難方法（利用者ごとの避難方法（車いす、徒歩等）等）</u> <u>・災害時の人員体制、指揮系統（災害時の参集方法、役割分担、避難に必要な職員数 等）</u> <u>・関係機関との連携体制</u> <p><u>オ 非常災害対策計画の内容を職員間で十分共有しているか。</u></p> <p><u>また、関係機関と避難場所や災害時の連絡体制等必要な事項について認識を共有しているか。</u></p> <p><u>カ 火災、地震その他の災害が発生した場合を想定した消火訓練及び避難訓練は、消防機関に消防計画を届出の上、それぞれの施設ごとに定められた回数以上適切に実施され、そのうち1回は夜間訓練又は夜間を想定した訓練が実施されているか。</u></p> <p><u>なお、前年度又は当該年度において、消防関係法令に基づく立入検査が行われている場合は、当該事項の監査を省略して差し支えない。</u></p> <p><u>また、児童福祉施設においては、消火訓練及び避難訓練を月1回以上実施されているか。</u></p> <p><u>キ 避難訓練を実施し、非常災害対策計画の内容を検証し、見直しを行っているか。</u></p>	

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
4 感染症等防止対策	<p>ク カの訓練の実施にあたって、地域住民の参加が得られるよう連携に努めているか。</p> <p>(1) 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する入所支援又は児童発達支援の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じているか。また、従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施しているか。さらに、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行っているか。</p> <p>(2) 当該施設において感染症又は食中毒が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講ずるよう努めて、次に掲げる措置を講じているか。</p> <p>ア 当該施設における感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等の活用可能。）を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図っているか。</p> <p>イ 当該施設における感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための指針を整備しているか。</p> <p>ウ 当該施設において、従業者に対し、感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための研修並びに感染症の予防及びまん延防止のための訓練を定期的実施しているか。</p>	<p>平 18 厚令 177 第 7 条第 3 項 昭 23 厚令 63 第 6 条の 2</p> <p>平 18 厚令 177 第 35 条の 2 昭 23 厚令 63 第 9 条の 42</p> <p>平 18 厚令 177 第 37 条第 2 項 昭 23 厚令 63 第 10 条第 3 項</p>
5 電磁的記録等	<p>(1) 障害者支援施設等及びその職員は、作成、保存その他これらに類するもののうち、書面（書面、書類、文書、謄本、抄本、正本、副本、複本その他文字、図形等人の知覚によって認識することができる情報が記載された紙その他の有体物をいう。）で行うことが規定されている又は想定されるもの（障害者支援施設及びその職員については（2）に規定するものを除く。）については、書面に代えて、当該書面に係る電磁的記録（電子的方式、磁気的方式その他人の知覚によっては認識することができない方式で作られる記録であって、電子計算機による情報処理の用に供されるものをいう。）により行うことができているか。</p> <p>(2) 障害者支援施設及びその職員は、交付、説明、同意その他これらに類するもの（以下「交付等」という。）のうち、書面で行うことが規定されている又は想定されるものについては、当該交付等の相手方</p>	<p>平 18 厚令 177 第 44 条第 1 項 昭 23 厚令 63 第 88 条の 5</p> <p>平 18 厚令 177 第 44 条第 2 項</p>

主 眼 事 項	着 眼 点	根拠法令等
	<p>の承諾を得て、当該交付等の相手方が利用者である場合には当該利用者の障害の特性に応じた適切な配慮をしつつ、書面に代えて、電磁的方法（電子的方法、磁気的方法その他の知覚によって認識することができない方法をいう。）によることができているか。</p>	

(注) 下線を付した項目が標準確認項目