

30川健障計第1124号
平成30年11月30日

指定事業者等代表者 様

(指定一般相談支援事業者、指定特定相談支援事業者及び指定障害児相談支援事業者のみ)

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課長

業務管理体制の整備に関する報告等の提出について（通知）

このことについて、次のとおり報告等を求めますので、関係書類の提出をお願いします。

1 報告等の根拠規定

- (1) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第51条の32第1項
- (2) 児童福祉法第24条の39第1項

2 対象とする事業者

- (1) 指定一般相談支援事業者及び指定特定相談支援事業者のうち、川崎市が届出先となっている事業者
- (2) 指定障害児相談支援事業者のうち、川崎市が届出先となっている事業者

3 提出書類

「業務管理体制の整備に係る報告書」及び添付書類 1部

「障害福祉情報サービスかながわ」のサイトにおいて提供する様式（業務管理体制の整備に係る報告書）に記載の上、送付してください。

なお、追加で資料の提出をお願いする場合がありますので、あらかじめ御了承願います。

障害福祉情報サービスかながわ > 書式ライブラリ > 3. 川崎市からのお知らせ

> 11. 業務管理体制の整備に関するお知らせ

(https://www.rakuraku.or.jp/shienhi/liblary/L_Result2.asp?category=112&topid=3)

4 提出期限

平成30年12月28日（金）

5 提出先

〒210-8577

川崎市川崎区宮本町1番地

健康福祉局障害保健福祉部障害計画課事業者指導担当

（事業者指導担当）

電話 044-200-0082

FAX 044-200-3932

重 要

報告書を作成する前に必ず確認してください

< 報告を要する事業者であるか否かの確認チャート >

Q 1 ; 川崎市内で、指定一般相談支援事業者、指定特定相談支援事業者及び指定障害児相談支援事業者として、次の枠内の指定を受けていますか。

地域移行支援、地域定着支援、計画相談支援、障害児相談支援
(以下「指定相談支援事業所等」という。)

●はい → Q 2に進む ●いいえ → 今回は報告書を作成する必要はありません (終了です)

Q 2 ; 指定を受けた上記枠内の指定相談支援事業所等は、川崎市内のみに所在していますか。

●はい → 要提出 ●いいえ → 今回は報告書を作成する必要はありません (終了です)

報告書の提出をいただく対象事業者となります

次の【様式3】に御記載いただき、川崎市障害計画課
事業者指導担当宛て
平成30年12月28日(金)までに提出してください

注) 事業者(法人)ごとに提出を行うものであり、事業所ごとの提出ではありません。

業務管理体制の整備に係る報告書

平成 年 月 日 記入

川崎市長 殿

法人名

代表者名

法人印

事業者の区分 (※該当する区分にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/>	指定一般相談支援事業者及び指定特定相談支援事業者
	<input type="checkbox"/>	指定障害児相談支援事業者

※ 該当する区分ごとに記載してください。

法人の主たる事務所の所在地					
問 合 わ せ 先	電話		電子メール		
	記入者氏名				

I 業務管理体制に係る届出内容の確認項目

直 近 の 届 出 年 月 日		平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 届出なし ※	
届 出 内 容	法 令 遵 守 責 任 者	氏名			
	法 令 遵 守 規 程	<input type="checkbox"/>	規程の写しを提出済み(20以上の事業所等経営事業者)		<input type="checkbox"/> 届出対象外
	業 務 執 行 状 況 監 査	<input type="checkbox"/>	監査概要の提出済み(100以上の事業所等経営事業者)		<input type="checkbox"/> 届出対象外
	届出内容の変更有無	<input type="checkbox"/> 有	※		<input type="checkbox"/> 無

※ 届出していない事業者は、新規の届出書（下記URL参照）を本報告書と一緒に提出してください。

II 業務管理体制の整備・運営状況確認項目

1	法令等遵守についての方針(法令遵守規程、職員行動指針、倫理綱領等)を定めていますか。	
<input type="checkbox"/> はい	※ 定めている場合は、具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)	
<input type="checkbox"/> いいえ		
2	上記1で方針等を定めている場合は、法人等役員、従業者に周知していますか。	
<input type="checkbox"/> はい	※ 周知している場合は、具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)	
<input type="checkbox"/> いいえ		
3	法令遵守責任者の役割を定めていますか。	
<input type="checkbox"/> はい	※ 定めている場合は、具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)	
<input type="checkbox"/> いいえ		

4	法令遵守責任者の役割を法人等役員、従業者に周知していますか。	
<input type="checkbox"/>	はい	
<input type="checkbox"/>	いいえ	
* 具体的な周知の方法等を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)		
5	法令等遵守のための法人等役員、従業者への研修を行っていますか。	
<input type="checkbox"/>	はい	
<input type="checkbox"/>	いいえ	
* 研修の具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)		
6	各事業所の運営状況(サービス提供、給付費請求等)について、法令に準じて、適正に行われているかどうかを把握する仕組み(報告や通報を含む) がありますか。	
<input type="checkbox"/>	はい	
<input type="checkbox"/>	いいえ	
* 把握及び指導している場合は、具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)		
7	その他、法人内において法令遵守のための取組みがあればご記入ください。	
<div></div>		
* 既存の資料添付でも構いません。		

【記載例】業務管理体制の整備に係る報告書

平成 年 月 日 記入

川崎市長 殿

法人名

代表者名

法人印

事業者の区分 (※該当する区分にチェックしてください。)	<input checked="" type="checkbox"/>	指定一般相談支援事業者及び指定特定相談支援事業者
	<input type="checkbox"/>	指定障害児相談支援事業者

※ 該当する区分ごとに記載してください。

法人の主たる事務所の所在地					
問 合 わ せ 先	電話		電子メール		
	記入者氏名				

I 業務管理体制に係る届出内容の確認項目

直 近 の 届 出 年 月 日		平成 25 年 4 月 1 日		<input type="checkbox"/> 届出なし ※	
届 出 内 容	法 令 遵 守 責 任 者	氏名			
	法 令 遵 守 規 程	<input type="checkbox"/> 規程の写しを提出済み(20以上の事業所等経営事業者)	<input checked="" type="checkbox"/> 届出対象外		
	業 務 執 行 状 況 監 査	<input type="checkbox"/> 監査概要の提出済み(100以上の事業所等経営事業者)	<input checked="" type="checkbox"/> 届出対象外		
	届出内容の変更有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ※ 内容 法令遵守責任者の変更	<input type="checkbox"/> 無		

※ 届出していない事業者は、新規の届出書（下記URL参照）を本報告書と一緒に提出してください。

II 業務管理体制の整備・運営状況確認項目

1	法令等遵守についての方針(法令遵守規程、職員行動指針、倫理綱領等)を定めていますか。	
<input checked="" type="checkbox"/> はい	職員行動規範を定めている。毎年度〇月に確認、見直し等行っている。 「いいえ」の場合は、理由をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> いいえ	※ 定めている場合は、具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)	
2	上記1で方針等を定めている場合は、法人等役員、従業者に周知していますか。	
<input checked="" type="checkbox"/> はい	新規職員採用時に職員行動規範を配付している。また、虐待防止、権利擁護研修等でも規範の内容を周知している。 「いいえ」の場合は、理由をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> いいえ	※ 周知している場合は、具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)	
3	法令遵守責任者の役割を定めていますか。	
<input checked="" type="checkbox"/> はい	職員行動規範の中で定めている。具体的には、事業所の指定基準（条例、省令）を毎年及び随時確認し、基準に則った事業所運営に努めている。 「いいえ」の場合は、理由をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> いいえ	※ 定めている場合は、具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)	

4	法令遵守責任者の役割を法人等役員、従業者に周知していますか。	
<input checked="" type="checkbox"/>	はい	職員行動規範配付時及び研修時に周知している。 「いいえ」の場合は、理由をご記入ください。
<input type="checkbox"/>	いいえ	* 具体的な周知の方法等を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)
5	法令等遵守のための法人等役員、従業者への研修を行っていますか。	
<input checked="" type="checkbox"/>	はい	年に○回、虐待防止及び権利擁護についての研修を実施している。 「いいえ」の場合は、理由をご記入ください。
<input type="checkbox"/>	いいえ	* 研修の具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)
6	各事業所の運営状況(サービス提供、給付費請求等)について、法令に準じて、適正に行われているかどうかを把握する仕組み(報告や通報を含む)はありますか。	
<input checked="" type="checkbox"/>	はい	事業所における事故報告やひやりはっと報告を活用し、改善策や再発防止策を毎月確認している。 また、給付費請求事務が適正に行われているか毎月最終確認している。 「いいえ」の場合は、理由をご記入ください。
<input type="checkbox"/>	いいえ	* 把握及び指導している場合は、具体的な内容を記載してください。(既存の資料添付でも構いません)
7	その他、法人内において法令遵守のための取組みがあればご記入ください。	
<div>* 既存の資料添付でも構いません。</div>		