

介護サービス事業者の業務管理体制に係る検査調査票

年 月 日

相模原市長 あて

事業者 名称  
代表者氏名

※本調査票は、必ず法令遵守責任者が作成してください。

事業者 (法人)	名称				
	種別	<input type="checkbox"/> 営利法人 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	所在地	(〒 - )			
	法令遵守責任者	氏名		生年月日	
	連絡先	電話番号		FAX番号	

問1 「法令遵守責任者」に関し、次の項目について回答してください。

ア	法令遵守責任者は、どのような立場の人を選任していますか。	<input type="checkbox"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> 代表者以外の法人役員 <input type="checkbox"/> 事業所の管理者 <input type="checkbox"/> その他 ( )
イ	法令遵守責任者の役割や業務内容を定めていますか。	<input type="checkbox"/> 定めている <input type="checkbox"/> 定めていない
ウ	(イで①「定めている」と回答した法人のみ) 具体的な役割や業務内容を記載してください。 <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-top: 10px;"></div>	
エ	法令遵守責任者の氏名やその役割について、全職員(役員含む)に周知していますか。	<input type="checkbox"/> 周知している <input type="checkbox"/> 周知していない

問2 「法令遵守規程」の概要に関し、次の項目について回答してください。

※市内の事業所数が20以上の事業者のみ回答してください。

ア	法令遵守規程を策定していますか。	<input type="checkbox"/> 定めている <input type="checkbox"/> 定めていない
イ	(アで「定めている」と回答した法人のみ) 法令遵守規程を全職員(役員含む)へ周知していますか。	<input type="checkbox"/> 周知している <input type="checkbox"/> 周知していない
ウ	(イで「周知している」と回答した法人のみ) 法令遵守規程について、全職員(役員含む)はどの程度、理解していますか。	<input type="checkbox"/> 全員が理解できている <input type="checkbox"/> 半数以上が理解できている <input type="checkbox"/> 半数以下しか理解できていない <input type="checkbox"/> まったく理解できていない

