令和●年●月●日

【参考様式】

※運営指導による事実確認後、速やかに市に提出すること。

西宮市長　宛

法人所在地： 西宮市●●

法人名称： ●●

代表者職・氏名： ●●

身体拘束廃止未実施減算に伴う改善計画について

令和●年●月●日の運営指導において改善を要すると指摘された身体拘束等の廃止・適正化のための取組について、下記のとおり改善計画を提出します。

記

・事業所名：●●

・対象事業：●●、●●、●●

|  |  |
| --- | --- |
| 未実施内容 | 改善計画 |
| ① | （記載例）身体拘束を行った際に、その態様及び時間、利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由など必要な事項を記録していなかった。 | （記載例）令和●年●月●日までに未作成だった記録を作成するとともに、やむを得ず身体拘束を行う際のフローについて事業所内で周知徹底する。 |
| ② | （記載例）身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を年１回以上開催していなかった。 | （記載例）令和●年●月●日までに身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を開催し、その結果を従業員に周知する。 |
| ③ | （記載例）身体拘束等の適正化のための指針を法人として整備していなかった。 | （記載例）令和●年●月●日までに身体拘束等の適正化のための指針を整備する。 |
| ④ | （記載例）身体拘束等の適正化のための研修を年１回以上実施していなかった。 | （記載例）令和●年●月●日までに身体拘束等の適正化のための研修を実施する。 |

以上

担当者名：●●（℡●●－●●●●）

令和●年●月●日

【参考様式】

※事実が生じた月（運営指導月）から３か月後に改善計画に基づく改善報告をすること。

西宮市長　宛

法人所在地： 西宮市●●

法人名称： ●●

代表者職・氏名： ●●

身体拘束廃止未実施減算に伴う改善報告について

令和●年●月●日付で提出した改善計画について、下記のとおり取り組み、改善措置を講じたことを報告します。

記

・事業所名：●●

・対象事業：●●、●●、●●

|  |  |
| --- | --- |
| 未実施内容 | 実施内容 |
| ① | （記載例）身体拘束を行った際に、その態様及び時間、利用者の心身の状況並びに緊急やむえない理由など必要な事項を記録していなかった。 | （記載例）令和●年●月●日に未作成だった記録を作成し、令和●年●月●日にやむを得ず身体拘束を行う際のフローについて事業所内で周知した。 |
| ② | （記載例）身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を年１回以上開催していなかった。 | （記載例）令和●年●月●日に身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を開催し、その結果を従業員に周知した。 |
| ③ | （記載例）身体拘束等の適正化のための指針を法人として整備していなかった。 | （記載例）令和●年●月●日に身体拘束等の適正化のための指針を整備した。 |
| ④ | （記載例）身体拘束等の適正化のための研修を年１回以上実施していなかった。 | （記載例）令和●年●月●日に身体拘束等の適正化のための研修を実施した。 |

以上

担当者名：●●（℡●●－●●●●）

※指針、委員会の議事録の写し、研修資料、従業者の研修参加状況がわかるもの、不参加者への対応が分かる記録等を添付して提出すること。