

山梨県障害福祉サービス事業所実地指導重点項目チェックリスト

| 事業名 | 着 眼 点 | 自主点検結果 |
|------------|---|--------|
| 全サービス共通 | 1 事業所において食事等の提供を行っている | いる・いない |
| | (1) 食事の提供体制は適切か 提供体制を記入 管理栄養士 名 栄養士 名 調理員 名 委託の場合の委託先 () 委託の内容 () | いる・いない |
| | (2) 調理は清潔に行われているか 具体的方法 <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | いる・いない |
| | (3) 食器の消毒を行っているか 具体的方法や頻度 <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | いる・いない |
| | 2 事業所において食品の生産、加工、販売等を行っている | いる・いない |
| | (1) 調理、加工等は清潔に行われているか 具体的方法 <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | いる・いない |
| | (2) 調理器具、機械等の消毒を行っているか 具体的方法や頻度 <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | いる・いない |
| | 3 事業所所在地が土砂災害警戒区域や洪水ハザードマップに立地しているか | いる・いない |
| | (1) 立地している場合、避難計画等は十分なものになっているか | いる・いない |
| | 4 防犯対策について、何らかの対策を講じているか 例：催涙スプレー、防犯カメラ等の設置 緊急時の連絡体制に関するマニュアル | いる・いない |
| 就労継続支援 A 型 | 1 介護給付費又は訓練等給付費から利用者に対する賃金及び工賃を支払っていないか。(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より利用者に対する賃金及び工賃を支払うこととされています。) | いる・いない |