業務管理体制に関する報告書（一般検査）

検査日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者（法人）名 |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地（主たる事務所の所在地） |  |
| 指定又は許可を受けている事業所又は施設の数 | ア　障害福祉サービス事業者及び障害者支援施設 | ヶ所 |
| イ　一般相談支援事業及び特定相談支援事業 | ヶ所 |
| ウ　障害児通所支援事業 | ヶ所 |
| エ　障害児相談支援事業 | ヶ所 |

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 点　　検　　内　　容 |
| １　業務管理体制の届出先について | 【１－１】上記ア～エの区分ごとに指定又は許可を受けている事業所は甲府市内のみですか。[ ] 　全ての区分において、甲府市のみで指定を受けている（業務管理の届出先はすべての区分において甲府市である）**→【２－１】の点検内容へお進みください。**　[ ] 一部の区分において、甲府市と甲府市以外で指定を受けている　　（業務管理体制の届出先は甲府市と厚生労働省又は都道府県、他都市である）**→【２－１】の点検内容へお進みください。**[ ] 全ての区分において、甲府市と甲府市以外で指定を受けている（業務管理体制の届出先は厚生労働省又は都道府県である）**→点検は以上です。ご協力ありがとうございました。** |
| ２　法令遵守責任者について | 【２－１】**法令遵守責任者※１**を定めていますか。[ ] 定めている　[ ] 定めていない |
| 【２－２】　【２－１】において、「定めている」にチェックを付けた場合、　　　　　①法令遵守責任者の職名・氏名・届出年月日を記載してください。法令遵守責任者　職名：　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　届出年月日：　　　　　　　　　　　 |
| ②法令遵守責任者の業務内容について、該当する項目の□にチェックを付けてください。　　　　[ ] 各事業所等の法令遵守の取組状況の把握　[ ] 法令遵守に係る職員研修の実施　　　　[ ] 関係法令等の情報収集及び周知　[ ] 法令違反行為があった場合の事実関係の把握及び解決策の検討実施　　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３　法令遵守規程について | **【上記ア～エの区分ごとに、事業所（施設）数が20以上の場合のみお答えください。】**【３－１】業務が法令に適合することを確保するための規定（「**法令遵守規程※２**」（マニュアル）を定めていますか。[ ] 定めている　[ ] 定めていない　　　※定めている場合は法令遵守規程（マニュアル）の添付をお願いします。 |

**※１　法令遵守責任者**

　　事業者（法人）内で、業務管理体制を整備・強化する上で中心的な役割を担う者です。何らかの資格等は必須ではありませんが、業務の内容や関係法令等に精通した法務担当の責任者もしくは代表者等で、事業者内部の法令遵守を徹底できる者を選任してください。

**※２　法令遵守規程（マニュアル）**

法令遵守規程には、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための内容を盛り込む必要があります。必ずしもチェックリストに類するものを作成する必要はありません。

例えば、日常の業務運営に当たり法令の遵守を徹底するための注意事項や標準的な業務プロセスを記載したものなど、事業者の実態に即したもので構いません。

|  |
| --- |
| 【市役所使用欄】 |