青森市福祉部指導監査課　高齢者施設チーム　行

（FAX：017-734-5127、E-mail：shido-kansa@city.aomori.aomori.jp）

令和6年　月　日

令和５年度介護サービス事業者等集団指導「受講確認票」

　今年度の集団指導については、市ホームページ掲載資料をご確認いただいた上で、この受講確認票をご提出いただくことで受講を確認させていただきます。

　以下の各項目をご記入の上、**令和6年4月26日（金）まで**に、ＦＡＸ又はメールでご提出ください。

**※複数の施設（事業所）を運営している場合は、各施設（事業所）ごとにご回答ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 事業所名等 |  | | |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |

【集団指導の内容等について】

１　集団指導の内容について理解できましたか。（いずれかを〇で囲んでください。）**（必須）**

1. 概ね理解できた　　②半分程度は理解できた　　③あまり理解できなかった

２　理解が難しかった内容をご記入ください。**（任意）**

　　※回答が必要な場合は、別様式の質問票を送付してください。

３　集団指導の内容をどのような方法により従業者間で共有したかについて、具体的に記載して

ください。（該当する項目の☐に☑を記入してください。）**（必須）**

◆周知方法　☐研修　☐ミーティング、会議　☐その他（　　　　　　　　　　　　　　）

◆周知日　　令和　　年　　月　　日

◆項目　　☐介護保険制度改正　☐介護報酬改定　☐Ｒ６義務付けられる主な取組み

☐運営指導・一般検査結果　☐他都市の処分事例　☐高齢者虐待防止

☐事故報告　☐認知症ケアパス　☐入退院調整ルール手引き

☐在宅医療・介護連携相談窓口　☐訪問歯科健康診査事業　☐その他留意事項

※運営指導・一般検査時に、周知状況を確認する場合がありますので、記録を整備してください。

４　集団指導として望ましいと思う開催方法をお答えください。（いずれかに☑を記入してください。）

**（必須）**☐①会場に参集して行う講習会方式　　☐②説明動画（YouTube等）視聴方式

☐③市ホームページ資料掲載方式

５　今年度の集団指導に対するご意見等をご記入ください。**（任意）**