

令和3年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
1	介護老人保健施設	深谷市	一般社団法人 深谷寄居医師会	FOMA・なごみ	03年6月	①新規採用職員に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を実施したことを明確に記録してください。 ②所定疾患施設療養費の算定に際しては、処置等の内容を診療録に明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
2	短期入所療養介護	深谷市	一般社団法人 深谷寄居医師会	FOMA・なごみ	03年6月	なし	
3	通所リハビリテーション	深谷市	一般社団法人 深谷寄居医師会	FOMA・なごみ	03年6月	①運動器機能向上加算の算定に際しては、おおむね3月程度の長期目標を達成するため、1月程度の短期目標を設定してください。	①改善済
4	介護老人保健施設	所沢市	(医)さいたま生活協同組合	さんどめ	03年6月	なし	
5	短期入所療養介護	所沢市	(医)さいたま生活協同組合	さんどめ	03年6月	なし	
6	通所リハビリテーション	所沢市	(医)さいたま生活協同組合	さんどめ	03年6月	なし	
7	介護老人保健施設	草加市	(医)社団 友勝会	みどりの館	03年6月	①薬剤師の配置が基準に満たない期間がありました。入居者への対応に影響が生じる恐れがあるので、配置に注意してください。 ②新規採用職員に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を実施したことを明確に記録してください。 ③非常災害に関する具体的計画を策定し、従業者への周知と訓練を十分に行ってください。 ④骨折等で医療機関を受診又は入院した事故が発生した時は、危機管理マニュアルに従い、県福祉事務所に事故報告等を提出してください。 ⑤短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善中 ④改善済 ⑤改善済
8	短期入所療養介護	草加市	(医)社団 友勝会	みどりの館	03年6月	なし	
9	通所リハビリテーション	草加市	(医)社団 友勝会	みどりの館	03年6月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。 ②短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
10	介護老人保健施設	ふじみ野市	社会福祉法人 秋桜園	秋桜の里	03年7月	①入所者1人について、少なくとも週2回程度の機能訓練を行ってください。	①改善済
11	介護老人保健施設	坂戸市	(医)社団 新都市医療研究会 [関越]会	すみよし	03年7月	なし	
12	短期入所療養介護	坂戸市	(医)社団 新都市医療研究会 [関越]会	すみよし	03年7月	なし	
13	通所リハビリテーション	坂戸市	(医)社団 新都市医療研究会 [関越]会	すみよし	03年7月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。 ②介護予防運動器機能向上加算の算定にあたっては、長期目標の達成度及び運動器の機能の状況についての事後アセスメントを、当該利用者に係る介護予防支援事業者に報告したことを明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
14	介護老人保健施設	久喜市	(医)社団 宮崎整形外科	みやじま	03年7月	①骨折等で医療機関を受診又は入院した事故が発生した時は、危機管理マニュアルに従い、県福祉事務所に事故報告等を提出してください。 ②短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。 ③所定疾患施設療養費の算定に際しては、処置等の内容を診療録に明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
15	短期入所療養介護	久喜市	(医)社団 宮崎整形外科	みやじま	03年7月	なし	
16	通所リハビリテーション	久喜市	(医)社団 宮崎整形外科	みやじま	03年7月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。 ②リハビリテーションマネジメント加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は、明確に記録してください。 ③短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
17	介護老人保健施設	白岡市	(社)大樹会	ぼっかぼか	03年7月	①身体的拘束等の適正化のための指針について、必要事項を盛り込んでください。 ②骨折等で医療機関を受診又は入院した事故が発生した時は、危機管理マニュアルに従い、市町村長及び県福祉事務所に事故報告等を提出してください。 ③生活機能の具体的な改善目標、退所後の生活に係る支援計画は、明確に策定してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済

令和3年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
18	短期入所療養介護	白岡市	(社)大樹会	ぼっかぼか	03年7月	なし	
19	通所リハビリテーション	白岡市	(社)大樹会	ぼっかぼか	03年7月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。 ②介護予防運動器機能向上加算の算定に当たっては、長期目標の達成度及び運動器の機能の状況についての事後アセスメントを、当該利用者に係る介護予防支援事業者に報告したことを明確に記載してください。	①改善済 ②改善済
20	介護老人保健施設	所沢市	(医)入間川病院	雪見野ケアセンター	03年7月	①身体的拘束等の適正化のための研修について、新規採用時の研修記録が確認できませんでした。研修を実施した際は明確に記載してください。 ②非常災害に関する具体的計画を策定し、従業者への周知と訓練を十分に行ってください。 ③事故発生の防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。 ④新規採用職員に対し、事故防止対策の研修を実施したことを明確に記載してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済
21	短期入所療養介護	所沢市	(医)入間川病院	雪見野ケアセンター	03年7月	なし	
22	通所リハビリテーション	所沢市	(医)入間川病院	雪見野ケアセンター	03年7月	①運動器機能向上加算の算定に際しては、おおむね3月程度の長期目標を達成するため、1月程度の短期目標を設定してください。 ②介護予防運動器機能向上加算の算定に当たっては、長期目標の達成度及び運動器の機能の状況についての事後アセスメントを、当該利用者に係る介護予防支援事業者に報告したことを明確に記載してください。	①改善済 ②改善済
23	介護老人保健施設	所沢市	(社)桑の実会	ケアステーション所沢	03年8月	①看護職員の員数は、看護・介護職員の総数の7分の2程度としてください。 ②事故発生の防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。 ③短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記載してください。 ④所定疾患施設療養費の算定に際しては、処置等の内容を診療録に明確に記載してください。	①改善中 ②改善済 ③改善済 ④改善済
24	短期入所療養介護	所沢市	(社)桑の実会	ケアステーション所沢	03年8月	なし	
25	通所リハビリテーション	所沢市	(社)桑の実会	ケアステーション所沢	03年8月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。 ②介護予防運動器機能向上加算の算定に際しては、おおむね3月程度の長期目標を達成するため、1月程度の短期目標を設定してください。	①改善済 ②改善済
26	介護老人保健施設	北本市	(医)誠昇会	カントリーハーベスト北本	03年8月	①週2回の入浴が確認できない時期がありました。提供したサービス内容を適切に記録してください。 ②高齢者虐待が疑われる場合は、防止のための措置を十分に講じてください。 ③介護老人保健施設において対応できる医療行為については医療保険による請求は認められていないので、改善してください。 ④利用者等の生命・身体に重大な結果が生じるおそれがある事故が発生した時は、危機管理マニュアルに従い、遅滞なく市町村長及び県福祉事務所に事故報告等を提出してください。	①改善済 ②改善済 ③改善中 ④改善済
27	短期入所療養介護	北本市	(医)誠昇会	カントリーハーベスト北本	03年8月	①短期入所療養介護に係る契約書には、利用期間を明記してください。 ②週2回の入浴が確認できない時期がありました。提供したサービス内容を適切に記録してください。 ③短期入所療養介護を提供した際に利用者からの申出があった場合には、文書の交付その他適切な方法により提供した具体的なサービスの内容等の情報を利用者に対して提供してください。 ④相当期間以上にわたり継続して入所する利用者について、短期入所療養介護計画を作成し、利用者又はその家族に対して説明して同意を得るとともに、当該計画を利用者に交付してください。 ⑤介護老人保健施設において対応できる医療行為については医療保険による請求は認められていないので、改善してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済 ⑤改善中
28	介護老人保健施設	八潮市	(医)社団 協友会	ケアセンター八潮	03年9月	なし	
29	短期入所療養介護	八潮市	(医)社団 協友会	ケアセンター八潮	03年9月	なし	
30	通所リハビリテーション	八潮市	(医)社団 協友会	ケアセンター八潮	03年9月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。	①改善済
31	介護老人保健施設	上尾市	(医)社団 愛友会	あげお愛友の里	03年9月	①自立支援促進加算について、入所者又はその家族に説明し、その同意を得ずに算定を開始しているものがありました。算定要件を満たしていないので、改善してください。	①改善済
32	短期入所療養介護	上尾市	(医)社団 愛友会	あげお愛友の里	03年9月	なし	

令和3年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
33	通所リハビリテーション	上尾市	(医)社団 愛友会	あげお愛友の里	03年9月	なし	
34	介護老人保健施設	深谷市	(医)好文会	あねとす	03年9月	①身体的拘束適正化検討委員会の結果は、すべての介護職員その他の従業者に周知徹底を図ってください。 ②緊急やむを得ず身体的拘束を行う場合には、拘束開始までに家族等の同意を得てください。	①改善済 ②改善済
35	短期入所療養介護	深谷市	(医)好文会	あねとす	03年9月	なし	
36	介護老人保健施設	長瀨町	(医)社団医新会	縄文の里 長瀨倶楽部	03年10月	①看護職員の員数は、看護・介護職員の総数の7分の2程度としてください。 ②非常災害に関する具体的計画を策定し、従業員への周知と訓練を十分に行ってください。 ③事故発生防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。 ④誤薬事故について危機管理マニュアルに従い、市町村長及び県福祉事務所に事故報告等を提出してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済
37	短期入所療養介護	長瀨町	(医)社団医新会	縄文の里 長瀨倶楽部	03年10月	なし	
38	通所リハビリテーション	長瀨町	(医)社団医新会	縄文の里 長瀨倶楽部	03年10月	①通所リハビリテーション事業所に勤務している職員について、施設と併設事業所等との人員に関する要件を管理するため、勤務割表等により、サービス提供時間における理学療法士等の配置を明確にしてください。	①改善済
39	介護老人保健施設	宮代町	公益社団法人地域医療振興協会	公設宮代福祉医療センター六花	03年10月	①薬剤師の配置が基準に満たない期間がありました。入所者への対応に影響が生じる恐れがあるので、配置に注意してください。 ②浸水想定区域における避難確保計画を作成し、従業員への周知と訓練を十分に行ってください。 ③非常災害に関する具体的計画を策定し、従業員への周知と訓練を十分に行ってください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
40	短期入所療養介護	宮代町	公益社団法人地域医療振興協会	公設宮代福祉医療センター六花	03年10月	なし	
41	通所リハビリテーション	宮代町	公益社団法人地域医療振興協会	公設宮代福祉医療センター六花	03年10月	①介護予防運動器機能向上加算の算定に際しては、おおむね3ヶ月程度の長期目標を達成するため、1ヶ月程度の短期目標を設定してください。	①改善済
42	介護老人保健施設	寄居町	(社)はぐくむ会	逍遙の郷	03年10月	①看護職員の員数は、看護・介護職員の総数の7分の2程度としてください。 ②非常災害に関する具体的計画を策定し、従業員への周知と訓練を十分に行ってください。 ③事故防止検討委員会の結果は、すべての介護職員その他の従業者に周知徹底を図ってください。 ④短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善中 ②改善中 ③改善済 ④改善済
43	短期入所療養介護	寄居町	(社)はぐくむ会	逍遙の郷	03年10月	なし	
44	通所リハビリテーション	寄居町	(社)はぐくむ会	逍遙の郷	03年10月	①医師が利用者に対して3ヶ月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。 ②短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
45	介護老人保健施設	深谷市	(医)好文会	アルメリア	03年10月	①常勤の医師が勤務すべき時間数を明確に規定してください。 ②所定疾患施設療養費の算定に際しては、処置等の内容を診療録に明確に記録してください。 ③特別療養費「重度療養管理」の算定にあたって、療養上必要な処置を行ったことについて、明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
46	短期入所療養介護	深谷市	(医)好文会	アルメリア	03年10月	なし	
47	通所リハビリテーション	深谷市	(医)好文会	アルメリア	03年10月	①リハビリテーション提供体制加算の算定にあたっては、通所リハビリテーション事業所に勤務している職員について、施設と併設事業所等との人員に関する要件を管理するため、勤務割表等により、サービス提供時間における理学療法士等の配置を明確にしてください。 ②リハビリテーション実施計画書について、家族の同意が遅れているものがありました。あらかじめ家族に電話で同意を得ている場合は、その旨を記載しておいてください。	①改善済 ②改善済
48	介護老人保健施設	行田市	(社)清幸会	グリーンピア	03年10月	なし	
49	短期入所療養介護	行田市	(社)清幸会	グリーンピア	03年10月	なし	
50	通所リハビリテーション	行田市	(社)清幸会	グリーンピア	03年10月	①送迎減算の取り扱いに不適切な事例がありましたので、改善してください。	①改善済

令和3年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
51	介護老人保健施設	北本市	(医)北寿会	いこいの家	03年11月	①身体的拘束等の適正化のための研修について、新規採用時の研修記録が確認できませんでした。研修を実施した際は明確に記録してください。 ②非常災害に関する具体的計画を策定し、従業者への周知と訓練を十分に行ってください。 ③事故防止対策に係る研修について、新規採用時の研修記録が確認できませんでした。研修を実施した際は明確に記録してください。 ④短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。 ⑤排せつ支援計画について、入所者及びその家族の理解と希望を確認した日付が遅れているものがありました。あらかじめ電話等で同意を得ている場合は、その旨を記載してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済 ⑤改善済
52	短期入所療養介護	北本市	(医)北寿会	いこいの家	03年11月	①個別リハビリテーション実施加算について、実績がない日に算定していました。算定要件を満たしていないので、改善してください。	①改善済
53	通所リハビリテーション	北本市	(医)北寿会	いこいの家	03年11月	①リハビリテーションマネジメント加算の算定にあたっては、事業所の理学療法士等が、居宅サービス事業所の介護支援専門員に対し、自立のために必要な支援方法等について情報を提供したことを明確に記録してください。 ②リハビリテーションマネジメント加算(B)の算定にあたっては、通所リハビリテーション計画について、医師が利用者又はその家族に対して説明し同意を得た日を明確に記録してください。 ③短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。 ④運動器機能向上加算の算定に当たっては、長期目標の達成度及び運動器の機能の状況についての事後アセスメントを、当該利用者に係る介護予防支援事業者に報告したことを明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済
54	介護老人保健施設	熊谷市	(医)仁和会	ケアパーク江南	03年11月	①非常災害に関する具体的計画を策定し、従業者への周知と訓練を十分に行ってください。 ②事故発生の防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。	①改善済 ②改善済
55	短期入所療養介護	熊谷市	(医)仁和会	ケアパーク江南	03年11月	なし	
56	通所リハビリテーション	熊谷市	(医)仁和会	ケアパーク江南	03年11月	①通所リハビリテーション事業所に勤務している職員について、施設と併設事業所等との人員に関する要件を管理するため、勤務割表等により、サービス提供時間における理学療法士等の配置を明確にしてください。 ②運動器機能向上加算の算定に際しては、おおむね3月程度の長期目標を達成するため、1月程度の短期目標を設定してください。	①改善済 ②改善済
57	介護老人保健施設	ふじみ野市	(医)財団 明理会	イムスケアふじみの	03年11月	①事故発生の防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。 ②経口維持加算(I)の算定にあたって、継続して経口による食事の摂取を進めるための特別な管理が必要であるとの医師又は歯科医師の指示は、遅滞なく行ってください。	①改善済 ②改善済
58	短期入所療養介護	ふじみ野市	(医)財団 明理会	イムスケアふじみの	03年11月	なし	
59	通所リハビリテーション	ふじみ野市	(医)財団 明理会	イムスケアふじみの	03年11月	①リハビリテーション提供体制加算の算定にあたって、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の合計数が要件を満たさない日がありましたので改善してください。	①改善中
60	介護老人保健施設	富士見市	(医)恵雄会	鶴瀬台の里	03年11月	①看護職員の員数は、看護・介護職員の総数の7分の2程度としてください。 ②非常災害に関する具体的計画を策定し、従業者への周知と訓練を十分に行ってください。	①改善済 ②改善済
61	短期入所療養介護	富士見市	(医)恵雄会	鶴瀬台の里	03年11月	なし	
62	通所リハビリテーション	富士見市	(医)恵雄会	鶴瀬台の里	03年11月	①リハビリテーションマネジメント加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は、明確に記録してください。 ②通所リハビリテーション事業所の理学療法士等が、居宅サービス事業所の従業者にリハビリテーションの観点から、日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を伝達したことを明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
63	介護老人保健施設	吉見町	(医)社団 緑恵会	もえぎ野	03年11月	①身体的拘束等の適正化のための指針を作成してください。 ②全ての介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を実施したことを明確に記録してください。 ③身体的拘束等を開始する場合は、拘束開始までに家族等の同意を得てください。 ④利用者等の生命・身体に重大な結果が生じるおそれがある事故が発生した時は、危機管理マニュアルに従い、遅滞なく市町村長及び県福祉事務所に事故報告等を提出してください。 ⑤新規採用職員に対し、事故防止対策の研修を実施したことを明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済 ⑤改善済
64	短期入所療養介護	吉見町	(医)社団 緑恵会	もえぎ野	03年11月	なし	

令和3年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
65	介護老人保健施設	北本市	(医)誠昇会	カントリーハーベスト北本	03年11月	①人員基準に必要な常勤医師が配置されていない期間がありました。入所者への対応に影響が生じるおそれがあるので、基準を満たすよう配置してください。 ②医師又は医師の指示を受けた理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士がリハビリテーションを実施してください。 ③管理者は、専ら介護老人保健施設の職務に従事する常勤の者としてください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
66	通所リハビリテーション	北本市	(医)誠昇会	カントリーハーベスト北本	03年11月	①人員基準に必要な常勤医師が配置されていない期間がありました。利用者への対応に影響が生じるおそれがあるので、基準を満たすよう配置してください。 ②通所リハビリテーションは、医師の診察に基づき計画を作成し、医師の指示に基づき実施してください。	①改善済 ②改善済
67	介護老人保健施設	三郷市	(医)社団 愛友会	三郷ケアセンター	03年12月	①高齢者虐待が疑われる場合は、防止のための措置を十分に講じてください。	①改善済
68	介護老人保健施設	鴻巣市	(社)恩賜財団済生会支部埼玉県済生会	こうのと	03年12月	①新規採用職員に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を実施したことを明確に記録してください。 ②非常災害に関する具体的計画を策定し、従業員への周知と訓練を十分に行ってください。 ③新規採用職員に対し、事故防止対策の研修を実施したことを明確に記録してください。 ④短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。 ⑤経口維持加算(Ⅱ)の算定にあたっては、食事の観察に歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士のいずれか1名以上が加わったことを明確にしてください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済 ⑤改善済
69	短期入所療養介護	鴻巣市	(社)恩賜財団済生会支部埼玉県済生会	こうのと	03年12月	なし	
70	通所リハビリテーション	鴻巣市	(社)恩賜財団済生会支部埼玉県済生会	こうのと	03年12月	①運動器機能向上加算の算定に際しては、おおむね3月程度の長期目標を達成するため、1月程度の短期目標を設定してください。	①改善済
71	介護老人保健施設	北本市	(医)誠昇会	カントリーハーベスト北本	03年12月	①身体的拘束等の適正化に関する定期的な研修を実施していることが確認できませんでした。改善計画書を福祉事務所に提出してください。 ②緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合には、拘束開始までに家族等の同意を得るとともに、医師は診療録に、その様態及び時間、その際の利用等の心身の状況及び緊急やむを得ない理由等を記録してください。 ③身体拘束適正化検討委員会の結果は、すべての介護職員その他の従業者に周知徹底を図ってください。 ④苦情処理の体制及び手順について明確にするるとともに、苦情を受け付けたときはその内容等を適切に記録し、再発防止に取り組んでください。 ⑤事故が発生した場合の対応や報告の方法等が記載された事故発生防止のための指針を整備してください。 ⑥事故発生防止のため、定期的な教育を年2回以上開催するとともに、新規採用時に必ず事故発生防止の研修を実施してください。 ⑦安全管理体制の基準を満たさない事実が生じているので、直ちに改善してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済 ⑤改善済 ⑥改善済 ⑦改善済
72	短期入所療養介護	北本市	(医)誠昇会	カントリーハーベスト北本	03年12月	①高齢者虐待が疑われる場合は、防止のための措置を十分に講じてください。 ②虐待の疑い等、利用者等の生命・身体に重大な結果が生じるおそれがある事故が発生した時は、危機管理マニュアルに従い、遅滞なく市町村長及び県福祉事務所に事故報告等を提出してください。	①改善済 ②改善済
73	介護老人保健施設	朝霞市	(医)山柳会	ケアライフ朝霞	03年12月	①看護職員の員数は、看護・介護職員の総数の7分の2程度としてください。 ②利用者等の生命・身体に重大な結果が生じるおそれがある事故が発生した時は、危機管理マニュアルに従い、遅滞なく市町村長及び県福祉事務所に事故報告等を提出してください。 ③事故発生防止のための指針について、早急に作成してください。 ④安全管理体制の基準を満たさない事実が生じているので、直ちに改善してください。 ⑤ターミナルケアに係る計画について家族等の同意を得たことについて明確に記録してください。 ⑥所定疾患施設療養費の算定に際しては、処置等の内容を診療録に明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済 ⑤改善済 ⑥改善済
74	短期入所療養介護	朝霞市	(医)山柳会	ケアライフ朝霞	03年12月	なし	
75	通所リハビリテーション	朝霞市	(医)山柳会	ケアライフ朝霞	03年12月	①入浴介助加算は入浴介助を実施した日に算定してください。 ②おおむね3月程度の長期目標を達成するため、1月程度の短期目標を設定してください。 ③介護予防運動器機能向上加算の算定にあたっては、長期目標の達成度及び運動器の機能の状況についての事後アセスメントを、当該利用者に係る介護予防支援事業者へ報告したことを明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済

令和3年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
76	介護老人保健施設	鴻巣市	(医)仁科整形外科	秋桜	03年12月	①検査、投薬、注射、処置等は、入所者の病状に照らして妥当適切に行ってください。 ②入所者のために往診を求め、又は入所者を病院若しくは診療所に通院させる場合は、当該病院又は診療所の医師等に対し、当該入所者の診療状況に関する情報の提供を行ってください。 ③事故が発生した場合の対応や報告の方法等が記載された事故発生防止のための指針について、必要な項目を盛り込んでください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
77	介護老人保健施設	新座市	(医)社団 慈誠会	新座園	04年1月	①リハビリテーション実施計画書について、家族の同意が遅れているものがありました。あらかじめ家族に電話で同意を得ている場合は、その旨を記載しておいてください。 ②所定疾患施設療養費の算定に際しては、処置等の内容を診療録に明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
78	短期入所療養介護	新座市	(医)社団 慈誠会	新座園	04年1月	なし	
79	通所リハビリテーション	新座市	(医)社団 慈誠会	新座園	04年1月	なし	
80	通所リハビリテーション	毛呂山町	(医)永仁会	ゆりの木	04年1月	なし	
81	介護老人保健施設	毛呂山町	(社)埼玉医療福祉会	薫風園	04年1月	なし	
82	短期入所療養介護	毛呂山町	(社)埼玉医療福祉会	薫風園	04年1月	なし	
83	通所リハビリテーション	毛呂山町	(社)埼玉医療福祉会	薫風園	04年1月	①リハビリテーション実施計画書について、家族の同意が遅れているものがありました。あらかじめ家族に電話で同意を得ている場合は、その旨を記載しておいてください。 ②短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は、明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
84	介護老人保健施設	狭山市	(医)入間川病院	狭山ケアセンター	04年2月	①所定疾患施設療養費の算定に際しては、処置等の内容を診療録に明確に記録してください。	①改善済
85	短期入所療養介護	狭山市	(医)入間川病院	狭山ケアセンター	04年2月	なし	
86	通所リハビリテーション	狭山市	(医)入間川病院	狭山ケアセンター	04年2月	なし	
87	短期入所生活介護	狭山市	(医)入間川病院	狭山ケアセンター	04年2月	①概ね4日以上連続して入所する利用者については、その利用の都度短期入所生活介護計画を作成するとともに、利用者又はその家族に説明し同意を得て利用者に交付してください。	①改善済
88	介護老人保健施設	ふじみ野市	(社)秋桜園	秋桜の里	04年3月	①看護職員の員数は、看護・介護職員の総数の7分の2程度としてください。 ②非常災害に関する具体的計画を策定し、従業者への周知と訓練を十分に行ってください。 ③新規採用職員に対し、事故発生防止のための研修を実施したことを明確に記録してください。 ④事故発生防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。	①改善中 ②改善中 ③改善済 ④改善済
89	短期入所療養介護	ふじみ野市	(社)秋桜園	秋桜の里	04年3月	なし	
90	介護老人保健施設	新座市	(医)昭仁会	四季の里	04年3月	①身体的拘束等の適正化のための研修について、新規採用時の研修記録が確認できませんでした。研修を実施した際は明確に記録してください。 ②事故発生防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。 ③新規採用職員に対し、事故防止対策の研修を実施したことを明確に記録してください。 ④所定疾患施設療養費の算定に際しては、処置等の内容を診療録に明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済
91	短期入所療養介護	新座市	(医)昭仁会	四季の里	04年3月	なし	
92	通所リハビリテーション	新座市	(医)昭仁会	四季の里	04年3月	①リハビリテーションマネジメント加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は、明確に記録してください。 ②介護予防運動器機能向上加算の算定に際しては、おおむね3月程度の長期目標を達成するため、1月程度の短期目標を設定してください。	①改善済 ②改善済