

登録喀痰吸引等事業者(登録特定行為事業者)の登録基準要件に係る書類

ふりがな	〇〇〇〇_〇〇〇〇・いちに	
登録事業所名称	〇〇〇〇_〇〇〇〇・12	
	登録基準要件	該当書類名
医師・看護師等との連携確保	法第48条の5第1項第1号で定める要件	<ul style="list-style-type: none"> ●業務方法書を確認しながらご記載ください。 ●業務方法書のどこに規定されているかが分かるように該当項目を記載してください。 ●様式に基づき実施しているものについては該当様式名を記載してください。 ●記載方法については備考をご確認ください。
	ア 喀痰吸引等の実施に際し、医師から文書による指示を受けること	
	イ 利用者の状態について、医師、看護職員が定期的に確認すること	
	ウ 医療従事者と介護職員とで適切な役割分担、情報連携が図られていること	
	エ 医療従事者との連携の下、利用者ごとに喀痰吸引等計画書を作成すること	
	オ 喀痰吸引等実施報告書を作成し、担当医師に提出すること	
	カ 緊急時における医療従事者との連絡方法が定められていること	
喀痰吸引等の実施内容及び実施記録	法第48条の5第1項第2号で定める要件	
	キ 喀痰吸引等の実地研修まで修了した介護職員等が業務を行うこと	
	ク 介護福祉士への実地研修実施方法が規定されていること(登録喀痰吸引等事業者のみ該当)	
	ケ 安全委員会の設置が規定されていること	
	コ 安全性確保のための研修体制が確保されていること	
	サ 喀痰吸引等の実施のために必要な備品が備わっていること	
	シ 衛生面を考慮した備品の管理方法が規定されていること	
	ス 感染症の予防、発生時の対応方法が規定されていること	
	セ 喀痰吸引等の実施に対する利用者、家族への説明、同意手順が規定されていること	
	ソ 業務を通じて知り得た情報の秘密保持措置が規定されていること	

以下ご確認ください

備考 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4としてください。

2 この様式を作成する際には、様式3号(別紙)＜登録喀痰吸引等事業者(登録特定行為事業者)登録基準要件に係るチェックリスト＞により、登録基準要件(アからソ)ごとに必要とされている最低限の内容を確認、チェックしてください。

3 登録基準要件ごとに、上記2により確認した内容が記載された書類名(例:○○手順書、○○規程、○○要綱 等)を「該当書類名」に記載してください。

以下に記載する項目も含めて、「業務方法書」として一括した書類作成を行う場合には、「業務方法書」の名称及び該当ページ数を記載してください。

4 次の書類を添付してください。

(1) 「該当書類名」に記載した書類

(2) その他関連する資料

(該当書類名の記載例)

業務方法書のどこに規定されているかが分かるように
該当項目を記載してください。

○

該当書類名
業務方法書 1
業務方法書 2-①
介護職員等喀痰吸引等指示書

様式に基づき実施しているものについては
該当様式名を記載してください。

×

該当書類名
業務方法書 1ページ目
介護職員等喀痰吸引等指示

ページ数のみの記載→×

該当様式名のみの記載→×