**１０号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【サービスの質の向上を図るための取組及び期待される効果】

　（３－①　サービスの質の向上のための取組）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 施設名 |  |
| 項　目 | 内　　容 | | |
| 基本的考え方 |  | | |
| 具体的取組 |  | | |
| 期待される効果 |  | | |
| その他 |  | | |

　※　各入所施設について、利用者のニーズ把握、第三者評価導入の検討等サービス向上　　を図るための取組とその期待される効果について記載してください。

　※　また、クリニックについては、外来・入院患者向けのサービスの質の維持・向上を図るための取組について記載してください。

　※　体育館については、サービスの質を向上させるための取組及び太陽の国施設利用者や障がい者、高齢者の利用に対する対応及び配慮の方法について記載してください。

**１１号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【苦情解決体制】

　（３－②　利用者の権利擁護の推進、虐待防止体制の整備）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 施設名 |  |
| 項　目 | 内　　容 | | |
| 基本的考え方 |  | | |
| 具体的取組 |  | | |
| 期待される効果 |  | | |
| その他 |  | | |

　※　各入所施設、クリニック、体育館について、苦情の未然防止と苦情解決を図るための体制について記載してください。

※　入所施設については、虐待防止体制の整備についても記入してください。

**１２号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【施設の維持管理・清潔保持、入所者（利用者）の安全確保、防犯対策】

　（３－③　施設の適切な維持管理、入所者（利用者）の安全確保）

（５－⑦(各入所施設)・５－⑥(クリニック)・５－⑤(体育館)　防犯対策）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 施設名 |  |
| 項　目 | 内　　容 | | |
| 基本的考え方 |  | | |
| 具体的取組 |  | | |
| 期待される効果 |  | | |
| その他 |  | | |

　※　各入所施設、クリニック、体育館について、施設の維持管理に関する考え方と入所者（利用者）に対する安全確保対策（施設設備の点検及び防犯対策を含む）等の計画及び取組について記載してください。

**１３号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【地域、関係機関等との連携】

　（３－①　地域住民等との交流や連携）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 施設名 |  |
| 項　目 | 内　　容 | | |
| 基本的考え方 |  | | |
| 具体的取組 |  | | |
| 期待される効果 |  | | |
| その他 |  | | |

　※　各入所施設について、家族、地域の住民、医療機関、関係団体等との連携、協力及び地域への貢献等につい記載してください。

　※　クリニックについては、地域の医療機関や関係機関等との連携の方法について記載してください。

**１４号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【同種施設・類似施設の運営実績】

　（５－⑤、５－⑥　同種施設・類似施設の運営（各入所施設））

　（５－⑤(クリニック)・５－④(体育館)　同種施設の運営）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　容 |
| 施設の種別 |  |
| 施設の名称 |  |
| 施設の概要 |  |
| 運営の実績 |  |
| 指導監査の状況 |  |

　※　各入所施設について、施設種別、施設名、施設の概要、運営実績、直近の指導監査の状況について記載してください。また、クリニック及び体育館については、同種施設の運営の状況について記載してください。

**１５号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【災害発生時の組織体制及び対応】

　（５－⑦(各入所施設)・５－⑥(クリニック)・５－⑤(体育館)　防災体制、災害発生時の対応）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
|  | 項　目 | 内　　容 | | |
| 基本的考え方 |  | | |
| 組織体制 |  | | |
| 対応策 |  | | |
| 訓練の実施等 |  | | |
| その他 |  | | |

　※　各入所施設、クリニック及び体育館について、災害に対応する組織体制及び発生した際の対応策その他危機管理の考え方について記載してください。

　※　災害は、地震、風雨、雷等の自然災害をいいます。

**１６号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【事故発生時の対応】

　（２－③　医療事故発生時の対応（クリニック）、５－⑧(各入所施設)・５－⑥(体育館)　事故発生時の対応）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
|  | 項　目 | 内　　容 | | |
| 基本的考え方 |  | | |
| 発生時の対応 |  | | |
| 損害賠償の考え方 |  | | |
| 再発防止対策 |  | | |
| その他 |  | | |

　※　各入所施設及び体育館については、事故が発生した際の対応策、損害賠償の考え方、再発防止対策について記載してください。

※　クリニックについては、医療事故防止マニュアルの策定やインシデント事例の報告体制、医療事故が発生した際の対応策（管理者への報告・指示体制、緊急処置体制の構築、転送先の確保、関係行政機関への報告）、損害賠償の考え方、再発防止対策について記載してください。

　※　防火対策については、防火責任者や火元責任者の設置、消防計画の策定、地元消防　　署との連携等について、記載してください。

　※　事故は、施設内での事故、火事等人為的なものをいいます。

**１７号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【個人情報の保護】

　（６－①　個人情報の適切な取扱い）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 施設名 |  |
| 項　目 | 内　　容 | | |
| 基本的考え方 |  | | |
| 具体的取組 |  | | |
| 期待される効果 |  | | |
| その他 |  | | |

　※　各入所施設、クリニック及び体育館について、個人情報の適正な取扱いについて記載してください。

　※　クリニックについては、診療記録の保存・管理の方法（保存期間や、診療記録等の開示の方法を含む）、個人情報の取扱いに関する組織体制（責任体制）等の構築、診療記録等に関する管理規則等の策定に関する考えについて記載してください。

**１８号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【障害者施設入所者の地域生活移行に向けた取組】

（７－①　地域生活移行の推進方策）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 施設名 |  |
| 項　目 | 内　　容 | | |
| 基本的考え方 |  | | |
| 具体的取組 |  | | |
| 期待される効果 |  | | |
| その他 |  | | |

　※　障害者施設入所者の地域生活移行を推進するための基本的な考え方、推進体制、具体的な取組等について記載してください。

**１９号様式**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

【太陽の国管理業務及び各施設間との連携等】

（８－①　太陽の国管理業務及び各施設間との円滑な連携）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 項　目 | 内　　容 | | |
| 施設間の連絡・調整 |  | | |
| 地域社会との交流促進 |  | | |
| 総合防災体制の強化 |  | | |
| 利用者の事故防止 |  | | |
| その他 |  | | |

　※　各入所施設、クリニック及び体育館について、太陽の国管理業務及び各施設間との連携に対する考え方及び取組について記載してください。