登録喀痰吸引等事業者の登録要件の審査について（登録適合書類より）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **登録要件** | **確認書類** | **審査結果** |
| *１．医師、看護師等との連携確保* |  |  |
| ①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 | 介護職員等喀痰吸引等指示書  業務方法書　５ | □適　□不適 |
| ②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 | 連絡体制・連携体制表  喀痰吸引等業務（特定行為）方法書 | □適　□不適 |
| ③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 | 業務方法書  連絡体制・連携体制表（在宅） | □適　□不適 |
| ④医療従事者と連携のもと、利用者ごとの喀痰吸引等実施計画書を作成すること | 喀痰吸引等業務（特定行為業務）計画書　５ | □適　□不適 |
| ⑤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 | 喀痰吸引等業務（特定行為業務）実施状況報告書 | □適　□不適 |
| ⑥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と | 喀痰吸引等業務（特定行為業務）方法書　６ | □適　□不適 |
| *２．喀痰吸引等の実施内容及び実施記録* |  |  |
| ①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 | 認定証の写し | □適　□不適 |
| ②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 | （登録特定行為事業者の登録のため不要） | □適　□不適 |
| ③安全委員会の設置が規定されていること | 喀痰吸引等業務（特定行為業務）方法書　３ | □適　□不適 |
| ④安全性確保のための研修体制が確保されていること | 喀痰吸引等業務（特定行為業務）方法書　７ | □適　□不適 |
| ⑤喀痰吸引等実施のために必要な備品が備わっていること | 備品一覧表 | □適　□不適 |
| ⑥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 | 喀痰吸引等業務（特定行為業務）方法書　３ | □適　□不適 |
| ⑦感染症の予防、発生時の対応方法が規定されていること | 別紙対応マニュアル及びクリニック研修会資料 | □適　□不適 |
| ⑧喀痰吸引等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 | 同意書  喀痰吸引等業務（特定行為業務）の提供に関わる同意書、方法書第6条 | □適　□不適 |
| ⑨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 | 喀痰吸引等業務（特定行為業務）方法書 | □適　□不適 |

※内容が確認できれば、書類名や様式名は問わない。