令和４年度　名護市集団指導　受講確認票

提出期限：令和５年５月31日（水）必着

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | |  |
| サービス名 | |  |
| 事業所名（事業所番号） | | （　　　　　　　　） |
| 報告者 | 氏名 |  |
| 職種 | 管理者  その他（　　　　　　　　　　　） |
| 周知方法 | | （例）事業所内ミーティングにて概要説明し、必要事項について事業所内勉強会を○月○日に実施。 |
| 事業所内周知日 | | 令和５年　　月　　日 |

下記の□にチェックしてください。（必須）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 【共通】「事故報告書」について、確認及び理解し、事業所内にて周知しました。 |
|  | 【共通】「苦情等」について、確認及び理解し、事業所内にて周知しました。 |
|  | 【共通】「指導等における主な指摘事項」について、確認及び理解し、事業所内にて周知しました。 |
|  | 【共通】「介護職員の処遇改善」について、確認し、理解しました。 |
|  | 【共通】「変更届の提出」について、確認し、理解しました。 |
|  | ※　従業者の職種等の内容について過去１年間の間に変更がありましたので、本受講確認票とあわせて変更届を提出します。 |
|  | 【共通】「市ホームページ」について、確認及び理解し、事業所内にて周知しました。 |
|  | 【地密】「運営推進会議」について、確認及び理解し、事業所内にて周知しました。 |
|  | 【共通】「各係からのお知らせ」について、確認し、理解しました。 |
|  | 【共通】「介護事業所のメールアドレスの登録・確認」 名護市から介護保険事業所のみなさまへの情報発信のペーパーレス化、災害等の対応に係る周知の迅速化のため、原則としてメールにて文書を発信して各種通知を行います。管理者が利用するメールアドレスをお知らせください。登録後、介護長寿課代表メールアドレスより登録が済んだ旨のメールを送付します。  **mail:** |