

令和7年度指定障がい福祉サービス事業者等集団指導に関するアンケート
※事業所単位で回答してください

●基本情報

法人名：

事業所名：

事業所番号：

サービス種別：

担当者名：

電話番号：

●以下の項目の理解度について、当てはまるものに○をつけてください

全く理解できなかった
あまり理解できなかった
どちらともいえない
概ね理解できた
よく理解できた

運営指導における主な指導事項について	1----2----3----4----5
身体拘束等の廃止・適正化、虐待の防止のための取組が適切に行われていない場合の所定単位数の算定について	1----2----3----4----5
障害福祉サービス事業所等における業務継続ガイドライン等について	1----2----3----4----5
障害福祉サービス等情報公表制度に係る手続きのご案内	1----2----3----4----5
障がい者虐待防止について	1----2----3----4----5
労働基準関係法令のあらまし	1----2----3----4----5
地域連携推進会議の手引きについて ※障害者支援施設及び共同生活援助事業所のみ回答してください	1----2----3----4----5

●以下の項目について、直近1年間（R6.10月以降）の実施状況を教えてください。

身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会

☐実施した（実施日：令和 年 月 日）

☐実施していない（実施予定日：令和 年 月 日）

虐待防止委員会

☐実施した（実施日：令和 年 月 日）

☐実施していない（実施予定日：令和 年 月 日）

地域連携推進会議 ※障害者支援施設及び共同生活援助事業所のみ回答してください

☐実施した（実施日：令和 年 月 日）

☐実施していない（実施予定日：令和 年 月 日）

●今回の集団指導を受けて得たことや学んだことを教えてください。

●今回の集団指導で得たことや学んだことを、今後の事業運営でどのように活かしていきますか。

●今後の集団指導について、希望等があれば教えてください。