（参考様式）

令和〇年〇月〇日

島根県知事　様

（法人所在地）

（法人名）

（法人代表者　職名・氏名）

身体拘束廃止未実施減算に伴う改善計画

令和○年○月○日の運営指導において、是正改善の指示があった身体拘束等の廃止・適正化のための取組みについて、下記のとおり改善計画を提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 未実施内容 | 改善計画 |
| １ | （記載例）  身体拘束等を行った際に、その態様及び時間、利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由など必要な事項を記録していなかった。 |  |
| ２ | （記載例）  身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を年１回開催していなかった。 |  |
| ３ | （記載例）  身体拘束等の適正化のための指針を整備していなかった。 |  |
| ４ | （記載例）  身体拘束等の適正化のための研修を年１回実施していなかった。 |  |

※　この計画は、運営指導があった日又は事実を承知した日から10日以内に提出すること

以上

（連絡先及び担当者）

（参考様式）

令和〇年〇月〇日

※この様式は、事実が生じた月（運営指導確認月）から３か月後に改善計画に基づく改善状況を報告すること

　島根県知事　様

（法人所在地）

（法人名）

（法人代表者　職名・氏名）

身体拘束廃止未実施減算に伴う改善状況報告書

令和○年○月○日付で提出した改善計画について、下記のとおり改善措置を講じたことを報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 計画内容 | 実施内容 |
| １ | 改善計画書の『改善計画』の欄を転記すること |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※上記取組みに対応する指針、委員会の議事録の写し、従業者への周知内容、研修資料、従業者の研修参加状況が分かるもの、不参加者への対応が分かる記録を添付して提出してください。

以上

（連絡先及び担当者）