

# 社会福祉施設運営調書

母子生活支援施設

〔施設運営管理関係〕

法 人 名	
施 設 名	

## 「摘要」欄の法令略語

福祉法	社会福祉法(昭和 26 年 3 月 29 日法律第 45 号)
消防法	消防法(昭和 23 年 7 月 24 日法律第 186 号)
消防令	消防法施行令(昭和 36 年 3 月 25 日政令第 37 号)
消防則	消防法施行規則(昭和 36 年 4 月 1 日自治省令第 6 号)
個保法	個人情報保護法(平成 15 年 5 月 30 日法律第 57 号)
児童運基	児童福祉施設の設備及び運営に関する基準(昭和 23 年 12 月 29 日厚生省令第 63 号)
児童条例	児童福祉法施行条例(平成 24 年 12 月 13 日条例第 62 号)
運営指針	母子生活支援施設運営指針(平成 24 年 3 月 29 日厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知)
51.9.30 児発 68	産休等代替職員制度の実施について(昭和 51 年 9 月 30 日児発第 68 号)
61.8.29 社施 91	社会福祉施設における火災予防対策について(昭和 61 年 8 月 29 日社施第 91 号)
62.9.18 社施 107	社会福祉施設における防火安全対策の強化について(昭和 62 年 9 月 18 日社施第 107 号)
12.6.7 児発 575	社会福祉事業の経営者による福祉サービスに関する苦情解決の仕組みの指針について(平成 12 年 6 月 7 日児発第 575 号)
16.11.30 雇児発 1130001 社援発 1130002	福祉関係事業者における個人情報の適正な取扱いのためのガイドラインについて(平成 16 年 11 月 30 日雇児発 1130001 号、社援発 1130002 号)

項 目	確 認 事 項	左 の 結 果			摘 要	関係書類
施設・設備の 管理の状況	1 建物の増改築及び設備の概要等の変更時に、社会福祉事業変更届及び消防署等への届出を行っているか。  社会福祉事業等変更届年月日 ・ 年 月 日  ・ 内容 〔 〕  消防署への届出年月日 ・ 年 月 日  ・ 内容 〔 〕	いる	いない	該当無	福祉法 63 条 消防法 7 条	定款 財産目録 事業変更届
	2 施設設備は、施設の設置運営基準を満たしているか。 基準を欠いている設備の内容  〔        母子室の部屋面積（基準 30 m <sup>2</sup> 以上） 1 世帯当たりの面積      m <sup>2</sup> ～ m <sup>2</sup>	いる	いない			
	3 利用者定員を超えていないか。	いる	いない	児童運基 26 条 児童条例 172 条  児童運基 4 条、5 条 児童条例 141 条 児童条例 142 条		
	4 建物、建築物、設備等に危険な損傷箇所はないか。	ある	ない			
基本方針及び 組織等の状況	5 運営(管理)規程を作成し、必要な事項を定めているか。  〔運営(管理)規程の整備状況〕  入所する者の援助に関する事項 〔有 ・ 無 〕  その他施設の管理についての重要事項 〔有 ・ 無 〕	いる	いない		児童運基 13 条 児童条例 154 条	運営(管理)規程
	6 施設の組織、管理指導及び命令系統は確立しているか。また、職員の業務分担は明確になっているか。  ・ 業務分担表 〔有 ・ 無 〕	いる いる	いない いない			
事業計画	7 事業計画が作成されているか。  立案時期は適切であるか。  ・ 立案時期： 年 月	いる ある	いない ない		運営指針	事業計画書 理事会議事録 職員会議記録

項 目	確 認 事 項	左 の 結 果			摘 要	関係書類
	計画内容に具体性があるか。(研修・行事・処遇等)	ある	ない			
職員会議	<p>8 職員全体の会議を定期的開催し、記録を保存しているか。</p> <p>また、参加できなかった職員への連絡は適切に行われているか。</p> <p>実施方法</p> <p>{ }</p> <p>参集範囲</p> <p>{ 職員全員・当日出勤者・管理職のみ }</p> <p>開催状況</p> <p>毎日 ・ 週 1 回 ・ 月 1 回</p> <p>その他 ( )</p>	<p>いる</p> <p>いる</p>	<p>いない</p> <p>いない</p>		運営指針	職員会議録
関係機関との連携	<p>9 福祉事務所、母子・父子自立支援員、児童の通学する学校、児童相談所、母子・父子福祉団体、公共職業安定所、児童家庭支援センター、女性相談支援センター等との連携は、適切に行われているか。</p> <p>10 母親や子どもと地域との交流を大切にし、交流を広げるための地域への働きかけを行っているか。</p> <p>また、施設が有する機能を地域に開放・提供する取り組みを積極的に行っているか。</p> <p>ボランティアを積極的に受け入れているか。</p> <p>具体的内容</p> <p>{ }</p>	<p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p>	<p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p>		<p>児童運基 31 条</p> <p>児童条例 180 条</p> <p>児童運基 5 条</p> <p>児童条例 142 条</p> <p>運営指針</p>	事業計画
守秘義務	<p>11 職員は、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らしていないか。</p> <p>また、職員でなくなった後においても、これらの秘密を保持すべき措置を講じているか。</p>	<p>いる</p> <p>いる</p>	<p>いない</p> <p>いない</p>		<p>児童運基 14 条の 2</p> <p>児童条例 156 条</p>	

項 目	確 認 事 項	左 の 結 果			摘 要	関係書類
処遇方針	12 利用者処遇やサービス提供に関して、施設としての基本方針を策定しているか。  また、基本方針に沿った処遇が行われているか。  基本方針を策定しているか。  利用者の意向、希望を把握し反映させているか。(把握方法：アンケート ・ 懇談会 ・ 自治会 ・ 個人面談 ・ その他 )	いる	いない		児童運基 13 条、29 条、29 条の 2 児童条例 176 条	事業計画 事業報告 行事予定表
	13 施設運営にあたり、利用者の意見表明の自由の機会が保障されているか。  具体的内容  〔  〕	いる	いない		児童運基 5 条 児童条例 142 条	
アセスメントと自立支援計画	14 入所中の個々の母子について、アセスメントを実施しているか。  また、アセスメントに基づいて母親と子ども一人一人の自立支援計画を策定しているか。	いる	いない		児童運基 2 条、29 条、 29 条の 2 児童条例 176 条 児童条例 177 条 運営指針	自立支援計画
	15 自立支援計画には、支援上の課題と課題解決のための支援目標、目標達成のための具体的な支援内容・方法が定められているか。  また、アセスメントと自立支援計画の評価・見直しは少なくとも半年ごとに行われているか。 ・ 策定期間(利用後 週間後) ・ 見直し 〔 有 (年 回、全員分 ・ 一部) ・ 無 〕  また、自立支援計画に基づき、自立支援を念頭に置いた専門的な支援がなされているか。	いる	いない			
利用者台帳	16 利用者台帳が整備されているか。  また、利用者処遇または支援に関する帳簿として、個別処遇記録、指導日誌、生活日誌等を整備し、活用しているか。	いる	いない		児童運基 14 条 児童条例 155 条	利用者(ケース)台帳
衛生管理	17 利用者の使用する設備や食器等、又は飲用に供する水は衛生的な管理に努め、衛生上必要な措置を講じているか。	いる	いない		児童運基 10 条(1) 児童条例 150 条	

項 目	確 認 事 項	左 の 結 果			摘 要	関係書類
	18 居室等の清掃、保温、換気、採光等の衛生環境に配慮しているか。	いる	いない		児童運基 2 条 児童条例 142 条	
利用者の外出、外泊	19 利用者の外出、外泊に配慮しているか。	いる	いない		児童運基 5 条	
	外出・外泊簿を整備し、記録しているか。	いる	いない		児童条例 142 条	
	帰寮状況の確認は行われているか。	いる	いない			
苦情処理体制	20 苦情を受け付けるための窓口を設置するなど苦情解決に適切に対応しているか。	いる	いない		児童運基 14 条の 3 12.6.7 児発 575	利用案内 パンフレット 苦情解決規定
	また、苦情解決のための第三者委員が設置されているか。	いる	いない		児童条例 157 条	
	また、苦情解決の体制について利用者に周知しているか。	いる	いない			
サービスの質の向上	21 福祉サービスに係る第三者評価を受審しているか。	いる	いない		児童運基 29 条の 3 児童条例 178 条	
個人情報保護	22 個人情報取扱事業者であるか。	ある	ない		個保法 16 条 16.11.30 雇児発 1130001 社援発 1130002	
	プライバシーポリシー又はプライバシーステートメントを策定しているか。	いる	いない		個保法 40 条 2 項	
	個人情報の取扱いに関する規則を策定しているか。	いる	いない			
	組織体制・責任体制を構築しているか。	いる	いない			
	問い合わせに対する窓口機能を確保しているか。	いる	いない			
	利用目的を特定しているか。	いる	いない		個保法 17 条	
	利用目的の達成に必要な範囲を超えて取扱っていないか。	いる	いない		個保法 18 条	
	利用者の同意を得ずに第三者に提供していないか。	いる	いない		個保法 27 条	
	適正な手段で個人情報を取得しているか。	いる	いない		個保法 20 条	
	正確かつ最新の内容に保たれているか。	いる	いない		個保法 22 条	
	安全管理の措置を講じているか。	いる	いない		個保法 23 条	
	職員に対し必要な監督を行っているか。	いる	いない		個保法 24 条	
	委託先に対し必要な監督を行っているか。	いる	いない		個保法 25 条	
	個人情報を取得した時は、利用目的を通知又は公表しているか。	いる	いない		個保法 21 条	
	利用目的等は利用者の知り得る状態にあるか。	いる	いない		個保法 32 条	
	利用者の求めに応じ、利用者の個人情報を開示しているか。	いる	いない		個保法 33 条	

項 目	確 認 事 項	左 の 結 果			摘 要	関係書類
	利用者の求めに応じ、利用者の個人情報の訂正等を行っているか。	いる	いない		個保法 34 条	
	利用者の求めに応じ、利用者の個人情報の利用停止等を行っているか。	いる	いない		個保法 35 条	
	苦情を適切かつ迅速に処理しているか。	いる	いない		個保法 40 条	
利用者の健康管理	23 嘱託医契約は、勤務日時、手当額等を明確にした契約書により締結しているか。	いる	いない		児童運基 27 条 児童条例 173 条	嘱託医との契約
	24 利用者の健康診断は適切に行われているか。(年 2 回以上)	いる	いない		児童運基 12 条(1) 児童条例 152 条	健康診断記録
	また、健康診断の記録を保存しているか。	いる	いない			
事故発生の防止等	25 事故発生対応マニュアル衛生管理マニュアル等を作成しているか。	いる	いない		児童条例 150 条 運営指針	マニュアル等
	26 事故発生マニュアル衛生管理マニュアル等を職員に周知するとともに定期的に見直しを行っているか。	いる	いない			
非常災害対策	27 防火管理者は、当該施設の管理的立場にある職員が任命され、届出が行われているか。	いる	いない		消防法 8 条 消防則 4 条	防火管理者選任届出書(控)
	28 具体的な消防計画を作成し、消防署に届出を行っているか。	いる	いない		消防則 3 条 1 項 児童条例 143 条	消防計画若しくは防火管理規程 消防計画策定届書(控)
非常災害訓練	29 消防計画等に基づく避難訓練及び消火訓練は、適切に行っているか。	いる	いない		消防則 3 条 10 項、11 項(年 2 回以上) 児童運基 6 条の 2 児童条例 143 条	訓練結果記録 非常時連絡網
	また、その記録を整備しているか。 ・令和 年度避難訓練回数( 回) ・うち夜間又は夜間想定訓練( 回) ・うち消防機関との協力をもとに実施した回数( 回)	いる	いない			
	30 風水害、地震等の災害を想定した避難訓練を行っているか	いる	いない			
安全計画	31 設備の安全点検、職員、児童等に対する施設外での活動、取組等を含めた日常生活における安全に関する指導、職員の研修及び訓練に関する安全計画を策定し	いる	いない		児童条例 143 条の 3	

項 目	確 認 事 項	左 の 結 果			摘 要	関係書類
	<p>ているか。</p> <p>また、安全計画を職員に周知し、研修等を定期的 実施しているか。</p> <p>・研修等の実施日（                      ）</p> <p>策定した安全計画は定期的に見直しをしているか</p>	いる	いない			
		いる	いない			
業務継続計画の策定（令和５年度は経過措置中）	<p>32 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する支援の提供を継続的に実施するため及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画を策定しているか。</p> <p>また、策定した業務継続計画は定期的に見直しをしているか。</p>	いる	いない		児童条例 149 条の 2	
消防設備	<p>33 消防法に基づく必要な消防用設備等が設置されているか。</p> <p>また、機能しているか。</p> <p>34 消防用設備等の法定点検を実施し、消防署長に報告しているか。(外観及び機能点検は 6 月に 1 回、総合点検は 1 年に 1 回)</p> <p>また、自主点検を定期的の実施しているか。</p> <p>・自主点検 （        カ月に 1 回）</p> <p>35 施設で使用しているカーテン、寝具類等は防災性能を有しているか。</p> <p>36 非常時発生の際の避難方法を利用者及び職員に周知しているか。</p> <p>また、緊急時の避難連絡体制を職員に周知しているか。</p> <p>37 非常口、避難器具等の付近に障害物を置いていないか。</p> <p>38 緊急時における近隣住民及び近隣施設との協力体制を確保しているか。</p> <p>・協力体制の内容</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 100px; margin: 10px 0;"></div> <p>39 消防署の立入検査によって指摘された事項を改善しているか。</p>	<p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p>	<p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p>	<p>該当無</p>	<p>消防令 10～12 条、21～26 条</p> <p>消防則 31 条の 6 62.9.18 社施 107</p> <p>消防法 8 条の 3 62.9.18 社施 107</p> <p>61.8.29 社施 91 62.9.18 社施 107</p> <p>62.9.18 社施 107</p> <p>62.9.18 社施 107</p>	<p>消防用設備等 設置届出書 維持台帳</p> <p>防用設備等の 点検の方法及 び点検の結果 についての報 告書</p> <p>消防計画 避難訓練結果 記録 連絡体制(表)</p> <p>立入検査結果 通知書 改善の回答書</p>



項 目	確 認 事 項	左 の 結 果			摘 要	関係書類
	40 防災・防火対策は適切に行われているか。 また、職員及び利用者の防災意識の高揚に努めているか。 ・ 防災、防火対策の具体例 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 10px;"></div>	<div>いる</div> <div>いる</div>	<div>いない</div> <div>いない</div>		児童運基 6 条の 1 児童条例 143 条	火災等防止対策自主点検表 防火管理規程 消防計画 地震防災応急計画
	( 確認項目「41～50」は今回の監査では省略します。 )					
職員の状況	51 施設長は施設長資格を有しているか。	いる	いない	該当無	児童運基第 27 条の 2 児童条例 174 条	履歴書 講習会修了証
	52 1 カ月以上の長期の病休者や産休者がある場合、代替職員を確保しているか。	いる	いない		51.9.30 児発 68	産休代替職員 任用通知書
資格	53 母子支援員、心理療法担当職員は資格を有し、配置基準を満たしているか。	いる	いない		児童運基第 27 条、第 28 条	労働者名簿 資格証明書
	また、少年指導員は配置基準を満たしているか。	いる	いない		児童条例 173 条 児童条例 175 条	出勤簿
	( 確認項目「54～74」は今回の監査では省略します。 )					
職員の健康管理の状況	75 職員の採用時に健康診断を実施しているか。	いる	いない		労衛則 43 条	職員健康診断書
	76 職員の健康診断は、毎年定期的実施しているか。 また、未受診者はいないか。 実施年月日 (1) (      年      月      日 未受診者 名) (2) (      年      月      日 未受診者 名)	<div>いる</div> <div>いない</div>	<div>いない</div> <div>いる</div>		労衛則 44 条	健康診断個人票
	77 職員の健康診断は、労働安全衛生規則に基づき、関係検査項目を全て実施しているか。 未実施検査項目 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>	いる	いない		検査項目（労衛則 44 条）  既往歴、業務歴 自覚症状、他覚症状有無      身長、体重、腹囲、視力、聴力 胸部エックス線 血圧      尿中の糖及び蛋白の有無	職員健康診断書  健康診断個人票

項 目	確 認 事 項	左 の 結 果			摘 要	関係書類
	<p>78 健康診断の結果は、健康診断個人票に記録しているか。</p> <p>また、健康診断個人票は5年間以上保存しているか。</p> <p>79 健康診断の結果、異状が認められた職員に対し、必要な措置が講じられているか。</p>	<p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p>	<p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p>		<p>貧血 肝機能 血中物質 心電図 なお、 につ いては、40 歳未満の 場合には、医師の診 断により省略でき る。(35 歳、40 歳以上 は必須)</p> <p>労衛則 51 条</p>	<p>職員健康診断 書 健康診断個人 票</p>
職員研修の 状況	<p>80 年間研修計画を策定しているか。</p> <p>81 研修終了後の報告をさせ、不参加の職員にも研修内容を周知しているか。</p> <p>・周知の方法 ア レポートで提出 イ 会議等で報告 ウ その他( )</p> <p>82 職場外研修へは積極的に参加しているか。</p> <p>また、各職種(職員)が参加できるよう配慮しているか。</p> <p>83 職場内において、活発に研修活動を行っているか。</p> <p>84 新任研修を実施しているか。</p>	<p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p> <p>いる</p>	<p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p> <p>いない</p>	<p>該当無</p>	<p>運営指針</p>	<p>年間研修計画</p> <p>復命書(報告書) 研修レポート 職員会議録等</p> <p>事業報告書 (研修実績) 年間研修計画 年間研修計画 職場内研修記録</p>
福利厚生	<p>85 レクリエーション及び健康管理増進のための事業実施等士気高揚策について、職員の福利厚生への配慮等がなされているか。</p>	<p>いる</p>	<p>いない</p>		<p>運営指針</p>	<p>事業計画 事業報告</p>
その他	<p>86 ホーム・ページを開設しているか。</p> <p>法人HPアドレス(URL) 〔 〕</p> <p>施設HPアドレス(URL) 〔 〕</p> <p>87 メール・アドレスはあるか</p> <p>〔 〕</p> <p>また、添付ファイルは受け取り可能か。</p>	<p>いる</p> <p>ある</p> <p>可</p>	<p>いない</p> <p>ない</p> <p>不可</p>			