指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）に係る自己点検表（訪問看護ステーション等）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№１

１．対象指定自立支援医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問看護ステーション等名 |  |
| 所在地 |  |
| 開設者名 |  |
| 自己点検実施日 | 年　　　　　　月　　　　　日 |
| 担当者名（自己点検表記入者） |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 自立支援医療の種類 | 育成医療　　　　　　更生医療 |
| 自立支援医療の実績（R2年度中） | 育成医療　　　　　　　件　　　更生医療　　　　　　　件 |

（自己点検表記入にあたっての留意事項）

１　点検項目を確認し、点検結果の適不適に〇をつけてください。不適の場合は、その内容及び今後の改善策を記入してください。

２　点検項目について、該当がない場合は、その内容について理解しているかどうかで確認してください。理解している場合は、「適」理解していない場合は、「不適」に〇をつけてください。

３　自立支援医療の実績がない場合でも、提出してください。

４　点検結果について、確認する場合がありますので、自己点検表の控えを保管しておいてください。

５　法：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律

№２

２．点検内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（訪問看護ステーション等名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | | 根拠法令 | 点検結果 | | 不適の場合その内容及び改善策 | 確認結果等  （県で記入） |
| 第1  基本方針 | (1)指定自立支援医療機関は、指定自立支援医療を提供するに当たっては、支給認定に係る障害者等の心身の障害の状態の軽減を図り、自立した日常生活又は社会生活を営むために良質かつ適切な自立支援医療を行っているか。 | ・法第61条  ・法施行規則第60条 | 適 | 不適 |  |  |
| 第２  療養担当規程の遵守状況 | (1)受診者の訪問看護を正当な理由なく拒んでいないか。 | ・平18厚告65「指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）療養担当規程」  ・平18障発第  0303002号「自立支援医療費の支給認定について」（別紙2,3）自立支援医療費（育成医療・更生医療）支給認定実施要綱 | 適 | 不適 |  |  |
| (2)医療受給者証が有効であることを確認した上で訪問看護しているか。 | 適 | 不適 |  |  |
| (3)受診者がやむを得ない事情がある場合、便宜な時間を定めて訪問看護しているか。 | 適 | 不適 |  |  |
| (4)指定自立支援医療を診療中の受診者又は受診者の保護者及び当該者に対し支給認定を行った市町村等から、必要な証明書又は意見書等の交付を求められたときは、無償で交付しているか。 | 適 | 不適 |  |  |
| (5)受診者の指定訪問看護又は指定居宅サービス等の提供に関する諸記録に必要な事項を記載しているか。 | 適 | 不適 |  |  |
| (6)訪問看護及び訪問看護報酬の請求に関する帳簿等を完結の日から5年間保存しているか。 | 適 | 不適 |  |  |
| (7)受診者について次のいずれかに該当する事実のあることを知った場合には、受給者証を交付した市町村に通知しているか。 |  |  |  |  |
| ①受診者が正当な理由なく、訪問看護に関する指示に従わないとき。 | 適 | 不適 |  |  |
| ②受診者が詐欺その他不正な手段による訪問看護を受け又は受けようとしたとき。 | 適 | 不適 |  |  |
| 第３  人員体制、設備の整備状況 | (1)患者やその家族の要望に応えて、各種医療・福祉制度の紹介や説明、カウンセリングの実施等が行えるスタッフの体制整備がされているか。 | ・平18障精発第  0303005号「指定自立支援医療機関の指定について」（別紙1）指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定要領 | 適 | 不適 |  |  |
| (2)適切な訪問看護等が行える事業所であるか。また、そのために、必要な職員を配置しているか。 | 適 | 不適 |  |  |

（訪問看護ステーション等名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）№３

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | | 根拠法令 | 点検結果 | | 不適の場合その内容及び改善策 | 確認結果等  （県で記入） |
| 第４  その他 | (1)自立支援医療費の請求は適正に行われているか。 | 法第58条 | 適 | 不適 |  |  |
| (2)負担上限月額が設定されている受診者等について、適切に自己負担の徴収をしているか。また、自己負担上限額管理票へ適切に記載をしているか。 | ・平成18障発第0303002号「自立支援医療費の支給認定について」（別紙1）自立支援医療費支給認定通則実施要綱 | 適 | 不適 |  |  |
| (3)指定訪問看護事業者等の名称及び所在地その他法施行規則第61条で定める事項に変更があったときの変更の届出は適正に行われているか。  ①指定訪問看護事業者等の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名  　②当該申請に係る訪問看護ステーション等の名称及び所在地  　③指定訪問看護事業者等である旨  　④当該訪問看護ステーション等において指定訪問看護又は訪問看護に係る指定居宅サービス若しくは介護予防訪問看護に係る指定介護予防サービスに従事する職員の定数 | ・法第64条  ・法施行規則第61条 | 適 | 不適 |  |  |