

# 登録喫煙吸引等事業者（登録特定行為事業者）登録適合書類チェックリスト

2012.6.27版

（事業所名： \_\_\_\_\_ ）

確認事項（参考）		確認事項・チェック欄
1-①喫煙吸引等の実施に際し、医師から文書による指示を受けること		【指示書】
a	医師からの指示の方法が文書によるものとなっていることが文書化されていること	<input type="checkbox"/> 文書による指示
1-②利用者の状態について医師、看護職員が定期的に確認すること		【定期的確認】
a	医師、看護職員が定期的に確認することが文書化されていること	<input type="checkbox"/> 確認者（医師及び看護職員） <input type="checkbox"/> 確認時期（定期的であること）
1-③医療従事者と介護職員とで適切な役割分担、情報連携が図られていること		【連携確保・役割分担】
a	個別の対象者ごとに具体的に医療従事者及び介護職員の役割分担を形成することが文書化されていること	<input type="checkbox"/> 利用者ごとであること <input type="checkbox"/> 関係者の範囲（従事者及び医師・看護職員） <input type="checkbox"/> 役割分担する旨の記載
c	医療従事者及び介護職員それぞれの情報共有方法及び、連絡窓口が明記されていること	<input type="checkbox"/> 従事者及び医師・看護職員の連絡先（職名・氏名が必須） <input type="checkbox"/> 「情報共有」する旨の記載
1-④医療従事者と連携のもと、利用者ごとの喫煙吸引等実施計画書を作成すること		【実施計画書】
a	喫煙吸引等実施計画書の作成について、作成方法、施設内の承認過程及び、関係職種や、対象者及びその家族等との共有方法が文書化されていること	<input type="checkbox"/> 実施計画書を作成する旨の記載 <input type="checkbox"/> 医師の指示の下に作成されること <input type="checkbox"/> 計画書の認識共有（管理責任者、従事者、医師・看護職員、対象者・家族）
1-⑤喫煙吸引等実施報告書を作成し、担当医師に提出すること		【実施報告書】
a	喫煙吸引等実施報告書の作成について、作成方法、施設内の承認過程及び、医師への報告方法及び、その他関係職種への情報共有方法について文書化されていること	<input type="checkbox"/> 実施日、実施内容、実施結果を記載する旨 <input type="checkbox"/> 医師への報告 <input type="checkbox"/> 管理者及び看護職員への情報提供
1-⑥緊急時における医療従事者との連絡方法が定められていること		【急変時の対応】
a	緊急時の対応方法として状況確認方法、措置方法、上位者への連絡手順が文書化されていること	<input type="checkbox"/> 医師又は看護職員へ連絡すること <input type="checkbox"/> 連携方法・役割分担（1-③-cのみでも可）
2-①喫煙吸引等の実地研修まで修了した介護職員等が業務を行うこと【実地研修修了者】		
2-②介護福祉士への実地研修実施方法が規定されていること【実地研修実施方法】		
2-③安全委員会の設置が規定されていること		【安全委員会】
a	安全委員会の構成員及び、その役割分担が文書化されていること	<input type="checkbox"/> 多職種で構成されること（管理責任者、医師・看護職員、従事者等）  以下に関する内容があること <input type="checkbox"/> 設置規程 <input type="checkbox"/> 構成員一覧 <input type="checkbox"/> ヒヤリ・ハット等の事例分析 <input type="checkbox"/> 備品・衛生管理 <input type="checkbox"/> 喫煙吸引の実実施計画 <input type="checkbox"/> // 実施状況・進捗状況 <input type="checkbox"/> // 従事者の教育・研修
b	安全委員会で管理すべき項目、会議の実施頻度が文書化されていること	
c	安全委員会で管理すべき項目に「喫煙吸引等業務の実実施計画や実施状況」の他、「OJT研修」「ヒヤリ・ハット等の事例蓄積、分析」「備品及び衛生管理」が含まれていること	
2-④安全性確保のための研修体制が確保されていること		【研修体制】
a	特定行為に関するOJT研修の内容や研修対象者、実施頻度等が文書化されていること	<input type="checkbox"/> 研修を行う旨の記載
2-⑤喫煙吸引等実施のために必要な備品が備わっていること		【備品確保】
a	備品一覧及び、その使用目的が文書化されていること	<input type="checkbox"/> 備品一覧の添付、又は利用者宅備品使用の記載
2-⑥衛生面を考慮した備品の管理方法が規定されていること【衛生管理】		
2-⑦感染症の予防、発生時の対応方法が規定されていること		【感染予防】
a	感染症を予防するための衛生管理方法が文書化されていること	以下の衛生管理の記載があること <input type="checkbox"/> 備品 <input type="checkbox"/> 事業所設備 <input type="checkbox"/> 従事者
2-⑧喫煙吸引等実施に対する利用者、家族への説明、同意手順が規定されていること		【同意書】
a	利用者もしくはその家族に対して、文書および口頭で説明を行い、説明内容については書面で同意を得ることが文書化されていること	<input type="checkbox"/> 利用者・家族へ説明を行うこと <input type="checkbox"/> 書面による同意書をとること
2-⑨業務を通じて知り得た情報の秘密保持措置が規定されていること		【秘密保持措置】
a	業務を通じて知り得た情報の秘密保持措置が文書化されていること	<input type="checkbox"/> 元従事者の秘密保持措置の文書化
新規【様式類】		【様式類】
新規 様式類		<input type="checkbox"/> 様式（計画書・同意書・報告書）が添付、又は様式を定める旨の記載
○連絡欄・備考		
連絡日（ / ）		