

大阪市障がい者基幹相談支援センター事業にかかる実態確認表（案）

別紙3

調査日時：平成 年 月 日

センター名： 区障がい者基幹相談支援センター

調査項目	適・否		備考
【運営体制】			
1 職員の適正配置			
①常勤、非常勤とも必要人員を配置しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②必要な有資格者数を満たしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 専門性の確保			
①専門的知識や経験を有する職員を配置し多様な相談に応じることができる体制を整えているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②各種研修を積極的に受講し、研修内容を職員内で報告・共有するなど、職員のスキルアップに努めているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 平常時及び緊急時の体制整備			
① 開所時間中、職員が常駐するなどして来所者や電話による相談に迅速に対応できる体制を整えているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②夜間や休日も含めて緊急時に対応できるよう、連絡網を整備しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 苦情解決、事故報告体制の整備			
①苦情対応マニュアルを整備しているか。苦情受付担当者、責任者、第三者委員を利用者に分かるよう表示しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②業務実施に伴い事故が発生した場合の対応マニュアル及び本市等への連絡、報告体制を整えているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 個人情報の保護			
①利用者に関する記録について、紙媒体、データ等、適正に保管しているか。（施錠、パソコンのセキュリティなど）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②個人情報保護に関する規定の整備や、個人情報を関係機関と共有する場合の書面による同意など、個人情報を保護するための仕組みづくりがなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 情報伝達における障がい特性への配慮			
①利用者への情報伝達等について、障がい特性に配慮した対応をしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

調査項目	適・否	備考
【業務別取組】		
1 障がい者相談支援業務		
①3障がい及び難病にかかる相談業務を、関係機関と適宜連携しながら実施しているか。	□ □	
②専門的な知識を必要とする困難ケース等への対応は、専門機関と連携するなど、適切に行えているか。	□ □	
2 地域での相談支援体制強化の取組		
①区域内の指定特定及び指定一般相談支援事業者に対する後方支援を行えているか。	□ □	
②区保健福祉センターからの依頼による計画相談支援事業所の選定について、選定経過の透明性の確保、特定の事業者に偏った選定とならないことなど、適切に実施しているか。	□ □	
③高齢分野やこども子育て分野等、他施策分野の関係機関との会議等に参画するなど、連携強化に努めているか。	□ □	
3 地域自立支援協議会の取組		
①地域自立支援協議会の運営に主体的に参画し、その活性化に努めているか。	□ □	
②地域自立支援協議会で地域の課題を集約し、社会資源を地域ニーズに合わせて改善することなどに向けた取組みを行っているか。	□ □	
4 地域移行の取組について		
①地域移行の促進について、入所施設への情報提供などの活動に積極的に取り組んでいるか。	□ □	
5 権利擁護、虐待防止		
①障がい者虐待の通報・届出について、区保健福祉センターと連携して適切に対応できているか。	□ □	
②障がい者差別に関する相談に対して、関係機関と連携するなど、適切に対応しているか。	□ □	
6 センターの周知活動		
①障がい当事者や支援関係者のみならず、地域住民や地域団体等に対してセンター活動の周知を行い、利用促進に取り組んでいるか。	□ □	