様式第１号（第７条関係）

訪問看護師・介護員離職防止等対策事業

利用者等からの暴力行為等に係る事前協議書

○事前協議事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | 事業所名 |  |
| サービス種類 |  | 住　　所 |  |
| 担当者名 |  | 連 絡 先 |  |

１　利用者等の記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者の状況 | 　　 |  |
| 年　　齢 |  | 性　　　別 |  |
| 被保険者番号 |  | 要介護度等 |  |
| 特 徴 等 |  |
| 暴力行為等を行う者の状況(利用者と同一の場合は記載不要) | 　　 |  | 利用者との関　係 |  |
| 年　　齢 |  | 性　　　別 |  |
| 被保険者番号 |  | 要介護度等 |  |
| 特 徴 等 |  |
| 暴力行為等の内 容 |  |
| 確認資料名 | □サービス担当者会議記録　□サービス提供記録□医師の２人訪問の指示書　□認定調査票　□アセスメントシート□対応・相談記録　□フェイスシート　□経過記録　□その他（　　　　） |
| 資料作成者 |  |
| (※行政確認欄) | あり　　　・　　　なし |

２　事業者の対応の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対応の状況 | ２人訪問加算の同意依頼（必須） | あり　・　なし |
| その他 | あり　・　なし |
| 特記事項 |  |
| 確認資料 | □事業所の会議記録　　　□勤務形態一覧表　　□訪問記録□利用者等への依頼記録　□その他（　　　　） |
| (※行政確認欄) | あり　　　・　　　なし |

（判定）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業対象判定(※行政記入欄) | 事業対象　　　・　　事業対象外 |