

1. 基本的事項(認定基準 1)

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																				
<p>(4)(5)関係法令の遵守 医療法、医薬品医療機器等法、高圧ガス保安法 その他関係諸法令を遵守するものであること。</p>	<p>【1】 <table border="1" style="float: right;"><tr><td>A</td><td></td><td></td><td>D</td><td>E</td></tr></table> 医療法、医薬品医療機器等法、高圧ガス保安法その他関係諸法令を遵守しているか確認する。</p> <p>1. 次の確認書類が事業所に準備されているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table> ①厚生労働省健康政策局長通知(令和3年9月9日医政発909第28号) ②厚生労働省健康政策局指導課長通知(令和2年8月5日医政地発0805第1号) ③厚生労働省医政局長通知(令和2年8月17日医政発0817第6号) a 全て準備している c 準備していない</p> <p>2. 従事者等に対し、どのような方法で周知徹底しているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table> a 周知している c 周知していない (周知方法) <input type="checkbox"/> 朝礼等の会合 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 配布 <input type="checkbox"/> その他()</p>	A			D	E	a		c	a		c									
A			D	E																	
a		c																			
a		c																			
<p>(1) 振興会倫理綱領を遵守していること。</p>	<p>【2】 <table border="1" style="float: right;"><tr><td>A</td><td>B</td><td></td><td>D</td><td>E</td></tr></table> 代表者及び本サービスの担当役員(やむを得ない場合はこれに準ずる管理者等)が内容について理解しているかを確認する。</p> <p>1. 「倫理綱領」の存在を知っているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table> a 知っている c 知らない</p> <p>2. 「倫理綱領」の内容を理解しているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td><td>NA</td></tr></table> a 理解している c 理解していない NA 1. で c の場合</p> <p>3. 従事者等に対し、どのような方法で周知徹底しているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td><td>NA</td></tr></table> a 周知している c 周知していない NA 新規申請及び1. で c の場合 (周知方法) <input type="checkbox"/> 社内掲示 <input type="checkbox"/> 朝礼等の会合 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 配布 <input type="checkbox"/> その他()</p> <p>4. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table> a 改善している b a,c以外 c 改善していない NA 改善要望事項等のない場合</p>	A	B		D	E	a		c	a		c	NA	a		c	NA	a	b	c	NA
A	B		D	E																	
a		c																			
a		c	NA																		
a		c	NA																		
a	b	c	NA																		

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																							
<p>(2) 事業者は適任者を選任し、本サービスの提供体制等について、少なくとも年1回以上自らの評価を実施し、継続的改善に努めるものとする。</p> <p>また、記録を作成し保管しなければならない。</p>	<p>【3】</p> <p>自己評価実施体制について、次のことを確認する。</p> <p>※ 新規申請の場合は「NA」とする。</p> <p>1. 実施担当部門(又は担当者)が定められているか</p> <p>a 実施担当部門(又は担当者)が定められている</p> <p>b 実施の都度、担当者を定めている</p> <p>c a,b 以外</p> <p>2. 年1回以上実施されているか</p> <p>a 実施している</p> <p>c 実施していない</p> <p>3. 評価の記録は作成されているか</p> <p>a 作成している</p> <p>c 作成していない</p> <p>4. 評価結果に対する改善検討が行われているか</p> <p>a 実施している</p> <p>c 実施していない</p> <p>5. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	<table border="1" data-bbox="1171 125 1422 163"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> <td>NA</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 248 1295 286"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 456 1295 495"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 580 1295 618"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 703 1295 741"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 826 1337 864"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table>	A	B	C	D	E	NA	a	b	c	a		c	a		c	a		c	a	b	c	NA
A	B	C	D	E	NA																			
a	b	c																						
a		c																						
a		c																						
a		c																						
a	b	c	NA																					
<p>(3) 事業者は、個人情報保護に関する方針を定め、業者の遵守すべき義務等を規定し、個人情報の保護に努めること。</p>	<p>【4】</p> <p>個人情報について、次のことを確認する。</p> <p>1. 基本方針を定めているか</p> <p>a 定めている</p> <p>c 定めていない</p> <p>2. 規定等は作成されているか</p> <p>a 規定等がある</p> <p>c 規定等がない</p> <p>3. 利用目的が特定されているか</p> <p>a 特定されている</p> <p>c 特定されていない</p> <p>4. 従事者に対し、どう対処しているか</p> <p>※記録等により確認が取れること。</p> <p>(対処方法)</p> <p><input type="checkbox"/>就業規則(その他これに準ずるもの)に規定している</p> <p>※(その規則の名称:)</p> <p><input type="checkbox"/>従事者から誓約書を徴取している</p> <p>a 上記のいずれかの方法で対処している</p> <p>c 対処していない</p> <p>5. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	<table border="1" data-bbox="1171 1081 1378 1120"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td></td> <td>D</td> <td>E</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 1205 1295 1243"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 1328 1295 1366"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 1451 1295 1489"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 1574 1295 1612"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="1171 1910 1337 1948"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table>	A	B		D	E	a		c	a		c	a		c	a		c	a	b	c	NA	
A	B		D	E																				
a		c																						
a		c																						
a		c																						
a		c																						
a	b	c	NA																					

2. 契約の締結(認定基準5)

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																			
<p>(1) 事業者は、本サービスを提供するに当たっては、本サービスを委託する医療機関との間で、契約を締結すること。</p> <p>(2) 契約書には、次の事項が盛り込まれていること。 (別紙「医療用ガス供給設備の保守点検業務委託モデル契約書」参照)</p> <p>① 医療機関名及び管理者氏名 ② 事業者名及びその代表者氏名 ③ サービスの内容 ④ 契約の期間 ⑤ 業務の委託料 ⑥ 契約内容の変更及び契約の解除 ⑦ 本サービスの医療機関への報告 ⑧ 賠償責任 ⑨ 個人情報の保護</p>	<p>【5】</p> <table border="1" data-bbox="1166 309 1423 349"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>医療機関との間でとり交わされた契約書(写)を2, 3件抽出し、次のことを確認する。</p> <p>※受託実績のない場合は「NA」とする。 ※再受託の事業者の場合は「NA」とする。</p> <p>1. 契約は、請負契約であるか</p> <table border="1" data-bbox="1166 557 1295 598"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 請負契約である c 請負契約でない</p> <p>2. 契約の締結は書面をもって行っているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 680 1295 721"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 契約書がある c 契約書がない</p> <p>3. 契約書には、次の事項が網羅されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 806 1295 846"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p>①医療機関名及び管理者氏名 有 無 ※県立及び市立病院等の場合、自治体の長でも可</p> <p>②事業者名及び代表者名 有 無</p> <p>③サービスの内容 有 無</p> <p>④契約の期間 有 無</p> <p>⑤委託料 有 無 (委託料の項目が存在していることを確認する。請負金額は白抜き等で可)</p> <p>⑥契約内容の変更及び契約の解除 有 無</p> <p>⑦本サービスの医療機関への報告 有 無</p> <p>⑧賠償責任 有 無</p> <p>⑨個人情報の保護 有 無 NA</p> <p>(ただし、令和3年4月1日以降の契約書及び更新・変更契約書が該当該当しない場合は「NA」とする。)</p> <p>a 全て網羅している b 一部補充を必要とするが概ね適切である c a、b以外</p> <p>4. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1554 1337 1594"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>a 改善している b a,c以外 c 改善していない NA 改善要望事項等のない場合</p>	A	B	C	D	E	NA	a		c	a		c	a	b	c	a	b	c	NA
A	B	C	D	E	NA															
a		c																		
a		c																		
a	b	c																		
a	b	c	NA																	

4. 本サービスの業務の範囲と受託形態について(認定基準2)

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント
<p>(1) 事業者が医療機関から受託することが出来る本サービスの業務は、医療機関で行う医療用ガス供給設備(配管端末器、ホースアセンブリ、警報の表示板、送気配管(パイプライン)、供給設備(中央供給装置、制御装置)の保守点検、予備の付属品の補充業務とする。</p> <p>(2) 受託業務の中には、次のものは含んではならない。</p> <p>ア 医療機関が高圧ガス保安法第5条第1項の規定に基づき、都道府県知事の許可を受けている者(第一種製造者)にあつては、同法第27条の2又は第27条の3の規定に基づく業務</p> <p>イ 医療機関が高圧ガス保安法第24条の3第1項の規定する特定高圧ガスを消費する者(特定高圧ガス消費者)にあつては、同法第28条の第2項に基づく業務</p> <p>(3) 受託の形態は、請負契約であること。</p>	<p>【6】</p> <p>医療機関との間でとり交わされた契約書(写)(再委託契約書を含む)を2、3件抽出し、次のことを確認する。</p> <p>※受託実績のない場合「NA」とする。</p> <p>1. 医療用ガス供給設備の保守点検業務のみの契約であるか</p> <p>a 供給設備の保守点検業務だけである</p> <p>c 供給設備の管理業務も受託している</p>

A				E	NA
---	--	--	--	---	----

a		c
---	--	---

5. サービスの提供体制等 (認定基準3)

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント
<p>(1) 受託責任者の配置</p> <p>事業者は、本サービスについて相当の知識及び経験を有すると認められる者を責任者(以下「受託責任者」という。)として、事業所ごとに、専任で配置しなければならない。</p> <p>ただし、受託責任者の業務に支障のない場合に限り、他の業務に従事することができる。</p> <p>(2) 受託責任者の要件</p> <p>受託責任者は、次の要件すべてを満たす者でなければならない。</p> <p>ア 次の事項について、十分な知識を有すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 医療機関の社会的役割と組織 ② 医療用ガス供給設備及びその保守点検の方法 ③ 医療法、医薬品医療機器等法及び高圧ガス保安法並びに消防法、建設業法等の関係法規 ④ 医療用ガスの種類と性質 ⑤ 医療用ガスの供給異常と患者及び医療従事者に対する障害 ⑥ 医療用ガス供給設備の異常に対する対応の知識 <p>イ 次の経験を有すること。</p> <p>本サービスの業務に関し3年以上の経験を有する者。</p> <p>ウ 高圧ガス保安法(昭和26年法律第204号)の規定による販売主任者(第一種)又は製造保安責任者(甲種(化学あるいは機械)または乙種(化学あるいは機械))の資格を有する者。</p> <p>エ 公益財団法人医療機器センターが行う医療ガス安全管理者(医療用ガス供給設備の保守点検業務従事者研修)講習会を終了した者。</p> <p>ただし、5年以内(認定日起点)の講習会であること。</p>	<p>『(1)～(3)については書類審査で確認』</p>

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント
<p>(3) 受託責任者の役割と責務</p> <p>ア 受託責任者は、受託業務の円滑な運営のため、医療機関の担当者等と随時協議するとともに、従事者の教育・訓練、健康管理、業務の遂行管理等の業務を行うこと。</p> <p>イ 受託責任者は、常に当該業務に関する知識、技術の修得に努めるものとし、公益財団法人医療機器センターが行う医療ガス安全管理者継続講習会又は、医療ガス安全管理者(医療用ガス供給設備の保守点検業務従事者研修)講習会のいずれかを5年に1回受講しなければならない。</p> <p>(4) 従事者の配置</p> <p>事業者は、本サービス遂行のため、次の事項について必要な知識・技術を有する業務従事者(以下「従事者」という。)を確保しなければならない。</p> <p>① 医療用ガス供給設備及びその保守点検の方法</p> <p>② 医療法、医薬品医療機器等法及び高圧ガス保安法</p> <p>③ 医療用ガスの種類と性質</p> <p>④ 医療用ガスの供給異常と患者及び医療従事者に対する障害</p> <p>⑤ 医療用ガス供給設備の異常に対する対応の知識</p>	<p>「従事者の研修で確認」</p>

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント
<p>(5) 従事者の研修</p> <p>事業者は、従事者が業務を適切に行うために必要な知識及び技能を修得するため、社内において受託責任者の責任で十分に考慮された研修を計画的に行い、研修の実施に関する記録を作成し、2年間保管しなければならない。この場合、当該研修には次に掲げる事項を含んでいなければならない。さらに公益財団法人医療機器センターが行う医療ガス安全管理者(医療用ガス供給設備の保守点検業務従事者研修)講習会を受講させることが望ましい。</p> <p>ア 初任者研修</p> <p>初任者に対しては、教育訓練を行った後に業務に従事させなければならない。</p> <p>イ 研修・訓練の継続</p> <p>業務を的確かつ安全に行うため、適切な教育訓練を継続的に実施しなければならない。</p> <p>ウ 研修項目</p> <p>研修項目は、次の事項を含んでいなければならない。</p> <p>① 医療用ガス供給設備及びその保守点検の方法</p> <p>② 医療法、医薬品医療機器等法及び高圧ガス保安法並びに消防法、建設業法等の関連法規</p> <p>③ 医療用ガスの種類と性質</p> <p>④ 標準作業書の記載事項</p> <p>⑤ 作業記録の重要性と記入の方法</p> <p>⑥ 保守点検作業中の保安知識</p> <p>⑦ 医療機関の職員との対応方法</p> <p>⑧ 病院及び施設等への立ち入りに当たつての注意事項</p> <p>⑨ 患者・家族等との対応</p> <p>⑩ 個人情報の保護</p>	<p>初任者研修及び通常の研修の計画、スケジュール表、研修記録等により、次のことを確認する。</p> <p>【7】</p> <p>[研修体制整備]</p> <p>1. 教育・研修を担当する部門(又は担当者)が定められ、研修マニュアルが作成されているか</p> <p>a 担当部門又は担当者を定め、研修マニュアルが作成</p> <p>b 実施の都度、担当者を定め、研修マニュアルが作成</p> <p>c a、b以外</p> <p>2. 現任者カリキュラムは作成されているか</p> <p>[カリキュラムとは、研修内容(研修項目、時間、手法等)を定めたもの]</p> <p>a 作成している</p> <p>c 作成していない</p> <p>3. 初任者カリキュラムは作成されているか</p> <p>a 作成している</p> <p>c 作成していない</p> <p>4. 年間実施計画は作成されているか</p> <p><対象:現任者></p> <p>[実施計画とは、時期、項目、時間、講師、対象者等実施運営方法を定めたもの]</p> <p>a 作成している</p> <p>c 作成していない</p> <p>5. 年間実施計画は、全項目を網羅しているか</p> <p>※項目は、2年間以内に全項目を含んでいれば可</p> <p>[研修項目]</p> <p>①医療用ガス供給設備及びその保守点検の方法 有・無</p> <p>②医療法、医薬品医療機器等法及び高圧ガス保安法並びに消防法、建設業法等の関連法規 有・無</p> <p>③医療用ガスの種類と性質 有・無</p> <p>④標準作業書の記載事項 有・無</p> <p>⑤作業記録の重要性と記入の方法 有・無</p> <p>⑥保守点検作業中の保安知識 有・無</p> <p>⑦医療機関の職員との対応方法 有・無</p> <p>⑧病院及び施設等への立ち入りに当たつての注意事項 有・無</p> <p>⑨患者・家族等との対応 有・無</p> <p>⑩個人情報の保護 有・無</p> <p>a 全て網羅している</p> <p>b 項目に一部漏れがある</p> <p>c a、b以外</p>

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント										
<p>ア 初任者研修</p> <p>初任者に対しては、講習及び実習により十分な教育訓練を行った後で実務に従事させなければならない。</p>	<p>6. 研修内容、実施方法等の改善見直し体制があるか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td></tr></table></p> <p>a 改善見直し検討会等を設置し、年1回以上改善検討している</p> <p>b 検討会等の設置はないが、年1回以上改善検討している</p> <p>c a,b以外</p> <p>7. 改善見直し検討記録は作成されているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table></p> <p>a 作成している</p> <p>c 作成していない</p> <p>8. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	a	b	c	a		c	a	b	c	NA
	a	b	c								
	a		c								
	a	b	c	NA							
	<p>【8】 <table border="1" style="float: right;"><tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>研修の実施</p> <p>[初任者研修の実施]</p> <p>※調査日前1年間の採用者(社内の他の業務からの配置換を含む)について確認する。</p> <p>※対象者がいない場合は「NA」とする。</p> <p>〈実施状況〉</p> <p>(1)対象者 名</p> <p>(2)受講者 名</p> <p>(3)研修項目</p> <p>①医療用ガス供給設備及び保守点検の方法 有・無</p> <p>②医療法、医薬品医療機器等法及び高圧ガス保安法並びに消防法、建設業法等の関連法規 有・無</p> <p>③医療用ガスの種類と性質 有・無</p> <p>④標準作業書の記載事項 有・無</p> <p>⑤作業記録の重要性と記入方法 有・無</p> <p>⑥保守点検作業中の保安知識 有・無</p> <p>⑦医療機関の職員との対応方法 有・無</p> <p>⑧病院及び施設等への立ち入りに当たっての注意事項</p> <p>⑨患者・家族等との対応 有・無</p> <p>⑩個人情報の保護 有・無</p>	A	B	C	D	E	NA				
	A	B	C	D	E	NA					
	<p>1. 研修項目は全項目網羅しているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td></tr></table></p> <p>a 全て網羅している</p> <p>b 項目に一部漏れがある</p> <p>c a、b以外</p>	a	b	c							
	a	b	c								

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント
	<p>2. 研修記録は作成されているか a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/></p> <p>a 作成している</p> <p>c 作成していない</p> <p>3. 修得状況評価がなされているか a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/></p> <p>a 考査、アンケート等により実施している</p> <p>c 実施していない</p> <p>4. 研修の実施時期は適切か a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/></p> <p>a 十分な研修を行った後、業務に従事させている</p> <p>b ①②③の研修を行った後、業務に従事させている</p> <p>c a、b以外</p> <p>5. 前回における改善要望事項は、改善されているか a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/></p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>
<p>イ 研修・訓練の継続</p> <p>業務を的確かつ安全に行うため、従事者に適切な教育訓練を継続的に実施しなければならない。</p>	<p>【9】[現任者研修の実施]</p> <p>※本サービスの立ち上げ後1年を経過していない場合は、「NA」とする。</p> <p>※対象者がいない場合は、「NA」とする。</p> <p>対象者数 _____ 名</p> <p>受講者数 _____ 名</p> <p>受講率 _____ %</p>
<p>ウ 研修項目</p> <p>研修項目は、次の事項を含んでいること。</p> <p>①医療用ガス供給設備及び保守点検の方法</p> <p>②医療法、医薬品医療機器等法及び高圧ガス保安法並びに消防法、建築業法等の関連法規</p> <p>③医療用ガスの種類と性質</p> <p>④標準作業書の記載事項</p> <p>⑤作業記録の重要性と記入方法</p> <p>⑥保守点検作業中の保安知識</p> <p>⑦医療機関の職員との対応方法</p> <p>⑧病院及び施設等への立ち入りに当たっての注意事項</p> <p>⑨患者・家族等との対応</p> <p>⑩個人情報の保護</p>	<p>1. 実施計画どおり実施されているか a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/></p> <p>(対象:調査日前1年間分)</p> <p>(実施状況の確認方法)</p> <p>調査日前1年間分の年間実施計画と実施記録を照合し、年間実施計画に沿っているかを確認する</p> <p>a 実施計画100%実施している</p> <p>b 実施計画の90%以上の実施である</p> <p>c 実施計画の90%未満の実施である</p> <p>2. 受講状況はどうか a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/></p> <p>(対象:調査日前1年間分)</p> <p>(受講状況の算出方法)</p> <p>実施日ごとの受講率を算出し、その平均値で確認する。</p> <p>a 対象者100%実施している</p> <p>b 対象者の90%以上の実施である</p> <p>c 対象者の90%未満の実施である</p> <p>3. 研修記録は作成されているか a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/></p> <p>a 個人別に研修記録を作成している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 作成していない</p> <p>4. 修得状況評価がなされているか a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/></p> <p>a 考査、アンケート等により実施している</p> <p>c 実施していない</p>

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																							
<p>(6) 従事者の健康管理</p> <p>ア 事業者は、従事者に対する健康教育の実施によって、従事者の日常的な健康の自己管理を行わせなければならない。</p> <p>イ 事業者は、雇用形態を問わず全ての従事者に対し、労働安全衛生法に基づく健康診断を実施し、その記録を保管しなければならない。</p>	<p>5. 研修記録は2年間分保管されているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td></tr></table></p> <p>a 2年間分以上保管している</p> <p>※受託期間が2年未満の場合は、その期間</p> <p>b 1年間分以上保管している</p> <p>※受託期間が2年未満の場合は、その期間の1/2以上</p> <p>c a,b以外</p> <p>6. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p> <p>健康診断記録等の健康管理に関する記録により、次のことを確認する。</p> <p>(調査日前2年間分)</p> <p>※健康診断記録の提示が出来ない場合の確認方法</p> <p>・健康診断実施病院の証明書により確認</p> <p>健診年月日、氏名、健診項目</p> <p>【10】 <table border="1" style="float: right;"><tr><td>A</td><td>B</td><td></td><td>D</td><td>E</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>[雇い入れ時の健康診断]</p> <p>調査日前1年以内に雇い入れした者について、次のことを確認する。</p> <p>※対象者がいない場合「NA」とする。</p> <p>(実施状況)</p> <p>(1)対象者数 名</p> <p>(2)実施者数 名</p> <p>1. 実施状況はどうか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table></p> <p>a 対象者100%実施</p> <p>c 未実施の者がいる</p> <p>2. 健康診断の結果の記録は保管されているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table></p> <p>a 保管している</p> <p>c 保管していない</p> <p>3. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" style="float: right;"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	a	b	c	a	b	c	NA	A	B		D	E	NA	a		c	a		c	a	b	c	NA
	a	b	c																					
	a	b	c	NA																				
	A	B		D	E	NA																		
	a		c																					
	a		c																					
	a	b	c	NA																				

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																						
	<p data-bbox="579 277 632 300">【11】</p> <table border="1" data-bbox="1166 268 1423 309"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p data-bbox="595 320 740 342">[定期健康診断]</p> <p data-bbox="595 360 1106 383">調査日時点における従事者を対象に次のことを確認する。</p> <p data-bbox="595 403 699 425">(実施状況)</p> <p data-bbox="595 445 834 468">(1)対象者数 名</p> <p data-bbox="595 488 834 510">(2)実施者数 名</p> <p data-bbox="595 528 1094 593">※ただし、雇い入れ時の健康診断を実施し1年を経過していない者にあつては、員数から除くことができる。</p> <p data-bbox="579 611 874 633">1. 実施体制が整備されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 602 1295 642"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="608 651 892 674">a 社内規定等により定めている</p> <p data-bbox="608 694 1110 759">b 社内規定等の定めはないが、実行システムとして確立している</p> <p data-bbox="608 779 699 801">c a,b以外</p> <p data-bbox="579 819 770 842">2. 実施状況はどうか</p> <table border="1" data-bbox="1166 810 1295 851"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="608 860 802 882">a 対象者100%実施</p> <p data-bbox="608 902 798 925">c 未実施の者がいる</p> <p data-bbox="579 943 911 965">3. 前期、前々期の実施状況はどうか</p> <table border="1" data-bbox="1166 934 1337 974"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p data-bbox="595 985 815 1008">[調査対象:更新事業者]</p> <p data-bbox="608 1025 1070 1090">※従事者を特定し、当該2期分について、定期健康診断が継続して実施されていることを確認する。</p> <p data-bbox="595 1108 659 1131">〈確認〉</p> <p data-bbox="608 1151 699 1173">(1)前期分</p> <p data-bbox="1174 1151 1238 1173">有・無</p> <p data-bbox="608 1193 715 1216">(2)前々期分</p> <p data-bbox="1174 1193 1238 1216">有・無</p> <p data-bbox="608 1236 748 1258">a 実施している</p> <p data-bbox="608 1279 932 1301">b 実施していない年のある者がいる</p> <p data-bbox="608 1321 699 1344">c a,b以外</p> <p data-bbox="608 1364 943 1386">NA 設立年次等による対象外の場合</p> <p data-bbox="608 1406 761 1429">NA 新規事業者</p> <p data-bbox="579 1447 1005 1469">4. 健康診断後の措置は適正に行われているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1438 1295 1478"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="595 1487 1102 1630">(労働安全衛生法第66条の5 事業者は、医師又は歯科医師の意見を勘案し、その必要があると認めるときは、当該労働者の実情を考慮して、就業場所の変更、作業の転換、等の措置を講ずるほか、………)</p> <p data-bbox="608 1650 1015 1673">a 措置している(対象者がいない場合を含む)</p> <p data-bbox="608 1693 770 1715">c 措置していない</p> <p data-bbox="579 1733 1002 1756">5. 健康診断の結果の記録は保管されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1724 1295 1765"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="608 1774 748 1796">a 保管している</p> <p data-bbox="608 1816 770 1839">c 保管していない</p>	A	B	C	D	E	NA	a	b	c	a		c	a	b	c	NA	a		c	a		c
A	B	C	D	E	NA																		
a	b	c																					
a		c																					
a	b	c	NA																				
a		c																					
a		c																					

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																							
	<p>6. 産業医の選任をしているか <table border="1" data-bbox="1166 291 1337 329"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>※選任義務:常時50人以上の労働者を使用する 事業場は必置</p> <p>a 選任している c 選任していない NA 選任義務がない場合</p> <p>7. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" data-bbox="1166 539 1337 577"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 改善している b a,c以外 c 改善していない NA 改善要望事項等のない場合</p> <p>【12】 <table border="1" data-bbox="1166 786 1380 824"><tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr></table></p> <p>管理者又は受託責任者による従事者の日常の健康管理について、次のことを確認する。</p> <p>1. 管理者又は受託責任者による従事者の健康チェックを行い、従事者の日常的な健康の自己管理を促し、感染症の感染を予防しているか。 <table border="1" data-bbox="1166 954 1295 992"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td></tr></table></p> <p>a 毎日始業時にチェックしている b 始業時ではないが、毎日チェックしている c a,b以外</p> <p>2. 記録は作成されているか <table border="1" data-bbox="1166 1200 1295 1238"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table></p> <p>a 作成している c 作成していない</p> <p>3. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" data-bbox="1166 1328 1337 1366"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 改善している b a,c以外 c 改善していない NA 改善要望事項等のない場合</p>	a		c	NA	a	b	c	NA	A	B	C	D	E	a	b	c	a		c	a	b	c	NA
a		c	NA																					
a	b	c	NA																					
A	B	C	D	E																				
a	b	c																						
a		c																						
a	b	c	NA																					

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																														
<p>(7) 保守点検に必要な資器材</p> <p>ア 事業者は、本サービスの提供にあたり、次に掲げる資器材を有し、定期的 に校正し、その記録を作成保管しなければならぬ。</p> <p>① 圧力計(真空計を含む。)</p> <p>② 気密試験用機器</p> <p>(注)気密試験用機器が無い場合、圧力計を使用し、経時的記録で可とする。</p> <p>③ 流量計</p> <p>④ 酸素濃度計</p> <p>⑤ 露点計</p> <p>⑥ その他(契約書どおりに実施するための必要な資器材全て)</p> <p>(警報の表示盤及び供給源設備等の保守点検業務点検を行う場合)</p> <p>① 電流計</p> <p>② 電圧計</p> <p>③ 絶縁抵抗計</p> <p>イ 資器材は、次の事項が明記された校正マニュアルを作成し、それに従い少なくとも2年に1回以上定期的に校正を実施し、その記録を作成保管しなければならない。</p> <p>① 校正の時期</p> <p>② 校正責任者</p> <p>③ 校正の方法</p> <p>④ その他</p>	<p>【13】</p> <p>保守点検に要する資器材が次の表に示すとおり常備し、校正されているかを確認する。</p> <table border="1" data-bbox="576 371 1131 622"> <thead> <tr> <th>資器材名</th> <th>具備</th> <th>校正</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>圧力計(真空計含む)</td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>気密試験用機器</td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>流量計</td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>酸素濃度計</td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>露点計</td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> </tbody> </table> <p>(注)気密試験用機器が無い場合、圧力計を使用し、経時的記録で可とする。</p> <p>(警報の表示盤及び、供給源設備等の点検を行う場合)</p> <p>(注)全てが再委託で再委託契約書に再委託先が明記されている事業者で下記資器材を持たない場合はNAとする</p> <table border="1" data-bbox="576 786 1131 954"> <thead> <tr> <th>資器材名</th> <th>具備</th> <th>校正</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>電流計</td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>電圧計</td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>絶縁抵抗計</td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> </tbody> </table> <p>1. 受託している保守点検業務に必要な資器材を具備しているか</p> <p>a 全て備えている</p> <p>c 備えていないものがある</p> <p>2. 校正マニュアルは作成されているか</p> <p>a 作成している</p> <p>c 作成していない</p> <p>3. 圧力計は校正はされているか</p> <p>a 毎年校正している</p> <p>b 2年に1回以上校正している</p> <p>c a、b以外</p> <p>NA 1年以内の購入の場合</p> <p>4. その他の資器材は校正されているか</p> <p>a 2年に1回以上校正している</p> <p>c 校正していない</p> <p>NA 2年以内の購入の場合</p> <p>5. 校正記録は作成されているか</p> <p>a 全ての用具の記録を作成している</p> <p>b 一部記録漏れがある</p> <p>c a、b以外</p> <p>6. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	資器材名	具備	校正	圧力計(真空計含む)	有・無	有・無	気密試験用機器	有・無	有・無	流量計	有・無	有・無	酸素濃度計	有・無	有・無	露点計	有・無	有・無	資器材名	具備	校正	電流計	有・無	有・無	電圧計	有・無	有・無	絶縁抵抗計	有・無	有・無
資器材名	具備	校正																													
圧力計(真空計含む)	有・無	有・無																													
気密試験用機器	有・無	有・無																													
流量計	有・無	有・無																													
酸素濃度計	有・無	有・無																													
露点計	有・無	有・無																													
資器材名	具備	校正																													
電流計	有・無	有・無																													
電圧計	有・無	有・無																													
絶縁抵抗計	有・無	有・無																													

6. サービスの実施方法 (認定基準4)

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																														
<p>(1) 受託者の業務の実施方法</p> <p>ア 医療用ガス供給設備は、使用に当たって安定した状態で、目的とする医療用ガスを間違いなく安全に患者に供給出来るように、常に高度の安全性が要求されているということを念頭において本サービスを実施しなければならない。</p> <p>イ 本サービスの業務を実施するには、医政局長通知(令和2年8月17日医政発0817第6号)に基づき医療機関に設置された医療ガス安全管理委員会(以下「委員会」という)との連絡を緊密に保ち、医療用ガス供給設備の安全を維持するように努めなければならない。</p> <p>ウ 本サービス実施時に異常を発見した場合には、ただちに委員会を通じて事実関係を医療機関に口頭で報告し、後日改めて文書で報告しなければならない。</p> <p>エ 医療機関が緊急的異常を発見し、事業者に通報してきた場合には、ただちに適切な対応がとれるようにしなければならない。</p> <p>オ 受託責任者は、本サービスの実施において必要な病棟配置図、各種配管状況、配電線等の最新の建築施工図を、契約している医療機関について契約期間中備えておかなければならない。 なお、最終建築施工図がない医療機関については、事業者が調査した略図を作成し備えておくこと。</p> <p>カ 本サービスは次の要領に従って行わなければならない。 ① 工事施工者が工事完成に当たって完成図と共に提出した保守点検要領書がある場合は契約している医療機関について備えておくこと。</p>	<p>【14】</p> <table border="1" data-bbox="1166 309 1422 349"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td></td> <td>D</td> <td>E</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>次の事項について確認する。 ※受託実績がない場合は「NA」とする。 ※再受託の場合元請けを通じて下記委員会の状況を承知しているか確認する。 [(医政局長通知(令和2年8月17日医政発0817第6号)) に基づく「医療ガス安全管理委員会」]</p> <p>1. 医療機関に「医療ガス安全管理委員会」が設置してあることを知っているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 600 1337 640"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>a 知っている c 知らない NA 医療機関に「委員会」がない場合</p> <p>2. 最近の「委員会」への参加や同会メンバーによる連絡等により、同会の活動状況を把握しているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 808 1337 848"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>a 把握している c 把握していない NA 医療機関に「委員会」がない場合(医療機関(委員会)に照会しても把握できない場合を含む)</p> <p>3. 医療機関との連絡体制図が作成されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1055 1294 1095"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 作成している c 作成していない</p> <p>4. 医療機関の担当者が明確になっているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1178 1294 1218"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 明確になっている c 明確でない</p> <p>5. 緊急時の連絡方法を医療機関へ知らしているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1301 1294 1341"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 知らしている c 知らしていない</p> <p>6. 医療機関への連絡方法を事業所内に明示しているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1424 1294 1464"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 明示している c 明示していない</p> <p>7. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1547 1337 1588"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>a 改善している b a,c以外 c 改善していない NA 改善要望事項等のない場合</p>	A	B		D	E	NA	a		c	NA	a		c	NA	a		c	a		c	a		c	a		c	a	b	c	NA
A	B		D	E	NA																										
a		c	NA																												
a		c	NA																												
a		c																													
a		c																													
a		c																													
a		c																													
a	b	c	NA																												

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント
<p>②保守点検業務は、始業点検、日常点検及び定期点検からなり、下記の点に留意して実施すること。なお、日常点検及び定期点検について記録を作成し、保存すること。この際の保存期間は2年間とする。</p> <p>1) 始業点検(患者に使用する医療機器を配管端末器(アウトレット)に接続する前に、当該配管端末器(アウトレット)に異常がないことを確認することをいう。) (受託している場合)</p> <p>(ア) 医療機器を配管端末器(アウトレット)に接続する前及び接続した際に、次の点を確認すること。</p> <p>a 外観上の異常がないこと。 b ロック機能に異常がないこと。 c ガス漏れの音がしないこと。 d 医療ガスの種別の表示(記号、名称、識別色等)が明瞭であること。 e 配管端末器(アウトレット)に、使用していない機器等が接続されていないこと。</p> <p>2) 日常点検(受託している場合)</p> <p>(ア) 日常点検は、1日1回以上実施すること。なお、高圧ガス容器の交換時又は供給設備への医療ガス補充時にも同様の点検作業を実施すること。</p> <p>(イ) 日常点検は、警報表示盤、供給設備(マニフールド、定置式超低温液化ガス貯槽(CE)、圧縮空気供給装置及び吸引供給装置)のそれぞれに対し、様式1-1から様式1-3までに示すチェックリストに準拠して実施すること。</p> <p>(ウ) 日常点検後に、点検作業を実施した全ての医療ガス設備が安全で、かつ所定の機能が復旧していることを確認すること。</p>	<p>【15】</p> <p>次の事項について確認する。 ※受託実績のない場合は「NA」とする。</p> <p>1. 受託している医療機関の最新の建築施工図(事業者作成の略図を含む)を契約期間中備えているか</p> <p>a 備えている b 医療機関で全て備えている c a,b以外</p> <p>2. 受託している医療機関に保守点検要領書がある場合、契約期間中備えているか</p> <p>a 備えている c 備えていない NA 医療機関に保守点検要領書がない場合</p> <p>3. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <p>a 改善している b a,c以外 c 改善していない NA 改善要望事項等のない場合</p> <p>【16】</p> <p>保守点検作業記録、年間スケジュール、日程表等により次のことを確認する。 ※受託実績のない場合は「NA」とする。</p> <p>[日常点検]</p> <p>1. 日常保守点検作業記録の記載内容は適切か</p> <p>〈実施状況〉</p> <p>①警報の表示盤 有・無 ②供給設備(マニフールド、定置式超低温液化ガス貯槽(CE)) 有・無 ③供給設備(圧縮空気供給装置及び吸引供給装置) 有・無</p> <p>a: 受託項目について適切に実施されており、保守点検作業記録の記載も十分である。 b: 受託項目について適切に実施されているが、保守点検作業記録に一部記載漏れがある。 c: 受託項目について点検項目に漏れがあり、作業記録がない。 NA(日常点検を行っていない事業者。)</p>

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																								
<p>3) 定期点検</p> <p>① 定期点検の実施に当たって、委員会と協議し、日程と実施内容の周知徹底を図ること。</p> <p>② 定期点検は、配管端末器(アウトレット)、区域別遮断弁(シャットオフバルブ)及び供給設備(マニフォールド、定置式超低温液化ガス貯槽(CE)、圧縮空気供給装置及び吸引供給装置)のそれぞれに対し、様式2-1から様式2-6までに示すチェックリストに準拠して行うこと。また、点検作業の間隔についても、これらの様式に準拠すること。</p> <p>③ 点検作業のため、医療ガス設備の一部を一時閉止するときは、次の点に特に留意すること。</p> <p>(ア) 関係する区域の各臨床部門の職員と事前に十分な打合せを行うこと。</p> <p>(イ) 医療ガスを停止した区域別遮断弁(シャットオフバルブ)又は主遮断弁(メインシャットオフバルブ)及びその系統のすべての配管端末器(アウトレット)に、「使用禁止」等の注意表示札を付すること。</p> <p>④ 定期点検後に、点検作業を実施した全ての医療ガス設備が安全で、かつその所定の機能が復旧していることを確認すること。</p> <p>(4) 作業記録及び作業報告書の作成・保存</p> <p>ア 作業記録</p> <p>事業者は、保守点検の都度、作業記録を作成し、2年間保管しなければならない。なお、再委託した場合は、委託先から作業記録(写)を徴求し、2年間保管しておかなければならない。</p> <p>また、受託責任者は、従事者が作成した作業記録を確認しなければならない。</p>	<p>[定期点検]</p> <p>2. 実施年間スケジュール、日程表が委員会と協議した実施内容で作成されているか <table border="1" data-bbox="1166 309 1337 349"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>※点検間隔あるいは点検要領書について、医療機関との格別な取り決めがある場合には、それを含んだ点検計画</p> <p>a 受託医療機関全ての年間スケジュール及び日程表が作成されている</p> <p>b 医療機関単位の日程表が作成されている</p> <p>c a,b以外</p> <p>NA 医療機関(委員会)との協議のなかで、年間スケジュール、日程表等を決定できない場合</p> <p>3. 定期点検の内容及び点検作業間隔はチェックリストに準拠し適切に実施されているか(※ただし、契約書どおりに実施されている場合は適とする) <table border="1" data-bbox="1166 640 1295 680"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table></p> <p>①点検内容は適切か 適・否</p> <p>②作業間隔は適切か 適・否</p> <p>a 何れも適</p> <p>c a以外</p> <p>4. 点検のため、パイプラインの一部を一時閉止するときは次のことを行っているか <table border="1" data-bbox="1166 931 1337 972"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>※一時閉止しない場合は「NA」とする。</p> <p>(実施状況)</p> <p>①関係する区域の各臨床部門の職員と事前に十分な打合せを行有・無い、記録を作成し2年間保管している。</p> <p>②一時的に供給遮断、供給開始時は医療機関の担当者の立ち会いの下で行っている</p> <p>③「使用禁止」の注意表示札が備えられているか 有・無</p> <p>a 適切である</p> <p>c 適切でない</p> <p>5. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" data-bbox="1166 1384 1337 1424"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p> <p>【17】作業記録により次のことを確認する。</p> <p>※受託実績のない場合は「NA」とする。</p> <p>1. 記載内容は適切か <table border="1" data-bbox="1166 1637 1422 1677"><tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 適切である <table border="1" data-bbox="1166 1718 1295 1758"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table></p> <p>c 記載漏れがある</p>	a	b	c	NA	a		c	a		c	NA	a	b	c	NA	A	B	C	D	E	NA	a		c
a	b	c	NA																						
a		c																							
a		c	NA																						
a	b	c	NA																						
A	B	C	D	E	NA																				
a		c																							

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント
<p>イ 作業報告書</p> <p>事業者は、保守点検(再委託した場合を含む)の都度、作業報告書を作成し、委託医療機関に提出し、担当者の確認印を受領し、その写しを2年間保管しておかなければならない。</p>	<p>2. 定期点検作業を実施した全ての医療ガス設備が安全で、かつその所定の機能が復旧していることを確認している。</p> <p>a 作業記録に点検項目があり、適切である</p> <p>c 確認していない(確認の裏付けがない場合を含む)</p> <p>3. 従事者が作成した作業記録を受託責任者は押印確認しているか</p> <p>a 確認している</p> <p>c 確認していない</p> <p>4. 作業記録は2年間分保管されているか</p> <p>a 2年間分以上保管している</p> <p>※受託実績が2年未満の場合は、その期間</p> <p>b 1年間分以上は保管している</p> <p>※受託実績が2年未満の場合は、その期間の1/2以上</p> <p>c a,b以外</p> <p>5. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>
	<p>【18】作業報告書により次のことを確認する。</p> <p>※受託実績のない場合は「NA」とする。</p> <p>※本サービスの提供を行っていない場合は作業報告書に一定のフォームがあることを確認する。</p>
	<p>1. 受託責任者は従事者が行った作業記録と報告書を照合し押印しているか</p> <p>a 照合し、押印している</p> <p>c 照合、押印していない</p>
	<p>2. 記載内容は適切か</p> <p>a 適切である</p> <p>c 記載漏れがある</p>
	<p>3. 作業報告書に医療機関の担当者の確認印等があるか</p> <p>a ある</p> <p>c ない</p> <p>※作業報告書に確認印等をもらう際、医療機関(「委員会」)の要望等があれば、その内容に応じて受け止めているか確認する。</p>
	<p>4. 作業報告書は2年間分保管されているか</p> <p>a 2年間分以上保管している</p> <p>※受託実績が2年未満の場合は、その期間</p> <p>b 1年間分以上は保管している</p> <p>※受託実績が2年未満の場合は、その期間の1/2以上</p> <p>c a,b以外</p>

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント				
	<p>5. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 163 1337 203"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>a 改善している b a,c以外 c 改善していない NA 改善要望事項等のない場合</p>	a	b	c	NA
a	b	c	NA		

3. 代行保証について(認定基準7)

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																
<p>(1)事業者は、業務を一時的に受託業務の全部又は一部の遂行が困難となった場合にも継続してサービスを提供できるよう、あらかじめ次のいずれかによる代行体制を整備しておかなければならない。</p> <p>この場合、代行保証をする事業者は契約している医療機関に2時間程度以内でサービスの提供を行えることを目安とする。</p> <p>ア 一般財団法人医療関連サービス振興会のサービスマーク認定事業者又は医療ガス設備機器メーカーとの間で代行保証契約を締結すること。</p> <p>イ 社内の他事業所・支店等から継続してサービス提供を実施する体制を構築すること。</p> <p>(2)代行が必要となった場合への対応のため、次の事項を記載したマニュアル及び社内体制図を作成し、従事者及び医療機関に周知しておくこと。</p> <p>ア 代行者の名称及び連絡方法 イ 代行の内容及び期間 ウ 代行対応体制図 エ その他必要な事項</p> <p>(3)代行保証に基づく代行は、業務を再開できるに至ったときは、速やかに解除できるものでなければならない。</p>	<p>【19】</p> <p>代行保証について、次のことを確認する。</p> <p>※受託実績のない場合は「NA」とする。</p> <p>※医療機関との契約は無いが、窓口業者より保守点検の業務を受託している事業者は必要です。</p> <table border="1" data-bbox="1166 577 1422 618"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>1. 代行保証体制は整備されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 826 1295 866"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 認定事業者等との代行保証体制</p> <p><input type="checkbox"/> 他の認定事業者と契約</p> <p><input type="checkbox"/> 自社認定事業所間</p> <p><input type="checkbox"/> 医療ガス設備機器メーカーと契約</p> <p>b 代行保証契約等</p> <p><input type="checkbox"/> 他の未認定事業者と契約</p> <p>高圧ガス保安法による高圧ガスの製造業・販売業、医薬品の製造業・販売業等の許可書(医療用ガス供給設備に係る公的な許認可) 有</p> <p><input type="checkbox"/> 自社の未認定事業所間</p> <p>高圧ガス保安法による高圧ガスの製造業・販売業、医薬品の製造業・販売業等の許可書(医療用ガス供給設備に係る公的な許認可) 有</p> <p>C a、b以外</p> <p>2. 代行業者(自社の事業所を含む)から医療機関まで要する時間</p> <table border="1" data-bbox="1166 1366 1295 1406"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 2時間程度以内</p> <p>b I、2時間程度超～3時間以内</p> <p>II.地域内に本サービスを行う事業者がいない場合は</p> <p>要する時間 _____ 時間</p> <p>c a、b以外</p> <table border="1" data-bbox="1166 1659 1337 1700"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>3. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <p>a 改善している b a,c以外 c 改善していない NA 改善要望事項等のない場合</p>	A	B	C	D	E	NA	a	b	c	a	b	c	a	b	c	NA
A	B	C	D	E	NA												
a	b	c															
a	b	c															
a	b	c	NA														

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																						
	<p data-bbox="579 174 632 203">【20】</p> <p data-bbox="592 215 959 244">代行対応について、次のことを確認する。</p> <p data-bbox="592 255 951 284">※受託実績のない場合は「NA」とする。</p> <table border="1" data-bbox="1166 165 1422 203"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td></td> <td>D</td> <td>E</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p data-bbox="579 338 887 367">1. マニュアルは作成されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 331 1294 369"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="608 383 748 412">a 作成している</p> <p data-bbox="608 423 770 452">c 作成していない</p> <p data-bbox="579 465 927 495">2. マニュアルには、次の事項があるか</p> <table border="1" data-bbox="1166 459 1294 497"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="620 506 900 535">① 代行者の名称及び連絡方法 有・無</p> <p data-bbox="620 546 836 575">② 代行の内容及び期間 有・無</p> <p data-bbox="620 586 793 616">③ 代行対応体制図 有・無</p> <p data-bbox="620 627 809 656">④ その他必要な事項</p> <p data-bbox="608 669 788 698">a 全て網羅している</p> <p data-bbox="608 710 735 739">c 欠落がある</p> <p data-bbox="579 752 946 781">3. マニュアルを従事者に周知しているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 745 1294 784"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="608 792 748 822">a 周知している</p> <p data-bbox="608 833 770 862">c 周知していない</p> <p data-bbox="579 875 868 904">4. 医療機関に知らされているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 869 1294 907"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="608 916 766 945">a 知らされている</p> <p data-bbox="608 956 786 985">c 知らされていない</p> <p data-bbox="579 999 1050 1028">5. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 992 1337 1030"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p data-bbox="608 1039 748 1068">a 改善している</p> <p data-bbox="608 1079 700 1108">b a,c以外</p> <p data-bbox="608 1120 770 1149">c 改善していない</p> <p data-bbox="608 1160 893 1189">NA 改善要望事項等のない場合</p>	A	B		D	E	NA	a		c	a		c	a		c	a		c	a	b	c	NA
A	B		D	E	NA																		
a		c																					
a		c																					
a		c																					
a		c																					
a	b	c	NA																				

8. 緊急・苦情対応及びその体制(認定基準8)

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント											
<p data-bbox="124 1417 360 1447">(3) 緊急・災害対応体制等</p> <p data-bbox="134 1458 544 1525">事業者は緊急・災害対応について、次の項目を明記したマニュアルを作成すること。</p> <p data-bbox="134 1541 193 1570">① 目的</p> <p data-bbox="134 1583 248 1612">② 平時の準備</p> <p data-bbox="134 1626 229 1655">③ 開始基準</p> <p data-bbox="134 1668 344 1697">④ 病院の被災状況の確認</p> <p data-bbox="134 1711 268 1740">⑤ 病院支援活動</p> <p data-bbox="134 1753 523 1783">⑥ 代行(支援)体制、支援事業者との対応体制図</p> <p data-bbox="134 1796 544 1825">なお、作成に当たっては、厚生労働省が令和4年3月15日に</p> <p data-bbox="124 1839 427 1868">(一社)日本産業・医療ガス協会が</p> <p data-bbox="134 1881 544 1984">令和5年3月に発行した「在宅酸素供給装置の保守点検事業者のための緊急・災害対応体制の整備に関する手引書」を参照すること。</p> <p data-bbox="134 1998 544 2107">また、代行(支援)事業者(自社の事業所を含む)から要する時間は、2時間以上又は 100km以上を目安とする。</p>	<p data-bbox="579 1417 632 1447">【21】</p> <p data-bbox="579 1458 995 1487">緊急・災害対応について、次のことを確認する。</p> <table border="1" data-bbox="1166 1406 1378 1444"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> </tr> </table> <p data-bbox="579 1500 1134 1568">1. 次の項目を明記した緊急・災害対応マニュアルが作成されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1494 1294 1532"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="592 1581 1134 1610">① 目的 有・無</p> <p data-bbox="592 1624 1134 1653">② 平時の準備 有・無</p> <p data-bbox="592 1666 1134 1695">③ 開始基準 有・無</p> <p data-bbox="592 1709 1134 1738">④ 病院の被災状況の確認 有・無</p> <p data-bbox="592 1751 1134 1780">⑤ 病院支援活動 有・無</p> <p data-bbox="592 1794 1166 1823">⑥ 代行(支援)体制、支援事業者との対応体制図 有・無・NA</p> <p data-bbox="592 1836 1198 1865">※⑥については医療機関との契約実績のない場合は「NA」とする。</p> <p data-bbox="592 1879 751 1908">a 作成されている</p> <p data-bbox="592 1921 979 1951">b 作成されているが一部項目に漏れがある</p> <p data-bbox="592 1964 770 1993">c 作成されていない</p> <table border="1" data-bbox="1166 1957 1294 1995"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="579 2007 1337 2036">2. マニュアルに基づいた教育・訓練、マニュアルの見直しが定期的に行われているか</p> <p data-bbox="592 2049 836 2078">a 1年に1回以上行っている</p> <p data-bbox="592 2092 793 2121">b 2年に1回行っている</p> <p data-bbox="592 2134 732 2163">c 行っていない</p>	A	B	C	D	E	a	b	c	a	b	c
A	B	C	D	E								
a	b	c										
a	b	c										

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																		
<p>(5) 患者、家族等との対応</p> <p>事業者は、従事者が業務遂行にあたり患者・家族等に接する際の心得ておかなければならない次のような事項について、マニュアルを作成し従事者に周知しなければならない。</p> <p>① 個人のプライバシーを侵害しない。</p> <p>② 正当な理由がなく、業務上知り得た秘密を漏らしてはならない。</p> <p>③ 医療上の言動と紛らわしい言動は行わないこと。</p> <p>④ その他必要事項</p>	<p>【22】</p> <table border="1" data-bbox="1166 349 1380 394"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> </tr> </table> <p>患者、家族等に接する際の対応について、次のことを確認する。</p> <p>1. マニュアルは作成されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 434 1295 479"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 作成している</p> <p>c 作成していない</p> <p>2. マニュアルには次の事項があるか</p> <table border="1" data-bbox="1166 560 1295 604"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p>① 個人のプライバシーを侵害しないこと 有・無</p> <p>② 正当な理由なく、業務上知り得た秘密を漏らしてはならないこと 有・無</p> <p>③ 医療上の言動と紛らわしい言動は行わないこと 有・無</p> <p>a 適切に記載している</p> <p>b 一部補充を必要とするが概ね適切に記載している</p> <p>c a,b以外</p> <p>3. 従事者への周知は十分行われているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 931 1295 976"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 周知している</p> <p>c 周知していない</p> <p>〈周知方法〉</p> <p><input type="checkbox"/> 研修</p> <p><input type="checkbox"/> マニュアル配布</p> <p><input type="checkbox"/> ミーティング</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>4. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1263 1337 1308"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	A	B	C	D	E	a		c	a	b	c	a		c	a	b	c	NA
A	B	C	D	E															
a		c																	
a	b	c																	
a		c																	
a	b	c	NA																
<p>(3) 標準作業書</p> <p>ア 事業者は、業務の適正化及び標準化を図るため、次の事項が手順に沿って記載されている標準作業書を作成しなければならない。</p> <p>標準作業書は適切に保管し、医療機関の求めがあった場合、開示できるようにしておかなければならない。</p> <p>また、定期的に見直しを行わなければならない。</p> <p>① 保守点検の方法</p> <p>② 点検記録</p>	<p>【23】</p> <table border="1" data-bbox="1166 1514 1380 1559"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> </tr> </table> <p>標準作業書により、次のことを確認する。</p> <p>1. 常備しているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1599 1295 1644"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p>a 常備している</p> <p>c 常備していない</p> <p>2. ①、②の項目があり適切に記載しているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1724 1295 1769"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p>(確認項目)</p> <p>①保守点検の方法 有・無</p> <p>②点検記録 有・無</p> <p>a ①、②の項目があり適切に記載している</p> <p>b 記載しているが一部項目に欠落がある</p> <p>c a,b以外</p>	A	B	C	D	E	a		c	a	b	c							
A	B	C	D	E															
a		c																	
a	b	c																	

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント					
<p>イ 事業者は、標準作業書に基づき業務を行うよう従事者に徹底しなければならない。</p> <p>(2) 業務案内書 事業者は、次の事項を明記した業務案内書を作成し、医療機関の求めがあった場合、開示できるようにしておかなければならない。 また、定期的に見直しをしなければならない。</p> <p>① 保守点検の方法 ② 業務の管理体制</p>	<p>3. 定期的に見直しが行われているか <table border="1" data-bbox="1166 349 1337 392"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 毎年定期的に見直しを行っている</p> <p>b 毎年ではないが見直しを行っている (過去2年以内)</p> <p>c a,b以外</p> <p>NA 作成後1年を経過していない場合</p>	a	b	c	NA	
	a	b	c	NA		
	<p>4. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" data-bbox="1166 600 1337 642"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	a	b	c	NA	
	a	b	c	NA		
	<p>【24】 <table border="1" data-bbox="1166 846 1380 889"><tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr></table></p> <p>業務案内書により、次のことを確認する。</p>	A	B	C	D	E
	A	B	C	D	E	
	<p>1. 常備しているか <table border="1" data-bbox="1166 936 1295 978"><tr><td>a</td><td></td><td>c</td></tr></table></p> <p>a 常備している</p> <p>c 常備していない</p> <p>NA 作成後1年を経過していない場合</p>	a		c		
	a		c			
	<p>2. ①、②の項目があり適切に記載しているか <table border="1" data-bbox="1166 1099 1295 1142"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td></tr></table></p> <p>(確認項目)</p> <p>①保守点検の方法 有・無</p> <p>②業務の管理体制 有・無</p> <p>a ①、②の項目があり適切に記載している</p> <p>b 適切に記載しているが一部項目に欠落がある</p> <p>c a,b以外</p>	a	b	c		
	a	b	c			
<p>3. 定期的に見直しが行われているか <table border="1" data-bbox="1166 1391 1337 1433"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 毎年定期的に見直しを行っている</p> <p>b 毎年ではないが見直しを行っている (過去2年以内)</p> <p>c a,b以外</p> <p>NA 作成後1年を経過していない場合</p>	a	b	c	NA		
a	b	c	NA			
<p>4. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" data-bbox="1166 1637 1337 1680"><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>NA</td></tr></table></p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	a	b	c	NA		
a	b	c	NA			

7. 本サービスの再委託について(認定基準6)

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																									
<p>受託した本サービスの履行は、受託した事業者の従業員で行わなければならない。</p> <p>ただし、次の要件を満たす場合は、受託した業務の一部又は、全部を他の事業者 に再委託することができる。この場合、当該業務に対する最終責任は直接業務を受託した者が負うものとし、再委託業務を実施の際は受託責任者が作業に立ち会い、作業記録に押印しなければならない。</p> <p>(1) 委託元である医療機関から、再委託先及び再委託する業務の範囲について、書面により承認を得ていること。</p> <p>(2) 再委託先は、本サービスの認定事業者、又は医療ガス設備機器メーカーであること。</p> <p>(3) 再委託先と契約の締結がされていること。</p> <p>(4) 再委託先から次の事項について記録等を徴求し、確認すること。</p> <p>① 雇用時及び定期健康診断の実施状況</p> <p>② 保守点検に要する資器材リスト</p> <p>③ 保守点検用資器材の校正状況</p> <p>④ 保守点検の作業記録</p> <p>(5) 徴求した作業記録は2年間保管しなければならない。</p>	<p>【25】</p> <p>再委託契約書(写)及び作業記録等により、次のことを確認する。</p> <p>※再委託していない事業者は「NA」とする。</p> <p>1. 再委託先について医療機関の承認を得ているか <table border="1" data-bbox="1166 203 1422 248"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> <td>NA</td> </tr> </table></p> <p>a 書面により承認を得ている</p> <p>c 承認を得ていない</p> <p>2. 再委託先は <table border="1" data-bbox="1166 539 1294 584"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table></p> <p>a 認定事業者又は医療ガス設備機器メーカーである</p> <p>c 認定事業者又は医療ガス設備機器メーカーでない</p> <p>3. 再委託先と契約が締結されているか <table border="1" data-bbox="1166 663 1294 707"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table></p> <p>a 締結している</p> <p>c 締結していない</p> <p>4. 受託責任者が作業に立ち会い作業記録に押印しているか <table border="1" data-bbox="1166 786 1294 831"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table></p> <p>a 作業に立ち会い押印している</p> <p>c 作業に立ち会わず押印していない</p> <p>5. 再委託先から次の事項について記録等を徴求し、確認しているか <table border="1" data-bbox="1166 909 1294 954"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table></p> <p>①雇用時及び定期健康診断の実施状況 有・無</p> <p>②保守点検に要する資器材リスト 有・無</p> <p>③保守点検用資器材の校正状況 有・無</p> <p>④保守点検の作業記録 有・無</p> <p>a 全て確認している</p> <p>b 一部漏れがある</p> <p>c a,b以外</p> <p>6. 再委託先の作業記録は2年間分保管されているか <table border="1" data-bbox="1166 1279 1294 1323"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table></p> <p>a 2年間分以上保管している</p> <p>※受託実績が2年未満の場合はその期間</p> <p>b 1年間分以上は保管している</p> <p>※受託実績が2年未満の場合はその期間の1/2以上</p> <p>c a,b以外</p> <p>7. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" data-bbox="1166 1536 1337 1581"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table></p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	A	B	C	D	E	NA	a		c	a		c	a		c	a	b	c	a	b	c	a	b	c	NA
A	B	C	D	E	NA																					
a		c																								
a		c																								
a		c																								
a	b	c																								
a	b	c																								
a	b	c	NA																							

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント																						
	<p data-bbox="579 338 754 365">【26】元請から受託</p> <table border="1" data-bbox="1166 331 1422 371"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p data-bbox="579 383 1002 409">元請からの受託について、次のことを確認する。</p> <p data-bbox="579 421 932 448">※受託していない場合は「NA」とする。</p> <p data-bbox="579 465 1139 533">(医療機関との契約は無いが、窓口業者より保守点検の業務を受託している事業者です)</p> <p data-bbox="579 591 651 618">1. 元請</p> <table border="1" data-bbox="1166 580 1294 620"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="579 629 778 656">a 認定事業者である</p> <p data-bbox="579 674 778 701">c 認定事業者でない</p> <p data-bbox="579 719 890 745">2. 元請と契約が締結されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 707 1294 748"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="579 757 730 784">a 締結している</p> <p data-bbox="579 801 754 828">c 締結していない</p> <p data-bbox="579 846 1066 873">3. 次の事項について、元請に記録等を提出しているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 871 1294 911"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="579 882 1082 909">①雇用時及び定期健康診断の実施状況 有・無</p> <p data-bbox="579 927 1082 954">②保守点検に要する資器材リスト 有・無</p> <p data-bbox="579 972 1082 999">③保守点検用資器材の校正状況 有・無</p> <p data-bbox="579 1016 1082 1043">④保守点検の作業記録 有・無</p> <p data-bbox="579 1061 770 1088">a 全て提出している</p> <p data-bbox="579 1106 802 1133">b 一部提出洩れがある</p> <p data-bbox="579 1151 691 1178">c a、b以外</p> <p data-bbox="579 1196 954 1223">4. 作業記録は2年間分保管されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1167 1294 1207"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> </tr> </table> <p data-bbox="579 1240 850 1267">a 2年間分以上保管している</p> <p data-bbox="579 1285 986 1312">※受託期間が2年未満の場合は、その期間</p> <p data-bbox="579 1330 850 1357">b 1年間分以上保管している</p> <p data-bbox="579 1375 1098 1402">※受託期間が2年未満の場合は、その期間の1/2以上</p> <p data-bbox="579 1420 722 1447">c a、b以外</p> <p data-bbox="579 1464 1050 1491">5. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <table border="1" data-bbox="1166 1413 1337 1453"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table> <p data-bbox="579 1509 746 1536">a 改善している</p> <p data-bbox="579 1554 699 1581">b a,c以外</p> <p data-bbox="579 1599 770 1626">c 改善していない</p> <p data-bbox="579 1644 898 1671">NA 改善要望事項等のない場合</p>	A	B	C	D	E	NA	a		c	a		c	a	b	c	a	b	c	a	b	c	NA
A	B	C	D	E	NA																		
a		c																					
a		c																					
a	b	c																					
a	b	c																					
a	b	c	NA																				

8. 緊急・苦情対応及びその体制(認定基準8)

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント
<p>緊急・苦情対応体制の整備</p> <p>(1) 事業者は、次の事項が明記された緊急・苦情対応マニュアルを作成し、かつ、社内体制を整備することにより、緊急・苦情に対して、迅速かつ円滑に処理が行えるようにしておかなければならない。</p> <p>① 緊急・苦情を受けた際の連絡報告体制</p> <p>② 緊急・苦情内容に対する調査、対応方針の決定</p> <p>③ 医療機関、患者等への対応</p> <p>④ 緊急・苦情処理窓口を設置し医療機関へ明示</p> <p>⑤ その他必要事項</p>	<p>【27】</p> <p>緊急・苦情対応について、次のことを確認する。</p> <p>1. マニュアルは作成されているか</p> <p>a 作成している</p> <p>c 作成していない</p> <p>2. マニュアルには、次の事項があるか</p> <p>①緊急・苦情を受けた際の連絡報告体制 有・無</p> <p>②緊急・苦情内容に対する調査、対応方針の決定 有・無</p> <p>③医療機関、患者等への対応 有・無</p> <p>④緊急・苦情対応体制図 有・無</p> <p>a 全て網羅している</p> <p>b 一部補充を要する</p> <p>c a,b以外</p> <p>3. 緊急・苦情対応マニュアルに従事者に周知しているか</p> <p>a 周知している</p> <p>c 周知していない</p> <p>(周知方法)</p> <p><input type="checkbox"/> 研修</p> <p><input type="checkbox"/> マニュアルを配布</p> <p><input type="checkbox"/> ミーティング</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p>4. 前回における改善要望事項は、改善されているか</p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>
<p>(2) 緊急・苦情並びに医療用ガス供給設備の緊急の内容及び対応措置について、記録を作成し、2年間保管しなければならない。</p>	<p>【28】</p> <p>緊急・苦情並びに医療用ガス供給設備の緊急対応の対応記録により、次のことを確認する。</p> <p>1. 緊急・苦情対応記録には次の項目はあるか</p> <p>様式に必要事項があるか否かで判断する。</p> <p>①発生日時 有・無</p> <p>②発信者 有・無</p> <p>③受信者 有・無</p> <p>④発生場所 有・無</p> <p>⑤内容 有・無</p> <p>⑥処理状況及び処理年月日 有・無</p>

認定基準に基づくチェック項目	チェックポイント												
	<p>⑦担当者又は対応者 有・無</p> <p>⑧再発防止策 有・無</p> <p>⑨再発防止策の有効性の確認 有・無</p> <p>※再発防止策を講じて以降、一定期間再発していなければ「有」とする。</p> <p>⑩責任者 有・無</p> <p>a 全て網羅している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c ①～⑤に欠落がある</p> <p>2. 緊急・苦情対応記録はあるか <table border="1" data-bbox="1166 703 1337 743"> <tr> <td>a</td> <td></td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table></p> <p>(直近1年間の件数 件)</p> <p>a 記録がある</p> <p>c 記録がない</p> <p>NA I. 緊急・苦情がない場合</p> <p>II. 受託実績がない場合</p> <p>3. 記録は2年間保管されているか <table border="1" data-bbox="1166 954 1337 994"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table></p> <p>a 2年間以上保管している</p> <p>※受託実績が2年未満の場合はその期間</p> <p>b 1年間分以上は保管している</p> <p>※受託実績が2年未満の場合はその期間の1/2以上</p> <p>c a,b以外</p> <p>NA I. 緊急・苦情がない場合</p> <p>II. 受託実績がない場合</p> <p>4. 前回における改善要望事項は、改善されているか <table border="1" data-bbox="1166 1285 1337 1326"> <tr> <td>a</td> <td>b</td> <td>c</td> <td>NA</td> </tr> </table></p> <p>a 改善している</p> <p>b a,c以外</p> <p>c 改善していない</p> <p>NA 改善要望事項等のない場合</p>	a		c	NA	a	b	c	NA	a	b	c	NA
a		c	NA										
a	b	c	NA										
a	b	c	NA										