（参考様式）

令和　　年　　月　　日

（あて先）
久留米市福祉事務所長　宮原　義治
（健康福祉部　障害者福祉課）　様

法人所在地
法　人　名
代表者職氏名
事 業 所 名
事業所番号

身体拘束廃止未実施減算に伴う改善計画

令和　　年　　月　　日の運営指導において、改善の指示があった身体拘束等の廃止・適正化のための取組みについて、下記のとおり改善計画を提出します。

記

	未実施内容	改善計画
1	身体拘束等を行った際に、その態様及び時間、利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由など必要な事項を記録していなかった。	
2	身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を年１回開催していなかった。	
3	身体拘束等の適正化のための指針を整備していなかった。	
4	身体拘束等の適正化のための研修を年１回以上実施していなかった。	

※　この計画は、身体拘束等の廃止・適正化のための取組みが適切に行われていない事実が生じた（運営指導などで運営基準を満たしていない状況が確認された）日から 10 日以内に提出すること。

以上