

令和4年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
1	介護老人保健施設	蓮田市	(医)名圭会	ケアタウンゆうゆう	04年6月	①看護職員の員数は、看護・介護職員の総数の7分の2程度としてください。 ②事故発生の防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。	①改善中 ②改善済
2	短期入所療養介護	蓮田市	(医)名圭会	ケアタウンゆうゆう	04年6月	なし	
3	通所リハビリテーション	蓮田市	(医)名圭会	ケアタウンゆうゆう	04年6月	なし	
4	介護老人保健施設	上尾市	(医)社団 愛友会	エルサ上尾	04年6月	なし	
5	短期入所療養介護	上尾市	(医)社団 愛友会	エルサ上尾	04年6月	なし	
6	通所リハビリテーション	上尾市	(医)社団 愛友会	エルサ上尾	04年6月	なし	
7	介護老人保健施設	久喜市	(福)元気村	栗橋ナーシングホーム翔裕園	04年6月	①短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済
8	短期入所療養介護	久喜市	(福)元気村	栗橋ナーシングホーム翔裕園	04年6月	なし	
9	通所リハビリテーション	久喜市	(福)元気村	栗橋ナーシングホーム翔裕園	04年6月	①重度療養管理加算を算定する場合には、医学的管理の内容等を診療録に記録してください。	①改善済
10	介護老人保健施設	上尾市	(福)安誠福祉会	ハーティハイム	04年6月	なし	
11	短期入所療養介護	上尾市	(福)安誠福祉会	ハーティハイム	04年6月	なし	
12	通所リハビリテーション	上尾市	(福)安誠福祉会	ハーティハイム	04年6月	なし	
13	介護老人保健施設	羽生市	一般社団法人羽生市医師会	カノープス☆羽生	04年6月	①身体的拘束適正化検討委員会の結果は、すべての介護職員その他の従業者に周知徹底を図ってください。 ②事故発生の防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。 ③浸水想定区域における避難確保計画を作成し、従業者への周知と訓練を十分に行ってください。	①改善済 ②改善済 ③改善中
14	短期入所療養介護	羽生市	一般社団法人羽生市医師会	カノープス☆羽生	04年6月	なし	
15	通所リハビリテーション	羽生市	一般社団法人羽生市医師会	カノープス☆羽生	04年6月	なし	
16	介護老人保健施設	桶川市	(医)財団 聖蹟会	ハートランド桶川	04年7月	①施設サービス計画は適切に更新し、利用者等の同意を得てください。 ②週2回以上の入浴が確認できませんでした。基本的な介護サービスは確実に実施し、提供したサービスを記録してください。 ③骨折等で医療機関を受診又は入院した事故が発生したときは、危機管理マニュアルに従い、市町村及び県福祉事務所に事故報告等を提出してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
17	通所リハビリテーション	桶川市	(医)財団 聖蹟会	ハートランド桶川	04年7月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。	①改善済
18	介護老人保健施設	蓮田市	(福)元気村	蓮田ナーシングホーム翔裕園	04年7月	①薬剤師は常勤換算方法で入所者の数を300で除した数以上を配置してください。 ②短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善中 ②改善済
19	短期入所療養介護	蓮田市	(福)元気村	蓮田ナーシングホーム翔裕園	04年7月	なし	
20	通所リハビリテーション	蓮田市	(福)元気村	蓮田ナーシングホーム翔裕園	04年7月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。 ②入浴介助加算(Ⅱ)を算定する際は、個別の入浴計画を作成してください。 ③短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
21	介護老人保健施設	所沢市	(医)社団 明雄会	エスポワール所沢	04年7月	①すべての介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を年2回以上定期的に実施したことを明確に記録してください。 ②骨折等で医療機関を受診又は入院した事故が発生した時は、危機管理マニュアルに従い、県福祉事務所にも事故報告等を提出してください。	①改善済 ②改善済
22	短期入所療養介護	所沢市	(医)社団 明雄会	エスポワール所沢	04年7月	なし	
23	通所リハビリテーション	所沢市	(医)社団 明雄会	エスポワール所沢	04年7月	なし	
24	介護老人保健施設	戸田市	(医)高仁会	コスモス苑	04年8月	①週2回の入浴や、入浴中止となった時の清拭等の代替措置について、明確に記録してください。 ②短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
25	短期入所療養介護	戸田市	(医)高仁会	コスモス苑	04年8月	なし	

令和4年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
26	通所リハビリテーション	戸田市	(医)高仁会	コスモス苑	04年8月	①短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済
27	介護老人保健施設	寄居町	(医)俊仁会	やまざくら	04年8月	①介護保険施設サービスの提供に当たっては、当該入所者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束等は行わないでください。身体的拘束等を行う場合は、その必要性について拘束の三要件(切迫性、非代替性、一時性)を踏まえて十分に検討してください。 ②新規採用職員に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を実施し、明確に記録してください。 ③新規採用職員に対し、事故発生防止のための研修を実施し、明確に記録してください。 ④短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。 ⑤所定疾患施設療養費(I)について、尿路感染症の者に対して検査を行っていない事例がありました。算定要件を満たしていないので、改善してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済 ⑤改善済
28	短期入所療養介護	寄居町	(医)俊仁会	やまざくら	04年8月	なし	
29	通所リハビリテーション	寄居町	(医)俊仁会	やまざくら	04年8月	①短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士または言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済
30	介護老人保健施設	本庄市	(医)福島会	本庄ナーシングホーム	04年8月	①入浴中止となった際の清拭等の代替措置について、明確に記録してください。 ②短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
31	短期入所療養介護	本庄市	(医)福島会	本庄ナーシングホーム	04年8月	なし	
32	介護老人保健施設	ふじみ野市	(医)新正会	ベテラン館	04年9月	なし	
33	短期入所療養介護	ふじみ野市	(医)新正会	ベテラン館	04年9月	なし	
34	通所リハビリテーション	ふじみ野市	(医)新正会	ベテラン館	04年9月	なし	
35	介護老人保健施設	春日部市	(医)社団 葵会	葵の園・春日部	04年9月	①身体的拘束等の適正化のための指針について、必要事項を盛り込んでください。	①改善済
36	短期入所療養介護	春日部市	(医)社団 葵会	葵の園・春日部	04年9月	なし	
37	通所リハビリテーション	春日部市	(医)社団 葵会	葵の園・春日部	04年9月	なし	
38	介護老人保健施設	坂戸市	(医)靖和会	やまぶきの郷	04年9月	①短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済
39	短期入所療養介護	坂戸市	(医)靖和会	やまぶきの郷	04年9月	なし	
40	通所リハビリテーション	坂戸市	(医)靖和会	やまぶきの郷	04年9月	なし	
41	介護老人保健施設	飯能市	飯能市・(医)靖和会	東吾野医療介護センター	04年9月	なし	
42	通所リハビリテーション	飯能市	飯能市・(医)靖和会	東吾野医療介護センター	04年9月	①通所リハビリテーション事業所の理学療法士等が、居宅サービス事業所の従業者にリハビリテーションの観点から、日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を伝達したことを明確に記録してください。 ②介護予防運動器機能向上加算の算定にあたっては、長期目標の達成度及び運動器の機能の状況についての事後アセスメントを、当該利用者に係る介護予防支援事業者に報告したことを明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
43	介護老人保健施設	春日部市	(医)社団 春明会	ちとせ	04年9月	①短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済
44	短期入所療養介護	春日部市	(医)社団 春明会	ちとせ	04年9月	なし	
45	通所リハビリテーション	春日部市	(医)社団 春明会	ちとせ	04年9月	なし	
46	通所リハビリテーション	富士見市	(医)恵雄会	富士見の里	04年10月	なし	
47	介護老人保健施設	加須市	(福)清光会	虹の園	04年10月	なし	
48	短期入所療養介護	加須市	(福)清光会	虹の園	04年10月	なし	
49	通所リハビリテーション	加須市	(福)清光会	虹の園	04年10月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。	①改善済
50	介護老人保健施設	三芳町	(福)三芳厚生福祉会	むさしの苑	04年10月	なし	
51	短期入所療養介護	三芳町	(福)三芳厚生福祉会	むさしの苑	04年10月	なし	

令和4年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
52	通所リハビリテーション	三芳町	(福)三芳厚生福祉会	むさしの苑	04年10月	①通所リハビリテーションの提供にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は、明確に記録してください。 ②医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。 ③指定通所リハビリテーション事業所の理学療法士等が、介護支援専門員を通じて、居宅サービス事業所の従業者にリハビリテーションの観点から、日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を伝達したことを明確に記載してください。 ④送迎の実績がないにもかかわらず、減算されていない事例がありました。算定要件を満たしていないので改善してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済
53	介護老人保健施設	桶川市	(医)社団 葵会	葵の園・桶川	04年10月	なし	
54	短期入所療養介護	桶川市	(医)社団 葵会	葵の園・桶川	04年10月	なし	
55	通所リハビリテーション	桶川市	(医)社団 葵会	葵の園・桶川	04年10月	なし	
56	介護老人保健施設	羽生市	医療法人徳洲会	あいの郷	04年10月	なし	
57	短期入所療養介護	羽生市	医療法人徳洲会	あいの郷	04年10月	なし	
58	通所リハビリテーション	羽生市	医療法人徳洲会	あいの郷	04年10月	①指定通所リハビリテーション事業所の理学療法士等が、介護支援専門員を通じて、居宅サービス事業所の従業者にリハビリテーションの観点から、日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を伝達したことを明確に記載してください。 ②短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記載してください。 ③認知症短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記載してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
59	介護老人保健施設	所沢市	(医)泰一会	みかじま	04年10月	①身体拘束等の適正化のための指針について、必要事項を盛り込んでください。 ②新規採用職員に対し、事故発生防止のための研修を実施したことを明確に記載してください。	①改善済 ②改善済
60	短期入所療養介護	所沢市	(医)泰一会	みかじま	04年10月	なし	
61	通所リハビリテーション	所沢市	(医)泰一会	みかじま	04年10月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に具体的な終了目安となる時期を明確に記載し、本人・家族に説明してください。	①改善済
62	介護老人保健施設	東松山市	東松山市・(福)東松山市社会福祉協議会	東松山市総合福祉エリア	04年11月	なし	
63	短期入所療養介護	東松山市	東松山市・(福)東松山市社会福祉協議会	東松山市総合福祉エリア	04年11月	なし	
64	通所リハビリテーション	東松山市	東松山市・(福)東松山市社会福祉協議会	東松山市総合福祉エリア	04年11月	なし	
65	通所介護(デイサービス)	東松山市	東松山市・(福)東松山市社会福祉協議会	東松山市総合福祉エリア	04年11月	なし	
66	介護老人保健施設	所沢市	(医)啓仁会	所沢ロイヤルの丘	04年11月	なし	
67	短期入所療養介護	所沢市	(医)啓仁会	所沢ロイヤルの丘	04年11月	なし	
68	通所リハビリテーション	所沢市	(医)啓仁会	所沢ロイヤルの丘	04年11月	なし	
69	短期入所生活介護	所沢市	(医)啓仁会	所沢ロイヤルの丘	04年11月	なし	
70	介護老人保健施設	三郷市	(医)社団 愛友会	三郷ケアセンター	04年11月	なし	
71	短期入所療養介護	三郷市	(医)社団 愛友会	三郷ケアセンター	04年11月	なし	
72	通所リハビリテーション	三郷市	(医)社団 愛友会	三郷ケアセンター	04年11月	なし	
73	介護老人保健施設	春日部市	(医)社団 みどり会	春日部認知症保健福祉センター	04年11月	なし	
74	介護老人保健施設	春日部市	(医)社団 心司会	しょうわ	04年11月	なし	
75	短期入所療養介護	春日部市	(医)社団 心司会	しょうわ	04年11月	なし	
76	通所リハビリテーション	春日部市	(医)社団 心司会	しょうわ	04年11月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。	①改善済

令和4年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
77	介護老人保健施設	入間市	(医)泰一会	いるまの里	04年11月	①口腔衛生管理加算の算定にあたっては、歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士の技術的助言及び指導に基づき、入所者の口腔衛生等の管理に係る計画を作成してください。	①改善済
78	短期入所療養介護	入間市	(医)泰一会	いるまの里	04年11月	なし	
79	通所リハビリテーション	入間市	(医)泰一会	いるまの里	04年11月	なし	
80	介護老人保健施設	鴻巣市	(医)社団 鴻愛会	こうのすナーシングホーム共生園	04年12月	①薬剤師の配置が基準に満たない期間がありました。入居者への対応に影響が生じる恐れがあるので、配置に注意してください。	①改善済
81	短期入所療養介護	鴻巣市	(医)社団 鴻愛会	こうのすナーシングホーム共生園	04年12月	なし	
82	通所リハビリテーション	鴻巣市	(医)社団 鴻愛会	こうのすナーシングホーム共生園	04年12月	①運動器機能向上加算の算定に当たっては、おおむね3月程度の長期目標を達成するため、1月程度の短期目標を設定してください。	①改善済
83	介護老人保健施設	上尾市	(医)藤仁会	ふれあいの郷あげお	04年12月	①薬剤師の配置が基準に満たない期間がありました。入居者への対応に影響が生じる恐れがあるので、配置に注意してください。 ②入浴中止となったときの清拭等の代替措置について、明確に記録してください。 ③骨折等で医療機関を受診又は入院した事故が発生した時は、危機管理マニュアルに従い、市町村及び県福祉事務所に事故報告等を提出してください。 ④事故発生の防止のための指針について、必要事項を盛り込んでください。 ⑤認知症短期集中リハビリテーション実施加算について、リハビリテーション実施計画に基づいた記憶の訓練、日常生活活動の訓練等を組み合わせたプログラムを実施してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済 ④改善済 ⑤改善済
84	短期入所療養介護	上尾市	(医)藤仁会	ふれあいの郷あげお	04年12月	なし	
85	通所リハビリテーション	上尾市	(医)藤仁会	ふれあいの郷あげお	04年12月	なし	
86	介護老人保健施設	北本市	(医)誠昇会	カントリーハーベスト北本	04年12月	①介護老人保健施設において対応できる医療行為については医療保険による請求は認められていないので、改善してください。 ②身体拘束適正化検討委員会の結果は、すべての介護職員その他の従業者に周知徹底を図ってください。 ③緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合、医師は診療録に詳細を記録してください。 ④緊急やむを得ない身体的拘束等に関する経過観察・再検討記録は、適切に記録してください。 ⑤事故防止検討委員会の結果は、すべての介護職員その他の従業者に周知徹底を図ってください。 ⑥介護保険施設サービスの施設基準については、算定要件を毎月所定様式などで確認をしてください。 ⑦夜勤職員配置加算について、過去の指摘事項を改善してください。 ⑧認知症ケア加算について、過去の指摘事項を改善してください。	①改善中 ②改善済 ③改善済 ④改善済 ⑤改善済 ⑥改善済 ⑦改善済 ⑧改善済
87	短期入所療養介護	北本市	(医)誠昇会	カントリーハーベスト北本	04年12月	なし	
88	通所リハビリテーション	北本市	(医)誠昇会	カントリーハーベスト北本	04年12月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断する場合には、リハビリテーション計画書に具体的な終了目安となる時期等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。	①改善済
89	介護老人保健施設	松伏町	(医)社団 明日佳	あすかHOUSE松伏	04年12月	①週2回以上の入浴が確認できませんでした。基本的な介護サービスは確実に実施し、提供したサービスを記録してください。	①改善済
90	短期入所療養介護	松伏町	(医)社団 明日佳	あすかHOUSE松伏	04年12月	なし	
91	通所リハビリテーション	松伏町	(医)社団 明日佳	あすかHOUSE松伏	04年12月	①口腔機能向上加算の算定に際しては、おおむね3月ごとに行う口腔機能の状況の評価や、その結果を主治の歯科医師等に対して情報提供したことを明確に記録してください。	①改善済
92	介護老人保健施設	入間市	(医)永仁会	ケアセンターなごみ	05年1月	①薬剤師の配置が基準に満たない期間がありました。入居者への対応に影響が生じる恐れがあるので、配置に注意してください。	①改善済
93	短期入所療養介護	入間市	(医)永仁会	ケアセンターなごみ	05年1月	なし	
94	通所リハビリテーション	入間市	(医)永仁会	ケアセンターなごみ	05年1月	なし	
95	介護老人保健施設	所沢市	社会医療法人至仁会	遊	05年1月	①短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。 ②口腔衛生管理加算の算定にあたっては、歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士の技術的助言及び指導に基づき、入所者の口腔衛生等の管理に係る計画を作成してください。	①改善済 ②改善済
96	短期入所療養介護	所沢市	社会医療法人至仁会	遊	05年1月 4	なし	

令和4年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先: 埼玉県福祉部福祉監査課 介護保険施設担当 048-830-3239

番号	施設種別	所在市町村	法人名	施設・事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
97	通所リハビリテーション	所沢市	社会医療法人至仁会	遊	05年1月	なし	
98	介護老人保健施設	飯能市	(医)くすのき会	飯能ケアセンター楠苑	05年1月	①入浴中止となったときの清拭等の代替措置について、明確に記録してください。 ②所定疾患施設療養費について、肺炎の者又は尿路感染症の者に対しては診療に当たり検査を行ってください。	①改善済 ②改善済
99	短期入所療養介護	飯能市	(医)くすのき会	飯能ケアセンター楠苑	05年1月	なし	
100	通所リハビリテーション	飯能市	(医)くすのき会	飯能ケアセンター楠苑	05年1月	①医師が利用者に対して3月以上の通所リハビリテーションの継続利用が必要と判断した時は、リハビリテーション計画書に継続利用が必要な理由等を明確に記載し、本人・家族に説明してください。 ②指定通所リハビリテーション事業所の理学療法士等が、介護支援専門員を通じて、居宅サービス事業所の従業者にリハビリテーションの観点から、日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を伝達したことを明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
101	介護老人保健施設	秩父市	(医)全和会	ピッラ・ベッキア	05年2月	なし	
102	短期入所療養介護	秩父市	(医)全和会	ピッラ・ベッキア	05年2月	なし	
103	通所リハビリテーション	秩父市	(医)全和会	ピッラ・ベッキア	05年2月	なし	
104	介護老人保健施設	戸田市	戸田市	戸田市立介護老人保健施設	05年2月	①非常災害に関する具体的計画を策定し、従業者への周知と訓練を十分に行ってください。 ②短期集中リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。 ③所定疾患施設療養費について、検査を行っていない事例がありました。算定要件を満たしていないので、改善してください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
105	短期入所療養介護	戸田市	戸田市	戸田市立介護老人保健施設	05年2月	なし	
106	通所リハビリテーション	戸田市	戸田市	戸田市立介護老人保健施設	05年2月	①リハビリテーションマネジメント加算の算定にあたっては、通所リハビリテーション事業所の理学療法士等が、居宅サービス事業所の従業者等にリハビリテーションの観点から、日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報を伝達したことを明確に記録してください。 ②短期集中個別リハビリテーション実施加算の算定にあたっては、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士への医師の指示は明確に記録してください。	①改善済 ②改善済
107	介護老人保健施設	狭山市	(医)尚寿会	愛	05年3月	なし	
108	短期入所療養介護	狭山市	(医)尚寿会	愛	05年3月	なし	
109	通所リハビリテーション	狭山市	(医)尚寿会	愛	05年3月	なし	