

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット1)

Table with 2 columns: Field Name (e.g., 事業所番号, 法人名) and Value (e.g., 0172901555, 株式会社 健康会).

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

Table with 2 columns: 基本情報リンク先URL and http://www.kenkohkai.jp/service/gf01.html

【評価機関概要(評価機関記入)】

Table with 2 columns: Evaluation Agency Name (企業組合グループ・ダイナミックス総合研究所 介保調査部) and Location (札幌市手稲区手稲本町二条三丁目4番7号).

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

当ホームは、グループホーム5つの内最初に建てられており、17年経過しているためハード面より、ソフト面に力を入れてケアをしている。環境的には、近くに川や公園があり、散歩には恵まれている環境である。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

当事業所は旭川市の西方向にある閑静な住宅街に位置し、忠別川の川沿い2階建て2ユニットのグループホームである。近くに堤防沿いの歩行者通路や公園など自然に恵まれ散歩などにも適した立地となっている。

V サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

Main evaluation table with 4 columns: Item No., Item Description, Achievement Level (e.g., ほぼ全ての利用者が), and Achievement Level (e.g., ほぼ全ての家族と).

## 自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I 理念に基づく運営</b>					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念を作り、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	株式会社の理念、ホームの理念、ユニットの理念、センター方式5つの視点を事務所に掲示し、毎日申し送り時に必ず確認をしている。職員一人一人が理念を意識し、その目標を目指し定期的に確認、検討している。	理念には、法人と事業所の理念があり、事務所に掲示し職員は申し送り時に確認している。ユニット毎にも理念に基づいた目標の設定があり、定期的な確認や振り返りの他、新たな入居者があった際や研修の際にも検討し、職員間で共有して実践につなげている。	
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	前年度より続いている新型コロナの影響もあり、中々実施できていないが、町内会の方々と定期的に意見交換を行っている。	本来は町内行事の新年会や盆踊り大会、清掃活動などにも利用者と共に参加しているが、新型コロナの影響で現在は自粛している。ホーム便りや運営推進会議の議事録を町内会の会長・副会長、民生委員の方などに届け、交流を続けている。	今後も、新型コロナウイルス感染症の状況に合わせ、終息後に行事の再開に向けた地域との交流活動の計画準備を期待したい。
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	新型コロナの影響もあり、実施できていないが、困っている方が居れば支援は実施するように勤めている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組状況等について報告や話し合いを行い、そこの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議は、今年度は新型コロナの影響で1年を通して書面会議での開催に留まっており、以前の様に対面での意見交換は実施できていない。	運営推進会議は、家族や市介護高齢課担当職員、町内役員、民生委員、取引業者等が参加し開催されていたが、今年度も新型コロナの影響で書面会議で二ヶ月に一回開催し、議事録を家族など関係機関に送付している。	
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	新型コロナの影響もあり、運営推進会議への市町村職員の参加は実施できていないが、疑問点等は市町村担当者に連絡・相談をするようにしている。	市の介護高齢課担当職員が運営推進会議に参加し、定期的な意見交換をしていたが、書面会議での開催となっている為、書面送付の他、都度連絡や相談により連携し、協力関係を築くよう取り組んでいる。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	ホーム全体で身体拘束をしないケアに取り組んでいる。玄関も施錠をせず、チャイムが鳴るように対応している。また、内外部の身体拘束についても勉強会へ安全委員会が中心となり参加している。	身体拘束適正化委員会を設置し、指針やマニュアルを整備して3ヶ月に1回開催、検討している。また、法人の研修会を定期的に行い、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見逃ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	虐待防止について職員間でコミュニケーションを密にし、利用者の身体をよく観察、異常があれば速やかに管理者へ報告が行くような体制が出来ている。又内外部の虐待防止の勉強会にも参加している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	内部研修会で権利擁護に関して学ぶ機会を設けている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居時に重要事項説明書と共に一項目ごとに説明をしている。また、その都度疑問がある場合は連絡をいただき説明をしている。		
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	運営状況は、ホーム便りを2か月毎に発行し、利用者の生活状況は、担当者からの手紙を毎月送り、家族へ報告している。家族からの意見や要望は、玄関に意見箱を設置し、法人グループ内の教育委員会のアンケート調査や来所時に聞き取るなどして運営に反映している。	2ヶ月に1回のホーム便りの他、利用者毎の生活状況は、担当者が毎月手紙を送り、家族へ報告している。家族からの意見や要望は、玄関に意見箱を設置し、法人グループ内の教育委員会のアンケート調査や来所時に聞き取るなどして運営に反映している。	
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	毎月全体会議を行っており、その中で、ユニット会議と勉強会も実施している。個人面談も定期的に行っており、各種委員会も含めて職員からの意見や提案を聞く機会となり、運営に反映している。	全体会議を月1回行い、その際にユニット会議も勉強会を含めて行っている。法人内の教育委員会により職員の育成にも力を入れている。職員の面談は年に2回定期的にも実施され、職員の意見や提案を聞き、運営に反映している。	
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	毎年、評価を実施。個人目標を立て目標達成への意識を高めている。教育委員会が中心となりキャリアパス制度を導入、介護職員の階層別の研修を行っている。労働時間として残業時間を減らし、有給休暇の取得ができるようにしている。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	自己研鑽のための研修参加を優先し、又働きながら学ぶことができるように研修の為に勤務希望を優先。一人一人の力量に合わせて業務ができるように配置。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組をしている	同業者との交流はグループ内事業所での交流はスカイプを通じて実施しているが、対面での活動は実施できていない。		
<b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	入居前に十分な見学や面談等ができる機会を設けている。本人の不安や要望に応え、繰り返し確認をしながら納得してから入居していただく。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	契約時にサービス計画の説明・リビングウイルの確認を行い、ご家族の要望を聴取している。ご本人の状態に合わせて、医師からの病状説明の機会も提案し、不安なく利用開始できるように努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	当法人の強みを生かし訪問看護・往診などご本人やご家族が必要とされている支援が適切に利用できるように対応に努めている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	生活の中で会話を通し、家事のお手伝い、居室の掃除、洗濯たたみ等を行いつつ支え合い。喜怒哀楽を感じられるようにしている。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	毎月のお手紙や電話連絡、面会時に情報提供を行い受診や外出・外泊のご協力を可能な範囲でお願いをしている。また、担当者会議を開催し、ご本人に生活について一緒に検討する機会を設けている。		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	新型コロナの影響もあり、以前のような面会は出来ておらず、短い時間の中で面会の実施等は行っていたが墓参り等は自粛して頂くなどしている。個人の生活習慣は尊重し支援している。	新型コロナの影響により、以前のようには出来ていないが、面会制限の合間に訪問理容に来てもらうことができた。また、電話やスカイプなどの利用により馴染みの関係が途切れないよう支援に努めている。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	利用者同士の関係を把握し、スタッフが仲介に入り良好なコミュニケーションが取れるよう雰囲気づくりに努めている。		
22		○関係を断ち切らない取組 サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	入院の為に退居された場合等、職員が病院に面会に行き、記念の写真アルバムを贈るなどこれまでの関係を大切にしている。		
<b>Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
23	9	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	センター方式を活用して、職員が5つの視点をもって、利用者ひとり一人の思いや意向を把握するよう努めている。	職員が日々の生活の中で、1・その人らしい在り方2・安心快適3・暮らしの中での自分の力の発揮4・安全健康5・馴染みの暮らしの継続の5つの視点により一人ひとりの意向を把握するよう努めている、	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	センター方式によるアセスメントを実施し、なじみの暮らしの把握・とりいれるようにせいがかんきょうを整えている。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	日々のホームでの暮らしを細部まで観察・記録・職員間で情報を共有し、センター方式で現状の把握に努めている。		
26	10	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日々のケアは全体会議で検討しており、介護計画は利用者や家族の意見などを踏まえ、担当者で計画作成担当者が原案を作成し、担当者会議にて再度利用者や家族からの意見や要望を聞き現状に沿った介護計画を作成している。	介護計画は、利用者や家族の意見や要望を踏まえ、担当者と計画作成担当者が介護計画の原案を作成し、担当者会議にて医師や看護師の意見も含め、本人や家族の意見を反映した現状に即した介護計画を作成している。見直しは3ヶ月毎に行っている。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	独自の生活シートを用いて個々の利用者へのケアのヒントや、評価を行い計画の見直しを行っている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	新型コロナの影響で面会等は難しくなっていることもあり、娘・息子の顔が見たいという方などに車の中からではあるが顔を見せて対応するなどしている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	新型コロナの影響もあり、実施できていない。		
30	11	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	専門医等のかかりつけ医は、家族が同行して受診している。主治医は、月1回の訪問診療と看護師が週1回の訪問で、24時間の医療支援体制を構築しており、適切な医療を受けられるように支援している。	専門医等の受診については、家族の同行受診を原則としている。協力医療機関の往診は、月1回ずつの全体診療と個別診療があり、看護師が週に1回訪問している事により、24時間の適切な医療が受けられるよう支援している。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	医療連携を行っている看護師と24時間連絡がとれる体制が出来ており、体調変化時や些細なことでも相談し必要な医療や受診ができるよう支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている、又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	病院関係者との連絡・相談を行っている。また、入院中利用者との関係が途絶えぬよう職員が交代で面会に行き、ご家族とも連携しながら早期退院に努める。			
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	重度化や終末期については、契約時に説明しており、同意を交わしている。職員は緊急時対応などの研修も行い積極的に学んでいる。重度化した場合は、本人や家族と再度打ち合わせして、再確認し、主治医・看護師・職員が連携して対応している。	重度化や終末期については、契約時に説明しており、同意を交わしている。重度化した際にはその都度主治医と本人家族及び事業所にて再度打合せ、意向確認し、新しく入職した職員にもケア方法の伝達を行いながら、チームで連携して対応に取り組んでいる。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	安全委員会が中心となって、普通救命講習受講を推進している。内部研修会で緊急時対応について学ぶ機会を設けている。			
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	避難訓練は消防署の指導の下、地域の方の協力で、夜間想定を含む年2回定期的に実施している。避難のマニュアルや備蓄、備品も整備して、災害対策を行っている。	本来は消防署の職員立会いの下、地域の方の協力も得て避難訓練を実施していたが、新型コロナウイルスの影響により事業所内で、年2回の避難訓練を実施している。災害対策マニュアル・備蓄品も整備され、職員にも周知している。	令和6年3月までにBCPマニュアル(感染症と自然災害について)の作成と、それに合わせた訓練の実施と見直しを期待したい。	

#### IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	人格の尊重とプライバシーの確保については、法人グループ内の接遇委員会がまとめたマニュアルと言葉使いの資料を基に内部研修などを行い、対応に努めている。	一人ひとりの人格の尊重と、プライバシーについては、法人内の接遇委員会によりマニュアル作成や研修が実施されている。また、外部講師を招いた倫理研修も行い、言葉かけや対応を学んでいる。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	個々のペースや希望を尊重し、自己選択・決定することが出来る声掛けを徹底し、満足度の高い支援ができるようにしている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望に沿って支援している	一人一人の意志を尊重し、思いや心身の状態を配慮しながら希望に添えるよう、毎月のケース会議で検討・実施している。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	訪問理容にて希望された髪型にカット・カラー等を行って頂いているが、今年度も新型コロナウイルスの影響で10月・12月しか実施できていない。衣服やアクセサリー類の購入希望があれば買い物支援の実施、通信販売やインターネットでの購入も支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	献立と食材は外部委託であるが、好き嫌いがと代わりの物を用意している。下準備や味付けや食器洗いなどは職員と一緒にしている。四季の味めぐりとして、たこ焼き屋、生寿司など外食や買ってきてみんなで作り楽しんで食事している。	メニューと食材は外部委託だが、下準備や味付け、食器洗いなどは職員と一緒に利用者が手伝っている。外食が自粛となっているが、四季の味めぐりと題して、生寿司の購入やピザ、焼肉等により、食事が楽しみなものになるよう工夫している。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	委託業者へ依頼し、献立と食材を納品。トロミ、きざみ職など一人一人の状態に合わせて提供している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後、口腔ケアを行えるよう促している。個別の能力・ニーズに応じた支援を行っている。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	生活シートに排泄記録をし、利用者一人一人の排泄パターンの把握、トイレでの排泄が行えるよう支援している。又看護師と連携を取り排便コントロールの相談を行っている。	生活シートの利用者一人一人の排泄記録を職員間で共有し、表情や仕草を観察し利用者の自立度に合わせ、声掛けや誘導を行い排泄の自立に向けた支援を行っている。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	生活シートにて排便チェックし、飲み物の工夫・腹部マッサージ・適度な運動や散歩・食物繊維の摂取・いしと連携を取り、ここにに応じた予防に取り組んでいる。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に沿った支援をしている	入浴の設定日はあるが、利用者の体調や希望に合わせて支援している。入浴時間も本人の意思を優先し、午前・午後・就寝前の対応を都度実施している。	入浴は基本週2回で、入浴日の設定はあるが、利用者の体調や希望に合わせて、午前・午後・就寝前等個々に沿った支援を心掛けている。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	その入居者様に合わせた寝場所を提供し、必要時には、職員がそばで付き添うなどの支援を実施している。居室の環境整備も同時に行い、居室移動等の調整も行っている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	居宅療養管理指導にてあしたば薬局と連携し服薬管理を行っている。症状の変化があれば医療機関に相談できる体制になっている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	個々の生活歴、力を活かした役割を日々探り出し、買い物・調理・外出・行事・外食等の精神の活性的な場を提供している。内部研修会で入居者様の生きがい・アクティビティに関する講義を実施し、考える場を設けている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	近隣の散歩や買い物などは日常的に支援している。全体の外出行事は新型コロナの影響もあり実施できていないが、施設前で焼肉の実施や誕生会での風船/パレーの実施など可能な限りの感染対策を実施しながら行っている。	新型コロナの影響により、全体での外出や、家族との外出は自粛となっているが、施設前で炭火での焼肉を実施したり、職員と利用者が個別で、散歩やドライブに出かけるなど支援に努めている。	家族と共に行える外出行事の計画の為に、家族に希望の聞き取りなどを行い、今後の状況に合わせ、家族や地域の人々と、協力しながら出かけられるような支援を期待したい。
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	入居契約の際、預り金に関する説明・同意を頂き、可能な限りご本人が満足できるようにご家族からの理解を得ている。金銭の所持は本人のニーズに合わせ持たせているが、買い物は職員が代行している。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	毎年、入居者様からご家族へ手書きの年賀状を送っている。希望時には、いつでも家族や知人に電話がかけられるように支援している。		
52	19	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	行事係と環境美化委員が中心となり、施設内外の環境整備を行っている。季節に合わせ、ひな人形・七夕飾り・クリスマスツリー等の飾り付けを実施。さらに定期的に温度・湿度の計測・集計を行い、居心地の良い生活環境を整えている。利用者に合わせ畑でトマトなどを作り、皆さんで食事の際に楽しむ。	リフォームの実施があり、廊下、トイレ、洗面所などの共有空間は壁紙と巾木が張り替えられ明るい印象となった。採光や風通しも良く、温度や湿度も定期的に確認し配慮されている。法人グループ内の美観点検が定期的であり、内外の環境整備も徹底している。季節の飾り物や花なども置かれており、居心地よく過ごせるよう工夫されている	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	ホール・廊下奥のスペースにソファを配置し、足を伸ばして過ごせたり休息、他者との会話が楽しめる様な環境を整えている。		
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	ご家族に協力していただき、入居時に使い慣れた物や家具などを持ち込んでいただくようにし、居心地よく暮らしていけるように工夫している。	居室には大きなクローゼットが備えられており、利用者は使い慣れた家具や馴染みの物を持参されている。利用者の状況合わせ、木製ベッドから電動ベッドなどリースも可能となっている。居室も壁紙の張替えがあり、明るく居心地よく過ごせるように工夫している。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	バリアフリーとなっており車いす、歩行器の使用にも適している。共有部分は手すりを設置し安全に自立した生活が送れるように努めている。		