

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	1174200707	
法人名	有限会社 おのざわ	
事業所名	グループホームさくらプラザ	
所在地	埼玉県児玉郡神川町大字元阿保639-1	
自己評価作成日	平成29年2月6日	評価結果市町村受理日 平成29年4月5日

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 <http://www.kai-gokensaku.mhlw.go.jp/11/index.php>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社ユーズキャリア
所在地	埼玉県熊谷市久下1702番地
訪問調査日	平成29年2月13日

【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)】

ゆったりした空間、ゆったりした時間の流れの中
寄り添って・支えあって・笑って・感動して、何処にでもある平凡な生活を、
その人らしく、送れるよう支援しています。
また、地域との関係を大切にしています。
近隣の農家から、お米を年間購入し、必要に応じ精米をしています。
養鶏農家からは、新鮮な卵を届けてもらっています。
季節の野菜を頂くことが多く、入居者さん・スタッフともに
新鮮な野菜を利用した美味しい食作りを、頑張っています。

【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)】

高崎線神保原駅から車で15分程にある木造平屋建て2ユニット、定員18名のグループホームである。遠くに秩父連峰を望み緑豊かな自然に囲まれ木の温もりが感じられる建物で、玄関からA棟、B棟に区分されており、どのスペースも広くゆったりとした作りとなっている。採光や温度等も調整され、明るく清潔感にあふれた快適な空間となっており、家庭的な雰囲気で入居者が気兼ねなく自分の家として過ごせるよう支援している。地域との関係を大切にし、近隣の農家からお米を購入したり、近くの商店を利用する等の地域交流を図っている。

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で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
56	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 4. ほとんど掴んでいない	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができる (参考項目: 9,10,19)
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目: 18,38)	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目: 2,20)
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目: 38)	65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目: 4)
59	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目: 36,37)	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目: 11,12)
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目: 49)	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目: 30,31)	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目: 28)		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念に基づく運営					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、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	理念を共有し実践につなげています。	毎月のカンファレンス時に入居者の家族としての立場で日々の業務に当たっているか、一人ひとりに寄り添い、その方らしい暮らしのお手伝いが出来るかどうかを振り返り、意識の共有を図っている。	
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	地域農家の食材を使ったり、近隣の商店での買物時、交流を深めています。	自治会に加入し回覧板から地域の情報を得ている。公民館祭りや花壇の植樹祭等に入居者と共に参加している。食材等は地産の物を使い、小学生の体験学習やボランティアを積極的に受け入れ交流を図っている。	
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	ボランティア・学校の施設体験学習等積極的に受け入れ、認知症の人の理解を広めています。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議の話し合いに出された貴重な意見など、職員と共有し、サービス向上に活かしています。	2ヶ月毎、土曜日に開催している。家族、民生委員、行政職員等、多数の参加のもとホームの現状や活動内容を報告し意見交換を行い、次回の開催日を決め、サービスの向上に活かしている。	
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に取り組んでいる	神川町認知症初期集中支援チーム検討委員会委員として活動している。	運営推進会議に参加して頂き、その都度、入居者の様子やケアサービスの取り組みを伝えている。また今年度からの認知症初期集中支援チームに参加し、良好な協力関係を築いている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介護保険法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	立地条件上、玄関は、施錠して入居者の安全を確保していますが、各棟からの出入りは、自由になっています。 身体拘束については、【0】ケアに取り組んでいます。	道路に面しているため、玄関は施錠している。定期的なカンファレンスで「身体拘束しないケア」に照し合わせ振り返り、意識の共有を図り安全面に配慮した自由な暮らしに努めている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	外部から学ぶ機会をもち、積極的に虐待防止に努めています。		

自己 外部	項目	自己評価		外部評価	
		実践状況	実践状況	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	必要に応じて、支援していきます。			
9	○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、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	解り易い言葉で、十分な説明を行い納得していただけるよう努めています。			
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なら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	玄関に意見箱を設置しています。 又、面会時の会話の中からも要望や意見をサービスや運営に反映させています。	玄関に意見箱を設置している。運営推進会議や面会時に声掛けし、何でも言って頂けるような雰囲気作りを心掛けている。出された意見や提案を申し送りやカンファレンス等、全職員で話し合い共有し、運営に反映させている。		
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	職員会議を開らき、意見を聞き、反映させています。	職員会議、毎日の朝礼時に職員一人ひとりの意見や提案を聞いている。管理者は日頃から密なコミュニケーションを図るよう心掛け、話しやすい雰囲気づくりに留意している。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	職員の状況を把握し労働時間や条件の改善に努めています。			
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	外部研修だけでなく、施設内の研修も行い、意識改革に取り組んでいます。			
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り組みをしている	同業者の勉強会や会議等、積極的に参加しサービスの質を向上させるよう努めています。			

自己 外部	項目	自己評価	外部評価	
		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
15	○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	寄り添いながらじっくり傾聴し本人の安心を確保することを努めています。		
16	○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	丁寧な傾聴の中から、困っている事不安・要望など、気付けるよう努めています。		
17	○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	状況に合わせた柔軟な対応に心がけています。		
18	○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	家族以上の家族と位置づけ、支えたり支えられたりの関係を大切にしています。		
19	○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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	共に支え合う、関係になれるよう努めています。		
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	馴染みの関係が途切れないように努めています。	アセスメントや日々の関わりの中で良く話を聴き、馴染みの人や場所、趣味等を把握し、家族の協力の下、馴染みの関係継続に努めている。	
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	互いに認め合う関係作りを目指しています。		

自己 外部	項目	自己評価		外部評価	
		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
22	○関係を断ち切らない取組み 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	必要に応じて、支援させて頂きます。			
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					
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	出来る限り、本人の思いの実現を検討しています。	入居者との会話を大切にし、日々の関わりから本人の言葉や表情等から思いや意向の把握に努めている。日々の申し送り等で得た情報を共有し、家族と話し合い、どのような暮らしが最良なのかを検討している。		
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	入所前の面談により把握できるよう努めています。また、入所してからは日常の何気ない会話の中から情報を収集しています。			
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	申し送り・報告・観察等により現状の把握に努めています。 情報は、共有できるようにしています。			
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	現状をきちんと把握した上でそれぞれの意見・アイディアを反映し作成しています。	入居者、家族の思いや意見を聞き、話し合い、計画を作成している。定期的にカンファレンスを行い、変化の都度、現状に即した計画に変更している。		
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	現状にあったプランになるよう情報を確認し合い、正しい情報の元見直しをしています。			
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、その時に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	必要に応じて、柔軟な取り組みを心がけています。			

自己 外部	項目	自己評価		外部評価	
		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
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	地域資源を利用していくよう努めています。			
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し、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	家族と相談しながら、納得のいく医療を受けています。	希望するかかりつけ医を受診することができる。受診は家族対応となっている。協力医による訪問診療が月2回あり、歯科はその都度、状況に応じて往診をしてもらっている。		
31	○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝え相談し、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	情報を共有し、再確認しながらそれが十分な能力を発揮できるよう努めています。			
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、又、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。あるいは、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。	入退院時の情報交換は勿論の事、時々、病院の相談員への挨拶周りをしています。			
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	各家族と必要に応じ、十分な説明の上取り組んでいます。	契約時に支援可能な対応について本人、家族に説明を行っている。重度化に伴う変化の際には、その都度、本人、家族と話し合い、ホームと方針を共有し検討の上、支援している。		
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ます	外部の講習会に参加して学んでいるが、まだ実践力には、バラつきがあるようです。			
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	施設内の定期的な訓練は行われる。また、24時間営業のコンビニが目の前にオープンした為、食材の配達を頼み、馴染みの関係を築き、協力の依頼をする方向で勧めています。	例年10月に職員と入居者による夜間想定をした避難訓練を行っている。次回は3月を予定している。現在は地域住民や消防署の参加までには至っていない。	消防署立会の下、地域住民の災害時対策に関する理解を求め、協力体制を築いて行く事が望まれる。	

自己 外部	項目	自己評価	外部評価	
		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	各職員、注意し合い対応しています。	日々の関わりから周りに配慮した言葉掛けを心掛けている。一人ひとりの人格を尊重し、人生の先輩として敬う心を持って対応している。不適切な対応の際にはその都度、注意を喚起している。	
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	いろいろな場面において自己決定の支援をしています。		
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し、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	自分達の都合の良い、サービスになっていないか確認しながら、ケアを考えています。		
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	一緒に買い物に行って洋服を見立てたり、ちょっとしたことでも、よく褒めています。 いつも、褒めることを探しています。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	各自の状況にあつた支援をしています。 季節の物・好物の物等、工夫をしています。	近隣の農家から米や新鮮な卵、季節の食材を購入し手作りで調理したものを提供している。食器拭き、下膳等本人が出来る事は促してサポートしながらやって頂いている。栄養面や食べ易さ等、個々に合った食事形態で提供している。	
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	各自の状況にあつた支援をしています。 【食事・水分チェック表を記録し、把握する】		
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、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、行っています。 夕食後、義歯使用者は、入れ歯洗浄剤に浸けています。		

自己 外部	項目	自己評価	外部評価
		実践状況	実践状況 次のステップに向けて期待したい内容
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むけた支援を行っている	出来るだけ、トイレでの排泄を支援しています。	チェック表で一人ひとりの習慣や排泄パターンを把握し、ニーズに沿った対応を心掛けている。羞恥心に配慮しトイレでの排泄を目標としながら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	食事は、野菜を多く摂取するよう工夫しています。 便秘症の人には、主治医と相談しながら排便コントロールをしています。	
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴は、各自リラックスできるようもく浴剤・ゆず湯・花湯(バラの花びら)等季節や香りを楽しんでいます。	週2回、午前中の入浴を基本としているが、その日の希望で順番を変更する等の対応をしている。拒む方には無理強いはせず、時間をずらしたり、声掛け等の工夫をしている。時には柚子湯等で季節感を味わって楽しんで頂いている。
46	○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	夕食後、のんびりくつろいで頂く。ホットミルク・生姜湯・酒かす等、寒い冬は、身体を寝る前に温めています。また、希望者には湯たんぽ対応もしています。	
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	服薬情報は、共有しています。又、すぐに確認できる場所にファイルしてあります。	
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	各自の状況にあった支援をしています。	
49	(18) ○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、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	家族の協力を得ながら、希望に添うよう支援しています。	一人ひとりの希望に沿い、家族との外出や外食等がスムーズに出来るよう取次ぎ等の支援している。日常的に散歩に出掛け、気分転換を図っており、季節の花見ドライブ、りんご狩り等を楽しんで頂いている。

自己 外部	項目	自己評価		外部評価	
		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
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	各自の状況にあつた方法で支援をしています。			
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	希望に応じて、支援しています。			
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居者の方々と相談しながら居心地の良い空間を提供しています。	リビングルームの天窓からの採光で明るく開放感があり、通路等の共用部分も広々としている。空調は適温に管理され、清潔感にあふれ、快適な空間となっている。入居者と相談し季節感のある装飾や作品等を飾り、居心地良く過ごせるように工夫している。		
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	様ざまな場所に、1人用の椅子や2~3人用のソファ等置き、各自、自由に過ごしています。			
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	入所時、本人の使い慣れた物や好みのものを持参して頂くよう薦めています。	居室はエアコン、ベット等を備付している。今迄の生活スタイルで暮らせるよう、寝具や箪笥、仏壇、写真等、思い出の品を持ち込んで頂き、その方らしく居心地よく過ごせるよう配慮している。		
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」「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	各自の残存能力を活かし自立した生活が送れるよう配慮しています。			

目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。

目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	13	施設内防災訓練実施時、地域住民の参加、消防署の立会いが実施されていない。	施設内防災訓練実施時、地域住民の参加、消防署の立会いの下実施する。	夜間想定の火災訓練を消防署の立会いの下実施、地域住民の参加を依頼する。	1ヶ月
2	13	過去の避難訓練実施時、施設内の避難訓練経路、砂利の部分で、非常に時間がかかった。避難経路を検討する。	避難する時間の短縮、安全に避難できる。避難経路の整備。	3月の運営推進会議の議事に、災害時の避難訓練について話し合う。話し合いの結果、29年度の新役員さんに引き続きの件を相談する。	3ヶ月
3				新役員さんの協力を得て、消防署の立会いの下、地域住民の参加で災害訓練を実施する。	5~12ヶ月
4	13	過去の避難訓練実施時、施設内の避難訓練経路、砂利の部分で、非常に時間がかかった。避難経路を検討する。	避難する時間の短縮、安全に避難できる。避難経路の整備。	○業者との打ち合わせ、避難経路をコンクリで固め、車椅子・杖・シルバーカー等で、迅速に避難できるよう工事を進める。	1ヶ月
5				近隣住民に避難訓練の参加を呼びかける。現在の役員、過去の役員等、協力の依頼をする。	6ヶ月

注)項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。