

(別添1)

事業評価の結果（評価対象Ⅰ及びⅡ）

福祉サービス種別：障害者支援施設
事業所名：長野県西駒郷宮田支援事業部 まつば支援課

第三者評価の判断基準
 a・・・着眼点をすべて実施している状態
 b・・・着眼点が一つでも実施していないものがある状態
 c・・・着眼点を一つも実施していない状態
 実施していない状態
 実施している状態

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
Ⅰ 福祉サービスの基本方針と組織	1 理念・基本方針	(1) 理念、基本方針を確立している。	① 理念を明文化している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 1 法人が目指している理念が文書（事業計画等の法人・施設内の文書、広報誌、パンフレット等）に記載されている。 ■ 2 理念から、法人が実施する福祉サービスの内容や特性を踏まえた法人の使命や目指す方向、考え方を読み取ることができる。 ■ 3 理念から、個人の尊厳の保持を旨とし、社会的役割を果たすという考え方を読みとることができる。 	法人では社会福祉の増進を図るとともに、利用者の人権を尊重したサービスの提供により、利用者一人ひとりの願いを叶え、自立した生活が営まれるようにと基本理念に掲げており、長野県西駒郷の理念として利用者の人権順守・願いの実現、共生社会を目指すとなっている。そして、西駒郷基本構想の下に職員行動規範も定められ、職員に周知するとともに実践に活かしている。
			② 理念に基づく基本方針を明文化している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 4 実施する福祉サービスの基本的な考え方や姿勢を明らかにした基本方針を事業所ごとに定め、文書（事業計画等の法人・事業所内文書、広報誌、パンフレット等）に記載されている。 ■ 5 基本方針は、法人の理念に基づいた内容となっている。 ■ 6 基本方針は、職員が業務を行う際のより所となるよう具体的な内容となっている。 	
		(2) 理念や基本方針を周知している。	① 理念や基本方針を職員に周知している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 7 理念や基本方針を施設の誰もが見やすい箇所に掲示している。 ■ 8 理念や基本方針を職員会議などの定期的な会合や朝礼などの日常的な機会を捉えてわかりやすく説明している。 ■ 9 理念や基本方針を年1回以上会議や研修を通じて全職員に説明している。 ■ 10 理念や基本方針の周知状況を確認し、継続的な取組を行っている。 	基本理念・運営方針については職員会議・各課会で説明を行っているが、正規・嘱託・パート等、全職員への周知・理解を更に深め広げることで、より質の高いサービス提供が図れると思われる。

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
			② 理念や基本方針を利用者等に周知している。	c)	<input type="checkbox"/> 11 理念や基本方針をわかりやすく説明した資料を作成するなどして、利用者や家族等の理解を促す取組を行っている。 <input type="checkbox"/> 12 障害を持つ利用者等に対して周知の方法に工夫や配慮をしている。 <input type="checkbox"/> 13 理念や基本方針を利用者が集まる機会や家族会等で資料をもとに説明している。 <input type="checkbox"/> 14 理念や基本方針の周知状況を確認し、継続的な取組を行っている。	<p>家族等には理念等の資料を基に説明を行っているが、利用者には口頭での説明となっている。利用者への周知は課題となっており、視覚支援などの工夫を取り入れるなど、新たな取り組みが期待される。</p> <p>理念の理解を進めることで、事業所で大切にされ安心でき、人権の理解も進むと考えたい。</p>
	2 事業計画の策定	(1) 中・長期的なビジョンと計画を明確にしている。	① 中・長期計画を策定している。	a)	<input checked="" type="checkbox"/> 15 理念や基本方針の実現に向けた中・長期（3～5年）の目標（ビジョン）を明確にしている。 <input checked="" type="checkbox"/> 16 実施する福祉サービスの内容や、組織体制や設備の整備、職員体制、人材育成等の現状分析を行い、課題や問題点を明らかにしている。 <input checked="" type="checkbox"/> 17 中・長期計画（3～5年）は、課題や問題点の解決に向けた具体的な内容になっている。 <input checked="" type="checkbox"/> 18 中・長期計画に基づく取組を行っている。 <input checked="" type="checkbox"/> 19 中・長期計画は必要に応じて見直しを行っている。	<p>法人の第二次長期構想（5年間）に基づき、各ブロック～各事業所の事業計画が策定されている。</p> <p>本年度が最終年度であり、実現できた事、延期等になった事など、次期事業計画・長期構想に活かされることが期待できる。</p>
② 中・長期計画を踏まえた事業計画を策定している。			a)	<input checked="" type="checkbox"/> 20 中・長期計画に基づいて、年度ごとの事業計画を策定している。 <input checked="" type="checkbox"/> 21 事業計画には、各年度における目標や事業内容が具体的に示されており、単なる行事計画になっていない。 <input checked="" type="checkbox"/> 22 事業計画は、客観的に目標達成の程度が分かるように、目標を数値で示す等の配慮をしている。		
(2) 事業計画を適切に策定している。		① 事業計画の策定を組織的にしている。	a)	<input checked="" type="checkbox"/> 23 各計画の策定に当たっては、現場の状況を把握し、計画を策定する幹部職員と現場の職員が合議する仕組みがある。 <input checked="" type="checkbox"/> 24 関係する現場の職員・利用者等の意見を聞き、各計画に反映する仕組みがある。 <input checked="" type="checkbox"/> 25 年度終了時はもとより、年度途中にあっても、あらかじめ定められた時期、手順に基づいて事業計画の実施状況の把握、評価を行っている。 <input checked="" type="checkbox"/> 26 評価の結果に基づいて各計画の見直しを行っている。	<p>実施状況の把握や、定期的な利用者・保護者調査を参考にした事業計画素案が作成され、職員会議での説明で職員の理解を深めるなど、決定までの努力が視られる。</p> <p>また、職員会議等で計画の進捗状況も正確に把握し、再開したり、断念するものもある。</p>	

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
			② 事業計画を職員に周知している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 27 各計画を会議や研修において説明している。 ■ 28 各計画をわかりやすく説明した資料を作成するなど、より理解しやすいような工夫を行っている。 ■ 29 各計画の進捗状況を確認し、理解を促すための周知の継続的な取組を行っている。 	各計画は、過去年度の数値などが比較検討できるようになっており、全職員への周知や理解しやすいグラフ化など、今後の取り組みが期待される。
			③ 事業計画を利用者等に周知している。	b)	<ul style="list-style-type: none"> □ 30 利用者あるいはご家族向けに各計画をわかりやすく説明した資料を作成する等によって、より理解しやすいような工夫を行っている。 □ 31 子どもや高齢者、障害を持つ利用者等に対して周知の方法に工夫や配慮をしている。 ■ 32 各計画を利用者会や家族会等で資料をもとに説明している。 	面会時や広報誌を通して説明を行うなど、各計画の家族等への周知は進んでいる。 利用者向けにはイラストなどの視覚的手段を加えるなど、わかりやすい工夫を加えた周知の新たな取り組みが期待される。
	3 管理者の責任とリーダーシップ	(1) 管理者の責任を明確にしている。	① 管理者自らの役割と責任を職員に対して表明している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 33 管理者は、法人の目指す方向（理念、ビジョン、使命、経営・運営方針等）を明確に語ることができる。 ■ 34 管理者は、自らの役割と責任について、文書化するとともに、会議や研修において表明している。 ■ 35 管理者は、自らの役割と責任について組織の広報誌等に掲載して表明している。 ■ 36 平常時のみならず、緊急時（事故、災害等）における管理者の役割と責任について、明確化している。 	各種広報活動には管理者のコメントも随時記載されており、事業運営における強い意志が感じられる。 また、法人・事業所の性格から、利用者だけでなく、地域のニーズの収集にも積極的である。
② 遵守すべき法令等を正しく理解するための取り組みを行っている。			a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 37 管理者は、法令遵守の観点での経営に関する研修や勉強会に参加している。 ■ 38 管理者は、福祉分野はもとより、消費者関連、雇用・労働、防災、環境への配慮等福祉以外の分野についても守るべき法令、倫理等をリスト化するなどして明確化・明文化している。 ■ 39 管理者は、全職員に対して守るべき法令、倫理等を周知し、また守るための具体的な取組を行っている。 	職員行動規範の他、モラルハラスメント・セクシャルハラスメントなどの規定も設けられている。 また、本年度は虐待のチェックリストの実施・分析・対応の検討なども行っており、定期的な実施は期待したいところである。	

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
		(2) 管理者がリーダーシップを発揮している。	① 質の向上に意欲を持ちその取り組みに指導力を発揮している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 40 管理者は、実施する福祉サービスの質の現状について、年1回以上、評価・分析を行っている。 ■ 41 管理者は、福祉サービスの質の向上について、職員の意見を汲み取るための具体的な取組を行っている。 ■ 42 管理者は、福祉サービスの質に関する課題を把握し、改善のための具体的な取組を明示して指導力を発揮している。 ■ 43 管理者は、福祉サービスの質の向上について組織内に具体的な体制を構築し、自らもその活動に積極的に参画している。 	<p>定期的な利用者等の満足度調査から課題の抽出がなされ、職員会議を経て支援の質の向上につなげている。</p> <p>把握している利用者からの回答率の低下に関しては、理解度に応じた設問方法や、自己主張の積極性を考慮したものに工夫する必要を感じる。</p>
			② 経営や業務の効率化と改善に向けた取り組みに指導力を発揮している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 44 管理者は、経営や業務の効率化と改善に向けて、人事、労務、財務等の面から分析を行っている。 ■ 45 管理者は、組織の理念や基本方針の実現に向けて、人員配置、職員の働きやすい環境整備等、具体的に取り組んでいる。 ■ 46 管理者は、組織の理念や基本方針の実現に向けて、組織内に同様の意識を形成するための取組を行っている。 ■ 47 管理者は、経営や業務の効率化や改善のために組織内に具体的な体制を構築し、自らもその活動に積極的に参画している。 	<p>把握した経営状況の課題を事業計画に謳い、達成に向けた努力が確認できる。そのことによる利用者等への効果・成果の集約・検討によって、福祉サービス業における効率化と改善が、質の向上と相反しないという根拠も必要であろう。</p>
		(3) 重要事項を納得性のある方法で決定している。	① 重要事項について、実情を踏まえた意思決定を行っている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 48 施設にとっての重要事項について、情報を十分集めると共に関係者から意見を聞いて、意思決定を行っている。 ■ 49 施設にとっての重要事項にかかる意思決定手順を、職員に周知している。 	<p>地域の実情や経営状況に応じた重要事項が定められており、各職員・関係者の理解を得ている。</p> <p>尚、関係職員は契約の際に立ち会うものの、契約実務に関しては別部署職員が行っている。</p>
			② 重要な意思決定内容を関係者に説明・周知している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 50 施設にとっての重要事項にかかる意思決定について、その内容と決定経緯を全職員に説明し、理解を得ている。 ■ 51 施設にとっての重要事項にかかる意思決定について、その関連する事項を決定経緯を含めて利用者や家族会に伝えている。 ■ 52 施設にとっての重要事項にかかる意思決定について、その関連する事項を決定経緯を含めて業務の連携先や地域に伝えている。 	

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評	
Ⅱ 組織の運営管理	1 経営状況の把握と透明性の確保	(1) 経営環境の変化等に適切に対応している。	① 事業経営をとりまく環境を的確に把握している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 53 社会福祉事業全体の動向について、各種会議に出席する等して、積極的に把握している。 ■ 54 利用者数・利用者像等について、事業所が位置する地域での特徴・変化等を把握している。 ■ 55 福祉サービスのニーズ、潜在的利用者に関するデータ等を収集している。 ■ 56 把握した情報やデータに基づいて、中・長期計画や各年度の事業計画を策定・見直ししている。 	<p>社会福祉事業全体の動向の把握に努め、事業経営に反映させるとともに、経営の透明性も維持している。</p> <p>全職員への周知・理解が更に進むと、質の向上にもより寄与すると思われる。</p>	
			② 経営状況を分析して改善すべき課題を発見する取り組みを行っている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 57 サービスのコスト分析や利用者の推移、利用率等の分析を年1回以上行っている。 ■ 58 提供するサービスを効果的に行うため、その内容・人員配置・所要時間等について検証している。 ■ 59 改善に向けた取組に基づいて、中・長期計画や各年度の事業計画を策定・見直ししている。 ■ 60 経営状況や改善すべき課題について、職員に周知している。 		
		(2) 地域社会に対して透明性の高い組織となっている。	① 経営状況を公開している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 61 利用者や家族等に経営状況に関する情報を記載したパンフレット・広報紙等を配布し、情報提供を行っている。 ■ 62 経営状況に関する情報を誰もが目にふれやすい方法（ホームページやパンフレット等）で地域社会に開示し、透明性の確保を図っている。 		<p>「にしこまごうだより」は利用者・保護者へ、法人便りは保護者・職員・地域関係機関等へと配布しており、透明性の確保と情報提供に努めている。事業所ホームページに関しては、閲覧者も多く、更なる内容の充実は期待したい。</p>
		② 外部監査を実施している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 63 公認会計士等の専門家による外部監査を実施している。 ■ 64 外部監査の結果に基づいた経営改善を実施している。 			
	2 人材の確保・養成	(1) 人事管理体制を整備している。	① 必要な人材に関する具体的なプランが確立している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 65 常勤職員について、必要な人材や人員体制に関する基本的な考え方、人事管理に関する方針が確立している。 ■ 66 非常勤職員について、必要な人材や人員体制に関する基本的な考え方、人事管理に関する方針が確立している。 ■ 67 職員採用、人材育成を計画的・組織的に行っている。 ■ 68 必要な人材や人員体制について具体的なプランを定めている。（介護支援専門員や介護福祉士等の有資格職員の配置等） ■ 69 必要な人材や人員体制についての具体的なプランに基づいた人事管理が実施されている。 		<p>資格要件による採用と、人事考課としての目標管理制度と勤務評価制度を取り入れている。</p> <p>実施している人事考課は常勤と非常勤においてその内容がやや異なるため、フィードバックの効果も期待には十分にできていない現状と感じる。</p>

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
			② 人事考課を客観的な基準に基づいて行っている。	b)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 70 職種・雇用形態に関わらず、全ての職員の人事考課を年1回以上行っている。 ■ 71 人事考課の目的や効果を正しく理解し、考え方や位置づけを明確にしている。 ■ 72 人事考課の基準や方法を職員に明確に示している。 ■ 73 人事考課について職員が納得できるように取り組んでいる（十分な説明、制度構築への職員の参画等）。 □ 74 人事考課の結果は、職員のやる気向上や成長につながるように本人にきちんとフィードバックされている。 	
		(2) 職員一人ひとりの主体的な判断と行動により組織の能力向上を図っている。	① 職員に、職務分掌を明示し、役割と責任を明確にしている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 75 個々の職員の職務について、役割と責任を文書で定めている。 ■ 76 サービスを提供する現場に近い職員が、可能な限り現場で判断し行動できるような取組（権限委譲、責任の明確化等）を行っている。 	各職員の職務分掌が定められ機能し、定期的な異動が他職種の専門性を理解する事にもつながっており、他部署職員との協力関係も良好である。
		② 日常業務において専門の職種や部門を越えて協力し合う仕組みを構築している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 77 日常業務において専門の職種や部門を越えて協力し合う仕組みがある。 ■ 78 日常業務において専門の職種や部門を越えて協力し合う仕組みを全職員に周知している。 ■ 79 日常業務において専門の職種や部門を越えて協力し合う仕組みが機能している。 		
		③ 職員が改善事項を提案する仕組みを構築している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 80 職員が改善事項を提案する仕組みがある。 ■ 81 職員が改善事項を提案する仕組みを全職員に周知している。 ■ 82 職員から提案された改善事項に基いた改善を実施している。 	期待される職員提案制度ではあるが、提案自体が少なく、一般職員への周知を兼ねた提案研修など、積極的な仕組みの検討が期待される。	
		(3) 職員の就業状況に配慮している。	① 職員の就業状況や意向を把握し必要があれば改善する仕組みを構築している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 83 担当者や担当部署を設置して、職員の意向・意見を把握・分析している。 ■ 84 職員の有給休暇の消化率や時間外労働のデータを、毎月チェック・分析している。 ■ 85 分析した結果について、改善策を検討する仕組みがある。 ■ 86 改善策については、人材や人員体制に関する具体的なプランに反映し実行している。 	困難な対人支援サービスであり、採用には苦勞しているが、繁忙時間帯には短時間採用者などで補う配慮がなされている。

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
			② 職員の不安やストレスを受け止めるなど健康維持に関する仕組みを構築している。	b)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 87 定期的に職員との個別面接の機会を設ける等、職員が相談しやすいような組織内の工夫をしている。 ■ 88 職員が不安やストレスを気軽に相談できる仕組み（相談担当職員やカウンセラー、専門家等）がある。 ■ 89 職員が不安やストレスを相談できる仕組みを全職員に周知している。 □ 90 職員が不安やストレスを相談できる仕組みが機能している。 	個別面談により職員のメンタルや健康状態の把握に努めているが、それらの効果がより高くなる取り組みが期待される。 また、虐待のチェックリストの集計・検討から、職員の適正配置やストレスが原因として推測され、本年度のストレスチェック後のアクションを期待したい。
			③ 福利厚生事業に積極的に取り組んでいる。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 91 福利厚生センターへの加入等、総合的な福利厚生事業を実施している。 ■ 92 職員の希望の聴取等をもとに、福利厚生事業の充実に取り組んでいる。 	福利厚生事業の充実に取り組んでいることは理解するものの、そのリスト化や活用実績、また、退職理由の集計等から、新たなニーズを見つけ出す取り組みは期待したいところである。
		(4) 職員の質の向上に向けた体制を確立している。	① 職員の教育・研修に関する基本姿勢を明示している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 93 目指す福祉サービスを実施するために、組織が職員に求める基本的姿勢や意識を、基本方針や中・長期計画の中に明示している。 ■ 94 実施している福祉サービスの内容や目標を踏まえて、組織が職員に求める専門技術や専門資格を、基本方針や中・長期計画の中に明示している。 	西駒郷職員行動規範には、人権に配慮した支援の実践における具体的な行動が定められており、周知・理解に努めている。また、専門性の追求だけでなく、本年度の事業計画においては「自主研修を奨励し、総合的な人間力の向上に取り組む」と謳い、その具体的な研修などの取り組みの始まりも確認できる。 個々の職員の自主研修が専門職としての自覚と、自分で行う支援の領域や内容を理解したものとなることが期待される。また、新人職員には初任者研修プログラムに沿った実施が確認できる。
		② 個別の職員に対して組織としての教育・研修計画を策定し、計画に基づいて具体的な取り組みを行っている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 95 職種・雇用形態に関わらず、すべての職員について、基本姿勢に沿った個々の教育・研修計画が策定されている。 ■ 96 個別の職員の技術水準、知識、専門資格の必要性などを把握している。 ■ 97 策定された教育・研修計画に基づき、実際に計画に従った教育・研修が実施されている。 ■ 98 職種、雇用形態に関わらずすべての職員に、年1回以上人権の尊重に関する研修を行っている。 ■ 99 外部の機関・団体による研修に、年1回以上職員を参加させている。 		

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
			③ 定期的に個別の教育・研修計画の評価・見直しを行っている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 100 研修を終了した職員は、報告レポートを作成している。 ■ 101 研修を終了した職員が、研修内容を発表する機会を設けるなどして他の職員との共有化を図っている。 ■ 102 報告レポートや発表、当該職員の研修後の業務等によって、研修成果に関する評価・分析を行っている。 ■ 103 評価・分析された結果を次の研修計画に反映している。 ■ 104 評価・分析された結果に基づいて、研修内容やカリキュラムの見直しを行っている。 	
			④ 新人職員に対する指導を適切に行っている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 105 職種・雇用形態に関わらず、全ての新人職員のための初任者研修プログラムがある。 ■ 106 新人職員を指導する者の要件を、文書で定めている。 	
		(5) 実習生や他事業所職員の研修の受け入れを適切に行っている。	① 実習生や他事業所職員の研修の受け入れに対する基本的な姿勢を明確にし体制を整備し、積極的な取り組みをしている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 107 実習生や他事業所職員の研修の受け入れに関する基本姿勢を、文書で定めている。 ■ 108 実習生や他事業所職員の研修の受け入れに関する基本姿勢を会議等で職員に説明している。 ■ 109 実習生や他事業所職員の研修の受け入れについて、受け入れについての連絡窓口、事前説明、オリエンテーションの実施方法等の項目が記載されたマニュアルが整備されている。 ■ 110 受け入れにあたっては、学校や研修派遣元の事業所との覚書を取り交わす等によって、実習や研修における責任体制を明確にしている。 ■ 111 実習・研修指導者に対する研修を実施している。 ■ 112 実習・研修内容全般を計画的に学べるようなプログラムを用意している。 ■ 113 学校や研修派遣元の事業所側と、実習・研修内容について連携してプログラムを整備するとともに、実習・研修期間中においても継続的な連携を維持していくための工夫を行っている。 ■ 114 介護福祉士、看護職員、ホームヘルパー等の職種に配慮したプログラムを用意している。 	<p>実習のしおりを作成し、実習生が不安やトラブルに巻き込まれないような優しい環境が整備されている。</p> <p>また、実習生の健康状況の変化に応じた対応など、実習元と綿密な連絡調整を図り、福祉人材の育成に努めていることも確認できる。</p>

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
	3 安全管理	(1) 利用者の安全を確保するための取り組みを行っている。	① 緊急時（事故、感染症の発生時など）における利用者の安全確保のための体制を整備している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 115 管理者は利用者の安全確保の取組について、リーダーシップを発揮している。 ■ 116 事件・事故、災害、衛生管理に対する知識と体制がある。 ■ 117 利用者の安全確保に関する担当者・担当部署を設置している。 ■ 118 担当者等を中心に年1回以上安全確保に関する検討会を開催し、検討会には、現場の職員も参加している。 ■ 119 事故等の種別ごとに対応できるマニュアル等を作成し、年1回以上研修・訓練等で職員に周知している。 ■ 120 休日・夜間の関係機関との連携がとれている。 ■ 121 災害・事故等の緊急時にも家族と連絡が取れるように連絡網を作っている。 	<p>事故・インシデントについては場所・時間帯・内容について分析し、検討・改善を速やかに行っている。</p> <p>また、他施設での事例等もリスクマネジメント委員会において検討し、各部署・課員へ伝達されている。</p>
			② 災害時に対する利用者の安全確保のための取り組みを行っている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 122 立地条件等から災害の影響を把握し、建物・設備類の必要な対策を講じている。 ■ 123 災害時の対応体制が決められている。 ■ 124 利用者および職員の安否確認の方法が決められ、全職員に周知されている。 ■ 125 食料や備品類などの備蓄リストを作成し、管理者を決めて備蓄を整備している。 ■ 126 地元の消防署、警察、自治会など連携するなど工夫して訓練を実施している。 	<p>給食事業は委託となっているが、橋を挟んだ駒ヶ根事業所にて最低限の備蓄食料は備えている。</p> <p>橋の崩落など、あらゆる災害を想定した万全の対策が期待される。</p>
			③ 利用者の安全確保のためにリスクを把握し対策を実行している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 127 利用者の安全を脅かす事例収集の仕組みを整備し、実施している。 ■ 128 収集した事例について、職員の参画のもとで発生要因を分析し、未然防止策を検討している。 ■ 129 職員に対して、安全確保・事故防止に関する研修を行っている。 ■ 130 事故防止策等の安全確保策の実施状況や実効性について、年1回以上評価・見直しを行っている。 	<p>定期的なリスクマネジメントが進んでおり、事業所に合った、不審者侵入対応などの訓練は期待したいところである。</p>

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
	4 地域との 交流と 連携	(1) 地域との適切な関係を確保している。	① 利用者と地域とのかかわりを大切にしている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 131 地域との関わり方について基本的な考え方を文書化している。 ■ 132 利用者の助けになる地域の福祉に関する情報や地域イベント情報等を収集し、掲示板の利用等で利用者に提供している。 ■ 133 活用できる社会資源や地域の情報を収集し、掲示板の利用等で利用者に提供している。 ■ 134 利用者が地域の行事や活動に参加する際、必要があれば職員やボランティアが援助を行う体制が整っている。 ■ 135 事業所や利用者への理解を得るために、町内会、子ども会、老人会など地域の諸団体と連絡をとり、施設の行事に地域住民を招待するなど、地域の人々と利用者との交流の機会を定期的に設けている。 ■ 136 利用者の日常的な活動（買い物や通院等）について、個々の利用者のニーズに応じて、地域における社会資源を利用するよう推奨している。 	<p>基本理念・事業計画では地域住民との連携、家族・保護者との連携を謳っており、その実施効果により事業所及び事業の理解が進むとともに、地域移行の退所者の生活の質の向上・幅の広がりに貢献している。</p>
			② 事業所が有する機能を地域に還元している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 137 地域における福祉の主体として、責任を果たすための事業所の方針・役割を文書で定めている。 ■ 138 地域における福祉の主体としての活動を職員に周知し、具体的な方法を定期的に話し合うなどして理解を図っている。 ■ 139 介護等について、専門的な技術講習会や研修会、地域住民の生活に役立つ講演会等を開催して、地域へ参加を呼びかけている。 ■ 140 住民が自由に参加できる地域ニーズに即した多様な支援活動を行っている（介護相談・介護者の集い等）。 ■ 141 地域へ向けて、理念や基本方針、事業所で行っている活動等を説明した印刷物や広報誌等を配布している。 ■ 142 地域住民の行事等のため、施設を開放している。 	<p>西駒郷全体での行事も多く、専門性を地域へ提供している。新規のボランティアの受け入れの際は、施設概要や心得を渡して説明をしているので、利用者とのトラブルもなく楽しみにしている利用者も多い。</p>
			③ ボランティア受け入れに対する基本姿勢を明確にし体制を確立している。	b)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 143 ボランティア受け入れに関する基本姿勢を文書で定めている。 ■ 144 ボランティア受け入れについて、登録手続、ボランティアの配置、事前説明等に関する項目が記載されたマニュアルを整備している。 □ 145 ボランティアに対して必要な研修を行っている。 	

評価対象	評価分類	評価項目	評価細目	評価	着 眼 点	講評
		(2) 関係機関との連携を確保している。	① 必要な社会資源を明確にしている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 146 連携の必要のある地域の関係機関・団体について、リストや資料を作成している。(居宅介護支援事業所、福祉事務所、保健所、病院、学校、ボランティア団体等) ■ 147 地域の関係機関・団体の機能や連絡先について、職員会議で説明する等職員間で情報の共有化を図っている。 	西駒郷全体で関係する機関や団体とは定期的な情報交換をするなど、密な連携が視られる。
			② 関係機関等との連携を適切に行っている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 148 関係機関・団体と定期的な連絡会等を行っている。 ■ 149 地域の関係機関・団体の共通の問題に対して、解決に向けて協働して具体的な取組を積極的に行っている。(地域に適切な関係機関・団体がない場合には、地域でのネットワーク化に取り組んでいる。) 	
		(3) 地域の福祉向上のための取組を行っている。	① 地域の福祉ニーズを把握している。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 150 地域の関係機関・団体との連携に基づき、具体的な福祉ニーズの把握に努めている。 ■ 151 民生委員等と定期的な会議を開催する等によって、具体的な福祉ニーズの把握に努めている。 ■ 152 地域住民に対する相談事業を実施すること等を通じて、具体的な福祉ニーズの把握に努めている。 	把握した地域の障がい者ニーズから、新たな長期構想や来年度の事業計画が待たれるところである。
			② 地域の福祉ニーズに基づく事業・活動を行っている。	a)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 153 把握した福祉ニーズに基づいて、独自の事業・活動を行っている。 ■ 154 把握した福祉ニーズに基づいて行っている独自の事業・活動について、中・長期計画や事業計画の中に明示している。 	