

サービス評価結果表

サービス評価項目

(評価項目の構成)

I. その人らしい暮らしを支える

- (1) ケアマネジメント
- (2) 日々の支援
- (3) 生活環境づくり
- (4) 健康を維持するための支援

II. 家族との支え合い

III. 地域との支え合い

IV. より良い支援を行うための運営体制

ホップ職員みんなで自己評価!
ステップ外部評価でブラッシュアップ!!
ジャンプ評価の公表で取組み内容をPR!!!

—サービス向上への3ステップ—

新型コロナウイルス感染防止対策を十分おこない
訪問調査を実施しております

【外部評価実施評価機関】※評価機関記入

評価機関名	特定非営利活動法人JMACS
所在地	愛媛県松山市三番町6丁目5-19扶桑ビル2階
訪問調査日	令和3年11月1日

【アンケート協力数】※評価機関記入

家族アンケート	(回答数)	13	(依頼数)	18
地域アンケート	(回答数)	4		

※アンケート結果は加重平均で値を出し記号化しています。(◎=1 ○=2 △=3 ×=4)

※事業所記入

事業所番号	3870201237
事業所名	グループホーム関前
(ユニット名)	あこう
記入者(管理者)	
氏名	旭 大輔
自己評価作成日	令和3年 10月 11日

<p>【事業所理念】※事業所記入 ・自然との触れ合いを大切に、楽しく安心できる生活を提供します。 ・個人の望みや今までの暮らしを尊重し、本人のできる力を活かす生活を提供します。</p>	<p>【前回の目標達成計画で取り組んだこと・その結果】※事業所記入 1)職員は配慮ある言葉かけ、態度で利用者と接することができる。については毎月のカンファレンス等で研修を行っている。 2)利用者にとって居心地の良い空間になっている。について毎日のレクリエーションで作成した習字や塗り絵を展示、季節ごとの飾りつけを行っている。</p>	<p>【今回、外部評価で確認した事業所の特徴】 米寿のお祝いの際には、くす玉を用意して本人に割ってもらった場面をつくった。正月には、室内に鳥居とさい銭箱を手作りして、初詣の雰囲気を楽しめるようにした。節分の豆まきの折りは、豆のかわりに卵ボーロで鬼退治をしたり、節分の歌を歌ったりした。月に1回は手作りおやつの日を設けて利用者と一緒にしている。 毎日、習字や計算ドリルをしたり、作品づくりをしたりして、頭や手先を使う活動の機会を多く持っている。また、季節に応じて、運動会やそめん流し、スイカ割りなどしたり、カラオケ大会、おやつ作りをしたりして利用者が楽しめるような場面をつくっている。</p>
---	---	---

評価結果表

【実施状況の評価】

◎よくできている ○ほぼできている △時々できている ×ほとんどできていない

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
I. その人らしい暮らしを支える									
(1) ケアマネジメント									
1	思いや暮らし方の希望、意向の把握	a	利用者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。	○	利用者の話をよく聞くようにしている	○		○	利用者との日々のかかわりの中で得た情報を、看介護記録(日々の介護記録)に記入している。
		b	把握が困難な場合や不確かな場合は、「本人はどうか」という視点で検討している。	○	目標を本人の言葉を意識して作成するように努めている				
		c	職員だけでなく、本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)とともに、「本人の思い」について話し合っている。	△	コロナ流行により面会ができない状況で、電話にて意見をうかがっている				
		d	本人の暮らし方への思いを整理し、共有化するための記録をしている。	△	ケース記録に、本人が言われた言葉を記入している				
		e	職員の思い込みや決めつけにより、本人の思いを見落とさないように留意している。	△	本人の話をよく聞き、分からない事などは、ご本人に確認するようにしている				
2	これまでの暮らしや現状の把握	a	利用者一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、こだわりや大切にしてきたこと、生活環境、これまでのサービス利用の経過等、本人や本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)から聞いている。	△	コロナ流行により面会ができない状況で、電話にて話をさせて頂くご本人との関わりの中で、生活歴やこだわりを知られるようにしている			○	入居時、本人や家族に聞き取り、個人記録に職業・生活歴・趣味などを記入している。利用者によっては、以前、利用していた介護サービス事業所から情報提供がある。
		b	利用者一人ひとりの心身の状態や有する力(わかること・できること・できそうなこと等)の現状の把握に努めている。	○	日常での関わりの中で、ご本人の状況を把握し、できない部分を補助できるよう掛けている。				
		c	本人がどのような場所や場面で安心したり、不安になったり、不安定になったりするかを把握している。	○	日頃の様子から、ご本人が思っていることを把握するように努めている				
		d	不安や不安定になっている要因が何かについて、把握に努めている。(身体面・精神面・生活環境・職員のかかわり等)	○	様子の変化があった時には、理由をお聞きしたり、行動や言葉を観察して、原因を確かめようと努めている				
		e	利用者一人ひとりの一日の過ごし方や24時間の生活の流れ・リズム等、日々の変化や違いについて把握している。	△	大まかな部分は把握できているが、細かい部分で把握しきれていないところがある				
3	チームで行うアセスメント(※チームとは、職員のみならず本人・家族・本人をよく知る関係者等を含む)	a	把握した情報をもとに、本人が何を求め必要としているのかを本人の視点で検討している。	○	ご本人が発した言葉の中から、何を必要とされているのか考えるようにしている			○	毎月行うカンファレンス時に、看介護記録(日々の介護記録)や担当職員が作成したモニタリング表をもとに話し合っている。
		b	本人がより良く暮らすために必要な支援とは何かを検討している。	○	施設で生活していくなかで、ご本人が生活しやすいケアを提供できるよう、ケアプランに組み込んでいる				
		c	検討した内容に基づき、本人がより良く暮らすための課題を明らかにしている。	○	モニタリングや日々の関わりの中で、見つけた課題や気づきを、ケアプランに反映させ、より良い生活を提供できるよう心掛けている				
4	チームでつくる本人がより良く暮らすための介護計画	a	本人の思いや意向、暮らし方が反映された内容になっている。	○	ご本人にとって必要と思われる事柄を意識してケアプランに反映するようにしている				
		b	本人がより良く暮らすための課題や日々のケアのあり方について、本人、家族等、その他関係者等と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映して作成している。	△	ケアプランについてご家族やご本人に意見をお聞きしている	○		△	家族によっては、計画作成前に要望等を聞くアンケートを取り、その内容を計画に反映しているが、家族からは、「お任せします」との言葉が多く、職員の意見を反映することが主になっている。さらに、家族アンケート結果をもとに取り組みを工夫してほしい。
		c	重度の利用者に対しても、その人が慣れ親しんだ暮らし方や日々の過ごし方ができる内容となっている。	△	意識疎通が難しい場合は、できないことが多いと思われる				
		d	本人の支え手として家族等や地域の人たちとの協力体制等が盛り込まれた内容になっている。	×	コロナ流行によって地域行事の参加もできず、交流ができていない。				
5	介護計画に基づいた日々の支援	a	利用者一人ひとりの介護計画の内容を把握・理解し、職員間で共有している。	○	介護計画はケース記録に入れており、職員がわかりやすいようにしている。ケース記録も、介護計画を意識した書いている			○	介護計画書と看介護記録を、同じファイルに綴じて共有している。新しく介護計画を作成した時には、申し送りノートで知らせている。
		b	介護計画にそってケアが実践できたか、その結果どうだったかを記録して職員間で状況確認を行うとともに、日々の支援につなげている。	○	モニタリング表をつけて、ケアの実施度を振り返るようにしている			○	看介護記録に、介護計画につけた記号・番号と支援内容を記録している。
		c	利用者一人ひとりの日々の暮らしの様子(言葉・表情・しぐさ・行動・身体状況・エピソード等)や支援した具体的な内容を個別に記録している。	○	個別にケース記録をつけている			○	看介護記録に介護計画につけた記号・番号と支援内容、利用者の言葉や表情などを記録している。
		d	利用者一人ひとりについて、職員の気づきや工夫、アイデア等を個別に記録している。	△	職員同士での話をしたり、ケース記録に記入することはあるが、不十分だと思われる			△	看介護記録に記録することになっているが、情報量は少ない。

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと	
6	現状に即した介護計画の見直し	a	介護計画の期間に応じて見直しを行っている。	○	三か月ごとにケアプランの見直しを行っており、一ヶ月ごとのモニタリングを行い、ケアプランに反映している			◎	ユニット毎に、ケアマネジャーと計画作成担当者が責任を持って期間を管理し、3ヶ月毎に見直しを行っている。	
		b	新たな要望や変化がみられない場合も、月1回程度は現状確認を行っている。	○	毎月モニタリングを行い、気付きや現状を把握できるよう努めている			◎	毎月、モニタリング表を作成し、カンファレンスで話し合っており現状確認を行っている。	
		c	本人の心身状態や暮らしの状態に変化が生じた場合は、随時本人、家族等、その他関係者等と見直しを行い、現状に即した新たな計画を作成している。	○	状況に変化が生じた時には、ご家族やご本人に説明し、現状に即したケアを行い、経過観察を行っている			○	転倒などして身体状態に変化があった時には計画を見直している。	
7	チームケアのための会議	a	チームとしてケアを行う上での課題を解決するため、定期的、あるいは緊急案件がある場合にはその都度会議を開催している。	△	実際に会議を開催する事は困難だが、緊急案件がある場合には、観察記録をつけたり、記録ノートへ記入し、情報共有・チームケアを行っている			○	毎月、ユニット毎に、その日の勤務職員(3名程度)で、カンファレンスを行い議事録を作成している。	
		b	会議は、お互いの情報や気づき、考え方や気持ちを率直に話し合い、活発な意見交換ができるよう雰囲気や場づくりを工夫している。	△	活発な意見交換ができるように心がけているが、会議時間が限られている為、十分にできていない					
		c	会議は、全ての職員を参加対象とし、可能な限り多くの職員が参加できるよう開催日時や場所等、工夫している。	△	できるだけ参加人数が多い日を開催日にしているが、実際は勤務体制などによりできていない					
		d	参加できない職員がいた場合には、話し合われた内容を正確に伝えるしくみをついている。	○	議事録を作成し、掲示している 申し送りノートへ決定した内容を記入している			○	議事録は、申し送りノートで確認するよう知らせ、事務所内のファイル棚(職員が必ず見る場所)に掲示している。内容によっては管理者が口頭で補足説明をしている。	
8	確実な申し送り、情報伝達	a	職員間で情報伝達すべき内容や方法について具体的に検討し、共有できるしくみをついている。	○	朝礼での申し送りや申し送りノート、メモ書き等で情報伝達している			○	伝達事項はメモ書きしたり、申し送りノートに書いたりして共有が必要な職員に伝わるようにしている。さらに、家族アンケートの詳細を参考にして取り組みを工夫してほしい。	
		b	日々の申し送りや情報伝達を行い、重要な情報は全ての職員に伝わるようにしている。(利用者の様子・支援に関する情報・家族とのやり取り・業務連絡等)	△	すべてとはいえないが、伝わるよう努力している		○			
(2) 日々の支援										
9	利用者一人ひとりの思い、意向を大切に支援	a	利用者一人ひとりの「その日したいこと」を把握し、それを叶える努力を行っている。	×	一人ひとりの「その日したいこと」を叶えたいと思っているが、できていない					
		b	利用者が日々の暮らしの様々な場面で自己決定する機会や場をつくっている。(選んでもらう機会や場をつくる、選ぶのを待っている等)	×	自己決定ができる機会を作るよう努めているが、回数が不十分である			◎	新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。	
		c	利用者が思いや希望を表現するように働きかけたり、わかる力に合わせた支援を行うなど、本人が自分で決めたり、納得しながら暮らせるよう支援している。	○	ご本人の思いをお聞きするような言葉がけを心がけている					
		d	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や習慣を大切に支援を行っている。(起床・就寝、食事・排泄・入浴等の時間やタイミング・長さ等)	△	声かけをして、ご自分から動かれるように努めているが、すべての面で行うことは難しい					
		e	利用者の活き活きた言動や表情(喜び・楽しみ・うろたえ等)を引き出す言葉がけや雰囲気づくりをしている。	○	ご本人の言動や表情を引き出せるような、言葉がけを行うよう心がけている			◎	米寿のお祝いの際には、くす玉を用意して本人に割ってもらった場面があった。 正月には、室内に鳥居とさい銭箱を手作りして、初詣の雰囲気味わえるようにした。 節分の豆まきの折りは、豆のかわりに卵ボーロで鬼退治をしたり、節分の歌を歌ったりした。 月に二回は手作りおやつの日を設けて利用者と一緒にしている。	
		f	意思疎通が困難で、本人の思いや意向がつかめない場合でも、表情や全身での反応を注意深くキャッチしながら、本人の意向にそった暮らしができるよう支援している。	△	十分にできていない。その人の言動や動作から、できるだけご本人の意向にそった暮らしができるように支援している					
10	一人ひとりの誇りやプライバシーを尊重した関わり	a	職員は、「人権」や「尊厳」とは何かを学び、利用者の誇りやプライバシーを大切に言葉かけや態度等について、常に意識して行動している。	×	職員への研修ができていない			◎	△	この一年間では、「人権」や「尊厳」について学ぶような機会を持っていない。 管理者は、職員とともにケアに取り組みながら、職員の気になる言葉や態度があればその都度注意をしている。
		b	職員は、利用者一人ひとりに対して敬意を払い、人前であらさな介護や誘導の声かけをしないよう配慮しており、目立たずさりげない言葉かけや対応を行っている。	×	時折、気になる対応をとる職員がいる				◎	新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。
		c	職員は、排泄時や入浴時には、不安や羞恥心、プライバシー等に配慮しながら介助を行っている。	△	プライバシー等の配慮を行っているが、出来ない場合もあり、十分とは言えない					
		d	職員は、居室は利用者専用の場所であり、プライバシーの場所であることを理解し、居室への出入りなど十分配慮しながら行っている。	△	居室へ立ち入る際には、ノックや声かけをしているが、十分とは言えない				◎	新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。
		e	職員は、利用者のプライバシーの保護や個人情報漏えい防止等について理解し、遵守している。	△	朝礼やカンファレンスで職員にプライバシー保護を周知しているが十分とは言えない					
11	ともに過ごし、支え合う関係	a	職員は、利用者介護される一方の立場におかず、利用者に向けてもらったり教えてもらったり、互いに感謝し合うなどの関係性を築いている。	○	いろいろなことを手伝っていただいたり、教えていただいたりしている					
		b	職員は、利用者同士がともに助け合い、支え合って暮らしていくことの大切さを理解している。	○	利用者同士が交流できるよう心掛け、助け合っているよう支援している					
		c	職員は、利用者同士の関係を把握し、トラブルになったり孤立したりしないよう、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。(仲の良い利用者同士が過ごせる配慮をする、孤立しがちな利用者が交わる機会を作る、世話役の利用者につまぐ力を発揮してもらった場面をつくる等)	△	利用者が孤立しないように、日頃からトラブルに発展しないようになり、トラブルになった時にはしっかりとかわるようになっている			△	他利用者の言動がとても気になる人については、本人が好むもの(塗り絵など)に熱中できるような支援したり、場合によっては、ユニット移動したりして様子みている。 さらに、利用者の持っている社会性などを発揮して暮らせるような取り組みに工夫してほしい。	
		d	利用者同士のトラブルに対して、必要な場合にはその解消に努め、当事者や他の利用者に不安や支障を生じさせないようにしている。	○	トラブル解消に努めている					

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
12	馴染みの人や場との関係継続の支援	a	これまで支えてくれたり、支えてきた人など、本人を取り巻く人間関係について把握している。	△	ご本人やご家族から聞き取れる範囲の方々に限られる				
		b	利用者一人ひとりがこれまで培ってきた地域との関係や馴染みの場所などについて把握している。	△	十分に把握できていない				
		c	知人や友人等に会いに行ったり、馴染みの場所に出かけていくなど本人がこれまで大切にしていた人や場所との関係が途切れないよう支援している。	×	ほとんど行えていない				
		d	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	×	通常時は面会に制限はないが、現在のコロナウイルスの状況により面会禁止になっている				
13	日常的な外出支援	a	利用者が、1日中ホームの中で過ごすことがないよう、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取り組んでいる。(職員側の都合を優先したり、外出する利用者、時間帯、行き先などが固定化していない) (※重度の場合は、戸外に出て過ごすことも含む)	×	コロナウイルス流行の為、外出は禁止になっている。ご本人が一人で外出することができないが、職員が付き添える時は、本人の希望に添えるようにしている	○	△	×	利用者から「外の空気を吸いたい」と希望がある場合は、職員が付き添い敷地内を散歩する機会をつくっているが、現在は、外出の機会は持っていない。さらに、気分転換のためにも、状況をみながらドライブや散歩などの機会を増やしてほしい。
		b	地域の人やボランティア、認知症サポーター等の協力も得ながら、外出支援をすすめている。	×	行っていない				利用者から「外の空気を吸いたい」と希望がある場合は、職員が付き添い敷地内を散歩する機会をつくっている。
		c	重度の利用者も戸外で気持ち良く過ごせるよう取り組んでいる。	×	散歩に庭園に出かける地域行事は現在の状況の為参加できていない			△	
		d	本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら、普段は行けないような場所でも出かけられるように支援している。	×	具体的な希望は把握できない				
14	心身機能の維持、向上を図る取り組み	a	職員は認知症や行動・心理症状について正しく理解しており、一人ひとりの利用者の状態の変化や症状を引き起こす要因をひもとき、取り除くケアを行っている。	△	職員の認知症への理解を深めるようにしているが、習熟度に個人差があり十分とはいえない				
		b	認知症の人の身体面の機能低下の特徴(筋力低下・平衡感覚の悪化・排泄機能の低下・体温調整機能の低下・嚥下機能の低下等)を理解し、日常生活を営む中で自然に維持・向上が図れるよう取り組んでいる。	○	ご自分でできることは、やっていただくように努めている				
		c	利用者の「できること、できそうなこと」については、手や口を極力出さずに見守ったり一緒に行うようにしている。(場面づくり、環境づくり等)	○	声かけをしながら、できることをさぐり、なるべくご自分で動いていただけるようにしている	○		○	
15	役割、楽しみごと、気晴らしの支援	a	利用者一人ひとりの生活歴、習慣、希望、有する力等を踏まえて、何が本人の楽しみごとや役割、出番になるのかを把握している。	△	おおまかにはわかっているが、わからないことのほうが多い				季節に応じて、運動会やそらめん流し、スイカ割りなどをしたり、カラオケ大会、おやつ作りをしたりして利用者が楽しめるような場面をつくっている。
		b	認知症や障害のレベルが進んでも、張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、日常的に、一人ひとりの楽しみごとや役割、出番をつくる取り組みを行っている。	○	何かの場面では出番があるように意識している	○	○	○	
		c	地域の中で役割や出番、楽しみ、張り合いが持てるよう支援している。	×	地域の中に出ていく機会はすくない。楽しみにはなっていると思われるが、出番や役割を得られていない				
16	身だしなみやおしゃれの支援	a	身だしなみを本人の個性、自己表現の一つとらえ、その人らしい身だしなみやおしゃれについて把握している。	○	ご本人の好みは、ある程度把握している				新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。
		b	利用者一人ひとりの個性、希望、生活歴等に応じて、髪形や服装、持ち物など本人の好みで整えられるように支援している。	○	衣類・持ち物はご本人の物を使用し、自己決定ができる方はご自分で選ばれている				
		c	自己決定がしにくい利用者には、職員が一緒に考えたりアドバイスする等本人の気持ちにそって支援している。	×	自己決定しにくい場合には、難しいと思われる				
		d	外出や年中行事等、生活の彩りにあわせたその人らしい服装を楽しめるよう支援している。	○	服装はご本人の物を使用しており、不足する衣類はご家族にお伝えし、持って来ていただいている				
		e	整容の乱れ、汚れ等に対し、プライドを大切にできなくてさげなくカバーしている。(髭、着衣、履き物、食べこぼし、口の周囲等)	○	整容の乱れや汚れは直すようしているが、強い拒否がある場合はできないことがある	○	○	評価困難	
		f	理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。	○	ご本人の希望があれば、ご家族にお伝えしているが、実際に外に出かけられている人はいない				
		g	重度な状態であっても、髪形や服装等本人らしさが保てる工夫や支援を行っている。	○	可能な限り支援している			○	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
17	食事を楽しむことのできる支援	a	職員は、食事の一連のプロセスの意味や大切さを理解している。	○	食事量や食事速度など利用者の体調に気をつけ、記録し、職員で話し合っている				献立は、法人の栄養士が立てており、職員が、隣島の系列施設に食材を取りに行き、事業所で調理をしている。利用者は、食事一連のプロセスにかかわる機会は少ない。 献立や食材は法人で決まっており、旬の食材や利用者にとって昔なつかしいものは採り入れていない。 新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。 献立は、法人の栄養士が立てている。調理方法などは、職員同士が口頭で話している。
		b	買い物や献立づくり、食材選び、調理、後片付け等、利用者とともにやっている。	○	食事の準備、後片付けは利用者と共にやっている			△	
		c	利用者とともに買い物、調理、盛り付け、後片付けをする等を行うことで、利用者の力の発揮、自信、達成感につなげている。	○	調理や後片付けを手伝っていただいた時には、必ず「ありがとう」と自身につながる声かけをしている				
		d	利用者一人ひとりの好きなものや苦手なもの、アレルギーの有無などについて把握している。	○	入所時に、ご本人やご家族に確認している				
		e	献立づくりの際には、利用者の好みや苦手なもの、アレルギー等を踏まえつつ、季節感を感じさせる旬の食材や、利用者にとって昔なつかしいもの等を取り入れている。	×	献立は老健の栄養士が作っているが、時に季節の食材を地域の方にいただき、メニューに入れることもある			×	
		f	利用者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や便秘・下痢等の健康状態にあわせた調理方法として、おいしそうな盛り付けの工夫をしている。(安易にミキサー食や刻み食で対応しない、いろどりや器の工夫等)	○	身体機能などを考えて、お粥や刻み食にする等の工夫をしている。美味しそうに見えるよう盛り付けている				
		g	茶碗や湯飲み、箸等は使い慣れたもの、使いやすいものを使用している。	○	マイコップを使っていたりご自分の箸が使われている方もいる			評価困難	
		h	職員も利用者と同じ食卓を囲んで食事を一緒に食べながら一人ひとりの様子を見守り、食事のペースや食べ方の混乱、食べこぼしなどに対するサポートをさりげなく行っている。	×	職員は利用者と一緒に食事をしていないが、見守りや必要があれば介助を行っている			評価困難	
		i	重度な状態であっても、調理の音やにおい、会話などを通して利用者が食事が待ち遠しくおいしく味わえるよう、雰囲気づくりや調理に配慮している。	○	利用者のすぐそばで調理をしているので、音やにおいを感じられる	○		評価困難	
		j	利用者一人ひとりの状態や習慣に応じて食べれる量や栄養バランス、カロリー、水分摂取量が1日を通じて確保できるようにしている。	○	一人ひとり食事量を変えている 水分摂取量を記録し、水分量の確保に努めている				
		k	食事量が少なかったり、水分摂取量の少ない利用者には、食事の形態や飲み物の工夫、回数やタイミング等工夫し、低栄養や脱水にならないよう取り組んでいる。	○	お茶を飲まない方には、ポカリやゼリーをお出しする工夫を行っている。 午前と午後水分補給の時間を設けている				
		l	職員で献立のバランス、調理方法などについて定期的に話し合い、偏りがないように配慮している。場合によっては、栄養士のアドバイスを受けている。	×	献立は栄養士が考えている			△	
		m	食中毒などの予防のために調理用具や食材等の衛生管理を日常的に行い、安全で新鮮な食材の使用と管理に努めている。	○	まな板は、野菜と肉・魚で使用するものを分けている 布巾は使用した物は直ぐに消毒し、常に新しい物を使用している				
18	口腔内の清潔保持	a	職員は、口腔ケアが誤嚥性肺炎の防止につながることを知っており、口腔ケアの必要性、重要性を理解している。	○	食後は必ず口腔ケアを行っている 自己にてできない方には介助している				口腔ケア時に目視し、異常があれば、訪問歯科の受診につなげている。 新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。
		b	利用者一人ひとりの口の中の健康状況(虫歯の有無、義歯の状態、舌の状態等)について把握している。	△	毎月、歯科医の口腔ケアを受けて、口腔内の状態を診て頂いている			○	
		c	歯科医や歯科衛生士等から、口腔ケアの正しい方法について学び、日常の支援に活かしている。	×	できていない				
		d	義歯の手入れを適切に行えるよう支援している。	○	夕食後、義歯を預かり、洗浄剤をしようしている				
		e	利用者の方を引き出ししながら、口の中の汚れや臭いが生じないように、口腔の清潔を日常的に支援している。(歯磨き・入れ歯の手入れ・うがい等の支援、出血や炎症のチェック等)	△	自己にてできるところはしていただき、できないところは職員は介助している			評価困難	
		f	虫歯、歯ぐきの腫れ、義歯の不具合等の状態をそのままにせず、歯科医に受診するなどの対応を行っている。	◎	都度、歯科医に連絡し、診察を受けている				

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
19	排泄の自立支援	a	職員は、排泄の自立が生きる意欲や自信の回復、身体機能を高めることにつながることや、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)の使用が利用者の心身に与えるダメージについて理解している。	△	できるだけ自分で排泄できるように支援している				カンファレンス時、必要があれば、利用者の排泄状況に合わせてパッドのサイズなどについても検討をしている。
		b	職員は、便秘の原因や及ぼす影響について理解している。	○	便秘の日数を記録し、職員間で共有、かかりつけ医に相談するようにしている				
		c	本人の排泄の習慣やパターンを把握している。(間隔、量、排尿・排便の兆候等)	◎	24時間のバイタルチェック表を記入する事で、パターンを把握している				
		d	本人がトイレで用を足すことを基本として、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)使用の必要性や適切性について常に見直し、一人ひとりのその時々々の状態にあった支援を行っている。	○	常に利用者の状態にあった支援を行っている	◎			
		e	排泄を困難にしている要因や誘因を探り、少しでも改善できる点はないか検討しながら改善に向けた取り組みを行っている。	○	水分摂取量、食事摂取量、運動量などの要因を検討取組を行っている				
		f	排泄の失敗を防ぐため、個々のパターンや兆候に合わせて早めの声かけや誘導を行っている。	○	バイタルチェック表で確認、職員間で確認し、声かけや介助が必要な方には、トイレ誘導している				
		g	おむつ(紙パンツ・パッドを含む)を使用する場合は、職員が一方的に選択するのではなく、どういう時間帯にどのようなものを使用するか等について本人や家族と話し合い、本人の好みや自分で使えるものを選択できるよう支援している。	○	状態変化があれば、ご家族に相談、ご本人の意向に沿うようにしている				
		h	利用者一人ひとりの状態に合わせて下着やおむつ(紙パンツ・パッドを含む)を適時使い分けている。	◎	布パンツの方、パッドだけ、リハパンの方等、昼夜によって使用方法を変えている				
		i	飲食物の工夫や運動への働きかけなど、個々の状態に応じて便秘予防や自然排便を促す取り組みを行っている。(薬に頼らない取り組み)	△	運動量が少ない方には廊下歩行などの働きかけを行っている				
20	入浴を楽しむことができる支援	a	曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、利用者一人ひとりの希望や習慣にそって入浴できるよう支援している。(時間帯、長さ、回数、温度等)	○	拒否される方には無理せず、入れる時に入浴して頂けるよう支援している。また、温度や入浴時間も調整している。	◎			週2回、午後入浴を支援している。「夏はシャワーがよい」という希望に応じている。湯温は、個々の好みで準備し、長さは、その都度聞きながら支援している。冬至にはゆず湯を楽しんだ。浴室の窓から海が見え、船が行き交う様子などが話題になるようだ。
		b	一人ひとりが、くつろいだ気分が入浴できるよう支援している。	○	ゆっくり入浴されたい方には、体調を考慮しながら入浴していただいている				
		c	本人の力を活かしながら、安心して入浴できるよう支援している。	○	ご自分でできる部分(洗身等)はしていただき、できない部分を介助している				
		d	入浴を拒む人に対しては、その原因や理由を理解しており、無理強いないで気持ち良く入浴できるよう工夫している。	○	拒否された時は、ご本人に理由を尋ね、原因を探っている 無理強いないようにしている				
		e	入浴前には、その日の健康状態を確認し、入浴の可否を見極めるとともに、入浴後の状態も確認している。	○	バイタルチェック表で確認し、入浴後も様子観察している				
21	安眠や休息の支援	a	利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握している。	○	夜間の日誌に記録し、職員は目を通して確認している				現在、睡眠導入剤を使用している利用者は3名いる。みな、自分の意向を言葉で伝えられる人で、入居前から使用していることもあり、本人の希望通りに支援している。
		b	夜眠れない利用者についてはその原因を探り、その人本来のリズムを取り戻せるよう1日の生活リズムを整える工夫や取り組みを行っている。	△	夜間不眠の方には、できるだけ日中の活動を増やして、夜間眠れるように促している				
		c	睡眠導入剤や安定剤等の薬剤に安易に頼るのではなく、利用者の数日間の活動や日中の過ごし方、出来事、支援内容などを十分に検討し、医師とも相談しながら総合的な支援を行っている。	○	医師と相談しながら、必要がないと考えられる方には、睡眠導入剤はやめている				
		d	休息や昼寝等、心身を休める場面が個別に取れるよう取り組んでいる。	○	ご本人の自由にお休みいただいている				
22	電話や手紙の支援	a	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。	○	本人が希望した時には、ご家族の了解がある方は電話をしてお話していただいている				対角線
		b	本人が手紙が書けない、電話はかけられないと決めつけず、促したり、必要な手助けをする等の支援を行っている。	○	ご家族から電話があった際には、ご本人にも代わってお話していただいている				
		c	気兼ねなく電話できるよう配慮している。	○	応接室で話をしたり、配慮している				
		d	届いた手紙や葉書をそのままにせず音信がとれるように工夫している。	×	返信の声かけするも、書かないという方が多い				
		e	本人が電話をかけることについて家族等に理解、協力をしてもらうとともに、家族等からも電話や手紙をくれるようお願いしている。	○	ご家族の面会時や電話でお願いしている				

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
23	お金の所持や使うことの支援	a	職員は本人がお金を所持すること、使うことの意味や大切さを理解している。	×	理解しているが、基本的にご本人様にはお金を持っていない				
		b	必要物品や好みの買い物に出かけ、お金の所持や使う機会を日常的につくっている。	×	コロナ禍の為、買い物に出していない。コロナ禍以前は時折、買い物に出かけることもあるが、日常的には出かけていない				
		c	利用者が気兼ねなく安心して買い物ができるよう、日頃から買い物先の理解や協力を得る働きかけを行っている。	×	利用者のみで買い物に行く事はない				
		d	「希望がないから」「混乱するから」「失くすから」などと一方的に決めてしまうのではなく、家族と相談しながら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。	△	ご本人の希望があれば、ご家族と相談し、お金を所持していただいている				
		e	お金の所持方法や使い方について、本人や家族と話し合っている。	○	ご家族と話し合っている				
		f	利用者が金銭の管理ができない場合には、その管理方法や家族への報告の方法などルールを明確にしておき、本人・家族等の同意を得ている。(預り金規程、出納帳の確認等)。	○	預り金の確認をしていただいている				
24	多様なニーズに応える取り組み	a	本人や家族の状況、その時々々のニーズに対応して、既存のサービスに採られない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。	○	遠方に住まわれているご家族に代わって、職員がリハビリやバスを購入している	◎		○	家族は遠方に住む方が多いこともあり、職員が受診の同行、買い物の代行などを支援している。
(3) 生活環境づくり									
25	気軽に入れる玄関まわり等の配慮	a	利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、気軽に出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている。	△	入るのは自由であるが、安全面から出る時は施錠を解くシステムになっている	○	◎	○	庭は整備されており、玄関周りは掃除が行き届いている。敷地内に入るとキンモクセイの木が両側にあって花の香りがした。
26	居心地の良い共用空間づくり	a	共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、家庭的な雰囲気を感じており、調度や設備、物品や装飾も家庭的で、住まいとしての心地良さがある。(天井や壁に子供向けの飾りつけをしていたり、必要なものしか置いていない殺風景な共用空間等、家庭的な雰囲気を感じていないかな等。)	○	木の温もりを感じる室内になっている	○	◎	評価困難	新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。
		b	利用者にとって不快な音や光、臭いがないように配慮し、掃除も行き届いている。	○	トイレ掃除は毎日行っている 排便があれば、すぐに処理するようにしている			評価困難	新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。
		c	心地よさや能動的な言動を引き出すために、五感に働きかける様々な刺激(生活感や季節を感じるもの)を生活空間の中に採り入れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	○	季節の花を活けていただいたり、季節感を感じていただけるような工夫をしている			評価困難	新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。
		d	気の合う利用者同士で思い思いに過ごせたり、人の気配を感じながらも独りになれる居場所の工夫をしている。	○	一人で過ごされるときには、自己にて戸を閉めて過ごされている				
		e	トイレや浴室の内部が共用空間から直接見えないよう工夫している。	○	直接見えないようになっている				
27	居心地良く過ごせる居室の配慮	a	本人や家族等と相談しながら、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。	○	本人やご家族の希望により居室にテレビを設置されたり、自宅で使用していた椅子などを持ち込まれている	○		評価困難	新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。
28	一人ひとりの力が活かせる環境づくり	a	建物内部は利用者一人ひとりの「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配慮や工夫をしている。	○	バリアフリーになっている トイレ・風呂場・居室は張り紙をしてわかりやすくしている			評価困難	新型コロナウイルス感染症対策に伴い、ユニットの立ち入りを中止したため評価はできない。
		b	不安や混乱、失敗を招くような環境や物品について検討し、利用者の認識間違いや判断ミスを最小にする工夫をしている。	×	特に工夫をしていない				
		c	利用者の活動意欲を触発する馴染みの物品が、いつでも手に入るように生活空間の中にさりげなく置かれている。(ほろろ、裁縫道具、大工道具、園芸用品、趣味の品、新聞・雑誌、ポット、急須・湯飲み・お茶の道具等)	△	新聞・雑誌は和室においてあるが、その他の物品は設置していない				
29	鍵をかけないケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が、居室や日中にユニット(棟)の出入口、玄関に鍵をかけることの弊害を理解している。(鍵をかけられ出られない状態で暮らしていることの異常性、利用者にもたらす心理的不安や閉塞感、あきらめ、気力の喪失、家族や地域の人にもたらす印象のデメリット等)	△	玄関に入る時は、センサーで開くようになっている ご本人様が外に出ようとしている時は、職員が付添い外にでている	◎	○	×	鍵をかけることの弊害を理解するような機会は持っていない。 ユニット入口は開放し、ユニット間の行き来はできるようにしているが、玄関は日中、施錠している。
		b	鍵をかけない自由な暮らしについて家族の理解を図っている。安全を優先するために施錠を望む家族に対しては、自由の大切さと安全確保について話し合っている。	×	話し合っていない				
		c	利用者の自由な暮らしを支え、利用者や家族等に心理的圧迫をもたらさないよう、日中は玄関に鍵をかけるなくてもすむよう工夫している(外出の察知、外出傾向の把握、近所の理解・協力の促進等)。	○	利用者の様子を職員は常に気を配っている				
(4) 健康を維持するための支援									
30	日々の健康状態や病状の把握	a	職員は、利用者一人ひとりの病歴や現病、留意事項等について把握している。	△	いつでも職員はケース記録を見れるようにしている				
		b	職員は、利用者一人ひとりの身体状態の変化や異常のサインを早期に発見できるように注意しており、その変化やサインを記録に残している。	○	バイタルチェック表や、変化があった時には職員で声をかけあっている				
		c	気になることがあれば看護職やかかりつけ医等いつでも気軽に相談できる関係を築き、重度化の防止や適切な入院につなげる等の努力をしている。	◎	かかりつけ医・かかりつけ医院の看護師に相談している				

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
31	かかりつけ医等の受診支援	a	利用者一人ひとりのこれまでの受療状況を把握し、本人・家族が希望する医療機関や医師に受診できるよう支援している。	○	本人、家族が希望するかかりつけ医を受診している	◎			
		b	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。	○	家族・かかりつけ医との連携を図りながら、適切な医療が受けられるように支援している				
		c	通院の仕方や受診結果の報告、結果に関する情報の伝達や共有のあり方等について、必要に応じて本人や家族等の合意を得られる話し合いを行っている。	○	受診後は電話で連絡、毎月送付の生活の様子で報告している				
32	入退院時の医療機関との連携、協働	a	入院の際、特にストレスや負担を軽減できる内容を含む本人に関する情報提供を行っている。	○	個人記録、介護サマリー、電話で情報を提供している				
		b	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。	○	担当医師、看護師と相談、情報交換している				
		c	利用者の入院時、または入院した場合に備えて日頃から病院関係者との関係づくりを行っている。	○	かかりつけ医、かかりつけ医の看護師と関係を密に取るようにしている				
33	看護職との連携、協働	a	介護職は、日常の関わりの中で得た情報や気づきを職場内の看護職や訪問看護等に伝えて相談している。看護職の配置や訪問看護ステーション等との契約がない場合は、かかりつけ医や協力医療機関等に相談している。	○	かかりつけ医に相談している				
		b	看護職もしくは訪問看護、協力医療機関等に、24時間いつでも気軽に相談できる体制がある。	○	気軽に相談できる医師(かかりつけ医)はいるが、夜間は配慮している				
		c	利用者の日頃の健康管理や状態変化に応じた支援が適切にできる体制を整えている。また、それにより早期発見・治療につなげている。	○	バイタルチェック表、朝礼時等利用者の状態を職員は観察し早期治療につなげている				
34	服薬支援	a	職員は、利用者が使用する薬の目的や副作用、用法や用量について理解している。	△	解熱の座薬の使用方法等ある程度の理解はしているがすべては理解できていない				
		b	利用者一人ひとりが医師の指示どおりに服薬できるよう支援し、飲み忘れや誤薬を防ぐ取り組みを行っている。	○	バイタルチェック表で服薬の確認をしている				
		c	服薬は本人の心身の安定につながっているのか、また、副作用(周辺症状の誘発、表情や活動の抑制、食欲の低下、便秘や下痢等)がないかの確認を日常的に行っている。	○	薬の変更があれば、申し送りノートで周知、状態の確認記録している				
		d	漫然と服薬支援を行うのではなく、本人の状態の経過や変化などを記録し、家族や医師、看護職等に情報提供している。	○	状態の変化があれば、家族、医師に報告、相談している				
35	重度化や終末期への支援	a	重度化した場合や終末期のあり方について、入居時、または状態変化の段階ごとに本人・家族等と話し合いを行い、その意向を確認しながら方針を共有している。	○	入居時に看取りの体勢が無いことを伝えている。状態変化があれば都度家族の意向を聞くようにしている				入居説明時には、「看取り支援を行わない」とことや「看護師がいない」ことを家族に説明している。状態変化時には、医師、家族、職員で今後のことについて話し合っており、入院や同系列の特別養護老人ホームや老人保健施設に移るケースが多いようだ。さらに、家族アンケート結果をもとに取り組みを工夫してほしい。
		b	重度化、終末期のあり方について、本人・家族等だけではなく、職員、かかりつけ医・協力医療機関等関係者で話し合い、方針を共有している。	○	職員、かかりつけ医共に体制は理解している	△	△		
		c	管理者は、終末期の対応について、その時々職員の思いや力量を把握し、現状ではどこまでの支援ができるかの見極めを行っている。	○	職員と状態の変化を話し合い、見極めをしている				
		d	本人や家族等に事業所の「できること・できないこと」や対応方針について十分な説明を行い、理解を得ている。	○	面会時、電話時に対応方針の説明をしている				
		e	重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、家族やかかりつけ医など医療関係者と連携を図りながらチームで支援していく体制を整えている。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている。	×	体勢は整っていない				
		f	家族等への心理的支援を行っている。(心情の理解、家族間の事情の考慮、精神面での支え等)	○	家族の思い、意向を聞くようにしている。				
36	感染症予防と対応	a	職員は、感染症(ノロウイルス、インフルエンザ、白癬、疥癬、肝炎、MRSA等)や具体的な予防策、早期発見、早期対応策等について定期的に学んでいる。	×	学んではいるが定期的ではない				
		b	感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、万が一、感染症が発生した場合に速やかに手順にそった対応ができるよう日頃から訓練を行うなどして体制を整えている。		マニュアルはあるが、日頃からの訓練、体勢は整っていない				
		c	保健所や行政、医療機関、関連雑誌、インターネット等を通じて感染症に対する予防や対策、地域の感染症発生状況等の最新情報を入手し、取り入れている。	○	市のホームページ、インターネット、病院で情報を入手している				
		d	地域の感染症発生状況の情報収集に努め、感染症の流行に随時対応している。	○	訪問診療、受診時に情報を得て、再度手洗い、うがいの徹底を行うようにしている				
		e	職員は手洗いやうがいなども徹底して行っており、利用者や来訪者等についても清潔が保持できるよう支援している。	○	職員は出社・退社時に必ず手洗いをしている。利用者は手洗いうがい、食事前の手指消毒をしている。来訪者には手指消毒の協力をお願いしている				

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと	
II. 家族との支え合い										
37	本人をともに支え合う家族との関係づくりと支援	a	職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽をともにし、一緒に本人を支えていく関係を築いている。	○	本人の話をよく聞き、意思疎通が難しい方には表情や動作でその人の思いを理解できるように努めている。また、面会時等に家族の意向を聞いて、家族と共に本人を支えるよう努めている				新型コロナウイルス感染症対策期間のため評価はできない。 受診後など、必要に応じて電話で状況を報告している。また、毎月の書類送付時に、グループホーム関前新聞と、普段の様子がわかる写真2枚、「生活の様子」をまとめたものを同封している。 行事は、グループホーム関前新聞や「生活の様子」で報告している。設備改修、機器の導入などについての報告は行っていない。(この一年間では、ウッドデッキや浴室の修繕を行った) 職員の離職はほほえないようだが、職員について知ってもらえるような取り組みは特に行っていない。現在は、面会中止となっている。事業所の応接室からテレビ電話で利用者と面会できるようにしていたが、令和2年11月から中止している。	
		b	家族が気軽に訪れ、居心地よく過ごせるような雰囲気づくりや対応を行っている。(来やすい雰囲気、関係再構築の支援、湯茶の自由利用、居室への宿泊のしやすさ等)	×	現在、コロナ禍の為面会ができていない状況にある。					
		c	家族がホームでの活動に参加できるように、場面や機会を作っている。(食事づくり、散歩、外出、行事等)	×	現在、コロナ禍の為、敬老会等の活動ができていない。コロナ禍以前は、敬老会などに参加していただき、一緒にお茶会をして楽しんでいただいていた	○		◎		
		d	来訪する機会が少ない家族や疎遠になってしまっている家族も含め、家族の来訪時や定期的な報告などにより、利用者の暮らしぶりや日常の様子を具体的に伝えている。(「たより」の発行・送付、メール、行事等の録画、写真の送付等)	◎	請求書と一緒にご家族に生活の様子や写真を送付している	◎		◎		
		e	事業所側の一方的な情報提供ではなく、家族が知りたいことや不安に感じていること等の具体的な内容を把握して報告を行っている。	○	ケアプラン作成時、アンケートに今後取り入れたいことや要望等書いていただいている。また、ご家族から来訪された時には相談に応じたり、職員間で情報を共有している					
		f	これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係を築いていけるように支援している。(認知症への理解、本人への理解、適切な接し方・対応等についての説明や働きかけ、関係の再構築への支援等)	○	本人、ご家族、個人記録等の情報をもとに本人とご加連の関係を理解できるように努めている。また、カンファレンス等で意見を出し合い、その人にあった対話を行えるよう努めている					
		g	事業所の運営上の事柄や出来事について都度報告し、理解や協力を得るようにしている。(行事、設備改修、機器の導入、職員の異動・退職等)	○	行事は月一回、ご家族に生活の様子や写真等で報告している。又、管理者・介護支援専門員が移動した場合は面会時などにご家族に報告している	×		△		
		h	家族同士の交流が図られるように、様々な機会を提供している。(家族会、行事、旅行等への働きかけ)	×	現在、コロナ禍の為できていないが、敬老会の時にご家族にも参加していただき、交流の機会を設けている					
		i	利用者一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている。	○	事故が起きないよう職員が見守りし気を付けているが、転倒リスクもあることを説明し理解を得ている。また、毎月のカンファレンスで事故報告書について事故を行い話し合っている					
		j	家族が、気がかりなことや、意見、希望を職員に気軽に伝えたり相談したりできるように、来訪時の声かけや定期的な連絡等を積極的に行っている。	○	管理者、介護支援専門員、計画作成担当者がご家族来訪時に積極的に声かけをし、様子や体調等をお伝えし、安心して頂けるよう努めている			○		
38	契約に関する説明と納得	a	契約の締結、解約、内容の変更等の際は、具体的な説明を行い、理解、納得を得ている。	○	ご家族の希望や不安を聴き、十分な説明とともに理解を得ている					
		b	退居については、契約に基づくとともにその決定過程を明確にし、利用者や家族等に具体的な説明を行った上で、納得のいく退居先に移れるように支援している。退居事例がない場合は、その体制がある。	○	退去については、その過程や退去理由を明確にし、利用者やご家族に十分に説明し、できる限り希望される退去先に移れるように支援している					
		c	契約時及び料金改定時には、料金の内訳を文書で示し、料金の設定理由を具体的に説明し、同意を得ている。(食費、光熱水費、その他の実費、敷金設定の場合の償却、返済方法等)	○	入居時、重要事項説明書により料金の内訳、設定理由を具体的に説明し、同意を得てから契約書にサインをもらっている。					
III. 地域との支え合い										
39	地域とのつきあいやネットワークづくり ※文言の説明 地域：事業所が所在する市町の日常生活圏、自治会エリア	a	地域の人に対して、事業所の設立段階から機会をつくり、事業所の目的や役割などを説明し、理解を図っている。	○	設立段階に地域の有識者に事業所の目的や役割等を説明し理解を得ている。		◎		週に3回、医師が来る島の診療所で診察してもらっている利用者は、受診の際に地域の人と会う機会があり、あいさつしたり、おしゃべりしたりしている。その他、地域のかかわりは特にない。今年の地域の文化祭には、利用者の習字や作品を展示のみ行うことになっている。	
		b	事業所は、孤立することなく、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、地域の人たちに対して日頃から関係を深める働きかけを行っている。(日常的なあいさつ、町内会・自治会への参加、地域の活動や行事への参加等)	○	地域の文化祭で作品を展示したり、クリスマス会、弓祭り、音楽会、人形劇等に参加して地域の方と交流を図っている(現在、コロナ禍の為参加できていない)		○	△		
		c	利用者を見守ったり、支援してくれる地域の人たちが増えている。	△	増えてはいないが、利用者が職員と一緒に受診や外出していると、地域の人たちが知っている利用者に話しかけてくれる					
		d	地域の人が気軽に立ち寄り遊びに来たりしている。	×	ご家族や知人は来訪されるが、地域の人が気軽に会話やお茶が飲めるようなスペースは確保していない					
		e	隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄りであらうなど、日常的なおつきあいをしている。	△	散歩や外出時に近所の人にあいさつをしたり会話をして交流を図っている					
		f	近隣の住民やボランティア等が、利用者の生活の拡がりや充実を図ることを支援してくれるよう働きかけを行っている。(日常的な活動の支援、遠出、行事等の支援)	△	敬老会に、ボランティアが日舞を披露されている					
		g	利用者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。	×	地域資源の把握はできているが、支援には繋がっていない					
		h	地域の人たちや周辺地域の諸施設からも協力を得ることができよう、日頃から理解を拡げる働きかけや関係を深める取り組みを行っている(公民館、商店・スーパー・コンビニ、飲食店、理美容店、福祉施設、交番、消防、文化・教育施設等)。	△	地域のガソリンスタンドでガソリンを入れたり、農協で買い物をしたりと地域との関係を深める取り組みを行っている					

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと		
40	運営推進会議を活かした取組み	a	運営推進会議には、毎回利用者や家族、地域の人等の参加がある。	○	入居家族代表、副自治会長、支所職員、社会福祉協議会、民生委員の方に参加して頂いている	×		△	支所の職員、自治会長、民生委員に報告書を送付して、電話で意見や質問を聞いている。		
		b	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(自己評価・外部評価の内容、目標達成計画の内容と取り組み状況等)について報告している。	○	外部評価の結果や取組等を運営推進会議で報告している			○	利用者の状況や事業所の活動報告、事故事例の報告などを行っている。 外部評価実施後は、結果報告を行っている。		
		c	運営推進会議では、事業所からの一方的な報告に終わらず、会議で出された意見や提案等を日々の取り組みやサービス向上に活かし、その状況や結果等について報告している。	○	会議で出された意見や提案などは、可能なら次回に反映するようにしている			◎	○	誤業事故の報告を行った際、参加者から意見があったことを機に、誰が飲薬かを確認ができるボードをつくって改善につなげた。	
		d	テーマに合わせて参加メンバーを増やしたり、メンバーが出席しやすい日程や時間帯について配慮・工夫をしている。	△	毎回ではないが研修に参加した職員に発表してもらったこともあった			◎			
		e	運営推進会議の議事録を公表している。	○	支所の方には議事録を渡している 玄関にファイルを設置していつでも閲覧できるようにしている						
IVより良い支援を行うための運営体制											
41	理念の共有と実践	a	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、代表者、管理者、職員は、その理念について共通認識を持ち、日々の実践が理念に基づいたものになるよう日常的に取り組んでいる。	△	朝礼で理念を唱えている 散歩や花見などで自然に触れ合っていたり、地域の行事にも積極的に参加している						
		b	利用者、家族、地域の人たちにも、理念をわかりやすく伝えている。	△	緑陰は理念に基づいて利用者の意思を尊重し、個別ケアができるように心掛けているが、直接、理念を伝えていない		△	○			
42	職員を育てる取り組み ※文言の説明 代表者：基本的には運営している法人の代表者であり、理事長や代表取締役が該当するが、法人の規模によって、理事長や代表取締役をその法人の地域密着型サービス部門の代表者として扱うのは合理的ではないと判断される場合、当該部門の責任者などを代表者として差し支えない。したがって、指定申請書に記載する代表者と異なることはありうる。	a	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、計画的に法人内外の研修を受けられるよう取り組んでいる。	×	グループホーム交流会の研修を受けていたが、現在の状況の為、外部研修を受けれていない						
		b	管理者は、OJT(職場での実務を通して行う教育・訓練・学習)を計画的に行い、職員が働きながらスキルアップできるよう取り組んでいる。	×	グループホーム交流会の研修を受けていたが、現在の状況の為、外部研修を受けれていない						
		c	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。	△	利用者が楽しく穏やかに暮らして頂けるように職員一人ひとりが目的意識を持ってケアを行っている。また、カンファレンスで意見を出し合いケアに反映している						
		d	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、相互研修などの活動を通して職員の意識を向上させていく取り組みをしている。(事業者団体や都道府県単位、市町単位の連絡会などへの加入・参加)	×	現在、外部研修や活動に参加できていない						
		e	代表者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる。	△	休憩室にて職員間で会話などしてコミュニケーションが図られている。又、カンファレンスで意見を出しやすい環境になっている			○	○	○	職員は、別部屋で休憩時間を取っている。 法人全体でストレスチェックを行っている。 有給休暇の取得を促している。
43	虐待防止の徹底	a	代表者及び全ての職員は、高齢者虐待防止法について学び、虐待や不適切なケアに当たるのは具体的にどのような行為なのかを理解している。	×	カンファレンスで時に触れているが、合同での研修はできていない						
		b	管理者は、職員とともに日々のケアについて振り返ったり話し合ったりする機会や場をつくっている。	△	ケアカンファレンスで日々のケアについて話し合っている						
		c	代表者及び全ての職員は、虐待や不適切なケアが見逃されることがないよう注意を払い、これらの行為を発見した場合の対応方法や手順について知っている。	○	虐待や不適切なケアを発見したら管理者に速やかに報告し管理者が教育を行い防止に努めている					○	管理者は、朝礼やカンファレンス時に「何かあれば管理者に報告する」ように伝えている。
		d	代表者、管理者は職員の疲労やストレスが利用者へのケアに影響していないか日常的に注意を払い、点検している。	○	管理者は職員が疲労やストレス等でケアに影響していると感じたら、対話し少しでもストレスを取り除けるように配慮している						
44	身体拘束をしないケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」や「緊急やむを得ない場合」とは何かについて正しく理解している。	△	身体拘束については、2か月に1回事例検討をしているが、十分ではない						
		b	どのようなことが身体拘束に当たるのか、利用者や現場の状況に照らし合わせて点検し、話し合う機会をつくっている。	△	2か月に1回身体拘束の事例検討を行ったり、カンファレンス時に日々のケアの現場の状況を例にして話し合っている						
		c	家族等から拘束や施設への要望があっても、その弊害について説明し、事業所が身体拘束を行わないケアの取り組みや工夫の具体的な内容を示し、話し合いを重ねながら理解を図っている。	○	現段階ではご家族から拘束や施設への要望はなく対話、見守り、巡回対応にて弊害なく過ごされている						
45	権利擁護に関する制度の活用	a	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び、それぞれの制度の違いや利点などを理解している。	×	制度があることを知っているが、その内容について理解することができていない						
		b	利用者や家族の現状を踏まえて、それぞれの制度の違いや利点なども含め、パンフレット等で情報提供したり、相談にのる等の支援を行っている。	×	ご家族自身が成年後見制度を利用されており理解されている						
		c	支援が必要な利用者が制度を利用できるよう、地域包括支援センターや専門機関(社会福祉協議会、後見センター、司法書士等)との連携体制を築いている。	○	後見人の弁護士に請求書や書類を送ったり連絡をして連携を築いている						

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
46	急変や事故発生時の備え・事故防止の取り組み	a	怪我、骨折、発作、のど詰まり、意識不明等利用者の急変や事故発生時に備えて対応マニュアルを作成し、周知している。	△	緊急時の対応については都度職員に周知している。また、カンファレンス時にヒヤリハット・事故報告書の振り返りを行い予防に努めている。緊急時には速やかに管理者に連絡し指示を仰いでいる				
		b	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。	×	以前、AEDの研修を受けたが、定期的に行っていないため、実践力を身に付けるまでに至っていない				
		c	事故が発生した場合の事故報告書はもとより、事故の一步手前の事例についてもヒヤリハットにまとめ、職員間で検討するなど再発防止に努めている。	○	カンファレンスにて、ヒヤリハット・事故報告書の振り返りを行い、再発防止に努めている				
		d	利用者一人ひとりの状態から考えられるリスクや危険について検討し、事故防止に取り組んでいる。	○	カンファレンスにて事故報告書の振り返り時に利用者一人ひとりの状態から考えられるリスクや危険について話し合っ事故防止に努めている				
47	苦情への迅速な対応と改善の取り組み	a	苦情対応のマニュアルを作成し、職員はそれを理解し、適宜対応方法について検討している。	○	マニュアルは作成している 苦情があった場合は管理者に報告して、そのような苦情が起きないように周知徹底している				
		b	利用者や家族、地域等から苦情が寄せられた場合には、速やかに手順に沿って対応している。また、必要と思われる場合には、市町にも相談・報告等している。	○	苦情が寄せられた場合は、カンファレンス等で対応策を検討している。また、必要と思われる時は市町村に相談、報告している				
		c	苦情に対しての対策案を検討して速やかに回答するとともに、サービス改善の経過や結果を伝え、納得を得ながら前向きな話し合いと関係づくりを行っている。	○	対策を速やかに検討し対策を行っている				
48	運営に関する意見の反映	a	利用者が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくっている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、個別に訊く機会等)	○	利用者が意見や要望、苦情を言われた場合、必要な場合はご家族にも報告して対策を話し合っている			×	特に機会はつくっていない。利用者は運営推進会議に参加していない。
		b	家族等が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくっている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、家族会、個別に訊く機会等)	○	玄関にご意見箱を設置している	○		×	特に機会はつくっていない。家族は運営推進会議に参加していない。
		c	契約当初だけでなく、利用者・家族等が苦情や相談ができる公的な窓口の情報提供を適宜行っている。	○	苦情相談窓口は玄関に掲示している				
		d	代表者は、自ら現場に足を運ぶなどして職員の意見や要望・提案等を直接聞く機会をつくっている。	△	2ヶ月に1度理事長の視察があり利用者、職員の意見を聞いている				
		e	管理者は、職員一人ひとりの意見や提案等を聴く機会を持ち、ともに利用者本位の支援をしていくための運営について検討している。	○	カンファレンスにて意見や提案を話し合い利用者本位の支援につながるように努めている			○	管理者は、個別に聴いたり、カンファレンス時に聴いたりしている。出された意見が職員視点であれば、管理者が「それはどうか」と言って再考を促している。
49	サービス評価の取り組み	a	代表者、管理者、職員は、サービス評価の意義や目的を理解し、年1回以上全員で自己評価に取り組んでいる。	×	まだ、職員全員では取り組まれていない				外部評価実施後は結果報告を行っている。モニターをしようような取り組みは行っていない。
		b	評価を通して事業所の現状や課題を明らかにするとともに、意識統一や学習の機会として活かしている。	△	カンファレンス時に評価結果の議題を明らかにして学習の機会を設ける				
		c	評価(自己・外部・家族・地域)の結果を踏まえて実現可能な目標達成計画を作成し、その達成に向けて事業所全体で取り組んでいる。	×	目標達成計画を作成している 事業所全体で取り組んでいるが、勤務状況によってできていない				
		d	評価結果と目標達成計画を市町、地域包括支援センター、運営推進会議メンバー、家族等に報告し、今後の取り組みのモニターをしてもらっている。	△	運営推進会議時に評価結果を報告している	△	○	△	
		e	事業所内や運営推進会議等にて、目標達成計画に掲げた取り組みの成果を確認している。	×	確認はできていない				
50	災害への備え	a	様々な災害の発生を想定した具体的な対応マニュアルを作成し、周知している。(火災、地震、津波、風水害、原子力災害等)	△	マニュアルは作成している 原子力災害のマニュアルは作成していない 全職員・家族への周知はできていない				年2回、事業所内で避難訓練を行っている。事業所は地域の福祉避難所に指定されている。立地条件を踏まえて、災害への備えを具体的に地域と話し合っしてほしい。
		b	作成したマニュアルに基づき、利用者が、安全かつ確実に避難できるよう、さまざまな時間帯を想定した訓練を計画して行っている。	○	火災は日中・夜間を想定して年2回している 土砂災害は日勤者のみで行った				
		d	消火設備や避難経路、保管している非常食用料・備品・物品類の点検等を定期的に行っている。	○	年2回、設備機器の点検を受けている 非常食はリストを作成し点検している				
		e	地域住民や消防署、近隣の他事業所等と日頃から連携を図り、合同の訓練や話し合う機会をつくるなど協力・支援体制を確保している。	×	協力・支援体制は確保できていない	△	○	△	
		f	災害時を想定した地域のネットワークづくりに参加したり、共同訓練を行うなど、地域の災害対策に取り組んでいる。(県・市町、自治会、消防、警察、医療機関、福祉施設、他事業所等)	×	参加できていない				

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
51	地域のケア拠点としての機能	a	事業所は、日々積み上げている認知症ケアの実践力を活かして地域に向けて情報発信したり、啓発活動等に取り組んでいる。(広報活動、介護教室等の開催、認知症サポーター養成研修や地域の研修・集まり等での講師や実践報告等)	×	啓発活動等の取り組みはしていない				事業所として相談支援の取り組みは行っていない。 地域の文化祭に、利用者の作品展示などとして協力する予定になっている。
		b	地域の高齢者や認知症の人、その家族等への相談支援を行っている。	×	利用者やそのご家族以外からの相談はほとんどない		○	×	
		c	地域の人たちが集う場所として事業所を解放、活用している。(サロン・カフェイベント等交流の場、趣味活動の場、地域の集まりの場等)	×	地域の人たちが集う場所として活用はできていない 今後、要望があれば検討する				
		d	介護人材やボランティアの養成など地域の人材育成や研修事業等の実習の受け入れに協力している。	×	地域からの要請はあまりない 要請があれば受け入れる				
		e	市町や地域包括支援センター、他の事業所、医療・福祉・教育等各関係機関との連携を密にし、地域活動を協働しながら行っている。(地域イベント、地域啓発、ボランティア活動等)	×	社協のクリスマス会、地域の文化祭に出品し参加している			△	