

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	0172901936		
法人名	医療法人社団 旭豊会		
事業所名	認知症対応型共同生活介護		
所在地	旭川市永山4条6丁目2番2号		
自己評価作成日	令和7年3月3日	評価結果市町村受理日	令和7年4月15日

※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。

基本情報リンク先URL https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/017/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan=true&JieyosyoCd=0172901936-00&ServiceCd=320&Type=search

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	合同会社 mocal
所在地	札幌市中央区北5条西23丁目1-10-501
訪問調査日	令和7年3月26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)】

医療法人が母体のグループホームのため、24時間安心して医療が受けられる体制が取れている。また定期的に主治医による訪問診療を受けられるようになっており、必要に応じて病院での検査も受けられる対応になっている。外出行事と中庭での野菜づくりはできなかったが、ホーム内の行事も、感染対応に気を付けながら各ユニットでは誕生会や節分の豆まき、ひな祭りなどを行い季節を感じていただけるよう取り組んでいる。

【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)】

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

項 目		取組の成果 ↓ 該当するものに○印		項 目		取組の成果 ↓ 該当するものに○印				
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	○	1 ほぼ全ての利用者の	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、信頼関係ができている (参考項目:9、10、19)	○	1 ほぼ全ての家族と			
			2 利用者の2/3くらいの				2 家族の2/3くらいと			
			3 利用者の1/3くらいの				3 家族の1/3くらいと			
			4 ほとんどつかんでいない				4 ほとんどできていない			
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)	○	1 毎日ある	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)	○	1 ほぼ毎日のように			
			2 数日に1回程度ある				2 数日に1回程度			
			3 たまにある				3 たまに			
			4 ほとんどない				4 ほとんどない			
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)	○	1 ほぼ全ての利用者が	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)	○	1 大いに増えている			
			2 利用者の2/3くらいが				2 少しずつ増えている			
			3 利用者の1/3くらいが				3 あまり増えていない			
			4 ほとんどいない				4 全くいない			
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36、37)	○	1 ほぼ全ての利用者が	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11、12)	○	1 ほぼ全ての職員が			
			2 利用者の2/3くらいが				2 職員の2/3くらいが			
			3 利用者の1/3くらいが				3 職員の1/3くらいが			
			4 ほとんどいない				4 ほとんどいない			
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)	○	1 ほぼ全ての利用者が	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	○	1 ほぼ全ての利用者が			
			2 利用者の2/3くらいが				2 利用者の2/3くらいが			
			3 利用者の1/3くらいが				3 利用者の1/3くらいが			
			4 ほとんどいない				4 ほとんどいない			
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)	○	1 ほぼ全ての利用者が	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	○	1 ほぼ全ての家族等が			
			2 利用者の2/3くらいが				2 家族等の2/3くらいが			
			3 利用者の1/3くらいが				3 家族等の1/3くらいが			
			4 ほとんどいない				4 ほとんどできていない			
62	利用者は、その時々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)	○	1 ほぼ全ての利用者が							
			2 利用者の2/3くらいが							
			3 利用者の1/3くらいが							
			4 ほとんどいない							

合同会社

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
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	入居者の皆様が、ご自身の生活ペースで安心して過ごして頂けることを理念に掲げ、そのことを心がけた支援ができるよう、会議や日々の業務の中で話し合い、ケアプランに刷り込んだりすることで職員間で共有し実践できるよう努力している		
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	法人全体で町内会に入っており、運営推進会議や消防訓練の参加も協力して頂いている、定期的な古紙回収の協力は続けている		
3	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	運営推進会議の時に、グループホームでの生活の様子を伝えたり、行事の事、感染対策や認知症の勉強会、災害時の避難の確認、事故報告及び対応策などの掲示を行い、理解していただけるようにしている		
4		○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、そこでの意見をサービス向上に活かしている	会議の時には、参加者の方からは、生活支援や事故予防のアドバイスを頂いたり、他施設での取り組みを教えてもらっている、一緒に行事に参加をしていただく事で利用者の方の様子やホーム内の雰囲気を見てもらい意見を頂いている		
5		○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	必要に応じて事故報告や会議、研修、手続き等で不明な点の確認を行ったり、指導や助言を頂いている		
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	定期的に、会議で身体拘束についての勉強会を行い、拘束につながっているケアがないかの見直しや拘束のないケアの重要性などを学び、検討している、転倒予防など、他の方法での対応が難しい場合には、ベッド柵や離床センサーなどを使用し、定期的に見直しを行っている		
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	全体会議で定期的に勉強会を行っている、職員同士で言葉使いや、対応の仕方などを注意しあえるようにしている		

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	成年後見制度の研修には参加できていないが、資料など活用して必要な方には活用できるよう準備している		
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	入居前の面接時や、入居契約時などに説明し、理解していただけるようにしている、また入居後も不明点や心配な事があれば、いつでもきいてもらえるように伝えている		
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	入居者様との日頃の会話や関わりの中からや、家族の来訪時の話の中からでてくる希望や意見を、日々の運営に反映できるよう配慮している		
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	ミーティングや申し送り、日々の業務の中での時間を活用して意見を聞くようにし、取り組めるものから検討し行うようにしている		
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	それぞれの職員の休み希望や、働き方の希望を尊重したり、スタッフの得意な事を業務に活かせるようにすることで、仕事にやりがいなどを感じてもらえるよう配慮している		
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	法人内外の研修への参加もサポートしている、みんなが分かりやすいようにビデオなどを使った研修も行っている		
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	施設長が、包括支援センター主催の打ち合わせ会に出席している、打ち合わせ会の内容は、全職員に回覧し周知できるようにしている		
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	入居希望時、ご本人やご家族に見学していただき施設内や他の入居者さんの生活の様子をみてもらい希望する生活や心配な事を聞いてホームができる対応について伝え、不安を解消していただけるように努めている		

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
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	入居相談や見学の際に話を出来る場を設けている不安なことや困っていることなど、わからない事などがあれば、いつでも連絡をもらえるように伝えている		
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	ご本人やご家族と相談しあう中で、ニーズや要望していることを把握し、提供できるサービスを納得して利用していただけるように努めている		
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	洗濯物干し、簡単な食事の下ごしらえ(もやしのひげとり)、お茶詰め、テーブル拭きなど、利用者様ができることを日常生活の中に取り入れて、一緒に行う事で関係が築けるよう努めている		
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	ご家族来訪時には、入居する前の生活の様子を教えて頂いたり、ホームでの生活の様子や体調などを毎月のお便りや会話などを通じて伝えるようにしている、感染対策に気を付けながら面会もして頂いている		
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	感染対策に気を付けながら、事前に予約をしていただき、10分と短い時間ではあるが居室内での面会を行っている、顔を見て会話ができることで安心して頂いている		
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	食事の席に配慮し、個々の生活ペースや個性を尊重しながら、利用者同志のコミュニケーションや交流ができるように配慮している		
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	入院先での様子を聞いたり、移動先の施設への情報提供を行い、新しい環境でも安心して生活できるように支援を行っている		
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	本人や家族の意向に添えるように、個別の趣味活動や生活ペースを大切にするように心掛けている、ミーティング時に検討したりケアプランに記入し、全職員で情報の共有をしている		

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
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	家族から入居前の生活歴、暮らし方などに関する情報を教えて頂き把握に努めている、又、法人内のサービスを利用していた方はその時の様子も教えて頂き、入居後の生活支援に活かせるよう努めている		
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	一人一人の生活の送り方や、好む活動が続けられるよう、生活の中から入居者の方のできることや、好むことを把握するよう努めている		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ご家族、医療職も交えて職員間で話し合い、体調の留意点の確認、本人とご家族との話の中から、どのように生活したいか意向をくみ取り、介護計画を作成するよう努めている		
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	毎日の記録に、日々の関わりの中での生活や会話などの様子、取り組み、結果を記入し毎月のミーティング時に職員間で工夫したことを話し合い、継続したケアができるよう努めている		
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	ご家族が高齢であったり、遠方な場合など、そのときの状況に応じて、買い物や受診、利用料の支払いなど、柔軟に対応している		
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	コロナ前は、ホーム内での行事の時にボランティアの方に来ていただいたり、地域の行事(盆踊り、七夕祭り、高齢者文化祭への出品・見学など)への参加で地域と関われるよう支援していた。訪問理容は継続している		
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	入居時に、ご家族と話し納得して頂いたうえで訪問診療を受けている、担当看護師と情報交換し、定期的にかかりつけ医を受診でき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	状態や気付いたこと、体調の変化など担当官越しに報告し、支持を頂いている、担当医とも連携をとり迅速な対応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。	担当看護師と連携し、入院期間中の病状・状態などを、施設SFが把握・共有できるよう、都度情報交換し、退院後の受け入れ態勢について検討している		
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	重度化した場合は、主治医・担当看護師と連携をとり、本人・家族と話し合い、今後ホームでできる支援を説明し、意向に添った方針を共有できるよう支援している		
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る	緊急時、急変時に対応できるよう、初期対応・応急処置の支持を、担当医・担当看護師に頂いたり、ミーティング時に担当看護師からいただいた資料をもとに話し合いを行っている		
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	年2回の消防訓練を行い、通報装置やスプリンクラーなどの設備の確認や、避難方法、消火器の使用方法など訓練を行っている		
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	個々に合った声掛けや生活支援を行い、人格、誇りを尊重した対応を心掛けている		
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	今までの生活環境に近い生活ができるよう、本人の希望を汲み、楽しんで過ごせるように心掛けている		
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し、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	個人のペースや体調、希望に合わせて、活動内容や、過ごし方を柔軟に対応するよう努めている		
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	訪問理容サービスを受けて散髪してもらったり、誕生日会やお正月などの行事の時には、本人の希望する服を準備するなどの支援を行っている、		

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
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	主菜、副菜は食べやすいよう下茹でて柔らかくし、薄味でも時間をかけ味が染み込む様に調理している もやしのひげとり等の下ごしらえは利用者の方に手伝って頂いている		
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	1人1人の状態に応じて、食べやすいように、副食を刻んだり、ミキサーにかけたり、とろみをつけたりして提供している		
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、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、に口腔ケアを行い清潔にしている、定期的に歯科衛生士による口腔ケアをしていただき、1人1人の口腔状態の観察やケアの方法の指導も受け、口腔機能の維持と清潔が保持できるよう努めている		
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	排泄チェック表を活用し、1人ひとりの排泄パターンを把握し、尿量に合わせたパットの使用やトイレ誘導で排便コントロールを行い、失敗を減らせるよう支援している		
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	便秘傾向の方にはできるだけ水分を取っていただけるよう、飲み物の種類を工夫したり、体操などで体を動かす機会を作る、個々の排泄ペースに合わせたトイレ誘導などに取り組んでいる		
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	1人1人の体調や入浴しやすいタイミングを考えながら、声がけをし、気持ちよく入浴して頂けるように支援している		
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	1人1人の体調や1日の生活リズムに応じて、休息時間を考えて対応している		
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	内服介助時に薬の目的や副作用が確認できるよう温度版のファイルに薬局からの写真付き薬表を添付している、誤薬予防に定期薬には内服時間ごとに色別で目印を付け、内服介助時はSF2名で確認を行っている		

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	1人1人の得意なことや、生活歴を活かせるような活動やお手伝いが継続できるよう支援している		
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	その日の希望に沿った外出支援はできていないが、天候が良いときには、ホーム内の中庭やホーム周辺の散歩などを行い気分転換ができるよう支援している		
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	ご本人やご家族の希望に応じ、お金の自己管理や銀行に付き添い貯金の引き出し、入居料の支払いなど法人SFの協力も得ながら、支援を行っている		
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	ご家族や本人の希望があった際、取り次いだり、手紙の投函も支援している、		
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	利用者の方が居心地良く過ごすことができるよう、一緒に製作した作品を廊下に掲示したり、季節感を感じられ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	活動時には気の合う方々で取り組めるよう座席を配慮したり、その時の気持ちに合わせ、落ち着ける場所を工夫している		
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	ご本人が居心地よく過ごせるよう、馴染みの物や、ご家族との写真、ご本人の作品などを飾り、過ごしやすい居室作りを行っている		
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	居室入口に、本人の写真と名前、トイレなど分かりやすいように目印をつけ迷わない様工夫している、施設内は全バリアフリーとなっている		