

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	3370103974		
法人名	有限会社コミュニティ		
事業所名	グループホーム もろびと		
所在地	岡山県岡山市南区箕島2900-1		
自己評価作成日	平成 27 年 8 月 26 日	評価結果市町村受理日	

※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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アールメディカルサービス
所在地	岡山市北区岩井二丁目2-18
訪問調査日	平成 27 年 9 月 3 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)】

岡山市の中でも比較的静かで自然豊かな環境の中で、四季を取り入れて生活していただいている。
食事は手作りで、旬のものをできるだけ多く取り入れたメニューを提供しています。

【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)】

- ・地域の子ども神輿が事業所に来たり、保育園の演芸鑑賞に招かれたり、事業所として地域に受け身ではなく、働きかけことで、子供を中心とした交流の輪が広がっている。また、地域の祭りに参加する際は、仮設売店を設置し、中学生ボランティアを受け入れて、外出サポートをお願いする等、地域貢献に努めている。
- ・職員手作りの食事は、旬の食材を使い、食欲をそそる細やかな工夫(温かい物は温かい状態等)がされている。また、職員も利用者と一緒に食卓を囲み、楽しく食事が出来ている。
- ・日中、利用者が過ごすことが多いホールでは常に換気に気を配っており、利用者がインフルエンザ等にかかりず、健全に生活できるように整備された事業所である。

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 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	<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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 4. ほとんどない	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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しづつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 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した表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	66 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
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、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない		

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	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況	実践状況	
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	地域を大切にする取り組みをしています。	事業所の理念「個性の尊重、いきがいの追求」に沿って、職員皆で利用者を理解し、それぞれに合わせた個別支援に取り組んでいます。	
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	地域の祭りに参加し、積極的に交流できるようにしています。	地域の秋祭りでは、事業所に子ども神輿が来たり、春の桜祭りでは、事業所としてブースを設置している。また、年1~2回、三島保育園へ演芸鑑賞に行ったり、近隣地区の事業所の祭りにも参加している。	
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	地域の祭りの際には、パンフレット等を作成して、認知症やその支援の方法について理解をして頂けるよう努めています。		
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	運営推進会議を中々開けていないのが、現状です。	会議の開催は不定期であり、直近で今年の5月に開催している。他事業所の参加もあり、意見をもらう事もある。今後、地域包括や民生委員にも声かけしたいと考えている。	年6回を目標に取り組んで欲しい。そして、更なる地域との協力関係を築いてもらいたいと思います。
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	地域ケア会議等に参加し、意見交換等を通して相互の協力関係の構築に努めています。	地域包括主催の地域ケア会議に参加することで、協力関係を築いている。また、代表者自ら日常的に福祉事務所や事業所指導課と連絡を取り合っている。福祉事務所の職員とは顔なじみである。	
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	原則的に身体拘束はないように、カンファレンスなどで、話し合います。	玄関の施錠はしていない。気候によっては、玄関を開放することもあり、自然の空気が感じられる。マニュアルは作成していないが、利用者の安全に十分配慮しながら、見守りに徹している。職員会議の中で、身体拘束の事例を出し、話し合っている。	

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
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	カンファレンスで話し合います。		
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	必要が、あれば支援します。		
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	契約前に面接を行い、ご理解頂いてから、ご入所いただきます。		
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	契約前の面接の際に、苦情等の受け付け方法についてご説明しています。	家族が面会に来た時、意見や要望を聞いている。利用者の意見や希望は、日常生活の中から聞き出している。なるべく、利用者の希望に沿えるように努めている。	
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	毎月の職員会議で、機会を設けています。	職員用の目安箱を設置し、日頃の意見や提案を紙に書いて投函している。レクリエーションについてや外食したい等、様々な意見が寄せられている。	
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	働きやすい環境づくりに努めています。		
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	他施設への研修を行い、自らの介護を振り返ったり、比較したりする機会を設けています。		

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
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	他施設への研修を行い、自らの介護を振り返ったり、比較する機会を設けています。外部の研修等を希望された場合にも、必要な援助をしています。		
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	家族と話し合いながら、信頼関係が築けるように努めています。		
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	家族と話し合いながら、信頼関係が築けるように努めています。		
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」まで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	家族と話し合いながら、必要なサービスの提供に努めています。		
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	利用者が、できる範囲で日常生活を一緒に行えるようにしています。		
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	家族と話し合いながら、信頼関係が築けるように努めています。		
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	家族と話し合いながら、なじみの場所と関係継続に努めています。	近所の人や数年来の友人が事業所へ遊びに来ている。また、地元の行事や祭りに参加する際は、家族と連絡を取り合い、関係性を繋ぐようにしている。	

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
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。		
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	家族と話し合いながら、関係継続に努めています。		
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。	入浴やトイレ介助等、個別対応の時には、利用者の思いが聞き取りやすいので、その際に得た情報は、職員同士で共有し、ケース記録に書き残している。	
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。		
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。		
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	家族と話し合いながら、介護計画に反映できるように努めています。	月1回の職員会議に全職員集まって、ケアプランを作成している。以前は担当制だったが、現在は職員全員で把握している。状態の変化や更新時にモニタリングを行っている。面会や電話で家族の意見や要望を聞き、プランに反映している。	
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	カンファレンスで、話し合っています。		

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
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	小さい事業所ならではのサービスを行っています。		
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	安全を配慮して上で支援しています。		
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	家族と本人の希望に応じてかかりつけ医の受診を支援しています。	利用者のほとんどが、事業所の協力医をかかりつけ医としている。元々のかかりつけ医を継続している方は、介護タクシーを利用して通院している。24時間体制で協力医とは連絡が繋がる様にしている。週1回の歯科往診では、口腔ケアや嚥下障害の予防等、利用者のニーズに答えている。	
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	かかりつけ医とも連携し、適切な看護が受けられるように支援しています。		
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。	必要性があれば、入院中も病院のワーカー等とも連携し、積極的に支援しています。		
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	必要性があれば、積極的に支援して行きます。	入所時に「重度化した場合における指針」を家族に説明している。また、医療行為があれば、事業所で看取れない旨も伝えている。家族から要望があれば真摯に向き合い、医療連携を図りながら、緊急時や終末期に対応している。	
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	職員全員が救命救急の講習を受講しています。		

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
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	避難訓練を行っています。	年1回、防火管理者である代表者を中心に、消防署と連携して、避難訓練を実施している。また、AEDや水消火器を用いた消火訓練、自動火災報知器作動試験を行っている。2~3日分の非常食も備蓄している。	地域の方にも協力を呼びかけて、避難訓練を実施することに期待します。
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。	着替えや入浴、トイレ介助の際、個人のプライバシーを遵守し、声かけは利用者に合わせて対応している。個人の尊厳を守る事を念頭に、個別対応に努めている。	
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。		
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。		
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支援している	それぞれの個性を大切にしながら、洋服や髪形など個別に支援しています。		
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	メニューと一緒に決めたりしています。	調理専属スタッフを中心に献立を立て、利用者の希望も取り入れながら、毎食手作りしている。庭で採れた旬の物を取り入れながら、利用者の食欲を搔き立てている。また、卓上でのお好み焼きや屋外バーベキューは大変好評であり、職員と一緒に楽しく食事をしている。	
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	一人ひとりの嚥下状態に合わせた食事を提供しています。		

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
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	一人ひとりの状態に合わせた口腔ケアを支援しています。		
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	一人ひとりの状態に合わせたトイレ誘導をしています。	排泄チェック表で、排便・排尿の記録を取っている。日中に限らず夜間も、可能な限りトイレでの排泄を促すことで、習慣づけしている。	
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	便秘予防の薬の回数の調整や便秘予防の食材を摂るように努めています。		
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	一人ひとりの状態や希望に合わせた入浴を支援しています。	週3回、午前中に入浴支援を行っている。個別対応に努め、利用者と会話を楽しんでいる。季節に合わせて、入浴スタイルに変化を持たせている。	
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	一人ひとりの状態に合わせた起床・入眠時間を調整して生活できるように援助しています。		
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	一人ひとりの状態に合わせた薬を提供できるように医師と連携しています。		
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	一人ひとりの状態に合わせた役割を考慮して、楽しんで生活できるように支援しています。		

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
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	一人ひとりの状態に合わせた活動を、家族に協力してもらいながら援助しています。	職員と一緒に食材や服を買いに出かけたり、近所の桜並木を散歩したり、利用者の希望に沿って支援している。また、日常的に生活リハビリも兼ねて、洗濯物を干したり取り込んだりしている。	
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	家族に協力してもらいながら、援助しています。		
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	本人の希望があれば、援助しています。		
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	季節に合わせた飾り付けをしたり、快適な温度・湿度になるよう配慮しています。	窓を開けて換気する等、湿度・温度調整に力を入れている。今まで事業所内では、インフルエンザの感染に利用者は誰一人かかったことがない。利用者手作りの折り紙作品をホールの壁に飾ることで、季節感を演出している。トイレの匂い対策として、お香をたいている。	
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	認知症の施設という中で、工夫をしています。		
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	家族と相談して、なじみの家具を持ち込んだりするなどの、工夫をしています。	入居の際、馴染みの物を持ち込んでもらえる様に家族に相談している。和室を好まれる利用者には、畳を敷いて馴染みの環境を作ることもある。エアコンの風が直接利用者に当たらない様に、また、車椅子の動線に配慮した居室作りに努めている。	
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	認知症の施設という中で、工夫をしています。		