

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	次にステップに向けて期待したい内容
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスとしての意義を踏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	理念を玄関に掲示し、内容を理解した上で意識化し支援に取り組んでいる。ご利用者の自立支援、自己決定、高齢者の尊厳を尊重した援助を行っている。	玄関に掲示した理念を、職員・管理者で共有して実践に活かしています。今後は現場の職員中心の方針を立てる構想なども聞かれます。	
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人として日常的に交流している	コロナが5類になり積極的に散歩等にでかけ、近隣の方に挨拶、言葉かけをしている。また運営推進会議を再開することにより、地域の人との交流も増えている。	開所当初より入会する自治会活動も、コロナ5類以降再開し、清掃活動、回覧板の受け渡しなどにも参加している他、以前のような普段の挨拶など日常的な関わりも少しずつ戻っています。	開所後すぐに訪れたコロナ禍により、自由が奪われた期間も過ぎようとしている今、開所時に目指した地域とのつながりを大切にしたい取組が、今後も増えていくことが期待されます。
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	運営推進会議を用いて地域の方に認知症の理解、支援方法を伝えている。		
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	運営推進会議では活動報告等や実際の現状を見て頂くことで事業所の理解を深めて頂いている。	R5.6月度より集合形式での会議を再開しています。地域や包括、家族の参加があり、欠席者にも資料を送り意見書を回収するなど、サービス向上に活かす取り組みがみられます。	外部評価の実施報告のみではなく、その後の振り返りや目標達成計画を含めた内容を説明する機会を、運営推進会議に取り入れることで、サービス向上により活かされてははいかがでしょうか。
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組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。	運営推進会議には地域包括支援センター職員の出席を依頼し、事業所の実情やサービスの取組を伝えている。また市が主催する勉強会等にも積極的に参加している。(ZOOM)	市担当課との普段からの連携の他、感染症に関しては保健所と連携、他では市主催の研修への積極的参加など、市や関係機関と協力関係を築くための連携を継続しています。	
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しないケアに取り組んでいる	研修を行い、虐待・身体拘束廃止委員会を中心に身体拘束となる具体的な行為や弊害について職員間に共有している。ご利用者の状態を適切に把握しケアの工夫をおこなっている。	全員参加の研修が計画的に行われ、全員の参加後レポートも確認できます。スピーチロック予防などのため普段の声掛けも気付けば、職員が互いに声を掛け合える雰囲気作りに努めています。	
7		○虐待防止の徹底 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	施設内研修で学ぶ機会を確保している。毎月虐待・身体拘束廃止委員会も開催している。法人内での全体研修も1回/月、行っている。		

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	研修の機会を持ち、日常生活自立支援、成年後見制度について学んでいる。		
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、解約、改定等に際しては、面談時にご利用者、ご家族の権利や義務を出来る限り分かりやすく説明し質問に応じており、十分に理解、納得して頂けるよう努めている。		
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	面会及び電話連絡時に、報告に加え意見や要望を尋ね意見交換を行い運営に反映させている。ご利用者には日々の生活の中で意向や要望を尋ね、支援に反映させている。	コロナ5類以降、各居室での直接面会も再会となり、家族への日頃の様子のご報告だけでなく、家族からの些細な要望や意見も直接聞くよう努めて、意見などは職員会議で検討を図っています。	例えば定期的を実施するアンケートなどの分析を通して、より家族等の意見を運営に反映させる取り組みなどを、検討されてはいかがでしょうか。
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、それらを反映させている	ホーム内は日常的に発言しやすい環境にある。引継ぎ業務やミーティング、フロア会議等の時間を利用して意見や提案を出し合い運営に反映させている。	職員間の意見交換は会議や共有ノートを活用して行っています。職員から出たコロナ5類以降の個別の外出実施の意見は、管理者や法人でも検討され今後の実施予定となっています。	
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	実績や資格取得等により昇給の仕組みがある。職員研修の充実や資格取得支援の整備をおこなっている。		
13	○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際の力量を把握し、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	施設内研修は外部講師を招く内容が組み込まれており、職員が必要とする研修を受けられ、平等に研修に出席できる機会が持てるように配慮し、職員の知識、技術の向上、育成に努めている。		
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、相互訪問の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組みをしている	管理者は研修等に参加し他事業所と交流を深め、情報や意見の交換をしている。毎月、各医療機関や居宅に状況報告を持参している。同一法人のグループホームとも情報交換をおこないサービスの質、向上に努めている。		

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	相談や見学、訪問調査時等に伺った時など、ご利用者のニーズや要望等を傾聴し丁寧な対応と説明を心掛け安心や信頼の関係づくりに努めている。入居前でも相談に応じることを伝えている。	
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、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	相談や見学、訪問調査時等に伺った時など不安や要望を伺い、受容と質問があれば納得いくように説明をしている。入居前でも相談に応じる事を伝えている。	
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	相談受付時に健康面、生活面、経済面の状況を把握し本人に適したサービスが利用できるように他施設、事業所と連携をとり対応している。	
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員と一緒に食事の準備(盛り付け)や食器洗い、掃除、洗濯を畳んだりして頂いている。生活の中で慣れ親しんだ事を活かしながら、共に寄り添う関係を大切にしている。	
19	○本人と共に過ごし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	面会時や電話連絡等の機会がある毎に、近況の報告をしている。本人の思いをお伝えしご利用者の生活が豊かになるように精神面で支えて頂けるよう協力して頂いている。	
20	8 ○馴染みの人や場と関係継続の支援 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	ご面会時には居室や相談室で気兼ねなく過ごせるよう居心地の良い環境作りに努めている。馴染みの人と関係が途切れないように電話やハガキを出す援助をおこなっている。	再開した面会でも家族以外に知人や馴染みの方との再会を果たせています。今後は馴染みの理美容などへの外出の再開や、ボランティア慰問としての訪問など計画しています。
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	性格や互いの共通性を把握し、気の合う同士が交流を楽しめるよう、またトラブルにならないよう席の工夫をするなど共同生活が円滑になるよう支援している。	
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	退去後であっても、いつでも相談に応じる事を伝えている。	

### 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	○思いやり意向の把握 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	意向、希望を面談で伺ったり、日頃の会話の中でそれらを引き出せる言葉掛けを努めている。困難な場合は言動から読み取り職員間で検討し本人本位のケアが出来るように努めている。	計画中の外出の再開では、特に誕生月には利用者個々の希望の場所や店へ、職員と出掛ける企画も含めて検討しています。	
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る	ご家族様の聞き取りやアセスメントシートへの記入をお願いしている。施設や自宅にて面談を実施する場合は了承を得て関係者から情報を収集している。		
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	毎日の活動内容、様子や過ごし方を記録し申し送りする事で職員間の情報共有や現状把握に努めている。毎日のバイタル測定、食事や水分量、排尿排便のチェック体重測定等で健康状態の把握を努め		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ご利用者、ご家族からの情報や意向を取り入れながらも心身の状態、生活の様子等をアセスメントしたうえで計画を作成している。	アセスメントやモニタリング、日頃の様子の变化など、共有ノートや職員会議で細かく上げて検討していることが確認できます。計画内容も記録にて確認・共有できるようにしています。	
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	介護計画に則したケアの実践状況や経過を日々記録し、情報共有の実践に活かしている。介護計画の経過にも記録し計画の評価、見直しに活かしている。		
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	ご利用者やご家族のその時の状況に応じ、買い物代行や衣類等の補充など必要な支援が出来るように努めている。多職種との連携でその状況に応じた相談や適切な対応ができるよう体制の整備に努め		
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	コロナが5類になりボランティアの慰問、ご家族や地域の方には協力を頂けるよう呼びかけを行っている。		

30	11	○かかりつけ医の受診診断 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	往診時には経過や生活の様子等の情報を提供し、医師からは観察事項や生活上の注意事項の指示を受け、ご利用者が適切な医療を受けられ、健康の維持、異常の早期発見ができるように努めている。	入居前からの受診先に通う制限などは設けていません。受診の際は原則職員が付き添い、家族が付き添う場合には車での送り迎えの支援を実施しています。	
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支援している	近隣の訪問看護と医療連携体制をとり、週1回の健康管理を実施している。日常の様子、変化等を報告し気に掛けることは随時相談している。また必要時には迅速な対応が出来るよう24時間相談体制が取		
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	入院時にはご利用者が適切な医療、看護を受けられるよう、必要な情報提供に努めている。入院中は病院関係者、ご家族様から状況や経過を聞き取り情報を共有しながらスムーズな退院、帰所後の適切なケアに努めてい		
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	入居時にご利用者、ご家族の意向を確認し、その後も必要に応じて話し合いで再確認することとなっている。事業所でも出来る限りの対応と限界についても説明を行っている。	協力医療機関、往診医、訪問看護などと連携した看取りケアも、希望に応じて実施する方針です。介護の重度化などで特養入所を希望する場合も必要な支援をして、実際に入所に繋げています。	
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	緊急時対応マニュアル、事故防止及び対策マニュアルを作成し、熟知徹底するとともに研修で訓練を行っている。		
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、日中と夜間の火災を想定し避難訓練を行っている。運営推進会議で地域での火災訓練等の参加の為、開催日程等の情報提供を呼びかけている。消防設備点検実施時に水消火器や火災報知器発砲の仕方等学んでいる。	火災時の避難訓練以外にも、地震や停電などを想定した飲料水や食料品、ランプ類などの備蓄物品も、順次準備しています。今後は地域との協力を含めた対策なども検討予定としています。	

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	高齢者への尊厳を尊重し特に言葉遣い、虐待防止について指導を行っている。ご利用者の権利、人権を常に意識して適切な対応に努めている。  以前からの課題であった共有スペース中央の共有トイレへの出入りの際の視線は、テーブル配置を変更して視線を逃がすことで、プライバシーへ配慮した工夫が実現されています。
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	職員はご利用者の思いを表出できる自己決定が出来る環境作りや言葉掛けをおこなっている。表出が困難なご利用者には言動からニーズを読み取り代弁するよう努めている。
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、希望にそって支援している	一人ひとりの生活スペースを把握して生活の中に楽しみを持ち、居心地の良い生活が出来るように支援している。活動や行事への参加は個人の意思を尊重している。
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	こだわりや好みをご利用者やご家族に聞き取りをおこない、これまでの習慣を尊重しながら、清潔を心がけ季節や場所に適した衣類等の提案に努めている。
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	ご利用者の嗜好にあった料理や季節感のある食事を提供している。共に食事の準備や片付けをし、一つの食卓を囲み食事を楽しんでいる。  日頃はクックチルを活用してバランスの取れた食事を提供しています。行事などでは外注で松華堂御膳の提供、おやつ作りなどにも取り組んでいます。下膳や片付けもできる方と実施しています。
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	バランスの良い献立を基に、個々の状態に応じた形態や量を変え、調理法にも配慮し、楽しく安全に食事が出来るように支援している。食事、水分摂取量を都度把握して健康管理に努めている。
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に、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応じた援助で食事に実施している。 口腔衛生管理体制加算を実施していけるよう協力歯科医療機関と調整を行っている。

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。	一人ひとりの排泄パターンを把握し、排泄の失敗がないように声掛けや誘導に努めている。	記録などから把握した個別の間隔に合わせて、尿意の有無に関わらず日中はできる限りトイレでのケアを実施しています。夜間もセンサーの活用やパット類の選択などで適切なケアに努めています。	
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	排便チェックで状況を把握し、医師、看護師と連携を取り個々にあった排便コントロールをおこなっている。水分を十分に摂ることを心がけ、適度な運動の時間を設け便秘の予防に取り組んでいる。		
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、個々に応じた入浴の支援をしている	開始時に声かけをし、その日に入浴をするしなないや順番等の希望に沿えるようにしている。湯の温度や入浴にかかる時間を一人ひとりの好みに合わせ、ゆっくりと入浴を楽しんで頂いている。	入浴回数は原則2回としています。声掛けに配慮しながら、ゆったりとした入浴ケアを実施しています。その日の体調や気分に合わせて代替ケアや、日時を変えた支援なども実施しています。	
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	生活習慣やその時々状況に応じ居室やソファ等で休息を取れる環境を作っている。日中に活動の場を多く提供し、夜間安眠のリズムが整うよう支援している。		
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、用法や容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	一人ひとりの病歴、内服薬の用法、副作用について理解しており、間違いなくできるようにチェックを職員2名以上でおこなっている。必要時には医師、看護師に報告をしている。		
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	個々の力に応じた役割や家事や活動の場で持っていただき、趣味を続けることで楽しみを持てる支援をしている。散歩や野外活動で気分転換が出来るように支援している。		

49	18	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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。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支援している</p>	<p>天気の良い日には希望を聞き散歩に出かけている。ご利用者の希望を家族に伝え一緒に外出する等ご協力を頂いている。</p>	<p>コロナ5類以降、日常的な建物周りの植物の世話、近隣への散歩や買い物など、職員や家族とも実施できています。今後は希望なども踏まえて範囲を広めた外出の実施も計画しています。</p>	
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>お小遣いは基本的にグループホームの管理となっているが、ご本人の希望に沿いご家族の了承を得て一部ご利用者が所持されることもある。近隣での支払いはご本人が行えるよう援助している。</p>		
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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している</p>	<p>希望に沿い、日常的な会話を電話でしたり、ハガキを書く援助をすることでご利用者の交流関係が継続できるように支援している。</p>		
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）は、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</p>	<p>ご利用者は常に職員を確認でき安心できる間取りとなっている。必要に応じ遮光したり室温や湿度の調整、換気をおこない快適に過ごして頂けるよう努めている。</p>	<p>暖かい日の光りが差し込む明るい空間で、外の幹線道路の音にも配慮した設備で、穏やかな空間となっています。空気清浄機なども設置して、換気や湿度にも配慮した居心地のよい共用空間です。</p>	
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>ご本人のお落ち着く場所でテレビを見たり、気の合う同士で談笑し過ごされている。状況に応じて座る場所を誘導し皆さんが落ち着いて過ごせるよう努めています。</p>		
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>入居時にご利用者、ご家族と相談し馴染みのあるものを置き、その人らしく安心して落ち着いて過ごせる居室作りをしており、入居後も相談しながらその時の生活に応じた居室になるよう工夫しています。</p>	<p>コロナ5類以降、これまで職員で整備していた居室内も、家族の手も加わる様になって、より個々に合わせた居室環境が整い、清掃も行き届いた居心地よく過ごせる居室となっています。</p>	
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>一人一人の力を把握し、補助具の使用や環境整備にも気をつけながら出来る限り自立した生活が安全に送れるよう工夫をしている。</p>		

V アウトカム項目			
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	○	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○	①毎日ある ②数日に1回ある ③たまにある 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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが 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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが 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させている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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、安心して暮らさせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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聞いており信頼関係ができている	○	①ほぼ全ての利用者と ②利用者の3分の2くらいと ③利用者の3分の1くらいと ④ほとんどできていない
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きている	○	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに 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の拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている	○	①大いに増えている ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くない
66	職員は生き活きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1くらいが 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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
68	職員からみ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ほぼ全ての家族が ②家族の3分の2くらいが ③家族の3分の1くらいが ④ほとんどできていない