

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和2年2月21日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670103185
法 人 名	医療法人 慈恵会
事 業 所 名	グループホーム ザテラス西田橋(2号館)
所 在 地	鹿児島県鹿児島市西田1丁目11番1号 電 話) 099-213-0091
自己評価作成日	令和2年2月21日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL <http://www.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人自立支援センターかごしま福祉サービス評価機構
所在地	鹿児島県鹿児島市星ヶ峯四丁目2番6号
訪問調査日	令和2年3月7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)】

「ゆっくり、やさしく、おだやかに」の理念を毎日朝礼で唱和することで、職員全員が理念を意識した介護ができるよう心掛けています。自宅で過ごしているように利用者様のペースで、毎日生活できるようアットホームな雰囲気を大切にしています。利用者様の個性やこだわりを大切にし、利用者様が今まで生き抜いてきた人生を尊重し、本当の家族のような関わりができるよう努めています。また、健康管理についても母体の土橋病院と連携を図り、密着した医療連携を図ることができています。医師による訪問診療により、診察や薬の処方を受けることができています。そして、同法人内に老人保健施設があるため、リハビリを行っています。リハビリを行う上で理学療法士や作業療法士など専門職によるアドバイスを受けながら身体機能の維持・向上を目指しています。認知症があつても見守りがある中で、その人らしく生活ができるよう支援していきます。地域資源としては、中央駅に近いため、商業施設などへの外出もしやすいです。また、交通の便もよく、ご家族も面会しやすい環境にあります。

【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)】

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	「ゆっくり、やさしく、おだやかに」の理念を毎朝の朝礼時に職員全体で唱和し、理念を意識した介護をするよう心がけている。		
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	元々、城西区域に住んでいた利用者も多く、地域の行事に参加し昔を懐かしむ利用者も多い。		
3		○事業所の力を生かした地域貢献 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生かしている。	月に1回、法人が開催している認知症カフェに参加し、地域の方に認知症予防の脳トレや体操など行っている。		
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	事故報告・行事報告・苦情が出た際は必ず報告し、助言していただき一般の方からの意見も参考にし取り入れている。		

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
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連携を密に取り、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。	生活保護を受給されている利用者もいらっしゃるため保護課の担当者と連携を取ったり最近の様子を伝えたりしている。		
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。	身体拘束については、3ヶ月に1回勉強会を行っており、理解を深めるよう努めている。当ホームでは、いかなる場合でも身体拘束は行わない方針であり現在も守られている。		
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	高齢者虐待についても、年間の勉強会に取り入れており、職員間で正しいケアの心がけている。		
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。	日常生活自立支援事業や成年後見制度については、研修を行っていない。利用者に成年後見制度を利用している方もいるので、勉強会を開催したい。		

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
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。	契約時は十分に時間を確保し説明を行っている。本年は改定はなかったが、解約の際も、その都度ご説明している。			
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。	家族の面会時には、ホームでの様子などを話す心がけている。緊急時や重要事項については、管理者や副主任が伝えるようにしている。また、定期的にホーム便りの広報誌を通じて利用状況を報告している。			
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。	職員とのコミュニケーションが取れ、話しやすい雰囲気作りを心がけ、意見を聞き反映できるよう心掛けている。			
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。	資格取得に対する手当てや待遇改善加算金の付与など介護職員に対する配慮はなされている。労働時間に関しても守られており、有給休暇の取得もできている。			

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
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	経験と評価をし、認知症実践者研修などを受けている。法人内研修もいろんな分野で行われており、外部講師を招き、勉強の機会を持つことができている。			
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つくり、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	城西交流会という、地域のグループホーム・小規模多機能ホームが集まる連絡会に管理者のみ参加した。今後は職員が参加する機会も設けたい。			

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
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	入所前に事前に面会を行い、在宅で生活環境やこだわりなどの聞き取りを行い、自宅で生活をしていた時のように過ごしてもらえるよう配慮している。			
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、関係づくりに努めている	いろんな事情で入所を決断されたご家族の思いを配慮しながら、安心していただけるよう努めている。面会時は、日々の生活状況をお伝えしている。			
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	利用者・ご家族の安心・安全を考慮し、認知症の症状を理解し、本人の残存機能を見極め、生きがいや役割が持てるよう支援している。			
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	利用者の身体状況や認知機能に応じて、少しでも役割が持てるよう支援している。洗濯たたみやフロアーのモップがけなど行ってもらっている。			

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
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を介護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	ご家族にも役割を持って頂くようケアプランに記載し、ご家族が取り残されることがないよう配慮しており、ご家族との合同行事なども企画している。		
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	入所されても友人、知人の面会の規制はしていないが、尋ねて来られる方も少なくなってきた		
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	利用者の性格や認知症の状況、入所前の住まいなどを考慮し、良好な関係が保てるよう席位置を決めている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	住宅環境の問題や医療ニーズが高まってこられた場合などは、しっかりと相談し、利用者やご家族に負担を掛けないように配慮している。		

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
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。	利用者1人ひとりの性格やこだわりをしっかりと理解し、対応している。困難な場合は、ご家族に話を伺ったり、生活歴から汲み取ったりし対応している。		
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	入所時に、必ず生活歴のインテークをし、入所後のケアに活かしている。生活の流れや習慣が継続できるよう努めている。		
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	基本的には、1人ひとりの生活スタイルに合わせて対応している。居室で過ごされたい方は、自由に過ごされている。体操やレク、行事などは集団活動で対応している。		
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	ケアプラン作成時は、ご家族の要望や意見を伺うようにしている。また、利用者に対して職員間で会議を行っており、統一したケアができるよう努めている。利用者の意向は、毎日の会話の中からモニタリングを行っている。		

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
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	職員間の意見や介護記録、職員会議で出た内容を情報共有している。定期的にモニタリングを行い、評価している。			
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	個々のニーズにできるだけ対応したいと思っているが、人員の関係などでスムーズに対応出来ないこともある。天候の良い日は、散歩や買い物などに行く事ができればいいと考えている。			
29	○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし方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に支援している	近所には、スーパー、コンビニ、八百屋、味噌・醤油屋などあるため活用しやすい。時には、散歩がてら買い物に行く事もある。			
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	定期的に訪問診療に来ており診察や薬の処方を行っている。体調不良時は、適切な医療機関との連携を図っている。歯科、眼科、皮膚科などは、専門の病院受診をご家族に促している。			

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
31	○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中で得られた情報や気づきを、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	医療連携加算を算定しており、訪問看護師と連携がとれる体制になっている。また、土橋病院看護師との連携も取れており、相談や指示を仰いでいる。			
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。または、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。	入院先の医師、看護師との情報交換を行い、治療状況や入院の期間などの把握をしている。			
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、早い段階から本人や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	契約時に重度化した場合の指針を説明し、同意を頂いた上で利用していただいている。また、終末期に関する意向確認も書面にていただいている。身体状況や病状に応じて、法人内の老健や病院への移行も視野に入れ、案内している。			
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、すべ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	急変時や事故発生の際は、マニュアルに従い、医療機関・管理者へ連絡を取り、独断で行動しないように周知している。バイタル測定・簡単な応急処置は指示がなくてもできている。			

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
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	消防避難訓練や消防設備点検などは規定にしたがって適切に実施している。火災・地震発生時のマニュアルは、フロアに掲示している。		

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	<p>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</p> <p>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</p>	利用者の言葉に耳を傾け、否定せず、まずは、受け入れるよう心掛けている。そして安心できる言葉かけをするように努めている。		
37		<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	利用者それぞれの身体状況、ペースや性格に合わせて自己決定ができるよう支援している。		
38		<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	基本的には、利用者のペースに合わせて生活していただいているが、入浴の時間や食事の時間は統一させていただいている。		
39		<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	自分で身だしなみを整えられる方は、櫛で髪をといたり、洋服を着たりされている。自分でできない方は、その方らしさを考慮しながら支援している。		
40	15	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>	1人1人の好みを配慮し、バランスの摂れた食事の提供を行っている。また、食事の盛り付けや片付けを一緒に行っている。時にはおやつ作りも一緒に行っている。		

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
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	十分な栄養や水分を摂取できるよう食事の提供を行っている。摂取状況に応じて、栄養補助食品を使用している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないよう、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	食後は必ず口腔ケアを行っている。個々にて磨きなおしを実施している。定期的な義歯・歯ブラシ消毒、歯ブラシの交換を行っている。		
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	自発的にトイレに行かれる方が多いが、尿意がない方は、定時でのトイレ誘導を行い、失禁がないよう取り組んでいる。また、失禁があった場合は、羞恥心に配慮している。		
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	食事・水分・運動をしっかりと行うように努めている。乳製品や食物繊維を多く含んだ食事を提供している。		

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
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、個々に応じた入浴の支援している	基本的に週3回の入浴を提供している。入浴日以外でも足浴を行い保清できている。職員の都合ではなく、本人のペースや体調の合わせて支援を行っている。		
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	消灯時間は決めておらず、個人のペースで就寝している。巡視を行い、睡眠状況の確認を行なっている。就寝中の室温や湿度、音などにも注意している。		
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	西田調剤薬局と連携を図り、薬の作用や注意点などを確認している。ホームで管理し、誤薬や内服忘れないよう注意している。		
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、一人ひとりの生活暦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	残された能力を把握し、役割を持つことで生きがいを持っていただけけるよう努めている。洗濯たたみや食事の準備、後片付け、居室の掃除など行ってもらっている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるように支援に努めている。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。	季節の外出などは定期的に企画し、気分転換行えている。個別外出は、年に数回実施し、スーパーへの買い物やお茶を飲みに行っている。職員不足や業務などでその日の希望にそった外出はできていない。		

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
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	お小遣いをお預かりしており、本人の嗜好品や消耗品など購入している。出納帳をつけており、定期的にご家族へ報告している。			
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している	難聴の利用者が多く、電話をすることは難しくなってきたが、自ら手紙を書いたり職員の手伝いをもらいながら近況報告をしたりしている。			
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招くような刺激（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	共有スペースは、季節感を感じられるよう雰囲気作りに配慮している。感染症や入浴時のヒートショックなどにならないよう配慮し、常に清潔を心掛けている。			
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	利用者の性格や相性などを考慮し、席位置などを決めている。ゆっくり過ごしたいときは、居室に案内したりソファーで過ごしている。			

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
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	在宅時から愛用している品物や自分で手作りした雑貨・家族の写真などを飾り、それぞれ居心地良く過ごせている。		
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	1人1人の残存機能と利用者のルーティーンを活かした介助を心がけている。その中で転倒や怪我のないよう十分配慮している。		

V アウトカム項目

		<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての利用者の
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"/>	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
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
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
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見られている。 (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

			1 ほぼ全ての利用者が
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)		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
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
			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
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)	○	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
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 家族の2/3くらいと
			3 家族の1/3くらいと
			4 ほとんどできていない

			1 ほぼ毎日のように
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 : 9, 10, 19)		2 数日に 1 回程度ある
		○	3 たまに
			4 ほとんどない
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。 (参考項目 : 4)		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 全くいない
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 職員の2/3くらいが
			3 職員の1/3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
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 家族等の2/3くらいが
			3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない